



**Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires**  
**MINISTERIO DE SALUD**

---

MINISTRO DE SALUD

**DR. FERNAN GONZALEZ BERNALDO DE QUIROS**

SUBSECRETARIA PLANIFICACION SANITARIA Y GESTION EN RED

**DR. DANIEL CARLOS FERRANTE**

DIRECCION GENERAL COORDINACION, TECNOLOGIAS Y  
FINANCIAMIENTO EN SALUD

**LIC. LAURA SILVINA WAYNSZTOK**

COMISION DE ACTUALIZACION PERMANENTE DEL  
NOMENCALDOR DE PRESTACIONES DE SALUD

**COORDINADOR DR. JOSE MARIA BRUNI**

| INDICE                               | PAGINA |
|--------------------------------------|--------|
| NORMAS GENERALES                     | 3      |
| PRESTACIONES MEDICAS                 | 5      |
| AMBULANCIAS                          | 7      |
| AMBULATORIAS, PRESTACIONES           | 5      |
| CIRUGIA, MODULOS                     | 8      |
| ACCIDENTADO CRITICO                  | 8      |
| ARTROSCOPIA                          | 18     |
| CIRUGIA CARDIOVASCULAR               | 13     |
| CIRUGIA GENERAL                      | 18     |
| CIRUGIA GINECOLOGICA                 | 15     |
| CIRUGIA MAXILO FACIAL                | 11     |
| CIRUGIA OFTALMOLOGICA                | 10     |
| CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGIA         | 11     |
| CIRUGIA PLASTICA REPARADORA          | 21     |
| CIRUGIA TORACICA                     | 12     |
| CIRUGIA UROLOGICA                    | 15     |
| CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA          | 13     |
| MICROCIRUGIA                         | 21     |
| NEUROCIRUGIA                         | 9      |
| OBSTETRICIA                          | 14     |
| QUEMADO                              | 22     |
| TRASPLANTES                          | 22     |
| TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA            | 17     |
| DESCARTABLES INCLUIDOS               | 36     |
| DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, PRACTICAS | 33     |
| DIALISIS                             | 30     |
| ELECTROFISIOLOGIA                    | 29     |
| ENDOSCOPIAS                          | 14     |
| HEMODINAMIA                          | 29     |
| HOSPITAL DE DIA                      | 7      |
| IMAGENES                             | 32     |
| INJERTO OSEO                         | 30     |
| INTERNACION, MODULOS CLINICOS        | 7      |
| LITOTRICA                            | 29     |
| MATERIAL DE ORTOPEDIA                | 33     |
| MEDICAMENTOS EXCLUIDOS               | 34     |
| MEDICINA NUCLEAR                     | 30     |
| SALUD MENTAL                         | 28     |
| TERAPIA FETAL                        | 32     |
| TERAPIA RADIANTE                     | 31     |
| PRESTACIONES ODONTOLOGICAS           | 36     |
| PRESTACIONES DE LABORATORIO          | 42     |
| COVID-19                             | 57     |

## INTRODUCCIÓN

El Nomenclador de Prestaciones de Salud del Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires arancela las prestaciones brindadas por los efectores públicos del Sector, con el propósito de recuperar recursos genuinos.

El total del arancel de las prestaciones de este Nomenclador estará a cargo de los terceros pagadores. No se prevé el pago de coseguros o cualquier otro pago directo al Hospital por parte del beneficiario.

### NORMAS GENERALES

1. Los módulos clínicos-quirúrgicos comprenden los servicios para el diagnóstico y tratamiento del paciente durante la internación, adicionando a la facturación aranceles de otras prestaciones en los casos en que no se hallen expresamente incluidos.
2. Todo paciente de alta, fehacientemente comunicado al 3er. Pagador, que no sea retirado antes de la hora 12, por demora imputable a dicho 3er. pagador, se facturará por módulo día clínico o quirúrgico, según corresponda.
3. Las prestaciones realizadas en horarios nocturnos y/o feriados no modifican los aranceles.
4. Los aranceles contemplan, a cargo del prestador, el traslado del paciente a otro establecimiento para la realización de prácticas, incluidas en el módulo motivo de su internación.
5. Cuando el motivo de la internación, no esté contemplado en los módulos valorizados por diagnóstico se utilizará el módulo día clínico y/o quirúrgico para su facturación.
6. El paciente que requiera tratamiento quirúrgico, durante una internación por patología clínica se facturará como módulo día clínico, hasta el momento en que se realice la cirugía, y luego se adicionará el módulo quirúrgico correspondiente o viceversa.
7. Los módulos quirúrgicos son aquellos que corresponden a patologías que determinen la necesidad de efectuar la cirugía que tipifica el módulo, independientemente de las vías de abordaje. En caso de no haberse realizado el acto quirúrgico, por razones no atribuibles al hospital, la internación se facturará como módulo día clínico.
8. Las reintervenciones por la misma patología durante una internación están incluidas cuando corresponden a módulos valorizados por diagnóstico. En casos de distinta patología, se adicionará el módulo correspondiente, salvo que se trate de una patología que necesariamente requiera dos o más etapas quirúrgicas para su resolución.
9. En las intervenciones múltiples realizadas durante un mismo acto operatorio y distinta vía de abordaje, se facturará el 100 % del módulo mayor y el 50 % de cada uno de los restantes. Cuando se trate de la misma vía de abordaje no existe sumatoria de módulos.
10. Toda pieza quirúrgica incluye el estudio anátomo-patológico. Si se realizaran otros estudios sobre la misma, se adicionará el valor correspondiente.
11. En los módulos quirúrgicos valorizados por diagnóstico, si se produjera la reinternación por la misma patología, ésta no se facturará si se produce dentro de las 48 hs. de la fecha de egreso en el mismo effector. Superado este plazo se considerará nueva internación.
12. Las prácticas de diagnóstico y tratamiento aranceladas en el código 35.00, no están contempladas en el valor de los módulos, salvo que estén expresamente incluidas.
13. Se hallan incluidas en el valor de los módulos de internación las prácticas de laboratorio de los niveles I, II y III, individualizadas en el anexo correspondiente. En caso de utilizarse prácticas de otros niveles se sumarán a la facturación.
14. Se hallan excluidas en el valor de los módulos de internación las prestaciones ambulatorias detalladas en los códigos 1.06 al 1.10 inclusive.
15. Los aranceles incluidos en este nomenclador son aplicables tanto a la atención de adultos como de niños, salvo indicación expresa.
16. Los módulos quirúrgicos valorizado por diagnóstico, incluyen hasta 48 hs. de internación en áreas críticas. Superado dicho plazo se adicionarán al módulo los días de áreas críticas excedentes.
17. Los medicamentos excluidos de los módulos y de las prestaciones ambulatorias, se facturarán conforme valores del Manual Farmacéutico y los descartables excluidos a valor del mercado.
18. Las prótesis y ortesis están excluidas de los módulos, salvo indicación expresa.
19. Las intervenciones quirúrgicas no previstas en módulos, se facturará por módulo día quirúrgico (mínimo dos días)
20. Las internaciones quirúrgicas, incluyen en los aranceles anestesia general, epidural, regional o local. En casos no habituales, especialmente en niños, cuando sea necesario anestesia y no está expresamente incluida, se facturará de acuerdo al código 35.02.

21. No se podrán facturar más de dos días pre quirúrgicos en las internaciones valorizadas por módulos quirúrgicos, salvo justificación médica expresa.
22. En pacientes con riesgo de contagio biológico, se excluyen los materiales descartables necesarios para la prevención, excepto los códigos 3.03 y 4.02.
23. La ponderación de prácticas ambulatorias, se entenderán como por cada órgano, área, miembro o región.
24. En caso de pagos fuera de término, se deben aplicar las Leyes Fiscal y Tarifaria.
25. Cuando se realice cirugía por laparoscopia, se adicionará 30 % del valor de la cirugía convencional.
26. Todo aquello no contemplado en este Nomenclador podrá facturarse por homologación con información a la Comisión Permanente de Actualización, con el fin de evaluar su incorporación en futuras modificaciones del presente Nomenclador.

| <b>Cod.</b> | <b>DESCRIPCION</b>   |          |
|-------------|--|----------|
| <b>1.00</b> | <b>PRESTACIONES AMBULATORIAS</b>   |          |
| <b>1.01</b> | Consulta.  | \$ 341   |
|             |  | \$ -     |
| <b>1.02</b> | Consulta y una práctica del código 1.03.   | \$ 525   |
|             |  | \$ -     |
| <b>1.03</b> | Hasta tres prácticas diferentes del presente listado   | \$ 957   |
|             | En caso de ser más, se reitera el código cada tres o fracción.   | \$ -     |
|             | Audiometría.   | \$ -     |
|             | Biomicroscopía.  | \$ -     |
|             | Colposcopía.   | \$ -     |
|             | Electrocardiograma   | \$ -     |
|             | Electrooculograma.   | \$ -     |
|             | Estimulación eléctrica funcional.  | \$ -     |
|             | Exámenes de estrabismo.  | \$ -     |
|             | Exoftalmología (fondo de ojo, tonometría y prescripción de lentes)   | \$ -     |
|             | Fluxometría.   | \$ -     |
|             | Gonioscopía.   | \$ -     |
|             | Iconografía  | \$ -     |
|             | Impedanciometría   | \$ -     |
|             | Laboratorio: hasta cinco determinaciones del nivel I.  | \$ -     |
|             | Laboratorio: hasta dos determinaciones de la categoría II.   | \$ -     |
|             | Laringoscopia directa  | \$ -     |
|             | Lavaje de oídos.   | \$ -     |
|             | Logaudiometría.  | \$ -     |
|             | Oftalmoscopia binocular indirecta.   | \$ -     |
|             | Papanicolaou.  | \$ -     |
|             | Penoscopia.  | \$ -     |
|             | Prueba de ojo seco.  | \$ -     |
|             | Prueba de vías lagrimales.   | \$ -     |
|             | Pruebas supraliminales (hasta tres).   | \$ -     |
|             | Test de alergia a drogas.  | \$ -     |
|             | Test de colores  | \$ -     |
|             | Test de Hess Lancaster.  | \$ -     |
|             | Timpanometría  | \$ -     |
|             |  | \$ -     |
| <b>1.04</b> | Atención en guardia o consultorio externo.   | \$ 1.031 |
|             | Incluye: prácticas menores ( por ejemplo sutura de piel y mucosa, drenaje de absceso, extracción de cuerpo extraño, mantenimiento de expansor cutáneo, curaciones) | \$ -     |
|             |  | \$ -     |
| <b>1.05</b> | Una de las siguientes prácticas:   | \$ 1.293 |
|             | Audiometría por juego  | \$ -     |
|             | Curva diaria de presión ocular.  | \$ -     |
|             | Ecometría.   | \$ -     |
|             | Electroencefalograma.  | \$ -     |
|             | Electromiograma.   | \$ -     |
|             | Ergometría.  | \$ -     |
|             | Espirometría.  | \$ -     |
|             | Examen vestibular.   | \$ -     |
|             | Extendido y cultivo de secreciones   | \$ -     |
|             | Densitometría ósea, por región.  | \$ -     |
|             | Laboratorio: hasta diez determinaciones del nivel I.   | \$ -     |
|             | Laringoscopia indirecta.   | \$ -     |
|             | Monitoreo fetal.   | \$ -     |
|             | Otoemisiones acústicas   | \$ -     |
|             | Testificación alérgica completa.   | \$ -     |
|             | Tonografía.  | \$ -     |
|             |  | \$ -     |
| <b>1.06</b> | Una de las siguientes prácticas:   | \$ 2.417 |
|             | Aplicación de toxina botulínica  | \$ -     |
|             | Acidimetría gástrica basal.  | \$ -     |
|             | Campo visual computarizado   | \$ -     |
|             | Capilaroscopia   | \$ -     |
|             | Control marcapaso - cardiodesfibrilador.   | \$ -     |
|             | Ejercicios ortópticos (hasta diez sesiones)  | \$ -     |

| <b>Cod.</b> | <b>DESCRIPCION</b>  |           |
|-------------|---|-----------|
|             | Electronistagmografía.  | \$ -      |
|             | Electroretinograma.   | \$ -      |
|             | Estimulación temprana (hasta cinco sesiones)  | \$ -      |
|             | Examen sensorial del estrabismo.  | \$ -      |
|             | Flujometría miccional.  | \$ -      |
|             | Foniatría (hasta diez sesiones)   | \$ -      |
|             | Fototerapia (por sesión)  | \$ -      |
|             | Destrucción lesiones de piel por electrofulguración   | \$ -      |
|             | Holter de 24 horas.   | \$ -      |
|             | Kinesioterapia (hasta diez sesiones).   | \$ -      |
|             | Laserterapia (hasta diez sesiones)  | \$ -      |
|             | Magnetoterapia (hasta diez sesiones).   | \$ -      |
|             | Otomicroscopía con cauterización.   | \$ -      |
|             | Potenciales evocados (cada uno).  | \$ -      |
|             | Punción biopsia (piel, conjuntiva)  | \$ -      |
|             | Rehabilitación cardiovascular (hasta diez sesiones)   | \$ -      |
|             | Rehabilitación respiratoria (hasta diez sesiones)   | \$ -      |
|             | Rehabilitación visión subnormal (hasta diez sesiones)   | \$ -      |
|             | Reprogramación de marcapasos.   | \$ -      |
|             | Retinografía  | \$ -      |
|             | Selección otoamplifonos y adaptación.   | \$ -      |
|             | Test de Lotmar.   | \$ -      |
|             | Test de Metacolina.   | \$ -      |
|             | Tilt test.  | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
| <b>1.07</b> | Atención de urgencia en guardia.  | \$ 3.998  |
|             | Incluye: igual que cód. 3.00 y 33.01, observación hasta seis horas, inmovilización, yeso.   | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
| <b>1.08</b> | Una de las siguientes prácticas:  | \$ 3.039  |
|             | Estudio cromosómico del complemento (sangre - células amnióticas - médula ósea).  | \$ -      |
|             | Dacriocistografía   | \$ -      |
|             | Angiografía Digital Oftalmológica   | \$ -      |
|             | Audiometría por respuestas evocadas.  | \$ -      |
|             | Estereofotografía de papila   | \$ -      |
|             | Flebografía.  | \$ -      |
|             | Paquimetría.  | \$ -      |
|             | Paracentesis de líquido anmiótico   | \$ -      |
|             | Retinofluoresceinografía  | \$ -      |
|             | Señales promediadas.  | \$ -      |
|             | Test de marcha de 6 minutos, con /sin titulación  | \$ -      |
|             | Test de tumescencia peneana.  | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
| <b>1.09</b> | Una de las siguientes prácticas:  | \$ 4.045  |
|             | Artrocentesis diagnóstica o terapéutica.  | \$ -      |
|             | Biometría ocular.   | \$ -      |
|             | Cirugía ambulatoria: cirugía menor que no requiere internación ni anestesia general.  | \$ -      |
|             | Incluye estudio anatomopatológico.  | \$ -      |
|             | Mapeo cerebral  | \$ -      |
|             | Presurometría.  | \$ -      |
|             | Recuento de células endoteliales corneales  | \$ -      |
|             | Tomografía Retinal de Heidelberg ( HRT )  | \$ -      |
|             | Tomografía de Coherencia Óptica ( OCT )   | \$ -      |
|             | Topografía corneal.   | \$ -      |
|             | Ultrabiomicroscopía unilateral del segmento anterior.   | \$ -      |
|             | Paracentesis.   | \$ -      |
|             | Punción biopsia (hepática, esplénica, médula ósea, pleural, tiroides, ganglionar, mamaria, articular renal). Punción lumbar.  | \$ -      |
|             | Sangrías terapéuticas   | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
| <b>1.10</b> | Manometría digital digestiva  | \$ 4.307  |
|             | Colocación y/o extracción de DIU/SIV  | \$ -      |
|             | Colocación y/o extracción de implante subdermico  | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
| <b>1.11</b> | Atención en guardia de politraumatizado, infarto agudo de miocardio complicado, shock (cardíaco, hipovolémico, séptico, traumático), edema de pulmón, insuficiencia respiratoria aguda, reanimación cardiopulmonar. | \$ 15.463 |
|             |   | \$ -      |

| Cod.        | DESCRIPCION  |            |
|-------------|--|------------|
|             |  | \$ -       |
|             | Incluye:   | \$ -       |
|             | Igual que el código 4.08.  | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| <b>2.00</b> | <b>AMBULANCIAS - SAME</b>  | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| <b>2.01</b> | Atención de paciente en emergencia y/o urgencia médica, con móvil de alta complejidad. Con o sin traslado  | \$ 7.697   |
|             |  | \$ -       |
| <b>2.02</b> | Traslado de paciente, en modo aéreo helicóptero, para emergencia y/o urgencia médica   | \$ 102.642 |
|             |  | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| <b>3.00</b> | <b>HOSPITAL DE DIA</b>   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| <b>3.01</b> | Hospital de día biológico-de rehabilitación adultos.   | \$ 3.808   |
|             |  | \$ -       |
| <b>3.02</b> | Hospital de día biológico-de rehabilitación pediátrico.  | \$ 4.635   |
|             |  | \$ -       |
| <b>3.03</b> | Hospital de día infectológico/inmunodeprimido/ oncohematológico.   | \$ 5.094   |
|             |  | \$ -       |
| <b>3.04</b> | Hospital de día de Quemados  | \$ 5.094   |
|             |  | \$ -       |
|             | Incluye:   | \$ -       |
|             | Prácticas de diagnóstico y tratamiento comprendidas en los códigos 1.01 al 1.05 inclusive y prácticas de laboratorio nivel 1, 2 y 3. Imágenes comprendidas en el cód. 33.01  | \$ -       |
|             | Descartables conforme código 37.00   | \$ -       |
|             | Medicamentos que no se encuentren en el listado del código 36.00   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| <b>4.00</b> | <b>INTERNACION</b>   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
|             | <b>MODULOS CLINICOS</b>  | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| <b>4.01</b> | <b>DIA CLINICO</b>   | \$ 10.809  |
|             | Internaciones clínicas, en habitación compartida.  | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
|             | Incluye:   | \$ -       |
|             | Descartables conforme código 37.00   | \$ -       |
|             | Medicamentos que no se encuentren en el listado del código 36.00   | \$ -       |
|             | Oxígeno.   | \$ -       |
|             | Prácticas de diagnóstico y tratamiento comprendidas en los códigos 1.01 al 1.05 inclusive. y prácticas de laboratorio nivel 1, 2 y 3. Imágenes comprendidas en el cód. 33.01 | \$ -       |
|             | Rehabilitación.  | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| <b>4.02</b> | <b>DIA INFECTOLOGICO- INMUNODEPRIMIDO</b>  | \$ 12.984  |
|             | Internación en habitación individual o sector aislado.   | \$ -       |
|             | Cuando sea derivado a sectores comunes, se facturará el código que corresponda   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
|             | Incluye:   | \$ -       |
|             | Igual que cod. 4.01.   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| <b>4.03</b> | <b>DIA NEONATOLOGICO</b>   | \$ 12.521  |
|             | Internaciones en áreas acreditadas de pacientes de baja complejidad que requieren una atención profesional y de enfermería especializada.                                    | \$ -       |
|             | Luminoterapia, recién nacido de 1.800 grs. hasta alcanzar peso de egreso, entre otros  | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
|             | Incluye:   | \$ -       |
|             | Igual que cod. 4.01.   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| <b>4.04</b> | Internaciones en áreas acreditadas de pacientes de mediana complejidad que requieren una atención profesional y de enfermería especializada.                                 | \$ 15.078  |
|             | Distress respiratorio, incompatibilidad sanguínea RH, entre otros.   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
|             | Incluye:   | \$ -       |
|             | Igual que cod. 4.01.   | \$ -       |

| <b>Cod.</b> | <b>DESCRIPCION</b>  |           |
|-------------|---|-----------|
|             |   | \$ -      |
| <b>4.05</b> | Internaciones en áreas acreditadas de pacientes de alta complejidad que requieren una atención profesional y de enfermería especializada. | \$ 23.328 |
|             |   | \$ -      |
|             | Patología respiratoria severa, infecciones graves, incompatibilidad sanguínea grave, entre otras.   | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
|             | Incluye:  | \$ -      |
|             | Igual que cod. 4.08.  | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
| <b>4.06</b> | <b>DIA REHABILITACION</b>   | \$ 9.242  |
|             | Internación de pacientes con secuelas de enfermedades neurológicas o traumatológicas.   | \$ -      |
|             | Paraplejías, hemiplejías, cuadriplejías, afecciones de columna, afecciones de cadera, amputados, malformaciones cráneo-faciales.          | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
|             | Incluye:  | \$ -      |
|             | Igual que cod. 4.01   | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
| <b>4.07</b> | <b>DIA TERAPIA INTERMEDIA- CUIDADOS ESPECIALES</b>  | \$ 13.166 |
|             | Internaciones en áreas acreditadas, de pacientes que requieren una atención profesional y de enfermería especializada.                    | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
|             | Incluye:  | \$ -      |
|             | Igual que cod.4.01  | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
| <b>4.08</b> | <b>DIA UTI (Unidad de Terapia Intensiva)-DIA UCO (Unidad Coronaria)- DIA UTIP (Unidad de</b>  | \$ 22.568 |
|             | Terapia Intensiva Pediátrica)   | \$ -      |
|             | Internaciones en áreas especiales, de pacientes críticos.   | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
|             | Incluye:  | \$ -      |
|             | Anatomía patológica.  | \$ -      |
|             | Asistencia respiratoria mecánica.   | \$ -      |
|             | Diálisis peritoneal.  | \$ -      |
|             | Descartables conforme código 37.00  | \$ -      |
|             | Medicamentos que no se encuentren en el listado del código 36.00  | \$ -      |
|             | Oxígeno.  | \$ -      |
|             | Prácticas de diagnóstico y tratamiento comprendidas en los códigos 1.01 al 1.05 inclusive.  | \$ -      |
|             | y prácticas de laboratorio nivel 1, 2 y 3. Imágenes comprendidas en el cód. 33.01   | \$ -      |
|             | Rehabilitación.   | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
|             | <b>MODULOS QUIRURGICOS</b>  | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
| <b>4.09</b> | <b>DIA QUIRURGICO</b>   | \$ 17.474 |
|             | Internaciones quirúrgicas no previstas en módulos valorizados por diagnóstico, en habitación compartida.                                  | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
|             | Incluye:  | \$ -      |
|             | Anatomía patológica.  | \$ -      |
|             | Procedimientos anestésicos.   | \$ -      |
|             | Oxígeno   | \$ -      |
|             | Descartables conforme código 37.00  | \$ -      |
|             | Medicamentos que no se encuentren en el listado del código 36.00  | \$ -      |
|             | Prácticas de diagnóstico y tratamiento comprendidas en los códigos 1.01 al 1.05 inclusive   | \$ -      |
|             | y prácticas de laboratorio nivel 1, 2 y 3. Imágenes comprendidas en el cód. 33.01   | \$ -      |
|             | Monitoreo intraoperatorio   | \$ -      |
|             | Rehabilitación.   | \$ -      |
|             | Yeso.   | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
| <b>4.10</b> | <b>DIA QUIRURGICO NEONATOLOGICO</b>   | \$ 21.586 |
|             |   | \$ -      |
|             | Incluye:  | \$ -      |
|             | Igual que cod. 4.09   | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
| <b>5.00</b> | <b>ACCIDENTADO CRITICO (El arancel corresponde a internación diaria)</b>  | \$ 22.155 |
|             |   | \$ -      |
|             | Traumatismos múltiples, cuyo índice G.C.S. (Glasgow Coma Scale) es igual o menor de 13  | \$ -      |



| <b>Cod.</b>    | <b>DESCRIPCION</b>   |           |
|----------------|--|-----------|
|                | puntos.  | \$ -      |
|                |  | \$ -      |
|                | Incluye:   | \$ -      |
|                | Igual que cod. 4.08  | \$ -      |
|                |  | \$ -      |
| <b>6.00</b>    | <b>NEUROCIRUGIA</b>  | \$ -      |
|                |  | \$ -      |
| <b>6.01.1</b>  | Biopsia de nervio, músculo   | \$ 12.519 |
| <b>6.01.2</b>  | Bloqueo Cervical, Dorsal y Lumbar facetario, Radicular o Epidural guiado por ecografía o por TAC | \$ -      |
| <b>6.01.3</b>  | Colocación y monitoreo de la PIC   | \$ -      |
| <b>6.01.4</b>  | Drenaje externo continuo de LCR  | \$ -      |
| <b>6.01.5</b>  | Drenajes lumbares externos a sistemas cerrados   | \$ -      |
| <b>6.01.6</b>  | Punciones evacuatorias de colecciones intracraneanas (extraparenquimatosas)                      | \$ -      |
| <b>6.01.7</b>  | Tracción cefálica, compás y/o colocación de halo chaleco   | \$ -      |
| <b>6.01.8</b>  | Tumor cefálico de partes blandas   | \$ -      |
|                |  | \$ -      |
| <b>6.02.1</b>  | Colocación de catéteres epi ó subdurales con reservorio para la instilación de fármacos          | \$ 31.330 |
| <b>6.02.2</b>  | Craneoplastía (excepto órbitas)  | \$ -      |
| <b>6.02.3</b>  | Desplaquetamiento  | \$ -      |
| <b>6.02.4</b>  | Extracción de prótesis vertebrales hasta dos niveles   | \$ -      |
| <b>6.02.5</b>  | Fenestración endoscópica   | \$ -      |
| <b>6.02.6</b>  | Fractura hundimiento de cráneo abierta o cerrada.  | \$ -      |
| <b>6.02.7</b>  | Ligadura de carótida cervical  | \$ -      |
| <b>6.02.8</b>  | Neurólisis por vía transoal para neuralgia del trigémino   | \$ -      |
| <b>6.02.9</b>  | Recambio de catéter de derivación ventrículo ventricular   | \$ -      |
| <b>6.02.10</b> | Recambio de estimulador vagal  | \$ -      |
| <b>6.02.11</b> | Recambio de válvula o colocación de reservorio a ventrículo                                      | \$ -      |
| <b>6.02.12</b> | Reoperación para toilette de heridas quirúrgicas encefálicas o raquimedular                      | \$ -      |
| <b>6.02.13</b> | Tumor óseo de la calota  | \$ -      |
| <b>6.02.14</b> | Túnel carpiano   | \$ -      |
| <b>6.02.15</b> | Ventriculocisternostomías  | \$ -      |
| <b>6.02.16</b> | Ventriculostomía   | \$ -      |
| <b>6.02.17</b> | Vertebroplastías   | \$ -      |
|                |  | \$ -      |
| <b>6.03.1</b>  | Abordajes posteriores a la columnal-laminoplastia-laminectomia                                   | \$ 50.890 |
| <b>6.03.2</b>  | Cirugía de la 3a. y 4a. porción del nervio facial.   | \$ -      |
| <b>6.03.3</b>  | Cordotomía   | \$ -      |
| <b>6.03.4</b>  | Derivación interna de LCR. Ventrículo peritoneal, ventrículo atrial o Lumboperitoneal            | \$ -      |
| <b>6.03.5</b>  | Estimulador vagal  | \$ -      |
| <b>6.03.6</b>  | Estimuladores cerebrales para el dolor   | \$ -      |
| <b>6.03.7</b>  | Extracción de prótesis vertebrales en más de dos niveles   | \$ -      |
| <b>6.03.8</b>  | Meningocele, Mielomeningocele.   | \$ -      |
| <b>6.03.9</b>  | Neurorrafia, injerto, escisión de lesión tumoral del nervio radial, mediano u otros.             | \$ -      |
| <b>6.03.10</b> | Reconstrucción de la fosa posterior para Arnold Chiari   | \$ -      |
| <b>6.03.11</b> | Simpatectomía torácica y lumbar  | \$ -      |
| <b>6.03.12</b> | Transposición del cubital  | \$ -      |
| <b>6.03.13</b> | Tratamiento de colecciones o hematomas extradurales o subdurales                                 | \$ -      |
| <b>6.03.14</b> | Tratamiento quirúrgico de hernia discal con o sin injerto autólogo                               | \$ -      |
| <b>6.03.15</b> | Tumor blando de órbita. Vía extracraneana  | \$ -      |
| <b>6.03.16</b> | Tumores epidurales del raquis  | \$ -      |
| <b>6.03.17</b> | Tumores óseos de órbita y senos (con y sin craneoplastía)  | \$ -      |
|                |  | \$ -      |
| <b>6.04.1</b>  | Ablación por radiofrecuencia de columna  | \$ 93.784 |
| <b>6.04.2</b>  | Abordaje anterior a la columna cervical.   | \$ -      |
| <b>6.04.3</b>  | Anastomosis de nervios craneales   | \$ -      |
| <b>6.04.4</b>  | Aracnoiditis medular u optoquiasmática   | \$ -      |
| <b>6.04.5</b>  | Colecciones infratentoriales   | \$ -      |
| <b>6.04.6</b>  | Corpectomías en columna cervical con o sin colocación de prótesis.                               | \$ -      |
| <b>6.04.7</b>  | Craneostenosis   | \$ -      |
| <b>6.04.8</b>  | Descompresión Neurovascular (Trigémino, facial, hipogloso)                                       | \$ -      |
| <b>6.04.9</b>  | Diastematomielia cervical o dorsal   | \$ -      |
| <b>6.04.10</b> | Evacuación de colecciones intracerebrales  | \$ -      |
| <b>6.04.11</b> | Fístula de líquido cefalorraquideo (LCR) de todo tipo y localización                             | \$ -      |
| <b>6.04.12</b> | Patología de la Charnela   | \$ -      |

| <b>Cod.</b> | <b>DESCRIPCION</b>   |            |
|-------------|--|------------|
| 6.04.13     | Tratamiento de la Siringomielia, Siringobulbia, con o sin shunt  | \$ -       |
| 6.04.14     | Tratamiento quirúrgico del Plexo Braquial  | \$ -       |
| 6.04.15     | Tumores de origen metastásicos   | \$ -       |
| 6.04.16     | Tumores intradurales extramedulares del raquis   | \$ -       |
| 6.04.17     | Tumores Orbitarios por vía endocraneana  | \$ -       |
| 6.04.18     | Tumores Primitivos Encefálicos   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| 6.05.1      | Abordajes anteriores a la columna dorsal o lumbar  | \$ 151.853 |
| 6.05.2      | Biopsia por estereotaxica  | \$ -       |
| 6.05.3      | By pass de alto flujo  | \$ -       |
| 6.05.4      | Cirugía de la epilepsia  | \$ -       |
| 6.05.5      | Cirugía del Parkinson  | \$ -       |
| 6.05.6      | Estabilización del raquis con instrumentación vía posterior  | \$ -       |
| 6.05.7      | Fístulas arteriovenosas durales  | \$ -       |
| 6.05.8      | Malformaciones arteriovenosas cerebrales o medulares   | \$ -       |
| 6.05.9      | Patología del cono medular   | \$ -       |
| 6.05.10     | Patología hipofisaria vía transepto esfenoidal para adenomas de hipófisis  | \$ -       |
| 6.05.11     | Tumor de la region pineal  | \$ -       |
| 6.05.12     | Tumor intramedular   | \$ -       |
| 6.05.13     | Tumores de los hemisferios cerebrales  | \$ -       |
| 6.05.14     | Tumores del ángulo Pontocerebeloso   | \$ -       |
| 6.05.15     | Tumores intraventriculares   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| 6.06        | Tumores de la base de cráneo   | \$ 249.894 |
|             | Abordaje trans-orales a la unión occipitocervical  | \$ -       |
|             | Tumores del tronco cerebral  | \$ -       |
|             | Aneurismas cerebrales de cualquier tipo y localización - clipado o endovascular  | \$ -       |
|             | Tumores de hipófisis o región periselar por vía transcraneana  | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
|             | Incluye  | \$ -       |
|             | Igual que cod. 4.09.   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| 7.00        | <b>CIRUGIA OFTALMOLOGICA</b>   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| 7.01        | Laser argón, only green, yag laser y otros (tratamiento completo por cada ojo).  | \$ 9.911   |
|             |  | \$ -       |
| 7.02        | Pterigion, chalazion, blefarochalasis, saco lagrimal, punción vítrea, inyeccion intravitrea, distriquiasis (por cada ojo). | \$ 16.199  |
|             | Colocación de membrana anmiótica   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| 7.03        | Catarata. Técnica extracapsular. Extracción de lente intraocular (LIO)   | \$ 26.428  |
|             | Cirugía de herida palpebral  | \$ -       |
|             | Cirugía de ptosis palpebral (unilateral)   | \$ -       |
|             | Cirugía de tumor palpebral   | \$ -       |
|             | Ectropion, entropion   | \$ -       |
|             | Lavado de cámara anterior  | \$ -       |
|             | Recubrimiento conjuntival  | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| 7.04        | Refractivas sin excimer laser. Criocoagulación. Diatermia  | \$ 40.943  |
|             | Colocacion de Lente Faquico  | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| 7.05        | Cirugía extracción de aceite de silicon. Enucleación. Reconstrucción segmento anterior.                                    | \$ 51.836  |
|             | Desprendimiento de retina convencional. Implante de parche escleral. Cirugía quiste dermoideo.                             | \$ -       |
|             | Tratamiento de glaucoma. Estrabismo. Cirugia de herida penetrante. Evisceración.   | \$ -       |
|             | Traumatismos del piso orbitario  | \$ -       |
|             | Tumor blando de orbita   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| 7.06        | Ablación de retina mediante laser diodo  | \$ 49.631  |
|             | Colocacion de Anillos Intraestromales  | \$ -       |
|             | Extracción de cuerpo extraño endoocular  | \$ -       |
|             | Facemulsificación. Queratoplastia. Lipectomía orbitaria. Descompresión de orbita   | \$ -       |
|             | Reconstrucción de segmento anterior y posterior por estallido del globo ocular   | \$ -       |
|             | Reconstrucción de vías lagrimales por tumor o traumatismo  | \$ -       |
|             | Reconstrucción plástica de cavidad orbitaria. Refractivas con excimer laser  | \$ -       |

| <b>Cod.</b>    | <b>DESCRIPCION</b>  |            |
|----------------|---|------------|
|                | Viscocalostomía. Dacriocistorrinostomía. Operación de Jones y similares   | \$ -       |
|                | Vitrectomía anterior o posterior. Exenteración. Extirpación de tumores oculares   | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
|                | Incluye:  | \$ -       |
|                | Igual que cod. 4.09.  | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>8.00</b>    | <b>CIRUGIA MAXILO FACIAL</b>  | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>8.01</b>    | Fracturas no desplazadas de mandíbula, alveolares, dentarias, arco zigomático, huesos propios   | \$ 41.775  |
|                | Incompetencia velofaríngea. Tratamiento de infecciones óseas y de partes blandas  | \$ -       |
|                | Malformaciones congénitas de cara: fisuras faciales unilaterales, cantoplastias oculares, retrognatia.                                      | \$ -       |
|                | Tumores benignos de cara y cuello.  | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>8.02</b>    | Fracturas con desplazamiento (órbitas, maxilar, malar, faciales)  | \$ 49.193  |
|                |   | \$ -       |
| <b>8.03</b>    | Malformaciones congénitas de cara (microsomías, macrosomía, microstomía, macrostomías, fisuras faciales completas, disgenesias auriculares) | \$ 82.214  |
|                |   | \$ -       |
| <b>8.04</b>    | Cirugía reparadora con colgajos locales, a distancia y microquirúrgicos. Heridas por arma de fuego o armas blancas.                         | \$ 125.053 |
|                | Fracturas panfaciales con o sin pérdida de sustancia, con afectación de órganos vitales   | \$ -       |
|                | Tumores malignos de cara y cuello. Malformaciones craneofaciales  | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>8.05</b>    | Reconstrucción microquirúrgica  | \$ 131.500 |
|                |   | \$ -       |
|                | Incluye:  | \$ -       |
|                | Igual que cod. 4.09.  | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>9.00</b>    | <b>CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGICA</b>  | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>9.01.1</b>  | Colocación o extracción de tubos de ventilación del oído medio  | \$ 9.911   |
| <b>9.01.2</b>  | Escisión o cauterización de amígdala lingual, resto amigdalino o tejido linfoideo faríngeo  | \$ -       |
| <b>9.01.3</b>  | Incisión y drenaje de laringe, absceso, pericondritis   | \$ -       |
| <b>9.01.4</b>  | Hemorragia post amigdalectomía o adenoidectomía   | \$ -       |
| <b>9.01.5</b>  | Intubación dificultosa con fibroscopio  | \$ -       |
| <b>9.01.6</b>  | Video otomicroscopía  | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>9.02.1</b>  | Adenoidectomía, amigdalectomía o adenoamigdalectomía  | \$ 19.342  |
| <b>9.02.2</b>  | Drenaje de absceso perifaríngeo (abordaje externo) o periamigdalino   | \$ -       |
| <b>9.02.3</b>  | Faringotomía, exploración, extracción de cuerpo extraño, drenaje de absceso faríngeo  | \$ -       |
| <b>9.02.4</b>  | Litiasis glandula salival- Marzupialización   | \$ -       |
| <b>9.02.5</b>  | Relleno de teflon o inyección de toxina botulínica en cuerdas vocales o laringe   | \$ -       |
| <b>9.02.6</b>  | Septumplastía- Miringotomía   | \$ -       |
| <b>9.02.7</b>  | Turbinoplastia, cauterización de cornetes   | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>9.03.1</b>  | Canaloplastia   | \$ 42.892  |
| <b>9.03.2</b>  | Cierre directo de faringostoma  | \$ -       |
| <b>9.03.3</b>  | Cirugía de epistaxis posterior por cualquier vía  | \$ -       |
| <b>9.03.4</b>  | Cirugía funcional de la nariz   | \$ -       |
| <b>9.03.5</b>  | Drenaje de absceso profundo de cuello   | \$ -       |
| <b>9.03.6</b>  | Escisión de divertículo faringoesofágico  | \$ -       |
| <b>9.03.7</b>  | Exéresis de lesión benigna de faringe, fístula o quiste branquial   | \$ -       |
| <b>9.03.8</b>  | Faringectomía parcial, tumores  | \$ -       |
| <b>9.03.9</b>  | Faringoplastia  | \$ -       |
| <b>9.03.10</b> | Miringoplastia  | \$ -       |
| <b>9.03.11</b> | Sinusotomía maxilar   | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>9.04.1</b>  | Cierre de fisura antrobucaal  | \$ 71.399  |
| <b>9.04.2</b>  | Cirugía endoscópica de la atresia de coanas   | \$ -       |
| <b>9.04.3</b>  | Cirugía endoscópica de los senos maxilares diagnóstica y terapéutica  | \$ -       |
| <b>9.04.4</b>  | Escisión radical de lesión de nasofaringe   | \$ -       |
| <b>9.04.5</b>  | Estapedectomía o Estapedotomía  | \$ -       |
| <b>9.04.6</b>  | Exéresis endooral de lesión maligna de faringe  | \$ -       |
| <b>9.04.7</b>  | Laringotomía mediana e inferior, laringofisura, tirotomía, cricotirotomía, laringorrafía  | \$ -       |

| <b>Cod.</b>  | <b>DESCRIPCION</b>   |            |
|--------------|--|------------|
| 9.04.8       | Microcirugía de laringe  | \$ -       |
| 9.04.9       | Timpanoplastia   | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| 9.05.1       | Cirugía endoscópica de la pansinusitis uni o bilateral   | \$ 84.880  |
| 9.05.2       | Implante coclear   | \$ -       |
| 9.05.3       | Laringectomía total o parcial  | \$ -       |
| 9.05.4       | Laringotraqueoplastia, cordopexia, aritenoideopexia  | \$ -       |
| 9.05.5       | Mastoidectomía con timpanoplastia  | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| 9.06         | Cirugía de las grandes malformaciones de oído externo y medio  | \$ 125.000 |
|              | Cirugía de tumores rinossinusales y base de craneo anterior  | \$ -       |
|              | Cirugía traumática y/o tumoral del peñasco   | \$ -       |
|              | Laringectomía total o parcial con vaciamiento cervical con o sin colgajos  | \$ -       |
|              | Operación comando piso de boca paladar lengua o faringe con o sin vaciamiento y/o colgajo  | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
|              | Incluye:   | \$ -       |
|              | Igual que cod. 4.09.   | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| <b>10.00</b> | <b>CIRUGIA TORACICA</b>  | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| 10.01.1      | Biopsia de grasa preescalénica (de Daniels)  | \$ 9.803   |
| 10.01.2      | Cambio de generador de marcapasos  | \$ -       |
| 10.01.3      | Colocación de catéter intracavitario pulmonar, cavernostomía, drenaje quiste aéreo infectado   | \$ -       |
| 10.01.4      | Extracción de alambres esternales  | \$ -       |
| 10.01.5      | Plástica de bolsillo de marcapasos y/o catéter   | \$ -       |
| 10.01.6      | Pleurotomía  | \$ -       |
| 10.01.7      | Punción pleural evacuadora   | \$ -       |
| 10.01.8      | Ventana torácica para tratamiento del empiema  | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| 10.02.1      | Operaciones de colapso de tórax sin resección músculocostal. Toracoplastia como tratamiento de cavidades pleurales residuales, con y sin fistula bronquial                                   | \$ 35.698  |
| 10.02.2      | Mediastinoscopia, mediastinotomía y/o biopsias linfáticas de acceso cervical o axilar  | \$ -       |
| 10.02.3      | Pleuroscopia, toracoscopia o toracotomía diagnóstica   | \$ -       |
| 10.02.4      | Colocación de válvula pleuroperitoneal, cualquier vía  | \$ -       |
| 10.02.5      | Ventana pleuropericárdica por toracotomía o videotoracoscopia  | \$ -       |
| 10.02.6      | Resección de tumores pleurales localizados por toracotomía o videotoracoscopia   | \$ -       |
| 10.02.7      | Traqueorrafia por acceso cervical  | \$ -       |
| 10.02.8      | Simpaticectomía torácica   | \$ -       |
| 10.02.9      | Ligadura de paquete intercostal por toracotomía  | \$ -       |
| 10.02.10     | Extracción de barras de NUSS   | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| 10.03.1      | Broncotomía y/o broncorrafia   | \$ 57.546  |
| 10.03.2      | Escisión local de lesión pulmonar o biopsia pulmonar por toracotomía o videotoracoscopia,  | \$ -       |
| 10.03.3      | intercostales  | \$ -       |
| 10.03.4      | Operaciones plásticas por tórax en carina o excavado   | \$ -       |
| 10.03.5      | Resección de tráquea cervical  | \$ -       |
| 10.03.6      | Resección de tumores parietales que incluyan pleura parietal, costillas y músculos   | \$ -       |
| 10.03.7      | Tratamiento de fistulas aéreas parenquimatosas   | \$ -       |
| 10.03.8      | Tratamiento del neumotórax, hemotórax, empiema, quilotórax   | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| 10.04.1      | Aortopexia por traqueomalacia  | \$ 71.473  |
| 10.04.2      | Cierre de fistulas traqueales  | \$ -       |
| 10.04.3      | Decorticación de pulmón  | \$ -       |
| 10.04.4      | Malformación adenomatosa quística  | \$ -       |
| 10.04.5      | Reparación de hernias diafragmáticas a través de toracotomía o toraco-frenotomía   | \$ -       |
| 10.04.6      | Resección de anillos traqueales  | \$ -       |
| 10.04.7      | Resección de tumores benignos en el mediastino   | \$ -       |
| 10.04.8      | Resección de tumores pleurales sin resección pulmonar  | \$ -       |
| 10.04.9      | Resecciones traqueales que requieren reemplazo protésico   | \$ -       |
| 10.04.10     | Traqueoplastia cervical post-resección traqueal. Plásticas traqueales por traqueomalacia. Plastica traqueales post-reseccion - Reconstruccion traqueal pared anterior con injerto y colgajos | \$ -       |
| 10.04.11     | Traqueotomía mediastinal con resección de manubrio esternal  | \$ -       |
| 10.04.12     | Tratamiento de fistula de muñón bronquial, con o sin adhesivos y/o colgajos  | \$ -       |

| <b>Cod.</b>     | <b>DESCRIPCION</b>  |            |
|-----------------|---|------------|
| <b>10.04.13</b> | Tratamiento plástico de la mediastinitis (con epiplón o colgajo músculo cutáneo)  | \$ -       |
|                 |   | \$ -       |
| <b>10.05.1</b>  | Neumonectomía. Lobectomía pulmonar. Segmentectomía pulmonar   | \$ 107.526 |
| <b>10.05.2</b>  | Pleurectomía parietal más neumonectomía   | \$ -       |
| <b>10.05.3</b>  | Reducción quirúrgica volumétrica pulmonar   | \$ -       |
| <b>10.05.4</b>  | Reparación de fístula arteriovenosa pulmonar  | \$ -       |
| <b>10.05.5</b>  | Resección de pared torácica con reemplazo protésico acompañado o no de colgajos   | \$ -       |
| <b>10.05.6</b>  | Resección y reparación de carina  | \$ -       |
| <b>10.05.7</b>  | Traqueoplastia o broncoplastia por acceso torácico  | \$ -       |
|                 |   | \$ -       |
| <b>10.06</b>    | Resecciones pulmonares que incluyan, resección de carina, angioplastia, vena cava superior, pared torácica, con o sin linfadenectomía | \$ 153.049 |
|                 | Resección de tumores malignos mediastinales (grandes vasos, pericardio, pulmón)   | \$ -       |
|                 |   | \$ -       |
|                 | Incluye:  | \$ -       |
|                 | Igual que Cod. 4.09   | \$ -       |
|                 |   | \$ -       |
| <b>11.00</b>    | <b>CIRUGIA CARDIOVASCULAR</b>   | \$ -       |
|                 |   | \$ -       |
| <b>11.01</b>    | Extracción de alambres esternales   | \$ 10.923  |
|                 |   | \$ -       |
| <b>11.02</b>    | Drenaje Pleuropericárdico   | \$ 22.750  |
|                 | Implantes cardioestimuladores (marcapasos, desfibriladores)   | \$ -       |
|                 | Pericarditis. Biopsia de pericardio. Colocación de balón de contrapulsación   | \$ -       |
|                 |   | \$ -       |
| <b>11.03</b>    | <b>Cirugías sin circulación extracorpórea</b>   | \$ 159.849 |
|                 | Ductus. Coartación de aorta. Anastomosis sistémico – pulmonares. Anillos vasculares   | \$ -       |
|                 |   | \$ -       |
| <b>11.04</b>    | <b>Baja complejidad con circulación extracorpórea.</b>  | \$ 176.897 |
|                 | Comunicación interauricular. Comunicación interventricular sin hipertensión pulmonar  | \$ -       |
|                 | Extracción de implante con técnica de Mazzitelli  | \$ -       |
|                 | Estenosis pulmonar  | \$ -       |
|                 |   | \$ -       |
| <b>11.05</b>    | <b>Mediana complejidad con circulación extracorpórea</b>  | \$ 244.035 |
|                 | Comunicación interventricular con hipertensión pulmonar. Reemplazos valvulares  | \$ -       |
|                 | Tetralogía de Fallot. Anillo vascular (Swing pulmonar)  | \$ -       |
|                 | Revascularización miocárdica. By pass   | \$ -       |
|                 | Canal aurículo- ventricular parcial   | \$ -       |
|                 | Resección de membrana subaórtica con by pass total  | \$ -       |
|                 |   | \$ -       |
| <b>11.06</b>    | <b>Alta Complejidad con circulación extracorpórea</b>   | \$ 294.651 |
|                 | Tetralogía de Fallot con atresia pulmonar. Canal aurículo – ventricular completo  | \$ -       |
|                 | Trasposición de grandes vasos   | \$ -       |
|                 | Aneurismas  | \$ -       |
|                 | Dobles o Triples reemplazos valvulares. Arco aórtico  | \$ -       |
|                 | Cirugías combinadas (coronariopatías- valvulopatías y otras)  | \$ -       |
|                 |   | \$ -       |
|                 | Incluye:  | \$ -       |
|                 | Igual que cod. 4.09   | \$ -       |
|                 | Internación en áreas críticas hasta 48 horas  | \$ -       |
|                 |   | \$ -       |
| <b>12.00</b>    | <b>CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA</b>  | \$ -       |
|                 |   | \$ -       |
| <b>12.01</b>    | Colocación de cánulas para hemodiálisis   | \$ 11.615  |
|                 | Ligaduras arteriales y venosas  | \$ -       |
|                 | Cambio de generador y/o batería.  | \$ -       |
|                 |   | \$ -       |
| <b>12.02.1</b>  | Cirugía várices de miembros inferiores  | \$ 26.428  |
| <b>12.02.2</b>  | Colocación y o extracción de catéter de vía central   | \$ -       |
| <b>12.02.3</b>  | Colocación de marcapasos- cardiodesfibriladores   | \$ -       |
| <b>12.02.4</b>  | Confección de fístulas periféricas arteriovenosas para hemodiálisis   | \$ -       |
| <b>12.02.5</b>  | Embolectomías de los miembros inferiores o superiores   | \$ -       |
| <b>12.02.6</b>  | Implante de filtro de vena cava   | \$ -       |
| <b>12.02.7</b>  | Reparación de fístula arterio venosa directa  | \$ -       |
| <b>12.02.8</b>  | Simpaticectomía lumbar  | \$ -       |
|                 |   | \$ -       |

| <b>Cod.</b> | <b>DESCRIPCION</b>  |            |
|-------------|---|------------|
| 12.03.1     | By- pass venoso fémoro- femoral   | \$ 62.340  |
| 12.03.2     | By-pass arterial áxilo femoral, fémoro- femoral o iliocofemoral   | \$ -       |
| 12.03.3     | Cirugía del opérculo torácico por compromiso vascular   | \$ -       |
| 12.03.4     | Endarterectomía y plastia sectorial en vasos periféricos, supraórticos, viscerales.( puentes Injertos valvulares del sistema venoso profundo en miembros inferiores reemplazos) | \$ -       |
| 12.03.5     | Suturas arteriales o venosas, anastomosis   | \$ -       |
|             |   | \$ -       |
| 12.04.1     | Cirugía de los vasos del cuello, vertebrales, subclavias (endarterectomías, puentes, parches)   | \$ 102.830 |
| 12.04.2     | Colocación de endoprótesis iliocofemorales, fémoro- popliteos   | \$ -       |
| 12.04.3     | Endarterectomías, by- pass, parches del sector aortoiliaco (incluye simpaticectomía)  | \$ -       |
| 12.04.4     | Tratamiento de la oclusión de la vena cava, by- pass venoso iliaco  | \$ -       |
|             |   | \$ -       |
| 12.05.1     | Cirugía de las ramas aórticas abdominales   | \$ 151.855 |
| 12.05.2     | Cirugía de la hipertensión portal (anastomosis porto cava, esplenorrenal, mesentérico cava, By- pass de aorta torácica a aorta abdominal o sus ramas de prótesis, fístulas)     | \$ -       |
| 12.05.3     | Fístulas arteriovenosas intraabdominales o torácicas.   | \$ -       |
| 12.05.4     | Reoperaciones del sector aórtico-abdominal  | \$ -       |
|             |   | \$ -       |
| 12.06       | Cirugía de aneurisma toracoabdominal  | \$ 227.677 |
|             | Cirugía de aneurisma aorta abdominal  | \$ -       |
|             | Cirugía de aneurisma aorta abdominal roto   | \$ -       |
|             | Colocación de endoprótesis aorto- torácica, abdominal, ilíaca o subclavia   | \$ -       |
|             |   | \$ -       |
|             | Incluye:  | \$ -       |
|             | Igual que código 4.09   | \$ -       |
|             | Internación en áreas críticas hasta 48 hs.  | \$ -       |
|             |   | \$ -       |
|             | <b>ENDOSCOPIAS</b>  | \$ -       |
| 13.00       | <b>ENDOSCOPIA RESPIRATORIA</b>  | \$ -       |
|             |   | \$ -       |
| 13.01.1     | Broncoscopia rigida   | \$ 10.656  |
| 13.01.2     | Estudio rinolaringobronquial  | \$ -       |
| 13.01.3     | Fibrobroncoscopia con o sin lavado bronquioalveolar   | \$ -       |
| 13.01.4     | Test de deglución endoscópica   | \$ -       |
|             |   | \$ -       |
| 13.02.1     | Dilatación de tráquea   | \$ 18.650  |
| 13.02.2     | Extracción de cuerpo extraño + broncoscopia rígida  | \$ -       |
| 13.02.3     | Lavado pulmonar total (por pulmón)  | \$ -       |
| 13.02.4     | Retiro de Stent   | \$ -       |
|             |   | \$ -       |
| 13.03.1     | Broncoscopia rígida terapéutica   | \$ 26.104  |
| 13.03.2     | Implante de Stent endotraqueal o bronquial  | \$ -       |
| 13.03.3     | Resección endoscópica con electrobisturi  | \$ -       |
| 13.03.4     | Resección endoscópica con laser   | \$ -       |
|             |   | \$ -       |
|             | <b>ENDOSCOPIA DIGESTIVA</b>   | \$ -       |
|             |   | \$ -       |
| 13.04       | Videoendoscopia alta  | \$ 7.592   |
|             |   | \$ -       |
| 13.05       | Videoendoscopia baja  | \$ 10.086  |
|             |   | \$ -       |
| 13.06.1     | Dilatación esofágica con bujías de Savary   | \$ 17.680  |
| 13.06.2     | Extracción de cuerpo extraño  | \$ -       |
| 13.06.3     | Gastrostomía  | \$ -       |
| 13.06.4     | Hemostasis de lesión sangrante  | \$ -       |
| 13.06.5     | Polipectomía colónica   | \$ -       |
|             |   | \$ -       |
| 13.07       | Mucosectomía  | \$ 24.021  |
|             | Papilotomía terapéutica y/o colocación de prótesis  | \$ -       |
|             |   | \$ -       |
| 13.08       | Colangiopancreatoclectomía retrógrada endoscópica con o sin esfinteroplastia  | \$ 28.607  |
|             |   | \$ -       |
| 13.09       | Videoendocapsula  | \$ 33.457  |
|             |   | \$ -       |

| <b>Cod.</b>    | <b>DESCRIPCION</b>   |            |
|----------------|--|------------|
| <b>14.00</b>   | <b>OBSTETRICIA</b>   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>14.01</b>   | Cerclaje de cuello uterino. Raspado uterino  | \$ 13.321  |
|                |  | \$ -       |
| <b>14.02</b>   | Evacuación uterina segundo trimestre de embarazo, con mecanismo de parto                                 | \$ 22.379  |
|                |  | \$ -       |
| <b>14.03</b>   | Parto o cesárea  | \$ 42.728  |
|                |  | \$ -       |
| <b>14.04</b>   | Histerectomía puerperal  | \$ 67.299  |
|                | Reparación uterina post rotura intraparto  | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>14.05</b>   | Cirugía conservadora de útero post-acretismo   | \$ 81.255  |
|                |  | \$ -       |
| <b>14.06</b>   | Histerectomía puerperal post-acretismo   | \$ 115.279 |
|                |  | \$ -       |
|                | Incluye:   | \$ -       |
|                | Igual que código 4.09  | \$ -       |
|                | Atención del recién nacido normal en nursery e internación materna hasta cuatro días                     | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>15.00</b>   | <b>CIRUGIA GINECOLOGICA</b>  | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>15.01.1</b> | Drenaje de absceso anexial. Colporrafia por herida o desgarro  | \$ 10.764  |
| <b>15.01.2</b> | Escisión de labios mayores, menores, de glándulas de Bartholino, de glándulas de Skene                   | \$ -       |
| <b>15.01.3</b> | Clitoridectomía. Colpopexia vaginal  | \$ -       |
| <b>15.01.4</b> | Mamoplastía. Escisión de lesión de mama para biopsia   | \$ -       |
| <b>15.01.5</b> | Himenoplastía por himen imperforado  | \$ -       |
| <b>15.01.6</b> | Histeroscopia  | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>15.02.1</b> | Amputación de cuello, traquelectomía, traqueloplastía. Conización de cuello                              | \$ 25.042  |
| <b>15.02.2</b> | Cirugía de ovario. Cirugía de trompas. Miomectomía uterina.  | \$ -       |
| <b>15.02.3</b> | Colpocleisis completa o parcial. Perineoplastía. Colporrafia anterior y/o posterior                      | \$ -       |
| <b>15.02.4</b> | Cuadrantectomía mamaria. Tratamiento de la ginecomastia  | \$ -       |
| <b>15.02.5</b> | Culdoscopia o laparoscopia. Ligadura de trompas  | \$ -       |
| <b>15.02.6</b> | Extirpación de restos paraováricos o paratubarios. Extirpación de pólipo. Histeropexia                   | \$ -       |
| <b>15.02.7</b> | Vicios de conformación del útero. Corrección quirúrgica de inversión uterina por vía abdominal           | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>15.03.1</b> | Biopsia radioquirúrgica de mama. Escisión local de cuello uterino con radiofrecuencia                    | \$ 38.469  |
| <b>15.03.2</b> | Colpopexia por vía abdominal o combinada. Vulvectomía simple. Colporrafia posterior                      | \$ -       |
| <b>15.03.3</b> | Mastoplastía   | \$ -       |
| <b>15.03.4</b> | Reconstrucción del esfínter anal.  | \$ -       |
| <b>15.03.5</b> | Tumorectomía mamaria con vaciamiento axilar o ganglio centinela.   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>15.04.1</b> | Fístula véscicovaginal o rectovaginal  | \$ 53.603  |
| <b>15.04.2</b> | Histerectomía con o sin anexectomía. Mastectomía total con o sin conservación de piel                    | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>15.05.1</b> | Histerectomía radical: colpoanexohisterectomía total ampliada (Wertheim o de Meigs)                      | \$ 93.776  |
| <b>15.05.2</b> | Mastectomía radical o total  | \$ -       |
| <b>15.05.3</b> | Reconstrucción mamaria con colgajo libre o pediculado - Resseccion de silicomas                          | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>15.06</b>   | Exenteración pelviana (operación de Brunshwig total, anterior o posterior)                               | \$ 133.682 |
|                |  | \$ -       |
|                | Incluye:   | \$ -       |
|                | Igual que cód. 4.09.   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>16.00</b>   | <b>CIRUGIA UROLOGICA</b>   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>16.01.1</b> | Biopsia testicular por vía escrotal  | \$ 9.590   |
| <b>16.01.2</b> | Biopsia uretral a cielo abierto. Uretorrafias. Meatoplastía. Meatotomía                                  | \$ -       |
| <b>16.01.3</b> | Cistofibroscofia - Cistostomia suprapubica con catéter   | \$ -       |
| <b>16.01.4</b> | Escrotoplastía. Vasectomía   | \$ -       |
| <b>16.01.5</b> | Postioplastía. Circuncisión. Escisión de cuerda dorsal. Ligaduras venas dorsales, perineales, cavernosas | \$ -       |
| <b>16.01.6</b> | Punción de quiste renal (evacuación y esclerosante). Cambio de nefrostomía. Biopsia renal                | \$ -       |
|                |  | \$ -       |

| <b>Cod.</b> | <b>DESCRIPCION</b>  |           |
|-------------|---|-----------|
| 16.02.1     | Cistostomía a cielo abierto y/o con cateter súrapúblico. Sutura vesical.  | \$ 23.979 |
| 16.02.2     | Colocación de cateter doble J   | \$ -      |
| 16.02.3     | Colocación, retiro o cambio de pigtail por endoscopia (riñon, ureter)   | \$ -      |
| 16.02.4     | Corrección de escroto vulviforme  | \$ -      |
| 16.02.5     | Epididectomía   | \$ -      |
| 16.02.6     | Hidrocele   | \$ -      |
| 16.02.7     | Inyección endoscópica de Teflon por reflujo. Aplicación de Bótox vesical.   | \$ -      |
| 16.02.8     | Lumbotomía exploradora. Quistectomía renal. Fístula lumbar post-nefrectomía.  | \$ -      |
| 16.02.9     | Meatotomía ureteral   | \$ -      |
| 16.02.10    | Nefrostomía. Nefrotomía. Nefropexia. Drenaje perirrenal   | \$ -      |
| 16.02.11    | Orquidectomías  | \$ -      |
| 16.02.12    | Orquidopexia.Tratamiento quirúrgico de torsión testicular o de lesiones de cordón   | \$ -      |
| 16.02.13    | Plástica de cistocele por vía vaginal   | \$ -      |
| 16.02.14    | Resección de fibrosis de cuello transvesical  | \$ -      |
| 16.02.15    | Tratamiento quirúrgico de Enfermedad de Peyronie  | \$ -      |
| 16.02.16    | Tratamiento quirúrgico del varicocele   | \$ -      |
| 16.02.17    | Uretroplastía peneana   | \$ -      |
| 16.02.18    | Uretrotomías  | \$ -      |
| 16.02.19    | Vesiculectomía uni o bilateral  | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
| 16.03.1     | Adenomectomía prostática  | \$ 48.753 |
| 16.03.2     | Amputación completa o parcial del pene.   | \$ -      |
| 16.03.3     | Cistectomía parcial. Reducción vesical  | \$ -      |
| 16.03.4     | Cistolitotomía  | \$ -      |
| 16.03.5     | Denervación vesical. Cervicotrigonoplastía  | \$ -      |
| 16.03.6     | Diverticulectomía vesical   | \$ -      |
| 16.03.7     | Epispadias. Hipospadias por tiempo operatorio   | \$ -      |
| 16.03.8     | Fístula lumbar con riñon funcionando. Pieloplastías   | \$ -      |
| 16.03.9     | Implante de prótesis intraprostática. Stent uretral   | \$ -      |
| 16.03.10    | Incisión transuretral de próstata   | \$ -      |
| 16.03.11    | Mapeo vesical. Mapeo prostático.  | \$ -      |
| 16.03.12    | Nefrectomía simple  | \$ -      |
| 16.03.13    | Orquidofuniculectomía radical   | \$ -      |
| 16.03.14    | Orquidopexia de testículo intra -abdominal  | \$ -      |
| 16.03.15    | Orquidopexia en síndrome de Plüne Belly   | \$ -      |
| 16.03.16    | Pielotomía.Pielolitotomía. Nefrolitotomía percutánea  | \$ -      |
| 16.03.17    | Reparación de fístulas vesicales  | \$ -      |
| 16.03.18    | Resección (transvesical) de cuello vesical  | \$ -      |
| 16.03.19    | Resección con o sin injerto por esclerosis de cuerpos cavernosos  | \$ -      |
| 16.03.20    | Resección endoscópica de fibrosis de cuello vesical   | \$ -      |
| 16.03.21    | Resección endoscópica de lesiones uretrales   | \$ -      |
| 16.03.22    | Resección transuretral de tumores vesicales. Fotocoagulación endoscópica con láser  | \$ -      |
| 16.03.23    | Shunt cavernoso-esponjoso, safeno   | \$ -      |
| 16.03.24    | Tratamiento de la ectopía testicular  | \$ -      |
| 16.03.25    | Ureterorenoscopia. Extracción instrumental de cuerpo extraño ureteral o cálculo ureteral.                                 | \$ -      |
| 16.03.26    | Ureterostomía cutánea   | \$ -      |
| 16.03.27    | Uretrectomía post-cistectomía   | \$ -      |
| 16.03.28    | Uretropastia con injerto mucosa yugal   | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
| 16.04.1     | Cierre de fístula urétero-intestinal, urétero-vaginal, recto- vesical, recto- ureteral, recto- vaginal.                   | \$ 53.603 |
| 16.04.2     | Cirugía de la litiasis coraliforme  | \$ -      |
| 16.04.3     | Cistectomía total con uretero ileostomía, cutaneostomía, sigmoideostomía  | \$ -      |
| 16.04.4     | Colocación de esfínter artificial por incontinencia   | \$ -      |
| 16.04.5     | Nefroureterectomía  | \$ -      |
| 16.04.6     | Orquidectomía con vaciamiento ganglionar retroperitoneal  | \$ -      |
| 16.04.7     | Plástica pieloureteral  | \$ -      |
| 16.04.8     | Reimplantes vesicales. Ureteroplastías  | \$ -      |
| 16.04.9     | Resección endoscópica transuretral de próstata  | \$ -      |
| 16.04.10    | Tratamiento de la incontinencia de orina. Colocación de sling   | \$ -      |
| 16.04.11    | Tratamiento del seno urogenital   | \$ -      |
| 16.04.12    | Ureterectomía parcial (lesión,fístula,divertículo). Ureterotomía. Ureterolitotomía. Resección percutánea de tumor piélico | \$ -      |
| 16.04.13    | Ureteroileostomía (con o sin cistectomía).  | \$ -      |
| 16.04.14    | Ureterosigmoideostomía. Ureterotransureterostomía   | \$ -      |
| 16.04.15    | Uretrectomía. Cistoureterectomía por tumor de uretra  | \$ -      |



| <b>Cod.</b>     | <b>DESCRIPCION</b>   |            |
|-----------------|--|------------|
|                 |  | \$ -       |
| <b>16.05.1</b>  | Cirugía vásculo-renal  | \$ 102.303 |
| <b>16.05.2</b>  | Linfadenectomía lumboaórtica de rescate  | \$ -       |
| <b>16.05.3</b>  | Miotomía laparoscópica del detrusor  | \$ -       |
| <b>16.05.4</b>  | Nefrectomía parcial  | \$ -       |
| <b>16.05.5</b>  | Nefrectomía radical (celdectomía y linfadenectomía)  | \$ -       |
|                 |  | \$ -       |
| <b>16.06</b>    | Cistectomía total con confección de neovejiga continente. Ampliación vesical   | \$ 133.207 |
|                 | Cistoplastia por extrofia vesical  | \$ -       |
|                 | Cistoprostatectomía por cáncer de vejiga   | \$ -       |
|                 | Prostatectomía radical   | \$ -       |
|                 | Reconstrucción completa de pene  | \$ -       |
|                 | Construcción y/o reconstrucción de vejiga. Vesicostomia urológica continente   | \$ -       |
|                 |  | \$ -       |
|                 | Incluye:   | \$ -       |
|                 | Igual que cod. 4.09  | \$ -       |
|                 |  | \$ -       |
| <b>17.00</b>    | <b>TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA</b>   | \$ -       |
|                 |  | \$ -       |
| <b>17.01.1</b>  | Amputación de dedo de pie o mano   | \$ 15.452  |
| <b>17.01.2</b>  | Artrodesis metatarso o metacarpofalángica o interfalángica   | \$ -       |
| <b>17.01.3</b>  | Biopsias quirúrgicas a cielo abierto   | \$ -       |
| <b>17.01.4</b>  | Bloqueo epidural   | \$ -       |
| <b>17.01.5</b>  | Cirugía de metacarpiano, metatarsiano o falange (osteosíntesis, extracción de osteosíntesis)                                       | \$ -       |
| <b>17.01.6</b>  | Extracción de tutores  | \$ -       |
| <b>17.01.7</b>  | Fracturas y lesiones cápsulo-ligamentarias de miembro superior e inferior con manipulación-osteoplastia                            | \$ -       |
| <b>17.01.8</b>  | Osteosíntesis de metacarpiano o metatarsiano o falange   | \$ -       |
| <b>17.01.9</b>  | Reducción de luxaciones - Fractura.  | \$ -       |
|                 |  | \$ -       |
| <b>17.02.1</b>  | Cifoplastia  | \$ 25.042  |
| <b>17.02.2</b>  | Cirugía de la Polidactilia   | \$ -       |
| <b>17.02.3</b>  | Descompresión nervio mediano o cubital   | \$ -       |
| <b>17.02.4</b>  | Extracción de implantes de osteosíntesis de huesos largos  | \$ -       |
| <b>17.02.5</b>  | Hallux Valgus o Varus  | \$ -       |
| <b>17.02.6</b>  | Resección del anillo del tercer aductor o del sóleo  | \$ -       |
| <b>17.02.7</b>  | Tenoplastia o tenorrafia de tendón flexor o extensor de dedo, mano o muñeca  | \$ -       |
| <b>17.02.8</b>  | Tenorrafia Aquileana   | \$ -       |
| <b>17.02.9</b>  | Tratamiento quirúrgico del Pie Bot   | \$ -       |
| <b>17.02.10</b> | Vertebroplastia  | \$ -       |
|                 |  | \$ -       |
| <b>17.03.1</b>  | Alargamiento tendinoso   | \$ 50.353  |
| <b>17.03.2</b>  | Amputaciones por encima del tarso o carpo  | \$ -       |
| <b>17.03.3</b>  | Cirugía de la Sindactilia  | \$ -       |
| <b>17.03.4</b>  | Cirugía en coxa vara del adolescente   | \$ -       |
| <b>17.03.5</b>  | Dispositivos interespinosos  | \$ -       |
| <b>17.03.6</b>  | Exploración y liberación de patología compresiva sin implante  | \$ -       |
| <b>17.03.7</b>  | Miectomía, miositis osificante, hipertrofias, neoplasias con vaciamiento de la celda muscular. Extirpación total de grupo muscular | \$ -       |
| <b>17.03.8</b>  | Osteosíntesis de miembro superior o inferior. Hemiartroplastia   | \$ -       |
| <b>17.03.9</b>  | Osteotomía correctiva de huesos largos   | \$ -       |
| <b>17.03.10</b> | Reducción abierta en luxación congénita de cadera  | \$ -       |
| <b>17.03.11</b> | Reparación de lesiones articulares y óseas de pie y mano   | \$ -       |
| <b>17.03.12</b> | Reparación de lesiones musculares, tendinosas y nerviosas de miembro superior e inferior   | \$ -       |
| <b>17.03.13</b> | Resecciones óseas  | \$ -       |
| <b>17.03.14</b> | Transferencias tendinosas  | \$ -       |
|                 |  | \$ -       |
| <b>17.04.1</b>  | Acortamiento con transporte óseo (tratamiento completo)  | \$ 72.463  |
| <b>17.04.2</b>  | Alargamiento óseo  | \$ -       |
| <b>17.04.3</b>  | Artrodesis excepto columna   | \$ -       |
| <b>17.04.4</b>  | Complicaciones y/o secuelas de osteosíntesis de miembro superior o inferior  | \$ -       |
| <b>17.04.5</b>  | Desarticulaciones de hombro, rodilla, codo, mano o pie   | \$ -       |
| <b>17.04.6</b>  | Extirpación de lipoblastoma  | \$ -       |
| <b>17.04.7</b>  | Pseudoartrosis de pequeños huesos y/o largos hipertróficos- incluido injerto óseo autólogo   | \$ -       |

| <b>Cod.</b> | <b>DESCRIPCION</b>   |            |
|-------------|--|------------|
| 17.04.8     | Reparación de heridas de mano o pie, con lesiones nerviosas, tendinosas y/ o tegumentarias                                   | \$ -       |
| 17.04.9     | Tratamiento quirúrgico de hernia discal  | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| 17.05.1     | Amputación- desarticulación de cadera y cintura escapular  | \$ 109.230 |
| 17.05.2     | Cirugía articular de miembro superior o inferior con colocación de prótesis  | \$ -       |
| 17.05.3     | Cirugía resectiva de tumores óseos sin reconstrucción  | \$ -       |
| 17.05.4     | Exploración y artrodesis de columna sin colocación de implante   | \$ -       |
| 17.05.5     | Extirpación de fibromatosis agresiva o fibrosarcoma de partes blandas de tronco o miembros                                   | \$ -       |
| 17.05.6     | Osteotomias múltiples en luxación congénita de cadera  | \$ -       |
| 17.05.7     | Revisión de artroplastía de cadera- rodilla  | \$ -       |
| 17.05.8     | Tratamiento de la pseudoartrosis de huesos largos con pérdida de sustancia ósea, atróficas - incluido injerto óseo autólogo. | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| 17.06       | Cirugía resectiva de tumores óseos con reconstrucción  | \$ 163.039 |
|             | Estabilización de columna con colocación de implante   | \$ -       |
|             | Revisión de columna  | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
|             | Incluye:   | \$ -       |
|             | Igual que cod. 4.09.   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| 18.00       | <b>ARTROSCOPIA</b>   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| 18.01       | Diagnóstica y/o terapéutica de cuerpos libres, menissectomias, condroplastías, sinovectomias                                 | \$ 22.379  |
|             |  | \$ -       |
| 18.02       | Reconstrucciones, reparaciones, realineaciones, artrodesis   | \$ 37.044  |
|             |  | \$ -       |
|             | Incluye:   | \$ -       |
|             | Igual que código 4.09  | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| 19.00       | <b>CIRUGIA GENERAL ( ADULTOS Y NIÑOS)</b>  | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| 19.01.1     | Biopsia preescalénica (de Daniels)   | \$ 10.445  |
| 19.01.2     | Cerclaje anal  | \$ -       |
| 19.01.3     | Colocación de balón de Sengstaken-Blackmore.   | \$ -       |
| 19.01.4     | Dilatación esofágica con balones neumáticos (por sesión)   | \$ -       |
| 19.01.5     | Desinvaginación bajo radioscopia   | \$ -       |
| 19.01.6     | Drenaje de absceso perianal, pelvirrectal o del fondo de saco de Douglas por vía transrectal                                 | \$ -       |
| 19.01.7     | Drenaje de absceso, hematoma   | \$ -       |
| 19.01.8     | Extracción de fecaloma   | \$ -       |
| 19.01.9     | Extracción de ganglio  | \$ -       |
| 19.01.10    | Fistulectomía o fistulotomía (fístulas simples)  | \$ -       |
| 19.01.11    | Fisura anal  | \$ -       |
| 19.01.12    | Hemorroidectomía   | \$ -       |
| 19.01.13    | Sutura de herida en el paladar. Frenulotomía lingual   | \$ -       |
| 19.01.14    | Toilette quirúrgica  | \$ -       |
| 19.01.15    | Traqueostomía  | \$ -       |
| 19.01.16    | Tratamiento de la ránula, quiste mucosa yugal. Frenulectomía lingual   | \$ -       |
|             |  | \$ -       |
| 19.02.1     | Apendicectomía   | \$ 34.100  |
| 19.02.2     | Biopsia de hígado  | \$ -       |
| 19.02.3     | Cervicotomía exploradora   | \$ -       |
| 19.02.4     | Colocación de botones o similares para alimentación con gastrostomía previa  | \$ -       |
| 19.02.5     | Colocación de catéter implantable portacath y similares cualquier vía  | \$ -       |
| 19.02.6     | Colocación de prótesis autoexpandibles (Stent)   | \$ -       |
| 19.02.7     | Devolvulación o desinvaginación intestinal   | \$ -       |
| 19.02.8     | Diastasis rectal abdominal   | \$ -       |
| 19.02.9     | Drenaje de absceso intraperitoneal   | \$ -       |
| 19.02.10    | Drenaje percutáneo de la vía biliar, de colección intrahepática, colangioperitoneal  | \$ -       |
| 19.02.11    | Electrofulguración del cáncer de recto   | \$ -       |
| 19.02.12    | Enterólisis y plicatura de intestino delgado (procedimiento de Noble y similares)  | \$ -       |
| 19.02.13    | Escisión local de tumor maligno de ano   | \$ -       |
| 19.02.14    | Esofagostomía, gastrostomía, ileostomía, colecistostomía, yeyunostomía, colostomía   | \$ -       |
| 19.02.15    | Eventración  | \$ -       |

| <b>Cod.</b> | <b>DESCRIPCION</b>  |           |
|-------------|---|-----------|
| 19.02.16    | Extirpación de pólipo   | \$ -      |
| 19.02.17    | Extirpación de quiste tirogloso   | \$ -      |
| 19.02.18    | Extracción instrumental percutánea completa de cálculos coledocianos  | \$ -      |
| 19.02.19    | Glosoplastia. Hemiglosectomía.  | \$ -      |
| 19.02.20    | Hepatosomía (marsupialización de quistes hidatídicos, abscesos, otros)  | \$ -      |
| 19.02.21    | Hernioplastia inguinal, crural, umbilical y epigástrica simple  | \$ -      |
| 19.02.22    | Intubación del esófago por gastrostomía (Goñi Moreno)   | \$ -      |
| 19.02.23    | Laparotomía exploradora   | \$ -      |
| 19.02.24    | Miomectomía rectoanal (biopsia de Lynn)   | \$ -      |
| 19.02.25    | Operación plástica de ostomías(prolapso, retracción, necrosis, otros)   | \$ -      |
| 19.02.26    | Perineorrafia anterior o posterior  | \$ -      |
| 19.02.27    | Prolapso rectal. Extirpación de quiste sacrococcígeo  | \$ -      |
| 19.02.28    | Resección de divertículo de Meckel  | \$ -      |
| 19.02.29    | Resección de muñón rectal   | \$ -      |
| 19.02.30    | Resección transanal de lesiones polipoideas   | \$ -      |
| 19.02.31    | Tratamiento de la estenosis anal. Anoplastia  | \$ -      |
| 19.02.32    | Tratamiento de rectitis actínica con Argon Plasma   | \$ -      |
| 19.02.33    | Tratamiento quirúrgico de la fistula perianal compleja (dos o más trayectos, supraesfinteriana)                 | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
| 19.03.1     | Adrenalectomía  | \$ 42.486 |
| 19.03.2     | Cierre de esofagostomía, gastrostomía, colostomía, yeyunostomía, ileostomía                                     | \$ -      |
| 19.03.3     | Cirugía de la paratiroides  | \$ -      |
| 19.03.4     | Colecistectomía   | \$ -      |
| 19.03.5     | Colocación de catéter venoso central o semi-implantable vía yugular o subclavia, en pacientes menores de 3 años | \$ -      |
| 19.03.6     | Debridamiento intestinal  | \$ -      |
| 19.03.7     | Derivaciones intestinales internas (enteroentéricas, ileotransversa, ileorrectal, otras)                        | \$ -      |
| 19.03.8     | Drenaje externo quirúrgico de pseudoquiste, colección líquida o absceso pancreático                             | \$ -      |
| 19.03.9     | Enterorrafia. Cierre de enterostomas  | \$ -      |
| 19.03.10    | Esfinteroplastia tipo plicatura o similar. Esfinterorrafia (esfínter externo)                                   | \$ -      |
| 19.03.11    | Esplenectomía total   | \$ -      |
| 19.03.12    | Eventroplastia gigante o hernia inguinoescrotal gigante con pérdida de domicilio                                | \$ -      |
| 19.03.13    | Extirpación de tumor benigno pancreático  | \$ -      |
| 19.03.14    | Extracción de bezoar  | \$ -      |
| 19.03.15    | Gastroenteroanastomosis   | \$ -      |
| 19.03.16    | Gastrorrafia o duodenorrafia por lesión traumática. Cierre simple de úlcera perforada                           | \$ -      |
| 19.03.17    | Hernioplastia umbilical y epigástrica gigante. Plástica de evisceración   | \$ -      |
| 19.03.18    | Hernioplastia diafragmática, isquiorrectal  | \$ -      |
| 19.03.19    | Interposición de yeyuno o íleon en anisoperistáltica  | \$ -      |
| 19.03.20    | Ligadura o embolización de la arteria hepática  | \$ -      |
| 19.03.21    | Linfadenectomía cervical, axilar, inguinal ilioobturatriz, lumboaortica, cavaaortica radical                    | \$ -      |
| 19.03.22    | Operación tipo Hartmann, Lahey o similares. Colectomía segmentaria  | \$ -      |
| 19.03.23    | Papilotomía   | \$ -      |
| 19.03.24    | Peritonitis generalizada  | \$ -      |
| 19.03.25    | Piloromiotomía. Píloroplastia   | \$ -      |
| 19.03.26    | Plástica de elevadores por incontinencia anal   | \$ -      |
| 19.03.27    | Proctorrafia  | \$ -      |
| 19.03.28    | Reconstrucción del tránsito luego de operaciones tipo Hartmann, Lahey o similares                               | \$ -      |
| 19.03.29    | Resección en cuña de lesión ulcerosa. Hemostasia simple de úlcera sangrante                                     | \$ -      |
| 19.03.30    | Secuestrectomía pancreática y/o peripancreática por necrosis  | \$ -      |
| 19.03.31    | Segundo tiempo de descenso abdominoperineal   | \$ -      |
| 19.03.32    | Shunt arteriovenoso (carotídeo y yugular) para tratamiento con oxigenador extracorpóreo de membrana (ECMO)      | \$ -      |
| 19.03.33    | Submaxilectomía   | \$ -      |
| 19.03.34    | Timectomía por cervicotomía   | \$ -      |
| 19.03.35    | Tiroidectomía total o subtotal  | \$ -      |
| 19.03.36    | Toracotomía. Tratamiento del pectum excavatum, carinatum  | \$ -      |
| 19.03.37    | Tratamiento de la mal rotación intestinal (operación de Ladd)   | \$ -      |
| 19.03.38    | Tratamiento de dehiscencia coloesofágica  | \$ -      |
| 19.03.39    | Tratamiento de la persistencia del conducto onfalomesentérico   | \$ -      |
| 19.03.40    | Tratamiento del íleo meconial   | \$ -      |
| 19.03.41    | Tratamiento percutáneo de las estenosis de la vía biliar  | \$ -      |
| 19.03.42    | Tratamiento quirúrgico del divertículo de esófago cervical  | \$ -      |
| 19.03.43    | Vagotomía troncular. Vagotomía superselectiva   | \$ -      |
|             |   | \$ -      |

| <b>Cod.</b> | <b>DESCRIPCION</b>  |            |
|-------------|---|------------|
| 19.04.1     | Anastomosis biliodigestivas   | \$ 78.006  |
| 19.04.2     | Cardiomiotomía extramucosa (operación de Heller). Miotomía extendida del esófago  | \$ -       |
| 19.04.3     | Cierre de fístulas gástrica o gastroyeyunocólica, enterocutáneas,   | \$ -       |
| 19.04.4     | Cierre primario de onfalocele o gastrosquisis menor de 5 cm.de diámetro   | \$ -       |
| 19.04.5     | Derivación interna de pseudoquiste de páncreas  | \$ -       |
| 19.04.6     | Esofagocardioplastia por acalasia Esofagogastroplastia (Operación de Graviu y similares para ascenso gástrico)                                    | \$ -       |
| 19.04.7     | Esofagogastrectomía segmentaria   | \$ -       |
| 19.04.8     | Esofagotomía o esofagorrafía por vía cervical, torácica o abdominal   | \$ -       |
| 19.04.9     | Esplenectomía segmentaria   | \$ -       |
| 19.04.10    | Extirpación de linfangioma, hígroma   | \$ -       |
| 19.04.11    | Extirpación de neuroblastoma cervical y tumores paraespinales cervicales  | \$ -       |
| 19.04.12    | Extirpación de teratoma sacrococcígeo congénito neonatal  | \$ -       |
| 19.04.13    | Extirpación de tumor presacro (teratoma u otros)  | \$ -       |
| 19.04.14    | Extirpación de tumor retroperitoneal (excluidos el riñón y suprarrenal)   | \$ -       |
| 19.04.15    | Gastrectomía subtotal. Vagotomía troncular con antrectomía o hemigastrectomía   | \$ -       |
| 19.04.16    | Hemicolectomía (derecha o izquierda)  | \$ -       |
| 19.04.17    | Hepatectomía parcial y/o metastasectomía  | \$ -       |
| 19.04.18    | Operaciones antirreflujo gastroesofágico, con o sin plástica diafragmática  | \$ -       |
| 19.04.19    | Operaciones derivativas del esófago con estómago o yeyuno, sin resección esofágica  | \$ -       |
| 19.04.20    | Operaciones paliativas por hipertensión portal  | \$ -       |
| 19.04.21    | Operaciones plásticas para el tratamiento del intestino corto   | \$ -       |
| 19.04.22    | Pancreatectomía corporocaudal o caudal sin conservación de bazo   | \$ -       |
| 19.04.23    | Parotidectomía  | \$ -       |
| 19.04.24    | Proctectomía por vía transanal o posterior rectovaginal, colovesical, rectoureteral, colovaginal  | \$ -       |
| 19.04.25    | Resección anterior del recto (operación de Dixon u otras)   | \$ -       |
| 19.04.26    | Timectomía por vía esternal. Cérvicomantubriectomía   | \$ -       |
| 19.04.27    | Tratamiento de la atresia intestinal múltiple   | \$ -       |
| 19.04.28    | Tratamiento de la hernia hiatal   | \$ -       |
| 19.04.29    | Tratamiento quirúrgico del divertículo esofágico intratorácico  | \$ -       |
|             |   | \$ -       |
| 19.05.1     | Cierre de onfalocele gigante o gastrosquisis  | \$ 124.149 |
| 19.05.2     | Colectomía total con o sin anastomosis  | \$ -       |
| 19.05.3     | Duplicación de recto  | \$ -       |
| 19.05.4     | Duplicación gástrica con invasión transdiafragmática  | \$ -       |
| 19.05.5     | Esofagectomía distal con gastrectomía total   | \$ -       |
| 19.05.6     | Esofagectomía total   | \$ -       |
| 19.05.7     | Extirpación de neuroblastoma, ganglioneuroma retroperitoneal y similares  | \$ -       |
| 19.05.8     | Fístula traqueo-esofágica congénita por vía cervical. Tratamiento quirúrgico de la microtráquea. Laringoplastia                                   | \$ -       |
| 19.05.9     | Gastrectomía total. Gastrectomía subtotal ampliada, por cáncer  | \$ -       |
| 19.05.10    | Gastroplastia para la obesidad mórbida  | \$ -       |
| 19.05.11    | Istmectomía con conservación de cabeza y páncreas izquierdo (pancreatectomía central)   | \$ -       |
| 19.05.12    | Operación derivativa del esófago con colon, sin resección esofágica   | \$ -       |
| 19.05.13    | Operación para atresia de vías biliares portoenteroanastomosis tipo Kasai y sus variantes   | \$ -       |
| 19.05.14    | Operación reconstructiva de cloaca.   | \$ -       |
| 19.05.15    | Operaciones para el megacolon, tipo Duhamel o Swenson, vía abdominoperineal   | \$ -       |
| 19.05.16    | Operaciones reparadoras de la vía biliar (nivel bajo Bismuth tipo I y II)   | \$ -       |
| 19.05.17    | Pancreatectomía corporocaudal o caudal con conservación de bazo   | \$ -       |
| 19.05.18    | Papilectomía con reinserción de colédoco y Wirsung  | \$ -       |
| 19.05.19    | Proctocolectomía total  | \$ -       |
| 19.05.20    | Proctosigmoidectomía abdominoperineal (Miles)   | \$ -       |
| 19.05.21    | Reemplazo esofágico con colon (2° tiempo)   | \$ -       |
| 19.05.22    | Reparación de defecto de la línea media torácica y abdominal  | \$ -       |
| 19.05.23    | Resección anterior del recto bajo, o proctocolectomía izquierda con anastomosis   | \$ -       |
| 19.05.24    | Resección de la vía biliar principal por quiste de colédoco o tumor   | \$ -       |
| 19.05.25    | Segmentectomía hepática   | \$ -       |
| 19.05.26    | Submaxilectomía o parotidectomía con vaciamiento cervical   | \$ -       |
| 19.05.27    | Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical  | \$ -       |
| 19.05.28    | Tratamiento por vía sagital posterior del ano imperforado intermedio, malformaciones anorrectales altas con o sin fístula – vía abdominoperineal. | \$ -       |
|             |   | \$ -       |
| 19.06.1     | Duodenopancreatectomía cefálica, total, pancreatectomía cefálica con conservación de duodeno  | \$ 142.797 |
| 19.06.2     | Esofagectomía total por vía torácica o abdominal y reconstrucción   | \$ -       |

| <b>Cod.</b>  | <b>DESCRIPCION</b>   |            |
|--------------|--|------------|
| 19.06.3      | Hepatectomía derecha o izquierda   | \$ -       |
| 19.06.4      | Operaciones reparadoras de la vía biliar (nivel alto Bismuth tipo III y IV)  | \$ -       |
| 19.06.5      | Proctocolectomía total con bolsa ileal y anastomosis ileoanal  | \$ -       |
| 19.06.6      | Separación y reconstrucción de malformaciones generales dobles en siameses   | \$ -       |
| 19.06.7      | Tratamiento de la atresia de esófago con o sin fístula traqueoesofágica.   | \$ -       |
| 19.06.8      | Tratamiento del síndrome de Poland y malformaciones costoesternales asimétricas  | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
|              | Incluye:   | \$ -       |
|              | Igual que cod. 4.09.   | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| <b>20.00</b> | <b>CIRUGIA PLASTICA REPARADORA</b>   | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| 20.01.1      | Cierre plástico de herida por colgajo de avance  | \$ 10.445  |
| 20.01.2      | Dermoabrasión por zona   | \$ -       |
| 20.01.3      | Exéresis de fístula preauricular. Reparación de lóbulo bifido  | \$ -       |
| 20.01.4      | Reparación de trauma facial de partes blandas. Zetaplastia   | \$ -       |
| 20.01.5      | Resección de lesiones de piel. Lipomas. Quiste sebáceo. Acné conglobata  | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| 20.02.1      | Colgajo random   | \$ 20.889  |
| 20.02.2      | Diferido de colgajo  | \$ -       |
| 20.02.3      | Injerto de piel por sesión y por zona  | \$ -       |
| 20.02.4      | Quiste dermoideo sacrococcigeo   | \$ -       |
| 20.02.5      | Secuelas de quemadura no invalidantes  | \$ -       |
| 20.02.6      | Tratamiento del labio leporino, partes blandas, unilateral   | \$ -       |
| 20.02.7      | Tratamiento quirúrgico de secuelas cicatrizales  | \$ -       |
| 20.02.8      | Resección de lesiones malignas de piel   | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| 20.03.1      | Blefaroplastia reconstructiva  | \$ 41.082  |
| 20.03.2      | Colocación de expansores   | \$ -       |
| 20.03.3      | Orejas en asa  | \$ -       |
| 20.03.4      | Palatoplastia  | \$ -       |
| 20.03.5      | Perfiloplastia mentón  | \$ -       |
| 20.03.6      | Transplante de pelo por colgajo  | \$ -       |
| 20.03.7      | Tratamiento del labio leporino, partes blandas, bilateral  | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| 20.04.1      | Colgajo dermograso   | \$ 65.005  |
| 20.04.2      | Colgajos musculares  | \$ -       |
| 20.04.3      | Cross- leg   | \$ -       |
| 20.04.4      | Reconstrucción de pabellón auricular   | \$ -       |
| 20.04.5      | Reconstrucción de pirámide nasal   | \$ -       |
| 20.04.6      | Tratamiento quirúrgico de secuelas de quemadura eléctrica  | \$ -       |
| 20.04.7      | Tratamiento quirúrgico de secuelas invalidantes  | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| 20.05.1      | Dermolipectomía abdominal en obesidad mórbida  | \$ 96.707  |
| 20.05.2      | Microinjerto de pelo en secuela de quemadura   | \$ -       |
| 20.05.3      | Mastoplastia reconstructiva  | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| 20.06        | Trauma panfacial, máxilobucofacial   | \$ 129.984 |
|              |  | \$ -       |
|              | Incluye:   | \$ -       |
|              | Igual que cod. 4.09.   | \$ -       |
|              | Planchas de Mesh Graft   | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| <b>21.00</b> | <b>MICROCIRUGIA</b>  | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| 21.01        | Nervios periféricos: neurorrafias, pérdida de substancia de nervio con injerto   | \$ 48.753  |
|              | Tendones de la mano con o sin injertos de tendón.  | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| 21.02        | Colgajo rotatorio  | \$ 90.517  |
|              | Síndrome costo-clavicular. Tramos - transferencia, disección paquete vásculonervioso   | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| 21.03.1      | Colgajo pediculado   | \$ 125.332 |
| 21.03.2      | Injerto de tronco nervioso plexo branquial   | \$ -       |
| 21.03.3      | Lesiones asociadas:revascularización de tendones y/o dedos, nervios, arterias de mano, antebrazo, pierna, pie. Revascularización peneana. Tansplante muscular cadera | \$ -       |

| <b>Cod.</b>    | <b>DESCRIPCION</b>   |            |
|----------------|--|------------|
| <b>21.03.4</b> | Reimplante de un dedo. Injerto óseo vascularizado  | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>21.04</b>   | Colgajo libre.   | \$ 218.922 |
|                | Reimplantes de cada: dedo, mano, antebrazo, brazo, pierna o pie. Transferencia de pie o mano. Transferencia articular vascularizada. Cirugía reconstructiva plexo braquial   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
|                | Incluye:   | \$ -       |
|                | Igual que cod. 4.09.   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>22.00</b>   | <b>QUEMADOS</b>  | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>22.01</b>   | Internación en Unidad de Cuidados Generales  | \$ 8.663   |
|                |  | \$ -       |
|                | Incluye:   | \$ -       |
|                | Igual que código 4.09  | \$ -       |
|                | Compresión elástica primaria   | \$ -       |
|                | Férulas de sostén y correctivas (valvas termoplásticas) en miembros y mascara y cuello   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>22.02</b>   | Internación en Unidad de Cuidados Intermedios  | \$ 12.275  |
|                |  | \$ -       |
|                | Incluye:   | \$ -       |
|                | Igual que código 4.07  | \$ -       |
|                | Compresión elástica primaria   | \$ -       |
|                | Férulas de sostén y correctivas (valvas termoplásticas) en miembros y mascara y cuello   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>22.03</b>   | Internación en Unidad de Cuidados Intensivos   | \$ 20.248  |
|                |  | \$ -       |
|                | Incluye:   | \$ -       |
|                | Igual que código 4.08  | \$ -       |
|                | Compresión elástica primaria   | \$ -       |
|                | Férulas de sostén y correctivas (valvas termoplásticas) en miembros y mascara y cuello   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>22.04</b>   | Balneoterapia en quirófano o en sala adaptada, con adalgesia   | \$ 7.994   |
|                |  | \$ -       |
| <b>22.05</b>   | Escarectomía. Escarotomía. Autoinjerto por cada 20% de superficie corporal total. Heteroinjerto  | \$ 29.573  |
|                |  | \$ -       |
|                | Incluye:   | \$ -       |
|                | Igual que 4.09   | \$ -       |
|                | Hasta 48 horas de internación  | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
|                | Los aranceles de cod.: 22.01, 22.02 y 22.03, corresponden a internación diaria   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>23.00</b>   | <b>TRANSPLANTES</b>  | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>23.01</b>   | <b>EVALUACIÓN PRETRASPLANTE CARDIACO</b>   | \$ 106.398 |
|                |  | \$ -       |
|                | INCLUYE:   | \$ -       |
|                | Grupo y factor. Hemostasia. Laboratorio con serologías. Valoración por Neumonología con espirometría. Valoración cardiológica. Ecocardiograma Doppler color y electrocardiograma. Valoración por Crecimiento y Desarrollo con mediciones si correspondiera. Valoración por Neurología/Infectología/Servicio Social/Salud Mental. | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
|                | EXCLUYE:   | \$ -       |
|                | Estudio de histocompatibilidad. Estudio hemodinámico y biopsia endomiocárdica y biopsia muscular en caso de sospecha de enfermedad muscular.   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>23.02</b>   | <b>TRASPLANTE CARDIACO</b>   | \$ 972.785 |
|                |  | \$ -       |
|                | INCLUYE:   | \$ -       |
|                | Honorarios del equipo de TC. Internación hasta un máximo de 20 días. Habitación en UCI/UCO. Cirugía. Material descartable  | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
|                | EXCLUYE:   | \$ -       |

| <b>Cod.</b>  | <b>DESCRIPCION</b>  |              |
|--------------|---|--------------|
|              | Evaluación Pre-Trasplante. Corazón artificial. Estudios de Histocompatibilidad. Gastos de procuración y mantenimiento del órgano según Resolución del INCUCAI N° 32/93. ECMO. Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Anfotericina Liposomal, Voriconazol, Caspofungin. Globulina antilinfocitaria (Timoglobulina) y Gammaglobulina E.V.. Anticuerpos monoclonales. Factor VII activado recombinante. Actilice. Terapia de reemplazo renal continuo (Plasmaféresis, Hemofiltración venosa continua, Hemodiálisis, Ultrafiltración continua lenta, Soporte hepático extracorpóreo). Ganciclovir, Valcanciclovir. Biopsia endomiocárdica. Todo gasto generado en internación o ambulatorio una vez finalizada la cobertura del módulo. Durante el período de cobertura (20 días), la Institución se hará cargo de todas las complicaciones o tratamientos médicos que el paciente requiera, dentro de las posibilidades de esta Institución, siempre y cuando haya sido provocado por el procedimiento o estén relacionadas con la patología de base. Re-Trasplante, si dicho procedimiento se realiza dentro de los 20 días del módulo el valor será un 50%, si fuera luego de los 20 días del módulo el valor será del 100% del presupuesto. | \$ -         |
|              | <b>EL VALOR DEL TRASLADO DEL EQUIPO DE ABLACION SEA AEREO O TERRESTRE SERA FACTURADO SEGÚN RECIBO/ FACTURA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO</b>   | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
| <b>23.03</b> | <b>EVALUACION PRETRASPLANTE PULMON</b>  | \$ 118.558   |
|              |   | \$ -         |
|              | INCLUYE:  | \$ -         |
|              | Grupo y Factor. Hemostasia. Laboratorio con serologías. Valoración por Neumonología con espirometría. Valoración cardiológica. Ecocardiograma Doppler color y electrocardiograma. Valoración por Crecimiento y Desarrollo con mediciones si correspondiera. Valoración por servicio de Neurología. Valoración por Infectología. Valoración por Servicio Social. Valoración por Servicio de Salud Mental. Valoración por Otorrinolaringología.   | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
|              | EXCLUYE:  | \$ -         |
|              | Estudio Hemodinámico en caso de que la patología de base del paciente lo requiera. Estudio de histocompatibilidad.  | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
| <b>23.04</b> | <b>TRASPLANTE PULMONAR</b>  | \$ 1.671.973 |
|              |   | \$ -         |
|              | INCLUYE:  | \$ -         |
|              | Honorarios de la totalidad del equipo de trasplante. Internación hasta un máximo de 30 días. Habitación en Unidad de Cuidados Intensivos. Cirugía. Estudios de Diagnóstico, Laboratorio y Material descartable.   | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
|              | EXCLUYE:  | \$ -         |
|              | Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Anfotericina B Liposomal, Voriconazol, Caspofungin. Globulina Antilinfocitaria (Timoglobulina) y Ganmaglobulina E.V. Anticuerpos monoclonales. Factor VII Activado Recombinante. Terapia de reemplazo renal continuo (Plasmaféresis, Hemofiltración veno-venosa continua, Hemodiálisis, Ultrafiltración continua lenta, Soporte Hepático Extracorpóreo). Actilice. Ganciclovir, Valcanciclovir. Todo gasto generado en internación o ambulatorio una vez finalizada la cobertura del módulo. Durante el período de cobertura (30 días), la Institución se hará cargo de todas las complicaciones o tratamientos médicos que el paciente requiera, dentro de las posibilidades de esta Institución, siempre y cuando haya sido provocado por el procedimiento o estén relacionadas con la patología de base. Re-Trasplante, si dicho procedimiento se realiza dentro de los 30 días del módulo el valor será del 100% del presupuesto.  | \$ -         |
|              | <b>EL VALOR DEL TRASLADO DEL EQUIPO DE ABLACION SEA: AEREO O TERRESTRE SERA FACTURADO SEGÚN RECIBO/ FACTURA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO</b>  | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
| <b>23.05</b> | <b>EVALUACION PRETRASPLANTE RECEPTOR HEPATICO</b>   | \$ 75.999    |
|              |   | \$ -         |
|              | INCLUYE:  | \$ -         |
|              | Entrevista médica con integrantes del equipo de Trasplante. Análisis de sangre y orina. Análisis infectológicos con su respectiva consulta (incluye parasitológico en materia fecal). Estudios de Diagnóstico por Imágenes: Ecografía abdominal, Ecocardiografía Doppler color, RX de tórax, Rx Senos Paranasales y Cavum. Tomografía abdominal sin contraste para evaluar volumen hepático. Seriado gastroduodenal.  | \$ -         |
|              | Electrocardiograma. Sangre oculta en materia fecal.   | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
|              | EXCLUYE:  | \$ -         |
|              | Estudios endoscópicos, RMN, estudios radio-isotópicos, radiología intervencionista.   | \$ -         |
|              |   | \$ -         |

| <b>Cod.</b>  | <b>DESCRIPCION</b>   |              |
|--------------|--|--------------|
| <b>23.06</b> | <b>TRASPLANTE HEPATICO CON DONANTE VIVO</b>  | \$ 1.428.777 |
|              |  | \$ -         |
|              | INCLUYE:   | \$ -         |
|              | Honorarios de la totalidad del equipo de Trasplante. Internación hasta un máximo de 30 días. Habitación en Unidad de Cuidados Intensivos. Cirugía. Estudios de Diagnóstico, Laboratorio y Material Descartable.  | \$ -         |
|              |  | \$ -         |
|              | EXCLUYE:   | \$ -         |
|              | Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Anfotericina Liposomal, Voriconazol, Caspofungin. Globulina antilinfocitaria (Timoglobulina) y Gammaglobulina E.V.. Anticuerpos monoclonales. Factor VII activado recombinante. Tracolimus. Actilice. Terapia de reemplazo renal continuo (Plasmaféresis, Hemofiltraciónvenovenosacontinua, Hemodiálisis, Ultrafiltración continua lenta, Soporte Hepático Extracorpóreo). Ganciclovir, Valcanciclovir. Todo gasto generado en internación o ambulatorio una vez finalizada la cobertura del módulo. Durante el período de cobertura (30 días), la Institución se hará cargo de todas las complicaciones o tratamientos médicos que el paciente requiera, dentro de las posibilidades de esta Institución, siempre y cuando haya sido provocado por el procedimiento o estén relacionadas con la patología de base. Retrasplante, si dicho procedimiento se realiza dentro de los 30 días del Módulo el valor será un 50%, si fuera luego de los 30 días del Módulo el valor será del 100% del presupuesto. | \$ -         |
|              |  | \$ -         |
| <b>23.07</b> | <b>EVALUACION Y CIRUGIA DEL DONANTE</b>  | \$ 151.998   |
|              |  | \$ -         |
| <b>23.08</b> | <b>TRASPLANTE HEPATICO CON DONANTE CADAVERICO</b>  | \$ 1.398.378 |
|              |  | \$ -         |
|              | INCLUYE:   | \$ -         |
|              | Honorarios de la totalidad del equipo de Trasplante. Internación hasta un máximo de 30 días. Habitación en Unidad de Cuidados Intensivos. Cirugía. Estudios de Diagnóstico, Laboratorio y Material Descartable.  | \$ -         |
|              |  | \$ -         |
|              | EXCLUYE:   | \$ -         |
|              | Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Anfotericina Liposomal, Voriconazol, Caspofungin. Globulina antilinfocitaria (Timoglobulina) y Gammaglobulina E.V.. Anticuerpos monoclonales. Factor VII activado recombinante. Tracolimus. Actilice. Terapia de reemplazo renal continuo (Plasmaféresis, Hemofiltraciónvenovenosacontinua, Hemodiálisis, Ultrafiltración continua lenta, Soporte Hepático Extracorpóreo). Ganciclovir, Valcanciclovir. Todo gasto generado en internación o ambulatorio una vez finalizada la cobertura del módulo. Durante el período de cobertura (30 días), la Institución se hará cargo de todas las complicaciones o tratamientos médicos que el paciente requiera, dentro de las posibilidades de esta Institución, siempre y cuando haya sido provocado por el procedimiento o estén relacionadas con la patología de base. Retrasplante, si dicho procedimiento se realiza dentro de los 30 días del Módulo el valor será un 50%, si fuera luego de los 30 días del Módulo el valor será del 100% del presupuesto. | \$ -         |
|              |  | \$ -         |
|              | <b>EL VALOR DEL TRASLADO DEL EQUIPO DE ABLACION SEA: AEREO O TERRESTRE SERA FACTURADO SEGÚN RECIBO/ FACTURA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO</b>   | \$ -         |
|              |  | \$ -         |
| <b>23.09</b> | <b>EVALUACION PRETRASPLANTE RENAL</b>  | \$ 91.199    |
|              |  | \$ -         |
|              | INCLUYE:   | \$ -         |
|              | Entrevista médica con integrantes del equipo de Trasplante. Análisis de sangre y orina. Análisis infectológicos con su respectiva consulta (incluye parasitológico en materia fecal). Estudios de Diagnóstico por Imágenes: Ecografía abdominal, Ecocardiografía Doppler color y Ecografía Renal, Rx de Tórax, Rx de Senos paranasales y Cavum. Seriado Gastroduodenal. Uretrocistografía. Videourodinamia. Electrocardiograma. Sangre oculta en materia fecal. Dosaje de Paratohormona. Fondo de ojo.   | \$ -         |
|              |  | \$ -         |
|              | EXCLUYE:   | \$ -         |
|              | Estudios de histocompatibilidad. Aféresis.   | \$ -         |
|              |  | \$ -         |
| <b>23.10</b> | <b>TRASPLANTE RENAL CON DONANTE VIVO RELACIONADO</b>   | \$ 699.189   |
|              |  | \$ -         |
|              | INCLUYE:   | \$ -         |



| <b>Cod.</b>  | <b>DESCRIPCION</b>  |              |
|--------------|---|--------------|
|              | Honorarios de la totalidad del equipo de trasplante. Internación hasta un máximo de 15 días. Habitación en Unidad de trasplante Renal. Cirugía. Estudios de Diagnóstico, Laboratorio y Material descartable.  | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
|              | <b>EXCLUYE:</b>   | \$ -         |
|              | Nefrectomía e internación del donanteAblación. Traslado.  | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
|              | Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Globulina antilinfocitaria (Timoglobulina) y Gammaglobulina E. V.. Anticuerpos monoclonales. Plasmaféresis. Ganciclovir, Valcanciclovir. Anfotericina B Liposomal. Todo gasto generado e internación o ambulatorio una vez finalizada la cobertura del Módulo. Durante el período de cobertura (15 días), la Institución se hará cargo de todas las complicaciones o tratamientos médicos que el paciente requiera, dentro de las posibilidades de esta Institución, siempre y cuando haya sido provocado por el procedimiento o estén relacionadas con la patología de base. VALORES                                    | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
| <b>23.11</b> | <b>EVALUACION Y CIRUGIA DEL DONANTE:</b>  | \$ 243.196   |
|              |   | \$ -         |
| <b>23.12</b> | <b>TRASPLANTE RENAL CON DONANTE CADAVERICO</b>  | \$ 699.189   |
|              |   | \$ -         |
|              | <b>INCLUYE:</b>   | \$ -         |
|              | Honorarios de la totalidad del equipo de trasplante. Internación hasta un máximo de 15 días. Habitación en Unidad de trasplante Renal. Cirugía. Estudios de Diagnóstico, Laboratorio y Material descartable.  | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
|              | <b>EXCLUYE:</b>   | \$ -         |
|              | Evaluación Pre- Trasplante. Gastos de procuración y mantenimiento del órgano según Resolución del INCUCAI N°32/93.  | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
|              | Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Globulina antilinfocitaria (Timoglobulina) y Gammaglobulina E. V.. Anticuerpos monoclonales. Plasmaféresis. Ganciclovir, Valcanciclovir. Anfotericina B Liposomal. Todo gasto generado e internación o ambulatorio una vez finalizada la cobertura del Módulo. Durante el período de cobertura (15 días), la Institución se hará cargo de todas las complicaciones o tratamientos médicos que el paciente requiera, dentro de las posibilidades de esta Institución, siempre y cuando haya sido provocado por el procedimiento o estén relacionadas con la patología de base. Ablación. Estudios de histocompatibilidad. | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
| <b>23.13</b> | <b>DOBLE TRASPLANTE HEPATICO Y RENAL CON DONANTE CADAVERICO</b>   | \$ 1.489.576 |
|              |   | \$ -         |
|              | <b>INCLUYE:</b>   | \$ -         |
|              | Prestaciones de trasplante renal más las de trasplante hepático.  | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
|              | <b>EXCLUYE:</b>   | \$ -         |
|              | Las prestaciones excluidas en trasplante renal y las de trasplante hepático.  | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
| <b>23.14</b> | <b>PRETRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS (CPH)</b>  | \$ 121.598   |
|              |   | \$ -         |
|              | <b>INCLUYE:</b>   | \$ -         |
|              | Evaluación clínica, por Servicio y Social, oftalmológica, odontológica, cardiológica, funcional respiratoria. Evaluaciones especiales (según corresponda). Ecografía abdominal. TAC de Tórax, Tac de senos paranasales y Tac de sistema nervioso central. Laboratorio General. Dosaje de Inmunoglobulina, Hormonas Tiroideas y Ferritina. Serologías, CMV, EBV, Toxoplasmosis y Herpes simple. Grupo y Factor RH. Hisopado rectal y de piel. PMF.   | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
|              | <b>EXCLUYE:</b>   | \$ -         |
|              | Evaluación del Donante. Estudios de histocompatibilidad. Estudio de ADN. Evaluar sobrecarga de hierro o RM. Radioterapia (Simulación / BOOST).  | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
| <b>23.15</b> | <b>TRASPLANTE ALOGENICO DE DE CPH RELACIONADO</b>   | \$ 2.006.368 |
|              |   | \$ -         |
|              | <b>INCLUYE:</b>   | \$ -         |

| <b>Cod.</b>  | <b>DESCRIPCION</b>  |              |
|--------------|---|--------------|
|              | Honorarios de la totalidad del equipo de Trasplante. Internación hasta un máximo de 75 días. Habitación individual con aire filtrado y climatizado. Infusión de células progenitoras hematopoyéticas. Estudios de Diagnóstico, Laboratorio y Material Descartable (incluye catéter semi-implantable). Alimentación parenteral total en caso de requerirla. Régimen de acondicionamiento. Transfusión de concentrados plaquetarios, glóbulos rojos y componentes sanguíneos. (La reposición de la sangre estará a cargo del paciente). Irradiación de los componentes sanguíneos.  | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
|              | <b>EXCLUYE:</b>   | \$ -         |
|              | Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Anfotericina B Liposomal. Factor VII activado recombinante. Anticuerpos monoclonales. Globulina antilinfocitaria y gammaglobulina E. V. Defibrotide. Voriconazol, Caspofungin, Posoconazol. Todo gasto generado en internación o ambulatorio una vez finalizada la cobertura del módulo. Gastos de Retrasplante. Durante el período de cobertura (75 días), la Institución se hará cargo de todas las complicaciones o tratamientos médicos que el paciente requiera, dentro de las posibilidades de esta Institución, siempre y cuando haya sido provocado por el procedimiento o estén relacionadas con la patología de base. Del presente presupuesto se excluye la recolección y criopreservación de las células progenitoras hematopoyéticas, así como también en caso de prolongación de la internación, cada día se facturará a valor del Módulo Día de Internación que corresponda, según el área en que requiera estar en ese momento el paciente.  | \$ -         |
|              | <b>Irradiación corporal total.(TBI)</b>   | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
| <b>23.16</b> | <b>TRASPLANTE AUTOLOGO DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS</b>  | \$ 1.304.139 |
|              |   | \$ -         |
|              | <b>INCLUYE:</b>   | \$ -         |
|              | Honorarios de la totalidad del equipo de Trasplante. Internación hasta un máximo de 60 días. Habitación individual con aire filtrado y climatizado. Infusión de células progenitoras hematopoyéticas. Estudios de Diagnóstico, Laboratorio y Material descartable (Incluye catéter semi-implantable). Alimentación parenteral total en caso de requerirla. Régimen de acondicionamiento. transfusión de concentrados plaquetarios, glóbulos rojos y cualquier otro componente sanguíneo. (La reposición de la sangre estará a cargo del paciente). Irradiación de los componentes de la sangre.   | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
|              | <b>EXCLUYE:</b>   | \$ -         |
|              | Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Anfotericina B Liposomal. Factor VII activado recombinante. Anticuerpos monoclonales. Globulina antilinfocitaria y gammaglobulina E. V.. Defibrotide. Voriconazol, Caspofungin, Posoconazol y. Dosaje de Voriconazol. Todo gasto generado en internación o ambulatorio una vez finalizada la cobertura del módulo. Gastos de Retrasplante. Durante el período de cobertura (60 días), la Institución se hará cargo de todas las complicaciones o tratamientos médicos que el paciente requiera, dentro de las posibilidades de esta Institución, siempre y cuando haya sido provocado por el procedimiento o estén relacionadas con la patología de base. La recolección y criopreservación de las células progenitoras hematopoyéticas, así como también en caso de prolongación de la internación, cada día se facturará a valor del Módulo Día de Internación que corresponda, según el área en que requiera estar en ese momento el paciente. Irradiación corporal total. Evaluación Pre-Trasplante. | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
| <b>23.17</b> | <b>TRASPLANTE ALOGENICO DE CPH NO RELACIONADO</b>   | \$ 3.678.342 |
|              |   | \$ -         |
|              | <b>INCLUYE:</b>   | \$ -         |
|              | Honorarios de la totalidad del equipo de Trasplante, incluyendo todas las especialidades médicas y no médicas que se requieran durante la internación. Interacción hasta un máximo de 75 días. Habitación individual con aire filtrado y climatizado. Gastos de quirófano. Infusión de células progenitoras hematopoyéticas. Estudios de Diagnóstico, Laboratorio y Material descartable (incluye catéter semi-implantable). Manejo de todas las complicaciones surgidas durante la internación. Alimentación parenteral tota en caso de requerirla. Régimen de acondicionamiento. transfusión de concentrados plaquetarios, glóbulos rojos y componentes sanguíneos. (La reposición de la sangre estará a cargo del paciente). Irradiación de componentes sanguíneos.  | \$ -         |
|              |   | \$ -         |
|              | <b>EXCLUYE:</b>   | \$ -         |

| <b>Cod.</b>  | <b>DESCRIPCION</b>   |              |
|--------------|--|--------------|
|              | Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Anfotericina B Liposomal. Factor VII activado recombinante. Anticuerpos monoclonales. Globulina antilinfocitaria y gammaglobulina E. V. Defibrotide. Voriconazol, Caspofungin, Posoconazol. Todo gasto generado en internación o ambulatorio una vez finalizada la cobertura del módulo. Gastos de Retrasplante. Durante el período de cobertura (75 días), la Institución se hará cargo de todas las complicaciones o tratamientos médicos que el paciente requiera, siempre y cuando haya sido provocado por el procedimiento o estén relacionadas con la patología de base. Del presente presupuesto se excluye la procuración de las células progenitoras hematopoyéticas, así como también en caso de prolongación de la internación, cada día se facturará a valor del módulo Día de Internación que corresponda, según el área en que requiera estar en ese momento el paciente. | \$ -         |
|              |  | \$ -         |
| <b>23.18</b> | <b>RECOLECCION Y CRIOPRESERVACION DE CPH PARA TRASPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA</b>   | \$ 121.598   |
|              |  | \$ -         |
|              | INCLUYE:   | \$ -         |
|              | Colocación de Catéter Doble Lumen, Honorarios del Cirujano y Anestesiista, gastos y derechos quirúrgicos, medicamentos y descartables utilizados durante el procedimiento, Sala de Recuperación. Extracción de células progenitoras en sangre periférica y/o de Médula Ósea a través de máquinas de aféresis y/o procedimientos quirúrgicos. Criopreservación. Honorarios de todo el equipo de Hemoterapia para la realización del procedimiento. Gastos, derechos, medicamentos, descartables y prácticas de Laboratorio necesarias durante el procedimiento. Marcador de células progenitoras hematopoyéticas (C D 34). Control de calidad del Inóculo.  | \$ -         |
|              |  | \$ -         |
|              | EXCLUYE:   | \$ -         |
|              | Transfusiones. Factor estimulante de colonia granulocítica.  | \$ -         |
|              |  | \$ -         |
| <b>23.19</b> | <b>EVALUACION PRETRASPLANTE PANCREAS Y RENOPANCREAS</b>  | \$ 136.798   |
|              |  | \$ -         |
|              | INCLUYE:   | \$ -         |
|              | Entrevista médica con integrantes del equipo de Trasplante. Análisis de sangre y orina (incluye serologías). Análisis infectológicos con su respectiva consulta (incluye parasitológico en materia fecal).   | \$ -         |
|              | Estudios de Diagnóstico por Imágenes: Ecografía abdominal, Ecocardiografía Doppler color y Ecografía Renal, Rx de Tórax, Rx de Senos paranasales y Cavum. Seriada Gastroduodenal. Uretrocistografía. Videourodinamia.  | \$ -         |
|              | Electrocardiograma.  | \$ -         |
|              | Sangre oculta en materia fecal. Dosaje de Paratohormona. Fondo de ojo.   | \$ -         |
|              |  | \$ -         |
|              | EXCLUYE:   | \$ -         |
|              | Estudios de histocompatibilidad. Aféresis.Cinecoronariografía.   | \$ -         |
|              |  | \$ -         |
| <b>23.20</b> | <b>TRASPLANTE PANCREAS Y RENOPANCREAS</b>  | \$ 2.614.358 |
|              |  | \$ -         |
|              | INCLUYE:   | \$ -         |
|              | Honorarios de la totalidad del equipo de trasplante. Internación hasta un máximo de 20 días. Habitación en Unidad de Terapia Intensiva y en Unidad de Trasplante Renal. Cirugía. Estudios de Diagnóstico, Laboratorio y Material descartable.  | \$ -         |
|              |  | \$ -         |
|              | EXCLUYE:   | \$ -         |
|              | Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado.   | \$ -         |
|              | Medicación: Globulina antilinfocitaria (Timoglobulina y Grafalon) y Gammaglobulina E. V.. Anticuerpos monoclonales, Complejo protrombínico humano, Belatacept, alimentación parenteral. Plasmaféresis. Ganciclovir, Valcanciclovir. Anfotericina B Liposomal. Estudios de inmunología y toda práctica no nombrada. Todo gasto generado en internación o ambulatorio una vez finalizada la cobertura del Módulo. Durante el período de cobertura (20 días), la Institución se hará cargo de todas las complicaciones o tratamientos médicos que el paciente requiera, incluyendo reoperaciones y excluyendo lo expresamente mencionado como exclusiones. Luego de los 20 días se facturará de acuerdo a los valores de día cama clínico, día cama UTI y procedimientos quirúrgicos.   | \$ -         |
|              | Ablación: Se excluyen gastos de traslados aéreos para la procuración de los órganos y costos asociados a la procuración.   | \$ -         |
|              |  | \$ -         |
| <b>23.21</b> | <b>TRASPLANTE DE CORNEA</b>  | \$ 60.799    |
|              |  | \$ -         |
|              | INCLUYE:   | \$ -         |

| <b>Cod.</b>  | <b>DESCRIPCION</b>  |          |
|--------------|---|----------|
|              | Equipo quirúrgico completo, 7 días de internación. Medicación relacionada al trasplante.    | \$ -     |
|              |   | \$ -     |
|              | EXCLUYE:  | \$ -     |
|              | Los estudios Pre- Trasplantes que se realizan en forma ambulatoria.                         | \$ -     |
|              | Gastos de procuración y mantenimiento del órgano según Resolución del INCUCAI N°32/93       | \$ -     |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.00</b> | <b>SALUD MENTAL</b>   | \$ -     |
|              |   | \$ -     |
|              | <b>ATENCION AMBULATORIA</b>   | \$ -     |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.01</b> | Atencion de urgencia en guardia   | \$ 3.611 |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.02</b> | Entrevista individual   | \$ 417   |
|              | Admisión, psicoterapia, cert.de salud, interconsulta, psicopedagogía, psicoprofilaxis,      | \$ -     |
|              | consulta psiquiátrica, rehabil.psiquiátrica, psicomotricidad, musicoterapia, terapia        | \$ -     |
|              | ocupacional. Adopción   | \$ -     |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.03</b> | Entrevista grupal (por paciente)  | \$ 265   |
|              | Admisión, psicoterapia, psicoprofilaxis, grupos de reflexión, talleres de rehabilitación,   | \$ -     |
|              | talleres comunitarios, grupo de rehabilitación psiquiátrica. Adopción                       | \$ -     |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.04</b> | Entrevista familiar y de pareja (por pareja o familia):                                     | \$ 692   |
|              | Admisión, psicoterapia familiar, psicoterapia de pareja, psicoprofilaxis familiar. Adopción | \$ -     |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.05</b> | Psicodiagnóstico: psicológico, psicopedagógico y orientación vocacional                     | \$ 2.239 |
|              | Estudio cognitivo   | \$ -     |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.06</b> | Atención domiciliaria   | \$ 2.239 |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.07</b> | Acompañante terapéutico por día (8 horas)   | \$ 2.694 |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.08</b> | Acompañante terapéutico por día (4 horas)   | \$ 1.346 |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.09</b> | Acompañante terapéutico por día (1 hora)  | \$ 370   |
|              |   | \$ -     |
|              |   | \$ -     |
|              | <b>MODULOS DE INTERNACION: (arancel diario)</b>   | \$ -     |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.10</b> | Crisis aguda (hasta el día 14)  | \$ 4.470 |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.11</b> | Internación de subagudos (hasta el día 30)  | \$ 2.239 |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.12</b> | Internación prolongada  | \$ 1.790 |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.13</b> | Internación de rehabilitación   | \$ 1.790 |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.14</b> | Hostal o casa de medio camino   | \$ 1.323 |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.15</b> | Hospital de día. Jornada completa   | \$ 1.759 |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.16</b> | Hospital de medio día o noche   | \$ 1.323 |
|              |   | \$ -     |
|              | Incluye:  | \$ -     |
|              | Igual que código 4.01   | \$ -     |
|              |   | \$ -     |
|              | <b>REHABILITACION - TALLERES PROTEGIDOS</b>   | \$ -     |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.17</b> | Etapas adaptación (por día y por paciente, hasta el 3º mes inclusive)                       | \$ 1.759 |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.18</b> | Etapas capacitación (por día y por paciente, del 4º mes en adelante)                        | \$ 1.323 |
|              |   | \$ -     |
|              | <b>DISCAPACITADOS MENTALES</b>  | \$ -     |
|              |   | \$ -     |
| <b>24.19</b> | Hospital de día jornada completa  | \$ 1.598 |
|              |   | \$ -     |

| <b>Cod.</b>  | <b>DESCRIPCION</b>  |            |
|--------------|---|------------|
| <b>24.20</b> | Hospital de medio día   | \$ 1.323   |
|              |   | \$ -       |
| <b>25.00</b> | <b>HEMODINAMIA</b>  | \$ -       |
|              |   | \$ -       |
| <b>25.01</b> | Cineangiografías, centrales y periféricas, simples o complejas                          | \$ 31.171  |
|              |   | \$ -       |
|              | Incluye:  | \$ -       |
|              | Igual que código 4.09   | \$ -       |
|              | Internación de 24 hs. en áreas críticas   | \$ -       |
|              |   | \$ -       |
| <b>25.02</b> | Cierre de ductus por cateterismo  | \$ 67.136  |
|              | Septostomía auricular con catéter balón de Rashkind                                     | \$ -       |
|              |   | \$ -       |
|              | Incluye:  | \$ -       |
|              | Igual que código 4.09   | \$ -       |
|              | Internación de 48 hs en áreas críticas  | \$ -       |
|              |   | \$ -       |
| <b>25.03</b> | Angioplastia percutánea transluminal coronaria  | \$ 91.088  |
|              | Angioplastias central, periféricas y viscerales   | \$ -       |
|              | Cateterismo cardiaco diagnóstico y/o terapéutico  | \$ -       |
|              | Extracciones de cuerpos extraños intravasculares o intracardíacos                       | \$ -       |
|              | Septostomía auricular con catéter de Park. Embolización de un sólo vaso                 | \$ -       |
|              |   | \$ -       |
|              | Incluye:  | \$ -       |
|              | Igual que código 4.09   | \$ -       |
|              | Internación de 48 hs en áreas críticas  | \$ -       |
|              |   | \$ -       |
| <b>25.04</b> | Angioplastias central. Angioplastias con Stent  | \$ 142.086 |
|              | Valvuloplastias pulmonar, aórtica o mitral. Embolizaciones selectiva de vasos múltiples | \$ -       |
|              |   | \$ -       |
|              | Incluye:  | \$ -       |
|              | Igual que código 4.09   | \$ -       |
|              | Internación de 48 hs en áreas críticas  | \$ -       |
|              |   | \$ -       |
| <b>25.05</b> | Cierre de comunicación interauricular (CIA)   | \$ 173.043 |
|              | Cierre de comunicación interventricular (CIV)   | \$ -       |
|              | Reemplazo Valvular Aórtico Transcateter (TAVR)  | \$ -       |
|              |   | \$ -       |
|              | Incluye:  | \$ -       |
|              | Igual que código 4.09   | \$ -       |
|              | Internación de 48 hs en áreas críticas  | \$ -       |
|              |   | \$ -       |
| <b>26.00</b> | <b>ELECTROFISIOLOGIA</b>  | \$ -       |
|              |   | \$ -       |
| <b>26.01</b> | Estudio electrofisiológico con test de drogas (Ajmalina, Adenosina, Diltiazem)          | \$ 31.848  |
|              |   | \$ -       |
| <b>26.02</b> | Estudio electrofisiológico complejo (mapeo de arritmias)                                | \$ 36.392  |
|              |   | \$ -       |
| <b>26.03</b> | Terapéutica de arritmias por catéter (ablación por radiofrecuencia)                     | \$ 72.838  |
|              |   | \$ -       |
| <b>26.04</b> | Crioablación de arritmias cardíacas   | \$ 142.086 |
|              |   | \$ -       |
| <b>26.05</b> | Ablación por radiofrecuencia con navegador tridimensional                               | \$ 147.039 |
|              |   | \$ -       |
|              | Excluye:  | \$ -       |
|              | Estudios hemodinámicos. Colocación de marcapasos. Medicina nuclear                      | \$ -       |
|              | Tomografía computada. Resonancia magnética nuclear. Catéteres para ablación             | \$ -       |
|              |   | \$ -       |
| <b>27.00</b> | <b>LITOTRICIA</b>   | \$ -       |
|              |   | \$ -       |
| <b>27.01</b> | Litotricia renal extracorporea  | \$ 46.994  |
|              | Todas las sesiones necesarias para cálculos renales y ureterales                        | \$ -       |
|              |   | \$ -       |
| <b>27.02</b> | Litotricia endoureteral- renal percutánea   | \$ 15.113  |
|              |   | \$ -       |

| <b>Cod.</b>    | <b>DESCRIPCION</b>  |            |
|----------------|---|------------|
|                | Incluye:  | \$ -       |
|                | Internación de 48 horas   | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>28.00</b>   | <b>DIALISIS</b>   | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>28.01</b>   | Hemodiálisis crónica (por sesión)   | \$ 5.565   |
|                |   | \$ -       |
|                | Incluye:  | \$ -       |
|                | Igual que código 4.09   | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>28.02</b>   | Colocación de catéter para diálisis peritoneal continua   | \$ 15.113  |
|                |   | \$ -       |
|                | Incluye:  | \$ -       |
|                | Igual que cod. 4.09.  | \$ -       |
|                | Internación hasta 24 hs.  | \$ -       |
|                | Entrenamiento del paciente y familiares   | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>28.03</b>   | Dialisis Peritoneal Continua Ambulatoria - Internacion (por sesion).  | \$ 5.565   |
|                |   | \$ -       |
|                | Incluye:  | \$ -       |
|                | Bolsas, kits de desinfección  | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>28.04</b>   | Hemodiálisis en insuficiencia renal aguda, por sesión (en internación)  | \$ 4.341   |
|                |   | \$ -       |
| <b>28.05</b>   | Diálisis peritoneal en insuficiencia renal aguda, por sesión. Con utilización de hasta cuatro bolsas de 2 litros/ día | \$ 5.838   |
|                |   | \$ -       |
| <b>28.06</b>   | Hemofiltración venovenosa continua  | \$ 16.148  |
|                |   | \$ -       |
| <b>28.07</b>   | Hemodiálisis venovenosa continua  | \$ 9.941   |
|                |   | \$ -       |
| <b>28.08</b>   | Ultrafiltración continua venovenosa   | \$ 10.925  |
|                |   | \$ -       |
| <b>28.09</b>   | Hemodiafiltración continua venovenosa   | \$ 14.182  |
|                |   | \$ -       |
| <b>29.00</b>   | <b>INJERTO OSEO</b>   | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
|                | Contempla los procedimientos in vivo o in vitro.  | \$ -       |
|                | Arancel de acuerdo a la cantidad de material óseo utilizado   | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>29.01</b>   | Módulo mínimo: injerto de esponjosa   | \$ 67.136  |
|                |   | \$ -       |
| <b>29.02</b>   | Módulo mayor: injerto cortico-esponjoso   | \$ 134.805 |
|                |   | \$ -       |
|                | Incluye:  | \$ -       |
|                | Igual que código 4.09.  | \$ -       |
|                | Certificación del implante  | \$ -       |
|                | Conservación y mantenimiento  | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
|                | Excluye:  | \$ -       |
|                | Prótesis y Ortesis. Liofilización. Hueso liofilizado  | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>30.00</b>   | <b>MEDICINA NUCLEAR</b>   | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>30.01.1</b> | Curva de Captación de I-131 (3 Determ)  | \$ 1.509   |
| <b>30.01.2</b> | Centellograma de Tiroides con I-131   | \$ -       |
| <b>30.01.3</b> | Centellograma de Tiroides con Tc99m   | \$ -       |
|                |   | \$ -       |
| <b>30.02.1</b> | Centellograma Paratiroides  | \$ 2.059   |
| <b>30.02.2</b> | Tránsito Esofágico  | \$ -       |
| <b>30.02.3</b> | Centellograma Glándulas Salivales   | \$ -       |
| <b>30.02.4</b> | Centellograma Glándulas Lagrimales ó dacriocentellografía   | \$ -       |
| <b>30.02.5</b> | Reflujo Gastroesofágico   | \$ -       |
| <b>30.02.6</b> | Detección de Divertículo de Meckel  | \$ -       |
| <b>30.02.7</b> | Centellograma Pulmonar Cuantificado   | \$ -       |
| <b>30.02.8</b> | Cistografía Directa   | \$ -       |

| <b>Cod.</b> | <b>DESCRIPCION</b>   |           |
|-------------|--|-----------|
| 30.02.9     | Cistografia Indirecta                                      | \$ -      |
| 30.02.10    | Marcación de Paratiroides para Cirugía Radioguiada         | \$ -      |
| 30.02.11    | Centellograma de Mama                                      | \$ -      |
| 30.02.12    | Centellograma Testiculos(torsión testicular)               | \$ -      |
| 30.02.13    | Salivograma con Sulfuro de Antimonio+Tc99m                 | \$ -      |
|             |  | \$ -      |
| 30.03.1     | Detección Hemorragia Digestiva con Glób.Rojos              | \$ 3.253  |
| 30.03.2     | Centellograma Oseo Parcial                                 | \$ -      |
| 30.03.3     | Centellograma Oseo 3 tiempos                               | \$ -      |
| 30.03.4     | Centellograma con Ciprofloxacina                           | \$ -      |
| 30.03.5     | Centellograma Oseo con colimador pinhole con MDP-Tc99m     | \$ -      |
| 30.03.6     | Centellograma de médula ósea con Indio 111                 | \$ -      |
| 30.03.7     | Radiorrenograma simple                                     | \$ -      |
| 30.03.8     | Flujo Renal (control de trasplante renal)                  | \$ -      |
| 30.03.9     | Radiorrenograma con prueba de furosemida                   | \$ -      |
| 30.03.10    | Linfografía Radioisotópica de Miembros Inferiores          | \$ -      |
| 30.03.11    | Linfografía Radioisotópica de Miembros Superiores          | \$ -      |
| 30.03.12    | Ventriculograma de reposo para fracción eyección           | \$ -      |
| 30.03.13    | Marcación Ganglio Centinela para Cirugía Radioguiada       | \$ -      |
| 30.03.14    | Ganglio Centinela Mama(linfocentellografía)                | \$ -      |
| 30.03.15    | Ganglio Centinela Melanoma(linfocentellografía)            | \$ -      |
|             |  | \$ -      |
|             |  | \$ -      |
| 30.04.1     | Dosis Terapéutica para Hipertiroidismo hasta 10 mCi        | \$ 5.744  |
| 30.04.2     | Dosis Terapéutica para Hipertiroidismo hasta 20 mCi        | \$ -      |
| 30.04.3     | Dosis Terapéutica para Hipertiroidismo hasta 100 mCi       | \$ -      |
| 30.04.4     | Dosis Terapéutica para Hipertiroidismo hasta 150 mCi       | \$ -      |
| 30.04.5     | Dosis Terapéutica para Hipertiroidismo hasta 200 mCi       | \$ -      |
| 30.04.6     | Rastreo Corporal Total con I-131 hasta 5 mCi               | \$ -      |
| 30.04.7     | Cisternografía Radioisotópica                              | \$ -      |
| 30.04.8     | Centellograma Oseo Total                                   | \$ -      |
|             |  | \$ -      |
|             |  | \$ -      |
| 30.05.1     | Centellograma Pulmonar Ventilación/perfusión SPECT         | \$ 5.983  |
| 30.05.2     | Centellograma Renal  | \$ -      |
| 30.05.3     | Radiorrenograma con prueba de captopril                    | \$ -      |
| 30.05.4     | Flebografía Radioisotópica de Miembros Inferiores          | \$ -      |
| 30.05.5     | Flebografía Radioisotópica de Miembros Superiores          | \$ -      |
|             |  | \$ -      |
|             |  | \$ -      |
| 30.06.1     | Centellograma Suprarrenal con MIBG-I131 SPECT              | \$ 6.462  |
| 30.06.2     | Rastreo Corporal Total oncológico con Octeotride-In111     | \$ -      |
| 30.06.3     | Rastreo Corporal Total oncológico con Octeotride-Tc99m     | \$ -      |
| 30.06.4     | Rastreo Corporal Total oncológico con Somastostatina-Tc99m | \$ -      |
| 30.06.5     | Tastreo Corporal total con Sestamibi-Tc99m                 | \$ -      |
|             |  | \$ -      |
| 30.07.1     | Centellograma Hepático                                     | \$ 24.894 |
| 30.07.2     | Centellograma de Vías Biliares con DISIDA ó Derivados      | \$ -      |
| 30.07.3     | SPECT Hepato-esplénico                                     | \$ -      |
| 30.07.4     | Centellograma Esplénico                                    | \$ -      |
| 30.07.5     | SPECT óseo 1 área(1 camilla)                               | \$ -      |
| 30.07.6     | Centellograma Oseo Parcial con Galio-67planar              | \$ -      |
| 30.07.7     | SPECT Cerebral   | \$ -      |
| 30.07.8     | SPEC Cardiaco con Sestsmibi- Tc99m                         | \$ -      |
| 30.07.9     | Perfusión Miocárdica R/E SPECT gatillado                   | \$ -      |
| 30.07.10    | Perfusión Miocárdica DIPRIDAMOL reposo SPECT               | \$ -      |
| 30.07.11    | Perfusión Miocárdica DOBUTAMINA reposo SPECT               | \$ -      |
| 30.07.12    | Rastreo Corporal Total oncológico con Galio-67             | \$ -      |
| 30.07.13    | SPECT Cardiaco con fosfonatos - tc 99m reposo              | \$ -      |
| 30.07.14    | SPECT Cardiaco con MIBG - 1123 reposo                      | \$ -      |
|             |  | \$ -      |
| 30.08       | SPECT óseo 2 área(2 camillas)                              | \$ 37.341 |
|             |  | \$ -      |
| 30.09       | SPECT óseo 3 área(3 camillas-cuerpo entero)                | \$ 52.660 |
|             |  | \$ -      |
|             | Excluye:   | \$ -      |
|             | Material radioactivo                                       | \$ -      |

| <b>Cod.</b>    | <b>DESCRIPCION</b>   |            |
|----------------|--|------------|
|                |  | \$ -       |
| <b>31.00</b>   | <b>TERAPIA RADIANTE</b>  | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>31.01</b>   | TELECOBALTOTERAPIA   | \$ 35.404  |
|                |  | \$ -       |
|                | <b>ACELERADOR LINEAL</b>   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>31.02</b>   | BIDIMENSIONAL  | \$ 63.221  |
|                |  | \$ -       |
| <b>31.03</b>   | TRIDIMENSIONAL   | \$ 111.896 |
|                |  | \$ -       |
| <b>31.04</b>   | IMRT   | \$ 358.068 |
|                |  | \$ -       |
|                | <b>BRAQUITERAPIA ALTA TASA DE DOSIS</b>  | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>31.05</b>   | TERAPIA DE CONTACTO  | \$ 88.510  |
|                | Cáncer de paladar duro, de piel y de cavum   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>31.06</b>   | TERAPIA INTRACAVITARIA   | \$ 88.510  |
|                | Cáncer de cuello uterino, endometrio y vagina  | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>31.07</b>   | TERAPIA INTERSTICIAL   | \$ 88.510  |
|                | Cáncer de paladar blando, de mucosa yugal, lengua, amígdala, pene, mama y vejiga                                   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>31.08</b>   | TERAPIA INTRALUMINAL   | \$ 88.510  |
|                | Cancer de bronquio, esofago, uretra y vejiga   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
|                | <b>BRAQUITERAPIA BAJA TASA DE DOSIS</b>  | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>31.09</b>   | INTRACAVITARIA   | \$ 75.866  |
|                |  | \$ -       |
| <b>31.10</b>   | INTERSTICIAL   | \$ 139.087 |
|                |  | \$ -       |
|                | Incluye:   | \$ -       |
|                | igual que código 4.09  | \$ -       |
|                | Tratamiento completo. En caso de suspensión del tratamiento, por fuerza mayor, se facturará el 50 % del módulo     | \$ -       |
|                | Aplicaciones de telecobaltoterapia necesarias, localizaciones necesarias   | \$ -       |
|                | Planificaciones y tratamientos computados. Simulación  | \$ -       |
|                | Confección de bloques plomados. Dosimetría y control de dosis "in vivo"  | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>32.00</b>   | <b>TERAPIA FETAL</b>   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>32.01</b>   | Diagnóstico pre-natal con vellosidades coriónicas. Transfusión intraútero  | \$ 6.927   |
|                |  | \$ -       |
| <b>32.02</b>   | Derrames en cavidades. Infecciones fetales. Alteraciones del cariotipo   | \$ 10.445  |
|                | Incompatibilidad grupo y factor. Hidrops no inmunológico. Malformaciones genitourinarias                           | \$ -       |
|                | Malformaciones fetales. Anemia fetal   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
|                | Incluye:   | \$ -       |
|                | Igual que el código 4.09   | \$ -       |
|                | Ecografía obstétrica de scan detallado. Laboratorio de muestras fetales  | \$ -       |
|                | Proceso de recolección y test de compatibilidad sanguínea  | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
|                | Excluye:   | \$ -       |
|                | Laboratorio de genética. Ecodoppler  | \$ -       |
|                | Gamaglobulina hiperinmune. Internación   | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>33.00</b>   | <b>IMÁGENES</b>  | \$ -       |
|                |  | \$ -       |
| <b>33.01.1</b> | Estudios ecográficos simples   | \$ 671     |
| <b>33.01.2</b> | Estudios radiológicos simples, hasta dos placas de una región anatómica  | \$ -       |
| <b>33.01.3</b> | Estudios radiológicos simples, más de dos placas de una región anatómica (en caso de ser más, se repite el código) | \$ -       |
|                |  | \$ -       |



| <b>Cod.</b>  | <b>DESCRIPCION</b>   |            |
|--------------|--|------------|
| <b>33.02</b> | Ecografía endocavitaria (transvaginal, transrectal). Ecocardiograma  | \$ 1.490   |
|              | Espinograma, medición de miembros inferiores   | \$ -       |
|              | Estudios mamográficos, simples o bilaterales, con o sin prolongación axilar, y/o técnica de magnificación. | \$ -       |
|              | Estudios radiológicos contrastados   | \$ -       |
|              | Tomografía lineal  | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| <b>33.03</b> | Eco- doppler blanco y negro o color  | \$ 3.289   |
|              | Ecografía endocavitaria ( transesofágica)  | \$ -       |
|              | Eco estrés   | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| <b>33.04</b> | Punción con aguja fina   | \$ 5.433   |
|              | Punciones diagnósticas bajo guía ecográfica  | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| <b>33.05</b> | Punción dirigida bajo TAC, o RNM cualquier región y/o tipo de intervención                                 | \$ 8.756   |
|              |  | \$ -       |
| <b>33.06</b> | Fibroscan. Elastografía hepática   | \$ 9.846   |
|              |  | \$ -       |
| <b>33.07</b> | Tomografía Computada. Por área o región  | \$ 4.811   |
|              |  | \$ -       |
| <b>33.08</b> | Resonancia Magnetica Nuclear. Por área o región  | \$ 5.763   |
|              | Colangiorensonancia  | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| <b>33.09</b> | Angiotac   | \$ 9.484   |
|              |  | \$ -       |
| <b>33.10</b> | Angioresonancia  | \$ 11.683  |
|              |  |            |
| <b>33.11</b> | Enterotac  | \$ 11.683  |
|              |  | \$ -       |
|              | Los estudios listados son por cada área o región   | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
| <b>34.00</b> | <b>MATERIAL DE ORTOPEDIA</b>   | \$ -       |
|              |  | \$ -       |
|              | <b>ORTESIS</b>   |            |
| <b>34.01</b> | Corta doble barra en acero - aluminio artic.tobillo  | \$ 7.583   |
| <b>34.02</b> | Larga doble barra en acero -aluminio artic.tobillo y rodilla. Larga en polipropileno articulada            | \$ 22.748  |
| <b>34.03</b> | Codevilla. Corta en polipropileno  | \$ 5.687   |
| <b>34.04</b> | Ortesis corta termoplástica de tobillo y pie   | \$ 6.635   |
| <b>34.05</b> | Ortesis corta termoplástica con articulación de tobillo  | \$ 7.583   |
| <b>34.06</b> | Ortesis DAFO corta tobillo, pie  | \$ 8.531   |
| <b>34.07</b> | Ortesis DAFO articulada en tobillo   | \$ 12.322  |
| <b>34.08</b> | Ortesis FLOOR REACTION   | \$ 8.910   |
| <b>34.09</b> | Ortesis corta rancho los amigos  | \$ 6.635   |
| <b>34.10</b> | Ortesis larga termoplástica de rodilla, tobillo y pie  | \$ 9.099   |
| <b>34.11</b> | Ortesis larga termoplástica con articulación de rodilla y tobillo  | \$ 37.914  |
| <b>34.12</b> | Brace húmero termoplástico   | \$ 66.349  |
| <b>34.13</b> | Slim de hombro   | \$ 113.742 |
| <b>34.14</b> | Corset termoplástico TLSO  | \$ 170.612 |
|              |  |            |
|              | <b>FERULAS</b>   |            |
| <b>34.15</b> | Extensión Interfalángica. Reparación de férulas  | \$ 948     |
| <b>34.16</b> | Mano pasiva  | \$ 5.687   |
| <b>34.17</b> | Mano activa  | \$ 5.687   |
| <b>34.18</b> | Férulas de yeso. Adaptaciones simples. Sling simple  | \$ 2.464   |
| <b>34.19</b> | Adaptaciones complejas. Férulas de otros materiales. Sling complejo  | \$ 2.464   |
| <b>34.20</b> | Férula inmovilizadora de rodilla termoplástica   | \$ 8.531   |
| <b>34.21</b> | Férula inmovilizadora de rodilla yeso  | \$ 2.464   |
| <b>34.22</b> | Férula inmovilizadora de codo termoplástica  | \$ 2.464   |
|              |  |            |
|              | <b>ELEMENTOS VARIOS</b>  |            |
| <b>34.23</b> | Plantares para pie plano N° 21 al 45   | \$ 1.611   |
| <b>34.24</b> | Pilón para amputados de termoplástico  | \$ 12.322  |
|              |  |            |
|              | <b>PROTESIS</b>  |            |
| <b>34.25</b> | Amputación parcial de pie  | \$ 6.002   |

| <b>Cod.</b>  | <b>DESCRIPCION</b>  |             |
|--------------|---|-------------|
| 34.26        | Prótesis de Syme  | \$ 12.125   |
| 34.27        | Prótesis bajo rodilla P.T.B. Modular  | \$ 14.557   |
| 34.28        | Sobre rodilla cuadrilátera modular  | \$ 26.682   |
| 34.29        | Desarticulado de cadera modular   | \$ 46.219   |
|              |   | \$ -        |
| <b>35.00</b> | <b>PRACTICAS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO</b>   | <b>\$ -</b> |
|              |   | \$ -        |
| 35.01        | Aféresis: plaquetoféresis, leucoféresis, plasmaféresis, autotransfusiones. No incluyen sets para aféresis | \$ 12.686   |
| 35.02        | Anestesia general o regional (ver norma general N° 20)  | \$ 3.793    |
| 35.03        | Contrapulsación aortica ambulatoria (por cada 10 sesiones)  | \$ 8.912    |
| 35.04        | Criocirugía   | \$ 3.134    |
| 35.05        | Estudio de ejercicio cardiopulmonar   | \$ 3.134    |
| 35.06        | Espirometría basal estándar con tres mediciones   | \$ 1.581    |
| 35.07        | Espirometría basal con broncodilatadores con tres mediciones  | \$ 2.957    |
| 35.08        | Estudio funcional respiratorio hasta tres mediciones con difusión de monóxido de carbono                  | \$ 4.531    |
| 35.09        | Estudio urodinámico completo: determinación de presiones, flujo uretral, electromiografía                 | \$ 8.912    |
| 35.10        | Evaluación de funciones mentales superiores   | \$ 1.672    |
| 35.11        | Transfusión de sangre entera  | \$ 6.070    |
| 35.12        | Glóbulos rojos desplasmalizados. Transfusiones de plaquetas. Transfusiones de plasma fresco               | \$ 6.070    |
| 35.13        | Monitoreo de presión intracraneana  | \$ 16.711   |
| 35.14        | Polisomnografía con oximetría   | \$ 8.896    |
| 35.15        | Polisomnografía   | \$ 5.837    |
| 35.16        | Tratamiento del diabético c/bomba de insulina   | \$ 5.152    |
| 35.17        | Necropsias. Incluye hasta diez inmunomarcaciones  | \$ 57.792   |
| 35.18        | Phmetría (24 horas)   | \$ 6.927    |
| 35.19        | Estudio Funcional respiratorio completo   | \$ 8.356    |
| 35.20        | Volúmenes pulmonares por Pletismografía   | \$ 3.702    |
| 35.21        | Test de difusión  | \$ 3.702    |
| 35.22        | Test de provocación bronquial con metacolina  | \$ 2.709    |
| 35.23        | Resistencia y conductancia de las vías aéreas   | \$ 1.898    |
| 35.24        | Pe max/Pimax  | \$ 1.672    |
| 35.25        | Videodeglución  | \$ 5.871    |
| 35.26        | Videoelectroencefalograma (arancelado por día)  | \$ 18.517   |
| 35.27        | Bomba de infusión continua por vía enteral o parenteral (por día)   | \$ 455      |
| 35.28        | Cámara hiperbarica (por sesión)   | \$ 6.189    |
| 35.29        | Serología pre quirúrgica por quimioluminiscencia HIV-MBU-HCV-A-CORI. Cada uno                             | \$ 709      |
| 35.30        | Sistema VAC. Colocación/Extracción  | \$ 23.266   |
| 35.31        | Servicio social: entrevista individual o al grupo familiar  | \$ 305      |
| 35.32        | Servicio Social: informe para presentar en otro organismo. Gestiones extramurales                         | \$ 379      |
| 35.33        | Cirugia micrográfica de MOHS  | \$ 23.786   |
|              |   |             |
| <b>36.00</b> | <b>MEDICAMENTOS EXCLUIDOS DE MODULOS Y DE PRESTACIONES AMBULATORIAS</b>                                   | <b>\$ -</b> |
|              |   | \$ -        |
|              | Factores de Coagulación: Factor VII, VII y IX, Actilyse (rtPA), Antitrombina III, angioneurina,           | \$ -        |
|              | activador tisular plasminógeno, antihemofílicos (factor de coagulación VIII + Factor de Von Willebrand    | \$ -        |
|              | y antiinhibidor de factor VIII y IX), fibrinógeno, anti inhibidor factor VIII y otros factores de la      | \$ -        |
|              | coagulación recombinantes   | \$ -        |
|              | Interferón, Peginterferón alfa-2b   | \$ -        |
|              |   | \$ -        |
|              | <b>ANTIMICOTICOS</b>  | \$ -        |
|              | <b>Anfotericinas (ev) :</b>   | \$ -        |
|              | Anfotericina Desoxicolato   | \$ -        |
|              | Anfotericina liposomal  | \$ -        |
|              | Anfotericina Complejo lipídico  | \$ -        |
|              | <b>Voriconazol (ev y comp.)</b>   | \$ -        |
|              | <b>Caspofungina (ev)</b>  | \$ -        |
|              | <b>Anidulafungina (ev)</b>  | \$ -        |
|              | <b>Micafungina (ev)</b>   | \$ -        |
|              | <b>Fluconazol (ev y comp.)</b>  | \$ -        |
|              | <b>Itraconazol (comp.)</b>  | \$ -        |
|              | <b>Posaconazol (comp.)</b>  | \$ -        |

| Cod. | DESCRIPCION   |      |
|------|---|------|
|      |   | \$ - |
|      | <b>ANTIVIRALES</b>  | \$ - |
|      | Aciclovir (ev y comp.)  | \$ - |
|      | Oseltamivir (comp.)   | \$ - |
|      | Valganciclovir (comp)   | \$ - |
|      | Entecavir (comp)  | \$ - |
|      | Foscarnet (ev)  | \$ - |
|      |   | \$ - |
|      | <b>ANTIBIOTICOS</b>   | \$ - |
|      | Metronidazol (ev, comprimidos, suspensión o jarabe)   | \$ - |
|      | <b>Cefalosporinas (3ª, 4ª y 5ª)</b>   | \$ - |
|      | Ceftriaxona ( ev, 3ª)   | \$ - |
|      | Ceftazidime (ev, 3ª)  | \$ - |
|      | Cefotaxime (ev, 3ª)   | \$ - |
|      | Cefixima (comp. 3ª)   | \$ - |
|      | Cefepime (ev, 4ª)   | \$ - |
|      | Ceftarolina (ev, 5ª)  | \$ - |
|      |   | \$ - |
|      | <b>Carbapenem:</b>  | \$ - |
|      | Imipenem (ev)   | \$ - |
|      | Meropenem (ev)  | \$ - |
|      | Ertapenem (ev)  | \$ - |
|      |   | \$ - |
|      | <b>Inhibidores de Betalactamasas:</b>   | \$ - |
|      | Piperaciclina Tazobactam  | \$ - |
|      | Ampicilina Sulbactam  | \$ - |
|      | Amoxicilina Clavulánico   | \$ - |
|      |   | \$ - |
|      | <b>Macrólidos:</b>  | \$ - |
|      | Claritromicina (ev y comp.)   | \$ - |
|      | Azitromicina  | \$ - |
|      |   | \$ - |
|      | <b>Quinolonas:</b>  | \$ - |
|      | Ciprofloxacina (ev y comp.)   | \$ - |
|      | Levofloxacina (ev y comp.)  | \$ - |
|      |   | \$ - |
|      | <b>Teicoplanina (ev)</b>  | \$ - |
|      | <b>Vancomicina (ev y v.o. en cápsulas entéricas)</b>  | \$ - |
|      |   | \$ - |
|      | <b>Tetraciclinas:</b>   | \$ - |
|      | Tigeciclina (ev)  | \$ - |
|      | Doxiclina (comp.)   | \$ - |
|      |   | \$ - |
|      | <b>Clindamicina (ev y comp.)</b>  | \$ - |
|      |   | \$ - |
|      | Sulfametoxazol y trimetoprima (E.V. y comp)   | \$ - |
|      | Daptomicina (ev)  | \$ - |
|      | Linezolid (comp y EV)   | \$ - |
|      |   | \$ - |
|      | <b>Glucocorticoide:</b>   | \$ - |
|      | Metilprednisolona (ev) ("Solu-Medrol")  | \$ - |
|      |   | \$ - |
|      | Aerosoles inhalables  | \$ - |
|      | Calcitonina   | \$ - |
|      |   | \$ - |
|      | Drogas hormoestimulantes, hormonosupresoras: Pegvisomant, Hormona de Crecimiento (STH);               | \$ - |
|      | Hormona liberadora de Tirotrófina, Regorafenib, Somatostatina   | \$ - |
|      |   | \$ - |
|      | Drogas oncológicas: Todas las utilizadas para tratamiento de diferentes neoplasias, incluidas pero no | \$ - |
|      | limitadas a: Bendamustina, Bortezomib, Busulfan, Carfilzomib, Clofarabina, Imatinib,                  | \$ - |
|      | L-Asparaginasa, Melfalan, Mitomicina C, Nab Paclitaxel, Sunitinib, Trióxido de Arsénico.              | \$ - |
|      |   | \$ - |
|      | Estimulantes de los granulocitos y/o macrófagos: Filgrastim; Plerixafor                               | \$ - |

| Cod.         | DESCRIPCION  |        |
|--------------|--|--------|
|              | Eritropoyetina Humana  | \$ -   |
|              | Inmunomoduladores, inmunización activa o pasiva, inmunoterapia, Vacunas, inmunosupresores,   | \$ -   |
|              | inmunoestimulantes: Incluidos Abatacept, Etanercept, Everolimus, Sirolimus, Tacrolimus, Basiliximab,   | \$ -   |
|              | Ciclosporina   | \$ -   |
|              | Expansores plasmáticos   | \$ -   |
|              | Albúmina   | \$ -   |
|              | Lípidos: incluido Lipiodol   | \$ -   |
|              | Alimentación parenteral  | \$ -   |
|              | Alimentación enteral y suplementos nutroterápicos  | \$ -   |
|              | Fibrinolíticos (estreptoquinasa, uroquinasa). Trombolíticos.   | \$ -   |
|              | Insulinas humanas y análogos   | \$ -   |
|              | Toxina botulínica  | \$ -   |
|              | Ondasetrón, granisetrón, omeprazol.  | \$ -   |
|              | Terlipresina   | \$ -   |
|              | Acetato de Galatiramer   | \$ -   |
|              | Octreotide y Lanreotide  | \$ -   |
|              | Pentamidina, prostaglandinas   | \$ -   |
|              | Tissucol, varitect, surfactantes   | \$ -   |
|              | Linfoglobulina antilinfocitaria.   | \$ -   |
|              | Gases anestésicos inhalantes: fluothane, inheltrane, halotano, óxido nitroso y pentrane, sevorane,   | \$ -   |
|              | forane, fentanilo.   | \$ -   |
|              | Midazolam, pancuronio, succinilcolina, propofol, Flumazenil, Atracurio   | \$ -   |
|              | Deferasirox y Deferoxamina   | \$ -   |
|              | Atosiban   | \$ -   |
|              | Levosimendan   | \$ -   |
|              | Otros agentes hematológicos: Bivalirudina, Enoxaparina   | \$ -   |
|              | Globulina Antitetánica + Toxoide tetánico  | \$ -   |
|              | Medicamentos biológicos (Anticuerpos monoclonales): Incluidos pero no limitados a: Adalimumab,   | \$ -   |
|              | Bevacizumab, Certolizumab, Infliximab, Palivizumab, Ranibizumab, Rituximab, Tocilizumab.   | \$ -   |
|              | Tratamiento de errores congénitos del metabolismo  | \$ -   |
|              | Tratamiento de pacientes con PTI: Eltrombopag, Romiplostin   | \$ -   |
|              | Tratamiento de pacientes con Hipertensión Pulmonar: Incluido, pero no limitado a: Macitentan, Tadalafilo, Bosentan, Iloprost, Treprostnil.   | \$ -   |
|              | Tratamiento para pacientes con fibrosis quística   | \$ -   |
|              | Todo fármaco autorizado por ANMAT, clasificado dentro de alguna de las categorías mencionadas en el código 36.00, incorporado con posterioridad a la fecha de la firma del presente nomenclador. | \$ -   |
|              |  | \$ -   |
|              |  | \$ -   |
| <b>37.00</b> | <b>DESCARTABLES INCLUIDOS EN MODULOS Y EN PRESTACIONES AMBULATORIAS</b>  | \$ -   |
|              |  | \$ -   |
|              | Agujas y equipos para perfusión de sueros inclusive butterfly  | \$ -   |
|              | Drenajes de látex  | \$ -   |
|              | Guantes  | \$ -   |
|              | Material de diéresis fría o caliente   | \$ -   |
|              | Material para sutura: lino, catgut simple o cromado, nylon con o sin aguja atraumática   | \$ -   |
|              | Sonda nasogástrica   | \$ -   |
|              | Sonda vesical  | \$ -   |
|              | Tela adhesiva  | \$ -   |
|              | Tubo endotraqueal  | \$ -   |
|              |  | \$ -   |
| <b>38.00</b> | <b>ODONTOLOGIA</b>   | \$ -   |
|              |  | \$ -   |
| <b>38.01</b> | Consulta Odontológica. Incluye certificado bucodental  | \$ 318 |
| <b>38.02</b> | Consulta de urgencia   | \$ 387 |
| <b>38.03</b> | Motivación (hasta 3 consultas)   | \$ 645 |
|              |  |        |
|              | <b>ODONTOLOGÍA PREVENTIVA</b>  |        |
| <b>38.04</b> | Aplicación de sellantes de puntos y fisuras por pieza dental   | \$ 379 |
| <b>38.05</b> | Desgaste de trabas dentarias, desgaste selectivo o armonización oclusal  | \$ 758 |

| <b>Cod.</b>  | <b>DESCRIPCION</b>   |           |
|--------------|--|-----------|
| <b>38.06</b> | Detección y control de placa bacteriana, enseñanza de cepillado, control de ingesta de hidratos de carbono, test de susceptibilidad de caries  | \$ 334    |
| <b>38.07</b> | Tartrectomía   | \$ 474    |
| <b>38.08</b> | Aplicación de flúor, tópico de ambas arcadas, con o sin cubeta a realizarse pre y post tratamiento   | \$ 483    |
| <b>38.09</b> | Inactivación de caries, remineralización de surcos profundos, manchas blancas y/o traslúcidas, resinas preventivas   | \$ 445    |
| <b>38.10</b> | Talleres de educación para la salud (intra y extra murales)  | \$ 474    |
| <b>38.11</b> | Protector bucal (rígido o resiliente)  | \$ 1.517  |
|              | <b>PATOLOGÍA PULPAR</b>  |           |
| <b>38.12</b> | Biopulpectomía parcial en piezas temporarias o permanentes   | \$ 559    |
| <b>38.13</b> | Tratamiento de patologías pulpares en piezas dentarias unirradiculares. Incluye radiología   | \$ 1.327  |
| <b>38.14</b> | Tratamiento pulpares en piezas multirradiculares excluidos los terceros molares. Incluye radiología  | \$ 1.706  |
| <b>38.15</b> | Tratamientos en terceros molares. Incluye radiología   | \$ 2.085  |
| <b>38.16</b> | Protección pulpar directa  | \$ 379    |
| <b>38.17</b> | Tratamiento endodóntico en dientes jóvenes en apicoformación (pasta alcalina- hasta tres sesiones). Por sesión   | \$ 758    |
|              | <b>RECONSTRUCCIÓN DENTARIA</b>   |           |
| <b>38.18</b> | Todo tipo de reconstrucción dentaria realizada con materiales de inserción plástica estéticos de auto o fotocurado incluido refuerzos metálicos. Todo tipo de reconstrucción dentaria realizada con aleación (amalgama) incluido refuerzo metálico                                       | \$ 853    |
|              | <b>PERIODONCIA</b>   |           |
| <b>38.19</b> | Estudio, sondaje, fichado, diagnóstico y pronóstico  | \$ 607    |
| <b>38.20</b> | Tratamiento de gingivitis marginal crónica   | \$ 758    |
| <b>38.21</b> | Trat. de periodontitis destructiva leve o moderada. Bolsas menores a 6mm. Por sector (6 sectores)  | \$ 569    |
| <b>38.22</b> | Trat. de periodontitis destructiva severa. Bolsas de 6 mm. o más. Por sector (6 sectores)  | \$ 663    |
| <b>38.23</b> | Colgajo de acceso exploratorio   | \$ 1.137  |
| <b>38.24</b> | Técnicas quirúrgicas resectivas (gingivectomía, gingivoplastia, radectomía, odontosección, cuñas, colgajo desplazado apical) Técnicas quirúrgicas regenerativas/reconstructivas (regeneración tisular, regeneración ósea) Cirugía mucogingival (con o sin injerto, colgajos desplazados) | \$ 1.327  |
| <b>38.25</b> | Mantenimiento periodontal. Incluye actualización código de fichado y sondaje   | \$ 853    |
|              | <b>RECONSTRUCCIÓN PROTÉTICA</b>  |           |
| <b>38.26</b> | Compostura simple de prótesis  | \$ 853    |
| <b>38.27</b> | Rebasado de prótesis completa inmediata o mediata  | \$ 1.517  |
| <b>38.28</b> | Compostura con agregado de diente/s y/o retenedor/es   | \$ 1.327  |
| <b>38.29</b> | Desdentado total. Incluye cubeta individual. Excluye Incluye prótesis mediata o inmediata  | \$ 2.275  |
| <b>38.30</b> | Desdentado parcial. Incluye rehabilitación protésica removible en acrílico, estudios radiológicos y cubeta individual. Excluye Incluye prótesis mediata o inmediata  | \$ 1.896  |
| <b>38.31</b> | Tratamiento protésico en pacientes fisurados   | \$ 1.714  |
| <b>38.32</b> | Postes y restauraciones rígidas  | \$ 1.327  |
| <b>38.33</b> | Cromo cobalto  | \$ 5.687  |
| <b>38.34</b> | Pernos colados simples y compuestos – coronas Isocit   | \$ 1.896  |
| <b>38.35</b> | Corona provisoria  | \$ 569    |
|              | <b>TRAUMATISMOS DENTARIOS</b>  |           |
| <b>38.36</b> | Con desplazamiento, avulsión dentaria o fractura radicular.  | \$ 1.327  |
| <b>38.37</b> | Fracturas amelodentinarias sin exposición pulpar. Incluye reconstrucción con composite de cualquier tipo   | \$ 1.517  |
| <b>38.38</b> | Ferulas. Cualquier tipo  | \$ 1.896  |
|              | <b>MALOCLUSIONES. ORTOPEDIA. ORTODONCIA</b>  |           |
| <b>38.39</b> | Evaluación diagnóstica   | \$ 1.936  |
| <b>38.40</b> | Tratamiento foniatrico (10 sesiones)   | \$ 2.417  |
| <b>38.41</b> | Reposición de aparato por pérdida o conducta terapéutica   | \$ 2.275  |
| <b>38.42</b> | Ortodoncia interceptiva. Tratamiento de malposiciones simples con espacio  | \$ 6.635  |
| <b>38.43</b> | Tratamiento de dentición primaria y mixta  | \$ 15.166 |
| <b>38.44</b> | Tratamiento de dentición permanente  | \$ 18.957 |
| <b>38.45</b> | Estudio y trazado cefalométrico  | \$ 1.517  |
| <b>38.46</b> | Contención removible y/o fija  | \$ 1.896  |

| <b>Cod.</b> | <b>DESCRIPCION</b>  |          |
|-------------|---|----------|
|             | <b>RADIOLOGÍA INTRAORAL</b>   |          |
| 38.47       | Periapical – bite wing  | \$ 227   |
| 38.48       | Oclusal   | \$ 284   |
| 38.49       | Media seriada (hasta 7 placas)  | \$ 1.137 |
| 38.50       | Seriada (hasta 14 placas)   | \$ 1.896 |
|             | <b>RADIOLOGÍA EXTRAORAL</b>   |          |
| 38.51       | Telerradiografía abarca Rx. de cráneo, cara, senos paranasales, lateral de cara y mandíbula   | \$ 671   |
| 38.52       | Panorámica  | \$ 948   |
| 38.53       | ATM (4 tomas)   | \$ 1.517 |
| 38.54       | Tomografía volumétrica hasta 3 piezas   | \$ 872   |
| 38.55       | Tomografía volumétrica hemimaxilar  | \$ 1.043 |
| 38.56       | Tomografía volumétrica maxilar completo   | \$ 1.630 |
| 38.57       | Tomografía volumétrica ambos maxilares  | \$ 2.616 |
| 38.58       | Tomografía ATM (por sector)   | \$ 1.043 |
| 38.59       | Tomografía de senos paranasales   | \$ 5.024 |
|             | <b>CIRUGÍA</b>  |          |
| 38.60       | Extracción dentaria simple  | \$ 758   |
| 38.61       | Extracción dentaria compleja  | \$ 948   |
| 38.62       | Drenaje de absceso intrabucal. Hemorragia. Extracción de cuerpo extraño. Frenectomía. Eliminación de bridas cicatrizales  | \$ 948   |
| 38.63       | Liberación oseo mucosa de dientes retenidos con o sin elementos de tracción. Tratamiento de heridas traumáticas en tejidos blandos. Corrección quirúrgica de mal posición dentaria con fijación | \$ 1.137 |
| 38.64       | Eliminación de hipertrofia o hiperplasia por arcada. Tratamientos de fístulas cutáneas odontógenas  | \$ 1.327 |
| 38.65       | Alveolectomía estabilizadora o correctora por zona(6 zonas)   | \$ 1.154 |
| 38.66       | Tratamiento quirúrgico de osteomielitis   | \$ 1.228 |
| 38.67       | Apicectomía   | \$ 1.714 |
| 38.68       | Trasplante de germen dentario con fijación.Plástica de comunicación bucosinusal mediata sin sinusotomía. Excéresis de semimucosa labial.  | \$ 2.916 |
| 38.69       | Extracción de dientes retenidos o restos radiculares en retención mucosa ósea   | \$ 6.635 |
| 38.70       | Extirpación de quiste, tumores benignos de maxilares  | \$ 2.980 |
| 38.71       | Germectomía   | \$ 7.243 |
| 38.72       | Injerto óseo autoplástico (zona dadora bucal)   | \$ 4.197 |
| 38.73       | Tratamiento de quiste maxilar superior con invasión de seno maxilar o fosa nasal  | \$ 7.243 |
| 38.74       | Reducción de inmovilización de fractura dentoalveolar o fractura de maxilar inferior  | \$ 8.936 |
| 38.75       | Osteoplastia y/o ostectomía – Torus palatino  | \$ 1.896 |
|             | <b>ATENCIÓN DE PATOLOGÍA DENTAL EN PACIENTES CON DISCAPACIDAD</b>   |          |
|             | Atención de personas con discapacidad, con condición médica de complejidad leve, moderada y profunda. Operatoria dental y extracción dentaria, cualquiera fuere el número de piezas tratadas    |          |
| 38.76       | Leve  | \$ 4.244 |
| 38.77       | Moderado – Incluye sedación   | \$ 7.583 |
| 38.78       | Profundo – Incluye sedación   | \$ 9.478 |
|             | <b>LABORATORIO ODONTOTÉCNICO</b>  |          |
|             | <b>Prótesis</b>   |          |
| 38.79       | Rehabilitación protésica parcial removible en acrílico, mediata o inmediata por maxilar   | \$ 4.023 |
| 38.80       | Prótesis mediata o inmediata por maxilar  | \$ 4.244 |
|             | <b>Prótesis odontopediátrica</b>  |          |
| 38.81       | Corona de acero   | \$ 745   |
| 38.82       | Mantenedor de espacio fijo  | \$ 893   |
| 38.83       | Mantenedor de espacio removible o prótesis parcial  | \$ 1.117 |
|             | <b>Aparatología restauratriz para pacientes fisurados</b>   |          |
| 38.84       | Placa de obturación neonatal con o sin tutor(renovable con el crecimiento)  | \$ 3.791 |
|             | <b>Placa de restauración neuromotriz</b>  |          |
| 38.85       | Placas oclusales (temporaria de acrílico removibles, cualquier tipo)  | \$ 1.896 |

| Cod.     | DESCRIPCION   |          |
|----------|---|----------|
|          | <b>Placas activas y pasivas para ortodoncia</b>   |          |
| 38.86    | Placas activas  | \$ 1.327 |
| 38.87    | Placas pasivas  | \$ 1.043 |
|          |   |          |
|          | <b>Aparatología para ortopedia</b>  |          |
| 38.88    | Ortopedia funcional de los maxilares (bimaxilares)  | \$ 1.422 |
| 38.89    | Disyunción anteroposterior. Mascara más gotera interna  | \$ 4.739 |
| 38.90    | Disyunción transversal. Tornillo disyuntor  | \$ 1.896 |
|          |   |          |
|          | <b>Aparatología para ortodoncia</b>   |          |
| 38.91    | Toda aparatología fija. Incluye todos los insumos necesarios  | \$ 4.119 |
|          |   |          |
|          | <b>ESTOMATOLOGÍA</b>  |          |
| 38.92    | Curación simple   | \$ 709   |
| 38.93    | Curación compleja   | \$ 1.264 |
| 38.94    | Eliminación de microtraumas – Biopsia de la mucosa bucal  | \$ 2.277 |
| 38.95    | Cirugía ambulatoria oncológica  | \$ 7.587 |
| 38.96    | Electrofulguración – Infiltraciones de quimioterapia – protectores de tejidos blandos                         | \$ 3.287 |
| 38.97    | Placa obturatriz  | \$ 948   |
| 38.98    | Adaptación de placa obturatriz  | \$ 1.192 |
| 38.99    | Toma de material para citología exfoliativa   | \$ 379   |
|          |   |          |
| 39.00    | <b>INMUNOLOGIA</b>  | \$ -     |
|          |   | \$ -     |
|          | <b>ESTUDIOS DE PROTEINAS:</b> (Por estudio)   | \$ -     |
| 39.01    | <b>GRUPO 1 A :</b> Cuantificación IgA, IgG, IgM. IgD (por IDR).   | \$ 146   |
|          | Cuantificación IgA secretora.   | \$ -     |
|          | Cuantificación C3, C4.  | \$ -     |
| 39.02    | <b>GRUPO 1B:</b> Crioglobulinas tipificación inmunoquímica. IF. Cuantificación de C1 inhibidor                | \$ 827   |
| 39.03    | <b>GRUPO 2:</b> Cuantificación Cadena Kappa- Cuantificación Cadena Lambda-                                    | \$ 288   |
|          | Alfa 1 antitripsina   | \$ -     |
|          | Alfa 1 Glicoproteína ácida  | \$ -     |
|          | Alfa 2 macroglobulina   | \$ -     |
|          | Ceruloplasmina  | \$ -     |
|          | Prealbúmina- Albúmina   | \$ -     |
|          | Transferrina  | \$ -     |
| 39.04    | <b>GRUPO 3:</b> Anticuerpos antitoxoide tetánico o diftérico.(ELISA).   | \$ 288   |
|          | Cuantificación de: C1q, C2, C5, C6, C7, C8, C9; Factor I, Factor H, Factor B, Factor D. Properdinol (por IDR) | \$ -     |
| 39.05    | Ac. anti-neumococo (ELISA)  | \$ 1.661 |
| 39.06    | Cuantificación subclases IgG; IgG1; IgG2; IgG3; IgG4 (Método Nefelometría)                                    | \$ 3.503 |
| 39.07    | Complemento hemolítico total (CH50) (method Kent-Fife). Via alterna de complemento (Ensayo hemolítico)        | \$ 720   |
|          |   | \$ -     |
|          | <b>GAMAPATIAS MONOCLONALES</b>  | \$ -     |
| 39.08    | Protocolo de Screening  | \$ 533   |
| 39.09    | Protocolo de tipificación de bandas monoclonadas  | \$ 2.449 |
| 39.10    | Protocolo de seguimiento  | \$ 2.449 |
| 39.11    | Protocolo de esclerosis múltiple y polineuropatías (en LCR y suero) a ambos                                   | \$ 2.449 |
| 39.12    | Estudio de proteinurias   | \$ 2.449 |
|          |   | \$ -     |
| 39.13    | <b>AUTO ANTICUERPOS</b> (por estudio)   | \$ 360   |
| 39.13.1  | Ac. antiqueratina (IFI)   | \$ -     |
| 39.13.2  | Ac. anti-cardiolipina IgA. (ELISA)  | \$ -     |
| 39.13.3  | Ac. anti-cardiolipina IgG (ELISA)   | \$ -     |
| 39.13.4  | Ac. anti-citoplasma de neutrófilos (ANCA)   | \$ -     |
| 39.13.5  | Ac. anti-cardiolipina IgM (ELISA)   | \$ -     |
| 39.13.6  | Ac. anti-islote pancreático (ICA)   | \$ -     |
| 39.13.7  | Ac. anti-membrana basal de piel (IFI)   | \$ -     |
| 39.13.8  | Ac. anti-sustancia cementante (ICS)   | \$ -     |
| 39.13.9  | Ac. Beta 2 glicoproteína A. (ELISA)   | \$ -     |
| 39.13.10 | Ac. Beta 2 glicoproteína G. (ELISA)   | \$ -     |
| 39.13.11 | Ac. Beta 2 glicoproteína M. (ELISA)   | \$ -     |
| 39.13.12 | Anticuerpos anti-gliadina. IgA-IgG (ELISA)  | \$ -     |
| 39.13.13 | Anticuerpos antisupearrenal   | \$ -     |

| <b>Cod.</b> | <b>DESCRIPCION</b>  |           |
|-------------|---|-----------|
| 39.13.14    | Anticuerpos anti-endomisio IgA; IgG   | \$ -      |
| 39.14       | Ac. Anti nucleolar  | \$ 427    |
| 39.15.1     | Ac. anti-reticulina   | \$ 480    |
| 39.15.2     | Ac. ANA (antinuclear)   | \$ -      |
| 39.15.3     | Ac. ASMA (anti músculo liso)  | \$ -      |
| 39.15.4     | Anticuerpos anti transglutaminasa IgA; IgG- ELISA)  | \$ -      |
| 39.15.5     | Anticuerpos anti transperoxidasa  | \$ -      |
| 39.15.6     | Anticuerpos anti-LKM- Ac.AMA (antimitocondrial)   | \$ -      |
| 39.15.7     | APCA (Ac.anti células parietales). Ac. antids DNA   | \$ -      |
| 39.15.8     | ACA anti centrómero (IFI)   | \$ -      |
| 39.16       | Ac. anti músculo estriado   | \$ 129    |
| 39.17.1     | Ac. anti-M2 (IFI)   | \$ 265    |
| 39.17.2     | Ac. Anti-Sm (ELISA)   | \$ -      |
| 39.17.3     | Ac. Anti-SSA/Ro (ELISA)   | \$ -      |
| 39.17.4     | Ac. Anti-U1RNP (ELISA)  | \$ -      |
| 39.17.5     | Ac. anti JO1 (ELISA)  | \$ -      |
| 39.17.6     | Ac. anti SCL-70   | \$ -      |
| 39.17.7     | Ac. antiribosomal P (ELISA)   | \$ -      |
| 39.17.8     | Ac. anti-SSB/La (ELISA)   | \$ -      |
| 39.17.9     | ACA anti-centrómero (ELISA)   | \$ -      |
| 39.17.10    | Anticuerpo anti- miocardio  | \$ -      |
| 39.17.11    | Anticuerpo anti-membrana basal glomerular   | \$ -      |
| 39.17.12    | Anticuerpo antimicrosomal tiroideo  | \$ -      |
| 39.17.13    | Ac. Anti- histonas totales (ELISA). Anticuerpo anti ovario  | \$ -      |
| 39.18       | Ac. anti-mieloperoxidasa (anti-MPO) (ELISA). Test de la dihidrorodamina   | \$ 159    |
| 39.19       | Ac. proteinasa 3 (anti PR3) (ELISA)   | \$ 737    |
|             | <b>ESTUDIOS CELULARES (por estudio)</b>   |           |
| 39.20       | Cuantificación de Stem cells CD45 CD34  | \$ 1.755  |
| 39.21.1     | Estudio y seguimiento de pacientes HIV/SIDA (CD3, CD4, CD8)   | \$ 580    |
| 39.21.2     | HLA clase I (Citometría)  | \$ -      |
| 39.21.3     | Inmunofenotipo básico: CD3, CD4, CD8, CD19, CD56, DR (Citometría)   | \$ -      |
| 39.22.1     | Moléculas de adhesión (CD11b, CD15, CD18) (Citometría)  | \$ 563    |
| 39.22.2     | Medición intracitoplasmática de citoquinas (Cultivo más citometría)   | \$ -      |
| 39.22.3     | Expresión del contenido de perforinas en cel.NK y CD8 (Citometría)  | \$ -      |
| 39.23.1     | NBT Estudio del metabolismo oxidativo de PMN (por microscopia)  | \$ 933    |
| 39.23.2     | Expresión de receptores de citoquinas en células activadas (Cultivo celular más citometría)                             | \$ -      |
| 39.23.3     | Expresión de CD40 ligando para diag.de Sind.Hiper-igM (cultivo celular más citometría)                                  | \$ -      |
| 39.23.4     | Leucemias agudas. Hasta 20 marcadores   | \$ -      |
| 39.24       | Fenotipo extendido (CD16, CD56, CD45RO, TCR ab, TCRgd, CD28, CD21, Igsup, CD27 (Citometría)                             | \$ 5.808  |
| 39.25.1     | Subpoblaciones de linfocitos B. (Citometría).   | \$ 3.111  |
| 39.25.2     | Medición intracitoplasmática de citoquinas IL2, INF, IL12, IL4, IL5, IL6, IL10, IL13 TGb. (Cultivo celular+ citometría) | \$ -      |
| 39.25.3     | Expresión de receptores de citoquinas en células activadas. (Cultivo celular+ citometría)                               | \$ -      |
| 39.25.4     | Expresión de CD40 ligando (Cultivo celular+ citometría)   | \$ -      |
| 39.25.5     | Linfomas hasta 10 marcadores (Citometría)   | \$ -      |
| 39.25.6     | Enfermedad mínima residual hasta 10 marcadores (Citometría)   | \$ -      |
| 39.25.7     | Citotoxicidad NK (Cultivo celular+ citometría)  | \$ -      |
|             |   | \$ -      |
|             | <b>ESTUDIOS DE HISTOCOMPATIBILIDAD</b>  | \$ -      |
| 39.26       | Locus ABDR por persona para trasplantes de órganos/Método Biología molecular  | \$ 10.186 |
| 39.27       | Locus DR por persona/Método Biología molecular  | \$ 4.385  |
| 39.28       | Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal.(Serol.)                         | \$ 2.318  |
| 39.29       | Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal. (Elisa)                         | \$ 8.341  |
| 39.30       | Cross Match contra donante vivo en linfocitos T y B 48 hs. pretrasplante. (Serología)                                   | \$ 2.318  |
| 39.31       | Locus DR en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)                                       | \$ 4.385  |
| 39.32       | Locus DQ en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)                                       | \$ 4.385  |
| 39.33       | Locus DP en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)                                       | \$ 4.385  |
|             |   | \$ -      |
|             | <b>ESTUDIO DE COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL</b>  | \$ -      |
| 39.34       | Locus ABDR por persona  | \$ 10.186 |
| 39.35       | Cross Match para detección de anticuerpos anti HLA. Serología   | \$ 2.318  |
|             |   | \$ -      |



| <b>Cod.</b>  | <b>DESCRIPCION</b>  |           |
|--------------|---|-----------|
|              | <b>OTROS ESTUDIOS</b>   | \$ -      |
| <b>39.36</b> | Proliferación linfocitaria frente a Ag.: toxoide, candidina, CML. (cultivo celular)   | \$ 5.833  |
| <b>39.37</b> | Proliferación linfocitaria frente a PHA, CONA, PWM, OKT3, IL2, CD28.1,+ PMA, SEB (cult. Celular)  | \$ 7.780  |
| <b>39.38</b> | Cuantificaciónh de citoquinas en sobrenadantes de cel activadas: IL2, IL4, IL5, IL6, IL10, IL13 (cultivo celular + ELISA). SE FACTURA POR UNIDAD  | \$ 1.458  |
| <b>39.39</b> | Anti: CD1a, CD2, CD3, CD4, CD5, CD7, CD8, CD10, CD11b, CD13, CD14, CD15 (Citometría). SE FACTURA POR UNIDAD   | \$ 288    |
| <b>39.40</b> | Anti: CD16, CD19, CD20, CD22, CD23, CD25, CD30, CD33, CD34, CD41, CD42. (Citometría). SE FACTURA POR UNIDAD   | \$ 288    |
| <b>39.41</b> | Anti: CD36, CD38, CD45, CD54, CD56, CD64, CD57, CD61, CD 68,CD68C CD71, CD72, CD79b, CD117, CD123, TdT, AMPO, CD79a. (Citometría). Inmunomarcación HLA-DR. SE FACTURA POR UNIDAD  | \$ 288    |
| <b>39.42</b> | DHR para metabolismo oxidativo de PMN.( Citometría)   | \$ 1.805  |
|              |   | \$ -      |
| <b>39.43</b> | <b>Inmunofluorescencia en Anatomía patológica</b>   | \$ 2.917  |
|              | En riñón. En biopsia de piel, inmunofluorescencia directa sobre cortes criostáticos de 4um de biopsia de piel previamente congelada con nitrógeno líquido, utilizando anticuerpos contra cadenas pesadas mu, gamma, alfa humanas y anticuerpos contra la fracción C3 del complemento marcados con isotiocianato de fluoresceina. Se realizan técnicas de split salino y técnicas de bloqueo | \$ -      |
|              | <b>OTROS ESTUDIOS</b>   | \$ -      |
| <b>39.44</b> | Locus A por persona/Metodo Biología Molecular   | \$ 4.383  |
| <b>39.45</b> | Locus B por persona/Metodo Biología Molecular   | \$ 4.383  |
| <b>39.46</b> | Locus C por persona/Metodo Biología Molecular   | \$ 4.383  |
| <b>39.47</b> | Locus DQ por persona/Metodo Biología Molecular  | \$ 4.383  |
| <b>39.48</b> | Locus DP por persona /Metodo Biología Molecular   | \$ 4.383  |
| <b>39.49</b> | Tipificación HLA DQB1/DQA1  | \$ 5.090  |
| <b>39.50</b> | HLA - B27/Metodo Biología Molecular   | \$ 2.967  |
| <b>39.51</b> | Cross Match contra panel (P.R.A) Acs. Anti HLA / Metodo inmunensayo fase solida Luminex   | \$ 8.341  |
| <b>39.52</b> | Especificidades de anticuerpos anti HLA Antigeno simple/Metodo inmunoensayo fase solida Luminex   | \$ 27.707 |
| <b>39.53</b> | Cross Match contra donante / Metodo Citometria de flujo   | \$ 7.406  |
| <b>39.54</b> | Cross Match autologo en linfocitos T y B Método Serología   | \$ 2.419  |
|              |   | \$ -      |
|              | <b>INMUNOHISTOQUIMICA EN ANATOMIA PATOLOGICA</b>  | \$ -      |
| <b>39.55</b> | Panel mama hasta 4 marcadores   | \$ 11.380 |
| <b>39.56</b> | Primario desconocido. Hasta 5 marcadores  | \$ 12.644 |
| <b>39.57</b> | Tipificación hematológica. Hasta 12 marcadores  | \$ 30.346 |
| <b>39.58</b> | Biomarcador PI 6  | \$ 8.851  |
| <b>39.59</b> | Factor de proliferación P53 KI67 HER 2 NEV . Por unidad   | \$ 4.299  |
|              |   | \$ -      |
|              | <b>BIOLOGIA MOLECULAR</b>   | \$ -      |
| <b>39.60</b> | CISH  | \$ 17.702 |
| <b>39.61</b> | FISH  | \$ 20.231 |

| <b>Cod.</b>  | <b>DESCRIPCION</b> |                          |
|--------------|--------------------|--------------------------|
|              | <b>NIVEL</b>       | <b>ARANCEL<br/>en \$</b> |
| <b>40.01</b> | <b>1</b>           | <b>112</b>               |
| <b>40.02</b> | <b>2</b>           | <b>188</b>               |
| <b>40.03</b> | <b>3</b>           | <b>373</b>               |
| <b>40.04</b> | <b>4</b>           | <b>698</b>               |
| <b>40.05</b> | <b>5</b>           | <b>1001</b>              |
| <b>40.06</b> | <b>6</b>           | <b>2307</b>              |
| <b>40.07</b> | <b>7</b>           | <b>2768</b>              |
| <b>40.08</b> | <b>8</b>           | <b>4142</b>              |
| <b>40.09</b> | <b>9</b>           | <b>5524</b>              |
| <b>40.10</b> | <b>10</b>          | <b>6904</b>              |

| Cod.   | DESCRIPCION   |          |
|--|---|----------|
| <b>Prácticas ordenadas alfabéticamente con indicación de niveles</b> |   |          |
| Cod / Nivel  | DETERMINACIONES                                       |          |
| 40.02.001  | ABACA VIR, TEST DE HIPERSENSIBILIDAD                  | \$ 188   |
| 40.04.032  | Ac. anti ENDOMISIO IgA (EMA-A)                        | \$ 698   |
| 40.04.033  | Ac. anti ENDOMISIO IgG (EMA-G)                        | \$ 698   |
| 40.04.020  | Ac. anti ACTINA (ASMA ACTINA)                         | \$ 698   |
| 40.04.021  | Ac. anti BETA 2 GLICOPROTEINA IgA                     | \$ 698   |
| 40.04.022  | Ac. anti BETA 2 GLICOPROTEINA IgG                     | \$ 698   |
| 40.04.023  | Ac. anti BETA 2 GLICOPROTEINA IgM                     | \$ 698   |
| 40.04.024  | Ac. anti CARDIOLIPINAS IgA (ACA A)                    | \$ 698   |
| 40.04.025  | Ac. anti CARDIOLIPINAS IgG (ACA G)                    | \$ 698   |
| 40.04.026  | Ac. anti CARDIOLIPINAS IgM (ACA M)                    | \$ 698   |
| 40.04.027  | Ac. anti CELULAS PARIETALES (APCA)                    | \$ 698   |
| 40.04.028  | Ac. anti CENP-B                                       | \$ 698   |
| 40.04.029  | Ac. anti CENTROMERO (ACA)                             | \$ 698   |
| 40.04.031  | Ac. anti DGP transglutaminasa IgG- ELISA              | \$ 698   |
| 40.04.030  | Ac. anti DNA DOBLE CADENA O DESNATURALIZADO           | \$ 698   |
| 40.04.034  | Ac. anti GLIADINA IgA DEAMINADA (AGA-A)               | \$ 698   |
| 40.04.035  | Ac. anti GLIADINA IgG DEAMINADA (AGA-G)               | \$ 698   |
| 40.04.036  | Ac. anti GLOMERULO (MEMBRANA BASAL GLOMERULAR)        | \$ 698   |
| 40.04.037  | Ac. anti GP 120                                       | \$ 698   |
| 40.05.011  | Ac. anti HISTONAS TOTALES                             | \$ 1.001 |
| 40.05.012  | Ac. anti HLA (CROSS MACH)                             | \$ 1.001 |
| 40.05.013  | Ac. anti INSULINA                                     | \$ 1.001 |
| 40.05.014  | Ac. anti ISLOTE PANCREATICO (ICA)                     | \$ 1.001 |
| 40.05.015  | Ac. anti JO-1   | \$ 1.001 |
| 40.05.018  | Ac. anti L.K.M. 1                                     | \$ 1.001 |
| 40.05.019  | Ac. anti L.K.M. 2                                     | \$ 1.001 |
| 40.05.016  | Ac. anti LA   | \$ 1.001 |
| 40.05.017  | Ac. anti LC 1   | \$ 1.001 |
| 40.05.020  | Ac. anti M2   | \$ 1.001 |
| 40.05.021  | Ac. anti MBG  | \$ 1.001 |
| 40.04.038  | Ac. anti MEMBRANA BASAL                               | \$ 698   |
| 40.05.022  | Ac. anti MICROSOMAL TIROIDEO                          | \$ 1.001 |
| 40.05.023  | Ac. anti MIELOPEROXIDASA (MPO)                        | \$ 1.001 |
| 40.05.024  | Ac. anti MIOCARDIO                                    | \$ 1.001 |
| 40.05.025  | Ac. anti MITOCONDRIAL (AMA M2)                        | \$ 1.001 |
| 40.05.026  | Ac. anti MITOCONDRIAL (AMA M4)                        | \$ 1.001 |
| 40.04.039  | Ac. anti MUSCULO ESQUELETICO (MUSCULO ESTRIADO) (RNP) | \$ 698   |
| 40.04.040  | Ac. anti MUSCULO LISO (ASMA)                          | \$ 698   |
| 40.05.027  | Ac. anti NEUTROFILOS, CITOPLASMA DE (ANCA)            | \$ 1.001 |
| 40.04.041  | Ac. anti NUCLEARES (ANA,FAN)                          | \$ 698   |
| 40.04.042  | Ac. anti NUCLEOLAR                                    | \$ 698   |
| 40.05.028  | Ac. anti OVARIO                                       | \$ 1.001 |
| 40.05.029  | Ac. anti PEPTIDOS CITRULINADO CICLICO (CCP)           | \$ 1.001 |
| 40.04.043  | Ac. anti PEROXIDASA                                   | \$ 698   |
| 40.05.030  | Ac. anti PROTEINASA 3 (PR3)                           | \$ 1.001 |
| 40.05.031  | Ac. anti QUERATINA                                    | \$ 1.001 |
| 40.08.002  | Ac. anti RECEPTOR DE TSH (TRAB.,TBII)                 | \$ 4.142 |
| 40.04.044  | Ac. anti RETICULINA                                   | \$ 698   |
| 40.04.045  | Ac. anti RIBONUCLEOPROTEINA RNP (ENA o Sm)            | \$ 698   |
| 40.05.032  | Ac. anti RIBOSOMAL P                                  | \$ 1.001 |
| 40.05.033  | Ac. anti RO/SSA                                       | \$ 1.001 |
| 40.05.034  | Ac. anti SCL 70                                       | \$ 1.001 |
| 40.04.049  | Ac. anti SISTEMA ABO, LANDSTEINER O WITEBSKY          | \$ 698   |
| 40.05.035  | Ac. anti SLA  | \$ 1.001 |
| 40.05.036  | Ac. anti SP 100                                       | \$ 1.001 |
| 40.05.037  | Ac. anti SSB/La                                       | \$ 1.001 |
| 40.05.038  | Ac. anti SUPRARENAL                                   | \$ 1.001 |
| 40.05.039  | Ac. Anti SUSTANCIA CEMENTANTE (ICS)                   | \$ 1.001 |
| 40.04.046  | Ac. anti TIROGLOBULINA ULTRA SENSIBLE                 | \$ 698   |
| 40.05.040  | Ac. anti TRANSGLUTAMINASA IgA                         | \$ 1.001 |
| 40.05.041  | Ac. anti TRANSGLUTAMINASA IgG                         | \$ 1.001 |
| 40.05.042  | Ac. anti U1RNP  | \$ 1.001 |
| 40.05.043  | Ac. anti XA (HEPARINEMIA)                             | \$ 1.001 |
| 40.03.003  | ACETAMINOFENO   | \$ 373   |
| 40.03.004  | ACETIL COLINESTERASA                                  | \$ 373   |
| 40.01.001  | ACETONURIA  | \$ 112   |
| 40.04.001  | ACIDO 5 HIDROXI-INDOL ACETICO                         | \$ 698   |
| 40.03.005  | ACIDO BASE, pH, Pco2, Po2, E.B. y BICARBONATO         | \$ 373   |
| 40.05.001  | ACIDO FOLICO  | \$ 1.001 |
| 40.02.002  | ACIDO LACTICO EN SANGRE                               | \$ 188   |
| 40.02.003  | ACIDO PIRUVICO  | \$ 188   |
| 40.02.004  | ACIDO SALICILICO                                      | \$ 188   |
| 40.01.003  | ACIDO URICO EN ORINA                                  | \$ 112   |

| Cod.      | DESCRIPCION                                      |          |
|-----------|--|----------|
| 40.01.002 | ACIDO URICO EN SUERO Y PLASMA                    | \$ 112   |
| 40.04.002 | ÁCIDO VALPROICO                                  | \$ 698   |
| 40.08.001 | ACIDOS BILIARES                                  | \$ 4.142 |
| 40.05.002 | ACTH, ADRENOCORTICOTROFINA                       | \$ 1.001 |
| 40.01.004 | ADDIS, RECUENTO DE                               | \$ 112   |
| 40.04.003 | ADENOGRAMA                                       | \$ 698   |
| 40.04.004 | ADENOVIRUS ANTICUERPOS ANTI, IgG                 | \$ 698   |
| 40.04.005 | ADENOVIRUS ANTICUERPOS ANTI, IgM                 | \$ 698   |
| 40.07.001 | ADENOVIRUS ANTIGENO                              | \$ 2.768 |
| 40.09.001 | ADENOVIRUS- PCR - Virología molecular            | \$ 5.524 |
| 40.09.003 | ADH- HORMONA ANTIDIURETICA en ORINA              | \$ 5.524 |
| 40.09.002 | ADH- HORMONA ANTIDIURETICA en PLASMA             | \$ 5.524 |
| 40.09.005 | ADN calidad del extraído ( RNAsaP por PCR RT)    | \$ 5.524 |
| 40.09.004 | ADN Cuantificación por ensayo fluorométrico      | \$ 5.524 |
| 40.06.001 | ADRENALINA PLASMÁTICA                            | \$ 2.307 |
| 40.04.006 | ADRENALINA URINARIA                              | \$ 698   |
| 40.01.005 | ALBUMINA EN SUERO O PLASMA                       | \$ 112   |
| 40.02.005 | ALBUMINA/CREATININA RELACIÓN EN ORINA            | \$ 188   |
| 40.04.007 | ALDOLASA   | \$ 698   |
| 40.04.008 | ALDOSTERONA PLASMÁTICA                           | \$ 698   |
| 40.04.009 | ALDOSTERONA URINARIA                             | \$ 698   |
| 40.04.011 | ALFA 1 ANTITRIPSINA                              | \$ 698   |
| 40.05.003 | ALFA 1 ANTITRIPSINA, Clearance de                | \$ 1.001 |
| 40.04.012 | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA                       | \$ 698   |
| 40.04.013 | ALFA 2 MACROGLOBULINA                            | \$ 698   |
| 40.04.010 | ALFA FETO PROTEINA (AFP)                         | \$ 698   |
| 40.02.006 | ALFA NAFTIL ACETATO ESTERASA                     | \$ 188   |
| 40.04.014 | AMEBIASIS IFI                                    | \$ 698   |
| 40.02.007 | AMEBIASIS SEROLOGIA                              | \$ 188   |
| 40.06.002 | AMIKACINA  | \$ 2.307 |
| 40.01.006 | AMILASA EN ORINA                                 | \$ 112   |
| 40.01.007 | AMILASA EN SANGRE                                | \$ 112   |
| 40.05.004 | AMINOACIDOS AZUR.BRAND.CAT.DNPH.MI.              | \$ 1.001 |
| 40.05.005 | AMONIO, CONCENTRACIÓN EN SANGRE                  | \$ 1.001 |
| 40.05.006 | ANAEROBIOS CULTIVO                               | \$ 1.001 |
| 40.04.015 | ANDROSTENODIONA                                  | \$ 698   |
| 40.05.007 | ANFETAMINAS                                      | \$ 1.001 |
| 40.05.008 | ANGIOTENSINA I, ENZIMA CONVERTIDORA DE           | \$ 1.001 |
| 40.03.006 | ANTIBIOGRAMA                                     | \$ 373   |
| 40.07.002 | ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH-SIETE ANTIBIOTICOS   | \$ 2.768 |
| 40.04.016 | ANTIBIOGRAMA BACILODE KOCH-TRES ANTIBIOTICOS     | \$ 698   |
| 40.05.009 | ANTIBIOGRAMA PARA ANAEROBIOS                     | \$ 1.001 |
| 40.05.010 | ANTIBIOGRAMA PARA MICOBACTERIAS                  | \$ 1.001 |
| 40.04.017 | ANTIBIOGRAMA POR CMB PARA 1 ATB                  | \$ 698   |
| 40.04.018 | ANTIBIOGRAMA POR DILUCION CIM + CBM PARA 1 ATB   | \$ 698   |
| 40.04.019 | ANTIBIOTICO DOSAJE DE                            | \$ 698   |
| 40.04.051 | ANTICOAGULANTE LUPICO                            | \$ 698   |
| 40.01.008 | ANTICOAGULANTES - BERGENIA PAVLOVSKY             | \$ 112   |
| 40.04.048 | ANTICUERPOS INDUCIDOS POR DROGAS                 | \$ 698   |
| 40.04.050 | ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIF PANEL GLOBULAR   | \$ 698   |
| 40.04.047 | ANTICUERPOS, ELUCION DE                          | \$ 698   |
| 40.03.007 | ANTIDESOXIRIBONUCLEICO LATEX                     | \$ 373   |
| 40.02.008 | ANTIESTREPTOLISINA O (ASTO)                      | \$ 188   |
| 40.05.044 | ANTIFUNGICOS, CIM PARA                           | \$ 1.001 |
| 40.03.008 | ANTIFUNGICOS, SENSIBILIDAD A LOS                 | \$ 373   |
| 40.03.009 | ANTIGENEMIA                                      | \$ 373   |
| 40.05.045 | ANTIGENO CA 12-5 (OVARIO)                        | \$ 1.001 |
| 40.05.046 | ANTIGENO CA 15-3 (MAMARIO)                       | \$ 1.001 |
| 40.05.047 | ANTIGENO CA 19-9 (COLON)                         | \$ 1.001 |
| 40.03.010 | ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO, (CEA)              | \$ 373   |
| 40.06.003 | ANTIGENO DE CHAMYDIA POR INMUNOFLUORISCENCIA     | \$ 2.307 |
| 40.04.052 | ANTIGENO Du                                      | \$ 698   |
| 40.04.053 | ANTIGENO NEUMO                                   | \$ 698   |
| 40.04.054 | ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)             | \$ 698   |
| 40.05.048 | ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE (PSA LIBRE) | \$ 1.001 |
| 40.05.049 | ANTIMULLERIANA, HORMONA (HAM)                    | \$ 1.001 |
| 40.05.050 | ANTIOXIDANTES TOTALES                            | \$ 1.001 |
| 40.01.009 | ANTITROMBINA                                     | \$ 112   |
| 40.04.055 | ANTITROMBINA III (AT III) INMUNOLOGICA           | \$ 698   |
| 40.03.011 | ANTITROMBINA III BIOLOGICO                       | \$ 373   |
| 40.03.012 | APOLIPOPROTEINA A                                | \$ 373   |
| 40.03.013 | APOLIPOPROTEINA B                                | \$ 373   |
| 40.03.014 | APTT, CORRECCION - INDICE DE ROZNER              | \$ 373   |
| 40.03.015 | APTT, CORRECCION CON PLASMA NORMAL               | \$ 373   |
| 40.09.006 | ARBOVIRUS IgG, PCR                               | \$ 5.524 |
| 40.09.007 | ARBOVIRUS IgM, PCR                               | \$ 5.524 |

| Cod.      | DESCRIPCION  |          |
|-----------|--|----------|
| 40.03.016 | ARTRITIS REUMATOIDEA LATEX                                   | \$ 373   |
| 40.02.009 | ASPERGILINA, INTRADERMOREACCION                              | \$ 188   |
| 40.04.056 | ASPERGILLUS ANTIC., FIJACION DE COMPLEMENTO                  | \$ 698   |
| 40.04.057 | ASPERGILLUS ANTIC., INMUNODIFUSION CUALITATIVA               | \$ 698   |
| 40.04.058 | ASPERGILLUS ANTIC., INMUNODIFUSION CUANTITATIVA              | \$ 698   |
| 40.04.059 | ASPERGILLUS ANTIC.,CONTRAINMUNOELECTROFORESIS                | \$ 698   |
| 40.05.051 | ASPERGILLUS, ANTIGENEMIA                                     | \$ 1.001 |
| 40.05.052 | ASPERGILLUS, CULTIVO MANUAL                                  | \$ 1.001 |
| 40.05.053 | ASPIRADO NASOFARINGEO  | \$ 1.001 |
| 40.05.054 | ASPIRADO NASOFARINGEO, SARAMPION EN (IFI)                    | \$ 1.001 |
| 40.05.055 | ASPIRADO TRAQUEAL  | \$ 1.001 |
| 40.05.056 | ASPIRADO TRAQUEAL, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE                 | \$ 1.001 |
| 40.01.010 | AUTOHEMOLISIS O PRUEBA DE                                    | \$ 112   |
| 40.03.017 | AUTOVACUNA   | \$ 373   |
| 40.02.010 | BACILOSCOPIA DIRECTA   | \$ 188   |
| 40.02.011 | BACILOSCOPIA DIRECTA ZIEHL NIELSEN                           | \$ 188   |
| 40.03.018 | BACILOSCOPIA, INMUNOFLUORESCENCIA                            | \$ 373   |
| 40.03.019 | BACTERIA AISLADA, ANTICUERPOS                                | \$ 373   |
| 40.03.020 | BACTERIA, ANTICUERPOS LIGADOS A (IFI)                        | \$ 373   |
| 40.05.057 | BACTERIAS, IDENTIFICACION POR AUTOMATIZADO O RAPIDO          | \$ 1.001 |
| 40.04.060 | BACTERIOLOGICO CULTIVOS VARIOS                               | \$ 698   |
| 40.01.011 | BACTERIOLOGICO DIRECTO                                       | \$ 112   |
| 40.03.021 | BACTERIOLOGICO DIRECTO Y CULTIVO CON IDENTIFICACION.BIO.GER. | \$ 373   |
| 40.01.012 | BACTERIOLOGICO DIRECTO, TINCIÓN DE GRAM                      | \$ 112   |
| 40.05.058 | BARBITÚRICOS   | \$ 1.001 |
| 40.06.004 | BARTONELLA   | \$ 2.307 |
| 40.06.005 | BARTONELLA HENSELAE, ANTICUERPO ANTI, IgG                    | \$ 2.307 |
| 40.07.003 | BARTONELLA HENSELAE, ANTICUERPO ANTI, IgM                    | \$ 2.768 |
| 40.06.006 | BARTONELLA QUINTANA, ANTICUERPO ANTI, IgG                    | \$ 2.307 |
| 40.07.004 | BARTONELLA QUINTANA, ANTICUERPO ANTI, IgM                    | \$ 2.768 |
| 40.01.013 | BENCE-JONES, PROTEINAS DE                                    | \$ 112   |
| 40.04.061 | BETA 2 MICROGLOBULINA  | \$ 698   |
| 40.05.059 | BETA CROSS LAPS (SUERO)                                      | \$ 1.001 |
| 40.04.062 | BETA LIPOPROTEINA  | \$ 698   |
| 40.02.012 | BICARBONATO EN SANGRE  | \$ 188   |
| 40.01.014 | BILIRRUBINA DIRECTA  | \$ 112   |
| 40.01.016 | BILIRRUBINA EN ORINA   | \$ 112   |
| 40.01.015 | BILIRRUBINA TOTAL  | \$ 112   |
| 40.01.017 | BILIS, MICROSCOPIA DE  | \$ 112   |
| 40.06.007 | BORDETELLA PCR (COQUELUCHE)                                  | \$ 2.307 |
| 40.04.063 | BORDETELLA PERTUSSIS ANTICUERPOS ANTI IgG (IFI)              | \$ 698   |
| 40.04.064 | BORDETELLA PERTUSSIS ANTICUERPOS ANTI IgM (IFI)              | \$ 698   |
| 40.04.065 | BORDETELLA PERTUSSIS ANTIGENO (IFI)                          | \$ 698   |
| 40.09.008 | BORRELLA BURGDORFERI (LYME) IFI                              | \$ 5.524 |
| 40.05.060 | BREWER, PRUEBA DE  | \$ 1.001 |
| 40.03.022 | BRUCELOSIS 2 MERCAPTO  | \$ 373   |
| 40.01.018 | BRUCELOSIS AGLUTINACION DIRECTA                              | \$ 112   |
| 40.04.066 | BRUCELOSIS ANTICUERPOS ANTI IgG O TOTALES                    | \$ 698   |
| 40.04.067 | C1 INHIBIDOR, CUANTIFICACIÓN                                 | \$ 698   |
| 40.04.070 | CADENA LIVIANA KAPPA EN ORINA                                | \$ 698   |
| 40.04.068 | CADENA LIVIANA KAPPA LIBRE EN PLASMA                         | \$ 698   |
| 40.04.071 | CADENA LIVIANA LAMBDA EN ORINA                               | \$ 698   |
| 40.04.069 | CADENA LIVIANA LAMBDA LIBRE EN PLASMA                        | \$ 698   |
| 40.04.072 | CAFEINA  | \$ 698   |
| 40.02.013 | CALCIO IONICO EN ORINA                                       | \$ 188   |
| 40.02.014 | CALCIO IONICO EN SANGRE                                      | \$ 188   |
| 40.01.019 | CALCIO SOBRECARGA, PRUEBA DE                                 | \$ 112   |
| 40.02.015 | CALCIO TOTAL EN ORINA  | \$ 188   |
| 40.02.016 | CALCIO TOTAL EN SANGRE                                       | \$ 188   |
| 40.04.073 | CALCITONINA PLASMATICA                                       | \$ 698   |
| 40.04.074 | CALCULO DE VESICULA BILIAR, EXAMEN FÍSICO QUÍMICO            | \$ 698   |
| 40.01.020 | CALCULO URINARIO, EXAMEN FÍSICO QUÍMICO                      | \$ 112   |
| 40.05.061 | CANABINOIDES, tetrahydrocannabinol, (THC)                    | \$ 1.001 |
| 40.04.076 | CANDIDA, ANTIC., INMUNODIFUSION                              | \$ 698   |
| 40.04.075 | CANDIDA, ANTIC.,FIJACION COMPLEMENTO                         | \$ 698   |
| 40.04.077 | CANDIDA, ANTIGENEMIA   | \$ 698   |
| 40.04.078 | CANDIDA, CULTIVO   | \$ 698   |
| 40.05.062 | CANDIDA, FAGOCITOSIS DE MACROFAGOS                           | \$ 1.001 |
| 40.05.063 | CANDIDA, FAGOCITOSIS DE POLIMORFONUCLEAR                     | \$ 1.001 |
| 40.05.064 | CANDIDA, TIPIFICACION  | \$ 1.001 |
| 40.02.017 | CANDIDINA, INTRADERMO ZEAC                                   | \$ 188   |
| 40.04.079 | CARBAMAZEPINA  | \$ 698   |
| 40.05.065 | CARDIOLIPINA   | \$ 1.001 |
| 40.10.001 | CARGA VIRAL, DETERMINACION DE                                | \$ 6.904 |
| 40.08.003 | CARIOTIPO MAPA CROMOSOMICO ALTA RESOLUCIÓN                   | \$ 4.142 |
| 40.06.008 | CARIOTIPO MAPA CROMOSOMICO BANDEO G-C y R                    | \$ 2.307 |

| Cod.      | DESCRIPCION  |          |
|-----------|--|----------|
| 40.05.066 | CARIOTIPO MAPA CROMOSOMICO CONVENCIONAL                  | \$ 1.001 |
| 40.03.023 | CASTELLI, INDICE DE                                      | \$ 373   |
| 40.05.067 | CATECOLAMINAS LIBRES FRAC.                               | \$ 1.001 |
| 40.05.068 | CATECOLAMINAS URINARIAS TOTALES                          | \$ 1.001 |
| 40.02.018 | CATECOLAMINAS, SPRAY DE EN ORINA                         | \$ 188   |
| 40.05.069 | CATETER, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE                       | \$ 1.001 |
| 40.06.019 | CD 13  | \$ 2.307 |
| 40.06.020 | CD14   | \$ 2.307 |
| 40.06.021 | CD19, POR IFI  | \$ 2.307 |
| 40.06.022 | CD23   | \$ 2.307 |
| 40.06.023 | CD25   | \$ 2.307 |
| 40.06.009 | CD3, POR IFI   | \$ 2.307 |
| 40.06.024 | CD34   | \$ 2.307 |
| 40.06.011 | CD4, (ELISA)   | \$ 2.307 |
| 40.06.010 | CD4, CITOMETRIA DE FLUJO                                 | \$ 2.307 |
| 40.06.012 | CD4, POR CAPTACION INMUNOMAGNETICA                       | \$ 2.307 |
| 40.06.013 | CD4, POR IFI   | \$ 2.307 |
| 40.06.014 | CD7  | \$ 2.307 |
| 40.06.016 | CD8 (ELISA)  | \$ 2.307 |
| 40.06.015 | CD8 CITOMETRIA DE FLUJO                                  | \$ 2.307 |
| 40.06.017 | CD8 POR CAPTACION INMUNOMAGNETICA                        | \$ 2.307 |
| 40.06.018 | CD8, POR IFI   | \$ 2.307 |
| 40.06.025 | CDR  | \$ 2.307 |
| 40.02.019 | CELULAS DE DOWNEY  | \$ 188   |
| 40.01.021 | CELULAS DE MILANI  | \$ 112   |
| 40.01.022 | CELULAS L.E. - MEDULA/SANGRE                             | \$ 112   |
| 40.01.023 | CELULAS TITILANTES                                       | \$ 112   |
| 40.04.080 | CERULOPLASMINA   | \$ 698   |
| 40.05.070 | CETONEMIA  | \$ 1.001 |
| 40.03.024 | CHAGAS (ELISA)   | \$ 373   |
| 40.02.020 | CHAGAS (HAD), AGLUTINACION DIRECTA                       | \$ 188   |
| 40.02.021 | CHAGAS (HAI), AGLUTINACION INDIRECTA                     | \$ 188   |
| 40.04.081 | CHAGAS ELISA IGM   | \$ 698   |
| 40.03.025 | CHAGAS, GOTA GRUESA, METODO DE STROUT                    | \$ 373   |
| 40.04.082 | CHAGAS, HEMOCULTIVO PARA TRIPANOSOMA                     | \$ 698   |
| 40.03.026 | CHAGAS, INMUNOFUORESCENCIA (IFI)                         | \$ 373   |
| 40.02.022 | CHAGAS, PARASITEMIA TRIPANOSOMA CRUZI                    | \$ 188   |
| 40.09.009 | CHIKUNGUNIA PCR  | \$ 5.524 |
| 40.05.072 | CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS ANTI, IgG              | \$ 1.001 |
| 40.05.073 | CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS ANTI, IgM              | \$ 1.001 |
| 40.05.075 | CHLAMYDIA PSITACCI, ANTICUERPOS ANTI, IgG                | \$ 1.001 |
| 40.05.076 | CHLAMYDIA PSITACCI, ANTICUERPOS ANTI, IgM                | \$ 1.001 |
| 40.05.074 | CHLAMYDIA PSITACCI, ANTICUERPOS, FIJACION COMPLEMENTO    | \$ 1.001 |
| 40.05.077 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS ANTI, IgG             | \$ 1.001 |
| 40.06.026 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS ANTI, IgM             | \$ 2.307 |
| 40.02.023 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, COLORACION                        | \$ 188   |
| 40.06.027 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, CULTIVO                           | \$ 2.307 |
| 40.06.028 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, DIRECTO CON MONOC. (IFI)          | \$ 2.307 |
| 40.09.010 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, PCR                               | \$ 5.524 |
| 40.05.071 | CHLAMYDIA, ANTIGENO (ELISA)                              | \$ 1.001 |
| 40.05.078 | CICLOSPORINA EN SANGRE                                   | \$ 1.001 |
| 40.04.083 | CISTATINA C  | \$ 698   |
| 40.06.029 | CISTICEROCOSIS ELISA                                     | \$ 2.307 |
| 40.10.002 | CITOGENETICA MOLECULAR CONVENCIONAL                      | \$ 6.904 |
| 40.10.003 | CITOGENETICA MOLECULAR DE FISH                           | \$ 6.904 |
| 40.01.024 | CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL, 1 MUESTRA                    | \$ 112   |
| 40.02.024 | CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL, 4 MUESTRAS O UN CICLO        | \$ 188   |
| 40.05.079 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPO ANTI. IgG CMV.                | \$ 1.001 |
| 40.06.030 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPO ANTI. IgM CMV                 | \$ 2.307 |
| 40.09.011 | CITOMEGALOVIRUS PCR                                      | \$ 5.524 |
| 40.06.031 | CITOMEGALOVIRUS PP65 X IFI                               | \$ 2.307 |
| 40.01.025 | CL3FE, TEST DEL - CLORURO FERRICO - FeCl3 TEST           | \$ 112   |
| 40.05.080 | CLORIDINA TEST   | \$ 1.001 |
| 40.01.026 | CLORO EN ORINA   | \$ 112   |
| 40.01.027 | CLORO EN SANGRE  | \$ 112   |
| 40.09.012 | CLOSTRIDIUM DIFFICILE, PCR                               | \$ 5.524 |
| 40.04.085 | CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA                            | \$ 698   |
| 40.04.084 | CLOSTRIDIUM, CULTIVO                                     | \$ 698   |
| 40.01.028 | COAGULACION Y SANGRIA, TIEMPO DE                         | \$ 112   |
| 40.01.029 | COAGULO, RETRACCION DEL                                  | \$ 112   |
| 40.02.025 | COAGULOGRAMA BASICO (TP y APTT)                          | \$ 188   |
| 40.03.027 | COBRE EN SANGRE  | \$ 373   |
| 40.05.081 | COCAINA  | \$ 1.001 |
| 40.02.026 | COCCIDIODINA, INTRADERMOREACCION                         | \$ 188   |
| 40.04.088 | COCCIDIODES, ANTICUERPO ANTI INMUNODIFUCION CUANTITATIVO | \$ 698   |
| 40.04.087 | COCCIDIODES, ANTICUERPOS ANTI INMUNODIFUCION CUALITATIVO | \$ 698   |

| Cod.      | DESCRIPCION  |          |
|-----------|--|----------|
| 40.04.086 | COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS ANTI, FIJACION COMPLEMENTO         | \$ 698   |
| 40.04.089 | COCCIDIOIDES, CONTRAINMUNOELECTROFORESIS                     | \$ 698   |
| 40.02.027 | COLESTEROL HDL LIBRE Y ESTERIFICADO                          | \$ 188   |
| 40.02.028 | COLESTEROL LDL LIBRE Y ESTERIFICADO                          | \$ 188   |
| 40.02.029 | COLESTEROL TOTAL LIBRE Y ESTERIFICADO                        | \$ 188   |
| 40.05.082 | COLINESTERASA ERITROCITARIA                                  | \$ 1.001 |
| 40.01.030 | COLINESTERASA SERICA   | \$ 112   |
| 40.01.031 | COLONIAS, RECUENTO DE  | \$ 112   |
| 40.04.091 | COMPATIB.SANGUINEA EN MEDIO ENZIMATICO Y ALBUMINOSO          | \$ 698   |
| 40.02.030 | COMPATIBILIDAD RHOGAM SANGRE MATERNA                         | \$ 188   |
| 40.02.031 | COMPATIBILIDAD RHOGAM SANGRE MATERNA COOMBS INDIRECTA        | \$ 188   |
| 40.01.032 | COMPATIBILIDAD SANGUINEA                                     | \$ 112   |
| 40.04.090 | COMPATIBILIDAD SANGUINEO PRE MATRIMONIAL 2 ABO Y 2RH         | \$ 698   |
| 40.04.092 | COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES                                | \$ 698   |
| 40.03.029 | COMPLEMENTO ACTIVIDAD C3                                     | \$ 373   |
| 40.03.030 | COMPLEMENTO ACTIVIDAD C4                                     | \$ 373   |
| 40.03.028 | COMPLEMENTO ACTIVIDAD TOTAL                                  | \$ 373   |
| 40.01.033 | COOMBS DIRECTA, PRUEBA DE CUALITATIVA                        | \$ 112   |
| 40.02.032 | COOMBS INDIRECTA CUANTITATIVA                                | \$ 188   |
| 40.01.034 | COOMBS INDIRECTA, PRUEBA DE CUALITATIVA                      | \$ 112   |
| 40.09.013 | CORONAVIRUS, PCR   | \$ 5.524 |
| 40.04.093 | CORTISOL BASAL (8 AM)  | \$ 698   |
| 40.04.094 | CORTISOL LIBRE PLASMATICO                                    | \$ 698   |
| 40.04.095 | CORTISOL LIBRE URINARIO                                      | \$ 698   |
| 40.04.096 | CORTISOL PLASMATICO 23 HS                                    | \$ 698   |
| 40.07.005 | CORTISOL POST ACTH (40 UI) (6 HS)                            | \$ 2.768 |
| 40.07.008 | CORTISOL SUPRESIÓN POST HIDROCORTISONA (60 MIN)              | \$ 2.768 |
| 40.04.097 | CORTISOL VESPERTINO (4 PM)                                   | \$ 698   |
| 40.07.006 | CORTISOL, PRUEBA DE ACTH                                     | \$ 2.768 |
| 40.07.007 | CORTISOL, PRUEBA DE AYUNO                                    | \$ 2.768 |
| 40.04.098 | CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE                                   | \$ 698   |
| 40.04.099 | COXIELLA BURNETTI (FIEBRE O)                                 | \$ 698   |
| 40.02.033 | COXIMETRÍA   | \$ 188   |
| 40.04.101 | COXSACKIE ANTICUERPOS ANTI, GRUPOS A7, A9, A10, A16 C/U      | \$ 698   |
| 40.04.100 | COXSACKIE ANTICUERPOS ANTI, GRUPOS B1 AL B6 CADA UNO         | \$ 698   |
| 40.02.034 | CPK MB % - Porcentaje  | \$ 188   |
| 40.03.032 | CPK MB, CREATINA FOSFOQUINASA ISOENZIMA MB                   | \$ 373   |
| 40.03.031 | CPK TOTAL, CREATINA FOSFOQUINASA                             | \$ 373   |
| 40.01.035 | CREATINA EN ORINA  | \$ 112   |
| 40.01.036 | CREATININA EN PLASMA O SUERO                                 | \$ 112   |
| 40.02.035 | CREATININA/CLEARENCE O DEPURAC.DE                            | \$ 188   |
| 40.01.037 | CRIOAGLUTININA   | \$ 112   |
| 40.04.102 | CRIOGLOBULINAS   | \$ 698   |
| 40.02.036 | CROMATINA SEXUAL   | \$ 188   |
| 40.05.083 | CROSS LAPS   | \$ 1.001 |
| 40.05.084 | CROSS MACH   | \$ 1.001 |
| 40.05.086 | CRYPTOCOCCUS ANTICUERPOS ANTI, EN ORINA                      | \$ 1.001 |
| 40.05.085 | CRYPTOCOCCUS ANTICUERPOS ANTI, EN SANGRE                     | \$ 1.001 |
| 40.05.088 | CRYPTOCOCCUS ANTIGENO ELISA                                  | \$ 1.001 |
| 40.05.087 | CRYPTOCOCCUS ANTIGENO LATEX                                  | \$ 1.001 |
| 40.03.033 | CRYPTOCOCCUS CULTIVO   | \$ 373   |
| 40.02.037 | CRYPTOSPORIDIUM  | \$ 188   |
| 40.01.038 | CUERPOS DE HEINZ   | \$ 112   |
| 40.04.103 | DEHIDROEPIANDROSTENEDIONA                                    | \$ 698   |
| 40.04.104 | DEHIDROEPIANDROSTERONA                                       | \$ 698   |
| 40.05.089 | DELTA 4 ANDROSTENEDIONA                                      | \$ 1.001 |
| 40.05.090 | DENGUE IgG - Ac. ANTI Ag. NS1                                | \$ 1.001 |
| 40.05.091 | DENGUE IgM - Ac. ANTI Ag. NS1                                | \$ 1.001 |
| 40.09.014 | DENGUE POR PCR   | \$ 5.524 |
| 40.04.105 | DIFENILHIDANTOINA  | \$ 698   |
| 40.05.092 | DIGOXINA   | \$ 1.001 |
| 40.06.032 | DIMERO D   | \$ 2.307 |
| 40.06.033 | DOPAMINA PLASMATICA  | \$ 2.307 |
| 40.06.034 | D-PIRIDOLINA URINARIA  | \$ 2.307 |
| 40.09.015 | DQ2/DQ8 HLA (por PCR)  | \$ 5.524 |
| 40.01.039 | DREPANOCITOS ANAEROBIOSIS (TEST DE SICKLING)                 | \$ 112   |
| 40.10.004 | DROGAS DE ABUSO EN ORINA, POR TIRAS REACTIVAS                | \$ 6.904 |
| 40.08.004 | DROGAS DE ABUSO, DETERMINACION DE. POR HPLC                  | \$ 4.142 |
| 40.09.016 | DROGAS DE ABUSO, DETERMINACION DE. POR TURBIDIMETRIA         | \$ 5.524 |
| 40.10.005 | ECHOVIRUS ANTICUERPOS ANTI, SEROTIPOS 4, 9, 11, 30, CADA UNO | \$ 6.904 |
| 40.06.035 | ELEASTASA PANCREÁTICA  | \$ 2.307 |
| 40.04.106 | ELECTROFORESIS AGAR  | \$ 698   |
| 40.04.107 | ELECTROFORESIS POLIACRILAMIDA CUALITATIVA                    | \$ 698   |
| 40.02.038 | ELUCION DE ANTICUERPOS                                       | \$ 188   |
| 40.04.108 | EMBARAZO REACCION INMUNOLOGICA                               | \$ 698   |
| 40.08.005 | ENTEROVIRUS CULTIVO DE CELULAS HUMANAS                       | \$ 4.142 |

| Cod.      | DESCRIPCION   |          |
|-----------|---|----------|
| 40.09.017 | ENTEROVIRUS, PCR  | \$ 5.524 |
| 40.02.039 | EOSINOFILOS, RECUENTO CON INYECCIÓN DE ACTH             | \$ 188   |
| 40.01.040 | EOSINOFILOS, RECUENTO DE                                | \$ 112   |
| 40.04.109 | EPSTEIN BARR Ac. IgG - EBV VCA IgG                      | \$ 698   |
| 40.04.110 | EPSTEIN BARR Ac. IgM - EBV VCA IgM                      | \$ 698   |
| 40.04.111 | EPSTEIN BARR ANTICUERPO ANTI ANTIGENO TEMPRANO          | \$ 698   |
| 40.05.093 | EPSTEIN BARR EBNA Ac. IgG - EBV EBNA IgG                | \$ 1.001 |
| 40.05.094 | EPSTEIN BARR EBNA Ac. IgM - EBV EBNA IgM                | \$ 1.001 |
| 40.08.006 | EPSTEIN BARR, HIBRID. EN LINFOCITOS                     | \$ 4.142 |
| 40.09.018 | EPSTEIN BARR, PCR REAL TIME                             | \$ 5.524 |
| 40.01.041 | ERITROBLASTOS, PORCENTAJE DE                            | \$ 112   |
| 40.06.036 | ERITROPOYETINA  | \$ 2.307 |
| 40.01.042 | ERITROSEDIMENTACION                                     | \$ 112   |
| 40.05.095 | ESCARAS, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE                      | \$ 1.001 |
| 40.05.096 | ESPERMA ACROSINA  | \$ 1.001 |
| 40.04.112 | ESPERMA ADENOSINTRIFOSFATO EN                           | \$ 698   |
| 40.04.113 | ESPERMA INMUNOBEAD DIRECTO                              | \$ 698   |
| 40.04.114 | ESPERMA INMUNOBEAD INDIRECTO                            | \$ 698   |
| 40.01.043 | ESPERMA MORFOLOGIA, POTENCIAL DE PEROXIDACION           | \$ 112   |
| 40.01.044 | ESPERMA, POTENCIAL DE PEROXIDACION                      | \$ 112   |
| 40.01.045 | ESPERMA, PRUEBA DE SOBREVIDA                            | \$ 112   |
| 40.04.115 | ESPERMA, SELECCION GRADIENTE PERCOLL                    | \$ 698   |
| 40.04.116 | ESPERMA, SELECCION POR SWIN UP                          | \$ 698   |
| 40.05.097 | ESPERMA, SLIDE TEST                                     | \$ 1.001 |
| 40.04.117 | ESPERMA, TEST DE HETEROGENEIDAD                         | \$ 698   |
| 40.04.118 | ESPERMA, TEST DE VITALIDAD                              | \$ 698   |
| 40.02.040 | ESPERMA, TEST DIRECTO                                   | \$ 188   |
| 40.05.098 | ESPERMA, TEST HIPO OSMOTICOS                            | \$ 1.001 |
| 40.02.041 | ESPERMA, TEST INDIRECTO                                 | \$ 188   |
| 40.05.099 | ESPERMA, TEST TRIPLE COLORACION                         | \$ 1.001 |
| 40.07.010 | ESPERMOCULTIVO C/ MYCOPLASMA                            | \$ 2.768 |
| 40.07.009 | ESPERMOCULTIVO C/CHLAMIDIAS                             | \$ 2.768 |
| 40.05.100 | ESPERMOGRAMA  | \$ 1.001 |
| 40.04.119 | ESPOROTRICOSIS, ANTICUERPOS CIE                         | \$ 698   |
| 40.04.120 | ESPUTO SERIADO  | \$ 698   |
| 40.06.037 | ESPUTO, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE                       | \$ 2.307 |
| 40.03.034 | ESTADO ACIDO BASE, pH REAL, Pco2, CO3H - Na, K, Cl      | \$ 373   |
| 40.04.121 | ESTRADIOL PLASMATICO                                    | \$ 698   |
| 40.05.101 | ESTRADIOL RAPIDO  | \$ 1.001 |
| 40.02.042 | ESTRIOL EN ORINA  | \$ 188   |
| 40.04.122 | ESTROGENOS TOTALES                                      | \$ 698   |
| 40.06.038 | ESTROGENOS, RECEPTORES DE                               | \$ 2.307 |
| 40.04.123 | ESTRONA PLASMATICA                                      | \$ 698   |
| 40.06.039 | ETANOL EN SANGRE  | \$ 2.307 |
| 40.01.046 | EUGLOBULINAS TEST DE                                    | \$ 112   |
| 40.04.124 | EVR, Enterococcus Resistente a la Vancomicina           | \$ 698   |
| 40.05.103 | EXUDADO DE FAUCES, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE            | \$ 1.001 |
| 40.05.104 | EXUDADO DE FAUCES, ESTREPTOCOCO GRUPO A EN. DIAG.RAPIDO | \$ 1.001 |
| 40.02.043 | EXUDADO NASOFARINGEO, LOEFLE INVEST. DE                 | \$ 188   |
| 40.07.011 | EXUDADO URETRAL, CON CHLAMYDIA                          | \$ 2.768 |
| 40.07.012 | EXUDADO URETRAL, CON MYCOPLASMA                         | \$ 2.768 |
| 40.05.102 | EXUDADO, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE                      | \$ 1.001 |
| 40.07.013 | EXUDUDADO VAGINAL, CON CHLAMYDIA                        | \$ 2.768 |
| 40.07.014 | EXUDUDADO VAGINAL, CON MYCOPLASMA                       | \$ 2.768 |
| 40.04.128 | FACTOR DE COAG. IX CURVA DE DILUCION                    | \$ 698   |
| 40.04.126 | FACTOR DE COAG. VII TITULACION DE INHIB                 | \$ 698   |
| 40.04.127 | FACTOR DE COAG. VIII CURVA DE DILUCION, DETECC. INHIB.  | \$ 698   |
| 40.02.044 | FACTOR DE COAG. XI                                      | \$ 188   |
| 40.02.045 | FACTOR DE COAG. XII                                     | \$ 188   |
| 40.04.129 | FACTOR DE COAG. XIII (DOSAJE)                           | \$ 698   |
| 40.04.125 | FACTOR DE COAGULACION II                                | \$ 698   |
| 40.01.053 | FACTOR DE COAGULACION IX                                | \$ 112   |
| 40.01.050 | FACTOR DE COAGULACION V LEIDEN                          | \$ 112   |
| 40.01.051 | FACTOR DE COAGULACION VII                               | \$ 112   |
| 40.01.052 | FACTOR DE COAGULACION VIII                              | \$ 112   |
| 40.01.054 | FACTOR DE COAGULACION X                                 | \$ 112   |
| 40.05.105 | FACTOR NECROSIS TUMORAL (TNR)                           | \$ 1.001 |
| 40.05.106 | FACTOR REUMATOIDEO                                      | \$ 1.001 |
| 40.01.049 | FACTOR RH, AGLUTINACIÓN ANTI RH                         | \$ 112   |
| 40.01.047 | FACTOR RH, FACTOR C                                     | \$ 112   |
| 40.01.048 | FACTOR RH, FACTOR D                                     | \$ 112   |
| 40.04.130 | FACTOR VON WILLEBRAND                                   | \$ 698   |
| 40.04.131 | FAGOCITOSIS, INDICE DE                                  | \$ 698   |
| 40.05.107 | FENCICLIDINAS (PCP)                                     | \$ 1.001 |
| 40.04.132 | FENILALANINA  | \$ 698   |
| 40.04.133 | FENILCETONURIA  | \$ 698   |



| Cod.      | DESCRIPCION  |          |
|-----------|--|----------|
| 40.04.134 | FENILHIDANTOINA                                      | \$ 698   |
| 40.05.108 | FENITOINA  | \$ 1.001 |
| 40.04.135 | FENOBARBITAL   | \$ 698   |
| 40.04.136 | FENOTIPO RH  | \$ 698   |
| 40.02.046 | FERREMIA - HIERRO EN SANGRE                          | \$ 188   |
| 40.04.137 | FERRITINA  | \$ 698   |
| 40.04.139 | FIBRINA CON REPTILASA Y TPO.CALC.                    | \$ 698   |
| 40.04.138 | FIBRINA CON TROMBINA Y TPO.CALC.                     | \$ 698   |
| 40.03.035 | FIBRINA PRODUCTO DE DEGRADACIÓN - PDF                | \$ 373   |
| 40.03.036 | FIBRINOGENO  | \$ 373   |
| 40.04.140 | FIBRINOLITICA ACTIVIDAD EN PLACA                     | \$ 698   |
| 40.09.019 | FIEBRE AMARILLA, PCR REAL TIME                       | \$ 5.524 |
| 40.04.141 | FITHEMOAGLUTININAS PHA                               | \$ 698   |
| 40.07.015 | FLUJO VAGINAL, CON CHLAMYDIA                         | \$ 2.768 |
| 40.07.016 | FLUJO VAGINAL, CON MYCOPLASMA                        | \$ 2.768 |
| 40.03.037 | FONDO OSCURO   | \$ 373   |
| 40.06.040 | FOSFATASA ACIDA LEUCOCITARIA, CITOQUÍMICA DE GOMORI  | \$ 2.307 |
| 40.01.055 | FOSFATASA ACIDA PROSTATICA                           | \$ 112   |
| 40.04.142 | FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (ELISA)                   | \$ 698   |
| 40.01.056 | FOSFATASA ACIDA TOTAL                                | \$ 112   |
| 40.01.057 | FOSFATASA ALCALINA                                   | \$ 112   |
| 40.05.109 | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMAS                        | \$ 1.001 |
| 40.01.058 | FOSFATASA ALCALINA LEU, CITOQUIMICO DE KAPLOW        | \$ 112   |
| 40.05.110 | FOSFATASA ALCALINA OSEA                              | \$ 1.001 |
| 40.03.038 | FOSFOHEXOSA-ISOMERASA                                | \$ 373   |
| 40.01.059 | FOSFOLIPIDOS   | \$ 112   |
| 40.02.047 | FOSFORO CLEARENCE DEPURACION O REABSORCION TUBULAR   | \$ 188   |
| 40.01.060 | FOSFORO EN ORINA                                     | \$ 112   |
| 40.01.061 | FOSFORO EN PLASMA O SUERO                            | \$ 112   |
| 40.02.048 | FRAGILIDAD GLOBULAR (O RESISTENCIA OSMÓTICA)         | \$ 188   |
| 40.02.049 | FRUCTOSAMINA   | \$ 188   |
| 40.04.143 | FSH - HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE                   | \$ 698   |
| 40.06.041 | FSH - HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE POST LHRH         | \$ 2.307 |
| 40.05.111 | FSH- LH - HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROFINA        | \$ 1.001 |
| 40.06.042 | FTA/200, INMUNOFLUORESCENCIA                         | \$ 2.307 |
| 40.06.043 | FTA/ABS, INMUNOFLUORESCENCIA                         | \$ 2.307 |
| 40.02.050 | FUNCION RENAL, CONCENTRACION PRUEBA DE               | \$ 188   |
| 40.01.062 | FUNCION RENAL, DILUCION PRUEBA DE                    | \$ 112   |
| 40.05.112 | GALACTOMANANOS                                       | \$ 1.001 |
| 40.04.144 | GALACTOSEMIA   | \$ 698   |
| 40.04.145 | GALACTOSURIA   | \$ 698   |
| 40.04.146 | GAMMA GLOBULINA EN SUERO                             | \$ 698   |
| 40.01.063 | GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (Gamma GT)             | \$ 112   |
| 40.03.039 | GASES EN SANGRE, ACIDO BASE, pH, Pco2, Po2           | \$ 373   |
| 40.01.064 | GASTRINA PLASMATICA                                  | \$ 112   |
| 40.04.147 | GENOTIPO RH  | \$ 698   |
| 40.05.113 | GENTAMICINA  | \$ 1.001 |
| 40.03.040 | GIEMSA, COLORACION DE                                | \$ 373   |
| 40.05.114 | GLICOPROTEINA ÁCIDA                                  | \$ 1.001 |
| 40.04.148 | GLUCAGON EN ORINA                                    | \$ 698   |
| 40.02.051 | GLUCAGON TEST DE                                     | \$ 188   |
| 40.06.044 | GLUCIDOS-ORINA-CROMATOGRFIA, BIDIMENSIONAL           | \$ 2.307 |
| 40.01.065 | GLUCOGENO CITOQUIMICO                                | \$ 112   |
| 40.01.066 | GLUCOSA  | \$ 112   |
| 40.02.052 | GLUCOSA 6-FOSFATO DEHIDROGENASA EN ERITROCITO        | \$ 188   |
| 40.01.067 | GLUCOSA EN ORINA                                     | \$ 112   |
| 40.02.053 | GLUCOSA FOSFATO DEHIDROGENASA                        | \$ 188   |
| 40.02.054 | GLUCOSA POST PRANDIAL                                | \$ 188   |
| 40.03.041 | GLUCOSA, CURVA DE                                    | \$ 373   |
| 40.02.055 | GLUTAMATO DEHIDROGENASA                              | \$ 188   |
| 40.06.045 | GLUTATION PEROXIDASA                                 | \$ 2.307 |
| 40.03.042 | GONADOTROFINA CORIONICA BHCG, CUALITATIVA            | \$ 373   |
| 40.04.149 | GONADOTROFINA CORIONICA CUANTITATIVA                 | \$ 698   |
| 40.03.043 | GONADOTROFINA CORIONICA INMUNOL. CUALITATIVA         | \$ 373   |
| 40.03.044 | GONADOTROFINA CORIONICA MET. BIOL. CUALITATIVA       | \$ 373   |
| 40.04.150 | GONADOTROFINA HIPOFISI 1 Y 2 NIVELES                 | \$ 698   |
| 40.04.151 | GRAHAM, TEST-SERIADO 7 DIAS                          | \$ 698   |
| 40.04.152 | GRUPO SANGUINEO ABO,CONFIRMACION DE SUBGRUPOS        | \$ 698   |
| 40.04.153 | GRUPO SANGUINEO DUFFY                                | \$ 698   |
| 40.01.070 | GRUPO SANGUINEO HEMOAGLUTINOGENOS A2, DU, ETC. C/U   | \$ 112   |
| 40.04.154 | GRUPO SANGUINEO KELL                                 | \$ 698   |
| 40.04.156 | GRUPO SANGUINEO LEWIS A Y B                          | \$ 698   |
| 40.04.155 | GRUPO SANGUINEO LIDO A                               | \$ 698   |
| 40.04.157 | GRUPO SANGUINEO M - N - S                            | \$ 698   |
| 40.01.068 | GRUPO SANGUINEO SISTEMA ABO, AGLUTINACIÓN            | \$ 112   |
| 40.02.056 | GRUPO SANGUINEO SISTEMA ABO, AGLUTININAS IRREGULARES | \$ 188   |

| Cod.      | DESCRIPCION  |          |
|-----------|--|----------|
| 40.01.069 | GRUPO SANGUINEO SISTEMA ABO, HEMOAGLUTINOGENOS         | \$ 112   |
| 40.02.057 | GRUPO SANGUINEO SISTEMA ABO, TITULACION                | \$ 188   |
| 40.04.158 | HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPOS S, C, ETC.                | \$ 698   |
| 40.01.071 | HAM, TEST DE (HEMOLISINA ACIDA)                        | \$ 112   |
| 40.01.072 | HANGER, REACCION DE                                    | \$ 112   |
| 40.03.045 | HANSEN, DIAGNOSTICO DE LEPROA                          | \$ 373   |
| 40.07.017 | HANTAVIRUS antic IGG                                   | \$ 2.768 |
| 40.08.007 | HANTAVIRUS antic IGM                                   | \$ 4.142 |
| 40.07.018 | HANTAVIRUS antic IGM ELISA                             | \$ 2.768 |
| 40.05.115 | HAPTOGLOBINA   | \$ 1.001 |
| 40.01.073 | HEINZ, CUERPO DE. INCLUSIONES EN ERITROCITOS           | \$ 112   |
| 40.04.161 | HELICOBACTER PYLORI DETERMINACION DE UREASA            | \$ 698   |
| 40.04.159 | HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPO ANTI                   | \$ 698   |
| 40.04.160 | HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO                           | \$ 698   |
| 40.01.074 | HEMATIES, RECUENTO DE. (GLOBULOS ROJOS)                | \$ 112   |
| 40.01.075 | HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR                         | \$ 112   |
| 40.01.076 | HEMATOCRITO  | \$ 112   |
| 40.02.058 | HEMOCOMPONENETES, CONTROL BOLSA GLOBULOS ROJOS         | \$ 188   |
| 40.02.059 | HEMOCOMPONENETES, CONTROL BOLSA PLAQUETAS              | \$ 188   |
| 40.02.060 | HEMOCOMPONENETES, CONTROL PLASMA FRESCO                | \$ 188   |
| 40.04.163 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO                                  | \$ 698   |
| 40.04.162 | HEMOCULTIVO AEROBIO                                    | \$ 698   |
| 40.04.164 | HEMOCULTIVO MICOLOGICO                                 | \$ 698   |
| 40.05.118 | HEMOCULTIVO PARA MICOBACTERIAS (MET.RADIOMETR.RAP.)    | \$ 1.001 |
| 40.05.117 | HEMOCULTIVO x 2 METODO AUTOMATIZADO                    | \$ 1.001 |
| 40.05.116 | HEMOCULTIVO X 2 MUESTRAS MÉTODO RÁPIDO                 | \$ 1.001 |
| 40.03.046 | HEMOFILIA CLASIFICACION                                | \$ 373   |
| 40.04.165 | HEMOGLOBINA A1 c                                       | \$ 698   |
| 40.04.166 | HEMOGLOBINA A2   | \$ 698   |
| 40.04.167 | HEMOGLOBINA F (HB. FETAL)                              | \$ 698   |
| 40.03.048 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                | \$ 373   |
| 40.04.169 | HEMOGLOBINA RETICULOCITARIA                            | \$ 698   |
| 40.04.170 | HEMOGLOBINA S  | \$ 698   |
| 40.01.077 | HEMOGLOBINA, DOSAJE DE Hb EN PLASMA                    | \$ 112   |
| 40.03.047 | HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE                         | \$ 373   |
| 40.01.078 | HEMOGLOBINA/ALCALI.RESIST.                             | \$ 112   |
| 40.04.168 | HEMOGLOBINAS INESTABLES                                | \$ 698   |
| 40.02.061 | HEMOGRAMA  | \$ 188   |
| 40.01.079 | HEMOLISINAS TITULACION                                 | \$ 112   |
| 40.01.080 | HEMOLISINAS TITULACION EN CALIENTE, SISTEMA ABO        | \$ 112   |
| 40.01.081 | HEMOLISINAS TITULACION EN FRIO. DONALD LANDSTEINER     | \$ 112   |
| 40.01.082 | HEMOLISIS, PRUEBA DE                                   | \$ 112   |
| 40.03.049 | HEMOPEXINA INMUNODIFUSIÓN CUANTITATIVA                 | \$ 373   |
| 40.01.083 | HEMOSIDERINA INVESTIGACIÓN CITOQUÍMICA                 | \$ 112   |
| 40.01.084 | HEMOTIPIFICACION ABO Y RH                              | \$ 112   |
| 40.01.085 | HEPARINA, RESISTENCIA A LA. IN VITRO                   | \$ 112   |
| 40.03.050 | HEPARINA, TEST DE TOLERANCIA                           | \$ 373   |
| 40.05.120 | HEPATITIS A ANTICUERPOS IgG ANTI (HAV-Ac IgG)          | \$ 1.001 |
| 40.06.046 | HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI (HAV-Ac IgM)          | \$ 2.307 |
| 40.05.119 | HEPATITIS A, ANTICUERPOS ANTI. HAV-Ac. TOTALES         | \$ 1.001 |
| 40.04.172 | HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI ANTIGENO DE SUP. (HBs-Ac) | \$ 698   |
| 40.04.171 | HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI ANTIGENO e (HBe-Ac)       | \$ 698   |
| 40.05.121 | HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI CORE IgM (HBc-Ac IgM)     | \$ 1.001 |
| 40.03.051 | HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI CORE TOTAL (HBc-Ac)       | \$ 373   |
| 40.04.173 | HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE, HBs Ag             | \$ 698   |
| 40.10.006 | HEPATITIS B CARGA VIRAL                                | \$ 6.904 |
| 40.04.174 | HEPATITIS B, ANTIGENO E, HBe Ag                        | \$ 698   |
| 40.04.175 | HEPATITIS C ANTIC AGLUTINACION DE PARTICULAS           | \$ 698   |
| 40.04.176 | HEPATITIS C ANTICUERPOS TOTALES, HCV-Ac                | \$ 698   |
| 40.08.008 | HEPATITIS C HCV/ENSAYO CONFIRMATORIO                   | \$ 4.142 |
| 40.09.020 | HEPATITIS C PCR  | \$ 5.524 |
| 40.10.007 | HEPATITIS C, CARGA VIRAL                               | \$ 6.904 |
| 40.06.047 | HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS ANTI, HD-Ac                | \$ 2.307 |
| 40.04.177 | HEPATOLOGIA  | \$ 698   |
| 40.04.178 | HEPATOGRAMA  | \$ 698   |
| 40.08.009 | HER - TORCH, ANTICUERPOS IgM                           | \$ 4.142 |
| 40.09.022 | HERPES 1, 2, PCR REAL TIME                             | \$ 5.524 |
| 40.09.021 | HERPES 6 HHV-6 IgM (HSV 1,2)                           | \$ 5.524 |
| 40.08.010 | HERPES ANTICUERPOS IgG                                 | \$ 4.142 |
| 40.05.122 | HERPES ANTICUERPOS IgM                                 | \$ 1.001 |
| 40.09.023 | HERPES, CULTIVO EN CELULAS                             | \$ 5.524 |
| 40.08.011 | HHV-6 IgG (IFI) (HERPES VIRUS HUMANO 6) IFI            | \$ 4.142 |
| 40.04.179 | HIDATIDOSIS ARCO 5                                     | \$ 698   |
| 40.03.052 | HIDATIDOSIS IFI  | \$ 373   |
| 40.04.180 | HIDATIDOSIS/HEMOAGLUTINACION                           | \$ 698   |
| 40.04.181 | HIDATIDOSIS: ARENILLA HIDATIDICA                       | \$ 698   |

| Cod.      | DESCRIPCION  |          |
|-----------|--|----------|
| 40.04.182 | HIDRATOS DE CARBONO, CROMATOGRAFIA BIDIMENCIONAL           | \$ 698   |
| 40.02.062 | HIDROXIPROLINURIA  | \$ 188   |
| 40.02.063 | HIERRO EN MEDULA OSEA (REACCION DE PERLS)                  | \$ 188   |
| 40.05.123 | HISOPADO DE FAUCES, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE              | \$ 1.001 |
| 40.06.048 | HISOPADO NASAL, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE                  | \$ 2.307 |
| 40.06.049 | HISOPADO RECTAL EVR, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE             | \$ 2.307 |
| 40.06.050 | HISOPADO RECTAL KPC, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE             | \$ 2.307 |
| 40.05.127 | HISTOPLASMA ANTIGENEMIA                                    | \$ 1.001 |
| 40.02.064 | HISTOPLASMA CAPSULATUM INTRADERMOREACCION                  | \$ 188   |
| 40.04.183 | HISTOPLASMA CULTIVO  | \$ 698   |
| 40.04.184 | HISTOPLASMA, ANTIC CONTRAINMUNOELECTROFORESIS              | \$ 698   |
| 40.04.185 | HISTOPLASMA, ANTIC FIJACION DE COMPLEMENTO                 | \$ 698   |
| 40.04.186 | HISTOPLASMA, ANTIC INMUNODIFUSION CUALITATIVA              | \$ 698   |
| 40.04.187 | HISTOPLASMA, ANTIC INMUNODIFUSION CUANTITATIVA             | \$ 698   |
| 40.06.051 | HISTOPLASMA, ANTICUERPOS ELISA                             | \$ 2.307 |
| 40.01.086 | HISTOPLASMINA  | \$ 112   |
| 40.02.065 | HISTOPLASMINA INTRADERMOREACCION                           | \$ 188   |
| 40.10.008 | HIV CARGA VIRAL  | \$ 6.904 |
| 40.04.188 | HIV ANTIC (ELISA)  | \$ 698   |
| 40.05.128 | HIV ANTIC (IFI), ELFA                                      | \$ 1.001 |
| 40.08.012 | HIV ANTIC (WESTER-BLOT)                                    | \$ 4.142 |
| 40.04.189 | HIV ANTIC AGLUTINACION DE PART.DE GELATINA                 | \$ 698   |
| 40.06.052 | HIV ANTIGENO P24 (CUANTIFICACION)                          | \$ 2.307 |
| 40.09.024 | HIV CULTIVO  | \$ 5.524 |
| 40.08.013 | HIV ENVA/CORE  | \$ 4.142 |
| 40.10.009 | HIV PCR  | \$ 6.904 |
| 40.05.129 | HIV TEST RAPIDO  | \$ 1.001 |
| 40.05.130 | HOMA, INDICE EVALUACION MODELO HOMEOSTASICO                | \$ 1.001 |
| 40.04.190 | HOMOCISTEINA   | \$ 698   |
| 40.01.087 | HOMOGENITISICO ACIDO-ORINA                                 | \$ 112   |
| 40.04.191 | HOMOVANILICO, ACIDO  | \$ 698   |
| 40.02.066 | HOWEL, TIEMPO DE   | \$ 188   |
| 40.04.192 | HTLV 1 + 2 ANTICUERPOS (ELISA)                             | \$ 698   |
| 40.04.193 | HTLV 1 + 2 ANTICUERPOS (POR PARTICULAS DE GELATINA)        | \$ 698   |
| 40.09.025 | HTLV 1 + 2, CONFIRMATORIO                                  | \$ 5.524 |
| 40.01.088 | HUBBNER, TEST DE   | \$ 112   |
| 40.02.067 | HUDDLESSON, REACCION                                       | \$ 188   |
| 40.04.194 | IGF BP3 PLASMATICA, PROT. DE UNION A FACTOR DE CRECIMIENTO | \$ 698   |
| 40.04.195 | ILK 1 O 2, Integrin-linked kinase 1 O 2                    | \$ 698   |
| 40.03.053 | INDICE ADSORBIDO EN CAOLIN                                 | \$ 373   |
| 40.03.054 | INDICE DE FILTRADO GLOMERULAR ESTIMADO, IFGe               | \$ 373   |
| 40.04.196 | Inestabilidad MicroSatelital (IMS)                         | \$ 698   |
| 40.04.197 | INFLUENZA A, ANTICUERPOS                                   | \$ 698   |
| 40.09.026 | INFLUENZA A, H1N1 PCR                                      | \$ 5.524 |
| 40.07.019 | INFLUENZA ANTICUERPOS IgM                                  | \$ 2.768 |
| 40.09.027 | INFLUENZA B PCR  | \$ 3.948 |
| 40.04.198 | INFLUENZA B, ANTICUERPOS                                   | \$ 698   |
| 40.09.028 | INFLUENZA CULTIVO EN CELULAS PCR                           | \$ 5.524 |
| 40.05.131 | INFLUENZA, ANTIGENO  | \$ 1.001 |
| 40.08.014 | INHIBIDOR LUPICO   | \$ 4.142 |
| 40.04.199 | INMUNOCOMPLEJOS INDUCIDOS POR DROGAS                       | \$ 698   |
| 40.04.200 | INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA                              | \$ 698   |
| 40.06.053 | INMUNOFIJACION PARA IgA                                    | \$ 2.307 |
| 40.06.054 | INMUNOFIJACION PARA IgG                                    | \$ 2.307 |
| 40.06.055 | INMUNOFIJACION PARA IgM                                    | \$ 2.307 |
| 40.03.055 | INMUNOGLOBULINA A, IgA, CADENA ALFA CUANTITATIVA           | \$ 373   |
| 40.04.201 | INMUNOGLOBULINA A, IgA, SECRETORA (SALIVA - MOCO)          | \$ 698   |
| 40.03.056 | INMUNOGLOBULINA D, IgD, CADENA DELTA CUANTITATIVA          | \$ 373   |
| 40.05.132 | INMUNOGLOBULINA E, IgE                                     | \$ 1.001 |
| 40.04.202 | INMUNOGLOBULINA E, IgE, CADENA EPSILON CUANTITATIVA        | \$ 698   |
| 40.03.057 | INMUNOGLOBULINA G, IgG, CADENA GAMMA CUANTITATIVA          | \$ 373   |
| 40.03.058 | INMUNOGLOBULINA G, SUBCLASES IgG1; IgG2; IgG3; IgG4        | \$ 373   |
| 40.03.059 | INMUNOGLOBULINA M, IgM, CADENA MU CUANTITATIVA             | \$ 373   |
| 40.03.060 | INMUNOGLOBULINAS DE SUPERFICIE                             | \$ 373   |
| 40.09.029 | INMUNOSUPRESORES, DOSAJE DE                                | \$ 5.524 |
| 40.04.203 | INSULINA (TTOG)  | \$ 698   |
| 40.07.020 | INSULINA (TTOG), PRUEBA DE AYUNO                           | \$ 2.768 |
| 40.05.133 | INTERLEUKINA 2 DOSAJE EN SUERO                             | \$ 1.001 |
| 40.05.134 | INTERLEUKINA 6 DOSAJE EN SUERO                             | \$ 1.001 |
| 40.02.068 | INTRADERMOREACCION   | \$ 188   |
| 40.04.204 | iodo EN ORINA  | \$ 698   |
| 40.02.069 | IONOGRAMA PLASMATICO                                       | \$ 188   |
| 40.02.070 | IONOGRAMA URINARIO   | \$ 188   |
| 40.04.205 | KPC, Klebsiella pneumoniae carbapenemasa                   | \$ 698   |
| 40.02.071 | KPTT, TIEMPO PARCIAL DE CEFALINA ACTIVADA                  | \$ 188   |
| 40.01.089 | KUNKEL, REACCION DE  | \$ 112   |

| Cod.      | DESCRIPCION   |          |
|-----------|---|----------|
| 40.02.074 | L.E. LATEX  | \$ 188   |
| 40.02.072 | LACTAMASA, PRUEBA DE  | \$ 188   |
| 40.02.073 | LACTICO DEHIDROXIGENASA (LDH)                               | \$ 188   |
| 40.03.061 | LACTICO DEHIDROXIGENASA/ISOENZIMAS                          | \$ 373   |
| 40.08.015 | LAVADO BRONQUIAL INMUNOCITOLOGICO                           | \$ 4.142 |
| 40.01.090 | LAZO, PRUEBA DEL  | \$ 112   |
| 40.05.135 | LBP - Proteina de unión a lipopolisacaridos                 | \$ 1.001 |
| 40.01.091 | LECHE MATERNA EXAMEN DE                                     | \$ 112   |
| 40.03.062 | LEGIONELLA ANTICUERPOS                                      | \$ 373   |
| 40.04.206 | LEGIONELLA CULTIVO  | \$ 698   |
| 40.04.207 | LEGIONELLA PNEUMOPHYLA ANTIGENOS                            | \$ 698   |
| 40.04.208 | LEISHMANIASIS, IFI  | \$ 698   |
| 40.01.092 | LEISHMANIASIS, INTRADERMOREACCION                           | \$ 112   |
| 40.05.136 | LEPRA, BACILO DE HANSEN                                     | \$ 1.001 |
| 40.07.021 | LEPTOSPIRA MAT.AGLUTINACION                                 | \$ 2.768 |
| 40.06.056 | LEPTOSPIRA TR.AGLUTINACION                                  | \$ 2.307 |
| 40.05.137 | LEPTOSPIROSIS (SEROLOGIA)                                   | \$ 1.001 |
| 40.01.093 | LEUCINAMINOPEPTIDASA  | \$ 112   |
| 40.01.094 | LEUCOCITOS, FORMULA   | \$ 112   |
| 40.01.095 | LEUCOCITOS, MICROAGREGACION                                 | \$ 112   |
| 40.01.096 | LEUCOCITOS, RECUENTO DE. (GLOBULOS BLANCOS)                 | \$ 112   |
| 40.05.138 | LEVADURAS TIPIFICACION                                      | \$ 1.001 |
| 40.06.057 | LH POST LHRH, HORMONA LUTEINIZANTE POST LHRH                | \$ 2.307 |
| 40.04.209 | LH, HORMONA LUTEINIZANTE                                    | \$ 698   |
| 40.04.210 | LIDOCAINA   | \$ 698   |
| 40.01.097 | LIPASA EN PLASMA O SUERO                                    | \$ 112   |
| 40.01.098 | LIPEMIA/LIPIDEMIA TOTAL EN SANGRE                           | \$ 112   |
| 40.04.211 | LIPIDOGRAMA ELECTROFORETICO                                 | \$ 698   |
| 40.02.075 | LIQUIDO AMNIOTICO CUERPOS LAMELARES                         | \$ 188   |
| 40.01.099 | LIQUIDO AMNIOTICO ESPECTROFOTOMETRÍA, TEST LILEY            | \$ 112   |
| 40.03.063 | LIQUIDO AMNIOTICO INDICE MECONIAL                           | \$ 373   |
| 40.01.100 | LIQUIDO AMNIOTICO PORCENTAJE CELULAS NARANJAS               | \$ 112   |
| 40.03.064 | LIQUIDO AMNIOTICO RELACION LECITINA ESFINGOMIELINA          | \$ 373   |
| 40.02.076 | LIQUIDO AMNIOTICO, TEST CLEMENS, SKACK TEST                 | \$ 188   |
| 40.02.077 | LIQUIDO ASCITICO BACTERIOLÓGICO                             | \$ 188   |
| 40.03.065 | LIQUIDO ASCITICO FISICO - QUIMICO                           | \$ 373   |
| 40.02.078 | LIQUIDO ASCITICO GRADIENTE DE ALBUMINA                      | \$ 188   |
| 40.04.212 | LIQUIDO BIOLÓGICO O DE PUNCION, ADENOSIN DEAMINASA          | \$ 698   |
| 40.04.213 | LIQUIDO BIOLOGICO O DE PUNCIÓN, CRYPTOCOCCUS ANTIGENEMIA    | \$ 698   |
| 40.01.103 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, ALBUMINA EN                        | \$ 112   |
| 40.04.216 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, ALFA FETO PROTEINA EN              | \$ 698   |
| 40.03.068 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, ANTIGENORRAQUIA                    | \$ 373   |
| 40.04.212 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, BACTERIOLÓGICO                     | \$ 697   |
| 40.04.217 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, BANDAS MONOCLONALES                | \$ 698   |
| 40.04.213 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, CITOLOGICO                         | \$ 697   |
| 40.05.139 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, CRYPTOCOCCUS ANTICUERPOS ANTI      | \$ 1.001 |
| 40.05.140 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, ESTREPTOCOCCO GRUPO B DIAG. RAPIDO | \$ 1.001 |
| 40.04.220 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, FISICO - QUIMICO                   | \$ 697   |
| 40.10.011 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, HIV CULTIVO DE                     | \$ 6.904 |
| 40.09.030 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, NEUROVIRUS                         | \$ 5.524 |
| 40.04.218 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, PARASITOLOGICO                     | \$ 698   |
| 40.01.104 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, PROTEINAS TOTALES                  | \$ 112   |
| 40.02.081 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, VDRL EN                            | \$ 188   |
| 40.03.070 | LIQUIDO PANCREÁTICO, FÍSICO - QUÍMICO                       | \$ 373   |
| 40.02.082 | LIQUIDO SINOVIAL, CITOLOGICO                                | \$ 188   |
| 40.01.105 | LIQUIDO SINOVIAL, CRISTALOGRAFIA                            | \$ 112   |
| 40.03.071 | LIQUIDO SINOVIAL, FISICO QUIMICO                            | \$ 373   |
| 40.02.079 | LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, BACTERIOLOGICO            | \$ 188   |
| 40.01.101 | LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, CELULAS NEOPLASICAS EN    | \$ 112   |
| 40.02.080 | LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, CITOLOGICO                | \$ 188   |
| 40.06.058 | LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, CITOMEGALOVIRUS CULTIVO   | \$ 2.307 |
| 40.01.102 | LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCIÓN, CLORO EN                  | \$ 112   |
| 40.04.214 | LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, CULTIVO DE TBC            | \$ 698   |
| 40.03.066 | LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, FISICO-QUIMICO            | \$ 373   |
| 40.10.010 | LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, HIV CULTIVO DE            | \$ 6.904 |
| 40.03.067 | LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, INMUNOELECTROFORESIS      | \$ 373   |
| 40.04.215 | LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, PROTEINOGRAMA             | \$ 698   |
| 40.03.069 | LIQUIDOS DE PUNCION NODULAR, CRISTALES DE COLESTEROL        | \$ 373   |
| 40.02.083 | LISINA-VASOPRESINA, TEST DE                                 | \$ 188   |
| 40.02.084 | LISIS POR SUCROSA, PRUEBA DE                                | \$ 188   |
| 40.04.219 | LISTERIA CULTIVO  | \$ 698   |
| 40.02.086 | LITIO EN ORINA  | \$ 188   |
| 40.02.085 | LITIO EN SANGRE   | \$ 188   |
| 40.01.106 | MAC LAGAN, REACCION DE TIMOL                                | \$ 112   |
| 40.01.107 | MAGNESIO EN ORINA   | \$ 112   |
| 40.01.108 | MAGNESIO EN SANGRE  | \$ 112   |

| Cod.      | DESCRIPCION   |          |
|-----------|---|----------|
| 40.04.220 | MANGANESO EN SANGRE   | \$ 698   |
| 40.02.087 | MATERIA FECAL, ACIDO LACTICO EN                                     | \$ 188   |
| 40.05.141 | MATERIA FECAL, ADENOVIRUS ANTIGENO EN                               | \$ 1.001 |
| 40.04.221 | MATERIA FECAL, CANDIDA. RECUENTO DE COLONIAS EN                     | \$ 698   |
| 40.05.142 | MATERIA FECAL, CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA                        | \$ 1.001 |
| 40.04.222 | MATERIA FECAL, COPROCULTIVO CON CAMPYLOBACTER                       | \$ 698   |
| 40.04.223 | MATERIA FECAL, COPROCULTIVO CON YERSINA                             | \$ 698   |
| 40.01.109 | MATERIA FECAL, DIRECTO  | \$ 112   |
| 40.02.088 | MATERIA FECAL, ESTEATOCRITO   | \$ 188   |
| 40.03.072 | MATERIA FECAL, EXAMEN FRESCO CON COLORACIONES                       | \$ 373   |
| 40.03.073 | MATERIA FECAL, GRASAS CUALITATIVO                                   | \$ 373   |
| 40.05.143 | MATERIA FECAL, GRASAS CUANTITATIVO, VAN DE KAMER                    | \$ 1.001 |
| 40.05.144 | MATERIA FECAL, HELICOBACTER PYLORI, ANTIGENO EN                     | \$ 1.001 |
| 40.01.110 | MATERIA FECAL, LEUCOCITOS EN  | \$ 112   |
| 40.03.074 | MATERIA FECAL, PARASITOLOGICO SERIADO                               | \$ 373   |
| 40.02.089 | MATERIA FECAL, PARASITOS HEMATICOS                                  | \$ 188   |
| 40.05.145 | MATERIA FECAL, ROTAVIRUS ANTIGENO EN                                | \$ 1.001 |
| 40.03.075 | MATERIA FECAL, SANGRE OCULTA EN                                     | \$ 373   |
| 40.02.090 | MEDULOGRAMA   | \$ 188   |
| 40.05.146 | MENINGITIS (NEUMO:H,INFL.B:MENINGO ABC) TEST RAPIDO                 | \$ 1.001 |
| 40.05.147 | METADONA  | \$ 1.001 |
| 40.02.091 | METAHEMOGLOBINA   | \$ 188   |
| 40.06.059 | METANEFRIAS URINARIAS   | \$ 2.307 |
| 40.09.031 | METAPNEUMOVIRUS, PCR  | \$ 5.524 |
| 40.05.148 | METROTEXATE, DOSAJE DE  | \$ 1.001 |
| 40.05.149 | MICOBACTERIAS, CULTIVO MET.RADIOMETR.RAPIDO                         | \$ 1.001 |
| 40.05.151 | MICOFENOLATO, DOSAJE DE   | \$ 1.001 |
| 40.04.224 | MICOSIS PROFUNDAS, CULTIVOS E IDENTIFICACION                        | \$ 698   |
| 40.03.076 | MICOSIS PROFUNDAS, ESTUDIO DIRECTO                                  | \$ 373   |
| 40.03.077 | MICOSIS PROFUNDAS, ESTUDIO DIRECTO CON COLORACIÓN                   | \$ 373   |
| 40.04.225 | MICOSIS SUPERFICIALES, CULTIVO E IDENTIFICACION                     | \$ 698   |
| 40.02.092 | MICOSIS SUPERFICIALES, ESTUDIO DIRECTO                              | \$ 188   |
| 40.04.226 | MICOSIS SUPERFICIALES, ESTUDIO DIRECTO CON COLORACIÓN               | \$ 698   |
| 40.02.093 | MICROALBUMINURIA  | \$ 188   |
| 40.05.152 | MICROGLOBULINA B2   | \$ 1.001 |
| 40.05.153 | MIOGLOBINA  | \$ 1.001 |
| 40.01.111 | MOCO CERVICAL, CRISTALIZ. DE  | \$ 112   |
| 40.01.112 | MOCO NASAL, PH Y CITOLÓGICO   | \$ 112   |
| 40.01.114 | MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACIÓN -P.BUNNEL                            | \$ 112   |
| 40.02.094 | MONONUCLEOSIS HEMOLIT.-PETERSON                                     | \$ 188   |
| 40.02.095 | MONONUCLEOSIS MONOTEST  | \$ 188   |
| 40.01.113 | MONONUCLEOSIS, TEST DE DAVIDSON - PAUL BUNELL                       | \$ 112   |
| 40.03.078 | MONOXIDO DE CARBONO   | \$ 373   |
| 40.01.115 | MUCOPROTEINAS   | \$ 112   |
| 40.01.116 | MUCOSEMEN CRUZADO   | \$ 112   |
| 40.09.043 | Mutación por delección e inserciones del gen MSH2 (por MLPA)        | \$ 5.524 |
| 40.09.042 | Mutación por delección e inserciones del gen MLH1 (por MLPA)        | \$ 5.524 |
| 40.09.045 | Mutación por REARREGLO del gen BCL2-JH                              | \$ 5.524 |
| 40.09.044 | Mutación por REARREGLO del gen BCR-ABL 1, P210 Y P190               | \$ 5.524 |
| 40.09.032 | Mutaciones del gen AML 1 - ETO (Run X 1T1) (por PCR en Tiempo Real) | \$ 5.524 |
| 40.09.034 | Mutaciones del gen BRAF-V600E (por PCR en Tiempo Real)              | \$ 5.524 |
| 40.09.035 | Mutaciones del gen CFBF-MYH 11 inv 16 (por PCR en Tiempo Real)      | \$ 5.524 |
| 40.09.037 | Mutaciones del gen JACK 2 (MUTACION V617F)                          | \$ 5.524 |
| 40.09.033 | Mutaciones del gen kRaS (por PCR en Tiempo Real)                    | \$ 5.524 |
| 40.09.038 | Mutaciones del gen MLH1 (por PCR en Tiempo Real)                    | \$ 5.524 |
| 40.09.039 | Mutaciones del gen MSH2 (por PCR en Tiempo Real)                    | \$ 5.524 |
| 40.09.040 | Mutaciones del gen MYH (por PCR en Tiempo Real)                     | \$ 5.524 |
| 40.09.036 | Mutaciones del gen NRaS (por PCR en Tiempo Real)                    | \$ 5.524 |
| 40.09.041 | Mutaciones del gen PML-RAR alfa (por PCR en Tiempo Real)            | \$ 5.524 |
| 40.05.154 | MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION  | \$ 1.001 |
| 40.10.012 | MYCOBACTERIUM TBC, PCR  | \$ 6.904 |
| 40.05.150 | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS TBC, CULTIVO DE                          | \$ 1.001 |
| 40.04.229 | MYCOPLASMA HOMINIS, CULTIVO   | \$ 698   |
| 40.04.232 | MYCOPLASMA UREALITICO, CULTIVO                                      | \$ 698   |
| 40.04.228 | MYCOPLASMA GENITALIUM, CULTIVO                                      | \$ 698   |
| 40.04.230 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTI IGG (IFI)                                | \$ 698   |
| 40.04.231 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTI IGM (IFI)                                | \$ 698   |
| 40.03.079 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTIC, LATEX                                  | \$ 373   |
| 40.09.046 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE PCR   | \$ 5.524 |
| 40.02.096 | MYCOPLASMA PPLO (IFI)   | \$ 188   |
| 40.04.227 | MYCOPLASMA, ANTIBIOGRAMA  | \$ 698   |
| 40.04.233 | NEISSERIA GONORRHEAE - BUSQUEDA EN CASO DE ABUSO                    | \$ 698   |
| 40.03.080 | NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO                                      | \$ 373   |
| 40.04.234 | NEUMOCOCO CONTRAINMUNOELECTROFORESIS                                | \$ 698   |
| 40.05.155 | NEUMOCOCO, ANTICUERPOS ANTI   | \$ 1.001 |
| 40.10.014 | NEUTROFILOS, FAGOSITOSIS ESTUDIOS FUNCIONALES                       | \$ 6.904 |

| Cod.      | DESCRIPCION                                       |          |
|-----------|---|----------|
| 40.10.013 | NEUTROFILOS,ADHESIVIDAD ESTUDIOS FUNCIONALES      | \$ 6.904 |
| 40.06.060 | NORADRENALINA PLASMATICA                          | \$ 2.307 |
| 40.04.235 | NORADRENALINA URINARIA                            | \$ 698   |
| 40.03.081 | NUCLEOTIDASA 5'                                   | \$ 373   |
| 40.05.156 | OPIACEOS  | \$ 1.001 |
| 40.02.097 | ORINA COMPLETA                                    | \$ 188   |
| 40.03.082 | OSMOLAL, CLEARENCE                                | \$ 373   |
| 40.03.083 | OSMOLARIDAD, ORINA                                | \$ 373   |
| 40.03.084 | OSMOLARIDAD, SUERO                                | \$ 373   |
| 40.05.157 | OSTEOCALCINA                                      | \$ 1.001 |
| 40.03.085 | OXIGENO EN SANGRE-PO2                             | \$ 373   |
| 40.06.061 | P5O   | \$ 2.307 |
| 40.06.063 | PALUDISMO, ANTICUERPOS (IFI)                      | \$ 2.307 |
| 40.04.236 | PANEL CELULAR CON AG. COMPLETOS                   | \$ 698   |
| 40.04.238 | PANEL GLOBULAR, AGRUPAMIENTO INVERSO              | \$ 698   |
| 40.04.237 | PANEL GLOBULAR, INVESTIGACION                     | \$ 698   |
| 40.04.239 | PANEL P1-P2-P3                                    | \$ 698   |
| 40.02.098 | PAP ENDOCERVICAL                                  | \$ 188   |
| 40.02.099 | PAP EXOCERVICAL                                   | \$ 188   |
| 40.04.240 | PAPILLOMA HUMANA VIRUS (HPV) EN BIOPSIA           | \$ 698   |
| 40.04.241 | PAPILLOMA HUMANA VIRUS (HPV) EN EXTENDIDO         | \$ 698   |
| 40.10.015 | PAPILLOMA HUMANA VIRUS (HPV) HIBRIDACION          | \$ 6.904 |
| 40.09.047 | PAPILLOMA HUMANA VIRUS (HPV) PCR                  | \$ 5.524 |
| 40.02.100 | PARACOCCIDIODINA, INTRADERMOREACCION              | \$ 188   |
| 40.04.242 | PARACOCCIDIODES, ANTIC. POR INMUNODIFUSIÓN        | \$ 698   |
| 40.04.243 | PARACOCCIDIODES, ANTIC.CONTRAINMUNOELECTROFORESIS | \$ 698   |
| 40.04.244 | PARACOCCIDIODES, ANTIC.FIJACION COMPLEMENTO       | \$ 698   |
| 40.04.245 | PARAINFLUENZA, ANTIC. IgG                         | \$ 698   |
| 40.04.246 | PARAINFLUENZA, ANTIC. IgM                         | \$ 698   |
| 40.09.048 | PARAINFLUENZA, CULTIVO DE VIRUS EN CELULA (PCR)   | \$ 5.524 |
| 40.03.086 | PARASITOS MACROSCOPICOS, IDENTIFICACION DE        | \$ 373   |
| 40.05.158 | PARATHORMONA, PLASMATICA (PTH)                    | \$ 1.001 |
| 40.05.159 | PAROTIDITIS ANTIC. IGG (IFI)                      | \$ 1.001 |
| 40.05.160 | PAROTIDITIS ANTIC. IGM (IFI)                      | \$ 1.001 |
| 40.06.065 | PAROTIDITIS CULTIVO                               | \$ 2.307 |
| 40.03.087 | PAROTIDITIS PCR                                   | \$ 373   |
| 40.05.161 | PARVOVIRUS B19, ANTICUERPOS IgG (IFI)             | \$ 1.001 |
| 40.05.162 | PARVOVIRUS B19, ANTICUERPOS IgM (IFI)             | \$ 1.001 |
| 40.09.049 | PARVOVIRUS, PCR EN BIPSIA                         | \$ 5.524 |
| 40.09.050 | PARVOVIRUS, PCR EN SANGRE                         | \$ 5.524 |
| 40.06.062 | PEPTIDO C DE INSULINA                             | \$ 2.307 |
| 40.06.064 | PEPTIDO DEAMINADO DE GLIADINA (CELIAQUIA)         | \$ 2.307 |
| 40.01.117 | PEROXIDASAS                                       | \$ 112   |
| 40.01.118 | PH EN SANGRE                                      | \$ 112   |
| 40.06.066 | PIRIDOLINA URINARIA                               | \$ 2.307 |
| 40.02.101 | PIRUVATO-QUINASA                                  | \$ 188   |
| 40.01.119 | PLAQUETARIOS, FACTORES                            | \$ 112   |
| 40.03.088 | PLAQUETAS, ADHESIVIDAD                            | \$ 373   |
| 40.01.121 | PLAQUETAS, MICROAGREGACION                        | \$ 112   |
| 40.01.120 | PLAQUETAS, RECUENTO DE                            | \$ 112   |
| 40.02.102 | PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE                   | \$ 188   |
| 40.05.163 | PNEUMOCYSTIS CARINII, TRICROMICA EN BIOPSIA       | \$ 1.001 |
| 40.05.164 | PNEUMOCYSTIS CARINII, TRICROMICA EN SANGRE        | \$ 1.001 |
| 40.09.053 | PNEUMOCYSTIS JIROVECI, INMUNOFLUORESCENCIA        | \$ 5.524 |
| 40.09.051 | PNUMOCYSTIS CARINII, GRAM W GIEMSA                | \$ 5.524 |
| 40.09.052 | PNUMOCYSTIS CARINII, INMUNOFLUORESCENCIA          | \$ 5.524 |
| 40.09.054 | POLIMERASA EN CADENA                              | \$ 5.524 |
| 40.09.055 | POLYOMAVIRUS BK, PCR                              | \$ 5.524 |
| 40.09.056 | POLYOMAVIRUS JC, PCR                              | \$ 5.524 |
| 40.02.103 | PORFOBILINOGENO EN ORINA                          | \$ 188   |
| 40.01.122 | POTASIO EN ORINA                                  | \$ 112   |
| 40.01.123 | POTASIO EN PLASMA                                 | \$ 112   |
| 40.03.089 | PREGNANOTRIOL                                     | \$ 373   |
| 40.06.067 | PRO BNP   | \$ 2.307 |
| 40.06.068 | PROCALCITONINA, PCT                               | \$ 2.307 |
| 40.04.247 | PROGESTERONA                                      | \$ 698   |
| 40.04.248 | PROGESTERONA, 17 HIDROXI                          | \$ 698   |
| 40.07.022 | PROGESTERONA, 17 HIDROXI - PRUEBA DE ACTH         | \$ 2.768 |
| 40.06.069 | PROGESTERONA, RECEPTORES DE                       | \$ 2.307 |
| 40.04.249 | PROLACTINA  | \$ 698   |
| 40.05.167 | PROTEÍNA C ACTIVADA RESISTENCIA A (RPCA)          | \$ 1.001 |
| 40.05.165 | PROTEINA C FUNCIONAL                              | \$ 1.001 |
| 40.05.166 | PROTEINA C INHIBIDOR                              | \$ 1.001 |
| 40.03.090 | PROTEINA C REACTIVA (PCR)                         | \$ 373   |
| 40.05.168 | PROTEÍNA S FUNCIONAL                              | \$ 1.001 |
| 40.04.251 | PROTEINA S INHIBIDOR                              | \$ 698   |

| Cod.      | DESCRIPCION  |          |
|-----------|--|----------|
| 40.04.250 | PROTEÍNAS TOTAL  | \$ 698   |
| 40.04.252 | PROTEINA TRANSPORTADORA SHBG, HORMONAS SEXUALES                | \$ 698   |
| 40.04.253 | PROTEINA TRANSPORTADORA TIROXINA, TBG                          | \$ 698   |
| 40.01.128 | PROTEINAS EN ORINA   | \$ 112   |
| 40.01.127 | PROTEINAS TOTALES EN PLASMA O SUERO                            | \$ 112   |
| 40.01.124 | PROTEINAS, FRACCIÓN ALBUMINA                                   | \$ 112   |
| 40.01.126 | PROTEINAS, FRACCIÓN PREALBÚMINA                                | \$ 112   |
| 40.01.125 | PROTEINAS, FRACCIÓNES GLOBULINAS                               | \$ 112   |
| 40.04.254 | PROTEINOGRAMA  | \$ 698   |
| 40.01.129 | PROTEINURIA 24 HORAS   | \$ 112   |
| 40.09.057 | PROTROMBINA G20210A  | \$ 5.524 |
| 40.02.104 | PROTROMBINA, CONSUMO DE  | \$ 188   |
| 40.02.105 | PROTROMBINA, OWREN O DUCKERT (DEFICIT FACTOR V)                | \$ 188   |
| 40.02.106 | PROTROMBINA, TIEMPO DE (QUICK)                                 | \$ 188   |
| 40.03.091 | PROTROMBINA, TIEMPO DE , CORRECCIÓN CON PLASMA NORMAL          | \$ 373   |
| 40.10.016 | PSICOFARMACOS, DETERMINACION DE. POR HPLC                      | \$ 6.904 |
| 40.01.130 | PSITACOSIS, REACCION DE BEDSON                                 | \$ 112   |
| 40.05.169 | RAST, PRUEBA DE - IgE  | \$ 1.001 |
| 40.04.255 | RENINA ANGIOTENSINA PLASMATICA                                 | \$ 698   |
| 40.07.023 | REOVIRUS, ANTICUERPOS  | \$ 2.768 |
| 40.04.256 | REPTILASA, TIEMPO DE   | \$ 698   |
| 40.09.058 | RESISTENCIA A ANTIRETROVIRALES HIV POR GENOTIPIFICACION        | \$ 5.524 |
| 40.01.131 | RESISTENCIA CAPILAR (PETEQUIMETRIA)                            | \$ 112   |
| 40.02.107 | RETICULOCITOS, RECUENTO DE                                     | \$ 188   |
| 40.06.070 | RHINOVIRUS CULTIVO EN CELULAS HUMANAS                          | \$ 2.307 |
| 40.09.059 | RHINOVIRUS, PCR  | \$ 5.524 |
| 40.04.257 | RICHETSIAS, REACCION DE WEIL                                   | \$ 698   |
| 40.05.170 | RISTOCETINA, COFACTOR DE                                       | \$ 1.001 |
| 40.02.108 | ROSE RAGAN, PRUEBA DE  | \$ 188   |
| 40.04.258 | ROSETAS EA   | \$ 698   |
| 40.05.171 | RUBEOLA ANTICUERPOS ANTI, Ac. IgG ANTI RUBEOLA                 | \$ 1.001 |
| 40.06.071 | RUBEOLA ANTICUERPOS ANTI, Ac. IgM ANTI RUBEOLA                 | \$ 2.307 |
| 40.04.259 | SALICILATOS  | \$ 698   |
| 40.04.260 | SAMR, Staphylococcus aureus meticilino resistente              | \$ 698   |
| 40.09.060 | SAMR, Staphylococcus aureus meticilino resistente PCR          | \$ 5.524 |
| 40.05.172 | SARAMPION, Ac. anti IgG  | \$ 1.001 |
| 40.05.173 | SARAMPION, Ac. anti IgM  | \$ 1.001 |
| 40.05.174 | SECRECION, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE                           | \$ 1.001 |
| 40.01.132 | SEDIMENTO DE ORINA   | \$ 112   |
| 40.04.261 | SEROTONINA   | \$ 698   |
| 40.05.175 | SHBG, GLOBULINA LIGADORA DE HORMONAS SEXUALES                  | \$ 1.001 |
| 40.01.133 | SIA, TEST DE   | \$ 112   |
| 40.02.109 | SICKLING, TEST DE  | \$ 188   |
| 40.02.110 | SIDEROFILINA, CAPAC.DE SATURAC.                                | \$ 188   |
| 40.01.134 | SIMS HUBBNER, TEST DE  | \$ 112   |
| 40.01.135 | SODIO EN ORINA (Na U)  | \$ 112   |
| 40.01.136 | SODIO EN PLASMA (Na)   | \$ 112   |
| 40.05.176 | SOMATOMEDINA IG F1   | \$ 1.001 |
| 40.07.025 | SOMATOTROFINA, PRUEBA DE ARGININA                              | \$ 2.768 |
| 40.07.024 | SOMATOTROFINA, PRUEBA DE AYUNO                                 | \$ 2.768 |
| 40.07.026 | SOMATOTROFINA, PRUEBA DE CLONIDINA                             | \$ 2.768 |
| 40.04.262 | SOMATOTROFINA-HORMONA DE CRECIMIENTO-GH- EN PLASMA             | \$ 698   |
| 40.04.264 | STREPTOCOCCUS PYOGENES, GRUPO A (TEST RAPIDO)                  | \$ 698   |
| 40.04.263 | STREPTOCOCCUS, GRUPO B   | \$ 698   |
| 40.02.111 | SUCROSA, PRUEBA DE   | \$ 188   |
| 40.05.177 | SUDOR, TEST DE ELECTROLITOS                                    | \$ 1.001 |
| 40.01.137 | SULFATO DE PROTAMINA, PRUEBA DE                                | \$ 112   |
| 40.05.178 | SULFOHEMOGLOBINA   | \$ 1.001 |
| 40.06.072 | SUPEROXIDO DISMUTASA   | \$ 2.307 |
| 40.03.093 | T3 LIBRE, TRIIODOTIRONINA LIBRE                                | \$ 373   |
| 40.03.092 | T3 TOTAL, TRIIODOTIRONINA TOTAL                                | \$ 373   |
| 40.03.094 | T4 LIBRE, TIROXINA LIBRE                                       | \$ 373   |
| 40.04.265 | T4 TOTAL, TIROXINA TOTAL                                       | \$ 698   |
| 40.05.179 | TEJIDOS Y PARTES BLANDAS, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE            | \$ 1.001 |
| 40.04.266 | TEOFILINA  | \$ 698   |
| 40.04.267 | TESTOSTERONA LIBRE PLASMATICA                                  | \$ 698   |
| 40.04.268 | TESTOSTERONA LIBRE URINARIA                                    | \$ 698   |
| 40.05.180 | TESTOSTERONA PLASMATICA TOTAL                                  | \$ 1.001 |
| 40.01.138 | TIEMPO DE SANGRIA  | \$ 112   |
| 40.05.181 | TIROGLOBULINA PLASMATICA, TG                                   | \$ 1.001 |
| 40.04.269 | TITULACION "O" PELIGROSO                                       | \$ 698   |
| 40.03.095 | TOLERANCIA A LA GLUCOSA, TEST DE (TTG) - CONN Y FAJANS, PRUEBA | \$ 373   |
| 40.08.016 | TORCH, ANTICUERPOS IgG   | \$ 4.142 |
| 40.06.073 | TOXOCARA   | \$ 2.307 |
| 40.02.112 | TOXOPLASMOSIS AGLUTINACION DIRECTA                             | \$ 188   |
| 40.02.113 | TOXOPLASMOSIS AGLUTINACION INDIRECTA                           | \$ 188   |

| Cod.      | DESCRIPCION                                    |          |
|-----------|--|----------|
| 40.03.096 | TOXOPLASMOSIS ANTICUERPOS IgG                  | \$ 373   |
| 40.04.270 | TOXOPLASMOSIS ANTICUERPOS IgM                  | \$ 698   |
| 40.06.074 | TOXOPLASMOSIS CULTIVO EN CELULAS               | \$ 2.307 |
| 40.02.114 | TOXOPLASMOSIS FIJAC.COMPLEM.                   | \$ 188   |
| 40.04.271 | TOXOPLASMOSIS IgG (IFI)                        | \$ 698   |
| 40.05.182 | TOXOPLASMOSIS TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IgG   | \$ 1.001 |
| 40.04.273 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA, TGO, AST   | \$ 698   |
| 40.04.274 | TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA, TGP, ALT      | \$ 698   |
| 40.03.098 | TRANSFERRINA                                   | \$ 373   |
| 40.04.275 | TRANSFERRINA, % DE SATURACIÓN                  | \$ 698   |
| 40.05.183 | TREPONEMA PALLIDUM QUIMIOLUMINISCENCIA         | \$ 1.000 |
| 40.03.097 | TREPONEMA PALLIDUM, HEMOAGLUTINACION. TPHA IgG | \$ 373   |
| 40.04.272 | TREPONEMA PALLIDUM, HEMOAGLUTINACION. TPHA IgM | \$ 698   |
| 40.02.115 | TRICOFITINA, INTRADERMORREACCION               | \$ 188   |
| 40.01.139 | TRIGLICERIDOS                                  | \$ 112   |
| 40.02.116 | TROMBINA TIEMPO DE                             | \$ 188   |
| 40.06.075 | TROMBOELASTOGRAFIA ROTACIONAL                  | \$ 2.307 |
| 40.03.099 | TROMBOPLASTINA GENERA.DE                       | \$ 373   |
| 40.06.076 | TROPONINA I                                    | \$ 2.307 |
| 40.04.276 | TSH TIROTROFINA NEONATAL                       | \$ 698   |
| 40.02.117 | TSH, TIROTROFINA PLASMATICA                    | \$ 188   |
| 40.03.100 | TSH, TIROTROFINA PLASMATICA ULTRASENSIBLE      | \$ 373   |
| 40.06.077 | TSH, TIROTROFINA POST TRH                      | \$ 2.307 |
| 40.03.101 | TZANCK, CITODIAGNOSTICO DE                     | \$ 373   |
| 40.01.140 | UREA CLEARENCE                                 | \$ 112   |
| 40.01.141 | UREA PLASMATICA                                | \$ 112   |
| 40.01.142 | UREA URINARIA                                  | \$ 112   |
| 40.05.184 | UREAPLASMA UREALYTICUM CULTIVO                 | \$ 1.001 |
| 40.01.143 | UROBILINA CUANTITAT. EN ORINA                  | \$ 112   |
| 40.02.118 | UROCITOGRAMA UNA MUESTRA                       | \$ 188   |
| 40.02.119 | UROCITOGRAMA/ 4 MUESTRAS O UN CICLO            | \$ 188   |
| 40.03.102 | UROCULTIVO                                     | \$ 373   |
| 40.04.277 | VAINILLIN MANDELICO EN ORINA                   | \$ 698   |
| 40.05.185 | VANCOMICINA, Dosaje en suero. VANCOCINEMIA     | \$ 1.001 |
| 40.06.078 | VARICELA DIRECTA MONOTEST                      | \$ 2.307 |
| 40.04.278 | VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS ANTI, DIRECTO IgG  | \$ 698   |
| 40.04.279 | VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS ANTI, DIRECTO IgM  | \$ 698   |
| 40.06.079 | VARICELA ZOSTER cultivo en celulas             | \$ 2.307 |
| 40.09.061 | VARICELA ZOSTER PCR (VZV)                      | \$ 5.524 |
| 40.01.144 | VDRL   | \$ 112   |
| 40.02.120 | VENTANA CUTANEA                                | \$ 188   |
| 40.09.062 | VEROTAXINA 0157                                | \$ 5.524 |
| 40.04.280 | VIBRIO CHOLERAE CULTIVO E IDENTIFICACION       | \$ 698   |
| 40.05.186 | VIRUS JUNIN ANTICUERPOS ANTI, IgG              | \$ 1.001 |
| 40.05.187 | VIRUS JUNIN ANTICUERPOS ANTI, IgM              | \$ 1.001 |
| 40.09.063 | VIRUS JUNIN, PCR                               | \$ 5.524 |
| 40.06.080 | VIRUS RESPIRATORIOS, DIAG. RAPIDO              | \$ 2.307 |
| 40.04.281 | VIRUS RESPIRATORIOS, IFI                       | \$ 698   |
| 40.09.064 | VIRUS SAINT LOUIS, PCR (VIRUS SAN LUIS)        | \$ 5.524 |
| 40.03.103 | VITAMINA B12                                   | \$ 373   |
| 40.03.104 | VITAMINA D, 25 HIDROXI                         | \$ 373   |
| 40.05.188 | VITAMINA D3                                    | \$ 1.001 |
| 40.01.145 | WIDAL, REACCION DE                             | \$ 112   |
| 40.09.065 | ZIKA, PCR                                      | \$ 5.524 |



| Cod.         | DESCRIPCION  |           |
|--------------|--|-----------|
| <b>60.00</b> | <b>COVID-19</b>  |           |
|              | <b>CONSULTAS COVID-19</b>  |           |
| <b>60.01</b> | Consulta Ambulatoria COVID-19 en Unidad Febril de Urgencia (UFU) (incluye EPP )  | \$ 900    |
| <b>60.02</b> | Consulta domiciliaria de Salud Mental COVID-19 (incluye consulta médica + EPP)   | \$ 2.092  |
| <b>60.03</b> | Tele consulta clínica COVID-19   | \$ 500    |
| <b>60.04</b> | Tele consulta de Salud Mental COVID-19   | \$ 500    |
|              | <b>LABORATORIO COVID-19</b>  |           |
| <b>60.05</b> | TOMA DE MUESTRA HISOPADO COVID-19  | \$ 2.156  |
| <b>60.06</b> | PCR- COVID-19  | \$ 5.162  |
| <b>60.07</b> | TEST RAPIDO  | \$ 800    |
| <b>60.08</b> | DETECCION GENOMA VIRAL SARS – COV 2 (AMPLIFICACION ISOTERMICA)   | \$ 3.462  |
|              | <b>AISLAMIENTO UTA COVID-19</b>  |           |
| <b>60.09</b> | Aislamiento COVID -19 UTA hasta 8 hs. COVID-19.<br>Excluye: toma de muestra COVID-19   | \$ 2.092  |
|              | <b>INTERNACION COVID-19</b>  |           |
| <b>60.10</b> | Módulo día de atención y aislamiento en sala común COVID-19.<br>Excluye: toma de muestra COVID-19  | \$ 12.132 |
| <b>60.11</b> | Módulo día de atención en UCI sin ARM de paciente con COVID-19.<br>Excluye: toma de muestra COVID-19   | \$ 19.700 |
| <b>60.12</b> | Módulo día de atención en UCI con ARM de paciente con COVID-19.<br>Excluye: toma de muestra COVID-19   | \$ 23.640 |
| <b>60.13</b> | Hemodialisis cronica COVID-19 (sesion)   | \$ 5.500  |
|              | <b>ATENCION MOVIL Y TRASLADO COVID-19</b>  |           |
| <b>60.14</b> | Atención al paciente de emergencia y/o urgencia médica, con móvil del alta complejidad y equipo de bioseguridad "Clase C" con o sin traslado COVID- 19 | \$ 14.384 |
| <b>60.15</b> | Traslado de paciente, en modo móvil sin médico. COVID-19   | \$ 1.200  |

Todo aquello no incluido en el listado del código 60, será facturado conforme Nomenclador de Prestaciones de Salud del GCABA vigente, siguiendo los lineamientos del mismo



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
"2020. Año del General Manuel Belgrano"

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** S/ Anexo Nomenclador Septiembre 2020

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 57 pagina/s.