

Nomenclador de Prestaciones de Salud

del Ministerio de Salud
del Gobierno de la Ciudad
Autónoma de Buenos Aires

(Nomenclador MS-GCABA)



Nomenclador de Prestaciones de Salud **del Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad** **Autónoma de Buenos Aires**

Nomenclador MS-GCABA Junio 2021

comisionnomenclador@buenosaires.gob.ar

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	5
2. NORMAS DE AUDITORÍA Y FACTURACIÓN	6
3. NOMENCLADOR DE PRESTACIONES	8
I. PRESTACIONES AMBULATORIAS	8
Consultas	8
Prácticas de diagnóstico y tratamiento	8
Cardiología	8
Dermatología.....	8
Diálisis	9
Gastroenterología	9
Endoscopia digestiva.....	9
Hemoterapia	9
Imágenes	10
Medicina gestacional.....	11
Medicina nuclear.....	12
Neumonología.....	13
Endoscopia respiratoria	14
Neurología.....	14
Oftalmología.....	14
Otorrinolaringología.....	15
Otros estudios, prácticas y procedimientos	16
Prácticas quirúrgicas de baja complejidad	16
Rehabilitación.....	16
Terapia radiante	17
Tocoginecología	17
Urología.....	18
Litotricia	18
Atención en guardia.....	19
II. EMERGENTOLOGÍA	19
Sistema de Atención Médica de Emergencia (SAME)	19
Atención paciente crítico en guardia	19
III. HOSPITAL DE DÍA.....	19

IV. INTERNACIÓN	20
Internación clínica.....	20
Internación en áreas críticas.....	22
Internación quirúrgica	22
Cirugía cardiovascular	23
Cirugía general	24
Cirugía maxilo facial	28
Cirugía oftalmológica	28
Cirugía otorrinolaringológica.....	30
Cirugía plástica reparadora	31
Cirugía torácica.....	32
Cirugía urológica.....	33
Cirugía vascular periférica	35
Electrofisiología	36
Hemodinamia	36
Microcirugía	37
Neurocirugía.....	37
Neuroradiología intervencionista.....	39
Quemados	40
Tocoginecología	40
Trasplantes	42
Traumatología y ortopedia.....	48
V. LABORATORIO.....	50
VI. MEDICAMENTOS, DESCARTABLES E INSUMOS MÉDICOS EXCLUIDOS DE PRESTACIONES AMBULATORIAS E INTERNACIÓN.....	82
VII. ODONTOLOGÍA	90
VIII. COVID-19	95

1. INTRODUCCIÓN

El Nomenclador de Prestaciones de Salud del Ministerio de Salud del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Nomenclador MS-GCABA) arancela las prestaciones brindadas por los efectores públicos con el propósito de recuperar recursos genuinos por la atención de la población con cobertura de seguros sociales o privados (obras sociales, medicina prepaga, mutuales, ART, entre otras). En todos los casos el total del arancel estará a cargo de las entidades financiadoras y no corresponderá pago de coseguros o cualquier otro pago directo a los efectores por parte de los usuarios del sistema.

El nomenclador se estructura en ocho secciones:

- I. PRESTACIONES AMBULATORIAS
- II. EMERGENTOLOGÍA
- III. HOSPITAL DE DÍA
- IV. INTERNACIÓN
- V. LABORATORIO
- VI. MEDICAMENTOS, DESCARTABLES E INSUMOS MÉDICOS INCLUIDOS Y EXCLUIDOS
- VII. ODONTOLOGÍA
- VIII. COVID-19

Dentro de las prestaciones ambulatorias, las prácticas de diagnóstico y tratamiento se agrupan por especialidad médica. Cada prestación tiene un código y un arancel asociado. Para los módulos de internación quirúrgica por especialidad que se incluyen en la sección internación, se señala además la cantidad máxima de días habituales de internación quirúrgica incluidos en cada caso.

2. NORMAS DE AUDITORÍA Y FACTURACIÓN

Normas generales

1. Los aranceles incluidos en este nomenclador son aplicables tanto a la atención de adultos como de niños.
2. Las cirugías ambulatorias y en pacientes internados requieren para su facturación el parte quirúrgico, y el parte anestésico si hubiera presencia de un/a anestesiólogo/a.
3. La facturación de la Teleconsulta de emergencia (SAME.01) corresponderá solamente en los casos en los que se resuelva la emergencia sin la necesidad de la asistencia en móvil de alta complejidad del SAME.
4. Todo aquello no contemplado en este nomenclador podrá facturarse por homologación. Los casos deben informarse a la Comisión Permanente de Actualización del Nomenclador de Prestaciones de Salud del GCABA (comisionnomenclador@buenosaires.gob.ar) con el fin de evaluar su incorporación en futuras modificaciones del nomenclador.

Inclusiones y exclusiones

Medicamentos, descartables e insumos

5. Los aranceles de las prestaciones ambulatorias, emergentología, hospital de día e internación incluyen los descartables listados en el código DESC.37.
6. Los aranceles de las prestaciones ambulatorias, emergentología, hospital de día e internación excluyen los medicamentos, descartables e insumos listados en los códigos MED.36 e IND.36, así como todos aquellos que sean autorizados por ANMAT con posterioridad a la fecha de aprobación del nomenclador vigente. Los medicamentos deberán facturarse conforme a los valores del Manual Farmacéutico y los insumos y descartables conforme a los valores de mercado vigentes al momento de la prestación.
7. Los aranceles de las prestaciones ambulatorias, emergentología, hospital de día e internación excluyen las prótesis y ortesis, salvo indicación expresa en el cuerpo del nomenclador. Estas deben facturarse conforme valores de mercado.

Prestaciones y prácticas de diagnóstico y tratamiento

8. Las prestaciones y prácticas de diagnóstico y tratamiento se encuentran incluidas en los módulos de emergentología, hospital de día e internación según se indica en cada caso. Las prestaciones que no estén expresamente incluidas se consideran excluidas y deberán facturarse aparte.

Anestesia

9. Los aranceles de los módulos de internación quirúrgica incluyen los procedimientos anestésicos, sea anestesia general, epidural o regional.
10. En el caso de prestaciones ambulatorias que requieren anestesia, los procedimientos anestésicos están excluidos y deben adicionarse a la facturación con el código OEPP.05.
11. En todos los casos las drogas anestésicas del código MED.36 se encuentran excluidas de los aranceles y deben facturarse aparte conforme los valores del Manual Farmacéutico (norma 5).

Módulos clínicos y quirúrgicos

12. El paciente que requiera tratamiento quirúrgico durante una internación por patología clínica se facturará como módulo día clínico hasta el momento en que se realice la cirugía, y luego se facturará el módulo quirúrgico correspondiente, o viceversa.
13. La internación pre quirúrgica debe justificarse en la epicrisis y facturarse con el módulo día clínico.
14. En caso de parto o cesárea se deberá acompañar la identificación de la madre y del recién nacido con sus respectivas huellas digital y plantar. La cobertura del recién nacido dada por la madre se extiende durante los primeros 30 días de vida.
15. Para las prácticas de diagnóstico y tratamiento ambulatorios que requieran internación, se adicionarán los días de internación correspondientes.
16. Para el caso de aquellos pacientes de hasta 15 años que se internen en servicios de pediatría o neonatología con acompañante, se deberá adicionar el módulo día de acompañante (código INC.04).
17. Cuando el motivo de la internación quirúrgica no esté contemplado en los módulos quirúrgicos por especialidad se utilizará el módulo día quirúrgico para su facturación, con un mínimo de facturación de 2 (dos) días quirúrgicos.
18. Los aranceles de los módulos quirúrgicos por especialidad incluyen las reintervenciones por la misma patología realizadas dentro de las 24hs de efectuada la primera cirugía.
19. En caso de no haberse realizado el acto quirúrgico por razones no atribuibles al hospital, la internación se facturará como módulo día clínico.
20. En las intervenciones múltiples realizadas durante un mismo acto operatorio y distinta vía de abordaje, se facturará el 100% del módulo con mayor valor y el 50% del valor del módulo restante. Cuando se trate de la misma vía de abordaje se facturará el 100% del módulo de mayor valor y el 30% del módulo de menor valor.
21. Cuando se realice cirugía laparoscópica, toracoscópica o cervicoscópica, deberá adicionarse 30% al valor del módulo quirúrgico correspondiente por vía convencional, salvo que la cirugía esté expresamente indicada en el código. Esta valorización incluirá hasta 48hs de internación.

Plazos de internación y traslados

22. Los “módulos quirúrgicos por especialidad” incluyen la internación a partir de la intervención por una cantidad máxima de días habituales de internación quirúrgica indicada en cada caso. De haber interurrencias o complicaciones, se deberá adicionar al módulo la facturación de los días clínicos o quirúrgicos excedentes justificados en la epicrisis.
23. En caso de requerir internación en áreas críticas, los módulos quirúrgicos la incluyen por 24hs a partir de la intervención quirúrgica. Superado dicho plazo se deberá adicionar al módulo la facturación de los días de internación en áreas críticas excedentes justificados en la epicrisis.
24. Todo paciente de alta, fehacientemente comunicado a la entidad financiadora, que no sea retirado antes las 12:00am por demora imputable a dicha entidad, se facturará por módulo día clínico o quirúrgico, según corresponda.
25. Los traslados de pacientes por alta o derivación a otro establecimiento estarán a cargo de la entidad financiadora.

3. NOMENCLADOR DE PRESTACIONES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
I	PRESTACIONES AMBULATORIAS	
	CONSULTAS	
CON.01	Consulta médica	\$ 588
CON.02	Teleconsulta	\$ 588
CON.03	Consulta o entrevista individual, grupal o familiar en salud mental	\$ 588
CON.04	Consulta con servicio social (entrevista individual o al grupo familiar)	\$ 400
CON.05	Consulta con servicio social, informe para presentar en otro organismo. Gestiones extramurales	\$ 400
CON.06	Psicodiagnóstico: psicológico, psicopedagógico, orientación vocacional y cognitivo	\$ 2.929
CON.07	Atención en servicio de enfermería (por ejemplo, toma de presión, nebulización, inyección subcutánea o intramuscular, curación, etc.)	\$ 400
CON.08	Atención domiciliaria	\$ 2.929
CON.09	Acompañante terapéutico, hasta 8 horas	\$ 3.524
CON.10	Acompañante terapéutico, hasta 4 horas	\$ 1.761
CON.11	Acompañante terapéutico, hasta 1 hora	\$ 484
	PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
CAR	CARDIOLOGÍA	
CAR.01	Control marcapaso-cardiodesfibrilador	\$ 3.162
CAR.02	Electrocardiograma	\$ 1.253
CAR.03	Ergometría	\$ 1.691
CAR.04	Ergometría con consumo de oxígeno	\$ 3.703
CAR.05	Estudio de ejercicio cardiopulmonar	\$ 4.100
CAR.06	Holter de 24 horas	\$ 3.162
CAR.07	Presurometría	\$ 5.293
CAR.08	Reprogramación de marcapasos	\$ 3.162
CAR.09	Señales promediadas	\$ 3.976
CAR.10	Tilt test	\$ 3.162
DER	DERMATOLOGÍA	
DER.01	Capilaroscopia	\$ 3.162
DER.02	Dermatoscopia	\$ 588
DER.03	Dermoabrasión por zona	\$ 13.666

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
DER.04	Eliminación de lesiones de piel por electrofulguración-electrocoagulación, sustancias químicas, láser o criocirugía	\$ 3.162
DER.05	Fototerapia, por sesión	\$ 3.162
DER.06	Videodermatoscopia de lesión de piel- Mapeo corporal total	\$ 3.162
DIAL	DIÁLISIS	
DIAL.01	Colocación de catéter para diálisis peritoneal continua y entrenamiento del paciente o familiar	\$ 19.773
DIAL.02	Diálisis peritoneal continua, por sesión	\$ 7.281
DIAL.03	Hemodiafiltración continua venovenosa, por sesión	\$ 18.556
DIAL.04	Hemodiálisis aguda o crónica, por sesión	\$ 8.243
DIAL.05	Hemodiálisis venovenosa continua, por sesión	\$ 13.007
DIAL.06	Hemofiltración venovenosa continua, por sesión	\$ 21.128
DIAL.07	Ultrafiltración continua venovenosa, por sesión	\$ 14.293
GAS	GASTROENTEROLOGÍA	
GAS.01	Manometría digital digestiva	\$ 5.635
GAS.02	pHmetría 24 horas	\$ 9.062
	Endoscopia digestiva	
GAS.03	Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica	\$ 23.131
GAS.04	Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica con instrumentación de la vía biliar	\$ 37.428
GAS.05	Dilatación esofágica con bujías de Savary o con balón	\$ 23.131
GAS.06	Extracción de cuerpo extraño	\$ 23.131
GAS.07	Gastrostomía	\$ 23.131
GAS.08	Hemostasia de lesión sangrante	\$ 23.131
GAS.09	Mucosectomía	\$ 31.428
GAS.10	Polipectomía colónica	\$ 23.131
GAS.11	Reparación de lesiones con Argón plasma	\$ 44.616
GAS.12	Videoendocapsula	\$ 43.774
GAS.13	Videoendoscopia alta	\$ 9.933
GAS.14	Videoendoscopia baja	\$ 13.196
HEM	HEMOTERAPIA	
HEM.01	Aplicación de plasma rico en plaquetas, por procedimiento	\$ 3.086
HEM.02	Autotransfusión	\$ 16.598
HEM.03	Cuantificación de hemorragia feto materna Kleihauer-Betke	\$ 531
HEM.04	Eritroféresis terapéutica	\$ 135.775
HEM.05	Exanguinotransfusión	\$ 49.373
HEM.06	Hemodilución normovolémica prequirúrgica	\$ 8.640
HEM.07	Leucoféresis terapéutica	\$ 135.775

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
HEM.08	Plasmaféresis terapéutica, por procedimiento	\$ 135.775
HEM.09	Procedimiento ambulatorio gel plaquetario	\$ 4.320
HEM.10	Procedimiento ambulatorio PRP	\$ 3.086
HEM.11	Recuperación intraoperatoria de sangre, por procedimiento	\$ 67.888
HEM.12	Sangría terapéutica, por procedimiento	\$ 5.678
HEM.13	Transfusión de concentrado plaquetario donante único (aféresis)	\$ 74.800
HEM.14	Transfusión de concentrado plaquetario donante único (aféresis) irradiado	\$ 76.034
HEM.15	Transfusión de concentrado plaquetario filtrado, por unidad	\$ 9.628
HEM.16	Transfusión de concentrado plaquetario irradiado y filtrado, por unidad	\$ 11.726
HEM.17	Transfusión de concentrado plaquetario irradiado, por unidad	\$ 9.998
HEM.18	Transfusión de concentrado plaquetario, por unidad	\$ 8.764
HEM.19	Transfusión de crioprecipitados, por unidad	\$ 9.875
HEM.20	Transfusión de glóbulos rojos desplasmatisados filtrados, por unidad	\$ 11.109
HEM.21	Transfusión de glóbulos rojos desplasmatisados irradiados y filtrados, por unidad	\$ 12.343
HEM.22	Transfusión de glóbulos rojos desplasmatisados irradiados, por unidad	\$ 9.998
HEM.23	Transfusión de glóbulos rojos desplasmatisados, por unidad	\$ 8.764
HEM.24	Transfusión de plasma fresco congelado, por unidad	\$ 9.875
HEM.25	Transfusión intrauterina	\$ 24.686
HEM.26	Tromboelastometria estudio de agregación plaquetaria, por vía ADP	\$ 8.887
HEM.27	Tromboelastometria estudio de agregación plaquetaria, por vía ARA	\$ 8.887
HEM.28	Tromboelastometria estudio de agregación plaquetaria, por vía TRAP	\$ 8.887
HEM.29	Tromboelastometria rotacional Aptem (Fibrinolisis), por medición	\$ 4.505
HEM.30	Tromboelastometria rotacional Extem (vía extrínseca), por medición	\$ 3.061
HEM.31	Tromboelastometria rotacional Fibtem (fibrinógeno), por medición	\$ 4.394
HEM.32	Tromboelastometria rotacional Hepetem (Heparinasa), por medición	\$ 4.505
HEM.33	Tromboelastometria rotacional Intem (vía intrínseca), por medición	\$ 2.925
	Las determinaciones de laboratorio de hemoterapia están en el capítulo de laboratorio	
	Los valores de las transfusiones y de las aféresis son por unidad	
IMA	IMÁGENES	
IMA.01	Angio TAC	\$ 12.409
IMA.02	Angioresonancia	\$ 15.286
IMA.03	Colangioresonancia	\$ 7.540
IMA.04	Densitometría ósea	\$ 1.691
IMA.05	Eco estrés	\$ 4.303
IMA.06	Ecocardiografía con Strain	\$ 3.086
IMA.07	Ecocardiografía transesofágica	\$ 4.303
IMA.08	Ecocardiograma	\$ 1.949
IMA.09	Ecodoppler blanco y negro	\$ 4.303

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
IMA.10	Ecodoppler color	\$ 4.303
IMA.11	Ecografía simple	\$ 878
IMA.12	Ecografía transesofágica	\$ 4.303
IMA.13	Ecografía transvaginal o transrectal	\$ 1.949
IMA.14	Elastografía hepática	\$ 12.883
IMA.15	Entero TAC	\$ 15.286
IMA.16	Espinograma, medición de miembros inferiores	\$ 1.949
IMA.17	Mamografía, con o sin prolongación axilar, y/o técnica de magnificación	\$ 1.949
IMA.18	Radiografía contrastada	\$ 1.949
IMA.19	Radiografía simple, hasta dos placas de una región anatómica	\$ 878
IMA.20	Resonancia magnética nuclear	\$ 7.540
IMA.21	Tomografía computada	\$ 6.295
IMA.22	Punción directa o estereotáctica bajo ecografía o mamografía	\$ 7.108
IMA.23	Punción directa o estereotáctica bajo TAC o RMN	\$ 11.457
	Los estudios listados son por cada área o región	
	Las sustancias de contraste están excluidas y deben facturarse aparte	
MGE	MEDICINA GESTACIONAL	
	Procedimientos diagnósticos	
MGE.01	Biopsia de vellosidades coriales	\$ 7.812
MGE.02	Cordocentesis	\$ 7.812
MGE.03	Doppler de vasos uteroplacentarios	\$ 4.303
MGE.04	Punción de derrames en cavidades coriales	\$ 11.283
MGE.05	Scan detallado fetal	\$ 3.703
MGE.06	Screening del primer trimestre	\$ 7.406
	Procedimientos terapéuticos	
MGE.07	Colocación de catéteres intracavitarios de drenaje	\$ 13.229
MGE.08	Infusión de medicaciones por cordocentesis	\$ 9.063
MGE.09	Terapia transfusional intrauterina	\$ 9.063

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
MNU	MEDICINA NUCLEAR	
MNU.01	Centellograma de Tiroides con I-131	\$ 1.975
MNU.02	Centellograma de Tiroides con Tc99m	\$ 1.975
MNU.03	Curva de Captación de I-131 (3 determinaciones)	\$ 1.975
MNU.04	Centellograma de mama	\$ 2.693
MNU.05	Centellograma glándulas lagrimales o dacriocentellografía	\$ 2.693
MNU.06	Centellograma glándulas salivales	\$ 2.693
MNU.07	Centellograma paratiroides	\$ 2.693
MNU.08	Centellograma pulmonar cuantificado	\$ 2.693
MNU.09	Centellograma testículos (torsión testicular)	\$ 2.693
MNU.10	Detección de divertículo de Meckel	\$ 2.693
MNU.11	Marcación de paratiroides para cirugía radioguiada	\$ 2.693
MNU.12	Tránsito esofágico	\$ 2.693
MNU.13	Centellograma con ciprofloxacina	\$ 4.256
MNU.14	Centellograma de médula ósea con Indio 111	\$ 4.256
MNU.15	Centellograma óseo 3 tiempos	\$ 4.256
MNU.16	Centellograma óseo con colimador pinhole con MDP-Tc99m	\$ 4.256
MNU.17	Centellograma óseo parcial	\$ 4.256
MNU.18	Detección hemorragia digestiva con glóbulos rojos	\$ 4.256
MNU.19	Flujo renal (control de trasplante renal)	\$ 4.256
MNU.20	Linfografía radioisotópica de miembros inferiores	\$ 4.256
MNU.21	Linfografía radioisotópica de miembros superiores	\$ 4.256
MNU.22	Marcación de ganglio centinela para cirugía radioguiada	\$ 4.256
MNU.23	Radiorenograma con prueba de furosemida	\$ 4.256
MNU.24	Radiorenograma simple	\$ 4.256
MNU.25	Ventriculograma de reposo para fracción eyección	\$ 4.256
MNU.26	Centellograma óseo total	\$ 7.516
MNU.27	Cisternografía radioisotópica	\$ 7.516
MNU.28	Dosis terapéutica para hipertiroidismo hasta 10 mCi	\$ 7.516
MNU.29	Dosis terapéutica para hipertiroidismo hasta 100 mCi	\$ 7.516
MNU.30	Dosis terapéutica para hipertiroidismo hasta 150 mCi	\$ 7.516
MNU.31	Dosis terapéutica para hipertiroidismo hasta 20 mCi	\$ 7.516
MNU.32	Dosis terapéutica para hipertiroidismo hasta 200 mCi	\$ 7.516
MNU.33	Rastreo corporal total con I-131 hasta 5 mCi	\$ 7.516
MNU.34	Centellograma pulmonar ventilación/ perfusión SPECT	\$ 7.828
MNU.35	Centellograma renal	\$ 7.828
MNU.36	Flebografía radioisotópica de miembros inferiores	\$ 7.828

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
MNU.37	Flebografía radioisotópica de miembros superiores	\$ 7.828
MNU.38	Radiorrenograma con prueba de captopril	\$ 7.828
MNU.39	Centellograma suprarrenal con MIGB-I131 SPECT	\$ 8.455
MNU.40	Rastreo corporal total oncológico con Octeotride-In111	\$ 8.455
MNU.41	Rastreo corporal total oncológico con Octeotride-Tc99m	\$ 8.455
MNU.42	Rastreo corporal total oncológico con Somastostatina-Tc99m	\$ 8.455
MNU.43	Rastreo corporal total con Sestamibi-Tc99m	\$ 8.455
MNU.44	Centellograma de vías biliares con DISIDA o derivados	\$ 32.571
MNU.45	Centellograma esplénico	\$ 32.571
MNU.46	Centellograma hepático	\$ 32.571
MNU.47	Centellograma óseo parcial con Galio-67planar	\$ 32.571
MNU.48	Perfusión miocárdica con apremio farmacológico- Reposo SPECT	\$ 32.571
MNU.49	Perfusión miocárdica R/E SPECT gatillado	\$ 32.571
MNU.50	Rastreo corporal total oncológico con Galio-67	\$ 32.571
MNU.51	SPECT cardíaco con fosfonatos-Tc99m reposo	\$ 32.571
MNU.52	SPECT cardíaco con MIBG-1123 reposo	\$ 32.571
MNU.53	SPECT cardíaco con Sestamibi-Tc99m	\$ 32.571
MNU.54	SPECT cerebral	\$ 32.571
MNU.55	SPECT hepato-esplénico	\$ 32.571
MNU.56	SPECT óseo 1 área	\$ 32.571
MNU.57	SPECT óseo 2 áreas (2 camillas)	\$ 48.857
MNU.58	SPECT óseo 3 áreas (3 camillas-cuerpo entero)	\$ 68.900
	Excluye:	
	Material radioactivo	
	Drogas de apremio farmacológico	
NEUM	NEUMONOLOGÍA	
NEUM.01	Espirometría basal con broncodilatadores, hasta tres mediciones	\$ 3.870
NEUM.02	Espirometría basal estándar, hasta tres mediciones	\$ 2.069
NEUM.03	Estudio funcional respiratorio completo	\$ 10.934
NEUM.04	Estudio funcional respiratorio, hasta tres mediciones con difusión de monóxido de carbono	\$ 5.928
NEUM.05	Pemax/Pimax	\$ 2.187
NEUM.06	Resistencia y conductancia de las vías aéreas	\$ 2.482
NEUM.07	Test de difusión	\$ 4.843
NEUM.08	Test de marcha de 6 minutos, con o sin titulación	\$ 3.976
NEUM.09	Test de provocación bronquial con metacolina	\$ 3.544
NEUM.10	Volúmenes pulmonares por pletismografía	\$ 4.843

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	Endoscopia respiratoria	
NEUM.11	Broncoscopia rígida	\$ 13.942
NEUM.12	Criobiopsia de pulmón	\$ 24.401
NEUM.13	Dilatación de tráquea	\$ 24.401
NEUM.14	Extracción de cuerpo extraño	\$ 24.401
NEUM.15	Fibrobroncoscopia o rinofibrobroncoscopia	\$ 13.942
NEUM.16	Fibrobroncoscopia con lavado bronquioalveolar	\$ 14.128
NEUM.17	Implante de stent endotraqueal o bronquial	\$ 34.154
NEUM.18	Resección endoscópica con electrobisturí	\$ 34.154
NEUM.19	Resección endoscópica con láser	\$ 34.154
NEUM.20	Retiro de stent	\$ 24.401
	NEUROLOGÍA	
NEUR.01	Electroencefalograma de sueño, diurno, hasta 1 hora	\$ 1.691
NEUR.02	Electroencefalograma de vigilia simple	\$ 1.691
NEUR.03	Electroencefalograma prolongado de sueño, vespertino	\$ 1.851
NEUR.04	Electromiografía con estimulación repetitiva	\$ 4.690
NEUR.05	Electromiografía con velocidad de conducción de cuatro miembros	\$ 2.283
NEUR.06	Electromiografía con velocidad de conducción de dos miembros	\$ 1.419
NEUR.07	Electromiografía de fibra única	\$ 7.159
NEUR.08	Estimulación eléctrica funcional	\$ 1.253
NEUR.09	Evaluación de funciones mentales superiores	\$ 2.187
NEUR.10	Mapeo cerebral	\$ 5.293
NEUR.11	Monitoreo de presión intracraneana	\$ 21.864
NEUR.12	Polisomnografía diurna lactante o nocturna	\$ 7.637
NEUR.13	Polisomnografía diurna lactante o nocturna, con oximetría	\$ 11.640
NEUR.14	Potencial evocado auditivo	\$ 1.481
NEUR.15	Potencial evocado auditivo con umbrales	\$ 3.703
NEUR.16	Potencial evocado somatosensitivo de 4 miembros	\$ 2.962
NEUR.17	Potencial evocado somatosensitivo de MMSS o MMII	\$ 1.481
NEUR.18	Potencial evocado visual	\$ 1.481
NEUR.19	Videoelectroencefalograma	\$ 24.227
OFT	OFTALMOLOGÍA	
OFT.01	Angiografía digital oftalmológica	\$ 3.976
OFT.02	Biometría ocular	\$ 5.293
OFT.03	Biomicroscopia	\$ 1.253
OFT.04	Campo visual computarizado	\$ 3.162
OFT.05	Curva diaria de presión ocular	\$ 1.691
OFT.06	Dacriocistografía	\$ 3.976

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
OFT.07	Ecometría	\$ 1.691
OFT.08	Ejercicios ortópticos, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
OFT.09	Electronistagmografía	\$ 3.162
OFT.10	Electrooculograma	\$ 1.253
OFT.11	Electroretinograma	\$ 3.162
OFT.12	Estereofotografía de papila	\$ 3.976
OFT.13	Evaluaciones oftalmológicas generales (fondo de ojo, tonometría y prescripción de lentes)	\$ 1.253
OFT.14	Examen sensorial del estrabismo	\$ 3.162
OFT.15	Exámenes de estrabismo	\$ 1.253
OFT.16	Gonioscopía	\$ 1.253
OFT.17	Iconografía	\$ 1.253
OFT.18	Oftalmoscopia binocular indirecta	\$ 1.253
OFT.19	Paquimetría	\$ 3.976
OFT.20	Paracentesis	\$ 5.293
OFT.21	Prueba de ojo seco	\$ 1.253
OFT.22	Prueba de vías lagrimales	\$ 1.253
OFT.23	Recuento de células endoteliales corneales	\$ 5.293
OFT.24	Rehabilitación visión subnormal, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
OFT.25	Retinofluoresceinografía	\$ 3.976
OFT.26	Retinografía	\$ 3.162
OFT.27	Test de colores	\$ 1.253
OFT.28	Test de Hess Lancaster	\$ 1.253
OFT.29	Test de Lotmar	\$ 3.162
OFT.30	Tomografía de coherencia óptica (OCT)	\$ 5.293
OFT.31	Tomografía retinal de Heidelberg (HRT)	\$ 5.293
OFT.32	Tonografía	\$ 1.691
OFT.33	Topografía corneal	\$ 5.293
OFT.34	Ultrabiomicroscopía unilateral del segmento anterior	\$ 5.293
ORL	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
ORL.01	Audiometría	\$ 1.253
ORL.02	Audiometría por juego	\$ 1.691
ORL.03	Audiometría por respuestas evocadas	\$ 3.976
ORL.04	Examen vestibular	\$ 1.691
ORL.05	Impedanciometría	\$ 1.253
ORL.06	Laringoscopia directa	\$ 1.253
ORL.07	Laringoscopia indirecta	\$ 1.691
ORL.08	Lavaje de oídos	\$ 1.253
ORL.09	Logaudiometría	\$ 1.253
ORL.10	Otoemisiones acústicas	\$ 1.691

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
ORL.11	Otomicroscopía con cauterización	\$ 3.162
ORL.12	Pruebas supraliminares	\$ 1.253
ORL.13	Selección otoamplifonos y adaptación	\$ 3.162
ORL.14	Test de deglución endoscópica o videodeglución	\$ 13.942
ORL.15	Timpanometría	\$ 1.253
ORL.16	Video otomicroscopía	\$ 12.967
OEPP	OTROS ESTUDIOS, PRÁCTICAS Y PROCEDIMIENTOS	
OEPP.01	Bomba de infusión continua por vía enteral o parenteral, por día	\$ 595
OEPP.02	Bomba de insulina para paciente diabético, por día	\$ 617
OEPP.03	Cámara hiperbárica, por sesión	\$ 8.097
OEPP.04	Necropsias, hasta diez inmunomarcaciones	\$ 75.614
OEPP.05	Procedimiento anestésico (anestesia general o regional) (ver norma N° 9)	\$ 4.963
OEPP.06	Vendaje multicapa para cicatrización	\$ 1.851
PQBC	PRÁCTICAS QUIRÚRGICAS DE BAJA COMPLEJIDAD	
PQBC.01	Aplicación de toxina botulínica	\$ 3.162
PQBC.02	Artrocentesis diagnóstica o terapéutica	\$ 5.293
PQBC.03	Biopsia de nervio, músculo o ganglio	\$ 16.379
PQBC.04	Bloqueo epidural	\$ 20.217
PQBC.05	Colocación de botones o similares para alimentación con gastrostomía previa	\$ 44.616
PQBC.06	Colocación y o extracción de catéter de vía central	\$ 34.578
PQBC.07	Colocación/extracción del Sistema VAC	\$ 30.441
PQBC.08	Extracción de fecaloma	\$ 13.666
PQBC.09	Laparocentesis	\$ 5.293
PQBC.10	Paracentesis renal	\$ 5.293
PQBC.11	Práctica quirúrgica en guardia o consultorio externo que no requiere internación ni anestesia general (por ejemplo sutura de piel y mucosa, drenaje de absceso, extracción de cuerpo extraño, curaciones)	\$ 5.293
PQBC.12	Punción biopsia (hepática, esplénica, médula ósea, pleural, pulmonar, tiroides, ganglionar, mamaria, articular, prostática)	\$ 5.293
PQBC.13	Punción biopsia piel y/o conjuntiva	\$ 3.162
PQBC.14	Punción lumbar	\$ 5.293
PQBC.15	Reducción de luxaciones o fracturas	\$ 20.217
PQBC.16	Reparación de lóbulo bifido	\$ 13.666
PQBC.17	Resección de lesiones de piel, lipomas, quistes sebáceos	\$ 13.666
PQBC.18	Resección de lesiones malignas de piel	\$ 27.330
REHA	REHABILITACIÓN	
REHA.01	Electroestimulación funcional (FES), hasta cinco sesiones	\$ 3.162

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
REHA.02	Estimulación temprana, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
REHA.03	Fisioterapia, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
REHA.04	Foniatría, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
REHA.05	Kinesiotaping, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
REHA.06	Kinesioterapia, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
REHA.07	Laserterapia, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
REHA.08	Magnetoterapia, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
REHA.09	Rehabilitación cardiovascular, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
REHA.10	Rehabilitación de salud mental en talleres protegidos (adaptación/capacitación), por día	\$ 2.302
REHA.11	Rehabilitación motora, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
REHA.12	Rehabilitación neurológica, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
REHA.13	Rehabilitación respiratoria, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
REHA.14	Rehabilitación senso perceptiva, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
REHA.15	Rehabilitación vestibular, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
REHA.16	Reeducación postural global (RPG), hasta cinco sesiones	\$ 3.162
REHA.17	Terapia ocupacional, hasta cinco sesiones	\$ 3.162
TRAD	TERAPIA RADIANTE	
TRAD.01	Telecobaltoterapia bidimensional	\$ 54.659
TRAD.02	Telecobaltoterapia tridimensional	\$ 84.039
TRAD.03	Braquiterapia baja tasa de dosis. Terapia intracavitaria bidimensional	\$ 117.128
TRAD.04	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia de contacto	\$ 136.649
TRAD.05	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia intracavitaria bidimensional	\$ 136.649
TRAD.06	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia intracavitaria tridimensional	\$ 136.649
TRAD.07	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia intersticial bidimensional	\$ 136.649
TRAD.08	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia intersticial tridimensional	\$ 468.489
TRAD.09	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia intraluminal tridimensional	\$ 136.649
	Incluye:	
	Planificaciones y tratamientos computados. Simulación.	
	Tratamiento completo. En caso de suspensión del tratamiento por fuerza mayor se debe facturar el 50% del módulo.	
TOC	TOCOGINECOLOGÍA	
TOC.01	Biopsias del tracto genital inferior	\$ 14.084
TOC.02	Colocación y/o extracción de DIU	\$ 5.635
TOC.03	Colocación y/o extracción de implante subdérmico	\$ 5.635
TOC.04	Colposcopia	\$ 1.253
TOC.05	Drenaje de absceso mamario o axilar	\$ 14.084
TOC.06	Eliminación de lesiones por electrofulguración-electrocoagulación, sustancias químicas, láser o criocirugía	\$ 4.100

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
TOC.07	Escisión electroquirúrgica con asa grande de la zona de transformación	\$ 14.084
TOC.08	Escisión histeroscópica de sinequias endouterinas	\$ 14.084
TOC.09	Escisión local de cuello uterino con radiofrecuencia	\$ 50.332
TOC.10	Estudio cromosómico del complemento (sangre, células amnióticas, médula ósea)	\$ 3.976
TOC.11	Himenoplastia por himen imperforado	\$ 14.084
TOC.12	Histeroscopia	\$ 14.084
TOC.13	Inseminación intrauterina, incluidas parejas serodiscordantes para HIV (mujer negativa/hombre HIV+)	\$ 5.184
TOC.14	Monitoreo fetal	\$ 1.691
TOC.15	Papanicolau	\$ 1.253
TOC.16	Paracentesis de líquido amniótico	\$ 3.976
URO	UROLOGÍA	
URO.01	Cistofibroscopia	\$ 12.548
URO.02	Cistografía directa	\$ 2.693
URO.03	Cistografía indirecta	\$ 2.693
URO.04	Eliminación de lesiones por electrofulguración-electrocoagulación, sustancias químicas, láser o criocirugía	\$ 4.100
URO.05	Estudio urodinámico completo o urodinamia: determinación de presiones, flujo uretral, electromiografía	\$ 11.659
URO.06	Flujometría miccional	\$ 3.162
URO.07	Instilación intravesical de drogas	\$ 3.162
URO.08	Mapeo vesical o prostático	\$ 63.788
URO.09	Penoscopia	\$ 1.253
URO.10	Reducción manual de parafimosis	\$ 12.548
URO.11	Test de tumescencia peneana	\$ 3.976
URO.12	Vasectomía	\$ 12.548
	Litotricia	
URO.13	Litotricia renal extracorpórea, por sesión	\$ 61.486
URO.14	Litotricia endoureteral- renal percutánea	\$ 19.773

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	ATENCIÓN EN GUARDIA	
GUAR.01	Consulta de urgencia en guardia	\$ 765
GUAR.02	Atención de urgencia en guardia Incluye: observación hasta seis horas, RX simple, electrocardiograma y laboratorio niveles 1, 2 y 3	\$ 5.231
II	EMERGENTOLOGÍA	
	SISTEMA DE ATENCIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA (SAME)	
SAME.01	Teleconsulta de emergencia	\$ 770
SAME.02	Atención de paciente en emergencia y/o urgencia médica con móvil de alta complejidad, con o sin traslado	\$ 10.070
SAME.03	Traslado de paciente en modo aéreo helicóptero, para emergencia y/o urgencia médica	\$ 134.295
	ATENCIÓN PACIENTE CRÍTICO EN GUARDIA	
GUAR.03	Día paciente crítico en guardia sin ARM	\$ 29.527
	Este módulo contempla la atención en shockroom de pacientes politraumatizados; infarto agudo de miocardio complicado; shock cardíaco, hipovolémico, séptico o traumático; edema agudo de pulmón; insuficiencia respiratoria aguda; y reanimación cardiorespiratoria.	
	Incluye:	
	Igual que el código IAC.02	
GUAR.04	Día paciente crítico en guardia con ARM	\$ 33.070
	Este módulo contempla la atención en shockroom de pacientes politraumatizados; infarto agudo de miocardio complicado; shock cardíaco, hipovolémico, séptico o traumático; edema agudo de pulmón; insuficiencia respiratoria aguda; y reanimación cardiorespiratoria.	
	Incluye:	
	Igual que el código IAC.03	
III	HOSPITAL DE DÍA	
	Estos módulos se aplican a pacientes que requieren internación y seguimiento de hasta 12hs en un servicio de hospital de día	
	Incluye:	
	Internación clínica en habitación del servicio de hospital de día	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	Igual que código INC.01. Para los pacientes oncológicos o inmunosuprimidos, igual que código INC.02. Para los pacientes en rehabilitación, incluye los códigos REHA	
HDIA.01	Hospital de día de quemados	\$ 6.664
HDIA.02	Hospital de día de rehabilitación adulto	\$ 4.983
HDIA.03	Hospital de día de rehabilitación pediátrico	\$ 6.064
HDIA.04	Hospital de día de salud mental (incluye trastornos alimentarios y adicciones)	\$ 2.302
HDIA.05	Hospital de día de salud mental, media jornada (incluye trastornos alimentarios y adicciones)	\$ 1.732
HDIA.06	Hospital de día infectológico/inmunodeprimido	\$ 6.664
HDIA.07	Hospital de día oncológico/infusión de drogas no oncológicas	\$ 6.664
IV	INTERNACIÓN	
	INTERNACIÓN CLÍNICA	
INC.01	Día clínico	\$ 14.143
	Incluye:	
	Internación clínica en habitación compartida	
	Consultas	
	Descartables conforme código DESC.37	
	Electroencefalograma	
	Electrocardiograma	
	Estudios ecográficos simples	
	Estudios radiológicos simples	
	Kinesioterapia	
	Laboratorio: hasta 10 determinaciones Nivel 1	
	Laboratorio: hasta 8 determinaciones Nivel 2	
	Laboratorio: hasta 5 determinaciones Nivel 3	
	Medicamentos que no se encuentren en el listado del código MED.36	
	Oxígeno	
INC.02	Día de aislamiento infectológico-inmunodeprimido	\$ 16.988
	Incluye:	
	Internación en habitación individual o sector aislado	
	Igual que cód. INC.01	
	Materiales descartables para la prevención	
INC.03	Día neonatológico de baja complejidad	\$ 16.382

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	Incluye:	
	Internación en área acreditada	
	Luminoterapia	
	Recuperación nutricional	
	Igual que cód. INC.01	
INC.04	Día de acompañante neonatológico o pediátrico (hasta 15 años)	\$ 2.286
INC.05	Día salud mental, hasta el día 14	\$ 5.848
INC.06	Día salud mental, a partir del día 15 y hasta el día 30	\$ 2.929
INC.07	Día salud mental, a partir del día 31	\$ 2.342
	Los módulos día salud mental aplican a pacientes que requieren internación en servicios de salud mental, incluyendo la atención de trastornos alimentarios y adicciones	
	Incluye:	
	Internación en habitación compartida	
	Igual que INC.01	
	Atención psiquiátrica/psicológica	
INC.08	Día rehabilitación	\$ 12.091
	Estos módulos contemplan la internación para la rehabilitación de pacientes con secuelas cardiorespiratorias, neurológicas y traumatológicas	
	Incluye:	
	Internación en habitación compartida	
	Igual que cód. INC.01	
	Fonaudiología	
	Magnetoterapia	
	Laserterapia	
	Psicoterapia	
	Rehabilitación neuromotora, cardíaca, respiratoria, neurocognitiva, nutricional	
INC.09	Día cuidados paliativos	\$ 14.143
	Incluye:	
	Internación en habitación compartida	
	Igual que cód. INC.01	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	INTERNACIÓN EN ÁREAS CRÍTICAS	
IAC.01	Día terapia intermedia- cuidados especiales	\$ 17.226
	Incluye:	
	Internación en área acreditada	
	Igual que cód. INC.01	
IAC.02	Día terapia intensiva (UTI)- Día unidad coronaria (UCO)- Día terapia intensiva pediátrica (UTIP), sin ARM	\$ 29.527
	Incluye:	
	Internación en área acreditada para pacientes críticos	
	Igual que cód. INC.01	
IAC.03	Día terapia intensiva (UTI)- Día unidad coronaria (UCO)- Día terapia intensiva pediátrica (UTIP), con ARM	\$ 33.070
	Incluye:	
	Internación en área acreditada para pacientes críticos	
	Igual que cód. INC.01	
IAC.04	Día neonatológico de cuidados especiales	\$ 19.728
	Incluye:	
	Internación en área acreditada	
	Antibioticoterapia	
	Alimentación parenteral	
	Igual que cód. INC.01	
IAC.05	Día neonatológico de alta complejidad	\$ 30.523
	Incluye:	
	Internación en área acreditada	
	Asistencia respiratoria mecánica invasiva o no invasiva	
	Inestabilidad hemodinámica/ Soporte inotrópico	
	Igual que cód. IAC.03	
	INTERNACIÓN QUIRÚRGICA	
INQX.01	Día quirúrgico	\$ 22.862
	Aplica para intervenciones quirúrgicas no previstas en los módulos quirúrgicos por especialidad	
	Incluye:	
	Internación en habitación compartida	
	Anatomía patológica convencional	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	
	Consultas		
	Descartables conforme código DESC.37		
	Electrocardiograma		
	Estudios ecográficos simples		
	Estudios radiológicos simples		
	Kinesioterapia		
	Laboratorio: hasta 10 determinaciones Nivel 1		
	Laboratorio: hasta 8 determinaciones Nivel 2		
	Laboratorio: hasta 5 determinaciones Nivel 3		
	Medicamentos que no se encuentren en el listado del código MED.36		
	Monitoreo intraoperatorio		
	Oxígeno		
	Procedimientos anestésicos		
INQX.02	Día quirúrgico neonatológico	\$ 28.244	
	Aplica para intervenciones quirúrgicas no previstas en los módulos quirúrgicos por especialidad		
	Incluye:		
	Igual que cód. INQX.01		
CÓDIGO	MÓDULOS QUIRÚRGICOS POR ESPECIALIDAD	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
	Incluye:		
	Internación a partir de la intervención por la cantidad máxima de días indicada en cada caso		
	Internación en áreas críticas por un máximo de 24hs a partir de la intervención quirúrgica		
	Igual que código INQX.01		
CCV	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR		
CCV.01.01	Cambio de generador de marcapasos	\$ 15.197	1
CCV.01.02	Extracción de alambres esternales	\$ 15.197	1
CCV.01.03	Plástica de bolsillo de marcapasos y/o catéter	\$ 15.197	1
CCV.02.01	Biopsia de pericardio	\$ 29.766	1
CCV.02.02	Colocación de marcapasos o cardiodesfibriladores	\$ 29.766	1
CCV.02.03	Drenaje pleuropericárdico o pericardio peritoneal subxifoideo	\$ 29.766	1
CCV.03.01	Colocación de balón de contrapulsación	\$ 92.574	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
	Cirugías sin circulación extracorpórea		
CCV.04.01	Anastomosis sistémico – pulmonares	\$ 209.143	2
CCV.04.02	Cirugía de anillos vasculares	\$ 209.143	2
CCV.04.03	Cirugía de la coartación de aorta	\$ 209.143	2
CCV.04.04	Cirugía del ductus	\$ 209.143	2
	Cirugías de baja complejidad con circulación extracorpórea		
CCV.05.01	Cirugía de comunicación interauricular	\$ 231.447	2
CCV.05.02	Cirugía de comunicación interventricular sin hipertensión pulmonar	\$ 231.447	2
CCV.05.03	Cirugía de la estenosis pulmonar	\$ 231.447	2
CCV.05.04	Extracción de implante por vía percutánea	\$ 231.447	2
	Cirugías de mediana complejidad con circulación extracorpórea		
CCV.06.01	Cirugía de comunicación interventricular con hipertensión pulmonar	\$ 319.290	2
CCV.06.02	Cirugía de la revascularización miocárdica	\$ 319.290	3
CCV.06.03	Cirugía de la tetralogía de Fallot	\$ 319.290	2
CCV.06.04	Cirugía de reemplazos valvulares	\$ 319.290	3
CCV.06.05	Cirugía del anillo vascular con sling pulmonar	\$ 319.290	2
CCV.06.06	Cirugía del canal aurículo-ventricular parcial	\$ 319.290	2
CCV.06.07	Resección de membrana subaórtica con by pass total	\$ 319.290	2
	Cirugías de alta complejidad con circulación extracorpórea		
CCV.07.01	Cirugía de dobles o triples reemplazos valvulares	\$ 385.516	3
CCV.07.02	Cirugía de la tetralogía de Fallot con atresia pulmonar	\$ 385.516	3
CCV.07.03	Cirugía de la trasposición de grandes vasos	\$ 385.516	3
CCV.07.04	Cirugía del aneurisma de raíz aórtica, arco-aórtico o ventricular	\$ 385.516	3
CCV.07.05	Cirugía del canal aurículo-ventricular completo	\$ 385.516	3
CCV.08.01	Cirugía cardiovascular con circulación extracorpórea compleja en pacientes durante el primer mes de vida y adultos jóvenes que requieran reoperarse	\$ 501.171	5
CGE	CIRUGÍA GENERAL		
CGE.01.01	Biopsia preescalénica (de Daniels)	\$ 13.666	1
CGE.01.02	Cirugía de la fístula perianal simple (fistulectomía o fistulotomía)	\$ 13.666	1
CGE.01.03	Cirugía de la ránula	\$ 13.666	1
CGE.01.04	Colocación de balón de Sengstaken-Blackmore	\$ 13.666	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
CGE.01.05	Drenaje de absceso pelvirrectal o del fondo de saco de Douglas por vía transrectal	\$ 13.666	1
CGE.01.06	Drenaje de absceso perianal	\$ 13.666	1
CGE.01.07	Drenaje de absceso supraaponeurótico	\$ 13.666	1
CGE.01.08	Fisurectomía anal	\$ 13.666	1
CGE.01.09	Frenulotomía lingual	\$ 13.666	1
CGE.01.10	Hemorroidectomía	\$ 13.666	1
CGE.01.11	Toilette quirúrgica	\$ 13.666	1
CGE.01.12	Traqueostomía	\$ 13.666	1
CGE.02.01	Cirugía micrográfica de MOHS	\$ 31.121	1
CGE.03.01	Apendicectomía	\$ 44.616	1
CGE.03.02	Biopsia quirúrgica hepática, esplénica, tiroidea	\$ 44.616	1
CGE.03.03	Cervicotomía exploradora	\$ 44.616	1
CGE.03.04	Cirugía de la fístula perianal compleja (dos o más trayectos o supraesfinteriana)	\$ 44.616	2
CGE.03.05	Cirugía de tumor maligno de ano	\$ 44.616	2
CGE.03.06	Cirugía del prolapso rectal	\$ 44.616	1
CGE.03.07	Cirugía plástica de ostomías (prolapso, retracción, necrosis, otros)	\$ 44.616	2
CGE.03.08	Colocación de catéter implantable portacath y similares cualquier vía	\$ 44.616	1
CGE.03.09	Colocación de catéter venoso central o semi-implantable vía yugular o subclavia en pediatría	\$ 44.616	1
CGE.03.10	Colocación de prótesis autoexpandibles (stent esofágico, biliar, etc.)	\$ 44.616	1
CGE.03.11	Devolvulación o desinvaginación intestinal	\$ 44.616	1
CGE.03.12	Drenaje percutáneo de víscera hueca, colecciones, abscesos, quistes y canaliculares	\$ 44.616	1
CGE.03.13	Drenaje quirúrgico de absceso intraperitoneal	\$ 44.616	2
CGE.03.14	Enterolisis	\$ 40.194	2
CGE.03.15	Esofagostomía, gastrostomía, ileostomía, colecistostomía, yeyunostomía, colostomía	\$ 44.616	3
CGE.03.16	Eventroplastia	\$ 44.616	3
CGE.03.17	Glosoplastia	\$ 44.616	2
CGE.03.18	Hemiglosectomía	\$ 44.616	5
CGE.03.19	Hepatostomía (marsupialización de abscesos o quistes hidatídicos)	\$ 44.616	2
CGE.03.20	Hernioplastia inguinal, crural, umbilical y epigástrica simple	\$ 44.616	2
CGE.03.21	Laparotomía exploradora	\$ 44.616	2
CGE.03.22	Miomectomía rectoanal (biopsia de Lynn)	\$ 44.616	2
CGE.03.23	Polipectomía quirúrgica	\$ 44.616	2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
CGE.03.24	Reconstrucción del esfínter anal	\$ 44.616	2
CGE.03.25	Resección de divertículo de Meckel	\$ 44.616	2
CGE.04.01	Adrenalectomía	\$ 55.588	3
CGE.04.02	Cierre de faringostomía, esofagostomía, gastrostomía, colostomía, yeyunostomía, ileostomía	\$ 55.588	3
CGE.04.03	Cirugía de la mal rotación intestinal (operación de Ladd)	\$ 55.588	3
CGE.04.04	Cirugía de la paratiroides	\$ 55.588	3
CGE.04.05	Cirugía de la persistencia del conducto onfalomesentérico	\$ 55.588	1
CGE.04.06	Cirugía de tumor benigno pancreático	\$ 55.588	3
CGE.04.07	Cirugía del divertículo esófago-cervical o faringoesofágico	\$ 55.588	1
CGE.04.08	Cirugía del íleo meconial	\$ 55.588	4
CGE.04.09	Colecistectomía con o sin colangiografía intraoperatoria	\$ 55.588	3
CGE.04.10	Colectomía segmentaria u operaciones tipo Hartmann	\$ 55.588	3
CGE.04.11	Drenaje de absceso profundo de cuello	\$ 55.588	2
CGE.04.12	Eventroplastia por eventración gigante, hernia inguinoescrotal gigante, hernia umbilical o epigástrica gigante, o diafragmática o isquiorrectal	\$ 55.588	3
CGE.04.13	Extracción de bezoar	\$ 55.588	2
CGE.04.14	Faringectomía parcial	\$ 55.588	2
CGE.04.15	Gastrorrafia, duodenorrafia, enterorrafia, proctorrafia, esofagorrafia y colorrafia	\$ 55.588	3
CGE.04.16	Instrumentación percutánea de la vía biliar como tratamiento de litiasis y estenosis	\$ 55.588	1
CGE.04.17	Ligadura o embolización de la arteria hepática	\$ 55.588	2
CGE.04.18	Linfadenectomía cervical, axilar, inguinal ilioobturatriz, lumboaórtica, cavaoártica radical	\$ 55.588	4
CGE.04.19	Píloromiotomía, papilotomía o piloroplastia	\$ 55.588	2
CGE.04.20	Plástica de elevadores por incontinencia anal	\$ 55.588	2
CGE.04.21	Plástica de evisceración	\$ 55.588	3
CGE.04.22	Secuestrectomía pancreática y/o peripancreática por necrosis, drenaje externo quirúrgico de pseudoquiste o absceso pancreático	\$ 55.588	5
CGE.04.23	Submaxilectomía	\$ 55.588	1
CGE.04.24	Tiroidectomía total o subtotal	\$ 55.588	3
CGE.04.25	Vagotomía troncular o superselectiva	\$ 55.588	2
CGE.05.01	Anastomosis intestinales internas (enteroentéricas, ileotransversa, ileorrectal, gastroenterérica, colorectal, biliodigestivas, otras)	\$ 102.061	4
CGE.05.02	Cierre de onfalocele	\$ 102.061	1
CGE.05.03	Cirugía de fístula, quiste tirogloso, linfangioma o higroma cervical	\$ 102.061	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
CGE.05.04	Cirugía de la atresia intestinal múltiple	\$ 102.061	4
CGE.05.05	Cirugía de la hernia hiatal o cirugía antirreflujo gastroesofágico, con o sin plástica diafragmática	\$ 102.061	3
CGE.05.06	Cirugía de quiste sacrococcígeo, teratoma o tumor presacro	\$ 102.061	1
CGE.05.07	Cirugía paliativa de hipertensión portal	\$ 102.061	3
CGE.05.08	Cirugía plástica para el tratamiento del intestino corto	\$ 102.061	4
CGE.05.09	Colecistectomía con colangiografía intraoperatoria e instrumentación de la vía biliar con o sin colocación de tubo de Kehr	\$ 102.061	3
CGE.05.10	Derivación interna de pseudoquiste de páncreas	\$ 102.061	4
CGE.05.11	Esofagogastroplastia por acalasia	\$ 102.061	3
CGE.05.12	Esplenectomía	\$ 102.061	2
CGE.05.13	Gastrectomía subtotal	\$ 102.061	3
CGE.05.14	Hemicolectomía (derecha o izquierda)	\$ 102.061	4
CGE.05.15	Hepatectomía parcial y/o metastasectomía	\$ 102.061	3
CGE.05.16	Miotomía extendida del esófago (operación de Heller)	\$ 102.061	2
CGE.05.17	Pancreatectomía corporocaudal o caudal	\$ 102.061	5
CGE.05.18	Parotidectomía	\$ 102.061	3
CGE.05.19	Proctectomía por vía transanal o posterior	\$ 102.061	3
CGE.05.20	Timectomía	\$ 102.061	3
CGE.06.01	Cierre de onfalocele gigante o gastrosquisis	\$ 162.434	3
CGE.06.02	Cirugía de atresia de vías biliares, portoenteroanastomosis y sus variantes	\$ 162.434	5
CGE.06.03	Cirugía de la duplicación de recto	\$ 162.434	4
CGE.06.04	Cirugía de tumor retroperitoneal (excluidos el riñón y suprarrenal)	\$ 162.434	3
CGE.06.05	Cirugía del ano imperforado y malformaciones anorectales altas	\$ 162.434	4
CGE.06.06	Cirugía del megacolon	\$ 162.434	4
CGE.06.07	Cirugía reconstructiva de la cloaca	\$ 162.434	4
CGE.06.08	Cirugías reparadoras de la vía biliar principal (nivel bajo Bismuth tipo I y II)	\$ 162.434	4
CGE.06.09	Colectomía total con o sin anastomosis	\$ 162.434	5
CGE.06.10	Duplicación gástrica con invasión transdiafragmática	\$ 162.434	4
CGE.06.11	Esofagectomía segmentaria	\$ 162.434	5
CGE.06.12	Gastrectomía total	\$ 162.434	4
CGE.06.13	Gastroplastia para la obesidad mórbida	\$ 162.434	4
CGE.06.14	Pancreatectomía central con conservación de cabeza y páncreas izquierdo	\$ 162.434	4
CGE.06.15	Proctocolectomía total	\$ 162.434	5
CGE.06.16	Proctosigmoidectomía abdominoperineal (Miles)	\$ 162.434	5
CGE.06.17	Resección anterior del recto (operación de Dixon u otras)	\$ 162.434	3

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
CGE.06.18	Segmentectomía hepática	\$ 162.434	4
CGE.06.19	Submaxilectomía o parotidectomía con vaciamiento cervical	\$ 162.434	4
CGE.06.20	Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical	\$ 162.434	4
CGE.07.01	Cirugía de la atresia de esófago con o sin fístula traqueoesofágica	\$ 186.833	5
CGE.07.02	Cirugía de separación y reconstrucción de malformaciones generales dobles en siameses	\$ 186.833	4
CGE.07.03	Cirugía del síndrome de Polland y malformaciones costoesternales asimétricas	\$ 186.837	5
CGE.07.04	Cirugías reparadoras de la vía biliar principal (nivel alto Bismuth tipo III y IV)	\$ 186.837	4
CGE.07.05	Duodenopancreatectomía cefálica o pancreatectomía total	\$ 186.837	5
CGE.07.06	Esofagectomía total y reconstrucción	\$ 186.837	7
CGE.07.07	Hepatectomía derecha o izquierda	\$ 186.837	3
CGE.07.08	Proctocolectomía total con bolsa ileal y anastomosis ileoanal	\$ 186.837	5
CMAx	CIRUGÍA MAXILO FACIAL		
CMAx.01	Cirugía de malformaciones congénitas de cara: fisuras faciales unilaterales, cantoplastías oculares, retrognatia	\$ 54.658	3
CMAx.02	Cirugía de fracturas con o sin desplazamiento de maxilar superior e inferior, alveolares, dentarias, arco zigomático, huesos propios	\$ 64.375	3
CMAx.03	Cirugía de malformaciones congénitas de cara: microsomías, macrosomía, microstomía, macrostomías, fisuras faciales completas	\$ 107.567	4
CMAx.04	Cirugía de fracturas panfaciales con o sin pérdida de sustancia, con afectación de órganos vitales	\$ 163.617	6
CMAx.05	Cirugía de malformaciones craneofaciales	\$ 163.617	4
CMAx.06	Cirugía de tumores malignos de cara y cuello	\$ 163.617	5
COFT	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA		
	Las prestaciones de esta sección deberán facturarse por cada ojo		
COFT.01	Cirugía láser argón, only green, yag láser y otros, por cada ojo y sesión	\$ 12.967	1
COFT.02	Cirugía de pterigion convencional, chalazion, blefarochalasis, saco lagrimal, distiquiasis	\$ 21.195	1
COFT.03	Colocación de membrana amniótica	\$ 21.195	1
COFT.04	Drenaje de abscesos palpebrales o dacriocistitis	\$ 21.195	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
COFT.05	Punción vítrea, inyección intraocular	\$ 21.195	1
COFT.06	Cirugía de catarata. Técnica extracapsular. Extracción de lente intraocular	\$ 34.578	1
COFT.07	Cirugía de ectropion, entropion	\$ 34.578	1
COFT.08	Cirugía de herida palpebral	\$ 34.578	1
COFT.09	Cirugía descompresiva o cantolisis	\$ 34.578	1
COFT.10	Cirugía de pterigion con autoinjerto	\$ 34.578	1
COFT.11	Cirugía de ptosis palpebral	\$ 34.578	1
COFT.12	Cirugía de tumor palpebral	\$ 34.578	1
COFT.13	Lavado de cámara anterior	\$ 34.578	1
COFT.14	Recubrimiento conjuntival	\$ 34.578	1
COFT.15	Cirugía refractiva sin excimer láser, por criocoagulación, o por diatermia	\$ 53.569	1
COFT.16	Colocación de lente intraocular	\$ 53.569	1
COFT.17	Iridectomía quirúrgica	\$ 53.569	1
COFT.18	Cicloablación continua	\$ 67.821	1
COFT.19	Cirugía de estrabismo	\$ 67.821	1
COFT.20	Cirugía de glaucoma convencional	\$ 67.821	1
COFT.21	Cirugía de herida penetrante	\$ 67.821	1
COFT.22	Cirugía de tumor blando de órbita	\$ 67.821	1
COFT.23	Cirugía extracción de aceite de silicon	\$ 67.821	2
COFT.24	Cirugía quiste dermoideo	\$ 67.821	1
COFT.25	Cirugía refractiva con excimer láser	\$ 67.821	1
COFT.26	Desprendimiento de retina convencional	\$ 67.821	1
COFT.27	Enucleación	\$ 67.821	2
COFT.28	Evisceración	\$ 67.821	1
COFT.29	Facoemulsificación	\$ 67.821	1
COFT.30	Implante de parche escleral	\$ 67.821	1
COFT.31	Lipectomía orbitaria	\$ 67.821	1
COFT.32	Queratoplastia	\$ 67.821	1
COFT.33	Reconstrucción segmento anterior	\$ 67.821	2
COFT.34	Trabeculoplastia selectiva con láser (SLT)	\$ 67.821	1
COFT.35	Traumatismos del piso orbitario	\$ 67.821	2
COFT.36	Ablación de retina mediante láser diodo	\$ 64.936	1
COFT.37	Cirugía de tumores oculares	\$ 64.936	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
COFT.38	Colocación de anillos intraestromales	\$ 64.936	1
COFT.39	Dacriocistorrinostomía. Operación de Jones	\$ 64.936	1
COFT.40	Descompresión de órbita	\$ 64.936	1
COFT.41	Exenteración	\$ 64.936	1
COFT.42	Extracción de cuerpo extraño endo-ocular	\$ 64.936	1
COFT.43	Reconstrucción de cavidad orbitaria	\$ 64.936	2
COFT.44	Reconstrucción de segmento anterior y posterior por estallido del globo ocular	\$ 64.936	2
COFT.45	Reconstrucción de vías lagrimales por tumor o traumatismo	\$ 64.936	1
COFT.46	Viscocallostomía	\$ 64.936	1
COFT.47	Vitrectomía anterior o posterior	\$ 64.936	1
CORL	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA		
CORL.01	Cauterización de amígdala lingual, resto amigdalino o tejido linfoides faríngeo	\$ 12.967	1
CORL.02	Colocación o extracción de tubos de ventilación del oído medio	\$ 12.967	1
CORL.03	Escisión de amígdala lingual, resto amigdalino o tejido linfoides faríngeo	\$ 12.967	1
CORL.04	Adenoidectomía, amigdalectomía o adenoamigdalectomía	\$ 25.306	1
CORL.05	Cauterización de cornetes	\$ 25.306	1
CORL.06	Cirugía de epistaxis posterior por cualquier vía	\$ 25.306	1
CORL.07	Drenaje de abscesos laringeos, faríngeos y amigdalinos	\$ 25.306	2
CORL.08	Exploración de faringe o laringe	\$ 25.306	2
CORL.09	Extracción de litiasis de la glándula salival	\$ 25.306	1
CORL.10	Faringotomía	\$ 25.306	2
CORL.11	Marsupialización de glándula salival	\$ 25.306	1
CORL.12	Miringotomía	\$ 25.306	1
CORL.13	Relleno de teflón o inyección de toxina botulínica en cuerdas vocales o laringe	\$ 25.306	1
CORL.14	Septumplastía	\$ 25.306	1
CORL.15	Turbinoplastía	\$ 25.306	1
CORL.16	Canaloplastía	\$ 56.118	1
CORL.17	Faringoplastía	\$ 56.118	1
CORL.18	Miringoplastía	\$ 56.118	1
CORL.19	Sinusotomía maxilar	\$ 56.118	2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
CORL.20	Cierre de fisura antrobuca	\$ 93.417	4
CORL.21	Cirugía endoscópica de la atresia de coanas	\$ 93.417	1
CORL.22	Cirugía endoscópica de los senos maxilares diagnóstica y terapéutica	\$ 93.417	1
CORL.23	Exéresis de lesión de faringe o de nasofaringe	\$ 93.417	2
CORL.24	Estapedectomía o estapedotomía	\$ 93.417	1
CORL.25	Microcirugía de laringe	\$ 93.417	1
CORL.26	Timpanoplastia	\$ 93.417	1
CORL.27	Cirugía endoscópica de la pansinusitis uni o bilateral	\$ 111.054	1
CORL.28	Implante coclear	\$ 111.054	1
CORL.29	Laringectomía total o parcial	\$ 111.054	4
CORL.30	Laringotraqueoplastia, cordopexia, aritenoideopexia	\$ 111.054	1
CORL.31	Mastoidectomía	\$ 111.054	2
CORL.32	Cirugía de las grandes malformaciones de oído externo y medio	\$ 163.547	3
CORL.33	Cirugía de tumores rinosinuales	\$ 163.547	3
CORL.34	Cirugía traumática y/o tumoral del peñasco	\$ 163.547	4
CORL.35	Laringectomía total o parcial con vaciamiento cervical, con o sin colgajos	\$ 200.246	5
CORL.36	Operación comando piso de boca, paladar, lengua o faringe, con o sin vaciamiento y/o colgajo	\$ 200.246	5
CPLA	CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA		
CPLA.01	Cierre plástico de herida por colgajo de avance	\$ 13.666	1
CPLA.02	Exéresis de fístula preauricular	\$ 13.666	1
CPLA.03	Reparación de trauma facial de partes blandas	\$ 13.666	1
CPLA.04	Zetaplastia	\$ 13.666	1
CPLA.05	Cirugía de secuelas cicatrizales no invalidantes	\$ 27.330	2
CPLA.06	Colgajo random	\$ 27.330	1
CPLA.07	Diferido de colgajo	\$ 27.330	1
CPLA.08	Injerto de piel por sesión y por zona	\$ 27.330	1
CPLA.09	Blefaroplastia reconstructiva	\$ 53.750	1
CPLA.10	Cirugía de labio leporino, partes blandas, uni o bilateral	\$ 53.750	2
CPLA.11	Colocación de expansores	\$ 53.750	2
CPLA.12	Palatoplastia	\$ 53.750	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
CPLA.13	Cirugía de secuelas cicatrizales invalidantes	\$ 85.052	3
CPLA.14	Colgajo dermograso	\$ 85.052	2
CPLA.15	Colgajo rotatorio o pediculado	\$ 85.052	2
CPLA.16	Colgajos musculares	\$ 85.052	2
CPLA.17	Cross-leg	\$ 85.052	2
CPLA.18	Dermolipectomía abdominal en obesidad mórbida	\$ 85.052	3
CPLA.19	Reconstrucción de pabellón auricular	\$ 85.052	1
CPLA.20	Reconstrucción de pirámide nasal traumática	\$ 85.052	3
CPLA.21	Microinjerto de pelo en secuela de quemadura	\$ 126.529	2
CPLA.22	Reconstrucción mamaria	\$ 126.529	3
CPLA.23	Reconstrucción mamaria con colgajo libre o pediculado	\$ 129.604	4
CTX	CIRUGÍA TORÁCICA		
CTX.01	Avenamiento pleural por sonda	\$ 12.826	2
CTX.02	Colocación de catéter intracavitario pulmonar, cavernostomía, drenaje quiste aéreo infectado	\$ 12.826	1
CTX.03	Colocación de válvula pleuroperitoneal	\$ 12.826	2
CTX.04	Punción pleural evacuadora	\$ 12.826	1
CTX.05	Extracción de barras de NUSS	\$ 46.707	1
CTX.06	Instilación de sustancias para pleurodesis por drenaje o punción pleural	\$ 46.707	1
CTX.07	Resección de tumores pleurales localizados	\$ 46.707	3
CTX.08	Ventana torácica para tratamiento del empiema	\$ 46.707	2
CTX.09	Broncotomía y/o broncorrafia	\$ 75.291	4
CTX.10	Cirugía del neumotórax, hemotórax, empiema, quilotórax	\$ 75.291	3
CTX.11	Mediastinotomía	\$ 75.291	2
CTX.12	Simpaticectomía torácica	\$ 75.291	3
CTX.13	Toracotomía exploradora	\$ 75.291	3
CTX.14	Aortopexia por traqueomalacia	\$ 93.515	2
CTX.15	Cirugía de fístulas traqueales o bronquiales	\$ 93.515	4
CTX.16	Cirugía de hernia diafragmática	\$ 93.515	3
CTX.17	Mediastinoscopía	\$ 93.515	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
CTX.18	Operaciones de colapso de tórax con colocación de prótesis u osteosíntesis costales	\$ 93.515	4
CTX.19	Plástica de la mediastinitis con epiplón o colgajo músculo cutáneo	\$ 93.515	4
CTX.20	Resección de tumores benignos en el mediastino	\$ 93.515	4
CTX.21	Resecciones traqueales	\$ 93.515	4
CTX.22	Toracoplastia como tratamiento de cavidades pleurales residuales, con y sin fístula bronquial	\$ 93.515	4
CTX.23	Cirugía de fístula arteriovenosa pulmonar	\$ 140.684	5
CTX.24	Cirugía de la carina	\$ 140.684	5
CTX.25	Decorticación de pulmón	\$ 140.684	3
CTX.26	Neumonectomía, lobectomía pulmonar, segmentectomía pulmonar, con o sin pleurectomía	\$ 140.684	5
CTX.27	Operaciones plásticas por tórax en carina o excavado	\$ 140.684	5
CTX.28	Resección de tumores parietales que incluyan pleura parietal, costillas y músculos	\$ 140.684	5
CTX.29	Resección de tumores pleurales sin resección pulmonar	\$ 140.684	3
CTX.30	Traqueoplastia o broncoplastia	\$ 140.684	5
CTX.31	Resecciones pulmonares y mediastinales que incluyan resección de carina, grandes vasos, pericardio, pared torácica, con o sin linfadenectomía	\$ 200.246	7
CURO	CIRUGÍA UROLÓGICA		
CURO.01	Biopsia quirúrgica testicular	\$ 12.548	1
CURO.02	Drenaje de absceso testicular	\$ 12.548	2
CURO.03	Escisión de cuerda dorsal	\$ 12.548	1
CURO.04	Frenulectomía	\$ 12.548	1
CURO.05	Meatoplastia o meatotomía	\$ 12.548	1
CURO.06	Postioplastia	\$ 12.548	1
CURO.07	Cistostomía suprapúbica	\$ 18.720	1
CURO.08	Colocación, retiro o cambio de catéter doble J	\$ 18.720	1
CURO.09	Sutura vesical. Cierre de cistostomía	\$ 18.720	2
CURO.10	Uretrorrafia	\$ 18.720	3
CURO.11	Uretroplastia peneana	\$ 18.720	3
CURO.12	Aplicación de bótox vesical	\$ 31.373	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
CURO.13	Cirugía de enfermedad de Peyronie	\$ 31.373	1
CURO.14	Cirugía de torsión testicular	\$ 31.373	1
CURO.15	Cirugía del epidídimo	\$ 31.373	1
CURO.16	Cirugía del hidrocele	\$ 31.373	2
CURO.17	Cirugía del varicocele	\$ 31.373	1
CURO.18	Corrección de malformaciones escrotales	\$ 31.373	1
CURO.19	Inyección de teflón por reflujo	\$ 31.373	1
CURO.20	Nefrostomía o cambio de nefrostomía	\$ 31.373	2
CURO.21	Orquidopexia. Cirugía de lesiones de cordón	\$ 31.373	1
CURO.22	Ureterostomía cutánea	\$ 31.373	3
CURO.23	Adenomectomía prostática	\$ 63.788	3
CURO.24	Amputación completa o parcial del pene	\$ 63.788	3
CURO.25	Cirugía de epispadias e hipospadias	\$ 63.788	3
CURO.26	Cirugía de fístula lumbar	\$ 63.788	2
CURO.27	Cirugía del cuello vesical	\$ 63.788	2
CURO.28	Cistectomía parcial	\$ 63.788	3
CURO.29	Cistolitotomía	\$ 63.788	3
CURO.30	Denervación vesical	\$ 63.788	2
CURO.31	Diverticulectomía vesical	\$ 63.788	2
CURO.32	Drenaje perirrenal	\$ 63.788	2
CURO.33	Extracción endoscópica de cálculo ureteral	\$ 63.788	2
CURO.34	Fotocoagulación endoscópica con láser	\$ 63.788	1
CURO.35	Implante de stent uretral	\$ 63.788	1
CURO.36	Lumbotomía exploradora	\$ 63.788	2
CURO.37	Nefrolitotomía percutánea	\$ 63.788	1
CURO.38	Nefropexia	\$ 63.788	2
CURO.39	Nefrotomía. Quistectomía renal	\$ 63.788	2
CURO.40	Orquidectomía	\$ 63.788	1
CURO.41	Orquidopexia de testículo intra-abdominal	\$ 63.788	2
CURO.42	Pielotomía, pielolitotomía, pieloplastias	\$ 63.788	3
CURO.43	Resección de lesiones uretrales. Uretrectomía	\$ 63.788	1
CURO.44	Resección transuretral de tumores vesicales	\$ 63.788	1
CURO.45	Shunt cavernoso-esponjoso-safeno	\$ 63.788	3
CURO.46	Ureterorrenoscopia	\$ 63.788	1
CURO.47	Cirugía de fístula vesical y/o ureteral: urétero-intestinal, urétero-vaginal, recto-vesical, recto-ureteral, vésico-cutánea	\$ 70.133	2
CURO.48	Colocación de esfínter artificial por incontinencia	\$ 70.133	2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
CURO.49	Resección endoscópica transuretral de próstata (RTU)	\$ 70.133	2
CURO.50	Uretero-trans-ureterostomía	\$ 70.133	5
CURO.51	Ureteroplastías. Ureterectomía parcial. Ureterolitotomía	\$ 70.133	3
CURO.52	Cirugía de reimplante vesical	\$ 133.851	3
CURO.53	Cirugía vásculo-renal	\$ 133.851	3
CURO.54	Cistectomía total con uretero-ileostomía, cutaneostomía, sigmoideostomía	\$ 133.851	4
CURO.55	Nefrectomía parcial	\$ 133.851	3
CURO.56	Nefrectomía simple	\$ 133.851	3
CURO.57	Nefroureterectomía	\$ 133.851	4
CURO.58	Orquidectomía radical con vaciamiento ganglionar retroperitoneal	\$ 133.851	4
CURO.59	Cirugía del seno urogenital	\$ 174.285	5
CURO.60	Cistectomía total con confección de neovejiga continente	\$ 174.285	5
CURO.61	Cistoprostatectomía por cáncer de vejiga	\$ 174.285	5
CURO.62	Nefrectomía radical con celdectomía y linfadenectomía	\$ 174.285	4
CURO.63	Prostatectomía radical con o sin vaciamiento	\$ 174.285	4
CURO.64	Reconstrucción completa de pene	\$ 174.285	5
CURO.65	Reconstrucción de vejiga	\$ 174.285	5
CURO.66	Vesicostomía urológica continente	\$ 174.285	4
CVP	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA		
CVP.01	Colocación de cánulas para hemodiálisis	\$ 19.773	1
CVP.02	Confección o reparación de fístulas periféricas arteriovenosas para hemodiálisis	\$ 34.578	1
CVP.03	Embolectomías de los miembros inferiores o superiores	\$ 34.578	1
CVP.04	Implante de filtro de vena cava	\$ 34.578	1
CVP.05	Safenectomía	\$ 34.578	1
CVP.06	Shunt arteriovenoso (carotídeo y yugular) para tratamiento con oxigenador extracorpóreo de membrana (ECMO)	\$ 55.588	1
CVP.07	Simpaticectomía lumbar	\$ 55.588	1
CVP.08	By-pass arterial áxilo femoral, fémoro- femoral o iliocofemoral	\$ 81.564	3
CVP.09	By-pass venoso fémoro-femoral	\$ 81.564	2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
CVP.10	Cirugía del opérculo torácico por compromiso vascular	\$ 81.564	3
CVP.11	Endarterectomía y plastia sectorial en vasos periféricos, supraórticos o viscerales	\$ 81.564	3
CVP.12	Suturas arteriales o venosas, anastomosis, ligaduras arteriales	\$ 81.564	2
CVP.13	Cirugía de la vena cava	\$ 134.541	1
CVP.14	Endarterectomías, by-pass o parches de los vasos del cuello, vertebrales, subclavias	\$ 134.541	1
CVP.15	Endarterectomías, by-pass o parches del sector aortoiliaco	\$ 134.541	1
CVP.16	Anastomosis porto-cava, esplenorrenal o mesentérico-cava	\$ 198.684	1
CVP.17	By-pass de aorta torácica a aorta abdominal o sus ramas	\$ 198.684	1
CVP.18	Cirugía de fístulas arteriovenosas intraabdominales o torácicas	\$ 198.684	1
CVP.19	Cirugía de las ramas aórticas abdominales	\$ 198.684	1
CVP.20	Cirugía de aneurisma aorta abdominal	\$ 297.887	1
CVP.21	Cirugía de aneurisma aorta abdominal roto	\$ 297.887	1
CVP.22	Cirugía de aneurisma toraco-abdominal	\$ 297.887	1
ELFI	ELECTROFISIOLOGÍA		
ELFI.01	Ablación por radiofrecuencia con navegador tridimensional	\$ 192.382	1
ELFI.02	Crioablación de arritmias cardíacas	\$ 185.902	1
ELFI.03	Estudio electrofisiológico complejo	\$ 47.614	1
ELFI.04	Estudio electrofisiológico con test de drogas (ajmalina, adenosina, diltiazem)	\$ 41.669	1
ELFI.05	Terapéutica de arritmias por catéter (ablación por radiofrecuencia)	\$ 95.301	1
HEMOD	HEMODINAMIA		
HEMOD.01	Cineangiografías centrales y periféricas	\$ 40.783	1
HEMOD.02	Cirugía de cierre de ductus por cateterismo	\$ 87.839	1
HEMOD.03	Septostomía auricular con catéter balón de Rashkind o Park	\$ 87.839	1
HEMOD.04	Angioplastias periféricas y viscerales, sin stent	\$ 119.177	1
HEMOD.05	Cateterismo cardíaco diagnóstico	\$ 119.177	1
HEMOD.06	Embolización de un sólo vaso	\$ 119.177	1
HEMOD.07	Extracciones de cuerpos extraños intravasculares o intracardíacos	\$ 119.177	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
HEMOD.08	Colocación de endoprótesis ilíacofemorales o fémoro-poplíteos	\$ 134.541	2
HEMOD.09	Angioplastías central, con o sin stent	\$ 185.902	1
HEMOD.10	Angioplastías periféricas y viscerales, con stent	\$ 185.902	1
HEMOD.11	Embolizaciones selectiva de vasos múltiples	\$ 185.902	1
HEMOD.12	Cierre de comunicación interauricular (CIA)	\$ 226.405	1
HEMOD.13	Cierre de comunicación interventricular (CIV)	\$ 226.405	1
HEMOD.14	TIPS transyugular shunt portosistémico	\$ 226.405	1
HEMOD.15	Colocación de endoprótesis aorto- torácica, abdominal, ilíaca o subclavia	\$ 297.887	1
HEMOD.16	Reemplazo Valvular Aórtico Transcateter (TAVR)	\$ 297.887	3
HEMOD.17	Valvuloplastias pulmonar, aórtica o mitral	\$ 297.887	1
MIC	MICROCIRUGÍA		
MIC.01	Neurorrafias de nervios periféricos	\$ 63.788	1
MIC.02	Tenorrafia de la mano con o sin injertos de tendón	\$ 63.788	1
MIC.03	Cirugía del síndrome costo-clavicular	\$ 118.432	2
MIC.04	Cirugía de revascularización de tendones y/o dedos, nervios, arterias de mano, antebrazo, pierna, pie, pene.	\$ 163.982	3
MIC.05	Injerto de tronco nervioso plexo braquial	\$ 163.982	3
MIC.06	Injerto óseo vascularizado	\$ 163.982	3
MIC.07	Reimplante de dedo	\$ 163.982	2
MIC.08	Cirugía reconstructiva plexo braquial	\$ 286.434	4
MIC.09	Colgajo libre	\$ 286.434	4
MIC.10	Reimplante de mano, antebrazo, brazo, pierna o pie	\$ 286.434	5
MIC.11	Transferencia articular vascularizada	\$ 286.434	5
NCIR	NEUROCIRUGÍA		
NCIR.01	Bloqueo cervical, dorsal o lumbar facetario, radicular, epidural o de nervios periféricos guiado por ecografía.	\$ 13.578	1
NCIR.02	Bloqueo cervical, dorsal o lumbar facetario, radicular, epidural o de nervios periféricos guiado por TAC	\$ 16.379	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
NCIR.03	Colocación de catéteres epi o subdurales con reservorio para la instilación de fármacos	\$ 22.862	1
NCIR.04	Colocación y monitoreo de la PIC	\$ 22.862	1
NCIR.05	Drenaje externo continuo de LCR a sistemas cerrados	\$ 22.862	1
NCIR.06	Tracción cefálica, compás y/o colocación de halo chaleco	\$ 22.862	1
NCIR.07	Radiofrecuencia de nervio periférico	\$ 37.030	1
NCIR.08	Craneoplastia (excepto órbitas)	\$ 40.992	1
NCIR.09	Desplaquetamiento descompresivo	\$ 40.992	1
NCIR.10	Extracción de prótesis vertebrales	\$ 40.992	2
NCIR.11	Fenestración endoscópica o ventriculostomía	\$ 40.992	1
NCIR.12	Neurólisis por vía transoval para neuralgia del trigémino	\$ 40.992	1
NCIR.13	Neurorrafia, injerto, escisión de lesión tumoral del nervio radial, mediano u otros	\$ 40.992	1
NCIR.14	Recambio de catéter o válvula de derivación	\$ 40.992	1
NCIR.15	Recambio de estimulador vagal	\$ 40.992	1
NCIR.16	Resección de tumor óseo de la calota	\$ 40.992	2
NCIR.17	Toilette de heridas quirúrgicas encefálicas o raquimedulares	\$ 40.992	1
NCIR.18	Cirugía de colecciones o hematomas extradurales o subdurales	\$ 66.583	2
NCIR.19	Cirugía de la 3a. y 4a. porción del nervio facial	\$ 66.583	2
NCIR.20	Cirugía del meningocele o mielomeningocele	\$ 66.583	2
NCIR.21	Colocación de estimulador vagal. Colocación de estimuladores cerebrales	\$ 66.583	2
NCIR.22	Cordotomía	\$ 66.583	2
NCIR.23	Derivación interna de LCR ventrículo-peritoneal	\$ 66.583	2
NCIR.24	Laminoplastia o laminectomía, abordaje posterior de la columna	\$ 66.583	4
NCIR.25	Reconstrucción de la fosa posterior para Arnold Chiari	\$ 66.583	4
NCIR.26	Resección de tumores epidurales del raquis	\$ 66.583	2
NCIR.27	Resección de tumores óseos de órbita y senos con craneoplastia	\$ 66.583	3
NCIR.28	Vertebroplastia o cifoplastia, percutánea o convencional	\$ 66.583	3
NCIR.29	Cirugía de hernia discal	\$ 102.061	4
NCIR.30	Cirugía del neuroblastoma cervical y tumores paraespinales cervicales	\$ 102.061	4
NCIR.31	Ablación por radiofrecuencia de columna	\$ 122.705	1
NCIR.32	Anastomosis de nervios craneales	\$ 122.705	3
NCIR.33	Biopsia estereotáctica	\$ 122.705	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
NCIR.34	Cierre de fístulas arteriovenosas durales	\$ 122.705	2
NCIR.35	Cirugía de craneostenosis	\$ 122.705	2
NCIR.36	Cirugía de fístula de líquido cefalorraquídeo (LCR) de todo tipo y localización	\$ 122.705	3
NCIR.37	Cirugía de la Siringomielia, Siringobulbia, con o sin shunt	\$ 122.705	3
NCIR.38	Cirugía del plexo braquial	\$ 122.705	2
NCIR.39	Descompresión neurovascular (trigémico, facial, hipogloso)	\$ 122.705	1
NCIR.40	Evacuación de colecciones intracerebrales	\$ 122.705	4
NCIR.41	Resección de tumores de origen metastásicos	\$ 122.705	4
NCIR.42	Resección de tumores intradurales extramedulares del raquis	\$ 122.705	4
NCIR.43	Resección de tumores orbitarios por vía endocraneana	\$ 122.705	4
NCIR.44	Abordajes anteriores a la columna cervical, dorsal o lumbar	\$ 198.681	5
NCIR.45	By-pass de alto flujo	\$ 198.681	2
NCIR.46	Cirugía de la epilepsia	\$ 198.681	1
NCIR.47	Cirugía de malformaciones arteriovenosas cerebrales o medulares	\$ 198.681	4
NCIR.48	Cirugía de patología compresiva del cono medular	\$ 198.681	4
NCIR.49	Cirugía de patología hipofisiaria vía transepto esfenoidal para adenomas de hipófisis	\$ 198.681	2
NCIR.50	Cirugía de tumor de la región pineal	\$ 198.681	3
NCIR.51	Cirugía de tumor intramedular	\$ 198.681	3
NCIR.52	Cirugía de tumores primitivos encefálicos, hemisferios cerebrales, ángulo pontocerebeloso, intraventriculares	\$ 198.681	3
NCIR.53	Cirugía del Parkinson	\$ 198.681	1
NCIR.54	Cirugía de tumores de hipófisis o región periselar por vía transcraneana	\$ 326.957	4
NCIR.55	Cirugía de tumores de la base de cráneo	\$ 326.957	4
NCIR.56	Cirugía de tumores del tronco cerebral por vía transoral	\$ 326.957	4
NCIR.57	Cirugía del aneurisma cerebral de cualquier tipo y localización, clipado	\$ 326.957	4
NCIR.58	Cirugía del aneurisma cerebral de cualquier tipo y localización, por vía endovascular	\$ 326.957	2
NINT	NEURORADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA		
NINT.01	Angiografía digital cerebral con 3D	\$ 37.030	1
NINT.02	Angiografía medular	\$ 55.544	1
NINT.03	Embolización cerebral	\$ 296.237	2
NINT.04	Embolización cerebral para tumores	\$ 172.805	2
NINT.05	Trombectomía mecánica en stroke	\$ 259.207	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
QUEM	QUEMADOS		
DQUEM.01	Día de Internación en Unidad de Cuidados Generales	\$ 14.143	NC
	Incluye igual que código INQX.01		
DQUEM.02	Día de Internación en Unidad de Cuidados Intermedios	\$ 17.226	NC
	Incluye igual que código IAC.01		
DQUEM.03	Día de Internación en Unidad de Cuidados Intensivos sin ARM	\$ 29.527	NC
	Incluye igual que código IAC.02		
DQUEM.04	Día de Internación en Unidad de Cuidados Intensivos con ARM	\$ 33.070	NC
	Incluye igual que código IAC.03		
	Balneoterapia, escarectomía y escoplado		
QUEM.01	Balneoterapia en quirófano o en sala adaptada con analgesia	\$ 10.460	NC
QUEM.02	Escarectomía, escarotomía o autoinjerto/heteroinjerto a partir del 5% de SCT	\$ 38.692	NC
QUEM.03	Escarectomía a fascias	\$ 46.431	NC
QUEM.04	Escoplado de hueso	\$ 46.431	NC
CTOC	TOCOGINECOLOGÍA		
CTOC.01.01	Aspirado manual endouterino	\$ 17.429	1
CTOC.01.02	Avenamiento y debridamiento de tabiques de absceso vulvar, vaginal o perineal	\$ 17.429	1
CTOC.01.03	Biopsia quirúrgica de mama	\$ 17.429	1
CTOC.01.04	Cerclaje de cuello uterino	\$ 17.429	1
CTOC.01.05	Colpopexia vaginal	\$ 17.429	1
CTOC.01.06	Colporrafia por herida o desgarro	\$ 17.429	1
CTOC.01.07	Drenaje de absceso de labios mayores, menores, glándula de Bartholino, o glándula de Skene	\$ 17.429	1
CTOC.01.08	Legrado uterino	\$ 17.429	1
CTOC.01.09	Mamoplastia	\$ 17.429	1
CTOC.02.01	Amputación de cuello	\$ 32.765	1
CTOC.02.02	Cirugía de la ginecomastia	\$ 32.765	1
CTOC.02.03	Cirugía de ovario	\$ 32.765	2
CTOC.02.04	Cirugía de trompas	\$ 32.765	2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
CTOC.02.05	Cirugía plástica de malformaciones de útero	\$ 32.765	2
CTOC.02.06	Conización de cuello	\$ 32.765	1
CTOC.02.07	Cuadrantectomía mamaria	\$ 32.765	2
CTOC.02.08	Denervación vulvar-vaginal ablativa, neuromoduladora o infiltrativa estereotáctica	\$ 32.765	1
CTOC.02.09	Drenaje de absceso anexial	\$ 32.765	1
CTOC.02.10	Evacuación uterina segundo trimestre de embarazo con mecanismo de parto	\$ 32.765	1
CTOC.02.11	Histeropexia	\$ 32.765	1
CTOC.02.12	Laparoscopia diagnóstica	\$ 32.765	1
CTOC.02.13	Culdoscopia	\$ 32.765	1
CTOC.02.14	Ligadura de trompas	\$ 32.765	1
CTOC.02.15	Perineoplastia	\$ 32.765	1
CTOC.02.16	Resección de siliconomas	\$ 32.765	2
CTOC.03.01	Biopsia radioquirúrgica de mama	\$ 50.332	1
CTOC.03.02	Colporrafia anterior y/o posterior	\$ 50.332	1
CTOC.03.03	Miomectomía uterina	\$ 50.332	2
CTOC.03.04	Resectoscopia de mioma, pólipo o ablación endometrial	\$ 50.332	1
CTOC.03.05	Traquelectomía	\$ 50.332	2
CTOC.03.06	Vulvectomy simple	\$ 50.332	2
CTOC.04.01	Parto	\$ 55.905	2
CTOC.04.02	Cesárea	\$ 70.048	3
CTOC.05.01	Cirugía de la fístula vésicovaginal o rectovaginal	\$ 70.133	3
CTOC.05.02	Cirugía de prolapso genital total	\$ 70.133	3
CTOC.05.03	Colocación de sling	\$ 70.133	3
CTOC.05.04	Histerectomía con o sin anexectomía	\$ 70.133	3
CTOC.05.05	Resección de tumor mamario con vaciamiento axilar	\$ 70.133	3
CTOC.06.01	Cirugía conservadora de útero post-acretismo	\$ 88.053	3
CTOC.06.02	Histerectomía puerperal	\$ 88.053	3
CTOC.06.03	Reparación uterina post rotura intraparto	\$ 88.053	3
CTOC.07.01	Histerectomía radical: colpoanexohisterectomía total ampliada (Wertheim-Meigs)	\$ 122.695	5
CTOC.07.02	Mastectomía radical o total	\$ 122.695	4
CTOC.07.03	Vulvectomy radical	\$ 122.695	4

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
CTOC.08	Histerectomía puerperal post-acretismo	\$ 150.829	4
CTOC.09	Exenteración pelviana (operación de Brunshwig total, anterior o posterior)	\$ 174.907	5
	En el caso de parto o cesárea incluye atención del recién nacido en nursery e internación materna en habitación compartida		
TRA	TRASPLANTES		
TRA.01	EVALUACIÓN PRETRASPLANTE CARDÍACO	\$ 139.209	NC
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Laboratorio serológico		
	Doppler color		
	Ecocardiograma		
	Espirometría		
	Evaluación de crecimiento y desarrollo		
	Evaluación por equipo multidisciplinario		
TRA.02	TRASPLANTE CARDÍACO	\$ 1.272.772	20
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 20 días, incluyendo días clínicos y en UTI		
TRA.03	EVALUACION PRETRASPLANTE PULMÓN	\$ 155.119	NC
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Laboratorio serológico		
	Doppler color		
	Ecocardiograma		
	Espirometría		
	Evaluación de crecimiento y desarrollo		
	Evaluación por equipo multidisciplinario		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
TRA.04	TRASPLANTE PULMONAR	\$ 2.187.575	30
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 30 días, incluyendo días clínicos y en UTI		
TRA.05	EVALUACION PRETRASPLANTE RECEPTOR HEPÁTICO	\$ 99.436	NC
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Doppler color		
	Ecocardiograma		
	Espirometría		
	Tomografía abdominal sin contraste		
	Laboratorio serológico		
	Evaluación de crecimiento y desarrollo		
	Evaluación por equipo multidisciplinario		
TRA.06	TRASPLANTE HEPÁTICO CON DONANTE VIVO	\$ 1.869.383	30
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 30 días, incluyendo días clínicos y en UTI		
TRA.07	EVALUACIÓN Y CIRUGÍA DEL DONANTE HEPÁTICO VIVO	\$ 198.870	5
	Evaluación del donante vivo		
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Doppler color		
	Ecocardiograma		
	Espirometría		
	Tomografía abdominal sin contraste		
	Laboratorio serológico		
	Biopsia hepática para evaluar al donante		
	Evaluación por equipo multidisciplinario		
	Ablación de donante vivo		
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 5 días, incluyendo días clínicos y en UTI		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
TRA.08	TRASPLANTE HEPÁTICO CON DONANTE CADAVERÍCO	\$ 1.829.608	30
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 30 días, incluyendo días clínicos y días en UTI.		
TRA.09	EVALUACIÓN PRETRASPLANTE RENAL	\$ 119.322	NC
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Doppler color		
	Ecocardiograma		
	Espirometría		
	Tomografía renal		
	Laboratorio serológico		
	Uretrocistografía		
	Videourodinamia		
	Fondo de ojo		
	Dosaje de Paratohormona		
	Evaluación de crecimiento y desarrollo		
	Evaluación por equipo multidisciplinario		
TRA.10	TRASPLANTE RENAL CON DONANTE VIVO RELACIONADO	\$ 914.804	15
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 15 días, incluyendo días clínicos y días en UTI		
TRA.11	EVALUACIÓN Y CIRUGÍA DEL DONANTE RENAL VIVO	\$ 318.193	5
	Evaluación del donante vivo		
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Doppler color		
	Ecocardiograma		
	Espirometría		
	Tomografía abdominal sin contraste		
	Laboratorio serológico		
	Biopsia renal para evaluar al donante		
	Evaluación por equipo multidisciplinario		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
	Ablación de donante vivo		
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 5 días, incluyendo días clínicos y en UTI		
TRA.12	TRASPLANTE RENAL CON DONANTE CADAVERÍCO	\$ 914.804	15
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 15 días, incluyendo días clínicos y días en UTI.		
TRA.13	DOBLE TRASPLANTE HEPÁTICO Y RENAL CON DONANTE CADAVERÍCO	\$ 1.948.931	30
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 30 días, incluyendo días clínicos y días en UTI.		
TRA.14	EVALUACIÓN PRETRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS (CPH)	\$ 159.096	NC
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Doppler color		
	Ecocardiograma		
	Espirometría		
	Tomografía abdominal sin contraste		
	Tomografía de tórax		
	Tomografía de senos paranasales		
	Tomografía de sistema nervioso central		
	Laboratorio serológico, dosaje de inmunoglobulina, hormonas tiroideas, ferritina y herpes simple		
	Evaluación de crecimiento y desarrollo		
	Evaluación por equipo multidisciplinario		
TRA.15	TRASPLANTE AUTÓLOGO DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS	\$ 1.706.309	50
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Infusión de células progenitoras hematopoyéticas		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
	Implante de catéter		
	Transfusión de concentrados plaquetarios, hasta 5 unidades		
	Transfusión de glóbulos rojos, hasta 3 unidades		
	Irradiación de los componentes sanguíneos		
	Internación hasta un máximo de 50 días, incluyendo días clínicos y días en UTI		
	Excluye:		
	Recolección y criopreservación de las células progenitoras hematopoyéticas		
	Irradiación corporal total		
TRA.16	TRASPLANTE ALOGÉNICO DE CPH RELACIONADO	\$ 2.625.090	50
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Implante de catéter		
	Transfusión de concentrados plaquetarios, hasta 10 unidades		
	Transfusión de glóbulos rojos, hasta 10 unidades		
	Irradiación de los componentes sanguíneos		
	Internación hasta un máximo de 50 días, incluyendo días clínicos y días en UTI.		
	Excluye:		
	Recolección y criopreservación de las células progenitoras hematopoyéticas		
	Irradiación corporal total		
TRA.17	TRASPLANTE ALOGÉNICO DE CPH NO RELACIONADO	\$ 4.812.666	50
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Infusión de células progenitoras hematopoyéticas		
	Implante de catéter		
	Transfusión de concentrados plaquetarios, hasta 10 unidades		
	Transfusión de glóbulos rojos, hasta 10 unidades		
	Irradiación de los componentes sanguíneos		
	Internación hasta un máximo de 50 días, incluyendo días clínicos y días en UTI.		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
	Excluye:		
	Recolección y criopreservación de las células progenitoras hematopoyéticas		
	Irradiación corporal total		
TRA.18	RECOLECCIÓN Y CRIOPRESERVACIÓN DE CPH PARA TRASPLANTE AUTÓLOGO DE MÉDULA ÓSEA	\$ 159.096	1
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Marcador de células progenitoras hematopoyéticas (CD34)		
	Internación hasta un máximo de 1 día		
	Excluye:		
	Transfusiones		
	Factor estimulante de colonias granulocíticas		
TRA.19	EVALUACIÓN PRETRASPLANTE PÁNCREAS Y RENOPÁNCREAS	\$ 178.984	NC
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Doppler color		
	Ecocardiograma		
	Espirometría		
	Tomografía abdominal sin contraste		
	Uretrocistografía		
	Videourodinamia		
	Dosaje de Paratohormona		
	Fondo de ojo		
	Laboratorio serológico		
	Evaluación de crecimiento y desarrollo		
	Evaluación por equipo multidisciplinario		
TRA.20	TRASPLANTE PÁNCREAS Y RENOPÁNCREAS	\$ 3.420.572	20
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 20 días, incluyendo días clínicos y en UTI		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
TRA.21	TRASPLANTE DE CÓRNEA LAMENAR	\$ 79.548	2
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 2 días, incluyendo días clínicos y en UTI		
TRA.22	TRASPLANTE DE CÓRNEA TOTAL	\$ 79.548	2
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 2 días, incluyendo días clínicos y en UTI		
	Exclusiones generales para los trasplantes:		
	Gastos de procuración de órganos y tejidos provenientes de donantes cadavéricos, según Resolución del INCUCAI Nº 98/2020:		
	- Ablación del órgano o tejido del donante cadavérico		
	- Traslado aéreo o terrestre del equipo de ablación		
	Estos gastos serán facturados por el prestador del servicio		
OYT	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA		
OYT.01.01	Amputación de dedo de pie o de mano	\$ 20.217	1
OYT.01.02	Artrodesis de metatarso, metacarpo, metatarsofalángica, metacarpofalángica o interfalángica	\$ 20.217	1
OYT.01.03	Biopsias quirúrgicas a cielo abierto	\$ 20.217	1
OYT.01.04	Cirugía de fracturas y lesiones cápsulo-ligamentarias de miembros superiores o inferiores con osteoplastia	\$ 20.217	1
OYT.01.05	Extracción de tutores	\$ 20.217	1
OYT.01.06	Osteosíntesis de metacarpiano, metatarsiano o falange	\$ 20.217	1
OYT.02.01	Cirugía de descompresión nervio mediano o cubital- Túnel carpiano	\$ 32.765	1
OYT.02.02	Cirugía de Hallux Valgus o Varus	\$ 32.765	1
OYT.02.03	Cirugía de la Polidactilia	\$ 32.765	1
OYT.02.04	Extracción de implantes de osteosíntesis de huesos largos	\$ 32.765	1
OYT.02.05	Tenoplastia o tenorrafía de tendón flexor o extensor de dedo, mano o muñeca	\$ 32.765	1
OYT.02.06	Tenorrafía aquileana	\$ 32.765	2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
OYT.03.01	Amputación transmetatarsiana	\$ 40.992	2
OYT.03.02	Cirugía del pie Bot	\$ 40.992	2
OYT.03.03	Transposición del cubital	\$ 40.992	2
OYT.04.01	Alargamiento o transferencia tendinosa	\$ 65.882	2
OYT.04.02	Amputación infra patelar y supra condilea	\$ 65.882	3
OYT.04.03	Cirugía de la coxa vara	\$ 65.882	3
OYT.04.04	Cirugía de la luxación congénita de cadera	\$ 65.882	2
OYT.04.05	Cirugía de la Sindactilia	\$ 65.882	2
OYT.04.06	Cirugía reparadora de lesiones articulares, musculares, tendinosas, nerviosas y óseas de miembros superiores o inferiores	\$ 65.882	2
OYT.04.07	Exploración y liberación de patología compresiva de columna sin implante	\$ 65.882	3
OYT.04.08	Implante de dispositivos interespinosos	\$ 65.882	1
OYT.04.09	Miectomía	\$ 65.882	2
OYT.04.10	Osteosíntesis de miembro superior o inferior	\$ 65.882	1
OYT.04.11	Osteotomía correctiva de huesos largos	\$ 65.882	2
OYT.04.12	Vertebroplastia o cifoplastia, percutánea o convencional	\$ 65.882	1
OYT.05.01	Acortamiento con transporte óseo	\$ 94.809	4
OYT.05.02	Alargamiento óseo	\$ 94.809	4
OYT.05.03	Cirugía de heridas de mano o pie con lesiones nerviosas, tendinosas y/o tegumentarias	\$ 94.809	2
OYT.05.04	Cirugía de hernia discal	\$ 94.809	2
OYT.05.05	Cirugía de la pseudoartrosis de pequeños huesos y/o largos hipertróficos con injerto óseo autólogo	\$ 94.809	3
OYT.05.06	Desarticulación de hombro, rodilla, codo, mano o pie	\$ 94.809	5
OYT.05.07	Extirpación total de grupo muscular	\$ 94.809	4
OYT.05.08	Otras artrodesis no especificadas	\$ 94.809	2
OYT.06.01	Cirugía articular de miembro superior o inferior con colocación de prótesis	\$ 142.915	3
OYT.06.02	Cirugía de la fibromatosis agresiva o fibrosarcoma de partes blandas de tronco o miembros	\$ 142.915	4
OYT.06.03	Cirugía de la luxación congénita de cadera con osteotomías múltiples	\$ 142.915	4
OYT.06.04	Cirugía de la pseudoartrosis de huesos largos con pérdida de sustancia ósea, atróficas, con injerto óseo autólogo	\$ 142.915	4
OYT.06.05	Cirugía resectiva de tumores óseos sin reconstrucción	\$ 142.915	3
OYT.06.06	Estabilización del raquis con instrumentación vía posterior	\$ 142.915	4

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)	Cantidad días de internación incluidos
OYT.06.07	Exploración y artrodesis de columna sin colocación de implante	\$ 142.915	4
OYT.06.08	Revisión de artroplastía de cadera o rodilla	\$ 142.915	4
OYT.07.01	Cirugía resectiva de tumores óseos con reconstrucción	\$ 213.316	5
OYT.07.02	Desarticulación de cadera o cintura escapular	\$ 213.316	6
OYT.07.03	Estabilización de columna con colocación de implante	\$ 213.316	4
OYT.07.04	Revisión de columna	\$ 213.316	4
	Injerto óseo		
OYT.08.01	Módulo mínimo: injerto de esponjosa	\$ 87.839	3
OYT.08.02	Módulo mayor: injerto córtico-esponjoso	\$ 176.376	5
	Artroscopía		
OYT.09.01	Artroscopía diagnóstica y/o terapéutica de cuerpos libres, menisectomías, condroplastías, sinovectomías	\$ 29.279	1
OYT.09.02	Artroscopía: reconstrucciones, reparaciones, realineaciones, artrodesis	\$ 48.467	1
V	LABORATORIO		
	DETERMINACIONES POR NIVELES		
LAB.01	1	\$ 147	
LAB.02	2	\$ 246	
LAB.03	3	\$ 489	
LAB.04	4	\$ 912	
LAB.05	5	\$ 1.310	
LAB.06	6	\$ 3.018	
LAB.07	7	\$ 3.621	
LAB.08	8	\$ 5.420	
LAB.09	9	\$ 7.227	
LAB.10	10	\$ 9.033	
LAB.11	11	\$ 11.109	
LAB.12	12	\$ 12.343	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	DETERMINACIONES	
LAB.02.01	Abacavir, test de hipersensibilidad	\$ 246
LAB.03.01	Acetaminofeno	\$ 489
LAB.03.02	Acetil colinesterasa	\$ 489
LAB.01.01	Acetonuria	\$ 147
LAB.04.01	Acido 5 hidroxí-indol acetico	\$ 912
LAB.05.01	Acido fólico	\$ 1.310
LAB.02.02	Acido láctico en sangre	\$ 246
LAB.02.03	Acido piruvico	\$ 246
LAB.02.04	Ácido salicílico	\$ 246
LAB.01.02	Acido úrico en orina	\$ 147
LAB.01.03	Acido úrico en suero y plasma	\$ 147
LAB.04.02	Ácido valproico	\$ 912
LAB.08.01	Ácidos biliares	\$ 5.420
LAB.05.02	ACTH (adrenocorticotrofina)	\$ 1.310
LAB.01.04	Addis, recuento de	\$ 147
LAB.04.03	Adenograma	\$ 912
LAB.04.04	Adenovirus IgG, Ac. Anti	\$ 912
LAB.04.05	Adenovirus IgM, Ac. Anti	\$ 912
LAB.07.01	Adenovirus, Ag	\$ 3.621
LAB.09.01	Adenovirus, virología molecular (PCR)	\$ 7.227
LAB.09.02	ADH en orina (hormona antidiurética)	\$ 7.227
LAB.09.03	ADH en plasma (hormona antidiurética)	\$ 7.227
LAB.09.04	ADN, calidad del extraído (RNASaP por PCR RT)	\$ 7.227
LAB.09.05	ADN, cuantificación por ensayo fluorométrico	\$ 7.227
LAB.06.01	Adrenalina plasmática	\$ 3.018
LAB.04.06	Adrenalina urinaria	\$ 912
LAB.01.05	Albúmina en suero o plasma	\$ 147
LAB.02.05	Albúmina/creatinina, relación en orina	\$ 246
LAB.04.07	Aldolasa	\$ 912
LAB.04.08	Aldosterona plasmática	\$ 912
LAB.04.09	Aldosterona urinaria	\$ 912
LAB.04.10	Alfa 1 antitripsina	\$ 912
LAB.05.03	Alfa 1 antitripsina, clearance de	\$ 1.310
LAB.04.11	Alfa 2 macroglobulina	\$ 912
LAB.04.12	Alfa feto proteína (AFP)	\$ 912
LAB.02.06	Alfa naftil acetato esterasa	\$ 246
LAB.04.13	Amebiasis (IFI)	\$ 912
LAB.02.07	Amebiasis, serología	\$ 246
LAB.06.02	Amikacina	\$ 3.018

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.01.06	Amilasa en orina	\$ 147
LAB.01.07	Amilasa en sangre	\$ 147
LAB.05.04	Aminoácidos, AZUR. BRAND. CAT. DNPH. MI	\$ 1.310
LAB.05.05	Amonio, concentración en sangre	\$ 1.310
LAB.05.06	Anaerobios, cultivo	\$ 1.310
LAB.04.14	Androstenediona	\$ 912
LAB.05.07	Anfetaminas	\$ 1.310
LAB.05.08	Angiotensina I, enzima convertidora de	\$ 1.310
LAB.03.03	Antibiograma	\$ 489
LAB.07.02	Antibiograma bacilo de Koch (siete antibióticos)	\$ 3.621
LAB.04.15	Antibiograma bacilo de Koch (tres antibióticos)	\$ 912
LAB.05.09	Antibiograma para anaerobios	\$ 1.310
LAB.05.10	Antibiograma para micobacterias	\$ 1.310
LAB.04.16	Antibiograma por CMB para 1 ATB	\$ 912
LAB.04.17	Antibiograma por dilución CIM + CBM, para 1 ATB	\$ 912
LAB.04.18	Antibiótico, dosaje de	\$ 912
LAB.01.08	Anticoagulantes (Bergenia Pavlovsky)	\$ 147
LAB.04.19	Anticuerpos inducidos por drogas	\$ 912
LAB.04.20	Anticuerpos irregulares identif. panel globular	\$ 912
LAB.04.21	Anticuerpos, elución de	\$ 912
LAB.03.04	Antidesoxirribonucleico latex	\$ 489
LAB.02.08	Antiestreptolisina O (ASTO)	\$ 246
LAB.05.11	Antifúngicos, CIM para	\$ 1.310
LAB.03.05	Antifúngicos, sensibilidad a los	\$ 489
LAB.03.06	Antigenemia	\$ 489
LAB.05.12	Antígeno CA 12-5 (ovario)	\$ 1.310
LAB.05.13	Antígeno CA 15-3 (mamario)	\$ 1.310
LAB.05.14	Antígeno CA 19-9 (colon)	\$ 1.310
LAB.03.07	Antígeno carcinoembrionario, (CEA)	\$ 489
LAB.06.03	Antígeno de Chlamydia (IF)	\$ 3.018
LAB.04.22	Antígeno Du	\$ 912
LAB.04.23	Antígeno Neumo	\$ 912
LAB.04.24	Antígeno prostático específico (PSA)	\$ 912
LAB.05.15	Antígeno prostático específico libre (PSA LIBRE)	\$ 1.310
LAB.05.16	Antimulleriana, hormona (HAM)	\$ 1.310
LAB.05.17	Antioxidantes totales	\$ 1.310
LAB.01.09	Antitrombina	\$ 147
LAB.04.25	Antitrombina III (AT III), inmunológica	\$ 912
LAB.03.08	Antitrombina III, biológica	\$ 489
LAB.03.09	Apolipoproteína A	\$ 489
LAB.03.10	Apolipoproteína B	\$ 489

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.03.11	APTT, corrección (Índice de Rozner)	\$ 489
LAB.03.12	APTT, corrección con plasma normal	\$ 489
LAB.09.06	Arbovirus IgG (PCR)	\$ 7.227
LAB.09.07	Arbovirus IgM (PCR)	\$ 7.227
LAB.03.13	Artritis reumatoidea (LATEX)	\$ 489
LAB.02.09	Aspergilina, intradermoreacción	\$ 246
LAB.04.26	Aspergillus Ac. (contrainmunolectroforesis)	\$ 912
LAB.04.27	Aspergillus Ac. (fijación de complemento)	\$ 912
LAB.04.28	Aspergillus Ac. (inmunodifusión cualitativa)	\$ 912
LAB.04.29	Aspergillus Ac. (inmunodifusión cuantitativa)	\$ 912
LAB.05.18	Aspergillus, antigenemia	\$ 1.310
LAB.05.19	Aspergillus, cultivo manual	\$ 1.310
LAB.05.20	Aspirado nasofaríngeo	\$ 1.310
LAB.05.21	Aspirado traqueal	\$ 1.310
LAB.05.22	Aspirado traqueal, cultivo bacteriológico de	\$ 1.310
LAB.01.10	Autohemólisis o, prueba de	\$ 147
LAB.03.14	Autovacuna	\$ 489
LAB.02.10	Baciloscopia directa	\$ 246
LAB.02.11	Baciloscopia directa Ziehl Nielsen	\$ 246
LAB.03.15	Baciloscopia, inmunofluorescencia	\$ 489
LAB.03.16	Bacteria aislada, Ac.	\$ 489
LAB.03.17	Bacteria, Ac. ligados a (IFI)	\$ 489
LAB.05.23	Bacterias, identificación por automatizado o rápido	\$ 1.310
LAB.01.11	Bacteriológico directo	\$ 147
LAB.03.18	Bacteriológico directo y cultivo con identificación. BIO. GER.	\$ 489
LAB.01.12	Bacteriológico directo, tinción de Gram	\$ 147
LAB.04.30	Bacteriológico, cultivos varios	\$ 912
LAB.05.24	Barbitúricos	\$ 1.310
LAB.06.04	Bartonella	\$ 3.018
LAB.06.05	Bartonella henselae IgG, Ac. anti	\$ 3.018
LAB.07.03	Bartonella henselae IgM, Ac. anti	\$ 3.621
LAB.06.06	Bartonella quintana IgG, Ac. anti	\$ 3.018
LAB.07.04	Bartonella quintana IgM, Ac. anti	\$ 3.621
LAB.01.13	Bence-Jones, proteínas de	\$ 147
LAB.04.31	Beta 2 glicoproteína IgA, Ac. anti	\$ 912
LAB.04.32	Beta 2 glicoproteína IgG, Ac. anti	\$ 912
LAB.04.33	Beta 2 glicoproteína IgM, Ac. anti	\$ 912
LAB.04.34	Beta 2 microglobulina	\$ 912
LAB.05.25	Beta Cross Laps (suero)	\$ 1.310
LAB.04.35	Beta lipoproteína	\$ 912
LAB.02.12	Bicarbonato en sangre	\$ 246

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.01.14	Bilirrubina directa	\$ 147
LAB.01.15	Bilirrubina en orina	\$ 147
LAB.01.16	Bilirrubina total	\$ 147
LAB.01.17	Bilis, microscopia de	\$ 147
LAB.06.07	Bordetella PCR (coqueluche)	\$ 3.018
LAB.04.36	Bordetella pertussis IgG, Ac. anti (IFI)	\$ 912
LAB.04.37	Bordetella pertussis IgM, Ac. anti (IFI)	\$ 912
LAB.04.38	Bordetella pertussis, Ag (IFI)	\$ 912
LAB.09.08	Borrella burgdorferi (IFI) (Lyme)	\$ 7.227
LAB.05.26	Brewer, prueba de	\$ 1.310
LAB.03.19	Brucelosis 2 mercapto	\$ 489
LAB.01.18	Brucelosis aglutinación directa	\$ 147
LAB.04.39	Brucelosis IgG o totales, Ac. anti	\$ 912
LAB.04.40	Cadena liviana Kappa en orina	\$ 912
LAB.04.41	Cadena liviana Kappa libre en plasma	\$ 912
LAB.04.42	Cadena liviana Lambda en orina	\$ 912
LAB.04.43	Cadena liviana Lambda libre en plasma	\$ 912
LAB.04.44	Cafeína	\$ 912
LAB.02.13	Calcio iónico en orina	\$ 246
LAB.02.14	Calcio iónico en sangre	\$ 246
LAB.01.19	Calcio sobrecarga, prueba de	\$ 147
LAB.02.15	Calcio total en orina	\$ 246
LAB.02.16	Calcio total en sangre	\$ 246
LAB.04.45	Calcitonina plasmática	\$ 912
LAB.04.46	Calculo de vesícula biliar, examen físico-químico	\$ 912
LAB.01.20	Calculo urinario, examen físico-químico	\$ 147
LAB.05.27	Canabinoides, Tetrahidrocannabinol (THC)	\$ 1.310
LAB.04.47	Candida, Ac. anti (fijación complemento)	\$ 912
LAB.04.48	Candida, Ac. anti (inmunodifusión)	\$ 912
LAB.04.49	Candida, antigenemia	\$ 912
LAB.04.50	Candida, cultivo	\$ 912
LAB.05.28	Candida, fagocitosis de macrófagos	\$ 1.310
LAB.05.29	Candida, fagocitosis de polimorfonuclear	\$ 1.310
LAB.05.30	Candida, tipificación	\$ 1.310
LAB.02.17	Candidina, intradermo ZEAC	\$ 246
LAB.04.51	Carbamazepina	\$ 912
LAB.05.31	Cardiolipina	\$ 1.310
LAB.04.52	Cardiolipinas IgA, Ac. anti (ACA A)	\$ 912
LAB.04.53	Cardiolipinas IgG, Ac. anti (ACA G)	\$ 912
LAB.04.54	Cardiolipinas IgM, Ac. anti (ACA M)	\$ 912
LAB.10.01	Carga viral, determinación de	\$ 9.033

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.08.02	Cariotipo mapa cromosómico alta resolución	\$ 5.420
LAB.06.08	Cariotipo mapa cromosómico bandeado G-C y R	\$ 3.018
LAB.05.32	Cariotipo mapa cromosómico convencional	\$ 1.310
LAB.03.20	Castelli, índice de	\$ 489
LAB.05.33	Catecolaminas libres frac.	\$ 1.310
LAB.05.34	Catecolaminas urinarias totales	\$ 1.310
LAB.02.18	Catecolaminas, spray en orina	\$ 246
LAB.05.35	Catéter, cultivo bacteriológico de	\$ 1.310
LAB.06.09	CD13	\$ 3.018
LAB.06.10	CD14	\$ 3.018
LAB.06.11	CD19, (IFI)	\$ 3.018
LAB.06.12	CD23	\$ 3.018
LAB.06.13	CD25	\$ 3.018
LAB.06.14	CD3, (IFI)	\$ 3.018
LAB.06.15	CD34	\$ 3.018
LAB.06.16	CD4, (captación inmunomagnética)	\$ 3.018
LAB.06.17	CD4, (citometría de flujo)	\$ 3.018
LAB.06.18	CD4, (ELISA)	\$ 3.018
LAB.06.19	CD4, (IFI)	\$ 3.018
LAB.06.20	CD7	\$ 3.018
LAB.06.21	CD8 (ELISA)	\$ 3.018
LAB.06.22	CD8, (captación inmunomagnética)	\$ 3.018
LAB.06.23	CD8, (citometría de flujo)	\$ 3.018
LAB.06.24	CD8, (IFI)	\$ 3.018
LAB.06.25	CDR	\$ 3.018
LAB.02.19	Células de Downey	\$ 246
LAB.01.21	Células de Milani	\$ 147
LAB.01.22	Células L.E. - medula / sangre	\$ 147
LAB.04.55	Células parietales, Ac. anti (APCA)	\$ 912
LAB.01.23	Células titilantes	\$ 147
LAB.04.56	CENP-B, Ac. anti	\$ 912
LAB.04.57	Centrómero, Ac. anti (ACA)	\$ 912
LAB.04.58	Ceruloplasmina	\$ 912
LAB.05.36	Cetonemia	\$ 1.310
LAB.03.21	Chagas (ELISA)	\$ 489
LAB.04.59	Chagas IgM (ELISA)	\$ 912
LAB.02.20	Chagas, aglutinación directa (HAD)	\$ 246
LAB.02.21	Chagas, aglutinación indirecta (HAI)	\$ 246
LAB.03.22	Chagas, gota gruesa, método de Strout	\$ 489
LAB.04.60	Chagas, hemocultivo para Tripanosoma	\$ 912
LAB.03.23	Chagas, inmunofluorescencia (IFI)	\$ 489

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.02.22	Chagas, parasitemia Tripanosoma Cruzi	\$ 246
LAB.09.09	Chikungunya (PCR)	\$ 7.227
LAB.05.37	Chlamydia pneumoniae IgG, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.38	Chlamydia pneumoniae IgM, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.39	Chlamydia psitacci IgG, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.40	Chlamydia psitacci IgM, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.41	Chlamydia psitacci, Ac. anti (fijación complemento)	\$ 1.310
LAB.09.10	Chlamydia trachomatis (PCR)	\$ 7.227
LAB.05.42	Chlamydia trachomatis IgG, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.06.26	Chlamydia trachomatis IgM, Ac. anti	\$ 3.018
LAB.02.23	Chlamydia trachomatis, coloración	\$ 246
LAB.06.27	Chlamydia trachomatis, cultivo	\$ 3.018
LAB.06.28	Chlamydia trachomatis, directo con monoc. (IFI)	\$ 3.018
LAB.05.43	Chlamydia, Ag (ELISA)	\$ 1.310
LAB.05.44	Ciclosporina en sangre	\$ 1.310
LAB.04.61	Cistatina C	\$ 912
LAB.06.29	Cisticercosis (ELISA)	\$ 3.018
LAB.10.02	Citogenética molecular convencional	\$ 9.033
LAB.10.03	Citogenética molecular de FISH	\$ 9.033
LAB.01.24	Citología vaginal hormonal, 1 muestra	\$ 147
LAB.02.24	Citología vaginal hormonal, 4 muestras o un ciclo	\$ 246
LAB.09.11	Citomegalovirus (PCR)	\$ 7.227
LAB.05.45	Citomegalovirus IgG, Ac. anti (CMV)	\$ 1.310
LAB.06.30	Citomegalovirus IgM, Ac. anti (CMV)	\$ 3.018
LAB.06.31	Citomegalovirus PP65 (IFI)	\$ 3.018
LAB.05.46	Citoplasma de neutrófilos, Ac. anti (ANCA)	\$ 1.310
LAB.01.25	CL3FE, test del cloruro férrico - FeCl3 test	\$ 147
LAB.05.47	Cloridina test	\$ 1.310
LAB.01.26	Cloro en orina	\$ 147
LAB.01.27	Cloro en sangre	\$ 147
LAB.09.12	Clostridium difficile (PCR)	\$ 7.227
LAB.04.62	Clostridium difficile, toxina	\$ 912
LAB.04.63	Clostridium, cultivo	\$ 912
LAB.01.28	Coagulación y sangría, tiempo de	\$ 147
LAB.01.29	Coagulo, retracción del	\$ 147
LAB.02.25	Coagulograma básico (TP y APTT)	\$ 246
LAB.03.24	Cobre en sangre	\$ 489
LAB.05.48	Cocaína	\$ 1.310
LAB.02.26	Coccidiodina, intradermoreacción	\$ 246
LAB.04.64	Coccidioides (contrainmunolectroforesis)	\$ 912
LAB.04.65	Coccidioides, Ac. anti (fijación del complemento)	\$ 912

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.04.66	Coccidioides, Ac. anti (inmunodifusión cualitativo)	\$ 912
LAB.04.67	Coccidioides, Ac. anti (inmunodifusión cuantitativo)	\$ 912
LAB.02.27	Colesterol HDL libre y esterificado	\$ 246
LAB.02.28	Colesterol LDL libre y esterificado	\$ 246
LAB.02.29	Colesterol total libre y esterificado	\$ 246
LAB.05.49	Colinesterasa eritrocitaria	\$ 1.310
LAB.01.30	Colinesterasa sérica	\$ 147
LAB.01.31	Colonias, recuento de	\$ 147
LAB.04.68	Compatib. sanguínea en medio enzimático y albuminoso	\$ 912
LAB.02.30	Compatibilidad RHOGAM sangre materna Coombs indirecta	\$ 246
LAB.01.32	Compatibilidad sanguínea	\$ 147
LAB.04.69	Compatibilidad sanguínea pre matrimonial 2 ABO y 2 RH	\$ 912
LAB.04.70	Complejos inmunes circulantes	\$ 912
LAB.03.25	Complemento actividad C3	\$ 489
LAB.03.26	Complemento actividad C4	\$ 489
LAB.03.27	Complemento actividad total	\$ 489
LAB.01.33	Coombs directa, cualitativa	\$ 147
LAB.01.34	Coombs indirecta, cualitativa	\$ 147
LAB.02.31	Coombs indirecta, cuantitativa	\$ 246
LAB.09.13	Coronavirus (PCR)	\$ 7.227
LAB.04.71	Cortisol basal (8 AM)	\$ 912
LAB.04.72	Cortisol libre plasmático	\$ 912
LAB.04.73	Cortisol libre urinario	\$ 912
LAB.04.74	Cortisol plasmático 23 hs	\$ 912
LAB.07.05	Cortisol post ACTH (40 UI) (6 hs)	\$ 3.621
LAB.07.06	Cortisol supresión post hidrocortisona (60 min)	\$ 3.621
LAB.04.75	Cortisol vespertino (4 PM)	\$ 912
LAB.07.07	Cortisol, prueba de ACTH	\$ 3.621
LAB.07.08	Cortisol, prueba de ayuno	\$ 3.621
LAB.04.76	Corynebacterium diptheriae	\$ 912
LAB.04.77	Coxiella burnetti (Fiebre O)	\$ 912
LAB.02.32	Coximetría	\$ 246
LAB.04.78	Coxsackie, Ac. anti (grupos A7, A9, A10, A16 c/u)	\$ 912
LAB.04.79	Coxsackie, Ac. anti (grupos B1 al B6 c/u)	\$ 912
LAB.03.28	CPK MB (creatina fosfoquinasa isoenzima MB)	\$ 489
LAB.02.33	CPK MB % (porcentaje)	\$ 246
LAB.03.29	CPK total (creatina fosfoquinasa)	\$ 489
LAB.01.35	Creatina en orina	\$ 147
LAB.01.36	Creatinina en plasma o suero	\$ 147
LAB.02.34	Creatinina, clearance o depuración de	\$ 246
LAB.01.37	Crioaglutinina	\$ 147

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.04.80	Crioglobulinas	\$ 912
LAB.02.35	Cromatina sexual	\$ 246
LAB.05.50	Cross Laps	\$ 1.310
LAB.05.51	Cross Match	\$ 1.310
LAB.03.30	Cryptococcus cultivo	\$ 489
LAB.05.52	Cryptococcus en orina, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.53	Cryptococcus en sangre, Ac. anti,	\$ 1.310
LAB.05.54	Cryptococcus, Ag (ELISA)	\$ 1.310
LAB.05.55	Cryptococcus, Ag (LATEX)	\$ 1.310
LAB.02.36	Cryptosporidium	\$ 246
LAB.01.38	Cuerpos de Heinz	\$ 147
LAB.06.32	D-piridolina urinaria	\$ 3.018
LAB.04.81	Dehidroepiandrostenediona	\$ 912
LAB.04.82	Dehidroepiandrosterona (DHEA)	\$ 912
LAB.05.56	Delta 4 androstenediona	\$ 1.310
LAB.09.14	Dengue (PCR)	\$ 7.227
LAB.05.57	Dengue IgG, Ac. anti, Ag. NS1	\$ 1.310
LAB.05.58	Dengue IgM, Ac. anti, Ag. NS1	\$ 1.310
LAB.04.83	DGP Transglutaminasa IgG, Ac. anti (ELISA)	\$ 912
LAB.04.84	Difenilhidantoina	\$ 912
LAB.05.59	Digoxina	\$ 1.310
LAB.06.33	Dímero D	\$ 3.018
LAB.04.85	DNA doble cadena o desnaturalizado, Ac. anti	\$ 912
LAB.06.34	Dopamina plasmática	\$ 3.018
LAB.09.15	DQ2/DQ8 HLA (PCR)	\$ 7.227
LAB.10.04	Drogas de abuso en orina, por tiras reactivas	\$ 9.033
LAB.09.16	Drogas de abuso, determinación de (turbidimetría)	\$ 7.227
LAB.10.05	Echovirus, Ac. anti. (serotipos 4, 9, 11, 30, cada uno)	\$ 9.033
LAB.06.35	Elastasa pancreática	\$ 3.018
LAB.04.86	Electroforesis Agar	\$ 912
LAB.04.87	Electroforesis poliacrilamida cualitativa	\$ 912
LAB.04.88	Embarazo, reacción inmunológica	\$ 912
LAB.04.89	Endomisio IgA, Ac. anti (EMA-A)	\$ 912
LAB.04.90	Endomisio IgG, Ac. anti (EMA-G)	\$ 912
LAB.09.17	Enterovirus (PCR)	\$ 7.227
LAB.08.03	Enterovirus, cultivo de células humanas	\$ 5.420
LAB.02.37	Eosinófilos, recuento con inyección de ACTH	\$ 246
LAB.01.39	Eosinófilos, recuento de	\$ 147
LAB.09.18	Epstein Barr (PCR real time)	\$ 7.227
LAB.05.60	Epstein Barr EBNA IgG, Ac. anti (EBV EBNA)	\$ 1.310
LAB.05.61	Epstein Barr EBNA IgM, Ac. anti (EBV EBNA)	\$ 1.310

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.04.91	Epstein Barr IgG, Ac. anti (EBV VCA)	\$ 912
LAB.04.92	Epstein Barr IgM, Ac. anti (EBV VCA)	\$ 912
LAB.04.93	Epstein Barr, Ac. anti (antígeno temprano)	\$ 912
LAB.08.04	Epstein Barr, HIBRID (en linfocitos)	\$ 5.420
LAB.01.40	Eritroblastos, porcentaje de	\$ 147
LAB.06.36	Eritropoyetina	\$ 3.018
LAB.01.41	Eritrosedimentación	\$ 147
LAB.05.62	Escaras, cultivo bacteriológico de	\$ 1.310
LAB.01.42	Esperma morfología, potencial de peroxidación	\$ 147
LAB.05.63	Esperma, acrosina	\$ 1.310
LAB.04.94	Esperma, adenosintrifosfato en	\$ 912
LAB.04.95	Esperma, inmunobead directo	\$ 912
LAB.04.96	Esperma, inmunobead indirecto	\$ 912
LAB.01.43	Esperma, potencial de peroxidacion	\$ 147
LAB.01.44	Esperma, prueba de sobrevida	\$ 147
LAB.04.97	Esperma, selección gradiente Percoll	\$ 912
LAB.04.98	Esperma, selección por swim up	\$ 912
LAB.05.64	Esperma, slide test	\$ 1.310
LAB.04.99	Esperma, test de heterogeneidad	\$ 912
LAB.04.100	Esperma, test de vitalidad	\$ 912
LAB.02.38	Esperma, test directo	\$ 246
LAB.05.65	Esperma, test hipoosmótico	\$ 1.310
LAB.02.39	Esperma, test indirecto	\$ 246
LAB.05.66	Esperma, test triple coloración	\$ 1.310
LAB.07.09	Espermocultivo c/ Chlamydias	\$ 3.621
LAB.07.10	Espermocultivo c/ Mycoplasma	\$ 3.621
LAB.05.67	Espermograma	\$ 1.310
LAB.04.101	Esporotricosis, Ac. anti (CIE)	\$ 912
LAB.04.102	Espuito seriado	\$ 912
LAB.06.37	Espuito, cultivo bacteriológico de	\$ 3.018
LAB.03.31	Estado acido base, pH real, Pco2, CO3H - Na, K, Cl	\$ 489
LAB.04.103	Estradiol plasmático	\$ 912
LAB.05.68	Estradiol rápido	\$ 1.310
LAB.02.40	Estriol en orina	\$ 246
LAB.04.104	Estrógenos totales	\$ 912
LAB.06.38	Estrógenos, receptores de	\$ 3.018
LAB.04.105	Estrona plasmática	\$ 912
LAB.06.39	Etanol en sangre	\$ 3.018
LAB.01.45	Euglobulinas, test de	\$ 147
LAB.04.106	EVR (Enterococcus resistente a la vancomicina)	\$ 912
LAB.05.69	Extendido y cultivo de secreciones	\$ 1.310

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.05.70	Exudado de fauces (Estreptococo grupo A en diagnóstico rápido)	\$ 1.310
LAB.05.71	Exudado de fauces, cultivo bacteriológico de	\$ 1.310
LAB.02.41	Exudado nasofaríngeo, Loeffler invest. de	\$ 246
LAB.07.11	Exudado uretral, con Chlamydia	\$ 3.621
LAB.07.12	Exudado uretral, con Mycoplasma	\$ 3.621
LAB.07.13	Exudado vaginal, con Chlamydia	\$ 3.621
LAB.07.14	Exudado vaginal, con Mycoplasma	\$ 3.621
LAB.05.72	Exudado, cultivo bacteriológico de	\$ 1.310
LAB.04.107	Factor de coagulación II	\$ 912
LAB.01.46	Factor de coagulación IX	\$ 147
LAB.04.108	Factor de coagulación IX, curva de dilución	\$ 912
LAB.01.47	Factor de coagulación V Leiden	\$ 147
LAB.01.48	Factor de coagulación VII	\$ 147
LAB.04.109	Factor de coagulación VII, titulación de inhibidor	\$ 912
LAB.01.49	Factor de coagulación VIII	\$ 147
LAB.04.110	Factor de coagulación VIII, curva de dilución, detección de inhibidor	\$ 912
LAB.01.50	Factor de coagulación X	\$ 147
LAB.02.42	Factor de coagulación XI	\$ 246
LAB.02.43	Factor de coagulación XII	\$ 246
LAB.04.111	Factor de coagulación XIII, dosaje	\$ 912
LAB.05.73	Factor necrosis tumoral (TNR)	\$ 1.310
LAB.05.74	Factor reumatoideo	\$ 1.310
LAB.01.51	Factor RH, factor C	\$ 147
LAB.01.52	Factor RH, factor D	\$ 147
LAB.04.112	Factor Von Willebrand	\$ 912
LAB.04.113	Fagocitosis, índice de	\$ 912
LAB.05.75	Fenciclidinas (PCP)	\$ 1.310
LAB.04.114	Fenilalanina	\$ 912
LAB.04.115	Fenilcetonuria	\$ 912
LAB.04.116	Fenilhidantoína	\$ 912
LAB.05.76	Fenitoina	\$ 1.310
LAB.04.117	Fenobarbital	\$ 912
LAB.04.118	Fenotipo RH	\$ 912
LAB.02.44	Ferremia (hierro en sangre)	\$ 246
LAB.04.119	Ferritina	\$ 912
LAB.04.120	Fibrina con reptilasa y tpo. calc.	\$ 912
LAB.04.121	Fibrina con trombina y tpo. calc.	\$ 912
LAB.03.32	Fibrina producto de degradación (PDF)	\$ 489
LAB.03.33	Fibrinógeno	\$ 489
LAB.04.122	Fibrinolítica, actividad en placa	\$ 912
LAB.09.19	Fiebre amarilla (PCR real time)	\$ 7.227

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.04.123	Fitoheмоaglutininas (PHA)	\$ 912
LAB.03.34	Fondo oscuro	\$ 489
LAB.06.40	Fosfatasa acida leucocitaria, citoquímica de Gomori	\$ 3.018
LAB.01.53	Fosfatasa acida prostática	\$ 147
LAB.04.124	Fosfatasa acida prostática (ELISA)	\$ 912
LAB.01.54	Fosfatasa acida total	\$ 147
LAB.01.55	Fosfatasa alcalina	\$ 147
LAB.05.77	Fosfatasa alcalina isoenzimas	\$ 1.310
LAB.01.56	Fosfatasa alcalina leucocitaria, citoquímico de Kaplow	\$ 147
LAB.05.78	Fosfatasa alcalina ósea	\$ 1.310
LAB.03.35	Fosfohexosa-isomerasa	\$ 489
LAB.01.57	Fosfolípidos	\$ 147
LAB.01.58	Fosforo en orina	\$ 147
LAB.01.59	Fosforo en plasma o suero	\$ 147
LAB.02.45	Fosforo, clearance, depuración o reabsorción tubular	\$ 246
LAB.02.46	Fragilidad globular (o resistencia osmótica)	\$ 246
LAB.02.47	Fructosamina	\$ 246
LAB.06.41	FSH (hormona folículo estimulante post LHRH)	\$ 3.018
LAB.04.125	FSH (hormona folículo estimulante)	\$ 912
LAB.05.79	FSH- LH (hormona liberadora de gonadotropina)	\$ 1.310
LAB.06.42	FTA/200, inmunofluorescencia	\$ 3.018
LAB.06.43	FTA/ABS, inmunofluorescencia	\$ 3.018
LAB.02.48	Función renal, concentración, prueba de	\$ 246
LAB.01.60	Función renal, dilución, prueba de	\$ 147
LAB.05.80	Galactomananos	\$ 1.310
LAB.04.126	Galactosemia	\$ 912
LAB.04.127	Galactosuria	\$ 912
LAB.04.128	Gamma globulina en suero	\$ 912
LAB.01.61	Gamma glutamil transpeptidasa (Gamma GT)	\$ 147
LAB.01.62	Gastrina plasmática	\$ 147
LAB.05.81	Gentamicina	\$ 1.310
LAB.03.36	Giemsa, coloración de	\$ 489
LAB.04.129	Gliadina Deaminada IgA, Ac. anti (AGA-A)	\$ 912
LAB.04.130	Gliadina Deaminada IgG, Ac. anti (AGA-G)	\$ 912
LAB.05.82	Glicoproteína ácida	\$ 1.310
LAB.04.131	Glucagon en orina	\$ 912
LAB.02.49	Glucagon, test de	\$ 246
LAB.06.44	Glúcidos en orina (cromatografía, bidimensional)	\$ 3.018
LAB.01.63	Glucogeno (citoquímico)	\$ 147
LAB.01.64	Glucosa	\$ 147
LAB.02.50	Glucosa 6-fosfato dehidrogenasa en eritrocito	\$ 246

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.01.65	Glucosa en orina	\$ 147
LAB.02.51	Glucosa fosfato dehidrogenasa	\$ 246
LAB.02.52	Glucosa post prandial	\$ 246
LAB.03.37	Glucosa, curva de	\$ 489
LAB.02.53	Glutamato dehidrogenasa	\$ 246
LAB.06.45	Glutation peroxidasa	\$ 3.018
LAB.03.38	Gonadotrofina coriónica BHCG, cualitativa	\$ 489
LAB.03.39	Gonadotrofina coriónica biológica cualitativa	\$ 489
LAB.03.40	Gonadotrofina coriónica inmunológica cualitativa	\$ 489
LAB.04.132	Gonadotrofina coriónica, cuantitativa	\$ 912
LAB.04.133	Gonadotrofina hipofis. 1 y 2 niveles	\$ 912
LAB.04.134	GP 120, Ac. anti	\$ 912
LAB.04.135	Graham, test seriado 7 días	\$ 912
LAB.04.136	Grupo sanguíneo ABO, confirmación de subgrupos	\$ 912
LAB.04.137	Grupo sanguíneo Duffy	\$ 912
LAB.04.138	Grupo sanguíneo Kell	\$ 912
LAB.04.139	Grupo sanguíneo Lewis A y B	\$ 912
LAB.04.140	Grupo sanguíneo Lido A	\$ 912
LAB.04.141	Grupo sanguíneo M - N - S	\$ 912
LAB.01.66	Grupo sanguíneo sistema ABO (aglutinación)	\$ 147
LAB.01.67	Grupo sanguíneo sistema ABO (hemoaglutinógenos)	\$ 147
LAB.04.142	Haemophilus influenzae tipos S, C, etc.	\$ 912
LAB.01.68	Ham, test de (hemolisina ácida)	\$ 147
LAB.01.69	Hanger, reacción de	\$ 147
LAB.07.15	Hantavirus IgG, Ac. anti	\$ 3.621
LAB.08.05	Hantavirus IgM, Ac. anti	\$ 5.420
LAB.05.83	Haptoglobina	\$ 1.310
LAB.01.70	Heinz, cuerpo de (Inclusiones en eritrocitos)	\$ 147
LAB.04.143	Helicobacter pylori, Ac. anti	\$ 912
LAB.04.144	Helicobacter pylori, cultivo	\$ 912
LAB.04.145	Helicobacter pylori, determinación de ureasa	\$ 912
LAB.01.71	Hematíes, recuento de (glóbulos rojos)	\$ 147
LAB.01.72	Hematíes, resistencia globular	\$ 147
LAB.01.73	Hematocrito	\$ 147
LAB.04.146	Hemocultivo aerobio	\$ 912
LAB.04.147	Hemocultivo anaerobio	\$ 912
LAB.04.148	Hemocultivo micológico	\$ 912
LAB.05.84	Hemocultivo para micobacterias (método radiométrico rápido)	\$ 1.310
LAB.05.85	Hemocultivo x 2, método automatizado	\$ 1.310
LAB.05.86	Hemocultivo x 2, muestras método rápido	\$ 1.310
LAB.03.41	Hemofilia, clasificación	\$ 489

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.01.74	Hemoglobina / alcali. resist.	\$ 147
LAB.04.149	Hemoglobina A1c (glicosilada)	\$ 912
LAB.04.150	Hemoglobina A2	\$ 912
LAB.04.151	Hemoglobina F (Hb. fetal)	\$ 912
LAB.04.152	Hemoglobina reticulocitaria	\$ 912
LAB.04.153	Hemoglobina S	\$ 912
LAB.01.75	Hemoglobina, dosaje en plasma	\$ 147
LAB.03.42	Hemoglobina, electroforesis de	\$ 489
LAB.04.154	Hemoglobinas inestables	\$ 912
LAB.02.54	Hemograma	\$ 246
LAB.01.76	Hemolisinas titulación en caliente, sistema ABO	\$ 147
LAB.01.77	Hemolisinas titulación en frio, Donath Landsteiner	\$ 147
LAB.01.78	Hemolisinas, titulación de	\$ 147
LAB.01.79	Hemólisis, prueba de	\$ 147
LAB.03.43	Hemopexina, inmunodifusión cuantitativa	\$ 489
LAB.01.80	Hemosiderina, investigación citoquímica	\$ 147
LAB.01.81	Hemotipificación ABO y RH	\$ 147
LAB.01.82	Heparina, resistencia a la (in vitro)	\$ 147
LAB.03.44	Heparina, test de tolerancia	\$ 489
LAB.05.87	Hepatitis A IgG, Ac. anti (HAV-Ac IgG)	\$ 1.310
LAB.06.46	Hepatitis A IgM, Ac. anti (HAV-Ac IgM)	\$ 3.018
LAB.05.88	Hepatitis A totales, Ac. anti (HAV-Ac. totales)	\$ 1.310
LAB.10.06	Hepatitis B carga viral	\$ 9.033
LAB.04.155	Hepatitis B, Ac. anti antígeno de sup (HBs-Ac)	\$ 912
LAB.04.156	Hepatitis B, Ac. anti antígeno e (HBe-Ac)	\$ 912
LAB.05.89	Hepatitis B, Ac. anti core IgM (HBc-Ac IgM)	\$ 1.310
LAB.03.45	Hepatitis B, Ac. anti core total (HBc-Ac)	\$ 489
LAB.04.157	Hepatitis B, antígeno de superficie (HBs Ag)	\$ 912
LAB.04.158	Hepatitis B, antígeno E (HBe Ag)	\$ 912
LAB.09.20	Hepatitis C (PCR)	\$ 7.227
LAB.04.159	Hepatitis C, Ac (aglutinación de partículas)	\$ 912
LAB.04.160	Hepatitis C, Ac totales (HCV-Ac)	\$ 912
LAB.10.07	Hepatitis C, carga viral	\$ 9.033
LAB.08.06	Hepatitis C, HCV (ensayo confirmatorio)	\$ 5.420
LAB.06.47	Hepatitis DELTA, Ac. anti (HD-Ac)	\$ 3.018
LAB.04.161	Hepatoglobina	\$ 912
LAB.04.162	Hepatograma	\$ 912
LAB.08.07	HER - TORCH IgM, Ac. anti	\$ 5.420
LAB.09.21	Herpes 1, 2 (PCR real time)	\$ 7.227
LAB.09.22	Herpes 6 HHV-6 IgM (HSV 1,2)	\$ 7.227
LAB.08.08	Herpes IgG, Ac. anti	\$ 5.420

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.05.90	Herpes IgM, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.09.23	Herpes, cultivo en células	\$ 7.227
LAB.08.09	HHV-6 IgG (IFI) (Herpes virus humano 6)	\$ 5.420
LAB.04.163	Hidatidosis (hemoaglutinación)	\$ 912
LAB.03.46	Hidatidosis (IFI)	\$ 489
LAB.04.164	Hidatidosis arco 5	\$ 912
LAB.04.165	Hidatidosis: arenilla hidatídica	\$ 912
LAB.04.166	Hidratos de carbono, cromatografía bidimensional	\$ 912
LAB.02.55	Hidroxiprolinuria	\$ 246
LAB.02.56	Hierro en medula ósea (reacción de Perls)	\$ 246
LAB.06.48	Hisopado nasal, cultivo bacteriológico de	\$ 3.018
LAB.06.49	Hisopado rectal EVR, cultivo bacteriológico de	\$ 3.018
LAB.06.50	Hisopado rectal KPC, cultivo bacteriológico de	\$ 3.018
LAB.05.91	Histonas totales, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.04.167	Histoplasma, Ac (contrainmunolectroforesis)	\$ 912
LAB.06.51	Histoplasma, Ac (ELISA)	\$ 3.018
LAB.04.168	Histoplasma, Ac (fijación de complemento)	\$ 912
LAB.04.169	Histoplasma, Ac (inmunodifusión cualitativa)	\$ 912
LAB.04.170	Histoplasma, Ac (inmunodifusión cuantitativa)	\$ 912
LAB.05.92	Histoplasma, antigenemia	\$ 1.310
LAB.04.171	Histoplasma, cultivo	\$ 912
LAB.02.57	Histoplasma, intradermoreacción	\$ 246
LAB.01.83	Histoplasmina	\$ 147
LAB.02.58	Histoplasmina intradermoreaccion	\$ 246
LAB.10.08	HIV (PCR)	\$ 9.033
LAB.06.52	HIV antígeno P24 (cuantificación)	\$ 3.018
LAB.10.09	HIV carga viral	\$ 9.033
LAB.09.24	HIV cultivo	\$ 7.227
LAB.08.10	HIV ENVA / CORE	\$ 5.420
LAB.05.93	HIV test rápido	\$ 1.310
LAB.04.172	HIV, Ac. anti (aglutinación de part. de gelatina)	\$ 912
LAB.04.173	HIV, Ac. anti (ELISA)	\$ 912
LAB.05.94	HIV, Ac. anti (IFI), ELFA	\$ 1.310
LAB.08.11	HIV, Ac. anti (western blot)	\$ 5.420
LAB.05.95	HLA, Ac. anti (CROSS MATCH)	\$ 1.310
LAB.05.96	HOMA, índice evaluación modelo homeostático	\$ 1.310
LAB.04.174	Homocisteína	\$ 912
LAB.01.84	Homogentisico, acido en orina	\$ 147
LAB.04.175	Homovanilico, acido	\$ 912
LAB.02.59	Howel, tiempo de	\$ 246
LAB.04.176	HTLV 1 + 2 Ac. anti (ELISA)	\$ 912

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.09.25	HTLV 1 + 2 confirmatorio	\$ 7.227
LAB.04.177	HTLV 1 + 2, Ac. anti (partículas de gelatina)	\$ 912
LAB.01.85	Hubbner, test de	\$ 147
LAB.02.60	Huddleson, reacción	\$ 246
LAB.04.178	IGF BP3 plasmática, prot. de unión a factor de crecimiento	\$ 912
LAB.04.179	ILK 1 o 2, Integrin-linked kinase 1 o 2	\$ 912
LAB.03.47	Índice adsorbido en caolin	\$ 489
LAB.03.48	Índice de filtrado glomerular estimado (IFGe)	\$ 489
LAB.04.180	Inestabilidad microsatelital (IMS)	\$ 912
LAB.04.181	Influenza A, Ac. anti	\$ 912
LAB.09.26	Influenza A, H1N1 (PCR)	\$ 7.227
LAB.09.27	Influenza B (PCR)	\$ 7.227
LAB.04.182	Influenza B, Ac	\$ 912
LAB.07.16	Influenza IgM, Ac. anti	\$ 3.621
LAB.05.97	Influenza, Ag	\$ 1.310
LAB.09.28	Influenza, cultivo en células (PCR)	\$ 7.227
LAB.08.12	Inhibidor lúpico	\$ 5.420
LAB.04.183	Inmunocomplejos inducidos por drogas	\$ 912
LAB.04.184	Inmunoelectroforesis en orina	\$ 912
LAB.06.53	Inmunofijación para IgA	\$ 3.018
LAB.06.54	Inmunofijación para IgG	\$ 3.018
LAB.06.55	Inmunofijación para IgM	\$ 3.018
LAB.03.49	Inmunoglobulina A, IgA, cadena alfa cuantitativa	\$ 489
LAB.04.185	Inmunoglobulina A, IgA, secretora (saliva - moco)	\$ 912
LAB.03.50	Inmunoglobulina D, IgD, cadena delta cuantitativa	\$ 489
LAB.05.98	Inmunoglobulina E, IgE	\$ 1.310
LAB.04.186	Inmunoglobulina E, IgE, cadena epsilon cuantitativa	\$ 912
LAB.03.51	Inmunoglobulina G, IgG, cadena gamma cuantitativa	\$ 489
LAB.03.52	Inmunoglobulina G, subclases IgG1; IgG2; IgG3; IgG4	\$ 489
LAB.03.53	Inmunoglobulina M, IgM, cadena mu cuantitativa	\$ 489
LAB.03.54	Inmunoglobulinas de superficie	\$ 489
LAB.09.29	Inmunosupresores, dosaje de	\$ 7.227
LAB.04.187	Insulina (TTOG)	\$ 912
LAB.07.17	Insulina (TTOG), prueba de ayuno	\$ 3.621
LAB.05.99	Insulina, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.100	Interleukina 2 dosaje en suero	\$ 1.310
LAB.05.101	Interleukina 6 dosaje en suero	\$ 1.310
LAB.02.61	Intradermoreacción	\$ 246
LAB.04.188	Iodo en orina	\$ 912
LAB.02.62	Ionograma plasmático	\$ 246
LAB.02.63	Ionograma urinario	\$ 246

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.05.102	Islote pancreático, Ac. anti (ICA)	\$ 1.310
LAB.05.103	JO-1, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.04.189	Klebsiella pneumoniae carbapenemasa (KPC)	\$ 912
LAB.02.64	KPTT	\$ 246
LAB.01.86	Kunkel, reacción de	\$ 147
LAB.02.65	L.E. LATEX	\$ 246
LAB.05.104	LA, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.02.66	Lactamasa, prueba de	\$ 246
LAB.02.67	Láctico dehidroxigenasa (LDH)	\$ 246
LAB.03.55	Láctico dehidroxigenasa / isoenzimas	\$ 489
LAB.08.13	Lavado bronquial inmunocitológico	\$ 5.420
LAB.11.01	Lavado de semen	\$ 11.109
LAB.01.87	Lazo, prueba del	\$ 147
LAB.05.105	LC 1, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.01.88	Leche materna, examen de	\$ 147
LAB.04.190	Legionella pneumophyla, Ag	\$ 912
LAB.03.56	Legionella, Ac. anti	\$ 489
LAB.04.191	Legionella, cultivo	\$ 912
LAB.04.192	Leishmaniasis (IFI)	\$ 912
LAB.01.89	Leishmaniasis, intradermoreacción	\$ 147
LAB.05.106	Lepra, bacilo de Hansen	\$ 1.310
LAB.07.18	Leptospira (mat. aglutinación)	\$ 3.621
LAB.06.56	Leptospira (tr. aglutinación)	\$ 3.018
LAB.05.107	Leptospirosis (serología)	\$ 1.310
LAB.01.90	Leucinaminopeptidasa	\$ 147
LAB.01.91	Leucocitos, fórmula	\$ 147
LAB.01.92	Leucocitos, microagregación	\$ 147
LAB.01.93	Leucocitos, recuento de (glóbulos blancos)	\$ 147
LAB.05.108	Levaduras, tipificación	\$ 1.310
LAB.04.193	LH (hormona luteinizante)	\$ 912
LAB.06.57	LH post LHRH (hormona luteinizante post LHRH)	\$ 3.018
LAB.04.194	Lidocaína	\$ 912
LAB.01.94	Lipasa en plasma o suero	\$ 147
LAB.01.95	Lipemia / lipidemia total en sangre	\$ 147
LAB.04.195	Lipidograma electroforético	\$ 912
LAB.02.68	Líquido amniótico, cuerpos lamelares en	\$ 246
LAB.01.96	Líquido amniótico, espectrofotometría (test Liley)	\$ 147
LAB.03.57	Líquido amniótico, índice meconial de	\$ 489
LAB.01.97	Líquido amniótico, porcentaje células naranjas en	\$ 147
LAB.03.58	Líquido amniótico, relación lecitina - esfingomielina en	\$ 489
LAB.02.69	Líquido amniótico, test Clemens, Skack test	\$ 246

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.02.70	Líquido ascítico, bacteriológico	\$ 246
LAB.03.59	Líquido ascítico, físico-químico	\$ 489
LAB.02.71	Líquido ascítico, gradiente de albúmina	\$ 246
LAB.04.196	Líquido biológico o de punción, adenosin deaminasa en	\$ 912
LAB.04.197	Líquido biológico o de punción, Cryptococcus antigenemia en	\$ 912
LAB.01.98	Líquido cefalorraquídeo, albumina en	\$ 147
LAB.04.198	Líquido cefalorraquídeo, alfa fetoproteína en	\$ 912
LAB.03.60	Líquido cefalorraquídeo, antigenorraquia	\$ 489
LAB.04.199	Líquido cefalorraquídeo, bacteriológico	\$ 912
LAB.04.200	Líquido cefalorraquídeo, bandas monoclonales	\$ 912
LAB.04.201	Líquido cefalorraquídeo, citológico	\$ 912
LAB.05.109	Líquido cefalorraquídeo, Cryptococcus Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.110	Líquido cefalorraquídeo, Estreptococo grupo B diagnóstico rápido en	\$ 1.310
LAB.04.202	Líquido cefalorraquídeo, físico-químico	\$ 912
LAB.10.10	Líquido cefalorraquídeo, HIV cultivo de	\$ 9.033
LAB.09.30	Líquido cefalorraquídeo, neurovirus en	\$ 7.227
LAB.04.203	Líquido cefalorraquídeo, parasitológico	\$ 912
LAB.01.99	Líquido cefalorraquídeo, proteínas totales en	\$ 147
LAB.02.72	Líquido cefalorraquídeo, VDRL en	\$ 246
LAB.03.61	Líquido pancreático, físico-químico	\$ 489
LAB.02.73	Líquido sinovial, citológico	\$ 246
LAB.01.100	Líquido sinovial, cristalografía	\$ 147
LAB.03.62	Líquido sinovial, físico-químico	\$ 489
LAB.02.74	Líquidos biológicos o de punción, bacteriológico	\$ 246
LAB.01.101	Líquidos biológicos o de punción, células neoplásicas en	\$ 147
LAB.02.75	Líquidos biológicos o de punción, citológico	\$ 246
LAB.06.58	Líquidos biológicos o de punción, citomegalovirus cultivo	\$ 3.018
LAB.01.102	Líquidos biológicos o de punción, cloro en	\$ 147
LAB.04.204	Líquidos biológicos o de punción, cultivo de TBC	\$ 912
LAB.03.63	Líquidos biológicos o de punción, físico-químico	\$ 489
LAB.10.11	Líquidos biológicos o de punción, HIV cultivo de	\$ 9.033
LAB.03.64	Líquidos biológicos o de punción, inmunolectroforesis	\$ 489
LAB.04.205	Líquidos biológicos o de punción, proteinograma	\$ 912
LAB.03.65	Líquidos de punción nodular, cristales de colesterol	\$ 489
LAB.02.76	Lisina - vasopresina, test de	\$ 246
LAB.02.77	Lisis por sucrosa, prueba de	\$ 246
LAB.04.206	Listeria, cultivo	\$ 912
LAB.02.78	Litio en orina	\$ 246
LAB.02.79	Litio en sangre	\$ 246
LAB.05.111	LKM. 1, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.112	LKM. 2, Ac. anti	\$ 1.310

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.05.113	M2, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.01.103	Mac Lagan, reacción de timol	\$ 147
LAB.01.104	Magnesio en orina	\$ 147
LAB.01.105	Magnesio en sangre	\$ 147
LAB.04.207	Manganeso en sangre	\$ 912
LAB.02.80	Materia fecal, ácido láctico en	\$ 246
LAB.05.114	Materia fecal, Adenovirus Ag en	\$ 1.310
LAB.04.208	Materia fecal, Candida. Recuento de colonias en	\$ 912
LAB.05.115	Materia fecal, Clostridium difficile, toxina	\$ 1.310
LAB.04.209	Materia fecal, coprocultivo con Campylobacter	\$ 912
LAB.04.210	Materia fecal, coprocultivo con Yersina	\$ 912
LAB.01.106	Materia fecal, directo	\$ 147
LAB.02.81	Materia fecal, esteatocrito	\$ 246
LAB.03.66	Materia fecal, examen fresco con coloraciones	\$ 489
LAB.03.67	Materia fecal, grasas cualitativo	\$ 489
LAB.05.116	Materia fecal, grasas cuantitativo, van de Kamer	\$ 1.310
LAB.05.117	Materia fecal, Helicobacter pylori, Ag en	\$ 1.310
LAB.01.107	Materia fecal, leucocitos en	\$ 147
LAB.03.68	Materia fecal, parasitológico seriado	\$ 489
LAB.02.82	Materia fecal, parásitos hemáticos	\$ 246
LAB.05.118	Materia fecal, Rotavirus Ag en	\$ 1.310
LAB.03.69	Materia fecal, sangre oculta en	\$ 489
LAB.05.119	MBG, Ac. Anti	\$ 1.310
LAB.02.83	Medulograma	\$ 246
LAB.04.211	Membrana basal, Ac. anti	\$ 912
LAB.05.120	Meningitis (Neumo, H. influenzae tipo B, Meningococo ABC) test rápido	\$ 1.310
LAB.05.121	Metadona	\$ 1.310
LAB.02.84	Metahemoglobina	\$ 246
LAB.06.59	Metanefrinas urinarias	\$ 3.018
LAB.09.31	Metapneumovirus (PCR)	\$ 7.227
LAB.05.122	Metotrexate, dosaje de	\$ 1.310
LAB.05.123	Micobacterias, cultivo (método radiométrico rápido)	\$ 1.310
LAB.05.124	Micofenolato, dosaje de	\$ 1.310
LAB.04.212	Micosis profundas, cultivos e identificación	\$ 912
LAB.03.70	Micosis profundas, estudio directo	\$ 489
LAB.03.71	Micosis profundas, estudio directo con coloración	\$ 489
LAB.04.213	Micosis superficiales, cultivo e identificación	\$ 912
LAB.02.85	Micosis superficiales, estudio directo	\$ 246
LAB.04.214	Micosis superficiales, estudio directo con coloración	\$ 912
LAB.02.86	Microalbuminuria	\$ 246

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.05.125	Microglobulina B2	\$ 1.310
LAB.05.126	Microsomal tiroideo, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.127	Mieloperoxidasa, Ac. anti (MPO)	\$ 1.310
LAB.05.128	Miocardio, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.129	Mioglobina	\$ 1.310
LAB.05.130	Mitocondrial, Ac. anti (AMA M2)	\$ 1.310
LAB.05.131	Mitocondrial, Ac. anti (AMA M4)	\$ 1.310
LAB.01.108	Moco cervical, cristalización de	\$ 147
LAB.01.109	Moco nasal, PH y citológico	\$ 147
LAB.01.110	Mononucleosis hemoaglutinación (P. Bunnell)	\$ 147
LAB.02.87	Mononucleosis hemolit. (Peterson)	\$ 246
LAB.02.88	Mononucleosis monotest	\$ 246
LAB.01.111	Mononucleosis, test de Davidson - Paul Bunell	\$ 147
LAB.03.72	Monóxido de carbono	\$ 489
LAB.01.112	Mucoproteinas	\$ 147
LAB.01.113	Mucosemen cruzado	\$ 147
LAB.04.215	Músculo esquelético, Ac. anti (músculo estriado) (RNP)	\$ 912
LAB.04.216	Músculo liso, Ac. anti (ASMA)	\$ 912
LAB.09.32	Mutación por delección e inserciones del gen MH1 (por MLPA)	\$ 7.227
LAB.09.33	Mutación por delección e inserciones del gen MH2 (por MLPA)	\$ 7.227
LAB.09.34	Mutación por rearrreglo del BCL2-JH	\$ 7.227
LAB.09.35	Mutación por rearrreglo del gen BCR-ABL 1, P210 Y P190	\$ 7.227
LAB.09.36	Mutaciones del gen AML 1-ETO (Run X 1T1) (PCR tiempo real)	\$ 7.227
LAB.09.37	Mutaciones del gen BRAF-V600E (PCR tiempo real)	\$ 7.227
LAB.09.38	Mutaciones del gen CBFB-MYH 11 inv 16 (PCR tiempo real)	\$ 7.227
LAB.09.39	Mutaciones del gen JACK 2 (mutación V617F)	\$ 7.227
LAB.09.40	Mutaciones del gen kRaS (PCR tiempo real)	\$ 7.227
LAB.09.41	Mutaciones del gen MLH1 (PCR tiempo real)	\$ 7.227
LAB.09.42	Mutaciones del gen MSH2 (PCR tiempo real)	\$ 7.227
LAB.09.43	Mutaciones del gen MYH (PCR tiempo real)	\$ 7.227
LAB.09.44	Mutaciones del gen NRaS (PCR tiempo real)	\$ 7.227
LAB.09.45	Mutaciones del gen PML-RAR alfa (PCR tiempo real)	\$ 7.227
LAB.10.12	Mycobacterium TBC (PCR)	\$ 9.033
LAB.05.132	Mycobacterium TBC, cultivo de	\$ 1.310
LAB.05.133	Mycobacterium, identificación	\$ 1.310
LAB.04.217	Mycoplasma genitalium, cultivo	\$ 912
LAB.04.218	Mycoplasma hominis, cultivo	\$ 912
LAB.09.46	Mycoplasma pneumoniae (PCR)	\$ 7.227
LAB.03.73	Mycoplasma pneumoniae Ac. anti (LATEX)	\$ 489
LAB.04.219	Mycoplasma pneumoniae IgG, Ac. anti (IFI)	\$ 912
LAB.04.220	Mycoplasma pneumoniae IgM, Ac. anti (IFI)	\$ 912

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.02.89	Mycoplasma PPLO (IFI)	\$ 246
LAB.04.221	Mycoplasma urealítico, cultivo	\$ 912
LAB.04.222	Mycoplasma, antibiograma	\$ 912
LAB.04.223	Neisseria gonorrhoeae (búsqueda en caso de abuso)	\$ 912
LAB.03.74	Neisseria meningitidis, cultivo	\$ 489
LAB.05.134	Neumococo, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.04.224	Neumococo, contraelectroforesis	\$ 912
LAB.10.13	Neutrófilos, adhesividad estudios funcionales	\$ 9.033
LAB.10.14	Neutrófilos, fagocitosis estudios funcionales	\$ 9.033
LAB.06.60	Noradrenalina plasmática	\$ 3.018
LAB.04.225	Noradrenalina urinaria	\$ 912
LAB.04.226	Nucleares, Ac. anti (ANA, FAN)	\$ 912
LAB.04.227	Nucleolar, Ac. anti	\$ 912
LAB.03.75	Nucleotidasa 5'	\$ 489
LAB.05.135	Opiáceos	\$ 1.310
LAB.02.90	Orina completa	\$ 246
LAB.03.76	Osmolal, clearance	\$ 489
LAB.03.77	Osmolaridad, orina	\$ 489
LAB.03.78	Osmolaridad, suero	\$ 489
LAB.05.136	Osteocalcina	\$ 1.310
LAB.05.137	Ovario, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.03.79	Oxígeno en sangre-PO2	\$ 489
LAB.06.61	P50	\$ 3.018
LAB.06.62	Paludismo, Ac. anti (IFI)	\$ 3.018
LAB.12.01	Panel filmarray para 30 gérmenes	\$ 12.343
LAB.02.91	Pap endocervical	\$ 246
LAB.02.92	Pap exocervical	\$ 246
LAB.09.47	Papilloma humano virus (HPV) (PCR)	\$ 7.227
LAB.04.228	Papilloma humano virus (HPV) en biopsia	\$ 912
LAB.04.229	Papilloma humano virus (HPV) en extendido	\$ 912
LAB.10.15	Papilloma humano virus (HPV) hibridación	\$ 9.033
LAB.02.93	Paracoccidiodina, intradermoreacción	\$ 246
LAB.04.230	Paracoccidiodides, Ac. anti (contraelectroforesis)	\$ 912
LAB.04.231	Paracoccidiodides, Ac. anti (fijación complemento)	\$ 912
LAB.04.232	Paracoccidiodides, Ac. anti (inmunodifusión)	\$ 912
LAB.04.233	Parainfluenza IgG, Ac. anti	\$ 912
LAB.04.234	Parainfluenza IgM, Ac. anti	\$ 912
LAB.09.48	Parainfluenza, cultivo de virus en célula (PCR)	\$ 7.227
LAB.03.80	Parásitos macroscópicos, identificación de	\$ 489
LAB.05.138	Parathormona plasmática (PTH)	\$ 1.310
LAB.03.81	Parotiditis (PCR)	\$ 489

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.05.139	Parotiditis IgG, Ac. anti (IFI)	\$ 1.310
LAB.05.140	Parotiditis IgM, Ac. anti (IFI)	\$ 1.310
LAB.06.63	Parotiditis, cultivo	\$ 3.018
LAB.05.141	Parvovirus B19 IgG, Ac. anti (IFI)	\$ 1.310
LAB.05.142	Parvovirus B19 IgM, Ac. anti (IFI)	\$ 1.310
LAB.09.49	Parvovirus, PCR en biopsia	\$ 7.227
LAB.09.50	Parvovirus, PCR en sangre	\$ 7.227
LAB.11.02	PCR HIV en semen	\$ 11.109
LAB.06.64	Péptido C de insulina	\$ 3.018
LAB.06.65	Péptido deaminado de gliadina (celiaquía)	\$ 3.018
LAB.05.143	Péptidos citrulinados cíclicos, Ac. anti (CCP)	\$ 1.310
LAB.04.235	Peroxidasa, Ac. anti	\$ 912
LAB.01.114	Peroxidasas	\$ 147
LAB.06.66	Piridolina urinaria	\$ 3.018
LAB.02.94	Piruvato-quinasa	\$ 246
LAB.01.115	Plaquetarios, factores	\$ 147
LAB.03.82	Plaquetas, adhesividad	\$ 489
LAB.01.116	Plaquetas, microagregación	\$ 147
LAB.01.117	Plaquetas, recuento de	\$ 147
LAB.02.95	Plasma recalcificado, tiempo de	\$ 246
LAB.09.51	Pneumocystis carinii, Gram - Giemsa	\$ 7.227
LAB.09.52	Pneumocystis carinii, inmunofluorescencia	\$ 7.227
LAB.05.144	Pneumocystis carinii, tricrómica en biopsia	\$ 1.310
LAB.05.145	Pneumocystis carinii, tricrómica en sangre	\$ 1.310
LAB.09.53	Pneumocystis jiroveci, inmunofluorescencia	\$ 7.227
LAB.09.54	Polimerasa en cadena	\$ 7.227
LAB.09.55	Polyomavirus BK (PCR)	\$ 7.227
LAB.09.56	Polyomavirus JC (PCR)	\$ 7.227
LAB.02.96	Porfobilinógeno en orina	\$ 246
LAB.01.118	Potasio en orina	\$ 147
LAB.01.119	Potasio en plasma	\$ 147
LAB.03.83	Pregnanotriol	\$ 489
LAB.06.67	Pro BNP	\$ 3.018
LAB.06.68	Procalcitonina (PCT)	\$ 3.018
LAB.04.236	Progesterona	\$ 912
LAB.04.237	Progesterona, 17 hidroxí	\$ 912
LAB.07.19	Progesterona, 17 hidroxí (prueba de ACTH)	\$ 3.621
LAB.06.69	Progesterona, receptores de	\$ 3.018
LAB.04.238	Prolactina	\$ 912
LAB.05.146	Proteína C activada resistencia a (RCPA)	\$ 1.310
LAB.05.147	Proteína C funcional	\$ 1.310

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.05.148	Proteína C inhibidor	\$ 1.310
LAB.03.84	Proteína C reactiva (PCR)	\$ 489
LAB.05.149	Proteína de unión a lipopolisacáridos (LBP)	\$ 1.310
LAB.05.150	Proteína S funcional	\$ 1.310
LAB.04.239	Proteína S inhibidor	\$ 912
LAB.04.240	Proteína S total	\$ 912
LAB.04.241	Proteína transportadora tiroxina (TBG)	\$ 912
LAB.01.120	Proteínas en orina	\$ 147
LAB.01.121	Proteínas totales en plasma o suero	\$ 147
LAB.01.122	Proteínas, fracción albúmina	\$ 147
LAB.01.123	Proteínas, fracción prealbúmina	\$ 147
LAB.01.124	Proteínas, fracciones globulinas	\$ 147
LAB.05.151	Proteinasa 3, Ac. anti (PR3)	\$ 1.310
LAB.04.242	Proteinograma	\$ 912
LAB.01.125	Proteinuria 24 horas	\$ 147
LAB.09.57	Protrombina G20210A	\$ 7.227
LAB.02.97	Protrombina, consumo de	\$ 246
LAB.02.98	Protrombina, Owren o Duckert (déficit factor V)	\$ 246
LAB.02.99	Protrombina, tiempo de (QUICK)	\$ 246
LAB.03.85	Protrombina, tiempo de, corrección con plasma normal	\$ 489
LAB.10.16	Psicofarmacos / drogas de abuso por HPLC, determinación de	\$ 9.033
LAB.01.126	Psitacosis, reacción de Bedson	\$ 147
LAB.05.152	Queratina, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.153	Rast, prueba de - IgE	\$ 1.310
LAB.08.14	Receptor de TSH, Ac. anti (TRAB,TBII)	\$ 5.420
LAB.04.243	Renina angiotensina plasmática	\$ 912
LAB.07.20	Reovirus, Ac. anti	\$ 3.621
LAB.04.244	Reptilasa, tiempo de	\$ 912
LAB.09.58	Resistencia a antirretrovirales HIV por genotipificación	\$ 7.227
LAB.01.127	Resistencia capilar (petequimetria)	\$ 147
LAB.04.245	Reticulina, Ac. anti	\$ 912
LAB.02.100	Reticulocitos, recuento de	\$ 246
LAB.09.59	Rhinovirus (PCR)	\$ 7.227
LAB.06.70	Rhinovirus, cultivo en células humanas	\$ 3.018
LAB.04.246	Ribonucleoproteína RNP, Ac. anti (ENA o Sm)	\$ 912
LAB.05.154	Ribosomal P, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.04.247	Richetsias, reacción de Weil	\$ 912
LAB.05.155	Ristocetina, cofactor de	\$ 1.310
LAB.05.156	RO/SSA, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.02.101	Rose Ragan, prueba de	\$ 246
LAB.04.248	Rosetas EA	\$ 912

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.05.157	Rubeola IgG, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.06.71	Rubeola IgM, Ac. anti	\$ 3.018
LAB.04.249	Salicilatos	\$ 912
LAB.04.250	SAMR, Staphylococcus aureus meticilino resistente	\$ 912
LAB.09.60	SAMR, Staphylococcus aureus meticilino resistente (PCR)	\$ 7.227
LAB.05.158	Sarampión en aspirado nasofaríngeo (IFI)	\$ 1.310
LAB.05.159	Sarampión IgG, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.160	Sarampión IgM, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.161	SCL 70, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.01.128	Sedimento de orina	\$ 147
LAB.04.251	Serología pre-quirúrgica por quimioluminiscencia HIV-MBU-HCV-A-CORI, cada uno	\$ 912
LAB.04.252	Serotonina	\$ 912
LAB.05.162	SHBG, globulina ligadora de hormonas sexuales	\$ 1.310
LAB.01.129	Sia, test de	\$ 147
LAB.02.102	Sickling, test de	\$ 246
LAB.02.103	Siderofilina, capac.de saturac.	\$ 246
LAB.01.130	Sims Hubbner, test de	\$ 147
LAB.05.163	SLA, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.01.131	Sodio en orina (Na U)	\$ 147
LAB.01.132	Sodio en plasma (Na)	\$ 147
LAB.05.164	Somatomedina IG F1	\$ 1.310
LAB.04.253	Somatotrofina-hormona de crecimiento (GH) en plasma	\$ 912
LAB.07.21	Somatotrofina, prueba de arginina	\$ 3.621
LAB.07.22	Somatotrofina, prueba de ayuno	\$ 3.621
LAB.07.23	Somatotrofina, prueba de clonidina	\$ 3.621
LAB.05.165	SP 100, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.166	SSB/La, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.04.254	Streptococcus pyogenes, grupo A (test rapido)	\$ 912
LAB.04.255	Streptococcus, grupo B	\$ 912
LAB.02.104	Sucrosa, prueba de	\$ 246
LAB.05.167	Sudor, test de electrolitos	\$ 1.310
LAB.01.133	Sulfato de protamina, prueba de	\$ 147
LAB.05.168	Sulfohemoglobina	\$ 1.310
LAB.06.72	Superóxido dismutasa	\$ 3.018
LAB.05.169	Suprarrenal, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.170	Sustancia cementante, Ac. anti (ICS)	\$ 1.310
LAB.03.86	T3 libre (triiodotironina libre)	\$ 489
LAB.03.87	T3 total (triiodotironina total)	\$ 489
LAB.03.88	T4 libre (tiroxina libre)	\$ 489
LAB.04.256	T4 total (tiroxina total)	\$ 912

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.05.171	Tejidos y partes blandas, cultivo bacteriológico de	\$ 1.310
LAB.04.257	Teofilina	\$ 912
LAB.12.02	Testeo espermatozoide (PCR)	\$ 12.343
LAB.04.258	Testosterona libre plasmática	\$ 912
LAB.04.259	Testosterona libre urinaria	\$ 912
LAB.05.172	Testosterona plasmática total	\$ 1.310
LAB.05.173	Tiroglobulina plasmática (TG)	\$ 1.310
LAB.04.260	Tiroglobulina ultra sensible, Ac. anti	\$ 912
LAB.04.261	Titulación "O" peligroso	\$ 912
LAB.03.89	Tolerancia a la glucosa, test de (TTG) (Prueba de Conn y Fajans)	\$ 489
LAB.08.15	TORCH IgG, Ac. anti	\$ 5.420
LAB.06.73	Toxocara	\$ 3.018
LAB.02.105	Toxoplasmosis (aglutinación directa)	\$ 246
LAB.02.106	Toxoplasmosis (aglutinación indirecta)	\$ 246
LAB.02.107	Toxoplasmosis (fijac. complem.)	\$ 246
LAB.06.74	Toxoplasmosis cultivo en células	\$ 3.018
LAB.04.262	Toxoplasmosis IgG (IFI)	\$ 912
LAB.03.90	Toxoplasmosis IgG, Ac. anti	\$ 489
LAB.04.263	Toxoplasmosis IgM, Ac. anti	\$ 912
LAB.05.174	Toxoplasmosis, test de avidéz, Ac IgG	\$ 1.310
LAB.04.264	Transaminasa glutámico oxalacética (TGO, AST)	\$ 912
LAB.04.265	Transaminasa glutámico pirúvica (TGP, ALT)	\$ 912
LAB.03.91	Transferrina	\$ 489
LAB.04.266	Transferrina, % de saturación	\$ 912
LAB.05.175	Transglutaminasa IgA, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.176	Transglutaminasa IgG, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.03.92	Treponema pallidum, (hemoaglutinación). TPHA IgG	\$ 489
LAB.04.267	Treponema pallidum, (hemoaglutinación).TPHA IgM	\$ 912
LAB.05.177	Treponema pallidum, quimioluminiscencia	\$ 1.310
LAB.02.108	Tricofitina, intradermorreacción	\$ 246
LAB.01.134	Triglicéridos	\$ 147
LAB.02.109	Trombina, tiempo de	\$ 246
LAB.06.75	Tromboelastografía rotacional	\$ 3.018
LAB.03.93	Tromboplastina, generación de	\$ 489
LAB.06.76	Troponina I	\$ 3.018
LAB.04.268	TSH tirotrofina neonatal	\$ 912
LAB.02.110	TSH, tirotrofina plasmática	\$ 246
LAB.03.94	TSH, tirotrofina plasmática ultrasensible	\$ 489
LAB.06.77	TSH, tirotrofina post TRH	\$ 3.018
LAB.03.95	Tzanck, citodiagnóstico de	\$ 489
LAB.05.178	U1RNP, Ac. anti	\$ 1.310

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
LAB.01.135	Urea plasmática	\$ 147
LAB.01.136	Urea urinaria	\$ 147
LAB.01.137	Urea, clearance	\$ 147
LAB.05.179	Ureaplasma urealyticum, cultivo	\$ 1.310
LAB.01.138	Urobilina cuantitativa en orina	\$ 147
LAB.02.111	Urocitograma, una muestra	\$ 246
LAB.02.112	Urocitograma/ 4 muestras o un ciclo	\$ 246
LAB.03.96	Urocultivo	\$ 489
LAB.04.269	Vainillin mandélico en orina	\$ 912
LAB.05.180	Vancomicina, dosaje en suero. Vancocinemia	\$ 1.310
LAB.06.78	Varicela directa, monotest	\$ 3.018
LAB.09.61	Varicela zoster (PCR) (VZV)	\$ 7.227
LAB.04.270	Varicela zoster directo IgG, Ac. anti	\$ 912
LAB.04.271	Varicela zoster directo IgM, Ac. anti	\$ 912
LAB.06.79	Varicela zoster, cultivo en células	\$ 3.018
LAB.01.139	VDRL	\$ 147
LAB.02.113	Ventana cutánea	\$ 246
LAB.09.62	Verotoxina 0157	\$ 7.227
LAB.04.272	Vibrio cholerae, cultivo e identificación	\$ 912
LAB.09.63	Virus Junín (PCR)	\$ 7.227
LAB.05.181	Virus Junín IgG, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.05.182	Virus Junín IgM, Ac. anti	\$ 1.310
LAB.04.273	Virus respiratorios (IFI)	\$ 912
LAB.06.80	Virus respiratorios, diag. rápido	\$ 3.018
LAB.09.64	Virus Saint Louis (PCR) (Virus San Luis)	\$ 7.227
LAB.03.97	Vitamina B12	\$ 489
LAB.03.98	Vitamina D, 25 hidroxí	\$ 489
LAB.05.183	Vitamina D3	\$ 1.310
LAB.01.140	Widal, reacción de	\$ 147
LAB.05.184	XA, Ac. anti (Heparinemia)	\$ 1.310
LAB.09.65	Zika (PCR)	\$ 7.227
	INMUNOLOGÍA	
INM.01	ACRA-acetilcolina receptor muscular, anticuerpos anti- (enzimo inmuno ensayo)	\$ 1.049
INM.02	Actina (IgA), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 926
INM.03	Actina (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 926
INM.04	Albúmina (LCR) (inmunoturbidimetría)	\$ 376
INM.05	Albúmina (suero) (inmunoturbidimetría)	\$ 376
INM.06	Alfa 1 antitripsina, determinación de	\$ 912

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
INM.07	Alfa 1 glicoproteína ácida, determinación de	\$ 912
INM.08	Alfa 2 macroglobulina, determinación de	\$ 912
INM.09	Anexina V, anticuerpos anti- (IgG) (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 321
INM.10	Anexina V, anticuerpos anti- (IgM) (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 321
INM.11	Antiqueratina anticuerpos, determinación de (inmunofluorescencia indirecta)	\$ 1.310
INM.12	Aquaporina 4, anticuerpos anti- (CBA) (CBA - inmunofluorescencia indirecta)	\$ 2.722
INM.13	Bandas oligoclonales (BOC) (protocolo de esclerosis múltiple y polineuropatías (en LCR y suero) a ambos) (isoelectroenfocado)	\$ 3.204
INM.14	Beta 2 glicoproteína I (IgA), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 555
INM.15	Beta 2 glicoproteína I (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 555
INM.16	Beta 2 glicoproteína I (IgM), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 555
INM.17	Biopsia de piel para enfermedades ampollares (inmunofluorescencia indirecta)	\$ 1.851
INM.18	C1 inhibidor, cuantificación de (IDR / nefelometría / turbidimetría)	\$ 1.081
INM.19	C1q, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 987
INM.20	C1q, complemento C1q, determinación de (inmunodifusión radial)	\$ 1.111
INM.21	C2, complemento C2, determinación de (inmunodifusión radial)	\$ 1.111
INM.22	C3, complemento C3, determinación de (inmunoturbidimetría)	\$ 489
INM.23	C4, complemento C4, determinación de (IDR / nefelometría / turbidimetría)	\$ 489
INM.24	Cadenas kappa y lambda, cuantificación de	\$ 376
INM.25	Cadenas livianas libres kappa (CLL kappa), LCR (inmunoturbidimetría)	\$ 1.802
INM.26	Cadenas livianas libres kappa (CLL kappa), suero (inmunoturbidimetría)	\$ 1.802
INM.27	Cadenas livianas libres lambda (CLL lambda), LCR (inmunoturbidimetría)	\$ 1.802
INM.28	Cadenas livianas libres lambda (CLL lambda), suero (inmunoturbidimetría)	\$ 1.802
INM.29	Cadiolipina (IgA), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 912
INM.30	Cadiolipina (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 912
INM.31	Cadiolipina (IgM), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 912
INM.32	Caspr2, contactin-associated protein 2, anticuerpos anti(cba - inmunofluorescencia indirecta)	\$ 6.021
INM.33	CD16, CD19, CD20, CD22, CD23, CD25, CD30, CD33, CD34, CD41, CD42 (citometría) se factura por unidad (citometría de flujo), POBLACIONES LEUCOCITARIAS	\$ 525
INM.34	CD1a, CD2, CD3, CD4, CD5, CD7, CD8, CD10, CD11, CD13, CD14, CD15 (citometría) se factura por unidad (citometría de flujo), POBLACIONES LEUCOCITARIAS	\$ 525

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
INM.35	CD36, CD38, CD45, CD54, CD56, CD64, CD57, CD61, CD68, CD68c, CD71, CD72, CD79b, CD117, CD123, TdT. Ampo, CD79a. (citometría) hla-dr. Se factura por unidad (citometria de flujo) POBLACIONES LEUCOCITARIAS	\$ 525
INM.36	Celulas parietales (APCA), anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	\$ 912
INM.37	Centromero, anticuerpos anti-	\$ 912
INM.38	Ceruloplasmina, determinación de (ELISA)	\$ 912
INM.39	CH50, complemento hemolitico total (CH50) (method kent-fife) vía alterna de complemento (ensayo hemolitico) (ensayo hemolítico)	\$ 943
INM.40	CH50. Complemento hemolitico total, suero (inmunoturbidimetria)	\$ 1.592
INM.41	Citoplasma de neutrofilos (ANCA), anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	\$ 1.310
INM.42	Citoplasma de neutrófilos, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	\$ 1.310
INM.43	Citotoxicidad NK (cultivo celular+ citometría) (citometria de flujo)	\$ 12.343
INM.44	Cocleares (heat shock protein 70, HSP70), anticuerpos anti- (inmunoensayo lineal)	\$ 7.900
INM.45	Corteza adrenal, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	\$ 1.489
INM.46	Criocrito, determinación de	\$ 185
INM.47	Crioglobulinas tipificación inmunoquímica. (inmunofijación)	\$ 1.081
INM.48	Cromatina /nucleosoma, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 494
INM.49	Cuantificación de C1q, C2, C5, C6, C7, C8, C9; factor 1, factor h, factor b, factor d. Properdinol (inmunodifusión radial), por cada una	\$ 1.111
INM.50	Cuantificación de stem cells CD45 CD34 (citometria de flujo)	\$ 1.081
INM.51	DFS-70, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	\$ 1.234
INM.52	DHr para metabolismo oxidativo de PMN (citometria de flujo)	\$ 2.361
INM.53	DPPx, dipeptidyl aminopeptidase-like protein 6, anticuerpos anti-(cba - inmunofluorescencia indirecta)	\$ 6.021
INM.54	DsDNA, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 592
INM.55	DsDNA, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	\$ 370
INM.56	Endomisio, anticuerpos anti- (IgA/IgG) cada uno (inmunofluorecencia indirecta)	\$ 912
INM.57	Enfermedad mínima residual Ila (citometria de flujo)	\$ 5.182
INM.58	Enfermedad mínima residual Ima (citometria de flujo)	\$ 12.684
INM.59	Enfermedad mínima residual hasta 10 marcadores (citometria de flujo)	\$ 9.750
INM.60	Esclerosis sistémica, (anticuerpos anti-nucleolares), perfil de. (inmunoensayo lineal- 13 antígenos)	\$ 2.962
INM.61	Estudio de LCR (citometría de flujo)	\$ 5.956
INM.62	Estudio para diagnóstico de hemoglobinuria paroxística nocturna (citometría de flujo)	\$ 4.721

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
INM.63	Estudio y seguimiento de pacientes hiv/sida (CD3, CD4, CD8) (citometria de flujo)	\$ 2.839
INM.64	Expresión de receptores de citoquinas en células activadas (citometria de flujo)	\$ 3.950
INM.65	Expresión del contenido de perforinas en células nk y cd8 (citometría) (citometria de flujo)	\$ 4.197
INM.66	Expresión de CD40 ligando para diag de hiper igm (citometria de flujo)	\$ 4.320
INM.67	Factor intrínseco, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 987
INM.68	Fenotipo extendido (fenotipo +subpoblaciones B + subpoblaciones T) (citometria de flujo)	\$ 11.849
INM.69	Fosfatidil serina (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 839
INM.70	Fosfatidil serina (IgM), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 839
INM.71	Gabab receptor, anticuerpos anti-(CBA - inmunofluorescencia indirecta)	\$ 6.021
INM.72	GAD 65, descarboxilasa de acido glutamico 65, anticuerpos anti- (enzimo inmuno ensayo)	\$ 1.876
INM.73	Gangliosidos, anticuerpos anti- (ELISA)	\$ 5.668
INM.74	Gliadina (IgA). Anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 912
INM.75	Gliadina (IgG). Anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 912
INM.76	Glicoproteina asociada a mielina, anticuerpos anti (anti-MAG-IgM) (westernblot)	\$ 4.178
INM.77	Glicoproteina asociada a mielina, anticuerpos anti- (anti MAG-IgM) (enzimo inmuno ensayo)	\$ 3.339
INM.78	Hepático, perfil (inmunoensayo lineal- 7 antígenos)	\$ 2.222
INM.79	Histonas, anticuerpos anti-	\$ 1.111
INM.80	Hla clase I (citometría)	\$ 1.049
INM.81	Índice albumina, perfil	\$ 679
INM.82	Indice CLL kappa, perfil	\$ 4.320
INM.83	Indice CLL lambda, perfil	\$ 4.320
INM.84	Indice IgG, perfil	\$ 716
INM.85	Inmunofenotipo básico: CD3, CD4, CD8, CD19, CD56, Dr (citometría) (citometria de flujo)	\$ 4.320
INM.86	Inmunoglobulina A (IgA) secretora, determinación de (idr / nefelometria / turbidimetria)	\$ 489
INM.87	Inmunoglobulina G (IgG), determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	\$ 489
INM.88	Inmunoglobulina G (IgG), determinación de (idr / nefelometria / turbidimetria)	\$ 309
INM.89	Inmunoglobulina IgG1, subclase, determinación de (IDR/ nefelometria / turbidimetria)	\$ 1.629
INM.90	Inmunoglobulina IgG2, subclase, determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	\$ 1.629

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
INM.91	Inmunoglobulina IgG3, subclase, determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	\$ 1.629
INM.92	Inmunoglobulina IgG4, subclase, determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	\$ 1.629
INM.93	Inmunoglobulina M (IgM), determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	\$ 489
INM.94	Inmunoglobulinas (IgA, IgG, IgM, IgD), determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	\$ 494
INM.95	Islote pancreático (ICA), anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	\$ 1.310
INM.96	Jo-1, anticuerpos anti-	\$ 1.310
INM.97	Leucemias agudas. (citometria de flujo)	\$ 26.077
INM.98	LGI1, leucine-rich glioma-inactivated protein 1, anticuerpos anti(CBA - inmunofluorescencia indirecta)	\$ 6.021
INM.99	Linfomas (citometria de flujo)	\$ 17.358
INM.100	LKM, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	\$ 1.310
INM.101	M2, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 864
INM.102	Medición intracitoplasmática de citoquinas	\$ 4.070
INM.103	Membrana basal glomerular, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 1.310
INM.104	Microsomal tiroideo, anticuerpos anti-	\$ 1.310
INM.105	Mieloma y EMR mieloma (citometría de flujo)	\$ 11.347
INM.106	Mieloperoxidasa (MPO), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 1.111
INM.107	Miosítico, perfil (inmunoensayo lineal- 16 antígenos)	\$ 8.393
INM.108	Mitocondrial, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	\$ 1.310
INM.109	MOG, glicoproteína de mielina de oligodendrocitos, anticuerpos anti- (CBA - inmunofluorescencia indirecta)	\$ 4.320
INM.110	Moléculas de adhesión (CD11b, CD15, CD18) (citometría) (citometria de flujo)	\$ 1.049
INM.111	Musculo liso (ASMA), anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	\$ 912
INM.112	Neumococo, anticuerpos anti- (ELISA)	\$ 2.172
INM.113	Neuronal, perfil (inmunoensayo lineal- 12 antígenos)	\$ 8.739
INM.114	Neuronales, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	\$ 3.276
INM.115	Nucleocitoplasmático, anticuerpos anti- (FAN / ANA) (inmunofluorecencia indirecta)	\$ 1.111
INM.116	Nucleocitoplasmáticos, anticuerpos anti-(perfil de ana) (inmunoensayo lineal- 11 antígenos)	\$ 2.839
INM.117	Ovario, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	\$ 2.723
INM.118	Peptidos ciclicos citrulinados (CPP), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 1.111

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
INM.119	Peptidos deaminados de gliadina (DGP) (IgA), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 494
INM.120	Peptidos deaminados de gliadina (DGP) (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 494
INM.121	Prealbumina - albumina, determinación de	\$ 376
INM.122	Proteína tirosina fosfatasa (AI)2, anticuerpos anti- (enzimo inmuno ensayo)	\$ 921
INM.123	Proteinasa 3 (PR3), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 1.111
INM.124	Protocolo de screening	\$ 697
INM.125	Protocolo de seguimiento	\$ 3.204
INM.126	Protocolo de tipificación de banda monoclonales	\$ 3.204
INM.127	Receptor glutamato (AMPA1R), anticuerpos anti-(CBA - inmunofluorescencia indirecta)	\$ 6.021
INM.128	Receptor glutamato (AMPA2R), anticuerpos anti-(CBA - inmunofluorescencia indirecta)	\$ 6.021
INM.129	Receptor glutamato (NMDAR), anticuerpos anti-(CBA - inmunofluorescencia indirecta)	\$ 6.021
INM.130	Reticulina, anticuerpos anti-	\$ 912
INM.131	Ribosomal p, anticuerpos anti-	\$ 1.310
INM.132	Saccharomyces cerevisiae (ASCA) (IgA), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 864
INM.133	Saccharomyces cerevisiae (ASCA) (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 864
INM.134	Scl-70, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 1.310
INM.135	Sm, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 1.310
INM.136	SN U1-RNP, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 1.310
INM.137	SSA/Ro (52kd), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 864
INM.138	SSA/Ro (60kd), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 864
INM.139	SSA/Ro, anticuerpos anti (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 864
INM.140	SSB/La, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 864
INM.141	Subclases igg, IgG1, IgG2, IgG3, IgG4, determinación de (están en 30.01.02 por separado) (idr / nefelometría / turbidimetría), por 4 determinaciones	\$ 6.517
INM.142	Subpoblaciones B (citometría) (citometría de flujo)	\$ 5.925
INM.143	Suprarrenal anticuerpos anti- (está en el 39.13.4 como corteza adrenal) (inmunofluorescencia indirecta)	\$ 1.310
INM.144	Sustancia cementante (ICS), anticuerpos anti- (inmunofluorescencia indirecta)	\$ 1.111
INM.145	Toxoide tetánico o diftérico, anticuerpos anti- (ELISA)	\$ 1.358
INM.146	Transferrina, determinación de	\$ 489
INM.147	Transglutaminasa (IgA/IgG), anticuerpos anti- (cada uno) (ELISA/quimioluminiscencia)	\$ 1.310

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
INM.148	Transperoxidasa, anticuerpos anti-	\$ 741
	Estudios de histocompatibilidad	
INM.149	Locus ABDR por persona para trasplantes de órganos/Método Biología molecular	\$ 13.327
INM.150	Locus DR por persona/Método Biología molecular	\$ 5.737
INM.151	Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal.(Serol.)	\$ 3.034
INM.152	Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal. (ELISA)	\$ 10.914
INM.153	Cross Match contra donante vivo en linfocitos T y B 48 hs. pretrasplante. (Serología)	\$ 3.034
INM.154	Locus DR en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	\$ 5.737
INM.155	Locus DQ en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	\$ 5.737
INM.156	Locus DP en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	\$ 5.737
	Estudios de compatibilidad matrimonial	
INM.157	Locus ABDR por persona	\$ 13.327
INM.158	Cross Match para detección de anticuerpos anti HLA. Serología	\$ 3.034
INM.159	Locus A por persona/Metodo Biologia Molecular	\$ 5.735
INM.160	Locus B por persona/Metodo Biologia Molecular	\$ 5.735
INM.161	Locus C por persona/Metodo Biologia Molecular	\$ 5.735
INM.162	Locus DQ por persona/Metodo Biologia Molecular	\$ 5.735
INM.163	Locus DP por persona /Metodo Biologia Molecular	\$ 5.735
INM.164	Tipificación HLA DQB1/DQA1	\$ 6.659
INM.165	HLA - B27/Metodo Biologia Molecular	\$ 3.882
INM.166	Cross Match contra panel (P.R.A) Acs. Anti HLA / Metodo inmunensayo fase solida Luminex	\$ 10.914
INM.167	Especificidades de anticuerpos anti HLA Antigeno simple/Metodo inmunoensayo fase solida Luminex	\$ 36.252
INM.168	Cross Match contra donante / Metodo Citometria de flujo	\$ 9.691
INM.169	Cross Match autologo en linfocitos T y B Método Serología	\$ 3.165
	Inmunohistoquímica en anatomía patológica	
INM.170	Panel mama hasta 4 marcadores	\$ 14.890
INM.171	Primario desconocido. Hasta 5 marcadores	\$ 16.544
INM.172	Tipificación hematológica. Hasta 12 marcadores	\$ 39.704

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
INM.173	Biomarcador PI 6	\$ 11.580
INM.174	Factor de proliferación P53 KI67 HER 2 NEV . Por unidad	\$ 5.625
INM.175	Proteínas de reparación del ADN (MLH1, MSH2, MSH6, PMS2)	\$ 18.762
	Biología molecular	
INM.176	CISH	\$ 23.161
INM.177	FISH	\$ 26.470
	Genética	
INM.178	Cariotipo en sangre periférica (Standard con Bandeó G)	\$ 8.640
INM.179	Cariotipo de alta resolución	\$ 11.109
INM.180	Cariotipo de amniocentesis (cultivo)	\$ 9.875
INM.181	Cariotipo de vellosidades coriales (directo)	\$ 9.875
INM.182	QFPCR en muestra de punción	\$ 8.640
INM.183	Estudio molecular MLPA	\$ 18.515
INM.184	Estudio molecular FISH	\$ 8.640
INM.185	Estudio de citogenómica Array CGH	\$ 24.686
INM.186	Secuenciación	\$ 37.030
VI	MEDICAMENTOS, DESCARTABLES E INSUMOS MÉDICOS INCLUIDOS Y EXCLUIDOS	
DESC.37	DESCARTABLES INCLUIDOS EN PRESTACIONES AMBULATORIAS E INTERNACIÓN	
	Agujas y equipos para perfusión de sueros inclusive butterfly	
	Drenajes de látex o siliconados	
	Material de diéresis fría o caliente	
	Material para sutura: lino, catgut simple o cromado, nylon con o sin aguja atraumática, vicryl	
	Sonda nasogástrica	
	Sonda vesical	
	Tubo endotraqueal	
	MEDICAMENTOS, DESCARTABLES E INSUMOS MÉDICOS EXCLUIDOS DE PRESTACIONES AMBULATORIAS E INTERNACIÓN	
MED.36	MEDICAMENTOS	
	16 Humana inespecífica	
	Abatacept	
	Abciximab	
	Acenocumarol	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	Acetato de Glatiramer	
	Aciclovir	
	Acido aminocaproico	
	Acido tranexamico	
	Activador tisular plasminógeno	
	Adalimumab	
	Adenosina	
	Agalsidasa beta	
	Aglucosidasa alfa	
	Albúmina	
	Alfa	
	Alimentación enteral y suplementos nutroterápicos	
	Alimentación parenteral	
	Alprostadil	
	Alteplasa (rtPA)	
	Amikacina	
	Aminoácidos	
	Amoxicilina + Ácido clavulánico	
	Amoxicilina + Sulbactam	
	Ampicilina + Sulbactam	
	Anfotericina B liposomal	
	Anfotericina desoxicolato	
	Angioneurina	
	Anidulafungina	
	Anti-inhibidor factor VIII y otros factores de la coagulación recombinantes	
	Antitrombina III	
	Apixaban	
	Aprepitant	
	Aprotinina + Calcio Cloruro + Factor I + Factor VIII + Factor XIII + Trombina	
	Atosiban	
	Atracurio	
	Azatioprina	
	Azitromicina	
	Aztreonam	
	Baclofeno	
	Basiliximab	
	Bendamustina	
	Betametasona	
	Bevacizumab	
	Bivalirudina	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	Bortezomib	
	Budesonida	
	Bupivacaina	
	Busulfan	
	Calcitonina	
	Carbetocina	
	Carbonato de calcio	
	Carfilzomib	
	Caspofungina	
	Cefepima	
	Cefixima	
	Cefoperazona + Sulbactam	
	Cefotaxima	
	Ceftarolina	
	Ceftazidima	
	Ceftazidima + Avibactam	
	Ceftobiprol	
	Ceftriaxona	
	Certolizumab	
	Ciclofosfamida	
	Ciclosporina	
	Cilostazol	
	Ciprofloxacina	
	Claritromicina	
	Clindamicina	
	Clofarabina	
	Clopidogrel	
	Colistina	
	Copolímero	
	Dabigatran	
	Daptomicina	
	Deferoxamina	
	Desmopresina acetato	
	Dexametasona	
	Dexmedetomidina	
	Difenilhidantoina ó Fenitoina	
	Dinoprostona	
	Dipiridamol	
	Divalproato de sodio	
	Dobutamina	
	Doxiciclina	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	Drogas para tratamiento de HIV	
	Eculizumab	
	Enoxaparina	
	Entecavir	
	Enzima pancreática	
	Eritropoyetina Humana	
	Ertapenem	
	Escitalopram	
	Estreptoquinasa	
	Etanercept	
	Etomidato	
	Everolimus	
	Expansores plasmáticos	
	Factor de coagulación VIII + Factor de Von Willebrand y Antiinhibidor de Factor VIII y IX	
	Factor II + Factor IX + Factor VII + Factor X	
	Factor IX	
	Factor para coagulación	
	Factor VII + Factor X + Factor II + Factor IX	
	Factor VII–C	
	Factor VIII	
	Fenobarbital	
	Fentanilo	
	Fibrinógeno	
	Filgrastim	
	Fluconazol	
	Flumazenil	
	Foscarnet	
	Fosfomicina	
	Gabapentin	
	Galsulfase	
	Gammaglobulina antitetánica	
	Gammaglobulina humana	
	Ganciclovir	
	Gentamicina	
	Granisetron	
	Hidrocortisona	
	Hierro dextrano	
	Hierro sacarato IV	
	Hormona adrenocorticotropica hipofisaria (acth)	
	Hormona de Crecimiento (STH)	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	Hormona liberadora de Tirotrófina	
	Idursulfasa	
	Iloprost	
	Imatinib	
	Imiglucerasa	
	Imipenem	
	Infliximab	
	Inmunoglobulina anti RHO humana	
	Inmunoglobulina antihepatitis B	
	Inmunoglobulina antitetánica + Toxoide tetánico	
	Inmunoglobulina antitimocitos humanos	
	Inmunoglobulina G	
	Interferon	
	Iopromida	
	Ioversol	
	Ipratropio	
	Itraconazol	
	Ketamina	
	Ketorolac	
	L-Asparaginasa	
	Lanreotide	
	Laronidasa	
	Leucovorina	
	Levetiracetam	
	Levofloxacina	
	Levosimendan	
	Linezolid	
	Linfoglobulina antilinfocitaria	
	Lípidos	
	Lipiodol	
	Lorazepam ev	
	Manitol	
	Meglumina diatrizoato	
	Meglumina yoxitalamato	
	Melfalan	
	Meperidina	
	Meprednisona	
	Meropenem	
	Metilprednisolona	
	Metotrexato	
	Metronidazol	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	Micafungina	
	Midazolam	
	Milrinona	
	Minociclina	
	Misoprostol	
	Mitomicina C	
	Mofetil micofenolato	
	Morfina	
	Moxifloxacina	
	Nab Paclitaxel	
	Nadroparina calcica	
	Naloxona	
	Natalizumab	
	Neostigmina	
	Nistatina	
	Nitrofurantoina	
	Nitroglicerina	
	Norfloxacina	
	Octreotida	
	Ofloxacina	
	Omeprazol	
	Ondasetrón	
	Oseltamivir	
	Otras drogas para tratamientos oncológicos	
	Otras drogas para enfermedades raras, huérfanas o catastróficas	
	Otras drogas para tratamiento de enfermedades de alto costo y baja incidencia	
	Otras inmunizaciones activas o pasivas	
	Otros aerosoles inhalatorios	
	Otros inmunomoduladores	
	Otros inmunosupresores	
	Óxido nítrico	
	Óxido nitroso	
	Palivizumab	
	Pamidronato	
	Pancuronio	
	Paracetamol ev	
	Peginterferón Alfa-2b	
	Pegvisomant	
	Pentamidina	
	Piperaciclina + Tazobactam	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	Pirimetamina	
	Plerixafor	
	Posaconazol	
	Prasugrel	
	Prednisona	
	Pregabalina	
	Propofol	
	Quetiapina	
	Ranibizumab	
	Regorafenib	
	Remifentanilo	
	RhDnasa Humana	
	Rifaximina	
	Riluzole	
	Ringer lactato	
	Risperidona	
	Rituximab	
	Rivaroxaban	
	Rocuronio	
	Salbutamol	
	Salmeterol + Fluticasona	
	Sevofluorano	
	Sildenafil	
	Sirolimus	
	Somatostatina	
	Succinilcolina	
	Sugammadex	
	Sulfametoxazol + Trimetoprima	
	Sunitinib	
	Surfactante	
	Tacrolimus	
	Tadalimumab	
	Tadalimumab	
	Tadefoxir	
	Teicoplanina	
	Terlipresina	
	Tetanercept	
	Tigeciclina	
	Tinfluximab	
	Tinterferon Alfa 2a pegilado	
	Tinterferon Alfa 2b	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	Tiopental sódico	
	Tirofiban	
	Tissucol	
	Tobramicina	
	Tocilizumab	
	Toxina botulínica	
	Toxoide tetánico	
	Tramadol	
	Trióxido de Arsénico	
	Trombolíticos	
	Uroquinasa	
	Valganciclovir	
	Vancomicina	
	Varitect	
	Vasopresina	
	Vecuronio	
	Verteporfina	
	Voriconazol	
	Warfarina	
IND.36	INSUMOS Y DESCARTABLES	
	Balón de contrapulsación aórtica	
	Balones de angioplastia	
	Bomba de infusión continua	
	Cateter angiográfico	
	Catéter de ablacion para navegador tridimensional, uni o bidireccional	
	Catéter doble J	
	Catéter para oximetría	
	Catéter Swan Ganz	
	Emboesferas	
	Introduectores	
	Kit de parches para navegador tridimensional	
	Kit monitoreo de oxígeno	
	Neuro stent	
	Oxigenación por membrana extracorporal (ECMO)	
	Prótesis y ortesis	
	Set de circulación extracorpórea	
	Set de traqueostomía	
	Set de traqueostomía/ gastrostomía	
	Stent biliar, esofagico, carotideo	
	Stent coronario	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	Stent coronario liberador de drogas	
	Tornillos	
	Trócar descartable	
	Válvula Aórtica	
	Todo fármaco, insumo o descartable no incluido en este listado y autorizado por ANMAT con posterioridad a la fecha de publicación del presente nomenclador	
MOR	MATERIAL DE ORTOPEDIA	
MOR.01	Compensación de calzado por acortamiento	\$ 4.937
MOR.02	Férula de mano termoplástica 4mm	\$ 5.554
MOR.03	Férula inmovilizadora de rodilla termoplástica	\$ 12.960
MOR.04	Ortesis corta Rancho Los Amigos	\$ 11.109
MOR.05	Ortesis corta termoplástica con articulación de tobillo	\$ 15.429
MOR.06	Ortesis corta termoplástica de tobillo y pie	\$ 12.343
MOR.07	Ortesis DAFO articulada en tobillo	\$ 22.835
MOR.08	Ortesis DAFO corta en tobillo	\$ 15.429
MOR.09	Ortesis FLOOR REACTION	\$ 25.921
MOR.10	Ortesis plantares Nº 21 al 45	\$ 3.456
MOR.11	Pilón de marcha en termoplástico	\$ 22.218
MOR.12	Pilón de marcha en yeso	\$ 9.875
MOR.13	Prótesis de Syme	\$ 22.218
MOR.14	Prótesis para la amputación parcial de pie	\$ 13.578
MOR.15	Reparación de ortesis, prótesis o férulas	\$ 4.937
MOR.16	Reparación y/o modificación de plantillas	\$ 741
MOR.17	Sling completo	\$ 4.937
VII	ODONTOLOGÍA	
ODO.01	Consulta odontológica, incluye certificado bucodental	\$ 588
ODO.02	Consulta odontológica de urgencia	\$ 765
ODO.03	Consulta odontológica de motivación para adhesión al tratamiento, por consulta, hasta un máximo de tres consultas por paciente	\$ 843
	Odontología preventiva	
ODO.04	Aplicación de sellantes de puntos y fisuras, por pieza dental	\$ 496
ODO.05	Desgaste de trabas dentarias, desgaste selectivo o armonización oclusal	\$ 992

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
ODO.06	Detección y control de placa bacteriana, enseñanza de cepillado, control de ingesta de hidratos de carbono, test de susceptibilidad de caries	\$ 437
ODO.07	Tartrectomía y cepillado mecánico	\$ 620
ODO.08	Aplicación de flúor, tópico de ambas arcadas, con o sin cubeta a realizarse pre y post tratamiento	\$ 632
ODO.09	Inactivación de caries. Remineralización de surcos profundos, manchas blancas y/o traslúcidas, resinas preventivas	\$ 583
ODO.10	Protector bucal personalizado (rígido o resiliente)	\$ 1.985
	Patología pulpar	
ODO.11	Biopulpectomía parcial en piezas temporarias o permanentes, por pieza	\$ 732
ODO.12	Tratamiento de patologías pulpares en piezas dentarias unirradiculares, por pieza	\$ 1.737
ODO.13	Tratamiento de patologías pulpares en piezas multirradiculares excluidos los terceros molares, por pieza	\$ 2.232
ODO.14	Tratamiento en terceros molares, por pieza	\$ 2.728
ODO.15	Protección pulpar directa, por pieza	\$ 496
ODO.16	Tratamiento endodóntico en dientes jóvenes en apicoformación (pasta alcalina), por sesión, máximo tres sesiones por paciente	\$ 992
	Reconstrucción dentaria	
ODO.17	Todo tipo de reconstrucción dentaria realizada con materiales de inserción plástica	\$ 1.116
	Periodoncia	
ODO.18	Estudio, sondaje, fichado, diagnóstico y pronóstico, con confección de ficha periodontal	\$ 794
ODO.19	Tratamiento de gingivitis marginal crónica, por sesión	\$ 992
ODO.20	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada (bolsas menores de 5mm), por sector	\$ 744
ODO.21	Tratamiento de periodontitis destructiva severa (bolsas de 5mm. o más), por sector	\$ 868
ODO.22	Colgajo de acceso exploratorio	\$ 1.489
ODO.23	Técnicas quirúrgicas resectivas (gingivectomía, gingivoplastia, radectomía, odontosección, cuñas, colgajo desplazado apical)	\$ 1.737
ODO.24	Técnicas quirúrgicas regenerativas/reconstructivas (regeneración tisular, regeneración ósea)	\$ 1.737
ODO.25	Cirugía mucogingival (con o sin injerto, colgajos desplazados)	\$ 1.737
ODO.26	Mantenimiento periodontal, con actualización código de fichado y sondaje	\$ 1.116

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	Reconstrucción protética	
ODO.27	Compostura simple de prótesis	\$ 1.116
ODO.28	Rebasado de prótesis Aplicación de acondicionador de tejidos	\$ 1.985
ODO.29	Compostura con agregado de diente/s y/o retenedor/es	\$ 1.737
ODO.30	Prótesis completa, mediata o inmediata Incluye rehabilitación con prótesis completa en acrílico, estudios radiológicos, laboratorio odontotécnico, cubeta individual y control posterior	\$ 2.976
ODO.31	Prótesis parcial removible con estructura simple, mediata o inmediata Incluye rehabilitación protésica parcial removible en acrílico, estudios radiológicos, laboratorio odontotécnico, cubeta individual y control posterior	\$ 2.480
ODO.32	Prótesis parcial removible con estructura metálica (cromo cobalto)	\$ 2.243
ODO.33	Postes y restauraciones rígidas	\$ 1.737
ODO.34	Pernos colados simples y compuestos – coronas Isocit	\$ 7.440
ODO.35	Corona provisoria	\$ 2.480
ODO.36	Corona de acero	\$ 1.387
ODO.37	Mantenedor de espacio fijo	\$ 1.565
ODO.38	Mantenedor de espacio removible o prótesis parcial	\$ 1.833
	Traumatismos dentarios	
ODO.39	Tratamiento de traumatismo con luxación de piezas dentales con desplazamiento, avulsión o fractura radicular (incluye férula)	\$ 1.737
ODO.40	Tratamiento de fracturas amelodentinarias sin exposición pulpar, con reconstrucción con composite de cualquier tipo	\$ 1.985
ODO.41	Férula de cualquier tipo	\$ 2.480
	Ortopedia y ortodoncia	
ODO.42	Evaluación diagnóstica	\$ 2.533
ODO.43	Ortodoncia interceptiva	\$ 8.681
ODO.44	Tratamiento de dentición primaria y mixta	\$ 19.842
ODO.45	Tratamiento de dentición permanente	\$ 24.802
ODO.46	Estudio y trazado cefalométrico	\$ 1.985
ODO.47	Contención removible y/o fija	\$ 2.480
ODO.48	Control mensual	\$ 1.234
ODO.49	Tratamiento de pacientes fisurados	\$ 2.055

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
	Imágenes	
	Radiología intraoral	
ODO.50	Periapical, bite wing, oclusal	\$ 297
ODO.51	Seriada, hasta 7 placas	\$ 1.489
ODO.52	Seriada, hasta 14 placas	\$ 2.480
	Radiología extraoral	
ODO.53	Telerradiografía abarca Rx. de cráneo, cara, senos paranasales, lateral de cara y mandíbula	\$ 878
ODO.54	Panorámica	\$ 1.240
ODO.55	ATM, 4 tomas	\$ 1.985
ODO.56	Tomografía volumétrica hasta 3 piezas	\$ 1.141
ODO.57	Tomografía volumétrica hemimaxilar	\$ 1.364
ODO.58	Tomografía volumétrica maxilar completo	\$ 2.133
ODO.59	Tomografía volumétrica ambos maxilares	\$ 3.423
ODO.60	Tomografía ATM, por sector	\$ 1.364
ODO.61	Tomografía de senos paranasales	\$ 6.573
	Cirugía	
ODO.62	Extracción dentaria simple	\$ 992
ODO.63	Extracción dentaria compleja	\$ 1.240
ODO.64	Drenaje de absceso intrabucal Hemorragia Extracción de cuerpo extraño Frenectomía Eliminación de bridas cicatrizales	\$ 1.240
ODO.65	Liberación óseo mucosa de dientes retenidos con o sin elementos de tracción Tratamiento de heridas traumáticas en tejidos blandos Corrección quirúrgica de mal posición dentaria con fijación	\$ 1.489
ODO.66	Eliminación de hipertrofia o hiperplasia por arcada. Tratamientos de fístulas cutáneas odontógenas Alveolectomía estabilizadora o correctora, por zona Cirugía de osteomielitis Apicectomía	\$ 1.737
ODO.67	Trasplante de germen dentario con fijación Plástica de comunicación bucosinusal mediata sin sinusotomía. Excéresis de semimucosa labial	\$ 3.815
ODO.68	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares en retención mucosa ósea	\$ 8.681
ODO.69	Extirpación de quiste, tumores benignos de maxilares Cirugía de mucocelo Biopsia de la mucosa bucal	\$ 3.899

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
ODO.70	Germectomía Tratamiento de quiste maxilar superior con invasión de seno maxilar o fosa nasal	\$ 9.477
ODO.71	Injerto óseo autoplástico (zona dadora bucal)	\$ 5.491
ODO.72	Reducción de inmovilización de fractura dentoalveolar o fractura de maxilar inferior	\$ 11.691
ODO.73	Osteoplastia y/o ostectomía – Torus palatino	\$ 2.480
	Atención de patología dental en pacientes con discapacidad	
	Atención de personas con discapacidad, con condición médica de complejidad leve, moderada y profunda. Operatoria dental y extracción dentaria, cualquiera fuere el número de piezas tratadas	
ODO.74	Leve	\$ 5.553
ODO.75	Moderado, incluye sedación	\$ 9.921
ODO.76	Profundo, incluye sedación	\$ 12.401
	Laboratorio odontotécnico	
ODO.77	Placa de obturación neonatal con o sin tutor para pacientes fisurados (renovable con el crecimiento)	\$ 4.961
ODO.78	Placas oclusales de restauración neuromotriz temporaria de acrílico removibles, cualquier tipo	\$ 2.480
ODO.79	Placas activas para ortodoncia	\$ 1.737
ODO.80	Placas pasivas para ortodoncia	\$ 1.364
ODO.81	Ortopedia funcional de los maxilares (bimaxilares)	\$ 1.860
ODO.82	Ortopedia para disyunción anteroposterior. Máscara más gotera interna	\$ 6.201
ODO.83	Ortopedia para disyunción transversal. Tornillo disyuntor	\$ 2.480
ODO.84	Aparatología fija de ortodoncia con insumos, por maxilar	\$ 5.390
	Estomatología	
ODO.85	Curación simple	\$ 928
ODO.86	Curación compleja	\$ 1.654
ODO.87	Eliminación de factores irritativos locales crónicos: pulido y redondeo de piezas dentarias, pulido y/o eliminación de componentes traumáticos de prótesis	\$ 2.978
ODO.88	Cirugía ambulatoria oncológica	\$ 9.926
ODO.89	Electrofulguración Infiltraciones de quimioterapia Protectores de tejidos blandos	\$ 4.300
ODO.90	Placa obturatriz	\$ 1.240

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
ODO.91	Adaptación de placa obturatriz	\$ 1.560
ODO.92	Toma de material para citología exfoliativa	\$ 496
	Los códigos ODO.03 Motivación para adhesión al tratamiento y ODO.16 Tratamiento endodóntico en dientes jóvenes en apicoformación pueden facturarse hasta un máximo de 3 veces por paciente	
	Los tratamientos de ortodoncia se realizan en pacientes hasta los 14 años inclusive	
VIII	COVID-19	
	Consultas COVID-19	
COV.01	Consulta Ambulatoria COVID-19 en Unidad Febril de Urgencia (UFU) (incluye EPP)	\$ 1.178
COV.02	Consulta domiciliaria de Salud Mental COVID-19 (incluye consulta médica + EPP)	\$ 2.462
COV.03	Teleconsulta clínica COVID-19	\$ 588
COV.04	Teleconsulta de Salud Mental COVID-19	\$ 588
	Laboratorio COVID-19	
COV.05	Toma de muestra hisopado COVID-19	\$ 2.820
COV.06	PCR- HNF ó saliva COVID-19	\$ 6.818
COV.07	Test rápido IgG IgM COVID-19	\$ 1.047
COV.08	Detección genoma viral COVID-19 (amplificación isotérmica)	\$ 4.530
COV.09	Determinación de Ac IgM COVID- 19 por técnica de ELISA	\$ 3.621
COV.10	Determinación de Ac IgG COVID- 19 por técnica de ELISA	\$ 3.621
COV.11	Titulación de Ac IgG COVID- 19 por técnica de ELISA	\$ 3.621
COV.12	Amplificación genómica de COVID-19 para viaje	\$ 3.086
COV.13	Test rápido antígeno COVID-19	\$ 1.358
	Aislamiento UTA COVID-19	
COV.14	Aislamiento COVID-19 UTA hasta 8 hs. COVID-19 Excluye: toma de muestra COVID-19	\$ 2.738
	Internación COVID-19	
COV.15	Módulo día de atención y aislamiento en sala común COVID-19 Excluye: toma de muestra COVID-19	\$ 15.873
COV.16	Módulo día de atención en UCI sin ARM de paciente con COVID-19 Excluye: toma de muestra COVID-19	\$ 29.527
COV.17	Módulo día de atención en UCI con ARM de paciente con COVID-19 Excluye: toma de muestra COVID-19	\$ 33.070

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR (\$)
COV.18	Hemodiálisis crónica COVID-19 (sesión)	\$ 8.243
	Atención móvil y traslado COVID-19	
COV.19	Atención al paciente de emergencia y/o urgencia médica, con móvil del alta complejidad y equipo de bioseguridad "Clase C" con o sin traslado COVID- 19	\$ 18.820
COV.20	Traslado de paciente, en modo móvil sin médico. COVID-19	\$ 1.570
	Todo aquello no incluido en el listado del código COV, será facturado conforme Nomenclador de Prestaciones de Salud del GCABA vigente, siguiendo los lineamientos del mismo	



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
"2021 - Año del Bicentenario de la Universidad de Buenos Aires"

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Buenos Aires,

Referencia: Nomenclador de Prestaciones de Salud. Junio 2021

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 96 pagina/s.