

HOSPITAL CLINICO FUERZA AEREA DE CHILE
TARIFADO PACIENTES PRIVADOS AÑO 2023 (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	1.618.610	Hospital
PAB11	PABELLON 11	1.743.535	Hospital
PAB12	PABELLON 12	1.868.460	Hospital
PAB13	PABELLON 13	2.177.680	Hospital
PAB14	PABELLON 14	2.441.850	Hospital
PAB5	PABELLON 5	425.880	Hospital
PAB6	PABELLON 6	724.840	Hospital
PAB7	PABELLON 7	847.990	Hospital
PAB8	PABELLON 8	1.086.640	Hospital
PAB9	PABELLON 9	1.352.625	Hospital
SAL1	SALA 1	76.960	Hospital
SAL2	SALA 2	138.650	Hospital
SAL3	SALA 3	175.500	Hospital
SAL4	SALA 4	284.010	Hospital
101001	CONSULTA MEDICINA GENERAL	29.770	Hospital
101004	VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HORARIO HABIL	35.180	Hospital
101005	VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HORARIO INHABIL	52.930	Hospital
101006	ASISTENCIA DE CARDIOLOGO A CIRUGIAS NO CARDIACAS	56.460	Hospital
101007	ATENCION MEDICA DEL RECIEN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABELLON QUIRURGI	89.800	Hospital
101008	VISITA POR MÉDICO TRATANTE A PACIENTE HOSPITALIZADO	47.090	Hospital
101009	VISITA POR MÉDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MÉDICA C/U) A PACIENTE HO	37.220	Hospital
101010	ATENCIÓN MÉDICA DIARIA A PACIENTE HOSPITALIZADO	30.510	Hospital
101201	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGIA	38.740	Hospital
101202	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRIA	38.740	Hospital
101203	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGIA	38.740	Hospital
101204	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA	38.740	Hospital
101205	CONSULTA MEDICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	38.740	Hospital
101206	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA	38.740	Hospital
101207	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA ADULTOS	38.740	Hospital
101208	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	38.740	Hospital
101209	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA ADULTOS	38.740	Hospital
101210	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	38.740	Hospital
101211	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGIA MEDICA	38.740	Hospital
101212	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA ADULTOS (1ERA CONSULTA)	66.190	Hospital
101213	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA Y DE ADOLES	66.000	Hospital
101300	CONSULTA MEDICA OTRAS ESPECIALIDADES	43.510	Hospital
101301	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA	43.640	Hospital
101302	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGIA	43.640	Hospital
101303	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGIA	43.640	Hospital
101304	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INMULOGIA	41.120	Hospital
101305	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	41.120	Hospital
101306	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	41.120	Hospital
101307	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	43.640	Hospital
101308	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	43.640	Hospital

101309	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA	43.640	Hospital
101310	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	43.640	Hospital
101311	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA	58.360	Hospital
101312	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA GENERAL	43.640	Hospital
101313	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA CABEZA CUELLO Y MAXILOFACIA	43.640	Hospital
101314	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	43.640	Hospital
101315	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD DE CIRUGIA DE TORAX	43.640	Hospital
101316	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	43.640	Hospital
101317	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PEDIATRICA	43.640	Hospital
101318	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	43.640	Hospital
101319	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGIA	43.640	Hospital
101320	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGIA	43.640	Hospital
101321	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEADES RESPIRATORIAS ADULTO	43.640	Hospital
101322	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD DE ENFERMEADES RESPIRATORIAS PEDIATRI	43.640	Hospital
101323	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO	43.640	Hospital
101324	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICO	43.640	Hospital
101325	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD GENETICA CLINICA	37.130	Hospital
101326	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA ADULTO	43.640	Hospital
101327	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA PEDIATRICO	41.120	Hospital
101328	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGIA	43.640	Hospital
101329	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGIA	43.640	Hospital
101331	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	37.130	Hospital
101332	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA PEDIATRICA Y DE LA ADOL	43.510	Hospital
101333	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	41.120	Hospital
101334	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICNA NUCLEAR	41.120	Hospital
101501	MEDICINA HIPERBARICA (SESION PROGRAMADA)	52.810	Hospital
101502	CONSULTA NUTRICIONISTA	22.150	Hospital
101504	HEPARINIZACIÓN CATETER DE QUIMIOTERAPIA	35.910	Hospital
101505	ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INCLUYE PROCEDIMIENTO)	17.470	Hospital
101506	CONSULTA URGENCIA	46.170	Hospital
101507	CURACION AVANZADA COMPLEJA (MAS DE UN APOSITO BIOCTIVO)	53.590	Hospital
101508	CURACION TRADICIONAL (APOSITO CONVENCIONAL)	16.150	Hospital
101509	CURACION AVANZADA (APOSITO BIOCTIVO)	28.730	Hospital
101510	CONSULTA PODOLOGO INDICACION MEDICA	20.310	Hospital
101511	HEMOGLUCOTEST (INCLUYE PROCEDIMIENTO E INSUMOS)	14.630	Hospital
101512	INYECCION INTRAMUSCULAR (INCLUYE PROCEDIMIENTO E INSUMOS, SIN FARMACOS	14.150	Hospital
101513	INYECCION SUBCUTANEA (INCLUYE PROCEDIMIENTO E INSUMO, SIN FARMACO)	12.790	Hospital
101514	INYECCION INTRAVENOSA (INCLUYE PROCEDIMIENTO E INSUMO SIN FARMACOS)	17.330	Hospital
101517	ALCOHOLEMIA	30.480	Hospital
101519	EVALUACION COMPOSICION CORPORAL BIOMPEDANCIOMETRIA	14.710	Hospital
101520	INSTALACION DE FLEBOCLISIS	36.050	Hospital
101522	CONTROL PRESION ARTERIAL	7.260	Hospital
101523	FERULA DIGITAL (INCLUYE PROCEDIMIENTO E INSUMOS)	31.950	Hospital
101524	EDUCACION POR ENFERMERA (1 SESION)	8.560	Hospital
101525	MONITORIZACION CARIDIACA POR MAS DE UNA HORA, ADULTO O NIÑO	45.430	Hospital
101526	PUNCION DIAGNOSTICA DE TORAX Y/O ABDOMEN	35.870	Hospital
101527	REANIMACION CARDIOPULMONAR ADULTO O NIÑO	258.300	Hospital
101528	REDUCCION LUXOFRATURAS MEDIANAS	197.460	Hospital
101529	REDUCCION LUXOFRATURAS MENORES	64.430	Hospital
101530	CONSULTA ENFERMERA	41.390	Hospital
101569	PROCEDIMIENTO VACUNATORIO	3.860	Hospital
101573	MEDICINA HIPERBARICA SESION DE URGENCIA	84.240	Hospital
101708	VISITA MÉDICO TRATANTE A ENFERMO HOSPITALIZADO 100% CARGO AL PACIENTE	0	Hospital
101709	VISITA POR MÉDICO INTERCONSULTOR A ENFERMO HOSPITALIZADO 100% CARGO AL	0	Hospital
101710	ATENCION MEDICA DIARIA A ENFERMO HOSPITALIZADO 100% CARGO AL PACIENTE	0	Hospital
2	PRESTACIÓN POR DEFINIR	0	Hospital
201001	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADO BASICO	343.990	Hospital
201002	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS BASICOS (SALA 2 O MAS CA	267.510	Hospital
201101	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (SALA 1 CAMA)	597.820	Hospital
201102	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (SALA 2 O MCAMA)	556.260	Hospital

201201	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSI	798.100	Hospital
201202	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL PEDIATRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INT	556.730	Hospital
201203	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL NEONATAL EN UNIDAD DE CUIDADOS INT	1.336.490	Hospital
201301	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTE	639.380	Hospital
201302	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL PEDIATRICA EN UNIDAD DE TRATAMIENTO	1.097.460	Hospital
201303	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTEGRAL NEONATAL EN UNIDAD DE TRATAMIENTO I	531.010	Hospital
201401	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL OBSTETRICIA (SALA 1 CAMA)	312.240	Hospital
201402	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL OBSTETRICIA (SALA 2 O MAS CAMA	267.640	Hospital
201403	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL SALA CUNA	150.340	Hospital
201404	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL INCUBADORA	366.340	Hospital
201407	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL DE OBSERVACION - AMBULATORIO	227.150	Hospital
3	PRESTACION CANCELADA	0	Hospital
301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	7.690	Hospital
301003	ADENOGRAMA MIELOGRAMA C/U	19.240	Hospital
301006	AGREGACION PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	7.410	Hospital
301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO	8.040	Hospital
301008	ANTITROMBINA III	8.040	Hospital
301011	COAGULACION, TIEMPO DE	2.300	Hospital
301013	TIEMPO DE LISIS DEL COAGULO	1.060	Hospital
301014	PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	2.140	Hospital
301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	7.340	Hospital
301020	TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS	2.510	Hospital
301021	FIBRINOGENO	3.920	Hospital
301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	7.710	Hospital
301024	FACTOR V	3.450	Hospital
301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	7.740	Hospital
301026	FERRITINA	9.220	Hospital
301027	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	7.710	Hospital
301028	FIERRO SERICO	3.250	Hospital
301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	7.100	Hospital
301030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	7.990	Hospital
301034	CLASIFICACION SANGUINEA ABO Y RHD	3.850	Hospital
301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	7.310	Hospital
301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	1.180	Hospital
301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	1.180	Hospital
301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	7.430	Hospital
301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C	6.940	Hospital
301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	1.580	Hospital
301044	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	8.130	Hospital
301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS, PLAQUETAS, HE	4.730	Hospital
301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	1.880	Hospital
301049	CUANTIFICACION DE HEPARINA	8.910	Hospital
301051	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	7.710	Hospital
301054	METAHEMOGLOBINA	2.370	Hospital
301059	TIEMPO DE PROTOMBINA (INCLUYE INR, RAZON INTERNACIONAL NORMALIZADA)	3.620	Hospital
301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	1.620	Hospital
301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	1.510	Hospital
301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	1.170	Hospital
301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	1.130	Hospital
301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	1.950	Hospital
301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	2.000	Hospital
301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	1.550	Hospital
301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC.AUT.)	3.250	Hospital
301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	5.120	Hospital
301072	TIEMPO DE SANGRIA (NO INCLUYE DISPOSITIVOS ASOCIADOS)	2.300	Hospital
301082	TRANSFERRINA	8.440	Hospital
301083	TROMBINA, TIEMPO DE	3.170	Hospital
301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA,TTPK O SIMILARES)	3.650	Hospital
301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	850	Hospital
301089	FACTOR VON WILLEBRAND, ANTIGENICO (FVW:AG)	15.450	Hospital

301090	FACTOR VON WILLEBRAND, ANTIGENICO COFACTOR RISTOCETINA (FVW:CORIS)	14.620	Hospital
301091	PROTEÍNA C FUNCIONAL	47.830	Hospital
301092	PROTEÍNA S	56.570	Hospital
301093	RESISTENCIA PROTEÍNA C ACTIVADA	35.640	Hospital
301094	ESTUDIO DE LA HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA (HPN) POR CITOMETRIA	73.480	Hospital
301095	DIMERO-D	18.370	Hospital
301096	PROCALCITONINA	66.870	Hospital
301097	INHIBIDOR DE FACTOR DE LA COAGULACION	139.290	Hospital
301098	SECRECION PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	179.570	Hospital
301099	TIEMPO DE VENENO DE VIBORA DE RUSSELL DILUIDO	67.440	Hospital
301100	ANTITROMBINA III ANTIGENICA	67.670	Hospital
301114	PROTEÍNA C ANTIGÉNICA	67.890	Hospital
301116	HEMOGLOBINA GLICADA, A1C, TEST RÁPIDO EN EL LUGAR DE ASISTENCIA (INCLU	9.310	Hospital
301502	LATEX PARA LUPUS	9.870	Hospital
301507	CK-MB MASA	25.270	Hospital
302001	CUERPO CETONICOS EN SANGRE	1.430	Hospital
302002	ACIDO CITRICO	4.990	Hospital
302004	LACTATO EN SANGRE	6.250	Hospital
302005	ACIDO URICO, EN SANGRE	2.330	Hospital
302008	AMILASA, EN SANGRE	3.650	Hospital
302009	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	10.320	Hospital
302010	AMONIO	3.790	Hospital
302011	BICARBONATO (PROC.AUT.)	1.110	Hospital
302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	2.380	Hospital
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	2.230	Hospital
302015	CALCIO EN SANGRE	2.120	Hospital
302017	CAROTENO	3.390	Hospital
302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMAS 2 CODIGOS 03-07-011 O 03-07-	7.360	Hospital
302019	CERULOPLASMINA	5.660	Hospital
302020	COBRE EN SANGRE	3.150	Hospital
302021	COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	4.560	Hospital
302023	CREATININA EN SANGRE	2.070	Hospital
302024	CLEARANCE CREATININA (PROC.AUT.)	4.510	Hospital
302025	CREATINQUINASA CK - MB ACTIVIDAD	8.140	Hospital
302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	5.850	Hospital
302027	TROPONINA	17.430	Hospital
302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	3.650	Hospital
302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE ISOEN-ZIMAS	10.070	Hospital
302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	1.980	Hospital
302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	12.230	Hospital
302034	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTEROL TOTAL, HDL-COLESTERO	9.550	Hospital
302035	FARMACOS Y/O DROGAS NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL,ANOREXIGENOS, ANT	9.600	Hospital
302036	FENILALANINA	3.970	Hospital
302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS,INTESTINAL	9.710	Hospital
302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	1.970	Hospital
302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	2.820	Hospital
302043	GALACTOSA	1.340	Hospital
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	3.450	Hospital
302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, CO2, EXCESO	6.000	Hospital
302047	GLUCOSA EN SANGRE	1.910	Hospital
302048	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO), (DOSDETERMINAC	8.910	Hospital
302050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLÓGICO (ADA)	8.160	Hospital
302053	LIPASA EN SANGRE	4.050	Hospital
302055	LITIO EN SANGRE	4.470	Hospital
302056	MAGNESIO EN SANGRE	4.890	Hospital
302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	2.040	Hospital
302058	OSMOLALIDAD EN SANGRE	3.170	Hospital
302061	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS (INCLUYE CÓD. 03-02-100 Y 03-02-101)	9.640	Hospital
302063	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT), PIRUVICA (GPT), C/U.	2.840	Hospital
302064	TRIGLICERIDOS EN SANGRE(PROC.AUT.)	2.710	Hospital

302066	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE AD-MINISTRA)	5.450	Hospital
302067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	2.090	Hospital
302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	3.080	Hospital
302070	APOLIPOPROTEÍNAS (A1, B U OTRAS) C/U	10.610	Hospital
302075	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12 PARAMETROS)	13.400	Hospital
302076	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TOMA DE MUESTRA, TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIR	15.690	Hospital
302077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	11.620	Hospital
302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUIMIOLUMINISCENCIA, ENZIMOIN	25.860	Hospital
302080	VITAMINA B6 POR HPLC	79.410	Hospital
302081	CALCIO IONICO (INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO. NO INCLUYE	3.830	Hospital
302082	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GOTAS DE SANGRE SECA	13.150	Hospital
302083	CARBOXIHEMOGLOBINA	35.570	Hospital
302084	PLOMO EN SANGRE	98.640	Hospital
302085	PREALBUMINA	46.630	Hospital
302086	HOMOCISTEINA	92.270	Hospital
302095	TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD ENZIMATICA	93.370	Hospital
302097	HORMONA TIROESTIMULANTE, NEONATAL EN GSS	34.520	Hospital
302098	PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACILCARNITINAS EN GSS	123.520	Hospital
302099	PESQUISA NEONATAL AMPLIADA EN GSS (INCLUYE PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACI	196.190	Hospital
302100	PROTEINAS TOTALES EN SANGRE	2.240	Hospital
302101	ALBUMINAS EN SANGRE	2.240	Hospital
302102	LEUCINA CUALITATIVA EN GSS	52.690	Hospital
302502	CARBAMAZEPINA LIBRE	44.180	Hospital
302503	ACIDO VALPROICO LIBRE	41.840	Hospital
303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	13.170	Hospital
303002	ALDOSTERONA	12.310	Hospital
303003	ANDROSTENEDIONA	8.560	Hospital
303004	ANGIOTENSINA	10.460	Hospital
303006	CORTISOL	8.560	Hospital
303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	10.860	Hospital
303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	10.700	Hospital
303009	ERITROPOYETINA	9.010	Hospital
303012	GASTRINA	11.500	Hospital
303014	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA(CUANTIFICACION)	8.250	Hospital
303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	8.440	Hospital
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	8.460	Hospital
303017	INSULINA	7.850	Hospital
303018	PARATHORMONA	12.880	Hospital
303019	PROGESTERONA	7.990	Hospital
303020	PROLACTINA (PRL)	8.440	Hospital
303021	RENINA	13.640	Hospital
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	8.770	Hospital
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	10.010	Hospital
303024	HORMONA TIROESTIMULANTE (TSH) ADULTO, NINO	6.940	Hospital
303025	TIROGLOBULINA	10.860	Hospital
303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	7.990	Hospital
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	6.940	Hospital
303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	7.220	Hospital
303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	10.860	Hospital
303030	ESTRADIOL (17-BETA)	8.270	Hospital
303031	INSULINA, CURVA DE (MINIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS NEC	21.180	Hospital
303033	ANGIOTENSINA	9.780	Hospital
303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	8.680	Hospital
303039	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA; TITULACION DE (ELISA O RIA)	8.230	Hospital
303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	19.450	Hospital
303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR).	20.950	Hospital
303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)C/U.	20.620	Hospital
303049	CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA	53.420	Hospital
303050	METANEFRIAS URINARIAS (INCLUYE DETERMINACION DE METANEFRIYA Y NORMETA	65.010	Hospital
303051	CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA	55.890	Hospital

303052	PEPTIDO C	69.250	Hospital
303053	CALCITONINA	70.260	Hospital
303054	INHIBINA B	81.000	Hospital
303055	NT-Pro BNP O BNP	81.940	Hospital
303056	CORTISOL SALIVAL	74.920	Hospital
303057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	32.430	Hospital
303123	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG) CATECOLAMINAS	19.850	Hospital
303523	DETERMINACION EN PLASMA DE HORMONA ANTI MULLERIANA (AMH)	68.200	Hospital
304001	CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE MÍNIMO 25 MITOS	99.390	Hospital
304002	CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE MÉDU	101.960	Hospital
304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBlasto, LIQUIDO AMNIOTI	93.320	Hospital
304006	FISH CROMOSOMAS X E Y	133.770	Hospital
304007	DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR :DISPLACIA TANATOFORICA TIPO I Y II	58.780	Hospital
304008	AMPLIFICACION POR PCR MAS ANALISIS DE FRAGMENTOS FLUORESCENTES POR EL	318.650	Hospital
304009	ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR AMPLIFICACION MULTIPLE DE SO	164.920	Hospital
304010	ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR AMPLIFICACION MULTIPLE DE SO	194.790	Hospital
304012	AMPLIFICACION POR PCR EN TIEMPO REAL CUANTITATIVO CON Sonda	301.420	Hospital
304013	AMPLIFICACION DE ADN POR PCR CONVENCIONAL DE 1 FRAGMENTO	242.170	Hospital
304014	AMPLIFICACION POR PCR MAS ANALISIS POR RESTRICCION ENZIMATICAS	219.540	Hospital
304015	FISH EN FROTIS FRESCOS DE MÉDULA ÓSEA, SANGRE, CONCENTRADO DE CÉLULAS	450.170	Hospital
304016	CARIOTIPO MOLECULAR (HIBRIDACIÓN GENÓMICA COMPARATIVA EN MICROMATRICES	1.247.980	Hospital
304501	DETERMINACION DE MIODELECCIONES EN CROMOSOMAS Y BIOLOGIA MOLECULAR	227.330	Hospital
304506	FISH X CROMOSOMAS 13/18/21	303.110	Hospital
304509	FRAGMENTACION DEL ADN DE ESPERMIOS	102.300	Hospital
305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	8.230	Hospital
305003	ALFA FETOPROTEINAS	7.990	Hospital
305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI-ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A- ENA)	16.530	Hospital
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA),	11.620	Hospital
305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOSANTITIROID	9.270	Hospital
305008	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TECNICA DE LATEX.	7.190	Hospital
305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	10.860	Hospital
305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	12.340	Hospital
305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	7.190	Hospital
305013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	11.540	Hospital
305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O CUANTITATIVA C/U	1.970	Hospital
305019	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	4.110	Hospital
305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT, WAALER ROSE, NEFELOMETRICAS Y/	7.060	Hospital
305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	9.010	Hospital
305025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	14.290	Hospital
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	6.750	Hospital
305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	7.900	Hospital
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	8.230	Hospital
305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U	8.110	Hospital
305030	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	20.850	Hospital
305031	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS AUTOMATIZADA	21.040	Hospital
305035	DETECCION, IDENTIFICACION Y TITULACION CrioAGLUTININAS	4.070	Hospital
305036	CrioHEMOLISINAS	4.070	Hospital
305041	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U OTROS, INCLUYE	11.260	Hospital
305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9 C/U	13.970	Hospital
305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR(GBM), ANT	17.420	Hospital
305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA), (INCLUYE C-ANCA Y P-	24.900	Hospital
305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U	19.800	Hospital
305085	ANTICUERPOS ANTI MLK-1	35.360	Hospital
305086	ANTICUERPOS CONTRA PEPTIDOS DEANIMADOS DE GLIADINA IGC E IGA	16.230	Hospital
305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	70.160	Hospital
305091	LINFOCITOS T (INCLUYE CD3, CD4, CD8). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	44.770	Hospital
305092	NATURAL KILLERS (INCLUYE CD16, CD 56). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	43.600	Hospital
305093	INMUNOFENOTIPO EN LEUCEMIAS AGUDAS	523.370	Hospital
305094	INMUNOFENOTIPO EN SINDROME LINFOPROLIFERATIVOS	446.080	Hospital
305095	INMONOFENOTIPO EN SINDROME MIELODISPLASICOS	454.210	Hospital

305096	DETECCION DE ENFERMEDAD RESIDUAL MINIMA	288.440	Hospital
305097	CROMOGRANINA A	123.660	Hospital
305098	CROMOGRANINA A	75.030	Hospital
305099	PEPTIDO CICLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IgG	58.060	Hospital
305104	ANTIGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	36.920	Hospital
305105	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IgG, IgM), C/U	61.490	Hospital
305106	ESTUDIO INMUNOLÓGICO DE DIABETES (INCLUYE DETERMINACIÓN SIMULTÁNEA DE	163.960	Hospital
305107	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	60.520	Hospital
305108	ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA): SM, RNP, SS	34.730	Hospital
305110	ALOCROSS MATCH LINFOCITOS T Y LINFOCITOS B (CITOMETRIA DE FLUJO)	441.250	Hospital
305111	ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING (LUMINEX)	98.550	Hospital
305112	AUTOCROSSMATCH LINFOCITOS T Y B (CITOMETRIA DE FLUJO)	441.250	Hospital
305113	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTIGENOS INDIVIDUALES CLASE I	374.570	Hospital
305114	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTIGENOS INDIVIDUALES CLASE II	441.250	Hospital
305115	ESTUDIO RECEPTOR TRANSPLANTADO CON DONANTE CADAVER	709.820	Hospital
305116	HLA-AB TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	265.330	Hospital
305117	HLA-ABDR TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	441.250	Hospital
305118	HLA-B27 TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	139.320	Hospital
305119	HLA-C TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	161.980	Hospital
305120	HLA-DP TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	161.980	Hospital
305121	HLA-DQ TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	246.590	Hospital
305122	HLA-DR TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	174.280	Hospital
305123	SEROTECA MENSUAL Y MANTENCION EN LISTA DE ESPERA	40.750	Hospital
305124	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	52.770	Hospital
305170	ANTIGENO CA 125, CA 15-3, CA 19-9, C/U	14.480	Hospital
305181	ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)(INCLUYE IGG E IGA)	18.620	Hospital
306001	BACILOSCOPIA POR METODO DE CONCENTRACION	4.040	Hospital
306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	2.640	Hospital
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	2.300	Hospital
306005	TINCION DE GRAM	1.060	Hospital
306007	COPROCULTIVO, C/U	6.370	Hospital
306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO) C/U	5.570	Hospital
306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA)	5.670	Hospital
306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	13.590	Hospital
306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	8.160	Hospital
306016	NEISSERIA GONORRHOEA (GONOCOCO)	4.540	Hospital
306017	CULTIVO PARA HONGOS (LEVADURAS Y FILAMENTOSOS)	4.120	Hospital
306018	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO DE KOCH)	7.030	Hospital
306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	9.470	Hospital
306022	CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACION DE	9.470	Hospital
306023	CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	9.670	Hospital
306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	8.090	Hospital
306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO NO	4.120	Hospital
306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM) (MINIMO 6 F	12.420	Hospital
306028	ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHONGOS)	4.160	Hospital
306033	BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIIS, ANTICUERPO, POR AGLUTINACION O E	3.180	Hospital
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIMILARES	8.320	Hospital
306036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HETEROFILOS O SIM	3.650	Hospital
306037	MYCOPLASMA IgG, IgM, c/u	8.000	Hospital
306038	R.P.R.	4.140	Hospital
306039	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH H Y O, PARATYPHI A Y B) (W	5.450	Hospital
306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	7.660	Hospital
306042	V.D.R.L.	4.750	Hospital
306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS), DIAGNOSTICO DE	4.890	Hospital
306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM SP O PARA DI	13.620	Hospital
306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPATICA (INCLUYE DIAGNOSTICO D	31.060	Hospital
306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLUYE DIAGNOS	7.170	Hospital
306048	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MAC	4.560	Hospital
306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN MACROSCOPI	4.350	Hospital
306050	DIAGNÓSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS ORGÁ	4.580	Hospital

306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MACROSCOPICOS Y EXAM	3.220	Hospital
306052	ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCOPICOS	2.700	Hospital
306053	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE (MINIMO 10 FROTIS Y/O GOTAS	15.280	Hospital
306054	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA DE MICROSTROUT O SIMILAR EN HAS	16.970	Hospital
306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE (ACAROTEST): DE 6 A 10 PREPARA	6.110	Hospital
306059	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MAC	6.070	Hospital
306061	PARASITO IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTROS POR ELISA	8.610	Hospital
306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS, CHAGAS, AMEBIASIS Y OTRA	9.400	Hospital
306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, ENTEROVIRUS, HERPES	14.080	Hospital
306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (SARS CoV-2 LgM, LgG ADENOVIRUS, CITOM	9.590	Hospital
306070	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMP	12.490	Hospital
306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTALES C/U	11.750	Hospital
306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGENO E DEL	11.500	Hospital
306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	11.760	Hospital
306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL (HBEAG)	10.630	Hospital
306079	VIRUS HEPATITIS B ANTIGENO SUPERFICIE	8.400	Hospital
306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	11.710	Hospital
306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	12.840	Hospital
306082	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (PCR), VIRUS INFLUENZA , VIRUS HERPE	38.280	Hospital
306083	CITOMEGALOVIRUS (CMV) SHELL VIAL AISLAMIENTO RAPIDO	114.000	Hospital
306084	HEPATITIS B, CARGA VIRAL	173.830	Hospital
306085	HEPATITIS C CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	193.420	Hospital
306086	HIV, CARGA VIRAL	102.800	Hospital
306087	VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	241.160	Hospital
306088	POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	149.400	Hospital
306090	TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (PYOGENES)	9.330	Hospital
306091	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA CON CIM. 2FRAS	27.110	Hospital
306093	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIAS.1 FRASCO (COSTO NO INCLUI)	28.570	Hospital
306094	ANTIGENO GALACTOMANANO	41.060	Hospital
306096	PARASITOS:TEST RAPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y OTROS)	16.410	Hospital
306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOEA DETECCION POR TECNICA DE	65.010	Hospital
306098	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO	29.720	Hospital
306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B AGALACTIAE EN EMBARAZADAS POR CULTIVO CON MEDIO	23.650	Hospital
306100	CULTIVO ACELERADO PARA MICOBACTERIAS	39.850	Hospital
306101	CULTIVO DE LÍQUIDO DE CAVIDADES ESTÉRILES EN FRASCO DE HEMOCULTIVO AU	33.130	Hospital
306102	TINCION DE TOLUIDINA	73.010	Hospital
306106	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA HONGOS	31.840	Hospital
306107	PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR EN TIEMPO REA	129.260	Hospital
306109	VIH, GENOTIPIFICACION ANTIVIRALES	660.500	Hospital
306110	PCR METAPNEUMOVIRUS	120.810	Hospital
306111	HTLV I Y II DETERMINACION DE ANTICUERPOS VIRALES	118.010	Hospital
306112	VIH, ANTICUERPOS Y ANTIGENOS VIRALES, DETERM DE H.I.V	11.120	Hospital
306113	VIH, REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R) EN LIQUIDO CEFALORAQUIDE	96.670	Hospital
306117	CULTIVO PARA DERMATOFITOS	4.680	Hospital
306118	AMPLIFICACION DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS POR TECNICA DE BIOLOGIA M	97.560	Hospital
306119	INTERFERON GAMMA TBC	155.870	Hospital
306120	PANEL VIRAL DIARREA POR PCR (DETERMINACION DE ROTAVIRUS, NOROVIRUS g1,	191.470	Hospital
306121	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS Igm TEST RAPIDO	104.280	Hospital
306122	PANEL VIRUS RESPIRATORIO MOLECULAR (15 A 17 VIRUS) (ADENOVIRUS, VRS A	131.600	Hospital
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	8.280	Hospital
306170	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS	7.850	Hospital
306182	REACCION DE POLIMERASA EN CADENAS(P.C.R) EN TIEMPO REAL VIRUS INFLUENZ	44.420	Hospital
306270	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE SINCIAL POR CUALQUIER TECNICA	9.070	Hospital
306271	TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUES	14.530	Hospital
306517	CULTIVO HEMOFILUS AGAR CHOCOLATE	7.290	Hospital
306519	MEDIOS ESPECIALES(SECRECIONES)	11.960	Hospital
306537	ANTIBIOGRAMA (C.I.M) ETEST	14.600	Hospital
306538	ATB COMPLEMENTARIO	12.950	Hospital
306539	ECOLI ENTEROPATOGENO	14.120	Hospital
306542	CUANTIFICACIÓN COLONIA (HEMOCULTIVO)	17.440	Hospital

306543	CUANTIFICACIÓN LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	17.750	Hospital
306556	BORDETELLA PERTUSIS IGG O IGM	36.200	Hospital
306557	PANEL RESPIRATORIO VIRAL	135.030	Hospital
306558	CORONAVIRUS COVID-19	0	Hospital
306569	DETERMINACIÓN HELICOBACTER EN DEPOSICIONES	44.880	Hospital
306570	DETERMINACIÓN ANTÍGENO DE LEGIONELLA EN ORINA	52.370	Hospital
306571	DETERMINACIÓN ANTÍGENO STREPTOCOCO EN ORINA	52.370	Hospital
306572	DETERMINACIÓN ANTÍGENO NEUMOCOCO EN ORINA	52.370	Hospital
307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	24.050	Hospital
307009	ARTERIAL EN ADULTOS	2.830	Hospital
307010	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	5.940	Hospital
307011	VENOSA EN ADULTOS	2.040	Hospital
307012	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	3.800	Hospital
307013	CON TÉCNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADOS, C/U, NO INCLUYE F	3.260	Hospital
307014	CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES)	2.790	Hospital
307018	PUNCIÓN MEDULAR OSEA	32.880	Hospital
307023	ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NIÑO	10.440	Hospital
307024	REACCIÓN CUTÁNEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS ALERGENOS)	58.040	Hospital
307511	BIO MARCADOR ALZ -TAU	222.180	Hospital
307512	TOMA DE MUESTRA SECRECIÓN CONJUNTIVAL Y/O HERIDAS	4.250	Hospital
308001	AZÚCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	1.740	Hospital
308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	1.010	Hospital
308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES),	1.810	Hospital
308005	LEUCOCITOS FECALES	1.810	Hospital
308006	PH EN DEPOSICIONES	1.010	Hospital
308007	ELASTASA FECAL	117.900	Hospital
308010	CITOLOGICO C/S TINCIÓN (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y C	5.120	Hospital
308013	EOSINÓFILOS, SECRECIONES	1.250	Hospital
308014	FÍSICO-QUÍMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, GLUCOSA, PROTEÍNA, PANDY Y	4.320	Hospital
308017	PH EN EXUDADOS, SECRECIONES O OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	1.080	Hospital
308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R., SUERO E INMUNO	40.050	Hospital
308022	ÍNDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN L.C.R.Y SUER	22.240	Hospital
308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	2.700	Hospital
308029	ESPERMIOGRAMA (FÍSICO Y MICROSCÓPICO, CON O SIN OBSERVACIÓN HASTA 24 H	7.290	Hospital
308030	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	4.910	Hospital
308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	1.240	Hospital
308035	CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	1.980	Hospital
308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	12.080	Hospital
308038	ÍNDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	9.150	Hospital
308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	2.050	Hospital
308041	COLPOCITOGRAMA	4.140	Hospital
308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	3.920	Hospital
308044	FLUJO VAGINAL O SECRECIÓN URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA	18.190	Hospital
308045	AMILASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	7.220	Hospital
308046	LIPASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	4.750	Hospital
308047	ESTEATOCRITO	25.180	Hospital
308049	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	70.310	Hospital
308050	PROTEÍNAS TOTALES EN EXUDADO SECRECIONES O OTROS LÍQUIDOS	2.350	Hospital
308051	ALBUMINAS EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	2.350	Hospital
308520	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN ORINA	27.910	Hospital
308529	ESPERMIOGRAMA SIN MORFOLOGÍA Estricta	41.960	Hospital
308530	ESPERMIOGRAMA CON MORFOLOGÍA Estricta	41.960	Hospital
308531	SEPARACIÓN ESPERMÁTICA	66.300	Hospital
309001	ÁCIDO ASCÓRBICO	3.980	Hospital
309002	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO	7.030	Hospital
309004	ÁCIDO ÚRICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	3.390	Hospital
309005	ÁCIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO CUANTITATIVO	8.420	Hospital
309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	4.160	Hospital
309007	AMINOÁCIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA, PKU)	8.940	Hospital
309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	3.130	Hospital

309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	7.450	Hospital
309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	2.380	Hospital
309011	CUERPOS CETONICOS	2.450	Hospital
309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	2.440	Hospital
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	4.350	Hospital
309014	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB- UNIDAD EN ORINA (TEST RAPIDO)	4.140	Hospital
309015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	3.130	Hospital
309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	2.140	Hospital
309020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	1.310	Hospital
309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	7.740	Hospital
309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	2.940	Hospital
309023	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH, PROTEINAS, GLUCO	2.140	Hospital
309024	SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	1.690	Hospital
309025	OSMOLALIDAD	2.910	Hospital
309027	PORFIRINAS, C/U	3.970	Hospital
309028	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	2.750	Hospital
309029	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	1.760	Hospital
309034	ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	72.330	Hospital
309035	HEMOSIDERINA	2.370	Hospital
309036	COBRE EN ORINA	49.070	Hospital
309044	ÁCIDOS ORGÁNICOS, ORINA	455.950	Hospital
309046	SCREENING DE MUCOPOLISACÁRIDOS	194.380	Hospital
309508	PRESTACION DE URGENCIA, TEST RAPIDO DE ORINA	16.490	Hospital
309509	TEST RAPIDO, DETECCION DE DROGA EN ORINA	46.510	Hospital
401002	RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARÍNGEO (RI	14.550	Hospital
401004	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS	13.400	Hospital
401008	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MÓVIL FUERA DEL DEP	18.970	Hospital
401009	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	16.530	Hospital
401010	MAMOGRAFÍA BILATERAL	35.150	Hospital
401011	MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	48.250	Hospital
401012	RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	14.160	Hospital
401013	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	15.160	Hospital
401014	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/O	10.910	Hospital
401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR)	35.320	Hospital
401018	ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POST-VACIAMIENTO)	72.370	Hospital
401019	ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE	69.860	Hospital
401020	ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO) (PROC.AUT.)	33.130	Hospital
401021	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, RELLENO Y/O DOBLE CONTRAST	61.460	Hospital
401022	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE DEGLUCIÓN FARÍNGEA	27.630	Hospital
401024	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS	50.930	Hospital
401028	RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	13.940	Hospital
401029	RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	12.010	Hospital
401031	RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROM	16.410	Hospital
401032	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	17.160	Hospital
401033	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE BASE DE CRÁNEO (TOWNE)	12.020	Hospital
401042	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	16.530	Hospital
401043	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	27.820	Hospital
401044	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	15.610	Hospital
401045	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTA	19.260	Hospital
401046	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZ	28.500	Hospital
401047	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMIC	23.180	Hospital
401048	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	15.610	Hospital
401049	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO FRONTAL O	21.320	Hospital
401051	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	12.650	Hospital
401052	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES;	11.540	Hospital
401053	RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIÁCAS.	17.380	Hospital
401054	RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRON	14.410	Hospital
401055	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	16.860	Hospital
401056	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	12.020	Hospital
401058	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	18.860	Hospital

401059	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	16.300	Hospital
401060	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNÓN FRO	17.050	Hospital
401062	RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRA	11.870	Hospital
401063	RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CARPIANO	11.540	Hospital
401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIA (NO I	48.810	Hospital
401070	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	29.790	Hospital
401073	VIDEOFLUOROSCOPIA PARA ESTUDIO DE DEGLUCION	181.430	Hospital
401110	MAMOGRAFÍA UNILATERAL	20.640	Hospital
401130	MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	7.530	Hospital
401151	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MEN	12.080	Hospital
401507	PUNCION BIPOSIA (PROCEDIMIENTO MEDICO)	351.810	Hospital
402008	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C.18-01-018; 5-7 EXP)	71.920	Hospital
402011	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 20-01-013) (3 EXP.)	53.560	Hospital
402012	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	61.340	Hospital
402014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA (A.C. 19-01-016) (5	57.440	Hospital
402019	ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DE CARÓTIDA EXTERNA O INTERNA (A.C 17-01-061 AL	94.860	Hospital
402020	ANGIOGRAFÍA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-061 AL 17-01-069, SEGÚN CORRE	97.890	Hospital
402022	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADIOLO- GICO. (A.C	160.490	Hospital
402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PROCEDIMIENTO RADIOLO-GICO. (A.C	111.460	Hospital
402024	AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (A.C. 17-01-022)	117.160	Hospital
402025	ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES UNILATERAL (A.C.17-0	73.820	Hospital
402027	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (PULMONAR, RENAL, TR	131.930	Hospital
402029	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DEL CUELLO (CARÓTIDAS Y VERTEBRALES) (A.C. 11-	96.450	Hospital
402030	CINECORONARIOGRAFIA (A.C. 17-01-019)	125.140	Hospital
402031	EMBOLIZACION O BALONIZACION (A.C. DE LA ANGIOGRAFIA CORRESPONDIENTE) (	75.310	Hospital
402032	INSTALACION DE CATETER O Sonda INTRACARDIACA, CONTROL POR RADIOLOGO DE	52.620	Hospital
402033	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C. 17-01-011, 17-01-020 O 17	163.560	Hospital
402035	CAVOGRAFIA (A.C. 17-01-025)	67.860	Hospital
402038	FLEBOGRAFÍA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, UNILATERAL (A.C. 17-01-026	62.400	Hospital
402040	FLEBOGRAFIA ORBITARIA O YUGULAR (A.C. 11-01-015, 11-01-018 O 12-01-028	72.330	Hospital
402041	FLEBOGRAFÍA SELECTIVA DE VENAS HEPÁTICAS, RENALES, GONADALES, PÉLVICAS	67.860	Hospital
402050	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTRASTE HIDROSOLUBLE (A.C. 11-01-	82.370	Hospital
402504	DRENAJE O BIOPSIA PERCUTANEA	242.140	Hospital
402512	PUNCION BIOPSIA C/ECOTOMOGRAFIA	111.290	Hospital
403001	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁLICA	104.260	Hospital
403002	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIPÓFISIS	109.710	Hospital
403003	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	94.220	Hospital
403006	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	90.480	Hospital
403007	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILOFACIAL	121.000	Hospital
403008	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	132.540	Hospital
403012	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	97.940	Hospital
403013	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE ADEMAS: ESTERNON, CLAVICULA	154.700	Hospital
403014	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESÍCULA BILIAR, P	93.140	Hospital
403016	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMAS INCLUYE SACRO, COXIS, CADER	95.530	Hospital
403017	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ,MUSCOESQUELETICA POR ZONA ANATOMICA. POR CAD	83.380	Hospital
403018	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL. INCLUYE MINIMO 6 ESPACIOS	116.130	Hospital
403019	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	116.130	Hospital
403020	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	152.020	Hospital
403021	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	40.040	Hospital
403022	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	89.440	Hospital
403025	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	51.070	Hospital
403101	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFALO	126.360	Hospital
403102	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	190.230	Hospital
403103	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	176.140	Hospital
403104	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	103.840	Hospital
403105	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO PELVIS	75.720	Hospital
403106	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO CARDIACO. MINIMO 64 CORTES	99.270	Hospital
403107	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERALES	143.720	Hospital
403108	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES SUPERIOR (UNILATERAL)	147.240	Hospital

403515	ANGIO TAC CUERPO (ABDOMEN Y/O PELVIS)	422.400	Hospital
403521	ENTEROTAC (MAS INSUMOS ESPECIALES UTILIZADOS)	848.860	Hospital
403522	ARTROTAC (CADA EXTREMIDAD)	256.400	Hospital
404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	19.800	Hospital
404003	ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, R	41.240	Hospital
404004	ECOGRAFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, MUSCULAR,	38.790	Hospital
404005	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	48.030	Hospital
404006	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA CON ESTUDIO FET	43.490	Hospital
404007	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO CO	55.380	Hospital
404008	ECOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8	52.300	Hospital
404009	ECOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA)	22.920	Hospital
404010	ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	28.570	Hospital
404011	ECOGRAFÍA ENCEFÁLICA (RN O LACTANTE)	30.850	Hospital
404012	ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	28.740	Hospital
404014	ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNILATERAL O BILATERAL) (INCLUYE DOPPLER)	28.360	Hospital
404015	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	28.740	Hospital
404016	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCOESQUELETICA (CADA ZONA ANATOMICA)	28.740	Hospital
404118	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL)	94.270	Hospital
404119	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	89.020	Hospital
404120	ECOGRAFÍA TRANSCRANEANA	174.400	Hospital
404121	ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	97.160	Hospital
404122	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	175.640	Hospital
404218	ELASTOGRAFIA HEPATICA	297.680	Hospital
404508	MONITOREO DE DOPPLER VASCULAR TRANSCRANEAL DE 2 HRS.	284.240	Hospital
404511	HISTEROSONOGRAFÍA	133.610	Hospital
404523	ECOGRAFIA GINECOLOGICA 3D	175.640	Hospital
404524	HISTEROSONOGRAFIA POR INFERTILIDAD O ALTERACION MENSTRUAL	133.870	Hospital
404550	EVALUACION PREMEABILIDAD TUBARIA CON CONTRASTE ECOGRAFICO (HYFOSY)	133.870	Hospital
405001	RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U OÍDOS, BILATERAL	322.060	Hospital
405002	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFISIS	335.370	Hospital
405003	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	300.600	Hospital
405004	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	323.240	Hospital
405005	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	322.060	Hospital
405006	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	334.950	Hospital
405007	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	322.060	Hospital
405009	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (CORAZON, ESTERNON, CLAVICULAS, ARTICULA	345.130	Hospital
405010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	322.060	Hospital
405011	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULAR DE SACROILIACA	322.060	Hospital
405012	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	483.060	Hospital
405013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	264.060	Hospital
405016	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	569.900	Hospital
405017	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	345.130	Hospital
405018	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	354.890	Hospital
405019	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	349.240	Hospital
405020	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	326.150	Hospital
405021	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	335.370	Hospital
405022	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	331.440	Hospital
405023	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	322.060	Hospital
405024	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO Y MUÑECA	282.990	Hospital
405025	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	270.590	Hospital
405026	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	274.970	Hospital
405027	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	264.060	Hospital
405028	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	264.060	Hospital
405029	RESONANCIA DE PIERNA	271.770	Hospital
405030	RESONANCIA DE MUSLO O CADERA. UNILATERAL	274.970	Hospital
405031	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA (BILATERAL)	264.060	Hospital
405032	RESONANCIA MAGNETICA FETAL	316.910	Hospital
405098	COLANGIORESONANCIA	215.740	Hospital
405518	RESCATE NEURO-VASCULAR	236.930	Hospital
405520	SCREENING OSEO POR RESONANCIA	993.150	Hospital

405521	CARDIO RESONANCIA	277.280	Hospital
405522	ARTRORESONANCIA	434.260	Hospital
5	REPETICION DE EXAMENES	0	Hospital
501100	CAPTACION I-131 A LAS 2 Y/O 24 HORAS	37.980	Hospital
501101	CINTIGRAFIA TIROIDEA, CUALQUIER RADIOISOTOPO	37.980	Hospital
501102	CINTIGRAFIA GLANDULAS PARATIROIDES.NO INCL.MIBI	57.000	Hospital
501104	CINTIGRAFIA OSEA TRIFASICA. INCL.MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDIA	152.020	Hospital
501112	VACIAMIENTO GASTRICO LIQUIDO O SOLIDO	250.680	Hospital
501117	CINTIGRAFIA RENAL CON D.M.S.A	57.000	Hospital
501119	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON TC 99-MAG 3 O EC	148.160	Hospital
501120	CISTOGRAFIA ISOTOPICA INDIRECTA	57.910	Hospital
501121	CISTOGRAFIA ISOTOPICA DIRECTA (SIN PROCEDIMIENTO)	57.000	Hospital
501122	CINTIGRAFIA PULMONAR PERFUSION O VENTILACION O DIFUSION, C/U	57.000	Hospital
501125	EST.DINAMICO SISTEMA NERVIOSO (RADIOSITERNOGRAFIA.RADIOVENTRICULOGRAFI	176.170	Hospital
501126	CINTI.EVA.INFECCIONES.LEUCOCITOS.GRANULOCITOS. SIN RADIOFAMACO Y PROCE	118.580	Hospital
501128	DETECC O MARCACCION GANGLIO CENTINELA. NO INCL PROCEDIMIENTO	122.150	Hospital
501133	SPECT TOMOGRAFIA POR EMISION FOTON UNICO CUALQUIER ORGANO (SIN RADIO)	95.750	Hospital
501134	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNI-BILATERAL)	57.000	Hospital
501136	CINTIGRAFIA OSEA COMPLETA PLANAR	102.590	Hospital
501137	CINTIGRAFIA DE MEDULA OSEA	96.870	Hospital
501138	CINTIGRAFIA GLANDULAS SALIVALES O DACRIOCINTIGRAFIA	56.100	Hospital
501139	DACRIOCINTIGRAFIA	53.820	Hospital
502507	TRATAMIENTO CON RADIOACTIVO I 90 (NO INCLUYE INSUMO)	606.960	Hospital
6	GASTO ADMINISTRATIVO	4.230	Hospital
06ANT	COPIA ANTECEDENTES CLINICOS	3.430	Hospital
601101	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	9.000	Hospital
601103	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	30.360	Hospital
601104	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	57.310	Hospital
601105	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA	27.360	Hospital
601510	ONDAS DE CHOQUE TRATAMIENTO RADIAL, POR SESION	142.490	Hospital
602001	ATENCION INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	14.300	Hospital
602002	INTERVENCION DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TECNICAS Y TECNOLOGIA AS	13.100	Hospital
602003	INTERVENCION DE TERAPIAS OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	6.670	Hospital
602602	REFLEXOLOGÍA (100% CON CARGO AL PACIENTE)	27.530	Hospital
602603	REIKI (100% CON CARGO AL PACIENTE)	20.810	Hospital
602604	TERAPIA FLORAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	38.800	Hospital
603511	ERGOTERAPIA INDIVIDUAL	8.630	Hospital
603521	CAMBIO LATERALIDAD	9.660	Hospital
603522	ENTRENAMIENTO PREPROTESICO Y PROTESICO	27.630	Hospital
603524	MECANOTERAPIA INDIVIDUAL	15.900	Hospital
603526	TERAPIA FUNCIONAL DE MANOS	18.660	Hospital
603571	ADAPTACIONES COMPLEJAS (MOVIL MAS DE 50CMS.)	68.020	Hospital
603572	ADAPTACIONES COMPLEJAS (MOVIL MAYOR O IGUAL A 50CMS.)	43.500	Hospital
603573	ADAPTACIONES SIMPLES (RIGIDAS DE 50CMS.)	39.730	Hospital
603574	ADAPTACIONES SIMPLES (RIGIDAS MENOR O IGUAL A 50CMS.)	29.350	Hospital
603575	COOK-UP, FERULA POCIONAMIENTO FUNCIONAL	98.430	Hospital
603576	DISPOSITIVOS COMPRESIVOS (45 MINUTOS)(PEQUEÑOS)	51.810	Hospital
603582	DISPOSITIVOS COMPRESIVOS (45 MINUTOS)(MEDIANOS)	54.560	Hospital
603583	DISPOSITIVOS COMPRESIVOS (45 MINUTOS)(GRANDES)	61.830	Hospital
603670	ÓRTESIS LARGA TP (TOBILLO PIE, MÁS DE 50 CMS) (100% CON CARGO AL PACIE	132.970	Hospital
603677	FERULAS DE OTROS MATERIALES (100% CARGO PACIENTE)	52.840	Hospital
603681	PALMETA TERMOPLÁSTICA (100% CON CARGO AL PACIENTE)	150.930	Hospital
7	SESIÓN PENDIENTE DE COBRO	0	Hospital
701508	INSTALACION VIA VENOSA PERIFERICA	27.760	Hospital
702101	PRODUCCION DE GLOBULO ROJO	46.460	Hospital
702102	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE PLAQUETA STANDAR	10.960	Hospital
702103	PRODUCCION DE PLASMA O CRIOPRECIPITADO	9.950	Hospital
702104	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS AUTOMATICA	577.300	Hospital
702105	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POR AFERESIS AUTOMATICA	536.530	Hospital
702106	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS AUTOMATICA	658.800	Hospital

702107	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE PLASMA POR AFERESIS AUTOMATICA	536.530	Hospital
702108	PRODUCCION DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICA POR AFERESIS AUTOMAT	1.192.210	Hospital
702109	IRRADIACION DE COMPONENTE SANGUINEO POR UNIDAD	6.940	Hospital
702110	FILTRACION DE GLOBULOS ROJOS O PLAQUETAS (INCLUYE FILTRO RECIENTE NACID	65.550	Hospital
702201	CALIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUÍNE	49.330	Hospital
702202	CALIFICACION INMUNOHEMATOLOGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANG	23.890	Hospital
702203	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC.	5.450	Hospital
702204	FENOTIPIFICACIÓN OTROS ANTÍGENOS DE GRUPOS SANGUÍNEOS POR UNIDAD DE GL	23.060	Hospital
702205	TITULACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	49.780	Hospital
702206	GENOTIPIFICACION D VARIANTE (INCLUYE D PARCIAL Y DEBIL)	148.600	Hospital
702207	DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	6.120	Hospital
702208	GRUPOS MENORES. TIPIFICACIÓN O DETECCIÓN DE OTROS ANTÍGENOS DE SISTEMA	6.530	Hospital
702209	SUBGRUPO ABO	6.730	Hospital
702301	TRASFUSION EN ADULTO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O UNIDAD	19.370	Hospital
702302	TRASFUSION EN NIÑO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, O UNIDAD	23.330	Hospital
702303	TRASFUSION POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, O UNIDAD O POOL DE :PLASMA, P	27.960	Hospital
702304	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACION POR CADA UNIDAD DE SANGR	15.230	Hospital
702305	RECAMBIO PLASMATICO POR AFERESIS TERAPEUTICA	552.050	Hospital
702306	DEPLECION LEUCOCITARIA POR AFERESIS TERAPEUTICA	552.050	Hospital
702307	DEPLECION PLAQUETARIA POR AFERESIS TERAPEUTICA	552.050	Hospital
702308	ERITOFERESIS POR AFERESIS TERAPEUTICA	552.050	Hospital
702309	FOTOFERESIS TERAPEUTICA	2.262.820	Hospital
702506	PREPARACION NUTRICION PARENTERAL	106.880	Hospital
801001	CITODIAGNÓSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU) (POR CADA PLACA)	10.630	Hospital
801002	CITOLOGÍA NO GINECOLÓGICA (POR CADA PLACA O FRASCO) (MÁXIMO 6)	15.500	Hospital
801003	** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON MICROSCOPIA ELECTRÓNICA (POR CADA GRILL	62.380	Hospital
801004	** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS DE INMUNOHISTOQUÍMICA O INMUNO	46.060	Hospital
801005	** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS HISTOQUÍMICAS, NIVELES, DECALC	33.670	Hospital
801006	CONSULTA INTRAOPERATORIA (POR CADA MUESTRA / TEJIDO O ASISTENCIA A PAB	44.750	Hospital
801007	BIOPSIA SERIADA	44.750	Hospital
801008	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE BIOPSIA DIFERIDA (POR CADA MUESTRA Y/O TEJI	23.190	Hospital
801010	NECROPSIA DE FETO O RECIENTE NACIDO	100.920	Hospital
801011	PCR TIEMPO REAL PARA MARCADORES TUMORALES EN CORTES HISTOLOGICOS (INC	731.910	Hospital
801012	TÉCNICA INMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES TUMORALES (ALK-PDL1-ROS1)	254.460	Hospital
801013	HIBRIDACION IN SITU EN CORTE DE TEJIDO EN PARAFINA, BUSQUEDA DE ALTERA	450.170	Hospital
9	TRAMITACION PODER NOTARIAL SIMPLE	4.570	Hospital
901001	CONTROL PACIENTE PSIQUIATRICO CRONICO; MAX.2 CONTROLES AL MES	66.190	Hospital
901002	DESINTOXICACION O DESHABITUACION EN PACIENTES HOSPITALIZADOS (INCLUYE	63.460	Hospital
901003	SESION E TERAPIAS ELECTROCONVULSIONANTE (HASTA 6 SESIONES POR CICLO O	63.460	Hospital
901005	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL,DE RELAJAC	66.190	Hospital
901010	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	31.720	Hospital
902001	CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45)	51.030	Hospital
902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	46.430	Hospital
902003	SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	61.550	Hospital
902010	TEST DE RORSCHACH	97.150	Hospital
902011	TEST DE RELACIONES OBJETALES	73.740	Hospital
902012	T.A.T. O C.A.T.	73.760	Hospital
902013	TEST DE EDWARDS	36.030	Hospital
902014	TEST DE M.M.P.I.	41.620	Hospital
902015	TEST DE WESCHLER	54.110	Hospital
902016	TEST DE DOMINO Y RAVEN	40.320	Hospital
902017	TEST DE BENDER	44.690	Hospital
902018	BENDER BIP	66.660	Hospital
902019	TEST DE GOLDSTEIN	40.610	Hospital
902020	TEST DE LURIA-NEBRASKA	70.040	Hospital
902021	TEST AMSE	37.670	Hospital
902501	INFORME PSICOLOGICO	35.860	Hospital
902502	CUESTIONARIO AUTO-ADMINISTRADO	6.790	Hospital
902503	PSICOTERAPIA DE FAMILIA	57.550	Hospital

902504	PSICOTERAPIA DE GRUPO CADA SESION	61.840	Hospital
902505	TEST DE LA FAMILIA	29.690	Hospital
902506	TEST GRAFICO Y/O PROYECTIVO- HTP	57.260	Hospital
902507	TEST DE ROBERTO	61.040	Hospital
902508	HORA DE JUEGO DIAGNOSTICO	27.950	Hospital
902601	POSTULANTES NO PROFESIONALES (100% CON CARGO AL PACIENTE)	65.550	Hospital
902602	POSTULANTES PROFESIONALES (100% CON CARGO AL PACIENTE)	94.410	Hospital
1001005	DE ESTIMULACION O FRENACION CON ACTH, CLOMIFENO, GLUCOSA, GNRH, GONADO	8.180	Hospital
1001007	DE HIPOGLICEMIA CON INSULINA O TOLBUTAMIDA O SIMILAR.	12.060	Hospital
1001009	DE PRIVACION ACUOSA, CON O SIN ADH	15.170	Hospital
1001012	TEST DE SOBRECARGA O INFUSION SALINA INTRAVENOSA (TEST CONFIRMATORIO H	5.640	Hospital
1101001	RELLENADO DE BOMBAS DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN LCR	51.680	Hospital
1101002	PUNCIÓN SUBDURAL	48.850	Hospital
1101003	PUNCIÓN LUMBAR C-S MANOMETRÍA CS QUECKENSTED	138.750	Hospital
1101004	E.E.G. DE 16 O MAS CANALES (INCLUYE EL COD.11-01-006)	60.050	Hospital
1101005	ELECTROCORTICOGRAFIA	76.660	Hospital
1101006	ELECTROENCEFALOGRAMA (E.E.G.) STANDARD Y/O ACTIVADO SIN PRIVACION DE S	72.470	Hospital
1101007	ESTEREO-ELECTROENCEFALOGRAFIA (INCLUYE UNO O MAS ELECTRODOS ADICIONALE	147.590	Hospital
1101008	MONITOREO EEG INVASIVO CON ELECTRODOS SUBDURALES	37.910	Hospital
1101009	ELECTROMIOGRAFIA DE FIBRA UNICA	77.310	Hospital
1101010	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION, POR EJ.: MUSCULOS FACIALES, FARING	59.400	Hospital
1101011	POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA (POR EJ.: AUDITIVO, OCULAR O CORPORAL	67.150	Hospital
1101012	VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	30.150	Hospital
1101013	CAROTIDA-VERTEBRAL POR CATETERIZACION DE LA SUBCLAVIA, AXI- LAR, HUMER	420.020	Hospital
1101018	YUGULOGRAFIA (A.C. 04-02-040)	57.330	Hospital
1101026	BLOQUEO NERVIO PERIFÉRICO EN PUNTO MOTOR	51.610	Hospital
1101027	BLOQUEO NERVIO TRONCULAR	68.660	Hospital
1101028	INFILTRACIÓN O BLOQUEO DE RAMAS DEL TRIGÉMINO O DEL FACIAL	36.280	Hospital
1101029	INFILTRACIÓN O BLOQUEO DEL GANGLIO ESTRELLADO	39.000	Hospital
1101030	INFILTRACIÓN O BLOQUEO EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SE	56.000	Hospital
1101031	INFILTRACIÓN O BLOQUEO INTERCOSTALES (CUALQUIER NÚMERO)	51.610	Hospital
1101032	RIZOTOMIA QUIMICA POR MEDIO DE INYECCION INTRATECAL.	108.010	Hospital
1101033	INFILTRACIÓN O BLOQUEO SUBOCCIPITAL U OTROS NERVIOS CERVICALES	37.210	Hospital
1101036	ALCOHOLIZACIÓN O FENOLIZACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS: TRONCULAR	73.870	Hospital
1101040	E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-	80.540	Hospital
1101041	EEG EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-	87.860	Hospital
1101042	EEG DIGITAL 20 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIV	98.540	Hospital
1101043	EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIV	91.690	Hospital
1101044	MONITOREO E.E.G. CONTINUO DE 24 HRS.	208.180	Hospital
1101045	POLISOMNOGRAFIA (ELECTROENCEFALOGRAMA, ELECTROCARDIOGRAMA, MONITOREO D	249.780	Hospital
1101046	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL DE 32 CANALES CON MAPEO (MAPPING), ANALIS	95.890	Hospital
1101140	ESCL.MULT.REM.REC.,TTO.MED.FARM.ANUAL	21.198.110	Hospital
1101141	ESCL.MULT.REM.REC.TTO. REHABILITACION	514.220	Hospital
1101142	ESCL.MULT.REMIT. RECURRENTE TTO.BROTE	2.344.820	Hospital
1101503	MONITOREO CORTICAL-SUBCORTICAL 04 HORAS	79.740	Hospital
1101504	MONITOREO CORTICAL-SUBCORTICAL 06 HORAS	119.620	Hospital
1101505	MONITOREO CORTICAL-SUBCORTICAL 08 HORAS	129.730	Hospital
1101511	PROCED. CON TOXINA BUTOLINICA (S/MEDICAMENTO)	131.210	Hospital
1101512	PROCEDIMIENTO CON TENSIÓN (NO INCLUYE FÁRMACO)	69.830	Hospital
1101514	VIDEO MONITOREO EEG 12 HORAS DIURNAS O NOCTURNAS	294.150	Hospital
1101516	LATENCIA MULTIPLE DEL SUEÑO	199.670	Hospital
1101520	TROMBOLISIS DE URGENCIA INFARTO CEREBRAL, PROCEDIMIENTO NEUROLOGICO (N	972.330	Hospital
1103001	ANEURISMA CIRSOIDEO DE CUERO CABELLUDO, TRAT. QUIR.	705.720	Equipos Quirurgicos
1103002	SINUS PERICRANI, TRAT.QUIR.	684.480	Equipos Quirurgicos
1103003	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACION DE	724.370	Equipos Quirurgicos
1103004	CREANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	743.110	Equipos Quirurgicos
1103005	CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	743.110	Equipos Quirurgicos
1103006	TUMORES DE CALOTA, EXTIRP. DE	707.290	Equipos Quirurgicos
1103007	OSTEOMIELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA	744.770	Equipos Quirurgicos

1103008	CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS	1.032.720	Equipos Quirurgicos
1103009	REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA	1.486.030	Equipos Quirurgicos
1103010	CRANEOTOMIAS LINEALES	1.532.340	Equipos Quirurgicos
1103011	CRANIECTOMIAS C/S REMODELACION OSEA	2.638.340	Equipos Quirurgicos
1103014	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE	1.732.950	Equipos Quirurgicos
1103015	REPARACION DE FISTULA DE LCR	1.153.350	Equipos Quirurgicos
1103016	HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCION SUBDURAL, VACIAMIENTO DE	1.732.950	Equipos Quirurgicos
1103017	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS, TRAT. QUIR.(SUPRASSELLARES,TEMPORALES	1.522.240	Equipos Quirurgicos
1103018	VENTRICULOSTOMIA O INSTALACION DE DERIVATIVA VENTRICULAR EXTERNA O INS	744.770	Equipos Quirurgicos
1103019	ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR.	2.293.660	Equipos Quirurgicos
1103020	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO ABIERTO O PEN	1.532.340	Equipos Quirurgicos
1103021	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE	1.006.800	Equipos Quirurgicos
1103022	LOBECTOMIAS POR CONTUSION CEREBRAL	1.949.070	Equipos Quirurgicos
1103023	HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE	1.833.340	Equipos Quirurgicos
1103024	DE BASE DE CRÁNEO, RESECCIÓN DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	3.359.620	Equipos Quirurgicos
1103025	INTRAORBITARIOS, RESECCIÓN DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	3.275.130	Equipos Quirurgicos
1103026	ENCEFÁLICOS Y DE HIPÓFISIS, RESECCIÓN DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVER	3.359.620	Equipos Quirurgicos
1103027	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS U ORBITARIAS, FI	3.034.020	Equipos Quirurgicos
1103028	FISTULA CAROTIDO CAVERNSA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR	1.510.940	Equipos Quirurgicos
1103029	FISTULA CAROTIDO CAVERNSA, TRAT.QUIR.	1.857.970	Equipos Quirurgicos
1103030	REVASCULARIZACIÓN INTRACRANEANA INDIRECTA (ENDODUROSINANGIOSIS, MULTIT	1.596.300	Equipos Quirurgicos
1103031	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA(CIRUGIA D	3.242.680	Equipos Quirurgicos
1103032	INSTALACION DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCLUYE VALOR DE LA VALVULA)	1.183.060	Equipos Quirurgicos
1103033	REVISION O EXTERIORIZACION DE DERIVATIVA	744.770	Equipos Quirurgicos
1103034	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA	1.169.900	Equipos Quirurgicos
1103035	FENESTRACION, SEPTOSTOMIA O COAGULACION PLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSC	1.169.900	Equipos Quirurgicos
1103036	CIRUGIA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR U OCCIPITO-VERTEBRAL EN MALFOR	1.977.900	Equipos Quirurgicos
1103037	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPAR.DE	1.982.640	Equipos Quirurgicos
1103038	CIRUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR.	2.272.740	Equipos Quirurgicos
1103039	NEUROTOMIAS	862.310	Equipos Quirurgicos
1103040	NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA	1.169.900	Equipos Quirurgicos
1103041	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TECNICA)	2.033.840	Equipos Quirurgicos
1103042	BIOPSIA ESTEREOTAXICA CEREBRAL CON MARCO DE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEG	2.299.410	Equipos Quirurgicos
1103043	TERMOCOAGULACIÓN DE ZONAS CEREBRALES CON RADIOFRECUENCIA O ULTRASONIDO	2.625.240	Equipos Quirurgicos
1103045	IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	1.769.440	Equipos Quirurgicos
1103046	INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES	1.105.490	Equipos Quirurgicos
1103047	DISRRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA,	1.977.900	Equipos Quirurgicos
1103048	INFILTRACION FACETARIA COLUMNA Y RADICULAR	936.150	Equipos Quirurgicos
1103049	HERNIA NUCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, FIBROSISPERIRRADIC	2.333.180	Equipos Quirurgicos
1103050	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA	1.999.360	Equipos Quirurgicos
1103051	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	1.504.740	Equipos Quirurgicos
1103052	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR ESPINAL EXTRADURAL	1.689.320	Equipos Quirurgicos
1103053	EXTIRPACION DE TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO	2.040.030	Equipos Quirurgicos
1103054	MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA DURAL MEDULAR, TRAT.QUIR.	2.309.030	Equipos Quirurgicos
1103055	CORDOTOMIA PERCUTANEA	1.159.860	Equipos Quirurgicos
1103056	MIELOTOMIA, DREZTOMIA	1.841.790	Equipos Quirurgicos
1103057	RIZOTOMIA (CUALQUIER TECNICA)	1.455.980	Equipos Quirurgicos
1103058	TUMOR DE NERVIO PERIFERICO, EXTIRP. DE	718.200	Equipos Quirurgicos
1103059	REPARACION PLEXOS C/S NEUROTIZACION CON TECNICA MICROQUIRURGICA E INJE	2.265.740	Equipos Quirurgicos
1103060	SECCION DE NERVIO, REPARACION CON INJERTO	1.134.500	Equipos Quirurgicos
1103061	SECCION DE NERVIO, REPARACION SIN INJERTO	994.180	Equipos Quirurgicos
1103062	NEUROLISIS CON TECNICA MICROQUIRURGICA	1.074.610	Equipos Quirurgicos
1103063	NEUROLISIS EXTERNA	779.670	Equipos Quirurgicos
1103064	SINDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	899.530	Equipos Quirurgicos
1103065	SINDROME DE COSTILLA CERVICAL,TRAT.QUIR.	1.613.160	Equipos Quirurgicos
1103066	LIBERACION QUIRURGICA DE NERVIO PERIFERICO EXTRACRANEANO (TRAT. QUIR D	779.670	Equipos Quirurgicos
1103067	LIBERACION DE NERVIO CUBITAL A NIVEL DE CODO. CUALQUIER TECNICA	900.010	Equipos Quirurgicos
1103068	NEURECTOMIA, CUALQUIER LOCALIZACION, CADA ZONA QUIRURGICA	659.740	Equipos Quirurgicos
1103069	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL-DORSAL-LUMBAR) CUALQUIER VIA DE ABORDAJE	1.945.310	Equipos Quirurgicos
1103518	IMPLANTE INTRACEREBRAL BILATERAL DE CELULAS MADRES	744.770	Equipos Quirurgicos

1201001	& CAMPIMETRÍA DE PROYECCIÓN, UNILATERAL (PROC.AUT.)	27.030	Hospital
1201002	& COORDIMETRÍA, TEST DE HESS U OTRO, UNILATERAL		
	20.680	Hospital	
1201003	& CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN (TEST DE SCHIRMER), UNI O BILATERAL	10.200	Hospital
1201004	& CURVA DE TENSIÓN APLANÁTICA (POR CADA DÍA), UNILATERAL	20.330	Hospital
1201005	& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, BILATERAL	14.920	Hospital
1201006	& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES ADULTOS, UNILATERAL	36.090	Hospital
1201007	& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES NIÑOS, UNILATERAL	32.240	Hospital
1201008	& ELECTROOCULOGRAFÍA, BILATERAL	29.800	Hospital
1201009	& EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, BILATERAL	32.780	Hospital
1201010	& PERIMETRÍA DE GOLDMAN O PERIMETRÍA CINÉTICA, UNILATERAL	21.400	Hospital
1201011	& PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS),	18.220	Hospital
1201012	& RETINOGRAFÍA, BILATERAL	20.040	Hospital
1201014	& TONOMETRÍA APLANÁTICA UNILATERAL	8.820	Hospital
1201015	& TRATAMIENTO ORTÓPTICO Y/ O PLEÓPTICO (POR SESIÓN), BILATERAL	17.850	Hospital
1201016	ANGIOGRAFÍA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCÉINA O SIM.), UNILATERAL	36.890	Hospital
1201017	ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCÉINA O SIMILAR), UNILATERAL	9.250	Hospital
1201019	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	17.200	Hospital
1201020	& ECOBIOMETRÍA CON CÁLCULO DE LENTE INTRAOCULAR, BILATERAL	62.700	Hospital
1201023	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, BILATERAL	39.570	Hospital
1201024	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN NIÑOS, BILATERAL	39.180	Hospital
1201027	EXAMEN OPTOMETRICO C/S PRESCRIPCION DE LENTES	30.050	Hospital
1201029	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	20.910	Hospital
1201030	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NINOS	31.060	Hospital
1201031	VIA LAGRIMAL,CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	30.260	Hospital
1201032	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	50.320	Hospital
1201033	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NINOS	43.310	Hospital
1201034	TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ETER U OTROS, EN NINOS O ADULTOS	14.390	Hospital
1201035	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	53.500	Equipos Quirurgicos
1201036	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NINOS	59.420	Equipos Quirurgicos
1201037	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	197.880	Equipos Quirurgicos
1201038	INYECCION RETROBULBAR	22.270	Hospital
1201039	PESTANAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER NUMERO)	59.420	Equipos Quirurgicos
1201040	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTHERMOCOAGULACION	53.500	Equipos Quirurgicos
1201041	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NINOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	399.070	Equipos Quirurgicos
1201042	& CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA, UNILATERAL	39.700	Hospital
1201043	& TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	64.350	Hospital
1201044	TOMOGRFIA COHERENCIA OPTICA , C/ OJO	127.310	Hospital
1201045	& PAQUIMETRIA	60.240	Hospital
1201504	TEST DE COLORES (CADA OJO)	8.530	Hospital
1201505	AGUDEZA VISUAL (CADA OJO)	8.530	Hospital
1201508	TONOMETRO COMPUTARIZADO POR INYECCION DE AIRE AMBOS OJOS	19.590	Hospital
1202001	INTUBACIÓN VÍA LAGRIMAL	277.470	Equipos Quirurgicos
1202002	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	194.040	Equipos Quirurgicos
1202003	RECONSTITUCION DE CANALICULOS	607.430	Equipos Quirurgicos
1202004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	120.460	Equipos Quirurgicos
1202005	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	844.410	Equipos Quirurgicos
1202006	EXTIRPACIÓN DE SACO Y/O GLÁNDULA LAGRIMAL	369.620	Equipos Quirurgicos
1202007	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	1.126.810	Equipos Quirurgicos
1202008	EXTIRPACIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	1.169.900	Equipos Quirurgicos
1202009	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	844.410	Equipos Quirurgicos
1202010	ABSCESO, TRAT. QUIR. PÁRPADO O CEJA	111.010	Equipos Quirurgicos
1202011	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	161.810	Equipos Quirurgicos
1202012	BLEFAROCALASIS, PLASTIA DE	360.250	Equipos Quirurgicos
1202013	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	699.210	Equipos Quirurgicos
1202014	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	194.040	Equipos Quirurgicos
1202015	CANTOPLASTIA	277.470	Equipos Quirurgicos
1202016	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS, UNILATERAL), TRAT. QUIR	215.840	Equipos Quirurgicos
1202017	COLOBOMA, PLASTIA DE	759.040	Equipos Quirurgicos
1202018	ECTROPION, PLASTIA DE	437.320	Equipos Quirurgicos

1202019	ENTROPION, PLASTIA DE	437.320	Equipos Quirurgicos
1202020	EPICANTO, PLASTIA DE	437.320	Equipos Quirurgicos
1202021	PTOSIS, TRAT. QUIR.	708.640	Equipos Quirurgicos
1202022	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	221.730	Equipos Quirurgicos
1202023	TUMOR MALIGNO DE PÁRPADO O CEJA, TRAT. QUIR. COMPLETO	607.430	Equipos Quirurgicos
1202024	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	169.660	Equipos Quirurgicos
1202025	HERIDA O DEHISCENCIA DE LA CONJUNTIVA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	350.990	Equipos Quirurgicos
1202026	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA , EXTIRPACION.	411.750	Equipos Quirurgicos
1202027	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	363.430	Equipos Quirurgicos
1202028	EXTIRPACIÓN DE TUMOR BENIGNO DE LA CONJUNTIVA	215.840	Equipos Quirurgicos
1202029	ABSCESO ORBITARIO, TRAT. QUIR.	200.410	Equipos Quirurgicos
1202030	CORRECCIÓN DE CAVIDAD ANOFTÁLMICA TRAT. COMPLETO	1.059.430	Equipos Quirurgicos
1202031	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1.102.290	Equipos Quirurgicos
1202032	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRURGICO COMPLETO	2.012.540	Equipos Quirurgicos
1202033	ORBITOTOMIA ANTERIOR	456.410	Equipos Quirurgicos
1202034	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	877.260	Equipos Quirurgicos
1202035	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	332.870	Equipos Quirurgicos
1202036	ENUCLEACION O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROC.AUT.)	828.390	Equipos Quirurgicos
1202037	ENUCLEACION CON IMPLANTE	1.104.430	Equipos Quirurgicos
1202038	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL	1.266.010	Equipos Quirurgicos
1202039	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	828.390	Equipos Quirurgicos
1202040	SUTURA DE LESIÓN TRAUMÁTICA DE GLOBO O MUSCULOS OCULARES (PROC. AUT.	431.340	Equipos Quirurgicos
1202041	CIRUGIA REFRACTIVA, QUERATOTOMIA RADIAL O SIMILAR CON BISTURI DE DIAMA	703.780	Equipos Quirurgicos
1202042	CRIOTERAPIA Y RECESION CONJUNTIVAL	308.070	Equipos Quirurgicos
1202044	EXTRACCIÓN QUIR. DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA Y/O ESCLERA	129.360	Equipos Quirurgicos
1202045	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1.074.610	Equipos Quirurgicos
1202046	HERIDA CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	718.200	Equipos Quirurgicos
1202047	QUERATECTOMIA LAMINAR	715.320	Equipos Quirurgicos
1202048	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR. COMPLETO.	1.534.530	Equipos Quirurgicos
1202049	QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	1.657.120	Equipos Quirurgicos
1202050	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	829.060	Equipos Quirurgicos
1202051	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	829.060	Equipos Quirurgicos
1202053	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (PROC. AUT.)	591.770	Equipos Quirurgicos
1202054	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIÓN TUMORAL DEL IRIS O CUERPO CILIAR	1.065.150	Equipos Quirurgicos
1202055	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULA	607.430	Equipos Quirurgicos
1202056	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1.427.760	Equipos Quirurgicos
1202057	RETINOPATÍA PROLIFERATIVA, (DIABÉTICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PA	878.160	Equipos Quirurgicos
1202058	TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN DE	623.140	Equipos Quirurgicos
1202059	VASCULOPATÍA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATÍA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O	687.600	Equipos Quirurgicos
1202060	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA)	1.964.850	Equipos Quirurgicos
1202061	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1.627.020	Equipos Quirurgicos
1202062	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	1.412.390	Equipos Quirurgicos
1202063	FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION Y ASPIRAC	1.205.530	Equipos Quirurgicos
1202064	FACOERESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (NO INCLU	1.965.410	Equipos Quirurgicos
1202065	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	1.835.730	Equipos Quirurgicos
1202066	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	575.410	Equipos Quirurgicos
1202067	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	443.850	Equipos Quirurgicos
1202068	IRIDOTOMIA	443.850	Equipos Quirurgicos
1202069	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	443.850	Equipos Quirurgicos
1202070	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	369.620	Equipos Quirurgicos
1202071	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PÁRPADO, REPARACION.	266.550	Equipos Quirurgicos
1202072	**RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS.	707.290	Equipos Quirurgicos
1202073	OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS E IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR)	2.524.590	Equipos Quirurgicos
1202074	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS,REPARACION DE.	607.430	Equipos Quirurgicos
1202075	RETINOPEXIA NEUMATICA.	1.166.090	Equipos Quirurgicos
1202076	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR.	1.104.880	Equipos Quirurgicos
1202077	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR.	607.430	Equipos Quirurgicos
1202078	CIRUGIA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DE CORNEA, CUALQUIER TECNICA	1.829.640	Equipos Quirurgicos
1301001	ELECTROGUSTOMETRIA	11.190	Hospital
1301002	& RINOMANOMETRIA C/S VASOCONTRACTOR	18.620	Hospital

1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	39.820	Hospital
1301005	SINUSOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR POR PUNCION, C/S BIOPSIA, C/S TOMA D	20.620	Hospital
1301006	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPS	75.240	Hospital
1301007	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPS	41.460	Hospital
1301008	# AUDIOMETRÍA NIÑOS	23.430	Hospital
1301009	& IMPEDANCIOMETRIA	20.330	Hospital
1301010	# CALIBRACIÓN DE AUDÍFONOS O IMPLANTES	20.370	Hospital
1301011	# POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL CLINICOS	39.120	Hospital
1301012	& COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA	40.130	Hospital
1301015	# ELECTRONISTAGMOGRAFÍA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFÍA C/S NISTAG.DE POS	14.700	Hospital
1301016	# FUNCIÓN TUBARIA	11.290	Hospital
1301017	PRUEBA CALORICA O PRUEBA CALORICA MINIMA(PROC.AUT.)	10.490	Hospital
1301019	# TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRÍAS)	39.500	Hospital
1301020	EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	44.520	Hospital
1301021	# AUDIOMETRIA ADULTOS	42.450	Hospital
1301024	SENOS PERINASALES, PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECC	15.660	Hospital
1301025	**TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (PROC. AUT.)	18.000	Hospital
1301026	**TAPONAMIENTO POSTERIOR	66.430	Hospital
1301027	VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	58.220	Hospital
1301028	CAUTERIZACION UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	54.930	Equipos Quirurgicos
1301029	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NASALES, EXTRACCIÓN DE: - EN ADULTOS	14.970	Hospital
1301030	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NASALES, EXTRACCIÓN DE: - EN NIÑOS	34.190	Hospital
1301035	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOS	103.550	Equipos Quirurgicos
1301036	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOS	120.830	Equipos Quirurgicos
1301037	DILATACION ESOFAGICA POR SESION	26.850	Equipos Quirurgicos
1301038	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN EN HIPOFARINGE Y/O ESÓFAGO (POR TUBO RÍGIDO)	109.660	Equipos Quirurgicos
1301039	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN EN HIPOFARINGE Y/O ESÓFAGO (POR TUBO RÍGIDO)	109.660	Equipos Quirurgicos
1301040	LESIONES DEL OIDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACION BAJO MICROSCOPIO (PROC.	34.060	Hospital
1301042	CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC	34.060	Hospital
1301043	CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC	31.470	Hospital
1301044	BIOPSIA OIDO (PROC. AUT.)	31.470	Hospital
1301045	EMISIONES OTOACUSTICAS	28.480	Hospital
1302001	ABSCESO Y/O HEMATOMAS OÍDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	39.240	Hospital
1302002	CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, EXTRACCION DE, POR VIA RE	180.800	Equipos Quirurgicos
1302003	FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	705.970	Equipos Quirurgicos
1302004	EXTIRPACION DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	114.150	Equipos Quirurgicos
1302005	TUMOR MALIGNO OÍDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	736.770	Equipos Quirurgicos
1302006	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOSTOMÍA	899.700	Equipos Quirurgicos
1302007	MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	979.140	Equipos Quirurgicos
1302008	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE MUCOSITIS TIMPANICA, OTITIS MEDIA CON EFUSIO	575.410	Equipos Quirurgicos
1302009	OPERACION RADICAL DEL OIDO	829.060	Equipos Quirurgicos
1302011	RECONSTITUCION FUNCIONAL DE OIDO RADICALIZADO	1.061.320	Equipos Quirurgicos
1302012	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMIA	853.170	Equipos Quirurgicos
1302013	AGENESIA O ESTENOSIS, RECONSTITUCION PLASTICA	1.064.960	Equipos Quirurgicos
1302014	EXOSTOSIS U OSTEOMA OÍDO MEDIO O EXTERNO, RESECCIÓN POR CUALQUIER VÍA	767.630	Equipos Quirurgicos
1302015	NEURECTOMIA DE JACOBSON	718.200	Equipos Quirurgicos
1302016	RECONSTITUCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, C/S TIMPANOPLASTIA (INCLU	951.410	Equipos Quirurgicos
1302017	TUMOR GLOMICO, TRAT. QUIR.	1.093.210	Equipos Quirurgicos
1302018	LABERINTECTOMIA	877.260	Equipos Quirurgicos
1302019	NEURINOMA DEL ACUSTICO, TRAT. QUIR. VIA. TRANSLABERINTICA Y/O FOSA MED	1.533.240	Equipos Quirurgicos
1302020	DESCOMPRESIÓN INTRAÓSEA NERVIO FACIAL C/S PLASTÍA	829.060	Equipos Quirurgicos
1302021	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR.	1.350.760	Equipos Quirurgicos
1302022	** BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	87.580	Equipos Quirurgicos
1302023	** SECCION SIMPLE Y/O RESECCION FRENILLO SUBLINGUAL	82.980	Equipos Quirurgicos
1302024	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE PISO DE LA BOCA	85.110	Equipos Quirurgicos
1302025	** DRENAJE DE ABSESO DE FLEGMON PERIAMIGDALIANO	150.870	Equipos Quirurgicos
1302026	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN RETROFARÍNGEO O FARINGOLARÍNGEO	150.870	Equipos Quirurgicos
1302027	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE VESTIBULO BUCAL	222.150	Hospital
1302028	ADENOIDECTOMIA (PROC. AUT.)	624.710	Equipos Quirurgicos
1302029	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI O BILATERAL	716.010	Equipos Quirurgicos

1302030	** CALCULOS SALIVALES, TRAT. QUIR.	90.080	Equipos Quirurgicos
1302031	TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARINGEA	82.980	Equipos Quirurgicos
1302032	TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR.	718.200	Equipos Quirurgicos
1302033	**EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	705.970	Equipos Quirurgicos
1302034	EXTIRPACION TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	1.527.350	Equipos Quirurgicos
1302035	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	1.099.580	Equipos Quirurgicos
1302036	FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR.	1.412.390	Equipos Quirurgicos
1302037	GLOSECTOMIA TOTAL	1.504.740	Equipos Quirurgicos
1302038	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	133.620	Equipos Quirurgicos
1302039	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL	744.770	Equipos Quirurgicos
1302040	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR)	718.200	Equipos Quirurgicos
1302041	LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES	575.410	Equipos Quirurgicos
1302042	TURBINECTOMÍA O CAUTERIZACIÓN DE CORNETES, CUALQUIER TÉCNICA	150.870	Equipos Quirurgicos
1302043	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCION DEL, TRAT. QUIR. PORVIA NASAL	718.200	Equipos Quirurgicos
1302044	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL	758.180	Equipos Quirurgicos
1302045	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES	744.770	Equipos Quirurgicos
1302046	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCC. C/S YESO	123.580	Equipos Quirurgicos
1302047	NERVIO VIDIANO, SECCION DEL (POR CUALQUIER VIA)	850.470	Equipos Quirurgicos
1302048	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	607.540	Equipos Quirurgicos
1302049	TRATAMIENTO QUIRURGICO POLIPO NASAL	149.460	Equipos Quirurgicos
1302050	RINITIS ATROFICA, TRAT. POR INCLUSION SUBMUCOSA, CON CUALQUIER MATERIA	575.410	Equipos Quirurgicos
1302051	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	736.430	Equipos Quirurgicos
1302052	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TECNICA	933.310	Equipos Quirurgicos
1302053	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VÍA	899.620	Equipos Quirurgicos
1302054	TRATAMIENTO QUIRURGICO SENO FRONTAL, CUALQUIER VIA	758.180	Equipos Quirurgicos
1302055	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR, CUALQUIER VIA	736.770	Equipos Quirurgicos
1302056	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	85.110	Equipos Quirurgicos
1302057	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL	718.200	Equipos Quirurgicos
1302058	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA	589.780	Equipos Quirurgicos
1302059	ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	591.720	Equipos Quirurgicos
1302060	ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA	718.200	Equipos Quirurgicos
1302061	DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	625.040	Equipos Quirurgicos
1302062	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ABIERTA	607.430	Equipos Quirurgicos
1302063	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ENDOSCÓPICA	641.200	Equipos Quirurgicos
1302064	CORDECTOMÍA, RESECCIÓN DE SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIRÚ	718.200	Equipos Quirurgicos
1302065	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ABIERTA	1.532.340	Equipos Quirurgicos
1302066	LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)	1.443.250	Equipos Quirurgicos
1302067	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL	1.896.380	Equipos Quirurgicos
1302068	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA TOTAL Y/O ESOFAGECTOMIA CERVICAL	2.573.700	Equipos Quirurgicos
1302069	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	668.320	Equipos Quirurgicos
1302070	PAPILOMAS LARINGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESION)	215.840	Equipos Quirurgicos
1302071	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TECNICA	740.400	Equipos Quirurgicos
1302072	TRAQUEOSTOMIA (PROC. AUT.)	744.770	Equipos Quirurgicos
1302073	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ENDOSCÓPI	419.610	Equipos Quirurgicos
1302500	USO DE LASER, TIEMPO DE 0 A 15 MINUTOS	88.980	Hospital
1302501	USO DE LASER, TIEMPO MAS DE 15 MINUTOS	129.480	Hospital
1303001	EVALUACIÓN DE VOZ	14.740	Hospital
1303002	EVALUACIÓN DE HABLA	23.780	Hospital
1303003	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMANTICO, SINTA	35.370	Hospital
1303004	REHABILITACION DE LA VOZ	13.580	Hospital
1303005	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30 SESIONES ANUALES)	14.510	Hospital
1303006	REHABILITACION DE LA DEGLUCION	18.810	Hospital
1303007	EVALUACION CLINICA DE LA DEGLUCION	37.370	Hospital
1303513	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO S) HOSPITALIZADO	35.370	Hospital
1303515	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (HOSPITALIZADO)	14.510	Hospital
1401001	PUNCION ASPIRATIVA CON AGUJAS FINA DE NODULO TIROIDEO	44.360	Hospital
1402001	TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL	1.453.490	Equipos Quirurgicos
1402002	TIROIDECTOMIA BILATERAL SUBTOTAL	1.046.860	Equipos Quirurgicos
1402003	BOCIO INTRATORACICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	1.511.900	Equipos Quirurgicos
1402004	TIROIDES LINGUAL, TRAT. QUIR. (OP.DE TROTTER O SIMILAR)	1.381.590	Equipos Quirurgicos

1402005	LOBECTOMIA CON O SIN ISTMECTOMIA O RESECCION PARCIAL	983.020	Equipos Quirurgicos
1402006	TIROIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE EXTIRPACION DE ESTRUCTURAS ANATO	2.411.310	Equipos Quirurgicos
1402007	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES (OPERACIÓN ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS P	995.920	Equipos Quirurgicos
1402008	PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN PARATIROIDES CON EXPLORACIÓN DE MEDIAS	1.381.590	Equipos Quirurgicos
1402009	PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN DE PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL, CL	1.081.570	Equipos Quirurgicos
1402010	REEXPLORACION CERVICAL PARATIROIDES POR PERSISTENCIA O RECIDIVA HIPERP	1.215.380	Equipos Quirurgicos
1402011	PAROTIDECTOMIA SUPRAFACIAL CON DISECCION Y PRESERVACION DE NERVIO FAC	739.100	Equipos Quirurgicos
1402012	PAROTIDECTOMIA TOTAL, CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIO FACIAL	1.065.410	Equipos Quirurgicos
1402013	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE MUSCULOS, GANGLIOS, ARTICULACIO	2.272.420	Equipos Quirurgicos
1402014	TOTALIZACION DE PAROTIDECTOMIA PREVIA O PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO PROF	1.044.060	Equipos Quirurgicos
1402015	EXTIRPACIÓN SUBMANDIBULAR AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBU	2.272.420	Equipos Quirurgicos
1402016	EXTIRPACION DE GLANDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	739.100	Equipos Quirurgicos
1402017	**EXTIRPACIÓN GLÁNDULA SALIVAL SUBLINGUAL	590.340	Equipos Quirurgicos
1402018	EXTIRPACION SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR	2.272.420	Equipos Quirurgicos
1402019	ABSCESO PAROTIDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT. QUIR.	744.770	Equipos Quirurgicos
1402020	CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECION, REIMPLANTACION ORO-FARINGEA	685.970	Equipos Quirurgicos
1402021	** CIERRE DE FISTULA SALIVAL: REPARACION DEL CONDUCTO DE EXCRECION	685.970	Equipos Quirurgicos
1402022	** EXTIRPACION DE QUISTE O MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL MENOS DE LABIO	352.560	Equipos Quirurgicos
1402023	TRATAMIENTO QUIRURGICO TORTICOLIS CONGENITA	685.970	Equipos Quirurgicos
1402024	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO, Y/O BRANQUIAL, Y/O HIGROMA	685.970	Equipos Quirurgicos
1402025	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRAT. QUIR. (INCL. PROC. VASCULAR)	944.420	Equipos Quirurgicos
1402026	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.)	87.750	Equipos Quirurgicos
1402027	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	111.010	Equipos Quirurgicos
1402028	RESECCION CUTANEA AMPLIADA (INCLUYE MUSCULATURA, GANGLIOS Y HUESOS SUBYA	718.200	Equipos Quirurgicos
1402029	RESECCION CUTANEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	180.800	Equipos Quirurgicos
1402030	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION TOTAL DEL LABIO	859.670	Equipos Quirurgicos
1402031	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION PARCIAL DEL LABIO	718.200	Equipos Quirurgicos
1402032	RESECCIÓN PARCIAL Y CIRUGÍA REPARADORA NARIZ	703.780	Equipos Quirurgicos
1402033	RESECCIÓN TOTAL Y CIRUGÍA REPARADORA NARIZ	718.200	Equipos Quirurgicos
1402034	EXTIRPACION AMPLIADA DE NARIZ INCLUYENDO PARTE ESQUELETO FACIAL (NASO	920.630	Equipos Quirurgicos
1402035	EXANTERACION ORBITARIA AMPLIADA (INCLUYE ETMOIDES, HUESO FRONTAL, BASE D	2.534.020	Equipos Quirurgicos
1402036	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA HUESO TEMPORAL	2.394.560	Equipos Quirurgicos
1402037	** MAXILECTOMIA Y REPARACION PROTESICA	881.950	Equipos Quirurgicos
1402038	** MAXILECTOMÍA PARCIAL (INCLUYE PALADAR ÓSEO; REPARACIÓN CON COLGAJO)	1.077.610	Equipos Quirurgicos
1402039	MAXILECTOMÍA RADICAL AMPLIADA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y DE FOS	2.394.560	Equipos Quirurgicos
1402040	MAXILECTOMÍA RADICAL CLÁSICA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARAC	2.395.400	Equipos Quirurgicos
1402041	MAXILECTOMÍA RADICAL CLÁSICA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARAC	2.087.220	Equipos Quirurgicos
1402042	GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	585.460	Equipos Quirurgicos
1402043	RESECCIÓN AMPLIA DE TUMOR MALIGNO CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA Y DISECCI	2.349.170	Equipos Quirurgicos
1402044	HEMIMANDIBULECTOMIA	1.117.530	Equipos Quirurgicos
1402045	MANDIBULECTOMIA TOTAL	1.713.420	Equipos Quirurgicos
1402046	OPERACION COMANDO (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBU-LECTOMIA Y D	2.579.180	Equipos Quirurgicos
1402047	** RESECCION PARCIAL DE MANDIBULA	779.670	Equipos Quirurgicos
1402048	EXTIRPACION DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL	2.626.360	Equipos Quirurgicos
1402050	FARINGECTOMIA PARCIAL	718.200	Equipos Quirurgicos
1402051	** GENIOPLASTIA	744.770	Equipos Quirurgicos
1402052	** OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS SOBRE MANDIBULA	736.770	Equipos Quirurgicos
1402053	** OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGIT	1.233.410	Equipos Quirurgicos
1402054	** CON COLOCACION DE ARCOS Y/O FERULAS Y/O BLOQUEO INTERMAXILAR	327.740	Equipos Quirurgicos
1402055	** REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION DE O	900.010	Equipos Quirurgicos
1402056	** REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS UNIC	779.670	Equipos Quirurgicos
1402057	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTANEAS CON PROC. NEUROQUIRUR	2.265.740	Equipos Quirurgicos
1402058	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, MEDIANTE ABORDA	1.510.940	Equipos Quirurgicos
1402059	** REMOCION DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURAS DE ALAMBRE	200.580	Equipos Quirurgicos
1402060	** REMOCIÓN SIMPLE (PROC. AUT.)	184.840	Equipos Quirurgicos
1502001	HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MÁS DE 5 CMS. Y/O UBICAD	602.060	Equipos Quirurgicos
1502002	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO COMPRO	150.870	Equipos Quirurgicos
1502003	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS)	415.910	Equipos Quirurgicos
1502004	RESECCION PLASTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAM	585.460	Equipos Quirurgicos
1502005	RESECCION PLASTICA DE 30 MAS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAM	669.000	Equipos Quirurgicos

1502006	INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	142.510	Equipos Quirurgicos
1502007	INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	234.290	Equipos Quirurgicos
1502008	INJERTO HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	434.870	Equipos Quirurgicos
1502009	INJERTOS POR CADA 10% (O SU FRACCIÓN) ADICIONAL HASTA 50%	174.020	Equipos Quirurgicos
1502010	INJERTOS 51% Y MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1.780.190	Equipos Quirurgicos
1502011	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMANO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA DADORA Y RECEPT)	568.960	Equipos Quirurgicos
1502012	TOMA DE INJERTOS CARTÍLAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U	602.060	Equipos Quirurgicos
1502013	TOMA DE INJERTOS-OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U.	691.890	Equipos Quirurgicos
1502014	PLATIAS EN Z, HASTA 3	585.460	Equipos Quirurgicos
1502015	PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS	685.970	Equipos Quirurgicos
1502016	COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE;MUSTARDA;CONVERSE;JURI;BAKAMJIAN O SIMILAR)	900.010	Equipos Quirurgicos
1502017	COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL COLGAJO Y LAS	2.599.510	Equipos Quirurgicos
1502018	COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	1.263.540	Equipos Quirurgicos
1502019	COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS	1.889.370	Equipos Quirurgicos
1502020	COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	758.180	Equipos Quirurgicos
1502021	COLGAJO SIMPLE UNICO	534.940	Equipos Quirurgicos
1502022	PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	1.044.060	Equipos Quirurgicos
1502023	RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO	798.180	Equipos Quirurgicos
1502024	RIDECTOMIA FRONTAL	718.200	Equipos Quirurgicos
1502025	OREJAS ALADAS O EN ASA, CORRECCIÓN PLÁSTICA	1.100.420	Equipos Quirurgicos
1502026	LOBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCION PLASTICA (PROC. AUT)	150.870	Equipos Quirurgicos
1502027	MALFORMACIÓN CONGÉNITA COMPLEJA EN OREJAS, CADA PLASTÍA O PLASTÍAS EN	718.200	Equipos Quirurgicos
1502028	CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES,ALARGAMIENTO COLUMELA O SIMILAR)	685.970	Equipos Quirurgicos
1502029	BLEFAROPLASTIA PÁRPADOS INFERIORES, UNI O BILATERAL	718.200	Equipos Quirurgicos
1502030	BLEFAROPLASTIA PÁRPADOS SUPERIORES, UNI O BILATERAL	728.020	Equipos Quirurgicos
1502031	CORRECCION QUIRURGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	718.200	Equipos Quirurgicos
1502032	QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER T	718.200	Equipos Quirurgicos
1502033	CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORO-NASAL	699.720	Equipos Quirurgicos
1502034	** CIERRE MUCOSO VESTÍBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTÍA	759.980	Equipos Quirurgicos
1502035	PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA)	779.670	Equipos Quirurgicos
1502036	** CIERRE DE MACROSTOMÍA, UNILATERAL	685.970	Equipos Quirurgicos
1502037	**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANOMALIAS CRANEO FACIALES	1.258.750	Equipos Quirurgicos
1502038	**RECONSTRUCCIÓN OSTEOPLÁSTICA REBORDE ALVEOLAR BILATERAL EN UN TIEMPO	1.133.260	Equipos Quirurgicos
1502039	**RECONSTRUCCIÓN OSTEOPLÁSTICA REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	812.320	Equipos Quirurgicos
1502040	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FAC	2.087.220	Equipos Quirurgicos
1502041	EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICRO-ORBITISMO	2.087.220	Equipos Quirurgicos
1502042	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VIA	2.394.560	Equipos Quirurgicos
1502043	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMIA TIPO LE FORT III O SIM	2.394.560	Equipos Quirurgicos
1502044	CORRECCION TELECANTO	798.180	Equipos Quirurgicos
1502045	MOVILIZACION ORBITARIA EXTRACRANEANA	2.087.220	Equipos Quirurgicos
1502046	MOVILIZACION ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	2.394.560	Equipos Quirurgicos
1502047	GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA	748.670	Equipos Quirurgicos
1502048	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (UNILATERAL)	685.970	Equipos Quirurgicos
1502049	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	947.450	Equipos Quirurgicos
1502050	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PROTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS)	708.940	Equipos Quirurgicos
1502051	RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	602.060	Equipos Quirurgicos
1502052	RECONSTRUCCION MAMARIA	1.007.420	Equipos Quirurgicos
1502053	ABDOMINOPLASTIA	1.081.570	Equipos Quirurgicos
1502054	ESCARECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA C/S COLGAJO DE ROTACIÓN	706.680	Equipos Quirurgicos
1502055	TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO, CON RESECCIÓN ÓSEA Y COLGAJOS MUSC	1.258.750	Equipos Quirurgicos
1502056	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	568.960	Equipos Quirurgicos
1502057	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	228.460	Equipos Quirurgicos
1502058	POLIDACTILIA, EXTIRPACIÓN Y PLASTÍA UNILATERAL	568.960	Equipos Quirurgicos
1502059	LIPECTOMÍA GLÚTEA, UNILATERAL	540.320	Equipos Quirurgicos
1502060	LIPECTOMÍA TROCANTÉREA, UNILATERAL	554.630	Equipos Quirurgicos
1502061	ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL	107.140	Equipos Quirurgicos
1502062	ESCAROTOMIA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCION)	82.980	Equipos Quirurgicos
1502063	ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	234.290	Equipos Quirurgicos
1502064	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	334.440	Equipos Quirurgicos
1502065	ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	624.710	Equipos Quirurgicos

1502066	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION)	267.680	Equipos Quirurgicos
1502580	LIPOSUCCION GENERALIZADA MAS DE 1000 CC.	629.700	Equipos Quirurgicos
1502581	LIPOSUCCION LOCALIZADA (MUSLO-BRAZOS)	515.920	Equipos Quirurgicos
1502582	RELLENO NASOGENIANO, PÓMULOS, FACIAL O COMBINACIONES COMO PROCEDIMIENT	592.640	Equipos Quirurgicos
1502583	LIFTING DE MUSLO (UN LADO)	616.470	Equipos Quirurgicos
1502584	IMPLANTE DE PELO	1.124.280	Equipos Quirurgicos
1502585	AUMENTO DE PANTORRILLAS UNILATERAL O BILATERAL	323.200	Equipos Quirurgicos
1502586	MINILIFTING FACIAL O FRONTAL, C/S RELLENOS DE SURCOS, C/S LIPO FACIAL	271.120	Equipos Quirurgicos
1502587	LIFTING CILIAR BILATERAL	468.020	Equipos Quirurgicos
1502588	MINILIEPCTOMIA	761.460	Equipos Quirurgicos
1502589	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON LIPOINYECCIÓN	467.110	Equipos Quirurgicos
1502590	IMPLANTE GLUTEO C/S LIPO UNILATERAL O BILATERAL	446.300	Equipos Quirurgicos
1502591	BRAQUIPLASTIA BILATERAL	686.020	Equipos Quirurgicos
1502592	BICHECTOMIA (PROCEDIMIENTO AUTÓNOMO)	434.830	Equipos Quirurgicos
1502601	COMPLICADAS:1 O VARIAS DE + DE 5 CMS. Y/O UBICADAS EN BORDES PARPADOS	602.060	Equipos Quirurgicos
1502602	SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SOLO COMPROMETEN PIEL (100% CO	150.870	Equipos Quirurgicos
1502603	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS) (100% CON CARGO A	415.910	Equipos Quirurgicos
1502604	CICATRICES HASTA 3 (100% CON CARGO AL PACIENTE)	585.460	Equipos Quirurgicos
1502605	CICATRICES 3 Y MÁS (100% CON CARGO AL PACIENTE)	669.000	Equipos Quirurgicos
1502606	INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA, HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTO	142.510	Equipos Quirurgicos
1502607	INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA, HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTO	234.290	Equipos Quirurgicos
1502608	INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA, HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPT	434.870	Equipos Quirurgicos
1502609	INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA POR 10% (O SU FRACCIÓN) ADICIONAL HAS	174.020	Equipos Quirurgicos
1502610	INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA 51% Y MÁS SUPERFICIE CORPORAL RECEPTO	1.780.190	Equipos Quirurgicos
1502611	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO(INCLUYE TRAT.ZONA DADORA Y RECEPTORA	568.960	Equipos Quirurgicos
1502612	TOMA DE INJERTOS, CARTÍLAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U (100%	602.060	Equipos Quirurgicos
1502613	TOMA DE INJERTOS-ÓSEO (COSTAL,ILÍACO,TIBIAL O SIMILARES) C/U (100% CON	691.890	Equipos Quirurgicos
1502614	PLATIAS EN Z, HASTA 3 CICATRICES (100% CON CARGO AL PACIENTE)	585.460	Equipos Quirurgicos
1502615	PLATIAS EN Z, HASTA 4 Y MÁS CICATRICES (100% CON CARGO AL PACIENTE)	685.970	Equipos Quirurgicos
1502616	*COLGAJOS COMPLEJO (ABBE,MUSTARDA,CONVERSE, JURI, BAKAMJAN O SIMILAR)	900.010	Equipos Quirurgicos
1502617	*COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL COLGAJO Y LAS	2.599.510	Equipos Quirurgicos
1502618	-COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS (100% CON CARGO AL PACIENTE)	1.263.540	Equipos Quirurgicos
1502619	COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	1.889.370	Equipos Quirurgicos
1502620	COLGAJOS SIMPLES DOS O MÁS (100% CON CARGO AL PACIENTE)	758.180	Equipos Quirurgicos
1502621	COLGAJOS SIMPLE ÚNICO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	534.940	Equipos Quirurgicos
1502622	PARALISIS FACIAL, TRASPLANTES MUSCULARES (100% CON CARGO AL PACIENTE)	1.044.060	Equipos Quirurgicos
1502623	RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	798.180	Equipos Quirurgicos
1502624	RIDECTOMIA FRONTAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	718.200	Equipos Quirurgicos
1502625	OREJA, UN LADO ALADAS O EN ASA, CORRECCIÓN PLASTICA (100% CON CARGO AL	1.100.420	Equipos Quirurgicos
1502626	LÓBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCIÓN PLASTICA (PROC.AUT) (100% CON CARG	150.870	Equipos Quirurgicos
1502627	MALFORMACIÓN CONGÉNITA COMPLEJA, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DI	718.200	Equipos Quirurgicos
1502628	CORRECCIÓN NASAL PARCIAL (ALARES, ALARGAMIENTO COLUMELA O SIMILAR) (10	685.970	Equipos Quirurgicos
1502629	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS INFERIORES (100% CON CARGO AL PACI	718.200	Equipos Quirurgicos
1502630	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS SUPERIORES (100% CON CARGO AL PACI	728.020	Equipos Quirurgicos
1502631	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASIA	718.200	Equipos Quirurgicos
1502632	QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC.QUIR.COMPLETO POR CUALQUIER TECN	718.200	Equipos Quirurgicos
1502633	CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORO-NASAL	699.720	Equipos Quirurgicos
1502634	**CIERRE MUCOSO VESTIBULO ORAL	759.980	Equipos Quirurgicos
1502635	PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA)	779.670	Equipos Quirurgicos
1502636	CIERRE DE MACROSTOMIA, UN LADO	685.970	Equipos Quirurgicos
1502637	SINDROME DE TREACHER COLLINS, TRAT.QUIR. DE PARTES BLANDAS Y OSTEOPLAS	1.258.750	Equipos Quirurgicos
1502638	**BILATERAL EN UN TIEMPO	1.133.260	Equipos Quirurgicos
1502639	**UNILATERAL	812.320	Equipos Quirurgicos
1502640	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACIÓN UNILATERAL O VERTICAL (100% CON	2.087.220	Equipos Quirurgicos
1502641	EXPANSIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE UN MICROORBITISMO (100% CON CARGO AL PAC	2.087.220	Equipos Quirurgicos
1502642	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VÍA	2.394.560	Equipos Quirurgicos
1502643	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMIA TIPO LE FORT III O SIM	2.394.560	Equipos Quirurgicos
1502644	CORRECCIÓN TELECANTO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	798.180	Equipos Quirurgicos
1502645	MOVILIZACIÓN ORBITARIA EXTRACRANEANA (100% CON CARGO AL PACIENTE)	2.087.220	Equipos Quirurgicos
1502646	MOVILIZACIÓN ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL (100% CON CARGO LA	2.394.560	Equipos Quirurgicos

1502647	GINECOMASTIA, CORRECCIÓN PLASTIA (100% CON CARGO AL PACIENTE)	748.670	Equipos Quirurgicos
1502648	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	685.970	Equipos Quirurgicos
1502649	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN (100% CON CARGO AL PACIENTE)	947.450	Equipos Quirurgicos
1502650	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PRÓTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)	708.940	Equipos Quirurgicos
1502651	RECONSTRUCCIÓN AREOLA Y/O PEZÓN C/S PLASTIA (PROC.AUT.) (100% CON CARGO AL PACIENTE)	602.060	Equipos Quirurgicos
1502652	RECONSTRUCCIÓN MAMARIA (100% CON CARGO AL PACIENTE)	1.007.420	Equipos Quirurgicos
1502653	LIPECTOMÍA ABDOMINAL C/S TRANSPLANTE DE OMBLIG (100% CON CARGO AL PACIENTE)	1.081.570	Equipos Quirurgicos
1502654	CON RESECCIÓN ÓSEA C/S COLGAJO DE ROTACIÓN (100% CON CARGO AL PACIENTE)	706.680	Equipos Quirurgicos
1502655	CON RESECCIÓN ÓSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	1.258.750	Equipos Quirurgicos
1502656	SINDACTILIA, TRAT.QUIR.CADA ESPACIO CON INJERTO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	568.960	Equipos Quirurgicos
1502657	SIDACTILIA,TRAT.QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	228.460	Equipos Quirurgicos
1502658	POLIDACTILIA, EXTIRPACIÓN Y PLASTIA UN LADO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	568.960	Equipos Quirurgicos
1502659	LIPECTOMÍA GLÚTEA, UN LADO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	540.320	Equipos Quirurgicos
1502660	LIPECTOMÍA TROCANTEREA, UN LADO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	554.630	Equipos Quirurgicos
1502661	ESCAROTOMÍA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	107.140	Equipos Quirurgicos
1502662	ESCAROTOMÍA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCIÓN) (100% CON CARGO AL PACIENTE)	82.980	Equipos Quirurgicos
1502663	ESCARECTOMÍA HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	234.290	Equipos Quirurgicos
1502664	ESCARECTOMÍA HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	334.440	Equipos Quirurgicos
1502665	ESCARECTOMÍA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	624.710	Equipos Quirurgicos
1502666	ESCARECTOMÍA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCIÓN) (100% CON CARGO AL PACIENTE)	267.680	Equipos Quirurgicos
1502680	LIPOSUCCIÓN GENERALIZADA MÁS DE 1000CC (100% CON CARGO AL PACIENTE)	629.700	Equipos Quirurgicos
1502681	LIPOSUCCIÓN LOCALIZADA (MUSLOS-BRAZOS) (100% CON CARGO AL PACIENTE)	515.920	Equipos Quirurgicos
1502682	LIPOINYECCIÓN (100% CON CARGO AL PACIENTE)	592.640	Equipos Quirurgicos
1502683	LIFTING DE MUSLO (UN LADO) (100%CON CARGO AL PACIENTE)	616.470	Equipos Quirurgicos
1502684	IMPLANTE DE PELO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	1.889.370	Equipos Quirurgicos
1502685	IMPLANTE DE PANTORRILLA (100% CON CARGO AL PACIENTE)	323.200	Equipos Quirurgicos
1502686	MINILIFTING (100% CON CARGO AL PACIENTE)	271.120	Equipos Quirurgicos
1502687	LIFTING CILIAR BILATERAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	468.020	Equipos Quirurgicos
1502688	MINILIPECTOMÍA (100% CON CARGO AL PACIENTE)	761.460	Equipos Quirurgicos
1502689	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO C/LIPOINYECCIÓN UNILATERAL O BILATERAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	467.110	Equipos Quirurgicos
1502690	GLUTEOPLASTIA CON IMPLANTE BILATERAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	446.300	Equipos Quirurgicos
1502691	BRAQUIPLASTIA BILATERAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	686.020	Equipos Quirurgicos
1502692	ABDOMINOPLASTIA CON LIPOSUCCION C/S LIPOINYECCION GLUTEA	650.730	Equipos Quirurgicos
1502693	LIFTING FACIAL Y LIFTING CUELLO (CARA-CUELLO, LIPO CUELLO, BLEFAROPLAS	949.880	Equipos Quirurgicos
1502694	BLEFAROPLASTIA PÁRPADOS SUPERIORES E INFERIORES, C/S RELLENO DE SURCOS	949.880	Equipos Quirurgicos
1502695	GINECOMASTIA, CORRECCION (FUNCIONAL) C/S LIPO DE ABDOMEN Y COSTADOS	650.730	Equipos Quirurgicos
1502696	REVISION DE CICATRICES HASTA 1 HORA	248.000	Equipos Quirurgicos
1502697	REVISION CICATRICES MAS DE 1 HORAS	434.830	Equipos Quirurgicos
1502698	NINFOPLASTIA	434.830	Equipos Quirurgicos
1502699	MAMA AXILAR, RESECCION C/S LIPO	602.780	Equipos Quirurgicos
1502700	RESECCION DE LIPOMAS < 1HR C/S LIPOASPIRACION	434.830	Equipos Quirurgicos
1502701	RESECCION DE LIPOMAS > HORAS C/S LIPOASPIRACION	602.060	Equipos Quirurgicos
1502702	FRESADO DE MENTON (REBAJA DE MENTON)	150.870	Equipos Quirurgicos
1502703	AUMENTO DE MENTON SIMPLE (NO INCLUYE LA PROTESIS)	415.910	Equipos Quirurgicos
1502704	PROCEDIMIENTO AUTONOMO RELLENO DEL MENTON	585.460	Equipos Quirurgicos
1502705	ADICIONAL AUMENTO DEL MENTON	669.000	Equipos Quirurgicos
1502706	LIPOSUCCION MODERADA HASTA 1000CC DE GRASA	142.510	Equipos Quirurgicos
1502707	LIPOSUCCION FOCAL (RODILLA, PUBIS, FACIAL, ETC)	234.290	Equipos Quirurgicos
1502708	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO UNI O BILATERAL	434.870	Equipos Quirurgicos
1502709	RESECCION CUTANEA FACIAL TIPO ALA GAVIOTA O ANGULOPLASTIA	174.020	Equipos Quirurgicos
1601110	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	86.410	Hospital
1601112	FOTOTERAPIA UVB,UVA LOCALIZADA, POR SESIÓN	22.050	Hospital
1601115	IMPLANTES SUBCUTANEOS, INSTALACION O RETIRO	60.400	Hospital
1601116	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN	57.090	Hospital
1601117	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN	66.090	Hospital
1601119	INYECCIÓN INTRACUTÁNEA EN ÁREAS HASTA 9 CM2 POR SESIÓN	58.690	Hospital
1601120	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR SESIÓN	115.260	Hospital
1601121	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR SESIÓN	86.410	Hospital
1601124	TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HASTA 16 CM2	182.150	Equipos Quirurgicos
1601125	TERAPIA FOTODINÁMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESIÓN	180.940	Equipos Quirurgicos

1601524	LESIONES PEQUEÑAS (1 A 50 DISPAROS)	49.330	Hospital
1601525	LESIONES INTERMEDIAS (51 A 150 DISPAROS)	78.050	Hospital
1601526	LESIONES MAYORES (151 A 300 DISPAROS)	106.880	Hospital
1601535	ONICOGRIFOSIS	40.090	Hospital
1601536	TRATAMIENTO QUERATOMAS Y QUERATOSIS	11.230	Hospital
1601537	QUERATOMAS INTERDIGITALES	24.190	Hospital
1601538	ONICOTOMIA PARCIAL DEL BORDE DISTAL	10.210	Hospital
1601539	ONICOCRIPTOSIS	33.120	Hospital
1601540	QUERATOMA DORSO DEDO	12.280	Hospital
1601623	TRATAMIENTO RAYOS LASER (C/SESION), CUALQUIER LESION, (100% CON CARGO	71.510	Hospital
1601635	ONICOGRIFOSIS (100% CON CARGO AL PACIENTE)	25.110	Hospital
1601636	TRATAMIENTO QUERATOMAS Y QUERATOSIS (100% CON CARGO AL PACIENTE)	11.230	Hospital
1601637	QUERATOMAS INTERDIGITALES (100% CON CARGO AL PACIENTE)	24.190	Hospital
1601638	ONICOTOMÍA PARCIAL DEL BORDE DISTAL (100% CON CARGO AL PACIENTE)	10.210	Hospital
1601639	ONICOCRIPTOSIS (100% CON CARGO AL PACIENTE)	33.120	Hospital
1601640	QUERATOMA DORSO DEDO (100% CON CARGO AL PACIENTE)	32.040	Hospital
1602201	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL C/S EL	187.260	Equipos Quirurgicos
1602202	CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O	322.210	Equipos Quirurgicos
1602203	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES EXT. REP. O BIOPSIA TOTAL O PARCIAL	220.300	Equipos Quirurgicos
1602204	CABEZA CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES EXTIRPACIÓN REP.	644.590	Equipos Quirurgicos
1602205	RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES EXT. REP. O BIOPSIA TOTAL	440.760	Equipos Quirurgicos
1602206	EXT. LESIONES BENIGNAS POR SEC. TANGENCIAL CURETAJE O FULG. HASTA 15 L	220.300	Equipos Quirurgicos
1602207	TTO. POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	220.300	Equipos Quirurgicos
1602211	CABEZA CUELLO GENITALES TUMOR MALIGNO POR EXISION TOT. O PARCIAL C/S S	671.330	Equipos Quirurgicos
1602212	RESTO DEL CUERPO TUMOR MALIGNO POR EXISION TOT. PARCIAL C/S SUTURA POR	537.090	Equipos Quirurgicos
1602213	CABEZA CUELLO GENITALES O MELANOMA CUAL. UBICA.TUMOR MALIGNO POR EXISI	537.090	Equipos Quirurgicos
1602214	RESTO DEL CUERPO	413.250	Equipos Quirurgicos
1602215	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA CUERO CABELLUDO CUELLO GENITALES	651.810	Equipos Quirurgicos
1602216	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	521.470	Equipos Quirurgicos
1602221	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLIC REP. Y SUT. UNA O MULT HASTA 5 CM	314.560	Equipos Quirurgicos
1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA REP. O SUTURA	89.600	Equipos Quirurgicos
1602223	CARA CUERO CABELLUDO CUELLO GENITALES	402.830	Equipos Quirurgicos
1602224	RESTO DEL CUERPO	335.430	Equipos Quirurgicos
1602225	VACIAMTO. Y CURETAJE QUIR. DE LES. QUIST. Y ABSCEOS	220.300	Equipos Quirurgicos
1602231	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	85.900	Equipos Quirurgicos
1602232	CIR. REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	268.550	Equipos Quirurgicos
1602233	CORREC. QUIRURG. DE DEFECT. CONG. O POR TUMOR UNGUEAL	429.630	Equipos Quirurgicos
1602240	CUR. POR MED. QUEMADURA O SIM. MENOR 5% SUP. CORPORAL EN PAB.	59.640	Equipos Quirurgicos
1602241	CUR. POR MED. QUEMAD. O SIM. 5 a 10% SUP. CORP. PAB.	116.640	Equipos Quirurgicos
1602242	CURAC. POR MED. QUEMADURA O SIM. MAYOR 10% SUP. CORP. EN PAB.	198.330	Equipos Quirurgicos
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-JOS POR DE	24.870	Hospital
1701003	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	101.830	Hospital
1701004	REGISTRO DE HAZ DE HIS, EN ADULTOS O NIÑOS	422.300	Hospital
1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ. VARIABILIDAD DE LA F	118.100	Hospital
1701007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE COD. 17-01-008)	234.590	Hospital
1701008	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M , PAPEL FOTOSENS	146.660	Hospital
1701009	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL CONTINUO	82.420	Hospital
1701010	SONDEO CARDIACO DERECHO C/S TERMILUCION: EN ADULTOS O NINOS	235.710	Hospital
1701011	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS O NINOS	336.550	Hospital
1701012	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO: EN ADULTOS O NINOS	222.680	Hospital
1701013	CATETERISMO EN RECIEN NACIDO POR ARTERIA UMBILICAL	66.840	Hospital
1701014	INSTALACION DE CATETER SWAN-GANZ O SIMILAR, EN ADULTOS O NINOS (PROC.A	248.390	Hospital
1701015	DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION)	40.530	Hospital
1701016	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)	16.300	Hospital
1701017	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	51.730	Hospital
1701018	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (POR SESION)	72.730	Hospital
1701019	CINECORONARIOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE VENTRICULOGRAFIA IZ	278.880	Equipos Quirurgicos
1701020	VENTRICULOGRAFIA DERECHA (INCLUYE SONDEO CARDIACO DERECHO), EN ADULTOS	171.770	Equipos Quirurgicos
1701021	VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (INCLUYE EL SONDEO CARDIACO IZQUIERDO) , EN	193.000	Equipos Quirurgicos
1701022	AORTOGRAFIA, EN ADULTOS O NINOS (A.C. 04-02-024)	224.390	Hospital

1701023	ARTERIOGRAFIA DE EXTREMIDADES (CADA EXTREMIDAD) EN ADULTOS O NIÑOS (A.	224.360	Hospital
1701025	CAVOGRAFIA (A.C. 04-02-035)	120.600	Hospital
1701026	FLEBOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD (A.C.04-02-038)	60.890	Hospital
1701027	FLEBOGRAFIA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFIA TRANSHEPATICAS, LUMBAR,	224.360	Hospital
1701030	PUNCION EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA C/S INYECCION DE	107.830	Hospital
1701031	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO CARDIOLO- GICO (A.C.	386.400	Equipos Quirurgicos
1701032	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROCEDIMIENTO CARDIOLO-GICO (A.C.	313.960	Equipos Quirurgicos
1701033	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA (PROC. COMPLETO)	282.190	Equipos Quirurgicos
1701034	CARDIOVERSION	83.830	Hospital
1701035	COLOCACIÓN DE Sonda MARCAPASO TRANSITORIO (PROC. COMPLETO)	326.160	Hospital
1701036	DESFIBRILACION	81.720	Hospital
1701037	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER	149.950	Hospital
1701038	SEPTOSTOMÍA DE RASHKIND O CON CONTROLADA CON BALÓN	429.240	Equipos Quirurgicos
1701039	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA	321.990	Equipos Quirurgicos
1701040	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	686.440	Equipos Quirurgicos
1701041	VALVULOPLASTIA MITRAL (A.C. 04-02-033)	825.810	Equipos Quirurgicos
1701042	VALVULOPLASTIA AORTICA Y PULMONAR (A.C. 04-02-033)	534.940	Equipos Quirurgicos
1701043	ANGIOPLASTIA DE COARTACION AORTICA (A.C. 04-02-033)	534.940	Equipos Quirurgicos
1701045	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	186.460	Hospital
1701046	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO ENDOCARDIACO DE LAS ARRITMIAS	278.880	Equipos Quirurgicos
1701050	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA DE NODULO AURICULO-V	278.880	Equipos Quirurgicos
1701051	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O CON RADIOFRECUENCIA DE VIAS ACCESORI	445.920	Equipos Quirurgicos
1701055	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFÁGICO	337.920	Equipos Quirurgicos
1701061	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA PULMONAR EN ADULTOS O NIÑOS (	484.490	Hospital
1701062	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA RENAL EN ADULTOS O NIÑOS (A.C	484.490	Hospital
1701063	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA TRONCO CELÍACO EN ADULTOS O N	484.410	Hospital
1701064	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA GLÚTEA EN ADULTOS O N	484.490	Hospital
1701065	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA HIPOGÁSTRICA EN ADULTOS O NIÑ	484.490	Hospital
1701066	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA HEPÁTICA EN ADULTOS O NIÑOS (	484.490	Hospital
1701067	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA MESENTÉRICA EN ADULTOS O NIÑO	484.490	Hospital
1701068	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA LUMBAR EN ADULTOS O N	484.490	Hospital
1701069	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA VESICAL EN ADULTOS O	484.490	Hospital
1701501	CORONARIO/VENTRICULOGRAFIA A PACIENTES CON BY PASS	2.076.430	Equipos Quirurgicos
1701503	ANGIOPLASTIA CON STENT (a.c. 0402022)	1.083.610	Equipos Quirurgicos
1701504	INSERCIÓN BALON CONTRAPULSACION	667.300	Equipos Quirurgicos
1701505	CARDIOVERSION ELECTRICA INTERNA DE FIBRILACION	606.000	Hospital
1701506	CONTROL Y REPROGRAMACION DE MARCAPASOS	103.830	Hospital
1701509	EMBOLIZACION SELECTIVA 1 SESION	1.640.980	Hospital
1701510	IMPLANTE DE RESINCRONIZADOR C/S DESFRIBILADOR CARDÍACO	1.234.310	Equipos Quirurgicos
1701511	CIERRE PERCUTÁNEO DE FOP (FORAMEN OVAL PERMEABLE) CIA (COMUNICACIÓN IN	1.346.520	Equipos Quirurgicos
1701512	ENDARTERECTOMÍA CORONARIA	561.050	Equipos Quirurgicos
1701513	ANGIOPLASTÍA CORONARIA CON STENT DE LESIONES CRÓNICAS O MULTIVASO	1.234.310	Equipos Quirurgicos
1701514	ABLACIÓN CON RADIOFRECUENCIA GUIADA POR MAPEO ELECTROANATÓMICO	1.570.940	Equipos Quirurgicos
1701518	ECO INTRACORONARIO	371.810	Equipos Quirurgicos
1701519	INSTALACIÓN DE GUÍA PARA MEDIR PRESIÓN INTRA CORONARIA	430.580	Equipos Quirurgicos
1701520	INSTALACIÓN DE ENDOPRÓTESIS AÓRTICA PERCUTÁNEA	2.635.410	Equipos Quirurgicos
1701521	IMPLANTE FILTRO VENA CAVA	2.560.480	Equipos Quirurgicos
1702706	LIPOSUCCION MODERADA HASTA 1000 CC DE GRASA	142.510	Equipos Quirurgicos
1702707	LIPOSUCCIÓN FOCAL (RODILLA, PUBIS, FACIAL, ETC)	234.290	Equipos Quirurgicos
1702708	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO UNI O BILATERAL	434.870	Equipos Quirurgicos
1702709	RESECCION CUTANEA FACIAL TIPO ALA GAVIOTA O ANGULOPLASTIA	174.020	Equipos Quirurgicos
1703001	EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	779.670	Equipos Quirurgicos
1703002	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPAR. QUIR.	1.360.770	Equipos Quirurgicos
1703003	FISTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)	726.050	Equipos Quirurgicos
1703005	REPAR. QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS, INTRAABDOMINALES O INTRA	1.732.950	Equipos Quirurgicos
1703006	REPARACION QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOS/S INJERT	1.137.190	Equipos Quirurgicos
1703007	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR.	2.765.750	Equipos Quirurgicos
1703008	ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT. QUIR.	1.385.150	Equipos Quirurgicos
1703009	ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	3.532.520	Equipos Quirurgicos
1703010	PUNTES AORTO-BIFEMORAL	2.400.730	Equipos Quirurgicos

1703011	PUENTES AORTO-UNIFEMORAL	1.841.790	Equipos Quirurgicos
1703012	PUENTE AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTÉRICO O SIMILAR); C/U	2.112.130	Equipos Quirurgicos
1703013	Puentes AORTO-ILIACO	2.047.190	Equipos Quirurgicos
1703014	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL, O SIMILAR C/	1.949.070	Equipos Quirurgicos
1703015	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLITEA U OTRA	1.169.370	Equipos Quirurgicos
1703016	ENDARTERECTOMIA RENAL, C/S INJERTO (PROC. AUT.)	1.381.590	Equipos Quirurgicos
1703017	PUENTE FEMORO-TIBIAL O DISTALES	1.841.790	Equipos Quirurgicos
1703018	PUENTE FÉMORO-POPLÍTEO	1.841.790	Equipos Quirurgicos
1703019	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.)	796.630	Equipos Quirurgicos
1703020	OTRAS DERIVACIONES: FEMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, CAROTIDO-SUBCLAVIO,	1.553.940	Equipos Quirurgicos
1703021	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS	2.404.810	Equipos Quirurgicos
1703022	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	1.841.790	Equipos Quirurgicos
1703023	DENUDACION VENOSA (PROC. AUT.)	435.580	Hospital
1703024	DERIVACIONES VENOSAS DE EXTREMIDADES	1.322.280	Equipos Quirurgicos
1703025	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	1.462.100	Equipos Quirurgicos
1703026	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	685.970	Equipos Quirurgicos
1703027	LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (POPLITEO, FEMORAL, ILIACAS, HUMERAL, A	772.770	Equipos Quirurgicos
1703028	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	1.296.230	Equipos Quirurgicos
1703029	RESECCION CUTANEO-APONEUROTICA UNILATERAL (INCLUYE FASCIOTOMIA INTERNA	804.920	Equipos Quirurgicos
1703030	SAFENECTOMÍA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACIÓN POR CUALQ	685.970	Equipos Quirurgicos
1703031	TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS	758.180	Equipos Quirurgicos
1703032	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	1.070.880	Equipos Quirurgicos
1703033	LINFEDEMA, TRAT. QUIR. UNA EXTREMIDAD	1.448.890	Equipos Quirurgicos
1703034	DRENAJE QUIRÚRGICO ADENITIS	221.420	Equipos Quirurgicos
1703035	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGION PERIFERICA SUPERFICIAL O PR	461.950	Equipos Quirurgicos
1703036	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: AXILO-SUPRACLAVICULAR	1.596.300	Equipos Quirurgicos
1703037	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: CERVICO-TORACICA	1.306.740	Equipos Quirurgicos
1703038	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: ILEOINGUINAL	1.612.010	Equipos Quirurgicos
1703039	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: INGUINOESCROTALES	1.364.110	Equipos Quirurgicos
1703040	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AÓRTICOS	1.992.570	Equipos Quirurgicos
1703041	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: MEDIASTÍNICOS	1.895.450	Equipos Quirurgicos
1703042	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: POPLÍTEOS	989.130	Equipos Quirurgicos
1703043	VACIAMIENTO (DISECCION) RADICAL CUELLO (V.R.C.)CLASICO IPSILATERAL	1.421.850	Equipos Quirurgicos
1703044	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: YUGULAR SIMPLE	705.970	Equipos Quirurgicos
1703045	SIMPATECTOMÍA CÉRVICO-TORÁCICA	1.499.850	Equipos Quirurgicos
1703046	SIMPATECTOMÍA LUMBAR	1.201.260	Equipos Quirurgicos
1703047	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (BLALOCK-POTTGLENN O SIMILA	2.272.420	Equipos Quirurgicos
1703048	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO DE ELECTRODO	779.670	Equipos Quirurgicos
1703049	COARTACION AORTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT. QUIR.	2.270.510	Equipos Quirurgicos
1703050	COARTACION AORTICA, TRAT. QUIR.	2.272.420	Equipos Quirurgicos
1703051	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.	2.208.740	Equipos Quirurgicos
1703052	FISTULA CORONARIA, TRAT. QUIR.	2.087.220	Equipos Quirurgicos
1703053	IMPLANTACION DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICARDICO	849.650	Equipos Quirurgicos
1703054	OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	1.689.320	Equipos Quirurgicos
1703055	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCION POR CINTA	1.596.300	Equipos Quirurgicos
1703056	PERICARDIECTOMIA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES	2.362.620	Equipos Quirurgicos
1703057	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE	2.087.220	Equipos Quirurgicos
1703058	PERICARDIOTOMIA	1.233.410	Equipos Quirurgicos
1703061	DE COMPLEJIDAD MAYOR: INCLUYE REEMPLAZO VALVULAR MULTIPLE; TRES O MA	4.444.900	Equipos Quirurgicos
1703062	DE COMPLEJIDAD MEDIANA: INCLUYE COMUNICACION INTERVENTRI- CULAR, REE	3.259.080	Equipos Quirurgicos
1703063	DE COMPLEJIDAD MENOR:INCLUYE COMUNICACION INTERAURICULAR SIMPLE; ESTE	2.606.840	Equipos Quirurgicos
1704001	CIRUGÍA DEL OPÉRCULO TORÁCICO (RESECCIÓN DE PRIMERA COSTILLA, CUALQUIE	1.136.580	Equipos Quirurgicos
1704002	CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE,OSTEOSINTE	1.793.040	Equipos Quirurgicos
1704003	FENESTRACION O TORACOPLASTIA	1.135.120	Equipos Quirurgicos
1704004	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM,(PROC.AUT.)	1.073.790	Equipos Quirurgicos
1704005	RESECCION DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O ESTERNON S/P	833.360	Equipos Quirurgicos
1704006	RESECCION DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLASTICA DE YO	1.013.400	Equipos Quirurgicos
1704007	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPARACION VISCERAS TORACICAS Y	1.412.390	Equipos Quirurgicos
1704008	TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA	1.136.180	Equipos Quirurgicos
1704009	TORACOTOMIA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION, C/S DRENAJE	1.006.800	Equipos Quirurgicos

1704010	TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	568.960	Equipos Quirurgicos
1704011	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT.O POST.C/S BIOPSIA PROC.AUT	779.330	Equipos Quirurgicos
1704012	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VÍA CERVICAL	685.970	Equipos Quirurgicos
1704013	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VÍA TORÁCICA	1.033.400	Equipos Quirurgicos
1704014	TIMECTOMIA VIA CERVICAL	989.130	Equipos Quirurgicos
1704015	TIMECTOMIA VIA TORACICA MEDIOESTERNAL	1.228.620	Equipos Quirurgicos
1704016	CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA	1.171.340	Equipos Quirurgicos
1704017	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POSTERIOR) TRAT.QUIR. C/S	1.982.640	Equipos Quirurgicos
1704018	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGIA DE VISCERAS ABDOMINALES O TORACICAS	1.485.300	Equipos Quirurgicos
1704019	HERIDAS TRAUMÁTICAS DEL DIAFRAGMA, TRAT. QUIR.	1.012.900	Equipos Quirurgicos
1704020	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA C/ PROTESIS (NO INCLUYE	1.202.420	Equipos Quirurgicos
1704021	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA, SIN PROTESIS	1.074.610	Equipos Quirurgicos
1704022	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLUYE VALOR DE L	1.136.180	Equipos Quirurgicos
1704023	CUERPO EXTRAÑO PLEURAL, EXTRAC. QUIR.	1.006.800	Equipos Quirurgicos
1704024	DECORTICACION PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL)	1.066.080	Equipos Quirurgicos
1704025	PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA	326.000	Equipos Quirurgicos
1704026	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA	1.006.800	Equipos Quirurgicos
1704027	PLEUROTOMÍA ÚNICA O DOBLE	234.290	Equipos Quirurgicos
1704028	TRATAMIENTO RESECTIVO DE TUMORES PLEURALES	1.039.270	Equipos Quirurgicos
1704029	BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA POR TORACOT	1.136.180	Equipos Quirurgicos
1704030	CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTULA BRON	2.089.010	Equipos Quirurgicos
1704031	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION, C/S PROTESIS (NO INCLU	2.272.420	Equipos Quirurgicos
1704032	TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA	1.534.810	Equipos Quirurgicos
1704033	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION	2.404.810	Equipos Quirurgicos
1704034	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA	951.410	Equipos Quirurgicos
1704035	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	980.810	Equipos Quirurgicos
1704036	BULAS, TRAT. QUIR.	1.032.720	Equipos Quirurgicos
1704037	CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR	1.841.790	Equipos Quirurgicos
1704038	CUERPO EXTRAÑO INTRAPULMONAR, EXTIRP. QUIR.	1.105.490	Equipos Quirurgicos
1704039	HERIDAS DE PULMON, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	982.060	Equipos Quirurgicos
1704040	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA	1.999.360	Equipos Quirurgicos
1704041	METÁSTASIS BILATERAL PULMÓN, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMÍA	1.889.370	Equipos Quirurgicos
1704042	METASTASIS UNILATERAL PULMON	1.299.260	Equipos Quirurgicos
1704043	NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL	2.342.720	Equipos Quirurgicos
1704045	QUISTECTOMIA SIMPLE DE PULMON	1.299.260	Equipos Quirurgicos
1704046	RESECCIONES SEGMENTARIAS ANATÓMICAS DE PULMÓN	1.732.950	Equipos Quirurgicos
1704047	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO ESOFÁGICO POR VÍA CERVICAL	736.430	Equipos Quirurgicos
1704048	CUERPO EXTRAÑO ESOFÁGICO, EXTRACCIÓN POR ESOFAGOTOMÍA, VÍA TORÁCICA	1.136.180	Equipos Quirurgicos
1704049	ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.)	779.330	Equipos Quirurgicos
1704050	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFÁGICOS, TRAT. QUIR., VÍA CERVICAL	718.200	Equipos Quirurgicos
1704051	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMORES ESOFAGICOS BENIGNOS Y/O QUISTES VÍA	1.106.930	Equipos Quirurgicos
1704052	DIVERTÍCULOS ESOFÁGICOS, TRAT. QUIR., VÍA CERVICAL	718.200	Equipos Quirurgicos
1704053	DIVERTÍCULOS ESOFÁGICOS, TRAT. QUIR., VÍA TORÁCICA	1.202.420	Equipos Quirurgicos
1704054	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	1.462.100	Equipos Quirurgicos
1704055	ATRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.	1.982.640	Equipos Quirurgicos
1704056	ESOFAGECTOMIA CON RESTITUCION DEL TRANSITO MEDIANTE ESTOMAGOO INTESTIN	2.600.300	Equipos Quirurgicos
1704057	ESOFAGECTOMIA TOTAL CON ESOFAGOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y YEYUNOSTOMIA	1.904.350	Equipos Quirurgicos
1704058	ESOFAGOGASTRECTOMIA PROXIMAL	2.149.720	Equipos Quirurgicos
1704059	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (PROC. AUT.)	1.023.950	Equipos Quirurgicos
1704060	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN SEGUNDO TIEMPO (ESTOMAGO O IN-TESTINO) D	1.533.690	Equipos Quirurgicos
1704061	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL	1.534.810	Equipos Quirurgicos
1704062	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO	1.841.790	Equipos Quirurgicos
1704063	VÁRICES ESOFÁGICOS, LIGADURA DIRECTA	1.296.230	Equipos Quirurgicos
1704064	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.	1.516.550	Equipos Quirurgicos
1707001	ESPIROMETRÍA BASAL	38.350	Hospital
1707002	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	62.130	Hospital
1707003	PRUEBA DE PROVOCACION CON ALERGENO (INCLUYE ALERGENO)	48.910	Hospital
1707004	PROVOCACION CON EJERCICIO, TEST DE	115.490	Hospital
1707005	TEST DE PROVOCACION CON METACOLINA (PC20)(INCLUYE LA ESPIROMETRIA BASA	116.560	Hospital

1707007	ANALISIS DE GAS ESPIRADO	18.710	Hospital
1707008	CAPACIDAD DE DIFUSION, ESTUDIO DE	75.460	Hospital
1707009	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	46.590	Hospital
1707010	CURVA DE LAVADO DE NITROGENO (N)	45.700	Hospital
1707011	CURVA DE RELACIÓN FLUJO-VOLUMEN BASAL	49.770	Hospital
1707012	DISTENSIBILIDAD PULMONAR, (COMPLIANCE), ESTUDIO DE	35.840	Hospital
1707013	MEDICION DE PRESION DE OCLUSION	75.460	Hospital
1707014	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA MAXIMA (PROC. AUT.)	21.910	Hospital
1707015	MEDICION DE PRESION TRANS-DIAFRAGMATICA	34.700	Hospital
1707016	REGISTRO FLUJOMETRICO, POR SEMANA	40.330	Hospital
1707017	RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2	159.530	Hospital
1707018	TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA	17.940	Hospital
1707019	VENTILACION ALVEOLAR, ESTUDIO DE (INCLUYE VENTILACION MINUTOY ALVEOLAR	104.470	Hospital
1707020	VOLUMENES PULMONARES POR LAVADO DE NITROGENO	159.340	Hospital
1707021	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	182.900	Equipos Quirurgicos
1707022	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO	73.330	Equipos Quirurgicos
1707023	MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA	167.810	Equipos Quirurgicos
1707024	PLEUROSOCPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA	101.750	Equipos Quirurgicos
1707025	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL EN REPOSOY EJERCICIO	32.170	Hospital
1707026	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL RESPIRANDOO2 PURO (I	22.410	Hospital
1707027	BRONCOASPIRACION, C/S LAVADO Y/O COLOCACION DE MEDICAMENTOS POR SONDA	54.700	Equipos Quirurgicos
1707029	TORACOCENTESIS EVACUADORA,C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCION DE MEDICA	141.830	Hospital
1707030	AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXIGENO	10.570	Hospital
1707032	BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA)	112.130	Hospital
1707033	BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGIA	115.030	Hospital
1707034	CUERPO EXTRANO DE BRONQUIO, EXTRACCION POR VIA ENDOSCOPICA (INCLUYE LA	247.370	Equipos Quirurgicos
1707035	INMUNOTERAPIA POR BCG	16.950	Hospital
1707036	INMUNOTERAPIA POR SESION (INCLUYE EL TRATAMIENTO DE REACCIONES ADVERSA	45.090	Hospital
1707037	INTUBACION TRAQUEAL (PROC. AUT.)	50.780	Equipos Quirurgicos
1707038	POLIGRAFÍA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO	63.050	Hospital
1707051	CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES.	38.120	Hospital
1707052	MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTE EL SUEÑO.	41.090	Hospital
1707053	ESTUDIO POLISOMNOGRÁFICO DE APNEAS DEL SUEÑO CON TITULACIÓN DE CPAP	64.900	Hospital
1707054	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXIMETRO)	9.520	Hospital
1707055	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO Y/O O2 100% (CON OXIMETRO)	25.470	Hospital
1707502	PLETISMOGRAFIA CORPORAL	153.540	Hospital
1707508	INSTALACION DE DRENAJE PLEURAL	132.830	Equipos Quirurgicos
1707509	TEST DE MARCHA	124.780	Hospital
1707510	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	21.610	Hospital
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	157.370	Equipos Quirurgicos
1801002	ESOFAGOSCOPIA	61.130	Equipos Quirurgicos
1801003	ENTEROSCOPIA	192.100	Equipos Quirurgicos
1801004	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	59.420	Equipos Quirurgicos
1801005	ANO-RECTO-SIGMOIDESCOPIA EN NINOS (ADEMAS ANESTESIA COD. 22-01-001 SI	88.960	Equipos Quirurgicos
1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	213.200	Equipos Quirurgicos
1801007	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE (INCLUYE LA	177.830	Equipos Quirurgicos
1801008	COLEDOSCOPICA INTRAOPERATORIA C/S EXTRACCION DE CALCULOS	18.320	Hospital
1801009	PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCLUYE EL NEUMOPERITONEO)	118.190	Equipos Quirurgicos
1801010	BERNSTEIN; TEST DE	16.430	Hospital
1801011	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CONVENCIONAL	58.900	Hospital
1801012	REFLUJO ACIDO; TEST DE (GROSSMAN O SIMILAR) O REFLUJO ALCALINO; TEST	40.610	Hospital
1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U	51.000	Hospital
1801018	COLANGIOPANCREATOGRFÍA RETRÓGRADA C/S PAPILOTOMÍA	260.250	Equipos Quirurgicos
1801019	DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPATICA Y/O PERCUTANEO (A.C. 04-01-015)	66.830	Hospital
1801022	INTUBACION Sonda DE SENGSTAKEN	64.220	Hospital
1801023	INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE Sonda NASOGÁSTRICA	17.990	Hospital
1801024	INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE Sonda ENTERAL	83.470	Hospital
1801025	DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	75.010	Equipos Quirurgicos
1801026	DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	31.120	Equipos Quirurgicos
1801027	INSTALACIÓN PRÓTESIS PLÁSTICA (S) EN VÍA BILIAR O PANCREÁTICA	257.500	Equipos Quirurgicos

1801028	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA	187.900	Equipos Quirurgicos
1801029	DEVOLVULACIÓN DE COLON POR COLONOSCOPIA	107.330	Equipos Quirurgicos
1801030	DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION	16.020	Equipos Quirurgicos
1801031	POLIPLECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA	204.540	Equipos Quirurgicos
1801032	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NÚMERO	93.580	Equipos Quirurgicos
1801033	INYEOTERAPIA HEMOSTÁTICA, HEMOSTASIA MECÁNICA, HEMOSTASIA TÉRMICA, L	274.610	Equipos Quirurgicos
1801034	EXTRACCIÓN PERCUTÁNEA DE CÁLCULOS BILIARES	74.200	Equipos Quirurgicos
1801035	LIGADURA HEMORROIDES	118.720	Equipos Quirurgicos
1801036	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS BILIARES O PANCREÁTICOS	122.230	Equipos Quirurgicos
1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	15.170	Hospital
1801038	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPÁTICO U OTROS), C/S	97.900	Equipos Quirurgicos
1801041	PUNCIÓN DE LÍQUIDO ASCÍTICO, DIAGNÓSTICA	50.470	Hospital
1801042	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	139.450	Equipos Quirurgicos
1801043	MANOMETRÍA ANORECTAL CONVENCIONAL	57.610	Hospital
1801045	POLIPOS RECTALES, RECTOSIGMOIDEOS O DE COLON TRAT. COMPLETO POR RESECC	354.730	Equipos Quirurgicos
1801507	GASTROSTOMIA PERCUTANEA	1.156.290	Hospital
1801508	LIGADURA ELASTICA DE VARICES (POR SESION)	220.120	Hospital
1801509	PROCESO HEMOSTÁTICO CON USO DE GAS ARGON	564.000	Hospital
1801510	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA) VE	377.770	Equipos Quirurgicos
1801511	LAVADO GÁSTRICO CON INSUMOS	599.170	Equipos Quirurgicos
1802001	HERNIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA HERNIA CON US	1.300.120	Equipos Quirurgicos
1802002	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION POST-OP. SIN RESECCION INTESTINAL	945.120	Equipos Quirurgicos
1802003	HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, DE LA LÍNEA BLANCA O SIMILARES, RE	900.010	Equipos Quirurgicos
1802004	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, C/S LIBERACION DE ADHERENCIAS, C/S DRENAJE, C/S	744.770	Equipos Quirurgicos
1802005	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	790.350	Equipos Quirurgicos
1802006	ONFALOCELE (MAS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	939.510	Equipos Quirurgicos
1802007	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	1.023.950	Equipos Quirurgicos
1802008	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	767.630	Equipos Quirurgicos
1802009	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	1.249.720	Equipos Quirurgicos
1802010	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (PROC.AUT.)	1.495.230	Equipos Quirurgicos
1802011	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA	1.833.340	Equipos Quirurgicos
1802012	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TÉCNICA. (PROC. AUT.)	1.233.410	Equipos Quirurgicos
1802013	GASTROSQUISIS	1.304.610	Equipos Quirurgicos
1802014	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (PROC. AUT.)	779.670	Equipos Quirurgicos
1802015	PERFORACION GÁSTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	1.050.400	Equipos Quirurgicos
1802016	PILOROPLASTIA (PROC.AUT.)	850.470	Equipos Quirurgicos
1802017	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	1.769.440	Equipos Quirurgicos
1802018	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR	1.497.920	Equipos Quirurgicos
1802019	DUMPING Y/O SÍNDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	1.688.870	Equipos Quirurgicos
1802021	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL PROXIMAL CON ESÓFAGO-GASTRO-ANASTOMOSIS U OTRA	2.033.330	Equipos Quirurgicos
1802022	GASTRECTOMIA TOTAL	2.147.980	Equipos Quirurgicos
1802023	GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTOMIA Y PANCRE	2.456.200	Equipos Quirurgicos
1802024	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGIA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA	1.342.570	Equipos Quirurgicos
1802025	VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GÁSTRICO, C/S PILOROPLA	1.228.420	Equipos Quirurgicos
1802026	DRENAJE DE COLECCIONES LÍQUIDAS HEPÁTICAS	1.169.370	Equipos Quirurgicos
1802027	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPÁTICA	2.332.770	Equipos Quirurgicos
1802028	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	1.288.960	Equipos Quirurgicos
1802029	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA (SONDA T Y COLANGIOGRAFIA POSTOPERATO	1.412.390	Equipos Quirurgicos
1802030	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	1.787.200	Equipos Quirurgicos
1802031	COLECISTOSTOMIA (PROC. AUT.)	767.630	Equipos Quirurgicos
1802032	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	1.841.790	Equipos Quirurgicos
1802033	COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC. AUT.)	1.151.220	Equipos Quirurgicos
1802034	COLOCACION DE VALVULA PERITONEOYUGULAR DERIVATIVA DE ASCITIS	685.970	Equipos Quirurgicos
1802035	DESCONEXION ACIGOPORTAL CON TRANSECCION ESOFAGICA	2.272.420	Equipos Quirurgicos
1802036	DESCONEXION ACIGOPORTAL SIN TRANSECCION ESOFAGICA	1.841.790	Equipos Quirurgicos
1802037	DRENAJE VÍA BILIAR TRANSHEPÁTICO	1.169.370	Equipos Quirurgicos
1802038	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC. AUT.)	1.535.030	Equipos Quirurgicos
1802039	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	1.949.070	Equipos Quirurgicos
1802040	HERIDA TRAUMÁTICA DE HIGADO Y/O VÍA BILIAR, TRAT. QUIR.	1.345.940	Equipos Quirurgicos
1802041	LOBECTOMIA HEPÁTICA (PROC. AUT.)	2.599.510	Equipos Quirurgicos

1802042	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYEUANOANASTO- MOSIS, TRA	1.293.330	Equipos Quirurgicos
1802043	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PANCREAS, TRAT. QUIR.	1.296.230	Equipos Quirurgicos
1802044	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PANCREAS, TRAT.QUIR.	1.022.060	Equipos Quirurgicos
1802045	PANCREATECTOMIA PARCIAL	1.944.430	Equipos Quirurgicos
1802046	PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA	2.859.780	Equipos Quirurgicos
1802047	PANCREATODUODENECTOMIA	2.729.340	Equipos Quirurgicos
1802048	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA	1.774.690	Equipos Quirurgicos
1802049	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMIA)	1.296.230	Equipos Quirurgicos
1802050	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.)	1.233.410	Equipos Quirurgicos
1802051	OPERACION DE ETAPIFICACION (INCLUYE ESPLENECTOMIA, BIOPSIAS HEPATICAS,	1.555.100	Equipos Quirurgicos
1802052	SUTURA ESPLENICA (PROC. AUT.)	1.022.060	Equipos Quirurgicos
1802053	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	948.900	Equipos Quirurgicos
1802054	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	789.990	Equipos Quirurgicos
1802055	COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	900.010	Equipos Quirurgicos
1802056	COLOSTOMIA,COMPLICACIONES TARDIAS,TRAT. QUIR.	944.420	Equipos Quirurgicos
1802057	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	736.770	Equipos Quirurgicos
1802058	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC.AUT.)	1.090.600	Equipos Quirurgicos
1802059	ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (YEYUNOSTOMIA U OTRA) (PROC.AUT.)	736.770	Equipos Quirurgicos
1802060	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	900.010	Equipos Quirurgicos
1802061	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	779.670	Equipos Quirurgicos
1802062	PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENTERICO, TRAT. QUIR.	718.200	Equipos Quirurgicos
1802063	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	740.400	Equipos Quirurgicos
1802065	OCLUSION INTESTINAL CON RESECCION	1.202.550	Equipos Quirurgicos
1802066	OCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION	1.023.950	Equipos Quirurgicos
1802067	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA	1.999.360	Equipos Quirurgicos
1802068	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	2.404.810	Equipos Quirurgicos
1802069	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER, INCLUYE RESECCION DE CO	2.339.580	Equipos Quirurgicos
1802070	HARTMANN, OPERACION DE (O SIMILAR)	1.944.430	Equipos Quirurgicos
1802071	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE,TRAT. QUIR (PROC	999.400	Equipos Quirurgicos
1802072	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE, TRA	920.630	Equipos Quirurgicos
1802073	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPERACION DE HARTMANN O SIM.	1.949.070	Equipos Quirurgicos
1802074	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	1.376.310	Equipos Quirurgicos
1802075	RESECCION INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTERICA U OTRAETIOLOGIA	2.295.120	Equipos Quirurgicos
1802076	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1.136.180	Equipos Quirurgicos
1802077	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1.202.420	Equipos Quirurgicos
1802079	GASTRECTOMIA TOTAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	1.536.240	Equipos Quirurgicos
1802080	RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN 2° TIEMPO DE OPERACIÓN CÓDIGO 18-02-079	1.197.260	Equipos Quirurgicos
1802081	COLECISTECTOMIA POR VIDEO LAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	1.689.660	Equipos Quirurgicos
1802082	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	1.134.840	Equipos Quirurgicos
1802100	TRASPLANTE HEPATICO	4.444.900	Equipos Quirurgicos
1802148	YEYUNOPANCREATOSTOMIA	2.087.220	Equipos Quirurgicos
1803001	ABSCESO ANO RECTAL COMPLEJO , TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	744.770	Equipos Quirurgicos
1803002	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	234.290	Equipos Quirurgicos
1803003	ABSCESO SACROCOXIGEO, DRENAJE	130.110	Equipos Quirurgicos
1803004	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL (PROC. AUT.)	130.110	Equipos Quirurgicos
1803006	CUERPO EXTRANO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL	951.410	Equipos Quirurgicos
1803007	CUERPO EXTRANO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ANAL	221.420	Equipos Quirurgicos
1803008	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER	790.180	Equipos Quirurgicos
1803009	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER	547.190	Equipos Quirurgicos
1803010	ESFINTEROTOMIA (PROC. AUT.)	261.730	Equipos Quirurgicos
1803011	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	554.630	Equipos Quirurgicos
1803012	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	554.630	Equipos Quirurgicos
1803013	FECALOMA, TRAT. QUIR.	1.046.860	Equipos Quirurgicos
1803014	FISTULA RECTOVESICAL, TRAT.QUIR.	1.136.180	Equipos Quirurgicos
1803015	FISTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT.QUIR.	951.410	Equipos Quirurgicos
1803016	FISTULA ANORRECTAL, TRAT.QUIR.DE CUALQUIER TIPO	705.970	Equipos Quirurgicos
1803017	FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	308.070	Equipos Quirurgicos
1803018	HEMORROIDECTOMIA (INCLUYE OTRAS OPERACIONES COMPLEMENTARIAS EN CANAL A	866.490	Equipos Quirurgicos
1803019	HEMORROIDES, TROMBECTOMIA (PROC. AUT.)	92.690	Equipos Quirurgicos
1803020	IMPERFORACION ANAL,RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA ABDOMINO-PERINEAL	1.136.180	Equipos Quirurgicos

1803021	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA PERINEAL	718.200	Equipos Quirurgicos
1803023	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON CERCLAJE	685.970	Equipos Quirurgicos
1803024	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON PLASTIA MUSCULAR	926.850	Equipos Quirurgicos
1803025	POLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ABDOMINAL	951.410	Equipos Quirurgicos
1803026	POLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ANAL	685.970	Equipos Quirurgicos
1803027	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ABDOMINAL	1.167.100	Equipos Quirurgicos
1803028	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ANAL	779.670	Equipos Quirurgicos
1803029	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS)	2.701.740	Equipos Quirurgicos
1803030	PRURITO ANAL, TRAT. QUIR. POR DENERVACION	277.470	Equipos Quirurgicos
1803031	QUISTE SACROCOXIGEO, TRAT. QUIR.	739.100	Equipos Quirurgicos
1803032	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS)	1.841.790	Equipos Quirurgicos
1803033	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA (2 EQUIPOS) (INCLU	2.087.220	Equipos Quirurgicos
1803034	RESECCION ANTERIOR DE RECTO	1.642.790	Equipos Quirurgicos
1803035	RESECCION PERINEAL DE ANO Y RECTO	1.137.810	Equipos Quirurgicos
1803038	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.	593.530	Equipos Quirurgicos
1901001	EXPLORACION DE URETRA ANTERO-POSTERIOR CON BUJIA Y/O EXPLO -RADOR OLIV	72.500	Hospital
1901002	CISTOSCOPIA CON SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES, CON O SON BIOPSIA	168.400	Equipos Quirurgicos
1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA (PROC.AUT.)	153.590	Equipos Quirurgicos
1901004	URETERONEFROSCOPIA	261.950	Equipos Quirurgicos
1901005	PROSTATICA TRANSPARIETAL O TRANSRECTAL (ADEMAS ANESTESIA COD. 22-01-00	168.400	Equipos Quirurgicos
1901006	BIOPSIA RENAL TRANSPARIETAL	61.190	Equipos Quirurgicos
1901007	CISTOMETRIA (PROC.AUT.)	78.640	Equipos Quirurgicos
1901009	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NINOS (PROC.AUT.)	59.790	Equipos Quirurgicos
1901010	PERFIL URETRAL (PROC.AUT.)	78.640	Equipos Quirurgicos
1901011	UROFLUJOMETRIA (PROC.AUT.)	35.790	Hospital
1901012	CISTOGRAFIA POR Sonda (DE RELLENO) O POR PUNCION HIPOGASTRICA (A.C. 04	71.570	Hospital
1901013	INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	29.890	Hospital
1901015	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO URETERAL UNI O	193.000	Equipos Quirurgicos
1901016	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (MICCIONAL) (A.C. 04-02-01	65.830	Hospital
1901018	DILATACION URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACION O INYECCION DEMEDICAMENT	75.080	Hospital
1901019	INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACION DE Sonda) PROC. AUT.	62.340	Hospital
1901020	INYECCION DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	75.730	Hospital
1901021	VAC. VESICAL P/PUNCION HIPOGASTRICA O CISTOSTOMIA P/PUNCION	67.270	Equipos Quirurgicos
1901022	VAC. VESICAL POR Sonda URETRAL, (PROC. AUT.)	23.730	Hospital
1901023	HEMODIALISIS CON INSUMOS INCLUIDOS	199.870	Hospital
1901024	HEMODIALISIS SIN INSUMOS	213.030	Hospital
1901025	PERITONEODIALISISPOR SESIÓN (INCLUYE INSUMOS)	134.950	Hospital
1901026	PERITONEODIALISIS CONTINUA EN PACIENTE CRONICO (ADULTO O NINOS) (TRATA	2.381.870	Hospital
1901027	HEMODIALISIS, TRATAMIENTO MENSUAL (CON INSUMOS INCLUIDOS)	1.460.380	Hospital
1901028	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESION)	136.260	Hospital
1901029	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (TRATAMIENTO MENSUAL)	1.771.850	Hospital
1901030	ESTUDIO URODINAMICO (INCLUYE CISTOMETRIA, EMG PERINEAL Y DELESFINTER U	272.390	Equipos Quirurgicos
1901036	INSTILACIÓN VESICAL (INCLUYE COLOCACIÓN DE Sonda Y MICOBACTERIUM BOVIS	1.180.490	Hospital
1901501	INSTALACION Sonda FOLEY	95.670	Hospital
1901505	HEMODIALISIS DE AGUDO	490.540	Hospital
1901515	INSTALACION CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN HEMODIALISI	119.310	Hospital
1901518	HEMODIALISIS DE AGUDO DE URGENCIA	579.000	Hospital
1902002	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (PROC. AUT.)	2.199.070	Equipos Quirurgicos
1902003	AUTO O HETEROTRASPLANTE RIÑÓN	3.341.390	Equipos Quirurgicos
1902004	CIRUGIA DE BANCO, (PROC. COMPLETO)(MICRO-EXTRACORPOREA), AU-TOTRANSPLA	3.140.060	Equipos Quirurgicos
1902005	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO (INCLUYE TODO E	1.966.760	Equipos Quirurgicos
1902006	LITIASIS RENAL O URETERAL POR CIRUGÍA ABIERTA O LAPAROSCÓPICA, POR PI	1.491.160	Equipos Quirurgicos
1902008	LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (PROC. AUT.)	997.490	Equipos Quirurgicos
1902009	NEFRECTOMIA PARCIAL CUALQUIER VIA Y TECNICA. INCLUYE DISECCION GANGLIO	2.195.890	Equipos Quirurgicos
1902010	NEFRECTOMIA RADICAL AMPLIADA (INCLUYE GANGLIOS)	2.271.640	Equipos Quirurgicos
1902011	NEFRECTOMÍA POR PATOLOGÍA BENIGNA O MALFORMACIÓN O TRASPLANTE.	1.266.460	Equipos Quirurgicos
1902012	DRENAJE PERCUTÁNEO O ENDOSCÓPICO DE HIDRONEFROSIS. (PROC.AUTÓNOMO)	1.133.260	Equipos Quirurgicos
1902013	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA (INCLUYE LA PIELOSTOMIA Y/O PIE	1.597.250	Equipos Quirurgicos
1902015	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	1.535.930	Equipos Quirurgicos
1902016	ANASTOMOSIS DE LOS URETERES	1.645.670	Equipos Quirurgicos

1902017	FISTULA URETERO-VAGINAL, TRAT. QUIR.	1.381.590	Equipos Quirurgicos
1902018	NEFROURETERECTOMÍA EN PATOLOGÍA TUMORAL O MALFORMACIÓN, CUALQUIER VÍA	2.082.110	Equipos Quirurgicos
1902019	URETERECTOMIA	1.405.990	Equipos Quirurgicos
1902020	URETERO-LITOTOMIA ABIERTA	1.105.490	Equipos Quirurgicos
1902021	URETERO-LITOTOMIA ENDOSCOPICA C/URETEROSCOPIA	1.806.810	Equipos Quirurgicos
1902022	URETERECTOMÍA, URETEROPLASTÍA, URETERORRAFIA, URETEROLISIS, TRANSURETE	1.732.950	Equipos Quirurgicos
1902023	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	1.233.410	Equipos Quirurgicos
1902024	URETEROSTOMIA BILATERAL:VESICAL,CUTANEA O INTESTINAL	2.242.380	Equipos Quirurgicos
1902025	URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	1.686.180	Equipos Quirurgicos
1902027	CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTICULO VESICAL	1.074.610	Equipos Quirurgicos
1902028	CISTECTOMÍA RADICAL, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, INCLUYE LINFADENECTOMÍA	3.195.550	Equipos Quirurgicos
1902029	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	2.118.900	Equipos Quirurgicos
1902030	REPARACIÓN VESICAL POR TRAUMA O DAÑO DE CUALQUIER TIPO.	718.200	Equipos Quirurgicos
1902031	CISTOSTOMÍA, EXTRACCIÓN DE LITIASIS O CUERPO EXTRAÑO, INSTALACIÓN DE C	718.200	Equipos Quirurgicos
1902032	EXTROFIA VESICAL, PROC. COMPLETO	1.534.810	Equipos Quirurgicos
1902033	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST.,TRAT. QUIR.	1.105.490	Equipos Quirurgicos
1902034	CIRUGÍA ABIERTA O ENDOSCÓPICA DE LESIONES CUELLO VESICAL Y/O HEMOVEJIG	829.060	Equipos Quirurgicos
1902035	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (PROC.AUT.)	923.020	Equipos Quirurgicos
1902036	OPERACION DE BRICKER	2.460.010	Equipos Quirurgicos
1902037	RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL	1.073.550	Equipos Quirurgicos
1902038	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	2.118.900	Equipos Quirurgicos
1902040	EXTIRPACIÓN DIVERTÍCULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VÍA	1.136.180	Equipos Quirurgicos
1902041	FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA	828.730	Equipos Quirurgicos
1902043	URETROPLASTÍA SIN SUBSTITUCIÓN - URETRORRAFÍA	944.420	Equipos Quirurgicos
1902044	URETROPLASTÍA DE SUBSTITUCIÓN, CADA TIEMPO	1.167.100	Equipos Quirurgicos
1902045	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E. (DISFUNCIÓN INTRÍNSECA DEL	1.090.510	Equipos Quirurgicos
1902047	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA	575.410	Equipos Quirurgicos
1902049	URETRECTOMÍA Y /O PLASTÍA ABIERTA DE URETRA POSTERIOR POR TRAUMA O,	1.058.360	Equipos Quirurgicos
1902050	FISTULECTOMÍA URETRAL	718.200	Equipos Quirurgicos
1902051	URETOSTOMIA	607.430	Equipos Quirurgicos
1902052	URETROTOMIA EXTERNA (PROC. AUT.)	718.200	Equipos Quirurgicos
1902053	URETROTOMIA INTERNA Y/O URETROLITOTOMIA (PROC. AUT.)	798.180	Equipos Quirurgicos
1902054	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ABESO PROSTATICO Y/O VESICULA SEMINALES, CU	703.780	Equipos Quirurgicos
1902055	ADENOMA O CÁNCER PROSTÁTICO, RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DESOBSTRUCTIVA, CUA	1.165.840	Equipos Quirurgicos
1902056	ADENOMA PROSTATICO, TRAT. QUIR. CUALQUIER VIA O TECNICA ABIERTA	1.320.180	Equipos Quirurgicos
1902057	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER PROSTÁTICO, VÍA ABIERTA, LAPAROSCÓPI	2.236.680	Equipos Quirurgicos
1902059	BIOPSIA QUIRÚRGICA DE TESTÍCULO Y/O ASPIRACIÓN EPIDIDIMARIA.	724.290	Equipos Quirurgicos
1902060	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO, CUALQUIER TÉCN	966.800	Equipos Quirurgicos
1902061	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	900.010	Equipos Quirurgicos
1902062	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO	703.780	Equipos Quirurgicos
1902063	HIDATIDECTOMIA UNILAT.C/S EVERSION DE LA VAGINAL (PROC.AUT.)	703.780	Equipos Quirurgicos
1902064	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, INCLUYE QUISTES CORDÓN Y/O EPIDÍDIMO Y/O HID	685.970	Equipos Quirurgicos
1902065	ORQUIDECTOMÍA UNILATERAL	685.970	Equipos Quirurgicos
1902066	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	744.770	Equipos Quirurgicos
1902067	PROTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.)	726.050	Equipos Quirurgicos
1902068	ORQUIDECTOMIA AMPLIADA POR CANCER TESTICULAR	829.060	Equipos Quirurgicos
1902069	DISECCIÓN GANGLIONAR LUMBOAÓRTICA POR CÁNCER TESTICULAR, CUALQUIER VÍA	2.026.430	Equipos Quirurgicos
1902070	ANASTOMOSIS DEFERENTES O EPIDIDIMO-DEFERENCIAL	1.076.240	Equipos Quirurgicos
1902071	CIRUGÍA DEL EPIDÍDIMO Y CORDÓN (PROC.AUT), INCLUYE CIRUGÍA INTRAVAGINA	767.630	Equipos Quirurgicos
1902072	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM.)	1.044.060	Equipos Quirurgicos
1902073	QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION ; EPIDIDIMOTOMIA DIAGNO	685.970	Equipos Quirurgicos
1902074	EXPLORACIÓN ESCROTO AGUDO, INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORCIÓN Y	758.180	Equipos Quirurgicos
1902075	VARICOCELE UNILATERAL Y/O DENERVACIÓN CORDÓN ESPERMÁTICO (INCLUYE QUIS	685.970	Equipos Quirurgicos
1902076	VASECTOMIA BILATERAL, (PROC. AUT.) (LA VASECTOMIA COMO TIEMPO PREVIO A	744.770	Equipos Quirurgicos
1902078	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.)	829.060	Equipos Quirurgicos
1902079	AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	1.288.960	Equipos Quirurgicos
1902080	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	138.920	Equipos Quirurgicos
1902081	CIRUGÍA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VÍA O TÉCNICA	804.920	Equipos Quirurgicos
1902082	CIRCUNCISION (INCLUYE SECCION DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS BALANO-PRE	779.670	Equipos Quirurgicos
1902083	CIRUGÍA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ADQUIRIDAS DE LA ALBUGÍNEA	787.490	Equipos Quirurgicos

1902084	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION FRENILLO Y/O INCISION DORSAL, (PROC.AUT.	85.370	Equipos Quirurgicos
1902085	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS PENEANA CUALQUIER TIPO O VIA (NO INCLUYE PRÓT	1.448.890	Equipos Quirurgicos
1902090	TRATAMIENTO INTEGRAL LITIASIS URINARIA POR VÍA LITOTRIPSIA EXTRACORPÓR	2.015.940	Equipos Quirurgicos
1902500	INYECCIÓN BOTOX INTRAVESICAL	351.310	Hospital
2001002	COLPOSCOPIA	41.830	Hospital
2001005	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA (PROC. AUT.)	88.740	Equipos Quirurgicos
2001006	AMNIOCENTESIS	83.280	Hospital
2001007	CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS)	67.270	Equipos Quirurgicos
2001009	& MONITOREO BASAL CON INFORME	23.260	Hospital
2001010	MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ESPE-CIALISTA Y	75.940	Hospital
2001013	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 04-02-011)	80.390	Hospital
2001014	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	69.120	Equipos Quirurgicos
2001015	& COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (NO INCLUYE EL V	56.250	Hospital
2001016	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO	70.860	Equipos Quirurgicos
2001020	TEST POSTCOITAL	48.680	Hospital
2001021	CORDOCENTESIS	98.800	Hospital
2001022	PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYE	56.220	Hospital
2001023	BIOPSIA ESTEROTAXICA DIGITAL DE MAMA	714.360	Hospital
2001024	BIOPSIA CORIAL	62.670	Hospital
2001503	SESION EDUCATIVA PAREJA	6.180	Hospital
2001505	ASEPTIZACION VAGINAL	7.000	Hospital
2001507	TOMA DE MUESTRA PAP	7.880	Hospital
2001509	TOMA DE MUESTRA BIOPSIA	20.880	Hospital
2001525	PRUEBA DE CATETER PREVIO A TRANSFERENCIA EMBRIONARIA	107.990	Hospital
2002001	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT.QUIR.	154.400	Equipos Quirurgicos
2002002	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTECTOMIA O SIMILAR) O TOTAL S/VACIAMIENTO	980.660	Equipos Quirurgicos
2002003	MASTECTOMIA RADICAL O TUMORECTOMIA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR O	1.841.790	Equipos Quirurgicos
2002005	MASTECTO	685.970	Equipos Quirurgicos
2002005	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O ABERRANTE O POLIT	745.970	Equipos Quirurgicos
2003001	OOFORECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC. AUT.)	920.630	Equipos Quirurgicos
2003002	ANEXECTOMIA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVARICO, UNI O BILATERAL.	1.019.910	Equipos Quirurgicos
2003003	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	685.970	Equipos Quirurgicos
2003004	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER,POMEROY, O	744.770	Equipos Quirurgicos
2003005	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL	1.534.810	Equipos Quirurgicos
2003006	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL CON MICROCIRUG	1.012.900	Equipos Quirurgicos
2003007	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL SIN MICROCIRUG	848.980	Equipos Quirurgicos
2003008	MIOMECTOMIA	1.022.060	Equipos Quirurgicos
2003009	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA ABDOMINAL	2.181.360	Equipos Quirurgicos
2003010	HISTERECTOMIA TOTAL O AMPLIADA POR VIA ABDOMINAL	1.039.270	Equipos Quirurgicos
2003011	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O QUISTOMAS Y/	685.970	Equipos Quirurgicos
2003012	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO, DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA C/S	3.316.570	Equipos Quirurgicos
2003013	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	1.769.830	Equipos Quirurgicos
2003014	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	2.791.710	Equipos Quirurgicos
2003015	HISTERECTOMIA RADICAL CON DISECCION PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS G	2.303.780	Equipos Quirurgicos
2003016	HISTERECTOMIA TOTAL C/INTERVENCION INCONTINENCIA URINARIA, CUALQUIER T	718.200	Equipos Quirurgicos
2003017	HISTEROPEXIA	951.410	Equipos Quirurgicos
2003018	PLASTÍA UTERINA (OPERACIÓN DE STRASSMAN O SIMILARES)	169.660	Equipos Quirurgicos
2003019	POLIPECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.)	316.040	Equipos Quirurgicos
2003020	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL , TRAT. QUIR.	300.140	Equipos Quirurgicos
2003021	COLPOCELIOTOMIA	875.180	Equipos Quirurgicos
2003022	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT. QUIR. POR VIA VAGINAL (PROC.	1.288.960	Equipos Quirurgicos
2003023	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA URINARIA POR	829.060	Equipos Quirurgicos
2003024	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA PO	308.070	Equipos Quirurgicos
2003025	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	130.110	Equipos Quirurgicos
2003026	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	724.290	Equipos Quirurgicos
2003027	BARTOLINOCISTONEOSTOMIA O EXTIRP. DE LA GLANDULA	2.118.900	Equipos Quirurgicos
2003028	VULVECTOMIA RADICAL	1.227.780	Equipos Quirurgicos
2003029	VULVECTOMIA SIMPLE	685.970	Equipos Quirurgicos
2003030	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	609.750	Equipos Quirurgicos
2003031	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS P		

2003040	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	627.090	Equipos Quirurgicos
2003041	EXTRACCION DE DIU INCRUSTADO, POR VIA ABDOMINAL.	851.090	Equipos Quirurgicos
2004001	ABORTO RETENIDO; VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCION EN LOS CASOS Q	607.540	Equipos Quirurgicos
2004002	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METRORRAGIA O POR REST	549.300	Equipos Quirurgicos
2004003	PARTO PRESENTACION CEFALICA O PODALICA, C/S EPISIOTOMIA, C/S SUTURA, C	982.290	Equipos Quirurgicos
2004005	CESAREA CON HISTERECTOMIA	1.288.960	Equipos Quirurgicos
2004006	CESAREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMIA	1.211.730	Equipos Quirurgicos
2004007	ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA (AMEU)	230.700	Equipos Quirurgicos
2004008	TRATAMIENTO FARMACOLOGICO LEY IVE (INCLUYE CONSULTA ESPECIALIDAD EN OB	42.320	Hospital
2004009	FOTOTERAPIA RECIEN NACIDO	26.220	Hospital
2004010	HONORARIO MATRONA POR LA ATENCION EN PREPARTO (DESDE INGRESO A CENTRO	51.610	Hospital
2004011	HONORARIO DE MATRONA POR ATENCION INTEGRAL EN CONTROL Y MANEJO DE TRAB	136.560	Hospital
2004012	HONORARIO MATRONA POR ATENCION EN POST PARTO (INCLUYE DOS CONTROLES EN	81.920	Hospital
2005507	PLAMAFÉRESIS RECIÉN NACIDO	44.700	Hospital
2005508	PUNCION LUMBAR R.N.	17.500	Hospital
2005512	SECCIÓN FRENILLO SUBLINGUAL RECIÉN NACIDO	27.220	Hospital
2005515	TRANSFUSIÓN RECIÉN NACIDO	30.660	Hospital
2005516	ENFERMEDAD METABÓLICA (PKU, TSH, MSUD)	68.360	Hospital
2005517	EXTRACCION DE LECHE	12.390	Hospital
2005604	CORTE DE PELO RECIEN NACIDO	15.380	Hospital
2005605	COLOCACION DE AROS DE RECIEN NACIDO	10.990	Hospital
2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULARES Y/	29.840	Hospital
2101002	PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLOGICAS (INCLUYE MANIOBRA E INYE	32.400	Hospital
2101003	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL.	300.870	Equipos Quirurgicos
2101510	ONDAS DE CHOQUE TRATAMIENTO FOCAL, POR SESION	597.830	Hospital
2104001	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCION DE BRIDAS, EXTRACCION	752.630	Equipos Quirurgicos
2104002	EXOSTOSIS U OSTECONDROMA, TRAT. QUIR.	724.290	Equipos Quirurgicos
2104003	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	553.200	Equipos Quirurgicos
2104004	TRACCION HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (PROC. AUT.)	138.920	Equipos Quirurgicos
2104005	TRACCION HALOCRANEO-FEMORAL	554.630	Equipos Quirurgicos
2104006	TRACCION TRANSESQUELETICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O EN NINOS (P	82.980	Equipos Quirurgicos
2104007	ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U	668.320	Equipos Quirurgicos
2104008	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA , C/U	992.610	Equipos Quirurgicos
2104009	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	744.770	Equipos Quirurgicos
2104010	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO	1.099.580	Equipos Quirurgicos
2104011	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	782.610	Equipos Quirurgicos
2104012	OSTEITIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMIA	661.960	Equipos Quirurgicos
2104013	OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, DRENAJE QUIRURGICO, C/S DISPOSITIVOS D	782.610	Equipos Quirurgicos
2104014	OSTEOMIELITIS CRONICA HUESOS LARGOS, LEGRADO OSEO, C/S OSTEOSINTESIS O	715.620	Equipos Quirurgicos
2104015	ARTROTOMIA HOMBRO O CADERA C/U	713.350	Equipos Quirurgicos
2104016	**ARTROTOMIA DE CODO. MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U	744.770	Equipos Quirurgicos
2104017	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR. CUALQUIER TECNICA,	992.610	Equipos Quirurgicos
2104018	AUTOTRASPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	2.149.720	Equipos Quirurgicos
2104019	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	685.970	Equipos Quirurgicos
2104020	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILIACA	724.290	Equipos Quirurgicos
2104021	TRASPLANTE OSEO (AUTO U HOMOTRASPLANTE)	1.511.810	Equipos Quirurgicos
2104022	LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLOGICA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO	1.021.450	Equipos Quirurgicos
2104023	LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	724.290	Equipos Quirurgicos
2104024	METASTASIS OSEA C/S FRACTURA PATOLOGICA, LEGRADO TUMORAL, RELLENO CEME	992.610	Equipos Quirurgicos
2104025	TUMOR OSEO, RESECCION EN BLOQUE, C/S OSTEOSINTESIS Y/O APARATO INMOVIL	1.050.400	Equipos Quirurgicos
2104026	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCULARES Y/O TENDINEA	759.980	Equipos Quirurgicos
2104027	TUMORES OSEOS: RESECCION EN BLOQUE,EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIA	1.106.030	Equipos Quirurgicos
2104028	TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS VERTEBRALES: CORPORECTOMIA,REEMPLAZO	2.667.460	Equipos Quirurgicos
2104029	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALANGICAS, C/U	566.490	Equipos Quirurgicos
2104030	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U	744.770	Equipos Quirurgicos
2104031	EPINEURORRAFIA MICROQUIRURGICA CON MAGNIFICACION CUALQUIER TRONCO NERV	956.760	Equipos Quirurgicos
2104033	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	120.460	Equipos Quirurgicos
2104034	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	582.540	Equipos Quirurgicos
2104035	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	120.460	Equipos Quirurgicos
2104036	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	150.870	Equipos Quirurgicos

2104037	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	240.720	Equipos Quirurgicos
2104038	REGULARIZACIÓN DE MUÑON DE AMPUTACIÓNc	609.750	Equipos Quirurgicos
2104039	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	609.750	Equipos Quirurgicos
2104040	AMPUTACION INTERESCAPULO-TORACICA	1.496.300	Equipos Quirurgicos
2104041	DESARTICULACION ESCAPULO-HUMERAL	967.590	Equipos Quirurgicos
2104042	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO,(CUALQUIER TECNICA)	1.099.580	Equipos Quirurgicos
2104044	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	1.021.450	Equipos Quirurgicos
2104045	FRACTURA DE CLAVICULA, OSTEOSINTESIS	568.960	Equipos Quirurgicos
2104046	FRACTURA ESCAPULA, OSTEOSINTESIS	707.290	Equipos Quirurgicos
2104047	LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR, REDUCCION O PLASTIA	703.780	Equipos Quirurgicos
2104048	LUXACIÓN RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR.	1.050.400	Equipos Quirurgicos
2104049	LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE HOMBRO, REDUCCIÓN CRUENTA	726.050	Equipos Quirurgicos
2104050	LUXOFRACTURA, REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS HOMBRO	1.050.400	Equipos Quirurgicos
2104051	RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMIA	1.050.400	Equipos Quirurgicos
2104052	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	744.770	Equipos Quirurgicos
2104053	AMPUTACION BRAZO	759.980	Equipos Quirurgicos
2104054	FRACTURA SUPRACONDILEA NINO; TRACCION ESQUELETICA, C/S OSTEOSINTESIS Y	758.180	Equipos Quirurgicos
2104055	OSTEOSÍNTESIS DIAFIARIA DE HÚMERO (CUALQUIER TÉCNICA)	744.770	Equipos Quirurgicos
2104056	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (CUALQUIER TECNICA)	779.670	Equipos Quirurgicos
2104057	OSTEOTOMÍA HÚMERO (CUALQUIER TÉCNICA)	726.050	Equipos Quirurgicos
2104058	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO HÚMERO	726.050	Equipos Quirurgicos
2104059	ARTROPLASTÍA CON FASCIA CODO	773.780	Equipos Quirurgicos
2104060	CUPULA RADIAL, RESECCION	609.750	Equipos Quirurgicos
2104061	CÚPULA RADIAL, (RESECCIÓN CON IMPLANTE DE PRÓTESIS) ARTROPLASTÍA	707.290	Equipos Quirurgicos
2104062	ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TECNICA)	1.099.580	Equipos Quirurgicos
2104063	EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	735.740	Equipos Quirurgicos
2104064	LUXACIÓN DE CODO, REDUCCIÓN CRUENTA	762.860	Equipos Quirurgicos
2104065	LUXOFRACTURA DE CODO, REDUCCIÓN CRUENTA C/S RESECCIÓN CÚPULA RADIAL	754.950	Equipos Quirurgicos
2104066	OSTEOSINTESIS EPITROCLEA-EPICONDILO (CUALQUIER TECNICA)	703.780	Equipos Quirurgicos
2104067	OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESIS DE CUPULA RADIAL (PROC. AUT.)	744.770	Equipos Quirurgicos
2104068	TRASLOCACION NERVIO CUBITAL (PROC. AUT.)	829.060	Equipos Quirurgicos
2104069	OPERACION DE SALVATAJE RADIO-PROCUBITO	718.200	Equipos Quirurgicos
2104070	AMPUTACIÓN ANTEBRAZO	718.200	Equipos Quirurgicos
2104071	EXTIRPACION METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIO- CUBITAL IN	703.780	Equipos Quirurgicos
2104072	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI), REDUCC. Y OSTEOSINTESIS	744.770	Equipos Quirurgicos
2104073	OSTEOSINTESIS, FRACT.CERRADA CUBITO Y/O RADIO (CUALQ. TECN.)	744.770	Equipos Quirurgicos
2104074	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTESINTESIS C/S YESO O TRAT. QUIR.	744.770	Equipos Quirurgicos
2104075	PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO	703.780	Equipos Quirurgicos
2104076	SINOSTOSIS RADIO-CUBITAL, TRAT. QUIR.,C/S INJERTO	718.200	Equipos Quirurgicos
2104077	TRASPLANTES MÚSCULO-TENDINOSOS ANTEBRAZO	1.050.400	Equipos Quirurgicos
2104078	CONTRACTURA ISQUEM.DE VOLKMANN:DESCENSO MUSCULAR, NEUROLISIS	1.023.950	Equipos Quirurgicos
2104079	ENDOPROTESIS TOTAL DE MUNECA, (CUALQUIER TECNICA)	1.012.900	Equipos Quirurgicos
2104080	ESTILOIDES CUBITAL,RESECCION DE	625.570	Equipos Quirurgicos
2104081	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES,TRAT. QUIR. CUALQ.TECN.	782.610	Equipos Quirurgicos
2104083	LUXACION RADIOCARPIANA,TRAT. QUIR.	744.770	Equipos Quirurgicos
2104084	LUXACION SEMILUNAR,REDUCCION Y OSTEOSINTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA	754.950	Equipos Quirurgicos
2104085	OSTEOSINTESIS RADIO, (CUALQUIER TECNICA)	744.770	Equipos Quirurgicos
2104086	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN,TRAT. QUIR.	685.970	Equipos Quirurgicos
2104087	AMPUTACION DEDOS (TRES O MAS)	754.870	Equipos Quirurgicos
2104088	AMPUTACION DEDOS (UNO O DOS)	624.710	Equipos Quirurgicos
2104089	AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	829.060	Equipos Quirurgicos
2104090	AMPUTACION PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	625.570	Equipos Quirurgicos
2104091	CONTRACTURA DUPUYTREN,TRAT. QUIR.,CADA TIEMPO	661.960	Equipos Quirurgicos
2104092	CONTUSIÓN-COMPRESIÓN GRAVE MANO, TRAT. QUIR. INCLUYE INCISIONES LIBERA	695.370	Equipos Quirurgicos
2104093	DEDOS EN GATILLO,TRAT. QUIR.,CUALQUIER NUMERO	643.800	Equipos Quirurgicos
2104094	FLEGMON MANO, TRAT. QUIR.	744.770	Equipos Quirurgicos
2104095	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA,TRAT. QUIR.	703.780	Equipos Quirurgicos
2104096	MANO REUMATICA EN RAFAGA: TRASLOCACIONES TENDINOSAS,PLASTIAS CAPSULARE	767.120	Equipos Quirurgicos
2104097	MANO REUMATICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ. NUMERO (PROC.AUT.)	755.510	Equipos Quirurgicos
2104098	MUTILACIÓN GRAVE MANO, ASEO. QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSÍNTESIS, C/S INJ	734.300	Equipos Quirurgicos

2104099	OSTEOSINTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES,CUALQUIER TECNICA	744.770	Equipos Quirurgicos
2104100	PANADIZO, TRAT. QUIR.	82.680	Equipos Quirurgicos
2104101	PULGARIZACION DEDO (INDICE O ANULAR)	1.071.980	Equipos Quirurgicos
2104102	REIMPLANTE MANO O DEDO(S)	2.567.080	Equipos Quirurgicos
2104103	REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	625.570	Equipos Quirurgicos
2104104	REPARACION NERVIIO DIGITAL CON INJERTO INTERFASCICULAR: CUAL-QUIER NUME	1.012.900	Equipos Quirurgicos
2104105	RUPTURAS CERRADAS CÁPSULO-LIGAMENT. O TENDINOSAS, TRAT. QUIR. MANO	744.770	Equipos Quirurgicos
2104106	SUTURA NERVIIO(S) DIGITAL(ES) ; MICROCIURUGIA	777.620	Equipos Quirurgicos
2104107	TENORRAFIA EXTENSORES MANO	625.570	Equipos Quirurgicos
2104108	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES MANO	744.770	Equipos Quirurgicos
2104109	TENOSINOVITIS SÉPTICA, TRAT. QUIR. MANO	234.290	Equipos Quirurgicos
2104110	TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR	1.627.020	Equipos Quirurgicos
2104111	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS MANO	744.770	Equipos Quirurgicos
2104112	DIATEMATOMIELIA,RESECCION ESPOLON C/S INSTRUMENTACION	1.842.710	Equipos Quirurgicos
2104113	ESCOLIOSIS,TRAT.QUIR.,CUALQUIER VIA DE ABORDAJE,E INSTRUMENTACION DE H	2.567.080	Equipos Quirurgicos
2104116	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL,DORSAL, LUMBAR),REDUCCI	1.367.450	Equipos Quirurgicos
2104117	OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS,C/S INSTRUMENTACION, C/S INJERTOS	2.174.570	Equipos Quirurgicos
2104118	PLASTIAS COSTALES,CUALQUIER NUMERO	726.050	Equipos Quirurgicos
2104119	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSINTESIS C/S INSTRU	2.923.460	Equipos Quirurgicos
2104121	RESECCION DEL COXIS	724.290	Equipos Quirurgicos
2104122	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y DISYUNCIONES PU	1.113.890	Equipos Quirurgicos
2104123	FRACTURA DE PELVIS, OSTEOSÍNTESIS QUIR.	1.069.420	Equipos Quirurgicos
2104124	OSTEOTOMIA PELVIANA (SALTER,CHIARI O SIMILARES)	1.104.820	Equipos Quirurgicos
2104125	TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS	1.165.560	Equipos Quirurgicos
2104126	AMPUTACION INTER-ILIO ABDOMINAL	1.474.210	Equipos Quirurgicos
2104127	DESARTICULACIÓN CADERA	1.233.410	Equipos Quirurgicos
2104128	ENDOPRÓTESIS PARCIAL DE CADERA C/S CEMENTACIÓN (CUALQUIER TÉCNICA) (NO	1.118.280	Equipos Quirurgicos
2104129	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA	2.047.750	Equipos Quirurgicos
2104130	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA,TRAT. QUIR.	1.023.950	Equipos Quirurgicos
2104131	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR,OSTEOSINTESIS,CUALQUIER TECNICA	951.410	Equipos Quirurgicos
2104132	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR,RESECCION EPIFISIS FEMORAL	942.650	Equipos Quirurgicos
2104133	LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA, REDUCCIÓN CRUENTA	992.610	Equipos Quirurgicos
2104134	LUXOFRACTURA ACETABULAR,TRAT.QUIR.	1.133.260	Equipos Quirurgicos
2104135	OPERACION DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES	1.566.790	Equipos Quirurgicos
2104136	OSTEOTOMIAS FEMORALES	992.610	Equipos Quirurgicos
2104137	REDUCCIÓN CRUENTA EN LUXACIÓN CONGÉNITA O TRAUMÁTICA DE CADERA	992.610	Equipos Quirurgicos
2104138	REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMIA FEMORAL	1.233.410	Equipos Quirurgicos
2104139	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL	967.590	Equipos Quirurgicos
2104140	TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC. AUT.)	703.780	Equipos Quirurgicos
2104141	TROCANTEROPLASTIAS	1.050.400	Equipos Quirurgicos
2104142	AMPUTACIÓN MUSLO	857.730	Equipos Quirurgicos
2104143	EPIFISIODESIS (FEMUR Y/O TIBIA)	779.670	Equipos Quirurgicos
2104144	OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA MUSLO (CUALQUIER TÉCNICA)	782.720	Equipos Quirurgicos
2104145	OSTEOTOMÍA CORRECTORA MUSLO	773.780	Equipos Quirurgicos
2104146	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA	1.004.390	Equipos Quirurgicos
2104147	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIAMIENTO CLAVO TELESCOPICO	967.590	Equipos Quirurgicos
2104148	PSEUDOARTROSIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA) MUSLO	1.085.830	Equipos Quirurgicos
2104149	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR, TRAT. QUIR. MUSLO	726.050	Equipos Quirurgicos
2104150	ARTROTOMÍA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS RODILLA (PROC. AUT)	744.770	Equipos Quirurgicos
2104151	DESARTICULACIÓN RODILLA	773.780	Equipos Quirurgicos
2104152	DISFUNCION PATELO-FEMORAL,REALINEAMIENTO (CUALQUIER TECNICA)	853.170	Equipos Quirurgicos
2104153	ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TECNICA)	1.842.710	Equipos Quirurgicos
2104154	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL	724.290	Equipos Quirurgicos
2104155	FRACTURAS CONDILEAS O DE PLATILLOS TIBIALES,REDUCCION,OSTEO-SINTESIS (	833.360	Equipos Quirurgicos
2104156	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA, RECONSTRUCCION CAPSULO-LIGAMENTOSA (	1.166.480	Equipos Quirurgicos
2104157	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	713.350	Equipos Quirurgicos
2104158	MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	713.350	Equipos Quirurgicos
2104159	MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCOPICA (INCLUYE ART	1.166.480	Equipos Quirurgicos
2104160	QUISTE POPLITEO, TRAT.QUIR.	685.970	Equipos Quirurgicos
2104161	RECONSTRUCCIÓN APARATO EXTENSOR DE RODILLA	754.950	Equipos Quirurgicos

2104162	REPARACIÓN QUIRÚRGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS DE RODILLA	1.021.450	Equipos Quirurgicos
2104163	TRASLOCACIONES MUSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O ESPASTICA	967.590	Equipos Quirurgicos
2104164	AMPUTACIÓN PIERNA	779.330	Equipos Quirurgicos
2104165	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA,TRAT.QUIR.COMPLETO	951.410	Equipos Quirurgicos
2104166	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL	707.290	Equipos Quirurgicos
2104167	OSTEOSINTESIS TIBIO-PERONE (CUALQUIER TECNICA)	744.770	Equipos Quirurgicos
2104168	OSTEOTOMÍA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TÉCNICA) PIERNA	779.670	Equipos Quirurgicos
2104169	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA	1.032.720	Equipos Quirurgicos
2104170	OSTEOTOMIA DEL PERONE	609.750	Equipos Quirurgicos
2104171	PERONE PROTIBIA	736.430	Equipos Quirurgicos
2104172	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER TÉCNICA) PIERNA	779.670	Equipos Quirurgicos
2104173	DESARTICULACIÓN TOBILLO	699.720	Equipos Quirurgicos
2104174	ENDOPROTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TECNICA)	1.169.280	Equipos Quirurgicos
2104175	ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, TRAT. QUIR. CÁPSULO-LIGAMENTOSO	744.770	Equipos Quirurgicos
2104176	FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANEOS,OSTEOSINTESIS (CUALQ. TECN.)	779.670	Equipos Quirurgicos
2104177	HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACIÓN, UNO O MÁS, UNILATERAL	703.780	Equipos Quirurgicos
2104178	LUXACION TIBIO-ASTRAG.-CALCAN., REDUCC. CRUENTA Y OSTEOSINT.	735.910	Equipos Quirurgicos
2104179	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO, OSTEOSINTESIS Y REPARACION CAPSU	900.010	Equipos Quirurgicos
2104180	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCANEOS	739.100	Equipos Quirurgicos
2104181	RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR,TENORRAFIA PRIMARIA Y/O T	736.770	Equipos Quirurgicos
2104182	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS,TENORRAFIA	724.290	Equipos Quirurgicos
2104183	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARGAMIENTO DE TENDON DE AQUILES	754.950	Equipos Quirurgicos
2104184	TRASLOCACIÓN TENDINOSA TOBILLO	754.950	Equipos Quirurgicos
2104185	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA	739.100	Equipos Quirurgicos
2104186	ASTRAGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	798.240	Equipos Quirurgicos
2104187	ESPOLON CALCANEOS,TRAT.QUIR.	609.750	Equipos Quirurgicos
2104188	EXOSTOSIS 5o METATARSIANO,(JUANETILLO) TRAT.QUIR.	661.960	Equipos Quirurgicos
2104189	FASCIOTOMIA PLANTAR (PROC.AUT.)	685.970	Equipos Quirurgicos
2104190	HALLUX VALGUS O RIGIDUS,TRAT.QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TEC.)	754.950	Equipos Quirurgicos
2104191	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS, FRACTURAS, REDUCCIÓN CRUENTA PIE	734.130	Equipos Quirurgicos
2104192	MAL PERFORANTE PLANTAR,TRAT.QUIR.	715.620	Equipos Quirurgicos
2104193	NEUROMA DE MORTON,TRAT.QUIR.	643.800	Equipos Quirurgicos
2104194	ORTEJOS EN GARRA,TRAT.QUIR.,CUALQ.NUMERO (CUALQ.TECNICA)	661.960	Equipos Quirurgicos
2104195	ORTEJOS, AMPUTACIÓN, UNO O MÁS, UNILATERAL	627.570	Equipos Quirurgicos
2104196	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECN	773.780	Equipos Quirurgicos
2104197	PIE CAVO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	695.370	Equipos Quirurgicos
2104198	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	713.350	Equipos Quirurgicos
2104199	PIE REUMATOIDEO, TRAT.QUIR.COMPLETO (CUALQUIER TECNICA)	747.910	Equipos Quirurgicos
2104200	SESAMOÍDEOS, EXTIRPACIÓN DE UNO O MÁS, UNILATERAL	681.480	Equipos Quirurgicos
2104201	TENORRAFIA EXTENSORES PIE	703.780	Equipos Quirurgicos
2104202	TRASPLANTES TENDINOSOS PIE (CUALQUIER TÉCNICA)	754.950	Equipos Quirurgicos
2105001	CALZON CORTO DE YESO	61.380	Hospital
2105002	CORBATA TIPO SCHANTZ	36.870	Hospital
2105003	MINERVA DE YESO	83.730	Hospital
2105004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	49.080	Hospital
2105005	VELPEAU	57.530	Hospital
2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	49.080	Hospital
2105007	YESO BRAQUICARPIANO	49.080	Hospital
2105008	YESO PELVIPEDIO BILATERAL	118.470	Hospital
2105009	YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	93.310	Hospital
2105010	YESO TORACOBRAQUIAL	85.960	Hospital
2105011	CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE)	101.080	Hospital
2105012	CORSETS DE RISSER O SIMILARES	122.890	Hospital
2105013	CORSETS DE YESO SIMPLE (TIPO WATSON JONES)	98.360	Hospital
2105501	VALVA CORTA DE YESO	30.670	Hospital
2105502	VALVA DE PIE	108.960	Hospital
2105503	VALVA DE PIERNA	76.760	Hospital
2105504	VALVA LARGA DE YESO	68.150	Hospital
2105505	VENDAJE VELPEAUX	43.520	Hospital
2105506	RETIRO YESO	12.610	Hospital

2105507	REFORZAMIENTO DE YESO	15.680	Hospital
2105508	COLOCACION TACO	6.650	Hospital
2105509	VENDAJE JONES	33.910	Hospital
2105510	VENDAJE ELASTICO	12.610	Hospital
2105511	VALVA BRAZO	129.110	Hospital
2106001	RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS INTERNAS ARTICULARES O DE COLUM	759.980	Equipos Quirurgicos
2106002	RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	602.060	Equipos Quirurgicos
2106003	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSINTESIS O SIMILARES	228.680	Equipos Quirurgicos
2107001	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS (HOMBRO,CODO,RODILLA,TOBILLO,MUN	266.610	Equipos Quirurgicos
2107002	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA,CADERA,PELVIS).	347.790	Equipos Quirurgicos
2107003	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	120.680	Equipos Quirurgicos
2107004	FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO, EPIFISIS FEMO	473.220	Equipos Quirurgicos
2107005	FRACTURAS MEDIANAS (DIAFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL, DIAFISIS FEMORA	391.310	Equipos Quirurgicos
2107006	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	190.530	Equipos Quirurgicos
2107007	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE EXTREMID	369.840	Equipos Quirurgicos
2107008	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE EXTREMID	321.650	Equipos Quirurgicos
2107009	LUXACION CONGENITA DE CADERA, TRAT. ORTOPEDICO COMPLETO (UNIO BILATERA	322.770	Equipos Quirurgicos
2107010	PIE BOT, UNILATERAL, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO	313.350	Equipos Quirurgicos
2201001	ANESTESIA GENERAL O REGIONAL OTORGADA POR MEDICO DIFERENTE AL PRIMER C	88.870	Hospital
2201002	ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	108.370	Hospital
2201501	PUNCION PARA ANALGESIA PERIDURAL	159.660	Hospital
2201502	BLOQUEO ANESTESIA VÍA CENTRAL	39.950	Hospital
2201503	INSTALACIÓN CATETER EPIDURAL	66.160	Hospital
2201504	BLOQUEOS GANGLIONARES	56.210	Hospital
2201507	INSTALACION TEFLON/MARIPOSA SUBCUTANEA	9.530	Hospital
2201508	PREPARACION TRATAMIENTO ANALGESICO DOMICILIO EN JERINGA, PARA VISITA D	14.340	Hospital
2201509	PREPARACION TRATAMIENTO ANALGESICO EN BOMBA ELASTOMERICA, PARA VISITA	25.150	Hospital
2201513	INSTALACION CATETER PERIDURAL CON RESERVORIO	66.160	Hospital
2201514	INSTALACION CATETER ESPINAL TUNELIZADO	66.160	Hospital
2201515	BLOQUEO PLEXO BRAQUIAL S/ INSTALACION CATETER	38.780	Hospital
2201516	BLOQUEO PLEXO BRAQUIAL C/INSTALACION CATETER	44.200	Hospital
2201517	BLOQUEO PLEXO CELIACO,LUMBAR O HIPOGAST.C/NEUROLITICO	98.370	Hospital
2201518	FENOLIZACION POR ALCOHOLIZACION PERIFERICA	33.200	Hospital
2201521	IMPLANTE CATETER DE QUIMIOTERAPIA CON RESERVORIO SUBCUTANEO	239.520	Hospital
2201522	DERECHO PABELLON 1/2 HORA HOSPITAL	59.750	Hospital
2201523	DERECHO PABELLON 1 HORA HOSPITAL	109.210	Hospital
2201524	DERECHO PABELLON 1 1/2 HORA HOSPITAL	170.820	Hospital
2201525	DERECHO PABELLON 2 HORAS HOSPITAL	317.590	Hospital
2301034	ORTESIS PALMAR ACTIVA (UCLA)	17.900	Hospital
2301036	ORTESIS CORTA DE POSICION (DIGITALES) C/U	15.580	Hospital
2301037	ORTESIS DE USO NOCTURNO DE MIEMBRO INFERIOR	33.860	Hospital
2301038	ORTESIS LARGA DE POSICION (EXTREMIDAD SUPERIOR)	16.600	Hospital
2301043	ORTESIS MANO-MUNECA PASIVA	6.940	Hospital
2301045	ORTESIS TOBILLO-PIE	67.670	Hospital
2401061	RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO	46.890	Hospital
2401062	RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO	166.040	Hospital
2401063	RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRITICO	224.720	Hospital
2401500	TRASLADOS - SECTOR I	71.410	Hospital
2401501	TRASLADOS - SECTOR II	112.180	Hospital
2401502	TRASLADOS - SECTOR III	161.400	Hospital
2401503	TRASLADOS - SECTOR IV	212.520	Hospital
2401504	TRASLADOS - SECTOR V	276.830	Hospital
2401505	FUERA DE RADIO URBANO POR KM	9.170	Hospital
2401509	EVACUACION AEROMEDICA PACIENTES NO CRITICOS	2.927.020	Hospital
2401510	EVACUACION AEROMEDICA PACIENTE CRITICO	4.390.530	Hospital
2401600	TRASLADOS MINIBUS POR KM (100% CON CARGO AL PACIENTE)	980	Hospital
2502009	TRATAMIENTO FERTILIZACION ASISTIDA BAJO COMPLEJIDAD EN HOMBRE	167.860	Hospital
2502010	TRATAMIENTO FERTILIZACION ASISTIDA BAJO COMPLEJIDAD EN MUJER	565.080	Hospital
2502011	INDUCCION DE LA OVULACION	3.604.510	Hospital
2502015	SOPORTE POST TRANSFERENCIA EN TRATAMIENTO DE FERTILIZACION	160.380	Hospital

2603001	ATENCION INTEGRAL DE MATRONERIA EN SALUD OBSTETRICA Y PERINATAL	25.870	Hospital
2603002	ATENCION INTEGRAL DE MATRONERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	22.150	Hospital
2609001	ATENCION INTEGRAL DE ACUPUNTURA POR PROFESIONAL DE LA SALUD (POR SESIO	21.170	Hospital
5101501	DERIVACIÓN EXTRA-HOSPITAL POR COBRAR	0	Hospital
5101509	DIFERENCIA COBRO AMBULATORIO	0	Hospital
5201506	ALMUERZO - COMIDA ACOMPAÑANTES HOSP. EN HABITACION	15.990	Hospital
5202501	CONTROL MEDICO GINECOLOGO (CARGO FISCAL)	28.380	Hospital
5202502	CONTROL MATRONA (CARGO FISCAL)	8.310	Hospital
5202503	CONTROL PUERPERIO (CARGO FISCAL)	8.310	Hospital
5202504	ECOGRAFIA OBSTETRICA (CARGO FISCAL)	24.020	Hospital
5202505	HEMOGRAMA (CARGO FISCAL)	5.720	Hospital
5202506	GLICEMIA (CARGO FISCAL)	2.150	Hospital
5202507	HIV, ANTICUERPOS VIRALES DETERM.DE ((ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERP	6.650	Hospital
5202508	V.D.R.L O R.P.R (CARGO FISCAL)	4.960	Hospital
5202509	GRUPO SANGUINEO Y RH (CARGO FISCAL)	6.910	Hospital
5202510	ORINA COMPLETA (CARGO FISCAL)	4.150	Hospital
5202511	SOBRECARGA DE GLUCOSA (CARGO FISCAL)	9.220	Hospital
5202512	HEMATOCRITO (CARGO FISCAL)	2.230	Hospital
5202513	HEMOGLOBINA (CARGO FISCAL)	2.230	Hospital
5202514	TOMA DE MUESTRA DE SANGRE (CARGO FISCAL)	1.050	Hospital
5202515	CULTIVO CORRIENTE (CARGO FISCAL)	4.150	Hospital
5202516	TOMA DE MUESTRA VAGINAL (CARGO FISCAL)	4.790	Hospital
5202550	CONTROL MEDICO PEDIATRA (CARGO FISCAL)	14.920	Hospital
5202551	CONTROL ENFERMERA (CARGO FISCAL)	9.840	Hospital
5202552	RADIOGRAFIA DE CADERAS (CARGO FISCAL)	17.120	Hospital
5202555	HEMOGRAMA (CARGO FISCAL)	5.720	Hospital
5202556	COLESTEROL (CARGO FISCAL)	10.020	Hospital
5202557	TEST DE GRAHAM (CARGO FISCAL)	2.300	Hospital
5202558	PARASITOLOGICO (CARGO FISCAL)	4.770	Hospital
5202560	TOMA DE MUESTRA (CARGO FISCAL)	1.720	Hospital
5202561	EVALUACION OFTALMOLOGICA PEDIATRICA (CARGO FISCAL)	13.820	Hospital
5202562	AUDIOMETRIA (CARGO FISCAL)	12.780	Hospital
5202564	NUTRICIONISTA (CARGO FISCAL)	8.310	Hospital
5202565	OTRA INTERCONSULTA (CARGO FISCAL)	14.640	Hospital
5301001	CONSULTA DE URGENCIA	41.440	Cofach
5301002	CONSULTA DE URGENCIA NOCTURNA	58.010	Cofach
5301003	OBTURACION PROVISORIA	19.540	Cofach
5301004	CORONA PROVISORIA SIN ESPIGA	49.730	Cofach
5301005	RECEMENTACIÓN PROVISORIA DE OBT. O CORONA POR PIEZA DENTARIA	31.370	Cofach
5301006	RECUBRIMIENTO PULPAR	31.370	Cofach
5301007	TREPANACION Y/O PULPECTOMIA P.ANT	46.770	Cofach
5301008	TRATAMIENTO PERIOCORONARITIS	53.280	Cofach
5301009	TRAT.DE ALVEOLITIS	53.280	Cofach
5301010	TRATAMIENTO DE HEMORRAGIAS	46.170	Cofach
5301011	VACIAMIENTO DE ABSCESOS	40.840	Cofach
5301012	REPOS. DE CEMENTO QUIRURGICO	26.040	Cofach
5301014	REPARACION Y REAJUSTE DE PROT	30.790	Cofach
5301015	ACCIONES DE URGENCIA GENERAL	47.360	Cofach
5301016	EVALUACION PRE-QUIRURGICA	11.840	Cofach
5301017	RECEMENTACION PROTESIS FIJA	56.240	Cofach
5301018	REPARACION PROTESIS C/T. IMPRESION	41.440	Cofach
5301019	REPARACION PROTESIS S/T. IMPRESION	29.600	Cofach
5301020	SELLANTE POR PIEZA	82.880	Cofach
5301021	TRAT. TRAUMATISMO DENTARIO S/CONTENCION	49.730	Cofach
5301024	EXAMEN ODONTOLOGICO PREVENTIVO ANUAL	0	Cofach
5301025	INSUMOS CLINICOS BASICOS	5.920	Cofach
5301027	SESION DE TRATAMIENTO	7.100	Cofach
5301028	REINSTRUMENTACION DIENTE TREPANADO	29.600	Cofach
5301029	TOMA DE PRESION	3.560	Cofach
5301030	HEMOGLUCOTEST	6.510	Cofach

5301031	CORONA PROVISORIA CON ESPIGA	58.010	Cofach
5301032	RECEMENTACION DEFINITIVA DE OBT. O CORONA POR PIEZA DENTARIA	41.440	Cofach
5301033	REPARACION Y/O AJUSTE PROVISORIO CON ESPIGA POR PIEZA DENTARIA	17.760	Cofach
5301034	REPARACION Y/O AJUSTE PROVISORIO SIN ESPIGA POR PIEZA DENTARIA	14.210	Cofach
5302001	RADIOG.RETROALV. PERIAPICAL	5.680	Cofach
5302002	RADIOG. RETROAL. BITE-WING	5.680	Cofach
5302003	RADIOGRAFIA OCLUSAL	17.760	Cofach
5302004	RADIOGRAFIA PANORAMICA	21.310	Cofach
5302005	TELERADIOGRAFIA	21.310	Cofach
5302006	TELERADIOGRAFIA DE LA ATM	29.600	Cofach
5302007	SIALOGRAFIA	71.040	Cofach
5302009	RX EXTRA ORAL POR PLACA	21.310	Cofach
5302010	ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO	21.310	Cofach
5302015	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR TOT	37.890	Cofach
5302016	ORTOPANTOMOGRFIA(DIGITAL)	47.360	Cofach
5302017	CONE BEAM DOS MAXILARES	88.800	Cofach
5302018	CONE BEAM ATM	47.360	Cofach
5302019	CONE BEAM CRANEO COMPLETO	106.570	Cofach
5302020	RADIOGRAFIA INTRAOPERATORIA EN RADIOVISIOGRAFO	5.920	Cofach
5302021	CONE BEAM SENOS PARANASALES	47.360	Cofach
5302022	PLACA RADIOGRAFICA	6.630	Cofach
5303000	F.S.A ESPECIALIDAD CIRUGIA	0	Cofach
5303001	EXODONCIA SIMPLE	31.970	Cofach
5303002	EXODONCIA A COLGAJO	47.360	Cofach
5303003	EXODONCIA PIEZA SEMINCLUIDA	59.200	Cofach
5303004	EXTRACCION DENTARIA INCLUIDA	82.880	Cofach
5303005	TRAT. QUIRURGICO FACTURA MAXILAR	568.340	Cofach
5303006	CIRUGIA PREPROTETICA	130.240	Cofach
5303007	REGULARIZACION REBORDE ALVEOL	130.240	Cofach
5303008	FENESTRACION	92.360	Cofach
5303009	APICECTOMIA	100.640	Cofach
5303010	QUISTECTOMIA	177.610	Cofach
5303011	EXTIRPACION TUMOR MAXILAR	325.610	Cofach
5303012	RADICULECTOMIA	88.800	Cofach
5303013	REDUC LUXACION DE LA ATM	88.800	Cofach
5303014	TOMA MUESTRA TEJIDO OSEO	159.840	Cofach
5303015	TOMA MUESTRA TEJIDO BLANDO	75.780	Cofach
5303016	INTERVENCION MENOR DE TEJIDO	53.280	Cofach
5303017	RESECCION FRENILLO	56.830	Cofach
5303018	EXTIRP. TUMOR TEJIDO BLANDO	142.080	Cofach
5303019	EXTIRP. CALCULO SALIVAL	195.370	Cofach
5303020	CIRUG. PERICORONARIA O PERIRA	112.480	Cofach
5303021	EXAMEN MAXILO FACIAL	41.440	Cofach
5303022	CONTROLES	23.680	Cofach
5303023	TRATAMIENTO COMUNICACIONAL BU	207.800	Cofach
5303024	EXERESIS QUISTES-TUMORES ODON	623.390	Cofach
5303025	TRAT.GRS QUISTES-TUMORES MAXILOFACIALES C/INJERT	1.385.320	Cofach
5303026	EXERESIS RANULAS C/SUBLINGUECTOMIA	692.660	Cofach
5303027	EXERESIS CALCULOS SALIVALES	415.600	Cofach
5303028	EXERESIS GLANDULA SUBMAXILAR	831.200	Cofach
5303029	ABSCESOS CUTANEOS	83.130	Cofach
5303030	FLEGMONES O ADENOFLEGMONES	692.660	Cofach
5303031	FLEGMONES O ADENOFLEGMONES C/COMPROMISO GEN.	808.100	Cofach
5303032	TRAT.FRACTURA DENTO ALVEOLAR (C/SEGMENTO)	346.340	Cofach
5303033	TRAT. ORTOPEDICO FRACTURA MAXILAR	346.340	Cofach
5303034	TRAT. ORTOPEDICO FRAC. MAXILAR COMP	461.780	Cofach
5303035	TRAT. ORTOPEDICO FRAC. MAXILAR SIMP	346.340	Cofach
5303036	TRAT. QUIRURGICO FRACTURA MAX SIMP	692.660	Cofach
5303037	TRAT. QUIRURGICO FRACTURA MAX COMP	923.560	Cofach
5303038	TRAT. QUIRU. FRACTURA CIGOMATO SIMP	692.660	Cofach

5303039	TRAT. QUIRU. FRACT. CIGOMATO C/OSTE	923.560	Cofach
5303040	TRAT. QUIRU.FRACTURA FACIALES COMP	1.154.440	Cofach
5303041	TRAT. QUIRU. FRACTURA M-FACIAL A.MULT	1.616.220	Cofach
5303042	VESTIBULO PLASTIA SIMPLE	138.530	Cofach
5303043	VESTIBULO PLASTIA COMPLEJAS	240.120	Cofach
5303044	REMODELACION QUIRURGICA REBOR	184.710	Cofach
5303045	RECONSTRUC. REBORDES C/ AUTO	692.660	Cofach
5303046	ANTROTOMIA AUMENTO DEL REBOR	807.520	Cofach
5303047	TRATAMIENTO DE INFECCION PERI	90.050	Cofach
5303048	GLOSOPLASTIA	692.660	Cofach
5303049	MENTOPLASTIA	692.660	Cofach
5303050	OSTEOTOMIA SEGMENTARIA DE MAX	692.660	Cofach
5303051	OSTEOTOMIA MANDIBULAR EN CUER	1.154.440	Cofach
5303052	OSTEOTOMIA MANDIBULAR EN RAMA	1.616.220	Cofach
5303053	OSTEOTOMIA TOTAL DE MAXILA (LEFORT1)	1.962.540	Cofach
5303054	CIRUGIA ORTOGNATICA COMBINADA	2.770.660	Cofach
5303055	TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTUL	248.650	Cofach
5303056	TRATAMIENTO DE FISTULA BUCO S	242.430	Cofach
5303057	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FIS	692.660	Cofach
5303058	SECUESTRECTOMIA	138.530	Cofach
5303059	ARTROTOMIA EXPLORATORIA	230.880	Cofach
5303060	CIRUGIA A.T.M.	1.269.880	Cofach
5303061	TRATAMIENTO NEURALGIAS NEUROT	461.780	Cofach
5303062	TRATAMIENTO QUIRURGICO MALFOR	461.780	Cofach
5303063	CRIOTERAPIA	392.510	Cofach
5303064	LASER TERAPIA (CO2)	461.780	Cofach
5303065	TRAT. QUIRURGICO DE FRACTURAS	2.077.990	Cofach
5303066	TRATAMIENTO MALFORMACIONES CR	2.077.990	Cofach
5303067	TRATAMIENTO FRACTURAS DE PISO	923.560	Cofach
5303068	CONTROLES QUIRURGICOS	23.680	Cofach
5303069	TRATAMIENTO HERIDA CORTANTE	92.360	Cofach
5303070	CONSULTA ESPECIALIDAD DE CIRU	38.480	Cofach
5303071	ALTA ESPECIALIDAD DE CIRUGIA	0	Cofach
5303134	TRAT. ORTOPEDICO FRACTURA MAXILA O MANDIBULA COMPLICADA (AYUDANTE)	100.050	Cofach
5303135	TRAT. ORTOPEDICO FRACTURA MAXILA O MANDIBULA SIMPLE (AYUDANTE)	100.050	Cofach
5303136	TRAT. QUIRURGICO FRACTURA MAXILA O MANDIBULA SIMPLE (AYUDANTE)	100.050	Cofach
5303137	TRAT. QUIRURGICO FRACTURA MAXILA O MANDIBULA COMPLICADA (AYUDANTE)	100.050	Cofach
5303138	TRAT. QUIRU. FRACTURA CIGOMATO MAXILO MALAR SIMPLE (AYUDANTE)	103.900	Cofach
5303139	TRAT. QUIRU. FRACT. CIGOMATO MAXILO MALAR C/OSTEOSINTESIS (AYUDANTE)	138.530	Cofach
5303140	TRAT. QUIRU.FRACTURA FACIALES COMPLEJAS TIPO LE FORT. (AYUDANTE)	111.590	Cofach
5303141	TRAT. QUIRU. FRACTURA MACIZO FACIAL ABORDAJES MULTIPLES (AYUDANTE)	138.530	Cofach
5303142	VESTIBULO PLASTIA SIMPLE (AYUDANTE)	35.530	Cofach
5303143	VESTIBULO PLASTIA COMPLEJAS (AYUDANTE)	90.050	Cofach
5303144	REMODELACION QUIRURGICA REBORDES-PALADAR (AYUDANTE)	69.270	Cofach
5303145	RECONSTRUC. REBORDES C/ AUTO U ORTO INJERTOS X SEGMENTO (AYUDANTE)	103.900	Cofach
5303146	ANTROTOMIA AUMENTO DEL REBOR. ALVEO. (CADA LADO ENDOSINUS.) (AYUDANTE)	121.220	Cofach
5303147	TRATAMIENTO DE INFECCION PERIMPLANTARIA (POR SESION) (AYUDANTE)	23.680	Cofach
5303148	GLOSOPLASTIA (AYUDANTE)	103.900	Cofach
5303149	MENTOPLASTIA (AYUDANTE)	103.900	Cofach
5303150	OSTEOTOMIA SEGMENTARIA DE MAXILA O MANDIBULA (AYUDANTE)	103.900	Cofach
5303151	OSTEOTOMIA MANDIBULAR EN CUERPO (AYUDANTE)	173.160	Cofach
5303152	OSTEOTOMIA MANDIBULAR EN RAMA (AYUDANTE)	242.430	Cofach
5303153	OSTEOTOMIA TOTAL DE MAXILA (TIPO LE FORT 1) (AYUDANTE)	293.640	Cofach
5303154	CIRUGIA ORTOGNATICA COMBINADA DE MAXILA Y MANDIBULA (AYUDANTE)	415.600	Cofach
5303155	TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTULA SALIVAL (AYUDANTE)	100.050	Cofach
5303156	TRATAMIENTO DE FISTULA BUCO SINUSAL O BUCONASAL (AYUDANTE)	76.960	Cofach
5303157	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FISURA VELO PALATINA (AYUDANTE)	103.900	Cofach
5303158	SECUESTRECTOMIA (AYUDANTE)	41.560	Cofach
5303159	ARTROTOMIA EXPLORATORIA (AYUDANTE)	69.270	Cofach
5303160	CIRUGIA A.T.M. (AYUDANTE)	190.630	Cofach

5303161	TRATAMIENTO NEURALGIAS NEUROTOMIA (AYUDANTE)	69.270	Cofach
5303162	TRATAMIENTO QUIRURGICO MALFORMACIONES VASCULARES (AYUDANTE)	69.270	Cofach
5303163	CRIOTERAPIA (AYUDANTE)	59.200	Cofach
5303164	LASER TERAPIA (CO2) (AYUDANTE)	69.270	Cofach
5303165	TRAT. QUIRURGICO DE FRACTURAS CRANEO - FACIALES (AYUDANTE)	312.580	Cofach
5303166	TRATAMIENTO MALFORMACIONES CRANEOFACIALES (AYUDANTE)	312.580	Cofach
5303167	TRATAMIENTO FRACTURAS DE PISO ORBITARIO (AYUDANTE)	138.530	Cofach
5303168	PLANIFICACION Y VTO. CIRUGIA ORTOGNATICA (3 HRS.)	168.140	Cofach
5303169	CIRUGIA DE MODELOS POSICIONAMIENTO	82.880	Cofach
5303170	CONSULTA URGENCIA HOSPITAL	55.640	Cofach
5303171	CONTROL POST-OPERATORIO HOSPITAL	39.670	Cofach
5303172	VTO QUIRURGICO	49.730	Cofach
5303173	ARTROSCOPIA	233.250	Cofach
5303174	ARTROSCOPIA (AYUDANTE)	71.040	Cofach
5303175	ARTROCENTESIS	149.190	Cofach
5303176	ARTROCENTESIS (AYUDANTE)	45.000	Cofach
5303177	ANTROPLASTIA	95.910	Cofach
5303178	ANTROPLASTIA (AYUDANTE)	69.860	Cofach
5303179	TOMA INJERTO DE MUCOSA	47.960	Cofach
5303180	ANTROTOMIA (RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO O PIEZA DENTARIA)	105.380	Cofach
5303181	ANTROTOMIA (RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO O PIEZA DENTARIA) AYUDANTE	63.940	Cofach
5303182	RETIRO DE PLACAS OTS Y/O TORNILLOS	142.080	Cofach
5303183	BLOQUEO INTERMAXILAR CON TORNILLOS	99.460	Cofach
5303184	ASEO QUIRURGICO	80.510	Cofach
5304000	F.S.A ESPECIALIDAD ORTODONCIA	0	Cofach
5304001	CONSULTA ESP. ORTODONCIA	17.760	Cofach
5304003	INSTALACION APARATO REMOVIBLE	37.890	Cofach
5304004	INSTALACION APARATO FIJO POR	82.880	Cofach
5304005	CONTROL APARAT. REMOVIBLE	23.680	Cofach
5304006	CONTROL APARATO FIJO POR ARCADA	21.310	Cofach
5304007	CONTROL DE EVOLUCION DENTARIA	23.680	Cofach
5304008	REPARACION DE APARATO REMOVIB	30.790	Cofach
5304009	CEMENTACION DE BRAQUET HASTA 4 BRAQUETS	35.530	Cofach
5304010	CAMBIO DE ARCO	23.680	Cofach
5304011	COLOCACION DE BANDAS	23.680	Cofach
5304012	IMPRESION Y DISEÑO APARATO RE	23.680	Cofach
5304013	COLOCACION DE SEPARADORES	23.680	Cofach
5304014	INSTALACION Y/O RECEMENTACION DE APARATO DE ANCLAJE	29.600	Cofach
5304020	INSTALACION DE MASCARA DE TRACCION FRONT	35.530	Cofach
5304021	RETIRO APARATO FIJO Y PULIDO	53.280	Cofach
5304022	ALTA ESPECIALIDAD DE ORTODONC	0	Cofach
5304023	IMPRESIONES PARA MODELOS DE ESTUDIO	23.680	Cofach
5304024	TOMA Y REGISTRO DE FOTOGRAFÍA	23.680	Cofach
5304025	ESTUDIO DIAGNOSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO	35.530	Cofach
5304026	ESTUDIO Y PROYECCION DE TRATAMIENTO ORTODONCICO-QUIRURGICO (DOLPHIN)	41.440	Cofach
5304027	MONTAJE EN ARTICULADOR	29.600	Cofach
5304028	CONTROLES DE TRATAMIENTO DE CONTENCIÓN	23.680	Cofach
5304029	CONFECCION DE INFORMES DE TRATAMIENTO	15.400	Cofach
5304030	INSTALACION DE CONTENCIÓN LINGUAL O PALATINA	35.530	Cofach
5304031	REPARACION DE CONTENCIÓN LINGUAL O PALATINA	29.600	Cofach
5304032	INSTALACION DE MICROTORNILLOS	41.440	Cofach
5304033	RETIRO DE MICROTORNILLOS	23.680	Cofach
5304034	CONTROL DE APARATO MAXILAR DE ANCLAJE (DISYUNTOR, QH, MTF, FEO Y OTRO)	23.680	Cofach
5304035	INSTALACION DE KOBAYASHIES POR ARCADA	23.680	Cofach
5304036	PUEBA DE BANDAS POR SESION	21.310	Cofach
5304037	TOPES DE COMPOSITE ANTERIOR	23.680	Cofach
5304038	TOPES DE COMPOSITE POSTERIOR	26.040	Cofach
5305000	F.S.A ESPECIALIDAD RESTAURADORA	0	Cofach
5305001	OBTURACIÓN AMALGAMA SIMPLE (1 CARA)	47.360	Cofach
5305002	OBT. AMALGAMA COMPUESTA (2 CARAS)	53.280	Cofach

5305004	OBT. COMPOSITE FOTOC. ANTERIOR SIMPLE	41.440	Cofach
5305005	OBT. COMPOSITE FOTOC. POSTERIOR SIMPLE	53.280	Cofach
5305007	FRENTE ESTETICO COMP. FOTOCUR	59.200	Cofach
5305008	OBTURACIÓN VIDRIO-IONOMERO POSTERIOR Y/O ANTERIOR	29.600	Cofach
5305009	INSCRUSTACION METALICA	106.570	Cofach
5305010	CARILLA INDIRECTA	106.570	Cofach
5305011	INSCRUSTACION CERAMICA Y/O RE	106.570	Cofach
5305013	CONSULTA ESPECIALIDAD OPERATORIA	17.760	Cofach
5305015	TRAT. BLANQUEAMIENTO COSMETICO (NO INCLUYE SET DE BLANQUEAMIENTO)	213.130	Cofach
5305018	OBT.AMALGAMA COMPLEJA (3 CARAS)	53.280	Cofach
5305019	OBT. COMPOSITE FOTOC. ANTERIOR COMPUESTO	53.280	Cofach
5305020	OBT. COMPOSITE FOTOC. POSTERIOR COMPUESTO	59.200	Cofach
5305021	RECONSTITUCION CORONARIA DE COMPOSITE	47.360	Cofach
5305022	OBTURACION CERVICAL	17.760	Cofach
5306000	F.S.A ESPECIALIDAD DE ENDODONCIA	0	Cofach
5306001	ENDODONCIA DIENTE ANTERIOR NO VITAL	76.960	Cofach
5306002	ENDODONCIA DIENTE PREMOLAR NO VITAL	100.640	Cofach
5306003	ENDODONCIA DIENTE MOLAR NO VITAL	153.930	Cofach
5306004	PREPARACION DE CONDUCTO PARA	41.440	Cofach
5306005	TRAT. APEXIFICACION	59.200	Cofach
5306006	TRATAMIENTO BLANQUEAMIENTO PO	88.800	Cofach
5306007	CONSULTA ESPECIALIDAD DE ENDO	41.440	Cofach
5306008	DESOBTURACION DE DIENTE ANTERIOR PARA REPETIR ENDODONCIA	41.440	Cofach
5306009	ENDODONCIA DIENTE ANTERIOR VITAL	94.730	Cofach
5306010	ENDODONCIA DIENTE PREMOLAR VITAL	118.400	Cofach
5306011	ENDODONCIA DIENTE MOLAR VITAL	177.610	Cofach
5306012	ALTA DE ESPECIALIDAD DE ENDODONCIA	0	Cofach
5306013	ENDODONCIA MICROSCOPICA DIENTE ANTERIOR	106.570	Cofach
5306014	ENDODONCIA MICROSCOPICA DIENTE PREMOLAR	130.240	Cofach
5306015	ENDODONCIA MICROSCOPICA DIENTE MOLAR	189.440	Cofach
5306017	GINGIVECTOMIA PARA AISLAMIENTO DE CAMPO OPERATORIO	29.600	Cofach
5306018	DESOBTURACION DE DIENTE PREMOLAR PARA REPETIR ENDODONCIA	53.280	Cofach
5306019	DESOBTURACION DE DIENTE MOLAR PARA REPETIR ENDODONCIA	65.130	Cofach
5306020	SELLADO DE PERFORACION CON MICROSCOPIA	82.880	Cofach
5306021	TRATAMIENTO REVASCULARIZACION DIENTE PERMANENTE JOVEN	88.800	Cofach
5306022	PULPOTOMIA DIENTE PERMANENTE JOVEN	56.830	Cofach
5306023	MECANIZADA CON SISTEMA NITI	53.280	Cofach
5307000	F.S.A ESPECIALIDAD DE PROTESIS FIJA	0	Cofach
5307001	CORONA PERIFERICA	130.240	Cofach
5307002	CORONA ESPIGA	177.610	Cofach
5307003	MUNON METALICO	65.130	Cofach
5307004	MUNON DE AMALGAMA	53.280	Cofach
5307005	MUNON DE COMPOSITE	65.130	Cofach
5307006	INSERCIÓN PROTESIS FIJA PLURAL	142.080	Cofach
5307007	INTERMEDIARIO POR PIEZA PROT. FIJA PLURAL	76.960	Cofach
5307008	REP. PROTESIS FIJA P/PIEZA	53.280	Cofach
5307009	EXTRACCION ESPIGA O CORONA	71.040	Cofach
5307010	CONSULTA ESPECIALIDAD DE PROT	41.440	Cofach
5307012	RETALLADO DE MUÑON	65.130	Cofach
5307013	CONTROL DE PROTESIS FIJA	29.600	Cofach
5308000	F.S.A ESPECIALIDAD DE PROTESIS REMOVIBLE	0	Cofach
5308001	PROTESIS PARCIAL SUPERIOR	106.570	Cofach
5308002	PROTESIS PARCIAL INFERIOR	106.570	Cofach
5308003	PROTESIS TOTAL SUPERIOR	142.080	Cofach
5308004	PROTESIS TOTAL INFERIOR	142.080	Cofach
5308005	PROTESIS INMEDIATA	100.640	Cofach
5308006	PROTESIS METALICA SUPERIOR	118.400	Cofach
5308007	PROTESIS METALICA INFERIOR	118.400	Cofach
5308008	REBASADO DE PROTESIS	65.130	Cofach
5308009	CONSULTA ESPECIALIDAD DE PROT	29.600	Cofach

5308010	ALTA ESPECIALIDAD PROTESIS REMOVIBLE	0	Cofach
5308011	CONTROL Y AJUSTE DE PROTESIS	23.680	Cofach
5309000	F.S.A ESPECIALIDAD DE PERIODONCIA	0	Cofach
5309001	PULIDO CORONARIO TOTAL	23.680	Cofach
5309002	TARTRECTOMIA TOTAL	29.600	Cofach
5309003	TRAT. ABSCESO PERIODONTAL	47.360	Cofach
5309004	TRATAMIENTO GINGIVITIS POR SESION	29.600	Cofach
5309005	TRATAMIENTO GINGIVITIS ULCERONECROTICA POR SESION	53.280	Cofach
5309007	GINGIVECTOMIA POR GRUPO	76.960	Cofach
5309008	TRAT. QUIR. POR GRUPO	112.480	Cofach
5309009	CIRUGIA MUCOGINGIVAL SIMPLE	201.280	Cofach
5309010	INJERTO DE ENCIA	367.050	Cofach
5309011	DESGASTE SELECTIVO	29.600	Cofach
5309013	FERULIZACION POR GRUPO	41.440	Cofach
5309014	CONSULTA DE ESPECIALIDAD DE P	29.600	Cofach
5309015	TRATAMIENTO URGENCIA PERIODON	35.530	Cofach
5309016	TOMA DE MUESTRA EXAMEN MICROB	23.680	Cofach
5309017	ELIMINACION FACTORES IATROGEN	23.680	Cofach
5309018	RADECTOMIA ODONTOSECCION A CO	65.130	Cofach
5309019	DESGASTE INTERFERENCIA CUSPID	29.600	Cofach
5309020	TRATAMIENTO HIPERSENSIBILIDAD POR GRUPO	41.440	Cofach
5309030	ALTA ESPECIALIDAD DE PERIODON	0	Cofach
5309031	CIRUGIA DE ANCHO BIOLÓGICO POR SESIÓN	112.480	Cofach
5309032	CONTROL POST-QUIRURGICO	23.680	Cofach
5309033	TERAPIA DE MANTENCION	53.280	Cofach
5309034	CIRUGIA DE PRESERVACION Y/O REGENERACION OSEA	201.280	Cofach
5309040	DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR GRUPO	29.600	Cofach
5309041	DESTARTRAJE SUBGINGIVAL POR GRUPO	29.600	Cofach
5309042	PULIDO RADICULAR LEVE POR GRUPO	29.600	Cofach
5309043	PULIDO RADICULAR MODERADO POR GRUPO	35.530	Cofach
5309044	PULIDO RADICULAR POR GRUPO PERIODONTITIS SEVERA POR GRUPO	47.360	Cofach
5309045	TERAPIA DE MANTENCION PERIODONTAL CON PULIDO RADICULAR	76.960	Cofach
5309046	CIRUGIA MUCOGINGIVAL MODERADA	296.010	Cofach
5309047	CIRUGIA MUCOGINGIVAL COMPLEJA	367.050	Cofach
5310000	F.S.A ESPECIALIDAD DE ODONTOPEDIATRIA	0	Cofach
5310001	OBTURACION AMALGAMA SIMPLE PIE	29.600	Cofach
5310002	OBTURACION AMALGAMA COMPUESTA	41.440	Cofach
5310003	OBTURACION AMALGAMA SIMPLE PI	35.530	Cofach
5310004	OBTURACION AMALGAMA COMPUESTA	47.360	Cofach
5310005	OBTURACION VIDRIO IONOMERO PI	29.600	Cofach
5310006	OBTURACION CEMENTO PIEZA TEMP	21.310	Cofach
5310007	SELLANTE Y AMALGAMA POR PIEZA	47.360	Cofach
5310008	EXODONCIA PIEZA TEMPORAL	29.600	Cofach
5310009	EXODONCIA PIEZA PERMANENTE EN	41.440	Cofach
5310010	PULPOTOMIA EN PIEZA TEMPORAL	29.600	Cofach
5310012	ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL ANT	53.280	Cofach
5310013	ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL POS	65.130	Cofach
5310014	TREPANACION DE URGENCIA VITAL	47.360	Cofach
5310015	TREPANACION DE URGENCIA DESVI	53.280	Cofach
5310016	MANTENEDOR DE ESPACIO	41.440	Cofach
5310018	CONTROL ODONTOLOGICO EN NINO	23.680	Cofach
5310020	SELLANTE POR PIEZA	17.760	Cofach
5310021	OBTURACION COMPOSITE FOTOCURA	53.280	Cofach
5310023	INTERCONSULTA DENTAL (CF)	0	Cofach
5310024	ALTA ESPECIALIDAD DE ODONTOPE	0	Cofach
5310025	FLUORACION ODONTOPEDIATRICA BOCA ABIERTA	23.680	Cofach
5310026	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO O INDIRECTO PIEZA TEMP . O DEF.	17.760	Cofach
5310028	PROFILAXIS - DESTARTRAJE ODONTOPEDIATRIA	23.680	Cofach
5310030	EVALUACION PRE-QUIRURGICA ODONTOPEDIATRICA	21.310	Cofach
5311001	PROTESIS PARCIAL ACRILICO	65.130	Cofach

5311002	PROTESIS TOTAL	71.040	Cofach
5311003	JUEGO PROTESIS TOTALES	106.570	Cofach
5311004	REPARACION CON REEMPLAZO DE D	29.600	Cofach
5311005	REPARACION SIN REEMPLAZO DE D	23.680	Cofach
5311006	AGREGAR RETENEDOR POR PIEZA	29.600	Cofach
5311007	REBASADO TOTAL	47.360	Cofach
5311008	PLANO DE RELAJACION	53.280	Cofach
5311009	CANALETAS DE ACRILICOS	35.530	Cofach
5311010	CORONA PERIFÉRICA METAL RESINA	59.200	Cofach
5311011	CORONA ESPIGA RESINA	73.410	Cofach
5311012	CORONA PROVISORIA	17.760	Cofach
5311013	PUENTE PROVISORIO POR PIEZA	23.680	Cofach
5311014	INCRUSTACION METALICA	53.280	Cofach
5311015	MATRIZ EN DURALAY	17.760	Cofach
5311016	INCRUSTACION RESINA	59.200	Cofach
5311017	CORONA SOBRE IMPLANTE RESINA	65.130	Cofach
5311018	GUÍAS QUIRÚRGICAS	47.360	Cofach
5311019	CUBETA DE BLANQUEAMIENTO STA-	26.040	Cofach
5311020	PLANO DE RELAJACION STA-VAC	59.200	Cofach
5311021	CARILLA RESINA	47.360	Cofach
5311022	PERNO MUNON	76.960	Cofach
5311023	PUENTE MARYLAND	86.440	Cofach
5311024	BLOQUE CERAMICO PARA RESTAURACION CON TECNOLOGIA CAD-CAM	106.570	Cofach
5311025	PLACA PALATINAS	65.130	Cofach
5311026	PLANO RELAJACION RESILIENTES STA-VAC	59.200	Cofach
5311027	REPARACION PROTESIS CON MALLA METALICA	47.360	Cofach
5311028	PERNO MUÑON DE RESINA CON POSTE DE FIBRA DE VIDRIO	106.570	Cofach
5311029	PLACA DE ALTURA	21.310	Cofach
5311030	CUBETA INDIVIDUAL	17.760	Cofach
5311031	REPARACION PROTESIS SOBRE IMPLANTE CON REEMPLAZO DE ADITAMIENTOS	76.960	Cofach
5311032	PERNO SANDRI	76.960	Cofach
5311033	CIRUGIA DE MODELO Y SPLINT QUIRURGICO	65.130	Cofach
5313000	F.S.A PREVENCIÓN	0	Cofach
5313001	ENSEÑANZA HIGIENE ORAL X SESI	11.840	Cofach
5313002	FLUORACION X SESION	14.210	Cofach
5313003	TRATAMIENTO LESION INCIPIENTE	21.310	Cofach
5313004	SELLANTE MOLARES 6 AÑOS	21.310	Cofach
5313007	EDUCACION PARA LA SALUD SESIO	0	Cofach
5313008	SALIDA A TERRENO PROGRAMA PRE	0	Cofach
5313010	ALTA PREVENCIÓN	0	Cofach
5313011	EXAMEN DE PLACA BACTERIANA PO	9.470	Cofach
5314000	F.S.A ESPECIALIDAD DE IMPLANTOLOGIA	0	Cofach
5314001	COLOCACIÓN IMPLANTE (sólo uno)	224.970	Cofach
5314002	CONEXION IMPLANTE	53.280	Cofach
5314003	RECOLOCACION IMPLANTE	56.830	Cofach
5314004	REGENERACION OSEA GUIADA	82.880	Cofach
5314005	COLOCACION MEMBRANA	142.080	Cofach
5314006	RETIRO MEMBRANA	53.280	Cofach
5314007	EXPANSION DE REBORDE	65.130	Cofach
5314008	INJERTO OSEO	82.880	Cofach
5314009	TOMA DE INJERTO TUBEROSIDAD	82.880	Cofach
5314010	TOMA DE INJERTO MENTON	82.880	Cofach
5314011	TOMA DE INJERTO RETROMOLAR	82.880	Cofach
5314012	TOMA DE INJERTO PALATINO	82.880	Cofach
5314013	INJERTO TEJIDO BLANDO	71.040	Cofach
5314014	DESPLAZAMIENTO DE COLGAJO	47.360	Cofach
5314015	REMOCION IMPLANTE FIBROINTEGR	71.040	Cofach
5314016	PROTESIS FIJA ATORNILLADA (4-	296.010	Cofach
5314017	BARRA PARA SOBREDENTADURA	213.130	Cofach
5314018	RECAMBIO O-RING O CHIP PARA B	53.280	Cofach

5314019	CONEXION DE PILARES C/U	31.970	Cofach
5314020	MUNON TALLADO EN BOCA	18.940	Cofach
5314021	MUNON INDIVIDUAL METODO INDI	65.130	Cofach
5314022	PROTESIS FIJA ATORNILLADA DIR	213.130	Cofach
5314023	CORONA PERIFERICA SOBRE IMPLA	213.130	Cofach
5314024	INTERMEDIARIO SOBRE IMPLANTE	94.730	Cofach
5314025	PROVISORIO IMPLANTE	59.200	Cofach
5314026	ENCERADO DIAGNOSTICO	47.360	Cofach
5314027	PROTESIS REMOVIBLE SOBRE BARR	142.080	Cofach
5314028	CANTILEVER	94.730	Cofach
5314029	INSERCIÓN SOBRE IMPLANTE	213.130	Cofach
5314030	RADICULECTOMIA PARA IMPLANTE	59.200	Cofach
5314031	OSTEOTOMIA	35.530	Cofach
5314032	SEDACION INTRAVENOSA	24.870	Cofach
5314033	FIJACION MEMBRANA CON TORNILL	46.170	Cofach
5314034	EXODONCIA PARA IMPLANTE	47.360	Cofach
5314035	INJERTO SUB ANTRAL	260.480	Cofach
5314036	RETIRO TORNILLO FIJACION INJE	58.610	Cofach
5314037	AJUSTE Y RETOQUE DE PROTESIS	53.690	Cofach
5314038	ACONDICIONADOR DE TEJIDO	47.360	Cofach
5314039	EVALUACION ESPECIALIDAD DE IM	29.600	Cofach
5314040	CONSULTA ESPECIALIDAD DE IMPL	29.600	Cofach
5314041	ALTA ESPECIALIDAD DE IMPLANTO	0	Cofach
5314042	IMPLANTE INMEDIATO	260.480	Cofach
5314043	CARGA INMEDIATA POR PIEZA DENTARIA	106.570	Cofach
5314044	RETIRO DE CORONA SOBRE IMPLANTE	65.130	Cofach
5314045	RECAMBIO DE HOUSING	53.280	Cofach
5314046	GUIA QUIRURGICA	53.280	Cofach
5314047	PLASMA RICO EN FIBRINA (PRF)	89.160	Cofach
5315002	DERECHO A PABELLON 1/2 HORA	38.480	Cofach
5315003	DERECHO A PABELLON 1 HORA	76.960	Cofach
5315100	F.S.A ESPECIALIDAD DE CAD-CAM	0	Cofach
5315101	INLAY CERAMICA DE CAD-CAM	142.080	Cofach
5315102	CORONA CERAMICA CAD-CAM	165.770	Cofach
5315103	ALTA ESPECIALIDAD CAD-CAM	0	Cofach
5315104	EVALUACION CAD-CAM	17.760	Cofach
5315105	CONTROL CAD-CAM	17.760	Cofach
5318001	PRIMERA CONSULTA (DIAGNOSTICO INTEGRAL)	23.680	Cofach
5319000	F.S.A ESPECIALIDAD DE TTM Y DOF	0	Cofach
5319002	EXAMEN CLINICO- ANALISIS RADIOGRAFICO TRAST. OCLUSAL	29.600	Cofach
5319003	DIAGNOSTICO DEL ATM. EDUCACION	29.600	Cofach
5319004	CONTROL DISFUNCION TRASTORNOS TEMPO-MANDIBULAR	23.680	Cofach
5319005	CONSULTA DE URGENCIA DE A.T.M	29.600	Cofach
5319006	ESTABILIZACION OCLUSAL	35.530	Cofach
5319007	INSTALACION DE APARATO ORTOP. TRANSTORNO A.T.M	41.440	Cofach
5319008	BLOQUEO NEUROMUSCULAR	41.440	Cofach
5319009	RECONSTITUCION DE GUIA ANTERIOR C/RESINA	53.280	Cofach
5319010	DIAGNOSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO EN OCLUSION	35.530	Cofach
5319011	EVALUACION FUNCIONAL	47.360	Cofach
5319012	TERAPIA BIOCONDUCTUAL (POR SESION)	35.530	Cofach
5319013	TECNICAS DE MOVILIZACION MANDIBULAR ASISTIDA (POR SESION)	17.760	Cofach
5319014	REBASADO DE PLANO	35.530	Cofach
5319015	SET UP MODELOS	41.440	Cofach
5319016	ALTA ESPECIALIDAD TTM Y DOF	0	Cofach
5319017	INFILTRACION DE ATM	59.200	Cofach
5319018	DEPROGRAMADOR	59.200	Cofach
5319020	PLANO DE RELAJACION	82.880	Cofach
5401001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	29.770	Hospital
5401002	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA	42.010	Hospital
5401003	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGIA	42.010	Hospital

5401004	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA	42.010	Hospital
5401005	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA	40.820	Hospital
5401008	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	40.740	Hospital
5401009	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA	58.360	Hospital
5401011	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGIA	40.740	Hospital
5401012	CONSULTA NUTRICIONISTA	22.150	Hospital
5401013	TEST RAPIDO, DETECCION DE DROGA EN ORINA	44.660	Hospital
5401014	EVALUACION COMPOSICION CORPORAL BIOIMPEDANCIOMETRIA	14.560	Hospital
5401015	RENOVACION APTITUD PSICOMOTRIZ- CLASE 1	85.530	Hospital
5401016	RENOVACION APTITUD PSICOMOTRIZ- CLASE2	78.490	Hospital
5401017	ENTRENAMIENTO FISIOLÓGICO	81.740	Hospital
5401018	ENTRENAMIENTO FISIOLÓGICO 3 DIAS	108.900	Hospital
5401019	OBTENCION LICENCIA MIXTO TRIPULANTE DE CABINA	174.270	Hospital
5401020	OBTENCION LICENCIA SIN EXAMENES TRIPULANTE CABINA	54.770	Hospital
5401021	RENOVACION LICENCIA TRIPULANTE DE MANDO	78.590	Hospital
5401022	RENOVACION LICENCIA TRIPULANTE DE CABINA	69.950	Hospital
5401023	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL, NEUROLOGICA	11.150	Hospital
5401024	CONTROL PACIENTE PSIQUIATRICO	45.840	Hospital
5401025	EVALUACION PSIQUIATRICA PREVIA A TERAPIA (1° CONSULTA)	37.480	Hospital
5401026	CONSULTA PSICOLOGICO CLINICO(SESION 45')	49.000	Hospital
5401027	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESION 45')	46.430	Hospital
5401028	TEST DE RORCHARSCH	93.300	Hospital
5401029	TEST DE EDWARDS	34.590	Hospital
5401030	TEST M.M.P.I	60.950	Hospital
5401031	TEST WESCHLER	54.110	Hospital
5401032	TEST RAVEN	38.720	Hospital
5401033	E.E.G. DIGITAL 32 CANALES(CON ACTIVACION HV Y FE) ESTANDAR O POST PRI	96.860	Hospital
5401034	& CAMPIMETRIA DE PROYECCION, CADA OJO (PROC.AUT)	27.030	Hospital
5401035	&CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA) C/OJO	20.330	Hospital
5401036	& EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESRABISMO, ESTUDIO COMPLETO AMBOS OJOS	32.780	Hospital
5401037	& RETINOGRAFIA, AMBOS OJOS	30.230	Hospital
5401038	& TONOMETRIA APLANATICA, CADA OJO	8.480	Hospital
5401039	EXAMEN OPTOMETRICO C/S PRESCRIPCION DE LENTES	16.510	Hospital
5401040	TEST DE COLORES (CADA OJO)	8.490	Hospital
5401041	AGUDEZA VISUAL (CADA OJO)	8.490	Hospital
5401043	# AUDIOMETRIA NIÑOS	18.920	Hospital
5401044	# IMPEDANCIOMETRIA	20.330	Hospital
5401045	# COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRA	32.420	Hospital
5401046	# ELECTRONISTAGMOGRAFIA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG. DE P	15.270	Hospital
5401047	# FUNCION TUBARIA	8.150	Hospital
5401048	# TEST DE GLICEROL (CON AUDIOMETRIAS)	32.420	Hospital
5401049	# EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	35.900	Hospital
5401050	# AUDIOMETRIA ADULTO	42.450	Hospital
5401051	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO EN ADULTOS (INCLUYE TAPON DE CERUMEN) (PROC. AU	33.910	Hospital
5401052	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DE)	24.870	Hospital
5401053	AUDIOMETRIA (PLAN DE SALUD)	12.780	Hospital
5401055	RADIOGRAFIA PANORAMICA	41.520	Hospital
5401062	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	51.730	Hospital
5401063	POLIGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO	59.540	Hospital
5401064	MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTE EL SUEÑO.	33.990	Hospital
5401203	&CUANTIFICACION DE LAGRIMACION (TEST DE SCHIRMER) UNO O AMBOS OJOS	2.550	Hospital
5401208	TONOMETRO COMPUTARIZADO POR INYECCION DE AIRE AMBOS OJOS	17.450	Hospital
5401209	TEST DE ESTEREOPSIS O VISIÓN DE PROFUNDIDAD	9.640	Hospital
5401210	ESTUDIO SUBJETIVO AUTOMATIZADO DE LA VISIÓN	10.750	Hospital
5401212	SCREENING DE PAQUIMETRÍA Y QUERATOMETRÍA	5.660	Hospital
5401213	AUTOREFRACCIÓN SIN CICLOPEJIA	8.400	Hospital
5401214	AUTOREFRACCIÓN CON CICLOPEJIA	9.840	Hospital
5401242	& CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, C/OJO	12.000	Hospital
5401601	CONVALIDACION DE CERTIFICADOS DE LICENCIA CONTROL PILOTO (100% CON CAR	41.240	Hospital
5401602	PRUEBA DE TOLERANCIA ALTITUD (HIPOXIA) (100%CON CARGO AL PACIENTE)	110.740	Hospital

5401603	SESION ENTRENADOR DE VUELO Y DESORIENTADOR ESPACIAL, GAT II (100% CON	72.380	Hospital
5401604	EXAMEN SALUD CLASE 1-2-3 (100% CON CARGO PACIENTE)	41.240	Hospital
5501001	ANGIOGRAFIA CEREBRAL O ANGIOGRAFIA MEDULAR	1.050.070	Hospital
5501002	ANGIOGRAFIA CEREBRAL O ANGIOGRAFIA MEDICA HORARIO INHABIL	1.575.110	Hospital
5501003	ANGIOGRAFIA CEREBRAL O ANGIOGRAFIA MED. ANESTESISTA	299.870	Hospital
5501004	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA Y/O ANGIOGRAFIA CEREBRAL (POR VASO)	1.050.070	Hospital
5501005	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA Y/O ANGIOGRAFIA CEREBRAL (POR VASO) HORARIO INH	1.575.110	Hospital
5501006	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA YO ANGIOGRAFIA CEREBRAL (POR VASO) ANESTESISTA	299.870	Hospital
5501007	QUIMIOEMBOLIZACION O BALONIZACION O ALCOHOLIZACION O EMBOLIZACION PERI	1.850.290	Hospital
5501008	QUIMIOEMBOLIZACION O BALONIZACION O ALCOHOLIZACION O EMBOLIZACION PER	405.380	Hospital
5501009	QUIMIOEMBOLIZACION O BALONIZACION O ALCOHOLIZACION O EMBOLIZACION PERI	2.775.390	Hospital
5501010	QUIMIOEMBOLIZACION O BALONIZACION O ALCOHOLIZACION O EMBOLIZACION PERI	483.130	Hospital
5501011	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA (VASOS PERIFERICOS, PULMONAR Y/O RENAL)	942.980	Hospital
5501012	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA (VASCULAR PERIFERICA, PULMONAR O RENAL) INHABI	1.414.470	Hospital
5501013	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA (VASO PERIFERICO, PULMONAR Y/O RENAL) ANESTESI	249.890	Hospital
5501014	ANGIOPLASTIA RENAL, PERIFERICA O INTRACEREBRAL (ARTERIA O VENOSA)	2.778.420	Hospital
5501015	ANGIOPLASTIA RENAL, PERIFERICA O INTRACEREBRAL (ARTERIAL O VENOSA) 2°	763.530	Hospital
5501016	ANGIOPLASTIA RENAL, PERIFERICA O CRANEAL (ARTERIA O VENOSA) INHABIL	4.167.610	Hospital
5501017	ANGIOPLASTIA RENAL, PERIFERICA O INTRACEREBRAL (ARTERIA O VENOSA) ANES	916.210	Hospital
5501018	TROMBOLISIS (INFARTO CEREBRAL) O TROMBECTOMIA	3.385.290	Hospital
5501019	TROMBOLISIS (INFARTO CEREBRAL) O TROMBECTOMIA 2° CIRUJANO	999.450	Hospital
5501020	TROMBOLISIS (INFARTO CEREBRAL) O TROMBECTOMIA ANESTESISTA	1.199.370	Hospital
5501021	TROMBOLISIS (INFARTO CEREBRAL) O TROMBECTOMIA INHABIL	5.077.880	Hospital
5501022	EMBOLIZACION ANEURISMA CEREBRAL1	3.956.460	Hospital
5501023	EMBOLIZACION ANEURISMA CEREBRAL1, 2° CIRUJANO	1.220.050	Hospital
5501024	EMBOLIZACION ANEURISMA CEREBRAL1, ANESTESISTA	1.465.930	Hospital
5501025	EMBOLIZACION ANEURISMA CEREBRAL1, INHABIL	5.934.690	Hospital
5501026	EMBOLIZACION MALFORMACION ARTERIA VENOSA	3.956.460	Hospital
5501027	EMBOLIZACION MALFORMACION ARTERIA VENOSA, 2° CIRUJANO	1.220.050	Hospital
5501028	EMBOLIZACION MALFORMACION ARTERIA VENOSA, ANESTESISTA	1.465.930	Hospital
5501029	EMBOLIZACION MALFORMACION ARTERIA VENOSA INHABIL	5.934.690	Hospital
5501030	ESTUDIO HEMODINAMICO ENDOVASCULAR PORTO HEPATICO	1.413.760	Hospital
5501031	ESTUDIO HEMODINAMICO ENDOVASCULAR PORTO HEPATICO, 2° CIRUJANO	687.190	Hospital
5501032	ESTUDIO HEMODINAMICO ENDOVASCULAR PORTO HEPATICO, ANESTESISTA	412.320	Hospital
5501033	ESTUDIO HEMODINAMICO ENDOVASCULAR PORTO HEPATICO, INHABIL	2.650.770	Hospital
5501034	BIOPSIA HEPATICA O RENAL TRANSYUGULAR	1.884.990	Hospital
5501035	BIOPSIA HEPATICA O RENAL TRANSYUGULAR, 2° CIRUJANO	916.250	Hospital
5501036	BIOPSIA HEPATICA O RENAL TRANSYUGULAR, ANESTESISTA	549.760	Hospital
5501037	BIOPSIA HEPATICA O RENAL TRANSYUGULAR, INHABIL	3.313.460	Hospital
5501038	PUNCION HEPATICA TRANSYUGULAR PARA ACCESO PORTAL	3.534.350	Hospital
5501039	PUNCION HEPATICA TRANSYUGULAR PARA ACCESO PORTAL, 2° CIRUJANO	1.717.970	Hospital
5501040	PUNCION HEPATICA TRANSYUGULAR PARA ACCESO PORTAL, ANESTESISTA	1.030.770	Hospital
5501041	PUNCION HEPATICA TRANSYUCULAR PARA ACCESO PORTAL, INHABIL	5.632.890	Hospital
5501042	EMBOLIZACION PERCUTANEA DE ACCESO PARENQUIMATOSO MINIMAMENTE INVASIVO	589.050	Hospital
5501043	EMBOLIZACION PERCUTANEA DE ACCESO PARENQUIMATOSO MINIMAMENTE INVASIVO	286.330	Hospital
5501044	EMBOLIZACION PERCUTANEA DE ACCESO PARENQUIMATOSO MINIMAMENTE INVASIVO	171.780	Hospital
5501045	EMBOLIZACION PERCUTANEA DE ACCESO PARENQUIMATOSO MINIMAMENTE INVASIVO	1.159.710	Hospital
5501046	COMPRESION DE PSEUDOANEURISMA	706.860	Hospital
5501047	COMPRESION DE PSEUDOANEURISMA, 2° CIRUJANO	343.600	Hospital
5501048	COMPRESION DE PSEUDOANEURISMA, ANESTESIA	206.140	Hospital
5501049	COMPRESION DE PSEUDOANEURISMA, INHABIL	1.325.390	Hospital
5501050	ANGIOGRAFIA PERCUTANEA O ENDOLUMINAL O PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA BA	1.178.120	Hospital
5501051	ANGIOGRAFIA PERCUTANEA O ENDOLUMINAL O PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA BA	572.670	Hospital
5501052	ANGIOGRAFIA PERCUTANEA O ENDOLUMINAL O PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA BA	343.620	Hospital
5501053	ANGIOGRAFIA PERCUTANEA O ENDOLUMINAL O PIELOGRAFIA O COLANGIOGRAFIA BA	1.988.070	Hospital
5501054	ACCESO PERCUTANEO A ORGANOS ABDOMINALES O TORACICOS O CAVIDADES (C/U)	706.860	Hospital
5501055	ACCESO PERCUTANEO A ORGANOS ABDOMINALES O TORACICOS O CAVIDADES (C/U)	343.600	Hospital
5501056	ACCESO PERCUTANEO A ORGANOS ABDOMINALES O TORACICOS O CAVIDADES (C/U)	206.140	Hospital
5501057	ACCESO PERCUTANEO A ORGANOS ABDOMINALES O TORACICOS O CAVIDADES (C/U)	1.325.390	Hospital
5501058	INSTALACION DE BALONES DE OCLUSION (BILATERAL) C/S EMBOLIZACION	2.356.240	Hospital

5501059	INSTALACION DE BALONES DE OCLUSION (BILATERAL) C/S EMBOLIZACION, 2° CI	1.145.340	Hospital
5501060	INSTALACION DE BALONES DE OCLUSION (BILATERAL) C/S EMBOLIZACION, ANEST	687.190	Hospital
5501061	INSTALACION DE BALONES DE OCLUSION (BILATERAL) C/S EMBOLIZACION , INHA	3.976.160	Hospital
5501062	DRENAJE PERCUTANEO POR TECNICA DE SELDINGER TROCAR O BILIAR	1.413.760	Hospital
5501063	DRENAJE PERCUTANEO POR TECNICA DE SELDINGER O TROCAR O BILIAR, 2° CIRUJ	687.190	Hospital
5501064	DRENAJE PERCUTANEO POR TECNICA DE SELDINGER O TROCAR, ANESTESISTA	412.320	Hospital
5501065	DRENAJE PERCUTANEO POR TECNICA DE SELDINGER O TROCAR O BILIAR, INHABIL	2.650.770	Hospital
5501066	BIOPSIA PERCUTANEA CON TECNICA DE COAXIAL	1.178.120	Hospital
5501067	BIOPSIA PERCUTANEA CON TECNICA DE COAXIAL, 2° CIRUJANO	572.670	Hospital
5501068	BIOPSIA PERCUTANEA CON TECNICA DE COAXIAL, ANESTESISTA	343.620	Hospital
5501069	BIOPSIA PERCUTANEA CON TECNICA DE COAXIAL, INHABIL	1.988.070	Hospital
5501070	NEFROSTOMIA PERCUTANEA POR TECNICA DE SELDINGER	1.649.360	Hospital
5501071	NEFROSTOMIA PERCUTANEA POR TECNICA DE SELDINGER, 2° CIRUJANO	801.710	Hospital
5501072	NEFROSTOMIA PERCUTANEA POR TECNICA DE SELDINGER, ANESTESISTA	481.030	Hospital
5501073	NEFROSTOMIA PERCUTANEA POR TECNICA DE SELDINGER, INHABIL	2.982.130	Hospital
5501074	INSTALACION DE STENT EXTRA CRANEANO VASCULAR O NO VASCULAR	3.534.350	Hospital
5501075	INSTALACION DE STENT EXTRA CRANEANO VASCULAR O NO VASCULAR, 2° CIRUJAN	1.717.970	Hospital
5501076	INSTALACION DE STENT EXTRA CRANEANO VASCULAR O NO VASCULAR, ANESTESIST	1.030.770	Hospital
5501077	INSTALACION DE STENT EXTRA CRANEANO VASCULAR O NO VASCULAR, INHABIL	5.632.890	Hospital
5501078	RADIOFRECUENCIA GUIADA BAJO IMAGENES	2.120.600	Hospital
5501079	RADIOFRECUENCIA GUIADA BAJO IMAGENES, 2 CIRUJANO	1.030.770	Hospital
5501080	RADIOFRECUENCIA GUIADA BAJO IMAGENES, ANESTESISTA	618.460	Hospital
5501081	RADIOFRECUENCIA GUIADA BAJO IMAGENES, HORARIO INHABIL	3.644.810	Hospital
5501082	ACCESO VASCULAR POR IMAGENES	353.440	Hospital
5501083	ACCESO VASCULAR POR IMAGENES, 2 CIRUJANO	171.780	Hospital
5501084	ACCESO VASCULAR POR IMAGENES, ANESTESISTA	103.100	Hospital
5501085	ACCESO VASCULAR POR IMAGENES, HORARIO INHABIL	828.370	Hospital
5501086	QUIMIOMBOLIZACION DE GRANDES VASOS	2.827.490	Hospital
5501087	QUIMIOMBOLIZACION DE GRANDES VASOS, 2° CIRUJANO	1.374.380	Hospital
5501088	QUIMIOMBOLIZACION DE GRANDES VASOS, ANESTESISTA	824.620	Hospital
5501089	QUIMIOMBOLIZACION DE GRANDES VASOS, HORARIO INHABIL	3.313.460	Hospital