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 Septiembre 2023

comisionnomenclador@buenosaires.gob.ar

PRINCIPALES CAMBIOS EN ESTA ACTUALIZACIÓN

ALTAS

- **LAB.03.99.** Transaminasa glutámico oxalacética (TGO, AST)
- **LAB.03.100.** Transaminasa glutámico pirúvica (TGP, ALT)

BAJAS

- **LAB.04.264**. Transaminasa glutámico oxalacética (TGO, AST)
- **LAB.04.265.** Transaminasa glutámico pirúvica (TGP, ALT)

MODIFICACIONES

No se realizan modificaciones de códigos en esta actualización

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN..... 6
2. NORMAS DE AUDITORÍA Y FACTURACIÓN..... 7
3. NOMENCLADOR DE PRESTACIONES..... 9
I. PRESTACIONES AMBULATORIAS..... 9
Consultas..... 9
Prácticas de diagnóstico y tratamiento..... 9
Cardiología..... 9
Dermatología..... 9
Diálisis..... 10
Gastroenterología..... 10
Endoscopía digestiva..... 10
Hemoterapia..... 10
Imágenes..... 11
Medicina gestacional..... 12
Medicina nuclear..... 12
Neumonología..... 14
Endoscopía respiratoria..... 15
Neurología..... 15
Oftalmología..... 15
Otorrinolaringología..... 16
Otros estudios, prácticas y procedimientos..... 16
Prácticas quirúrgicas de baja complejidad..... 17
Rehabilitación..... 17
Terapia radiante..... 18
Tocoginecología..... 19
Urología..... 19
Litotricia..... 19
Atención en guardia..... 20
II. EMERGENTOLOGÍA..... 20
Sistema de Atención Médica de Emergencia (SAME)..... 20
Atención paciente crítico en guardia..... 20
III. HOSPITAL DE DÍA..... 21
IV. INTERNACIÓN..... 21
Internación clínica..... 21

Internación en áreas críticas..... 23
Internación quirúrgica..... 23
Cirugía cardiovascular..... 25
Cirugía general..... 26
Cirugía maxilo facial..... 29
Cirugía oftalmológica..... 30
Cirugía otorrinolaringológica..... 31
Cirugía plástica reparadora..... 32
Cirugía torácica..... 33
Cirugía urológica..... 34
Cirugía vascular periférica..... 36
Electrofisiología..... 36
Hemodinamia..... 37
Microcirugía..... 38
Neurocirugía..... 39
Neuroradiología intervencionista..... 41
Quemados..... 41
Tocoginecología..... 41
Trasplantes..... 43
Traumatología y ortopedia..... 49
V. LABORATORIO..... 52
VI. MEDICAMENTOS, DESCARTABLES E INSUMOS MÉDICOS EXCLUIDOS DE PRESTACIONES AMBULATORIAS E INTERNACIÓN..... 85
VII. ODONTOLOGÍA..... 93
VIII. COVID-19..... 97

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 quirúgica indicada en cada caso. De haber intercurrencias 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 o profesional	$ 2.721
CON.02	Teleconsulta	$ 2.721
CON.03	Consulta o entrevista individual, grupal o familiar en salud mental o geriatría	$ 2.721
CON.04	Consulta con servicio social (entrevista individual o al grupo familiar)	$ 1.970
CON.05	Consulta con servicio social, informe para presentar en otro organismo. Gestiones extramurales	$ 1.850
CON.06	Psicodiagnóstico (psicológico, psicopedagógico, cognitivo). Valoración geriátrica integral. Orientación vocacional.	$ 13.548
CON.07	Atención en servicio de enfermería (por ejemplo, toma de presión, nebulización, inyección subcutánea o intramuscular, curación, lavado gástrico, etc.)	$ 1.970
CON.08	Atención domiciliaria de salud mental	$ 11.271
CON.09	Acompañante terapéutico, hasta 8 horas	$ 13.561
CON.10	Acompañante terapéutico, hasta 4 horas	$ 6.778
CON.11	Acompañante terapéutico, hasta 1 hora	$ 1.862
	PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
CAR	CARDIOLOGÍA	
CAR.11	Cardiografía por impedancia	$ 15.660
CAR.01	Control marcapaso-cardiodesfibrilador	$ 12.169
CAR.02	Electrocardiograma	$ 4.821
CAR.03	Ergometría	$ 6.507
CAR.04	Ergometría con consumo de oxígeno	$ 14.249
CAR.05	Estudio de ejercicio cardiopulmonar	$ 15.779
CAR.12	Evaluación no invasiva de la presión aórtica, velocidad de la onda del pulso	$ 26.568
CAR.06	Holter de 24 horas	$ 12.169
CAR.07	Presurometría	$ 20.367
CAR.08	Reprogramación de marcapasos	$ 12.169
CAR.09	Señales promediadas	$ 15.299
CAR.10	Tilt test	$ 12.169
DER	DERMATOLOGÍA	
DER.01	Capilaroscopía	$ 12.169

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
DER.02	Dermatoscopía	$ 2.264
DER.03	Dermoabrasión por zona	$ 52.589
DER.04	Eliminación de lesiones de piel por electrofulguración-electrocoagulación, sustancias químicas, láser o criocirugía	$ 12.169
DER.05	Fototerapia, por sesión	$ 12.169
DER.06	Videodermatoscopía de lesión de piel- Mapeo corporal total	$ 12.169
DIAL	**DIÁLISIS**	
DIAL.01	Colocación de catéter para diálisis peritoneal continua y entrenamiento del paciente o familiar	$ 76.087
DIAL.02	Diálisis peritoneal continua, por sesión	$ 28.019
DIAL.03	Hemodiafiltración continua venovenosa, por sesión	$ 61.028
DIAL.08	Hemodiafiltración on line, por sesión	$ 48.580
DIAL.09	Hemodiálisis aguda, por sesión	$ 40.529
DIAL.04	Hemodiálisis crónica, por sesión	$ 35.208
DIAL.05	Hemodiálisis venovenosa continua, por sesión	$ 50.053
DIAL.06	Hemofiltración venovenosa continua, por sesión	$ 81.302
DIAL.07	Ultrafiltración contínua venovenosa, por sesión	$ 55.002
GAS	**GASTROENTEROLOGÍA**	
GAS.01	Manometría digital digestiva	$ 21.683
GAS.02	pHmetría 24 horas	$ 34.873
	Endoscopía digestiva	
GAS.03	Banding ligadura de varices esofágicas endoscópica	$ 89.011
GAS.04	Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica	$ 89.011
GAS.05	Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica con instrumentación de la vía biliar	$ 144.027
GAS.06	Dilatación esofágica con bujías de Savary o con balón	$ 89.011
GAS.16	Disección submucosa para cáncer gástrico precoz	$ 230.607
GAS.07	Extracción de cuerpo extraño	$ 89.011
GAS.08	Gastrostomía	$ 89.011
GAS.09	Hemostasia de lesión sangrante	$ 89.011
GAS.10	Mucosectomía	$ 120.939
GAS.11	Polipectomía colónica	$ 89.011
GAS.12	Reparación de lesiones con Argón plasma	$ 171.685
GAS.13	Videoendocápsula	$ 153.832
GAS.14	Videoendoscopía alta	$ 53.649
GAS.15	Videoendoscopía baja	$ 54.366
HEM	**HEMOTERAPIA**	
HEM.01	Aplicación de plasma rico en plaquetas, por procedimiento	$ 11.874

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
HEM.02	Autotransfusión	$ 63.870
HEM.03	Cuantificación de hemorragia feto materna Kleihauer-Betke	$ 2.042
HEM.04	Eritroféresis terapéutica	$ 522.475
HEM.05	Exsanguinotransfusión	$ 189.991
HEM.06	Hemodilución normovolémica prequirúrgica	$ 33.248
HEM.07	Leucoféresis terapéutica	$ 522.475
HEM.08	Plasmaféresis terapéutica, por procedimiento	$ 522.475
HEM.09	Procedimiento ambulatorio gel plaquetario	$ 16.624
HEM.10	Procedimiento ambulatorio PRP	$ 11.874
HEM.11	Recuperación intraoperatoria de sangre, por procedimiento	$ 261.237
HEM.12	Sangría terapéutica, por procedimiento	$ 21.849
HEM.13	Transfusión de concentrado plaquetario donante único (aféresis)	$ 287.836
HEM.14	Transfusión de concentrado plaquetario donante único (aféresis) irradiado	$ 292.586
HEM.15	Transfusión de concentrado plaquetario filtrado, por unidad	$ 37.048
HEM.16	Transfusión de concentrado plaquetario irradiado y filtrado, por unidad	$ 45.123
HEM.17	Transfusión de concentrado plaquetario irradiado, por unidad	$ 38.473
HEM.18	Transfusión de concentrado plaquetario, por unidad	$ 33.723
HEM.19	Transfusión de crioprecipitados, por unidad	$ 37.998
HEM.20	Transfusión de glóbulos rojos desplasmatizados filtrados, por unidad	$ 42.748
HEM.21	Transfusión de glóbulos rojos desplasmatizados irradiados y filtrados, por unidad	$ 47.498
HEM.22	Transfusión de glóbulos rojos desplasmatizados irradiados, por unidad	$ 38.473
HEM.23	Transfusión de glóbulos rojos desplasmatizados, por unidad	$ 33.723
HEM.24	Transfusión de plasma fresco congelado, por unidad	$ 37.998
HEM.25	Transfusión intrauterina	$ 94.995
HEM.26	Tromboelastometria estudio de agregación plaquetaria, por vía ADP	$ 34.198
HEM.27	Tromboelastometria estudio de agregación plaquetaria, por vía ARA	$ 34.198
HEM.28	Tromboelastometria estudio de agregación plaquetaria, por vía TRAP	$ 34.198
HEM.29	Tromboelastometria rotacional Aptem (Fibrinolisis), por medición	$ 17.337
HEM.30	Tromboelastometria rotacional Extem (vía extrinseca), por medición	$ 11.779
HEM.31	Tromboelastometria rotacional Fibtem (fibrinógeno), por medición	$ 16.909
HEM.32	Tromboelastometria rotacional Hepetem (Heparinasa), por medición	$ 17.337
HEM.33	Trombolestometria rotacional Intem (vía intrínseca), por medición	$ 11.257
	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	$ 47.749
IMA.02	Angioresonancia	$ 58.821
IMA.03	Colangioresonancia	$ 29.016
IMA.04	Densitometría ósea	$ 6.507
IMA.05	Eco estrés	$ 16.560

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
IMA.06	Ecocardiografía con Strain	$ 11.874
IMA.07	Ecocardiografía transesofágica	$ 44.841
IMA.08	Ecocardiograma	$ 7.501
IMA.09	Ecodoppler blanco y negro	$ 16.560
IMA.10	Ecodoppler color	$ 16.560
IMA.11	Ecodoppler transcraneal	$ 16.560
IMA.12	Ecografía simple	$ 3.377
IMA.13	Ecografía transesofágica	$ 16.558
IMA.14	Ecografía transvaginal o transrectal	$ 7.500
IMA.15	Elastografía hepática	$ 49.573
IMA.16	Entero TAC	$ 58.821
IMA.17	Espinograma, medición de miembros inferiores	$ 7.500
IMA.18	Mamografía, con o sin prolongación axilar, y/o técnica de magnificación	$ 7.500
IMA.19	Radiografía contrastada	$ 7.500
IMA.20	Radiografía simple, hasta dos placas de una región anatómica	$ 3.377
IMA.21	Resonancia magnética nuclear	$ 29.016
IMA.22	Tomografía computada	$ 24.224
IMA.23	Punción directa o estereotáctica bajo ecografía o mamografía	$ 27.354
IMA.24	Punción directa o estereotáctica bajo TAC o RMN	$ 44.087
	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	$ 30.061
MGE.02	Cordocentesis	$ 30.061
MGE.03	Doppler de vasos uteroplacentarios	$ 16.560
MGE.04	Punción de derrames en cavidades coriales	$ 43.418
MGE.05	Scan detallado fetal	$ 14.249
MGE.06	Screening del primer trimestre	$ 28.499
	Procedimientos terapéuticos	
MGE.07	Colocación de catéteres intracavitarios de drenaje	$ 50.908
MGE.08	Infusión de medicaciones por cordocentesis	$ 34.876
MGE.09	Terapia transfusional intrauterina	$ 34.876
MNU	**MEDICINA NUCLEAR**	
MNU.01	Centellograma de Tiroides con I-131	$ 7.600
MNU.02	Centellograma de Tiroides con Tc99m	$ 7.600

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
MNU.03	Curva de Captación de I-131 (3 determinaciones)	$ 7.600
MNU.04	Centellograma de mama	$ 10.364
MNU.05	Centellograma glándulas lagrimales o dacriocentellografía	$ 10.364
MNU.06	Centellograma glándulas salivales	$ 10.364
MNU.07	Centellograma paratiroides	$ 10.364
MNU.08	Centellograma pulmonar cuantificado	$ 10.364
MNU.09	Centellograma testículos (torsión testicular)	$ 10.364
MNU.10	Detección de divertículo de Meckel	$ 10.364
MNU.11	Marcación de paratiroides para cirugía radioguiada	$ 10.364
MNU.12	Tránsito esofágico	$ 10.364
MNU.13	Centellograma con ciprofloxacina	$ 16.377
MNU.14	Centellograma de médula ósea con Indio 111	$ 16.377
MNU.15	Centellograma óseo 3 tiempos	$ 16.377
MNU.16	Centellograma óseo con colimador pinhole con MDP-Tc99m	$ 16.377
MNU.17	Centellograma óseo parcial	$ 16.377
MNU.18	Detección hemorragia digestiva con glóbulos rojos	$ 16.377
MNU.19	Flujo renal (control de trasplante renal)	$ 16.377
MNU.20	Linfografia radioisotópica de miembros inferiores	$ 16.377
MNU.21	Linfografia radioisotópica de miembros superiores	$ 16.377
MNU.22	Marcación de ganglio centinela para cirugía radioguiada	$ 16.377
MNU.23	Radiorrenograma con prueba de furosemida	$ 16.377
MNU.24	Radiorrenograma simple	$ 16.377
MNU.25	Ventriculograma de reposo para fracción eyección	$ 16.377
MNU.26	Centellograma óseo total	$ 28.921
MNU.27	Cisternografía radioisotópica	$ 28.921
MNU.28	Dosis terapéutica para hipertiroidismo hasta 10 mCi	$ 28.921
MNU.29	Dosis terapéutica para hipertiroidismo hasta 100 mCi	$ 28.921
MNU.30	Dosis terapéutica para hipertiroidismo hasta 150 mCi	$ 28.921
MNU.31	Dosis terapéutica para hipertiroidismo hasta 20 mCi	$ 28.921
MNU.32	Dosis terapéutica para hipertiroidismo hasta 200 mCi	$ 28.921
MNU.33	Rastreo corporal total con I-131 hasta 5 mCi	$ 28.921
MNU.34	Centellograma pulmonar ventilación/ perfusión SPECT	$ 30.123
MNU.35	Centellograma renal	$ 30.123
MNU.36	Flebografía radioisotópica de miembros inferiores	$ 30.123
MNU.37	Flebografía radioisotópica de miembros superiores	$ 30.123
MNU.38	Radiorrenograma con prueba de captopril	$ 30.123

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
MNU.39	Centellograma suprarrenal con MIGB-I131 SPECT	$ 32.536
MNU.40	Rastreo corporal total oncológico con Octeotride-In111	$ 32.536
MNU.41	Rastreo corporal total oncológico con Octeotride-Tc99m	$ 32.536
MNU.42	Rastreo corporal total oncológico con Somastostatina-Tc99m	$ 32.536
MNU.43	Rastreo corporal total con Sestamibi-Tc99m	$ 32.536
MNU.44	Centellograma de vías biliares con DISIDA ó derivados	$ 125.337
MNU.45	Centellograma esplénico	$ 125.337
MNU.46	Centellograma hepático	$ 125.337
MNU.47	Centellograma óseo parcial con Galio-67planar	$ 125.337
MNU.48	Perfusión miocárdica con apremio farmacológico- Reposo SPECT	$ 125.337
MNU.49	Perfusión miocárdica R/E SPECT gatillado	$ 125.337
MNU.50	Rastreo corporal total oncológico con Galio-67	$ 125.337
MNU.51	SPECT cardíaco con fosfonatos-Tc99m reposo	$ 125.337
MNU.52	SPECT cardíaco con MIBG-1123 reposo	$ 125.337
MNU.53	SPECT cardiaco con Sestamibi-Tc99m	$ 125.337
MNU.54	SPECT cerebral	$ 125.337
MNU.55	SPECT hepato-esplénico	$ 125.337
MNU.56	SPECT óseo 1 área	$ 125.337
MNU.57	SPECT óseo 2 áreas (2 camillas)	$ 188.005
MNU.58	SPECT óseo 3 áreas (3 camillas-cuerpo entero)	$ 265.132
	Excluye:	
	Material radioactivo	
	Drogas de apremio farmacológico	
NEUM	**NEUMONOLOGÍA**	
NEUM.21	Calibración de CPAP	$ 12.168
NEUM.01	Espirometría basal con broncodilatadores, hasta tres mediciones	$ 14.891
NEUM.02	Espirometría basal estándar, hasta tres mediciones	$ 7.961
NEUM.03	Estudio funcional respiratorio completo	$ 42.073
NEUM.04	Estudio funcional respiratorio, hasta tres mediciones con difusión de monóxido de carbono	$ 22.813
NEUM.05	Pemax/Pimax	$ 8.417
NEUM.06	Resistencia y conductancia de las vías aéreas	$ 9.552
NEUM.07	Test de difusión	$ 18.638
NEUM.08	Test de marcha de 6 minutos, con o sin titulación	$ 15.299
NEUM.09	Test de provocación bronquial con metacolina	$ 13.637
NEUM.10	Volúmenes pulmonares por pletismografía	$ 18.638

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	Endoscopía respiratoria	
NEUM.11	Broncoscopía rígida	$ 53.649
NEUM.12	Criobiopsia de pulmón	$ 93.898
NEUM.13	Dilatación de tráquea	$ 93.898
NEUM.14	Extracción de cuerpo extraño	$ 93.898
NEUM.15	Fibrobroncoscopía o rinofibrobroncoscopía	$ 53.649
NEUM.16	Fibrobroncoscopía con lavado bronquioalveolar	$ 54.366
NEUM.17	Implante de stent endotraqueal o bronquial	$ 131.426
NEUM.18	Resección endoscópica con electrobisturí	$ 131.426
NEUM.19	Resección endoscópica con láser	$ 131.426
NEUM.20	Retiro de stent	$ 93.898
	NEUROLOGÍA	
NEUR.01	Electroencefalograma de sueño, diurno, hasta 1 hora	$ 6.507
NEUR.02	Electroencefalograma de vigilia simple	$ 6.507
NEUR.03	Electroencefalograma prolongado de sueño, vespertino	$ 7.125
NEUR.04	Electromiografía con estimulación repetitiva	$ 18.049
NEUR.05	Electromiografía con velocidad de conducción de cuatro miembros	$ 8.787
NEUR.06	Electromiografía con velocidad de conducción de dos miembros	$ 5.462
NEUR.07	Electromiografía de fibra única	$ 27.549
NEUR.08	Estimulación eléctrica funcional	$ 4.821
NEUR.09	Evaluación de funciones mentales superiores	$ 8.417
NEUR.10	Mapeo cerebral	$ 20.367
NEUR.11	Monitoreo de presión intracraneana	$ 84.133
NEUR.12	Polisomnografía diurna o nocturna (lactante, pediátrico o adulto)	$ 29.387
NEUR.13	Polisomnografía diurna o nocturna con oximetría (lactante, pediátrico o adulto) o poligrafía (pediátrico o adulto)	$ 44.790
NEUR.14	Potencial evocado auditivo	$ 5.700
NEUR.15	Potencial evocado auditivo con umbrales	$ 14.249
NEUR.16	Potencial evocado somatosensitivo de 4 miembros	$ 11.399
NEUR.17	Potencial evocado somatosensitivo de MMSS o MMII	$ 5.700
NEUR.18	Potencial evocado visual	$ 5.700
NEUR.19	Videoelectroencefalograma	$ 93.228
OFT	**OFTALMOLOGÍA**	
OFT.01	Angiografia digital oftalmológica	$ 15.299
OFT.02	Biometría ocular	$ 20.367
OFT.03	Biomicroscopía	$ 4.821
OFT.04	Campo visual computarizado	$ 12.169
OFT.05	Curva diaria de presión ocular	$ 6.507
OFT.06	Dacriocistografía	$ 15.299

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
OFT.07	Ecometría	$ 6.507
OFT.08	Ejercicios ortópticos, por sesión	$ 2.434
OFT.09	Videonistagmografía	$ 12.169
OFT.10	Electrooculograma	$ 4.821
OFT.11	Electroretinograma	$ 12.169
OFT.12	Estereofotografía de papila	$ 15.299
OFT.13	Evaluaciones oftalmológicas generales (fondo de ojo, tonometría y prescripción de lentes)	$ 4.821
OFT.14	Examen sensorial del estrabismo	$ 12.169
OFT.15	Exámenes de estrabismo	$ 4.821
OFT.16	Gonioscopía	$ 4.821
OFT.17	Iconografía	$ 4.821
OFT.18	Oftalmoscopía binocular indirecta	$ 4.821
OFT.19	Paquimetría	$ 15.299
OFT.20	Paracentesis	$ 20.367
OFT.21	Prueba de ojo seco	$ 4.821
OFT.22	Prueba de vías lagrimales	$ 4.821
OFT.23	Recuento de células endoteliales corneales	$ 20.367
OFT.24	Rehabilitación visión subnormal, por sesión	$ 2.434
OFT.25	Retinofluoresceinografía	$ 15.299
OFT.26	Retinografía	$ 12.169
OFT.27	Test de colores	$ 4.821
OFT.28	Test de Hess Lancaster	$ 4.821
OFT.29	Test de Lotmar	$ 12.169
OFT.30	Tomografía de coherencia óptica (OCT)	$ 20.367
OFT.31	Tomografía retinal de Heidelberg (HRT)	$ 20.367
OFT.32	Tonografía	$ 6.507
OFT.33	Topografía corneal	$ 20.367
OFT.34	Ultrabiomicroscopía unilateral del segmento anterior	$ 20.367
ORL	**OTORRINOLARINGOLOGÍA**	
ORL.01	Activación y calibración de implantes cocleares y osteointegrados	$ 12.168
ORL.02	Acufenometría	$ 4.821
ORL.03	Audiometría	$ 4.821
ORL.04	Audiometría por juego	$ 6.507
ORL.05	Audiometría por respuestas evocadas	$ 15.299
ORL.20	Electrococleografía	$ 21.650
ORL.06	Examen vestibular	$ 6.507
ORL.07	Impedanciometría	$ 4.821
ORL.08	Laringoscopía directa	$ 4.821
ORL.09	Laringoscopía indirecta	$ 6.507

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
ORL.10	Lavaje de oídos	$ 4.821
ORL.11	Logoaudiometría	$ 4.821
ORL.12	Otoemisiones acústicas	$ 6.507
ORL.13	Otomicroscopía con cauterización	$ 12.169
ORL.14	Pruebas supraliminares	$ 4.821
ORL.19	Rinofibrolaringoscopía	$ 20.447
ORL.15	Selección otoamplífonos y adaptación	$ 12.169
ORL.16	Test de deglución endoscópica o videodeglución	$ 53.649
ORL.21	Timpanocentesis	$ 20.367
ORL.17	Timpanometría	$ 4.821
ORL.18	Video otomicroscopía	$ 49.896
OEPP	**OTROS ESTUDIOS, PRÁCTICAS Y PROCEDIMIENTOS**	
OEPP.01	Bomba de infusión continua por vía enteral o parenteral, por día	$ 2.289
OEPP.02	Bomba de insulina para paciente diabético, por día	$ 2.375
OEPP.03	Cámara hiperbárica, por sesión	$ 31.158
OEPP.04	Necropsias, hasta diez inmunomarcaciones	$ 290.971
OEPP.05	Procedimiento anestésico (anestesia general o regional) (ver norma Nº 9)	$ 24.056
OEPP.06	Vendaje multicapa para cicatrización	$ 7.125
PQBC	**PRÁCTICAS QUIRÚRGICAS DE BAJA COMPLEJIDAD**	
PQBC.01	Aplicación de toxina botulínica	$ 12.169
PQBC.02	Artrocentesis diagnóstica o terapéutica	$ 20.367
PQBC.03	Biopsia de nervio, músculo o ganglio	$ 55.484
PQBC.04	Bloqueo epidural	$ 77.796
PQBC.05	Colocación de botones o similares para alimentación con gastrostomía previa	$ 171.685
PQBC.06	Colocación/extracción de catéter de vía central	$ 20.367
PQBC.07	Colocación/extracción del Sistema VAC	$ 117.139
PQBC.08	Extracción de fecaloma	$ 46.294
PQBC.09	Laparocentesis	$ 20.367
PQBC.10	Ligadura/banding hemorroidal	$ 52.589
PQBC.11	Paracentesis renal	$ 20.367
PQBC.12	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)	$ 20.367
PQBC.13	Punción biopsia (hepática, esplénica, médula ósea, pleural, pulmonar, tiroides, ganglionar, mamaria, articular, prostática, renal)	$ 20.367
PQBC.14	Punción biopsia piel y/o conjuntiva	$ 12.169
PQBC.15	Punción lumbar	$ 20.367
PQBC.16	Reducción de luxaciones o fracturas	$ 77.796
PQBC.17	Reparación de lóbulo bífido	$ 52.589

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
PQBC.18	Resección de lesiones de piel, lipomas, quistes sebáceos	$ 52.589
PQBC.19	Resección de lesiones malignas de piel	$ 105.169
REHA	**REHABILITACIÓN**	
REHA.01	Electroestimulación funcional (FES), por sesión	$ 2.434
REHA.02	Estimulación temprana, por sesión	$ 2.434
REHA.03	Fisioterapia, por sesión	$ 2.434
REHA.04	Foniatría, por sesión	$ 2.434
REHA.05	Kinesiotaping, por sesión	$ 2.434
REHA.06	Kinesioterapia, por sesión	$ 2.434
REHA.07	Laserterapia, por sesión	$ 2.434
REHA.08	Magnetoterapia, por sesión	$ 2.434
REHA.09	Rehabilitación cardiovascular, por sesión	$ 2.434
REHA.10	Rehabilitación del acúfeno o tinnitus, por sesión	$ 2.434
REHA.11	Rehabilitación de salud mental en talleres protegidos (adaptación/capacitación), por día	$ 8.858
REHA.12	Rehabilitación motora, por sesión	$ 2.434
REHA.13	Rehabilitación neurolingüística, por sesión	$ 2.434
REHA.14	Rehabilitación neurológica, por sesión	$ 2.434
REHA.15	Rehabilitación respiratoria, por sesión	$ 2.434
REHA.16	Rehabilitación senso perceptiva, por sesión	$ 2.434
REHA.17	Rehabilitación vestibular, por sesión	$ 2.434
REHA.18	Reeducación postural global (RPG), por sesión	$ 2.434
REHA.19	Terapia ocupacional, por sesión	$ 2.434
TRAD	**TERAPIA RADIANTE**	
TRAD.01	Telecobaltoterapia bidimensional	$ 256.114
TRAD.02	Telecobaltoterapia tridimensional	$ 393.777
TRAD.03	Braquiterapia baja tasa de dosis. Terapia intracavitaria bidimensional	$ 548.818
TRAD.04	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia de contacto	$ 640.288
TRAD.05	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia intracavitaria bidimensional	$ 624.281
TRAD.06	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia intracavitaria tridimensional	$ 640.288
TRAD.07	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia intersticial bidimensional	$ 640.288
TRAD.08	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia intersticial tridimensional	$ 2.140.294
TRAD.09	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia intraluminal tridimensional	$ 640.288
	Incluye:	
	Planificaciones y tratamientos computados. Simulación.	
	Tratamiento completo. En caso de suspensión del tratamiento por fuerza mayor se debe facturar el 50% del módulo.	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
TOC	**TOCOGINECOLOGÍA**	
TOC.01	Biopsias del tracto genital inferior	$ 54.195
TOC.02	Colocación y/o extracción de DIU	$ 21.683
TOC.03	Colocación y/o extracción de implante subdérmico	$ 21.683
TOC.04	Colposcopía	$ 4.821
TOC.05	Drenaje de absceso mamario o axilar	$ 54.195
TOC.06	Eliminación de lesiones por electrofulguración-electrocoagulación, sustancias químicas, láser o criocirugía	$ 15.779
TOC.07	Escisión electroquirúrgica con asa grande de la zona de transformación	$ 54.195
TOC.08	Escisión histeroscópica de sinequias endouterinas	$ 54.195
TOC.09	Escisión local de cuello uterino con radiofrecuencia	$ 193.681
TOC.10	Estudio cromosómico del complemento (sangre, células amnióticas, médula ósea)	$ 15.299
TOC.11	Himenoplastía por himen imperforado	$ 54.195
TOC.12	Histeroscopía	$ 54.195
TOC.13	Inseminación intrauterina, incluidas parejas serodiscordantes para HIV (mujer negativa/hombre HIV+)	$ 19.949
TOC.14	Monitoreo fetal	$ 6.507
TOC.15	Papanicolau	$ 4.821
TOC.16	Paracentesis de líquido amniótico	$ 15.299
URO	**UROLOGÍA**	
URO.01	Cistofibroscopía	$ 48.286
URO.02	Cistografía directa	$ 10.364
URO.03	Cistografía indirecta	$ 10.364
URO.15	Colocación o recambio de sonda vesical	$ 10.762
URO.16	Ecodoppler peneano o testicular	$ 16.560
URO.04	Eliminación de lesiones por electrofulguración-electrocoagulación, sustancias químicas, láser o criocirugía	$ 15.779
URO.05	Estudio urodinámico completo o urodinamia: determinación de presiones, flujo uretral, electromiografía	$ 44.866
URO.06	Flujometría miccional	$ 12.169
URO.07	Instilación de drogas intravesical o peneana	$ 12.169
URO.08	Mapeo vesical o prostático	$ 245.463
URO.09	Penescopía	$ 4.821
URO.10	Reducción manual de parafimosis	$ 48.286
URO.11	Test de tumescencia peneana	$ 15.299
URO.12	Vasectomía	$ 48.286
	Litotricia	
URO.13	Litotricia renal extracorpórea, por sesión	$ 236.605
URO.14	Litotricia endoureteral- renal percutánea	$ 76.087

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	Se consideran prácticas ambulatorias de alta complejidad aquellas cuyo valor equivalga o supere al de 15 consultas médicas o profesionales (código CON.01).	
	ATENCIÓN EN GUARDIA	
GUAR.01	Consulta de urgencia en guardia	$ 3.538
GUAR.02	Atención de urgencia en guardia Incluye: observación hasta seis horas, RX simple, electrocardiograma y laboratorio niveles 1, 2 y 3	$ 20.130
GUAR.05	Atención de urgencia en guardia salud mental- abordaje interdisciplinario Incluye: entrevista familiar, informes, observación hasta 6 horas, RX simple, electrocardiograma y laboratorio niveles 1, 2 y 3	$ 20.130
II	**EMERGENTOLOGÍA**	
	SISTEMA DE ATENCIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA (SAME)	
SAME.01	Teleconsulta de emergencia	$ 2.963
SAME.02	Atención de paciente en emergencia y/o urgencia médica con móvil de alta complejidad, con o sin traslado	$ 38.749
SAME.03	Traslado de paciente en modo aéreo helicóptero, para emergencia y/o urgencia médica	$ 516.780
	ATENCIÓN PACIENTE CRÍTICO EN GUARDIA	
GUAR.03	**Día paciente crítico en guardia sin ARM**	$ 113.623
	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**	$ 127.257
	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	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
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	
	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	$ 25.644
HDIA.02	Hospital de día de rehabilitación adulto	$ 19.175
HDIA.03	Hospital de día de rehabilitación pediátrico	$ 23.336
HDIA.04	Hospital de día de salud mental (incluye trastornos alimentarios y adicciones)	$ 8.858
HDIA.05	Hospital de día de salud mental, media jornada (incluye trastornos alimentarios y adicciones)	$ 6.664
HDIA.06	Hospital de día infectológico/inmunodeprimido	$ 25.644
HDIA.07	Hospital de día oncológico/infusión de drogas no oncológicas	$ 25.644
HDIA.08	Hospital de día de insuficiencia cardíaca	$ 25.644
IV	**INTERNACIÓN**	
	INTERNACIÓN CLÍNICA	
INC.01	**Día clínico**	$ 72.683
	Incluye:	
	Internación clínica en habitación compartida	
	Anatomía patológica convencional	
	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	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
INC.02	**Día de aislamiento infectológico-inmunodeprimido**	$ 87.220
	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**	$ 84.313
	Incluye:	
	Internación en área acreditada	
	Luminoterapia	
	Recuperación nutricional	
	Igual que cód. INC.01	
INC.04	**Día de acompañante neonatológico o pediátrico (hasta 15 años)**	$ 9.304
INC.05	**Día salud mental, hasta el día 14**	$ 72.683
INC.06	**Día salud mental, a partir del día 15 y hasta el día 30**	$ 23.650
INC.07	**Día salud mental, a partir del día 31**	$ 18.906
	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**	$ 62.141
	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**	$ 72.683
	Incluye:	
	Internación en habitación compartida	
	Igual que cód. INC.01	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	INTERNACIÓN EN ÁREAS CRÍTICAS	
IAC.01	**Día terapia intermedia- cuidados especiales**	$ 88.674
	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**	$ 120.178
	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**	$ 134.599
	Incluye:	
	Internación en área acreditada para pacientes críticos	
	Igual que cód. INC.01	
IAC.04	**Día neonatológico de cuidados especiales**	$ 114.244
	Contempla pacientes con antibioticoterapia y/o alimentación parenteral	
	Incluye:	
	Internación en área acreditada	
	Igual que cód. INC.01	
IAC.05	**Día neonatológico de alta complejidad**	$ 152.904
	Contempla pacientes con asistencia respiratoria mecánica invasiva o no invasiva y/o soporte inotrópico y/o inestabilidad hemodinámica	
	Incluye:	
	Internación en área acreditada	
	Igual que cód. IAC.03	
	INTERNACIÓN QUIRÚRGICA	
INQX.01	**Día quirúrgico**	$ 93.051
	Aplica para intervenciones quirúrgicas no previstas en los módulos quirúrgicos por especialidad	
	Incluye:	
	Internación en habitación compartida	
	Anatomía patológica convencional	
	Consultas	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	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**	$ 114.954
	Aplica para intervenciones quirúrgicas no previstas en los módulos quirúrgicos por especialidad	
	Incluye:	
	Igual que cód. INQX.01	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
	MÓDULOS QUIRÚRGICOS POR ESPECIALIDAD		
	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	$ 110.643	1
CCV.01.02	Extracción de alambres esternales	$ 110.643	1
CCV.01.03	Plástica de bolsillo de marcapasos y/o catéter	$ 110.643	1
CCV.02.01	Biopsia de pericardio	$ 114.541	1
CCV.02.02	Colocación de marcapasos o cardiodesfibriladores	$ 114.541	1
CCV.02.03	Drenaje pleuropericárdico o pericardio peritoneal subxifoideo	$ 114.541	1
CCV.03.01	Colocación de balón de contrapulsación	$ 356.233	1
	Cirugías sin circulación extracorpórea		
CCV.04.01	Anastomosis sistémico – pulmonares	$ 804.801	2
CCV.04.02	Cirugía de anillos vasculares	$ 804.801	2
CCV.04.03	Cirugía de la coartación de aorta	$ 804.801	2
CCV.04.04	Cirugía del ductus	$ 804.801	2
	Cirugías de baja complejidad con circulación extracorpórea		
CCV.05.01	Cirugía de comunicación interauricular	$ 890.630	2
CCV.05.02	Cirugía de comunicación interventricular sin hipertensión pulmonar	$ 890.630	2
CCV.05.03	Cirugía de la estenosis pulmonar	$ 890.630	2
CCV.05.04	Extracción de implante por vía percutánea	$ 890.630	2
	Cirugías de mediana complejidad con circulación extracorpórea		
CCV.06.01	Cirugía de comunicación interventricular con hipertensión pulmonar	$ 1.228.656	2
CCV.06.02	Cirugía de la revascularización miocárdica	$ 1.228.656	3
CCV.06.03	Cirugía de la tetralogía de Fallot	$ 1.228.656	2
CCV.06.04	Cirugía de reemplazos valvulares	$ 1.228.656	3
CCV.06.05	Cirugía del anillo vascular con sling pulmonar	$ 1.228.656	2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CCV.06.06	Cirugía del canal aurículo-ventricular parcial	$ 1.228.656	2
CCV.06.07	Resección de membrana subaórtica con by pass total	$ 1.228.656	2
	Cirugías de alta complejidad con circulación extracorpórea		
CCV.07.01	Cirugía de dobles o triples reemplazos valvulares	$ 1.483.501	3
CCV.07.02	Cirugía de la tetralogía de Fallot con atresia pulmonar	$ 1.483.501	3
CCV.07.03	Cirugía de la trasposición de grandes vasos	$ 1.483.501	3
CCV.07.04	Cirugía del aneurisma de raíz aórtica, arco-aórtico o ventricular	$ 1.483.501	3
CCV.07.05	Cirugía del canal aurículo–ventricular completo	$ 1.483.501	3
CCV.08.01	Cirugía cardiovascular con circulación extracorpórea compleja en pacientes durante el primer mes de vida y adultos jóvenes que requieran reoperarse	$ 1.928.549	5
CGE	**CIRUGÍA GENERAL**		
CGE.01.01	Biopsia preescalénica (de Daniels)	$ 52.589	1
CGE.01.02	Cirugía de la fístula perianal simple (fistulectomía o fistulotomía)	$ 52.589	1
CGE.01.03	Cirugía de la ránula	$ 52.589	1
CGE.01.04	Colocación de balón de Sengstaken-Blackmore	$ 52.589	1
CGE.01.05	Drenaje de absceso pelvirrectal o del fondo de saco de Douglas por vía transrectal	$ 52.589	1
CGE.01.06	Drenaje de absceso perianal	$ 52.589	1
CGE.01.07	Drenaje de absceso de pared	$ 52.589	1
CGE.01.08	Fisurectomía anal	$ 52.589	1
CGE.01.09	Frenulotomía lingual	$ 52.589	1
CGE.01.10	Hemorroidectomía	$ 52.589	1
CGE.01.11	Toilette quirúrgica	$ 52.589	1
CGE.01.12	Traqueostomía	$ 52.589	1
CGE.02.01	Cirugía micrográfica de MOHS	$ 119.756	1
CGE.03.01	Apendicectomía	$ 171.685	1
CGE.03.02	Biopsia quirúrgica hepática, esplénica, tiroidea, renal	$ 171.685	1
CGE.03.03	Cervicotomía exploradora	$ 171.685	1
CGE.03.04	Cirugía de la fístula perianal compleja (dos o más trayectos o supraesfinteriana)	$ 171.685	2
CGE.03.05	Cirugía de quiste sacrococcígeo, teratoma o tumor presacro	$ 171.685	1
CGE.03.06	Cirugía de tumor maligno de ano	$ 171.685	2
CGE.03.07	Cirugía del prolapso rectal	$ 171.685	1
CGE.03.08	Cirugía plástica de ostomías (prolapso, retracción, necrosis, otros)	$ 171.685	2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CGE.03.09	Colocación de catéter implantable portacath y similares cualquier vía	$ 171.685	1
CGE.03.10	Colocación de catéter venoso central o semi-implantable vía yugular o subclavia en pediatría	$ 171.685	1
CGE.03.11	Colocación de prótesis autoexpandibles (stent esofágico, biliar, etc.)	$ 171.685	1
CGE.03.12	Devolvulación o desinvaginación intestinal	$ 171.685	1
CGE.03.13	Drenaje percutáneo de víscera hueca, colecciones, abscesos, quistes y canaliculares	$ 171.685	1
CGE.03.14	Drenaje quirúrgico de absceso intraperitoneal	$ 171.685	2
CGE.03.15	Enterolisis	$ 171.685	2
CGE.03.16	Esofagostomía, gastrostomía, ileostomía, colecistostomía, yeyunostomía, colostomía	$ 171.685	3
CGE.03.17	Eventroplastia	$ 171.685	3
CGE.03.18	Glosoplastia	$ 171.685	2
CGE.03.19	Hemiglosectomía	$ 171.685	5
CGE.03.20	Hepatostomía (marsupialización de abscesos o quistes hidatídicos)	$ 171.685	2
CGE.03.21	Hernioplastia inguinal, crural, umbilical y epigástrica simple	$ 171.685	2
CGE.03.22	Laparotomía exploradora	$ 171.685	2
CGE.03.23	Miomectomía rectoanal (biopsia de Lynn)	$ 171.685	2
CGE.03.24	Polipectomía quirúrgica	$ 171.685	2
CGE.03.25	Reconstrucción del esfínter anal	$ 171.685	2
CGE.03.26	Resección de divertículo de Meckel	$ 171.685	2
CGE.04.01	Adrenalectomía	$ 213.906	3
CGE.04.02	Cierre de faringostomía, esofagostomía, gastrostomía, colostomía, yeyunostomía, ileostomía	$ 213.906	3
CGE.04.03	Cirugía de la mal rotación intestinal (operación de Ladd)	$ 213.906	3
CGE.04.04	Cirugía de la paratiroides	$ 213.906	3
CGE.04.05	Cirugía de la persistencia del conducto onfalomesentérico	$ 213.906	1
CGE.04.06	Cirugía de tumor benigno pancreático	$ 213.906	3
CGE.04.07	Cirugía del divertículo esófago-cervical o faringoesofágico	$ 213.906	1
CGE.04.08	Cirugía del íleo meconial	$ 213.906	4
CGE.04.09	Colecistectomía con o sin colangiografía intraoperatoria	$ 213.906	3
CGE.04.10	Colectomía segmentaria u operaciones tipo Hartmann	$ 213.906	3
CGE.04.11	Drenaje de absceso profundo de cuello	$ 213.906	2
CGE.04.12	Eventroplastia por eventración gigante, hernia inguinoescrotal gigante, hernia umbilical o epigástrica gigante, o diafragmática o isquiorrectal	$ 213.906	3
CGE.04.13	Extracción de bezoar	$ 213.906	2
CGE.04.14	Faringectomía parcial	$ 213.906	2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CGE.04.15	Gastrorrafia, duodenorrafia, enterorrafia, proctorrafia, esofagorrafia y colorrafia	$ 213.906	3
CGE.04.16	Instrumentación percutánea de la vía biliar como tratamiento de litiasis y estenosis	$ 213.906	1
CGE.04.17	Ligadura o embolización de la arteria hepática	$ 213.906	2
CGE.04.18	Linfadenectomía cervical, axilar, inguinal ilioobturatriz, lumboaórtica, cavoaórtica radical	$ 213.906	4
CGE.04.19	Píloromiotomía, papilotomía o piloroplastia	$ 213.906	2
CGE.04.20	Plástica de elevadores por incontinencia anal	$ 213.906	2
CGE.04.21	Plástica de evisceración	$ 213.906	3
CGE.04.22	Secuestrectomía pancreática y/o peripancreática por necrosis, drenaje externo quirúrgico de pseudoquiste o absceso pancreático	$ 213.906	5
CGE.04.23	Submaxilectomía	$ 213.906	1
CGE.04.24	Tiroidectomía total o subtotal	$ 213.906	3
CGE.04.25	Vagotomía troncular o superselectiva	$ 213.906	2
CGE.05.01	Anastomosis intestinales internas (enteroentéricas, ileotransversa, ileorrectal, gastroenterérica, colorectal, biliodigestivas, otras)	$ 392.740	4
CGE.05.02	Cierre de onfalocele	$ 392.740	1
CGE.05.03	Cirugía de fístula, quiste tirogloso, linfangioma o higroma cervical	$ 392.740	1
CGE.05.04	Cirugía de la atresia intestinal múltiple	$ 392.740	4
CGE.05.05	Cirugía de la hernia hiatal o cirugía antirreflujo gastroesofágico, con o sin plástica diafragmática	$ 392.740	3
CGE.05.06	Cirugía paliativa de hipertensión portal	$ 392.740	3
CGE.05.07	Cirugía plástica para el tratamiento del intestino corto	$ 392.740	4
CGE.05.08	Colecistectomía con colangiografia intraoperatoria e instrumentación de la vía biliar con o sin colocación de tubo de Kehr	$ 392.740	3
CGE.05.09	Derivación interna de pseudoquiste de páncreas	$ 392.740	4
CGE.05.10	Esofagogastroplastia por acalasia	$ 392.740	3
CGE.05.11	Esplenectomía	$ 392.740	2
CGE.05.12	Gastrectomía subtotal	$ 392.740	3
CGE.05.13	Hemicolectomía (derecha o izquierda)	$ 392.740	4
CGE.05.14	Hepatectomía parcial y/o metastasectomía	$ 392.740	3
CGE.05.15	Miotomía extendida del esófago (operación de Heller)	$ 392.740	2
CGE.05.16	Pancreatectomía corporocaudal o caudal	$ 392.740	5
CGE.05.17	Parotidectomía	$ 392.740	3
CGE.05.18	Proctectomía por vía transanal o posterior, incluye proctectomía mínimamente invasiva	$ 392.740	3
CGE.05.19	Timectomía	$ 392.740	3

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CGE.06.01	Cierre de onfalocele gigante o gastrosquisis	$ 625.060	3
CGE.06.02	Cirugía de atresia de vías biliares, portoenteroanastomosis y sus variantes	$ 625.060	5
CGE.06.03	Cirugía de la duplicación de recto	$ 625.060	4
CGE.06.04	Cirugía de tumor retroperitoneal (excluidos el riñón y suprarrenal)	$ 625.060	3
CGE.06.05	Cirugía del ano imperforado y malformaciones anorectales altas	$ 625.060	4
CGE.06.06	Cirugía del megacolon	$ 625.060	4
CGE.06.07	Cirugía reconstructiva de la cloaca	$ 625.060	4
CGE.06.08	Cirugías reparadoras de la vía biliar principal (nivel bajo Bismuth tipo I y II)	$ 625.060	4
CGE.06.09	Colectomía total con o sin anastomosis	$ 625.060	5
CGE.06.10	Duplicación gástrica con invasión transdiafragmática	$ 625.060	4
CGE.06.11	Esofagectomía segmentaria	$ 625.060	5
CGE.06.12	Gastrectomía total	$ 625.060	4
CGE.06.13	Gastroplastia para la obesidad mórbida	$ 625.060	4
CGE.06.14	Pancreatectomía central con conservación de cabeza y páncreas izquierdo	$ 625.060	4
CGE.06.15	Proctocolectomía total	$ 625.060	5
CGE.06.16	Proctosigmoidectomía abdominoperineal (Miles)	$ 625.060	5
CGE.06.17	Resección anterior del recto (operación de Dixon u otras)	$ 625.060	3
CGE.06.18	Segmentectomía hepática	$ 625.060	4
CGE.06.19	Submaxilectomía o parotidectomía con vaciamiento cervical	$ 625.060	4
CGE.06.20	Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical	$ 625.060	4
CGE.07.01	Cirugía de la atresia de esófago con o sin fístula traqueoesofágica	$ 718.949	5
CGE.07.02	Cirugía de separación y reconstrucción de malformaciones generales dobles en siameses	$ 718.949	4
CGE.07.03	Cirugía del síndrome de Polland y malformaciones costoesternales asimétricas	$ 718.963	5
CGE.07.04	Cirugías reparadoras de la vía biliar principal (nivel alto Bismuth tipo III y IV)	$ 718.963	4
CGE.07.05	Duodenopancreatectomía cefálica o pancreatectomía total	$ 718.963	5
CGE.07.06	Esofagectomía total y reconstrucción	$ 718.963	7
CGE.07.07	Hepatectomía derecha o izquierda	$ 718.963	3
CGE.07.08	Proctocolectomía total con bolsa ileal y anastomosis ileoanal	$ 718.963	5
CMAX	**CIRUGÍA MAXILO FACIAL**		
CMAX.01	Cirugía de malformaciones congénitas de cara: fisuras faciales unilaterales, cantoplastías oculares, retrognatia	$ 210.329	3
CMAX.02	Cirugía de fracturas con o sin desplazamiento de maxilar superior e inferior, alveolares, dentarias, arco zigomático, huesos propios	$ 247.720	3
CMAX.03	Cirugía de malformaciones congénitas de cara: microsomías, macrosomía, microstomía, macrostomías, fisuras faciales completas	$ 413.928	4

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CMAX.04	Cirugía de fracturas panfaciales con o sin pérdida de sustancia, con afectación de órganos vitales	$ 629.611	6
CMAX.05	Cirugía de malformaciones craneofaciales	$ 629.611	4
CMAX.06	Cirugía de tumores benignos de cara y cuello	$ 213.906	2
CMAX.07	Cirugía de tumores malignos de cara y cuello	$ 629.611	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	$ 49.896	1
COFT.02	Cirugía de pterigion convencional, chalazion, blefarochalasis, saco lagrimal, distriquiasis	$ 81.558	1
COFT.03	Colocación de membrana amniótica	$ 81.558	1
COFT.04	Drenaje de abscesos palpebrales o dacriocistitis	$ 81.558	1
COFT.05	Punción vítrea, inyección intraocular	$ 81.558	1
COFT.06	Cirugía de catarata. Técnica extracapsular. Extracción de lente intraocular	$ 133.060	1
COFT.07	Cirugía de ectropion, entropion	$ 133.060	1
COFT.08	Cirugía de herida palpebral	$ 133.060	1
COFT.09	Cirugía descompresiva o cantolisis	$ 133.060	1
COFT.10	Cirugía de pterigion con autoinjerto	$ 133.060	1
COFT.11	Cirugía de ptosis palpebral	$ 133.060	1
COFT.12	Cirugía de tumor palpebral	$ 133.060	1
COFT.13	Lavado de cámara anterior	$ 133.060	1
COFT.14	Recubrimiento conjuntival	$ 133.060	1
COFT.15	Cirugía refractiva sin excimer láser, por criocoagulación, o por diatermia	$ 206.140	1
COFT.16	Colocación de lente intraocular	$ 206.140	1
COFT.17	Iridectomía quirúrgica	$ 206.140	1
COFT.18	Cicloablación continua	$ 260.981	1
COFT.19	Cirugía de estrabismo	$ 260.981	1
COFT.20	Cirugía de glaucoma convencional	$ 260.981	1
COFT.21	Cirugía de herida penetrante	$ 260.981	1
COFT.22	Cirugía de tumor blando de órbita	$ 260.981	1
COFT.23	Cirugía extracción de aceite de silicon	$ 260.981	2
COFT.24	Cirugía quiste dermoideo	$ 260.981	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
COFT.25	Cirugía refractiva con excimer láser	$ 260.981	1
COFT.26	Desprendimiento de retina convencional	$ 260.981	1
COFT.27	Enucleación	$ 260.981	2
COFT.28	Evisceración	$ 260.981	1
COFT.29	Facoemulsificación	$ 260.981	1
COFT.30	Implante de parche escleral	$ 260.981	1
COFT.31	Lipectomía orbitaria	$ 260.981	1
COFT.32	Queratoplastía	$ 260.981	1
COFT.33	Reconstrucción segmento anterior	$ 260.981	2
COFT.34	Trabeculoplastia selectiva con láser (SLT)	$ 260.981	1
COFT.35	Traumatismos del piso orbitario	$ 260.981	2
COFT.36	Ablación de retina mediante láser diodo	$ 249.881	1
COFT.37	Cirugía de tumores oculares	$ 249.881	1
COFT.38	Colocación de anillos intraestromales	$ 249.881	1
COFT.39	Dacriocistorrinostomía. Operación de Jones	$ 249.881	1
COFT.40	Descompresión de órbita	$ 249.881	1
COFT.41	Exenteración	$ 249.881	1
COFT.42	Extracción de cuerpo extraño endo-ocular	$ 249.881	1
COFT.43	Reconstrucción de cavidad orbitaria	$ 249.881	2
COFT.44	Reconstrucción de segmento anterior y posterior por estallido del globo ocular	$ 249.881	2
COFT.45	Reconstrucción de vías lagrimales por tumor o traumatismo	$ 249.881	1
COFT.46	Viscocanalostomía	$ 249.881	1
COFT.47	Vitrectomía anterior o posterior	$ 249.881	1
CORL	**CIRUGIA OTORRINOLARINGOLÓGICA**		
CORL.01	Cauterización de amígdala lingual, resto amigdalino o tejido linfoideo faríngeo	$ 49.896	1
CORL.02	Colocación o extracción de tubos de ventilación del oído medio	$ 49.896	1
CORL.03	Escisión de amígdala lingual, resto amigdalino o tejido linfoideo faríngeo	$ 49.896	1
CORL.04	Adenoidectomía, amigdalectomía o adenoamigdalectomía	$ 97.380	1
CORL.05	Cauterización de cornetes	$ 97.380	1
CORL.06	Cirugía de epistaxis posterior por cualquier vía	$ 97.380	1
CORL.07	Drenaje de abscesos laringeos, faringeos y amigdalinos	$ 97.380	2
CORL.08	Exploración de faringe o laringe	$ 97.380	2
CORL.09	Extracción de litiasis de la glándula salival	$ 97.380	1
CORL.10	Faringotomía	$ 97.380	2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CORL.11	Marsupialización de glándula salival	$ 97.380	1
CORL.12	Miringotomía	$ 97.380	1
CORL.13	Relleno de teflón o inyección de toxina botulínica en cuerdas vocales o laringe	$ 97.380	1
CORL.14	Septumplastía	$ 97.380	1
CORL.15	Turbinoplastía	$ 97.380	1
CORL.16	Canaloplastía	$ 215.948	1
CORL.17	Faringoplastía	$ 215.948	1
CORL.18	Miringoplastía	$ 215.948	1
CORL.19	Sinusotomía maxilar	$ 215.948	2
CORL.20	Cierre de fisura antrobucal	$ 359.477	4
CORL.21	Cirugía endoscópica de la atresia de coanas	$ 359.477	1
CORL.22	Cirugía endoscópica de los senos maxilares diagnóstica y terapéutica	$ 359.477	1
CORL.23	Exéresis de lesión de faringe o de nasofaringe	$ 359.477	2
CORL.24	Estapedectomía o estapedotomía	$ 359.477	1
CORL.25	Microcirugía de laringe	$ 359.477	1
CORL.26	Timpanoplastía	$ 359.477	1
CORL.27	Cirugía endoscópica de la pansinusitis uni o bilateral	$ 427.346	1
CORL.28	Implante coclear	$ 427.346	1
CORL.29	Laringectomía total o parcial	$ 427.346	4
CORL.30	Laringotraqueoplastía, cordopexia, aritenoideopexia	$ 427.346	1
CORL.31	Mastoidectomía	$ 427.346	2
CORL.32	Cirugía de las grandes malformaciones de oído externo y medio	$ 629.345	3
CORL.33	Cirugía de tumores rinosinusales	$ 629.345	3
CORL.34	Cirugía traumática y/o tumoral del peñasco	$ 629.345	4
CORL.35	Laringectomía total o parcial con vaciamiento cervical, con o sin colgajos	$ 770.565	5
CORL.36	Operación comando piso de boca, paladar, lengua o faringe, con o sin vaciamiento y/o colgajo	$ 770.565	5
CPLA	**CIRUGIA PLÁSTICA REPARADORA**		
CPLA.01	Cierre plástico de herida por colgajo de avance	$ 52.589	1
CPLA.02	Exéresis de fístula preauricular	$ 52.589	1
CPLA.03	Reparación de trauma facial de partes blandas	$ 52.589	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CPLA.04	Zetaplastia	$ 52.589	1
CPLA.05	Cirugía de secuelas cicatrizales no invalidantes	$ 105.169	2
CPLA.06	Colgajo random	$ 105.169	1
CPLA.07	Diferido de colgajo	$ 105.169	1
CPLA.08	Injerto de piel por sesión y por zona	$ 105.169	1
CPLA.09	Blefaroplastia reconstructiva	$ 206.834	1
CPLA.10	Cirugía de labio leporino, partes blandas, uni o bilateral	$ 206.834	2
CPLA.11	Colocación de expansores	$ 206.834	2
CPLA.12	Palatoplastía	$ 206.834	1
CPLA.13	Cirugía de secuelas cicatrizales invalidantes	$ 327.288	3
CPLA.14	Colgajo dermograso	$ 327.288	2
CPLA.15	Colgajo rotatorio o pediculado	$ 327.288	2
CPLA.16	Colgajos musculares	$ 327.288	2
CPLA.17	Cross-leg	$ 327.288	2
CPLA.18	Dermolipectomía abdominal en obesidad mórbida	$ 327.288	3
CPLA.19	Reconstrucción de pabellón auricular	$ 327.288	1
CPLA.20	Reconstrucción de pirámide nasal traumática	$ 327.288	3
CPLA.21	Microinjerto de pelo en secuela de quemadura	$ 486.894	2
CPLA.22	Reconstrucción mamaria	$ 486.894	3
CPLA.23	Reconstrucción mamaria con colgajo libre o pediculado	$ 498.726	4
CTX	**CIRUGIA TORÁCICA**		
CTX.01	Avenamiento pleural por sonda	$ 49.355	2
CTX.02	Colocación de catéter intracavitario pulmonar, cavernostomía, drenaje quiste aéreo infectado	$ 49.355	1
CTX.03	Colocación de válvula pleuroperitoneal	$ 49.355	2
CTX.04	Punción pleural evacuadora	$ 49.355	1
CTX.05	Extracción de barras de NUSS	$ 179.731	1
CTX.06	Instilación de sustancias para pleurodesis por drenaje o punción pleural	$ 179.731	1
CTX.07	Resección de tumores pleurales localizados	$ 179.731	3
CTX.08	Ventana torácica para tratamiento del empiema	$ 179.731	2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CTX.09	Broncotomía y/o broncorrafia	$ 289.727	4
CTX.10	Cirugía del neumotórax, hemotórax, empiema, quilotórax	$ 289.727	3
CTX.11	Mediastinotomía	$ 289.727	2
CTX.12	Simpaticectomía torácica	$ 289.727	3
CTX.13	Toracotomía exploradora	$ 289.727	3
CTX.14	Aortopexia por traqueomalacia	$ 359.852	2
CTX.15	Cirugía de fístulas traqueales o bronquiales	$ 359.852	4
CTX.16	Cirugía de hernia diafragmática	$ 359.852	3
CTX.17	Mediastinoscopía	$ 359.852	1
CTX.18	Operaciones de colapso de tórax con colocación de prótesis u osteosíntesis costales	$ 359.852	4
CTX.19	Plástica de la mediastinitis con epiplón o colgajo músculo cutáneo	$ 359.852	4
CTX.20	Resección de tumores benignos en el mediastino	$ 359.852	4
CTX.21	Resecciones traqueales	$ 359.852	4
CTX.22	Toracoplastía como tratamiento de cavidades pleurales residuales, con y sin fístula bronquial	$ 359.852	4
CTX.23	Cirugía de fístula arteriovenosa pulmonar	$ 541.365	5
CTX.24	Cirugía de la carina	$ 541.365	5
CTX.25	Decorticación de pulmón	$ 541.365	3
CTX.26	Neumonectomía, lobectomía pulmonar, segmentectomía pulmonar, con o sin pleurectomía	$ 541.365	5
CTX.27	Operaciones plásticas por tórax en carina o excavado	$ 541.365	5
CTX.28	Resección de tumores parietales que incluyan pleura parietal, costillas y músculos	$ 541.365	5
CTX.29	Resección de tumores pleurales sin resección pulmonar	$ 541.365	3
CTX.30	Traqueoplastía o broncoplastía	$ 541.365	5
CTX.31	Resecciones pulmonares y mediastinales que incluyan resección de carina, grandes vasos, pericardio, pared torácica, con o sin linfadenectomía	$ 770.565	7
CURO	**CIRUGIA UROLÓGICA**		
CURO.01	Biopsia quirúrgica testicular	$ 48.286	1
CURO.02	Drenaje de abceso testicular	$ 48.286	2
CURO.03	Escisión de cuerda dorsal	$ 48.286	1
CURO.04	Frenulectomía	$ 48.286	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CURO.05	Meatoplastía o meatotomía	$ 48.286	1
CURO.06	Postioplastía	$ 48.286	1
CURO.07	Cistostomía suprapúbica	$ 72.035	1
CURO.08	Colocación, retiro o cambio de catéter doble J	$ 72.035	1
CURO.09	Sutura vesical. Cierre de cistostomía	$ 72.035	2
CURO.10	Uretrorrafia	$ 72.035	3
CURO.11	Uretroplastia peneana	$ 72.035	3
CURO.12	Aplicación de bótox vesical	$ 120.725	1
CURO.13	Cirugía de enfermedad de Peyronie	$ 120.725	1
CURO.14	Cirugía de torsión testicular	$ 120.725	1
CURO.15	Cirugía del epidídimo	$ 120.725	1
CURO.16	Cirugía del hidrocele	$ 120.725	2
CURO.17	Cirugía del varicocele	$ 120.725	1
CURO.18	Corrección de malformaciones escrotales	$ 120.725	1
CURO.19	Inyección de teflón por reflujo	$ 120.725	1
CURO.20	Nefrostomía o cambio de nefrostomía	$ 120.725	2
CURO.21	Orquidopexia. Cirugía de lesiones de cordón	$ 120.725	1
CURO.22	Ureterostomía cutánea	$ 120.725	3
CURO.23	Adenomectomía prostática	$ 245.463	3
CURO.24	Amputación completa o parcial del pene	$ 245.463	3
CURO.25	Cirugía de epispadias e hipospadias	$ 245.463	3
CURO.26	Cirugía de fístula lumbar	$ 245.463	2
CURO.27	Cirugía del cuello vesical	$ 245.463	2
CURO.28	Cistectomía parcial	$ 245.463	3
CURO.29	Cistolitotomía	$ 245.463	3
CURO.30	Denervación vesical	$ 245.463	2
CURO.31	Diverticulectomía vesical	$ 245.463	2
CURO.32	Drenaje perirrenal	$ 245.463	2
CURO.33	Extracción endoscópica de cálculo ureteral	$ 245.463	2
CURO.34	Fotocoagulación endoscópica con láser	$ 245.463	1
CURO.35	Implante de stent uretral	$ 245.463	1
CURO.36	Lumbotomía exploradora	$ 245.463	2
CURO.37	Nefrolitotomía percutánea	$ 245.463	1
CURO.38	Nefropexia	$ 245.463	2
CURO.39	Nefrotomía. Quistectomía renal	$ 245.463	2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CURO.40	Orquidectomía	$ 245.463	1
CURO.41	Orquidopexia de testículo intra-abdominal	$ 245.463	2
CURO.42	Pielotomía, pielolitotomía, pieloplastías	$ 245.463	3
CURO.43	Resección de lesiones uretrales. Uretrectomía	$ 245.463	1
CURO.44	Resección transuretral de tumores vesicales	$ 245.463	1
CURO.45	Shunt cavernoso-esponjoso-safeno	$ 245.463	3
CURO.46	Ureterorrenoscopía	$ 245.463	1
CURO.47	Cirugía de fístula vesical y/o ureteral: urétero-intestinal, urétero-vaginal, recto-vesical, recto-ureteral, vésico-cutánea	$ 269.877	2
CURO.48	Colocación de esfínter artificial por incontinencia	$ 269.877	2
CURO.49	Resección endoscópica transuretral de próstata (RTU)	$ 269.877	2
CURO.50	Uretero-trans-ureterostomía	$ 269.877	5
CURO.51	Ureteroplastías. Ureterectomía parcial. Ureterolitotomía	$ 269.877	3
CURO.52	Cirugía de reimplante vesical	$ 515.070	3
CURO.53	Cirugía vásculo-renal	$ 515.070	3
CURO.54	Cistectomía total con uretero-ileostomía, cutaneostomía, sigmoideostomía	$ 515.070	4
CURO.55	Nefrectomía parcial	$ 515.070	3
CURO.56	Nefrectomía simple	$ 515.070	3
CURO.57	Nefroureterectomía	$ 515.070	4
CURO.58	Orquidectomía radical con vaciamiento ganglionar retroperitoneal	$ 515.070	4
CURO.59	Cirugía del seno urogenital	$ 670.663	5
CURO.60	Cistectomía total con confección de neovejiga continente	$ 670.663	5
CURO.61	Cistoprostatectomía por cáncer de vejiga	$ 670.663	5
CURO.62	Nefrectomía radical con celdectomía y linfadenectomía	$ 670.663	4
CURO.63	Prostatectomía radical con o sin vaciamiento	$ 670.663	4
CURO.64	Reconstrucción completa de pene	$ 670.663	5
CURO.65	Reconstrucción de vejiga	$ 670.663	5
CURO.66	Vesicostomía urológica continente	$ 670.663	4
CVP	**CIRUGIA VASCULAR PERIFÉRICA**		
CVP.01	Colocación de cánulas para hemodiálisis	$ 76.087	1
CVP.02	Confección o reparación de fístulas periféricas arteriovenosas para hemodiálisis	$ 133.060	1
CVP.03	Embolectomías de los miembros inferiores o superiores	$ 133.060	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CVP.04	Implante de filtro de vena cava	$ 133.060	1
CVP.05	Safenectomía	$ 133.060	1
CVP.06	Shunt arteriovenoso (carotídeo y yugular) para tratamiento con oxigenador extracorpóreo de membrana (ECMO)	$ 213.906	1
CVP.07	Simpaticectomía lumbar	$ 213.906	1
CVP.08	By-pass arterial áxilo femoral, fémoro- femoral o iliacofemoral	$ 313.865	3
CVP.09	By-pass venoso fémoro-femoral	$ 313.865	2
CVP.10	Cirugía del opérculo torácico por compromiso vascular	$ 313.865	3
CVP.11	Endarterectomía y plastia sectorial en vasos periféricos, supraórticos o viscerales	$ 313.865	3
CVP.12	Suturas arteriales o venosas, anastomosis, ligaduras arteriales	$ 313.865	2
CVP.13	Cirugía de la vena cava	$ 517.725	1
CVP.14	Endarterectomías, by-pass o parches de los vasos del cuello, vertebrales, subclavias	$ 517.725	1
CVP.15	Endarterectomías, by-pass o parches del sector aortoilíaco	$ 517.725	1
CVP.16	Anastomosis porto-cava, esplenorrenal o mesentérico-cava	$ 764.552	1
CVP.17	By-pass de aorta torácica a aorta abdominal o sus ramas	$ 764.552	1
CVP.18	Cirugía de fístulas arteriovenosas intraabdominales o torácicas	$ 764.552	1
CVP.19	Cirugía de las ramas aórticas abdominales	$ 764.552	1
CVP.20	Cirugía de aneurisma aorta abdominal	$ 1.146.295	1
CVP.21	Cirugía de aneurisma aorta abdominal roto	$ 1.146.295	1
CVP.22	Cirugía de aneurisma toraco-abdominal	$ 1.146.295	1
ELFI	**ELECTROFISIOLOGÍA**		
ELFI.01	Ablación por radiofrecuencia con navegador tridimensional	$ 740.304	1
ELFI.02	Crioablación de arritmias cardíacas	$ 715.368	1
ELFI.03	Estudio electrofisiológico complejo	$ 183.222	1
ELFI.04	Estudio electrofisiológico con test de drogas (ajmalina, adenosina, diltiazem)	$ 160.348	1
ELFI.05	Terapéutica de arritmias por catéter (ablación por radiofrecuencia)	$ 366.725	1
HEMOD	**HEMODINAMIA**		
HEMOD.01	Ecografía intracoronaria (Ivus)	$ 115.443	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
HEMOD.02	Angiografías periféricas	$ 156.937	1
HEMOD.03	Aterectomía rotacional	$ 288.607	1
HEMOD.04	Cirugía de cierre de ductus por cateterismo	$ 338.013	1
HEMOD.05	Septostomía auricular con catéter balón de Rashkind o Park	$ 338.013	1
HEMOD.06	Angioplastías periféricas y viscerales, sin stent	$ 458.605	1
HEMOD.07	Cinecoronariografía	$ 458.605	1
HEMOD.08	Embolización de un sólo vaso	$ 458.605	1
HEMOD.09	Extracciones de cuerpos extraños intravasculares o intracardíacos	$ 458.605	1
HEMOD.10	Colocación de endoprótesis ilíacofemorales o fémoro-poplíteos	$ 517.725	2
HEMOD.11	Angioplastías central, con o sin stent	$ 715.368	1
HEMOD.12	Angioplastías periféricas y viscerales, con stent	$ 715.368	1
HEMOD.13	Embolizaciones selectiva de vasos múltiples	$ 715.368	1
HEMOD.14	Cierre de comunicación interauricular (CIA)	$ 871.227	1
HEMOD.15	Cierre de comunicación interventricular (CIV)	$ 871.227	1
HEMOD.16	TIPS transyugular shunt portosistémico	$ 871.227	1
HEMOD.17	Colocación de endoprótesis aorto- torácica, abdominal, ilíaca o subclavia	$ 1.146.295	1
HEMOD.18	Reemplazo Valvular Aórtico Transcateter (TAVR)	$ 1.146.295	3
HEMOD.19	Valvuloplastías pulmonar, aórtica o mitral	$ 1.146.295	1
MIC	**MICROCIRUGÍA**		
MIC.01	Neurorrafias de nervios periféricos	$ 245.463	1
MIC.02	Tenorrafia de la mano con o sin injertos de tendón	$ 245.463	1
MIC.03	Cirugía del síndrome costo-clavicular	$ 455.736	2
MIC.04	Cirugía de revascularización de tendones y/o dedos, nervios, arterias de mano, antebrazo, pierna, pie, pene.	$ 631.017	3
MIC.05	Injerto de tronco nervioso plexo branquial	$ 631.017	3
MIC.06	Injerto óseo vascularizado	$ 631.017	3
MIC.07	Reimplante de dedo	$ 631.017	2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
MIC.08	Cirugía reconstructiva plexo braquial	$ 1.102.222	4
MIC.09	Colgajo libre	$ 1.102.222	4
MIC.10	Reimplante de mano, antebrazo, brazo, pierna o pie	$ 1.102.222	5
MIC.11	Transferencia articular vascularizada	$ 1.102.222	5
NCIR	**NEUROCIRUGÍA**		
NCIR.01	Bloqueo cervical, dorsal o lumbar facetario, radicular, epidural o de nervios periféricos guiado por ecografía.	$ 52.247	1
NCIR.02	Bloqueo cervical, dorsal o lumbar facetario, radicular, epidural o de nervios periféricos guiado por TAC	$ 63.029	1
NCIR.03	Colocación de catéteres epi ó subdurales con reservorio para la instilación de fármacos	$ 87.975	1
NCIR.04	Colocación y monitoreo de la PIC	$ 87.975	1
NCIR.05	Drenaje externo continuo de LCR a sistemas cerrados	$ 87.975	1
NCIR.06	Tracción cefálica, compás y/o colocación de halo chaleco	$ 87.975	1
NCIR.07	Radiofrecuencia de nervio periférico	$ 142.493	1
NCIR.08	Craneoplastía (excepto órbitas)	$ 157.740	1
NCIR.09	Desplaquetamiento descompresivo	$ 157.740	1
NCIR.10	Extracción de prótesis vertebrales	$ 157.740	2
NCIR.11	Fenestración endoscópica o ventriculostomia	$ 157.740	1
NCIR.12	Neurólisis por vía transoval para neuralgia del trigémino	$ 157.740	1
NCIR.13	Neurorrafia, injerto, escisión de lesión tumoral del nervio radial, mediano u otros	$ 157.740	1
NCIR.14	Recambio de catéter o válvula de derivación	$ 157.740	1
NCIR.15	Recambio de estimulador vagal	$ 157.740	1
NCIR.16	Resección de tumor óseo de la calota	$ 157.740	2
NCIR.17	Toilette de heridas quirúrgicas encefálicas o raquimedulares	$ 157.740	1
NCIR.18	Cirugía de colecciones o hematomas extradurales o subdurales	$ 256.217	2
NCIR.19	Cirugía de la 3a. y 4a. porción del nervio facial	$ 256.217	2
NCIR.20	Cirugía del meningocele o mielomeningocele	$ 256.217	2
NCIR.21	Colocación de estimulador vagal. Colocación de estimuladores cerebrales	$ 256.217	2
NCIR.22	Cordotomía	$ 256.217	2
NCIR.23	Derivación interna de LCR ventrículo-peritoneal	$ 256.217	2
NCIR.24	Laminoplastía o laminectomía, abordaje posterior de la columna	$ 256.217	4

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
NCIR.25	Reconstrucción de la fosa posterior para Arnold Chiari	$ 256.217	4
NCIR.26	Resección de tumores epidurales del raquis	$ 256.217	2
NCIR.27	Resección de tumores óseos de órbita y senos con craneoplastía	$ 256.217	3
NCIR.28	Vertebroplastia o cifoplastia, percutánea o convencional	$ 256.217	3
NCIR.29	Cirugía de hernia discal	$ 392.740	4
NCIR.30	Cirugía del neuroblastoma cervical y tumores paraespinales cervicales	$ 392.740	4
NCIR.31	Ablación por radiofrecuencia de columna	$ 472.179	1
NCIR.32	Anastomosis de nervios craneales	$ 472.179	3
NCIR.33	Biopsia estereotáctica	$ 472.179	1
NCIR.34	Cierre de fístulas arteriovenosas durales	$ 472.179	2
NCIR.35	Cirugía de craneostenosis	$ 472.179	2
NCIR.36	Cirugía de fístula de líquido cefalorraquideo (LCR) de todo tipo y localización	$ 472.179	3
NCIR.37	Cirugía de la Siringomielia, Siringobulbia, con o sin shunt	$ 472.179	3
NCIR.38	Cirugía del plexo braquial	$ 472.179	2
NCIR.39	Descompresión neurovascular (trigémino, facial, hipogloso)	$ 472.179	1
NCIR.40	Evacuación de colecciones intracerebrales	$ 472.179	4
NCIR.41	Resección de tumores de origen metastásicos	$ 472.179	4
NCIR.42	Resección de tumores intradurales extramedulares del raquis	$ 472.179	4
NCIR.43	Resección de tumores orbitarios por vía endocraneana	$ 472.179	4
NCIR.44	Abordajes anteriores a la columna cervical, dorsal o lumbar	$ 764.542	5
NCIR.45	By-pass de alto flujo	$ 764.542	2
NCIR.46	Cirugía de la epilepsia	$ 764.542	1
NCIR.47	Cirugía de malformaciones arteriovenosas cerebrales o medulares	$ 764.542	4
NCIR.48	Cirugía de patología compresiva del cono medular	$ 764.542	4
NCIR.49	Cirugía de patología hipofisiaria vía transepto esfenoidal para adenomas de hipófisis	$ 764.542	2
NCIR.50	Cirugía de tumor de la región pineal	$ 764.542	3
NCIR.51	Cirugía de tumor intramedular	$ 764.542	3
NCIR.52	Cirugía de tumores primitivos encefálicos, hemisferios cerebrales, ángulo pontocerebeloso, intraventriculares	$ 764.542	3
NCIR.53	Cirugía del Parkinson	$ 764.542	1
NCIR.54	Cirugía de tumores de hipófisis o región periselar por vía transcraneana	$ 1.258.157	4
NCIR.55	Cirugía de tumores de la base de cráneo	$ 1.258.157	4
NCIR.56	Cirugía de tumores del tronco cerebral por vía transoral	$ 1.258.157	4
NCIR.57	Cirugía del aneurisma cerebral de cualquier tipo y localización, clipado	$ 1.258.157	4

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
NCIR.58	Cirugía del aneurisma cerebral de cualquier tipo y localización, por vía endovascular	$ 1.258.157	2
NINT	**NEURORADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA**		
NINT.01	Angiografía digital cerebral con 3D	$ 142.493	1
NINT.02	Angiografía medular	$ 213.740	1
NINT.06	Cateterismo senos petrosos, test de Wada	$ 293.238	1
NINT.03	Embolización cerebral	$ 1.139.945	2
NINT.04	Embolización cerebral para tumores	$ 664.968	2
NINT.07	Manometría de los senos petrosos	$ 212.598	1
NINT.08	Test de oclusión carotídea	$ 610.913	1
NINT.05	Trombectomía mecánica en stroke	$ 997.452	1
QUEM	**QUEMADOS**		
DQUEM.01	Día de Internación en Unidad de Cuidados Generales	$ 54.423	NC
	Incluye igual que código INQX.01		
DQUEM.02	Día de Internación en Unidad de Cuidados Intermedios	$ 66.287	NC
	Incluye igual que código IAC.01		
DQUEM.03	Día de Internación en Unidad de Cuidados Intensivos sin ARM	$ 113.623	NC
	Incluye igual que código IAC.02		
DQUEM.04	Día de Internación en Unidad de Cuidados Intensivos con ARM	$ 127.257	NC
	Incluye igual que código IAC.03		
	Balneoterapia, escarectomía y escoplado		
QUEM.01	Balneoterapia en quirófano o en sala adaptada con analgesia	$ 40.250	NC
QUEM.02	Escarectomía, escarotomía o autoinjerto/heteroinjerto menor al 5% de SCT	$ 73.114	NC
QUEM.03	Escarectomía, escarotomía o autoinjerto/heteroinjerto a partir del 5% de SCT	$ 148.891	NC
QUEM.04	Escarectomía a fascias	$ 178.669	NC
QUEM.05	Escoplado de hueso	$ 178.669	NC
CTOC	**TOCOGINECOLOGÍA**		
CTOC.01.01	Aspirado manual endouterino	$ 67.067	1
CTOC.01.02	Avenamiento y debridamiento de tabiques de absceso vulvar, vaginal o perineal	$ 67.067	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CTOC.01.03	Biopsia quirúrgica de mama	$ 67.067	1
CTOC.01.04	Cerclaje de cuello uterino	$ 67.067	1
CTOC.01.05	Colpopexia vaginal	$ 67.067	1
CTOC.01.06	Colporrafia por herida o desgarro	$ 67.067	1
CTOC.01.07	Drenaje de absceso de labios mayores, menores, glándula de Bartholino, o glándula de Skene	$ 67.067	1
CTOC.01.08	Legrado uterino	$ 67.067	1
CTOC.01.09	Mamiloplastía	$ 67.067	1
CTOC.02.01	Adenomastectomía	$ 126.083	1
CTOC.02.02	Amputación de cuello	$ 126.083	1
CTOC.02.03	Cirugía de la ginecomastia	$ 126.083	1
CTOC.02.04	Cirugía de ovario	$ 126.083	2
CTOC.02.05	Cirugía de trompas	$ 126.083	2
CTOC.02.06	Cirugía plástica de malformaciones de útero	$ 126.083	2
CTOC.02.07	Conización de cuello	$ 126.083	1
CTOC.02.08	Cuadrantectomía mamaria	$ 126.083	2
CTOC.02.09	Culdoscopía	$ 126.083	1
CTOC.02.10	Denervación vulvar-vaginal ablativa, neuromoduladora o infiltrativa estereotáctica	$ 126.083	1
CTOC.02.11	Drenaje de absceso anexial	$ 126.083	1
CTOC.02.12	Evacuación uterina segundo trimestre de embarazo con mecanismo de parto	$ 126.083	1
CTOC.02.13	Histeropexia	$ 126.083	1
CTOC.02.14	Laparoscopía diagnóstica	$ 126.083	1
CTOC.02.15	Ligadura de trompas	$ 126.083	1
CTOC.02.16	Perineoplastia	$ 126.083	1
CTOC.02.17	Resección de siliconomas	$ 126.083	2
CTOC.03.01	Biopsia radioquirúrgica de mama	$ 193.681	1
CTOC.03.02	Colporrafia anterior y/o posterior	$ 193.681	1
CTOC.03.03	Miomectomía uterina	$ 193.681	2
CTOC.03.07	Resección de tumor mamario con resección de ganglio centinela	$ 193.681	2
CTOC.03.04	Resectoscopía de mioma, pólipo o ablación endometrial	$ 193.681	1
CTOC.03.05	Traquelectomía	$ 193.681	2
CTOC.03.06	Vulvectomía simple	$ 193.681	2
CTOC.04.01	Parto	$ 215.127	2
CTOC.04.02	Cesárea	$ 269.549	3

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CTOC.05.01	Cirugía de la fístula vésicovaginal o rectovaginal	$ 269.877	3
CTOC.05.02	Cirugía de prolapso genital total	$ 269.877	3
CTOC.05.03	Colocación de sling	$ 269.877	3
CTOC.05.04	Histerectomía con o sin anexectomía	$ 269.877	3
CTOC.05.05	Resección de tumor mamario con vaciamiento axilar	$ 269.877	3
CTOC.06.01	Cirugía conservadora de útero post-acretismo	$ 338.834	3
CTOC.06.02	Histerectomía puerperal	$ 338.834	3
CTOC.06.04	Mastectomía simple o total	$ 338.834	3
CTOC.06.03	Reparación uterina post rotura intraparto	$ 338.834	3
CTOC.07.01	Histerectomía radical: colpoanexohisterectomía total ampliada (Wertheim-Meigs)	$ 472.141	5
CTOC.07.02	Mastectomía radical	$ 472.141	4
CTOC.07.03	Vulvectomía radical	$ 472.141	4
CTOC.08	Histerectomía puerperal post-acretismo	$ 580.403	4
CTOC.09	Exenteración pelviana (operación de Brunschwig total, anterior o posterior)	$ 673.057	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**	$ 535.689	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**	$ 4.897.736	20
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 20 días, incluyendo días clínicos y en UTI		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
TRA.03	**EVALUACION PRETRASPLANTE PULMÓN**	$ 596.913	NC
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Laboratorio serológico		
	Doppler color		
	Ecocardiograma		
	Espirometría		
	Evaluación de crecimiento y desarrollo		
	Evaluación por equipo multidisciplinario		
TRA.04	**TRASPLANTE PULMONAR**	$ 8.417.981	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**	$ 382.637	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**	$ 7.193.547	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**	$ 765.269	5
	Evaluación del donante vivo		
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Doppler color		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
	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		
TRA.08	**TRASPLANTE HEPÁTICO CON DONANTE CADAVÉRICO**	$ 7.040.490	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**	$ 459.160	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**	$ 3.520.245	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**	$ 1.224.434	5

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
	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		
	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 CADAVÉRICO**	$ 3.520.245	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 CADAVÉRICO**	$ 7.499.655	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)**	$ 612.217	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		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
	Evaluación de crecimiento y desarrollo		
	Evaluación por equipo multidisciplinario		
TRA.15	**TRASPLANTE AUTÓLOGO DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS**	$ 6.566.026	50
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Infusión de células progenitoras hematopoyéticas		
	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**	$ 10.101.575	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**	$ 18.519.555	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		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
	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.18	**RECOLECCIÓN Y CRIOPRESERVACIÓN DE CPH PARA TRASPLANTE AUTÓLOGO DE MÉDULA ÓSEA**	$ 612.217	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 RENOPANCREAS**	$ 688.745	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**	$ 13.162.660	20
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 20 días, incluyendo días clínicos y en UTI		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
TRA.21	**TRASPLANTE DE CÓRNEA LAMENAR**	$ 306.108	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**	$ 306.108	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	$ 77.796	1
OYT.01.02	Artrodesis de metatarso, metacarpo, metatarsofalángica, metacarpofalángica o interfalángica	$ 77.796	1
OYT.01.03	Biopsias quirúrgicas a cielo abierto	$ 77.796	1
OYT.01.04	Cirugía de fracturas y lesiones cápsulo-ligamentarias de miembros superiores o inferiores con osteoplastía	$ 77.796	1
OYT.01.05	Extracción de tutores	$ 77.796	1
OYT.01.06	Osteosíntesis de metacarpiano, metatarsiano o falange	$ 77.796	1
OYT.02.01	Cirugía de descompresión nervio mediano o cubital- Túnel carpiano	$ 126.083	1
OYT.02.02	Cirugía de Hallux Valgus o Varus	$ 126.083	1
OYT.02.03	Cirugía de la Polidactilia	$ 126.083	1
OYT.02.04	Extracción de implantes de osteosíntesis de huesos largos	$ 126.083	1
OYT.02.05	Tenoplastía o tenorrafía de tendón flexor o extensor de dedo, mano o muñeca	$ 126.083	1
OYT.02.06	Tenorrafía aquileana	$ 126.083	2
OYT.03.01	Amputación transmetartasiana	$ 157.740	2
OYT.03.02	Cirugía del pie Bot	$ 157.740	2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
OYT.03.03	Transposición del cubital	$ 157.740	2
OYT.04.01	Alargamiento o transferencia tendinosa	$ 253.519	2
OYT.04.02	Amputación infra patelar y supra condilea	$ 253.519	3
OYT.04.03	Cirugía de la coxa vara	$ 253.519	3
OYT.04.04	Cirugía de la luxación congénita de cadera	$ 253.519	2
OYT.04.05	Cirugía de la Sindactilia	$ 253.519	2
OYT.04.06	Cirugía reparadora de lesiones articulares, musculares, tendinosas, nerviosas y óseas de miembros superiores o inferiores	$ 253.519	2
OYT.04.07	Exploración y liberación de patología compresiva de columna sin implante	$ 253.519	3
OYT.04.08	Implante de dispositivos interespinosos	$ 253.519	1
OYT.04.09	Miectomía	$ 253.519	2
OYT.04.10	Osteosíntesis de miembro superior o inferior	$ 253.519	1
OYT.04.11	Osteotomía correctiva de huesos largos	$ 253.519	2
OYT.04.12	Vertebroplastia o cifoplastia, percutánea o convencional	$ 253.519	1
OYT.05.01	Acortamiento con transporte óseo	$ 364.835	4
OYT.05.02	Alargamiento óseo	$ 364.835	4
OYT.05.03	Cirugía de heridas de mano o pie con lesiones nerviosas, tendinosas y/o tegumentarias	$ 364.835	2
OYT.05.04	Cirugía de hernia discal	$ 364.835	2
OYT.05.05	Cirugía de la pseudoartrosis de pequeños huesos y/o largos hipertróficos con injerto óseo autólogo	$ 364.835	3
OYT.05.06	Desarticulación de hombro, rodilla, codo, mano o pie	$ 364.835	5
OYT.05.07	Extirpación total de grupo muscular	$ 364.835	4
OYT.05.08	Otras artrodesis no especificadas	$ 364.835	2
OYT.06.01	Cirugía articular de miembro superior o inferior con colocación de prótesis	$ 549.947	3
OYT.06.02	Cirugía de la fibromatosis agresiva o fibrosarcoma de partes blandas de tronco o miembros	$ 549.947	4
OYT.06.03	Cirugía de la luxación congénita de cadera con osteotomías múltiples	$ 549.947	4
OYT.06.04	Cirugía de la pseudoartrosis de huesos largos con pérdida de sustancia ósea, atróficas, con injerto óseo autólogo	$ 549.947	4
OYT.06.05	Cirugía resectiva de tumores óseos sin reconstrucción	$ 549.947	3
OYT.06.06	Estabilización del raquis con instrumentación vía posterior	$ 549.947	4
OYT.06.07	Exploración y artrodesis de columna sin colocación de implante	$ 549.947	4
OYT.06.08	Revisión de artroplastía de cadera o rodilla	$ 549.947	4
OYT.07.01	Cirugía resectiva de tumores óseos con reconstrucción	$ 820.860	5

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
OYT.07.02	Desarticulación de cadera o cintura escapular	$ 820.860	6
OYT.07.03	Estabilización de columna con colocación de implante	$ 820.860	4
OYT.07.04	Revisión de columna	$ 820.860	4
	Injerto óseo		
OYT.08.01	Módulo mínimo: injerto de esponjosa	$ 338.013	3
OYT.08.02	Módulo mayor: injerto córtico-esponjoso	$ 678.709	5
	Artroscopía		
OYT.09.01	Artroscopía diagnóstica y/o terapéutica de cuerpos libres, meniscectomías, condroplastías, sinovectomías	$ 112.669	1
OYT.09.02	Artroscopía: reconstrucciones, reparaciones, realineaciones, artrodesis	$ 186.504	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
V	LABORATORIO	
	NIVELES	
LAB.01	1	$ 694
LAB.02	2	$ 1.083
LAB.03	3	$ 2.138
LAB.04	4	$ 4.025
LAB.05	5	$ 5.496
LAB.06	6	$ 11.613
LAB.07	7	$ 13.936
LAB.08	8	$ 20.856
LAB.09	9	$ 27.810
LAB.10	10	$ 34.759
LAB.11	11	$ 42.748
LAB.12	12	$ 47.498
	DETERMINACIONES	
LAB.02.01	Abacavir, test de hipersensibilidad	$ 1.083
LAB.03.01	Acetaminofeno	$ 2.138
LAB.03.02	Acetil colinesterasa	$ 2.138
LAB.01.01	Acetonuria	$ 694
LAB.04.01	Acido 5 hidroxi-indol acetico	$ 4.025
LAB.05.01	Acido fólico	$ 5.496
LAB.02.02	Acido láctico en sangre	$ 1.083
LAB.02.03	Acido piruvico	$ 1.083
LAB.02.04	Ácido salicílico	$ 1.083
LAB.01.02	Acido úrico en orina	$ 694
LAB.01.03	Acido úrico en suero y plasma	$ 694
LAB.04.02	Ácido valproico	$ 4.025
LAB.08.01	Ácidos biliares	$ 20.856
LAB.05.02	ACTH (adrenocorticotrofina)	$ 5.496
LAB.01.04	Addis, recuento de	$ 694
LAB.04.03	Adenograma	$ 4.025
LAB.04.04	Adenovirus IgG, Ac. Anti	$ 4.025
LAB.04.05	Adenovirus IgM, Ac. Anti	$ 4.025
LAB.07.01	Adenovirus, Ag	$ 13.936
LAB.09.01	Adenovirus, virología molecular (PCR)	$ 27.810
LAB.09.02	ADH en orina (hormona antidiurética)	$ 27.810
LAB.09.03	ADH en plasma (hormona antidiurética)	$ 27.810

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.09.04	ADN, calidad del extraído (RNASaP por PCR RT)	$ 27.810
LAB.09.05	ADN, cuantificación por ensayo fluorométrico	$ 27.810
LAB.06.01	Adrenalina plasmática	$ 11.613
LAB.04.06	Adrenalina urinaria	$ 4.025
LAB.01.05	Albúmina en suero o plasma	$ 694
LAB.02.05	Albúmina/creatinina, relación en orina	$ 1.083
LAB.04.07	Aldolasa	$ 4.025
LAB.04.08	Aldosterona plasmática	$ 4.025
LAB.04.09	Aldosterona urinaria	$ 4.025
LAB.04.10	Alfa 1 antitripsina	$ 4.025
LAB.05.03	Alfa 1 antitripsina, clearence de	$ 5.496
LAB.04.11	Alfa 2 macroglobulina	$ 4.025
LAB.04.12	Alfa feto proteína (AFP)	$ 4.025
LAB.02.06	Alfa naftil acetato esterasa	$ 1.083
LAB.04.13	Amebiasis (IFI)	$ 4.025
LAB.02.07	Amebiasis, serología	$ 1.083
LAB.06.02	Amikacina	$ 11.613
LAB.01.06	Amilasa en orina	$ 694
LAB.01.07	Amilasa en sangre	$ 694
LAB.05.04	Aminoacidos, AZUR. BRAND. CAT. DNPH. MI	$ 5.496
LAB.05.05	Amonio, concentración en sangre	$ 5.496
LAB.05.06	Anaerobios, cultivo	$ 5.496
LAB.04.14	Androstenediona	$ 4.025
LAB.05.07	Anfetaminas	$ 5.496
LAB.05.08	Angiotensina I, enzima convertidora de	$ 5.496
LAB.03.03	Antibiograma	$ 2.138
LAB.07.02	Antibiograma bacilo de Koch (siete antibióticos)	$ 13.936
LAB.04.15	Antibiograma bacilo de Koch (tres antibióticos)	$ 4.025
LAB.05.09	Antibiograma para anaerobios	$ 5.496
LAB.05.10	Antibiograma para micobacterias	$ 5.496
LAB.04.16	Antibiograma por CMB para 1 ATB	$ 4.025
LAB.04.17	Antibiograma por dilución CIM + CBM, para 1 ATB	$ 4.025
LAB.04.18	Antibiótico, dosaje de	$ 4.025
LAB.01.08	Anticoagulantes (Bergenia Pavlovsky)	$ 694
LAB.04.19	Anticuerpos inducidos por drogas	$ 4.025
LAB.04.20	Anticuerpos irregulares identif. panel globular	$ 4.025
LAB.04.21	Anticuerpos, elución de	$ 4.025
LAB.03.04	Antidesoxirribonucleico latex	$ 2.138
LAB.02.08	Antiestreptolisina O (ASTO)	$ 1.083

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.05.11	Antifúngicos, CIM para	$ 5.496
LAB.03.05	Antifúngicos, sensibilidad a los	$ 2.138
LAB.03.06	Antigenemia	$ 2.138
LAB.05.12	Antígeno CA 12-5 (ovario)	$ 5.496
LAB.05.13	Antígeno CA 15-3 (mamario)	$ 5.496
LAB.05.14	Antígeno CA 19-9 (colon)	$ 5.496
LAB.03.07	Antígeno carcinoembrionario, (CEA)	$ 2.138
LAB.06.03	Antígeno de Chlamydia (IF)	$ 11.613
LAB.04.22	Antígeno Du	$ 4.025
LAB.04.23	Antígeno Neumo	$ 4.025
LAB.04.24	Antígeno prostático especifico (PSA)	$ 4.025
LAB.05.15	Antígeno prostático especifico libre (PSA LIBRE)	$ 5.496
LAB.05.16	Antimulleriana, hormona (HAM)	$ 5.496
LAB.05.17	Antioxidantes totales	$ 5.496
LAB.01.09	Antitrombina	$ 694
LAB.04.25	Antitrombina III (AT III), inmunológica	$ 4.025
LAB.03.08	Antitrombina III, biológica	$ 2.138
LAB.03.09	Apolipoproteina A	$ 2.138
LAB.03.10	Apolipoproteina B	$ 2.138
LAB.03.11	APTT, corrección (Índice de Rozner)	$ 2.138
LAB.03.12	APTT, corrección con plasma normal	$ 2.138
LAB.09.06	Arbovirus IgG (PCR)	$ 27.810
LAB.09.07	Arbovirus IgM (PCR)	$ 27.810
LAB.03.13	Artritis reumatoidea (LATEX)	$ 2.138
LAB.02.09	Aspergilina, intradermoreacción	$ 1.083
LAB.04.26	Aspergillus Ac. (contrainmunoelectroforesis)	$ 4.025
LAB.04.27	Aspergillus Ac. (fijación de complemento)	$ 4.025
LAB.04.28	Aspergillus Ac. (inmunodifusión cualitativa)	$ 4.025
LAB.04.29	Aspergillus Ac. (inmunodifusión cuantitativa)	$ 4.025
LAB.05.18	Aspergillus, antigenemia	$ 5.496
LAB.05.19	Aspergillus, cultivo manual	$ 5.496
LAB.05.20	Aspirado nasofaríngeo	$ 5.496
LAB.05.21	Aspirado traqueal	$ 5.496
LAB.05.22	Aspirado traqueal, cultivo bacteriológico de	$ 5.496
LAB.01.10	Autohemólisis o, prueba de	$ 694
LAB.03.14	Autovacuna	$ 2.138
LAB.02.10	Baciloscopia directa	$ 1.083
LAB.02.11	Baciloscopia directa Ziehl Nielsen	$ 1.083
LAB.03.15	Baciloscopia, inmunofluorescencia	$ 2.138

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.03.16	Bacteria aislada, Ac.	$ 2.138
LAB.03.17	Bacteria, Ac. ligados a (IFI)	$ 2.138
LAB.05.23	Bacterias, identificación por automatizado o rápido	$ 5.496
LAB.01.11	Bacteriológico directo	$ 694
LAB.03.18	Bacteriológico directo y cultivo con identificación. BIO. GER.	$ 2.138
LAB.01.12	Bacteriológico directo, tinción de Gram	$ 694
LAB.04.30	Bacteriológico, cultivos varios	$ 4.025
LAB.05.24	Barbitúricos	$ 5.496
LAB.06.04	Bartonella	$ 11.613
LAB.06.05	Bartonella henselae IgG, Ac. anti	$ 11.613
LAB.07.03	Bartonella henselae IgM, Ac. anti	$ 13.936
LAB.06.06	Bartonella quintana IgG, Ac. anti	$ 11.613
LAB.07.04	Bartonella quintana IgM, Ac. anti	$ 13.936
LAB.01.13	Bence-Jones, proteínas de	$ 694
LAB.04.31	Beta 2 glicoproteina IgA, Ac. anti	$ 4.025
LAB.04.32	Beta 2 glicoproteina IgG, Ac. anti	$ 4.025
LAB.04.33	Beta 2 glicoproteina IgM, Ac. anti	$ 4.025
LAB.04.34	Beta 2 microglobulina	$ 4.025
LAB.05.25	Beta Cross Laps (suero)	$ 5.496
LAB.04.35	Beta lipoproteina	$ 4.025
LAB.02.12	Bicarbonato en sangre	$ 1.083
LAB.01.14	Bilirrubina directa	$ 694
LAB.01.15	Bilirrubina en orina	$ 694
LAB.01.16	Bilirrubina total	$ 694
LAB.01.17	Bilis, microscopia de	$ 694
LAB.06.07	Bordetella PCR (coqueluche)	$ 11.613
LAB.04.36	Bordetella pertussis IgG, Ac. anti (IFI)	$ 4.025
LAB.04.37	Bordetella pertussis IgM, Ac. anti (IFI)	$ 4.025
LAB.04.38	Bordetella pertussis, Ag (IFI)	$ 4.025
LAB.09.08	Borrella burgdorferi (IFI) (Lyme)	$ 27.810
LAB.05.26	Brewer, prueba de	$ 5.496
LAB.03.19	Brucelosis 2 mercapto	$ 2.138
LAB.01.18	Brucelosis aglutinación directa	$ 694
LAB.04.39	Brucelosis IgG o totales, Ac. anti	$ 4.025
LAB.04.40	Cadena liviana Kappa en orina	$ 4.025
LAB.04.41	Cadena liviana Kappa libre en plasma	$ 4.025
LAB.04.42	Cadena liviana Lambda en orina	$ 4.025
LAB.04.43	Cadena liviana Lambda libre en plasma	$ 4.025
LAB.04.44	Cafeína	$ 4.025

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.02.13	Calcio iónico en orina	$ 1.083
LAB.02.14	Calcio iónico en sangre	$ 1.083
LAB.01.19	Calcio sobrecarga, prueba de	$ 694
LAB.02.15	Calcio total en orina	$ 1.083
LAB.02.16	Calcio total en sangre	$ 1.083
LAB.04.45	Calcitonina plasmática	$ 4.025
LAB.04.46	Calculo de vesícula biliar, examen físico-químico	$ 4.025
LAB.01.20	Calculo urinario, examen físico-químico	$ 694
LAB.05.27	Canabinoides, Tetrahidrocannabinol (THC)	$ 5.496
LAB.04.47	Candida, Ac. anti (fijación complemento)	$ 4.025
LAB.04.48	Candida, Ac. anti (inmunodifusión)	$ 4.025
LAB.04.49	Candida, antigenemia	$ 4.025
LAB.04.50	Candida, cultivo	$ 4.025
LAB.05.28	Candida, fagocitosis de macrófagos	$ 5.496
LAB.05.29	Candida, fagocitosis de polimorfonuclear	$ 5.496
LAB.05.30	Candida, tipificación	$ 5.496
LAB.02.17	Candidina, intradermo ZEAC	$ 1.083
LAB.04.51	Carbamazepina	$ 4.025
LAB.05.31	Cardiolipina	$ 5.496
LAB.04.52	Cardiolipinas IgA, Ac. anti (ACA A)	$ 4.025
LAB.04.53	Cardiolipinas IgG, Ac. anti (ACA G)	$ 4.025
LAB.04.54	Cardiolipinas IgM, Ac. anti (ACA M)	$ 4.025
LAB.10.01	Carga viral, determinación de	$ 34.759
LAB.08.02	Cariotipo mapa cromosómico alta resolución	$ 20.856
LAB.06.08	Cariotipo mapa cromosómico bandeo G-C y R	$ 11.613
LAB.05.32	Cariotipo mapa cromosómico convencional	$ 5.496
LAB.03.20	Castelli, índice de	$ 2.138
LAB.05.33	Catecolaminas libres frac.	$ 5.496
LAB.05.34	Catecolaminas urinarias totales	$ 5.496
LAB.02.18	Catecolaminas, spray en orina	$ 1.083
LAB.05.35	Catéter, cultivo bacteriológico de	$ 5.496
LAB.06.09	CD13	$ 11.613
LAB.06.10	CD14	$ 11.613
LAB.06.11	CD19, (IFI)	$ 11.613
LAB.06.12	CD23	$ 11.613
LAB.06.13	CD25	$ 11.613
LAB.06.14	CD3, (IFI)	$ 11.613
LAB.06.15	CD34	$ 11.613
LAB.06.16	CD4, (captación inmunomagnética)	$ 11.613

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.06.17	CD4, (citometría de flujo)	$ 11.613
LAB.06.18	CD4, (ELISA)	$ 11.613
LAB.06.19	CD4, (IFI)	$ 11.613
LAB.06.20	CD7	$ 11.613
LAB.06.21	CD8 (ELISA)	$ 11.613
LAB.06.22	CD8, (captación inmunomagnética)	$ 11.613
LAB.06.23	CD8, (citometría de flujo)	$ 11.613
LAB.06.24	CD8, (IFI)	$ 11.613
LAB.06.25	CDR	$ 11.613
LAB.02.19	Células de Downey	$ 1.083
LAB.01.21	Células de Milani	$ 694
LAB.01.22	Células L.E. - medula / sangre	$ 694
LAB.04.55	Células parietales, Ac. anti (APCA)	$ 4.025
LAB.01.23	Células titilantes	$ 694
LAB.04.56	CENP-B, Ac. anti	$ 4.025
LAB.04.57	Centrómero, Ac. anti (ACA)	$ 4.025
LAB.04.58	Ceruloplasmina	$ 4.025
LAB.05.36	Cetonemia	$ 5.496
LAB.03.21	Chagas (ELISA)	$ 2.138
LAB.04.59	Chagas IgM (ELISA)	$ 4.025
LAB.02.20	Chagas, aglutinación directa (HAD)	$ 1.083
LAB.02.21	Chagas, aglutinación indirecta (HAI)	$ 1.083
LAB.03.22	Chagas, gota gruesa, método de Strout	$ 2.138
LAB.04.60	Chagas, hemocultivo para Tripanosoma	$ 4.025
LAB.03.23	Chagas, inmunofluorescencia (IFI)	$ 2.138
LAB.02.22	Chagas, parasitemia Tripanosoma Cruzi	$ 1.083
LAB.09.09	Chikungunya (PCR)	$ 27.810
LAB.05.37	Chlamydia pneumoniae IgG, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.38	Chlamydia pneumoniae IgM, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.39	Chlamydia psitacci IgG, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.40	Chlamydia psitacci IgM, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.41	Chlamydia psitacci, Ac. anti (fijación complemento)	$ 5.496
LAB.09.10	Chlamydia trachomatis (PCR)	$ 27.810
LAB.05.42	Chlamydia trachomatis IgG, Ac. anti	$ 5.496
LAB.06.26	Chlamydia trachomatis IgM, Ac. anti	$ 11.613
LAB.02.23	Chlamydia trachomatis, coloración	$ 1.083
LAB.06.27	Chlamydia trachomatis, cultivo	$ 11.613
LAB.06.28	Chlamydia trachomatis, directo con monoc. (IFI)	$ 11.613
LAB.05.43	Chlamydia, Ag (ELISA)	$ 5.496

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.05.44	Ciclosporina en sangre	$ 5.496
LAB.04.61	Cistatina C	$ 4.025
LAB.06.29	Cisticercosis (ELISA)	$ 11.613
LAB.10.02	Citogenética molecular convencional	$ 34.759
LAB.10.03	Citogenética molecular de FISH	$ 34.759
LAB.01.24	Citología vaginal hormonal, 1 muestra	$ 694
LAB.02.24	Citologia vaginal hormonal, 4 muestras o un ciclo	$ 1.083
LAB.09.11	Citomegalovirus (PCR)	$ 27.810
LAB.05.45	Citomegalovirus IgG, Ac. anti (CMV)	$ 5.496
LAB.06.30	Citomegalovirus IgM, Ac. anti (CMV)	$ 11.613
LAB.06.31	Citomegalovirus PP65 (IFI)	$ 11.613
LAB.05.46	Citoplasma de neutrófilos, Ac. anti (ANCA)	$ 5.496
LAB.01.25	CL3FE, test del cloruro férrico - FeCl3 test	$ 694
LAB.05.47	Cloridina test	$ 5.496
LAB.01.26	Cloro en orina	$ 694
LAB.01.27	Cloro en sangre	$ 694
LAB.09.12	Clostridium difficile (PCR)	$ 27.810
LAB.04.62	Clostridium difficile, toxina	$ 4.025
LAB.04.63	Clostridium, cultivo	$ 4.025
LAB.01.28	Coagulación y sangría, tiempo de	$ 694
LAB.01.29	Coagulo, retracción del	$ 694
LAB.02.25	Coagulograma básico (TP y APTT)	$ 1.083
LAB.03.24	Cobre en sangre	$ 2.138
LAB.05.48	Cocaína	$ 5.496
LAB.02.26	Coccidiodina, intradermoreacción	$ 1.083
LAB.04.64	Coccidioides (contrainmunoelectroforesis)	$ 4.025
LAB.04.65	Coccidioides, Ac. anti (fijación del complemento)	$ 4.025
LAB.04.66	Coccidioides, Ac. anti (inmunodifusión cualitativo)	$ 4.025
LAB.04.67	Coccidioides, Ac. anti (inmunodifusión cuantitativo)	$ 4.025
LAB.02.27	Colesterol HDL libre y esterificado	$ 1.083
LAB.02.28	Colesterol LDL libre y esterificado	$ 1.083
LAB.02.29	Colesterol total libre y esterificado	$ 1.083
LAB.05.49	Colinesterasa eritrocitaria	$ 5.496
LAB.01.30	Colinesterasa sérica	$ 694
LAB.01.31	Colonias, recuento de	$ 694
LAB.04.68	Compatib. sanguínea en medio enzimático y albuminoso	$ 4.025
LAB.02.30	Compatibilidad RHOGAM sangre materna Coombs indirecta	$ 1.083
LAB.01.32	Compatibilidad sanguínea	$ 694
LAB.04.69	Compatibilidad sanguínea pre matrimonial 2 ABO y 2 RH	$ 4.025

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.04.70	Complejos inmunes circulantes	$ 4.025
LAB.03.25	Complemento actividad C3	$ 2.138
LAB.03.26	Complemento actividad C4	$ 2.138
LAB.03.27	Complemento actividad total	$ 2.138
LAB.01.33	Coombs directa, cualitativa	$ 694
LAB.01.34	Coombs indirecta, cualitativa	$ 694
LAB.02.31	Coombs indirecta, cuantitativa	$ 1.083
LAB.09.13	Coronavirus (PCR)	$ 27.810
LAB.04.71	Cortisol basal (8 AM)	$ 4.025
LAB.04.72	Cortisol libre plasmático	$ 4.025
LAB.04.73	Cortisol libre urinario	$ 4.025
LAB.04.74	Cortisol plasmático 23 hs	$ 4.025
LAB.07.05	Cortisol post ACTH (40 UI) (6 hs)	$ 13.936
LAB.07.06	Cortisol supresión post hidrocortisona (60 min)	$ 13.936
LAB.04.75	Cortisol vespertino (4 PM)	$ 4.025
LAB.07.07	Cortisol, prueba de ACTH	$ 13.936
LAB.07.08	Cortisol, prueba de ayuno	$ 13.936
LAB.04.76	Corynebacterium diphteriae	$ 4.025
LAB.04.77	Coxiella burnetti (Fiebre O)	$ 4.025
LAB.02.32	Coximetría	$ 1.083
LAB.04.78	Coxsackie, Ac. anti (grupos A7, A9, A10, A16 c/u)	$ 4.025
LAB.04.79	Coxsackie, Ac. anti (grupos B1 al B6 c/u)	$ 4.025
LAB.03.28	CPK MB (creatina fosfoquinasa isoenzima MB)	$ 2.138
LAB.02.33	CPK MB % (porcentaje)	$ 1.083
LAB.03.29	CPK total (creatina fosfoquinasa)	$ 2.138
LAB.01.35	Creatina en orina	$ 694
LAB.01.36	Creatinina en plasma o suero	$ 694
LAB.02.34	Creatinina, clearence o depuración de	$ 1.083
LAB.01.37	Crioaglutinina	$ 694
LAB.04.80	Crioglobulinas	$ 4.025
LAB.02.35	Cromatina sexual	$ 1.083
LAB.05.50	Cross Laps	$ 5.496
LAB.05.51	Cross Match	$ 5.496
LAB.03.30	Cryptococcus cultivo	$ 2.138
LAB.05.52	Cryptococcus en orina, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.53	Cryptococcus en sangre, Ac. anti,	$ 5.496
LAB.05.54	Cryptococcus, Ag (ELISA)	$ 5.496
LAB.05.55	Cryptococcus, Ag (LATEX)	$ 5.496
LAB.02.36	Cryptosporidium	$ 1.083

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.01.38	Cuerpos de Heinz	$ 694
LAB.06.32	D-piridolina urinaria	$ 11.613
LAB.04.81	Dehidroepiandrostenediona	$ 4.025
LAB.04.82	Dehidroepiandrosterona (DHEA)	$ 4.025
LAB.05.56	Delta 4 androstenediona	$ 5.496
LAB.09.14	Dengue (PCR)	$ 27.810
LAB.05.57	Dengue IgG, Ac. anti, Ag. NS1	$ 5.496
LAB.05.58	Dengue IgM, Ac. anti, Ag. NS1	$ 5.496
LAB.04.83	DGP Transglutaminasa IgG, Ac. anti (ELISA)	$ 4.025
LAB.04.84	Difenilhidantoina	$ 4.025
LAB.05.59	Digoxina	$ 5.496
LAB.06.33	Dímero D	$ 11.613
LAB.04.85	DNA doble cadena o desnaturalizado, Ac. anti	$ 4.025
LAB.06.34	Dopamina plasmática	$ 11.613
LAB.09.15	DQ2/DQ8 HLA (PCR)	$ 27.810
LAB.10.04	Drogas de abuso en orina, por tiras reactivas	$ 34.759
LAB.09.16	Drogas de abuso, determinación de (turbidimetría)	$ 27.810
LAB.10.05	Echovirus, Ac. anti. (serotipos 4, 9, 11, 30, cada uno)	$ 34.759
LAB.06.35	Elastasa pancreática	$ 11.613
LAB.04.86	Electroforesis Agar	$ 4.025
LAB.04.87	Electroforesis poliacrilamida cualitativa	$ 4.025
LAB.04.88	Embarazo, reacción inmunológica	$ 4.025
LAB.04.89	Endomisio IgA, Ac. anti (EMA-A)	$ 4.025
LAB.04.90	Endomisio IgG, Ac. anti (EMA-G)	$ 4.025
LAB.09.17	Enterovirus (PCR)	$ 27.810
LAB.08.03	Enterovirus, cultivo de células humanas	$ 20.856
LAB.02.37	Eosinófilos, recuento con inyección de ACTH	$ 1.083
LAB.01.39	Eosinófilos, recuento de	$ 694
LAB.09.18	Epstein Barr (PCR real time)	$ 27.810
LAB.05.60	Epstein Barr EBNA IgG, Ac. anti (EBV EBNA)	$ 5.496
LAB.05.61	Epstein Barr EBNA IgM, Ac. anti (EBV EBNA)	$ 5.496
LAB.04.91	Epstein Barr IgG, Ac. anti (EBV VCA)	$ 4.025
LAB.04.92	Epstein Barr IgM, Ac. anti (EBV VCA)	$ 4.025
LAB.04.93	Epstein Barr, Ac. anti (antígeno temprano)	$ 4.025
LAB.08.04	Epstein Barr, HIBRID (en linfocitos)	$ 20.856
LAB.01.40	Eritroblastos, porcentaje de	$ 694
LAB.06.36	Eritropoyetina	$ 11.613
LAB.01.41	Eritrosedimentación	$ 694
LAB.05.62	Escaras, cultivo bacteriológico de	$ 5.496

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.01.42	Esperma morfología, potencial de peroxidación	$ 694
LAB.05.63	Esperma, acrosina	$ 5.496
LAB.04.94	Esperma, adenosintrifosfato en	$ 4.025
LAB.04.95	Esperma, inmunobead directo	$ 4.025
LAB.04.96	Esperma, inmunobead indirecto	$ 4.025
LAB.01.43	Esperma, potencial de peroxidacion	$ 694
LAB.01.44	Esperma, prueba de sobrevida	$ 694
LAB.04.97	Esperma, selección gradiente Percoll	$ 4.025
LAB.04.98	Esperma, selección por swim up	$ 4.025
LAB.05.64	Esperma, slide test	$ 5.496
LAB.04.99	Esperma, test de heterogeneidad	$ 4.025
LAB.04.100	Esperma, test de vitalidad	$ 4.025
LAB.02.38	Esperma, test directo	$ 1.083
LAB.05.65	Esperma, test hipoosmótico	$ 5.496
LAB.02.39	Esperma, test indirecto	$ 1.083
LAB.05.66	Esperma, test triple coloración	$ 5.496
LAB.07.09	Espermocultivo c/ Chlamydias	$ 13.936
LAB.07.10	Espermocultivo c/ Mycoplasma	$ 13.936
LAB.05.67	Espermograma	$ 5.496
LAB.04.101	Esporotricosis, Ac. anti (CIE)	$ 4.025
LAB.04.102	Esputo seriado	$ 4.025
LAB.06.37	Esputo, cultivo bacteriológico de	$ 11.613
LAB.03.31	Estado acido base, pH real, Pco2, CO3H - Na, K, Cl	$ 2.138
LAB.04.103	Estradiol plasmático	$ 4.025
LAB.05.68	Estradiol rápido	$ 5.496
LAB.02.40	Estriol en orina	$ 1.083
LAB.04.104	Estrógenos totales	$ 4.025
LAB.06.38	Estrógenos, receptores de	$ 11.613
LAB.04.105	Estrona plasmática	$ 4.025
LAB.06.39	Etanol en sangre	$ 11.613
LAB.01.45	Euglobulinas, test de	$ 694
LAB.04.106	EVR (Enterococcus resistente a la vancomicina)	$ 4.025
LAB.05.69	Extendido y cultivo de secreciones	$ 5.496
LAB.05.70	Exudado de fauces (Estreptococo grupo A en diagnóstico rápido)	$ 5.496
LAB.05.71	Exudado de fauces, cultivo bacteriológico de	$ 5.496
LAB.02.41	Exudado nasofaríngeo, Loeffler invest. de	$ 1.083
LAB.07.11	Exudado uretral, con Chlamydia	$ 13.936
LAB.07.12	Exudado uretral, con Mycoplasma	$ 13.936
LAB.07.13	Exudado vaginal, con Chlamydia	$ 13.936

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.07.14	Exudado vaginal, con Mycoplasma	$ 13.936
LAB.05.72	Exudado, cultivo bacteriológico de	$ 5.496
LAB.04.107	Factor de coagulación II	$ 4.025
LAB.01.46	Factor de coagulación IX	$ 694
LAB.04.108	Factor de coagulación IX, curva de dilución	$ 4.025
LAB.01.47	Factor de coagulación V Leiden	$ 694
LAB.01.48	Factor de coagulación VII	$ 694
LAB.04.109	Factor de coagulación VII, titulación de inhibidor	$ 4.025
LAB.01.49	Factor de coagulación VIII	$ 694
LAB.04.110	Factor de coagulación VIII, curva de dilución, detección de inhibidor	$ 4.025
LAB.01.50	Factor de coagulación X	$ 694
LAB.02.42	Factor de coagulación XI	$ 1.083
LAB.02.43	Factor de coagulación XII	$ 1.083
LAB.04.111	Factor de coagulación XIII, dosaje	$ 4.025
LAB.05.73	Factor necrosis tumoral (TNR)	$ 5.496
LAB.05.74	Factor reumatoideo	$ 5.496
LAB.01.51	Factor RH, factor C	$ 694
LAB.01.52	Factor RH, factor D	$ 694
LAB.04.112	Factor Von Willebrand	$ 4.025
LAB.04.113	Fagocitosis, índice de	$ 4.025
LAB.05.75	Fenciclidinas (PCP)	$ 5.496
LAB.04.114	Fenilalanina	$ 4.025
LAB.04.115	Fenilcetonuria	$ 4.025
LAB.04.116	Fenilhidantoina	$ 4.025
LAB.05.76	Fenitoina	$ 5.496
LAB.04.117	Fenobarbital	$ 4.025
LAB.04.118	Fenotipo RH	$ 4.025
LAB.02.44	Ferremia (hierro en sangre)	$ 1.083
LAB.04.119	Ferritina	$ 4.025
LAB.04.120	Fibrina con reptilasa y tpo. calc.	$ 4.025
LAB.04.121	Fibrina con trombina y tpo. calc.	$ 4.025
LAB.03.32	Fibrina producto de degradación (PDF)	$ 2.138
LAB.03.33	Fibrinógeno	$ 2.138
LAB.04.122	Fibrinolítica, actividad en placa	$ 4.025
LAB.09.19	Fiebre amarilla (PCR real time)	$ 27.810
LAB.04.123	Fitohemoaglutininas (PHA)	$ 4.025
LAB.03.34	Fondo oscuro	$ 2.138
LAB.06.40	Fosfatasa acida leucocitaria, citoquímica de Gomori	$ 11.613
LAB.01.53	Fosfatasa acida prostática	$ 694

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.04.124	Fosfatasa acida prostática (ELISA)	$ 4.025
LAB.01.54	Fosfatasa acida total	$ 694
LAB.01.55	Fosfatasa alcalina	$ 694
LAB.05.77	Fosfatasa alcalina isoenzimas	$ 5.496
LAB.01.56	Fosfatasa alcalina leucocitaria, citoquimico de Kaplow	$ 694
LAB.05.78	Fosfatasa alcalina ósea	$ 5.496
LAB.03.35	Fosfohexosa-isomerasa	$ 2.138
LAB.01.57	Fosfolípidos	$ 694
LAB.01.58	Fosforo en orina	$ 694
LAB.01.59	Fosforo en plasma o suero	$ 694
LAB.02.45	Fosforo, clearence, depuración o reabsorción tubular	$ 1.083
LAB.02.46	Fragilidad globular (o resistencia osmótica)	$ 1.083
LAB.02.47	Fructosamina	$ 1.083
LAB.06.41	FSH (hormona folículo estimulante post LHRH)	$ 11.613
LAB.04.125	FSH (hormona folículo estimulante)	$ 4.025
LAB.05.79	FSH- LH (hormona liberadora de gonadotrofina)	$ 5.496
LAB.06.42	FTA/200, inmunofluorescencia	$ 11.613
LAB.06.43	FTA/ABS, inmunofluorescencia	$ 11.613
LAB.02.48	Función renal, concentración, prueba de	$ 1.083
LAB.01.60	Función renal, dilución, prueba de	$ 694
LAB.05.80	Galactomananos	$ 5.496
LAB.04.126	Galactosemia	$ 4.025
LAB.04.127	Galactosuria	$ 4.025
LAB.04.128	Gamma globulina en suero	$ 4.025
LAB.01.61	Gamma glutamil transpeptidasa (Gamma GT)	$ 694
LAB.01.62	Gastrina plasmatica	$ 694
LAB.05.81	Gentamicina	$ 5.496
LAB.03.36	Giemsa, coloración de	$ 2.138
LAB.04.129	Gliadina Deaminada IgA, Ac. anti (AGA-A)	$ 4.025
LAB.04.130	Gliadina Deaminada IgG, Ac. anti (AGA-G)	$ 4.025
LAB.05.82	Glicoproteina ácida	$ 5.496
LAB.04.131	Glucagon en orina	$ 4.025
LAB.02.49	Glucagon, test de	$ 1.083
LAB.06.44	Glúcidos en orina (cromatografia, bidimensional)	$ 11.613
LAB.01.63	Glucogeno (citoquímico)	$ 694
LAB.01.64	Glucosa	$ 694
LAB.02.50	Glucosa 6-fosfato dehidrogenasa en eritrocito	$ 1.083
LAB.01.65	Glucosa en orina	$ 694
LAB.02.51	Glucosa fosfato dehidrogenasa	$ 1.083

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.02.52	Glucosa post prandial	$ 1.083
LAB.03.37	Glucosa, curva de	$ 2.138
LAB.02.53	Glutamato dehidrogenasa	$ 1.083
LAB.06.45	Glutation peroxidasa	$ 11.613
LAB.08.16	Gonadotrofina Coriónica Beta Libre (Free beta HCG)	$ 20.856
LAB.03.38	Gonadotrofina coriónica BHCG, cualitativa	$ 2.138
LAB.03.39	Gonadotrofina coriónica biológica cualitativa	$ 2.138
LAB.03.40	Gonadotrofina coriónica inmunológica cualitativa	$ 2.138
LAB.04.132	Gonadotrofina coriónica, cuantitativa	$ 4.025
LAB.04.133	Gonadotrofina hipofis. 1 y 2 niveles	$ 4.025
LAB.04.134	GP 120, Ac. anti	$ 4.025
LAB.04.135	Graham, test seriado 7 días	$ 4.025
LAB.04.136	Grupo sanguíneo ABO, confirmación de subgrupos	$ 4.025
LAB.04.137	Grupo sanguíneo Duffy	$ 4.025
LAB.04.138	Grupo sanguíneo Kell	$ 4.025
LAB.04.139	Grupo sanguíneo Lewis A y B	$ 4.025
LAB.04.140	Grupo sanguíneo Lido A	$ 4.025
LAB.04.141	Grupo sanguíneo M - N - S	$ 4.025
LAB.01.66	Grupo sanguíneo sistema ABO (aglutinación)	$ 694
LAB.01.67	Grupo sanguíneo sistema ABO (hemoaglutinógenos)	$ 694
LAB.04.142	Haemophilus influenzae tipos S, C, etc.	$ 4.025
LAB.01.68	Ham, test de (hemolisina ácida)	$ 694
LAB.01.69	Hanger, reacción de	$ 694
LAB.07.15	Hantavirus IgG, Ac. anti	$ 13.936
LAB.08.05	Hantavirus IgM, Ac. anti	$ 20.856
LAB.05.83	Haptoglobina	$ 5.496
LAB.01.70	Heinz, cuerpo de (Inclusiones en eritrocitos)	$ 694
LAB.04.143	Helicobacter pylori, Ac. anti	$ 4.025
LAB.04.144	Helicobacter pylori, cultivo	$ 4.025
LAB.04.145	Helicobacter pylori, determinación de ureasa	$ 4.025
LAB.01.71	Hematíes, recuento de (glóbulos rojos)	$ 694
LAB.01.72	Hematíes, resistencia globular	$ 694
LAB.01.73	Hematocrito	$ 694
LAB.04.146	Hemocultivo aerobio	$ 4.025
LAB.04.147	Hemocultivo anaerobio	$ 4.025
LAB.04.148	Hemocultivo micológico	$ 4.025
LAB.05.84	Hemocultivo para micobacterias (método radiométrico rápido)	$ 5.496
LAB.05.85	Hemocultivo x 2, método automatizado	$ 5.496
LAB.05.86	Hemocultivo x 2, muestras método rápido	$ 5.496

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.03.41	Hemofilia, clasificación	$ 2.138
LAB.01.74	Hemoglobina / alcali. resist.	$ 694
LAB.04.149	Hemoglobina A1c (glicosilada)	$ 4.025
LAB.04.150	Hemoglobina A2	$ 4.025
LAB.04.151	Hemoglobina F (Hb. fetal)	$ 4.025
LAB.04.152	Hemoglobina reticulocitaria	$ 4.025
LAB.04.153	Hemoglobina S	$ 4.025
LAB.01.75	Hemoglobina, dosaje en plasma	$ 694
LAB.03.42	Hemoglobina, electroforesis de	$ 2.138
LAB.04.154	Hemoglobinas inestables	$ 4.025
LAB.02.54	Hemograma	$ 1.083
LAB.01.76	Hemolisinas titulación en caliente, sistema ABO	$ 694
LAB.01.77	Hemolisinas titulación en frio, Donath Landsteiner	$ 694
LAB.01.78	Hemolisinas, titulación de	$ 694
LAB.01.79	Hemólisis, prueba de	$ 694
LAB.03.43	Hemopexina, inmunodifusión cuantitativa	$ 2.138
LAB.01.80	Hemosiderina, investigación citoquímica	$ 694
LAB.01.81	Hemotipificación ABO y RH	$ 694
LAB.01.82	Heparina, resistencia a la (in vitro)	$ 694
LAB.03.44	Heparina, test de tolerancia	$ 2.138
LAB.05.87	Hepatitis A IgG, Ac. anti (HAV-Ac IgG)	$ 5.496
LAB.06.46	Hepatitis A IgM, Ac. anti (HAV-Ac IgM)	$ 11.613
LAB.05.88	Hepatitis A totales, Ac. anti (HAV-Ac. totales)	$ 5.496
LAB.10.06	Hepatitis B carga viral	$ 34.759
LAB.04.155	Hepatitis B, Ac. anti antígeno de sup (HBs-Ac)	$ 4.025
LAB.04.156	Hepatitis B, Ac. anti antígeno e (HBe-Ac)	$ 4.025
LAB.05.89	Hepatitis B, Ac. anti core IgM (HBc-Ac IgM)	$ 5.496
LAB.03.45	Hepatitis B, Ac. anti core total (HBc-Ac)	$ 2.138
LAB.04.157	Hepatitis B, antígeno de superficie (HBs Ag)	$ 4.025
LAB.04.158	Hepatitis B, antígeno E (HBe Ag)	$ 4.025
LAB.09.20	Hepatitis C (PCR)	$ 27.810
LAB.04.159	Hepatitis C, Ac (aglutinación de partículas)	$ 4.025
LAB.04.160	Hepatitis C, Ac totales (HCV-Ac)	$ 4.025
LAB.10.07	Hepatitis C, carga viral	$ 34.759
LAB.08.06	Hepatitis C, HCV (ensayo confirmatorio)	$ 20.856
LAB.06.47	Hepatitis DELTA, Ac. anti (HD-Ac)	$ 11.613
LAB.04.161	Hepatoglobina	$ 4.025
LAB.04.162	Hepatograma	$ 4.025
LAB.08.07	HER - TORCH IgM, Ac. anti	$ 20.856

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.09.21	Herpes 1, 2 (PCR real time)	$ 27.810
LAB.09.22	Herpes 6 HHV-6 IgM (HSV 1,2)	$ 27.810
LAB.08.08	Herpes IgG, Ac. anti	$ 20.856
LAB.05.90	Herpes IgM, Ac. anti	$ 5.496
LAB.09.23	Herpes, cultivo en células	$ 27.810
LAB.08.09	HHV-6 IgG (IFI) (Herpes virus humano 6)	$ 20.856
LAB.04.163	Hidatidosis (hemoaglutinación)	$ 4.025
LAB.03.46	Hidatidosis (IFI)	$ 2.138
LAB.04.164	Hidatidosis arco 5	$ 4.025
LAB.04.165	Hidatidosis: arenilla hidatídica	$ 4.025
LAB.04.166	Hidratos de carbono, cromatografía bidimensional	$ 4.025
LAB.02.55	Hidroxiprolinuria	$ 1.083
LAB.02.56	Hierro en medula ósea (reacción de Perls)	$ 1.083
LAB.06.48	Hisopado nasal, cultivo bacteriológico de	$ 11.613
LAB.06.49	Hisopado rectal EVR, cultivo bacteriológico de	$ 11.613
LAB.06.50	Hisopado rectal KPC, cultivo bacteriológico de	$ 11.613
LAB.05.91	Histonas totales, Ac. anti	$ 5.496
LAB.04.167	Histoplasma, Ac (contrainmunoelectroforesis)	$ 4.025
LAB.06.51	Histoplasma, Ac (ELISA)	$ 11.613
LAB.04.168	Histoplasma, Ac (fijación de complemento)	$ 4.025
LAB.04.169	Histoplasma, Ac (inmunodifusión cualitativa)	$ 4.025
LAB.04.170	Histoplasma, Ac (inmunodifusión cuantitativa)	$ 4.025
LAB.05.92	Histoplasma, antigenemia	$ 5.496
LAB.04.171	Histoplasma, cultivo	$ 4.025
LAB.02.57	Histoplasma, intradermorreacción	$ 1.083
LAB.01.83	Histoplasmina	$ 694
LAB.02.58	Histoplasmina intradermoreaccion	$ 1.083
LAB.10.08	HIV (PCR)	$ 34.759
LAB.06.52	HIV antígeno P24 (cuantificación)	$ 11.613
LAB.10.09	HIV carga viral	$ 34.759
LAB.09.24	HIV cultivo	$ 27.810
LAB.08.10	HIV ENVA / CORE	$ 20.856
LAB.05.93	HIV test rápido	$ 5.496
LAB.04.172	HIV, Ac. anti (aglutinación de part. de gelatina)	$ 4.025
LAB.04.173	HIV, Ac. anti (ELISA)	$ 4.025
LAB.05.94	HIV, Ac. anti (IFI), ELFA	$ 5.496
LAB.08.11	HIV, Ac. anti (western blot)	$ 20.856
LAB.05.95	HLA, Ac. anti (CROSS MATCH)	$ 5.496
LAB.12.03	Anticuerpos anti HLA (Prueba de tamizaje)	$ 47.498

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.05.96	HOMA, índice evaluación modelo homeostático	$ 5.496
LAB.04.174	Homocisteína	$ 4.025
LAB.01.84	Homogentisico, acido en orina	$ 694
LAB.04.175	Homovanilico, acido	$ 4.025
LAB.02.59	Howel, tiempo de	$ 1.083
LAB.04.176	HTLV 1 + 2 Ac. anti (ELISA)	$ 4.025
LAB.09.25	HTLV 1 + 2 confirmatorio	$ 27.810
LAB.04.177	HTLV 1 + 2, Ac. anti (partículas de gelatina)	$ 4.025
LAB.01.85	Hubbner, test de	$ 694
LAB.02.60	Huddlesson, reacción	$ 1.083
LAB.04.178	IGF BP3 plasmática, prot. de unión a factor de crecimiento	$ 4.025
LAB.04.179	ILK 1 o 2, Integrin-linked kinase 1 o 2	$ 4.025
LAB.03.47	Índice adsorbido en caolin	$ 2.138
LAB.03.48	Índice de filtrado glomerular estimado (IFGe)	$ 2.138
LAB.04.180	Inestabilidad microsatelital (IMS)	$ 4.025
LAB.04.181	Influenza A, Ac. anti	$ 4.025
LAB.09.26	Influenza A, H1N1 (PCR)	$ 27.810
LAB.09.27	Influenza B (PCR)	$ 27.810
LAB.04.182	Influenza B, Ac	$ 4.025
LAB.07.16	Influenza IgM, Ac. anti	$ 13.936
LAB.05.97	Influenza, Ag	$ 5.496
LAB.09.28	Influenza, cultivo en células (PCR)	$ 27.810
LAB.08.12	Inhibidor lúpico	$ 20.856
LAB.04.183	Inmunocomplejos inducidos por drogas	$ 4.025
LAB.04.184	Inmunoelectroforesis en orina	$ 4.025
LAB.06.53	Inmunofijación para IgA	$ 11.613
LAB.06.54	Inmunofijación para IgG	$ 11.613
LAB.06.55	Inmunofijación para IgM	$ 11.613
LAB.03.49	Inmunoglobulina A, IgA, cadena alfa cuantitativa	$ 2.138
LAB.04.185	Inmunoglobulina A, IgA, secretora (saliva - moco)	$ 4.025
LAB.03.50	Inmunoglobulina D, IgD, cadena delta cuantitativa	$ 2.138
LAB.05.98	Inmunoglobulina E, IgE	$ 5.496
LAB.04.186	Inmunoglobulina E, IgE, cadena epsilon cuantitativa	$ 4.025
LAB.03.51	Inmunoglobulina G, IgG, cadena gamma cuantitativa	$ 2.138
LAB.03.52	Inmunoglobulina G, subclases IgG1; IgG2; IgG3; IgG4	$ 2.138
LAB.03.53	Inmunoglobulina M, IgM, cadena mu cuantitativa	$ 2.138
LAB.03.54	Inmunoglobulinas de superficie	$ 2.138
LAB.09.29	Inmunosupresores, dosaje de	$ 27.810
LAB.04.187	Insulina	$ 4.025

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.07.17	Insulina (TTOG), prueba de ayuno	$ 13.936
LAB.05.99	Insulina, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.100	Interleukina 2 dosaje en suero	$ 5.496
LAB.05.101	Interleukina 6 dosaje en suero	$ 5.496
LAB.02.61	Intradermoreacción	$ 1.083
LAB.04.188	Iodo en orina	$ 4.025
LAB.02.62	Ionograma plasmático	$ 1.083
LAB.02.63	Ionograma urinario	$ 1.083
LAB.05.102	Islote pancreático, Ac. anti (ICA)	$ 5.496
LAB.05.103	JO-1, Ac. anti	$ 5.496
LAB.04.189	Klebsiella pneumoniae carbapenemasa (KPC)	$ 4.025
LAB.02.64	KPTT	$ 1.083
LAB.01.86	Kunkel, reacción de	$ 694
LAB.02.65	L.E. LATEX	$ 1.083
LAB.05.104	LA, Ac. anti	$ 5.496
LAB.02.66	Lactamasa, prueba de	$ 1.083
LAB.02.67	Láctico dehidroxigenasa (LDH)	$ 1.083
LAB.03.55	Láctico dehidroxigenasa / isoenzimas	$ 2.138
LAB.08.13	Lavado bronquial inmunocitológico	$ 20.856
LAB.11.01	Lavado de semen	$ 42.748
LAB.01.87	Lazo, prueba del	$ 694
LAB.05.105	LC 1, Ac. anti	$ 5.496
LAB.01.88	Leche materna, examen de	$ 694
LAB.04.190	Legionella pneumophyla, Ag	$ 4.025
LAB.03.56	Legionella, Ac. anti	$ 2.138
LAB.04.191	Legionella, cultivo	$ 4.025
LAB.04.192	Leishmaniasis (IFI)	$ 4.025
LAB.01.89	Leishmaniasis, intradermoreacción	$ 694
LAB.05.106	Lepra, bacilo de Hansen	$ 5.496
LAB.07.18	Leptospira (mat. aglutinación)	$ 13.936
LAB.06.56	Leptospira (tr. aglutinacion)	$ 11.613
LAB.05.107	Leptospirosis (serología)	$ 5.496
LAB.01.90	Leucinaminopeptidasa	$ 694
LAB.01.91	Leucocitos, formula	$ 694
LAB.01.92	Leucocitos, microagregación	$ 694
LAB.01.93	Leucocitos, recuento de (glóbulos blancos)	$ 694
LAB.05.108	Levaduras, tipificación	$ 5.496
LAB.04.193	LH (hormona luteinizante)	$ 4.025
LAB.06.57	LH post LHRH (hormona luteinizante post LHRH)	$ 11.613

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.04.194	Lidocaína	$ 4.025
LAB.01.94	Lipasa en plasma o suero	$ 694
LAB.01.95	Lipemia / lipidemia total en sangre	$ 694
LAB.04.195	Lipidograma electroforético	$ 4.025
LAB.02.68	Liquido amniótico, cuerpos lamelares en	$ 1.083
LAB.01.96	Liquido amniótico, espectrofotometría (test Liley)	$ 694
LAB.03.57	Liquido amniótico, índice meconial de	$ 2.138
LAB.01.97	Liquido amniótico, porcentaje células naranjas en	$ 694
LAB.03.58	Liquido amniótico, relación lecitina - esfingomielina en	$ 2.138
LAB.02.69	Liquido amniótico, test Clemens, Skack test	$ 1.083
LAB.02.70	Liquido ascítico, bacteriológico	$ 1.083
LAB.03.59	Liquido ascítico, físico-químico	$ 2.138
LAB.02.71	Liquido ascítico, gradiente de albúmina	$ 1.083
LAB.04.196	Liquido biológico o de punción, adenosin deaminasa en	$ 4.025
LAB.04.197	Liquido biológico o de punción, Cryptococcus antigenemia en	$ 4.025
LAB.01.98	Liquido cefalorraquídeo, albumina en	$ 694
LAB.04.198	Liquido cefalorraquídeo, alfa fetoproteina en	$ 4.025
LAB.03.60	Liquido cefalorraquídeo, antigenorraquia	$ 2.138
LAB.04.199	Liquido cefalorraquídeo, bacteriológico	$ 4.025
LAB.04.200	Liquido cefalorraquídeo, bandas monoclonales	$ 4.025
LAB.04.201	Liquido cefalorraquídeo, citológico	$ 4.025
LAB.05.109	Liquido cefalorraquídeo, Cryptococcus Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.110	Liquido cefalorraquídeo, Estreptococo grupo B diagnóstico rápido en	$ 5.496
LAB.04.202	Liquido cefalorraquídeo, físico-químico	$ 4.025
LAB.10.10	Liquido cefalorraquídeo, HIV cultivo de	$ 34.759
LAB.09.30	Liquido cefalorraquídeo, neurovirus en	$ 27.810
LAB.04.203	Liquido cefalorraquídeo, parasitológico	$ 4.025
LAB.01.99	Liquido cefalorraquídeo, proteínas totales en	$ 694
LAB.02.72	Liquido cefalorraquídeo, VDRL en	$ 1.083
LAB.03.61	Líquido pancreático, físico-químico	$ 2.138
LAB.02.73	Liquido sinovial, citológico	$ 1.083
LAB.01.100	Liquido sinovial, cristalografia	$ 694
LAB.03.62	Liquido sinovial, físico-químico	$ 2.138
LAB.02.74	Líquidos biológicos o de punción, bacteriológico	$ 1.083
LAB.01.101	Líquidos biológicos o de punción, células neoplásicas en	$ 694
LAB.02.75	Líquidos biológicos o de punción, citológico	$ 1.083
LAB.06.58	Líquidos biológicos o de punción, citomegalovirus cultivo	$ 11.613
LAB.01.102	Líquidos biológicos o de punción, cloro en	$ 694
LAB.04.204	Líquidos biológicos o de punción, cultivo de TBC	$ 4.025

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.03.63	Líquidos biológicos o de punción, físico-químico	$ 2.138
LAB.10.11	Líquidos biológicos o de punción, HIV cultivo de	$ 34.759
LAB.03.64	Líquidos biológicos o de punción, inmunoelectroforesis	$ 2.138
LAB.04.205	Líquidos biológicos o de punción, proteinograma	$ 4.025
LAB.03.65	Líquidos de punción nodular, cristales de colesterol	$ 2.138
LAB.02.76	Lisina - vasopresina, test de	$ 1.083
LAB.02.77	Lisis por sucrosa, prueba de	$ 1.083
LAB.04.206	Listeria, cultivo	$ 4.025
LAB.02.78	Litio en orina	$ 1.083
LAB.02.79	Litio en sangre	$ 1.083
LAB.05.111	LKM. 1, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.112	LKM. 2, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.113	M2, Ac. anti	$ 5.496
LAB.01.103	Mac Lagan, reacción de timol	$ 694
LAB.01.104	Magnesio en orina	$ 694
LAB.01.105	Magnesio en sangre	$ 694
LAB.04.207	Manganeso en sangre	$ 4.025
LAB.02.80	Materia fecal, acido láctico en	$ 1.083
LAB.05.114	Materia fecal, Adenovirus Ag en	$ 5.496
LAB.04.208	Materia fecal, Candida. Recuento de colonias en	$ 4.025
LAB.05.115	Materia fecal, Clostridium difficile, toxina	$ 5.496
LAB.04.209	Materia fecal, coprocultivo con Campylobacter	$ 4.025
LAB.04.210	Materia fecal, coprocultivo con Yersina	$ 4.025
LAB.01.106	Materia fecal, directo	$ 694
LAB.02.81	Materia fecal, esteatocrito	$ 1.083
LAB.03.66	Materia fecal, examen fresco con coloraciones	$ 2.138
LAB.03.67	Materia fecal, grasas cualitativo	$ 2.138
LAB.05.116	Materia fecal, grasas cuantitativo, van de Kamer	$ 5.496
LAB.05.117	Materia fecal, Helicobacter pylori, Ag en	$ 5.496
LAB.01.107	Materia fecal, leucocitos en	$ 694
LAB.03.68	Materia fecal, parasitológico seriado	$ 2.138
LAB.02.82	Materia fecal, parásitos hemáticos	$ 1.083
LAB.05.118	Materia fecal, Rotavirus Ag en	$ 5.496
LAB.03.69	Materia fecal, sangre oculta en	$ 2.138
LAB.05.119	MBG, Ac. Anti	$ 5.496
LAB.02.83	Medulograma	$ 1.083
LAB.04.211	Membrana basal, Ac. anti	$ 4.025
LAB.05.120	Meningitis (Neumo, H. influenzae tipo B, Meningococo ABC) test rápido	$ 5.496
LAB.05.121	Metadona	$ 5.496

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.02.84	Metahemoglobina	$ 1.083
LAB.06.59	Metanefrinas urinarias	$ 11.613
LAB.09.31	Metapneumovirus (PCR)	$ 27.810
LAB.05.122	Metotrexate, dosaje de	$ 5.496
LAB.05.123	Micobacterias, cultivo (método radiométrico rápido)	$ 5.496
LAB.05.124	Micofenolato, dosaje de	$ 5.496
LAB.04.212	Micosis profundas, cultivos e identificación	$ 4.025
LAB.03.70	Micosis profundas, estudio directo	$ 2.138
LAB.03.71	Micosis profundas, estudio directo con coloración	$ 2.138
LAB.04.213	Micosis superficiales, cultivo e identificación	$ 4.025
LAB.02.85	Micosis superficiales, estudio directo	$ 1.083
LAB.04.214	Micosis superficiales, estudio directo con coloración	$ 4.025
LAB.02.86	Microalbuminuria	$ 1.083
LAB.05.125	Microglobulina B2	$ 5.496
LAB.05.126	Microsomal tiroideo, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.127	Mieloperoxidasa, Ac. anti (MPO)	$ 5.496
LAB.05.128	Miocardio, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.129	Mioglobina	$ 5.496
LAB.05.130	Mitocondrial, Ac. anti (AMA M2)	$ 5.496
LAB.05.131	Mitocondrial, Ac. anti (AMA M4)	$ 5.496
LAB.01.108	Moco cervical, cristalización de	$ 694
LAB.01.109	Moco nasal, PH y citológico	$ 694
LAB.01.110	Mononucleosis hemoaglutinación (P. Bunnel)	$ 694
LAB.02.87	Mononucleosis hemolit. (Peterson)	$ 1.083
LAB.02.88	Mononucleosis monotest	$ 1.083
LAB.01.111	Mononucleosis, test de Davidson - Paul Bunell	$ 694
LAB.03.72	Monóxido de carbono	$ 2.138
LAB.01.112	Mucoproteinas	$ 694
LAB.01.113	Mucosemen cruzado	$ 694
LAB.04.215	Músculo esquelético, Ac. anti (músculo estriado) (RNP)	$ 4.025
LAB.04.216	Músculo liso, Ac. anti (ASMA)	$ 4.025
LAB.09.32	Mutación por deleción e inserciones del gen MH1 (por MLPA)	$ 27.810
LAB.09.33	Mutación por deleción e inserciones del gen MH2 (por MLPA)	$ 27.810
LAB.09.34	Mutación por rearreglo del BCL2-JH	$ 27.810
LAB.09.35	Mutación por rearreglo del gen BCR-ABL 1, P210 Y P190	$ 27.810
LAB.09.36	Mutaciones del gen AML 1-ETO (Run X 1T1) (PCR tiempo real)	$ 27.810
LAB.09.37	Mutaciones del gen BRAF-V600E (PCR tiempo real)	$ 27.810
LAB.09.38	Mutaciones del gen CBFB-MYH 11 inv 16 (PCR tiempo real)	$ 27.810
LAB.09.39	Mutaciones del gen JACK 2 (mutación V617F)	$ 27.810

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.09.40	Mutaciones del gen kRaS (PCR tiempo real)	$ 27.810
LAB.09.41	Mutaciones del gen MLH1 (PCR tiempo real)	$ 27.810
LAB.09.42	Mutaciones del gen MSH2 (PCR tiempo real)	$ 27.810
LAB.09.43	Mutaciones del gen MYH (PCR tiempo real)	$ 27.810
LAB.09.44	Mutaciones del gen NRaS (PCR tiempo real)	$ 27.810
LAB.09.45	Mutaciones del gen PML-RAR alfa (PCR tiempo real)	$ 27.810
LAB.10.12	Mycobacterium TBC (PCR)	$ 34.759
LAB.05.132	Mycobacterium TBC, cultivo de	$ 5.496
LAB.05.133	Mycobacterium, identificación	$ 5.496
LAB.04.217	Mycoplasma genitalium, cultivo	$ 4.025
LAB.04.218	Mycoplasma hominis, cultivo	$ 4.025
LAB.09.46	Mycoplasma pneumoniae (PCR)	$ 27.810
LAB.03.73	Mycoplasma pneumoniae Ac. anti (LATEX)	$ 2.138
LAB.04.219	Mycoplasma pneumoniae IgG, Ac. anti (IFI)	$ 4.025
LAB.04.220	Mycoplasma pneumoniae IgM, Ac. anti (IFI)	$ 4.025
LAB.02.89	Mycoplasma PPLO (IFI)	$ 1.083
LAB.04.221	Mycoplasma urealitico, cultivo	$ 4.025
LAB.04.222	Mycoplasma, antibiograma	$ 4.025
LAB.04.223	Neisseria gonorrheae (búsqueda en caso de abuso)	$ 4.025
LAB.03.74	Neisseria meningitidis, cultivo	$ 2.138
LAB.05.134	Neumococo, Ac. anti	$ 5.496
LAB.04.224	Neumococo, contrainmunoelectroforesis	$ 4.025
LAB.10.13	Neutrófilos, adhesividad estudios funcionales	$ 34.759
LAB.10.14	Neutrófilos, fagocitosis estudios funcionales	$ 34.759
LAB.06.60	Noradrenalina plasmática	$ 11.613
LAB.04.225	Noradrenalina urinaria	$ 4.025
LAB.04.226	Nucleares, Ac. anti (ANA, FAN)	$ 4.025
LAB.04.227	Nucleolar, Ac. anti	$ 4.025
LAB.03.75	Nucleotidasa 5'	$ 2.138
LAB.05.135	Opiáceos	$ 5.496
LAB.02.90	Orina completa	$ 1.083
LAB.03.76	Osmolal, clearence	$ 2.138
LAB.03.77	Osmolaridad, orina	$ 2.138
LAB.03.78	Osmolaridad, suero	$ 2.138
LAB.05.136	Osteocalcina	$ 5.496
LAB.05.137	Ovario, Ac. anti	$ 5.496
LAB.03.79	Oxigeno en sangre-PO2	$ 2.138
LAB.06.61	P5O	$ 11.613
LAB.06.62	Paludismo, Ac. anti (IFI)	$ 11.613

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.12.01	Panel filmarray para 30 gérmenes	$ 47.498
LAB.02.91	Pap endocervical	$ 1.083
LAB.02.92	Pap exocervical	$ 1.083
LAB.09.47	Papilloma humano virus (HPV) (PCR)	$ 27.810
LAB.04.228	Papilloma humano virus (HPV) en biopsia	$ 4.025
LAB.04.229	Papilloma humano virus (HPV) en extendido	$ 4.025
LAB.10.15	Papilloma humano virus (HPV) hibridación	$ 34.759
LAB.02.93	Paracoccidiodina, intradermoreacción	$ 1.083
LAB.04.230	Paracoccidioides, Ac. anti (contrainmunoelectroforesis)	$ 4.025
LAB.04.231	Paracoccidioides, Ac. anti (fijación complemento)	$ 4.025
LAB.04.232	Paracoccidioides, Ac. anti (inmunodifusión)	$ 4.025
LAB.04.233	Parainfluenza IgG, Ac. anti	$ 4.025
LAB.04.234	Parainfluenza IgM, Ac. anti	$ 4.025
LAB.09.48	Parainfluenza, cultivo de virus en célula (PCR)	$ 27.810
LAB.03.80	Parásitos macroscópicos, identificación de	$ 2.138
LAB.05.138	Parathormona plasmática (PTH)	$ 5.496
LAB.03.81	Parotiditis (PCR)	$ 2.138
LAB.05.139	Parotiditis IgG, Ac. anti (IFI)	$ 5.496
LAB.05.140	Parotiditis IgM, Ac. anti (IFI)	$ 5.496
LAB.06.63	Parotiditis, cultivo	$ 11.613
LAB.05.141	Parvovirus B19 IgG, Ac. anti (IFI)	$ 5.496
LAB.05.142	Parvovirus B19 IgM, Ac. anti (IFI)	$ 5.496
LAB.09.49	Parvovirus, PCR en biopsia	$ 27.810
LAB.09.50	Parvovirus, PCR en sangre	$ 27.810
LAB.11.02	PCR HIV en semen	$ 42.748
LAB.06.64	Péptido C de insulina	$ 11.613
LAB.06.65	Péptido deaminado de gliadina (celiaquía)	$ 11.613
LAB.05.143	Péptidos citrulinados cíclicos, Ac. anti (CCP)	$ 5.496
LAB.04.235	Peroxidasa, Ac. anti	$ 4.025
LAB.01.114	Peroxidasas	$ 694
LAB.09.68	PlFG (factor de crecimiento placentario humano)	$ 27.810
LAB.06.66	Piridolina urinaria	$ 11.613
LAB.02.94	Piruvato-quinasa	$ 1.083
LAB.01.115	Plaquetarios, factores	$ 694
LAB.03.82	Plaquetas, adhesividad	$ 2.138
LAB.01.116	Plaquetas, microagregación	$ 694
LAB.01.117	Plaquetas, recuento de	$ 694
LAB.02.95	Plasma recalcificado, tiempo de	$ 1.083
LAB.09.51	Pneumocystis carinii, Gram - Giemsa	$ 27.810

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.09.52	Pneumocystis carinii, inmunofluorescencia	$ 27.810
LAB.05.144	Pneumocystis carinii, tricrómica en biopsia	$ 5.496
LAB.05.145	Pneumocystis carinii, tricrómica en sangre	$ 5.496
LAB.09.53	Pneumocystis jiroveci, inmunofluorescencia	$ 27.810
LAB.09.54	Polimerasa en cadena	$ 27.810
LAB.09.55	Polyomavirus BK (PCR)	$ 27.810
LAB.09.56	Polyomavirus JC (PCR)	$ 27.810
LAB.02.96	Porfobilinógeno en orina	$ 1.083
LAB.01.118	Potasio en orina	$ 694
LAB.01.119	Potasio en plasma	$ 694
LAB.03.83	Pregnanotriol	$ 2.138
LAB.06.67	Pro BNP	$ 11.613
LAB.06.68	Procalcitonina (PCT)	$ 11.613
LAB.04.236	Progesterona	$ 4.025
LAB.04.237	Progesterona, 17 hidroxi	$ 4.025
LAB.07.19	Progesterona, 17 hidroxi (prueba de ACTH)	$ 13.936
LAB.06.69	Progesterona, receptores de	$ 11.613
LAB.04.238	Prolactina	$ 4.025
LAB.09.69	Proteína A plasmática asociada al embarazo (PAPP-A)	$ 27.810
LAB.05.146	Proteína C activada resistencia a (RCPA)	$ 5.496
LAB.05.147	Proteína C funcional	$ 5.496
LAB.05.148	Proteína C inhibidor	$ 5.496
LAB.03.84	Proteína C reactiva (PCR)	$ 2.138
LAB.05.149	Proteína de unión a lipopolisacáridos (LBP)	$ 5.496
LAB.05.150	Proteína S funcional	$ 5.496
LAB.04.239	Proteína S inhibidor	$ 4.025
LAB.04.240	Proteína S total	$ 4.025
LAB.04.241	Proteína transportadora tiroxina (TBG)	$ 4.025
LAB.01.120	Proteínas en orina	$ 694
LAB.01.121	Proteínas totales en plasma o suero	$ 694
LAB.01.122	Proteínas, fracción albúmina	$ 694
LAB.01.123	Proteínas, fracción prealbúmina	$ 694
LAB.01.124	Proteínas, fracciones globulinas	$ 694
LAB.05.151	Proteinasa 3, Ac. anti (PR3)	$ 5.496
LAB.04.242	Proteinograma	$ 4.025
LAB.01.125	Proteinuria 24 horas	$ 694
LAB.09.57	Protrombina G20210A	$ 27.810
LAB.02.97	Protrombina, consumo de	$ 1.083
LAB.02.98	Protrombina, Owren o Duckert (déficit factor V)	$ 1.083

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.02.99	Protrombina, tiempo de (QUICK)	$ 1.083
LAB.03.85	Protrombina, tiempo de, corrección con plasma normal	$ 2.138
LAB.10.16	Psicofarmacos / drogas de abuso por HPLC, determinación de	$ 34.759
LAB.01.126	Psitacosis, reacción de Bedson	$ 694
LAB.05.152	Queratina, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.153	Rast, prueba de - IgE	$ 5.496
LAB.08.14	Receptor de TSH, Ac. anti (TRAB,TBII)	$ 20.856
LAB.04.243	Renina angiotensina plasmática	$ 4.025
LAB.07.20	Reovirus, Ac. anti	$ 13.936
LAB.04.244	Reptilasa, tiempo de	$ 4.025
LAB.09.58	Resistencia a antirretrovirales HIV por genotipificación	$ 27.810
LAB.01.127	Resistencia capilar (petequimetria)	$ 694
LAB.04.245	Reticulina, Ac. anti	$ 4.025
LAB.02.100	Reticulocitos, recuento de	$ 1.083
LAB.09.59	Rhinovirus (PCR)	$ 27.810
LAB.06.70	Rhinovirus, cultivo en células humanas	$ 11.613
LAB.04.246	Ribonucleoproteina RNP, Ac. anti (ENA o Sm)	$ 4.025
LAB.05.154	Ribosomal P, Ac. anti	$ 5.496
LAB.04.247	Richetsias, reacción de Weil	$ 4.025
LAB.05.155	Ristocetina, cofactor de	$ 5.496
LAB.05.156	RO/SSA, Ac. anti	$ 5.496
LAB.02.101	Rose Ragan, prueba de	$ 1.083
LAB.04.248	Rosetas EA	$ 4.025
LAB.05.157	Rubeola IgG, Ac. anti	$ 5.496
LAB.06.71	Rubeola IgM, Ac. anti	$ 11.613
LAB.04.249	Salicilatos	$ 4.025
LAB.04.250	SAMR, Staphylococcus aureus meticilino resistente	$ 4.025
LAB.09.60	SAMR, Staphylococcus aureus meticilino resistente (PCR)	$ 27.810
LAB.05.158	Sarampión en aspirado nasofaríngeo (IFI)	$ 5.496
LAB.05.159	Sarampión IgG, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.160	Sarampión IgM, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.161	SCL 70, Ac. anti	$ 5.496
LAB.01.128	Sedimento de orina	$ 694
LAB.04.251	Serología pre-quirúrgica por quimioluminiscencia HIV-MBU-HCV-A-CORI, cada uno	$ 4.025
LAB.04.252	Serotonina	$ 4.025
LAB.09.67	sFlt-1 (Tirosincinasa-1 soluble fmS)	$ 27.810
LAB.05.162	SHBG, globulina ligadora de hormonas sexuales	$ 5.496
LAB.01.129	Sia, test de	$ 694

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.02.102	Sickling, test de	$ 1.083
LAB.02.103	Siderofilina, capac.de saturac.	$ 1.083
LAB.01.130	Sims Hubbner, test de	$ 694
LAB.05.163	SLA, Ac. anti	$ 5.496
LAB.01.131	Sodio en orina (Na U)	$ 694
LAB.01.132	Sodio en plasma (Na)	$ 694
LAB.05.164	Somatomedina IG F1	$ 5.496
LAB.04.253	Somatotrofina-hormona de crecimiento (GH) en plasma	$ 4.025
LAB.07.21	Somatotrofina, prueba de arginina	$ 13.936
LAB.07.22	Somatotrofina, prueba de ayuno	$ 13.936
LAB.07.23	Somatotrofina, prueba de clonidina	$ 13.936
LAB.05.165	SP 100, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.166	SSB/La, Ac. anti	$ 5.496
LAB.04.254	Streptococcus pyogenes, grupo A (test rapido)	$ 4.025
LAB.04.255	Streptococcus, grupo B	$ 4.025
LAB.02.104	Sucrosa, prueba de	$ 1.083
LAB.05.167	Sudor, test de electrolitos	$ 5.496
LAB.01.133	Sulfato de protamina, prueba de	$ 694
LAB.05.168	Sulfohemoglobina	$ 5.496
LAB.06.72	Superóxido dismutasa	$ 11.613
LAB.05.169	Suprarrenal, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.170	Sustancia cementante, Ac. anti (ICS)	$ 5.496
LAB.03.86	T3 libre (triiodotironina libre)	$ 2.138
LAB.03.87	T3 total (triiodotironina total)	$ 2.138
LAB.03.88	T4 libre (tiroxina libre)	$ 2.138
LAB.04.256	T4 total (tiroxina total)	$ 4.025
LAB.05.171	Tejidos y partes blandas, cultivo bacteriológico de	$ 5.496
LAB.04.257	Teofilina	$ 4.025
LAB.12.02	Testeo espermatozoide (PCR)	$ 47.498
LAB.04.258	Testosterona libre plasmática	$ 4.025
LAB.04.259	Testosterona libre urinaria	$ 4.025
LAB.05.172	Testosterona plasmática total	$ 5.496
LAB.05.173	Tiroglobulina plasmática (TG)	$ 5.496
LAB.04.260	Tiroglobulina ultra sensible, Ac. anti	$ 4.025
LAB.04.261	Titulación "O" peligroso	$ 4.025
LAB.03.89	Tolerancia a la glucosa, test de (TTG) (Prueba de Conn y Fajans)	$ 2.138
LAB.08.15	TORCH IgG, Ac. anti	$ 20.856
LAB.06.73	Toxocara	$ 11.613
LAB.02.105	Toxoplasmosis (aglutinación directa)	$ 1.083

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.02.106	Toxoplasmosis (aglutinación indirecta)	$ 1.083
LAB.02.107	Toxoplasmosis (fijac. complem.)	$ 1.083
LAB.06.74	Toxoplasmosis cultivo en células	$ 11.613
LAB.04.262	Toxoplasmosis IgG (IFI)	$ 4.025
LAB.03.90	Toxoplasmosis IgG, Ac. anti	$ 2.138
LAB.04.263	Toxoplasmosis IgM, Ac. anti	$ 4.025
LAB.05.174	Toxoplasmosis, test de avidez, Ac IgG	$ 5.496
LAB.03.99	Transaminasa glutámico oxalacética (TGO, AST)	$ 2.138
LAB.03.100	Transaminasa glutámico pirúvica (TGP, ALT)	$ 2.138
LAB.03.91	Transferrina	$ 2.138
LAB.04.266	Transferrina, % de saturación	$ 4.025
LAB.05.175	Transglutaminasa IgA, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.176	Transglutaminasa IgG, Ac. anti	$ 5.496
LAB.03.92	Treponema pallidum, (hemoaglutinación). TPHA IgG	$ 2.138
LAB.04.267	Treponema pallidum, (hemoaglutinación).TPHA IgM	$ 4.025
LAB.05.177	Treponema pallidum, quimioluminiscencia	$ 5.496
LAB.02.108	Tricofitina, intradermorreacción	$ 1.083
LAB.01.134	Triglicéridos	$ 694
LAB.02.109	Trombina, tiempo de	$ 1.083
LAB.06.75	Tromboelastografia rotacional	$ 11.613
LAB.03.93	Tromboplastina, generación de	$ 2.138
LAB.06.76	Troponina I	$ 11.613
LAB.04.268	TSH tirotrofina neonatal	$ 4.025
LAB.02.110	TSH, tirotrofina plasmática	$ 1.083
LAB.03.94	TSH, tirotrofina plasmática ultrasensible	$ 2.138
LAB.06.77	TSH, tirotrofina post TRH	$ 11.613
LAB.03.95	Tzanck, citodiagnóstico de	$ 2.138
LAB.05.178	U1RNP, Ac. anti	$ 5.496
LAB.01.135	Urea plasmática	$ 694
LAB.01.136	Urea urinaria	$ 694
LAB.01.137	Urea, clearence	$ 694
LAB.05.179	Ureaplasma urealyticum, cultivo	$ 5.496
LAB.01.138	Urobilina cuantitativa en orina	$ 694
LAB.02.111	Urocitograma, una muestra	$ 1.083
LAB.02.112	Urocitograma/ 4 muestras o un ciclo	$ 1.083
LAB.03.96	Urocultivo	$ 2.138
LAB.04.269	Vainillin mandélico en orina	$ 4.025
LAB.05.180	Vancomicina, dosaje en suero. Vancocinemia	$ 5.496
LAB.06.78	Varicela directa, monotest	$ 11.613

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.09.61	Varicela zoster (PCR) (VZV)	$ 27.810
LAB.04.270	Varicela zoster directo IgG, Ac. anti	$ 4.025
LAB.04.271	Varicela zoster directo IgM, Ac. anti	$ 4.025
LAB.06.79	Varicela zoster, cultivo en células	$ 11.613
LAB.01.139	VDRL	$ 694
LAB.02.113	Ventana cutánea	$ 1.083
LAB.09.62	Verotoxina 0157	$ 27.810
LAB.04.272	Vibrio cholerae, cultivo e identificación	$ 4.025
LAB.09.63	Virus Junín (PCR)	$ 27.810
LAB.05.181	Virus Junín IgG, Ac. anti	$ 5.496
LAB.05.182	Virus Junín IgM, Ac. anti	$ 5.496
LAB.04.273	Virus respiratorios (IFI)	$ 4.025
LAB.06.80	Virus respiratorios, diag. rápido	$ 11.613
LAB.09.64	Virus Saint Louis (PCR) (Virus San Luis)	$ 27.810
LAB.09.66	Virus sincicial respiratorio (PCR)	$ 27.810
LAB.03.97	Vitamina B12	$ 2.138
LAB.03.98	Vitamina D, 25 hidroxi	$ 2.138
LAB.05.183	Vitamina D3	$ 5.496
LAB.01.140	Widal, reacción de	$ 694
LAB.05.184	XA, Ac. anti (Heparinemia)	$ 5.496
LAB.09.65	Zika (PCR)	$ 27.810
	INMUNOLOGÍA	
INM.01	ACRA-acetilcolina receptor muscular, anticuerpos anti- (enzimo inmuno ensayo)	$ 4.037
INM.02	Actina (IgA), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.562
INM.03	Actina (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.562
INM.04	Albúmina (LCR) (inmunoturbidimetria)	$ 1.449
INM.05	Albúmina (suero) (inmunoturbidimetria)	$ 1.449
INM.06	Alfa 1 antitripsina, determinación de	$ 3.510
INM.07	Alfa 1 glicoproteina ácida, determinación de	$ 3.510
INM.08	Alfa 2 macroglobulina, determinación de	$ 3.510
INM.09	Anexina V, anticuerpos anti- (IgG) (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 1.235
INM.10	Anexina V, anticuerpos anti- (IgM) (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 1.235
INM.11	Antiqueratina anticuerpos, determinación de (inmunofluorecencia indirecta)	$ 5.040
INM.12	Aquaporina 4, anticuerpos anti- (CBA) (CBA - inmunofluorescencia indirecta)	$ 10.473
INM.13	Bandas oligoclonales (BOC) (protocolo de esclerosis múltiple y polineuropatías (en LCR y suero) a ambos) (isoelectroenfocado)	$ 12.330
INM.14	Beta 2 glicoproteina I (IgA), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.137
INM.15	Beta 2 glicoproteína I (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.137

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
INM.16	Beta 2 glicoproteína I (IgM), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.137
INM.17	Biopsia de piel para enfermedades ampollares (inmunofluorecencia indirecta)	$ 7.125
INM.18	C1 inhibidor, cuantificación de (IDR / nefelometría / turbidimetría)	$ 4.161
INM.19	C1q, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.800
INM.20	C1q, complemento C1q, determinación de (inmunodifusión radial)	$ 4.275
INM.21	C2, complemento C2, determinación de (inmunodifusión radial)	$ 4.275
INM.22	C3, complemento C3, determinación de (inmunoturbidimetría)	$ 1.881
INM.23	C4, complementio C4, determinación de (IDR / nefelometría / turbidimetría)	$ 1.881
INM.24	Cadenas kappa y lambda, cuantificación de	$ 1.449
INM.25	Cadenas livianas libres kappa (CLL kappa), LCR (inmunoturbidimetria)	$ 6.935
INM.26	Cadenas livianas libres kappa (CLL kappa), suero (inmunoturbidimetria)	$ 6.935
INM.27	Cadenas livianas libres lambda (CLL lambda), LCR (inmunoturbidimetria)	$ 6.935
INM.28	Cadenas livianas libreslambda (CLL lambda), suero (inmunoturbidimetria)	$ 6.935
INM.29	Cadiolipina (IgA), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.510
INM.30	Cadiolipina (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.510
INM.31	Cadiolipina (IgM), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.510
INM.32	Caspr2, contactin-associated protein 2, anticuerpos anti(cba - inmunofluorescencia indirecta)	$ 23.169
INM.33	CD16, CD19, CD20, CD22, CD23, CD25, CD30, CD33, CD34, CD41, CD42 (citometría) se factura por unidad (citometria de flujo), POBLACIONES LEUCOCITARIAS	$ 2.019
INM.34	CD1a, CD2, CD3, CD4, CD5, CD7, CD8, CD10, CD11, CD13, CD14, CD15 (citometría) se factura por unidad (citometria de flujo), POBLACIONES LEUCOCITARIAS	$ 2.019
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	$ 2.019
INM.36	Celulas parietales (APCA), anticuerpos anti.- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 3.510
INM.37	Centromero, anticuerpos anti-	$ 3.510
INM.38	Ceruloplasmina, determinación de (ELISA)	$ 3.510
INM.39	CH50, complemento hemolitico total (CH50) (method kent-fife) vía alterna de complemento (ensayo hemolitico) (ensayo hemolítico)	$ 3.629
INM.40	CH50. Complemento hemolitico total, suero (inmunoturbidimetria)	$ 6.127
INM.41	Citoplasma de neutrofilos (ANCA), anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 5.040
INM.42	Citoplasma de neutrófilos, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 5.040
INM.43	Citotoxicidad NK (cultivo celular+ citometría) (citometria de flujo)	$ 47.498
INM.44	Cocleares (heat shock protein 70, HSP70), anticuerpos anti- (inmunoensayo lineal)	$ 30.399
INM.45	Corteza adrenal, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 5.728
INM.46	Criocrito, determinación de	$ 712
INM.47	Crioglobulinas tipificación inmunoquimica. (inmunofijación)	$ 4.161
INM.48	Cromatina /nucleosoma, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 1.900

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
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	$ 4.275
INM.50	Cuantificación de stem cells CD45 CD34 (citometria de flujo)	$ 4.161
INM.51	DFS-70, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 4.750
INM.52	DHr para metabolismo oxidativo de PMN (citometria de flujo)	$ 9.086
INM.53	DPPx, dipeptidyl aminopeptidase-like protein 6, anticuerpos anti-(cba - inmunofluorescencia indirecta)	$ 23.169
INM.54	DsDNA, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.280
INM.55	DsDNA, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 1.425
INM.56	Endomisio, anticuerpos anti- (IgA/IgG) cada uno (inmunofluorecencia indirecta)	$ 3.510
INM.57	Enfermedad mínima residual lla (citometria de flujo)	$ 19.940
INM.58	Enfermedad mínima residual lma (citometria de flujo)	$ 48.809
INM.59	Enfermedad mínima residual hasta 10 marcadores (citometria de flujo)	$ 37.518
INM.60	Esclerosis sistémica, (anticuerpos anti-nucleolares), perfil de. (inmunoensayo lineal- 13 antígenos)	$ 11.399
INM.61	Estudio de LCR (citometría de flujo)	$ 22.918
INM.62	Estudio para diagnóstico de hemoglobinuria paroxística nocturna (citometría de flujo)	$ 18.168
INM.63	Estudio y seguimiento de pacientes hiv/sida (CD3, CD4, CD8) (citometria de flujo)	$ 10.924
INM.64	Expresión de receptores de citoquinas en células activadas (citometria de flujo)	$ 15.199
INM.65	Expresión del contenido de perforinas en células nk y cd8 (citometría) (citometria de flujo)	$ 16.149
INM.66	Expresiónde CD40 ligando para diag de hiper igm (citometria de flujo)	$ 16.624
INM.67	Factor intrinseco, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.800
INM.68	Fenotipo extendido (fenotipo +subpoblaciones B + subpoblaciones T) (citometria de flujo)	$ 45.598
INM.69	Fosfatidil serina (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.230
INM.70	Fosfatidil serina (IgM), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.230
INM.71	Gabab receptor, anticuerpos anti-(CBA - inmunofluorescencia indirecta)	$ 23.169
INM.72	GAD 65, descarboxilasa de acido glutamico 65, anticuerpos anti- (enzimo inmuno ensayo)	$ 7.220
INM.73	Gangliosidos, anticuerpos anti- (ELISA)	$ 21.811
INM.74	Gliadina (IgA). Anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.510
INM.75	Gliadina (IgG). Anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.510
INM.76	Glicoproteina asociada a mielina, anticuerpos anti (anti-MAG-IgM) (westernblot)	$ 16.078
INM.77	Glicoproteina asociada a mielina, anticuerpos anti- (anti MAG-IgM) (enzimo inmuno ensayo)	$ 12.848
INM.78	Hepático, perfil (inmunoensayo lineal- 7 antígenos)	$ 8.550
INM.79	Histonas, anticuerpos anti-	$ 4.275
INM.80	Hla clase I (citometría)	$ 4.037
INM.81	Índice albumina, perfil	$ 2.612
INM.82	Indice CLL kappa, perfil	$ 16.624

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
INM.83	Indice CLL lambda, perfil	$ 16.624
INM.84	Indice IgG, perfil	$ 2.755
INM.85	Inmunofenotipo básico: CD3, CD4, CD8, CD19, CD56, Dr (citometría) (citometria de flujo)	$ 16.624
INM.86	Inmunoglobulina A (IgA) secretora, determinación de (idr / nefelometria / turbidimetria)	$ 1.881
INM.87	Inmunoglobulina G (IgG), determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	$ 1.881
INM.88	Inmunoglobulina G (IgG), determinación de (idr / nefelometria / turbidimetria)	$ 1.187
INM.89	Inmunoglobulina IgG1, subclase, determinación de (IDR/ nefelometria / turbidimetria)	$ 6.270
INM.90	Inmunoglobulina IgG2, subclase,determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	$ 6.270
INM.91	Inmunoglobulina IgG3, subclase, determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	$ 6.270
INM.92	Inmunoglobulina IgG4, subclase, determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	$ 6.270
INM.93	Inmunoglobulina M (IgM), determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	$ 1.881
INM.94	Inmunoglobulinas (IgA, IgG, IgM, IgD), determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	$ 1.900
INM.95	Islote pancreático (ICA), anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 5.040
INM.96	Jo-1, anticuerpos anti-	$ 5.040
INM.97	Leucemias agudas. (citometria de flujo)	$ 100.348
INM.98	LGI1, leucine-rich glioma-inactivated protein 1, anticuerpos anti(CBA - inmunofluorescencia indirecta)	$ 23.169
INM.99	Linfomas (citometria de flujo)	$ 66.796
INM.100	LKM, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 5.040
INM.101	M2, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.325
INM.102	Medición intracitoplasmática de citoquinas	$ 15.660
INM.103	Membrana basal glomerular, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 5.040
INM.104	Microsomal tiroideo, anticuerpos anti-	$ 5.040
INM.105	Mieloma y EMR mieloma (citometría de flujo)	$ 43.665
INM.106	Mieloperoxidasa (MPO), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 4.275
INM.107	Miositico, perfil (inmunoensayo lineal- 16 antígenos)	$ 32.298
INM.108	Mitocondrial, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 5.040
INM.109	MOG, glicoproteina de mielina de oligodendrocitos, anticueros anti- (CBA - inmunofluorescencia indirecta)	$ 16.624
INM.110	Moléculas de adhesión (CD11b, CD15, CD18) (citometría) (citometria de flujo)	$ 4.037
INM.111	Musculo liso (ASMA), anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 3.510
INM.112	Neumococo, anticuerpos anti- (ELISA)	$ 8.360
INM.113	Neuronal, perfil (inmunoensayo lineal- 12 antígenos)	$ 33.628
INM.114	Neuronales, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 12.606
INM.115	Nucleocitoplasmatico, anticuerpos anti- (FAN / ANA) (inmunofluorecencia indirecta)	$ 4.275

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
INM.116	Nucleocitoplasmáticos, anticuerpos anti-(perfil de ana) (inmunoensayo lineal- 11 antígenos)	$ 10.924
INM.117	Ovario, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 10.478
INM.118	Peptidos ciclicos citrulinados (CPP), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 4.275
INM.119	Peptidos deaminados de gliadina (DGP) (IgA), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 1.900
INM.120	Peptidos deaminados de gliadina (DGP) (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 1.900
INM.121	Prealbumina - albumina, determinación de	$ 1.449
INM.122	Proteina tirosina fosfatasa (AI)2, anticuerpos anti- (enzimo inmuno ensayo)	$ 3.543
INM.123	Proteinasa 3 (PR3), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 4.275
INM.124	Protocolo de screening	$ 2.684
INM.125	Protocolo de seguimiento	$ 12.330
INM.126	Protocolo de tipificación de banda monoclonales	$ 12.330
INM.127	Receptor glutamato (AMPA1R), anticuerpos anti-(CBA - inmunofluorescencia indirecta)	$ 23.169
INM.128	Receptor glutamato (AMPA2R), anticuerpos anti-(CBA - inmunofluorescencia indirecta)	$ 23.169
INM.129	Receptor glutamato (NMDAR), anticuerpos anti-(CBA - inmunofluorescencia indirecta)	$ 23.169
INM.130	Reticulina, anticuerpos anti-	$ 3.510
INM.131	Ribosomal p, anticuerpos anti-	$ 5.040
INM.132	Saccharomyces cerevisiae (ASCA) (IgA), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.325
INM.133	Saccharomyces cerevisiae (ASCA) (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.325
INM.134	Scl-70, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 5.040
INM.135	Sm, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 5.040
INM.136	SN U1-RNP, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 5.040
INM.137	SSA/Ro (52kd), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.325
INM.138	SSA/Ro (60kd), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.325
INM.139	SSA/Ro, anticuerpos anti (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.325
INM.140	SSB/La, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.325
INM.141	Subclases igg, IgG1, IgG2, IgG3, IgG4, determinación de (estan en 30.01.02 por separado) (idr / nefelometria / turbidimetria), por 4 determinaciónes	$ 25.079
INM.142	Subpoblaciones B (citometría) (citometria de flujo)	$ 22.799
INM.143	Suprarrenal anticuerpos anti- (está en el 39.13.4 como corteza adrenal) (inmunofluorecencia indirecta)	$ 5.040
INM.144	Sustancia cementante (ICS), anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 4.275
INM.145	Toxoide tetánico o diftérico, anticuerpos anti- (ELISA)	$ 5.225
INM.146	Transferrina, determinación de	$ 1.881
INM.147	Transglutaminasa (IgA/IgG), anticuerpos anti- (cada uno) (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 5.040

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
INM.148	Transperoxidasa, anticuerpos anti-	$ 2.850
	Estudios de histocompatibilidad	
INM.149	Locus ABDR por persona para trasplantes de órganos/Método Biología molecular	$ 51.283
INM.150	Locus DR por persona/Método Biología molecular	$ 42.748
INM.151	Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal.(Serol.)	$ 11.675
INM.152	Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal. (ELISA)	$ 41.997
INM.153	Cross Match contra donante vivo en linfocitos T y B 48 hs. pretrasplante. (Serología)	$ 11.675
INM.154	Locus DR en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	$ 42.748
INM.155	Locus DQ en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	$ 42.748
INM.156	Locus DP en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	$ 42.748
	Estudios de compatibilidad matrimonial	
INM.157	Locus ABDR por persona	$ 51.283
INM.158	Cross Match para detección de anticuerpos anti HLA. Serología	$ 11.675
INM.159	Locus A por persona/Metodo Biologia Molecular	$ 42.748
INM.160	Locus B por persona/Metodo Biologia Molecular	$ 42.748
INM.161	Locus C por persona/Metodo Biologia Molecular	$ 42.748
INM.162	Locus DQ por persona/Metodo Biologia Molecular	$ 42.748
INM.163	Locus DP por persona /Metodo Biologia Molecular	$ 42.748
INM.164	Tipificación HLA DQB1/DQA1	$ 25.625
INM.165	HLA - B27/Metodo Biologia Molecular	$ 42.748
INM.166	Cross Match contra panel (P.R.A) Acs. Anti HLA / Metodo inmunensayo fase solida Luminex	$ 41.997
INM.167	Especificidades de anticuerpos anti HLA Antigeno simple/Metodo inmunoensayo fase solida Luminex	$ 139.501
INM.168	Cross Match contra donante / Metodo Citometria de flujo	$ 37.290
INM.169	Cross Match autologo en linfocitos T y B Método Serología	$ 12.178
	Inmunohistoquímica en anatomía patológica	
INM.194	Anatomía patológica convencional (biopsia incisional: punción, directa, endoscópica o punch)	$ 9.775
INM.196	Anatomía patológica por Microscopía de Fluorescencia Directa o Hibridización in situ fluorescente	$ 13.836

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
INM.199	Anticuerpo anti-IgG, anti-IgM, anti-IgA, anti-C1q (complemento), anti-C3 (complemento), anti-Fibrina/Fibrinógeno, anti-cadena liviana Kappa, anti-cadena liviana Lambda para técnica automatizada de inmunofluorescencia directa sobre tejido	$ 5.091
INM.187	Biomarcador PDL1	$ 35.200
INM.195	Estudio citológico de líquido de cavidades (pleural, ascítico, BAL, esputo, orina)	$ 7.331
INM.188	Estudio citopatológico del material en diferido de punción aspiración con aguja fina y punción aguja gruesa para determinar calidad y cantidad de muestra adecuada de lesiones superficiales (mama, ganglio, tiroides, glándulas salivales)	$ 8.328
INM.189	Estudio citopatológico del material en diferido de punción aspiración con aguja fina y punción aguja gruesa para determinar calidad y cantidad de muestra adecuada de lesiones profundas (pulmón, hígado, páncreas, suprarrenal, riñón)	$ 11.104
INM.190	Marcador de inmunoquímica (incluye inmunocitoquímica e inmunohistoquímica) por unidad	$ 10.057
INM.170	Panel mama hasta 4 marcadores	$ 57.296
INM.171	Primario desconocido. Hasta 5 marcadores	$ 63.661
INM.172	Tipificación hematológica. Hasta 12 marcadores	$ 152.786
INM.173	Biomarcador PI 6	$ 44.562
INM.174	Factor de proliferación P53 KI67 HER 2 NEV . Por unidad	$ 21.645
INM.175	Proteinas de reparación del ADN (MLH1, MSH2, MSH6, PMS2)	$ 72.197
INM.197	Sonda de ADN en tejido incluido en parafina	$ 61.495
INM.198	Test rápido automatizado para la detección de mutaciones genéticas (KRAS-BRAF-NRAS-EGFR).	$ 92.243
INM.191	Tinción Dual (Ki67/P16)	$ 35.200
INM.192	Valoración intra-procedimiento de la punción aspiración con aguja fina y punción aguja gruesa para determinar calidad y cantidad de muestra adecuada de lesiones superficiales (mama, ganglio, tiroides, glándulas salivales)	$ 5.552
INM.193	Valoración intra-procedimiento de la punción aspiración con aguja fina y punción aguja gruesa para determinar calidad y cantidad de muestra adecuada de lesiones profundas (pulmón, hígado, páncreas, suprarrenal, riñón)	$ 8.328
	Biología molecular	
INM.176	CISH	$ 89.125
INM.177	FISH	$ 34.759
	Genética	
INM.178	Cariotipo en sangre periférica (Standard con Bandeo G)	$ 33.248
INM.179	Cariotipo de alta resolucion	$ 42.748
INM.180	Cariotipo de amniocentesis (cultivo)	$ 37.998
INM.181	Cariotipo de vellosidades coriales (directo)	$ 37.998
INM.182	QFPCR en muestra de punción	$ 33.248
INM.183	Estudio molecular MLPA	$ 71.247

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
INM.184	Estudio molecular FISH	$ 34.758
INM.185	Estudio de citogenómica Array CGH	$ 94.995
INM.186	Secuenciación	$ 142.493
MTRAS	**MEDICINA TRASLACIONAL**	
MTRAS.01	Secuenciación NGS panel hasta 100 genes (análisis bioinformático incluído)	$ 340.788
MTRAS.02	Secuenciación NGS panel desde 100 hasta 500 genes (análisis bioinformático incluído)	$ 400.927
MTRAS.03	Secuenciación NGS exoma clínico (análisis bioinformático incluído)	$ 501.159
MTRAS.04	Secuenciación NGS exoma completo (análisis bioinformático incluído)	$ 581.345
MTRAS.05	Panel Mieloproliferativo (análisis bioinformático incluído)	$ 581.345
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, INSUMOS Y DESCARTABLES EXCLUIDOS DE PRESTACIONES AMBULATORIAS E INTERNACIÓN	
MED.36	**MEDICAMENTOS**	
	Abatacept	
	Abciximab	
	Aceite de silicon	
	Acenocumarol	
	Acetato de Glatiramer	
	Aciclovir	
	Acido aminocaproico	
	Acido tranexamico	
	Activador tisular plasminógeno	
	Adalimumab	
	Adenosina	
	Agalsidasa beta	
	Aglucosidasa alfa	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	Albúmina	
	Alimentación enteral y suplementos nutroterápicos	
	Alimentación parenteral	
	Alprazolam	
	Alprostadil	
	Alteplasa (rtPA)	
	Amikacina	
	Aminoácidos	
	Amoxicilina (con y sin ac. clavulánico / sulbactam)	
	Ampicilina (con y sin sulbactam)	
	Anfotericina (B / liposomal)	
	Angioneurina	
	Anidulafugina	
	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	
	Aripiprazol	
	Atosiban	
	Atracurio	
	Azatioprina	
	Azitromicina	
	Aztreonam	
	Baclofeno	
	Basiliximab	
	Bendamustina	
	Betametasona (solo y en asociaciones)	
	Bevacizumab	
	Bortezomib	
	Budesonida	
	Bupivacaína	
	Busulfan	
	Calcitonina	
	Carbetocina	
	Carbonato de calcio	
	Carfilzomib	
	Caspofungin	
	Cefepima	
	Cefixima	
	Cefoperazona sódica	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	Cefotaxima	
	Ceftarolina	
	Ceftazidima	
	Ceftriaxona	
	Certolizumab	
	Ciclofosfamida	
	Ciclosporina	
	Cilostazol	
	Ciprofloxacina	
	Citalopram	
	Claritromicina	
	Clindamicina	
	Clofarabina	
	Clonazepam	
	Clopidogrel	
	Clozapina	
	Colistina	
	Dabigatran	
	Daptomicina	
	Deferoxamina	
	Desmopresina	
	Dexametasona	
	Dexmedetomidina	
	Diazepam	
	Difenilhidantoína	
	Dinoprostona	
	Dipiridamol	
	Divalproato sódico	
	Dobutamina	
	Doxiciclina	
	Drogas para tratamiento de HIV	
	Enoxaparina	
	Entecavir	
	Enzimas pancreática	
	Eritropoyetina	
	Ertapenem	
	Escitalopram	
	Estreptoquinasa	
	Etanercept	
	Etomidato	
	Everolimus	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	Factor de coagulación VIII + Factor de Von Willebrand	
	Factor IX Antihemofilico	
	Factor VII + Factor X + Factor II + Factor IX	
	Factor VIII	
	Factores de coagulacion	
	Fenitoina sodica	
	Fenobarbital	
	Fentanilo	
	Fibrinógeno	
	Filgrastim	
	Fluconazol	
	Flumazenil	
	Fluticasona	
	Foscarnet	
	Fosfomicina	
	Gabapentín	
	Gamaglobulina	
	Gammatet T	
	Ganciclovir	
	Gentamicina	
	Haloperidol	
	Haloperidol decanoato	
	Hidrocortisona	
	Hierro	
	Hormona adrenocorticotropica	
	Hormona crecimiento STH	
	Hormona liberadora de Tirotrofina	
	Idursulfasa	
	Iloprost	
	Imatinib	
	Imiglucerasa	
	Imipenem-cilastatina	
	Infliximab	
	Inmunoglobulina anti RHO humana	
	Inmunoglobulina antihepat B	
	Inmunoglobulina humana inespecífica	
	Insulina NPH y análogos de insulina	
	Interferon Alfa 2b (y pegilado)	
	Iopromida	
	Ioversol optiray	
	Ipratropio bromuro	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	Itraconazol	
	Ketamina	
	Ketorolac	
	L-Asparaginasa	
	Lamotrigina	
	Lanreotide	
	Laronidasa	
	Leucovorina	
	Levetiracetam	
	Levofloxacina	
	Levosimendan	
	Linezolid	
	Linfoglobulina antilinfocitaria	
	Lípidos	
	Lipiodol	
	Lorazepam	
	Manitol	
	Meglumina	
	Melfalan	
	Meperidina	
	Meprednisona	
	Meropenem	
	Metilprednisolona	
	Metotrexato	
	Metronidazol	
	Micofenolato	
	Midazolam	
	Milrinona	
	Minociclina	
	Mirtazapina	
	Misoprostol	
	Mitomicina C	
	Morfina	
	Moxifloxacina	
	Nab Paclitaxel	
	Nadroparina	
	Naloxona	
	Natalizumab	
	Neostigmina	
	Nistatina	
	Nitrofurantoína	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	Nitroglicerina	
	Norfloxacina	
	Octreotida	
	Ofloxacina	
	Omeprazol	
	Ondasetron	
	Oseltamivir	
	Óxido nítrico	
	Palivizumab	
	Pamidronato	
	Pancuronio	
	Paracetamol	
	Paroxetina	
	Pegvisomant	
	Pentamidina	
	Piperacilina-tazobactam	
	Pirimetamina	
	Plerixafor	
	Posaconazol	
	Prasugrel	
	Prednisona	
	Pregabalina	
	Propofol	
	Quetiapina	
	Ranibizumab	
	Regorafenib	
	Remifentanilo	
	RhDnasa Humana	
	Rifaximina	
	Riluzole	
	Ringer lactato	
	Risperidona	
	Rituximab	
	Rivaroxaban	
	Rocuronio	
	Salbutamol	
	Salmeterol	
	Sertralina	
	Sevofluorano	
	Sildenafil	
	Sirolimus	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	Succinilcolina	
	Sugammadex	
	Sulfametoxazol + trimetoprima	
	Sunitinib	
	Surfactante	
	Sustancias radioactivas	
	Tacrolimus	
	Teicoplanina	
	Terlipresina	
	Tigeciclina	
	Tiopental	
	Tirofiban	
	Tobramicina	
	Tocilizumab	
	Toxina botulinica	
	Toxoide tetánico	
	Tramadol	
	Trióxido de Arsénico	
	Valganciclovir	
	Vancomicina	
	Vasopresina	
	Vecuronio	
	Voriconazol	
	Warfarina	
	Zolpidem	
	Otras drogas para tratamientos oncológicos, para enfermedades raras, huérfanas o catastróficas, para enfermedades de alto costo y baja incidencia, para inmunizaciones activas o pasivas. Otros aerosoles inhalatorios, otros inmunomoduladores e inmunosupresores, citostáticos, quimioterápicos, biológicos y monoclonales.	
IND.36	**INSUMOS Y DESCARTABLES**	
	Balón de contrapulsación aórtica	
	Balones de angioplastía	
	Bomba de infusión continua	
	Cánula tipo Tracoe número 8 con balón subglótico	
	Catéter angiográfico	
	Catéter de ablacion para navegador tridimensional, uni o bidirecccional	
	Catéter doble J	
	Catéteres doble y triple lumen tipo Arrow	
	Catéteres para drenaje tipo Argyle y siliconado	
	Catéter para oximetría	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	Catéter Swan Ganz	
	Cuerda coronaria, metálica, hidrofílica	
	Drenajes tipo Blake	
	Emboesferas	
	Endocápsula de cobertura de plástico biocompatible	
	Introductores	
	Kit de parches para navegador tridimensional	
	Kit monitoreo de oxígeno	
	Neuro stent	
	Oxigenación por membrana extracorporal (ECMO)	
	Port-a-cath con cámaras plásticas	
	Port-a-cath de titanio	
	Prótesis y ortesis	
	Puertos únicos para cirugía laparoscópica	
	Rotablator	
	Set de circulación extracorpórea	
	Set de traqueostomía	
	Set de gastrostomía	
	Stent biliar, esofagico, carotideo	
	Stent coronario	
	Stent coronario liberador de drogas	
	Sustancias radioactivas	
	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	$ 18.999
MOR.02	Férula de mano termoplástica 4mm	$ 21.374
MOR.03	Férula inmovilizadora de rodilla termoplástica	$ 49.873
MOR.04	Ortesis corta Rancho Los Amigos	$ 42.748
MOR.05	Ortesis corta termoplástica con articulación de tobillo	$ 59.372
MOR.06	Ortesis corta termoplástica de tobillo y pie	$ 47.498
MOR.07	Ortesis DAFO articulada en tobillo	$ 87.871
MOR.08	Ortesis DAFO corta en tobillo	$ 59.372
MOR.09	Ortesis FLOOR REACTION	$ 99.745
MOR.10	Ortesis plantares Nº 21 al 45	$ 13.299

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
MOR.11	Pilón de marcha en termoplástico	$ 85.496
MOR.12	Pilón de marcha en yeso	$ 37.998
MOR.13	Prótesis de Syme	$ 85.496
MOR.14	Prótesis para la amputación parcial de pie	$ 52.247
MOR.15	Reparación de ortesis, prótesis o férulas	$ 18.999
MOR.16	Reparación y/o modificación de plantillas	$ 2.850
MOR.17	Sling completo	$ 18.999
VII	**ODONTOLOGÍA**	
ODO.01	Consulta odontológica, incluye certificado bucodental	$ 2.264
ODO.02	Consulta odontológica de motivación para adhesión al tratamiento, por consulta, hasta un máximo de tres consultas por paciente	$ 3.244
ODO.03	Consulta odontológica de urgencia	$ 2.943
	Odontología preventiva	
ODO.04	Aplicación de flúor, tópico de ambas arcadas, con o sin cubeta a realizarse pre y post tratamiento	$ 2.432
ODO.05	Aplicación de sellantes de puntos y fisuras, por pieza dental	$ 1.909
ODO.06	Desgaste de trabas dentarias, desgaste selectivo o armonización oclusal	$ 3.819
ODO.07	Detección y control de placa bacteriana, enseñanza de cepillado, control de ingesta de hidratos de carbono, test de susceptibilidad de caries	$ 1.681
ODO.08	Inactivación de caries. Remineralización de surcos profundos, manchas blancas y/o traslúcidas, resinas preventivas	$ 2.242
ODO.09	Protector bucal personalizado (rígido o resiliente)	$ 7.638
ODO.10	Tartrectomía y cepillado mecánico	$ 2.384
	Patología pulpar	
ODO.11	Biopulpectomía parcial en piezas temporarias o permanentes, por pieza	$ 2.817
ODO.12	Protección pulpar directa, por pieza	$ 1.909
ODO.13	Tratamiento de patologías pulpares en piezas dentarias unirradiculares, por pieza	$ 6.683
ODO.14	Tratamiento de patologías pulpares en piezas multirradiculares excluidos los terceros molares, por pieza	$ 8.588
ODO.15	Tratamiento en terceros molares, por pieza	$ 10.497
ODO.16	Tratamiento endodóntico en dientes jóvenes en apicoformación (pasta alcalina), por sesión, máximo tres sesiones por paciente	$ 3.819
	Reconstrucción dentaria	
ODO.17	Todo tipo de reconstruccion dentaria realizada con materiales de insercion plastica	$ 4.294

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	Periodoncia	
ODO.18	Cirugía mucogingival (con o sin injerto, colgajos desplazados)	$ 17.216
ODO.19	Colgajo de acceso exploratorio	$ 5.728
ODO.20	Estudio, sondaje, fichado, diagnóstico y pronóstico, con confección de ficha periodontal	$ 3.054
ODO.21	Mantenimiento periodontal, con actualización código de fichado y sondaje	$ 4.294
ODO.22	Técnicas quirúrgicas regenerativas/reconstructivas (regeneración tisular, regeneración ósea)	$ 13.280
ODO.23	Técnicas quirúrgicas resectivas (gingivectomía, gingivoplastía, radectomía, odontosección, cuñas, colgajo desplazado apical)	$ 6.683
ODO.24	Tratamiento de gingivitis marginal crónica, por sesión	$ 3.819
ODO.25	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada (bolsas menores de 5mm), por sector	$ 2.864
ODO.26	Tratamiento de periodontitis destructiva severa (bolsas de 5mm. o más), por sector	$ 3.339
	Reconstrucción protética	
ODO.27	Compostura con agregado de diente/s y/o retenedor/es	$ 6.683
ODO.28	Compostura simple de prótesis	$ 4.294
ODO.29	Corona de acero	$ 5.339
ODO.30	Corona provisoria	$ 9.542
ODO.31	Mantenedor de espacio fijo	$ 6.023
ODO.32	Mantenedor de espacio removible o prótesis parcial	$ 7.053
ODO.33	Pernos colados simples y compuestos – coronas Isocit	$ 28.632
ODO.34	Postes y restauraciones rígidas	$ 6.683
ODO.35	Prótesis completa, mediata o inmediata Incluye rehabilitación con prótesis completa en acrílico, estudios radiológicos, laboratorio odontotécnico, cubeta individual y control posterior	$ 46.085
ODO.36	Prótesis parcial removible con estructura metálica (cromo cobalto)	$ 59.869
ODO.37	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	$ 36.480
ODO.38	Rebasado de prótesis Aplicación de acondicionador de tejidos	$ 7.638
	Traumatismos dentarios	
ODO.39	Férula de cualquier tipo	$ 6.684
ODO.40	Tratamiento de fracturas amelodentinarias sin exposición pulpar, con reconstrucción con composite de cualquier tipo	$ 7.638

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
ODO.41	Tratamiento de traumatismo con luxación de piezas dentales con desplazamiento, avulsión o fractura radicular (incluye férula)	$ 9.545
	Ortopedia y ortodoncia	
ODO.42	Confección de tutor – FLAP, por sesión	$ 3.078
ODO.43	Contención removible y/o fija	$ 9.542
ODO.44	Control mensual	$ 4.750
ODO.45	Estudio y trazado cefalométrico	$ 7.638
ODO.46	Evaluación diagnóstica	$ 9.747
ODO.47	Ortodoncia interceptiva	$ 33.405
ODO.48	Rehabilitación fonoaudiológica pre y post frenectomía en niños y adultos, por sesión	$ 2.433
ODO.49	Tratamiento de dentición permanente	$ 95.442
ODO.50	Tratamiento de dentición primaria y mixta	$ 76.353
ODO.51	Tratamiento de pacientes fisurados	$ 7.908
	Imágenes	
	Radiología intraoral	
ODO.52	Periapical, bite wing, oclusal	$ 1.145
ODO.53	Seriada, hasta 7 placas	$ 5.728
ODO.54	Seriada, hasta 14 placas	$ 9.542
	Radiología extraoral	
ODO.55	ATM, 4 tomas	$ 7.638
ODO.56	Panorámica	$ 4.774
ODO.57	Telerradiografía abarca Rx. de cráneo, cara, senos paranasales, lateral de cara y mandíbula	$ 3.377
ODO.58	Tomografía ATM, por sector	$ 5.248
ODO.59	Tomografía de senos paranasales	$ 25.293
ODO.60	Tomografía volumétrica ambos maxilares	$ 13.171
ODO.61	Tomografía volumétrica hasta 3 piezas	$ 4.389
ODO.62	Tomografía volumétrica hemimaxilar	$ 5.248
ODO.63	Tomografía volumétrica maxilar completo	$ 8.208
	Cirugía	
ODO.64	Drenaje de absceso intrabucal Hemorragia Extracción de cuerpo extraño Frenectomía Eliminación de bridas cicatrizales	$ 4.774

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
ODO.65	Eliminación de hipertrofia o hiperplasia por arcada. Tratamientos de fístulas cutáneas odontógenas Alveolectomía estabilizadora o correctora, por zona Cirugía de osteomielitis Apicectomía	$ 6.683
ODO.66	Extirpación de quiste, tumores benignos de maxilares Cirugía de mucocele Biopsia de la mucosa bucal	$ 15.005
ODO.67	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares en retención mucosa ósea	$ 33.405
ODO.68	Extracción dentaria compleja	$ 4.774
ODO.69	Extracción dentaria simple	$ 3.819
ODO.70	Germectomía Tratamiento de quiste maxilar superior con invasión de seno maxilar o fosa nasal	$ 36.469
ODO.71	Injerto óseo autoplástico (zona dadora bucal)	$ 21.132
ODO.72	Láser terapéutico, por sesión	$ 5.772
ODO.73	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	$ 5.728
ODO.74	Osteoplastía y/o ostectomía – Torus palatino	$ 9.542
ODO.75	Reducción de inmovilización de fractura dentoalveolar o fractura de maxilar inferior	$ 44.990
ODO.76	Trasplante de germen dentario con fijación Plástica de comunicación bucosinusal mediata sin sinusotomía. Excéresis de semimucosa labial	$ 14.682
ODO.77	Tratamiento quirúrgico con láser	$ 33.478
	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.78	Leve	$ 21.369
ODO.79	Moderado, incluye sedación	$ 38.179
ODO.80	Profundo, incluye sedación	$ 47.721
	Laboratorio odontotécnico	
ODO.81	Aparatología fija de ortodoncia con insumos, por maxilar	$ 20.742
ODO.82	Ortopedia funcional de los maxilares (bimaxilares)	$ 7.158
ODO.83	Ortopedia para disyunción anteroposterior. Máscara más gotera interna	$ 23.863
ODO.84	Ortopedia para disyunción transversal. Tornillo disyuntor	$ 9.542
ODO.85	Placa de ortopedia prequirúrgica neonatal	$ 19.089

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
ODO.86	Placa termoblanda post quirúrgica	$ 7.558
ODO.87	Placas activas para ortodoncia	$ 6.683
ODO.88	Placas oclusales de restauración neuromotriz temporaria de acrílico removibles, cualquier tipo	$ 9.542
ODO.89	Placas pasivas para ortodoncia	$ 5.248
	Estomatología	
ODO.90	Adaptación de placa obturatriz	$ 6.004
ODO.91	Cirugía ambulatoria oncológica	$ 38.198
ODO.92	Curación compleja	$ 6.365
ODO.93	Curación simple	$ 3.572
ODO.94	Electrofulguración Infiltraciones de quimioterapia Protectores de tejidos blandos	$ 16.548
ODO.95	Eliminación de factores irritativos locales crónicos: pulido y redondeo de piezas dentarias, pulido y/o eliminación de componentes traumáticos de prótesis	$ 11.461
ODO.96	Placa obturatriz	$ 5.925
ODO.97	Toma de material para citología exfoliativa	$ 1.909
	Los códigos ODO.02 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)	$ 2.721
COV.02	Consulta domiciliaria de Salud Mental COVID-19	$ 11.271
	Laboratorio COVID-19	
COV.06	PCR- HNF ó saliva COVID-19 (incluye toma de muestra)	$ 20.726
COV.07	Test rápido IgG IgM COVID-19 (incluye toma de muestra)	$ 3.182
COV.08	Detección genoma viral COVID-19 (amplificación isotérmica)	$ 13.770
COV.09	Determinación de Ac IgM COVID- 19 por técnica de ELISA	$ 11.008
COV.10	Determinación de Ac IgG COVID- 19 por técnica de ELISA	$ 11.008
COV.11	Titulación de Ac IgG COVID- 19 por técnica de ELISA	$ 11.008
COV.12	Amplificación genómica de COVID-19 para viaje	$ 12.214
COV.13	Test rápido antígeno COVID-19	$ 4.127

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	Internación COVID-19	
COV.15	Módulo día de atención y aislamiento en sala común COVID-19	$ 87.220
COV.16	Módulo día de atención en UCI sin ARM de paciente con COVID-19	$ 120.178
COV.17	Módulo día de atención en UCI con ARM de paciente con COVID-19	$ 134.599
COV.18	Hemodiálisis crónica COVID-19 (sesión)	$ 35.208
	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	

G O B I E R N O DE LA C I U D A D DE B U E N O S A I R E S
"1983-2023. 40 Años de Democracia"

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número: IF-2023-32556836-GCABA-DGCTFS

Buenos Aires, Miércoles 30 de Agosto de 2023

Referencia: Nomenclador MS-GCABA_SEPTIEMBRE 2023

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 98 pagina/s.

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2023.08.30 15:23:41 -03'00'

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

Digitally signed by Comunicaciones Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2023.08.30 15:23:42 -03'00'