

HOSPITAL CLINICO FUERZA AEREA DE CHILE
TARIFADO PACIENTES PRIVADOS AÑO 2024 (TARIFA C)

NOTAS ACLARATORIAS:

1. El horario hábil es de lunes a viernes no festivos de 8:00 a 20:00 hrs., y sábados no festivos de 8:00 a 13:00 hrs.
2. Las prestaciones que se realicen fuera del horario hábil, tendrán recargo de un 50%, de acuerdo a las Normas del Arancel de FONASA Modalidad Libre Elección.
3. Las prestaciones cuyos códigos terminan en 500 y fracción o 600 y fracción, corresponden a prestaciones propias del Hospital FACH.

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR	VALORIZACION
PAB10	PABELLON 10	1.706.180	Hospital
PAB11	PABELLON 11	1.837.860	Hospital
PAB12	PABELLON 12	1.969.540	Hospital
PAB13	PABELLON 13	2.295.490	Hospital
PAB14	PABELLON 14	2.573.950	Hospital
PAB5	PABELLON 5	548.920	Hospital
PAB6	PABELLON 6	764.050	Hospital
PAB7	PABELLON 7	893.870	Hospital
PAB8	PABELLON 8	1.145.430	Hospital
PAB9	PABELLON 9	1.425.800	Hospital
SAL1	SALA 1	81.120	Hospital
SAL2	SALA 2	146.150	Hospital
SAL3	SALA 3	184.990	Hospital
SAL4	SALA 4	299.370	Hospital
0101001	CONSULTA MEDICINA GENERAL	31.380	Hospital
0101004	VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HORARIO HABIL	37.080	Hospital
0101005	VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HORARIO INHABIL	55.790	Hospital
0101006	ASISTENCIA DE CARDIOLOGO A CIRUGIAS NO CARDIACAS	59.510	Hospital
0101007	ATENCION MEDICA DEL RECIEN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABELLON QUIRURGI	94.660	Hospital
0101008	VISITA POR MÉDICO TRATANTE A PACIENTE HOSPITALIZADO	49.640	Hospital
0101009	VISITA POR MÉDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MÉDICA C/U) A PACIENTE HO	39.230	Hospital
0101010	ATENCIÓN MÉDICA DIARIA A PACIENTE HOSPITALIZADO	32.160	Hospital
0101201	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGIA	40.840	Hospital
0101202	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRIA	40.840	Hospital
0101203	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGIA	40.840	Hospital
0101204	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA	40.840	Hospital
0101205	CONSULTA MEDICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	40.840	Hospital
0101206	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA	40.840	Hospital
0101207	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA ADULTOS	40.840	Hospital
0101208	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA PEDRIATRICA	40.840	Hospital
0101209	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA ADULTOS	40.840	Hospital

0101210	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	40.840	Hospital
0101211	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGIA MEDICA	40.840	Hospital
0101212	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA ADULTOS (1ERA CONSULTA)	69.770	Hospital
0101213	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA PEDRIATRICA Y DE ADOLES	69.570	Hospital
0101300	CONSULTA MEDICA OTRAS ESPECIALIDADES	45.860	Hospital
0101301	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA	46.000	Hospital
0101302	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGIA	46.000	Hospital
0101303	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGIA	46.000	Hospital
0101304	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INMULOGIA	43.340	Hospital
0101305	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	43.340	Hospital
0101306	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	43.340	Hospital
0101307	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	46.000	Hospital
0101308	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	46.000	Hospital
0101309	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA	46.000	Hospital
0101310	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	46.000	Hospital
0101311	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA	61.520	Hospital
0101312	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA GENERAL	46.000	Hospital
0101313	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA CABEZA CUELLO Y MAXILOFACIA	46.000	Hospital
0101314	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	46.000	Hospital
0101315	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD DE CIRUGIA DE TORAX	46.000	Hospital
0101316	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	46.000	Hospital
0101317	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PEDIATRICA	46.000	Hospital
0101318	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	46.000	Hospital
0101319	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGIA	46.000	Hospital
0101320	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGIA	46.000	Hospital
0101321	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	46.000	Hospital
0101322	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIATRI	46.000	Hospital
0101323	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO	46.000	Hospital
0101324	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICO	46.000	Hospital
0101325	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD GENETICA CLINICA	39.140	Hospital
0101326	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA ADULTO	46.000	Hospital
0101327	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA PEDIATRICO	43.340	Hospital
0101328	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGIA	46.000	Hospital
0101329	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGIA	46.000	Hospital
0101331	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPA ONCOLOGICA	39.140	Hospital
0101332	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA PEDIATRICA Y DE LA ADOL	45.860	Hospital
0101333	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	43.340	Hospital
0101334	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICNA NUCLEAR	43.340	Hospital
0101501	MEDICINA HIPERBARICA (SESION PROGRAMADA)	55.670	Hospital
0101502	CONSULTA NUTRICIONISTA	23.350	Hospital
0101504	HEPARINIZACIÓN CATETER DE QUIMIOTERAPIA	37.850	Hospital
0101505	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INCLUYE PROCEDIMIENTO)	18.420	Hospital
0101506	CONSULTA URGENCIA	48.670	Hospital

0101507	CURACION AVANZADA COMPLEJA (MAS DE UN APOSITO BIOCTIVO)	56.490	Hospital
0101508	CURACION TRADICIONAL (APOSITO CONVENCIONAL)	17.020	Hospital
0101509	CURACION AVANZADA (APOSITO BIOCTIVO)	30.280	Hospital
0101510	CONSULTA PODOLOGO INDICACION MEDICA	21.410	Hospital
0101511	HEMOGLUCOTEST (INCLUYE PROCEDIMIENTO E INSUMOS)	15.420	Hospital
0101512	INYECCION INTRAMUSCULAR (INCLUYE PROCEDIMIENTO E INSUMOS, SIN FARMACOS	14.920	Hospital
0101513	INYECCION SUBCUTANEA (INCLUYE PROCEDIMIENTO E INSUMO, SIN FARMACO)	13.480	Hospital
0101514	INYECCION INTRAVENOSA (INCLUYE PROCEDIMIENTO E INSUMO SIN FARMACOS)	18.270	Hospital
0101517	ALCOHOLEMIA	32.130	Hospital
0101519	EVALUACION COMPOSICION CORPORAL BIOMPEDANCIOMETRIA	15.510	Hospital
0101520	INSTALACION DE FLEBOCLISIS	38.000	Hospital
0101522	CONTROL PRESION ARTERIAL	7.650	Hospital
0101523	FERULA DIGITAL (INCLUYE PROCEDIMIENTO E INSUMOS)	33.680	Hospital
0101524	EDUCACION POR ENFERMERA (1 SESION)	9.020	Hospital
0101525	MONITORIZACION CARDIACA POR MAS DE UNA HORA, ADULTO O NIÑO	47.890	Hospital
0101526	PUNCION DIAGNOSTICA DE TORAX Y/O ABDOMEN	37.810	Hospital
0101527	REANIMACION CARDIOPULMONAR ADULTO O NIÑO	272.270	Hospital
0101528	REDUCCION LUXOFRACTURAS MEDIANAS	208.140	Hospital
0101529	REDUCCION LUXOFRACTURAS MENORES	67.920	Hospital
0101530	CONSULTA ENFERMERA	25.340	Hospital
0101569	PROCEDIMIENTO VACUNATORIO	4.070	Hospital
0101573	MEDICINA HIPERBARICA SESION DE URGENCIA	88.800	Hospital
0101708	VISITA MÉDICO TRATANTE A ENFERMO HOSPITALIZADO 100% CARGO AL PACIENTE	0	Hospital
0101709	VISITA POR MÉDICO INTERCONSULTOR A ENFERMO HOSPITALIZADO 100% CARGO AL	0	Hospital
0101710	ATENCION MEDICA DIARIA A ENFERMO HOSPITALIZADO 100% CARGO AL PACIENTE	0	Hospital
0000002	PRESTACIÓN POR DEFINIR	0	Hospital
0201001	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADO BASICO	362.600	Hospital
0201002	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS BASICOS (SALA 2 O MAS CA	281.980	Hospital
0201101	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (SALA 1 CAMA)	630.160	Hospital
0201102	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (SALA 2 O MCAMA)	586.350	Hospital
0201201	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSI	941.280	Hospital
0201202	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL PEDIATRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INT	686.850	Hospital
0201203	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL NEONATAL EN UNIDAD DE CUIDADOS INT	1.336.490	Hospital
0201301	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTE	673.970	Hospital
0201302	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL PEDIATRICA EN UNIDAD DE TRATAMIENTO	1.097.460	Hospital
0201303	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL NEONATAL EN UNIDAD DE TRATAMIENTO I	559.740	Hospital
0201401	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL OBSTETRICIA (SALA 1 CAMA)	329.130	Hospital
0201402	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL OBSTETRICIA (SALA 2 O MAS CAMA	282.120	Hospital
0201403	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL SALA CUNA	158.470	Hospital
0201404	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL INCUBADORA	386.160	Hospital
0201407	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL DE OBSERVACION - AMBULATORIO	227.150	Hospital
0000003	PRESTACION CANCELADA	0	Hospital
0301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	8.110	Hospital

0301003	ADENOGRAMA MIELOGRAMA C/U	20.280	Hospital
0301006	AGREGACION PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	7.810	Hospital
0301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO	8.470	Hospital
0301008	ANTITROMBINA III	8.470	Hospital
0301011	COAGULACION, TIEMPO DE	2.420	Hospital
0301013	TIEMPO DE LISIS DEL COAGULO	1.120	Hospital
0301014	PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	2.260	Hospital
0301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	7.740	Hospital
0301020	TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS	2.650	Hospital
0301021	FIBRINOGENO	4.130	Hospital
0301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	8.130	Hospital
0301024	FACTOR V	3.640	Hospital
0301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	8.160	Hospital
0301026	FERRITINA	9.720	Hospital
0301027	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	8.130	Hospital
0301028	FIERRO SERICO	3.430	Hospital
0301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	7.480	Hospital
0301030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	8.420	Hospital
0301034	CLASIFICACION SANGUINEA ABO Y RHD	4.060	Hospital
0301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	7.710	Hospital
0301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	1.240	Hospital
0301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	1.240	Hospital
0301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	7.830	Hospital
0301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C	7.320	Hospital
0301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	1.670	Hospital
0301044	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	8.570	Hospital
0301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS, PLAQUETAS, HE	4.990	Hospital
0301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	1.980	Hospital
0301049	CUANTIFICACION DE HEPARINA	9.390	Hospital
0301051	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	8.130	Hospital
0301054	METAHEMOGLOBINA	2.500	Hospital
0301059	TIEMPO DE PROTOMBINA (INCLUYE INR, RAZON INTERNACIONAL NORMALIZADA)	3.820	Hospital
0301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	1.710	Hospital
0301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	1.590	Hospital
0301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	1.230	Hospital
0301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	1.190	Hospital
0301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	2.060	Hospital
0301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	2.110	Hospital
0301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	1.630	Hospital
0301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC.AUT.)	3.430	Hospital
0301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	5.400	Hospital
0301072	TIEMPO DE SANGRIA (NO INCLUYE DISPOSITIVOS ASOCIADOS)	2.420	Hospital
0301082	TRANSFERRINA	8.900	Hospital

0301083	TROMBINA, TIEMPO DE	3.340	Hospital
0301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPPA, TTPK O SIMILARES)	3.850	Hospital
0301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	900	Hospital
0301089	FACTOR VON WILLEBRAND, ANTIGENICO (FVW:AG)	16.290	Hospital
0301090	FACTOR VON WILLEBRAND, ANTIGENICO COFACTOR RISTOCETINA (FVW:CORIS)	15.410	Hospital
0301091	PROTEÍNA C FUNCIONAL	50.420	Hospital
0301092	PROTEINA S	59.630	Hospital
0301093	RESISTENCIA PROTEINA C ACTIVADA	37.570	Hospital
0301094	ESTUDIO DE LA HEMOGLUBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA (HPN) POR CITOMETRIA	77.460	Hospital
0301095	DIMERO-D	19.360	Hospital
0301096	PROCALCITONINA	70.490	Hospital
0301097	INHIBIDOR DE FACTOR DE LA COAGULACION	146.830	Hospital
0301098	SECRECION PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	189.280	Hospital
0301099	TIEMPO DE VENENO DE VIBORA DE RUSSELL DILUIDO	71.090	Hospital
0301100	ANTITROMBINA III ANTIGENICA	71.330	Hospital
0301114	PROTEÍNA C ANTIGÉNICA	71.560	Hospital
0301116	HEMOGLOBINA GLICADA, A1C, TEST RÁPIDO EN EL LUGAR DE ASISTENCIA (INCLU	9.810	Hospital
0301502	LATEX PARA LUPUS	10.400	Hospital
0301507	CK-MB MASA	26.640	Hospital
0302001	CUERPO CETONICOS EN SANGRE	1.510	Hospital
0302002	ACIDO CITRICO	5.260	Hospital
0302004	LACTATO EN SANGRE	6.590	Hospital
0302005	ACIDO URICO, EN SANGRE	2.460	Hospital
0302008	AMILASA, EN SANGRE	3.850	Hospital
0302009	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	10.880	Hospital
0302010	AMONIO	4.000	Hospital
0302011	BICARBONATO (PROC.AUT.)	1.170	Hospital
0302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	2.510	Hospital
0302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	2.350	Hospital
0302015	CALCIO EN SANGRE	2.230	Hospital
0302017	CAROTENO	3.570	Hospital
0302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMAS 2 CODIGOS 03-07-011 O 03-07-	7.760	Hospital
0302019	CERULOPLASMINA	5.970	Hospital
0302020	COBRE EN SANGRE	3.320	Hospital
0302021	COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	4.810	Hospital
0302023	CREATININA EN SANGRE	2.180	Hospital
0302024	CLEARANCE CREATININA (PROC.AUT.)	4.750	Hospital
0302025	CREATINQUINASA CK - MB ACTIVIDAD	8.580	Hospital
0302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	6.170	Hospital
0302027	TROPONINA	18.370	Hospital
0302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	3.850	Hospital
0302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE ISOEN-ZIMAS	10.610	Hospital
0302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	2.090	Hospital

0302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	12.890	Hospital
0302034	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTEROL TOTAL, HDL-COLESTERO	10.070	Hospital
0302035	FARMACOS Y/O DROGAS NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL,ANOREXIGENOS, ANT	10.120	Hospital
0302036	FENILALANINA	4.180	Hospital
0302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS,INTESTINAL	10.240	Hospital
0302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	2.080	Hospital
0302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	2.970	Hospital
0302043	GALACTOSA	1.410	Hospital
0302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	3.640	Hospital
0302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, CO2, EXCESO	6.320	Hospital
0302047	GLUCOSA EN SANGRE	2.010	Hospital
0302048	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO), (DOSDETERMINAC	9.390	Hospital
0302050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLÓGICO (ADA)	8.600	Hospital
0302053	LIPASA EN SANGRE	4.270	Hospital
0302055	LITIO EN SANGRE	4.710	Hospital
0302056	MAGNESIO EN SANGRE	5.150	Hospital
0302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	2.150	Hospital
0302058	OSMOLALIDAD EN SANGRE	3.340	Hospital
0302061	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS (INCLUYE CÓD. 03-02-100 Y 03-02-101)	10.160	Hospital
0302063	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT), PIRUVICA (GPT), C/U.	2.990	Hospital
0302064	TRIGLICERIDOS EN SANGRE(PROC.AUT.)	2.860	Hospital
0302066	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE AD-MINISTRA)	5.740	Hospital
0302067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	2.200	Hospital
0302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	3.250	Hospital
0302070	APOLIPOPROTEÍNAS (A1, B U OTRAS) C/U	11.180	Hospital
0302075	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12 PARAMETROS)	14.120	Hospital
0302076	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TOMA DE MUESTRA, TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIR	16.540	Hospital
0302077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	12.250	Hospital
0302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUIMIOLUMINISCENCIA, ENZIMOIN	27.260	Hospital
0302080	VITAMINA B6 POR HPLC	83.710	Hospital
0302081	CALCIO IONICO (INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO. NO INCLUYE	4.040	Hospital
0302082	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GOTAS DE SANGRE SECA	13.860	Hospital
0302083	CARBOXIHEMOGLOBINA	37.490	Hospital
0302084	PLOMO EN SANGRE	103.980	Hospital
0302085	PREALBUMINA	49.150	Hospital
0302086	HOMOCISTEINA	97.260	Hospital
0302095	TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD ENZIMATICA	98.420	Hospital
0302097	HORMONA TIROESTIMULANTE, NEONATAL EN GSS	36.390	Hospital
0302098	PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACILCARNITINAS EN GSS	130.200	Hospital
0302099	PESQUISA NEONATAL AMPLIADA EN GSS (INCLUYE PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACI	206.800	Hospital
0302100	PROTEINAS TOTALES EN SANGRE	2.360	Hospital
0302101	ALBUMINAS EN SANGRE	2.360	Hospital
0302102	LEUCINA CUALITATIVA EN GSS	55.540	Hospital

0302502	CARBAMAZEPINA LIBRE	46.570	Hospital
0302503	ACIDO VALPROICO LIBRE	44.100	Hospital
0303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	13.880	Hospital
0303002	ALDOSTERONA	12.980	Hospital
0303003	ANDROSTENEDIONA	9.020	Hospital
0303004	ANGIOTENSINA	11.030	Hospital
0303006	CORTISOL	9.020	Hospital
0303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	11.450	Hospital
0303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	11.280	Hospital
0303009	ERITROPOYETINA	9.500	Hospital
0303012	GASTRINA	12.120	Hospital
0303014	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA(CUANTIFICACION)	8.700	Hospital
0303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	8.900	Hospital
0303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	8.920	Hospital
0303017	INSULINA	8.270	Hospital
0303018	PARATHORMONA	13.580	Hospital
0303019	PROGESTERONA	8.420	Hospital
0303020	PROLACTINA (PRL)	8.900	Hospital
0303021	RENINA	14.380	Hospital
0303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	9.240	Hospital
0303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	10.550	Hospital
0303024	HORMONA TIROESTIMULANTE (TSH) ADULTO, NINO	7.320	Hospital
0303025	TIROGLOBULINA	11.450	Hospital
0303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	8.420	Hospital
0303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	7.320	Hospital
0303028	TRIIYODOTIRONINA (T3)	7.610	Hospital
0303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	11.450	Hospital
0303030	ESTRADIOL (17-BETA)	8.720	Hospital
0303031	INSULINA, CURVA DE (MINIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS NEC	22.330	Hospital
0303033	ANGIOTENSINA	10.310	Hospital
0303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	9.150	Hospital
0303039	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA; TITULACION DE (ELISA O RIA)	8.680	Hospital
0303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	20.500	Hospital
0303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR).	22.080	Hospital
0303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)C/U.	21.740	Hospital
0303049	CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA	56.310	Hospital
0303050	METANEFRINAS URINARIAS (INCLUYE DETERMINACION DE METANEFRINA Y NORMETA	68.530	Hospital
0303051	CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA	58.910	Hospital
0303052	PEPTIDO C	73.000	Hospital
0303053	CALCITONINA	74.060	Hospital
0303054	INHIBINA B	85.380	Hospital
0303055	NT-Pro BNP O BNP	86.370	Hospital
0303056	CORTISOL SALIVAL	78.970	Hospital

0303057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	34.180	Hospital
0303123	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG) CATECOLAMINAS	20.920	Hospital
0303523	DETERMINACION EN PLASMA DE HORMONA ANTI MULLERIANA (AMH)	71.890	Hospital
0304001	CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE MÍNIMO 25 MITOS	104.770	Hospital
0304002	CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE MÉDU	107.480	Hospital
0304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LIQUIDO AMNIOTI	98.370	Hospital
0304006	FISH CROMOSOMAS X E Y	141.010	Hospital
0304007	DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR :DISPLACIA TANATOFORICA TIPO I Y II	61.960	Hospital
0304008	AMPLIFICACION POR PCR MAS ANALISIS DE FRAGMENTOS FLUORESCENTES POR EL	335.890	Hospital
0304009	ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR AMPLIFICACION MULTIPLE DE SO	173.840	Hospital
0304010	ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR AMPLIFICACION MULTIPLE DE SO	205.330	Hospital
0304012	AMPLIFICACION POR PCR EN TIEMPO REAL CUANTITATIVO CON SONDA	317.730	Hospital
0304013	AMPLIFICACION DE ADN POR PCR CONVENCIONAL DE 1 FRAGMENTO	255.270	Hospital
0304014	AMPLIFICACION POR PCR MAS ANALISIS POR RESTRICCION ENZIMATICAS	231.420	Hospital
0304015	FISH EN FROTIS FRESCOS DE MÉDULA ÓSEA, SANGRE, CONCENTRADO DE CÉLULAS	474.520	Hospital
0304016	CARIOTIPO MOLECULAR (HIBRIDACIÓN GENÓMICA COMPARATIVA EN MICROMATRICES	1.315.500	Hospital
0304501	DETERMINACION DE MIODELECCIONES EN CROMOSOMAS Y BIOLOGIA MOLECULAR	239.630	Hospital
0304506	FISH X CROMOSOMAS 13/18/21	319.510	Hospital
0304509	FRAGMENTACION DEL ADN DE ESPERMIOS	107.830	Hospital
0305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	8.680	Hospital
0305003	ALFA FETOPROTEINAS	8.420	Hospital
0305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI-ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A- ENA)	17.420	Hospital
0305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA),	12.250	Hospital
0305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOSANTITIROID	9.770	Hospital
0305008	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TECNICA DE LATEX.	7.580	Hospital
0305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	11.450	Hospital
0305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	13.010	Hospital
0305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	7.580	Hospital
0305013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	12.160	Hospital
0305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O CUANTITATIVA C/U	2.080	Hospital
0305019	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	4.330	Hospital
0305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT, WAALER ROSE, NEFELOMETRICAS Y/	7.440	Hospital
0305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	9.500	Hospital
0305025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	15.060	Hospital
0305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	7.120	Hospital
0305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	8.330	Hospital
0305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	8.680	Hospital
0305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U	8.550	Hospital
0305030	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	21.980	Hospital
0305031	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS AUTOMATIZADA	22.180	Hospital
0305035	DETECCION, IDENTIFICACION Y TITULACION CRIOAGLUTININAS	4.290	Hospital
0305036	CRIOHEMOLISINAS	4.290	Hospital
0305041	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U OTROS, INCLUYE	11.870	Hospital

0305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9 C/U	14.730	Hospital
0305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR(GBM), ANT	18.360	Hospital
0305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA), (INCLUYE C-ANCA Y P-	26.250	Hospital
0305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U	20.870	Hospital
0305085	ANTICUERPOS ANTI MLK-1	37.270	Hospital
0305086	ANTICUERPOS CONTRA PEPTIDOS DEANIMADOS DE GLIADINA IGC E IGA	17.110	Hospital
0305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	73.960	Hospital
0305091	LINFOCITOS T (INCLUYE CD3, CD4, CD8). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	47.190	Hospital
0305092	NATURAL KILLERS (INCLUYE CD16, CD 56). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	45.960	Hospital
0305093	INMUNOFENOTIPO EN LEUCEMIAS AGUDAS	551.680	Hospital
0305094	INMUNOFENOTIPO EN SINDROME LINFOPROLIFERATIVOS	470.210	Hospital
0305095	INMONOFENOTIPO EN SINDROME MIELODISPLASICOS	478.780	Hospital
0305096	DETECCION DE ENFERMEDAD RESIDUAL MINIMA	304.040	Hospital
0305097	CROMOGRANINA A	130.350	Hospital
0305098	CROMOGRANINA A	79.090	Hospital
0305099	PEPTIDO CICLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IgG	61.200	Hospital
0305104	ANTIGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	38.920	Hospital
0305105	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgG, IgM), C/U	64.820	Hospital
0305106	ESTUDIO INMUNOLÓGICO DE DIABETES (INCLUYE DETERMINACIÓN SIMULTÁNEA DE	172.830	Hospital
0305107	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	63.790	Hospital
0305108	ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA): SM, RNP, SS	36.610	Hospital
0305110	ALOCROSS MATCH LINFOCITOS T Y LINFOCITOS B (CITOMETRIA DE FLUJO)	465.120	Hospital
0305111	ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING (LUMINEX)	103.880	Hospital
0305112	AUTOCROSSMATCH LINFOCITOS T Y B (CITOMETRIA DE FLUJO)	465.120	Hospital
0305113	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTIGENOS INDIVIDUALES CLASE I	394.830	Hospital
0305114	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTIGENOS INDIVIDUALES CLASE II	465.120	Hospital
0305115	ESTUDIO RECEPTOR TRANSPLANTADO CON DONANTE CADAVER	748.220	Hospital
0305116	HLA-AB TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	279.680	Hospital
0305117	HLA-ABDR TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	465.120	Hospital
0305118	HLA-B27 TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	146.860	Hospital
0305119	HLA-C TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	170.740	Hospital
0305120	HLA-DP TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	170.740	Hospital
0305121	HLA-DQ TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	259.930	Hospital
0305122	HLA-DR TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	183.710	Hospital
0305123	SEROTECA MENSUAL Y MANTENCION EN LISTA DE ESPERA	42.950	Hospital
0305124	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	55.620	Hospital
0305170	ANTIGENO CA 125, CA 15-3, CA 19-9, C/U	15.260	Hospital
0305181	ANTICUERPOS ANTITRANSGlutAMINASA (TTG)(INCLUYE IGG E IGA)	19.630	Hospital
0306001	BACILOSCOPIA POR METODO DE CONCENTRACION	4.260	Hospital
0306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	2.780	Hospital
0306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	2.420	Hospital
0306005	TINCION DE GRAM	1.120	Hospital
0306007	COPROCULTIVO, C/U	6.710	Hospital

0306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO) C/U	5.870	Hospital
0306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA)	5.980	Hospital
0306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	14.330	Hospital
0306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	8.600	Hospital
0306016	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	4.790	Hospital
0306017	CULTIVO PARA HONGOS (LEVADURAS Y FILAMENTOSOS)	4.340	Hospital
0306018	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO DE KOCH)	7.410	Hospital
0306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	9.980	Hospital
0306022	CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACION DE	9.980	Hospital
0306023	CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	10.190	Hospital
0306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	8.530	Hospital
0306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO NO	4.340	Hospital
0306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM) (MINIMO 6 F	13.090	Hospital
0306028	ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHONGOS)	4.390	Hospital
0306033	BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIS, ANTICUERPO, POR AGLUTINACION O E	3.350	Hospital
0306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIMILARES	8.770	Hospital
0306036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HETEROFILOS O SIM	3.850	Hospital
0306037	MYCOPLASMA IgG, IgM, c/u	8.430	Hospital
0306038	R.P.R.	4.360	Hospital
0306039	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH H Y O, PARATYPHI A Y B) (W	5.740	Hospital
0306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	8.070	Hospital
0306042	V.D.R.L.	5.010	Hospital
0306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS), DIAGNOSTICO DE	5.150	Hospital
0306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM SP O PARA DI	14.360	Hospital
0306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPATICA (INCLUYE DIAGNOSTICO D	32.740	Hospital
0306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLUYE DIAGNOS	7.560	Hospital
0306048	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MAC	4.810	Hospital
0306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN MACROSCOPI	4.590	Hospital
0306050	DIAGNÓSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS ORGÁ	4.830	Hospital
0306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MACROSCOPICOS Y EXAM	3.390	Hospital
0306052	ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCOPICOS	2.850	Hospital
0306053	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE (MINIMO 10 FROTIS Y/O GOTAS	16.110	Hospital
0306054	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA DE MICROSTROUT O SIMILAR EN HAS	17.890	Hospital
0306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE (ACAROTEST): DE 6 A 10 PREPARA	6.440	Hospital
0306059	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MAC	6.400	Hospital
0306061	PARASITO IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTROS POR ELISA	9.080	Hospital
0306066	INMUNOFUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS, CHAGAS, AMEBIASIS Y OTRA	9.910	Hospital
0306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, ENTEROVIRUS, HERPES	14.840	Hospital
0306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (SARS CoV-2 LgM, LgG ADENOVIRUS, CITOM	10.110	Hospital
0306070	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMP	13.170	Hospital
0306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTALES C/U	12.390	Hospital
0306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGENO E DEL	12.120	Hospital
0306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	12.400	Hospital

0306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL (HBEAG)	11.210	Hospital
0306079	VIRUS HEPATITIS B ANTIGENO SUPERFICIE	8.850	Hospital
0306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	12.340	Hospital
0306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	13.530	Hospital
0306082	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (PCR), VIRUS INFLUENZA , VIRUS HERPE	40.350	Hospital
0306083	CITOMEGALOVIRUS (CMV) SHELL VIAL AISLAMIENTO RAPIDO	120.170	Hospital
0306084	HEPATITIS B, CARGA VIRAL	183.230	Hospital
0306085	HEPATITIS C CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	203.880	Hospital
0306086	HIV, CARGA VIRAL	108.360	Hospital
0306087	VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	254.210	Hospital
0306088	POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	157.480	Hospital
0306090	TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (PYOGENES)	9.830	Hospital
0306091	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA CON CIM. 2FRAS	28.580	Hospital
0306093	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIAS.1 FRASCO (COSTO NO INCLUI)	30.120	Hospital
0306094	ANTIGENO GALACTOMANANO	43.280	Hospital
0306096	PARASITOS:TEST RAPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y OTROS)	17.300	Hospital
0306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOEAE DETECCION POR TECNICA DE	68.530	Hospital
0306098	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO	31.330	Hospital
0306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B AGALACTIAE EN EMBARAZADAS POR CULTIVO CON MEDIO	24.930	Hospital
0306100	CULTIVO ACELERADO PARA MICOBACTERIAS	42.010	Hospital
0306101	CULTIVO DE LÍQUIDO DE CAVIDADES ESTÉRILES EN FRASCO DE HEMOCULTIVO AU	34.920	Hospital
0306102	TINCION DE TOLUIDINA	76.960	Hospital
0306106	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA HONGOS	33.560	Hospital
0306107	PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR EN TIEMPO REA	136.250	Hospital
0306109	VIH, GENOTIPIFICACION ANTIVIRALES	696.230	Hospital
0306110	PCR METAPNEUMOVIRUS	127.350	Hospital
0306111	HTLV I Y II DETERMINACION DE ANTICUERPOS VIRALES	124.390	Hospital
0306112	VIH, ANTICUERPOS Y ANTIGENOS VIRALES, DETERM DE H.I.V	11.720	Hospital
0306113	VIH, REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R) EN LIQUIDO CEFALORAQUIDE	101.900	Hospital
0306117	CULTIVO PARA DERMATOFITOS	4.930	Hospital
0306118	AMPLIFICACION DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS POR TECNICA DE BIOLOGIA M	102.840	Hospital
0306119	INTERFERON GAMMA TBC	164.300	Hospital
0306120	PANEL VIRAL DIARREA POR PCR (DETERMINACION DE ROTAVIRUS, NOROVIRUS g1,	201.830	Hospital
0306121	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS Igm TEST RAPIDO	109.920	Hospital
0306122	PANEL VIRUS RESPIRATORIO MOLECULAR (15 A 17 VIRUS) (ADENOVIRUS, VRS A	138.720	Hospital
0306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	8.730	Hospital
0306170	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS	8.270	Hospital
0306182	REACCION DE POLIMERASA EN CADENAS(P.C.R) EN TIEMPO REAL VIRUS INFLUENZ	46.820	Hospital
0306270	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE SINCICIAL POR CUALQUIER TECNICA	9.560	Hospital
0306271	TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUES	15.320	Hospital
0306517	CULTIVO HEMOFILUS AGAR CHOCOLATE	7.680	Hospital
0306519	MEDIOS ESPECIALES(SECRECIONES)	12.610	Hospital
0306537	ANTIBIOGRAMA (C.I.M) ETEST	15.390	Hospital

0306538	ATB COMPLEMENTARIO	13.650	Hospital
0306539	ECOLI ENTEROPATOGENO	14.880	Hospital
0306542	CUANTIFICACIÓN COLONIA (HEMOCULTIVO)	18.380	Hospital
0306543	CUANTIFICACIÓN LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	18.710	Hospital
0306556	BORDETELLA PERTUSIS IGG O IGM	38.160	Hospital
0306557	PANEL RESPIRATORIO VIRAL	142.340	Hospital
0306558	CORONAVIRUS COVID-19	0	Hospital
0306569	DETERMINACIÓN HELICOBACTER EN DEPOSICIONES	47.310	Hospital
0306570	DETERMINACIÓN ANTÍGENO DE LEGIONELLA EN ORINA	55.200	Hospital
0306571	DETERMINACIÓN ANTÍGENO STREPTOCOCO EN ORINA	55.200	Hospital
0306572	DETERMINACIÓN ANTÍGENO NEUMOCOCO EN ORINA	55.200	Hospital
0307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	25.350	Hospital
0307009	ARTERIAL EN ADULTOS	2.980	Hospital
0307010	ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	6.260	Hospital
0307011	VENOSA EN ADULTOS	2.150	Hospital
0307012	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	4.010	Hospital
0307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADOS, C/U, NO INCLUYE F	3.440	Hospital
0307014	CAPILAR (ADULTOS, NINOS Y LACTANTES)	2.940	Hospital
0307018	PUNCION MEDULAR OSEA	34.660	Hospital
0307023	ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NIÑO	11.000	Hospital
0307024	REACCION CUTANEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS ALERGENOS)	61.180	Hospital
0307511	BIO MARCADOR ALZ -TAU	234.200	Hospital
0307512	TOMA DE MUESTRA SECRECIÓN CONJUNTIVAL Y/O HERIDAS	4.480	Hospital
0308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	1.830	Hospital
0308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	1.060	Hospital
0308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES),	1.910	Hospital
0308005	LEUCOCITOS FECALES	1.910	Hospital
0308006	PH EN DEPOSICIONES	1.060	Hospital
0308007	ELASTASA FECAL	124.280	Hospital
0308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y C	5.400	Hospital
0308013	EOSINOFILOS, SECRECIONES	1.320	Hospital
0308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, GLUCOSA, PROTEINA, PANDY Y	4.550	Hospital
0308017	PH EN EXUDADOS, SECRECIONES O OTROS LIQUIDOS (PROC. AUT.)	1.140	Hospital
0308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R., SUERO E INMUNO	42.220	Hospital
0308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN L.C.R.Y SUER	23.440	Hospital
0308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	2.850	Hospital
0308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO, CON O SIN OBSERVACION HASTA 24 H	7.680	Hospital
0308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	5.180	Hospital
0308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	1.310	Hospital
0308035	CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS (PROC. AUT.)	2.090	Hospital
0308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	12.730	Hospital
0308038	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	9.650	Hospital
0308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	2.160	Hospital

0308041	COLPOCITOGRAMA	4.360	Hospital
0308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	4.130	Hospital
0308044	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA	19.170	Hospital
0308045	AMILASA EN LIQUIDOS BIOLOGICOS	7.610	Hospital
0308046	LIPASA EN LIQUIDOS BIOLOGICOS	5.010	Hospital
0308047	ESTEATOCRITO	26.540	Hospital
0308049	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	74.110	Hospital
0308050	PROTEINAS TOTALES EN EXUDADO SECRECIONES O OTROS LIQUIDOS	2.480	Hospital
0308051	ALBUMINAS EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	2.480	Hospital
0308520	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	29.420	Hospital
0308529	ESPERMIOGRAMA SIN MORFOLOGIA ESTRICTA	44.230	Hospital
0308530	ESPERMIOGRAMA CON MORFOLOGIA ESTRICTA	44.230	Hospital
0308531	SEPARACION ESPERMATICA	69.890	Hospital
0309001	ACIDO ASCORBICO	4.200	Hospital
0309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	7.410	Hospital
0309004	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	3.570	Hospital
0309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	8.880	Hospital
0309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	4.390	Hospital
0309007	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA, PKU)	9.420	Hospital
0309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	3.300	Hospital
0309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	7.850	Hospital
0309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	2.510	Hospital
0309011	CUERPOS CETONICOS	2.580	Hospital
0309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	2.570	Hospital
0309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	4.590	Hospital
0309014	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB- UNIDAD EN ORINA (TEST RAPIDO)	4.360	Hospital
0309015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	3.300	Hospital
0309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	2.260	Hospital
0309020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	1.380	Hospital
0309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	8.160	Hospital
0309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	3.100	Hospital
0309023	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH, PROTEINAS, GLUCO	2.260	Hospital
0309024	SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	1.780	Hospital
0309025	OSMOLALIDAD	3.070	Hospital
0309027	PORFIRINAS, C/U	4.180	Hospital
0309028	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	2.900	Hospital
0309029	PROTEINAS DE BENGE-JONES PRUEBA TERMICA	1.860	Hospital
0309034	ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	76.240	Hospital
0309035	HEMOSIDERINA	2.500	Hospital
0309036	COBRE EN ORINA	51.720	Hospital
0309044	ÁCIDOS ORGÁNICOS, ORINA	480.620	Hospital
0309046	SCREENING DE MUCOPOLISACÁRIDOS	204.900	Hospital
0309508	PRESTACION DE URGENCIA, TEST RAPIDO DE ORINA	17.380	Hospital

0309509	TEST RAPIDO, DETECCION DE DROGA EN ORINA	49.030	Hospital
0401002	RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARÍNGEO (RI	15.340	Hospital
0401004	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS	14.120	Hospital
0401008	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MÓVIL FUERA DEL DEP	20.000	Hospital
0401009	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	17.420	Hospital
0401010	MAMOGRAFÍA BILATERAL	37.050	Hospital
0401011	MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	50.860	Hospital
0401012	RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	14.930	Hospital
0401013	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	15.980	Hospital
0401014	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/O	11.500	Hospital
0401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR)	37.230	Hospital
0401018	ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POST-VACIAMIENTO)	76.290	Hospital
0401019	ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE	73.640	Hospital
0401020	ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO) (PROC.AUT.)	34.920	Hospital
0401021	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, RELLENO Y/O DOBLE CONTRAST	64.780	Hospital
0401022	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE DEGLUCIÓN FARÍNGEA	29.120	Hospital
0401024	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS	53.690	Hospital
0401028	RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	14.690	Hospital
0401029	RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	12.660	Hospital
0401031	RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROM	17.300	Hospital
0401032	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	18.090	Hospital
0401033	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE BASE DE CRÁNEO (TOWNE)	12.670	Hospital
0401042	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	17.420	Hospital
0401043	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	29.330	Hospital
0401044	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	16.450	Hospital
0401045	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTA	20.300	Hospital
0401046	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZ	30.040	Hospital
0401047	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMIC	24.430	Hospital
0401048	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	16.450	Hospital
0401049	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO FRONTAL O	22.470	Hospital
0401051	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	13.330	Hospital
0401052	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES;	12.160	Hospital
0401053	RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILÍACAS.	18.320	Hospital
0401054	RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRON	15.190	Hospital
0401055	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	17.770	Hospital
0401056	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	12.670	Hospital
0401058	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	19.880	Hospital
0401059	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	17.180	Hospital
0401060	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNÓN FRO	17.970	Hospital
0401062	RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRA	12.510	Hospital
0401063	RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CARPIANO	12.160	Hospital
0401064	APOYO FLUROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIA (NO I	51.450	Hospital
0401070	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	31.400	Hospital

0401073	VIDEOFLUOROSCOPIA PARA ESTUDIO DE DEGLUCION	191.250	Hospital
0401110	MAMOGRAFÍA UNILATERAL	21.760	Hospital
0401130	MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	7.940	Hospital
0401151	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MEN	12.730	Hospital
0401507	PUNCION BIPOSIA (PROCEDIMIENTO MEDICO)	370.840	Hospital
0402008	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C.18-01-018; 5-7 EXP)	75.810	Hospital
0402009	FISTULOGRAFIA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	39.720	Hospital
0402011	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 20-01-013) (3 EXP.)	56.460	Hospital
0402012	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	64.660	Hospital
0402014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA (A.C. 19-01-016) (5	60.550	Hospital
0402019	ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DE CARÓTIDA EXTERNA O INTERNA (A.C 17-01-061 AL	99.990	Hospital
0402020	ANGIOGRAFÍA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-061 AL 17-01-069, SEGÚN CORRE	103.190	Hospital
0402022	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADIOLO- GICO. (A.C	169.170	Hospital
0402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PROCEDIMIENTO RADIOLO-GICO. (A.C	117.490	Hospital
0402024	AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (A.C. 17-01-022)	123.500	Hospital
0402025	ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES UNILATERAL (A.C.17-0	77.810	Hospital
0402027	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (PULMONAR, RENAL, TR	139.070	Hospital
0402029	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DEL CUELLO (CARÓTIDAS Y VERTEBRALES) (A.C. 11-	101.670	Hospital
0402030	CINECORONARIOGRAFIA (A.C. 17-01-019)	131.910	Hospital
0402031	EMBOLIZACION O BALONIZACION (A.C. DE LA ANGIOGRAFIA CORRESPONDIENTE) (	79.380	Hospital
0402032	INSTALACION DE CATETER O SONDA INTRACARDIACA, CONTROL POR RADIOLOGO DE	55.470	Hospital
0402033	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C. 17-01-011, 17-01-020 O 17	172.410	Hospital
0402035	CAVOGRAFIA (A.C. 17-01-025)	71.530	Hospital
0402038	FLEBOGRAFÍA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, UNILATERAL (A.C. 17-01-026	65.780	Hospital
0402040	FLEBOGRAFIA ORBITARIA O YUGULAR (A.C. 11-01-015, 11-01-018 O 12-01-028	76.240	Hospital
0402041	FLEBOGRAFÍA SELECTIVA DE VENAS HEPÁTICAS, RENALES, GONADALES, PÉLVICAS	71.530	Hospital
0402050	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTRASTE HIDROSOLUBLE (A.C. 11-01-	86.830	Hospital
0402504	DRENAJE O BIOPSIA PERCUTANEA	255.240	Hospital
0402512	PUNCION BIOPSIA C/ECOTOMOGRAFIA	117.310	Hospital
0403001	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁLICA	109.900	Hospital
0403002	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIPÓFISIS	115.650	Hospital
0403003	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	99.320	Hospital
0403006	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	95.370	Hospital
0403007	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILOFACIAL	127.550	Hospital
0403008	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	139.710	Hospital
0403012	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	103.240	Hospital
0403013	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE ADEMÁS: ESTERNON, CLAVICULA	163.070	Hospital
0403014	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESÍCULA BILIAR, P	98.180	Hospital
0403016	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMÁS INCLUYE SACRO, COXIS, CADER	100.700	Hospital
0403017	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ,MUSCOESQUELETICA POR ZONA ANATOMICA. POR CAD	87.890	Hospital
0403018	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL. INCLUYE MINIMO 6 ESPACIOS	122.410	Hospital
0403019	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	122.410	Hospital
0403020	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	160.240	Hospital

0403021	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	42.210	Hospital
0403022	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	94.280	Hospital
0403025	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	53.830	Hospital
0403101	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFALO	133.200	Hospital
0403102	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	200.520	Hospital
0403103	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	185.670	Hospital
0403104	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	109.460	Hospital
0403105	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO PELVIS	79.820	Hospital
0403106	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO CARDIACO. MINIMO 64 CORTES	104.640	Hospital
0403107	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERALES)	151.500	Hospital
0403108	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES SUPERIOR (UNILATERAL)	155.210	Hospital
0403515	ANGIO TAC CUERPO (ABDOMEN Y/O PELVIS)	445.250	Hospital
0403521	ENTEROTAC (MAS INSUMOS ESPECIALES UTILIZADOS)	894.780	Hospital
0403522	ARTROTAC (CADA EXTREMIDAD)	270.270	Hospital
0404002	ECOGRFIA OBSTETRICA	20.870	Hospital
0404003	ECOGRFIA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, R	43.470	Hospital
0404004	ECOGRFIA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, MUSCULAR,	40.890	Hospital
0404005	ECOGRFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	50.630	Hospital
0404006	ECOGRFIA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA CON ESTUDIO FET	45.840	Hospital
0404007	ECOGRFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO CO	58.380	Hospital
0404008	ECOGRFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8	55.130	Hospital
0404009	ECOGRFIA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA)	24.160	Hospital
0404010	ECOGRFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	30.120	Hospital
0404011	ECOGRFIA ENCEFÁLICA (RN O LACTANTE)	32.520	Hospital
0404012	ECOGRFIA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	30.290	Hospital
0404014	ECOGRFIA TESTICULAR (UNILATERAL O BILATERAL) (INCLUYE DOPPLER)	29.890	Hospital
0404015	ECOGRFIA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	30.290	Hospital
0404016	ECOGRFIA PARTES BLANDAS O MUSCOESQUELETICA (CADA ZONA ANATOMICA)	30.290	Hospital
0404118	ECOGRFIA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL)	99.370	Hospital
0404119	ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	93.840	Hospital
0404120	ECOGRFIA TRANSCRANEANA	183.840	Hospital
0404121	ECOGRFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	102.420	Hospital
0404122	ECOGRFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	185.140	Hospital
0404218	ELASTOGRFIA HEPATICA	313.780	Hospital
0404508	MONITOREO DE DOPPLER VASCULAR TRANSCRANEAL DE 2 HRS.	299.620	Hospital
0404511	HISTEROSONOGRFIA	140.840	Hospital
0404523	ECOGRFIA GINECOLOGICA 3D	185.140	Hospital
0404524	HISTEROSONOGRFIA POR INFERTILIDAD O ALTERACION MENSTRUAL	141.110	Hospital
0404550	EVALUACION PREMEABILIDAD TUBARIA CON CONTRASTE ECOGRAFICO (HYFOSY)	141.110	Hospital
0405001	RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U OÍDOS, BILATERAL	339.480	Hospital
0405002	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFISIS	353.510	Hospital
0405003	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	316.860	Hospital
0405004	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	340.730	Hospital

0405005	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	339.480	Hospital
0405006	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	353.070	Hospital
0405007	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	339.480	Hospital
0405009	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (CORAZON, ESTERNON, CLAVICULAS, ARTICULA	363.800	Hospital
0405010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	339.480	Hospital
0405011	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULAR DE SACROILIACA	339.480	Hospital
0405012	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	509.190	Hospital
0405013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	278.350	Hospital
0405016	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	600.730	Hospital
0405017	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	363.800	Hospital
0405018	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	374.090	Hospital
0405019	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	368.130	Hospital
0405020	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	343.790	Hospital
0405021	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	353.510	Hospital
0405022	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	349.370	Hospital
0405023	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	339.480	Hospital
0405024	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO Y MUÑECA	298.300	Hospital
0405025	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	285.230	Hospital
0405026	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	289.850	Hospital
0405027	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	278.350	Hospital
0405028	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	278.350	Hospital
0405029	RESONANCIA DE PIERNA	286.470	Hospital
0405030	RESONANCIA DE MUSLO O CADERA. UNILATERAL	289.850	Hospital
0405031	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA (BILATERAL)	278.350	Hospital
0405032	RESONANCIA MAGNETICA FETAL	334.050	Hospital
0405098	COLANGIORESONANCIA	227.410	Hospital
0405518	RESCATE NEURO-VASCULAR	249.750	Hospital
0405520	SCREENING OSEO POR RESONANCIA	1.046.880	Hospital
0405521	CARDIO RESONANCIA	292.280	Hospital
0405522	ARTRORESONANCIA	457.750	Hospital
0000005	REPETICION DE EXAMENES	0	Hospital
0501100	CAPTACION I-131 A LAS 2 Y/O 24 HORAS	40.030	Hospital
0501101	CINTIGRAFIA TIROIDEA, CUALQUIER RADIOISOTOPO	40.030	Hospital
0501102	CINTIGRAFIA GLANDULAS PARATIROIDES.NO INCL.MIBI	60.080	Hospital
0501104	CINTIGRAFIA OSEA TRIFASICA. INCL.MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDIA	160.240	Hospital
0501112	VACIAMIENTO GASTRICO LIQUIDO O SOLIDO	264.240	Hospital
0501117	CINTIGRAFIA RENAL CON D.M.S.A	60.080	Hospital
0501119	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON TC 99-MAG 3 O EC	156.180	Hospital
0501120	CISTOGRAFIA ISOTOPICA INDIRECTA	61.040	Hospital
0501121	CISTOGRAFIA ISOTOPICA DIRECTA (SIN PROCEDIMIENTO)	60.080	Hospital
0501122	CINTIGRAFIA PULMONAR PERFUSION O VENTILACION O DIFUSION, C/U	60.080	Hospital
0501125	EST.DINAMICO SISTEMA NERVIOSO (RADIOITERNOGRAFIA.RADIOVENTRICULOGRAFI	185.700	Hospital
0501126	CINTI.EVA.INFECCIONES.LEUCOCITOS.GRANULOCITOS. SIN RADIOFAMACO Y PROCE	125.000	Hospital

0501128	DETECC O MARCACCION GANGLIO CENTINELA. NO INCL PROCEDIMIENTO	128.760	Hospital
0501133	SPECT TOMOGRAFIA POR EMISION FOTON UNICO CUALQUIER ORGANO (SIN RADIO)	100.930	Hospital
0501134	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNI-BILATERAL)	60.080	Hospital
0501136	CINTIGRAFIA OSEA COMPLETA PLANAR	108.140	Hospital
0501137	CINTIGRAFIA DE MEDULA OSEA	102.110	Hospital
0501138	CINTIGRAFIA GLANDULAS SALIVALES O DACRIOCINTIGRAFIA	59.140	Hospital
0501139	DACRIOCINTIGRAFIA	56.730	Hospital
0502507	TRATAMIENTO CON RADIOACTIVO I 90 (NO INCLUYE INSUMO)	639.800	Hospital
0000006	GASTO ADMINISTRATIVO	4.460	Hospital
06ANT	COPIA ANTECEDENTES CLINICOS	3.620	Hospital
0601101	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	9.490	Hospital
0601103	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	32.000	Hospital
0601104	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	60.410	Hospital
0601105	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA	28.840	Hospital
0601510	ONDAS DE CHOQUE TRATAMIENTO RADIAL, POR SESION	150.200	Hospital
0602001	ATENCION INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	15.070	Hospital
0602002	INTERVENCION DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TECNICAS Y TECNOLOGIA AS	13.810	Hospital
0602003	INTERVENCION DE TERAPIAS OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	7.030	Hospital
0602602	REFLEXOLOGÍA (100% CON CARGO AL PACIENTE)	29.020	Hospital
0602603	REIKI (100% CON CARGO AL PACIENTE)	21.940	Hospital
0602604	TERAPIA FLORAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	40.900	Hospital
0603511	ERGOTERAPIA INDIVIDUAL	9.100	Hospital
0603521	CAMBIO LATERALIDAD	10.180	Hospital
0603522	ENTRENAMIENTO PREPROTESICO Y PROTESICO	29.120	Hospital
0603524	MECANOTERAPIA INDIVIDUAL	16.760	Hospital
0603526	TERAPIA FUNCIONAL DE MANOS	19.670	Hospital
0603571	ADAPTACIONES COMPLEJAS (MOVIL MAS DE 50CMS.)	71.700	Hospital
0603572	ADAPTACIONES COMPLEJAS (MOVIL MAYOR O IGUAL A 50CMS.)	45.850	Hospital
0603573	ADAPTACIONES SIMPLES (RIGIDAS DE 50CMS.)	41.880	Hospital
0603574	ADAPTACIONES SIMPLES (RIGIDAS MENOR O IGUAL A 50CMS.)	30.940	Hospital
0603575	COOK-UP, FERULA POCIONAMIENTO FUNCIONAL	103.760	Hospital
0603576	DISPOSITIVOS COMPRESIVOS (45 MINUTOS)(PEQUEÑOS)	54.610	Hospital
0603582	DISPOSITIVOS COMPRESIVOS (45 MINUTOS)(MEDIANOS)	57.510	Hospital
0603583	DISPOSITIVOS COMPRESIVOS (45 MINUTOS)(GRANDES)	65.180	Hospital
0603670	ÓRTESIS LARGA TP (TOBILLO PIE, MÁS DE 50 CMS) (100% CON CARGO AL PACIE	140.160	Hospital
0603677	FERULAS DE OTROS MATERIALES (100% CARGO PACIENTE)	55.700	Hospital
0603681	PALMETA TERMOPLÁSTICA (100% CON CARGO AL PACIENTE)	159.100	Hospital
0000007	SESIÓN PENDIENTE DE COBRO	0	Hospital
0701508	INSTALACION VIA VENOSA PERIFERICA	29.260	Hospital
0702101	PRODUCCION DE GLOBULO ROJO	48.970	Hospital
0702102	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE PLAQUETA STANDAR	11.550	Hospital
0702103	PRODUCCION DE PLASMA O CRIOPRECIPITADO	10.490	Hospital
0702104	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS AUTOMATICA	608.530	Hospital

0702105	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POR AFERESIS AUTOMATICA	565.560	Hospital
0702106	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS AUTOMATICA	694.440	Hospital
0702107	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE PLASMA POR AFERESIS AUTOMATICA	565.560	Hospital
0702108	PRODUCCION DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICA POR AFERESIS AUTOMAT	1.256.710	Hospital
0702109	IRRADIACION DE COMPONENTE SANGUINEO POR UNIDAD	7.320	Hospital
0702110	FILTRACION DE GLOBULOS ROJOS O PLAQUETAS (INCLUYE FILTRO RECIEN NACID	69.100	Hospital
0702201	CALIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUÍNE	52.000	Hospital
0702202	CALIFICACION INMUNOHEMATOLOGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANG	25.180	Hospital
0702203	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC.	5.740	Hospital
0702204	FENOTIPIFICACIÓN OTROS ANTÍGENOS DE GRUPOS SANGUÍNEOS POR UNIDAD DE GL	24.310	Hospital
0702205	TITULACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	52.470	Hospital
0702206	GENOTIPIFICACION D VARIANTE (INCLUYE D PARCIAL Y DEBIL)	156.640	Hospital
0702207	DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	6.450	Hospital
0702208	GRUPOS MENORES. TIPIFICACIÓN O DETECCIÓN DE OTROS ANTÍGENOS DE SISTEMA	6.880	Hospital
0702209	SUBGRUPO ABO	7.090	Hospital
0702301	TRASFUSION EN ADULTO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O UNIDAD	20.420	Hospital
0702302	TRASFUSION EN NIÑO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, O UNIDAD	24.590	Hospital
0702303	TRASFUSION POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, O UNIDAD O POOL DE :PLASMA, P	29.470	Hospital
0702304	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACION POR CADA UNIDAD DE SANGR	16.050	Hospital
0702305	RECAMBIO PLASMATICO POR AFERESIS TERAPEUTICA	581.920	Hospital
0702306	DEPLECION LEUCOCITARIA POR AFERESIS TERAPEUTICA	581.920	Hospital
0702307	DEPLECION PLAQUETARIA POR AFERESIS TERAPEUTICA	581.920	Hospital
0702308	ERITOFERESIS POR AFERESIS TERAPEUTICA	581.920	Hospital
0702309	FOTOFERESIS TERAPEUTICA	2.385.240	Hospital
0702506	PREPARACION NUTRICION PARENTERAL	112.660	Hospital
0801001	CITODIAGNÓSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU) (POR CADA PLACA)	11.210	Hospital
0801002	CITOLOGÍA NO GINECOLÓGICA (POR CADA PLACA O FRASCO) (MÁXIMO 6)	16.340	Hospital
0801003	** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON MICROSCOPIA ELECTRÓNICA (POR CADA GRILL	65.750	Hospital
0801004	** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS DE INMUNOHISTOQUÍMICA O INMUNO	48.550	Hospital
0801005	** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS HISTOQUÍMICAS, NIVELES, DECALC	35.490	Hospital
0801006	CONSULTA INTRAOPERATORIA (POR CADA MUESTRA / TEJIDO O ASISTENCIA A PAB	47.170	Hospital
0801007	BIOPSIA SERIADA	47.170	Hospital
0801008	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE BIOPSIA DIFERIDA (POR CADA MUESTRA Y/O TEJI	24.440	Hospital
0801010	NECROPSIA DE FETO O RECIEN NACIDO	106.380	Hospital
0801011	PCR TIEMPO REAL PARA MARCADORES TUMORALES EN CORTES HISTOLOGICOS (INC	771.510	Hospital
0801012	TÉCNICA INMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES TUMORALES (ALK-PDL1-ROS1)	268.230	Hospital
0801013	HIBRIDACION IN SITU EN CORTE DE TEJIDO EN PARAFINA, BUSQUEDA DE ALTERA	474.520	Hospital
0000009	TRAMITACION PODER NOTARIAL SIMPLE	4.820	Hospital
0901001	CONTROL PACIENTE PSIQUIATRICO CRONICO; MAX.2 CONTROLES AL MES	69.770	Hospital
0901002	DESINTOXICACION O DESHABITUACION EN PACIENTES HOSPITALIZADOS (INCLUYE	66.890	Hospital
0901003	SESION E TERAPIAS ELECTROCONVULSIONANTE (HASTA 6 SESIONES POR CICLO O	66.890	Hospital
0901005	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL,DE RELAJAC	69.770	Hospital
0901010	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	33.440	Hospital

0902001	CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45)	53.790	Hospital
0902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	48.940	Hospital
0902003	SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	64.880	Hospital
0902010	TEST DE RORSCHACH	102.410	Hospital
0902011	TEST DE RELACIONES OBJETALES	77.730	Hospital
0902012	T.A.T. O C.A.T.	77.750	Hospital
0902013	TEST DE EDWARDS	37.980	Hospital
0902014	TEST DE M.M.P.I.	43.870	Hospital
0902015	TEST DE WESCHLER	57.040	Hospital
0902016	TEST DE DOMINO Y RAVEN	42.500	Hospital
0902017	TEST DE BENDER	47.110	Hospital
0902018	BENDER BIP	70.270	Hospital
0902019	TEST DE GOLDSTEIN	42.810	Hospital
0902020	TEST DE LURIA-NEBRASKA	73.830	Hospital
0902021	TEST AMSE	39.710	Hospital
0902501	INFORME PSICOLOGICO	37.800	Hospital
0902502	CUESTIONARIO AUTO-ADMINISTRADO	7.160	Hospital
0902503	PSICOTERAPIA DE FAMILIA	60.660	Hospital
0902504	PSICOTERAPIA DE GRUPO CADA SESION	65.190	Hospital
0902505	TEST DE LA FAMILIA	31.300	Hospital
0902506	TEST GRAFICO Y/O PROYECTIVO- HTP	60.360	Hospital
0902507	TEST DE ROBERTO	64.340	Hospital
0902508	HORA DE JUEGO DIAGNOSTICO	29.460	Hospital
0902601	POSTULANTES NO PROFESIONALES (100% CON CARGO AL PACIENTE)	69.100	Hospital
0902602	POSTULANTES PROFESIONALES (100% CON CARGO AL PACIENTE)	99.520	Hospital
1001005	DE ESTIMULACION O FRENACION CON ACTH, CLOMIFENO, GLUCOSA, GNRH, GONADO	8.620	Hospital
1001007	DE HIPOGLICEMIA CON INSULINA O TOLBUTAMIDA O SIMILAR.	12.710	Hospital
1001009	DE PRIVACION ACUOSA, CON O SIN ADH	15.990	Hospital
1001012	TEST DE SOBRECARGA O INFUSION SALINA INTRAVENOSA (TEST CONFIRMATORIO H	5.950	Hospital
1101001	RELLENADO DE BOMBAS DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN LCR	54.480	Hospital
1101002	PUNCIÓN SUBDURAL	51.490	Hospital
1101003	PUNCIÓN LUMBAR C-S MANOMETRÍA CS QUECKENSTED	146.260	Hospital
1101004	E.E.G. DE 16 O MAS CANALES (INCLUYE EL COD.11-01-006)	63.300	Hospital
1101005	ELECTROCORTICOGRAFIA	80.810	Hospital
1101006	ELECTROENCEFALOGRAMA (E.E.G.) STANDARD Y/O ACTIVADO SIN PRIVACION DE S	76.390	Hospital
1101007	ESTEREO-ELECTROENCEFALOGRAFIA (INCLUYE UNO O MAS ELECTRODOS ADICIONALE	155.570	Hospital
1101008	MONITOREO EEG INVASIVO CON ELECTRODOS SUBDURALES	39.960	Hospital
1101009	ELECTROMIOGRAFIA DE FIBRA UNICA	81.490	Hospital
1101010	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION, POR EJ.: MUSCULOS FACIALES, FARING	62.610	Hospital
1101011	POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA (POR EJ.: AUDITIVO, OCULAR O CORPORAL	70.780	Hospital
1101012	VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	31.780	Hospital
1101013	CAROTIDA-VERTEBRAL POR CATETERIZACION DE LA SUBCLAVIA, AXI- LAR, HUMER	442.740	Hospital
1101018	YUGULOGRAFIA (A.C. 04-02-040)	60.430	Hospital

1101026	BLOQUEO NERVIOS PERIFÉRICOS EN PUNTO MOTOR	54.400	Hospital
1101027	BLOQUEO NERVIOS TRONCULARES	72.370	Hospital
1101028	INFILTRACIÓN O BLOQUEO DE RAMAS DEL TRIGÉMINO O DEL FACIAL	38.240	Hospital
1101029	INFILTRACIÓN O BLOQUEO DEL GANGLIO ESTRELLADO	41.110	Hospital
1101030	INFILTRACIÓN O BLOQUEO EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SE	59.030	Hospital
1101031	INFILTRACIÓN O BLOQUEO INTERCOSTALES (CUALQUIER NÚMERO)	54.400	Hospital
1101032	RIZOTOMIA QUÍMICA POR MEDIO DE INYECCIÓN INTRATECAL.	113.850	Hospital
1101033	INFILTRACIÓN O BLOQUEO SUBOCCIPITAL U OTROS NERVIOS CERVICALES	39.220	Hospital
1101036	ALCOHOLIZACIÓN O FENOLIZACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS: TRONCULAR	77.870	Hospital
1101040	E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-	84.900	Hospital
1101041	EEG EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-	92.610	Hospital
1101042	EEG DIGITAL 20 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIV	103.870	Hospital
1101043	EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIV	96.650	Hospital
1101044	MONITOREO E.E.G. CONTINUO DE 24 HRS.	219.440	Hospital
1101045	POLISOMNOGRAFIA (ELECTROENCEFALOGRAMA, ELECTROCARDIOGRAMA, MONITOREO D	263.290	Hospital
1101046	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL DE 32 CANALES CON MAPEO (MAPPING), ANALIS	101.080	Hospital
1101140	ESCL.MULT.REM.REC.,TTO.MED.FARM.ANUAL	22.344.930	Hospital
1101141	ESCL.MULT.REM.REC.TTO. REHABILITACION	542.040	Hospital
1101142	ESCL.MULT.REMIT. RECURRENTE TTO.BROTE	2.471.670	Hospital
1101503	MONITOREO CORTICAL-SUBCORTICAL 04 HORAS	84.050	Hospital
1101504	MONITOREO CORTICAL-SUBCORTICAL 06 HORAS	126.090	Hospital
1101505	MONITOREO CORTICAL-SUBCORTICAL 08 HORAS	136.750	Hospital
1101511	PROCED. CON TOXINA BUTOLINICA (S/MEDICAMENTO)	138.310	Hospital
1101512	PROCEDIMIENTO CON TENSIÓN (NO INCLUYE FÁRMACO)	73.610	Hospital
1101514	VIDEO MONITOREO EEG 12 HORAS DIURNAS O NOCTURNAS	310.060	Hospital
1101516	LATENCIA MÚLTIPLE DEL SUEÑO	210.470	Hospital
1101520	TROMBOLISIS DE URGENCIA INFARTO CEREBRAL, PROCEDIMIENTO NEUROLOGICO (N	1.024.930	Hospital
1103001	ANEURISMA CIRSOIDEO DE CUERO CABELLUDO, TRAT. QUIR.	743.900	Equipos Quirúrgicos
1103002	SINUS PERICRANI, TRAT. QUIR.	721.510	Equipos Quirúrgicos
1103003	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACION DE	763.560	Equipos Quirúrgicos
1103004	CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	783.310	Equipos Quirúrgicos
1103005	CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	783.310	Equipos Quirúrgicos
1103006	TUMORES DE CALOTA, EXTIRP. DE	745.550	Equipos Quirúrgicos
1103007	OSTEOMIELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA	785.060	Equipos Quirúrgicos
1103008	CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS	1.088.590	Equipos Quirúrgicos
1103009	REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA	1.566.420	Equipos Quirúrgicos
1103010	CRANEOTOMIAS LINEALES	1.615.240	Equipos Quirúrgicos
1103011	CRANIECTOMIAS C/S REMODELACION OSEA	2.781.070	Equipos Quirúrgicos
1103014	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE	1.826.700	Equipos Quirúrgicos
1103015	REPARACION DE FISTULA DE LCR	1.215.750	Equipos Quirúrgicos
1103016	HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCION SUBDURAL, VACIAMIENTO DE	1.826.700	Equipos Quirúrgicos
1103017	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS, TRAT. QUIR.(SUPRASELARES, TEMPORALES	1.604.590	Equipos Quirúrgicos
1103018	VENTRICULOSTOMIA O INSTALACION DE DERIVATIVA VENTRICULAR EXTERNA O INS	785.060	Equipos Quirúrgicos

1103019	ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR.	2.417.750	Equipos Quirurgicos
1103020	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO ABIERTO O PEN	1.615.240	Equipos Quirurgicos
1103021	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE	1.061.270	Equipos Quirurgicos
1103022	LOBECTOMIAS POR CONTUSION CEREBRAL	2.054.510	Equipos Quirurgicos
1103023	HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE	1.932.520	Equipos Quirurgicos
1103024	DE BASE DE CRÁNEO, RESECCIÓN DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	3.541.380	Equipos Quirurgicos
1103025	INTRAOBITARIOS, RESECCIÓN DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	3.452.310	Equipos Quirurgicos
1103026	ENCEFÁLICOS Y DE HIPÓFISIS, RESECCIÓN DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVER	3.541.380	Equipos Quirurgicos
1103027	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS U ORBITARIAS, FI	3.198.160	Equipos Quirurgicos
1103028	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR	1.592.680	Equipos Quirurgicos
1103029	FISTULA CAROTIDO CAVERSONA, TRAT. QUIR.	1.958.490	Equipos Quirurgicos
1103030	REVASCULARIZACIÓN INTRACRANEANA INDIRECTA (ENDODUROSINANGIOSIS, MULTIT	1.682.660	Equipos Quirurgicos
1103031	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA(CIRUGIA D	3.418.110	Equipos Quirurgicos
1103032	INSTALACION DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCLUYE VALOR DE LA VALVULA)	1.247.060	Equipos Quirurgicos
1103033	REVISION O EXTERIORIZACION DE DERIVATIVA	785.060	Equipos Quirurgicos
1103034	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA	1.233.190	Equipos Quirurgicos
1103035	FENESTRACION, SEPTOSTOMIA O COAGULACION PLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSC	1.233.190	Equipos Quirurgicos
1103036	CIRUGIA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR U OCCIPITO-VERTEBRAL EN MALFOR	2.084.900	Equipos Quirurgicos
1103037	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPAR.DE	2.089.900	Equipos Quirurgicos
1103038	CIRUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR.	2.395.700	Equipos Quirurgicos
1103039	NEUROTOMIAS	908.960	Equipos Quirurgicos
1103040	NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA	1.233.190	Equipos Quirurgicos
1103041	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TECNICA)	2.143.870	Equipos Quirurgicos
1103042	BIOPSIA ESTEOREOTAXICA CEREBRAL CON MARCO DE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEG	2.423.810	Equipos Quirurgicos
1103043	TERMOCOAGULACIÓN DE ZONAS CEREBRALES CON RADIOFRECUENCIA O ULTRASONIDO	2.767.270	Equipos Quirurgicos
1103045	IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	1.865.170	Equipos Quirurgicos
1103046	INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES	1.165.300	Equipos Quirurgicos
1103047	DISRRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA,	2.084.900	Equipos Quirurgicos
1103048	INFILTRACION FACETARIA COLUMNA Y RADICULAR	986.800	Equipos Quirurgicos
1103049	HERNIA NUCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, FIBROSISPERIRRADIC	2.459.410	Equipos Quirurgicos
1103050	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA	2.107.530	Equipos Quirurgicos
1103051	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	1.586.150	Equipos Quirurgicos
1103052	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR ESPINAL EXTRADURAL	1.780.710	Equipos Quirurgicos
1103053	EXTIRPACION DE TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO	2.150.400	Equipos Quirurgicos
1103054	MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA DURAL MEDULAR, TRAT. QUIR.	2.433.950	Equipos Quirurgicos
1103055	CORDOTOMIA PERCUTANEA	1.222.610	Equipos Quirurgicos
1103056	MIELOTOMIA, DREZTOMIA	1.941.430	Equipos Quirurgicos
1103057	RIZOTOMIA (CUALQUIER TECNICA)	1.534.750	Equipos Quirurgicos
1103058	TUMOR DE NERVIOS PERIFERICOS, EXTIRP. DE	757.050	Equipos Quirurgicos
1103059	REPARACION PLEXOS C/S NEUROTIZACION CON TECNICA MICROQUIRURGICA E INJE	2.388.320	Equipos Quirurgicos
1103060	SECCION DE NERVIOS, REPARACION CON INJERTO	1.195.880	Equipos Quirurgicos
1103061	SECCION DE NERVIOS, REPARACION SIN INJERTO	1.047.970	Equipos Quirurgicos
1103062	NEUROLISIS CON TECNICA MICROQUIRURGICA	1.132.750	Equipos Quirurgicos

1103063	NEUROLISIS EXTERNA	821.850	Equipos Quirurgicos
1103064	SINDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	948.190	Equipos Quirurgicos
1103065	SINDROME DE COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIR.	1.700.430	Equipos Quirurgicos
1103066	LIBERACION QUIRURGICA DE NERVIOS PERIFERICOS EXTRACRANEANOS (TRAT. QUIR D	821.850	Equipos Quirurgicos
1103067	LIBERACION DE NERVIOS CUBITAL A NIVEL DE CODO. CUALQUIER TECNICA	948.700	Equipos Quirurgicos
1103068	NEURECTOMIA, CUALQUIER LOCALIZACION, CADA ZONA QUIRURGICA	695.430	Equipos Quirurgicos
1103069	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL-DORSAL-LUMBAR) CUALQUIER VIA DE ABORDAJE	2.050.550	Equipos Quirurgicos
1103518	IMPLANTE INTRACEREBRAL BILATERAL DE CELULAS MADRES	785.060	Equipos Quirurgicos
1201001	& CAMPIMETRÍA DE PROYECCIÓN, UNILATERAL (PROC.AUT.)	28.490	Hospital
1201002	& COORDIMETRÍA, TEST DE HESS U OTRO, UNILATERAL	21.800	Hospital
1201003	& CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN (TEST DE SCHIRMER), UNILATERAL O BILATERAL	10.750	Hospital
1201004	& CURVA DE TENSIÓN APLANÁTICA (POR CADA DÍA), UNILATERAL	21.430	Hospital
1201005	& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, BILATERAL	15.730	Hospital
1201006	& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES ADULTOS, UNILATERAL	38.040	Hospital
1201007	& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES NIÑOS, UNILATERAL	33.980	Hospital
1201008	& ELECTROOCULOGRAFÍA, BILATERAL	31.410	Hospital
1201009	& EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, BILATERAL	34.550	Hospital
1201010	& PERIMETRÍA DE GOLDMAN O PERIMETRÍA CINÉTICA, UNILATERAL	22.560	Hospital
1201011	& PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS),	19.210	Hospital
1201012	& RETINOGRAFÍA, BILATERAL	21.120	Hospital
1201014	& TONOMETRÍA APLANÁTICA UNILATERAL	9.300	Hospital
1201015	& TRATAMIENTO ORTÓPTICO Y/ O PLEÓPTICO (POR SESIÓN), BILATERAL	18.820	Hospital
1201016	ANGIOGRAFÍA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCÉINA O SIM.), UNILATERAL	38.890	Hospital
1201017	ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCÉINA O SIMILAR), UNILATERAL	9.750	Hospital
1201019	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	18.130	Hospital
1201020	& ECOBIOMETRÍA CON CÁLCULO DE LENTE INTRAOCULAR, BILATERAL	66.090	Hospital
1201023	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, BILATERAL	41.710	Hospital
1201024	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN NIÑOS, BILATERAL	41.300	Hospital
1201027	EXAMEN OPTOMETRICO C/S PRESCRIPCION DE LENTES	31.680	Hospital
1201029	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	22.040	Hospital
1201030	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NINOS	32.740	Hospital
1201031	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	31.900	Hospital
1201032	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	53.040	Hospital
1201033	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NINOS	45.650	Hospital
1201034	TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ETÉR U OTROS, EN NINOS O ADULTOS	15.170	Hospital
1201035	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	56.390	Equipos Quirurgicos
1201036	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NINOS	62.630	Equipos Quirurgicos
1201037	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	208.590	Equipos Quirurgicos
1201038	INYECCION RETROBULBAR	23.470	Hospital
1201039	PESTANAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER NUMERO)	62.630	Equipos Quirurgicos
1201040	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACION	56.390	Equipos Quirurgicos
1201041	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NINOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	420.660	Equipos Quirurgicos
1201042	& CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA, UNILATERAL	41.850	Hospital

1201043	& TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	67.830	Hospital
1201044	TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA , C/ OJO	134.200	Hospital
1201045	& PAQUIMETRIA	63.500	Hospital
1201504	TEST DE COLORES (CADA OJO)	8.990	Hospital
1201505	AGUDEZA VISUAL (CADA OJO)	8.990	Hospital
1201508	TONOMETRO COMPUTARIZADO POR INYECCION DE AIRE AMBOS OJOS	20.650	Hospital
1202001	INTUBACIÓN VÍA LAGRIMAL	292.480	Equipos Quirurgicos
1202002	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	204.540	Equipos Quirurgicos
1202003	RECONSTITUCION DE CANALICULOS	640.290	Equipos Quirurgicos
1202004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	126.980	Equipos Quirurgicos
1202005	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	890.090	Equipos Quirurgicos
1202006	EXTIRPACIÓN DE SACO Y/O GLÁNDULA LAGRIMAL	389.620	Equipos Quirurgicos
1202007	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	1.187.770	Equipos Quirurgicos
1202008	EXTIRPACIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	1.233.190	Equipos Quirurgicos
1202009	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	890.090	Equipos Quirurgicos
1202010	ABSCESO, TRAT. QUIR. PÁRPADO O CEJA	117.020	Equipos Quirurgicos
1202011	BIOPSIA DE PÁRPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	170.560	Equipos Quirurgicos
1202012	BLEFAROCALASIS, PLASTIA DE	379.740	Equipos Quirurgicos
1202013	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	737.040	Equipos Quirurgicos
1202014	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	204.540	Equipos Quirurgicos
1202015	CANTOPLASTIA	292.480	Equipos Quirurgicos
1202016	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS, UNILATERAL), TRAT. QUIR	227.520	Equipos Quirurgicos
1202017	COLOBOMA, PLASTIA DE	800.100	Equipos Quirurgicos
1202018	ECTROPION, PLASTIA DE	460.980	Equipos Quirurgicos
1202019	ENTROPION, PLASTIA DE	460.980	Equipos Quirurgicos
1202020	EPICANTO, PLASTIA DE	460.980	Equipos Quirurgicos
1202021	PTOSIS, TRAT. QUIR.	746.980	Equipos Quirurgicos
1202022	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	233.730	Equipos Quirurgicos
1202023	TUMOR MALIGNO DE PÁRPADO O CEJA, TRAT. QUIR. COMPLETO	640.290	Equipos Quirurgicos
1202024	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	178.840	Equipos Quirurgicos
1202025	HERIDA O DEHISCENCIA DE LA CONJUNTIVA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	369.980	Equipos Quirurgicos
1202026	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA , EXTIRPACION.	434.030	Equipos Quirurgicos
1202027	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	383.090	Equipos Quirurgicos
1202028	EXTIRPACIÓN DE TUMOR BENIGNO DE LA CONJUNTIVA	227.520	Equipos Quirurgicos
1202029	ABSCESO ORBITARIO, TRAT. QUIR.	211.250	Equipos Quirurgicos
1202030	CORRECCIÓN DE CAVIDAD ANOFTÁLMICA TRAT. COMPLETO	1.116.750	Equipos Quirurgicos
1202031	CUERPO EXTRANO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1.161.920	Equipos Quirurgicos
1202032	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRURGICO COMPLETO	2.121.420	Equipos Quirurgicos
1202033	ORBITOTOMIA ANTERIOR	481.100	Equipos Quirurgicos
1202034	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	924.720	Equipos Quirurgicos
1202035	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	350.880	Equipos Quirurgicos
1202036	ENUCLEACION O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROC.AUT.)	873.210	Equipos Quirurgicos
1202037	ENUCLEACION CON IMPLANTE	1.164.180	Equipos Quirurgicos

1202038	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL	1.334.500	Equipos Quirurgicos
1202039	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	873.210	Equipos Quirurgicos
1202040	SUTURA DE LESIÓN TRAUMÁTICA DE GLOBO O MUSCULOS OCULARES (PROC. AUT.	454.680	Equipos Quirurgicos
1202041	CIRUGIA REFRACTIVA, QUERATOTOMIA RADIAL O SIMILAR CON BISTURI DE DIAMA	741.850	Equipos Quirurgicos
1202042	CRIOTERAPIA Y RECESION CONJUNTIVAL	324.740	Equipos Quirurgicos
1202044	EXTRACCIÓN QUIR. DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA Y/O ESCLERA	136.360	Equipos Quirurgicos
1202045	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1.132.750	Equipos Quirurgicos
1202046	HERIDA CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	757.050	Equipos Quirurgicos
1202047	QUERATECTOMIA LAMINAR	754.020	Equipos Quirurgicos
1202048	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR. COMPLETO.	1.617.550	Equipos Quirurgicos
1202049	QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	1.746.770	Equipos Quirurgicos
1202050	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	873.910	Equipos Quirurgicos
1202051	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	873.910	Equipos Quirurgicos
1202053	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (PROC. AUT.)	623.780	Equipos Quirurgicos
1202054	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIÓN TUMORAL DEL IRIS O CUERPO CILIAR	1.122.770	Equipos Quirurgicos
1202055	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULA	640.290	Equipos Quirurgicos
1202056	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1.505.000	Equipos Quirurgicos
1202057	RETINOPATÍA PROLIFERATIVA, (DIABÉTICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PA	925.670	Equipos Quirurgicos
1202058	TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN DE	656.850	Equipos Quirurgicos
1202059	VASCULOPATÍA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATÍA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O	724.800	Equipos Quirurgicos
1202060	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA)	2.071.150	Equipos Quirurgicos
1202061	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1.715.040	Equipos Quirurgicos
1202062	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	1.488.800	Equipos Quirurgicos
1202063	FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION Y ASPIRAC	1.270.750	Equipos Quirurgicos
1202064	FACOERESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (NO INCLU	2.071.740	Equipos Quirurgicos
1202065	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	1.935.040	Equipos Quirurgicos
1202066	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	606.540	Equipos Quirurgicos
1202067	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	467.860	Equipos Quirurgicos
1202068	IRIDOTOMIA	467.860	Equipos Quirurgicos
1202069	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	467.860	Equipos Quirurgicos
1202070	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	389.620	Equipos Quirurgicos
1202071	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION.	280.970	Equipos Quirurgicos
1202072	**RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS.	745.550	Equipos Quirurgicos
1202073	OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS E IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR)	2.661.170	Equipos Quirurgicos
1202074	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS,REPARACION DE.	640.290	Equipos Quirurgicos
1202075	RETINOPEXIA NEUMATICA.	1.229.180	Equipos Quirurgicos
1202076	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR.	1.164.650	Equipos Quirurgicos
1202077	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR.	640.290	Equipos Quirurgicos
1202078	CIRUGIA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DE CORNEA, CUALQUIER TECNICA	1.928.620	Equipos Quirurgicos
1301001	ELECTROGUSTOMETRIA	11.800	Hospital
1301002	& RINOMANOMETRIA C/S VASOCONTRICTOR	19.630	Hospital
1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	41.970	Hospital
1301005	SINUSOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR POR PUNCION, C/S BIOPSIA, C/S TOMA D	21.740	Hospital

1301006	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPS	79.310	Hospital
1301007	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPS	43.700	Hospital
1301008	# AUDIOMETRÍA NIÑOS	24.700	Hospital
1301009	& IMPEDANCIOMETRIA	21.430	Hospital
1301010	# CALIBRACIÓN DE AUDÍFONOS O IMPLANTES	21.470	Hospital
1301011	# POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL CLINICOS	41.240	Hospital
1301012	& COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA	42.300	Hospital
1301015	# ELECTRONISTAGMOGRAFÍA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFÍA C/S NISTAG.DE POS	15.500	Hospital
1301016	# FUNCIÓN TUBARIA	11.900	Hospital
1301017	PRUEBA CALORICA O PRUEBA CALORICA MINIMA(PROC.AUT.)	11.060	Hospital
1301019	# TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRÍAS)	41.640	Hospital
1301020	EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	46.930	Hospital
1301021	# AUDIOMETRIA ADULTOS	44.750	Hospital
1301024	SENOS PERINASALES, PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECC	16.510	Hospital
1301025	**TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (PROC. AUT.)	18.970	Hospital
1301026	**TAPONAMIENTO POSTERIOR	70.020	Hospital
1301027	VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	61.370	Hospital
1301028	CAUTERIZACION UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	57.900	Equipos Quirurgicos
1301029	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NASALES, EXTRACCIÓN DE: - EN ADULTOS	15.780	Hospital
1301030	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NASALES, EXTRACCIÓN DE: - EN NIÑOS	36.040	Hospital
1301035	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOS	109.150	Equipos Quirurgicos
1301036	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOS	127.370	Equipos Quirurgicos
1301037	DILATACION ESOFAGICA POR SESION	28.300	Equipos Quirurgicos
1301038	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN EN HIPOFARINGE Y/O ESÓFAGO (POR TUBO RÍGIDO)	115.590	Equipos Quirurgicos
1301039	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN EN HIPOFARINGE Y/O ESÓFAGO (POR TUBO RÍGIDO)	115.590	Equipos Quirurgicos
1301040	LESIONES DEL OIDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACION BAJO MICROSCOPIO (PROC.	35.900	Hospital
1301042	CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC	35.900	Hospital
1301043	CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC	33.170	Hospital
1301044	BIOPSIA OIDO (PROC. AUT.)	33.170	Hospital
1301045	EMISIONES OTOACUSTICAS	30.020	Hospital
1302001	ABSCESO Y/O HEMATOMAS OÍDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	41.360	Hospital
1302002	CUERPO EXTRANO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, EXTRACCION DE, POR VIA RE	190.580	Equipos Quirurgicos
1302003	FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	744.160	Equipos Quirurgicos
1302004	EXTIRPACION DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	120.330	Equipos Quirurgicos
1302005	TUMOR MALIGNO OÍDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	776.630	Equipos Quirurgicos
1302006	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOSTOMÍA	948.370	Equipos Quirurgicos
1302007	MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	1.032.110	Equipos Quirurgicos
1302008	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE MUCOSITIS TIMPANICA, OTITIS MEDIA CON EFUSIO	606.540	Equipos Quirurgicos
1302009	OPERACION RADICAL DEL OIDO	873.910	Equipos Quirurgicos
1302011	RECONSTITUCION FUNCIONAL DE OIDO RADICALIZADO	1.118.740	Equipos Quirurgicos
1302012	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMIA	899.330	Equipos Quirurgicos
1302013	AGENESIA O ESTENOSIS, RECONSTITUCION PLASTICA	1.122.570	Equipos Quirurgicos
1302014	EXOSTOSIS U OSTEOMA OÍDO MEDIO O EXTERNO, RESECCIÓN POR CUALQUIER VÍA	809.160	Equipos Quirurgicos

1302015	NEURECTOMIA DE JACOBSON	757.050	Equipos Quirurgicos
1302016	RECONSTITUCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, C/S TIMPANOPLASTIA (INCLU	1.002.880	Equipos Quirurgicos
1302017	TUMOR GLOMICO, TRAT. QUIR.	1.152.350	Equipos Quirurgicos
1302018	LABERINTECTOMIA	924.720	Equipos Quirurgicos
1302019	NEURINOMA DEL ACUSTICO, TRAT. QUIR. VIA. TRANSLABERINTICA Y/O FOSA MED	1.616.190	Equipos Quirurgicos
1302020	DESCOMPRESIÓN INTRAÓSEA NERVIOS FACIALES C/S PLASTÍA	873.910	Equipos Quirurgicos
1302021	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR.	1.423.840	Equipos Quirurgicos
1302022	** BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	92.320	Equipos Quirurgicos
1302023	** SECCION SIMPLE Y/O RESECCION FRENILLO SUBLINGUAL	87.470	Equipos Quirurgicos
1302024	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE PISO DE LA BOCA	89.710	Equipos Quirurgicos
1302025	** DRENAJE DE ABSESO DE FLEGMON PERIAMIGDALIANO	159.030	Equipos Quirurgicos
1302026	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN RETROFARÍNGEO O FARINGOLARÍNGEO	159.030	Equipos Quirurgicos
1302027	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE VESTIBULO BUCAL	234.170	Hospital
1302028	ADENOIDECTOMIA (PROC. AUT.)	658.510	Equipos Quirurgicos
1302029	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI O BILATERAL	754.750	Equipos Quirurgicos
1302030	** CALCULOS SALIVALES, TRAT. QUIR.	94.950	Equipos Quirurgicos
1302031	TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARINGEA	87.470	Equipos Quirurgicos
1302032	TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR.	757.050	Equipos Quirurgicos
1302033	**EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	744.160	Equipos Quirurgicos
1302034	EXTIRPACION TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	1.609.980	Equipos Quirurgicos
1302035	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	1.159.070	Equipos Quirurgicos
1302036	FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR.	1.488.800	Equipos Quirurgicos
1302037	GLOSECTOMIA TOTAL	1.586.150	Equipos Quirurgicos
1302038	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	140.850	Equipos Quirurgicos
1302039	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL	785.060	Equipos Quirurgicos
1302040	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR)	757.050	Equipos Quirurgicos
1302041	LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES	606.540	Equipos Quirurgicos
1302042	TURBINECTOMÍA O CAUTERIZACIÓN DE CORNETES, CUALQUIER TÉCNICA	159.030	Equipos Quirurgicos
1302043	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCION DEL, TRAT. QUIR. POR VIA NASAL	757.050	Equipos Quirurgicos
1302044	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL	799.200	Equipos Quirurgicos
1302045	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES	785.060	Equipos Quirurgicos
1302046	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCC. C/S YESO	130.270	Equipos Quirurgicos
1302047	NERVIO VIDIANO, SECCION DEL (POR CUALQUIER VIA)	896.480	Equipos Quirurgicos
1302048	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	640.410	Equipos Quirurgicos
1302049	TRATAMIENTO QUIRURGICO POLIPO NASAL	157.550	Equipos Quirurgicos
1302050	RINITIS ATROFICA, TRAT. POR INCLUSION SUBMUCOSA, CON CUALQUIER MATERIA	606.540	Equipos Quirurgicos
1302051	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	776.270	Equipos Quirurgicos
1302052	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TECNICA	983.800	Equipos Quirurgicos
1302053	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VÍA	948.290	Equipos Quirurgicos
1302054	TRATAMIENTO QUIRURGICO SENO FRONTAL, CUALQUIER VIA	799.200	Equipos Quirurgicos
1302055	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR, CUALQUIER VIA	776.630	Equipos Quirurgicos
1302056	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	89.710	Equipos Quirurgicos
1302057	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL	757.050	Equipos Quirurgicos

1302058	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA	621.690	Equipos Quirurgicos
1302059	ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	623.730	Equipos Quirurgicos
1302060	ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA	757.050	Equipos Quirurgicos
1302061	DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	658.850	Equipos Quirurgicos
1302062	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ABIERTA	640.290	Equipos Quirurgicos
1302063	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ENDOSCÓPICA	675.890	Equipos Quirurgicos
1302064	CORDECTOMÍA, RESECCIÓN DE SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIRÚ	757.050	Equipos Quirurgicos
1302065	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ABIERTA	1.615.240	Equipos Quirurgicos
1302066	LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)	1.521.330	Equipos Quirurgicos
1302067	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL	1.998.970	Equipos Quirurgicos
1302068	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA TOTAL Y/O ESOFAGECTOMIA CERVICAL	2.712.940	Equipos Quirurgicos
1302069	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	704.480	Equipos Quirurgicos
1302070	PAPILOMAS LARINGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESION)	227.520	Equipos Quirurgicos
1302071	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TECNICA	780.460	Equipos Quirurgicos
1302072	TRAQUEOSTOMIA (PROC. AUT.)	785.060	Equipos Quirurgicos
1302073	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ENDOSCÓPI	442.310	Equipos Quirurgicos
1302500	USO DE LASER, TIEMPO DE 0 A 15 MINUTOS	93.790	Hospital
1302501	USO DE LASER, TIEMPO MAS DE 15 MINUTOS	136.480	Hospital
1303001	EVALUACIÓN DE VOZ	15.540	Hospital
1303002	EVALUACIÓN DE HABLA	25.070	Hospital
1303003	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMANTICO, SINTA	37.280	Hospital
1303004	REHABILITACION DE LA VOZ	14.310	Hospital
1303005	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30 SESIONES ANUALES)	15.290	Hospital
1303006	REHABILITACION DE LA DEGLUCION	19.830	Hospital
1303007	EVALUACION CLINICA DE LA DEGLUCION	39.390	Hospital
1303513	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO S) HOSPITALIZADO	37.280	Hospital
1303515	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (HOSPITALIZADO)	15.290	Hospital
1401001	PUNCION ASPIRATIVA CON AGUJAS FINA DE NODULO TIROIDEO	46.760	Hospital
1402001	TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL	1.532.120	Equipos Quirurgicos
1402002	TIROIDECTOMIA BILATERAL SUBTOTAL	1.103.500	Equipos Quirurgicos
1402003	BOCIO INTRATORACICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	1.593.690	Equipos Quirurgicos
1402004	TIROIDES LINGUAL, TRAT. QUIR. (OP.DE TROTTER O SIMILAR)	1.456.330	Equipos Quirurgicos
1402005	LOBECTOMIA CON O SIN ISTMECTOMIA O RESECCION PARCIAL	1.036.200	Equipos Quirurgicos
1402006	TIROIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE EXTIRPACION DE ESTRUCTURAS ANATO	2.541.760	Equipos Quirurgicos
1402007	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES (OPERACIÓN ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS P	1.049.800	Equipos Quirurgicos
1402008	PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN PARATIROIDES CON EXPLORACIÓN DE MEDIAS	1.456.330	Equipos Quirurgicos
1402009	PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN DE PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL, CL	1.140.080	Equipos Quirurgicos
1402010	REEXPLORACION CERVICAL PARATIROIDES POR PERSISTENCIA O RECIDIVA HIPERP	1.281.130	Equipos Quirurgicos
1402011	PAROTIDECTOMIA SUPRAFACIAL CON DISECCION Y PRESERVACION DE NERVIO FAC	779.090	Equipos Quirurgicos
1402012	PAROTIDECTOMIA TOTAL, CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIO FACIAL	1.123.050	Equipos Quirurgicos
1402013	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE MUSCULOS, GANGLIOS, ARTICULACIO	2.395.360	Equipos Quirurgicos
1402014	TOTALIZACION DE PAROTIDECTOMIA PREVIA O PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO PROF	1.100.540	Equipos Quirurgicos
1402015	EXTIRPACIÓN SUBMANDIBULAR AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBU	2.395.360	Equipos Quirurgicos

1402016	EXTIRPACION DE GLANDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	779.090	Equipos Quirurgicos
1402017	**EXTIRPACIÓN GLÁNDULA SALIVAL SUBLINGUAL	622.280	Equipos Quirurgicos
1402018	EXTIRPACION SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR	2.395.360	Equipos Quirurgicos
1402019	ABSCESO PAROTIDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT. QUIR.	785.060	Equipos Quirurgicos
1402020	CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECION, REIMPLANTACION ORO-FARINGEA	723.080	Equipos Quirurgicos
1402021	** CIERRE DE FISTULA SALIVAL: REPARACION DEL CONDUCTO DE EXCRECION	723.080	Equipos Quirurgicos
1402022	** EXTIRPACION DE QUISTE O MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL MENOS DE LABIO	371.630	Equipos Quirurgicos
1402023	TRATAMIENTO QUIRURGICO TORTICOLIS CONGENITA	723.080	Equipos Quirurgicos
1402024	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO, Y/O BRANQUIAL, Y/O HIGROMA	723.080	Equipos Quirurgicos
1402025	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRAT. QUIR. (INCL. PROC. VASCULAR)	995.510	Equipos Quirurgicos
1402026	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.)	92.500	Equipos Quirurgicos
1402027	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	117.020	Equipos Quirurgicos
1402028	RESECCION CUTANEA AMPLIADA (INCLUYE MUSCULATURA, GANGLIOS Y HUESOS SUBYA	757.050	Equipos Quirurgicos
1402029	RESECCION CUTANEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	190.580	Equipos Quirurgicos
1402030	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION TOTAL DEL LABIO	906.180	Equipos Quirurgicos
1402031	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION PARCIAL DEL LABIO	757.050	Equipos Quirurgicos
1402032	RESECCIÓN PARCIAL Y CIRUGÍA REPARADORA NARIZ	741.850	Equipos Quirurgicos
1402033	RESECCIÓN TOTAL Y CIRUGÍA REPARADORA NARIZ	757.050	Equipos Quirurgicos
1402034	EXTIRPACION AMPLIADA DE NARIZ INCLUYENDO PARTE ESQUELETO FACIAL (NASO	970.440	Equipos Quirurgicos
1402035	EXANTERACION ORBITARIA AMPLIADA (INCLUYE ETMOIDES, HUESO FRONTAL, BASE D	2.671.110	Equipos Quirurgicos
1402036	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA HUESO TEMPORAL	2.524.110	Equipos Quirurgicos
1402037	**MAXILECTOMIA Y REPARACION PROTESICA	929.660	Equipos Quirurgicos
1402038	**MAXILECTOMÍA PARCIAL (INCLUYE PALADAR ÓSEO; REPARACIÓN CON COLGAJO)	1.135.910	Equipos Quirurgicos
1402039	MAXILECTOMÍA RADICAL AMPLIADA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y DE FOS	2.524.110	Equipos Quirurgicos
1402040	MAXILECTOMÍA RADICAL CLÁSICA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARAC	2.524.990	Equipos Quirurgicos
1402041	MAXILECTOMÍA RADICAL CLÁSICA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARAC	2.200.140	Equipos Quirurgicos
1402042	GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	617.130	Equipos Quirurgicos
1402043	RESECCIÓN AMPLIA DE TUMOR MALIGNO CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA Y DISECCI	2.476.260	Equipos Quirurgicos
1402044	HEMIMANDIBULECTOMIA	1.177.990	Equipos Quirurgicos
1402045	MANDIBULECTOMIA TOTAL	1.806.120	Equipos Quirurgicos
1402046	OPERACION COMANDO (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBU-LECTOMIA Y D	2.718.710	Equipos Quirurgicos
1402047	**RESECCION PARCIAL DE MANDIBULA	821.850	Equipos Quirurgicos
1402048	EXTIRPACION DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL	2.768.450	Equipos Quirurgicos
1402050	FARINGECTOMIA PARCIAL	757.050	Equipos Quirurgicos
1402051	** GENIOPLASTIA	785.060	Equipos Quirurgicos
1402052	** OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS SOBRE MANDIBULA	776.630	Equipos Quirurgicos
1402053	** OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGIT	1.300.140	Equipos Quirurgicos
1402054	** CON COLOCACION DE ARCOS Y/O FERULAS Y/O BLOQUEO INTERMAXILAR	345.470	Equipos Quirurgicos
1402055	** REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION DE O	948.700	Equipos Quirurgicos
1402056	**REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS UNIC	821.850	Equipos Quirurgicos
1402057	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTANEAS CON PROC. NEUROQUIRUR	2.388.320	Equipos Quirurgicos
1402058	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, MEDIANTE ABORDA	1.592.680	Equipos Quirurgicos
1402059	** REMOCION DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURAS DE ALAMBRE	211.430	Equipos Quirurgicos

1402060	** REMOCIÓN SIMPLE (PROC.AUT.)	194.840	Equipos Quirurgicos
1502001	HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MÁS DE 5 CMS. Y/O UBICAD	634.630	Equipos Quirurgicos
1502002	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO COMPRO	159.030	Equipos Quirurgicos
1502003	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS)	438.410	Equipos Quirurgicos
1502004	RESECCION PLASTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAM	617.130	Equipos Quirurgicos
1502005	RESECCION PLASTICA DE 3O MAS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAM	705.190	Equipos Quirurgicos
1502006	INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	150.220	Equipos Quirurgicos
1502007	INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	246.970	Equipos Quirurgicos
1502008	INJERTO HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	458.400	Equipos Quirurgicos
1502009	INJERTOS POR CADA 10% (O SU FRACCIÓN) ADICIONAL HASTA 50%	183.430	Equipos Quirurgicos
1502010	INJERTOS 51% Y MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1.876.500	Equipos Quirurgicos
1502011	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMANO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA DADORA Y RECEPT	599.740	Equipos Quirurgicos
1502012	TOMA DE INJERTOS CARTÍLAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U	634.630	Equipos Quirurgicos
1502013	TOMA DE INJERTOS-OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U.	729.320	Equipos Quirurgicos
1502014	PLATIAS EN Z, HASTA 3	617.130	Equipos Quirurgicos
1502015	PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS	723.080	Equipos Quirurgicos
1502016	COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE;MUSTARDA;CONVERSE;JURI;BAKAMJIAN O SIMILAR)	948.700	Equipos Quirurgicos
1502017	COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL COLGAJO Y LAS	2.740.140	Equipos Quirurgicos
1502018	COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	1.331.900	Equipos Quirurgicos
1502019	COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS	1.991.580	Equipos Quirurgicos
1502020	COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	799.200	Equipos Quirurgicos
1502021	COLGAJO SIMPLE UNICO	563.880	Equipos Quirurgicos
1502022	PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	1.100.540	Equipos Quirurgicos
1502023	RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO	841.360	Equipos Quirurgicos
1502024	RIDECTOMIA FRONTAL	757.050	Equipos Quirurgicos
1502025	OREJAS ALADAS O EN ASA, CORRECCIÓN PLÁSTICA	1.159.950	Equipos Quirurgicos
1502026	LOBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCION PLASTICA (PROC. AUT)	159.030	Equipos Quirurgicos
1502027	MALFORMACIÓN CONGÉNITA COMPLEJA EN OREJAS, CADA PLASTÍA O PLASTÍAS EN	757.050	Equipos Quirurgicos
1502028	CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES,ALARGAMIENTO COLUMELA O SIMILAR)	723.080	Equipos Quirurgicos
1502029	BLEFAROPLASTIA PÁRPADOS INFERIORES, UNI O BILATERAL	757.050	Equipos Quirurgicos
1502030	BLEFAROPLASTIA PÁRPADOS SUPERIORES, UNI O BILATERAL	767.410	Equipos Quirurgicos
1502031	CORRECCION QUIRURGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	757.050	Equipos Quirurgicos
1502032	QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER T	757.050	Equipos Quirurgicos
1502033	CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORO-NASAL	737.570	Equipos Quirurgicos
1502034	** CIERRE MUCOSO VESTÍBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTÍA	801.090	Equipos Quirurgicos
1502035	PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA)	821.850	Equipos Quirurgicos
1502036	** CIERRE DE MACROSTOMÍA, UNILATERAL	723.080	Equipos Quirurgicos
1502037	**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANOMALIAS CRANEO FACIALES	1.326.850	Equipos Quirurgicos
1502038	**RECONSTRUCCIÓN OSTEOPLÁSTICA REBORDE ALVEOLAR BILATERAL EN UN TIEMPO	1.194.570	Equipos Quirurgicos
1502039	**RECONSTRUCCIÓN OSTEOPLÁSTICA REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	856.270	Equipos Quirurgicos
1502040	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FAC	2.200.140	Equipos Quirurgicos
1502041	EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICRO-ORBITISMO	2.200.140	Equipos Quirurgicos
1502042	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VIA	2.524.110	Equipos Quirurgicos

1502043	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMIA TIPO LE FORT III O SIM	2.524.110	Equipos Quirurgicos
1502044	CORRECCION TELECANTO	841.360	Equipos Quirurgicos
1502045	MOVILIZACION ORBITARIA EXTRACRANEANA	2.200.140	Equipos Quirurgicos
1502046	MOVILIZACION ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	2.524.110	Equipos Quirurgicos
1502047	GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA	789.170	Equipos Quirurgicos
1502048	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (UNILATERAL)	723.080	Equipos Quirurgicos
1502049	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	998.710	Equipos Quirurgicos
1502050	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PROTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS)	747.290	Equipos Quirurgicos
1502051	RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	634.630	Equipos Quirurgicos
1502052	RECONSTRUCCION MAMARIA	1.061.920	Equipos Quirurgicos
1502053	ABDOMINOPLASTIA	1.140.080	Equipos Quirurgicos
1502054	ESCARECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA C/S COLGAJO DE ROTACIÓN	744.910	Equipos Quirurgicos
1502055	TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO, CON RESECCIÓN ÓSEA Y COLGAJOS MUSC	1.326.850	Equipos Quirurgicos
1502056	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	599.740	Equipos Quirurgicos
1502057	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	240.820	Equipos Quirurgicos
1502058	POLIDACTILIA, EXTIRPACIÓN Y PLASTÍA UNILATERAL	599.740	Equipos Quirurgicos
1502059	LIPECTOMÍA GLÚTEA, UNILATERAL	569.550	Equipos Quirurgicos
1502060	LIPECTOMÍA TROCANTÉREA, UNILATERAL	584.640	Equipos Quirurgicos
1502061	ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL	112.940	Equipos Quirurgicos
1502062	ESCAROTOMIA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCION)	87.470	Equipos Quirurgicos
1502063	ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	246.970	Equipos Quirurgicos
1502064	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	352.530	Equipos Quirurgicos
1502065	ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	658.510	Equipos Quirurgicos
1502066	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION)	282.160	Equipos Quirurgicos
1502580	LIPOSUCCION GENERALIZADA MAS DE 1000 CC.	663.770	Equipos Quirurgicos
1502581	LIPOSUCCION LOCALIZADA (MUSLO-BRAZOS)	543.830	Equipos Quirurgicos
1502582	RELLENO NASOGENIANO, PÓMULOS, FACIAL O COMBINACIONES COMO PROCEDIMIENT	624.700	Equipos Quirurgicos
1502583	LIFTING DE MUSLO (UN LADO)	649.820	Equipos Quirurgicos
1502584	IMPLANTE DE PELO	1.185.100	Equipos Quirurgicos
1502585	AUMENTO DE PANTORRILLAS UNILATERAL O BILATERAL	340.690	Equipos Quirurgicos
1502586	MINILIFTING FACIAL O FRONTAL, C/S RELLENOS DE SURCOS, C/S LIPO FACIAL	285.790	Equipos Quirurgicos
1502587	LIFTING CILIAR BILATERAL	493.340	Equipos Quirurgicos
1502588	MINILIPECTOMIA	802.650	Equipos Quirurgicos
1502589	GLUTEOPLASTÍA DE AUMENTO CON LIPOINYECCIÓN	492.380	Equipos Quirurgicos
1502590	IMPLANTE GLUTEO C/S LIPO UNILATERAL O BILATERAL	470.440	Equipos Quirurgicos
1502591	BRAQUIPLASTÍA BILATERAL	723.130	Equipos Quirurgicos
1502592	BICHECTOMIA (PROCEDIMIENTO AUTÓNOMO)	458.350	Equipos Quirurgicos
1502601	COMPLICADAS:1 O VARIAS DE + DE 5 CMS. Y/O UBICADAS EN BORDES PARPADOS	634.630	Equipos Quirurgicos
1502602	SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SOLO COMPROMETEN PIEL (100% CO	159.030	Equipos Quirurgicos
1502603	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS) (100% CON CARGO A	438.410	Equipos Quirurgicos
1502604	CICATRICES HASTA 3 (100% CON CARGO AL PACIENTE)	617.130	Equipos Quirurgicos
1502605	CICATRICES 3 Y MÁS (100% CON CARGO AL PACIENTE)	705.190	Equipos Quirurgicos
1502606	INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA, HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTO	150.220	Equipos Quirurgicos

1502607	INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA, HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTO	246.970	Equipos Quirurgicos
1502608	INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA, HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPT	458.400	Equipos Quirurgicos
1502609	INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA POR 10% (O SU FRACCIÓN) ADICIONAL HAS	183.430	Equipos Quirurgicos
1502610	INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA 51% Y MÁS SUPERFICIE CORPORAL RECEPTO	1.876.500	Equipos Quirurgicos
1502611	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO(INCLUYE TRAT.ZONA DADORA Y RECEPTORA	599.740	Equipos Quirurgicos
1502612	TOMA DE INJERTOS, CARTÍLAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U (100%	634.630	Equipos Quirurgicos
1502613	TOMA DE INJERTOS-ÓSEO (COSTAL,ILÍACO,TIBIAL O SIMILARES) C/U (100% CON	729.320	Equipos Quirurgicos
1502614	PLATIAS EN Z, HASTA 3 CICATRICES (100% CON CARGO AL PACIENTE)	617.130	Equipos Quirurgicos
1502615	PLATIAS EN Z, HASTA 4 Y MÁS CICATRICES (100% CON CARGO AL PACIENTE)	723.080	Equipos Quirurgicos
1502616	*COLGAJOS COMPLEJO (ABBE,MUSTARDA,CONVERSE, JURI, BAKAMJAN O SIMILAR)	948.700	Equipos Quirurgicos
1502617	*COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL COLGAJO Y LAS	2.740.140	Equipos Quirurgicos
1502618	-COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS (100% CON CARGO AL PACIENTE)	1.331.900	Equipos Quirurgicos
1502619	COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	1.991.580	Equipos Quirurgicos
1502620	COLGAJOS SIMPLES DOS O MÁS (100% CON CARGO AL PACIENTE)	799.200	Equipos Quirurgicos
1502621	COLGAJOS SIMPLE ÚNICO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	563.880	Equipos Quirurgicos
1502622	PARALISIS FACIAL, TRASPLANTES MUSCULARES (100% CON CARGO AL PACIENTE)	1.100.540	Equipos Quirurgicos
1502623	RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	841.360	Equipos Quirurgicos
1502624	RIDECTOMIA FRONTAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	757.050	Equipos Quirurgicos
1502625	OREJA, UN LADO ALADAS O EN ASA, CORRECCIÓN PLASTICA (100% CON CARGO AL	1.159.950	Equipos Quirurgicos
1502626	LÓBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCIÓN PLASTICA (PROC.AUT) (100% CON CARG	159.030	Equipos Quirurgicos
1502627	MALFORMACIÓN CONGÉNITA COMPLEJA, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DI	757.050	Equipos Quirurgicos
1502628	CORRECCIÓN NASAL PARCIAL (ALARES, ALARGAMIENTO COLUMELA O SIMILAR) (10	723.080	Equipos Quirurgicos
1502629	BLEFAROPLASTÍA UNO O AMBOS PÁRPADOS INFERIORES (100% CON CARGO AL PACI	757.050	Equipos Quirurgicos
1502630	BLEFAROPLASTÍA UNO O AMBOS PÁRPADOS SUPERIORES (100% CON CARGO AL PACI	767.410	Equipos Quirurgicos
1502631	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASÍA	757.050	Equipos Quirurgicos
1502632	QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR.COMPLETO POR CUALQUIER TECN	757.050	Equipos Quirurgicos
1502633	CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORO-NASAL	737.570	Equipos Quirurgicos
1502634	**CIERRE MUCOSO VESTIBULO ORAL	801.090	Equipos Quirurgicos
1502635	PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA)	821.850	Equipos Quirurgicos
1502636	CIERRE DE MACROSTOMIA, UN LADO	723.080	Equipos Quirurgicos
1502637	SINDROME DE TREACHER COLLINS, TRAT.QUIR. DE PARTES BLANDAS Y OSTEOPLAS	1.326.850	Equipos Quirurgicos
1502638	**BILATERAL EN UN TIEMPO	1.194.570	Equipos Quirurgicos
1502639	**UNILATERAL	856.270	Equipos Quirurgicos
1502640	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACIÓN UNILATERAL O VERTICAL (100% CON	2.200.140	Equipos Quirurgicos
1502641	EXPANSIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE UN MICROORBITISMO (100% CON CARGO AL PAC	2.200.140	Equipos Quirurgicos
1502642	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VÍA	2.524.110	Equipos Quirurgicos
1502643	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMIA TIPO LE FORT III O SIM	2.524.110	Equipos Quirurgicos
1502644	CORRECCIÓN TELECANTO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	841.360	Equipos Quirurgicos
1502645	MOVILIZACIÓN ORBITARIA EXTRACRANEANA (100% CON CARGO AL PACIENTE)	2.200.140	Equipos Quirurgicos
1502646	MOVILIZACIÓN ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL (100% CON CARGO LA	2.524.110	Equipos Quirurgicos
1502647	GINECOMASTIA, CORRECCIÓN PLASTIA (100% CON CARGO AL PACIENTE)	789.170	Equipos Quirurgicos
1502648	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	723.080	Equipos Quirurgicos
1502649	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN (100% CON CARGO AL PACIENTE)	998.710	Equipos Quirurgicos

1502650	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PRÓTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)	747.290	Equipos Quirurgicos
1502651	RECONSTRUCCIÓN AREOLA Y/O PEZÓN C/S PLASTIA (PROC.AUT.) (100% CON CARG	634.630	Equipos Quirurgicos
1502652	RECONSTRUCCIÓN MAMARIA (100% CON CARGO AL PACIENTE)	1.061.920	Equipos Quirurgicos
1502653	LIPECTOMÍA ABDOMINAL C/S TRANSPLANTE DE OMBLIG (100% CON CARGO AL PACI	1.140.080	Equipos Quirurgicos
1502654	CON RESECCIÓN ÓSEA C/S COLGAJO DE ROTACIÓN (100% CON CARGO AL PACIENTE	744.910	Equipos Quirurgicos
1502655	CON RESECCIÓN ÓSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEO (100% CON CA	1.326.850	Equipos Quirurgicos
1502656	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO (100% CON CARGO AL PAC	599.740	Equipos Quirurgicos
1502657	SIDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO (100% CON CARGO AL PACI	240.820	Equipos Quirurgicos
1502658	POLIDACTILIA, EXTIRPACIÓN Y PLASTIA UN LADO (100% CON CARGO AL PACIENT	599.740	Equipos Quirurgicos
1502659	LIPECTOMÍA GLÚTEA, UN LADO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	569.550	Equipos Quirurgicos
1502660	LIPECTOMÍA TROCANTEREA, UN LADO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	584.640	Equipos Quirurgicos
1502661	ESCAROTOMÍA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	112.940	Equipos Quirurgicos
1502662	ESCAROTOMÍA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCIÓN) (100% CON CARGO AL	87.470	Equipos Quirurgicos
1502663	ESCARECTOMÍA HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	246.970	Equipos Quirurgicos
1502664	ESCARECTOMÍA HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	352.530	Equipos Quirurgicos
1502665	ESCARECTOMÍA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL (100% CON CARGO AL PACIENTE	658.510	Equipos Quirurgicos
1502666	ESCARECTOMÍA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCIÓN) (100% CON CARGO LA	282.160	Equipos Quirurgicos
1502680	LIPOSUCCIÓN GENERALIZADA MÁS DE 1000CC (100% CON CARGO AL PACIENTE)	663.770	Equipos Quirurgicos
1502681	LIPOSUCCIÓN LOCALIZADA (MUSLOS-BRAZOS) (100% CON CARGO AL PACIENTE)	543.830	Equipos Quirurgicos
1502682	LIPOINYECCIÓN (100% CON CARGO AL PACIENTE)	624.700	Equipos Quirurgicos
1502683	LIFTING DE MUSLO (UN LADO) (100% CON CARGO AL PACIENTE)	649.820	Equipos Quirurgicos
1502684	IMPLANTE DE PELO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	1.991.580	Equipos Quirurgicos
1502685	IMPLANTE DE PANTORRILLA (100% CON CARGO AL PACIENTE)	340.690	Equipos Quirurgicos
1502686	MINILIFTING (100% CON CARGO AL PACIENTE)	285.790	Equipos Quirurgicos
1502687	LIFTING CILIAR BILATERAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	493.340	Equipos Quirurgicos
1502688	MINILIPECTOMÍA (100% CON CARGO AL PACIENTE)	802.650	Equipos Quirurgicos
1502689	GLUTEOPLASTÍA DE AUMENTO C/LIPOINYECCIÓN UNILATERAL O BILATERAL (100%	492.380	Equipos Quirurgicos
1502690	GLUTEOPLASTÍA CON IMPLANTE BILATERAL (100% CON CARGO AL CARGO PACIENTE	470.440	Equipos Quirurgicos
1502691	BRAQUIPLASTÍA BILATERAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	723.130	Equipos Quirurgicos
1502692	ABDOMINOPLASTIA CON LIPOSUCCION C/S LIPOINYECCION GLUTEA	685.930	Equipos Quirurgicos
1502693	LIFTING FACIAL Y LIFTING CUELLO (CARA-CUELLO, LIPO CUELLO, BLEFAROPLAS	1.001.270	Equipos Quirurgicos
1502694	BLEFAROPLASTIA PARPADOS SUPERIORES E INFERIORES, C/S RELLENO DE SURCOS	1.001.270	Equipos Quirurgicos
1502695	GINECOMASTIA, CORRECCION (FUNCIONAL) C/S LIPO DE ABDOMEN Y COSTADOS	685.930	Equipos Quirurgicos
1502696	REVISION DE CICATRICES HASTA 1 HORA	261.420	Equipos Quirurgicos
1502697	REVISION CICATRICES MAS DE 1 HORAS	458.350	Equipos Quirurgicos
1502698	NINFOPLASTIA	458.350	Equipos Quirurgicos
1502699	MAMA AXILAR, RESECCION C/S LIPO	635.390	Equipos Quirurgicos
1502700	RESECCION DE LIPOMAS < 1HR C/S LIPOASPIRACION	458.350	Equipos Quirurgicos
1502701	RESECCION DE LIPOMAS > HORAS C/S LIPOASPIRACION	634.630	Equipos Quirurgicos
1502702	FRESADO DE MENTON (REBAJA DE MENTON)	159.030	Equipos Quirurgicos
1502703	AUMENTO DE MENTON SIMPLE (NO INCLUYE LA PROTESIS)	438.410	Equipos Quirurgicos
1502704	PROCEDIMIENTO AUTONOMO RELLENO DEL MENTON	617.130	Equipos Quirurgicos
1502705	ADICIONAL AUMENTO DEL MENTON	705.190	Equipos Quirurgicos

1502706	LIPOSUCCION MODERADA HASTA 1000CC DE GRASA	150.220	Equipos Quirurgicos
1502707	LIPOSUCCION FOCAL (RODILLA, PUBIS, FACIAL, ETC)	246.970	Equipos Quirurgicos
1502708	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO UNI O BILATERAL	458.400	Equipos Quirurgicos
1502709	RESECCION CUTANEA FACIAL TIPO ALA GAVIOTA O ANGULOPLASTIA	183.430	Equipos Quirurgicos
1601110	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	91.080	Hospital
1601112	FOTOTERAPIA UVB,UVA LOCALIZADA, POR SESIÓN	23.240	Hospital
1601115	IMPLANTES SUBCUTANEOS, INSTALACION O RETIRO	63.670	Hospital
1601116	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN	60.180	Hospital
1601117	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN	69.670	Hospital
1601119	INYECCIÓN INTRACUTÁNEA EN ÁREAS HASTA 9 CM2 POR SESIÓN	61.870	Hospital
1601120	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR SESIÓN	121.500	Hospital
1601121	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR SESIÓN	91.080	Hospital
1601124	TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HASTA 16 CM2	192.000	Equipos Quirurgicos
1601125	TERAPIA FOTODINÁMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESIÓN	190.730	Equipos Quirurgicos
1601524	LESIONES PEQUEÑAS (1 A 50 DISPAROS)	52.000	Hospital
1601525	LESIONES INTERMEDIAS (51 A 150 DISPAROS)	82.270	Hospital
1601526	LESIONES MAYORES (151 A 300 DISPAROS)	112.660	Hospital
1601535	ONICOGRIFOSIS	42.260	Hospital
1601536	TRATAMIENTO QUERATOMAS Y QUERATOSIS	11.840	Hospital
1601537	QUERATOMAS INTERDIGITALES	25.500	Hospital
1601538	ONICOTOMIA PARCIAL DEL BORDE DISTAL	10.760	Hospital
1601539	ONICOCRIPTOSIS	34.910	Hospital
1601540	QUERATOMA DORSO DEDO	12.940	Hospital
1601623	TRATAMIENTO RAYOS LASER (C/SESION), CUALQUIER LESION, (100% CON CARGO	75.380	Hospital
1601635	ONICOGRIFOSIS (100% CON CARGO AL PACIENTE)	26.470	Hospital
1601636	TRATAMIENTO QUERATOMAS Y QUERATOSIS (100% CON CARGO AL PACIENTE)	11.840	Hospital
1601637	QUERATOMAS INTERDIGITALES (100% CON CARGO AL PACIENTE)	25.500	Hospital
1601638	ONICOTOMÍA PARCIAL DEL BORDE DISTAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	10.760	Hospital
1601639	ONICOCRIPTOSIS (100% CON CARGO AL PACIENTE)	34.910	Hospital
1601640	QUERATOMA DORSO DEDO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	33.770	Hospital
1602201	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL C/S EL	197.390	Equipos Quirurgicos
1602202	CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O	339.640	Equipos Quirurgicos
1602203	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES EXT. REP. O BIOPSIA TOTAL O PARCIAL	232.220	Equipos Quirurgicos
1602204	CABEZA CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES EXTIRPACIÓN REP.	679.460	Equipos Quirurgicos
1602205	RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES EXT. REP. O BIOPSIA TOTAL	464.610	Equipos Quirurgicos
1602206	EXT. LESIONES BENIGNAS POR SEC. TANGENCIAL CURETAJE O FULG. HASTA 15 L	232.220	Equipos Quirurgicos
1602207	TTO. POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	232.220	Equipos Quirurgicos
1602211	CABEZA CUELLO GENITALES TUMOR MALIGNO POR EXISION TOT. O PARCIAL C/S S	707.650	Equipos Quirurgicos
1602212	RESTO DEL CUERPO TUMOR MALIGNO POR EXISION TOT. PARCIAL C/S SUTURA POR	566.150	Equipos Quirurgicos
1602213	CABEZA CUELLO GENITALES O MELANOMA CUAL. UBICA. TUMOR MALIGNO POR EXISI	566.150	Equipos Quirurgicos
1602214	RESTO DEL CUERPO	435.610	Equipos Quirurgicos
1602215	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA CUERO CABELLUDO CUELLO GENITALES	687.070	Equipos Quirurgicos
1602216	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	549.680	Equipos Quirurgicos

1602221	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLIC REP. Y SUT. UNA O MULT HASTA 5 CM	331.580	Equipos Quirurgicos
1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA REP. O SUTURA	94.450	Equipos Quirurgicos
1602223	CARA CUERO CABELLUDO CUELLO GENITALES	424.620	Equipos Quirurgicos
1602224	RESTO DEL CUERPO	353.580	Equipos Quirurgicos
1602225	VACIAMTO. Y CURETAJE QUIR. DE LES. QUIST. Y ABSCESOS	232.220	Equipos Quirurgicos
1602231	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	90.550	Equipos Quirurgicos
1602232	CIR. REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	283.080	Equipos Quirurgicos
1602233	CORREC. QUIRURG. DE DEFECT. CONG. O POR TUMOR UNGUEAL	452.870	Equipos Quirurgicos
1602240	CUR. POR MED. QUEMADURA O SIM. MENOR 5% SUP. CORPORAL EN PAB.	62.870	Equipos Quirurgicos
1602241	CUR. POR MED. QUEMAD. O SIM. 5 a 10% SUP. CORP. PAB.	122.950	Equipos Quirurgicos
1602242	CURAC. POR MED. QUEMADURA O SIM. MAYOR 10% SUP. CORP. EN PAB.	209.060	Equipos Quirurgicos
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-JOS POR DE	26.220	Hospital
1701003	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	107.340	Hospital
1701004	REGISTRO DE HAZ DE HIS, EN ADULTOS O NIÑOS	445.150	Hospital
1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ. VARIABILIDAD DE LA F	124.490	Hospital
1701007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE COD. 17-01-008)	247.280	Hospital
1701008	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M , PAPEL FOTOSENS	154.590	Hospital
1701009	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL CONTINUO	86.880	Hospital
1701010	SONDEO CARDIACO DERECHO C/S TERMODILUCION: EN ADULTOS O NINOS	248.460	Hospital
1701011	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS O NINOS	354.760	Hospital
1701012	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO: EN ADULTOS O NINOS	234.730	Hospital
1701013	CATETERISMO EN RECIEN NACIDO POR ARTERIA UMBILICAL	70.460	Hospital
1701014	INSTALACION DE CATETER SWAN-GANZ O SIMILAR, EN ADULTOS O NINOS (PROC.A	261.830	Hospital
1701015	DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION)	42.720	Hospital
1701016	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)	17.180	Hospital
1701017	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	54.530	Hospital
1701018	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (POR SESION)	76.660	Hospital
1701019	CINECORONARIOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE VENTRICULOGRAFIA IZ	293.970	Equipos Quirurgicos
1701020	VENTRICULOGRAFIA DERECHA (INCLUYE SONDEO CARDIACO DERECHO), EN ADULTOS	181.060	Equipos Quirurgicos
1701021	VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (INCLUYE EL SONDEO CARDIACO IZQUIERDO) , EN	203.440	Equipos Quirurgicos
1701022	AORTOGRAFIA, EN ADULTOS O NINOS (A.C. 04-02-024)	236.530	Hospital
1701023	ARTERIOGRAFIA DE EXTREMIDADES (CADA EXTREMIDAD) EN ADULTOS O NINOS (A.	236.500	Hospital
1701025	CAVOGRAFIA (A.C. 04-02-035)	127.120	Hospital
1701026	FLEBOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD (A.C.04-02-038)	64.180	Hospital
1701027	FLEBOGRAFIA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFIA TRANSHEPATICAS, LUMBAR,	236.500	Hospital
1701030	PUNCION EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA C/S INYECCION DE	113.660	Hospital
1701031	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO CARDIOLO- GICO (A.C.	407.300	Equipos Quirurgicos
1701032	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROCEDIMIENTO CARDIOLO-GICO (A.C.	330.950	Equipos Quirurgicos
1701033	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA (PROC. COMPLETO)	297.460	Equipos Quirurgicos
1701034	CARDIOVERSION	88.370	Hospital
1701035	COLOCACIÓN DE Sonda MARCAPASO TRANSITORIO (PROC. COMPLETO)	343.810	Hospital
1701036	DEFIBRILACION	86.140	Hospital
1701037	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER	158.060	Hospital

1701038	SEPTOSTOMÍA DE RASHKIND O CON CONTROLADA CON BALÓN	452.460	Equipos Quirurgicos
1701039	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA	339.410	Equipos Quirurgicos
1701040	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	723.580	Equipos Quirurgicos
1701041	VALVULOPLASTIA MITRAL (A.C. 04-02-033)	870.490	Equipos Quirurgicos
1701042	VALVULOPLASTIA AORTICA Y PULMONAR (A.C. 04-02-033)	563.880	Equipos Quirurgicos
1701043	ANGIOPLASTIA DE COARTACION AORTICA (A.C. 04-02-033)	563.880	Equipos Quirurgicos
1701045	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	196.550	Hospital
1701046	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO ENDOCARDIACO DE LAS ARRITMIAS	293.970	Equipos Quirurgicos
1701050	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA DE NODULO AURICULO-V	293.970	Equipos Quirurgicos
1701051	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O CON RADIOFRECUENCIA DE VIAS ACCESORI	470.040	Equipos Quirurgicos
1701055	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFÁGICO	356.200	Equipos Quirurgicos
1701061	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA PULMONAR EN ADULTOS O NIÑOS (	510.700	Hospital
1701062	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA RENAL EN ADULTOS O NIÑOS (A.C	510.700	Hospital
1701063	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA TRONCO CELÍACO EN ADULTOS O N	510.620	Hospital
1701064	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA GLÚTEA EN ADULTOS O N	510.700	Hospital
1701065	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA HIPOGÁSTRICA EN ADULTOS O NIÑ	510.700	Hospital
1701066	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA HEPÁTICA EN ADULTOS O NIÑOS (	510.700	Hospital
1701067	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA MESENTÉRICA EN ADULTOS O NIÑO	510.700	Hospital
1701068	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA LUMBAR EN ADULTOS O N	510.700	Hospital
1701069	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA VESICAL EN ADULTOS O	510.700	Hospital
1701501	CORONARIO/VENTRICULOGRAFIA A PACIENTES CON BY PASS	2.188.760	Equipos Quirurgicos
1701503	ANGIOPLASTIA CON STENT (a.c. 0402022)	1.142.230	Equipos Quirurgicos
1701504	INSERCIÓN BALON CONTRAPULSACION	703.400	Equipos Quirurgicos
1701505	CARDIOVERSION ELECTRICA INTERNA DE FIBRILACION	638.780	Hospital
1701506	CONTROL Y REPROGRAMACION DE MARCAPASOS	109.450	Hospital
1701509	EMBOLIZACION SELECTIVA 1 SESION	1.729.760	Hospital
1701510	IMPLANTE DE RESINCRONIZADOR C/S DESFRIBILADOR CARDÍACO	1.301.090	Equipos Quirurgicos
1701511	CIERRE PERCUTÁNEO DE FOP (FORAMEN OVAL PERMEABLE) CIA (COMUNICACIÓN IN	1.419.370	Equipos Quirurgicos
1701512	ENDARTERECTOMÍA CORONARIA	591.400	Equipos Quirurgicos
1701513	ANGIOPLASTÍA CORONARIA CON STENT DE LESIONES CRÓNICAS O MULTIVASO	1.301.090	Equipos Quirurgicos
1701514	ABLACIÓN CON RADIOFRECUENCIA GUIADA POR MAPEO ELECTROANATÓMICO	1.655.930	Equipos Quirurgicos
1701518	ECO INTRACORONARIO	391.920	Equipos Quirurgicos
1701519	INSTALACIÓN DE GUÍA PARA MEDIR PRESIÓN INTRA CORONARIA	453.870	Equipos Quirurgicos
1701520	INSTALACIÓN DE ENDOPRÓTESIS AÓRTICA PERCUTÁNEA	2.777.990	Equipos Quirurgicos
1701521	IMPLANTE FILTRO VENA CAVA	2.699.000	Equipos Quirurgicos
1702706	LIPOSUCCION MODERADA HASTA 1000 CC DE GRASA	150.220	Equipos Quirurgicos
1702707	LIPOSUCCIÓN FOCAL (RODILLA, PUBIS, FACIAL, ETC)	246.970	Equipos Quirurgicos
1702708	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO UNI O BILATERAL	458.400	Equipos Quirurgicos
1702709	RESECCION CUTANEA FACIAL TIPO ALA GAVIOTA O ANGULOPLASTIA	183.430	Equipos Quirurgicos
1703001	EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	821.850	Equipos Quirurgicos
1703002	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPAR. QUIR.	1.434.390	Equipos Quirurgicos
1703003	FISTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)	765.330	Equipos Quirurgicos
1703005	REPAR. QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS, INTRAABDOMINALES O INTRA	1.826.700	Equipos Quirurgicos

1703006	REPARACION QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOSC/S INJERT	1.198.710	Equipos Quirurgicos
1703007	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR.	2.915.380	Equipos Quirurgicos
1703008	ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT. QUIR.	1.460.090	Equipos Quirurgicos
1703009	ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	3.723.630	Equipos Quirurgicos
1703010	PUNTES AORTO-BIFEMORAL	2.530.610	Equipos Quirurgicos
1703011	PUNTES AORTO-UNIFEMORAL	1.941.430	Equipos Quirurgicos
1703012	PUNTE AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTÉRICO O SIMILAR); C/U	2.226.400	Equipos Quirurgicos
1703013	PUNTES AORTO-ILIACO	2.157.940	Equipos Quirurgicos
1703014	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL, O SIMILAR C/	2.054.510	Equipos Quirurgicos
1703015	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLITEA U OTRA	1.232.630	Equipos Quirurgicos
1703016	ENDARTERECTOMIA RENAL, C/S INJERTO (PROC. AUT.)	1.456.330	Equipos Quirurgicos
1703017	PUNTE FEMORO-TIBIAL O DISTALES	1.941.430	Equipos Quirurgicos
1703018	PUNTE FÉMORO-POPLÍTEO	1.941.430	Equipos Quirurgicos
1703019	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.)	839.730	Equipos Quirurgicos
1703020	OTRAS DERIVACIONES: FEMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, CAROTIDO-SUBCLAVIO,	1.638.010	Equipos Quirurgicos
1703021	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS	2.534.910	Equipos Quirurgicos
1703022	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	1.941.430	Equipos Quirurgicos
1703023	DENUACION VENOSA (PROC. AUT.)	459.140	Hospital
1703024	DERIVACIONES VENOSAS DE EXTREMIDADES	1.393.820	Equipos Quirurgicos
1703025	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	1.541.200	Equipos Quirurgicos
1703026	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	723.080	Equipos Quirurgicos
1703027	LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (POPLITEO, FEMORAL, ILIACAS, HUMERAL, A	814.580	Equipos Quirurgicos
1703028	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	1.366.360	Equipos Quirurgicos
1703029	RESECCION CUTANEO-APONEUROTICA UNILATERAL (INCLUYE FASCIOTOMIA INTERNA	848.470	Equipos Quirurgicos
1703030	SAFENECTOMÍA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACIÓN POR CUALQ	723.080	Equipos Quirurgicos
1703031	TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS	799.200	Equipos Quirurgicos
1703032	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	1.128.810	Equipos Quirurgicos
1703033	LINFEDEMA, TRAT. QUIR. UNA EXTREMIDAD	1.527.270	Equipos Quirurgicos
1703034	DRENAJE QUIRÚRGICO ADENITIS	233.400	Equipos Quirurgicos
1703035	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGION PERIFERICA SUPERFICIAL O PR	486.940	Equipos Quirurgicos
1703036	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: AXILO-SUPRACLAVICULAR	1.682.660	Equipos Quirurgicos
1703037	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: CERVICO-TORACICA	1.377.430	Equipos Quirurgicos
1703038	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: ILEOINGUINAL	1.699.220	Equipos Quirurgicos
1703039	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: INGUINOESCROTALES	1.437.910	Equipos Quirurgicos
1703040	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AÓRTICOS	2.100.370	Equipos Quirurgicos
1703041	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: MEDIASTÍNICOS	1.997.990	Equipos Quirurgicos
1703042	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: POPLÍTEOS	1.042.640	Equipos Quirurgicos
1703043	VACIAMIENTO (DISECCION) RADICAL CUELLO (V.R.C.)CLASICO IPSILATERAL	1.498.770	Equipos Quirurgicos
1703044	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: YUGULAR SIMPLE	744.160	Equipos Quirurgicos
1703045	SIMPATECTOMÍA CÉRVICO-TORÁCICA	1.580.990	Equipos Quirurgicos
1703046	SIMPATECTOMÍA LUMBAR	1.266.250	Equipos Quirurgicos
1703047	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (BLALOCK-POTTGLENN O SIMILA	2.395.360	Equipos Quirurgicos
1703048	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO DE ELECTRODO	821.850	Equipos Quirurgicos

1703049	COARTACION AORTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT. QUIR.	2.393.340	Equipos Quirurgicos
1703050	COARTACION AORTICA, TRAT. QUIR.	2.395.360	Equipos Quirurgicos
1703051	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.	2.328.230	Equipos Quirurgicos
1703052	FISTULA CORONARIA, TRAT. QUIR.	2.200.140	Equipos Quirurgicos
1703053	IMPLANTACION DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICARDICO	895.620	Equipos Quirurgicos
1703054	OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	1.780.710	Equipos Quirurgicos
1703055	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCION POR CINTA	1.682.660	Equipos Quirurgicos
1703056	PERICARDIECTOMIA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES	2.490.440	Equipos Quirurgicos
1703057	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE	2.200.140	Equipos Quirurgicos
1703058	PERICARDIOTOMIA	1.300.140	Equipos Quirurgicos
1703061	DE COMPLEJIDAD MAYOR: INCLUYE REEMPLAZO VALVULAR MULTIPLE; TRES O MA	4.685.370	Equipos Quirurgicos
1703062	DE COMPLEJIDAD MEDIANA: INCLUYE COMUNICACION INTERVENTRI- CULAR, REE	3.435.400	Equipos Quirurgicos
1703063	DE COMPLEJIDAD MENOR:INCLUYE COMUNICACION INTERAURICULAR SIMPLE; ESTE	2.747.870	Equipos Quirurgicos
1704001	CIRUGÍA DEL OPÉRCULO TORÁCICO (RESECCIÓN DE PRIMERA COSTILLA, CUALQUIE	1.198.070	Equipos Quirurgicos
1704002	CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE, OSTEOSINTE	1.890.040	Equipos Quirurgicos
1704003	FENESTRACION O TORACOPLASTIA	1.196.530	Equipos Quirurgicos
1704004	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM,(PROC.AUT.)	1.131.880	Equipos Quirurgicos
1704005	RESECCION DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O ESTERNON S/P	878.440	Equipos Quirurgicos
1704006	RESECCION DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLASTICA DE YO	1.068.220	Equipos Quirurgicos
1704007	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPARACION VISCERAS TORACICAS Y	1.488.800	Equipos Quirurgicos
1704008	TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA	1.197.650	Equipos Quirurgicos
1704009	TORACOTOMIA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION, C/S DRENAJE	1.061.270	Equipos Quirurgicos
1704010	TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	599.740	Equipos Quirurgicos
1704011	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT.O POST.C/S BIOPSIA PROC.AUT	821.490	Equipos Quirurgicos
1704012	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VÍA CERVICAL	723.080	Equipos Quirurgicos
1704013	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VÍA TORÁCICA	1.089.310	Equipos Quirurgicos
1704014	TIMECTOMIA VIA CERVICAL	1.042.640	Equipos Quirurgicos
1704015	TIMECTOMIA VIA TORACICA MEDIOESTERNAL	1.295.090	Equipos Quirurgicos
1704016	CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA	1.234.710	Equipos Quirurgicos
1704017	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POSTERIOR) TRAT.QUIR. C/S	2.089.900	Equipos Quirurgicos
1704018	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGIA DE VISCERAS ABDOMINALES O TORACICAS	1.565.650	Equipos Quirurgicos
1704019	HERIDAS TRAUMÁTICAS DEL DIAFRAGMA, TRAT. QUIR.	1.067.700	Equipos Quirurgicos
1704020	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA C/ PROTESIS (NO INCLUYE	1.267.470	Equipos Quirurgicos
1704021	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA, SIN PROTESIS	1.132.750	Equipos Quirurgicos
1704022	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLUYE VALOR DE L	1.197.650	Equipos Quirurgicos
1704023	CUERPO EXTRANO PLEURAL, EXTRAC. QUIR.	1.061.270	Equipos Quirurgicos
1704024	DECORTICACION PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL)	1.123.750	Equipos Quirurgicos
1704025	PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA	343.640	Equipos Quirurgicos
1704026	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA	1.061.270	Equipos Quirurgicos
1704027	PLEUROTOMÍA ÚNICA O DOBLE	246.970	Equipos Quirurgicos
1704028	TRATAMIENTO RESECTIVO DE TUMORES PLEURALES	1.095.490	Equipos Quirurgicos
1704029	BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA POR TORACOT	1.197.650	Equipos Quirurgicos
1704030	CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTULA BRON	2.202.030	Equipos Quirurgicos

1704031	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION, C/S PROTESIS (NO INCLU	2.395.360	Equipos Quirurgicos
1704032	TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA	1.617.840	Equipos Quirurgicos
1704033	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION	2.534.910	Equipos Quirurgicos
1704034	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA	1.002.880	Equipos Quirurgicos
1704035	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	1.033.870	Equipos Quirurgicos
1704036	BULAS, TRAT. QUIR.	1.088.590	Equipos Quirurgicos
1704037	CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR	1.941.430	Equipos Quirurgicos
1704038	CUERPO EXTRANO INTRAPULMONAR, EXTIRP. QUIR.	1.165.300	Equipos Quirurgicos
1704039	HERIDAS DE PULMON, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	1.035.190	Equipos Quirurgicos
1704040	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA	2.107.530	Equipos Quirurgicos
1704041	METÁSTASIS BILATERAL PULMÓN, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMÍA	1.991.580	Equipos Quirurgicos
1704042	METASTASIS UNILATERAL PULMON	1.369.550	Equipos Quirurgicos
1704043	NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL	2.469.460	Equipos Quirurgicos
1704045	QUISTECTOMIA SIMPLE DE PULMON	1.369.550	Equipos Quirurgicos
1704046	RESECCIONES SEGMENTARIAS ANATÓMICAS DE PULMÓN	1.826.700	Equipos Quirurgicos
1704047	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO ESOFÁGICO POR VÍA CERVICAL	776.270	Equipos Quirurgicos
1704048	CUERPO EXTRAÑO ESOFÁGICO, EXTRACCIÓN POR ESOFAGOTOMÍA, VÍA TORÁCICA	1.197.650	Equipos Quirurgicos
1704049	ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.)	821.490	Equipos Quirurgicos
1704050	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFÁGICOS, TRAT. QUIR., VÍA CERVICAL	757.050	Equipos Quirurgicos
1704051	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMORES ESOFAGICOS BENIGNOS Y/O QUISTES VÍA	1.166.810	Equipos Quirurgicos
1704052	DIVERTÍCULOS ESOFÁGICOS, TRAT. QUIR., VÍA CERVICAL	757.050	Equipos Quirurgicos
1704053	DIVERTÍCULOS ESOFÁGICOS, TRAT. QUIR., VÍA TORÁCICA	1.267.470	Equipos Quirurgicos
1704054	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	1.541.200	Equipos Quirurgicos
1704055	ATRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.	2.089.900	Equipos Quirurgicos
1704056	ESOFAGECTOMIA CON RESTITUCION DEL TRANSITO MEDIANTE ESTOMAGOO INTESTIN	2.740.980	Equipos Quirurgicos
1704057	ESOFAGECTOMIA TOTAL CON ESOFAGOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y YEYUNOSTOMIA	2.007.380	Equipos Quirurgicos
1704058	ESOFAGOGASTRECTOMIA PROXIMAL	2.266.020	Equipos Quirurgicos
1704059	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (PROC. AUT.)	1.079.350	Equipos Quirurgicos
1704060	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN SEGUNDO TIEMPO (ESTOMAGO O IN-TESTINO) D	1.616.660	Equipos Quirurgicos
1704061	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL	1.617.840	Equipos Quirurgicos
1704062	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO	1.941.430	Equipos Quirurgicos
1704063	VÁRICES ESOFÁGICOS, LIGADURA DIRECTA	1.366.360	Equipos Quirurgicos
1704064	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.	1.598.600	Equipos Quirurgicos
1707001	ESPIROMETRÍA BASAL	40.420	Hospital
1707002	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	65.490	Hospital
1707003	PRUEBA DE PROVOCACION CON ALERGENO (INCLUYE ALERGENO)	51.560	Hospital
1707004	PROVOCACION CON EJERCICIO, TEST DE	121.740	Hospital
1707005	TEST DE PROVOCACION CON METACOLINA (PC20)(INCLUYE LA ESPIROMETRIA BASA	122.870	Hospital
1707007	ANALISIS DE GAS ESPIRADO	19.720	Hospital
1707008	CAPACIDAD DE DIFUSION, ESTUDIO DE	79.540	Hospital
1707009	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	49.110	Hospital
1707010	CURVA DE LAVADO DE NITROGENO (N)	48.170	Hospital
1707011	CURVA DE RELACIÓN FLUJO-VOLUMEN BASAL	52.460	Hospital

1707012	DISTENSIBILIDAD PULMONAR, (COMPLIANCE), ESTUDIO DE	37.780	Hospital
1707013	MEDICION DE PRESION DE OCLUSION	79.540	Hospital
1707014	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA MAXIMA (PROC. AUT.)	23.100	Hospital
1707015	MEDICION DE PRESION TRANS-DIAFRAGMATICA	36.580	Hospital
1707016	REGISTRO FLUJOMETRICO, POR SEMANA	42.510	Hospital
1707017	RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2	168.160	Hospital
1707018	TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA	18.910	Hospital
1707019	VENTILACION ALVEOLAR, ESTUDIO DE (INCLUYE VENTILACION MINUTOY ALVEOLAR	110.120	Hospital
1707020	VOLUMENES PULMONARES POR LAVADO DE NITROGENO	167.960	Hospital
1707021	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	192.790	Equipos Quirurgicos
1707022	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO	77.300	Equipos Quirurgicos
1707023	MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA	176.890	Equipos Quirurgicos
1707024	PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA	107.250	Equipos Quirurgicos
1707025	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL EN REPOSOY EJERCICIO	33.910	Hospital
1707026	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL RESPIRANDOO2 PURO (I	23.620	Hospital
1707027	BRONCOASPIRACION, C/S LAVADO Y/O COLOCACION DE MEDICAMENTOS POR SONDA	57.660	Equipos Quirurgicos
1707029	TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCION DE MEDICA	149.500	Hospital
1707030	AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXIGENO	11.140	Hospital
1707032	BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA)	118.200	Hospital
1707033	BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGIA	121.250	Hospital
1707034	CUERPO EXTRANO DE BRONQUIO, EXTRACCION POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUYE LA	260.750	Equipos Quirurgicos
1707035	INMUNOTERAPIA POR BCG	17.870	Hospital
1707036	INMUNOTERAPIA POR SESION (INCLUYE EL TRATAMIENTO DE REACCIONES ADVERSA	47.530	Hospital
1707037	INTUBACION TRAQUEAL (PROC. AUT.)	53.530	Equipos Quirurgicos
1707038	POLIGRAFÍA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO	66.460	Hospital
1707051	CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES.	40.180	Hospital
1707052	MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTE EL SUENO.	43.310	Hospital
1707053	ESTUDIO POLISOMNOGRÁFICO DE APNEAS DEL SUEÑO CON TITULACIÓN DE CPAP	68.410	Hospital
1707054	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXIMETRO)	10.040	Hospital
1707055	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO Y/O O2 100% (CON OXIMETRO)	26.850	Hospital
1707502	PLETISMOGRAFIA CORPORAL	161.850	Hospital
1707508	INSTALACION DE DRENAJE PLEURAL	140.020	Equipos Quirurgicos
1707509	TEST DE MARCHA	131.530	Hospital
1707510	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	22.780	Hospital
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	165.880	Equipos Quirurgicos
1801002	ESOFAGOSCOPIA	64.440	Equipos Quirurgicos
1801003	ENTEROSCOPIA	202.490	Equipos Quirurgicos
1801004	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	62.630	Equipos Quirurgicos
1801005	ANO-RECTO-SIGMOIDESCOPIA EN NINOS (ADEMAS ANESTESIA COD. 22-01-001 SI	93.770	Equipos Quirurgicos
1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	224.730	Equipos Quirurgicos
1801007	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE (INCLUYE LA	187.450	Equipos Quirurgicos
1801008	COLEDOSCOPIA INTRAOPERATORIA C/S EXTRACCION DE CALCULOS	19.310	Hospital
1801009	PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCLUYE EL NEUMOPERITONEO)	124.580	Equipos Quirurgicos

1801010	BERNSTEIN; TEST DE	17.320	Hospital
1801011	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CONVENCIONAL	62.090	Hospital
1801012	REFLUJO ACIDO; TEST DE (GROSSMAN O SIMILAR) O REFLUJO ALCALINO; TEST	42.810	Hospital
1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U	53.760	Hospital
1801018	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA C/S PAPILOTOMÍA	274.330	Equipos Quirurgicos
1801019	DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPÁTICA Y/O PERCUTANEO (A.C. 04-01-015)	70.450	Hospital
1801020	FISTULOGRAFIA (A.C. 04-02-009)	44.940	Hospital
1801022	INTUBACION SONDA DE SENGSTAKEN	67.690	Hospital
1801023	INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOGÁSTRICA	18.960	Hospital
1801024	INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA ENTERAL	87.990	Hospital
1801025	DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	79.070	Equipos Quirurgicos
1801026	DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	32.800	Equipos Quirurgicos
1801027	INSTALACIÓN PRÓTESIS PLÁSTICA (S) EN VÍA BILIAR O PANCREÁTICA	271.430	Equipos Quirurgicos
1801028	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA	198.070	Equipos Quirurgicos
1801029	DEVOLVULACIÓN DE COLON POR COLONOSCOPIA	113.140	Equipos Quirurgicos
1801030	DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION	16.890	Equipos Quirurgicos
1801031	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA	215.610	Equipos Quirurgicos
1801032	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NÚMERO	98.640	Equipos Quirurgicos
1801033	INYEOTERAPIA HEMOSTÁTICA, HEMOSTASIA MECÁNICA, HEMOSTASIA TÉRMICA, L	289.470	Equipos Quirurgicos
1801034	EXTRACCIÓN PERCUTÁNEA DE CÁLCULOS BILIARES	78.210	Equipos Quirurgicos
1801035	LIGADURA HEMORROIDES	125.140	Equipos Quirurgicos
1801036	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS BILIARES O PANCREÁTICOS	128.840	Equipos Quirurgicos
1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	15.990	Hospital
1801038	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPÁTICO U OTROS), C/S	103.200	Equipos Quirurgicos
1801041	PUNCIÓN DE LÍQUIDO ASCÍTICO, DIAGNÓSTICA	53.200	Hospital
1801042	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	146.990	Equipos Quirurgicos
1801043	MANOMETRÍA ANORECTAL CONVENCIONAL	60.730	Hospital
1801045	POLIPOS RECTALES, RECTOSIGMOIDEOS O DE COLON TRAT. COMPLETO POR RESECC	373.920	Equipos Quirurgicos
1801507	GASTROSTOMIA PERCUTANEA	1.218.850	Equipos Quirurgicos
1801508	LIGADURA ELASTICA DE VARICES (POR SESION)	232.030	Hospital
1801509	PROCESO HEMOSTÁTICO CON USO DE GAS ARGON	594.510	Hospital
1801510	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA) VE	398.210	Equipos Quirurgicos
1801511	LAVADO GÁSTRICO CON INSUMOS	631.590	Equipos Quirurgicos
1802001	HERNIA DIAFRAGMÁTICA POR VIA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA HERNIA CON US	1.370.460	Equipos Quirurgicos
1802002	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION POST-OP. SIN RESECCION INTESTINAL	996.250	Equipos Quirurgicos
1802003	HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, DE LA LINEA BLANCA O SIMILARES, RE	948.700	Equipos Quirurgicos
1802004	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, C/S LIBERACION DE ADHERENCIAS, C/S DRENAJE, C/S	785.060	Equipos Quirurgicos
1802005	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	833.110	Equipos Quirurgicos
1802006	ONFALOCELE (MAS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	990.340	Equipos Quirurgicos
1802007	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	1.079.350	Equipos Quirurgicos
1802008	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	809.160	Equipos Quirurgicos
1802009	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	1.317.330	Equipos Quirurgicos
1802010	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (PROC.AUT.)	1.576.120	Equipos Quirurgicos

1802011	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA	1.932.520	Equipos Quirurgicos
1802012	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TECNICA. (PROC. AUT.)	1.300.140	Equipos Quirurgicos
1802013	GASTROSQUISIS	1.375.190	Equipos Quirurgicos
1802014	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (PROC. AUT.)	821.850	Equipos Quirurgicos
1802015	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	1.107.230	Equipos Quirurgicos
1802016	PILOROPLASTIA (PROC.AUT.)	896.480	Equipos Quirurgicos
1802017	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	1.865.170	Equipos Quirurgicos
1802018	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR	1.578.960	Equipos Quirurgicos
1802019	DUMPING Y/O SINDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	1.780.240	Equipos Quirurgicos
1802021	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL PROXIMAL CON ESOFAGO-GASTRO-ANASTOMOSIS U OTRA	2.143.330	Equipos Quirurgicos
1802022	GASTRECTOMIA TOTAL	2.264.190	Equipos Quirurgicos
1802023	GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTOMIA Y PANCRE	2.589.080	Equipos Quirurgicos
1802024	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGIA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA	1.415.200	Equipos Quirurgicos
1802025	VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GASTRICO, C/S PILOROPLA	1.294.880	Equipos Quirurgicos
1802026	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS	1.232.630	Equipos Quirurgicos
1802027	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPATICA	2.458.970	Equipos Quirurgicos
1802028	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	1.358.690	Equipos Quirurgicos
1802029	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA (SONDA T Y COLANGIOGRAFIA POSTOPERATO	1.488.800	Equipos Quirurgicos
1802030	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	1.883.890	Equipos Quirurgicos
1802031	COLECISTOSTOMIA (PROC. AUT.)	809.160	Equipos Quirurgicos
1802032	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	1.941.430	Equipos Quirurgicos
1802033	COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC. AUT.)	1.213.500	Equipos Quirurgicos
1802034	COLOCACION DE VALVULA PERITONEOYUGULAR DERIVATIVA DE ASCITIS	723.080	Equipos Quirurgicos
1802035	DESCONEXION ACIGOPORTAL CON TRANSECCION ESOFAGICA	2.395.360	Equipos Quirurgicos
1802036	DESCONEXION ACIGOPORTAL SIN TRANSECCION ESOFAGICA	1.941.430	Equipos Quirurgicos
1802037	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO	1.232.630	Equipos Quirurgicos
1802038	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC. AUT.)	1.618.080	Equipos Quirurgicos
1802039	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	2.054.510	Equipos Quirurgicos
1802040	HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O VIA BILIAR, TRAT. QUIR.	1.418.760	Equipos Quirurgicos
1802041	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.)	2.740.140	Equipos Quirurgicos
1802042	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYEYUNOANASTO- MOSIS, TRA	1.363.300	Equipos Quirurgicos
1802043	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PANCREAS, TRAT. QUIR.	1.366.360	Equipos Quirurgicos
1802044	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PANCREAS, TRAT. QUIR.	1.077.350	Equipos Quirurgicos
1802045	PANCREATECTOMIA PARCIAL	2.049.620	Equipos Quirurgicos
1802046	PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA	3.014.490	Equipos Quirurgicos
1802047	PANCREATODUODENECTOMIA	2.877.000	Equipos Quirurgicos
1802048	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA	1.870.700	Equipos Quirurgicos
1802049	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMIA)	1.366.360	Equipos Quirurgicos
1802050	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.)	1.300.140	Equipos Quirurgicos
1802051	OPERACION DE ETAFIFICACION (INCLUYE ESPLENECTOMIA, BIOPSIAS HEPATICAS,	1.639.230	Equipos Quirurgicos
1802052	SUTURA ESPLENICA (PROC. AUT.)	1.077.350	Equipos Quirurgicos
1802053	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	1.000.240	Equipos Quirurgicos
1802054	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	832.730	Equipos Quirurgicos

1802055	COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	948.700	Equipos Quirurgicos
1802056	COLOSTOMIA,COMPLICACIONES TARDIAS,TRAT. QUIR.	995.510	Equipos Quirurgicos
1802057	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	776.630	Equipos Quirurgicos
1802058	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC.AUT.)	1.149.600	Equipos Quirurgicos
1802059	ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (YEYUNOSTOMIA U OTRA) (PROC.AUT.)	776.630	Equipos Quirurgicos
1802060	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	948.700	Equipos Quirurgicos
1802061	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	821.850	Equipos Quirurgicos
1802062	PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENTERICO, TRAT. QUIR.	757.050	Equipos Quirurgicos
1802063	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	780.460	Equipos Quirurgicos
1802065	OCLUSION INTESTINAL CON RESECCION	1.267.610	Equipos Quirurgicos
1802066	OCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION	1.079.350	Equipos Quirurgicos
1802067	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA	2.107.530	Equipos Quirurgicos
1802068	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	2.534.910	Equipos Quirurgicos
1802069	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER, INCLUYE RESECCION DE CO	2.466.150	Equipos Quirurgicos
1802070	HARTMANN, OPERACION DE (O SIMILAR)	2.049.620	Equipos Quirurgicos
1802071	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE,TRAT. QUIR (PROC	1.053.470	Equipos Quirurgicos
1802072	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE, TRA	970.440	Equipos Quirurgicos
1802073	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPERACION DE HARTMANN O SIM.	2.054.510	Equipos Quirurgicos
1802074	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	1.450.770	Equipos Quirurgicos
1802075	RESECCION INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTERICA U OTRAETIOLOGIA	2.419.290	Equipos Quirurgicos
1802076	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1.197.650	Equipos Quirurgicos
1802077	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1.267.470	Equipos Quirurgicos
1802079	GASTRECTOMIA TOTAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	1.619.350	Equipos Quirurgicos
1802080	RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN 2º TIEMPO DE OPERACIÓN CÓDIGO 18-02-079	1.262.030	Equipos Quirurgicos
1802081	COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	1.781.070	Equipos Quirurgicos
1802082	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	1.196.230	Equipos Quirurgicos
1802100	TRASPLANTE HEPATICO	4.685.370	Equipos Quirurgicos
1802148	YEYUNOPANCREATOSTOMIA	2.200.140	Equipos Quirurgicos
1802158	CIRUGÍA BARIÁTRICA BY PASS GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	3.156.030	Equipos Quirurgicos
1802159	CIRUGÍA BARIÁTRICA MANGA GÁSTRICA POR LAPAROSCOPIA	2.686.480	Equipos Quirurgicos
1803001	ABSCESO ANO RECTAL COMPLEJO , TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	785.060	Equipos Quirurgicos
1803002	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	246.970	Equipos Quirurgicos
1803003	ABSCESO SACROCOXIGEO, DRENAJE	137.150	Equipos Quirurgicos
1803004	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL (PROC. AUT.)	137.150	Equipos Quirurgicos
1803006	CUERPO EXTRANO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL	1.002.880	Equipos Quirurgicos
1803007	CUERPO EXTRANO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ANAL	233.400	Equipos Quirurgicos
1803008	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER	832.930	Equipos Quirurgicos
1803009	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER	576.790	Equipos Quirurgicos
1803010	ESFINTEROTOMIA (PROC. AUT.)	275.890	Equipos Quirurgicos
1803011	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	584.640	Equipos Quirurgicos
1803012	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	584.640	Equipos Quirurgicos
1803013	FECALOMA, TRAT. QUIR.	1.103.500	Equipos Quirurgicos
1803014	FISTULA RECTOVESICAL, TRAT. QUIR.	1.197.650	Equipos Quirurgicos

1803015	FISTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT. QUIR.	1.002.880	Equipos Quirurgicos
1803016	FISTULA ANORRECTAL, TRAT. QUIR. DE CUALQUIER TIPO	744.160	Equipos Quirurgicos
1803017	FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	324.740	Equipos Quirurgicos
1803018	HEMORROIDECTOMIA (INCLUYE OTRAS OPERACIONES COMPLEMENTARIAS EN CANAL A	913.370	Equipos Quirurgicos
1803019	HEMORROIDES, TROMBECTOMIA (PROC. AUT.)	97.700	Equipos Quirurgicos
1803020	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA ABDOMINO-PERINEAL	1.197.650	Equipos Quirurgicos
1803021	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA PERINEAL	757.050	Equipos Quirurgicos
1803023	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON CERCLAJE	723.080	Equipos Quirurgicos
1803024	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON PLASTIA MUSCULAR	976.990	Equipos Quirurgicos
1803025	POLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ABDOMINAL	1.002.880	Equipos Quirurgicos
1803026	POLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ANAL	723.080	Equipos Quirurgicos
1803027	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ABDOMINAL	1.230.240	Equipos Quirurgicos
1803028	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ANAL	821.850	Equipos Quirurgicos
1803029	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS)	2.847.900	Equipos Quirurgicos
1803030	PRURITO ANAL, TRAT. QUIR. POR DENERVACION	292.480	Equipos Quirurgicos
1803031	QUISTE SACROCOXIGEO, TRAT. QUIR.	779.090	Equipos Quirurgicos
1803032	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS)	1.941.430	Equipos Quirurgicos
1803033	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA (2 EQUIPOS) (INCLU	2.200.140	Equipos Quirurgicos
1803034	RESECCION ANTERIOR DE RECTO	1.731.660	Equipos Quirurgicos
1803035	RESECCION PERINEAL DE ANO Y RECTO	1.199.370	Equipos Quirurgicos
1803038	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.	625.640	Equipos Quirurgicos
1901001	EXPLORACION DE URETRA ANTERO-POSTERIOR CON BUJIA Y/O EXPLORADOR OLIV	76.420	Hospital
1901002	CISTOSCOPIA CON SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES, CON O SON BIOPSIA	177.510	Equipos Quirurgicos
1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA (PROC. AUT.)	161.900	Equipos Quirurgicos
1901004	URETERONEFROSCOPIA	276.120	Equipos Quirurgicos
1901005	PROSTATICA TRANSPARIETAL O TRANSRECTAL (ADEMAS ANESTESIA COD. 22-01-00	177.510	Equipos Quirurgicos
1901006	BIOPSIA RENAL TRANSPARIETAL	64.500	Equipos Quirurgicos
1901007	CISTOMETRIA (PROC. AUT.)	82.890	Equipos Quirurgicos
1901009	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NINOS (PROC. AUT.)	63.020	Equipos Quirurgicos
1901010	PERFIL URETRAL (PROC. AUT.)	82.890	Equipos Quirurgicos
1901011	UROFLUJOMETRIA (PROC. AUT.)	37.730	Hospital
1901012	CISTOGRAFIA POR Sonda (DE RELLENO) O POR PUNCION HIPOGASTRICA (A.C. 04	75.440	Hospital
1901013	INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	31.510	Hospital
1901015	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO URETERAL UNI O	203.440	Equipos Quirurgicos
1901016	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (MICCIONAL) (A.C. 04-02-01	69.390	Hospital
1901018	DILATACION URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACION O INYECCION DEMEDICAMENT	79.140	Hospital
1901019	INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACION DE Sonda) PROC. AUT.	65.710	Hospital
1901020	INYECCION DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	79.830	Hospital
1901021	VAC. VESICAL P/PUNCION HIPOGASTRICA O CISTOSTOMIA P/PUNCION	70.910	Equipos Quirurgicos
1901022	VAC. VESICAL POR Sonda URETRAL, (PROC. AUT.)	25.010	Hospital
1901023	HEMODIALISIS CON INSUMOS INCLUIDOS	210.680	Hospital
1901024	HEMODIALISIS SIN INSUMOS	224.550	Hospital
1901025	PERITONEODIALISIS POR SESIÓN (INCLUYE INSUMOS)	142.250	Hospital

1901026	PERITONEODIALISIS CONTINUA EN PACIENTE CRONICO (ADULTO O NINOS) (TRATA	2.510.730	Hospital
1901027	HEMODIALISIS, TRATAMIENTO MENSUAL (CON INSUMOS INCLUIDOS)	1.539.390	Hospital
1901028	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESION)	143.630	Hospital
1901029	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (TRATAMIENTO MENSUAL)	1.867.710	Hospital
1901030	ESTUDIO URODINAMICO (INCLUYE CISTOMETRIA, EMG PERINEAL Y DELESFINTER U	287.130	Equipos Quirurgicos
1901036	INSTILACIÓN VESICAL (INCLUYE COLOCACIÓN DE SONDA Y MICOBACTERIUM BOVIS	1.244.350	Hospital
1901501	INSTALACION SONDA FOLEY	100.850	Hospital
1901505	HEMODIALISIS DE AGUDO	517.080	Hospital
1901515	INSTALACION CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN HEMODIALISI	125.760	Hospital
1901518	HEMODIALISIS DE AGUDO DE URGENCIA	610.320	Hospital
1902002	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (PROC. AUT.)	2.318.040	Equipos Quirurgicos
1902003	AUTO O HETEROTRASPLANTE RIÑÓN	3.522.160	Equipos Quirurgicos
1902004	CIRUGIA DE BANCO, (PROC. COMPLETO)(MICRO-EXTRACORPOREA), AU-TOTRANSPLA	3.309.940	Equipos Quirurgicos
1902005	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO (INCLUYE TODO E	2.073.160	Equipos Quirurgicos
1902006	LITIASIS RENAL O URETERAL POR CIRUGÍA ABIERTA O LAPAROSCÓPICA, POR PI	1.571.830	Equipos Quirurgicos
1902008	LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (PROC. AUT.)	1.051.450	Equipos Quirurgicos
1902009	NEFRECTOMIA PARCIAL CUALQUIER VIA Y TECNICA. INCLUYE DISECCION GANGLIO	2.314.690	Equipos Quirurgicos
1902010	NEFRECTOMIA RADICAL AMPLIADA (INCLUYE GANGLIOS)	2.394.540	Equipos Quirurgicos
1902011	NEFRECTOMÍA POR PATOLOGÍA BENIGNA O MALFORMACIÓN O TRASPLANTE.	1.334.980	Equipos Quirurgicos
1902012	DRENAJE PERCUTÁNEO O ENDOSCÓPICO DE HIDRONEFROSIS. (PROC.AUTÓNOMO)	1.194.570	Equipos Quirurgicos
1902013	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA (INCLUYE LA PIELOSTOMIA Y/O PIE	1.683.660	Equipos Quirurgicos
1902015	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	1.619.020	Equipos Quirurgicos
1902016	ANASTOMOSIS DE LOS URETERES	1.734.700	Equipos Quirurgicos
1902017	FISTULA URETERO-VAGINAL, TRAT. QUIR.	1.456.330	Equipos Quirurgicos
1902018	NEFROURETERECTOMÍA EN PATOLOGÍA TUMORAL O MALFORMACIÓN, CUALQUIER VÍA	2.194.750	Equipos Quirurgicos
1902019	URETERECTOMIA	1.482.050	Equipos Quirurgicos
1902020	URETERO-LITOTOMIA ABIERTA	1.165.300	Equipos Quirurgicos
1902021	URETERO-LITOTOMIA ENDOSCOPICA C/URETEROSCOPIA	1.904.560	Equipos Quirurgicos
1902022	URETERECTOMÍA, URETEROPLASTÍA, URETERORRAFIA, URETEROLISIS, TRANSURETE	1.826.700	Equipos Quirurgicos
1902023	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	1.300.140	Equipos Quirurgicos
1902024	URETEROSTOMIA BILATERAL:VESICAL,CUTANEA O INTESTINAL	2.363.690	Equipos Quirurgicos
1902025	URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	1.777.400	Equipos Quirurgicos
1902027	CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTICULO VESICAL	1.132.750	Equipos Quirurgicos
1902028	CISTECTOMÍA RADICAL, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, INCLUYE LINFADENECTOMÍA	3.368.430	Equipos Quirurgicos
1902029	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	2.233.530	Equipos Quirurgicos
1902030	REPARACIÓN VESICAL POR TRAUMA O DAÑO DE CUALQUIER TIPO.	757.050	Equipos Quirurgicos
1902031	CISTOSTOMÍA, EXTRACCIÓN DE LITIASIS O CUERPO EXTRAÑO, INSTALACIÓN DE C	757.050	Equipos Quirurgicos
1902032	EXTROFIA VESICAL, PROC. COMPLETO	1.617.840	Equipos Quirurgicos
1902033	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST.,TRAT. QUIR.	1.165.300	Equipos Quirurgicos
1902034	CIRUGÍA ABIERTA O ENDOSCÓPICA DE LESIONES CUELLO VESICAL Y/O HEMOVEJIG	873.910	Equipos Quirurgicos
1902035	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (PROC.AUT.)	972.960	Equipos Quirurgicos
1902036	OPERACION DE BRICKER	2.593.100	Equipos Quirurgicos
1902037	RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL	1.131.630	Equipos Quirurgicos

1902038	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	2.233.530	Equipos Quirurgicos
1902040	EXTIRPACIÓN DIVERTÍCULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VÍA	1.197.650	Equipos Quirurgicos
1902041	FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA	873.560	Equipos Quirurgicos
1902043	URETROPLASTÍA SIN SUBSTITUCIÓN - URETORRAFÍA	995.510	Equipos Quirurgicos
1902044	URETROPLASTÍA DE SUBSTITUCIÓN, CADA TIEMPO	1.230.240	Equipos Quirurgicos
1902045	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E. (DISFUNCIÓN INTRÍNSECA DEL	1.149.510	Equipos Quirurgicos
1902047	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA	606.540	Equipos Quirurgicos
1902049	URETRECTOMÍA Y /O PLASTÍA ABIERTA DE URETRA POSTERIOR POR TRAUMA O,	1.115.620	Equipos Quirurgicos
1902050	FISTULECTOMÍA URETRAL	757.050	Equipos Quirurgicos
1902051	URETOSTOMIA	640.290	Equipos Quirurgicos
1902052	URETROTOMIA EXTERNA (PROC. AUT.)	757.050	Equipos Quirurgicos
1902053	URETROTOMIA INTERNA Y/O URETROLITOTOMIA (PROC. AUT.)	841.360	Equipos Quirurgicos
1902054	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ABSESOS PROSTATICO Y/O VESICULA SEMINALES, CU	741.850	Equipos Quirurgicos
1902055	ADENOMA O CÁNCER PROSTÁTICO, RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DESOBSTRUCTIVA, CUA	1.228.910	Equipos Quirurgicos
1902056	ADENOMA PROSTATICO, TRAT. QUIR. CUALQUIER VIA O TECNICA ABIERTA	1.391.600	Equipos Quirurgicos
1902057	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER PROSTÁTICO, VÍA ABIERTA, LAPAROSCÓPI	2.357.680	Equipos Quirurgicos
1902059	BIOPSIA QUIRÚRGICA DE TESTÍCULO Y/O ASPIRACIÓN EPIDIDIMARIA.	763.470	Equipos Quirurgicos
1902060	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO, CUALQUIER TÉCN	1.019.100	Equipos Quirurgicos
1902061	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	948.700	Equipos Quirurgicos
1902062	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO	741.850	Equipos Quirurgicos
1902063	HIDATIDECTOMIA UNILAT.C/S EVERSION DE LA VAGINAL (PROC.AUT.)	741.850	Equipos Quirurgicos
1902064	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, INCLUYE QUISTES CORDÓN Y/O EPIDÍDIMO Y/O HID	723.080	Equipos Quirurgicos
1902065	ORQUIDECTOMÍA UNILATERAL	723.080	Equipos Quirurgicos
1902066	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	785.060	Equipos Quirurgicos
1902067	PROTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.)	765.330	Equipos Quirurgicos
1902068	ORQUIDECTOMIA AMPLIADA POR CANCER TESTICULAR	873.910	Equipos Quirurgicos
1902069	DISECCIÓN GANGLIONAR LUMBOAÓRTICA POR CÁNCER TESTICULAR, CUALQUIER VÍA	2.136.060	Equipos Quirurgicos
1902070	ANASTOMOSIS DEFERENTES O EPIDIDIMO-DEFERENCIAL	1.134.460	Equipos Quirurgicos
1902071	CIRUGÍA DEL EPIDÍDIMO Y CORDÓN (PROC.AUT), INCLUYE CIRUGÍA INTRAVAGINA	809.160	Equipos Quirurgicos
1902072	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM.)	1.100.540	Equipos Quirurgicos
1902073	QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION ; EPIDIDIMOTOMIA DIAGNO	723.080	Equipos Quirurgicos
1902074	EXPLORACIÓN ESCROTO AGUDO, INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORCIÓN Y	799.200	Equipos Quirurgicos
1902075	VARICOCELE UNILATERAL Y/O DENERVACIÓN CORDÓN ESPERMÁTICO (INCLUYE QUIS	723.080	Equipos Quirurgicos
1902076	VASECTOMIA BILATERAL, (PROC. AUT.) (LA VASECTOMIA COMO TIEMPO PREVIO A	785.060	Equipos Quirurgicos
1902078	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.)	873.910	Equipos Quirurgicos
1902079	AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	1.358.690	Equipos Quirurgicos
1902080	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	146.440	Equipos Quirurgicos
1902081	CIRUGÍA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VÍA O TÉCNICA	848.470	Equipos Quirurgicos
1902082	CIRCUNCISION (INCLUYE SECCION DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS BALANO-PRE	821.850	Equipos Quirurgicos
1902083	CIRUGÍA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ADQUIRIDAS DE LA ALBUGÍNEA	830.090	Equipos Quirurgicos
1902084	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION FRENILLO Y/O INCISION DORSAL, (PROC.AUT.	89.990	Equipos Quirurgicos
1902085	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS PENEANA CUALQUIER TIPO O VIA (NO INCLUYE PRÓT	1.527.270	Equipos Quirurgicos
1902090	TRATAMIENTO INTEGRAL LITIASIS URINARIA POR VÍA LITOTRIPSIA EXTRACORPÓR	2.125.000	Equipos Quirurgicos

1902500	INYECCIÓN BOTOX INTRAVESICAL	370.320	Hospital
2001002	COLPOSCOPIA	44.090	Hospital
2001005	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA (PROC. AUT.)	93.540	Equipos Quirurgicos
2001006	AMNIOCENTESIS	87.790	Hospital
2001007	CULDOCENTESIS (PUNCIÓN DEL DOUGLAS)	70.910	Equipos Quirurgicos
2001009	& MONITOREO BASAL CON INFORME	24.520	Hospital
2001010	MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y	80.050	Hospital
2001013	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 04-02-011)	84.740	Hospital
2001014	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	72.860	Equipos Quirurgicos
2001015	& COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (NO INCLUYE EL V	59.290	Hospital
2001016	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO	74.690	Equipos Quirurgicos
2001020	TEST POSTCOITAL	51.310	Hospital
2001021	CORDOCENTESIS	104.150	Hospital
2001022	PUNCIÓN EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYE	59.260	Hospital
2001023	BIOPSIA ESTEROTAXICA DIGITAL DE MAMA	753.010	Hospital
2001024	BIOPSIA CORIAL	66.060	Hospital
2001503	SESION EDUCATIVA PAREJA	6.510	Hospital
2001505	ASEPTIZACION VAGINAL	7.380	Hospital
2001507	TOMA DE MUESTRA PAP	8.310	Hospital
2001509	TOMA DE MUESTRA BIOPSIA	22.010	Hospital
2001525	PRUEBA DE CATETER PREVIO A TRANSFERENCIA EMBRIONARIA	113.830	Hospital
2002001	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR.	162.750	Equipos Quirurgicos
2002002	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTECTOMIA O SIMILAR) O TOTAL S/VACIAMIENTO	1.033.710	Equipos Quirurgicos
2002003	MASTECTOMIA RADICAL O TUMORECTOMIA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR O MASTECTO	1.941.430	Equipos Quirurgicos
2002005	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O ABERRANTE O POLIT	723.080	Equipos Quirurgicos
2003001	OOFORECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC. AUT.)	786.330	Equipos Quirurgicos
2003002	ANEXECTOMIA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVARICO, UNI O BILATERAL.	970.440	Equipos Quirurgicos
2003003	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	1.075.090	Equipos Quirurgicos
2003004	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER, POMEROY, O	723.080	Equipos Quirurgicos
2003005	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL	785.060	Equipos Quirurgicos
2003006	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL CON MICROCIRUG	1.617.840	Equipos Quirurgicos
2003007	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL SIN MICROCIRUG	1.067.700	Equipos Quirurgicos
2003008	MIOMECTOMIA	894.910	Equipos Quirurgicos
2003009	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA ABDOMINAL	1.077.350	Equipos Quirurgicos
2003010	HISTERECTOMIA TOTAL O AMPLIADA POR VIA ABDOMINAL	2.299.370	Equipos Quirurgicos
2003011	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESES Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O QUISTOMAS Y/	1.095.490	Equipos Quirurgicos
2003012	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO, DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA C/S	723.080	Equipos Quirurgicos
2003013	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	3.496.000	Equipos Quirurgicos
2003014	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	1.865.580	Equipos Quirurgicos
2003015	HISTERECTOMIA RADICAL CON DISECCION PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS G	2.942.740	Equipos Quirurgicos
2003016	HISTERECTOMIA TOTAL C/INTERVENCION INCONTINENCIA URINARIA, CUALQUIER T	2.428.410	Equipos Quirurgicos
2003017	HISTEROPEXIA	757.050	Equipos Quirurgicos
2003018	PLASTIA UTERINA (OPERACIÓN DE STRASSMAN O SIMILARES)	1.002.880	Equipos Quirurgicos

2003019	POLIPECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.)	178.840	Equipos Quirurgicos
2003020	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL , TRAT. QUIR.	333.140	Equipos Quirurgicos
2003021	COLPOCELIOTOMIA	316.380	Equipos Quirurgicos
2003022	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT. QUIR. POR VIA VAGINAL (PROC.	922.530	Equipos Quirurgicos
2003023	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA URINARIA POR	1.358.690	Equipos Quirurgicos
2003024	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA PO	873.910	Equipos Quirurgicos
2003025	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	324.740	Equipos Quirurgicos
2003026	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	137.150	Equipos Quirurgicos
2003027	BARTOLINOCISTONEOSTOMIA O EXTIRP. DE LA GLANDULA	763.470	Equipos Quirurgicos
2003028	VULVECTOMIA RADICAL	2.233.530	Equipos Quirurgicos
2003029	VULVECTOMIA SIMPLE	1.294.200	Equipos Quirurgicos
2003030	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	723.080	Equipos Quirurgicos
2003031	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS P	642.740	Equipos Quirurgicos
2003040	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	661.020	Equipos Quirurgicos
2003041	EXTRACCION DE DIU INCRUSTADO, POR VIA ABDOMINAL.	897.130	Equipos Quirurgicos
2004001	ABORTO RETENIDO; VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCION EN LOS CASOS Q	640.410	Equipos Quirurgicos
2004002	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METORRAGIA O POR REST	579.020	Equipos Quirurgicos
2004003	PARTO PRESENTACION CEFALICA O PODALICA, C/S EPISIOTOMIA, C/S SUTURA, C	1.035.430	Equipos Quirurgicos
2004005	CESAREA CON HISTERECTOMIA	1.358.690	Equipos Quirurgicos
2004006	CESAREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMIA	1.277.280	Equipos Quirurgicos
2004007	ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA (AMEU)	243.180	Equipos Quirurgicos
2004008	TRATAMIENTO FARMACOLOGICO LEY IVE (INCLUYE CONSULTA ESPECIALIDAD EN OB	44.610	Hospital
2004009	FOTOTERAPIA RECIEN NACIDO	27.640	Hospital
2004010	HONORARIO MATRONA POR LA ATENCION EN PREPARTO (DESDE INGRESO A CENTRO	54.400	Hospital
2004011	HONORARIO DE MATRONA POR ATENCION INTEGRAL EN CONTROL Y MANEJO DE TRAB	143.950	Hospital
2004012	HONORARIO MATRONA POR ATENCION EN POST PARTO (INCLUYE DOS CONTROLES EN	86.350	Hospital
2005507	PLAMAFÉRESIS RECIÉN NACIDO	47.120	Hospital
2005508	PUNCION LUMBAR R.N.	18.450	Hospital
2005512	SECCIÓN FRENILLO SUBLINGUAL RECIÉN NACIDO	28.690	Hospital
2005515	TRANSFUSIÓN RECIÉN NACIDO	32.320	Hospital
2005516	ENFERMEDAD METABÓLICA (PKU, TSH, MSUD)	72.060	Hospital
2005517	EXTRACCION DE LECHE	13.060	Hospital
2005604	CORTE DE PELO RECIEN NACIDO	16.210	Hospital
2005605	COLOCACION DE AROS DE RECIEN NACIDO	11.580	Hospital
2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULARES Y/	31.450	Hospital
2101002	PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLOGICAS (INCLUYE MANIOBRA E INYE	34.150	Hospital
2101003	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL.	317.150	Equipos Quirurgicos
2101510	ONDAS DE CHOQUE TRATAMIENTO FOCAL, POR SESION	630.170	Hospital
2104001	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCION DE BRIDAS, EXTRACCION	793.350	Equipos Quirurgicos
2104002	EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRAT. QUIR.	763.470	Equipos Quirurgicos
2104003	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	583.130	Equipos Quirurgicos
2104004	TRACCION HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (PROC. AUT.)	146.440	Equipos Quirurgicos
2104005	TRACCION HALOCRANEO-FEMORAL	584.640	Equipos Quirurgicos

2104006	TRACCION TRANSESQUELETICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O EN NINOS (P	87.470	Equipos Quirurgicos
2104007	ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U	704.480	Equipos Quirurgicos
2104008	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA , C/U	1.046.310	Equipos Quirurgicos
2104009	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	785.060	Equipos Quirurgicos
2104010	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO	1.159.070	Equipos Quirurgicos
2104011	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	824.950	Equipos Quirurgicos
2104012	OSTEITIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMIA	697.770	Equipos Quirurgicos
2104013	OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, DRENAJE QUIRURGICO, C/S DISPOSITIVOS D	824.950	Equipos Quirurgicos
2104014	OSTEOMIELITIS CRONICA HUESOS LARGOS, LEGRADO OSEO, C/S OSTEOSINTESIS O	754.340	Equipos Quirurgicos
2104015	ARTROTOMIA HOMBRO O CADERA C/U	751.940	Equipos Quirurgicos
2104016	**ARTROTOMIA DE CODO. MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U	785.060	Equipos Quirurgicos
2104017	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR. CUALQUIER TECNICA,	1.046.310	Equipos Quirurgicos
2104018	AUTOTRANSPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	2.266.020	Equipos Quirurgicos
2104019	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	723.080	Equipos Quirurgicos
2104020	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILIACA	763.470	Equipos Quirurgicos
2104021	TRANSPLANTE OSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	1.593.600	Equipos Quirurgicos
2104022	LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLOGICA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO	1.076.710	Equipos Quirurgicos
2104023	LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	763.470	Equipos Quirurgicos
2104024	METASTASIS OSEA C/S FRACTURA PATOLOGICA, LEGRADO TUMORAL, RELLENO CEME	1.046.310	Equipos Quirurgicos
2104025	TUMOR OSEO, RESECCION EN BLOQUE, C/S OSTEOSINTESIS Y/O APARATO INMOVIL	1.107.230	Equipos Quirurgicos
2104026	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCULARES Y/O TENDINEA	801.090	Equipos Quirurgicos
2104027	TUMORES OSEOS: RESECCION EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIA	1.165.870	Equipos Quirurgicos
2104028	TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS VERTEBRALES: CORPORECTOMIA, REEMPLAZO	2.811.770	Equipos Quirurgicos
2104029	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALANGICAS, C/U	597.140	Equipos Quirurgicos
2104030	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U	785.060	Equipos Quirurgicos
2104031	EPINEURORRAFIA MICROQUIRURGICA CON MAGNIFICACION CUALQUIER TRONCO NERV	1.008.520	Equipos Quirurgicos
2104033	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	126.980	Equipos Quirurgicos
2104034	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	614.060	Equipos Quirurgicos
2104035	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	126.980	Equipos Quirurgicos
2104036	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	159.030	Equipos Quirurgicos
2104037	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	253.740	Equipos Quirurgicos
2104038	REGULARIZACIÓN DE MUÑON DE AMPUTACIÓNc	642.740	Equipos Quirurgicos
2104039	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	642.740	Equipos Quirurgicos
2104040	AMPUTACION INTERESCAPULO-TORACICA	1.577.250	Equipos Quirurgicos
2104041	DESARTICULACION ESCAPULO-HUMERAL	1.019.940	Equipos Quirurgicos
2104042	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO,(CUALQUIER TECNICA)	1.159.070	Equipos Quirurgicos
2104044	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	1.076.710	Equipos Quirurgicos
2104045	FRACTURA DE CLAVICULA, OSTEOSINTESIS	599.740	Equipos Quirurgicos
2104046	FRACTURA ESCAPULA, OSTEOSINTESIS	745.550	Equipos Quirurgicos
2104047	LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR, REDUCCION O PLASTIA	741.850	Equipos Quirurgicos
2104048	LUXACIÓN RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR.	1.107.230	Equipos Quirurgicos
2104049	LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE HOMBRO, REDUCCIÓN CRUENTA	765.330	Equipos Quirurgicos
2104050	LUXOFRACTURA, REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS HOMBRO	1.107.230	Equipos Quirurgicos

2104051	RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMIA	1.107.230	Equipos Quirurgicos
2104052	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	785.060	Equipos Quirurgicos
2104053	AMPUTACION BRAZO	801.090	Equipos Quirurgicos
2104054	FRACTURA SUPRACONDILEA NINO; TRACCION ESQUELETICA, C/S OSTEOSINTESIS Y	799.200	Equipos Quirurgicos
2104055	OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA DE HÚMERO (CUALQUIER TÉCNICA)	785.060	Equipos Quirurgicos
2104056	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (CUALQUIER TECNICA)	821.850	Equipos Quirurgicos
2104057	OSTEOTOMÍA HÚMERO (CUALQUIER TÉCNICA)	765.330	Equipos Quirurgicos
2104058	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO HÚMERO	765.330	Equipos Quirurgicos
2104059	ARTROPLASTÍA CON FASCIA CODO	815.640	Equipos Quirurgicos
2104060	CUPULA RADIAL, RESECCION	642.740	Equipos Quirurgicos
2104061	CÚPULA RADIAL, (RESECCIÓN CON IMPLANTE DE PRÓTESIS) ARTROPLASTÍA	745.550	Equipos Quirurgicos
2104062	ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TECNICA)	1.159.070	Equipos Quirurgicos
2104063	EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	775.540	Equipos Quirurgicos
2104064	LUXACIÓN DE CODO, REDUCCIÓN CRUENTA	804.130	Equipos Quirurgicos
2104065	LUXOFRACTURA DE CODO, REDUCCIÓN CRUENTA C/S RESECCIÓN CÚPULA RADIAL	795.790	Equipos Quirurgicos
2104066	OSTEOSINTESIS EPITROCLEA-EPICONDIO (CUALQUIER TECNICA)	741.850	Equipos Quirurgicos
2104067	OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESIS DE CUPULA RADIAL (PROC. AUT.)	785.060	Equipos Quirurgicos
2104068	TRASLOCACION NERVIO CUBITAL (PROC. AUT.)	873.910	Equipos Quirurgicos
2104069	OPERACION DE SALVATAJE RADIO-PROCUBITO	757.050	Equipos Quirurgicos
2104070	AMPUTACIÓN ANTEBRAZO	757.050	Equipos Quirurgicos
2104071	EXTIRPACION METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIO- CUBITAL IN	741.850	Equipos Quirurgicos
2104072	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI), REDUCC. Y OSTEOSINTESIS	785.060	Equipos Quirurgicos
2104073	OSTEOSINTESIS, FRACT.CERRADA CUBITO Y/O RADIO (CUALQ. TECN.)	785.060	Equipos Quirurgicos
2104074	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO O TRAT. QUIR.	785.060	Equipos Quirurgicos
2104075	PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO	741.850	Equipos Quirurgicos
2104076	SINOSTOSIS RADIO-CUBITAL, TRAT. QUIR.,C/S INJERTO	757.050	Equipos Quirurgicos
2104077	TRASPLANTES MÚSCULO-TENDINOSOS ANTEBRAZO	1.107.230	Equipos Quirurgicos
2104078	CONTRACTURA ISQUEM.DE VOLKMANN:DESCENSO MUSCULAR, NEUROLISIS	1.079.350	Equipos Quirurgicos
2104079	ENDOPROTESIS TOTAL DE MUNECA, (CUALQUIER TECNICA)	1.067.700	Equipos Quirurgicos
2104080	ESTILOIDES CUBITAL,RESECCION DE	659.410	Equipos Quirurgicos
2104081	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES,TRAT. QUIR. CUALQ.TECN.	824.950	Equipos Quirurgicos
2104083	LUXACION RADIOCARPIANA,TRAT. QUIR.	785.060	Equipos Quirurgicos
2104084	LUXACION SEMILUNAR,REDUCCION Y OSTEOSINTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA	795.790	Equipos Quirurgicos
2104085	OSTEOSINTESIS RADIO, (CUALQUIER TECNICA)	785.060	Equipos Quirurgicos
2104086	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN,TRAT. QUIR.	723.080	Equipos Quirurgicos
2104087	AMPUTACION DEDOS (TRES O MAS)	795.710	Equipos Quirurgicos
2104088	AMPUTACION DEDOS (UNO O DOS)	658.510	Equipos Quirurgicos
2104089	AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	873.910	Equipos Quirurgicos
2104090	AMPUTACION PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	659.410	Equipos Quirurgicos
2104091	CONTRACTURA DUPUYTREN,TRAT. QUIR.,CADA TIEMPO	697.770	Equipos Quirurgicos
2104092	CONTUSIÓN-COMPRESIÓN GRAVE MANO, TRAT. QUIR. INCLUYE INCISIONES LIBERA	732.990	Equipos Quirurgicos
2104093	DEDOS EN GATILLO,TRAT. QUIR.,CUALQUIER NUMERO	678.630	Equipos Quirurgicos
2104094	FLEGMON MANO, TRAT. QUIR.	785.060	Equipos Quirurgicos

2104095	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA, TRAT. QUIR.	741.850	Equipos Quirurgicos
2104096	MANO REUMATICA EN RAFAGA: TRASLOCACIONES TENDINOSAS, PLASTIAS CAPSULARE	808.620	Equipos Quirurgicos
2104097	MANO REUMATICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ. NUMERO (PROC.AUT.)	796.380	Equipos Quirurgicos
2104098	MUTILACIÓN GRAVE MANO, ASEO. QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSÍNTESIS, C/S INJ	774.030	Equipos Quirurgicos
2104099	OSTEOSÍNTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES, CUALQUIER TECNICA	785.060	Equipos Quirurgicos
2104100	PANADIZO, TRAT. QUIR.	87.150	Equipos Quirurgicos
2104101	PULGARIZACIÓN DEDO (INDICE O ANULAR)	1.129.970	Equipos Quirurgicos
2104102	REEMPLANTE MANO O DEDO(S)	2.705.960	Equipos Quirurgicos
2104103	REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	659.410	Equipos Quirurgicos
2104104	REPARACION NERVIOS DIGITALES CON INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQUIER NUMERO	1.067.700	Equipos Quirurgicos
2104105	RUPTURAS CERRADAS CÁPSULO-LIGAMENT. O TENDINOSAS, TRAT. QUIR. MANO	785.060	Equipos Quirurgicos
2104106	SUTURA NERVIOS DIGITALES (ES); MICROQUIRURGIA	819.690	Equipos Quirurgicos
2104107	TENORRAFIA EXTENSORES MANO	659.410	Equipos Quirurgicos
2104108	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES MANO	785.060	Equipos Quirurgicos
2104109	TENOSINOVITIS SÉPTICA, TRAT. QUIR. MANO	246.970	Equipos Quirurgicos
2104110	TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR	1.715.040	Equipos Quirurgicos
2104111	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS MANO	785.060	Equipos Quirurgicos
2104112	DIASEMATOMIELIA, RESECCION ESPOLON C/S INSTRUMENTACION	1.942.400	Equipos Quirurgicos
2104113	ESCOLIOSIS, TRAT. QUIR., CUALQUIER VIA DE ABORDAJE, E INSTRUMENTACION DE H	2.705.960	Equipos Quirurgicos
2104116	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR), REDUCCION	1.441.430	Equipos Quirurgicos
2104117	OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS, C/S INSTRUMENTACION, C/S INJERTOS	2.292.210	Equipos Quirurgicos
2104118	PLASTIAS COSTALES, CUALQUIER NUMERO	765.330	Equipos Quirurgicos
2104119	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S INSTRUMENTACION	3.081.620	Equipos Quirurgicos
2104121	RESECCION DEL COXIS	763.470	Equipos Quirurgicos
2104122	OSTEOSÍNTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y DISYUNCIONES PUBIS	1.174.150	Equipos Quirurgicos
2104123	FRACTURA DE PELVIS, OSTEOSÍNTESIS QUIR.	1.127.280	Equipos Quirurgicos
2104124	OSTEOTOMIA PELVIANA (SALTER, CHIARI O SIMILARES)	1.164.590	Equipos Quirurgicos
2104125	TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS	1.228.620	Equipos Quirurgicos
2104126	AMPUTACION INTER-ILIO ABDOMINAL	1.553.960	Equipos Quirurgicos
2104127	DESARTICULACIÓN CADERA	1.300.140	Equipos Quirurgicos
2104128	ENDOPRÓTESIS PARCIAL DE CADERA C/S CEMENTACIÓN (CUALQUIER TÉCNICA) (NO	1.178.780	Equipos Quirurgicos
2104129	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA	2.158.530	Equipos Quirurgicos
2104130	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR.	1.079.350	Equipos Quirurgicos
2104131	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, OSTEOSÍNTESIS, CUALQUIER TECNICA	1.002.880	Equipos Quirurgicos
2104132	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, RESECCION EPIFISIS FEMORAL	993.650	Equipos Quirurgicos
2104133	LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA, REDUCCIÓN CRUENTA	1.046.310	Equipos Quirurgicos
2104134	LUXOFRACTURA ACETABULAR, TRAT. QUIR.	1.194.570	Equipos Quirurgicos
2104135	OPERACION DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES	1.651.550	Equipos Quirurgicos
2104136	OSTEOTOMIAS FEMORALES	1.046.310	Equipos Quirurgicos
2104137	REDUCCIÓN CRUENTA EN LUXACIÓN CONGÉNITA O TRAUMÁTICA DE CADERA	1.046.310	Equipos Quirurgicos
2104138	REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMIA FEMORAL	1.300.140	Equipos Quirurgicos
2104139	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL	1.019.940	Equipos Quirurgicos
2104140	TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC. AUT.)	741.850	Equipos Quirurgicos

2104141	TROCANTEROPLASTIAS	1.107.230	Equipos Quirurgicos
2104142	AMPUTACIÓN MUSLO	904.130	Equipos Quirurgicos
2104143	EPIFISIODESIS (FEMUR Y/O TIBIA)	821.850	Equipos Quirurgicos
2104144	OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA MUSLO (CUALQUIER TÉCNICA)	825.070	Equipos Quirurgicos
2104145	OSTEOTOMÍA CORRECTORA MUSLO	815.640	Equipos Quirurgicos
2104146	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA	1.058.730	Equipos Quirurgicos
2104147	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIAMIENTO CLAVO TELESCOPICO	1.019.940	Equipos Quirurgicos
2104148	PSEUDOARTROSIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA) MUSLO	1.144.570	Equipos Quirurgicos
2104149	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR, TRAT. QUIR. MUSLO	765.330	Equipos Quirurgicos
2104150	ARTROTOMÍA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDritis RODILLA (PROC. AUT)	785.060	Equipos Quirurgicos
2104151	DESARTICULACIÓN RODILLA	815.640	Equipos Quirurgicos
2104152	DISFUNCION PATELO-FEMORAL,REALINEAMIENTO (CUALQUIER TECNICA)	899.330	Equipos Quirurgicos
2104153	ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TECNICA)	1.942.400	Equipos Quirurgicos
2104154	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL	763.470	Equipos Quirurgicos
2104155	FRACTURAS CONDILEAS O DE PLATILLOS TIBIALES,REDUCCION,OSTEO-SINTESIS (	878.440	Equipos Quirurgicos
2104156	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA, RECONSTRUCCION CAPSULO-LIGAMENTOSA (	1.229.590	Equipos Quirurgicos
2104157	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	751.940	Equipos Quirurgicos
2104158	MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	751.940	Equipos Quirurgicos
2104159	MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCOPICA (INCLUYE ART	1.229.590	Equipos Quirurgicos
2104160	QUISTE POPLITEO, TRAT. QUIR.	723.080	Equipos Quirurgicos
2104161	RECONSTRUCCIÓN APARATO EXTENSOR DE RODILLA	795.790	Equipos Quirurgicos
2104162	REPARACIÓN QUIRÚRGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS DE RODILLA	1.076.710	Equipos Quirurgicos
2104163	TRASLOCACIONES MUSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O ESPASTICA	1.019.940	Equipos Quirurgicos
2104164	AMPUTACIÓN PIERNA	821.490	Equipos Quirurgicos
2104165	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA,TRAT.QUIR.COMPLETO	1.002.880	Equipos Quirurgicos
2104166	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL	745.550	Equipos Quirurgicos
2104167	OSTEOSINTESIS TIBIO-PERONE (CUALQUIER TECNICA)	785.060	Equipos Quirurgicos
2104168	OSTEOTOMÍA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TÉCNICA) PIERNA	821.850	Equipos Quirurgicos
2104169	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA	1.088.590	Equipos Quirurgicos
2104170	OSTEOTOMIA DEL PERONE	642.740	Equipos Quirurgicos
2104171	PERONE PROTIBIA	776.270	Equipos Quirurgicos
2104172	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER TÉCNICA) PIERNA	821.850	Equipos Quirurgicos
2104173	DESARTICULACIÓN TOBILLO	737.570	Equipos Quirurgicos
2104174	ENDOPROTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TECNICA)	1.232.540	Equipos Quirurgicos
2104175	ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, TRAT. QUIR. CÁPSULO-LIGAMENTOSO	785.060	Equipos Quirurgicos
2104176	FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANEOS,OSTEOSINTESIS (CUALQ. TECN.)	821.850	Equipos Quirurgicos
2104177	HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACIÓN, UNO O MÁS, UNILATERAL	741.850	Equipos Quirurgicos
2104178	LUXACION TIBIO-ASTRAG.-CALCAN., REDUCC. CRUENTA Y OSTEOSINT.	775.720	Equipos Quirurgicos
2104179	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO, OSTEOSINTESIS Y REPARACION CAPSU	948.700	Equipos Quirurgicos
2104180	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCANEÁ	779.090	Equipos Quirurgicos
2104181	RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR,TENORRAFIA PRIMARIA Y/O T	776.630	Equipos Quirurgicos
2104182	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS,TENORRAFIA	763.470	Equipos Quirurgicos
2104183	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARGAMIENTO DE TENDON DE AQUILES	795.790	Equipos Quirurgicos

2104184	TRASLOCACIÓN TENDINOSA TOBILLO	795.790	Equipos Quirurgicos
2104185	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA	779.090	Equipos Quirurgicos
2104186	ASTRAGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	841.420	Equipos Quirurgicos
2104187	ESPOLON CALCANEEO,TRAT.QUIR.	642.740	Equipos Quirurgicos
2104188	EXOSTOSIS 5o METATARSIANO,(JUANETILLO) TRAT.QUIR.	697.770	Equipos Quirurgicos
2104189	FASCIOTOMIA PLANTAR (PROC.AUT.)	723.080	Equipos Quirurgicos
2104190	HALLUX VALGUS O RIGIDUS,TRAT.QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TEC.)	795.790	Equipos Quirurgicos
2104191	LUXACIONES, LUXOFRATURAS, FRACTURAS, REDUCCIÓN CRUENTA PIE	773.850	Equipos Quirurgicos
2104192	MAL PERFORANTE PLANTAR,TRAT.QUIR.	754.340	Equipos Quirurgicos
2104193	NEUROMA DE MORTON,TRAT.QUIR.	678.630	Equipos Quirurgicos
2104194	ORTEJOS EN GARRA,TRAT.QUIR.,CUALQ.NUMERO (CUALQ.TECNICA)	697.770	Equipos Quirurgicos
2104195	ORTEJOS, AMPUTACIÓN, UNO O MÁS, UNILATERAL	661.520	Equipos Quirurgicos
2104196	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECN	815.640	Equipos Quirurgicos
2104197	PIE CAVO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	732.990	Equipos Quirurgicos
2104198	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	751.940	Equipos Quirurgicos
2104199	PIE REUMATOIDEO, TRAT.QUIR.COMPLETO (CUALQUIER TECNICA)	788.370	Equipos Quirurgicos
2104200	SESAMOÍDEOS, EXTIRPACIÓN DE UNO O MÁS, UNILATERAL	718.350	Equipos Quirurgicos
2104201	TENORRAFIA EXTENSORES PIE	741.850	Equipos Quirurgicos
2104202	TRASPLANTES TENDINOSOS PIE (CUALQUIER TÉCNICA)	795.790	Equipos Quirurgicos
2105001	CALZON CORTO DE YESO	64.700	Hospital
2105002	CORBATA TIPO SCHANTZ	38.860	Hospital
2105003	MINERVA DE YESO	88.260	Hospital
2105004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	51.740	Hospital
2105005	VELPEAU	60.640	Hospital
2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	51.740	Hospital
2105007	YESO BRAQUICARPIANO	51.740	Hospital
2105008	YESO PELVIPEDIO BILATERAL	124.880	Hospital
2105009	YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	98.360	Hospital
2105010	YESO TORACOBRAQUIAL	90.610	Hospital
2105011	CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE)	106.550	Hospital
2105012	CORSETS DE RISSER O SIMILARES	129.540	Hospital
2105013	CORSETS DE YESO SIMPLE (TIPO WATSON JONES)	103.680	Hospital
2105501	VALVA CORTA DE YESO	32.330	Hospital
2105502	VALVA DE PIE	114.850	Hospital
2105503	VALVA DE PIERNA	80.910	Hospital
2105504	VALVA LARGA DE YESO	71.840	Hospital
2105505	VENDAJE VELPEAUX	45.870	Hospital
2105506	RETIRO YESO	13.290	Hospital
2105507	REFORZAMIENTO DE YESO	16.530	Hospital
2105508	COLOCACION TACO	7.010	Hospital
2105509	VENDAJE JONES	35.740	Hospital
2105510	VENDAJE ELASTICO	13.290	Hospital
2105511	VALVA BRAZO	136.090	Hospital

2106001	RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS INTERNAS ARTICULARES O DE COLUM	801.090	Equipos Quirurgicos
2106002	RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	634.630	Equipos Quirurgicos
2106003	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSINTESIS O SIMILARES	241.050	Equipos Quirurgicos
2107001	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS (HOMBRO,CODO,RODILLA,TOBILLO,MUN	281.030	Equipos Quirurgicos
2107002	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA,CADERA,PELVIS).	366.610	Equipos Quirurgicos
2107003	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	127.210	Equipos Quirurgicos
2107004	FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO, EPIFISIS FEMO	498.820	Equipos Quirurgicos
2107005	FRACTURAS MEDIANAS (DIAFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL, DIAFISIS FEMORA	412.480	Equipos Quirurgicos
2107006	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	200.840	Equipos Quirurgicos
2107007	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE EXTREMID	389.850	Equipos Quirurgicos
2107008	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE EXTREMID	339.050	Equipos Quirurgicos
2107009	LUXACION CONGENITA DE CADERA, TRAT. ORTOPEDICO COMPLETO (UNIO BILATERA	340.230	Equipos Quirurgicos
2107010	PIE BOT, UNILATERAL, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO	330.300	Equipos Quirurgicos
2201001	ANESTESIA GENERAL O REGIONAL OTORGADA POR MEDICO DIFERENTE AL PRIMER C	93.680	Hospital
2201002	ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	114.230	Hospital
2201501	PUNCION PARA ANALGESIA PERIDURAL	168.300	Hospital
2201502	BLOQUEO ANESTESIA VÍA CENTRAL	42.110	Hospital
2201503	INSTALACIÓN CATETER EPIDURAL	69.740	Hospital
2201504	BLOQUEOS GANGLIONARES	59.250	Hospital
2201507	INSTALACION TEFLON/MARIPOSA SUBCUTANEA	10.050	Hospital
2201508	PREPARACION TRATAMIENTO ANALGESICO DOMICILIO EN JERINGA, PARA VISITA D	15.120	Hospital
2201509	PREPARACION TRATAMIENTO ANALGESICO EN BOMBA ELASTOMERICA, PARA VISITA	26.510	Hospital
2201513	INSTALACION CATETER PERIDURAL CON RESERVORIO	69.740	Hospital
2201514	INSTALACION CATETER ESPINAL TUNELIZADO	69.740	Hospital
2201515	BLOQUEO PLEXO BRAQUIAL S/ INSTALACION CATETER	40.880	Hospital
2201516	BLOQUEO PLEXO BRAQUIAL C/INSTALACION CATETER	46.590	Hospital
2201517	BLOQUEO PLEXO CELIACO,LUMBAR O HIPOGAST.C/NEUROLITICO	103.690	Hospital
2201518	FENOLIZACION POR ALCOHOLIZACION PERIFERICA	35.000	Hospital
2201521	IMPLANTE CATETER DE QUIMIOTERAPIA CON RESERVORIO SUBCUTANEO	252.480	Hospital
2201522	DERECHO PABELLON 1/2 HORA HOSPITAL	62.980	Hospital
2201523	DERECHO PABELLON 1 HORA HOSPITAL	115.120	Hospital
2201524	DERECHO PABELLON 1 1/2 HORA HOSPITAL	180.060	Hospital
2201525	DERECHO PABELLON 2 HORAS HOSPITAL	334.770	Hospital
2301034	ORTESIS PALMAR ACTIVA (UCLA)	18.870	Hospital
2301036	ORTESIS CORTA DE POSICION (DIGITALES) C/U	16.420	Hospital
2301037	ORTESIS DE USO NOCTURNO DE MIEMBRO INFERIOR	35.690	Hospital
2301038	ORTESIS LARGA DE POSICION (EXTREMIDAD SUPERIOR)	17.500	Hospital
2301043	ORTESIS MANO-MUNECA PASIVA	7.320	Hospital
2301045	ORTESIS TOBILLO-PIE	71.330	Hospital
2401061	RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO	49.430	Hospital
2401062	RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO	175.020	Hospital
2401063	RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRITICO	236.880	Hospital
2401500	TRASLADOS - SECTOR I	75.270	Hospital

2401501	TRASLADOS - SECTOR II	118.250	Hospital
2401502	TRASLADOS - SECTOR III	170.130	Hospital
2401503	TRASLADOS - SECTOR IV	224.020	Hospital
2401504	TRASLADOS - SECTOR V	291.810	Hospital
2401505	FUERA DE RADIO URBANO POR KM	9.670	Hospital
2401509	EVACUACION AEROMEDICA PACIENTES NO CRITICOS	3.085.370	Hospital
2401510	EVACUACION AEROMEDICA PACIENTE CRITICO	4.628.060	Hospital
2401600	TRASLADOS MINIBUS POR KM (100% CON CARGO AL PACIENTE)	1.030	Hospital
2502009	TRATAMIENTO FERTILIZACION ASISTIDA BAJO COMPLEJIDAD EN HOMBRE	176.940	Hospital
2502010	TRATAMIENTO FERTILIZACION ASISTIDA BAJO COMPLEJIDAD EN MUJER	595.650	Hospital
2502011	INDUCCION DE LA OVULACION	3.799.510	Hospital
2502015	SOPORTE POST TRANSFERENCIA EN TRATAMIENTO DE FERTILIZACION	169.060	Hospital
2602001	ATENCION INTEGRAL DEL NUTRICIONISTA	47.780	Hospital
2603001	ATENCION INTEGRAL DE MATRONERIA EN SALUD OBSTETRICA Y PERINATAL	27.270	Hospital
2603002	ATENCION INTEGRAL DE MATRONERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	23.350	Hospital
2609001	ATENCION INTEGRAL DE ACUPUNTURA POR PROFESIONAL DE LA SALUD (POR SESIO	22.320	Hospital
5101501	DERIVACIÓN EXTRA-HOSPITAL POR COBRAR	0	Hospital
5101509	DIFERENCIA COBRO AMBULATORIO	0	Hospital
5201506	ALMUERZO - COMIDA ACOMPAÑANTES HOSP. EN HABITACION	16.860	Hospital
5401001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	31.380	Hospital
5401002	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA	44.280	Hospital
5401003	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGIA	44.280	Hospital
5401004	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA	44.280	Hospital
5401005	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA	43.030	Hospital
5401008	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	42.940	Hospital
5401009	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA	61.520	Hospital
5401011	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGIA	42.940	Hospital
5401012	CONSULTA NUTRICIONISTA	23.350	Hospital
5401013	TEST RAPIDO, DETECCION DE DROGA EN ORINA	47.080	Hospital
5401014	EVALUACION COMPOSICION CORPORAL BIOIMPEDANCIOMETRIA	15.350	Hospital
5401015	RENOVACION APTITUD PSICOMOTRIZ- CLASE 1	90.160	Hospital
5401016	RENOVACION APTITUD PSICOMOTRIZ- CLASE2	82.740	Hospital
5401017	ENTRENAMIENTO FISIOLÓGICO	86.160	Hospital
5401018	ENTRENAMIENTO FISIOLÓGICO 3 DIAS	114.790	Hospital
5401019	OBTENCION LICENCIA MIXTO TRIPULANTE DE CABINA	183.700	Hospital
5401020	OBTENCION LICENCIA SIN EXAMENES TRIPULANTE CABINA	57.730	Hospital
5401021	RENOVACION LICENCIA TRIPULANTE DE MANDO	82.840	Hospital
5401022	RENOVACION LICENCIA TRIPULANTE DE CABINA	73.730	Hospital
5401023	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL, NEUROLOGICA	11.750	Hospital
5401024	CONTROL PACIENTE PSIQUIATRICO	48.320	Hospital
5401025	EVALUACION PSIQUIATRICA PREVIA A TERAPIA (1° CONSULTA)	39.510	Hospital
5401026	CONSULTA PSICOLOGICO CLINICO(SESION 45')	51.650	Hospital
5401027	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESION 45')	48.940	Hospital

5401028	TEST DE RORCHARSCH	98.350	Hospital
5401029	TEST DE EDWARDS	36.460	Hospital
5401030	TEST M.M.P.I	64.250	Hospital
5401031	TEST WESCHLER	57.040	Hospital
5401032	TEST RAVEN	40.810	Hospital
5401033	E.E.G. DIGITAL 32 CANALES(CON ACTIVACION HV Y FE) ESTANDAR O POST PRI	102.100	Hospital
5401034	& CAMPIMETRIA DE PROYECCION, CADA OJO (PROC.AUT)	28.490	Hospital
5401035	&CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA) C/OJO	21.430	Hospital
5401036	& EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESRABISMO, ESTUDIO COMPLETO AMBOS OJOS	34.550	Hospital
5401037	& RETINOGRAFIA, AMBOS OJOS	31.870	Hospital
5401038	& TONOMETRIA APLANATICA, CADA OJO	8.940	Hospital
5401039	EXAMEN OPTOMETRICO C/S PRESCRIPCION DE LENTES	17.400	Hospital
5401040	TEST DE COLORES (CADA OJO)	8.950	Hospital
5401041	AGUDEZA VISUAL (CADA OJO)	8.950	Hospital
5401043	# AUDIOMETRIA NIÑOS	19.940	Hospital
5401044	# IMPEDANCIOMETRIA	21.430	Hospital
5401045	# COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRA	34.170	Hospital
5401046	# ELECTRONISTAGMOGRAFIA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG. DE P	16.100	Hospital
5401047	# FUNCION TUBARIA	8.590	Hospital
5401048	# TEST DE GLICEROL (CON AUDIOMETRIAS)	34.170	Hospital
5401049	# EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	37.840	Hospital
5401050	# AUDIOMETRIA ADULTO	44.750	Hospital
5401051	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO EN ADULTOS (INCLUYE TAPON DE CERUMEN) (PROC. AU	35.740	Hospital
5401052	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DE)	26.220	Hospital
5401053	AUDIOMETRIA (PLAN DE SALUD)	13.470	Hospital
5401055	RADIOGRAFIA PANORAMICA	43.770	Hospital
5401062	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	54.530	Hospital
5401063	POLIGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO	62.760	Hospital
5401064	MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTE EL SUEÑO.	35.830	Hospital
5401203	&CUANTIFICACION DE LAGRIMACION (TEST DE SCHIRMER) UNO O AMBOS OJOS	2.690	Hospital
5401208	TONOMETRO COMPUTARIZADO POR INYECCION DE AIRE AMBOS OJOS	18.390	Hospital
5401209	TEST DE ESTEREOPSIS O VISIÓN DE PROFUNDIDAD	10.160	Hospital
5401210	ESTUDIO SUBJETIVO AUTOMATIZADO DE LA VISIÓN	11.330	Hospital
5401212	SCREENING DE PAQUIMETRÍA Y QUERATOMETRÍA	5.970	Hospital
5401213	AUTOREFRACCIÓN SIN CICLOPEJIA	8.850	Hospital
5401214	AUTOREFRACCIÓN CON CICLOPEJIA	10.370	Hospital
5401242	& CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, C/OJO	12.650	Hospital
5401601	CONVALIDACION DE CERTIFICADOS DE LICENCIA CONTROL PILOTO (100% CON CAR	43.470	Hospital
5401602	PRUEBA DE TOLERANCIA ALTITUD (HIPOXIA) (100%CON CARGO AL PACIENTE)	116.730	Hospital
5401603	SESION ENTRENADOR DE VUELO Y DESORIENTADOR ESPACIAL, GAT II (100% CON	76.300	Hospital
5401604	EXAMEN SALUD CLASE 1-2-3 (100% CON CARGO PACIENTE)	43.470	Hospital
5501001	ANGIOGRAFIA CEREBRAL O ANGIOGRAFIA MEDULAR	1.106.880	Hospital
5501002	ANGIOGRAFIA CEREBRAL O ANGIOGRAFIA MEDICA HORARIO INHABIL	1.660.320	Hospital

5501003	ANGIOGRAFIA CEREBRAL O ANGIOGRAFIA MED. ANESTESISTA	316.090	Hospital
5501004	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA Y/O ANGIOGRAFIA CEREBRAL (POR VASO)	1.106.880	Hospital
5501005	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA Y/O ANGIOGRAFIA CEREBRAL (POR VASO) HORARIO INH	1.660.320	Hospital
5501006	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA YO ANGIOGRAFIA CEREBRAL (POR VASO) ANESTESISTA	316.090	Hospital
5501007	QUIMIOEMBOLIZACION O BALONIZACION O ALCOHOLIZACION O EMBOLIZACION PERI	1.950.390	Hospital
5501008	QUIMIOEMBOLIZACION O BALONIZACION O ALCOHOLIZACION O EMBOLIZACION PER	427.310	Hospital
5501009	QUIMIOEMBOLIZACION O BALONIZACION O ALCOHOLIZACION O EMBOLIZACION PERI	2.925.540	Hospital
5501010	QUIMIOEMBOLIZACION O BALONIZACION O ALCOHOLIZACION O EMBOLIZACION PERI	509.270	Hospital
5501011	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA (VASOS PERIFERICOS, PULMONAR Y/O RENAL)	994.000	Hospital
5501012	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA (VASCULAR PERIFERICA, PULMONAR O RENAL) INHABI	1.490.990	Hospital
5501013	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA (VASO PERIFERICO, PULMONAR Y/O RENAL) ANESTESI	263.410	Hospital
5501014	ANGIOPLASTIA RENAL, PERIFERICA O INTRACEREBRAL (ARTERIA O VENOSA)	2.928.730	Hospital
5501015	ANGIOPLASTIA RENAL, PERIFERICA O INTRACEREBRAL (ARTERIAL O VENOSA) 2°	804.840	Hospital
5501016	ANGIOPLASTIA RENAL, PERIFERICA O CRANEAL (ARTERIA O VENOSA) INHABIL	4.393.080	Hospital
5501017	ANGIOPLASTIA RENAL, PERIFERICA O INTRACEREBRAL (ARTERIA O VENOSA) ANES	965.780	Hospital
5501018	TROMBOLISIS (INFARTO CEREBRAL) O TROMBECTOMIA	3.568.430	Hospital
5501019	TROMBOLISIS (INFARTO CEREBRAL) O TROMBECTOMIA 2° CIRUJANO	1.053.520	Hospital
5501020	TROMBOLISIS (INFARTO CEREBRAL) O TROMBECTOMIA ANESTESISTA	1.264.260	Hospital
5501021	TROMBOLISIS (INFARTO CEREBRAL) O TROMBECTOMIA INHABIL	5.352.590	Hospital
5501022	EMBOLIZACION ANEURISMA CEREBRAL1	4.170.500	Hospital
5501023	EMBOLIZACION ANEURISMA CEREBRAL1, 2° CIRUJANO	1.286.050	Hospital
5501024	EMBOLIZACION ANEURISMA CEREBRAL1, ANESTESISTA	1.545.240	Hospital
5501025	EMBOLIZACION ANEURISMA CEREBRAL1, INHABIL	6.255.760	Hospital
5501026	EMBOLIZACION MALFORMACION ARTERIA VENOSA	4.170.500	Hospital
5501027	EMBOLIZACION MALFORMACION ARTERIA VENOSA, 2° CIRUJANO	1.286.050	Hospital
5501028	EMBOLIZACION MALFORMACION ARTERIA VENOSA, ANESTESISTA	1.545.240	Hospital
5501029	EMBOLIZACION MALFORMACION ARTERIA VENOSA INHABIL	6.255.760	Hospital
5501030	ESTUDIO HEMODINAMICO ENDOVASCULAR PORTO HEPATICO	1.490.240	Hospital
5501031	ESTUDIO HEMODINAMICO ENDOVASCULAR PORTO HEPATICO, 2° CIRUJANO	724.370	Hospital
5501032	ESTUDIO HEMODINAMICO ENDOVASCULAR PORTO HEPATICO, ANESTESISTA	434.630	Hospital
5501033	ESTUDIO HEMODINAMICO ENDOVASCULAR PORTO HEPATICO, INHABIL	2.794.180	Hospital
5501034	BIOPSIA HEPATICA O RENAL TRANSYUGULAR	1.986.970	Hospital
5501035	BIOPSIA HEPATICA O RENAL TRANSYUGULAR, 2° CIRUJANO	965.820	Hospital
5501036	BIOPSIA HEPATICA O RENAL TRANSYUGULAR, ANESTESISTA	579.500	Hospital
5501037	BIOPSIA HEPATICA O RENAL TRANSYUGULAR, INHABIL	3.492.720	Hospital
5501038	PUNCION HEPATICA TRANSYUGULAR PARA ACCESO PORTAL	3.725.560	Hospital
5501039	PUNCION HEPATICA TRANSYUGULAR PARA ACCESO PORTAL, 2° CIRUJANO	1.810.910	Hospital
5501040	PUNCION HEPATICA TRANSYUGULAR PARA ACCESO PORTAL, ANESTESISTA	1.086.530	Hospital
5501041	PUNCION HEPATICA TRANSYUCULAR PARA ACCESO PORTAL, INHABIL	5.937.630	Hospital
5501042	EMBOLIZACION PERCUTANEA DE ACCESO PARENQUIMATOSO MINIMAMENTE INVASIVO	620.920	Hospital
5501043	EMBOLIZACION PERCUTANEA DE ACCESO PARENQUIMATOSO MINIMAMENTE INVASIVO	301.820	Hospital
5501044	EMBOLIZACION PERCUTANEA DE ACCESO PARENQUIMATOSO MINIMAMENTE INVASIVO	181.070	Hospital
5501045	EMBOLIZACION PERCUTANEA DE ACCESO PARENQUIMATOSO MINIMAMENTE INVASIVO	1.222.450	Hospital

5501046	COMPRESION DE PSEUDOANEURISMA	745.100	Hospital
5501047	COMPRESION DE PSEUDOANEURISMA, 2°CIRUJANO	362.190	Hospital
5501048	COMPRESION DE PSEUDOANEURISMA, ANESTESIA	217.290	Hospital
5501049	COMPRESION DE PSEUDOANEURISMA, INHABIL	1.397.090	Hospital
5501050	ANGIOGRAFIA PERCUTANEA O ENDOLUMINAL O PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA BA	1.241.860	Hospital
5501051	ANGIOGRAFIA PERCUTANEA O ENDOLUMINAL O PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA BA	603.650	Hospital
5501052	ANGIOGRAFIA PERCUTANEA O ENDOLUMINAL O PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA BA	362.210	Hospital
5501053	ANGIOGRAFIA PERCUTANEA O ENDOLUMINAL O PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA BA	2.095.620	Hospital
5501054	ACCESO PERCUTANEO A ORGANOS ABDOMINALES O TORACICOS O CAVIDADES (C/U)	745.100	Hospital
5501055	ACCESO PERCUTANEO A ORGANOS ABDOMINALES O TORACICOS O CAVIDADES (C/U)	362.190	Hospital
5501056	ACCESO PERCUTANEO A ORGANOS ABDOMINALES O TORACICOS O CAVIDADES (C/U)	217.290	Hospital
5501057	ACCESO PERCUTANEO A ORGANOS ABDOMINALES O TORACICOS O CAVIDADES (C/U)	1.397.090	Hospital
5501058	INSTALACION DE BALONES DE OCLUSION (BILATERAL) C/S EMBOLIZACION	2.483.710	Hospital
5501059	INSTALACION DE BALONES DE OCLUSION (BILATERAL) C/S EMBOLIZACION, 2° CI	1.207.300	Hospital
5501060	INSTALACION DE BALONES DE OCLUSION (BILATERAL) C/S EMBOLIZACION, ANEST	724.370	Hospital
5501061	INSTALACION DE BALONES DE OCLUSION (BILATERAL) C/S EMBOLIZAICON , INHA	4.191.270	Hospital
5501062	DRENAJE PERCUTANEO POR TECNICA DE SELDINGER TROCAR O BILIAR	1.490.240	Hospital
5501063	DRENAJE PERCUTANEO POR TECNICA DE SELDINGER O TROCAR O BILIAR, 2°CIRUJ	724.370	Hospital
5501064	DRENAJE PERCUTANEO POR TECNICA DE SELDINGER O TROCAR, ANESTESISTA	434.630	Hospital
5501065	DRENAJE PERCUTANEO POR TECNICA DE SELDINGER O TROCAR O BILIAR, INHABIL	2.794.180	Hospital
5501066	BIOPSIA PERCUTANEA CON TECNICA DE COAXIAL	1.241.860	Hospital
5501067	BIOPSIA PERCUTANEA CON TECNICA DE COAXIAL, 2° CIRUJANO	603.650	Hospital
5501068	BIOPSIA PERCUTANEA CON TECNICA DE COAXIAL, ANESTESISTA	362.210	Hospital
5501069	BIOPSIA PERCUTANEA CON TECNICA DE COAXIAL, INHABIL	2.095.620	Hospital
5501070	NEFROSTOMIA PERCUTANEA POR TECNICA DE SELDINGER	1.738.590	Hospital
5501071	NEFROSTOMIA PERCUTANEA POR TECNICA DE SELDINGER, 2° CIRUJANO	845.080	Hospital
5501072	NEFROSTOMIA PERCUTANEA POR TECNICA DE SELDINGER, ANESTESISTA	507.050	Hospital
5501073	NEFROSTOMIA PERCUTANEA POR TECNICA DE SELDINGER, INHABIL	3.143.460	Hospital
5501074	INSTALACION DE STENT EXTRA CRANEANO VASCULAR O NO VASCULAR	3.725.560	Hospital
5501075	INSTALACION DE STENT EXTRA CRANEANO VASCULAR O NO VASCULAR, 2° CIRUJAN	1.810.910	Hospital
5501076	INSTALACION DE STENT EXTRA CRANEANO VASCULAR O NO VASCULAR, ANESTESIST	1.086.530	Hospital
5501077	INSTALACION DE STENT EXTRA CRANEANO VASCULAR O NO VASCULAR, INHABIL	5.937.630	Hospital
5501078	RADIOFRECUENCIA GUAIDA BAJO IMAGENES	2.235.320	Hospital
5501079	RADIOFRECUENCIA GUIADA BAJO IMAGENES, 2 CIRUJANO	1.086.530	Hospital
5501080	RADIOFRECUENCIA GUIADA BAJO IMAGENES, ANESTESISTA	651.920	Hospital
5501081	RADIOFRECUENCIA GUIADA BAJO IMAGENES, HORARIO INHABIL	3.841.990	Hospital
5501082	ACCESO VASCULAR POR IMAGENES	372.560	Hospital
5501083	ACCESO VASCULAR POR IMAGENES, 2 CIRUJANO	181.070	Hospital
5501084	ACCESO VASCULAR POR IMAGENES, ANESTESISTA	108.680	Hospital
5501085	ACCESO VASCULAR POR IMAGENES, HORARIO INHABIL	873.180	Hospital
5501086	QUIMIOEMBOLIZACION DE GRANDES VASOS	2.980.460	Hospital
5501087	QUIMIOEMBOLIZACION DE GRANDES VASOS, 2°CIRUJANO	1.448.730	Hospital
5501088	QUIMIOEMBOLIZACION DE GRANDES VASOSO, ANESTESISTA	869.230	Hospital

5501089	QUIMIOEMBOLIZACION DE GRANDES VASOS, HORARIO INHABIL
---------	--

3.492.720	Hospital
-----------	----------