

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 María CALIVA
Directora General

AÑO LXIII N° 5285

SUPLEMENTO

RÍO GALLEGOS, 06 de Septiembre de 2018.-

RESOLUCION M.S.A.

RESOLUCION N° 1863

RIO GALLEGOS, 27 de Noviembre de 2017.-

VISTO:
El Expediente N° 968.512/MSA/2.017; y
CONSIDERANDO:

Que por el actuado de referencia se propicia Ratificar el "CONVENIO ENTRE LA CAJA DE SERVICIOS SOCIALES Y LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD", celebrado entre la Caja de Servicios Sociales, con domicilio legal en calle Chacabuco N° 60, de la Ciudad de Río Gallegos, representada por el señor Marcelo Sebastián CASTRO (D.N.I. N° 25.786.833), en su carácter de interventor, por una parte y por la otra la Subsecretaría de Servicios de Salud del Ministerio de Salud y Ambiente, con domicilio legal en calle Ricardo Alfonsín N° 875, de esta Ciudad Capital, representada, por el Doctor Ignacio Ricardo SUAREZ MORE (D.N.I. N° 24.880.836), en su carácter de Subsecretario;

Que la Subsecretaría de Servicios de Salud se compromete a brindar los servicios asistenciales de salud en las instalaciones y dependencias de la Red Hospitalaria de la Provincia de Santa Cruz, rigiéndose dicho Convenio por el Sistema de Pago de Prestaciones, debiendo facturar "El Hospital Efector" por parte de "La Subsecretaría" conforme a la codificación, normas de facturación y los valores establecidos por la Resolución Ministerial N° 246/MS/17 Nomenclador de Prestaciones de Salud para Hospitales Públicos de la Provincia de Santa Cruz;

Que tendrán derecho a la atención las personas que acrediten su condición de afiliados a la Caja de Servicios Sociales, quien se obliga a brindar mensualmente información del Padrón de Afiliados, debiendo los afiliados presentar D.N.I. y Credencial magnética para efectivizar la atención;

Que solamente el Hospital Efector, por parte de la Subsecretaría de Servicios de Salud será destinatario y receptor de los pagos por las prestaciones efectuadas, pudiendo designar un gestor o representante a los efectos de presentación de la facturación y/o recepción del pago, debiendo la Caja de Servicios Sociales hacer efectiva la liquidación dentro de los sesenta (60) días corridos a partir de la fecha de presentación de la facturación, a través de transferencia bancaria a la cuenta corriente designada por la Subsecretaría;

Que el presente Convenio tendrá una vigencia de un (1) año, a partir del día 1° de Julio del año 2.017, renovable automáticamente a su vencimiento por igual período, mediante Adenda o Acta Complementaria, pudiendo ser rescindido por decisión unilateral y dejado sin efecto en cualquier momento antes de su vencimiento, sin necesidad de expresión de causa, debiendo mediar notificación fehaciente a la otra parte con una antelación mínima de treinta (30) días corridos, previos al primero o sucesivos vencimientos, lo cual no facultará a ninguna de las partes a realizar reclamo indemnizatorio bajo ningún concepto;

Dra. ALICIA MARGARITA KIRCHNER
Gobernadora
Dr. FERNANDO MIGUEL BASANTA
Ministro de Gobierno
Lic. IGNACIO PERINCIOLI
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
Sr. TEODORO SEGUNDO CAMINO
Ministro Secretario Departamento de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Lic. MARIA CECILIA VELAZQUEZ
Presidente Consejo Provincial de Educación
Dr. FERNANDO PABLO TANARRO
Fiscal de Estado

Que atento al Dictamen N° 1831/DGAL/2.017, emitido por la Dirección General de Asuntos Legales del Ministerio de Salud y Ambiente, obrante a fojas 148;

POR ELLO;

LA MINISTRA DE SALUD Y AMBIENTE
RESUELVE:

1°.- RATIFICAR en todas sus partes el "CONVENIO ENTRE LA CAJA DE SERVICIOS SOCIALES Y LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD", celebrado entre la Caja de Servicios Sociales, con domicilio legal en Chacabuco N° 60, de la Ciudad de Río Gallegos, representada por el señor Marcelo Sebastián CASTRO (D.N.I. N° 25.786.833), en carácter de interventor, por una parte y la Subsecretaría de Servicios de Salud del Ministerio de Salud y Ambiente, con domicilio legal en la calle Ricardo Alfonsín N° 875, de esta Ciudad Capital, representada, por el Doctor Ignacio Ricardo SUAREZ MORE (D.N.I. N° 24.880.836), en su carácter de Subsecretario, conforme a las dieciséis (16) cláusulas y Anexo que lo componen, en un todo de acuerdo con los considerados de la presente.-

2°.- La presente Resolución será refrendada por el Subsecretario de Servicios de Salud.-

3°.- REGISTRAR, tomen conocimiento: Subsecretaría de Servicios de Salud, Dirección Provincial de Convenios Prestacionales, que remitirá copias a los Hospitales de la Provincia, Tribunal de Cuentas, cumplido y con las debidas constancias, ARCHIVESE.-

Ministro de Salud y Ambiente
Od. María Rocío GARCIA

CONVENIO ENTRE CAJA DE SERVICIOS SOCIALES Y LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ

En la Ciudad de Río Gallegos, Capital de la Provincia de Santa Cruz, LA CAJA DE SERVICIOS SOCIALES, en adelante "LA CAJA", con domicilio legal en Chacabuco N° 60, de la Ciudad de Río Gallegos, representada en este acto por el Sr.

MARCELO SEBASTIAN CASTRO, quien acredita su identidad con D.N.I. N° 25.786.833 por una parte y la Subsecretaría de Servicios de Salud dependiente del Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Cruz, en adelante denominada "LA SUBSECRETARIA", con domicilio legal en Pte. Dr. Raúl Alfonsín N° 875 de la Ciudad de Río Gallegos, representada en este acto por el Dr. Ignacio Ricardo Suarez More, quien acredita su identidad con D.N.I. N° 24.880.836, en su carácter de Subsecretario de Servicios de Salud, por la otra, convienen en celebrar el presente CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES DE SALUD que serán brindados por LA RED HOSPITALARIA DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ, sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones, dejando sin efecto convenio anteriores si los hubiere.

1° OBJETO:

"LA SUBSECRETARIA" se compromete a brindar los Servicios Asistenciales de Salud, enunciados en los Anexos adjuntos, en las instalaciones y dependencias de LA RED HOSPITALARIA DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ, en adelante "EL HOSPITAL EFECTOR". Las partes acuerdan que el presente contrato será por el Sistema de Pago por Prestaciones, debiendo facturar "EL HOSPITAL EFECTOR" por parte de "LA SUBSECRETARIA" conforme a la codificación y nomenclatura de prácticas establecidas en el Nomenclador de Prestaciones de Salud para Hospitales Públicos de la Provincia de Santa Cruz, según Resolución Ministerial de Salud 0246/MS/17; que forman parte integrante del presente. Aquellos servicios que "LA SUBSECRETARIA" deje de brindar, serán fehacientemente notificados a "LA CAJA" en forma escrita, con una antelación de treinta (30) días. Del mismo modo, cuando ofrezca incorporar alguna prestación, deberá presentar por escrito, todo dato relevante sobre las mismas y la propuesta de aranceles para ser considerados por "LA CAJA", quien se reserva la decisión de la inclusión o no al presente convenio de los servicios referidos. El Prestador se compromete a notificar fehacientemente a "LA CAJA", las altas y bajas de profesionales pertenecientes al Staff de los hospitales.

2° DE LA REPRESENTACIÓN:

Las personas que suscriben el presente convenio garantizan la veracidad de la documentación presentada y tienen facultades suficientes para concretar y suscribir el presente acuerdo por aquella parte en cuya representación actúan. Asimismo se obligan a actualizar y notificar todo cambio en su situación institucional, en particular aquello que sea susceptible de alterar su responsabilidad. Las partes constituyen domicilio legal en los consignados "ut supra", donde serán válidos todos los reclamos, notificaciones, e intimaciones que puedan cursarse sin admitir prueba en contrario, mientras no sea notificado fehacientemente su cambio.-

3° DE LA CESIÓN:

Las partes se abstendrán de ceder total o parcialmente a terceros por cualquier título que fuere, los derechos y las obligaciones emergentes de este convenio. El incumplimiento de lo dispuesto, dará

lugar a la rescisión del presente, sin necesidad de comunicación o interpelación alguna.-

4º DE LA ATENCIÓN:

Tendrán derecho a la asistencia a la que se refiere el presente convenio, todos las personas que acrediten su condición de afiliados a "LA CAJA", quien se obliga a proveer mensualmente la información necesaria del Padrón de Afiliados para mantener actualizada la base de datos de "LA SUBSECRETARIA". "EL HOSPITAL EFECTOR" por parte de "LA SUBSECRETARIA" deberá requerir para su atención el DNI y la credencial magnética del Afiliado.

5º MODALIDAD DE PRESTACION:

"LA SUBSECRETARIA" cumplirá las normas y modalidades operativas para la atención de los Afiliados a "LA CAJA", especificadas en el Anexo adjunto normativa vigente, que forma parte integrante del presente convenio, quien se compromete a la notificación escrita en forma fehaciente, de toda modificación en la misma, con una antelación no inferior a treinta (30) días. "LA SUBSECRETARIA" se reserva la decisión de la inclusión o no al presente convenio.

6º DE LOS MEDICAMENTOS - INSUMOS - MATERIALES DESCARTABLES - MATERIALES ESPECÍFICOS:

En el caso que el "EL HOSPITAL EFECTOR" suministrara a los Afiliados de "LA CAJA", insumos, medicamentos, sustancias de contraste, materiales descartables o específicos y/o prótesis de colocación interna, para su tratamiento o estudio, los mismos deberán encontrarse aprobados por el ANMAT, incluidos en el Manual Kairos o Farmacéutico para el supuesto de medicamentos y con identificación del NUMERO del CUFÉ (Código de ubicación Física de Establecimientos) o GLN (Número de localización Mundial) a los fines de cumplir con las normas nacionales de Trazabilidad. A su vez si no estuvieran incluidos en el convenio, o debieran ser provistos en casos de urgencia, "EL HOSPITAL EFECTOR" podrá facturarlos de acuerdo al valor de plaza vigente al momento de la prestación con sus correspondientes stickers. Para el caso de medicamentos que no cuenten con troquel, los mismos se abonarán al valor promedio según Kairos. Asimismo cuando el médico tratante requiera algún material específico que debiera ser provisto por "LA CAJA", estos serán prescriptos sin marcas comerciales y solicitadas en un plazo no menor a cinco (5) días hábiles, previos a la internación del afiliado.

7º DE LOS ADICIONALES:

"LA SUBSECRETARIA" no podrá cobrar arancel diferenciado o suma alguna en concepto de plus, o cualquier tipo de adicional, a excepcion de los copagos estipulados, asegurando así la máxima accesibilidad a la atención pública.

En caso de que el Afiliado solicite un servicio no convenido, éste correrá por cuenta exclusiva del Afiliado, "LA CAJA" se ampara en su derecho de excusión y división de la deuda contraída por el Afiliado.-

8º DE LAS RESPONSABILIDADES:

"LA SUBSECRETARIA" se responsabiliza respecto a la atención de los Afiliados de "LA CAJA", por todo lo concerniente a los servicios convenidos, así como por los insumos, medicamentos y/o cualquier otro elemento que provea. Del mismo modo "LA CAJA" se obliga a garantizar la cobertura a sus afiliados conforme a sus resoluciones vigentes, en relación a las prestaciones que la misma está obligada a brindar a sus beneficiarios. "LA SUBSECRETARIA" cuando sea requerido, prestará el personal necesario de su equipo de salud para la realización de Juntas Médicas. El personal que se utilice para brindar la prestación de los servicios contratados por "LA CAJA", se obliga a tomar un Seguro de

Responsabilidad Civil por Mala Praxis Médica, el mismo se exigirá durante la vigencia de la relación contractual. Asimismo se obliga a actualizar y notificar todo cambio en su situación Institucional en particular aquello que sea susceptible de alterar sus relaciones con "LA CAJA".

"LA CAJA" se compromete a brindar aquellas prestaciones que tenga convenida con sus prestadores interconsultores, a los pacientes debidamente derivados por "LA SUBSECRETARIA" siempre y cuando se encuentren previamente autorizados por una autoridad competente y según la disponibilidad con la que cuente "LA CAJA".

Mensualmente se remitirá detalle de las prestaciones brindadas para su recupero ante "LA SUBSECRETARIA".

9º DE LA GARANTÍA DE CALIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA:

"LA SUBSECRETARIA" se compromete a brindar servicios e instalaciones hospitalarias que garanticen la calidad de atención médica del Afiliado, utilizando las herramientas y estrategias que aportan el Conocimiento Científico y la Medicina Basada en la Evidencia, como soporte para la toma de decisiones y la solución de problemas específicos, logrando el aprovechamiento de los recursos disponibles.-

10º DE LA HISTORIA CLÍNICA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Los profesionales que prestan servicios asistenciales en los hospitales prestadores tienen obligación de llevar la Historia Clínica individual de los Afiliados, conforme a las normas y estándares de calidad establecidos. "EL HOSPITAL EFECTOR" debe prever el acceso a la Historia Clínica del Afiliado o a quien el mismo indique, respetando las normas legales vigentes. Respecto al consentimiento informado, el mismo será por escrito y debidamente suscrito en los siguientes casos: Internación, Intervención quirúrgica, Procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasivos, Procedimientos que implican riesgos y Revocación del mismo, según lo que determina la reglamentación de la Ley 26.529 del Poder Legislativo Nacional. (Derechos del paciente, historia clínica y consentimiento informado.) En cuanto a la información del diagnóstico regirán las disposiciones del Código Penal sobre el Secreto Profesional.-

11º FACTURACIÓN:

"EL HOSPITAL EFECTOR" por parte de "LA SUBSECRETARIA" presentará la facturación de los servicios brindados a "LA CAJA" en original, conforme a las Resoluciones vigentes de AFIP y complementarias, acompañada de la documentación de respaldo de la misma, utilizando los formularios propios de "LA CAJA" cuando correspondan, incluyendo la documentación clínica e informes de prestaciones efectuadas de acuerdo a las normas operativas vigentes que forman parte del presente convenio. "EL HOSPITAL EFECTOR" presentará la facturación y la documentación de respaldo a la "LA CAJA", en la Sede Central, entre el día primero y el veinte (20) de cada mes, y si este fuera inhábil, el subsiguiente hábil. "LA CAJA", no aceptará la facturación que no cumpla con las normas de presentación, habiendo comunicado fehacientemente, cualquier modificación con una antelación no menor a treinta (30) días de dicha presentación.

En caso de inconveniente para la presentación de la facturación dentro del plazo convenido, debidamente justificado, "EL HOSPITAL EFECTOR" podrá solicitar como medida de excepción la ampliación de dicho plazo, para el control de las prestaciones facturadas, siempre previo acuerdo con la Dirección de Facturación de "LA CAJA". "LA CAJA" solicitará envío de soporte magnético que requiera la generación de un archivo según especificaciones de común acuerdo de las Áreas de

sistemas de "LA CAJA" y la Dirección Provincias de Sistemas de "LA SUBSECRETARIA" (dirprov.sistemas@gmail.com).

12º AUDITORÍA:

"LA SUBSECRETARIA" da su conformidad para que "EL HOSPITAL EFECTOR" sea auditado a los fines específicos por los profesionales que designe "LA CAJA", como Auditores, para verificar y controlar la calidad de los servicios prestados. "LA CAJA", podrá efectuar a la facturación presentada las observaciones que correspondan y deberá comunicárselas a "EL HOSPITAL EFECTOR", las mismas serán pasibles de traducirse en débitos. En las facturas con observaciones, se debitará el importe observado y se abonarán los servicios restantes.

13º DÉBITOS:

"LA CAJA", dispondrá de un plazo de sesenta (60) días corridos a partir de recibida la facturación, para formular las observaciones y comunicárselas a "EL HOSPITAL EFECTOR". En caso de discrepancia acerca de la procedencia de la observación y/o débito efectuado, "EL HOSPITAL EFECTOR", por parte de la "LA SUBSECRETARIA" deberá solicitar la Auditoría compartida que corresponda, mediante nota dirigida a la "LA CAJA", a los fines de coordinar la misma, en un plazo de sesenta (60) días corridos a partir de la notificación. Si "EL HOSPITAL EFECTOR" no contestare las observaciones efectuadas, se tendrán a las mismas por consentidas y, en consecuencia, liberada "LA CAJA", de su pago. Las prestaciones que correspondiera acreditar, como resultado de la Auditoría compartida, serán abonadas en la liquidación subsiguiente.-

14º PAGO:

Solamente "EL HOSPITAL EFECTOR" por parte de "LA SUBSECRETARIA" será el destinatario, y el receptor de los pagos por las prestaciones efectuadas, pudiendo designar un gestor o representante a los efectos de presentación de la facturación y/o recepción del pago. "LA CAJA", abonará el importe correspondiente a las facturas emitidas, a nombre de "EL HOSPITAL EFECTOR". El pago definitivo será efectivo dentro de los sesenta (60) días corridos a partir de la fecha de presentación de la factura en su domicilio, a través de una transferencia bancaria a la cuenta corriente designada por "LA SUBSECRETARIA".

15º VIGENCIA Y VENCIMIENTO:

El presente contrato regirá a partir del 01 de Julio de 2017, por el término de un (1) año, a partir de la fecha de suscripción, renovable automáticamente a su vencimiento por igual periodo, previa conformidad escrita de las partes, mediante una adenda o Acta Complementaria a tal efecto. Asimismo, cualquiera de las partes podrá rescindirlo por decisión unilateral y dejarlo sin efecto en cualquier momento antes de su vencimiento, sin necesidad de expresión de causa, debiendo mediar notificación fehaciente a la otra parte con una antelación mínima de treinta (30) días corridos, previos al primero o sucesivos vencimientos. Ello no facultará a las partes a reclamar indemnización alguna por ningún concepto. La única obligación de "LA CAJA", será el pago de aquellas facturas no abonadas y que correspondan al período de vigencia del presente Contrato.

16º DE LA COMPETENCIA:

Todas las cuestiones que se susciten entre las partes, con motivo u ocasión del cumplimiento o interpretación del presente contrato, o de cualquiera de sus cláusulas, serán competencia de los Tribunales Ordinarios de la Ciudad de Río Gallegos, Capital de la Provincia de Santa Cruz. En prueba de conformidad se firman dos ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto, en la Ciudad de Río Gallegos a los 13 días del mes Julio de 2017.-

ORTOPEDICA/ORTODONCICA DEL PACIENTE FLAP			
CODIGO	DESCRIPCION	GASTOS	HONORARIOS
60201	CONSULTA DIAGNOSTICA INICIAL/PLAN DE TRATAMIENTO	-	\$ 351,00
	Incluye: *Estudios cefalometricos, estudio de modelos, radiográficos, etc. *Se facturará al inicio de cada etapa, con justificación profesional.		
ETAPA INICIAL DESDE NACIMIENTO HATA ETAPA TEMPORARIA			
60301	CONFECCIÓN E INSTALACIÓN DE PLACA OBTURATRIZ	\$ 148,50	\$ 526,50
	Incluye: * 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	\$ 87,75	\$ 121,50
	Incluye: * Acrílico (menos cantidad)+yeso+algunato (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	\$ 175,50	\$ 789,75
	Incluye: * Acrilico+yeso+alginato (valor costo) * Toma de impresión. *Confección de modelo de trabajo *Se autoriza cada 20 (veinte) días		
60304	REBASADO DE TUTORES NASALES	\$ 87,75	\$ 121,50
	Incluye: * Acrílico (menos Cantidad)+yeso+alginato. *Se autoriza cada 20 (veinte) días con justificación profesional.		
60305	CONSULTA CONTROL DE APARATOLOGIA	-	\$ 121,50
ETAPA DENTICIÓN TEMPORARIA-MIXTA			
60401	CONFECCION E INSTALACION DE APAROTOLOGIA ORTOPEDICA	\$ 526,50	\$ 877,50
	Incluye: * 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	\$ 87,75	\$ 121,50
	Incluye: * Acrílico+ alambre+yeso+alginato+cera en menor cantidad (valor costo). *Se autoriza mensualmente de ser necesario, según justificación profesional.		
60403	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA EXTRAORAL	\$ 1.140,75	\$ 1.053,00
	Incluye: *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	-	\$ 195,75
	Incluye: *Los procedimientos profesionales correspondientes a la activación de aparatología. *Se autoriza una vez al mes		
ETAPA DENTICIÓN PERMANENTE			
60501	INSTALACION DE APARATOLOGIA FIJA INTRAORAL	\$ 1.377,00	\$ 1.667,25
	Incluye: *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	\$ 87,75	\$ 195,75
	Incluye: * Banda+ cemento(valor costo)		
60503	ADHESIÓN DE BRACKETS	\$ 90,45	\$ 195,75
	Incluye: *Bracket x unidad+cemento (valor costo).		
60504	CAMBIO DE ARCO	\$ 120,15	\$ 121,50
	Incluye: *Arco+ligadura (valor costo)		
60601	ACTIVACIÓN DE APARATOLOGÍA ORTODONCICA	-	\$ 195,75
ETAPA FINAL			
60602	INSTALACION DE CONTENCIÓN FIJA O REMOVIBLE	\$ 351,00	\$ 526,50
	Incluye: * Acrílico+yeso+alginato en caso de contención removible o composite+alambre en caso de contencion fija (precio costo)		

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

CODIGO	CONCEPTO	IMPORTE
08.02.21	SUTURA MECANICA (valor de mercado con aut previa)	22.000,00
08.02.23	ENGRAMPADORA DE 20 DISPAROS TIPO EMS	
08.02.24	USO DE VLP	1.350,00
08.10.05	USO DE BISTURI ARMONICO	3.500,00
10.01.31	DESCARTABLE COD 10.01.22 (NEFROLITOTOMIA)	3.500,00
10.01.32	DESCARTABLE PARA LITROTICIA ENDOURETERAL	2.160,00
10.01.33	DESCARTABLE PARA LITROTICIA PERCUTANEA VESICAL	1.700,00
10.02.14	DESCARTABLE QUIRURGICO-ANZA DE CORTE O VAPORIZADO	8,00
10.02.15	DESCARTABLE SET DE CISTOSTOMIA (PARA EL COD10.01.27 O 10.02.28)	1.440,00
10.02.17	SLING PARA INCONTINENCIA	9.100,00
10.02.18	SLING/UNITAPE (SOLO UNA VEZ AL 50%)	7.000,00
10.04.11	AGUJA DE PUNCION PARA BIOPSIA PROSTATICA BICORE II	400,00
10.04.13	ANZA DE RESECCION Y HONGO VAPORIZACIÓN	2.200,00
11.02.20	USO ASA LEEP	250,00
11.02.21	USO SISTEMA ANYEU ASPIRADOENDOMETRIAL	380,00
11.03.23	MALLA PARA CORRECCIÓN DE PROLAPSO ANT7 POST TIPO NAECA TC/TR	16.900,00
12.19.31	PASTA DE UNNA	316,00
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	1.520,00
12.20.06	PUNTO SHAVER	925,00
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	2.550,00

OBSERVACION: Todos aquellos códigos que no posean un valor determinado en el presente anexo deberán facturarse de acuerdo al valor plaza al momento de su utilización con previa autorización de Auditoría Médica de Caja de Servicios Sociales.-

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS

ANEXO III

SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD PROVINCIA DE SANTA CRUZ

NOMENCLADOR HOSPITALARIO 2017				
CODIGOS	PRESTACIONES			
CONSULTAS MEDICAS				
42.01.01	CONSULTA MEDICA S/E CAT. A (menos 10 años)	\$	143,98	
42.01.01	CONSULTA MEDICA S/E CAT B (10 a 20 años)	\$	156,33	
42.01.01	CONSULTA MEDICA S/E CAT C (más de 20 años)	\$	172,73	
42.01.01	CONSULTA MEDICA ESP. CAT. A (menos de 10 años)	\$	176,78	
42.01.01	CONSULTA MEDICA ESP. CAT. B (10 a 20 años)	\$	201,49	
42.01.01	CONSULTA MEDICA ESP. CAT. C (mas de 20 años)	\$	217,89	
Nota: en la práctica debe figurar la categoría sin excepción				
PRACTICAS AMBULATORIAS				
	GASTO QUIRURGICO AMBULATORIO	\$	17,40	
	OTROS GASTOS	\$	3,50	
	HONORARIOS RADIOLOGICO	\$	4,18	
	GASTO RADIOLOGICO	\$	5,09	
	HONORARIO BIOQUIMICO	\$	4,56	
	GASTO BIOQUIMICO	\$	10,65	
PRACTICAS NOMENCLADAS EN INTERNACION				
	GASTO QUIRURGICO EN INTERNACION	\$	17,40	
INTERNACION				
	UNIDAD PENSION SALA GENERAL/NEO	\$	22,47	
	AISLAMIENTO SALA GENERAL/NEO	\$	27,00	
	UNIDAD PENSION UTI/NEO/UTIP	\$	31,00	
	AISLAMIENTO UTI/NEO/UTIP	\$	27,00	
	GALENO UTI/NEO/UTIP	\$	29,20	
PENSION SERVICIO DE EMERGENCIA				
43.01.09	MODULO DE INTERNACION HASTA 12 HS (40 UP) (Incluye 43.11.01)	\$	898,80	(40x22,47)
43.01.10	MODULO INTERNACION HASTA 6 HS (30 UP)	\$	674,10	(30x22,47)
MODULOS DE ATENCION EN GUARDIA EXTERNA				
				U GASTOS
				GASTOS
43.50.01	INTERNACION BREVE ADULTO/PEDIATRICO HASTA 6 HS. (20 UP)	\$	449,40	(20x22,47)
43.50.02	CURACION DE QUEMADOS ADULTO/PEDIATRICO	\$	122,85	5
43.50.03	CURACION PLANA ADULTO/PEDIATRICO	\$	70,20	5
43.50.04	SUTURA MINIMA ADULTO /PEDIATRICO	\$	96,53	5
43.50.05	EXTRACCION DE PUNTOS DE SUTURA ADULTO/PEDIATRICO	\$	70,20	5
43.50.06	TAPONAJE NASAL ADULTO PEDIATRICO	\$	70,20	5
43.50.07	APLICACIÓN DE MEDICACION EV/IM (SIN MEDICACION)	\$	61,43	5
43.50.08	ASPIRACION ADULTO PEDIATRICO	\$	52,65	5
43.50.09	NEBULIZACION ADULTO /PEDIATRICO	\$	38,61	5
28.01.10	ANALISIS DE GASES EN AIRE ESPIRADO Y EN SANGRE ARTERIOVENOSA	\$	288,70	5
01.03.09	PUNCION LUMBAR CON O SIN MANOMETRIA			5
13.03.01	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE 2° Y 3° GRADO (HASTA 5% SUP CORP)	\$	798,33	
13.03.02	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE 2° Y 3° GRADO (MAS DE 5% SUP CORP Y POR CADA 10%)	\$	1.413,71	
13.03.03	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE 2° Y 3° GRADO DE ZONAL FUNCIONALES	\$	1.824,63	
PENSION SALA GENERAL				
				U.GASTOS
				GASTOS
43.01.01	CAMA EN HABITACION DOBLE (57 UP)	\$	1.280,79	(57x22,47)
43.01.05	ATENCION RECIEN NACIDO SANO HABIT. MATERNA (23 UP)	\$	516,81	(23x22,47)
43.01.06	CAMA ACOMPAÑANTE EN HABITACION DOBLE (68 UP)	\$	1.527,96	(68x22,47)
43.01.11	CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL (80 UP) (VIP)	\$	1.797,12	(80x22,47)
43.10.01	USO MATERIAL DES. (GUANTE, JERINGAS Y AGUJAS) POR DIA	\$	103,55	5
43.11.07	OXIOMETRIA POR METODOS NO INVASIVOS POR DIA	\$	365,82	10
PENSION UTI-NEO-UTIP				
				U.GASTOS
				GASTOS
40.01.01	INTERNACION EN TERAPIA INTENSIVA POR DIA (196 UP)	\$	6.076,00	(196x31)
43.10.02	USO DE MATERIAL DESCARTABLE (JERINGA, AGUJAS, GUANTES) POR DIA	\$	248,51	12
43.11.03	ASISTENCIA RESPIRATORIA POR DIA	\$	1.437,70	64
40.01.01	INTERNACION EN TERAPIA INTENSIVA POR DIA (39,75 UP)	\$	1.160,70	(39,75x29,20)
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)	\$	1.971,74	(87,75x22,47)
40.01.01	INTERNACION TERAPIA INT. NEONATOLOGICA (UTIN) (196 UP)	\$	6.076,00	(196x31)
43.01.10	INCUBADORA TIPO ISOLETTE SIMILAR (UP 26)	\$	702,00	(26x27)
43.10.02	MATERIAL DESCARTABLE	\$	248,51	12
43.11.01	OXIGENO UTILIZADO EN CIRUGIA CON ANESTESIA GRAL	\$	133,40	8
43.11.04	ASISTENCIA RESP. EN CUIDADOS ESPECIALES POR DIA	\$	718,85	32

43.11.05	ASISTENCIA RESP. EN TERAPIA INTENSIVA NEONATOLOGICA	\$ 2.875,39	128	448,00
07.06.15	FLEBOTOMIA CON COLOCACION DE CATETER (CANALIZACION)	\$ 1.874,60	26	91,00
05.04.07	DRENAJE PLEURAL CON TROCAR POR TORACOMIA MINIMA	\$ 2.108,27	89	311,50
13.01.10	SUTURA DE HERIDA	\$ 1.169,89	45	157,50
24.01.02	TRANSFUSION DE PLASMA X U HASTA 300 CC	\$ 274,70	33	115,50
24.01.03	TRANSFUSION DE GR SEDIMENTADOS HAST 300 CC	\$ 368,51	33	115,50
24.01.07	TRANSFUSION DE PLAQUETAS	\$ 500,04	66	231,00
24.01.08	EXANGUINO-TRANSFUSION	\$ 1.819,93	176	616,00
30.01.19	OFTALMOLOGIA BINOCULAR DERECHA	\$ 356,00	5	17,50
33.03.01	TALLERES Y ACTIVIDADES GRUPALES PARA PREVENCION	\$ 300,00		-
40.01.02	TAM INVASIVA 1° CONTROL	\$ 600,91	88	308,00
40.01.03	TAM INVASIVA HASTA 6 CONTROLES POR DIA	\$ 178,43	22	77,00
40.01.04	EAB ARTERIAL	\$ 338,06	44	154,00
41.01.01	ARANCEL GLOBAL POR CADA 24 HRS DE ATENCION	\$ 2.891,49	90	315,00
42.02.03	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	\$ 300,00		-
42.03.01	ATENCION MEDICA EN LA INTERNACION POR DIA	\$ 300,00		-
43.05.01	INCUBADORA POR DIA	\$ 1,00	26	91,00
43.06.01	LUMINOTERAPIA POR DIA	\$ 133,50	19	66,50
43.07.01	OXIGENOTERAPIA POR DIA	\$ 119,48		-
43.09.01	INTERNACIONES ESPECIALES: QUEMADOS, OSTOMIAS, SONDADOS	\$ 556,00	20	70,00
40.01.72	MODULO NEONATAL (SDR CRITICO) 1A-1B-1C	\$ 4.700,00		-
40.01.70	MODULO NEONATAL (SDR MODERADA)	\$ 4.200,00		-
40.01.68	MODULO NEONATAL (SDR LEVE)	\$ 2.500,00		-
01.03.09	PUNCION LUMBAR P CULTIVO O CITOQUIMICO 8C	\$ 556,00	7	24,50

44.10.01	TRASLADOS LOCALES CON ENFERMERO	\$ 877,50		
44.10.02	TRASLADOS LOCALES CON ENFERMERO Y MEDICO	\$ 1.113,75		
44.10.03	TRASLADOS ZONA SUR CON ENFERMERO	\$100 X km		
44.10.04	TRASLADOS ZONA SUR CON ENFERMERO Y MEDICO	POR KM RECORRIDO Incluye Hon. de medico, Enfermero y Gastos		
44.10.05	TRASLADOS ZONA NORTE CON ENFERMERO	\$100 X km		
44.10.06	TRASLADOS ZONA NORTE CON ENFERMERO Y MEDICO	\$100 X km		
44.10.07	TRASLADOS ZONA SUR A ZONA NORTE CON ENFERMERO	\$100 X km		
44.10.08	TRASLADOS ZONA SUR A ZONA NORTE CON ENFERMERO Y MEDICO	\$100 X km		

ANATOMIA PATOLOGICA			U.GASTOS	GASTOS
15.01.01	BIOPSIA POR INCISION O PUNCION	\$ 368,55	4	14,00
15.01.02	ESTUDIO MACRO O MICROSCOPICO DE PIEZA OPERATORIA	\$ 491,40	8	28,00
15.01.03	ESTUDIO MACRO O MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION	\$ 737,10	9	31,50
15.01.04	BIOPSIA POR CONGELACION Y ESTUDIO DIFERIDO	\$ 413,10	8	28,00
15.01.05	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO	\$ 410,40	8	28,00
15.01.06	CITOLOGIA EXFOLIATIVA Y SEMISERIADO ONCOLOGICA	\$ 178,20	4	14,00
15.01.07	CITOLOGIA EXFOLIATIVA HORMONAL	\$ 1.163,70	4	14,00
15.01.10	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA BRONQUIAL	\$ 315,90	8	28,00
15.01.11	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA DE LIQUIDOS LAVADOS Y TRASUDADOS	\$ 202,50	4	14,00

CARDIOLOGIA			U.GASTOS	GASTOS
17.01.01	ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 100,00	20	70,00
17.01.18	HOLTER DE 24 HS. 2 CANALES	\$ 550,00	300	1.050,00
	HOLTER DE 24 HS. 3 CANALES	\$ 635,00	300	1.050,00
18.01.03	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL	\$ 630,00	71	248,50
17.01.09	MONITOREO INTRAOPERATORIO	\$ 577,00	90	315,00
17.01.19	TILT TEST	\$ 700,20	20	70,00
17.01.20	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	\$ 759,94	20	70,00
17.01.21	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 3 A 12 DERIVACIONES	\$ 850,50	40	140,00
18.03.01	ECODOPPLER CARDIACO COLOR	\$ 830,00	40	140,00
18.04.01	ECO-CARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	\$ 1.100,00	40	140,00

NUTRICION			U.GASTOS	GASTOS
19.01.02	REGIMEN INDIVIDUAL Y PREPARACION DE MENU DIETETICO	\$ 170,10		
19.01.03	PRIMERA CONSULTA	\$ 135,00		
19.01.04	CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL	\$ 122,85		
19.01.07	ADICIONAL POR CONSULTA A DOMICILIO	\$ 94,50		
19.01.13	EVALUACION NUTRICIONAL EN OBESIDAD MORBIDA	\$ 166,05		
19.01.14	CONTROL Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL OBESIDAD MORBIDA	\$ 144,45		

FORMULAS ENTERALES POLIMERICAS O ELEMENTALES			U.GASTOS	GASTOS
19.01.08	550- 600 Kcal.	\$ 100,00		
19.01.09	1.100- 1.200 Kcal.	\$ 250,00		
19.01.10	1.700 - 1.800 kcal.	\$ 350,00		
19.01.11	2.200 - 2.400 Kcal.	\$ 450,00		
19.01.12	CONTENEDOR DESCARTABLE CON SET DE ADMINISTRACION	\$ 110,00		

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

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS**

FORMULAS PARENTALES		
19.01.15	Bolsa 0 por 150 ML	\$ 1.450,00
19.01.16	Bolsa hasta 500 ML	\$ 2.200,00
19.01.17	Bolsa de 501 a 1500 ML	\$ 3.100,00
19.01.18	Bolsa de 2200 a 2400 ML	\$ 3.600,00
19.01.19	Bolsa para mezclar (3 en 1) 1875 ML	\$ 1.000,00
19.01.20	Aminoacido al 10% 500 ML	\$ 200,00
19.01.21	Aminoacido al 10% 1000 ML	\$ 400,00

HEMOTERAPIA			U.GASTOS	GASTOS
23.50.01	PRODUCCION (POR UNIDAD TRANSFUNDIDA)	\$ 1.890,00		10,65
23.01.63	GRUPO SANGUINEO ABO	\$ 171,00	1,5	15,98
23.02.13	FACTOR RH D	\$ 35,56	1,5	15,98
23.02.14	FACTOR RH C	\$ 44,25	2	21,30
23.02.15	FACTOR RH E	\$ 44,25	2	21,30
23.02.17	FACTOR RH c	\$ 44,25	2	21,30
23.01.18	FACTOR RH e	\$ 35,56	1,5	15,98
23.01.20	PRUEBA DE COOMBS DIRECTA	\$ 45,04	1	10,65
23.01.21	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTA	\$ 36,34	1	10,65
23.01.22	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTA CUANTITATIVA	\$ 71,90	2	21,30
23.01.23	CRIOAGLUTININAS	\$ 26,87	2	21,30
23.01.04	INVESTIGACION DE AGLUTININAS	\$ 63,21	2	21,30
23.01.07	ELUCION DE ANTICUERPOS	\$ 54,51	1,5	15,98
24.50.01	TRANSFUSION (POR UNIDAD)	\$ 1.017,00		
24.50.02	AFERESIS DE PLAQUETAS	\$ 2.700,00		
24.50.03	MODULO DE SANGRIA	\$ 974,70		
24.50.04	AUTOTRANSFUSION	\$ 650,00		
24.50.05	DONACION - RECOLECCION DE SANGRE AUTOLOGO PREOPERATORIA	\$ 650,00		
24.50.06	MODULO DE FERROTHERAPIA ENDOVENOSA (POR PRACTICA)	\$ 1.134,00		
Corresponde a honorarios - Los gastos se facturan por NN				

RUTINA PERINATAL			U.GASTOS	GASTOS
23.01.63	GRUPO SANGUINEO ABO (MADRE Y RECIEN NACIDO)	\$ 171,00	1,5	15,975
23.02.13	FACTOR RH (MADRE Y RECIEN NACIDO)	\$ 35,56	2	31,95
23.01.20	PRUEBA DE COOMBS DIRECTA (RECIEN NACIDO)	\$ 45,04	1,5	23,9625
23.01.21	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTA (MADRE Y RECIEN NACIDO)	\$ 36,34	1,5	31,95
23.02.33	PRUEBA DE ELUSION ACIDA DE HEMATIES	\$ 94,50	1,5	31,95
23.01.05	AGLUTININAS SISTEMA ABO	\$ 63,99	1,5	31,95

KINESIOLOGICA Y FISIOTERAPIA			U.GASTOS	GASTOS
25.01.01	FISIOTERAPIA POR SESION	\$ 108,81	4	42,60
25.01.02	KINESIOTERAPIA POR SESION	\$ 108,81	2	31,95
25.01.50	MODULO FISIO-KINESIO-LASER-MAGNETOTERAPIA X SESION	\$ 56,16	2	31,95
25.01.06	ADICIONAL POR DOMICILIO	\$ 87,75	2	42,60
25.01.10	MODULO INTENSIVO NEUROLOGICO POR SESION	\$ 140,40	4	85,20
25.01.13	REHABILITACION KINESICA CARDIOVASCULAR EN INTERNACION POR SESION	\$ 132,30	4	85,20
25.01.50	MAGNETOTERAPIA-LASER-INTERFERENCIALES (MLI) COMO UNICA PRESTACION NO ADMITE SUMATORIA	\$ 56,16	4	42,60
25.01.51	DRENAJE LINFATICO MANUAL (DLM)	\$ 122,85	4	42,60
25.01.54	REEDUCACION POSTURAL GLOBAL (RPG)	\$ 132,30	4	85,20

PRESTACIONES DE REHABILITACION EN DISCAPACIDAD			U.GASTOS	GASTOS
25.50.09	REHABILITACION EN FISURADOS PALATINOS (FLAP)	\$ 263,25	4	42,60
25.50.12	PSICOLOGIA	\$ 263,25	4	63,90
25.50.14	PSICOMOTRICIDAD	\$ 263,25	4	63,90
25.50.15	ESTIMULACION TEMPRANA	\$ 263,25	4	85,20
25.50.16	HABILITACION AUDITIVA EN IMPLANTE COCLEAR	\$ 263,25	4	85,20

PSICOPEDAGOGÍA EN DISCAPACIDAD			U.GASTOS	GASTOS
33.03.03	CONSULTA PSICOPEDAGOGICA	\$ 193,05	4	42,6
33.03.04	DIAGNOSTICO PSICOPEDAGOGICO (Inc. Pruebas aptitudinales y bateria de Test Psicometricos etc)	\$ 526,50	4	14,00
33.03.05	PSICOPEDAGOGIA (TERAPIA INDIVIDUAL)	\$ 263,25	4	14,00
33.03.06	TERAPIA GRUPAL PSICOPEDAGOGICA	\$ 263,25	4	14,00

FONOUDILOGIA			U.GASTOS	GASTOS
PRESTACIONES DE REHABILITACION				
25.01.04	REHABILITACION DEL LENGUAJE POR SESION	\$ 105,30	2	7,00
25.01.08	DOMICILIO PRESTACION FONOUDILOGICA	\$ 87,75	2	7,00
25.02.02	SESION NEUROLINGUISTICA SIN CERTIFICADO UNICO DE DISCAPACIDAD (CUD)	\$ 140,40	2	7,00

PRACTICAS DE AUDIOLOGIA			U.GASTOS	GASTOS
31.01.02	AUDIOMETRIA	\$ 96,53	5	17,50
31.01.03	LOGOUDIOMETRIA	\$ 101,79	5	17,50
31.01.04	PRUEBAS SUPRALIMINARES	\$ 96,53	5	17,50
31.01.05	SELECCION DE AUDIFONOS	\$ 219,38	10	35,00
31.01.06	AUDIOMETRIA TONAL POR JUEGO	\$ 140,40	10	35,00
31.01.09	IMPEDIANCIMETRIA	\$ 126,36	10	35,00
31.01.26	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$ 456,30	10	35,00

PSICOLOGIA		
60.00.01	CONSULTA PRIMERA ENTREVISTA	\$ 250,00
60.01.01	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR SESION	\$ 300,00
60.02.02	TEST PROYECTIVO (ANUAL)	\$ 708,75
60.02.03	TEST PSICOMETRICO	\$ 708,75
60.02.04	ENTREVISTA DE DEVOLUCION	\$ 250,00
60.02.05	TERAPIA DE PAREJA O FAMILIA	\$ 450,00
60.02.06	PSICOTERAPIA GRUPAL (POR INTEGRANTE)	\$ 180,00
60.02.07	PSICODIAGNOSTICO NIÑOS (MAX 6 SESIONES)	\$ 1.500,00
60.02.08	PSICODIAGNOSTICO ADULTOS (MAX 6 SESIONES)	\$ 1.500,00
60.02.09	PSICOTERAPIA DOMICILIARIA	\$ 550,00
60.02.10	PSICOPROFILAXIS (MODULO 8 SESIONES)	\$ 1.700,00
60.02.11	APTO PSICOLOGICO /PSICOTECNICO	\$ 600,00
60.02.12	PSICOTERAPIA DE FAMILIA	\$ 550,00
60.02.13	PERICIA PSICOLOGICA	\$ 3.500,00

NEUMONOLOGIA			U.GASTOS	GASTOS
28.01.01	ESPIROMETRIA CON PRUEBA DE BRONCODILATADORES	\$ 155,00	18	63,00

NEUROLOGIA			U.GASTOS	GASTOS
29.01.11	POTENCIALES EVOCADOS DE CUALQUIER VIA DE CONDUCCION O SENTIDO	\$ 487,35	40	140,00
29.01.12	HOLTER DE E.E.G.	\$ 1.039,50	40	140,00
29.01.13	MAPEO CEREBRAL COMPUTARIZADO	\$ 945,00	40	140,00
29.01.02	ELECTROENCEFALOGRAMA CON ACTIVACION COMPLEJA	\$ 277,56	40	140,00
29.01.04	ELECTROMIOGRAMA MIEMBROS SUP.INF. O FACIAL	\$ 207,85	60	210,00
29.01.05	ELECTROMIOGRAMA DE 4 MIEMBROS	\$ 321,57	60	210,00
29.01.06	ELECTROMIOGRAMA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	\$ 274,19	60	210,00
29.02.03	TRATAMIENTO DE BLEFAROSPASMO CON TOXINA BOTULIMICA UNILATERAL	\$ 1.350,00	60	210,00
29.01.67	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS CON BUSQUEDA DEL UMBRAL	\$ 731,43	40	140,00

ONCOLOGIA		
37.53.07	TRATAM. ONCOLOGICO NO ENDOVENOSO	\$ 290,00
37.53.08	TRATAM. ONCOLOGICO ENDOVENOSO AMBULATORIO	\$ 1.500,00
37.53.09	TRATAM. ONCOLOG. ALTA COMPLEJIDAD EN INTERNACION	\$ 950,00
37.53.10	MANTN. CAT. CENTRAL IMPLANTABLE (fuera de módulos)	\$ 607,50
37.53.11	TRATAM. ONCOLOG. ALTA COMPLEJIDAD AMBULATORIO	\$ 2.295,00
37.53.12	TRATAM. ONCOLOG. ALTA COMPLEJ. EN INTER. BAJO SEDACION	\$ 1.500,00

HONORARIOS ANESTESIOLOGIA		
	EVALUACION PRE-ANESTESICA	\$ 247,50
	ANESTESIA NIVEL I	\$ 1.760,00
	ANESTESIA NIVEL II	\$ 2.705,00
	ANESTISIA NIVEL III	\$ 4.000,00
	ANESTESIA NIVEL IV	\$ 5.695,00
	ANESTESIA NIVEL V	\$ 7.500,00
	ANESTESIA NIVEL VI	\$ 11.059,00
	ANESTESIA NIVEL VII	\$ 13.679,00
	ANESTESIA NIVEL VIII	\$ 19.340,00
	ANESTESIA NIVEL IX	\$ 24.219,00

ELECTROFISIOLOGIA			U.GASTOS	GASTOS
07.51.01	CONTROL DE MARCAPASOS DEFINITIVO	\$ 162,00		
07.51.02	CONTROL DE DESFRIBRILADOR O RESINCRONIZADOR	\$ 355,29		
07.51.07	RECAMBIO DE CABLES DE CARDIODESFRIBRILADOR O MARCAPASOS	\$ 7.334,00		
17.01.19	TIL TEST	\$ 700,20		
07.01.60	HOLTER 3 CANALES 24 HRS. CON ESTUDIOS DE VARIABILIDAD	\$ 641,00		
17.02.02	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO COMPLETO CARDIACO	\$ 6.731,00		
17.02.03	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA DE ARRITMIAS CARDIACAS	\$ 19.776,00		
17.02.04	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA CON PUNCION	\$ 22.376,00		
07.04.10	FILTRO DE VENA CAVA	\$ 4.725,00		

MAMOGRAFÍA-MARCACIÓN		
34.06.11	MODULO MAMOGRAFIA CON MAGNIFICACION UNILAT. Y/O PROYECCION AXILAR	\$ 693,23

DENSITOMETRIA OSEA (DMO)		
34.12.01	DENSITOMETRIA OSEA 1 REGION	\$ 634,50
34.12.02	DENSITOMETRIA OSEA 2 REGIONES	\$ 1.053,00

MODULO GERIATRIA		
	RESIDENCIA P/ ADULTOS MAYORES	\$ 11.786,69
	RESIDENCIA P/ ADULTOS MAYORES C/ ASISTENCIA PSICOGERIATRICA	\$ 13.549,25
	INSTITUTO DE BIEN PUBLICO	\$ 9.633,60
	CENTRO DE DIA	\$ 7.064,06

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° 5285 DE 90 PAGINAS**

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

NOMENCLADOR HOSPITARIO 2017

CODIGOS	NOMENCLADOR ODONTOLOGICO	VALOR VIGENTE
10100	EXAMEN DIAGNOSTICO FICHA PLAN TRATAMIENTO	201,83
10400	CONDSULTA URGENCIA PRESTACION SIN PASO INTERMEDIO	219,70
20100	OBTURACION CON AMALGAMA CAVIDAD SIMPLE	299,00
20200	OBTURACION CON AMALGAMA CAVIDAD COMPUESTA	436,80
20400	OBTURACION C/ AMALGAMA RECONST. C/ TORNILLO (Incluye Rx. Pre y Post.)	621,92
21500	OBTURACION C/ LUZ HALOGENA CAVIDAD SIMPLE, SECTOR ANTERIOR	410,09
21600	OBTURACION C/ LUZ HALOGENA CAVIDAD COMPUESTA Y COMPLEJA, SECTOR ANTERIOR	486,72
20900	RECONSTRUCCION ANGULOS CON MAT. ESTETICO CAV. SIMPLE	686,14
30100	ENDODONCIA UNIRRADICULAR (INCLUYE CONDUCTOMETRIA) Facturar Rx. Pre y Post	708,50
30200	ENDODONCIA MULTIIRRADICULAR (INCLUYE CONDUCTOMETRIA) Facturar Rx. Pre y Post.	910,00
30500	BIOPULPECTOMIA PARCIAL (No incluye Rx.)	202,80
40201	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE DE ACRILICO HASTA CUATRO (4) DIENTES	3.250,00
40202	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE DE ACRILICO MAS DE CUATRO (4) DIENTES	3.900,00
40203	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE DE CROMO HASTA CUATRO (4) DIENTES 50% del Código 40201	1.625,00
40204	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE DE CROMO MAS DE CUATRO (4) DIENTES 50% del Código 40202	1.950,00
40205	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE FLEXIBLE, HASTA CUATRO (4) DIENTES 50% del Código 40201	1.625,00
40206	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE FLEXIBLE, MAS DE CUATRO (4) DIENTES 50% del Código 40202	1.950,00
40301	PROTESIS COMPLETA SUPERIOR	4.680,00
40302	PROTESIS COMPLETA INFERIOR	4.680,00
50100	TARTRECTOMIA Y CEPILLADO MECANICO	353,21
50200	TOPICACION C/ FLUOR, PREVIO CEPILLADO MECANICO	216,32
70100	CONSULTA, FICHADO Y MOTIVACION	427,57
70400	TRATAMIENTO ENDODONTICO EN DIENTES PRIMARIOS (No incluye Rx.)	169,00
70601	REDUCCION DE LUXACION C/ MOVILIZACION DENTARIA	520,00
70602	LUXACION TOTAL DE REIMPLANTE E INMOVILIZACION DENTARIA	650,00
80100	TRATAMIENTO Y FICHADO PERIODONTAL	287,30
80200	TRATAMIENTO DE GINGIVITIS MARGINAL CRONICA	569,53
80300	TRATAMIENTO PERIODONTITIS LEVE O MODERADA X SECTOR (6 SECTORES)	432,64
80400	TRATAMIENTO PERIODONTITIS SEVERA X SECTOR (6 SECTORES)	780,00
80500	DESGASTE SELECTIVO, ARMONIZACION OCLUSAL	650,00
90101	RX. PERIAPICAL	138,58
90102	RX. BITE WNG	138,58
90103	RX. OCLUSAL	231,53
90104	RX. SERIADA 7 PELICULAS	415,06
90105	RX. SERIADA 14 PELICULAS	633,75
90203	RX. CONDILOGRAFIA SERIADA ARTIC. TIEMPO MANDIBULAR (3 POSIC.)	390,00
90204	RX. PANORAMICA	390,00
90205	TELE RADIOGRAFIA DE PERFIL (No incluye Trazado Cefalométrico)	390,00
100100	EXTRACCION DENTARIA SIMPLE	430,95
100200	PLASTICA BUCO-SINUSAL COMO RIESGO PREVENTIVO	538,10
100400	ALVEOLECTOMIA ESTABILIZADORA (6 ZONAS)	390,00
100500	REIMPLANTE DENTARIO INMEDIATO AL TRAUMATISMO	538,10
100600	INCISION Y DRENAJE POR VIA INTRAORAL	473,20
100900	EXTRACCION DE DIENTES RETENIDOS O RESTOS RADICULARES INTRAOSEOS (No incluye Rx.- Incluye Sutura y Controles Post.)	1.473,68
101000	GERMECTOMIA (No incluye Rx., Sutura y Controles Post.)	1.473,68
101200	APICECTOMIA (No ioncluye Rx.- Incluye Sutura y Controles Post.)	758,47
104500	FRENECTOMIA	416,00

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. N° 5285 DE 90 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 Incluye: Dos (2) consultas Médico Clínico Dos (2) consultas Médico Cirujano Dos (2) consultas Lic. en Psicología Dos (2) consultas Lic. en Nutrición	\$ 3.000,00 Mensual
08.04.14	3° MES Incluye: Dos(2) consultas Médico Clínico Dos (2) consultas Médico Cirujano Cuatro (4) consultas Lic. en Psicología Cuatro (4) consultas Lic. en Nutrición	\$ 4.500,00 Mensual
		\$ 7.500,00
MODULO DE SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO POST QUIRURGICO		
08.04.15	1° MES Incluye: 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	\$ 3.750,00 Mensual
08.04.16	2° AL 6° MES Incluye: Una (1) consulta Médico Clínico Una (1) consulta Médico Cirujano Dos (2) consultas Lic. en Psicología Dos (2) consultas Lic. en Nutrición	\$ 2.250,00 Mensual
08.04.17	7° AL 12° MES Incluye: Una (1) consulta Médico Clínico Una (1) consulta Médico Cirujano Una (1) consulta Lic. en Psicología Una (1) consulta Lic. en Nutrición	\$ 1.500,00 Mensual
Consideraciones:	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	\$ 7.500,00
		\$ 7.500,00

ANEXO II		
MODULOS QUIRURGICOS CIRUGIA BARIATRICA		
08.04.18	HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO Incluye: * Honorarios del Cirujano Bariátrico (80%) * Honorarios del Cirujano Ayudante (20%) * Honorarios ayudante adicional 20% +	\$ 26.400,00
08.04.19	HONORARIOS DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO EN INTERNACION Incluye: Una (1) Consulta Lic. en Psicología Tres (3) Consultas Lic. en Kinesiólogía y Fisioterapia Tres (3) Consultas Lic. en Nutrición	\$ 2.400,00
08.04.20	MODULO DE GASTOS SANATORIALES EN INTERNACION Incluye: * 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.	\$ 21.200,00
		\$ 50.000,00
	* 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	
	Excluye: * Honorarios de Anestesiólogo , 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. * Material Quirúrgico Específico: * Conjunto de Trocares ópticos descartables. * Punta de bisturí armónico. * Suturas mecánicas laparoscópicas.	
	* Una (1) ENDO ENGRAMPADORA LIN/CORT ECHELON 45mm EC45A ETHICON * Siete (7) ENDO RECARGA P/ ECHELON ENDOGRAM LIN/CORT ECR45B ETHICON * Una (1) ENDO HARMONIC TIJERA 36 cm ACE36E ETHICON	
Consideraciones:	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.	65.000,00

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS**

ENFERMERIA

U.P.E: Unidad de Producción de Enfermería		3 minutos	
	UPE		
1) Consultorio Diurno (CD)	\$	6,37	
2) Consultorio Nocturno (CN)	\$	9,55	
3) Domicilio Diurno (DD)	\$	9,55	
4) Domicilio Nocturno (DN)	\$	11,40	
El horario nocturno se considera desde las 20 hrs hasta las 7 hrs.			

CATEGORIAS ADAPTABLES AL AREA ADULTO Y PEDIATRIA

	ADULTO	PEDIATRICO	DOMICILIO
CATEGORIA I: CUIDADOS MINIMOS	15 UPE	25 UPE	25 UPE
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			
CATEGORIA II: CUIDADOS INTERMEDIOS	20 UPE	30 UPE	30 UPE
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			
CATEGORIA III: CUIDADOS ESPECIALES	25 UPE	35 UPE	35 UPE
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 electrocardiografico diario			
Muestras para pruebas diagnosticas, cultivos y analisis cualitativos.			
Cuidado de ostomías. Control de evolución del paciente.			
Riesgos potenciales : caidas, 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		\$ 8,00	\$ 10,00	\$ 10,00	\$ 11,40
43.02.01	Acompañante del paciente	60	20	\$ 160,00	\$ 200,00	\$ 200,00	\$ 228,00
43.02.02	Administración de citostático	60	20	\$ 160,00	\$ 200,00	\$ 200,00	\$ 228,00
43.02.03	Administración de nutrición parental	45	15	\$ 120,00	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 171,00
43.02.04	Administración de nutrición enteral	45	15	\$ 120,00	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 171,00
43.02.05	Administración de vacunas	15'	5	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 57,00
43.02.06	Alimentación por biberón	9'	3	\$ 24,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 34,20
43.02.07	Alimentación por gastrostomía	45'	15	\$ 120,00	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 171,00
43.02.08	alimentación por sonda nasogastrica	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.09	Aplicación de calor	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.10	Aplicación de frío	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.11	Asistencia en exámen clínico	15'	5	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 57,00
43.02.12	Aspiración de secreciones bucales	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.13	Aspiración de serceciones nasales	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.14	Aspiración secreciones traqueostomias	9'	3	\$ 24,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 34,20
43.02.15	Aspiración secreciones tubo endotraqueos	9'	3	\$ 24,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 34,20
43.02.16	ayuda en laimentación oral	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.17	Ayuda en higiene parcial	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.18	Ayuda en la marcha	12'	4	\$ 32,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 45,60
43.02.19	Baño de ducha o bañera	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.20	Baño parcial en cama	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.21	Baño total en cama	30'	10	\$ 80,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 114,00
43.02.22	Cambio de decúbito	45	15	\$ 120,00	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 171,00
43.02.23	Cambio de frasco	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.24	Cambio de pañal	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.25	Cambio de traqueflex	15	5	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 57,00
43.02.26	Cambio de posición	15'	5	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 57,00
43.02.27	Colocación de gotas oftalmologicos	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.28	Colocación de bolsa de colostomía	12'	4	\$ 32,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 45,60
43.02.29	Colocación de bolsa de ileostomía	12'	4	\$ 32,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 45,60
43.02.30	Colocación de bolsa recolectora de orina	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.31	Colocación de chata	18'	6	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.32	Colocación de elementos de confort	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.33	Colocación de gotas oticas	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.34	Colocación de orinal	18'	6	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.35	Colocación de parches	15	5	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 57,00
43.02.36	Colocación de sonda nasogastrica	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.37	Colocación de sonda nasoyeyunal	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.38	Colocación de sonda orofaríngea	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.39	Colocación de sonda vesical	27'	9	\$ 72,00	\$ 90,00	\$ 90,00	\$ 102,60
43.02.40	Colocación de urodrop	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.41	Colocación de venoclisis	30'	10	\$ 80,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 114,00
43.02.42	Confección de registros	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.43	Consejería de lactancia materna	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.44	Control de acucheck	3	1	\$ 8,00	\$ 10,00	\$ 10,00	\$ 11,40
43.02.45	Control de debito de fistulas	15	5	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 57,00
43.02.46	Control de goteo	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.47	Control de modalidad de ventiladores	45	15	\$ 120,00	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 171,00
43.02.48	Control de peso	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.49	Control de presión venosa central	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.50	Control de talla	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.51	Cuidado de colostomía	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.52	Cuidado de nefrectomía	15	5	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 57,00
43.02.53	Cuidado de pie diabetico	45	15	\$ 120,00	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 171,00
43.02.54	Cuidado de paciente con EPOC	30	10	\$ 80,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 114,00
43.02.55	Cuidado paciente traqueostomizado	24'	8	\$ 64,00	\$ 80,00	\$ 80,00	\$ 91,20
43.02.56	Cuidado pos morten en domicilio	45	15	\$ 120,00	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 171,00
43.02.57	Cuidado al paciente en AMR	45	15	\$ 120,00	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 171,00
43.02.58	Cuidado al paciente post quimio	15	5	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 57,00
43.02.59	Cuidados de los avenamientos pleurales	15	5	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 57,00
43.02.60	Curación compleja	30'	10	\$ 80,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 114,00
43.02.61	Curación de absesos	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.62	Curación de escaras por dec. Compleja	30'	10	\$ 80,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 114,00

43.02.63	Curación de escaras por decubito	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.64	Curación de forúnculo	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.65	Curación de port	15	5	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 57,00
43.02.66	Curación de via central	15	5	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 57,00
43.02.67	Curación simple	18'	6	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.02.68	Dialisis peritoneal	90'	30	\$ 240,00	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 342,00
43.02.69	Drenaje postural	9'	3	\$ 24,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 34,20
43.02.70	Educación al paciente ventilado	45	15	\$ 120,00	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 171,00
43.02.71	Ejercicios activos y pasos de rehabilitación	45	15	\$ 120,00	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 171,00
43.02.72	Ejercicios respiratorios	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.73	Enema de Murphy	30'	10	\$ 80,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 114,00
43.02.74	Enema evacuante	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.75	Entrevista al paciente	15'	5	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 57,00
43.02.76	Extraccion de puntos de sutura	12'	4	\$ 32,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 45,60
43.02.77	Extraccion de sangre	15	5	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 57,00
43.02.78	Faja de cuerpo	12'	4	\$ 32,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 45,60
43.02.79	Lavado de boca	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.80	Lavado de cabello	21	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.02.81	lavado de oido	9'	3	\$ 24,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 34,20
43.02.82	Lavado de sonda vesical	30'	10	\$ 80,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 114,00
43.02.83	lavajes vaginales con medicamentos	45	45	\$ 360,00	\$ 450,00	\$ 450,00	\$ 513,00
43.02.84	Medicación intravenosa por goteo	45'	15	\$ 120,00	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 171,00
43.02.85	Medicación por tubuladura y/o colateral	9'	3	\$ 24,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 34,20
43.02.86	Medicación via cutanea	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.87	Medicación via intradermica	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.88	Medicación vía intramuscular	15'	5	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 57,00
43.02.89	Medicación vía intravenosa	15'	5	\$ 40,00	\$ 50,00	\$ 50,00	\$ 57,00
43.02.90	Medicación vía nasal	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.91	Medicación vía oral	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.92	Medicación vía rectal	9'	3	\$ 24,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 34,20
43.02.93	Medicación Vía subcutanea	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.94	Medicación vía sublingual	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.95	Medicación vía vaginal	9'	3	\$ 24,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 34,20
43.02.96	Medicación de micción horaria	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.02.97	Nebulizaciones	12'	4	\$ 32,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 45,60
43.02.98	Oxígeno por bigotera	12'	4	\$ 32,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 45,60
43.02.99	Oxígeno por mascara	12'	4	\$ 32,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 45,60
43.03.01	Oxígeno por traqueostomía	12'	4	\$ 32,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 45,60
43.03.02	Pesaje de pañales en lactantes	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.03.03	Rasurado higienico	9'	3	\$ 24,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 34,20
43.03.04	Saturometría	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.03.05	Sujeción de paciente	12'	4	\$ 32,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 45,60
43.03.06	Traslado de cama a camilla	12'	4	\$ 32,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 45,60
43.03.07	Tratamiento de escabiosis	30'	10	\$ 80,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 114,00
43.03.08	Tratamiento de Impetigo	30'	10	\$ 80,00	\$ 100,00	\$ 100,00	\$ 114,00
43.03.09	Tratamiento de pediculosis	21	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.03.10	Valoración de la dirurusis	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.03.11	Valoración de la función respiratoria adulta	6	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.03.12	Valoración de la función respiratoria peditrica	12	4	\$ 32,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 45,60
43.03.13	Valoración de las deposiciones	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.03.14	Valoración de la permeabilidad del cateter	9'	3	\$ 24,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 34,20
43.03.15	Valoración de signos vitales	18'	6	\$ 48,00	\$ 60,00	\$ 60,00	\$ 68,40
43.03.16	Valoración de temperatura	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.03.17	Valoración de la tensión arterial	9'	3	\$ 24,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 34,20
43.03.18	Valoración del dolor	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.03.19	Valoración del estado de conciencia	12'	4	\$ 32,00	\$ 40,00	\$ 40,00	\$ 45,60
43.03.20	Valoración del signo de Godet	6'	2	\$ 16,00	\$ 20,00	\$ 20,00	\$ 22,80
43.03.21	Vendaje elastico	9'	3	\$ 24,00	\$ 30,00	\$ 30,00	\$ 34,20
43.03.22	Visita domiciliaria	21'	7	\$ 56,00	\$ 70,00	\$ 70,00	\$ 79,80
43.03.23	Hora paciente adulto CM		15	\$ 120,00	\$ 150,00	\$ 150,00	\$ 171,00
43.03.24	Hora paciente adulto CI		20	\$ 160,00	\$ 200,00	\$ 200,00	\$ 228,00
43.03.25	Hora paciente adulto CE		25	\$ 200,00	\$ 250,00	\$ 250,00	\$ 285,00
43.03.26	Hora paciente PEDIATRICO CM		25	\$ 200,00	\$ 250,00	\$ 250,00	\$ 285,00
43.03.27	Hora paciente PEDIATRICO CI		30	\$ 240,00	\$ 300,00	\$ 300,00	\$ 342,00
43.03.28	Hora paciente PEDIATRICO CE		35	\$ 280,00	\$ 350,00	\$ 350,00	\$ 399,00

MINISTERIO DE SALUD Y AMBIENTE DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ
SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO	DESCRIPCION	ESPECIALISTA	AYUDANTES	ANESTESIA	MEDICACION	GASTOS	DERECHO A QUIROFANO	TOTAL
130.209	BLAFAROPLASTIA BILATERAL	8.400,00	840,00	-	1.000,00	1.500,00	2.000,00	13.740,00
130.401	LOBULO HENDIDO	600,00	-	-	600,00	1.000,00	1.800,00	4.000,00
130.407	OTOPLASTIA(OREJAS)	9.600,00	960,00	-	1.000,00	1.500,00	2.500,00	15.560,00
130.601	GINECOMASTIA (MASCULINA)	13.200,00	1.320,00	4.387,50	2.500,00	1.800,00	7.500,00	30.707,50
130.602	MASTOPLASTIAS AUMENTATIVAS MAM	14.400,00	1.440,00	4.387,50	2.500,00	2.000,00	7.500,00	32.227,50
160.603	MASTOMEGALIAS REDUCCION MAM	15.600,00	1.560,00	4.387,50	2.500,00	2.000,00	8.500,00	34.547,50
130.604	MASTOMAGALIAS PEXIA MAM	14.400,00	1.440,00	4.387,50	2.500,00	2.000,00	7.500,00	32.227,50
130.701	RINOPLASTIAS SIMPLES	12.000,00	1.200,00	4.387,50	2.500,00	1.800,00	7.500,00	29.387,50
130.802	DERMOLIPECTOMIA C/s RECONSTRUCCION OMB	18.000,00	1.800,00	4.387,50	2.500,00	3.000,00	8.000,00	37.687,50
130.901	RITIDOPlastiA PARCIAL (LIFTING FACIAL)	18.000,00	1.800,00	3.250,00	2.500,00	3.000,00	8.000,00	36.550,00
130.903	RITIDOPlastiA PARCIAL (LIFTING CERVICO FACIAL)	18.000,00	1.800,00	3.250,00	2.500,00	3.000,00	8.000,00	36.550,00
	REDUCCION DE LABIOS	9.600,00	960,00	3.250,00	1.200,00	1.000,00	2.500,00	18.510,00
	LIPOASPIRACION POR ZONA	14.400,00	1.440,00	3.250,00	1.500,00	2.000,00	7.500,00	30.090,00
	DERMOLIPECTOMIA EN MIEMBROS	13.200,00	1.320,00	4.387,50	2.500,00	2.000,00	7.500,00	30.907,50

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

HEMODYNAMIA				
CODIGO	DESCRIPCION	TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
ANEXO I : ANGIOGRAFIA GENERAL				
07.12.01	ARTERIOGRAFIA DE VASOS DE CUELLOS E INTRACEREBRALES	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00
07.12.02	ARTERIOGRAFOA DE VASOS SUPRA AORTICOS	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00
07.12.03	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00
07.12.04	AORTOGRAMA TORACICO	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00
07.12.05	CINECORONARIOGRAFIA CON VENTRICULOGAMA IZQUIERDO	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00
07.12.06	CATERISMO CARDIOLOGICO DERECHO E IZQUIERDO	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00
07.12.07	ARTERIOGRAFIA DE VASOS INTERCOSTALES Y TRONCO INTERCOSTOBRONQUICO	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00
07.12.08	ARTERIOGRAFIA ESPLACNICA Y AORTOGRAMA ABDOMINAL	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00
07.12.09	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES Y AORTOGRAMA ABDOMINAL	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00
07.12.10	ARTERIOGRAFIA DE RAMAS HIPOGASTRICAS Y AORTOGRAMA ABDOMINAL	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00
07.12.11	AORTOGRAMA ABDOMINAL	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00
07.12.12	CAVOGRAFIA SUPERIOR Y/ O INFERIOR	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00
07.12.13	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00
07.12.14	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00
07.12.15	ESPLENOPORTOGRAFIA	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00

LOS CODIGOS 07.12.01 AL 07.12.15 INCLUYEN:

- 1) HONORARIOS DEL HEMODYNAMISTA 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 HEMODYNAMIA
- 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.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS

PROCEDIMIENTOS ENDOVASCULARES

CODIGO	DESCRIPCION	TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.13.01	COLOCACION DE BALON DE CONTRAPULSACION INTRAORTICO	\$ 5.871,00	\$ 1.761,30	\$ 4.109,70
07.13.02	COLOCACION DE CATETER DOBLE LUMEN PARA HEMOSIALISIS	\$ 5.871,00	\$ 1.761,30	\$ 4.109,70
07.13.03	COLOCACION DE CATETER DE MARCOPASOS TRANSITORIO	\$ 5.871,00	\$ 1.761,30	\$ 4.109,70
07.13.04	COLOCACION DE FILTRO DE VENA CAVA O CATETER DE SWANZ GANZ	\$ 5.871,00	\$ 1.761,30	\$ 4.109,70
07.13.05	BIOPSIA ENDOMIocardICA	\$ 8.999,00	\$ 2.700,00	\$ 6.299,00

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

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 ENDOIOCARDICA)
- 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

MODULO DE CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA ADULTOS

CODIGO	DESCRIPCION	TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.14.01	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA CORONARIA O ESPLACNICA	\$ 31.502,00	\$ 9.450,00	\$ 22.052,00
07.14.02	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES	\$ 31.502,00	\$ 9.450,00	\$ 22.052,00
07.14.03	ANGIOPLASTIA TRSNLUMINAL PERCUTANEA DE VASOS DE CUELLO	\$ 41.880,00	\$ 12.564,00	\$ 29.316,00

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

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS**

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.14.04	ANGIOPLASTIA DE AORTA	\$ 31.502,00	\$ 9.450,00	\$ 22.052,00

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)	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00
07.14.06	CIERRE DE COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR (CIV)	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00
07.14.07	CIERRE DE FORAMEN OVAL PERMEABLE (FOP)	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00
07.14.08	CIERRE PERCUTANEO DE OREJUELA AURICULAR IZQUIERDA	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00
07.14.09	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00

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) 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
07.14.10	VALVULOPLASTIA AORTICA	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00
07.14.11	VALVULOPLASTIA MITRAL	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00
07.14.12	VALVULOSPLASTIA PULMONAR O TRICUSPIDEA	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00

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) 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

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS**

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.14.13	EMBOLIZACION DE TUMORES RENALES, HEPATICOS O ESPLACNICOS (QUIMIO EMBOLIZACION)	\$ 55.596,00	\$ 16.679,00	\$ 38.917,00
07.14.14	EMBOLIZACION DE HEMOPTISIS, HEMORRAGIA DIGESTIVA, UROLOGICA Y GINECOLOGICA	\$ 55.596,00	\$ 16.679,00	\$ 38.917,00

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) 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 HIPERTRICA OBSTRUCTIVA	\$ 55.596,00	\$ 16.679,00	\$ 38.917,00

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) 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	\$ 55.596,00	\$ 16.679,00	\$ 38.917,00

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 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

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS**

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.14.17	EXCLUSION DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS O MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ESPLACNICAS, VASOS SUPRAORTICOS EXTRACRANEALES , MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES PULMONARES	\$ 55.596,00	\$ 16.679,00	\$ 38.917,00

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 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	\$ 55.596,00	\$ 16.679,00	\$ 38.917,00

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 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

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.14.19	IMPLANTE VALVULAR AORTICO PERCUTANEO	\$ 102.076,00	\$ 30.623,00	\$ 71.453,00

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	\$ 31.502,00	\$ 9.450,00	\$ 22.052,00

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) MATERIAL DESCARTABLE ESPECIFICO: DISPOSITIVO PARA SEPTOSTOMIA
- 6) MEDICAMENTOS DE ANESTESIA
- 7) HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO
- 8) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS**

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.15.02	ANGIOPLASTIA DE AORTA	\$ 31.502,00	\$ 9.450,00	\$ 22.052,00

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
- 8) TODO LO NO EXPRESAMENTE INCLUIDO

		TOTAL	HONORARIOS	GASTOS
07.15.03	CIERRE DE COMUNICACIÓN INTERAURICULAR (CIA)	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00
07.15.04	CIERRE DE COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR (CIV)	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00
07.15.05	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00
07.15.06	FENESTRACION EN CARDIOPATIA CONGENITA COMPLEJA	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00

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) 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	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00
07.15.08	VALVULOPLASTIA MITRAL	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00
07.15.09	VULVOLOPLASTIA PULMONAR	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00
07.15.10	VULVOLOPLASTIA TRICUSPIDEA	\$ 44.467,00	\$ 13.340,00	\$ 31.127,00

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) 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° 5285 DE 90 PAGINAS**

NOMENCLADOR DE PRACTICAS QUIRURGICAS

ASOCIACION ARGENTINA DE CIRUGIA

PRACTICA QUIRURGICA	UNIDADES QUIRURGICAS	\$ 220,00	Ayudantes Incluidos
1	3	\$ 660,00	0
2	10	\$ 2.200,00	1
3	20	\$ 4.400,00	1
4	30	\$ 6.600,00	2
5	45	\$ 9.900,00	2
6	65	\$ 14.300,00	2
7	90	\$ 19.800,00	2
8	120	\$ 26.400,00	2

\$ 17,40

03.06	OPERACIONES EN LA LARINGE	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
03.06.01	Laringectomía mas vaciamiento cervical. Operación comando de laringe	6	65	\$ 14.300,00	\$ 5.707,20	\$ 20.007,20
03.06.02	Laringofaringectomía con VAC ; reconstrucción de colgajo miocutáneo padiculado : Faringuectomía parcial o total.	7	90	\$ 19.800,00	\$ 4.889,40	\$ 24.689,40
03.06.03	Laringectomía total	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.054,20	\$ 13.954,20
03.06.04	Laringectomía parcial	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.097,20	\$ 9.697,20
03.06.05	Laringoplastía, cordopexia, aritenoideopexia	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
03.06.06	Laringotomía mediana o inferior, laringofisura, tirotomía, cricotirotomía, Laringorrafia. Biopsia de laringe a cielo abierto (como única operación)	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.157,60	\$ 6.557,60
03.06.07	Incisión y drenaje de laringe , absceso, pericondritis	1	3	\$ 660,00	\$ 783,00	\$ 1.443,00
03.06.08	Microcirugía de laringe	3	20	\$ 4.400,00	\$ 6.281,40	\$ 10.681,40
03.06.09	Laringofaringectomía con VAC ; reconstrucción de colgajo microcirurgico, yeyuno o radial y miocutáneo pediculado	7	90	\$ 19.800,00	\$ 5.707,20	\$ 25.507,20
03.06.10	Laringectomía parcial con VAC	7	90	\$ 19.800,00	\$ 4.889,40	\$ 24.689,40
03.07	OPERACIONES EN DIENTES, ENCÍA, MAXILAR INFERIOR	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
03.07.01	Incisión y drenaje de lesión de origen dentario	1	3	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
03.07.02	Extirpación de tumores de germen dentario. Ameloblastoma, mandibulectomía marginal	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.097,20	\$ 7.497,20
03.07.03	Gingivectomía parcial. (Tumores benignos)	2	10	\$ 2.200,00	\$ 1.357,20	\$ 3.557,20
03.07.04	Gingivectomía total ampliada por tumores	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.350,00	\$ 18.650,00
03.07.05	Operación comando de encía o de trigono retromolar, escisión de lesion primaria , mas vaciamiento ganglionar cervical	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.802,40	\$ 19.102,40
03.07.06	Biopsia de encía, sutura de encía	1	3	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
03.07.07	Resección parcial de maxilar superior o inferior	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.132,00	\$ 13.032,00
03.07.08	Resección de paladar duro	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.132,00	\$ 9.732,00
03.07.09	Maxilectomía superior	6	65	\$ 14.300,00	\$ 3.132,00	\$ 17.432,00
03.07.10	Resección total de paladar (no incluye prótesis)	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.810,60	\$ 13.710,60
03.07.11	Resección total de paladar duro mas reconstrucción	7	90	\$ 19.800,00	\$ 4.715,40	\$ 24.515,40
03.07.12	Extirpación de tumor de germen dentario, ameloblastoma de diametro intermedio con mandibulectomía segmentaria	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.810,60	\$ 13.710,60
03.07.13	Extirpación de tumores odontogénicos mas relleno con materiales aloplasticos (sustitutos oseos)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.132,00	\$ 9.732,00
03.07.14	Extirpación de tumores odontogénicos mas relleno con autoinjerto óseo (cresta iliaca)	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.810,60	\$ 13.710,60
03.07.15	Extirpación de tumores odontogénicos, resección segmentaria de mandíbula mas reconstrucción con injerto óseo mas placa	7	90	\$ 19.800,00	\$ 4.715,40	\$ 24.515,40
03.07.16	Ídem más reconstrucción microquirúrgica	7	90	\$ 19.800,00	\$ 4.715,40	\$ 24.515,40
03.07.17	Hemimaxilectomía superior con conservación de piso orbitario mas prótesis restauratriz	6	65	\$ 14.300,00	\$ 3.132,00	\$ 17.432,00
03.07.18	Hemimaxilectomía superior con resección de piso orbitario y procedimientos reconstructivos aloplasticos	7	90	\$ 19.800,00	\$ 4.715,40	\$ 24.515,40
03.07.19	Resección total de paladar y reconstrucción microquirúrgica	7	90	\$ 19.800,00	\$ 4.715,40	\$ 24.515,40
03.08	OPERACIONES EN LAS GLANDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
03.08.01	Parotidectomía total	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.802,40	\$ 19.102,40
03.08.02	Parotidectomía total con vaciamiento cervical	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.281,40	\$ 26.081,40
03.08.03	Parotidectomía superficial o parcial	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.793,20	\$ 13.693,20
03.08.04	Submaxilectomía	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.132,00	\$ 7.532,00

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS**

03.08.05	Submaxilectomía con vaciamiento cervical	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.541,40	\$ 18.841,40
03.08.06	Drenaje de glándula salival (parotida, submaxilar y conductos)	2	10	\$ 2.200,00	\$ 783,00	\$ 2.983,00
03.08.07	Extracción endooral de cálculos salivales. Biopsia a cielo abierto	2	10	\$ 2.200,00	\$ 452,40	\$ 2.652,40
03.08.08	Extirpación de ránula	2	10	\$ 2.200,00	\$ 974,40	\$ 3.174,40
03.08.09	Biopsia por punción de glándula salival	1	3	\$ 660,00	\$ 974,40	\$ 1.634,40
03.08.10	Parotidectomía total con exéresis de nervio facial y reconstrucción nerviosa	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.281,40	\$ 26.081,40
03.08.11	Parotidectomía polar inferior para tumores benignos	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.802,40	\$ 11.402,40
03.09	OPERACIONES EN LA BOCA	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	VALOR VIGENTE
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	\$ 19.800,00	\$ 6.281,40	\$ 26.081,40
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	\$ 14.300,00	\$ 3.793,20	\$ 18.093,20
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	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
03.09.05	-----			\$ -	\$ 0,00	\$ -
03.09.06	Exéresis de lesión benigna de piso de boca	2	10	\$ 2.200,00	\$ 783,00	\$ 2.983,00
03.09.07	Exéresis endooral de tumor benigno	3	20	\$ 4.400,00	\$ 783,00	\$ 5.183,00
03.09.08	Exéresis endooral de tumor maligno	4	45	\$ 9.900,00	\$ 783,00	\$ 10.683,00
03.09.09	Exéresis endooral de tumor maligno de piso de boca con mandibulectomía marginal	5	65	\$ 14.300,00	\$ 4.889,40	\$ 19.189,40
03.09.10	Exéresis combinada por tumor maligno de mucosa bucal y vaciamiento cervical	6	65	\$ 14.300,00	\$ 6.281,40	\$ 20.581,40
03.09.11	Plástica de fistula externa pequeña de cavidad oral u orofaríngea con tejidos vecinos	4	45	\$ 9.900,00	\$ 783,00	\$ 10.683,00
03.09.12	Plástica de fistula externa mayor de cavidad oral u orofaríngea con colgajos miocutaneos	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.281,40	\$ 26.081,40
03.10	OPERACIONES EN LOS LABIOS	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	VALOR VIGENTE
03.10.01	Queiloplastia-labio leporino	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.176,00	\$ 10.776,00
03.10.02	Queiloplastia-labio leporino bilateral	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.663,20	\$ 14.563,20
03.10.03	Queiloplastia/palatoplastia	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.663,20	\$ 14.563,20
03.10.04	Escisión amplia en cuña de labio por tumor maligno (como unica operación)- sutura	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.132,00	\$ 7.532,00
03.10.05	Queiloplastia de Bernard, Borow o similar, escisión de tumor de labio y reconstrucción inmediata por deslizamiento	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.802,40	\$ 11.402,40
03.10.06	Resección de lesión de labio y vaciamiento ganglionar	5	45	\$ 9.900,00	\$ 6.281,40	\$ 16.181,40
03.10.07	Escisión local de lesión benigna de labio	2	10	\$ 2.200,00	\$ 1.548,60	\$ 3.748,60
03.10.08	Incisión y drenaje de absceso de labio, sutura y/o biopsia de labio	1	3	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
03.10.09	Resección del borde bermellón (lip-shaving)	2	10	\$ 2.200,00	\$ 783,00	\$ 2.983,00
03.10.10	Resección de lesión de labio y colgajos locales bilaterales	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.176,00	\$ 10.776,00
03.11	OPERACIONES EN LA LENGUA	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
03.11.01	Exéresis de lengua con vaciamiento ganglionar cervical	6	65	\$ 14.300,00	\$ 6.281,40	\$ 20.581,40
03.11.02	Angioma intramusclar-Glosectomía subtotal	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.828,00	\$ 8.228,00
03.11.03	Escisión local de lesión benigna de lengua oral	2	10	\$ 2.200,00	\$ 1.078,80	\$ 3.278,80
03.11.04	Glosoplastia	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.097,20	\$ 7.497,20
03.11.05	Glosotomía con drenaje de absceso. Exéresis de cuerpo extraño. Sección de frenillo lingual . Sutura o biopsia de lengua	1	3	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
03.11.06	Glosectomía total por Cáncer	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.281,40	\$ 26.081,40
03.11.07	Operación comando de lengua por mandibulotomía más vaciamiento unilateral	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.281,40	\$ 26.081,40
03.12	OPERACIONES EN EL PALADAR Y LA UVULA	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
03.12.01	Uvulopalatoplastia-Paladar blando o duro	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.802,40	\$ 11.402,40
03.12.02	Resección parcial de paladar por lesión benigna	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.132,00	\$ 7.532,00
03.12.03	Resección total de paladar	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.828,00	\$ 10.428,00
03.12.04	Resección total de paladar y reconstrucción inmediata con injerto o colgajo (incluye toma del injerto y preparación del colgajo)	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.663,20	\$ 14.563,20
03.12.05	Resección del paladar por lesión maligna con vaciamiento ganglionar cervical	6	65	\$ 14.300,00	\$ 6.281,40	\$ 20.581,40
03.12.06	Incisión y drenaje de absceso de paladar, sutura, biopsia de paladar	1	3	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
03.12.07	Resección parcial por lesión maligna	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.132,00	\$ 7.532,00
03.13	OPERACIONES EN LA FARINGE Y NASOFARINGE, AMIGDALAS Y ADENOIDES	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
03.13.01	Amigdalectomía - adenoidectomía- hemorragia post amigdalina	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.088,00	\$ 6.488,00
03.13.02	Escisión o cauterización de resto amigdalino- amigdalina lingual - tejido linfático faríngeo	2	10	\$ 2.200,00	\$ 2.088,00	\$ 4.288,00
03.13.03	Incisión y drenaje de amígdalas- absceso faríngeo.- periamigdalino-endooral	2	10	\$ 2.200,00	\$ 2.088,00	\$ 4.288,00
03.13.04	Exéresis de lesión maligna de faringe con vaciamiento ganglionar cervical (operación comando de faringe) endooral	6	65	\$ 14.300,00	\$ 6.281,40	\$ 20.581,40

03.13.05	Faringoplastia	2	10	\$ 2.200,00	\$ 4.663,20	\$ 6.863,20
03.13.06	Faringectomía parcial, tumores, etc.	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.715,40	\$ 11.315,40
03.13.07	Exéresis de lesión benigna de faringe, fistula o quiste branquial o vestigio-divertículo faríngeo	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.915,00	\$ 10.515,00
03.13.08	Faringotomía, exploración, extracción de cuerpo extraño, drenaje de absceso faríngeo (vía endooral)	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.105,40	\$ 6.505,40
03.13.09	Cierre directo de faringostoma	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.132,00	\$ 9.732,00
03.13.10	Faringorrafia	3	20	\$ 4.400,00	\$ 1.322,40	\$ 5.722,40
03.13.11	Biopsia de lesión de faringe o nasofaringe	2	10	\$ 2.200,00	\$ 452,40	\$ 2.652,40
03.13.12	Escisión radical de lesión de nasofaringe	6	65	\$ 14.300,00	\$ 3.915,00	\$ 18.215,00
03.13.13	Biopsia de lesión de nasofaringe	1	3	\$ 660,00	\$ 783,00	\$ 1.443,00
03.13.14	Exéresis endooral de lesión maligna de faringe	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.132,00	\$ 9.732,00
03.13.15	Drenaje de absceso parafaríngeo (abordaje externo)	3	20	\$ 4.400,00	\$ 1.322,40	\$ 5.722,40
03.13.16	Resección de tumores parafaríngeos por vía cervical	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.663,20	\$ 14.563,20
03.13.17	Resección de tumores parafaríngeos por vía combinada (cervical mas endooral)	7	90	\$ 19.800,00	\$ 3.915,00	\$ 23.715,00
04.01	OPERACIONES EN EL SISTEMA ENDOCRINO	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
04.01.01	Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical unilateral	6	65	\$ 14.300,00	\$ 6.368,40	\$ 20.668,40
04.01.02	Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical bilateral	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.699,00	\$ 26.499,00
04.01.03	Tiroidectomía total o subtotal bilateral	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.663,20	\$ 14.563,20
04.01.04	Lobectomía (o hemitiroidectomía)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
04.01.05	Exéresis de quiste tirogloso	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.132,00	\$ 7.532,00
04.01.06	Punción biopsia de tiroides	1	3	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
04.01.07	Incisión y drenaje de quiste tirogloso infectado	1	3	\$ 660,00	\$ 783,00	\$ 1.443,00
04.01.08	Resección por tumor paratiroideo (una sola glándula con dosaje de PTH)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.915,00	\$ 10.515,00
04.01.09	Resección e implante de tejido paratiroideo	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.132,00	\$ 7.532,00
04.01.10	Cirugía del hiperparatiroidismo. Exéresis de dos o más glándulas.Exploracion con dosaje de PTH	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.663,20	\$ 14.563,20
04.01.11	Reoperaciones por hiperparatiroidismo	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.663,20	\$ 14.563,20
04.01.12	Tiroidectomía por bocio endotorácico (vía cervical)	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.663,20	\$ 18.963,20
04.01.13	Tiroidectomía por bocio endotorácico (esternotomía)	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.368,40	\$ 26.168,40
04.01.14	Exéresis de quiste tirogloso recidivado	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.915,00	\$ 13.815,00
04.02.01	Adrenalectomía unilateral	5	45	\$ 9.900,00	\$ 6.368,40	\$ 16.268,40
04.02.02	Adrenalectomía bilateral	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.750,20	\$ 19.050,20
05.01	OPERACIONES EN EL TORAX	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
05.01.01	Resección de tumores parietales que incluyan pleura parietal, 4 costillas o más (como unica operación)- musculos intercostales	5	45	\$ 9.900,00	\$ 5.620,20	\$ 15.520,20
05.01.02	Operaciones plásticas por torax en carina o excavado	6	65	\$ 14.300,00	\$ 5.620,20	\$ 19.920,20
05.01.03	Operaciones de colapso sin resección musculocostal. Torocoplastia como tratamientos de cavidades pleurales residuales, con o sin fistula bronquial	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.645,80	\$ 14.545,80
05.01.05	Punción para bloqueo anestésico intercostal	2	10	\$ 2.200,00	\$ 452,40	\$ 2.652,40
05.01.06	Ventana torácica para tratamiento del empiema	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.132,00	\$ 7.532,00
05.01.08	Reparación de hernias diafragmáticas a través de toracotomía o toraco-frenotomía	7	90	\$ 19.800,00	\$ 4.750,20	\$ 24.550,20
05.01.09	Reseccion de tumores parietales que incluyan pleura parietal, 3 costillas	5	45	\$ 9.900,00	\$ 5.620,20	\$ 15.520,20
05.01.10	Resección amplia de pared Toracica con reemplazo protestico con o sin colgajos	7	90	\$ 19.800,00	\$ 4.750,20	\$ 24.550,20
05.01.11	Extracción de alambres esternales	2	10	\$ 2.200,00	\$ 452,40	\$ 2.652,40
05.01.14	Biopsia de tumor de pared torácica	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.132,00	\$ 7.532,00
05.01.15	Resección quirúrgica de tumores de partes blandas	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.915,00	\$ 10.515,00
05.02	OPERACIONES SOBRE LA TRAQUEA CERVICAL	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
05.02.01	Traqueoplastia cervical post-resección traqueal. Plasticas traqueales por traqueomalacia	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.645,80	\$ 18.945,80
05.02.02	Traqueostomía o traqueotomía. (como unica operación)	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.122,80	\$ 6.522,80
05.02.03	Traquerraia de acceso cervical, de fistula-traqueostomia	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.114,60	\$ 7.514,60
05.02.05	Punción traqueal	2	10	\$ 2.200,00	\$ 452,40	\$ 2.652,40
05.02.06	Resecciones traqueales que requieren reemplazo protésico	7	30	\$ 6.600,00	\$ 5.655,00	\$ 12.255,00
05.03	OPERACIONES SOBRE LA TRAQUEA TORACICA, CARINA Y BRONQUIOS	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
05.03.01	Traqueoplastia o broncoplastia por acceso torácico	7	90	\$ 19.800,00	\$ 5.655,00	\$ 25.455,00
05.03.02	Broncotomía y/o broncorraia.	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.967,20	\$ 13.867,20

05.03.03	Colocación de catéter intracavitario pulmonar, cavernostomía, drenaje de quiste aéreo infectado	6	65	\$ 14.300,00	\$ 3.114,60	\$ 17.414,60
05.03.04	Toracotomía o toracoscopía para tratamiento de fistula de muñón bronquial con o sin adhesivos, colgajos con toracostomía y/o toracoplastia	4	30	\$ 6.600,00	\$ 5.533,20	\$ 12.133,20
05.04	OPERACIONES SOBRE EL PULMÓN, LA PLEURA Y EL MEDIASTINO	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
05.04.01	Resecciones pulmonares que incluyan, resección de carina, angioplastia, vena cava superior , pared toracica (pancoast, tobías, vertebras, costillas, diafragma) con o sin linfadenectomía. Resección en manguito	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.368,40	\$ 26.168,40
05.04.02	Escisión local de lesión pulmonar o biopsia pulmonar por toracotomía o videotoracoscopía, resección de tumor benigno o metastático , resecciones pulmonares atípicas. Cirugía resectiva en el neumotorax	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.062,40	\$ 9.662,40
05.04.03	Resección de tumores benignos en el mediastino, abscesos, timo, tumores neurogénicos, cuerpo extraño, drenajes	6	65	\$ 14.300,00	\$ 6.281,40	\$ 20.581,40
05.04.04	Neumomediastino.	1	3	\$ 660,00	\$ 174,00	\$ 834,00
05.04.05	Mediastinoscopia, mediastinotomía (Chamberlain) y/o biopsias linfáticas de acceso cervical o axilar	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.045,00	\$ 12.945,00
05.04.06	Toracotomía amplia exploradora para tratamiento del neumotórax, hemotorax, empiema, quilotorax, etc	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.062,40	\$ 12.962,40
05.04.07	Avenamiento pleural por sonda. Pleurodesis por neoplasia	3	20	\$ 4.400,00	\$ 1.548,60	\$ 5.948,60
05.04.08	Punción pleural diagnóstica o terapéutica. Drenaje pleural por punción	1	5	\$ 1.100,00	\$ 452,40	\$ 1.552,40
05.04.09	Punción pleural con agujas especiales (Vilm, Cooper, etc.)	1	3	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
05.04.10	Biopsia de grasa preescalénica (Biopsia de Daniels)	3	20	\$ 4.400,00	\$ 1.270,20	\$ 5.670,20
05.04.11	-----			\$ -	\$ 0,00	\$ -
05.04.12	Videopleuroscopia, videotoracoscopía o toracotomía diagnóstica (incluye toma de biopsia)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.915,00	\$ 10.515,00
05.04.13	Tratamiento por videotoracoscópica o toracotomía o videotoracostomía de fistulas areas parenquimatosas, bullas o quistes.	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.785,00	\$ 14.685,00
05.04.14	Lobectomía pulmonar. Segmentectomía pulmonar.	6	65	\$ 14.300,00	\$ 5.655,00	\$ 19.955,00
05.04.15	Neumonectomía	6	65	\$ 14.300,00	\$ 5.655,00	\$ 19.955,00
05.04.16	Traqueotomía mediastinal con resección de manubrio esternal	6	65	\$ 14.300,00	\$ 5.655,00	\$ 19.955,00
05.04.17	Resección y reparación de carina.	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.472,80	\$ 26.272,80
05.04.18	Resección de lesiones pulmonares bilaterales por esternotomía o toracotomias bilaterales en un solo acto quirurgico	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.472,80	\$ 26.272,80
05.04.19	Punción pulmonar diagnóstica.	2	10	\$ 2.200,00	\$ 1.548,60	\$ 3.748,60
05.04.20	Resección de tumores malignos mediastinales.	6	65	\$ 14.300,00	\$ 5.655,00	\$ 19.955,00
05.04.21	Resección ampliada de tumores malignos mediastinales (grandes vasos, pericardio, pulmón).	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.472,80	\$ 26.272,80
05.04.22	Punción de mediastino.	2	10	\$ 2.200,00	\$ 1.548,60	\$ 3.748,60
05.04.23	Tratamiento plástico de la mediastinitis (con epiplón o colgajo musculo cutáneo)	6	65	\$ 14.300,00	\$ 5.655,00	\$ 19.955,00
05.04.24	Colocación de válvula pleuroperitoneal, cualquier vía.	3	20	\$ 4.400,00	\$ 1.270,20	\$ 5.670,20
05.04.25	Ventana pleuropericárdica por toracotomía o videotoracoscopía.	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.785,00	\$ 14.685,00
05.04.26	Resección de tumores pleurales localizados por toracotomía o videotoracoscopía	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.915,00	\$ 10.515,00
05.04.27	Resección de tumores pleurales difusos sin resección pulmonar.	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.785,00	\$ 14.685,00
05.04.28	Pleurectomía parietal más neumonectomía.	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.472,80	\$ 26.272,80
05.04.29	Decorticación de pulmón por empiema crónico	6	65	\$ 14.300,00	\$ 5.655,00	\$ 19.955,00
05.04.30	Reducción quirúrgica volumétrica pulmonar.	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.472,80	\$ 26.272,80
05.04.31	Simpaticectomía torácica videotorascópica.	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.785,00	\$ 14.685,00
05.04.32	Punción de pericardio	3	20	\$ 4.400,00	\$ 1.270,20	\$ 5.670,20
05.04.33	Ventana pericardio-peritoneal subxifoidea	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.915,00	\$ 10.515,00
07.	OPERACIONES EN EL SISTEMA VASCULAR y CENTRAL	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
07.04.01	Cirugia en grandes vasos y troncos aretriovenosos de la cavidad toracica, arterias y venas subclavias. (Anastomosis, injertos, cerclajes, aneurismas, embolectomias, suturas, endarterectomias, estenosis y heridas)	8	120	\$ 26.400,00	\$ 6.090,00	\$ 32.490,00
07.04.02	Tratamiento quirurgico por cualquier via del aneurisma del aorta abdominal, arteria renal , grandes vasos iliacos, arteria viscerales (puentes vasculares, by pass, abneurisma complicado, fistual arterio venosa, tromboendarterectomia, embolectomia, arteriorrafiyas , derivaciones uni o bilaterales de la cavidad abdominal, aortoiliaca , con o sin simpatectomia.	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.368,40	\$ 26.168,40
07.04.03	Cirugia de troncos supraaorticos	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.368,40	\$ 26.168,40
07.04.04	Filtro para vena cava (clips, suturas, lugaduras , trombectomias) por cualquier via como unica operación.	5	45	\$ 9.900,00	\$ 5.620,20	\$ 15.520,20
07.04.05	Glomectomia, tumor de glomus carotideo	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.915,00	\$ 13.815,00
07.	OPERACIONES VASCULARES EN MIEMBROS INFERIOR Y SUPERIOR	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
07.06.01	Embolectomia en vasos periféricos, como única operación. (Sutura de vasos)	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.645,80	\$ 14.545,80
07.06.02	Tromboendarterectomia de vasos periféricos , como única operación	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.645,80	\$ 14.545,80
07.06.03	Cirugia de venas superficiales de miembro superior e inferior (varices completas o parciales , reseccion de colaterales y perforantes o comunicante, ligadura de perforantes, cirugia de litogockett o similar, procedimientos por videoendoscopia) Incluye el fleno extractor. Cirugia sobre vena safena interna o extrema (safecnectomia)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.915,00	\$ 10.515,00

07.06.04	Punción arterial para la instalación de medicación	1	3	\$ 660,00	\$ 121,80	\$ 781,80
07.06.05	Discección de arterias o venas para perfusión regional o exploración	2	10	\$ 2.200,00	\$ 1.270,20	\$ 3.470,20
07.06.06	Cirugía de arterias de miembro superior e inferior y venas profundas (malformaciones arterio venosas, by pass , derivaciones)	6	65	\$ 14.300,00	\$ 3.828,00	\$ 18.128,00
07.06.07	Ligadura unilateral de tronco venoso profundo como unica operación	2	10	\$ 2.200,00	\$ 2.088,00	\$ 4.288,00
07.06.08	Realizacion de fistula arterio venosa nativa o con protesis	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.915,00	\$ 10.515,00
07.06.09	Tratamiento de fistula arterio venosa con complicación de acceso vascular- embolectomia FAV de vena	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.915,00	\$ 13.815,00
07.06.10	Colocación o recolocación de cateter doble lumen transitorio	2	10	\$ 2.200,00	\$ 2.088,00	\$ 4.288,00
07.06.11	Colocación de cateter doble lumen permanente	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.088,00	\$ 6.488,00
07.06.12	Colocación de marcapaso endocavitaria definitivo (07.01.03)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.915,00	\$ 10.515,00
07.06.13	Colocación de generador /plastica del bolsillo	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.915,00	\$ 8.315,00
08.	OPERACIONES EN EL APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN					
08.01	OPERACIONES EN EL ESOFAGO	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
08.01.01	Esofagectomía total por vía torácica o abdominal y reconstrucción en un tiempo	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.281,40	\$ 26.081,40
08.01.02	Esofagogastrectomía segmentaria (operación de Biondi)	6	65	\$ 14.300,00	\$ 6.281,40	\$ 20.581,40
08.01.03	Esofagectomía total, sin reconstrucción del tránsito (incluye ostomías)	6	65	\$ 14.300,00	\$ 5.533,20	\$ 19.833,20
08.01.04	Operación derivativa del esófago con colon, sin resección esofágica. Reemplazo esofagico con colon 2º tiempo.	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.281,40	\$ 26.081,40
08.01.05	Cardiomiotomía extramucosa (operación de Heller). Miotomía extendida del esofago . Operaciones antirreflujo gastroesofágico con o sin plástica diafragmática	5	45	\$ 9.900,00	\$ 6.368,40	\$ 16.268,40
08.01.06	Operaciones derivativas del esófago con estómago o yeyuno, sin resección esofágica	5	45	\$ 9.900,00	\$ 6.368,40	\$ 16.268,40
08.01.08	Esofagotomía o esofagorrafia por vía torácica o abdominal (exploradora, extracción de cuerpo extraño , tumor benigno, herida, ruptura, etc).	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.845,40	\$ 13.745,40
08.01.09	Tratamiento quirúrgico del divertículo esofágico intratorácico	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.663,20	\$ 14.563,20
08.01.10	Esofagotomía o esofagorrafia de esófago cervical (exploradora,	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.828,00	\$ 10.428,00
08.01.11	Tratamiento quirúrgico del divertículo de esófago cervical con o sin miotomía del cricofaríngeo	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.915,00	\$ 10.515,00
08.01.12	Intubación del esófago por gastrotomía (operación de Goñi Moreno). Colocación de prótesis autoexpandibles	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.845,40	\$ 10.445,40
08.01.14	Reoperación antirreflujo gastroesofágico, por vía torácica o abdominal (incluye plástica diafragmática)	6	65	\$ 14.300,00	\$ 6.368,40	\$ 20.668,40
08.01.16	Esofagectomía distal con gastrectomía total	6	65	\$ 14.300,00	\$ 6.281,40	\$ 20.581,40
08.01.17	Esofagostomía temporaria o definitiva, como única operación	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.958,00	\$ 7.358,00
08.01.18	Cierre de esofagostomía	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.828,00	\$ 10.428,00
08.01.19	Colocación de balón de Sengstaken-Blakemore para várices esofágicas	2	10	\$ 2.200,00	\$ 1.322,40	\$ 3.522,40
08.01.20	Operaciones paliativas por hipertensión portal (transección esofágica y gastrica (tanner)	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.785,00	\$ 14.685,00
08.01.21	Esofaguetomía subtotal mas reconstrucción en un tiempo, abordaje torácico y abdominal : Operación de Lewis	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.663,20	\$ 18.963,20
08.01.22	Reconstrucción de tránsito esofágico (esofagogastroplastia)	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.663,20	\$ 14.563,20
08.01.23	Reconstrucción de tránsito esofágico (plástica microquirurgica con intestino delgado)	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.368,40	\$ 26.168,40
08.01.24	VLP Hernia hiatal/Operación de Nissen	5	45	\$ 9.900,00	\$ 2.088,00	\$ 11.988,00
08.01.25	VLP Operación de Nissen Reflujo gastroesofagico Hernioplastia Diafragmatica con fonduplicatura	5	45	\$ 9.900,00	\$ 2.088,00	\$ 11.988,00
08.02	OPERACIONES EN LA PARED DE ABDOMEN, PERITONEO Y RETROPERITONEO	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
08.02.01	Dermolipectomía, con o sin reconstrucción del ombligo, con o sin hernioplastia umbilical (CON AUTORIZACION PREVIA OBRA SOCIAL)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.967,20	\$ 10.567,20
08.02.02	Hernioplastia diafragmática o isquirrectal	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.698,00	\$ 14.598,00
08.02.03	Hernioplastia inguinal, crural, u otras incluyendo umbilical y epigástrica	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.828,00	\$ 10.428,00
08.02.05	Hernioplastia bilateral	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.967,20	\$ 10.567,20
08.02.06	Eventración,hernia recidivada	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.915,00	\$ 10.515,00
08.02.07	Cierre de la pared abdominal por evisceración	4	30	\$ 6.600,00	\$ 2.157,60	\$ 8.757,60
08.02.08	Laparotomía exploradora, con o sin toma de biopsia	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.793,20	\$ 8.193,20
08.02.09	Enterolisis (COMO UNICA OPERACIÓN)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.793,20	\$ 10.393,20
08.02.10	Laparoscopia exploradora, con o sin toma biopsia	3	20	\$ 4.400,00	\$ 1.740,00	\$ 6.140,00
08.02.11	Eventración recidivada	5	45	\$ 9.900,00	\$ 2.157,60	\$ 12.057,60
08.02.12	Peritoneocentesis evacuadora, diagnóstica o para neumoperitoneo(por sesión)	1	3	\$ 660,00	\$ 121,80	\$ 781,80
08.02.13	Escisión de tumor retroperitoneal (excluidos el riñón y suprarrenales)	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.628,40	\$ 14.528,40
08.02.14	Drenaje de absceso intraperitoneal por vía abdominal abierta o laparoscopica (COMO UNICA OPERACIÓN)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
08.02.15	Laparatomía	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.157,60	\$ 6.557,60
08.02.16	Drenaje de absceso intraperitoneal por vía percutánea	3	20	\$ 4.400,00	\$ 1.357,20	\$ 5.757,20
08.02.17	Hernia umbilical y epigástrica gigante (con autorización previa de Obra Social)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.045,00	\$ 9.645,00

08.02.18	Eventroplastia gigante o hernia inguinoescrotal gigante	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.628,40	\$ 14.528,40
08.02.19	VLP Hernia inguinal /umbilical/epigástrica/crurar/ transaabdoinoperitoneal o priperitoneal. Unilateral con o sin malla	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.088,00	\$ 6.488,00
08.02.20	VLP Hernia inguinal/umbilical/epigástrica/crurar/transaabdoinoperitoneal) Bilateral con o sin malla	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.045,00	\$ 9.645,00
08.02.21	VLP Hernioplastia redicivada o eventroplastia con o sin malla	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.045,00	\$ 9.645,00
08.02.22	VLP Diagnostica exploradora con toma de biopsia	4	30	\$ 6.600,00	\$ 2.088,00	\$ 8.688,00
08.02.23	Enterolisis VLP	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.088,00	\$ 6.488,00
08.03	OPERACIONES EN EL ESTOMAGO Y DUODENO	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
08.03.01	Gastrectomía total. Gastrectomía subtotal ampliada por cáncer	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.281,40	\$ 26.081,40
08.03.02	Gastrectomía subtotalpor patología benigna. Vagotomía troncular con antrectomía o hemigastrectomía	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.715,40	\$ 14.615,40
08.03.03	Gastrotomía exploradora. Extirpación de pólipo, cuerpo extraño, etc.	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.828,00	\$ 8.228,00
08.03.04	Gastrostomía percutánea o quirúrgica	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.828,00	\$ 10.428,00
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	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
08.03.06	Gastroenteroanastomosis	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
08.03.07	Vagotomía troncular y piloroplastia o gastroenteroanastomosis	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.715,40	\$ 11.315,40
08.03.08	Piloromiotomía. Piloroplastia	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
08.03.09	Reconstrucción de gastroenteroanastomosis. Transformación en Y de Roux de una anastomosis gastroyeyunal	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.715,40	\$ 14.615,40
08.03.10	Cierre de fistula gastrocólica o gastroyeyunocólica	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.802,40	\$ 11.402,40
08.03.11	Cierre de gastrostomía u otra fistula externa del estómago	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
08.03.12	Vagotomía troncular. Vagotomía superselectiva	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
08.03.13	Parche yeyunal en duodeno por lesiones traumáticas	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
08.03.14	Vólvulo gástrico, devolvulación y gastropexia	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
08.03.15	Resección segmentaria de duodeno	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.715,40	\$ 14.615,40
08.03.16	Interposición de yeyuno	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.715,40	\$ 14.615,40
08.03.17	Gastroplastia para la obesidad mórbida	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.628,40	\$ 18.928,40
08.03.18	Gastrectomía total ampliada por cancer	7	90	\$ 19.800,00	\$ 5.220,00	\$ 25.020,00
08.03.19	Gastrostomía endoscopica percutanea	4	30	\$ 6.600,00	\$ 2.958,00	\$ 9.558,00
08.03.20	Videoendoscopia Digestiva Alta Diagnostica	3	20	\$ 4.400,00	\$ 1.305,00	\$ 5.705,00
08.03.21	Videoendoscopia Digestiva Alta Terapeutica	3	20	\$ 4.400,00	\$ 1.305,00	\$ 5.705,00
08.03.22	VLP Colocación de Boton de Gastrotomia	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.715,40	\$ 11.315,40
08.03.23	Gastrectomia Parcial con Gastroenteroanastomosis VLP	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.880,20	\$ 13.780,20
08.03.24	Gastrectomia Total con anastomosis esofago enterica VLP	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.880,20	\$ 13.780,20
08.03.25	Gastroenteroanastomosis como único procedimiento VLP	4	30	\$ 6.600,00	\$ 2.958,00	\$ 9.558,00
08.03.26	Gastroenterorrafia como único procedimiento VLP	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.958,00	\$ 7.358,00
08.03.27	Recambio y extracción de botón de gastrostomía bajo anestesia general	2	10	\$ 2.200,00	\$ 1.305,00	\$ 3.505,00
08.03.28	Exploración VLP de la vía biliar en pacientes Colecistectomizados	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.045,00	\$ 12.945,00
08.04	OPERACIONES EN EL INTESTINO DELGADO	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
08.04.01	Enterectomía	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.663,20	\$ 11.263,20
08.04.02	Escisión divertículo de Meckel	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
08.04.03	Enterotomía. Enterostomía temporaria o definitiva. Enterorrafia. Cierre de enterostomas. Cierre de fistulas enterocutaneas	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
08.04.04	Derivaciones intestinales internas (enteroentéricas, ileotransversa, ileorrectal) COMO UNICA OPERACIÓN	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
08.04.05	Operación plástica en ileostomía (COMO UNICA OPERACIÓN)	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.175,00	\$ 6.575,00
08.04.06	Plicatura de intestino delgado (operaciones de Noble, Child, etc)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.576,20	\$ 11.176,20
08.04.07	Devolvulación o desinvaginación intestinal	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
08.04.08	Yeyunostomía de alimentación	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.088,00	\$ 6.488,00
08.04.09	Interposición de yeyuno o ileon en anisoperistáltica	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.654,00	\$ 10.254,00
08.04.10	Cierre de fistulas enterocutáneas complejas	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.663,20	\$ 18.963,20
08.04.11	Reconstruccion del Transito Intestinal VLP	4	30	\$ 6.600,00	\$ 2.958,00	\$ 9.558,00
08.04.12	Enterectomía, enterotomia temporal definitiva y enteroanastomosis	4	30	\$ 6.600,00	\$ 2.088,00	\$ 8.688,00
08.05	OPERACIONES EN EL COLON Y RECTO	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
08.05.01	Colectomía total con anastomosis ileorrectal en un tiempo (incluye ostomías de protección)	6	65	\$ 14.300,00	\$ 6.281,40	\$ 20.581,40
08.05.02	Colectomía total (sin anastomosis)	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.281,40	\$ 26.081,40
08.05.03	Hemicolectomía (derecha o izquierda) incluye ostomías	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.054,20	\$ 18.354,20

08.05.04	Operación tipo Hartmann, Lahey o similares. Colectomía segmentaria	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.915,00	\$ 13.815,00
08.05.05	Resección anterior del recto (operación de Dixon u otras), con anastomosis a 8 cm o más del margen anal)	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.628,40	\$ 14.528,40
08.05.06	Operaciones Radicales para el megacolon, tipo Duhamel o Swenson, vía abdominoperineal con un equipo quirurgico	6	65	\$ 14.300,00	\$ 6.472,80	\$ 20.772,80
08.05.07	Con dos equipos quirúrgicos: Cirujano abdominal	4	30	\$ 6.600,00	\$ 6.472,80	\$ 13.072,80
	Cirujano perineal (utiliza uno de los cirujanos ayudantes abdominales)	2	10	\$ 2.200,00	\$ 1.218,00	\$ 3.418,00
08.05.08	Proctocolectomía total (incluye ileostomía)	7	90	\$ 19.800,00	\$ 4.628,40	\$ 24.428,40
08.05.09	Proctosigmoidectomía abdominoperineal (incluye colostomía)	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.472,80	\$ 26.272,80
08.05.10	Con dos equipos quirúrgicos: Cirujano abdominal	4	30	\$ 6.600,00	\$ 6.472,80	\$ 13.072,80
	Cirujano perineal (utiliza uno de los cirujanos ayudantes abdo	2	10	\$ 2.200,00	\$ 1.218,00	\$ 3.418,00
08.05.11	Proctectomía por vía transanal o posterior (incluye colostomía)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.663,20	\$ 11.263,20
08.05.12	Proctectomía con prostatectomía o colpectomía (incluye colostomía)	5	45	\$ 9.900,00	\$ 5.533,20	\$ 15.433,20
08.05.13	Sigmoideotomía por vía abdominal	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.915,00	\$ 13.815,00
08.05.18	Proctorrafia. Cierre de fistula rectovaginal o rectouretral (vía transanal o perineal)	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.828,00	\$ 13.728,00
08.05.19	Prolapso rectal: proctopexia por vía abdominal	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.915,00	\$ 10.515,00
08.05.20	Cierre de fistula rectovesical, colovesical, rectouretral, rectovaginal, colovaginal (vía abdominal)	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.915,00	\$ 13.815,00
08.05.21	Colostomía temporaria o definitiva, como única operación	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.097,20	\$ 7.497,20
08.05.22	Plástica de colostomía	4	30	\$ 6.600,00	\$ 2.175,00	\$ 8.775,00
08.05.23	Drenaje de absceso pelvirrectal o del fondo de saco de Douglas por vía transrectal	2	10	\$ 2.200,00	\$ 1.548,60	\$ 3.748,60
08.05.24	Apendicectomía	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.114,60	\$ 9.714,60
08.05.25	Extracción instrumental de fecalomas altos con anestesia general o peridural . Extracción de cuerpo extraño	2	10	\$ 2.200,00	\$ 852,60	\$ 3.052,60
08.05.26	Extracción manual de fecaloma	2	10	\$ 2.200,00	\$ 121,80	\$ 2.321,80
08.05.27	Devolución de colon por laparotomía o laparoscopia, con o sin colopexia	4	30	\$ 6.600,00	\$ 34,80	\$ 6.634,80
08.05.28	Rectocele: perineorrafia anterior o posterior	4	30	\$ 6.600,00	\$ 2.088,00	\$ 8.688,00
08.05.29	Miectomía rectoanal (operación de Lynn)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 1.374,60	\$ 7.974,60
08.05.30	Reconstrucción del tránsito luego de operaciones tipo Hartmann, Lahey o similares	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.828,00	\$ 13.728,00
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	\$ 14.300,00	\$ 3.828,00	\$ 18.128,00
08.05.32	Proctocolectomía total con bolsa ileal y anastomosis ileoanal (incluye ileostomía de protección)	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.264,00	\$ 26.064,00
08.05.33	Proctosigmoidectomía con bolsa colónica y anastomosis coloanal (incluye colocolectomía o ileostomía de protección)	6	65	\$ 14.300,00	\$ 5.707,20	\$ 20.007,20
08.05.34	Exenteración pelviana (operación de Brunschwing) total, anterior o posterior	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.264,00	\$ 26.064,00
08.05.35	Exéresis de tumor presacro (teratoma u otros). Incluye laparotomía	5	45	\$ 9.900,00	\$ 5.028,60	\$ 14.928,60
08.05.36	Resección transanal o por vía posterior de lesiones polipoideas o neoplásicas , con resección total de la pared rectal subyacente	4	30	\$ 6.600,00	\$ 2.088,00	\$ 8.688,00
08.05.37	Resección transanal de lesiones polipoideas sin resección total de la pared rectal subyacente	3	20	\$ 4.400,00	\$ 1.374,60	\$ 5.774,60
08.05.38	Electrofulguración del cáncer de recto	3	20	\$ 4.400,00	\$ 1.374,60	\$ 5.774,60
08.05.39	Cierre de colostomía	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.097,20	\$ 9.697,20
08.05.40	Operación de Miles ampliada	7	90	\$ 19.800,00	\$ 5.655,00	\$ 25.455,00
08.05.41	Proctopexia con resección colónica y anastomosis. Incluye eventual ostomía	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.915,00	\$ 13.815,00
08.05.42	Perineorrafia anterior o posterior para el tratamiento de prolapso rectal	3	20	\$ 4.400,00	\$ 1.374,60	\$ 5.774,60
08.05.43	VLP COLECISTECTOMIA/BIOPSIA (cuando por protocolo se agregue exploración vía biliar por VLP se adicionara un 50 % del valor del código)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 2.088,00	\$ 8.688,00
08.05.44	VLP Apendicectomía Laparoscopica	4	30	\$ 6.600,00	\$ 2.088,00	\$ 8.688,00
08.05.45	Videocolonofibroscoopia Digestiva Baja Diagnostica	3	20	\$ 4.400,00	\$ 1.374,60	\$ 5.774,60
08.05.46	Videocolonofibroscoopia Digestiva Baja Terapeutica	4	30	\$ 6.600,00	\$ 1.374,60	\$ 7.974,60
08.05.47	Hemicolectomía VLP (derecha o izquierda) Segmentaria	4	30	\$ 6.600,00	\$ 1.374,60	\$ 7.974,60
08.05.48	Colectomía VLP Segmentaria laparoscopica	4	30	\$ 6.600,00	\$ 1.374,60	\$ 7.974,60
08.06	OPERACIONES EN EL ANO	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
08.06.01	Tratamiento de la estenosis anal	4	30	\$ 6.600,00	\$ 2.088,00	\$ 8.688,00
08.06.02	Esfinteroplastia Pickrel o similar (incluye colostomía)	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.862,80	\$ 13.762,80
08.06.03	Esfinteroplastia tipo plicatura o similar. Esfinterorrafia (esfinter externo)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 2.088,00	\$ 8.688,00
08.06.04	Tratamiento quirúrgico de la patología anorectal benigna simple, hemorroides, fisura , absceso , fistula y cerclaje de ano	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.088,00	\$ 6.488,00
08.06.05	Escisión de hemorroides trombosada. Trombectomía	1	3	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
08.06.06	Tratamiento de las hemorroides por ligadura elástica, fotocoagulación, esclerosantes, crioterapia o epombinadas(tratamiento completo)	2	10	\$ 2.200,00	\$ 452,40	\$ 2.652,40

08.06.07	Escisión de lesión de piel perianal (plicomas cutáneos, papilomas, etc.) Biopsia de ano	1	3	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
08.06.08	Escisión o fulguración de condilomas acuminados endo y perianales	2	10	\$ 2.200,00	\$ 783,00	\$ 2.983,00
08.06.09	Tratamiento de la patología anorectal benigna compleja. Incontinencia, estenosis y fistulas complejas	3	20	\$ 4.400,00	\$ 957,00	\$ 5.357,00
08.06.10	Escisión local amplia de tumor maligno de ano	3	20	\$ 4.400,00	\$ 957,00	\$ 5.357,00
08.07	OPERACIONES EN EL HIGADO Y VIAS BILIARES	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
08.07.01	Hepatectomía derecha o izquierda.	7	90	\$ 19.800,00	\$ 5.846,40	\$ 25.646,40
08.07.02	Segmentectomía hepática	6	65	\$ 14.300,00	\$ 5.533,20	\$ 19.833,20
08.07.03	Hepatectomía parcial y/o metassetomía. Escisión radical de lesión de hígado (quiste hidatídico, etc)	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.663,20	\$ 14.563,20
08.07.04	Hepatosomía (marsupialización de quistes hidatídicos, abscesos, etc.)	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.915,00	\$ 8.315,00
08.07.05	Sutura de hígado (por traumatismo, herida, desgarro, etc.). Taponaje hepático por lesión traumática u otra.	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.880,20	\$ 13.780,20
08.07.06	Biopsia de hígado por laparotomía o laparoscopia.	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.828,00	\$ 8.228,00
08.07.07	Punción de hígado percutánea	1	3	\$ 660,00	\$ 783,00	\$ 1.443,00
08.07.08	Colecistostomía	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.828,00	\$ 8.228,00
08.07.09	Colecistectomía con o sin coledocotomía	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.715,40	\$ 11.315,40
08.07.10	Sección de ampolla de Vater transduodenal. Papilotomía, con o sin coledocotomía, con o sin colecistectomía	5	45	\$ 9.900,00	\$ 6.194,40	\$ 16.094,40
08.07.11	Tratamiento de la litiasis coledociana (trancística o por coledocotomía) con o sin colecistomía	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.715,40	\$ 14.615,40
08.07.12	Anastomosis biliodigestivas simples (colecistoyeyunostomía,coledoduodenostomía)	5	45	\$ 9.900,00	\$ 6.194,40	\$ 16.094,40
08.07.13	Anastomosis biliodigestivas complejas (hepaticoyeyunostomía)	6	65	\$ 14.300,00	\$ 6.385,80	\$ 20.685,80
08.07.14	Operaciones reparadoras de la vía biliar (nivel bajo Bismuth tipo I y II)	6	65	\$ 14.300,00	\$ 6.368,40	\$ 20.668,40
08.07.15	Extracción instrumental percutánea completa de cálculos coledocianos, con canastillo de dormia	3	20	\$ 4.400,00	\$ 4.698,00	\$ 9.098,00
08.07.16	Operaciones reparadoras de la vía biliar (nivel alto Bismuth tipo III y IV)	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.385,80	\$ 26.185,80
08.07.17	Resección de la vía biliar principal por quiste de colédoco o tumor Incluye vaciamiento ganglionar)	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.385,80	\$ 26.185,80
08.07.18	Tratamiento percutáneo de las estenosis de la vía biliar, colocación de drenaje.	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.698,00	\$ 11.298,00
08.07.19	Drenaje percutáneo de la vía biliar (guiado por eco) Drenaje intra abdominales(Abscesos y colecciones)	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.088,00	\$ 6.488,00
08.07.20	Drenaje percutáneo de colección intrahepática	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.088,00	\$ 6.488,00
08.07.21	Ligadura o embolización de la arteria hepática	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.062,40	\$ 9.662,40
08.07.22	Embolización portal percutánea	5	45	\$ 9.900,00	\$ 2.923,20	\$ 12.823,20
08.07.23	Ligadura de vena porta	5	45	\$ 9.900,00	\$ 2.923,20	\$ 12.823,20
08.07.24	Rehepatectomía	7	90	\$ 19.800,00	\$ 6.368,40	\$ 26.168,40
08.07.25	Tratamiento de tumores hepáticos por radiofrecuencia percutáneo	5	45	\$ 9.900,00	\$ 2.923,20	\$ 12.823,20
08.07.26	Tratamiento de tumores hepáticos por radiofrecuencia quirúrgico	5	45	\$ 9.900,00	\$ 2.923,20	\$ 12.823,20
08.07.27	Punción Trans Parieto hepática de la vía biliar con guía ecografía y radioscópica	5	45	\$ 9.900,00	\$ 2.923,20	\$ 12.823,20
08.07.28	Dilatación estenosis de la vía biliar percutánea con colocación de stent	5	45	\$ 9.900,00	\$ 2.923,20	\$ 12.823,20
08.07.29	Litotomía percutánea de cálculos residuales	5	45	\$ 9.900,00	\$ 2.923,20	\$ 12.823,20
08.07.30	Endoscopia Colangiografiarretrograda+Papilotomía endoscópica+ extracción de calculo	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.828,00	\$ 13.728,00
08.07.31	Endoscopia ERCP	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.828,00	\$ 13.728,00
08.07.32	Endoscopia Coledocoduodeno anastomosis VLP	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.828,00	\$ 13.728,00
08.07.33	Endoscopia Resección Hepática Segmentaria	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.828,00	\$ 13.728,00
08.07.34	Endoscopia Quistectomía Hepática Parcial o Total	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.828,00	\$ 13.728,00
08.07.35	Endoscopia colocación de stent drenaje percutáneo de la vía biliar	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.828,00	\$ 13.728,00
08.07.36	Endoscopia litotripsia de macrolitos con canastillo de litroptora	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.828,00	\$ 13.728,00
08.07.37	Endoscopia colocación de endoprotesis en la vía biliar	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.828,00	\$ 13.728,00
08.07.38	Endoscopia drenaje biliar con sonda nasobiliar	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.828,00	\$ 13.728,00
08.07.39	Endoscopia colocación de endoprotesis metálica expandible en estenosis neoplásicas con colocación de stent	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.828,00	\$ 13.728,00
08.08	OPERACIONES EN EL PANCREAS	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
08.08.01	Duodenopancreatectomía cefálica, del 95% (op. de Frey y Child), total pancreatectomía cefálica con conservación de duodeno (op. de Beger)	7	90	\$ 19.800,00	\$ 5.846,40	\$ 25.646,40
08.08.02	Pancreatoyeyunoanastomosis tipo Puestow, Partington Rochelle, Frey.Derivación interna de pseudoquiste de páncreas: cistogastroanastomosis,cistoyeyunoanastomosis, cistoduodenoanasto	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.750,20	\$ 14.650,20
08.08.03	Enucleación simple de tumor benigno. Escisión de lesión de páncreas	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.715,40	\$ 11.315,40
08.08.04	Pancreatectomía corporocaudal o caudal sin conservación del bazo	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.715,40	\$ 14.615,40
08.08.05	Biopsia quirúrgica de tumor pancreático. Sutura pancreática simple.	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
08.08.06	Pancreatectomía corporocaudal o caudal con conservación de bazo	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.524,00	\$ 18.824,00

08.08.07	Secuestrectomía pancreática y/o peripancreática por necrosis	4	30	\$ 6.600,00	\$ 4.715,40	\$ 11.315,40
08.08.08	Istmectomía con conservación de cabeza y páncreas izquierdo (pancreatectomía central)	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.524,00	\$ 18.824,00
08.08.09	Papilectomía con reinserción de colédoco y Wirsung	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.524,00	\$ 18.824,00
08.08.10	Drenaje externo quirúrgico de pseudoquiste, colección líquida o absceso pancreático	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.097,20	\$ 9.697,20
08.08.11	Drenaje externo percutáneo de pseudoquiste, colección líquida o absceso pancreático	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.088,00	\$ 6.488,00
08.08.12	Biopsia percutánea guiada de tumor pancreático	2	10	\$ 2.200,00	\$ 1.357,20	\$ 3.557,20
08.08.13	Endoscopia resección endoscópica de ampuloma	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.967,20	\$ 13.867,20
08.08.14	Endoscopia drenaje endoscópico de pseudoquiste pancreático transgástrico mediante cistogastrostomía	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.967,20	\$ 13.867,20
08.08.15	Dilatación estenosis de la vía biliar	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.967,20	\$ 13.867,20
08.09	OPERACIONES EN EL BAZO	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
08.09.01	Esplenectomía total (COMO UNICA OPERACIÓN)	6	65	\$ 14.300,00	\$ 3.967,20	\$ 18.267,20
08.09.02	Punción esplénica percutánea, biopsia percutánea de lesión esplénica	2	10	\$ 2.200,00	\$ 783,00	\$ 2.983,00
08.09.03	Esplenectomía segmentaria	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.750,20	\$ 14.650,20
08.09.04	Sutura parenquimatosa (esplenorrafia).	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.088,00	\$ 6.488,00
08.09.05	Esplenectomía VLP	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.132,00	\$ 9.732,00
09.	OPERACIONES EN LOS VASOS Y GLANGLIOS LINFATICOS	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
09.01.01	Linfadenectomía axilar o inguinal unilateral COMO UNICA OPERACIÓN	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.880,20	\$ 10.480,20
09.01.02	Linfadenectomía, axilar o inguinal, bilateral	5	45	\$ 9.900,00	\$ 3.967,20	\$ 13.867,20
09.01.03	Escisión de lesión de conductos linfáticos (linfangioma, higroma)	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.828,00	\$ 8.228,00
09.01.04	Drenaje de seno linfático - derivación	3	20	\$ 4.400,00	\$ 3.880,20	\$ 8.280,20
09.01.05	Linfadenectomía. Biopsia de ganglio linfático	2	10	\$ 2.200,00	\$ 783,00	\$ 2.983,00
09.01.06	Linfadenotomía	1	3	\$ 660,00	\$ 783,00	\$ 1.443,00
09.01.07	Biopsia de ganglio linfático por punción	1	3	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
09.01.08	Dissección quirúrgica para linfadenografía (linfocclisis)	2	10	\$ 2.200,00	\$ 1.548,60	\$ 3.748,60
09.01.09	Biopsia de ganglio centinela en melanoma, cáncer de mama	2	10	\$ 2.200,00	\$ 1.548,60	\$ 3.748,60
09.01.10	Linfadenectomía cervical radical, unilateral	6	65	\$ 14.300,00	\$ 3.880,20	\$ 18.180,20
09.01.11	Linfadenectomía cervical radical, bilateral, clásica o funcional	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.663,20	\$ 18.963,20
09.01.12	Linfadenectomía iliobtratríz radical, unilateral	6	65	\$ 14.300,00	\$ 3.967,20	\$ 18.267,20
09.01.13	Linfadenectomía iliobtratríz radical, bilateral	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.802,40	\$ 19.102,40
09.01.14	Linfadenectomía lumboaortica, avoaortica (abdominal)	6	65	\$ 14.300,00	\$ 4.802,40	\$ 19.102,40
09.01.15	Linfadenectomía cervical funcional unilateral, con conservación de externo cleidomaistodeo y/o venagular	5	45	\$ 9.900,00	\$ 4.802,40	\$ 14.702,40
13.	OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	NIVEL PRACTICA	UNIDAD QUIRURGICA	Honorarios	Gastos	
13.01.01	Escisión de quiste dermoideo sacro coccígeo simple	2	10	\$ 2.200,00	\$ 2.453,40	\$ 4.653,40
13.01.02	Escisión amplia de lesión o tumor maligno de piel (incluye reparación plástica)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 2.088,00	\$ 8.688,00
13.01.03	Escisión radical de angioma cavernoso mayor de 5 cm. de diámetro (incluye reparación plástica)	4	30	\$ 6.600,00	\$ 3.079,80	\$ 9.679,80
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	\$ 660,00	\$ 783,00	\$ 1.443,00
13.01.05	Incisión y drenaje de absceso superficial, hidrosadenitis, quiste sebáceo infectado, forúnculo, panadizo, hematoma, ántrax, etc.	1	3	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
13.01.06	Dstrucción de lesión de piel (verruca, queratosis senil, fibroma, nevus, etc.) por electrocoagulación o aplicación de sustancias químicas (hasta 5 elementos) tratamiento comp	1	3	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
13.01.07	Extracción de cuerpo extraño superficial	1	3	\$ 660,00	\$ 783,00	\$ 1.443,00
13.01.08	Biopsia de piel y/o tejido celular subcutáneo y/o muscular	1	3	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
13.01.09	Unguectomía simple	1	3	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
13.01.10	Sutura de herida de piel y celular subcutáneo	1	3	\$ 660,00	\$ 783,00	\$ 1.443,00
13.01.08/ 13.01.09/ 13.01.10 Los gastos de curaciones se facturarán únicamente 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	\$ 660,00	\$ 817,80	\$ 1.477,80
13.01.13	Escisión de lipoma gigante o lipoma profundo subaponeurótico	3	20	\$ 4.400,00	\$ 2.053,20	\$ 6.453,20
13.01.14	Incisión y drenaje de absceso profundo subaponeurótico. Extracción de cuerpo extraño profundo)	2	10	\$ 2.200,00	\$ 783,00	\$ 2.983,00
13.01.08/ 13.01.09/ 13.01.10 Los gastos de curaciones se facturarán únicamente 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	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.112,40
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	\$ 2.200,00	\$ 452,40	\$ 2.652,40
13.01.17	Escisión de quiste dermoide sacrococcigeo complicado (recidivado, gran volumen) con colgajos o injertos	4	30	\$ 6.600,00	\$ 1.357,20	\$ 7.957,20

NOMENCLADOR DE SISTEMAS CARDIOVASCULAR

PRACTICA QUIRURGICA	UNIDADES QUIRURGICAS	\$ 220,00	Ayudantes Incluidos
1	3	\$ 660,00	0
2	10	\$ 2.200,00	1
3	20	\$ 4.400,00	1
4	30	\$ 6.600,00	2
5	45	\$ 9.900,00	2
6	65	\$ 14.300,00	2
7	90	\$ 19.800,00	2
8	120	\$ 26.400,00	2

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

					\$ 17,40
07.01	OPERACIONES EN EL CORAZON Y PERICARDIO	NIVEL PRACTICA	Honorarios	Gastos	
07.01.01	Septostomia interauricular, cardiomyotomia (con exploración, con extracción de cuerpo extraño). Valvulotomía cardiaca, pulmonar, mitral, aortica, camisurotomia. Pericardiectomia	6	\$ 14.300,00	\$ 6.368,40	\$ 20.668,40
07.01.02	Septostomia con balon de Rashbind (terapeutica) incluye el cateterismo cardiaco.	5	\$ 9.900,00	\$ 4.698,00	\$ 14.868,00
07.01.03	Colocacion de marcapasos definitivo con electrodo endocavitario	4	\$ 6.600,00	\$ 4.698,00	\$ 11.568,00
07.01.04	Colocacion de marcapasos definitivo con electrodo epicardico	4	\$ 6.600,00	\$ 4.698,00	\$ 11.568,00
07.01.05	Cambio de generador marcapaso definitivo: Recolocación. Plastica de bolsillo de marcapaso	3	\$ 4.400,00	\$ 3.915,00	\$ 8.540,00
07.01.06	Implantación de circulacion asistida externa prolongada por contrapulsación	6	\$ 14.300,00	\$ 9.570,00	\$ 24.420,00
07.01.08	Cardiorrafia: sutura de corazón , herida, traumatismo	5	\$ 9.900,00	\$ 4.750,20	\$ 14.923,20
07.01.09	Pericardiotomia con exploración, con drenaje, con extracción de cuerpo extraño, con descompresión, para evacuación de hematoma	5	\$ 9.900,00	\$ 4.645,80	\$ 14.812,80
07.01.10	Biopsia de pericardio	4	\$ 6.600,00	\$ 3.862,80	\$ 10.684,80
07.01.11	Cateterismo de corazón para colocación de marcapasos transitorio (pericardiocentesis)	1	\$ 660,00	\$ 3.828,00	\$ 4.708,00
07.02	OPERACIONES CARDIOVASCULARES CON CIRCULACION EXTRACORPOREA	NIVEL PRACTICA	Honorarios	Gastos	
07.02.01	Tratamiento quirurgico de las cardiopatias complejas congenitas	8*	\$ 26.400,00	\$ 22.150,20	\$ 49.823,20
07.02.02	Tratamiento quirurgico de las cardiopatias complejas congenitas c/ hipotermia profunda	8*	\$ 26.400,00	\$ 28.570,80	\$ 56.612,80
07.02.03	Reemplazo de valvula cardíaca por protesis o injerto	8*	\$ 26.400,00	\$ 22.150,20	\$ 49.823,20
07.02.04	Doble reemplazo valvular cardiaco	8*	\$ 26.400,00	\$ 22.150,20	\$ 49.823,20
07.02.05	Reemplazo de valvula cardíaca y plastica de la otra	8*	\$ 26.400,00	\$ 22.150,20	\$ 49.823,20
07.02.06	Cierre defectos septales. Plasticas valvulares	8*	\$ 26.400,00	\$ 21.454,20	\$ 49.087,20
07.02.07	Trat. Quirurgico de los aneurismas del cayado aortico. Aneurisma disecante de aorta	8*	\$ 26.400,00	\$ 22.150,20	\$ 49.823,20
07.02.08	Trat. Quirurgico de los aneurismas de aorta asc o descendente	8*	\$ 26.400,00	\$ 22.150,20	\$ 49.823,20
07.02.09	Derivacion by pass aorto coronaria unica doble o triple -como unica intervenció- incluye toma de tejido venoso	8*	\$ 26.400,00	\$ 22.150,20	\$ 49.823,20
07.02.10	Derivacion by pass mamario coronaria- como unica intervenció-	8*	\$ 26.400,00	\$ 22.150,20	\$ 49.823,20
07.02.11	Reseccion de aneurisma ventricular-como unica intervenció-	8*	\$ 26.400,00	\$ 19.870,80	\$ 47.412,80
07.02.12	Resección del aneurisma ventricular como comp de cirugía de revascularización miocardica	6	\$ 14.300,00	\$ 7.342,80	\$ 22.064,80
07.10.01	Valvuloplastia mitral	8*	\$ 26.400,00	\$ 19.870,80	\$ 47.412,80
07.10.02	Valvuloplastia pulmonar	8*	\$ 26.400,00	\$ 22.150,20	\$ 49.823,20
07.10.13	Valvuloplastia aortica	8*	\$ 26.400,00	\$ 22.150,20	\$ 49.823,20
42.01.43	Consulta en cirugía cardiovascular central	1	\$ 660,00	\$ 452,40	\$ 1.138,40

NOMENCLADOR DE PRACTICAS BIOQUIMICAS

Codigo	Descripcion	Unidades	Honorarios		Total
			30%	70%	
	<i>El valor de la unidad es de \$ 15,22</i>				
		15,22			
660001	ACTO BIOQUIMICO.	3,00	13,70	31,96	45,66
660002	ACETONURIA.	1,00	4,57	10,65	15,22
660004	ACIDIMETRIA GASTRICA , CURVA DE	3,00	13,70	31,96	45,66
660005	ACIDO BASE , Estado Acido Base (EAB).	10,00	45,66	106,54	152,20
660006	ACTH - HORMONA ADRENOCORTICOTROFINA.	12,00	54,79	127,85	182,64
660007	ADDIS, RECUENTO DE	2,00	9,13	21,31	30,44
660013	AGLUTININAS Anti- RH.	,00	0,00	0,00	0,00
660014	AGLUTININAS del SISTEMAS ABO.	3,00	13,70	31,96	45,66
660015	ALBUMINA (serica o urinaria - c/u)	1,50	6,85	15,98	22,83
660016	ALCOHOL DEHIDROGENASA, ADH.	10,00	45,66	106,54	152,20
660017	ALCOHOL ETILICO - sangre (ALCOHOLEMIA)	10,00	45,66	106,54	152,20
660018	ALDOLASA (Ald)	6,00	27,40	63,92	91,32
660019	ALDOSTERONA.	15,00	68,49	159,81	228,30
660020	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	10,00	45,66	106,54	152,20
660022	AMILASA - serica.	4,00	18,26	42,62	60,88
660023	AMILASA - urinaria.	4,00	18,26	42,62	60,88
660025	AMINOACIDOS FRACCIONADOS (Cromatografia -por fraccion) -cualitativo	12,50	57,08	133,18	190,25
660027	AMINOACIDURIA FRACCIONADA (Cromatografia -por fraccion) -cualitativo	12,50	57,08	133,18	190,25
660028	AMNIOTICO , LIQUIDO CELULAS NARANJAS.	1,00	4,57	10,65	15,22
660029	AMNIOTICO, LIQUIDO (Espectrofotometria - Test de Lisley)	5,00	22,83	53,27	76,10
660030	AMNIOTICO, LIQUIDO LECITINA - ESFINGOMIELINA.	5,00	22,83	53,27	76,10
660031	AMONEMIA.	20,00	91,32	213,08	304,40
660032	AMP CICLICO.	15,00	68,49	159,81	228,30
660033	ANGIOTENSINA.	15,00	68,49	159,81	228,30
660034	ANHIDRASA CARBONICA B, ERITROCITARIA.	2,00	9,13	21,31	30,44
660035	ANTIBIOGRAMA (ATBG)	4,00	18,26	42,62	60,88
660036	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7) siete antibioticos.	60,00	273,96	639,24	913,20
660040	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR , (IFI)	6,00	27,40	63,92	91,32
660041	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL, (IFI)	6,00	27,40	63,92	91,32
660042	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO (ASMA), (IFI)	7,00	31,96	74,58	106,54
660043	ANTICUERPOS CONTRA CEPA BACTERIANA AISLADA.	3,00	13,70	31,96	45,66
660044	ANTICUERPOS ANTIFRACCION MICROSOMAL DE TIROIDES (AFM), (IFI)	6,00	27,40	63,92	91,32
660046	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (ATG)	6,00	27,40	63,92	91,32
660049	ANTIDESIXIRRIBONUCLEASA - ADNEASA - Anti-DNA.	9,00	41,09	95,89	136,98
660050	ANTIESTAFILOLISINA.	3,00	13,70	31,96	45,66
660051	ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASO / ASTO / AELO), cuantitativa	6,00	27,40	63,92	91,32
660052	ANTIESTREPTOQUINASA.	3,00	13,70	31,96	45,66
660054	ANTIHALURONIDASA.	4,00	18,26	42,62	60,88
660055	ANTIMITOCONDRIALES , ANTICUERPOS (AMA)	7,00	31,96	74,58	106,54
660056	ANTINUCLEARES ANTICUERPOS (FAN / ANA / AAN)	7,00	31,96	74,58	106,54
660057	ANTITRIPSINA, Alfa 1 (a1 AT) - Liq. Pleural o Mat. Fecal o Serica - C/U - (por I	10,00	45,66	106,54	152,20
660058	ANTITROMBINA III - con calibracion de tres (3) puntos.	15,00	68,49	159,81	228,30
660059	ARSENICO (As) - serico o urinario.	20,00	91,32	213,08	304,40
660060	ASCORBICO , ACIDO.	18,00	82,19	191,77	273,96
660061	AUTOVACUNA, (no se aconseja por recomendacion medica).	5,00	22,83	53,27	76,10
660063	ANTICUERPOS Anti- HIV (ELISA)	11,00	50,23	117,19	167,42
660064	ANTICUERPOS Anti- HIV (A.D.)	11,00	50,23	117,19	167,42
660101	BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL NEELSEN (por muestra)	2,00	9,13	21,31	30,44
660102	BACILOSCOPIA, DIRECTA y CULTIVO (por muestra)	8,00	36,53	85,23	121,76
660103	BACILOSCOPIA, (IFI - por muestra)	10,00	45,66	106,54	152,20
660104	BACTERIOLOGIA, DIRECTA (Coloracion de Gram)	2,00	9,13	21,31	30,44
660105	BACTERIOLOGICO, DIRECTO-CULTIVO e IDENTIFICACION del GERMEN)	5,00	22,83	53,27	76,10
660107	BARBITURICOS - urinarios.	17,50	79,91	186,45	266,35
660108	BENCE- JONES, PROTEINAS de (HPLC / IMF)	30,00	136,98	319,62	456,60
660109	BICARBONATO.	,00	0,00	0,00	0,00
660110	BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA.	1,50	6,85	15,98	22,83
660111	BILIRRUBINURIA.	1,50	6,85	15,98	22,83
660131	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - serico o urinario (IMF)	40,00	182,64	426,16	608,80
660132	CADMIO (Cd) - urinario.	20,00	91,32	213,08	304,40
660133	CALCEMIA TOTAL (Ca)	1,50	6,85	15,98	22,83
660134	CALCIO IONICO.	4,00	18,26	42,62	60,88
660135	CALCIO PRUEBA DE LA SOBRECARGA.	5,00	22,83	53,27	76,10
660136	CALCIO - urinario.	2,00	9,13	21,31	30,44
660137	CALCITONINA - serica.	16,00	73,06	170,46	243,52

660138	CALCULO - urinario.	8,00	36,53	85,23	121,76
660139	CARBONICO, ANDHIDRICO - (PCO2)	,00	0,00	0,00	0,00
660140	CARIOTIPO , MAPA CROMOSOMICO.	107,00	488,56	1139,98	1628,54
660141	CAROTENO BETA - serico.	22,00	100,45	234,39	334,84
660143	CATECOLAMINAS (ADRENALINA y NORADRENALINA).	25,00	114,15	266,35	380,50
660144	CEA - ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO.	12,50	57,08	133,18	190,25
660148	CELULAS NEOPLASICAS - liquidos, exudados, trasudados.	9,00	41,09	95,89	136,98
660150	CEREBROSIDOS (Cromatografico).	,00	0,00	0,00	0,00
660151	CERULOPLASMINA.	6,00	27,40	63,92	91,32
660152	CETOGENOESTEROIDES - urinarios.	5,00	22,83	53,27	76,10
660154	CETONEMIA.	1,50	6,85	15,98	22,83
660157	17- CETOESTEROIDES NEUTROS TOTALES	5,00	22,83	53,27	76,10
660158	17 CETOESTER. , PRUEBA/Rta. DE LOS, A LA ESTIMULACION CON ACTH	5,00	22,83	53,27	76,10
660159	17 CETOESTER. , PRUEBA/Rta. DE LOS, A LA INHIBIC. CON DEXAMETASONA	5,00	22,83	53,27	76,10
660160	17 CETOESTER, PRUEBA/Rta. DE LOS, A LA INHIB. C/DEXAMET. Y ESTIMUL.c/GONAD.CORI	5,00	22,83	53,27	76,10
660161	17 CETOESTER. Y 17 HIDROXICORT., Pba/Rta.de los, A LA ESTIMUL.c/ ACTH.	10,00	45,66	106,54	152,20
660164	CITOLOGIA EXFOLIATIVA - VAGINAL HORMONAL (por cada muestra)	5,00	22,83	53,27	76,10
660167	CITRICO, ACIDO - liquido seminal.	6,00	27,40	63,92	91,32
660168	COLORO (Cl) - serico.	2,00	9,13	21,31	30,44
660169	COAGULACION, TIEMPO DE	1,00	4,57	10,65	15,22
660170	COAGULO, RETRACCION DEL	1,00	4,57	10,65	15,22
660171	COAGULOGRAMA	5,50	25,11	58,60	83,71
660172	COBRE (Cu) - serico.	20,00	91,32	213,08	304,40
660173	COCAINA (Inmunocromatografia/Cromatografico)	17,50	79,91	186,45	266,35
660174	COLESTEROL TOTAL	1,50	6,85	15,98	22,83
660176	COLONIAS , RECUENTO DE.	2,00	9,13	21,31	30,44
660177	COMPATIBILIDAD - sangre materna.	6,00	27,40	63,92	91,32
660178	COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL - sanguinea en conyuges.	5,00	22,83	53,27	76,10
660179	COMPLEMENTO, ACTIVIDAD TOTAL.-COMPLEMENTO 50% LISIS (CH-50)	9,00	41,09	95,89	136,98
660180	COMPLEMENTO, VALORACION INMUNOQUIMICA -C3, C4 (c/u)	5,00	22,83	53,27	76,10
660181	CONCENTRACION DE LIQUIDOS BIOLOGICOS.	5,00	22,83	53,27	76,10
660182	CONCENTRACION, PRUEBA DE LA - FUNCION RENAL.	1,00	4,57	10,65	15,22
660184	COOMBS DIRECTA , PRUEBA DE	2,00	9,13	21,31	30,44
660186	COOMBS INDIRECTA o RH variedad Du	6,00	27,40	63,92	91,32
660187	COPROCULTIVO.	8,00	36,53	85,23	121,76
660188	COPROPORFIRINAS o PORFIRINAS - materia fecal	15,00	68,49	159,81	228,30
660189	CORTISOL.	10,00	45,66	106,54	152,20
660190	CREATINQUINASA - CPK.	3,00	13,70	31,96	45,66
660191	CREATINA - serica o urinaria.	2,00	9,13	21,31	30,44
660192	CREATININA - serica o urinaria.	2,00	9,13	21,31	30,44
660193	CREATININA, CLEARANCE DE DEPURACION.	5,00	22,83	53,27	76,10
660194	CRIOAGLUTININA.	1,00	4,57	10,65	15,22
660195	CRIOGLOBULINAS.	1,00	4,57	10,65	15,22
660196	CROMATINA SEXUAL.	2,00	9,13	21,31	30,44
660241	CHAGAS (AD)	3,00	13,70	31,96	45,66
660242	CHAGAS (HAI)	3,00	13,70	31,96	45,66
660243	CHAGAS (IFI / ELISA)	8,00	36,53	85,23	121,76
660244	CHAGAS, PARASITEMIA.	3,00	13,70	31,96	45,66
660245	CHAGAS, SEROLOGIA - CONFIRMATORIO (HAI y ELISA o HAI e IFI)	11,00	50,23	117,19	167,42
660261	DAVIDSON DIFERENCIAL, PRUEBA.	3,00	13,70	31,96	45,66
660262	DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO - DHEA-S.	11,00	50,23	117,19	167,42
660263	DERMATOFITOS INTRADERMOREACCION.	,00	0,00	0,00	0,00
660264	DESCARTABLE, MATERIAL COMPLEMENTARIO (DMC).	1,00	4,57	10,65	15,22
660266	DILUCION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL.	1,00	4,57	10,65	15,22
660268	DIGOXIN (DIGOXINA)	15,00	68,49	159,81	228,30
660269	DISACARIDASAS.	,00	0,00	0,00	0,00
660272	DOMICILIO EN RADIO URBANO - HASTA DOS (2) Kms.	10,00	45,66	106,54	152,20
660273	DOMICILIO A MAS DE DOS (2) Kms. - ADICIONAL por c/Km.	3,00	13,70	31,96	45,66
660293	EMBARAZO, REACCION INMUNOLOGICA PARA	3,50	15,98	37,29	53,27
660295	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	1,00	4,57	10,65	15,22
660296	ERITROBLASTOS PORCENTAJE DE	1,00	4,57	10,65	15,22
660297	ERITROSEDIMENTACION.	1,00	4,57	10,65	15,22
660298	ESPERMOGRAMA BASICO.	9,00	41,09	95,89	136,98
660299	ESTRINCININA - liquidos biologicos.	,00	0,00	0,00	0,00
660300	ESTRADIOL (E2) - serico	10,00	45,66	106,54	152,20
660301	ESTRIOL - urinario.	13,00	59,36	138,50	197,86
660302	ESTRIOL - serico.	13,00	59,36	138,50	197,86
660304	ESTROGENOS TOTALES.	,00	0,00	0,00	0,00
660305	ESTRONA - serica.	,00	0,00	0,00	0,00
660307	ETANOL, ALCOHOL ETILICO - urinario. (ALCOLURIA)	10,00	45,66	106,54	152,20
660308	EUGLOBULINAS, TEST DE	3,00	13,70	31,96	45,66
660309	EXUDADO NASOFARINGEO , CULTIVO.	5,00	22,83	53,27	76,10

660331	FACTOR DE COAGULACION V.	12,00	54,79	127,85	182,64
660332	FACTOR DE COAGULACION VII.	24,00	109,58	255,70	365,28
660333	FACTOR DE COAGULACION VIII.	20,00	91,32	213,08	304,40
660334	FACTOR DE COAGULACION IX.	20,00	91,32	213,08	304,40
660335	FACTOR DE COAGULACION X.	12,00	54,79	127,85	182,64
660336	FACTOR DE MIGRACION LINFOCITARIA - MIF.	,00	0,00	0,00	0,00
660337	FENILALANINA CONFIRMATORIO (HPLC)	30,00	136,98	319,62	456,60
660338	FENILALANINA, NEONATAL (PKU)	7,00	31,96	74,58	106,54
660340	FENILPIRUVICO, ACIDO - urinario (cualitativo)	10,00	45,66	106,54	152,20
660342	FENOTIAZINAS.	15,00	68,49	159,81	228,30
660343	FERREMIA (Fe)	2,00	9,13	21,31	30,44
660344	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION -PDF - plasmatico.	30,00	136,98	319,62	456,60
660345	FIBRINOGENO - sangre.	4,00	18,26	42,62	60,88
660349	FISICO QUIMICO - Examen, Liq. Exudados, Trasudados.	10,00	45,66	106,54	152,20
660350	FLUOREMIA (F)	10,00	45,66	106,54	152,20
660351	FLUORURIA.	10,00	45,66	106,54	152,20
660352	FOLICO, ACIDO .	11,00	50,23	117,19	167,42
660353	FONDO OSCURO.	4,00	18,26	42,62	60,88
660354	FORMULA LEUCOCITARIA.	1,50	6,85	15,98	22,83
660355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (EFM).	3,00	13,70	31,96	45,66
660356	FOSFATASA ACIDA TOTAL (EFM).	3,00	13,70	31,96	45,66
660357	FOSFATASA ALCALINA (FAL)	1,50	6,85	15,98	22,83
660358	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA GOMORI .	5,00	22,83	53,27	76,10
660359	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA KAPLOW .	5,00	22,83	53,27	76,10
660360	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE .	15,00	68,49	159,81	228,30
660361	FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMAS.	15,00	68,49	159,81	228,30
660362	FOSFATEMIA (P)	1,50	6,85	15,98	22,83
660363	FOSFATURIA (P)	1,50	6,85	15,98	22,83
660364	FOSFO- HEXOSA - ISOMERASA.	8,00	36,53	85,23	121,76
660365	FOSFOLIPIDOS.	1,00	4,57	10,65	15,22
660366	FOSFORO CLEARENCE DEPURACION.	3,00	13,70	31,96	45,66
660367	FOSFORO REABSORCION TUBULAR .	2,00	9,13	21,31	30,44
660368	FRAGMENTO FAB FC .	5,00	22,83	53,27	76,10
660369	FREI, INTRADERMOREACCION DE .	,00	0,00	0,00	0,00
660370	FSH - HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE.	10,00	45,66	106,54	152,20
660371	FTA/ ABS (IFI - ELISA) SIFILIS y TPHA.	8,00	36,53	85,23	121,76
660373	FUNCIONAL, EXAMEN DE MATERIA FECAL - basico	22,00	100,45	234,39	334,84
660401	GALACTOSA, PRUEBA DE LA.	8,00	36,53	85,23	121,76
660402	GALACTOSEMIA.	8,00	36,53	85,23	121,76
660403	GALACTOSURIA.	8,00	36,53	85,23	121,76
660404	GASES EN SANGRE , PCO2 y PO2 .	,00	0,00	0,00	0,00
660405	GASTRINA, serica.	15,00	68,49	159,81	228,30
660408	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO y FORMULA -materia fecal.	3,00	13,70	31,96	45,66
660409	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO DE	1,00	4,57	10,65	15,22
660410	GLOBULOS ROJOS, RECUENTO DE	1,00	4,57	10,65	15,22
660411	GLUCAGON.	,00	0,00	0,00	0,00
660412	GLUCEMIA o GLUCOSURIA (C/U)	1,50	6,85	15,98	22,83
660413	GLUCEMIA, PRUEBA de SOBRECARGA (x 2 - dos determinaciones)	4,50	20,55	47,94	68,49
660415	GLUCOGENO, CITOQUIMICO.	4,00	18,26	42,62	60,88
660416	GLUCOPROTEINOGRAMA.	,00	0,00	0,00	0,00
660417	GLUCOSA 6-FOSFATO-DEHIDROGENASA.	8,00	36,53	85,23	121,76
660418	GLUCOSA 6-FOSFATO.	5,00	22,83	53,27	76,10
660419	GLUTAMATO DEHIDROGENASA .	3,00	13,70	31,96	45,66
660420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA.	2,50	11,42	26,64	38,05
660422	GLUTATION REDUCTASA.	,00	0,00	0,00	0,00
660428	GONOCOCOS (IFI)	5,00	22,83	53,27	76,10
660430	GRAHAM, TEST DE	3,00	13,70	31,96	45,66
660432	GRASAS, CUANTITATIVO (Van de Kamer) - materia fecal	15,00	68,49	159,81	228,30
660433	GRUPO SANGUINEO y FACTOR RH .	4,00	18,26	42,62	60,88
660463	HAPTOGLOBINA.	9,00	41,09	95,89	136,98
660464	HEINZ, CUERPOS DE (tincion)	1,50	6,85	15,98	22,83
660465	CURVA DE FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS (HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR OSMO	10,00	45,66	106,54	152,20
660466	HEMATOCRITO.	1,00	4,57	10,65	15,22
660467	HEMOAGLUTINOGENOS A2 (c/u).	4,00	18,26	42,62	60,88
660468	MYCOBACTERIA SP, HEMOCULTIVO	17,00	77,62	181,12	258,74
660470	HEMOGLOBINA, DOSAJE DE (Hb)	1,00	4,57	10,65	15,22
660471	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS.	11,00	50,23	117,19	167,42
660472	HEMOGLOBINA - plasmatica	2,00	9,13	21,31	30,44
660474	HEMOGLOBINA ALCALIRESISTENTE.	1,00	4,57	10,65	15,22
660475	HEMOGRAMA.	3,00	13,70	31,96	45,66
660476	HEMOLISINAS EN CALIENTE, TITULACION.	2,00	9,13	21,31	30,44
660477	HEMOLISINAS EN FRIO, EXCL. ANTI. DE DONATH	2,00	9,13	21,31	30,44

660478	HEMOPEXINA (ID - Cuantitativa).	5,00	22,83	53,27	76,10
660479	HEMOSIDERINA, INVESTIG. HISTOQUIMICA	,00	0,00	0,00	0,00
660480	HEPARINA, RESISTENCIA A LA (In Vitro)	15,00	68,49	159,81	228,30
660481	HEPATOGRAMA.	5,00	22,83	53,27	76,10
660483	HIDATIDOSIS (HAI)	4,00	18,26	42,62	60,88
660484	HIDATIDOSIS, Ac. Anti-	4,00	18,26	42,62	60,88
660485	HIDRATOS DE CARBONO (Cromatografia) - urinarios.	5,00	22,83	53,27	76,10
660486	17- HIDROXICORTICOIDES - urinarios.	5,00	22,83	53,27	76,10
660487	HIDROXINDOLACETICO, ACIDO.	10,00	45,66	106,54	152,20
660488	HIDROXIPROLINA - urinaria.	12,00	54,79	127,85	182,64
660489	HIPERHEPARINEMIA.	,00	0,00	0,00	0,00
660490	HISTOPLASMINA.	,00	0,00	0,00	0,00
660492	HOMOGENTISICO, ACIDO - urinario.	8,00	36,53	85,23	121,76
660493	HUBBNER , TEST DE .	10,00	45,66	106,54	152,20
660494	HUDDLESSON, REACCION DE (Rosa de Bengala -Brucelosis).	2,00	9,13	21,31	30,44
660531	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION.	10,00	45,66	106,54	152,20
660532	IDENTIFICACION SEROLOGICA DE GERMENES.	6,00	27,40	63,92	91,32
660534	INDOXILEMIA.	4,00	18,26	42,62	60,88
660535	INMUNOELECTROFORESIS.	10,00	45,66	106,54	152,20
660536	INMUNOELECTROFORESIS LIQUIDOS BIOLOGICOS.	20,00	91,32	213,08	304,40
660537	INMUNOGLOBULINA A (IgA)	5,00	22,83	53,27	76,10
660538	INMUNOGLOBULINA D (IgD)	15,00	68,49	159,81	228,30
660539	INMUNOGLOBULINA E (IgE)	10,00	45,66	106,54	152,20
660540	INMUNOGLOBULINA G (IgG)	5,00	22,83	53,27	76,10
660541	INMUNOGLOBULINA M (IgM)	5,00	22,83	53,27	76,10
660542	INSULINA, CLEARENCE.	5,00	22,83	53,27	76,10
660543	INSULINA.	11,00	50,23	117,19	167,42
660546	IONOGRAMA - serico.	3,50	15,98	37,29	53,27
660547	IONOGRAMA - URINARIO.	3,50	15,98	37,29	53,27
660548	ISOCITRICO DEHIDROGENASA.	4,00	18,26	42,62	60,88
660591	LACTAMINICO, ACIDO.	5,00	22,83	53,27	76,10
660592	LACTICO, ACIDO ENZIMATICO.	10,00	45,66	106,54	152,20
660593	LACTICO, ACIDO - materia fecal.	10,00	45,66	106,54	152,20
660594	LACTICO DEHIDROGENASA - LDH	3,00	13,70	31,96	45,66
660596	LACTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS - LDH Isoenzimas.	6,00	27,40	63,92	91,32
660597	LACTOGENO PLACENTARIO / SOMATOMAMOTROFINA	20,00	91,32	213,08	304,40
660598	LATEX TEST DE, PARA ARTRITIS REUMATOIDE (cualitativo)	2,00	9,13	21,31	30,44
660599	LATEX TEST DE, PARA ARTRITIS REUMATOIDE (semi-cuantitativo)	6,00	27,40	63,92	91,32
660600	LEPTOSPIRAS, INVESTIGACION DE (fondo oscuro o coloraciones) - urinaria	12,00	54,79	127,85	182,64
660602	TRICHINOSIS, INVESTIGACION DE	30,00	136,98	319,62	456,60
660603	LAZO, PRUEBA DEL	1,00	4,57	10,65	15,22
660606	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	10,00	45,66	106,54	152,20
660607	LEUCOAGLUTINACION , INHIBICION DE	,00	0,00	0,00	0,00
660608	LEUCOAGLUTININAS (Metodo directo)	,00	0,00	0,00	0,00
660609	LEUCOPRECIPITINAS	,00	0,00	0,00	0,00
660610	LEVULINICO, ACIDO DELTA-AMINO	10,00	45,66	106,54	152,20
660611	LEVULINICO, DELTA DEHIDRATASA	10,00	45,66	106,54	152,20
660612	LH - HORMONA LUTEINIZANTE	10,00	45,66	106,54	152,20
660613	LIPASA, serica.	5,00	22,83	53,27	76,10
660615	LIPIDOGRAMA (Electroforetico).	7,00	31,96	74,58	106,54
660616	LIPIDOS, (Cromatografia en capa delgada)	,00	0,00	0,00	0,00
660618	LIPOPROTEINLIPASA.	3,00	13,70	31,96	45,66
660619	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, Fco-Qco - Citologico.	7,50	34,25	79,91	114,15
660620	LIQUIDO DE PUNCION, Examen Fco-Qco -Citologico.	10,00	45,66	106,54	152,20
660621	LISINA VASOPRESINA, TEST DE	,00	0,00	0,00	0,00
660622	LISTERIAS (IFI - ELISA)	9,00	41,09	95,89	136,98
660623	LITIO (Li) (ISE - Ion selectivo - Fometria de llama o fometria de emision)	6,00	27,40	63,92	91,32
660624	LITIO (Li) (por Absorcion Atomica - A.A.)	20,00	91,32	213,08	304,40
660652	MACROGLOBULINA ALFA 2 (ID - cuantitativa).	10,00	45,66	106,54	152,20
660653	MAGNESIO (Mg) - serico.	2,50	11,42	26,64	38,05
660654	MAGNESIO (Mg) - urinario.	2,50	11,42	26,64	38,05
660656	PPD (MANTOUX, INTRADERMO-REACCION DE)	9,00	41,09	95,89	136,98
660657	MEDULOGRAMA.	9,00	41,09	95,89	136,98
660658	MELANINA - urinaria.	2,00	9,13	21,31	30,44
660660	MERCURIO (Hg) - serico o urinario.	15,00	68,49	159,81	228,30
660662	METANEFRINAS FRACCIONADAS URINARIAS	25,00	114,15	266,35	380,50
660663	METANOL - urinario.	15,00	68,49	159,81	228,30
660664	MICOLOGIA (Directo - Coloracion).	2,00	9,13	21,31	30,44
660665	MICOLOGIA (Cultivo e Identificacion).	8,00	36,53	85,23	121,76
660667	MOCO CERVICAL, CRISTALIZACION	2,00	9,13	21,31	30,44
660668	MOCO NASAL, PH - CITOLOGICO.	2,00	9,13	21,31	30,44
660669	MONONUCLEOSIS (Aglutinacion - Test de Latex o Monotest).	3,00	13,70	31,96	45,66

660670	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACION (P. B.)	3,00	13,70	31,96	45,66
660671	MONONUCLEOSIS.	3,00	13,70	31,96	45,66
660672	MONOXIDO de CARBONO.	5,00	22,83	53,27	76,10
660673	MORFINA OPIACEOS, DERIVADOS - liquidos biologicos.	12,00	54,79	127,85	182,64
660674	MUCOPOLISACARIDOS (Cromatografia - cualitativo).	4,00	18,26	42,62	60,88
660675	MUCOPROTEINAS.	2,00	9,13	21,31	30,44
660702	NUCLEOTIDASA - 5 N	4,00	18,26	42,62	60,88
660711	ORINA COMPLETA.	2,50	11,42	26,64	38,05
660713	OROSOMUCOIDE, ALFA 1 GLICOPROTINA ACIDA (ID Cuantitativa)	3,00	13,70	31,96	45,66
660714	OSMOLARIDAD - CLEARANCE (sangre - orina)	5,00	22,83	53,27	76,10
660715	OSMOLARIDAD - suero.	2,50	11,42	26,64	38,05
660716	OXIGENO, PO2 - sangre arterial.	,00	0,00	0,00	0,00
660732	PAPANICOLAOU ENDOCERVICAL	9,00	41,09	95,89	136,98
660734	PAPANICOLAOU EXOCERVICAL	9,00	41,09	95,89	136,98
660736	PARASITOLOGICO SERIADO.	4,00	18,26	42,62	60,88
660737	PARASITOS HEMATICOS.	6,00	27,40	63,92	91,32
660738	PARASITOS SUPERIORES.	4,00	18,26	42,62	60,88
660739	PARATHORMONA - PTH	13,50	61,64	143,83	205,47
660740	PEROXIDASAS, TINCION	5,00	22,83	53,27	76,10
660741	PH - liquidos biologicos.	2,00	9,13	21,31	30,44
660742	PH - sanguineo (Titulacion)	,00	0,00	0,00	0,00
660743	PIRUVATO- QUINASA	,00	0,00	0,00	0,00
660744	PIRUVICO, ACIDO ENZIMATICO	,00	0,00	0,00	0,00
660745	PLAQUETARIOS, FACTORES	10,00	45,66	106,54	152,20
660746	PLAQUETAS, RECUENTO DE	1,00	4,57	10,65	15,22
660747	PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE	1,00	4,57	10,65	15,22
660748	PLASMINOGENO (IDR)	5,00	22,83	53,27	76,10
660749	PLOMO (Pb) - serico o urinario.	20,00	91,32	213,08	304,40
660751	PORFIRINAS o UROPORFIRINAS - urinarias	15,00	68,49	159,81	228,30
660752	PORFOBILINOGENO (cualitativo) - urinario.	12,00	54,79	127,85	182,64
660753	POTASEMIA.	,00	0,00	0,00	0,00
660754	POTASURIA.	,00	0,00	0,00	0,00
660755	PREGNANODIOL.	6,00	27,40	63,92	91,32
660756	PREGNANTRIOL.	8,00	36,53	85,23	121,76
660758	PROGESTERONA - Pg.	11,00	50,23	117,19	167,42
660759	PROLACTINA (PrI)	10,00	45,66	106,54	152,20
660760	PROTEICO, CLEARANCE	3,00	13,70	31,96	45,66
660761	PROTEINA C REACTIVA - PCR (cualitativa).	2,50	11,42	26,64	38,05
660762	PROTEINA C REACTIVA - PCR (semi-cuantitativa).	7,50	34,25	79,91	114,15
660763	PROTEINA TOTALES.	1,50	6,85	15,98	22,83
660764	PROTEINOGRAMA (Acetato)	5,00	22,83	53,27	76,10
660766	PROTEINOGRAMAS - liquidos biologicos.	5,00	22,83	53,27	76,10
660767	PROTEINURIA.	1,50	6,85	15,98	22,83
660768	PROTOPORFIRINAS - eritrocitaria	12,00	54,79	127,85	182,64
660769	PROTROMBINA, CONSUMO DE	2,00	9,13	21,31	30,44
660770	PROTROMBINA, RIN	3,00	13,70	31,96	45,66
660771	PROTROMBINA, TIEMPO DE (TP)	2,00	9,13	21,31	30,44
660772	BUTIRILCOLINESTERASA - PSEUDOCOLINESTERASA	4,00	18,26	42,62	60,88
660801	QUIMIOTRIPSINA.	30,00	136,98	319,62	456,60
660812	RENINA - ANGIOTESINA.	18,00	82,19	191,77	273,96
660813	RH FACTOR - GRUPO SANGUINEO.	,00	0,00	0,00	0,00
660814	RH FACTOR C GRANDE	2,00	9,13	21,31	30,44
660815	RH FACTOR c CHICA	2,00	9,13	21,31	30,44
660816	RH FACTOR E GRANDE	2,00	9,13	21,31	30,44
660817	RH FACTOR e CHICA	2,00	9,13	21,31	30,44
660818	RETICULOCITOS, RECUENTO DE	2,00	9,13	21,31	30,44
660820	ROSSE RAGAN, PRUEBA DE (RR)	2,50	11,42	26,64	38,05
660831	SALICILATOS.	12,50	57,08	133,18	190,25
660832	SALMONELLA, ANTICUERPOS (IFI - ELISA)	6,00	27,40	63,92	91,32
660833	SANGRE OCULTA - materia fecal (SOMF)	4,00	18,26	42,62	60,88
660834	SECRETINA, TEST DE LA	,00	0,00	0,00	0,00
660835	SEROTONINA - serica.	17,50	79,91	186,45	266,35
660837	SIDEROFILINA, CAPACIDAD de SATURACION.	1,00	4,57	10,65	15,22
660838	SIMS - HUBBNER, TEST DE	10,00	45,66	106,54	152,20
660839	SODIO - serico o urinario.	,00	0,00	0,00	0,00
660841	SOMATOTROFINA (STH)	12,00	54,79	127,85	182,64
660845	SORBITOL DEHIDROGENSA.	3,00	13,70	31,96	45,66
660846	SUBTIPO HEMOGLOBINA A2, DETERMINACION DE (electroforesis)	10,00	45,66	106,54	152,20
660847	SUDOR, TEST DE	15,00	68,49	159,81	228,30
660848	SULFAS - sanguineas.	,00	0,00	0,00	0,00
660862	TALIO TI) - urinario.	20,00	91,32	213,08	304,40
660863	TESTOSTERONA - To	11,00	50,23	117,19	167,42

660864	THORN, PRUEBA DE	,00	0,00	0,00	0,00
660865	TIROTROFINA - TSH	9,00	41,09	95,89	136,98
660866	TIROXINA TOTAL - T4	9,00	41,09	95,89	136,98
660867	TIROXINA EFECTIVA - LIBRE (FT4 / T4L)	9,00	41,09	95,89	136,98
660868	TOLBUTAMIDA, PRUEBA DE	4,00	18,26	42,62	60,88
660869	TOXOPLASMOSIS (FC)	4,00	18,26	42,62	60,88
660870	TOXOPLASMOSIS (HA)	4,00	18,26	42,62	60,88
660871	TOXOPLASMOSIS (IFI)	6,00	27,40	63,92	91,32
660872	TOXOPLASMOSIS (Reaccion de Sabin Feldman)	6,00	27,40	63,92	91,32
660873	TRANSAMINASA, GLUTAMICO OXALACETICA (GOT / AST)	1,50	6,85	15,98	22,83
660874	TRANSAMINASA, GLUTAMICO PIRUVICA (GPT / AGT)	1,50	6,85	15,98	22,83
660875	TRANSFERRINA (IDR / Turbidimetria)	6,00	27,40	63,92	91,32
660876	TRIGLICERIDOS (Tg)	2,50	11,42	26,64	38,05
660877	TRIIODOTIRONINA - T3 (UPTAKE)	9,00	41,09	95,89	136,98
660878	TRIIODOTIRONINA TOTAL - T3	9,00	41,09	95,89	136,98
660879	TROMBINA, PRUEBA DE GENERACION DE LA	3,00	13,70	31,96	45,66
660880	TROMBINA, TIEMPO DE	3,00	13,70	31,96	45,66
660887	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE (KPTT / TTPC / KT)	2,00	9,13	21,31	30,44
660901	UREA, CLEARENCE DE	3,00	13,70	31,96	45,66
660902	UREA, serica.	1,50	6,85	15,98	22,83
660903	URETRAL, EXUDADO (Directo y Cultivo).	11,00	50,23	117,19	167,42
660904	URICO, ACIDO - serico.	1,50	6,85	15,98	22,83
660905	URICO, ACIDO - urinario.	1,50	6,85	15,98	22,83
660907	UROCITOGRAMA	4,00	18,26	42,62	60,88
660911	UROCULTIVO (MODULO)	11,00	50,23	117,19	167,42
660931	VAGINAL, EXUDADO o FLUJO (Directo y Cultivo).	12,00	54,79	127,85	182,64
660932	VAINILLIN MANDELICO, ACIDO - urinario (AVM) (HPLC)	15,00	68,49	159,81	228,30
660933	V D R L / USR - Cualitativa.	2,00	9,13	21,31	30,44
660934	V D R L / USR - Cuantitativa.	4,00	18,26	42,62	60,88
660935	VARIANTE BACTERIANA.	,00	0,00	0,00	0,00
660936	VERONAL, PRUEBA DEL	,00	0,00	0,00	0,00
660937	VITAMINA A.	37,00	168,94	394,20	563,14
660938	VITAMINA B12.	15,00	68,49	159,81	228,30
660939	VITAMINA E.	37,00	168,94	394,20	563,14
660940	VOLEMIA RADIOQUIMICO .	,00	0,00	0,00	0,00
660953	WIDAL, REACCION DE	4,00	18,26	42,62	60,88
660971	XILOSA D, PRUEBA DE LA	6,00	27,40	63,92	91,32
660981	ZINC ERITROCITARIO - PROTOPORFIRINA.	12,00	54,79	127,85	182,64
660982	ZINC (Zn) - serico.	12,00	54,79	127,85	182,64
661000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL - PSA	18,00	82,19	191,77	273,96
661001	ACTO BIOQUIMICO DE INTERNACION - (ABI)	6,00	27,40	63,92	91,32
661015	CD4 - CD8 - Sub Poblacion linfocitaria por Citom. de flujo (c/u)	23,00	105,02	245,04	350,06
661020	CHLAMYDIAS PNEUMONIAE, Ac. Anti- IgG	18,00	82,19	191,77	273,96
661025	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgG Anti- (CMV-IgG)	15,00	68,49	159,81	228,30
661030	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti- (CMV-IgM)	20,00	91,32	213,08	304,40
661035	COLESTEROL HDL (HDL-C)	3,00	13,70	31,96	45,66
661040	COLESTEROL LDL (LDL-C)	4,00	18,26	42,62	60,88
661045	CREATINOSFOQUINASA, ISOENZIMA MB (CKMB / CPKMB)	10,00	45,66	106,54	152,20
661050	DROGAS DE ABUSO SCREENING (C/U)	17,50	79,91	186,45	266,35
661055	EPSTEIN BARR, Ac. IgG/Totales Anti- (VEB / VCA IgG)	15,00	68,49	159,81	228,30
661060	EPSTEIN BARR, Ac. IgM Anti- (VEB / VCA IgM)	20,00	91,32	213,08	304,40
661065	FRUCTOSAMINA.	15,00	68,49	159,81	228,30
661070	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (Hb A1C)	15,00	68,49	159,81	228,30
661075	HEPATITIS A, Ac. IgM Anti- (HAV IgM)	15,00	68,49	159,81	228,30
661080	HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgG (HBc -IgG o Ac. Totales)	15,00	68,49	159,81	228,30
661085	HEPATITIS B, Antigeno e (Ag.HBe)	15,00	68,49	159,81	228,30
661086	HEPATITIS B, Antigeno de Superficie (Ag.HBs)	12,00	54,79	127,85	182,64
661090	HEPATITIS B, Ac. de Superficie Anti- (HBsAc)	20,00	91,32	213,08	304,40
661095	HEPATITIS C, Ac. IgG Anti- (HCV Ac IgG)	20,00	91,32	213,08	304,40
661100	HIDATIDOSIS, DOBLE INMUNOELECTROFORESIS (Arco 5 / DD5)	22,00	100,45	234,39	334,84
661105	HIV, CARGA VIRAL.	160,00	730,56	1704,64	2435,20
661110	HIV, WESTERN- BLOT	100,00	456,60	1065,40	1522,00
661115	CA 125 (MARCADOR TUMORAL de OVARIO)	20,00	91,32	213,08	304,40
661120	CA 15. 3 (MARCADOR TUMORAL de MAMA)	20,00	91,32	213,08	304,40
661125	CA 19. 9 (MARCADOR TUMORAL de COLON)	20,00	91,32	213,08	304,40
661130	MICROALBUMINURIA / ALBUMINA URINARIA	12,50	57,08	133,18	190,25
661134	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS (Anticonvulsivantes)	19,00	86,75	202,43	289,18
661135	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS (Anticonvulsivantes)	15,00	68,49	159,81	228,30
661136	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS (Cafeina o Lamotrigina)	24,00	109,58	255,70	365,28
661140	MYCOPLASMA PNEUMONIAE Ac Anti-IgG	18,00	82,19	191,77	273,96
661142	PREPARACION DE SANGRE A TRANSFUNDIR (MODULO TRANSFUSIONAL)	118,00	538,79	1257,17	1795,96
661145	RUBEOLA, Ac. IgG Anti-	15,00	68,49	159,81	228,30

661150	RUBEOLA, Ac. IgM Anti-	15,00	68,49	159,81	228,30
661160	TORCH (Toxoplasmosis , Rubeola, Citomegalovirus y Herpes 1 y 2)	50,00	228,30	532,70	761,00
661170	GONADOTROFINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA de (cualitativa) - HCG o BHCG	8,00	36,53	85,23	121,76
661175	GONADOTROFINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA DE (CUANTITATIVA) - HCG O BHCG	14,00	63,92	149,16	213,08
661180	TEST RAPIDO en FAUCES para STREPTOCOCCUS Beta-HEMOLITICO Grupo "A"	12,50	57,08	133,18	190,25
661185	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	25,00	114,15	266,35	380,50
661190	TIROTROFINA ULTRASENSIBLE (TSH-Ultrasensible)	9,00	41,09	95,89	136,98
661196	SCREENING NEONATAL x 6 (TSH, FENIL ALANINA y TIR -BIOTINIDASA, GALACTOSEMIA y 17	43,00	196,34	458,12	654,46
661200	URGENCIAS.-	3,00	13,70	31,96	45,66
662001	ABC - ACTO BIOQUIMICO COMPLEMENTARIO	3,00	13,70	31,96	45,66
662008	ACANTHAMOEBA SPP.	15,00	68,49	159,81	228,30
662011	ACAROS y ARTRÓPODOS, Investigacion de vectores	10,00	45,66	106,54	152,20
662017	ACETILCOLINA	25,00	114,15	266,35	380,50
662025	ACRA - Ac. Anti- RECEPTORES ACETILCOLINA	100,00	456,60	1065,40	1522,00
662034	ACETILCOLINESTERASA ERITROCITARIA (CHE eritroc)	12,00	54,79	127,85	182,64
662042	COLINESTERASA - serica (ACETIL-)	8,00	36,53	85,23	121,76
662051	ACETONA CUANTITATIVA - serica	19,00	86,75	202,43	289,18
662059	ACETONA CUANTITATIVA - urinaria	19,00	86,75	202,43	289,18
662068	ACIDO 3 METIL-INDOL	35,00	159,81	372,89	532,70
662085	ACIDO 5 HIDROX-INDOL ACETICO (HPLC)	23,00	105,02	245,04	350,06
662093	ACIDO ACETOACETICO	17,00	77,62	181,12	258,74
662102	ACIDO ALFA CETONICO	12,00	54,79	127,85	182,64
662111	ACIDO BETA HIDROXIBUTIRICO	19,00	86,75	202,43	289,18
662120	ACIDO CITRICO - urinario	15,00	68,49	159,81	228,30
662128	ACIDO FENIL ACETICO (AFA)	19,00	86,75	202,43	289,18
662136	ACIDO FENIL GLIOXILICO	16,00	73,06	170,46	243,52
662153	ACIDO FOLICO - intraeritrocitario.	14,00	63,92	149,16	213,08
662162	ACIDO FORMICO	16,00	73,06	170,46	243,52
662170	ACIDO FOSFATIDICO, Ac. IgG Anti-	30,00	136,98	319,62	456,60
662179	ACIDO FOSFATIDICO, Ac. IgM Anti-	30,00	136,98	319,62	456,60
662181	ACIDO FUROICO	16,00	73,06	170,46	243,52
662182	ACIDO GAMMA-AMINO BUTIRICO (GABA)	70,00	319,62	745,78	1065,40
662183	ACIDO GLUTAMICO	30,00	136,98	319,62	456,60
662184	ACIDO GUANIDINACETICO.	110,00	502,26	1171,94	1674,20
662187	ACIDO HIPURICO - urinario	15,00	68,49	159,81	228,30
662205	ACIDO HOMOVANILICO - HVA	20,00	91,32	213,08	304,40
662222	ACIDO INDOLACETICO, 5 HIDROXI -3-METIL	19,00	86,75	202,43	289,18
662236	ACIDO LACTICO - LCR	19,00	86,75	202,43	289,18
662239	ACIDO LACTICO - urinario	19,00	86,75	202,43	289,18
662247	ACIDO LISERGICO (LSD)	19,00	86,75	202,43	289,18
662256	ACIDO MANDELICO	19,00	86,75	202,43	289,18
662264	ACIDO METIL HIPURICO	19,00	86,75	202,43	289,18
662273	ACIDO METIL MALONICO	19,00	86,75	202,43	289,18
662277	ACIDO MUCONICO	19,00	86,75	202,43	289,18
662281	ACIDO OROTICO	104,00	474,86	1108,02	1582,88
662296	ACIDO OXALICO - serico	22,00	100,45	234,39	334,84
662299	ACIDO OXALICO - urinario (2/ 12 / 24 hs. - c/u)	15,00	68,49	159,81	228,30
662307	ACIDO PERCLORICO	,00	0,00	0,00	0,00
662316	ACIDO PIRUVICO - serico	13,00	59,36	138,50	197,86
662328	ACIDO SALICILICO - serico	12,00	54,79	127,85	182,64
662330	ACIDO SALICILICO - urinario	12,00	54,79	127,85	182,64
662341	ACIDO SIALICO	19,00	86,75	202,43	289,18
662350	ACIDO TIOGLICOLICO	19,00	86,75	202,43	289,18
662358	ACIDO TRICLOROACETICO	18,00	82,19	191,77	273,96
662367	ACIDOS BILIARES - sericos.	30,00	136,98	319,62	456,60
662375	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA	122,00	557,05	1299,79	1856,84
662379	ACIDOS GRASOS NO ESTERIFICADOS (NEFA)	10,00	45,66	106,54	152,20
662393	ACIDOS ORGANICOS - urinarios	122,00	557,05	1299,79	1856,84
662401	ACIL CARNITINAS - plasmaticos	120,00	547,92	1278,48	1826,40
662405	ACTINA AC (AAC) - IFI	,00	0,00	0,00	0,00
662417	ADENOSIN DEAMINASA - LCR	24,00	109,58	255,70	365,28
662418	ADENOSIN DEAMINASA - liquido pleural	24,00	109,58	255,70	365,28
662427	ADENOVIRUS, Ac. IgG o Totales, Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
662435	ADENOVIRUS, Ac. IgM, Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
662444	ADENOVIRUS, Ag.	24,00	109,58	255,70	365,28
662452	ADRENAL, Ac. Totales Anti-	65,00	296,79	692,51	989,30
662461	ALDOSTERONA - urinaria	15,00	68,49	159,81	228,30
662469	ALDRIN	30,00	136,98	319,62	456,60
662495	ALFA 1 ANTITRIPSINA, CLEARANCE de (a1 AT -Clearance) - M.F. / Serica.	16,00	73,06	170,46	243,52
662508	ALFA 1 GLUCOPROTEINA ACIDA (OROSOMUCOIDE)	,00	0,00	0,00	0,00
662521	ALFA 2 ANTIPLASMINA	40,00	182,64	426,16	608,80
662538	ALFA BHC	30,00	136,98	319,62	456,60

662547	ALFA GALACTOSIDASA (Fabry)	130,00	593,58	1385,02	1978,60
662555	ALFA GLUCOSIDASA NEUTRAL	25,00	114,15	266,35	380,50
662559	ALFA L IDURONIDASA	110,00	502,26	1171,94	1674,20
662561	ALFA MANOSIDASA	,00	0,00	0,00	0,00
662563	ALFA NITROSO BETA NAFTOL, PRUEBA DE	9,00	41,09	95,89	136,98
662572	ALPRAZOLAM	25,00	114,15	266,35	380,50
662587	ALUMINIO - pelo	30,00	136,98	319,62	456,60
662589	ALUMINIO - serico	22,00	100,45	234,39	334,84
662591	ALUMINIO - urinario	22,00	100,45	234,39	334,84
662598	AMETRYN	60,00	273,96	639,24	913,20
662606	AMIKACINA	22,00	100,45	234,39	334,84
662620	AMINOACIDOS - LCR (Cromatografia cuantitativa)	150,00	684,90	1598,10	2283,00
662623	AMINOACIDOS - serico (Cromatografia cuantitativa)	150,00	684,90	1598,10	2283,00
662624	AMINOACIDOS - SSPF (cuantitativo)	150,00	684,90	1598,10	2283,00
662627	AMINOACIDOS - urinarios (Cromatografia cuantitativa)	150,00	684,90	1598,10	2283,00
662630	AMINOACIDOS - urinarios (Cualitativo)	22,00	100,45	234,39	334,84
662649	AMONIO - urinario	20,00	91,32	213,08	304,40
662657	ANAEROBIOS (Cultivo).	30,00	136,98	319,62	456,60
662666	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO (ALFA DIOL GLUCURONIDO)	25,00	114,15	266,35	380,50
662675	ANDROSTENEDIONA, Delta 4- (A4)	12,00	54,79	127,85	182,64
662688	ANFETAMINAS / METANFETAMINAS, confirmatorio	120,00	547,92	1278,48	1826,40
662700	ANGELMAN, Sindrome de	330,00	1506,78	3515,82	5022,60
662708	ANTICOAGULANTE LUPICO, CON INHIBICION x TTI	26,00	118,72	277,00	395,72
662709	ANTICOAGULANTE LUPICO, SIN INHIBICION	30,00	136,98	319,62	456,60
662712	ANTIDIURETICA, HORMONA (HAD) -VASOPRESINA	80,00	365,28	852,32	1217,60
662713	ANTIDIURETICA, HORMONA (HAD) - urinaria	80,00	365,28	852,32	1217,60
662717	ANTIGENOS BACTERIANOS, screening (Haemof. infl, Neis. mening., Strept. Pneum.)	80,00	365,28	852,32	1217,60
662730	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, COMPLEJADO (PSA c)	25,00	114,15	266,35	380,50
662734	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, Libre+Total (PSA-L+T)	36,00	164,38	383,54	547,92
662769	ANTIMICOGRAMA LEVADURAS, Screening	30,00	136,98	319,62	456,60
662780	ANTIMONIO - serico	18,00	82,19	191,77	273,96
662782	ANTIMONIO - urinario	18,00	82,19	191,77	273,96
662790	ANTIMULLERIANA, HORMONA (HAM)	75,00	342,45	799,05	1141,50
662803	ANTITROMBINA III FUNCIONAL	25,00	114,15	266,35	380,50
662810	APOLIPOPROTEINA A (ApoA)	11,00	50,23	117,19	167,42
662811	APOLIPOPROTEINA B (ApoB)	11,00	50,23	117,19	167,42
662815	APOLIPOPROTEINA E, GENOTIPO (Apo E)	176,00	803,62	1875,10	2678,72
662820	ARILSULTASA A - en leucocitos	320,00	1461,12	3409,28	4870,40
662834	ARSENICO - pelo	30,00	136,98	319,62	456,60
662837	ARSENICO - uña	30,00	136,98	319,62	456,60
662846	ASPERGILLIUS, Ac. Anti-	24,00	109,58	255,70	365,28
662850	ATRAZINA	60,00	273,96	639,24	913,20
662852	AUTOHEMOLISIS, PRUEBA DE	4,00	18,26	42,62	60,88
662854	BACILUS ANTHRACIS, Cultivo y Tipificacion	20,00	91,32	213,08	304,40
662863	BANDAS OLIGOCLONALES, en L.C.R.	220,00	1004,52	2343,88	3348,40
662870	BANDEO C	,00	0,00	0,00	0,00
662873	BANDEO G - Citogenico en medula osea por analisis cromosomico con bandeo G de al	250,00	1141,50	2663,50	3805,00
662876	BANDEO NOR	,00	0,00	0,00	0,00
662879	BANDEO Q	,00	0,00	0,00	0,00
662882	BANDEO T	,00	0,00	0,00	0,00
662888	BARBITURATOS, Confirmatorio.	120,00	547,92	1278,48	1826,40
662896	BARIO - serico.	22,00	100,45	234,39	334,84
662897	BARIO - urinario	22,00	100,45	234,39	334,84
662912	BARTONELLA HENSELAE, Ac. IgG Anti-	50,00	228,30	532,70	761,00
662914	BARTONELLA HENSELAE, Ac. IgM Anti-	50,00	228,30	532,70	761,00
662918	BASOFILOS, DEGRANULACION de (TDBH)	,00	0,00	0,00	0,00
662925	BCR/ABL p210 cuantitativo	300,00	1369,80	3196,20	4566,00
662927	BENCENO - urinario	25,00	114,15	266,35	380,50
662931	BENCENO-ETILBENCENO-TOLUENO-XILENO (BETX)	60,00	273,96	639,24	913,20
662945	BENZODIAZEPINAS, Confirmatorio.	120,00	547,92	1278,48	1826,40
662963	BERILIO - serico	22,00	100,45	234,39	334,84
662965	BERILIO - urinario	22,00	100,45	234,39	334,84
662980	BETA 2 GLICOPROTEINA, Ac. IgA Anti-	30,00	136,98	319,62	456,60
662982	BETA 2 GLICOPROTEINA, Ac. IgG Anti-	30,00	136,98	319,62	456,60
662984	BETA 2 GLICOPROTEINA, Ac. IgM Anti-	30,00	136,98	319,62	456,60
663016	BETA BHC	30,00	136,98	319,62	456,60
663025	BETA CROSS LAPS - CTX-C - TELOPEPTIDO DE COLAGENO TIPO I	32,00	146,11	340,93	487,04
663034	BETA GALACTOSIDASA	130,00	593,58	1385,02	1978,60
663042	BETA GLUCOCEREBROSIDASA	130,00	593,58	1385,02	1978,60
663051	BETA LACTAMASA (ft-lactamasa)	10,00	45,66	106,54	152,20
663056	BETA Libre hCG (FREE HCG)	38,00	173,51	404,85	578,36
663062	BETA MANOSIDASA	,00	0,00	0,00	0,00

663068	BIOTINIDAZA, CONFIRMATORIO.	12,00	54,79	127,85	182,64
663076	BLADER TEST ANTIGENO - NMP22 (B.T.A.)	,00	0,00	0,00	0,00
663085	BLASTOMYCES DERMATITIDIS, Ac (Fase Lev)	35,00	159,81	372,89	532,70
663093	BNP (FACTOR NATRIURETICO)	75,00	342,45	799,05	1141,50
663102	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgG Anti-	35,00	159,81	372,89	532,70
663110	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgM Anti-	37,00	168,94	394,20	563,14
663119	BORDETELLA PERTUSIS, Ag.	40,00	182,64	426,16	608,80
663128	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgG Anti-	35,00	159,81	372,89	532,70
663136	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgM Anti-	37,00	168,94	394,20	563,14
663145	BRCA 1/2 Screening	375,00	1712,25	3995,25	5707,50
663153	BROMURO - serico	20,00	91,32	213,08	304,40
663158	BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT	10,00	45,66	106,54	152,20
663159	BRUCELLAS, TEST DE WRIGHT, con 2-Mercaptoetanol (W-2ME)	12,00	54,79	127,85	182,64
663162	BRUCELOSIS (IFI)	12,00	54,79	127,85	182,64
663170	BRUCELOSIS (Fijacion de Complemento)	5,00	22,83	53,27	76,10
663179	BRUCELOSIS, Ac. IgG o Totales Anti-	12,00	54,79	127,85	182,64
663187	BRUCELOSIS, Ac. IgM Anti-	12,00	54,79	127,85	182,64
663190	BRUCELOSIS, Ac. Incompletos Anti-	15,00	68,49	159,81	228,30
663213	BUFOTENINA	24,00	109,58	255,70	365,28
663230	C1 INHIBIDOR Q (C1Q Inhibidor Inmunologico)	30,00	136,98	319,62	456,60
663239	CA 21-1 (MARCADOR TUMORAL de PULMON) -CYFRA 21-1	60,00	273,96	639,24	913,20
663247	CA 72-4 (MARCADOR TUMORAL GASTRICO)	50,00	228,30	532,70	761,00
663257	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA, LIBRE - serico o urinario (Nefelometria)	100,00	456,60	1065,40	1522,00
663262	CADMIO (Cd) - pelo	25,00	114,15	266,35	380,50
663264	CADMIO (Cd) - sanguineo	22,00	100,45	234,39	334,84
663273	CALCIDIOIDEMICOSIS - Inmunodif.	,00	0,00	0,00	0,00
663290	CALCIO (Ca) - pelo	25,00	114,15	266,35	380,50
663292	CALCIO (Ca) - saliva	25,00	114,15	266,35	380,50
663307	CALCULO - biliar, salival, urinario - Estudio Cristalografico (C/U)	20,00	91,32	213,08	304,40
663316	CAMPYLOBACTER SPP, Cultivo	,00	0,00	0,00	0,00
663318	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (ELISA)	20,00	91,32	213,08	304,40
663320	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (Microscopia)	12,00	54,79	127,85	182,64
663324	CANDIDA ALBICANS, Ac. Totales	15,00	68,49	159,81	228,30
663333	CANDIDA, ELECTROFORESIS DE CAMP	,00	0,00	0,00	0,00
663350	CANNABINOIDES, CONFIRMATORIO (MARIHUANA -CONFIRMATORIO - GC-MS)	120,00	547,92	1278,48	1826,40
663362	CARBAMAZEPINA, EPOXIDO DE (HPLC)	24,00	109,58	255,70	365,28
663375	CARBOXIHEMOGLOBINA	15,00	68,49	159,81	228,30
663384	CARDIOLIPINAS, Ac. IgA Anti-	20,00	91,32	213,08	304,40
663392	CARDIOLIPINAS, Ac. IgG Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
663401	CARDIOLIPINAS, Ac. IgM Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
663427	CARIOTIPO, Alta Resolucion (Alta Sensibilidad)	140,00	639,24	1491,56	2130,80
663430	CARIOTIPO, con BANDEO GTG	100,00	456,60	1065,40	1522,00
663435	CARIOTIPO - liquido amniotico	350,00	1598,10	3728,90	5327,00
663440	CARIOTIPO - material de aborto	200,00	913,20	2130,80	3044,00
663443	CARIOTIPO - medula osea (Citogenetico de MO)	140,00	639,24	1491,56	2130,80
663446	CARIOTIPO - vellosidades corionicas	350,00	1598,10	3728,90	5327,00
663461	CARNITINA, Libre y Total - suero	160,00	730,56	1704,64	2435,20
663463	CARNITINA, Libre y Total - urinario	160,00	730,56	1704,64	2435,20
663478	CATECOLAMINAS - LCR	25,00	114,15	266,35	380,50
663495	CD34 POSITIVAS - Citometria de Flujo	35,00	159,81	372,89	532,70
663504	CD10/CD19 - Citom. de Flujo	35,00	159,81	372,89	532,70
663512	CD3/CD16+56, Celulas NK - Citom. de Flujo	35,00	159,81	372,89	532,70
663521	CD25 RECEPTOR SOLUBLE DE INTERLUKINA 2 -Citom. de Flujo	35,00	159,81	372,89	532,70
663529	CD69/CD56 POSITIVAS	35,00	159,81	372,89	532,70
663538	CD, SUBPOBLACION LINFOCITARIA - Citometria de Flujo (C/U)	35,00	159,81	372,89	532,70
663546	CELULAS LE (*)	7,00	31,96	74,58	106,54
663563	CENTROMERO, Ac. Anti-	22,00	100,45	234,39	334,84
663572	CHAGAS, Ac. IgM Anti- (IFI)	14,00	63,92	149,16	213,08
663576	CHAGAS, Ac. Totales Anti- (ELISA)	12,00	54,79	127,85	182,64
663581	CHAGAS (PCR).	60,00	273,96	639,24	913,20
663585	CHITOTRIOSIDASA - sanguinea.	110,00	502,26	1171,94	1674,20
663586	CHITOTRIOSIDASA - sanguinea/soporte-papel (Fuorometrico)	110,00	502,26	1171,94	1674,20
663589	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti-	20,00	91,32	213,08	304,40
663598	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgG Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
663606	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgM Anti-	20,00	91,32	213,08	304,40
663623	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgG Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
663632	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgM Anti-	20,00	91,32	213,08	304,40
663640	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ag.	20,00	91,32	213,08	304,40
663649	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ag. PCR	80,00	365,28	852,32	1217,60
663651	CHLAMYDIA TRACHOMATIS - LCR	,00	0,00	0,00	0,00
663657	CHOLERA VIBRIO, CULTIVO	,00	0,00	0,00	0,00
663666	CIANUROS	22,00	100,45	234,39	334,84

663674	CICLOSPORINA A - serica	30,00	136,98	319,62	456,60
663683	CISTINA	15,00	68,49	159,81	228,30
663717	CITOMEGALOVIRUS, ANTIGENEMIA (CMV - PP65)	45,00	205,47	479,43	684,90
663720	CITOMEGALOVIRUS, DNA Carga Viral (CMV-DNA carga viral)	135,00	616,41	1438,29	2054,70
663722	CITOMEGALOVIRUS, DNA por PCR (CMV-DNA por PCR)	95,00	433,77	1012,13	1445,90
663725	CITOMEGALOVIRUS, LCR cuantitativo por PCR (CMV-LCR cuantit.por PCR)	95,00	433,77	1012,13	1445,90
663734	ANCA C, P - c/u (CITOPLASMA DE NEUTROFILO, Ac. Anti- c/u)	28,00	127,85	298,31	426,16
663751	CLEMENTS, Prueba de	12,00	54,79	127,85	182,64
663756	CLORPIRIFOS ETIL	30,00	136,98	319,62	456,60
663760	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, Toxina A - materia fecal.	80,00	365,28	852,32	1217,60
663762	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, Toxinas (A + B) - Materia Fecal (Inmunocromatografia)	,00	0,00	0,00	0,00
663786	COBALTO, plasmatico	20,00	91,32	213,08	304,40
663788	COBALTO - urinario	20,00	91,32	213,08	304,40
663814	COBRE - eritrocitario	20,00	91,32	213,08	304,40
663820	COBRE - urinario	20,00	91,32	213,08	304,40
663828	COCAINA, GC-MS - Confirmatorio.	120,00	547,92	1278,48	1826,40
663837	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- BANDA F	,00	0,00	0,00	0,00
663845	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- BANDA TP	,00	0,00	0,00	0,00
663854	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti- CIE	,00	0,00	0,00	0,00
663860	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Ig Totales Anti-	40,00	182,64	426,16	608,80
663862	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. IgG Anti-	28,00	127,85	298,31	426,16
663871	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. IgM Anti-	28,00	127,85	298,31	426,16
663880	COCLEARES, Ac. Anti- (Anti- P68 KDA) (Western Blot)	150,00	684,90	1598,10	2283,00
663888	CODEINA - serica	50,00	228,30	532,70	761,00
663890	CODEINA - urinaria	50,00	228,30	532,70	761,00
663905	COFACTOR DE RISTOCETINA	60,00	273,96	639,24	913,20
663910	COLESTEROL NO HDL	5,50	25,11	58,60	83,71
663922	COMPLEMENTO C1Q (PROTEINA 11 S)	28,00	127,85	298,31	426,16
663926	COMPLEMENTO C2	,00	0,00	0,00	0,00
663939	CONCENTRACION BACTERICIDA MINIMA (CBM)	28,00	127,85	298,31	426,16
663948	CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA (CIM)	28,00	127,85	298,31	426,16
663960	COPROPORFIRINAS - eritrocitarias	15,00	68,49	159,81	228,30
663974	COREA DE HUNTINGTON por PCR	500,00	2283,00	5327,00	7610,00
663982	CORPUSCULOS METACROMATICOS - urinario	10,00	45,66	106,54	152,20
663994	CORRECCION C/PLASMA NORMAL - aPTT	25,00	114,15	266,35	380,50
663996	CORRECCION C/PLASMA NORMAL - TP	25,00	114,15	266,35	380,50
664008	CORTISOL LIBRE - urinario (CLU)	12,00	54,79	127,85	182,64
664012	CORTISOL - salival	12,00	54,79	127,85	182,64
664033	COTININA - serica	25,00	114,15	266,35	380,50
664035	COTININA - urinaria	25,00	114,15	266,35	380,50
664050	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgG Anti-	30,00	136,98	319,62	456,60
664059	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgM Anti-	30,00	136,98	319,62	456,60
664068	COXSACKIE VIRUS A, 2-7-9, Ac. Anti- (c/u)	19,00	86,75	202,43	289,18
664076	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ag. (c/u)	19,00	86,75	202,43	289,18
664085	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (pool)	19,00	86,75	202,43	289,18
664093	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (c/u)	19,00	86,75	202,43	289,18
664102	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. IgM Anti-(c/u)	23,00	105,02	245,04	350,06
664110	CRIOCRITO	10,00	45,66	106,54	152,20
664119	CRIOFIBRINOGENO	10,00	45,66	106,54	152,20
664132	CROMO (Cr)- pelo	22,00	100,45	234,39	334,84
664134	CROMO (Cr) - serico	20,00	91,32	213,08	304,40
664136	CROMO (Cr) - urinario	20,00	91,32	213,08	304,40
664141	CROMOGRANINA A	217,00	990,82	2311,92	3302,74
664143	CROMOSOMA, ALTERACIONES del (c/u) Delecccion Cromosoma 13 (FISH)	410,00	1872,06	4368,14	6240,20
664144	CROMOSOMA, ALTERACIONES del (c/u) - Delecccion 17 P53 - (FISH)	410,00	1872,06	4368,14	6240,20
664145	CROMOSOMA, ALTERACIONES del (c/u) - (FISH)	410,00	1872,06	4368,14	6240,20
664146	CROMOSOMA, ALTERACIONES del (c/u) Delecccion C11 ATM-5q-7q - gen ATM (FISH)	410,00	1872,06	4368,14	6240,20
664147	CROMOSOMA, ALTERACIONES del (c/u) Trisomia 12 - Centromero 12 (FISH)	410,00	1872,06	4368,14	6240,20
664150	CROMOSOMA FILADELFIA - PCR - Citogenetico LMC	180,00	821,88	1917,72	2739,60
664155	CROMOSOMA X, FRAGILIDAD - PCR	250,00	1141,50	2663,50	3805,00
664160	CROMOSOMA X, FISH	250,00	1141,50	2663,50	3805,00
664165	CROMOSOMA Y, DELECCIONES del	275,00	1255,65	2929,85	4185,50
664187	CROSS MATCH, AUTOLOGO - Citom. de Flujo	210,00	958,86	2237,34	3196,20
664190	CROSS MATCH, AUTOLOGO - Linfotoxicidad.	55,00	251,13	585,97	837,10
664196	CROSS MATCH, CONTRA PANEL	65,00	296,79	692,51	989,30
664204	CROSS MATCH, DONANTE - Citom. de Flujo	230,00	1050,18	2450,42	3500,60
664213	CROSS MATCH, DONANTE - Linfotoxicidad.	65,00	296,79	692,51	989,30
664221	CROSS MATCH, DTT	65,00	296,79	692,51	989,30
664230	CROSS MATCH, MATRIMONIAL - Citometria de Flujo	300,00	1369,80	3196,20	4566,00
664240	CROSS MATCH, PACIENTE HIPERSENSIBILIZADO	110,00	502,26	1171,94	1674,20
664256	CRYPTOSPORIDIUM Sp,	15,00	68,49	159,81	228,30
664264	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag.	40,00	182,64	426,16	608,80

664266	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag. (Microscopia -Tinta china)	8,00	36,53	85,23	121,76
664290	CUERPOS REDUCTORES	7,00	31,96	74,58	106,54
664307	4,4'' -DDD (p,p'' -DDD) - 4,4''-DICLORODIFENILDICLOROETANO	30,00	136,98	319,62	456,60
664315	4,4'' -DDE (p,p'' - DDE) - 4,4''-DICLORODIFENILDICLOROETILENO	30,00	136,98	319,62	456,60
664324	4,4'' -DDT (p,p'' -DDT) - 4,4''-DICLORODIFENILTRICLOROETANO	30,00	136,98	319,62	456,60
664333	DEGRANULACION DE BASOFILOS - TEST DE ACTIVACION DE BASOFILOS	50,00	228,30	532,70	761,00
664350	DELTA-BHC	30,00	136,98	319,62	456,60
664361	DENGUE, Ac. Anti- IgG	35,00	159,81	372,89	532,70
664363	DENGUE, Ac. Anti- IgM	35,00	159,81	372,89	532,70
664365	DENGUE, Acs. Anti- IgG e IgM (Cualitativo)	35,00	159,81	372,89	532,70
664367	DENGUE, Ag. - ELISA	35,00	159,81	372,89	532,70
664369	DENGUE -PCR	80,00	365,28	852,32	1217,60
664375	DEOXIPIRIDINOLINAS (DPD)	28,00	127,85	298,31	426,16
664384	DESIPRAMINA	24,00	109,58	255,70	365,28
664387	DESMOGLEINA, Ac. Anti- Ag. 1 y 3 IgG	110,00	502,26	1171,94	1674,20
664388	DIAZINON	30,00	136,98	319,62	456,60
664392	DIELDRIN	30,00	136,98	319,62	456,60
664418	DIMERO-D	35,00	159,81	372,89	532,70
664435	DIMETOATO	30,00	136,98	319,62	456,60
664444	DIMETOXIFENILETILAMINA, 3,4- (DMFA)	19,00	86,75	202,43	289,18
664452	DISULFOTON	30,00	136,98	319,62	456,60
664461	DNA, SS - CADENA SIMPLE (DNAss)	35,00	159,81	372,89	532,70
664469	DNA, DESNATURALIZADO, Ac. Anti -	40,00	182,64	426,16	608,80
664478	DNA, Muestra Forense	1400,00	6392,40	14915,60	21308,00
664503	DOPAMINA, TOTAL - serica	20,00	91,32	213,08	304,40
664512	DOPAMINA LIBRE - urinaria	20,00	91,32	213,08	304,40
664521	DOXEPINA	25,00	114,15	266,35	380,50
664546	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgG Anti-	23,00	105,02	245,04	350,06
664549	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgM Anti-	25,00	114,15	266,35	380,50
664563	ECHO COXSACKIE, 1-6 Ac. IgG Anti-	24,00	109,58	255,70	365,28
664566	ECHO COXSACKIE, 1-6 IgM	28,00	127,85	298,31	426,16
664580	ECHOVIRUS, Ac. IgG Anti-	30,00	136,98	319,62	456,60
664583	ECHOVIRUS, Ac. IgM Anti-	30,00	136,98	319,62	456,60
664590	ECTOPARASITOS, Búsqueda e identificación.	25,00	114,15	266,35	380,50
664615	EMBRIOTOXICIDAD, BIOENSAYO.	,00	0,00	0,00	0,00
664623	ENA, Ac. Anti- (Antigenos Nucleares Extraídos, Ac. Anti-) - (SSA, SSB, Sm, RNP	50,00	228,30	532,70	761,00
664632	ENDOMISIO, Ac. IgA Anti- (EMA IgA)	14,00	63,92	149,16	213,08
664640	ENDOMISIO, Ac. IgG Anti- (EMA IgG)	14,00	63,92	149,16	213,08
664648	ENDOSULFAN I	30,00	136,98	319,62	456,60
664649	ENDOSULFAN II	30,00	136,98	319,62	456,60
664652	ENDOSULFAN SULFATO	30,00	136,98	319,62	456,60
664666	ENDRIN	30,00	136,98	319,62	456,60
664668	ENDRIN ALDEHIDO	,00	0,00	0,00	0,00
664674	ENTAMOEBA HISTOLYTICA, Ac. IgG Anti-	40,00	182,64	426,16	608,80
664677	ENTAMOEBA HISTOLYTICA, Ac. IgM Anti-	40,00	182,64	426,16	608,80
664691	ENTEROVIRUS - PCR	95,00	433,77	1012,13	1445,90
664700	ENZIMA CONVERTIDORA de ANGIOTENSINA (ECA)	40,00	182,64	426,16	608,80
664709	EPSTEIN BARR, Anti- EBNA (Epstein Barr Nuclear Associated Antigen)	40,00	182,64	426,16	608,80
664717	EPSTEIN BARR, DNA carga viral - PCR	250,00	1141,50	2663,50	3805,00
664726	EPSTEIN BARR, Early Antig. Ac.	30,00	136,98	319,62	456,60
664734	ERITROPOYETINA (EPO)	45,00	205,47	479,43	684,90
664743	ESPERMOGRAMA, CELULAS REDONDAS EN PLASMA SEMINAL	,00	0,00	0,00	0,00
664751	ESPERMOGRAMA, DE CONDENSACION NUCLEAR DE LA CROMATINA (Azul Anilina, Tincion)	25,00	114,15	266,35	380,50
664760	ESPERMOGRAMA, DIGESTION EN GELATINA ACROSOMICA	,00	0,00	0,00	0,00
664768	ESPERMOGRAMA, EGG YOLK TEST	,00	0,00	0,00	0,00
664777	ESPERMOGRAMA, GRADIENTE DE PERCOLL	60,00	273,96	639,24	913,20
664785	ESPERMOGRAMA, HETEROGENEIDAD CROMATINICA (NARANJA DE ACRIDINA)	10,00	45,66	106,54	152,20
664845	ESPERMOGRAMA, ESPERMATOZOIDE Ac. AntiDIRECTO (MAR TEST D.)	13,00	59,36	138,50	197,86
664854	ESPERMOGRAMA, ESPERMATOZOIDE Ac. AntiINDIRECTO (MAR TEST I.)	13,00	59,36	138,50	197,86
664858	ESPERMOGRAMA, MODULO I (Espermograma completo)	45,00	205,47	479,43	684,90
664859	ESPERMOGRAMA, MODULO II (EIVE)	28,00	127,85	298,31	426,16
664862	ESPERMOGRAMA, MORFOLOGIA DE KRUGER	9,00	41,09	95,89	136,98
664879	ESPERMOGRAMA, PERLAS DE VIDRIO, COLUMNA DE (ESPERMATOZOIDES)	,00	0,00	0,00	0,00
664888	ESPERMOGRAMA, POTENCIAL DE PEROXIDACION LIPIDICA EN ZOIDES	,00	0,00	0,00	0,00
664897	ESPERMOGRAMA, PRUEBA DE SOBREVIDA ESPERMATICA	5,00	22,83	53,27	76,10
664905	ESPERMOGRAMA, REACCION ACROSOMICA (PISUM SATIVUM)	,00	0,00	0,00	0,00
664914	ESPERMOGRAMA, SLIDE TEST	,00	0,00	0,00	0,00
664922	ESPERMOGRAMA, STRES TEST	10,00	45,66	106,54	152,20
664931	ESPERMOGRAMA, SWIM-DOWN	60,00	273,96	639,24	913,20
664939	ESPERMOGRAMA, SWIM-UP - PARA INSEMINACION	70,00	319,62	745,78	1065,40
664942	ESPERMOGRAMA, SWIM-UP - TEST DIAGNOSTICO	50,00	228,30	532,70	761,00
664965	ESPERMOGRAMA, TEST DE HIPERACTIVACION	22,00	100,45	234,39	334,84

664982	ESPERMOGRAMA, TEST HIPOSMOTICO	8,00	36,53	85,23	121,76
664986	ESPERMOGRAMA, TEST DE MOST	60,00	273,96	639,24	913,20
664999	ESTEATOCRITO (Grasas - materia fecal)	9,00	41,09	95,89	136,98
665008	ESTIRENO	16,00	73,06	170,46	243,52
665016	ESTRADIOL BIODISPONIBLE (E2 Biodisponible)	25,00	114,15	266,35	380,50
665033	ESTRIOL LIBRE - serico.	35,00	159,81	372,89	532,70
665043	ETION	30,00	136,98	319,62	456,60
665050	EUGLOBULINAS, LISIS de (pre y post-isquemia)	15,00	68,49	159,81	228,30
665053	EVEROLIMUS	90,00	410,94	958,86	1369,80
665055	EXTASIS - MDMA (Inmunoensayo)	45,00	205,47	479,43	684,90
665059	FACTOR de COAGULACION II	35,00	159,81	372,89	532,70
665067	FACTOR de COAGULACION XI	35,00	159,81	372,89	532,70
665076	FACTOR de COAGULACION XII	35,00	159,81	372,89	532,70
665077	FACTOR de COAGULACION XIII	35,00	159,81	372,89	532,70
665085	FACTOR INTRINSECO, Ac. Anti- Extasis	55,00	251,13	585,97	837,10
665093	FACTOR REUMATOIDEO (Nefelometria)	16,00	73,06	170,46	243,52
665102	FACTOR V LEIDEN - PCR	70,00	319,62	745,78	1065,40
665116	FACTOR VON WILLEBRAND, Funcional	70,00	319,62	745,78	1065,40
665119	FACTOR VON WILLEBRAND (Inmunologico c/calibracion)	70,00	319,62	745,78	1065,40
665127	FAMPHUR (FAMFUR)	30,00	136,98	319,62	456,60
665132	FELBAMATO	,00	0,00	0,00	0,00
665136	FENCICLIDINA - FENILCICLOHEXILPIPERIDINA -PCP (IFP)	20,00	91,32	213,08	304,40
665144	FENETILAMINA - F.E.A.	25,00	114,15	266,35	380,50
665204	FENITOTRION	30,00	136,98	319,62	456,60
665213	FENOLES - urinarios	19,00	86,75	202,43	289,18
665230	FERRITINA	15,00	68,49	159,81	228,30
665238	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION (P.D.F.) - urinario	30,00	136,98	319,62	456,60
665247	FIBROSIS QUISTICA, 19 MUTACIONES - PCR	310,00	1415,46	3302,74	4718,20
665255	FIBROSIS QUISTICA, 29 MUTACIONES - PCR	450,00	2054,70	4794,30	6849,00
665273	FILIACION ESTUDIO DNA EXTRA (por cada uno agregado)	200,00	913,20	2130,80	3044,00
665281	FILIACION ESTUDIO DNA HASTA 3	700,00	3196,20	7457,80	10654,00
665290	FISH WILLIAMS	410,00	1872,06	4368,14	6240,20
665298	TACROLIMUS - FK - 506	60,00	273,96	639,24	913,20
665307	FORATO	30,00	136,98	319,62	456,60
665319	FOSFATASA ACIDA LEUCOCITARIA	15,00	68,49	159,81	228,30
665324	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (RIA)	19,00	86,75	202,43	289,18
665332	FOSFATASA ACIDA TARTRATO RESISTENTE	8,00	36,53	85,23	121,76
665335	FOSFATASA ACIDA TARTRATO RESISTENTE LEUC.	12,00	54,79	127,85	182,64
665349	FOSFATASA ALCALINA OSEA (RIA)	25,00	114,15	266,35	380,50
665375	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgG Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
665378	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgM Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
665392	FOSFATIDIL GLICEROL, Ac. IgG Anti-	20,00	91,32	213,08	304,40
665409	FOSFATIDIL INOSITOL, Ac. IgG Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
665412	FOSFATIDIL INOSITOL, Ac. IgM Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
665424	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgA Anti-	35,00	159,81	372,89	532,70
665426	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgG o Ac. Totales Anti-	25,00	114,15	266,35	380,50
665428	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgM Anti-	25,00	114,15	266,35	380,50
665443	FOSFOHEXOSA ISOMERASA, Serica - PHI	6,00	27,40	63,92	91,32
665452	FOSFOLIPIDOS, Ac. IgG Anti-	20,00	91,32	213,08	304,40
665461	FOSFOLIPIDOS, Ac. IgM Anti-	20,00	91,32	213,08	304,40
665465	FOSFOLIPIDOS, Ac. Totales Anti- (IgA, IgG, IgM)	25,00	114,15	266,35	380,50
665469	FREE ANDROGEN INDEX-FAI	30,00	136,98	319,62	456,60
665472	FRIEDRICH, ATAXIA DE	450,00	2054,70	4794,30	6849,00
665478	FRUCTOSA, liquido seminal o serica o urinaria	10,00	45,66	106,54	152,20
665486	FSH, Urinaria (HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE -Urinaria)	,00	0,00	0,00	0,00
665494	GABAPENTINA	,00	0,00	0,00	0,00
665503	GAD, Ac. Anti- Glutamico Acid Decarboxilase (ACIDO GLUTAMICO DESCARBOXILASA, Ac.	45,00	205,47	479,43	684,90
665512	GALACTOSA 1-URIDIL FOSFOTRANSFERASA	75,00	342,45	799,05	1141,50
665520	Gamma - BHC	30,00	136,98	319,62	456,60
665529	GANGLIOSIDO ASIALO GM1, Ac. Anti-	200,00	913,20	2130,80	3044,00
665533	GANGLIOSIDO GD 1 B, Ac. Anti-	150,00	684,90	1598,10	2283,00
665537	GANGLIOSIDO GM1 A, Ac. (IgG + IgM) Anti-	150,00	684,90	1598,10	2283,00
665541	GANGLIOSIDO QUADROSIALO, GQ1b Ac. IgG	200,00	913,20	2130,80	3044,00
665546	GANGLIOSIDOS PANEL, Ac. (IgG + IgM) GM1 Asialo, GM2, GD1A, GD1b, GQ1b	300,00	1369,80	3196,20	4566,00
665555	GENOTIPO de RH (c/u)	15,00	68,49	159,81	228,30
665563	GENTAMICINA	25,00	114,15	266,35	380,50
665572	GLIADINA, Ac. IgA Anti- (AGA - IgA)	14,00	63,92	149,16	213,08
665576	GLIADINA, Ac. IgA Anti- PEPTIDO DEAMINADO de (DGP-IgA Anti-)	30,00	136,98	319,62	456,60
665580	GLIADINA, Ac. IgG Anti- (AGA - IgG)	14,00	63,92	149,16	213,08
665583	GLIADINA, Ac. IgG Anti- PEPTIDO DEAMINADO de (DGP-IgG Anti-)	30,00	136,98	319,62	456,60
665589	GLICEROL, serico.	,00	0,00	0,00	0,00

665597	GLICINA (HPLC)	,00	0,00	0,00	0,00
665606	GLICOFORINA, Citometria de Flujo	30,00	136,98	319,62	456,60
665632	PROTEINAS LIGADORA DE ANDROGENOS Y ESTROGENOS (GLAE / SHBG)	22,00	100,45	234,39	334,84
665640	GLOBULINA LIGADORA DE CORTICOIDES (CBG)	,00	0,00	0,00	0,00
665649	GLUCOCEREBROSIDASA	140,00	639,24	1491,56	2130,80
665666	GLUTATION PEROXIDASA (GPO)	25,00	114,15	266,35	380,50
665674	GQ1b Ac. IgG	200,00	913,20	2130,80	3044,00
665685	HAEMOPHILUS INFLUENZA, Ac. IgG Anti-	40,00	182,64	426,16	608,80
665687	HAEMOPHILUS INFLUENZA, Ac. IgM Anti-	40,00	182,64	426,16	608,80
665691	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - plasmatico	25,00	114,15	266,35	380,50
665694	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - urinario	25,00	114,15	266,35	380,50
665708	HALOPERIDOL	30,00	136,98	319,62	456,60
665715	HAM, PRUEBA DE	10,00	45,66	106,54	152,20
665724	HANTAVIRUS, Ac. IgG Anti-	60,00	273,96	639,24	913,20
665726	HANTAVIRUS, Ac. IgM Anti-	60,00	273,96	639,24	913,20
665743	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgA Anti-	22,00	100,45	234,39	334,84
665751	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgG Anti-	16,00	73,06	170,46	243,52
665760	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgM Anti-	16,00	73,06	170,46	243,52
665768	HELICOBACTER PYLORI, Aire espirado	,00	0,00	0,00	0,00
665777	HELICOBACTER PYLORI (Cultivo - Tipificacion).	28,00	127,85	298,31	426,16
665780	HEMATIES, PRUEBA ELUSION ACIDA DE	8,00	36,53	85,23	121,76
665785	HEMOCROMATOSIS, Gen HH - PCR (Hemocromatosis Hereditaria HH - Gen HFE-Cromosoma	80,00	365,28	852,32	1217,60
665794	HEMOCROMATOSIS, MUTACION C282Y y H63D	150,00	684,90	1598,10	2283,00
665797	HEMOCULTIVO AEROBIOS AUTOMATIZADO (c/u)	25,00	114,15	266,35	380,50
665802	HEMOGLOBINA A1 (Hb-A1) Electroforesis	12,00	54,79	127,85	182,64
665811	HEMOGLOBINA A2 (HbA2) (Cromatografia/Intercambio Ionico)	20,00	91,32	213,08	304,40
665820	HEMOGLOBINA FETAL	10,00	45,66	106,54	152,20
665828	HEMOGLOBINA S	9,00	41,09	95,89	136,98
665837	OCT-TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA UNILATERAL	,00	0,00	0,00	0,00
665845	HEMOPEXINA	,00	0,00	0,00	0,00
665854	HEMOSIDERINURIA	9,00	41,09	95,89	136,98
665868	HEPARINA, Ac. Anti- (PFA4)	,00	0,00	0,00	0,00
665871	HEPARINA de BAJO PESO MOLECULAR (HBPM) -ACTIVIDAD ANTI XA de la HEPARINA (LMWH).	40,00	182,64	426,16	608,80
665879	HEPATICOS, AUTOANTICUERPOS (panel)	,00	0,00	0,00	0,00
665888	HEPATITIS A, Ac. Anti- IgG (HVA IgG) o Ac. Totales (RIA o ELISA)	15,00	68,49	159,81	228,30
665896	HEPATITIS B, Ac. Anti- "e" (HBe Ac)	15,00	68,49	159,81	228,30
665905	HEPATITIS B, AC. ANTI- "CORE" IGM (HBCM) - (RIA O ELISA)	18,00	82,19	191,77	273,96
665914	HEPATITIS B, Carga viral	185,00	844,71	1970,99	2815,70
665931	HEPATITIS B, DNA VIRAL (HBV-DNA) (PCR -CUALITATIVO)	80,00	365,28	852,32	1217,60
665939	HEPATITIS C, Ac. Anti- IgM - (RIA o ELISA)	,00	0,00	0,00	0,00
665956	HEPATITIS C, Carga viral (PCR)	185,00	844,71	1970,99	2815,70
665965	HEPATITIS C, Genotipificacion (PCR)	135,00	616,41	1438,29	2054,70
665973	HEPATITIS C, LIA	150,00	684,90	1598,10	2283,00
665982	HEPATITIS C, RNA Cualitativo - PCR	120,00	547,92	1278,48	1826,40
665990	HEPATITIS DELTA, Ac. IgG o Totales Anti-	48,00	219,17	511,39	730,56
665993	HEPATITIS DELTA, Ac. IgM Anti-	50,00	228,30	532,70	761,00
666008	HEPATITIS E, Ac. IgG Anti-	30,00	136,98	319,62	456,60
666016	HEPTACLORO	30,00	136,98	319,62	456,60
666019	HEPTACLORO HEPOXIDE	30,00	136,98	319,62	456,60
666028	HER 2 / neu - ErbB2	500,00	2283,00	5327,00	7610,00
666034	HERPES SIMPLEX, 1 / 2 - Antic. Totales (IFI)	30,00	136,98	319,62	456,60
666037	HERPES SIMPLEX, 1 / 2 - (PCR)	90,00	410,94	958,86	1369,80
666040	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgA Anti-	22,00	100,45	234,39	334,84
666042	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgG o Totales Anti-	19,00	86,75	202,43	289,18
666050	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgM Anti-	19,00	86,75	202,43	289,18
666059	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgA Anti-	22,00	100,45	234,39	334,84
666067	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgG o Totales Anti-	19,00	86,75	202,43	289,18
666076	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgM Anti-	19,00	86,75	202,43	289,18
666084	HERPES SIMPLEX, Ag.	25,00	114,15	266,35	380,50
666093	HERPES VIRUS 6 HUMAN, Ac. IgG (HHV6-IgG) Anti-	37,00	168,94	394,20	563,14
666096	HERPES VIRUS 6 HUMAN, Ac. IgM (HHV6-IgM) Anti-	37,00	168,94	394,20	563,14
666110	HERPES VIRUS 7, Ac. IgG Anti- HHV	45,00	205,47	479,43	684,90
666113	HERPES VIRUS 7, Ac. IgM Anti- HHV	45,00	205,47	479,43	684,90
666136	HEXANO	16,00	73,06	170,46	243,52
666144	HEXANODIONA, (2,5-)	20,00	91,32	213,08	304,40
666153	HEXOSAMINIDASA TOTAL, A y B	300,00	1369,80	3196,20	4566,00
666161	HIDATIDOSIS, Ac. IgG o Totales Anti- (ELISA)	25,00	114,15	266,35	380,50
666163	HIDATIDOSIS, Ac. IgG o Totales Anti- (IFI)	10,00	45,66	106,54	152,20
666170	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	25,00	114,15	266,35	380,50
666173	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI)	20,00	91,32	213,08	304,40
666183	HIDROCARBUROS ALIFATICOS	16,00	73,06	170,46	243,52

666187	HIDROCARBUROS AROMATICOS	16,00	73,06	170,46	243,52
666196	HIDROLASAS ACIDAS EN LEUCOCITOS	,00	0,00	0,00	0,00
666204	HIDROXIPIRENO	20,00	91,32	213,08	304,40
666209	HIERRO, Medula Osea (MO) - TINCION DE PERLS.	12,00	54,79	127,85	182,64
666211	HIERRO, TINCION DE	8,00	36,53	85,23	121,76
666213	HIERRO - Urinario	4,00	18,26	42,62	60,88
666222	HISTAMINA - Plasmatica	38,00	173,51	404,85	578,36
666225	HISTAMINA - Urinaria	38,00	173,51	404,85	578,36
666238	HISTONA, Ac. Anti-	30,00	136,98	319,62	456,60
666247	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgG Anti-	24,00	109,58	255,70	365,28
666255	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgM Anti-	24,00	109,58	255,70	365,28
666264	HIV - PCR Cualitativo	80,00	365,28	852,32	1217,60
666272	HIV, 1 ANTI-P-24 (core)	34,00	155,24	362,24	517,48
666275	HIV - P-24 (Antigenemia)	25,00	114,15	266,35	380,50
666278	HIV - P-24 - HIV 1 y 2 (Combo)	20,00	91,32	213,08	304,40
666281	HIV - Resistencia a Antiretrovirales	400,00	1826,40	4261,60	6088,00
666300	HLA A, Molecular	150,00	684,90	1598,10	2283,00
666303	HLA B, Molecular	150,00	684,90	1598,10	2283,00
666307	HLA A,B Molecular	250,00	1141,50	2663,50	3805,00
666332	HLA B 27 Molecular	80,00	365,28	852,32	1217,60
666341	HLA C Molecular	140,00	639,24	1491,56	2130,80
666401	HLA DQ Molecular	160,00	730,56	1704,64	2435,20
666409	HLA DR Citometria Flujo	100,00	456,60	1065,40	1522,00
666426	HLA DR Molecular	150,00	684,90	1598,10	2283,00
666443	HLA DQA1, DQB1 (DIABETES) PCR	,00	0,00	0,00	0,00
666452	HOMOCISTEINA	30,00	136,98	319,62	456,60
666455	HOMOCISTINA, Orina	15,00	68,49	159,81	228,30
666486	HOWELL, TEST (Plasma recalcificado, tiempo de-)	5,00	22,83	53,27	76,10
666529	HTLV-1 Ac	25,00	114,15	266,35	380,50
666533	HTLV-1 PCR	100,00	456,60	1065,40	1522,00
666537	HTLV-I/II (Particulas o ELISA)	23,00	105,02	245,04	350,06
666540	HTLV, Confirmatorio (Western Blot)	100,00	456,60	1065,40	1522,00
666554	Hu (ANNA-1) Ac. Anti-	100,00	456,60	1065,40	1522,00
666560	IA 2, Ac. Anti- (Ac. Anti- Tiroinfosfatasa 2)	50,00	228,30	532,70	761,00
666585	IgA BC - lagrima - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentracion en lagrima.	20,00	91,32	213,08	304,40
666587	IgA BC - LCR - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentracion en Liquido Cefalo Raquideo.	6,00	27,40	63,92	91,32
666589	IgA BC - saliva - INMUNOGLOBULINA A Baja Concentracion en saliva.	6,00	27,40	63,92	91,32
666597	IgE BC - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentracion.	12,00	54,79	127,85	182,64
666600	IgE BC - lagrimas - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentracion en lagrima.	20,00	91,32	213,08	304,40
666602	IgE BC - LCR - INMUNOGLOBULINA E Baja Concentracion en Liquido Cefalo Raquideo.	12,00	54,79	127,85	182,64
666606	IgE ESPECIFICA - INMUNOGLOBULINA E ESPECIFICA.	13,00	59,36	138,50	197,86
666614	IgE RAST - INMUNOGLOBULINA E - para antibioticos (incluye Penicilinas)	20,00	91,32	213,08	304,40
666634	IgG - INMUNOGLOBULINA G, ASOCIADA A PLAQUETAS.	,00	0,00	0,00	0,00
666640	IgG - INMUNOGLOBULINA G, Indice de (LCR/Serica)	28,00	127,85	298,31	426,16
666648	IgG - LCR - INMUNOGLOBULINA G en Liquido Cefalo Raquideo.	20,00	91,32	213,08	304,40
666657	IgG - INMUNOGLOBULINA G, Subclases (Modulo 4 Subclases)	110,00	502,26	1171,94	1674,20
666666	IgM - INMUNOGLOBULINA M, ASOCIADA A PLAQUETAS.	,00	0,00	0,00	0,00
666674	IgM, LCR - INMUNOGLOBULINA M, en Liquido Cefalo Raquideo.	12,00	54,79	127,85	182,64
666676	IgM - INMUNOGLOBULINA M Baja Concentracion, en saliva	12,00	54,79	127,85	182,64
666691	IL2-R - CD25 receptor soluble	,00	0,00	0,00	0,00
666700	INDICAN	5,00	22,83	53,27	76,10
666708	INDICE de INSULINO RESISTENCIA	1,00	4,57	10,65	15,22
666711	INDICE de FUNCION RENAL	1,00	4,57	10,65	15,22
666713	INDICE de LESION RENAL (ABUMINA / CREATININA) - urinario	1,00	4,57	10,65	15,22
666717	INDICE de PRODUCCION RETICULOCITARIA	1,00	4,57	10,65	15,22
666725	INFLUENZA A, ANTIGENO (Ag.)	20,00	91,32	213,08	304,40
666730	INFLUENZA A, ANTIGENOS (Ags.) SUBTIPOS -Material: hisopado nasal / faringeo / as	70,00	319,62	745,78	1065,40
666734	INFLUENZA A, Ac. IgG Anti-	16,00	73,06	170,46	243,52
666742	INFLUENZA A, Ac. IgM Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
666751	INFLUENZA B, Ac. IgG Anti-	16,00	73,06	170,46	243,52
666760	INFLUENZA B, Ac. IgM Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
666768	INFLUENZA B, ANTIGENO (Ag.)	20,00	91,32	213,08	304,40
666788	INHIBINA B - serica	100,00	456,60	1065,40	1522,00
666819	INMUNOCOMPLEJOS CIRCULANTES (CIC)	30,00	136,98	319,62	456,60
666845	INMUNOFENOTIPO-SUBPOBLACIONES LINFOCITARIA	300,00	1369,80	3196,20	4566,00
666848	INMUNOFIJACION - LCR	50,00	228,30	532,70	761,00
666850	INMUNOFIJACION - serica	50,00	228,30	532,70	761,00
666852	INMUNOFIJACION - urinaria	50,00	228,30	532,70	761,00
666856	INMUNOMARCACION EN SANGRE PERIFERICA.	,00	0,00	0,00	0,00
666862	INSULINA, Ac. Anti- (Ac. Anti- IAA)	35,00	159,81	372,89	532,70
666871	INTERFERON GAMMA	100,00	456,60	1065,40	1522,00

666879	INTERLEUQUINA (c/u)	100,00	456,60	1065,40	1522,00
666888	iodo-AZIDA Prueba de	9,00	41,09	95,89	136,98
666896	IONOGRAMA - SERICO.	3,50	15,98	37,29	53,27
666898	IRREGULARES ANTICUERPOS, Cualitativo.	15,00	68,49	159,81	228,30
666905	ISLOTE LANGERHANS PANCREATICOS, Ac. Anti-(ICA)	25,00	114,15	266,35	380,50
666922	JO-1, Ac. Anti-	25,00	114,15	266,35	380,50
666925	KREMER, TEST DE	25,00	114,15	266,35	380,50
666930	LA, Ac. Anti- (LA/SSB)	15,00	68,49	159,81	228,30
666936	LACTOFERRINA.	14,00	63,92	149,16	213,08
666939	LACTOSA, TOLERANCIA A LA	7,50	34,25	79,91	114,15
666956	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ac. IgG Anti-	20,00	91,32	213,08	304,40
666958	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ac. IgM Anti-	20,00	91,32	213,08	304,40
666970	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ag.	,00	0,00	0,00	0,00
666982	LEPTINA	50,00	228,30	532,70	761,00
666990	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (ELISA / IFI)	19,00	86,75	202,43	289,18
666999	LEPTOSPIRA, Ac. Anti- (HAI / macroaglutinacion)	20,00	91,32	213,08	304,40
667007	LEPTOSPIRA, Ac. IgM Anti-	30,00	136,98	319,62	456,60
667010	LEPTOSPIRA (Confirmatorio - Microaglutinacion)	28,00	127,85	298,31	426,16
667013	LEPTOSPIRA (cultivo)	20,00	91,32	213,08	304,40
667022	LEUCEMIAS AGUDAS, Fenotipificacion	280,00	1278,48	2983,12	4261,60
667027	LEUCINA - serica (AA) (incluida en el perfil de AA en diferentes matrices - Crom	,00	0,00	0,00	0,00
667059	LEVADURAS SENSIBILIDAD - SCREENING	,00	0,00	0,00	0,00
667064	LEVADURAS TIPIFICACION	30,00	136,98	319,62	456,60
667070	LEVETIRACETAM	,00	0,00	0,00	0,00
667076	LEVODOPA - serica	28,00	127,85	298,31	426,16
667079	LEVODOPA - urinaria	28,00	127,85	298,31	426,16
667093	LEVULOSA - semen	,00	0,00	0,00	0,00
667096	LEVULOSA - serica	,00	0,00	0,00	0,00
667099	LEVULOSA - urinaria	,00	0,00	0,00	0,00
667119	LINDANE	30,00	136,98	319,62	456,60
667127	LINFOCITARIO, CULTIVO MIXTO	,00	0,00	0,00	0,00
667153	LINFOCITOS PERIFERICOS "SRY"	,00	0,00	0,00	0,00
667170	LIPASA - urinaria (Lipaturia)	4,00	18,26	42,62	60,88
667187	LIPOPROTEINA a - Lp(a)	20,00	91,32	213,08	304,40
667210	LISOZIMA	,00	0,00	0,00	0,00
667230	LISTERIA, CULTIVO	12,00	54,79	127,85	182,64
667235	LISTERIA MONOCITOGENES "O" Y "H"	,00	0,00	0,00	0,00
667240	LISTERIA MONOCITOGENES, Ac. IgM Anti-	12,00	54,79	127,85	182,64
667272	LKM, Ac. Anti-	20,00	91,32	213,08	304,40
667278	MACROAMILASA	25,00	114,15	266,35	380,50
667284	MACRO CK	14,00	63,92	149,16	213,08
667289	MACROPROLACTINEMIA	30,00	136,98	319,62	456,60
667300	MAGNESIO - eritrocitario	20,00	91,32	213,08	304,40
667304	MAGNESIO - pelo	30,00	136,98	319,62	456,60
667315	MAG-SGPG, Ac. IgM	120,00	547,92	1278,48	1826,40
667319	MALATION	30,00	136,98	319,62	456,60
667324	MALON DIALDEHIDO - TBARS	19,00	86,75	202,43	289,18
667338	MANGANESO - pelo	30,00	136,98	319,62	456,60
667341	MANGANESO - serico	20,00	91,32	213,08	304,40
667343	MANGANESO - urinario	20,00	91,32	213,08	304,40
667349	MAO plaquetario	60,00	273,96	639,24	913,20
667353	MARCADORES PRONOSTICOS de LLC (Citometria de flujo)	154,00	703,16	1640,72	2343,88
667375	MERCURIO - pelo (Hg-pelo)	35,00	159,81	372,89	532,70
667392	METACUALONA	24,00	109,58	255,70	365,28
667401	METADONA (FPIA)	22,00	100,45	234,39	334,84
667409	METAHEMOGLOBINA	10,00	45,66	106,54	152,20
667426	METANEFRIAS LIBRES - plasmaticas	25,00	114,15	266,35	380,50
667435	METANOL - sangre	25,00	114,15	266,35	380,50
667443	METIL ETIL CETONA	25,00	114,15	266,35	380,50
667449	METIL PARATHION	30,00	136,98	319,62	456,60
667454	METIL-TRITION	30,00	136,98	319,62	456,60
667460	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA (MTHRT)- PCR	70,00	319,62	745,78	1065,40
667469	METILNICOTINAMIDA	,00	0,00	0,00	0,00
667477	METIONINA - PRUEBA DE SOBRECARGA (dos determinaciones)	40,00	182,64	426,16	608,80
667486	METOTREXATO	40,00	182,64	426,16	608,80
667495	MICROAGREGADO PLAQUETARIOS	,00	0,00	0,00	0,00
667503	MICROGLOBULINA BETA 2	18,00	82,19	191,77	273,96
667520	MICROSPORIDIA INVESTIGACION	15,00	68,49	159,81	228,30
667527	MIELOPEROXIDADA, Ac. Ant- (Inmunologica)	70,00	319,62	745,78	1065,40
667529	MIELOPEROXIDADA (Citoquimica)	15,00	68,49	159,81	228,30
667537	MIOCARDIO, Ac. Anti-	8,00	36,53	85,23	121,76

667546	MIOGLOBINA - serica	13,00	59,36	138,50	197,86
667550	MIOGLOBINA - urinaria	15,00	68,49	159,81	228,30
667571	MITOCONDRIAL M2, Ac. Anti- (AMA M2)	27,00	123,28	287,66	410,94
667580	MONOSACARIDOS (Cromatografia)	25,00	114,15	266,35	380,50
667597	MOPEG (3-METOXI, 4-HIDROXI- FENIL ETIL GLICOL)	20,00	91,32	213,08	304,40
667606	MUCOPOLISACARIDOS - urinarios (cuantitativo)	65,00	296,79	692,51	989,30
667614	MUCOSA GASTRICA, Ac. Anti- (CELULAS PARIETALES Ac. Anti- (IFI)	19,00	86,75	202,43	289,18
667621	MUCOSEMEN CRUZADO (metodo microscopico)	26,00	118,72	277,00	395,72
667626	MULTIRRESISTENCIA, VIGILANCIA DE BACTERIAS RESISTENTES	26,00	118,72	277,00	395,72
667631	MUSCULO ESTRIADO, Ac. Anti-	12,00	54,79	127,85	182,64
667648	MYCOAVIUM COMPLEX - PCR	,00	0,00	0,00	0,00
667657	MYCOBACTERIA Sp, HEMOCULTIVO	17,00	77,62	181,12	258,74
667669	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DNA - PCR	120,00	547,92	1278,48	1826,40
667674	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, en LCR	,00	0,00	0,00	0,00
667691	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, Ac. Anti-	35,00	159,81	372,89	532,70
667700	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, CULTIVO	25,00	114,15	266,35	380,50
667708	MYCOPLASMA HOMINIS, CULTIVO - Aislamiento	25,00	114,15	266,35	380,50
667717	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
667725	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTIGENO (Ag)	20,00	91,32	213,08	304,40
667734	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, cultivo	,00	0,00	0,00	0,00
667742	DIMETILTRIPTAMINA - N,N-DIMETILTRIPTAMINA.	24,00	109,58	255,70	365,28
667751	NEONATAL, 17-HIDROXIPROGESTERONA (17-HO-Pg-Neo)	9,00	41,09	95,89	136,98
667759	NEONATAL, BIOTINIDASA	7,00	31,96	74,58	106,54
667768	NEONATAL, GALACTOSEMIA	7,00	31,96	74,58	106,54
667773	NEONATAL, LEUCINA	12,00	54,79	127,85	182,64
667777	NEONATAL, T.I.R. (TRIPSINA INMUNOREATIVA)	8,00	36,53	85,23	121,76
667785	NEONATAL, T.S.H.	7,00	31,96	74,58	106,54
667794	NEUMOCOCO, Ac. Anti-	100,00	456,60	1065,40	1522,00
667802	NEURON SPECIFIC ENOLASE - NSE	39,00	178,07	415,51	593,58
667810	NEUTROFILOS, ACTIVIDAD FAGOCITARIA	,00	0,00	0,00	0,00
667828	NIQUEL URINARIO (Ni urinario)	20,00	91,32	213,08	304,40
667836	NITROGENO NO PROTEICO	3,00	13,70	31,96	45,66
667845	NORMETANEFRINA - urinaria	25,00	114,15	266,35	380,50
667853	NORTRIPTILINA - serica	19,00	86,75	202,43	289,18
667862	N TELOPEPTIDOS - COLAGENO TIPO I (NTX)	30,00	136,98	319,62	456,60
667871	NUCLEOLO, Ac. Anti-	15,00	68,49	159,81	228,30
667882	OPIACEOS - CONFIRMATORIO	120,00	547,92	1278,48	1826,40
667905	ORTO CRESOL (2-metilfenol)	20,00	91,32	213,08	304,40
667913	ORTO METIL BUFOTENINA	24,00	109,58	255,70	365,28
667919	ORTO,O,O - TIETILFOSFOROTOATO	30,00	136,98	319,62	456,60
667926	OSMOLALIDAD - urinaria	5,00	22,83	53,27	76,10
667939	OSTEOCALCINA	25,00	114,15	266,35	380,50
667947	OVARIO, Ac. Anti-	80,00	365,28	852,32	1217,60
667973	p53 Ac.	,00	0,00	0,00	0,00
667982	p53 mutante	,00	0,00	0,00	0,00
667990	PAI 4G/5G	50,00	228,30	532,70	761,00
667999	PANEL HEPATICO INMUNOLOGICO	90,00	410,94	958,86	1369,80
668009	PAPILOMA VIRUS HUMANO - HPV (Carga viral)	160,00	730,56	1704,64	2435,20
668011	PAPILOMA VIRUS HUMANO - HPV (Genotipificacion -PCR + Hibridizacion)	135,00	616,41	1438,29	2054,70
668018	PAPP-A (PROTEINA A PLASMATICA ASOCIADA A EMBARAZO)	40,00	182,64	426,16	608,80
668024	PARA AMINOFENOL	,00	0,00	0,00	0,00
668110	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, Ac. IgG Anti-	,00	0,00	0,00	0,00
668115	PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, Ac. IgM Anti-	,00	0,00	0,00	0,00
668127	PARACOCCIDIOIDES SPP, Ac. Anti- Totales	29,00	132,41	308,97	441,38
668135	PARAINFLUENZA I, Ac. Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
668137	PARAINFLUENZA I, Ac. IgM Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
668139	PARAINFLUENZA I, Ag.	20,00	91,32	213,08	304,40
668142	PARAINFLUENZA II, Ac. Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
668144	PARAINFLUENZA II, Ac. IgM Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
668146	PARAINFLUENZA II, Ag.	20,00	91,32	213,08	304,40
668149	PARAINFLUENZA III, Ac. Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
668151	PARAINFLUENZA III, Ac. IgM Anti-	18,00	82,19	191,77	273,96
668153	PARAINFLUENZA III, Ag.	20,00	91,32	213,08	304,40
668156	PARANITROFENOL	20,00	91,32	213,08	304,40
668161	PARATHORMONA (PTH) (MOLECULA MEDIA)	19,00	86,75	202,43	289,18
668170	PARATION	30,00	136,98	319,62	456,60
668178	PAROTIDITIS, Ac. IgG Anti-	15,00	68,49	159,81	228,30
668187	PAROTIDITIS, Ac. IgM Anti-	16,00	73,06	170,46	243,52
668195	PAROTIDITIS, Ac. especif. por FC	20,00	91,32	213,08	304,40
668204	PAROTIDITIS, Ac. solubles	,00	0,00	0,00	0,00

668212	PAROTIDITIS, Ag.	,00	0,00	0,00	0,00
668221	PAROTIDITIS, Ag. en LCR	,00	0,00	0,00	0,00
668229	PARVOVIRUS, Ac. IgG Anti-	40,00	182,64	426,16	608,80
668238	PARVOVIRUS, Ac. IgM Anti-	45,00	205,47	479,43	684,90
668272	PENTACLOROFENOL	18,00	82,19	191,77	273,96
668281	PEPTIDO C	18,00	82,19	191,77	273,96
668284	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO - AC. ANTI- IGG (AC. ANTI- CCP / PCC)	50,00	228,30	532,70	761,00
668289	PEPTIDO PROCOLAGENO	18,00	82,19	191,77	273,96
668298	PERFIL LIPIDICO	11,00	50,23	117,19	167,42
668315	PEROXIDASA TIROIDEO, Ac. Anti- (ATPO / TPO)	12,00	54,79	127,85	182,64
668327	PESTICIDAS NITROGENADOS - c/u	60,00	273,96	639,24	913,20
668332	PESTICIDAS ORGANOCLORADOS (plaguicidas), urinarios	30,00	136,98	319,62	456,60
668337	PESTICIDAS ORGANOFOSFORADOS (plaguicidas -parathion), plasmaticos	30,00	136,98	319,62	456,60
668348	PIRIDINOLINA	28,00	127,85	298,31	426,16
668358	PLAQUETARIA ADHESIVIDAD	20,00	91,32	213,08	304,40
668366	PLAQUETARIA AGREGACION (con 6 inductores)	18,00	82,19	191,77	273,96
668375	PLAQUETAS, Ac. Anti-	,00	0,00	0,00	0,00
668379	PLASMA RICO EN PLAQUETAS, PREPARACION DE (PRP)	,00	0,00	0,00	0,00
668383	PLASMINOGENO	38,00	173,51	404,85	578,36
668385	PLASMINOGENO, ACTIVADOR TISULAR de - PAI-1 (Biologico-Immunologico)	75,00	342,45	799,05	1141,50
668387	PLASMINOGENO, INHIBIDOR del ACTIVADOR TISULAR del (PAI - AIP)	50,00	228,30	532,70	761,00
668393	PLASMODIUM SP, Antigeno.	16,00	73,06	170,46	243,52
668397	PLATA (Ag) - serica	20,00	91,32	213,08	304,40
668400	PLATA (Ag) - urinaria	20,00	91,32	213,08	304,40
668409	PLOMO Pb) - pelo	30,00	136,98	319,62	456,60
668418	PM-1, Ac. Anti-	,00	0,00	0,00	0,00
668426	PNEUMOCYSTIS CARINII, IFD	15,00	68,49	159,81	228,30
668435	PODER BACTERICIDA DEL SUERO (PBS)	20,00	91,32	213,08	304,40
668440	PODER INHIBITORIO DEL SUERO (P.I.S.)	20,00	91,32	213,08	304,40
668460	POLIMORFONUCLEARES, Quimiotaxis	35,00	159,81	372,89	532,70
668469	POLIQUISTOSIS RENAL - PCR	,00	0,00	0,00	0,00
668486	PORFIRINAS - sericas	12,00	54,79	127,85	182,64
668489	PORFIRINAS, INDICE de - plasmaticas	25,00	114,15	266,35	380,50
668493	PORFIRINAS TOTALES - eritrocitarias	15,00	68,49	159,81	228,30
668529	PORFOBILINOGENO (Cuantitativo) - urinario	18,00	82,19	191,77	273,96
668537	POTASIO - eritrocitario	,00	0,00	0,00	0,00
668546	PREALBUMINA	10,00	45,66	106,54	152,20
668554	Pro BNP - proHORMONA PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL N-Terminal (NT-ProBNP)	110,00	502,26	1171,94	1674,20
668563	PROCALCITONINA	,00	0,00	0,00	0,00
668571	PROINSULINA - plasmatica	,00	0,00	0,00	0,00
668580	PROGESTERONA 17-HIDROXI (17-OH-Pg)	15,00	68,49	159,81	228,30
668584	PROMETRYN	60,00	273,96	639,24	913,20
668588	PROPАЗINA	60,00	273,96	639,24	913,20
668597	NORPROPOXIFENO - PROPOXIFENO (LC-MSMS)	23,00	105,02	245,04	350,06
668606	PROTEINA BASICA de MIELINA	120,00	547,92	1278,48	1826,40
668614	PROTEINA C FUNCIONAL - Cromogenico	45,00	205,47	479,43	684,90
668623	PROTEINA C REACTIVA - ULTRASENSIBLE (PCRus)	12,00	54,79	127,85	182,64
668627	PROTEINA del EPIDIDIMO HUMANO 4 (HE4)	,00	0,00	0,00	0,00
668631	PROTEINA S Libre = Inmunoturbidimetro	45,00	205,47	479,43	684,90
668640	PROTEINA S Total	45,00	205,47	479,43	684,90
668648	PROTEINA S Funcional = coagulometrico	85,00	388,11	905,59	1293,70
668665	PROTEINOGRAMA de LCR	33,00	150,68	351,58	502,26
668682	PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIBRE (FEP), ZINC PROTOPORFIRINA (ZPP o ZP)	12,00	54,79	127,85	182,64
668691	PROTROMBINA 20.210	80,00	365,28	852,32	1217,60
668734	QUERATINOCITOS (PIEL) Ac. Anti-	90,00	410,94	958,86	1369,80
668768	QUINIDINA	20,00	91,32	213,08	304,40
668780	REARREGLO DEL IGH/FGFR3, Estudio para (FISH)	410,00	1872,06	4368,14	6240,20
668783	REARREGLO DEL IGH/MAF, Estudio para (FISH)	410,00	1872,06	4368,14	6240,20
668794	REARREGLO DEL TcR (citometria de flujo)	300,00	1369,80	3196,20	4566,00
668802	RECEPTOR DE TSH, AC. ANTI- (TRABS O TRAB O TBII)	40,00	182,64	426,16	608,80
668813	RECEPTORES HORMONALES INDICE DE PROLIFERACION	50,00	228,30	532,70	761,00
668816	RECEPTOR SOLUBLE DE TRANSFERRINA (sTRF)	39,00	178,07	415,51	593,58
668819	RENINA-ANGIOTENSINA / RENINA ACTIVA	18,00	82,19	191,77	273,96
668828	RESISTENCIA a la PROTEINA C ACTIVADA	35,00	159,81	372,89	532,70
668836	RETICULINA, Ac. Anti- (ARA)	10,00	45,66	106,54	152,20
668845	RETINA, Ac. Anti-	,00	0,00	0,00	0,00
668853	Ri (ANNA-2), Ac. Anti- (NEURONAL NUCLEAR-2)	100,00	456,60	1065,40	1522,00
668860	RIBOSOMAL, Ac. Anti- Proteina P (Anti-Riv P)	45,00	205,47	479,43	684,90
668870	RICKETTSIAS PROWAZEKII, Ac. IgG Anti-	45,00	205,47	479,43	684,90
668874	RICKETTSIAS TYPHI, Ac. IgG Anti-	45,00	205,47	479,43	684,90

668888	RNA, Ac. Anti-	,00	0,00	0,00	0,00
668896	RNP, Ac. Anti- (RIBONUCLEOPROTEINAS)	16,00	73,06	170,46	243,52
668905	Ro, Ac. Anti- (Ro/SSA)	15,00	68,49	159,81	228,30
668918	ROSA de BENGALA	8,00	36,53	85,23	121,76
668930	ROTAVIRUS - AG -AC- MN (ELISA)	32,00	146,11	340,93	487,04
668934	ROTAVIRUS - AcC-	40,00	182,64	426,16	608,80
668939	ROTAVIRUS, Ag. - heces	22,00	100,45	234,39	334,84
668947	SACAROSA	12,00	54,79	127,85	182,64
668954	ASCA - SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgA	50,00	228,30	532,70	761,00
668956	ASCA - SACCHAROMYSES CEREVISIAE, Ac. Anti- IgG	50,00	228,30	532,70	761,00
668964	SALIVA, Ex. Fisico-Quimico	,00	0,00	0,00	0,00
668973	SANGRE OCULTA ESPECIFICO - materia fecal (S.O.M.F. esp.)	8,00	36,53	85,23	121,76
668977	SANGRIA, TIEMPO DE - Metodo de Ivy	8,00	36,53	85,23	121,76
668982	SARAMPION, Ac. IgG Anti-	15,00	68,49	159,81	228,30
668990	SARAMPION, Ac. IgM Anti-	16,00	73,06	170,46	243,52
668999	SCLERODERMIA - SCL 70, Ac. Anti-	20,00	91,32	213,08	304,40
669007	SCORE de MOCO	10,00	45,66	106,54	152,20
669016	SELENIO (AA) - serico	20,00	91,32	213,08	304,40
669019	SELENIO - urinario	20,00	91,32	213,08	304,40
669030	SERINA - plasmatica	50,00	228,30	532,70	761,00
669032	SERINA - plasmatica - (PANE0 COMPLETO)	220,00	1004,52	2343,88	3348,40
669039	SEROTONINA, Gen transportador de	97,00	442,90	1033,44	1476,34
669041	SEROTONINA - plaquetaria	30,00	136,98	319,62	456,60
669045	SEROTONINA - urinaria	30,00	136,98	319,62	456,60
669054	SIFILIS (ELISA)	,00	0,00	0,00	0,00
669055	SIFILIS (ELISA RECOMBINANTE)	,00	0,00	0,00	0,00
669058	SILICIO - esputo	20,00	91,32	213,08	304,40
669067	SIMANZINA	60,00	273,96	639,24	913,20
669076	SINCICIAL RESPIRATORIO, Ac. IgG Anti-	17,00	77,62	181,12	258,74
669084	SINCICIAL RESPIRATORIO, Ac. IgM Anti-	17,00	77,62	181,12	258,74
669093	SINCICIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO (Ag.)	22,00	100,45	234,39	334,84
669101	SINDROMES LINFOPROLIFERATIVOS CRONICOS -FENOTIPIFICACION.-	300,00	1369,80	3196,20	4566,00
669102	JANUS QUINASA 2 - SINDROMES MIELOPROLIFERATIVOS CRONICOS - FENOTIPIFICACION - Ja	300,00	1369,80	3196,20	4566,00
669105	RAPAMICINA - SIROLIMUS (DROGA CITOSTATICA)	70,00	319,62	745,78	1065,40
669110	SM, Ac. Anti-	15,00	68,49	159,81	228,30
669118	SOMATOMEDINA C- IGFB1	35,00	159,81	372,89	532,70
669120	SOMATOMEDINA - IGFBP-3 - (Insulin Like Growth Factor Bind, Prot 3)	60,00	273,96	639,24	913,20
669127	SREPTOCOCCUS BETA-HEMOLITICO Grupo B -Prenatal (anal/vaginal)	18,00	82,19	191,77	273,96
669132	STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - serico	25,00	114,15	266,35	380,50
669135	STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - urinario	25,00	114,15	266,35	380,50
669157	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - esputo	25,00	114,15	266,35	380,50
669161	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - serico	25,00	114,15	266,35	380,50
669164	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - urinario	25,00	114,15	266,35	380,50
669180	STREPTOZYME, TEST (ESTREPTOZIMA)	15,00	68,49	159,81	228,30
669187	SUBUNIDAD Alfa HIPOFISIARIA	,00	0,00	0,00	0,00
669195	SUCCINIL ACETONA - urinaria	,00	0,00	0,00	0,00
669204	SUCCINIL PURINAS	150,00	684,90	1598,10	2283,00
669212	SUCROSA, TEST DE	10,00	45,66	106,54	152,20
669223	SUDOR, TEST CONFIRMATORIO.	50,00	228,30	532,70	761,00
669229	SULFAHEMOGLOBINA POR COOXIMETRIA	,00	0,00	0,00	0,00
669238	SULFATOS - urinarios	15,00	68,49	159,81	228,30
669246	SULFOTEP	30,00	136,98	319,62	456,60
669255	SUPEROXIDO DISMUTASA (S.O.D.) - serica	30,00	136,98	319,62	456,60
669281	TALASEMIAS, Beta-Mutaciones	,00	0,00	0,00	0,00
669293	TALIO - pelo	,00	0,00	0,00	0,00
669306	Tdt - Citometria de Flujo	30,00	136,98	319,62	456,60
669309	TERBUISTRYN	60,00	273,96	639,24	913,20
669311	TERBUTHYLAZINA	60,00	273,96	639,24	913,20
669314	TEST de DESENSIBILIZACION TESTICULAR	110,00	502,26	1171,94	1674,20
669332	TEST de NITRO BLUE TETRAZOLIUM con Estimulacion (Test - NBTS)	34,00	155,24	362,24	517,48
669349	TEST DE NITRO BLUE TETRAZOLIUM (Test - NBT)	34,00	155,24	362,24	517,48
669358	TEST DE NUGENT - serico	,00	0,00	0,00	0,00
669366	TESTOSTERONA DEHIDRO (DHT)	25,00	114,15	266,35	380,50
669375	TESTOSTERONA LIBRE (To-L)	15,00	68,49	159,81	228,30
669383	TESTOSTERONA - urinaria	15,00	68,49	159,81	228,30
669409	TIOCIANATOS - urinarios	12,00	54,79	127,85	182,64
669417	TIOCIANATOS - sericos	12,00	54,79	127,85	182,64
669426	TIONACINA	20,00	91,32	213,08	304,40
669434	TIOSULFATOS - urinarios	8,00	36,53	85,23	121,76
669443	TIROGLOBULINA (TGs)	15,00	68,49	159,81	228,30

669460	TIROGLOBULINA, Ac. Ultrasensible.	14,00	63,92	149,16	213,08
669464	TIROGLOBULINA - liquido de puncion (TG LP)	,00	0,00	0,00	0,00
669477	TIROSINA (Aminoacido - A. Ac.)	16,00	73,06	170,46	243,52
669486	TITULACION de ANTICUERPO VIII (Met.Biol.)	,00	0,00	0,00	0,00
669490	TOPIRAMATO	45,00	205,47	479,43	684,90
669494	TOXINA BOTULINICA, Ac.	,00	0,00	0,00	0,00
669503	TOXINA SHIGA - ESCHERICCIA COLI - VEROTOXINAS	45,00	205,47	479,43	684,90
669511	TOXOCARA CANIS, Ac. IgG Anti-	26,00	118,72	277,00	395,72
669514	TOXOCARA CANIS, Ac. IgM Anti-	30,00	136,98	319,62	456,60
669538	TOXOIDE TETANICO, Ac. Anti-	90,00	410,94	958,86	1369,80
669561	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgA Anti-	30,00	136,98	319,62	456,60
669565	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgA ISAGA Anti-	,00	0,00	0,00	0,00
669571	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgG Anti- (ELISA)	10,00	45,66	106,54	152,20
669575	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgG Anti- (Test de avidez)	30,00	136,98	319,62	456,60
669580	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	14,00	63,92	149,16	213,08
669588	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI)	8,00	36,53	85,23	121,76
669591	TOXOPLASMOSIS - PCR	100,00	456,60	1065,40	1522,00
669597	t-PA INMUNOLOGICO	,00	0,00	0,00	0,00
669622	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgA Anti- (TGA)	23,00	105,02	245,04	350,06
669631	TRANSGLUTAMINASA, Ac. IgG Anti- (TGA)	23,00	105,02	245,04	350,06
669633	TRANSLOCACION (9;22) Rear. BCR/ABL LMC	152,00	694,03	1619,41	2313,44
669634	TRANSLOCACION (9;22) Rear. BCR/ABL LLA	152,00	694,03	1619,41	2313,44
669635	TRANSLOCACION 14;18	138,00	630,11	1470,25	2100,36
669636	TRANSLOCACION MLL/AF4, t (4,11)	186,00	849,28	1981,64	2830,92
669637	TRANSLOCACION PML/RAR, t (15,17)	220,00	1004,52	2343,88	3348,40
669638	TRASLOCACION t (8;21) - AML 1/ETO	190,00	867,54	2024,26	2891,80
669639	TRASLOCACION TEL /AML t(12;21)	186,00	849,28	1981,64	2830,92
669641	TRASLOCACION, varias - cualitativa (c/u)	230,00	1050,18	2450,42	3500,60
669642	TRASLOCACION, varios - cuantitativa (c/u)	360,00	1643,76	3835,44	5479,20
669644	TREPONEMA PALLIDUM, FTA ABS, Ac. IgM Anti-	10,00	45,66	106,54	152,20
669647	TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgG Anti-/Ac. Totales	35,00	159,81	372,89	532,70
669649	TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgM Anti-	35,00	159,81	372,89	532,70
669653	TRICHOMONAS, Cultivo para-	,00	0,00	0,00	0,00
669657	TRICLOROETANOL	12,00	54,79	127,85	182,64
669661	TRIIODOTIRONINA Libre (T3L)	10,00	45,66	106,54	152,20
669672	TRIPLE TEST	90,00	410,94	958,86	1369,80
669682	TRIPSINA, Ac. Anti-	,00	0,00	0,00	0,00
669691	TRIPTOFANO	18,00	82,19	191,77	273,96
669716	TROMBOFILIA, Panel	230,00	1050,18	2450,42	3500,60
669725	TROPONINA I -TnI	17,00	77,62	181,12	258,74
669734	TROPONINA T (cualitativo) - TnT-cuali	17,00	77,62	181,12	258,74
669735	TROPONINA T (cuantitativo) TnT-cuanti	25,00	114,15	266,35	380,50
669747	TUMOR, Necrosis Factor	,00	0,00	0,00	0,00
669759	UREAPLASMA UREALITICUM (Cultivo).	,00	0,00	0,00	0,00
669768	UROPORFIRINAS - materia fecal	15,00	68,49	159,81	228,30
669780	VACUNA LINFOCITARIA	,00	0,00	0,00	0,00
669787	VAGINAL, BALANCE DEL CONTENIDO (BACOVA)	6,00	27,40	63,92	91,32
669793	VANCOMICINA	23,00	105,02	245,04	350,06
669810	VARICELA ZOSTER, Ac. IgM Anti-	25,00	114,15	266,35	380,50
669819	VARICELA ZOSTER, Ac. IgG Anti-	17,00	77,62	181,12	258,74
669828	VARICELA ZOSTER, Ag.	30,00	136,98	319,62	456,60
669834	VARICELA ZOSTER, DNA por PCR	100,00	456,60	1065,40	1522,00
669846	VIGABATRINA	30,00	136,98	319,62	456,60
669853	VIRUS-JUNIN, Ac. Anti- IgG (FHA)	30,00	136,98	319,62	456,60
669858	VIRUS-JUNIN, Ac. Anti- IgM (FHA)	30,00	136,98	319,62	456,60
669863	VIRUS VHH8	30,00	136,98	319,62	456,60
669870	VISCOSIDAD PLASMATICA	,00	0,00	0,00	0,00
669879	VITAMINA B1 (TIAMINA)	30,00	136,98	319,62	456,60
669887	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	37,00	168,94	394,20	563,14
669896	VITAMINA C (liquido seminal - plaquetaria - serica)	30,00	136,98	319,62	456,60
669905	VITAMINA D (1,25-DIHDROXICALCIFEROL)	,00	0,00	0,00	0,00
669913	VITAMINA D3 (25-HIDROXICALCIFEROL)	37,00	168,94	394,20	563,14
669918	VLDL-COLESTEROL, LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD.	4,00	18,26	42,62	60,88
669939	XANTINA	10,00	45,66	106,54	152,20
669947	YERSINIA ENTEROCOLITICA, CULTIVO	,00	0,00	0,00	0,00
669956	Yo, Ac. Anti-	,00	0,00	0,00	0,00
669960	Yo (PCA-1), Ac. Anti-	100,00	456,60	1065,40	1522,00
669973	ZAP 70	105,00	479,43	1118,67	1598,10
669984	ZINC - pelo (Zn-pelo)	20,00	91,32	213,08	304,40
669987	ZINC - semen (Zn-semen)	20,00	91,32	213,08	304,40
669990	ZINC - urinario (Zn-urinario)	20,00	91,32	213,08	304,40

NOMENCLADOR DE PRACTICAS POR IMAGENES

Codigo	Descripcion	Valor	Unidades Honorarios	Unidades Gastos
18.01.04	ECOGRAFIA TOCOGINECOLOGICA	408,08	27,00	58,00
18.01.06	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	372,45	27,00	51,00
18.01.10	ECOGRAFIA TIROIDEA	248,30	18,00	34,00
18.01.11	ECOGRAFIA DE TESTICULOS	197,40	18,00	24,00
18.01.12	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN	518,14	37,50	71,00
18.01.13	ECOGRAFIA HEPATICA BILIAR ESPLENICA O TORACICA	474,25	27,00	71,00
18.01.14	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA	334,83	18,00	51,00
18.01.16	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL	423,35	27,00	61,00
18.01.17	ECOGRAFOA DE AORTA ABDOMINAL	372,45	27,00	51,00
18.01.18	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL	397,53	33,00	51,00
18.01.27	ECOGRAFIA TRASLUCENCIA NUCAL -	715,30	25,00	120,00
18.01.28	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA	397,53	33,00	51,00
18.01.29	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA TRANSRECTAL	397,53	33,00	51,00
18.01.61	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	715,30	25,00	120,00
18.01.62	ECOGRAFIA TRANSRECTAL (PROSTATA)	715,30	25,00	120,00
18.02.01	ECODOPPLER PERIFERICO BLANCO Y NEGRO	549,76	9,75	100,00
18.02.02	ECODOPPLER COLOR-ARTERIAL O VENOSO DE TODAS LAS REGIONES	999,80	20,00	180,00
18.02.03	ECO-DOPPLER COLOR CIRCULACION PORTAL-SUPRAHEP-CAVA	999,80	20,00	180,00
18.02.04	ECO-DOPPLER ESPLENICO CAVA	999,80	20,00	180,00
18.03.01	ECO-DOPPLER CARDIACO ECOCARDIOGRAMA DOPPLER	999,80	20,00	180,00
18.04.02	ECO-DOPPLER TRANSEOFAGICO	999,80	20,00	180,00
18.05.01	ECO-DOPPLER CARDIACO FETAL COLOR	847,10	20,00	150,00
18.05.01	ECO-DOPPLER CARDIACO FETAL	999,80	20,00	180,00
18.05.02	ECO-DOPPLER TRANSCRANEAL	999,80	20,00	180,00
18.05.07	ECO-DOPPLER TRANSVAGINAL	999,80	20,00	180,00
18.06.01	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	592,60	20,00	100,00
18.06.02	ECOGRAFIA DE CADERA	592,60	20,00	100,00
18.06.03	ECO-DOPPLER AORTA ABDOMINAL	999,80	20,00	180,00
18.06.04	ECO-DOPPLER AORTA TORACICA	999,80	20,00	180,00
18.06.06	ECO-DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES	999,80	20,00	180,00
18.06.07	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	999,80	20,00	180,00
18.06.08	ECO-DOPPLER RENAL	999,80	20,00	180,00
18.06.09	ECO-DOPPLER DE TIROIDES	999,80	20,00	180,00
18.06.10	ECO-DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES	999,80	20,00	180,00
18.06.11	ECO-DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS SUPERIORES	999,80	20,00	180,00
18.06.12	ECO-DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS SUPERIORES	999,80	20,00	180,00
18.06.13	ECO-DOPPLER TESTICULAR	999,80	20,00	180,00
18.06.14	ECO-DOPPLER DE OVARIOS	999,80	20,00	180,00
18.06.15	ECO-DOPPLER DE ARTERIAS SUBCLAVIAS	999,80	20,00	180,00
18.06.16	ECO-DOPPLER AORTOILIACO	999,80	20,00	180,00
18.06.17	ECO-DOPPLER MAMARIO	999,80	20,00	180,00
18.06.18	ECO-DOPPLER DE PENE CON INYECCION DE PAPAVERINA	999,80	20,00	180,00
18.06.21	ECO-DOPPLER ARTERIO VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES	999,80	20,00	180,00
18.06.22	ECO-DOPPLER ARTERIO VENOSO DE MIEMBROS SUPERIORES	999,80	20,00	180,00
34.01.01	RADIOSCOPIA SIMPLE (COMO UNICO ESTUDIO)	138,18	6,75	25,00
34.01.02	RADIOSCOPIA CON INTENSIFICADOR DE IMÁGENES Y/O CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION	138,18	6,75	25,00
34.02.01	RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES	155,47	6,75	25,00

34.02.02	RADIOGRAFIA DE CRANEO Y OTROS POR EXP SUBSIGUIENTE	111,21	2,25	20,00
34.02.02	RADIOGRAFIA POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.B.	111,21	2,25	20,00
34.02.03	RADIOGRAFIA DE HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS	193,46	9,75	30,00
34.02.03	RADIOGRAFIA HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS COMP.POR	193,46	9,75	30,00
34.02.04	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	193,46	9,75	30,00
34.02.04	RADIOGRAFIA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR 3 POSOCIONE	193,46	9,75	30,00
34.02.05	ORTOPANTOMOGRFIA PRIMERA EXPOSICION	346,16	9,75	60,00
34.02.06	ORTOPANTOMOGRFIA POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	327,35	5,25	60,00
34.02.07	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALOSTATO PRIMERA EXPOSICION	327,35	5,25	60,00
34.02.08	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALOSTATO POR EXP SUBSIGUIENTE	263,91	2,25	50,00
34.02.09	RADIOGRAFIA DE RAQUIS-COLUMNA-PRIMERA EXPO	180,92	6,75	30,00
34.02.10	RADIOGRAFIA DE RAQUIS POR EXP SUBSIGUIENTE	136,66	2,25	25,00
34.02.11	RADIOGRAFIA DE HOMBRO,HUMERO,PELVIS,CADERA	180,92	6,75	30,00
34.02.12	RADIOGRAFIA DE HOMBROS Y OTROS POR EXP SUBSIGUIENTE	136,66	2,25	25,00
34.02.12	RX HOMBRO/HUMERO /PELVIS POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	136,66	2,25	25,00
34.02.13	RADIOGRAFIA DE CODO,ANTEBRAZO,MUNECA,MANO,	180,92	6,75	30,00
34.02.14	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES	234,95	7,50	40,00
34.02.14	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES	234,95	7,50	40,00
34.02.15	RADIOGRAFIA AMPLIADA O MACRORADIOGRAFIA	174,65	5,25	30,00
34.02.16	ARTROGRAFIA PRIMERA EXPOSICION	149,20	5,25	25,00
34.02.17	ARTROGRAFIA POR EXP SUBSIGUIENTE	111,21	2,25	20,00
34.02.70	ESPINOGRAFIA FRENTE	715,30	25,00	120,00
34.02.71	ESPINOGRAFIA PERFIL	295,26	9,75	50,00
34.03.01	RADIOGRAFIA O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX	155,47	6,75	25,00
34.03.02	RADIOGRAFIA TORAX POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	116,30	2,25	21,00
34.04.01	SIALOGRAFIA POR GLANDULA Y POR LADO	285,85	7,50	50,00
34.04.02	ESOFAGO,ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO,MIN.2	285,85	7,50	50,00
34.04.03	RX ESTOMAGO Y DUODENO ESTUDIO SERIADO(MIN.10	571,70	15,00	100,00
34.04.04	RX ESTOMAGO Y DUODENO CON TEC.DE DOBLE CONT.M	714,26	24,75	120,00
34.04.05	RX ESTUDIO SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENAL MIN.	765,16	24,75	130,00
34.04.06	DUODENOGRFIA HIPOTONICA MIN. 4 PLACAS	408,86	24,75	60,00
34.04.07	RX TRANSITO DE INTESTINO DELGADO O DE COLON	387,65	7,50	70,00
34.04.08	RADIOGRAFIA SERIADA ILEOCECOAPENDICULAR	158,60	7,50	25,00
34.04.09	RX COLON POR ENEMA Y EVACUADO MIN. 3 PLACAS P	327,35	5,25	60,00
34.04.10	RX DE COLON POR ENEMA Y EVACUADO MAS DE 5 PLACAS	408,86	24,75	60,00
34.04.11	RX DE COLON POR ENEMA EVACUADO E INSUFLADO	612,46	24,75	100,00
34.04.12	RX COLON POR ENEMA,EVACUADO Y DOBLE CONTRASTE	917,12	36,75	150,00
34.04.13	COLECISTOGRAFIA ORAL (INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION)	346,16	9,75	60,00
34.04.14	COLECISTOGRAFIA ENDOVENOSA (INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION)	813,66	12,00	150,00
34.04.18	FISTULOCOLANGIOGRAFIA,COLANGIOGRAFIA POST OPERATORIO	346,16	9,75	60,00
34.04.21	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN, PRIMERA EXP	149,20	5,25	25,00
34.04.22	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABD POR EXP. SUBSIGUIENTE	111,21	2,25	20,00
34.05.01	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ARBOL URINARIO.B	149,20	5,25	25,00
34.05.02	UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE	549,76	9,75	100,00
34.05.03	UROGRAMA EXCRETOR CON ESTUDIO VESICAL, PRE	660,96	12,00	120,00
34.05.04	UROGRAMA MINUTADO O POR GOTEOPIELOGRAFIA PERFUSION	813,66	12,00	150,00
34.05.07	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL. CISTOURETROGRAFIA	276,45	5,25	50,00
34.05.08	CISTOURETROGRAFIA POR ESTUDIO DE INCONTINENCIA	387,65	7,50	70,00
34.06.01	MAMOGRAFIA SENOGRAFIA DIGITALO CONVENCIONAL	327,35	5,25	60,00

34.06.02	MAMOGRAFIA PROYECCION AXILAR DIGITAL O CONVENCIONAL	225,55	5,25	40,00
34.06.04	HISTEROSALPINGOGRAFIA CON PRUEBA DE COTTE.	336,75	7,50	60,00
34.06.08	RADIOGRAFIA DEL EMBARAZO - DIRECTA DE ABDO	149,20	5,25	25,00
34.06.19	MAGNIFICACION MAMOGRAFICA	225,55	5,25	40,00
34.09.05	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO O HABITACION -	295,26	9,75	50,00
34.09.06	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO EXP. SUBSIGUIENTE	174,65	5,25	30,00
34.09.08	RADIOGRAFIA A DOMICILIO EN RADIO URBANO CU	438,55	7,50	80,00
34.09.09	RADIOGRAFIA A DOMICILIO EXP. SUBSIGUIENTE	174,65	5,25	30,00
34.10.01	T.A.C. CEREBRAL	3.257,78	48,75	600,00
34.10.02	T.A.C. CEREBRAL REFORZADA	4.071,44	60,75	750,00
34.10.04	T.A.C. OFTALMOLOGICA	1.630,46	24,75	300,00
34.10.05	T.A.C. TIROIDEA	1.630,46	24,75	300,00
34.10.06	T.A.C. MAMARIA	1.426,12	36,75	250,00
34.10.07	T.A.C. GINECOLOGICA	3.257,78	48,75	600,00
34.10.08	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	5.397,23	73,50	1000,00
34.10.09	T.A.C. HEPATOBILIAR ESPLANI,PANCREAT/SUPRAREN/RENA	4.071,44	60,75	750,00
34.10.10	T.A.C. TORACICA	3.816,94	60,75	700,00
34.10.11	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA	3.257,78	48,75	600,00
34.10.12	T.A.C. OTROS ORGANOS O REGIONE MACIZO FAC/ORBIT SPN	2.698,62	36,75	500,00
34.10.13	T.A.C DE COLUMNA X REGION	2.698,62	36,75	500,00
34.10.14	T.A.C DE PELVIS	2.698,62	36,75	500,00
34.10.20	ANGIOTOMOGRFIA CEREBRAL	2.698,62	36,75	500,00
34.10.21	ANGIOTOMOGRFIA TORACICA	2.698,62	36,75	500,00
34.10.22	ANGIOTOMOGRFIA ABDOMINAL	2.698,62	36,75	500,00
34.10.23	ANGIOTOMOGRFIA PELVIANA	2.698,62	36,75	500,00
34.10.24	ANGIOTOMOGRFIA DE OTROA ORGANOS Y REGIONES	2.698,62	36,75	500,00
34.10.33	T.A.C.DE MACIZO MAXILOFACIAL , SENOS PARANASALES, ORBITA, OIDO, ETC	3.207,62	36,75	600,00
34.10.36	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D PARA UROLITIASIS	3.816,94	60,75	700,00
34.10.37	SET DE CONTRASTE VARIOS SULFATO 225ML	450,00		450,00
34.10.38	SET DE CONTRASTE ENDOVENOSO PARA TAC	500,00		450,00
34.10.40	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE CEREBRO	3.816,94	60,75	700,00
34.10.41	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE TORAX	3.816,94	60,75	700,00
34.10.42	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE ABDOMEN	3.816,94	60,75	700,00
34.10.43	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE PELVIS	3.816,94	60,75	700,00
34.10.44	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE COLUMNA TOTAL	3.816,94	60,75	700,00
34.10.45	TOMOG. HELICOIDAL (H. 32 PISTAS) CON O SIN RECONS. 3D MACIZO MAXILOFACIAL, SENOS PARANASALES ORBITA OIDO ETC	3.816,94	60,75	700,00
34.10.47	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUC. 3D OTROS ORGANOS Y REGIONES	3.816,94	60,75	700,00
34.10.49	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUC. 3D DE RODILLA UNILATERAL	3.816,94	60,75	700,00
34.12.01	DENSITOMETRIA OSEA-DMO- 1 REGION	676,20	40,00	100,00
34.12.02	DENSITOMETRIA OSEA 2 REGIONES	945,20	80,00	120,00
34.13.01	PUNCION BIOPSIA DE ABDOMEN BAJO TAC	2.444,12	36,75	450,00
34.13.02	PUNCION BIOPSIA DE HIGADO} BAJO TAC	2.444,12	36,75	450,00
34.13.03	PUNCION BIOPSIA RENAL BAJO TAC	2.444,12	36,75	450,00
34.13.05	PUNCION BIOPSIA PANCREATICA BAJO TAC	2.444,12	36,75	450,00
34.13.06	PUNCION BIOPSIA DE PULMON BAJO TAC	2.444,12	36,75	450,00
34.13.08	PUNCION BIOPSIA DE PROSTATA BAJO TAC	3.307,94	60,75	600,00
34.13.12	PUNCION BIOPSIA DE OTROS ORGANOS BAJO TAC	2.444,12	36,75	450,00
34.13.14	PUNCION BIOPSIA OSEA/HUESO BAJO TAC	2.444,12	36,75	450,00
34.13.21	PUNCION BIOPSIA DE HIGADO BAJO TAC HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS)	2.795,80	60,00	500,00

34.13.22	PUNCION BIOPSIA RENAL BAJO TAC HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS)	2.795,80	60,00	500,00
34.13.23	PUNCION BIOPSIA DE HIGADO BAJO TAC HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS)	2.795,80	60,00	500,00
34.13.24	PUNCION BIOPSIA DE PULMON BAJO TAC HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS)	2.795,80	60,00	500,00
34.13.25	PUNCION BIOPSIA OSEA BAJO TAC HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS)	2.795,80	60,00	500,00
34.13.26	PUNCION BIOPSIA DE PROSTATA BAJO TAC HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS)	3.304,80	60,00	600,00
34.13.30	DRENAJES Y/O PROCEDIMIENTOS SIMILARES BAJO TAC	2.795,80	60,00	500,00
34.13.31	DRENAJES Y/O PROCEDIMIENTOS SIMILARES BAJO TAC HELICOIDAL HASTA 32 PIEZAS	2.795,80	60,00	500,00
34.13.54	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE COLUMNA CERVICAL	3.813,80	60,00	700,00
34.13.56	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE COLUMNA LUMBO SACRO COXIGEA	3.813,80	60,00	700,00
34.13.58	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE COLUMNA CERVICO DORSAL	3.813,80	60,00	700,00
34.13.60	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D DE COLUMNA DORSAL	3.813,80	60,00	700,00
34.13.62	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUC. 3D DE COLUM. DORSO LUMBO SACRO COXIGEA	4.490,00	100,00	800,00
34.13.74	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) TORACOABDOMINAL	4.490,00	100,00	800,00
34.13.75	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) TORACOABDOMINOPELVIANA	4.490,00	100,00	800,00
34.13.80	TOMOGRAFIA HELICOIDAL (HASTA 32 PISTAS) CON O SIN RECONSTRUCCION 3D ABDOMINOPELVIANA	4.490,00	100,00	800,00
34.14.65	ANESTESIA EN TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA	4.490,00	100,00	800,00
34.20.01	R.M.N. CEREBRAL	1.436,00	100,00	200,00
34.20.02	R.M.N.CEREBRAL C/GADOLINIO	1.436,00	100,00	200,00
34.20.05	R.M.N. TIROIDEA	1.436,00	100,00	200,00
34.20.08	R.M.N.DE HOPIFISIS Y/O COMPLETA DE ABDOMEN C/GADOL	1.436,00	100,00	200,00
34.20.09	R.M.N. HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	1.436,00	100,00	200,00
34.20.10	R.M.N. TORAXICA	1.436,00	100,00	200,00
34.20.11	R.M.N.VEJIGA Y PROSTATA	1.436,00	100,00	200,00
34.20.12	R.M.N. DE OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	1.436,00	100,00	200,00
34.20.13	R.M.N. DE OTRAS REGIONES ENCEFALICAS CON CONTRASTE	1.436,00	100,00	200,00
34.20.14	R.M.N. DE OTRAS ARTICULACIONES	1.436,00	100,00	200,00
34.20.15	R.M.N. DE OTRAS REGIONES	1.436,00	100,00	200,00
34.20.16	R.M.N NUCLEAR MAMARIA	1.436,00	100,00	200,00
34.20.17	R.M.N DE CADERA	2.199,50	100,00	350,00
34.20.18	R.M.N DE CUELLO	2.199,50	100,00	350,00
34.20.19	R.M.N OFTALMOLOGICA	1.436,00	100,00	200,00
34.20.20	R.M.N DE OTROS ORGANOS	1.436,00	100,00	200,00
34.20.21	R.M.N. COMPLETA DE ABDOMEN	1.436,00	100,00	200,00
34.20.26	R.M.N DE COLUMNA CERVICAL	1.436,00	100,00	200,00
34.20.27	R.M.N DE COLUMNA DORSAL	1.436,00	100,00	200,00
34.20.28	R.M.N DE COLUMNA LUMBO SACRO COXIGEA	1.436,00	100,00	200,00
34.20.29	R.M.N DE COLUMNA CERVICO DORSAL	1.436,00	100,00	200,00
34.20.30	R.M.M DE COLUMNA DORSO LUMBO SACRO COXIGEA	1.436,00	100,00	200,00
34.20.31	R.M.N DE COLUMNA TOTAL	1.436,00	100,00	200,00
34.20.33	R.M.N DE RODILLA UNILATERAL	1.436,00	100,00	200,00
34.20.42	R.M.N DE PIE O MANO UNILATERAL	1.436,00	100,00	200,00
34.20.44	R.M.N DE HOMBRO UNILATERAL	1.436,00	100,00	200,00
34.20.45	CONTRASTE RMN 15 ML	550,00		500,00
34.20.46	CONTRASTE RMN 10 ML	400,00		400,00
34.20.47	R.M.N DE PELVIS	1.436,00	100,00	200,00
34.21.01	ANGIORESONANCIA	2.199,50	100,00	350,00
34.21.02	R.M.N DEL SISTEMA PIELO URETERAL Y VEJIGA (URORESONANCIA)	1.436,00	100,00	200,00
34.21.51	COLANGIORESONANCIA	1.436,00	100,00	200,00
34.21.65	ANESTESIA EN RMN			

NOMENCLADOR OTORRINOLARINGOLOGÍA Aoba

UNIDAD DE HONORARIO QUIRÚRGICO		200
NIVEL DE COMPLEJIDAD	UNIDADES	VALOR DE UNIDAD
1	1	200
2	5	1.000
3	7	1.400
4	10	2.000
5	32	6.400
6	50	10.000
7	68	13.600
8	72	14.400
9	100	20.000

Código NN	Procedimiento	Nivel	Unidades	200	17,40	
31.01.22	Otomicroscopia	1	1	200,00	87,00	287,00
31.01.11	Extraccion de cerumen	1	1	200,00	87,00	287,00
31.01.10	Rinodebitomanometría	2	5	1.000,00	121,80	1.121,80
31.01.31	Nasolaringofibroscopia	3	7	1.400,00	121,80	1.521,80

OPERACIONES EN NARIZ Y SENOS PARANASALES

Código NN	Procedimiento	Nivel	Unidades	200	17,40	
03.04.12	Extracción cuerpo extraño	2	5	1.000,00	417,60	1.417,60
03.04.13	Biopsia o sutura de nariz	3	7	1.400,00	452,40	1.852,40
03.04.14	Cauterización de hemorragia nasal anterior	3	7	1.400,00	452,40	1.852,40
03.04.15	Drenaje de hematoma de tabique	3	7	1.400,00	783,00	2.183,00
03.04.16	Taponamiento anteroposterior + 30%	4	10	2.000,00	574,20	2.574,20
03.04.17	Reduccion de fractura nasal	5	32	6.400,00	783,00	7.183,00
03.04.18	Sinusotomía maxilar operacion de cadwell luc unilateral	6	50	10.000,00	3.114,60	13.114,60
03.04.19	Sinusotomía maxilar operacion de cadwell luc bilateral + 25%	6	50	10.000,00	7.482,00	17.482,00
03.04.10	Septumplastia	5	32	6.400,00	3.114,60	9.514,60
03.04.20	Cirugía Videoendoscópica de Nariz y senos Paranasales por tumor Benigno (pólipo), epistaxis posterior, Sinusitis crónica, obstrucción nasal crónica Unilateral +15% equipo propio	5	32	6.400,00	4.002,00	10.402,00
03.04.21	Cirugía Videoendoscópica de Nariz y senos Paranasales por tumor Benigno (pólipo), epistaxis posterior, Sinusitis crónica, obstrucción nasal crónica Bilateral +15% equipo propio , +25% bilateral	7	68	13.600,00	4.002,00	17.602,00
03.04.22	Sinusotomía Etmoideomaxilar y/o Frontal Unilateral	7	68	13.600,00	3.967,20	17.567,20
03.04.23	Sinusotomía Etmoideomaxilar y/o Frontal Bilateral +25%	7	68	13.600,00	4.350,00	17.950,00
03.04.08	Dacriocistorrinostomía	7	68	13.600,00	3.880,20	17.480,20
03.04.09	Rinoplastia	8	68	13.600,00	3.149,40	16.749,40
03.04.24	Cirugía de tumores rinosinuales y base de craneo anterior. Fistula LCR	3	100	20.000,00	4.524,00	24.524,00

OPERACIONES EN EL OÍDO

Código NN	Procedimiento	Nivel	Ambito	200	17,40	217,40
03.01.09	Drenaje y/o aspiración uni ó bilateral del cae	2	5	1.000,00	452,40	1.452,40
03.01.08	Extracción de cuerpo extraño en consultorio	2	5	1.000,00	452,40	1.452,40
03.02.01	Paracentesis o Miringotomía con/sin Colocación de Tubos de ventilacion de oído medio Unilateral + 75	3	7	1.400,00	452,40	1.852,40
03.02.02	Paracentesis o Miringotomía con/sin Colocación de Tubos de ventilacion de oído medio Bilateral + 75	3	7	1.400,00	626,40	2.026,40
03.01.10	Extracción de cuerpo extraño de oído con anestesia general	4	10	2.000,00	800,40	2.800,40
03.02.03	Extracción de tubos de ventilación de oído medio Unilateral	4	10	2.000,00	626,40	2.626,40
03.02.04	Extracción de tubos de ventilación de oído medio Bilateral +75%	4	10	2.000,00	626,40	2.626,40
03.01.07	Incisión y drenaje de aurícula, biopsia y sutura	4	10	2.000,00	452,40	2.452,40
03.01.06	Biopsia de Conducto Auditivo Externo	4	10	2.000,00	452,40	2.452,40
03.02.05	Miringoplastia	5	32	6.400,00	4.802,40	11.202,40
03.02.06	Canaloplastia	6	50	10.000,00	4.698,00	14.698,00
03.02.07	Timpanoplastia (incluye Miringoplastia y Osciculoplastia)	8	72	14.400,00	4.889,40	19.289,40
03.02.08	Osciculoplastia	8	72	14.400,00	4.889,40	19.289,40
03.02.09	Mastoidectomía Cerrada o Abierta	8	72	14.400,00	4.645,80	19.045,80
03.02.10	Estapedectomía o Estapedotomía	9	100	20.000,00	4.645,80	24.645,80
03.02.11	Implantes de dispositivos audiológicos cocleares, por vía ósea y oído medio	9	100	20.000,00	6.612,00	26.612,00
03.02.12	Descompresión del nervio Facial	9	100	20.000,00	6.281,40	26.281,40
03.02.13	Cirugía traumática y/o tumoral del penasco. Fistula LCR	9	100	20.000,00	6.020,40	26.020,40
03.02.14	Cirugía grandes malformaciones del oído Externo/ Medio (Disgenesias)	9	100	20.000,00	3.828,00	23.828,00
03.02.15	Cirugía del Glomus Yugular o Timpánico	9	100	20.000,00	6.281,40	26.281,40
03.02.16	Implantes de dispositivos audiológicos en SNC	9	100	20.000,00	6.281,40	26.281,40
03.02.17	Cirugía del Vértigo	9	100	20.000,00	6.281,40	26.281,40

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° 5285 DE 90 PAGINAS**

NEFROLOGIA

NEFROLOGIA				
CODIGO	DESCRIPCION	HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
18.50.03	Punción Biopsia Renal bajo guía ecográfica (no incluye agujas)	\$ 1.330,00	\$ 570,00	\$ 1.900,00
27.01.01	Hemodialis Aguda por sesión. Incluye médico Nefrologo y técnico en hemodialisis de guardia pasiva	\$ 685,80	\$ 1.600,20	\$ 2.286,00
27.01.02	Hemodialis crónica por sesión (se adjunta protocolo de lo incluido) No incluye accesos vasculares y traslado de los pacientes	\$ 659,40	\$ 1.538,60	\$ 2.198,00
27.01.04	Dialisis Peritoneal Continua Ambulatoria. Módulo mensual	\$ 14.788,84	\$ 4.436,65	\$ 21.126,92
27.01.05	Colocación de catéter transitorio para hemodialisis (no incluye cateter)	\$ 1.400,00	\$ 600,00	\$ 2.000,00
27.01.06	Modulo de colocación de cateter permanente para DPCA+ entrenamiento (no incluye cateter)	\$ 16.251,48	\$ 6.964,92	\$ 23.216,40
27.01.15	Colocación de catéter permanente para hemodiálisis	\$ 3.710,00	\$ 1.590,00	\$ 5.300,00
37.53.07	Protocolo de quimioterapia de baja complejidad (inmunosupresión de glomerulopatías con microfenolato). Cielosporina A y/o Tracolimus).			
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	150,00
1	5	750,00
2	10	1.500,00
3	20	3.000,00
4	30	4.500,00
5	45	6.750,00
6	65	9.750,00
7	90	13.500,00

CODIGO	PRÁCTICA	NIVEL	17,40	CANT. DE UNIDADES	GASTOS
cirugías sobre anexos					
11.01.01	Cirugía sobre anexos (Ooforectomía, quistectomía, biopsia, salpingetomía, salpingostomía, emb. Ectópico, adherenciólisis pelviana, etc)	3	3.828,00	20	220
11.01.04	ligadura de trompas	3	3.114,60	20	179
11.01.05	microcirugía tubaria para tto de la ESTERILIDAD	5	6.368,40	45	366
11.01.02	Laparotomía Dx, Esterilidad, dolor pelviano, Endometriosis, etc-	5	2.470,80	45	142
Cirugías sobre útero			GASTOS	UNIDADES	UNIDADES
11.02.01	AHT Radical (Werthein, traquelectomía radical, schauta, citorreduccion por ca. Ovario, AHT x Ca Endometrio, exanterioración pelviana)	6	6.368,40	65	366
11.02.02	exenteración pelviana (operación Brunshwig total, anterior o posterior) no incluye neovegiga.	6	6.368,40	65	366
11.02.03	Histerectomía o AHT Abdominal o vaginal	5	4.715,40	45	271
11.02.04	miomectomía abdominal	4	3.880,20	30	223
11.02.05	miomectomía vaginal (nascens)	3	2.122,80	20	122
11.02.06	miomectomia vaginal por histerotomia c/liberacion de vegiga	4	3.114,60	30	179
11.02.07	histerorrafia fuera del parto	3	3.862,80	20	222
11.02.08	operación correctora de malformaciones uterinas	3	3.967,20	20	228
11.02.09	corrección inversión uterina x via abd.	3	3.114,60	20	179
11.02.10	Raspado Uterino terapéutico	2	2.122,80	10	122
11.02.11	raspado uterino con biopsia endometrial	3	2.122,80	20	122

11.02.12	Amputación de cuello, traquelectomía	3	2.122,80	20	122
11.02.18	Conización de cuello (Convencional o con Leep)	3	2.122,80	20	122
11.02.13	conizacion de cuello c/bisturi frio o asa de elizalde	3	2.122,80	20	122
11.02.14	traquelorrafia fuera del parto. Cerclaje	2	1.183,20	10	68
11.02.15	Biopsia de cuello. Electrocoagulación. Cauterización química	1	452,40	5	26
11.02.17	Colocación de DIU (sin dispositivo)	1	452,40	5	26
11.02.03	Histerectomía puerperal	7	4.715,40	90	271
11.02.23	Extracción de DIU	1	452,40	5	26
11.02.20	Colonización de cuello por leep ambulatorio	2	1.183,20	10	68
11.02.21	legrado evacuador con AMEU, incluye desc	2	1.183,20	10	68
11.02.22	Histerectomia vaginal convencional sin prolapso	4	3.132,00	30	180
	Colocacion Endoceptivo (incluye dispositivo)	5	4.350,00	45	250
11.02.19	Colonización de cuello por asa leep internación	3	2.122,80	20	122
	Cirugías sobre vulva y vagina		GASTOS	UNIDADES	UNIDADES
11.03.12	Vulvectomía radical	7	4.976,40	90	286
11.03.13	Vulvectomía simple	4	3.132,00	30	180
	Fistula rectovaginal	5	4.350,00	45	250
11.03.01	Tratamiento Qx Agenesia Vaginal	5	4.089,00	45	235
11.03.04	colporrafia por herida o desgarro fuera del parto	2	3.097,20	10	178
11.03.02	Tratamiento quirurgico de la agenesia vaginal por procedimientos visceroplasticos	7	4.089,00	90	235
11.03.09	Colpotomía, vaginotomía de drenaje, absceso pelviano, (Bartholinitis aguda)	2	1.548,60	10	89
	Resección granuloma de cúpula, vagina o periné	2	1.548,60	10	89
11.03.10	Resección tabique vaginal	3	1.270,20	20	73
11.03.11	Biopsia vulva o vagina, asa leep vulva-vagina	1	452,40	5	26
11.03.14	Escisión de labios mayores o menores	3	1.270,20	20	73
11.02.15	Biopsia de cuello. Electrocoagulación. Cauterización química	1	452,40	5	26
11,03,14	Clitoridectomia	3	1.270,20	20	73
11.03.15	Himenotomía	1	1.548,60	5	89
	Cirugías del piso pelviano		GASTOS	UNIDADES	UNIDADES
11.02.03	Histerectomia vaginal	5	4.715,40	45	271
11.03.03	Colpoperineorrafia ant. o post.	4	3.880,20	30	223
11.03.05	Colpoperinorrafia posterior con reconstruccion esfinter anal	5	3.880,20	45	223
	Colocación de implante protésico refuerzo de fascia ant y/o post	5	3.132,00	45	180
11.03.06	Colpopexia por via vaginal (sacroespinoso)	5	3.132,00	45	180
11.03.06	Histeropexia por via vaginal (sacroespinoso)	5	3.132,00	45	180
11.03.06	Colpopromontopexia (x via abdominal)	4	1.374,60	30	79
11.03.03	Op. Marshall Marketti o Burch	5	3.880,20	45	223
	Colocación de implante protésico para IOE (Sling o mini sling)	5	3.132,00	45	180
	Otros ttos para IOE (kelly, etc)	5	3.132,00	45	180
	Colocacion de material sintético periuretral para Incont Orina	5	3.132,00	45	180
11.03.08	Colpocleisis	5	3.097,20	45	178
	Cirugía videoasistida		GASTOS	UNIDADES	UNIDADES
11.05.01	VLP Diagnóstica Baja complejidad (Dolor Pelviano, Dismenorrea, esterilidad, etc.) Ligadura tubaria incluye ayudante	4	2.088,00	30	120
11.05.05	VLP Compleja terapeutica o de mediana complejidad (embarazo eptopico, salpinguectomia, quiste de ovario, ahesiolisis, endometriosis , incluye ayudante)Miomectomía, reconstruccion tubaria, operación de bursch	5	2.088,00	45	120
11.05.08	VLP Alta complejidad Histerectomia incluye endometriosis profunda, colposuspension al sacro. VLP oncologica uterina	6	2.958,00	65	170

11.05.09	VLP Cirugía oncologica del ovario	7	2.958,00	90	170
11.05.02	Videohisteroscopia diagnóstica (Esterilidad, Sang. Uterino anormal, etc.) Incluye ayudante	3	2.262,00	20	130
11.05.03	Videohisteroscopia terapeutica . Incluye ayudantes	4	2.088,00	30	120
11.05.04	Operación correctora de malf. Uterinas por videohisteroscopia	7	2.088,00	90	120
11.05.06	Ablación endometrial	5	2.088,00	45	120
	Cirugía Mamaria		GASTOS	UNIDADES	UNIDADES
06.01.08	Nodullectomía mamaria (fibroadenoma, quiste, etc.) mastectomia subcutanea	3	1.131,00	20	65
06.01.10	Drenaje de absceso mamario	1	452,40	5	26
06.01.11	Puncion de quiste o puncion biopsia citologica o histologica	1	452,40	5	26
06.01.08	Reseccion de nodule cutaneo	1	452,40	5	26
06.01.09	Cuadrantectomía mamaria	3	1.131,00	20	65
06.01.19	Marcación RXQ de mama	2	452,40	10	26
06.01.04	Mastectomia subcutanea (adenomastectomia)	4	2.888,40	30	166
06.01.07	Mamoplastia en uno o dos tiempos	2	3.775,80	10	217
06.01.03	Mastectomía simple	3	1.131,00	20	65
06.01.01	Mastectomía radical	5	2.122,80	45	122
06.01.05	Mastoplastia unilateral	4	2.888,40	30	166
06.01.06	Mastoplastia bilateral	4	2.888,40	30	166
06.01.02	Mastectomia total conservando pectorales y vaciamiento axilar, y/o ganglio centinela	5	2.122,80	45	122
	Reconstrucción mamaria post Cancer de mama	7	5.620,20	90	323
	Reconstrucción mamaria con colgajo miocutaneo transpuesto	6	4.715,40	65	271
	Reconstruccion mamaria con colgajo libre y microanastomosis	7	5.620,20	90	323
	Reconstruccion areola y peson por tiempo operatorio	3	1.131,00	20	65
	Obstetricia		GASTOS	UNIDADES	UNIDADES
11.04.01	Atención del parto normal (INCLUYE OBSTETRA Y PARTERA)	4	2.888,40	30	166
11.04.03	Operación cesárea (INCLUYE OBSTETRA Y PARTERA)	4	2.888,40	30	166
11.02.14	cerclaje profilactico	3	1.183,20	20	68
11.02.14	cerclaje de rescate	4	1.252,80	30	72
11.04.02	Evacuacion uterina del 2do trimestre del embarazo, con mecanismo de parto	3	1.548,60	20	89
11.02.03	histerectomia subtotal puerperal	7	4.715,40	90	271
11.02.03	histerectomia total puerperal	7	4.715,40	90	271
11.04.05	Amniocentesis	1	278,40	5	16
22.02.02	Monitoreo fetal	1	87,00	5	5
11.02.03	reparacion uterina pos rotura intraparto	5	2.888,40	45	166
11.02.03	cirugia conservadora de utero post-acretismo	6	4.715,40	65	271
11.02.03	histerectomia puerperal post acretismo	7	4.715,40	90	271
	Pacientes con cesrea previa o cirugia uterina previa +20%	6	4.715,40	65	271
	En caso de embarazos múltiples se facturará por cada nacimiento		-		
	Otros		GASTOS	UNIDADES	UNIDADES
22.01.02	Toma de citología cervical o mamaria (PAP)	1	87,00	5	5
22.01.01	Colposcopia y/o vulvosocopia , penescopia	1	313,20	5	18
11.03.09	Colpotomia : vaginotomia de drenaje (abseso pelviano) escision local de vagina	1	1.548,60	5	89
22.01.10	Videocolposcopia	1	87,00	5	5
11.03.10	Vaginismo (operación de Pozzi) Reseccion tabique vaginal	3	1.548,60	20	89
11.03.11	Biopsia de vagina .Puncion de vagina (diagnostica, exploradora). Puncion de fondo de saco Douglas.Biopsia de vulva	1	452,40	5	26
22.01.07	Instilación de sust radioopaca	1	121,80	5	7
22.01.08	Recepcion pediatria (Parto o cesarea)	2	87,00	10	5

NOMENCLADOR UNICO NACIONAL DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

COMPLEJIDAD	HONORARIOS ESPECIALISTA	AYUDANTES	GASTOS QUIRURGICOS	17,40	TOTAL
1	508,50	no lleva ayudantes	26	452,40	960,90
2	655,40	no lleva ayudantes	45	783,00	1.438,40
3	1.412,50	1 ayudante incluido	65	1.131,00	2.543,50
4	2.599,00	1 ayudante incluido	74	1.287,60	3.886,60
5	4.294,00	2 ayudantes incluidos	107	1.861,80	6.155,80
6	5.876,00	2 ayudantes incluidos	150	2.610,00	8.486,00
7	7.910,00	2 ayudantes incluidos	222	3.862,80	11.772,80
8	9.500,00	2 ayudantes incluidos	275	4.785,00	14.285,00
9	11.300,00	2 ayudantes incluidos	305	5.307,00	16.607,00
10	13.334,00	2 ayudantes incluidos	375	6.525,00	19.859,00

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	508,50	452,40	960,90
MS.01.02	Inmovilizaciones enyesadas, yesos localizadores	508,50	452,40	960,90
MS.01.03	Confección y aplicación de una férula dinámica. (para uno o más dedos).	508,50	452,40	960,90
MS.01.04	Movilización articular bajo anestesia .	508,50	452,40	960,90
MS.01.05	Extirpación de una uña (como único procedimiento)	508,50	452,40	960,90
MS.01.06	Extracción osteodesis percutáneas en consultorio.	508,50	452,40	960,90
MS.01.07	Sutura de herida simple, no quirúrgica.	508,50	452,40	960,90
MS.01.08	Bloqueo anestésico del plexo braquial, de un nervio periférico o del simpático cervical cervical como unico prodedimiento	508,50	452,40	960,90
			452,40	452,40
MS.01.09	Ligadura arterial y/o venosa (como único procedimiento)	508,50	452,40	960,90
MS.01.10	Arteriografía o flexografía por punción, o a cielo abierto (como único procedimiento)	508,50	452,40	960,90
MS.01.11	Drenaje, biopsia o extirpación de una adenopatía cervical, axilar o epitrocLEAR.	508,50	452,40	960,90
MS.01.12	Drenaje de un hematoma subungueal, por medio de la perforación única o múltiple de la uña.	508,50	452,40	960,90
MS.01.13	Abordaje quirúrgico y evacuación de un hematoma subcutáneo subaponeurótico.	508,50	452,40	960,90
MS.01.14	Artrografía o artro-neumografía por punción, en medio quirúrgico y con intensificador de imágenes.	508,50	452,40	960,90
MS.01.15	Punción o infiltración diagnóstica o terapéutica.	508,50	452,40	960,90
MS.01.16	Examen radiológico bajo anestesia (general o regional).	508,50	452,40	960,90
MS.01.17	Tracción de partes blandas.	508,50	452,40	960,90
COMPLEJIDAD 2		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
MS.02.01	Yeso toracobraquial .	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.02	Yesos o férulas dinámicos	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.02	Reducción cerrada de fracturas y/o luxaciones en forma incruenta bajo anestesia local, plexual general.	655,40	783,00	1.438,40
	Incluye Inmovilización enyesada.	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.04	Extracción clavijas percutáneas con anestesia local o general en quirófano.	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.05	Tracciones esqueléticas .	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.06	Toilette Quirúrgica superficial (supraaponeurótica)	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.07	Tratamiento de la espasticidad con infiltración con toxina botulínica, hasta 4 grupos musculares, sea uni o bilateral	655,40	783,00	1.438,40
		655,40	783,00	1.438,40

MS.02.08	Tenotomía de un tendón flexor o extensor en el antebrazo, la muñeca, la mano o un dedo.	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.09	Zetaplastia para corrección de una cicatriz.	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.10	Extirpación radical de una uña y la matriz ungueal. Incluye eventual injerto de piel.	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.11	Corrección de deformidades ungueales por medio de la extirpación de la uña y la corrección de irregularidades en el lecho ungueal.	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.12	Sección del pedículo de un colgajo. Diferido de un colgajo, por cada tiempo.	655,40	783,00	1.438,40
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.	655,40	783,00	1.438,40
	Incluye eventual inmovilización. Curación de quemaduras (con o sin anestesia), en medio quirúrgico.	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.14	Extirpación de una lesión pseudotumoral, de la sinovial de una articulación (condromatosis sinovial, sinovitis vellonodular, etc.)	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.15	Extirpación de una lesión cutánea benigna (verruca vulgar, botriomicoma, queratoacantoma, nevus, hemangioma cutáneo localizado, etc.)	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.16	Extirpación de un ganglión de una vaina tendinosa digital.	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.17	Extirpación de un quiste mucoso del dorso de un dedo. Incluye eventual injerto de piel.	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.18	Tratamiento quirúrgico de panadizos (antracoide, periungueal, subungueal, subcutáneo del pulpejo o de la 1° o 2° falanges).	655,40	783,00	1.438,40
MS.02.19	Abordaje y extracción de un cuerpo extraño de las partes blandas, intraóseo o intraarticular	655,40	783,00	1.438,40
COMPLEJIDAD 3		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
MS.03.01	Osteodesis percutáneas en fracturas diafisarias de falanges, metacarpianos, muñeca codo.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
MS.03.02	Tratamiento de la enfermedad de DeQuervain.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
MS.03.03	Fasciotomía subcutánea palma de mano.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
MS.03.04	Sinovectomía total MCF o IF.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
MS.03.05	Sinovectomía radicular, intercarpiana, y/o radiocubital inferior, como único procedimiento en esa articulación	1.412,50	1.131,00	2.543,50
MS.03.06	Tenosinovectomía del retináculo dorsal.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
MS.03.07	Injerto libre, parcial o total de piel como único tratamiento en dedos. Incluye tratamiento del lecho dador	1.412,50	1.131,00	2.543,50
MS.03.08	Tratamiento de la espasticidad con infiltración con toxina botulínica, 5 grupos musculares, o mayor, sea uni o bilateral.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
MS.03.09	Biopsias por punción a cualquier nivel.-	1.412,50	1.131,00	2.543,50
MS.03.10	Tratamiento quirúrgico de una tenosinovitis aguda supurada digital o dígito palmo carpiana.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
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.)	1.412,50	1.131,00	2.543,50
MS.03.12	Neurotomías o denervaciones a cielo abierto o por vía artroscópica, en cualquier lugar del miembro superior.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
MS.03.13	Amputación quirúrgica o desarticulación a nivel de una articulación metacarpofalángica, de un dedo o parte de un dedo.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
MS.03.14	Luxación o lesiones ligamentarias de la Radio-Cubital distal. Reducción y enclavado percutáneo.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
MS.03.15	Tallado y aplicación de un colgajo rotatorio de vecindad.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
COMPLEJIDAD 4		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
MS.04.01	Extracción material de osteosíntesis.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.02	Osteosíntesis fracturas diafisarias MCP y falanges hasta dos. Más de 2, Se agrega 30% al valor de dicha complejidad.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.03	Osteosíntesis de fractura simple de olecranon.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.04	Artrodesis IFP o IFD.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.05	Artrodesis MCF de los dedos y del pulgar.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.06	Amputaciones de un rayo completo (dedo + metacarpiano)	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.07	Neurolisis nervios periféricos. Sind. Túnel Carpiano. Canal de Gouyon.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.08	Ruptura ligamentos 4 últimos dedos.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.09	Fracturas de Metacarpianos o Falanges. Fractura-luxación de Bennett. Reducción abierta y osteosíntesis o colocación de un tutor externo.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.10	Tenorrafia tendón extensor. Más de 2, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.11	Liberación articular en mano (hasta 2 articulaciones) IF, MCF y muñeca.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.12	Toilette de la Fractura Expuesta sin tratamiento óseo definitivo.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.13	Reparación ligamentaria en MCF del pulgar y muñeca o codo.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.14	Drenaje de Infección o absceso profundo	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.15	Resección ósea por osteomielitis.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.16	Reducción abierta de luxación irreductible MCF o IF dedos.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.17	Biopsia a cielo abierto.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.18	Extirpación (a cielo abierto o por artroscopia) de un ganglión de la cara palmar o dorsal de la muñeca,	2.599,00	1.287,60	3.886,60
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 de nervio interóseo anterior o posterior, del pronador redondo, Síndrome de Wartemberg, Síndrome del espacio cuadrilátero, supraescapular, infraespinoso, etc.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
		2.599,00	1.287,60	3.886,60

MS.04.20	Reparación de lesiones ligamentarias agudas o inveteradas de las articulaciones MF o IF.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.21	Miectomía, miotomía, desinserción, descenso, alargamiento o acortamiento de una o más unidades músculo-tendinosas.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.22	Colocación de una prótesis tendinosa temporaria (Incluye tenorrafia en asa del flexor superficial con el profundo).	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.23	Tenodesis de un tendón flexor o extensor en el antebrazo, la muñeca, la mano y/o un dedo.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.24	Tenosinovectomía radical en la cara palmar o dorsal de la muñeca y/o la mano. Tenosinovectomía radical digital.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
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.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.26	Tratamiento quirúrgico de un pseudoneuroma traumático o "de amputación" de un nervio o rama nerviosa (extirpación, transposición, etc.)	2.599,00	1.287,60	3.886,60
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).	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.28	Colgajo fileteado de un dedo. Incluye la resección de las falanges .	2.599,00	1.287,60	3.886,60
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.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.30	Cupulectomía radial.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.31	Tratamiento quirúrgico de una artritis u osteoartritis séptica de una articulación: radiocubital inferior, radiocarpiana, intercarpiana, carpo-metacarpiana, metacarpofalángica o interfalángica.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.32	Extirpación de un tumor glómico subungueal	2.599,00	1.287,60	3.886,60
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)	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.34	Tumores de partes blandas, subaponeuróticos, menores de 5 cm.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.35	Tratamiento radical de un tumor maligno de la piel, sin invasión de estructuras profundas.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.36	Tratamiento quirúrgico de una osteomielitis de un metacarpiano o falange.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
MS.04.37	Tallado y aplicación de un colgajo rotatorio de vecindad. Incluye tratamiento zona dadora.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
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.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.02	Transferencia tendinosa para sección de extensores.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.03	Fractura Expuesta en mano. Tratamiento completo.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.04	Fractura de la clavícula. Reducción, enclavijado, osteosíntesis y/o tutor externo	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.05	Fractura de un hueso del carpo (escafoides, grande, etc.) Reducción abierta y osteosíntesis	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.06	Reducción de cielo abierto de luxación irreductible de hombro / codo	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.07	Osteosíntesis de Fractura diafisaria del radio o del cúbito	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.08	Osteosíntesis de Fracturas del olécranon.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.09	Extracción de material de osteosíntesis (placas, tornillos, etc. Excluye la extracción de clavijas.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.10	Polidactilea simple. Dos o más dedos, se agrega 30% al valor de dicha complejidad.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.11	Liberación articular codo.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.12	Transposición simple del nervio cubital en codo.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.13	Tratamiento de la Tortícolis Congénita.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.14	Síndrome túnel carpiano complejo (recidivado)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.15	Reconstrucción complejo fibro-cartílago triangular	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.16	Neurorrafia colaterales nerviosas en dedos o palma de mano (más de 2, se agrega 30% al valor de dicha complejidad)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.17	Tenorrafia del bíceps	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.18	Tenorrafia uno o más tendones extensores en antebrazo, la muñeca o la palma + de 2 tendones agregar 30%	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.19	Extirpación (a cielo abierto o por artroscopia) de un ganglión del hombro, el codo u otra localización	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.20	Artroplastía por resección esterno-clavicular. Reparación abierta o artroscópica.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.21	Pseudoartrosis de Metacarpiano o falanges.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.22	Reemplazo protésico de una articulación MF o IFP.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.23	Resección de un hueso del carpo.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.24	Artrolisis MF o IF.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.25	Polidactilias, síndrome de bandas amnióticas. ("anular Groves") o electrodactilias.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.26	Transferencias tendinosas o músculo-tendinosas para la reparación de la oposición del pulgar.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
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.)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.28	Reconstrucción de una polea tendinosa por medio de un injerto de tendón,	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.29	Artrodesis carpo-metacarpiana del pulgar o los dedos.	4.294,00	1.861,80	6.155,80

MS.05.30	Artroplastía-resección trapecio-metacarpiana.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.31	Artroplastía radio-cubital distal (Darrach,Bowers, Sauve-Kapandji)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
MS.05.32	Extirpación de un tumor óseo benigno,sin reconstrucción (osteocodroma,tumores benignos periósticos y lesiones quísticas)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
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.)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
COMPLEJIDAD 6		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
MS.06.01	Osteotomía húmero.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.02	Alargamientos óseos.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.03	Artroplastía por resección, no protésica de codo, con interposición de fascia lata, agregar un 30%.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.04	Artroplastía acromio-clavicular. Reparación abierta o artroscópica..	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.05	Plástica ligamentaria de codo y acromioclavicular, c/injerto.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.06	Artroscopia simple hombro (Cuerpo libres, sinovectomías)	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.07	Artroscopia simple de muñeca y codo Impigement de muñeca fracturas intraarticulares, sinovectomía, tratamiento endoscópico de la epicondilitis.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.08	Reparación abierta o artroscópica de lesiones ligamentarias agudas de la muñeca y/o de la Radio-Cubital distal.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.09	Fracturas expuestas de húmero y antebrazo. Tratamiento completo.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.10	Fracturas del radio distal metafisiarias.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.11	Fracturas de la apófisis coronoides.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
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.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.13	Fracturas de la diáfisis del húmero. Reducción y osteosíntesis.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.14	Fracturas del la cúpula radial. Osteosíntesis o artroplastía	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.15	Tratamiento de la inestabilidad del carpo.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.16	Tratamiento de la Enfermedad de Kiemböck.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.17	Tratamiento del Síndrome del Escaleno.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.18	Reemplazo protésico en huesos del carpo.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.19	Polidactilea compleja (2 o más dedos, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad).	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.20	Macroductilea.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.21	Braquidactilea.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.22	Injerto tendón flexor (2 o más tendones en diferentes dedos, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad).	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.23	Transferencia tendinosa en parálisis simple de la mano. Hasta 2 tendones.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.24	Exéresis de la Costilla Cervical.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.25	Transposición simple de dedo de la mano.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.26	Reemplazo protésico en MCF o IF	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.27	Osteosíntesis hombro (extraarticulares) o supracondíleas de húmero o escápula extraarticular.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.28	Osteosíntesis de fractura intraarticular de radio distal + fractura de cúbito.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
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).	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.30	Sinostosis radio cubital en el niño.-	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.31	Sutura arterial o venosa	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.32	Tenolisis de extensores en mano.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.33	Tenolisis de uno o más tendones flexores o extensores en el antebrazo y/o la muñeca,y/o la palma.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.34	Resección de la 1º fila del carpo.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
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, neurlisis de los nervios mediano y/o cubital.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.36	Artrolisis de las articulaciones MF de los cuatro dedos.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.37	Tratamiento quirúrgico de una artritis u osteoartritis séptica del hombro o el codo.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.38	Campodactilia o clinodactilia (por cada dedo corregido) , hipoplasia del pulgar o mano hendida.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.39	Corrección de una sindactilea congénita por medio de zetaplastía (única o múltiple), con colgajos locales y/o injertos de piel . (parcial o total)por cada comisura corregida.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.40	Tratamiento de la enfermedad del Dupuytren con retracción MF de un solo dedo. Dos o mas rayos agregar un 30%	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.41	Tratamiento quirúrgico de la necrosis aséptica de un hueso del carpo, con injerto óseo.-	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.42	Osteoplastia (Osteotomía con acortamiento,alargamiento o corrección de deseos , malrotaciones o deformaciones óseas) en los huesos del carpo, los metacarpianos o las falanges.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.43	Pseudoartrosis de clavícula.	5.876,00	2.610,00	8.486,00

MS.06.44	Transposición del nervio cubital del codo + osteotomía epitrocleea y reinserción músculos Epitrocleeas	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.45	Artrodesis hombro y codo.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
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 .	5.876,00	2.610,00	8.486,00
MS.06.47	sección tendones flexores en 2 dedos , o su equivalente (o sea hasta 4 tendones) en palma de mano o antebrazo.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
COMPLEJIDAD 7		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
MS.07.01	Pseudoartrosis de clavícula, húmero, radio, cúbito.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.02	Pseudoartrosis biósea de antebrazo.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.03	Mano hendida.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.04	Reconstrucción del pulgar.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.05	Artroscopia compleja de hombro (mango rotador, inestabilidad, acromioplastía)	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.06	Reparación abierta o artroscópica de lesiones ligamentarias inveteradas de la muñeca y/o de la Radio-Cubital distal (Plástica).	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.07	Reparación manguito rotador en hombro (Artroscópico o a cielo abierto).	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.08	Artroplastía-resección de las articulaciones MF de los cuatro dedos.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.09	Arroplastía-resección y tenosuspensión de la trapecio-metacarpiana	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.10	Osteosíntesis con compromiso intraarticular de la cabeza humeral y supra-inter-transcondilea de paleta humeral o intraarticulares de escápula.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.11	Reemplazo parcial de hombro y codo.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.12	Tallado y aplicación de un colgajo cutáneo abdominal, torácico braquial o antebraquial.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.13	Endoneurólisis interfascicular de un nervio o rama nerviosa.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.14	Neurorrafia epineural o fascicular de un nervio o rama nerviosa.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.15	Tenorrafia o reconstrucción del manguito rotador del hombro, sin transferencias tendinosas, miniopen o artroscópica.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.16	Revisión de suturas arteriales o venosas.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.17	Corrección de la ráfaga cubital de los cuatro dedos con procedimientos sobre las partes blandas de las articulaciones MF.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
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.)	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.19	Pseudoartrosis del escafoides u otros huesos del carpo.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.20	Inestabilidad escápulo-humeral .Reparación abierta o artroscópica.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.21	Lesión SLAP, Acromioplastía. Reparación abierta o artroscópica.Arthroplastía acromio-clavicular	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.22	Simpatiectomía periarterial en la mano y/o los dedos. Adventiciectomía con técnicas microquirúrgicas.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.23	Reemplazo protésico del trapecio.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.24	Tenoplastia (injerto o transferencia) de uno o más tendones flexores o extensores en el antebrazo, la muñeca o la palma.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.25	Injerto de los tendones flexores en un dedo (Técnica de Kleinert o injerto tendinoso)	7.910,00	3.862,80	11.772,80
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, bíceps, u operación de Steindler).	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.27	Luxofracturas del carpo. Reducción abierta y fijación interna. Incluye eventual reparación ligamentaria.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.28	Artrodesis radio-carpianas parciales o intercarpianas .	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.32	Osteoplastia (Osteotomía con acortamiento , alargamiento o corrección de desejes óseos, mal rotaciones o deformaciones óseas) en la clavícula, el húmero , el radio o el cúbito.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.33	Tratamiento quirúrgico de las secuelas tardías de los síndromes isquémicos del antebrazo (Volkmann) y/o la mano (Finochietto) , Incluye miotomías, miectomías, neurólisis de los nervios mediano y/o cubital y transferencias tendinosas múltiples .	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.34	Tratamiento quirúrgico de una osteomielitis de la escápula, el húmero, el radio, el cúbito o hueso carpiano	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.35	Inestabilidad esterno-clavicular, aguda o crónica.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.36	Reparación manguito rotador en hombro (Artroscópico o a cielo abierto).	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.37	Tratamiento de la Luxación recidivante de hombro.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.38	Liberación articular del hombro.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
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.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
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.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.41	Transferencia del dorsal ancho o redondo mayor,o pectoral mayor.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
MS.07.42	Extirpación de un tumor neurogénico benigno de un nervio o rama nerviosa. (Excluye el tratamiento de los pseudoneuromas)	7.910,00	3.862,80	11.772,80
COMPLEJIDAD 8		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
MS.08.01	Cirugía de revisión del mango rotador o revisión de inestabilidad de hombro	9.500,00	4.785,00	14.285,00

MS.08.02	Tratamiento quirúrgico de la lesión de plexo braquial mediante neurectomía.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.03	Reemplazo articular de pie a mano no vascularizado.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.04	Pulgarización del índice.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.05	Neurorrafia en lesiones del plexo braquial	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.06	Reemplazo protésico de muñeca o codo	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.07	Desarticulación de hombro .-	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.08	Fractura de la escápula con compromiso de la cavidad glenoidea. Reducción abierta y fijación interna.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.09	Tratamiento quirúrgico de la agenesia del radio o del cúbito.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.10	Deformidad de Sprengel.-	9.500,00	4.785,00	14.285,00
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.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
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.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.13	Reparación de un nervio o rama nerviosa con injertos nerviosos	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.14	Reparación arterio venosa (parche, reemplazo o “by-pass”) aneurismas, pseudo aneurismas, fistulas arterio venosas. Injerto de vena.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.15	Tromboendarterectomía con o sin arterioplastia simultánea.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.16	Resección de un aneurisma, pseudoaneurisma o fistula arterio-venosa y reparación arterial con injerto de vena.(parche, reemplazo, o “by-pass”)	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.17	Reemplazo protésico de las cuatro articulaciones MF.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.18	Reconstrucción del manguito rotador del hombro con transferencias tendinosas.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.19	Transferencias tendinosas o músculo –tendinosas, para la corrección de parálisis combinadas, parálisis cerebral, cuadriplegias o parálisis obstétricas del plexo braquial.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.20	Liberación de retracción de la 1º comisura. Incluye los procedimientos de reparación de la cobertura cutánea, excepto los colgajos libres.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.21	Amputación quirúrgica o desarticulación a nivel del hombro.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.22	Artroplastia Total de hombro.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.23	Extirpación de un tumor neurogénico benigno de un nervio o rama nerviosa y reparación con injertos nerviosos.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.24	Extirpación radical de un tumor maligno de piel con invasión de estructuras profundas con cobertura cutánea.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
MS.08.25	Tratamiento radical de un tumor maligno de la sinovial de una articulación.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
COMPLEJIDAD 9		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
MS.09.01	Reimplante de un dedo.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
MS.09.02	Injertos articulares vascularizados.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
MS.09.03	Injerto de nervio en lesión del plexo braquial	11.300,00	5.307,00	16.607,00
MS.09.04	Revisión Artroplastia Protésica de Hombro, Codo o Muñeca.-	11.300,00	5.307,00	16.607,00
MS.09.05	Reconstrucción del pulgar (en casos traumáticos o por malformaciones congénitas) por transposición de un dedo de la mano, con sus pedículos neuro-vasculares (Pulgarización).	11.300,00	5.307,00	16.607,00
MS.09.06	Tratamiento quirúrgico de los pseudoneuromas traumáticos de “de amputación” del plexo braquial.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
MS.09.07	Tratamiento quirúrgico de los síndromes neurovasculares compresivos cérvico-braquiales	11.300,00	5.307,00	16.607,00
MS.09.08	Reparación de un nervio o rama nerviosa con neurotización,	11.300,00	5.307,00	16.607,00
MS.09.09	Extirpación radical de un tumor maligno de las partes blandas + plásticas asociadas	11.300,00	5.307,00	16.607,00
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.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
MS.09.11	Suspensión escápulo torácica, tipo Eden Lange.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
MS.09.12	Fusión escápulo torácica.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
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).	11.300,00	5.307,00	16.607,00
MS.09.14	Revisión de prótesis total de hombro.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
MS.09.15	RT de hombro con prótesis reversa.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
MS.09.16	Tratamiento radical de un tumor maligno de las partes blandas, más plásticas asociadas reconstructivas.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
COMPLEJIDAD 10		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
MS.10.01	Transferencias de un dedo del pie a la mano	13.334,00	6.525,00	19.859,00
MS.10.02	Amputación interescapulotorácica.-	13.334,00	6.525,00	19.859,00
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.)	13.334,00	6.525,00	19.859,00
MS.10.04	Reparación del plexo braquial con injertos nerviosos y/o neurotización	13.334,00	6.525,00	19.859,00
MS.10.05	Neurectomía del plexo braquial en lesiones traumáticas o en plexitis actínicas.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
MS.10.06	Reconstrucción del pulgar u otro dedo de la mano (en casos traumáticos o por malformaciones congénitas) por medio de un trasplante autólogo de un dedo de la mano o del pie ,con anastomosis vasculares microquirúrgicas y neurorrafias.-	13.334,00	6.525,00	19.859,00

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.-	13.334,00	6.525,00	19.859,00
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.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
MS.10.09	Extirpación de un tumor neurogénico del plexo braquial y reparación de una o más raíces o troncos con injertos nerviosos.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
MS.10.10	Reimplante de un miembro superior a nivel del hombro, brazo, codo, antebrazo, muñeca, mano, transmetacarpiano o de dos o más dedos.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
MS.10.11	Desarticulación inter-escápulo-torácica.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
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.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
MS.10.13	Tratamiento tumor óseo maligno con reconstrucción completa.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
RODILLA (RO)				
COMPLEJIDAD 1		HORARARIOS	GASTOS	TOTAL
RO.01.01	Infiltración. Artrocentesis.	508,50	452,40	960,90
RO.01.02	Tracción Cutaneas.	508,50	452,40	960,90
RO.01.03	Calza de Yeso, férula posterior.	508,50	452,40	960,90
RO.01.04	Extracción osteodesis percutánea en consultorio.	508,50	452,40	960,90
RO.01.05	Sutura de herida simple, no quirúrgica.	508,50	452,40	960,90
COMPLEJIDAD 2		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
RO.02.01	Reducción incruenta fractura de rodilla, bajo anestesia local o general. Incluye inmovilización enyesada.	655,40	783,00	1.438,40
RO.02.02	Reducción de luxación de rótula. Con o sin yeso.	655,40	783,00	1.438,40
RO.02.03	Tracciones esqueléticas.	655,40	783,00	1.438,40
RO.02.04	Toilette Quirúrgica superficial (supraaponeurótica).	655,40	783,00	1.438,40
RO.02.05	Extraccion Osteodesis Percutaneas bajo anestesia en Quirofano	655,40	783,00	1.438,40
COMPLEJIDAD 3		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
RO.03.01	Capsulorrafia. Con o sin yeso.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
RO.03.02	Tratamiento de la Artritis séptica. Artrotomía. Curetaje en la osteomielitis.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
RO.03.03	Biopsias por punción.-	1.412,50	1.131,00	2.543,50
COMPLEJIDAD 4		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
RO.04.01	Toilette en fracturas expuestas, sin tratamiento óseo definitivo.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
RO.04.02	Tratamiento de la osteocondritis patelar o femoral. Ratas intraarticulares.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
RO.04.03	Sutura en agudo de Ligamento lateral int. o ext. Incluye yeso.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
RO.04.04	Osteosíntesis de rótula. Incluye yeso	2.599,00	1.287,60	3.886,60
RO.04.05	Hemipatectomia. Patelectomía. Incluye yeso.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
RO.04.06	Tenorragias simples en rodilla (Ej .tendón cuadriceps tendón rotuliano, etc) incluye yeso.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
RO.04.07	Extracción cuerpo extraño profundo. Extracción material osteosíntesis.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
RO.04.08	Epifisiodesis.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
RO.04.09	Biopsia a cielo abierto.-	2.599,00	1.287,60	3.886,60
RO.04.10	Tumores de partes blandas, subaponeuróticos, menores de 5 cm.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
COMPLEJIDAD 5		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
RO.05.01	Resección del Quiste de Beaker.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
RO.05.02	Sutura de ligamentos laterales, más Menisectomía.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
RO.05.03	Sutura de ligamentos laterales, más sutura de cruzados.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
RO.05.04	Plásticas ligamentarias extraarticulares.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
RO.05.05	Osteosíntesis patillo tibial unicondilar, simple, sin hundimiento	4.294,00	1.861,80	6.155,80
RO.05.06	Osteosíntesis unicondilar femoral. Fractura intercondilea.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
RO.05.07	Menisectomía simple a cielo abierto	4.294,00	1.861,80	6.155,80
RO.05.08	Sinovectomía a cielo abierto	4.294,00	1.861,80	6.155,80
RO.05.09	Resección de un tumor óseo benigno, sin reconstrucción (osteochondroma,tumores benignos periósticos, lesiones quísticas)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
COMPLEJIDAD 6		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
RO.06.01	Osteosíntesis de un patillo tibial. Fractura con compromiso intraarticular y/o hundimiento. Incluye injerto óseo. (Más Asistencia Artroscópica, agregar 30%)	5.876,00	2.610,00	8.486,00
RO.06.02	Reconstrucción de Ligamentos Cruzados a cielo abierto.	5.876,00	2.610,00	8.486,00

RO.06.03	Osteotomía valguizante de tibia. (Más Asistencia Artroscópica, agregar 30%)	5.876,00	2.610,00	8.486,00
RO.06.04	Artroscopia simple: lavado, toilette, menisectomía, realineación patelofemoral, plicas, sinovectomía	5.876,00	2.610,00	8.486,00
RO.06.05	Resección o curetaje lesión tumoral cavitaria con relleno óseo.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
RO.06.06	Tenotomías múltiples deflexoras de rodilla con o sin capsulotomía (bilateral, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad).	5.876,00	2.610,00	8.486,00
RO.06.07	Tratamiento Quirúrgico de la Luxación recidivante en el niño.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
RO.06.08	Amputación Infra o Supra patelar	5.876,00	2.610,00	8.486,00
COMPLEJIDAD 7		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
RO.07.01	Reconstrucción cruzados más plásticas en ligamentos laterales.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
RO.07.02	Artroscopia compleja de rodilla (LCA-LCP, transporte osteocondral, cultivo condrocitos, Sutura Meniscal)	7.910,00	3.862,80	11.772,80
RO.07.03	Artrodesis de rodilla simple.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
RO.07.04	Osteotomía tibial con reconstrucción de LCA	7.910,00	3.862,80	11.772,80
RO.07.05	Luxación recidivante de rótula en el niño.-	7.910,00	3.862,80	11.772,80
COMPLEJIDAD 8		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
RO.08.01	Tratamiento quirúrgico de la luxación grave de la rodilla. Lesión de Harri Plat (Lesión de ligamentos laterales, cruzados y menisco).	9.500,00	4.785,00	14.285,00
RO.08.02	Revisión Artroscópica (LCA-LCP).	9.500,00	4.785,00	14.285,00
RO.08.03	RTR o unicondular.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
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%)	9.500,00	4.785,00	14.285,00
RO.08.05	Reconstrucción del aparato extensor, en RTR sin aloinjerto.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
RO.08.06	Fractura periprotésica de rodilla, sin revisión protésica.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
RO.08.07	Aloinjerto de aparato extensor, sin recambio protésico.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
RO.08.08	Luxación congénita de rótula en el niño	9.500,00	4.785,00	14.285,00
COMPLEJIDAD 9		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
RO.09.01	Revisión RTR en un tiempo.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
RO.09.02	1er tiempo reconversión de RTR infectado o no, más espaciador.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
RO.09.03	Reconstrucción Artroscópica de LCA y LCP en un tiempo.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
RO.09.04	2do TIEMPO de REIMPLANTE de RTR infectado sin reconstrucción ósea	11.300,00	5.307,00	16.607,00
RO.09.05	Extracción de RTR infectado + artrodesis.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
RO.09.06	Fractura periprotésica de rodilla, con revisión protésica.-	11.300,00	5.307,00	16.607,00
RO.09.07	RTR primaria, en pacientes con deformidad extraarticular femoral y/o tibial, que implique osteotomías correctivas.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
RO.09.08	Prótesis de resección tumoral, en rodilla, por revisión o fractura compleja.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
COMPLEJIDAD 10		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
RO.10.01	Revisión de un R.T.R, más reconstrucción con injerto óseo de Banco de Tejido.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
RO.10.02	Resección ósea oncológica (tumoral segmentada) y su reemplazo con prótesis o injerto estructural de banco.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
RO.10.03	2do tiempo de reconversión de RTR, más reconstrucción ósea con injerto óseo de banco de Tejido.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
RO.10.04	Aloinjerto de aparato extensor, con recambio protésico.-	13.334,00	6.525,00	19.859,00
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.)	13.334,00	6.525,00	19.859,00
RO.10.06	Prótesis de resección tumoral en rodilla, por revisión o fractura compleja.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
PIERNA TOBILLO PIE (PP)				
COMPLEJIDAD 1		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PP.01.01	Inmovilizaciones enyesadas.	508,50	452,40	960,90
PP.01.02	Infiltraciones.	508,50	452,40	960,90
PP.01.03	Artrocentesis evacuadora.	508,50	452,40	960,90
PP.01.04	Extracción osteodesis percutáneas, en consultorio	508,50	452,40	960,90
PP.01.05	Sutura de herida simple, no quirúrgica.	508,50	452,40	960,90
PP.01.06	Cura oclusiva en pie neuropático	508,50	452,40	960,90
PP.01.07	Tracciones cutáneas	508,50	452,40	960,90
COMPLEJIDAD 2		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PP.02.01	Reducciones incurrentes y/o manipulaciones en fracturas y/o luxaciones, bajo anestesia local, plexual o general. Incluye yeso.	655,40	783,00	1.438,40

PP.02.02	Extracciones de Tutores Externos.	655,40	783,00	1.438,40
PP.02.03	Tratamiento quirúrgico uña encarnada. Onisectomia parcial o total. Matricectomia parcial o total.(con o sin cruentado óseo)	655,40	783,00	1.438,40
PP.02.04	Evacuación quirúrgica hematomas y abscesos superficiales.	655,40	783,00	1.438,40
PP.02.05	Toilette Quirúrgica superficial (supraaponeurótica)	655,40	783,00	1.438,40
PP.02.06	Tratamiento quirúrgica de dedo en martillo o mazo. Más de 2, se agrega un 30% al valor de dicha Complejidad.	655,40	783,00	1.438,40
PP.02.07	Tracciones esqueléticas y revisión parcial (cuadro de Shaz y/bara) de tutor externo	655,40	783,00	1.438,40
PP.02.08	Tracciones esqueléticas	655,40	783,00	1.438,40
PP.02.09	Extracción osteodesis percutáneas en quirófano.-	655,40	783,00	1.438,40
COMPLEJIDAD 3		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PP.03.01	Pseudoexostosis de Haglund.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.02	Tratamiento de dedos en garra, dedo supraducto. Más de 2, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.03	Amputación dedos pequeños. Más de 2, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.04	Artrotomía dedos o tobillo para exploración o en artromielitis.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.05	Osteodesis percutáneas en fracturas y/o luxaciones inestables.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.06	Capsulorrafia, miorrafia.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.07	Extracción ganglión.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.08	Fasciotomía a cielo abierto.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.09	Sinovectomía de pequeñas articulaciones.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.10	Biopsia por punción.-	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.11	Tumores benignos en partes blandas extraaponeuróticos o superficies.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.12	Fibromatosis plantar nódulo único.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.13	Injerto libre de piel como único tratamiento	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.14	Tenosinovectomías en gral. a cielo abierto (excepto del Aquiles)	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.15	Toilette quirúrgica,(incluye pie diabético)con/sin colocación de sistema de aspiración continua.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.16	Tenotomía de Aquiles Percutánea	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.17	Tenotomías percutáneas en Pie	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PP.03.18	Incisión y drenaje de absceso profundo.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
COMPLEJIDAD 4		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PP.04.01	Enfermedad de Lederhosse. Fibromatosis plantar compleja	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.02	Sindactilea simples. Dos o más espacios, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.03	Polidactilea simple. Más de 2 dedos, se agrega un 30% al valor de dicha complejidad.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.04	Osteosíntesis falanges, metatarsianos. Hasta 2.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.05	Extracción material de osteosíntesis.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.06	Espolón calcáneo. Fascitis plantar crónica proximal con o sin exéresis del espolón	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.07	Secuestrectomía o extracción de cuerpo extraño en pie, tobillo o peroné.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.08	Tratamiento de la fractura expuesta, sin osteosíntesis.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.09	Sutura en agudo de ligamentos del tobillo.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.10	Colgajos locales (por avance, rotatorios o zetaplastias)	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.11	Tenosinovectomía a cielo abierto del Aquiles.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.12	Denervaciones articulares.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.13	Epifisiodesis	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.14	Artroplastía por resección o Artrodesis IF dedos. Mas de 2 dedos se agrega un 30% al valor de dicha complejidad	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.15	Polidactileas.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.16	Exostectomia de mediopie	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.17	Neurolisis de nervios periféricos.(ciatico popliteo externo, musculocutáneo,tibial anterior,tibial posterior (tunel tarsiano) y Safeno interno) (cada uno por separado)	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.18	Resección de neuroma	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.19	Tumores de partes blandas subaponeuróticos, menores de 5 cm.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.20	Biopsia a cielo abierto.-	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PP.04.21	Tratamiento Quirurgico simple del Neuroma de Morton	2.599,00	1.287,60	3.886,60

COMPLEJIDAD 5		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PP.05.01	Osteosíntesis de más de 2 falanges o metatarsianos.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.02	Fracturas unimaleolares de tobillo	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.03	Tratamiento del Hallux valgo simple (Exostectomía y partes blandas)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.04	Tratamiento quirúrgico del Hallux Rigidus, Varus o Flexus	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.05	Amputación del Hallux, uno o más rayos laterales o transmetatarsal	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.06	Pie Equino (Alargamiento del Aquiles y fascia plantar)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.07	Antepié varo.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.08	Artrodosis pie (medio y retropie)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.09	Juanetillo de Sastre abierto.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.10	Tenorrafia simple del Aquiles	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.11	Tenorrafia aguda de tibia anterior más inmovilización enyesada	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.12	Reconstrucción ligamentos de tobillo (inestabilidad crónica)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.12	Sindactíleas complejas.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.14	Pie plano Adquirido del Adulto (ruptura del Tibial post) Reconstrucción sólo de partes blandas	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.15	Tenolisis de tendones de pierna	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.16	Bandas constrictivas congénitas en pierna (Macroductilia y Pie Hendido)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.17	Exostectomía del mediopie (en pacientes diabéticos) percutánea	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.18	Exostectomía percutánea del Hallux Valgo	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.19	Resección/curetaje de un tumor óseo benigno, cavitario o pediculado s/injerto óseo (ostecondroma, tumores benignos periósticos, lesiones quísticas)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.20	Prácticas Endoscópicas simples: Tenoscopías, fasciotomías, tenosinovectomías (excepto Aquiles)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.21	Reparación o sutura de tendón flexor de pierna (+de 2, + 30%)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.22	Reparación o sutura de tendón extensor de pierna (+de 2, + 30%)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.23	Sección o tenoplastia de gastrocnemios (proximal y media pierna)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.24	Tratamiento abierto de la lesión tibio-peronea superior o inferior (sindesmosis) en agudo	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PP.05.25	Neuroma de Morton mediante neurectomía microquirúrgica con magnificación. Incluye cirugía percutánea	4.294,00	1.861,80	6.155,80
COMPLEJIDAD 6		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PP.06.01	Pie plano complejo del adulto (Tratamiento sobre partes blandas + Osteotomías)	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.02	Pie cavo del adulto (Tratamiento sobre partes blandas + Osteotomías)	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.03	Resección ósea en pandiafisitis.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.04	Artrodesis de tobillo a cielo abierto.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.05	Artrodesis de pie-dos articulaciones (incluye tobillo)	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.06	Osteosíntesis pilón tibial intrarticular y peroné.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.07	Osteosíntesis diafisarias de Tibia, con o sin Fractura de peroné.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.08	Tratamiento quirúrgico de la metatarsalgia central. Osteotomía múltiple de metatarsianos.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.09	Resección/ curetaje tumor óseo cavitario c/ relleno óseo.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.10	Artroplastia Protésica del Hallux	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.11	Tratamiento Hallux valgo Complejo (partes blandas y Osteotomía del 1º rayo)	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.12	Tratamiento Hallux valgo Simple + asociaciones.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.13	Tratamiento hallux valgo completo percutáneo.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.14	Artroscopia simple de tobillo y pie. Sinovectomías, Impichment sinovial y/o ósea ant. o post.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.15	Amputación de rayo, pie, infrapatelar y suprapatelar por causa oncológica	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.16	Pie Bot simple (un solo gesto quirúrgico).PONSETTI. Tiempo quirúrgico.-	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.17	Pie plano, Pie cavo del niño. Artrorisis del tarso. Cirugías de partes blandas y/o osteotomías.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.18	Pie plano, Pie cavo complejo del niño. Coaliciones tarsales os tibialis, etc.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
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	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.20	Osteotomía pie o tibia.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.21	Osteotomía percutánea de los metatarsianos laterales.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.22	Osteotomía percutánea de 5 metatarsiano (Juanetillo)	5.876,00	2.610,00	8.486,00

PP.06.23	Plástica del tendón de Aquiles (Ruptura inveterada, Plástica de aumentación)	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.24	Amputación del retropié, tobillo o infrapatelar.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.25	Tenosinovectomía endoscópica del Aquiles	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.26	Ruptura inveterada del Tibial Anterior con transferencia de otro tendón del pie e injerto tendinoso de banco de tejido.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.27	Tenosinovectomía endoscópica del Aquiles (más denervación)	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.28	Transferencia/s tendinosas en parálisis o secuela traumática.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.29	Transferencias tendinosas o trasplantes, con obtención de injerto local.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.30	Tendinopatía insercional del Aquiles (con re inserción y exostosis de Haglund)	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.31	Injerto de tendones flexores o extensores, más de 2 aumentar un 30%	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.32	Reparación de luxación de tendones peroneos.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.33	Resección de barra tarsal en el adulto.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PP.06.34	Tumor benigno de partes blandas subaponeurotico mayor de 5 cm no agresivo localmente (ej.: lipoma gigante, neurinoma o mixoma)	5.876,00	2.610,00	8.486,00
COMPLEJIDAD 7		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PP.07.01	Fractura expuesta de pierna + osteosíntesis.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.02	Osteosíntesis de Calcáneo (con o sin injerto) más artrodesis subastragalina (Dambleé)	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.03	Resección total ósea como único tratamiento de tibia y peroné, astrágalo o calcáneo.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.04	Alargamientos óseos.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.05	Acortamientos de miembro.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.06	Antepie completo. Tratamiento hallux valgo complejo (partes blandas y Osteotomía del 1º rayo) + asociaciones.(dedos menores)	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.07	Artroscopia compleja de tobillo, artrodesis, fasciotomías por síndrome compartimental,	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.08	Artroplastia articular de tobillo o pie con injerto osteocondral.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.09	Artroplastia de tobillo no protesica (MOSAICOPLASTIA).	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.10	Artroplastia protésica de Hallux con osteotomías y/o artrodesis	7.910,00	3.862,80	11.772,80
	interfalangica y cuneometatarsiana	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.11	Artroplastia protésica de dedos menores.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.12	Artrodesis de tres articulaciones (triple artrodesis).	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.13	Cross leg. Incluye injerto.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.14	Pie plano complejo (Tratamiento sobre partes blandas + Osteotomía medializante de calcáneo + alargamiento de columna externa, eventual alargamiento de aquiles)	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.15	Resección oncológica que comprometa un compartimiento de pierna o pie	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.16	Pseudoartrosis de tibia.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.17	Osteotomía de los 5 rayos del pie.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.18	Neurorrafia nervios periféricos de troncos terminales plexo lumbosacro ciático, CPE, CPI, ,etc.)	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PP.07.19	Injerto de colaterales nerviosos en pie (más de dos , se agrega un 30% al valor de dicha complejidad)	7.910,00	3.862,80	11.772,80
COMPLEJIDAD 8		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PP.08.01	Artroplastia protésica de tobillo.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
PP.08.02	Artrodesis Panastragalina con osteosíntesis (cuatro articulaciones)	9.500,00	4.785,00	14.285,00
PP.08.03	PIE BOT (equino varo supinado-convexo congénito-astrágalo vertical) y PIE BOT secular	9.500,00	4.785,00	14.285,00
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).	9.500,00	4.785,00	14.285,00
PP.08.05	Colgajos pediculados en Isla. Incluye Injerto de piel en zona dadora.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
PP.08.10	Tratamiento de tumores malignos o benignos agresivos con resecciones óseas tumorales segmentarias (en bloque) sin reconstrucción	9.500,00	4.785,00	14.285,00
PP.08.11	Tumor benigno de partes blandas subaponeurótico mayor de 5 cm., agresivo localmente (ej; fibromatosis agresiva)	9.500,00	4.785,00	14.285,00
COMPLEJIDAD 9		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PP.09.01	Revisión artroplastia protésica.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
PP.09.02	Resección tumoral ósea segmentaria y su reemplazo con prótesis o injerto estructural de banco.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
PP.09.03	Colgajos Libres Vascularizados (con o sin neurorrafia)	11.300,00	5.307,00	16.607,00
PP.09.04	Reimplante del Hallux.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
PP.09.05	Artroplastia Protésica de tobillo con osteotomías correctivas, alineación de pierna, retropie o mediopie, o plásticas ligamentarias por inestabilidad medial.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
PP.09.06	Resecciones intralesionales (curetaje) de tumores benignos localmente agresivos o recidivantes (tumor de células gigantes, quiste óseo aneurismático, fibroma condromixóide, etc), con o sin adyuvancia local y con reconstrucción de cualquier tipo (endoprótesis, prótesis de revisión, cemento, injerto autólogo, etc.	11.300,00	5.307,00	16.607,00

COMPLEJIDAD 10		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PP.10.01	Reimplante de pie o pierna.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
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.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
PELVIS CADERA MUSLO (PC)				
COMPLEJIDAD 1		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PC.01.01	Artrocentésis / Infiltraciones.	508,50	452,40	960,90
PC.01.02	Sutura de herida simple, no quirúrgico.	508,50	452,40	960,90
COMPLEJIDAD 2		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PC.02.01	Reducción fracturas de pelvis o fémur. Incluye Cincha pélvica o tracción esquelética como tratamiento definitivo. Calzón de yeso.	655,40	783,00	1.438,40
PC.02.02	Tracciones esqueléticas .	655,40	783,00	1.438,40
PC.02.03	Tratamiento de la espasticidad con infiltración con toxina botulínica, hasta 4 grupos musculares sea uni o bilateral	655,40	783,00	1.438,40
COMPLEJIDAD 3		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PC.03.01	Reducción luxación de RTC o RPC bajo anestesia . con o sin yeso.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PC.03.02	Resección tumores partes blandas extraaponeuróticos o superf.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PC.03.03	Miorrafias	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PC.03.04	Faciotomias.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PC.03.05	Tratamiento de la espasticidad con infiltración con toxina botulínica, 5 grupos musculares, o mayor, sea uni o bilateral.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
PC.03.06	Punción biopsia .-	1.412,50	1.131,00	2.543,50
COMPLEJIDAD 4		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PC.04.01	Tratamiento incruento de la Luxación. Congénita de Cadera (Petit). Incluye Tenotomía de aductores e inmovilización enyesada.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PC.04.02	Extracción material de osteosíntesis.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PC.04.03	Extracción tumor partes blandas subaponeuróticos, menores de 5 cm.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PC.04.04	Artrotomía de cadera.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PC.04.05	Tratamiento de la fractura expuesta, sin tratamiento óseo definitivo.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
PC.04.06	Biopsia a cielo abierto.-	2.599,00	1.287,60	3.886,60
COMPLEJIDAD 5		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PC.05.01	Tratamiento del foco osteomielítico: secuestrectomía, curetaje. Extracción cuerpo extraño en hueso, incluido material de Osteosíntesis.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PC.05.02	Tratamiento quirúrgico ramas del plexo lumbosacro: exploración, neurorrafia.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PC.05.03	Sinovectomía de cadera.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PC.05.04	Toillete RTC infectado sin retiro de prótesis.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PC.05.05	Forage de cadera simple.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PC.05.06	Crudriceplastia.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PC.05.07	Reducción abierto de luxación irreductible de cadera y/o RTC.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
PC.05.08	Resección de un tumor óseo benigno, sin reconstrucción (ostecondroma, tumores benignos periósticos, lesiones quísticas)	4.294,00	1.861,80	6.155,80
COMPLEJIDAD 6		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PC.06.01	Osteosíntesis de Fémur (excepto cadera)	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PC.06.02	Osteosíntesis ala ilíaca o rama pubiana.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PC.06.03	Artrolisis de cadera. Queilectomía	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PC.06.04	Forage de cadera simple + injerto óseo autólogo.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PC.06.05	Amputación suprapatelar.-	5.876,00	2.610,00	8.486,00
PC.06.06	Resección de tumor cavitario con relleno de injerto óseo.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
COMPLEJIDAD 7		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PC.07.01	Osteosíntesis de cadera o supra/ intercondilea	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PC.07.02	Osteosíntesis luxofracturas de pelvis extraarticulares.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PC.07.03	Osteotomía de cadera o fémur distal (supracondilea)	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PC.07.04	Pseudoartrosis pelvis o fémur.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PC.07.05	Alargamientos óseos.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PC.07.06	Epifisiolisis de la cadera. Tratamiento quirúrgico.	7.910,00	3.862,80	11.772,80

PC.07.07	Injerto nervioso de ramas terminales del plexo lumbosacro.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PC.07.08	Extracción prótesis de cadera. Girstone.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PC.07.09	Reemplazo parcial de Cadera	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PC.07.10	Artroscopía terapéutica de cadera	7.910,00	3.862,80	11.772,80
PC.07.11	Resección oncológica de tumor que comprometa un compartimiento anatómico, sin reconstrucción con injerto.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
COMPLEJIDAD 8		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PC.08.01	Osteosíntesis macizo acetabular por única vía u osteosíntesis del arco anterior o posterior pélvico.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
PC.08.02	Fractura periprotésica de cadera, sin recambio protésico.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
PC.08.03	Luxación neurológica de la cadera .Tratamiento quirúrgico	9.500,00	4.785,00	14.285,00
PC.08.04	Artrodesis de cadera.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
PC.08.05	Desarticulación.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
PC.08.06	Osteotomías de pelvis.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
PC.08.07	Artroplastía total de cadera.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
PC.08.08	Tratamiento Quirúrgico de la Luxación Congénita de Cadera. (Descenso, reducción, capsulotomía + plástica capsular + osteotomía).	9.500,00	4.785,00	14.285,00
PC.08.09	Epifisiolisis de la cadera del adolescente. Tratamiento quirúrgico mediante luxación controlada de la cadera + osteotomía.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
COMPLEJIDAD 9		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PC.09.01	Revisión protésica en un tiempo.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
PC.09.02	Fractura perioprotésica con revisión de la prótesis.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
PC.09.03	1er. Tiempo de reconversión protésica infectada + espaciador.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
PC.09.04	2do. Tiempo de reconversión protésica infectada con reconstrucción con injerto de banco.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
PC.09.05	RTC primario en displasias de cadera con plásticas de cotilo con injerto óseo y/o acortamiento femoral.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
PC.09.06	2do. Tiempo de reconversión protésica infectada sin reconstrucción ósea	11.300,00	5.307,00	16.607,00
PC.09.07	RTC NO convencional, por secuela de fractura de acetábulo, osteosíntesis fallida de fémur proximal, secuela de artritis séptica, conversión de artrodesis.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
PC.09.08	Artroplastía de cadera con megaprótesis, por fractura periprotésica, o fractura grave de fémur.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
COMPLEJIDAD 10		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
PC.10.01	Revisión RTC + plástica con injerto de banco, -	13.334,00	6.525,00	19.859,00
PC.10.02	Reimplante de un miembro.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
PC.10.03	Amputación interilioabdominal.-	13.334,00	6.525,00	19.859,00
PC.10.04	Reemplazo de fémur total.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
PC.10.05	Revisión de cadera con anillos y/o suplementos metálicos.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
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.)	13.334,00	6.525,00	19.859,00
COLUMNA VERTEBRAL (CO)				
COMPLEJIDAD 1		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
CO.01.01	Collar de yeso.	508,50	452,40	960,90
CO.01.02	Infiltraciones.	508,50	452,40	960,90
CO.01.03	Sutura de herida simple, no quirúrgico.	508,50	452,40	960,90
COMPLEJIDAD 2		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
CO.02.01	Minerva de yeso.	655,40	783,00	1.438,40
CO.02.02	Corset de yeso. Corset de Risser.	655,40	783,00	1.438,40
CO.02.03	Tracción cefálica.	655,40	783,00	1.438,40
CO.02.04	Infiltración facetaria y/o sacroiliaca guiada por radioscopia o TAC.	655,40	783,00	1.438,40
CO.02.05	Drenaje y toilette de absceso superficial supra aponeurótico.	655,40	783,00	1.438,40
COMPLEJIDAD 3		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
CO.03.01	Tracción cráneo-pelviana o cráneo-femoral.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
CO.03.02	Hallo-Chaleco. Halo silla	1.412,50	1.131,00	2.543,50
CO.03.03	Punción biopsia.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
CO.03.04	Bloqueo analgésico peridural y/o foraminal guiado por TAC o radioscopia.	1.412,50	1.131,00	2.543,50
CO.03.05	Tratamiento con radio frecuencia.	1.412,50	1.131,00	2.543,50

COMPLEJIDAD 4		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
CO.04.01	Biopsias a cielo abierto.	2.599,00	1.287,60	3.886,60
COMPLEJIDAD 5		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
CO.05.01	Resecciones parciales óseas como único tratamiento: laminectomía, foraminectomía, apófisis transversas, fasetectomía, etc..	4.294,00	1.861,80	6.155,80
CO.05.02	Extracción material de Osteosíntesis correspondiente hasta 4 (cuatro) niveles.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
CO.05.03	Toillete quirúrgica en infecciones, sin retiro de material de osteosíntesis.	4.294,00	1.861,80	6.155,80
COMPLEJIDAD 6		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
CO.06.01	Retiro de material de osteosíntesis correspondiente a 5 niveles o más.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
CO.06.02	Toillete quirúrgica en infecciones con retiro de material de osteosíntesis.	5.876,00	2.610,00	8.486,00
COMPLEJIDAD 7		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
CO.07.01	Disectomía Lumbar simple por vía posterior.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
CO.07.02	Canal estrecho simple. Liberación sacudural hasta 2 niveles sin instrumentación con o sin artrodesis simple	7.910,00	3.862,80	11.772,80
CO.07.03	Epondilolisis. Espondilolistesis lumbosacra; artrodesis simple, no instrumentada.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
CO.07.04	Artrodesis simple de columna cervical por vía posterior .	7.910,00	3.862,80	11.772,80
CO.07.05	Vertebroplastía y Costoplastía. Laminoplastia.	7.910,00	3.862,80	11.772,80
COMPLEJIDAD 8		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
CO.08.01	Disectomía lumbar + Artrodesis con instrumentación. Instrumentación hasta 2 niveles.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
CO.08.02	Espondilolistesis Espondelolistesis, artrodesis instrumentada hasta 3 niveles.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
CO.08.03	Canal estrecho degenerativo; liberación sacudural hasta 3 niveles mas instrumentación. Recalibrado de canal.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
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.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
CO.08.05	Disectomía cervical por vía anterior. Con o sin instrumentación.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
CO.08.06	Pseudoartrosis a cualquier nivel, sin retiro ni cambio de instrumentación.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
CO.08.07	Disectomía cervical-dorsal- por abordajes posteriores con o sin instrumentación.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
CO.08.08	Artrodesis simple de columna dorsal por vía anterior.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
CO.08.09	Canal estrecho cervical: liberación medular por anterior y artrodesis instrumentada hasta 2 niveles.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
CO.08.10	Artrodesis circunferencial de 306, por posterior, de 1 nivel con o sin colocación de PLIF – TLIF.	9.500,00	4.785,00	14.285,00
COMPLEJIDAD 9		HONORARIOS	GASTOS	TOTAL
CO.09.01	Canal estrecho lumbar degenerativo: liberación sacodural de 4 o mas niveles, mas instrumentación.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.02	Espondilolisis, Espondilolistesis lumbar , atrodesis instrumentada de 4 niveles o más.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.03	Disectomía cervical / dorsal por vía anterior y posterior. Costotransversectomia.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.04	Disectomía lumbar/ dorsal endoscopica video asistida.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.05	Laminoplastia cervical, con o sin instrumentación.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.06	Artrodesis cervical anterior con instrumentación.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.07	Toracoscopia: artrodesis.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.08	Luxofracturas cervicales, dorsales y lumbares. Estabilización instrumentada por vía anterior.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.09	Fracturas cervicales , dorsales y lumbares. Artrodesis e instrumentación por vía posterior.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
	de 5 niveles o mayor. Con o sin lesión de duramadre.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.10	Artrodesis lumbar anterior con y sin instrumentación.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.11	Artrodesis 360° en 1 o más niveles por vía posterior	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.12	Artrodesis instrumentada de columna dorsal por vía anterior.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.13	Canal estrecho cervical: liberación medular por anterior y artrodesis instrumentada de 3 niveles o mayor	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.14	Artrodesis lumbar anterior-disectomía hasta 1 nivel	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.15	Artrodesis circunferencial de 306°, por posterior, de 2 niveles o mas, con o sin colocación PLIF-TLIF	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.16	Reemplazo discal protésico.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
CO.09.17	Artroplastía Distal.	11.300,00	5.307,00	16.607,00
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.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
CO.10.02	Malformaciones congénitas de columna: tratamiento quirúrgico.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
CO.10.03	Tumores Vertebrales (resección oncológica con o sin osteosíntesis más Artrodesis). Por vía anterior y posterior.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
CO.10.04	Escoliosis lordosis, cifosis. Corrección quirúrgica por vía anterior o posterior. Osteotomía de columna.	13.334,00	6.525,00	19.859,00
CO.10.05	Pseudoartrosis a cualquier nivel con retiro de instrumentación rota y nueva instrumentación.	13.334,00	6.525,00	19.859,00

KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA

DESCRIPCION				17,40	
CODIGO		Nivel	Valor Unidad	GASTOS	VIGENTE
25.01.01	Agentes fisicos, 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 pelvica, ultrasonido, iontoforesis por sesión, aspiración de secreciones.	1	160,00	52,20	212,20
25.01.02	Terapia fisica, kinesioterapia, masajes, movilización pasiva o activa, reeducación ejercicios terapeuticos, gimnasia kinésica, fotolecimiento muscular, rehabilitación respiratoria, vibromasaje por sesión.	2	200,00	52,20	252,20
25.01.03	Terapia ocupacional, por sesion y por beneficiario.	6	560,00	52,20	612,20
25.01.04	Rehabilitación del lenguaje, por sesión y por beneficiario	6	560,00	52,20	612,20
25.01.05	Pilones para amputados, alineación dinamica de amputados, vendaje funcional, taping, ferulaje	2	200,00	52,20	252,20
25.01.06	Kinesioterapia o fisioterapia a domicilio, el codigo correspondiente se le adionará	4	520,00	52,20	572,20
25.01.07	Fisioterapia + kinesioterapia + magnetoterapia. Código unificado practica corriente	2	200,00	52,20	252,20
25.01.10	Tecnicas neurologicas, bobat, kabat, castillo morales, tecnicas para rehabilitación de pacientes neurologicos.	4	520,00	52,20	572,20
25.01.13	Rehabilitación kinesica cardio vascular y cardio respiratorio por sesion	3	320,00	52,20	372,20
25.01.50	Magnetoterapia. Aparatología especifica de consolidación osea	3	320,00	52,20	372,20
25.01.51	Drenaje linfatico manual, tecnica manual patologías linfaticas, linfedemas, elefantiasis, rehabilitación oncologica de mamas y otros.	4	520,00	52,20	572,20
PRACTICAS ESPECIFICAS DE REHABILITACIÓN EN INTERNACION				52,20	52,20
25.01.52	Tecnica miniba, lavado traqueal, muestra tecnicas de esputo, prueba tecnica de deglucion en UTI y SALA (CADA TECNICA SE FACTURA POR SESION)	4	520,00	52,20	572,20
25.01.53	Sesion de kinesioterapia en UTI y sala internados, inclute tecnicas de maniobras manuales kinesicas y aspiración	3	320,00	52,20	372,20
25.01.54	Evaluación de PACIENTE EN WEANING, prueba en tubo T, decanulación, cambio de canula de traqueotomía y extubación	4	520,00	52,20	572,20
25.01.55	Atención en SIA (Sala de internación abreviada pediátrica) Incluye evaluación, MMK, rescate (paff seriados) y aspiración.	2	200,00	52,20	252,20
25.50.10	Rehabilitación kinesica pacientes discapacitados	4	520,00	52,20	572,20

NEUROCIRUGIA

CODIGO	DESCRIPCION	HONORARIOS		
GRUPO A1		\$ 106,26	17,40	TOTAL
A1.01.01	BIOPSIA DE NERVIOS O MUSCULO	\$ 3.825,36	1.548,60	5.373,96
A1.01.02	PUNCIONES DE RESERVORIOS PARA INSTALAR SUSTANCIAS (LAS PUNCIONES LUMBARES SE FACTURARAN 15 UNIDADES DE HONORARIOS Y 10 GALENOS DE GASTOS)	\$ 3.825,36	1.548,60	5.373,96
A1.01.03	BLOQUEOS POR DOLOR	\$ 3.825,36	1.914,00	5.739,36
GRUPO A2		\$ 106,26	17,40	TOTAL
A2.02.01	DRENAJES LUMBARES EXTERNOS A SISTEMAS CERRADOS	\$ 9.563,40	1.914,00	11.477,40
A2.02.02	DRENAJE EXTERNO CONTINUO DE LCR	\$ 9.563,40	1.914,00	11.477,40
A2.02.03	TRACCION CEFALICA, COMPAS Y COLOC DE HALO CHALECO	\$ 9.563,40	2.088,00	11.651,40
A2.02.04	BLOQUEO CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR FACETARIO, RADICULAR O EPIDURAL GUIADO POR RADIOSCOPIA O TC	\$ 9.563,40	2.436,00	11.999,40
A2.02.05	COLOCACION Y MONITOREO DE LA PIC	\$ 9.563,40	2.262,00	11.825,40
GRUPO A3		\$ 106,26	17,40	TOTAL
A3.03.01	VENTRICULOSTOMIA	\$ 14.345,10	2.436,00	16.781,10
A3.03.02	PUNICIONES EVACUATORIAS DE COLECCIONES INTRACRANEANAS (EXTRAPARENQUIMATOSAS)	\$ 14.345,10	2.383,80	16.728,90
A3.03.03	LIGADURA DE CAROTIDA CERVICAL	\$ 14.345,10	2.436,00	16.781,10
A3.03.04	TUNEL CARPIOANO	\$ 14.345,10	2.157,60	16.502,70
A3.03.05	RECAMBIO PARCIAL DE VALVULA O COLOCACION DE RESERVORIO O VENTRICULO	\$ 14.345,10	2.262,00	16.607,10
A3.03.06	TUMOR OSEO DE LA CALOTA	\$ 14.345,10	3.828,00	18.173,10
A3.03.07	TUMOR CEFALICO DE PARTES BLANDAS	\$ 14.345,10	3.654,00	17.999,10
A3.03.08	DESPLAQUETAMIENTO	\$ 14.345,10	3.132,00	17.477,10
A3.03.09	COLOCACION DE CATETERES EPI O SUBDURALES CON RESERVORIOS PARA LA INSTALACION DE FARMACOS	\$ 14.345,10	2.436,00	16.781,10
A3.03.10	TOILETTE DE HERIDA QUIRURGICA	\$ 14.345,10	1.914,00	16.259,10
GRUPO B1		\$ 106,26	17,40	TOTAL
B1.01.01	CRANEOPLASTIAS (EXCESO DE ORBITA)	\$ 16.576,56	3.132,00	19.708,56

B1.01.02	PLASTICA O RECONSTRUCCION DE SENOS VENOSOS INTRACRANEANOS	\$ 16.576,56	3.132,00	19.708,56
B1.01.03	VENTRICULOCISTERNOMIAS	\$ 16.576,56	3.132,00	19.708,56
B1.01.04	NEUROLISIS POR VIA TRANSOVAL PARA NEURALGIA DEL TRIGEMINO	\$ 16.576,56	1.392,00	17.968,56
B1.01.05	REOPERACIÓN PARA TOILETTE DE HERIDAS QUIRURGICAS ENCEFALICAS O RAQUIMEDULAR	\$ 16.576,56	2.262,00	18.838,56
B1.01.06	EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES HASTA 2 NIVELES	\$ 16.576,56	3.132,00	19.708,56
B1.01.07	FRANTURA HUNDIMIENTO DE CRANEO ABIERTA O CERRADA	\$ 16.576,56	3.132,00	19.708,56
B1.01.08	VERTEBROPLASTIA	\$ 16.576,56	3.132,00	19.708,56
	GRUPO B2	\$ 106,26	17,40	TOTAL
B2.02.01	TUMORES OSEOS DE ORBITA Y SENOS (CON O SIN CRANEOPLASTIA)	\$ 30.602,88	5.916,00	36.518,88
B2.02.02	PATOLOGIA CAROTIDEA DE ENDARTERCTOMIA	\$ 30.602,88	4.872,00	35.474,88
B2.02.03	DERIVACION INTERNA DE LCR. VENTRICULO PERITONEAL, VENTRICULO ATRIAL O LUMBOPERITONEAL	\$ 30.602,88	4.176,00	34.778,88
B2.02.04	RECAMBIO TOTAL DE VALVULA DE LCR	\$ 30.602,88	3.654,00	34.256,88
B2.02.05	CUERPO EXTRAÑO O PROYECTIL INTRACRANEANO	\$ 30.602,88	4.802,40	35.405,28
B2.02.06	EVACUACION DE HEMATOMAS EXTRADURALES Y / O COLECCIONES ENCEFALICAS EXTRADURALES, SUBDURALES	\$ 30.602,88	2.383,80	32.986,68
B2.02.07	COLECCIONES EXTRADURALES O SUBDURALES DEL RAQUIS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR	\$ 30.602,88	2.383,80	32.986,68
B2.02.08	LIBERACION QUIRURGICA DEL NERVIIO CIATICO EN EL MUSLO	\$ 30.602,88	2.697,00	33.299,88
B2.02.09	MICRODISCECTOMIA LUMBAR	\$ 30.602,88	4.176,00	34.778,88
B2.02.10	ABORDAJES POSTERIORES A LA COLUMNA DORSAL, LUMBAR O CERVICAL, LAMINOPLASTIA-LAMINECTOMIA	\$ 30.602,88	3.828,00	34.430,88
B2.02.11	SIMPATECTOMIA TORACICA Y LUMBAR	\$ 30.602,88	4.645,80	35.248,68
B2.02.12	TUMORES EPIDURALES DEL RAQUIS	\$ 30.602,88	6.124,80	36.727,68
B2.02.13	TUMOR BLANDO DE ORBITA. VIA EXTRACRANEANA	\$ 30.602,88	6.124,80	36.727,68
B2.02.14	MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE	\$ 30.602,88	6.124,80	36.727,68
B2.02.15	EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES HASTA 2 NIVELES	\$ 30.602,88	5.742,00	36.344,88
B2.02.16	CORDOTOMIA	\$ 30.602,88	3.654,00	34.256,88
B2.02.17	TRANSPOSICION DEL CUBITAL	\$ 30.602,88	3.079,80	33.682,68
B2.02.18	NEURORRAFIA, INJERTO, ESCISION DE LESION TUMORAL DE NERVIIO RADIAL, MEDIANO ETC	\$ 30.602,88	3.184,20	33.787,08
B2.02.19	DESPLAQUETAMIENTO PARA DISMINUIR LA PRESION INTRACRANEANA	\$ 30.602,88	2.610,00	33.212,88
B2.02.20	CIFOPLASTIA	\$ 30.602,88	2.436,00	33.038,88
	GRUPO C	\$ 106,26	17,40	TOTAL
C1.01.01	EVACUACION DE HEMATOMA INTRACEREBRALES	\$ 53.555,04	4.802,40	58.357,44
C1.01.02	FISTULA DE LCR DE TODO TIPO Y LOCALIZACION	\$ 53.555,04	3.654,00	57.209,04
C1.01.03	TUMORES PRIMITIVOS ENCEFALICOS	\$ 53.555,04	6.368,40	59.923,44
C1.01.04	TUMORES DE ORIGEN METASTICOS	\$ 53.555,04	6.368,40	59.923,44
C1.01.05	COLOCACION DE BOMBA DE INFUSION CONTINUA PARA LA INSTALACION DE MORFINA O BACLA FEN	\$ 53.555,04	2.436,00	55.991,04
C1.01.06	CRANEOSTENOSIS	\$ 53.555,04	3.132,00	56.687,04
C1.01.07	PATOLOGIA DE CHARNELA	\$ 53.555,04	4.350,00	57.905,04
C1.01.08	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR (TRIGEMINO, FACIAL, HIPOGLOSOS)	\$ 53.555,04	3.062,40	56.617,44
C1.01.09	ARACNOIDITIS MEDULA U OPTOQUIASMATICA	\$ 53.555,04	3.132,00	56.687,04
C1.01.10	COLECCIONES INFRATENTORIALES	\$ 53.555,04	3.062,40	56.617,44
C1.01.11	TUMORES ORBITARIOS POR VIA ENDOCRANEANA	\$ 53.555,04	4.524,00	58.079,04
C1.01.12	ABCESOS CEREBRALES	\$ 53.555,04	2.784,00	56.339,04
C1.01.13	ANSTOMOSIS DE NERVIOS CRANEALES	\$ 53.555,04	3.132,00	56.687,04
C1.01.14	ESTIMULADORES CEREBRALES PARA EL DOLOR	\$ 53.555,04	1.914,00	55.469,04
C1.01.15	PATOLOGIA HIPOFISIARIA VIA TRANSEPTO ESFENOIDAL PARA ADENOMAS DE HIPOFISIS	\$ 53.555,04	3.932,40	57.487,44
C1.01.16	ABORDAJE ANTERIOR A LA COLUMNA CERVICAL	\$ 53.555,04	5.568,00	59.123,04
C1.01.17	CORPECTOMIAS EN COLUMNA CERVICAL CON O SIN COLOCACION DE PROTESIS PARA ESTABILIZACION EN PATOLOGIA TRAUMATICA, DEGENERATIVA O TUMORAL	\$ 53.555,04	6.368,40	59.923,44
C1.01.18	ESTABILIZACION DEL RAQUIS CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR, CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR CON MARCOS Y ALAMBRADOS SUBLAMINAR-LAZOS CERVICALES	\$ 53.555,04	6.368,40	59.923,44
C1.01.19	TRATAMIENTO DE SIRINGOMIELIA, SIRINGOBULBIA	\$ 53.555,04	6.368,40	59.923,44

C1.01.20	DIATEMATOMIELIA CERVICAL O DORSAL	\$ 53.555,04	6.368,40	59.923,44
C1.01.21	ABORDAJE LATERAL EXTRACAVITARIO PARA DISCECTOMIAS O CORPECTOMIAS DORSALES	\$ 53.555,04	3.932,40	57.487,44
C1.01.22	TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES DEL RAQUIS	\$ 53.555,04	5.916,00	59.471,04
C1.01.23	RECONSTRUCCION DE LA FOSA POSTERIOR	\$ 53.555,04	4.628,40	58.183,44
C1.01.24	ESTIMULADOR VAGAL	\$ 53.555,04	3.132,00	56.687,04
C1.01.25	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PLEXO BRANQUIAL	\$ 53.555,04	4.715,40	58.270,44
C1.01.26	COLOCACION DE ELECTRODOS ESPINALES PARA PRUEBA DE ESTIMULACION MEDULAR POR VIA EPIDURAL	\$ 53.555,04	2.088,00	55.643,04
GRUPO D		\$ 106,26	17,40	TOTAL
D1.01.01	FISTULAS ARTERIOVENOSAS DURALES	\$ 66.943,80	6.368,40	73.312,20
D1.01.02	ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACION -CLIPADO (se adiona el 50% en caso de aneurismas multiples)	\$ 66.943,80	6.368,40	73.312,20
D1.01.03	ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACION -POR VIA ENDOVASCULAR	\$ 66.943,80	6.368,40	73.312,20
D1.01.04	TUMORES DE HIPOFISIS O REGION PERISELAR POR VIA TRANSCRANEANA	\$ 66.943,80	6.368,40	73.312,20
D1.01.05	MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES CON RESOLUCION QUIRURGICA	\$ 66.943,80	6.368,40	73.312,20
D1.01.06	MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES POR VIA ENDOVASCULAR	\$ 66.943,80	6.368,40	73.312,20
D1.01.07	TUMORES OSEOS DE LA BASE DEL CRANEO	\$ 66.943,80	6.368,40	73.312,20
D1.01.08	TUMORES DEL ANGULO PONTOCEREBELOSO	\$ 66.943,80	6.368,40	73.312,20
D1.01.09	TUMORES INTRAVENTRICULARES	\$ 66.943,80	6.368,40	73.312,20
D1.01.10	BY PASS DE ALTO FLUJO	\$ 66.943,80	3.828,00	70.771,80
D1.01.11	TUMORES U OTRA PATOLOGIA INTRAMEDULAR O DE COLA DE CABALLO	\$ 66.943,80	5.846,40	72.790,20
D1.01.12	ABORDAJES ANTERIORES A LA COLUMNA DORSAL O LUMBAR CON O SIN COLOCACION DE PROTESIS	\$ 66.943,80	6.368,40	73.312,20
D1.01.13	ESTABILIZACION DEL RAQUIS DORSAL O LUMBAR EN MAS DE 4 NIVELES	\$ 66.943,80	6.368,40	73.312,20
D1.01.14	MICRODISECTOMIA DORSAL	\$ 66.943,80	4.350,00	71.293,80
D1.01.15	CIRUGIAS CON TECNICAS ESTEROTAXICAS	\$ 66.943,80	6.229,20	73.173,00
D1.01.16	IMPLANTE DE ELECTRODOS PROFUNDOS POR MEDIOS ESTEROTAXICOS	\$ 66.943,80	6.229,20	73.173,00
D1.01.17	CIRUGIA DEL PARKISON (LESION POR RADIOFRECUENCIA)	\$ 66.943,80	5.742,00	72.685,80
D1.01.18	CIRUGIA DEL PARKISON (COLOCACION DE ESTIMULADORES)	\$ 66.943,80	5.742,00	72.685,80
D1.01.19	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA	\$ 66.943,80	5.742,00	72.685,80
D1.01.20	BRAQUITERAPIA EN LOS TUMORES CEREBRALES	\$ 66.943,80	5.742,00	72.685,80
D1.01.21	CORRECCION DE DISBALANCE SAGITAL POR OSTEOTOMIA DE SUSTRACCION PEDICULAR U OPSTEOTOMIAAS DE SMITH PETERSEN O PONTEMULTIPLES	\$ 66.943,80	6.368,40	73.312,20
D1.01.22	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA ESCOLIOSIS IDIOPATICA DEL ADOLESCENTE	\$ 66.943,80	6.368,40	73.312,20
D1.01.23	CORPECTOMIAS LUMBARES TOTALES O SUBTOTALES POR VIA POSTERIOR CON ESTABILIZACION DEL RAQUIS	\$ 66.943,80	6.368,40	73.312,20
D1.01.24	SACRESTOMIAS SUBTOTALES POR CORDOMAS U OTROS TUMORES	\$ 66.943,80	6.194,40	73.138,20
D1.01.25	REDUCCION DE ESPONDILOLISTESIS DE ALTO GRADO	\$ 66.943,80	6.194,40	73.138,20
D1.01.26	FIJACION OCCIPITOCERVICAL	\$ 66.943,80	6.194,40	73.138,20
D1.01.27	ARTRODESIS C1-C2 CON TORNILLOS POR TECNICA DE HARMS O MAGERL	\$ 66.943,80	6.124,80	73.068,60
D1.01.28	CORRECCION DE CIFOSIS CERVICAL POR OSTEOTOMIAS NIVEL 3, 4 Y 5	\$ 66.943,80	6.368,40	73.312,20
GRUPO D 1		\$ 106,26	17,40	TOTAL
D1.02.01	TUMORES DE LA BASE DE CRANEO	\$ 86.070,60	6.368,40	92.439,00
D1.02.02	ABORDAJE TRANSORALES A LA UNION OCCIPITOCERVICAL	\$ 86.070,60	6.368,40	92.439,00
D1.02.03	TUMORES DEL TRONCO CEREBRAL	\$ 86.070,60	6.368,40	92.439,00
D1.02.04	ESCOLIOSIS DEGENERATIVA CON FIJACION TORACO-ILIACA	\$ 86.070,60	6.368,40	92.439,00
D1.02.05	SACRECTOMIA TOTAL CON ESTABILIZACION LUMBO-ILIACA	\$ 86.070,60	6.264,00	92.334,60
D1.02.06	OSTEOTOMIAS DE SUSTRACCION PEDICULAR CERVICALES	\$ 86.070,60	6.264,00	92.334,60

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° 5285 DE 90 PAGINAS**

OFTALMOLÓGIA

10.01	Consulta oftalmológica			\$	289,48
10.02	Campo visual convencional (confrontación)			\$	515,28
10.02	Fondo de ojos y/o esquiastropía (con dilatación pupilar)			\$	200,00
10.02	Tonometría			\$	200,00
10.02	Gonioscopia			\$	200,00
10.02	Exoftalmometría			\$	200,00
10.02	Oftalmoscopia binocular indirecta			\$	200,00
10.02	Estudio de fijación de visuscopio			\$	580,00
10.02	Visión cromática (Test de Ishihara)			\$	580,00

*Incluye: anamnesis; examen de ojos, párpados y conjuntiva; tratamiento médico (ejemplo: conjuntivitis, chalazión, pterigeon);

indicación de conductas 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.

CÓDIGO	EXAMEN ESPECIAL*			VALOR
20.01	Módulo de estudios bajo anestesia general			\$ 1.736,85
20.02	Microscopía especular (con recuento celular de córnea) bilateral			\$ 2.431,61
20.03	Campimetría computarizada bilateral			\$ 2.373,69
20.04	Campimetría dinámica (con campímetro de Goldman) bilateral			\$ 2.200,06
20.05	RFG bilateral			\$ 2.518,48
20.06	RG bilateral			\$ 1.273,70
20.07	RFG digital			\$ 4.214,81
20.08	RG digital			\$ 3.010,61
20.09	OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral			\$ 3.415,86
20.10	OCT (tomografía óptica coherente) posterior bilateral			\$ 6.021,16
20.10.1	ANGIO-OCT bilateral			\$ 7.406,32
20.11	OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral			\$ 6.021,16
20.12	FDT (perimetría doble frecuencia)			\$ 3.184,29
20.13	HRT (tomografía confocal de retina) unilateral			\$ 2.373,69
20.14	UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral			\$ 2.373,69
20.15	Ecografía A o B, o ecobiometría unilateral			\$ 1.042,12
20.16	Ecografía A o B, o ecobiometría bilateral			\$ 2.084,26
20.17	Paquimetría bilateral			\$ 683,16
20.18	Refractometría (con autorefractometro digital) bilateral			\$ 393,68
20.19	Topografía corneal computada bilateral			\$ 1.273,70
20.20	Visión cromática (Fansworth, Roth o similar)			\$ 335,81
20.21	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)			\$ 376,33
20.22	Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)			\$ 376,33
20.23	Test de sensibilidad de contraste unilateral			\$ 422,62
20.24	Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptoforo			\$ 463,15
20.25	Exámen sensorio motor en estrabismo			\$ 289,48
20.26	Examen de prematuros - hasta 60 días de vida por consulta			\$ 1.898,98
20.27	Curva diaria de presión ocular			\$ 845,26
20.28	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi			\$ 2.165,30
20.29	Test de mirada preferencial			\$ 515,28
20.30	Test de Lotmar (unilateral)			\$ 422,62
20.31	Ecometría por inmersión unilateral			\$ 1.157,94
20.32	Ecometría por inmersión bilateral			\$ 2.315,83
20.33	Tonometría de aires unilateral			\$ 173,69
20.34	Aberrometría bilateral			\$ 5.847,48

*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° 5285 DE 90 PAGINAS**

CÓDIGO	TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL	VALOR	17,40	VALOR VIGENTE
	Patologías que requieren una sola sesión			
30,01	Lesiones maculares (edema macular diabético)	4.745,75	957,00	4.745,75
30,02	Lesiones vasculares con isquemia en un cuadrante - tratamiento completo	4.745,75	957,00	4.745,75
30,03	Desgarros y agujeros de retina	4.745,75	957,00	4.745,75
30,04	YAG láser (capsulotomía posterior - dos sesiones incluidas) - tratamiento completo	4.745,75	957,00	4.745,75
30,05	Trabeculoplastia, iridotomía, iridoplastia (láser de argón)	4.745,75	957,00	4.745,75
30,06	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	5.955,67	991,80	5.955,67
30,07	Ídem anterior, en prematuros en sala de neonatología	31.488,46	3.828,00	31.488,46
	Patologías que requieren dos o más sesiones - valor por sesión			
30,08	Lesiones vasculares con isquemia en dos o más cuadrantes	8.219,32	1.044,00	8.219,32
30,09	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de tres cuadrantes)	8.219,32	1.044,00	8.219,32
30,10	Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	9.491,17	2.088,00	9.491,17
30,11	Trombosis de vena central tipo isquémica	5.903,47	1.044,00	5.903,47
CÓDIGO	OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL	VALOR	17,40	GASTOS
40,01	Escisión de lesión palpebral chalazión - biopsia	2.828,05	1.687,00	2.828,05
40,02	Entropion, ectropion, blefaroplastia	6.709,02	3.828,00	6.709,02
40,03	Ptoisis palpebral (Fasanella o suspensoria)	8.822,25	3.828,00	8.822,25
40,04	Ptoisis palpebral con resección del elevador	6.709,02	3.828,00	6.709,02
40,05	Reconstrucción de párpados simple	5.383,12	3.828,00	5.383,12
40,06	Reconstrucción de párpado compleja (tumor)	11.172,72	3.828,00	11.172,72
40,07	Cirugía de distiquiasis	2.943,86	1.687,80	2.943,86
40,08	Cirugía de implante de oro (implante excluido)	3.986,00	1.687,80	3.986,00
CÓDIGO	OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL	VALOR	17,40	GASTOS
50,01	Escisión lesión conjuntival (pterigion, nevus, epiteloma, quiste)	4.894,27	2.053,20	4.894,27
50,02	Conjuntivoplastia (50.01 + flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	8.315,87	2.105,40	8.315,87
50,03	Conjuntivoplastia con injerto de limbo	9.473,77	2.105,40	9.473,77
50,04	Peritomía, peritectomía	3.662,01	1.548,60	3.662,01
50,05	Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	3.662,01	1.548,60	3.662,01
CÓDIGO	OPERACIÓN DE CÓRNEA UNILATERAL	VALOR	17,40	GASTOS
60,01	Queratocentesis - cauterización - toma de material	5.585,54	783,00	5.585,54
60,02	Sutura de córnea (sin prolapso de iris)	4.481,46	3.045,00	4.481,46
60,03	Sutura de córnea (con prolapso de iris)	9.132,08	2.157,00	9.132,08
60,04	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral)	19.390,42	2.610,00	19.390,42
60,05	Queratoplastia penetrante	47.390,85	4.715,40	47.390,85
60,06	Queratoplastia laminar	47.390,85	4.715,40	47.390,85
60,09	Crosslinking*	16.793,90	2.749,20	16.793,90

*Incluye honorarios (solo oftalmólogo) y materiales

CÓDIGO	OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL	VALOR	17,40	GASTOS
70,01	Estrabismos*	16.296,34	3.967,20	16.296,34

*Cualquier técnica o cantidad de músculos a tratar. No incluye monitoreo, anestesia ni remedios anestésicos.

CÓDIGO	OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL	VALOR		
80,01	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	5.979,49	3.862,80	5.979,49
80,02	Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	18.191,44	6.124,80	18.191,44
80,03	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía	10.389,72	4.663,20	10.389,72
80,04	Trabeculectomía con implante valvular (no incluye válvula)	16.144,47	4.698,00	16.144,47
CÓDIGO	OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL	VALOR		
90,01	Extracción intracapsular	12.243,62	3.967,20	12.243,62
90,02	Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	15.138,42	3.967,20	15.138,42
90,03	Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	20.893,22	4.002,00	20.893,22
90,04	Catarata + implante de LIO (manual)	22.340,59	4.002,00	22.340,59

90,05	Implante secundario en cámara anterior (incluye vitrectomía)	22.340,59	4.002,00	22.340,59
90,06	Implante secundario en cámara posterior en afaquia extracapsular	16.840,47	4.002,00	16.840,47
90,07	Idem anterior, con sutura LIO a esclera y vitrectomía	19.066,30	4.002,00	19.066,30
90,08	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	8.039,57	2.088,00	8.039,57
90,09	Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	21.598,19	4.002,00	21.598,19
CÓDIGO	OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL	VALOR		
100,01	Retinopexia neumática (más crío, diatermia o fotocoagulación)	18.783,04	5.533,20	18.783,04
100,02	Retinopexia con esclerectomía e implante	27.463,05	4.750,20	27.463,05
100,03	Inyección intravítrea en quirofano*	5.681,21	1.357,20	5.681,21
100,04	Implantes intravítreos**	7.087,27	1.531,20	7.087,27

*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.

CÓDIGO	VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL	VALOR		
200,01	Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía / retinectomía / endoláser, gas y aceite	39.167,01	15.834,00	39.167,01
200,02	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	15.617,74	4.645,80	15.617,74
CÓDIGO	OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL	VALOR		
300,01	Inyección retrobulbar en quirófano	3.965,70	87,00	3.965,70
300,02	Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	12.382,82	3.828,00	12.382,82
300,03	Extirpación de tumor orbitario (con o sin resección ósea)	40.191,85	6.124,80	40.191,85
300,04	Excenteración orbitaria	64.829,20	4.645,80	64.829,20
300,05	Biopsia de órbita	14.646,46	3.880,20	14.646,46
CÓDIGO	OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL	VALOR		
400,01	Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	6.673,86	852,60	6.673,86
400,02	Sondaje lagrimal con anestesia local	5.759,54	609,00	5.759,54
400,03	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	4.514,61	696,00	4.514,61
400,04	Drenaje de absceso de saco o glándula	4.758,21	452,40	4.758,21
400,05	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	14.067,51	3.880,20	14.067,51
400,06	Dacriocistorinostomía	19.220,24	3.880,20	19.220,24
400,07	Dacriocistorinostomía con láser	27.383,56	3.880,20	27.383,56
400,08	Dacriocistorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	16.962,27	3.880,20	16.962,27
400,09	Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	5.759,54	609,00	5.759,54
CÓDIGO	OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL	VALOR		
500,01	Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	5.883,12	3.880,20	5.883,12
500,02	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	1.316,16	2.157,60	1.316,16
500,04	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	10.579,49	2.157,60	10.579,49
500,05	Lavado de cámara anterior (como única operación)	5.368,86	2.157,60	5.368,86
500,06	Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	30.799,39	3.880,20	30.799,39
500,07	Herida perforante con cuerpo extraño intraocular que requiere su extracción y procedimientos sobre retina y/o vítreo. Puede ser con láser, gas o aceite.	47.171,01	7.830,00	47.171,01
500,08	Sutura herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	5.572,87	1.374,60	5.572,87
500,09	Idem anterior, con compromiso de vía lagrimal (incluye intubación con silicon y extracción a los 2 meses)	11.737,39	2.157,60	11.737,39
500,10	Herida escleral de más de 4 mm por detrás del limbo que requiere tratamiento profiláctico de DR (implante silicon, crío, diatermia, láser)	22.891,09	3.741,00	22.891,09
500,11	Fractura piso orbitario (no incluye prótesis)	27.962,49	3.880,20	27.962,49
CÓDIGO	TRATAMIENTO SUBCONJUNTIVAL O SUBTENONIANO UNILATERAL	VALOR		
600,01	Inyección subconjuntiva o subtenoniana (incluye fármacos e insumos)	3.500,66	1.131,00	3.500,66
CÓDIGO	TRATAMIENTO INTRAVÍTREO UNILATERAL	VALOR		
700,01	Inyección intravítrea (en quirófano; incluye fármacos e insumos)	11.767,42	1.548,60	11.767,42
CÓDIGO	TRATAMIENTO EN PÁRPADO UNILATERAL	VALOR		
800,01	Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano; no incluye fármaco)	9.491,17	2.088,00	9.491,17
CÓDIGO	MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL	VALOR		
900,01	Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas			2.026,35

CIRUGIA PEDIATRICA

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 \$240

CONCEPTO	ESTIMADO PESOS
COMPLEJIDAD 1	\$ 780,00
COMPLEJIDAD 2	\$ 1.560,00
COMPLEJIDAD 3	\$ 3.060,00
COMPLEJIDAD 4	\$ 4.680,00
COMPLEJIDAD 5	\$ 7.680,00
COMPLEJIDAD 6	\$ 12.360,00
COMPLEJIDAD 7	\$ 21.600,00

NOMENCLADOR NACIONAL DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA

CODIGO	DESCRIPCION	NIVEL DE COMPLEJIDAD	HONORARIOS
.01	PIEL T.C SUBCUTANEO		
.01 .01	SUTURA DE HERIDA CORTANTE. SIN INTERESAR AREAS NOBLES	1	780,00
.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)	2	1.560,00
.01 .05	SUTURA DE HERIDA QUE INTERESE ZONAS NOBLES (PARPADOS, VIA LAGRIMAL, GENITALES)		
.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	2	1.560,00
.01 .07	ZEPLASTIA		
.01 .08	EXERESIS DE LIPOMA - LESIONES MAYORES DE 3 CM	2	1.560,00
.01 .09	ESCARECTOMIA		
.01 .10	EXERESIS DE ANGIOMA CAVERNOSO ALEJADO DE AREAS NOBLES		
.01 .11	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO.	2	1.560,00
.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	1.560,00
.01 .14	EXERESIS DE ANGIOMA CAVERNOSO MAYOR DE 3 CM O EN AREAS NOBLES (PARPADOS, PERIORIFICIALES, GENITALES) INCLUYE REPARACION PLASTICA.	3	3.060,00
.02	CARA		
.02 .01	SUTURA DE HERIDA EN CARA SIN INTERESAR AREAS NOBLES	1	780,00
.02 .02	SUTURA DE HERIDA EN CARA QUE INTERESE AREAS NOBLES (PARPADOS, VIA LAGRIMAL)	2	1.560,00
.02 .03	CIRUGIA DE LA TERCERA Y CUARTA PORCION DEL NERVIOS FACIAL	4	4.680,00
	CUELLO		
.01	FISTULOGRAFIA EN MALFORMACION BRANQUIAL	1	780,00
.02	INCISION Y DRENAJE EN QUISTE TIROGLOSO O BRANQUIAL INFECTADO.		
.03	ADENOFLEMON INCISION Y DRENAJE.		
.04	BIOPSIA DE GRASA PREESCALENICA (DANIELS)	2	1.560,00
.05	EXERESIS DE FISTULA O QUISTE BRANQUIAL	3	3.060,00
.06	EXERESIS DE QUISTE TIROGLOSO		
.07	EXERESIS DE QUISTE TIROGLOSO RECIDIVADO	4	4.680,00
.04	TIROIDES Y PARATIROIDES		
.04 .01	PUNCION BIOPSIA TIROIDEA	1	780,00
.04 .02	TIROIDECTOMIA SUBTOTAL	4	4.680,00
.04 .03	HEMITIROIDECTOMIA	3	3.060,00
.04 .04	TIROIDECTOMIA TOTAL	5	7.680,00
.04 .05	PARATIROIDECTOMIA		
.04 .06	PARATIROIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	5	7.680,00
.04 .07	EXERESIS DE NEUROBLASTOMA CERVICAL Y TUMORES PARAESPINALES CERVICALES		
.04 .08	TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL UNI O BILATERAL	6	12.360,00
.05	BOCA		
.05 .01	BIOPSIA DE ENCIA, LABIO, LENGUA, MUCOSA YUGAL, GLANDULA SALIVAL	1	780,00
.05 .02	SUTURA DE LENGUA O PALADAR	2	1.560,00
.05 .03	TRATAMIENTO DE LA RANULA	2	1.560,00
.05 .04	FRENULOTOMIA LINGUAL		
.05 .05	QUISTE MUCOSO LABIAL YUGAL	2	1.560,00
.05 .06	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO DEL PISO DE LA BOCA		
.06	LABIO		
.06 .01	SUTURA DE HERIDA SIN INTERESAR AREAS NOBLES	1	780,00
.06 .02	LABIO LEPORINO UNILATERAL (POR LADO SI ES BILATERAL) (NO INCLUYE PALATOPLASTIA)	3	3.060,00
.06 .03	PALATOPLASTIA	3	3.060,00
.06 .04	PERIOSTIOPLASTIA UNILATERAL		

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS**

.06	.05	PERIOSTIOPLASTIA BILATERAL		
.06	.06	QUEILOPLASTIA CON FISURA BILATERAL		
.06	.07	PERIOSTIOPLASTIA BILATERAL		
.06	.08	QUEILOPLASTIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR SUPRAHIOIDEO BILATERAL	4	4.680,00
.06	.09	RINOPLASTIA EN NARIZ LEPORINA		
.06	.10	ALARGAMIENTO DE COLUMELA Y PLASTICA DE LOS CARTILAGOS NASALES EN NARIZ LEPORINA		
.06	.11	OPERACION COMANDO DE PALADAR BLANDO (ESCISION DE LESION PRIMARIA Y VACIAMIENTO GANGLIONAR).	6	12.360,00
.07		LENGUA		
.07	.01	SUTURA DE LENGUA	1	780,00
.07	.02	GLOSOPLASTIA - HEMIGLOSECTOMIA - RESECCION EN CUÑA DE LENGUA	3	3.060,00
.07	.03	EXERESIS DE TIROIDES LINGUAL	4	4.680,00
.08		FARINGE		
.08	.01	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL		
.08	.02	SIALOGRAFIA	1	780,00
.08	.03	INCISION Y DRENAJE DE SUPURACION DE GLANDULA		
.08	.04	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO RETROFARINGEO PERIAMIGDALINO	3	3.060,00
.08	.05	COLGAJO FARINGEO PARA FISURA PALATINA	4	4.680,00
.08	.06	FARINGOPLASTIA. REPARACION DE CLEFT MEDIO CERVICAL		
.08	.07	PAROTIDECTOMIA TOTAL	5	7.680,00
.08	.08	PAROTIDECTOMIA DE LOBULO SUPERFICIAL	4	4.680,00
.08	.09	OPERACION COMANDO DE FARINGE CON VACIAMIENTO GANGLIONAR		
.08	.10	OPERACION COMANDO DE GLANDULA SUBMAXILAR CON VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL.	6	12.360,00
.08	.11	OPERACION COMANDO DE PAROTIDA LINFANGIOMA DE PAROTIDA		
.09		PABELLON AURICULAR		
.09	.01	SUTURA DE LOBULO BIFIDO	1	780,00
.09	.02	SUTURA DE HERIDA CORTANTE SIN INTERESAR AREAS NOBLES	1	780,00
.09	.03	EXERESIS DE TUBERCULO PREAURICULAR	1	780,00
.09	.04	DRENAJE DE FISTULA PREAURICULAR	1	780,00
.09	.05	RESECCION DE FISTULA PREAURICULAR	3	3.060,00
.09	.06	AURICULOPLASTIA UNILATERAL	3	3.060,00
.09	.07	AURICULOPLASTIA BILATERAL	4	4.680,00
.09	.08	AURICULOPLASTIA CON INJERTO DEL CARTILAGO POR CADA TIEMPO OPERATORIO	4	4.680,00
.10		VASOS		
.10	.01	CANALIZACION VENOSA BASILICA , CEFALICA O SAFENA	1	780,00
.10	.02	CANALIZACION VENOSA PERIFERICA EN LACTANTES O RECIEN NACIDO	2	1.560,00
.10	.03	LIBERACION DEL ANILLO DEL 3º ADUCTOR POR HEMIHIPERTROFIA SEGMENTARIA O VENOPATIA OCLUSIVA	3	3.060,00
.10	.05	COLOCACION DE CATETER PORTAL IMPLANTABLE PORT A CATH Y SIMILARES	3	3.060,00
.10	.06	COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL O SEMI IMPRANTABLE - VIA YUGULAR EXTERNA, INTERNA O SUBCLAVIA, EN PACIENTES MENORES DE 3 AÑOS	4	4.680,00
.10	.07	SHUNT CAROTIDEO Y YUGULAR PARA TRATAMIENTO CON OXIGENADOR EXTRA CORPOREO DE MEMBRANA (ECMO)	4	4.680,00
.11		GANGLIO Y SISTEMAS LINFATICOS		
.11	.01	INCISION Y DRENAJE ADENITIS SUPURADA , ADENOFLEMON	1	780,00
.11	.02	BIOPSIA DE GANGLIO	1	780,00
.11	.03	DISECCION QUIRURGICA PARA LINFOGRAFIA POR AREA	1	780,00
.11	.04	EXERESIS DE LINFANGIOMA O HIGROMAS	3	3.060,00
.11	.05	VACIAMIENTOS GANGLIONARES AXILARES RETROPERITONEALES CERVICALES	4	4.680,00
.11	.06	LINFADENECTOMIA RADICAL AXILAR INGUINAL O CERVICAL UNILATERAL	4	4.680,00
.11	.07	EXERESIS DE LINFANGIOMA O HIGROMA QUISTICO. CONGENITO - MAYOR DE 3 CM	5	7.680,00
.11	.08	EXERESIS DE LINFANGIOMA DE GRAN TAMAÑO, LOCALIZADO EN EL CUELLO AXILA, PARED TORACICA, CAVIDAD PERITONEAL O MIEMBROS	6	12.360,00
.11	.09	EXERESIS DE LINFANGIONA, TORACICO O CERVICOTORACICO	6	12.360,00
.11	.10	EXERESIS DE LINFANGIOMA RETROPERITONAL	6	12.360,00
.12		RETROPERITONEO		
.12	.01	EXERESIS DE TUMOR PRESACRO (CARCINOMA DE SACO VITELINO, TERATOMA U OTROS) INCLUYE LAPAROTOMIA ACCESORIA	5	7.680,00
.12	.02	DUPLICACION DE RECTO		
.12	.03	EXERESIS DE NEUROBLASTOMA, GANGLIONEUROMA Y SIMILARES	6	12.360,00
.12	.04	EXERESIS DE TUMOR SUPRARRENAL PARAESPINAL		
.12	.05	EXERESIS DE TUMOR DE WILMS O NEFROBLASTOMA	5	7.680,00
.12	.06	EXERESIS DE TERATOMA SACROCOCCIGEO CONGENITO NEONATAL	7	21.600,00
.12	.07	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	4	4.680,00
.12	.08	TUMOR DE WILMS BILATERAL	7	21.600,00
.12	.09	ADRENALECTOMIA BILATERAL	7	21.600,00
.13		TORAX Y PLEURA		
.13	.01	PUNCION PLEURAL DIAGNOSTICA	1	780,00
.13	.02	DRENAJE PLEURAL CON TROCAR O POR TORACOTOMIA MINIMA	2	1.560,00
.13	.03	RESECCION COSTAL COMO UNICO PROCEDIMIENTO, OSTEOCONDROMA, CONDROMA	3	3.060,00
.13	.04	TORACOTOMIA PARA BIOPSIA MEDIASTINAL	3	3.060,00
.13	.05	TORACOTOMIA PARA BIOPSIA PULMONAR		
.13	.06	TORACOTOMIA PARA DRENAJE DE ABSCESO PULMONAR, MEDIASTINAL	4	4.680,00
.13	.07	TORACOPLASTIA (POR CADA TIEMPO OPERATORIO)		
.13	.08	TRATAMIENTO DEL NEUMOTORAX RECIDIVANTE	4	4.680,00
.13	.09	TORACOTOMIA PARA METASTASECTOMIA PULMONAR BILATERALES O MULTIPLE	7	21.600,00

.13	.10	EXERESIS DE NEUROBLASTOMA TORACICO		
.13	.11	TORACOTOMIA PARA EXERESIS DE QUISTE ENTEROGENO, BRONCOGENO	5	7.680,00
.13	.12	TRATAMIENTO QUILOTORAX CONGENITO O ADQUIRIDO, LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO		
.13	.13	TORACOTOMIA PARA DEBRIDAMIENTO DE EMPIEMA PLEURAL O DECORTICACION	5	7.680,00
.13	.14	TRATAMIENTO DEL PECTUS EXCAVATUM, CARINATUM	6	12.360,00
.13	.15	TRATAMIENTO DEL SINDROME DE POLLAND Y MALFORMACIONES OSTOESTERNALES	6	12.360,00
.13	.16	ESTERNOTOMIA PARA METASTASECTOMIA PULMONAR UNICA O MULTIPLE	7	21.600,00
.13	.17	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA MICROTRAQUEA		
.13	.18	TRATAMIENTO DEL CLEFT ESTERNAL	7	21.600,00
.14		TRAQUEA Y BRONQUIOS		
.14	.01	TRAQUEOSTOMIA		
.14	.02	CIERRE DE TRAQUEOSTOMIA	3	3.060,00
.14	.03	AORTOPEXIA POR TRAQUEOMALASIA		
.14	.04	BRONCOPLASTIA		
.14	.05	RESECCION SEGMENTARIA DE BRONQUIOS	6	12.360,00
.14	.06	TRAQUEORRAFIA POR ACCESO CERVICAL, SUTURA DE TRAQUEA, CIERRE DE TRAQUEOSTOMIA O FISTULAS CON RESECCION DE ANILLOS TRAQUEALES	3	3.060,00
.14	.07	RESECCION DE ANILLOS TRAQUEALES	4	4.680,00
.14	.08	TRAQUEOPLASTIA POR TRAQUEOMALASIA	5	7.680,00
.14	.09	TRAQUEOTOPLASTIA POR ABORDAJE TORACICO, BRONCOPLASTIA		
.14	.10	CIRUGIA DE LOS GRANDES TRONCOS ARTERIOVENOSOS DE LA CAVIDAD TORACICA	6	12.360,00
.14	.11	RESECCION DE ANILLO VASCULAR COMPRESIVO ESOFAGOTRAQUEAL		
.14	.12	REPARACION COMPLETA DE CLEFT LARINGOTRAQUEAL - LARINGOPLASTIA		
.14	.13	ATRESIA TRAQUEAL	7	21.600,00
.15		PULMON		
.15	.01	LOBECTOMIA PULMONAR		
.15	.02	LOBECTOMIA POR ENFISEMA LOBAR CONGENITO. SECUESTRO PULMONAR	6	12.360,00
.15	.03	FISTULA ARTERIOVENOSA PULMONAR		
.15	.04	MALFORMACION ADENOMATOIDEA QUISTICA	6	12.360,00
.15	.05	SEGMENTECTOMIA		
.15	.06	DECORTICACION PULMONAR		
.15	.07	ESCISION LOCAL DE LESION PULMONAR. CUERPO EXTRAÑO	5	7.680,00
.15	.08	QUISTECTOMIA O LESION DE ENFISEMA		
.15	.09	NEUMONECTOMIA	7	21.600,00
.16		DIAFRAGMA		
.16	.01	HERNIA DIAFRAGMATICA NO-NEONATAL (VIA ABDOMINAL O TORACICA)		
.16	.02	RELAJACION DIAFRAGMATICA CONGENITA O ADQUIRIDA - EVENTRACION	4	4.680,00
.16	.03	HERNIA DIAFRAGMATICA NEONATAL		
.16	.04	TRATAMIENTO DEL DIVERTICULO DUODENAL (MARION) Y EYUNAL O DUPLICACION GASTRICA CON INVASION TRANSDIAFRAGMATICA	7	21.600,00
.17		MAMA		
.17	.01	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO MAMARIO		
.17	.02	PUNCION BIOPSIA DE MAMA DE QUISTE MAMARIO	1	780,00
.17	.03	ADENECTOMIA POR GINECOMASTIA UNILATERAL	3	3.060,00
.17	.04	ADENECTOMIA BILATERAL	4	4.680,00
.18		MEDIASTINO		
.18	.01	PUNCION BIOPSIA MEDIASTINAL	2	1.560,00
.18	.02	TIMECTOMIA POR CERVICOTOMIA	3	3.060,00
.18	.03	TIMECTOMIA POR VIA ESTERNAL - CERVICOMANUBRIOTOMIA	5	7.680,00
.18	.04	ABORDAJE MEDIASTINAL POR TORACOTOMIA O ESTERNOTOMIA PARA TUMORES MEDIASTINALES	6	12.360,00
.19		ESOFAGO		
.19	.01	COLOCACION DE BALON DE SENGSTAKEN-BLAKEMORE PARA VARICES ESOFAGICAS	2	1.560,00
.19	.02	DILATACION ESOFAGICA CON BALONES NEUMATICOS (POR SESION)	3	3.060,00
.19	.03	MEDICION DE CABOS ATRESICOS CON RADIOSCOPIA EN ATRESIA DE ESOFAGO CON CABOS DISTANTES	2	1.560,00
.19	.04	ESCLEROSIS ENDOSCOPICA PARA VARICES ESOFAGICAS (POR SESION)		
.19	.05	ESOFAGOSTOMIA		
.19	.06	ESOFAGOSTOMIA EXPLORADORA POR VIA CERVICAL	4	4.680,00
.19	.07	REVISION DE DEHISCENCIA DE ANASTOMOSIS COLOESOFAGICA Y VARIANTES DE ESOFAGOPLASTIA	3	3.060,00
.19	.08	OPERACION CERVICAL PARA CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO		
.19	.09	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA	4	4.680,00
.19	.10	FISTULA TRAQUEOSOFAGICA CONGENITA POR VIA CERVICAL		
.19	.11	FUNDOPLICATURA GASTRICA (NISSEN Y VARIANTES) - ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO	5	7.680,00
.19	.12	ESCISION DE DIVERTICULO ESOFAGICO		
.19	.13	OPERACION PARA LA HERNIA HIATAL	4	4.680,00
.19	.14	ESOFAGOCARDIOPLASTIA POR ACALASIA (HELLER, THAL, COLLIS Y SIMILARES)	5	7.680,00
.19	.15	EXPLORACION ESOFAGICA POR VIA CERVICAL, TORACICA O ABDOMINAL POR DESGARRO, DEHISCENCIA O RUPTURA	6	12.360,00
.19	.16	ESOFAGECTOMIA TOTAL, COMO UNICO TRATAMIENTO, INCLUYE OSTOMIAS		
.19	.17	TRATAMIENTO DE LA ATRESIA DE ESOFAGO CON O SIN FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	7	21.600,00
.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	12.360,00
.19	.20	ESOFAGO GASTROPLASTIA POR ATRESIA, POR ESOFAGITIS CAUSTICA. TECNICA DE GRAVILIU Y SIMILARES ASCENSO GASTRICO		
.19	.21	ESOFAGOCOLOPLASTIA ESOFAGO RETROMEDIASTINAL (WATERSTORE) RETROESTERNAL Y VARIANTES	7	21.600,00

.20		ABDOMEN, PAREDES Y CONTENIDOS		
.20	.01	PERITONEOCENTESIS DIAGNOSTICA	1	780,00
.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	3.060,00
.20	.04	CIERRE DE EVISCERACION		
.20	.05	LAPAROTOMIA POR PERSISTENCIA DEL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO		
.20	.06	OPERACION PLASTICA EN OSTOMIAS	4	4.680,00
.20	.07	TRATAMIENTO DE HERNIA INGUINAL FEMENINA		
.20	.08	HERNIOPLASTIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL, CRURAL. EPIGASTRICA UMBLICAL, OBTURATRIZ. ETC.	4	4.680,00
.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	3.060,00
.20	.11	PLASTICA SOBRE OSTOMAS (PROLAPSO, RETRACCION, NECROSIS DE BOCA DE OSTOMIA, ETC)	3	3.060,00
.20	.12	LAPAROTOMIA Y DRENAJE DE ABSCESO SUBFRENICO, SUBHEPatico, INTERASAS - FONDO DE SACO DE DOUGLAS, ETC.		
.20	.13	HERNIOPLASTIA POR HERNIA ATASCADA	4	4.680,00
.20	.14	EVENTRACION ADQUIRIDA		
.20	.15	EVENTRACION HERNIA RECIDIVADA	5	7.680,00
.20	.16	LAPAROTOMIA POR HEMOPERITONEO NEONATAL (TRAUMA VISCERA MACIZA PERIPARTO)		
.20	.17	HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL	4	4.680,00
.20	.18	CIERRE QUIRURGICO DE FISTULA ENTEROCUTANEAS		
.20	.19	CIERRE PRIMARIO DE ONFALOCELE Y GASTROSQUISIS	6	12.360,00
.20	.20	CIERRE DIFERIDO DE ONFALOCELE GIGANTE (INCLUYE HIGADO)		
.20	.21	REPARACION DE DEFECTO DE LA LINEA MEDIA TORACICA Y ABDOMINAL (PENTALOGIA DE CANTRELL Y SIMILARES)	7	21.600,00
.20	.22	REPARACION DE LA FISTULA VESICO-INTESTINAL CONGENITA		
.20	.23	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ONFALOCELE GIGANTE	6	12.360,00
.20	.24	LAPAROTOMIA POR ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE (INCLUYE PROCEDIMIENTOS COMO RESECCIONES, OSTOMIAS Y OTROS)	5	7.680,00
.20	.25	EXERESIS DE FETUS IN FETO INTRAABDOMINAL		
.20	.26	CIERRE DE GASTROSQUISIS U ONFALOCELE POR PROCEDIMIENTOS PROGRESIVOS SILOS DE SCHUSTER O SIMILARES	6	12.360,00
.20	.27	EXERESIS DE TERATOMA INTRAABDOMINAL CONGENITO (GASTRICO, RETROPERITONEAL, ETC)		
.21		INTESTINO DELGADO		
.21	.01	DESINVAGINACION RADIOSCOPICA NO QUIRURGICA	3	3.060,00
.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	4.680,00
.21	.04	ENTEROTOMIA PARA ALIMENTACION (WITZEL O SIMILARES)	3	3.060,00
.21	.05	ENTEROLISIS INTESTINAL (DEBRIDAMIENTO INTESTINAL COMO UNICA OPERACION)		
.21	.06	ENTEROTOMIA, ENTEROSTOMIA (YEYUNO, ILEON, COLON) TEMPORARIA O DEFINITIVA.		
.21	.07	ENTERORRAFIA, CIERRE DE ENTEROSTOMIAS, CIERRE DE FISTULAS ENTEROCUTANEAS DEVOLVULACION - DESINVAGINACION MANUAL QUIRURGICA	4	4.680,00
.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	5	7.680,00
.21	.10	OPERACION DE LADO PARA MAL ROTACION INTESTINAL (INCLUYE APENDICECTOMIA)		
.21	.11	LAPAROTOMIA PARA TRATAMIENTO DE FISTULAS INTESTINALES UNICAS O MULTIPLES	5	7.680,00
.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)		
.21	.13	CIERRE DE ENTEROSTOMIA.	4	4.680,00
.21	.14	OPERACIONES PLASTICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL INTESTINO CORTO (TIPO BIANCHI - KIMURA- STEP)	6	12.360,00
.21	.15	PERITONITIS FETAL		
.21	.16	TRATAMIENTO DE LA ATRESIA INTESTINAL MULTIPLE	6	12.360,00
.21	.17	LAPAROTOMIAS POR ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES (APPLE PEEL)		
.21	.18	TRATAMIENTO DE FISTULA VESICO -NEOVAGINALES EN PACIENTES OPERADOS POR CLOACAS O MALFORMACIONES COMPLEJAS	7	21.600,00
.21	.19	TRATAMIENTO DE FISTULAS VESICO-RECTALES EN PACIENTE OPERADOS POR VIA ABDOMINOPERINEAL. (DESCENSO)		
.22		ESTOMAGO		
.22	.01	COLOCACION DE BOTONES O SIMILARES PARA ALIMENTACION CON GASTROSTOMIA PREVIA	2	1.560,00
.22	.02	GASTROSTOMIAS	3	3.060,00
.22	.03	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA		
.22	.04	CIERRE DE GASTROSTOMIA	4	4.680,00
.22	.05	PILOROMIOTOMIA. PILOROPLASTIA	4	4.680,00
.22	.06	CIERRE QUIRURGICO FISTULA GASTRICA. GASTRORRAFIA, EXTRACCION DE - BEZOAR ETC.	4	4.680,00
.22	.07	DERIVACIONES INTERNAS, GASTROENTERICAS CUALQUIER TIPO. GASTRECTOMIA	5	7.680,00
.23		COLON		
.23	.01	DRENAJE DE ABSCESO PERIRRECTAL O ABSCESO DE DOUGLAS	2	1.560,00
.23	.02	APENDICECTOMIA	3	3.060,00
.23	.03	COLOSTOMIA	4	4.680,00
.23	.04	PERITONITIS GENERALIZADA		
.23	.05	CIERRE DE FISTULA RECTO VESICAL, RECTO URETRAL, RECTO VAGINAL		
.23	.06	LAPAROTOMIA POR PROLAPSO RECTAL (PROCTOPEXIA Y SIMILARES)		

.23	.07	HEMICOLECTOMIA, COLECTOMIA SEGMENTARIA, OPERACION DE HARTMAN.	5	7.680,00
.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	12.360,00
.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	21.600,00
.23	.13	COLOPROCTECTOMIA, TOTAL INCLUYE ILEOSTOMIA	6	12.360,00
.23	.14	ANASTOMOSIS ILEO - ANAL CON RESERVORIO (Y VARIANTES)		
.23	.15	FISTULA VESICO-URETRAL, PROSTATICA), VAGINAL ALTA) VIA ABDOMINO-PERINEAL DE LA AGANGLIONOSIS COLONICA TOTAL	7	21.600,00
.24		PROCTOLOGIA		
.24	.01	CONDILOMAS, FULGURACION, TOPICACIONES	1	780,00
.24	.02	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL		
.24	.03	EXTRACCION MANUAL DE FECALOMA. DESIMPACTACION		
.24	.04	EXTRACCION INSTRUMENTAL DE FECALOMA, DESIMPACTACION		
.24	.05	CERCLAJE ANAL	2	1.560,00
.24	.06	HEMORROIDECTOMIA CON O SIN FISURA ANAL		
.24	.07	EXERESIS DE POLIPO JUVENIL POR ANOSCOPIA		
.24	.08	BIOPSIA DE ANO	1	780,00
.24	.09	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANO MUCOSO. PLASTICA DE ANO HUMEDO (CON O SIN DESLIZAMIENTO DE COLGAJO)	2	1.560,00
.24	.10	TRATAMIENTO DE PROLAPSO RECTAL MUCOSO POR INCISIONES MUCOSAS OPERACION DE DELORME PARCIAL. LOCKHARDT-MUMMERY Y SUS MODIFICACIONES		
.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	3.060,00
.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	4.680,00
.24	.15	SUTURA DE DESGARRO ANAL	2	1.560,00
.24	.16	PLASTICA DE ELEVADORES POR INCONTINENCIA (OP. KOTTMEIER, PARKS Y SIMILARES)	3	3.060,00
.24	.17	EXERESIS DE QUISTE SACROCOCCIGEO, NO NEONATAL, QUISTE PILONDIAL.	2	1.560,00
.24	.18	ESFINTEROPLASTIA TIPO PICKREL Y SIMILARES	4	4.680,00
.24	.19	REOPERACION Y REDESCENSO POR INCONTINENCIA FECAL (OP. SAGITAL POSTERIOR)	7	21.600,00
.24	.20	REDESCENSO DE MALFORMACION ANO RECTAL OPERADA		
.24	.21	OPERACION RECONSTRUCTIVA COMPLETA DE CLOACA (ANORRECTO - UTERO - VAGINO PLASTIA) POR VIA SAGITAL POSTERIOR INCLUYENDO LAPAROTOMIA Y PROCEDIMIENTOS VISCEROPLASTICOS PARA REEMPLAZO VAGINAL	7	21.600,00
.24	.22	SEPARACION Y RECONSTRUCCION DE MALFORMACIONES GENERALES DOBLES: (XHYPHOSPAGOS, PIGOPAGOS, ONFALOPAGOS. ETC.)		
.24	.23	REPARACION DEFINITIVA DE EXTROFIA DE CLOACA		
.25		HIGADO		
.25	.01	PUNCION BIOPSIA HEPATICA	1	780,00
.25	.02	DRENAJE DE ABSCESO POR PUNCION, COLOCACION DE CATETERES, DRENAJE, ETC.	2	1.560,00
.25	.03	SUTURA HEPATICA CUALQUIERA FUERA LA CAUSA- HEPATECTOMIA PARCIAL EN CUÑA		
.25	.04	QUISTE HIDATIDICO (ADVENTICECTOMIA, MARSUPIALIZACION) AMEBIANO, ABSESO HEPATICO	3	3.060,00
.25	.05	HEPATOSTOMIA (MARSUPIALIZACION DE QUISTE HIDATIDICOS, ABSCESO , ETC.)	5	7.680,00
.25	.06	LIGADURA O EMBOLIZACION DE LA ARTERIA HEPATICA POR HEMANGIO-ENDOTELIOMA, HEMANGIOPERICITOMA O ANGIOMA HEPATICO.	4	4.680,00
.25	.07	OPERACIONES PALIATIVAS POR HIPERTENSION PORTAL (TRANSECCION ESOFAGICA GASTRICA (TANNER)	4	4.680,00
.25	.08	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS SIMPLES (COLECISTO-YEYUNO, COLEDOCODUDENO)	5	7.680,00
.25	.09	HIDATIDOSIS MULTIPLES		
.25	.10	EXERESIS DE QUISTE DE COLEDOCO CON ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVA		
.25	.11	SEGMENTECTOMIA HEPATICA.	6	12.360,00
.25	.12	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS COMPLEJAS HEPATOYEYUNOSTOMIA		
.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	21.600,00
.25	.15	LOBECTOMIA HEPATICA	7	21.600,00
.25	.16	TRISGMENTECTOMIA HEPATICA CON O SIN EXCLUSION VASCULAR		
.26		VIAS BILIARES		
.26	.01	COLECISTOSTOMIA	3	3.060,00
.26	.02	COLECISTECTOMIA CON O SIN COLEDOCOTOMIA	4	4.680,00
.26	.03	PAPILOTOMIA CON O SIN COLECISTECTOMIA	4	4.680,00
.26	.04	REOPERACION SOBRE VIA BILIAR U OPERACIONES REPARADORA DE LA VIA BILIAR	7	21.600,00
.26	.05	RABDOMIOSARCOMA DE VIA BILIAR (INCLUYE DERIVACION DE VIA DIGESTIVA)	6	12.360,00
.27		PANCREAS		
.27	.01	ESCISION LOCAL DE LESION DE PANCREAS (ADENOMA-SECUESTRECTOMIA) DRENAJE DE SEUDOQUISTE	4	4.680,00
.27	.02	SUTURA DE PANCREAS - BIOPSIA DE PANCREAS		
.27	.03	ANASTOMOSIS PANCREATO DIGESTIVA (DERIVACION INTERNA DE SEUDO QUISTE DE PANCREAS) PANCREATOGASTROSTOMIA. PANCREATOYEYUNOSTOMIA CISTOGASTROSTOMIA Y CISTOYEYUNOSTOMIA	5	7.680,00

.27	.04	PANCREATECTOMIA 95% POR HIPOGLUCEMIA. HIPERINSULINEMIA O POR TUMOR	7	21.600,00
.27	.05	PANCREATECTOMIA CORPORO-CAUDAL		
.28	.01	DUODENOPANCREATECTOMIA		
.28 BAZO				
.28	.01	PUNCION ESPLENICA. ESPLENOPTOGRAMA.	1	780,00
.28	.02	ESPLENECTOMIA	4	4.680,00
.28	.03	ESPLENECTOMIA SEGMENTARIA	5	7.680,00
.28	.04	ESPLENORRAFIA	3	3.060,00
.28	.05	ESPLENOPEXIA POR BAZO NOMADE	4	4.680,00
.29 RIÑON Y VIA URINARIA				
.29	.01	PUNCION BIOPSIA RENAL	1	780,00
.29	.02	PIELOGRAFIA PERCUTANEA		
.29	.03	PUNCION VESICAL		
.29	.04	MEATOTOMIA		
.29	.05	VESICOSTOMIA A CIELO ABIERTO. SUTURA VESICAL	2	1.560,00
.29	.06	LUMBOTOMIA EXPLORADORA. DRENAJE PERIRENAL. BIOPSIA A CIELO ABIERTO	3	3.060,00
.29	.07	LAPAROTOMIA POR TRAUMA RENAL, HEMATOMA RETROPERITONEAL		
.29	.08	FISTULA LUMBAR POST-NEFRECTOMIA. SUTURA RENAL		
.29	.09	REIMPLANTE -URETEROVESICAL POR CUALQUIER TECNICA	5	7.680,00
.29	.10	ESTENOSIS URETEROPIELICA POR CUALQUIER TECNICA	4	4.680,00
.29	.11	NEFROURETERECTOMIA - NEFRECTOMIA PARCIAL		
.29	.12	ENTEROCITOPLASTIA DE AMPLIACIÓN, URETEROCITOPLASTIA DE AMPLIACIÓN	7	21.600,00
.29	.13	NEFRECTOMIA UNILATERAL POR TW O SIMILAR	6	12.360,00
.29	.14	NEFRECTOMIA BILATERAL O NEFREC PARCIAL BILATERAL POR T	7	21.600,00
.29	.15	CISTECTOMIA TOTAL CON DERIVACION URINARIA TIPO BRICKER, MOGG	7	21.600,00
.30 VEJIGA				
.30	.01	URETEROSTOMIA Y CIERRE DE URETEROSTOMIA	3	3.060,00
.30	.02	CITOPLASTIA (COLON O ILEOCITOPLASTIA PARA AGRANDAMIENTO VESICAL)	7	21.600,00
.30	.03	CITOPLASTIA EXTROFIA DE VEJIGA		
.30	.04	CISTECTOMIA TOTAL CON DERIVACION URINARIA	6	12.360,00
.31 URETRA				
.31	.01	URETROPLASTIA POR HIPOSPADIA ANTERIOR - URETROPLASTIA ESCROTAL O PERINEAL POR TIEMPO OPERATORIO	3	3.060,00
.31	.02	CISTOFIBROSCOPIA EXPLORADORA	2	1.560,00
.31	.03	CISTOFIBROSCOPIA CON AGREGADO DE CUALQUIER PROCEDIMIENTO	3	3.060,00
.31	.04	URETROPLASTIA POR HIPOSPADIAS MEDIOPENEANA, ESCROTAL POR TIEMPO OPERATORIO	3	3.060,00
.31	.05	URETROPLASTIA POR HIPOSPADIA MEDIOPENEANA. EN UN SOLO TIEMPO	4	4.680,00
.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	12.360,00
.31	.08	COLOCACION DE ESFINTER URINARIO PROTESICO	7	21.600,00
.32 GENITALES				
.32	.01	REDUCCION MANUAL DE PARAFIMOSIS	1	780,00
.32	.02	LIBERACION DE ADHERENCIA BALANICAS		
.32	.03	FRENULOTOMIA PREPUICIAL		
.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		
.32	.07	BIOPSIA TESTICULAR POR VIA ESCROTAL	2	1.560,00
.32	.08	HIMENOPLASTIA P/HIMEN IMPERFORADO. INC. DRENAJE VULVA GLANDULA 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	2	1.560,00
.32	.14	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA PARAFIMOSIS. DESGARRO PREPUICIAL		
.32	.15	SUTURA DE PREPUCIO - ESCROTO - ESCROTOPLASTIA		
.32	.16	TRATAMIENTO DE TORSION TESTICULAR, HIDATIDE PARATESTICULAR O PARAEPIDIDIMARIA, ESPERMATOCELE	2	1.560,00
.32	.17	OPERACION PLASTICA DE PENE (DESGARRO PENEESCROTAL AVULSION DE PENE Y/O ESCROTO)	3	3.060,00
.32	.18	CORRECCIÓN DE PENE PALMEADO. CORRECCIÓN DE ESCROTO VULVIFORME		
.32	.19	SUTURA DE LABIOS MENORES, INTROITO VAGINAL		
.32	.20	TRATAMIENTO DE L. HIDROCELE Y QUISTE DE CORDON POR VIA INGUINAL VARICOCELE. ESCROTO AGUDO CUALQUIERA FUESE SU CAUSA	3	3.060,00
.32	.21	ORQUIDOPEXIA DE TESTICULO INRTAABDOMINAL (CON O SIN MICRO CIRUGÍA)	4	4.680,00
.32	.22	REOPERACION DE ECTOPIA TESTICULAR RECIDIVADA		
.32	.23	ORQUIDOPEXIA EN SINDROME DE PRUNE BELLY	3	3.060,00
.32	.24	ORQUIDOPEXIA POR ECTOPIA TESTICULAR		
.32	.25	CLITORIDECTOMIA. CLITORIDECTOMIA POR ESTADO INTERSEXUAL	5	7.680,00
.33 OVARIOS				
.33	.01	RESECCION CUNEIFORME DE OVARIO	3	3.060,00
.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.		

.34 UTERO Y VAGINA			
.34	.01	VAGINOPLASTIA POR PROCEDIMIENTOS LOCAL NO VISCEROPLASTICO	
.34	.02	DESGARRO VAGINAL TRAUMATICO INCLUYE PERINEORRAFIA	3
.34	.03	HISTERECTOMIA (CON O SIN ANEXECTOMIA)	5
.34	.04	TRATAMIENTO DE PROCEDIMIENTO VISCEROPLASTICO DE LA AGENESIA VAGINAL	6
.34	.05	COLPOANEXOHTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIM)	7
.34	.06	TRATAMIENTO POR VIA PERINEAL DEL SENO UROGENITAL	6
.34	.07	EXENTERACION PELVIANA BRUNSCHWING	7
.34	.08	TRATAMIENTO POR ABORDAJE SAGITAL POSTERIOR TRANSRRECTAL SENO UROGENITAL	7
.35 PARTES BLANDAS			
.35	.01	EXERESIS DE UÑA Y DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL	1
.35	.02	AMPUTACION DE POLIDACTILIA NO ARTICULADA	1
.35	.03	AMPUTACION DE POLIDACTILIA ARTICULADA	2
.35	.04	BIOPSIA DE MUSCULO. MIORRAFIA. BIOPSIA DE NERVIOS	2
.35	.05	TRATAMIENTO DE AVUSION DE DEDOS, AMPUTACIONES DISTALES (COLGAJOS DESLIZADOS, INJERTOS LIBRES)	2
.35	.06	TRATAMIENTO DE LA AVULSION DE DEDOS, POR REPARACION DE COLGAJO Y CIERRE PLASTICO POR ROTACION EN UN TIEMPO. (CROSS-LEG)	3
.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
.35	.08	EXERESIS DE LIPOBLASTOMA	
.35	.09	SINDACTILIA. INCLUYE INJERTO DE PIEL (POR CADA ESPACIO)	
.36 QUEMADURAS			
.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
.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
.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
.36	.04	COLOCACION DE EXPANSORES TISULARES POR UNIDAD COLOCADA (TRATAMIENTO QUIRURGICO DE CICATRICES RETRACTILES Y NEVUS GIGANTES)	2
.36	.05	INJERTO DE PIEL CULTIVADA POR AREA	3
.36	.06	BALNEOTERAPIA	
.36	.07	ESCISION DE ESCARA POSQUEMADURAS POR SESION Y POR CADA 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	3
.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

UROLOGIA

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
DOMICILIO			
42-02-01	CD 01	CONSULTA	0,5
42-02-03	CD 02	URGENCIA NOCT Y FERIADO	0,75
INTERNACION			
42-03-01	CI 03	SEGUIMIENTO CLINICO	0,5
42-03-02	CI 02	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	87,30	12,18	
10-03-01-01	UA 07 01	Epispadias por tiempo operatorio	7	6.111,00	2.679,60	8.790,60
10-03-01-02	UA 07 04	Hipospadias por tiempo operatorio	7	6.111,00	2.679,60	8.790,60
10-03-02-01	UA 06 01	Tratamiento de fistula uretro-cutánea	6	5.238,00	2.777,04	8.015,04
10-03-02-02	UA 07 03	Tratamiento de fistula uretro-vaginal	7	6.111,00	2.777,04	8.888,04
10-03-02-03	UA 08 01	Tratamiento de fistula uretro-rectal	8	6.984,00	2.777,04	9.761,04
10-03-02-04	UA 07 02	Uretroplastia peneana anastómica término-terminal	7	6.111,00	2.777,04	8.888,04
10-03-02-05	UA 07 05	Uretr. peneana sustitutiva por tiempo operatorio	7	6.111,00	2.777,04	8.888,04
10-03-02-06	UA 08 02	Uretr. Peneana sustitutiva con colgajo pediculado	8	6.984,00	2.777,04	9.761,04

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS**

10-03-02-07	UA 08 03	Uretr. Peneana sustitutiva con injerto libre	8	6.984,00	2.777,04	9.761,04
10-03-02-08	UA 10 01	Uretroplastía perineal anastómica término-terminal	10	8.730,00	2.777,04	11.507,04
10-03-02-09	UA 09 01	Uretr. Perineal sustitutiva por tiempo operatorio	9	7.857,00	2.777,04	10.634,04
10-03-02-10	UA 10 02	Uretr. Perineal sustitutiva con colgajo pediculado	10	8.730,00	2.777,04	11.507,04
10-03-02-11	UA 09 02	Uretr. Perineal sustitutiva con injerto libre	9	7.857,00	2.777,04	10.634,04
10-03-03-01	UA 04 02	Uretrotomía interna ciega	4	3.492,00	1.425,06	4.917,06
10-03-03-02	UA 05 06	Uretrotomía interna óptica	5	4.365,00	1.425,06	5.790,06
10-03-03-03	UA 05 04	Uretrotomía externa derivativa	5	4.365,00	1.425,06	5.790,06
10-03-03-04	UA 05 05	Uretrotomía externa por calculo o cuerpo extraño	5	4.365,00	1.425,06	5.790,06
10-03-03-05	UA 05 01	Biopsia uretral a cielo abierto	5	4.365,00	1.425,06	5.790,06
10-03-04-01	UA 04 01	Uretrorrafia por herida o desgarró	4	3.492,00	2.703,96	6.195,96
10-03-05-01	UA 01-02	Meatotomía	1	873,00	316,68	1.189,68
10-03-05-02	UA 05 02	Meatoplastía (c/s extirpación de lesión)	4	3.492,00	1.425,06	4.917,06
10-03-06-01	UA 06 02	Resección endoscópica de tumores uretrales	6	5.238,00	1.425,06	6.663,06
10-03-06-02	UA 06 03	Resección endoscópica de valvas uretrales	6	5.238,00	1.425,06	6.663,06
10-03-06-03	UA 06 04	Resección endoscópica de veru montanun	6	5.238,00	1.425,06	6.663,06
10-03-07-01	UA 07 06	Uretrectomía por Tumor de uretra	7	6.111,00	2.777,04	8.888,04
10-03-07-02	UA 05 03	Uretrectomía post-cistectomía	5	4.365,00	1.425,06	5.790,06
10-03-07-03	UA 10 03	Cistouretrrectomía inguinal por tumor de uretra	10	8.730,00	4.287,36	13.017,36
10-03-07-04	UA 08 04	Linfadenectomía inguinal por tumor de uretra	8	6.984,00	3.105,90	10.089,90
10-03-07-05	UA 08 05	Linfadenectomía pelviana por tumor de uretra	8	6.984,00	3.105,90	10.089,90
10-03-07-06	UA 08 06	Linfad.pelviana laparoscópica por tumor de uretra	8	6.984,00	3.105,90	10.089,90

URODINAMIA						
NOM_NAC	COD	PRACTICA	NIVEL	87,30	12,18	99,48
36-02-01	UD 01	Perfil uretral	1,5	1.309,50	426,30	1.735,80
36-02-02	UD 02	Uroflujometría	1	873,00	426,30	1.299,30
36-02-03	UD 03	Cistotonomanometría de agua	1	873,00	426,30	1.299,30
36-02-04	UD 04	Cistotonomanometría electrónica	2	1.746,00	548,10	2.294,10
36-02-05	UD 05	Electromiografía perineal	2	1.746,00	548,10	2.294,10
36-02-06	UD 06	Potenciales evocados sacros	2	1.746,00	548,10	2.294,10
36-02-07	UD 07	Velocidad de conducción de nervios pudendos	2	1.746,00	548,10	2.294,10
36-02-08	UD 08	Estudio urodinámico completo*	3	2.619,00	426,30	3.045,30
36-02-09	UD 09	Prueba de Withaker	3	2.619,00	548,10	3.167,10
36-02-10	UD 10	Presión intraabdominal	2	1.746,00	548,10	2.294,10
36-02-11	UD 11	Presión del detrusor	2	1.746,00	548,10	2.294,10
		* Incluye 3 determinaciones urodinámicas		-		-

VEJIGA						
NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	87,30	12,18	99,48
10-02-01-01	VE 10 02	Cistectomía total con ureteroileostomía	10	8.730,00	378,18	9.108,18
10-02-02-01	VE 09 01	Cistectomía total con uretero-cutaneostomía	9	7.857,00	283,18	8.140,18
10-02-02-02	VE 10 01	Cistectomía total con uretero-sigmoideostomía	10	8.730,00	378,18	9.108,18
10-02-02-03	VE 10 03	Cistectomía total con neovejiga continente	12	10.476,00	547,18	11.023,18

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS**

10-02-02-04	VE 08 07	Linfadenectomía pelviana por cáncer de vejiga	8	6.984,00	280,18	7.264,18
10-02-02-05	VE 08 08	Linfadenectomía pelviana laparoscópica por CA	8	6.984,00	280,18	7.264,18
10-02-03-01	VE 07 01	Cistectomía parcial	7	6.111,00	280,18	6.391,18
10-02-03-02	VE 07 02	Diverticulectomía vesical	7	6.111,00	280,18	6.391,18
10-02-03-03	VE 07 11	Reducción vesical	7	6.111,00	280,18	6.391,18
10-02-03-04	VE 07 12	Resección (transvesical) de cuello vesical	7	6.111,00	280,18	6.391,18
10-02-03-05	VE 06 01	Denervación vesical	6	5.238,00	272,18	5.510,18
10-02-03-06	VE 08 06	Cervicotrigonoplastia	8	6.984,00	280,18	7.264,18
10-02-04-01	VE 08 01	Autoampliación vesical	8	6.984,00	280,18	7.264,18
10-02-04-02	VE 08 04	Miotomía laparoscópica del detrusor	8	6.984,00	280,18	7.264,18
10-02-04-03	VE 08 03	Ileocistoplastia	8	6.984,00	280,18	7.264,18
10-02-04-04	VE 08 02	Colocistoplastia	8	6.984,00	280,18	7.264,18
10-02-04-05	VE 09 03	Gastrocistoplastia	9	7.857,00	283,18	8.140,18
10-02-05-01	VE 10 04	Cistoplastia por extrófia vesical	10	8.730,00	283,18	9.013,18
10-02-06-01	VE 07 03	Fístula vésico-intestinal c/s resección intestinal	7	6.111,00	240,18	6.351,18
10-02-06-02	VE 07 04	Fístula vésico uterina	7	6.111,00	280,18	6.391,18
10-02-06-03	VE 07 05	Fístula vésico-vaginal	7	6.111,00	280,18	6.391,18
10-02-06-04	VE 05 05	Legrado endoscópico de fistula vésico-vaginal	5	4.365,00	187,18	4.552,18
10-02-07-01	VE 05 04	Fístula vésico-cutánea	5	4.365,00	240,18	4.605,18
10-02-08-01	VE 05 01	Cistolitotomía	5	4.365,00	134,18	4.499,18
10-02-08-02	VE 05 03	Cistotomía a cielo abierto(cuerpo extraño)	5	4.365,00	240,18	4.605,18
10-02-08-03	VE 05 06	Sutura vesical	5	4.365,00	240,18	4.605,18
10-02-09-01	VE 01 02	Punción evacuadora vesical	1	873,00	19,18	892,18
10-02-09-02	VE 02 01	Cistostomía por punción	2	1.746,00	87,18	1.833,18
10-02-09-03	VE 05 02	Cistostomía quirúrgica	5	4.365,00	240,18	4.605,18
10-02-09-04	VE 05 07	Cierre de cistostomía	5	4.365,00	240,18	4.605,18
10-02-10-01	VE 06 05	Resección endoscópica de cuello vesical	6	5.238,00	132,18	5.370,18
10-02-10-02	VE 06 06	Resección endoscópica de ureterocele	6	5.238,00	272,18	5.510,18
10-02-10-03	VE 07 10	Litotricia vesical	7	4.365,00	132,18	4.497,18
10-02-10-04	VE 07 13	RTU de tumores vesicales superficiales	7	6.111,00	280,18	6.391,18
10-02-10-05	VE 08 05	RTU radical de tumores vesicales invasores	8	6.984,00	280,18	7.264,18
10-02-10-06	VE 07 06	Fotocoagulación endoscópica con láser	7	6.111,00	280,18	6.391,18
10-02-11-01	VE 06 02	Incontinencia de orina en la mujer por vía vaginal	6	5.238,00	132,18	5.370,18
10-02-12-01	VE 07 07	Incontinen de orina en el hombre por vía perineal	7	6.111,00	240,18	6.351,18
10-02-12-02	VE 07 08	Incontinen de orina en la mujer por vía abdominal	7	6.111,00	191,18	6.302,18
10-02-12-03	VE 07 14	Incontinen de orina en la mujer por vía laparoscopio	7	6.111,00	240,18	6.351,18
10-02-12-04	VE 06 03	Inyeccion endoscópica de Teflon por incontinencia	6	5.238,00	132,18	5.370,18
10-02-13-01	VE 07 09	Incont de orina en mujer x vía abdominal y vaginal	7	6.111,00	232,18	6.343,18
10-02-13-02	VE 09 02	Colocación de esfinter artificial x incontinencia	9	7.857,00	132,18	7.989,18
11-03-03-01	VE 06 04	Plástica de cistocele 0 retrocelepor vía vaginal	6	5.238,00	187,18	5.425,18
10-02-01-02	VE 10 05	Confeción de Neovejiga continente	10	8.730,00	378,18	9.108,18

RETROPERITONEO Y PAREDES

NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	87,30	12,18	99,48
04-02-02-01	RE 08 01	Adrenalectomía unilateral	8	6.984,00	3.325,14	10.309,14

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS**

04-02-02-02	RE 08 05	Adrenalectomía unilateral laparoscópica	8	6.984,00	3.325,14	10.309,14
08-02-06-01	RI 06 03	Eventración lumbar	6	5.238,00	2.740,50	7.978,50
08-02-13-01	RE 08 02	Extirpación de tumor retroperitoneal	8	6.984,00	3.239,88	10.223,88
10-02-02-04	VE 08 04	Linfadenectomía pelviana por cáncer de vejiga	8	6.984,00	3.300,78	10.284,78
10-04-09-01	RE 08 03	Linfadenectomía pelviana por cáncer de próstata	8	6.984,00	3.300,78	10.284,78
10-03-07-05	UA 08 05	Linfadenectomía pelviana por cancer de uretra	8	6.984,00	3.300,78	10.284,78
10-02-02-05	VE 08 08	Linfadenec pelviana laparoscópica por CA de vejiga	8	6.984,00	3.300,78	10.284,78
10-04-09-02	RE 08 04	Linfadenec pelviana laparoscópica porCAde prostata	8	6.984,00	3.300,78	10.284,78
10-03-07-06	UA 08 06	Linfadenec pelviana laparoscópica por CA de uretra	8	6.984,00	3.300,78	10.284,78
10-07-01-01	PE 08 01	Linfadenectomía inguinal por cáncer de pene	8	6.984,00	3.300,78	10.284,78
10-03-07-04	UA 08 04	Linfadenectomía inguinal por cáncer de uretra	8	6.984,00	3.300,78	10.284,78
10-07-01-02	PE 09 02	Linfadenectomía ilioinguinal por cáncer de pene	9	7.857,00	3.434,76	11.291,76
10-05-01-01	TE 09 01	Linfadenectomía lumboaórtica de estadificación	9	7.857,00	3.434,76	11.291,76
10-05-01-02	TE 09 02	Linfadenectomía laparoscópica de estadificación	9	7.857,00	3.434,76	11.291,76
10-05-01-03	TE 10 01	Linfadenectomía lumboaórtica de rescate	10	8.730,00	3.593,10	12.323,10
10-08-01-01	RE 05 01	Drenaje quirúrgico de linfocele	5	4.365,00	2.131,50	6.496,50
10-08-01-02	RE 05 02	Drenaje de linfocele laparoscópico	5	4.365,00	2.131,50	6.496,50

RIÑÓN Y URETER						
NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	87,30	12,18	99,48
10-01-01-01	RI 07 03	Nefrectomía simple	7	6.111,00	2.180,22	8.291,22
10-01-01-02	RI 07 07	Nefrectomía simple laparoscópica	7	6.111,00	2.180,22	8.291,22
10-01-01-03	RI 09 03	Nef radical(cellectomía y linfadenectomía)	9	7.857,00	3.300,78	11.157,78
10-01-01-04	RI 10 01	Nef.radical con trombectomía cava	10	8.730,00	3.300,78	12.030,78
10-01-02-01	RI 08 01	Nefrectomía parcial	8	6.984,00	2.253,30	9.237,30
10-01-02-02	RI 08 07	Nef.parcial laparoscópica	8	6.984,00	2.253,30	9.237,30
10-01-03-01	RI 09 04	Nefroureterectomía con cistectomía parcial	9	7.857,00	4.336,08	12.193,08
10-01-03-02	RI 09 06	Nefroureterectomía laparoscópica	9	7.857,00	4.336,08	12.193,08
10-01-04-01	RI 06 07	Nefrostomía quirúrgica	6	5.238,00	2.752,68	7.990,68
10-01-04-02	RI 06 06	Nefrostomía percutánea (con set)	6	5.238,00	2.752,68	7.990,68
10-01-04-03	RI 04 01	Cambio de nefrostomía	4	3.492,00	1.827,00	5.319,00
10-01-04-04	RI 05 01	Cambio de nefrostomía con dilatación	5	4.365,00	2.131,50	6.496,50
10-01-04-05	UR 06 01	Colocación de pigtail endoscópico o doble J	6	5.238,00	2.752,68	7.990,68
10-01-04-06	UR 03 01	Retiro endoscópico de Pigtail o doble J	3	2.619,00	962,22	3.581,22
10-01-04-07	UR 05 01	Cambio de Pigtail por endoscopia	5	4.365,00	2.131,50	6.496,50
10-01-04-08	UR 06 04	Meatotomía ureteral endoscópica	6	5.238,00	2.752,68	7.990,68
10-01-04-09	RI 06 08	Nefrotomía	6	5.238,00	2.752,68	7.990,68
10-01-04-10	RI 07 04	Nefropexia	7	6.111,00	3.045,00	9.156,00
10-01-05-01	RI 09 02	Cirugía vasculo-renal	9	7.857,00	3.361,68	11.218,68
10-01-06-01	RI 10 02	Transplante renal(honorarios del equipo urológico)	10	8.730,00	3.300,78	12.030,78
10-01-07-01	RI 06 01	Biopsia renal a cielo abierto	6	5.238,00	2.180,22	7.418,22
10-01-07-02	RI 06 10	Biopsia renal laparoscópica	6	5.238,00	2.180,22	7.418,22
10-01-07-03	RI 06 02	Drenaje perirrenal	6	5.238,00	2.180,22	7.418,22
10-01-07-04	RI 06 05	Lumbotomía exploradora	6	5.238,00	2.180,22	7.418,22
10-01-07-05	RI 06 12	Retroperitoneoscopia	6	5.238,00	2.180,22	7.418,22

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS**

10-01-07-06	RI 07 02	Fístula lumbar post-nefrectomía	7	6.111,00	3.045,00	9.156,00
10-01-08-01	RI 07 01	Fístula lumbar con riñon funcionando	7	6.111,00	2.180,22	8.291,22
10-01-09-01	RI 05 02	Punción de quiste renal(evacuación y esclerosantes	5	4.365,00	609,00	4.974,00
10-01-09-02	RI 06 09	Quistectomía renal	6	5.238,00	2.131,50	7.369,50
10-01-09-03	RI 06 11	Quistectomía renal laparoscópica	6	5.238,00	2.180,22	7.418,22
10-01-10-01	RI 08 03	Pieloplastía	8	6.984,00	3.800,16	10.784,16
10-01-10-02	RI 08 04	Plástica de la unión uretero-piélica	8	6.984,00	3.800,16	10.784,16
10-01-10-03	RI 09 05	Plástica de la unión UP compleja(reoperación)	9	7.857,00	3.361,68	11.218,68
10-01-10-04	RI 08 08	Plástica de la unión UP laparoscópica	8	6.984,00	3.800,16	10.784,16
10-01-10-05	RI 08 06	Sección percutánea de estenosis UP	8	6.984,00	3.800,16	10.784,16
10-01-10-06	UR 07 06	Plástica de ureter	7	6.111,00	3.045,00	9.156,00
10-01-10-07	UR 08 02	Ureteroneocistostomía(reimplante)	8	6.984,00	3.800,16	10.784,16
10-01-10-08	UR 08 06	Ureteroneocistostomía con vejiga psicoica	8	6.984,00	2.594,34	9.578,34
10-01-10-09	UR 09 05	Ureteroneocistostomía con colgajo vesical(Boari)	9	7.857,00	3.361,68	11.218,68
10-01-10-10	UR 08 01	Tratamiento del ureterocele con técnica antirreflu	8	6.984,00	3.800,16	10.784,16
10-01-10-11	UR 08 07	Plástica del megaureter con reimplante	8	6.984,00	3.800,16	10.784,16
10-01-10-12	UR 06 02	Inyección endoscópica de Teflon por reflujo	6	5.238,00	2.131,50	7.369,50
10-01-11-01	UR 07 09	Ureterostomía cutánea	7	6.111,00	3.800,16	9.911,16
10-01-11-02	UR 08 04	Ureterosigmideostomía	8	6.984,00	3.800,16	10.784,16
10-01-11-03	UR 08 05	Ureterotransureterostomía	8	6.984,00	3.800,16	10.784,16
10-01-12-01	UR 09 04	Ureteroileostomía(sin cistectomía)	9	7.857,00	4.409,16	12.266,16
10-01-12-02	UR 09 06	Ureterocálicoanastomosis	9	7.857,00	4.287,36	12.144,36
10-01-12-03	UR 10 01	Desderivación uretero cutánea c/neovejiga	10	8.730,00	4.409,16	13.139,16
10-01-12-04	UR 09 01	Desderivación uretero cutánea a sigmoides	9	7.857,00	3.800,16	11.657,16
10-01-12-05	UR 09 02	Desderivación uretero cutánea c/reimplante	9	7.857,00	3.800,16	11.657,16
10-01-12-06	UR 10 02	Desderivación uretero intestinal	10	8.730,00	4.409,16	13.139,16
10-01-12-07	UR 09 03	Reemplazo uretral con intestino delgado	9	7.857,00	3.800,16	11.657,16
10-01-13-01	UR 07 07	Ureterectomía parcial(lesión,fístula,divertículo)	7	6.111,00	2.703,96	8.814,96
10-01-13-02	UR 08 08	Ureterectomía parcial por tumor	8	6.984,00	-	6.984,00
10-01-14-01	RI 07 06	Pielotomía	7	6.111,00	2.740,50	8.851,50
10-01-14-02	RI 07 05	Pielolitomía	7	6.111,00	2.703,96	8.814,96
10-01-14-03	RI 09 01	Cirugía de la litiasis coraliforme	9	7.857,00	3.800,16	11.657,16
10-01-14-04	RI 08 02	Nefrolitotomía percutánea	8	6.984,00	3.264,24	10.248,24
10-01-14-05	UR 06 05	Ureterotomía	6	5.238,00	2.131,50	7.369,50
10-01-14-06	UR 07 08	Ureterolitotomía	7	6.111,00	2.703,96	8.814,96
10-01-14-07	UR 07 10	Ureterolitotomía laparoscópica	7	6.111,00	2.703,96	8.814,96
10-01-14-08	UR 08 03	Ureterorenoscopia terapéutica	8	6.984,00	2.703,96	9.687,96
10-01-15-01	UR 07 01	Extracción instrumental(Dormia)de cálculos ureter (litotricia endeureteral)	7	6.111,00	1.437,24	7.548,24
10-01-15-02	UR 07 02	Extracción instrumental de cuerpo extraño ureteral	7	6.111,00	1.437,24	7.548,24
10-01-16-01	UR 07 03	Fístula uretero-cutánea	7	6.111,00	2.703,96	8.814,96
10-01-16-02	UR 07 04	Fístula uretero-intestinal c/s resección intestino	7	6.111,00	2.703,96	8.814,96
10-01-16-03	UR 07 05	Fístula uretero-vaginal	7	6.111,00	2.703,96	8.814,96
10-01-17-01	RI 06 04	Litotricia extracorpórea renal	1,5	1.309,50	2.131,50	3.441,00
10-01-17-02	UR 06 03	Litotricia extracorpórea ureteral	1,5	1.309,50	2.131,50	3.441,00
10-01-18-01	RI 08 05	Resección percutánea de tumor piélico	8	6.984,00	2.703,96	9.687,96

TESTICULO, DEFERENTE Y EPIDIDIMO						
NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	87,30	12,18	99,48
10-05-01-01	TE 09 01	Linfadenectomía lumboaórtica de estadificación	9	7.857,00	3.264,24	11.121,24
10-05-01-02	TE 09 02	Linfadec.lumboaórtica laparoscópica de estadificac	9	7.857,00	3.264,24	11.121,24
10-05-01-03	TE 10 01	Linfadenectomía lumboaórtica de rescate	10	8.730,00	3.349,50	12.079,50
10-05-02-01	TE 05 04	Orquidectomía subalbugínea bilateral	5	4.365,00	2.180,22	6.545,22
10-05-03-01	TE 04 02	Orquid.de testículo escrotal o inguinal(no tumoral	4	3.492,00	1.473,78	4.965,78
10-05-03-02	TE 06 06	Orquidectomía de testículo abdominal	6	5.238,00	2.703,96	7.941,96
10-05-03-03	TE 06 07	Orquidectomía laparoscópica de testículo abdominal	6	5.238,00	2.703,96	7.941,96
10-05-03-04	TE 06 03	Orquidofuniculectomía radical	6	5.238,00	2.703,96	7.941,96
10-05-04-01	TE 03 03	Orquidopexia unilateral con testículo escrotal	3	2.619,00	2.180,22	4.799,22
10-05-04-02	TE 06 04	Orquidopexia unilateral con testículo inguinal	6	5.238,00	2.180,22	7.418,22
10-05-05-01	TE 05 03	Orquidopexia bilateral con testículos escrotales	5	4.365,00	2.180,22	6.545,22
10-05-05-02	TE 07 01	Orquidopexia bilateral con testículo inguinal	7	6.111,00	2.679,60	8.790,60
10-05-05-03	TE 08 01	Orquidopexia con testículo abdominal	8	6.984,00	3.264,24	10.248,24
10-05-05-04	TE 08 02	Orquidopexia laparoscópica con testículo abdominal	8	6.984,00	3.264,24	10.248,24
10-05-05-05	TE 06 10	Exploración laparoscópica testículo no palpables	6	5.238,00	2.180,22	7.418,22
10-05-06-01	TE 04 03	Tratamiento quirúrgico de quiste de cordón	4	3.492,00	1.766,10	5.258,10
10-05-06-02	TE 04 04	Tratamiento quirúrgico de quiste de epidídimo	4	3.492,00	1.766,10	5.258,10
10-05-06-03	TE 04 05	Tratamiento quirúrgico de hidrocele	4	3.492,00	1.461,60	4.953,60
10-05-06-04	TE 05 05	Tratamiento quirúrgico del varicocele	5	4.365,00	1.461,60	5.826,60
10-05-06-05	TE 06 05	Tratamiento quirúrgico del varicocele recidivado	6	5.238,00	2.180,22	7.418,22
10-05-06-07	TE 06 09	Tratamiento laparoscópico del varicocele	5	4.365,00	2.180,22	6.545,22
10-05-06-08	TE 05 06	Tratamiento quirúrgico de torsión testicular	5	4.365,00	2.180,22	6.545,22
10-05-07-01	TE 02 02	Biopsia de testículo	2	1.746,00	1.461,60	3.207,60
10-05-07-02	TE 03 01	Biopsia bilateral de testículo	3	2.619,00	1.473,78	4.092,78
10-05-08-01	TE 03 02	Escrotoplastia	3	2.619,00	1.473,78	4.092,78
10-05-09-01	TE 01 01	Drenaje de absceso testicular	1	873,00	316,68	1.189,68
10-05-09-02	TE 02 03	Escisión de lesión local de testículo	2	1.746,00	2.009,70	3.755,70
10-05-10-01	TE 01 03	Punción de derrame escrotal	1	873,00	316,68	1.189,68
10-06-01-01	TE 02 01	Biopsia de epidídimo	2	1.746,00	1.510,32	3.256,32
10-06-01-02	TE 01 02	Epididimotomía y drenaje	1	873,00	1.449,42	2.322,42
10-06-02-01	TE 02 04	Vasectomía unilateral	2	1.746,00	2.009,70	3.755,70
10-06-02-02	TE 03 04	Vasectomía bilateral	3	2.619,00	1.473,78	4.092,78
10-06-03-01	TE 06 01	Epididectomía bilateral	6	5.238,00	2.168,04	7.406,04
10-06-03-02	TE 05 02	Epididectomía unilateral	5	4.365,00	2.180,22	6.545,22
10-06-04-01	TE 05 01	Epidídimo-vasostomía	5	4.365,00	316,68	4.681,68
10-06-04-02	TE 04 01	Anastomosis del conducto deferente(vaso-vasostomía	4	3.492,00	2.009,70	5.501,70
10-06-04-03	TE 06 02	Microcirugía para anastomosis del deferente	6	5.238,00	2.168,04	7.406,04

ECOGRAFIA						
NOM_NAC	COD	PRACTICA	NIVEL	87,30	12,18	99,48
36-04-01	EC 01	Ecografía prostática(abdominal)	1	873,00	548,10	1.421,10
36-04-02	EC 02	Ecografía prostática(transrectal)	1,5	1.309,50	913,50	2.223,00

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS**

36-04-03	EC 03	Ecografía renal	1,5	1.309,50	913,50	2.223,00
36-04-04	EC 04	Ecografía testicular	1,5	1.309,50	913,50	2.223,00
36-04-05	EC 05	Ecografía vesical(abdominal)	1	873,00	548,10	1.421,10
36-04-06	EC 06	Ecografía vesical (tranrectal)	1,5	1.309,50	913,50	2.223,00
36-04-07	EC 07	Ecografía abdominal	2	1.746,00	913,50	2.659,50
36-04-08	EC 08	Ecografía para biopsia dirigida	2	1.746,00	913,50	2.659,50
36-04-09	EC 09	Ecografía para control de nefrostomía	2	1.746,00	913,50	2.659,50
36-04-10	EC 10	Ecografía para control de cistostomía	2	1.746,00	913,50	2.659,50
36-04-11	EC 11	Ecografía de vesículas seminales(transrectal)	1,5	1.309,50	913,50	2.223,00

ENDOSCOPIA

NOM_NAC	COD	PRACTICA	NIVEL	87,30	12,18	99,48
36-01-01	EN 20	Sondaje uretral, instilación, dilatación	1	873,00	548,10	1.421,10
36-01-02	EN 02	Cistoureterofibroscopía	2	1.746,00	913,50	2.659,50
36-01-04	EN 04	Penescopía	1,5	1.309,50	913,50	2.223,00
36-01-05	EN 05	Penescopía c/biopsia	2	1.746,00	913,50	2.659,50
36-01-06	EN 06	Videoureterorenoscopia diagnóstica	3	2.619,00	1.157,10	3.776,10
36-01-07	EN 07	Vidonefrosocopia intraoperatoria	2	1.746,00	913,50	2.659,50
36-01-03	EN 03	Video-Cistoureterofibroscopía	4	3.492,00	1.400,70	4.892,70

PATOLOGIA

NOM_NAC	COD	PRACTICA	NIVEL	87,30	12,18	99,48
36-05-01	AP 01	Biopsia endos.de vejiga con pinza fría(sin endosc)	1	873,00	57,18	930,18
36-05-02	AP 02	Biopsia por punción de adenopatía inguinal	1	873,00	57,18	930,18
36-05-03	AP 03	Biopsia por punción de otras adenopatías	1	873,00	57,18	930,18
36-05-04	AP 04	Pap de glande para HPV	1	873,00	57,18	930,18
36-05-05	AP 05	Punción biopsia de próstata	1,5	1.309,50	107,18	1.416,68
36-05-06	AP 06	Biopsia por punción de masas abdominales	1,5	1.309,50	107,18	1.416,68
36-05-07	AP 07	Biopsia por punción de masa pelvianas	1,5	1.309,50	107,18	1.416,68
36-05-08	AP 08	Legrado uretral para HPV	1,5	1.309,50	107,18	1.416,68
36-05-09	AP 09	Biopsia renal percutánea	2	1.746,00	107,18	1.853,18
36-05-10	AP 10	Citología ureteral unilateral con cepillado	2	1.746,00	107,18	1.853,18

PENE

NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	87,30	12,38	99,68
10-07-01-01	PE 08 01	Linfadenectomía inguinal por cancer de pene	8	6.984,00	4.396,98	11.380,98
10-07-01-02	PE 09 02	Linfadenectomía ilioinguinal por cancer de pene	8	6.984,00	4.396,98	11.380,98
10-07-02-01	PE 06 01	Amputación parcial del pene	6	5.238,00	2.716,14	7.954,14
10-07-02-02	PE 09 03	Amputación completa del pene	9	7.857,00	2.716,14	10.573,14
10-07-03-01	PE 05 01	Operación plástica de pene	5	4.365,00	1.510,32	5.875,32
10-07-03-02	PE 10 01	Reconstrucción completa de pene	10	8.730,00	1.510,32	10.240,32

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS**

10-07-04-01	PE 04 02	Escisión total de lesión de pene	4	3.492,00	1.461,60	4.953,60
10-07-04-02	PE 05 03	Resección y drenaje peneano por Fournier	5	4.365,00	1.461,60	5.826,60
10-07-05-01	PE 01 01	Biopsia de pene	1	873,00	316,68	1.189,68
10-07-05-02	PE 01 02	Cauterización química de HPV	1	873,00	316,68	1.189,68
10-07-05-03	PE 03 01	Biopsia y criocirugía peneana por HPV	3	2.619,00	316,68	2.935,68
10-07-05-04	PE 03 02	Biopsia y electrocoagulación peneana por HPV	3	2.619,00	316,68	2.935,68
10-07-05-05	PE 03 03	Biopsia y laserterapia peneana por HPV	3	2.619,00	316,68	2.935,68
10-07-06-01	PE 01 06	Punción de cuerpos cavernosos	1	873,00	316,68	1.189,68
10-07-06-02	PE 02 01	Cavernostomía	2	1.746,00	316,68	2.062,68
10-07-07-01	PE 05 02	Resección de esclerosis de cuerpos cavernosos	5	4.365,00	560,28	4.925,28
10-07-07-02	PE 05 05	Resección de injerto de esclerosis de cuerposcaver	5	4.365,00	560,28	4.925,28
10-07-07-03	PE 01 05	Laserterapia por fibrosis(por sesión)	1	873,00	316,68	1.189,68
10-07-08-01	PE 06 02	Shunt cavernoso-esponjoso	6	5.238,00	1.510,32	6.748,32
10-07-08-02	PE 06 03	Shunt cavernoso-safeno	6	5.238,00	1.510,32	6.748,32
10-07-09-01	PE 03 05	Postioplastía	3	2.619,00	1.437,24	4.056,24
10-07-09-02	PE 03 04	Circuncisión	3	2.619,00	901,32	3.520,32
10-07-09-03	PE 04 01	Escisión de cuerda dorsal	4	3.492,00	901,32	4.393,32
10-07-09-04	PE 01 03	Frenulotomía	1	873,00	548,10	1.421,10
10-07-09-05	PE 01 04	Incisión dorsal o lateral de pene	1	873,00	548,10	1.421,10
10-07-09-06	PE 01 07	Reducción manual de parafimosis	1	873,00	548,10	1.421,10
10-07-10-01	PE 09 01	Colocación de prótesis peneana por impotencia	9	7.857,00	901,32	8.758,32
10-07-11-01	PE 05 04	Ligaduras venas dorsales por fuga venosa	5	4.365,00	548,10	4.913,10
10-07-11-02	PE 06 04	Ligadura venas perineales por fuga venosa	6	5.238,00	548,10	5.786,10
10-07-11-03	PE 06 05	Ligadura venas cavernoso-esponjosas por fuga venos	6	5.238,00	548,10	5.786,10

PROSTATA Y VESICULAS SEMINARES

NOM_NAC	NOM_UR	PRACTICA	NIVEL	87,30	12,18	99,48
10-04-01-01	PR 10 01	Prostatectomía radical	10	8.730,00	3.934,14	12.664,14
10-04-02-01	PR 08 01	Adenomectomía prostática	8	6.984,00	3.239,88	10.223,88
10-04-03-01	PR 06 02	Resección de fibrosis de cuello transvesical	6	5.238,00	2.180,22	7.418,22
10-04-04-01	PR 07 01	Resección endoscópica de fibrosis de cuello	7	6.111,00	2.703,96	8.814,96
10-04-04-02	PR 08 02	Resección endoscópica transuretral de próstata	8	6.984,00	3.264,24	10.248,24
10-04-04-03	PR 08 05	Vaporización con Laser transuretral de próstata	8	6.984,00	3.264,24	10.248,24
10-04-04-04	PR 06 03	Incisión transuretral de próstata(TUIP)	6	5.238,00	2.180,22	7.418,22
10-04-05-01	PR 05 01	Vesiculectomía uni o bilateral	5	4.365,00	2.679,60	7.044,60
10-04-06-01	PR 02 01	Drenaje de colección prostática	2	1.746,00	2.180,22	3.926,22
10-04-07-01	PR 06 01	Implante de prótesis intraprostática	6	5.238,00	219,24	5.457,24
10-04-08-01	PR 04 01	Termoterapia prostática(honorarios)	4	3.492,00	1.485,96	4.977,96
10-04-09-01	PR 08 03	Linfadenectomía pelviana por cáncer de próstata	4	3.492,00	1.485,96	4.977,96
10-04-09-02	PR 08 04	Linfadenec.pelviana laparoscópica x CA de próstata	8	6.984,00	3.264,24	10.248,24
10-04-10-01	PR 10 02	Cistoprostatectomía por cáncer de próstata	10	8.730,00	3.934,14	12.664,14

SUMARIO

SUPLEMENTO B.O. N° 5285

RESOLUCION

1863/MSA/2017.-..... Págs. 1/90

**ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
SUP. B.O. N° 5285 DE 90 PAGINAS**