

ANEXO - RESOLUCIÓN N° 404/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
NOMENCLADOR DE PRESTACIONES DE SALUD

INTRODUCCIÓN

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

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

NORMAS GENERALES

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

9. En las intervenciones múltiples realizadas durante un mismo acto operatorio y distinta vía de abordaje, se facturará el 100 % del módulo mayor y el 50 % de cada uno de los restantes. Cuando se trate de la misma vía de abordaje no existe sumatoria de módulos.
10. Toda pieza quirúrgica incluye el estudio anátomo-patológico. Si se realizaran otros estudios sobre la misma, se adicionará el valor correspondiente.
11. En los módulos quirúrgicos valorizados por diagnóstico, si se produjera la reinternación por la misma patología, ésta no se facturará si se produce dentro de las 48 hs. de la fecha de egreso en el mismo 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 prequirúrgicos en las internaciones valorizadas por módulos quirúrgicos, salvo justificación médica expresa.
22. En pacientes con riesgo de contagio biológico, se excluyen los materiales descartables necesarios para la prevención, excepto los códigos 3.03 y 4.02.
23. La ponderación de prácticas ambulatorias, se entenderán como por cada órgano, área, miembro o región.
24. En caso de pagos fuera de término, .se deben aplicar las Leyes Fiscal y Tarifaria.
25. 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.

ANEXO

INDICE

PAGINA

NORMAS GENERALES	1
PRESTACIONES MEDICAS	4
AMBULANCIAS	6
AMBULATORIAS, PRESTACIONES	4
CIRUGIA, MODULOS	7
ACCIDENTADO CRITICO	8
ARTROSCOPIA	17
CIRUGIA CARDIOVASCULAR	12
CIRUGIA GENERAL	18
CIRUGIA GINECOLOGICA	14
CIRUGIA MAXILO FACIAL	10
CIRUGIA OFTALMOLOGICA	9
CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGIA	10
CIRUGIA PLASTICA REPARADORA	20
CIRUGIA TORACICA	11
CIRUGIA UROLOGICA	14
CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	12
MICROCIRUGIA	21
NEUROCIRUGIA	8
OBSTETRICIA	13
QUEMADO	22
TRASPLANTES	22
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	16
DESCARTABLES INCLUIDOS	36
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, PRACTIC AS	33
DIALISIS	29
ELECTROFISIOLOGIA	29
ENDOSCOPIAS	13
HEMODINAMIA	28
HOSPITAL DE DIA	6
IMAGENES	32
INJERTO OSEO	29
INTERNACION, MODULOS CLINICOS	6
LITOTRICIA	29
MATERIAL DE ORTOPEDIA	33
MEDICAMENTOS EXCLUIDOS	34
MEDICINA NUCLEAR	30
SALUD MENTAL	27
TERAPIA FETAL	32
TERAPIA RADIANTE	32
PRESTACIONES ODONTOLOGICAS	37
PRESTACIONES DE LABORATORIO	41

Cod.	DESCRIPCION	
1.00	PRESTACIONES AMBULATORIAS	
1.01	Consulta.	\$ 121
		\$ -
1.02	Consulta y una práctica del código 1.03.	\$ 208
		\$ -
1.03	Hasta tres prácticas diferentes del presente listado	\$ 379
	En caso de ser más, se reitera el código cada tres o fracción.	\$ -
	Audiometría.	\$ -
	Biomicroscopía.	\$ -
	Capilaroscopia	\$ -
	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.	\$ 408
	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:	\$ 511
	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:	\$ 956
	Aplicación de toxina botulínica	\$ -
	Acidimetría gástrica basal.	\$ -
	Campo visual computarizado	\$ -
	Ejercicios ortópticos (hasta diez sesiones)	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	Electronistagmografía.	\$ -
	Electroretinograma.	\$ -
	Estimulación temprana (hasta cinco sesiones)	\$ -
	Examen sensorial del estrabismo.	\$ -
	Flujometría miccional.	\$ -
	Foniatría (hasta diez sesiones)	\$ -
	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)	\$ -
	Reprogramación de marcapasos.	\$ -
	Retinografía	\$ -
	Selección otoamplifonos y adaptación.	\$ -
	Test de Lotmar.	\$ -
	Test de Metacolina.	\$ -
	Tilt test.	\$ -
		\$ -
1.07	Atención de urgencia en guardia.	\$ 1.581
	Incluye: igual que cód. 3.00 y 33.01, observación hasta seis horas, inmovilización, yeso.	\$ -
		\$ -
1.08	Una de las siguientes prácticas:	\$ 1.202
	Estudio cromosómico del complemento (sangre - células amnióticas - médula ósea).	\$ -
	Dacriocistografía	\$ -
	Angiografía Digital Oftalmologica	\$ -
	Audiometría por respuestas evocadas.	\$ -
	Estereofotografía de papila	\$ -
	Flebografía.	\$ -
	Paquimetría.	\$ -
	Paracentesis de líquido anmíótico	\$ -
	Retinofluoresceinografía	\$ -
	Señales promediadas.	\$ -
	Test de marcha de 6 minutos, con /sin titulación	\$ -
	Test de tumescencia peneana.	\$ -
		\$ -
1.09	Una de las siguientes prácticas:	\$ 1.600
	Artrocentesis diagnóstica o terapéutica.	\$ -
	Cirugía ambulatoria: cirugía menor que no requiere internación ni anestesia general.	\$ -
	Incluye estudio anatomopatológico.	\$ -
	Mapeo cerebral	\$ -
	Presurometría.	\$ -
	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).	\$ -
	Transfusión de sangre entera	\$ -
	Sangrías terapéuticas	\$ -
		\$ -
1.10	Manometría digital digestiva	\$ 1.704
		\$ -
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.	\$ 6.115
		\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que el código 4.08.	\$ -
		\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
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.	\$ 1.249
		\$ -
		\$ -
2.02	Ambulancia con médico para traslado, por viaje de ida y vuelta.	\$ 1.136
		\$ -
2.03	Atención urgente, unidad con médico. Vía pública o domiciliaria. Con o sin traslado.	\$ 947
		\$ -
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.	\$ 1.514
		\$ -
		\$ -
2.05	Emergencias psiquiátricas. Vía pública o domiciliaria. Con o sin traslado.	\$ 1.325
		\$ -
2.06	Móvil consulta domiciliaria, escuela, geriátrico, establecimiento.	\$ 714
		\$ -
2.07	Traslados aereos de equipos ablación de órganos por Km	\$ 104
		\$ -
2.08	Emergencia y/o traslado en helicóptero	\$ 40.589
		\$ -
3.00	HOSPITAL DE DIA	\$ -
		\$ -
3.01	Hospital de día biológico-de rehabilitación adultos.	\$ 1.506
		\$ -
3.02	Hospital de día biológico-de rehabilitación pediátrico.	\$ 1.833
		\$ -
3.03	Hospital de día infectológico/inmunodeprimido/ oncohematológico.	\$ 2.014
		\$ -
3.04	Hospital de día de Quemados	\$ 2.014
		\$ -
	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	\$ 3.635
	Internaciones clínicas, en habitación compartida.	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Medicamentos y descartables conforme código 36 y 37.	\$ -
	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.	\$ -
		\$ -
4.02	DIA INFECTOLOGICO- INMUNODEPRIMIDO	\$ 4.667
	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.	\$ -
		\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
4.03	DIA NEONATOLOGICO	\$ -
	Internaciones en áreas acreditadas de pacientes de baja complejidad que requieren una atención profesional y de enfermería especializada.	\$ 4.211
	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.	\$ 5.421
	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.	\$ 8.386
	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.	\$ 3.322
	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	\$ 4.733
	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)	\$ 7.951
	Internaciones en áreas especiales, de pacientes críticos.	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Anatomía patológica.	\$ -
	Asistencia respiratoria mecánica.	\$ -
	Diálisis peritoneal.	\$ -
	Descartables conforme código 37.00	\$ -
	Medicamentos que no se encuentren en el listado del código 36.00	\$ -
	Oxígeno.	\$ -
	Prácticas de diagnóstico y tratamiento comprendidas en los códigos 1.01 al 1.05 inclusive. y prácticas de laboratorio nivel 1, 2 y 3. Imágenes comprendidas en el cód. 33.01	\$ -
	Rehabilitación.	\$ -
		\$ -
	MODULOS QUIRURGICOS	\$ -
		\$ -
4.09	DIA QUIRURGICO	\$ 5.774
	Internaciones quirúrgicas no previstas en módulos valorizados por diagnóstico, en habitación compartida.	\$ -
		\$ -
		\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	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	\$ 7.625
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09	\$ -
		\$ -
5.00	ACCIDENTADO CRITICO (El arancel corresponde a internación diaria)	\$ 7.826
		\$ -
	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	NEUROCIRUGIA	\$ -
		\$ -
6.01	Biopsia de nervio	\$ 4.950
	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	\$ 12.389
	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-laminectomia	\$ 20.123
	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	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	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.	\$ 37.085
	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)	\$ -
	Diastematomielia cervical o dorsal	\$ -
	Evacuación de colecciones intracerebrales	\$ -
	Fístula de líquido cefalorraquídeo (LCR) de todo tipo y localización	\$ -
	Patología de la Charnela	\$ -
	Tratamiento de la Siringomielia, 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	\$ 60.048
	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	\$ 98.817
	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).	\$ 3.919
		\$ -
7.02	Pterigion, chalazion, blefarochalasis, saco lagrimal, punción vítreo, inyección intravítrea, distiquiasis (por cada ojo).	\$ 6.405
	Extracción de aceite de silicon	\$ -
	Cirugía de Herida Palpebral	\$ -
		\$ -
7.03	Catarata. Técnica extracapsular. Extracción de lente intraocular (LIO)	\$ 10.451
	Ectropion, entropion	\$ -
	Lavado de cámara anterior	\$ -
	Recubrimiento conjuntival	\$ -
		\$ -
7.04	Refractivas sin excimer laser. Criocoagulación. Diatermia	\$ 16.190
	Colocacion de Lente Faquico	\$ -
		\$ -
7.05	Enucleación. Reconstrucción segmento anterior. Desprendimiento de retina convencional.	\$ 20.498
	Implante de parche escleral. Cirugía quiste dermoideo.	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	Tratamiento de glaucoma. Estrabismo. Cirugía de herida penetrante. Evisceración.	\$ -
	Traumatismos del piso orbitario	\$ -
	Tumor blando de orbita	\$ -
		\$ -
7.06	Ablación de retina mediante laser diodo	\$ 19.627
	Colocación 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. Dacriocistorrinostomía. 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	\$ 16.519
	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)	\$ 19.453
		\$ -
8.03	Malformaciones congénitas de cara (microsomías, macrosomía, microstomía, macrostomías, fisuras faciales completas, disgenesias auriculares)	\$ 32.511
		\$ -
8.04	Cirugía reparadora con colgajos locales, a distancia y microquirúrgicos. Heridas por arma de fuego o armas blancas.	\$ 49.451
	Fracturas panfaciales con o sin pérdida de sustancia, con afectación de órganos vitales	\$ -
	Tumores malignos de cara y cuello. Malformaciones craneofaciales	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09.	\$ -
		\$ -
9.00	CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGICA	\$ -
		\$ -
9.01	Colocación o extracción de tubos de ventilación del oído medio	\$ 3.919
	Escisión o cauterización de amígdala lingual, resto amigdalino o tejido linfoides faríngeo	\$ -
	Incisión y drenaje de laringe, absceso, pericondritis	\$ -
	Hemorragia post amigdalectomía o adenoidectomía	\$ -
	Intubación dificultosa con fibroscopio	\$ -
	Traqueostomía	\$ -
	Video otomicroscopía	\$ -
		\$ -
9.02	Adenoidectomía, amigdalectomía o adenoamigdalectomía	\$ 7.648
	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	\$ -
	Septumplastia- Miringotomía	\$ -
	Turbinoplastia, cauterización de cornetes	\$ -
		\$ -
9.03	Canaloplastia	\$ 16.961
	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	\$ -
	Faringoplastia	\$ -
	Miringoplastia	\$ -
	Sinusotomía maxilar	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
9.04	Cierre de fisura antrobuca	\$ 28.234
	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	\$ 33.564
	Implante coclear	\$ -
	Laringectomía total o parcial	\$ -
	Laringotraqueoplastia, cordopexia, aritenoideopexia	\$ -
	Mastoidectomía con timpanoplastia	\$ -
		\$ -
9.06	Cirugía de las grandes malformaciones de oído externo y medio	\$ 49.430
	Cirugía de tumores rinosinuales y base de craneo anterior	\$ -
	Cirugía traumática y/o tumoral del peñasco	\$ -
	Laringectomía total o parcial con vaciamiento cervical con o sin colgajos	\$ -
	Operación comando piso de boca paladar lengua o faringe con o sin vaciamiento y/o colgajo	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09.	\$ -
		\$ -
10.00	CIRUGIA TORACICA	\$ -
		\$ -
10.01	Biopsia de grasa preescalénica (de Daniels)	\$ 3.877
	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	\$ -
	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	\$ 14.117
	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	\$ -
	Simpaticectomía torácica	\$ -
		\$ -
10.03	Broncotomía y/o broncorrafia	\$ 22.755
	Escisión local de lesión pulmonar o biopsia pulmonar por toracotomía o videotoracoscopia, 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	\$ 28.263
	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	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	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	\$ 42.519
	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, pared torácica, con o sin linfadenectomía	\$ 60.521
	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	\$ 4.319
		\$ -
11.02	Drenaje Pleuropericárdico	\$ 8.997
	Implantes cardioestimuladores (marcapasos, desfibriladores)	\$ -
	Pericarditis. Biopsia de pericardio. Colocación de balón de contrapulsación	\$ -
		\$ -
11.03	Cirugías sin circulación extracorpórea	\$ 63.209
	Ductus. Coartación de aorta. Anastomosis sistémico – pulmonares. Anillos vasculares	\$ -
		\$ -
11.04	Baja complejidad con circulación extracorpórea.	\$ 69.952
	Comunicación interauricular. Comunicación interventricular sin hipertensión pulmonar	\$ -
	Extracción de implante con técnica de Mazzitelli	\$ -
	Estenosis pulmonar	\$ -
		\$ -
11.05	Mediana complejidad con circulación extracorpórea	\$ 96.500
	Comunicación interventricular con hipertensión pulmonar. Reemplazos valvulares	\$ -
	Tetralogía de Fallot. Anillo vascular (Swing pulmonar)	\$ -
	Revascularización miocárdica. By pass	\$ -
	Canal aurículo- ventricular parcial	\$ -
	Resección de membrana subaórtica con by pass total	\$ -
		\$ -
11.06	Alta Complejidad con circulación extracorpórea	\$ 116.516
	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	\$ 4.593
	Ligaduras arteriales y venosas	\$ -
		\$ -
12.02	Cirugía várices de miembros inferiores	\$ 10.451
	Colocación y o extracción de catéter de vía central	\$ -
	Colocación de marcapasos- cardiodesfibriladores	\$ -
	Confección de fistulas periféricas arteriovenosas para hemodiálisis	\$ -
	Embolectomías de los miembros inferiores o superiores	\$ -
	Implante de filtro de vena cava	\$ -
	Reparación de fístula arterio venosa directa	\$ -
	Simpatiectomía lumbar	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
12.03	By- pass venoso fémoro- femoral	\$ 24.652
	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)	\$ 40.663
	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	\$ 60.049
	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	\$ 90.031
	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	\$ 4.214
	Estudio rinolaringobronquial	\$ -
	Fibrobroncoscopia	\$ -
	Test de deglución endoscópica	\$ -
		\$ -
13.02	Dilatación de tráquea	\$ 7.374
	Extracción de cuerpo extraño + broncoscopia rígida	\$ -
	Lavado pulmonar total (por pulmón)	\$ -
	Retiro de Stent	\$ -
		\$ -
13.03	Broncoscopia rígida terapéutica	\$ 10.323
	Implante de Stent endotraqueal o bronquial	\$ -
	Resección endoscópica con electrobisturi	\$ -
	Resección endoscópica con laser	\$ -
		\$ -
	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	\$ -
		\$ -
13.04	Videoendoscopia alta	\$ 2.950
		\$ -
13.05	Videoendoscopia baja	\$ 3.919
		\$ -
13.06	Dilatación esofágica con bujías de Savary	\$ 6.870
	Extracción de cuerpo extraño	\$ -
	Gastrotomía	\$ -
	Hemostasis de lesión sangrante	\$ -
	Polipectomía colónica	\$ -
		\$ -
13.07	Mucosectomía	\$ 9.334
	Papilotomía terapéutica y/o colocación de prótesis	\$ -
		\$ -
13.08	Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica con o sin esfinteroplastia	\$ 11.116
		\$ -
14.00	OBSTETRICIA	\$ -
		\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
14.01	Cerclaje. Raspado uterino	\$ 5.267
		\$ -
14.02	Evacuación uterina segundo trimestre de embarazo, con mecanismo de parto	\$ 8.849
		\$ -
14.03	Parto o cesárea	\$ 14.448
		\$ -
14.04	Histerectomía puerperal	\$ 22.755
	Reparación uterina post rotura intraparto	\$ -
		\$ -
14.05	Cirugía conservadora de útero post-acretismo	\$ 27.475
		\$ -
14.06	Histerectomía puerperal post-acretismo	\$ 38.979
		\$ -
	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	\$ 4.256
	Escisión de labios mayores, menores, de glándulas de Bartholino, de glándulas de Skene	\$ -
	Clitoridectomía. Colpopexia vaginal	\$ -
	Mamoplastía. Escisión de lesión de mama para biopsia	\$ -
	Himenoplastía por himen imperforado	\$ -
	Histeroscopia	\$ -
		\$ -
15.02	Amputación de cuello, traquelectomía, traqueoplastía. Conización de cuello	\$ 9.903
	Cirugía de ovario. Cirugía de trompas. Miomectomía uterina.	\$ -
	Colpocleisis completa o parcial. Perineoplastía. 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. Escisión local de cuello uterino con radiofrecuencia	\$ 15.212
	Colpopexia por vía abdominal o combinada. Vulvectomía simple. Colporrafia posterior	\$ -
	Mastoplastía	\$ -
	Reconstrucción del esfínter anal.	\$ -
	Tumorectomía mamaria con vaciamiento axilar o ganglio centinela.	\$ -
		\$ -
15.04	Fístula véscovaginal o rectovaginal	\$ 21.196
	Histerectomía con o sin anexectomía. Mastectomía total con o sin conservación de piel	\$ -
		\$ -
15.05	Histerectomía radical: colpoanexohisterectomía total ampliada (Wertheim o de Meigs)	\$ 37.083
	Mastectomía radical o total	\$ -
	Reconstrucción mamaria con colgajo libre o pediculado	\$ -
		\$ -
15.06	Exenteración pelviana (operación de Brunshwig total, anterior o posterior)	\$ 52.863
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cód. 4.09.	\$ -
		\$ -
16.00	CIRUGIA UROLOGICA	\$ -
		\$ -
16.01	Biopsia testicular por vía escrotal	\$ 3.793
	Biopsia uretral a cielo abierto. Uretrorrafias. Meatoplastía. Meatotomía	\$ -
	Bótox intravesical	\$ -
	Cistofibroscopia	\$ -
	Escrotoplastía. Vasectomía	\$ -
	Postioplastía. 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.	\$ 9.481
	Colocación de cateter doble J	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	Colocación, retiro o cambio de pigtail por endoscopia (riñon, ureter)	\$ -
	Corrección de escroto vulviforme	\$ -
	Epididectomía	\$ -
	Hidrocele	\$ -
	Inyección endoscópica de Teflon por reflujo	\$ -
	Lumbotomía exploradora. Quistectomía renal. Fístula lumbar post-nefrectomía.	\$ -
	Meatotomía ureteral	\$ -
	Nefrostomía. Nefrotomía. Nefropexia. Drenaje perirrenal	\$ -
	Orquidectomías	\$ -
	Orquidopexia. Tratamiento quirúrgico de torsión testicular o de lesiones de cordón	\$ -
	Plástica de cistocele por vía vaginal	\$ -
	Resección de fibrosis de cuello transvesical	\$ -
	Tratamiento quirúrgico de Enfermedad de Peyronie	\$ -
	Tratamiento quirúrgico del varicocele	\$ -
	Uretroplastía peneana	\$ -
	Uretrotomías	\$ -
	Vesiculectomía uni o bilateral	\$ -
		\$ -
16.03	Adenomectomía prostática	\$ 19.279
	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 funcionando. Pieloplastias	\$ -
	Implante de prótesis intraprostática. Stent uretral	\$ -
	Incisión transuretral de próstata	\$ -
	Mapeo vesical	\$ -
	Nefrectomía simple	\$ -
	Orquidofuniculectomía radical	\$ -
	Orquidopexia de testículo intra -abdominal	\$ -
	Orquidopexia en síndrome de Plüme 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	\$ -
	Resección endoscópica de lesiones uretrales	\$ -
	Resección transuretral de tumores vesicales. Fotocoagulación endoscópica con láser	\$ -
	Shunt cavernoso-esponjoso, safeno	\$ -
	Tratamiento de la ectopia testicular	\$ -
	Ureterorenoscopia. Extracción instrumental de cuerpo extraño ureteral o cálculo ureteral.	\$ -
	Ureterostomía cutánea	\$ -
	Uretrectomía post-cistectomía	\$ -
	Uretropastia con injerto mucosa yugal	\$ -
		\$ -
16.04	Cierre de fístula urétero-intestinal, urétero-vaginal, recto- vesical, recto- ureteral, recto- vaginal.	\$ 21.196
	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	\$ -
	Uretrectomía parcial (lesión, fístula, divertículo). Ureterotomía. Ureterolitotomía. Resección percutánea de tumor piélico	\$ -
	Ureteroileostomía (con o sin cistectomía).	\$ -
	Ureterosigmoideostomía. Ureterotransureterostomía	\$ -
	Uretrectomía. Cistoureterectomía por tumor de uretra	\$ -
		\$ -
16.05	Cirugía vasculo-renal	\$ 40.454
	Linfadenectomía lumboaórtica de rescate	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	Miotomía laparoscópica del detrusor	\$ -
	Nefrectomía parcial	\$ -
	Nefrectomía radical (celdectomía y linfadenectomía)	\$ -
		\$ -
16.06	Cistectomía total con confección de neovejiga continente. Ampliación vesical	\$ 52.674
	Cistoplastía por extrofia vesical	\$ -
	Cistoprostatectomía por cáncer de vejiga	\$ -
	Prostatectomía radical	\$ -
	Reconstrucción completa de pene	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09	\$ -
		\$ -
17.00	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia	\$ -
		\$ -
17.01	Amputación de dedo de pie o mano	\$ 6.110
	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- osteoplastía	\$ -
	Osteosíntesis de metacarpiano o metatarsiano o falange	\$ -
	Reducción de luxaciones	\$ -
		\$ -
17.02	Cifoplastia	\$ 9.903
	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	\$ -
		\$ -
17.03	Alargamiento tendinoso	\$ 19.911
	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)	\$ 28.655
	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	\$ -
		\$ -
17.05	Amputación- desarticulación de cadera y cintura escapular	\$ 43.193
	Cirugía articular de miembro superior o inferior con colocación de prótesis	\$ -
	Cirugía resectiva de tumores óseos sin reconstrucción	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	Exploración y artrodesis de columna sin colocación de implante	\$ -
	Extirpación de fibromatosis agresiva o fibrosarcoma de partes blandas de tronco o miembros	\$ -
	Osteotomías 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	\$ 64.471
	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, meniscectomías, condroplastías, sinovectomías	\$ 8.849
		\$ -
18.02	Reconstrucciones, reparaciones, realineaciones, artrodesis	\$ 14.649
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09	\$ -
		\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
19.00	CIRUGIA GENERAL (ADULTOS Y NIÑOS)	\$ -
		\$ -
19.01	Biopsia preescalénica (de Daniels)	\$ 4.130
	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	\$ 13.485
	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, colangioparietohapática	\$ -
	Electrofulguración del cáncer de recto	\$ -
	Enterolisis 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	\$ -
	Extracción instrumental percutánea completa de cálculos coledocianos	\$ -
	Glosoplastia. Hemiglosectomía.	\$ -
	Hepatostomía (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	\$ 16.801
	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	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	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 iliobutratriz, lumboaortica, cavaaortica radical	\$ -
	Operación tipo Hartmann, Lahey o similares. Colectomía segmentaria	\$ -
	Papilotomía	\$ -
	Peritonitis generalizada	\$ -
	Piloromiotomía. Piloroplastia	\$ -
	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	\$ 30.846
	Cardiomiotomía extramucosa (operación de Heller). Miotomía extendida del esófago	\$ -
	Cierre de fistulas gastrocólica o gastroyeyunocólica, enterocutáneas,	\$ -
	Cierre primario de onfalocelo o gastrosquisis menor de 5 cm.de diámetro	\$ -
	Derivación interna de pseudoquistes de páncreas	\$ -
	Esofagocardioplastia por acalasia Esofagogastroplastia (Operación de Graviu y similares para ascenso gástrico)	\$ -
	Esofagogastrectomía segmentaria	\$ -
	Esofagotomía o esofagorrafia 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. Cérvicomabriotomía	\$ -
	Tratamiento de la atresia intestinal múltiple	\$ -
	Tratamiento de la hernia hiatal	\$ -
	Tratamiento quirúrgico del divertículo esofágico intratorácico	\$ -
		\$ -
19.05	Cierre de onfalocelo gigante o gastrosquisis	\$ 49.093

Cod.	DESCRIPCION	
	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 traqueoesofágica 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	\$ 56.467
	Esofaguectomía 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)	\$ -
	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	\$ 4.130
	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	\$ 8.260
	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	Blefaroplastia reconstructiva	\$ 16.245
	Colocación de expansores	\$ -
	Orejas en asa	\$ -
	Palatoplastia	\$ -
	Perfiloplastia mentón	\$ -
	Transplante de pelo por colgajo	\$ -
	Tratamiento del labio leporino, partes blandas, bilateral	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
20.04	Colgajo dermograso	\$ 25.705
	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	\$ 38.242
	Microinjerto de pelo en secuela de quemadura	\$ -
	Mastoplastia reconstructiva	\$ -
		\$ -
20.06	Trauma panfacial, máxilobucofacial	\$ 51.400
		\$ -
	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	\$ 19.279
	Tendones de la mano con o sin injertos de tendón.	\$ -
		\$ -
21.02	Colgajo rotatorio	\$ 35.794
	Síndrome costo-clavicular. Tramos - transferencia, disección paquete vásculonervioso	\$ -
		\$ -
21.03	Colgajo pediculado	\$ 49.561
	Injerto de tronco nervioso plexo braquial	\$ -
	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	\$ -
		\$ -
21.04	Colgajo libre.	\$ 86.570
	Reimplantes de cada: dedo, mano, antebrazo, brazo, pierna o pie. Transferencia de pie o mano. Transferencia articular vascularizada. Cirugía reconstructiva plexo braquial	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09.	\$ -
		\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
22.00	QUEMADOS	\$ -
		\$ -
22.01	Internación en Unidad de Cuidados Generales	\$ 3.426
		\$ -
	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	\$ 4.854
		\$ -
	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	\$ 8.007
		\$ -
	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	\$ 3.160
		\$ -
22.05	Escarectomía. Escarotomía. Autoinjerto por cada 20% de superficie corporal total. Heteroinjerto	\$ 11.694
		\$ -
	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	\$ 35.000
		\$ -
	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	\$ 320.000
		\$ -
	INCLUYE:	\$ -
	Honorarios del equipo de TC. Internación hasta un máximo de 20 días. Habitación en UCI/UCO. Cirugía. Material descartable	\$ -
		\$ -
	EXCLUYE:	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	Evaluación Pre-Trasplante. Corazón artificial. Estudios de Histocompatibilidad. Gastos de procuración y mantenimiento del órgano según Resolución del INCUCAI N° 32/93. ECMO. Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Anfotericina Liposomal, Voriconazol, Caspofungin. 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-Trasplante, si dicho procedimiento se realiza dentro de los 20 días del módulo el valor será un 50%, si fuera luego de los 20 días del módulo el valor será del 100% del presupuesto.	\$ -
	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	\$ 39.000
		\$ -
	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	\$ 550.000
		\$ -
	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 Gammaglobulina 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-Trasplante, si dicho procedimiento se realiza dentro 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	\$ -
		\$ -
23.05	EVALUACION PRETRASPLANTE RECEPTOR HEPATICO	\$ 25.000
		\$ -
	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 Parasnasales 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	\$ 470.000

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
	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 Módulén relacionadas con la patología de base.	\$ -
		\$ -
23.07	EVALUACION Y CIRUGIA DEL DONANTE	\$ 50.000
		\$ -
23.08	TRASPLANTE HEPATICO CON DONANTE CADAVERICO	\$ 460.000
		\$ -
	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.	\$ -
	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	\$ 30.000
		\$ -
	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. Seriada 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	\$ 230.000
		\$ -
	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.	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
	Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Globulina antiinfocitaria (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:	\$ 80.000
23.12	TRASPLANTE RENAL CON DONANTE CADAVERICO	\$ 230.000
		\$ -
	INCLUYE:	\$ -
	Honorarios de la totalidad del equipo de trasplante. Internación hasta un máximo de 15 días. Habitación en Unidad de trasplante Renal. Cirugía. Estudios de Diagnóstico, Laboratorio y Material descartable.	\$ -
		\$ -
	EXCLUYE:	\$ -
	Evaluación Pre- Trasplante. Gastos de procuración y mantenimiento del órgano según Resolución del INCUCAI N°32/93.	\$ -
		\$ -
	Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Globulina antiinfocitaria (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	\$ 490.000
		\$ -
	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)	\$ 40.000
		\$ -
	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	\$ 600.000
		\$ -
	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:	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Anfotericina B Liposomal. Factor VII activado recombinante. Anticuerpos monoclonales. Globulina antilinfocitaria y gammaglobulina E. V. Defibrotide. Voriconazol, Caspofungin, Posoconazol. Todo gasto generado en internación o ambulatorio una vez finalizada la cobertura del módulo. Gastos de Retrasplante. Durante el período de cobertura (75 días), la Institución se hará cargo de todas las complicaciones o tratamientos médicos que el paciente requiera, 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	\$ 390.000
		\$ -
	INCLUYE:	\$ -
	Honorarios de la totalidad del equipo de Trasplante. Internación hasta un máximo de 60 días. Habitación individual con aire filtrado y climatizado. Infusión de células progenitoras hematopoyéticas. Estudios de Diagnóstico, Laboratorio y Material descartable (Incluye catéter semi-implantable). Alimentación parenteral total en caso de requerirla. Régimen de acondicionamiento. transfusión de concentrados plaquetarios, glóbulos rojos y cualquier otro componente sanguíneo. (La reposición de la sangre estará a cargo del paciente). Irradiación de los componentes de la sangre.	\$ -
		\$ -
	EXCLUYE:	\$ -
	Tratamiento de patologías ajenas y/o no relacionadas con el tratamiento efectuado. Anfotericina B Liposomal. Factor VII activado recombinante. Anticuerpos monoclonales. Globulina antilinfocitaria y gammaglobulina E. V.. Defibrotide. Voriconazol, Caspofungin, Posoconazol y. Dosaje de Voriconazol. Todo gasto generado en internación o ambulatorio una vez finalizada la cobertura del módulo. Gastos de Retrasplante. Durante el período de cobertura (60 días), la Institución se hará cargo de todas las complicaciones o tratamientos médicos que el paciente requiera, dentro de las posibilidades de esta Institución, siempre y cuando haya sido provocado por el procedimiento o estén relacionadas con la patología de base. La recolección y criopreservación de las células progenitoras hematopoyéticas, así como también en caso de prolongación de la internación, cada día se facturará a valor del Módulo Día de Internación que corresponda, según el área en que requiera estar en ese momento el paciente. Irradiación corpo el valor será del 100% del presupuest	\$ -
		\$ -
23.17	TRASPLANTE ALOGENICO DE CPH NO RELACIONADO	\$ 1.100.000
		\$ -
	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 antilinfocitaria y gammaglobulina E. V. Defibrotide. Voriconazol, Caspofungin, Posoconazol. Todo gasto generado en internación o ambulatorio una vez finalizada la cobertura del módulo. Gastos de Retrasplante. Durante el período de cobertura (75 días), la Institución se hará cargo de todas las complicaciones o tratamientos médicos que el paciente requiera, siempre y cuando haya sido provocado por el procedimiento o estén relacionadas con la patología de base. Del presente presupuesto se excluye la procuración de las células progenitoras hematopoyéticas, así como también en caso de prolongación de la internación, cada día se facturará a valor del módulo Día de Internación que corresponda, según el área en que requiera estar en ese momento el paciente.	\$ -
		\$ -
23.18	RECOLECCION Y CRIOPRESERVACION DE CPH PARA TRASPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA	\$ 40.000
		\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	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	\$ 45.000
		\$ -
	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).	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	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.Cinecoronariografía.	\$ -
		\$ -
23.20	TRASPLANTE PANCREAS Y RENOPANCREAS	\$ 860.000
		\$ -
	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	\$ 20.000
		\$ -
	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	\$ 1.428
		\$ -
24.02	Entrevista individual	\$ 165
	Admisión, psicoterapia, cert.de salud, interconsulta, psicopedagogía, psicoprofilaxis, consulta psiquiátrica, rehabil.psiquiátrica, psicomotricidad, musicoterapia, terapia ocupacional. Adopción	\$ -
		\$ -
24.03	Entrevista grupal (por paciente)	\$ 105
	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):	\$ 274
	Admisión, psicoterapia familiar, psicoterapia de pareja, psicoprofilaxis familiar. Adopción	\$ -
		\$ -
24.05	Psicodiagnóstico: psicológico, psicopedagógico y orientación vocacional	\$ 885
		\$ -
24.06	Atención domiciliaria	\$ 885
		\$ -
24.07	Acompañante terapéutico por día (8 horas)	\$ 1.065
		\$ -
24.08	Acompañante terapéutico por día (4 horas)	\$ 532
		\$ -
24.09	Acompañante terapéutico por día (1 hora)	\$ 146

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
		\$ -
	MODULOS DE INTERNACION: (arancel diario)	\$ -
		\$ -
24.10	Crisis aguda (hasta el día 14)	\$ 1.768
		\$ -
24.11	Internación de subagudos (hasta el día 30)	\$ 885
		\$ -
24.12	Internación prolongada	\$ 708
		\$ -
24.13	Internación de rehabilitación	\$ 708
		\$ -
24.14	Hostal o casa de medio camino	\$ 523
		\$ -
24.15	Hospital de día. Jornada completa	\$ 695
		\$ -
24.16	Hospital de medio día o noche	\$ 523
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.01	\$ -
		\$ -
	REHABILITACION - TALLERES PROTEGIDOS	\$ -
		\$ -
24.16	Etapas adaptación (por día y por paciente, hasta el 3° mes inclusive)	\$ 695
		\$ -
24.17	Etapas capacitación (por día y por paciente, del 4° mes en adelante)	\$ 523
		\$ -
	DISCAPACITADOS MENTALES	\$ -
		\$ -
24.18	Hospital de día jornada completa	\$ 632
		\$ -
24.19	Hospital de medio día	\$ 523
		\$ -
25.00	HEMODINAMIA	\$ -
		\$ -
25.01	Cineangiografías, centrales y periféricas, simples o complejas	\$ 12.326
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09	\$ -
	Internación de 24 hs. en áreas críticas	\$ -
		\$ -
25.02	Cierre de ductus por cateterismo	\$ 26.548
	Septostomía auricular con catéter balón de Rashkind	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09	\$ -
	Internación de 48 hs en áreas críticas	\$ -
		\$ -
25.03	Angioplastia percutánea transluminal coronaria	\$ 36.019
	Angioplastías central, periféricas y viscerales	\$ -
	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	\$ 56.186
	Valvuloplastías pulmonar, aórtica o mitral. Embolizaciones selectiva de vasos múltiples	\$ -
		\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09	\$ -
	Internación de 48 hs en áreas críticas	\$ -
		\$ -
25.05	Cierre de comunicación interauricular (CIA)	\$ 68.427
	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)	\$ 12.594
		\$ -
26.02	Estudio electrofisiológico complejo (mapeo de arritmias)	\$ 14.391
		\$ -
26.03	Terapéutica de arritmias por catéter (ablación por radiofrecuencia)	\$ 28.802
		\$ -
	Excluye:	\$ -
	Estudios hemodinámicos. Colocación de marcapasos. Medicina nuclear	\$ -
	Tomografía computada. Resonancia magnética nuclear. Catéteres para ablación	\$ -
		\$ -
27.00	LITOTRICIA	\$ -
		\$ -
27.01	Litotricia renal extracorporea	\$ 18.584
	Todas las sesiones necesarias para cálculos renales y ureterales	\$ -
		\$ -
27.02	Litotricia endoureteral- renal percutánea	\$ 17.336
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Internación de 48 horas	\$ -
		\$ -
28.00	DIALISIS	\$ -
		\$ -
28.01	Hemodiálisis crónica (por sesión)	\$ 2.609
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09	\$ -
		\$ -
28.02	Colocación de catéter para diálisis peritoneal continua	\$ 6.622
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que cod. 4.09.	\$ -
	Internación hasta 24 hs.	\$ -
	Entrenamiento del paciente y familiares	\$ -
		\$ -
28.03	Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (por mes)	\$ 24.778
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Bolsas, kits de desinfección	\$ -
		\$ -
28.04	Hemodiálisis en insuficiencia renal aguda, por sesión (en internación)	\$ 2.107
		\$ -
28.05	Diálisis peritoneal en insuficiencia renal aguda, por sesión. Con utilización de hasta cuatro bolsas de 2 litros/ día	\$ 2.834
		\$ -
		\$ -
28.06	Hemofiltración venovenosa continua	\$ 7.838
		\$ -
28.07	Hemodiálisis venovenosa continua	\$ 4.825
		\$ -
28.08	Ultrafiltración continua venovenosa	\$ 5.303
		\$ -
28.09	Hemodiafiltración continua venovenosa	\$ 6.884
		\$ -
29.00	INJERTO OSEO	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
	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	\$ 26.548
		\$ -
29.02	Módulo mayor: injerto cortico-esponjoso	\$ 53.307
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que código 4.09.	\$ -
	Certificación del implante	\$ -
	Conservación y mantenimiento	\$ -
		\$ -
	Excluye:	\$ -
	Prótesis y Ortesis. Liofilización. Hueso liofilizado	\$ -
		\$ -
30.00	MEDICINA NUCLEAR	\$ -
		\$ -
30.01	Curva de Captación de I-131 (3 Determ)	\$ 596
	Centellograma de Tiroides con I-131	\$ -
	Centellograma de Tiroides con Tc99m	\$ -
		\$ -
30.02	Centellograma Paratiroides	\$ 814
	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	\$ 1.286
	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 trasplante 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 Radioguiada	\$ -
	Ganglio Centinela Mama(linfocentellografía)	\$ -
	Ganglio Centinela Melanoma(linfocentellografía)	\$ -
		\$ -
		\$ -
30.04	Dosis Terapéutica para Hipertiroidismo hasta 10 mCi	\$ 2.272
	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	\$ 2.366
	Centellograma Renal	\$ -
	Radiorenograma con prueba de captopril	\$ -
	Flebografía Radioisotópica de Miembros Inferiores	\$ -
	Flebografía Radioisotópica de Miembros Superiores	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
		\$ -
30.06	Centellograma Suprarrenal con MIGB-I131 SPECT	\$ 2.556
	Rastreo Corporal Total oncológico con Octeotride-In111	\$ -
	Rastreo Corporal Total oncológico con Octeotride-Tc99m	\$ -
	Rastreo Corporal Total oncológico con Somastostatina-Tc99m	\$ -
	Rastreo Corporal total con Sestamibi-Tc99m	\$ -
		\$ -
30.07	Centellograma Hepático	\$ 9.844
	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 Cardiaco 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)	\$ 14.766
		\$ -
30.09	SPECT óseo 3 área(3 camillas-cuerpo entero)	\$ 20.824
		\$ -
	Excluye:	\$ -
	Material radioactivo	\$ -
		\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
31.00	TERAPIA RADIANTE	\$ -
		\$ -
31.01	TELECOBALTOTERAPIA	\$ 8.133
		\$ -
31.02	ACELERADOR LINEAL	\$ 12.895
		\$ -
31.03	TERAPIA DE CONTACTO	\$ 7.196
	Cáncer de paladar duro, de piel y de cavum	\$ -
		\$ -
31.04	TERAPIA INTRACAVITARIA	\$ 8.407
	Cáncer de cuello uterino, endometrio y vagina	\$ -
		\$ -
31.05	TERAPIA INTERSTICIAL	\$ 16.265
	Cáncer de paladar blando, de mucosa yugal, lengua, amígdala, pene, mama y vejiga	\$ -
		\$ -
31.06	TERAPIA INTRALUMINAL	\$ 23.282
	Cáncer de bronquio, esófago, uretra y vejiga	\$ -
		\$ -
31.07	BRAQUITERAPIA ALTA TASA	\$ 37.861
		\$ -
	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	\$ 2.739
		\$ -
32.02	Derrames en cavidades. Infecciones fetales. Alteraciones del cariotipo	\$ 4.130
	Incompatibilidad grupo y factor. Hidrops no inmunológico. Malformaciones genitourinarias	\$ -
	Malformaciones fetales. Anemia fetal	\$ -
		\$ -
	Incluye:	\$ -
	Igual que el código 4.09	\$ -
	Ecografía obstétrica de scan detallado. Laboratorio de muestras fetales	\$ -
	Proceso de recolección y test de compatibilidad sanguínea	\$ -
		\$ -
	Excluye:	\$ -
	Laboratorio de genética. Ecodoppler	\$ -
	Gamaglobulina hiperinmune. Internación	\$ -
		\$ -
33.00	IMÁGENES	\$ -
		\$ -
33.01	Estudios ecográficos simples	\$ 265
	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	\$ 590
	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	\$ 1.301
	Ecografía endocavitaria (transesofágica)	\$ -
		\$ -
33.04	Punción con aguja fina	\$ 2.149

Cod.	DESCRIPCION	
	Punciones diagnósticas bajo guía ecográfica	\$ -
		\$ -
33.05	Punción dirigida bajo TAC, o RNM cualquier región y/o tipo de intervención	\$ 3.463
		\$ -
33.06	Fibroscan	\$ 3.894
		\$ -
33.07	Tomografía Computada. Por área o región	\$ 1.903
		\$ -
33.08	Resonancia Magnetica Nuclear. Por área o región	\$ 2.279
		\$ -
33.09	Angiotac	\$ 3.750
		\$ -
33.10	Angioresonancia	\$ 4.620
		\$ -
	Se excluyen las sustancias de contraste	\$ -
	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	\$ 1.101
34.02	Larga doble barra en acero -aluminio artic.tobillo y rodilla. Larga en polipropileno articulada	\$ 3.524
34.03	Codevilla. Corta en polipropileno	\$ 854
	FERULAS	\$ -
34.04	Extensión Interfalángica. Reparación de férulas	\$ 275
34.05	Mano pasiva	\$ 675
34.06	Mano activa	\$ 1.046
34.07	Férulas de yeso. Adaptaciones simples. Sling simple	\$ 358
34.08	Adaptaciones complejas. Férulas de otros materiales. Sling complejo	\$ 551
	ELEMENTOS VARIOS	\$ -
34.09	Plantares para pie plano N° 21 al 45	\$ 358
34.10	Pilón para amputados de termoplástico	\$ 1.046
	PROTESIS	\$ -
34.11	Amputación parcial de pie	\$ 2.753
34.12	Prótesis de Syme	\$ 5.562
34.13	Prótesis bajo rodilla P.T.B. Modular	\$ 6.677
34.14	Sobre rodilla cuadrilátera modular	\$ 12.239
34.15	Desarticulado de cadera modular	\$ 21.201
		\$ -
35.00	PRACTICAS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	\$ -
		\$ -
35.01	Aféresis: plaquetoféresis, leucoféresis, plasmaféresis, autotransfusiones. No incluyen sets para aféresis	\$ 5.017
35.02	Anestesia general o regional (ver norma general N° 20)	\$ 1.101
35.03	Contrapulsación aortica ambulatoria (por cada 10 sesiones)	\$ 3.524
35.04	Criocirugía	\$ 1.239
35.05	Estudio de ejercicio cardiopulmonar	\$ 1.239
35.06	Espirometría basal estándar con tres mediciones	\$ 625
35.07	Espirometría basal con broncodilatadores con tres mediciones	\$ 1.170
35.08	Estudio funcional respiratorio hasta tres mediciones con dilución de monóxido de carbono	\$ 1.791
35.09	Estudio urodinámico completo: determinación de presiones, flujo uretral, electromiografía	\$ 3.524
35.10	Evaluación de funciones mentales superiores	\$ 661
35.11	Glóbulos rojos desplasmatisados. Transfusiones de plaquetas. Transfusiones de plasma fresco	\$ 964
35.12	Inmunofluorescencia en anatomía patológica	\$ 1.143
35.13	Monitoreo de presión intracraneana	\$ 6.608
35.14	Polisomnografía con oximetría	\$ 3.519
35.15	Polisomnografía	\$ 2.308
35.16	Tratamiento del diabético c/bomba de insulina	\$ 2.038
35.17	Necropsias. Incluye hasta diez inmunomarcaciones	\$ 22.853
35.18	Phmetría (24 horas)	\$ 2.739
35.19	Estudio Funcional respiratorio completo	\$ 3.304
35.20	Volúmenes pulmonares por Pletismografía	\$ 1.464
35.21	Test de difusión	\$ 1.464
35.22	Test de provocación bronquial con metacolina	\$ 1.072
35.23	Resistencia y conductancia de las vías aéreas	\$ 750
35.24	Pe max/Pimax	\$ 661

Cod.	DESCRIPCION	
35.25	Videodeglución	\$ 2.322
35.26	Videoelectroencefalograma (arancelado por día)	\$ 7.322
		\$ -
36.00	MEDICAMENTOS EXCLUIDOS DE MODULOS Y DE PRESTACIONES AMBULATORIAS	\$ -
		\$ -
	Factor VII. Actiysé (rtPA). Antitrombina III, angioneurina, activador tisular plasminógeno,	\$ -
	antihemofílicos, antimicóticos (anfotericinas, voriconazol, caspofungina, metronidazol),	\$ -
	antivirales, interferón	\$ -
		\$ -
	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.)	\$ -
		\$ -
	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:	\$ -
	Piperaciclina 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.)	\$ -
		\$ -
	Glucocorticoide:	\$ -
	Metilprednisolona (ev) ("Solu-Medrol")	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
	Sulfametoxazol y trimetoprima E.V.	\$ -
		\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	Aerosoles inhalables	\$ -
		\$ -
	Calcitonina. Drogas hormoestimulantes, hormonosupresoras, antivirales	\$ -
		\$ -
	Drogas oncológicas, estimulantes de los granulocitos y/o macrófagos,	\$ -
	inmunomoduladores, inmunización activa o pasiva, inmunoterapia, inmunosupresores,	\$ -
	inmunoestimulantes	\$ -
		\$ -
	Expansores plasmáticos, lípidos, eritropoyetina humana, fármacos de nutrición	\$ -
	enteral o parenteral, aminoácidos, albúmina, gangliósidos	\$ -
	Hemoderivados (fibrinógeno, factores de coagulación, gammaglobulinas endovenosas)	\$ -
		\$ -
	Fibrinolíticos (estreptoquinasa, uroquinasa). Trombolíticos. Vacunas, insulinas humanas.	\$ -
	Toxina botulínica	\$ -
		\$ -
	Ondasetrón, granisetrón, omeprazol, pentamidina, postaglandinas, somatostina.	\$ -
	Tissucol, tolrestato, varitect, surfactantes	\$ -
		\$ -
	Linfoglobulina antilinfocitaria. Gases anestésicos inhalantes: (fluothane, inheltrane,	\$ -
	halotano, óxido nitroso y pentrane, sevorane, forane, fentanilo)	\$ -
		\$ -
	Midazolam, pancuronio, succinilcolina, propofol. Anticuerpos monoclonales (Flumazenil)	\$ -
		\$ -
	Nutrición parenteral.	\$ -
		\$ -
	Tacrium. Gammatet	\$ -
		\$ -
	Medicamentos biológicos	\$ -
		\$ -
	Medicamentos importados y todo fármaco 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	\$ -
	Guantes	\$ -
	Material de diéresis fría o caliente	\$ -
	Material para sutura: lino, catgut simple o cromado, nylon con o sin aguja atraumática	\$ -
	Sonda nasogástrica	\$ -
	Sonda vesical	\$ -
	Tela adhesiva	\$ -
	Tubo endotraqueal	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
		\$ -
38.00	ODONTOLOGIA	\$ -
		\$ -
38.01	CONSULTA ODONTOLOGICA. Incluye certificado bucodental	\$ 126
38.02	CONSULTA DE URGENCIA	\$ 153
38.03	Motivaciones para odontopediatría (hasta 3 consultas)	\$ 255
		\$ -
	ODONTOLOGIA PREVENTIVA	\$ -
38.04	Aplicación de sellantes de puntos y fisuras por pieza dental	\$ 89
38.05	Desgaste de trabas dentarias, desgaste selectivo o armonización oclusal	\$ 102
38.06	Detección y control de placa bacteriana, enseñanza de cepillado, control de ingesta de hidratos de carbono, test de susceptibilidad de caries	\$ 126
		\$ -
38.07	Tartrectomía	\$ 140
38.08	Aplicación de flúor, tópico de ambas arcadas, con o sin cubeta a realizarse pre y post tratamiento	\$ 182
		\$ -
38.09	Inactivación de caries, remineralización de surcos profundos, manchas blancas y/o translúcidas	\$ 168
		\$ -
	PATOLOGIA PULPAR	\$ -
38.10	Biopulpectomía parcial o formocresol.	\$ 210
38.11	Tratamiento de patologías pulpares en piezas dentarias unirradiculares. Incluye radiología.	\$ 393
38.12	Tratamientos pulpares en piezas dentarias multirradiculares excluidos los terceros molares Incluye radiología	\$ 561
		\$ -
38.13	Tratamientos de terceros molares	\$ 645
		\$ -
	RECONSTRUCCION DENTARIA	\$ -
38.14	Todo tipo de reconstrucción dentaria realizada con materiales de inserción plástica estéticos de auto o fotocurado incluido refuerzos metálicos. Todo tipo de reconstrucción dentaria realizada con aleación (amalgama) incluido refuerzo metálico	\$ 280
		\$ -
		\$ -
	PERIODONCIA	\$ -
38.15	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	\$ 126
38.16	Trat. de periodontitis destructiva leve o moderada. Bolsas hasta 5 ml.por sector (6 sect.)	\$ 182
38.17	Trat. de periodontitis destructiva severa. Bolsas de más de 6 ml. por sector (6 sect.)	\$ 210
		\$ -
	RECONSTRUCCION PROTÉTICA	\$ -
38.18	Compostura simple de prótesis	\$ 280
38.19	Rebasado de prótesis completa inmediata o mediata.	\$ 449
38.20	Compostura con agregado de diente/s y/o retenedor/es.	\$ 449
38.21	Desdentado total: incluye cubeta individual. Excluye prótesis mediata o inmediata	\$ 561
38.22	Desdentado parcial: incluye rehabilitación protésica removible en acrílico, estudios radiológicos y cubeta individual. Excluye prótesis mediata o inmediata	\$ 561
		\$ -
38.23	Tratamiento protésico en pacientes fisurados.	\$ 645
		\$ -
	TRAUMATISMOS DENTARIOS	\$ -
38.24	Con desplazamiento, avulsión dentaria o fractura radicular.	\$ 449
38.25	Fracturas amelodentarias sin exposición pulpar. Incluye protección con corona de acero y reconstrucción con composite de cualquier tipo	\$ 561
		\$ -
		\$ -
	MALOCLUSIONES. ORTOPEDIA. ORTODONCIA	\$ -
38.26	Evaluación diagnóstica	\$ 729
38.27	Tratamiento foniatrico (10 sesiones)	\$ 561
38.28	Reposición de aparato removible por pérdida	\$ 757
38.29	Tratamiento de malposiciones simples con espacio	\$ 2.103
38.30	Tratamiento de dentición primaria y mixta	\$ 4.487
38.31	Tratamiento de dentición permanente	\$ 6.450
		\$ -
	RADIOLOGIA INTRAORAL	\$ -
38.32	Periapical	\$ 70
38.33	Oclusal	\$ 84
38.34	Media seriada (hasta 7 placas)	\$ 323

Cod.	DESCRIPCION	
38.35	Seriada (hasta 14 placas)	\$ 561
		\$ -
	RADIOLOGIA EXTRAORAL	\$ -
38.36	Teleradiografía abarca Rx. de cráneo, cara, senos paranasales, lateral de cara y mandíbula	\$ 224
38.37	Panorámica	\$ 224
38.38	A.T.M. (6 tomas)	\$ 463
38.39	Sialografía	\$ 323
		\$ -
	CIRUGIA	\$ -
38.40	Extracción dentaria	\$ 224
38.41	Biopsia, incisión y drenaje de abscesos, alargamiento quirúrgico de corona clínica	\$ 196
	hemorragia, frenectomía, eliminación de bridas cicatrizales. Extracción de cuerpo extraño	\$ -
38.42	Liberación oseomucosa de dientes retenidos con o sin elementos para tracción	\$ 224
38.43	Tratamiento de heridas traumáticas en tejidos blandos	\$ 224
38.44	Corrección quirúrgica de mal posición dentaria con fijación	\$ 224
38.45	Eliminación de hipertrofia o hiperplasia por arcada	\$ 280
38.46	Tratamiento de fístula cutánea odontógena	\$ 280
38.47	Alveolectomía estabilizadora o correctora por zona	\$ 435
38.48	Tratamiento quirúrgico de osteomielitis	\$ 463
38.49	Apicectomía	\$ 645
38.50	Trasplante de germen dentario con fijación	\$ 1.096
38.51	Plástica de comunicación bucosinusal mediata sin sinusotomía	\$ 1.096
38.52	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares en retención mucosa- ósea	\$ 2.498
38.53	Exéresis de semimucosa labial	\$ 1.096
38.54	Extirpación de quiste, tumores benignos de maxilares	\$ 1.122
38.55	Germectomía	\$ 2.728
38.56	Injerto óseo autoplástico (zona dadora bucal)	\$ 1.581
38.57	Tratamiento de quiste maxilar superior con invasión del seno maxilar o fosa nasal	\$ 2.728
38.58	Reducción de inmovilización de fractura dentoalveolar o fractura de maxilar inferior	\$ 3.365
		\$ -
	ATENCION DE PATOLOGIA DENTAL EN PACIENTES DISCAPACITADOS	\$ -
38.59	Operatoria dental y extracción dentaria, cualquiera fuere el número de piezas tratadas	\$ 1.599
	Excluye: Anestesia general e internación	\$ -
		\$ -
	LABORATORIO ODONTOTÉCNICO	\$ -
		\$ -
	Prótesis	\$ -
38.60	Rehabilitación protésica parcial removible en acrílico, mediata o inmediata por maxilar	\$ 1.514
38.61	Prótesis mediata o inmediata por maxilar	\$ 1.599
		\$ -
	Prótesis Odontopediátrica	\$ -
38.62	Corona de acero	\$ 280
38.63	Mantenedor de espacio fijo	\$ 337
38.64	Mantenedor de espacio removible o prótesis parcial	\$ 421
		\$ -
	Aparatología restauratiz para pacientes fisurados	\$ -
38.65	Placa obturadora de Mc Neill, palatino	\$ 645
38.66	Placa obturadora de Mc Neill, uni o bilateral	\$ 799
		\$ -
	Placa de restauración neuromotriz	\$ -
38.67	Placas oclusales (temporaria de acrílico removibles, cualquier tipo)	\$ 306
		\$ -
	Aparatología para ortopedia	\$ -
38.68	Bimler estándar, Deck-Biss, Progenie	\$ 535
38.69	Klammt	\$ 393
		\$ -
	Aparatología para ortodoncia	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
38.70	Toda aparatología fija. Incluye todos los insumos necesarios	\$ 1.599
		\$ -
39.00	INMUNOLOGIA	\$ -
		\$ -
	ESTUDIOS DE PROTEINAS: (Por estudio)	\$ -
39.01	GRUPO 1 A : Cuantificación IgA, IgG, IgM, IgD (por IDR).	\$ 57
	Cuantificación IgA secretora.	\$ -
	Cuantificación C3, C4.	\$ -
39.02	GRUPO 1B: Crioglobulinas tipificación inmunoquímica. IF. Cuantificación de C1 inhibidor	\$ 327
39.03	GRUPO 2: Cuantificación Cadena Kappa- Cuantificación Cadena Lambda-	\$ 114
	Alfa 1 antitripsina	\$ -
	Alfa 1 Glicoproteína ácida	\$ -
	Alfa 2 macroglobulina	\$ -
	Ceruloplasmina	\$ -
	Prealbúmina- Albúmina	\$ -
	Transferrina	\$ -
39.04	GRUPO 3: Anticuerpos antitoxoide tetánico o diftérico.(ELISA).	\$ 114
	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)	\$ 657
	Cuantificación subclases IgG; IgG1; IgG2; IgG3; IgG4 (Método Nefelometría)	\$ 1.385
39.06	Complemento hemolítico total (CH50) (method Kent-Fife). Via alterna de complemento (Ensayo hemolítico)	\$ 286
		\$ -
	GAMAPATIAS MONOCLONALES	\$ -
39.07	Protocolo de Screening	\$ 211
39.08	Protocolo de tipificación de bandas monoclonadas	\$ 969
39.09	Protocolo de seguimiento	\$ 969
39.10	Protocolo de esclerosis múltiple y polineuropatías (en LCR y suero) a ambos	\$ 969
39.11	Estudio de proteinurias	\$ 969
		\$ -
39.12	AUTO ANTICUERPOS (por estudio)	\$ 143
	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)	\$ -
	Ac. Beta 2 glicoproteína M. (ELISA)	\$ -
	Anticuerpos anti-gliadina. IgA-IgG (ELISA)	\$ -
	Anticuerpos antisuiprarrenal	\$ -
	Anticuerpos anti-endomisio IgA; IgG	\$ -
39.13	Ac. Anti nucleolar	\$ 169
39.14	Ac. anti-reticulina	\$ 190
	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	\$ 51
39.16	Ac. anti-M2 (IFI)	\$ 105
	Ac. Anti-Sm (ELISA)	\$ -
	Ac. Anti-SSA/Ro (ELISA)	\$ -
	Ac. Anti-U1RNP (ELISA)	\$ -
	Ac. anti JO1 (ELISA)	\$ -
	Ac. anti SCL-70	\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
	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	\$ 63
39.18	Ac. proteinasa 3 (anti PR3) (ELISA)	\$ 291
	Anticuerpo anti CCP	\$ -
	ESTUDIOS CELULARES (por estudio)	\$ 694
	Cuantificación de Stem cells CD45 CD34	\$ -
39.19	Estudio y seguimiento de pacientes HIV/SIDA (CD3, CD4, CD8)	\$ 229
	HLA clase I (Citometría)	\$ -
	Inmunofenotipo básico: CD3, CD4, CD8, CD19, CD56, DR (Citometría)	\$ -
39.20	Moléculas de adhesión (CD11b, CD15, CD18) (Citometría)	\$ 223
	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)	\$ 368
	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)	\$ 2.297
39.23	Subpoblaciones de linfocitos B. (Citometría).	\$ 1.231
	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	\$ 4.028
39.25	Locus DR por persona/Método Biología molecular	\$ 1.734
39.26	Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal.(Serol.)	\$ 917
39.27	Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal. (Elisa)	\$ 3.298
39.28	Cross Match contra donante vivo en linfocitos T y B 48 hs. pretrasplante. (Serología)	\$ 917
39.29	Locus DR en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	\$ 1.734
39.30	Locus DQ en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	\$ 1.734
39.31	Locus DP en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	\$ 1.734
		\$ -
	ESTUDIO DE COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL	\$ -
39.32	Locus ABDR por persona	\$ 4.028
39.33	Cross Match para detección de anticuerpos anti HLA. Serología	\$ 917
		\$ -
	OTROS ESTUDIOS	\$ -
39.34	Proliferación linfocitaria frente a Ag.: toxoide, candidina, CML. (cultivo celular)	\$ 2.307
39.35	Proliferación linfocitaria frente a PHA, CONA, PWM, OKT3, IL2, CD28.1,+ PMA, SEB (cult. Celular)	\$ 3.076
39.36	Cuantificaciónh de citoquinas en sobrenadantes de cel activadas: IL2, IL4, IL5, IL6, IL10, IL13 (cultivo celular + ELISA). SE FACTURA POR UNIDAD	\$ 577
39.37	Anti: CD1a, CD2, CD3, CD4, CD5, CD7, CD8, CD10, CD11b, CD13, CD14, CD15 (Citometría). SE FACTURA POR UNIDAD	\$ 114
39.38	Anti: CD16, CD19, CD20, CD22, CD23, CD25, CD30, CD33, CD34, CD41, CD42. (Citometría). SE FACTURA POR UNIDAD	\$ 114
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	\$ 114
39.40	DHR para metabolismo oxidativo de PMN.(Citometría)	\$ 714
		\$ -

Cod.	DESCRIPCION	
39.41	Inmunohistoquímica en Anatomía patológica	\$ 1.154
	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	\$ 1.733
39.43	Locus B por persona/Metodo Biología Molecular	\$ 1.733
39.44	Locus C por persona/Metodo Biología Molecular	\$ 1.733
39.45	Locus DQ por persona/Metodo Biología Molecular	\$ 1.733
39.46	Locus DP por persona /Metodo Biología Molecular	\$ 1.733
39.47	Tipificación HLA DQB1/DQA1	\$ 2.013
39.48	HLA - B27/Metodo Biología Molecular	\$ 1.173
39.49	Cross Match contra panel (P.R.A) Acs. Anti HLA / Metodo inmunensayo fase solida Luminex	\$ 3.298
39.50	Especificidades de anticuerpos anti HLA Antigeno simple/Metodo inmunoensayo fase solida Luminex	\$ 10.956
39.51	Cross Match contra donante / Metodo Citometria de flujo	\$ 2.929
39.52	Cross Match autologo en linfocitos T y B/ Metodo Serologia	\$ 917

40.00 PRESTACIONES POR NIVELES

CODIGO	NIVEL	ARANCEL en \$
40.01	I	44
40.02	II	74
40.03	III	148
40.04	IV	275
40.05	V	396
40.06	VI	912
40.07	VII	1095
40.08	VIII	1638
40.09	IX	2184
40.10	X	2731

Prácticas ordenadas alfabéticamente con indicación de niveles

Nº	DETERMINACIONES	NIVELES
	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	ACTH POR R.I.E.	V
6	ADDIS, RECUENTO DE	I
7	ADENOGRAMA	IV
8	ADENOVIRUS ANTIGENO	VII
9	ADENOSIN DEAMINASA en l'quidos de punción	IV
10	ADENOVIRUS ANTIC. IGM O IGG	IV
11	ADENOVIRUS CULTIVO EN CELULAS O DIR.CON MONOC.	VII
12	ADH- HORMONA ANTIDIURETICA PLASMATICA Y URINARIA	IX
13	ADRENALINA PLASMATICA	VI
14	ADRENALINA URINARIA	IV
15	AGAR ELECTROFORESIS	IV
16	AGLUT.ANTI RH SAL.ALBUM.COOMBS	I
17	AGLUT.DEL SISTEMA ABO MEDIO SAL.ALB.CUAN.	I
18	AGLUTININAS IRREGULARES SISTEMA ABO O TITULACION	II
19	ALANINA AMINO TRANSFERASA	IV
20	ALDOLASA	IV
21	ALDOSTERONA PLASMATICA R.I.E. O URINARIA	IV
22	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	IV
23	ALFA I ANTITRIPSINA	IV
24	ALFA NAFTIL ACETATO ESTERASA	II
25	AML1-ETO (Run X 1T1)	IX
26	AMEBIASIS IFI	IV
27	AMEBIASIS SEROLOGIA	II
28	AMILASA SANGRE/ORINA	I
29	AMINOACIDOS AZUR.BRAND.CAT.DNPH.MI.	V
30	AMNIOT.LIQ.ESPECTROF.TEST LISLEY O LIQ.CELULAS NARANJAS	I
31	AMNIOT.LIQ.REL.LECIT.ESFINGOMIEL	III
32	AMONEMIA	V
33	ANAEROBIOS CULTIVO	V
34	ANDROSTENODIONA	IV
35	ANGIO I ACT.ENZ.CONVERT.DE	V
36	ANTI CARDIOLIPINA	IV
37	ANTI PEROXIDASA	IV
38	ANTI Bartonella Henselae IgM	VI
39	ANTI Bartonella Henselae IgG	V
40	ANTI Bartonella Quintana IgG	V
41	ANTI Bartonella Quintana IgM	VI
42	ANTIBIOGRAMA	III
43	ANTIBIOGRAMA automatizado	V
44	ANTIBIOGRAMA BAC.DE KOCH-SIETE ANTIBIOTICOS	VII
45	ANTIBIOGRAMA BAC.DE KOCH/TRES/CUATRO ANTIBIOTICOS	IV
46	ANTIBIOGRAMA PARA ANAEROBIOS	V
47	ANTIBIOGRAMA PARA MICOBACTERIAS (MET.RADIO.RAPIDO)	V
48	ANTIBIOGRAMA POR CMB PARA 1 ATB	IV
49	ANTIBIOGRAMA POR DILUCION CIM +CBM PARA 1 ATB	IV
50	ANTIBIOTICO DOSAJE DE	IV
51	ANTIC IRREGULARES IDENTIF PANEL GLOBULAR	IV
52	ANTIC. ANTI CENTROMERO (ACA) (IFI O ELISA)	IV
53	ANTIC. ANTI RETICULINA IFI	III
54	ANTIC. INDUCIDOS POR DROGAS	IV
55	ANTIC. INMUNES LANDSTEINER O WITEBSKY	IV
56	ANTIC. L.K.M. 1 (IFI) O L.K.M. 2	V
57	ANTIC.AL RECEPTOR DE TSH (TRAB.,TBII)	VIII
58	ANTIC.ANTI DNA O DESNATURALIZADO	III
59	ANTIC.ANTI GLOM.INMUNOFLUOR.	III

Nº	DETERMINACIONES	NIVELES
60	ANTIC.ANTI JO O ANTI LA O ANTI RO O ANTI SCL 70 O ANTI SM	V
61	ANTIC.ANTI MEMB.BASAL INMUNOFL.	III
62	ANTIC.ANTI MUSC.LISO INMUNOFLUORESCENCIA (ASMA)	III
63	ANTIC.ANTI MUSCULO ESQUELETICO O ANTI RNP	IV
64	ANTIC.ANTICELULA PARIETAL (APCA)	III
65	ANTIC.ANTIMITOCONDRIAL (AMA)	III
66	ANTIC.ANTINEUTROFILOS (ANCA)	V
67	ANTIC.ANTINUCLEARES (ANA,FAN)	III
68	ANTIC.ANTITIROGLOBULINA ULTRA SENSIBLE (IRMA)	IV
69	ANTIC.ELUCION DE	IV
70	ANTIC.M.A. TIPO M2/M4 (IFI) (AMA)	V
71	ANTIC.N.A. a NUCLEOLAR (IFI)	IV
72	ANTIC.S.M.A.ACTINA (IFI) (ASMA ACTINA)	IV
73	ANTICOAGULANTE LUPICO	IV
74	ANTICOAGULANTES - PROTOMBINA, TIEMPO DE (QUICK)	I
75	ANTICOAGULANTES.-BERGNIA PAVLOVSKY	I
76	ANTIDESOXIRRIBONUCLEICO LATEX	III
77	ANTIESTREPTOLISINAS (ASTO POR TURBIDIMETRIA)	II
78	ANTIFUNGICOS, SENSIBILIDAD A LOS	III
79	ANTIG. Du	IV
80	ANTIG.PROSTATICO ESPECIFICO (PSA APE PSA LIBRE)	IV
81	ANTIGENEMIA DE CRIPTOCOCO EN LIQ.BIOLOGICOS	IV
82	ANTIOXIDANTES TOTALES	V
83	ANTITROMBINA	I
84	ANTITROMBINA 3 INMUNOLOGICA O SUS CROMOG.	IV
85	ANTITROMBINA III BIOLOGICO	III
86	APOLIPOPROTEINA A O B	III
87	ARTRITIS REUMATOIDEA LATEX	III
88	ASPERGILINA, INTRADERMOREACCION	II
89	ASPERGILLUS ANTIC., FIJACION DE COMPLEMENTO	IV
90	ASPERGILLUS ANTIC., INMUNODIFUSION CUALITATIVA O CUANTITATIVA	IV
91	ASPERGILLUS ANTIC.,CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	IV
92	ASPERGILLUS, ANTIGENEMIA O CULTIVO MANUAL	V
93	AUTOHEMOLISIS O PRUEBA DE	I
94	AUTOVACUNA	III
95	BACIOSC. INMUNOFLUORESC.	III
96	BACIOSC.DIREC. O DIRECTA ZIEHL NIELSEN	II
97	BACTER.DIREC. Y CULT.C/ID.BIO.GER.	III
98	BACTERIA AISLADA, ANTIC.	III
99	BACTERIA, ANTIC. LIGADOS A (IFI)	III
100	BACTERIOLOGICO CULTIVOS VARIOS	IV
101	BACTERIOLOGICO DIRECTO.-GRAM-	I
102	BCR-ABL	IX
103	BCL2-JH	IX
104	BENCE-JONES, PROTEINAS DE	I
105	BETA 2 MICROGLOBULINA	IV
106	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	I
107	BILIRRUBINURIA	I
108	BILIS, MICROSCOPIA DE	I
109	BORDETELLA PERTUSSIS ANTIC. IGG O IGM O ANTIG. (IFI)	IV
110	BORDETELLA PCR	VI
111	BORRELLA BURGDORFERI (LYME) IFI	IX
112	BRAF V600E	IX
113	BRUCELOSIS 2 MERCAPTO	III
114	BRUCELOSIS AGLUTINACION DIRECTA	I
115	BRUCELOSIS ANTIC. IGG O TOTALES	IV
116	BUSQUEDA COLONIZACION DE KPC; EVR Y SAMR	IV
117	CA 12-5 (OVARIO) O CA 15-3 (MAMARIO)	V
118	CA 19-9 (COLON)	V
119	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMDA CADA UNA	IV
120	CAFEINA- TEOFILINA	IV

Nº	DETERMINACIONES	NIVELES
121	CALCIO SOBRECARGA, PRUEBA DE	I
122	CALCIO TOTAL O CALCIO IONICO EN SANGRE U ORINA	II
123	CALCITONINA PLASMATICA	IV
124	CALCULO DE VESICULA HEPATICA	IV
125	CALCULO URINARIO, EXAMEN FISICOQUIMICO	I
126	CANDIDA ANTIC.,FIJACION COMPLEMENTO O INMUNODIFUSION	IV
127	CANDIDA ANTIGENEMIA	IV
128	CANDIDA FAGOCITOSIS DE, MACROFAGOS O DE POLIMORFONUCLEAR	IV
129	CANDIDA, CULTIVO O RECUENTO DE COLONIAS EN MAT.FECAL	IV
130	CANDIDA, TIPIFICACION	V
131	CANDIDINA, INTRADERMO ZEAC	II
132	CARBAMAZEPINA	IV
133	CARDIOLIPINA	V
134	CARGA VIRAL PARA HIV	X
135	CARIOTIPO MAPA CROMOSOMICO ALTA RESOLUCION	VIII
136	CARIOTIPO. MAPA CROMOSOMICO BANDEO G-C y R	VI
137	CARIOTIPO. MAPA CROMOSOMICO CONVENCIONAL	V
138	CATECOLAMINAS LIBRES FRAC. O URINARIAS TOTALES	V
139	CATECOLAMINAS, SPRAY DE EN ORINA	II
140	CBFB-MYH 11 (inv16)	IX
141	CD 13 CD19 CD23 CD34 CD7 CDR CD14 CD25	VI
142	CD3, CD4, CD8, CD19, POR IFI	VI
143	CD4 CD8 (ELISA) O CD4 CD8 CITOMETRIA DE FLUJO	VI
144	CD4, CD8 POR CAPTACION INMUNOMAGNETICA	VI
145	CEA	III
146	CELULAS DE MILANI	I
147	CELULAS L.E. - MEDULA/SANGRE	I
148	CELULAS NEOPLASICAS LIQUIDOS	I
149	CELULAS TITILANTES	I
150	CERULOPLASMINA	IV
151	CETONEMIA	V
152	CHAGAS (ELISA)	III
153	CHAGAS (LATEX) O AGLUTINACION DIRECTA O INDIRECTA	II
154	CHAGAS ELISA IGM O HEMOCULTIVO PARA TRIPANOSOMA	IV
155	CHAGAS, INMUNOFUORESCENCIA (IFI)	III
156	CHAGAS, PARASITEMIA	II
157	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGG O IGM	V
158	CHLAMYDIA PSITACCI ANTIC., FIJACION COMPLEMENTO	V
159	CHLAMYDIA PSITACCI ANTIC.IGG O IGM	V
160	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIC. IGG	V
161	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIC. IGM	VI
162	CHLAMYDIA TRACHOMATIS DIR.CON MONOC. (IFI) O CULTIVO	VI
163	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, COLORACION	II
164	CHLAMYDIA TRACHOMATIS PCR	IX
165	CHLAMYDIA, ANTIG. (ELISA)	V
166	CICLOSPORINEMIA	V
167	CIM PARA CADA ANTIFUNGICO	V
168	CISTICEROCOSIS ELISA	VI
169	CITOGENETICA MOLECULAR DE FISH	X
170	CITOLOGIA VAGIN.HORMO. 1 MUESTRA	I
171	CITOLOGIA VAGIN.HORMO. 4 MUESTRAS O UN CICLO	II
172	CITOMEGALOVIRUS ANTIC. IGG. X ELISA	V
173	CITOMEGALOVIRUS ANTIC. IGM X ELISA	VI
174	CITOMEGALOVIRUS CULT.CERVIX U OTROS CULTIVOS	VI
175	CITOMEGALOVIRUS PCR	IX
176	CITOMEGALOVIRUS PP65 X IFI	VI
177	CL3FE, TEST DEL	I
178	CLORIDINA TEST	V
179	COLORO (SANGRE,ORINA Y OTROS LIQ.BIOLOGICOS)	I
180	CLOSTRIDIUM, CULTIVO	IV
181	CLOSTRIDIUM DIFICILE PCR	IX

Nº	DETERMINACIONES	NIVELES
182	COAGULACION Y SANGRIA, TIEMPO DE	I
183	COAGULO, RETRACCION DEL	I
184	COAGULOG.BASICO	II
185	COBRE EN SANGRE	III
186	COCCIDIODINA, INTRADERMOREACCION	II
187	COCCIDIODES, ANTIC. FIJACION COMPLEMENTO	IV
188	COCCIDIODES, ANTIC.INMUNODIF. CUALIT. O CUANT.	IV
189	COCCIDIODES, CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	IV
190	COLESTEROL HDL O LDL O TOT. LIBRE Y ESTERIFICADO	II
191	COLINESTERASA ERITROCITARIA	V
192	COLINESTERASA SERICA	I
193	COLONIAS, RECUENTO DE	I
194	COLORACION DE GIEMSA	III
195	COMPATIB. SANGUINEA	I
196	COMPATIB. SANGUINEO MATRIMOVIAL 2 ABO Y 2R	IV
197	COMPATIB.RHOGAM SANGRE MAT.DU Y COOMBS IND.	II
198	COMPATIB.SANGUINEA EN MEDIO ENZIMATICO O SALINO Y ALBUMINOSO	IV
199	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	IV
200	COMPLEMENTO ACTIVIDAD TOTAL O INMUNOQUIMICO C3 C4	III
201	CONCENTRAC.PRUEBA FUNC.RENAL	II
202	CONFIRMACION DE SUBGRUPOS ABO	IV
203	CONN Y FAJANS, PRUEBA DE	III
204	COOMBS DIRECTA, PRUEBA DE O INDIRECTA CUALITATIVA	I
205	COOMBS INDIRECTA CUANTITATIVA	II
206	COPROCULTIVO C/CAMPYLOBACTER O C/YERSINA	IV
207	CORRECCIONES CON PLASMA NORMAL	III
208	CORTISOL LIBRE URINARIO O PLASMATICO	IV
209	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE	IV
210	COXIELLA BURNETTI (FIEBRE O)	IV
211	COXSACKIE ANTICUERPOS B1 AL B6 C/U	IV
212	COXSACKIE A 7,9,10,16 ANTICUERPOS	IV
213	CPK CREATINQUINASA	III
214	CPK MB	III
215	CREATINA ORINA O SANGRE	I
216	CREATININA, ORINA O SANGRE	I
217	CREATININA/CLEARENCE O DEPURAC.DE	II
218	CRIOAGLUTININA	I
219	CRIOGLOBULINAS	III
220	CROMATINA SEXUAL	II
221	CROSS LAPS (SUERO)	V
222	CROSS MACH	V
223	CRYPTOCOCCUS ANTIC.SANGRE/ORINA/LC	V
224	CRYPTOCOCCUS ANTIG. LATEX	IV
225	CRYPTOCOCCUS ANTIG.ELISA	IV
226	CRYPTOCOCCUS CULTIVO	III
227	CRYPTOSPORIDIUM	II
228	CUERPOS DE HEINZ	I
229	CULTIVO BACTERIOLOGICO DE TEJIDOS	V
230	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS MET.RADIOMETR.RAPIDO	V
231	DEHIDROEPIANDROSTENEDIONA	IV
232	DEHIDROEPIANDROSTERONA	IV
233	DENGUE POR PCR	IX
234	DETERMINACION DE CARGA VIRAL	X
235	DETERMINACION DE DROGAS DE ABUSO- HPLC. HASTA TRES DROGAS	VIII
236	DETERMINACION DE PSICOFARMACOS- HPLC. HASTA TRES DROGAS	X
237	DIFENILHIDANTOINA	IV
238	DILUCION PRUEBA FUNC. RENAL	I
239	DIMERO D	VI
240	DOPAMINA PLASMATICA	VI
241	DOSAJE DE METROTEXATE	V
242	DOSAJE DE VITAMINA D	III

Nº	DETERMINACIONES	NIVELES
243	D-PIRIDOLINA URINARIA	VI
244	DREPANOCITOS ANAEROBIOSIS	I
245	ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30 ANTICUERPOS	X
246	ELECTROF.POLIACRILAMIDA CUALIT.	IV
247	ELUCION DE ANTICUERPOS	II
248	EMBARAZO REACCION INMUNOLOG.	IV
249	ENTEROVIRUS CULTIVO DE CELULAS HUMANAS	VII
250	ENTEROVIRUS, PCR	IX
251	EOSINOFILOS C/INY. DE ACTH O RECUESTO DE	I
252	EPSTEIN BARR ANTIC./EB VCA IgG o IgM	IV
253	EPSTEIN BARR ANTIC./EB VCA IgM O EBNA	V
254	EPSTEIN BARR ANTIC.ANTIGENO TEMPRANO	IV
255	EPSTEIN BARR, HIBRIDIS EN LINFOCITOS	VIII
256	ERITROBLASTOS, PORCENTAJE DE	I
257	ERITROSEDIMENTACION	I
258	ESPERMA ACROSINA	V
259	ESPERMA ADENOSINTRIFOSFATO EN O BIOQUIMICA	IV
260	ESPERMA INMUNOBEAD DIRECTO O INDIRECTO	IV
261	ESPERMA MORFOLOGIA O POTENCIAL DE PEROXIDACION	I
262	ESPERMA PRUEBA DE SOBREVIDA	I
263	ESPERMA SELECCION GRADIENTE PERCOLL	IV
264	ESPERMA SELECCION POR SWIN UP POR SWIN	IV
265	ESPERMA SLIDE TEST	V
266	ESPERMA TEST DE HETEROGENEIDAD	IV
267	ESPERMA TEST DIRECTO O INDIRECTO	II
268	ESPERMA TEST HIPO OSMOTICOS O TRIPLE COLORACION	V
269	ESPERMOCULTIVO C/CHLAMIDIAS O MYCOPLASMA	VII
270	ESPERMOGRAMA	V
271	ESPERMA test de vitalidad	IV
272	ESPOROTRICOSIS ANTIC.CIE	IV
273	ESPUTO CULTIVO	VI
274	ESPUTO SERIADO	IV
275	ESTEATOCRITO	II
276	ESTRADIOL PLASMATICO	IV
277	ESTRADIOL RAPIDO	V
278	ESTREPTOCOCO GRUPO B EN LCR DIAGNOSTICO RAPIDO	V
279	ESTRIOL EN ORINA	II
280	ESTROGENOS RECEPTORES DE	VI
281	ESTROGENOS TOTALES	IV
282	ESTRONA PLASMATICA	IV
283	ETANOL, TEST DE	VI
284	EUGLOBULINAS TEST DE	I
285	EX.NASOFARINGEO INVEST.DE LOEFLER	II
286	EXAMEN FRESCO MATERIA FECAL CON COLORACIONES	III
287	FACTOR DE COAG. XIII (DOSAJE)	IV
288	FACTOR DE COAGULACION V O VII O VIII O IX O X	I
289	FACTOR II	IV
290	FACTOR IX CURVA DE DILUCION	IV
291	FACTOR NECROSIS TUMORAL (TNR)	V
292	FACTOR VII TITULACION DE INHIB	IV
293	FACTOR VIII CURVA DE DILUCION O DETECC. INHIB.	IV
294	FACTOR VON WILLEBRAND	IV
295	FAGOCITOSIS CANDIDA PMN	V
296	FAGOCITOSIS, INDICE DE	IV
297	FAUCES CULTIVO	V
298	FAUCES EXUDADO DIAG.RAPIDO (ESTREPTOCOCO GRUPO A)	V
299	FELILALANINA	IV
300	FENILCETONURIA	IV
301	FENILHIDANTOINA	IV
302	FENOBARBITAL	IV
303	FENOTIPO RH	IV

Nº	DETERMINACIONES	NIVELES
304	FERREMIA	II
305	FERRITINA	IV
306	FIBRINA CON REPTILASA O CON TROMBINA Y T.CALC.	IV
307	FIBRINA PRODUC.DEGRAD-PDF	III
308	FIBRINOGENO	III
309	FIBRINOLITICA ACT. EN PLACA DE	IV
310	FITHEMOAGLUTININAS PHA	IV
311	FONDO OSCURO	III
312	FORMULA LEUCOCITARIA	I
313	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	I
314	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (ELISA)	IV
315	FOSFATASA ACIDA TOTAL	I
316	FOSFATASA ALCAL. O CITOQ.-GOMORI	I
317	FOSFATASA ALCAL.CITOQ.-KAPLOW O TERMOESTABLE	I
318	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMAS	V
319	FOSFOHEXOSA-ISOMERASA	III
320	FOSFOLIPIDOS	I
321	FOSFORO CLEARANCE DEPURACION O REABSORCION TUBULAR	II
322	FOSFORO SANGRE/ORINA	I
323	FRUCTOSAMINA	II
324	FSH	IV
325	FTA/200 INMUNOFLUORESCENCIA O FTA/ABS	III
326	GALACTOMANANOS	V
327	GALACTOSURIA	IV
328	GASES EN SANGRE	III
329	GASTRINA PLASMATICA POR RIE	I
330	GENOTIPO RH	IV
331	GLOBULINA GAMMA EN SUERO	II
332	GLOBULOS BLANCOS RECUENTO	I
333	GLOBULOS ROJOS RECUENTO	I
334	GLUCAGON TEST DEL	II
335	GLUCAGONURIA ELISA	IV
336	GLUCEMIA	I
337	GLUCEMIA CURVA DE	III
338	GLUCIDOS-ORINA-CROMATOGRFIA, BIDIMENSIONAL	VI
339	GLUCOGENO CITOQUIMICO	I
340	GLUCOSA 6-FOSFATODEHIDROGENASA EN ERITROCITO	II
341	GLUCOSA FOSFATO DEHIDROGENASA	II
342	GLUCOSA POST PRANDIAL	II
343	GLUTAMATO DEHIDROGENASA	II
344	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA, GAMMA	I
345	GLUTATION PEROXIDASA	VI
346	GONADOTROFINA CORION.MET.BIOL.CUANT.	IV
347	GONADOTROFINA CORIONICA BHCG	III
348	GONADOTROFINA CORIONICA INMUNOL.CUALITATIVA	III
349	GONADOTROFINA CORIONICA MET.BIOL.CUAL.	III
350	GONADOTROFINA HIPOFISI 1 Y 2 NIVELES	IV
351	GOTA GRUESA METODO DE STROUT	III
352	GRAHAM, TEST-SERIADO 7 DIAS CONSECUTIVOS	IV
353	GRASAS, MAT.FECAL CUANT.VAN DE KAMER	V
354	GRASAS,MAT.FECAL CUALIT.	III
355	GRUPO SANGUINEO ABO	I
356	GRUPO SANGUINEO DUFFY O KELL O LIDO A O LEWIS A Y B O M O N O S	IV
357	HAEMOPHILUS INFLUENZAE S,C,ETC.	IV
358	HAN, TEST DE	I
359	HANGER, REACCION DE	I
360	HANSEN investigación de Lepra	III
361	HB. FETAL	IV
362	HEINS CUERPO DE	I
363	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPO O CULTIVO	IV
364	HELICOBACTER PYLORI DETERMINACION DE UREASA	IV

Nº	DETERMINACIONES	NIVELES
365	HELICOBACTER PYLORI (ANTÍGENO EN MATERIA FECAL)	v
366	HEMATIES RESIST.GLOBULAR	I
367	HEMATOCRITO	I
368	HEMOAGLUTIGENOS SISTEMA ABO	I
369	HEMOAGLUTINOG.A2 DU ETC.C/DETERM.	I
370	HEMOCLUTIVO (2 MUESTRA MET.RAPIDO)	V
371	HEMOCULTIVO AEROB. Y ANAEROB.	IV
372	HEMOCULTIVO MICOLOGICO - (MET.LISIS CENTRIF.)	IV
373	HEMOCULTIVO PARA MICOBACTERIAS (MET.RADIOMETR.RAP.)	V
374	HEMOFILIA CLASIFICACION	III
375	HEMOGLOBINA DOSAJE DE O EN PLASMA	I
376	HEMOGLOBINA ELECTROF.DE	III
377	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	III
378	HEMOGLOBINA/ALCALI.RESIST.	I
379	HEMOGLOBINAS INESTABLES	IV
380	HEMOGRAMA	II
381	HEMOLISINAS EN CALIENTE TITULAC. O SISTEMA ABO	I
382	HEMOLISINAS EN FRIO DONALD LANDSTEINER	I
383	HEMOLISINAS TITULACION	I
384	HEMOLISIS, PRUEBA DE	I
385	HEMOPEXINA INMUNODIF.CUANT.	III
386	HEMOSIDERINA INVEST.CITOQ.	I
387	HEMOTIPIFICACION ABO Y RH	I
388	HEPARINA RESIST.A LA INVITRO	I
389	HEPARINA TEST DE TOLERANCIA	III
390	HEPATITIS A ANTI HAV TOTALES X ELISA	V
391	HEPATITIS A ANTI HAV IgM X ELISA	VI
392	HEPATITIS B ANTI "e" - ANTI HBe.	IV
393	HEPATITIS B ANTI HBc ANTICORETOTAL	III
394	HEPATITIS B ANTI HBC IgM, ANTICORE IGM	V
395	HEPATITIS B anti HBs (ANTIC.SUP.)	IV
396	HEPATITIS B ANTIG.DE SUP	IV
397	HEPATITIS B HBe Ag (Ag "e")	IV
398	HEPATITIS C ANTIC AGLUTINACION DE PARTICULAS	IV
399	HEPATITIS C HCV ANTIC. ELISA	IV
400	HEPATITIS C HCV/ENSAYO CONFIRMATORIO	VIII
401	HEPATITIS C PCR	IX
402	HEPATITIS DELTA ANTIC	VI
403	HEPATOglobina	IV
404	HEPATOGRAMA	IV
405	HERPES 6 HHV-6 IgM (IFI)	IX
406	HERPES ANTICUERPOS IgG ELISA	VIII
407	HERPES ANTICUERPOS IgM	V
408	HERPES IDENTIF.DE ANTIGENOS POR PCR	IX
409	HERPES, CULTIVO EN CELULAS	IX
410	HHV-6 IgG (IFI) (HERPES VIRUS HUMANO 6) IFI	VIII
411	HIDATIDOSIS ARCO 5	IV
412	HIDATIDOSIS IFI	III
413	HIDATIDOSIS/HEMOAGLUTINACION	IV
414	HIDATIDOSIS: ARENILLA HIDATIDICA	IV
415	HIDRATOS DE C.CROMAT.BIDIM.	IV
416	HIDROXIPROLINURIA	II
417	HIERRO EN MEDULA OSEA (REACCION DE PERLS)	II
418	HISTOPLASMA ANTICUERPOS ELISA	VI
419	HISTOPLASMA ANTIGENEMIA	V
420	HISTOPLASMA CAPSULATUM INTRADERMORREACCION	II
421	HISTOPLASMA CULTIVO	IV
422	HISTOPLASMA, ANTIC CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	IV
423	HISTOPLASMA, ANTIC FIJACION DE COMPLEMENTO	IV
424	HISTOPLASMA, ANTIC INMUNODIF. CUALITATIVA O CUANTITATIVA	IV
425	HISTOPLASMINA	I

Nº	DETERMINACIONES	NIVELES
426	HISTOPLASMINA INTRADERMOREACCION	II
427	HIV ANTIC (ELISA)	IV
428	HIV ANTIC (IFI) (ELFA)	V
429	HIV ANTIC (WESTER-BLOT)	VIII
430	HIV ANTIC AGLUTINACION DE PART.DE GELATINA	IV
431	HIV ANTIGENO P24 (CUANTIFICACION)	VI
432	HIV CULTIVO	IX
433	HIV CULTIVO DE LCR Y OTROS MATERIALES	X
434	HIV ENVA/CORE	VII
435	HIV PCR	X
436	HIV test rápido	V
437	HOMOGENISICO ACIDO-ORINA	I
438	HOMOVANILICO, ACIDO	IV
439	HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROFINA (FSH- LH)	VII
440	HOWEL TIEMPO DE	II
441	HTLV 1+ 2 ANTIC (ELISA) O 1 ANTIC (POR PARTICULAS DE GELATINA)	IV
442	HTLV-1+2, CONFIRMATORIO	IX
443	HUBBNER TEST DE	I
444	HUDDLESSON REAC	II
445	IDENTIFICACION BACTERIANA (AUTOMAT, RAPID)	V
446	IDENTIFICACION PARASITOS MACROSCOPICOS	III
447	IGA (SALIVA - MOCO)	IV
448	IGE ESPECIFICOS	V
449	IGFBP3 PLASMATICA	VIII
450	ILK 1 O 2	IV
451	INFLUENZA ANTIC. A O B C/U	IV
452	INFLUENZA ANTICUERPOS IgM	VII
453	INFLUENZA CULTIVO EN CELULAS PCR	IX
454	INMUNOCOMPLEJOS INDUCIDOS POR DROGAS	IV
455	INMUNOELECTROF.LIQ.BIOL.	III
456	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	IV
457	INMUNOGLOB.A IGA CAD.ALFA CUANT.	III
458	INMUNOGLOB.D IGD CAD.DELTA CUANT.	III
459	INMUNOGLOB.E IGE CUANTI.	IV
460	INMUNOGLOB.G IGG CAD.GAMMA CUANT.	III
461	INMUNOGLOB.G IgG SUBCLASES	III
462	INMUNOGLOB.M IGM CAD.MU CUANT.	III
463	INMUNOGLOBULINAS DE SUPERFICIE	III
464	INMUNOFIJACION para IgA, IgG e IgM	VI
465	INSULINA	IV
466	INSULINA ANTIC.	V
467	INTERLEUKINA 2 O 6 DOSAJE EN SUERO	V
468	INTRADERMOREACCION	II
469	IONOGRAMA PLASMATICO O URINARIO	II
470	JACK 2	IX
471	KPTT O TTPC	II
472	KUNKEL, REACCION DE	I
473	L.E. LATEX	II
474	LACTAMASA PRUEBA DE	II
475	LACTICO ACIDO	II
476	LACTICO ACIDO EN MATERIA FECAL	II
477	LACTICO DEHIDROXIGENASA (LDH)	II
478	LACTICO DEHIDROXIGENASA/ISOENZIMAS	III
479	LAMOTRIGINA	VI
480	LAZO PRUEBA DE	I
481	LCR, PARASITOLOGICO	IV
482	LECHE MATERNA EXAMEN DE	I
483	LEGIONELLA ANTICUERPOS	III
484	LEGIONELLA CULTIVO	VI
485	LEGIONELLA PNEUMOPHYLA ANTIGENOS	IV
486	LEISHMANIASIS, IFI	IV

Nº	DETERMINACIONES	NIVELES
487	LEISHMANIASIS, INTRADERMOREACCION	I
488	LEPTOSPIRA MAT.AGLUTINACION	VII
489	LEPTOSPITA TR.AGLUTINACION	VI
490	LEUCINAMINOPEPTIDASA	I
491	LEUCOCITOS EN MATERIA FECAL	I
492	LEVADURAS TIPIFICACION	V
493	LH	IV
494	LIDOCAINA	IV
495	LIPASA EN SANGRE	I
496	LIPEMIA O LIPIDEMIA TOTAL EN SANGRE	I
497	LIPIDOGRAMA ELECTROFORETICO	IV
498	LIPOPROTEINA BETA	IV
499	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO FISICO/QUIMICO/CITOLOGICO Y BACT.	IV
500	LIQUIDO DE PUNCION FISICO-QUIMICO	III
501	LIQUIDO SINOVIAL CITOLOGICO O CRISTALOGRAFIA O FISICO QUIMICO	I
502	LIQUIDOS DE PUNCION CITOL. Y BAC.	II
503	LISINA-VASOPRESINA TEST DE	II
504	LISIS POR SUCROSA, PRUEBA DE	II
505	LISTERIA CULTIVO	IV
506	LITIO SANGRE/ORINA	II
507	MAC LAGAN REACCION DE	I
508	MAGNESIO EN SANGRE/ORINA	I
509	MANGANESO EN SANGRE	IV
510	MEDULOGRAMA	II
511	MENINGITIS (NEUMO:H,INFL.B:MENINGO ABC)DIAG.RAPIDO	V
512	METAHEMOGLOBINA	II
513	METANEFRIAS URINARIAS	VI
514	MICOLOGIA CULTIVO	IV
515	MICOLOGIA DIREC. O COLOR	II
516	MICOSIS PROFUNDAS, CULTIVOS E IDENTIF.	IV
517	MICOSIS PROFUNDAS, DIRECTO Y COLORACIONES	III
518	MICOSIS SUPERFICIALES, CULTIVOS E IDENTIF.	IV
519	MICROALBUMINURIA	II
520	MOCO CERVICAL CRISTALIZ. DE	I
521	MOCO NASAL PH Y CITOLOG.	I
522	MONONUCLEOSIS DAVIDSON - PAUL BUNELL	I
523	MONONUCLEOSIS HEMOAG.-P.BUNNEL	I
524	MONONUCLEOSIS HEMOLIT.-PETERSON	II
525	MONONUCLEOSIS MONOTEST	II
526	MONOXIDO DE CARBONO	III
527	MUCOPROTEINAS	I
528	MUCOSEMEN CRUZADO	I
529	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	V
530	MYCOPLASMA ANTIBIOGRAMA	IV
531	MYCOPLASMA GENITALES CULTIVO HOMINIS O UREALITICOM	IV
532	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTI IGG (IFI) O IGM (IFI)	IV
533	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTIC, LATEX	III
534	MYCOPLASMA PNEUMONIAE PCR	IX
535	MYCOPLASMA PPLO.INVESTIG.DE X IFI	II
536	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	III
537	NEUMOCOCO CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	IV
538	NEUTROFILOS ESTUDIOS FUNCIONALES(ADHESIV.-FAGOSIT.)	X
539	NORADRENALINA PLASMATICA	VI
540	NORADRENALINA URINARIA	IV
541	NUCLEOTIDASA 5'	III
542	ORINA COMPLETA	I
543	OSMOLAL, CLEARENCE	III
544	OSMOLARIDAD, ORINA O SUERO	III
545	OSTEOCALCINA	V
546	OXIGENO, SANGRE-PO2-	III
547	P50	VI

Nº	DETERMINACIONES	NIVELES
548	PALUDISMO ANTIC IFI	VI
549	PANCREAT.LIQ.FIS.QUIM.C/EXTRAC.	III
550	PANEL CELULAR CON AG. COMPLETOS	IV
551	PANEL GLOBULAR INVESTIGACION O PARA AGRUPAMIENTO INVERSO	IV
552	PANNEL P1-P2-P3	IV
553	PAP.ENDO Y EXOC.	II
554	PAPILLOMAVIRUS EN BIOPSIA (ICQ) O EN EXTENDIDO (ICQ)	IV
555	PAPILLOMAVIRUS HIBRIDACION	X
556	PAPILLOMAVIRUS PCR	IX
557	PARACOCCIDIODINA, INTRADERMOREACCION	II
558	PARACOCCIDIOIDES, ANTIC. POR INMUNODIF.	IV
559	PARACOCCIDIOIDES, ANTIC.CONTRAINMUNOELECTROFOQ.	IV
560	PARACOCCIDIOIDES, ANTIC.FIJACION COMPLEMENTO	IV
561	PARAINFLUENZA ANTIC. IgG O IgM	IV
562	PARAINFLUENZA CULTIVO DE VIRUS EN CELULA PCR	IX
563	PARASITOL.MAT.FECAL SERIADO	III
564	PARASITOS HEMATICOS O SUPER. MAT. FECAL	II
565	PARATHORMONA, PLASMAT.	V
566	PAROTIDITIS ANTIC. IGG IFI	V
567	PAROTIDITIS ANTIC. IGM IFI	V
568	PAROTIDITIS CULTIVO	VI
569	PAROTIDITIS PCR	III
570	PARVOVIRUS B19 ANTIC IGM O IFI	V
571	PARVOVIRUS B19 serologia ac. IGG IFI	IX
572	PARVOVIRUS PCR EN BIPSIASD O SANGRE	IX
573	PCR Adenovirus	IX
574	PCR Epstein Barr	IX
575	PCR VIRUS	IX
576	PCR VIRUS J	IX
577	PCR	IX
578	PCR MYCOBACTERIUM TBC	X
579	PCR HPV	IX
580	PCT	VI
581	PEPTIDO C DE INSULINA	VI
582	PEROXIDASAS	I
583	PH EN SANGRE, TITULAC.POTENC.	I
584	PIRIDOLINA URINARIA	VI
585	PIRUVATO-QUINASA	II
586	PIRUVICO ACIDO	II
587	PML-RAR aifa	IX
588	PLAQUETARIOS, FACTORES	I
589	PLAQUETAS ADHESIVIDAD	III
590	PLAQUETAS MICROAGREGACION O RECUENTO DE	I
591	PLAQUETAS Y/O LEUCOCITOS, MICROAGREGACION	I
592	PLASMA RECALCIF., TIEMPO DE	II
593	PNEUMOCYSTITIS CARINII COLOR TRICROMICA O EN BIOPSIA	V
594	PNUMOCYSTITIS CARINII GRAM W GIEMSA	IX
595	PNEUMOCITIS CARINNI O JIROVECI POR INMUNOFLUORESCEINA	IX
596	POLIMERASA EN CADENA	IX
597	PORFOBILINOGENO EN ORINA	II
598	PREGNANOTRIOL	III
599	PRO BNP	VI
600	PROGESTERONA	IV
601	PROGESTERONA 17 HIDROXI	IV
602	PROGESTERONA, RECEPTORES DE	VI
603	PROLACTINA	IV
604	PROTEINA C REACTIVA	III
605	PROTEINA TRANSPORTADORA SHBG	IV
606	PROTEINAS FRAC.ALB.GLOBUL. O TOTALES	I
607	PROTEINOG.EN ACET.DE CELUL. O LIQ. BIOL.	IV
608	PROTEINURIA	I

Nº	DETERMINACIONES	NIVELES
609	PROTROMBINA CONSUMO DE	II
610	PROTROMBINA OWREN O DUCKERT	II
611	PROTROMBINA, TIEMPO	II
612	PRUEBA DE ARGININA PARA DOSAJE DE SOMATOTROFINA	VII
613	PRUEBA DE CLONIDINA PARA DOSAJE DE SOMATOTROFINA	VII
614	PRUEBA DE AYUNO PARA SOMATOTROFINA- CORTISOL- INSULINA	VII
615	PRUEBA DE ACTH PARA CORTISOL- 17 OH PROGESTERONA	VII
616	PSITACOSIS, REACCION DE BEDSON	I
617	RENINA ANGIOTENSINA PLASM.	IV
618	REOVIRUS ANTIC.	VII
619	REPTILASA, TIEMPO DE	IV
620	RESISTENCIA CAPILAR (PETEQUIMETRIA)	I
621	RETICULOCITOS, RECUENTO DE	II
622	RH	I
623	RH FACTOR C O D	I
624	RHINOVIRUS CULTIVO EN CELULAS HUMANAS	VI
625	RICHETSIA, REACCION DE WEIL	IV
626	ROSE RAGAN, PRUEBA DE	II
627	ROSETAS EA	IV
628	ROTAVIRUS ANTIG.EN MATERIA FECAL	V
629	RUBEOLA ANTIC. IgG ELISA	V
630	RUBEOLA ANTIC. IgM ELISA	VI
631	SALICILATOS	IV
632	SAMR PCR	IX
633	SANGRE OCULTA MAT.FECAL	III
634	SARAMPION ANTIC. IGG IFI	V
635	SARAMPION ANTIC.IgM IFI	V
636	SARAMPION DIRECTO MONOCLONAL, IFI EN ASPIRADO NASOFARINGEO	V
637	SEROTONINA	IV
638	SIA TEST DE	I
639	SICKLIN, TEST DE	II
640	SIDEROFILINA CAPAC.DE SATURAC.	II
641	SIMS HUBBNER TEST DE	I
642	SOMATOMEDINA IG F1	V
643	SOMATOTROFINA PLASMATICA	IV
644	STREPTOCOCCUS PYOGENES, GRUPO A (TEST RAPIDO)	IV
645	SUDOR TEST DE ELECTROLITOS	V
646	SULFATO DE PROTAMINA, PRUEBA DE	I
647	SULFOHEMOGLOBINA	V
648	SUPEROXIDO DISMUTASA	VI
649	TBG (proteina transportadora tiroxina)	IV
650	T3 TOTAL TRIIODOTIRONINA TOTAL	III
651	T4 LIBRE	III
652	TESTOSTERONA LIBRE PLASMATICA O PLASMATICA O URINARIA	IV
653	TIROGLOBULINA PLASMATICA	V
654	TIROXINA EFECT. O TOTAL (T4)	IV
655	TITULACION "O" PELIGROSO	IV
656	TORCH ANTIC. IgG O HER IgM	VIII
657	TOXINA DE CLOSTRIDIUM Dificile en materia fecal	V
658	TOXOCARA	VI
659	TOXOPLASMOSIS AGLUTINACION DIRECTA O INDIRECTA	II
660	TOXOPLASMOSIS ANTIC IGG (ELISA)	III
661	TOXOPLASMOSIS ANTIC. IGM	IV
662	TOXOPLASMOSIS CULTIVO EN CELULAS	VI
663	TOXOPLASMOSIS FIJAC.COMPLEM.	II
664	TOXOPLASMOSIS IGG (IFI)	IV
665	TPHA (PARA TREPONEMA) O MHATP	III
666	TPHA IGM (HEMOAGLUTINACION PARA TREPONEMA)	IV
667	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA/TGO O PIRUVICA/TGP	I
668	TRANSFERRINA	III
669	TRICOFITINA, INTRADERMORREACCION	II

ANEXO - RESOLUCIÓN N° 404/MSGC/18 (continuación)

N°	DETERMINACIONES	NIVELES
670	TRIGLICERIDOS	I
671	TRIODOTIRONINA	IV
672	TROMBINA TIEMPO DE	II
673	TROPONINA I	VI
674	TROMBOPLAST. GENERA.DE	III
675	TSH NEONATAL	IV
676	TSH, TIROTROFINA PLASMAT.	II
677	TSH, TIROTROFINA PLASMATICA ULTRASENSIBLE	III
678	TZANCK, CITODIAGNOSTICO DE	III
679	UREA O CLEARANCE DE	I
680	UREAPLASMA UREALYTICUM CULTIVO	V
681	URETRAL, EXUDADO C/CHLAMYDIA O MYCOPLASMA	VII
682	URICEMIA	I
683	URICO, ACIDO EN ORINA	I
684	UROBILINA CUANTITAT. EN ORINA	I
685	UROCITOGRAMA UNA MUESTRA	II
686	UROCITOGRAMA/ 4 MUESTRAS O UN CICLO	II
687	UROCULTIVO	III
688	VAGINAL, EXUD. O FLUJO C/CHLAMYDIA O MYCOPLASMA	VII
689	VAINILLIN MANDELICO EN ORINA	IV
690	VALPROICO ACIDO	IV
691	VARICELA DIRECTA MONO.	VI
692	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS DIRECTO IgM O IgG	IV
693	VARICELA ZOSTER cultivo en celulas	VI
694	VARICELA ZOSTER PCR	IX
695	VDRL	I
696	VENTANA CUTANEA	II
697	VEROTAXINA	IX
698	VIBRIO CHOLERAEE CULTIVO E IDENTIFICACION	IV
699	VIRUS JUNIN ANTIC. IgG / IgM	V
700	VIRUS RESPIRATORIOS, DIAG. RAPIDO	VI
701	VIRUS RESPIRATORIOS, por IF	IV
702	VITAMINA B12	III
703	WIDAL, REACCION DE	I

FIN DEL ANEXO