

**VISTOS:** estos antecedentes: Ordinario N°995 de fecha 17 de diciembre de 2024, de Jefe (S) Departamento de Finanzas, dirigido al Director del Hospital Base Valdivia, solicitando aprobar por Resolución Exenta el **ARANCEL PARTICULAR AÑO 2026; Y TENIENDO PRESENTE:** las disposiciones de los artículos 31 a 40 del D.F.L. N°01 del año 2005 del Ministerio de Salud, el cual fija texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. N° 2763, de 1979; artículo décimo quinto transitorio de la Ley N°19.937 modificado por la Ley N°20.319; y las disposiciones del Decreto Supremo N°38 del año 2005 del Ministerio de Salud. **Y TENIENDO ADEMÁS PRESENTE:** la Resolución Exenta N° 003632, de fecha 09 de mayo de 2025, emanada de la Dirección del Hospital Base Valdivia, a través de la cual se encomienda funciones como Director Subrogante del Hospital Base Valdivia, dicto la siguiente:

### **RESOLUCIÓN**

**1º) APRUEBASE** el “**ARANCEL PARTICULAR AÑO 2026**”, el cual se detalla a continuación:

#### **ARANCEL PARTICULAR 2026 HOSPITAL BASE VALDIVIA**

Ub.	CODIGO	PA B	VALOR 2026	DESCRIPCIÓN
1	0101001		45,000	Consulta Médica de Urgencia Adul - Pedia (Hábil)
2	3001101		71,500	Consulta Médica de Urgencia Adul - Pedia (Inhábil)
3	0101201		51,000	Consulta Médica de Especialidad en Dermatología
4	0101202		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Geriatría
5	0101203		45,500	Consulta Médica de Especialidad en Neurocirugía
6	0101204		51,000	Consulta Médica de Especialidad en Oftalmología
7	0101205		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Otorrinolaringología
8	0101206		47,500	Consulta Médica de Especialidad en Reumatología
9	0101207		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Endocrinología Adulto
10	0101208		51,000	Consulta Médica de Especialidad en Endocrinología Pediátrica
11	0101209		51,000	Consulta Médica de Especialidad en Neurología Adultos
12	0101210		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Neurología Pediátrica
13	0101211		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Oncología Médica
14	0101212		62,500	Consulta Médica de Especialidad en Psiquiatría adultos (1ra Consulta)
15	0101213		62,500	Consulta Médica de Especialidad en Psiquiatría pediátrica y de la adolescencia (1ra Consulta)
16	0101300		41,000	Consulta Médica otras Especialidades
17	0101301		51,000	Consulta Médica de Especialidad en Cardiología
18	0101302		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Hematología
19	0101303		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Infectología
20	0101304		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Inmunología
21	0101305		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Familiar
22	0101306		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Física y Rehabilitación
23	0101307		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Interna
24	0101308		39,000	Consulta Médica de Especialidad en Obstetricia y Ginecología
25	0101309		43,000	Consulta Médica de Especialidad en Pediatría
26	0101310		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Traumatología y Ortopedia
27	0101311		51,000	Consulta Médica de Especialidad en Urología
28	0101312		43,000	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía General
29	0101313		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial
30	0101314		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Cardiovascular
31	0101315		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía de Tórax
32	0101316		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Plástica y Reparadora
33	0101317		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Pediátrica
34	0101318		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Vascular Periférica
35	0101319		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Coloproctología
36	0101320		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Diabetología
37	0101321		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Adulto
38	0101322		43,000	Consulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Pediátricas

39	0101323		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Adulto
40	0101324		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Pediátrico
41	0101325		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Genética Clínica
42	0101326		43,000	Consulta Médica de Especialidad en Nefrología Adulto
43	0101327		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Nefrología Pediátrico
44	0101328		43,000	Consulta Médica de Especialidad en Neonatología
45	0101329		43,000	Consulta Médica de Especialidad en Anestesiología
46	0101330		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Medicina de Urgencia
47	0101331		51,000	Consulta Médica de Especialidad en Radioterapia Oncológica
48	0101332		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Ginecología Pediátrica y de la Adolescencia
49	0101333		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Materno Fetal
50	0101334		41,000	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Nuclear
51	0101006		131,000	Asistencia de cardiólogo a cirugías no cardíacas
52	0101007		131,000	Atención médica del recién nacido en sala de parto o pabellón quirúrgico c/s reanimación cardio-respiratoria
53	0101004		36,000	Visita médica domiciliaria en horario hábit
54	0101008		62,500	Visita por médico tratante a paciente hospitalizado
55	0101009		51,000	Visita por médico interconsultor (o en junta médica c/u) a paciente hospitalizado

56	0101010		47,500	Atención médica diaria a enfermo hospitalizado
57	3001019		33,500	Consulta Enfermera
58	3001070		33,500	Consulta Fonoaudiólogo
59	2601002		25,000	Atención integral de enfermería en domicilio (atención mínima de 45')(solo para mayores de 55 años)
60	2602001		33,500	Atención Integral de Nutricionista
61	2603001		33,500	Atención Integral de Matronería en Salud Obstétrica y Perinatal
62	2603002		33,500	Atención Integral de Matronería en Salud Sexual y Reproductiva
63				TELECONSULTAS
64	0108001		21,500	Teleconsulta Medicina General
65	0108201		38,000	Teleconsulta Médica de Especialidad en Dermatología
66	0108202		38,000	Teleconsulta Médica de Especialidad en Geriatría
67	0108203		38,000	Teleconsulta Médica de Especialidad en Neurocirugía
68	0108204		38,000	Teleconsulta Médica de Especialidad en Oftalmología
69	0108205		38,000	Teleconsulta Médica de Especialidad en Otorrinolaringología
70	0108206		38,000	Teleconsulta Médica de Especialidad en Reumatología
71	0108207		38,000	Teleconsulta Médica de Especialidad en Endocrinología Adulto
72	0108208		38,000	Teleconsulta Médica de Especialidad en Endocrinología Pediátrica
73	0108209		38,000	Teleconsulta Médica de Especialidad en Neurología Adultos
74	0108210		38,000	Teleconsulta Médica de Especialidad en Neurología Pediátrica
75	0108211		38,000	Teleconsulta Médica de Especialidad en Oncología Médica
76	0108212		43,000	Teleconsulta Médica de Especialidad en Psiquiatría adultos (1ra Consulta)
77	0108213		43,000	Teleconsulta Médica de Especialidad en Psiquiatría pediátrica y de la adolescencia (1ra Consulta)
78	0108301		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cardiología
79	0108302		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Hematología
80	0108303		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Infectología
81	0108304		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Inmunología
82	0108305		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Medicina Familiar
83	0108306		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Medicina Física y Rehabilitación
84	0108307		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Medicina Interna
85	0108308		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Obstetricia y Ginecología
86	0108309		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Pediatría
87	0108310		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Traumatología y Ortopedia
88	0108311		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Urología
89	0108312		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía General
90	0108313		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial
91	0108314		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía Cardiovascular
92	0108315		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía de Tórax
93	0108316		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía Plástica y Reparadora
94	0108317		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía Pediátrica
95	0108318		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía Vascular Periférica
96	0108319		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Coloproctología
97	0108320		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Diabetología
98	0108321		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Adulto
99	0108322		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Pediátricas
100	0108323		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Adulto
101	0108324		38,000	Teleconsulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Pediátrico
102	0108325		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Genética Clínica
103	0108326		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Nefrología Adulto
104	0108327		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Nefrología Pediátrico

105	0108329		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Anestesiología
106	0108331		38,000	Teleconsulta Médica de Especialidad en Radioterapia Oncológica
107	0108332		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Ginecología Pediátrica y de la Adolescencia
108	0108333		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Medicina Materno Fetal
109	0108334		32,500	Teleconsulta Médica de Especialidad en Medicina Nuclear
110				<b>DIAS CAMA</b>
111	0201002		117,000	Día Cama Hosp Integral Cuidados Básicos (sala 2 o más camas)
112	0201102		117,000	Día Cama Hosp Integral Cuidados Medios (sala 2 o más camas)
113	0201301		503,000	Día Cama Hosp Integral Adulto UTI
114	0201302		503,000	Día Cama Hosp Integral Pediátrica UTI

115	0201303		503,000	Día Cama Hosp Integral Neonatal UTI
116	0201201		875,000	Día Cama Hosp Integral Adulto UCI
117	0201202		875,000	Día Cama Hosp Integral Pediátrica UCI
118	0201203		875,000	Día Cama Hosp Integral Neonatal UCI
119	0201402		117,000	Día Cama de Hospitalización Integral Obstetricia (sala 2 o mas camas)
120	0201404		248,000	Día Cama de Hospitalización Integral Incubadora
121	0201405		130,000	Día Cama de Hospitalización Integral Psiquiatría Cuidados Básicos
122	0201406		170,000	Día Cama de Hospitalización Integral Psiquiatría Cuidados Medios
123	0201407		51,000	Día Cama de Hospitalización Integral de Observación - Ambulatorio
124	0201408		104,000	Día cama de Hospitalización Clínica de Recuperación
125	0201403		84,500	Día Cama Hosp Integral Sala Cuna
126	0202102		196,000	Día Cama Pensionado (2 camas c/baño)
127	0202104		327,000	Día Cama pensionado (1 cama c/ baño)
128				<b>LABORATORIO</b>
129	0301101		65,000	Actividad Antifactor X Activado
130	0301002		14,000	Acido fólico o folatos
131	0301003		29,000	Adenograma, mielograma, c/u
132	0301006		14,000	Agregación plaquetaria con diferentes agonistas
133	0301007		14,000	Anticoagulantes circulantes o anticoagulante lúpico
134	0301008		14,000	Antitrombina III
135	0301011		4,000	Coagulación, tiempo de
136	0301013		3,000	Tiempo de lisis del coágulo
137	0301014		4,000	Prueba de antiglobulina directa
138	0301017		23,500	Deshidrogenasa glucosa-6-fosfato en eritrocitos
139	0301020		5,000	Tiempo de lisis de euglobulinas
140	0301021		13,000	Fibrinógeno
141	0301022		14,000	Test de neutralización plaquetaria
142	0301024		7,000	Factor V
143	0301025		17,000	Factores VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, c/u
144	0301026		17,000	Ferritina
145	0301027		14,000	Fibrinógeno, productos de degradación del
146	0301028		7,000	Fierro sérico
147	0301029		13,000	Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)
148	0301030		14,000	Fierro, cinética del (cada determinación)
149	0301034		8,000	Clasificación sanguínea AB0 y RhD
150	0301035		13,000	Haptoglobina cuantitativa
151	0301036		3,000	Hematocrito (proc. aut.)
152	0301038		3,000	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)
153	0301040		14,000	Hemoglobina fetal cuantitativa en eritrocitos
154	0301041		14,000	Hemoglobina glicada A1c
155	0301042		3,000	Hemoglobina plasmática
156	0301044		14,000	Electroforesis de hemoglobina
157	0301045		8,700	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos y eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación)
158	0301048		4,000	Hemosiderina medular
159	0301049		15,000	Cuantificación de heparina
160	0301051		14,000	Identificación de anticuerpos irregulares eritrocitarios
161	0301054		4,000	Metahemoglobina
162	0301059		5,000	Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)
163	0301062		3,000	Recuento de basófilos (absoluto)
164	0301063		3,000	Recuento de eosinófilos (absoluto)
165	0301064		3,000	Recuento de eritrocitos, absoluto (proc. aut.)
166	0301065		3,000	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)
167	0301066		4,000	Recuento de linfocitos (absoluto)
168	0301067		4,000	Recuento de plaquetas (absoluto)
169	0301068		4,000	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)
170	0301069		7,000	Recuento diferencial o fórmula leucocitaria (proc. aut.)

171	0301070	8,700	Resistencia globular osmótica
172	0301072	5,000	Tiempo de sangría (no incluye dispositivo asociado)
173	0301082	14,000	Transferrina
174	0301083	7,000	Trombina, tiempo de
175	0301085	8,000	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)
176	0301086	3,000	Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)
177	0301089	23,500	Factor Von Willebrand antigénico (FVW:Ag)
178	0301090	35,500	Factor Von Willebrand antigénico Cofactor Ristocetina (FVW:CoRis)
179	0301091	79,000	Proteína C funcional
180	0301092	93,000	Proteína S
181	0301093	59,500	Resistencia a la Proteína C activada
182	0301094	122,000	Estudio de la hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN) por citometría de flujo
183	0301095	29,000	Dímero-D
184	0301096	69,000	Procalcitonina
185	0301097	145,000	Inhibidor de factor de la coagulación
186	0301098	186,000	Secreción plaquetaria con diferentes agonistas
187	0301099	69,000	Tiempo de veneno de víbora de Russell diluido
188	0301100	69,000	Antitrombina III antigénica
189	0301114	69,000	Proteína C antigénica
190	0302001	3,000	Cuerpos cetónicos en sangre
191	0302002	8,700	Ácido cítrico
192	0302004	11,000	Lactato en sangre
193	0302005	5,000	Ácido úrico, en sangre
194	0302008	8,000	Amilasa, en sangre
195	0302009	18,000	Aminoácidos, cualitativo en sangre
196	0302010	7,000	Amonio
197	0302070	18,000	Apolipoproteínas (A1, B u otras)
198	0302011	3,000	Bicarbonato (proc. aut.)
199	0302012	4,000	Bilirrubina total (proc. aut.)
200	0302013	4,000	Bilirrubina total y conjugada
201	0302015	4,000	Calcio en sangre
202	0302017	7,000	Caroteno
203	0302018	13,000	Caroteno, prueba de sobrecarga de, además 2 códigos 03-07-011 o 03-07-012.
204	0302019	10,000	Ceruloplasmina
205	0302020	7,000	Cobre en sangre
206	0302067	4,000	Colesterol total (proc. aut.)
207	0302068	7,000	Colesterol HDL (proc. aut.)
208	0302021	8,700	Colinesterasa en suero o plasma
209	0302023	4,000	Creatinina en sangre
210	0302024	8,700	Clearance de creatinina (proc.aut.)
211	0302025	15,000	Creatinquinasa CK - MB actividad
212	0302026	11,000	Creatinquinasa CK - total
213	0302027	28,000	Tropónina
214	0302030	7,000	Deshidrogenasa láctica total (LDH)
215	0302031	18,000	Deshidrogenasa láctica total (LDH), con separación de isoenzimas
216	0302032	4,000	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u
217	0302033	20,000	Enzima convertidora de angiotensina I
218	0302034	18,000	Perfil lipídico (incluye mediciones de colesterol total, HDL-colesterol y triglicéridos con estimaciones por fórmula de LDL-colesterol, VLDL-colesterol y colesterol no-HDL)
219	0302035	18,000	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u
220	0302036	15,000	Fenilalanina
221	0302039	16,000	Fosfatases alcalinas con separación de isoenzimas hepáticas, intestinales, óseas c/u
222	0302040	4,000	Fosfatases alcalinas totales
223	0302042	5,000	Fósforo (fosfatos) en sangre
224	0302043	3,000	Galactosa
225	0302045	7,000	Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)
226	0302046	13,000	Gases y equilibrio ácido base en sangre (incluye: pH, O2, CO2, exceso de base y bicarbonato), todos o cada uno de los parámetros
227	0302047	4,000	Glucosa en sangre
228	0302048	17,000	Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO), (dos determinaciones; no incluye la glucosa que se administra; incluye el valor de las dos tomas de muestras)
229	0302050	15,000	Adenosindeaminasa en sangre u otro fluido biológico.

230	0302052		7,000	Leucinaminopeptidasa (LAP)
231	0302053		8,000	Lipasa en sangre
232	0302055		8,700	Litio en sangre
233	0302056		8,700	Magnesio en sangre
234	0302057		4,000	Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre
235	0302058		7,000	Osmolalidad en sangre
236	0302075		23,500	Perfil Bioquímico (determinación automatizada de 12 parámetros)
237	0302061		19,000	Proteínas, electroforesis (incluye cód. 03-02-060)
238	0302076		31,500	Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)
239	0302063		7,000	Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u
240	0302064		7,000	Triglicéridos en sangre (proc.aut.)
241	0302066		8,700	Xirosa, prueba de absorción (no incluye la xirosa que se administra)
242	0302077		23,500	Vitamina B12 por inmunoensayo
243	0302078		42,000	25 OH Vitamina D Total por inmunoensayo
244	0302080		133,500	Vitamina B6 por HPLC
245	0302081		8,000	Calcio iónico. Incluye medición de pH método ión selectivo. No incluye Point of Care Testing POCT
246	0302082		21,000	Fenilalanina Cuantitativa en Gotas de Sangre Seca
247	0302083		28,000	Carboxihemoglobina
248	0302084		101,500	Plomo en sangre
249	0302085		38,000	Prealbumina
250	0302086		74,500	Homocisteína
251	0302100		5,000	Proteínas totales en sangre
252	0302101		5,000	Albúminas en sangre
253	0302095		97,500	Tiopurina metiltransferasa, actividad enzimática
254	0302097		35,500	Hormona tiroestimulante, neonatal en GSS
255	0302098		128,000	Perfil de aminoácidos y acilcarnitinas en GSS
256	0302099		204,500	Pesquisa neonatal ampliada en GSS
257	0302102		54,000	Leucina cualitativa en GSS
258	0303001		23,500	Adenocorticotrofina (ACTH)
259	0303002		21,000	Aldosterona
260	0303003		15,000	Androstenediona
261	0303004		18,000	Angiotensina
262	0303006		16,000	Cortisol
263	0303007		21,000	Crecimiento, hormona de (HGH) (somatotrofina)
264	0303008		21,000	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)
265	0303009		16,000	Eritropoyetina
266	0303012		19,000	Gastrina
267	0303014		15,000	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad beta (cuantificación)
268	0303015		15,000	Hormona fólico estimulante (FSH)
269	0303016		15,000	Hormona luteinizante (LH)
270	0303047		35,500	IGF1 o Somatomedina - C (Insulin Like Growth Factor)
271	0303048		35,500	IGFBP3, IGFBP1 (Insulin Like Growth Factor Binding Proteins) c/u
272	0303017		16,000	Insulina
273	0303031		35,500	Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones e incluye todas las tomas de muestra necesarias. No incluye la glucosa que se administra)
274	0303018		22,500	Parathormona, hormona Paratiroídea o PTH.
275	0303019		16,000	Progesterona
276	0303020		16,000	Prolactina (PRL)
277	0303021		22,500	Renina
278	0303046		35,500	SHBG (Sex-Hormone Binding Globulin)
279	0303022		16,000	Testosterona en sangre
280	0303023		19,000	Testosterona libre en sangre
281	0303123		32,500	Índice androgénico (incluye Testosterona Total y SHBG)
282	0303024		16,000	Tiroestimulante (TSH), hormona (Adulto, niño o R.N.)
283	0303025		21,000	Tiroglobulina
284	0303026		16,000	Tiroxina libre (T4L)
285	0303027		14,000	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)
286	0303028		14,000	Triyodotironina (T3)
287	0303029		19,000	17 - Hidroxiprogesterona
288	0303030		16,000	Estradiol (17-Beta)
289	0303049		88,500	Catecolaminas en sangre (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)
290	0303052		71,500	Peptido C
291	0303053		72,500	Calcitonina
292	0303054		72,500	Inhibina B
293	0303055		66,000	NT-Pro BNP O BNP

294	0303057	25,500	Triyodotironina Libre (T3 libre)
295	0303033	17,000	Angiotensina
296	0303035	18,000	Cortisol libre urinario
297	0303039	16,000	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad Beta; titulación por (Elisa; RIA o IRMA; Quimioluminiscencia u otra técnica)
298	0303050	108,000	Metanefrinas urinarias (incluye determinación de Metanefrina y Normetanefrina por separado por métodos cromatográficos)
299	0303051	92,000	Catecolaminas urinarias (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)
300	0303056	61,500	Cortisol salival
301	0304001	166,500	Cariotipo en sangre por cultivo de linfocitos (incluye mínimo 25 mitosis con bandeo G y eventualmente Q, R, C, NOR) (montaje de 3 metafases bandedas)
302	0304002	170,000	Cariotipo con técnicas especiales (incluye muestra de sangre o de médula ósea, tratamiento con FUDR, bromuro de etidio, medio deficiente en ácido fólico)
303	0304003	156,000	Cariotipo en fibroblastos por cultivo de trofoblasto, líquido amniótico, piel u otros bandeos G y eventualmente Q, R, C, NOR
304	0304006	223,000	FISH Cromosomas X e Y
305	0304007	97,500	Diagnóstico Genético Molecular: Displasia Tanatofórica tipo I y II
306	0304008	333,000	Amplificación por PCR más análisis de fragmentos fluorescentes por electroforesis capilar (hasta 5 fragmentos)
307	0304009	172,000	Estudio de delecciones y duplicaciones por amplificación múltiple de sondas dependiente de ligación (MLPA) (1 o varios genes)
308	0304010	203,500	Estudio de delecciones y duplicaciones por amplificación múltiple de sondas dependiente de ligación (MLPA) más estudio de metilación o segundo set de sondas (1 o varios genes)
309	0304012	246,500	Amplificación por PCR en tiempo real cuantitativo con sonda
310	0304013	198,000	Amplificación de ADN por PCR convencional de 1 fragmento
311	0304014	180,000	Amplificación por PCR más análisis por restricción enzimática
312	0304015	357,000	FISH en frotis frescos de médula ósea, sangre, concentrado de células plasmáticas seleccionadas, búsqueda de alteraciones adquiridas
313	0304016	978,000	Cariotipo molecular (Hibridación Genómica Comparativa en Micromatrices) 60K
314	0305001	15,000	Alfa -1- antitripsina cuantitativa
315	0305002	15,000	Alfa -2- macroglobulina
316	0305003	15,000	Alfa fetoproteínas
317	0305004	29,000	Tamizaje de Anticuerpos anti antígenos nucleares extractables (a- ENA: Sm, RNP, Ro, La, Scl- 70 y Jo- 1)
318	0305005	20,000	Anticuerpos antinucleares (ANA), antimitocondriales, anti DNA (ADNA), anti músculo liso, anticentrómero, u otros, c/u.
319	0305007	18,000	Anticuerpos específicos y otros autoanticuerpos (anticuerpos antitiroídeos: anticuerpos antimicrosomas y antitiroglobulinas y otros anticuerpos: prostático, espermios, etc.) c/u
320	0305008	14,000	Antiestreptolisina O, por técnica de látex
321	0305009	19,000	Antígeno carcinoembrionario (CEA)
322	0305070	23,500	Antígeno prostático específico
323	0305170	23,500	Antígeno Ca 125, Ca 15-3 y Ca 19-9, c/u
324	0305010	21,000	Beta-2-microglobulina
325	0305012	14,000	Complemento C1Q, C2, C3, C4, etc., c/u
326	0305013	19,000	Complemento hemolítico (CH 50)
327	0305014	4,000	Crioglobulinas, precipitación en frío (cualitativa) o cuantitativa c/u
328	0305019	8,000	Factor reumatoídeo por técnica de látex u otras similares
329	0305020	15,000	Factor reumatoídeo por técnica de Scat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas
330	0305021	15,000	Inhibidor de C1Q, C2 y C3, c/u
331	0305025	23,500	Inmunofijación de inmunoglobulina, c/u
332	0305026	14,000	Inmunoglobulina IgA secretora
333	0305027	15,000	Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, c/u
334	0305028	16,000	Inmunoglobulinas IgE, IgD total, c/u
335	0305029	16,000	Inmunoglobulinas IgE, IgG específicas, c/u
336	0305030	14,000	Proteína C reactiva por técnica de látex u otras similares
337	0305031	17,000	Proteína C reactiva por técnicas automatizadas

338	0305081	29,000	Anticuerpo antiendomisio (EMA, antimembrana basal glomerular (GBM), antireticulina, por IFI c/u.
339	0305181	29,000	Anticuerpos antitransglutaminasa (TTG)
340	0305082	47,500	Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA), C-ANCA y P-ANCA, por IFI
341	0305083	20,000	Determinación de isotipos de anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (G-M-A-C'3), por IFI, c/u.
342	0305084	35,500	Anticuerpos anticardiolipinas (IgG, IgM), c/u
343	0305085	57,000	Anticuerpos anti LKM-1
344	0305086	29,000	Anticuerpos contra péptidos deaminados de gliadina IgG e IgA
345	0305098	78,000	Cromogranina A
346	0305099	47,500	Péptido Cílico Citrulinado, anticuerpos IgG
347	0305104	30,000	Antígeno prostático total y libre
348	0305105	50,000	Anticuerpos anti-Beta 2 glicoproteína 1 (IgG, IgM), c/u

349	0305106		134,500	Estudio inmunológico de diabetes (determinación de anticuerpos anti células de islotes (ICA), auto anticuerpo insulina nativa (IAA), anti antígeno de insulinoma-2 (IA2) y anti glutamato descarboxilasa (GADA)
350	0305107		50,000	Anticuerpos anti-MPO (mieloperoxidasa)
351	0305108		28,000	Anticuerpos anti antígenos nucleares extractables (A-ENA): SM, RNP, SS-A/RO, SS-B/LA, SCL-70, JO-1). c/u
352	0305124		42,000	Receptor de tirotropina (TRAb), anticuerpos anti
353	0305035		8,000	Detección, identificación y titulación de crioaglutininas
354	0305036		8,000	Crioaglutininas
355	0305037		20,000	Digestión fagocítica nitroblue-tetrazolium cualitativo y cuantitativo
356	0305038		31,500	Fagocitosis: ingestión y digestión (killing) de levaduras por polimorfonucleares
357	0305039		33,500	Fagocitosis: ingestión y digestión (killing) de bacterias por polimorfonucleares
358	0305040		17,000	Imunoadherencia de leucocitos macrófagos
359	0305041		14,000	Intradermorreacción (PPD, histoplasmina, aspergilina, u otros, incluye el valor del antígeno y reacción de control), c/u.
360	0305080		52,000	Estudio para hipersensibilidad retardada
361	0305042		16,000	LIF o MIIF
362	0305044		19,000	Linfocitos B (rosetas EAC) y linfocitos T (rosetas E) c/u
363	0305047		22,500	Linfotoxinas humanas, detección de
364	0305049		71,500	Transformación linfoblástica a drogas, análisis de transformación espontánea con estímulo inespecífico y con diferentes concentraciones de la droga en 1000 células
365	0305089		95,000	Linfocitos B totales (CD19). Técnica Citometría de Flujo
366	0305091		97,500	Linfocitos T (CD3, CD4, CD8). Técnica Citometría de Flujo
367	0305092		97,500	Natural Killers (CD16, CD 56). Técnica Citometría de Flujo
368	0305093		524,000	Inmunofenotipo en Leucemias Agudas
369	0305094		451,000	Inmunofenotipo en Síndrome Linfoproliferativos
370	0305095		458,000	Inmunofenotipo en Síndrome Mielodisplásicos
371	0305096		302,000	Detección de Enfermedad Residual Mínima
372	0305097		128,000	Cuantificación de células progenitoras hematopoyéticas CD 34
373	0305110		350,000	Alotransplantación Linfocitos T y Linfocitos B (Citometría De Flujo)
374	0305111		80,000	Anticuerpo Anti HLA Clase I y II Screening (Luminex)
375	0305112		350,000	Autocrossmatch Linfocitos T y B (Citometría De Flujo)
376	0305113		306,000	Especificidad De Anticuerpos HLA Con Antígenos Individuales Clase I (Luminex)
377	0305114		350,000	Especificidad De Anticuerpos HLA Con Antígenos Individuales Clase II (Luminex)
378	0305115		556,000	Estudio Receptor Trasplantado Con Donante Cadáver
379	0305116		217,500	HLA-AB Tipificación (Biología Molecular)
380	0305117		350,000	HLA-ABDR Tipificación (Biología Molecular)
381	0305118		114,000	HLA-B27 Tipificación (Biología Molecular)
382	0305119		131,000	HLA-C Tipificación (Biología Molecular)
383	0305120		131,000	HLA-DP Tipificación (Biología Molecular)
384	0305121		202,500	HLA-DQ Tipificación (Biología Molecular)
385	0305122		143,000	HLA-DR Tipificación (Biología Molecular)
386	0305123		32,500	Seroteca Mensual y Mantención en Lista De Espera
387	0306001		8,000	Baciloscopía por método de concentración
388	0306002		5,000	Baciloscopía Ziehl-Neelsen, c/u
389	0306004		5,000	Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)
390	0306005		3,000	Tinción de Gram
391	0306006		14,000	Ultramicroscopía (incluye toma de muestras)
392	0306102		59,500	Tinción de toluidina
393	0306007		13,000	Coprocultivo, c/u
394	0306008		10,000	Cultivo corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u

395	0306011		11,000	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica) (incluye toma de orina aséptica y frasco recolector) (no incluye recolector pediátrico ni sonda)
396	0306091		44,500	Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma con CIM. 2 frascos (costo no incl)
397	0306093		47,500	Hemocultivo automatizado para micobacterias. 1 frasco (costo no incl)
398	0306101		33,500	Cultivo de Líquido de Cavidades Estériles en frasco de Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma con CIM. (1 frasco, costo no incluido en arancel).
399	0306106		25,500	Hemocultivo automatizado para hongos
400	0306012		22,500	Cultivo para Anaerobios (incluye Cód. 03-06-008)
401	0306013		18,000	Cultivo para Bordetella
402	0306014		14,000	Cultivo para Campylobacter, Yersinia, Vibrio, c/u
403	0306016		8,000	Neisseria gonorrhoeae (gonococo)
404	0306017		8,000	Cultivo para hongos (levaduras y filamentosos)
405	0306117		13,000	Cultivo para dermatofitos
406	0306018		13,000	Cultivo para micobacterias (incluye bacilo de Koch)
407	0306019		16,000	Cultivo para Legionella
408	0306022		16,000	Cultivo y Tipificación de micobacterias

409	0306023	18,000	Cultivo mycoplasma y ureaplasma, c/u.
410	0306099	23,500	Streptococcus Grupo B/ agalactiae en embarazada por cultivo con medio selectivo y/o enriquecido.
411	0306100	41,000	Cultivo acelerado para Micobacterias
412	0306025	14,000	Antibiograma Bacilo de Koch (cada fármaco)
413	0306026	8,000	Antibiograma Corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro; incluido en el valor 03-06-011)
414	0306027	21,000	Antibiograma de estudio de sensibilidad por dilución (CIM) (mínimo 6 fármacos) (en caso de urocultivo, no corresponde su cobro; incluido en el valor código 03-06-011)
415	0306028	8,000	Antifungígrama (mínimo 4 fármacos antihongos)
416	0306090	17,000	Test rápido de detección de streptococcus grupo A (Pyogenes)
417	0306097	67,000	Chlamydia Trachomatis y Neisseria Gonorrhoeae detección por técnica de biología molecular
418	0306098	35,500	Toxina Clostridium Difficile en deposiciones test rápido
419	0306107	105,000	Pneumocystis Jiroveci por técnica de biología molecular en tiempo real
420	0306118	79,000	Amplificación de DNA de Bordetella Pertussis por técnica de biología molecular en tiempo real
421	0306033	7,000	Brucella abortus, melitensis y suis, anticuerpos, por Aglutinación o Elisa
422	0306034	15,000	Clamidias por inmunofluorescencia, peroxidasa, Elisa o similares
423	0306036	7,000	Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares
424	0306037	16,000	Mycoplasma IgG, IgM, c/u.
425	0306038	8,000	R.P.R.
426	0306039	10,000	Típicas, reacciones de aglutinación (Eberth H y O, paratyphi A y B) (Widal)
427	0306041	14,000	Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u
428	0306042	9,000	V.D.R.L.
429	0306094	67,000	Antígeno galactomanano
430	0306119	127,000	Interferón Gamma TBC
431	0306043	9,000	Artrópodos macroscópicos y microscópicos (imagos y/o pupas y/o larvas), diagnóstico de
432	0306045	22,500	Coproparasitario seriado con técnica para Cryptosporidium sp o para Dientamoeba fragilis (incluye los códigos 03-06-048 y/o 03-06-059 más aplicación de técnica de frotis con tinción tricrómica o tinción Ziehl-Neelsen en por lo menos 3 muestras, según corresponda)
433	0306046	51,000	Coproparasitario seriado para fasciola hepática (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 10 muestras por método de Telemann y simultáneamente por técnica de Sedimentación rápida (Copa Cónica)
434	0306047	13,000	Coproparasitario seriado para Isospora y Sarcocystis (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 3 muestras separadas)
435	0306048	8,000	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de tres muestras separadas método Telemann ) (proc. aut.)
436	0306049	8,000	Diagnóstico de parásitos en jugo duodenal y/o bilis, examen macroscópico y microscópico (directo y/o concentración, c/s tinción)
437	0306050	8,000	Diagnóstico parasitario en exudados, secreciones y otros líquidos orgánicos (no especificados más adelante), examen macro y microscópico de (incluye concentración y/o tinción cuando proceda), c/u
438	0306051	8,000	Graham, examen de (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 5 muestras separadas)
439	0306052	5,000	Estudio de gusanos macroscópicos
440	0306053	23,500	Hemoparásitos, diagnóstico microscópico de (mínimo 10 frotis y/o gotas gruesas, c/s examen directo al fresco), cada sesión
441	0306054	28,000	Hemoparásitos, diagnóstico por técnica de Microstrout o similar en hasta 10 tubos capilares, cada sesión (Chagas)
442	0306056	15,000	Raspado de piel, examen microscópico de ("Acarotest"): de 6 a 10 preparaciones

443	0306059	13,000	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de tres muestras separadas método PAFS) (proc. aut.)
444	0306061	16,000	Parásitos IgG/IgM (Chagas, Hidatidosis, Toxocariasis y otros por Elisa o Inmunofluorescencia), c/u
445	0306066	16,000	Inmunofluorescencia indirecta (toxoplasmosis, Chagas, amebiasis y otras), c/u
446	0306095	103,000	Parásitos: determinación por reacción de polimerasa en cadena (PCR)
447	0306096	27,000	Parásitos: test rápido anticuerpos (Chagas y otros)
448	0306068	22,500	Aislamiento de virus (Adenovirus, Citomegalovirus, Enterovirus, Herpes, Influenza, Polio, Sarampión y otros), c/u
449	0306069	23,500	Anticuerpos virales, determ. de (SARS CoV-2 IgM IgG), (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u
450	0306169	16,000	Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.
451	0306070	16,000	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u
452	0306170	16,000	Antígenos virales determ. de rotavirus, por cualquier técnica
453	0306270	16,000	Antígenos virales determ. de virus sincicial, por cualquier técnica
454	0306074	23,500	Virus Hepatitis A, anticuerpos IgG, IgM o totales c/u
455	0306075	19,000	Virus hepatitis B, anticuerpo del antígeno E del
456	0306076	19,000	Virus hepatitis B, anticore total del (anti HBc total)

457	0306078	18,000	Virus hepatitis B, antígeno E del (HBEAg)
458	0306079	18,000	Virus hepatitis B, antígeno de superficie (HBsAg)
459	0306080	21,000	Virus hepatitis B, anticore IgM del (anti HBc IgM)
460	0306081	22,500	Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)
461	0306082	43,000	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real, SARS CoV-2, (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).
462	0306182	35,500	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real, virus Influenza, virus Herpes, citomegalovirus, hepatitis C, mycobacteria TBC, c/u (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).
463	0306083	92,000	Citomegalovirus (CMV) shell vial aislamiento rápido
464	0306084	143,000	Hepatitis B, carga viral
465	0306085	202,500	Hepatitis C, carga viral
466	0306086	84,500	VIH, carga viral
467	0306087	252,000	Virus Epstein Barr (VEB) carga viral
468	0306088	156,000	Polioma (BK) virus carga viral
469	0306109	519,000	VIH, Genotipificación antivirales
470	0306110	98,500	PCR metapneumovirus
471	0306111	96,500	HTLV I y II determinación de anticuerpos virales
472	0306112	10,000	VIH, anticuerpos y antígenos virales, determ. de H.I.V.
473	0306113	78,000	VIH, reacción de polimerasa en cadena (P.C.R.) en líquido céfalorraquídeo
474	0306120	238,000	Panel viral diarrea por PCR (determinación de rotavirus, norovirus g1, norovirus g2, astrovirus, adenovirus)
475	0306121	85,500	Hanta virus, anticuerpos IgM test rápido
476	0306122	297,000	Panel virus respiratorio molecular (15 a 17 virus) (adenovirus, VRS A, VRS B, parainfluenza 1,2,3,4, influenza a y b, influenza a H1N1, bocavirus, coronavirus (2 tipos), rinovirus, enterovirus.
477	0306123	69,000	Virus Papiloma Humano por PCR con genotipificación de papiloma de alto riesgo de Ca Cervico Uterino tipos 16 y 18
478	0306271	20,000	Test Rápido de Detección de Antígenos SARS COV 2 (incluye toma de muestra)
479	0307001	16,000	Dietilendiamina tetraacetato de sodio cromo (EDTA Cr 51)
480	0307002	15,000	Prueba de la sed (volumen, densidad, osmolalidad seriada en sangre y orina)
481	0307005	3,000	Reacción cutánea de parche c/u
482	0307006	5,000	Sobrecarga hídrica
483	0307007	42,000	Test del sudor (procedimiento completo)
484	0307008	13,000	Vasopresina test o similares (incluye además mediciones de diuresis)
485	0307009	4,000	Arterial en adultos
486	0307010	5,000	Arterial en niños y lactantes
487	0307011	3,000	Venosa en adultos
488	0307012	3,000	Venosa en niños y lactantes
489	0307013	4,000	Con técnica aséptica para hemocultivo automatizado, c/u, no incluye frasco
490	0307014	3,000	Capilar ( adultos, niños y lactantes )
491	0307016	7,000	Punción traqueal
492	0307017	8,000	Punción vesical en recién nacidos
493	0307018	59,500	Punción medular ósea
494	0307023	8,000	Aspirados nasofaríngeo para adulto y niño.
495	0307024	19,000	Reacción cutánea a alergenos (incluye el valor de los alergenos)

496	0308001	4,000	Azúcares reductores (Benedict-Fehling o similar)
497	0308003	3,000	Grasas neutras (Sudán III)
498	0308004	4,000	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra
499	0308005	4,000	Leucocitos fecales
500	0308006	3,000	pH en deposiciones
501	0308007	122,000	Elastasa fecal
502	0308009	14,000	Células neoplásicas en fluidos biológicos
503	0308010	10,000	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)
504	0308011	5,000	Directo al fresco c/s tinción, (incluye trichomonas)
505	0308012	5,000	Electrolitos (sodio, potasio, cloro), en exudados, secreciones y otros líquidos, c/u
506	0308013	3,000	Eosinófilos en secreciones
507	0308014	8,000	Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandy y filancia)
508	0308015	3,000	Glucosa en exudados, secreciones y otros líquidos
509	0308016	3,000	Mucina, determinación de
510	0308017	3,000	pH en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)
511	0308019	17,000	Proteínas, electroforésis de (incluye proteínas totales) en otros líquidos biológicos
512	0308020	66,000	Bandas oligoclonales (incluye electroforesis de L.C.R., suero e inmunofijación)
513	0308021	5,000	Glutamina
514	0308022	37,000	Índice IgG/albúmina (incluye determ. de IgG y albúmina en L.C.R. y suero)
515	0308023	5,000	Estudio de cristales (con luz polarizada)
516	0308025	15,000	Prueba de estimulación máxima con histamina, mínimo 5 muestras (no incluye la histamina ni el antihistamínico).
517	0308029	13,000	Espermograma (físico y microscópico, con o sin observación hasta 24 horas)
518	0308030	9,000	Fosfatasa ácida prostática

519	0308031	7,000	Fructosa seminal
520	0308033	3,000	Células anaranjadas (proc. aut.)
521	0308034	3,000	Contaminantes (meconio y sangre) (proc. aut.)
522	0308035	4,000	Creatinina en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)
523	0308036	20,000	Fosfatidil glicerol y/o fosfatidil inositol
524	0308037	4,000	Índice de bilirrubina (prueba de Liley)
525	0308038	16,000	Índice lecitina/esfingomielina
526	0308039	19,000	Madurez fetal completa (físico; células anaranjadas, bilirrubina, test de Clements, creatinina, contaminantes)
527	0308040	4,000	Test de Clements (proc. aut.)
528	0308041	8,000	Colpocitograma
529	0308043	8,000	Moco-semen, prueba de compatibilidad
530	0308044	23,500	Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de (incluye toma de muestra y códigos 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017 y 03-06-026)
531	0308045	13,000	Amilasa en Líquidos Biológicos
532	0308046	9,000	Lipasa en Líquidos Biológicos
533	0308047	20,000	Esteatocrito
534	0308049	56,500	Calprotectina cuantitativa por Elisa
535	0308050	4,000	Proteínas totales en exudados, secreciones y otros líquidos
536	0308051	4,000	Albúminas en exudados, secreciones y otros líquidos
537	0309001	8,000	Ácido ascórbico
538	0309002	13,000	Ácido delta aminolevulínico
539	0309004	7,000	Ácido úrico en orina (cuantitativo)
540	0309005	15,000	Ácido 5 hidroxiindolacético cuantitativo
541	0309006	8,000	Amilasa cuantitativa en orina
542	0309007	15,000	Aminoácidos en orina (cuantitativo)(excepto fenilalanina, PKU)
543	0309008	7,000	Calcio cuantitativo en orina
544	0309009	13,000	Cálculo urinario (examen físico y químico)
545	0309010	5,000	Creatinina cuantitativa en orina
546	0309011	5,000	Cuerpos cetónicos
547	0309012	5,000	Electrólitos (sodio, potasio, cloro) c/u, en orina
548	0309013	13,000	Microalbuminuria cuantitativa
549	0309014	8,000	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad beta en orina (test rápido)
550	0309015	7,000	Fósforo cuantitativo en orina
551	0309016	4,000	Glucosa (cuantitativo), en orina
552	0309035	4,000	Hemosiderina

553	0309017	13,000	Hidroxiprolina en orina
554	0309019	15,000	Mucopolisacáridos
555	0309020	3,000	Nitrógeno ureico o urea en orina (cuantitativo)
556	0309021	13,000	Nucleótidos cíclicos (CAMP, CGM, u otros) c/u
557	0309022	7,000	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)
558	0309023	4,000	Orina, físico-químico ( aspecto, color, densidad, pH; proteínas, glucosa, cuerpos cetónicos, urobilinógeno, bilirrubina, hemoglobina y nitritos, determinación cualitativa o semi cuantitativa) todos o cada uno de los parámetros (proc. aut.)
559	0309024	4,000	Sedimento de orina (proc. aut.)
560	0309025	5,000	Osmolalidad
561	0309027	7,000	Porfirinas, c/u
562	0309028	5,000	Proteína (cuantitativa), en orina
563	0309029	8,000	Proteínas de Bence-Jones prueba térmica
564	0309034	74,500	Arsenico en orina (muestra aislada)
565	0309036	51,000	Cobre en orina
566	0309044	350,000	Ácidos orgánicos, orina
567	0309046	160,000	Screening de mucopolisacáridos
568	3001016	32,500	Ácidos biliares
569			<b>IMAGENOLOGÍA</b>
570	0401001	80,000	Radiografía de las glándulas salivales "sialografía"
571	0401002	31,500	Radiografía de partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo (rinofarinx).
572	0401004	23,500	Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)
573	0401008	38,000	Radiografía de tórax frontal o lateral con equipo móvil fuera del departamento de rayos.
574	0401009	33,500	Radiografía de tórax simple frontal o lateral
575	0401070	60,500	Radiografía de tórax frontal y lateral
576	0401010	74,500	Mamografía bilateral
577	0401110	41,000	Mamografía unilateral
578	0401130	17,000	Mamografía proyección complementaria (axilar u otras)
579	0401011	100,500	Marcación preoperatoria de lesiones de la mama
580	0401012	23,500	Radiografía de mama, pieza operatoria
581	0401013	30,000	Radiografía de Abdomen Simple

582	0401014	22,500	Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)
583	0401015	65,000	Colangiografía intra o postoperatoria (por sonda T, o similar)
584	0401018	149,500	Enema baritado del colon (incluye llene y control post-vaciamiento)
585	0401019	146,000	Enema baritado del colon o intestino delgado, doble contraste
586	0401020	68,000	Esofagograma (incluye pesquisa de cuerpo extraño) (proc.aut.)
587	0401021	128,500	Radiografía de esófago, estómago y duodeno, relleno y/o doble contraste
588	0401022	56,500	Estudio radiológico de deglución faríngea
589	0401023	104,000	Estudio radiológico del intestino delgado
590	0401024	97,500	Radiografía de esófago, estómago y duodeno, simple en niños
591	0401073	175,000	Videofluoroscopia para estudio de deglución
592	0401027	136,500	Pielografía de eliminación o descendente: incluye renal y vesical simples previas, 3 placas post inyección de medio de contraste, controles de pie y cistografía pre y post miccional.
593	0401028	27,000	Radiografía renal simple (proc. aut.)
594	0401029	23,500	Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)
595	0401031	33,500	Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, malar, maxilar, arco cigomático y cara
596	0401032	33,500	Radiografía de cráneo frontal y lateral
597	0401033	23,500	Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)
598	0401035	43,000	Radiografía de oído, unilateral o bilateral
599	0401040	40,000	Radiografía de silla turca frontal y lateral
600	0401042	33,500	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)
601	0401043	59,500	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)
602	0401044	33,500	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)
603	0401045	39,000	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y lateral)
604	0401046	57,000	Radiografía columna lumbar o lumbosacra (frontal, lateral y focalizada en el 5º espacio)
605	0401047	50,000	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)
606	0401048	33,500	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales
607	0401049	43,000	Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral
608	0401051	23,500	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral

609	0401151	23,500	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.
610	0401052	23,500	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción, lateral, Lawenstein u otras)
611	0401053	38,000	Radiografía de Sacrococix o articulaciones sacroilíacas.
612	0401054	30,000	Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)
613	0401055	33,500	Radiografía de clavícula.
614	0401056	23,500	Radiografía Edad Ósea: carpo y mano
615	0401057	23,500	Radiografía Edad ósea : rodilla frontal
616	0401058	38,000	Estudio radiológico de escafoides
617	0401059	35,500	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas
618	0401060	35,500	Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral
619	0401062	23,500	Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoideos, axial de ambas rótulas o similares
620	0401063	23,500	Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano
621	0401064	29,000	Apoyo fluoroscópico a procedimientos intraoperatorios y/o biopsia (no incluye el proc.)
622	0402005	39,000	Galactografía, unilateral
623	0402008	104,000	Colangiopancreatografía endoscópica (a.c.18-01-018; 5-7 exp)
624	0402009	27,000	Fistulografía (a.c. 18-01-020) (3 exp.)
625	0402011	78,000	Histerosalpingografía (a.c. 20-01-013) (4 exp.; incluye prueba de Cotte tardía)
626	0402012	95,000	Pielografía ascendente (a.c. 19-01-015) (3 exp.)
627	0402014	84,500	Uretro y/o cistouretrografía miccional retrógrada (a.c. 19-01-016) ( 5 exp.)
628	0402015	130,000	Artrografía facetaria
629	0402019	147,000	Angiografía selectiva de carótida externa o interna (a.c 17-01-061 al 17-01-069, según corresponda)
630	0402020	153,000	Angiografía selectiva medular (a.c 17-01-061 al 17-01-069, según corresponda)
631	0402022	240,000	Angioplastia intraluminal coronaria. procedimiento radiológico. (a.c.17-01-031)
632	0402023	168,000	Angioplastia intraluminal periférica. procedimiento radiológico. (a.c. 17-01-032)
633	0402024	174,000	Aortografía con AOT o cineangiografía (a.c. 17-01-022)
634	0402025	196,000	Arteriografía de miembros superiores o inferiores unilateral (a.c.17-01-023)
635	0402027	206,500	Arteriografía selectiva con AOT o cineangiografía (pulmonar, renal, tronco celíaco o similar) c/u. (a.c 17-01-061 al 17-01-069, según corresponda)
636	0402029	149,500	Arteriografía de vasos del cuello ( carótidas y vertebrales) (a.c. 11-01-013)
637	0402030	186,000	Cinecoronariografía (a.c. 17-01-019)
638	0402031	327,000	Embolización o balonización (a.c. de la angiografía correspondiente) (incluye control radiológico inmediato)
639	0402032	81,000	Instalación de catéter o sonda intracardíaca, control por radiólogo de (a.c. 17-01-020, 17-01-021, 17-01-011 o 17-01-014, según corresponda)

640	0402033		187,000	Ventriculografía derecha y/o izquierda (a.c. 17-01-011, 17-01-020 ó 17-01-021 ó 17-01-041 ó 17-01-42 ó 17-01-43, según corresponda)
641	0402035		105,000	Cavografía (a.c. 17-01-025)
642	0402038		93,000	Flebografía extremidad inferior o superior, unilateral (a.c. 17-01-026) cada extremidad.
643	0402040		111,500	Flebografía orbitaria o yugular (a.c. 11-01-015, 11-01-018 o 12-01-028 según corresponda), c/u
644	0402041		105,000	Flebografía selectiva de venas hepáticas, renales, gonadales, pélvicas. (a.c. 17-01-027)
645	0402050		117,000	Mielografía por punción lumbar con contraste hidrosoluble (a.c. 11-01-025)
646				<b>TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA</b>
647	0403001		275,000	Tomografía Computarizada de cráneo encefálica
648	0403002		288,000	Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipofisis
649	0403003		244,500	Tomografía Computarizada de fosa posterior
650	0403006		248,000	Tomografía Computarizada de temporal-oído
651	0403007		290,000	Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial
652	0403008		327,000	Tomografía Computarizada de columna cervical
653	0403018		301,000	Tomografía Computarizada de Columna Dorsal. Incluye mínimo 6 espacios
654	0403019		301,000	Tomografía Computarizada de Columna Lumbar
655	0403012		248,000	Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas
656	0403013		378,000	Tomografía Computarizada de Tórax. Incluye además: Esternón, Clavículas, Articulación Acromioclavicular, Escápula, Costillas, Articulación Esternoclavicular. Incluye todo el Tórax o cada segmento o articulación. Incluye bilateralidad
657	0403014		314,000	Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo, suprarrenales y riñones)
658	0403016		262,000	Tomografía Computarizada de Pelvis (Además incluye Sacro, Coxis, Caderas, Huesos Pélvicos, Articulaciones Sacro Ilíacas). Bilateral
659	0403020		301,000	Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis
660	0403021		117,000	Tomografía Computarizada Pielografía
661	0403022		235,000	Tomografía Computarizada Urografía

662	0403023		198,000	Tomografía Computarizada de Colonoscopía Virtual. No incluye instalación de sonda
663	0403024		262,000	Tomografía Computarizada Planificación Radioterapia
664	0403025		196,000	Tomografía Computarizada de Calcio Coronario
665	0403104		288,000	Tomografía Computarizada Angio de Cuello
666	0403105		209,000	Tomografía Computarizada Angio de Pelvis
667	0403106		288,000	Tomografía Computarizada de Angio Cardíaco. Mínimo 64 cortes
668	0403017		235,000	Tomografía Computarizada Musculoesquelética por zona anatómica. Por cada segmento o articulación: muslo, pierna, rodillas, antebrazo, codo, muñeca, mano, hombro, pie, tobillo u otros. Bilateral sólo para rodillas
669	0403101		340,000	Tomografía Computarizada angio de encéfalo
670	0403102		443,000	Tomografía Computarizada angio de tórax
671	0403103		455,000	Tomografía Computarizada angio de abdomen
672	0403107		360,000	Tomografía computarizada angio de extremidades inferiores (bilateral)
673	0403108		369,000	Tomografía computarizada angio de extremidad superior (unilateral)
674	0404002		32,500	Ecografía obstétrica
675				<b>EQUIPOS DE MEDIANA A ALTA RESOLUCION</b>
676	0404003		91,000	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)
677	0404004		71,500	Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, etc.)
678	0404005		51,000	Ecografía transvaginal o transrectal
679	0404006		51,000	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal
680	0404007		86,500	Ecografía transvaginal para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6-8 sesiones )
681	0404008		86,500	Ecografía para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6 a 8 sesiones)
682	0404009		51,000	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)
683	0404010		56,500	Ecografía renal (bilateral), o de bazo
684	0404011		56,500	Ecografía encefálica (RN o lactante)
685	0404012		56,500	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)
686	0404013		75,500	Ecografía ocular, unilateral o bilateral.
687	0404014		65,000	Ecografía testicular (unilateral o bilateral) (Incluye Doppler)
688	0404015		65,000	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)
689	0404016		65,000	Ecografía Partes Blandas o Musculoesquelética (cada zona anatómica)
690	0404118		196,000	Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)
691	0404119		230,500	Ecografía doppler de vasos del cuello
692	0404120		235,000	Ecografía transcraneana
693	0404121		235,000	Ecografía abdominal o de vasos testiculares
694	0404122		196,000	Ecografía doppler de vasos placentarios
695	0404218		335,000	Elastografía hepática
696				<b>RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste). Todas las Angio Resonancias incluyen ambas fases, arterial y venosa cuando corresponda y en el caso de extremidades inferiores, incluye bilateralidad</b>

697	0405001	212,000	Resonancia Magnética Cráneo Encefálica u Oídos, bilateral
698	0405002	221,000	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis
699	0405003	198,000	Resonancia Magnética de órbitas
700	0405004	213,000	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares
701	0405005	212,000	Resonancia Magnética de columna cervical
702	0405006	221,000	Resonancia Magnética de columna dorsal
703	0405007	212,000	Resonancia Magnética de columna lumbar
704	0405017	227,500	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo
705	0405018	234,000	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello
706	0405019	234,000	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax
707	0405020	234,000	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen
708	0405021	234,000	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis
709	0405022	234,000	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral
710	0405023	234,000	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral
711	0405009	227,500	Resonancia Magnética de Tórax ( corazón, esternón, clavículas, articulación acromioclavicular, escápula, costillas o articulación esternoclavicular). Toda la pared torácica o cada segmento o articulación. Bilateral
712	0405010	212,000	Resonancia Magnética de abdomen
713	0405011	212,000	Resonancia Magnética de Pelvis. Incluye: osteoarticular de sacroiliacas u osteoarticular de sacrococxis u huesos pélvicos u órganos pélvicos (incluye genitales internos y gastrointestinal)
714	0405012	318,000	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis
715	0405098	142,000	Colangiorenancia
716	0405013	174,000	Resonancia Magnética de rodilla

717	0405024	186,500	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca
718	0405025	178,500	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo
719	0405026	181,000	Resonancia Magnética de Codo
720	0405027	174,000	Resonancia Magnética de Hombro
721	0405028	174,000	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo
722	0405029	179,000	Resonancia Magnética de Pierna
723	0405030	181,000	Resonancia Magnética de Muslo o Cadera. Unilateral
724	0405031	174,000	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)
725	0405032	209,000	Resonancia Magnética Fetal
726	0405016	375,000	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)
727			<b>MEDICINA NUCLEAR</b>
728	0501100	74,000	Captación I-131 a las 2 y/o 24 horas
729	0501101	74,000	Cintografía tiroidea, cualquier radioisótopo
730	0501102	109,500	Cintografía glándulas paratiroides (no incluye MIBI)
731	0501104	292,000	Cintografía ósea trifásica (incluye mediciones fase precoz y tardía)
732	0501136	197,000	Cintografía ósea completa planar
733	0501137	186,000	Cintografía de médula ósea
734	0501105	511,000	Spect de perfusión miocárdica estrés y reposo (no incluye honorarios médico cardiólogo)
735	0501106	169,000	Ventriculografía cardiaca isotópica de equilibrio con glóbulos rojos
736	0501107	75,000	Pool sanguíneo, arteriografía isotópica c/u
737	0501108	228,500	Linfocintografía isotópica (no incluye procedimiento)
738	0501109	210,000	Pool sanguíneo spect
739	0501111	164,500	Estudio motilidad esofágica y/o reflujo gastroesofágico
740	0501112	330,000	Vaciamiento gástrico líquido o sólido
741	0501113	351,000	Cintografía vesícula y vía biliar
742	0501114	368,000	Detección de sitio de sangramiento digestivo con glóbulos rojos marcados
743	0501115	122,000	Detección divertículo Meckel
744	0501116	339,000	Spect hepatoesplénico, evaluación hemangioma o hiperplasia (incluye mediciones fase precoz y tardía)
745	0501138	108,000	Cintografía de glándulas salivales
746	0501139	103,000	Dacriocintografía
747	0501117	109,500	Cintografía renal con D.M.S.A.
748	0501118	161,000	Estudio dinámico renal con Tc 99 - DTPA
749	0501119	286,000	Estudio dinámico renal con Tc 99 - MAG 3 o EC
750	0501120	110,500	Cistografía isotópica indirecta
751	0501121	109,500	Cistografía isotópica directa, a.c. 19-01-022
752	0501122	109,500	Cintografía pulmonar perfusión o ventilación o difusión, c/u
753	0501123	116,000	Cintografía y estudio aspiración pulmonar
754	0501124	230,500	Spect cerebral de perfusión (no incluye radiofármaco)
755	0501125	222,000	Estudio dinámico sistema nervioso (radiocisternografía, fistula L.C.R, radioventriculografía, control válvula derivativa, sub-durografía isotópica), c/u (no incluye procedimiento).
756	0501126	227,000	Cintografía evaluación infecciones (leucocitos, infecton, granulocitos u otros) (no incluye radiofármaco ni procedimiento).
757	0501127	206,500	Cintografía con galio-67 planar infección (no incluye radioisótopo) (a.c. 0501133, cuando corresponda)
758	0501128	235,000	Detección y/o marcación de ganglio centinela, no incluye, punción ni detección con gammaprobe

759	0501129	512,000	Cintigrafía con galio-67 planar y Spect, para estudio de tumores (no incluye radioisótopo)
760	0501130	329,000	Exploración sistémica con I-131 (incluye mediciones fase precoz y tardía)
761	0501131	138,500	Estudio glándulas mamarias (mamocintigrafía) (no incluye MIBI)
762	0501132	425,000	Estudio de tumores (anticuerpos monoclonales, octreoscan, DMSA pentavalente, prostacint u otros) (no incluye radioisótopo)
763	0501133	184,000	Spect - Tomografía por emisión fotón único, cualquier órgano (no incluye radioisótopo)
764	0501134	91,000	Densitometría ósea a fotón doble, columna y cadera (unilateral o bilateral) o cuerpo entero
765	0501135	1,113,000	PET CT
766	0502001	357,000	Dosis terapéuticas con I-131 hasta 30 mCi.
767	0502002	467,000	Dosis terapéuticas con I-131 entre 31 a 100 mCi.
768	0502003	787,000	Dosis terapéuticas con I-131 entre 101 a 200 mCi.
769	0502004	1,182,000	Dosis terapéuticas con I-131 entre 201 a 300 mCi.
770	0502005	117,000	Terapia paliativa del dolor con radioisótopos (no incluye radiofármaco)
771			<b>TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA , RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA</b>
772	2901001	1,206,000	Tto. integral braquiterapia endocavitaria-intersticial (por sesión)
773	2901002	2,106,000	Tto. integral braquiterapia implante permanente, no incluye implante (por sesión)

774	2901003	1,141,000	Tto. Integral braquiterapia alta-mediana dosis, HDR (por sesión)
775	2902001	4,990,000	Tratamiento integral de radioterapia altamente compleja con Linac
776	2902002	4,242,000	Tratamiento integral de radioterapia compleja con Linac
777	2902003	3,468,000	Tratamiento integral de radioterapia estándar con Linac
778	2902004	2,889,000	Tratamiento integral de radioterapia convencional con Linac
779	2902009	3,274,000	Tto. integral radioterapia altamente compleja con cobalto
780	2902010	2,801,000	Tto. integral radioterapia compleja con cobalto
781	2902011	2,322,000	Tto. integral radioterapia estándar con cobalto
782	2902012	1,996,000	Tto. integral radioterapia convencional c/cobalto
783	2904001	3,211,000	Quimioterapia alto riesgo 1 (por ciclo)
784	2904002	859,000	Quimioterapia alto riesgo 2 (por ciclo)
785	2904003	4,628,000	Quimioterapia bajo riesgo 1 (por ciclo)
786	2904004	1,332,000	Quimioterapia bajo riesgo 2 (por ciclo)
787	2904005	184,000	Quimioterapia bajo riesgo 3 (por ciclo)
788	2904006	44,500	Quimioterapia bajo riesgo 4 (por ciclo)
789	2904007	6,572,000	Quimioterapia riesgo intermedio 1 (por ciclo)
790	2904008	1,956,000	Quimioterapia riesgo intermedio 2 (por ciclo)
791	2904009	421,000	Quimioterapia riesgo intermedio 3 (por ciclo)
792	2904010	152,000	Quimioterapia riesgo intermedio 4 (por ciclo)
793	2904011	496,000	Quimioterapia radioterapia 1 (por ciclo)
794	2904012	146,000	Quimioterapia radioterapia 2 (por ciclo)
795	2904013	2,877,000	Tratamiento terapia endocrina 1 (por ciclo)
796	2904014	292,000	Tratamiento terapia endocrina 2 (por ciclo)
797	2904015	19,876,000	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 1 (valor trimestral)
798	2904016	12,386,000	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 2 (valor trimestral)
799	2904017	4,681,000	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 3 (valor trimestral)
800	2904018	2,098,000	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 4 (valor trimestral)
801			<b>KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL</b>
802	0601101	23,500	Evaluación Kinésica Integral
803	0601105	77,000	Atención Kinesiológica Integral Ambulatoria
804	0601106	20,000	<b>Atención Kinesiológica Integral Domiciliaria</b>
805	0601103	42,000	Atención Kinésica Integral en Pacientes Hospitalizados
806	0601104	157,000	Atención Kinésica Integral UPC
807	0602001	67,000	Atención integral de terapia ocupacional
808	0602002	59,500	Intervención de terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida
809	0602003	30,000	Intervención terapia ocupacional en actividades de la vida diaria, básicas, instrumentales y avanzadas
810			<b>MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE TEJIDOS</b>
811	0702101	65,000	Producción de glóbulo rojo
812	0702102	23,500	Producción de concentrado de plaquetas estándar
813	0702103	23,500	Producción de plasma o crioprecipitado
814	0702104	1,112,000	Producción de concentrado de plaquetas por aféresis automática
815	0702105	729,000	Producción de concentrado de glóbulos rojos por aféresis automática
816	0702106	898,000	Producción de concentrado de leucocitos por aféresis automática
817	0702107	458,250	<b>Producción de concentrado de plasma por aféresis automática</b>
818	0702108	1,615,000	Producción de células progenitoras hematopoyética por aféresis automática a partir de sangre periférica
819	0702109	14,000	Irradiación de componente sanguíneo por unidad
820	0702110	93,000	Filtración de glóbulos rojos o plaquetas (incluye filtro Recién Nacido y pool de plaquetas)
821	0702100	111,500	Irradiación de Hemocomponentes (1 carga), Plaquetas (6 bolsas) o Glóbulos Rojos (2 bolsas);
822	0702201	67,000	Calificación microbiológica por donante estudiado, componente sanguíneo producido o producto de aféresis automática
823	0702202	32,500	Calificación inmunohematológica por donante estudiado, componente sanguíneo producido o producto de aféresis

			automática
824	0702203	9,000	Prueba de compatibilidad por unidad de glóbulos rojos estudiada (proc. aut.)
825	0702204	31,500	Fenotipificación otros antígenos de grupos sanguíneos por unidad de glóbulos rojos producido
826	0702205	69,000	Titulación de anticuerpos irregulares eritrocitarios
827	0702207	11,000	Detección de anticuerpos irregulares eritrocitarios
828	0702208	11,000	Grupos menores. Tipificación o detección de otros antígenos de sistemas sanguíneos (Kell, Duffy, Kidd y otros) c/u.
829	0702209	11,000	Subgrupo ABO y Rh fenotipo - genotipo Rh, c/u

830	0702301	38,000	Transfusión en adulto por unidad o subunidad de glóbulos rojos o unidad / subunidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)
831	0702302	44,500	Transfusión en niño por unidad o subunidad de glóbulos rojos, o unidad/subunidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)
832	0702303	39,000	Transfusión por unidad de glóbulos rojos, o unidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados, en adulto o niño en pabellón (con asistencia permanente del médico o tecnólogo médico responsable)(no corresponde su cobro cuando sea controlada por médico anestesista, por estar incluida en el valor de sus honorarios)
833	0702304	35,500	Sangría (considera el cobro de una prestación por cada unidad de sangre extraída)
834	0702305	899,000	Recambio plasmático por aféresis terapéutica
835	0702306	815,000	Deplección leucocitaria por aféresis terapéutica
836	0702307	801,000	Deplección plaquetaria por aféresis terapéutica
837	0702308	855,000	Eritroférésis por aféresis terapéutica
838			<b>ANATOMIA PATOLOGICA</b>
839	0801001	18,000	Citodiagnóstico corriente, exfoliativa (Papanicolau) (por cada placa)
840	0801002	25,500	Citología no ginecológica (por cada placa o frasco) (máximo 6)
841	0801003	104,000	** Estudio histopatológico con microscopía electrónica (por cada grilla)
842	0801004	93,000	** Estudio histopatológico con técnicas de inmunohistoquímica o inmunofluorescencia (por cada anticuerpo investigado)
843	0801005	100,500	** Estudio histopatológico con técnicas histoquímicas, niveles, decalcificación (por cada lámina)
844	0801006	75,000	Consulta intraoperatoria (por cada muestra / tejido o asistencia a pabellón) (no incluye biopsia diferida)
845	0801007	75,000	Estudio histopatológico con tinción corriente de biopsia diferida con estudio seriado (mínimo 10 muestras) de un órgano o parte de él (no incluye estudio con técnica habitual de otros órganos incluidos en la muestra)
846	0801008	84,500	Estudio histopatológico de biopsia diferida (por cada muestra y/o tejido) (incluye hasta 3 láminas)
847	0801009	262,000	Necropsia de adulto o niño, con estudio histopatológico corriente.
848	0801010	246,500	Necropsia de feto o recién nacido, con estudio histopatológico corriente.
849	0801011	809,000	PCR tiempo real para marcadores tumorales en cortes histológicos (incluye microdissección y extracción de ADN)
850	0801012	230,500	Técnica inmunohistoquímica para marcadores tumorales ( ALK-PDL1-ROS1)
851	0801013	496,000	Hibridación in situ en corte de tejido en parafina, búsqueda de alteraciones.
852	0801113	337,000	Screening Leucemia Aguda
853	0801114	354,000	Screening Trastorno Linfoproliferativo Crónico
854	0801115	562,000	Inmunotipificación Leucemia Aguda
855	0801116	353,000	Síndrome Mielodisplásico
856	0801117	415,000	Citogenética con técnicas de Fish, en muestras de sangre periférica
857	0801118	110,500	Biología Molecular por PCR, cualitativa
858	0801119	356,000	Biología Molecular por PCR, cuantitativa
859	0801120	252,000	Estudio Enfermedad mínima Residual por Citometría de Flujo
860	0801121	447,000	Immunotipificación de Trastornos Linfoproliferativos Crónicos
861	0801122	279,000	Mieloma
862	0801123	128,000	Recuento Linfocitos T (CD3/CD4/CD8O) o B (CD19/CD20)
863	0801124	256,000	Recuento Total Linfocitos B, T, NK
864	0801125	299,500	Recuento Linfocitos CD34 - Citometría de Flujo
865	0801126	209,000	CISH Determinación por Hibridación in situ con Cromógeno (virus Epstein Bar)
866			<b>PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA CLINICA</b>
867	0901001	88,500	Control paciente psiquiátrico crónico;máx.2 controles al mes
868	0901002	67,000	Desintoxicación o deshabituación en pacientes hospitalizados (incluye tratamiento de la intoxicación, del síndrome de privación y de las complicaciones médicas); por día (máximo 15)
869	0901003	67,000	Sesión de terapia electroconvulsivante (hasta 6 sesiones por ciclo o sesiones de mantención) c/ sesión
870	0901005	67,000	Atención psiquiátrica o psicoterapia de familia, individual, de relajación o de manejo (con familia u otros);(cada sesión mínimo 45')
871	0901010	57,000	Psicoterapia de pareja (por cada miembro de la pareja)
872	0902001	40,000	Consulta Psicólogo clínico (sesiones 45')
873	0902002	40,000	Psicoterapia Individual
874	0902003	40,000	Sesión de psicoterapia de pareja (con ambos miembros)

875	0902010		104,000	Test de Rorschach
876	0902011		81,000	Test de relaciones objetales
877	0902012		78,000	Test de Apercepción Temática, T.A.T., C.A.T.-H o C.A.T.-A.
878	0902013		38,000	Test de Edwards

879	0902014		35,500	Test de M.M.P.I.
880	0902015		57,000	Test de Wechsler, WAIS, WISC ó WPPSI
881	0902016		38,000	Test de Dominó o Test de Raven
882	0902021		43,000	Test AMSE
883	0902017		35,500	Test de Bender
884	0902018		35,500	Bender Bip
885	0902019		57,000	Test de Goldstein
886	0902020		104,000	Test de Luria-Nebraska
887				<b>ENDOCRINOLOGIA.</b>
888	1001005		15,000	De estimulación o frenación con ACTH, clomifeno, glucosa, GnRH, gonadotrofinas, L-DOPA, metoclopramida, metopirona, TRH, THS, o similares, c/u.
889	1001007		21,000	De hipoglucemia con insulina o tolbutamida o similar.
890	1001009		25,500	De privación acuosa, con o sin ADH
891	1001012		13,000	Test de sobrecarga o infusión salina intravenosa (test confirmatorio hiperaldosteronismo)
892	1001013		18,000	Prueba de estimulación con glucagón (2 muestras)
893				<b>NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA</b>
894	1101001	1	38,000	Rellenado de bombas de administración de fármacos en LCR
895	1101002	4	38,000	Punción Subdural
896	1101003	4	32,500	Punción Lumbar c/s manometría c/s Queckensted
897	1101140		13,544,000	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento médico farmacológico Anual (incluye inmunomoduladores)
898	1101141		345,000	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento rehabilitación
899	1101142		1,497,000	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento Brote
900	1101004		65,000	E.E.G. de 16 o más canales (incluye el cód. 11-01-006)
901	1101005		123,500	Electrocorticografía
902	1101006		78,000	Electroencefalograma (E.E.G.) standard y/o activado "sin privación de sueño" (incluye mono y bipolares, hiperventilación, c/s reactividad auditiva, visual, lumínica, por drogas u otras). Equipo de 8 canales
903	1101007		145,000	Estéreo-electroencefalografía (incluye uno o mas electrodos adicionales)
904	1101008		59,500	Monitoreo EEG invasivo con electrodos subdurales
905	1101040		130,000	E.E.G. en vigilia, sueño y post-privación de sueño (incluye código 11-01-006). Equipo de 8 canales
906	1101041		136,500	EEG en vigilia, sueño y post-privación de sueño (incluye código 11-01-004) Equipo de 16 o mas canales
907	1101042		110,500	EEG digital 20 canales (con activaciones HV y FE) estándar o post privación de sueño de 20 a 30 minutos duración
908	1101043		145,000	EEG digital 32 canales (con activaciones HV y FE) estándar o post privación de sueño de 20 a 30 minutos duración
909	1101046		235,000	Electroencefalograma digital de 32 canales con mapeo (mapping), análisis estadístico de frecuencias y de eventos por áreas (incluye estímulos cognitivos)
910	1101044		314,000	Monitoreo E.E.G. continuo de 24 hrs.
911	1101045		378,000	Polisomnografía (electroencefalograma, electrocardiograma, monitoreo de apneas y electronistagmografía, electromiografía)
912	1101009		170,000	Electromiografía de fibra única
913	1101010		65,000	Electromiografías cualquier región, por ej.: músculos faciales, faringe, paravertebrales, vejiga y periné, test de miastenia (incluye el estudio clínico y muestreo suficientes para diagnosticar naturaleza del trastorno y estado evolutivo), c/u
914	1101011		71,500	Potenciales evocados en corteza ( por ej.: auditivo, ocular o corporales), c/u
915	1101012		56,500	Velocidad de conducción nerviosa (incluye reflejo H, onda F y otros)
916	1101013		503,000	Carótida-vertebral por cateterización de la subclavia, axilar, humeral o femoral. (a.c. 04-02-029)
917	1101018		56,500	Yugulografía ( a.c. 04-02-040 )
918	1101019		66,000	Neumoencefalografía fraccionada, por punción lumbar
919	1101020		101,500	Neumoencefalografía p/punción suboccipital
920	1101025	4	57,000	Por punción lumbar, con medio de contraste gaseoso o hidrosoluble (a.c. 04-02-050)
921	1101026	3	50,000	Bloqueo nervio periférico en punto motor
922	1101027	3	66,000	Bloqueo nervio troncular
923	1101028		33,500	Infiltración o bloqueo de ramas del trigémino o del facial
924	1101029		35,500	Infiltración o bloqueo del ganglio estrellado
925	1101030		53,000	Infiltración o bloqueo epidural, cervical, lumbar o similares, cada sesión
926	1101031	3	50,000	Infiltración o bloqueo intercostales (cualquier número)
927	1101032		99,500	Rizotomía química por medio de inyección intratecal.
928	1101033	3	35,500	Infiltración o bloqueo suboccipital u otros nervios cervicales
929	1101034	3	45,500	Alcoholización o fenolización de nervios periféricos: intramuscular
930	1101035	3	83,500	Alcoholización o fenolización de nervios periféricos: intratecal
931	1101036	3	67,000	Alcoholización o fenolización de nervios periféricos: troncular

932	1103001	7	503,000	Malformaciones vasculares del cuero cabelludo incluye aneurisma cirsoideo
933	1103002	7	503,000	Sinus pericrani, trat. quir.
934	1103003	9	515,000	Hundimiento simple, reparación de
935	1103004	10	531,000	Craneoplastia con autoinjerto
936	1103005	10	526,000	Craneoplastia con prótesis (no incluye el valor de la prótesis)
937	1103006	10	503,000	Tumores de calota, extirp. de
938	1103007	9	532,000	Osteomielitis, limpieza quirúrgica
939	1103008	9	727,000	Craniectomías descompresivas
940	1103009	9	1,061,000	Reparación de fractura crecedora
941	1103010	9	1,092,000	Craneotomías lineales
942	1103011	12	1,858,000	Craniectomías c/s remodelación ósea
943	1103012	14	2,018,000	Honorarios del 1er. cirujano responsable y sus ayudantes
944	1103013		1,241,000	Honorarios c/u de los otros 1ros. cirujanos y ayudantes
945	1103014	10	1,236,000	Hematoma o absceso extradural, vaciamiento de
946	1103015	11	816,000	Reparación de fistula de LCR
947	1103016	10	1,236,000	Hematoma, empiema o colección subdural, vaciamiento de
948	1103017	12	1,086,000	Quistes aracnoidales encefálicos, trat. quir. (suprasellares, temporales, cerebelosos, etc.)
949	1103018	9	531,000	Ventriculostomía o instalación de derivativa ventricular externa o instalación de captor para medición de pic o punción biopsia o reservorio para administración de medicamentos
950	1103019	12	1,627,000	Absceso cerebral, trat. quir.
951	1103020	9	1,092,000	Tratamiento quirúrgico del traumatismo craneoencefálico abierto o penetrante (herida a bala u otro elemento penetrante)
952	1103021	10	720,000	Hundimiento expuesto, repar. de
953	1103022	12	1,401,000	Lobectomías por contusión cerebral
954	1103023	12	1,313,000	Hematoma intracerebral, vaciamiento de
955	1103024	12	2,362,000	De base de cráneo, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma
956	1103025	12	2,303,000	Intraorbitarios, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma
957	1103026	12	2,339,000	Encefálicos y de hipófisis, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma
958	1103027	13	2,131,000	Aneurismas, malformaciones arteriovenosas encefálicas u orbitarias, fistulas durales
959	1103028	10	1,078,000	Fistula carótido cavernosa tratamiento endovascular
960	1103029	12	1,324,000	Fistula carótido cavernosa, trat. quir.
961	1103030	10	1,142,000	Revascularización intracraneana indirecta (endodurosinangiosis, multirepanación, emás, etc)
962	1103031	13	2,279,000	Anastomosis y revascularización cerebral extra-intracraneana (cirugía de carótida: ver cirugía vascular periférica)
963	1103032	11	845,000	Instalación de derivativas de LCR (no incluye valor de la válvula)
964	1103033	7	532,000	Revisión o exteriorización de derivativa
965	1103034	10	836,000	Ventriculocisternostomía
966	1103035	12	875,000	Fenestración, septostomía o coagulación plexos coroídeos (trat. endoscópico)
967	1103036	12	1,413,000	Cirugía descompresiva de fosa posterior u occipito-vertebral en Malformación de Chiari y/o siringomielia
968	1103037	12	1,413,000	Meningo y meningoencefalocele occipital, repar. de
969	1103038	12	1,615,000	Cirugía descompresiva neurovascular
970	1103039	7	617,000	Neurotomías
971	1103040	7	840,000	Neurolisis o microcompresión percutánea
972	1103041	12	1,449,000	Cirugía de la epilepsia (Cualquier técnica)
973	1103042	12	1,629,000	Biopsia estereotáctica cerebral con marco de estereotaxia o neuronavegador
974	1103043	12	1,858,000	Termocoagulación de zonas cerebrales con radiofrecuencia o ultrasonido focalizado con técnica estereotáctica para el tratamiento de enfermedad de parkinson, temblor esencial, psicocirugía y otros
975	1103045	12	1,265,000	Implantación de estimuladores intracraneanos
976	1103046	11	816,000	Instalación de estimuladores medulares
977	1103047	12	1,413,000	Disrafias espinales: meningocele, mielomeningocele, diastematomyelia, lipoma, lipomeningocele, médula anclada, etc.
978	1103048	7	692,000	Infiltración facetaria columna y radicular
979	1103049	11	1,652,000	Hernia núcleo pulposo, estenorraquis, aracnoiditis, fibrosis perirradicular cervical, dorsal o lumbar, trat. quir.
980	1103050	11	1,437,000	Laminectomía descompresiva
981	1103069	11	1,389,000	Fijación de columna (cervical-dorsal-lumbar) cualquier vía abordaje, c/s osteosíntesis.
982	1103051	9	1,076,000	Heridas raquímedulares, trat. quir.
983	1103052	10	1,212,000	Tratamiento quirúrgico de tumor espinal extradural
984	1103053	12	1,453,000	Extirpación de tumor o quiste medular o intrarraquídeo
985	1103054	12	1,639,000	Malformación arteriovenosa o fistula dural medular, trat. quir.
986	1103055	7	840,000	Cordotomía percutánea

987	1103056	9	1,313,000	Mielotomía, DREZtomía
988	1103057	9	1,064,000	Rizotomía (Cualquier técnica)
989	1103058	7	627,000	Tumor de nervio periférico, extirp. de
990	1103059	10	1,609,000	Reparación de plexos c/s neurotización con técnica microquirúrgica o injertos interfasciculares
991	1103060	10	813,000	Sección de nervio, reparación con injerto
992	1103061	8	751,000	Sección de nervio, reparación sin injerto

993	1103068	7	<b>503,000</b>	Neurectomía, cualquier localización, cada zona quirúrgica
994	1103062	10	<b>766,000</b>	Neurolisis con técnica microquirúrgica
995	1103063	6	<b>562,000</b>	Neurolisis externa
996	1103064	8	<b>651,000</b>	Síndrome del escaleno, trat. quir.
997	1103065	8	<b>1,165,000</b>	Síndrome de costilla cervical, trat. quir.
998	1103066	7	<b>562,000</b>	Liberación quirúrgica de nervio periférico extracraneano (trat. quir. del Síndrome del Túnel Carpiano, tarso u otro)
999	1103067	7	<b>651,000</b>	Liberación de nervio cubital a nivel del codo, cualquier técnica
1000				<b>OFTALMOLOGÍA</b>
1001	1201001		<b>25,500</b>	& Campimetría de proyección, c/ ojo (proc. aut.)
1002	1201042		<b>65,000</b>	& Campimetría computarizada, c/ ojo
1003	1201002		<b>15,000</b>	& Coordinetría, test de Hess u otro, c/ ojo
1004	1201003		<b>11,000</b>	& Cuantificación de lagrimación (test de Schirmer), uno o ambos ojos
1005	1201004		<b>21,000</b>	& Curva de tensión aplanática (por cada día), c/ ojo
1006	1201005		<b>14,000</b>	& Diploscopia cuantitativa, ambos ojos
1007	1201006		<b>56,500</b>	& Electromiografía músculos oculares adultos, c/ ojo
1008	1201007		<b>52,000</b>	& Electromiografía músculos oculares niños, c/ ojo
1009	1201008		<b>45,500</b>	& Electrooculografía, ambos ojos
1010	1201009		<b>52,000</b>	& Exploración sensoriomotora: estrabismo, estudio completo, ambos ojos
1011	1201010		<b>43,000</b>	& Perimetría de Goldman o perimetría cinética, c/ ojo
1012	1201011		<b>27,000</b>	& Pruebas de provocación para glaucoma (prueba de oscuridad u otras), uno o ambos ojos
1013	1201012		<b>32,500</b>	& Retinografía, ambos ojos
1014	1201014		<b>9,000</b>	& Tonometría aplanática c/ ojo
1015	1201015		<b>19,000</b>	& Tratamiento ortóptico y/ o pleóptico (por sesión), ambos ojos
1016	1201027		<b>29,000</b>	Examen Optométrico c/ s Prescripción de Lentes
1017	1201045		<b>79,000</b>	& Paquimetría
1018	1201016	2	<b>59,500</b>	Angiografía de retina o de iris, (con fluoresceína o sim.), c/ ojo
1019	1201017	2	<b>15,000</b>	Angioscopia retinal y/ o iris (con fluoresceína o similar), c/ ojo (proc. aut.)
1020	1201018	2	<b>43,000</b>	& Electrorretinografía, c/ ojo
1021	1201019	1	<b>23,500</b>	Exploración vitreoretinal, ambos ojos
1022	1201020	1	<b>91,000</b>	& Ecobiometría con cálculo de lente intraocular, ambos ojos.
1023	1201023		<b>65,000</b>	& Potencial visual evocado en adultos, ambos ojos
1024	1201024		<b>65,000</b>	& Potencial visual evocado en niños, ambos ojos
1025	1201043		<b>107,000</b>	& Topografía corneal computarizada, c/ ojo
1026	1201044		<b>125,500</b>	& Tomografía coherencia óptica, c/ ojo
1027	1201029	2	<b>32,500</b>	Cuerpo extraño conjuntival y/ o corneal en adultos
1028	1201030	3	<b>51,000</b>	Cuerpo extraño conjuntival y/ o corneal en niños
1029	1201031	3	<b>50,000</b>	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en adultos
1030	1201032		<b>84,500</b>	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en lactantes
1031	1201033		<b>65,000</b>	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en niños
1032	1201034	2	<b>23,500</b>	Tocación corneal c/ yodo y/ o éter u otros, en niños o adultos
1033	1201035	2	<b>48,500</b>	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en adultos
1034	1201036	2	<b>53,000</b>	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en niños
1035	1201037	3	<b>196,000</b>	Glaucoma, ciclodiatermia y/ o ciclocrioterapia
1036	1201038		<b>32,500</b>	Inyección retrobulbar
1037	1201039	3	<b>53,000</b>	Pestañas, extirp. por electrocoagulación (cualquier número)
1038	1201040	3	<b>48,500</b>	Puntos lagrimales; electrotermocoagulación
1039	1201041	3	<b>355,000</b>	Sondaje vía lagrimal en niños (bajo anestesia general)
1040	1202001	2	<b>209,000</b>	Intubación vía lagrimal
1041	1202002	4	<b>144,000</b>	Puntos lagrimales, plastía de
1042	1202003	4	<b>443,000</b>	Reconstitución de canalículos
1043	1202004	2	<b>90,000</b>	Absceso, vaciamiento y/ o drenaje de saco y/ o glándula lagrimal
1044	1202005	4	<b>605,000</b>	Dacriocistorrinostomía
1045	1202006	3	<b>276,000</b>	Extirpación de saco y/ o glándula lagrimal

1046	1202007	6	<b>807,000</b>	Reconstitución vía lagrimal en ausencia del saco
1047	1202008	6	<b>828,000</b>	Extirpación total o parcial de la glándula lagrimal
1048	1202009	6	<b>605,000</b>	Tumor maligno del saco, trat. quir. completo
1049	1202010	2	<b>81,000</b>	Absceso, trat. quir. párpado o ceja
1050	1202011	3	<b>121,000</b>	Biopsia de párpado y/ o anexos (proc. aut.)
1051	1202012	3	<b>269,000</b>	Blefarochalasis, plastía de
1052	1202013	5	<b>502,000</b>	Blefarofimosis, plastía de
1053	1202014	3	<b>145,000</b>	Blefarorrrafia con blefarotomía posterior
1054	1202015	3	<b>208,000</b>	Cantoplastía
1055	1202016	3	<b>162,000</b>	Chalazión y otros tumores benignos (uno o más en el mismo ojo), trat. quir. completo
1056	1202017	5	<b>540,000</b>	Coloboma, plastía de
1057	1202018	4	<b>327,000</b>	Ectropión, plastía de
1058	1202019	4	<b>327,000</b>	Entropión, plastía de

1059	1202020	4	327,000	Epicanto, plastía de
1060	1202021	5	508,000	Ptosis, trat. quir.
1061	1202022	3	166,500	Quiste dermoide de la cola de la ceja, resec. plástica
1062	1202023	5	440,000	Tumor maligno de párpado o ceja, trat. quir. completo
1063	1202024	3	127,000	Xantelasma, trat. quir.
1064	1202071	3	198,000	Herida o dehiscencia de sutura de párpado, reparación
1065	1202025	4	262,000	Herida o dehiscencia de la conjuntiva, sutura de (proc. aut.)
1066	1202026	4	306,000	Pterigión y/o pseudopterigión o su recidiva, extirpación
1067	1202027	5	275,000	Simbléfaron, resección de adherencias y plastía de
1068	1202028	4	161,000	Extirpación de tumor benigno de la conjuntiva
1069	1202029	4	149,500	Absceso orbitario, trat. quir.
1070	1202030	7	756,000	Corrección de cavidad anoftálmica trat. completo
1071	1202031	8	875,000	Cuerpo extraño orbitario (con orbitotomía)
1072	1202032	11	1,437,000	Exanteriorización orbitaria o tumor orbitario, trat. Quirúrgico completo
1073	1202033	6	340,000	Orbitotomía anterior
1074	1202034	5	627,000	Orbitotomía lateral descompresiva
1075	1202072	6	562,000	**Reconstrucción de paredes orbitarias
1076	1202035	5	248,000	Biopsia de globo ocular (proc. aut.)
1077	1202036	7	603,000	Enucleación o implante de prótesis ocular (proc. aut.)
1078	1202037	8	692,000	Enucleación con implante
1079	1202038	7	916,000	Tratamiento quirúrgico completo del estrabismo unilateral o bilateral
1080	1202039	7	603,000	Exanteriorización ocular (proc. aut.)
1081	1202040	5	323,000	Sutura de lesión traumática de globo o músculos oculares (proc. aut.)
1082	1202041	5	503,000	Cirugía refractiva, queratotomía radial o similar con bisturí de diamante
1083	1202042	3	230,500	Crioterapia y recesión conjuntival
1084	1202044	4	96,500	Extracción quir. de cuerpo extraño en cornea y/o esclera
1085	1202045	9	787,000	Glaucoma, trat. quir. por cualquier técnica
1086	1202046	5	515,000	Herida corneal o corneo-escleral o dehiscencia de sutura
1087	1202047	6	515,000	Queratectomía laminar
1088	1202048	8	1,093,000	Queratoplastía. Injerto lamelar o penetrante trat. quir. completo
1089	1202049	9	1,188,000	Queratoprótesis, implantación de (no incluye el valor de la prótesis)
1090	1202050	6	594,000	Recubrimiento conjuntival
1091	1202051	6	594,000	Rehabilitación superficie ocular (con injerto de mucosa)
1092	1202070	6	276,000	Sinequiotomía (proc. aut.)
1093	1202073	10	1,799,000	Operación triple (injerto, facoéresis e implante de lente intraocular) (no incluye valor de la prótesis)
1094	1202053	5	443,000	Iridectomía periférica y/u óptica, (proc. aut.)
1095	1202054	7	763,000	Tratamiento quirúrgico de lesión tumoral del iris o cuerpo ciliar
1096	1202074	7	439,000	Hernia de iris y/o fistulas, reparación de
1097	1202055	4	440,000	Desgarro con o sin desprendimiento, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica )
1098	1202056	8	1,017,000	Desprendimiento retinal, cirugía convencional (exoimplantes)
1099	1202058	4	451,000	Tumor retinal o coroidal, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación de
1100	1202059	4	493,000	Vasculopatía retinal (excepto retinopatía proliferativa) diatermo y/o crio y/o fotocoagulación ( incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)
1101	1202060	8	1,401,000	Vitrectomía c/retinotomía c/s inyección de gas o silicona)
1102	1202061	8	1,163,000	Vitrectomía con inyección de gas o silicona
1103	1202062	8	1,011,000	Vitrectomía con vitreófago (proc. aut)

1104	1202075	7	833,000	Retinopexia neumática
1105	1202077	6	440,000	Desprendimiento coroideo o hemorragia coroidea, trat. quir.
1106	1202063	7	861,000	- Facoéresis intracapsular O catarata secundaria O discisión y aspiración de masas
1107	1202064	8	1,401,000	- Facoéresis extracapsular con implante de lente intraocular (no incluye el valor de la prótesis)
1108	1202065	10	1,309,000	Implante secundario de lente intraocular
1109	1202066	5	417,000	Aspiración esferular c/s capsulotomía
1110	1202076	8	787,000	Extracción o corrección de desplazamiento de lente intraocular
1111	1202057	4	628,000	Retinopatía proliferativa, (diabética, hipertensiva, eales y otras) panfotocoagulación trat. completo (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica )
1112	1202067	4	330,000	Discisión de cápsula posterior
1113	1202068	4	330,000	Iridotomía
1114	1202069	4	330,000	Trabeculoplastía o iridoplastía
1115	1202078	5	1,305,000	Cirugía fotorrefractiva o fototerapéutica de córnea, cualquier técnica
1116				<b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>
1117	1301001		18,000	Electrogistometría
1118	1301002		33,500	& Rinomanometría c/s vasoconstrictor
1119	1301003	4	60,500	Nasofaringolaringofibroscopia
1120	1301005		32,500	Sinusoscopia de cada seno maxilar por punción, c/s biopsia, c/s toma de muestras
1121	1301006		78,000	Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia. Con microscopio
1122	1301007		67,000	Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia. Sin microscopio
1123	1301021		30,000	# Audiometría adultos

1124	1301008		35,500	# Audiometría niños
1125	1301050		23,500	# Audiometría campo libre. Niños y adultos
1126	1301009		22,500	# Impedanciometría
1127	1301010		19,000	# Calibración de audífonos o implantes
1128	1301011		68,000	# Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral clínicos
1129	1301012		61,500	# Cócleoestibular con electronistagmografía
1130	1301015		22,500	# Electronistagmografía o Videoelectronistagmografía c/s nistag.de posición
1131	1301016		18,000	# Función tubaria
1132	1301017		17,000	# Prueba calórica o prueba calórica mínima (proc.aut.)
1133	1301019		60,500	# Test de glicerol (con 3 audiometrías)
1134	1301020		69,000	# Examen funcional de VIII par
1135	1301045		25,500	# Emisiones Otoacústicas
1136	1301046		45,500	# Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral acortados
1137	1301024		23,500	Senos perinasales, punción evacuadora c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos; cada punción
1138	1301025	2	18,000	**Taponamiento nasal anterior (proc. aut.)
1139	1301026	2	50,000	**Taponamiento nasal posterior
1140	1301027		95,000	Vaciamiento cavid. perinasales (Proetz y sim.) (10 sesiones)
1141	1301028	1	52,000	Cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior
1142	1301029	2	22,500	Cuerpo extraño en fosas nasales, extracción de: - En adultos
1143	1301030	2	53,000	Cuerpo extraño en fosas nasales, extracción de: - En niños
1144	1301035	3	96,500	Cuerpo extraño en laringe y/o tráquea, extracción de (incluye la endoscopia con tubo rígido) - En adultos
1145	1301036	3	111,500	Cuerpo extraño en laringe y/o tráquea, extracción de (incluye la endoscopia con tubo rígido) - En niños
1146	1301037	2	23,500	Dilatación esofágica por sesión
1147	1301038	2	101,500	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - En niños
1148	1301039	2	101,500	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - En adultos
1149	1301040	2	17,000	Lesiones del oído externo y/o medio, curación bajo microscopio (proc. aut.)
1150	1301041		17,000	Trompa de Eustaquio, insuflación instrumental (proc. aut.)
1151	1301042	2	17,000	Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapón de cerumen) (proc. aut.) - En adultos
1152	1301043	2	48,500	Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapón de cerumen) (proc. aut.) - En niños
1153	1301044		48,500	Biopsia oído (proc. aut.)
1154	1301501		29,000	Potencial Vestibular
1155	1301502		53,000	Maniobra Reposición
1156	1301503		53,000	Rehabilitación Vestibular
1157	1302001		56,500	Absceso y/o hematomas oído externo, trat. quir.
1158	1302002	3	128,000	Extracción cuerpo extraño en conducto auditivo externo
1159	1302003	4	479,000	Fístula preauricular complicada, trat. quir.
1160	1302004	3	80,000	Extirpación de tumor de conducto auditivo externo
1161	1302005	4	498,000	Tumor maligno oído externo, trat. quir.

1162	1302006	7	607,000	Estapedectomía o estapedostomía
1163	1302007	7	659,000	Mastoidectomía c/s sección cuerda del timpano
1164	1302008	3	390,000	Tratamiento quirúrgico de Mucositis timpánica, otitis media con efusión uni o bilateral
1165	1302009	7	558,000	Operación radical de oído
1166	1302011	8	727,000	Reconstitución funcional de oído radicalizado
1167	1302012	7	579,000	Timpanoplastía funcional (cualquier tipo) c/s mastoidectomía
1168	1302013	7	719,000	Reconstitución plástica de conducto auditivo externo cartilaginoso
1169	1302014	7	518,000	Exostosis u osteoma oído medio o externo, resección por cualquier vía
1170	1302015	7	491,000	Neurectomía de Jacobson
1171	1302016	7	641,000	Reconstitución de conducto auditivo externo, c/s timpanoplastía (incluye revisión de cadena osicular)
1172	1302017	7	738,000	Tratamiento quirúrgico de tumor glómico timpánico
1173	1302018	7	588,000	Laberintectomía
1174	1302019	8	1,034,000	Neurinoma del acústico, trat. quir. vía translaberíntica y/o fosa media
1175	1302020	6	559,000	Descompresión intraósea nervio facial c/s plastía
1176	1302021	7	913,000	Lesiones a nivel del conducto auditivo interno, trat. quir.
1177	1302022	2	59,500	** Biopsia buco-faríngea (proc. aut.)
1178	1302023	2	56,500	**Sección y/o resección frenillos cavidad bucal
1179	1302024	1	57,000	**Drenaje de absceso o flegmón de piso de boca
1180	1302025	1	105,000	**Drenaje de absceso o flegmón periamigdaliano
1181	1302026	2	105,000	Drenaje de absceso o flegmón retrofaríngeo o faringolaríngeo
1182	1302027		59,500	**Drenaje de absceso o flegmón de vestíbulo bucal
1183	1302028	5	427,000	Adenoidectomía (proc. aut.)
1184	1302029	5	484,000	Amigdalectomía c/s adenoidectomía, uni o bilateral
1185	1302030	1	61,500	**Extracción de cálculos o tapones salivales
1186	1302031	1	56,500	** Tumor benigno de la mucosa bucal, extirp. c/s biopsia bucofaríngea
1187	1302032	7	486,000	Tumor maligno de las amígdalas, trat. quir.
1188	1302033	6	479,000	**Extirpación de tumor benigno de la base de la lengua
1189	1302034	9	1,031,000	Extirpación tumor maligno de base de lengua

1190	1302035	8	741,000	Faringoplastía (cualq. técn.), c/s desplazamiento de colgajos
1191	1302036	9	952,000	Fibroangioma del rinofarinx, trat. quir.
1192	1302037	9	1,011,000	Glosectomía total
1193	1302038	2	93,000	Abscesos y hematoma del tabique nasal, trat. quir.
1194	1302039	4	503,000	Arteria esfenopalatina, cauterización por vía nasal
1195	1302040	6	488,000	Arteria maxilar interna, ligadura de (por vía transmaxilar)
1196	1302041	4	390,000	Arterias etmoidales anteriores
1197	1302042	4	107,000	Turbinectomía o cauterización de cornetes, cualquier técnica
1198	1302043	5	486,000	Conducto y/o seno lagrimal, obstrucción del, trat. quir. por vía nasal
1199	1302044	7	512,000	Etmoidectomía endo o exonasal
1200	1302045	5	503,000	**Tratamiento quirúrgico de las fistulas buco-sinusales o buco-nasales y/o retiro cuerpos extraños del seno maxilar
1201	1302046	2	87,500	Fract. nasal reciente, cerrada o expuesta, reducción c/s inmovilización
1202	1302047	6	562,000	Nervio vidiano, sección del (por cualquier vía)
1203	1302048	4	416,000	Perforación del tabique, trat. quir.
1204	1302049	3	105,000	Tratamiento quirúrgico pólipo nasal
1205	1302050	5	390,000	Rinitis atrófica, trat. por inclusión submucosa, con cualquier material, uni o bilateral
1206	1302051	6	496,000	Rinofima, trat. quir.
1207	1302052	6	627,000	Rinoplastía y/o septoplastía, cualquier técnica
1208	1302053	6	607,000	Seno esfenoidal, abertura por cualquier vía
1209	1302054	5	503,000	Tratamiento quirúrgico de seno frontal, cualquier vía
1210	1302055	6	499,000	Antrostomía seno maxilar, cualquier vía
1211	1302056	2	57,000	Sinequía nasal, trat. quir.
1212	1302057	5	486,000	Tumor nasal, extirp. por rinotomía lateral
1213	1302058	5	399,000	Vaciamiento etmoidal por vía nasal c/s polipectomía
1214	1302059	4	405,000	Aritenoidectomía vía endoscópica
1215	1302060	6	488,000	Aritenoidectomía vía externa
1216	1302061	6	427,000	Decorticación de cuerdas vocales c/microscopio
1217	1302073	3	295,000	Estenosis laringotraqueales y faríngeas, trat. quir. por vía endoscópica (incluye laser)
1218	1302062	3	416,000	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía abierta
1219	1302063	3	437,000	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía endoscópica
1220	1302064	5	488,000	Cordectomía, resección de sinequía y otras malformaciones, trat. quirúrgico por vía externa

1221	1302065	6	1,033,000	Estenosis laringotraqueales y/o faríngeas, trat. quir. por vía abierta (incluye reconstrucción laringotraqueal)
1222	1302066	8	972,000	Laringectomía parcial o subtotal (cualquier técnica)
1223	1302067	10	1,277,000	Laringectomía total más faringectomía parcial
1224	1302068	13	1,739,000	Laringectomía total más faringectomía total y/o esofagectomía cervical
1225	1302069	5	455,000	Laringocele, trat. quir.
1226	1302070	2	153,000	Papilomas laríngeos, trat. quir. (por sesión)
1227	1302071	5	502,000	Parálisis de cuerdas vocales, trat. quir. cualquier técnica
1228	1302072	5	503,000	Traqueostomía (proc. aut.)
1229	1303001		16,000	Evaluación de voz
1230	1303002		25,500	Evaluación de habla
1231	1303003		38,000	Evaluación del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto semántico, sintáctico y fonológico, etc. e informe) (incluye 3 sesiones de mínimo 30')
1232	1303004		15,000	Rehabilitación de la voz
1233	1303005		16,000	Rehabilitación del habla y/o del lenguaje (máximo 30 sesiones anuales)(cada sesión mínimo 30')
1234	1303006		15,000	Rehabilitación de la deglución
1235	1303007		29,000	Evaluación clínica de la deglución
1236				<b>CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO</b>
1237	1401001		50,000	Punción aspirativa con aguja fina de nódulo tiroideo
1238	1402001	7	972,000	Tiroidectomía bilateral total
1239	1402002	7	704,000	Tiroidectomía bilateral subtotal
1240	1402003	9	1,009,000	Bocio intratorácico, trat. quir. por esternotomía
1241	1402004	9	926,000	Extirpación de Tiroides lingual
1242	1402005	6	656,000	Lobectomía con o sin istmectomía o resección parcial
1243	1402006	9	1,602,000	Tiroidectomía total ampliada (incluye extirpación de estructuras anatómicas vecinas)
1244	1402007	6	665,000	Autotransplante de paratiroides (operación asociada a algunas de las prestaciones de tiroides y paratiroides)
1245	1402008	9	927,000	Paratiroidectomía o exploración paratiroides con exploración de mediastino, abordaje transtorácico.
1246	1402009	7	725,000	Paratiroidectomía o exploración de paratiroides (abordaje cervical, clásico o mínimamente invasivo)
1247	1402010	9	816,000	Reexploración cervical paratiroides por persistencia o recidiva hiperparatiroidismo
1248	1402011	6	496,000	Parotidectomía suprafacial con disección y preservación del nervio facial
1249	1402012	7	704,000	Parotidectomía total, con disección y preservación del nervio facial.
1250	1402013	9	1,514,000	Parotidectomía total ampliada (incluye músculos, ganglios, articulaciones y rama vertical de la mandíbula)
1251	1402014	9	701,000	Totalización de parotidectomía previa o parotidectomía del lóbulo profundo
1252	1402015	8	1,514,000	Extirpación submandibular ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular ,músculos y articulaciones)
1253	1402016	6	496,000	Extirpación de glándula salival submandibular

1254	1402017	5	398,000	**Extirpación glándula salival sublingual
1255	1402018	8	1,514,000	Extirpación sublingual ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos, ganglios y articulaciones)
1256	1402019	3	501,000	** Absceso parotídeo submaxilar y/o cervical profundo, trat.quir.
1257	1402020	5	464,000	** Conductos salivales de excreción, reimplantación oro-faríngea
1258	1402021	3	464,000	**Cierre de fistula salival: reparación del conducto de excreción
1259	1402022	2	245,500	**Extirpación de quiste o mucocele de glándula salival menor de labios
1260	1402023	6	464,000	Tratamiento quirúrgico Torticulis Congénita
1261	1402024	6	464,000	Quistes y/o fistulas del conducto tirogloso, y/o branquial, y/o higroma, y/o fistula preauricular complicada, y/u otros quistes y/o tumores benignos, trat. quir.
1262	1402025	7	632,000	Tumores del cuerpo carotídeo, trat. quir. (incl. proc. vascular)
1263	1402026	2	59,500	Biopsia quir., mucosa oronasofaríngea (proc. aut.)
1264	1402027	2	77,000	Biopsia quir., piel y mucosa cara (proc. aut.)
1265	1402028	6	483,000	Resección cutánea ampliada (incluye musculatura, ganglios y huesos subyacentes; desplazamiento de colgajos)
1266	1402029	3	127,000	Resección cutánea simple (sutura primaria)
1267	1402030	6	579,000	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección total del labio y cirugía reparadora
1268	1402031	6	483,000	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección parcial del labio y cirugía reparadora
1269	1402032	5	475,000	Resección parcial y cirugía reparadora nariz
1270	1402033	6	483,000	Resección total y cirugía reparadora nariz
1271	1402034	8	618,000	Extirpación ampliada de nariz incluyendo parte esqueleto facial (naso-etmoidiana)
1272	1402035	12	1,680,000	Exanteriorización orbitaria ampliada (incluye etmoides, hueso frontal, base de cráneo anterior y región máxilo-malar)
1273	1402036	11	1,591,000	Extirpación total ampliada del hueso temporal
1274	1402037	7	588,000	**Maxilectomía parcial y reparación protésica
1275	1402038	7	723,000	**Maxilectomía parcial (incluye paladar óseo; reparación con colgajo)

1276	1402039	12	1,591,000	Maxilectomía radical ampliada (incluye exanteriorización orbital y de fosa craneal anterior o media)
1277	1402040	10	1,591,000	Maxilectomía radical clásica (incluye exanteriorización orbital y reparación con colgajo)
1278	1402041	10	1,397,000	Maxilectomía radical clásica (incluye exanteriorización orbital y reparación protésica)
1279	1402042	6	395,000	** Glosectomía parcial, reparación primaria
1280	1402043	7	1,563,000	Resección amplia de tumor maligno cavidad oral y orofaringea y disección ganglionar cervical
1281	1402044	7	748,000	** Hemimandibulectomía
1282	1402045	9	1,149,000	** Mandibulectomía total
1283	1402046	13	1,714,000	Operación "comando" (incluye extirp. del tumor, hemimandibulectomía y disección ganglionar radical de cuello)
1284	1402047	5	522,000	**Resección parcial de mandíbula
1285	1402048	8	1,739,000	Extirpación de tumor intraoral amplia en tercio posterior cavidad oral (región faringea)
1286	1402050	6	483,000	Faringectomía parcial
1287	1402051	6	501,000	**Genioplastia
1288	1402052	6	495,000	**Osteotomias segmentarias del maxilar o mandíbula
1289	1402053	7	828,000	**Osteotomias totales del maxilar o mandíbula (tipo Le Fort I o sagital de rama)
1290	1402054	4	228,500	**Reducción cerrada de fracturas maxilofaciales
1291	1402055	5	604,000	**Reducción abierta de fracturas maxilofaciales y estabilización con elementos de osteosíntesis
1292	1402056	4	523,000	**Reducción abierta de fracturas maxilofaciales con osteosíntesis única
1293	1402057	10	1,509,000	Reconstrucciones complejas de la cara simultáneas con proc. neuroquirúrgico (craneotomías más abordajes y trat. facial), tiempo facial
1294	1402058	7	1,009,000	Reconstrucciones de partes duras y blandas de la cara, mediante abordajes múltiples y hemicoronal o coronal
1295	1402059	4	139,500	**Remoción de arcos dentarios o ligaduras de alambre
1296	1402060	3	128,500	** Remoción simple (proc.aut.)
1297				<b>CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA</b>
1298	1502001	4	378,000	Heridas de la cara complicadas: 1 o varias de más de 5 cms. y/o ubicadas en bordes de párpados, labios o ala nasal y/o que comprometen músculos, conductos, vasos o nervios
1299	1502002	2	105,000	Heridas de la cara simples: 1 o varias de hasta 5 cms. que sólo comprometen piel
1300	1502003	4	288,000	Implante de silicona facial (cualquier zona o zonas)
1301	1502004	3	390,000	Resección plástica de hasta 2 cicatrices (cualquier localización o tamaño)
1302	1502005	4	443,000	Resección plástica de 3 o más cicatrices (cualquier localización o tamaño)
1303	1502006	3	99,500	Injertos hasta 1% superficie corporal receptora
1304	1502007	4	162,000	Injertos hasta 5% superficie corporal receptora
1305	1502008	5	302,500	Injertos hasta 10% superficie corporal receptora
1306	1502009	6	121,000	Injertos por cada 10% (o su fracción) adicional hasta 50%
1307	1502010	13	1,192,000	Injertos 51% y más de superficie corporal receptora
1308	1502011	8	383,000	Piel total, cualquier tamaño (incluye tratamiento zona dadora y receptora)
1309	1502012	4	378,000	Toma de injertos cartílago (auricular, costal o similares) c/u
1310	1502013	5	455,000	Toma de injertos-óseo (costal, ilíaco, tibial o similares) c/u.
1311	1502014	4	394,000	Plastías en Z, hasta 3

1312	1502015	5	378,000	Plastías en Z, 4 y más
1313	1502016	7	503,000	- Colgajos complejos (Abbe, Mustarda, Converse, Juri, Bakamjian o similar)
1314	1502017	9	1,377,000	- Colgajos libres con microanastomosis (incluye toma del colgajo y las suturas neurovasculares)
1315	1502018	7	692,000	- Colgajos musculares O musculocutáneos
1316	1502019	8	1,064,000	- Colgajos osteomusculocutáneos
1317	1502020	6	443,000	- Colgajos Simples dos O más
1318	1502021	5	351,000	- Colgajo simple único
1319	1502022	6	627,000	Parálisis facial, trasplantes musculares
1320	1502023	6	503,000	Ridectomía cérvico-facial, un lado
1321	1502024	5	420,000	Ridectomía frontal
1322	1502025	4	651,000	Orejas aladas o en asa, corrección plástica
1323	1502026	3	105,000	Lóbulo auricular partido, corrección plástica (proc. aut)
1324	1502027	5	378,000	Malformación congénita compleja en orejas, cada plastía o plastías en tiempos diferentes
1325	1502028	5	378,000	Corrección nasal parcial (alares, alargamiento columela o similar)
1326	1502029	5	378,000	Blefaroplastia uno o ambos párpados inferiores
1327	1502030	5	396,000	Blefaroplastia uno ambos párpados superiores
1328	1502031	5	396,000	** Corrección quirúrgica secundaria de queiloplastia
1329	1502032	5	396,000	** Queiloplastia primaria, un lado ( proc. quir. completo por cualquier técnica)
1330	1502033	5	396,000	** Cierre de paladar duro y/o cierre de comunicación oro-nasal
1331	1502034	5	396,000	**Cierre mucoso vestíbulo oral o gingivo-periostio-plastia

1332	1502035	5	420,000	** Plastia de velo (cualquier técnica)
1333	1502036	5	396,000	** Cierre de macrostomía, un lado
1334	1502037	7	692,000	**Tratamiento quirúrgico de anomalías cráneo faciales
1335	1502038	6	627,000	**Reconstrucción osteoplástica reborde alveolar bilateral en un tiempo
1336	1502039	5	479,000	**Reconstrucción osteoplástica reborde alveolar unilateral
1337	1502040	11	1,188,000	Distoplasias orbitarias: movilización unilateral o vertical tiempo facial
1338	1502041	11	1,188,000	Expansión o reconstrucción de un micro-orbitismo
1339	1502042	12	1,313,000	Síndrome de Apert Crouzon o similar: avance fronto-orbito-maxilar vía intracraeana, tiempo facial
1340	1502043	12	1,313,000	Síndrome de Apert Crouzon o similar: osteotomía tipo Le Fort III o similar
1341	1502044	6	443,000	Corrección telecanthus
1342	1502045	11	1,124,000	Movilización orbitaria extracraeana
1343	1502046	13	1,253,000	Movilización orbitaria intracraeana, tiempo facial
1344	1502047	5	443,000	Ginecomastia, corrección plástica
1345	1502048	6	378,000	Mamoplastia de aumento (unilateral)
1346	1502049	6	503,000	Mamoplastia de reducción
1347	1502050	6	478,000	Mastopexia c/s implante de prótesis (no incluye valor de la prótesis)
1348	1502051	5	390,000	Reconstrucción areola y/o pezón c/s plastía (proc. aut.)
1349	1502052	7	562,000	Reconstrucción mamaria
1350	1502053	6	603,000	Abdominoplastia
1351	1502054	7	477,000	Escarectomía con resección ósea c/s colgajo de rotación
1352	1502055	7	692,000	Tratamiento de escaras de decubito, con resección ósea y colgajos musculares o musculocutáneos
1353	1502056	5	378,000	Sindactilia, trat. quir. cada espacio con injerto
1354	1502057	4	159,000	Sindactilia, trat. quir. cada espacio sin injerto
1355	1502058	5	378,000	Polidactilia, extirpación y plastía un lado
1356	1502059	6	366,000	Lipectomía glútea, un lado
1357	1502060	6	375,000	Lipectomía trocantérica, un lado
1358	1502061	4	74,500	Escarotomía hasta 10 % superficie corporal
1359	1502062	2	55,000	Escarotomía por cada 10 % adicional (o su fracción)
1360	1502063	3	162,000	Escarectomía hasta 1 % superficie corporal
1361	1502064	4	234,000	Escarectomía hasta 5 % superficie corporal
1362	1502065	5	360,000	Escarectomía hasta 10% superficie corporal
1363	1502066	6	186,000	Escarectomía por cada 10% adicional (o su fracción) (Se cobrará cód. ad. una sola vez por superficie entre el 11% y 50%).
1364				<b>DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS</b>
1365	1601110	1	77,000	Curetaje de lesiones virales y similares hasta 10 lesiones por sesión
1366	1601111	2	51,000	Aplicación de inmunomoduladores, químicos y similares hasta 10 lesiones por sesión
1367	1601112	2	23,500	Fototerapia UVB, UVA localizada, por sesión
1368	1601113	2	25,500	Fototerapia UVB, Banda Angosta y UVA por sesión en cabina
1369	1601115	2	59,500	Implantes Subcutáneos, instalación o retiro
1370	1601116	2	51,000	Crioterapia hasta 5 lesiones por sesión
1371	1601117	2	80,000	Crioterapia 6 a 10 lesiones por sesión
1372	1601118		147,000	Tumor maligno por criocirugía (por cada lesión) por sesión
1373	1601119	2	52,000	Inyección intracutánea en áreas hasta 9 cm2 por sesión
1374	1601120	1	101,500	Tratamiento abrasivo cutáneo mecánico por sesión
1375	1601121	1	77,000	Tratamiento abrasivo cutáneo químico por sesión
1376	1601122	1	59,500	Tricograma
1377	1601124	2	131,000	Tratamiento por láser, IPL o similar por área hasta 16 cm2 por sesión

1378	1601125		130,000	Terapia fotodinámica (no incluye medicamento) por sesión
1379	1601126	1	65,000	Dermatoscopia digital con registro gráfico o digital hasta 5 lesiones
1380	1602201	2	130,000	** Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o sección tangencial c/s electro x 1 lesión
1381	1602202	2	222,000	Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión
1382	1602203	2	148,500	Resto del cuerpo hasta 3 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión
1383	1602204	2	437,000	Cabeza, cuello y genitales desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión
1384	1602205	2	312,000	Resto del cuerpo desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión
1385	1602206	2	156,000	Extirpación de lesiones benignas por sec tangencial, curetaje y/o fulguración hasta 15 lesiones
1386	1602207	2	16,000	Tratamiento por electro de hemangiomas o telangiectasias hasta 15 lesiones

1387	1602211	3	458,000	Cabeza, cuello, genitales: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión o melanoma cualquier localización
1388	1602212	3	368,000	Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión
1389	1602213	2	368,000	Cabeza, cuello, genitales o melanoma cualquier ubicación: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente
1390	1602214	2	291,000	Resto del cuerpo: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente
1391	1602215	3	447,000	Tumores vasculares profundos cabeza, cuello, genitales
1392	1602216	3	357,000	Tumores Vasculares Profundos Resto del cuerpo
1393	1602221	3	222,000	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)
1394	1602222	2	61,500	Herida cortante o contusa no complicada, reparación y sutura (una o múltiple hasta 5 cms. de largo total que comprometa solo la piel)
1395	1602223	2	286,000	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión
1396	1602224	2	236,000	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión
1397	1602225	2	156,000	Vaciamiento y curetaje quirúrgico de lesiones quísticas o abscesos
1398	1602231	2	57,000	Onicectomía total o parcial simple
1399	1602232	2	188,000	Cirugía reparadora ungueal por proceso inflamatorio
1400	1602233	2	302,500	Corrección quirúrgica de defecto congénito o por tumor ungueal
1401	1602240	1	40,000	Curación por Médico, Quemadura o Similar menor al 5% superficie corporal en pabellón
1402	1602241	3	81,000	Curación por Médico, Quemadura o Similar 5 a 10% superficie corporal en pabellón
1403	1602242	6	139,500	Curación por Médico, Quemadura o Similar mayor al 10 % superficie corporal en pabellón
1404				<b>CARDIOLOGIA. NEUMOLOGIA. CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y DE TORAX, NEUMOLOGIA</b>
1405	1701001		29,000	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)
1406	1701003		121,000	Electrocardiograma de esfuerzo
1407	1701006		140,500	E.C.G. continuo (test Holter o similares, por ej. variabilidad de la frecuencia cardíaca y/o alta resolución del ST y/o depolarización tardía); 20 a 24 horas de registro
1408	1701007		196,000	Ecocardiograma Doppler, con registro (incluye cód. 17-01-008)
1409	1701045		196,000	Ecocardiograma bidimensional doppler color
1410	1701055	3	346,000	Ecocardiograma bidimensional doppler color transesofágico
1411	1701008		157,000	Ecocardiograma bidimensional (incluye registro modo M, papel fotosensible y fotografía), en adultos o niños (proc. aut.)
1412	1701009		99,500	Monitoreo de presión arterial continuo
1413	1701010		378,000	Sondeo cardíaco derecho c/s termodilución, en adultos o niños
1414	1701012		378,000	Sondeo cardíaco izquierdo, en adultos o niños
1415	1701013	4	78,000	Cateterismo en recién nacido por arteria umbilical
1416	1701014		157,000	Instalación de catéter Swan-Ganz o similar, en adultos o niños (proc. aut.)
1417	1701015		45,500	Doppler con ergometría (por sesión)
1418	1701016		19,000	Doppler simple de vasos periféricos (por sesión)
1419	1701017		60,500	Pletismografía en reposo, esfuerzo c/u (por sesión) <b>PVR</b>
1420	1701018		87,500	Registro ecoarterial o evovenoso periférico c/u (por sesión)
1421	1701019	4	327,000	Cinecoronariografía derecha y/o izquierda (incluye ventriculografía izquierda) (a.c. 04-02-030)
1422	1701020	4	199,000	Ventriculografía derecha (incluye sondeo cardíaco derecho), en adultos o niños (a.c. 04-02-033)
1423	1701021	4	262,000	Ventriculografía izquierda (incluye el sondeo cardíaco izquierdo), en adultos o niños (a.c.04-02-033)
1424	1701022		196,000	Aortografía, en adultos o niños (a.c. 04-02-024)
1425	1701023		262,000	Arteriografía de extremidades (cada extremidad) en adultos o niños (a.c. 04-02-025)
1426	1701061		181,000	Arteriografía selectiva o superselectiva pulmonar en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)
1427	1701062		181,000	Arteriografía selectiva o superselectiva renal en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)

1428	1701063		181,000	Arteriografía selectiva o superselectiva tronco celíaco en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/ corresponda)
1429	1701064		181,000	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria glútea en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/ corresponda)
1430	1701065		181,000	Arteriografía selectiva o superselectiva hipogástrica en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/ corresponda)
1431	1701066		181,000	Arteriografía selectiva o superselectiva hepática en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/ corresponda)
1432	1701067		181,000	Arteriografía selectiva o superselectiva mesentérica en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/ corresponda)
1433	1701068		181,000	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria lumbar en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/ corresponda)
1434	1701069		181,000	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria vesical en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/ corresponda)

1435	1701025		122,000	Cavografía (a.c. 04-02-035)
1436	1701026		60,500	Flebografía de cada extremidad (a.c. 04-02-038)
1437	1701027		122,000	Flebografía yugular, suprarrenal, portografía transhepáticas, lumbar, espermática, o similar, c/u (a.c. 04-02-041)
1438	1701030		130,000	Punción evacuadora de pericardio, c/s toma de muestra c/s inyección de medicamento
1439	1701031	5	1,307,000	Angioplastia intraluminal coronaria procedimiento cardiológico (a.c. 04-02-022)
1440	1701032	5	378,000	Angioplastia intraluminal periférica procedimiento cardiológico (a.c. 04-02-023)
1441	1701034		52,000	Cardioversión
1442	1701035		196,000	Colocación de sonda marcapaso transitorio (proc. completo)
1443	1701036		96,500	Desfibrilación
1444	1701037	3	78,000	Punción subclavia o yugular con colocación de catéter
1445	1701038	3	503,000	Septostomía de Rashkind o con controlada con balón
1446	1701039	3	263,000	Trombólisis arterial periférica
1447	1701040	3	503,000	Trombólisis intracoronaria
1448	1701042	4	503,000	Valvuloplastía aórtica y/o pulmonar, c/u (a.c. 04-02-033)
1449	1701043	4	503,000	Angioplastía de coartación aórtica (a.c. 04-02-033)
1450	1703001	8	539,000	Embolectomía y/o trombectomía, unilateral, miembro superior o inferior (proc. aut.)
1451	1703002	7	751,000	Fístula arteriovenosa congénita o traumática, repar. quir.
1452	1703003	7	504,000	Fístula arteriovenosa (de Brescia o similar)
1453	1703005	10	940,000	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos intra-abdominales o intra-torácicos c/s injerto (biológicos o sintéticos)
1454	1703006	8	785,000	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos)
1455	1703007	12	1,496,000	Aneurisma aórtico-abdominal trat. quir.
1456	1703008	7	775,000	Aneurismas periféricos, trat. quir.
1457	1703009	14	2,036,000	Aneurisma tóraco-abdominal trat. quir.
1458	1703010	10	1,377,000	Puente aorto-bifemoral; puentes de troncos supra-aórticos
1459	1703011	10	1,275,000	Puente aorto-unifemoral
1460	1703012	12	1,470,000	Puente aorto-visceral (renal, mesentérico o similar); c/u
1461	1703013	12	1,224,000	Puente aorto-ilíaco
1462	1703014	10	1,224,000	Endarterectomía carotídea, subclavia, vertebral, femoral, o similar c/s injerto (proc. aut.)
1463	1703015	10	812,000	Endarterectomía femoral común, superficial o profunda, poplítea u otras c/s injerto (proc. aut.)
1464	1703016	11	955,000	Endarterectomía renal, c/s injerto (proc. aut.)
1465	1703017	10	1,029,000	Puente fémoro-tibial o distales
1466	1703018	10	1,029,000	Puente fémoro-poplíteo
1467	1703019	8	550,000	Ligadura troncos arteriales, (proc. aut.)
1468	1703020	10	1,075,000	Otras derivaciones: fémoro-femoral, axilo-humeral, axilo-femoral, carótido subclavio, axilo-axilar o similares; c/u
1469	1703022	12	1,029,000	Anastomosis venosas intraabdominales
1470	1703023		164,500	Denudación venosa (proc. aut.)
1471	1703024	9	917,000	Derivaciones venosas de extremidades puentes venosos
1472	1703025	8	1,009,000	Implante filtros venosos
1473	1703026	5	408,000	Ligadura cayado safena interna, unilateral
1474	1703027	5	408,000	Ligadura otros troncos venosos (poplíteo, femoral, ilíacas, humeral, axilar, otros); ligadura de venas comunicantes y/o perforantes, y/o resección de paquetes varicosos, cualquier técnica (una extremidad); c/u
1475	1703028	8	751,000	Ligadura vena cava inferior
1476	1703029	6	550,000	<b>Resección cutáneo-aponeurótica unilateral (incluye fasciotomía interna o posterior)</b>
1477	1703030	6	478,000	Safenectomía interna y/o externa, unilateral, o endoablación por cualquier técnica (láser, radiofrecuencia o similar).
1478	1703031	6	550,000	<b>Trombectomía de venas profundas</b>
1479	1703035	3	333,000	Biopsia quir. ganglionar (cualquier región periférica superficial o profunda) (proc. aut.)

1480	1703036	9	916,000	Disección y extirpación ganglionar regional: axilo-supraclavicular
1481	1703037	9	901,000	Disección y extirpación ganglionar regional: cérvico-torácica
1482	1703038	9	940,000	Disección y extirpación ganglionar regional: ileoinguinal
1483	1703039	9	816,000	Disección y extirpación ganglionar regional: inguinoescrotales
1484	1703040	10	1,124,000	Disección y extirpación ganglionar regional: lumbo-aórticos
1485	1703041	10	1,064,000	Disección y extirpación ganglionar regional: mediastínicos
1486	1703043	8	816,000	Vaciamiento (disección) radical cuello (v.r.c.) clásico ipsilateral
1487	1703044	5	420,000	Disección y extirpación ganglionar regional: yugular simple
1488	1703045	9	816,000	Simpatectomía cérvico-torácica
1489	1703046	9	751,000	Simpatectomía lumbar
1490	1703047	12	1,313,000	Anastomosis vasculares sistémicopulmonares (Blalock-Pott-Glenn o similares)

1491	1703048	5	479,000	Cambio de generador de marcapaso, sin cambio de electrodo
1492	1703053	8	590,000	Implantación de marcapaso c/electrod. intraven. o epicárdico
1493	1703056	10	1,377,000	Pericardiectomía y/o extirp. de quistes y/o tumores
1494	1703057	10	1,188,000	Pericardiorrafia o miopericardiorrafia en heridas penetrantes
1495	1703058	10	853,000	Pericardiotomía
1496	1703063	14	1,787,000	- (Y) De complejidad Menor: incluye comunicación interauricular simple, estenosis pulmonar valvular, estenosis mitral o similar
1497	1703066	5	1,693,000	Instalación de catéter venoso de larga duración tunelizado (incluye cateter)
1498	1704001	10	785,000	Cirugía del opérculo torácico (resección de primera costilla, cualquier abordaje); unilateral
1499	1704002	10	1,041,000	Cirugía tórax abierto traumático y/o fijación tórax volante, osteosíntesis costales múltiples y de esternón (no incluye el valor de la prótesis)
1500	1704004	9	742,000	Reparación pectum excavatum o carinatum, (proc. aut.)
1501	1704005	8	579,000	Resección de costillas y/o pared costal y/o cartílago y/o esternón s/plastía (proc. aut.)
1502	1704006	8	639,000	Resección de pared costal c/plastía (toracoplastia osteoplástica de York o similar)
1503	1704007	10	875,000	Toracofrenolaparatomía exploradora c/s reparación vísceras torácicas y abdominales
1504	1704008	10	785,000	Toracofrenotomía exploradora
1505	1704009	9	699,000	Toracotomía exploradora, c/s biopsia, c/s debridación, c/s drenaje
1506	1704010	6	378,000	Toracotomía mínima c/s resección costal, c/s biopsia, c/s drenaje
1507	1704011	8	539,000	Mediastinotomía exploradora ant. o post. c/s biopsia proc. aut
1508	1704014	7	603,000	Timectomía vía cervical
1509	1704015	8	751,000	Timectomía vía torácica medioesternal
1510	1704016	9	751,000	Conducto torácico, ligadura quirúrgica
1511	1704017	10	1,188,000	Tumores o quistes de mediastino (anterior o posterior) trat. quir. c/s disección ganglionar
1512	1704018	10	1,029,000	Cirugía del diafragma con cirugía de vísceras abdominales o torácicas
1513	1704064	10	1,050,000	Frenoparálisis trat. quir.
1514	1704019	9	704,000	Heridas traumáticas del diafragma, trat. quir.
1515	1704020	10	832,000	Herniplastía diafragmática por vía torácica c/ prótesis (no incluye valor de la prótesis)
1516	1704021	9	744,000	Herniplastía diafragmática por vía torácica, sin prótesis
1517	1704022	10	785,000	Tumores, malformaciones o quistes del diafragma (no incluye valor de la prótesis) trat. quir.
1518	1704023	9	699,000	Cuerpo extraño pleural, extrac. quir.
1519	1704024	11	738,000	Decorticación pleuropulmonar (pleurectomía parcial o total)
1520	1704025	6	235,000	Pleurodesis por pleurotomía
1521	1704026	10	699,000	Pleurodesis por toracotomía
1522	1704027	4	169,000	Pleurotomía única o doble
1523	1704028	10	720,000	Tratamiento resectivo de tumores pleurales
1524	1704029	10	785,000	Broncotomía o traqueobroncotomía exploradora o terapéutica por toracotomía (proc. aut.)
1525	1704030	11	1,377,000	Cirugía ruptura traqueobronquial o tratamiento quirúrgico fístula bronquial por esternotomía media
1526	1704031	10	1,377,000	Plastía de tráquea y/o bronquios c/s resección, c/s prótesis (no incluye el valor de la prótesis)
1527	1704032	11	875,000	Tratamiento quirúrgico fístula bronquial por toracotomía
1528	1704033	9	1,437,000	Tumores traqueales, extirpación
1529	1704034	10	658,000	Absceso pulmonar, drenaje por toracotomía
1530	1704035	9	677,000	Biopsia pulmonar por toracotomía
1531	1704036	9	717,000	Bulas, trat. quir.
1532	1704037	11	1,064,000	Cirugía de quiste hidatídico sin resección pulmonar
1533	1704038	9	764,000	Cuerpo extraño intrapulmonar, extirp. quir.
1534	1704039	8	678,000	Heridas de pulmón, trat. quir. (proc. aut.)
1535	1704040	11	1,124,000	Lobectomía o bilobectomía
1536	1704041	11	1,124,000	Metástasis bilateral pulmón, trat. quir. por esternotomía
1537	1704042	10	897,000	Metástasis unilateral pulmón
1538	1704043	11	1,437,000	Neumonectomía c/s resección de pared costal
1539	1704045	10	875,000	Quistectomía simple de pulmón
1540	1704046	10	999,000	Resecciones segmentarias anatómicas de pulmón
1541	1704047	6	467,000	Extracción cuerpo extraño esofágico vía cervical
1542	1704048	9	785,000	Cuerpo extraño esofágico, extracción por esofagotomía, vía torácica
1543	1704049	6	503,000	Esofagostomía cervical (proc. aut.)

1544	1704050	9	499,000	Tumores benignos y/o quistes esofágicos, trat. quir., vía cervical
1545	1704051	9	765,000	Tratamiento Quirúrgico de tumores esofágicos benignos y/o quistes vía torácica.
1546	1704052	8	503,000	Divertículos esofágicos, trat. quir., vía cervical
1547	1704053	8	727,000	Divertículos esofágicos, trat. quir., vía torácica
1548	1704054	8	875,000	Achalasia, trat. quir.

1549	1704055	12	1,153,000	Atresia esofágica, trat. quir.
1550	1704056	12	1,496,000	Esofagectomía con restitución del tránsito mediante estómago o intestino; parcial o total
1551	1704057	12	1,153,000	Esofagectomía total con esofagostomía, gastrostomía y yeyunostomía
1552	1704058	12	1,253,000	Esofagostrectomía proximal
1553	1704059	8	627,000	Prótesis o tubo endoesofágico, colocación de (proc. aut.)
1554	1704060	11	875,000	Reconstitución de tránsito en segundo tiempo (estómago o intestino) de operación cód. 17-04-057
1555	1704061	9	875,000	Sutura herida o perforación esófago cervical
1556	1704062	11	1,064,000	Sutura herida o perforación esófago torácico
1557	1704063	8	816,000	Várices esofágicos, ligadura directa
1558	1707001		25,500	Espirometría Basal
1559	1707002		42,000	Espirometría Basal y con broncodilatador
1560	1707003		80,000	Prueba de provocación con alergeno (incluye alergeno)
1561	1707004		68,000	Provocación con ejercicio, test de
1562	1707005		74,500	Test de provocación con metacolina (pc20) (incluye espirometría basal y tratamiento de efectos adversos de la metacolina)
1563	1707051		60,500	Curva dosis respuesta a broncodilatadores.
1564	1707007		30,000	Análisis de gas espirado
1565	1707008		48,500	Capacidad de difusión, estudio de
1566	1707009		67,000	Capacidad física del trabajo
1567	1707010		66,000	Curva de lavado de nitrógeno (N)
1568	1707011		32,500	Curva de relación flujo-volumen basal
1569	1707012		56,500	Distensibilidad pulmonar, (compliance), estudio de
1570	1707013		50,000	Medición de presión de oclusión
1571	1707014		20,000	Medición de presión inspiratoria máxima (proc. aut.)
1572	1707015		55,000	Medición de presión trans-diafragmática
1573	1707016		22,500	Registro flujométrico, por semana
1574	1707017		108,000	Respuesta respiratoria al CO2
1575	1707018		29,000	Tiempo de tolerancia a la fatiga respiratoria
1576	1707019		130,000	Ventilación alveolar, estudio de (incluye ventilación minuto y alveolar, volumen del espacio muerto y cuociente resp.)
1577	1707020		95,000	Volúmenes pulmonares por lavado de nitrógeno
1578	1707021	3	130,000	Laringotraqueobroncoscopia con fibroscopio
1579	1707022	2	67,000	Larigotraqueoscopía con tubo rígido
1580	1707023	3	157,000	Mediastinoscopia c/s biopsia
1581	1707024	3	95,000	Pleuroscopia (toracoscopia) c/s biopsia
1582	1707056		1,741,000	Endosonografía bronquial (EBUS)
1583	1707025		21,000	Procedimiento para determinar gasometría arterial en reposo y ejercicio (además 2 códigos 03-02-046).
1584	1707026		15,000	Procedimiento para determinar gasometría arterial respirando O2 puro (incluye el oxígeno, a.c. 03-02-046)
1585	1707054		15,000	Saturación de O2 en reposo y/o ejercicio (con oxímetro)
1586	1707055		16,000	Saturación de O2 en reposo y ejercicio y O2 100% (con oxímetro)
1587	1707027	3	51,000	Broncoaspiración, c/s lavado y/o colocación de medicamentos por sonda traqueobronquial (proc. aut.)
1588	1707029		55,000	Toracocentesis evacuadora, c/s toma de muestras c/s inyección de medicamentos
1589	1707030		9,000	Aerosolterapia con aire comprimido u oxígeno
1590	1707032		65,000	Biopsia pleural (con aguja)
1591	1707033		66,000	Biopsia pulmonar (con aguja) no incluye la radiología
1592	1707034	3	196,000	Cuerpo extraño de bronquio, extracción por vía endoscópica (incluye la endoscopia)
1593	1707035		25,500	Inmunoterapia por BCG
1594	1707036		29,000	Inmunoterapia por sesión (incluye el tratamiento de reacciones adversas y el valor de los antígenos)
1595	1707037	2	44,500	Intubación traqueal (proc. aut.)
1596	1707038		100,500	Poligrafía cardiorrespiratoria del sueño
1597	1707052		65,000	Monitorización saturación de O2 durante el sueño.
1598	1707053		86,500	Estudio polisomnográfico de apneas del sueño con titulación de CPAP
1599	1707063		241,000	Poligrafía cardiorrespiratoria del sueño ambulatoria
1600				<b>GASTROENTEROLOGÍA</b>
1601	1801001	3	130,000	Gastroduodenoscopía (incluye esofagoscopía)
1602	1801037		21,000	Ureasa, test de (para Helicobacter pylori) o similar
1603	1801002	3	51,000	Esofagoscopía
1604	1801003	3	162,000	Enteroscopía
1605	1801004	2	50,000	Ano-recto-sigmoidoscopía en adultos
1606	1801005	2	75,000	Ano-recto-sigmoidoscopía en niños (además anestesia cód. 22-01-001 si corresponde)

1607	1801006	3	182,000	Colonoscopía larga (incluye sigmoidoscopía y colonoscopía izquierda)
------	---------	---	---------	--

1608	1801007	3	152,000	sigmoidoscopía y colonoscopía izquierda con tubo flexible (incluye la ano-recto-sigmoidoscopía)
1609	1801008		23,500	- Coledocoscopía intraoperatoria c/s extracción de cálculos
1610	1801009	4	100,500	- Peritoneoscopía transparietal (incluye el neumoperitoneo)
1611	1801010		23,500	- Bernstein, test de
1612	1801011		88,500	Manometría esofágica convencional
1613	1801012		59,500	- Reflujo ácido, test de (Grossman o similar) o Reflujo alcalino, test de
1614	1801015	2	75,000	Biopsia de intestino delgado, por cápsula (de Rubin, Crosby o sim.)
1615	1801016		77,000	- Punción biopsia transparietal de órganos abdominales c/u
1616	1801018	3	220,500	Colangiopancreatografía retrógrada c/s papilotomía
1617	1801019		100,500	Drenaje de la vía biliar transhepática y/o percutáneo (a.c. 04-01-015)
1618	1801020		31,500	Fistulografía (a.c. 04-02-009)
1619	1801021		31,500	Neumoperitoneo por punción transparietal
1620	1801022		31,500	Intubación sonda de Sengstaken
1621	1801023		14,000	Instalación endoscópica de sonda nasogástrica
1622	1801024		38,000	Instalación endoscópica de sonda enteral
1623	1801025	2	61,500	Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo por balón
1624	1801026	2	23,500	Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo por bujía
1625	1801027	4	219,500	Instalación prótesis plástica (s) en vía biliar o pancreática
1626	1801028	2	160,000	Cuerpo extraño, extracción endoscópica
1627	1801029	3	91,000	Devolvulación de colon por colonoscopía
1628	1801030	1	23,500	Dilatación ano-rectal, por sesión
1629	1801031	4	173,000	Polipectomía o Mucosectomía endoscópica alta
1630	1801045	4	290,000	Polipectomía o Mucosectomía endoscópica baja
1631	1801032	2	79,000	Escleroterapia de hemorroides, cualquier número
1632	1801033	4	234,000	Inyectoterapia hemostática, Hemostasia mecánica, Hemostasia térmica, Ligadura elástica
1633	1801034	4	65,000	Extracción percutánea de cálculos biliares
1634	1801035	2	97,500	Ligadura hemorroides
1635	1801036	4	104,000	Extracción endoscópica de cálculos biliares o pancreáticos
1636	1801038	2	83,500	Punción evacuadora de absceso intraabdominales (hepático u otros), c/s toma de muestra, c/s inyección de medicamentos
1637	1801041	4	74,000	Punción de líquido ascítico, diagnóstica
1638	1801042	4	119,000	Vaciamiento manual de fecalomía
1639	1801043		86,500	Manometría anorectal convencional
1640	1802001	8	852,000	Hernia diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (no incluye el valor de la prótesis)
1641	1802002	6	562,000	Hernia incisional o evisceración post-op. sin resección intestinal
1642	1802003	6	562,000	Hernia inguinal, crural, umbilical, de la línea blanca o similares, recidivada o no, simple o estrangulada s/resección intest.c/u
1643	1802004	7	503,000	Laparotomía exploradora, c/s liberación de adherencias, c/s drenaje, c/s biopsias como proc. aut. o como resultado de una herida penetrante abdominal no complicada o de un hemoperitoneo postoperatorio o como tratamiento de una peritonitis (laparostomía contenida -máximo cuatro-, resuturas, etc.)
1644	1802005	7	503,000	Onfalocele (hasta 5 cms.); trat. quir.
1645	1802006	7	650,000	Onfalocele (más de 5 cms.); trat. quir.
1646	1802013	9	775,000	Gastrosquisis
1647	1802007	8	704,000	Peritonitis difusa aguda, trat. quir. (proc. aut.)
1648	1802008	7	531,000	Tumor y/o quiste peritoneal (parietal)
1649	1802009	8	775,000	Tumor y/o quiste retroperitoneal
1650	1802010	9	875,000	Antrectomía y vagotomía troncular o selectiva (proc. aut.)
1651	1802011	10	1,064,000	Desgastrectomía y neoanastomosis, c/s vaguestomía
1652	1802012	7	816,000	Gastroenteroanastomosis, cualquier técnica. (proc. aut.)
1653	1802014	6	503,000	Gastrotomía y/o gastrostomía (proc. aut.)
1654	1802015	7	727,000	Perforación gástrica aguda, trat. quir. (proc. aut.)
1655	1802016	7	526,000	Piloplastia (proc. aut.)
1656	1802017	9	1,064,000	Gastrectomía subtotal con disección ganglionar
1657	1802018	9	899,000	Gastrectomía subtotal sin disección ganglionar
1658	1802019	9	999,000	Dumping y/o síndrome asa aferente, trat. quir.
1659	1802021	11	1,188,000	Gastrectomía sub-total proximal con esófago-gastro-anastomosis u otra derivación
1660	1802022	11	1,224,000	Gastrectomía total
1661	1802023	13	1,496,000	Gastrectomía total o sub-total ampliada (incluye esplenectomía y pancreatectomía corporo- caudal y disección ganglionar)

1662	1802024	8	875,000	Gastropexia y/u otra cirugía antirreflujo, c/s vagotomía
1663	1802025	8	816,000	Vagotomía selectiva y superselectiva c/s dren. gástrico, c/s piloplastia (proc. aut.)
1664	1802079	11	1,063,000	Gastrectomía total con ostomías proximal y distal
1665	1802080	11	830,000	Reconstitución de tránsito en 2º tiempo de operación código 18-02-079
1666	1802026	8	751,000	Drenaje de colecciones líquidas hepáticas
1667	1802027	10	1,437,000	Colangioenteroanastomosis intrahepática
1668	1802028	8	816,000	Colectomía c/s colangiografía operatoria

1669	1802081	10	1,041,000	Colecistectomía por videolaparoscopía, proc. completo
1670	1802029	8	875,000	Colecistectomía y coledocostomía (sonda T y colangiografía postoperatoria) c/s colangiografía operatoria
1671	1802030	8	1,100,000	Colecistogastroanastomosis o colecistoenteroanastomosis
1672	1802031	7	503,000	Colecistostomía (proc. aut.)
1673	1802032	9	1,153,000	Colédoco o hepatoenteroanastomosis
1674	1802033	8	751,000	Coledocostomía supraduodenal o hepaticostomía (proc. aut.)
1675	1802034	7	478,000	Colocación de válvula peritoneoyugular derivativa de ascitis
1676	1802035	12	1,437,000	Desconexión ácigoportal con transección esofágica
1677	1802036	12	1,124,000	Desconexión ácigoportal sin transección esofágica
1678	1802037	8	751,000	Drenaje vía biliar transhepático
1679	1802038	9	940,000	Esfinteroplastía transduodenal, (proc. aut.)
1680	1802039	10	1,124,000	Hepatectomía segmentaria (proc. aut.)
1681	1802040	8	852,000	Herida traumática de hígado y/o vía biliar, trat. quir.
1682	1802041	12	1,556,000	Lobectomía hepática (proc. aut.)
1683	1802042	9	816,000	Quiste hidatídico, único o múltiple, y/o cistoyeyunoanastomosis, trat. quir.
1684	1802100	14	2,819,000	(Y) Trasplante hepático
1685	1802043	8	863,000	Abscesos, quistes, pseudoquistes o similares de páncreas, trat. quir.
1686	1802044	8	628,000	Heridas, traumatismos de páncreas, trat. quir.
1687	1802045	10	1,188,000	Pancreatectomía parcial
1688	1802046	12	1,739,000	Pancreatectomía total c/s esplenectomía
1689	1802047	12	1,739,000	Pancreatoduodenectomía
1690	1802048	7	1,124,000	Secuestrectomía en pancreatitis aguda
1691	1802148	9	1,313,000	Yeyunopancreatostomía
1692	1802049	9	816,000	Autoimplante de bazo (incluye esplenectomía)
1693	1802050	8	775,000	Esplenectomía total o parcial (proc. aut.)
1694	1802051	9	999,000	Operación de etapificación (incluye esplenectomía, biopsias hepáticas, de ganglios abdominales y de cresta ilíaca)
1695	1802052	8	709,000	Sutura esplénica (proc. aut.)
1696	1802053	7	627,000	Apendicectomía y/o dren. absceso apendicular (proc. aut.)
1697	1802054	7	503,000	Cierre de colostomía (proc. aut.)
1698	1802055	7	603,000	Colostomía (proc. aut.)
1699	1802056	8	653,000	Colostomía, complicaciones tardías, trat. quir.
1700	1802057	7	503,000	Divertículo de Meckel, trat. quir.
1701	1802058	7	692,000	Enterो-enteroanastomosis o enterocoloanastomosis (proc. aut.)
1702	1802059	6	491,000	Enterotomía o enterostomía (yeyunostomía u otra) (proc. aut.)
1703	1802060	8	624,000	Ileostomía terminal o en asa (proc. aut.)
1704	1802061	7	539,000	Invaginación intestinal, trat. quir.
1705	1802062	7	479,000	Persistencia conducto onfalomesentérico, trat. quir.
1706	1802063	7	479,000	Quiste uraco, trat. quir.
1707	1802065	8	775,000	Oclusión intestinal con resección
1708	1802066	7	711,000	Oclusión intestinal sin resección
1709	1802067	9	1,188,000	Colectomía parcial o hemicolectomía
1710	1802068	10	1,579,000	Colectomía total abdominal
1711	1802069	10	1,496,000	Descenso de colon c/conservación del esfínter, incluye resección de colon
1712	1802070	9	1,188,000	Hartmann, operación de (o similar)
1713	1802071	7	627,000	Perforación y/o herida de intestino, única o múltiple, trat. quir. (proc. aut.)
1714	1802072	7	579,000	Quiste y/o tumor del mesenterio y/o epiplones, único y/o múltiple, trat. quir.
1715	1802073	9	1,153,000	Reconstitución tránsito post operación de Hartmann o sim.
1716	1802074	8	875,000	Resección de intestino y enteranoanastomosis (proc. aut.)
1717	1802082	8	727,000	Resección intestinal con ostomías proximal y distal
1718	1802075	9	1,437,000	Resección intestinal masiva por trombosis mesentérica u otra etiología
1719	1802076	8	727,000	Duplicación intestinal, trat. quir.
1720	1802077	8	751,000	Mal rotación intestinal, trat. quir.

1721	1803001	5	491,000	Absceso ano rectal complejo, trat. Quir.
1722	1803002	4	174,000	Absceso anorrectal simple, trat. quir.
1723	1803003	4	96,500	Absceso sacrocoxígeo, drenaje
1724	1803004	5	96,500	Biopsia quirúrgica rectal (proc. aut.)
1725	1803006	8	639,000	Cuerpo extraño rectal, extracción por vía abdominal
1726	1803007	4	164,500	Cuerpo extraño rectal, extracción por vía anal
1727	1803008	6	526,000	Desgarros y heridas anorrectales con compromiso del esfínter
1728	1803009	5	378,000	Desgarros y heridas anorrectales sin compromiso del esfínter
1729	1803010	5	194,500	Esfinterotomía (proc. aut.)
1730	1803011	6	398,000	Estenosis anal, plastía
1731	1803012	7	398,000	Estenosis rectal, plastía
1732	1803013	7	663,000	Fecaloma, trat. quir.
1733	1803014	8	739,000	Fístula rectovesical, trat. quir.
1734	1803015	8	639,000	Fístula rectovaginal, rectouretral o uretr vaginal, trat. quir.

1735	1803016	6	479,000	Fístula anorrectal, trat. quir. de cualquier tipo
1736	1803017	5	230,500	Fisura anal, repar. quir.
1737	1803018	6	562,000	Hemoroidectomía (incluye otras operaciones complementarias en canal anal)
1738	1803019	3	68,000	Hemorroides, trombectomía (proc. aut.)
1739	1803020	9	751,000	Imperforación anal, reconstitución tránsito por vía abdómino-perineal
1740	1803021	7	479,000	Imperforación anal, reconstitución tránsito por vía perineal
1741	1803023	6	443,000	Incontinencia anal, trat. quir. con cerclaje
1742	1803024	7	65,000	Incontinencia anal, trat. quir. con plastía muscular
1743	1803025	8	639,000	Pólipo rectal, trat. quir. por vía abdominal
1744	1803026	5	467,000	Pólipo rectal, trat. quir. por vía anal
1745	1803027	8	727,000	Prolapso rectal, trat. quir. por vía abdominal
1746	1803028	6	515,000	Prolapso rectal, trat. quir. por vía anal
1747	1803029	12	1,615,000	Panproctocolectomía (2 equipos)
1748	1803030	6	206,500	Prurito anal, trat. quir. por denervación
1749	1803031	6	503,000	Quiste sacrocoxígeo, trat. quir.
1750	1803032	11	1,188,000	Resección abdómino-perineal de ano y recto (2 equipos)
1751	1803033	12	1,253,000	Resección abdómino-perineal de ano y recto ampliada (2 equipos) (incluye genitales femeninos)
1752	1803034	9	964,000	Resección anterior de recto
1753	1803035	10	815,000	Resección perineal de ano y recto
1754	1803036		701,000	A los cirujanos del equipo perineal en cada intervención anterior cód.18-03-029, 18-03-032, y 18-03-033
1755	1803038	5	378,000	Condilomas anales, trat. quir.
1756				<b>UROLOGIA Y NEFROLOGIA</b>
1757	1901001		18,000	Exploración de uretra ántero-posterior con bujía y/o explorador olivar, y/o sonda, y/o Benqué, y/o medición de residuo vesical (la calibración del meato esta incluida en el valor de la consulta)
1758	1901002	5	196,000	Cistoscopia con o sin sondeo de uno o ambos uréteres, con o sin biopsia
1759	1901003	4	117,000	Cistoscopia y/o uretrocistoscopia y/o uretroscoopia (proc.aut.)
1760	1901004	5	196,000	Ureteronefroscopia
1761	1901005	2	128,500	Biopsia prostática transrectal o transperineal con apoyo ecográfico. Cualquier número de muestras, incluye biopsia por saturación (además cód. 04-04-004 y anestesia 22-01-001 si corresponde)
1762	1901006	3	65,000	Biopsia renal transparietal
1763	1901035	4	1,253,000	Biopsia estereotáctica digital de próstata
1764	1901007	3	57,000	Cistometría (proc.aut.)-Hidrodinamia
1765	1901009	3	43,000	Electromiografía perineal y del esfínter uretral en niños (proc.aut.)
1766	1901010	3	57,000	Perfil uretral (proc.aut.)
1767	1901011		38,000	Uroflujometría (proc.aut.)
1768	1901030	3	209,000	Estudio urodinámico (incluye cistometría, EMG perineal y del esfínter uretral, perfil uretral y uroflujometría)
1769	1901012		39,000	Cistografía por sonda (de relleno) o por punción hipogástrica (a.c. 04-01-027)
1770	1901013		37,000	Inyección de medio de contraste en cuerpo cavernoso
1771	1901015	5	196,000	Ureteropielografía ascendente (directa) por cateterismo ureteral uni o bilateral (incluye la endoscopia) (a.c. 04-02-012)
1772	1901016	3	25,500	Uretrografía retrógrada o cistouretrografía (miccional) (a.c. 04-02-014)
1773	1901018		30,000	Dilatación uretra c/s masaje, c/s instilación o inyección de medicamentos: anterior y/o posterior
1774	1901019	3	23,500	Instilación vesical (incluye colocación de sonda) proc. aut.
1775	1901036		717,000	Instilación vesical (incluye colocación de sonda y Micobacterium Bovis para instilación intravesical proc. aut.)
1776	1901020	2	25,500	Inyección de medicamentos en el pene

1777	1901021	2	51,000	Vac. vesical p/punción hipogástrica o cistostomía p/punción
1778	1901022		29,000	Vac. vesical por sonda uretral, (proc. aut.)
1779	1901023		105,000	Hemodiálisis con insumos incluidos
1780	1901024		66,000	Hemodiálisis sin insumos
1781	1901027		1,368,000	Hemodiálisis, tratamiento mensual (con insumos incluidos)
1782	1901028		130,000	Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (por sesión)
1783	1901029		1,644,000	Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (tratamiento mensual)
1784	1901025		69,000	Peritoneodiálisis por sesión (incluye insumos)
1785	1901026		2,010,000	Peritoneodiálisis continua en paciente crónico (adulto o niños) (tratamiento mensual)
1786	1902002	11	1,177,000	Arterias renales, operaciones sobre (proc. aut.)
1787	1902003	13	1,774,000	Auto o heterotrasplante riñón
1788	1902004	13	1,666,000	Cirugía de banco, (proc. completo) (micro-extracorpórea), autotrasplante
1789	1902005	8	1,053,000	Litiasis renal, trat. quir. percutáneo c/s ultrasonido (incluye todo el procedimiento)
1790	1902090	10	1,079,000	Tratamiento integral litiasis urinaria por vía litotripsia extracorpórea
1791	1902006	8	801,000	Litiasis renal o ureteral por cirugía abierta o laparoscópica, por pielotomía o nefrotomía mínima o anatórfica.
1792	1902008	7	535,000	Lumbotomía exploradora c/s dren., c/s biopsia (proc. aut.)
1793	1902009	9	1,176,000	Nefrectomía parcial cualquier vía y técnica. Incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva
1794	1902010	9	1,214,000	Nefrectomía radical por cáncer renal, traumatismo renal, vía abierta, laparoscópica o robótica, incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva

1795	1902011	8	692,000	Nefrectomía por patología benigna o malformación o trasplante.
1796	1902012	8	609,000	Drenaje percutáneo o endoscópico de hidronefrosis. (proc.autónomo)
1797	1902013	8	855,000	Pielotomía exploradora y/o terapéutica (incluye la pielostomía y/o pieloplastía)
1798	1902015	8	825,000	Suprarreñalectomía unilateral
1799	1902016	9	880,000	Anastomosis de los uréteres
1800	1902017	8	740,000	Fístula urétero-vaginal, trat. quir.
1801	1902018	9	1,112,000	Nefroureterectomía en patología tumoral o malformación, cualquier vía o técnica.
1802	1902019	8	751,000	Ureterectomía
1803	1902020	7	594,000	Urétero-litotomía abierta
1804	1902021	5	967,000	Urétero o nefro-litotomía endoscópica c/ureteroscopia rígida o flexible, con o sin fragmentación
1805	1902022	9	929,000	Ureterectomía, ureteroplastía, ureterorrafía, ureterolisis, transureteroanastomosis, cualquier vía o técnica.
1806	1902023	8	660,000	Ureterorrafía y/o ureterolisis c/u
1807	1902024	9	1,199,000	Ureterostomía bilateral: vesical, cutánea o intestinal
1808	1902025	8	901,000	Ureterostomía unilateral: vesical, cutánea o intestinal
1809	1902027	8	579,000	Cistectomía parcial y/o trat. quir. de divertículo vesical
1810	1902028	11	1,700,000	Cistectomía radical, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía ampliada.
1811	1902029	9	1,130,000	Cistoplastía, proc. completo
1812	1902030	7	390,000	Reparación vesical por trauma o daño de cualquier tipo.
1813	1902031	7	390,000	Cistostomía c/s extracción de cuerpo extraño c/s instalación de catéter suprapúbico
1814	1902032	8	823,000	Extrofia vesical, proc. completo
1815	1902033	8	603,000	Fístula vésico-cutánea, y/o vaginal, y/o intest., trat. quir.
1816	1902034	8	455,000	Cirugía abierta o endoscópica de lesiones cuello vesical y/o hemovejiga primaria o post cirugía próstata o vejiga
1817	1902035	7	496,000	Ligadura de arterias hipogástricas (proc. aut.)
1818	1902036	10	1,313,000	Operación de Bricker
1819	1902037	9	627,000	Resección endoscópica de cáncer vesical
1820	1902038	9	1,130,000	Reservorio continente intestinal externo o interno
1821	1902040	8	611,000	Extirpación divertículo o quiste para-uretral, cualquier vía
1822	1902041	7	448,000	Flegmón urinoso, drenaje y cistostomía
1823	1902043	7	507,000	Uretroplastía sin substitución - uretrorrafía
1824	1902044	8	627,000	Uretroplastía de substitución, cada tiempo
1825	1902045	8	627,000	Incontinencia urinaria de esfuerzo o d.i.e. (disfunción intrínseca del esfínter), cualquier vía única o combinada, con o sin instalación de mallas, elementos protésicos o esfínter artificial.
1826	1902047	5	322,500	Meatotomía quirúrgica c/s resección de pólipos o carúncula
1827	1902049	8	565,000	Uretrectomía y/o plastía abierta de uretra posterior por trauma o, estenosis o cualquier etiología
1828	1902050	5	387,000	Fistulectomía uretral
1829	1902051	5	378,000	Uretrostomía
1830	1902052	5	387,000	Uretrotomía externa (proc. aut.)
1831	1902053	5	432,000	Uretrotomía interna y/o uretrolithotomía (proc. aut.)
1832	1902054	5	380,000	Tratamiento quirúrgico de absceso prostático y/o vesículas seminales, cualquier vía o técnica

1833	1902055	8	627,000	Adenoma o cáncer prostático, resección endoscópica desobstructiva, cualquier técnica (uni, bipolar, láser u otros)
1834	1902056	8	709,000	Adenoma prostático, trat. quir. cualquier vía o técnica abierta
1835	1902057	10	1,197,000	Prostatectomía radical por cáncer prostático, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía si corresponde
1836	1902059	5	390,000	Biopsia quirúrgica de testículo y/o aspiración epididimaria.
1837	1902060	6	526,000	Descenso testicular con o sin hernia, cualquier tiempo, cualquier técnica
1838	1902061	5	484,000	Descenso testículo inguinal c/s hernioplastía
1839	1902062	6	378,000	Escroto, plastía de, proc. completo
1840	1902063	5	378,000	Hidatidectomía unilat. c/s eversión de la vaginal (proc. aut.)
1841	1902064	5	370,000	Hidrocele y/o hematocele, incluye quistes cordón y/o epidídimo y/o hidatidectomías y/o cirugía intravaginal del mismo lado
1842	1902065	5	370,000	Orquidectomía un lado
1843	1902066	5	405,000	Orquidopexia un lado
1844	1902067	5	390,000	Prótesis testicular, (proc. aut.)
1845	1902068	6	449,000	Orquidectomía ampliada por cáncer testicular
1846	1902069	11	1,085,000	Disección ganglionar lumboaórtica por cáncer testicular, cualquier vía o técnica, uni o bilateral o modificada.
1847	1902070	7	579,000	Anastomosis deferentes o epidídimo-deferencial
1848	1902071	5	417,000	Cirugía del epidídimo y cordón (proc.aut), incluye cirugía intravaginal y/o varicocele mismo lado
1849	1902072	7	559,000	Plastía epidídimo-deferente (operación de Martín o sim.)
1850	1902073	5	370,000	Quistes del cordón, y/o epidídimo, extirpación; epididimotomía diagnóstica y/o terapéutica (proc. aut.)
1851	1902074	5	412,000	Exploración escroto agudo. Incluye hematocele por trauma, destorsión y fijación testículo, hidatidectomía y eversión bilateral si corresponde
1852	1902075	5	378,000	Varicocele unilateral y/o denervación cordón espermático (incluye quistes, hidátides e hidrocele mismo lado)

1853	1902076	5	<b>405,000</b>	Vasectomía bilateral, (proc. aut.) (la vasectomía como tiempo previo a una resección de próstata esta incluida en la prostatectomía)
1854	1902078	6	<b>448,000</b>	Amputación parcial del pene (proc. aut.)
1855	1902079	8	<b>693,000</b>	Amputación total del pene, proc. completo
1856	1902080	4	<b>110,500</b>	Biopsia de pene (proc. aut.)
1857	1902081	6	<b>436,000</b>	Cirugía del priapismo cualquier vía o técnica
1858	1902082	5	<b>423,000</b>	Circuncisión (incluye sección de frenillo, y/o de sinequias báculo-prepucales, y/o incisión dorsal c/s meatotomía)
1859	1902083	5	<b>427,000</b>	Cirugía traumatismo peneano o curvaturas adquiridas de la albugínea
1860	1902084	4	<b>71,500</b>	Meatotomía hombre y/o sección frenillo y/o incisión dorsal, (proc. aut.)
1861	1902085	7	<b>816,000</b>	Implantación prótesis peneana cualquier tipo o vía (no incluye prótesis)
1862				<b>GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>
1863	2001002	1	<b>27,000</b>	Colposcopia
1864	2001005	4	<b>78,000</b>	Histeroscopía diagnóstica (proc. aut.)
1865	2001006	4	<b>41,000</b>	Amniocentesis
1866	2001007	3	<b>65,000</b>	Culdocentesis (punción del Douglas)
1867	2001009		<b>31,500</b>	& Monitoreo basal con informe
1868	2001010		<b>88,500</b>	Monitoreo fetal estresante, con control permanente del especialista y tratamiento de las posibles complicaciones
1869	2001021		<b>95,000</b>	Cordocentesis
1870	2001012	3	<b>43,000</b>	Galactografía (a.c. 04-02-005)
1871	2001013	3	<b>53,000</b>	Histerosalpingografía (a.c. 04-02-011)
1872	2001014	2	<b>104,000</b>	Biopsia endometrio, vulva, vagina, cuello, c/u (proc. aut.)
1873	2001015	2	<b>104,000</b>	& Colocación o extracción de dispositivo intrauterino (no incluye el valor del dispositivo)
1874	2001016	2	<b>65,000</b>	Electrodiatermo o criocoagulación de lesiones del cuello
1875	2001020		<b>53,000</b>	Test postcoital
1876	2001022	3	<b>37,000</b>	Punción evacuadora de quistes mamarios, c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos
1877	2001023		<b>549,000</b>	Biopsia estereotáctica digital de mama
1878	2001024		<b>87,500</b>	Biopsia corial
1879	2002001	3	<b>104,000</b>	Absceso y/o hematoma de mama, trat.quir.
1880	2002002	6	<b>547,000</b>	Mastectomía parcial (cuadrantectomía o similar) o total s/vaciamiento ganglionar
1881	2002003	7	<b>1,029,000</b>	Mastectomía radical o tumorectomía c/vaciamiento ganglionar o mastectomía total c/vaciamiento ganglionar
1882	2002005	5	<b>384,000</b>	Tumor benigno y/o quiste y/o mama supernumeraria y/o aberrante o politelia, o biopsia quirúrgica extemporánea, trat. quir. (proc. aut.)
1883	2003031	7	<b>378,000</b>	Videolaparoscopía ginecológica exploradora (incluye toma de muestras para biopsias, punción de quistes y liberación de adherencias) (proc. aut.)

1884	2003001	7	<b>408,000</b>	Ooforectomía parcial o total, uni o bilateral (proc. aut.)
1885	2003002	7	<b>494,000</b>	Anexectomía y/o vac. de absceso tubo-ovárico, uni o bilateral.
1886	2003003	7	<b>546,000</b>	Embarazo tubario, trat. quir.
1887	2003004	7	<b>378,000</b>	Ligadura o sección uni o bilateral de las trompas (Madlener, Pomeroy, o similares) (proc. aut.)
1888	2003005	7	<b>443,000</b>	Salpingectomía uni o bilateral
1889	2003006	9	<b>816,000</b>	Esterilidad tubaria, operación plástica uni o bilateral con microcirugía
1890	2003007	8	<b>543,000</b>	Esterilidad tubaria, operación plástica uni o bilateral sin microcirugía
1891	2003008	8	<b>458,000</b>	Miomectomía
1892	2003041	8	<b>459,000</b>	Extracción de DIU incrustado, por vía abdominal
1893	2003009	8	<b>562,000</b>	Histerectomía subtotal por vía abdominal
1894	2003010	8	<b>1,168,000</b>	Histerectomía total o ampliada por vía abdominal
1895	2003011	8	<b>627,000</b>	Ligamento ancho: abscesos y/o hematomas y/o flegmones y/o quistomas y/o várices u otros, trat. quir. (proc. aut.)
1896	2003012	5	<b>370,000</b>	Conización y/o amputación del cuello uterino, diagnóstica y/o terapéutica c/s biopsia
1897	2003013	13	<b>1,858,000</b>	Exanteriorización pelviana anterior y/o posterior
1898	2003014	8	<b>949,000</b>	Histerectomía por vía vaginal
1899	2003015	10	<b>1,489,000</b>	Histerectomía radical con disección pelviana completa de territorios ganglionares, incluye ganglios lumboabórticos (operación de Wertheim o similares)
1900	2003016	8	<b>1,230,000</b>	Histerectomía total c/intervención incontinencia urinaria, cualquier técnica
1901	2003017	8	<b>443,000</b>	Histeropexia
1902	2003018	8	<b>511,000</b>	Plastía uterina (operación de Strassmann o similares)
1903	2003019	4	<b>121,000</b>	Polipectomía (uno o más) (proc. aut.)
1904	2003020	5	<b>248,000</b>	Sinequia y/o estenosis cervical, trat. quir.
1905	2003030	5	<b>370,000</b>	Desgarro cervical trat. quir.
1906	2003040	5	<b>350,000</b>	Incompetencia cervical trat. quir.
1907	2003021	5	<b>209,000</b>	Colpoceliotomía
1908	2003022	6	<b>471,000</b>	Incontinencia urinaria de esfuerzo, trat. quir. por vía vaginal (proc. aut.)
1909	2003023	8	<b>751,000</b>	Prolapso anterior y/o posterior con repar., incontinencia urinaria por vía extravaginal o combinada

1910	2003024	7	449,000	Prolapso anterior y/o posterior c/s trat. de incontinencia urinaria por vía vaginal, trat. quir.
1911	2003025	5	262,000	Quiste y/o desgarro y/o tabique vaginal, trat. quir.
1912	2003026	4	117,000	Bartolinitis, vaciamiento y drenaje (proc. aut.)
1913	2003027	5	443,000	Bartolinocistoneostomía o extirp. de la glándula
1914	2003028	8	1,130,000	Vulvectomía radical
1915	2003029	6	656,000	Vulvectomía simple
1916	2003042	7	2,322,000	Linfadenectomía pélvica bilateral laparoscopia
1917	2004001	4	353,000	- Aborto retenido, vaciamiento de (incluye la inducción en los casos que corresponda)
1918	2004002	4	319,000	- Raspado uterino diagnóstico o terapéutico por metrorragia o por restos de aborto
1919	2004007	2	170,000	Aspiración manual endouterina (AMEU)
1920	2004008		42,000	Tratamiento Farmacológico Ley IVE (incluye Consulta especialidad en Obstetricia y Ginecología y fármacos)
1921	2004003	6	547,000	Parto presentación cefálica o podálica, c/s episiotomía, c/s sutura, c/s fórceps, c/s inducción, c/s versión interna, c/s revisión, c/s extracción manual de placenta, c/s monitorización. (Único o Múltiple)
1922	2004010		56,500	Honorario Matrona por la atención en preparto (desde ingreso a centro asistencial por trabajo de parto, ya sea inicial o activo, hasta el periodo expulsivo)
1923	2004011		183,000	Honorario de Matrona por atención integral en control y manejo del trabajo de parto (Periodo expulsivo, asistencia al pabellón quirúrgico en caso de cesárea)
1924	2004012		84,500	Honorario Matrona por atención en post parto. (Incluye dos controles en puerperio)
1925	2004006	7	674,000	Cesárea c/s salpingoligadura o salpingectomía
1926	2004005	8	727,000	Cesárea con histerectomía
1927	2004009	2	5,000	Fototerapia a recién nacidos
1928				<b>ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA</b>
1929	2101001	2	65,000	Infiltración local medicamentos (bursas, tendones, yuxtaarticulares y/o intraarticulares), y/o punción evacuadora c/s toma de muestra (en interfalangicas comprende hasta dos por sesión)
1930	2101002	1	25,500	Procedimiento para exploraciones radiológicas (incluye maniobra e inyección del medio de contraste)
1931	2101003	5	262,000	Movilización articular bajo anestesia general.
1932	2104001	3	537,000	Artroscopía diagnóstica c/s biopsia, c/s sección de bridas, extracción de cuerpo extraño
1933	2104002	3	425,000	Exostosis u osteocondroma, trat. quir.
1934	2104003	3	335,000	Quistes sinoviales de vainas flexoras, bursas
1935	2104004	3	104,000	Tracción halocraneana o estribo-craneana (proc. aut.)
1936	2104005	3	336,000	Tracción halocráneo-femoral
1937	2104006	2	59,500	Tracción transesquelética o de partes blandas en adultos o en niños (proc. aut.)
1938	2104007	4	378,000	Artrodesis de codo o muñeca, c/u

1939	2104008	5	579,000	Artrodesis de hombro, cadera, rodilla, tobillo o sacroiliaca, c/u
1940	2104009	4	437,000	Artrodesis de mano o pie c/u
1941	2104010	6	627,000	Tratamiento completo de fracturas expuestas de brazo, antebrazo, muslo y pierna, c/u
1942	2104011	5	457,000	Tratamiento completo de fracturas expuestas de mano o pie, c/u
1943	2104012	5	387,000	** Osteítis, raspado, c/s secuestrectomía
1944	2104013	6	458,000	** Osteomielitis aguda hematogena, drenaje quirúrgico, c/s dispositivos de osteoclisis
1945	2104014	6	420,000	Osteomielitis crónica huesos largos, legrado óseo, c/s osteosíntesis o aparato de yeso
1946	2104015	6	420,000	Arrotomía hombro o cadera c/u
1947	2104016	5	437,000	**Arrotomía de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular, c/u
1948	2104017	6	579,000	Pseudoartrosis infectada huesos largos, trat. quir. cualquier técnica, c/s dispositivo de osteoclisis, c/s osteosíntesis o aparato de yeso
1949	2104018	11	1,244,000	Autotrasplante óseo microquirúrgico
1950	2104019	4	378,000	Inseto esponjoso metafisiario
1951	2104020	4	425,000	Insetos esponjosos o córtico-esponjosos de cresta ilíaca
1952	2104021	7	875,000	** Transplante óseo (auto u homotransplante)
1953	2104022	7	594,000	Lesiones quísticas con fractura patológica: legrado óseo, c/s relleno injerto esponjoso, c/s osteosíntesis y/o aparato de inmovilización postoperatoria
1954	2104023	7	479,000	Lesiones quísticas intraosea: legrado óseo, c/s relleno de injertos
1955	2104024	7	579,000	Metástasis ósea c/s fractura patológica, legrado tumoral, relleno cemento quirúrgico y osteosíntesis
1956	2104025	7	612,000	Tumor óseo, resección en bloque, c/s osteosíntesis y/o aparato inmovilización postoperatorio
1957	2104026	7	467,000	Tumores o quistes o lesiones pseudoquísticas o musculares y/o tendíneas, trat. quir.
1958	2104027	7	627,000	Tumores óseos: resección en bloque, epifisiaria c/ artrodesis o diafisiaria
1959	2104028	11	1,539,000	Tumores primarios o metastásicos vertebrales: corporectomía, reemplazo por cemento quir. o injerto óseo, c/s osteosíntesis
1960	2104029	5	342,000	Sinovectomías quirúrgicas de codo o muñeca o metacarpofalangicas, c/u
1961	2104030	6	437,000	Sinovectomías quirúrgicas de rodilla o cadera u hombro, c/u
1962	2104031	9	562,000	Epineurorrafia microquirúrgica con magnificación cualquier tronco nervioso (con excepción nervios digitales)
1963	2104033	3	91,000	Biopsia ósea por punción
1964	2104034	5	378,000	Biopsia ósea quirúrgica
1965	2104035	2	88,500	Biopsia sinovial o muscular por punción
1966	2104036	4	111,500	Biopsia sinovial o muscular quirúrgica

1967	2104037	4	172,000	Biopsia vertebral por punción
1968	2104038	4	357,000	Regularización de Muñón de Amputación
1969	2104039	5	357,000	Osteocondrosis o epifisis, trat. quir.
1970	2104040	11	875,000	Amputación interescáculo-torácica
1971	2104041	10	562,000	Desarticulación escáculo-humeral
1972	2104042	10	639,000	Endoprótesis total de hombro,(cualquier técnica)
1973	2104044	7	594,000	Fractura de clavícula, osteosíntesis
1974	2104045	5	343,000	Fractura de clavícula, osteosíntesis
1975	2104046	6	416,000	Fractura escáculo, osteosíntesis
1976	2104047	7	415,000	Luxación acromio-clavicular o esterno-clavicular, reducción o plastia cápsuloligamentosa y osteosíntesis
1977	2104048	6	611,000	Luxación recidivante de hombro, trat. quir.
1978	2104049	5	427,000	Luxación traumática de hombro, reducción cruenta
1979	2104050	7	603,000	Luxofractura, reducción y osteosíntesis hombro
1980	2104051	7	603,000	Ruptura manguito rotadores, trat. quir. c/s acromiectomía
1981	2104052	6	437,000	Transposiciones musculares
1982	2104053	7	445,000	Amputación brazo
1983	2104054	6	445,000	Fractura supracondílea niño; tracción esquelética, c/s osteosíntesis y aparato de yeso
1984	2104055	6	437,000	Osteosíntesis diafisaria de húmero (cualquier técnica)
1985	2104056	6	456,000	Osteosíntesis supra o intercondílea (cualquier técnica)
1986	2104057	6	427,000	Osteotomía húmero (cualquier técnica)
1987	2104058	6	427,000	Pseudoartrosis c/s osteosíntesis c/s yeso húmero
1988	2104059	7	453,000	Artroplastía con fascia codo
1989	2104060	6	355,000	Cúpula radial, resección
1990	2104061	7	416,000	Cúpula radial, (resección con implante de prótesis) artroplastía
1991	2104062	10	639,000	Endoprótesis total de codo, (cualquier técnica)
1992	2104063	6	432,000	Epicondilitis, trat. quir. (cualquier técnica)
1993	2104064	5	447,000	Luxación de codo, reducción cruenta
1994	2104065	6	442,000	Luxofractura de codo, reducción cruenta c/s resección cúpula radial

1995	2104066	6	415,000	Osteosíntesis epitroclea-epicóndilo (cualquier técnica)
1996	2104067	6	437,000	Osteosíntesis olécranon u osteosíntesis de cúpula radial (proc. aut.) (cualquier técnica)
1997	2104068	7	483,000	Traslación nervio cubital (proc. aut.)
1998	2104069	7	422,000	Operación de salvataje radio-procúbito
1999	2104070	7	422,000	Amputación antebrazo
2000	2104071	6	415,000	Extirpación metáfisis distal del cúbito y artrodesis radiocubital inferior
2001	2104072	6	437,000	Luxofracturas (Monteggia-Galeazzi), reducc. y osteosíntesis
2002	2104073	6	437,000	Osteosíntesis, fract.cerrada cúbito y/o radio (cualq. tecn.)
2003	2104074	6	437,000	Osteotomía uno o ambos huesos, c/s osteosíntesis c/s yeso o trat. quir. Enf. de Kienbock
2004	2104075	6	415,000	Pseudoartrosis cúbito y/o radio c/s osteosíntesis c/s yeso
2005	2104076	6	422,000	Sinostosis radio-cubital, trat. quir., c/s injerto
2006	2104077	6	612,000	Trasplantes músculo-tendinosos antebrazo
2007	2104078	6	562,000	Contractura isquem. de Volkmann: descenso muscular, neurolisis
2008	2104079	10	627,000	Endoprótesis total de muñeca, (cualquier técnica)
2009	2104080	5	366,000	Estiloides cubital, radial, resección de.
2010	2104081	5	457,000	Fractura o pseudoartrosis escafoides, trat. quir. cualq. técn.
2011	2104083	5	437,000	Luxación radiocarpiana, trat. quir.
2012	2104084	5	437,000	Luxación semilunar ,escafoida, reducción y osteosíntesis semicruenta o cruenta
2013	2104085	6	437,000	Osteosíntesis radio, (cualquier técnica)
2014	2104086	6	378,000	Tendovaginosis de De Quervain, trat. quir.
2015	2104087	5	437,000	Amputación dedos (tres o más)
2016	2104088	4	366,000	Amputación dedos (uno o dos)
2017	2104089	6	483,000	Amputación mano o del pulgar
2018	2104090	4	366,000	Amputación pulpejos (plastia Kutler o similares)
2019	2104091	5	378,000	Contractura Dupuytren, trat. quir., cada tiempo
2020	2104092	5	378,000	Contusión-compresión grave mano, trat. quir. incluye incisiones liberadoras y/o fasciotomía y/o escarectomía y/o injertos piel inmediatos y síntesis percutánea
2021	2104093	4	376,000	Dedos en gatillo, trat. quir., cualquier número
2022	2104094	3	437,000	Flegmón mano, trat. quir.
2023	2104095	4	378,000	Luxofractura metacarpofalángica o interfalángica, trat. quir.
2024	2104096	6	443,000	Mano reumática en ráfaga: traslocaciones tendinosas, plastias capsulares, tenotomías, inmovilización postoperatoria
2025	2104097	7	443,000	Mano reumática: implant. silastic, cualq. número (proc. aut.)
2026	2104098	6	431,000	Mutilación grave mano, aseo. quir. completo c/s osteosíntesis, c/s injertos
2027	2104099	4	431,000	Osteosíntesis metacarpianas o de falanges, cualquier técnica
2028	2104100	2	60,500	Panadizo, trat. quir.
2029	2104101	7	562,000	Pulgarización dedo (índice o anular)
2030	2104102	11	1,483,000	Reimplante mano o dedo(s)
2031	2104103	6	366,000	Reparación flexores: primer tiempo espaciador silastic

2032	2104104	8	586,000	Reparación nervio digital con injerto interfascicular: cualquier número
2033	2104105	5	437,000	Rupturas cerradas cápsulo-ligament. o tendinosas, trat. quir. mano
2034	2104106	8	455,000	Sutura nervio(s) digital(es); microcirugía
2035	2104107	5	366,000	Tenorrafia extensores mano
2036	2104108	5	437,000	Tenorrafia o injertos flexores mano
2037	2104109	3	157,000	Tenosinovitis séptica, trat. quir. mano
2038	2104110	11	944,000	Trasplante microquirúrgico para pulgar
2039	2104111	5	437,000	Transposiciones tendinosas flexoras o extensoras mano
2040	2104112	10	1,069,000	Diastematomielia, resección espolón c/s instrumentación
2041	2104113	13	1,483,000	Escoliosis, trat. quir., cualquier vía de abordaje, e instrumentación de Harrington, Luque, Dwyer o similares
2042	2104116	10	790,000	Luxaciones, luxofracturas vertebrales (cervical, dorsal, lumbar), reducción cruenta, cualquier vía de abordaje, cualquier número
2043	2104117	11	1,262,000	Osteotomías vertebrales correctoras, c/s instrumentación, c/s injertos óseos, c/s artrodesis
2044	2104118	5	427,000	Plastías costales, cualquier número
2045	2104119	11	1,679,000	Reemplazo cuerpo vertebral con artrodesis c/s osteosíntesis c/s instrumentación
2046	2104121	5	425,000	Resección del coxis
2047	2104122	7	627,000	Osteosíntesis en fractura de arco anterior de pelvis y disyunciones pubianas
2048	2104123	8	620,000	Fractura de pelvis, osteosíntesis quir.
2049	2104124	8	641,000	Osteotomía pelviana (Salter, Chiari o similares)
2050	2104125	8	674,000	Triple osteotomía de pelvis
2051	2104126	13	855,000	Amputación inter-ilio abdominal

2052	2104127	12	717,000	Desarticulación cadera
2053	2104128	10	648,000	Endoprótesis parcial de cadera c/s cementación (cualquier técnica) (no incluye prótesis)
2054	2104129	11	1,187,000	Endoprótesis total de cadera
2055	2104130	8	596,000	Epifisiolisis lenta o aguda, trat. quir.
2056	2104131	10	550,000	Fractura de cuello de fémur, osteosíntesis, cualquier técnica
2057	2104132	8	546,000	Fractura de cuello de fémur, resección epífisis femoral
2058	2104133	7	579,000	Luxación traumática de cadera, reducción cruenta
2059	2104134	8	656,000	Luxofractura acetabular, trat. quir.
2060	2104135	10	907,000	Operación de salvataje cadera, columna o similares
2061	2104136	8	579,000	Osteotomías femorales
2062	2104137	7	579,000	Reducción cruenta en luxación congénita o traumática de cadera
2063	2104138	9	718,000	Reducción cruenta y acetabuloplastía femoral c/s osteotomía femoral
2064	2104139	8	560,000	Reducción cruenta y osteotomía femoral
2065	2104140	7	415,000	Tenotomía aductores c/s botas, con yugo (proc. aut.)
2066	2104141	8	611,000	Trocanteroplastías
2067	2104142	7	499,000	Amputación muslo
2068	2104143	8	503,000	Epifisiodesis (fémur y/o tibia)
2069	2104144	8	503,000	Osteosíntesis diafisiaria o metafisiaria muslo (cualquier técnica)
2070	2104145	8	453,000	Osteotomía correctora muslo
2071	2104146	9	585,000	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrumental progresiva muslo
2072	2104147	10	562,000	Osteotomía en rosario con enclavijamiento clavo telescopico
2073	2104148	8	630,000	Pseudoartrosis, trat. quir. (cualquier técnica) muslo
2074	2104149	5	427,000	Ruptura y/o hernia muscular, trat. quir. muslo
2075	2104150	6	437,000	Artrotomía por cuerpos libres, osteocondritis rodilla (proc. aut)
2076	2104151	10	453,000	Desarticulación rodilla
2077	2104152	6	479,000	Disfunción patello-femoral, realineamiento (cualquier técnica)
2078	2104153	10	1,068,000	Endoprótesis total de rodilla, (cualquier técnica)
2079	2104154	6	425,000	Fractura rótula: osteosíntesis o patelectomía parc. o total
2080	2104155	7	486,000	Fracturas condíleas o de platillos tibiales, reducción, osteosíntesis (cualquier técnica)
2081	2104156	7	627,000	Inestabilidad crónica de rodilla, reconstrucción cápsuloligamentosa (cualquier técnica)
2082	2104157	6	420,000	Luxación o rotura ligamentos, trat. quir. cápsulo-ligamentoso
2083	2104158	6	420,000	Meniscectomía quirúrgica, interna y/o externa
2084	2104159	6	674,000	Meniscectomía u otras intervenciones por vía artroscópica (incluye artroscopía diagnóstica)
2085	2104160	4	399,000	Quiste poplitéo, trat. quir.
2086	2104161	6	442,000	Reconstrucción aparato extensor de rodilla
2087	2104162	6	594,000	Reparación quirúrgica ligamentos colaterales y/o cruzados de rodilla
2088	2104163	6	560,000	Traslaciones músculo-tendinosas en rodilla paralítica o espástica
2089	2104164	8	456,000	Amputación pierna
2090	2104165	8	550,000	Colgajo cruzado de pierna, trat. quir. completo
2091	2104166	5	416,000	Fasciotomía por síndrome compartimental
2092	2104167	6	437,000	Osteosíntesis tibio-peroné (cualquier técnica)
2093	2104168	6	456,000	Osteotomía correctora de ejes (cualquier técnica) pierna
2094	2104169	9	627,000	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrumental progresiva pierna

2095	2104170	5	357,000	Osteotomía del peroné
2096	2104171	7	436,000	Peroné protibia
2097	2104172	6	456,000	Pseudoartrosis, c/s osteosíntesis (cualquier técnica) pierna
2098	2104173	9	412,000	Desarticulación tobillo
2099	2104174	10	675,000	Endoprótesis total tobillo, (cualquier técnica)
2100	2104175	6	437,000	Esguince grave de tobillo, trat. quir. cápsulo-ligamentoso
2101	2104176	7	456,000	Fractura astrágalo y/o calcáneo, osteosíntesis (cualq. técn.)
2102	2104177	5	415,000	Huesos supernumerarios, extirpación, uno o más del mismo lado
2103	2104178	6	432,000	Luxación tibio-astrág.-calcán., reducc. cruenta y osteosínt.
2104	2104179	7	523,000	Luxofractura tobillo, cualquier tipo, osteosíntesis y reparación cápsulo-ligamentosa
2105	2104180	7	479,000	Osteoplastia tibio-calcánea
2106	2104181	6	443,000	Ruptura tendón de Aquiles o tibial posterior, tenorrafia primaria y/o transposiciones tendinosas
2107	2104182	6	425,000	Ruptura tibial anterior u otros, tenorrafia
2108	2104183	5	442,000	Tenorrafia extensores o tenotomía de alargamiento de tendón de Aquiles
2109	2104184	6	442,000	Traslación tendinosa tobillo

2110	2104185	7	442,000	Amputación transmetatarsiana
2111	2104186	6	466,000	Astrágalo vertical, trat. quir.
2112	2104187	5	357,000	Espolón calcáneo, trat. quir.
2113	2104188	5	386,000	Exostosis 5º metatarsiano, ("juanetillo") trat. quir.
2114	2104189	5	405,000	Fasciotomía plantar (proc. aut.)
2115	2104190	5	443,000	Hallux valgus o rígidas, trat. quir. completo (cualquier téc.)
2116	2104191	6	431,000	Luxaciones, luxofracturas, fracturas, reducción cruenta pie
2117	2104192	6	421,000	Mal perforante plantar, trat. quir.
2118	2104193	5	376,000	Neuroma de Morton, trat. quir.
2119	2104194	5	386,000	Ortejos en garra, trat. quir., cualq. número (cualq. técnica)
2120	2104195	5	356,000	Ortejos, amputación, uno o más del mismo pie
2121	2104196	6	453,000	Pie bot u otras malformaciones congénitas, trat. quir. (cualquier técnica)
2122	2104197	5	410,000	Pie cavo, trat. quir. (cualquier técnica)
2123	2104198	5	420,000	Pie plano, trat. quir. (cualquier técnica)
2124	2104199	6	439,000	Pie reumatoideo, trat. quir. completo (cualquier técnica)
2125	2104200	5	396,000	Sesamoídeos, extirpación de uno o más del mismo pie
2126	2104201	5	408,000	Tenorrafia extensores pie
2127	2104202	6	442,000	Trasplantes tendinosos pie (cualquier técnica)
2128	2105001	2	90,000	Calzón corto de yeso
2129	2105002		52,000	Corbata tipo Schantz
2130	2105003		123,500	Minerva de yeso
2131	2105004	2	74,000	Rodillera, bota larga o corta de yeso
2132	2105005	1	74,000	Velpeau
2133	2105006	2	74,000	Yeso antebraquial c/s férula digital
2134	2105007	2	74,000	Yeso braquicarpiano
2135	2105008	2	157,000	Yeso pelvipedio bilateral
2136	2105009	2	138,500	Yeso pelvipedio unilateral
2137	2105010	2	117,000	Yeso toracobraquial
2138	2105011	2	130,000	Corsets de Milwaukee o similares (incluye la toma de molde )
2139	2105012		130,000	Corsets de Risser o similares
2140	2105013		130,000	Corsets de yeso simple (tipo Watson Jones)
2141	2106001	9	467,000	** Retiro de endoprótesis u osteosíntesis internas articulares o de columna vertebral
2142	2106002	5	409,000	** Retiro de placas rectas o anguladas
2143	2106003	5	159,000	Retiro de tornillos, clavos, agujas de osteosíntesis o similares
2144	2107001	3	204,500	Luxaciones de articulaciones medianas (hombro, codo, rodilla, tobillo, muñeca, tarso y esternoclavicular)
2145	2107002	4	268,000	Luxaciones de articulaciones mayores (columna, cadera, pelvis)
2146	2107003	3	97,500	** Luxaciones de articulaciones menores (el resto)
2147	2107004	4	353,000	Fracturas mayores (columna, pelvis, supracondílea, codo, epífisis femorales)
2148	2107005	3	301,000	Fracturas medianas (diáfisis humeral, radial, cubital, diáfisis femoral, tibial, peroneal, clavicular, platillos tibiales)
2149	2107006	3	146,000	Fracturas menores (el resto)
2150	2107007	4	283,000	Tratamiento funcional con técnica de Sarmiento y similares de extremidad inferior
2151	2107008	4	246,500	Tratamiento funcional con técnica de Sarmiento y similares de extremidad superior
2152	2107009	4	248,000	Luxación congénita de cadera, trat. ortopédico completo (uni o bilateral)
2153	2107010	4	240,000	Pie bot, cada pie, hasta 10 cambios de yeso
2154				<b>ANESTESIA</b>
2155	2201001		139,500	Anestesia general o regional otorgada por médico diferente al primer cirujano (en intervenciones o procedimientos diagnósticos o terapéuticos)
2156	2201002		169,000	Anestesia peridural continua, proc. aut.
2157				<b>TRASLADOS</b>
2158	2401064		31,500	Traslado de ambulancia hasta 14 KMS.
2159	2401061		78,000	Rescate simple y/o traslado en móvil 1

2160	2401062	196,000	Rescate profesionalizado y/o traslado paciente complejo móvil 2
2161	2401063	209,000	Rescate medicalizado y/o traslado paciente crítico en móvil 3
2162	2401065	1,200	Traslado Pacientes USO x km
2163		<b>DENTAL</b>	
2164	2703101	65,000	Aplicación de sellantes
2165	2703102	65,000	Desgastes selectivos
2166	2703103	65,000	Destartraje y pulido coronario
2167	2703104	78,000	Mantenedores de espacio

2168	2703107	65,000	Exodoncia simple diente permanente
2169	2703108	51,000	Exodoncia diente primario
2170	2703106	48,500	Aplicación tópica de fluoruros
2171	2701008	130,000	Mantenedores de espacio
2172	2703109	65,000	Obturación amalgama
2173	2703110	91,000	Obturación composite
2174	2703105	31,500	Pulpotomía
2175	2701101	130,000	Consulta especialidad Periodoncia
2176	2701102	51,000	Consulta especialidad Cirugía y Traumatología Buco Maxilofacial
2177	2701103	51,000	Consulta especialidad Endodoncia
2178	2701104	51,000	Consulta especialidad Imagenología Oral y Maxilofacial
2179	2701105	51,000	Consulta especialidad Implantología Buco Maxilofacial
2180	2701106	51,000	Consulta especialidad Odontopediatría
2181	2701107	51,000	Consulta especialidad Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilofacial
2182	2701108	51,000	Consulta especialidad Patología Oral y Maxilofacial
2183	2701109	51,000	Consulta especialidad Rehabilitación Oral
2184	2701110	51,000	Consulta especialidad Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial
2185	2701111	51,000	Consulta especialidad Somato-Prótesis
2186	2701115	43,000	Consulta de urgencia odontológica
2187	2703111	51,000	Obturación Vidrio Ionómero
2188	2705001	130,000	Cirugía bucal
2189	2704014	265,000	Endodoncia Multirradicular
2190	2704015	196,000	Endodoncia birradicular
2191	2704016	91,000	Endodoncia unirradicular
2192	2704001	51,000	Obturación Inlay metal (incluye materiales no preciosos, no incluye oro)
2193	2704002	316,000	Dispositivo Interoclusal
2194	2704003	515,000	Prótesis de restitución (fase clínica)
2195	2704004	378,000	Prótesis metálica
2196	2702105	65,000	Radiografía extraoral (por placa)
2197	2702106	23,500	Radiografía oclusal (por placa)
2198	2702101	23,500	Radiografía Retroalveolar Unitaria Adulto (por placa)
2199	2702102	23,500	Radiografía Retroalveolar Unitaria Niño (por placa)
2200	2702103	23,500	Radiografía Bite Wing Adulto (por placa)
2201	2702104	23,500	Radiografía Bite-Wing Niño (por placa)
2202	2702117	81,000	Estudio de Localización Maxilofacial
2203	2704005	130,000	Prótesis de restitución (fase laboratorio)
2204	2704006	78,000	Reparación compuesta de prótesis
2205	2704007	56,500	Reparación corona
2206	2704008	51,000	Reparación o reajuste prótesis
2207	2704009	327,000	Restitución por corona (combinada)
2208	2704010	170,000	Restitución por corona provisoria
2209	2704020	238,000	Sialometría
2210	2704012	999,000	Tratamiento ortodoncia con aparatología fija (incluye aparato) (año 1)
2211	2704013	627,000	Tratamiento ortodoncia con aparatología fija (incluye aparato) (año 2)
2212	2704011	988,000	Tratamiento ortodoncia con aparatología removible (incluye aparato)(año 1)
2213	2702109	97,500	Radiografía panorámica u ortopantomografía
2214	2705002	74,000	Cirugía de enfermedad periodontal (por grupo)
2215	2705003	262,000	Corticotomía
2216	2705004	640,000	Disyunción palatina quirúrgica
2217	2705005	427,000	Extirpación de pseudoquistes, quistes y tumores
2218	2705006	809,000	Glosectomías
2219	2705007	219,500	Implante endodóntico intraóseo
2220	2705008	809,000	Implantes subperiósticos
2221	2705009	158,000	Exodoncia de dientes retenidos
2222	2705010	158,000	Exodoncia de tercer molar con osteotomía
2223	2705011	506,000	Injertos en boca
2224	2705012	263,000	Elevación de piso del seno maxilar
2225	2705013	263,000	Plastía de fistula salival
2226	2705014	158,000	Preparación quirúrgica de los maxilares con fines protésicos



2227	2705015		605,000	Profundización de vestíbulo o reconstrucción de rebordes, con o sin injerto
2228	2705016		158,000	Reimplante y trasplante dentario
2229	2705017		158,000	Remoción de cuerpo extraño y secuestrectomía
2230	2705018		316,000	Sutura completa de herida mayor
2231	2705019		245,500	Sutura completa de herida menor
2232	2705020		158,000	Sutura simple de herida
2233	2705021		655,000	Tratamiento quirúrgico fracturas maxilar superior
2234	2705022		655,000	Tratamiento quirúrgico de fracturas en maxilar inferior
2235	2705023		158,000	Tratamiento de traumatismo dento alveolar simple
2236	2705024		306,000	Tratamiento de traumatismo dento alveolar complejo
2237	2703112		178,500	Profilaxis Dental
2238	2703113		67,000	Acceso Cavitario
2239	2703114		109,500	Ferulización por grupo
2240	2703115		53,000	Recubrimiento Directo
2241	2703116		122,000	Pulpectomía (por odontólogo general)
2242	2704017		136,500	Destartraje Subgingival y Pulido Radicular
2243	2704018		136,500	Sedación inhalatoria con óxido nítrico
2244	2704021		109,500	Inyección Intralesional de Medicamentos en el territorio de la Mucosa Oral
2245	2704022		53,000	Tratamiento No Quirúrgico de Obstrucción Glándula Salival
2246	2704023		136,500	Cateterismo de Conducto Excretor Glándula Salival en Adultos (c/u)
2247	2704024		136,500	Cateterismo de Conducto Excretor Glándula Salival en Niños (c/u)
2248	2704025		109,500	Instilación de Glándula Salival (c/u) (Procedimiento)
2249	2704026		86,500	Infiltración de la Articulación Temporomandibular, por sesión
2250	2704027		53,000	Reducción de Luxación Discal de la Articulación Témporomandibular
2251	2704029		78,000	Reparación o reajuste de Dispositivo Interoclusal
2252	2704030		123,500	Artrocentesis temporomandibular unilateral
2253	2705025		374,000	Implante oseointegrado
2254	2705026		114,000	Pilar Protésico sobre Implantes
2255				<b>OTRAS PRESTACIONES</b>
2256	3001001		16,000	Colocación de aros
2257	3001002		7,000	Toma de presión arterial
2258	3001003		8,000	Tratamiento inyectable e intramuscular
2259	3001004		11,000	Tratamiento endovenoso adulto
2260	3001005		14,000	Tratamiento endovenoso niños
2261	3001006		15,000	Colocación de fleboclisis
2262	3001007		20,000	Enema o sifonaje
2263	3001008		23,500	Lavado gástrico
2264	3001009		50,000	Colocación sonda Vesical
2265	3001010		37,000	Colocación sonda nasogástrica
2266	3001011		19,000	Lavado oído adulto
2267	3001012		19,000	Lavado oído niños
2268	3001013		14,000	Retiro de puntos (mayor a 5 cm.)
2269	3001014		14,000	Retiro de puntos (menos de 5 cm.)
2270	3001015		8,000	Tratamiento de sarna y pediculosis
2271	3001017		4,000	Traslado de ambulancia por cada 1 KM adicional. Por cada KM adicional
2272	3001018		3,000	<b>Envío de exámen(es) Extrasistema Santiago</b>
2273	3001020		20,000	Control de salud maternal - infantil
2274	3001021		13,000	Curación tipo 1 o simple
2275	3001022		17,000	Curación tipo 2
2276	3001023		30,000	Curación tipo 3
2277	3001024		41,000	Camilla
2278	3001026		41,000	Preparación de cistostático (F.A)
2279	3001027		25,000	<b>Hidrodinamia</b>
2280	3001029		31,500	Quimioterapia
2281	3001030		9,000	Inyección subcutánea
2282	3001031		15,000	Inyección subconjuntiva
2283	3001032		29,000	Pneumositis carinae
2284	3001040		127,000	Nutrición parenteral adulto C/U
2285	3001041		78,000	Nutrición parenteral niño C/U

2286	3001141		23,500	Nutrición enteral niño y adulto C/U
2287	3001043		104,000	Oxigenoterapia (por tubo)
2288	3001046		11,000	Desintoxicación por enfermera (no incluye farmacos)
2289	3001061		78,000	Servicio con convenio externalizado de traslado básico de pacientes
2290	3001062		194,500	Servicio con convenio externalizado de traslado paciente complejo
2291	3001063		260,000	Servicio con convenio externalizado de traslado paciente crítico
2292	3001064		40,000	Alojamiento casa de acogida (por día)

2293	3001065	11,000	Gestión administrativa por traslado de paciente
2294	3001066	110,500	Atención Paramédico paciente hospitalizado (12 horas diurnas o no
2295	3001067	420,000	Cuidados Paliativos Básicos, por mes
2296	3001068	1,029,000	Cuidados Paliativos Complejos, por mes
2297	3001069	8,000	Rasurado
2298	3001071	144,000	Inyección Intra-Vitrea Avastin
2299	3002001	15,000	Preparación Jarabe - Suspensión
2300	3002002	22,500	Preparación Crema Base 50 gr
2301	3002003	16,000	Preparación Pasta Lasar - Úrea 50 gr
2302	3002004	5,000	Preparación Papelillo
2303	3002005	4,500	Preparación Cápsulas (x 10 unid)
2304	3002006	108,000	Administración de Radioyodo en Medicina Nuclear
2305	5001001	93,000	Trabajadores con Exposición Ocupacional a Temperaturas Extremas (Frío)
2306	5001002	99,500	Trabajadores con Exposición Ocupacional a Temperaturas Extremas (Calor)
2307	5001003	96,500	Trabajadores con Exposición a Altura Física.
2308	5001004	125,500	Vigilante Privado.
2309	5001005	121,000	Espacio confinado.
2310	5001006	123,500	Brigadista de rescate
2311	5001007	301,000	Buzo
2312	5001008	100,500	Conducción de maquinaria pesada, transporte de pasajeros y vehículos de emergencia*
2313	5001009	100,500	Conductor de vehículo liviano profesional o minería no profesional*
2314	5001010	97,500	Operación de equipo fijo parte móvil*
2315	5001011	178,500	Gran Altura geográfica (entre 3.000 y 5.500 m.s.n.m)
2316	5001012	53,000	Batería de exámenes por exposición a agentes citostaticos
2317	5001013	139,500	Batería por exposición a xileno*
2318	5001014	44,500	Batería de exámenes por exposición a óxido de etileno
2319	5001015	42,000	Formaldehido, Glutaraldehido
2320	5001016	52,000	Batería de exámenes por exposición a Gases anestésicos
2321	5001017	31,500	Batería por exposición a radiaciones ionizantes.
2322	5001018	56,500	Batería por exposición a Bacilo de Koch (TBC)
2323	5001019	38,000	Batería de exámenes por exposición a ruido
2324	5001020	128,000	Batería por exposición a sílice*
2325	5001021	128,000	Batería de exámenes por exposición a asbesto*
2326	5001022	68,000	Batería de exámenes por a plaguicidas ( Organofosforados)
2327	5001023	68,000	Batería de exámenes por a plaguicidas ( Cumarinicos)
2328	5001024	152,000	Batería de exámenes por a plaguicidas ( Bromuro de metilo)**
2329	5001025	91,000	Batería de exámenes por exposición a agentes productores de asma
2330	5001026	178,500	Batería de exámenes por exposición a Hipobaria intermitente crónica
2331	5001027	22,500	Batería de exámenes por exposición a trastornos musculo esqueléticos
2332	5001028	121,000	Exámenes de Vigilancia por exposición a Acetona
2333	5001029	128,000	Exámenes de Vigilancia por exposición Arsénico
2334	5001030	128,000	Exámenes de Vigilancia por exposición Benceno
2335	5001031	128,000	Exámenes de Vigilancia por exposición a Cadmio
2336	5001032	146,000	Exámenes de Vigilancia por exposición a Ciclo Hexano
2337	5001033	128,000	Exámenes de Vigilancia por exposición a Cromo
2338	5001034	173,000	Exámenes de Vigilancia por exposición a Estireno
2339	5001035	173,000	Exámenes de Vigilancia por exposición a Etil benceno
2340	5001036	128,000	Exámenes de Vigilancia por exposición a Fenol
2341	5001037	146,000	Exámenes de Vigilancia por exposición a N- Hexano
2342	5001038	128,000	Exámenes de Vigilancia por exposición a Manganese
2343	5001039	128,000	Exámenes de Vigilancia por exposición a Metanol
2344	5001040	111,500	Exámenes de Vigilancia por exposición a Metilcloroformo
2345	5001041	111,500	Exámenes de Vigilancia por exposición a Metiletilcetona
2346	5001042	128,000	Exámenes de Vigilancia por exposición Metillisobutilcetona
2347	5001043	146,000	Exámenes de Vigilancia por exposición a Metil-n-butilcetona
2348	5001044	238,000	Exámenes de Vigilancia por exposición a Pentaclorofenol.
2349	5001045	133,500	Exámenes de Vigilancia por exposición a Plomo
2350	5001046	128,000	Exámenes de Vigilancia por exposición a Selenio
2351	5001047	111,500	Exámenes de Vigilancia por exposición a Tetracloroetileno.
2352	5001048	121,000	Exámenes de Vigilancia por exposición a Tolueno.
2353	5001049	153,000	Batería de Exámenes por exposición a Ácido Clorhídrico
2354	5001050	153,000	Batería de Exámenes por exposición a Acido Peracético
2355	5001051	153,000	Batería de Exámenes por exposición a Anhídrido Sulfuroso
2356	5001052	37,000	Evaluación Médica por concepto de exámenes ocupacionales y de vigilancia
2357	5001053	120,000	Evaluación de Puesto de Trabajo - Salud Mental



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/RQNZGS-056>

**2º) TÉNGASE PRESENTE** que la vigencia del **Arancel Particular 2026**, es a contar del 02 de enero de 2026 y hasta la próxima actualización del Arancel que realice FONASA.

**3º) DISPÓNGASE** que será el **Jefe Dpto. de Finanzas del Hospital Base valdivia**, el encargado de la distribución y difusión de este documento según los requerimientos institucionales.

**4º) PUBLÍQUESE** el **ARANCEL AÑO 2026 del HOSPITAL BASE VALDIVIA**, en la página Web del Hospital Base Valdivia para efectos de dar cumplimiento a la Ley de Derechos y Deberes de los Pacientes.

**5º) NOTIFÍCASE** la presente resolución al **Jefe Dpto. de Finanzas**, por el **Jefe de Oficina de Partes** del Hospital Base Valdivia o por quien le subrogue o reemplace legalmente.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**

**DIRECTOR(S)**  
**HOSPITAL BASE VALDIVIA**

**TRANSCRITO FIELMENTE**  
**MINISTRO DE FE**

**INCL.:** Arancel.  
**DISTIBUCION**

**SERVICIO DE SALUD VALDIVIA**

- Dirección
- Dpto. Subdirección de Gestión Asistencial

**HOSPITAL BASE VALDIVIA**

- Dirección
- Subdirección Administrativa
- Subdirección de Gestión Clínico Asistencial
- Dpto. Asesoría Jurídica
- Dpto. Informática
- Dpto. Finanzas
- Subdpto. de Contabilidad y Presupuesto
- Subdpto. Recaudación
- Oficina de Partes





SERVICIO DE SALUD LOS RÍOS  
HOSPITAL BASE VALDIVIA  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
DEPARTAMENTO DE FINANZAS

Ref.: 2407906

ORD.: N° 995

**ANT.:** Se adjunta planilla con códigos de prestaciones pertenecientes al arancel 2026

**MAT.:** Solicitud dictar resolución.

**DE :** ALBERTO DELGADO KAUZLARICH  
JEFE (S) DEPARTAMENTO DE FINANZAS HOSPITAL BASE VALDIVIA

**A :** ROSSETT DUARTE THER  
JEFE ASESORIA JURIDICA HOSPITAL BASE VALDIVIA

Junto con saludar, solicito a usted autorizar acto administrativo para el Arancel Particular correspondiente al año 2026, el cual se adjunta planilla con códigos de prestaciones pertenecientes al arancel 2026.

Sin otro particular y agradeciendo su gestión, le saluda cordialmente.



Firmado por:  
Alberto Alejandro Delgado  
Kauzlarich  
Jefe de Finanzas (s)  
Fecha: 17-12-2025 12:44 CLT  
Hospital Base Valdivia

**Distribución:**

- Interesado
- Depto. De Finanzas H.B.V.

RFRN



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/8ZNNZS856>