

ANEXO - RESOLUCIÓN N° 2529/MSGC/18



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

IF-2018-32973813- -DGCTFS

INDICE	PAGINA
NORMAS GENERALES	3
PRESTACIONES MEDICAS	5
AMBULANCIAS	7
AMBULATORIAS, PRESTACIONES	5
CIRUGIA, MODULOS	9
ACCIDENTADO CRITICO	9
ARTROSCOPIA	19
CIRUGIA CARDIOVASCULAR	13
CIRUGIA GENERAL	19
CIRUGIA GINECOLOGICA	15
CIRUGIA MAXILO FACIAL	11
CIRUGIA OFTALMOLOGICA	10
CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGIA	11
CIRUGIA PLASTICA REPARADORA	22
CIRUGIA TORACICA	12
CIRUGIA UROLOGICA	16
CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	14
MICROCIRUGIA	23
NEUROCIRUGIA	9
OBSTETRICIA	15
QUEMADO	23
TRASPLANTES	23
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	17
DESCARTABLES INCLUIDOS	38
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, PRACTIC AS	36
DIALISIS	31
ELECTROFISIOLOGIA	31
ENDOSCOPIAS	14
HEMODINAMIA	30
HOSPITAL DE DIA	7
IMAGENES	35
INJERTO OSEO	32
INTERNACION, MODULOS CLINICOS	7
LITOTRICA	31
MATERIAL DE ORTOPEDIA	35
MEDICAMENTOS EXCLUIDOS	36
MEDICINA NUCLEAR	33
SALUD MENTAL	29
TERAPIA FETAL	34
TERAPIA RADIANTE	34
PRESTACIONES ODONTOLOGICAS	39
PRESTACIONES DE LABORATORIO	44

IF-2018-32973813- -DGCTFS

INTRODUCCIÓN

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

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

NORMAS GENERALES

1. Los módulos clínicos-quirúrgicos comprenden los servicios para el diagnóstico y tratamiento del paciente durante la internación, adicionando a la facturación aranceles de otras prestaciones en los casos en que no se hallen expresamente incluidos.
2. Todo paciente de alta, fehacientemente comunicado al 3er. Pagador, que no sea retirado antes de la hora 12, por demora imputable a dicho 3er. pagador, se facturará por módulo día clínico o quirúrgico, según corresponda.
3. Las prestaciones realizadas en horarios nocturnos y/o feriados no modifican los aranceles.
4. Los aranceles contemplan, a cargo del prestador, el traslado del paciente a otro establecimiento para la realización de prácticas, incluidas en el módulo motivo de su internación.
5. Cuando el motivo de la internación, no esté contemplado en los módulos valorizados por diagnóstico se utilizará el módulo día clínico y/o quirúrgico para su facturación.
6. El paciente que requiera tratamiento quirúrgico, durante una internación por patología clínica se facturará como módulo día clínico, hasta el momento en que se realice la cirugía, y luego se adicionará el módulo quirúrgico correspondiente o viceversa.
7. Los módulos quirúrgicos son aquellos que corresponden a patologías que determinen la necesidad de efectuar la cirugía que tipifica el módulo, independientemente de las vías de abordaje. En caso de no haberse realizado el acto quirúrgico, por razones no atribuibles al hospital, la internación se facturará como módulo día clínico.
8. Las reintervenciones por la misma patología durante una internación están incluidas cuando corresponden a módulos valorizados por diagnóstico. En casos de distinta patología, se adicionará el módulo correspondiente, salvo que se trate de una patología que necesariamente requiera dos o más etapas quirúrgicas para su resolución.
9. En las intervenciones múltiples realizadas durante un mismo acto operatorio y distinta vía de abordaje, se facturará el 100 % del módulo mayor y el 50 % de cada uno de los restantes. Cuando se trate de la misma vía de abordaje no existe sumatoria de módulos.
10. Toda pieza quirúrgica incluye el estudio anatómo-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.

IF-2018-32973813- -DGCTFS

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.

Cod.	DESCRIPCION	
1.00	PRESTACIONES AMBULATORIAS	
1.01	Consulta.	\$ 161
		\$ -
1.02	Consulta y una práctica del código 1.03.	\$ 277
		\$ -
1.03	Hasta tres prácticas diferentes del presente listado	\$ 505
	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.	\$ -
	Logoaudiometría.	\$ -
	Oftalmoscopia binocular indirecta.	\$ -
	Papanicolaou.	\$ -
	Penescopia.	\$ -
	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	\$ -
		\$ -
1.04	Atención en guardia o consultorio externo.	\$ 544
	Incluye: prácticas menores (por ejemplo sutura de piel y mucosa, drenaje de absceso, extracción de cuerpo extraño, mantenimiento de expansor cutáneo, curaciones)	\$ -
		\$ -
1.05	Una de las siguientes prácticas:	\$ 682
	Audiometría por juego	\$ -
	Control marcapaso - cardiodesfibrilador.	\$ -
	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.	\$ -
		\$ -
1.06	Una de las siguientes prácticas:	\$ 1.275
	Aplicación de toxina botulínica	\$ -
	Acidimetría gástrica basal.	\$ -
	Campo visual computarizado	\$ -
	Capilaroscopia	\$ -
	Ejercicios ortópticos (hasta diez sesiones)	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	Electronistagmografía.	\$ -
	Electroretinograma.	\$ -
	Estimulación temprana (hasta cinco sesiones)	\$ -
	Examen sensorial del estrabismo.	\$ -
	Flujometría miccional.	\$ -
	Foniatría (hasta diez sesiones)	\$ -
	Fototerapia (por sesión)	\$ -
	Destrucción lesiones de piel	\$ -
	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.	\$ -
		\$ -
1.07	Atención de urgencia en guardia.	\$ 2.109
	Incluye: igual que cód. 3.00 y 33.01, observación hasta seis horas, inmovilización, yeso.	\$ -
		\$ -
1.08	Una de las siguientes prácticas:	\$ 1.603
	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.	\$ -
		\$ -
1.09	Una de las siguientes prácticas:	\$ 2.134
	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 Optica (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	\$ -
		\$ -
1.10	Manometría digital digestiva	\$ 2.272
	Colocación y/o extracción de DIU	\$ -
	Colocación y/o extracción de implante subdermico	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
1.11	Atención en guardia de politraumatizado, infarto agudo de miocardio complicado, shock (cardíaco, hipovolémico, séptico, traumático), edema de pulmón, insuficiencia respiratoria aguda, reanimación cardiorespiratoria.	\$ 8.157
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que el código 4.08.	\$ -
		\$ -
2.00	AMBULANCIAS- SAME	\$ -
		\$ -
2.01	Ambulancia con médico (eventos deportivos, artísticos, etc.) arancelado por hora y por unidad. No incluye traslado ni otros módulos, en caso necesario se adicionará el módulo correspondiente.	\$ 1.667
		\$ -
		\$ -
2.02	Ambulancia con médico para traslado, por viaje de ida y vuelta.	\$ 1.515
		\$ -
2.03	Atención urgente, unidad con médico. Vía pública o domiciliaria. Con o sin traslado.	\$ 3.480
		\$ -
2.04	Atención urgente, con médico. UTIM (Unidad de Terapia Intensiva Móvil) . UDIM (Unidad de Diálisis Móvil). Vía pública o domiciliaria. Con o sin traslado.	\$ 4.060
		\$ -
		\$ -
2.05	Emergencias psiquiátricas. Vía pública o domiciliaria. Con o sin traslado.	\$ 1.768
		\$ -
2.06	Móvil consulta domiciliaria, escuela, geriátrico, establecimiento.	\$ 954
		\$ -
2.07	Traslados aéreos de equipos ablación de órganos por Km	\$ 139
		\$ -
2.08	Emergencia y/o traslado en helicóptero	\$ 54.145
		\$ -
3.00	HOSPITAL DE DIA	\$ -
		\$ -
3.01	Hospital de día biológico-de rehabilitación adultos.	\$ 2.009
		\$ -
3.02	Hospital de día biológico-de rehabilitación pediátrico.	\$ 2.445
		\$ -
3.03	Hospital de día infectológico/inmunodeprimido/ oncohematológico.	\$ 2.687
		\$ -
3.04	Hospital de día de Quemados	\$ 2.687
		\$ -
	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	\$ -
		\$ -
4.00	INTERNACION	\$ -
		\$ -
	MODULOS CLINICOS	\$ -
		\$ -
4.01	DIA CLINICO	\$ 5.334
	Internaciones clínicas, en habitación compartida.	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Descartables conforme código 37.00	\$ -
	Medicamentos que no se encuentren en el listado del código 36.00	\$ -
	Oxígeno.	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	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.	\$ -
		\$ -
4.02	DIA INFECTOLOGICO- INMUNODEPRIMIDO	\$ 6.849
	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.	\$ -
		\$ -
4.03	DIA NEONATOLOGICO	\$ -
	Internaciones en áreas acreditadas de pacientes de baja complejidad que requieren una atención profesional y de enfermería especializada.	\$ 6.179
	Luminoterapia, recién nacido de 1.800 grs. hasta alcanzar peso de egreso, entre otros	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.01.	\$ -
		\$ -
4.04	Internaciones en áreas acreditadas de pacientes de mediana complejidad que requieren una atención profesional y de enfermería especializada.	\$ 7.954
	Distress respiratorio, incompatibilidad sanguínea RH, entre otros.	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.01.	\$ -
		\$ -
4.05	Internaciones en áreas acreditadas de pacientes de alta complejidad que requieren una atención profesional y de enfermería especializada.	\$ 12.306
	Patología respiratoria severa, infecciones graves, incompatibilidad sanguínea grave, entre otras.	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.08.	\$ -
		\$ -
4.06	DIA REHABILITACION	\$ -
	Internación de pacientes con secuelas de enfermedades neurológicas o traumatológicas.	\$ 4.875
	Paraplejías, hemiplejías, cuadriplejías, afecciones de columna, afecciones de cadera, amputados, malformaciones cráneo-faciales.	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.01	\$ -
		\$ -
4.07	DIA TERAPIA INTERMEDIA- CUIDADOS ESPECIALES	\$ 6.945
	Internaciones en áreas acreditadas, de pacientes que requieren una atención profesional y de enfermería especializada.	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod.4.01	\$ -
		\$ -
4.08	DIA UTI (Unidad de Terapia Intensiva)-DIA UCO (Unidad Coronaria)- DIA UTIP (Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica)	\$ 11.667
	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	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	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.	\$ -
		\$ -
	MODULOS QUIRURGICOS	\$ -
		\$ -
4.09	DIA QUIRURGICO	\$ 8.473
	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.	\$ -
		\$ -
4.10	DIA QUIRURGICO NEONATOLOGICO	\$ 11.189
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09	\$ -
		\$ -
5.00	ACCIDENTADO CRITICO (El arancel corresponde a internación diaria)	\$ 11.484
		\$ -
	Traumatismos múltiples, cuyo índice G.C.S. (Glasgow Coma Scale) es igual o menor de 13 puntos.	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.08	\$ -
		\$ -
6.00	NEUROCIURGIA	\$ -
		\$ -
6.01	Biopsia de nervio	\$ 6.604
	Bloqueo Cervical, Dorsal y Lumbar facetario, Radicular o Epidural guiado por radioscopia o TC	\$ -
	Colocación y monitoreo de la PIC	\$ -
	Drenaje externo continuo de LCR	\$ -
	Drenajes lumbares externos a sistemas cerrados	\$ -
	Tracción cefálica, compás y/o colocación de halo chaleco	\$ -
	Punciones evacuatorias de colecciones intracraneanas (extraparenquimatosas)	\$ -
	Tumor cefálico de partes blandas	\$ -
		\$ -
6.02	Colocación de catéteres epi ó subdurales con reservorio para la instilación de fármacos	\$ 16.527
	Craneoplastia (excepto órbitas)	\$ -
	Desplaquetamiento	\$ -
	Extracción de prótesis vertebrales hasta dos niveles	\$ -
	Fenestración endoscópica	\$ -
	Fractura hundimiento de cráneo abierta o cerrada.	\$ -
	Ligadura de carótida cervical	\$ -
	Neurólisis por vía transoval para neuralgia del trigémino	\$ -
	Recambio de válvula o colocación de reservorio a ventrículo	\$ -
	Reoperación para toilette de heridas quirúrgicas encefálicas o raquimedular	\$ -
	Tumor óseo de la calota	\$ -
	Túnel carpiano	\$ -
	Ventriculocisternostomías	\$ -
	Ventriculostomía	\$ -
	Vertebroplastías	\$ -
		\$ -
6.03	Abordajes posteriores a la columnal-laminoplastia-laminectomía	\$ 26.845

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	Cirugía de la 3a. y 4a. porción del nervio facial.	\$ -
	Cordotomía	\$ -
	Derivación interna de LCR. Ventrículo peritoneal, ventrículo atrial o Lumboperitoneal	\$ -
	Estimulador vagal	\$ -
	Estimuladores cerebrales para el dolor	\$ -
	Extracción de prótesis vertebrales en más de dos niveles	\$ -
	Meningocele, Mielomeningocele.	\$ -
	Neurorrafia, injerto, escisión de lesión tumoral del nervio radial, mediano u otros.	\$ -
	Reconstrucción de la fosa posterior para Arnold Chiari	\$ -
	Simpatectomía torácica y lumbar	\$ -
	Transposición del cubital	\$ -
	Tratamiento de colecciones o hematomas extradurales o subdurales	\$ -
	Tratamiento quirúrgico de hernia discal con o sin injerto autólogo	\$ -
	Tumor blando de órbita. Vía extracraneana	\$ -
	Tumores epidurales del raquis	\$ -
	Tumores óseos de órbita y senos (con y sin craneoplastia)	\$ -
		\$ -
6.04	Abordaje anterior a la columna cervical.	\$ 49.472
	Anastomosis de nervios craneales	\$ -
	Aracnoiditis medular u optoquiasmática	\$ -
	Colecciones infratentoriales	\$ -
	Corpectomías en columna cervical con o sin colocación de prótesis.	\$ -
	Craneostenosis	\$ -
	Descompresión Neurovascular (Trigémino, facial, hipogloso)	\$ -
	Diastematomelia cervical o dorsal	\$ -
	Evacuación de colecciones intracerebrales	\$ -
	Fístula de líquido cefalorraquídeo (LCR) de todo tipo y localización	\$ -
	Patología de la Charnela	\$ -
	Tratamiento de la Siringomelia, Siringobulbia, con o sin shunt	\$ -
	Tratamiento quirúrgico del Plexo Braquial	\$ -
	Tumores de origen metastásicos	\$ -
	Tumores intradurales extramedulares del raquis	\$ -
	Tumores Orbitarios por vía endocraneana	\$ -
	Tumores Primitivos Encefálicos	\$ -
		\$ -
6.05	Abordajes anteriores a la columna dorsal o lumbar	\$ 80.104
	By pass de alto flujo	\$ -
	Biopsia por estereotaxica	\$ -
	Cirugía de la epilepsia	\$ -
	Cirugía del Parkinson	\$ -
	Estabilización del raquis con instrumentación vía posterior	\$ -
	Fístulas arteriovenosas durales	\$ -
	Malformaciones arteriovenosas cerebrales o medulares	\$ -
	Patología hipofisaria vía transepto esfenoidal para adenomas de hipófisis	\$ -
	Tumor intramedular	\$ -
	Tumores del ángulo Pontocerebeloso	\$ -
	Tumores intraventriculares	\$ -
	Tumores de los hemisferios cerebrales	\$ -
	Tumor de la region pineal	\$ -
		\$ -
6.06	Tumores de la base de cráneo	\$ 131.822
	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	CIRUGIA OFTALMOLOGICA	\$ -
		\$ -
7.01	Laser argón, only green, yag laser y otros (tratamiento completo por cada ojo).	\$ 5.228
		\$ -
7.02	Pterigion, chalazion, blefarochalasis, saco lagrimal, punción vítrea, inyeccion intravitrea, distriquiasis (por cada ojo).	\$ 8.545
	Colocación de membrana anmiótica	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
7.03	Catarata. Técnica extracapsular. Extracción de lente intraocular (LIO)	\$ 13.941
	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	\$ 21.598
	Colocacion de Lente Faquico	\$ -
		\$ -
7.05	Cirugía extracción de aceite de silicon. Enucleación. Reconstrucción segmento anterior.	\$ 27.344
	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	\$ 26.181
	Colocacion de Anillos Intraestromales	\$ -
	Extracción de cuerpo extraño endocular	\$ -
	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	\$ -
	Viscocanalostomía. Dacriocistorrinostomia. Operación de Jones y similares	\$ -
	Vitrectomía anterior o posterior. Exenteración. Extirpación de tumores oculares	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09.	\$ -
		\$ -
8.00	CIRUGIA MAXILO FACIAL	\$ -
		\$ -
8.01	Fracturas no desplazadas de mandíbula, alveolares, dentarias, arco zigomático, huesos propios	\$ 22.037
	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.	\$ -
		\$ -
8.02	Fracturas con desplazamiento (órbitas, maxilar, malar, faciales)	\$ 25.950
		\$ -
8.03	Malformaciones congénitas de cara (microsomías, macrosomía, microstomía, macrostomías, fisuras faciales completas, disgenesias auriculares)	\$ 43.369
		\$ -
8.04	Cirugía reparadora con colgajos locales, a distancia y microquirúrgicos. Heridas por arma de fuego o armas blancas.	\$ 65.967
	Fracturas panfaciales con o sin pérdida de sustancia, con afectación de órganos vitales	\$ -
	Tumores malignos de cara y cuello. Malformaciones craneofaciales	\$ -
		\$ -
8.05	Reconstrucción microquirúrgica	\$ 69.368
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09.	\$ -
		\$ -
9.00	CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGICA	\$ -
		\$ -
9.01	Colocación o extracción de tubos de ventilación del oido medio	\$ 5.228
	Escisión o cauterización de amígdala lingual, resto amigdalino o tejido linfoideo faríngeo	\$ -
	Incisión y drenaje de laringe, absceso, pericondritis	\$ -
	Hemorragia post amigdalectomía o adenoidectomía	\$ -
	Intubación dificultosa con fibroscopio	\$ -
	Traqueostomia	\$ -
	Video otomicroscopía	\$ -
		\$ -
9.02	Adenoidectomía, amigdalectomía o adenoamigdalectomía	\$ 10.203

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	Drenaje de absceso perifaríngeo (abordaje externo) o periamigdalino	\$ -
	Faringotomía, exploración, extracción de cuerpo extraño, drenaje de absceso faríngeo	\$ -
	Litiasis glandula salival- Marzupialización	\$ -
	Relleno de teflon o inyección de toxina botulínica en cuerdas vocales o laringe	\$ -
	Septumplastía- Miringotomía	\$ -
	Turbinoplastia, cauterización de cornetes	\$ -
		\$ -
9.03	Canaloplastia	\$ 22.626
	Cierre directo de faringostoma	\$ -
	Cirugía de epistaxis posterior por cualquier vía	\$ -
	Cirugía funcional de la nariz	\$ -
	Drenaje de absceso profundo de cuello	\$ -
	Escisión de divertículo faringoesofágico	\$ -
	Exéresis de lesión benigna de faringe, fístula o quiste branquial	\$ -
	Faringectomía parcial, tumores	\$ -
	Faringoplastía	\$ -
	Miringoplastia	\$ -
	Sinusotomía maxilar	\$ -
		\$ -
9.04	Cierre de fisura antrobuca	\$ 37.664
	Cirugía endoscópica de la atresia de coanas	\$ -
	Cirugía endoscópica de los senos maxilares diagnóstica y terapéutica	\$ -
	Escisión radical de lesión de nasofaringe	\$ -
	Estapedectomía o Estapedotomía	\$ -
	Exéresis endooral de lesión maligna de faringe	\$ -
	Laringotomía mediana e inferior, laringofisura, tirotomía, cricotirotomía, laringorrafia	\$ -
	Microcirugía de laringe	\$ -
	Timpanoplastia	\$ -
		\$ -
9.05	Cirugía endoscópica de la pansinusitis uni o bilateral	\$ 44.775
	Implante coclear	\$ -
	Laringectomía total o parcial	\$ -
	Laringotraqueoplastía, cordopexia, aritenoideopexia	\$ -
	Mastoidectomía con timpanoplastia	\$ -
		\$ -
9.06	Cirugía de las grandes malformaciones de oído externo y medio	\$ 65.939
	Cirugía de tumores rinosinuales y base de cráneo 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.	\$ -
		\$ -
10.00	CIRUGIA TORACICA	\$ -
		\$ -
10.01	Biopsia de grasa preescalénica (de Daniels)	\$ 5.171
	Cambio de generador de marcapasos	\$ -
	Colocación de catéter intracavitario pulmonar, cavernostomía, drenaje quiste aéreo infectado	\$ -
	Extracción de alambres esternales	\$ -
	Plástica de bolsillo de marcapasos y/o catéter	\$ -
	Pleurotomía	\$ -
	Punción pleural evacuadora	\$ -
	Traqueostomía o traqueotomía	\$ -
	Ventana torácica para tratamiento del empiema	\$ -
		\$ -
10.02	Operaciones de colapso de tórax sin resección musculocostal. Toracoplastia como tratamiento de cavidades pleurales residuales, con y sin fístula bronquial	\$ 18.831
	Mediastinoscopia, mediastinotomía y/o biopsias linfáticas de acceso cervical o axilar	\$ -
	Pleuroscopia, toracoscopia o toracotomía diagnóstica	\$ -
	Colocación de válvula pleuroperitoneal, cualquier vía	\$ -
	Ventana pleuropericárdica por toracotomía o videotoracoscopia	\$ -
	Resección de tumores pleurales localizados por toracotomía o videotoracoscopia	\$ -
	Traqueorrafia por acceso cervical	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	Simpaticectomía torácica	\$ -
	Ligadura de paquete intercostal por toracotomía	\$ -
	Extracción de barras de NUSS	\$ -
		\$ -
10.03	Broncotomía y/o broncorrafia	\$ 30.356
	Escisión local de lesión pulmonar o biopsia pulmonar por toracotomía o videotoracoscofia,	\$ -
	intercostales	\$ -
	Operaciones plásticas por tórax en carina o excavado	\$ -
	Resección de tráquea cervical	\$ -
	Resección de tumores parietales que incluyan pleura parietal, costillas y músculos	\$ -
	Tratamiento de fístulas aéreas parenquimatosas	\$ -
	Tratamiento del neumotórax, hemotórax, empiema, quilotórax	\$ -
		\$ -
10.04	Aortopexia por traqueomalacia	\$ 37.703
	Cierre de fístulas traqueales	\$ -
	Decorticación de pulmón	\$ -
	Malformación adenomatosa quística	\$ -
	Reparación de hernias diafragmáticas a través de toracotomía o toraco-frenotomía	\$ -
	Resección de anillos traqueales	\$ -
	Resección de tumores benignos en el mediastino	\$ -
	Resección de tumores pleurales sin resección pulmonar	\$ -
	Resecciones traqueales que requieren reemplazo protésico	\$ -
	Traqueoplastia cervical post-resección traqueal. Plásticas traqueales por traqueomalacia	\$ -
	Traqueotomía mediastinal con resección de manubrio esternal	\$ -
	Tratamiento de fístula de muñón bronquial, con o sin adhesivos y/o colgajos	\$ -
	Tratamiento plástico de la mediastinitis (con epiplón o colgajo músculo cutáneo)	\$ -
		\$ -
10.05	Neumonectomía. Lobectomía pulmonar. Segmentectomía pulmonar	\$ 56.721
	Pleurectomía parietal más neumonectomía	\$ -
	Reducción quirúrgica volumétrica pulmonar	\$ -
	Reparación de fístula arteriovenosa pulmonar	\$ -
	Resección de pared torácica con reemplazo protésico acompañado o no de colgajos	\$ -
	Resección y reparación de carina	\$ -
	Traqueoplastia o broncoplastia por acceso torácico	\$ -
		\$ -
10.06	Resecciones pulmonares que incluyan, resección de carina, angioplastia, vena cava superior,	\$ 80.735
	pared torácica, con o sin linfadenectomía	\$ -
	Resección de tumores malignos mediastinales (grandes vasos, pericardio, pulmón)	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que Cod. 4.09	\$ -
		\$ -
11.00	CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$ -
		\$ -
11.01	Extracción de alambres esternales	\$ 5.762
		\$ -
11.02	Drenaje Pleuropericárdico	\$ 12.001
	Implantes cardioestimuladores (marcapasos, desfibriladores)	\$ -
	Pericarditis. Biopsia de pericardio. Colocación de balón de contrapulsación	\$ -
		\$ -
11.03	Cirugías sin circulación extracorpórea	\$ 84.322
	Ductus. Coartación de aorta. Anastomosis sistémico – pulmonares. Anillos vasculares	\$ -
		\$ -
11.04	Baja complejidad con circulación extracorpórea.	\$ 93.315
	Comunicación interauricular. Comunicación interventricular sin hipertensión pulmonar	\$ -
	Extracción de implante con técnica de Mazzitelli	\$ -
	Estenosis pulmonar	\$ -
		\$ -
11.05	Mediana complejidad con circulación extracorpórea	\$ 128.731
	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	\$ -
		\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
11.06	Alta Complejidad con circulación extracorpórea	\$ 155.432
	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	CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	\$ -
		\$ -
12.01	Colocación de cánulas para hemodiálisis	\$ 6.127
	Ligaduras arteriales y venosas	\$ -
	Cambio de generador y/o batería.	\$ -
		\$ -
12.02	Cirugía várices de miembros inferiores	\$ 13.941
	Colocación y o extracción de catéter de vía central	\$ -
	Colocación de marcapasos- cardiodesfibriladores	\$ -
	Confección de fístulas periféricas arteriovenosas para hemodiálisis	\$ -
	Embolectomías de los miembros inferiores o superiores	\$ -
	Implante de filtro de vena cava	\$ -
	Reparación de fístula arterio venosa directa	\$ -
	Simpaticectomía lumbar	\$ -
		\$ -
12.03	By- pass venoso fémoro- femoral	\$ 32.885
	By-pass arterial áxilo femoral, fémoro- femoral o iliocofemoral	\$ -
	Cirugía del opérculo torácico por compromiso vascular	\$ -
	Enderterectomía y plastia sectorial en vasos periféricos, supraórticos, viscerales.(puentes	\$ -
	Injertos valvulares del sistema venoso profundo en miembros inferiores	\$ -
	reemplazos)	\$ -
	Suturas arteriales o venosas, anastomosis	\$ -
		\$ -
12.04	Cirugía de los vasos del cuello, vertebrales, subclavias (endarterectomías, puentes, parches)	\$ 54.244
	Colocación de endoprótesis iliocofemorales, fémoro- popliteos	\$ -
	Enderterectomías, by- pass, parches del sector aortoiliaco (incluye simpaticectomía)	\$ -
	Tratamiento de la oclusión de la vena cava, by- pass venoso iliaco	\$ -
		\$ -
12.05	Cirugía de las ramas aórticas abdominales	\$ 80.105
	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)	\$ -
	Fístulas arteriovenosas intraabdominales o torácicas.	\$ -
	Reoperaciones del sector aórtico-abdominal	\$ -
		\$ -
12.06	Cirugía de aneurisma toracoabdominal	\$ 120.102
	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.	\$ -
		\$ -
		\$ -
	ENDOSCOPIAS	\$ -
13.00	ENDOSCOPIA RESPIRATORIA	\$ -
		\$ -
13.01	Broncoscopia rígida	\$ 5.621
	Estudio rinolaringobronquial	\$ -
	Fibrobroncoscopia	\$ -
	Test de deglución endoscópica	\$ -
		\$ -
13.02	Dilatación de tráquea	\$ 9.838
	Extracción de cuerpo extraño + broncoscopia rígida	\$ -
	Lavado pulmonar total (por pulmón)	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	Retiro de Stent	\$ -
		\$ -
13.03	Broncoscopia rígida terapéutica	\$ 13.770
	Implante de Stent endotraqueal o bronquial	\$ -
	Resección endoscópica con electrobisturi	\$ -
	Resección endoscópica con laser	\$ -
		\$ -
	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	\$ -
		\$ -
13.04	Videoesndoscopia alta	\$ 3.935
		\$ -
13.05	Videoesndoscopia baja	\$ 5.228
		\$ -
13.06	Dilatación esofágica con bujías de Savary	\$ 9.164
	Extracción de cuerpo extraño	\$ -
	Gastrotomía	\$ -
	Hemostasis de lesión sangrante	\$ -
	Polipectomía colónica	\$ -
		\$ -
13.07	Mucosectomía	\$ 12.451
	Papilotomía terapéutica y/o colocación de prótesis	\$ -
		\$ -
13.08	Colangiopancreatectomía retrógrada endoscópica con o sin esfinteroplastia	\$ 14.828
		\$ -
13.09	Videoesndocápsula	\$ 17.342
		\$ -
14.00	OBSTETRICIA	\$ -
		\$ -
14.01	Cerclaje. Raspado uterino	\$ 7.027
		\$ -
14.02	Evacuación uterina segundo trimestre de embarazo, con mecanismo de parto	\$ 11.805
		\$ -
14.03	Parto o cesárea	\$ 19.273
		\$ -
14.04	Histerectomía puerperal	\$ 30.356
	Reparación uterina post rotura intraparto	\$ -
		\$ -
14.05	Cirugía conservadora de útero post-acretismo	\$ 36.651
		\$ -
14.06	Histerectomía puerperal post-acretismo	\$ 51.998
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09	\$ -
	Atención del recién nacido normal en nursery e internación materna hasta cuatro días	\$ -
		\$ -
15.00	CIRUGIA GINECOLOGICA	\$ -
		\$ -
15.01	Drenaje de absceso anexial. Cerclaje de cuello uterino. Raspado uterino. Colporrafia por herida o desgarro	\$ 5.678
	Escisión de labios mayores, menores, de glándulas de Bartholino, de glándulas de Skene	\$ -
	Clitoridectomía. Colpopexia vaginal	\$ -
	Mamoplastia. Escisión de lesión de mama para biopsia	\$ -
	Himenoplastia por himen imperforado	\$ -
	Histeroscopia	\$ -
		\$ -
15.02	Amputación de cuello, traquelectomía, traqueloplastia. Conización de cuello	\$ 13.210
	Cirugía de ovario. Cirugía de trompas. Miomectomía uterina.	\$ -
	Colpocleisis completa o parcial. Perineoplastia. Colporrafia anterior y/o posterior	\$ -
	Cuadrantectomía mamaria. Tratamiento de la ginecomastia	\$ -
	Culdoscopia o laparoscopia. Ligadura de trompas	\$ -
	Extirpación de restos paraováricos o paratubarios. Extirpación de pólipo. Histeropexia	\$ -
	Vicios de conformación del útero. Corrección quirúrgica de inversión uterina por vía abdominal	\$ -
		\$ -
15.03	Biopsia radioquirúrgica de mama. Escision local de cuello uterino con radiofrecuencia	\$ 20.293
	Colpopexia por vía abdominal o combinada. Vulvectomía simple. Colporrafia posterior	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	Mastoplastia	\$ -
	Reconstrucción del esfínter anal.	\$ -
	Tumorectomía mamaria con vaciamiento axilar o ganglio centinela.	\$ -
		\$ -
15.04	Fístula véscovaginal o rectovaginal	\$ 28.276
	Histerectomía con o sin anexectomía. Mastectomía total con o sin conservación de piel	\$ -
		\$ -
15.05	Histerectomía radical: colpoanexohisterectomía total ampliada (Wertheim o de Meigs)	\$ 49.468
	Mastectomía radical o total	\$ -
	Reconstrucción mamaria con colgajo libre o pediculado	\$ -
		\$ -
15.06	Exenteración pelviana (operación de Brunshwig total, anterior o posterior)	\$ 70.519
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cód. 4.09.	\$ -
		\$ -
16.00	CIRUGIA UROLOGICA	\$ -
		\$ -
16.01	Biopsia testicular por vía escrotal	\$ 5.059
	Biopsia uretral a cielo abierto. Uretrorrafias. Meatoplastia. Meatotomia	\$ -
	Cistofibroscofia	\$ -
	Escrotoplastia. Vasectomia	\$ -
	Postioplastia. Circuncisión. Escisión de cuerda dorsal. Ligaduras venas dorsales, perineales, cavernosas	\$ -
	Punción de quiste renal (evacuación y esclerosante). Cambio de nefrostomía. Biopsia renal	\$ -
		\$ -
16.02	Cistostomía a cielo abierto. Sutura vesical.	\$ 12.649
	Colocación de cateter doble J	\$ -
	Colocación, retiro o cambio de pigtail por endoscopia (riñon, ureter)	\$ -
	Corrección de escroto vulviforme	\$ -
	Epididectomia	\$ -
	Hidrocele	\$ -
	Inyección endoscópica de Teflon por reflujo. Aplicación de Bótox vesical.	\$ -
	Lumbotomía exploradora. Quistectomia renal. Fístula lumbar post-nefrectomia.	\$ -
	Meatotomía ureteral	\$ -
	Nefrostomía. Nefrotomía. Nefropexia. Drenaje perirrenal	\$ -
	Orquidectomías	\$ -
	Orquidopexia.Tratamiento quirúrgico de torsión testicular o de lesiones de cordón	\$ -
	Plástica de cistocelo por vía vaginal	\$ -
	Resección de fibrosis de cuello transvesical	\$ -
	Tratamiento quirúrgico de Enfermedad de Peyronie	\$ -
	Tratamiento quirúrgico del varicocele	\$ -
	Uretroplastia peneana	\$ -
	Uretrotomías	\$ -
	Vesiculectomía uni o bilateral	\$ -
		\$ -
16.03	Adenomectomía prostática	\$ 25.718
	Amputación completa o parcial del pene.	\$ -
	Cistectomía parcial. Reducción vesical	\$ -
	Cistolitotomía	\$ -
	Denervación vesical. Cervicotrigonoplastia	\$ -
	Diverticulectomía vesical	\$ -
	Epispadias. Hipospadias por tiempo operatorio	\$ -
	Fístula lumbar con riñon funcionante. Pieloplastias	\$ -
	Implante de prótesis intraprostática. Stent uretral	\$ -
	Incisión transuretral de próstata	\$ -
	Mapeo vesical. Mapeo prostático.	\$ -
	Nefrectomía simple	\$ -
	Orquidofuniculectomía radical	\$ -
	Orquidopexia de testículo intra -abdominal	\$ -
	Orquidopexia en síndrome de Plüne Belly	\$ -
	Pielotomía.Pielolitotomía. Nefrolitotomía percutánea	\$ -
	Reparación de fistulas vesicales	\$ -
	Resección (transvesical) de cuello vesical	\$ -
	Resección con o sin injerto por esclerosis de cuerpos cavernosos	\$ -
	Resección endoscópica de fibrosis de cuello vesical	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	Resección endoscópica de lesiones uretrales	\$ -
	Resección transuretral de tumores vesicales. Fotocoagulación endoscópica con láser	\$ -
	Shunt cavernoso-esponjoso, safeno	\$ -
	Tratamiento de la ectopía testicular	\$ -
	Ureterorenoscopia. Extracción instrumental de cuerpo extraño ureteral o cálculo ureteral.	\$ -
	Ureterostomía cutánea	\$ -
	Uretectomía post-cistectomía	\$ -
	Uretropastia con injerto mucosa yugal	\$ -
		\$ -
16.04	Cierre de fistula urétero-intestinal, urétero-vaginal, recto- vesical, recto- ureteral, recto- vaginal.	\$ 28.276
	Cirugía de la litiasis coraliforme	\$ -
	Cistectomía total con uretero ileostomía, cutaneostomía, sigmoideostomía	\$ -
	Colocación de esfínter artificial por incontinencia	\$ -
	Nefroureterectomía	\$ -
	Orquidectomía con vaciamiento ganglionar retroperitoneal	\$ -
	Plástica pieloureteral	\$ -
	Reimplantes vesicales. Ureteroplastias	\$ -
	Resección endoscópica transuretral de próstata	\$ -
	Tratamiento de la incontinencia de orina. Colocación de sling	\$ -
	Tratamiento del seno urogenital	\$ -
	Ureterectomía parcial (lesión, fistula, divertículo). Ureterotomía. Ureterolitotomía. Resección percutánea de tumor piélico	\$ -
	Ureteroileostomía (con o sin cistectomía).	\$ -
	Ureterosigmoideostomía. Ureterotransureterostomía	\$ -
	Uretectomía. Cistoureterectomía por tumor de uretra	\$ -
		\$ -
16.05	Cirugía vásculo-renal	\$ 53.966
	Linfadenectomía lumboaórtica de rescate	\$ -
	Miotomía laparoscópica del detrusor	\$ -
	Nefrectomía parcial	\$ -
	Nefrectomía radical (celdectomía y linfadenectomía)	\$ -
		\$ -
16.06	Cistectomía total con confección de neovejiga continente. Ampliación vesical	\$ 70.268
	Cistoplastia por extrofia vesical	\$ -
	Cistoprostatectomía por cáncer de vejiga	\$ -
	Prostatectomía radical	\$ -
	Reconstrucción completa de pene	\$ -
	Construcción y/o reconstrucción de vejiga	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09	\$ -
		\$ -
17.00	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	\$ -
		\$ -
17.01	Amputación de dedo de pie o mano	\$ 8.151
	Artrodesis metatarso o metacarpofalángica o interfalángica	\$ -
	Biopsias quirúrgicas a cielo abierto	\$ -
	Bloqueo epidural	\$ -
	Cirugía de metacarpiano, metatarsiano o falange (osteosíntesis, extracción de osteosíntesis)	\$ -
	Extracción de tutores	\$ -
	Fracturas y lesiones cápsulo-ligamentarias de miembro superior e inferior con manipulación- osteoplastia	\$ -
	Osteosíntesis de metacarpiano o metatarsiano o falange	\$ -
	Reducción de luxaciones	\$ -
		\$ -
17.02	Cifoplastia	\$ 13.210
	Cirugía de la Polidactilia	\$ -
	Descompresión nervio mediano o cubital	\$ -
	Extracción de implantes de osteosíntesis de huesos largos	\$ -
	Hallux Valgus o Varus	\$ -
	Resección del anillo del tercer aductor o del sóleo	\$ -
	Tenoplastia o tenorrafia de tendón flexor o extensor de dedo, mano o muñeca	\$ -
	Tenorrafia Aquileana	\$ -
	Tratamiento quirúrgico del Pie Bot	\$ -
	Vertebroplastia	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
17.03	Alargamiento tendinoso	\$ 26.562
	Amputaciones por encima del tarso o carpo	\$ -
	Cirugía de la Sindactilia	\$ -
	Cirugía en coxa vara del adolescente	\$ -
	Dispositivos interespinosos	\$ -
	Exploración y liberación de patología compresiva sin implante	\$ -
	Miectomía, miositis osificante, hipertrofias, neoplasias con vaciamiento de la celda muscular. Extirpación total de grupo muscular	\$ -
	Osteosíntesis de miembro superior o inferior	\$ -
	Osteotomía correctiva de huesos largos	\$ -
	Reducción abierta en luxación congénita de cadera	\$ -
	Reparación de lesiones articulares y óseas de pie y mano	\$ -
	Reparación de lesiones musculares, tendinosas y nerviosas de miembro superior e inferior	\$ -
	Resecciones óseas	\$ -
	Transferencias tendinosas	\$ -
		\$ -
17.04	Acortamiento con transporte óseo (tratamiento completo)	\$ 38.225
	Alargamiento óseo	\$ -
	Artrodesis excepto columna	\$ -
	Complicaciones y/o secuelas de osteosíntesis de miembro superior o inferior	\$ -
	Desarticulaciones de hombro, rodilla, codo, mano o pie	\$ -
	Extirpación de lipoblastoma	\$ -
	Pseudoartrosis de pequeños huesos y/o largos hipertróficos- incluido injerto óseo autólogo	\$ -
	Reparación de heridas de mano o pie, con lesiones nerviosas, tendinosas y/ o tegumentarias	\$ -
	Tratamiento quirúrgico de hernia discal	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
17.05	Amputación- desarticulación de cadera y cintura escapular	\$ 57.620
	Cirugía articular de miembro superior o inferior con colocación de prótesis	\$ -
	Cirugía resectiva de tumores óseos sin reconstrucción	\$ -
	Exploración y artrodesis de columna sin colocación de implante	\$ -
	Extirpación de fibromatosis agresiva o fibrosarcoma de partes blandas de tronco o miembros	\$ -
	Osteotomias múltiples en luxación congénita de cadera	\$ -
	Revisión de artroplastía de cadera- rodilla	\$ -
	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	\$ 86.005
	Estabilización de columna con colocación de implante	\$ -
	Revisión de columna	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09.	\$ -
		\$ -
18.00	ARTROSCOPIA	\$ -
		\$ -
18.01	Diagnóstica y/o terapéutica de cuerpos libres, meniscectomias, condroplastías, sinovectomias	\$ 11.805
		\$ -
18.02	Reconstrucciones, reparaciones, realineaciones, artrodesis	\$ 19.541
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09	\$ -
		\$ -
19.00	CIRUGIA GENERAL (ADULTOS Y NIÑOS)	\$ -
		\$ -
19.01	Biopsia preescalénica (de Daniels)	\$ 5.510
	Cerclaje anal	\$ -
	Colocación de balón de Sengstaken-Blackmore.	\$ -
	Dilatación esofágica con balones neumáticos (por sesión)	\$ -
	Desinvaginación bajo radioscopia	\$ -
	Drenaje de absceso perianal, pelvirrectal o del fondo de saco de Douglas por vía transrectal	\$ -
	Drenaje de absceso, hematoma	\$ -
	Extracción de fecaloma	\$ -
	Extracción de gangleo	\$ -
	Fistulectomía o fistulotomía (fístulas simples)	\$ -
	Fisura anal	\$ -
	Hemorroidectomía	\$ -
	Sutura de herida en el paladar. Frenulotomía lingual	\$ -
	Toilette quirúrgica	\$ -
	Traqueostomía	\$ -
	Tratamiento de la ránula, quiste mucosa yugal. Frenulectomía lingual	\$ -
		\$ -
19.02	Apendicectomía	\$ 17.988
	Biopsia de hígado	\$ -
	Cervicotomía exploradora	\$ -
	Colocación de botones o similares para alimentación con gastrostomía previa	\$ -
	Colocación de catéter implantable portacath y similares cualquier vía	\$ -
	Colocación de prótesis autoexpandibles (Stent)	\$ -
	Devolución o desinvaginación intestinal	\$ -
	Diastasis rectal abdominal	\$ -
	Drenaje de absceso intraperitoneal	\$ -
	Drenaje percutáneo de la vía biliar, de colección intrahepática, colangioperitohapática	\$ -
	Electrofulguración del cáncer de recto	\$ -
	Enterólisis y plicatura de intestino delgado (procedimiento de Noble y similares)	\$ -
	Escisión local de tumor maligno de ano	\$ -
	Esofagostomía, gastrostomía, ileostomía, colecistostomía, yeyunostomía, colostomía	\$ -
	Eventración	\$ -
	Extirpación de pólipo	\$ -
	Extirpación de quiste tirogloso	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	Extracción instrumental percutánea completa de cálculos coledocianos	\$ -
	Glosoplastia. Hemiglossectomía.	\$ -
	Hepatosomía (marsupialización de quistes hidatídicos, abscesos, otros)	\$ -
	Hernioplastia inguinal, crural, umbilical y epigástrica simple	\$ -
	Intubación del esófago por gastrostomía (Goñi Moreno)	\$ -
	Laparotomía exploradora	\$ -
	Miomectomía rectoanal (biopsia de Lynn)	\$ -
	Operación plástica de ostomías(prolapso, retracción, necrosis, otros)	\$ -
	Perineorrafia anterior o posterior	\$ -
	Prolapso rectal. Extirpación de quiste sacrococcígeo	\$ -
	Resección de divertículo de Meckel	\$ -
	Resección de muñón rectal	\$ -
	Resección transanal de lesiones polipoideas	\$ -
	Tratamiento de la estenosis anal. Anoplastia	\$ -
	Tratamiento de rectitis actínica con Argon Plasma	\$ -
	Tratamiento quirúrgico de la fístula perianal compleja (dos o más trayectos, supraesfinteriana)	\$ -
		\$ -
19.03	Adrenalectomía	\$ 22.412
	Cierre de esofagostomía, gastrostomía, colostomía, yeyunostomía, ileostomía	\$ -
	Cirugía de la paratiroides	\$ -
	Colecistectomía	\$ -
	Colocación de catéter venoso central o semi-implantable vía yugular o subclavia, en pacientes menores de 3 años	\$ -
	Debridamiento intestinal	\$ -
	Derivaciones intestinales internas (enteroentéricas, ileotransversa, ileorrectal, otras)	\$ -
	Drenaje externo quirúrgico de pseudoquiste, colección líquida o absceso pancreático	\$ -
	Enterorrafia. Cierre de enterostomas	\$ -
	Esfinteroplastia tipo plicatura o similar. Esfinterorrafia (esfínter externo)	\$ -
	Esplenectomía total	\$ -
	Eventroplastia gigante o hernia inguinoescrotal gigante con pérdida de domicilio	\$ -
	Extirpación de tumor benigno pancreático	\$ -
	Extracción de bezoar	\$ -
	Gastroenteroanastomosis	\$ -
	Gastrorrafia o duodenorrafia por lesión traumática. Cierre simple de úlcera perforada	\$ -
	Hernioplastia umbilical y epigástrica gigante. Plástica de evisceración	\$ -
	Hernioplastia diafragmática, isquiorrectal	\$ -
	Interposición de yeyuno o íleon en anisoperistáltica	\$ -
	Ligadura o embolización de la arteria hepática	\$ -
	Linfadenectomía cervical, axilar, inguinal ilioobturatriz, lumboaortica, cavaaortica radical	\$ -
	Operación tipo Hartmann, Lahey o similares. Colectomía segmentaria	\$ -
	Papilotomía	\$ -
	Peritonitis generalizada	\$ -
	Piloriomiotomía. Píloroplastia	\$ -
	Plástica de elevadores por incontinencia anal	\$ -
	Proctorrafia	\$ -
	Reconstrucción del tránsito luego de operaciones tipo Hartmann, Lahey o similares	\$ -
	Resección en cuña de lesión ulcerosa. Hemostasia simple de úlcera sangrante	\$ -
	Secuestrectomía pancreática y/o peripancreática por necrosis	\$ -
	Segundo tiempo de descenso abdominoperineal	\$ -
	Shunt arteriovenoso (carotídeo y yugular) para tratamiento con oxigenador extracorpóreo de membrana (ECMO)	\$ -
	Submaxilectomía	\$ -
	Timectomía por cervicotomía	\$ -
	Tiroidectomía total o subtotal	\$ -
	Toracotomía. Tratamiento del pectum excavatum, carinatum	\$ -
	Tratamiento de la mal rotación intestinal (operación de Ladd)	\$ -
	Tratamiento de dehiscencia coloesofágica	\$ -
	Tratamiento de la persistencia del conducto onfalomesentérico	\$ -
	Tratamiento del Íleo meconial	\$ -
	Tratamiento percutáneo de las estenosis de la vía biliar	\$ -
	Tratamiento quirúrgico del divertículo de esófago cervical	\$ -
	Vagotomía troncular. Vagotomía superselectiva	\$ -
		\$ -
19.04	Anastomosis biliodigestivas	\$ 41.149
	Cardiomiotomía extramucosa (operación de Heller). Miotomía extendida del esófago	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	Cierre de fístulas gastrocólica o gastroyeyunocólica, enterocutáneas,	\$ -
	Cierre primario de onfalocele o gastrosquis menor de 5 cm.de diámetro	\$ -
	Derivación interna de pseudoquiste de páncreas	\$ -
	Esofagocardioplastia por acalasia Esofagogastroplastia (Operación de Graviu y similares para ascenso gástrico)	\$ -
	Esofagogastrectomía segmentaria	\$ -
	Esofagotomía o esofagorrafía por vía cervical, torácica o abdominal	\$ -
	Esplenectomía segmentaria	\$ -
	Extirpación de linfangioma, higroma	\$ -
	Extirpación de neuroblastoma cervical y tumores paraespinales cervicales	\$ -
	Extirpación de teratoma sacrococcígeo congénito neonatal	\$ -
	Extirpación de tumor presacro (teratoma u otros)	\$ -
	Extirpación de tumor retroperitoneal (excluidos el riñón y suprarrenal)	\$ -
	Gastrectomía subtotal. Vagotomía troncular con antrectomía o hemigastrectomía	\$ -
	Hemicolectomía (derecha o izquierda)	\$ -
	Hepatectomía parcial y/o metastasectomía	\$ -
	Operaciones antirreflujo gastroesofágico, con o sin plástica diafragmática	\$ -
	Operaciones derivativas del esófago con estómago o yeyuno, sin resección esofágica	\$ -
	Operaciones paliativas por hipertensión portal	\$ -
	Operaciones plásticas para el tratamiento del intestino corto	\$ -
	Pancreatectomía corporocaudal o caudal sin conservación de bazo	\$ -
	Parotidectomía	\$ -
	Proctectomía por vía transanal o posterior rectovaginal, colovesical, rectoureteral, colovaginal	\$ -
	Resección anterior del recto (operación de Dixon u otras)	\$ -
	Timectomía por vía esternal. Cérvicomaneubriotomía	\$ -
	Tratamiento de la atresia intestinal múltiple	\$ -
	Tratamiento de la hernia hiatal	\$ -
	Tratamiento quirúrgico del divertículo esofágico intratorácico	\$ -
		\$ -
19.05	Cierre de onfalocele gigante o gastrosquis	\$ 65.490
	Colectomía total con o sin anastomosis	\$ -
	Duplicación de recto	\$ -
	Duplicación gástrica con invasión transdiafragmática	\$ -
	Esofagectomía distal con gastrectomía total	\$ -
	Esofagectomía total	\$ -
	Extirpación de neuroblastoma, ganglioneuroma retroperitoneal y similares	\$ -
	Fístula traqueo-esofágica congénita por vía cervical. Tratamiento quirúrgico de la microtráquea. Laringoplastia	\$ -
	Gastrectomía total. Gastrectomía subtotal ampliada, por cáncer	\$ -
	Gastroplastia para la obesidad mórbida	\$ -
	Istmectomía con conservación de cabeza y páncreas izquierdo (pancreatectomía central)	\$ -
	Operación derivativa del esófago con colon, sin resección esofágica	\$ -
	Operación para atresia de vías biliares portoenteroanastomosis tipo Kasai y sus variantes	\$ -
	Operación reconstructiva de cloaca.	\$ -
	Operaciones para el megacolon, tipo Duhamel o Swenson, vía abdominoperineal	\$ -
	Operaciones reparadoras de la vía biliar (nivel bajo Bismuth tipo I y II)	\$ -
	Pancreatectomía corporocaudal o caudal con conservación de bazo	\$ -
	Papilectomía con reinserción de colédoco y Wirsung	\$ -
	Proctocolectomía total	\$ -
	Proctosigmoidectomía abdominoperineal (Miles)	\$ -
	Reemplazo esofágico con colon (2° tiempo)	\$ -
	Reparación de defecto de la línea media torácica y abdominal	\$ -
	Resección anterior del recto bajo, o proctocolectomía izquierda con anastomosis	\$ -
	Resección de la vía biliar principal por quiste de colédoco o tumor	\$ -
	Segmentectomía hepática	\$ -
	Submaxilectomía o parotidectomía con vaciamiento cervical	\$ -
	Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical	\$ -
	Tratamiento por vía sagital posterior del ano imperforado intermedio, malformaciones anorectales altas con o sin fístula – vía abdominoperineal.	\$ -
		\$ -
19.06	Duodenopancreatectomía cefálica, total, pancreatectomía cefálica con conservación de duodeno	\$ 75.327
	Esofagectomía total por vía torácica o abdominal y reconstrucción	\$ -
	Hepatectomía derecha o izquierda	\$ -
	Operaciones reparadoras de la vía biliar (nivel alto Bismuth tipo III y IV)	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	Proctocolectomía total con bolsa ileal y anastomosis ileoanal	\$ -
	Separación y reconstrucción de malformaciones generales dobles en siameses	\$ -
	Tratamiento de la atresia de esófago con o sin fístula traqueoesofágica.	\$ -
	Tratamiento del síndrome de Poland y malformaciones costoesternales asimétricas	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09.	\$ -
		\$ -
20.00	CIRUGIA PLASTICA REPARADORA	\$ -
		\$ -
20.01	Cierre plástico de herida por colgajo de avance	\$ 5.510
	Dermoabrasión por zona	\$ -
	Exéresis de fístula preauricular. Reparación de lóbulo bifido	\$ -
	Reparación de trauma facial de partes blandas. Zetaplastia	\$ -
	Resección de lesiones de piel. Lipomas. Quiste sebáceo	\$ -
		\$ -
20.02	Colgajo random	\$ 11.019
	Diferido de colgajo	\$ -
	Injerto de piel por sesión y por zona	\$ -
	Quiste dermoideo sacrococcigeo	\$ -
	Secuelas de quemadura no invalidantes	\$ -
	Tratamiento del labio leporino, partes blandas, unilateral	\$ -
	Tratamiento quirúrgico de secuelas cicatrizales	\$ -
		\$ -
20.03	Blefaroplastía reconstructiva	\$ 21.671
	Colocación de expansores	\$ -
	Orejas en asa	\$ -
	Palatoplastia	\$ -
	Perfiloplastia mentón	\$ -
	Transplante de pelo por colgajo	\$ -
	Tratamiento del labio leporino, partes blandas, bilateral	\$ -
		\$ -
20.04	Colgajo dermograso	\$ 34.291
	Colgajos musculares	\$ -
	Cross- leg	\$ -
	Reconstrucción de pabellón auricular	\$ -
	Reconstrucción de pirámide nasal	\$ -
	Tratamiento quirúrgico de secuelas de quemadura eléctrica	\$ -
	Tratamiento quirúrgico de secuelas invalidantes	\$ -
		\$ -
20.05	Dermolipectomía abdominal en obesidad mórbida	\$ 51.014
	Microinjerto de pelo en secuela de quemadura	\$ -
	Mastoplastia reconstructiva	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
20.06	Trauma panfacial, máxilobucofacial	\$ 68.568
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09.	\$ -
	Planchas de Mesh Graft	\$ -
		\$ -
21.00	MICROCIRUGIA	\$ -
		\$ -
21.01	Nervios periféricos: neurorrafias, pérdida de substancia de nervio con injerto Tendones de la mano con o sin injertos de tendón.	\$ 25.718
		\$ -
		\$ -
21.02	Colgajo rotatorio Síndrome costo-clavicular. Tramos - transferencia, disección paquete vásculonervioso	\$ 47.749
		\$ -
		\$ -
21.03	Colgajo pediculado 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 Reimplante de un dedo. Injerto óseo vascularizado	\$ 66.114
		\$ -
		\$ -
		\$ -
21.04	Colgajo libre. Reimplantes de cada: dedo, mano, antebrazo, brazo, pierna o pie. Transferencia de pie o mano. Transferencia articular vascularizada. Cirugía reconstructiva plexo braquial	\$ 115.484
		\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09.	\$ -
		\$ -
22.00	QUEMADOS	\$ -
		\$ -
22.01	Internación en Unidad de Cuidados Generales	\$ 4.570
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09	\$ -
	Compresión elástica primaria	\$ -
	Férulas de sostén y correctivas (valvas termoplásticas) en miembros y mascara y cuello	\$ -
		\$ -
		\$ -
22.02	Internación en Unidad de Cuidados Intermedios	\$ 6.475
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.07	\$ -
	Compresión elástica primaria	\$ -
	Férulas de sostén y correctivas (valvas termoplásticas) en miembros y mascara y cuello	\$ -
		\$ -
		\$ -
22.03	Internación en Unidad de Cuidados Intensivos	\$ 10.681
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.08	\$ -
	Compresión elástica primaria	\$ -
	Férulas de sostén y correctivas (valvas termoplásticas) en miembros y mascara y cuello	\$ -
		\$ -
		\$ -
22.04	Balneoterapia en quirófano o en sala adaptada, con adalgesia	\$ 4.217
		\$ -
22.05	Escarectomía. Escarotomía. Autoinjerto por cada 20% de superficie corporal total. Heteroinjerto	\$ 15.600
		\$ -
	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	\$ -
		\$ -
23.00	TRANSPLANTES	\$ -
		\$ -
23.01	EVALUACIÓN PRETRASPLANTE CARDIACO	\$ 46.690
		\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	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.	\$ -
		\$ -
23.02	TRASPLANTE CARDIACO	\$ 426.880
		\$ -
	INCLUYE:	\$ -
	Honorarios del equipo de TC. Internación hasta un máximo de 20 días. Habitación en UCI/UCO. Cirugía. Material descartable	\$ -
		\$ -
	EXCLUYE:	\$ -
	Evaluación Pre-Transplante. 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. Globulíntilinfocitaria (Timoglobulina) y Gammaglobulina E.V.. Anticuerpos monoclonales. Factor VII activado recombinante. Actilice. Terapia de reemplazo renal continuo (Plasmáféresis, 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-Transplante, 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.	\$ -
	EL VALOR DEL TRASLADO DEL EQUIPO DE ABLACION SEA AEREO O TERRESTRE SERA FACTURADO SEGÚN RECIBO/ FACTURA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	\$ -
		\$ -
23.03	EVALUACION PRETRASPLANTE PULMON	\$ 52.026
		\$ -
	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.	\$ -
		\$ -
23.04	TRASPLANTE PULMONAR	\$ 733.700
		\$ -
	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 (Plasmáféresis, 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-Transplante, si dicho procedimiento se realiza dentro de los 30 días del módulo el valor será del 100% del presupuesto.	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	EL VALOR DEL TRASLADO DEL EQUIPO DE ABLACION SEA: AEREO O TERRESTRE SERA FACTURADO SEGÚN RECIBO/ FACTURA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	\$ -
		\$ -
23.05	EVALUACION PRETRASPLANTE RECEPTOR HEPATICO	\$ 33.350
		\$ -
	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.	\$ -
		\$ -
23.06	TRASPLANTE HEPATICO CON DONANTE VIVO	\$ 626.980
		\$ -
	INCLUYE:	\$ -
	Honorarios de la totalidad del equipo de Trasplante. Internación hasta un máximo de 30 días. Habitación en Unidad de Cuidados Intensivos. Cirugía. Estudios de Diagnóstico, Laboratorio y Material Descartable.	\$ -
		\$ -
	EXCLUYE:	\$ -
	Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Anfotericina Liposomal, Voriconazol, Caspofungin. Globulina antilinfocitaria (Timoglobulina) y Gammaglobulina E.V.. Anticuerpos monoclonales. Factor VII activado recombinante. Tracolimus. Actilice. Terapia de reemplazo renal continuo (Plasmaféresis, Hemofiltraciónvenovenosacontinua, Hemodiálisis, Ultrafiltración continua lenta, Soporte Hepático Extracorpóreo). Ganciclovir, Valcanciclovir. Todo gasto generado en internación o ambulatorio una vez finalizada la cobertura del módulo. Durante el período de cobertura (30 días), la Institución se hará cargo de todas las complicaciones o tratamientos médicos que el paciente requiera, dentro de las posibilidades de esta Institución, siempre y cuando haya sido provocado por el procedimiento o estén relacionadas con la patología de base. Retrasplante, si dicho procedimiento se realiza dentro de los 30 días del Módulo el valor será un 50%, si fuera luego de los 30 días del Módulo el valor será del 100% del presupuesto.	\$ -
		\$ -
23.07	EVALUACION Y CIRUGIA DEL DONANTE	\$ 66.700
		\$ -
23.08	TRASPLANTE HEPATICO CON DONANTE CADAVERICO	\$ 613.640
		\$ -
	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.	\$ -
		\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	EXCLUYE:	\$ -
	Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Anfotericina Liposomal, Voriconazol, Caspofungin. Globulina antilinfocitaria (Timoglobulina) y Gammaglobulina E.V. Anticuerpos monoclonales. Factor VII activado recombinante. Tracolimus. Actilice. Terapia de reemplazo renal continuo (Plasmaféresis, Hemofiltraciónvenovenosacontinua, Hemodiálisis, Ultrafiltración continua lenta, Soporte Hepático Extracorpóreo). Ganciclovir, Valcanciclovir. Todo gasto generado en internación o ambulatorio una vez finalizada la cobertura del módulo. Durante el período de cobertura (30 días), la Institución se hará cargo de todas las complicaciones o tratamientos médicos que el paciente requiera, dentro de las posibilidades de esta Institución, siempre y cuando haya sido provocado por el procedimiento o estén relacionadas con la patología de base. Retrasplante, si dicho procedimiento se realiza dentro de los 30 días del Módulo el valor será un 50%, si fuera luego de los 30 días del Módulo el valor será del 100% del presupuesto.	\$ -
	EL VALOR DEL TRASLADO DEL EQUIPO DE ABLACION SEA: AEREO O TERRESTRE SERA FACTURADO SEGÚN RECIBO/ FACTURA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	\$ -
		\$ -
23.09	EVALUACION PRETRASPLANTE RENAL	\$ 40.020
		\$ -
	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.	\$ -
		\$ -
23.10	TRASPLANTE RENAL CON DONANTE VIVO RELACIONADO	\$ 306.820
		\$ -
	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:	\$ -
	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	\$ -
		\$ -
23.11	EVALUACION Y CIRUGIA DEL DONANTE:	\$ 106.720
		\$ -
23.12	TRASPLANTE RENAL CON DONANTE CADAVERICO	\$ 306.820
		\$ -
	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.	\$ -
		\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	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.	\$ -
		\$ -
23.13	DOBLE TRASPLANTE HEPATICO Y RENAL CON DONANTE CADAVERICO	\$ 653.660
		\$ -
	INCLUYE:	\$ -
	Prestaciones de trasplante renal más las de trasplante hepático.	\$ -
		\$ -
	EXCLUYE:	\$ -
	Las prestaciones excluidas en trasplante renal y las de trasplante hepático.	\$ -
		\$ -
23.14	PRETRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS (CPH)	\$ 53.360
		\$ -
	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).	\$ -
		\$ -
23.15	TRASPLANTE ALOGENICO DE DE CPH RELACIONADO	\$ 880.440
		\$ -
	INCLUYE:	\$ -
	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.	\$ -
	Irradiación corporal total.(TBI)	\$ -
		\$ -
23.16	TRASPLANTE AUTOLOGO DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS	\$ 572.286
		\$ -
	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.	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
	EXCLUYE:	\$ -
	Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Anfotericina B Liposomal. Factor VII activado recombinante. Anticuerpos monoclonales. Globulina antiinfocitaria 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.	\$ -
		\$ -
23.17	TRASPLANTE ALOGENICO DE CPH NO RELACIONADO	\$ 1.614.140
		\$ -
	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:	\$ -
	Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Anfotericina B Liposomal. Factor VII activado recombinante. Anticuerpos monoclonales. Globulina antiinfocitaria 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.	\$ -
		\$ -
23.18	RECOLECCION Y CRIOPRESERVACION DE CPH PARA TRASPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA	\$ 53.360
		\$ -
	INCLUYE:	\$ -
	Colocación de Catéter Doble Lumen, Honorarios del Cirujano y Anestésista, 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.	\$ -
		\$ -
23.19	EVALUACION PRETRASPLANTE PANCREAS Y RENOPANCREAS	\$ 60.030
		\$ -
	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.	\$ -

IP-2018-32973813-DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
	EXCLUYE:	\$ -
	Estudios de histocompatibilidad. Aféresis.Cinecoronariografía.	\$ -
		\$ -
23.20	TRASPLANTE PANCREAS Y RENOPANCREAS	\$ 1.147.240
		\$ -
	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.	\$ -
		\$ -
23.21	TRASPLANTE DE CORNEA	\$ 26.680
		\$ -
	INCLUYE:	\$ -
	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	\$ -
		\$ -
24.00	SALUD MENTAL	\$ -
		\$ -
	ATENCION AMBULATORIA	\$ -
		\$ -
24.01	Atencion de urgencia en guardia	\$ 1.905
		\$ -
24.02	Entrevista individual	\$ 220

Cod.	DESCRIPCION	
	Admisión, psicoterapia, cert.de salud, interconsulta, psicopedagogía, psicoprofilaxis,	\$ -
	consulta psiquiátrica, rehabil.psiquiátrica, psicomotricidad, musicoterapia, terapia	\$ -
	ocupacional. Adopción	\$ -
		\$ -
24.03	Entrevista grupal (por paciente)	\$ 140
	Admisión, psicoterapia, psicoprofilaxis, grupos de reflexión, talleres de rehabilitación,	\$ -
	talleres comunitarios, grupo de rehabilitación psiquiátrica. Adopción	\$ -
		\$ -
24.04	Entrevista familiar y de pareja (por pareja o familia):	\$ 365
	Admisión, psicoterapia familiar, psicoterapia de pareja, psicoprofilaxis familiar. Adopción	\$ -
		\$ -
24.05	Psicodiagnóstico: psicológico, psicopedagógico y orientación vocacional	\$ 1.181
	Estudio cognitivo	\$ -
		\$ -
24.06	Atención domiciliaria	\$ 1.181
		\$ -
24.07	Acompañante terapéutico por día (8 horas)	\$ 1.421
		\$ -
24.08	Acompañante terapéutico por día (4 horas)	\$ 710
		\$ -
24.09	Acompañante terapéutico por día (1 hora)	\$ 195
		\$ -
		\$ -
	MODULOS DE INTERNACION: (arancel diario)	\$ -
		\$ -
24.10	Crisis aguda (hasta el día 14)	\$ 2.358
		\$ -
24.11	Internación de subagudos (hasta el día 30)	\$ 1.181
		\$ -
24.12	Internación prolongada	\$ 944
		\$ -
24.13	Internación de rehabilitación	\$ 944
		\$ -
24.14	Hostal o casa de medio camino	\$ 698
		\$ -
24.15	Hospital de día. Jornada completa	\$ 928
		\$ -
24.16	Hospital de medio día o noche	\$ 698
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.01	\$ -
		\$ -
	REHABILITACION - TALLERES PROTEGIDOS	\$ -
		\$ -
24.16	Etapa adaptación (por día y por paciente, hasta el 3º mes inclusive)	\$ 928
		\$ -
24.17	Etapa capacitación (por día y por paciente, del 4º mes en adelante)	\$ 698
		\$ -
	DISCAPACITADOS MENTALES	\$ -
		\$ -
24.18	Hospital de día jornada completa	\$ 843
		\$ -
24.19	Hospital de medio día	\$ 698
		\$ -
25.00	HEMODINAMIA	\$ -
		\$ -
25.01	Cineangiografías, centrales y periféricas, simples o complejas	\$ 16.443
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09	\$ -
	Internación de 24 hs. en áreas críticas	\$ -
		\$ -
25.02	Cierre de ductus por cateterismo	\$ 35.415
	Septostomía auricular con catéter balón de Rashkind	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -

IF-2018-32973813- DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	Igual que código 4.09	\$ -
	Internación de 48 hs en áreas críticas	\$ -
		\$ -
25.03	Angioplastia percutánea transluminal coronaria	\$ 48.050
	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	\$ -
		\$ -
25.04	Angioplastías central. Angioplastías con Stent	\$ 74.952
	Valvuloplastías pulmonar, aórtica o mitral. Embolizaciones selectiva de vasos múltiples	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09	\$ -
	Internación de 48 hs en áreas críticas	\$ -
		\$ -
25.05	Cierre de comunicación interauricular (CIA)	\$ 91.282
	Cierre de comunicación interventricular (CIV)	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09	\$ -
	Internación de 48 hs en áreas críticas	\$ -
		\$ -
26.00	ELECTROFISIOLOGIA	\$ -
		\$ -
26.01	Estudio electrofisiológico con test de drogas (Ajmalina, Adenosina, Diltiazem)	\$ 16.800
		\$ -
26.02	Estudio electrofisiológico complejo (mapeo de arritmias)	\$ 19.197
		\$ -
26.03	Terapéutica de arritmias por catéter (ablación por radiofrecuencia)	\$ 38.423
		\$ -
	Excluye:	\$ -
	Estudios hemodinámicos. Colocación de marcapasos. Medicina nuclear	\$ -
	Tomografía computada. Resonancia magnética nuclear. Catéteres para ablación	\$ -
		\$ -
27.00	LITOTRICIA	\$ -
		\$ -
27.01	Litotricia renal extracorporea	\$ 24.790
	Todas las sesiones necesarias para cálculos renales y ureterales	\$ -
		\$ -
27.02	Litotricia endoureteral- renal percutánea	\$ 23.127
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Internación de 48 horas	\$ -
		\$ -
28.00	DIALISIS	\$ -
		\$ -
28.01	Hemodiálisis crónica (por sesión)	\$ 3.480
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09	\$ -
		\$ -
28.02	Colocación de catéter para diálisis peritoneal continua	\$ 8.833
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09.	\$ -
	Internación hasta 24 hs.	\$ -
	Entrenamiento del paciente y familiares	\$ -
		\$ -
28.03		\$ 3.480
		\$ -
	Incluye:	\$ -

IF-2018-32973813- DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	Bolsas, kits de desinfección	\$ -
		\$ -
28.04	Hemodiálisis en insuficiencia renal aguda, por sesión (en internación)	\$ 2.811
		\$ -
28.05	Diálisis peritoneal en insuficiencia renal aguda, por sesión. Con utilización de hasta cuatro bolsas de 2 litros/ día	\$ 3.780
		\$ -
		\$ -
28.06	Hemofiltración venovenosa continua	\$ 10.456
		\$ -
28.07	Hemodiálisis venovenosa continua	\$ 6.437
		\$ -
28.08	Ultrafiltración continua venovenosa	\$ 7.074
		\$ -
28.09	Hemodiafiltración continua venovenosa	\$ 9.183
		\$ -
29.00	INJERTO OSEO	\$ -
		\$ -
	Contempla los procedimientos in vivo o in vitro.	\$ -
	Arancel de acuerdo a la cantidad de material óseo utilizado	\$ -
		\$ -
29.01	Módulo mínimo: injerto de esponjosa	\$ 35.415
		\$ -
29.02	Módulo mayor: injerto cortico-esponjoso	\$ 71.111
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09.	\$ -
	Certificación del implante	\$ -
	Conservación y mantenimiento	\$ -
		\$ -
	Excluye:	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	Prótesis y Ortesis. Liofilización. Hueso liofilizado	\$ -
		\$ -
30.00	MEDICINA NUCLEAR	\$ -
		\$ -
30.01	Curva de Captación de I-131 (3 Determ)	\$ 796
	Centellograma de Tiroides con I-131	\$ -
	Centellograma de Tiroides con Tc99m	\$ -
		\$ -
30.02	Centellograma Paratiroides	\$ 1.086
	Tránsito Esofágico	\$ -
	Centellograma Glándulas Salivales	\$ -
	Centellograma Glándulas Lagrimales ó dacriocentellografía	\$ -
	Reflujo Gastroesofágico	\$ -
	Detección de Divertículo de Meckel	\$ -
	Centellograma Pulmonar Cuantificado	\$ -
	Cistografía Directa	\$ -
	Cistografía Indirecta	\$ -
	Marcación de Paratiroides para Cirugía Radioguiada	\$ -
	Centellograma de Mama	\$ -
	Centellograma Testículos(torsión testicular)	\$ -
	Salivograma con Sulfuro de Antimonio+Tc99m	\$ -
		\$ -
30.03	Detección Hemorragia Digestiva con Glób.Rojos	\$ 1.716
	Centellograma Oseo Parcial	\$ -
	Centellograma Oseo 3 tiempos	\$ -
	Centellograma con Ciprofloxacina	\$ -
	Centellograma Oseo con colimador pinhole con MDP-Tc99m	\$ -
	Centellograma de médula ósea con Indio 111	\$ -
	Radiorenograma simple	\$ -
	Flujo Renal (control de transplante renal)	\$ -
	Radiorenograma con prueba de furosemida	\$ -
	Linfografía Radioisotópica de Miembros Inferiores	\$ -
	Linfografía Radioisotópica de Miembros Superiores	\$ -
	Ventriculograma de reposo para fracción eyección	\$ -
	Marcación Ganglio Centinela para Cirugía Radioquiada	\$ -
	Ganglio Centinela Mama(linfocentellografía)	\$ -
	Ganglio Centinela Melanoma(linfocentellografía)	\$ -
		\$ -
		\$ -
30.04	Dosis Terapéutica para Hipertiroidismo hasta 10 mCi	\$ 3.030
	Dosis Terapéutica para Hipertiroidismo hasta 20 mCi	\$ -
	Dosis Terapéutica para Hipertiroidismo hasta 100 mCi	\$ -
	Dosis Terapéutica para Hipertiroidismo hasta 150 mCi	\$ -
	Dosis Terapéutica para Hipertiroidismo hasta 200 mCi	\$ -
	Rastreo Corporal Total con I-131 hasta 5 mCi	\$ -
	Cisternografía Radioisotópica	\$ -
	Centellograma Oseo Total	\$ -
		\$ -
		\$ -
30.05	Centellograma Pulmonar Ventilación/perfusión SPECT	\$ 3.156
	Centellograma Renal	\$ -
	Radiorenograma con prueba de captopril	\$ -
	Flebografía Radioisotópica de Miembros Inferiores	\$ -
	Flebografía Radioisotópica de Miembros Superiores	\$ -
		\$ -
		\$ -
30.06	Centellograma Suprarrenal con MIGB-I131 SPECT	\$ 3.409
	Rastreo Corporal Total oncológico con Octeotride-In111	\$ -
	Rastreo Corporal Total oncológico con Octeotride-Tc99m	\$ -
	Rastreo Corporal Total oncológico con Somastostatina-Tc99m	\$ -
	Tastreo Corporal total con Sestamibi-Tc99m	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
30.07	Centellograma Hepático	\$ 13.132
	Centellograma de Vías Biliares con DISIDA ó Derivados	\$ -
	SPECT Hepato-esplénico	\$ -
	Centellograma Esplénico	\$ -
	SPECT óseo 1 área(1 camilla)	\$ -
	Centellograma Oseo Parcial con Galio-67planar	\$ -
	SPECT Cerebral	\$ -
	SPEC Cardíaco con Sestsmibi- Tc99m	\$ -
	Perfusión Miocárdica R/E SPECT gatillado	\$ -
	Perfusión Miocárdica DIPIRIDAMOL reposo SPECT	\$ -
	Perfusión Miocárdica DOBUTAMINA reposo SPECT	\$ -
	Rastreo Corporal Total oncológico con Galio-67	\$ -
		\$ -
30.08	SPECT óseo 2 área(2 camillas)	\$ 19.698
		\$ -
30.09	SPECT óseo 3 área(3 camillas-cuerpo entero)	\$ 27.779
		\$ -
	Excluye:	\$ -
	Material radioactivo	\$ -
		\$ -
31.00	TERAPIA RADIANTE	\$ -
		\$ -
31.01	TELECOBALTOTERAPIA	\$ 18.676
		\$ -
	ACELERADOR LINEAL	\$ -
		\$ -
31.02	BIDIMENSIONAL	\$ 33.350
		\$ -
31.03	TRIDIMENSIONAL	\$ 66.700
		\$ -
31.04	IMRT	\$ 213.440
		\$ -
	BRAQUITERAPIA ALTA TASA DE DOSIS	\$ -
		\$ -
31.05	TERAPIA DE CONTACTO	\$ 46.690
	Cáncer de paladar duro, de piel y de cavum	\$ -
		\$ -
31.06	TERAPIA INTRACAVITARIA	\$ 46.690
	Cáncer de cuello uterino, endometrio y vagina	\$ -
		\$ -
31.07	TERAPIA INTERSTICIAL	\$ 60.030
	Cáncer de paladar blando, de mucosa yugal, lengua, amígdala, pene, mama y vejiga	\$ -
		\$ -
	BRAQUITERAPIA BAJA TASA DE DOSIS	\$ -
		\$ -
31.08	INTRACAVITARIA	\$ 40.020
		\$ -
31.09	INTERSTICIAL	\$ 73.370
		\$ -
	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"	\$ -
		\$ -
32.00	TERAPIA FETAL	\$ -
		\$ -
32.01	Diagnóstico pre-natal con vellosidades coriónicas. Transfusión intraútero	\$ 3.654
		\$ -
32.02	Derrames en cavidades. Infecciones fetales. Alteraciones del cariotipo	\$ 5.510
	Incompatibilidad grupo y factor. Hidrops no inmunológico. Malformaciones genitourinarias	\$ -
	Malformaciones fetales. Anemia fetal	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -

IF-2018-32973813- DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	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	\$ -
		\$ -
33.00	IMÁGENES	\$ -
		\$ -
33.01	Estudios ecográficos simples	\$ 354
	Estudios radiológicos simples, hasta dos placas de una región anatómica	\$ -
	Estudios radiológicos simples, más de dos placas de una región anatómica (en caso de ser más, se repite el código)	\$ -
		\$ -
33.02	Ecografía endocavitaria (transvaginal, transrectal). Ecocardiograma	\$ 786
	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	\$ -
		\$ -
33.03	Eco- doppler blanco y negro o color	\$ 1.735
	Ecografía endocavitaria (transesofágica)	\$ -
	Eco estrés	\$ -
		\$ -
33.04	Punción con aguja fina	\$ 2.866
	Punciones diagnósticas bajo guía ecográfica	\$ -
		\$ -
33.05	Punción dirigida bajo TAC, o RNM cualquier región y/o tipo de intervención	\$ 4.619
		\$ -
33.06	Fibroscan. Elastografía hepática	\$ 5.194
		\$ -
33.07	Tomografía Computada. Por área o región	\$ 2.538
		\$ -
33.08	Resonancia Magnetica Nuclear. Por área o región	\$ 3.040
	Colangiorensonancia	\$ -
		\$ -
33.09	Angiotac	\$ 5.003
		\$ -
33.10	Angioresonancia	\$ 6.163
		\$ -
	Los estudios listados son por cada área o región	\$ -
		\$ -
34.00	MATERIAL DE ORTOPEDIA	\$ -
		\$ -
	ORTESIS	\$ -
34.01	Corta doble barra en acero - aluminio artic.tobillo	\$ 1.470
34.02	Larga doble barra en acero -aluminio artic.tobillo y rodilla. Larga en polipropileno articulada	\$ 4.701
34.03	Codevilla. Corta en polipropileno	\$ 1.139
	FERULAS	\$ -
34.04	Extensión Interfalángica. Reparación de férulas	\$ 368
34.05	Mano pasiva	\$ 900
34.06	Mano activa	\$ 1.395
34.07	Férulas de yeso. Adaptaciones simples. Sling simple	\$ 478
34.08	Adaptaciones complejas. Férulas de otros materiales. Sling complejo	\$ 734
	ELEMENTOS VARIOS	\$ -
34.09	Plantares para pie plano N° 21 al 45	\$ 478
34.10	Pilón para amputados de termoplástico	\$ 1.395
	PROTESIS	\$ -
34.11	Amputación parcial de pie	\$ 3.673
34.12	Prótesis de Syme	\$ 7.419
34.13	Prótesis bajo rodilla P.T.B. Modular	\$ 8.908
34.14	Sobre rodilla cuadrilátera modular	\$ 16.327

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
34.15	Desarticulado de cadera modular	\$ 28.282
		\$ -
35.00	PRACTICAS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	\$ -
		\$ -
35.01	Aféresis: plaquetoféresis, leucoféresis, plasmaféresis, autotransfusiones. No incluyen sets para aféresis	\$ 6.692
35.02	Anestesia general o regional (ver norma general N° 20)	\$ 2.001
35.03	Contrapulsación aortica ambulatoria (por cada 10 sesiones)	\$ 4.701
35.04	Criocirugía	\$ 1.653
35.05	Estudio de ejercicio cardiopulmonar	\$ 1.653
35.06	Espirometría basal estándar con tres mediciones	\$ 834
35.07	Espirometría basal con broncodilatadores con tres mediciones	\$ 1.560
35.08	Estudio funcional respiratorio hasta tres mediciones con difusión de monóxido de carbono	\$ 2.390
35.09	Estudio urodinámico completo: determinación de presiones, flujo uretral, electromiografía	\$ 4.701
35.10	Evaluación de funciones mentales superiores	\$ 882
35.11	Transfusión de sangre entera	\$ 3.202
35.12	Glóbulos rojos desplasmatisados. Transfusiones de plaquetas. Transfusiones de plasma fresco	\$ 3.202
35.13	Monitoreo de presión intracraneana	\$ 8.815
35.14	Polisomnografía con oximetría	\$ 4.693
35.15	Polisomnografía	\$ 3.079
35.16	Tratamiento del diabético c/bomba de insulina	\$ 2.718
35.17	Necropsias. Incluye hasta diez inmunomarcaciones	\$ 30.486
35.18	Phmetría (24 horas)	\$ 3.654
35.19	Estudio Funcional respiratorio completo	\$ 4.408
35.20	Volúmenes pulmonares por Pletismografía	\$ 1.953
35.21	Test de difusión	\$ 1.953
35.22	Test de provocación bronquial con metacolina	\$ 1.429
35.23	Resistencia y conductancia de las vías aéreas	\$ 1.001
35.24	Pe max/Pimax	\$ 882
35.25	Videodeglución	\$ 3.097
35.26	Videoelectroencefalograma (arancelado por día)	\$ 9.768
35.27	Bomba de infusión continua (por día)	\$ 240
35.28	Cámara hiperbarica (por sesión)	\$ 9.872
35.29	Serología pre quirúrgica por quimioluminiscencia HIV-MBU-HCV-A-CORI. Cada uno	\$ 374
35.30	Sistema VAC. Colocación/Extracción	\$ 12.273
		\$ -
		\$ -
36.00	MEDICAMENTOS EXCLUIDOS DE MODULOS Y DE PRESTACIONES AMBULATORIAS	\$ -
		\$ -
	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	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
	ANTIMICOTICOS	\$ -
	Anfotericinas (ev) :	\$ -
	Anfotericina Desoxicolato	\$ -
	Anfotericina liposomal	\$ -
	Anfotericina Complejo lipídico	\$ -
	Voriconazol (ev y comp.)	\$ -
	Caspofungina (ev)	\$ -
	Anidulafungina (ev)	\$ -
	Micafungina (ev)	\$ -
	Fluconazol (ev y comp.)	\$ -
	Itraconazol (comp.)	\$ -
	Posaconazol (comp.)	\$ -
		\$ -
	ANTIVIRALES	\$ -
	Aciclovir (ev y comp.)	\$ -
	Oseltamivir (comp.)	\$ -
	Valganciclovir (comp)	\$ -
	Entecavir (comp)	\$ -
	Foscarnet (ev)	\$ -
		\$ -
	ANTIBIOTICOS	\$ -
	Metronidazol (ev, comprimidos, suspensión o jarabe)	\$ -
	Cefalosporinas (3ª, 4ª y 5ª)	\$ -
	Ceftriaxona (ev, 3ª)	\$ -
	Ceftazidime (ev, 3ª)	\$ -
	Cefotaxime (ev, 3ª)	\$ -
	Cefixima (comp. 3ª)	\$ -
	Cefepime (ev, 4ª)	\$ -
	Ceftarolina (ev, 5ª)	\$ -
		\$ -
	Carbapenem:	\$ -
	Imipenem (ev)	\$ -
	Meropenem (ev)	\$ -
	Ertapenem (ev)	\$ -
		\$ -
	Inhibidores de Betalactamasas:	\$ -
	Piperacilina Tazobactam	\$ -
	Ampicilina Sulbactam	\$ -
	Amoxicilina Clavulánico	\$ -
		\$ -
	Macrólidos:	\$ -
	Claritromicina (ev y comp.)	\$ -
	Azitromicina	\$ -
		\$ -
	Quinolonas:	\$ -
	Ciprofloxacina (ev y comp.)	\$ -
	Levofloxacina (ev y comp.)	\$ -
		\$ -
	Teicoplanina (ev)	\$ -
	Vancomicina (ev y v.o. en cápsulas entéricas)	\$ -
		\$ -
	Tetraciclinas:	\$ -
	Tigeciclina (ev)	\$ -
	Doxiclina (comp.)	\$ -
		\$ -
	Clindamicina (ev y comp.)	\$ -
		\$ -
	Sulfametoxazol y trimetoprima (E.V. y comp)	\$ -
	Daptomicina (ev)	\$ -
	Linezolid (comp y EV)	\$ -
		\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	Glucocorticoide:	\$ -
	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,	\$ -
	inmunoestimulantes: Incluidos Abatacept, Etanercept, Everolimus, Sirolimus, Tacrolimus,	\$ -
	Basiliximab,	\$ -
	Ciclosporina	\$ -
	Expansores plasmáticos	\$ -
	Albúmina	\$ -
	Lípidos: incluido Lipidol	\$ -
	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 + Toxoides tetánico	\$ -
	Medicamentos biológicos (Anticuerpos monoclonales): Incluidos pero no limitados a: Adalimumab,	\$ -
	Bevacizumab, Certolizumab, Infliximab, Palivizumab, Ranibizumab, Rituximab, Tocilizumab.	\$ -
	Tratamiento de errores congénitos del metabolismo	\$ -
	Tratamiento de pacientes con PTI: Eltrombopag, Romiplostin	\$ -
	Tratamiento de pacientes con Hipertensión Pulmonar: Incluido, pero no limitado a: Macitentan, Tadalafilo,	\$ -
	Bosentan, Iloprost, Treprostinil.	\$ -
		\$ -
	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.	\$ -
		\$ -
		\$ -
		\$ -
37.00	DESCARTABLES INCLUIDOS EN MODULOS Y EN PRESTACIONES AMBULATORIAS	\$ -
		\$ -
	Agujas y equipos para perfusión de sueros inclusive butterfly	\$ -
	Drenajes de látex	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	Guantes	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	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	\$ -
		\$ -
38.00	ODONTOLOGIA	\$ -
		\$ -
38.01	CONSULTA ODONTOLOGICA. Incluye certificado bucodental	\$ 168
38.02	CONSULTA DE URGENCIA	\$ 204
38.03	Motivaciones para odontopediatría (hasta 3 consultas)	\$ 340
		\$ -
	ODONTOLOGIA PREVENTIVA	\$ -
		\$ -
38.04	Aplicación de sellantes de puntos y fisuras por pieza dental	\$ 125
38.05	Desgaste de trabas dentarias, desgaste selectivo o armonización oclusal	\$ 143
38.06	Detección y control de placa bacteriana, enseñanza de cepillado, control de ingesta de hidratos de carbono, test de susceptibilidad de caries	\$ 176
		\$ -
38.07	Tartrectomía	\$ 196
38.08	Aplicación de flúor, tópico de ambas arcadas, con o sin cubeta a realizarse pre y post tratamiento	\$ 255
		\$ -
38.09	Inactivación de caries, remineralización de surcos profundos, manchas blancas y/o translúcidas	\$ 235
		\$ -
		\$ -
	PATOLOGIA PULPAR	\$ -
		\$ -
38.10	Biopulpectomía parcial o formocresol.	\$ 295
38.11	Tratamiento de patologías pulpares en piezas dentarias unirradiculares. Incluye radiología.	\$ 550
38.12	Tratamientos pulpares en piezas dentarias multirradiculares excluidos los terceros molares	\$ 785
	Incluye radiología	\$ -
38.13	Tratamientos de terceros molares	\$ 904
		\$ -
	RECONSTRUCCION DENTARIA	\$ -
		\$ -
38.14	Todo tipo de reconstrucción dentaria realizada con materiales de inserción plástica	\$ 393
	estéticos de auto o fotocurado incluido refuerzos metálicos. Todo tipo de reconstrucción dentaria realizada con aleación (amalgama) incluido refuerzo metálico	\$ -
		\$ -
		\$ -
	PERIODONCIA	\$ -
		\$ -
38.15	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	\$ 177
38.16	Trat. de periodontitis destructiva leve o moderada. Bolsas hasta 5 ml.por sector (6 sect.)	\$ 255
38.17	Trat. de periodontitis destructiva severa. Bolsas de más de 6 ml. por sector (6 sect.)	\$ 295
		\$ -
	RECONSTRUCCION PROTÉTICA	\$ -
		\$ -
38.18	Compostura simple de prótesis	\$ 393
38.19	Rebasado de prótesis completa inmediata o mediata.	\$ 629
38.20	Compostura con agregado de diente/s y/o retenedor/es.	\$ 629
38.21	Desdentado total: incluye cubeta individual. Excluye prótesis mediata o inmediata	\$ 785
38.22	Desdentado parcial: incluye rehabilitación protésica removible en acrílico, estudios radiológicos y cubeta individual. Excluye prótesis mediata o inmediata	\$ 785
		\$ -
38.23	Tratamiento protésico en pacientes fisurados.	\$ 904
		\$ -
	TRAUMATISMOS DENTARIOS	\$ -
		\$ -
38.24	Con desplazamiento, avulsión dentaria o fractura radicular.	\$ 629
38.25	Fracturas amelodentarias sin exposición pulpar. Incluye protección con corona de acero y reconstrucción con composite de cualquier tipo	\$ 785
		\$ -
		\$ -
	MALOCCLUSIONES. ORTOPEDIA. ORTODONCIA	\$ -
		\$ -
38.26	Evaluación diagnóstica	\$ 1.021
38.27	Tratamiento foniatrico (10 sesiones)	\$ 785
38.28	Reposición de aparato removible por pérdida	\$ 1.060
38.29	Tratamiento de malposiciones simples con espacio	\$ 2.946

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
38.30	Tratamiento de dentición primaria y mixta	\$ 6.285
38.31	Tratamiento de dentición permanente	\$ 9.034
		\$ -
	RADIOLOGIA INTRAORAL	\$ -
38.32	Periapical	\$ 99
38.33	Oclusal	\$ 118
38.34	Media seriada (hasta 7 placas)	\$ 451
38.35	Seriada (hasta 14 placas)	\$ 785
		\$ -
	RADIOLOGIA EXTRAORAL	\$ -
38.36	Teleradiografía abarca Rx. de cráneo, cara, senos paranasales, lateral de cara y mandíbula	\$ 314
38.37	Panorámica	\$ 314
38.38	A.T.M. (6 tomas)	\$ 648
38.39	Sialografía	\$ 451
		\$ -
	CIRUGIA	\$ -
38.40	Extracción dentaria	\$ 314
38.41	Biopsia, incisión y drenaje de abscesos, alargamiento quirúrgico de corona clínica	\$ 275
	hemorragia, frenectomía, eliminación de bridas cicatrizales. Extracción de cuerpo extraño	\$ -
38.42	Liberación oseomucosa de dientes retenidos con o sin elementos para tracción	\$ 314
38.43	Tratamiento de heridas traumáticas en tejidos blandos	\$ 314
38.44	Corrección quirúrgica de mal posición dentaria con fijación	\$ 314
38.45	Eliminación de hipertrofia o hiperplasia por arcada	\$ 393
38.46	Tratamiento de fístula cutánea odontógena	\$ 393
38.47	Alveolectomía estabilizadora o correctora por zona	\$ 609
38.48	Tratamiento quirúrgico de osteomielitis	\$ 648
38.49	Apicectomía	\$ 904
38.50	Trasplante de germen dentario con fijación	\$ 1.536
38.51	Plástica de comunicación bucosinusal mediata sin sinusotomía	\$ 1.536
38.52	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares en retención mucosa- ósea	\$ 3.500
38.53	Exéresis de semimucosa labial	\$ 1.536
38.54	Extirpación de quiste, tumores benignos de maxilares	\$ 1.572
38.55	Germectomía	\$ 3.821
38.56	Injerto óseo autoplástico (zona dadora bucal)	\$ 2.214
38.57	Tratamiento de quiste maxilar superior con invasión del seno maxilar o fosa nasal	\$ 3.821
38.58	Reducción de inmovilización de fractura dentoalveolar o fractura de maxilar inferior	\$ 4.714
		\$ -
	ATENCION DE PATOLOGIA DENTAL EN PACIENTES DISCAPACITADOS	\$ -
38.59	Operatoria dental y extracción dentaria, cualquiera fuere el número de piezas tratadas	\$ 2.239
	Excluye: Anestesia general e internación	\$ -
		\$ -
	LABORATORIO ODONTOTÉCNICO	\$ -
		\$ -
	Prótesis	\$ -
38.60	Rehabilitación protésica parcial removible en acrílico, mediata o inmediata por maxilar	\$ 2.122
38.61	Prótesis mediata o inmediata por maxilar	\$ 2.239
		\$ -
	Prótesis Odontopediátrica	\$ -
38.62	Corona de acero	\$ 393
38.63	Mantenedor de espacio fijo	\$ 471
38.64	Mantenedor de espacio removible o prótesis parcial	\$ 589
		\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	Aparatología restauratiz para pacientes fisurados	\$ -
38.65	Placa obturadora de Mc Neill, palatino	\$ 904
38.66	Placa obturadora de Mc Neill, uni o bilateral	\$ 1.119
		\$ -
	Placa de restauración neuromotriz	\$ -
38.67	Placas oclusales (temporaria de acrílico removibles, cualquier tipo)	\$ 428
		\$ -
	Aparatología para ortopedia	\$ -
38.68	Bimler estándar, Deck-Biss, Progenie	\$ 749
38.69	Klammt	\$ 550
		\$ -
	Aparatología para ortodoncia	\$ -
38.70	Toda aparatología fija. Incluye todos los insumos necesarios	\$ 2.173
		\$ -
	ESTOMATOLOGIA ONCOLOGICA	\$ -
		\$ -
38.71	Curación simple	\$ 374
38.72	Curación compleja	\$ 667
38.73	Eliminación de microtraumas	\$ 1.201
38.74	Biopsia mucosa bucal	\$ 1.201
38.75	Cirugía ambulatoria oncológica	\$ 4.002
38.76	Electrofulguración	\$ 1.734
38.77	Infiltraciones de quimioterapia	\$ 1.734
38.78	Protectores para tejidos blandos	\$ 1.734
		\$ -
		\$ -
39.00	INMUNOLOGIA	\$ -
		\$ -
	ESTUDIOS DE PROTEINAS: (Por estudio)	\$ -
39.01	GRUPO 1 A : Cuantificación IgA, IgG, IgM, IgD (por IDR).	\$ 77
	Cuantificación IgA secretora.	\$ -
	Cuantificación C3, C4.	\$ -
39.02	GRUPO 1B: Crioglobulinas tipificación inmunoquímica. IF. Cuantificación de C1 inhibidor	\$ 436
39.03	GRUPO 2: Cuantificación Cadena Kappa- Cuantificación Cadena Lambda-	\$ 152
	Alfa 1 antitripsina	\$ -
	Alfa 1 Glicoproteína ácida	\$ -
	Alfa 2 macroglobulina	\$ -
	Ceruloplasmina	\$ -
	Prealbúmina- Albúmina	\$ -
	Transferrina	\$ -
39.04	GRUPO 3: Anticuerpos antitoxoide tetánico o diftérico.(ELISA).	\$ 152
	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)	\$ 876
39.05,01	Cuantificación subclases IgG; IgG1; IgG2; IgG3; IgG4 (Método Nefelometría)	\$ 1.848
39.06	Complemento hemolítico total (CH50) (method Kent-Fife). Via alterna de complemento (Ensayo hemolítico)	\$ 380
		\$ -
	GAMAPATIAS MONOCLONALES	\$ -
39.07	Protocolo de Screening	\$ 281
39.08	Protocolo de tipificación de bandas monoclonadas	\$ 1.292
39.09	Protocolo de seguimiento	\$ 1.292
39.10	Protocolo de esclerosis múltiple y polineuropatías (en LCR y suero) a ambos	\$ 1.292
39.11	Estudio de proteinurias	\$ 1.292
		\$ -
39.12	AUTO ANTICUERPOS (por estudio)	\$ 190
	Ac. antiqueratina(IFI)	\$ -
	Ac. anti-cardiolipina IgA. (ELISA)	\$ -
	Ac. anti-cardiolipina IgG (ELISA)	\$ -
	Ac. anti-citoplasma de neutrófilos (ANCA)	\$ -
	Ac. anti-cardiolipina IgM (ELISA)	\$ -
	Ac. anti-islole pancreático (ICA)	\$ -
	Ac. anti-membrana basal de piel (IFI)	\$ -
	Ac. anti-sustancia cementante (ICS)	\$ -
	Ac. Beta 2 glicoproteína A. (ELISA)	\$ -
	Ac. Beta 2 glicoproteína G. (ELISA)	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
	Ac. Beta 2 glicoproteína M. (ELISA)	\$ -
	Anticuerpos anti-gliadina. IgA-IgG (ELISA)	\$ -
	Anticuerpos antisuvarrenal	\$ -
	Anticuerpos anti-endomisio IgA; IgG	\$ -
39.13	Ac. Anti nucleolar	\$ 225
39.14	Ac. anti-reticulina	\$ 253
	Ac. ANA (antinuclear)	\$ -
	Ac. ASMA (anti músculo liso)	\$ -
	Anticuerpos anti transglutaminasa IgA; IgG- ELISA)	\$ -
	Anticuerpos anti transperoxidasa	\$ -
	Anticuerpos anti-LKM- Ac.AMA (antimitocondrial)	\$ -
	APCA (Ac.anti células parietales). Ac. antids DNA	\$ -
	ACA anti centrómero (IFI)	\$ -
39.15	Ac. anti músculo estriado	\$ 68
39.16	Ac. anti-M2 (IFI)	\$ 140
	Ac. Anti-Sm (ELISA)	\$ -
	Ac. Anti-SSA/Ro (ELISA)	\$ -
	Ac. Anti-U1RNP (ELISA)	\$ -
	Ac. anti JO1 (ELISA)	\$ -
	Ac. anti SCL-70	\$ -
	Ac. antiribosomal P (ELISA)	\$ -
	Ac. anti-SSB/La (ELISA)	\$ -
	ACA anti-centrómero (ELISA)	\$ -
	Anticuerpo anti- miocardio	\$ -
	Anticuerpo anti-membrana basal glomerular	\$ -
	Anticuerpo antimicrosomal tiroideo	\$ -
	Ac. Anti- histonas totales (ELISA). Anticuerpo anti ovario	\$ -
39.17	Ac. anti-mieloperoxidasa (anti-MPO) (ELISA). Test de la dihidrorodamina	\$ 84
39.18	Ac. proteinasa 3 (anti PR3) (ELISA)	\$ 389
	Anticuerpo anti CCP	\$ -
39,18,01	ESTUDIOS CELULARES (por estudio)	\$ 926
	Cuantificación de Stem cells CD45 CD34	\$ -
39.19	Estudio y seguimiento de pacientes HIV/SIDA (CD3, CD4, CD8)	\$ 306
	HLA clase I (Citometría)	\$ -
	Inmunofenotipo básico: CD3, CD4, CD8, CD19, CD56, DR (Citometría)	\$ -
39.20	Moléculas de adhesión (CD11b, CD15, CD18) (Citometría)	\$ 297
	Medición intracitoplasmática de citoquinas (Cultivo más citometría)	\$ -
	Expresión del contenido de perforinas en cel.NK y CD8 (Citometría)	\$ -
39.21	NBT Estudio del metabolismo oxidativo de PMN (por microscopia)	\$ 492
	Expresión de receptores de citoquinas en células activadas (Cultivo celular más citometría)	\$ -
	Expresión de CD40 ligando para diag.de Sind.Hiper-igM (cultivo celular más citometría)	\$ -
	Leucemias agudas. Hasta 20 marcadores	\$ -
39.22	Fenotipo extendido (CD16, CD56, CD45RO, TCR ab, TCRgd, CD28, CD21, Igsup, CD27 (Citometría)	\$ 3.064
39.23	Subpoblaciones de linfocitos B. (Citometría).	\$ 1.641
	Medición intracitoplasmática de citoquinas IL2, INF, IL12, IL4, IL5, IL6, IL10, IL13 TGb. (Cultivo celular+ citometría)	\$ -
	Expresión de receptores de citoquinas en células activadas. (Cultivo celular+ citometría)	\$ -
	Expresión de CD40 ligando (Cultivo celular+ citometría)	\$ -
	Linfomas hasta 10 marcadores (Citometría)	\$ -
	Enfermedad mínima residual hasta 10 marcadores (Citometría)	\$ -
	Citotoxicidad NK (Cultivo celular+ citometría)	\$ -
		\$ -
	ESTUDIOS DE HISTOCOMPATIBILIDAD	\$ -
39.24	Locus ABDR por persona para trasplantes de órganos/Método Biología molecular	\$ 5.373
39.25	Locus DR por persona/Método Biología molecular	\$ 2.313
39.26	Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal.(Serol.)	\$ 1.223
39.27	Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal. (Elisa)	\$ 4.400
39.28	Cross Match contra donante vivo en linfocitos T y B 48 hs. pretrasplante. (Serología)	\$ 1.223
39.29	Locus DR en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	\$ 2.313
39.30	Locus DQ en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	\$ 2.313
39.31	Locus DP en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	\$ 2.313
		\$ -
	ESTUDIO DE COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL	\$ -

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
39.32	Locus ABDR por persona	\$ 5.373
39.33	Cross Match para detección de anticuerpos anti HLA. Serología	\$ 1.223
		\$ -
	OTROS ESTUDIOS	\$ -
39.34	Proliferación linfocitaria frente a Ag.: toxoide, candidina, CML. (cultivo celular)	\$ 3.077
39.35	Proliferación linfocitaria frente a PHA, CONA, PWM, OKT3, IL2, CD28.1,+ PMA, SEB (cult. Celular)	\$ 4.104
39.36	Cuantificación de citoquinas en sobrenadantes de cel activadas: IL2, IL4, IL5, IL6, IL10, IL13 (cultivo celular + ELISA). SE FACTURA POR UNIDAD	\$ 769
39.37	Anti: CD1a, CD2, CD3, CD4, CD5, CD7, CD8, CD10, CD11b, CD13, CD14, CD15 (Citometría). SE FACTURA POR UNIDAD	\$ 152
39.38	Anti: CD16, CD19, CD20, CD22, CD23, CD25, CD30, CD33, CD34, CD41, CD42. (Citometría). SE FACTURA POR UNIDAD	\$ 152
39.39	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	\$ 152
39.40	DHR para metabolismo oxidativo de PMN.(Citometría)	\$ 952
		\$ -
39.41	Inmunofluorescencia en Anatomía patológica	\$ 1.539
	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	\$ -
	OTROS ESTUDIOS	\$ -
39.42	Locus A por persona/Metodo Biología Molecular	\$ 2.312
39.43	Locus B por persona/Metodo Biología Molecular	\$ 2.312
39.44	Locus C por persona/Metodo Biología Molecular	\$ 2.312
39.45	Locus DQ por persona/Metodo Biología Molecular	\$ 2.312
39.46	Locus DP por persona /Metodo Biología Molecular	\$ 2.312
39.47	Tipificación HLA DQB1/DQA1	\$ 2.685
39.48	HLA - B27/Metodo Biología Molecular	\$ 1.565
39.49	Cross Match contra panel (P.R.A) Acs. Anti HLA / Metodo inmunensayo fase solida Luminex	\$ 4.400
39.50	Especificidades de anticuerpos anti HLA Antígeno simple/Metodo inmunoensayo fase solida Luminex	\$ 14.616
39.51	Cross Match contra donante / Metodo Citometria de flujo	\$ 3.907
39.52	Cross Match autologo en linfocitos T y B Método Serología	\$ 1.276
		\$ -
	INMUNOHISTOQUIMICA EN ANATOMIA PATOLOGICA	\$ -
39.53	Panel mama hasta 4 marcadores	\$ 6.003
39.54	Primario desconocido. Hasta 5 marcadores	\$ 6.670
39.55	Tipificación hematológica. Hasta 12 marcadores	\$ 16.008
39.56	Biomarcador PI 6	\$ 4.669
39.57	Factor de proliferación P53 KI67 HER 2 NEV . Por unidad	\$ 2.268
		\$ -
	BIOLOGIA MOLECULAR	\$ -
39.58	CISH	\$ 9.338
39.59	FISH	\$ 10.672

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
CODIGO	NIVEL	ARANCEL en \$
40.01	I	59
40.02	II	99
40.03	III	197
40.04	IV	368
40.05	V	528
40.06	VI	1217
40.07	VII	1460
40.08	VIII	2185
40.09	IX	2914
40.10	X	3642

Cod.	DESCRIPCION	
Prácticas ordenadas alfabéticamente con indicación de niveles		
N°	DETERMINACIONES	NIVELES
1	ACETONURIA	I
2	ACIDO 5 HIDROXI-INDOL ACETICO	IV
3	ACIDO BASE PH REAL PCO2.E.B. Y BIC	I
4	ACIDOS BILIARES	VIII
5	ACIDO FOLICO	V
6	ACIDOS GRASOS NO ESENCIALES	VII
7	ACTH POR R.I.E.	V
8	ADDIS, RECUENTO DE	I
9	ADENOGRAMA	IV
10	ADENOVIRUS ANTIGENO	VII
11	ADENOSIN DEAMINASA en Líquidos de punción	IV
12	ADENOVIRUS ANTIC. IGM O IGG	IV
13	ADENOVIRUS CULTIVO EN CELULAS O DIR. CON MONOC.	VII
14	ADH- HORMONA ANTIDIURETICA PLASMATICA Y URINARIA	IX
15	ADRENALINA PLASMATICA	VI
16	ADRENALINA URINARIA	IV
17	AGAR ELECTROFORESIS	IV
18	AGLUT.ANTI RH SAL.ALBUM.COOMBS	I
19	AGLUT.DEL SISTEMA ABO MEDIO SAL.ALB.CUAN.	I
20	AGLUTININAS IRREGULARES SISTEMA ABO O TITULACION	II
21	ALANINA AMINO TRANSFERASA	IV
22	ALDOLASA	IV
23	ALDOSTERONA PLASMATICA R.I.E. O URINARIA	IV
24	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	IV
25	ALFA I ANTITRIPSINA	IV
26	ALFA NAFTIL ACETATO ESTERASA	II
27	AML1-ETO (Run X 1T1)	IX
28	AMEBIASIS IFI	IV
29	AMEBIASIS SEROLOGIA	II
30	AMILASA SANGRE/ORINA	I
31	AMINOACIDOS AZUR.BRAND.CAT.DNPH.MI.	V
32	AMNIOT.LIQ.ESPECTROF.TEST LISLEY O LIQ.CELULAS NARANJAS	I
33	AMNIOT.LIQ.REL.LECIT.ESFINGOMIEL	III
34	AMONEMIA	V
35	ANAEROBIOS CULTIVO	V
36	ANDROSTENODIONA	IV
37	ANGIO I ACT.ENZ.CONVERT.DE	V
38	ANTI CARDIOLIPINA	IV
39	ANTI PEROXIDASA	IV
40	ANTI Bartonella Henselae IgM	VI
41	ANTI Bartonella Henselae IgG	V
42	ANTI Bartonella Quintana IgG	V
43	ANTI Bartonella Quintana IgM	VI
44	ANTIBIOGRAMA	III
45	ANTIBIOGRAMA automatizado	V
46	ANTIBIOGRAMA BAC.DE KOCH-SIETE ANTIBIOTICOS	VII
47	ANTIBIOGRAMA BAC.DE KOCH/TRES/CUATRO ANTIBIOTICOS	IV
48	ANTIBIOGRAMA PARA ANAEROBIOS	V
49	ANTIBIOGRAMA PARA MICOBACTERIAS (MET.RADIO.RAPIDO)	V
50	ANTIBIOGRAMA POR CMB PARA 1 ATB	IV
51	ANTIBIOGRAMA POR DILUCION CIM +CBM PARA 1 ATB	IV
52	ANTIBIOTICO DOSAJE DE	IV
53	ANTIC IRREGULARES IDENTIF PANEL GLOBULAR	IV
54	ANTIC. ANTI CENTROMERO (ACA) (IFI O ELISA)	IV
55	ANTIC. ANTI RETICULINA IFI	III
56	ANTIC. INDUCIDOS POR DROGAS	IV
57	ANTIC. INMUNES LANDSTEINER O WITEBSKY	IV
58	ANTIC. L.K.M. 1 (IFI) O L.K.M. 2	V
59	ANTIC.AL RECEPTOR DE TSH (TRAB.,TBII)	VIII
60	ANTIC.ANTI DNA O DESNATURALIZADO	III
61	ANTIC.ANTI GLOM.INMUNOFLUOR.	III
62	ANTIC.ANTI JO O ANTI LA O ANTI RO O ANTI SCL 70 O ANTI SM	V
63	ANTIC.ANTI MEMB.BASAL INMUNOFL.	III
64	ANTIC.ANTI MUSC.LISO INMUNOFLUORESCENCIA (ASMA)	III
65	ANTIC.ANTI MUSCULO ESQUELETICO O ANTI RNP	IV
66	ANTIC.ANTICELULA PARIETAL (APCA)	III
67	ANTIC.ANTIMITOCONDRIAL (AMA)	III
68	ANTIC.ANTINEUTROFILOS (ANCA)	V
69	ANTIC.ANTINUCLEARES (ANA,FAN)	III
70	ANTIC.ANTITIROGLOBULINA ULTRA SENSIBLE (IRMA)	IV
71	ANTIC.ELUCION DE	IV
72	ANTIC.M.A. TIPO M2/M4 (IFI) (AMA)	V
73	ANTIC.N.A. a NUCLEOLAR (IFI)	IV
74	ANTIC.S.M.A.ACTINA (IFI) (ASMA ACTINA)	IV

IF 2018 32973813 DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
75	ANTICOAGULANTE LUPICO	IV
76	ANTICOAGULANTES - PROTOMBINA, TIEMPO DE (QUICK)	I
77	ANTICOAGULANTES -BERGNIA PAVLOVSKY	I
78	ANTIDESOXIRRIBONUCLEICO LATEX	III
79	ANTIESTREPTOLISINAS (ASTO POR TURBIDIMETRIA)	II
80	ANTIFUNGICOS, SENSIBILIDAD A LOS	III
81	ANTIG. Du	IV
82	ANTIG.PROSTATICO ESPECIFICO (PSA APE PSA LIBRE)	IV
83	ANTIGENEMIA DE CRIPTOCOCO EN LIQ.BIOLOGICOS	IV
84	ANTIOXIDANTES TOTALES	V
85	ANTITROMBINA	I
86	ANTITROMBINA 3 INMUNOLOGICA O SUS CROMOG.	IV
87	ANTITROMBINA III BIOLOGICO	III
88	APOLIPOPROTEINA A O B	III
89	ARTRITIS REUMATOIDEA LATEX	III
90	ASPERGILINA, INTRADERMOREACCION	II
91	ASPERGILLUS ANTIC., FIJACION DE COMPLEMENTO	IV
92	ASPERGILLUS ANTIC., INMUNODIFUSION CUALITATIVA O CUANTITATIVA	IV
93	ASPERGILLUS ANTIC., CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	IV
94	ASPERGILLUS, ANTIGENEMIA O CULTIVO MANUAL	V
95	AUTOHEMOLISIS O PRUEBA DE	I
96	AUTOVACUNA	III
97	BACILOSC. INMUNOFUORESC.	III
98	BACILOSC.DIREC. O DIRECTA ZIEHL NIELSEN	II
99	BACTER.DIREC. Y CULT.C/ID.BIO.GER.	III
100	BACTERIA AISLADA, ANTIC.	III
101	BACTERIA, ANTIC. LIGADOS A (IFI)	III
102	BACTERIOLOGICO CULTIVOS VARIOS	IV
103	BACTERIOLOGICO DIRECTO.-GRAM-	I
104	BCR-ABL	IX
105	BCL2-JH	IX
106	BENCE-JONES, PROTEINAS DE	I
107	BETA 2 MICROGLOBULINA	IV
108	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	I
109	BILIRRUBINURIA	I
110	BILIS, MICROSCOPIA DE	I
111	BORDETELLA PERTUSSIS ANTIC. IGG O IGM O ANTIG. (IFI)	IV
112	BORDETELLA PCR	VI
113	BORRELLA BURGDORFERI (LYME) IFI	IX
114	BRAF V600E	IX
115	BRUCELOSIS 2 MERCAPTO	III
116	BRUCELOSIS AGLUTINACION DIRECTA	I
117	BRUCELOSIS ANTIC. IGG O TOTALES	IV
118	BUSQUEDA COLONIZACION DE KPC; EVR Y SAMR	IV
119	CA 12-5 (OVARIO) O CA 15-3 (MAMARIO)	V
120	CA 19-9 (COLON)	V
121	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMDA CADA UNA	IV
122	CAFEINA- TEOFILINA	IV
123	CALCIO SOBRECARGA, PRUEBA DE	I
124	CALCIO TOTAL O CALCIO IONICO EN SANGRE U ORINA	II
125	CALCITONINA PLASMATICA	IV
126	CALCULO DE VESICULA HEPATICA	IV
127	CALCULO URINARIO, EXAMEN FISICOQUIMICO	I
128	CANDIDA ANTIC.,FIJACION COMPLEMENTO O INMUNODIFUSION	IV
129	CANDIDA ANTIGENEMIA	IV
130	CANDIDA FAGOCITOSIS DE, MACROFAGOS O DE POLIMORFONUCLEAR	IV
131	CANDIDA, CULTIVO O RECUENTO DE COLONIAS EN MAT.FECAL	IV
132	CANDIDA, TIPIFICACION	V
133	CANDIDINA, INTRADERMO ZEAC	II
134	CARBAMAZEPINA	IV
135	CARDIOLIPINA	V
136	CARGA VIRAL PARA HIV	X
137	CARIOTIPO MAPA CROMOSOMICO ALTA RESOLUCION	VIII
138	CARIOTIPO. MAPA CROMOSOMICO BANDEO G-C y R	VI
139	CARIOTIPO. MAPA CROMOSOMICO CONVENCIONAL	V
140	CATECOLAMINAS LIBRES FRAC. O URINARIAS TOTALES	V
141	CATECOLAMINAS, SPRAY DE EN ORINA	II
142	CBFB-MYH 11 (inv16)	IX
143	CD 13 CD19 CD23 CD34 CD7 CDR CD14 CD25	VI
144	CD3, CD4, CD8, CD19, POR IFI	VI
145	CD4 CD8 (ELISA) O CD4 CD8 CITOMETRIA DE FLUJO	VI
146	CD4, CD8 POR CAPTACION INMUNOMAGNETICA	VI
147	CEA	III
148	CELULAS DE MILANI	I
149	CELULAS L.E. - MEDULA/SANGRE	I
150	CELULAS NEOPLASICAS LIQUIDOS	I
151	CELULAS TITILANTES	I

IF-2018-32973813- DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
152	CERULOPLASMINA	IV
153	CETONEMIA	V
154	CHAGAS (ELISA)	III
155	CHAGAS (LATEX) O AGLUTINACION DIRECTA O INDIRECTA	II
156	CHAGAS ELISA IGM O HEMOCULTIVO PARA TRIPANOSOMA	IV
157	CHAGAS, INMUNOFLUORESCENCIA (IFI)	III
158	CHAGAS, PARASITEMIA	II
159	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGG O IGM	V
160	CHLAMYDIA PSITACCI ANTIC., FIJACION COMPLEMENTO	V
161	CHLAMYDIA PSITACCI ANTIC.IGG O IGM	V
162	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIC. IGG	V
163	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIC. IGM	VI
164	CHLAMYDIA TRACHOMATIS DIR.CON MONOC. (IFI) O CULTIVO	VI
165	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, COLORACION	II
166	CHLAMYDIA TRACHOMATIS PCR	IX
167	CHLAMYDIA, ANTIG. (ELISA)	V
168	CICLOSPORINEMIA	V
169	CIM PARA CADA ANTIFUNGICO	V
170	CISTICERCOSIS ELISA	VI
171	CITOGENETICA MOLECULAR DE FISH	X
172	CITOLOGIA VAGIN.HORMO. 1 MUESTRA	I
173	CITOLOGIA VAGIN.HORMO. 4 MUESTRAS O UN CICLO	II
174	CITOMEGALOVIRUS ANTIC. IGG. X ELISA	V
175	CITOMEGALOVIRUS ANTIC. IGM X ELISA	VI
176	CITOMEGALOVIRUS CULT.CERVIX U OTROS CULTIVOS	VI
177	CITOMEGALOVIRUS PCR	IX
178	CITOMEGALOVIRUS PP65 X IFI	VI
179	CL3FE, TEST DEL	I
180	CLORIDINA TEST	V
181	COLORO (SANGRE,ORINA Y OTROS LIQ.BIOLÓGICOS)	I
182	CLOSTRIDIUM, CULTIVO	IV
183	CLOSTRIDIUM DIFICILE PCR	IX
184	COAGULACION Y SANGRIA, TIEMPO DE	I
185	COAGULO, RETRACCION DEL	I
186	COAGULOG.BASICO	II
187	COBRE EN SANGRE	III
188	COCCIDIODINA, INTRADERMOREACCION	II
189	COCCIDIOIDES, ANTIC. FIJACION COMPLEMENTO	IV
190	COCCIDIOIDES, ANTIC.INMUNODIF. CUALIT. O CUANT.	IV
191	COCCIDIOIDES, CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	IV
192	COLESTEROL HDL O LDL O TOT. LIBRE Y ESTERIFICADO	II
193	COLINESTERASA ERITROCITARIA	V
194	COLINESTERASA SERICA	I
195	COLONIAS, RECUENTO DE	I
196	COLORACION DE GIEMSA	III
197	COMPATIB. SANGUINEA	I
198	COMPATIB. SANGUINEO MATRIMOVIAL 2 ABO Y 2R	IV
199	COMPATIB.RHOGAM SANGRE MAT.DU Y COOMBS IND.	II
200	COMPATIB.SANGUINEA EN MEDIO ENZIMATICO O SALINO Y ALBUMINOSO	IV
201	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	IV
202	COMPLEMENTO ACTIVIDAD TOTAL O INMUNOQUIMICO C3 C4	III
203	CONCENTRAC.PRUEBA FUNC.RENAL	II
204	CONFIRMACION DE SUBGRUPOS ABO	IV
205	CONN Y FAJANS, PRUEBA DE	III
206	COOMBS DIRECTA, PRUEBA DE O INDIRECTA CUALITATIVA	I
207	COOMBS INDIRECTA CUANTITATIVA	II
208	COPROCULTIVO C/CAMPYLOBACTER O C/YERSINA	IV
209	CORRECCIONES CON PLASMA NORMAL	III
210	CORTISOL LIBRE URINARIO O PLASMATICO	IV
211	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE	IV
212	COXIELLA BURNETTI (FIEBRE O)	IV
213	COXSACKIE ANTICUERPOS B1 AL B6 C/U	IV
214	COXSACKIE A 7,9,10,16 ANTICUERPOS	IV
215	CPK CREATININASA	III
216	CPK MB	III
217	CREATINA ORINA O SANGRE	I
218	CREATININA, ORINA O SANGRE	I
219	CREATININA/CLEARENCE O DEPURAC.DE	II
220	CRIOAGLUTININA	I
221	CRIOGLOBULINAS	III
222	CROMATINA SEXUAL	II
223	CROSS LAPS (SUERO)	V
224	CROSS MACH	V
225	CRYPTOCOCCUS ANTIC.SANGRE/ORINA/LC	V
226	CRYPTOCOCCUS ANTIG. LATEX	IV
227	CRYPTOCOCCUS ANTIG.ELISA	IV
228	CRYPTOCOCCUS CULTIVO	III

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
229	CRYPTOSPORIDIUM	II
230	CUERPOS DE HEINZ	I
231	CULTIVO BACTERIOLOGICO DE TEJIDOS	V
232	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS MET.RADIOMETR.RAPIDO	V
233	DEHIDROEPIANDROSTENEDIONA	IV
234	DEHIDROEPIANDROSTERONA	IV
235	DENGUE POR PCR	IX
236	DETERMINACION DE CARGA VIRAL	X
237	DETERMINACION DE DROGAS DE ABUSO- HPLC. HASTA TRES DROGAS	VIII
238	DETERMINACION DE DROGAS DE ABUSO EN ORINA CON TIRAS REACTIVAS	X
239	DETERMINACION DE DROGAS DE ABUSO. INMUNOTURBODIMETRICO	IX
240	DETERMINACION DE PSICOFARMACOS- HPLC. HASTA TRES DROGAS	X
241	DIFENILHIDANTOINA	IV
242	DILUCION PRUEBA FUNC. RENAL	I
243	DIMERO D	VI
244	DOPAMINA PLASMATICA	VI
245	DOSAJE DE INMUNOSUPRESORES	IX
246	DOSAJE DE METROTEXATE	V
247	DOSAJE DE VITAMINA D	III
248	D-PIRIDOLINA URINARIA	VI
249	DREPANOCITOS ANAEROBIOSIS	I
250	ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30 ANTICUERPOS	X
251	ELEASTASA PANCREATICA	VI
252	ELECTROF.POLIACRILAMIDA CUALIT.	IV
253	ELUCION DE ANTICUERPOS	II
254	EMBARAZO REACCION INMUNOLOG.	IV
255	ENTEROVIRUS CULTIVO DE CELULAS HUMANAS	VII
256	ENTEROVIRUS, PCR	IX
257	EOSINOFILOS C/INY. DE ACTH O RECUENTO DE	I
258	EPSTEIN BARR ANTIC./EB VCA IgG o IgM	IV
259	EPSTEIN BARR ANTIC./EB VCA IgM O EBNA	V
260	EPSTEIN BARR ANTIC.ANTIGENO TEMPRANO	IV
261	EPSTEIN BARR. HIBRIDIS EN LINFOCITOS	VIII
262	ERITROBLASTOS, PORCENTAJE DE	I
263	ERITROSEDIMENTACION	I
264	ESPERMA ACROSINA	V
265	ESPERMA ADENOSINTRIFOSFATO EN O BIOQUIMICA	IV
266	ESPERMA INMUNOBEAD DIRECTO O INDIRECTO	IV
267	ESPERMA MORFOLOGIA O POTENCIAL DE PEROXIDACION	I
268	ESPERMA PRUEBA DE SOBREVIVENCIA	I
269	ESPERMA SELECCION GRADIENTE PERCOLL	IV
270	ESPERMA SELECCION POR SWIN UP POR SWIN	IV
271	ESPERMA SLIDE TEST	V
272	ESPERMA TEST DE HETEROGENEIDAD	IV
273	ESPERMA TEST DIRECTO O INDIRECTO	II
274	ESPERMA TEST HIPO OSMOTICOS O TRIPLE COLORACION	V
275	ESPERMOCULTIVO C/CHLAMIPIAS O MYCOPLASMA	VII
276	ESPERMOGRAMA	V
277	ESPERMA test de vitalidad	IV
278	ESPOROTRICOSIS ANTIC.CIE	IV
279	ESPUTO CULTIVO	VI
280	ESPUTO SERIADO	IV
281	ESTEATOCRITO	II
282	ESTRADIOL PLASMATICO	IV
283	ESTRADIOL RAPIDO	V
284	ESTREPTOCOCO GRUPO B EN LCR DIAGNOSTICO RAPIDO	V
285	ESTRIOL EN ORINA	II
286	ESTROGENOS RECEPTORES DE	VI
287	ESTROGENOS TOTALES	IV
288	ESTRONA PLASMATICA	IV
289	ETANOL, TEST DE	VI
290	EUGLOBULINAS TEST DE	I
291	EX.NASOFARINGEO INVEST.DE LOEFLER	II
292	EXAMEN FRESCO MATERIA FECAL CON COLORACIONES	III
293	FACTOR DE COAG. XIII (DOSAJE)	IV
294	FACTOR DE COAGULACION V O VII O VIII O IX O X	I
295	FACTOR II	IV
296	FACTOR IX CURVA DE DILUCION	IV
297	FACTOR NECROSIS TUMORAL (TNR)	V
298	FACTOR VII TITULACION DE INHIB	IV
299	FACTOR VIII CURVA DE DILUCION O DETECC. INHIB.	IV
300	FACTOR VON WILLEBRAND	IV
301	FAGOCITOSIS CANDIDA PMN	V
302	FAGOCITOSIS, INDICE DE	IV
303	FAUCES CULTIVO	V
304	FAUCES EXUDADO DIAG.RAPIDO (ESTREPTOCOCO GRUPO A)	V
305	FELILANINA	IV

IF-2018-32973813- DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
306	FENILCETONURIA	IV
307	FENILHIDANTOINA	IV
308	FENOBARBITAL	IV
309	FENOTIPO RH	IV
310	FERREMIA	II
311	FERRITINA	IV
312	FIBRINA CON REPTILASA O CON TROMBINA Y T.CALC.	IV
313	FIBRINA PRODUC.DEGRAD-PDF	III
314	FIBRINOGENO	III
315	FIBRINOLITICA ACT. EN PLACA DE	IV
316	FITHEMOAGLUTININAS PHA	IV
317	FONDO OSCURO	III
318	FORMULA LEUCOCITARIA	I
319	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	I
320	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (ELISA)	IV
321	FOSFATASA ACIDA TOTAL	I
322	FOSFATASA ALCAL. O CITOQ.-GOMORI	I
323	FOSFATASA ALCAL.CITOQ.-KAPLOW O TERMOESTABLE	I
324	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMAS	V
325	FOSFOHEXOSA-ISOMERASA	III
326	FOSFOLIPIDOS	I
327	FOSFORO CLEARENCE DEPURACION O REABSORCION TUBULAR	II
328	FOSFORO SANGRE/ORINA	I
329	FRUCTOSAMINA	II
330	FSH	IV
331	FTA/200 INMUNOFUORESCENCIA O FTA/ABS	III
332	GALACTOMANANOS	V
333	GALACTOSEMIA	V
334	GALACTOSURIA	IV
335	GASES EN SANGRE	III
336	GASTRINA PLASMATICA POR RIE	I
337	GENOTIPO RH	IV
338	GLOBULINA GAMMA EN SUERO	II
339	GLOBULOS BLANCOS RECuento	I
340	GLOBULOS ROJOS RECuento	I
341	GLUCAGON TEST DEL	II
342	GLUCAGONURIA ELISA	IV
343	GLUCEMIA	I
344	GLUCEMIA CURVA DE	III
345	GLUCIDOS-ORINA-CROMATOGRAlA, BIDIMENSIONAL	VI
346	GLUCOGENO CITOQUIMICO	I
347	GLUCOSA 6-FOSFATODEHIDROGENASA EN ERITROCITO	II
348	GLUCOSA FOSFATO DEHIDROGENASA	II
349	GLUCOSA POST PRANDIAL	II
350	GLUTAMATO DEHIDROGENASA	II
351	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA, GAMMA	I
352	GLUTATION PEROXIDASA	VI
353	GONADOTROFINA CORION.MET.BIOL.CUANT.	IV
354	GONADOTROFINA CORIONICA BHCG	III
355	GONADOTROFINA CORIONICA INMUNOL.CUALITATIVA	III
356	GONADOTROFINA CORIONICA MET.BIOL.CUAL.	III
357	GONADOTROFINA HIPOFISI 1 Y 2 NIVELES	IV
358	GOTA GRUESA METODO DE STROUT	III
359	GRAHAM, TEST-SERIADO 7 DIAS CONSECUTIVOS	IV
360	GRASAS, MAT.FECAL CUANT.VAN DE KAMER	V
361	GRASAS,MAT.FECAL CUALIT.	III
362	GRUPO SANGUINEO ABO	I
363	GRUPO SANGUINEO DUFFY O KELL O LIDO A O LEWIS A Y B O M O N O S	IV
364	HAEMOPHILUS INFLUENZAE S,C,ETC.	IV
365	HAN, TEST DE	I
366	HANGER, REACCION DE	I
367	HANSEN investigación de Lepra	III
368	HAPTOGLOBINA	V
369	HB. FETAL	IV
370	HEINS CUERPO DE	I
371	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPO O CULTIVO	IV
372	HELICOBACTER PYLORI DETERMINACION DE UREASA	IV
373	HELICOBACTER PYLORI (ANTIGENO EN MATERIA FECAL)	v
374	HEMATIES RESIST.GLOBULAR	I
375	HEMATOCRITO	I
376	HEMOAGLUTIGENOS SISTEMA ABO	I
377	HEMOAGLUTINOG.A2 DU ETC.C/DETERM.	I
378	HEMOCLUTIVO (2 MUESTRA MET.RAPIDO)	V
379	HEMOCULTIVO AEROB. Y ANAEROB.	IV
380	HEMOCULTIVO MICOLOGICO - (MET.LISIS CENTRIF.)	IV
381	HEMOCULTIVO PARA MICOBACTERIAS (MET.RADIOMETR.RAP.)	V
382	HEMOPHILIA CLASIFICACION	III

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
383	HEMOGLOBINA DOSAJE DE O EN PLASMA	I
384	HEMOGLOBINA ELECTROF. DE	III
385	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	III
386	HEMOGLOBINA/ALCALI.RESIST.	I
387	HEMOGLOBINAS INESTABLES	IV
388	HEMOGRAMA	II
389	HEMOLISINAS EN CALIENTE TITULAC. O SISTEMA ABO	I
390	HEMOLISINAS EN FRIO DONALD LANDSTEINER	I
391	HEMOLISINAS TITULACION	I
392	HEMOLISIS, PRUEBA DE	I
393	HEMOPEXINA INMUNODIF.CUANT.	III
394	HEMOSIDERINA INVEST.CITOQ.	I
395	HEMOTIPIFICACION ABO Y RH	I
396	HEPARINA RESIST.A LA INVITRO	I
397	HEPARINA TEST DE TOLERANCIA	III
398	HEPATITIS A ANTI HAV TOTALES X ELISA	V
399	HEPATITIS A ANTI HAV IgM X ELISA	VI
400	HEPATITIS B ANTI "e" - ANTI HBe	IV
401	HEPATITIS B ANTI Hbc ANTICORE TOTAL	III
402	HEPATITIS B ANTI Hbc IgM, ANTICORE IGM	V
403	HEPATITIS B anti HBs (ANTIC.SUP.)	IV
404	HEPATITIS B ANTIG.DE SUP	IV
405	HEPATITIS B HBe Ag (Ag "e")	IV
406	HEPATITIS C ANTIC AGLUTINACION DE PARTICULAS	IV
407	HEPATITIS C HCV ANTIC. ELISA	IV
408	HEPATITIS C HCV/ENSAYO CONFIRMATORIO	VIII
409	HEPATITIS C PCR	IX
410	HEPATITIS DELTA ANTIC	VI
411	HEPATOGLOBINA	IV
412	HEPATOGRAMA	IV
413	HERPES 6 HHV-6 IgM (IFI)	IX
414	HERPES ANTICUERPOS IgG ELISA	VIII
415	HERPES ANTICUERPOS IgM	V
416	HERPES IDENTIF.DE ANTIGENOS POR PCR	IX
417	HERPES, CULTIVO EN CELULAS	IX
418	HHV-6 IgG (IFI) (HERPES VIRUS HUMANO 6) IFI	VIII
419	HIDATIDOSIS ARCO 5	IV
420	HIDATIDOSIS IFI	III
421	HIDATIDOSIS/HEMOAGLUTINACION	IV
422	HIDATIDOSIS: ARENILLA HIDATIDICA	IV
423	HIDRATOS DE C.CROMAT.BIDIM.	IV
424	HIDROXIPROLINURIA	II
425	HIERRO EN MEDULA OSEA (REACCION DE PERLS)	II
426	HISTOPLASMA ANTICUERPOS ELISA	VI
427	HISTOPLASMA ANTIGENEMIA	V
428	HISTOPLASMA CAPSULATUM INTRADERMOREACCION	II
429	HISTOPLASMA CULTIVO	IV
430	HISTOPLASMA, ANTIC CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	IV
431	HISTOPLASMA, ANTIC FIJACION DE COMPLEMENTO	IV
432	HISTOPLASMA, ANTIC INMUNODIF. CUALITATIVA O CUANTITATIVA	IV
433	HISTOPLASMINA	I
434	HISTOPLASMINA INTRADERMOREACCION	II
435	HIV ANTIC (ELISA)	IV
436	HIV ANTIC (IFI) (ELFA)	V
437	HIV ANTIC (WESTER-BLOT)	VIII
438	HIV ANTIC AGLUTINACION DE PART.DE GELATINA	IV
439	HIV ANTIGENO P24 (CUANTIFICACION)	VI
440	HIV CULTIVO	IX
441	HIV CULTIVO DE LCR Y OTROS MATERIALES	X
442	HIV ENVA/CORE	VII
443	HIV PCR	X
444	HIV test rápido	V
445	HEMOCISTEINA	IV
446	HOMOGENISICO ACIDO-ORINA	I
447	HOMOVANILICO, ACIDO	IV
448	HORMONA ANTIMULERIANA	V
449	HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROFINA (FSH- LH)	VII
450	HOWEL TIEMPO DE	II
451	HTLV 1+ 2 ANTIC (ELISA) O 1 ANTIC (POR PARTICULAS DE GELATINA)	IV
452	HTLV-1+2, CONFIRMATORIO	IX
453	HUBBNER TEST DE	I
454	HUDDLESSON REAC	II
455	IDENTIFICACION BACTERIANA (AUTOMAT, RAPID)	V
456	IDENTIFICACION PARASITOS MACROSCOPICOS	III
457	IGA (SALIVA - MOCO)	IV
458	IGE ESPECIFICOS	V
459	IGFBP3 PLASMATICA	VIII

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
460	ILK 1 O 2	IV
461	INFLUENZA ANTIC. A O B C/U	IV
462	INFLUENZA ANTICUERPOS IgM	VII
463	INFLUENZA ANTIGENO	V
464	INFLUENZA CULTIVO EN CELULAS PCR	IX
465	INMUNOCOMPLEJOS INDUCIDOS POR DROGAS	IV
466	INMUNOELECTROF. LIQ. BIOL.	III
467	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	IV
468	INMUNOGLOB. A IGA CAD. ALFA CUANT.	III
469	INMUNOGLOB. D IGD CAD. DELTA CUANT.	III
470	INMUNOGLOB. E IGE CUANTI.	IV
471	INMUNOGLOB. G IGG CAD. GAMMA CUANT.	III
472	INMUNOGLOB. G IgG SUBCLASES	III
473	INMUNOGLOB. M IGM CAD. MU CUANT.	III
474	INMUNOGLOBULINAS DE SUPERFICIE	III
475	INMUNOFIJACION para IgA, IgG e IgM	VI
476	INSULINA	IV
477	INSULINA ANTIC.	V
478	INTERLEUKINA 2 O 6 DOSAJE EN SUERO	V
479	INTRADERMOREACCION	II
480	IODURIA	IV
481	IONOGRAMA PLASMATICO O URINARIO	II
482	JACK 2	IX
483	KPTT O TTPC	II
484	KUNDEL, REACCION DE	I
485	L.E. LATEX	II
486	LACTAMASA PRUEBA DE	II
487	LACTICO ACIDO	II
488	LACTICO ACIDO EN MATERIA FECAL	II
489	LACTICO DEHIDROXIGENASA (LDH)	II
490	LACTICO DEHIDROXIGENASA/ISOENZIMAS	III
491	LAMOTRIGINA	VI
492	LAVADO BRONCOALVEOLAR	IX
493	LAZO PRUEBA DE	I
494	LCR, PARASITOLOGICO	IV
495	LECHE MATERNA EXAMEN DE	I
496	LEGIONELLA ANTICUERPOS	III
497	LEGIONELLA CULTIVO	VI
498	LEGIONELLA PNEUMOPHYLA ANTIGENOS	IV
499	LEISHMANIASIS, IFI	IV
500	LEISHMANIASIS, INTRADERMOREACCION	I
501	LEPTOSPIRA MAT. AGLUTINACION	VII
502	LEPTOSPITA TR. AGLUTINACION	VI
503	LEUCINAMINOPEPTIDASA	I
504	LEUCOCITOS EN MATERIA FECAL	I
505	LEVADURAS TIPIFICACION	V
506	LH	IV
507	LIDOCAINA	IV
508	LIPASA EN SANGRE	I
509	LIPEMIA O LIPIDEMIA TOTAL EN SANGRE	I
510	LIPIDOGRAMA ELECTROFORETICO	IV
511	LIPOPROTEINA BETA	IV
512	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO FISICO/QUIMICO/CITOLOGICO Y BACT.	IV
513	LIQUIDO DE PUNCION FISICO-QUIMICO	III
514	LIQUIDO SINOVIAL CITOLOGICO O CRISTALOGRAFIA O FISICO QUIMICO	I
515	LIQUIDOS DE PUNCION CITOL. Y BAC.	II
516	LISINA-VASOPRESINA TEST DE	II
517	LISIS POR SUCROSA, PRUEBA DE	II
518	LISTERIA CULTIVO	IV
519	LITIO SANGRE/ORINA	II
520	MAC LAGAN REACCION DE	I
521	MAGNESIO EN SANGRE/ORINA	I
522	MANGANESO EN SANGRE	IV
523	MEDULOGRAMA	II
524	MENINGITIS (NEUMO:H,INFL.B: MENINGO ABC)DIAG. RAPIDO	V
525	METAHEMOGLOBINA	II
526	METANEFRINAS URINARIAS	VI
527	MICOLOGIA CULTIVO	IV
528	MICOLOGIA DIREC. O COLOR	II
529	MICOSIS PROFUNDAS, CULTIVOS E IDENTIF.	IV
530	MICOSIS PROFUNDAS, DIRECTO Y COLORACIONES	III
531	MICOSIS SUPERFICIALES, CULTIVOS E IDENTIF.	IV
532	MICROALBUMINURIA	II
533	MOCO CERVICAL CRISTALIZ. DE	I
534	MOCO NASAL PH Y CITOLOG.	I
535	MONONUCLEOSIS DAVIDSON - PAUL BUNELL	I
536	MONONUCLEOSIS HEMOAG.-P. BUNNEL	I

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
537	MONONUCLEOSIS HEMOLIT.-PETERSON	II
538	MONONUCLEOSIS MONOTEST	II
539	MONOXIDO DE CARBONO	III
540	MUCOPROTEINAS	I
541	MUCOSEMEN CRUZADO	I
542	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	V
543	MYCOPLASMA ANTIBIOGRAMA	IV
544	MYCOPLASMA GENITALES CULTIVO HOMINIS O UREALITICOM	IV
545	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTI IGG (IFI) O IGM (IFI)	IV
546	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTIC. LATEX	III
547	MYCOPLASMA PNEUMONIAE PCR	IX
548	MYCOPLASMA PPLO.INVESTIG.DE X IFI	II
549	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	III
550	NEUMOCOCO CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	IV
551	NEUTROFILOS ESTUDIOS FUNCIONALES(ADHESIV.-FAGOSIT.)	X
552	NORADRENALINA PLASMATICA	VI
553	NORADRENALINA URINARIA	IV
554	NUCLEOTIDASA 5'	III
555	ORINA COMPLETA	I
556	OSMOLAL, CLEARENCE	III
557	OSMOLARIDAD, ORINA O SUERO	III
558	OSTEOCALCINA	V
559	OXIGENO, SANGRE-PO2-	III
560	P50	VI
561	PALUDISMO ANTIC IFI	VI
562	PANCREAT.LIQ.FIS.QUIM.C/EXTRAC.	III
563	PANEL CELULAR CON AG. COMPLETOS	IV
564	PANEL GLOBULAR INVESTIGACION O PARA AGRUPAMIENTO INVERSO	IV
565	PANNEL P1-P2-P3	IV
566	PAP.ENDO Y EXOC.	II
567	PAPILLOMAVIRUS EN BIOPSIA (ICQ) O EN EXTENDIDO (ICQ)	IV
568	PAPILLOMAVIRUS HIBRIDACION	X
569	PAPILOMAVIRUS PCR	IX
570	PARACOCCIDIODINA, INTRADERMOREACCION	II
571	PARACOCCIDIODES, ANTIC. POR INMUNODIF.	IV
572	PARACOCCIDIODES, ANTIC.CONTRAINMUNOELECTROFOQ.	IV
573	PARACOCCIDIODES, ANTIC.FIJACION COMPLEMENTO	IV
574	PARAINFLUENZA ANTIC. IgG O IgM	IV
575	PARAINFLUENZA CULTIVO DE VIRUS EN CELULA PCR	IX
576	PARASITOL.MAT.FECAL SERIADO	III
577	PARASITOS HEMATICOS O SUPER. MAT. FECAL	II
578	PARATHORMONA, PLASMAT.	V
579	PAROTIDITIS ANTIC. IGG IFI	V
580	PAROTIDITIS ANTIC. IGM IFI	V
581	PAROTIDITIS CULTIVO	VI
582	PAROTIDITIS PCR	III
583	PARVOVIRUS B19 ANTIC IGM O IFI	V
584	PARVOVIRUS B19 serología ac. IGG IFI	IX
585	PARVOVIRUS PCR EN BIPSIASD O SANGRE	IX
586	PCR Adenovirus	IX
587	PCR Epstein Barr	IX
588	PCR VIRUS	IX
589	PCR VIRUS J	IX
590	PCR	IX
591	PCR MYCOBACTERIUM TBC	X
592	PCR HPV	IX
593	PCT	VI
594	PEPTIDO C DE INSULINA	VI
595	PEPTIDO DEAMINADO DE GLIADINA (CELIAQUIA)	VI
596	PEROXIDASAS	I
597	PH EN SANGRE, TITULAC.POTENC.	I
598	PIRIDOLINA URINARIA	VI
599	PIRUVATO-QUINASA	II
600	PIRUVICO ACIDO	II
601	PML-RAR alfa	IX
602	PLAQUETARIOS, FACTORES	I
603	PLAQUETAS ADHESIVIDAD	III
604	PLAQUETAS MICROAGREGACION O RECUENTO DE	I
605	PLAQUETAS Y/O LEUCOCITOS, MICROAGREGACION	I
606	PLASMA RECALCIF., TIEMPO DE	II
607	PNEUMOCYSTITIS CARINII COLOR TRICROMICA O EN BIOPSIA	V
608	PNUMOCYSTITIS CARINII GRAM W GIEMSA	IX
609	PNEUMOCITIS CARINNI O JIROVECI POR INMUNOFLUORESCINA	IX
610	POLIMERASA EN CADENA	IX
611	PORFOBILINOGENO EN ORINA	II
612	PREGNANOTRIOL	III
613	PRO BNP	VI

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
614	PROCALCITONINA	V
615	PROGESTERONA	IV
616	PROGESTERONA 17 HIDROXI	IV
617	PROGESTERONA, RECEPTORES DE	VI
618	PROLACTINA	IV
619	PROTEINA C REACTIVA	III
620	PROTEINA TRANSPORTADORA SHBG	IV
621	PROTEINAS FRAC.ALB.GLOBUL. O TOTALES	I
622	PROTEINOG.EN ACET.DE CELUL. O LIQ. BIOL.	IV
623	PROTEINURIA	I
624	PROTROMBINA CONSUMO DE	II
625	PROTROMBINA OWREN O DUCKERT	II
626	PROTROMBINA, TIEMPO	II
627	PRUEBA DE ARGININA PARA DOSAJE DE SOMATOTROFINA	VII
628	PRUEBA DE CLONIDINA PARA DOSAJE DE SOMATOTROFINA	VII
629	PRUEBA DE AYUNO PARA SOMATOTROFINA- CORTISOL- INSULINA	VII
630	PRUEBA DE ACTH PARA CORTISOL- 17 OH PROGESTERONA	VII
631	PSITACOSIS, REACCION DE BEDSON	I
632	KIT DE LATEX FREE	IX
633	RENINA ANGIOTENSINA PLASM.	IV
634	REOVIRUS ANTIC.	VII
635	REPTILASA, TIEMPO DE	IV
636	RESISTENCIA CAPILAR (PETEQUIMETRIA)	I
637	RETICULOCITOS, RECUENTO DE	II
638	RH	I
639	RH FACTOR C 0 D	I
640	RHINOVIRUS CULTIVO EN CELULAS HUMANAS	VI
641	RICHETSIAS, REACCION DE WEIL	IV
642	ROSE RAGAN, PRUEBA DE	II
643	ROSETAS EA	IV
644	ROTAVIRUS ANTIG.EN MATERIA FECAL	V
645	RUBEOLA ANTIC. IgG ELISA	V
646	RUBEOLA ANTIC. IgM ELISA	VI
647	SALICILATOS	IV
648	SAMR PCR	IX
649	SANGRE OCULTA MAT.FECAL	III
650	SARAMPION ANTIC. IGG IFI	V
651	SARAMPION ANTIC.IgM IFI	V
652	SARAMPION DIRECTO MONOCLONAL, IFI EN ASPIRADO NASOFARINGEO	V
653	SEROTONINA	IV
654	SIA TEST DE	I
655	SICKLIN, TEST DE	II
656	SIDEROFILINA CAPAC.DE SATURAC.	II
657	SIMS HUBBNER TEST DE	I
658	SOMATOMEDINA IG F1	V
659	SOMATOTROFINA PLASMATICA	IV
660	STREPTOCOCCUS PYOGENES, GRUPO A (TEST RAPIDO)	IV
661	SUDOR TEST DE ELECTROLITOS	V
662	SULFATO DE PROTAMINA, PRUEBA DE	I
663	SULFOHEMOGLOBINA	V
664	SUPEROXIDO DISMUTASA	VI
665	TBG (proteina transportadora tiroxina)	IV
666	T3 TOTAL TRIIODOTIRONINA TOTAL	III
667	T4 LIBRE	III
668	TESTOSTERONA LIBRE PLASMATICA O PLASMATICA O URINARIA	IV
669	TIROGLOBULINA PLASMATICA	V
670	TIROXINA EFECT. O TOTAL (T4)	IV
671	TITULACION "O" PELIGROSO	IV
672	TORCH ANTIC. IgG O HER IgM	VIII
673	TOXINA DE CLOSTRIDIUM Dificile en materia fecal	V
674	TOXOCARA	VI
675	TOXOPLASMOSIS AGLUTINACION DIRECTA O INDIRECTA	II
676	TOXOPLASMOSIS ANTIC IGG (ELISA)	III
677	TOXOPLASMOSIS ANTIC. IGM	IV
678	TOXOPLASMOSIS CULTIVO EN CELULAS	VI
679	TOXOPLASMOSIS FIJAC.COMPLEM.	II
680	TOXOPLASMOSIS IGG (IFI)	IV
681	TPHA (PARA TREPONEMA) O MHATP	III
682	TPHA IGM (HEMOAGLUTINACION PARA TREPONEMA)	IV
683	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA/TGO O PIRUVICA/TGP	I
684	TRANSFERRINA	III
685	TRICOFITINA, INTRADERMORREACCION	II
686	TRIGLICERIDOS	I
687	TRIODOTIRONINA	IV
688	TROMBINA TIEMPO DE	II
689	TROPONINA I	VI
690	TROMBOPLAST. GENERA.DE	III

IF-2018-32973813- -DGCTFS

Cod.	DESCRIPCION	
691	TSH NEONATAL	IV
692	TSH, TIROTROFINA PLASMAT.	II
693	TSH, TIROTROFINA PLASMATICA ULTRASENSIBLE	III
694	TZANCK, CITODIAGNOSTICO DE	III
695	UREA O CLEARENCE DE	I
696	UREAPLASMA UREALYTICUM CULTIVO	V
697	URETRAL, EXUDADO C/CHLAMYDIA O MYCOPLASMA	VII
698	URICEMIA	I
699	URICO, ACIDO EN ORINA	I
700	UROBILINA CUANTITAT. EN ORINA	I
701	UROCITOGRAMA UNA MUESTRA	II
702	UROCITOGRAMA/ 4 MUESTRAS O UN CICLO	II
703	UROCULTIVO	III
704	VAGINAL, EXUD. O FLUJO C/CHLAMYDIA O MYCOPLASMA	VII
705	VAINILLIN MANDELICO EN ORINA	IV
706	VALPROICO ACIDO	IV
707	VARICELA DIRECTA MONO.	VI
708	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS DIRECTO IgM O IgG	IV
709	VARICELA ZOSTER cultivo en celulas	VI
710	VARICELA ZOSTER PCR	IX
711	VDRL	I
712	VENTANA CUTANEA	II
713	VEROTAXINA	IX
714	VIBRIO CHOLERAEE CULTIVO E IDENTIFICACION	IV
715	VIROLOGIA MOLECULAR (PCR) POR CADA DETERMINACIÓN CHIKUNGUNYA- ZIKA-ARBOVIRUS IG G- IGM- CORONAVIRUS- POLIOMAVIRUS BK- JCV- HERPES VIRUS 1/2- VIRUS ST LOUIS- METAPNEUMOVIRUS- PANENTERORINOVIRUS- INFLUENZA A HINI	IX
716	VIRUS JUNIN ANTIC. IgG / IgM	V
717	VIRUS RESPIRATORIOS, DIAG. RAPIDO	VI
718	VIRUS RESPIRATORIOS, por IF	IV
719	VITAMINA B12	III
720	VITAMINA D 3 DOSAJE	V
721	WIDAL, REACCION DE	I

ANEXO - RESOLUCIÓN N° 2529/MSGC/18 (continuación)

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
"2018 – AÑO DE LOS JUEGOS OLÍMPICOS DE LA JUVENTUD"

**Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico**

Número: IF-2018-32973813- -DGCTFS

Buenos Aires, Martes 4 de Diciembre de 2018

Referencia: Anexo Nomenclador

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 55 pagina/s.

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2018.12.04 11:45:04 -03'00'

LAURA SILVINA WAYNSZTOK
Director General
D.G. DE COORDINACION, TECNOLOGIAS Y FINANCIAMIENTO EN
SALUD (SSPLSAN)
MINISTERIO DE SALUD

Digitally signed by Comunicaciones
Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2018.12.04 11:45:04 -03'00'

FIN DE ANEXO