

ARANCEL PARTICULAR 2021 HOSPITAL BASE VALDIVIA			
CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
0101001		Consulta Médica de Urgencia Adul - Pedia (Hábil)	\$ 35.000
3001021		Consulta Médica de Urgencia Adul - Pedia (Inhábil)	\$ 50.000
0101201		Consulta Médica de Especialidad en Dermatología	\$ 30.000
0101202		Consulta Médica de Especialidad en Geriátria	\$ 30.000
0101203		Consulta Médica de Especialidad en Neurocirugía	\$ 30.000
0101204		Consulta Médica de Especialidad en Oftalmología	\$ 30.000
0101205		Consulta Médica de Especialidad en Otorrinolaringología	\$ 30.000
0101206		Consulta Médica de Especialidad en Reumatología	\$ 30.000
0101207		Consulta Médica de Especialidad en Endocrinología Adulto	\$ 30.000
0101208		Consulta Médica de Especialidad en Endocrinología Pediátrica	\$ 30.000
0101209		Consulta Médica de Especialidad en Neurología Adultos	\$ 30.000
0101210		Consulta Médica de Especialidad en Neurología Pediátrica	\$ 30.000
0101211		Consulta Médica de Especialidad en Oncología Médica	\$ 30.000
0101212		Consulta Médica de Especialidad en Psiquiatría adultos (1ra Consulta)	\$ 30.000
0101213		Consulta Médica de Especialidad en Psiquiatría pediátrica y de la adolescencia (1ra Consulta)	\$ 30.000
0101300		Consulta Médica otras Especialidades	\$ 30.000
0101301		Consulta Médica de Especialidad en Cardiología	\$ 30.000
0101302		Consulta Médica de Especialidad en Hematología	\$ 30.000
0101303		Consulta Médica de Especialidad en Infectología	\$ 30.000
0101304		Consulta Médica de Especialidad en Inmunología	\$ 30.000
0101306		Consulta Médica de Especialidad en Medicina Física y Rehabilitación	\$ 30.000
0101307		Consulta Médica de Especialidad en Medicina Interna	\$ 30.000
0101308		Consulta Médica de Especialidad en Obstetricia y Ginecología	\$ 30.000
0101309		Consulta Médica de Especialidad en Pediatría	\$ 30.000
0101310		Consulta Médica de Especialidad en Traumatología y Ortopedia	\$ 30.000
0101311		Consulta Médica de Especialidad en Urología	\$ 30.000
0101312		Consulta Médica de Especialidad en Cirugía General	\$ 30.000
0101313		Consulta Médica de Especialidad en Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial	\$ 30.000
0101314		Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Cardiovascular	\$ 30.000
0101315		Consulta Médica de Especialidad en Cirugía de Tórax	\$ 30.000
0101316		Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Plástica y Reparadora	\$ 30.000
0101317		Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Pediátrica	\$ 30.000
0101318		Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Vascul ar Periférica	\$ 30.000
0101319		Consulta Médica de Especialidad en Coloproctología	\$ 30.000
0101320		Consulta Médica de Especialidad en Diabetología	\$ 30.000
0101321		Consulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Adulto	\$ 30.000
0101322		Consulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Pediátricas	\$ 30.000
0101323		Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Adulto	\$ 30.000
0101324		Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Pediátrico	\$ 30.000
0101325		Consulta Médica de Especialidad en Genética Clínica	\$ 30.000
0101326		Consulta Médica de Especialidad en Nefrología Adulto	\$ 30.000
0101327		Consulta Médica de Especialidad en Nefrología Pediátrico	\$ 30.000
0101328		Consulta Médica de Especialidad en Neonatología	\$ 30.000
0101329		Consulta Médica de Especialidad en Anestesiología	\$ 30.000
0101330		Consulta Médica de Especialidad en Medicina de Urgencia	\$ 35.000
0101331		Consulta Médica de Especialidad en Radioterapia Oncológica	\$ 30.000
0101332		Consulta Médica de Especialidad en Ginecología Pediátrica y de la Adolescencia	\$ 30.000
0101333		Consulta Médica de Especialidad en Medicina Materno Fetal	\$ 30.000
0101334		Consulta Médica de Especialidad en Medicina Nuclear	\$ 30.000
0101006		Asistencia de cardiólogo a cirugías no cardíacas	\$ 100.000
0101007		Atención médica del recién nacido en sala de parto o pabellón quirúrgico c/s reanimación card	\$ 100.000
0101008		Visita por médico tratante a paciente hospitalizado	\$ 38.000
0101009		Visita por médico interconsultor (o en junta médica c/u) a paciente hospitalizado	\$ 38.000
0101010		Atención médica diaria a enfermo hospitalizado	\$ 35.000
2602001		Atención Integral de Nutricionista	\$ 25.000
3001019		Consulta Enfermera - Matrona	\$ 25.000
0201002		Día Cama Hosp Integral Cuidados Básicos (sala 2 o más camas)	\$ 80.000
0201102		Día Cama Hosp Integral Cuidados Medios (sala 2 o más camas)	\$ 100.000
0201301		Día Cama Hosp Integral Adulto UTI	\$ 300.000
0201302		Día Cama Hosp Integral Pediátrica UTI	\$ 300.000
0201303		Día Cama Hosp Integral Neonatal UTI	\$ 300.000
0201201		Día Cama Hosp Integral Adulto UCI	\$ 650.000
0201202		Día Cama Hosp Integral Pediátrica UCI	\$ 650.000
0201203		Día Cama Hosp Integral Neonatal UCI	\$ 650.000
0201402		Día Cama de Hospitalización Integral Obstetricia (sala 2 o mas camas)	\$ 80.000

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
0201404		Día Cama de Hospitalización Integral Incubadora	\$ 180.000
0201405		Día Cama de Hospitalización Integral Psiquiatría Cuidados Básicos	\$ 90.000
0201406		Día Cama de Hospitalización Integral Psiquiatría Cuidados Medios	\$ 120.000
0201407		Día Cama de Hospitalización Integral de Observación - Ambulatorio	\$ 30.000
0201408		Día cama de Hospitalización Clínica de Recuperación	\$ 80.000
0201403		Día Cama Hosp Integral Sala Cuna	\$ 55.000
0202102		Día Cama Pensionado (2 camas c/baño)	\$ 140.000
0202104		Día Cama pensionado (1 cama c/ baño)	\$ 240.000
0301002		Acido fólico o folatos	\$ 10.370
0301003		Adenograma, mielograma, c/u	\$ 14.540
0301006		Agregación plaquetaria con diferentes agonistas	\$ 9.700
0301007		Anticoagulantes circulantes o anticoagulante lúpico	\$ 10.500
0301008		Antitrombina III	\$ 10.500
0301011		Coagulación, tiempo de	\$ 3.230
0301013		Tiempo de lisis del coágulo	\$ 1.220
0301014		Prueba de antiglobulina directa	\$ 2.890
0301017		Deshidrogenasa glucosa-6-fosfato en eritrocitos	\$ 9.590
0301020		Tiempo de lisis de euglobulinas	\$ 3.340
0301021		Fibrinógeno	\$ 5.190
0301022		Test de neutralización plaquetaria	\$ 10.240
0301024		Factor V	\$ 4.850
0301025		Factores VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, c/u	\$ 12.770
0301026		Ferritina	\$ 12.240
0301027		Fibrinógeno, productos de degradación del	\$ 10.850
0301028		Fierro sérico	\$ 4.570
0301029		Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)	\$ 9.990
0301030		Fierro, cinética del (cada determinación)	\$ 11.230
0301034		Clasificación sanguínea ABO y RhD	\$ 5.170
0301035		Haptoglobina cuantitativa	\$ 9.720
0301036		Hematocrito (proc. aut.)	\$ 1.590
0301038		Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)	\$ 1.590
0301040		Hemoglobina fetal cuantitativa en eritrocitos	\$ 10.160
0301041		Hemoglobina glicada A1c	\$ 9.760
0301042		Hemoglobina plasmática	\$ 2.160
0301044		Electroforesis de hemoglobina	\$ 10.800
0301045		Hemograma (incluye recuentos de leucocitos y eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, fórmula)	\$ 6.410
0301048		Hemosiderina medular	\$ 2.230
0301049		Cuantificación de heparina	\$ 10.210
0301051		Identificación de anticuerpos irregulares eritrocitarios	\$ 10.850
0301054		Metahemoglobina	\$ 2.820
0301059		Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)	\$ 3.230
0301062		Recuento de basófilos (absoluto)	\$ 2.110
0301063		Recuento de eosinófilos (absoluto)	\$ 2.130
0301064		Recuento de eritrocitos, absoluto (proc. aut.)	\$ 1.550
0301065		Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)	\$ 1.590
0301066		Recuento de linfocitos (absoluto)	\$ 2.600
0301067		Recuento de plaquetas (absoluto)	\$ 2.820
0301068		Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)	\$ 2.170
0301069		Recuento diferencial o fórmula leucocitaria (proc. aut.)	\$ 4.330
0301070		Resistencia globular osmótica	\$ 6.690
0301072		Tiempo de sangría (no incluye dispositivo asociado)	\$ 3.230
0301082		Transferrina	\$ 11.870
0301083		Trombina, tiempo de	\$ 4.210
0301085		Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)	\$ 5.060
0301086		Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)	\$ 2.340
0301089		Factor Von Willebrand antigénico (FVW:Ag)	\$ 20.520
0301090		Factor Von Willebrand antigénico Cofactor Ristocetina (FVW:CoRis)	\$ 29.190
0301091		Proteína C funcional	\$ 63.560
0301092		Proteína S	\$ 73.960
0301093		Resistencia a la Proteína C activada	\$ 47.340
0301094		Estudio de la hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN) por citometría de flujo	\$ 103.380
0301095		Dímero-D	\$ 24.020
0301096		Procalcitonina	\$ 43.750
0301097		Inhibidor de factor de la coagulación	\$ 96.060
0301098		Secreción plaquetaria con diferentes agonistas	\$ 123.840
0301099		Tiempo de veneno de víbora de Russell diluido	\$ 43.220

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
0302001		Cuerpos cetónicos en sangre	\$ 1.880
0302002		Acido cítrico	\$ 5.720
0302004		Lactato en sangre	\$ 8.600
0302005		Acido úrico, en sangre	\$ 3.270
0302008		Amilasa, en sangre	\$ 5.140
0302009		Aminoácidos, cualitativo en sangre	\$ 13.710
0302010		Amonio	\$ 5.050
0302070		Apolipoproteínas (A1, B u otras)	\$ 14.930
0302011		Bicarbonato (proc. aut.)	\$ 1.500
0302012		Bilirrubina total (proc. aut.)	\$ 3.210
0302013		Bilirrubina total y conjugada	\$ 3.140
0302015		Calcio en sangre	\$ 2.890
0302017		Caroteno	\$ 4.770
0302018		Caroteno, prueba de sobrecarga de, además 2 códigos 03-07-011 o 03-07-012.	\$ 10.360
0302019		Ceruloplasmina	\$ 7.510
0302020		Cobre en sangre	\$ 3.600
0302067		Colesterol total (proc. aut.)	\$ 3.260
0302068		Colesterol HDL (proc. aut.)	\$ 4.330
0302021		Colinesterasa en suero o plasma	\$ 6.410
0302023		Creatinina en sangre	\$ 2.820
0302024		Clearance de creatinina (proc.aut.)	\$ 6.330
0302025		Creatinquinasa CK - MB actividad	\$ 11.060
0302026		Creatinquinasa CK - total	\$ 8.170
0302027		Troponina	\$ 22.800
0302030		Deshidrogenasa láctica total (LDH)	\$ 4.990
0302031		Deshidrogenasa láctica total (LDH), con separación de isoenzimas	\$ 14.440
0302032		Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u	\$ 2.780
0302033		Enzima convertidora de angiotensina I	\$ 14.520
0302034		Perfil lipídico (incluye mediciones de colesterol total, HDL-colesterol y triglicéridos con estimación)	\$ 13.430
0302035		Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos)	\$ 12.970
0302036		Fenilalanina	\$ 11.530
0302039		Fosfatasa alcalinas con separación de isoenzimas hepáticas, intestinales, óseas c/u	\$ 12.900
0302040		Fosfatasa alcalinas totales	\$ 2.770
0302042		Fósforo (fosfatos) en sangre	\$ 3.960
0302043		Galactosa	\$ 1.550
0302045		Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)	\$ 4.850
0302046		Gases y equilibrio ácido base en sangre (incluye: pH, O2, CO2, exceso de base y bicarbonato), f	\$ 8.450
0302047		Glucosa en sangre	\$ 2.690
0302048		Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO), (dos determinaciones; no incluye la g	\$ 12.530
0302050		Adenosindeaminasa en sangre u otro fluido biológico.	\$ 10.850
0302052		Leucinaminopeptidasa (LAP)	\$ 4.680
0302053		Lipasa en sangre	\$ 5.390
0302055		Litio en sangre	\$ 6.290
0302056		Magnesio en sangre	\$ 6.690
0302057		Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre	\$ 2.780
0302058		Osmolalidad en sangre	\$ 4.210
0302075		Perfil Bioquímico (determinación automatizada de 12 parámetros)	\$ 17.790
0302061		Proteínas, electroforesis (incluye cód. 03-02-060)	\$ 13.560
0302076		Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasa alcali	\$ 22.080
0302063		Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u	\$ 3.990
0302064		Triglicéridos en sangre (proc.aut.)	\$ 3.830
0302066		Xilosa, prueba de absorción (no incluye la xilosa que se administra)	\$ 7.130
0302077		Vitamina B12 por inmunoensayo	\$ 15.820
0302078		25 OH Vitamina D Total por inmunoensayo	\$ 3.810
0302080		Vitamina B6 por HPLC	\$ 103.840
0302081		Calcio iónico. Incluye medición de pH método ión selectivo. No incluye Point of Care Testing P	\$ 5.090
0302082		Fenilalanina Cuantitativa en Gotas de Sangre Seca	\$ 18.510
0302083		Carboxihemoglobina	\$ 22.800
0302084		Plomo en sangre	\$ 86.740
0302085		Prealbumina	\$ 30.430
0302086		Homocisteína	\$ 59.140
0302100		Proteínas totales en sangre	\$ 3.150
0302101		Albúminas en sangre	\$ 3.150
0303001		Adenocorticotrofina (ACTH)	\$ 18.530
0303002		Aldosterona	\$ 15.270
0303003		Androstenediona	\$ 12.040

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
0303004		Angiotensina	\$ 14.720
0303006		Cortisol	\$ 12.040
0303007		Crecimiento, hormona de (HGH) (somatotrofina)	\$ 15.270
0303008		Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	\$ 15.060
0303009		Eritropoyetina	\$ 11.780
0303012		Gastrina	\$ 15.270
0303014		Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta (cuantificación)	\$ 11.230
0303015		Hormona foliculo estimulante (FSH)	\$ 11.230
0303016		Hormona luteinizante (LH)	\$ 11.230
0303047		IGF1 o Somatomedina - C (Insuline Like Growth Factor)	\$ 27.830
0303048		IGFBP3, IGFBP1 (Insulin Like Growth Factor Binding Proteins) c/u	\$ 27.830
0303017		Insulina	\$ 11.910
0303031		Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones e incluye todas las tomas de muestra necesar	\$ 29.790
0303018		Parathormona, hormona Paratiroidea o PTH.	\$ 18.120
0303019		Progesterona	\$ 11.230
0303020		Prolactina (PRL)	\$ 11.230
0303021		Renina	\$ 16.190
0303046		SHBG (Sex-Hormone Binding Globulin)	\$ 27.370
0303022		Testosterona en sangre	\$ 12.040
0303023		Testosterona libre en sangre	\$ 14.080
0303123		Índice androgénico (incluye Testosterona Total y SHBG)	\$ 27.940
0303024		Tiroestimulante (TSH), hormona (Adulto, niño o R.N.)	\$ 16.590
0303025		Tiroglobulina	\$ 15.270
0303026		Tiroxina libre (T4L)	\$ 11.230
0303027		Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	\$ 9.760
0303028		Triyodotironina (T3)	\$ 9.760
0303029		17 - Hidroxiprogesterona	\$ 15.270
0303030		Estradiol (17-Beta)	\$ 11.050
0303049		Catecolaminas en sangre (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por sep	\$ 75.150
0303052		Peptido C	\$ 60.890
0303053		Calcitonina	\$ 57.420
0303054		Inhibina B	\$ 66.190
0303055		NT-Pro BNP O BNP	\$ 52.510
0303057		Triyodotironina Libre (T3 libre)	\$ 20.780
0303033		Angiotensina	\$ 13.750
0303035		Cortisol libre urinario	\$ 12.210
0303039		Gonadotropina coriónica, sub-unidad Beta; titulación por (Elisa; RIA o IRMA; Quimioluminiscen	\$ 11.580
0303050		Metanefrinas urinarias (incluye determinación de Metanefrina y Normetanefrina por separad	\$ 84.990
0303051		Catecolaminas urinarias (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por sepa	\$ 73.070
0303056		Cortisol salival	\$ 48.790
0304001		Cariotipo en sangre por cultivo de linfocitos (incluye mínimo 25 mitosis con bande G y event	\$ 113.880
0304002		Cariotipo con técnicas especiales (incluye muestra de sangre o de médula ósea, tratamiento c	\$ 116.820
0304003		Cariotipo en fibroblastos por cultivo de trofoblasto, líquido amniótico, piel u otros bandeos G	\$ 110.730
0304006		FISH Cromosomas X e Y	\$ 153.280
0304007		Diagnóstico Genético Molecular: Displasia Tanatófórica tipo I y II	\$ 82.700
0304008		Amplificación por PCR más análisis de fragmentos fluorescentes por electroforesis capilar (has	\$ 280.190
0304009		Estudio de deleciones y duplicaciones por amplificación múltiple de sondas dependiente de lig	\$ 145.010
0304010		Estudio de deleciones y duplicaciones por amplificación múltiple de sondas dependiente de lig	\$ 171.280
0304011		FISH en frotis frescos de médula ósea, sangre, concentrado de células plasmáticas seleccionad	\$ 288.540
0304012		Amplificación por PCR en tiempo real cuantitativo con sonda	\$ 207.880
0304013		Amplificación de ADN por PCR convencional de 1 fragmento	\$ 155.220
0304014		Amplificación por PCR más análisis por restricción enzimática	\$ 140.710
0305001		Alfa -1- antitripsina cuantitativa	\$ 11.580
0305002		Alfa -2- macroglobulina	\$ 11.960
0305003		Alfa fetoproteínas	\$ 11.230
0305004		Tamizaje de Anticuerpos anti antígenos nucleares extractables (a- ENA: Sm, RNP, Ro, La, Scl- 7	\$ 23.260
0305005		Anticuerpos antinucleares (ANA), antimitocondriales, anti DNA (ADNA), anti músculo liso, anti	\$ 15.670
0305007		Anticuerpos específicos y otros autoanticuerpos (anticuerpos antitiroideos: anticuerpos antim	\$ 13.970
0305008		Antiestreptolisina O, por técnica de látex	\$ 10.110
0305009		Antígeno carcinoembrionario (CEA)	\$ 15.270
0305070		Antígeno prostático específico	\$ 19.660
0305170		Antígeno Ca 125, Ca 15-3 y Ca 19-9, c/u	\$ 19.950
0305010		Beta-2-microglobulina	\$ 16.370
0305012		Complemento C1Q, C2, C3, C4, etc., c/u	\$ 10.110
0305013		Complemento hemolítico (CH 50)	\$ 13.680
0305014		Crioglobulinas, precipitación en frío (cualitativa) o cuantitativa c/u	\$ 2.620

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
0305019		Factor reumatoideo por técnica de látex u otras similares	\$ 6.430
0305020		Factor reumatoideo por técnica de Scat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas	\$ 9.950
0305021		Inhibidor de C1Q, C2 y C3, c/u	\$ 10.690
0305025		Inmunofijación de inmunoglobulina, c/u	\$ 18.680
0305026		Inmunoglobulina IgA secretora	\$ 9.500
0305027		Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, c/u	\$ 10.530
0305028		Inmunoglobulinas IgE, IgD total, c/u	\$ 11.580
0305029		Inmunoglobulinas IgE, IgG específicas, c/u	\$ 11.410
0305030		Proteína C reactiva por técnica de látex u otras similares	\$ 9.870
0305031		Proteína C reactiva por técnicas automatizadas	\$ 13.100
0305081		Anticuerpo antiendomisio (EMA, antimembrana basal glomerular (GBM), antireticulina, por IF	\$ 24.510
0305181		Anticuerpos antitransglutaminasa (TTG)	\$ 24.850
0305082		Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA), C-ANCA y P-ANCA, por IFI	\$ 35.040
0305083		Determinación de isotipos de anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (G-M-A-C'3), por IFI, c	\$ 16.130
0305084		Anticuerpos anticardiolipinas (IgG, IgM), c/u	\$ 27.860
0305085		Anticuerpos anti LKM-1	\$ 47.570
0305086		Anticuerpos contra péptidos deaminados de gliadina IgG e IgA	\$ 22.840
0305098		Cromogranina A	\$ 61.310
0305099		Péptido Cíclico Citrulinado, anticuerpos IgG	\$ 38.050
0305104		Antígeno prostático total y libre	\$ 23.660
0305105		Anticuerpos anti-Beta 2 glicoproteína 1 (IgG, IgM), c/u	\$ 42.410
0305035		Detección, identificación y titulación de crioaglutininas	\$ 5.420
0305036		Criohemolisinas	\$ 5.720
0305037		Digestión fagocítica nitroblue-tetrazolium cualitativo y cuantitativo	\$ 13.950
0305038		Fagocitosis: ingestión y digestión (killing) de levaduras por polimorfonucleares	\$ 25.900
0305039		Fagocitosis: ingestión y digestión (killing) de bacterias por polimorfonucleares	\$ 27.540
0305040		Inmunoadherencia de leucocitos macrófagos	\$ 11.210
0305041		Intradermorreacción (PPD, histoplasmina, aspergilina, u otros, incluye el valor del antígeno y r	\$ 10.860
0305080		Estudio para hipersensibilidad retardada	\$ 43.610
0305042		LIF o MIF	\$ 12.850
0305044		Linfocitos B (rosetas EAC) y linfocitos T (rosetas E) c/u	\$ 13.050
0305047		Linfotoxinas humanas, detección de	\$ 17.750
0305049		Transformación linfoblástica a drogas, análisis de transformación espontánea con estímulo in	\$ 49.040
0305089		Linfocitos B totales (CD19). Técnica Citometría de Flujo	\$ 98.700
0305091		Linfocitos T (CD3, CD4, CD8). Técnica Citometría de Flujo	\$ 59.610
0305092		Natural Killers (CD16, CD 56). Técnica Citometría de Flujo	\$ 57.930
0305093		Inmunofenotipo en Leucemias Agudas	\$ 460.210
0305094		Inmunofenotipo en Síndrome Linfoproliferativos	\$ 392.250
0305095		Inmunofenotipo en Síndrome Mielodisplásicos	\$ 399.390
0305096		Detección de Enfermedad Residual Mínima	\$ 253.630
0305097		Cuantificación de células progenitoras hematopoyéticas CD 34	\$ 108.740
0305110		Alocross Match Linfocitos T y Linfocitos B (Citometría De Flujo)	\$ 304.308
0305111		Anticuerpo Anti HLA Clase I y II Screening (Luminex)	\$ 67.968
0305112		Autocrossmatch Linfocitos T y B (Citometría De Flujo)	\$ 304.308
0305113		Especificidad De Anticuerpos HLA Con Antígenos Individuales Clase I (Luminex)	\$ 258.324
0305114		Especificidad De Anticuerpos HLA Con Antígenos Individuales Clase II (Luminex)	\$ 304.308
0305115		Estudio Receptor Trasplantado Con Donante Cadáver	\$ 489.528
0305116		HLA-AB Tipificación (Biología Molecular)	\$ 170.064
0305117		HLA-ABDR Tipificación (Biología Molecular)	\$ 304.308
0305118		HLA-B27 Tipificación (Biología Molecular)	\$ 96.084
0305119		HLA-C Tipificación (Biología Molecular)	\$ 111.708
0305120		HLA-DP Tipificación (Biología Molecular)	\$ 111.708
0305121		HLA-DQ Tipificación (Biología Molecular)	\$ 170.064
0305122		HLA-DR Tipificación (Biología Molecular)	\$ 111.708
0305123		Seroteca Mensual y Mantención en Lista De Espera	\$ 26.124
0306001		Baciloscofia por método de concentración	\$ 5.460
0306002		Baciloscofia Ziehl-Neelsen, c/u	\$ 4.130
0306004		Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)	\$ 3.230
0306005		Tinción de Gram	\$ 1.500
0306006		Ultramicroscopía (incluye toma de muestras)	\$ 10.210
0306102		Tinción de toluidina	\$ 50.350
0306007		Coprocultivo, c/u	\$ 8.970
0306008		Cultivo corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u	\$ 7.390
0306011		Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica) (incluye toma de orina asé	\$ 7.630
0306091		Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma con CIM. 2 frascos (costo no incl)	\$ 38.140
0306093		Hemocultivo automatizado para micobacterias. 1 frasco (costo no incl)	\$ 37.360

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
0306101		Cultivo de Líquido de Cavidades Estériles en frasco de Hemocultivo automatizado. Incluye Ant	\$ 23.730
0306106		Hemocultivo automatizado para hongos	\$ 21.960
0306012		Cultivo para Anaerobios (incluye Cód. 03-06-008)	\$ 16.130
0306013		Cultivo para Bordetella	\$ 14.080
0306014		Cultivo para Campylobacter, Yersinia, Vibrio, c/u	\$ 10.850
0306016		Neisseria gonorrhoeae (gonococo)	\$ 6.400
0306017		Cultivo para hongos (levaduras y filamentosos)	\$ 10.210
0306117		Cultivo para dermatofitos	\$ 6.580
0306018		Cultivo para micobacterias (incluye bacilo de Koch)	\$ 9.350
0306019		Cultivo para Legionella	\$ 10.850
0306022		Cultivo y Tipificación de micobacterias	\$ 10.850
0306023		Cultivo mycoplasma y ureaplasma, c/u.	\$ 13.220
0306099		Streptococcus Grupo B/ agalactiae en embarazada por cultivo con medio selectivo y/o enrique	\$ 19.320
0306100		Cultivo acelerado para Micobacterias	\$ 33.080
0306025		Antibiograma Bacilo de Koch (cada fármaco)	\$ 10.570
0306026		Antibiograma Corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro	\$ 5.800
0306027		Antibiograma de estudio de sensibilidad por dilución (CIM) (mínimo 6 fármacos) (en caso de u	\$ 16.490
0306028		Antifungigrama (mínimo 4 fármacos antihongos)	\$ 4.770
0306090		Test rápido de detección de streptococcus grupo A (Pyogenes)	\$ 12.390
0306097		Chlamydia Trachomatis y Neisseria Gonorrhoeae detección por técnica de biología molecular	\$ 57.160
0306098		Toxina Clostridium Difficile en deposiciones test rápido	\$ 21.280
0306107		Pneumocystis Jirovecci por técnica de biología molecular en tiempo real	\$ 82.850
0306118		Amplificación de DNA de Bordetella Pertussis por técnica de biología molecular en tiempo rea	\$ 64.860
0306033		Brucella abortus, melitensis y suis, anticuerpos, por Aglutinación o Elisa	\$ 3.640
0306034		Clamidas por inmunofluorescencia, peroxidasa, Elisa o similares	\$ 11.700
0306036		Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares	\$ 5.140
0306037		Mycoplasma IgG, IgM, c/u.	\$ 12.490
0306038		R.P.R.	\$ 5.830
0306039		Tíficas, reacciones de aglutinación (Eberth H y O, paratyphi A y B) (Widal)	\$ 7.670
0306041		Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u	\$ 10.570
0306042		V.D.R.L.	\$ 6.560
0306094		Antígeno galactomanano	\$ 53.690
0306119		Interferón Gamma TBC	\$ 99.900
0306043		Artrópodos macroscópicos y microscópicos (imagos y/o pupas y/o larvas), diagnóstico de	\$ 6.400
0306045		Coproparasitario seriado con técnica para Cryptosporidium sp o para Diantamoeba fragilis (in	\$ 19.170
0306046		Coproparasitario seriado para fasciola hepática (incluye diagnóstico de gusanos macroscópico	\$ 41.250
0306047		Coproparasitario seriado para Isospora y Sarcocystis (incluye diagnóstico de gusanos macroscó	\$ 10.080
0306048		Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen r	\$ 6.410
0306049		Diagnóstico de parásitos en jugo duodenal y/o bilis, examen macroscópico y microscópico (dir	\$ 6.120
0306050		Diagnóstico parasitario en exudados, secreciones y otros líquidos orgánicos (no especificados)	\$ 6.350
0306051		Graham, examen de (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico d	\$ 4.530
0306052		Estudio de gusanos macroscópicos	\$ 3.640
0306053		Hemoparásitos, diagnóstico microscópico de (mínimo 10 frotis y/o gotas gruesas, c/s examen	\$ 19.980
0306054		Hemoparásitos, diagnóstico por técnica de Microstrout o similar en hasta 10 tubos capilares, c	\$ 23.870
0306056		Raspado de piel, examen microscópico de ("Acarotest"): de 6 a 10 preparaciones	\$ 8.600
0306059		Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen r	\$ 8.540
0306061		Parásitos IgG/IgM (Chagas, Hidatidosis, Toxocariasis y otros por Elisa o Inmunofluorescencia),	\$ 11.720
0306066		Inmunofluorescencia indirecta (toxoplasmosis, Chagas, amebiasis y otras), c/u	\$ 12.900
0306095		Parásitos: determinación por reacción de polimerasa en cadena (PCR)	\$ 87.910
0306096		Parásitos: test rápido anticuerpos (Chagas y otros)	\$ 23.090
0306068		Aislamiento de virus (Adenovirus, Citomegalovirus, Enterovirus, Herpes, Influenza, Polio, Saran	\$ 16.130
0306069		Anticuerpos virales, determ. de (SARS CoV-2 IgM IgG), (adenovirus, citomegalovirus, herpes sif	\$ 33.280
0306169		Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.	\$ 11.660
0306070		Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y	\$ 11.380
0306170		Antígenos virales determ. de rotavirus, por cualquier técnica	\$ 11.050
0306270		Antígenos virales determ. de virus sincial, por cualquier técnica	\$ 12.040
0306074		Virus Hepatitis A, anticuerpos IgG, IgM o totales c/u	\$ 17.820
0306075		Virus hepatitis B, anticuerpo del antígeno E del	\$ 15.270
0306076		Virus hepatitis B, anticore total del (anti HBc total)	\$ 15.880
0306078		Virus hepatitis B, antígeno E del (HBEAg)	\$ 14.660
0306079		Virus hepatitis B, antígeno de superficie (HBsAg)	\$ 14.940
0306080		Virus hepatitis B, anticore IgM del (anti HBc IgM)	\$ 16.480
0306081		Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)	\$ 17.550
0306082		Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real, SARS CoV-2, (incluye toma muestr	\$ 25.000
0306182		Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real, virus Influenza, virus Herpes, citom	\$ 30.640
0306083		Citomegalovirus (CMV) shell vial aislamiento rápido	\$ 78.620

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
0306084		Hepatitis B, carga viral	\$ 119.880
0306085		Hepatitis C, carga viral	\$ 170.070
0306086		VIH, carga viral	\$ 65.890
0306087		Virus Epstein Barr (VEB) carga viral	\$ 212.060
0306088		Polioma (BK) virus carga viral	\$ 130.710
0306109		VIH, Genotipificación antivirales	\$ 455.520
0306110		PCR metapneumovirus	\$ 83.320
0306111		HTLV I y II determinación de anticuerpos virales	\$ 81.380
0306112		VIH, anticuerpos y antígenos virales, determ. de H.I.V.	\$ 7.130
0306113		VIH, reacción de polimerasa en cadena (P.C.R.) en líquido cefalorraquídeo	\$ 66.670
0306120		Panel viral diarrea por PCR (determinación de rotavirus, norovirus g1, norovirus g2, astrovirus,	\$ 122.720
0306121		Hanta virus, anticuerpos IgM test rápido	\$ 66.840
0306122		Panel virus respiratorio molecular (15 a 17 virus) (adenovirus, VRS A, VRS B, parainfluenza 1,2,	\$ 90.760
0306123		Virus Papiloma Humano por PCR con genotipificación de papiloma de alto riesgo de Ca Cervic	\$ 55.030
0307001		Dietilendiamina tetraacetato de sodio cromo (EDTA Cr 51)	\$ 12.880
0307002		Prueba de la sed (volumen, densidad, osmolalidad seriada en sangre y orina)	\$ 12.090
0307005		Reacción cutánea de parche c/u	\$ 1.510
0307006		Sobrecarga hídrica	\$ 3.470
0307007		Test del sudor (procedimiento completo)	\$ 33.270
0307008		Vasopresina test o similares (incluye además mediciones de diuresis)	\$ 10.210
0307009		Arterial en adultos	\$ 2.770
0307010		Arterial en niños y lactantes	\$ 3.940
0307011		Venosa en adultos	\$ 1.910
0307012		Venosa en niños y lactantes	\$ 1.860
0307013		Con técnica aséptica para hemocultivo automatizado, c/u, no incluye frasco	\$ 3.190
0307014		Capilar (adultos, niños y lactantes)	\$ 1.600
0307016		Punción traqueal	\$ 5.520
0307017		Punción vesical en recién nacidos	\$ 5.570
0307018		Punción medular ósea	\$ 29.910
0307023		Aspirados nasofaríngeo para adulto y niño.	\$ 5.360
0307024		Reacción cutánea a alérgenos (incluye el valor de los alérgenos)	\$ 13.610
0308001		Azúcares reductores (Benedict-Fehling o similar)	\$ 2.450
0308003		Grasas neutras (Sudán III)	\$ 1.420
0308004		Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/m	\$ 2.540
0308005		Leucocitos fecales	\$ 2.540
0308006		pH en deposiciones	\$ 1.420
0308007		Elastasa fecal	\$ 96.340
0308009		Células neoplásicas en fluidos biológicos	\$ 9.990
0308010		Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)	\$ 6.810
0308011		Directo al fresco c/s tinción, (incluye trichomonas)	\$ 3.350
0308012		Electrolitos (sodio, potasio, cloro), en exudados, secreciones y otros líquidos, c/u	\$ 3.350
0308013		Eosinófilos en secreciones	\$ 1.760
0308014		Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandy y filancia)	\$ 5.720
0308015		Glucosa en exudados, secreciones y otros líquidos	\$ 1.500
0308016		Mucina, determinación de	\$ 2.540
0308017		pH en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	\$ 1.510
0308019		Proteínas, electroforésis de (incluye proteínas totales) en otros líquidos biológicos	\$ 13.560
0308020		Bandas oligoclonales (incluye electroforesis de L.C.R., suero e inmunofijación)	\$ 52.360
0308021		Glutamina	\$ 4.360
0308022		Índice IgG/albúmina (incluye determ. de IgG y albúmina en L.C.R. y suero)	\$ 29.090
0308023		Estudio de cristales (con luz polarizada)	\$ 3.580
0308025		Prueba de estimulación máxima con histamina, mínimo 5 muestras (no incluye la histamina ni	\$ 12.700
0308029		Espermiograma (físico y microscópico, con o sin observación hasta 24 horas)	\$ 8.640
0308030		Fosfatasa ácida prostática	\$ 6.900
0308031		Fructosa seminal	\$ 3.720
0308033		Células anaranjadas (proc. aut.)	\$ 1.420
0308034		Contaminantes (meconio y sangre) (proc. aut.)	\$ 2.520
0308035		Creatinina en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	\$ 2.650
0308036		Fosfatidil glicerol y/o fosfatidil inositol	\$ 14.320
0308037		Índice de bilirrubina (prueba de Liley)	\$ 3.180
0308038		Índice lecitina/esfingomielina	\$ 12.880
0308039		Madurez fetal completa (físico; células anaranjadas, bilirrubina, test de Clements, creatinina, c	\$ 13.420
0308040		Test de Clements (proc. aut.)	\$ 2.720
0308041		Colpocitograma	\$ 4.930
0308043		Moco-semen, prueba de compatibilidad	\$ 5.110
0308044		Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de (incluye toma de muestra y códigos 03-06-004, 03	\$ 16.810

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
0308045		Amilasa en Líquidos Biológicos	\$ 9.750
0308046		Lipasa en Líquidos Biológicos	\$ 6.400
0308047		Esteatocrito	\$ 16.140
0308049		Calprotectina cuantitativa por Elisa	\$ 45.070
0308050		Proteínas totales en exudados, secreciones y otros líquidos	\$ 3.300
0308051		Albúminas en exudados, secreciones y otros líquidos	\$ 3.300
0309001		Acido ascórbico	\$ 5.290
0309002		Acido delta aminolevulínico	\$ 9.880
0309004		Ácido úrico en orina (cuantitativo)	\$ 4.770
0309005		Acido 5 hidroxindolacético cuantitativo	\$ 11.180
0309006		Amilasa cuantitativa en orina	\$ 5.840
0309007		Aminoácidos en orina (cualitativo)(excepto fenilalanina, PKU)	\$ 11.700
0309008		Calcio cuantitativo en orina	\$ 4.410
0309009		Cálculo urinario (examen físico y químico)	\$ 9.880
0309010		Creatinina cuantitativa en orina	\$ 3.350
0309011		Cuerpos cetónicos	\$ 3.460
0309012		Electrólitos (sodio, potasio, cloro) c/u, en orina	\$ 3.430
0309013		Microalbuminuria cuantitativa	\$ 6.120
0309014		Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta en orina (test rápido)	\$ 5.830
0309015		Fósforo cuantitativo en orina	\$ 4.410
0309016		Glucosa (cuantitativo), en orina	\$ 3.010
0309035		Hemosiderina	\$ 2.720
0309017		Hidroxiprolina en orina	\$ 9.990
0309019		Mucopolisacáridos	\$ 12.880
0309020		Nitrógeno ureico o urea en orina (cuantitativo)	\$ 1.840
0309021		Nucleótidos cíclicos (CAMP, CGM, u otros) c/u	\$ 10.450
0309022		Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)	\$ 4.100
0309023		Orina, físico-químico (aspecto, color, densidad, pH; proteínas, glucosa, cuerpos cetónicos, uro	\$ 2.890
0309024		Sedimento de orina (proc. aut.)	\$ 2.300
0309025		Osmolalidad	\$ 3.870
0309027		Porfirinas, c/u	\$ 4.700
0309028		Proteína (cuantitativa), en orina	\$ 3.870
0309029		Proteínas de Bence-Jones prueba térmica	\$ 2.480
0309034		Arsenico en orina (muestra aislada)	\$ 63.600
0309036		Cobre en orina	\$ 43.150
0401001		Radiografía de las glándulas salivales "sialografía"	\$ 59.190
0401002		Radiografía de partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo (rinofarinx).	\$ 23.420
0401004		Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)	\$ 17.550
0401008		Radiografía de tórax frontal o lateral con equipo móvil fuera del departamento de rayos.	\$ 28.370
0401009		Radiografía de tórax simple frontal o lateral	\$ 25.110
0401070		Radiografía de tórax frontal y lateral	\$ 46.150
0401010		Mamografía bilateral	\$ 53.450
0401110		Mamografía unilateral	\$ 31.870
0401130		Mamografía proyección complementaria (axilar u otras)	\$ 12.130
0401011		Marcación preoperatoria de lesiones de la mama	\$ 63.230
0401012		Radiografía de mama, pieza operatoria	\$ 18.570
0401013		Radiografía de Abdomen Simple	\$ 23.420
0401014		Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)	\$ 16.850
0401015		Colangiografía intra o postoperatoria (por sonda T, o similar)	\$ 47.930
0401018		Enema baritado del colon (incluye llene y control post-vaciamiento)	\$ 98.230
0401019		Enema baritado del colon o intestino delgado, doble contraste	\$ 106.160
0401020		Esofagograma (incluye pesquisa de cuerpo extraño) (proc.aut.)	\$ 44.980
0401021		Radiografía de esófago, estómago y duodeno, relleno y/o doble contraste	\$ 93.380
0401022		Estudio radiológico de deglución faríngea	\$ 41.970
0401023		Estudio radiológico del intestino delgado	\$ 82.360
0401024		Radiografía de esófago, estómago y duodeno, simple en niños	\$ 69.130
0401073		Videofluoroscopia para estudio de deglución	\$ 133.110
0401027		Pielografía de eliminación o descendente: incluye renal y vesical simples previas, 3 placas post	\$ 104.760
0401028		Radiografía renal simple (proc. aut.)	\$ 22.440
0401029		Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)	\$ 19.320
0401031		Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos pr	\$ 25.110
0401032		Radiografía de cráneo frontal y lateral	\$ 26.500
0401033		Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)	\$ 18.570
0401035		Radiografía de oído, unilateral o bilateral	\$ 32.850
0401040		Radiografía de silla turca frontal y lateral	\$ 30.850
0401042		Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)	\$ 25.110

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
0401043		Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)	\$ 44.770
0401044		Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)	\$ 25.110
0401045		Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y later	\$ 29.540
0401046		Radiografía columna lumbar o lumbosacra (frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio)	\$ 43.310
0401047		Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)	\$ 37.290
0401048		Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales	\$ 25.110
0401049		Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral	\$ 33.690
0401051		Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral	\$ 19.430
0401151		Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.	\$ 19.430
0401052		Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abduc	\$ 18.570
0401053		Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroilíacas.	\$ 27.970
0401054		Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)	\$ 22.490
0401055		Radiografía de clavícula.	\$ 27.130
0401056		Radiografía Edad Ósea: carpo y mano	\$ 18.570
0401057		Radiografía Edad ósea : rodilla frontal	\$ 19.320
0401058		Estudio radiológico de escafoides	\$ 29.120
0401059		Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas	\$ 26.220
0401060		Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral	\$ 26.220
0401062		Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótula	\$ 18.570
0401063		Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano	\$ 18.570
0401064		Apoyo fluoroscópico a procedimientos intraoperatorios y/o biopsia (no incluye el proc.)	\$ 20.970
0402005		Galactografía, unilateral	\$ 27.650
0402008		Colangiopancreatografía endoscópica (a.c.18-01-018; 5-7 exp)	\$ 73.840
0402009		Fistulografía (a.c. 18-01-020) (3 exp.)	\$ 19.840
0402011		Histerosalpingografía (a.c. 20-01-013) (4 exp.; incluye prueba de Cotte tardía)	\$ 56.480
0402012		Pielografía ascendente (a.c. 19-01-015) (3 exp.)	\$ 69.590
0402014		Uretro y/o cistouretrografía miccional retrógrada (a.c. 19-01-016) (5 exp.)	\$ 61.540
0402015		Artrografía facetaria	\$ 96.100
0402019		Angiografía selectiva de carótida externa o interna (a.c 17-01-024)	\$ 87.660
0402020		Angiografía selectiva medular (a.c 17-01-024)	\$ 90.470
0402022		Angioplastia intraluminal coronaria. procedimiento radiológico. (a.c.17-01-031)	\$ 162.230
0402023		Angioplastia intraluminal periférica. procedimiento radiológico. (a.c. 17-01-032)	\$ 102.560
0402024		Aortografía con AOT o cineangiografía (a.c. 17-01-022)	\$ 118.420
0402025		Arteriografía de miembros superiores o inferiores unilateral (a.c.17-01-023)	\$ 76.030
0402027		Arteriografía selectiva con AOT o cineangiografía (pulmonar, renal, tronco celiaco o similar) c/	\$ 141.350
0402029		Arteriografía de vasos del cuello (carótidas y vertebrales) (a.c. 11-01-013)	\$ 89.140
0402030		Cinecoronariografía (a.c. 17-01-019)	\$ 126.490
0402031		Embolización o balonización (a.c. de la angiografía correspondiente) (incluye control radiológi	\$ 69.590
0402032		Instalación de catéter o sonda intracardiaca, control por radiólogo de (a.c. 17-01-020, 17-01-0	\$ 55.490
0402033		Ventriculografía derecha y/o izquierda (a.c. 17-01-011, 17-01-020 ó 17-01-021 ó 17-01-041 ó 1	\$ 126.490
0402035		Cavografía (a.c. 17-01-025)	\$ 62.730
0402038		Flebografía extremidad inferior o superior, unilateral (a.c. 17-01-026) cada extremidad.	\$ 55.440
0402040		Flebografía orbitaria o yugular (a.c. 11-01-015, 11-01-018 o 12-01-028 según corresponda), c/u	\$ 82.080
0402041		Flebografía selectiva de venas hepáticas, renales, gonadales, pélvicas. (a.c. 17-01-027)	\$ 62.730
0402050		Mielografía por punción lumbar con contraste hidrosoluble (a.c. 11-01-025)	\$ 86.870
0403001		Tomografía Computarizada de cráneo encefálica	\$ 195.540
0403002		Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipófisis	\$ 217.900
0403003		Tomografía Computarizada de fosa posterior	\$ 187.140
0403006		Tomografía Computarizada de temporal-oido	\$ 179.710
0403007		Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial	\$ 226.930
0403008		Tomografía Computarizada de columna cervical	\$ 248.550
0403018		Tomografía Computarizada de Columna Dorsal. Incluye mínimo 6 espacios	\$ 217.790
0403019		Tomografía Computarizada de Columna Lumbar	\$ 217.790
0403012		Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas	\$ 187.140
0403013		Tomografía Computarizada de Tórax. Incluye además: Esternón, Clavículas, Articulación Acrom	\$ 293.280
0403014		Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo, suprar	\$ 174.660
0403016		Tomografía Computarizada de Pelvis (Además incluye Sacro, Coxis, Caderas, Huesos Pélvicos, A	\$ 179.150
0403020		Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis	\$ 285.080
0403021		Tomografía Computarizada Pielografía	\$ 67.090
0403022		Tomografía Computarizada Urografía	\$ 167.720
0403023		Tomografía Computarizada de Colonoscopia Virtual. No incluye instalación de sonda	\$ 127.920
0403024		Tomografía Computarizada Planificación Radioterapia	\$ 200.210
0403025		Tomografía Computarizada de Calcio Coronario	\$ 85.540
0403104		Tomografía Computarizada Angio de Cuello	\$ 173.940
0403105		Tomografía Computarizada Angio de Pelvis	\$ 142.000
0403106		Tomografía Computarizada de Angio Cardíaco. Mínimo 64 cortes	\$ 160.570

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
0403017		Tomografía Computarizada Musculoesquelética por zona anatómica. Por cada segmento o art	\$ 158.460
0403101		Tomografía Computarizada angio de encéfalo	\$ 236.970
0403102		Tomografía Computarizada angio de tórax	\$ 356.770
0403103		Tomografía Computarizada angio de abdomen	\$ 330.330
0403107		Tomografía computarizada angio de extremidades inferiores (bilateral)	\$ 269.520
0403108		Tomografía computarizada angio de extremidad superior (unilateral)	\$ 271.770
0404002		Ecografía obstétrica	\$ 21.120
0404003		Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo)	\$ 77.590
0404004		Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, etc.)	\$ 47.800
0404005		Ecografía transvaginal o transrectal	\$ 43.200
0404006		Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal	\$ 41.130
0404007		Ecografía transvaginal para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6-8 sesiones)	\$ 60.070
0404008		Ecografía para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6 a 8 sesiones)	\$ 60.070
0404009		Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	\$ 43.200
0404010		Ecografía renal (bilateral), o de bazo	\$ 53.910
0404011		Ecografía encefálica (RN o lactante)	\$ 57.840
0404012		Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)	\$ 53.910
0404013		Ecografía ocular, unilateral o bilateral.	\$ 53.910
0404014		Ecografía testicular (unilateral o bilateral) (Incluye Doppler)	\$ 53.910
0404015		Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)	\$ 53.910
0404016		Ecografía Partes Blandas o Musculoesquelética (cada zona anatómica)	\$ 53.910
0404118		Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)	\$ 176.820
0404119		Ecografía doppler de vasos del cuello	\$ 176.820
0404120		Ecografía transcraneana	\$ 176.820
0404121		Ecografía abdominal o de vasos testiculares	\$ 184.100
0404122		Ecografía doppler de vasos placentarios	\$ 176.820
0404218		Elastografía hepática	\$ 256.620
0405001		Resonancia Magnética Cráneo Encefálica u Oídos, bilateral	\$ 377.480
0405002		Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	\$ 393.080
0405003		Resonancia Magnética de órbitas	\$ 358.040
0405004		Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	\$ 378.860
0405005		Resonancia Magnética de columna cervical	\$ 377.480
0405006		Resonancia Magnética de columna dorsal	\$ 393.080
0405007		Resonancia Magnética de columna lumbar	\$ 377.480
0405017		Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	\$ 404.520
0405018		Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	\$ 415.970
0405019		Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	\$ 415.970
0405020		Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	\$ 388.480
0405021		Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	\$ 393.080
0405022		Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	\$ 388.480
0405023		Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral	\$ 377.480
0405009		Resonancia Magnética de Tórax (corazón, esternón, clavículas, articulación acromioclavicular,	\$ 404.520
0405010		Resonancia Magnética de abdomen	\$ 377.480
0405011		Resonancia Magnética de Pelvis. Incluye: osteoarticular de sacroiliacas u osteoarticular de sac	\$ 377.480
0405012		Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	\$ 566.200
0405098		Colangiorensonancia	\$ 252.870
0405013		Resonancia Magnética de rodilla	\$ 309.510
0405024		Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	\$ 331.690
0405025		Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	\$ 322.290
0405026		Resonancia Magnética de Codo	\$ 322.290
0405027		Resonancia Magnética de Hombro	\$ 309.510
0405028		Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	\$ 309.510
0405029		Resonancia Magnética de Pierna	\$ 318.540
0405030		Resonancia Magnética de Muslo o Cadera. Unilateral	\$ 322.290
0405031		Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	\$ 309.510
0405032		Resonancia Magnética Fetal	\$ 377.480
0405016		Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	\$ 707.460
0501100		Captación I-131 a las 2 y/o 24 horas	\$ 52.770
0501101		Cintigrafía tiroidea, cualquier radioisótopo	\$ 52.770
0501102		Cintigrafía glándulas paratiroides (no incluye MIBI)	\$ 79.180
0501104		Cintigrafía ósea trifásica (incluye mediciones fase precoz y tardía)	\$ 211.170
0501136		Cintigrafía ósea completa planar	\$ 142.510
0501137		Cintigrafía de médula ósea	\$ 142.510
0501105		Spect de perfusión miocárdica estrés y reposo (no incluye honorarios médico cardiólogo)	\$ 383.790
0501106		Ventriculografía cardiaca isotópica de equilibrio con glóbulos rojos	\$ 123.730
0501107		Pool sanguíneo, arteriografía isotópica c/u	\$ 54.940

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
0501108		Linfocintigrafía isotópica (no incluye procedimiento)	\$ 164.830
0501109		Pool sanguíneo spect	\$ 154.210
0501111		Estudio motilidad esofágica y/o reflujo gastroesofágico	\$ 118.820
0501112		Vaciamiento gástrico líquido o sólido	\$ 238.720
0501113		Cintigrafía vesícula y vía biliar	\$ 257.790
0501114		Detección de sitio de sangramiento digestivo con glóbulos rojos marcados	\$ 274.860
0501115		Detección divertículo Meckel	\$ 79.180
0501116		Spect hepatoesplénico, evaluación hemangioma o hiperplasia (incluye mediciones fase precoz)	\$ 243.630
0501138		Cintigrafía de glándulas salivales	\$ 79.180
0501139		Dacriocintigrafía	\$ 79.180
0501117		Cintigrafía renal con D.M.S.A.	\$ 79.180
0501118		Estudio dinámico renal con Tc 99 - DTPA	\$ 118.820
0501119		Estudio dinámico renal con Tc 99 - MAG 3 o EC	\$ 205.820
0501120		Cistografía isotópica indirecta	\$ 79.180
0501121		Cistografía isotópica directa, a.c. 19-01-022	\$ 79.180
0501122		Cintigrafía pulmonar perfusión o ventilación o difusión, c/u	\$ 79.180
0501123		Cintigrafía y estudio aspiración pulmonar	\$ 85.970
0501124		Spect cerebral de perfusión (no incluye radiofármaco)	\$ 169.120
0501125		Estudio dinámico sistema nervioso (radiocisternografía, fistula L.C.R, radioventriculografía, cor	\$ 158.300
0501126		Cintigrafía evaluación infecciones (leucocitos, infecton, granulocitos u otros) (no incluye radiof	\$ 174.460
0501127		Cintigrafía con galio-67 planar infección (no incluye radioisótopo) (a.c. 0501133, cuando corres	\$ 158.300
0501128		Detección y/o marcación de ganglio centinela, no incluye, punción ni detección con gammapre	\$ 169.680
0501129		Cintigrafía con galio-67 planar y Spect, para estudio de tumores (no incluye radioisótopo)	\$ 408.030
0501130		Exploración sistémica con I-131 (incluye mediciones fase precoz y tardía)	\$ 237.520
0501131		Estudio glándulas mamarias (mamocintigrafía) (no incluye MIBI)	\$ 105.520
0501132		Estudio de tumores (anticuerpos monoclonales, octreoscan, DMSA pentavalente, prostacint u	\$ 316.700
0501133		Spect - Tomografía por emisión fotón único, cualquier órgano (no incluye radioisótopo)	\$ 118.820
0501134		Densitometría ósea a fotón doble, columna y cadera (unilateral o bilateral) o cuerpo entero	\$ 79.180
0502001		Dosis terapéuticas con I-131 hasta 30 mCi.	\$ 185.780
0502002		Dosis terapéuticas con I-131 entre 31 a 100 mCi.	\$ 358.530
0502003		Dosis terapéuticas con I-131 entre 101 a 200 mCi.	\$ 637.270
0502004		Dosis terapéuticas con I-131 entre 201 a 300 mCi.	\$ 944.490
0502005		Terapia paliativa del dolor con radioisótopos (no incluye radiofármaco)	\$ 82.980
2901001		Tto. integral braquiterapia endocavitaria-intersticial (por sesión)	\$ 924.750
2901002		Tto. integral braquiterapia implante permanente, no incluye implante (por sesión)	\$ 1.637.570
2901003		Tto. Integral braquiterapia alta-mediana dosis, HDR (por sesión)	\$ 872.290
2902001		Tratamiento integral de radioterapia altamente compleja con Linac	\$ 3.856.450
2902002		Tratamiento integral de radioterapia compleja con Linac	\$ 3.260.930
2902003		Tratamiento integral de radioterapia estándar con Linac	\$ 2.665.420
2902004		Tratamiento integral de radioterapia convencional con Linac	\$ 2.260.460
2902009		Tto. integral radioterapia altamente compleja con cobalto	\$ 2.570.130
2902010		Tto. integral radioterapia compleja con cobalto	\$ 2.189.000
2902011		Tto. integral radioterapia estándar con cobalto	\$ 1.807.860
2902012		Tto. integral radioterapia convencional c/cobalto	\$ 1.548.700
2904001		Quimioterapia alto riesgo 1 (por ciclo)	\$ 2.519.330
2904002		Quimioterapia alto riesgo 2 (por ciclo)	\$ 657.380
2904003		Quimioterapia bajo riesgo 1 (por ciclo)	\$ 3.553.440
2904004		Quimioterapia bajo riesgo 2 (por ciclo)	\$ 1.021.390
2904005		Quimioterapia bajo riesgo 3 (por ciclo)	\$ 134.910
2904006		Quimioterapia bajo riesgo 4 (por ciclo)	\$ 34.670
2904007		Quimioterapia riesgo intermedio 1 (por ciclo)	\$ 5.046.720
2904008		Quimioterapia riesgo intermedio 2 (por ciclo)	\$ 1.515.780
2904009		Quimioterapia riesgo intermedio 3 (por ciclo)	\$ 316.780
2904010		Quimioterapia riesgo intermedio 4 (por ciclo)	\$ 110.980
2904011		Quimioterapia radioterapia 1 (por ciclo)	\$ 378.700
2904012		Quimioterapia radioterapia 2 (por ciclo)	\$ 107.780
2904013		Tratamiento terapia endocrina 1 (por ciclo)	\$ 2.249.440
2904014		Tratamiento terapia endocrina 2 (por ciclo)	\$ 214.060
2904015		Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 1 (valor trimestral)	\$ 15.262.780
2904016		Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 2 (valor trimestral)	\$ 9.511.100
2904017		Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 3 (valor trimestral)	\$ 3.594.190
2904018		Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 4 (valor trimestral)	\$ 1.630.460
0601101		Evaluación Kinésica Integral	\$ 18.240
0601102		Atención Kinésica Integral Ambulatoria o Domiciliaria	\$ 56.160
0601103		Atención Kinésica Integral en Pacientes Hospitalizados	\$ 61.560
0601104		Atención Kinésica Integral UPC	\$ 116.160

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
0602001		Atención integral de terapia ocupacional	\$ 49.620
0602002		Intervención de terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida	\$ 45.600
0602003		Intervención terapia ocupacional en actividades de la vida diaria, básicas, instrumentales y av	\$ 23.160
0702100		Irradiación de Hemocomponentes (1 carga), Plaquetas (6 bolsas) o Glóbulos Rojos (2 bolsas);	\$ 81.640
0702101		Producción de glóbulo rojo	\$ 50.730
0702102		Producción de concentrado de plaquetas estándar	\$ 9.750
0702103		Producción de plasma o crioprecipitado	\$ 9.160
0702104		Producción de concentrado de plaquetas por aféresis automática	\$ 585.870
0702105		Producción de concentrado de glóbulos rojos por aféresis automática	\$ 585.870
0702106		Producción de concentrado de leucocitos por aféresis automática	\$ 585.870
0702108		Producción de células progenitoras hematopoyética por aféresis automática a partir de sangre	\$ 1.301.840
0702109		Irradiación de componente sanguíneo por unidad	\$ 10.000
0702110		Filtración de glóbulos rojos o plaquetas (incluye filtro Recién Nacido y pool de plaquetas)	\$ 67.580
0702201		Calificación microbiológica por donante estudiado, componente sanguíneo producido o produ	\$ 51.680
0702202		Calificación inmunohematológica por donante estudiado , componente sanguíneo producido	\$ 26.090
0702203		Prueba de compatibilidad por unidad de glóbulos rojos estudiada (proc. aut.)	\$ 5.620
0702204		Fenotipificación otros grupos sanguíneos por unidad de glóbulos rojos producido	\$ 25.180
0702205		Titulación de anticuerpos irregulares eritrocitarios	\$ 50.520
0702207		Detección de anticuerpos irregulares eritrocitarios	\$ 6.420
0702208		Grupos menores. Tipificación o determinación de otros sistemas sanguíneos (Kell, Duffy, Kidd	\$ 6.840
0702209		Subgrupo ABO y Rh fenotipo - genotipo Rh, c/u	\$ 6.840
0702301		Transfusión en adulto por unidad o subunidad de glóbulos rojos o unidad / subunidad o pool	\$ 17.840
0702302		Transfusión en niño por unidad o subunidad de glóbulos rojos, o unidad/subunidad o pool de	\$ 20.750
0702303		Transfusión por unidad de glóbulos rojos, o unidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipit	\$ 30.530
0702304		Sangría (considera el cobro de una prestación por cada unidad de sangre extraída)	\$ 15.690
0702305		Recambio plasmático por aféresis terapéutica	\$ 602.810
0702306		Depleción leucocitaria por aféresis terapéutica	\$ 602.810
0702307		Depleción plaquetaria por aféresis terapéutica	\$ 602.810
0702308		Eritroféresis por aféresis terapéutica	\$ 602.810
0801001		Citodiagnóstico corriente, exfoliativa (Papanicolau) (por cada placa)	\$ 12.730
0801002		Citología no ginecológica (por cada placa o frasco) (máximo 6)	\$ 18.840
0801003		** Estudio histopatológico con microscopia electrónica (por cada grilla)	\$ 65.410
0801004		** Estudio histopatológico con técnicas de inmunohistoquímica o inmunofluorescencia (por ca	\$ 66.910
0801005		** Estudio histopatológico con técnicas histoquímicas, niveles, decalcificación (por cada lámin	\$ 71.930
0801006		Consulta intraoperatoria (por cada muestra / tejido o asistencia a pabellón) (no incluye biopsia	\$ 53.540
0801007		Estudio histopatológico con tinción corriente de biopsia diferida con estudio seriado (mínimo	\$ 53.540
0801008		Estudio histopatológico de biopsia diferida (por cada muestra y/o tejido) (incluye hasta 3 lámia	\$ 27.750
0801009		Necropsia de adulto o niño, con estudio histopatológico corriente.	\$ 151.760
0801010		Necropsia de feto o recién nacido, con estudio histopatológico corriente.	\$ 120.740
0801011		PCR tiempo real para marcadores tumorales en cortes histológicos (incluye microdissección y e	\$ 547.300
0801012		Técnica inmunohistoquímica para marcadores tumorales (ALK-PDL1-ROS1)	\$ 175.490
0801113		Screening Leucemia Aguda	\$ 245.860
0801114		Screening Trastrono Linfoproliferativo Crónico	\$ 265.540
0801115		Inmunotipificación Leucemia Aguda	\$ 429.290
0801116		Síndrome Mielodisplásico	\$ 257.510
0801117		Citogenética con tecnicas de Fish, en muestras de sangre periferica	\$ 310.830
0801118		Biología Molecular por PCR, cualitativa	\$ 81.480
0801119		Biología Molecular por PCR, cuantitativa	\$ 277.820
0801120		Estudio Enfermedad mínima Residual por Citometría de Flujo	\$ 183.890
0801121		Inmunotipificación de Trastornos Linfoproliferativos Crónicos	\$ 336.910
0801122		Mieloma	\$ 204.670
0801123		Recuento Linfocitos T (CD3/CD4/CD80) o B (CD19/CD20)	\$ 93.150
0801124		Recuento Total Linfocitos B, T, NK	\$ 186.320
0801125		Recuento Linfocitos CD34 - Citometría de Flujo	\$ 217.700
0801126		CISH Determinación por Hibridación in situ con Cromógeno (virus Epstein Bar)	\$ 152.910
0901001		Control paciente psiquiátrico crónico;máx.2 controles al mes	\$ 57.750
0901002		Desintoxicación o deshabitación en pacientes hospitalizados (incluye tratamiento de la intoxi	\$ 39.360
0901003		Sesión de terapia electroconvulsivante (hasta 6 sesiones por ciclo o sesiones de mantención) c	\$ 38.220
0901005		Atención psiquiátrica o psicoterapia de familia, individual, de relajación o de manejo (con fam	\$ 50.550
0901010		Psicoterapia de pareja (por cada miembro de la pareja)	\$ 45.420
0902001		Consulta Psicólogo clínico (sesiones 45')	\$ 25.380
0902002		Psicoterapia Individual	\$ 26.600
0902003		Sesión de psicoterapia de pareja (con ambos miembros)	\$ 26.100
0902010		Test de Rorschach	\$ 79.450
0902011		Test de relaciones objetales	\$ 62.750
0902012		Test de Apercepción Temática, T.A.T., C.A.T.-H o C.A.T.-A.	\$ 60.250

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
0902013		Test de Edwards	\$ 29.480
0902014		Test de M.M.P.I.	\$ 28.310
0902015		Test de Wechsler, WAIS, WISC ó WPPSI	\$ 44.260
0902016		Test de Dominó o Test de Raven	\$ 29.480
0902017		Test de Bender	\$ 28.310
0902018		Bender Bip	\$ 28.310
0902019		Test de Goldstein	\$ 46.080
0902020		Test de Luria-Nebraska	\$ 79.450
1001005		De estimulación o frenación con ACTH, clomifeno, glucosa, GnRH, gonadotrofinas, L-DOPA, me	\$ 11.330
1001007		De hipoglicemia con insulina o tolbutamida o similar.	\$ 16.720
1001009		De privación acuosa, con o sin ADH	\$ 21.050
1001012		Test de sobrecarga o infusión salina intravenosa (test confirmatorio hiperaldosteronismo)	\$ 6.380
1001013		Prueba de estimulación con glucagón (2 muestras)	\$ 14.320
1101001	0	Rellenado de bombas de administración de fármacos en LCR	\$ 36.580
1101002	0	Punción Subdural	\$ 34.560
1101003	0	Punción Lumbar c/s manometría c/s Queckensted	\$ 24.920
1101140	0	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento médico farmacológico Anual (incluye	\$ 10.857.160
1101141	0	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento rehabilitación	\$ 263.370
1101142	0	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento Brote	\$ 1.200.960
1101004	0	E.E.G. de 16 o más canales (incluye el cód. 11-01-006)	\$ 59.100
1101005	0	Electrocorticografía	\$ 78.720
1101006	0	Electroencefalograma (E.E.G.) standard y/o activado "sin privación de sueño" (incluye mono y	\$ 51.240
1101007	0	Estéreo-electroencefalografía (incluye uno o mas electrodos adicionales)	\$ 104.420
1101008	0	Monitoreo EEG invasivo con electrodos subdurales	\$ 47.800
1101040	0	E.E.G. en vigilia, sueño y post-privación de sueño (incluye código 11-01-006). Equipo de 8 cana	\$ 82.680
1101041	0	EEG en vigilia, sueño y post-privación de sueño (incluye código 11-01-004) Equipo de 16 o mas	\$ 86.460
1101042	0	EEG digital 20 canales (con activaciones HV y FE) estándar o post privación de sueño de 20 a 30	\$ 69.760
1101043	0	EEG digital 32 canales (con activaciones HV y FE) estándar o post privación de sueño de 20 a 30	\$ 104.640
1101046	0	Electroencefalograma digital de 32 canales con mapeo (mapping), análisis estadístico de frecue	\$ 113.340
1101044	0	Monitoreo E.E.G. continuo de 24 hrs.	\$ 145.640
1101045	0	Polisomnografía (electroencefalograma, electrocardiograma, monitoreo de apneas y electron	\$ 195.460
1101009	0	Electromiografía de fibra única	\$ 68.640
1101010	0	Electromiografías cualquier región, por ej.: músculos faciales, faringe, paravertebrales, vejiga y	\$ 42.040
1101011	0	Potenciales evocados en corteza (por ej.: auditivo, ocular o corporales), c/u	\$ 47.520
1101012	0	Velocidad de conducción nerviosa (incluye reflejo H, onda F y otros)	\$ 34.400
1101013	0	Carótida-vertebral por cateterización de la subclavia, axilar, humeral o femoral. (a.c. 04-02-02)	\$ 91.960
1101018	0	Yugulografía (a.c. 04-02-040)	\$ 40.580
1101019	0	Neumoencefalografía fraccionada, por punción lumbar	\$ 48.380
1101020	0	Neumoencefalografía p/punción suboccipital	\$ 74.340
1101025	0	Por punción lumbar, con medio de contraste gaseoso o hidrosoluble (a.c. 04-02-050)	\$ 44.060
1101026	0	Bloqueo nervio periférico en punto motor	\$ 36.540
1101027	0	Bloqueo nervio troncular	\$ 48.580
1101028	0	Infiltración o bloqueo de ramas del trigémino o del facial	\$ 25.700
1101029	0	Infiltración o bloqueo del ganglio estrellado	\$ 26.340
1101030	0	Infiltración o bloqueo epidural, cervical, lumbar o similares, cada sesión	\$ 39.680
1101031	0	Infiltración o bloqueo intercostales (cualquier número)	\$ 36.540
1101032	0	Rizotomía química por medio de inyección intratecal.	\$ 72.960
1101033	0	Infiltración o bloqueo suboccipital u otros nervios cervicales	\$ 26.340
1101034	0	Alcoholización o fenolización de nervios periféricos: intramuscular	\$ 35.460
1101035	0	Alcoholización o fenolización de nervios periféricos: intratecal	\$ 61.280
1101036	0	Alcoholización o fenolización de nervios periféricos: troncular	\$ 49.920
1103001	7	Malformaciones vasculares del cuero cabelludo incluye aneurisma cirsoideo	\$ 385.540
1103002	7	Sinus pericrani, trat. quir.	\$ 373.940
1103003	9	Hundimiento simple, reparación de	\$ 395.740
1103004	10	Craneoplastia con autoinjerto	\$ 405.980
1103005	10	Craneoplastia con prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	\$ 405.980
1103006	10	Tumores de calota, extirp. de	\$ 386.400
1103007	9	Osteomielitis, limpieza quirúrgica	\$ 406.880
1103008	9	Craniectomías descompresivas	\$ 564.220
1103009	9	Reparación de fractura crecedora	\$ 811.840
1103010	9	Craneotomías lineales	\$ 837.180
1103011	12	Craniectomías c/s remodelación ósea	\$ 1.441.340
1103012	14	Honorarios del 1er. cirujano responsable y sus ayudantes	\$ 1.565.760
1103013	0	Honorarios c/u de los otros 1ros. cirujanos y ayudantes	\$ 952.500
1103014	10	Hematoma o absceso extradural, vaciamiento de	\$ 946.700
1103015	11	Reparación de fístula de LCR	\$ 630.100

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
1103016	10	Hematoma, empiema o colección subdural, vaciamiento de	\$ 946.700
1103017	12	Quistes aracnoidales encefálicos, trat. quir. (supraselares, temporales, cerebelosos, etc.)	\$ 831.630
1103018	9	Ventriculostomía o instalación de derivativa ventricular externa o instalación de captor para m	\$ 406.880
1103019	12	Absceso cerebral, trat. quir.	\$ 1.253.100
1103020	9	Tratamiento quirúrgico del traumatismo craneoencefálico abierto o penetrante (herida a bala	\$ 837.180
1103021	10	Hundimiento expuesto, repar. de	\$ 550.020
1103022	12	Lobectomías por contusión cerebral	\$ 1.064.800
1103023	12	Hematoma intracerebral, vaciamiento de	\$ 1.001.570
1103024	12	De base de cráneo, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma	\$ 1.835.440
1103025	12	Intraorbitarios, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma	\$ 1.789.300
1103026	12	Encefálicos y de hipófisis, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma	\$ 1.835.440
1103027	13	Aneurismas, malformaciones arteriovenosas encefálicas u orbitarias, fístulas durales	\$ 1.657.550
1103028	10	Fístula carótido cavernosa tratamiento endovascular	\$ 825.440
1103029	12	Fístula carótido cavernosa, trat. quir.	\$ 1.015.060
1103030	10	Revascularización intracraneana indirecta (endodurosinangiosis, multitrepanación, emás, etc)	\$ 872.080
1103031	13	Anastomosis y revascularización cerebral extra-intracraneana (cirugía de carótida: ver cirugía v	\$ 1.771.550
1103032	11	Instalación de derivativas de LCR (no incluye valor de la válvula)	\$ 646.320
1103033	7	Revisión o exteriorización de derivativa	\$ 406.880
1103034	10	Ventriculocisternostomía	\$ 639.140
1103035	12	Fenestración, septostomía o coagulación plexos coroideos (trat. endoscópico)	\$ 639.140
1103036	12	Cirugía descompresiva de fosa posterior u occipito-vertebral en Malformación de Chiari y/o sin	\$ 1.080.580
1103037	12	Meningo y meningoencefalocele occipital, repar. de	\$ 1.083.170
1103038	12	Cirugía descompresiva neurovascular	\$ 1.241.650
1103039	7	Neurotomías	\$ 471.090
1103040	7	Neurolisis o microcompresión percutánea	\$ 639.140
1103041	12	Cirugía de la epilepsia (Cualquier técnica)	\$ 1.111.120
1103042	12	Biopsia estereotáxica cerebral con marco de estereotaxia o neuronavegador	\$ 1.256.220
1103043	12	Coagulación de núcleos o vías encefálicas	\$ 1.434.210
1103045	12	Implantación de estimuladores intracraneanos	\$ 966.700
1103046	11	Instalación de estimuladores medulares	\$ 603.950
1103047	12	Disrafias espinales: meningocele, mielomeningocele, diastematomelia, lipoma, lipomeningoce	\$ 1.080.580
1103048	7	Infiltración facetaria columna y radicular	\$ 511.420
1103049	11	Hernia núcleo pulposo, estenorraquis, aracnoiditis, fibrosis perirradicular cervical, dorsal o lum	\$ 1.274.660
1103050	11	Laminectomía descompresiva	\$ 1.092.300
1103069	11	Fijación de columna (cervical-dorsal-lumbar) cualquier vía abordaje, c/s osteosíntesis.	\$ 1.062.750
1103051	9	Heridas raquimedulares, trat. quir.	\$ 822.060
1103052	10	Tratamiento quirúrgico de tumor espinal extradural	\$ 922.910
1103053	12	Extirpación de tumor o quiste medular o intrarraquídeo	\$ 1.114.510
1103054	12	Malformación arteriovenosa o fístula dural medular, trat. quir.	\$ 1.261.470
1103055	7	Cordotomía percutánea	\$ 633.650
1103056	9	Mielotomía, DREZtomía	\$ 1.006.210
1103057	9	Rizotomía (Cualquier técnica)	\$ 795.440
1103058	7	Tumor de nervio periférico, extirp. de	\$ 392.370
1103059	10	Reparación de plexos c/s neurotización con técnica microquirúrgica o injertos interfasciculares	\$ 1.237.810
1103060	10	Sección de nervio, reparación con injerto	\$ 619.810
1103061	8	Sección de nervio, reparación sin injerto	\$ 543.150
1103068	7	Neurectomía, cualquier localización, cada zona quirúrgica	\$ 360.450
1103062	10	Neurolisis con técnica microquirúrgica	\$ 587.090
1103063	6	Neurolisis externa	\$ 425.950
1103064	8	Síndrome del escaleno, trat. quir.	\$ 491.420
1103065	8	Síndrome de costilla cervical, trat. quir.	\$ 881.330
1103066	7	Liberación quirúrgica de nervio periférico extracraneano (trat. quir. del Síndrome del Túnel Ca	\$ 425.950
1103067	7	Liberación de nervio cubital a nivel del codo, cualquier técnica	\$ 491.700
1201001	0	& Campimetría de proyección, c/ojo (proc.aut.)	\$ 16.920
1201042	0	& Campimetría computarizada, c/ojo	\$ 46.720
1201002	0	& Coordimetría, test de Hess u otro, c/ojo	\$ 8.960
1201003	0	& Cuantificación de lagrimación (test de Schirmer), uno o ambos ojos	\$ 6.200
1201004	0	& Curva de tensión aplanática (por cada día), c/ojo	\$ 15.360
1201005	0	& Diploscopia cuantitativa, ambos ojos	\$ 8.960
1201006	0	& Electromiografía músculos oculares adultos, c/ojo	\$ 40.640
1201007	0	& Electromiografía músculos oculares niños, c/ojo	\$ 40.640
1201008	0	& Electrooculografía, ambos ojos	\$ 30.460
1201009	0	& Exploración sensoriomotora: estrabismo, estudio completo, ambos ojos	\$ 35.580
1201010	0	& Perimetría de Goldman o perimetría cinética, c/ojo	\$ 30.460
1201011	0	& Pruebas de provocación para glaucoma (prueba de oscuridad u otras), uno o ambos ojos	\$ 19.880
1201012	0	& Retinografía, ambos ojos	\$ 22.880

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
1201014	0	& Tonometría aplanática c/ojo	\$ 5.400
1201015	0	& Tratamiento ortóptico y/ o pleóptico (por sesión), ambos ojos	\$ 11.480
1201027	0	Examen Optométrico c/s Prescripción de Lentes	\$ 21.440
1201016	0	Angiografía de retina o de iris, (con fluoresceína o sim.), c/ojo	\$ 40.160
1201017	0	Angioscopia retinal y/o iris (con fluoresceína o similar), c/ojo (proc.aut.)	\$ 10.120
1201018	0	& Electrorretinografía, c/ojo	\$ 31.200
1201019	0	Exploración vitreoretinal, ambos ojos	\$ 18.660
1201020	0	& Ecobiometría con cálculo de lente intraocular, ambos ojos.	\$ 64.060
1201023	0	& Potencial visual evocado en adultos, ambos ojos	\$ 40.640
1201024	0	& Potencial visual evocado en niños, ambos ojos	\$ 45.920
1201043	0	& Topografía corneal computarizada, c/ojo	\$ 78.720
1201044	0	& Tomografía coherencia óptica, c/ ojo	\$ 89.360
1201029	0	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en adultos	\$ 24.280
1201030	0	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en niños	\$ 37.500
1201031	0	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en adultos	\$ 36.540
1201032	0	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en lactantes	\$ 60.740
1201033	0	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en niños	\$ 47.140
1201034	0	Tocación corneal c/yodo y/o éter u otros, en niños o adultos	\$ 17.380
1201035	2	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en adultos	\$ 36.540
1201036	2	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en niños	\$ 40.580
1201037	3	Glaucoma, ciclodiaternia y/o ciclocioterapia	\$ 135.140
1201038	0	Inyección retrobulbar	\$ 24.280
1201039	3	Pestañas, extirp. por electrocoagulación (cualquier número)	\$ 40.580
1201040	3	Puntos lagrimales; electrotermocoagulación	\$ 36.540
1201041	3	Sondaje vía lagrimal en niños (bajo anestesia general)	\$ 272.500
1202001	2	Intubación vía lagrimal	\$ 151.584
1202002	4	Puntos lagrimales, plastía de	\$ 106.016
1202003	4	Reconstitución de canaliculos	\$ 331.856
1202004	2	Absceso, vaciamiento y/o drenaje de saco y/o glándula lagrimal	\$ 65.824
1202005	4	Dacriocistorrinostomía	\$ 461.344
1202006	3	Extirpación de saco y/o glándula lagrimal	\$ 201.936
1202007	6	Reconstitución vía lagrimal en ausencia del saco	\$ 615.600
1202008	6	Extirpación total o parcial de la glándula lagrimal	\$ 639.136
1202009	6	Tumor maligno del saco, trat. quir. completo	\$ 461.344
1202010	2	Absceso, trat. quir. párpado o ceja	\$ 60.640
1202011	3	Biopsia de párpado y/o anexos (proc. aut.)	\$ 88.400
1202012	3	Blefarochalasis, plastía de	\$ 196.816
1202013	5	Blefarofimosis, plastía de	\$ 381.984
1202014	3	Blefarorrafia con blefarotomía posterior	\$ 106.016
1202015	3	Cantoplastia	\$ 151.584
1202016	3	Chalazión y otros tumores benignos (uno o más en el mismo ojo), trat. quir. completo	\$ 117.920
1202017	5	Coloboma, plastía de	\$ 414.688
1202018	4	Ectropión, plastía de	\$ 238.896
1202019	4	Entropión, plastía de	\$ 238.896
1202020	4	Epicanto, plastía de	\$ 238.896
1202021	5	Ptosis, trat. quir.	\$ 387.152
1202022	3	Quiste dermoide de la cola de la ceja, resec. plástica	\$ 121.136
1202023	5	Tumor maligno de párpado o ceja, trat. quir. completo	\$ 331.856
1202024	3	Xantelasma, trat. quir.	\$ 92.704
1202071	3	Herida o dehiscencia de sutura de párpado, reparación	\$ 145.632
1202025	4	Herida o dehiscencia de la conjuntiva, sutura de (proc. aut.)	\$ 191.744
1202026	4	Pterigión y/o pseudopterigión o su recidiva, extirpación	\$ 224.944
1202027	5	Simbléfaron, resección de adherencias y plastía de	\$ 198.560
1202028	4	Extirpación de tumor benigno de la conjuntiva	\$ 117.920
1202029	4	Absceso orbitario, trat. quir.	\$ 109.488
1202030	7	Corrección de cavidad anoftálmica trat. completo	\$ 578.784
1202031	8	Cuerpo extraño orbitario (con orbitotomía)	\$ 602.208
1202032	11	Exanteración orbitaria o tumor orbitario, trat. Quirúrgico completo	\$ 1.099.504
1202033	6	Orbitotomía anterior	\$ 249.344
1202034	5	Orbitotomía lateral descompresiva	\$ 479.296
1202072	6	**Reconstrucción de paredes orbitarias	\$ 386.400
1202035	5	Biopsia de globo ocular (proc. aut.)	\$ 181.840
1202036	7	Enucleación o implante de prótesis ocular (proc. aut.)	\$ 452.560
1202037	8	Enucleación con implante	\$ 603.360
1202038	7	Tratamiento quirúrgico completo del estrabismo unilateral o bilateral	\$ 691.632
1202039	7	Exanteración ocular (proc. aut.)	\$ 452.560

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
1202040	5	Sutura de lesión traumática de globo o musculos oculares (proc. aut.)	\$ 235.648
1202041	5	Cirugía refractiva, queratotomía radial o similar con bisturí de diamante	\$ 384.480
1202042	3	Crioterapia y recesión conjuntival	\$ 168.320
1202044	4	Extracción quir. de cuerpo extraño en cornea y/o esclera	\$ 70.688
1202045	9	Glaucoma, trat. quir. por cualquier técnica	\$ 587.088
1202046	5	Herida corneal o corneo-escleral o dehiscencia de sutura	\$ 392.368
1202047	6	Queratectomía laminar	\$ 390.784
1202048	8	Queratoplastia. Injerto lamelar o penetrante trat. quir. completo	\$ 838.352
1202049	9	Queratoprótesis, implantación de (no incluye el valor de la prótesis)	\$ 905.328
1202050	6	Recubrimiento conjuntival	\$ 452.944
1202051	6	Rehabilitación superficie ocular (con injerto de mucosa)	\$ 452.944
1202070	6	Sinequiotomía (proc. aut.)	\$ 201.936
1202073	10	Operación triple (injerto, facoéresis e implante de lente intraocular) (no incluye valor de la prótesis)	\$ 1.379.232
1202053	5	Iridectomía periférica y/u óptica, (proc. aut.)	\$ 323.280
1202054	7	Tratamiento quirúrgico de lesión tumoral del iris o cuerpo ciliar	\$ 581.920
1202074	7	Hernia de iris y/o fístulas, reparación de	\$ 331.856
1202055	4	Desgarro con o sin desprendimiento, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación)	\$ 331.856
1202056	8	Desprendimiento retinal, cirugía convencional (exoimplantes)	\$ 780.000
1202058	4	Tumor retinal o corooidal, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación de	\$ 340.416
1202059	4	Vasculopatía retinal (excepto retinopatía proliferativa) diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación)	\$ 375.632
1202060	8	Vitreotomía c/retinotomía (c/s inyección de gas o silicona)	\$ 1.073.440
1202061	8	Vitreotomía con inyección de gas o silicona	\$ 888.880
1202062	8	Vitreotomía con vitreófago (proc. aut)	\$ 771.616
1202075	7	Retinopexia neumática	\$ 637.056
1202077	6	Desprendimiento coroideo o hemorragia coroidea, trat. quir.	\$ 331.856
1202063	7	- Facoéresis intracapsular O catarata secundaria O discisión y aspiración de masas	\$ 658.608
1202064	8	- Facoéresis extracapsular con implante de lente intraocular (no incluye el valor de la prótesis)	\$ 1.073.760
1202065	10	Implante secundario de lente intraocular	\$ 1.002.912
1202066	5	Aspiración esferular c/s capsulotomía	\$ 314.368
1202076	8	Extracción o corrección de desplazamiento de lente intraocular	\$ 603.632
1202057	4	Retinopatía proliferativa, (diabética, hipertensiva, eales y otras) panfotocoagulación trat. completo	\$ 479.744
1202067	4	Discisión de cápsula posterior	\$ 242.480
1202068	4	Iridotomía	\$ 242.480
1202069	4	Trabeculoplastia o iridoplastia	\$ 242.480
1202078	5	Cirugía fotorrefractiva o fototerapéutica de córnea, cualquier técnica	\$ 999.584
1301001	0	Electrogustometría	\$ 11.480
1301002	0	& Rinomanometría c/s vasoconstrictor	\$ 22.040
1301003	0	Nasofaringolaringofibroscofia	\$ 46.120
1301005	0	Sinusoscopia de cada seno maxilar por punción, c/s biopsia, c/s toma de muestras	\$ 24.900
1301006	0	Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia. Con microscopio	\$ 57.400
1301007	0	Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia. Sin microscopio	\$ 50.080
1301021	0	# Audiometría adultos	\$ 22.880
1301008	0	# Audiometría niños	\$ 26.760
1301050		# Audiometría campo libre. Niños y adultos	\$ 15.420
1301009	0	# Impedanciometría	\$ 17.060
1301010	0	# Calibración de audífonos o implantes	\$ 12.800
1301011	0	# Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral clínicos	\$ 43.260
1301012	0	# Cócleovestibular con electronistagmografía	\$ 45.920
1301015	0	# Electronistagmografía o Videoelectronistagmografía c/s nistag.de posición	\$ 16.520
1301016	0	# Función tubaria	\$ 11.480
1301017	0	# Prueba calórica o prueba calórica mínima (proc.aut.)	\$ 11.960
1301019	0	# Test de glicerol (con 3 audiometrías)	\$ 45.920
1301020	0	# Examen funcional de VIII par	\$ 50.780
1301045		# Emisiones Otoacústicas	\$ 17.060
1301046		# Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral acortados	\$ 30.280
1301024	0	Senos perinasales, punción evacuadora c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos	\$ 18.180
1301025	0	**Taponamiento nasal anterior (proc. aut.)	\$ 12.860
1301026	0	**Taponamiento nasal posterior	\$ 37.500
1301027	0	Vaciamiento cavidad. perinasales (Proetz y sim.) (10 sesiones)	\$ 70.300
1301028	1	Cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior	\$ 37.500
1301029	0	Cuerpo extraño en fosas nasales, extracción de: - En adultos	\$ 17.380
1301030	0	Cuerpo extraño en fosas nasales, extracción de: - En niños	\$ 39.680
1301035	3	Cuerpo extraño en laringe y/o tráquea, extracción de (incluye la endoscopia con tubo rígido) -	\$ 70.720
1301036	3	Cuerpo extraño en laringe y/o tráquea, extracción de (incluye la endoscopia con tubo rígido) -	\$ 82.520
1301037	2	Dilatación esofágica por sesión	\$ 18.340
1301038	2	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - En niños	\$ 74.880

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
1301039	2	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - En adultos	\$ 74.880
1301040	0	Lesiones del oído externo y/o medio, curación bajo microscopio (proc. aut.)	\$ 12.200
1301041	0	Trompa de Eustaquio, insuflación instrumental (proc. aut.)	\$ 12.200
1301042	0	Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapón de cerumen) (proc. aut.) - En adultos	\$ 12.200
1301043	0	Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapón de cerumen) (proc. aut.) - En niños	\$ 36.540
1301044	0	Biopsia oído (proc. aut.)	\$ 36.540
1301501	0	Potencial Vestibular	\$ 22.000
1301502	0	Maniobra Reposición	\$ 40.000
1301503	0	Rehabilitación Vestibular	\$ 40.000
1302001	0	Absceso y/o hematomas oído externo, trat. quir.	\$ 42.790
1302002	3	Extracción cuerpo extraño en conducto auditivo externo	\$ 93.210
1302003	4	Fístula preauricular complicada, trat. quir.	\$ 364.020
1302004	3	Extirpación de tumor de conducto auditivo externo	\$ 58.860
1302005	4	Tumor maligno oído externo, trat. quir.	\$ 379.890
1302006	7	Estapedectomía o estapedostomía	\$ 463.870
1302007	7	Mastoidectomía c/s sección cuerda del tímpano	\$ 504.820
1302008	3	Tratamiento quirúrgico de Mucositis timpánica, otitis media con efusión uni o bilateral	\$ 296.680
1302009	7	Operación radical de oído	\$ 427.470
1302011	8	Reconstitución funcional de oído radicalizado	\$ 547.190
1302012	7	Timpanoplastia funcional (cualquier tipo) c/s mastoidectomía	\$ 439.880
1302013	7	Reconstitución plástica de conducto auditivo externo cartilaginoso	\$ 549.080
1302014	7	Xestosis u osteoma oído medio o externo, resección por cualquier vía	\$ 395.790
1302015	7	Neurectomía de Jacobson	\$ 370.300
1302016	7	Reconstitución de conducto auditivo externo, c/s timpanoplastia (incluye revisión de cadena c	\$ 490.520
1302017	7	Tratamiento quirúrgico de tumor glómico timpánico	\$ 563.620
1302018	7	Laberintectomía	\$ 452.340
1302019	8	Neurinoma del acústico, trat. quir. vía translaberintica y/o fosa media	\$ 790.520
1302020	6	Descompresión intraósea nervio facial c/s plastia	\$ 427.470
1302021	7	Lesiones a nivel del conducto auditivo interno, trat. quir.	\$ 696.440
1302022	2	** Biopsia buco-faríngea (proc. aut.)	\$ 45.150
1302023	2	**Sección y/o resección frenillos cavidad bucal	\$ 42.790
1302024	1	**Drenaje de absceso o flegmón de piso de boca	\$ 43.880
1302025	1	**Drenaje de absceso o flegmón periamigdaliano	\$ 77.770
1302026	2	Drenaje de absceso o flegmón retrofaríngeo o faringolaríngeo	\$ 77.770
1302027	0	**Drenaje de absceso o flegmón de vestíbulo bucal	\$ 45.250
1302028	5	Adenoidectomía (proc. aut.)	\$ 322.100
1302029	5	Amigdalectomía c/s adenoidectomía, uni o bilateral	\$ 369.180
1302030	1	**Extracción de cálculos o tapones salivales	\$ 46.430
1302031	1	** Tumor benigno de la mucosa bucal, extirp. c/s biopsia bucofaríngea	\$ 42.790
1302032	7	Tumor maligno de las amígdalas, trat. quir.	\$ 370.300
1302033	6	**Extirpación de tumor benigno de la base de la lengua	\$ 364.020
1302034	9	Extirpación tumor maligno de base de lengua	\$ 787.500
1302035	8	Faringoplastia (cualq. técn.), c/s desplazamiento de colgajos	\$ 566.940
1302036	9	Fibroangioma del rinofarinx, trat. quir.	\$ 728.210
1302037	9	Glosectomía total	\$ 775.820
1302038	2	Abscesos y hematoma del tabique nasal, trat. quir.	\$ 68.900
1302039	4	Arteria esfenopalatina, cauterización por vía nasal	\$ 383.990
1302040	6	Arteria maxilar interna, ligadura de (por vía transmaxilar)	\$ 370.300
1302041	4	Arterias etmoidales anteriores	\$ 296.680
1302042	4	Turbinectomía o cauterización de cornetes, cualquier técnica	\$ 77.770
1302043	5	Conducto y/o seno lagrimal, obstrucción del, trat. quir. por vía nasal	\$ 370.300
1302044	7	Etmoidectomía endo o exonasal	\$ 390.910
1302045	5	**Tratamiento quirúrgico de las fistulas buco-sinusales o buco-nasales y/o retiro cuerpos extr	\$ 383.990
1302046	2	Fract. nasal reciente, cerrada o expuesta, reducción c/s inmovilización	\$ 63.710
1302047	6	Nervio vidiano, sección del (por cualquier vía)	\$ 438.500
1302048	4	Perforación del tabique, trat. quir.	\$ 313.230
1302049	3	Tratamiento quirúrgico pólipos nasal	\$ 77.070
1302050	5	Rinitis atrófica, trat. por inclusión submucosa, con cualquier material, uni o bilateral	\$ 296.680
1302051	6	Rinofima, trat. quir.	\$ 379.700
1302052	6	Rinoplastia y/o septoplastia, cualquier técnica	\$ 481.190
1302053	6	Seno esfenoidal, abertura por cualquier vía	\$ 463.810
1302054	5	Tratamiento quirúrgico de seno frontal, cualquier vía	\$ 390.910
1302055	6	Antrostomía seno maxilar, cualquier vía	\$ 379.890
1302056	2	Sinequia nasal, trat. quir.	\$ 43.880
1302057	5	Tumor nasal, extirp. por rinotomía lateral	\$ 370.300
1302058	5	Vaciamiento etmoidal por vía nasal c/s polipectomía	\$ 304.100

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
1302059	4	Aritenoidectomía vía endoscópica	\$ 305.070
1302060	6	Aritenoidectomía vía externa	\$ 370.300
1302061	6	Decorticación de cuerdas vocales c/microscopio	\$ 322.260
1302073	3	Estenosis laringotraqueales y faríngeas, trat. quir. por vía endoscópica (incluye laser)	\$ 216.350
1302062	3	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía abierta	\$ 313.190
1302063	3	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía endoscópica	\$ 330.600
1302064	5	Cordectomía, resección de sinequia y otras malformaciones, trat. quirúrgico por vía externa	\$ 370.300
1302065	6	Estenosis laringotraqueales y/o faríngeas, trat. quir. por vía abierta (incluye reconstrucción lar	\$ 790.090
1302066	8	Laringectomía parcial o subtotal (cualquier técnica)	\$ 744.130
1302067	10	Laringectomía total más faringectomía parcial	\$ 977.790
1302068	13	Laringectomía total más faringectomía total y/o esofagectomía cervical	\$ 1.326.990
1302069	5	Laringocele, trat. quir.	\$ 344.570
1302070	2	Papilomas laríngeos, trat. quir. (por sesión)	\$ 111.290
1302071	5	Parálisis de cuerdas vocales, trat. quir. cualquier técnica	\$ 381.760
1302072	5	Traqueostomía (proc. aut.)	\$ 383.990
1303001	0	Evaluación de voz	\$ 9.560
1303002	0	Evaluación de habla	\$ 19.370
1303003	0	Evaluación del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto semántico, sintáctico y fonológico, etc. e	\$ 27.540
1303004	0	Rehabilitación de la voz	\$ 8.820
1303005	0	Rehabilitación del habla y/o del lenguaje (máximo 30 sesiones anuales)(cada sesión mínimo 30	\$ 9.400
1303006		Rehabilitación de la deglución	\$ 9.210
1303007		Evaluación clínica de la deglución	\$ 18.300
1401001	0	Punción aspirativa con aguja fina de nódulo tiroideo	\$ 37.500
1402001	7	Tiroidectomía bilateral total	\$ 744.450
1402002	7	Tiroidectomía bilateral subtotal	\$ 536.190
1402003	9	Bocio intratorácico, trat. quir. por esternotomía	\$ 774.330
1402004	9	Extirpación de Tiroides lingual	\$ 707.610
1402005	6	Lobectomía con o sin istmectomía o resección parcial	\$ 503.480
1402006	9	Tiroidectomía total ampliada (incluye extirpación de estructuras anatómicas vecinas)	\$ 1.235.010
1402007	6	Autotransplante de paratiroides (operación asociada a algunas de las prestaciones de tiroides	\$ 510.110
1402008	9	Paratiroidectomía o exploración paratiroides con exploración de mediastino, abordaje transto	\$ 707.610
1402009	7	Paratiroidectomía o exploración de paratiroides (abordaje cervical, clásico o mínimamente inv	\$ 553.950
1402010	9	Reexploración cervical paratiroides por persistencia o recidiva hiperparatiroidismo	\$ 622.490
1402011	6	Parotidectomía suprafacial con disección y preservación del nervio facial	\$ 378.540
1402012	7	Parotidectomía total, con disección y preservación del nervio facial.	\$ 545.670
1402013	9	Parotidectomía total ampliada (incluye músculos, ganglios, articulaciones y rama vertical de la	\$ 1.163.880
1402014	9	Totalización de parotidectomía previa o parotidectomía del lóbulo profundo	\$ 534.720
1402015	8	Extirpación submandibular ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular ,músculos y articu	\$ 1.163.880
1402016	6	Extirpación de glándula salival submandibular	\$ 378.540
1402017	5	**Extirpación glándula salival sublingual	\$ 302.360
1402018	8	Extirpación sublingual ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos, ganglios y a	\$ 1.163.880
1402019	3	** Absceso parotídeo submaxilar y/o cervical profundo, trat.quir.	\$ 381.450
1402020	5	** Conductos salivales de excreción, reimplantación oro-faríngea	\$ 351.330
1402021	3	**Cierre de fístula salival: reparación del conducto de excreción	\$ 351.330
1402022	2	**Extirpación de quiste o mucocele de glándula salival menor de labios	\$ 180.570
1402023	6	Tratamiento quirúrgico Torticolis Congénita	\$ 351.330
1402024	6	Quistes y/o fístulas del conducto tirogloso, y/o branquial, y/o higroma, y/o fístula preauricular	\$ 351.330
1402025	7	Tumores del cuerpo carotídeo, trat. quir. (incl. proc. vascular)	\$ 483.690
1402026	2	Biopsia quir., mucosa oronasofaríngea (proc. aut.)	\$ 44.960
1402027	2	Biopsia quir., piel y mucosa cara (proc. aut.)	\$ 56.850
1402028	6	Resección cutánea ampliada (incluye musculatura, ganglios y huesos subyacentes; desplazami	\$ 367.850
1402029	3	Resección cutánea simple (sutura primaria)	\$ 92.600
1402030	6	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección total del labio y cirugía reparadora	\$ 440.310
1402031	6	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección parcial del labio y cirugía reparadora	\$ 367.850
1402032	5	Resección parcial y cirugía reparadora nariz	\$ 360.450
1402033	6	Resección total y cirugía reparadora nariz	\$ 367.850
1402034	8	Extirpación ampliada de nariz incluyendo parte esqueleto facial (naso-etmoidiana)	\$ 471.510
1402035	12	Exanteración orbitaria ampliada (incluye etmoides, hueso frontal, base de cráneo anterior y re	\$ 1.297.860
1402036	11	Extirpación total ampliada del hueso temporal	\$ 1.226.420
1402037	7	**Maxilectomía parcial y reparación protésica	\$ 451.700
1402038	7	**Maxilectomía parcial (incluye paladar óseo; reparación con colgajo)	\$ 551.930
1402039	12	Maxilectomía radical ampliada (incluye exanteración orbitaria y de fosa craneal anterior o me	\$ 1.226.420
1402040	10	Maxilectomía radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación con colgajo)	\$ 1.226.880
1402041	10	Maxilectomía radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación protésica)	\$ 1.069.020
1402042	6	** Glosectomía parcial, reparación primaria	\$ 299.850
1402043	7	Resección amplia de tumor maligno cavidad oral y orofaríngea y disección ganglionar cervical	\$ 1.203.200

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
1402044	7	** Hemimandibulectomía	\$ 572.360
1402045	9	** Mandibulectomía total	\$ 877.560
1402046	13	Operación "comando" (incluye extirp. del tumor, hemimandibulectomía y disección ganglionar)	\$ 1.320.980
1402047	5	**Resección parcial de mandíbula	\$ 399.330
1402048	8	Extirpación de tumor intraoral amplia en tercio posterior cavidad oral (región faríngea)	\$ 1.345.160
1402050	6	Faringectomía parcial	\$ 367.850
1402051	6	**Genioplastia	\$ 381.450
1402052	6	**Osteotomías segmentarias del maxilar o mandíbula	\$ 377.370
1402053	7	**Osteotomías totales del maxilar o mandíbula (tipo Le Fort I o sagital de rama)	\$ 631.730
1402054	4	**Reducción cerrada de fracturas maxilofaciales	\$ 167.850
1402055	5	**Reducción abierta de fracturas maxilofaciales y estabilización con elementos de osteosíntesis	\$ 460.970
1402056	4	**Reducción abierta de fracturas maxilofaciales con osteosíntesis única	\$ 399.330
1402057	10	Reconstrucciones complejas de la cara simultáneas con proc. neuroquirúrgico (craneotomías r)	\$ 1.160.450
1402058	7	Reconstrucciones de partes duras y blandas de la cara, mediante abordajes múltiples y hemice	\$ 773.850
1402059	4	**Remoción de arcos dentarios o ligaduras de alambre	\$ 102.750
1402060	3	** Remoción simple (proc.aut.)	\$ 94.650
1502001	4	Heridas de la cara complicadas: 1 o varias de más de 5 cms. y/o ubicadas en bordes de párpado	\$ 308.370
1502002	2	Heridas de la cara simples: 1 o varias de hasta 5 cms. que sólo comprometen piel	\$ 77.250
1502003	4	Implante de silicona facial (cualquier zona o zonas)	\$ 213.000
1502004	3	Resección plástica de hasta 2 cicatrices (cualquier localización o tamaño)	\$ 299.850
1502005	4	Resección plástica de 3 o más cicatrices (cualquier localización o tamaño)	\$ 342.645
1502006	3	Injertos hasta 1% superficie corporal receptora	\$ 72.990
1502007	4	Injertos hasta 5% superficie corporal receptora	\$ 120.000
1502008	5	Injertos hasta 10% superficie corporal receptora	\$ 222.750
1502009	6	Injertos por cada 10% (o su fracción) adicional hasta 50%	\$ 89.130
1502010	13	Injertos 51% y más de superficie corporal receptora	\$ 911.790
1502011	8	Piel total, cualquier tamaño (incluye tratamiento zona dadora y receptora)	\$ 291.405
1502012	4	Toma de injertos cartilago (auricular, costal o similares) c/u	\$ 308.370
1502013	5	Toma de injertos-óseo (costal, ilíaco, tibial o similares) c/u.	\$ 354.360
1502014	4	Plastías en Z, hasta 3	\$ 299.850
1502015	5	Plastías en Z, 4 y más	\$ 351.330
1502016	7	- Colgajos complejos (Abbe, Mustarda, Converse, Juri, Bakamjian o similar)	\$ 460.965
1502017	9	- Colgajos libres con microanastomosis (incluye toma del colgajo y las suturas neurovasculares)	\$ 1.331.400
1502018	7	- Colgajos musculares O musculocutáneos	\$ 647.160
1502019	8	- Colgajos osteomusculocutáneos	\$ 967.665
1502020	6	- Colgajos Simples dos O más	\$ 388.320
1502021	5	- Colgajo simple único	\$ 273.990
1502022	6	Parálisis facial, trasplantes musculares	\$ 534.720
1502023	6	Ridectomía cérvico-facial, un lado	\$ 408.825
1502024	5	Ridectomía frontal	\$ 367.845
1502025	4	Orejas aladas o en asa, corrección plástica	\$ 563.610
1502026	3	Lóbulo auricular partido, corrección plástica (proc. aut)	\$ 77.250
1502027	5	Malformación congénita compleja en orejas, cada plastia o plastias en tiempos diferentes	\$ 367.845
1502028	5	Corrección nasal parcial (alares, alargamiento columela o similar)	\$ 351.330
1502029	5	Blefaroplastia uno o ambos párpados inferiores	\$ 367.845
1502030	5	Blefaroplastia uno o ambos párpados superiores	\$ 372.870
1502031	5	** Corrección quirúrgica secundaria de queiloplastia	\$ 367.845
1502032	5	** Queiloplastia primaria, un lado (proc. quir. completo por cualquier técnica)	\$ 367.845
1502033	5	** Cierre de paladar duro y/o cierre de comunicación oro-nasal	\$ 358.365
1502034	5	**Cierre mucoso vestíbulo oral o gingivo-periostio-plastia	\$ 389.265
1502035	5	** Plastia de velo (cualquier técnica)	\$ 399.330
1502036	5	** Cierre de macrostomía, un lado	\$ 351.330
1502037	7	**Tratamiento quirúrgico de anomalías cráneo faciales	\$ 644.685
1502038	6	**Reconstrucción osteoplástica reborde alveolar bilateral en un tiempo	\$ 580.440
1502039	5	**Reconstrucción osteoplástica reborde alveolar unilateral	\$ 416.070
1502040	11	Distoplasias orbitarias: movilización unilateral o vertical tiempo facial	\$ 1.069.020
1502041	11	Expansión o reconstrucción de un micro-orbitismo	\$ 1.069.020
1502042	12	Síndrome de Apert Crouzon o similar: avance fronto-orbito-maxilar vía intracraneana, tiempo	\$ 1.226.415
1502043	12	Síndrome de Apert Crouzon o similar: osteotomía tipo Le Fort III o similar	\$ 1.226.415
1502044	6	Corrección telecanto	\$ 408.825
1502045	11	Movilización orbitaria extracraneana	\$ 1.069.020
1502046	13	Movilización orbitaria intracraneana, tiempo facial	\$ 1.226.415
1502047	5	Ginecomastia, corrección plástica	\$ 383.445
1502048	6	Mamoplastia de aumento (unilateral)	\$ 351.330
1502049	6	Mamoplastia de reducción	\$ 485.280
1502050	6	Mastopexia c/s implante de prótesis (no incluye valor de la prótesis)	\$ 363.090

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
1502051	5	Reconstrucción areola y/o pezón c/s plastía (proc. aut.)	\$ 308.370
1502052	7	Reconstrucción mamaria	\$ 515.970
1502053	6	Abdominoplastia	\$ 553.950
1502054	7	Escarectomía con resección ósea c/s colgajo de rotación	\$ 361.935
1502055	7	Tratamiento de escaras de decubito, con resección ósea y colgajos musculares o musculocutáneos	\$ 644.685
1502056	5	Sindactilia, trat. quir. cada espacio con injerto	\$ 291.405
1502057	4	Sindactilia, trat. quir. cada espacio sin injerto	\$ 117.000
1502058	5	Polidactilia, extirpación y plastía un lado	\$ 291.405
1502059	6	Lipectomía glútea, un lado	\$ 276.750
1502060	6	Lipectomía trocantérea, un lado	\$ 284.070
1502061	4	Escarotomía hasta 10 % superficie corporal	\$ 54.870
1502062	2	Escarotomía por cada 10 % adicional (o su fracción)	\$ 42.510
1502063	3	Escarectomía hasta 1 % superficie corporal	\$ 120.000
1502064	4	Escarectomía hasta 5 % superficie corporal	\$ 171.285
1502065	5	Escarectomía hasta 10% superficie corporal	\$ 319.965
1502066	6	Escarectomía por cada 10% adicional (o su fracción) (Se cobrará cód. ad. una sólo vez por sesión)	\$ 137.115
1601110	0	Curetaje de lesiones virales y similares hasta 10 lesiones por sesión	\$ 56.370
1601111	0	Aplicación de inmunomoduladores, químicos y similares hasta 10 lesiones por sesión	\$ 37.370
1601112	0	Fototerapia UVB, UVA localizada, por sesión	\$ 11.190
1601113	0	Fototerapia UVB, Banda Angosta y UVA por sesión en cabina	\$ 18.720
1601115	0	Implantes Subcutáneos, instalación o retiro	\$ 43.520
1601116	0	Crioterapia hasta 5 lesiones por sesión	\$ 37.370
1601117	0	Crioterapia 6 a 10 lesiones por sesión	\$ 58.450
1601118	0	Tumor maligno por criocirugía (por cada lesión) por sesión	\$ 107.260
1601119	0	Inyección intracutánea en áreas hasta 9 cm2 por sesión	\$ 38.350
1601120	0	Tratamiento abrasivo cutáneo mecánico por sesión	\$ 75.140
1601121	0	Tratamiento abrasivo cutáneo químico por sesión	\$ 56.370
1601122	0	Tricograma	\$ 38.350
1601124	2	Tratamiento por láser, IPL o similar por área hasta 16 cm2 por sesión	\$ 96.390
1601125	2	Terapia fotodinámica (no incluye medicamento) por sesión	\$ 99.980
1601126	0	Dermatoscopia digital con registro gráfico o digital hasta 5 lesiones	\$ 41.090
1602201	2	** Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o sección tangencial c/s electro x 1 lesión	\$ 97.190
1602202	2	Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesión	\$ 167.230
1602203	2	Resto del cuerpo hasta 3 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesión	\$ 114.330
1602204	2	Cabeza, cuello y genitales desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesión	\$ 334.550
1602205	2	Resto del cuerpo desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesión	\$ 228.760
1602206	2	Extirpación de lesiones benignas por sec tangencial, curetaje y/o fulguración hasta 15 lesiones	\$ 114.330
1602207	2	Tratamiento por electro de hemangiomas o telangectasias hasta 15 lesiones	\$ 114.330
1602211	3	Cabeza, cuello, genitales: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial	\$ 348.430
1602212	3	Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin linfadenectomía	\$ 278.750
1602213	2	Cabeza, cuello, genitales o melanoma cualquier ubicación: ampliación de márgenes quirúrgico	\$ 278.750
1602214	2	Resto del cuerpo: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	\$ 214.470
1602215	3	Tumores vasculares profundos cabeza, cuello, genitales	\$ 338.290
1602216	3	Tumores Vasculares Profundos Resto del cuerpo	\$ 270.640
1602221	3	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	\$ 163.260
1602222	2	Herida cortante o contusa no complicada, reparación y sutura (una o múltiple hasta 5 cms. de longitud)	\$ 46.500
1602223	2	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epitelial	\$ 209.080
1602224	2	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epitelial	\$ 174.090
1602225	2	Vaciamiento y curetaje quirúrgico de lesiones quísticas o abscesos	\$ 114.330
1602231	2	Onicectomía total o parcial simple	\$ 44.580
1602232	2	Cirugía reparadora ungueal por proceso inflamatorio	\$ 139.380
1602233	2	Corrección quirúrgica de defecto congénito o por tumor ungueal	\$ 222.980
1602240	1	Curación por Médico, Quemadura o Similar menor al 5% superficie corporal en pabellón	\$ 30.960
1602241	3	Curación por Médico, Quemadura o Similar 5 a 10% superficie corporal en pabellón	\$ 60.530
1602242	6	Curación por Médico, Quemadura o Similar mayor al 10 % superficie corporal en pabellón	\$ 102.950
1701001	0	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	\$ 21.470
1701003	0	Electrocardiograma de esfuerzo	\$ 88.110
1701006	0	E.C.G. continuo (test Holter o similares, por ej. variabilidad de la frecuencia cardíaca y/o alta resolución)	\$ 102.150
1701007	0	Ecocardiograma Doppler, con registro (incluye cód. 17-01-008)	\$ 202.990
1701045	0	Ecocardiograma bidimensional doppler color	\$ 217.230
1701055	3	Ecocardiograma bidimensional doppler color transesofágico	\$ 253.860
1701008	0	Ecocardiograma bidimensional (incluye registro modo M, papel fotosensible y fotografía), en aorta	\$ 126.900
1701009	0	Monitoreo de presión arterial continuo	\$ 71.350
1701013	0	Cateterismo en recién nacido por arteria umbilical	\$ 57.840
1701014	0	Instalación de catéter Swan-Ganz o similar, en adultos o niños (proc. aut.)	\$ 144.980
1701015	0	Doppler con ergometría (por sesión)	\$ 34.980

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
1701016	0	Doppler simple de vasos periféricos (por sesión)	\$ 14.080
1701017	0	Pletismografía en reposo, esfuerzo c/u (por sesión)	\$ 44.700
1701018	0	Registro ecoarterial o ecovenoso periférico c/u (por sesión)	\$ 62.900
1701019	4	Cinecoronariografía derecha y/o izquierda (incluye ventriculografía izquierda) (a.c. 04-02-030)	\$ 209.480
1701020	4	Ventriculografía derecha (incluye sondeo cardíaco derecho), en adultos o niños (a.c. 04-02-03)	\$ 129.050
1701021	4	Ventriculografía izquierda (incluye el sondeo cardíaco izquierdo) , en adultos o niños (a.c.04-0	\$ 144.980
1701022	0	Aortografía, en adultos o niños (a.c. 04-02-024)	\$ 87.160
1701023	0	Arteriografía de extremidades (cada extremidad) en adultos o niños (a.c. 04-02-025)	\$ 79.130
1701026	0	Flebografía de cada extremidad (a.c.04-02-038)	\$ 45.580
1701030	0	Punción evacuadora de pericardio, c/s toma de muestra c/s inyección de medicamento	\$ 48.470
1701032	5	Angioplastia intraluminal periférica procedimiento cardiológico (a.c.04-02-023)	\$ 235.840
1701035	0	Colocación de sonda marcapaso transitorio (proc. completo)	\$ 102.120
1701036	0	Desfibrilación	\$ 70.710
1701037	0	Punción subclavia o yugular con colocación de catéter	\$ 57.840
1701040	3	Trombólisis intracoronaria	\$ 515.640
1703001	8	Embolectomía y/o trombectomía, unilateral, miembro superior o inferior (proc. aut.)	\$ 412.640
1703002	7	Fístula arteriovenosa congénita o traumática, repar. quir.	\$ 720.190
1703003	7	Fístula arteriovenosa (de Brescia o similar)	\$ 384.250
1703005	10	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos intra-abdominales o intra-torácicos c/s i	\$ 917.120
1703006	8	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sinté	\$ 601.850
1703007	12	Aneurisma aórtico-abdominal trat. quir.	\$ 1.463.760
1703008	7	Aneurismas periféricos, trat. quir.	\$ 733.090
1703010	10	Puente aorto-bifemoral; puentes de troncos supra-aórticos	\$ 1.270.570
1703011	10	Puente aorto-unifemoral	\$ 974.760
1703013	12	Puente aorto-iliaco	\$ 1.083.480
1703014	10	Endarterectomía carotídea, subclavia, vertebral, femoral, o similar c/s injerto (proc. aut.)	\$ 1.031.530
1703015	10	Endarterectomía femoral común, superficial o profunda, poplítea u otras c/s injerto (proc. aut	\$ 618.880
1703016	11	Endarterectomía renal, c/s injerto (proc. aut.)	\$ 731.200
1703017	10	Puente fémoro-tibial o distales	\$ 974.760
1703018	10	Puente fémoro-poplíteo	\$ 974.760
1703019	8	Ligadura troncos arteriales, (proc. aut.)	\$ 421.620
1703020	10	Otras derivaciones: fémoro-femoral, axilo-humeral, axilo-femoral, carótidosubclavio, axilo-axi	\$ 822.410
1703022	12	Anastomosis venosas intraabdominales	\$ 974.760
1703023	0	Denudación venosa (proc. aut.)	\$ 120.900
1703024	9	Derivaciones venosas de extremidades puentes venosos	\$ 699.810
1703025	8	Implante filtros venosos	\$ 773.810
1703026	5	Ligadura cayado safena interna, unilateral	\$ 363.040
1703027	5	Ligadura otros troncos venosos (poplíteo, femoral, ilíacas, humeral, axilar, otros); ligadura de v	\$ 408.980
1703028	8	Ligadura vena cava inferior	\$ 686.010
1703030	6	Safenectomía interna y/o externa, unilateral, o endoablación por cualquier técnica (láser, radi	\$ 363.040
1703035	3	Biopsia quir. ganglionar (cualquier región periférica superficial o profunda) (proc. aut.)	\$ 244.480
1703036	9	Disección y extirpación ganglionar regional: axilo-supraclavicular	\$ 844.830
1703037	9	Disección y extirpación ganglionar regional: cérvico-torácica	\$ 691.590
1703038	9	Disección y extirpación ganglionar regional: ileoinguinal	\$ 853.170
1703039	9	Disección y extirpación ganglionar regional: inguinoescrotales	\$ 721.940
1703040	10	Disección y extirpación ganglionar regional: lumbo-aórticos	\$ 1.054.560
1703041	10	Disección y extirpación ganglionar regional: mediastínicos	\$ 1.003.160
1703043	8	Vaciamiento (disección) radical cuello (v.r.c.) clásico ipsilateral	\$ 752.510
1703044	5	Disección y extirpación ganglionar regional: yugular simple	\$ 373.660
1703045	9	Simpatectomía cérvico-torácica	\$ 793.770
1703046	9	Simpatectomía lumbar	\$ 635.760
1703047	12	Anastomosis vasculares sistémicopulmonares (Blalock-Pott-Glenn o similares)	\$ 1.202.680
1703048	5	Cambio de generador de marcapaso, sin cambio de electrodo	\$ 412.640
1703053	8	Implantación de marcapaso c/electrod. intraven. o epicárdico	\$ 449.670
1703056	10	Pericardiectomía y/o extirp. de quistes y/o tumores	\$ 1.250.420
1703057	10	Pericardiografía o miopericardiografía en heridas penetrantes	\$ 1.104.650
1703058	10	Pericardiotomía	\$ 652.780
1703063	14	- (Y) De complejidad Menor: incluye comunicación interauricular simple, estenosis pulmonar v	\$ 1.379.660
1704001	10	Cirugía del opérculo torácico (resección de primera costilla, cualquier abordaje); unilateral	\$ 601.540
1704002	10	Cirugía tórax abierto traumático y/o fijación tórax volante, osteosíntesis costales múltiples y d	\$ 948.940
1704004	9	Reparación pectum excavatum o carinatum, (proc. aut.)	\$ 568.310
1704005	8	Resección de costillas y/o pared costal y/o cartilago y/o esternón s/plastia (proc. aut.)	\$ 441.040
1704006	8	Resección de pared costal c/plastia (toracoplastia osteoplástica de York o similar)	\$ 536.350
1704007	10	Toracofrenolaparatomía exploradora c/s reparación vísceras torácicas y abdominales	\$ 747.500
1704008	10	Toracofrenotomía exploradora	\$ 601.320
1704009	9	Toracotomía exploradora, c/s biopsia, c/s debridación, c/s drenaje	\$ 532.830

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
1704010	6	Toracotomía mínima c/s resección costal, c/s biopsia, c/s drenaje	\$ 301.120
1704011	8	Mediastinotomía exploradora ant. o post. c/s biopsia proc. aut	\$ 412.490
1704014	7	Timectomía vía cervical	\$ 523.500
1704015	8	Timectomía vía torácica medioesternal	\$ 650.230
1704016	9	Conducto torácico, ligadura quirúrgica	\$ 619.920
1704017	10	Tumores o quistes de mediastino (anterior o posterior) trat. quir. c/s disección ganglionar	\$ 1.049.320
1704018	10	Cirugía del diafragma con cirugía de vísceras abdominales o torácicas	\$ 786.110
1704064	10	Frenoparálisis trat. quir.	\$ 802.620
1704019	9	Heridas traumáticas del diafragma, trat. quir.	\$ 536.080
1704020	10	Hernioplastia diafragmática por vía torácica c/ prótesis (no incluye valor de la prótesis)	\$ 636.370
1704021	9	Hernioplastia diafragmática por vía torácica, sin prótesis	\$ 568.740
1704022	10	Tumores, malformaciones o quistes del diafragma (no incluye valor de la prótesis) trat. quir.	\$ 601.320
1704023	9	Cuerpo extraño pleural, extrac. quir.	\$ 532.830
1704024	11	Decorticación pleuropulmonar (pleurectomía parcial o total)	\$ 564.230
1704025	6	Pleurodesis por pleurotomía	\$ 172.530
1704026	10	Pleurodesis por toracotomía	\$ 532.830
1704027	4	Pleurotomía única o doble	\$ 124.000
1704028	10	Tratamiento resectivo de tumores pleurales	\$ 550.020
1704029	10	Broncotomía o traqueobroncotomía exploradora o terapéutica por toracotomía (proc. aut.)	\$ 601.320
1704030	11	Cirugía ruptura traqueobronquial o tratamiento quirúrgico fistula bronquial por esternotomía	\$ 1.105.600
1704031	10	Plastia de tráquea y/o bronquios c/s resección, c/s prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	\$ 1.202.680
1704032	11	Tratamiento quirúrgico fistula bronquial por toracotomía	\$ 812.290
1704033	9	Tumores traqueales, extirpación	\$ 1.272.740
1704034	10	Absceso pulmonar, drenaje por toracotomía	\$ 503.520
1704035	9	Biopsia pulmonar por toracotomía	\$ 519.080
1704036	9	Bulas, trat. quir.	\$ 546.590
1704037	11	Cirugía de quiste hidatídico sin resección pulmonar	\$ 974.760
1704038	9	Cuerpo extraño intrapulmonar, extirp. quir.	\$ 585.080
1704039	8	Heridas de pulmón, trat. quir. (proc. aut.)	\$ 519.760
1704040	11	Lobectomía o bilobectomía	\$ 1.058.170
1704041	11	Metástasis bilateral pulmón, trat. quir. por esternotomía	\$ 999.920
1704042	10	Metástasis unilateral pulmón	\$ 687.630
1704043	11	Neumonectomía c/s resección de pared costal	\$ 1.239.890
1704045	10	Quistectomía simple de pulmón	\$ 687.630
1704046	10	Resecciones segmentarias anatómicas de pulmón	\$ 917.120
1704047	6	Extracción cuerpo extraño esofágico vía cervical	\$ 389.760
1704048	9	Cuerpo extraño esofágico, extracción por esofagotomía, vía torácica	\$ 601.320
1704049	6	Esofagostomía cervical (proc. aut.)	\$ 412.490
1704050	9	Tumores benignos y/o quistes esofágicos, trat. quir., vía cervical	\$ 380.110
1704051	9	Tratamiento Quirúrgico de tumores esofágicos benignos y/o quistes vía torácica.	\$ 585.820
1704052	8	Divertículos esofágicos, trat. quir., vía cervical	\$ 380.110
1704053	8	Divertículos esofágicos, trat. quir., vía torácica	\$ 636.370
1704054	8	Achalasia, trat. quir.	\$ 773.810
1704055	12	Atresia esofágica, trat. quir.	\$ 1.049.320
1704056	12	Esofagectomía con restitución del tránsito mediante estómago o intestino; parcial o total	\$ 1.376.210
1704057	12	Esofagectomía total con esofagostomía, gastrostomía y yeyunostomía	\$ 1.007.870
1704058	12	Esofagogastrectomía proximal	\$ 1.137.750
1704059	8	Prótesis o tubo endoesofágico, colocación de (proc. aut.)	\$ 541.940
1704060	11	Reconstitución de tránsito en segundo tiempo (estómago o intestino) de operación cód. 17-04	\$ 811.700
1704061	9	Sutura herida o perforación esófago cervical	\$ 812.290
1704062	11	Sutura herida o perforación esófago torácico	\$ 974.760
1704063	8	Várices esofágicas, ligadura directa	\$ 686.010
1707001	0	Espirometría Basal	\$ 19.180
1707002	0	Espirometría Basal y con broncodilatador	\$ 31.960
1707003	0	Prueba de provocación con alérgeno (incluye alérgeno)	\$ 50.450
1707004	0	Provocación con ejercicio, test de	\$ 49.000
1707005	0	Test de provocación con metacolina (pc20) (incluye espirometría basal y tratamiento de efecto	\$ 53.180
1707051	0	Curva dosis respuesta a broncodilatadores.	\$ 40.740
1707007	0	Análisis de gas espirado	\$ 19.300
1707008	0	Capacidad de difusión, estudio de	\$ 31.960
1707009	0	Capacidad física del trabajo	\$ 48.040
1707010	0	Curva de lavado de nitrógeno (N)	\$ 47.400
1707011	0	Curva de relación flujo-volumen basal	\$ 25.610
1707012	0	Distensibilidad pulmonar, (compliance), estudio de	\$ 43.580
1707013	0	Medición de presión de oclusión	\$ 31.960
1707014	0	Medición de presión inspiratoria máxima (proc. aut.)	\$ 13.790

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
1707015	0	Medición de presión trans-diafragmática	\$ 40.840
1707016	0	Registro flujométrico, por semana	\$ 17.170
1707017	0	Respuesta respiratoria al CO2	\$ 67.760
1707018	0	Tiempo de tolerancia a la fatiga respiratoria	\$ 18.530
1707019	0	Ventilación alveolar, estudio de (incluye ventilación minuto y alveolar, volumen del espacio m	\$ 123.010
1707020	0	Volúmenes pulmonares por lavado de nitrógeno	\$ 67.580
1707021	3	Laringotraqueobroncoscopia con fibroscopio	\$ 125.520
1707022	2	Larigotraqueoscopia con tubo rígido	\$ 50.330
1707023	3	Mediastinoscopia c/s biopsia	\$ 115.170
1707024	3	Pleuroscopia (toracoscopia) c/s biopsia	\$ 69.830
1707056	0	Endosonografía bronquial (EBUS)	\$ 1.343.080
1707025	0	Procedimiento para determinar gasometría arterial en reposo y ejercicio (además 2 códigos 03	\$ 13.630
1707026	0	Procedimiento para determinar gasometría arterial respirando O2 puro (incluye el oxígeno, a.	\$ 9.530
1707054	0	Saturación de O2 en reposo y/o ejercicio (con oxímetro)	\$ 10.450
1707055	0	Saturación de O2 en reposo y ejercicio y O2 100% (con oxímetro)	\$ 10.870
1707027	3	Broncoaspiración, c/s lavado y/o colocación de medicamentos por sonda traqueobronquial (p	\$ 37.570
1707029	0	Toracocentesis evacuadora, c/s toma de muestras c/s inyección de medicamentos	\$ 42.010
1707030	0	Aerosolterapia con aire comprimido u oxígeno	\$ 4.500
1707032	0	Biopsia pleural (con aguja)	\$ 47.640
1707033	0	Biopsia pulmonar (con aguja) no incluye la radiología	\$ 48.880
1707034	3	Cuerpo extraño de bronquio, extracción por vía endoscópica (incluye la endoscopia)	\$ 169.760
1707035	0	Inmunoterapia por BCG	\$ 19.980
1707036	0	Inmunoterapia por sesión (incluye el tratamiento de reacciones adversas y el valor de los anti	\$ 19.180
1707037	2	Intubación traqueal (proc. aut.)	\$ 34.830
1707038	0	Poligrafía cardiopulmonar del sueño	\$ 71.350
1707052	0	Monitorización saturación de O2 durante el sueño.	\$ 40.740
1707053	0	Estudio polisomnográfico de apneas del sueño con titulación de CPAP	\$ 61.200
1707063		Poligrafía cardiopulmonar del sueño ambulatoria	\$ 151.090
1801001	3	Gastroduodenoscopia (incluye esofagoscopia)	\$ 98.330
1801037	0	Ureasa, test de (para Helicobacter pylori) o similar	\$ 15.850
1801002	3	Esofagoscopia	\$ 38.210
1801003	3	Enteroscopia	\$ 120.050
1801004	2	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	\$ 37.130
1801005	2	Ano-recto-sigmoidoscopia en niños (además anestesia cód. 22-01-001 si corresponde)	\$ 55.580
1801006	3	Colonoscopia larga (incluye sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda)	\$ 133.220
1801007	3	Sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda con tubo flexible (incluye la ano-recto-sigmoidoscopi	\$ 111.120
1801008	0	- Coledoscopia intraoperatoria c/s extracción de cálculos	\$ 19.470
1801009	4	- Peritoneoscopia transparietal (incluye el neumoperitoneo)	\$ 73.840
1801010	0	- Bernstein, test de	\$ 15.430
1801011	0	Manometría esofágica convencional	\$ 55.340
1801012	0	- Reflujo ácido, test de (Grossman o similar) o Reflujo alcalino, test de	\$ 38.160
1801015	0	Biopsia de intestino delgado, por cápsula (de Rubin, Crosby o sim.)	\$ 55.580
1801016	0	- Punción biopsia transparietal de órganos abdominales c/u	\$ 56.330
1801018	3	Colangiopancreatografía retrógrada c/s papilotomía	\$ 162.610
1801019	0	Drenaje de la vía biliar transhepática y/o percutáneo (a.c. 04-01-015)	\$ 73.840
1801020	0	Fistulografía (a.c. 04-02-009)	\$ 23.520
1801021	0	Neumoperitoneo por punción transparietal	\$ 23.520
1801022	0	Intubación sonda de Sengstaken	\$ 24.500
1801023	0	Instalación endoscópica de sonda nasogástrica	\$ 7.610
1801024	0	Instalación endoscópica de sonda enteral	\$ 8.380
1801025	2	Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo por balón	\$ 46.880
1801026	2	Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo por bujía	\$ 19.430
1801027	4	Instalación prótesis plástica (s) en vía biliar o pancreática	\$ 160.890
1801028	2	Cuerpo extraño, extracción endoscópica	\$ 117.410
1801029	3	Devolución de colon por colonoscopia	\$ 67.050
1801030	1	Dilatación ano-rectal, por sesión	\$ 10.010
1801031	4	Poliplectomía o Mucosectomía endoscópica alta	\$ 127.810
1801045	4	Poliplectomía o Mucosectomía endoscópica baja	\$ 221.650
1801032	2	Escleroterapia de hemorroides, cualquier número	\$ 58.470
1801033	4	Inyectoterapia hemostática, Hemostasia mecánica, Hemostasia térmica, Ligadura elástica	\$ 171.580
1801034	4	Extracción percutánea de cálculos biliares	\$ 46.350
1801035	2	Ligadura hemorroides	\$ 74.190
1801036	4	Extracción endoscópica de cálculos biliares o pancreáticos	\$ 76.370
1801038	2	Punción evacuadora de absceso intraabdominales (hepático u otros), c/s toma de muestra, c/s	\$ 61.160
1801041	0	Punción de líquido ascítico, diagnóstica	\$ 53.620
1801042	4	Vaciamiento manual de fecaloma	\$ 87.140

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
1801043	0	Manometría anorectal convencional	\$ 54.130
1802001	8	Hernia diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (no incluye)	\$ 688.110
1802002	6	Hernia incisional o evisceración post-op. sin resección intestinal	\$ 500.220
1802003	6	Hernia inguinal, crural, umbilical, de la línea blanca o similares, recidivada o no, simple o estrab	\$ 476.330
1802004	7	Laparotomía exploradora, c/s liberación de adherencias, c/s drenaje, c/s biopsias como proc. a	\$ 394.170
1802005	7	Onfalocoele (hasta 5 cms.); trat. quir.	\$ 418.300
1802006	7	Onfalocoele (más de 5 cms.); trat. quir.	\$ 497.220
1802013	9	Gastrosquisis	\$ 690.460
1802007	8	Peritonitis difusa aguda, trat. quir. (proc. aut.)	\$ 541.940
1802008	7	Tumor y/o quiste peritoneal (parietal)	\$ 406.270
1802009	8	Tumor y/o quiste retroperitoneal	\$ 661.420
1802010	9	Antrectomía y vagotomía troncular o selectiva (proc. aut.)	\$ 791.340
1802011	10	Desgastrectomía y neanastomosis, c/s vaguectomía	\$ 970.270
1802012	7	Gastroenteroanastomosis, cualquier técnica. (proc. aut.)	\$ 652.780
1802014	6	Gastrotomía y/o gastrostomía (proc. aut.)	\$ 412.640
1802015	7	Perforación gástrica aguda, trat. quir. (proc. aut.)	\$ 555.910
1802016	7	Piloroplastía (proc. aut.)	\$ 450.120
1802017	9	Gastrectomía subtotal con disección ganglionar	\$ 936.490
1802018	9	Gastrectomía subtotal sin disección ganglionar	\$ 792.750
1802019	9	Dumping y/o síndrome asa aferente, trat. quir.	\$ 893.810
1802021	11	Gastrectomía sub-total proximal con esófago-gastro-anastomosis u otra derivación	\$ 1.076.130
1802022	11	Gastrectomía total	\$ 1.136.800
1802023	13	Gastrectomía total o sub-total ampliada (incluye esplenectomía y pancreatoc	\$ 1.299.910
1802024	8	Gastropexia y/u otra cirugía antirreflujo, c/s vagotomía	\$ 710.570
1802025	8	Vagotomía selectiva y superselectiva c/s dren. gástrico, c/s piloroplastía (proc. aut.)	\$ 650.130
1802079	11	Gastrectomía total con ostomías proximal y distal	\$ 813.040
1802080	11	Reconstitución de tránsito en 2° tiempo de operación código 18-02-079	\$ 633.640
1802026	8	Drenaje de colecciones líquidas hepáticas	\$ 618.880
1802027	10	Colangioenteroanastomosis intrahepática	\$ 1.234.590
1802028	8	Colecistectomía c/s colangiografía operatoria	\$ 682.170
1802081	10	Colecistectomía por videolaparoscopia, proc. completo	\$ 894.240
1802029	8	Colecistectomía y coledocostomía (sonda T y colangiografía postoperatoria) c/s colangiografía	\$ 747.500
1802030	8	Colecistogastroanastomosis o colecistoenteroanastomosis	\$ 945.870
1802031	7	Colecistostomía (proc. aut.)	\$ 406.270
1802032	9	Colédoco o hepatoenteroanastomosis	\$ 974.760
1802033	8	Coledocostomía supraduodenal o hepaticostomía (proc. aut.)	\$ 609.290
1802034	7	Colocación de válvula peritoneoyugular derivativa de ascitis	\$ 363.040
1802035	12	Desconexión ácigoportal con transección esofágica	\$ 1.202.680
1802036	12	Desconexión ácigoportal sin transección esofágica	\$ 974.760
1802037	8	Drenaje vía biliar transhepático	\$ 618.880
1802038	9	Esfinteroplastía transduodenal, (proc. aut.)	\$ 812.400
1802039	10	Hepatectomía segmentaria (proc. aut.)	\$ 1.031.530
1802040	8	Herida traumática de hígado y/o vía biliar, trat. quir.	\$ 712.330
1802041	12	Lobectomía hepática (proc. aut.)	\$ 1.375.780
1802042	9	Quiste hidatídico, único o múltiple, y/o cistoyunoanastomosis, trat. quir.	\$ 684.480
1802100	14	(Y) Trasplante hepático	\$ 2.352.470
1802043	8	Abscesos, quistes, pseudoquistes o similares de páncreas, trat. quir.	\$ 686.010
1802044	8	Heridas, traumatismos de páncreas, trat.quir.	\$ 540.920
1802045	10	Pancreatocistostomía parcial	\$ 1.029.080
1802046	12	Pancreatocistostomía total c/s esplenectomía	\$ 1.513.530
1802047	12	Pancreatoduodenectomía	\$ 1.444.510
1802048	7	Secuestrectomía en pancreatitis aguda	\$ 939.240
1802148	9	Yeyunopancreatostomía	\$ 1.104.650
1802049	9	Autoimplante de bazo (incluye esplenectomía)	\$ 686.010
1802050	8	Esplenectomía total o parcial (proc. aut.)	\$ 652.780
1802051	9	Operación de etapificación (incluye esplenectomía, biopsias hepáticas, de ganglios abdominales)	\$ 823.030
1802052	8	Sutura esplénica (proc. aut.)	\$ 540.920
1802053	7	Apendicectomía y/o dren. absceso apendicular (proc. aut.)	\$ 502.200
1802054	7	Cierre de colostomía (proc. aut.)	\$ 418.100
1802055	7	Colostomía (proc. aut.)	\$ 476.330
1802056	8	Colostomía, complicaciones tardías, trat. quir.	\$ 499.810
1802057	7	Divertículo de Meckel, trat. quir.	\$ 389.950
1802058	7	Entero-enteroanastomosis o enterocoloanastomosis (proc. aut.)	\$ 577.200
1802059	6	Enterotomía o enterostomía (yeyunostomía u otra) (proc. aut.)	\$ 389.950
1802060	8	Ileostomía terminal o en asa (proc. aut.)	\$ 476.330
1802061	7	Invaginación intestinal, trat. quir.	\$ 412.640

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
1802062	7	Persistencia conducto onfalomesentérico, trat. quir.	\$ 380.110
1802063	7	Quiste uraco, trat. quir.	\$ 391.870
1802065	8	Oclusión intestinal con resección	\$ 636.480
1802066	7	Oclusión intestinal sin resección	\$ 541.940
1802067	9	Colectomía parcial o hemicolectomía	\$ 1.058.170
1802068	10	Colectomía total abdominal	\$ 1.272.740
1802069	10	Descenso de colon c/conservación del esfínter, incluye resección de colon	\$ 1.238.220
1802070	9	Hartmann, operación de (o similar)	\$ 1.029.080
1802071	7	Perforación y/o herida de intestino, única o múltiple, trat. quir. (proc. aut.)	\$ 528.940
1802072	7	Quiste y/o tumor del mesenterio y/o epiplones, único y/o múltiple, trat. quir.	\$ 487.230
1802073	9	Reconstitución tránsito post operación de Hartmann o sim.	\$ 1.031.530
1802074	8	Resección de intestino y enteroanastomosis (proc. aut.)	\$ 728.420
1802082	8	Resección intestinal con ostomías proximal y distal	\$ 600.610
1802075	9	Resección intestinal masiva por trombosis mesentérica u otra etiología	\$ 1.214.670
1802076	8	Duplicación intestinal, trat. quir.	\$ 601.320
1802077	8	Mal rotación intestinal, trat. quir.	\$ 636.370
1803001	5	Absceso ano rectal complejo, trat. Quir.	\$ 406.880
1803002	4	Absceso anorrectal simple, trat. quir.	\$ 128.000
1803003	4	Absceso sacrocoxígeo, drenaje	\$ 71.090
1803004	5	Biopsia quirúrgica rectal (proc. aut.)	\$ 71.090
1803006	8	Cuerpo extraño rectal, extracción por vía abdominal	\$ 519.760
1803007	4	Cuerpo extraño rectal, extracción por vía anal	\$ 120.960
1803008	6	Desgarros y heridas anorrectales con compromiso del esfínter	\$ 431.700
1803009	5	Desgarros y heridas anorrectales sin compromiso del esfínter	\$ 298.930
1803010	5	Esfinterotomía (proc. aut.)	\$ 142.980
1803011	6	Estenosis anal, plastía	\$ 303.010
1803012	7	Estenosis rectal, plastía	\$ 303.010
1803013	7	Fecaloma, trat. quir.	\$ 571.940
1803014	8	Fístula rectovesical, trat.quir.	\$ 620.720
1803015	8	Fístula rectovaginal, rectouretral o uretrovaginal, trat.quir.	\$ 519.760
1803016	6	Fístula anorrectal, trat.quir.de cualquier tipo	\$ 385.710
1803017	5	Fisura anal, repar. quir.	\$ 168.320
1803018	6	Hemorroidectomía (incluye otras operaciones complementarias en canal anal)	\$ 473.360
1803019	3	Hemorroides, trombectomía (proc. aut.)	\$ 50.640
1803020	9	Imperforación anal, reconstitución tránsito por vía abdómino-perineal	\$ 620.720
1803021	7	Imperforación anal, reconstitución tránsito por vía perineal	\$ 392.370
1803023	6	Incontinencia anal, trat.quir. con cerclaje	\$ 374.750
1803024	7	Incontinencia anal, trat.quir. con plastía muscular	\$ 506.340
1803025	8	Pólipo rectal, trat.quir. por vía abdominal	\$ 519.760
1803026	5	Pólipo rectal, trat.quir. por vía anal	\$ 374.750
1803027	8	Prolapso rectal, trat.quir. por vía abdominal	\$ 637.600
1803028	6	Prolapso rectal, trat.quir. por vía anal	\$ 425.950
1803029	12	Panproctocolectomía (2 equipos)	\$ 1.476.020
1803030	6	Prurito anal, trat. quir. por denervación	\$ 151.580
1803031	6	Quiste sacrocoxígeo, trat. quir.	\$ 403.780
1803032	11	Resección abdómino-perineal de ano y recto (2 equipos)	\$ 1.006.210
1803033	12	Resección abdómino-perineal de ano y recto ampliada (2 equipos) (incluye genitales femeninos)	\$ 1.140.290
1803034	9	Resección anterior de recto	\$ 897.520
1803035	10	Resección perineal de ano y recto	\$ 621.580
1803036	0	A los cirujanos del equipo perineal en cada intervención anterior cód.18-03-029, 18-03-032, y 18-03-033	\$ 534.450
1803038	5	Condilomas anales, trat. quir.	\$ 324.270
1901001	0	Exploración de uretra ántero-posterior con bujía y/o explorador olivar, y/o sonda, y/o Beniquez	\$ 18.650
1901002	5	Cistoscopia con o sin sondeo de uno o ambos uréteres, con o sin biopsia	\$ 131.100
1901003	4	Cistoscopia y/o uretrocistoscopia y/o uretroscopia (proc.aut.)	\$ 119.590
1901004	5	Ureteronefrosocopia	\$ 203.920
1901005	2	Biopsia prostática transrectal o transperineal con apoyo ecográfico. Cualquier número de muestras	\$ 131.100
1901006	3	Biopsia renal transparietal	\$ 47.650
1901035		Biopsia estereotáxica digital de próstata	\$ 1.019.480
1901007	3	Cistometría (proc.aut.)	\$ 61.220
1901009	3	Electromiografía perineal y del esfínter uretral en niños (proc.aut.)	\$ 46.560
1901010	3	Perfil uretral (proc.aut.)	\$ 61.220
1901011	0	Uroflujometría (proc.aut.)	\$ 39.350
1901030	3	Estudio urodinámico (incluye cistometría, EMG perineal y del esfínter uretral, perfil uretral y uroflujometría)	\$ 212.060
1901012	0	Cistografía por sonda (de relleno) o por punción hipogástrica (a.c. 04-01-027)	\$ 41.880
1901013	0	Inyección de medio de contraste en cuerpo cavernoso	\$ 38.600
1901015	5	Ureteropielografía ascendente (directa) por cateterismo ureteral uni o bilateral (incluye la endoscopia)	\$ 150.250

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
1901016	0	Uretrografía retrógrada o cistouretrografía (miccional) (a.c. 04-02-014)	\$ 27.660
1901018	0	Dilatación uretra c/s masaje, c/s instilación o inyección de medicamentos: anterior y/o posterior	\$ 32.150
1901019	0	Instilación vesical (incluye colocación de sonda) proc. aut.	\$ 26.200
1901020	0	Inyección de medicamentos en el pene	\$ 27.660
1901021	2	Vac. vesical p/punción hipogástrica o cistostomía p/punción	\$ 52.390
1901022	0	Vac. vesical por sonda uretral, (proc. aut.)	\$ 29.480
1901023	0	Hemodiálisis con insumos incluidos	\$ 111.830
1901024	0	Hemodiálisis sin insumos	\$ 70.320
1901027	0	Hemodiálisis, tratamiento mensual (con insumos incluidos)	\$ 1.509.250
1901028	0	Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (por sesión)	\$ 140.860
1901029	0	Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (tratamiento mensual)	\$ 1.831.090
1901025	0	Peritoneodiálisis por sesión (incluye insumos)	\$ 74.970
1901026	0	Peritoneodiálisis continua en paciente crónico (adulto o niños) (tratamiento mensual)	\$ 2.250.360
1902002	11	Arterias renales, operaciones sobre (proc. aut.)	\$ 1.268.950
1902003	13	Auto o heterotrasplante riñón	\$ 1.928.140
1902004	13	Cirugía de banco, (proc. completo) (micro-extracorpórea), autotrasplante	\$ 1.811.980
1902005	8	Litiasis renal, trat. quir. percutáneo c/s ultrasonido (incluye todo el procedimiento)	\$ 1.134.920
1902090	10	Tratamiento integral litiasis urinaria por vía litotripsia extracorpórea	\$ 1.163.290
1902006	8	Litiasis renal o ureteral por cirugía abierta o laparoscópica, por pielotomía o nefrotomía mínim	\$ 860.500
1902008	7	Lumbotomía exploradora c/s dren., c/s biopsia (proc. aut.)	\$ 575.630
1902009	9	Nefrectomía parcial cualquier vía y técnica. Incluye disección ganglionar etapificadora o reduc	\$ 1.267.150
1902010	9	Nefrectomía radical por cáncer renal, traumatismo renal, vía abierta, laparoscópica o robótica	\$ 1.310.830
1902011	8	Nefrectomía por patología benigna o malformación o trasplante.	\$ 730.810
1902012	8	Drenaje percutáneo o endoscópico de hidronefrosis. (proc.autónomo)	\$ 653.960
1902013	8	Pielotomía exploradora y/o terapéutica (incluye la pielostomía y/o pieloplastia)	\$ 921.690
1902015	8	Suprarrenalectomía unilateral	\$ 886.320
1902016	9	Anastomosis de los uréteres	\$ 949.640
1902017	8	Fístula urétero-vaginal, trat. quir.	\$ 797.240
1902018	9	Nefroureterectomía en patología tumoral o malformación, cualquier vía o técnica.	\$ 1.201.490
1902019	8	Ureterectomía	\$ 811.340
1902020	7	Urétero-litotomía abierta	\$ 637.920
1902021	5	Urétero o nefro-litotomía endoscópica c/ureteroscopia rígida o flexible, con o sin fragmentaci	\$ 1.042.590
1902022	9	Ureterectomía, ureteroplastia, ureterorrafia, ureterolisis, transureteroanastomosis, cualquier	\$ 999.960
1902023	8	Ureterorrafia y/o ureterolisis c/u	\$ 711.740
1902024	9	Ureterostomía bilateral: vesical, cutánea o intestinal	\$ 1.293.970
1902025	8	Ureterostomía unilateral: vesical, cutánea o intestinal	\$ 973.030
1902027	8	Cistectomía parcial y/o trat. quir. de divertículo vesical	\$ 620.110
1902028	11	Cistectomía radical, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía ampliada.	\$ 1.843.990
1902029	9	Cistoplastia, proc. completo	\$ 1.222.730
1902030	7	Reparación vesical por trauma o daño de cualquier tipo.	\$ 414.440
1902031	7	Cistostomía c/s extracción de cuerpo extraño c/s instalación de catéter suprapúbico	\$ 414.440
1902032	8	Extrofia vesical, proc. completo	\$ 885.660
1902033	8	Fístula vésico-cutánea, y/o vaginal, y/o intest., trat. quir.	\$ 637.920
1902034	8	Cirugía abierta o endoscópica de lesiones cuello vesical y/o hemovejiga primaria o post cirugía	\$ 478.420
1902035	7	Ligadura de arterias hipogástricas (proc. aut.)	\$ 532.640
1902036	10	Operación de Bricker	\$ 1.419.550
1902037	9	Resección endoscópica de cáncer vesical	\$ 619.490
1902038	9	Reservorio continente intestinal externo o interno	\$ 1.222.730
1902040	8	Extirpación divertículo o quiste para-uretral, cualquier vía	\$ 655.640
1902041	7	Flegmón urinoso, drenaje y cistostomía	\$ 478.240
1902043	7	Uretroplastia sin sustitución - ureterorrafia	\$ 544.960
1902044	8	Uretroplastia de sustitución, cada tiempo	\$ 673.470
1902045	8	Incontinencia urinaria de esfuerzo o d.i.e. (disfunción intrínseca del esfínter), cualquier vía úni	\$ 629.290
1902047	5	Meatotomía quirúrgica c/s resección de pólipo o carúncula	\$ 332.050
1902049	8	Uretrectomía y /o plastia abierta de uretra posterior por trauma o, estenosis o cualquier eti	\$ 610.720
1902050	5	Fistulectomía uretral	\$ 414.440
1902051	5	Uretrostomía	\$ 350.520
1902052	5	Uretrotomía externa (proc. aut.)	\$ 414.440
1902053	5	Uretrotomía interna y/o uretrolitotomía (proc. aut.)	\$ 460.610
1902054	5	Tratamiento quirúrgico de absceso prostático y/o vesículas seminales, cualquier vía o técnica	\$ 406.110
1902055	8	Adenoma o cáncer prostático, resección endoscópica desobstructiva, cualquier técnica (uni, b	\$ 672.720
1902056	8	Adenoma prostático, trat. quir. cualquier vía o técnica abierta	\$ 761.800
1902057	10	Prostatectomía radical por cáncer prostático, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía	\$ 1.290.670
1902059	5	Biopsia quirúrgica de testículo y/o aspiración epididimaria.	\$ 417.950
1902060	6	Descenso testicular con o sin hernia, cualquier tiempo, cualquier técnica	\$ 557.890
1902061	5	Descenso testículo inguinal c/s hernioplastia	\$ 519.350

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
1902062	6	Escroto, plastía de, proc. completo	\$ 406.110
1902063	5	Hidatidectomía unilat. c/s eversión de la vaginal (proc. aut.)	\$ 406.110
1902064	5	Hidrocele y/o hematocele, incluye quistes cordón y/o epidídimo y/o hidatidectomías y/o cirug	\$ 395.830
1902065	5	Orquidectomía un lado	\$ 395.830
1902066	5	Orquidopexia un lado	\$ 429.770
1902067	5	Prótesis testicular, (proc. aut.)	\$ 418.950
1902068	6	Orquidectomía ampliada por cáncer testicular	\$ 478.420
1902069	11	Dissección ganglionar lumboaórtica por cáncer testicular, cualquier vía o técnica, uni o bilateral	\$ 1.169.340
1902070	7	Anastomosis deferentes o epidídimo-deferencial	\$ 621.040
1902071	5	Cirugía del epidídimo y cordón (proc.aut), incluye cirugía intravaginal y/o varicocele mismo lac	\$ 442.970
1902072	7	Plastía epidídimo-deferente (operación de Martín o sim.)	\$ 602.450
1902073	5	Quistes del cordón, y/o epidídimo, extirpación; epididimotomía diagnóstica y/o terapéutica (p	\$ 395.830
1902074	5	Exploración escroto agudo. Incluye hematocele por trauma, destorsión y fijación testículo, hid	\$ 437.510
1902075	5	Varicocele unilateral y/o denervación cordón espermático (incluye quistes, hidátides e hidroce	\$ 395.830
1902076	5	Vasectomía bilateral, (proc. aut.) (la vasectomía como tiempo previo a una resección de prósta	\$ 429.770
1902078	6	Amputación parcial del pene (proc. aut.)	\$ 478.420
1902079	8	Amputación total del pene, proc. completo	\$ 743.790
1902080	4	Biopsia de pene (proc. aut.)	\$ 80.170
1902081	6	Cirugía del priapismo cualquier vía o técnica	\$ 464.480
1902082	5	Circuncisión (incluye sección de frenillo, y/o de sinequias bálano-prepuciales, y/o incisión dors	\$ 449.910
1902083	5	Cirugía traumatismo peneano o curvaturas adquiridas de la albugínea	\$ 454.420
1902084	4	Meatotomía hombre y/o sección frenillo y/o incisión dorsal, (proc. aut.)	\$ 49.260
1902085	7	Implantación prótesis peneana cualquier tipo o vía (no incluye prótesis)	\$ 836.080
2001002	0	Colposcopia	\$ 20.130
2001005	4	Histeroscopia diagnóstica (proc. aut.)	\$ 48.480
2001006	0	Amniocentesis	\$ 30.030
2001007	3	Culdocentesis (punción del Douglas)	\$ 36.770
2001009	0	& Monitoreo basal con informe	\$ 11.230
2001010	0	Monitoreo fetal estresante, con control permanente del especialista y tratamiento de las posi	\$ 36.610
2001021	0	Cordocentesis	\$ 66.770
2001012	0	Galactografía (a.c. 04-02-005)	\$ 31.740
2001013	0	Histerosalpingografía (a.c. 04-02-011)	\$ 38.700
2001014	2	Biopsia endometrio, vulva, vagina, cuello, c/u (proc. aut.)	\$ 37.760
2001015	0	& Colocación o extracción de dispositivo intrauterino (no incluye el valor del dispositivo)	\$ 23.730
2001016	2	Electrodiatermo o criocoagulación de lesiones del cuello	\$ 38.700
2001020	0	Test postcoital	\$ 32.930
2001022	0	Punción evacuadora de quistes mamarios, c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamen	\$ 26.700
2001023		Biopsia estereotáxica digital de mama	\$ 439.060
2001024	0	Biopsia corial	\$ 51.490
2002001	3	Absceso y/o hematoma de mama, trat.quir.	\$ 81.720
2002002	6	Mastectomía parcial (cuadrantectomía o similar) o total s/vaciamiento ganglionar	\$ 519.020
2002003	7	Mastectomía radical o tumorectomía c/vaciamiento ganglionar o mastectomía total c/vaciami	\$ 974.760
2002005	5	Tumor benigno y/o quiste y/o mama supernumeraria y/o aberrante o politelia, o biopsia quiru	\$ 363.040
2003031	7	Videolaparoscopia ginecológica exploradora (incluye toma de muestras para biopsias, punción	\$ 322.690
2003001	7	Ooforectomía parcial o total, uni o bilateral (proc. aut.)	\$ 394.820
2003002	7	Anexectomía y/o vac. de absceso tubo-ovárico, uni o bilateral.	\$ 487.230
2003003	7	Embarazo tubario, trat. quir.	\$ 539.770
2003004	7	Ligadura o sección uni o bilateral de las trompas (Madlener, Pomeroy, o similares) (proc. aut.)	\$ 363.040
2003005	7	Salpingectomía uni o bilateral	\$ 394.170
2003006	9	Esterilidad tubaria, operación plástica uni o bilateral con microcirugía	\$ 812.290
2003007	8	Esterilidad tubaria, operación plástica uni o bilateral sin microcirugía	\$ 536.080
2003008	8	Miomectomía	\$ 449.310
2003041	8	Extracción de DIU incrustado, por vía abdominal	\$ 450.430
2003009	8	Histerectomía subtotal por vía abdominal	\$ 540.920
2003010	8	Histerectomía total o ampliada por vía abdominal	\$ 1.154.500
2003011	8	Ligamento ancho: abscesos y/o hematomas y/o flegmones y/o quistomas y/o várices u otros, t	\$ 550.020
2003012	5	Conización y/o amputación del cuello uterino, diagnóstica y/o terapéutica c/s biopsia	\$ 363.040
2003013	13	Exanteración pelviana anterior y/o posterior	\$ 1.755.300
2003014	8	Histerectomía por vía vaginal	\$ 936.700
2003015	10	Histerectomía radical con dissección pelviana completa de territorios ganglionares, incluye gan	\$ 1.477.520
2003016	8	Histerectomía total c/intervención incontinencia urinaria, cualquier técnica	\$ 1.219.280
2003017	8	Histeropexia	\$ 380.110
2003018	8	Plastía uterina (operación de Strassmann o similares)	\$ 503.520
2003019	4	Polipectomía (uno o más) (proc. aut.)	\$ 89.810
2003020	5	Sinequia y/o estenosis cervical, trat. quir.	\$ 167.250
2003030	5	Desgarro cervical trat. quir.	\$ 363.040

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
2003040	5	Incompetencia cervical trat. quir.	\$ 331.870
2003021	5	Colpoceliotomía	\$ 158.840
2003022	6	Incontinencia urinaria de esfuerzo, trat. quir. por vía vaginal (proc. aut.)	\$ 463.190
2003023	8	Prolapso anterior y/o posterior con repar., incontinencia urinaria por vía extravaginal o combi	\$ 682.170
2003024	7	Prolapso anterior y/o posterior c/s trat. de incontinencia urinaria por vía vaginal, trat. quir.	\$ 438.790
2003025	5	Quiste y/o desgarró y/o tabique vaginal, trat. quir.	\$ 163.060
2003026	4	Bartolinitis, vaciamiento y drenaje (proc. aut.)	\$ 68.870
2003027	5	Bartolinocistoneostomía o extirp. de la glándula	\$ 383.330
2003028	8	Vulvectomía radical	\$ 1.121.440
2003029	6	Vulvectomía simple	\$ 649.790
2004001	4	- Aborto retenido, vaciamiento de (incluye la inducción en los casos que corresponda)	\$ 327.760
2004002	4	- Raspado uterino diagnóstico o terapéutico por metrorragia o por restos de aborto	\$ 296.330
2004007	2	Aspiración manual endouterina (AMEU)	\$ 129.940
2004008	0	Tratamiento Farmacológico Ley IVE (incluye Consulta especialidad en Obstetricia y Ginecología)	\$ 34.330
2004003	6	Parto presentación cefálica o podálica, c/s episiotomía, c/s sutura, c/s fórceps, c/s inducción, c	\$ 529.920
2004010	0	Honorario Matrona por la atención en parto (desde ingreso a centro asistencial por trabajo	\$ 47.750
2004011	0	Honorario de Matrona por atención integral en control y manejo del trabajo de parto (Periodo	\$ 126.400
2004012	0	Honorario Matrona por atención en post parto. (Incluye dos controles en puerperio)	\$ 75.840
2004006	7	Cesárea c/s salpingoligadura o salpingectomía	\$ 653.710
2004005	8	Cesárea con histerectomía	\$ 695.370
2004009	0	Fototerapia a recién nacidos	\$ 2.910
2101001	0	Infiltración local medicamentos (bursas, tendones, yuxtaarticulares y/o intraarticulares), y/o p	\$ 22.760
2101002	0	Procedimiento para exploraciones radiológicas (incluye maniobra e inyección del medio de co	\$ 24.690
2101003	5	Movilización articular bajo anestesia general.	\$ 227.060
2104001	3	Artroscopia diagnóstica c/s biopsia, c/s sección de bridas, extracción de cuerpo extraño	\$ 411.170
2104002	3	Exostosis u osteocondroma, trat. quir.	\$ 395.700
2104003	3	Quistes sinoviales de vainas flexoras, bursas	\$ 302.240
2104004	3	Tracción halocraneana o estribo-craneana (proc. aut.)	\$ 75.900
2104005	3	Tracción halocráneo-femoral	\$ 303.010
2104006	2	Tracción transesquelética o de partes blandas en adultos o en niños (proc. aut.)	\$ 45.340
2104007	4	Artrodesis de codo o muñeca, c/u	\$ 365.100
2104008	5	Artrodesis de hombro, cadera, rodilla, tobillo o sacroilíaca, c/u	\$ 542.270
2104009	4	Artrodesis de mano o pie c/u	\$ 406.880
2104010	6	Tratamiento completo de fracturas expuestas de brazo, antebrazo, muslo y pierna, c/u	\$ 600.740
2104011	5	Tratamiento completo de fracturas expuestas de mano o pie, c/u	\$ 427.570
2104012	5	** Osteítis, raspado, c/s secuestrectomía	\$ 361.650
2104013	6	** Osteomielitis aguda hematógena, drenaje quirúrgico, c/s dispositivos de osteoclisis	\$ 427.570
2104014	6	Osteomielitis crónica huesos largos, legrado óseo, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	\$ 390.960
2104015	6	Artrotomía hombro o cadera c/u	\$ 389.710
2104016	5	** Artrotomía de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular, c/u	\$ 406.880
2104017	6	Pseudoartrosis infectada huesos largos, trat. quir. cualquier técnica, c/s dispositivo de osteocl	\$ 542.270
2104018	11	Autotrasplante óseo microquirúrgico	\$ 1.174.450
2104019	4	Injerto esponjoso metafisiario	\$ 374.750
2104020	4	Injertos esponjosos o córtico-esponjosos de cresta ilíaca	\$ 395.700
2104021	7	** Transplante óseo (auto u homotransplante)	\$ 825.940
2104022	7	Lesiones quísticas con fractura patológica: legrado óseo, c/s relleno injerto esponjoso, c/s oste	\$ 558.050
2104023	7	Lesiones quísticas intraósea: legrado óseo, c/s relleno de injertos	\$ 395.700
2104024	7	Metástasis ósea c/s fractura patológica, legrado tumoral, relleno cemento quirúrgico y osteosí	\$ 542.270
2104025	7	Tumor óseo, resección en bloque, c/s osteosíntesis y/o aparato inmovilización postoperatorio	\$ 573.840
2104026	7	Tumores o quistes o lesiones pseudoquísticas o musculares y/o tendíneas, trat. quir.	\$ 415.220
2104027	7	Tumores óseos: resección en bloque, epifisiaria c/artrodesis o diafisiaria	\$ 604.240
2104028	11	Tumores primarios o metastásicos vertebrales: corpectomía, reemplazo por cemento quir. c	\$ 1.457.280
2104029	5	Sinovectomías quirúrgicas de codo o muñeca o metacarpofalángicas, c/u	\$ 309.470
2104030	6	Sinovectomías quirúrgicas de rodilla o cadera u hombro, c/u	\$ 406.880
2104031	9	Epineurorrafia microquirúrgica con magnificación cualquier tronco nervioso (con excepción ne	\$ 522.670
2104033	3	Biopsia ósea por punción	\$ 65.820
2104034	5	Biopsia ósea quirúrgica	\$ 318.260
2104035	2	Biopsia sinovial o muscular por punción	\$ 65.820
2104036	4	Biopsia sinovial o muscular quirúrgica	\$ 82.400
2104037	4	Biopsia vertebral por punción	\$ 131.500
2104038	4	Regularización de Muñon de Amputación	\$ 333.100
2104039	5	Osteocondrosis o epifisitis, trat. quir.	\$ 333.100
2104040	11	Amputación interesápulo-torácica	\$ 817.460
2104041	10	Desarticulación escápulo-humeral	\$ 528.620
2104042	10	Endoprótesis total de hombro, (cualquier técnica)	\$ 600.740
2104044	7	Fractura de clavícula, osteosíntesis	\$ 558.050

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
2104045	5	Fractura de clavícula, osteosíntesis	\$ 310.830
2104046	6	Fractura escápula, osteosíntesis	\$ 386.400
2104047	7	Luxación acromio-clavicular o esterno-clavicular, reducción o plastía cápsuloligamentosa y ost	\$ 384.480
2104048	6	Luxación recidivante de hombro, trat. quir.	\$ 573.840
2104049	5	Luxación traumática de hombro, reducción cruenta	\$ 396.640
2104050	7	Luxofractura, reducción y osteosíntesis hombro	\$ 573.840
2104051	7	Ruptura manguito rotadores, trat. quir. c/s acromiectomía	\$ 573.840
2104052	6	Transposiciones musculares	\$ 406.880
2104053	7	Amputación brazo	\$ 415.220
2104054	6	Fractura supracondílea niño; tracción esquelética, c/s osteosíntesis y aparato de yeso	\$ 414.210
2104055	6	Osteosíntesis diafisaria de húmero (cualquier técnica)	\$ 406.880
2104056	6	Osteosíntesis supra o intercondílea (cualquier técnica)	\$ 425.950
2104057	6	Osteotomía húmero (cualquier técnica)	\$ 396.640
2104058	6	Pseudoartrosis c/s osteosíntesis c/s yeso húmero	\$ 396.640
2104059	7	Artroplastía con fascia codo	\$ 422.720
2104060	6	Cúpula radial, resección	\$ 333.100
2104061	7	Cúpula radial, (resección con implante de prótesis) artroplastía	\$ 386.400
2104062	10	Endoprótesis total de codo, (cualquier técnica)	\$ 600.740
2104063	6	Epicondilitis, trat. quir. (cualquier técnica)	\$ 401.980
2104064	5	Luxación de codo, reducción cruenta	\$ 416.770
2104065	6	Luxofractura de codo, reducción cruenta c/s resección cúpula radial	\$ 412.450
2104066	6	Osteosíntesis epitroclea-epicóndilo (cualquier técnica)	\$ 384.480
2104067	6	Osteosíntesis olécranon u osteosíntesis de cúpula radial (proc. aut.) (cualquier técnica)	\$ 406.880
2104068	7	Traslación nervio cubital (proc. aut.)	\$ 452.940
2104069	7	Operación de salvataje radio-procúbito	\$ 392.370
2104070	7	Amputación antebrazo	\$ 392.370
2104071	6	Extirpación metáfisis distal del cúbito y artrodesis radiocubital inferior	\$ 384.480
2104072	6	Luxofracturas (Monteggia-Galeazzi), reducc. y osteosíntesis	\$ 406.880
2104073	6	Osteosíntesis, fract.cerrada cúbito y/o radio (cualq. tecn.)	\$ 406.880
2104074	6	Osteotomía uno o ambos huesos, c/s osteosíntesis c/s yeso o trat. quir. Enf. de Kienbock	\$ 406.880
2104075	6	Pseudoartrosis cúbito y/o radio c/s osteosíntesis c/s yeso	\$ 384.480
2104076	6	Sinostosis radio-cubital, trat. quir., c/s injerto	\$ 392.370
2104077	6	Trasplantes músculo-tendinosos antebrazo	\$ 573.840
2104078	6	Contractura isquem. de Volkmann: descenso muscular, neurolisis	\$ 559.420
2104079	10	Endoprótesis total de muñeca, (cualquier técnica)	\$ 553.380
2104080	5	Estiloides cubital, radial, resección de.	\$ 341.760
2104081	5	Fractura o pseudoartrosis escafoides, trat. quir. cualq. técn.	\$ 427.570
2104083	5	Luxación radiocarpiana, trat. quir.	\$ 406.880
2104084	5	Luxación semilunar ,escafoidea, reducción y osteosíntesis semicruenta o cruenta	\$ 412.450
2104085	6	Osteosíntesis radio, (cualquier técnica)	\$ 406.880
2104086	6	Tendovaginitis de De Quervain, trat. quir.	\$ 374.750
2104087	5	Amputación dedos (tres o más)	\$ 412.400
2104088	4	Amputación dedos (uno o dos)	\$ 341.300
2104089	6	Amputación mano o del pulgar	\$ 452.940
2104090	4	Amputación pulpejos (plastía Kutler o similares)	\$ 341.760
2104091	5	Contractura Dupuytren, trat. quir., cada tiempo	\$ 361.650
2104092	5	Contusión-compresión grave mano, trat. quir. incluye incisiones liberadoras y/o fasciotomía y	\$ 379.900
2104093	4	Dedos en gatillo, trat. quir., cualquier número	\$ 351.710
2104094	3	Flegmón mano, trat. quir.	\$ 406.880
2104095	4	Luxofractura metacarpofalángica o interfalángica, trat. quir.	\$ 384.480
2104096	6	Mano reumática en ráfaga: traslocaciones tendinosas, plastías capsulares, tenotomías, inmovi	\$ 419.100
2104097	7	Mano reumática: implant. silastic, cualq. número (proc. aut.)	\$ 412.740
2104098	6	Mutilación grave mano, aseó. quir. completo c/s osteosíntesis, c/s injertos	\$ 401.170
2104099	4	Osteosíntesis metacarpianas o de falanges, cualquier técnica	\$ 406.880
2104100	2	Panadizo, trat. quir.	\$ 45.150
2104101	7	Pulgarización dedo (índice o anular)	\$ 585.630
2104102	11	Reimplante mano o dedo(s)	\$ 1.402.450
2104103	6	Reparación flexores: primer tiempo espaciador silastic	\$ 341.760
2104104	8	Reparación nervio digital con injerto interfascicular: cualquier número	\$ 553.380
2104105	5	Rupturas cerradas cápsulo-ligament. o tendinosas, trat. quir. mano	\$ 406.880
2104106	8	Sutura nervio(s) digital(es); microcirugía	\$ 424.830
2104107	5	Tenorrafia extensores mano	\$ 341.760
2104108	5	Tenorrafia o injertos flexores mano	\$ 406.880
2104109	3	Tenosinovitis séptica, trat. quir. mano	\$ 128.000
2104110	11	Trasplante microquirúrgico para pulgar	\$ 888.880
2104111	5	Transposiciones tendinosas flexoras o extensoras mano	\$ 406.880

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
2104112	10	Diastematomielia, resección espón c/s instrumentación	\$ 1.006.720
2104113	13	Escoliosis, trat. quir., cualquier vía de abordaje, e instrumentación de Harrington, Luque, Dwy	\$ 1.402.450
2104116	10	Luxaciones, luxofracturas vertebrales (cervical, dorsal, lumbar), reducción cruenta, cualquier v	\$ 747.060
2104117	11	Osteotomías vertebrales correctoras, c/s instrumentación, c/s injertos óseos, c/s artrodesis	\$ 1.188.020
2104118	5	Plastías costales, cualquier número	\$ 396.640
2104119	11	Reemplazo cuerpo vertebral con artrodesis c/s osteosíntesis c/s instrumentación	\$ 1.597.150
2104121	5	Resección del coxis	\$ 395.700
2104122	7	Osteosíntesis en fractura de arco anterior de pelvis y disyunciones pubianas	\$ 608.540
2104123	8	Fractura de pelvis, osteosíntesis quir.	\$ 584.240
2104124	8	Osteotomía pelviana (Salter, Chiari o similares)	\$ 603.580
2104125	8	Triple osteotomía de pelvis	\$ 636.770
2104126	13	Amputación inter-ilio abdominal	\$ 805.410
2104127	12	Desarticulación cadera	\$ 673.840
2104128	10	Endoprótesis parcial de cadera c/s cementación (cualquier técnica) (no incluye prótesis)	\$ 610.940
2104129	11	Endoprótesis total de cadera	\$ 1.118.720
2104130	8	Epifisiolisis lenta o aguda, trat. quir.	\$ 559.420
2104131	10	Fractura de cuello de fémur, osteosíntesis, cualquier técnica	\$ 519.760
2104132	8	Fractura de cuello de fémur, resección epifisis femoral	\$ 514.980
2104133	7	Luxación traumática de cadera, reducción cruenta	\$ 542.270
2104134	8	Luxofractura acetabular, trat. quir.	\$ 619.140
2104135	10	Operación de salvataje cadera, columna o similares	\$ 855.970
2104136	8	Osteotomías femorales	\$ 542.270
2104137	7	Reducción cruenta en luxación congénita o traumática de cadera	\$ 542.270
2104138	9	Reducción cruenta y acetabuloplastia femoral c/s osteotomía femoral	\$ 673.840
2104139	8	Reducción cruenta y osteotomía femoral	\$ 528.620
2104140	7	Tenotomía aductores c/s botas, con yugo (proc. aut.)	\$ 384.480
2104141	8	Trocanteroplastias	\$ 573.840
2104142	7	Amputación muslo	\$ 468.610
2104143	8	Epifisiodesis (fémur y/o tibia)	\$ 425.950
2104144	8	Osteosíntesis diafisaria o metafisaria muslo (cualquier técnica)	\$ 427.620
2104145	8	Osteotomía correctora muslo	\$ 422.720
2104146	9	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrum	\$ 548.700
2104147	10	Osteotomía en rosario con enclavijamiento clavo telescópico	\$ 528.620
2104148	8	Pseudoartrosis, trat. quir. (cualquier técnica) muslo	\$ 593.200
2104149	5	Ruptura y/o hernia muscular, trat. quir. muslo	\$ 396.640
2104150	6	Artrotomía por cuerpos libres, osteocondritis rodilla (proc. aut)	\$ 406.880
2104151	10	Desarticulación rodilla	\$ 422.720
2104152	6	Disfunción patelo-femoral, realineamiento (cualquier técnica)	\$ 466.100
2104153	10	Endoprótesis total de rodilla, (cualquier técnica)	\$ 1.006.720
2104154	6	Fractura rótula: osteosíntesis o patelectomía parc. o total	\$ 395.700
2104155	7	Fracturas condíleas o de patillos tibiales, reducción, osteosíntesis (cualquier técnica)	\$ 455.260
2104156	7	Inestabilidad crónica de rodilla, reconstrucción cápsuloligamentosa (cualquier técnica)	\$ 637.300
2104157	6	Luxación o rotura ligamentos, trat. quir. cápsulo-ligamentoso	\$ 389.710
2104158	6	Menissectomía quirúrgica, interna y/o externa	\$ 389.710
2104159	6	Menissectomía u otras intervenciones por vía artroscópica (incluye artroscopia diagnóstica)	\$ 637.300
2104160	4	Quiste poplíteo, trat. quir.	\$ 374.750
2104161	6	Reconstrucción aparato extensor de rodilla	\$ 412.450
2104162	6	Reparación quirúrgica ligamentos colaterales y/o cruzados de rodilla	\$ 558.050
2104163	6	Traslocaciones músculo-tendinosas en rodilla paralítica o espástica	\$ 528.620
2104164	8	Amputación pierna	\$ 425.790
2104165	8	Colgajo cruzado de pierna, trat. quir. completo	\$ 519.760
2104166	5	Fasciotomía por síndrome compartamental	\$ 386.400
2104167	6	Osteosíntesis tibio-peroné (cualquier técnica)	\$ 406.880
2104168	6	Osteotomía correctora de ejes (cualquier técnica) pierna	\$ 425.950
2104169	9	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrum	\$ 564.220
2104170	5	Osteotomía del peroné	\$ 333.100
2104171	7	Peroné protibia	\$ 402.340
2104172	6	Pseudoartrosis, c/s osteosíntesis (cualquier técnica) pierna	\$ 425.950
2104173	9	Desarticulación tobillo	\$ 382.260
2104174	10	Endoprótesis total tobillo, (cualquier técnica)	\$ 638.800
2104175	6	Esguince grave de tobillo, trat. quir. cápsulo-ligamentoso	\$ 406.880
2104176	7	Fractura astrágalo y/o calcáneo, osteosíntesis (cualq. técn.)	\$ 425.950
2104177	5	Huesos supernumerarios, extirpación, uno o más del mismo lado	\$ 384.480
2104178	6	Luxación tibio-astrág.-calcán., reducc. cruenta y osteosínt.	\$ 402.050
2104179	7	Luxofractura tobillo, cualquier tipo, osteosíntesis y reparación cápsulo-ligamentosa	\$ 491.700
2104180	7	Osteoplastia tibio-calcánea	\$ 403.780

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
2104181	6	Ruptura tendón de Aquiles o tibial posterior, tenorrafia primaria y/o transposiciones tendinosas	\$ 402.530
2104182	6	Ruptura tibial anterior u otros, tenorrafia	\$ 395.700
2104183	5	Tenorrafia extensores o tenotomía de alargamiento de tendón de Aquiles	\$ 412.450
2104184	6	Traslocación tendinosa tobillo	\$ 412.450
2104185	7	Amputación transmetatarsiana	\$ 403.780
2104186	6	Astrágalo vertical, trat. quir.	\$ 436.100
2104187	5	Espolón calcáneo, trat. quir.	\$ 333.100
2104188	5	Exostosis 5° metatarsiano, ("juanetillo") trat. quir.	\$ 361.650
2104189	5	Fasciotomía plantar (proc. aut.)	\$ 374.750
2104190	5	Hallux valgus o rígido, trat.quir. completo (cualquier téc.)	\$ 412.450
2104191	6	Luxaciones, luxofracturas, fracturas, reducción cruenta pie	\$ 401.070
2104192	6	Mal perforante plantar, trat. quir.	\$ 390.960
2104193	5	Neuroma de Morton, trat. quir.	\$ 351.710
2104194	5	Ortejos en garra, trat. quir., cualq. número (cualq. técnica)	\$ 361.650
2104195	5	Ortejos, amputación, uno o más del mismo pie	\$ 342.850
2104196	6	Pie bot u otras malformaciones congénitas, trat. quir. (cualquier técnica)	\$ 422.720
2104197	5	Pie cavo, trat.quir. (cualquier técnica)	\$ 379.900
2104198	5	Pie plano, trat. quir. (cualquier técnica)	\$ 389.710
2104199	6	Pie reumatoideo, trat.quir.completo (cualquier técnica)	\$ 408.590
2104200	5	Sesamoideos, extirpación de uno o más del mismo pie	\$ 372.300
2104201	5	Tenorrafia extensores pie	\$ 384.480
2104202	6	Trasplantes tendinosos pie (cualquier técnica)	\$ 412.450
2105001	0	Calzón corto de yeso	\$ 66.860
2105002	0	Corbata tipo Schantz	\$ 40.070
2105003	0	Minerva de yeso	\$ 91.120
2105004	0	Rodillera, bota larga o corta de yeso	\$ 53.410
2105005	0	Velpeau	\$ 53.410
2105006	0	Yeso antebraquial c/s férula digital	\$ 53.410
2105007	0	Yeso braquicarpiano	\$ 53.410
2105008	0	Yeso pelvipedio bilateral	\$ 128.940
2105009	0	Yeso pelvipedio unilateral	\$ 101.580
2105010	0	Yeso toracobraquial	\$ 93.550
2105011	0	Corsets de Milwaukee o similares (incluye la toma de molde)	\$ 110.010
2105012	0	Corsets de Risser o similares	\$ 133.800
2105013	0	Corsets de yeso simple (tipo Watson Jones)	\$ 106.910
2106001	9	** Retiro de endoprótesis u osteosíntesis internas articulares o de columna vertebral	\$ 428.190
2106002	5	** Retiro de placas rectas o anguladas	\$ 339.210
2106003	5	Retiro de tornillos, clavos, agujas de osteosíntesis o similares	\$ 128.830
2107001	3	Luxaciones de articulaciones medianas (hombro, codo, rodilla, tobillo, muñeca, tarso y esternón)	\$ 159.320
2107002	4	Luxaciones de articulaciones mayores (columna, cadera, pelvis)	\$ 207.810
2107003	3	** Luxaciones de articulaciones menores (el resto)	\$ 72.140
2107004	4	Fracturas mayores (columna, pelvis, supracondílea, codo, epífisis femorales)	\$ 282.770
2107005	3	Fracturas medianas (diáfisis humeral, radial, cubital, diáfisis femoral, tibial, peroneal, clavícula)	\$ 233.840
2107006	3	Fracturas menores (el resto)	\$ 113.860
2107007	4	Tratamiento funcional con técnica de Sarmiento y similares de extremidad inferior	\$ 221.010
2107008	4	Tratamiento funcional con técnica de Sarmiento y similares de extremidad superior	\$ 192.190
2107009	4	Luxación congénita de cadera, trat. ortopédico completo (uni o bilateral)	\$ 192.870
2107010	4	Pie bot, cada pie, hasta 10 cambios de yeso	\$ 187.230
2201001		Anestesia general o regional otorgada por médico diferente al primer cirujano (en intervención)	\$ 109.330
2201002		Anestesia peridural continua, proc. aut.	\$ 136.280
2401064	0	Traslado de ambulancia hasta 14 KMS.	\$ 23.300
2401061	0	Rescate simple y/o traslado en móvil 1	\$ 59.600
2401062	0	Rescate profesionalizado y/o traslado paciente complejo móvil 2	\$ 142.920
2401063	0	Rescate medicalizado y/o traslado paciente crítico en móvil 3	\$ 152.200
2401065	0	Traslado Pacientes USO x km	\$ 410
2701001	0	Aplicación de sellantes	\$ 47.390
2701002	0	Desgastes selectivos	\$ 23.630
2701003	0	Destartraje y pulido de corona	\$ 23.630
2701004	0	Educación grupal	\$ 52.490
2701005	0	Exodoncia permanente	\$ 16.670
2701006	0	Exodoncia temporal	\$ 16.670
2701007	0	Fluorasción típica	\$ 36.480
2701008	0	Mantenedores de espacio	\$ 96.110
2701009	0	Obturación amalgama y silicato	\$ 40.330
2701010	0	Obturación composite	\$ 62.730
2701011	0	Pulpotomía	\$ 16.670

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
2701013	0	Examen de salud oral	\$ 23.650
2701012	0	urgencias	\$ 32.200
2701016	0	Obstrucción vidrio Ionomero	\$ 38.650
2702001	0	Cirugía bucal	\$ 73.670
2702002	0	Endodoncia bi o multirradicular	\$ 193.500
2702003	0	Endodoncia unirradicular	\$ 137.580
2702004	0	Obstrucción inlay metal (Incluye materiales no preciosos no incluye	\$ 62.730
2702005	0	Peridoncia, consulta	\$ 23.690
2702006	0	Plano alivio oclusal	\$ 121.690
2702007	0	Protesis de restitución (fase clínica)	\$ 230.610
2702008	0	Protesis metálica	\$ 390.610
2702009	0	Radiografía extraoral (Por placa)	\$ 60.850
2702010	0	Radiografía oclusal (por placa)	\$ 35.870
2702110	0	Radiografía retroalveolar y bite-wing (por placa)	\$ 12.850
2702011	0	Protesis de restitución (fase laboratorio)	\$ 86.020
2702012	0	Reparación compuesta de protesis	\$ 52.490
2702013	0	Reparación corona	\$ 40.330
2702014	0	Reparación o reajuste protesis	\$ 32.050
2702015	0	Restitución por corona (Combinada)	\$ 230.610
2702016	0	Retitución por corona provisoria	\$ 121.690
2702017	0	Sialografía (cada lado) (Incluye el proc.)	\$ 172.880
2702018	0	Tratamiento ortodoncia (Incluye aparato) aparato fijo (Tratamiento a	\$ 1.633.800
2702118	0	Tratamiento ortodoncia (Incluye aparato) aparato removible (Trat.anua	\$ 1.418.840
2702019	0	Rx. Panorámica ortopantomografía	\$ 71.720
2703001	0	Cirugía de enfermedad periodontal (Por grupo)	\$ 51.210
2703002	5	Corticotomía	\$ 192.120
2703003	6	Disyunción palatina quirurgica	\$ 486.650
2703004	6	Extirpación de Pseudoquistes, Quistes y Tumores	\$ 320.180
2703005	6	Glosectomias	\$ 614.710
2703006	3	Implante endodontico intraoseo	\$ 160.120
2703007	6	Implantes subperiosticos	\$ 614.710
2703008	3	Inclusiones dentarias	\$ 115.250
2703009	6	Injertos en boca	\$ 384.250
2703010	6	Intervenciones quirurgica en el seno maxilar	\$ 192.120
2703011	3	Platia de fistula salival	\$ 192.120
2703012	2	Preparación quirurgica de los maxilares con fines protesicos	\$ 115.250
2703013	5	Profundización de vestibulo o reconstrucción de rebordes, con o sin	\$ 459.760
2703014	3	Reimplante y trnasplante dentario	\$ 115.250
2703015	3	Reemoción de cuerpo extraño y secuestrectomia	\$ 115.250
2703016	4	Sutura completa de herida mayor	\$ 230.610
2703017	4	Sutura completa de herida menor	\$ 179.300
2703018	3	Stura simple de herida	\$ 115.250
2703019	6	Tratamiento quirurgico fracturas maxilar superior	\$ 499.420
2703020	6	Tratamiento quirurgico de fracturas maxilar inferior	\$ 499.420
2703021	3	Tratamiento de traumatismo dento alveolar simple	\$ 115.250
2703022	4	Tratamiento de traumatismo dento alveolar complejo	\$ 224.200
3001001	0	Colocación de aros	\$ 11.630
3001002	0	Toma de presion arterial	\$ 3.840
3001003	0	Tratamiento inyectable e intramuscular	\$ 4.600
3001004	0	Tratamiento endovenoso adulto	\$ 6.950
3001005	0	Tratamiento endovenoso niños	\$ 9.300
3001006	0	Colocación de fleboclisis	\$ 10.890
3001007	0	Enema o sifonaje	\$ 15.500
3001008	0	Lavado gastrico	\$ 37.240
3001009	0	Colocación sonda Vesical	\$ 37.240
3001010	0	Colocación sonda nasogastrica	\$ 27.900
3001011	0	Lavado oido adulto	\$ 18.640
3001012	0	Lavado oido niños	\$ 27.900
3001013	0	Retiro de puntos (mayor a 5 cm.)	\$ 7.700
3001014	0	Retiro de puntos (menos de 5 cm.)	\$ 7.620
3001015	0	Tratamiento de sarna y pediculosis	\$ 4.600
3001017	0	Traslado de ambulancia por cada 1 KM adicional. Por cada KM adicio	\$ 2.910
3001020	0	Control de salud maternal - infantil	\$ 15.500
3001021	0	Curación tipo 1 o simple	\$ 7.700
3001022	0	Curación tipo 2	\$ 12.410
3001023	0	Curación tipo 3	\$ 23.070

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
3001024	0	Camilla	\$ 31.280
3001026	0	Preparación de cistostático (F.A)	\$ 30.900
3001029	0	Quimioterapia	\$ 20.970
3001030	0	Inyección subcutanea	\$ 4.200
3001031	0	Inyección subconjuntiva	\$ 10.480
3001032	0	Pneumonitis carini	\$ 21.890
3001040	0	Nutrición parenteral adulto C/U	\$ 19.390
3001041	0	Nutrición parenteral niño C/U	\$ 20.450
3001141	0	Nutrición enteral niño y adulto C/U	\$ 13.550
3001043	0	Oxigenoterapia (por tubo)	\$ 74.170
3001046	0	Desintoxicación por enfermera (no incluye farmacos)	\$ 6.420
3001064	0	Alojamiento casa de acogida (por día)	\$ 30.620
3001065	0	Gestión administrativa por traslado de paciente	\$ 6.650
3001066	0	Atención Paramédico paciente hospitalizado (12 horas diurnas o no	\$ 81.190
5001001	0	Trabajadores con Exposición Ocupacional a Temperaturas Extremas (Frio)	\$ 68.260
5001002	0	Trabajadores con Exposición Ocupacional a Temperaturas Extremas (Calor)	\$ 73.010
5001003	0	Trabajadores con Exposición a Altura Física.	\$ 70.850
5001004	0	Vigilante Privado.	\$ 91.770
5001005	0	Espacio confinado.	\$ 88.680
5001006	0	Brigadista de rescate	\$ 90.840
5001007	0	Buzo	\$ 219.270
5001008	0	Conducción de maquinaria pesada, transporte de pasajeros y vehículos de emergencia*	\$ 73.010
5001009	0	Conductor de vehículo liviano profesional o minería no profesional*	\$ 73.010
5001010	0	Operación de equipo fijo parte móvil*	\$ 70.850
5001011	0	Gran Altura geográfica (entre 3.000 y 5.500 m.s.n.m)	\$ 129.860
5001012	0	Batería de exámenes por exposición a agentes citostaticos	\$ 40.460
5001013	0	Batería por exposición a xileno*	\$ 101.970
5001014	0	Batería de exámenes por exposición a óxido de etileno	\$ 34.660
5001015	0	Formaldehido, Glutaraldehido	\$ 32.410
5001016	0	Batería de exámenes por exposición a Gases anestésicos	\$ 39.140
5001017	0	Batería por exposición a radiaciones ionizantes.	\$ 23.990
5001018	0	Batería por exposición a Bacilo de Koch (TBC)	\$ 43.340
5001019	0	Batería de exámenes por exposición a ruido	\$ 29.100
5001020	0	Batería por exposición a sílice*	\$ 93.270
5001021	0	Batería de exámenes por exposición a asbesto*	\$ 93.270
5001022	0	Batería de exámenes por a plaguicidas (Organofosforados)	\$ 54.890
5001023	0	Batería de exámenes por a plaguicidas (Cumarínicos)	\$ 50.820
5001024	0	Batería de exámenes por a plaguicidas (Bromuro de metilo)**	\$ 110.770
5001025	0	Batería de exámenes por exposición a agentes productores de asma	\$ 66.150
5001026	0	Batería de exámenes por exposición a Hipobaría intermitente crónica	\$ 129.860
5001027	0	Batería de exámenes por exposición a trastornos musculo esqueléticos	\$ 17.210
5001028	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Acetona	\$ 88.570
5001029	0	Exámenes de Vigilancia por exposición Arsénico	\$ 94.110
5001030	0	Exámenes de Vigilancia por exposición Benceno	\$ 93.010
5001031	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Cadmio	\$ 94.110
5001032	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Ciclo Hexano	\$ 107.340
5001033	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Cromo	\$ 94.110
5001034	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Estireno	\$ 126.890
5001035	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Etil benceno	\$ 126.890
5001036	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Fenol	\$ 93.010
5001037	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a N- Hexano	\$ 107.420
5001038	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Manganeseo	\$ 94.110
5001039	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Metanol	\$ 94.110
5001040	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Metilcloroformo	\$ 82.190
5001041	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Metiletacetona	\$ 82.190
5001042	0	Exámenes de Vigilancia por exposición Metilisobutilcetona	\$ 94.110
5001043	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Metil-n-butilcetona	\$ 107.420
5001044	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Pentaclorofenol.	\$ 173.190
5001045	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Plomo	\$ 98.000
5001046	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Selenio	\$ 94.110
5001047	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Tetracloroetileno.	\$ 82.190
5001048	0	Exámenes de Vigilancia por exposición a Tolueno.	\$ 88.570
5001049	0	Batería de Exámenes por exposición a Ácido Clorhídrico	\$ 111.090
5001050	0	Batería de Exámenes por exposición a Acido Peracético	\$ 111.090
5001051	0	Batería de Exámenes por exposición a Anhídrido Sulfuroso	\$ 111.090
5001052	0	Evaluación Médica por concepto de exámenes ocupacionales y de vigilancia	\$ 27.580

CODIGO	PAB	DESCRIPCIÓN	VALOR 2021
5001053	0	Evaluación de Puesto de Trabajo - Salud Mental	\$ 87.550

VALOR PABELLÓN HBV	
GUARISMO	VALOR 2021
1	\$ 45.290
2	\$ 82.350
3	\$ 126.570
4	\$ 138.810
5	\$ 224.680
6	\$ 302.380
7	\$ 414.260
8	\$ 557.150
9	\$ 678.190
10	\$ 742.940
11	\$ 924.430
12	\$ 977.550
13	\$ 1.173.100
14	\$ 1.390.490