



**Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados**  
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

**Resolución**

**Número:**

**Referencia:** EX-2021-54881529-INSSJP-SGTO#INSSJP - Resolución - Contrato de prestación de servicios médicos entre Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados y el Sanatorio Allende SA

---

**VISTO** el EX-2021-54881529-INSSJP-SGTO#INSSJP, las Leyes N° 19.032 y sus modificatorias N° 25615, Ley N° 27.541, los Decretos de Necesidad de Urgencia N° DECNU-2020-260-APN-PTE y sus modificatorios, el DECNU-2021-167-APN-PTE las Resoluciones del INSSJP N° 191/DE/05, N° 393/DE/17, N° 273/DE/18, RESOL-2020-1015-INSSJP-DE#INSSJP y las Disposiciones N° DI-2018-190-INSSJPSE#INSSJP, DI-2019-188-INSSJP-SE#INSSJP y DI-2019-254- INSSJP-SE#INSSJP, y,

**CONSIDERANDO:**

Que el artículo 1° de la Ley N° 19.032, de conformidad con las modificaciones introducidas por su similar N° 25.615 asigna al INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS SOCIALES PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS el carácter de persona jurídica de derecho público no estatal, con individualidad financiera y administrativa.

Que el artículo 6° de la ley precedentemente citada asignó al Directorio Ejecutivo Nacional del INSSJP la competencia para dictar las normas necesarias para la adecuada administración y funcionamiento del organismo, haciendo expresa mención a la facultad para establecer y readecuar las estructuras organizacionales del Instituto a fin de garantizar el cumplimiento del objeto y la finalidad definidos por su ley de creación.

Que el artículo 3° del Decreto N° 2/04 asigna al Director Ejecutivo del Órgano Ejecutivo de Gobierno las facultades de gobierno y administración previstas por la Ley N° 19.032 y sus modificatorias en favor del Directorio Ejecutivo Nacional.

Que por su parte, el Poder Ejecutivo Nacional mediante el Decreto de Necesidad y Urgencia DECNU-2020-260-APN-PTE, modificado por el Decreto DECNU-2020-287-APN-PTE, amplió la emergencia pública en materia sanitaria establecida por Ley N° 27.541, en virtud de la Pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) a causa del virus COVID-19, por el plazo de UN (1) año, prorrogado mediante el DECNU-2021-167-APN-PTE hasta el 31 de diciembre de 2021.

Que a raíz de ello, por medio del DECNU-2020-297-APN-PTE se adoptó la medida de “Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio” y luego de conformidad con los parámetros epidemiológicos y sanitarios de cada

jurisdicción, se sumó mediante el DECNU-2020-520-APN-PTE la medida de “Distanciamiento Social, Preventivo y Obligatorio”, ambas medidas prorrogadas hasta la fecha.

Que dichas medidas se adoptaron en virtud de la evolución de la pandemia y de acuerdo al estatus sanitario de cada partido, departamento y aglomerado, por sucesivos períodos.

Que, en igual sentido, el INSTITUTO NACIONAL de SERVICIOS SOCIALES para JUBILADOS y PENSIONADOS a través de la RESOL-2020-1015-INSSJP-DE#INSSJP, declaró la Emergencia Sanitaria a los efectos de garantizar a las afiliadas y afiliados del INSTITUTO el acceso a los bienes y servicios básicos para la prevención, atención y afección del Coronavirus (COVID-19).

Que la Resolución N° 191/DE/05 aprobó el Programa Nacional de Atención al Veterano de Guerra destinado a satisfacer la demanda de atención médica y odontológica de los afiliados Veteranos de guerra y su grupo familiar.

Que por el Artículo 5 de la mencionada Resolución se estableció como principio general la libre elección de los prestadores adheridos al Convenio del Instituto y/o de aquellos alternativos.

Que, el mencionado Programa prevé como uno de sus objetivos, garantizar que todos los beneficiarios accedan a las prestaciones que requieran en función de su patología, privilegiando el concepto de equidad en todos los niveles de atención.

Que mediante Resolución N° 393/DE/17 se estableció que los Veteranos de Guerra y sus familiares mantendrían el principio de libre elección para acceder a las prestaciones de todos los Niveles de Atención en todo el territorio nacional, y asimismo, establece la modalidad de pago por prestación cuando atiendan.

Que, asimismo, por Resolución N° 273/DE/18 se estableció la competencia de la Subdirección Ejecutiva para la contratación de nuevos prestadores alternativos, y su respectiva incorporación en el Registro Informático Único Nacional de Prestadores y Proveedores del Instituto, como así también la modificación de los valores y/o nomencladores actualmente vigentes con prestadores alternativos que brinden servicios en las Unidades de Gestión Local.

Que en virtud de dichas funciones, mediante la Disposición N° DI2018-190-INSSJP-SE#INSSJP se aprobó el modelo de contrato de prestación de servicios médicos a suscribir con prestadores alternativos, el cual establece un circuito de autorización, auditoría, liquidación y facturación de las prestaciones.

Que luego, la Subdirección Ejecutiva a través de la DI-2019- 188-INSSJP-SE#INSSJP aprobó el Nomenclador Modulado de Prestadores Alternativos, estableciendo sus valores, inclusiones y exclusiones.

Que posteriormente, la DI-2019-254-INSSJP-SE#INSSJP estableció un aumento complementario al citado nomenclador.

Que por las presentes actuaciones la Secretaría General Técnica Operativa propicia la suscripción de un Contrato de Prestación de Servicios Médicos, entre este Instituto y el Sanatorio Allende S.A..

Que la mencionada Secretaría advirtió la necesidad de ampliar la red de prestadores a la que puedan acceder los afiliados Veteranos de Guerra de Malvinas y sus familiares, solicitando la contratación como prestador al Sanatorio mencionado.

Que dicha media debe contextualizarse dentro de la emergencia sanitaria que atraviesa el país y en el marco de la

cual el Instituto debe garantizar las prestaciones a sus personas afiliadas.

Que el grupo de Veteranos de Guerra o Ex Combatientes de Malvinas, gozan de las prestaciones y programas médico asistenciales que brinda este Instituto, teniendo este último la responsabilidad de asegurar que toda aquella prestación incluida dentro de la canasta prestacional básica del sistema, sirva para la promoción y prevención de la salud y concomitantemente, al tratamiento de la enfermedad en cualquiera de sus etapas, brindando prestaciones acordes a la patología, al momento evolutivo de ésta y por sobre todo, asegurando la mejor calidad de vida posible a los afiliados y las afiliadas.

Que es una política permanente del Instituto el reconocimiento a los servicios extraordinarios prestados a nuestra patria por aquellos que participaron en el conflicto por la recuperación Islas Malvinas y del Atlántico Sur, debiendo garantizar a los mismos y su grupo familiar, una amplia red de prestadores a la que puedan acceder y así resguardar el estado sociosanitario de la población de Veteranos de Guerra y su grupo familiar.

Que actualmente el Instituto cuenta con más de treinta y siete mil novecientos (37.900) afiliados y afiliadas que se encuentran bajo el Programa Nacional de Atención al Veterano de Guerra aprobado por Resolución N° 191/DE/05, considerando la Secretaria General Técnico Operativa que la contratación del Sanatorio Allende como prestador del Instituto ofrece a los afiliados Veteranos de Guerra y su grupo familiar, una mejor calidad en los servicios y prestaciones, incorporando un prestador exclusivo para este grupo de afiliados y afiliadas.

Que a los fines indicados precedentemente, es menester suscribir un Contrato con el Sanatorio Allende SA con el objeto de que este brinde servicios asistenciales a los afiliados Veteranos de Guerra de Malvinas y su grupo familiar.

Que las prestaciones que brinde el Sanatorio Allende SA a los afiliados Veteranos de Guerra de Malvinas y sus familiares, serán abonadas por prestación efectuada, de acuerdo a los valores establecidos de común acuerdo con el mismo.

Que la Secretaria General Técnico Médica, la Gerencia de Prestaciones Médicas, la Subgerencia de Veteranos de Guerra de Malvinas, la Gerencia de Análisis y Procesos Retributivos, la Jefatura de Gabinete de Asesores y la Gerencia Económico Financiera, han tomado intervención en el marco de su competencia

Que la Gerencia de Asuntos Jurídicos y la Sindicatura General del Instituto han tomado intervención en el marco de su competencia.

Por ello, y en uso de las facultades conferidas por los Artículos 2° y 3° del Decreto N° 02/04, el Artículo 1° del Decreto DEFCO-2019-31-APN-SLYT,

## **LA DIRECTORA EJECUTIVA**

### **DEL INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS SOCIALES PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS**

#### **RESUELVE:**

**ARTÍCULO 1.-** Incorporar como prestador alternativo al Sanatorio Allende S.A a efectos de que brinde servicios asistenciales a las personas afiliadas Veteranos de Guerra y su grupo familiar.

**ARTICULO 2.-** Aprobar el modelo de Contrato de Prestación de Servicios Médicos a ser suscripto entre el Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados y el Sanatorio Allende S.A que como Anexo I

(IF-2021-66221148-INSSJP-DE#INSSJP) forma parte integrante de la presente.

**ARTICULO 3.-** Registrar, comunicar y publicar en el Boletín del Instituto. Cumplido, se archive.

Digitally signed by VOLNOVICH Luana  
Date: 2021.07.22 17:42:07 ART  
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Digitally signed by Gestion Documental  
Electronica  
Date: 2021.07.22 17:42:10 -03:00

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS  
PRESTADOR ALTERNATIVO DE PRÁCTICAS AMBULATORIAS,  
DE INTERNACIÓN Y DE ALTA COMPLEJIDAD**

Entre el **INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS SOCIALES PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS**, con domicilio legal en la calle Perú 169 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, representado en este acto por la Lic. Luana VOLNOVICH, DNI N° 18.887.355, en su calidad de Directora Ejecutiva, (en adelante denominado el “INSSJP” y/o el “INSTITUTO” indistintamente) por una parte, y por la otra Sanatorio Allende S.A., con domicilio en Hipolito Yrigoyen 384, de la Ciudad de Córdoba (en adelante el “**Prestador Alternativo**”); representado en este acto por Marcos Lozada Echenique DNI 20.345.638, en su calidad de Apoderado conforme lo acredita mediante Fotocopia del Poder por la otra parte, ambas denominadas “LAS PARTES” o individualmente denominada la “PARTE”; convienen en celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS** (en adelante el “CONTRATO”), de acuerdo a las siguientes cláusulas y condiciones:

**PRIMERA - OBJETO**

El SANATORIO ALLENDE S.A., en adelante “PRESTADOR ALTERNATIVO”, según su capacidad prestacional y disponibilidad se compromete y obliga, por medio del presente, a prestar los servicios médico asistenciales a los afiliados del INSTITUTO que se encuentren bajo el Programa Nacional de Atención de Veteranos de Guerra y su grupo familiar, de conformidad a los módulos que se detallan en el ANEXO A que forma parte integrante del presente (en adelante “LOS MÓDULOS”).

**SEGUNDA - VIGENCIA**

El presente contrato tendrá una vigencia de dos (2) años, contados a partir del primero de Julio de 2021, con prórroga automática por un (1) año a opción del INSTITUTO, salvo notificación fehaciente en sentido contrario por parte de éste último, con treinta (30) días corridos de antelación.

**TERCERA - OBLIGACIONES DEL PRESTADOR ALTERNATIVO**

Será obligación del “PRESTADOR ALTERNATIVO”:

3.1 Efectuar la prestación según los módulos del para los que sea contratado, garantizando accesibilidad y calidad bajo la modalidad y condiciones previstas en el presente contrato.

3.2. Garantizar que los profesionales que forman parte de su institución, se comprometen a utilizar toda su ciencia, pericia y diligencia de conformidad con las sanas prácticas profesionales, debiendo actuar dentro de las prescripciones éticas y legales nacionales, provinciales o municipales que hacen al ejercicio de la profesión, y cuentan con los medios personales y materiales, conocimientos, suficiente experiencia profesional, título y matrícula habilitante necesarios para practicar su profesión y prestar adecuadamente servicios médicos a los afiliados del INSTITUTO, cumpliendo con todos los requisitos de acreditación e idoneidad que establezcan la legislación vigente y el INSTITUTO.

3.3. Incorporar y cumplir con el “Circuito de auditoría, liquidación y facturación” el cual se incorpora como ANEXO B del presente contrato, a fin de realizar las prácticas médicas a los afiliados del INSTITUTO, en un todo de acuerdo con lo estipulado en el marco normativo que rige las prestaciones, el cual declara conocer y aceptar.

3.4. Utilizar los sistemas informáticos vigentes del INSTITUTO para el cumplimiento del objeto previsto en el presente contrato, implementando la Receta Electrónica en el marco de lo previsto por la Resolución N° 1304/DE/16, normas complementarias y/o modificatorias, o la que en un futuro la reemplace.

3.5. Facilitar a los Médicos Auditores de Terreno y/o auditores de control de facturación del INSTITUTO toda la información y documentación vinculada al tratamiento de los afiliados a su cargo.

3.6. Mantener vigentes las habilitaciones sanitarias respectivas, así como la inscripción en el Registro Nacional de Prestadores.

3.7 El PRESTADOR se obliga a mantener actualizados los datos de su legajo en el PORTAL DE PRESTADORES Y PROVEEDORES DEL INSTITUTO, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución N° RESOL-2018-1120-INSSJP-DE#INSSJP, modificatorias y complementarias, o las que en el futuro la reemplacen.

#### **CUARTA – CONTRAPRESTACIÓN**

4.1. El PRESTADOR ALTERNATIVO queda obligado a la carga electrónica de las prestaciones realizadas a los beneficiarios del INSTITUTO. La información proporcionada revestirá el carácter de declaración jurada.

4.2. Los servicios proporcionados a los afiliados del INSTITUTO por el PRESTADOR ALTERNATIVO se abonarán por prestación modulada a los valores previstos en el ANEXO A del presente contrato.

4.3. Los valores del ANEXO A podrán ser actualizados por LAS PARTES en ocasión del acuerdo de paritarias del sector de la salud.

4.4. En caso de haber insumos en el ANEXO A cuya cotización sea en dólares estadounidenses, los mismos serán facturados por el PRESTADOR ALTERNATIVO en pesos a la cotización del dólar estadounidense en el mercado libre de cambios, vigente el día inmediato anterior a la fecha de emisión de la factura (dólar tipo vendedor según cotización del Banco de la Nación Argentina).

4.5. Las prestaciones serán retribuidas únicamente cuando se hayan presentado el bono o chequera previsto en el Anexo IX de la Resolución N° 191/DE/05, para las prácticas de baja complejidad mientras que para las prácticas de alta complejidad se brindarán con la prescripción médica, acreditación de estudios complementarios y posterior emisión de órdenes de prestación “OPE” y las que se abonarán por prestación efectuada, de acuerdo a los valores estipulados y convenidos entre las partes, conforme ANEXO A.

Todas las prestaciones que no cuenten con la autorización del INSTITUTO serán a cuenta y cargo del Prestador.

#### **QUINTA - GRATUIDAD**

Los servicios médico asistenciales detallados en el ANEXO A son de carácter gratuito para los afiliados del INSTITUTO. En consecuencia el PRESTADOR ALTERNATIVO, no podrá exigir suma alguna por parte de los afiliados con motivo de la prestación de los servicios comprometidos en el ANEXO A.

#### **SEXTA - INDEPENDENCIA DE LAS PARTES - INDEMNIDAD**

6.1. El PRESTADOR ALTERNATIVO es el único y exclusivo responsable del cumplimiento de las normas impositivas, de la seguridad social y previsionales de su actividad y las inherentes a su personal dependiente, profesional o administrativo y a los servicios médicos que brinda.

6.2. LAS PARTES declaran que no existe entre ellas subordinación jurídica, técnica o económica, ni vínculo laboral alguno.

6.3. El PRESTADOR ALTERNATIVO tiene amplia libertad para ejercer su profesión médica independiente, sin exclusividad alguna para los afiliados del INSTITUTO.

6.4. El PRESTADOR ALTERNATIVO desarrollará su labor médica asumiendo en exclusividad los riesgos económicos propios del ejercicio de su actividad, utilizando para ello sus consultorios e instalaciones, obligándose a contratar todos los seguros y servicios propios de los riesgos inherentes al desempeño de sus áreas y haciéndose responsable de las consecuencias que surjan del desempeño de su actividad.

6.5. El PRESTADOR ALTERNATIVO mantendrá indemne al INSTITUTO de los casos de mala praxis médica producidos en la atención de sus afiliados, ya sean provocados por el propio prestador o por su personal médico o no médico integrante de su equipo –bajo relación de dependencia o contratado por el

Prestador Alternativo- y/o por sus instalaciones, declarando en este acto que las pólizas de seguro por él contratadas, se encuentran vigentes y fueron emitidas por una aseguradora debidamente autorizada por la Superintendencia de Seguros de la Nación para funcionar en el territorio de la República Argentina.

6.6. Asimismo, el Prestador Alternativo se compromete a mantener la vigencia de las pólizas de seguro contratadas y aquí declaradas durante toda la vigencia del presente contrato.

6.7. Si una de LAS PARTES hubiera tomado conocimiento de reclamos de cualquier naturaleza que involucren total o parcialmente a la otra PARTE, deberá comunicárselo dentro de las cuarenta y ocho (48) horas hábiles. Cada una de LAS PARTES mantendrá indemne a la otra PARTE por los daños causados por lo que están bajo su dependencia o por las cosas de que se sirve o tiene a su cuidado.

6.8. El PRESTADOR ALTERNATIVO se compromete a mantener actualizada la habilitación edilicia y comercial del establecimiento contratado, así como a efectuar las presentaciones anuales correspondientes a los planos de incendios y de circuito de evacuación, deslindando a INSTITUTO de cualquier responsabilidad derivada en el incumplimiento de dichas obligaciones.

### **SÉPTIMA - SEGUROS**

El PRESTADOR ALTERNATIVO se encuentra obligado a contratar un seguro de responsabilidad civil que se vincule con las prestaciones que se contratan por el presente y que incluya la cobertura de su responsabilidad contractual y extracontractual, y como mínimo, cubra la consecuencia de los daños que se detallan a continuación: a) mala praxis b) incendio, el Prestador Alternativo se obliga a acreditar fehacientemente dicha circunstancia acompañando en este acto copia de la póliza vigente o los certificados de cobertura.

EL INSTITUTO se reserva el derecho de aceptar la Compañía Aseguradora, pudiendo requerir su reemplazo en caso de considerarlo conveniente. Esta garantía deberá tener validez durante toda la vigencia del contrato y sus prórrogas hasta la total extinción de las obligaciones asumidas por el PRESTADOR ALTERNATIVO.

### **OCTAVA - EXCLUSIVIDAD:**

El PRESTADOR ALTERNATIVO manifiesta con carácter de declaración jurada que no posee convenio alguno con otros prestadores que contengan cláusulas de exclusividad y asimismo se obliga a no suscribirlos por el tiempo en el que dure o se renueve la presente contratación.

Si llegare a conocimiento del INSTITUTO la existencia de un contrato con esas cláusulas, éste podrá iniciar las acciones administrativas y/o judiciales pertinentes sin perjuicio de poder rescindir en forma inmediata el presente con expresión de causa, sin que dicha circunstancia genere derecho a la otra parte reclamo o indemnización alguna.

LAS PARTES aceptan de común acuerdo que el presente no importa exclusividad en la prestación de servicios objeto de este contrato.

#### **NOVENA - HISTORIA CLÍNICA**

9.1. El PRESTADOR ALTERNATIVO se encuentra obligado a llevar la historia clínica de cada uno de los afiliados del INSTITUTO en el formato que éste último le indique. El INSTITUTO podrá exigir la Historia Clínica de cualquiera de sus afiliados en cualquier momento.

9.2. La Historia Clínica deberá llevarse de acuerdo a la legislación vigente y en ella deberá constar como mínimo: identidad del paciente, número de beneficiario, existencia de enfermedades crónicas no transmisibles, el motivo de la consulta, diagnóstico, tratamiento indicado, convocatoria a nuevas consultas, exámenes y prácticas médicas indicadas, y cualquier otro dato que permita el seguimiento y debido control de las prestaciones otorgadas, programadas para futuro y/o indicadas al beneficiario. En todos los casos deberá consignarse la firma y sello del profesional actuante. En caso de que por cualquier motivo el afiliado sea dado de baja en el cupo del Prestador Alternativo, se deberá facilitar una copia de la Historia Clínica al nuevo prestador que le sea asignado al beneficiario. La omisión de consignar los requisitos correspondientes y/o demorar y/o no entregar la Historia Clínica a requerimiento del INSTITUTO, será causal suficiente para aplicar las penalidades reguladas por el INSTITUTO.

**DÉCIMA - CALIDAD DE AFILIADO:** El Prestador Alternativo deberá constatar la calidad de afiliado del INSTITUTO mediante la presentación de documento de identidad o credencial correspondiente o mediante el sistema que en el futuro se disponga a tal efecto.

#### **DÉCIMO PRIMERA - AUTORIZACIÓN, AUDITORIA, LIQUIDACIÓN Y FACTURACIÓN Y PAGO:**

El PRESTADOR se obliga a la utilización del “Circuito de auditoría, liquidación y facturación” que se adjunta como Anexo B y a cumplir con las normas que al respecto disponga la Administración Federal de Ingresos Públicos o la autoridad que en el futuro la reemplace.

Asimismo, el Prestador Alternativo deberá comunicar en tiempo y forma las exclusiones o certificados que lo eximan de sufrir retenciones. En caso de realizarlo con posterioridad a la vigencia de los mismos, serán tenidos en cuenta a partir de la liquidación correspondiente a la comunicación efectuada.

#### **DÉCIMO SEGUNDA - PROHIBICIÓN:**

El PRESTADOR ALTERNATIVO no podrá ceder el presente contrato. La cesión realizada en violación a las previsiones contenidas en la presente cláusula facultará al INSTITUTO a dar por rescindido con causa el contrato de pleno derecho.

**DÉCIMO TERCERA - PENALIDADES:** Las penalidades establecidas en la presente cláusula se aplicarán de acuerdo a la entidad de los incumplimientos verificados y conforme a la siguiente escala progresiva y el orden de prelación, sin que ello implique exclusión de cualquiera de las restantes.

Asimismo, el PRESTADOR ALTERNATIVO podrá ser pasible de las sanciones dispuestas en el Régimen de Penalidades vigente del INSTITUTO, las que se aplicarán en forma subsidiaria a las establecidas en la presente cláusula.



## **CLASES DE PENALIDADES: 1) MULTAS, 2) RESCISIÓN CONTRACTUAL CON CAUSA:**

### **13.1 MULTAS:**

13.1.1. Faltas leves: Serán considerados incumplimientos contractuales y por lo tanto pasibles de multas equivalentes al DIEZ POR CIENTO (10%) del último mes de facturación previo a dicho incumplimiento que el Prestador Alternativo hubiese tenido hacia el INSTITUTO; todas las irregularidades o desvíos prestacionales causados en incumplimiento a la obligación dispuesta en la Cláusula N° 6.1, del presente contrato.

13.1.2. Faltas graves: Serán considerados incumplimientos contractuales y por lo tanto pasibles de multas equivalentes al TREINTA POR CIENTO (30%) del último mes de facturación que el Prestador Alternativo hubiese tenido hacia el INSTITUTO; todas las irregularidades o desvíos prestacionales causados en los siguientes incumplimientos:

a. Cuando el PRESTADOR ALTERNATIVO omitiera llevar una historia clínica única por afiliado, de acuerdo a lo previsto en la cláusula novena del presente y a la normativa vigente en la materia.

b. Cuando el PRESTADOR ALTERNATIVO no facilitara, obstaculizara o impidiera el acceso a la información o documentación vinculada a los afiliados a requerimiento del médico auditor de terreno y/o de control de facturación.

c. Cuando, como consecuencia de una auditoría del INSTITUTO, se verifique el incumplimiento por parte del PRESTADOR ALTERNATIVO de las normas de salud, salubridad e higiene vigentes en los lugares de prestación de servicios.

d. Cuando el PRESTADOR ALTERNATIVO incumpliera las obligaciones dispuestas en las Cláusulas N° 3.6, 5, 6.6, 6.7 y 7.

### **13.2. RESCISIÓN CONTRACTUAL CON CAUSA**

El INSTITUTO queda facultado para disponer la rescisión del contrato, además de la aplicación de las penalidades que específicamente hubieran sido previstas, cuando:

a. El PRESTADOR ALTERNATIVO reincida en las conductas previstas como faltas graves en la cláusula precedente.

b. El PRESTADOR ALTERNATIVO cediera total o parcialmente el contrato a un tercero sin autorización expresa del INSTITUTO.

c. El PRESTADOR ALTERNATIVO con su accionar u omisión hubiera puesto en grave riesgo la vida y/o la integridad física de algún afiliado.

d. El PRESTADOR ALTERNATIVO cometa falsedad parcial o total en los datos informados o transmitidos por las prestaciones realizadas.

Asimismo, en estos casos el INSTITUTO se reserva la facultad de adoptar las acciones legales por los daños y perjuicios y/o lucro cesante que se pudieran haber generado por incurrir el PRESTADOR ALTERNATIVO en las mismas.

13.3. La aplicación de las sanciones antes detalladas se llevará a cabo de conformidad a lo estipulado en el Acta de Acreditación de Incumplimiento a suscribir por el INSTITUTO, que se adjunta al presente CONTRATO como ANEXO C.

## **DÉCIMO CUARTA – CONFIDENCIALIDAD - PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:**

El PRESTADOR ALTERNATIVO se obliga a mantener la confidencialidad de la información del INSTITUTO y sus afiliados. No podrá entregar información, bajo ningún concepto a persona alguna, sin la previa conformidad por escrito de la máxima autoridad del INSTITUTO.

El incumplimiento del Prestador Alternativo de la normativa de protección de los datos personales dará lugar a las acciones, civiles o penales pertinentes, sin perjuicio de la aplicación de las penalidades administrativas.

Por su parte, el Prestador Alternativo autoriza al INSTITUTO, para que una vez que entre en vigencia el presente contrato, este último pueda incluir el nombre y domicilio del Prestador Alternativo en algún listado de profesionales e instituciones en la que se detallen los servicios ofrecidos a los beneficiarios del INSTITUTO.

#### **DÉCIMO QUINTA - RESCISIÓN:**

El INSTITUTO podrá rescindir el contrato sin expresión de causa, notificando al Prestador Alternativo en forma fehaciente con una antelación no inferior a treinta (30) días corridos de la efectiva desvinculación, sin que ello otorgue a la otra parte, derecho a reclamar indemnización por daños, perjuicios y/o lucro cesante.

El Prestador Alternativo podrá rescindir el contrato sin expresión de causa, notificándolo de manera fehaciente con una antelación no inferior a los noventa (90) días corridos de la efectiva desvinculación.

El INSTITUTO podrá ejercer la facultad prevista en esta cláusula a través de la notificación en el domicilio electrónico constituido.

#### **DÉCIMO SEXTA - ÚNICO ACUERDO ENTRE LAS PARTES**

LAS PARTES manifiestan que han leído íntegramente este CONTRATO y que se sujetan a sus términos y condiciones. Asimismo, convienen en que este CONTRATO constituye el único acuerdo entre LAS PARTES sobre las materias incluidas en el mismo, prevaleciendo sobre cualesquiera otras propuestas, contratos o comunicaciones anteriores relativas al mismo objeto, sean éstos orales o escritos.

#### **DÉCIMO SÉPTIMA- IMPUESTOS**

En caso que el presente contrato tribute impuesto de sellos, su pago estará a cargo exclusivo del Prestador Alternativo, en la proporción que a él le corresponda, habida cuenta de encontrarse el INSTITUTO exento de pago del impuesto de sellos, en virtud del artículo 39 de la Ley N° 23.661 y artículo 13 de la Ley N° 19.032. En caso que el Prestador Alternativo goce de alguna exención impositiva deberá adjuntar la constancia vigente que así lo acredite.

#### **DÉCIMO OCTAVA - DOMICILIO ELECTRÓNICO Y NOTIFICACIONES**

LAS PARTES constituyen domicilio electrónico en [directorio@sanatorioallende.com](mailto:directorio@sanatorioallende.com), [lozadam@sanatorioallende.com](mailto:lozadam@sanatorioallende.com) y en [mbalduini@sanatorioallende.com](mailto:mbalduini@sanatorioallende.com); manifestando que tanto en dichos domicilios, como a través del Sistema Interactivo de Información (SII), se tendrán como válidas todas las notificaciones que se cursen en ocasión de la ejecución del presente CONTRATO.

#### **DÉCIMO NOVENA - JURISDICCION Y COMPETENCIA**

A todos los efectos legales derivados del presente contrato las partes pactan la jurisdicción y competencia de la Justicia Federal con asiento en la Ciudad de Autónoma de Buenos Aires con renuncia a cualquier otro fuero o jurisdicción que pudiera corresponder, constituyendo domicilio en los indicados en el presente, donde serán válidas todas las notificaciones judiciales y extrajudiciales que se practiquen.

En prueba de conformidad, se firman tres (3) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto, en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

## ANEXO A

### Descripción de módulos

Código Modulo Veteranos	Descripcion	Valor		Días de U.T.I.	Total de días
	<b>OPERACIONES EN EL SISTEMA NERVIOSO</b>		Días de piso		
10101	TRATAM. QUIRURG. DEL. ENCEFALOMENINGO C	\$319.347,80	6	3	9
10102	TRAT. QUIRUG. CRANEOSTENOSIS 1 / 2 T	\$291.428,63	6	3	9
10103	CRANEOPLASTIAS C/INJERTO OSEO O PRO	\$330.144,47	5	2	7
10104	REDUCCION ABIERTA DE FRACT. DE. CRANE	\$254.554,64	4	2	6
10105	ESCISION DE LESION TUMORAL INFECCIO	\$190.432,06	3	1	4
10106	DESCOMPRESION ORBITARIA UNILATERAL	\$236.000,05	5	2	7
10201	VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS	\$344.115,33	6	3	9
10202	DERIV. VENTRICULO AURICULA DERECHA	\$209.207,22	4	2	6
10203	REVISION DE VALV. DERIV. O RESTIT. PA	\$190.138,83	4	1	5
10204	LOBECTOMIA PARC. TOTAL X TRAUMAT./EP	\$471.945,23	5	2	7
10205	TRACTOTOMIA ESPINOTALAMICA TRIGEMIN	\$354.764,29	6	3	9
10206	TRAT. QUIR. DE LOS ANEURISMAS Y MALFO	\$493.546,31	6	3	9
10207	EVACUACION X PUNCION DE COLEC. INTER	\$159.868,26	1		1
10208	CRANEOTOMIA EXPLORADORA C/S BIOPSIA	\$354.933,22	4	2	6
10209	REPARACION PLASTICA DE SENOS CREANE	\$304.778,78	7	2	9
10210	ESCISION DE LESION TUMORAL INTRACRA	\$459.686,86	7	3	10
10211	DRENAJE VENTRICULAR CONTINUO	\$108.483,44	2	1	3
10212	EXTRACION DE TUBOS EN OPERACIONES	\$94.666,05	2		2
10213	INTERVENC. ESTEREOTAXICAS X DIVERS. M	\$280.009,39	5	2	7
10214	PUNCION DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA	\$101.433,79	2		2
10215	PUNCION TRANSFONTANELAR DE VENTRICU	\$100.165,89	2		2
10216	COLOCACION DE STENT PARA MONITOREO DE PRESION INTRACRANEANA (EXCL. SET)	\$86.254,57	1	1	2
10217	CIR. HIPERT. CONGENITA ENDOCRAN. POR FIBRA	\$420.825,50	5	3	8
10301	REPARACION DE DEFECTOS CONGENITOS	\$405.428,61	7	2	9
10302	TRAT. QUIR. LESIONES VERTEBROMEMINGEO	\$202.867,60	5	1	6
10303	EXTIRPACION O LIGADURA DE ANEURISMA	\$354.800,05	6	2	8
10304	CORDOTOMIA PERCUTANEA	\$266.263,71	5	1	6
10305	RIZOTOMIA RADICOTOMIA POSTERIOR	\$202.867,60	5	1	6
10306	SECCION DE LIGAMENTOS DENTADOS	\$268.165,60	5	1	6
10307	PUNCION RAQUIDEA DOBLE CON PRUEBA	\$13.027,45	ambulatorio		
10308	PUNCION CISTERNAL C/S MANOMETRIA	\$9.650,77	ambulatorio		
10309	PUNCION LUMBAR CON/SIN MANOMETRIA	\$6.680,29	ambulatorio		
10310	VERTEBROPLASTIAS PERCUTANEA CON CEMENTO ACRILICO DE POLIMETACRILATO DE METILO		1		1
10401	NEUROTOMIA O DESCOMPRESION RETROGAS	\$215.083,58	4	1	5

10402	NEUROLISIS TRANSOVAL DEL TRIGEMINO	\$109.729,79	4	1	5		
10403	NEUROTOMIA DEL INTERMEDIARIO VESTIB	\$190.266,26	4	1	5		
10404	INTERVENCIONES SOBRE NERVIOS OPTICO	\$319.520,14	4	1	5		
10405	NEUROTOMIA DEL SUPRAORBITARIO	\$108.389,01	4	1	5		
10406	NEUROTOMIA SELECTIVA DEL FACIAL	\$101.260,86	4	1	5		
10407	INJERTO Y/O ANASTOMOSIS DE NERVIOS F	\$162.212,18	4	1	5		
10408	NEUROLISIS EXTRACRANEAL ALCOHOLIZAC	\$25.764,18	1		1		
10409	BLOQUEO EXTRACRANEAL ANTIALGICO	\$233.234,66	1		1		
10501	TRAT. QUIR. EXPLORACION NEURORRAFIA	\$197.164,69	2	1	3		
10502	TRAT. QUIR. EXPLOR. NEURORRAFIA ESCISI	\$219.025,95	3	1	4		
10503	NEURORRAFIA INJERTO TUBULIZACION ES	\$142.148,05	3	1	4		
10504	TRANSPOSICION DEL CUBITAL	\$93.810,80	3		3		
10505	DESCOMPRESION DEL MEDIANO A NIVEL D	\$57.504,87	1		1		
10506	ESCISION DE LESION TUMORAL DE NERVI	\$53.886,70	1		1		
10507	NEUROLOSIS QUIR. DE NERVIOS PERIFERIC	\$53.427,68	1		1		
10508	NEUROLISIS QUIMICA (EXCLUYE DROGAS)	\$28.528,25	1		1		
10601	SIMPATECTOMIA CERVICAL	\$196.401,78	5	1	6		
10602	SIMPATECTOMIA TORACICA	\$212.610,82	5	1	6		
10603	SIMPATECTOMIA LUMBAR X LUMBOTOMIA	\$215.309,01	5	1	6		
10604	RESECCION DE PLEXOS HIPOGASTRICOS S	\$146.901,23	4	1	5		
10605	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL CAROTID	\$123.622,45	4	1	5		
10606	INYECCION PARAVERTEBRAL DE TRONCOS-	\$28.528,25				ambulatorio	
10607	SIMPATECTOMIA POR VIDEOSCOPIA	\$203.463,22	2		2		
10701	VENTRICULOGRAFIA X. INYEC. DE MEDIO C	\$41.841,44				ambulatorio	
10702	PAN-ARTERIOGRAFIA CEREBRAL X. CATETE	\$40.540,50	1		1		
10703	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL	\$40.540,50	1		1		
10704	NEUMOENCEFALOVENTRICULOGRAFIA FRACC	\$16.544,87				ambulatorio	
10705	MIELOGRAFIA ASCENDENTE O DESCENDENT	\$16.544,87				ambulatorio	
10706	DISCOGRAFIA NEUROGRAFIA EPIDUROGRAF	\$0,00				ambulatorio	
	NEUROINTERVENCIONISMO	\$0,00					
	PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	\$0,00					
	ARTERIOGRAFIA SIMPLE	\$36.382,50	1		1		
	ARTERIOGRAFIA COMPLEJA SUPERSELECTIVA	\$57.690,48	1		1		
	ANGIOGRAFIA CON TEST DE OCLUSION ARTERIAL TEMPORARIO	\$57.690,48	1		1		
	FLEBOGRAFIA COMBINADA	\$50.209,72	1		1		
	FLEBOGRAFIA SIMPLE	\$36.382,50	1		1		
	FLEBOGRAFIA SUPERSELECTIVA	\$57.690,48	1		1		
	PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS.	\$0,00					
	ANGIOPLASTIA – STENT EXTRACRANEANOS 1 VASO	\$176.157,65			1	1	Exclude stent
	INCLUYE HASTA 1 DIA UTI- HONORARIOS MEDICOS	\$0,00					
	ANGIOPLASTIA – STENT VASCULAR INTRACRANEANOS 1 VASO	\$233.285,86	1		1		Exclude stent y materiales
	INCLUYE HASTA 1 DIA UTI- HONORARIOS MEDICOS	\$0,00					
	EMBOLIZACION DE TUMORES EXTRACEREBRALES	\$176.157,65			1	1	excluye materiales

	INCLUYE HASTA UN DIA DE UTI- HONORARIOS MEDICOS	\$0,00				
	EMBOLIZACION TRANSCATETER DE TUMORES INTRACEREBRALES	\$430.167,18		1	1	excluye materiales
	INCLUYE HASTA UN DIA DE UTI- HONORARIOS MEDICOS	\$0,00				
	EMBOLIZACION TRANSCATETER DE MALFORMACIONES VASCULARES EXTRACRANEANAS	\$202.581,30		1	1	excluye materiales
	INCLUYE HASTA UN DIA DE UTI- HONORARIOS MEDICOS	\$0,00				
	EMBOLIZACION TRANSCATETER DE MALFORMACIONES VASCULARES INTRACEREBRALES	\$385.589,01		1	1	excluye materiales
	INCLUYE HASTA UN DIA DE UTI- HONORARIOS MEDICOS	\$0,00				
	TRATAMIENTO TRANSCATETER DE ANEURISMA INTRACRANEAL CON MICROCOILS	\$281.541,20		1	1	excluye materiales
	TRATAMIENTO TRANSCATETER DE ANEURISMA INTRACRANEAL CON MICROCOILS Y STENT Y/O BALON	\$291.447,98		3	3	excluye materiales
	TRATAMIENTO TRANSCATETER DE ANEURISMA INTRACRANEAL CON STENT MALLA CERRADA	\$281.012,06		3	3	excluye materiales
	TRATAMIENTO RESCATE FARMACOLOGICO (F-LISIS) – MECANICO (T-ASPIRACION) EN ACV	\$243.713,86		3	3	excluye materiales
Código	<b>OPERACIONES EN EL SISTEMA DE LA VISION</b>					
SE RECONOCEN LA BILATERALIDAD DE LA PATOLOGIA OCULAR LO QUE IMPLICA EL RECONOCIMIENTO DEL 100 % DE CADA OJO. LAS PRACTICAS SE ESTRUCTURAN COMO MODULOS						
EXCLUYE:PROTESIS ESPECIALES Y PRACTICAS NO INCLUIDAS EXPRESAMENTE.						
20101	EXENTERACION DEL CONTENIDO ORBITARI	\$60.226,32		2		2
20102	NEUROTOMIA DEL NERVIO OPTICO	\$42.320,29		4		4
20103	ORBITOTOMIA C/ESCISION DE LESI	\$53.886,70		2		2
20104	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS RETROGLOBULARES, INTRAVITREAS INYECTABLES. EXCLUYE DROGAS.	\$23.348,05		1		1
20105	REPARACION PLASTICA DE ORBITA	\$77.607,93		1		1
20106	ENUCLEACION O EVISCERACION DEL	\$34.421,53		1		1
20107	ASPIRACION LAVADO E IMPLANTE DE VITREO	\$25.731,93		1		1
20108	VITRECTOMIA C/MICROSCOPIO C/LUZ COA	\$54.987,80		1		1
20109	TRAT. QUIR. CORRECT. DEL. ESTRABIS	\$74.079,96		1		1
20110	OP DE HUMNELSHEIN SUPLANTAMIEN	\$47.132,39		1		1
20111	EXCENTERACION DE CONT. ORBITARIO Y R	\$72.905,54		1		1
20201	RECONSTR TOTAL PARPADO UNILATE	\$35.349,29		1		1
20202	BLEFAROPLASTIA INJERTO UNILATE	\$15.710,79		1		1
20203	BLEFARORRAF TOT O PARCI UNILA	\$14.264,12		1		1
20204	BLEFAROCHALASION UNILATERAL	\$12.045,26		1		1
20205	ESCISION DE LESION DE PARPADOS BLEF	\$10.604,79		1		1
20301	CONJUNTIVOPLASTIA INJERTO LIBR	\$28.101,23		1		1
20302	PTERIGION ESCIC LESION CONJUNT	\$10.006,69	ambulatorio			

20303	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS	\$4.393,78	ambulatorio		
20304	PERITECTOMIA PERITOMIA ESCISIO	\$16.221,33	ambulatorio		
20305	SUTURA DE CONJUNTIVA INCL.EXTR	\$10.143,37	ambulatorio		
20401	QUERATOPLASTIA LAMINAR	\$71.122,49	1		1
20403	SUTURA DE CORNEA	\$25.731,93	1		1
	QUERANTOCENTESIS CAUTERIZACION CORNEAL	\$14.248,12	ambulatorio		
20406	SUTURA DE HERIDA DE CORNEA C/P	\$35.349,29	1		1
20501	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLA	\$50.329,79	1		1
20502	IRIDATOMIA COREOPLASTIA IRIDECTOMIA	\$41.061,09	1		1
20503	IRIDOCICLECTOMIA O CICLECTOMIA X TU	\$46.290,92	1		1
20601	LASERTERAPIA CON YAG LASER UNI O BI	\$10.604,79	ambulatorio		
20602	LASERTERAPIA CON ARGON LASER UNILAT	\$10.604,79	ambulatorio		
20603	RETINOPEXIA CON ESCLERECTOMIA E IMP	\$83.011,77	1		1
20604	RETINOPEXIA Y ESCLERECTOMIA	\$62.128,21	1		1
20605	RETINOPEXIA (DIATERMIA, CRIO, ETC.)	\$45.918,98	1		1
20606	ESCLERECTOMIA CON EXTRAC.DE CUERPO	\$34.867,86	1		1
20701	EXTRAC.DEL CRISTALINO CATARATAS	\$38.053,25	1		1
20702	EXTRAC.DE MASAS CRISTALINIANAS DISC	\$25.731,93	1		1
20703	CAPSULOTOMIA	\$19.718,92	1		1
20704	IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR EN FORM EXTRACAPSULAR	\$42.589,65	1		1
20705	IMPLANTE DE MEMBRANA AMNIOTICA SOLO EN QUEMADURAS	\$32.264,89	1		1
20707	OPERACIÓN DE CATARATAS CON LIO POR FACO EMUSILFICACION.	\$48.989,01	1		1
20708	QUERATOTOMIA RADIAL	\$26.599,05	1		1
20709	QUERATOTOMIA CON EXCIMER LASER	\$34.198,85	1		1
20801	DACRIOCISTORRINOSTOMIA FISTULIZACIO	\$50.716,91	1		1
20802	ESCISION DE GLANDULA LAGRIMAL	\$28.528,25	1		1
20803	DRENAJE DE GLANDULA O SACO LAGRIMAL	\$13.947,15	1		1
20804	CATETERIZ COND LAGRI S ANESTS	\$15.032,05	1		1
20901	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER	\$10.599,83	ambulatorio		
20902	FOTOCOAGULACION CON LASER ONLY GREEN	\$10.599,83	ambulatorio		
20904	FOTOCIRUGIA CON DYE LASER	\$15.590,90	1		1
20905	FOTOCIRUGIA CON KRYPTON LASER	\$15.590,90	1		1
20906	IRIDECTOMIA POR LASER	\$15.590,90	1		1
20907	TABRECULOPLASTIA CON LASER	\$15.590,90	1		1
20909	QUERATOTOMIA RADIAL	\$26.594,67	1		1
20910	QUERATOTOMIA CON EXCIMER LASER	\$34.195,87	1		1
Código	<b>OPERACIONES OTORRINORINGOLOGICAS</b>				
30101	RECONSTRUCC.DEL PABELLON AURICULAR	\$47.132,39	1		1
30102	OTOPLASTIA O RECONST.DEL PABE.CUCUR	\$42.409,78	1		1
30103	OTOPLASTIA DE LOBULO HENDIDO	\$41.061,14	1		1
30104	ESCISION COMPLETA O AMPUTACION DE P	\$25.725,38	1		1
30105	INSICION Y DRENAJE DE AURICULA SUTU	\$5.056,54	ambulatorio		
30106	CIRUGIA DE AGENESIA DE CONDUCTO AUD	\$109.975,59	1		1
30107	RESECCION DE OSTEOMA	\$30.529,76	1		1
30108	EXTIRPACION DE COLOBOMA AURIS	\$31.259,30	1		1
30109	ESCISION DE LESION LOCAL DE CONDUCT	\$2.945,79	ambulatorio		
30201	MIRINGOPLASTIA	\$51.388,51	1		1
30202	TIMPANOPLASTIA	\$83.085,97	1		1
30203	MIRINGOTOMIA CON/SIN COLOC. TUBO DR	\$3.045,12	ambulatorio		

30204	CIRUGIA PLASTICA X AGENESIA DE OIDO	\$109.975,59	1		1
30205	MOVILIZACION DEL ESTRIBO	\$41.061,13	1		1
30206	ESTAPEDECTOMIA	\$67.979,42	1		1
30207	MASTOIDECTOMIA SIMPLE O RADICAL	\$60.426,15	1		1
30208	ANTROTOMIA MASTOIDEA	\$35.349,29	1		1
30209	PUNCION DE ANTRO MASTOIDEO	\$4.185,87	ambulatorio		
30210	CIRUGIA DEL GLOMUS YUGULARIS	\$167.789,03	5	2	7
30211	CIRUGIA DE 2DA 3RA PORCIONES NERVIO	\$143.429,49	4		4
30301	LABERINTECTOMIA	\$58.156,81	3		3
30302	FENESTRACION DEL CONDUCTO SEMICIRCU	\$61.938,73	3		3
30303	CIRUGIA DEL SACO ENDOLINFATICO	\$157.599,93	4	1	5
30304	CIRUGIA DEL CONDUCTO AUDITIVO	\$109.975,59	3		3
30305	TRATAMIENTO QUIRURGICO FRACT.DEL PE	\$99.387,18	3		3
30306	TRAT.QUIR.NEURINOMA ACUSTICO X VIA	\$387.999,30	7	3	10
30401	ATRESIA DE COANAS PERMEABILIZACION	\$72.662,44	1		1
30402	RESECCION TOTAL DE NARIZ	\$47.132,39	1		1
30403	RECONST.DIFERIDA DE PIRAMIDE NASAL	\$43.122,90	1		1
30404	TRAT.QUIRUR.DEL RINOFINA	\$25.724,05	1		1
30405	ESCISION DE TUMORES ENDONASALES	\$63.782,81	2		2
30406	RESECCION DE LESION LOCAL ENDONASAL	\$8.985,13	ambulatorio		
30407	ESCISION DE POLIPO RETRO-COANAL	\$19.289,01	1		1
30408	RINOPLASTIA C/INJERTO CUTANEOPEDICU	\$47.371,77	1		1
30409	SEPTUMPLASTIA X IMPLANTACION DE CAR	\$50.271,03	1		1
30410	SEPTUMPLASTIA X PERFORACION/IMPLANT	\$44.625,13	1		1
30411	RESECCION DE TABIQUE NASAL OP KILLI	\$24.155,36	1		1
30412	TURBINECTOMIA PARCIAL/COMPLETA SIMP	\$23.241,13	1		1
30413	SUTURA DE NARIZ BIOPSIA DE NARIZ	\$4.232,06	ambulatorio		
30501	CIERRE DE FISTULA MENIGEA	\$113.620,17	5	1	6
30502	SINUSOTOMIA COMBINADA FRONTAL ETMOI	\$32.357,01	1		1
30503	SINUSOTOMIA COMB.FRONTAL ETMOIDAL	\$35.228,05	1		1
30504	SINSOTOMIA RAD.FRONT.X.VIA EXTERNA	\$32.332,03	1		1
30505	SINUSOT.FRONT.EXT.SIMPLE TREPANOPUN	\$30.453,33	1		1
30506	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	\$25.387,41	1		1
30507	PUNCION DE SENO ESFENOIDAL	\$2.535,86	ambulatorio		
30508	ETMOIDECTOMIA INTERNA	\$51.234,33	1		1
30509	CIRUGIA DE TUMORES ETMOIDALES	\$90.920,55	3		3
30510	ANTROTOMIA MAXILAR RAD.SINUSOTOMIA	\$30.464,17	1		1
30511	ANTROTOMIA MAXILAR RAD.SINUSOTOMIA	\$40.573,51	1		1
30512	SINUSOTOMIA MAXILAR SIMPLE VENTANA	\$31.049,14	1		1
30513	SINUSOTOMIA MAXILAR SIMPLE BILATERA	\$30.430,14	1		1
30514	CIERRE DE FISTULA ORAL DE SENO MAXI	\$41.168,05	1		1
30515	PUNCION DE SENO C/S INSERCIÓN DE SO	\$12.314,12	ambulatorio		
30516	CIRUGIA DE LA FOSA PTERIGOMAXILAR E	\$54.987,80	1		1
030517	SINUSOTOMIA COMBINADA O RADICAL CON				
030518	FIBRA OPTICA	\$53.886,70	1		1
30519	CIRUGIA DE LA FOSA PTERIGOMAXILAR CON				
	VIDEOFIBROSCO	\$56.373,16	1		1
30601	LARINGECTOMIA RAD.C/VACIAMIENTO DE	\$155.943,09	4	1	5
30602	LARINGOFARINGECTOMIA	\$120.452,63	3	1	4
30603	LARINGECTOMIA TOTAL	\$120.452,63	3	1	4
30604	LARINGECTOMIA PARCIAL	\$112.341,13	3	1	4
30605	LARINGOPLASTIA CORDOPEXIA ARITENOID	\$57.056,52	3		3
30606	LARING.MADIANA E INF.LARINGFISURA-T	\$38.799,93	1		1
30607	INSICION Y DRENAJE DE LARINGE ABCES	\$19.289,07	1		1

30608	MICROCIRUGIA DE LARINGE	\$54.987,80		1		1
30609	MICROCIRUGIA DE LARINGE CON LASER	\$58.168,32		1		1
30701	INCISION Y DRENAJE DE LESION ORIGEN	\$3.390,92	ambulatorio			
30702	EXTIRPACION DE GERMEN DENT.AMELOBLA	\$25.358,45		1		1
30703	GINGIVECTOMIA PARCIAL TUMORES	\$46.288,71		1		1
30704	GINGIVECTOMIA TOTAL AMPLIADA TUMORE	\$67.701,38		2		2
30705	OPERACION COMANDO DE ENCIA O DE TRI	\$96.362,10		3		3
30706	BIOPSIA DE ENCIA SUTURA DE ENCIA	\$4.124,09	ambulatorio			
30801	PAROTIDECTOMIA TOTAL	\$94.607,54		2		2
30802	OPERACION COMANDO DE PAROTIDA ESCIS	\$121.610,78		3		3
30803	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICI	\$77.693,57		2		2
30804	ESCISION RADICAL DE GLANDULA SUBMAX	\$88.741,65		3		3
30805	OPERACION COMANDO DE GLANDULA SUBMAXILAR	\$106.508,04		3		3
30806	INSICION Y DRENAJE DE GLANDULA PARO	\$25.731,30		1		1
30807	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL EXTRACC	\$25.382,78		1		1
30808	EXTIRPACION DE RANULA	\$26.637,27		1		1
30901	OPERACION COMAN.PISO DE BOCA	\$126.792,24		4	1	5
30902	ESCISION AMPLIADA DE MUCOSA YUGAL Y	\$70.843,46		3		3
30903	ESTOMATOPLASTIA CON INJERTO INC.TOM	\$35.281,64		2		2
30904	INSICION Y DRENAJE DE PISO DE BOCA	\$25.382,78		1		1
30905	CIERRE DE FISTULA EXTERNA DE BOCA	\$24.155,36		1		1
31001	QUEILOPLASTIA LABIO LEPORINO UNILAT	\$71.003,65		1		1
31002	QUEILOPLASTIA LABIO LEPORINO BILATE	\$74.807,43		2		2
31003	QUEILOPLASTIA UNI O BILATERAL C/PAL	\$81.147,05		1		1
31004	RESECCION DE LABIO X ESCIS.AMPLIA T	\$72.747,94		1		1
31005	QUEILOPLAST.DE BERNARD BOROW ABBE E	\$64.030,07		1		1
31006	QUEILOPLAST. C/VAC. GAN. SUPRAHIOID	\$83.037,09		2		2
31007	ESCISION LOCAL DE LESION DE LABIO	\$8.984,06	ambulatorio			
31008	INSICION Y DRENAJE DE LABIO ABSCESO	\$2.553,00	ambulatorio			
31101	OPERACION COMANDO DE LENGUA	\$124.890,37		3	1	4
31102	GLOSECTOMIA SUBTOTAL	\$55.820,94		3		3
31103	ESCISION LOCAL DE LESION DE LENGUA	\$25.382,78		1		1
31104	GLOSOPLASTIA	\$33.140,86		1		1
31105	GLOSOTOMIA C/DRENAJE DE ABCESO	\$17.301,09	ambulatorio			
31201	PALATOPLASTIA PALADAR BLANDO O DURO	\$47.001,09		1		1
31202	RESECCION PARCIAL DE PALADAR	\$46.288,71		2		2
31203	RESECCION TOTAL DE PALADAR	\$70.847,02		3		3
31204	RESECCION TOT.PALADAR Y RECONSTRUCC	\$108.389,01		4		4
31205	OPERACION COMANDO DE PALADAR BLANDO	\$140.105,43		4	1	5
31206	INSICION Y DRENAJE DE PALADAR ABSCE	\$25.382,02		1		1
31301	AMIGDALECTOMIA ADENOIDECTOMIA	\$34.410,82		1		1
31302	ESCISION O ELECTROCOAGULACION	\$3.512,13	ambulatorio			
31303	INSICION Y DRENAJE DE AMIGDALAS/TEJ	\$3.512,13	ambulatorio			
31304	OPERACION COMANDO DE FARINGE	\$150.394,09		5	1	6
31305	FARINGOPLASTIA	\$64.534,12		2		2
31306	FARINGUECTOMIA PARCIAL TUMORES	\$58.958,39		3	1	4
31307	ESCISION DE DIVERTICULO FARINGUESOF	\$49.469,23		2		2
31308	FARINGOTOMIA EXPLORACION EXTRACCION	\$35.349,29		1		1
31309	CIERRE DE FARINGOSTOMA	\$35.349,29		1		1
31310	SUTURA DE FARINGE	\$30.442,61		1		1
31311	BIOPSIA DE FARINGUE	\$4.909,62	ambulatorio			
31312	ESCISION RADICAL DE LESION DE NASOF	\$51.399,24		3	1	4



31313	BIOPSIA DE LESION DE NASOFARINGE	\$5.388,68	ambulatorio		
Código	<b>OPERACIONES EN EL SISTEMA ENDOCRINO</b>				
40101	TIROIDECTOMIA TOT.C/VACIAMIENTO GAN	\$109.729,87		3	3
40102	TIROIDECTOMIA TOT.C/VACIAM.GANGLION	\$115.112,83		3	3
40103	TIROIDECTOMIA TOTAL	\$98.918,24		2	2
40104	TIROIDECTOMIA SUB-TOTAL HEMITIROIDE	\$89.850,98		1	1
40105	EXTIRPACION DE QUISTE TIROGLOSO	\$46.290,80		1	1
40106	PUNCION BIOPSIA DE TIROIDES	\$8.241,50	ambulatorio		
40107	INSICION Y DRENAJE DE QUISTE TIROGL	\$25.731,31		1	1
40108	PARATIROIDECTOMIA	\$91.924,38		2	1 3
40109	PUNCION NODULO TIROIDES POR ECOGRAFIA PAAF Excluye Aguja de punción y anat. Patológica)	\$10.939,79	ambulatorio		
40201	ADRENALECTOMIA BILATERAL	\$146.907,93		4	1 5
40202	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	\$138.194,59		3	1 4
40301	HIPOFISECTOMIA TRANSEPTOESFENOIDAL	\$350.892,76		6	2 8
Código	<b>OPERACIONES EN EL TORAX</b>				
50101	RESECCION DE PLEURA PARIETAL COSTIL	\$247.244,87		5	2 7
50102	OPERACION PLASTICA POR TORAX EN CAR	\$286.695,89		5	2 7
50103	TORACOPLASTIA X.CADA TIEMPO OPERATO	\$81.917,73		2	2
50201	TRAQUEOPLASTIA	\$70.908,56		2	2
50202	TRAQUEOSTOMIA TRAQUEOTOMIA UNICA IN	\$25.387,41		1	1
50203	TRAQUEORRAFIA X ACCESO CERVICAL SUT	\$29.295,93		1	1
50301	TRAQUEOPLAST.X ACCESO TORACICO BRON	\$84.629,01		1	1
50302	BRONCOTOMIA HERIDA TRAUMATISMO	\$83.010,98		2	1 3
50303	CAVERNOSTOMIA	\$42.410,10		4	4
50304	CIERRE DE FISTULA BRONCO CUTANEA	\$71.117,89		3	3
50401	NEUMONECTOMIA LOBECTOMIA SEGMENTECT	\$203.634,69		5	2 7
50402	ESCISION LOCAL DE LESION PULMONAR C	\$112.497,96		3	1 4
50403	OPERACIONES EN EL MEDIASTINO VIA TO	\$236.000,05		5	1 6
50404	NEUMOMEDIASTINO	\$1.712,39	ambulatorio		
50405	MEDIASTINOSCOPIA	\$75.488,09		1	1
50406	TORACOTOMIA AMPLIA EXPLORADORA BIOP	\$104.983,99		3	1 4
50407	DRENAJE DE PLEURA C/TROCARD X.TORAC	\$8.021,74	ambulatorio		
50408	PUNCION PLEURAL Y O PULMONAR	\$7.036,97	ambulatorio		
50409	PUNCION BIOPSIA DE PLEURA O PU	\$10.904,14	ambulatorio		
50410	BIOPSIA DE GRASA PRE-ESCALENICA	\$30.683,72		1	1
50411	NEUMOTORAX POR CADA INYECCION	\$380,53	ambulatorio		
50413	TORACOVIDEOSCOPIA TERAPEUTICA PARA RESECCION	\$245.148,93		3	1 4
	TORACOTOMIA MINIMA	\$10.939,79	ambulatorio		
50501	COLOCACION DE STENT ENDOBRONQUIAL	\$45.245,81		1	1
Código	<b>OPERACIONES EN LA MAMA</b>				
60101	MASTECTOMIA RADICAL (RESECCION DEL	\$92.549,87		2	2
60102	MASTECTOMIA SUBRADICAL C/CONSERVACI	\$88.707,46		2	2
60103	MASTECTOMIA SIMPLE	\$50.329,76		2	2
60104	MASTECT.SUBCUTANEA ADENOMASTECT.	\$49.879,78		1	1
60105	MASTOPLASTIA UNIL.C/AUTOR.PREVIA	\$94.670,95		1	1
60106	MASTOPLAST. BILATE.C/AUTOR.PREVIA	\$108.389,01		2	2
60107	MAMILOPLAST.EN UNO O DOS TIEMPOS	\$51.860,01		1	1
60108	ESCISION LOCAL DE LESION DE MAMA QU	\$35.168,19		1	1
60109	ESCISION DE CUADRANTE MAMARIO BIOPS	\$47.365,01		1	1
60110	DRENAJE DE ABSCESO MAMARIO	\$3.534,93	ambulatorio		

60111	PUNCION QUISTE MAMARIO PUNC.BIOP.DE	\$4.038,34	ambulatorio		
60112	ESCISION DEL CUADRANTE MAMARIO CON VACIAMIENTO	\$86.003,19	1		1
60117	GANGLIO CENT BIOP MAM NO RADIO	\$73.105,05	1		1
60180	PUNCION ESTEROTAXICA DE MAMA Excluye: Aguja de punción y anatomía patológica	\$26.528,27	ambulatorio		
Código	<b>OPERACIONES EN EL SISTEMA CARDIOVASCULAR</b>				
70101	SEPTOSTOMIA INTERAURICULAR	\$220.574,13	4	2	6
70102	SEPTOSTOMIA CON BALON DE RASHBIND	\$209.162,83	4	2	6
70103	COLOC.DE MARCAPASO DEFINITIVO C/ELE	\$49.023,98	1	1	2
70104	COLOC.MARCAPASO DEFINI.C/ELECTR.EPI	\$95.133,13	1	1	2
70105	CAMBIO DE GENERADOR MARCAPASO DEFIN	\$35.516,86	1	1	2
70106	CIRCULACION ASIST. C/BALON CONTRAPU	\$34.396,41	ambulatorio		
70108	CARDIORRAFIA SUTURA DE CORAZON HERI	\$150.858,94	4	1	5
70109	PERICARDIOTOMIA C/EXPLOR.C/DRENAJE (SOLO ACTO QUIRURGICO)	\$106.486,67	3	1	4
70110	BIOPSIA DE PERICARDIO	\$96.543,98	3	1	4
70111	PERICARDIOCENTESIS DIAGNOSTICA O TE	\$26.965,89	ambulatorio		
70112	CATETERISMO DE CORAZON	\$34.414,63	1		1
70113	BIOPSIA DE ENDOCARDIO POR CATETERISMO CARDIACO (SE FACTURARA 1/3 DE BIOTOMO)	\$59.240,77	1		1
70114	BIOPSIA DE MIOCARDIO POR CATETERISMO CARDIACO (SE FACTURARA 1/3 DE BIOTOMO)	\$59.240,77	1		1
70116	COLOCACION DE RESINCRONIZADOR	\$81.915,38	1	1	2
70203	REEMPLAZ. DE VALVULA CARDIACA POR P	\$475.665,63	6	2	8
70204	DOBLE REEMPLAZO VALVULAR CARDIACO	\$528.728,27	6	2	8
70205	REEMPLAZO VALV. CARDIACO, PLASTICA	\$528.728,27	6	2	8
70206	CIERRE DEFECTOS SEPTALES	\$275.574,71	5	2	7
	INCLUYE UN DIA DE UTI- HONORARIOS MEDICOS-TRANSFUSION HASTA UNA	\$0,00			
70207	TRATAM. QUIRUG. DE ANEURISMAS D/CAY	\$577.324,29	7	2	9
	INCLUYE HASTA DOS DIAS DE UTI-5 PISO- HONORARIOS MEDICOS. TRANSFUSIONES HASTA TRES	\$0,00			
70208	TRAT. QUIRUR DE ANEURISMAS DE AORTA	\$519.848,22	7	2	9
70209	DERIVACION (BY PASS) AORTO CORONARI	\$502.449,59	7	2	9
70210	DERIVACION (BY PASS) MAMARIO CORONA	\$502.449,59	7	2	9
70211	RESECCION DE ANEURISMA VENTRICULAR	\$475.665,63	7	2	9
70212	RESECCION DE ANEURISMA VENTRICULAR	\$500.829,38	7	2	9
70213	CAMBIO DE GENERADOR DE CARDIODESFIBRILADOR	\$62.158,08	1	1	2
70214	IMPLANTE CARDIODESFIBRILADOR	\$106.549,11	1	1	2
70218	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS EN ARTERIAS O VENAS	\$178.157,03		1	1
	INCLUYE HASTA UN DIA DE UTI- HONORARIOS MEDICOS	\$0,00			
70301	CIRUGIA EN LOS GRANDES TRONCOS ARTE	\$358.362,94	5	3	8
70302	TRAT.QUIRURGICO DEL ANEURISMA DISECANTE DE AO	\$541.424,68	5	2	7
	INCLUYE HASTA DOS DIAS DE UTI-5 PISO- HONORARIOS MEDICOS. TRANSFUSIONES HASTA TRES	\$0,00			
70401	TRAT. QUIRURGICO DEL ANEURISMA DE A	\$254.501,86	5	2	7
70402	CIRUGIA DE LAS RAMAS VISCERALES AOR	\$183.465,45	4	2	6
70403	DERIVACION AORTO O ILIACO FEMORAL	\$215.343,22	5	1	6

70404	DERIV.AORTO BIFEMORAL C/S SIMPATICE	\$215.343,22	5	1	6
70405	DERIV.AORTO ILIACO UNI O BILATERAL	\$215.343,22	5	1	6
70406	OTRAS DERIV.ARTERIALES EN CAVIDAD A	\$146.950,66	5	1	6
70407	ANASTOMOSIS PORTO-CAVA O ESPLENO	\$125.480,69	4	1	5
70408	CIRUGIA DE LA VENA CAVA LIGADURA	\$86.687,87	4	1	5
70409	COLOC.DE FILTRO MOBIL UDDIN	\$84.629,07	1	1	2
70501	CIRUGIA DE LA ARTERIA CAROTIDA	\$181.009,91	4	1	5
70502	SUTURA O LIGADURA DE LOS VASOS	\$79.784,02	1		1
70503	GLOMECTOMIA TUMOR DE GLOMUS CAROTID	\$106.506,98	2	1	3
70601	EMBOLECTOMIA EN ARTERIAS PERIFERICA	\$82.992,87	3	1	4
70602	TROMBOENDARTERECTOMIA DE VASOS	\$84.644,58	3	1	4
70603	DERIV. BY-PASS DE VASOS PERIFERICOS	\$162.706,38	4	1	5
70604	DERIV.BY-PASS DE VASOS PERIFERICOS	\$157.962,71	4	1	5
70605	TRAT.DEL ANEURISMA O DE LAS FISTULA	\$51.371,88	1		1
70606	ANASTOMOSIS ARTERIAL ARTERIORRAFIA	\$45.169,74	1		1
70607	SHUNT O FISTULA ARTERIOVENOSA PERIF	\$31.531,09	1		1
70608	DISECCION DE ARTERIAS PARA PERFUSIO	\$18.467,29	1		1
70609	PUNCION ARTERIAL PARA INYECCION MED	\$1.914,57	ambulatorio		
70610	LIGADURA UNILATERAL DE TRONCOS VENO	\$26.570,12	1		1
70611	TROMBECTOMIA VENOSA PROFUNDA	\$31.599,30	1		1
70612	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, U	\$38.472,99	1		1
70613	SAFENECT.INT.Y/O EXT.MIEMB.INF:BILA	\$42.824,49	1		1
70614	OP. DE LINTON, GOCKETT O SIMILARES	\$32.745,13	1		1
70615	FLEBOTOMIA C/COLOC. DE CATETER	\$3.534,93	ambulatorio		
70616	FLEBECTOMIA SEGMENTARIA X. VARICES	\$31.595,31	1		1
70619	EXTRACCION CATETER TUNELIZADO	\$9.572,45			
70701	CATETERISMO DE CORAZON	\$34.233,90	1		1
70702	CARDIOGRAFIA ANGIOCARDIOGRAFIA	\$34.233,90	1		1
70703	CORONARIOGRAFIA SELECTIVA	\$34.233,90	1		1
70704	AORTOGRAFIA X. PUNCION LUMBAR	\$34.233,90	1		1
70705	AORTOGRAFIA X.CATETERISMO FEMORAL	\$34.233,90	1		1
70706	AORTOGRAFIA ABDOMINAL Y ESTUDIO	\$34.233,90	1		1
70707	AORTOGRAFIA TORACICA Y/O EST.SELECT	\$34.233,90	1		1
70708	AORTOGRAF.ABDOMIN.EST.SELECT.DE TRO	\$34.233,90	1		1
70709	CAVOGRAFIA ABDOMINAL Y/O TORACICA	\$34.233,90	1		1
70710	ACIGOGRAFIA POR PUNCION TRANSOSEA	\$34.233,90	1		1
70711	FLEBOGRAFIA DEL SENO PETROSO BILATE	\$34.233,90	1		1
70712	ARTERIOGRAFIA SELECT. DE ARTERIAS I	\$34.233,90	1		1
70713	FLEBOGRAFIA SUPRARRENAL BILATERAL	\$34.233,90	1		1
70714	ARTERIOGRAF.PERIFERICA POR PUNCION	\$34.233,90	1		1
70715	EMBOLIZACION SELECTIVA	\$141.614,73	1	1	2
70716	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIOR O	\$34.233,90	1		1
70717	FLEBOTOMIA TRASNCUTANEA Y COLOCACION DE CATETER DOBLE LUMEN COMO ACCESO VASCULAR PARA HEMODIALISIS	\$14.264,12	1		1
70718	FLEBOTOMIA CON COLOCACION DE CATETER IMPLNATABLE CON RESERVORIO	\$20.178,68	1		1
70719	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA (SE FACTURAR 1/3 DE BIOTOMO)	\$59.240,77	1		1
70722	VALVULOPLASTIA CARDIACA	\$183.659,74	1	1	2
70723	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	\$84.629,01	1	1	2
70724	ANGIOGRAFIA DIGITAL	\$34.170,27	1		1

70725	EMBOLIZACION RENAL	\$148.626,38	1	1	2
	INCLUYE HASTA UN DIA DE UTI- HONORARIOS MEDICOS	\$0,00			
70810	CIERRE DUCTOS POR CATETERISMO	\$192.895,37	1	1	2
	INCLUYE HASTA UN DIA DE UTI- HONORARIOS MEDICOS	\$0,00			
70730	NEUROEMBOLIZACION CEREBRAL	\$0,00	4	3	7
70803	ANGIOPLASTIA TRASLUMINAL CORONARIA CON ROTABLATOR / SIMPSON (PARA LESIONES CALCIFICADAS NO DILATABLES)	\$179.701,09	2	1	3
	USO DE IVUS	\$52.435,03			
	USO DE ARCO EN C	\$4.386,74			
70304	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAR PERIFERIC	\$154.026,99	2	1	3
71002	VALVULOPLASTIA PULMONAR	\$167.947,06	2	1	3
	INCLUYE HASTA UN DIA DE UTI Y 3 DIAS DE PISO- HONORARIOS MEDICOS	\$0,00			
70303	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAR CORONARIA	\$176.968,66	2	1	3
	ABLACION C/ NAVEGADOR INSITE C/MAPEO TRIDIMENSIONAL ELECTRON.	\$268.957,64	3	2	5
Código	<b>OPERACIONES EN EL APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN</b>				
80101	ESOFAGUECTOMIA TOT. RECONST.EN 1 TI	\$312.806,31	6	2	8
80102	ESOFAGUECTOM.SEGMENT.RECONST.1 TIEM	\$255.944,31	5	2	7
80103	ESOFAGUECT.TOT.UNICO TRAT.O 1ER TIE	\$175.543,87	5	2	7
80104	REEMPLAZO DE ESOFAGO	\$209.207,22	6	2	8
80105	ESOFAGOGASTROPLAST.ESOFAGO-CARDIOPL	\$152.784,66	4	1	5
80106	OPERAC. DER. PALIATIVAS ESOFAGOGAST	\$152.784,66	5	1	6
80107	TRAT.ATRESIA ESOFAGICA C/S.FISTULA	\$220.926,80	5	4	10
80108	ESOFAGOTOMIA EXPLORADORA VIA TORACI	\$121.615,41	4	2	6
80109	ESCISION DE DIVERTICULO ESOFAGICO I	\$108.389,01	4	1	5
80110	ESOFAGOT.DE ESOFAGO CERVICAL EXPLOR	\$95.601,36	4	1	5
80111	ESCISION DE DIVERTIC.ESOFAG.CERVICA	\$63.269,33	4		4
80112	INTUBACION DE ESOFAGO X GASTROTOMIA	\$62.605,64	3		3
80113	COLOCAC.DE TUBO DE SOUTARD	\$16.985,87	1		1
80201	DERMOLIPECTOMIA ABDOM.C/S RECONST.D	\$72.749,50	3		3
80202	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA	\$85.122,98	3		3
80203	HERNIOPLASTIA INGUINAL, CRURAL, EPI	\$53.854,55	1		1
80204	TRAT.QUIR.DEL ONFALOCELE	\$48.989,01	1		1
80205	HERNIOPLASTIA BILATERAL	\$59.116,90	2		2
80206	EVENTRACION HERNIA RECIDIVADA	\$56.502,24	2		2
80207	CIERRE DE PARED ABDOMINAL X.EVISCER	\$52.872,71	1		1
80208	LAPARATOMIA EXPL.-EVACUAD.-EXTRAC.	\$50.716,91	2		2
80209	ENTEROLISIS DEBRIDAMIENTO INTESTINA	\$106.526,06	5		5
80211	LAPARASCOP.CONVENCIONAL INCL.BIOP.D	\$44.681,58	1		1
80212	PERITONEOCENTESIS EVACUADORA, DIAGN	\$6.368,03	ambulatorio		
80213	ESCISION TUMOR RETROPERITONEAL	\$169.546,54	5	1	6
80214	DREN.ABSCESO SUBFRENICO UNICA OPERA	\$110.072,32	4	1	5
80216	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA CON FUNDOPLICATURA VIDEOLAPAROSCOPICA	\$117.250,04	3		3
80217	VIDEOLAPAROSCOPIA CON BIOPSIA O DIAGNOSTICA	\$44.188,87	1		1
80301	GASTRECTOMIA TOTAL	\$254.554,64	6	2	8
80302	GASTRECTOM.SUBTOT.O REGASTRECTOMIA	\$212.245,35	5	1	6
80303	GASTROTOMIA EXPLORACION EXTRAC.CUER	\$78.159,10	3		3

excluye materiales

Excluye navegador

80304	GASTROTOM.UNICA OPERACION	\$49.417,27	1		1
80305	GASTRORRAF. ULCERA-GASTRICA PERFORA	\$96.896,06	4	1	5
80306	GASTRODUODENOSTOMIA GASTROYEYUNOSTO	\$168.830,69	5	1	6
80308	PILOROMIOTOMIA-PILOROPLASTIA	\$90.271,77	2		2
80309	CIERRE O ELIMINACION GASTROENTEROAN	\$106.545,50	3		3
80310	CIERRE DE FISTULA GASTROCOLICA	\$136.463,38	5		5
80311	CIERRE DE GASTROSTOMIA U OTRA FISTU	\$74.990,77	5		5
80320	MODULO CIRUGIA BARIATRICA Excluye descartables especificos	\$322.545,50	4	1	5
80322	MODULO CIRUGIA BARIATRICA POR BY PASS LAPAROSCOPICO Excluye: descartables especificos.	\$330.073,90	5	2	7
80401	ENTERECTOMIA DE YEYUNO O ILEON	\$93.910,67	5		5
80402	ESCISION DIVERTIC.DE MECKEL	\$51.858,74	2		2
80403	ENTEROTOMIA ESTEROSTOMIA TEMPORARIA	\$70.855,06	3		3
80404	DERIV.INTEST.INTERN.UNICA OPERACION	\$85.584,77	5		5
80405	OPERACION PLASTICA ILEOSTOMIA	\$36.905,67	1		1
80406	PLICATURA DE INTEST.DELGADO OP DE N	\$63.705,50	3		3
80407	GASTROTOMIA POR FIBROSCOPIA CON BOTON Excluye: Kits	\$48.989,01	1		1
80409	CIRUGIA GASTRICA DE PROCESOS BENIGNOS POR VIDEO	\$125.624,68	2		2
80410	CIRUGIA GASTRICA DE PROCESOS MALIGNOS POR VIDEO	\$185.735,12	4		4
80501	COLECTOMIA TOT.S/RECTO-C/RESTITUC.T	\$352.726,28	7	2	9
80502	COLECTOMIA TOT.S/RECTO.C/ILEOSTOMIA	\$320.255,07	7	2	9
80503	HEMICOLECTOMIA DERECHA O IZQUIERDA	\$167.789,01	5	1	6
80504	COLECTOM. SEGMENT.RESEC.SEGMENT.DE	\$154.034,20	5	1	6
80505	RESECCION ANTER. -OP.DE DIXON O MAU	\$155.932,53	5	1	6
80506	OPERACIONES RADICALES P/MEGACOLON	\$177.681,13	6	1	7
80508	COLON PROTECTOMIA TOT.INCL.ILEOSTOM	\$320.060,60	6	2	8
80509	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINOPERINE	\$385.545,13	7	2	9
80510	PROCTOSIGMOIDECTOMIA EFECT.X.2.EQUI	\$409.282,64	8	3	11
80511	PROTECTOMIA	\$109.975,59	5	1	6
80512	PROTECTOM.C/PROSTATECTOM.O COLPECTO	\$213.466,16	6	2	8
80513	RECTOTOMIA SIGMOIDOTOMIA X.VIA ABDO	\$169.129,79	5		5
80514	PROCTOTOM.C/DESCOMPRESION ANO- IMPER	\$91.426,51	3		3
80515	DESCENSO TRANSANAL ATRESIA ANO RECT	\$200.841,47	5	2	7
80516	OPERACION PLASTICA EN MALFORMACIONE	\$181.585,51	6	2	8
80518	PROCTORRAFIA	\$106.514,58	4		4
80519	PROCTOPEXIA PROLAPSO DE RECTO VIA A	\$70.910,96	3		3
80520	CONFEC.O CIERRE DE FISTULAS RECTOVE	\$90.271,78	4		4
80521	COLOSTOMIA TEMPORARIA O DEFINIT.UNI	\$59.030,95	2		2
80522	OPERAC.PLAST.COLOSTOMIA UNICA INTER	\$35.270,94	1		1
80523	DRENAJE ABSCESO PERIRRECTAL DE DOUG	\$36.309,49	2		2
80524	APENDICECTOMIA	\$50.573,01	3		3
80525	EXTRAC.INSTRU.FECALOMAS INACCESIBLE	\$10.604,79		ambulatorio	
80526	EXTRAC.MANUAL DE FECALOMA	\$2.867,42		ambulatorio	
80601	ANOPLASTIA ESTENOSIS C/S ESFINTEROT	\$37.143,31	1		1
80602	ANOPLAST.X.ESTENOSIS C/DESLIZAM.COL	\$40.538,94	1		1
80603	ESFINTEROPLAST.TIPO PICKREL O SIMIL	\$45.663,90	1		1

80604	ESFINTEROPLAST.TIPO PLICATURA O SIM	\$37.142,32	1		1
80605	CERCLAJE DE ANO	\$21.288,41	1		1
80606	HEMORROIDECTOMIA C/S FISURA ANAL	\$37.657,87	1		1
80607	TROMBECTOM.INFARTECTOMIA TROMBOSIS	\$7.428,73	ambulatorio		
80608	TRAT. QUIR.DEL PROLAPSO MUCOSO OP DE	\$43.941,05	1		1
80609	TRAT. HEMORROIDES C/LIGADURA ELASTI	\$8.374,62	ambulatorio		
80611	FISTULECTOMIA O FISTULOTOMIA FISTUL	\$36.469,87	1		1
80612	FISURECTOMIA CRIPTECTOMIA O PAPILEC	\$35.270,95	1		1
80613	ESFINTEROTOMIA COMO UNICA OPERACION	\$31.541,02	1		1
80614	ESCISION DE LESION DE PIEL PERIANAL	\$4.982,93	ambulatorio		
80615	FULGURACION RADICAL DE CONDILOMAS A	\$5.496,44	ambulatorio		
80616	INCIS.DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL	\$23.312,77	1		1
80617	TRAT.RAD.DEL ABSC.PERIANAL C/RESEC.	\$46.288,29	2		2
80618	TRATAMIENTO DE LAS LESIONES RECTOANALES	\$10.640,11	ambulatorio		
80701	LOBECTOMIA HEPATICA	\$399.105,69	6	2	8
80702	SEGMENTECTOMIA HEPATICA	\$292.232,94	5	1	6
80703	HEPATECTOMIA PARC.ESCIS.RAD.LESION	\$272.834,52	5	1	6
80704	HEPATOSTOMIA MARSUPIALIZACION DE QU	\$96.541,09	4		4
80705	SUTURA DE HIGADO X.TRAUMATISMO HERI	\$111.258,98	3	1	4
80706	BIOPSIA DE HIGADO X.LAPARATOMIA	\$47.001,09	1		1
80707	PUNCION DE HIGADO PERCUTANEA	\$28.150,69	ambulatorio		
80708	COLECISTOSTOMIA	\$60.869,53	3		3
80709	COLECISTECTOM.C/S.COLEDOCOTOMIA	\$80.767,78	3		3
80710	SECCION DE AMPOLLA DE VATER TRANSDUO	\$186.500,97	5		5
80711	COLEDOCOTOMIA UNICO TRAT.	\$89.929,64	4		4
80712	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS SIMPLES	\$146.902,12	5		5
80713	ANASTOMOSIS BILIODIGEST.COMPLEJAS	\$265.354,64	6	2	8
80714	OPERACIONES REPARADORAS DE LA VIA B	\$311.002,57	6	2	8
80715	EXTRACCION INSTRU.COMPLETA DE CALCU	\$36.700,02	1		1
80716	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPIA	\$84.663,98	1		1
80717	COLEDOCOTOMIA UNICO TRATAMIENTO POR LAPAROSCOPIA	\$71.156,83	1		1
80718	BIOPSIA DE HIGADO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	\$60.900,74	1		1
80720	DILATACION DE VIA BILIAR POR ENDOSCOPIA	\$69.343,01	1		1
80722	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA SIN PAPILOTOMIA – EXCLUYE PRACTICAS (DE TODOS LOS NIVELES), DESCARTABLES E INTERNACION.	\$47.396,02	ambulatorio		
80723	COANGIO RETROGRADA C PAPILO – EXCLUYE PRACTICAS (DE TODOS LOS NIVELES), DESCARTABLES E INTERNACION.	\$54.290,02	1		1
80801	DUODENOPANCREATECTOMIA	\$398.468,49	8	3	11
80802	ANASTOMOSIS PANCREATICODIGESTIVAS	\$352.725,99	8	2	10
80803	ESCISION LOCAL LESION PANCREAS ADEN	\$236.001,33	6	2	8
80804	ESCISION CORPOROCAUDAL ESPLENOPANCR	\$430.546,57	8	2	10
80805	SUTURA DE PANCREAS HERIDA TRAUMAT.B	\$250.089,35	6	1	7
80806	BIOPSIA DE PANCREAS POR PUNCION Excluye: Aguja, anatomia patológica, Internación y practicas de todo nivel.	\$32.264,89	1		1
80901	ESPLENECTOMIA UNICA INTERVENCION	\$61.022,12	2		2
80902	PUNCION ESPLENICA PERCUTANEA ESPLEN	\$35.349,29	1		1
	USO DE VIDEOLAPAROSCOPIA	\$7.607,54			

Código	OPERACIONES EN LOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS				
90101	LINFADENECTOMIA CERVICAL AXILAR O I	\$72.748,34	2		2
90102	LINFADENECTOMIA CERV.AXILAR INGUINA	\$86.319,93	2		2
90103	ESCISION DE LESION DE CONDOC.LINFAT	\$37.150,14	1		1
90104	DRENAJE DE SEÑO LINFATICO DERIVACIO	\$57.807,27	1		1
90105	LINFADENECTOMIA BIOP.DE GANGLIO LIN	\$22.520,11	1		1
90106	LINFADENOTOMIA	\$5.891,55	ambulatorio		
90107	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO POR PU	\$5.891,55	ambulatorio		
90108	DISECCION QUIRUR.P/LINFOADENOGRAFIA	\$6.555,17	ambulatorio		
90201	ESTUDIO DE GANGLIO CENTINELA CON COLORANTE Excluye procedimiento quirúrgico	\$43.478,98			
Código	OPERACIONES EN EL APARATO URINARIO Y GENITAL MASCULINO				
100101	NEFRECTOMIA TOT.CUALQUI.F/VIA UTILI (EXCLUYE VIDEOLAPAROSCOPIA)	\$255.946,45	6	1	7
100102	NEFRECTOMIA PARCIAL	\$237.206,31	5	1	6
100103	NEFROURETERECTOMIA TOT.C/CISTECT.PA	\$287.266,41	7	1	8
100104	NEFROTOMIA NEFROSTOMIA NEFROPEXIA	\$106.514,11	4		4
100105	CIRUG.VASCULORRENAL ANEURISMA FISTU	\$204.728,30	4		4
100106	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	\$147.915,44	3		3
100107	LUMBOTOM.EXPLORAD.DREN.PERIRRENAL B	\$106.545,50	4		4
100108	TRAT.QUIRUR.FISTULA LUMBAR C/RINON	\$101.809,60	4		4
100110	PLASTIA UNION URETEROPIELICA	\$146.953,87	1		1
100111	DERIV.URETERALES A INTASTINO IN SIT	\$167.789,53	6	1	7
100112	DERIV.URETER.PORCIONES INTESTINALES	\$179.702,80	6	1	7
100113	URETERECTOMIA PARCIAL	\$77.498,13	5		5
100114	PIELOTOMIA PIELOLITOTOMIA URETEROTO	\$100.618,04	6		6
100115	EXTRAC.DE CALCULOS URETERALES CUERP	\$60.869,53	2		2
100116	TRAT.QUIRUR.FISTULA URETEROINTESTIN	\$101.731,98	5		5
100118	COLOCACION DE PIG TAIL DOBLE ENDOSCOPICO (EXCLUYE CATETER)	\$35.228,01	1		1
100120	RETIRO DE PIG TAIL DOBLE ENDOSCOPICO	\$21.332,11	1		1
100122	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	\$212.314,31	4	1	5
100123	URETEROLITOTOMIA LAPAROSCOPICA CON PINZA O DORMIA	\$61.573,79	3		3
100124	URETERORRENOSCOPIA CON LITOTOMIA LITOTRICA Y ECTOMIA POR CUALQUIER METODO	\$85.017,13	2		2
100201	CISTECTOMIA TOT.C/DERIV.URETERAL A	\$217.792,66	7	1	8
100202	CISTECTOM.TOT.C/DER.URETER. INTEST.	\$239.288,30	7	1	8
100203	CISTECT.PARC.DEVERTICULECTOMIA RESE	\$77.013,61	2		2
100204	CISTOPLASTIA COLON O ILIOCISTOPLAST	\$212.610,80	8	2	10
100205	CISTOPLAST.P/LA EXTROFIA VESICAL	\$168.738,74	4		4
100206	TRAT.QUIRUR.FISTULA VESICOINTESTINA	\$94.666,16	4		4
100207	TRAT.QUIR.FISTULA VESICOCUTANEA	\$70.547,19	3		3
100208	CISTOTOMIA A CIELO ABIERTO CUERPO E	\$38.341,97	1		1
100209	CISTOTOMIA POR PUNCION CON TROCAR	\$5.131,15	ambulatorio		
100210	RESEC.ENDOSCOPICA CUELLO VESICAL TU	\$71.130,74	1		1
100211	TRAT.INCONTINEN.ORINA MUJER P/VIA V	\$77.499,05	2		2
100212	TRAT.INCONT.ORINA VIA ABDOM.MUJER M	\$88.193,53	2		2
100213	TRAT.INCONTINEN.ORINA MUJER P/AMBAS	\$117.609,10	3		3
100214	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA	\$60.869,53	2		2

incluye descartables

incluye set y dilatadores

incluye set y dilatadores

	URINARIA				
100220	CISTECTOMIA RADICAL CON DERIVACION URINARIA	\$225.361,90	6	2	8
100301	EPISPADIAS O HIOSPADIAS /TIEMPO OP	\$96.825,50	1		1
100302	URETROPLAST. P/ TRUMAT. CORREC, FIS	\$80.715,96	1		1
100303	URETROT.EXTERNA DERIV.P/EXTRAC.CALC	\$47.132,39	1		1
100304	URETRORRAF.P/DESGARRO HERIDA ETC.	\$61.399,15	2		2
100305	MEATOTOMIA	\$22.516,45	1		1
100306	ELECTROCOAGULACION ENDOSCOPICA DE T	\$23.393,17	1		1
100310	URETROPLASTIA TERMINO TERMINAL	\$93.808,34	3		3
100311	URETROPLASTIA CON INJERTOS O COLGAJOS	\$97.850,78	3		3
100401	PROSTATECTOMIA RADICAL	\$250.192,66	5	1	6
100402	ADENOMECTOM.PROSTATATA C/S VASECTOMIA	\$118.425,47	4	1	5
100403	RESEC.DE FIBROSIS Y CICATRIS DEL	\$62.843,20	2		2
100404	RESEC.ENDOSCOP.TRASURETRAL PROSTATATA (EXCLUYE ELECTROBISTURI BIPOLAR Y VAPORIZACION PLASMATICA)	\$147.946,66	2		2
100405	VESICULECTOM.UNICA OPERACION UNI O	\$54.987,80	1		1
100406	PROSTATOMIA DRENAJE	\$38.472,99	1		1
100407	BIOPSIA PROSTATICA POR PUNCION (Excluye anatomiapatomologica)	\$14.581,12	ambulatorio		
	RESEC.ENDOSCOP.TRASURETRAL PROSTATATA CON ELECTROBISTURI BIPOLAR Y VAPORIZACION PLASMATICA (Incluye uso de electrobisturi bipolar, electrodos y ansas de reseccion bipolar)	\$161.209,63	3		3
100501	ORQUIDECTOM.UNILAT.COMPLET.C/VACIAM	\$107.076,05	2		2
100502	ORQUIDECTOMIA SUB-ALBUGINEA BILATER	\$48.989,01	1		1
100503	ORQUIDECTOM.UNILATERAL	\$43.906,39	1		1
100504	ORQUIDOPEXIA UNILAT.CUALQ.TEC.C/S.T	\$48.989,01	1		1
100505	ORQUIDOP.BILAT.C/S.TRAT.HERNIA C/CO	\$48.989,01	1		1
100506	TRAT.QUIR.HIDROCELE VARICOCELE TORS	\$41.166,94	1		1
100507	BIOPSIA DE TESTICULO	\$25.382,12	1		1
100508	ESCROTOPLASTIA	\$29.182,01	1		1
100509	DRENAJE DE ABSCESO TESTICULAR LESIO	\$29.288,01	1		1
100510	PUNCION DERRAME ESCROTAL	\$5.492,29	ambulatorio		
100601	EPIDIDIMECTOMIA BILATERAL	\$34.408,69	1		1
100602	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL	\$30.450,98	1		1
100603	EPIDIDIMOVASOSTOMIA ANASTOMOSIS DE	\$38.793,32	1		1
100604	EPIDIDIMOT.Y DRENAJE	\$25.617,13	1		1
100605	ANASTOMOSIS DEL CONDUCTO DEFERENTE	\$38.790,94	1		1
100606	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	\$26.570,62	1		1
100607	VASECTOMIA LIGADURA DE CONDUCT.DEFE	\$34.410,80	1		1
100701	AMPUTAC.RADICAL,PARCIAL DE PENE C/V	\$89.929,60	2		2
100702	AMPUTAC.COMPLE.O.PARCIAL DE PENE	\$62.546,98	2		2
100703	OPERACION PLASTICA DEL PENE P/TIEMP	\$42.409,51	1		1
100704	ESCISION TOT.DE LESION DE PENE	\$25.229,01	1		1
100705	BIOPSIA DE PENE	\$24.199,41	1		1
100706	CAVERNOSTOM.PUNCION CUERPOS CAVERNO	\$6.220,86	ambulatorio		
100707	RESEC.DE ESCLEROSIS EN CUERPOS CAVE	\$58.988,74	1		1
100708	SHUNT CAVERNO-ESPONJOSO O CAVERNO-S	\$71.131,93	2		2
100709	POSTIOPLASTIA FIMOSIS-INCL.FRENULOT	\$27.933,00	1		1



100710	CIRCUNCISION	\$24.155,36	1		1
100711	INCISION DORSAL O LATERAL PREPUCIO	\$23.589,31	1		1
101101	COLOCACION DE STENT URETRAL	\$49.538,00	1		1
101102	TRATAMIENTO ENDOSCOPICO DE LESIONES DE PROST	\$94.634,08	2		2
Código	<b>OPERACIONES EN EL APARATO FEMENINO Y OP. OBSTETRICAS</b>				
110101	RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS EXT	\$60.869,01	2		2
110102	CULDOSCOPIA O LAPARASCOPIA C/LUZ FR	\$23.241,13	1		1
110103	CELIOSCOPIA CULDOSCOPIA O LAPARASCO	\$23.241,13	1		1
110104	LIGADURA DE TROMPAS UNICA OPERACION	\$37.657,87	1		1
110201	HISTERECTOMIA RADICAL COLPOANEXOHis	\$114.740,89	3		3
110202	EXENTERACION PELVIANA OPBRUSGWIG TO	\$106.509,33	4		4
110203	HISTERECT.C/S ANEXECT.P/VIA ABDOM./	\$84.391,90	3		3
110204	MIOMECTOMIA UTERINA ABDOMINAL UNICA	\$69.655,46	2		2
110205	MIOMECTOMIA VAGINAL MIOMA-NACENS	\$71.117,49	2		2
110206	MIOMECTOMIA VAGINAL POR HISTEROTOMI	\$71.117,53	2		2
110207	HISTERORRAFIA FUERA DEL PARTO	\$39.730,36	1		1
110208	OPERACION CORRECTORA DE LOS VICIOS	\$60.869,53	2		2
110209	CORREC.QUIRUR.INVERSION UTERINA P/V	\$71.117,54	2		2
110210	RASPADO UTERINO TERAPEUTICO	\$28.098,94	1		1
110211	RASP.UTERINO DIAGNOS.C/S.BIOPSIA.CU	\$25.618,01	1		1
110212	AMPUTACION DE CUELLO TRAQUELECTOMIA	\$30.189,88	1		1
110213	CONIZACION DE CUELLO UNICA OPERACIO	\$33.140,86	1		1
110214	TRAQUELORRAFIA FUERA DEL PARTO CERC	\$25.382,18	1		1
110215	ESCISION LOCAL DE LESION DE CUELLO	\$8.298,56		ambulatorio	
110216	COLOCACION DE APLICADORES PARA RADIOTERAPIA EXTRA O INTRAUTERINO	\$44.377,29		ambulatorio	
110217	ESCOBILLADO ENDOMETRIAL	\$7.838,80		ambulatorio	
110217	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (EXCLUYE DISPOSITIVO)	\$5.578,04		ambulatorio	
110218	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA DIAGNOSTICA	\$45.813,09	1		1
110219	VIDEOLAP ANEXOS ANEST AN PATOL	\$66.805,58	1		1
110220	VIDEOLAP UTERO ANEST ANAT PAT	\$87.553,84	1		1
110222	CONIZACION LEEP +ANEST A PATOL	\$25.585,34	1		1
110224	HISTEROSCOPIA + RESEC+A PAT+ANES	\$51.813,64	1		1
110301	TRAT.QUIRUR.DE LA AGENESIA VAGINAL	\$157.593,33	6	1	7
110302	TRAT.QUIRUR.AGENESIA VAGIN.P/NO VIS	\$142.147,03	6	1	7
110303	COLPORRAFIA ANTER.Y/O.POST.C/S.AMPU	\$60.868,87	1		1
110304	COLPORRAF.P/HERIDA DESGARRO ETC.FUE	\$47.349,33	1		1
110305	COLPORRAF.POST.C/RECONSTRUC.ESFINTE	\$64.433,53	1		1
110306	COLPOPEXIA P/VIA ABDOMINAL	\$47.344,54	1		1
110307	COLPOPEXIA COMBINADA P/VIA ABDOMINA	\$67.700,84	1		1
110308	COLPOCLEISIS COMPLETA O PARCIAL	\$31.599,18	1		1
110309	COLPOTOMIA VAGINOTOMIA DE DRENAJE A	\$14.925,13		ambulatorio	
110310	VAGINISMO OPERAC.DE POZZI RESEC.DE	\$38.845,87	1		1
110311	BIOP.VAG.PUNC.DE VAG.DIAGN.EXPLORAD	\$5.535,93	1		1
110312	VULVECTOMIA RADICAL INCL.VACIAMIENT	\$106.546,16	3		3
110313	VULVECTOMIA SIMPLE	\$71.130,69	1		1
110314	ESCISION DE LABIOS MAYORES,MENORES	\$37.611,93	1		1
110315	HIMENOTOMIA. GLAND. DE BARTHOLINO	\$6.221,53		ambulatorio	
110316	EPISIORRAF.PERINEORRAF.FUERA DEL PA	\$27.932,64	1		1
110317	PERINEOPLASTIA EPISIOPERINEOPLASTIA	\$31.598,98	1		1
110318	ABLACION DE LESIONES DE VULVA Y VAGINA	\$6.244,52		ambulatorio	

excluye  
semillas

	CON LASER				
110319	ABLACION DE LESIONES DE CUELLO CON CRIOCIRUGIA	\$10.396,95	ambulatorio		
110401	PARTO	\$59.252,26	2		2
110402	EVACUACION UTERINA 2DO TRIMEST.EMBA	\$38.793,20	1		1
110403	OP. CESAREA CLASICA, EXTRAPERITONEA	\$72.854,60	3		3
110404	ATENC.ALUMBRAM.O PUERPERIO Y/O COMP	\$10.650,80			
110405	AMNIOCENTESIS TRANSABDOMINAL O VIA	\$9.509,41	ambulatorio		
110406	TRANSF DE SANGRE INTRAUT C AUT	\$66.806,17	1		1
Código	<b>REDUCCION INCRUENTA DE FRACTURAS</b>				
120201	COLUMNA CERV/DORSAL/LUMBAR (SIN INS	\$15.039,89	ambulatorio		
120202	ESTERNON ESCAPULA HUMERO EXCEPTO SU	\$11.432,27	ambulatorio		
120203	PELVIS FEMUR TIBIA PERONE 1 ASTRAGA	\$10.604,79	ambulatorio		
120204	CLAVICULA COSTILL.ROTULA METACARPIA	\$8.298,48	ambulatorio		
	OPERACIONES EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	\$0,00			
Código	<b>OPERACIONES EN HUESOS Y ARTICULACIONES</b>				
120301	COLUMNA CERV.DORSAL O LUMBAR (SIN I	\$181.015,41	3	1	4
120302	HUMERO PELVIS SACRO FEMUR TIBIA PER	\$123.032,06	3	1	4
120303	CUBI.RAD.TERC.INF.1 O MAS HUESOS CA	\$62.530,25	1		1
120304	ESTERN.COST.CLAVICULA ESCAP.ROTULA	\$58.881,18	1		1
120305	METACARPIA.EXCEPTO 1ER METACARP.O M	\$35.228,17	1		1
120307	FRACTURA DE MALAR	\$82.986,10	1		1
120401	VERTEBRAS LAMINECTOMIA C/UNICA OPER	\$146.898,98	4		4
120402	COXAL FEMUR HUMERO	\$89.850,98	2		2
120403	ESTERN.ESCAP.CUB.RAD.CARPO.TIBIA.PE	\$47.106,98	1		1
120404	COSTI.CLAV.METACARP.METATARS.FALANG	\$35.469,31	1		1
120405	PUNCION BIOPSIA DE VERTEBRAS	\$6.873,48	ambulatorio		
120406	PUNCION BIOP.CUALQ.OTRO HUESO	\$6.873,48	ambulatorio		
120501	ESCAP.HUMERO.ISQUION ILION	\$117.200,05	3		3
120502	COXAL FEMUR TIB.HUM.MAXIL.SUP.INF	\$106.401,12	3		3
120503	CUB.RAD.PER.CARP.1 O MAS HUESOS AST	\$62.529,33	2		2
120504	CLAV.ROT.METATARSIA.FALANG.DE UN MI	\$47.106,98	1		1
120601	FEMUR TIB.TIB.Y PERONE	\$82.594,08	2		2
120602	HUM.CUB.Y/O.RAD.ASTRAGALO Y/O.CALCA	\$66.802,92	1		1
120603	METACARP.METATARS.FALANG. 1 DEDO	\$35.228,05	1		1
120701	CLAVICULA	\$35.452,72	1		1
120702	HUMERO	\$71.117,53	1		1
120703	CUBI.RAD.CARP.HUESOS DE LA CARA	\$48.989,01	1		1
120704	METACARPIANO	\$37.077,91	1		1
120705	1 O MAS FALANG.DE 1 DEDO	\$30.189,88	1		1
120706	FEMUR TIBIA PERONE	\$82.985,65	2		2
120707	ASTRAGALA CALCANEOT. HUE DEL TARS	\$48.989,07	1		1
120708	METATARSIA.1 O MAS FALANG. 1 DEDO	\$30.250,34	1		1
120801	ARTROCENESIS DIAGN.TERAPEUTICA ART	\$5.705,65	ambulatorio		
120901	SACRO-ILIACA CONDRIO-COSTAL CONDRIO-E	\$83.010,73	3		3
120902	HOMBRO CADERA RODILLA	\$72.746,63	2		2
120903	METACARPO/METATARSO/FALANGICA INTER	\$35.121,33	1		1
	ARTROSCOPIA DE HOMBRO	\$85.016,06	1		1
121006	ARTROSCOPIA DE RODILLA	\$64.426,68	1		1
	ARTROSCOPIA DE RODILLA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	\$82.593,49	1		1
	CIRUGÍA ARTROSCOPICA RECONSTRUCTIVA COMPLEJA DE RODILLA Y HOMBRO	\$85.016,06	1		1

121001	CADERA	\$157.599,93	3	1	4
121002	RODILLA	\$167.789,07	3	1	4
121003	HOMB.CODO.MUNECA.CUELLO DE PIE TEMP	\$106.506,94	2		2
121004	ESTERNO-CLAV.CARPO.TARSO-METATARSIA	\$60.868,86	2		2
121005	ACROMIO CLAV.METACARP.FALANG.	\$53.735,25	1		1
121101	COLUMN.CERV.DORS.LUMB.MENOS DE 3 VE	\$157.642,22	3	1	4
121102	COLUMN.CERV.DORS.LUMBAR.CADERA.RODI	\$157.642,22	3	1	4
121103	HOMBRO CODO	\$54.289,50	1		1
121104	ESTER.CLAV.MUNECA TARSO SIMPLE TIBI	\$43.937,24	1		1
121105	DOBLE ARTRODESIS CHOPART SUB ASTRAG	\$59.229,31	1		1
121106	TRIPLE ARTRODESIS TIBIOTARSIANA SUB	\$64.981,50	1		1
121107	METACARPO FALANGICA METATARSO FALAN	\$47.397,09	1		1
121201	EST.CLAV.ACROMIO CLAV.CODO MUNECA C	\$46.279,98	1		1
121202	HOMBRO CADERA RODILLA TEMPORO MAXIL	\$67.665,41	1		1
121203	METACARP.O.METATAR.FALANGICA INTERF	\$34.408,69	1		1
121204	ESC.O INCIS.BIOP.DRENAJE.O.EXTRACCI	\$32.020,45	1		1
121301	INMOVILIZACION POR LUXACION – COLUMNNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR	\$19.659,14	ambulatorio		
121302	CADERA RODILLA	\$18.127,84	ambulatorio		
121303	CLAV.HOMBRO.CODO MUNECA METACARPO T	\$12.367,30	ambulatorio		
121304	METACAR.O METATAR.FALANG. 1 O MAS L	\$10.604,79	ambulatorio		
121305	COLUM.CERV.DORS. LUMBAR	\$157.645,87	4	1	5
121306	CADERA RODILLA	\$100.618,04	3		3
121307	CLAV.HOMB.CODO MUNECA METACARPO TOB	\$51.337,86	1		1
121308	METACARPO O METATARS. FALANGICA	\$35.121,33	1		1
121401	MIECTOMIAS MIOSITIS OSIFICANTE	\$60.975,57	2		2
121402	INCIS.DE MUSCULOS ESCIS.DE LESION L	\$49.095,99	1		1
Código	<b>OPERACIONES EN TENDONES, VAINAS TENDINOSAS Y FASCIAS</b>				
121501	EXPLORAC.DRENAJE EXTRACCION INCISIO	\$35.266,24	1		1
121502	REPARAC.Y SUTURA TENORRAFIA DE TEND	\$38.799,93	1		1
121503	TENOPLASTIA C/ALARGAM.O ACORTAM. O	\$37.132,43	1		1
121504	REP.SUTURA TENORRAFIA EN TENDON EXT	\$38.799,93	1		1
121506	REP.SUTURA TENORR.DE OTRO TENDON NO	\$35.889,91	1		1
121507	TENOPLAS.C/ALARG.O ACORT.O INJERTO	\$37.132,43	1		1
121508	TRAT.DE LA SEC.X.PARALISIS POLIMIEL	\$71.117,53	3		3
121509	ESCISION GANGLION	\$30.450,98	1		1
Código	<b>AMPUTACIONES Y DESARTICULACIONES</b>				
121601	INTERESCAPULOTORACICA	\$147.693,65	4	1	5
121602	HOMBRO	\$82.676,77	3		3
121603	BRAZO CODO ANTEB.MUNECA MANO	\$54.285,95	3		3
121604	INTERILEOABDOMINAL	\$136.172,81	5	1	6
121605	CADERA	\$125.491,51	4	1	5
121606	MUSLO O RODILLA	\$51.667,84	3		3
121607	PIE O PIERNA	\$47.132,39	3		3
121608	DEDO DE LA MANO	\$24.155,36	1		1
121609	DEDO DEL PIE	\$24.734,61	1		1
Código	<b>PROCEDIMIENTOS COMBINADOS</b>				
121701	DISCECTOMIA CERV.DORSAL O LUMBAR	\$147.746,78	3		3
121702	DISCECTOMIA CERVICAL DORSAL LUMBAR	\$154.028,05	3		3
121703	TRAT.QUIR.ELEV.CONGENITA DE ESCAPUL	\$85.017,13	3		3
121704	TENOTOMIA Y/O FASCIOTOMIAS UNICAS O	\$57.775,46	2		2
121705	OPERACIONES EN EL HUECO SUPRACLAVIC	\$42.320,29	1		1

121706	TRAT.QUIRUR.DE LA LUXACION INVETERA	\$91.458,56		3		3
121707	APONEURECTOMIA FASCIOTOMIA SUBCUTAN	\$49.095,89		1		1
121708	APONEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL	\$47.108,05		1		1
121709	APONEURECT.PARC.E INJERTO INCL.TOMA	\$49.141,91		1		1
121710	DE UN ESPACIO DIGITAL S/INJERTO	\$43.389,49		1		1
121711	DE UN ESPACIO DIGITAL C/INJERTO	\$47.106,94		1		1
121712	RECONSTRUC.TOT. DEL PULGAR X.TRANSF	\$102.124,33		3		3
121714	LUXACION CONGENITA DE CADERA REDUCC	\$21.508,34		1		1
121715	LUXACION CONG.DE CADERA REDUC.CRUEN	\$102.555,93		4		4
121716	DISPLASIA DE CADERA S/LUXACION TRAT	\$157.645,87		4		4
121717	EPIFISIOLISIS DE CADERA COXAVARA DE	\$121.952,26		4		4
121718	TRAT.QUIR.DE LA LUXACION TRAUMAT.IN	\$106.508,05		4		4
121719	CUADRICEPSPLASTIA JUDET ETC	\$61.018,46		3		3
121720	LUXACION RECIDIVANTE DE ROTULA	\$38.845,60		1		1
121721	PIE ZAMBO VARO EQUINO SUPINADO TRAT	\$67.698,56		2		2
121722	PIE EQUINO TRAT.QUIRUR.	\$62.208,57		2		2
121723	PIE PLANO O PIE CAVO TRAT. QUIR.	\$70.843,02		2		2
121724	SEUDOEXOSTOSIS DE HAGLUND	\$35.228,05		1		1
121725	TRAT.QUIR.DEL PIE HENDIDO	\$56.980,66		2		2
121726	TRAT.QUIR.COMPLETO DEL HALLUS VALGU	\$44.973,18		1		1
121727	TRAT.QUIR.DEL DEDO EN GARRA EN MART	\$35.349,29		1		1
121728	EXERISIS DEL NEUROMA DE MORTON	\$25.061,26		1		1
121729	CIRUGIA DE LA ESCOLIOSIS VIA POSTER	\$289.513,83		6	2	8
121730	CIRUGIA DE LA ESCOLIOSIS VIA ANTERI	\$382.123,61		8	3	11
121801	INFILTRACIONES MUSCULARES, PERIARTI	\$1.712,39	ambulatorio			
121802	MOVILIZ.FORZADA DE ARTICUL.BAJO-ANE	\$10.604,79		1		1
Código	<b>YESOS, VENDAJES Y TRACCIONES CONTINUAS</b>					
121901	FRONDA ARTICUL.PARA MAXILARES	\$4.591,69	ambulatorio			
121902	YESO PARA NARIZ	\$3.885,28	ambulatorio			
121903	MINERVA	\$15.046,62	ambulatorio			
121904	COLLAR DE SHANZ ENYESADO	\$3.885,28	ambulatorio			
121905	VENDAJE DE SHANZ	\$3.885,28	ambulatorio			
121906	CORSET	\$10.243,00	ambulatorio			
121907	CORSELETE	\$6.287,09	ambulatorio			
121908	CORSET DE RISSER O SIMILARES	\$21.051,13	ambulatorio			
121909	LECHO DE LORENZ HASTA CADERA	\$10.596,20	ambulatorio			
121910	LECHO DE LORENZ HASTA PIE	\$14.693,40	ambulatorio			
121911	VENDAJE DE CINGULO PARA COSTILLA	\$3.332,94	ambulatorio			
121912	VENDAJE EN OCHO ENYESADO	\$4.591,69	ambulatorio			
121913	VENDAJE DE ROBERT JONES-ACROMIO CL	\$3.885,28	ambulatorio			
121914	VELPEAU DE YESO	\$3.885,28	ambulatorio			
121915	VENDAJE DE VELPEAU	\$3.885,28	ambulatorio			
121916	YESO TORACO-BRAQUIAL	\$13.386,54	ambulatorio			
121917	YESO BRAQUIPALMAR	\$4.521,06	ambulatorio			
121918	YESO COLGANTE	\$5.298,11	ambulatorio			
121919	YESO ANTEBRAQUIPALMAR	\$5.298,11	ambulatorio			
121920	MANO DE YESO	\$2.472,45	ambulatorio			
121921	VALVA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR	\$3.332,94	ambulatorio			
121922	VALVA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR	\$3.390,79	ambulatorio			
121923	YESO PELVIPEDICO	\$13.393,60	ambulatorio			
121924	DUCROQUET	\$6.004,53	ambulatorio			
121925	CALZA DE YESO YESO-CRURO-PEDICO	\$6.004,53	ambulatorio			
121926	BOTA LARGA DE YESO	\$6.958,18	ambulatorio			

121927	BOTA CORTA DE YESO	\$4.867,19	ambulatorio		
121928	BOTIN DE YESO	\$3.885,28	ambulatorio		
121929	VALVA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR	\$4.591,69	ambulatorio		
121930	VALVA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR	\$3.178,86	ambulatorio		
121931	PASTA DE UNNA	\$6.922,85	ambulatorio		
121932	TRACCION CONT.CUTANEA PARTES BLANDA	\$5.192,15	ambulatorio		
121933	TRACC.CONT.TIPO COTRAL CEFALO PELVI	\$16.579,53	ambulatorio		
121934	TRACCION CONT.ESQUELET.CEFALICA	\$13.358,30	ambulatorio		
121935	TRACCION CONT.ESQUELETICA CEFALOPEL	\$18.303,19	ambulatorio		
121936	TRACCION CONT.ESQUELETICA MIEMB.SUP	\$5.898,56	ambulatorio		
Código	<b>OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO</b>				
130101	ESCISION DE QUISTE DERMOIDEO SACROC	\$43.478,80		3	3
130102	ESC.AMPLIA DE LESION DE PIEL TUMOR	\$29.341,64		1	1
130103	ESC.RADICAL DE ANGIOMA CAVERNOSO MA	\$43.389,88		3	3
130104	ESC.LOCAL DE LESION DE PIEL O GLAND	\$2.197,70	ambulatorio		
130105	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUP.H	\$2.197,70	ambulatorio		
130106	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL VERRU	\$1.832,14			
130107	DESTRUC.LES.PIEL.VERRUGA.QUERATOSIS	\$1.832,14	ambulatorio		
130108	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR	\$2.663,73	ambulatorio		
130109	ESC.DE UNIA LECHO O REPLIEGUE UNGUE	\$2.409,05	ambulatorio		
130110	SUTURAS DE HERIDAS	\$2.121,26	ambulatorio		
130112	ESC.TUMOR TEJIDO CELULAR SUBCUT. LI	\$6.254,00	ambulatorio		
130113	ESC.LIPOMA GIGANTE C/RECONOC.PREVIO	\$28.153,87		1	1
130114	INCIS. DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO	\$3.868,29	ambulatorio		
130115	IMPLANTACION DE PELLETS EN TEJIDO S	\$28.153,87		1	1
130201	INJERTO LIBRE DE GASA DERMIGRASA O	\$30.450,98		1	1
130202	PREPARAC.DE.COLGAJO TUBULADO 1 O 2	\$32.058,67		1	1
130203	ADELGAZAM.DE.PIEL TRANSPLAN.DE GRAS	\$28.674,73		1	1
130204	CIERRE PLASTICO DE HERIDA X COLGAJO	\$25.387,41		1	1
130205	TRANSPORTE DE TUBO X.TIEMPO OPERATO	\$24.904,73		1	1
130206	OPERAC. RELAJANTE EN *Z* ZETAPLASTI	\$30.530,10		1	1
130207	TOMA Y COLOCACION DE INJERTO DE PIE	\$28.669,59		1	1
130208	DERMOABRASION POR TRATAMIENTO ZONAL	\$28.153,87		1	1
130209	INJERTO PINCH X SESION OPERATORIA	\$25.381,91		1	1
130210	DIFERIDO DEL COLGAJO SEPARAC.PEDICU	\$28.107,93		1	1
130211	PREP.COLGAJO CIERRE PLASTICO X ROTA	\$30.460,17		1	1
130212	COLGAJOS MIOCUTANEOS CON ANASTOMOSIS VASCULAR	\$161.128,29		5	5
130304	ESCISION DE ESCARAS POSTQUEMADURAS	\$25.617,33		1	1

#### **NORMATIVA MODULOS QUIRURGICOS**

Los módulos quirúrgicos incluyen: honorarios médicos (equipo quirúrgico), gastos y derechos sanatoriales, gastos de anestesia, laboratorio nomencado, radiología convencional y días pension UTI/UCI/PISO según cada módulo a convenir .

Excluyen: Anatomía Patológica, marcaciones tumorales; laboratorio no nomencado; T.A.C.; RMN; Eco Doppler; diálisis; hemoterapia; punciones biopsias y medicación catastrofe. Prótesis y material descartable específico de los procedimientos. Honorarios de Anestesia (se facturarán según grilla detallada).

#### **CIRUGIAS MULTIPLES EN EL MISMO ACTO OPERATORIO**

1. Si se producen dos o más intervenciones por distintas vías de abordaje se reconocerá el valor modular al 100 % de la mayor, y el 60 % de la o las restantes.

2. Si se produce dos o más intervenciones por la misma vía de abordaje, para tratar distintas estructuras, se reconocerá el 100 % de la mayor y el 50 % de las restantes.

#### **ALCANCE Y LIMITACIONES DE LOS MODULOS QUIRÚRGICOS**

En el caso de cirugías mayores como las Cardiovasculares con circulación, etc., si se produjera el fallecimiento del paciente antes de las 72 hs. en el período post-quirúrgico se reconocerá el 70 % del valor del modulo.

#### **ESTUDIOS MULTIPLES**

- Si se realizan dos procedimientos diagnósticos (Ej. Cinecoronariografía + Arter.Vaso de cuello) en el mismo acto operatorio se facturará uno al 100% y el otro al 50%.

- En el caso de realizarse un procedimiento diagnóstico (Cinecoronariografía o Arteriografía de alguna región) seguida en el mismo acto de una Angioplastia, se facturará el 50% del primero y el 100% del segundo procedimiento.

- En caso de efectuar Estudio Electrofisiológico y Ablación en el mismo acto, se facturará el 100% de la Ablación y el 50% del Estudio Electrofisiologico.

<b>Código</b>	<b>ALERGIA</b>		
140101	TESTIFICACION TOTAL	\$2.205,09	
140102	TESTIF.PARCIAL HASTA 4 SESIONES	\$1.819,20	
140103	TESTIFICACION POR DROGAS PARA ESTUDIOS O TRATAMIENTOS (HASTA 2 DROGAS)	\$2.271,24	
140104	TRAT.DESENSIBILIZ.INCLUY.PROVIS.DE	\$3.031,99	
<b>Código</b>	<b>ANATOMIA PATOLOGICA</b>		
150101	BIOPSIA X INCISION O POR PUNCION	\$1.812,79	
150102	EST.MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA O	\$2.359,78	
150103	EST.MACRO Y MICROSCOP.PIEZA DE RESE	\$2.481,73	
150104	BIOPSIA X CONGELACION Y EST.DIFERID	\$4.991,72	
150105	EST.BIOPICO SERIADO Y SEMISERIADO	\$2.481,73	
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	\$1.489,03	
150107	CITOLOG.EXFOLIAT.HORMONAL C/4 EXTEN	\$1.489,03	
150110	CITOLOGIA EXFOLIAT.ONCOLOG.BRONQUIA	\$1.819,20	
150111	CITOLOG.EXFOLIAT.ONCOLOG.DE LIQ.LAV	\$2.481,73	
150112	RECEPTORES HORMONALES EN TACO	\$8.846,81	
150113	ANTICUERPOS PARA LINFOMAS	\$8.846,81	
150114	ANTICUERPOS T INDIFER C-U	\$8.846,81	
150115	ANTICUERP TUM INDIFER + 5 SUER	\$8.846,81	
150116	PUNCION BIOPSIA DIRIGIDA POR TAX DE CUALQUIER ORGANO (EXCLUYE AGUJA)	\$11.415,97	
<b>Código</b>	<b>ANESTESIOLOGIA</b>		
160101	ANESTESIA CATEGORIA I	\$3.783,23	
160102	ANESTESIA CATEGORIA II	\$5.923,78	
160103	ANESTESIA CATEGORIA III	\$7.665,38	
160104	ANESTESIA CATEGORIA IV	\$10.173,09	
160105	ANESTESIA CATEGORIA V	\$11.626,17	
160106	ANESTESIA CATEGORIA VI	\$14.925,33	
160107	ANESTESIA CATEGORIA VII	\$28.460,55	
<b>Código</b>	<b>CARDIOLOGIA</b>		
170101	E.C.G. EN CONSULTORIO	\$380,53	
170105	SOBREESTIMULACION CARDIACA	\$1.712,39	
170106	E.C.G. C/DERIV. INTRAESOFAGICA	\$498,51	
170111	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	\$2.577,81	
170117	RHEBILI CARDI 12 SESI HASTA 60	\$3.182,48	
170118	E.C.G. DE HOLTER -24 HORAS- 2 CANAL	\$3.639,88	
170119	TILT TEST	\$3.254,50	
170119	EST. ELECTROFISIOLOGICO DEL HA	\$37.403,72	
170120	ELECTROFISIOLOGICO HISS COMPLEJO	\$53.886,70	
170120	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL	\$2.852,82	
170204	CONTROL DE CARDIODESFIBRILADOR	\$3.144,45	
170209	CONTROL DE MARCAPASOS	\$1.603,92	
<b>Código</b>	<b>ECOGRAFIAS</b>		
180101	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO	\$0,00	
180102	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO C/VIDEO TAP	\$1.712,39	
180103	ECOCARD. COMPLETO C/ECOCOSPIA	\$1.712,39	
180104	ECOGRAFIA TOCIGINECOLOGICA	\$1.712,39	
180106	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	\$1.712,39	
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	\$1.712,39	
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILAT	\$1.712,39	
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	\$1.712,39	
180111	ECOGRAFIA DE TESTICULOS	\$1.712,39	
180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN	\$1.712,39	

180113	ECOG. HEPAT.,BILIAR, ESPLEN.O TORAC	\$1.712,39	
180114	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA	\$1.712,39	
180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL	\$1.712,39	
180117	ECOGRAFIA AORTA ABDOM. DINAM.Y ESTA	\$1.712,39	
180118	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL	\$1.712,39	
180125	ECOGRAFIA MUSCULAR Y OSEA	\$1.712,39	
180121	ECOGRAFIA PARA AMNIOCENTESIS	\$1.712,39	
180123	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO INTRAOPERATORIO (ETE) (SON POR LO MENOS 2 ETE EN CADA CIRUGIA CARDIOVASCULAR)	\$15.849,02	
180123	ECOGRAFIA CON TRANSDUCTOR ENDOVAGIN	\$2.025,63	
180124	ECOGRAFIA CON TRANSDUCTOR ENDORECTA	\$2.025,63	
180126	DRENAJE DE COLECCIONES C/ECOG. (EXCLUYE SET DE DRENAJE)	\$10.423,50	
180129	ECOGRAFIA DE PARATIROIDES	\$1.709,93	
180131	PUNCIO BIOPSIA GUIADA POR E(EXCLUYE MATERIAL DESCARTABLE, ANSA, AGUJAS DE PUNCION, SET DE DRENAJES PERCUTANEOS, ANATOMIA PATOLOGICA, BACTERIOLOGIA, INTERNACION, ANESTESIA, ETC)	\$9.513,31	
180201	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR C	\$5.816,86	
180202	ECOGRAFIA DOPPLER COLOR PERIF	\$5.001,96	
180203	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAG	\$10.460,37	
180302	ECO STRESS (EXC. MEDICACIÓN)	\$6.973,58	
180502	ECO DOPPLER TRANSCRANEAL ESTUDIO ÚNICO	\$6.221,53	
180502/1	ECO DOPPLER TRANSCRANEAL MODULO DE SEGUIMIENTO	\$9.460,66	
<b>Código</b>	<b>ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION</b>	<b>\$0,00</b>	
190102	REGIMEN INDIVIDUAL C/PREPARAC.MENU	\$1.304,69	
<b>Código</b>	<b>GASTROENTEROLOGIA</b>	<b>\$0,00</b>	
	<b>NOTA: No incluye Anestesia, ni Anatomia Patológica ni recuperacion post anestesia</b>	<b>\$0,00</b>	
200116	BIOPSIA PERORAL ESOFAGICA O GASTRIC	\$1.001,66	
200126	RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA	\$6.276,22	
200128	DILATACION ESOFAGICA C/CONTROL ENDO	\$11.937,49	
200134	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTR	\$16.743,43	
200135	POLIECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA	\$19.177,33	
200137	GASTROFIBROS + VIDEO	\$6.849,58	
200138	COLONOFIBROS + VIDEO	\$7.643,90	
200142	ESCL VAR ESOF POR SESI HASTA 2	\$13.376,84	
200143	GASTROSTOMIA PERC ENDOSCOPIA (EXCLUYE KIT)	\$21.275,75	
200145	DILATAC ESOFA O COLON POR SESI	\$15.221,29	
200148	<i>DILATACIONES P/VIDEO P/sesión</i>	\$17.339,74	
200149	EXTRACCION DE C EXT ALT O BAJO	\$17.548,04	
200150	COLOCACION ENDOSCOPICA DE BALON INTRAGASTRICO Excluye: Balón	\$33.290,12	
200151	EXTRACCION DE BALON INTRAGASTRICO	\$39.178,81	
200230	PHMETRIA ESOFAGICA PEDIATRICA POR 24 HS	\$12.562,47	
200156	VEDA CON MUCOSECTOMIA <b>Incluye:</b> set de mucosectomia. Excluye: Anatomia Patológica. Anestesia. Clips por reposición.	\$29.016,42	
200157	VCC CON MUCOSECTOMIA <b>Incluye:</b> Set de Mucosectomia. <b>Excluye:</b> Anatomía Patológica. Anestesia. Clips por reposición.	\$30.252,63	
200158	<i>VEDA CON TRATAMIENTO CON ARGON PLASMA</i> <b>Incluye:</b> Equipo. <b>Excluye:</b> Anestesia. Sonda por reposición.	\$35.178,45	
200159	<i>VCC CON TRATAMIENTO CON ARGON PLASMA</i> <b>Incluye:</b> Equipo. <b>Excluye:</b> Anestesia. Sonda por reposición.	\$37.687,40	
200166	MANOMETRIA DE ESOFAGO COMPUTARIZADA	\$7.607,54	



200167	MANOMETRIA ANORECTAL COMPUTARIZADA	\$7.607,54	
200502	PHMETRIA ESOFAGICA	\$7.607,54	
	PH IMPEDANCIOMETRIA	\$24.771,06	
<b>Código</b>	<b>GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>	<b>\$0,00</b>	
220101	COLPOSCOPIA (1RA VEZ INCLUIDA EN CO	\$538,87	
220202	MONITOREO FETAL AMBULATORIO	\$1.141,60	
<b>Código</b>	<b>HEMATOLOGIA E INMUNOLOGIA</b>	<b>\$0,00</b>	
230101	ADHESIVIDAD PLAQUET.IN VIVO.VITRO	\$885,15	
230102	AGREGAC.PLAQUET.3 SUST.INDUCTORAS	\$1.730,66	
230103	ADENOGRAMA	\$1.127,62	
230104	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	\$363,99	
230105	AGLUTI.SIST.ABO-EN MEDIO SALINO,ALB	\$1.014,35	
230106	ANTICOAGUL.CIRCULANTE DETER.DE	\$1.014,35	
230107	ANTICUERPO ELUCION DE	\$1.014,35	
230108	ANTICUER.INMUNES LANDESTEINER	\$1.014,35	
230109	ANTICUER.INMUNES WITEBESKY	\$1.014,35	
230110	ANTIGLOBU.HUMANA C/SUERO ANTINOGRAM	\$1.014,35	
230111	ANTITROMBINA TITULACION DE	\$1.014,35	
230112	AUTOHEMOLISIS PRUEBA DE	\$1.014,35	
230113	BENCE JONES PROTEINA DE	\$1.014,35	
230114	BILIRRUBINEMIA TOTAL DIRECTA INDIRE	\$1.014,35	
230115	CELULAS FALCIFORMES O DREPRANOCITIC	\$570,57	
230116	CELULAS L E MEDULA	\$507,16	
230117	CELULAS L E SANGRE	\$507,16	
230118	COAGULACION Y SANGRIA TIEMPO DE	\$363,99	
230119	COAGULO RETRACCION DE	\$363,99	
230120	COOMBS DIRECTA, PRUEBA DE	\$955,49	
230121	COOMBS INDIRECTA PRUEBA DE CUALITAT	\$955,51	
230122	COOMBS INDIRECTA PRUEBA DE CUANTITA	\$1.077,74	
230123	CRIAGLUTININAS	\$363,99	
230124	CRIOGLOBULINAS	\$363,99	
230126	DACIE PRUEBA DE	\$363,99	
230127	DAVIDSHON DIFERENCIADA PRUEBA DE	\$363,99	
230128	DONATH-LANDSTEINNER CUANTITAT. PRUE	\$363,99	
230129	ELECTROFORESIS S/PAPEL HEMOGLOBINA	\$507,16	
230130	ELECTROF. POLIACRILAMIDA CUALITAT.	\$697,35	
230131	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$951,32	
230132	EOSINOFILOS RECUENTO DE	\$363,99	
230133	ERITROSEDIMENTACION	\$363,99	
230134	ESPECTROFOTOMETRIA DEL LIQ.AMNIOTIC	\$363,99	
230135	ESPLENOGRAMA	\$665,67	
230136	ESTADO SECRETOR	\$363,99	
230137	ETANOL PRUEBA DE GELIFICACION CON	\$363,99	
230138	EXTON ROSSE PRUEBA DE	\$363,99	
230139	FACTOR DE COAGUL.II PROTOMBINA DUCK	\$697,35	
230140	FACTOR DE COAGULACION V	\$824,15	
230141	FACTOR DE COAGULACION VII	\$1.204,54	
230142	FACTORES DE COAG.COMPL.VII-X	\$829,89	
230143	FACTOR DE COAG.VIII	\$1.014,35	
230144	FACTOR DE COAG. IX	\$1.014,35	
230145	FACTOR DE COAGULACION X	\$1.014,35	
230146	FACTOR DE COAGULACION XI	\$1.014,35	
230147	FACTOR DE COAGULACION XII	\$1.014,35	

230148	FACTOR DE COAG.XIII CUALITATIVO	\$1.014,35	
230149	FACT.COAG.XIII SEMICUALITATIVO	\$1.014,35	
230150	FERREMIA SIDEREMIA	\$1.014,35	
230151	FIBRINOGENO SANGRE	\$418,58	
230152	FIBROLISINA LISIS DE EUGLOBULINAS	\$418,58	
230153	FOLICO ACIDO MICROBIOLOGICO	\$475,48	
230154	FORMULA LEUCOCITARIA	\$363,99	
230155	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA CIT	\$363,99	
230156	GLOBULINA GAMMA SUERO	\$363,99	
230157	GLOBULINA GAMMA LATEX	\$363,99	
230158	GLOBULOS BLANCOS RECUENTO	\$363,99	
230159	GLOBULOS ROJOS RECUENTO	\$363,99	
230160	GLUCOGENO CITOQUIMICO	\$493,60	
230161	GLUCOGENO PREVIA DIGESTION CITOQUIM	\$618,78	
230162	GOTA GRUESA	\$363,99	
230163	GRUPO SANGUINEO ABO	\$363,99	
230164	HAM PRUEBA DE	\$582,37	
230165	HEINZ CUERPOS DE	\$363,99	
230166	HEMATIES RESIST.GLOB.OSMOTICA DE LO	\$436,78	
230167	HEMATIES TRIPSINACION DE LOS U OTRO	\$363,99	
230168	HEMATOCRITO	\$363,99	
230169	HEMOAGLUTINAC.PASIVA PRU.HEMATIES T	\$507,16	
230170	HEMOAGLUTININAS WIUGHAN	\$363,99	
230171	HEMOAGLUTINOG.SUBTIPOS SIST.ABO C/D	\$363,99	
230172	HEMOAGLUTINOGENOS DU	\$363,99	
230173	HEMOGLOBULINA DOSAJE	\$363,99	
230174	HEMOGLOBULINA ELECTROFORESIS DE	\$507,16	
230175	HEMOGLOBINA EN PLASMA	\$363,99	
230176	HEMOGLOBINA SOLUBILIDAD	\$363,99	
230177	HEMOGLOBINA ALCALIRRESISTENTE	\$363,99	
230178	HEMOGRAMA	\$545,99	
230179	HEMOSILINAS EN CALIENTE TITULACION	\$363,99	
230180	HEMOSIDERINA INVEST. CITOQUIMICA	\$545,99	
230181	HEPARINA RESIST.IN VITRO SOULIER O	\$363,99	
230182	HEPARINA RESIST. IN VIVO DE TAKATS	\$363,99	
230183	HIPERHEPARINEMIA	\$443,77	
230184	IBC TRANSFERRINA	\$380,53	
230185	IDEN.DE ANTIC.C/PANEL1/2 SAL./ALBU.	\$2.713,58	
230186	INDICE OPSONOCITOFACIGO	\$507,16	
230187	INMUNOELECTROFORESIS	\$697,35	
230188	LATEX GLOBULINA GAMMA	\$363,99	
230189	LATEX L E	\$475,48	
230191	LEUCINOAMINOPEPTIDASA TEST DE	\$475,48	
230192	LEUCOAGLUTINACION INHIBICION DE	\$475,48	
230193	LEUCOAGLUTININAS METODO DIRECTO	\$363,99	
230194	LEUCOCITOS RESIST. DE LOS	\$363,99	
230195	LEUCOPRECIPITINAS	\$363,99	
230196	MAGNESIO SANGRE	\$363,99	
230197	MEDULOGRAMA MIELOGRAMA	\$1.978,76	
230198	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA REAC.MONOT	\$475,48	
230199	PARASITOS HEMATICOS	\$363,99	
230201	PAUL BUNELL REACCION DE	\$363,99	
230202	PEROXIDASAS (SUDAN BLACK)	\$363,99	

230203	PLAQUETAS RECUENTO DE	\$363,99	
230204	PLASMA RECALCIFICADO TIEMPO DE	\$363,99	
230205	PORFIRINAS ORINA	\$363,99	
230206	PDF PRODUCTO DE DEGRADAC.FIBRINOGEN	\$909,98	
230207	PROACTIVADOR PLASMINOGENO	\$475,48	
230208	PROTROMBINA WARE SEEGER	\$475,48	
230209	PROTROMBINA CONSUMO DE	\$363,99	
230210	PROTROMB. TIEMPO DE QUICK	\$363,99	
230211	RECUENTO Y FORMULA	\$363,99	
230212	REFFHUS CURVA DE	\$363,99	
230213	R.H.	\$363,99	
230214	R.H. FACTOR C	\$363,99	
230215	RH FACTOR C MINUSCULA	\$363,99	
230216	R.H. FACTOR D	\$363,99	
230217	R.H. FACTOR E	\$363,99	
230218	RH FACTOR E MINUSCULA	\$363,99	
230219	RETICULOCITOS	\$363,99	
230220	SIA TEST DE	\$363,99	
230221	SICKLE CELLS INDUCCION QUIMICA	\$363,99	
230222	SIDEROFILINA CAPAC.DE SATURACION DE	\$363,99	
230223	SULFATO DE PROTAMINA PRUE.GELIFICAC	\$507,16	
230224	TROMBINA PRUEBA DE GENERACION DE LA	\$363,99	
230225	TROMBINA TIEMPO DE	\$363,99	
230226	TROMBOPLASTINA PRUE.DE GENER.BIGGS.	\$589,58	
230227	TROMBOPLASTINA PRUE.DE.GENER.BIGG-D	\$1.077,74	
230228	TROMBOPLAS. PRU.DE GENER.SIMPLIFI.H	\$538,87	
230229	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL	\$363,99	
230230	TROMBO TEST DE OWERN	\$363,99	
230231	TROMBOELASTOGRAMA	\$538,87	
230232	XENODIAGNOST. EST.COMPLETO	\$1.046,03	
230277	HEMOTIPIFICACION ADULTO	\$1.522,13	
230278	HEMOTIPIFICACION RECIEN NACIDO	\$1.375,90	
230279	IDENTIFICACION INMUNOHEMATOLOG	\$5.403,56	
230301	TEST DE BREWER	\$2.245,13	
<b>Código</b>	<b>MODULOS DE HEMATOLOGIA</b>	<b>\$0,00</b>	
230401	MODULO HEMATOLOGIA 1	\$3.630,78	
230402	MODULO HEMATOLOGIA 2	\$3.520,69	
230403	MODULO HEMATOLOGIA 3	\$2.810,11	
230404	MODULO HEMATOLOGIA 4	\$9.380,85	
230405	MODULO HEMATOLOGIA 5	\$15.082,69	
<b>Código</b>	<b>HEMOTERAPIA</b>	<b>\$0,00</b>	
240101	TRANSFUSIONES (SANGRE, PLASMA,	\$7.084,33	
240111	SANGRIA POR POLIGLOBULIA	\$3.519,81	
240122	PLAQUETOFERESIS - Incluye: la provisión de material descartable para maquina de aféresis, solución anticoagulante, vías para infusión. Honorarios Médicos. Excluye: Provisión del Donante, Serología del Donante, Acto Transfusional, Deleucocitado, Filtro para Transfusión. Irradiación y cualquier otra necesidad que no esté en las inclusiones.	\$55.661,67	
240123	PLASMAFERESIS – Incluye la provisión de material descartable para maquina de aféresis, solución anticoagulante, vías para infusión. Honorarios Médicos. Excluye: Soluciones de remplazo, Albúmina Humana, Plasma, Sangre, Crioprecipitados o cualquier tipo de hemoderivado necesario. Catéter o vía central en caso de ser necesario. Cualquier otra necesidad que no este en las inclusiones.	\$58.168,74	

240180	PLASMAFERE MANUAL ERITROFERESI	\$3.727,67	
240181	RECUPERACION INTRA Y-O POSTO D	\$32.733,19	
240126	TRANSFUSION DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	\$17.461,85	
<b>Código</b>	<b>REHABILITACION MEDICA</b>	<b>\$0,00</b>	
250101	FISIOTERAPIA	\$291,06	
250102	KINESIOTERAPIA	\$291,06	
250104	REHABILITACION DEL LENGUAJE	\$412,07	
250106	KINESIOTERAPIA O FISIATRIA A DOMICILIO	\$465,97	
<b>Código</b>	<b>MEDICINA NUCLEAR</b>	<b>\$0,00</b>	
	<b>NOTA: Material Radioactivo no incluido. Se facturara a Valores CEDIM</b>	<b>\$0,00</b>	
260101	CURVA DE CAPTACION TIROIDEA	\$3.106,69	
260107	DOSIS TERAPEUTICA EN TIROTOXICOSIS	\$12.137,77	
260108	TRATAMIENTO CARCINOMA DE TIROIDES	\$24.959,16	
260123	DETERMINACION DEL VOLUMEN SANGUINEO TOTAL	\$7.160,90	
260124	VIDA MEDIA HEMATIES REL HEP/ESP	\$7.279,74	
260135	TRAT. INTRAURIC.CON P32 AU 198	\$23.770,62	
260501	CENTELLOGRAMA DE CEREBRO	\$7.131,18	
260503	CENTELLOGRAMA DE MEDULA OSEA	\$6.834,05	
260504	MIELOGRAFIA ISOTOPICA	\$6.982,61	
260505	CISTERNOGRAFIA ISOTOPICA	\$7.725,46	
260506	FISTULOGRAFIA ISOTOPICA	\$7.131,18	
260507	VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA	\$7.725,46	
260508	CENTELLOGRAMA OSEO	\$9.435,67	
260509	CENTELLOGRAMA OSEO area subsiguiente	\$507,16	
260510	CENTELLOGRAFIA DE ARTICULACIONES	\$7.123,72	
260511	CENTELLOGRAFIA DE TIROIDES	\$5.895,50	
260512	CENTELLOGRAFIA DE TIROIDES Y MEDIASTINO	\$9.739,11	
260513	BARRIDO TITAL PARA CARCIONAMA TIROIIDEO	\$9.739,11	
260514	CENTELLOGRAMA PARATIROIDES	\$12.556,83	
260515	CENTELLOGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES	\$6.227,85	
260516	CENTELLOGRAMA DE PULMON	\$14.856,63	
260517	CENTELLOGRAMA HEPATICO	\$7.181,52	
260518	CENTELLOGRA DE POOL VASCULAR HEPATICO	\$11.439,62	
260520	CENTELLOGRAMA DE BAZO	\$7.181,52	
260521	CENTELLOGRAMA RENAL BILATERAL	\$7.181,52	
260522	CENTELLOGRAMA DE POOL VASCULAR RENAL	\$6.834,05	
260524	CENTELLOGRAMA DE VIAS LINFATICAS	\$13.077,01	
260525	ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICAM POR AREA	\$8.135,19	
260526	ESTUDIO DINAMICO RENAL	\$13.279,31	
260527	RADIOCARDIOGRAMA REPOSO Y ESFUERZO	\$9.805,37	
260528	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA	\$13.668,10	
260529	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA	\$7.672,81	
260531	DINAMICA TRANSITO ESOFAGO - GASTRICA	\$7.672,81	
260532	DINAMICA TRANSITO INTESTINAL	\$7.131,18	
<b>Código</b>	<b>NEFROLOGIA</b>	<b>\$0,00</b>	
270101	HEMODIALISIS CON RIÑON ARTIFICIAL EN INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	\$6.371,31	
<b>Código</b>	<b>NEUMONOLOGIA</b>	<b>\$0,00</b>	
280101	ESPIROMETRIA	\$2.213,89	
280102	ESPIROM.: ANTES Y DESPUES DE BRONCO	\$2.213,89	
280106	BRONCOFIBROSCOPIA	\$8.298,94	
280112	ESTUDIO ESPIROMETRICO COMPUTADO	\$3.272,07	
280113	BRONCOFIBROSCOPIA CON LAVADO Y BIOPSIA	\$10.650,87	

	TRANSBRONQUIAL (Excluye Anatomia)		
280113	LARINGOSCOPIA FIBROSCOPICA	\$3.044,27	
280115	TEST DE LA CAMINATA	\$2.516,83	
280207	PRESIONES BUCALES MAXIMAS - DETERMINACION DE PRESIONES RESPIRATORIAS (PIMAX-PEMAX)	\$1.288,27	
280209	CAPACIDAD RESIDUAL FUNCIONAL POR LAVADO DE NITROGENO Y VOLUMENES PULMONARES	\$3.829,12	
280210	CAPACIDAD DE DIFUSION	\$4.786,40	
290177	OXIMETRIA DE PULSO	\$400,03	
<b>Código</b>	<b>NEUROLOGIA</b>	<b>\$0,00</b>	
290120	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	\$3.708,66	
290121	POTENCIAL EVOCADO VISUAL	\$2.853,99	
290122	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONC	\$2.853,99	
290123	POTENCIAL EVOCADO SOMATOSENSORIAL	\$3.044,27	
290124	POTENCIAL EVOCADO COGNITIVO	\$2.853,99	
290125	POTENCIAL EVOCADO PUDENDO	\$2.853,99	
290127	ELECTROMIOGRAMA DE ESFINTERES	\$2.852,82	
290128	MAPEO CEREBRAL	\$5.578,85	
290202	POLISOMNOGRAFIA CON OXIMETRIA NOCTURNA	\$18.360,61	
293001	POTENCIALE EVOCADOS AUDITIVOS	\$2.853,99	
293002	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	\$2.853,99	
293003	POTENCIALES EV SOMATOSENS AUDI	\$3.044,27	
293004	POTENC EVOCAD AUDIT DE TRONCO	\$2.853,99	
293005	POTENCIAL EVOCADO COGNITIVO	\$2.853,99	
293006	POTENCIAL EVOCAD PUDENDO	\$2.853,99	
<b>Código</b>	<b>OFTALMOLOGIA</b>	<b>\$0,00</b>	
300101	OFTALMODINAMOMETRIA	\$380,53	
300102	CAMPO VISUAL CAMPIM. Y/O PERIM	\$380,53	
300106	TONOMETRIA NIÑOS C/ANEST. GRAL	\$7.817,64	
300107	EJER.ORTOPTICOS 10 SES./MES	\$1.141,60	
300108	GONIOSCOPIA	\$573,29	
300109	CURVA TENSIONAL	\$1.146,58	
300110	TONOGRAF. C/TONOGR.ELECTRONICO	\$380,53	
300111	RETINOGRAF C/3 PLACAS UNILAT	\$4.184,14	
300112	RETINOGRAF. C/3 PLACAS BILAT	\$4.184,14	
300113	RETINOFUORESCENOLOGRAFIA UNI O BIL	\$4.185,87	
300116	EXTRAC. CUERPO EXTRAÑO CORNEA	\$380,53	
300117	DEPILAC.ELECTR.PARPADO ELEMEN.	\$380,53	
300118	DILAT. COND. LACRIMONASAL INTU	\$380,53	
300119	OFTALMOSC.INDIREC.BINOC.FON.OJ	\$573,29	
300120	EST.FIJAC.ESTRAB. C/VISUSCOPIO	\$687,95	
300122	EXOFTALMOL.PRESCRIP.CRIST.POST	\$380,53	
300123	CAMPIMETRIA COMPUTADA UNI O BILATER	\$3.638,93	
300124	TOPOGRAFIA CORNEAL UNILATERAL O BIL	\$3.638,93	
300125	TOMOGRAFIA CONFOCAL NERV OPTIC	\$3.638,93	
300126	PAQUIMETRIA BILATERAL	\$1.109,44	
300127	ECOMETRIA CALCULA LIO	\$2.117,04	
300128	RECUENTO CELULAR ENDOTELIAL	\$1.331,86	
300129	TEST DE AGUDEZA VISUAL POTENCI	\$951,32	
300206	KERATOMETRIA DIGITAL	\$650,89	
<b>Código</b>	<b>OTORRINORINGOLOGIA</b>	<b>\$0,00</b>	
310101	ESTUDIO FUNCIONAL LABERINTICO	\$494,48	
310102	AUDIOMETRIA	\$830,04	

310103	LOGOAUDIOMETRIA	\$551,40	
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES C/U	\$382,19	
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS	\$1.146,58	
310107	TECNICA DE PROESTZ, 10 SESIONES	\$380,53	
310109	IMPEDANCIOMETRIA	\$573,59	
310110	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ(RINOMANOM	\$917,27	
310113	TAPONAM.NASAL ANTEROPOSTERIOR	\$1.323,19	
310115	CAUTERIZACION NARIZ	\$2.293,16	
310120	EXTRAC.DE CALCULO SALIVAL S/INCISIO	\$1.050,60	
310122	OTOMICROSCOPIA	\$380,53	
310123	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$1.450,22	
<b>Código</b>	<b>SALUD MENTAL</b>	<b>\$0,00</b>	
330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES NIÑOS O ADULTOS	\$837,92	
330103	PSICOTERAPIAS GRUPALES	\$503,33	
330104	ENTREVISTA DE PAREJA	\$1.033,01	
330105	ENTREVISTA VINCULAR	\$503,33	
330106	ENTREVISTA FAMILIAR	\$969,87	
330301	PSICODIAGNOSTICO	\$1.107,99	
<b>Código</b>	<b>RADIOLOGIA</b>	<b>\$0,00</b>	
340101	RADIOSCOPIA SIMPLE	\$468,62	
340102	RADIOSCOPIA CON INTENSIFICADOR DE I	\$1.267,17	
340103	RADIOOSC. C/CIRC. CERRADO DE TELEVIS	\$1.267,17	
340201	RX CRANEO,CARA,S.PARAN. O CAVUM-PRI	\$588,50	
340202	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$428,67	
340203	RX TEMPORAL O AG. OPTICOS, COMPARAT	\$728,35	
340204	RX ARTIC. TEMPOROMANDIB.	\$728,35	
340205	ORTOPANTOMOGR.(PANOR.CARA O CRANEO)	\$1.327,11	
340206	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$1.267,17	
340207	TELERRADIAG.DE CRANEO Y/O PERFIL FA	\$1.267,17	
340208	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE .G	\$1.027,44	
340209	RX COLUMNA	\$688,38	
340210	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$528,56	
340211	RX HOMBRO,HUMERO,PELVIS,CADERA Y FE	\$688,38	
340212	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$528,56	
340213	RX ANTEBRAZO,CODO,MANO,RODILLA,PIE,	\$688,38	
340214	MEDICION COMPARAT. DE MIEMBROS INFE	\$897,29	
340215	RX AMPLIADA O MACRORRADIOGRAFIA	\$668,41	
340216	ARTROGRAFIA - PRIM. EXPOS.-	\$568,52	
340217	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$428,67	
340218	PLACA DENTAL (APICAL)	\$2.084,71	
340219	PLACA DENTAL OCLUSAL	\$368,74	
340220	SEMISERIADA HASTA 7 SIETE PLACAS .A	\$598,20	
340221	SERIADA DE 7 A 14 PLACAS.A	\$1.057,12	
340301	RX TORAX -PRIM. EXPOS.-	\$532,74	
340302	EXPOS. SUBSIGUIENTE	\$342,49	
<b>Código</b>	<b>RADIOLOGIA CON CONTRASTE</b>	<b>\$0,00</b>	
340303	BRONCOGRAF. SIN ENDOSCOPIA SIN ANES	\$1.519,42	
340304	NEUMOMEDIATISMO FRENTE PERFIL	\$1.040,55	
340401	SIALOGRAFIA POR GLANDULA Y POR LADO	\$2.360,00	
340402	ESOFAGO -ESTUDIO SERIADO-	\$2.538,21	
340403	RX SERIADA GASTRODUODENAL	\$5.923,78	
340404	RX GASTRODUODENAL, TECNICA DOBLE CO	\$5.983,93	
340405	RX SERIADA ESOFAGOGASTRODUODENAL	\$4.945,94	

340406	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA 4 PLACAS	\$3.522,82	
340407	RX TRANSITO INTEST.DELG. O COLON	\$3.547,78	
340408	SERIADA ILECECOAPENDICULAR	\$2.538,73	
340409	COLON POR ENEMA Y EVACUADO 3 PLACAS	\$5.123,35	
340410	COLON POR ENEMA Y EVACUADO	\$5.027,09	
340411	RX COLON POR ENEMA E INSUFLADO	\$5.896,73	
340412	RX COLON POR ENEMA,EVACUADO, D. C.	\$7.111,77	
340413	COLECISTOGRAFIA ORAL INCLUYE PRUEBA	\$3.131,54	
340414	COLECISTOGRAFIA ENDOVENOSA INCLUYE	\$4.708,66	
340415	COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA 5 PLACAS	\$5.897,05	
340416	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA 1 PLACA	\$1.857,13	
340417	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA POR C/PLA	\$1.144,29	
340418	FISTULOCOLANGIOGRAFIA COLANGIOGRAFI	\$1.384,81	
340419	COLANGIOGRAFIA RETROGRABADA POR FIB	\$1.384,81	
340420	NEUMOPERITONEOGRAFIA RETRONEUMOPERI	\$1.384,81	
340421	RADIOG. SIMPLE DE ABDOMEN	\$593,24	
340422	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE	\$447,31	
340424	COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	\$37.156,60	
340501	RADIOGRA. SIMPLE DE ARBOL URINARIO	\$593,24	
340502	UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAF. DESCEN	\$4.708,66	
340503	UROGRAMA EXCRETOR CON EST VESICAL P	\$3.592,14	
340504	UROG. MINUTADO O POR GOTEO PIELOGRA	\$4.389,93	
340505	PIELOGRAF.ASCENDENTE SIN HON. DEL E	\$593,24	
340506	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE .B	\$447,31	
340507	CISTOURETROGRAF.MICCIONAL CISTOUR.	\$1.113,80	
340508	CISTOURETROGRAFIA POR EST.INCONTINE	\$1.561,11	
<b>Código</b>	<b>RADIOLOGIA GINECOLOGICA</b>	<b>\$0,00</b>	
340601	MAMOGRAFIA SENOGRAFIA CON MAMOGRAFO	\$3.046,01	
340602	MAMOGRAFIA PROYECCION AXILAR	\$2.058,38	
<b>Código</b>	<b>RADIOLOGIA ARTERIAL, HEMODINAMIA</b>	<b>\$0,00</b>	
340904	DACRIOCISTOGRAFIA 3PLACAS POR EST	\$1.296,85	
340904A	DACRIOCISTOGRAFIA - HONORARIOS ESPECIALISTA + CONTRASTE	\$1.692,68	
<b>Código</b>	<b>TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA</b>	<b>\$0,00</b>	
341001	T.A.C. CEREBRAL	\$9.689,60	
341002	T.A.C.CEREBRAL REFORZADA.I	\$9.689,60	
341003	T.A.C.CEREB.DE CONTROL .I	\$9.689,60	
341004	T.A.C.OFTALMOLOGICA.I	\$9.689,60	
341005	T.A.C.TIROIDEA.I	\$9.689,60	
341006	T.A.C.MAMARIA.I	\$9.689,60	
341007	T.A.C.GINECOLOGICA .I	\$9.689,60	
341008	T.A.C.COMPLETA DE ABDOMEN .I	\$9.689,60	
341009	T.A.C.HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCRE	\$9.689,60	
341010	T.A.C TORACICA	\$9.689,60	
341011	T.A.C.VEJIGA Y PROSTATA	\$9.689,60	
341012	T.A.C.OTROS ORGANOS Y REGIONES	\$9.689,60	
341013	T.A.C. DE COLUMNA	\$9.689,60	
341021	DRENAJE DE COLECCIÓN GUIADA MPOR T.A.C.	\$15.215,08	
341022	NEFROSTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL POR T.A.C Excluye Set de Punción	\$16.273,98	
341023	NEFROSTOMIA PERCUTANEA BILATERAL POR T.A.C Excluye Set de Punción	\$23.241,13	
341029	T.A.C. TRIDIMENSIONAL	\$17.383,98	
<b>Código</b>	<b>RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR</b>	<b>\$0,00</b>	

341020	RMN CEREBRO	\$11.222,66	
341023	RNM COLUMNA 3 TRAMOS	\$18.743,51	
341024	RNM CUELLO O TORAX	\$11.222,68	
341025	RNM ABDOMEN O PELVIS	\$11.222,66	
341026	RNM MIEMBROS SU O INF	\$11.222,66	
341027	RNM ARTICULACIONES UNILATERAL	\$11.222,66	
341030	ANGIORESONANCIA DE CEREBRO	\$14.916,22	
341031	COLANGIORESONANCIA	\$14.916,22	
341201	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBR	\$11.222,66	
341204	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA 1 TRAMO	\$11.222,66	
341205	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	\$11.222,66	
341206	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	\$11.222,66	
341207	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOME	\$11.222,66	
341208	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	\$11.222,66	
341209	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBR	\$11.222,66	
341212	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILL	\$11.222,66	
341214	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	\$11.222,66	
341216	DENSITOMETRIA OSEA TOTAL	\$3.894,49	
341217	DENSITOMETRIA OSEA LUMBAR	\$3.894,49	
<b>Código</b>	<b>UROLOGIA</b>	<b>\$0,00</b>	
360101	CITOSCOPIA CON INSTRUM. RIGIDO	\$380,53	
360102	URETROCISTOFIBROSCOPIA	\$5.350,74	
360105	CISTOTONOMANOMETRIA	\$3.547,78	
360107	URETROSCOPIA	\$1.469,01	
360108	UROFLUJOMETRIA	\$1.575,98	
360109	URODINAMIA COMPLETA	\$3.710,79	
	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA CON VIDEOSCOPIA	\$5.350,74	
360112	PENESCOPIA	\$2.497,81	
360128	LITOTRIZIA EXTRACORPOREA SIMPLE	\$55.271,32	
360129	LITOTRIZIA EXTRACORPOREA COMPLEJA	\$67.345,45	
360130	LITOTRIZIA ENDOLUMINAL	\$74.029,73	
360131	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	\$117.093,13	incluye set y dilatadores
Todas las practicas valorizadas excluyen Anatomía Patológica, Bacteriología, Laboratorio de Alta Complejidad, Practicas de mediana y alta complejidad e Internación salvo si esta incluido en la descripción.			
Aquellas prácticas que en el presente convenio se acuerdan "A PACTAR" / "A CONVENIR" / "POR PRESUPUESTO", se resolverán oportunamente.			
CUANDO SE TRATE DE REOPERACIONES DE CIRUGIAS CARDIOVASCULARES PREVIAS, POR SU MAYOR COMPLEJIDAD, SE AGREGARA UN 10% DEL VALOR DEL MODULO, A LA PRESTACION EFECTUADA.			
LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS REALIZADOS SABADO, DOMINGO O FERIADOS SE ADICIONARA UN 10% DEL VALOR.			
<b>Código</b>	<b>HOTELERIA Y CONSULTAS MEDICAS</b>		
400101	ARANCEL GLOBAL P/CADA 24HS DE (1)	\$37.648,42	
400102	INTERNACION EN UTI CON ARM COMPLEJA (1)	\$45.248,26	excluye drogas para A.R.M.
410101	ARANCEL GLOBAL P- CADA 24 HS DE ATE (1)	\$22.528,69	
420101	CONSULTA EN CONSULTORIO CLINI	\$772,20	



420102	CONSULTA EN CONSULTORIO PEDIA	<b>\$772,20</b>	
430101	UNA CAMA EN HABIT. DE DOS C/BA (1)	<b>\$16.219,74</b>	
430106	CAMA PARA ACOMPA HAB 2 CON BA	<b>\$5.185,89</b>	
430186	AISLAMIENTO SANITARIOA BLOQUEO DE HABITACION	<b>\$5.185,89</b>	
430109	MODULO DE OBSERVACION (1)	<b>\$3.710,90</b>	
470206	MODULO DE QUIMIOTERAPIA ANBULATORIO (1)	<b>\$7.274,77</b>	
470207	MODULO DE QUIMIOTERAPIA CON 24 HS D (1)	<b>\$12.314,78</b>	

(1) INCLUYE SOLAMENTE ATENCION MEDICA, LABORATORIO NOMENCLADO, RADIOLOGIA SIMPLE, ECOGRAFIA SIMPLE (NO DOPPLER). EXCLUYE TODA PRESTACION Y/O PRACTICA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, COMO ASI TAMBIEN MEDICACION DE BAJO USO Y ALTO COSTO.

Los módulos de Internación incluyen códigos 431001 / 431002, Interconsultas, laboratorio nomenclado, radiología convencional, Anatomía Patológica simple.

Excluyen: Anatomía Patológica por congelación, marcaciones tumorales; laboratorio no nomenclado, T.A.C., RMN, Eco Doppler, diálisis, hemoterapia, punciones biopsias y medicación catástrofe.

**Nomenclador NBU Completo**

\$ 56,55

Importe  
laboratorio

\$20,1

<b>Código</b>	<b>Determinación</b>	<b>Sanatorio Allende</b>	<b>Unidad</b>
1	ACTO BIOQUIMICO.	\$133,69	\$2,6
2	ACETONURIA.	\$44,56	\$0,9
4	ACIDIMETRIA GASTRICA , CURVA DE	\$133,69	\$2,6
5	ACIDO BASE , Estado Acido Base (EAB).	\$445,62	\$8,5
6	ACTH - HORMONA ADRENOCORTICOTROFINA.	\$534,74	\$10,2
7	ADDIS, RECUENTO DE	\$89,12	\$1,7
13	AGLUTININAS Anti- RH. (ver norma)	\$0,00	\$0,0
14	AGLUTININAS del SISTEMAS ABO.	\$133,69	\$2,6
15	ALBUMINA.	\$66,84	\$1,3
16	ALCOHOL DEHIDROGENASA, ADH.	\$445,62	\$8,5
17	ALCOHOLEMIA.	\$445,62	\$8,5
18	ALDOLASA.	\$267,37	\$5,1
19	ALDOSTERONA.	\$668,43	\$12,8
20	ALFA FETO PROTEINA.	\$445,62	\$8,5
22	AMILASA - serica.	\$178,25	\$3,4
23	AMILASA - urinaria.	\$178,25	\$3,4
25	AMINOACIDOS FRACCIONADOS (Cromatografia - por fraccion).	\$557,02	\$10,6
27	AMINOACIDURIA FRACCIONADA (Cromatografia - por fraccion).	\$557,02	\$10,6
28	AMNIOTICO , LIQUIDO CELULAS NARANJAS.	\$44,56	\$0,9
29	AMNIOTICO, LIQUIDO (Espectrofotometria - Test de Lisley)	\$222,81	\$4,3
30	AMNIOTICO, LIQUIDO LECITINA - ESFINGOMIELINA.	\$222,81	\$4,3
31	AMONEMIA.	\$891,23	\$17,0
32	AMP CICLICO.	\$668,43	\$12,8
33	ANGIOTENSINA.	\$668,43	\$12,8
34	ANHIDRASA CARBONICA B, ERITROCITARIA.	\$89,12	\$1,7
35	ANTIBIOGRAMA.	\$178,25	\$3,4
36	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7) siete antibioticos.	\$2.673,70	\$51,1
40	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR , (IFI)	\$267,37	\$5,1
41	ANTICUERPOS ANTIMENBRANA BASAL, (IFI)	\$267,37	\$5,1
42	ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO, (IFI)	\$311,93	\$6,0
43	ANTICUERPOS CONTRA CEPA BACTERIANA AISLADA.	\$133,69	\$2,6
44	ANTICUERPOS ANTIFRACCION MICROSOMAL DE TIROIDES, (IFI)	\$267,37	\$5,1
46	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA.	\$267,37	\$5,1
49	ANTIDESIXIRRIBONUCLEASA - ADNEASA ? Anti-DNA.	\$401,06	\$7,7
50	ANTIESTAFILOLISINA.	\$133,69	\$2,6
51	ANTIESTREPTOLISINAS "O" (ASTO - AELO)	\$178,25	\$3,4
52	ANTIESTREPTOQUINASA.	\$133,69	\$2,6
54	ANTIHALURONIDASA.	\$178,25	\$3,4
55	ANTIMITOCONDRIALES , ANTICUERPOS.	\$311,93	\$6,0
56	ANTINUCLEARES ANTICUERPOS - FAN	\$311,93	\$6,0
57	ANTITRIPSINA, Alfa 1 - Liq. Pleural o Mat. Fecal o Serica - C/U	\$445,62	\$8,5
58	ANTITROMBINA III - con calibracion de tres (3) puntos.	\$668,43	\$12,8
59	ARSENICO.	\$668,43	\$12,8
60	ASCORBICO , ACIDO.	\$802,11	\$15,3
61	AUTOVACUNA, (no se aconseja por recomendacion medica).	\$222,81	\$4,3
63	ANTICUERPOS Anti- HIV (ELISA)	\$490,18	\$9,4
64	ANTICUERPOS Anti- HIV (A.D.)	\$490,18	\$9,4
101	BACILOSCOPIA DIRECTA - ZIEHL NEELSEN (por muestra)	\$89,12	\$1,7
102	BACILOSCOPIA, DIRECTA y CULTIVO (por muestra)	\$356,49	\$6,8

103	BACILOSCOPIA, (IFI - por muestra)	\$445,62	\$8,5
104	BACTERIOLOGIA, DIRECTA (Coloracion de Gram)	\$89,12	\$1,7
105	BACTERIOLOGICO, DIRECTO-CULTIVO e IDENTIFICACION del GERMEN)	\$222,81	\$4,3
107	BARBITURICOS - urinarios.	\$534,74	\$10,2
108	BENCE- JONES , PROTEINAS DE	\$133,69	\$2,6
110	BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA.	\$66,84	\$1,3
111	BILIRRUBINURIA.	\$66,84	\$1,3
131	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA - serico o urinario.	\$1.782,47	\$34,0
132	CADMIO - urinario.	\$534,74	\$10,2
133	CALCEMIA TOTAL.	\$66,84	\$1,3
134	CALCIO IONICO.	\$178,25	\$3,4
135	CALCIO PRUEBA DE LA SOBRECARGA.	\$222,81	\$4,3
136	CALCIURIA.	\$89,12	\$1,7
137	CALCITONINA - serica.	\$712,99	\$13,6
138	CALCULO - urinario.	\$356,49	\$6,8
140	CARIOTIPO , MAPA CROMOSOMICO.	\$4.768,10	\$91,1
141	CAROTENO BETA - serico.	\$668,43	\$12,8
143	CATECOLAMINAS (ADRENALINA y NORADRENALINA).	\$1.114,04	\$21,3
144	CEA - ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO	\$557,02	\$10,6
148	CELULAS NEOPLASICAS - liquidos, exudados, trasudados.	\$401,06	\$7,7
150	(x Pres) CEREBROSIDOS (Cromatogr fico).	\$0,00	\$0,0
151	CERULOPLASMINA.	\$267,37	\$5,1
152	CETOGENOESTEROIDES - urinarios.	\$222,81	\$4,3
154	CETONEMIA.	\$66,84	\$1,3
157	17- CETOESTEROIDES NEUTROS TOTALES	\$222,81	\$4,3
158	17 CETOESTER. , PRUEBA/Rta. DE LOS, A LA ESTIMULACION CON ACTH	\$222,81	\$4,3
159	17 CETOESTER. , PRUEBA/Rta. DE LOS, A LA INHIBIC. CON DEXAMETASO	\$222,81	\$4,3
160	17 CETOESTER., PRUEBA/Rta. DE LOS, A LA INHIB. C/DEXAMET. Y ESTI	\$222,81	\$4,3
161	17 CETOESTER. Y 17 HIDROXICORT., Pba/Rta.de los, A LA ESTIMUL.c/	\$445,62	\$8,5
163	CITOLOGIA EXFOLIATIVA.	\$267,37	\$5,1
164	CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL DE UNA (1) MUESTRA.	\$222,81	\$4,3
166	CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL DE UN (1) CICLO.	\$222,81	\$4,3
167	CITRICO, ACIDO.	\$267,37	\$5,1
168	CLORO - serico.	\$89,12	\$1,7
169	COAGULACION, TIEMPO DE (se elimina= y SANGRIA, TIEMPO DE )	\$44,56	\$0,9
170	COAGULO, RETRACCION DEL	\$44,56	\$0,9
171	COAGULOGRAMA	\$245,09	\$4,7
172	COBRE - serico.	\$534,74	\$10,2
173	COCAINA (Inmunocromatografia/Cromatogr fico)	\$779,83	\$14,9
174	COLESTEROL TOTAL	\$66,84	\$1,3
176	COLONIAS , RECUENTO DE.	\$89,12	\$1,7
177	COMPATIBILIDAD - sangre materna.	\$267,37	\$5,1
178	COMPATIBILIDAD MATRIMONIAL - sanguinea en conyuges.	\$222,81	\$4,3
179	COMPLEMENTO, ACTIVIDAD TOTAL.	\$222,81	\$4,3
180	COMPLEMENTO, VALORACION INMUNOQUIMICA.	\$222,81	\$4,3
181	CONCENTRACION DE LIQUIDOS BIOLOGICOS.	\$222,81	\$4,3
182	CONCENTRACION, PRUEBA DE LA - FUNCION RENAL.	\$44,56	\$0,9
184	COOMBS DIRECTA , PRUEBA DE	\$89,12	\$1,7

186	COOMBS INDIRECTA o RH variedad Dæ	\$267,37	\$5,1
187	COPROCULTIVO.	\$356,49	\$6,8
188	COPROPORFIRINAS.	\$356,49	\$6,8
189	CORTISOL.	\$445,62	\$8,5
190	CREATINQUINASA - CPK.	\$133,69	\$2,6
191	CREATINA - serica o urinaria.	\$89,12	\$1,7
192	COLESTEROL TOTAL	\$89,12	\$1,7
193	CREATININA, CLEARENCE DE DEPURACION.	\$222,81	\$4,3
194	CRIOAGLUTININA.	\$44,56	\$0,9
195	CRIOGLOBULINAS.	\$44,56	\$0,9
196	CROMATINA SEXUAL.	\$89,12	\$1,7
241	CHAGAS (AD)	\$133,69	\$2,6
242	CHAGAS (HAI)	\$133,69	\$2,6
243	CHAGAS (IFI / ELISA)	\$356,49	\$6,8
244	CHAGAS, PARASITEMIA.	\$133,69	\$2,6
245	CHAGAS, SEROLOGIA - CONFIRMATORIO (HAI y ELISA o HAI e IFI)	\$490,18	\$9,4
261	DAVIDSON DIFERENCIAL, PRUEBA.	\$133,69	\$2,6
262	DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO - DHEA-S.	\$490,18	\$9,4
266	DILUCION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL.	\$44,56	\$0,9
268	DIGOXIN.	\$445,62	\$8,5
272	DOMICILIO EN RADIO URBANO - HASTA DOS (2) Kms.	\$178,25	\$3,4
293	EMBARAZO, REACCION INMUNOLOGICA PARA.	\$155,97	\$3,0
295	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	\$44,56	\$0,9
296	ERITROBLASTOS PORCENTAJE DE	\$44,56	\$0,9
297	ERITROSEDIMENTACION.	\$44,56	\$0,9
298	ESPERMOGRAMA BASICO.	\$401,06	\$7,7
300	ESTRADIOL - E2 - serico	\$445,62	\$8,5
301	ESTRIOL - urinario.	\$579,30	\$11,1
302	ESTRIOL - serico.	\$579,30	\$11,1
307	ETANOL, TOXICO - sanguineo o urinario.	\$445,62	\$8,5
308	EUGLOBULINAS, TEST DE	\$133,69	\$2,6
309	EXUDADO NASOFARINGEO , CULTIVO.	\$222,81	\$4,3
331	FACTOR DE COAGULACION V.	\$534,74	\$10,2
332	FACTOR DE COAGULACION VII.	\$1.069,48	\$20,4
333	FACTOR DE COAGULACION VIII.	\$891,23	\$17,0
334	FACTOR DE COAGULACION IX.	\$891,23	\$17,0
335	FACTOR DE COAGULACION X.	\$534,74	\$10,2
337	FENILALANINA.	\$757,55	\$14,5
338	FENILALANINA, SCREENING NEONATAL.	\$311,93	\$6,0
340	FENILPIRUVICO, ACIDO CUANTITATIVO - urinario.	\$267,37	\$5,1
342	FENOTIAZINAS.	\$668,43	\$12,8
343	FERREMIA.	\$89,12	\$1,7
344	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION - PDF.	\$1.336,85	\$25,5
345	FIBRINOGENO - sangre.	\$178,25	\$3,4
349	FISICO QUIMICO - Ex. Liq. Exudados, Trasudados.	\$334,21	\$6,4
350	FLUOREMIA.	\$445,62	\$8,5
351	FLUORURIA.	\$445,62	\$8,5
352	FOLICO, ACIDO .	\$490,18	\$9,4
353	FONDO OSCURO.	\$178,25	\$3,4
354	FORMULA LEUCOCITARIA.	\$66,84	\$1,3
355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (EFM).	\$133,69	\$2,6
356	FOSFATASA ACIDA TOTAL (EFM).	\$133,69	\$2,6
357	FOSFATASA ALCALINA.	\$66,84	\$1,3

358	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA GOMORI .	\$222,81	\$4,3
359	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA KAPLOW .	\$222,81	\$4,3
360	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE .	\$668,43	\$12,8
361	FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMAS.	\$668,43	\$12,8
362	FOSFATEMIA.	\$66,84	\$1,3
363	FOSFATURIA.	\$66,84	\$1,3
364	FOSFO- HEXOSA - ISOMERASA.	\$356,49	\$6,8
365	FOSFOLIPIDOS.	\$44,56	\$0,9
366	FOSFORO CLEARANCE DEPURACION.	\$133,69	\$2,6
367	FOSFORO REABSORCION TUBULAR .	\$89,12	\$1,7
368	FRAGMENTO FAB FC .	\$222,81	\$4,3
370	FSH - HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE.	\$445,62	\$8,5
371	FTA/ ABS (IFI - ELISA) SIFILIS y TPHA.	\$356,49	\$6,8
373	FUNCIONAL, EXAMEN DE MATERIA FECAL.	\$311,93	\$6,0
401	GALACTOSA, PRUEBA DE LA.	\$356,49	\$6,8
402	GALACTOSEMIA.	\$356,49	\$6,8
403	GALACTOSURIA.	\$356,49	\$6,8
404	GASES EN SANGRE , PCO2 y PO2 . (ver norma)	\$0,00	\$0,0
405	GASTRINA, serica.	\$668,43	\$12,8
408	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO y FORMULA - materia fecal.	\$133,69	\$2,6
409	GLOBULOS BLANCOS, RECUENTO DE	\$44,56	\$0,9
410	GLOBULOS ROJOS, RECUENTO DE	\$44,56	\$0,9
411	(x Pres) GLUCAGON.	\$0,00	\$0,0
412	GLUCEMIA.	\$66,84	\$1,3
413	GLUCEMIA, PRUEBA de SOBRECARGA (x 2 - dos determinaciones)	\$200,53	\$3,8
415	GLUCOGENO, CITOQUIMICO.	\$178,25	\$3,4
416	(x Pres) GLUCOPROTEINOGRAMA.	\$0,00	\$0,0
417	GLUCOSA 6-FOSFATO-DEHIDROGENASA.	\$356,49	\$6,8
418	GLUCOSA 6-FOSFATO.	\$222,81	\$4,3
419	GLUTAMATO DEHIDROGENASA .	\$133,69	\$2,6
420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA.	\$111,40	\$2,1
422	(x Pres) GLUTATION REDUCTASA.	\$0,00	\$0,0
428	GONOCOCOS (IFI)	\$222,81	\$4,3
430	GRAHAM, TEST DE	\$133,69	\$2,6
432	GRASAS, CUANTITATIVO (Van de Kamer) - materia fecal	\$668,43	\$12,8
433	GRUPO SANGUINEO y FACTOR RH .	\$178,25	\$3,4
463	HAPTOGLOBINA.	\$222,81	\$4,3
464	HEINZ, CUERPOS DE	\$44,56	\$0,9
465	HEMATIES, RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA.	\$178,25	\$3,4
466	HEMATOCRITO.	\$44,56	\$0,9
467	HEMOAGLUTINOGENOS A2 (c/u).	\$178,25	\$3,4
468	HEMOCULTIVO AEROBIOS (c/u)	\$334,21	\$6,4
470	HEMOGLOBINA, DOSAJE DE	\$44,56	\$0,9
471	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS.	\$222,81	\$4,3
472	HEMOGLOBINA - plasm tica	\$89,12	\$1,7
474	HEMOGLOBINA ALCALIRESTENTE.	\$44,56	\$0,9
475	HEMOCITOLOGICO COMPLETO	\$133,69	\$2,6
476	HEMOLISINAS EN CALIENTE, TITULACION.	\$89,12	\$1,7
477	HEMOLISINAS EN FRIO, EXCL. ANTI. DE DONATH	\$89,12	\$1,7
478	HEMOPEXINA (ID - Cuantitativa).	\$222,81	\$4,3
480	HEPARINA, RESISTENCIA A LA (In Vitro)	\$668,43	\$12,8
481	HEPATOGRAMA.	\$222,81	\$4,3
483	HIDATIDOSIS (HAI)	\$178,25	\$3,4

484	HIDATIDOSIS (L tex)	\$178,25	\$3,4
485	HIDRATOS DE CARBONO (Cromatografia) - urinarios.	\$222,81	\$4,3
486	17- HIDROXICORTICOIDES - urinarios.	\$222,81	\$4,3
487	HIDROXINDOLACETICO, ACIDO.	\$445,62	\$8,5
488	HIDROXIPROLINURIA.	\$534,74	\$10,2
492	HOMOGENISICO, ACIDO - urinario.	\$356,49	\$6,8
493	HUBBNER , TEST DE .	\$445,62	\$8,5
494	HUDDLESON, REACCION DE (Rosa de Bengala - Brucelosis).	\$89,12	\$1,7
531	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION.	\$445,62	\$8,5
532	IDENTIFICACION SEROLOGICA DE GERMENES.	\$267,37	\$5,1
534	INDOXILEMIA.	\$178,25	\$3,4
535	INMUNOELECTROFORESIS.	\$445,62	\$8,5
536	INMUNOELECTROFORESIS LIQUIDOS BIOLÓGICOS.	\$445,62	\$8,5
537	INMUNOGLOBULINA A.	\$222,81	\$4,3
538	INMUNOGLOBULINA D.	\$668,43	\$12,8
539	INMUNOGLOBULINA E.	\$445,62	\$8,5
540	INMUNOGLOBULINA G	\$222,81	\$4,3
541	INMUNOGLOBULINA M.	\$222,81	\$4,3
542	INULINA, CLEARENCE.	\$222,81	\$4,3
543	INSULINA.	\$490,18	\$9,4
546	IONOGRAMA - serico.	\$155,97	\$3,0
547	IONOGRAMA - urinario.	\$155,97	\$3,0
548	ISOCITRICO DEHIDROGENASA.	\$178,25	\$3,4
591	LACTAMINICO, ACIDO.	\$222,81	\$4,3
592	LACTICO, ACIDO ENZIMATICO.	\$445,62	\$8,5
593	LACTICO, ACIDO - materia fecal.	\$445,62	\$8,5
594	LACTICO DEHIDROGENASA - LDH	\$133,69	\$2,6
596	LACTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS - LDH Isoenzimas.	\$267,37	\$5,1
597	LACTOGENO PLACENTARIO / SOMATOMAMOTROFINA	\$891,23	\$17,0
598	LATEX ARTRITIS REUMATOIDE	\$89,12	\$1,7
600	LEPTOSPIRAS, INVESTIGACION DE	\$445,62	\$8,5
602	TRICHINOSIS, INVESTIGACION DE	\$1.336,85	\$25,5
603	LAZO, PRUEBA DEL	\$44,56	\$0,9
606	LEUCINAMINOPEPTIDASA.	\$178,25	\$3,4
607	(x Pres) LEUCOAGLUTINACION , INHIBICION DE	\$0,00	\$0,0
608	(x Pres) LEUCOAGLUTININAS (Metodo directo)	\$0,00	\$0,0
609	(x Pres) LEUCOPRECIPITINAS	\$0,00	\$0,0
610	LEVULINICO, ACIDO DELTA-AMINO	\$445,62	\$8,5
611	LEVULINICO, DELTA DEHIDRATASA	\$445,62	\$8,5
612	LH - HORMONA LUTEINIZANTE.	\$445,62	\$8,5
613	LIPASA, serica.	\$222,81	\$4,3
615	LIPIDOGRAMA (Electroforetico).	\$178,25	\$3,4
618	LIPOPROTEINLIPASA.	\$133,69	\$2,6
619	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, Fco-Qco - Citologico.	\$334,21	\$6,4
620	LIQUIDO DE PUNCION, Fco-Qco - Citologico.	\$334,21	\$6,4
622	LISTERIAS (IFI - ELISA)	\$401,06	\$7,7
623	LITIO.	\$267,37	\$5,1
652	MACROGLOBULINA ALFA 2 (ID - cuantitativa).	\$445,62	\$8,5
653	MAGNESIO - serico.	\$111,40	\$2,1
654	MAGNESIO - urinario.	\$111,40	\$2,1
656	MANTOUX, INTRADERMO-REACCION DE (PPD)	\$267,37	\$5,1
657	MEDULOGRAMA.	\$401,06	\$7,7
658	MELANINA - urinaria.	\$89,12	\$1,7

660	MERCURIO - serico o urinario.	\$668,43	\$12,8
662	METANEFIRINAS.	\$668,43	\$12,8
663	METANOL - urinario.	\$668,43	\$12,8
664	MICOLOGIA (Directo - Coloracion).	\$89,12	\$1,7
665	MICOLOGIA (Cultivo e Identificacion).	\$356,49	\$6,8
667	MOCO CERVICAL, CRISTALIZACION	\$89,12	\$1,7
668	MOCO NASAL, PH - CITOLOGICO.	\$89,12	\$1,7
669	MONONUCLEOSIS (Aglutinacion - Test de L tex o Monotest).	\$133,69	\$2,6
670	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACION (P. B.)	\$133,69	\$2,6
671	MONONUCLEOSIS.	\$133,69	\$2,6
672	MONOXIDO de CARBONO.	\$222,81	\$4,3
673	MORFINA OPIACEOS, DERIVADOS - liquidosbiologicos.	\$534,74	\$10,2
674	MUCOPOLISACARIDOS (Cromatografia).	\$178,25	\$3,4
675	MUCOPROTEINAS.	\$89,12	\$1,7
702	5- NUCLEOTIDASA.	\$178,25	\$3,4
711	ORINA COMPLETA.	\$111,40	\$2,1
713	OROSOMUCOIDE (ID Cuantitativa).	\$133,69	\$2,6
714	OSMOLARIDAD - CLEARENCE.	\$222,81	\$4,3
715	OSMOLARIDAD - suero.	\$111,40	\$2,1
716	OXIGENO, PO2 - sangre arterial. (ver norma)	\$0,00	\$0,0
734	PAPANICOLAU ENDO y EXOCERVICAL.	\$356,49	\$6,8
736	PARASITOLOGICO SERIADO.	\$178,25	\$3,4
737	PARASITOS HEMATICOS.	\$133,69	\$2,6
738	PARASITOS SUPERIORES.	\$89,12	\$1,7
739	PARATHORMONA - PTH	\$601,58	\$11,5
740	PEROXIDASAS, TINCION	\$222,81	\$4,3
741	PH - liquidosbiologicos.	\$89,12	\$1,7
742	PH - sanguineo (Titulacion) (ver norma)	\$0,00	\$0,0
743	(x Pres) PIRUVATO- QUINASA	\$0,00	\$0,0
744	(x Pres) PIRUVICO, ACIDO ENZIMATICO	\$0,00	\$0,0
745	PLAQUETARIOS, FACTORES	\$445,62	\$8,5
746	PLAQUETAS, RECUENTO DE	\$44,56	\$0,9
747	PLASMA RECALCIFICADO, TIEMPO DE	\$44,56	\$0,9
748	PLASMINOGENO (IDR)	\$222,81	\$4,3
749	PLOMO - serico o urinario.	\$534,74	\$10,2
751	PORFIRINAS - urinario	\$267,37	\$5,1
752	PORFOBILINOGENO - urinario.	\$267,37	\$5,1
753	POTASEMIA. (ver norma)	\$0,00	\$0,0
754	POTASURIA. (ver norma)	\$0,00	\$0,0
755	PREGNANODIOL.	\$267,37	\$5,1
756	PREGNANTRIOL.	\$356,49	\$6,8
758	PROGESTERONA - Pg.	\$490,18	\$9,4
759	PROLACTINA.	\$445,62	\$8,5
760	PROTEICO, CLEARENCE	\$133,69	\$2,6
761	PROTEINA C REACTIVA, CUALITATIVA.	\$111,40	\$2,1
763	PROTEINA TOTALES.	\$66,84	\$1,3
764	ORINA COMPLETA.	\$178,25	\$3,4
766	PROTEINOGRAMAS - liquidosbiologicos.	\$178,25	\$3,4
767	PROTEINURIA.	\$66,84	\$1,3
768	PROTOPORFIRINAS.	\$267,37	\$5,1
769	PROTROMBINA, CONSUMO DE	\$89,12	\$1,7
770	PROTROMBINA, RIN	\$133,69	\$2,6
771	PROTROMBINA, TIEMPO DE	\$89,12	\$1,7

772	PSEUDOCOLINESTERASA.	\$178,25	\$3,4
801	QUIMIOTRIPSINA.	\$1.069,48	\$20,4
812	RENINA - ANGIOTESINA.	\$802,11	\$15,3
813	RH FACTOR - GRUPO SANGUINEO.(ver norma)	\$0,00	\$0,0
814	RH FACTOR C GRANDE	\$89,12	\$1,7
815	RH FACTOR c CHICA	\$89,12	\$1,7
816	RH FACTOR E GRANDE	\$89,12	\$1,7
817	RH FACTOR e CHICA	\$89,12	\$1,7
818	RETICULOCITOS, RECUENTO DE	\$66,84	\$1,3
820	ROSSE RAGAN, PRUEBA DE	\$111,40	\$2,1
831	SALICILATOS.	\$557,02	\$10,6
832	SALMONELLA, ANTICUERPOS (IFI - ELISA)	\$267,37	\$5,1
833	SANGRE OCULTA - materia fecal.	\$178,25	\$3,4
834	(x Pres) SECRETINA, TEST DE LA	\$0,00	\$0,0
835	SEROTONINA - serica.	\$779,83	\$14,9
837	SIDEROFILINA, CAPACIDAD.	\$222,81	\$4,3
838	SIMS - HUBBNER, TEST DE	\$445,62	\$8,5
839	SODIO - serico o urinario. (ver norma)	\$0,00	\$0,0
841	SOMATOTROFINA.	\$534,74	\$10,2
845	SORBITOL DEHIDROGENSA.	\$133,69	\$2,6
846	SUBTIPO HEMOGLOBINA A2, DETERMINACION DE	\$222,81	\$4,3
847	SUDOR, TEST DE	\$668,43	\$12,8
848	(x Pres) SULFAS - sanguineas.	\$0,00	\$0,0
862	TALIO - urinario.	\$534,74	\$10,2
863	TESTOSTERONA - To	\$490,18	\$9,4
864	(x Pres) THORN, PRUEBA DE	\$0,00	\$0,0
865	TSH - TIROTROFINA	\$401,06	\$7,7
866	T4 - TIROXINA TOTAL	\$401,06	\$7,7
867	T4 - LIBRE - TIROXINA EFECTIVA	\$401,06	\$7,7
868	TOLBUTAMIDA, PRUEBA DE	\$178,25	\$3,4
869	TOXOPLASMOSIS (FC)	\$178,25	\$3,4
870	TOXOPLASMOSIS (HA)	\$178,25	\$3,4
871	TOXOPLASMOSIS (IFI)	\$267,37	\$5,1
872	TOXOPLASMOSIS (Reaccion de Sabin Feldman)	\$267,37	\$5,1
873	TRANSAMINASA, GLUTAMICO OXALACETICA.	\$66,84	\$1,3
874	TRANSAMINASA, GLUTAMICO PIRUVICA.	\$66,84	\$1,3
875	TRANSFERRINA (IDR)	\$222,81	\$4,3
876	TRIGLICERIDOS.	\$111,40	\$2,1
877	T3 TRIIODOTIRONINA UPTAKE.	\$401,06	\$7,7
878	TRIIODOTIRONINA TOTAL - T3	\$401,06	\$7,7
879	TROMBINA, PRUEBA DE GENERACION DE LA	\$133,69	\$2,6
880	TROMBINA, TIEMPO DE	\$133,69	\$2,6
887	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE (KPTT - TTPC)	\$89,12	\$1,7
901	UREA, CLEARENCE	\$133,69	\$2,6
902	UREMIA.	\$66,84	\$1,3
903	URETRAL, EXUDADO (Directo y Cultivo).	\$311,93	\$6,0
904	URICEMIA.	\$66,84	\$1,3
905	URICO, ACIDO - urinario (URICOSURIA).	\$66,84	\$1,3
907	UROCITOGRAMA, UNA (1) MUESTRA.	\$133,69	\$2,6
911	UROCULTIVO.	\$490,18	\$9,4
931	VAGINAL, EXUDADO o FLUJO (Directo y Cultivo).	\$356,49	\$6,8
932	VAINILLIN MANDELICO, ACIDO - urinario.	\$378,77	\$7,2
933	V D R L / USR - Cualitativa.	\$89,12	\$1,7



934	V D R L / USR - Cuantitativa.	\$89,12	\$1,7
935	(x Pres) VARIANTE BACTERIANA.	\$0,00	\$0,0
936	(x Pres) VERONAL, PRUEBA DEL	\$0,00	\$0,0
937	VITAMINA A.	\$1.024,92	\$19,6
938	VITAMINA B12.	\$668,43	\$12,8
939	VITAMINA E.	\$1.024,92	\$19,6
940	(x Pres) VOLEMIA RADIOQUIMICO .	\$0,00	\$0,0
953	WIDAL, REACCION DE	\$178,25	\$3,4
971	XILOSA D, PRUEBA DE LA	\$267,37	\$5,1
981	ZINC ERITROCITARIO - PROTOPORFIRINA.	\$534,74	\$10,2
982	ZINC - serico.	\$534,74	\$10,2
1000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL - PSA-t	\$802,11	\$15,3
1001	ACTO BIOQUIMICO DE INTERNACION - (ABI)	\$267,37	\$5,1
1015	CD4 - CD8 - Sub Poblacion linfocitaria por Citom. de flujo (c/u)	\$1.024,92	\$19,6
1020	CHLAMYDIAS PNEUMONIAE, Ac. Anti- IgG	\$802,11	\$15,3
1025	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgG Anti-	\$668,43	\$12,8
1030	CITOMEGALOVIRUS, Ac. IgM Anti-	\$891,23	\$17,0
1035	COLESTEROL HDL.	\$133,69	\$2,6
1040	COLESTEROL LDL .	\$178,25	\$3,4
1045	CPK- MB.	\$445,62	\$8,5
1050	DROGAS de ABUSO SCREENING (c/u)	\$779,83	\$14,9
1055	EPSTEIN BARR, Ac. IgG/Totales Anti- (VCA IgG)	\$668,43	\$12,8
1060	EPSTEIN BARR, Ac. IgM Anti- (VCA IgM)	\$891,23	\$17,0
1065	FRUCTOSAMINA.	\$668,43	\$12,8
1070	HEMOGLOBINA GLICOSILADA.	\$668,43	\$12,8
1075	HEPATITIS A, Ac. IgM Anti- (HAV IgM)	\$668,43	\$12,8
1080	HEPATITIS B, Ac. IgG Anti- (HBc -IgG )	\$668,43	\$12,8
1085	HEPATITIS B, Antigeno e (Ag.HBe)	\$668,43	\$12,8
1086	HEPATITIS B, Antigeno de Superficie (Ag.HBs )	\$534,74	\$10,2
1090	HEPATITIS B, Ac. Anti- (HBsAc)	\$891,23	\$17,0
1095	HEPATITIS C, Ac. IgG Anti- (HCV Ac IgG)	\$891,23	\$17,0
1105	HIV, CARGA VIRAL.	\$7.129,87	\$136,2
1110	HIV, WESTERN- BLOT	\$4.456,17	\$85,1
1115	MARCADOR CA 125 (OVARIO)	\$891,23	\$17,0
1120	MARCADOR CA 15. 3 (MAMA)	\$891,23	\$17,0
1125	MARCADOR CA 19. 9 (COLON)	\$891,23	\$17,0
1130	MICROALBUMINURIA.	\$557,02	\$10,6
1135	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS (Anticonvulsivantes)	\$668,43	\$12,8
1136	MONITOREO de FARMACOS para ENF. CRONICAS (Cafeina o Lamotrigina)	\$1.069,48	\$20,4
1140	MYCOPLASMA PNEUMONIAE Ac Anti-IgG	\$802,11	\$15,3
1142	PREPARACION DE SANGRE A TRANSFUNDIR (MODULO TRANSFUSIONAL)	\$5.124,60	\$97,9
1145	RUBEOLA, Ac. IgG Anti-	\$668,43	\$12,8
1150	RUBEOLA, Ac. IgM Anti-	\$668,43	\$12,8
1160	TORCH (Toxoplasmosis , Rubeola, Citomegalovirus y Herpes 1 y 2)	\$2.228,09	\$42,6
1165	(ver norma) ESTUDIO de PLIODIA CELUL. en TEJIDO TUMOR x Citom.deFl	\$0,00	\$0,0
1175	SUBUNIDAD BETA de GONADOTROFINA CORIONICA CUANTITATIVA	\$557,02	\$10,6
1180	TEST RAPIDO de FAUCES para STREPTOCOCCUS Beta-HEMOLITICO Grupo "	\$557,02	\$10,6

1185	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	\$1.114,04	\$21,3
1190	TIROTROFINA ULTRASENSIBLE	\$401,06	\$7,7
1195	SCREENING NEONATAL (TSH, FENIL ALANINA y TIR - Neonatales)	\$891,23	\$17,0
1196	SCREENING NEONATAL (TSH, FENIL ALANINA, TIR, BIOTINIDASA, GALAC	\$1.916,15	\$36,6
1200	URGENCIAS.-	\$133,69	\$2,6
2001	ABC - ACTO BIOQUIMICO COMPLEMENTARIO	\$133,69	\$2,6
2008	ACANTHAMOEBA SPP.	\$668,43	\$12,8
2011	ACAROS y ARTROPODOS, Investigacion de vectores	\$445,62	\$8,5
2017	ACETILCOLINA	\$1.114,04	\$21,3
2025	ACETILCOLINA, Ac. Anti- RECEPTORES (ACRA)	\$4.456,17	\$85,1
2034	ACETILCOLINESTERASA ERITROCITARIA	\$534,74	\$10,2
2042	ACETILCOLINESTERASA - serica	\$356,49	\$6,8
2051	ACETONA CUANTITATIVA - serica	\$846,67	\$16,2
2059	ACETONA CUANTITATIVA - urinaria	\$846,67	\$16,2
2068	ACIDO 3 METIL-INDOL	\$1.559,66	\$29,8
2085	ACIDO 5 HIDROX-INDOL ACETICO (HPLC)	\$1.024,92	\$19,6
2093	ACIDO ACETOACETICO	\$757,55	\$14,5
2102	ACIDO AIFA CETONICO	\$534,74	\$10,2
2111	ACIDO BETA HIDROXIBUTIRICO	\$846,67	\$16,2
2128	ACIDO FENIL ACETICO (AFA)	\$846,67	\$16,2
2136	ACIDO FENIL GLIOXILICO	\$712,99	\$13,6
2145	ACDIO FENIL PIRUVICO (cualitativo)	\$445,62	\$8,5
2153	ACIDO FOLICO - intraeritrocitario.	\$623,86	\$11,9
2162	ACIDO FORMICO	\$712,99	\$13,6
2170	ACIDO FOSFATIDICO, Ac. IgG Anti-	\$1.336,85	\$25,5
2179	ACIDO FOSFATIDICO, Ac. IgM Anti-	\$1.336,85	\$25,5
2181	ACIDO FUROICO	\$712,99	\$13,6
2184	ACIDO GUANIDINACETICO.	\$4.901,79	\$93,6
2187	ACIDO HIPURICO - urinario	\$668,43	\$12,8
2196	ACIDO HOMOGENTISICO (ALCAPTONURIA)	\$668,43	\$12,8
2205	ACIDO HOMOVANILICO - HVA	\$891,23	\$17,0
2222	ACIDO INDOLACETICO, 5 HIDROXI -3-METIL	\$712,99	\$13,6
2236	ACIDO LACTICO - LCR	\$846,67	\$16,2
2239	ACIDO LACTICO - urinario	\$846,67	\$16,2
2247	ACIDO LISERGICO (LSD)	\$846,67	\$16,2
2256	ACIDO MANDELICO	\$846,67	\$16,2
2264	ACIDO METIL HIPURICO	\$846,67	\$16,2
2273	ACIDO METIL MALONICO	\$846,67	\$16,2
2277	ACIDO MUCONICO	\$846,67	\$16,2
2281	ACIDO OROTICO	\$4.634,42	\$88,5
2296	ACIDO OXALICO - serico	\$980,36	\$18,7
2299	ACIDO OXALICO - urinario (2/ 12 / 24 hs)	\$668,43	\$12,8
2316	ACIDO PIRUVICO - serico	\$579,30	\$11,1
2328	ACIDO SALICILICO - serico	\$534,74	\$10,2
2330	ACIDO SALICILICO - urinario	\$534,74	\$10,2
2341	ACIDO SIALICO	\$846,67	\$16,2
2350	ACIDO TIOGLICOLICO	\$846,67	\$16,2
2358	ACIDO TRICLOROACETICO	\$802,11	\$15,3
2367	ACIDOS BILIARES - sericos.	\$846,67	\$16,2
2375	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA	\$5.436,53	\$103,8
2379	ACIDOS GRASOS NO ESTERIFICADOS (NEFA)	\$445,62	\$8,5
2389	ACIDOS ORGANICOS	\$5.436,53	\$103,8

2393	ACIDOS ORGANICOS - urinarios	\$5.436,53	\$103,8
2401	ACIL CARNITINAS - plasm ticos	\$5.347,40	\$102,1
2417	ADENOSIN DEAMINASA - LCR	\$1.069,48	\$20,4
2418	ADENOSIN DEAMINASA - liquido pleural	\$1.069,48	\$20,4
2427	ADENOVIRUS, Ac. IgG o Totales, Anti-	\$802,11	\$15,3
2435	ADENOVIRUS, Ac. IgM, Anti-	\$802,11	\$15,3
2444	ADENOVIRUS, Ag.	\$1.069,48	\$20,4
2452	ADRENAL, Ac. Totales Anti-	\$2.896,51	\$55,3
2461	ALDOSTERONA - urinaria	\$668,43	\$12,8
2469	ALDRIN	\$1.336,85	\$25,5
2492	ALFA 1 ANTITRIPSINA - liquido pleural	\$534,74	\$10,2
2495	ALFA 1 ANTITRIPSINA, CLEARENCE de (M.F./Serica)	\$712,99	\$13,6
2521	ALFA 2 ANTIPLASMINA	\$1.782,47	\$34,0
2538	ALFA BHC	\$1.336,85	\$25,5
2547	ALFA GALACTOSIDASA (Fabry)	\$5.793,02	\$110,6
2555	ALFA GLUCOSIDASA NEUTRAL	\$1.114,04	\$21,3
2559	ALFA L IDURONIDASA	\$4.901,79	\$93,6
2563	ALFA NITROSO BETA NAFTOL, PRUEBA DE	\$401,06	\$7,7
2572	ALPRAZOLAM	\$1.114,04	\$21,3
2589	ALUMINIO - pelo	\$1.336,85	\$25,5
2589	ALUMINIO - serico	\$980,36	\$18,7
2591	ALUMINIO - urinario	\$980,36	\$18,7
2606	AMIKACINA	\$980,36	\$18,7
2620	AMINOACIDOS - LCR (Cromatografia cuantitativa)	\$6.684,26	\$127,7
2623	AMINOACIDOS - serico (Cromatografia cuantitativa)	\$6.684,26	\$127,7
2624	AMINOACIDOS, SSPF (cuantitativo)	\$6.684,26	\$127,7
2627	AMINOACIDOS - urinarios (Cromatografia cuantitativa)	\$6.684,26	\$127,7
2630	AMINOACIDOS - urinarios (Cualitativo)	\$980,36	\$18,7
2649	AMONIO - urinario	\$891,23	\$17,0
2657	ANAEROBIOS (Cultivo).	\$1.336,85	\$25,5
2666	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO (ALFA DIOL GLUCURONIDO)	\$1.114,04	\$21,3
2675	ANDROSTENODIONA, Delta 4-	\$534,74	\$10,2
2688	ANFETAMINAS / METANFETAMINAS, confirmatorio	\$5.347,40	\$102,1
2692	ANFETAMINAS - urinarias	\$1.559,66	\$29,8
2700	ANGELMAN, Sindrome de	\$14.705,36	\$280,9
2709	ANTICOAGULANTE LUPICO	\$1.247,73	\$23,8
2712	ANTIDIURETICA, HORMONA - HAD (VASOPRESINA)	\$3.564,94	\$68,1
2713	ANTIDIURETICA, HORMONA - urinaria	\$3.564,94	\$68,1
2717	ANTIGENOS BACTERIANOS CIE (Haemof..infl, Neis. mening., Strept. Pneum.)	\$3.564,94	\$68,1
2730	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, COMPLEJADO (PSA c)	\$1.114,04	\$21,3
2734	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, Libre+Total (PSA-L+T)	\$1.604,22	\$30,6
2769	ANTIMICOGRAMA LEVADURAS, Screening	\$1.336,85	\$25,5
2780	ANTIMONIO - serico	\$802,11	\$15,3
2782	ANTIMONIO - urinario	\$802,11	\$15,3
2790	ANTIMULLERIANA, HORMONA	\$3.342,13	\$63,8
2803	ANTITROMBINA III FUNCIONAL	\$1.114,04	\$21,3
2811	APOLIPOPROTEINAS, A o B (c/u)	\$490,18	\$9,4
2820	ARILSULTASA A - en leucositos	\$14.259,74	\$272,3
2834	ARSENICO - pelo	\$1.336,85	\$25,5
2837	ARSENICO - uña	\$1.336,85	\$25,5
2846	ASPERGILLIUS, Ac. Anti-	\$1.069,48	\$20,4
2850	(x Pres) ATRAZINA	\$0,00	\$0,0
2854	BACILUS ANTHRACIS, Cultivo y Tipificacion	\$891,23	\$17,0

2863	BANDAS OLIGOCLONALES, en L.C.R.	\$9.803,57	\$187,2
2873	BANDEO G	\$4.456,17	\$85,1
2888	BARBITURATOS, Confirmatorio.	\$6.684,26	\$127,7
2896	BARIO - serico.	\$980,36	\$18,7
2897	BARIO - urinario	\$980,36	\$18,7
2912	BARTONELLA HENSELAE, Ac. IgG Anti-	\$2.228,09	\$42,6
2914	BARTONELLA HENSELAE, Ac. IgM Anti-	\$2.228,09	\$42,6
2927	BENCENO - urinario	\$1.114,04	\$21,3
2931	BENCENO-ETILBENCENO-TOLUENO-XILENO (BETX)	\$2.673,70	\$51,1
2945	BENZODIAZEPINAS, Confirmatorio.	\$6.238,64	\$119,1
2948	BENZODIAZEPINAS - urinarias.	\$846,67	\$16,2
2963	BERILIO - serico	\$980,36	\$18,7
2965	BERILIO - urinario	\$980,36	\$18,7
2980	BETA 2 GLICOPROTEINA, Ac. IgA Anti-	\$1.336,85	\$25,5
2982	BETA 2 GLICOPROTEINA, Ac. IgG Anti-	\$1.336,85	\$25,5
2984	BETA 2 GLICOPROTEINA, Ac. IgM Anti-	\$1.336,85	\$25,5
3016	BETA BHC	\$1.336,85	\$25,5
3025	BETA CROSS LAPS - CTX-C	\$1.292,29	\$24,7
3034	BETA GALACTOSIDASA	\$5.793,02	\$110,6
3042	BETA GLUCOCEREBROSIDASA	\$5.793,02	\$110,6
3051	BETA LACTAMASA (á-lactamasa)	\$445,62	\$8,5
3056	BETA Libre hCG / PAPP-A.	\$1.336,85	\$25,5
3068	BIOTINIDAZA, CONFIRMATORIO.	\$534,74	\$10,2
3085	BLASTOMYCES DERMATITIDIS, Ac (Fase Lev)	\$1.559,66	\$29,8
3093	BNP (FACTOR NATRIURETICO)	\$3.342,13	\$63,8
3102	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgG Anti-	\$1.203,17	\$23,0
3110	BORDETELLA PERTUSIS, Ac. IgM Anti-	\$1.203,17	\$23,0
3119	BORDETELLA PERTUSIS, Ag.	\$1.425,97	\$27,2
3128	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgG Anti-	\$1.203,17	\$23,0
3136	BORRELLIA BUGDORFERI, Ac. IgM Anti-	\$1.203,17	\$23,0
3145	BRCA 1/2 Screening	\$16.710,64	\$319,1
3153	BROMURO - serico	\$891,23	\$17,0
3158	BRUCELAS, TEST DE WRIGHT	\$445,62	\$8,5
3159	BRUCELAS, TEST DE WRIGHT, con 2-Mercaptoetanol (W-2ME)	\$534,74	\$10,2
3162	BRUCELOSIS (IFI)	\$534,74	\$10,2
3170	BRUCELOSIS (Fijacion de Complemento)	\$222,81	\$4,3
3179	BRUCELOSIS, Ac. IgG o Totales Anti-	\$534,74	\$10,2
3187	BRUCELOSIS, Ac. IgM Anti-	\$534,74	\$10,2
3190	BRUCELOSIS, Ac. Incompletos Anti-	\$668,43	\$12,8
3213	BUFOTENINA	\$1.069,48	\$20,4
3230	C1 INHIBIDOR Q (C1Q Inhibidor Inmunologico)	\$1.336,85	\$25,5
3239	CA 21-1 (Marcador Tumoral de Pulmon) - CYFRA 21-1	\$2.673,70	\$51,1
3247	CA 72-4 (Marcador Tumoral G strico)	\$2.228,09	\$42,6
3262	CADMIO - pelo	\$1.114,04	\$21,3
3264	CADMIO - sanguineo	\$980,36	\$18,7
3273	(x Pres) CALCIDIODEMICOSIS - Inmunodif.	\$0,00	\$0,0
3290	CALCIO - pelo	\$1.114,04	\$21,3
3292	CALCIO - saliva	\$1.114,04	\$21,3
3307	CALCULO - biliar, salival (Estudio Cristalografico)	\$891,23	\$17,0
3316	(x Pres) CAMPYLOBACTER SPP, Cultivo	\$0,00	\$0,0
3318	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (ELISA)	\$891,23	\$17,0
3320	CAMPYLOBACTER SPP, Directo (Microscopia)	\$534,74	\$10,2
3324	CANDIDA ALBICANS, Ac. Totales	\$668,43	\$12,8

3333	(x Pres) CANDIDA, ELECTROFORESIS DE CAMP	\$0,00	\$0,0
3350	CANNABINOIDES, GC-MS - CONFIRMATORIO (MARIHUANA - CONFIRMATORIO)	\$5.347,40	\$102,1
3350	MARIHUANA, orina (CONFIRMATORIO - LC MS/MS)	\$5.347,40	\$102,1
3358	CARBAMAZEPINA, 10,11-DIHDRO,10-HIDROXI- (HPLC)	\$1.069,48	\$20,4
3362	CARBAMAZEPINA, EPOXIDO DE (HPLC)	\$1.069,48	\$20,4
3375	CARBOXIHEMOGLOBINA	\$668,43	\$12,8
3384	CARDIOLIPINAS, Ac. IgA Anti-	\$891,23	\$17,0
3392	CARDIOLIPINAS, Ac. IgG Anti-	\$802,11	\$15,3
3401	CARDIOLIPINAS, Ac. IgM Anti-	\$802,11	\$15,3
3427	CARIOTIPO, Alta Resolucion (Alta Sensibilidad)	\$6.238,64	\$119,1
3430	CARIOTIPO, con BANDEO GTG	\$4.456,17	\$85,1
3435	CARIOTIPO - liquido anmiotico	\$15.596,60	\$297,9
3440	CARIOTIPO - material de aborto	\$8.912,34	\$170,2
3443	CARIOTIPO - medula osea	\$6.238,64	\$119,1
3446	CARIOTIPO - vellosidades corionicas	\$15.596,60	\$297,9
3461	CARNITINA, Libre y Total - suero	\$7.129,87	\$136,2
3463	CARNITINA, Libre y Total - urinario	\$7.129,87	\$136,2
3478	CATECOLAMINAS - LCR	\$1.114,04	\$21,3
3495	CD34 POSITIVAS - Citometria de Flujo	\$1.559,66	\$29,8
3504	CD10/CD19 - Citom. de Flujo	\$1.559,66	\$29,8
3512	CD3/CD16+56, Celulas NK - Citom. de Flujo	\$1.559,66	\$29,8
3521	CD25 RECEPTOR SOLUBLE DE INTERLUKINA 2 - Citom. de Flujo	\$1.559,66	\$29,8
3529	CD69/CD56 POSITIVAS	\$1.559,66	\$29,8
3538	CD, SUBPOBLACION LINFOCITARIA (Citometria de Flujo - c/u)	\$1.024,92	\$19,6
3546	CELULAS LE (*)	\$311,93	\$6,0
3555	CELULAS PARIETALES, Ac. Anti-	\$623,86	\$11,9
3563	CENTROMERO, Ac. Anti-	\$980,36	\$18,7
3572	CHAGAS, Ac. IgM Anti- (IFI)	\$623,86	\$11,9
3581	CHAGAS (PCR).	\$2.673,70	\$51,1
3585	CHITOTRIOSIDASA - sanguinea.	\$4.901,79	\$93,6
3586	CHITOTRIOSIDASA - sanguinea/soporte-papel (Fuorometrico)	\$4.901,79	\$93,6
3589	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti-	\$891,23	\$17,0
3598	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgG Anti-	\$802,11	\$15,3
3606	CHLAMYDIA PSITACCI, Ac. IgM Anti-	\$891,23	\$17,0
3623	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgG Anti-	\$802,11	\$15,3
3632	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ac. IgM Anti-	\$891,23	\$17,0
3640	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ag.	\$891,23	\$17,0
3649	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, Ag. PCR	\$3.564,94	\$68,1
3657	(x Pres) CHOLERAЕ VIBRIO, CULTIVO	\$0,00	\$0,0
3666	CIANUROS	\$980,36	\$18,7
3674	CICLOSPORINA A - serica	\$1.336,85	\$25,5
3683	CISTINURIA	\$668,43	\$12,8
3717	CITOMEGALOVIRUS, ANTIGENEMIA (CMV - PP65)	\$2.005,28	\$38,3
3720	CITOMEGALOVIRUS, DNA Carga Viral (CMV-DNA carga viral)	\$6.015,83	\$114,9
3722	CITOMEGALOVIRUS, DNA por PCR (CMV-DNA por PCR)	\$4.233,36	\$80,9
3725	CITOMEGALOVIRUS, LCR cuantitativo por PCR (CMV-LCR cuantitativo por PCR)	\$4.233,36	\$80,9
3734	CITOPLASMA DE NEUTROFILO (ANCA C,P) Ac. Anti- c/u	\$1.247,73	\$23,8
3743	CITRATURIA	\$534,74	\$10,2
3751	CLEMENTS, Prueba de	\$534,74	\$10,2
3760	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, Toxina A - materia fecal.	\$3.564,94	\$68,1
3762	(x Pres) CLOSTRIDIUM DIFFICILE, Toxinas (A + B) - Materia Fecal (Inmunocromatografia)	\$0,00	\$0,0

3786	COBALTO - serico	\$668,43	\$12,8
3788	COBALTO - urinario	\$891,23	\$17,0
3814	COBRE - eritrocitario	\$891,23	\$17,0
3817	COBRE - plasm tico	\$891,23	\$17,0
3820	COBRE - urinario	\$668,43	\$12,8
3828	COCAINA, GC-MS - Confirmatorio.	\$5.347,40	\$102,1
3860	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. Anti-	\$1.782,47	\$34,0
3862	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. IgG Anti-	\$1.247,73	\$23,8
3871	COCCIDIOIDES INMITIS, Ac. IgM Anti-	\$1.247,73	\$23,8
3880	COCLEARES, Ac. Anti- (Anti- P68 KDA) (Western Blot)	\$6.684,26	\$127,7
3888	CODEINA - serica	\$2.228,09	\$42,6
3890	CODEINA - urinaria	\$2.228,09	\$42,6
3905	COFACTOR DE RISTOCETINA	\$2.673,70	\$51,1
3914	COMPLEJOS INMUNOCIRCULANTES (CIC)	\$1.024,92	\$19,6
3922	COMPLEMENTO C1Q (PROTEINA 11S)	\$1.247,73	\$23,8
3939	CONCENTRACION BACTERICIDA MINIMA - CBM	\$1.247,73	\$23,8
3948	CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA (CIM)	\$1.247,73	\$23,8
3960	COPROPORFIRINAS - eritrocitarias	\$668,43	\$12,8
3962	COPROPORFIRINAS - materia fecal	\$668,43	\$12,8
3974	COREA DE HUNTINGTON por PCR	\$22.280,85	\$425,5
3982	CORPUSCULOS METACROMATICOS (en orina)	\$445,62	\$8,5
3994	CORRECCION C/PLASMA NORMAL - aPTT	\$1.114,04	\$21,3
3996	CORRECCION C/PLASMA NORMAL - TP	\$1.114,04	\$21,3
4008	CORTISOL LIBRE, urinario (CLU)	\$445,62	\$8,5
4012	CORTISOL - salival	\$534,74	\$10,2
4033	COTININA - serica	\$1.114,04	\$21,3
4035	COTININA - urinaria	\$1.114,04	\$21,3
4050	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgG Anti-	\$1.336,85	\$25,5
4059	COXIELLA BURNETTI, Ac. IgM Anti-	\$1.336,85	\$25,5
4068	COXSACKIE VIRUS A, 2-7-9, Ac. Anti- (c/u)	\$846,67	\$16,2
4076	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ag. (c/u)	\$846,67	\$16,2
4085	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (pool)	\$846,67	\$16,2
4093	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. Anti- (c/u)	\$846,67	\$16,2
4102	COXSACKIE VIRUS B, 1-2-3-4-5-6, Ac. IgM Anti- (c/u)	\$1.024,92	\$19,6
4110	CRIOCRITO	\$445,62	\$8,5
4119	CRIOFIBRINOGENO	\$445,62	\$8,5
4132	CROMO - pelo	\$980,36	\$18,7
4136	CROMO - serico o urinario.	\$668,43	\$12,8
4150	CROMOSOMA FILADELFIA - PCR - Citogenetico LMC -	\$8.021,11	\$153,2
4155	CROMOSOMA X, FRAGILIDAD - PCR	\$11.140,43	\$212,8
4160	CROMOSOMA X, FISH	\$11.140,43	\$212,8
4165	CROMOSOMA Y, DELECCIONES del	\$12.254,47	\$234,0
4187	CROSS MATCH, AUTOLOGO - Citom. de Flujo	\$9.357,96	\$178,7
4190	CROSS MATCH, AUTOLOGO - Linfotoxicidad.	\$2.450,89	\$46,8
4196	CROSS MATCH, CONTRA PANEL	\$2.896,51	\$55,3
4204	CROSS MATCH, DONANTE - Citom. de Flujo	\$10.249,19	\$195,7
4213	CROSS MATCH, DONANTE - Linfotoxicidad.	\$2.896,51	\$55,3
4221	CROSS MATCH, DTT	\$2.896,51	\$55,3
4230	CROSS MATCH, MATRIMONIAL - Citometria de Flujo	\$13.368,51	\$255,3
4240	CROSS MATCH, PACIENTE HIPERSENSIBILIZADO	\$4.901,79	\$93,6
4256	CRYPTOSPORIDIUM Sp,	\$668,43	\$12,8
4264	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag.	\$1.782,47	\$34,0
4266	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, Ag. (Microscopia - Tinta china)	\$356,49	\$6,8

4290	CUERPOS REDUCTORES	\$311,93	\$6,0
4307	DDD	\$1.336,85	\$25,5
4315	DDE	\$1.336,85	\$25,5
4324	DDT	\$1.336,85	\$25,5
4350	DELTA-BHC	\$1.336,85	\$25,5
4361	DENGUE, Ac. IgG Anti-	\$1.559,66	\$29,8
4363	DENGUE, Ac. IgM Anti-	\$1.559,66	\$29,8
4375	DEOXIPIRIDINOLINAS	\$1.559,66	\$29,8
4384	DESIPRAMINA	\$1.069,48	\$20,4
4388	(x Pres) DIAZINON	\$0,00	\$0,0
4392	DIELDRIN	\$1.336,85	\$25,5
4418	DIMERO-D	\$1.247,73	\$23,8
4427	DIMETILTRIPTAMINA, (N,N-diMetilTriptamina)	\$1.203,17	\$23,0
4435	DIMETOATO	\$1.336,85	\$25,5
4444	DIMETOXIFENILETILAMINA, 3,4- (DMFA)	\$846,67	\$16,2
4452	DISULFOTON	\$1.336,85	\$25,5
4461	DNA, SS - CADENA SIMPLE (DNAss)	\$1.559,66	\$29,8
4469	DNA, DESNATURALIZADO, Ac. Anti -	\$1.782,47	\$34,0
4478	DNA, Muestra Forense	\$62.386,38	\$1.191,5
4503	DOPAMINA, TOTAL - serica	\$891,23	\$17,0
4512	DOPAMINA LIBRE - urinaria	\$891,23	\$17,0
4521	DOXEPINA	\$1.114,04	\$21,3
4546	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgG Anti-	\$1.024,92	\$19,6
4549	ECHINOCOCCUS GRANULOSOS, Ac. IgM Anti-	\$1.114,04	\$21,3
4563	ECHO COXSACKIE, 1-6 Ac. IgG Anti-	\$1.069,48	\$20,4
4566	ECHO COXSACKIE, 1-6 IgM	\$1.247,73	\$23,8
4580	ECHOVIRUS, Ac. IgG Anti-	\$1.336,85	\$25,5
4583	ECHOVIRUS, Ac. IgM Anti-	\$1.336,85	\$25,5
4606	EMBARAZO EN SANGRE, Test de (Prueba Inmunologica - Cualitativo)	\$222,81	\$4,3
4623	ENA, Ac. Anti- (AntigenosNuclearesExtraidos, Ac. Anti- )	\$1.782,47	\$34,0
4632	ENDOMISIO, Ac. IgA Anti-	\$623,86	\$11,9
4640	ENDOMISIO, Ac. IgG Anti-	\$623,86	\$11,9
4649	ENDOSULFAN	\$1.336,85	\$25,5
4652	ENDOSULFAN SULFATO	\$1.336,85	\$25,5
4666	ENDRIN	\$1.336,85	\$25,5
4674	ENTAMOEBAS HISTOLYTICAS, Ac. IgG Anti-	\$1.782,47	\$34,0
4677	ENTAMOEBAS HISTOLYTICAS, Ac. IgM Anti-	\$1.782,47	\$34,0
4691	ENTEROVIRUS, PCR	\$4.233,36	\$80,9
4700	ENZIMA CONVERTIDORA de ANGIOTENSINA (ECA)	\$1.782,47	\$34,0
4709	EPSTEIN BARR, Anti- EBNA (Epstein Barr Nuclear Associated Antigen)	\$1.782,47	\$34,0
4717	EPSTEIN BARR, DNA carga viral - PCR	\$11.140,43	\$212,8
4726	EPSTEIN BARR, Early Antig. Ac.	\$1.336,85	\$25,5
4734	ERITROPOYETINA (EPO)	\$2.005,28	\$38,3
4743	(x Pres) ESPERMOGRAMA, CELULAS REDONDAS EN PLASMA SEMINAL	\$0,00	\$0,0
4751	ESPERMOGRAMA, DE CONDENSACION NUCLEAR DE LA CROMATINA (Azul Anilina, Tincion)	\$1.114,04	\$21,3
4777	ESPERMOGRAMA, GRADIENTE DE PERCOLL	\$2.673,70	\$51,1
4785	ESPERMOGRAMA, HETEROGENEIDAD CROMATINICA ( NARANJA DE ACRIDINA)	\$445,62	\$8,5
4845	ESPERMOGRAMA, ESPERMATOZOIDE Ac. Anti- DIRECTO (MAR TEST D.)	\$579,30	\$11,1

4854	ESPERMOGRAMA, ESPERMATOZOIDE Ac. Anti- INDIRECTO (MAR TEST I.)	\$579,30	\$11,1
4858	ESPERMOGRAMA, MODULO I	\$1.425,97	\$27,2
4862	ESPERMOGRAMA, MORFOLOGIA DE KRUGER	\$401,06	\$7,7
4897	ESPERMOGRAMA, PRUEBA DE SOBREVIDA ESPERMATICA	\$222,81	\$4,3
4922	ESPERMOGRAMA, STRES TEST O MOST	\$445,62	\$8,5
4931	ESPERMOGRAMA, SWIM-DOWN	\$2.673,70	\$51,1
4939	ESPERMOGRAMA, SWIM-UP - TEST DE INSEMINACION	\$2.673,70	\$51,1
4965	ESPERMOGRAMA, TEST DE HIPERACTIVACION	\$980,36	\$18,7
4982	ESPERMOGRAMA, TEST HIPOSMOTICO	\$356,49	\$6,8
4999	ESTEATOCRITO (Grasas - materia fecal)	\$401,06	\$7,7
5008	ESTIRENO	\$712,99	\$13,6
5016	ESTRADIOL BIODISPONIBLE	\$1.114,04	\$21,3
5033	ESTRIOL LIBRE - serico.	\$1.559,66	\$29,8
5050	EUGLOBULINAS, LISIS de (pre y post-isquemia)	\$668,43	\$12,8
5059	FACTOR de COAGULACION II	\$1.559,66	\$29,8
5067	FACTOR de COAGULACION XI	\$1.559,66	\$29,8
5076	FACTOR de COAGULACION XII	\$1.559,66	\$29,8
5077	FACTOR de COAGULACION XIII	\$1.559,66	\$29,8
5085	FACTOR INTRINSECO, Ac. Anti-	\$2.450,89	\$46,8
5093	FACTOR REUMATOIDEO (Nefelometria)	\$712,99	\$13,6
5102	FACTOR V LEIDEN	\$2.317,21	\$44,3
5116	FACTOR VON WILLEBRAND, Funcional	\$3.119,32	\$59,6
5119	FACTOR VON WILLEBRAND (Inmunologico c/calibracion)	\$3.119,32	\$59,6
5127	FAMFUR	\$1.203,17	\$23,0
5136	FENCICLIDINA II-PCP	\$891,23	\$17,0
5144	FENETILAMINA - F.E.A.	\$891,23	\$17,0
5204	FENITOTRION	\$1.336,85	\$25,5
5213	FENOLES, urinarios.	\$846,67	\$16,2
5230	FERRITINA	\$668,43	\$12,8
5238	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION (P.D.F.), urinario	\$1.336,85	\$25,5
5247	FIBROSIS QUISTICA, 19 MUTACIONES - PCR	\$13.814,13	\$263,8
5255	FIBROSIS QUISTICA, 29 MUTACIONES - PCR	\$20.052,77	\$383,0
5273	FILIACION ESTUDIO DNA EXTRA (por cada uno agregado)	\$8.912,34	\$170,2
5281	FILIACION ESTUDIO DNA (hasta 3 personas)	\$31.193,19	\$595,7
5290	FISH WILLIAMS	\$18.270,30	\$348,9
5298	FK - 506 - Tacrolimus	\$2.673,70	\$51,1
5307	FORATO	\$891,23	\$17,0
5319	FOSFATASA ACIDA LEUCOCITARIA	\$668,43	\$12,8
5324	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (RIA)	\$846,67	\$16,2
5332	FOSFATASA ACIDA TARTRATO RESISTENTE	\$356,49	\$6,8
5335	FOSFATASA ACIDA TARTRATO RESISTENTE LEUC.	\$534,74	\$10,2
5349	FOSFATASA ALCALINA OSEA (RIA)	\$1.114,04	\$21,3
5375	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgG Anti-	\$802,11	\$15,3
5378	FOSFATIDIL COLINA, Ac. IgM Anti-	\$802,11	\$15,3
5392	FOSFATIDIL GLICEROL, Ac. IgG Anti-	\$891,23	\$17,0
5409	FOSFATIDIL INOSITOL, Ac. IgG Anti-	\$802,11	\$15,3
5412	FOSFATIDIL INOSITOL, Ac. IgM Anti-	\$802,11	\$15,3
5424	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgA Anti-	\$1.559,66	\$29,8
5426	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgG o Ac. Totales Anti-	\$1.114,04	\$21,3
5428	FOSFATIDIL SERINA, Ac. IgM Anti-	\$1.114,04	\$21,3
5430	FOSFATIDIL SERINA, Ac. Totales Anti-	\$1.114,04	\$21,3
5443	FOSFOHEXOSA ISOMERASA, Serica - PHI	\$267,37	\$5,1



5452	FOSFOLIPIDOS, Ac. IgG Anti-	\$891,23	\$17,0
5461	FOSFOLIPIDOS, Ac. IgM Anti-	\$891,23	\$17,0
5465	FOSFOLIPIDOS, Ac. Totales Anti- (IgA, IgG, IgM)	\$1.114,04	\$21,3
5469	FREE ANDROGEN INDEX-FAI	\$1.336,85	\$25,5
5478	FRUCTOSA, liquido seminal o serica o urinaria	\$356,49	\$6,8
5486	FSH, Urinaria (HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE - Urinaria)	\$802,11	\$15,3
5503	GAD, Ac. Anti- GlutamicoAcidDecarboxilase (Ac. Glut mico Descarboxilasa)	\$1.782,47	\$34,0
5512	GALACTOSA 1-URIDIL FOSFOTRANSFERASA	\$3.342,13	\$63,8
5520	GAMMA - BHC	\$1.336,85	\$25,5
5529	GANGLIOSIDO ASIALO GM1, Ac. Anti-	\$8.912,34	\$170,2
5533	GANGLIOSIDO GD 1B, Ac. Anti-	\$6.684,26	\$127,7
5537	GANGLIOSIDO GM1 A, Ac. (IgG + IgM) Anti-	\$6.684,26	\$127,7
5541	GANGLIOSIDO QUADROSIALO, GQ1b Ac. IgG	\$8.912,34	\$170,2
5546	GANGLIOSIDOS PANEL, Ac. (IgG + IgM) GM1 Asialo, GM2, GD1A, GD1b, GQ1b	\$13.368,51	\$255,3
5555	GENOTIPO de RH (c/u)	\$668,43	\$12,8
5563	GENTAMICINA	\$1.114,04	\$21,3
5572	GLIADINA, Ac. IgA Anti- (AGA - IgA)	\$623,86	\$11,9
5580	GLIADINA, Ac. IgG Anti- (AGA - IgG)	\$623,86	\$11,9
5589	(x Pres) GLICEROL, serico.	\$0,00	\$0,0
5597	(x Pres) GLICINA (HPLC) -	\$0,00	\$0,0
5606	GLICOFORINA, Citometria de Flujo	\$1.336,85	\$25,5
5632	GLOBULINA LIGADORA DE ANDROGENOS Y ESTROGENOS (GLAE)	\$980,36	\$18,7
5640	(x Pres) GLOBULINA LIGADORA DE CORTICOIDES (CBG)	\$0,00	\$0,0
5649	GLUCOCEREBROSIDASA	\$6.238,64	\$119,1
5666	GLUTATION PEROXIDASA (GPO)	\$1.114,04	\$21,3
5674	GQ1b Ac. IgG	\$8.912,34	\$170,2
5685	(x Pres) HAEMOPHILUS INFLUENZA, Ac. IgG Anti-	\$0,00	\$0,0
5687	(x Pres) HAEMOPHILUS INFLUENZA, Ac. IgM Anti-	\$0,00	\$0,0
5691	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - plasm tico	\$1.114,04	\$21,3
5694	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, Ag. - urinario	\$1.114,04	\$21,3
5708	HALOPERIDOL	\$1.336,85	\$25,5
5715	HAM, PRUEBA DE	\$445,62	\$8,5
5724	HANTAVIRUS, Ac. IgG Anti-	\$2.673,70	\$51,1
5726	HANTAVIRUS, Ac. IgM Anti-	\$2.673,70	\$51,1
5734	HAPTOGLOBINA - serica	\$311,93	\$6,0
5743	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgA Anti-	\$846,67	\$16,2
5751	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgG Anti-	\$712,99	\$13,6
5760	HELICOBACTER PYLORI, Ac. IgM Anti-	\$712,99	\$13,6
5768	(x Pres) HELICOBACTER PYLORI, Aire espirado	\$0,00	\$0,0
5777	HELICOBACTER PYLORI (Cultivo - Tipificacion).	\$1.247,73	\$23,8
5780	HEMATIES, PRUEBA ELUSION ACIDA DE	\$356,49	\$6,8
5785	HEMOCROMATOSIS, Gen HH - PCR (Hemotrocantosis Hereditaria HH - Gen HFE)	\$3.564,94	\$68,1
5794	HEMOCROMATOSIS, MUTACION C282Y y H63D	\$6.684,26	\$127,7
5802	HEMOGLOBINA A1 (Hb-A1) Electroforesis	\$534,74	\$10,2
5811	HEMOGLOBINA A2 (HbA2)	\$623,86	\$11,9
5820	HEMOGLOBINA FETAL.	\$445,62	\$8,5
5828	HEMOGLOBINA S	\$401,06	\$7,7
5837	HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA X CF	\$7.798,30	\$148,9
5845	(x Pres) HEMOPEXINA	\$0,00	\$0,0
5854	HEMOSIDERINURIA	\$401,06	\$7,7

5868	(x Pres) HEPARINA, Ac. Anti- (PFA4)	\$0,00	\$0,0
5871	HEPARINA, ACTIVIDAD ANTI XA de la	\$1.782,47	\$34,0
5879	(x Pres) HEPATICOS, AUTOANTICUERPOS (panel)	\$0,00	\$0,0
5888	HEPATITIS A, Ac. Anti- IgG (HVA IgG) o Ac. Totales (RIA o ELISA)	\$668,43	\$12,8
5896	HEPATITIS B, Ac. Anti- "e" (HBe Ac)	\$668,43	\$12,8
5905	HEPATITIS B, Ac. Anti- "Core" IgM (HBcM) - (RIA o ELISA)	\$802,11	\$15,3
5914	HEPATITIS B, Carga viral	\$7.129,87	\$136,2
5931	HEPATITIS B, DNA viral (HBV-DNA) (PCR - Cualitativo)	\$3.564,94	\$68,1
5939	(x Pres) HEPATITIS C, Ac. Anti- IgM - (RIA o ELISA)	\$0,00	\$0,0
5956	HEPATITIS C, Carga viral (PCR)	\$7.129,87	\$136,2
5965	HEPATITIS C, Genotipificacion (PCR)	\$6.015,83	\$114,9
5973	HEPATITIS C, LIA	\$6.684,26	\$127,7
5982	HEPATITIS C, RNA Cualitativo - PCR	\$5.347,40	\$102,1
5990	HEPATITIS DELTA, Ac. IgG o Totales Anti-	\$1.871,59	\$35,7
5993	HEPATITIS DELTA, Ac. IgM Anti-	\$2.228,09	\$42,6
6008	HEPATITIS E, Ac. IgG Anti-	\$1.336,85	\$25,5
6016	HEPTACLORO	\$1.336,85	\$25,5
6033	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgA Anti-	\$980,36	\$18,7
6034	HERPES SIMPLEX, 1 / 2 - Antic. Totales (IFI)	\$1.336,85	\$25,5
6037	HERPES SIMPLEX, 1 / 2 - (PCR)	\$4.010,55	\$76,6
6040	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgA Anti-	\$980,36	\$18,7
6042	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgG o Totales Anti-	\$846,67	\$16,2
6050	HERPES SIMPLEX 1, Ac. IgM Anti-	\$846,67	\$16,2
6059	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgA Anti-	\$980,36	\$18,7
6067	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgG o Totales Anti-	\$846,67	\$16,2
6076	HERPES SIMPLEX 2, Ac. IgM Anti-	\$846,67	\$16,2
6084	HERPES SIMPLEX, Ag.	\$1.114,04	\$21,3
6093	HERPES VIRUS 6 HUMAN, Ac. IgG (HHV6-IgG) Anti-	\$1.648,78	\$31,5
6110	HERPES VIRUS 7, Ac. IgG Anti- HHV	\$2.005,28	\$38,3
6113	HERPES VIRUS 7, Ac. IgM Anti- HHV	\$2.005,28	\$38,3
6136	HEXANO	\$712,99	\$13,6
6144	HEXANODIONA, (2,5-)	\$891,23	\$17,0
6153	HEXOSAMINIDASA TOTAL, A y B	\$13.368,51	\$255,3
6161	HIDATIDOSIS, Ac. IgG o Totales Anti- (ELISA)	\$980,36	\$18,7
6163	HIDATIDOSIS, Ac. IgG o Totales Anti- (IFI)	\$445,62	\$8,5
6170	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	\$980,36	\$18,7
6173	HIDATIDOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI)	\$445,62	\$8,5
6183	HIDROCARBUROS ALIFATICOS	\$712,99	\$13,6
6187	HIDROCARBUROS AROMATICOS	\$712,99	\$13,6
6196	HERPES VIRUS 6 HUMAN, Ac. IgM (HHV6-IgM) Anti-	\$1.648,78	\$31,5
6196	(x Pres) HIDROLASAS ACIDAS EN LEUCOCITOS	\$0,00	\$0,0
6204	HIDROXIPIRENO	\$891,23	\$17,0
6209	HIERRO, Medula Osea (MO) - TINCION DE PERLS.	\$534,74	\$10,2
6211	HIERRO, TINCION DE	\$356,49	\$6,8
6213	HIERRO, Urinario	\$178,25	\$3,4
6222	HISTAMINA, Plasm tica	\$1.693,34	\$32,3
6225	HISTAMINA, Urinaria	\$1.693,34	\$32,3
6238	HISTONA, Ac. Anti-	\$1.336,85	\$25,5
6247	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgG Anti-	\$1.069,48	\$20,4
6255	HISTOPLASMA CAPSULATUM, Ac. IgM Anti-	\$1.069,48	\$20,4
6264	HIV - PCR Cualitativo	\$3.564,94	\$68,1
6272	HIV, 1 ANTI-P-24 (core)	\$1.515,10	\$28,9
6275	HIV - P-24 (Antigenemia)	\$1.114,04	\$21,3

6278	HIV - P-24 - HIV 1 y 2 (Combo)	\$891,23	\$17,0
6281	HIV - Resistencia a Antiretrovirales	\$17.824,68	\$340,4
6290	HIV - RNA Cuantitativo	\$7.129,87	\$136,2
6300	HLA A, Molecular	\$6.684,26	\$127,7
6303	HLA B, Molecular	\$6.684,26	\$127,7
6307	HLA A,B Molecular	\$11.140,43	\$212,8
6332	HLA B 27 Molecular	\$3.564,94	\$68,1
6341	HLA C Molecular	\$6.238,64	\$119,1
6401	HLA DQ Molecular	\$7.129,87	\$136,2
6409	HLA DR Citometria Flujo	\$4.456,17	\$85,1
6426	HLA DR Molecular	\$6.684,26	\$127,7
6443	(x Pres) HLA DQA1, DQB1 (DIABETES) PCR	\$0,00	\$0,0
6452	HOMOCISTEINA	\$1.336,85	\$25,5
6455	HOMOCISTINA, Orina	\$668,43	\$12,8
6486	HOWELL, TEST (Plasma recalcificado, tiempo de-)	\$222,81	\$4,3
6529	HTLV-1 Ac	\$1.114,04	\$21,3
6533	HTLV-1 PCR	\$4.456,17	\$85,1
6537	HTLV-I/II (Particulas o ELISA)	\$891,23	\$17,0
6540	HTLV, Confirmatorio (Western Blot)	\$4.456,17	\$85,1
6554	Hu (ANNA-1) Ac. Anti-	\$4.456,17	\$85,1
6560	IA 2 Ac	\$2.228,09	\$42,6
6589	IgA BC - I grimas, LCR y saliva	\$267,37	\$5,1
6597	IgE BC	\$534,74	\$10,2
6600	IgE BC - I grimas	\$891,23	\$17,0
6602	IgE BC - LCR	\$534,74	\$10,2
6606	IgE ESPECIFICA	\$579,30	\$11,1
6614	IgE RAST, para antibioticos (incluye Penicilinas)	\$891,23	\$17,0
6640	IgG, Indice de (LCR)	\$1.158,60	\$22,1
6648	IgG - LCR	\$891,23	\$17,0
6657	IgG SUBCLASES (Modulo 4 Subclases)	\$4.456,17	\$85,1
6666	(x Pres) IgM, ASOCIADA A PLAQUETAS	\$0,00	\$0,0
6674	IgM, LCR	\$534,74	\$10,2
6676	IgM, saliva	\$534,74	\$10,2
6691	(x Pres) IL2-R - CD25 receptor soluble	\$0,00	\$0,0
6700	INDICAN	\$222,81	\$4,3
6708	INDICE de INSULINO RESISTENCIA	\$133,69	\$2,6
6717	INDICE de PRODUCCION RETICULOCITARIA	\$133,69	\$2,6
6725	INFLUENZA A, ANTIGENO (Ag.)	\$891,23	\$17,0
6734	INFLUENZA A, Ac. IgG Anti-	\$712,99	\$13,6
6742	INFLUENZA A, Ac. IgM Anti-	\$802,11	\$15,3
6751	INFLUENZA B, Ac. IgG Anti-	\$712,99	\$13,6
6760	INFLUENZA B, Ac. IgM Anti-	\$802,11	\$15,3
6768	INFLUENZA B, ANTIGENO (Ag.)	\$891,23	\$17,0
6819	INMUNOCOMPLEJOS CIRCULANTES	\$1.336,85	\$25,5
6845	INMUNOFENOTIPO-SUBPOBLACIONES LINFOCITARIA	\$4.010,55	\$76,6
6848	INMUNOFIJACION - LCR	\$2.228,09	\$42,6
6850	INMUNOFIJACION - serica	\$2.228,09	\$42,6
6852	INMUNOFIJACION - urinaria	\$2.228,09	\$42,6
6862	INSULINA, Ac. Anti-	\$1.425,97	\$27,2
6871	INTERFERON GAMMA	\$4.456,17	\$85,1
6879	INTERLEUQUINA (c/u)	\$4.456,17	\$85,1
6888	INHIBINA B, Serica	\$4.456,17	\$85,1
6888	IODO, AZIDA Prueba	\$401,06	\$7,7

6896	IONOGRAMA - materia fecal	\$311,93	\$6,0
6898	IRREGULARES ANTICUERPOS, Cualitativo.	\$668,43	\$12,8
6905	ISLOTE LANGERHANS PANCREATICOS, Ac. Anti- (ICA)	\$891,23	\$17,0
6922	JO-1, Ac. Anti-	\$668,43	\$12,8
6925	KREMER, TEST DE	\$1.114,04	\$21,3
6930	LA/SSB, Ac. Anti-	\$668,43	\$12,8
6936	LACTOFERRINA.	\$623,86	\$11,9
6939	LACTOSA, TOLERANCIA A LA	\$133,69	\$2,6
6956	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ac. IgG Anti-	\$891,23	\$17,0
6958	LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ac. IgM Anti-	\$891,23	\$17,0
6970	(x Pres) LEGIONELLA PNEUMOPHILA, Ag.	\$0,00	\$0,0
6982	LEPTINA	\$2.228,09	\$42,6
6990	LEPTOSPIRA (Microaglutinacion)	\$846,67	\$16,2
6999	LEPTOSPIRA, Ac. Anti-	\$846,67	\$16,2
7007	LEPTOSPIRA, Ac. IgM Anti-	\$891,23	\$17,0
7016	LEPTOSPIRA (Fondo Oscuro) - urinaria	\$534,74	\$10,2
7027	(x Pres) LEUCINA - serica (AA)	\$0,00	\$0,0
7030	LEUCINAS AGUDAS, Fenotipificacion	\$12.477,28	\$238,3
7042	LEUCINO AMINO PEPTIDASA (L.A.P.)	\$445,62	\$8,5
7059	(x Pres) LEVADURAS SENSIBILIDAD - SCREENING	\$0,00	\$0,0
7064	LEVADURAS TIPIFICACION	\$1.336,85	\$25,5
7076	LEVODOPA, serica	\$1.247,73	\$23,8
7079	LEVODOPA, urinaria	\$1.247,73	\$23,8
7093	(x Pres) LEVULOSA, semen	\$0,00	\$0,0
7096	(x Pres) LEVULOSA, serica	\$0,00	\$0,0
7099	(x Pres) LEVULOSA, urinaria	\$0,00	\$0,0
7119	LINDANE	\$1.336,85	\$25,5
7127	(x Pres) LINFOCITARIO, CULTIVO MIXTO	\$0,00	\$0,0
7153	(x Pres) LINFOCITOS PERIFERICOS "SRY"	\$0,00	\$0,0
7170	LIPASA - urinaria (Lipasuria)	\$178,25	\$3,4
7187	LIPOPROTEINA a - Lp(a)	\$891,23	\$17,0
7210	(x Pres) LISOZIMA	\$0,00	\$0,0
7230	LISTERIA, CULTIVO	\$534,74	\$10,2
7235	(x Pres) LISTERIA MONOCITOGENES "O" Y "H"	\$0,00	\$0,0
7240	(x Pres) LISTERIA MONOCITOGENES, Ac. IgM Anti-	\$0,00	\$0,0
7264	LITIO (A.A.)	\$891,23	\$17,0
7272	LKM, Ac. Anti-	\$623,86	\$11,9
7278	MACROAMILASA	\$1.114,04	\$21,3
7284	MACRO CK	\$623,86	\$11,9
7289	MACROPROLACTINEMIA	\$1.336,85	\$25,5
7300	MAGNESIO - eritrocitario	\$891,23	\$17,0
7304	MAGNESIO - pelo	\$1.336,85	\$25,5
7315	MAG-SGPG, Ac. IgM	\$5.347,40	\$102,1
7319	(x Pres) MALATION	\$0,00	\$0,0
7324	MALON DIALDEHIDO - TBARS	\$846,67	\$16,2
7338	MANGANESO, pelo	\$1.336,85	\$25,5
7341	MANGANESO - serico o urinario	\$668,43	\$12,8
7349	MAO plaquetario	\$2.673,70	\$51,1
7375	MERCURIO, pelo - Hg-pelo	\$1.559,66	\$29,8
7392	METACUALONA	\$1.069,48	\$20,4
7401	METADONA	\$891,23	\$17,0
7409	METAHEMOGLOBINA	\$445,62	\$8,5
7426	METANEFRINAS FRACCIONADAS	\$1.114,04	\$21,3

7435	METANOL	\$1.114,04	\$21,3
7443	METIL ETIL CETONA	\$1.114,04	\$21,3
7449	METIL PARATHION	\$1.336,85	\$25,5
7454	(x Pres) METIL.TRITON	\$0,00	\$0,0
7460	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA (MTHRT)- PCR	\$3.119,32	\$59,6
7469	(x Pres) METILNICOTINAMIDA	\$0,00	\$0,0
7477	METIONINA - PRUEBA DE SOBRECARGA (dos determinaciones)	\$1.782,47	\$34,0
7486	METOTREXATO	\$1.024,92	\$19,6
7495	(x Pres) MICROAGREGADO PLAQUETARIOS	\$0,00	\$0,0
7503	MICROGLOBULINA BETA 2	\$802,11	\$15,3
7520	MICROSPORIDIA INVESTIGACION	\$668,43	\$12,8
7529	MIELOPEROXIDADA CITOQUIMICA	\$668,43	\$12,8
7537	MIOCARDIO, Ac. Anti-	\$356,49	\$6,8
7546	MIOGLOBINA - serica	\$579,30	\$11,1
7550	MIOGLOBINA, urinaria	\$668,43	\$12,8
7571	MITOCONDRIAL M2, Ac. Anti-	\$891,23	\$17,0
7580	MONOSACARIDOS (Cromatografia)	\$1.114,04	\$21,3
7597	MOPEG -3-Metoxi 4-Hidroxi FenilEtilGlic	\$891,23	\$17,0
7605	MPO, Citometria Flujo	\$1.336,85	\$25,5
7614	MUCOSA GASTRICA, Ac. Anti- (celulas parietal Ac. - IFI)	\$846,67	\$16,2
7621	MUCOSEMEN CRUZADO (metodomicroscopico)	\$1.158,60	\$22,1
7631	MUSCULO ESTRIADO, Ac. Anti-	\$534,74	\$10,2
7637	MUSCULO LISO, Ac. Anti-	\$445,62	\$8,5
7648	(x Pres) MYCOAVIUM COMPLEX, PCR	\$0,00	\$0,0
7657	MYCOBACTERIA Sp, HEMOCULTIVO	\$757,55	\$14,5
7669	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DNA - PCR	\$5.347,40	\$102,1
7674	(x Pres) MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, en LCR	\$0,00	\$0,0
7691	MYCOPLASMA - UREAPLASMA, Ac. Anti-	\$1.336,85	\$25,5
7708	MYCOPLASMA HOMINIS, CULTIVO - Aislamiento	\$1.114,04	\$21,3
7716	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, Ac. IgG Anti-	\$802,11	\$15,3
7717	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, Ac. IgM Anti-	\$802,11	\$15,3
7725	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTIGENO (Ag)	\$891,23	\$17,0
7734	(x Pres) MYCOPLASMA PNEUMONIAE, cultivo	\$0,00	\$0,0
7742	N,N-DIMETILTRIPTAMINA	\$891,23	\$17,0
7751	NEONATAL, 17-HIDROXIPROGESTERONA (17-HO-Pg-Neo) - SCREENING	\$401,06	\$7,7
7759	NEONATAL, BIOTINIDASA - SCREENING	\$311,93	\$6,0
7768	NEONATAL, GALACTOSEMIA - SCREENING	\$311,93	\$6,0
7773	NEONATAL, LEUCINA - SCREENING	\$534,74	\$10,2
7777	NEONATAL, T.I.R. (TRIPSINA INMUNOREATIVA) - SCREENING	\$356,49	\$6,8
7785	NEONATAL, T.S.H. - SCREENING	\$311,93	\$6,0
7794	NEUMOCOCO, Ac. Anti-	\$4.456,17	\$85,1
7802	NEURON SPECIFIC ENOLASE - NSE	\$1.737,91	\$33,2
7811	NEUTROFILOS, Ac. Anti- (ANCA)	\$1.693,34	\$32,3
7819	NICOTINA/COTININA	\$846,67	\$16,2
7828	NIQUEL URINARIO	\$891,23	\$17,0
7836	NITROGENO NO PROTEICO	\$133,69	\$2,6
7845	NORMETANEFRINA - urinaria	\$846,67	\$16,2
7853	NORTRIPTILINA - serica	\$846,67	\$16,2
7862	N TELOPEPTIDOS - COLAGENO I	\$1.336,85	\$25,5
7871	NUCLEOLO, Ac. Anti-	\$668,43	\$12,8
7882	OPIACEOS - CONFIRMATORIO	\$5.347,40	\$102,1
7905	ORTO CRESOL (2-metilfenol)	\$891,23	\$17,0
7913	ORTO METIL BUFOTENINA	\$1.069,48	\$20,4

7926	OSMOLALIDAD - urinaria	\$222,81	\$4,3
7939	OSTEOCALCINA	\$1.114,04	\$21,3
7947	OVARIO, Ac. Anti-	\$3.564,94	\$68,1
7965	P.E.M.A. (microscopico)	\$623,86	\$11,9
7973	(x Pres) p53 Ac.	\$0,00	\$0,0
7982	(x Pres) p53 mutante	\$0,00	\$0,0
7990	PAI 4G/5G	\$2.228,09	\$42,6
7999	PANEL HEPATICO INMUNOLOGICO	\$4.010,55	\$76,6
8009	PAPILOMA VIRUS HUMANO - HPV (Carga viral)	\$7.129,87	\$136,2
8011	PAPILOMA VIRUS HUMANO - HPV (Genotipificacion - PCR + Hibridizacion)	\$6.015,83	\$114,9
8024	(x Pres) PARA AMINOFENOL	\$0,00	\$0,0
8110	(x Pres) PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, Ac. IgG Anti-	\$0,00	\$0,0
8115	(x Pres) PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS, Ac. IgM Anti-	\$0,00	\$0,0
8127	PARACOCCIDIOIDES, Ac. Anti-	\$1.292,29	\$24,7
8135	PARAINFLUENZA I/II/III, Ac. Anti- (c/u)	\$712,99	\$13,6
8137	PARAINFLUENZA I, Ac. IgM Anti-	\$802,11	\$15,3
8139	PARAINFLUENZA I, Ag.	\$891,23	\$17,0
8142	PARAINFLUENZA II, Ac. Anti-	\$802,11	\$15,3
8144	PARAINFLUENZA I/II/III, Ac. IgM Anti- (c/u)	\$802,11	\$15,3
8146	PARAINFLUENZA II, Ag.-	\$891,23	\$17,0
8149	PARAINFLUENZA III, Ac. Anti-	\$802,11	\$15,3
8151	PARAINFLUENZA III, Ac. IgM Anti-	\$802,11	\$15,3
8153	PARAINFLUENZA I/II/III, ANTIGENO (Ag. c/u)	\$891,23	\$17,0
8156	PARANITROFENOL	\$891,23	\$17,0
8161	PARATHORMONA PTH (MOLECULA MEDIA)	\$846,67	\$16,2
8170	PARATHION.	\$1.336,85	\$25,5
8178	PAROTIDITIS, Ac. IgG Anti-	\$668,43	\$12,8
8187	PAROTIDITIS, Ac. IgM Anti-	\$712,99	\$13,6
8195	PAROTIDITIS, Ac. especific. por FC	\$891,23	\$17,0
8204	(x Pres) PAROTIDITIS, Ac. solubles	\$0,00	\$0,0
8212	(x Pres) PAROTIDITIS, Ag.	\$0,00	\$0,0
8221	(x Pres) PAROTIDITIS, Ag. en LCR	\$0,00	\$0,0
8229	PARVOVIRUS, Ac. IgG Anti-	\$1.782,47	\$34,0
8238	PARVOVIRUS, Ac. IgM Anti-	\$2.005,28	\$38,3
8272	PENTAFLOROFENOL	\$802,11	\$15,3
8281	PEPTIDO C	\$802,11	\$15,3
8284	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO - Ac. IgG Anti-	\$1.737,91	\$33,2
8289	PEPTIDO PROCOLAGENO	\$802,11	\$15,3
8298	PERFIL LIPIDICO	\$623,86	\$11,9
8306	PERFIL METABOLICO MINIMO EN ORINA	\$1.425,97	\$27,2
8315	GLIADINA, Ac. IgG Anti- (AGA - IgG)	\$534,74	\$10,2
8327	(x Pres) PESTICIDAS NITROGENADOS	\$0,00	\$0,0
8332	PESTICIDAS ORGANOFOSFORADOS (plaguicidas - parathion), plasm ticos	\$1.336,85	\$25,5
8337	PESTICIDAS ORGANOCORADOS (plaguicidas), urinarios	\$1.336,85	\$25,5
8358	PLAQUETARIA ADHESIVIDAD	\$891,23	\$17,0
8366	PLAQUETARIA AGREGACION (con 6 inductores)	\$802,11	\$15,3
8375	(x Pres) PLAQUETAS, Ac. Anti-	\$0,00	\$0,0
8383	PLASMINOGENO	\$1.693,34	\$32,3
8385	PLASMINOGENO, ACTIVADOR TISULAR de - PAI-1 (Biologico- Inmunologico)	\$3.342,13	\$63,8
8387	PLASMINOGENO, INHIBIDOR del ACTIVADOR TISULAR del (PAI - AIP)	\$2.228,09	\$42,6

8397	PLATA - serica	\$891,23	\$17,0
8400	PLATA - urinaria	\$891,23	\$17,0
8409	PLOMO, pelo	\$1.336,85	\$25,5
8418	(x Pres) PM-1, Ac. Anti-	\$0,00	\$0,0
8426	PNEUMOCYSTIS CARINII, IFD	\$668,43	\$12,8
8435	PODER BACTERICIDA DEL SUERO (PBS)	\$891,23	\$17,0
8440	PODER INHIBITORIO DEL SUERO (P.I.S.)	\$891,23	\$17,0
8460	POLIMORFONUCLEARES, Quimiot xis	\$1.559,66	\$29,8
8469	(x Pres) POLIQUISTOSIS RENAL - PCR	\$0,00	\$0,0
8477	PORFIRINAS - materia fecal	\$490,18	\$9,4
8486	PORFIRINAS - sericas	\$490,18	\$9,4
8489	(x Pres) PORFIRINAS, INDICE de - plasm ticas	\$0,00	\$0,0
8493	PORFIRINAS TOTALES - eritrocitarias	\$668,43	\$12,8
8520	PORFOBILINOGENO (Cualitativo).	\$445,62	\$8,5
8529	PORFOBILINOGENO (Cuantitativo).	\$712,99	\$13,6
8537	(x Pres) POTASIO - eritrocitario	\$0,00	\$0,0
8546	PREALBUMINA	\$445,62	\$8,5
8554	Pro BNP - PEPTIDO NATRIURETICO, HORMONA.	\$4.901,79	\$93,6
8563	(x Pres) PROCALCITONINA	\$0,00	\$0,0
8571	(x Pres) PROINSULINA - plasm tica	\$0,00	\$0,0
8580	PROGESTERONA 17-HIDROXI (17-OH-Pg)	\$668,43	\$12,8
8588	(x Pres) PROPAZINA	\$0,00	\$0,0
8597	PROPOXIFENO	\$1.114,04	\$21,3
8603	PROTEINA A PLASMATICA ASOCIADA A EMBARAZO (PAPP-A)	\$1.693,34	\$32,3
8606	PROTEINA BASICA de MIELINA	\$5.347,40	\$102,1
8610	PROTEINA BENGE JONES, Investigacion de Cadena Liviana Kappa y Lambda (HPLC / IEF)	\$1.336,85	\$25,5
8614	PROTEINA C FUNCIONAL - Cromogenico	\$2.005,28	\$38,3
8623	PROTEINA C REACTIVA - ULTRASENSIBLE	\$534,74	\$10,2
8631	PROTEINA S Libre	\$1.247,73	\$23,8
8640	PROTEINA S Total	\$1.559,66	\$29,8
8648	PROTEINA S Funcional	\$4.010,55	\$76,6
8665	PROTEINOGRAMA LCR	\$1.470,54	\$28,1
8682	PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA	\$534,74	\$10,2
8691	PROTROMBINA 20.210	\$3.564,94	\$68,1
8734	(x Pres) QUERATINOCITOS (PIEL) Ac. Anti-	\$0,00	\$0,0
8759	QUIMIOTRIPSINA - materia fecal	\$802,11	\$15,3
8768	QUINIDINA	\$891,23	\$17,0
8794	REARREGLO DEL TcR (citometria de flujo)	\$13.368,51	\$255,3
8802	RECEPTOR de TSH, Ac. Anti- (TRAB's)	\$1.604,22	\$30,6
8811	(x Pres) RECEPTORES HORMONALES ESTROGENICOS	\$0,00	\$0,0
8819	RENINA-ANGIOTENSINA / RENINA ACTIVA	\$802,11	\$15,3
8828	RESISTENCIA a la PROTIINA C ACTIVADA	\$2.228,09	\$42,6
8836	RETICULINA, Ac. Anti- (ARA)	\$445,62	\$8,5
8845	(x Pres) RETINA, Ac. Anti-	\$0,00	\$0,0
8853	Ri (ANNA-2), Ac. Anti- (NEURONAL NUCLEAR-2)	\$4.456,17	\$85,1
8870	RICKETTSIAS PROWAZEKII, Ac. IgG Anti-	\$2.005,28	\$38,3
8874	RICKETTSIAS TYPHI, Ac. IgG Anti-	\$2.005,28	\$38,3
8884	(x Pres) RIPAMICINA	\$0,00	\$0,0
8888	(x Pres) RNA, Ac. Anti-	\$0,00	\$0,0
8896	RNP, Ac. Anti- (RIBONUCLEOPROT)	\$712,99	\$13,6
8905	Ro, Ac. Anti-	\$668,43	\$12,8
8918	ROSA de BENGALA	\$356,49	\$6,8
8930	ROTAVIRUS - AG -AC- MN (ELISA)	\$1.425,97	\$27,2

8934	(x Pres) ROTAVIRUS - AcC-	\$0,00	\$0,0
8939	ROTAVIRUS, Ag. - heces	\$891,23	\$17,0
8947	SACAROSA	\$534,74	\$10,2
8956	SACCHAROMYSES, Ac. Anti-	\$2.228,09	\$42,6
8964	(x Pres) SALIVA, Ex. Fisico-Quimico	\$0,00	\$0,0
8973	SANGRE OCULTA ESPECIFICO - materia fecal (S.O.M.F. esp.)	\$356,49	\$6,8
8982	SARAMPION, Ac. IgG Anti-	\$668,43	\$12,8
8990	SARAMPION, Ac. IgM Anti-	\$712,99	\$13,6
8999	SCLERODERMIA - SCL 70, Ac. Anti-	\$891,23	\$17,0
9007	SCORE de MOCO	\$445,62	\$8,5
9016	SELENIO (AA) - serico	\$668,43	\$12,8
9019	SELENIO - urinario	\$891,23	\$17,0
9041	SEROTONINA - plaquetaria	\$980,36	\$18,7
9045	SEROTONINA -urinaria	\$1.114,04	\$21,3
9054	(x Pres) SIFILIS (ELISA)	\$0,00	\$0,0
9055	(x Pres) SIFILIS (ELISA RECOMBINANTE)	\$0,00	\$0,0
9058	SILICIO - esputo	\$891,23	\$17,0
9067	(x Pres) SIMANZINA	\$0,00	\$0,0
9076	SINCICIAL RESPIRATORIO, Ac. IgG Anti-	\$668,43	\$12,8
9084	SINCICIAL RESPIRATORIO, Ac. IgM Anti-	\$757,55	\$14,5
9093	SINCICIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO (Ag.)	\$891,23	\$17,0
9101	SINDROMES LINFOPROLIF. CRONICOS - FENOTI	\$13.368,51	\$255,3
9105	SITRULIMUS, DROGA CITOSTATICA (para Trasplantados)	\$3.119,32	\$59,6
9110	SM, Ac. Anti-	\$668,43	\$12,8
9118	SOMATOMEDINA C- IGFB1	\$1.559,66	\$29,8
9120	SOMATOMEDINA - IGFBP-3 - (Insulin Like Growth Factor Bind, Prot 3)	\$2.673,70	\$51,1
9127	SREPTOCOCCUS BETA-HEMOLITICO Grupo B - Prenatal	\$802,11	\$15,3
9132	STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - serico	\$1.114,04	\$21,3
9135	STREPTOCOCCUS GRUPO B, Ag. - urinario	\$1.114,04	\$21,3
9157	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - esputo	\$1.114,04	\$21,3
9161	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, Ag. - serico	\$1.114,04	\$21,3
9180	STREPTOZYME, TEST (ESTREPTOZIMA)	\$668,43	\$12,8
9187	(x Pres) SUBUNIDAD Alfa HIPOFISIARIA	\$0,00	\$0,0
9195	(x Pres) SUCCINIL ACETONA - urinaria	\$0,00	\$0,0
9204	SUCCINIL PURINAS	\$6.684,26	\$127,7
9212	SUCROSA, TEST DE	\$445,62	\$8,5
9223	SUDOR, TEST CONFIRMATORIO.	\$2.228,09	\$42,6
9229	(x Pres) SULFAHEMOGLOBINA POR COOXIMETRIA	\$0,00	\$0,0
9238	SULFATOS - urinarios	\$668,43	\$12,8
9246	SULFOTEP	\$1.114,04	\$21,3
9255	SUPEROXIDO DISMUTASA (S.O.D.) - serica	\$1.336,85	\$25,5
9281	(x Pres) TALAEMIAS, Beta-Mutaciones	\$0,00	\$0,0
9293	(x Pres) TALIO - pelo	\$0,00	\$0,0
9306	Tdt - Citometria de Flujo	\$1.336,85	\$25,5
9314	TEST de DESENSIBILIZACION TESTICULAR	\$4.901,79	\$93,6
9332	TEST de NITRO BLUE TETRAZOLIUM con Estimulacion (Test - NBTS)	\$1.515,10	\$28,9
9349	TEST DE NITRO BLUE TETRAZOLIUM (Test - NBT)	\$1.515,10	\$28,9
9358	(x Pres) TEST DE NUGENT serico	\$0,00	\$0,0
9366	TESTOSTERONA DEHIDRO (DHT)	\$1.114,04	\$21,3
9375	TESTOSTERONA LIBRE, To-L	\$668,43	\$12,8
9383	TESTOSTERONA - urinaria	\$668,43	\$12,8
9409	TIOCIANATOS - urinarios	\$534,74	\$10,2



9417	TIOCIANATOS - sericos	\$534,74	\$10,2
9426	TIONACINA	\$891,23	\$17,0
9434	TIOSULFATOS - urinarios	\$356,49	\$6,8
9443	TIROGLOBULINA (TGs)	\$668,43	\$12,8
9460	TIROGLOBULINA, Ac. Ultrasensible.	\$623,86	\$11,9
9464	(x Pres) TIROGLOBULINA - liquido de puncion (TG LP)	\$0,00	\$0,0
9477	TIROSINA (Aminoacido - A. Ac.)	\$712,99	\$13,6
9486	(x Pres) TITULACION de ANTICUERPO VIII (Met..Biol.)	\$0,00	\$0,0
9490	TOPIRAMATO	\$1.559,66	\$29,8
9494	(x Pres) TOXINA BOTULINICA, Ac.	\$0,00	\$0,0
9503	ESCHERICCIA COLI, TOXINA DE (VEROTOXINA)	\$2.005,28	\$38,3
9511	TOXOCARA CANIS, Ac. IgG Anti-	\$1.158,60	\$22,1
9514	TOXOCARA CANIS, Ac. IgM Anti-	\$1.336,85	\$25,5
9538	TOXOIDE TETANICO, Ac. Anti-	\$4.010,55	\$76,6
9561	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgA Anti-	\$1.336,85	\$25,5
9565	(x Pres) TOXOPLASMOSIS, Ac. IgA ISAGA Anti-	\$0,00	\$0,0
9571	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgG Anti- (ELISA)	\$445,62	\$8,5
9575	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgG Anti- (Test de avidez)	\$1.336,85	\$25,5
9580	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgM Anti- (ELISA)	\$623,86	\$11,9
9588	TOXOPLASMOSIS, Ac. IgM Anti- (IFI)	\$356,49	\$6,8
9591	TOXOPLASMOSIS, PCR	\$4.456,17	\$85,1
9597	(x Pres) t-PA INMUNOLOGICO	\$0,00	\$0,0
9622	TRASGLUTAMINASA, Ac. IgA Anti-	\$757,55	\$14,5
9631	TRASGLUTAMINASA, Ac. IgG Anti-	\$757,55	\$14,5
9633	TRANSLOCACION (9;22) Rear. BCR/ABL LMC	\$6.773,38	\$129,4
9634	TRANSLOCACION (9;22) Rear. BCR/ABL LLA	\$6.773,38	\$129,4
9635	TRANSLOCACION 14;18	\$6.149,51	\$117,4
9636	TRANSLOCACION MLL/AF4, t (4,11)	\$8.288,48	\$158,3
9637	TRANSLOCACION PML/RAR, t (15,17)	\$9.803,57	\$187,2
9638	TRASLOCACION t (8;21) - AML 1/ETO	\$8.466,72	\$161,7
9639	TRASLOCACION TEL /AML t(12;21)	\$8.288,48	\$158,3
9644	TREPONEMA PALLIDUM, FTA ABS, Ac. IgM Anti-	\$445,62	\$8,5
9647	TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgG Anti-/Ac. Totales	\$1.336,85	\$25,5
9649	TRICHINELLA SPIRALIS, Ac. IgM Anti-	\$1.336,85	\$25,5
9653	(x Pres) TRICHOMONAS, Cultivo para-	\$0,00	\$0,0
9657	TRICLOROETANOL	\$534,74	\$10,2
9661	TRIIODOTIRONINA Libre - T3 Libre	\$445,62	\$8,5
9665	TRIPLE TEST	\$4.010,55	\$76,6
9674	(x Pres) TRIPLE TEST SOFT	\$0,00	\$0,0
9682	(x Pres) TRIPSINA, Ac. Anti-	\$0,00	\$0,0
9691	TRIPTOFANO	\$802,11	\$15,3
9699	TRIQUINOSIS, Ac. IgG Anti-	\$1.559,66	\$29,8
9703	(x Pres) TRIQUINOSIS, Ac. Totales Anti-	\$0,00	\$0,0
9716	TROMBOFILIA, Panel	\$10.249,19	\$195,7
9725	TROPONINA I	\$757,55	\$14,5
9734	TROPONINA T	\$757,55	\$14,5
9747	(x Pres) TUMOR, Necrosis Factor	\$0,00	\$0,0
9768	UROPORFIRINAS - materia fecal	\$534,74	\$10,2
9773	UROPORFIRINAS - urinarias	\$534,74	\$10,2
9780	(x Pres) VACUNA LINFOCITARIA	\$0,00	\$0,0
9787	VAGINAL, BALANCE DEL CONTENIDO (BACOVA)	\$267,37	\$5,1
9793	VANCOMICINA	\$802,11	\$15,3
9810	VARICELA ZOSTER, Ac. IgM Anti-	\$1.114,04	\$21,3

9819	VARICELA ZOSTER, Ac. IgG Anti-	\$757,55	\$14,5
9828	VARICELA ZOSTER, Ag.	\$1.336,85	\$25,5
9834	VARICELA ZOSTER, DNA por PCR	\$4.456,17	\$85,1
9846	VIGABATRINA	\$1.336,85	\$25,5
9853	VIRUS-JUNIN, Ac. Anti- IgG (FHA)	\$1.336,85	\$25,5
9858	VIRUS-JUNIN, Ac. Anti- IgM (FHA)	\$1.336,85	\$25,5
9879	VITAMINA B 1 (TIAMINA)	\$1.114,04	\$21,3
9887	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	\$1.114,04	\$21,3
9896	VITAMINA C (liquido seminal - plaquetaria - serica)	\$1.114,04	\$21,3
9913	VITAMINA D3 (25-HIDROXICALCIFEROL)	\$2.228,09	\$42,6
9918	VLDL-COLESTEROL, LIPOPROTEINA DE MUY BAJA DENSIDAD.	\$178,25	\$3,4
9939	XANTINA	\$445,62	\$8,5
9960	Yo (PCA-1), Ac. Anti-	\$4.456,17	\$85,1
9973	ZAP 70	\$4.678,98	\$89,4
9984	ZINC - pelo (Zn-pelo)	\$891,23	\$17,0
9987	ZINC - semen (Zn-semen)	\$891,23	\$17,0
9990	ZINC - urinario (Zn-urinario)	\$891,23	\$17,0

#### Practicas No Incluidas ó No Valorizadas en N.B.U.

3762	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, Toxinas (A + B) - Materia Fecal (Inmunocromatografia)	\$1.956,32
4025	CORTISOL, Urinario 24 Horas	\$426,98
5753	Test del Aire Espirado Urea C 13"	\$3.986,54
8563	PROCALCITONINA	\$1.956,32
	PCR para Covid-19	\$5.000,00
	Antigeno para covid-19	\$1.800,00

#### MEDICAMENTOS EXCLUIDOS EN MODULOS

Quedan excluidas de los MODULOS CLINICOS Y QUIRURGICOS los siguientes medicamentos:

Agentes antitrombóticos (Angiomax, Xigris)

Albúminas

Anticuerpos monoclonales

Antieméticos centrales (ondansetron)

Antimicóticos endovenosos (Fluconazol, Anfotericina B, etc.)

Antiretrovirales

Antivirales e.v.

Azitromicinae.v.

Cefalosporinas de tercera y cuarta generación

Citovene y similares

Claritromicina

Complejo protombinico humano

Complejos vitamínicos e.v.

Dobutamina

Drogas oncológicas (Citostáticos, etc)

Drogas para mantención de A.R.M. (Midazolam, renifentanilo, etc.)

Eritropoyetina

Estreptoquinasa, uroquinazas y otros agentes tromboliticos.

Expansores plasmáticos

Factores antihemofílicos

Factores estimulantes de colonias

Gamaglobulinas
Hemostáticos, factores de coagulación (Protomplex, etc.)
Heparinas de bajo peso molecular
Hormonas (Somatostatina, etc.)
Imipenem / Meropenem
Inhibidores IIbIIIa
Inmunoglobulinas Anti Rho
Inmunosupresores / Inmunomoduladores
Insulina
Interferon
L-acetil carnitina
Leche maternizada medicamentosa
Levosimendan (Sindax)
Linezolid
Linfoglobulinaantinfocitaria
Metronidazol
Milrinona (Corotrope)
Nitroglicerina endovenosa
Omeprazol Inyectable
Pantoprazole.v.
Quinolonas
Soluciones para alimentación parenteral y enteral (y descartables para la colocación)
Surfactante pulmonar
Tazobactan y asociaciones
Teicoplanina (Targocid)
Tigeciclina
Tirofiban
Tobramicina
Ureidopenicilinas (Piperacilina, etc.)
Vancomicina
Y toda medicación de alto costo o reciente aparición que no esté incluida en la presente lista
Antimicóticos endovenosos (Fluconazol, Anfotericina B, Ecalta, etc.

<b>DESCARTABLES EXCLUIDOS EN MODULOS</b>
Cateter de SwanGans
Cateter de Bolunview
Cateter de P.I.C
Cateter de Presp
Cateter de Eduars
Cateter de SwanGans de termodilución continua
Cateter de drenaje ventricula
Bolsa para drenaje ventricular
Cateter de Hemodialisis
set de traqueotomiapercutámnea
Balon de contrapulsación
Set de gastrostomia
Set de nefrostomia
Cateteresmultiproposito
Cateter de drenaje Biliar
Catetersemimplantable
Balones de dilatacion

<b>Código</b>	<b>Descripción</b>	<b>Valor</b>	<b>Días de Piso</b>	<b>Días de UTI</b>	<b>Días totales</b>	
10711	ABLACION NERVIOS CRANEALES POR RADIOFRECUENCIA	\$ 195.864,65	3		3	Incluye alquiler de aparato de ablación
10713	SIST.DERIVACION VENTRICULOPERITONEA CON RES	\$ 265.398,74	3	1	4	
10801	BIOPSIA CEREBRAL ESTEREOTAXICA	\$ 268.956,34	4	1	5	incluye arco estereotáxico
30362	IMPLANTE COCLEAR	\$ 84.185,65	1		1	
40203	CX GLANDULAS SUPRARRENALES X VDLP	\$ 160.959,68	3	1	4	Excluye descartables específicos (Hemoloc, Clips, Dilatadores, Ligasure)
40302	GLANDULA HIPOFISARIA POR VIDEO	\$ 345.632,14	4	2	6	
70201	TRAT. QUIRURG. DE LAS CARDIOPATIAS CONGENITAS	\$ 605.234,71	7	5	12	
110105	MICROCIRUGIA P/ TRAT. ESTERILIDAD	\$ 72.132,56	1		1	
110223	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 29.563,24	1		1	
70718	SHUNT PORTOCAVA CON SET	\$ 74.563,21	1		1	
110225	RESC.DE POLIPO HISTEROSCOPIA	\$ 49.653,21	1		1	
70806	ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	\$ 149.187,48	1		1	
110408	PARTO ALTO RIESGO	\$ 75.463,98	3	1	4	
110409	CESAREA ALTO RIESGO	\$ 89.653,24	3	1	4	
100173	URETEROSCOPIA FLEXIBLE DIAGNOSTICA	\$ 43.659,87	1		1	incluye gácateter open y pigtei
100191	URETEROSCOPIA FLEXIBLE TERAPEUTICA	\$ 65.987,24	1		1	
100307	URETROTOMIA INTERNA CON LASER	\$ 41.653,26	1		1	
100308	COLOC STENT URETERAL	\$ 48.963,24	1		1	
121007	REEMPLAZO DE ARTROPLASTIA SEG	\$ 189.653,24	5	1	6	
121505	TENOPLASTIA C/ALARGAM.O ACORT.O INJERTO	\$ 48.965,32	1		1	
121731	INY.BOTOX TOXINA BOTULINICA	\$ 34.263,58	1		1	
121732	HALLUX VALGUS TECNICA PERCUTANEA	\$ 49.165,32	1		1	
	PET fdg	\$ 29.500,00				
	PET colina	\$ 29.500,00				
	PET dopa	\$ 38.500,00				
280130	Endosonografía bronquial	\$ 60.167,80	5			
200165	Endosonografía gastrointestinal diagnóstica	\$ 60.167,80	1		1	incluye anestesista y aguja de punsión

200167	Endosonografía gastrointestinal posición biopsia	\$ 98.598,50	1		1	incluye anestesista y aguja de punsión
200169	Endosonografía gastrointestinal drenaje pancreatico o biliar	\$ 204.267,80	1		1	incluye anestesista y drenaje biliar o pancreatico
200170	Endosonografía gastrointestinal neurolisis de plexo celíaco	\$ 116.957,50			1	incluye anestesista y aguja de punsión
200163	Mucosectomiaendoscópica	\$ 46.601,50			1	Incluye clips
200158	Colocación de sten biliar por vía endoscópica	\$ 76.849,56	1		1	Excluye sten

### **MODULOS ASISTENCIA COVID 19**

*El diseño de los siguientes módulos está basado en la necesidad de poder paliar el fuerte impacto económico que significa afrontar el manejo de la pandemia por COVID 19 . El IMC se ha visto en la necesidad de readecuar gran parte de su estructura edilicia, y redistribuir equipamientos, y areas a sus RRHH de todos los niveles. Esta reingeniería de urgencia conlleva una fuerte asignación de partidas presupuestarias no previstas para la adquisición de insumos, medicamentos, descartables y equipamiento médicos, cuyos costos no tienen techo, y con alta probabilidad de agotamiento de stock en los mercados en el futuro inmediato.*

<b>Consulta por Telemedicina</b>	<i>Comprende: Consulta especializada por telemedicina para pacientes que consultar por vía remota en el momento contingencia actual</i>	<i>Lo pactado por cada Institucion de valor de consulta</i>
<b>Módulo TeleTriage :</b>	<i>Seguimiento de casos testigo, familiares o contacto con casos sospechosos o confirmados</i>	
	<i>INCLUYE : Honorario Médico de seguimiento por Servicio de Infectología por el período de 14 días para evaluar presentación de síntomas</i>	<b>\$ 6.000</b>
	<i>EXCLUYE : Todo lo no presente en las inclusiones</i>	

<b>Módulo I :</b>	<b>Recepción en consultorios de contención: Anamnesis – Examen físico</b>	
	<i>INCLUYE : Honorario Médico – KIT protección x 1.</i>	<b>\$ 2.100</b>
	<i>EXCLUYE : Laboratorio rutina - Hisopado – Serología viral – PCR – Rx TORAX</i>	

<b>Módulo III :Ptes. Con 1 ómas criterios clínicos y epidemiológicos y compromiso leve sistémico</b>	<b>Recepción en consultorios de contención: Anamnesis – Examen físico – Puesta en marcha protocolo COVID 19 – Internación area cuidados NO críticos COVID19</b>	
	<b>INCLUYE :</b> Internación en sala común con aislamiento - Honorarios Médicos – KITs protección – Técnica Hisopado OF . NF – Laboratorio rutina – Medicación y descartables de uso rutinario (Soluciones parenterales , aguja punción venosa periférica – Perfus – films protector) - uso de oxígeno	<b>\$ 18.900 por día</b>
	<b>EXCLUYE :</b> TAC – RMN – Doppler – Medicación catástrofe y descartables de alto costo – Interconsulta Especialista- Laboratorio alta complejidad ó no nomencado, Analisis de hisopado	

<b>Módulo IV :Ptes. Con 1 ómas criterios clínicos y epidemiológicos y compromiso moderado sistémico</b>	<b>Recepción en consultorios de contención: Anamnesis – Examen físico – Puesta en marcha protocolo COVID 19 – Internación area cuidados NO críticos COVID19</b>	
	<b>INCLUYE :</b> Internación en Unidad de cuidados Internmedios con aislamiento - Honorarios Médicos – KITs protección – Técnica Hisopado OF . NF – Laboratorio rutina – Medicación y descartables de uso rutinario (Soluciones parenterales , aguja punción venosa periférica – Perfus – films protector)	<b>\$26950 por día</b>
	<b>EXCLUYE :</b> TAC – RMN – Doppler – Medicación catástrofe y descartables de alto costo – Interconsulta Especialista- Laboratorio alta complejidad ó no nomencado, Analisis de hisopado	

<b>Módulo V :Ptes. Con 1 ómas criterios clínicos y epidemiológicos y compromiso sistémico severo</b>	<b>Recepción en consultorios de contención: Anamnesis – Examen físico – Puesta en marcha protocolo COVID 19 – Internación area cuidados críticos COVID19</b>	
	<b>INCLUYE :</b> Honorarios Médicos –	<b>\$38960 por día</b>

	<i>KITs protección – Hisopado OF . NF – Laboratorio rutina – Medicación y descartables de uso rutinario (Soluciones parenterales , aguja punción venosa periferica – Perfus – films protector)- ARM y uso de oxígeno</i>
	<i>EXCLUYE : TAC – Doppler – Medicación catástrofe (anestésicos para mantenimiento en respirador se contemplan como medicación catástrofe) – Interconsulta Especialista – Set de intubación ET u otro descartable de alto costo- ARM.</i>

## ANEXO B

### PROCEDIMIENTO DE FACTURACIÓN

El prestador deberá presentar en la UGL III – Córdoba la facturación por las prestaciones efectivamente brindadas a los afiliados Veteranos de Guerra y su grupo familiar, en forma mensual, dentro de los cinco (5) días corridos del mes siguiente al de las prestaciones efectuadas, conjuntamente con la información estadística y documentación respaldatoria requerida, debidamente foliada (en caso de superar las doscientas (200) fojas deberá entregarla en caja) y una Planilla en formato Excel, grabada en un CD, conteniendo los siguientes datos: Numero de orden de prestación, consulta o práctica, fecha de la prestación, número de beneficiario, Apellido y nombre del afiliado, detalle de la prestación, cantidad de prestaciones e importe facturado individual de cada prestación, a fin de que la Unidad de Gestión Local mencionada, realice las auditorías correspondientes.

La auditoría deberá llevarse a cabo dentro de los 45 (cuarenta y cinco) días corridos posteriores de entregada la documentación, a fin de que la UGL involucrada informe los débitos correspondientes.

La Unidad de Gestión Local deberá remitir a Nivel Central toda la documentación entre el quinto (5º) y octavo (8º) día hábil de cada mes.

En tal sentido, y a efecto de llevar a cabo el circuito de facturación y pago, se deberá presentar la siguiente documentación:

Factura Original

Ordenes de prestaciones médicas aprobadas

Detalle de la facturación

La historia Clínica

Constancia de la carga de la factura en el SII (o sistema correspondiente)

Asimismo, según la practica a facturar deberá acompañarse:

Internación: se deberá presentar toda la facturación relacionada por una misma vía con todas las prácticas realizadas (laboratorios, radiología, etc).

A1- Documentación: historia clínica completa, hojas de indicaciones médicas, hojas de enfermería, informe de las prácticas, detalle de la medicación y material descartable.

Cirugía: Se deberá presentar toda la documentación relacionada por una misma vía, con todas las prácticas realizadas.

B1- Documentación: protocolo quirúrgico y anestésico, hojas de indicaciones médicas, hojas de enfermería, informes de las prácticas, detalle de medicación y material descartable.

Prácticas ambulatorias: deberá contar con los informes respectivos para todos los niveles.

Alta complejidad: se deberá presentar toda la documentación relacionada por una misma vía con todas las prácticas realizadas.

D1: Documentación: historia clínica completa, hojas de indicaciones médicas, hojas de enfermería, informes de las prácticas, detalle de la medicación y material descartable.

Finalmente se deja constancia que tanto la UGL III- Córdoba como la Subgerencia de Veteranos de Guerra se reservan el derecho de aceptar o rechazar la documentación que no cumpla con los requisitos vigentes y/o los que a posteriori se establezcan.

## **ANEXO C**

### **ACTA DE ACREDITACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS CONTRACTUALES**



<b>LUGAR:</b>		<b>FECHA:</b>	<b>HORA:</b>
<b>PRESTADOR:</b>			
<b>CUIT N°:</b>		<b>SAP N°:</b>	
<b>DOMICILIO:</b>			
<b>INCUMPLIMIENTOS CONSTATADOS</b>		<b>NORMA TRANSGREDIDA</b>	<b>FECHA</b>
<b>INFORME CIRCUNSTANCIADO Y DETALLADO DE LOS HECHOS:</b>			

<b>OBSERVACIONES (*):</b>	<b>DATOS DE RECEPCIÓN POR EL PRESTADOR</b>		
	<b>NOMBRE:</b>		
	<b>DNI:</b>		
	<b>CARGO:</b>		
	<b>FIRMA:</b>		

**(\*) Información adicional y/o comentarios y/o detalle de la documentación/registros fotográficos que se adjunten a la presente para acreditar los incumplimientos.**

Sr. Prestador:

Se le hace saber que las conductas constatadas en el acta que antecede son consideradas incumplimientos en virtud de la Cláusula \_\_\_\_\_ del Contrato \_\_\_\_\_ suscripto con el INSTITUTO en fecha \_\_\_\_\_, y por lo tanto pasibles de la aplicación de las penalidades allí previstas.

Asimismo, se pone en su conocimiento la disponibilidad de, en un plazo de cinco (5) días hábiles administrativos:

1. Subsanan los incumplimientos: debiendo acreditar ante el INSTITUTO dicha circunstancia dentro del plazo estipulado.
2. Producir un descargo ante el INSTITUTO: respecto al objeto de los incumplimientos, debiendo ofrecer las pruebas pertinentes que den sustento a las defensas esgrimidas

dentro del plazo estipulado, caso contrario se dará por decaído el derecho de hacerlo en un futuro.

Vencido el plazo previstos anteriormente, se habilitará a la Gerencia Económico Financiera a la aplicación de las penalidades pertinentes en la liquidación del período siguiente.

El Prestador se encontrará obligado a emitir las correspondientes notas de crédito conformando los débitos aplicados, siendo ésta condición necesaria para la aceptación de las facturas subsiguientes.

Queda Ud. Debidamente notificado,

Atentamente.

POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS SOCIALES PARA JUBILADOS  
Y PENSIONADOS (INSSJP)

FIRMA:

ACLARACIÓN:



Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados  
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2021-54881529-INSSJP-SGTO#INSSJP - Anexo - Modelo de Contrato prestación de servicios médicos entre Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados y el Sanatorio Allende

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 70 pagina/s.

Digitally signed by VOLNOVICH Luana  
Date: 2021.07.22 17:39:51 ART  
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Digitally signed by Gestion Documental  
Electronica  
Date: 2021.07.22 17:40:06 -03:00