



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

---

MINISTRA DE SALUD

**DRA. ANA MARIA BOU PEREZ**

SUBSECRETARIA PLANIFICACION SANITARIA

**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
NEUROCIURUGIA	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

## 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 coseguos 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 efector. 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.	\$ 218
		\$ -
<b>1.02</b>	Consulta y una práctica del código 1.03.	\$ 375
		\$ -
<b>1.03</b>	Hasta tres prácticas diferentes del presente listado	\$ 684
	En caso de ser más, se reitera el código cada tres o fracción.	\$ -
	Audiometría.	\$ -
	Biomicroscopía.	\$ -
	Colposcopia.	\$ -
	Electrocardiograma	\$ -
	Electrooculograma.	\$ -
	Estimulación eléctrica funcional.	\$ -
	Exámenes de estrabismo.	\$ -
	Exoftalmología (fondo de ojo, tonometría y prescripción de lentes)	\$ -
	Fluxometría.	\$ -
	Gonioscopia.	\$ -
	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.	\$ 737
	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:	\$ 924
	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:	\$ 1.727
	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.	\$ 2.857
	Incluye: igual que cód. 3.00 y 33.01, observación hasta seis horas, inmovilización, yeso.	\$ -
		\$ -
<b>1.08</b>	Una de las siguientes prácticas:	\$ 2.172
	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:	\$ 2.891
	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	\$ 3.078
	Colocación y/o extracción de DIU	\$ -
	Colocación y/o extracción de implante subdermico	\$ -
		\$ -
<b>1.11</b>	Atención en guardia de politraumatizado, infarto agudo de miocardio complicado, shock	\$ 11.052
	(cardíaco, hipovolémico, séptico, traumático), edema de pulmón, insuficiencia respiratoria	\$ -
	aguda, reanimación cardiopulmonar.	\$ -

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
		\$ -
	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	\$ 5.501
<b>2.02</b>	Traslado de paciente, en modo aéreo helicóptero, para emergencia y/o urgencia médica	\$ 73.359
		\$ -
<b>3.00</b>	<b>HOSPITAL DE DIA</b>	\$ -
		\$ -
<b>3.01</b>	Hospital de día biológico-de rehabilitación adultos.	\$ 2.722
		\$ -
<b>3.02</b>	Hospital de día biológico-de rehabilitación pediátrico.	\$ 3.313
		\$ -
<b>3.03</b>	Hospital de día infectológico/inmunodeprimido/ oncohematológico.	\$ 3.641
		\$ -
<b>3.04</b>	Hospital de día de Quemados	\$ 3.641
		\$ -
	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>	\$ 7.227
	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>	\$ 9.280
	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>	\$ 8.372
	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.	\$ 10.777
	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.	\$ 16.673
	Patología respiratoria severa, infecciones graves, incompatibilidad sanguínea grave, entre otras.	\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.08.	\$ -
		\$ -
<b>4.06</b>	<b>DIA REHABILITACION</b>	\$ 6.605
	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>	\$ 9.410
	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>	\$ 15.807
	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>	\$ 11.683
	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>	\$ 15.428
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09	\$ -
		\$ -
<b>5.00</b>	<b>ACCIDENTADO CRITICO (El arancel corresponde a internación diaria)</b>	\$ 15.835
	Traumatismos múltiples, cuyo índice G.C.S. (Glasgow Coma Scale) es igual o menor de 13 puntos.	\$ -



Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.08	\$ -
		\$ -
<b>6.00</b>	<b>NEUROCIRUGIA</b>	\$ -
		\$ -
<b>6.01.1</b>	Biopsia de nervio, músculo	\$ 8.948
<b>6.01.2</b>	Bloqueo Cervical, Dorsal y Lumbar facetario, Radicular o Epidural guiado por radioscopia o TC	\$ -
<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	\$ 22.392
<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 transoval 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	\$ 36.371
<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	\$ 67.028
<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>	Diastematomyelia cervical o dorsal	\$ -
<b>6.04.10</b>	Evacuación de colecciones intracerebrales	\$ -
<b>6.04.11</b>	Fistula de líquido cefalorraquídeo (LCR) de todo tipo y localización	\$ -
<b>6.04.12</b>	Patología de la Charnela	\$ -
<b>6.04.13</b>	Tratamiento de la Siringomielia, Siringobulbia, con o sin shunt	\$ -

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
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	\$ 108.531
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	Fistulas arteriovenosas durales	\$ -
6.05.8	Malformaciones arteriovenosas cerebrales o medulares	\$ -
6.05.9	Patología del cono medular	\$ -
6.05.10	Patología hipofisiaria 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	\$ 178.602
	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).	\$ 7.083
		\$ -
7.02	Pterigion, chalazion, blefarochalasis, saco lagrimal, punción vítrea, inyeccion intravitrea, distriquisis (por cada ojo).	\$ 11.577
	Colocación de membrana anmiótica	\$ -
		\$ -
7.03	Catarata. Técnica extracapsular. Extracción de lente intraocular (LIO)	\$ 18.888
	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	\$ 29.262
	Colocacion de Lente Faquico	\$ -
		\$ -
7.05	Cirugía extracción de aceite de silicon. Enucleación. Reconstrucción segmento anterior.	\$ 37.048
	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	\$ 35.472
	Colocacion de Anillos Intraestromales	\$ -
	Extracción de cuerpo extraño endoocular	\$ -
	Facoemulsificación.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	\$ -
	Viscocalostomía. Dacriocistorrinostomia. Operación de Jones y similares	\$ -

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
	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	\$ 29.857
	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)	\$ 35.159
		\$ -
<b>8.03</b>	Malformaciones congénitas de cara (microsomías, macrosomía, microstomía, macrostomías, fisuras faciales completas, disgenesias auriculares)	\$ 58.759
		\$ -
<b>8.04</b>	Cirugía reparadora con colgajos locales, a distancia y microquirúrgicos. Heridas por arma de fuego o armas blancas.	\$ 89.377
	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	\$ 93.985
		\$ -
	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	\$ 7.083
<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	\$ 13.824
<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	\$ 30.655
<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	\$ 51.030
<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, laringorrafia	\$ -
<b>9.04.8</b>	Microcirugía de laringe	\$ -

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
<b>9.04.9</b>	Timpanoplastia	\$ -
		\$ -
<b>9.05.1</b>	Cirugía endoscópica de la pansinusitis uni o bilateral	\$ 60.664
<b>9.05.2</b>	Implante coclear	\$ -
<b>9.05.3</b>	Laringectomía total o parcial	\$ -
<b>9.05.4</b>	Laringotraqueoplastia, cordopexia, aritenoideopexia	\$ -
<b>9.05.5</b>	Mastoidectomía con timpanoplastia	\$ -
		\$ -
<b>9.06</b>	Cirugía de las grandes malformaciones de oído externo y medio	\$ 89.339
	Cirugía de tumores rinosinuales 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>	\$ -
		\$ -
<b>10.01.1</b>	Biopsia de grasa preescalénica (de Daniels)	\$ 7.006
<b>10.01.2</b>	Cambio de generador de marcapasos	\$ -
<b>10.01.3</b>	Colocación de catéter intracavitario pulmonar, cavernostomía, drenaje quiste aéreo infectado	\$ -
<b>10.01.4</b>	Extracción de alambres esternales	\$ -
<b>10.01.5</b>	Plástica de bolsillo de marcapasos y/o catéter	\$ -
<b>10.01.6</b>	Pleurotomía	\$ -
<b>10.01.7</b>	Punción pleural evacuadora	\$ -
<b>10.01.8</b>	Ventana torácica para tratamiento del empiema	\$ -
		\$ -
<b>10.02.1</b>	Operaciones de colapso de tórax sin resección musculocostal. Toracoplastia como tratamiento de cavidades pleurales residuales, con y sin fístula bronquial	\$ 25.514
<b>10.02.2</b>	Mediastinoscopia, mediastinotomía y/o biopsias linfáticas de acceso cervical o axilar	\$ -
<b>10.02.3</b>	Pleuroscopia, toracoscopia o toracotomía diagnóstica	\$ -
<b>10.02.4</b>	Colocación de válvula pleuroperitoneal, cualquier vía	\$ -
<b>10.02.5</b>	Ventana pleuropericárdica por toracotomía o videotoracoscopia	\$ -
<b>10.02.6</b>	Resección de tumores pleurales localizados por toracotomía o videotoracoscopia	\$ -
<b>10.02.7</b>	Traqueorrafia por acceso cervical	\$ -
<b>10.02.8</b>	Simpaticectomía torácica	\$ -
<b>10.02.9</b>	Ligadura de paquete intercostal por toracotomía	\$ -
<b>10.02.10</b>	Extracción de barras de NUSS	\$ -
		\$ -
<b>10.03.1</b>	Broncotomía y/o broncorrafia	\$ 41.128
<b>10.03.2</b>	Escisión local de lesión pulmonar o biopsia pulmonar por toracotomía o videotoracoscopia,	\$ -
<b>10.03.3</b>	intercostales	\$ -
<b>10.03.4</b>	Operaciones plásticas por tórax en carina o excavado	\$ -
<b>10.03.5</b>	Resección de tráquea cervical	\$ -
<b>10.03.6</b>	Resección de tumores parietales que incluyan pleura parietal, costillas y músculos	\$ -
<b>10.03.7</b>	Tratamiento de fístulas aéreas parenquimatosas	\$ -
<b>10.03.8</b>	Tratamiento del neumotórax, hemotórax, empiema, quilotórax	\$ -
		\$ -
<b>10.04.1</b>	Aortopexia por traqueomalacia	\$ 51.083
<b>10.04.2</b>	Cierre de fístulas traqueales	\$ -
<b>10.04.3</b>	Decorticación de pulmón	\$ -
<b>10.04.4</b>	Malformación adenomatosa quística	\$ -
<b>10.04.5</b>	Reparación de hernias diafragmáticas a través de toracotomía o toraco-frenotomía	\$ -
<b>10.04.6</b>	Resección de anillos traqueales	\$ -
<b>10.04.7</b>	Resección de tumores benignos en el mediastino	\$ -
<b>10.04.8</b>	Resección de tumores pleurales sin resección pulmonar	\$ -
<b>10.04.9</b>	Resecciones traqueales que requieren reemplazo protésico	\$ -
<b>10.04.10</b>	Traqueoplastia cervical post-resección traqueal. Plásticas traqueales por traqueomalacia	\$ -
<b>10.04.11</b>	Traqueotomía mediastinal con resección de manubrio esternal	\$ -
<b>10.04.12</b>	Tratamiento de fístula de muñón bronquial, con o sin adhesivos y/o colgajos	\$ -
<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	\$ 76.850

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
10.05.2	Pleurectomía parietal más neumonectomía	\$ -
10.05.3	Reducción quirúrgica volumétrica pulmonar	\$ -
10.05.4	Reparación de fístula arteriovenosa pulmonar	\$ -
10.05.5	Resección de pared torácica con reemplazo protésico acompañado o no de colgajos	\$ -
10.05.6	Resección y reparación de carina	\$ -
10.05.7	Traqueoplastia o broncoplastia por acceso torácico	\$ -
		\$ -
10.06	Resecciones pulmonares que incluyan, resección de carina, angioplastia, vena cava superior, pared torácica, con o sin linfadenectomía	\$ 109.385
	Resección de tumores malignos mediastinales (grandes vasos, pericardio, pulmón)	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que Cod. 4.09	\$ -
		\$ -
11.00	<b>CIRUGIA CARDIOVASCULAR</b>	\$ -
		\$ -
11.01	Extracción de alambres esternales	\$ 7.807
		\$ -
11.02	Drenaje Pleuropericárdico	\$ 16.260
	Implantes cardioestimuladores (marcapasos, desfibriladores)	\$ -
	Pericarditis. Biopsia de pericardio. Colocación de balón de contrapulsación	\$ -
		\$ -
11.03	<b>Cirugías sin circulación extracorpórea</b>	\$ 114.245
	Ductus. Coartación de aorta. Anastomosis sistémico – pulmonares. Anillos vasculares	\$ -
		\$ -
11.04	<b>Baja complejidad con circulación extracorpórea.</b>	\$ 126.430
	Comunicación interauricular. Comunicación interventricular sin hipertensión pulmonar	\$ -
	Extracción de implante con técnica de Mazzitelli	\$ -
	Estenosis pulmonar	\$ -
		\$ -
11.05	<b>Mediana complejidad con circulación extracorpórea</b>	\$ 174.414
	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	\$ -
		\$ -
11.06	<b>Alta Complejidad con circulación extracorpórea</b>	\$ 210.590
	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	\$ -
		\$ -
12.00	<b>CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA</b>	\$ -
		\$ -
12.01	Colocación de cánulas para hemodiálisis	\$ 8.301
	Ligaduras arteriales y venosas	\$ -
	Cambio de generador y/o batería.	\$ -
		\$ -
12.02.1	Cirugía várices de miembros inferiores	\$ 18.888
12.02.2	Colocación y o extracción de catéter de vía central	\$ -
12.02.3	Colocación de marcapasos- cardiodesfibriladores	\$ -
12.02.4	Confección de fístulas periféricas arteriovenosas para hemodiálisis	\$ -
12.02.5	Embolectomías de los miembros inferiores o superiores	\$ -
12.02.6	Implante de filtro de vena cava	\$ -
12.02.7	Reparación de fístula arterio venosa directa	\$ -
12.02.8	Simpaticectomía lumbar	\$ -
		\$ -
12.03.1	By- pass venoso fémoro- femoral	\$ 44.555
12.03.2	By-pass arterial áxilo femoral, fémoro- femoral o iliaco femoral	\$ -
12.03.3	Cirugía del opérculo torácico por compromiso vascular	\$ -

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
12.03.4	Enderectomía 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 (enderectomías, puentes, parches)	\$ 73.494
12.04.2	Colocación de endoprótesis iliocofemorales, fémoro- popliteos	\$ -
12.04.3	Enderectomías, 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	\$ 108.532
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	\$ 162.723
	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	\$ 7.616
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	\$ 13.329
13.02.2	Extracción de cuerpo extraño + broncoscopia rigida	\$ -
13.02.3	Lavado pulmonar total (por pulmón)	\$ -
13.02.4	Retiro de Stent	\$ -
		\$ -
13.03.1	Broncoscopia rigida terapeutica	\$ 18.657
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	Videoescopia alta	\$ 5.426
		\$ -
13.05	Videoescopia baja	\$ 7.209
		\$ -
13.06.1	Dilatación esofágica con bujías de Savary	\$ 12.636
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	\$ 17.168
	Papilotomía terapéutica y/o colocación de prótesis	\$ -
		\$ -
13.08	Colangiopancreatectomía retrógrada endoscópica con o sin esfinteroplastia	\$ 20.446
		\$ -
13.09	Videoadocapsula	\$ 23.912
		\$ -
14.00	<b>OBSTETRICIA</b>	\$ -
		\$ -
14.01	Cerclaje de cuello uterino. Raspado uterino	\$ 9.521

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
		\$ -
<b>14.02</b>	Evacuación uterina segundo trimestre de embarazo, con mecanismo de parto	\$ 15.994
		\$ -
<b>14.03</b>	Parto o cesárea	\$ 26.112
		\$ -
<b>14.04</b>	Histerectomía puerperal	\$ 41.128
	Reparación uterina post rotura intraparto	\$ -
		\$ -
<b>14.05</b>	Cirugía conservadora de útero post-acretismo	\$ 49.657
		\$ -
<b>14.06</b>	Histerectomía puerperal post-acretismo	\$ 70.451
		\$ -
	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	\$ 7.693
<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>	Mamilopectomía. Escisión de lesión de mama para biopsia	\$ -
<b>15.01.5</b>	Himenoplastia por himen imperforado	\$ -
<b>15.01.6</b>	Histeroscopia	\$ -
		\$ -
<b>15.02.1</b>	Amputación de cuello, traquelectomía, traqueoplastia. Conización de cuello	\$ 17.898
<b>15.02.2</b>	Cirugía de ovario. Cirugía de trompas. Miomectomía uterina.	\$ -
<b>15.02.3</b>	Colpocleisis completa o parcial. Perineoplastia. 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	\$ 27.494
<b>15.03.2</b>	Colpopexia por vía abdominal o combinada. Vulvectomía simple. Colporrafia posterior	\$ -
<b>15.03.3</b>	Mastoplastia	\$ -
<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	\$ 38.310
<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 (Werthein o de Meigs)	\$ 67.023
<b>15.05.2</b>	Mastectomía radical o total	\$ -
<b>15.05.3</b>	Reconstrucción mamaria con colgajo libre o pediculado	\$ -
		\$ -
<b>15.06</b>	Exenteración pélvica (operación de Brunshwig total, anterior o posterior)	\$ 95.544
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cód. 4.09.	\$ -
		\$ -
<b>16.00</b>	<b>CIRUGIA UROLOGICA</b>	\$ -
		\$ -
<b>16.01.1</b>	Biopsia testicular por vía escrotal	\$ 6.854
<b>16.01.2</b>	Biopsia uretral a cielo abierto. Uretrorrafias. Meatoplastia. Meatotomía	\$ -
<b>16.01.3</b>	Cistofibroscopia - Cistostomía suprapubica con catéter	\$ -
<b>16.01.4</b>	Escrotoplastia. Vasectomía	\$ -
<b>16.01.5</b>	Postioplastia. 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>16.02.1</b>	Cistostomía a cielo abierto. Sutura vesical.	\$ 17.138
<b>16.02.2</b>	Colocación de cateter doble J	\$ -
<b>16.02.3</b>	Colocación, retiro o cambio de pigtail por endoscopia (riñon, ureter)	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
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	\$ 34.845
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 riñón funcional. 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.	\$ 38.310
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	Ureterosigmideostomía. Ureterotransureterostomía	\$ -
16.04.15	Uretrectomía. Cistoureterectomía por tumor de uretra	\$ -
		\$ -
16.05.1	Cirugía vásculo-renal	\$ 73.117
16.05.2	Linfadenectomía lumboaórtica de rescate	\$ -



<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
16.05.3	Miotomía laparoscópica del detrusor	\$ -
16.05.4	Nefrectomía parcial	\$ -
16.05.5	Nefrectomía radical (celdectomía y linfadenectomía)	\$ -
		\$ -
16.06	Cistectomía total con confección de neovejiga continente. Ampliación vesical	\$ 95.204
	Cistoplastia por extrofia vesical	\$ -
	Cistoprostatectomía por cáncer de vejiga	\$ -
	Prostatectomía radical	\$ -
	Reconstrucción completa de pene	\$ -
	Construcción y/o reconstrucción de vejiga. Vesicostomía urológica continente	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09	\$ -
		\$ -
17.00	<b>TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA</b>	\$ -
		\$ -
17.01.1	Amputación de dedo de pie o mano	\$ 11.044
17.01.2	Artrodesis metatarso o metacarpofalángica o interfalángica	\$ -
17.01.3	Biopsias quirúrgicas a cielo abierto	\$ -
17.01.4	Bloqueo epidural	\$ -
17.01.5	Cirugía de metacarpiano, metatarsiano o falange (osteosíntesis, extracción de osteosíntesis)	\$ -
17.01.6	Extracción de tutores	\$ -
17.01.7	Fracturas y lesiones cápsulo-ligamentarias de miembro superior e inferior con manipulación-osteoplastia	\$ -
17.01.8	Osteosíntesis de metacarpiano o metatarsiano o falange	\$ -
17.01.9	Reducción de luxaciones	\$ -
		\$ -
17.02.1	Cifoplastia	\$ 17.898
17.02.2	Cirugía de la Polidactilia	\$ -
17.02.3	Descompresión nervio mediano o cubital	\$ -
17.02.4	Extracción de implantes de osteosíntesis de huesos largos	\$ -
17.02.5	Hallux Valgus o Varus	\$ -
17.02.6	Resección del anillo del tercer aductor o del sóleo	\$ -
17.02.7	Tenoplastia o tenorrafia de tendón flexor o extensor de dedo, mano o muñeca	\$ -
17.02.8	Tenorrafia Aquileana	\$ -
17.02.9	Tratamiento quirúrgico del Pie Bot	\$ -
17.02.10	Vertebroplastia	\$ -
		\$ -
17.03.1	Alargamiento tendinoso	\$ 35.988
17.03.2	Amputaciones por encima del tarso o carpo	\$ -
17.03.3	Cirugía de la Sindactilia	\$ -
17.03.4	Cirugía en coxa vara del adolescente	\$ -
17.03.5	Dispositivos interespinosos	\$ -
17.03.6	Exploración y liberación de patología compresiva sin implante	\$ -
17.03.7	Miectomía, miositis osificante, hipertrofias, neoplasias con vaciamiento de la celda muscular. Extirpación total de grupo muscular	\$ -
17.03.8	Osteosíntesis de miembro superior o inferior. Hemiarthroplastia	\$ -
17.03.9	Osteotomía correctiva de huesos largos	\$ -
17.03.10	Reducción abierta en luxación congénita de cadera	\$ -
17.03.11	Reparación de lesiones articulares y óseas de pie y mano	\$ -
17.03.12	Reparación de lesiones musculares, tendinosas y nerviosas de miembro superior e inferior	\$ -
17.03.13	Resecciones óseas	\$ -
17.03.14	Transferencias tendinosas	\$ -
		\$ -
17.04.1	Acortamiento con transporte óseo (tratamiento completo)	\$ 51.790
17.04.2	Alargamiento óseo	\$ -
17.04.3	Artrodesis excepto columna	\$ -
17.04.4	Complicaciones y/o secuelas de osteosíntesis de miembro superior o inferior	\$ -
17.04.5	Desarticulaciones de hombro, rodilla, codo, mano o pie	\$ -
17.04.6	Extirpación de lipoblastoma	\$ -
17.04.7	Pseudoartrosis de pequeños huesos y/o largos hipertróficos- incluido injerto óseo autólogo	\$ -
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	\$ -
		\$ -

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
17.05.1	Amputación- desarticulación de cadera y cintura escapular	\$ 78.068
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	\$ 116.526
	Estabilización de columna con colocación de implante	\$ -
	Revisión de columna	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09.	\$ -
		\$ -
<b>18.00</b>	<b>ARTROSCOPIA</b>	\$ -
		\$ -
18.01	Diagnóstica y/o terapéutica de cuerpos libres, menissectomias, condroplastías, sinovectomias	\$ 15.994
		\$ -
18.02	Reconstrucciones, reparaciones, realineaciones, artrodesis	\$ 26.476
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09	\$ -
		\$ -
<b>19.00</b>	<b>CIRUGIA GENERAL ( ADULTOS Y NIÑOS)</b>	\$ -
		\$ -
19.01.1	Biopsia preescalénica (de Daniels)	\$ 7.465
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	\$ 24.371
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, colangioperitohapática	\$ -
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	\$ -
19.02.16	Extirpación de pólipo	\$ -
19.02.17	Extirpación de quiste tirogloso	\$ -
19.02.18	Extracción instrumental percutánea completa de cálculos coledocianos	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
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 fístula perianal compleja (dos o más trayectos, supraesfinteriana)	\$ -
		\$ -
19.03.1	Adrenalectomía	\$ 30.365
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	\$ -
		\$ -
19.04.1	Anastomosis biliodigestivas	\$ 55.752
19.04.2	Cardiomiotomía extramucosa (operación de Heller). Miotomía extendida del esófago	\$ -
19.04.3	Cierre de fistulas gastrocólica o gastroyeyunocólica, enterocutáneas,	\$ -

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
19.04.4	Cierre primario de onfalocelo 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, higroma	\$ -
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. Cérvicomaneubiotomía	\$ -
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 onfalocelo gigante o gastrosquisis	\$ 88.730
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	Fistula traqueoesofágica 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 fistula – vía abdominoperineal.	\$ -
		\$ -
19.06.1	Duodenopancreatectomía cefálica, total, pancreatectomía cefálica con conservación de duodeno	\$ 102.058
19.06.2	Esofaguectomía total por vía torácica o abdominal y reconstrucción	\$ -
19.06.3	Hepatectomía derecha o izquierda	\$ -
19.06.4	Operaciones reparadoras de la via biliar (nivel alto Bismuth tipo III y IV)	\$ -
19.06.5	Proctocolectomía total con bolsa ileal y anastomosis ileoanal	\$ -

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
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 Pollard 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	\$ 7.465
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	\$ -
		\$ -
20.02.1	Colgajo random	\$ 14.929
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	\$ 29.361
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	\$ 46.460
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	\$ 69.117
20.05.2	Microinjerto de pelo en secuela de quemadura	\$ -
20.05.3	Mastoplastia reconstructiva	\$ -
		\$ -
20.06	Trauma panfacial, máxilobucofacial	\$ 92.901
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09.	\$ -
	Planchas de Mesh Graft	\$ -
		\$ -
<b>21.00</b>	<b>MICROCIRUGIA</b>	\$ -
		\$ -
21.01	Nervios periféricos: neurorrafias, pérdida de sustancia de nervio con injerto	\$ 34.845
	Tendones de la mano con o sin injertos de tendón.	\$ -
		\$ -
21.02	Colgajo rotatorio	\$ 64.694
	Síndrome costo-clavicular. Tramos - transferencia, disección paquete vasculonervioso	\$ -
		\$ -
21.03.1	Colgajo pediculado	\$ 89.576
21.03.2	Injerto de tronco nervioso plexo branquial	\$ -
	Lesiones asociadas:revascularización de tendones y/o dedos, nervios, arterias de mano, antebrazo, pierna, pie. Revascularización peneana. Tansplante muscular cadera	\$ -
21.03.3		\$ -
21.03.4	Reimplante de un dedo. Injerto óseo vascularizado	\$ -
		\$ -
21.04	Colgajo libre.	\$ 156.466

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
	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	\$ 6.192
		\$ -
	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	\$ 8.773
		\$ -
	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	\$ 14.471
		\$ -
	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	\$ 5.713
		\$ -
<b>22.05</b>	Escarectomía. Escarotomía. Autoinjerto por cada 20% de superficie corporal total. Heteroinjerto	\$ 21.136
		\$ -
	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>	\$ 67.178
		\$ -
	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>	\$ 614.195
		\$ -
	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>	\$ 74.855
		\$ -
	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>	\$ 1.055.648
		\$ -
	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>	\$ 47.984
		\$ -
	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>	\$ 902.099
		\$ -
	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 periodo 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>	\$ 95.968
		\$ -
<b>23.08</b>	<b>TRASPLANTE HEPATICO CON DONANTE CADAVERICO</b>	\$ 882.905
		\$ -
	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 periodo 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>	\$ 57.581
		\$ -
	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>	\$ 441.453
		\$ -
	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.	\$ -
		\$ -
	EXCLUYE:	\$ -
	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>	\$ 153.549
		\$ -
<b>23.12</b>	<b>TRASPLANTE RENAL CON DONANTE CADAVERICO</b>	\$ 441.453
		\$ -
	INCLUYE:	\$ -
	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.	\$ -
		\$ -
	EXCLUYE:	\$ -
	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>	\$ 940.486
		\$ -
	INCLUYE:	\$ -
	Prestaciones de trasplante renal más las de trasplante hepático.	\$ -
		\$ -
	EXCLUYE:	\$ -
	Las prestaciones excluidas en trasplante renal y las de trasplante hepático.	\$ -
		\$ -
<b>23.14</b>	<b>PRETRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS (CPH)</b>	\$ 76.774
		\$ -
	INCLUYE:	\$ -
	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.	\$ -
		\$ -
	EXCLUYE:	\$ -
	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>	\$ 1.266.777
		\$ -
	INCLUYE:	\$ -

<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.	\$ -
		\$ -
	EXCLUYE:	\$ -
	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>	\$ 823.405
		\$ -
	INCLUYE:	\$ -
	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.	\$ -
		\$ -
	EXCLUYE:	\$ -
	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>	\$ 2.322.425
		\$ -
	INCLUYE:	\$ -
	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.	\$ -
		\$ -
	EXCLUYE:	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	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>	\$ 76.774
		\$ -
	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>	\$ 86.371
		\$ -
	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>	\$ 1.650.649
		\$ -
	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>	\$ 38.387
		\$ -
	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	\$ 2.581
		\$ -
<b>24.02</b>	Entrevista individual	\$ 298
	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)	\$ 190
	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):	\$ 495
	Admisión, psicoterapia familiar, psicoterapia de pareja, psicoprofilaxis familiar. Adopción	\$ -
		\$ -
<b>24.05</b>	Psicodiagnóstico: psicológico, psicopedagógico y orientación vocacional	\$ 1.600
	Estudio cognitivo	\$ -
		\$ -
<b>24.06</b>	Atención domiciliaria	\$ 1.600
		\$ -
<b>24.07</b>	Acompañante terapéutico por día (8 horas)	\$ 1.925
		\$ -
<b>24.08</b>	Acompañante terapéutico por día (4 horas)	\$ 962
		\$ -
<b>24.09</b>	Acompañante terapéutico por día (1 hora)	\$ 264
		\$ -
		\$ -
	<b>MODULOS DE INTERNACION: (arancel diario)</b>	\$ -
		\$ -
<b>24.10</b>	Crisis aguda (hasta el día 14)	\$ 3.195
		\$ -
<b>24.11</b>	Internación de subagudos (hasta el día 30)	\$ 1.600
		\$ -
<b>24.12</b>	Internación prolongada	\$ 1.279
		\$ -
<b>24.13</b>	Internación de rehabilitación	\$ 1.279
		\$ -
<b>24.14</b>	Hostal o casa de medio camino	\$ 946
		\$ -
<b>24.15</b>	Hospital de día. Jornada completa	\$ 1.257
		\$ -
<b>24.16</b>	Hospital de medio día o noche	\$ 946
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.01	\$ -
		\$ -
	<b>REHABILITACION - TALLERES PROTEGIDOS</b>	\$ -
		\$ -
<b>24.17</b>	Etapa adaptación (por día y por paciente, hasta el 3º mes inclusive)	\$ 1.257
		\$ -
<b>24.18</b>	Etapa capacitación (por día y por paciente, del 4º mes en adelante)	\$ 946
		\$ -
	<b>DISCAPACITADOS MENTALES</b>	\$ -
		\$ -
<b>24.19</b>	Hospital de día jornada completa	\$ 1.142
		\$ -

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
<b>24.20</b>	Hospital de medio día	\$ 946
		\$ -
<b>25.00</b>	<b>HEMODINAMIA</b>	\$ -
		\$ -
<b>25.01</b>	Cineangiografías, centrales y periféricas, simples o complejas	\$ 22.278
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09	\$ -
	Internación de 24 hs. en áreas críticas	\$ -
		\$ -
<b>25.02</b>	Cierre de ductus por cateterismo	\$ 47.983
	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	\$ 65.102
	Angioplastías 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>	Angioplastías central. Angioplastías con Stent	\$ 101.550
	Valvuloplastías 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)	\$ 123.675
	Cierre de comunicación interventricular (CIV)	\$ -
		\$ -
	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)	\$ 22.762
		\$ -
<b>26.02</b>	Estudio electrofisiológico complejo (mapeo de arritmias)	\$ 26.009
		\$ -
<b>26.03</b>	Terapéutica de arritmias por catéter (ablación por radiofrecuencia)	\$ 52.058
		\$ -
<b>26.04</b>	Crioablación de arritmias cardíacas	\$ 101.550
		\$ -
<b>26.05</b>	Ablación por radiofrecuencia con navegador tridimensional	\$ 105.090
		\$ -
	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	\$ 33.587
	Todas las sesiones necesarias para cálculos renales y ureterales	\$ -
		\$ -
<b>27.02</b>	Litotricia endoureteral- renal percutánea	\$ 11.968
		\$ -
	Incluye:	\$ -

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
	Internación de 48 horas	\$ -
		\$ -
<b>28.00</b>	<b>DIALISIS</b>	\$ -
		\$ -
<b>28.01</b>	Hemodiálisis crónica (por sesión)	\$ 4.256
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09	\$ -
		\$ -
<b>28.02</b>	Colocación de catéter para diálisis peritoneal continua	\$ 11.968
		\$ -
	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).	\$ 4.256
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Bolsas, kits de desinfección	\$ -
		\$ -
<b>28.04</b>	Hemodiálisis en insuficiencia renal aguda, por sesión (en internación)	\$ 3.438
		\$ -
<b>28.05</b>	Diálisis peritoneal en insuficiencia renal aguda, por sesión. Con utilización de hasta cuatro bolsas de 2 litros/ día	\$ 4.623
		\$ -
<b>28.06</b>	Hemofiltración venovenosa continua	\$ 12.787
		\$ -
<b>28.07</b>	Hemodiálisis venovenosa continua	\$ 7.872
		\$ -
<b>28.08</b>	Ultrafiltración continua venovenosa	\$ 8.651
		\$ -
<b>28.09</b>	Hemodiafiltración continua venovenosa	\$ 11.231
		\$ -
<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	\$ 47.983
		\$ -
<b>29.02</b>	Módulo mayor: injerto cortico-esponjoso	\$ 96.346
		\$ -
	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)	\$ 1.078
<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	\$ 1.471
<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>30.02.9</b>	Cistografía Indirecta	\$ -

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
30.02.10	Marcación de Paratiroides para Cirugía Radioguiada	\$ -
30.02.11	Centellograma de Mama	\$ -
30.02.12	Centellograma Testículos(torsión testicular)	\$ -
30.02.13	Salivograma con Sulfuro de Antimonio+Tc99m	\$ -
		\$ -
30.03.1	Detección Hemorragia Digestiva con Glób.Rojos	\$ 2.325
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	Radiorenograma simple	\$ -
30.03.8	Flujo Renal (control de trasplante renal)	\$ -
30.03.9	Radiorenograma 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	\$ 4.105
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	\$ 4.276
30.05.2	Centellograma Renal	\$ -
30.05.3	Radiorenograma 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 MIGB-I131 SPECT	\$ 4.619
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	\$ 17.792
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 DIPIRIDAMOL 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)	\$ 26.688
		\$ -
30.09	SPECT óseo 3 área(3 camillas-cuerpo entero)	\$ 37.637
		\$ -
	Excluye:	\$ -
	Material radioactivo	\$ -
		\$ -

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
<b>31.00</b>	<b>TERAPIA RADIANTE</b>	\$ -
		\$ -
<b>31.01</b>	TELECOBALTOTERAPIA	\$ 25.304
		\$ -
	<b>ACELERADOR LINEAL</b>	\$ -
		\$ -
<b>31.02</b>	BIDIMENSIONAL	\$ 45.185
		\$ -
<b>31.03</b>	TRIDIMENSIONAL	\$ 79.973
		\$ -
<b>31.04</b>	IMRT	\$ 255.915
		\$ -
	<b>BRAQUITERAPIA ALTA TASA DE DOSIS</b>	\$ -
		\$ -
<b>31.05</b>	TERAPIA DE CONTACTO	\$ 63.259
	Cáncer de paladar duro, de piel y de cavum	\$ -
		\$ -
<b>31.06</b>	TERAPIA INTRACAVITARIA	\$ 63.259
	Cáncer de cuello uterino, endometrio y vagina	\$ -
		\$ -
<b>31.07</b>	TERAPIA INTERSTICIAL	\$ 63.259
	Cáncer de paladar blando, de mucosa yugal, lengua, amígdala, pene, mama y vejiga	\$ -
		\$ -
<b>31.08</b>	TERAPIA INTRALUMINAL	\$ 63.259
	Cancer de bronquio, esofago, uretra y vejiga	\$ -
		\$ -
	<b>BRAQUITERAPIA BAJA TASA DE DOSIS</b>	\$ -
		\$ -
<b>31.09</b>	INTRACAVITARIA	\$ 54.222
		\$ -
<b>31.10</b>	INTERSTICIAL	\$ 99.407
		\$ -
	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	\$ 4.951
		\$ -
<b>32.02</b>	Derrames en cavidades. Infecciones fetales. Alteraciones del cariotipo	\$ 7.465
	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	\$ 480
<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>33.02</b>	Ecografía endocavitaria (transvaginal, transrectal). Ecocardiograma	\$ 1.065



<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
	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	\$ 2.351
	Ecografía endocavitaria ( transesofágica)	\$ -
	Eco estrés	\$ -
		\$ -
<b>33.04</b>	Punción con aguja fina	\$ 3.883
	Punciones diagnósticas bajo guía ecográfica	\$ -
		\$ -
<b>33.05</b>	Punción dirigida bajo TAC, o RNM cualquier región y/o tipo de intervención	\$ 6.258
		\$ -
<b>33.06</b>	Fibroscan. Elastografía hepática	\$ 7.037
		\$ -
<b>33.07</b>	Tomografía Computada. Por área o región	\$ 3.439
		\$ -
<b>33.08</b>	Resonancia Magnetica Nuclear. Por área o región	\$ 4.119
	Colangiorensonancia	\$ -
		\$ -
<b>33.09</b>	Angiotac	\$ 6.778
		\$ -
<b>33.10</b>	Angioresonancia	\$ 8.350
		\$ -
	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	\$ 5.419
<b>34.02</b>	Larga doble barra en acero -aluminio artic.tobillo y rodilla. Larga en polipropileno articulada	\$ 16.258
<b>34.03</b>	Codevilla. Corta en polipropileno	\$ 4.065
<b>34.04</b>	Ortesis corta termoplástica de tobillo y pie	\$ 4.742
<b>34.05</b>	Ortesis corta termoplástica con articulación de tobillo	\$ 5.419
<b>34.06</b>	Ortesis DAFO corta tobillo, pie	\$ 6.097
<b>34.07</b>	Ortesis DAFO articulada en tobillo	\$ 8.807
<b>34.08</b>	Ortesis FLOOR REACTION	\$ 6.368
<b>34.09</b>	Ortesis corta rancho los amigos	\$ 4.742
<b>34.10</b>	Ortesis larga termoplástica de rodilla, tobillo y pie	\$ 6.503
<b>34.11</b>	Ortesis larga termoplástica con articulación de rodilla y tobillo	\$ 27.097
<b>34.12</b>	Brace húmero termoplástico	\$ 47.420
<b>34.13</b>	Slim de hombro	\$ 81.292
<b>34.14</b>	Corset termoplástico TLSO	\$ 121.938
	<b>FERULAS</b>	
<b>34.15</b>	Extensión Interfalángica. Reparación de férulas	\$ 677
<b>34.16</b>	Mano pasiva	\$ 4.065
<b>34.17</b>	Mano activa	\$ 4.065
<b>34.18</b>	Férulas de yeso. Adaptaciones simples. Sling simple	\$ 1.761
<b>34.19</b>	Adaptaciones complejas. Férulas de otros materiales. Sling complejo	\$ 1.761
<b>34.20</b>	Férula inmovilizadora de rodilla termoplástica	\$ 6.097
<b>34.21</b>	Férula inmovilizadora de rodilla yeso	\$ 1.761
<b>34.22</b>	Férula inmovilizadora de codo termoplástica	\$ 1.761
	<b>ELEMENTOS VARIOS</b>	
<b>34.23</b>	Plantares para pie plano N° 21 al 45	\$ 1.152
<b>34.24</b>	Pilón para amputados de termoplástico	\$ 8.807
	<b>PROTESIS</b>	
<b>34.25</b>	Amputación parcial de pie	\$ 4.290
<b>34.26</b>	Prótesis de Syme	\$ 8.666
<b>34.27</b>	Prótesis bajo rodilla P.T.B. Modular	\$ 10.404
<b>34.28</b>	Sobre rodilla cuadrilátera modular	\$ 19.070

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
34.29	Desarticulado de cadera modular	\$ 33.033
		\$ -
35.00	<b>PRACTICAS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO</b>	\$ -
		\$ -
35.01	Aféresis: plaquetoféresis, leucoféresis, plasmáféresis, autotransfusiones. No incluyen sets para aféresis	\$ 9.067
35.02	Anestesia general o regional (ver norma general N° 20)	\$ 2.711
35.03	Contrapulsación aortica ambulatoria (por cada 10 sesiones)	\$ 6.369
35.04	Criocirugía	\$ 2.240
35.05	Estudio de ejercicio cardiopulmonar	\$ 2.240
35.06	Espirometría basal estándar con tres mediciones	\$ 1.130
35.07	Espirometría basal con broncodilatadores con tres mediciones	\$ 2.114
35.08	Estudio funcional respiratorio hasta tres mediciones con difusión de monóxido de carbono	\$ 3.238
35.09	Estudio urodinámico completo: determinación de presiones, flujo uretral, electromiografía	\$ 6.369
35.10	Evaluación de funciones mentales superiores	\$ 1.195
35.11	Transfusión de sangre entera	\$ 4.338
35.12	Glóbulos rojos desplasmatisados. Transfusiones de plaquetas. Transfusiones de plasma fresco	\$ 4.338
35.13	Monitoreo de presión intracraneana	\$ 11.943
35.14	Polisomnografía con oximetría	\$ 6.358
35.15	Polisomnografía	\$ 4.172
35.16	Tratamiento del diabético c/bomba de insulina	\$ 3.683
35.17	Necropsias. Incluye hasta diez inmunomarcaciones	\$ 41.305
35.18	Phmetría (24 horas)	\$ 4.951
35.19	Estudio Funcional respiratorio completo	\$ 5.972
35.20	Volúmenes pulmonares por Pletismografía	\$ 2.646
35.21	Test de difusión	\$ 2.646
35.22	Test de provocación bronquial con metacolina	\$ 1.936
35.23	Resistencia y conductancia de las vías aéreas	\$ 1.356
35.24	Pe max/Pimax	\$ 1.195
35.25	Videodeglución	\$ 4.196
35.26	Videoelectroencefalograma (arancelado por día)	\$ 13.234
35.27	Bomba de infusión continua (por día)	\$ 325
35.28	Cámara hiperbarica (por sesión)	\$ 13.375
35.29	Serología pre quirúrgica por quimioluminiscencia HIV-MBU-HCV-A-CORI. Cada uno	\$ 507
35.30	Sistema VAC. Colocación/Extracción	\$ 16.628
35.31	Servicio social: entrevista individual o al grupo familiar	\$ 218
35.32	Servicio Social: informe para presentar en otro organismo. Gestiones extramurales	\$ 271
36.00	<b>MEDICAMENTOS EXCLUIDOS DE MODULOS Y DE PRESTACIONES AMBULATORIAS</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>	\$ -
		\$ -
	<b>ANTIVIRALES</b>	\$ -
	<b>Aciclovir (ev y comp.)</b>	\$ -
	<b>Oseltamivir (comp.)</b>	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	<b>Valganciclovir (comp)</b>	\$ -
	<b>Entecavir (comp)</b>	\$ -
	<b>Foscarnet (ev)</b>	\$ -
		\$ -
	<b>ANTIBIOTICOS</b>	\$ -
	<b>Metronidazol (ev, comprimidos, suspensión o jarabe)</b>	\$ -
	<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>	\$ -
	Piperacilina 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	\$ -
	Eritropoyetina Humana	\$ -
		\$ -
	Inmunomoduladores, inmunización activa o pasiva, inmunoterapia, Vacunas, inmunosupresores,	\$ -

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
	inmunoestimulantes: Incluidos Abatacept, Etanercept, Everolimus, Sirolimus, Tacrolimus, Basiliximab,	\$ -
	Ciclosporina	\$ -
	Expansores plasmáticos	\$ -
	Albúmina	\$ -
	Lípidos: incluido Lipidiol	\$ -
	Fármacos de nutrición enteral o parenteral: aminoácidos, gangliósidos	\$ -
	Hemoderivados (fibrinógeno, gammaglobulinas endovenosas)	\$ -
	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, inhaltrane, halotano, óxido nitroso y pentrane, sevorane,	\$ -
	forane, fentanilo.	\$ -
	Midazolam, pancuronio, succinilcolina, propofol, Flumazenil, Atracurio	\$ -
	Deferasirox y Deferoxamina	\$ -
	Atosiban	\$ -
	Levosimendan	\$ -
	Nutrición parenteral.	\$ -
	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, Tadaláfilo, Bosentan, Iloprost, Treprostinil.	\$ -
	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	\$ 228
<b>38.02</b>	Consulta de urgencia	\$ 276
<b>38.03</b>	Motivación (hasta 3 consultas)	\$ 461
	<b>ODONTOLOGÍA PREVENTIVA</b>	
<b>38.04</b>	Aplicación de sellantes de puntos y fisuras por pieza dental	\$ 271
<b>38.05</b>	Desgaste de trabas dentarias, desgaste selectivo o armonización oclusal	\$ 542
<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	\$ 238

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
38.07	Tartrectomía	\$ 339
38.08	Aplicación de flúor, tópico de ambas arcadas, con o sin cubeta a realizarse pre y post tratamiento	\$ 345
38.09	Inactivación de caries, remineralización de surcos profundos, manchas blancas y/o traslúcidas, resinas preventivas	\$ 318
38.10	Talleres de educación para la salud (intra y extra murales)	\$ 339
38.11	Protector bucal (rígido o resiliente)	\$ 1.084
	<b>PATOLOGÍA PULPAR</b>	
38.12	Biopulpectomía parcial en piezas temporarias o permanentes	\$ 400
38.13	Tratamiento de patologías pulpares en piezas dentarias unirradiculares. Incluye radiología	\$ 948
38.14	Tratamiento pulpares en piezas multirradiculares excluidos los terceros molares. Incluye radiología	\$ 1.219
38.15	Tratamientos en terceros molares. Incluye radiología	\$ 1.490
38.16	Protección pulpar directa	\$ 271
38.17	Tratamiento endodóntico en dientes jóvenes en apicoformación (pasta alcalina- hasta tres sesiones). Por sesión	\$ 542
	<b>RECONSTRUCCIÓN DENTARIA</b>	
38.18	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	\$ 610
	<b>PERIODONCIA</b>	
38.19	Estudio, sondaje, fichado, diagnóstico y pronóstico	\$ 434
38.20	Tratamiento de gingivitis marginal crónica	\$ 542
38.21	Trat. de periodontitis destructiva leve o moderada. Bolsas menores a 6mm. Por sector (6 sectores)	\$ 406
38.22	Trat. de periodontitis destructiva severa. Bolsas de 6 mm. o más. Por sector (6 sectores)	\$ 474
38.23	Colgajo de acceso exploratorio	\$ 813
38.24	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)	\$ 948
38.25	Mantenimiento periodontal. Incluye actualización código de fichado y sondaje	\$ 610
	<b>RECONSTRUCCIÓN PROTÉTICA</b>	
38.26	Compostura simple de prótesis	\$ 610
38.27	Rebasado de prótesis completa inmediata o mediata	\$ 1.084
38.28	Compostura con agregado de diente/s y/o retenedor/es	\$ 948
38.29	Desdentado total. Incluye cubeta individual. Excluye Incluye prótesis mediata o inmediata	\$ 1.626
38.30	Desdentado parcial. Incluye rehabilitación protésica removible en acrílico, estudios radiológicos y cubeta individual. Excluye Incluye prótesis mediata o inmediata	\$ 1.355
38.31	Tratamiento protésico en pacientes fisurados	\$ 1.225
38.32	Postes y restauraciones rígidas	\$ 948
38.33	Cromo cobalto	\$ 4.065
38.34	Pernos colados simples y compuestos – coronas Isocit	\$ 1.355
38.35	Corona provisoria	\$ 406
	<b>TRAUMATISMOS DENTARIOS</b>	
38.36	Con desplazamiento, avulsión dentaria o fractura radicular.	\$ 948
38.37	Fracturas amelodentinarias sin exposición pulpar. Incluye reconstrucción con composite de cualquier tipo	\$ 1.084
38.38	Ferulas. Cualquier tipo	\$ 1.355
	<b>MALOCCLUSIONES. ORTOPEDIA. ORTODONCIA</b>	
38.39	Evaluación diagnóstica	\$ 1.383
38.40	Tratamiento foniatrico (10 sesiones)	\$ 1.727
38.41	Reposición de aparato por pérdida o conducta terapéutica	\$ 1.626
38.42	Ortodoncia interceptiva. Tratamiento de malposiciones simples con espacio	\$ 4.742
38.43	Tratamiento de dentición primaria y mixta	\$ 10.839
38.44	Tratamiento de dentición permanente	\$ 13.549
38.45	Estudio y trazado cefalométrico	\$ 1.084
38.46	Contención removible y/o fija	\$ 1.355
	<b>RADIOLOGÍA INTRAORAL</b>	

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
38.47	Periapical – bite wing	\$ 163
38.48	Oclusal	\$ 203
38.49	Media seriada (hasta 7 placas)	\$ 813
38.50	Seriada (hasta 14 placas)	\$ 1.355
	<b>RADIOLOGÍA EXTRAORAL</b>	
38.51	Telerradiografía abarca Rx. de cráneo, cara, senos paranasales, lateral de cara y mandíbula	\$ 480
38.52	Panorámica	\$ 677
38.53	ATM (4 tomas)	\$ 1.084
38.54	Tomografía volumétrica hasta 3 piezas	\$ 623
38.55	Tomografía volumétrica hemimaxilar	\$ 745
38.56	Tomografía volumétrica maxilar completo	\$ 1.165
38.57	Tomografía volumétrica ambos maxilares	\$ 1.870
38.58	Tomografía ATM (por sector)	\$ 745
38.59	Tomografía de senos paranasales	\$ 3.590
	<b>CIRUGÍA</b>	
38.60	Extracción dentaria simple	\$ 542
38.61	Extracción dentaria compleja	\$ 677
38.62	Drenaje de absceso intrabucal. Hemorragia. Extracción de cuerpo extraño. Frenectomía. Eliminación de bridas cicatrizales	\$ 677
38.63	Libерación 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	\$ 813
38.64	Eliminación de hipertrofia o hiperplasia por arcada. Tratamientos de fístulas cutáneas odontógenas	\$ 948
38.65	Alveolectomía estabilizadora o correctora por zona(6 zonas)	\$ 825
38.66	Tratamiento quirúrgico de osteomielitis	\$ 878
38.67	Apicectomía	\$ 1.225
38.68	Trasplante de germen dentario con fijación. Plástica de comunicación bucosinusal mediata sin sinusotomía. Excéresis de semimucosa labial.	\$ 2.084
38.69	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares en retención mucosa ósea	\$ 4.742
38.70	Extirpación de quiste, tumores benignos de maxilares	\$ 2.130
38.71	Germectomía	\$ 5.177
38.72	Injerto óseo autoplástico (zona dadora bucal)	\$ 3.000
38.73	Tratamiento de quiste maxilar superior con invasión de seno maxilar o fosa nasal	\$ 5.177
38.74	Reducción de inmovilización de fractura dentoalveolar o fractura de maxilar inferior	\$ 6.387
38.75	Osteoplastia y/o ostectomía – Torus palatino	\$ 1.355
	<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	\$ 3.034
38.77	Moderado – Incluye sedación	\$ 5.419
38.78	Profundo – Incluye sedación	\$ 6.774
	<b>LABORATORIO ODONTOTÉCNICO</b>	
	<b>Prótesis</b>	
38.79	Rehabilitación protésica parcial removible en acrílico, mediata o inmediata por maxilar	\$ 2.875
38.80	Prótesis mediata o inmediata por maxilar	\$ 3.034
	<b>Prótesis odontopediátrica</b>	
38.81	Corona de acero	\$ 532
38.82	Mantenedor de espacio fijo	\$ 638
38.83	Mantenedor de espacio removible o prótesis parcial	\$ 798
	<b>Aparatología restauratriz para pacientes fisurados</b>	
38.84	Placa de obturación neonatal con o sin tutor(renovable con el crecimiento)	\$ 2.710
	<b>Placa de restauración neuomotriz</b>	
38.85	Placas oclusales (temporaria de acrílico removibles, cualquier tipo)	\$ 1.355
	<b>Placas activas y pasivas para ortodoncia</b>	
38.86	Placas activas	\$ 948

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
38.87	Placas pasivas	\$ 745
	<b>Aparatología para ortopedia</b>	
38.88	Ortopedia funcional de los maxilares (bimaxilares)	\$ 1.016
38.89	Disyunción anteroposterior. Mascara más gotera interna	\$ 3.387
38.90	Disyunción transversal. Tornillo disyuntor	\$ 1.355
	<b>Aparatología para ortodoncia</b>	
38.91	Toda aparatología fija. Incluye todos los insumos necesarios	\$ 2.944
	<b>ESTOMATOLOGÍA</b>	
38.92	Curación simple	\$ 507
38.93	Curación compleja	\$ 904
38.94	Eliminación de microtraumas – Biopsia de la mucosa bucal	\$ 1.627
38.95	Cirugía ambulatoria oncológica	\$ 5.422
38.96	Electrofulguración – Infiltraciones de quimioterapia – protectores de tejidos blandos	\$ 2.349
38.97	Placa obturatriz	\$ 677
38.98	Adaptación de placa obturatriz	\$ 852
38.99	Toma de material para citología exfoliativa	\$ 271
	<b>INMUNOLOGIA</b>	
39.00		\$ -
	<b>ESTUDIOS DE PROTEINAS: (Por estudio)</b>	\$ -
39.01	<b>GRUPO 1 A :</b> Cuantificación IgA, IgG, IgM, IgD (por IDR).	\$ 104
	Cuantificación IgA secretora.	\$ -
	Cuantificación C3, C4.	\$ -
39.02	<b>GRUPO 1B:</b> Crioglobulinas tipificación inmunoquímica. IF. Cuantificación de C1 inhibidor	\$ 591
39.03	<b>GRUPO 2:</b> Cuantificación Cadena Kappa- Cuantificación Cadena Lambda-	\$ 206
	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).	\$ 206
	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)	\$ 1.187
39.06	Cuantificación subclases IgG; IgG1; IgG2; IgG3; IgG4 (Método Nefelometría)	\$ 2.504
39.07	Complemento hemolítico total (CH50) (method Kent-Fife). Via alterna de complemento (Ensayo hemolítico)	\$ 515
		\$ -
	<b>GAMAPATIAS MONOCLONALES</b>	\$ -
39.08	Protocolo de Screening	\$ 381
39.09	Protocolo de tipificación de bandas monoclonadas	\$ 1.750
39.10	Protocolo de seguimiento	\$ 1.750
39.11	Protocolo de esclerosis múltiple y polineuropatías (en LCR y suero) a ambos	\$ 1.750
39.12	Estudio de proteinurias	\$ 1.750
		\$ -
39.13	<b>AUTO ANTICUERPOS (por estudio)</b>	\$ 257
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 antisueroarrenal	\$ -
39.13.14	Anticuerpos anti-endomisio IgA; IgG	\$ -
39.14	Ac. Anti nucleolar	\$ 305

Cod.	DESCRIPCION	
39.15.1	Ac. anti-reticulina	\$ 343
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	\$ 92
39.17.1	Ac. anti-M2 (IFI)	\$ 190
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	\$ 114
39.19	Ac. proteinasa 3 (anti PR3) (ELISA)	\$ 527
	<b>ESTUDIOS CELULARES (por estudio)</b>	
39.20	Cuantificación de Stem cells CD45 CD34	\$ 1.255
39.21.1	Estudio y seguimiento de pacientes HIV/SIDA (CD3, CD4, CD8)	\$ 415
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)	\$ 402
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)	\$ 667
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)	\$ 4.151
39.25.1	Subpoblaciones de linfocitos B. (Citometría).	\$ 2.223
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	\$ 7.280
39.27	Locus DR por persona/Método Biología molecular	\$ 3.134
39.28	Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal.(Serol.)	\$ 1.657
39.29	Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal. (Elisa)	\$ 5.961
39.30	Cross Match contra donante vivo en linfocitos T y B 48 hs. pretrasplante. (Serología)	\$ 1.657
39.31	Locus DR en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	\$ 3.134
39.32	Locus DQ en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	\$ 3.134
39.33	Locus DP en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	\$ 3.134
		\$ -
	<b>ESTUDIO DE COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL</b>	\$ -
39.34	Locus ABDR por persona	\$ 7.280
39.35	Cross Match para detección de anticuerpos anti HLA. Serología	\$ 1.657
		\$ -
	<b>OTROS ESTUDIOS</b>	\$ -
39.36	Proliferación linfocitaria frente a Ag.: toxoide, candidina, CML. (cultivo celular)	\$ 4.169



<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
<b>39.37</b>	Proliferación linfocitaria frente a PHA, CONA, PWM, OKT3, IL2, CD28.1,+ PMA, SEB (cult. Celular)	\$ 5.560
<b>39.38</b>	Cuantificación de citoquinas en sobrenadantes de cel activadas: IL2, IL4, IL5, IL6, IL10, IL13 (cultivo celular + ELISA). SE FACTURA POR UNIDAD	\$ 1.042
<b>39.39</b>	Anti: CD1a, CD2, CD3, CD4, CD5, CD7, CD8, CD10, CD11b, CD13, CD14, CD15 (Citometría). SE FACTURA POR UNIDAD	\$ 206
<b>39.40</b>	Anti: CD16, CD19, CD20, CD22, CD23, CD25, CD30, CD33, CD34, CD41, CD42. (Citometría). SE FACTURA POR UNIDAD	\$ 206
<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	\$ 206
<b>39.42</b>	DHR para metabolismo oxidativo de PMN.( Citometría)	\$ 1.290
		\$ -
<b>39.43</b>	<b>Inmunofluorescencia en Anatomía patológica</b>	\$ 2.085
	En riñon. 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 fluoresceína. 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	\$ 3.132
<b>39.45</b>	Locus B por persona/Metodo Biología Molecular	\$ 3.132
<b>39.46</b>	Locus C por persona/Metodo Biología Molecular	\$ 3.132
<b>39.47</b>	Locus DQ por persona/Metodo Biología Molecular	\$ 3.132
<b>39.48</b>	Locus DP por persona /Metodo Biología Molecular	\$ 3.132
<b>39.49</b>	Tipificación HLA DQB1/DQA1	\$ 3.638
<b>39.50</b>	HLA - B27/Metodo Biología Molecular	\$ 2.120
<b>39.51</b>	Cross Match contra panel (P.R.A) Acs. Anti HLA / Metodo inmunoensayo fase solida Luminex	\$ 5.961
<b>39.52</b>	Especificidades de anticuerpos anti HLA Antigeno simple/Metodo inmunoensayo fase solida Luminex	\$ 19.803
<b>39.53</b>	Cross Match contra donante / Metodo Citometría de flujo	\$ 5.293
<b>39.54</b>	Cross Match autologo en linfocitos T y B Método Serología	\$ 1.729
		\$ -
	<b>INMUNOHISTOQUIMICA EN ANATOMIA PATOLOGICA</b>	\$ -
<b>39.55</b>	Panel mama hasta 4 marcadores	\$ 8.133
<b>39.56</b>	Primario desconocido. Hasta 5 marcadores	\$ 9.037
<b>39.57</b>	Tipificación hematológica. Hasta 12 marcadores	\$ 21.689
<b>39.58</b>	Biomarcador PI 6	\$ 6.326
<b>39.59</b>	Factor de proliferación P53 KI67 HER 2 NEV . Por unidad	\$ 3.073
		\$ -
	<b>BIOLOGIA MOLECULAR</b>	\$ -
<b>39.60</b>	CISH	\$ 12.652
<b>39.61</b>	FISH	\$ 14.459

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
	<b>NIVEL</b>	<b>ARANCEL en \$</b>
40.01	1	80
40.02	2	134
40.03	3	267
40.04	4	499
40.05	5	715
40.06	6	1649
40.07	7	1978
40.08	8	2960
40.09	9	3948
40.10	10	4934

Cod.	DESCRIPCION	
<b>Prácticas ordenadas alfabéticamente con indicación de niveles</b>		
Cod / Nivel	DETERMINACIONES	
40.02.1	ABACAVIR, TEST DE HIPERSENSIBILIDAD	\$ 134
40.04.32	Ac. anti ENDOMISIO IgA (EMA-A)	\$ 499
40.04.33	Ac. anti ENDOMISIO IgG (EMA-G)	\$ 499
40.04.20	Ac. anti ACTINA (ASMA ACTINA)	\$ 499
40.04.21	Ac. anti BETA 2 GLICOPROTEINA IgA	\$ 499
40.04.22	Ac. anti BETA 2 GLICOPROTEINA IgG	\$ 499
40.04.23	Ac. anti BETA 2 GLICOPROTEINA IgM	\$ 499
40.04.24	Ac. anti CARDIOLIPINAS IgA (ACA A)	\$ 499
40.04.25	Ac. anti CARDIOLIPINAS IgG (ACA G)	\$ 499
40.04.26	Ac. anti CARDIOLIPINAS IgM (ACA M)	\$ 499
40.04.27	Ac. anti CELULAS PARIETALES (APCA)	\$ 499
40.04.28	Ac. anti CENP-B	\$ 499
40.04.29	Ac. anti CENTROMERO (ACA)	\$ 499
40.04.31	Ac. anti DGP transglutaminasa IgG- ELISA)	\$ 499
40.04.30	Ac. anti DNA DOBLE CADENA O DESNATURALIZADO	\$ 499
40.04.34	Ac. anti GLIADINA IgA DEAMINADA (AGA-A)	\$ 499
40.04.35	Ac. anti GLIADINA IgG DEAMINADA (AGA-G)	\$ 499
40.04.36	Ac. anti GLOMERULO (MEMBRANA BASAL GLOMERULAR)	\$ 499
40.04.37	Ac. anti GP 120	\$ 499
40.05.11	Ac. anti HISTONAS TOTALES	\$ 715
40.05.12	Ac. anti HLA (CROSS MACH)	\$ 715
40.05.13	Ac. anti INSULINA	\$ 715
40.05.14	Ac. anti ISLOTE PANCREATICO (ICA)	\$ 715
40.05.15	Ac. anti JO-1	\$ 715
40.05.18	Ac. anti L.K.M. 1	\$ 715
40.05.19	Ac. anti L.K.M. 2	\$ 715
40.05.16	Ac. anti LA	\$ 715
40.05.17	Ac. anti LC 1	\$ 715
40.05.20	Ac. anti M2	\$ 715
40.05.21	Ac. anti MBG	\$ 715
40.04.38	Ac. anti MEMBRANA BASAL	\$ 499
40.05.22	Ac. anti MICROSOMAL TIROIDEO	\$ 715
40.05.23	Ac. anti MIELOPEROXIDASA (MPO)	\$ 715
40.05.24	Ac. anti MIOCARDIO	\$ 715
40.05.25	Ac. anti MITOCONDRIAL (AMA M2)	\$ 715
40.05.26	Ac. anti MITOCONDRIAL (AMA M4)	\$ 715
40.04.39	Ac. anti MUSCULO ESQUELETICO (MUSCULO ESTRIADO) (RNP)	\$ 499
40.04.40	Ac. anti MUSCULO LISO (ASMA)	\$ 499
40.05.27	Ac. anti NEUTROFILOS, CITOPLASMA DE (ANCA)	\$ 715
40.04.41	Ac. anti NUCLEARES (ANA,FAN)	\$ 499
40.04.42	Ac. anti NUCLEOLAR	\$ 499
40.05.28	Ac. anti OVARIO	\$ 715
40.05.29	Ac. anti PEPTIDOS CITRULINADO CICLICO (CCP)	\$ 715
40.04.43	Ac. anti PEROXIDASA	\$ 499
40.05.30	Ac. anti PROTEINASA 3 (PR3)	\$ 715
40.05.31	Ac. anti QUERATINA	\$ 715
40.08.2	Ac. anti RECEPTOR DE TSH (TRAB.,TBII)	\$ 2.960
40.04.44	Ac. anti RETICULINA	\$ 499
40.04.45	Ac. anti RIBONUCLEOPROTEINA RNP (ENA o Sm)	\$ 499
40.05.32	Ac. anti RIBOSOMAL P	\$ 715
40.05.33	Ac. anti RO/SSA	\$ 715
40.05.34	Ac. anti SCL 70	\$ 715
40.04.49	Ac. anti SISTEMA ABO, LANDSTEINER O WITEBSKY	\$ 499
40.05.35	Ac. anti SLA	\$ 715
40.05.36	Ac. anti SP 100	\$ 715
40.05.37	Ac. anti SSB/La	\$ 715
40.05.38	Ac. anti SUPRARENAL	\$ 715
40.05.39	Ac. Anti SUSTANCIA CEMENTANTE (ICS)	\$ 715
40.04.46	Ac. anti TIROGLOBULINA ULTRA SENSIBLE	\$ 499
40.05.40	Ac. anti TRANSGLUTAMINASA IgA	\$ 715
40.05.41	Ac. anti TRANSGLUTAMINASA IgG	\$ 715
40.05.42	Ac. anti U1RNP	\$ 715
40.05.43	Ac. anti XA (HEPARINEMIA)	\$ 715
40.03.3	ACETAMINOFENO	\$ 267
40.03.4	ACETIL COLINESTERASA	\$ 267
40.01.1	ACETONURIA	\$ 80
40.04.1	ACIDO 5 HIDROXI-INDOL ACETICO	\$ 499
40.03.5	ACIDO BASE, pH, Pco2, Po2, E.B. y BICARBONATO	\$ 267
40.05.1	ACIDO FOLICO	\$ 715
40.02.2	ACIDO LACTICO EN SANGRE	\$ 134
40.02.3	ACIDO PIRUVICO	\$ 134
40.02.4	ACIDO SALICILICO	\$ 134
40.01.3	ACIDO URICO EN ORINA	\$ 80

Cod.	DESCRIPCION	
40.01.2	ACIDO URICO EN SUERO Y PLASMA	\$ 80
40.04.2	ÁCIDO VALPROICO	\$ 499
40.08.1	ACIDOS BILIARES	\$ 2.960
40.05.2	ACTH, ADRENOCORTICOTROFINA	\$ 715
40.01.4	ADDIS, RECUENTO DE	\$ 80
40.04.3	ADENOGRAMA	\$ 499
40.04.4	ADENOVIRUS ANTICUERPOS ANTI, IgG	\$ 499
40.04.5	ADENOVIRUS ANTICUERPOS ANTI, IgM	\$ 499
40.07.1	ADENOVIRUS ANTIGENO	\$ 1.978
40.09.1	ADENOVIRUS- PCR - Virología molecular	\$ 3.948
40.09.3	ADH- HORMONA ANTIDIURETICA en ORINA	\$ 3.948
40.09.2	ADH- HORMONA ANTIDIURETICA en PLASMA	\$ 3.948
40.09.5	ADN calidad del extraído ( RNASaP por PCR RT)	\$ 3.948
40.09.4	ADN Cuantificación por ensayo fluorométrico	\$ 3.948
40.06.1	ADRENALINA PLASMATICA	\$ 1.649
40.04.6	ADRENALINA URINARIA	\$ 499
40.01.5	ALBUMINA EN SUERO O PLASMA	\$ 80
40.02.5	ALBUMINA/CREATININA RELACIÓN EN ORINA	\$ 134
40.04.7	ALDOLASA	\$ 499
40.04.8	ALDOSTERONA PLASMATICA	\$ 499
40.04.9	ALDOSTERONA URINARIA	\$ 499
40.04.11	ALFA 1 ANTITRIPSINA	\$ 499
40.05.3	ALFA 1 ANTITRIPSINA, Clearance de	\$ 715
40.04.12	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	\$ 499
40.04.13	ALFA 2 MACROGLOBULINA	\$ 499
40.04.10	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	\$ 499
40.02.6	ALFA NAFTIL ACETATO ESTERASA	\$ 134
40.04.14	AMEBIASIS IFI	\$ 499
40.02.7	AMEBIASIS SEROLOGIA	\$ 134
40.06.2	AMIKACINA	\$ 1.649
40.01.6	AMILASA EN ORINA	\$ 80
40.01.7	AMILASA EN SANGRE	\$ 80
40.05.4	AMINOACIDOS AZUR.BRAND.CAT.DNPH.MI.	\$ 715
40.05.5	AMONIO, CONCENTRACIÓN EN SANGRE	\$ 715
40.05.6	ANAEROBIOS CULTIVO	\$ 715
40.04.15	ANDROSTENODIONA	\$ 499
40.05.7	ANFETAMINAS	\$ 715
40.05.8	ANGIOTENSINA I, ENZIMA CONVERTIDORA DE	\$ 715
40.03.6	ANTIBIOGRAMA	\$ 267
40.07.2	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH-SIETE ANTIBIOTICOS	\$ 1.978
40.04.16	ANTIBIOGRAMA BACILODE KOCH-TRES ANTIBIOTICOS	\$ 499
40.05.9	ANTIBIOGRAMA PARA ANAEROBIOS	\$ 715
40.05.10	ANTIBIOGRAMA PARA MICOBACTERIAS	\$ 715
40.04.17	ANTIBIOGRAMA POR CMB PARA 1 ATB	\$ 499
40.04.18	ANTIBIOGRAMA POR DILUCION CIM + CBM PARA 1 ATB	\$ 499
40.04.19	ANTIBIOTICO DOSAJE DE	\$ 499
40.04.51	ANTICOAGULANTE LUPICO	\$ 499
40.01.8	ANTICOAGULANTES - BERGENIA PAVLOVSKY	\$ 80
40.04.48	ANTICUERPOS INDUCIDOS POR DROGAS	\$ 499
40.04.50	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIF PANEL GLOBULAR	\$ 499
40.04.47	ANTICUERPOS, ELUCION DE	\$ 499
40.03.7	ANTIDESOXIRRIBONUCLEICO LATEX	\$ 267
40.02.8	ANTIESTREPTOLISINA O (ASTO)	\$ 134
40.05.44	ANTIFUNGICOS, CIM PARA	\$ 715
40.03.8	ANTIFUNGICOS, SENSIBILIDAD A LOS	\$ 267
40.03.9	ANTIGENEMIA	\$ 267
40.05.45	ANTÍGENO CA 12-5 (OVARIO)	\$ 715
40.05.46	ANTÍGENO CA 15-3 (MAMARIO)	\$ 715
40.05.47	ANTÍGENO CA 19-9 (COLON)	\$ 715
40.03.10	ANTÍGENO CARCINO EMBRIONARIO, (CEA)	\$ 267
40.04.52	ANTIGENO Du	\$ 499
40.04.53	ANTIGENO NEUMO	\$ 499
40.04.54	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	\$ 499
40.05.48	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE (PSA LIBRE)	\$ 715
40.05.49	ANTIMULLERIANA, HORMONA (HAM)	\$ 715
40.05.50	ANTIOXIDANTES TOTALES	\$ 715
40.01.9	ANTITROMBINA	\$ 80
40.04.55	ANTITROMBINA III (AT III) INMUNOLOGICA	\$ 499
40.03.11	ANTITROMBINA III BIOLOGICO	\$ 267
40.03.12	APOLIPOPROTEINA A	\$ 267
40.03.13	APOLIPOPROTEINA B	\$ 267
40.03.14	APTT, CORRECCION - INDICE DE ROZNER	\$ 267
40.03.15	APTT, CORRECCIÓN CON PLASMA NORMAL	\$ 267
40.09.6	ARBOVIRUS IgG, PCR	\$ 3.948
40.09.7	ARBOVIRUS IgM, PCR	\$ 3.948
40.03.16	ARTRITIS REUMATOIDEA LATEX	\$ 267

Cod.	DESCRIPCION	
40.02.9	ASPERGILINA, INTRADERMOREACCION	\$ 134
40.04.56	ASPERGILLUS ANTIC., FIJACION DE COMPLEMENTO	\$ 499
40.04.57	ASPERGILLUS ANTIC., INMUNODIFUSION CUALITATIVA	\$ 499
40.04.58	ASPERGILLUS ANTIC., INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	\$ 499
40.04.59	ASPERGILLUS ANTIC.,CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	\$ 499
40.05.51	ASPERGILLUS, ANTIGENEMIA	\$ 715
40.05.52	ASPERGILLUS, CULTIVO MANUAL	\$ 715
40.05.53	ASPIRADO NASOFARINGEO	\$ 715
40.05.54	ASPIRADO NASOFARINGEO, SARAMPION EN (IFI)	\$ 715
40.05.55	ASPIRADO TRAQUEAL	\$ 715
40.05.56	ASPIRADO TRAQUEAL, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE	\$ 715
40.01.10	AUTOHEMOLISIS O PRUEBA DE	\$ 80
40.03.17	AUTOVACUNA	\$ 267
40.02.10	BACILOSCOPIA DIRECTA	\$ 134
40.02.11	BACILOSCOPIA DIRECTA ZIEHL NIELSEN	\$ 134
40.03.18	BACILOSCOPIA, INMUNOFLUORESCENCIA	\$ 267
40.03.19	BACTERIA AISLADA, ANTICUERPOS	\$ 267
40.03.20	BACTERIA, ANTICUERPOS LIGADOS A (IFI)	\$ 267
40.05.57	BACTERIAS, IDENTIFICACION POR AUTOMATIZADO O RAPIDO	\$ 715
40.04.60	BACTERIOLOGICO CULTIVOS VARIOS	\$ 499
40.01.11	BACTERIOLOGICO DIRECTO	\$ 80
40.03.21	BACTERIOLOGICO DIRECTO Y CULTIVO CON IDENTIFICACION.BIO.GER.	\$ 267
40.01.12	BACTERIOLOGICO DIRECTO, TINCIÓN DE GRAM	\$ 80
40.05.58	BARBITÚRICOS	\$ 715
40.06.3	BARTONELLA	\$ 1.649
40.06.4	BARTONELLA HENSELAE, ANTICUERPO ANTI, IgG	\$ 1.649
40.07.3	BARTONELLA HENSELAE, ANTICUERPO ANTI, IgM	\$ 1.978
40.06.5	BARTONELLA QUINTANA, ANTICUERPO ANTI, IgG	\$ 1.649
40.07.4	BARTONELLA QUINTANA, ANTICUERPO ANTI, IgM	\$ 1.978
40.01.13	BENCE-JONES, PROTEINAS DE	\$ 80
40.04.61	BETA 2 MICROGLOBULINA	\$ 499
40.05.59	BETA CROSS LAPS (SUERO)	\$ 715
40.04.62	BETA LIPOPROTEINA	\$ 499
40.02.12	BICARBONATO EN SANGRE	\$ 134
40.01.14	BILIRRUBINA DIRECTA	\$ 80
40.01.16	BILIRRUBINA EN ORINA	\$ 80
40.01.15	BILIRRUBINA TOTAL	\$ 80
40.01.17	BILIS, MICROSCOPIA DE	\$ 80
40.06.6	BORDETELLA PCR (COQUELUCHE)	\$ 1.649
40.04.63	BORDETELLA PERTUSSIS ANTICUERPOS ANTI IgG (IFI)	\$ 499
40.04.64	BORDETELLA PERTUSSIS ANTICUERPOS ANTI IgM (IFI)	\$ 499
40.04.65	BORDETELLA PERTUSSIS ANTIGENO (IFI)	\$ 499
40.09.8	BORRELLA BURGENDORFERI (LYME) IFI	\$ 3.948
40.05.60	BREWER, PRUEBA DE	\$ 715
40.03.22	BRUCELOSIS 2 MERCAPTO	\$ 267
40.01.18	BRUCELOSIS AGLUTINACION DIRECTA	\$ 80
40.04.66	BRUCELOSIS ANTICUERPOS ANTI IgG O TOTALES	\$ 499
40.04.67	C1 INHIBIDOR, CUANTIFICACIÓN	\$ 499
40.04.70	CADENA LIVIANA KAPPA EN ORINA	\$ 499
40.04.68	CADENA LIVIANA KAPPA LIBRE EN PLASMA	\$ 499
40.04.71	CADENA LIVIANA LAMBDA EN ORINA	\$ 499
40.04.69	CADENA LIVIANA LAMBDA LIBRE EN PLASMA	\$ 499
40.04.72	CAFEINA	\$ 499
40.02.13	CALCIO IONICO EN ORINA	\$ 134
40.02.14	CALCIO IONICO EN SANGRE	\$ 134
40.01.19	CALCIO SOBRECARGA, PRUEBA DE	\$ 80
40.02.15	CALCIO TOTAL EN ORINA	\$ 134
40.02.16	CALCIO TOTAL EN SANGRE	\$ 134
40.04.73	CALCITONINA PLASMATICA	\$ 499
40.04.74	CALCULO DE VESICULA BILIAR, EXAMEN FÍSICO QUÍMICO	\$ 499
40.01.20	CALCULO URINARIO, EXAMEN FÍSICO QUÍMICO	\$ 80
40.05.61	CANABINOIDES, tetrahidrocannabinol, (THC)	\$ 715
40.04.76	CANDIDA, ANTIC., INMUNODIFUSION	\$ 499
40.04.75	CANDIDA, ANTIC.,FIJACION COMPLEMENTO	\$ 499
40.04.77	CANDIDA, ANTIGENEMIA	\$ 499
40.04.78	CANDIDA, CULTIVO	\$ 499
40.05.62	CANDIDA, FAGOCITOSIS DE MACROFAGOS	\$ 715
40.05.63	CANDIDA, FAGOCITOSIS DE POLIMORFONUCLEAR	\$ 715
40.05.64	CANDIDA, TIPIFICACION	\$ 715
40.02.17	CANDIDINA, INTRADERMO ZEAC	\$ 134
40.04.79	CARBAMAZEPINA	\$ 499
40.05.65	CARDIOLIPINA	\$ 715
40.10.1	CARGA VIRAL, DETERMINACION DE	\$ 4.934
40.08.3	CARIOTIPO MAPA CROMOSOMICO ALTA RESOLUCIÓN	\$ 2.960
40.06.7	CARIOTIPO MAPA CROMOSOMICO BANDEO G-C y R	\$ 1.649
40.05.66	CARIOTIPO MAPA CROMOSOMICO CONVENCIONAL	\$ 715

Cod.	DESCRIPCION	
40.03.23	CASTELLI, INDICE DE	\$ 267
40.05.67	CATECOLAMINAS LIBRES FRAC.	\$ 715
40.05.68	CATECOLAMINAS URINARIAS TOTALES	\$ 715
40.02.18	CATECOLAMINAS, SPRAY DE EN ORINA	\$ 134
40.05.69	CATETER, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE	\$ 715
40.06.18	CD 13	\$ 1.649
40.06.19	CD14	\$ 1.649
40.06.20	CD19, POR IFI	\$ 1.649
40.06.21	CD23	\$ 1.649
40.06.22	CD25	\$ 1.649
40.06.8	CD3, POR IFI	\$ 1.649
40.06.23	CD34	\$ 1.649
40.06.10	CD4, (ELISA)	\$ 1.649
40.06.9	CD4, CITOMETRIA DE FLUJO	\$ 1.649
40.06.11	CD4, POR CAPTACION INMUNOMAGNETICA	\$ 1.649
40.06.12	CD4, POR IFI	\$ 1.649
40.06.13	CD7	\$ 1.649
40.06.15	CD8 (ELISA)	\$ 1.649
40.06.14	CD8 CITOMETRIA DE FLUJO	\$ 1.649
40.06.16	CD8 POR CAPTACION INMUNOMAGNETICA	\$ 1.649
40.06.17	CD8, POR IFI	\$ 1.649
40.06.24	CDR	\$ 1.649
40.02.19	CELULAS DE DOWNEY	\$ 134
40.01.21	CELULAS DE MILANI	\$ 80
40.01.22	CELULAS L.E. - MEDULA/SANGRE	\$ 80
40.01.23	CELULAS TITILANTES	\$ 80
40.04.80	CERULOPLASMINA	\$ 499
40.05.70	CETONEMIA	\$ 715
40.03.24	CHAGAS (ELISA)	\$ 267
40.02.20	CHAGAS (HAD), AGLUTINACION DIRECTA	\$ 134
40.02.21	CHAGAS (HAI), AGLUTINACION INDIRECTA	\$ 134
40.04.81	CHAGAS ELISA IGM	\$ 499
40.03.25	CHAGAS, GOTA GRUESA, METODO DE STROUT	\$ 267
40.04.82	CHAGAS, HEMOCULTIVO PARA TRIPANOSOMA	\$ 499
40.03.26	CHAGAS, INMUNOFUORESCENCIA (IFI)	\$ 267
40.02.22	CHAGAS, PARASITEMIA TRIPANOSOMA CRUZI	\$ 134
40.09.9	CHIKUNGUNIA PCR	\$ 3.948
40.05.72	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS ANTI, IgG	\$ 715
40.05.73	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS ANTI, IgM	\$ 715
40.05.75	CHLAMYDIA PSITACCI, ANTICUERPOS ANTI, IgG	\$ 715
40.05.76	CHLAMYDIA PSITACCI, ANTICUERPOS ANTI, IgM	\$ 715
40.05.74	CHLAMYDIA PSITACCI, ANTICUERPOS, FIJACION COMPLEMENTO	\$ 715
40.05.77	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS ANTI, IgG	\$ 715
40.06.25	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS ANTI, IgM	\$ 1.649
40.02.23	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, COLORACION	\$ 134
40.06.26	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, CULTIVO	\$ 1.649
40.06.27	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, DIRECTO CON MONOC. (IFI)	\$ 1.649
40.09.10	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, PCR	\$ 3.948
40.05.71	CHLAMYDIA, ANTIGENO (ELISA)	\$ 715
40.05.78	CICLOSPORINA EN SANGRE	\$ 715
40.04.83	CISTATINA C	\$ 499
40.06.28	CISTICEROCOSIS ELISA	\$ 1.649
40.10.2	CITOGENETICA MOLECULAR CONVENCIONAL	\$ 4.934
40.10.3	CITOGENETICA MOLECULAR DE FISH	\$ 4.934
40.01.24	CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL, 1 MUESTRA	\$ 80
40.02.24	CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL, 4 MUESTRAS O UN CICLO	\$ 134
40.05.79	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPO ANTI. IgG CMV.	\$ 715
40.06.29	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPO ANTI. IgM CMV	\$ 1.649
40.09.11	CITOMEGALOVIRUS PCR	\$ 3.948
40.06.30	CITOMEGALOVIRUS PP65 X IFI	\$ 1.649
40.01.25	CL3FE, TEST DEL - CLORURO FERRICO - FeCl3 TEST	\$ 80
40.05.80	CLORIDINA TEST	\$ 715
40.01.26	CLORO EN ORINA	\$ 80
40.01.27	CLORO EN SANGRE	\$ 80
40.09.12	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, PCR	\$ 3.948
40.04.85	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA	\$ 499
40.04.84	CLOSTRIDIUM, CULTIVO	\$ 499
40.01.28	COAGULACION Y SANGRIA, TIEMPO DE	\$ 80
40.01.29	COAGULO, RETRACCION DEL	\$ 80
40.02.25	COAGULOGRAMA BASICO (TP y APTT)	\$ 134
40.03.27	COBRE EN SANGRE	\$ 267
40.05.81	COCAINA	\$ 715
40.02.26	COCCIDIODINA, INTRADERMOREACCION	\$ 134
40.04.88	COCCIDIODES, ANTICUERPO ANTI INMUNODIFUCION CUANTITATIVO	\$ 499
40.04.87	COCCIDIODES, ANTICUERPOS ANTI INMUNODIFUCION CUALITATIVO	\$ 499
40.04.86	COCCIDIODES, ANTICUERPOS ANTI, FIJACION COMPLEMENTO	\$ 499

Cod.	DESCRIPCION	
40.04.89	COCCIDIOIDES, CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	\$ 499
40.02.27	COLESTEROL HDL LIBRE Y ESTERIFICADO	\$ 134
40.02.28	COLESTEROL LDL LIBRE Y ESTERIFICADO	\$ 134
40.02.29	COLESTEROL TOTAL LIBRE Y ESTERIFICADO	\$ 134
40.05.82	COLINESTERASA ERITROCITARIA	\$ 715
40.01.30	COLINESTERASA SERICA	\$ 80
40.01.31	COLONIAS, RECUENTO DE	\$ 80
40.04.91	COMPATIB.SANGUINEA EN MEDIO ENZIMATICO Y ALBUMINOSO	\$ 499
40.02.30	COMPATIBILIDAD RHOGAM SANGRE MATERNA	\$ 134
40.02.31	COMPATIBILIDAD RHOGAM SANGRE MATERNA COOMBS INDIRECTA	\$ 134
40.01.32	COMPATIBILIDAD SANGUINEA	\$ 80
40.04.90	COMPATIBILIDAD SANGUINEO PRE MATRIMONIAL 2 ABO Y 2RH	\$ 499
40.04.92	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	\$ 499
40.03.29	COMPLEMENTO ACTIVIDAD C3	\$ 267
40.03.30	COMPLEMENTO ACTIVIDAD C4	\$ 267
40.03.28	COMPLEMENTO ACTIVIDAD TOTAL	\$ 267
40.01.33	COOMBS DIRECTA, PRUEBA DE CUALITATIVA	\$ 80
40.02.32	COOMBS INDIRECTA CUANTITATIVA	\$ 134
40.01.34	COOMBS INDIRECTA, PRUEBA DE CUALITATIVA	\$ 80
40.09.13	CORONAVIRUS, PCR	\$ 3,948
40.04.93	CORTISOL BASAL (8 AM)	\$ 499
40.04.94	CORTISOL LIBRE PLASMATICO	\$ 499
40.04.95	CORTISOL LIBRE URINARIO	\$ 499
40.04.96	CORTISOL PLASMATICO 23 HS	\$ 499
40.07.5	CORTISOL POST ACTH (40 UI) (6 HS)	\$ 1,978
40.07.8	CORTISOL SUPRESIÓN POST HIDROCORTISONA (60 MIN)	\$ 1,978
40.04.97	CORTISOL VESPERTINO (4 PM)	\$ 499
40.07.6	CORTISOL, PRUEBA DE ACTH	\$ 1,978
40.07.7	CORTISOL, PRUEBA DE AYUNO	\$ 1,978
40.04.98	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE	\$ 499
40.04.99	COXIELLA BURNETTI (FIEBRE O)	\$ 499
40.02.33	COXIMETRÍA	\$ 134
40.04.101	COXSACKIE ANTICUERPOS ANTI, GRUPOS A7, A9, A10, A16 C/U	\$ 499
40.04.100	COXSACKIE ANTICUERPOS ANTI, GRUPOS B1 AL B6 CADA UNO	\$ 499
40.02.34	CPK MB % - Porcentaje	\$ 134
40.03.32	CPK MB, CREATINA FOSFOQUINASA ISOENZIMA MB	\$ 267
40.03.31	CPK TOTAL, CREATINA FOSFOQUINASA	\$ 267
40.01.35	CREATINA EN ORINA	\$ 80
40.01.36	CREATININA EN PLASMA O SUERO	\$ 80
40.02.35	CREATININA/CLEARANCE O DEPURAC.DE	\$ 134
40.01.37	CRIOAGLUTININA	\$ 80
40.04.102	CRIOGLOBULINAS	\$ 499
40.02.36	CROMATINA SEXUAL	\$ 134
40.05.83	CROSS LAPS	\$ 715
40.05.84	CROSS MACH	\$ 715
40.05.86	CRYPTOCOCCUS ANTICUERPOS ANTI, EN ORINA	\$ 715
40.05.85	CRYPTOCOCCUS ANTICUERPOS ANTI, EN SANGRE	\$ 715
40.05.88	CRYPTOCOCCUS ANTIGENO ELISA	\$ 715
40.05.87	CRYPTOCOCCUS ANTIGENO LATEX	\$ 715
40.03.33	CRYPTOCOCCUS CULTIVO	\$ 267
40.02.37	CRYPTOSPORIDIUM	\$ 134
40.01.38	CUERPOS DE HEINZ	\$ 80
40.04.103	DEHIDROEPIANDROSTENEDIONA	\$ 499
40.04.104	DEHIDROEPIANDROSTERONA	\$ 499
40.05.89	DELTA 4 ANDROSTENEDIONA	\$ 715
40.05.90	DENGUE IgG - Ac. ANTI Ag. NS1	\$ 715
40.05.91	DENGUE IgM - Ac. ANTI Ag. NS1	\$ 715
40.09.14	DENGUE POR PCR	\$ 3,948
40.04.105	DIFENILHIDANTOINA	\$ 499
40.05.92	DIGOXINA	\$ 715
40.06.31	DIMERO D	\$ 1,649
40.06.32	DOPAMINA PLASMATICA	\$ 1,649
40.06.33	D-PIRIDOLINA URINARIA	\$ 1,649
40.09.15	DQ2/DQ8 HLA (por PCR)	\$ 3,948
40.01.39	DREPANOCITOS ANAEROBIOSIS (TEST DE SICKLING)	\$ 80
40.10.4	DROGAS DE ABUSO EN ORINA, POR TIRAS REACTIVAS	\$ 4,934
40.08.4	DROGAS DE ABUSO, DETERMINACION DE. POR HPLC	\$ 2,960
40.09.16	DROGAS DE ABUSO, DETERMINACION DE. POR TURBIDIMETRIA	\$ 3,948
40.10.5	ECHOVIRUS ANTICUERPOS ANTI, SEROTIPOS 4, 9, 11, 30, CADA UNO	\$ 4,934
40.06.34	ELEASTASA PANCREÁTICA	\$ 1,649
40.04.106	ELECTROFORESIS AGAR	\$ 499
40.04.107	ELECTROFORESIS POLIACRILAMIDA CUALITATIVA	\$ 499
40.02.38	ELUCION DE ANTICUERPOS	\$ 134
40.04.108	EMBARAZO REACCION INMUNOLOGICA	\$ 499
40.08.5	ENTEROVIRUS CULTIVO DE CELULAS HUMANAS	\$ 2,960
40.09.17	ENTEROVIRUS, PCR	\$ 3,948

Cod.	DESCRIPCION	
40.02.39	EOSINOFILOS, RECUENTO CON INYECCIÓN DE ACTH	\$ 134
40.01.40	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	\$ 80
40.04.109	EPSTEIN BARR Ac. IgG - EBV VCA IgG	\$ 499
40.04.110	EPSTEIN BARR Ac. IgM - EBV VCA IgM	\$ 499
40.04.111	EPSTEIN BARR ANTICUERPO ANTI ANTIGENO TEMPRANO	\$ 499
40.05.93	EPSTEIN BARR EBNA Ac. IgG - EBV EBNA IgG	\$ 715
40.05.94	EPSTEIN BARR EBNA Ac. IgM - EBV EBNA IgM	\$ 715
40.08.6	EPSTEIN BARR, HIBRID. EN LINFOCITOS	\$ 2.960
40.09.18	EPSTEIN BARR, PCR REAL TIME	\$ 3.948
40.01.41	ERITROBLASTOS, PORCENTAJE DE	\$ 80
40.06.35	ERITROPOYETINA	\$ 1.649
40.01.42	ERITROSEDIMENTACION	\$ 80
40.05.95	ESCARAS, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE	\$ 715
40.05.96	ESPERMA ACROSINA	\$ 715
40.04.112	ESPERMA ADENOSINTRIFOSFATO EN	\$ 499
40.04.113	ESPERMA INMUNOBEAD DIRECTO	\$ 499
40.04.114	ESPERMA INMUNOBEAD INDIRECTO	\$ 499
40.01.43	ESPERMA MORFOLOGIA, POTENCIAL DE PEROXIDACION	\$ 80
40.01.44	ESPERMA, POTENCIAL DE PEROXIDACION	\$ 80
40.01.45	ESPERMA, PRUEBA DE SOBREVIDA	\$ 80
40.04.115	ESPERMA, SELECCION GRADIENTE PERCOLL	\$ 499
40.04.116	ESPERMA, SELECCION POR SWIN UP	\$ 499
40.05.97	ESPERMA, SLIDE TEST	\$ 715
40.04.117	ESPERMA, TEST DE HETEROGENEIDAD	\$ 499
40.04.118	ESPERMA, TEST DE VITALIDAD	\$ 499
40.02.40	ESPERMA, TEST DIRECTO	\$ 134
40.05.98	ESPERMA, TEST HIPO OSMOTICOS	\$ 715
40.02.41	ESPERMA, TEST INDIRECTO	\$ 134
40.05.99	ESPERMA, TEST TRIPLE COLORACION	\$ 715
40.07.10	ESPERMOCULTIVO C/ MYCOPLASMA	\$ 1.978
40.07.9	ESPERMOCULTIVO C/CHLAMIDIAS	\$ 1.978
40.05.100	ESPERMOGRAMA	\$ 715
40.04.119	ESPOROTRICOSIS, ANTICUERPOS CIE	\$ 499
40.04.120	ESPUTO SERIADO	\$ 499
40.06.36	ESPUTO, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE	\$ 1.649
40.03.34	ESTADO ACIDO BASE, pH REAL, Pco2, CO3H - Na, K, Cl	\$ 267
40.04.121	ESTRADIOL PLASMATICO	\$ 499
40.05.101	ESTRADIOL RAPIDO	\$ 715
40.02.42	ESTRIOL EN ORINA	\$ 134
40.04.122	ESTROGENOS TOTALES	\$ 499
40.06.37	ESTROGENOS, RECEPTORES DE	\$ 1.649
40.04.123	ESTRONA PLASMATICA	\$ 499
40.06.38	ETANOL EN SANGRE	\$ 1.649
40.01.46	EUGLOBULINAS TEST DE	\$ 80
40.04.124	EVR, Enterococcus Resistente a la Vancomicina	\$ 499
40.05.103	EXUDADO DE FAUCES, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE	\$ 715
40.05.104	EXUDADO DE FAUCES, ESTREPTOCOCCO GRUPO A EN. DIAG.RAPIDO	\$ 715
40.02.43	EXUDADO NASOFARINGEO, LOEFLER INVEST. DE	\$ 134
40.07.11	EXUDADO URETRAL, CON CHLAMYDIA	\$ 1.978
40.07.12	EXUDADO URETRAL, CON MYCOPLASMA	\$ 1.978
40.05.102	EXUDADO, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE	\$ 715
40.07.13	EXUDUDADO VAGINAL, CON CHLAMYDIA	\$ 1.978
40.07.14	EXUDUDADO VAGINAL, CON MYCOPLASMA	\$ 1.978
40.04.128	FACTOR DE COAG. IX CURVA DE DILUCION	\$ 499
40.04.126	FACTOR DE COAG. VII TITULACION DE INHIB	\$ 499
40.04.127	FACTOR DE COAG. VIII CURVA DE DILUCION, DETECC. INHIB.	\$ 499
40.02.44	FACTOR DE COAG. XI	\$ 134
40.02.45	FACTOR DE COAG. XII	\$ 134
40.04.129	FACTOR DE COAG. XIII (DOSAJE)	\$ 499
40.04.125	FACTOR DE COAGULACION II	\$ 499
40.01.53	FACTOR DE COAGULACION IX	\$ 80
40.01.50	FACTOR DE COAGULACION V LEIDEN	\$ 80
40.01.51	FACTOR DE COAGULACION VII	\$ 80
40.01.52	FACTOR DE COAGULACION VIII	\$ 80
40.01.54	FACTOR DE COAGULACION X	\$ 80
40.05.105	FACTOR NECROSIS TUMORAL (TNR)	\$ 715
40.05.106	FACTOR REUMATOIDEO	\$ 715
40.01.49	FACTOR RH, AGLUTINACIÓN ANTI RH	\$ 80
40.01.47	FACTOR RH, FACTOR C	\$ 80
40.01.48	FACTOR RH, FACTOR D	\$ 80
40.04.130	FACTOR VON WILLEBRAND	\$ 499
40.04.131	FAGOCITOSIS, INDICE DE	\$ 499
40.05.107	FENCICLIDINAS (PCP)	\$ 715
40.04.132	FENILALANINA	\$ 499
40.04.133	FENILCETONURIA	\$ 499
40.04.134	FENILHIDANTOINA	\$ 499



Cod.	DESCRIPCION	
40.05.108	FENITOINA	\$ 715
40.04.135	FENOBARBITAL	\$ 499
40.04.136	FENOTIPO RH	\$ 499
40.02.46	FERREMIA - HIERRO EN SANGRE	\$ 134
40.04.137	FERRITINA	\$ 499
40.04.139	FIBRINA CON REPTILASA Y TPO.CALC.	\$ 499
40.04.138	FIBRINA CON TROMBINA Y TPO.CALC.	\$ 499
40.03.35	FIBRINA PRODUCTO DE DEGRADACIÓN - PDF	\$ 267
40.03.36	FIBRINOGENO	\$ 267
40.04.140	FIBRINOLITICA ACTIVIDAD EN PLACA	\$ 499
40.09.19	FIEBRE AMARILLA, PCR REAL TIME	\$ 3,948
40.04.141	FITOHEMOAGLUTININAS PHA	\$ 499
40.07.15	FLUJO VAGINAL, CON CHLAMYDIA	\$ 1,978
40.07.16	FLUJO VAGINAL, CON MYCOPLASMA	\$ 1,978
40.03.37	FONDO OSCURO	\$ 267
40.06.39	FOSFATASA ACIDA LEUCOCITARIA, CITOQUIMICA DE GOMORI	\$ 1,649
40.01.55	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	\$ 80
40.04.142	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (ELISA)	\$ 499
40.01.56	FOSFATASA ACIDA TOTAL	\$ 80
40.01.57	FOSFATASA ALCALINA	\$ 80
40.05.109	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMAS	\$ 715
40.01.58	FOSFATASA ALCALINA LEU, CITOQUIMICO DE KAPLOW	\$ 80
40.05.110	FOSFATASA ALCALINA OSEA	\$ 715
40.03.38	FOSFOHEXOSA-ISOMERASA	\$ 267
40.01.59	FOSFOLIPIDOS	\$ 80
40.02.47	FOSFORO CLEARANCE DEPURACION O REABSORCION TUBULAR	\$ 134
40.01.60	FOSFORO EN ORINA	\$ 80
40.01.61	FOSFORO EN PLASMA O SUERO	\$ 80
40.02.48	FRAGILIDAD GLOBULAR (O RESISTENCIA OSMÓTICA)	\$ 134
40.02.49	FRUCTOSAMINA	\$ 134
40.04.143	FSH - HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	\$ 499
40.06.40	FSH - HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE POST LHRH	\$ 1,649
40.05.111	FSH- LH - HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROFINA	\$ 715
40.06.41	FTA/200, INMUNOFLUORESCENCIA	\$ 1,649
40.06.42	FTA/ABS, INMUNOFLUORESCENCIA	\$ 1,649
40.02.50	FUNCION RENAL, CONCENTRACION PRUEBA DE	\$ 134
40.01.62	FUNCION RENAL, DILUCION PRUEBA DE	\$ 80
40.05.112	GALACTOMANANOS	\$ 715
40.04.144	GALACTOSEMIA	\$ 499
40.04.145	GALACTOSURIA	\$ 499
40.04.146	GAMMA GLOBULINA EN SUERO	\$ 499
40.01.63	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (Gamma GT)	\$ 80
40.03.39	GASES EN SANGRE, ACIDO BASE, pH, Pco2, Po2	\$ 267
40.01.64	GASTRINA PLASMATICA	\$ 80
40.04.147	GENOTIPO RH	\$ 499
40.05.113	GENTAMICINA	\$ 715
40.03.40	GIEMSA, COLORACION DE	\$ 267
40.05.114	GLICOPROTEINA ÁCIDA	\$ 715
40.04.148	GLUCAGON EN ORINA	\$ 499
40.02.51	GLUCAGON TEST DE	\$ 134
40.06.43	GLUCIDOS-ORINA-CROMATOGRAFIA, BIDIMENSIONAL	\$ 1,649
40.01.65	GLUCOGENO CITOQUIMICO	\$ 80
40.01.66	GLUCOSA	\$ 80
40.02.52	GLUCOSA 6-FOSFATO DEHIDROGENASA EN ERITROCITO	\$ 134
40.01.67	GLUCOSA EN ORINA	\$ 80
40.02.53	GLUCOSA FOSFATO DEHIDROGENASA	\$ 134
40.02.54	GLUCOSA POST PRANDIAL	\$ 134
40.03.41	GLUCOSA, CURVA DE	\$ 267
40.02.55	GLUTAMATO DEHIDROGENASA	\$ 134
40.06.44	GLUTATION PEROXIDASA	\$ 1,649
40.03.42	GONADOTROFINA CORIONICA BHCG, CUALITATIVA	\$ 267
40.04.149	GONADOTROFINA CORIONICA CUANTITATIVA	\$ 499
40.03.43	GONADOTROFINA CORIONICA INMUNOL. CUALITATIVA	\$ 267
40.03.44	GONADOTROFINA CORIONICA MET. BIOL. CUALITATIVA	\$ 267
40.04.150	GONADOTROFINA HIPOFISI 1 Y 2 NIVELES	\$ 499
40.04.151	GRAHAM, TEST-SERIADO 7 DIAS	\$ 499
40.04.152	GRUPO SANGUINEO ABO,CONFIRMACION DE SUBGRUPOS	\$ 499
40.04.153	GRUPO SANGUINEO DUFFY	\$ 499
40.01.70	GRUPO SANGUINEO HEMOAGLUTINOGENOS A2, DU, ETC. C/U	\$ 80
40.04.154	GRUPO SANGUINEO KELL	\$ 499
40.04.156	GRUPO SANGUINEO LEWIS A Y B	\$ 499
40.04.155	GRUPO SANGUINEO LIDO A	\$ 499
40.04.157	GRUPO SANGUINEO M - N - S	\$ 499
40.01.68	GRUPO SANGUINEO SISTEMA ABO, AGLUTINACIÓN	\$ 80
40.02.56	GRUPO SANGUINEO SISTEMA ABO, AGLUTININAS IRREGULARES	\$ 134
40.01.69	GRUPO SANGUINEO SISTEMA ABO, HEMOAGLUTINOGENOS	\$ 80

Cod.	DESCRIPCION	
40.02.57	GRUPO SANGUINEO SISTEMA ABO, TITULACION	\$ 134
40.04.158	HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPOS S, C, ETC.	\$ 499
40.01.71	HAM, TEST DE (HEMOLISINA ACIDA)	\$ 80
40.01.72	HANGER, REACCION DE	\$ 80
40.03.45	HANSEN, DIAGNOSTICO DE LEPRO	\$ 267
40.05.115	HAPTOGLOBINA	\$ 715
40.01.73	HEINZ, CUERPO DE. INCLUSIONES EN ERITROCITOS	\$ 80
40.04.161	HELICOBACTER PYLORI DETERMINACION DE UREASA	\$ 499
40.04.159	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPO ANTI	\$ 499
40.04.160	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO	\$ 499
40.01.74	HEMATIES, RECUENTO DE. (GLOBULOS ROJOS)	\$ 80
40.01.75	HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR	\$ 80
40.01.76	HEMATOCRITO	\$ 80
40.02.58	HEMOCOMPONENETES, CONTROL BOLSA GLOBULOS ROJOS	\$ 134
40.02.59	HEMOCOMPONENETES, CONTROL BOLSA PLAQUETAS	\$ 134
40.02.60	HEMOCOMPONENETES, CONTROL PLASMA FRESCO	\$ 134
40.04.163	HEMOCULTIVO ANAEROBIO	\$ 499
40.04.162	HEMOCULTIVO AEROBIO	\$ 499
40.04.164	HEMOCULTIVO MICOLOGICO	\$ 499
40.05.118	HEMOCULTIVO PARA MICOBACTERIAS (MET.RADIOMETR.RAP.)	\$ 715
40.05.117	HEMOCULTIVO x 2 METODO AUTOMATIZADO	\$ 715
40.05.116	HEMOCULTIVO X 2 MUESTRAS MÉTODO RÁPIDO	\$ 715
40.03.46	HEMOFILIA CLASIFICACION	\$ 267
40.04.165	HEMOGLOBINA A1 c	\$ 499
40.04.166	HEMOGLOBINA A2	\$ 499
40.04.167	HEMOGLOBINA F (HB. FETAL)	\$ 499
40.03.48	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$ 267
40.04.169	HEMOGLOBINA RETICULOCITARIA	\$ 499
40.04.170	HEMOGLOBINA S	\$ 499
40.01.77	HEMOGLOBINA, DOSAJE DE Hb EN PLASMA	\$ 80
40.03.47	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE	\$ 267
40.01.78	HEMOGLOBINA/ALCALI.RESIST.	\$ 80
40.04.168	HEMOGLOBINAS INESTABLES	\$ 499
40.02.61	HEMOGRAMA	\$ 134
40.01.79	HEMOLISINAS TITULACION	\$ 80
40.01.80	HEMOLISINAS TITULACION EN CALIENTE, SISTEMA ABO	\$ 80
40.01.81	HEMOLISINAS TITULACION EN FRIO. DONALD LANDSTEINER	\$ 80
40.01.82	HEMOLISIS, PRUEBA DE	\$ 80
40.03.49	HEMOPEXINA INMUNODIFUSIÓN CUANTITATIVA	\$ 267
40.01.83	HEMOSIDERINA INVESTIGACIÓN CITOQUÍMICA	\$ 80
40.01.84	HEMOTIPIFICACION ABO Y RH	\$ 80
40.01.85	HEPARINA, RESISTENCIA A LA. IN VITRO	\$ 80
40.03.50	HEPARINA, TEST DE TOLERANCIA	\$ 267
40.05.120	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgG ANTI (HAV-Ac IgG)	\$ 715
40.06.45	HEPATITIS A ANTICUERPOS IgM ANTI (HAV-Ac IgM)	\$ 1.649
40.05.119	HEPATITIS A, ANTICUERPOS ANTI. HAV-Ac. TOTALES	\$ 715
40.04.172	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI ANTIGENO DE SUP. (HBs-Ac)	\$ 499
40.04.171	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENO e (HBe-Ac)	\$ 499
40.05.121	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI CORE IgM (HBc-Ac IgM)	\$ 715
40.03.51	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI CORE TOTAL (HBc-Ac)	\$ 267
40.04.173	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE, HBs Ag	\$ 499
40.10.6	HEPATITIS B CARGA VIRAL	\$ 4.934
40.04.174	HEPATITIS B, ANTIGENO E, HBe Ag	\$ 499
40.04.175	HEPATITIS C ANTIC AGLUTINACION DE PARTICULAS	\$ 499
40.04.176	HEPATITIS C ANTICUERPOS TOTALES, HCV-Ac	\$ 499
40.08.7	HEPATITIS C HCV/ENSAYO CONFIRMATORIO	\$ 2.960
40.09.20	HEPATITIS C PCR	\$ 3.948
40.10.7	HEPATITIS C, CARGA VIRAL	\$ 4.934
40.06.46	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS ANTI, HD-Ac	\$ 1.649
40.04.177	HEPATOGLOBINA	\$ 499
40.04.178	HEPATOGRAMA	\$ 499
40.08.8	HER - TORCH, ANTICUERPOS IgM	\$ 2.960
40.09.22	HERPES 1, 2, PCR REAL TIME	\$ 3.948
40.09.21	HERPES 6 HHV-6 IgM (HSV 1,2)	\$ 3.948
40.08.9	HERPES ANTICUERPOS IgG	\$ 2.960
40.05.122	HERPES ANTICUERPOS IgM	\$ 715
40.09.23	HERPES, CULTIVO EN CELULAS	\$ 3.948
40.08.10	HHV-6 IgG (IFI) (HERPES VIRUS HUMANO 6) IFI	\$ 2.960
40.04.179	HIDATIDOSIS ARCO 5	\$ 499
40.03.52	HIDATIDOSIS IFI	\$ 267
40.04.180	HIDATIDOSIS/HEMOAGLUTINACION	\$ 499
40.04.181	HIDATIDOSIS: ARENILLA HIDATIDICA	\$ 499
40.04.182	HIDRATOS DE CARBONO, CROMATOGRAFIA BIDIMENSIONAL	\$ 499
40.02.62	HIDROXIPROLINURIA	\$ 134
40.02.63	HIERRO EN MEDULA OSEA (REACCION DE PERLS)	\$ 134
40.05.123	HISOPADO DE FAUCES, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE	\$ 715

Cod.	DESCRIPCION	
40.06.47	HISOPADO NASAL, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE	\$ 1.649
40.06.48	HISOPADO RECTAL EVR, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE	\$ 1.649
40.06.49	HISOPADO RECTAL KPC, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE	\$ 1.649
40.05.127	HISTOPLASMA ANTIGENEMIA	\$ 715
40.02.64	HISTOPLASMA CAPSULATUM INTRADERMOREACCION	\$ 134
40.04.183	HISTOPLASMA CULTIVO	\$ 499
40.04.184	HISTOPLASMA, ANTIC CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	\$ 499
40.04.185	HISTOPLASMA, ANTIC FIJACION DE COMPLEMENTO	\$ 499
40.04.186	HISTOPLASMA, ANTIC INMUNODIFUSIÓN CUALITATIVA	\$ 499
40.04.187	HISTOPLASMA, ANTIC INMUNODIFUSIÓN CUANTITATIVA	\$ 499
40.06.50	HISTOPLASMA, ANTICUERPOS ELISA	\$ 1.649
40.01.86	HISTOPLASMINA	\$ 80
40.02.65	HISTOPLASMINA INTRADERMOREACCION	\$ 134
40.10.8	HIV CARGA VIRAL	\$ 4.934
40.04.188	HIV ANTIC (ELISA)	\$ 499
40.05.128	HIV ANTIC (IFI), ELFA	\$ 715
40.08.11	HIV ANTIC (WESTER-BLOT)	\$ 2.960
40.04.189	HIV ANTIC AGLUTINACION DE PART.DE GELATINA	\$ 499
40.06.51	HIV ANTIGENO P24 (CUANTIFICACION)	\$ 1.649
40.09.24	HIV CULTIVO	\$ 3.948
40.08.12	HIV ENVA/CORE	\$ 2.960
40.10.9	HIV PCR	\$ 4.934
40.05.129	HIV TEST RAPIDO	\$ 715
40.05.130	HOMA, INDICE EVALUACION MODELO HOMEOSTASICO	\$ 715
40.04.190	HOMOCISTEÍNA	\$ 499
40.01.87	HOMOGENTISICO ACIDO-ORINA	\$ 80
40.04.191	HOMOVANILICO, ACIDO	\$ 499
40.02.66	HOWEL, TIEMPO DE	\$ 134
40.04.192	HTLV 1 + 2 ANTICUERPOS (ELISA)	\$ 499
40.04.193	HTLV 1 + 2 ANTICUERPOS (POR PARTICULAS DE GELATINA)	\$ 499
40.09.25	HTLV 1 + 2, CONFIRMATORIO	\$ 3.948
40.01.88	HUBBNER, TEST DE	\$ 80
40.02.67	HUDDLESSON, REACCIÓN	\$ 134
40.04.194	IGF BP3 PLASMATICA, PROT. DE UNIÓN A FACTOR DE CRECIMIENTO	\$ 499
40.04.195	ILK 1 O 2, Integrin-linked kinase 1 O 2	\$ 499
40.03.53	INDICE ADSORBIDO EN CAOLIN	\$ 267
40.03.54	INDICE DE FILTRADO GLOMERULAR ESTIMADO, IFGe	\$ 267
40.04.196	Inestabilidad MicroSatelital (IMS)	\$ 499
40.04.197	INFLUENZA A, ANTICUERPOS	\$ 499
40.09.26	INFLUENZA A, H1N1 PCR	\$ 3.948
40.07.17	INFLUENZA ANTICUERPOS IgM	\$ 1.978
40.04.198	INFLUENZA B, ANTICUERPOS	\$ 499
40.09.27	INFLUENZA CULTIVO EN CELULAS PCR	\$ 3.948
40.05.131	INFLUENZA, ANTÍGENO	\$ 715
40.08.13	INHIBIDOR LÚPICO	\$ 2.960
40.04.199	INMUNOCOMPLEJOS INDUCIDOS POR DROGAS	\$ 499
40.04.200	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	\$ 499
40.06.52	INMUNOFIJACIÓN PARA IgA	\$ 1.649
40.06.53	INMUNOFIJACIÓN PARA IgG	\$ 1.649
40.06.54	INMUNOFIJACIÓN PARA IgM	\$ 1.649
40.03.55	INMUNOGLOBULINA A, IgA, CADENA ALFA CUANTITATIVA	\$ 267
40.04.201	INMUNOGLOBULINA A, IgA, SECRETORA (SALIVA - MOCO)	\$ 499
40.03.56	INMUNOGLOBULINA D, IgD, CADENA DELTA CUANTITATIVA	\$ 267
40.05.132	INMUNOGLOBULINA E, IgE	\$ 715
40.04.202	INMUNOGLOBULINA E, IgE, CADENA EPSILON CUANTITATIVA	\$ 499
40.03.57	INMUNOGLOBULINA G, IgG, CADENA GAMMA CUANTITATIVA	\$ 267
40.03.58	INMUNOGLOBULINA G, SUBCLASES IgG1; IgG2; IgG3; IgG4	\$ 267
40.03.59	INMUNOGLOBULINA M, IgM, CADENA MU CUANTITATIVA	\$ 267
40.03.60	INMUNOGLOBULINAS DE SUPERFICIE	\$ 267
40.09.28	INMUNOSUPRESORES, DOSAJE DE	\$ 3.948
40.04.203	INSULINA (TTOG)	\$ 499
40.07.18	INSULINA (TTOG), PRUEBA DE AYUNO	\$ 1.978
40.05.133	INTERLEUKINA 2 DOSAJE EN SUERO	\$ 715
40.05.134	INTERLEUKINA 6 DOSAJE EN SUERO	\$ 715
40.02.68	INTRADERMOREACCION	\$ 134
40.04.204	IODO EN ORINA	\$ 499
40.02.69	IONOGRAMA PLASMATICO	\$ 134
40.02.70	IONOGRAMA URINARIO	\$ 134
40.04.205	KPC, Klebsiella pneumoniae carbapenemasa	\$ 499
40.02.71	KPTT, TIEMPO PARCIAL DE CEFALINA ACTIVADA	\$ 134
40.01.89	KUNKEL, REACCION DE	\$ 80
40.02.74	L.E. LATEX	\$ 134
40.02.72	LACTAMASA, PRUEBA DE	\$ 134
40.02.73	LACTICO DEHIDROXIGENASA (LDH)	\$ 134
40.03.61	LACTICO DEHIDROXIGENASA/ISOENZIMAS	\$ 267
40.01.90	LAZO, PRUEBA DEL	\$ 80

Cod.	DESCRIPCION	
40.05.135	LBP - Proteina de unión a lipopolisacáridos	\$ 715
40.01.91	LECHE MATERNA EXAMEN DE	\$ 80
40.03.62	LEGIONELLA ANTICUERPOS	\$ 267
40.04.206	LEGIONELLA CULTIVO	\$ 499
40.04.207	LEGIONELLA PNEUMOPHYLA ANTIGENOS	\$ 499
40.04.208	LEISHMANIASIS, IFI	\$ 499
40.01.92	LEISHMANIASIS, INTRADERMOREACCION	\$ 80
40.05.136	LEPRA, BACILO DE HANSEN	\$ 715
40.07.19	LEPTOSPIRA MAT.AGLUTINACION	\$ 1.978
40.06.55	LEPTOSPIRA TR.AGLUTINACION	\$ 1.649
40.05.137	LEPTOSPIROSIS (SEROLOGIA)	\$ 715
40.01.93	LEUCINAMINOPEPTIDASA	\$ 80
40.01.94	LEUCOCITOS, FORMULA	\$ 80
40.01.95	LEUCOCITOS, MICROAGREGACION	\$ 80
40.01.96	LEUCOCITOS, RECUENTO DE. (GLOBULOS BLANCOS)	\$ 80
40.05.138	LEVADURAS TIPIFICACION	\$ 715
40.06.56	LH POST LHRH, HORMONA LUTEINIZANTE POST LHRH	\$ 1.649
40.04.209	LH, HORMONA LUTEINIZANTE	\$ 499
40.04.210	LIDOCAINA	\$ 499
40.01.97	LIPASA EN PLASMA O SUERO	\$ 80
40.01.98	LIPEMIA/LIPIDEMIA TOTAL EN SANGRE	\$ 80
40.04.211	LIPIDOGRAMA ELECTROFORETICO	\$ 499
40.02.75	LIQUIDO AMNIOTICO CUERPOS LAMELARES	\$ 134
40.01.99	LIQUIDO AMNIOTICO ESPECTROFOTOMETRIA, TEST LILEY	\$ 80
40.03.63	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE MECONIAL	\$ 267
40.01.100	LIQUIDO AMNIOTICO PORCENTAJE CELULAS NARANJAS	\$ 80
40.03.64	LIQUIDO AMNIOTICO RELACION LECITINA ESFINGOMIELINA	\$ 267
40.02.76	LIQUIDO AMNIOTICO, TEST CLEMENS, SKACK TEST	\$ 134
40.02.77	LIQUIDO ASCITICO BACTERIOLÓGICO	\$ 134
40.03.65	LIQUIDO ASCITICO FISICO - QUIMICO	\$ 267
40.02.78	LIQUIDO ASCITICO GRADIENTE DE ALBUMINA	\$ 134
40.04.212	LIQUIDO BIOLÓGICO O DE PUNCION, ADENOSIN DEAMINASA	\$ 499
40.04.213	LIQUIDO BIOLÓGICO O DE PUNCIÓN, CRYPTOCOCCUS ANTIGENEMIA	\$ 499
40.01.103	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, ALBUMINA EN	\$ 80
40.04.216	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, ALFA FETO PROTEINA EN	\$ 499
40.03.68	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, ANTIGENORRAQUIA	\$ 267
40.04.212	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, BACTERIOLÓGICO	\$ 498
40.04.217	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, BANDAS MONOCLONALES	\$ 499
40.04.213	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, CITOLOGICO	\$ 498
40.05.139	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, CRYPTOCOCCUS ANTICUERPOS ANTI	\$ 715
40.05.140	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, ESTREPTOCOCCO GRUPO B DIAG. RAPIDO	\$ 715
40.04.220	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, FISICO - QUIMICO	\$ 498
40.10.11	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, HIV CULTIVO DE	\$ 4.934
40.09.29	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, NEUROVIRUS	\$ 3.948
40.04.218	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, PARASITOLÓGICO	\$ 499
40.01.104	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, PROTEINAS TOTALES	\$ 80
40.02.81	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, VDRL EN	\$ 134
40.03.70	LIQUIDO PANCREÁTICO, FISICO - QUIMICO	\$ 267
40.02.82	LIQUIDO SINOVIAL, CITOLOGICO	\$ 134
40.01.105	LIQUIDO SINOVIAL, CRISTALOGRAFIA	\$ 80
40.03.71	LIQUIDO SINOVIAL, FISICO QUIMICO	\$ 267
40.02.79	LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, BACTERIOLÓGICO	\$ 134
40.01.101	LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, CELULAS NEOPLASICAS EN	\$ 80
40.02.80	LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, CITOLOGICO	\$ 134
40.06.57	LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, CITOMEGALOVIRUS CULTIVO	\$ 1.649
40.01.102	LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCIÓN, CLORO EN	\$ 80
40.04.214	LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, CULTIVO DE TBC	\$ 499
40.03.66	LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, FISICO-QUIMICO	\$ 267
40.10.10	LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, HIV CULTIVO DE	\$ 4.934
40.03.67	LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, INMUNOELECTROFORESIS	\$ 267
40.04.215	LIQUIDOS BIOLÓGICOS O DE PUNCION, PROTEINOGRAMA	\$ 499
40.03.69	LIQUIDOS DE PUNCION NODULAR, CRISTALES DE COLESTEROL	\$ 267
40.02.83	LISINA-VASOPRESINA, TEST DE	\$ 134
40.02.84	LISIS POR SUCROSA, PRUEBA DE	\$ 134
40.04.219	LISTERIA CULTIVO	\$ 499
40.02.86	LITIO EN ORINA	\$ 134
40.02.85	LITIO EN SANGRE	\$ 134
40.01.106	MAC LAGAN, REACCION DE TIMOL	\$ 80
40.01.107	MAGNESIO EN ORINA	\$ 80
40.01.108	MAGNESIO EN SANGRE	\$ 80
40.04.220	MANGANESO EN SANGRE	\$ 499
40.02.87	MATERIA FECAL, ACIDO LACTICO EN	\$ 134
40.05.141	MATERIA FECAL, ADENOVIRUS ANTIGENO EN	\$ 715
40.04.221	MATERIA FECAL, CANDIDA. RECUENTO DE COLONIAS EN	\$ 499
40.05.142	MATERIA FECAL, CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA	\$ 715
40.04.222	MATERIA FECAL, COPROCULTIVO CON CAMPYLOBACTER	\$ 499

Cod.	DESCRIPCION	
40.04.223	MATERIA FECAL, COPROCULTIVO CON YERSINA	\$ 499
40.01.109	MATERIA FECAL, DIRECTO	\$ 80
40.02.88	MATERIA FECAL, ESTEATOCRITO	\$ 134
40.03.72	MATERIA FECAL, EXAMEN FRESCO CON COLORACIONES	\$ 267
40.03.73	MATERIA FECAL, GRASAS CUALITATIVO	\$ 267
40.05.143	MATERIA FECAL, GRASAS CUANTITATIVO, VAN DE KAMER	\$ 715
40.05.144	MATERIA FECAL, HELICOBACTER PYLORI, ANTIGENO EN	\$ 715
40.01.110	MATERIA FECAL, LEUCOCITOS EN	\$ 80
40.03.74	MATERIA FECAL, PARASITOLOGICO SERIADO	\$ 267
40.02.89	MATERIA FECAL, PARASITOS HEMATICOS	\$ 134
40.05.145	MATERIA FECAL, ROTAVIRUS ANTIGENO EN	\$ 715
40.03.75	MATERIA FECAL, SANGRE OCULTA EN	\$ 267
40.02.90	MEDULOGRAMA	\$ 134
40.05.146	MENINGITIS (NEUMO:H,INFL.B:MENINGO ABC) TEST RAPIDO	\$ 715
40.05.147	METADONA	\$ 715
40.02.91	METAHEMOGLOBINA	\$ 134
40.06.58	METANEFRINAS URINARIAS	\$ 1.649
40.09.30	METAPNEUMOVIRUS, PCR	\$ 3.948
40.05.148	METROTEXATE, DOSAJE DE	\$ 715
40.05.149	MICOBACTERIAS, CULTIVO MET.RADIOMETR.RAPIDO	\$ 715
40.05.151	MICOFENOLATO, DOSAJE DE	\$ 715
40.04.224	MICOSIS PROFUNDAS, CULTIVOS E IDENTIFICACION	\$ 499
40.03.76	MICOSIS PROFUNDAS, ESTUDIO DIRECTO	\$ 267
40.03.77	MICOSIS PROFUNDAS, ESTUDIO DIRECTO CON COLORACION	\$ 267
40.04.225	MICOSIS SUPERFICIALES, CULTIVO E IDENTIFICACION	\$ 499
40.02.92	MICOSIS SUPERFICIALES, ESTUDIO DIRECTO	\$ 134
40.04.226	MICOSIS SUPERFICIALES, ESTUDIO DIRECTO CON COLORACION	\$ 499
40.02.93	MICROALBUMINURIA	\$ 134
40.05.152	MICROGLOBULINA B2	\$ 715
40.05.153	MIOGLOBINA	\$ 715
40.01.111	MOCO CERVICAL, CRISTALIZ. DE	\$ 80
40.01.112	MOCO NASAL, PH Y CITOLÓGICO	\$ 80
40.01.114	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACION -P.BUNNEL	\$ 80
40.02.94	MONONUCLEOSIS HEMOLIT.-PETERSON	\$ 134
40.02.95	MONONUCLEOSIS MONOTEST	\$ 134
40.01.113	MONONUCLEOSIS, TEST DE DAVIDSON - PAUL BUNELL	\$ 80
40.03.78	MONOXIDO DE CARBONO	\$ 267
40.01.115	MUCOPROTEINAS	\$ 80
40.01.116	MUCOSEMEN CRUZADO	\$ 80
40.09.42	Mutación por delecion e inserciones del gen MSH2 (por MLPA )	\$ 3.948
40.09.41	Mutación por delecion e inserciones del gen MLH1 (por MLPA)	\$ 3.948
40.09.44	Mutación por REARREGLO del gen BCL2-JH	\$ 3.948
40.09.43	Mutación por REARREGLO del gen BCR-ABL 1, P210 Y P190	\$ 3.948
40.09.31	Mutaciones del gen AML 1 - ETO (Run X 1T1) (por PCR en Tiempo Real)	\$ 3.948
40.09.33	Mutaciones del gen BRAF-V600E (por PCR en Tiempo Real)	\$ 3.948
40.09.34	Mutaciones del gen CFBF-MYH 11 inv 16 (por PCR en Tiempo Real)	\$ 3.948
40.09.36	Mutaciones del gen JACK 2 (MUTACION V617F)	\$ 3.948
40.09.32	Mutaciones del gen kRaS (por PCR en Tiempo Real)	\$ 3.948
40.09.37	Mutaciones del gen MLH1 (por PCR en Tiempo Real)	\$ 3.948
40.09.38	Mutaciones del gen MSH2 (por PCR en Tiempo Real)	\$ 3.948
40.09.39	Mutaciones del gen MYH (por PCR en Tiempo Real)	\$ 3.948
40.09.35	Mutaciones del gen NRaS (por PCR en Tiempo Real)	\$ 3.948
40.09.40	Mutaciones del gen PML-RAR alfa (por PCR en Tiempo Real)	\$ 3.948
40.05.154	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	\$ 715
40.10.12	MYCOBACTERIUM TBC, PCR	\$ 4.934
40.05.150	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS TBC, CULTIVO DE	\$ 715
40.04.229	MYCOPLASMA HOMINIS, CULTIVO	\$ 499
40.04.232	MYCOPLASMA UREALITICO, CULTIVO	\$ 499
40.04.228	MYCOPLASMA GENITALIUM, CULTIVO	\$ 499
40.04.230	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTI IGG (IFI)	\$ 499
40.04.231	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTI IGM (IFI)	\$ 499
40.03.79	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTIC, LATEX	\$ 267
40.09.45	MYCOPLASMA PNEUMONIAE PCR	\$ 3.948
40.02.96	MYCOPLASMA PPLO (IFI)	\$ 134
40.04.227	MYCOPLASMA, ANTIBIOGRAMA	\$ 499
40.04.233	NEISSERIA GONORRHEAE - BUSQUEDA EN CASO DE ABUSO	\$ 499
40.03.80	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	\$ 267
40.04.234	NEUMOCOCO CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	\$ 499
40.05.155	NEUMOCOCO, ANTICUERPOS ANTI	\$ 715
40.10.14	NEUTROFILOS, FAGOSITOSIS ESTUDIOS FUNCIONALES	\$ 4.934
40.10.13	NEUTROFILOS,ADHESIVIDAD ESTUDIOS FUNCIONALES	\$ 4.934
40.06.59	NORADRENALINA PLASMATICA	\$ 1.649
40.04.235	NORADRENALINA URINARIA	\$ 499
40.03.81	NUCLEOTIDASA 5'	\$ 267
40.05.156	OPIACEOS	\$ 715
40.02.97	ORINA COMPLETA	\$ 134

Cod.	DESCRIPCION	
40.03.82	OSMOLAL, CLEARENCE	\$ 267
40.03.83	OSMOLARIDAD, ORINA	\$ 267
40.03.84	OSMOLARIDAD, SUERO	\$ 267
40.05.157	OSTEOCALCINA	\$ 715
40.03.85	OXIGENO EN SANGRE-PO2	\$ 267
40.06.60	P5O	\$ 1.649
40.06.62	PALUDISMO, ANTICUERPOS (IFI)	\$ 1.649
40.04.236	PANEL CELULAR CON AG. COMPLETOS	\$ 499
40.04.238	PANEL GLOBULAR, AGRUPAMIENTO INVERSO	\$ 499
40.04.237	PANEL GLOBULAR, INVESTIGACION	\$ 499
40.04.239	PANEL P1-P2-P3	\$ 499
40.02.98	PAP ENDOCERVICAL	\$ 134
40.02.99	PAP EXOCERVICAL	\$ 134
40.04.240	PAPILLOMA HUMANA VIRUS (HPV) EN BIOPSIA	\$ 499
40.04.241	PAPILLOMA HUMANA VIRUS (HPV) EN EXTENDIDO	\$ 499
40.10.15	PAPILLOMA HUMANA VIRUS (HPV) HIBRIDACION	\$ 4.934
40.09.46	PAPILLOMA HUMANA VIRUS (HPV) PCR	\$ 3.948
40.02.100	PARACOCCIDIODINA, INTRADERMOREACCION	\$ 134
40.04.242	PARACOCCIDIOIDES, ANTIC. POR INMUNODIFUSIÓN	\$ 499
40.04.243	PARACOCCIDIOIDES, ANTIC.CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	\$ 499
40.04.244	PARACOCCIDIOIDES, ANTIC.FIJACION COMPLEMENTO	\$ 499
40.04.245	PARAINFLUENZA, ANTIC. IgG	\$ 499
40.04.246	PARAINFLUENZA, ANTIC. IgM	\$ 499
40.09.47	PARAINFLUENZA, CULTIVO DE VIRUS EN CELULA (PCR)	\$ 3.948
40.03.86	PARASITOS MACROSCOPICOS, IDENTIFICACION DE	\$ 267
40.05.158	PARATHORMONA, PLASMATICA (PTH)	\$ 715
40.05.159	PAROTIDITIS ANTIC. IGG (IFI)	\$ 715
40.05.160	PAROTIDITIS ANTIC. IGM (IFI)	\$ 715
40.06.64	PAROTIDITIS CULTIVO	\$ 1.649
40.03.87	PAROTIDITIS PCR	\$ 267
40.05.161	PARVOVIRUS B19, ANTICUERPOS IgG (IFI)	\$ 715
40.05.162	PARVOVIRUS B19, ANTICUERPOS IgM (IFI)	\$ 715
40.09.48	PARVOVIRUS, PCR EN BIPSIA	\$ 3.948
40.09.49	PARVOVIRUS, PCR EN SANGRE	\$ 3.948
40.06.61	PEPTIDO C DE INSULINA	\$ 1.649
40.06.63	PEPTIDO DEAMINADO DE GLIADINA (CELIAQUIA)	\$ 1.649
40.01.117	PEROXIDASAS	\$ 80
40.01.118	PH EN SANGRE	\$ 80
40.06.65	PIRIDOLINA URINARIA	\$ 1.649
40.02.101	PIRUVATO-QUINASA	\$ 134
40.01.119	PLAQUETARIOS, FACTORES	\$ 80
40.03.88	PLAQUETAS, ADHESIVIDAD	\$ 267
40.01.121	PLAQUETAS, MICROAGREGACION	\$ 80
40.01.120	PLAQUETAS, RECUENTO DE	\$ 80
40.02.102	PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE	\$ 134
40.05.163	PNEUMOCYSTIS CARINII, TRICROMICA EN BIOPSIA	\$ 715
40.05.164	PNEUMOCYSTIS CARINII, TRICROMICA EN SANGRE	\$ 715
40.09.52	PNEUMOCYSTIS JIROVECI, INMUNOFLUORESCENCIA	\$ 3.948
40.09.50	PNUMOCYSTIS CARINII, GRAM W GIEMSA	\$ 3.948
40.09.51	PNUMOCYSTIS CARINII, INMUNOFLUORESCENCIA	\$ 3.948
40.09.53	POLIMERASA EN CADENA	\$ 3.948
40.09.54	POLYOMAVIRUS BK, PCR	\$ 3.948
40.09.55	POLYOMAVIRUS JC, PCR	\$ 3.948
40.02.103	PORFIBILINOGENO EN ORINA	\$ 134
40.01.122	POTASIO EN ORINA	\$ 80
40.01.123	POTASIO EN PLASMA	\$ 80
40.03.89	PREGNANOTRIOL	\$ 267
40.06.66	PRO BNP	\$ 1.649
40.06.67	PROCALCITONINA, PCT	\$ 1.649
40.04.247	PROGESTERONA	\$ 499
40.04.248	PROGESTERONA, 17 HIDROXI	\$ 499
40.07.20	PROGESTERONA, 17 HIDROXI - PRUEBA DE ACTH	\$ 1.978
40.06.68	PROGESTERONA, RECEPTORES DE	\$ 1.649
40.04.249	PROLACTINA	\$ 499
40.05.167	PROTEINA C ACTIVADA RESISTENCIA A (RPCA)	\$ 715
40.05.165	PROTEINA C FUNCIONAL	\$ 715
40.05.166	PROTEINA C INHIBIDOR	\$ 715
40.03.90	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	\$ 267
40.05.168	PROTEINA S FUNCIONAL	\$ 715
40.04.251	PROTEINA S INHIBIDOR	\$ 499
40.04.250	PROTEINA S TOTAL	\$ 499
40.04.252	PROTEINA TRANSPORTADORA SHBG, HORMONAS SEXUALES	\$ 499
40.04.253	PROTEINA TRANSPORTADORA TIROXINA, TBG	\$ 499
40.01.128	PROTEINAS EN ORINA	\$ 80
40.01.127	PROTEINAS TOTALES EN PLASMA O SUERO	\$ 80
40.01.124	PROTEINAS, FRACCIÓN ALBUMINA	\$ 80

Cod.	DESCRIPCION	
40.01.126	PROTEINAS, FRACCIÓN PREALBÚMINA	\$ 80
40.01.125	PROTEINAS, FRACCIÓNES GLOBULINAS	\$ 80
40.04.254	PROTEINOGRAMA	\$ 499
40.01.129	PROTEINURIA 24 HORAS	\$ 80
40.09.56	PROTROMBINA G20210A	\$ 3.948
40.02.104	PROTROMBINA, CONSUMO DE	\$ 134
40.02.105	PROTROMBINA, OWREN O DUCKERT (DEFICIT FACTOR V)	\$ 134
40.02.106	PROTROMBINA, TIEMPO DE (QUICK)	\$ 134
40.03.91	PROTROMBINA, TIEMPO DE , CORRECCIÓN CON PLASMA NORMAL	\$ 267
40.10.16	PSICOFARMACOS, DETERMINACION DE. POR HPLC	\$ 4.934
40.01.130	PSITACOSIS, REACCION DE BEDSON	\$ 80
40.05.169	RAST, PRUEBA DE - IgE	\$ 715
40.04.255	RENINA ANGIOTENSINA PLASMATICA	\$ 499
40.07.21	REOVIRUS, ANTICUERPOS	\$ 1.978
40.04.256	REPTILASA, TIEMPO DE	\$ 499
40.01.131	RESISTENCIA CAPILAR (PETEQUIMETRIA)	\$ 80
40.02.107	RETICULOCITOS, RECUENTO DE	\$ 134
40.06.69	RHINOVIRUS CULTIVO EN CELULAS HUMANAS	\$ 1.649
40.09.57	RHINOVIRUS, PCR	\$ 3.948
40.04.257	RICHETSIIAS, REACCION DE WEIL	\$ 499
40.05.170	RISTOCETINA, COFACTOR DE	\$ 715
40.02.108	ROSE RAGAN, PRUEBA DE	\$ 134
40.04.258	ROSETAS EA	\$ 499
40.05.171	RUBEOLA ANTICUERPOS ANTI, Ac. IgG ANTI RUBEOLA	\$ 715
40.06.70	RUBEOLA ANTICUERPOS ANTI, Ac. IgM ANTI RUBEOLA	\$ 1.649
40.04.259	SALICILATOS	\$ 499
40.04.260	SAMR, Staphylococcus aureus meticilino resistente	\$ 499
40.09.58	SAMR, Staphylococcus aureus meticilino resistente PCR	\$ 3.948
40.05.172	SARAMPION, Ac. anti IgG	\$ 715
40.05.173	SARAMPION, Ac. anti IgM	\$ 715
40.05.174	SECRECION, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE	\$ 715
40.01.132	SEDIMENTO DE ORINA	\$ 80
40.04.261	SEROTONINA	\$ 499
40.05.175	SHBG, GLOBULINA LIGADORA DE HORMONAS SEXUALES	\$ 715
40.01.133	SIA, TEST DE	\$ 80
40.02.109	SICKLING, TEST DE	\$ 134
40.02.110	SIDEROFILINA, CAPAC.DE SATURAC.	\$ 134
40.01.134	SIMS HUBBNER, TEST DE	\$ 80
40.01.135	SODIO EN ORINA (Na U)	\$ 80
40.01.136	SODIO EN PLASMA (Na)	\$ 80
40.05.176	SOMATOMEDINA IG F1	\$ 715
40.07.23	SOMATOTROFINA, PRUEBA DE ARGININA	\$ 1.978
40.07.22	SOMATOTROFINA, PRUEBA DE AYUNO	\$ 1.978
40.07.24	SOMATOTROFINA, PRUEBA DE CLONIDINA	\$ 1.978
40.04.262	SOMATOTROFINA-HORMONA DE CRECIMIENTO-GH- EN PLASMA	\$ 499
40.04.264	STREPTOCOCCUS PYOGENES, GRUPO A (TEST RAPIDO)	\$ 499
40.04.263	STREPTOCOCCUS, GRUPO B	\$ 499
40.02.111	SUCROSA, PRUEBA DE	\$ 134
40.05.177	SUDOR, TEST DE ELECTROLITOS	\$ 715
40.01.137	SULFATO DE PROTAMINA, PRUEBA DE	\$ 80
40.05.178	SULFOHEMOGLOBINA	\$ 715
40.06.71	SUPEROXIDO DISMUTASA	\$ 1.649
40.03.93	T3 LIBRE, TRIIODOTIRONINA LIBRE	\$ 267
40.03.92	T3 TOTAL, TRIIODOTIRONINA TOTAL	\$ 267
40.03.94	T4 LIBRE, TIROXINA LIBRE	\$ 267
40.04.265	T4 TOTAL, TIROXINA TOTAL	\$ 499
40.05.179	TEJIDOS Y PARTES BLANDAS, CULTIVO BACTERIOLOGICO DE	\$ 715
40.04.266	TEOFILINA	\$ 499
40.04.267	TESTOSTERONA LIBRE PLASMATICA	\$ 499
40.04.268	TESTOSTERONA LIBRE URINARIA	\$ 499
40.05.180	TESTOSTERONA PLASMATICA TOTAL	\$ 715
40.01.138	TIEMPO DE SANGRIA	\$ 80
40.05.181	TIOGLOBULINA PLASMATICA, TG	\$ 715
40.04.269	TITULACION "O" PELIGROSO	\$ 499
40.03.95	TOLERANCIA A LA GLUCOSA, TEST DE (TTG) - CONN Y FAJANS, PRUEBA	\$ 267
40.08.14	TORCH, ANTICUERPOS IgG	\$ 2.960
40.06.72	TOXOCARA	\$ 1.649
40.02.112	TOXOPLASMOSIS AGLUTINACION DIRECTA	\$ 134
40.02.113	TOXOPLASMOSIS AGLUTINACION INDIRECTA	\$ 134
40.03.96	TOXOPLASMOSIS ANTICUERPOS IgG	\$ 267
40.04.270	TOXOPLASMOSIS ANTICUERPOS IgM	\$ 499
40.06.73	TOXOPLASMOSIS CULTIVO EN CELULAS	\$ 1.649
40.02.114	TOXOPLASMOSIS FIJAC.COMPLEM.	\$ 134
40.04.271	TOXOPLASMOSIS IgG (IFI)	\$ 499
40.05.182	TOXOPLASMOSIS TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IgG	\$ 715
40.04.273	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA, TGO, AST	\$ 499

<b>Cod.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
40.04.274	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA, TGP, ALT	\$ 499
40.03.98	TRANSFERRINA	\$ 267
40.04.275	TRANSFERRINA, % DE SATURACIÓN	\$ 499
40.03.97	TREPONEMA PALLIDUM, HEMOAGLUTINACION. TPHA IgG	\$ 267
40.04.272	TREPONEMA PALLIDUM, HEMOAGLUTINACION. TPHA IgM	\$ 499
40.02.115	TRICOFITINA, INTRADERMORREACCION	\$ 134
40.01.139	TRIGLICERIDOS	\$ 80
40.02.116	TROMBINA TIEMPO DE	\$ 134
40.06.74	TROMBOELASTOGRAFIA ROTACIONAL	\$ 1.649
40.03.99	TROMBOPLASTINA GENERA.DE	\$ 267
40.06.75	TROPONINA I	\$ 1.649
40.04.276	TSH TIROTROFINA NEONATAL	\$ 499
40.02.117	TSH, TIROTROFINA PLASMATICA	\$ 134
40.03.100	TSH, TIROTROFINA PLASMATICA ULTRASENSIBLE	\$ 267
40.06.76	TSH, TIROTROFINA POST TRH	\$ 1.649
40.03.101	TZANCK, CITODIAGNOSTICO DE	\$ 267
40.01.140	UREA CLEARENCE	\$ 80
40.01.141	UREA PLASMATICA	\$ 80
40.01.142	UREA URINARIA	\$ 80
40.05.183	UREAPLASMA UREALYTICUM CULTIVO	\$ 715
40.01.143	UROBILINA CUANTITAT. EN ORINA	\$ 80
40.02.118	UROCITOGRAMA UNA MUESTRA	\$ 134
40.02.119	UROCITOGRAMA/ 4 MUESTRAS O UN CICLO	\$ 134
40.03.102	UROCULTIVO	\$ 267
40.04.277	VAINILLIN MANDELICO EN ORINA	\$ 499
40.05.184	VANCOMICINA, Dosaje en suero. VANCOINEMIA	\$ 715
40.06.77	VARICELA DIRECTA MONOTEST	\$ 1.649
40.04.278	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS ANTI, DIRECTO IgG	\$ 499
40.04.279	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS ANTI, DIRECTO IgM	\$ 499
40.06.78	VARICELA ZOSTER cultivo en células	\$ 1.649
40.09.59	VARICELA ZOSTER PCR (VZV)	\$ 3.948
40.01.144	VDRL	\$ 80
40.02.120	VENTANA CUTANEA	\$ 134
40.09.60	VEROTAXINA 0157	\$ 3.948
40.04.280	VIBRIO CHOLERAEE CULTIVO E IDENTIFICACION	\$ 499
40.05.185	VIRUS JUNIN ANTICUERPOS ANTI, IgG	\$ 715
40.05.186	VIRUS JUNIN ANTICUERPOS ANTI, IgM	\$ 715
40.09.61	VIRUS JUNIN, PCR	\$ 3.948
40.06.79	VIRUS RESPIRATORIOS, DIAG. RAPIDO	\$ 1.649
40.04.281	VIRUS RESPIRATORIOS, IFI	\$ 499
40.09.62	VIRUS SAINT LOUIS, PCR (VIRUS SAN LUIS)	\$ 3.948
40.03.103	VITAMINA B12	\$ 267
40.03.104	VITAMINA D, 25 HIDROXI	\$ 267
40.05.187	VITAMINA D3	\$ 715
40.01.145	WIDAL, REACCION DE	\$ 80
40.09.63	ZIKA, PCR	\$ 3.948





GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
"2019 -Año del 25° Aniversario del reconocimiento de la autonomía de la Ciudad de Buenos Aires"

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

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** Anexo Nomenclador

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 56 pagina/s.