Nomenclador de Prestaciones de Salud

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

(Nomenclador MS-GCABA)

IF-2023-08890621-GCABA-DGCTFS

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

Nomenclador MS-GCABA Marzo 2023

comisionnomenclador@buenosaires.gob.ar

PRINCIPALES CAMBIOS EN ESTA ACTUALIZACIÓN

ALTAS

- **INM.196.** Anatomía patológica por Microscopía de Fluorescencia Directa o Hibridización in situ fluorescente
- **INM. 197.** Sonda de ADN en tejido incluido en parafina
- **INM.198.** Test rápido automatizado para la detección de mutaciones genéticas (KRAS-BRAF-NRAS-EGFR).
- **GAS.16.** Disección submucosa para cáncer gástrico precoz
- **URO.15.** Colocación o recambio de sonda vesical
- **URO.16.** Ecodoppler peneano o testicular
- **Listado MED.**36: Insulina NPH y análogos de insulina
- **Listado IND.36**.: Cuerda coronaria, metálica, hidrofílica

BAJAS

- **COV.19.** Atención al paciente de emergencia y/o urgencia médica, con móvil del alta complejidad y equipo de bioseguridad “Clase C” con o sin traslado COVID- 19
- **COV.20.** Traslado de paciente, en modo móvil sin médico. COVID-19

MODIFICACIONES

- **URO.07.** Instilación de drogas intravesical o peneana

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..... 14

Neurología..... 15

Oftalmología..... 15

Otorrinolaringología..... 16

Otros estudios, prácticas y procedimientos..... 17

Prácticas quirúrgicas de baja complejidad..... 17

Rehabilitación..... 18

Terapia radiante..... 18

Tocoginecología..... 18

Urología..... 19

Litotricia..... 19

Atención en guardia..... 19

II. EMERGENTOLOGÍA..... 20

Sistema de Atención Médica de Emergencia (SAME)..... 20

Atención paciente crítico en guardia..... 20

III. HOSPITAL DE DÍA..... 20

IV. INTERNACIÓN..... 21
Internación clínica..... 21
Internación en áreas críticas..... 22
Internación quirúrgica..... 23
Cirugía cardiovascular..... 25
Cirugía general..... 26
Cirugía maxilo facial..... 30
Cirugía oftalmológica..... 30
Cirugía otorrinolaringológica..... 32
Cirugía plástica reparadora..... 33
Cirugía torácica..... 34
Cirugía urológica..... 35
Cirugía vascular periférica..... 37
Electrofisiología..... 38
Hemodinamia..... 38
Microcirugía..... 39
Neurocirugía..... 39
Neuroradiología intervencionista..... 41
Quemados..... 42
Tocoginecología..... 42
Trasplantes..... 44
Traumatología y ortopedia..... 50
V. LABORATORIO..... 53
VI. MEDICAMENTOS, DESCARTABLES E INSUMOS MÉDICOS EXCLUIDOS DE PRESTACIONES AMBULATORIAS E INTERNACIÓN..... 86
VII. ODONTOLOGÍA..... 94
VIII. COVID-19..... 98

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	$ 1.558
CON.02	Teleconsulta	$ 1.558
CON.03	Consulta o entrevista individual, grupal o familiar en salud mental o geriatría	$ 1.558
CON.04	Consulta con servicio social (entrevista individual o al grupo familiar)	$ 1.059
CON.05	Consulta con servicio social, informe para presentar en otro organismo. Gestiones extramurales	$ 1.059
CON.06	Psicodiagnóstico (psicológico, psicopedagógico, cognitivo). Valoración geriátrica integral. Orientación vocacional.	$ 7.757
CON.07	Atención en servicio de enfermería (por ejemplo, toma de presión, nebulización, inyección subcutánea o intramuscular, curación, lavado gástrico, etc.)	$ 1.059
CON.08	Atención domiciliaria de salud mental	$ 7.757
CON.09	Acompañante terapéutico, hasta 8 horas	$ 9.332
CON.10	Acompañante terapéutico, hasta 4 horas	$ 4.664
CON.11	Acompañante terapéutico, hasta 1 hora	$ 1.281
	PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
CAR	**CARDIOLOGÍA**	
CAR.01	Control marcapaso-cardiodesfibrilador	$ 8.374
CAR.02	Electrocardiograma	$ 3.318
CAR.03	Ergometría	$ 4.478
CAR.04	Ergometría con consumo de oxígeno	$ 9.806
CAR.05	Estudio de ejercicio cardiopulmonar	$ 10.859
CAR.06	Holter de 24 horas	$ 8.374
CAR.07	Presurometría	$ 14.016
CAR.08	Reprogramación de marcapasos	$ 8.374
CAR.09	Señales promediadas	$ 10.529
CAR.10	Tilt test	$ 8.374
DER	**DERMATOLOGÍA**	
DER.01	Capilaroscopía	$ 8.374
DER.02	Dermatoscopía	$ 1.558

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
DER.03	Dermoabrasión por zona	$ 36.191
DER.04	Eliminación de lesiones de piel por electrofulguración-electrocoagulación, sustancias químicas, láser o criocirugía	$ 8.374
DER.05	Fototerapia, por sesión	$ 8.374
DER.06	Videodermatoscopía de lesión de piel- Mapeo corporal total	$ 8.374
DIAL	**DIÁLISIS**	
DIAL.01	Colocación de catéter para diálisis peritoneal continua y entrenamiento del paciente o familiar	$ 52.362
DIAL.02	Diálisis peritoneal continua, por sesión	$ 19.282
DIAL.03	Hemodiafiltración continua venovenosa, por sesión	$ 41.999
DIAL.08	Hemodiafiltración on line, por sesión	$ 33.432
DIAL.09	Hemodiálisis aguda, por sesión	$ 27.892
DIAL.04	Hemodiálisis crónica, por sesión	$ 24.229
DIAL.05	Hemodiálisis venovenosa continua, por sesión	$ 34.446
DIAL.06	Hemofiltración venovenosa continua, por sesión	$ 55.951
DIAL.07	Ultrafiltración contínua venovenosa, por sesión	$ 37.852
GAS	**GASTROENTEROLOGÍA**	
GAS.01	Manometría digital digestiva	$ 14.922
GAS.02	pHmetría 24 horas	$ 23.999
	Endoscopía digestiva	
GAS.03	Banding ligadura de varices esofágicas endoscópica	$ 61.256
GAS.04	Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica	$ 61.256
GAS.05	Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica con instrumentación de la vía biliar	$ 99.117
GAS.06	Dilatación esofágica con bujías de Savary o con balón	$ 61.256
GAS.16	Disección submucosa para cáncer gástrico precoz	$ 158.700
GAS.07	Extracción de cuerpo extraño	$ 61.256
GAS.08	Gastrostomía	$ 61.256
GAS.09	Hemostasia de lesión sangrante	$ 61.256
GAS.10	Mucosectomía	$ 83.228
GAS.11	Polipectomía colónica	$ 61.256
GAS.12	Reparación de lesiones con Argón plasma	$ 118.151
GAS.13	Videoendocápsula	$ 105.865
GAS.14	Videoendoscopía alta	$ 36.920
GAS.15	Videoendoscopía baja	$ 37.414
HEM	**HEMOTERAPIA**	
HEM.01	Aplicación de plasma rico en plaquetas, por procedimiento	$ 8.172
HEM.02	Autotransfusión	$ 43.954

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
HEM.03	Cuantificación de hemorragia feto materna Kleihauer-Betke	$ 1.406
HEM.04	Eritroféresis terapéutica	$ 359.559
HEM.05	Exsanguinotransfusión	$ 130.749
HEM.06	Hemodilución normovolémica prequirúrgica	$ 22.881
HEM.07	Leucoféresis terapéutica	$ 359.559
HEM.08	Plasmaféresis terapéutica, por procedimiento	$ 359.559
HEM.09	Procedimiento ambulatorio gel plaquetario	$ 11.441
HEM.10	Procedimiento ambulatorio PRP	$ 8.172
HEM.11	Recuperación intraoperatoria de sangre, por procedimiento	$ 179.780
HEM.12	Sangría terapéutica, por procedimiento	$ 15.036
HEM.13	Transfusión de concentrado plaquetario donante único (aféresis)	$ 198.084
HEM.14	Transfusión de concentrado plaquetario donante único (aféresis) irradiado	$ 201.353
HEM.15	Transfusión de concentrado plaquetario filtrado, por unidad	$ 25.496
HEM.16	Transfusión de concentrado plaquetario irradiado y filtrado, por unidad	$ 31.053
HEM.17	Transfusión de concentrado plaquetario irradiado, por unidad	$ 26.477
HEM.18	Transfusión de concentrado plaquetario, por unidad	$ 23.208
HEM.19	Transfusión de crioprecipitados, por unidad	$ 26.150
HEM.20	Transfusión de glóbulos rojos desplasmatizados filtrados, por unidad	$ 29.418
HEM.21	Transfusión de glóbulos rojos desplasmatizados irradiados y filtrados, por unidad	$ 32.687
HEM.22	Transfusión de glóbulos rojos desplasmatizados irradiados, por unidad	$ 26.477
HEM.23	Transfusión de glóbulos rojos desplasmatizados, por unidad	$ 23.208
HEM.24	Transfusión de plasma fresco congelado, por unidad	$ 26.150
HEM.25	Transfusión intrauterina	$ 65.374
HEM.26	Tromboelastometria estudio de agregación plaquetaria, por vía ADP	$ 23.535
HEM.27	Tromboelastometria estudio de agregación plaquetaria, por vía ARA	$ 23.535
HEM.28	Tromboelastometria estudio de agregación plaquetaria, por vía TRAP	$ 23.535
HEM.29	Tromboelastometria rotacional Aptem (Fibrinolisis), por medición	$ 11.931
HEM.30	Tromboelastometria rotacional Extem (vía extrinseca), por medición	$ 8.106
HEM.31	Tromboelastometria rotacional Fibtem (fibrinógeno), por medición	$ 11.637
HEM.32	Tromboelastometria rotacional Hepetem (Heparinasa), por medición	$ 11.931
HEM.33	Trombolestometria rotacional Intem (vía intrínseca), por medición	$ 7.747
	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	$ 32.860
IMA.02	Angioresonancia	$ 40.480
IMA.03	Colangioresonancia	$ 19.969
IMA.04	Densitometría ósea	$ 4.478
IMA.05	Eco estrés	$ 11.396
IMA.06	Ecocardiografía con Strain	$ 8.172

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
IMA.07	Ecocardiografía transesofágica	$ 30.859
IMA.08	Ecocardiograma	$ 5.162
IMA.09	Ecodoppler blanco y negro	$ 11.396
IMA.10	Ecodoppler color	$ 11.396
IMA.11	Ecodoppler transcraneal	$ 11.396
IMA.12	Ecografía simple	$ 2.324
IMA.13	Ecografía transesofágica	$ 11.395
IMA.14	Ecografía transvaginal o transrectal	$ 5.161
IMA.15	Elastografía hepática	$ 34.116
IMA.16	Entero TAC	$ 40.480
IMA.17	Espinograma, medición de miembros inferiores	$ 5.161
IMA.18	Mamografía, con o sin prolongación axilar, y/o técnica de magnificación	$ 5.161
IMA.19	Radiografía contrastada	$ 5.161
IMA.20	Radiografía simple, hasta dos placas de una región anatómica	$ 2.324
IMA.21	Resonancia magnética nuclear	$ 19.969
IMA.22	Tomografía computada	$ 16.670
IMA.23	Punción directa o estereotáctica bajo ecografía o mamografía	$ 18.825
IMA.24	Punción directa o estereotáctica bajo TAC o RMN	$ 30.340
	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	$ 20.688
MGE.02	Cordocentesis	$ 20.688
MGE.03	Doppler de vasos uteroplacentarios	$ 11.396
MGE.04	Punción de derrames en cavidades coriales	$ 29.879
MGE.05	Scan detallado fetal	$ 9.806
MGE.06	Screening del primer trimestre	$ 19.612
	Procedimientos terapéuticos	
MGE.07	Colocación de catéteres intracavitarios de drenaje	$ 35.034
MGE.08	Infusión de medicaciones por cordocentesis	$ 24.001
MGE.09	Terapia transfusional intrauterina	$ 24.001
MNU	**MEDICINA NUCLEAR**	
MNU.01	Centellograma de Tiroides con I-131	$ 5.230
MNU.02	Centellograma de Tiroides con Tc99m	$ 5.230
MNU.03	Curva de Captación de I-131 (3 determinaciones)	$ 5.230

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
MNU.04	Centellograma de mama	$ 7.132
MNU.05	Centellograma glándulas lagrimales o dacriocentellografía	$ 7.132
MNU.06	Centellograma glándulas salivales	$ 7.132
MNU.07	Centellograma paratiroides	$ 7.132
MNU.08	Centellograma pulmonar cuantificado	$ 7.132
MNU.09	Centellograma testículos (torsión testicular)	$ 7.132
MNU.10	Detección de divertículo de Meckel	$ 7.132
MNU.11	Marcación de paratiroides para cirugía radioguiada	$ 7.132
MNU.12	Tránsito esofágico	$ 7.132
MNU.13	Centellograma con ciprofloxacina	$ 11.271
MNU.14	Centellograma de médula ósea con Indio 111	$ 11.271
MNU.15	Centellograma óseo 3 tiempos	$ 11.271
MNU.16	Centellograma óseo con colimador pinhole con MDP-Tc99m	$ 11.271
MNU.17	Centellograma óseo parcial	$ 11.271
MNU.18	Detección hemorragia digestiva con glóbulos rojos	$ 11.271
MNU.19	Flujo renal (control de trasplante renal)	$ 11.271
MNU.20	Linfografia radioisotópica de miembros inferiores	$ 11.271
MNU.21	Linfografia radioisotópica de miembros superiores	$ 11.271
MNU.22	Marcación de ganglio centinela para cirugía radioguiada	$ 11.271
MNU.23	Radiorrenograma con prueba de furosemida	$ 11.271
MNU.24	Radiorrenograma simple	$ 11.271
MNU.25	Ventriculograma de reposo para fracción eyección	$ 11.271
MNU.26	Centellograma óseo total	$ 19.903
MNU.27	Cisternografía radioisotópica	$ 19.903
MNU.28	Dosis terapéutica para hipertiroidismo hasta 10 mCi	$ 19.903
MNU.29	Dosis terapéutica para hipertiroidismo hasta 100 mCi	$ 19.903
MNU.30	Dosis terapéutica para hipertiroidismo hasta 150 mCi	$ 19.903
MNU.31	Dosis terapéutica para hipertiroidismo hasta 20 mCi	$ 19.903
MNU.32	Dosis terapéutica para hipertiroidismo hasta 200 mCi	$ 19.903
MNU.33	Rastreo corporal total con I-131 hasta 5 mCi	$ 19.903
MNU.34	Centellograma pulmonar ventilación/ perfusión SPECT	$ 20.730
MNU.35	Centellograma renal	$ 20.730
MNU.36	Flebografía radioisotópica de miembros inferiores	$ 20.730
MNU.37	Flebografía radioisotópica de miembros superiores	$ 20.730
MNU.38	Radiorrenograma con prueba de captopril	$ 20.730
MNU.39	Centellograma suprarrenal con MIGB-I131 SPECT	$ 22.391

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
MNU.40	Rastreo corporal total oncológico con Octeotride-In111	$ 22.391
MNU.41	Rastreo corporal total oncológico con Octeotride-Tc99m	$ 22.391
MNU.42	Rastreo corporal total oncológico con Somastostatina-Tc99m	$ 22.391
MNU.43	Rastreo corporal total con Sestamibi-Tc99m	$ 22.391
MNU.44	Centellograma de vías biliares con DISIDA ó derivados	$ 86.255
MNU.45	Centellograma esplénico	$ 86.255
MNU.46	Centellograma hepático	$ 86.255
MNU.47	Centellograma óseo parcial con Galio-67planar	$ 86.255
MNU.48	Perfusión miocárdica con apremio farmacológico- Reposo SPECT	$ 86.255
MNU.49	Perfusión miocárdica R/E SPECT gatillado	$ 86.255
MNU.50	Rastreo corporal total oncológico con Galio-67	$ 86.255
MNU.51	SPECT cardíaco con fosfonatos-Tc99m reposo	$ 86.255
MNU.52	SPECT cardíaco con MIBG-1123 reposo	$ 86.255
MNU.53	SPECT cardiaco con Sestamibi-Tc99m	$ 86.255
MNU.54	SPECT cerebral	$ 86.255
MNU.55	SPECT hepato-esplénico	$ 86.255
MNU.56	SPECT óseo 1 área	$ 86.255
MNU.57	SPECT óseo 2 áreas (2 camillas)	$ 129.382
MNU.58	SPECT óseo 3 áreas (3 camillas-cuerpo entero)	$ 182.460
	Excluye:	
	Material radioactivo	
	Drogas de apremio farmacológico	
NEUM	**NEUMONOLOGÍA**	
NEUM.21	Calibración de CPAP	$ 8.374
NEUM.01	Espirometría basal con broncodilatadores, hasta tres mediciones	$ 10.247
NEUM.02	Espirometría basal estándar, hasta tres mediciones	$ 5.478
NEUM.03	Estudio funcional respiratorio completo	$ 28.954
NEUM.04	Estudio funcional respiratorio, hasta tres mediciones con difusión de monóxido de carbono	$ 15.700
NEUM.05	Pemax/Pimax	$ 5.792
NEUM.06	Resistencia y conductancia de las vías aéreas	$ 6.573
NEUM.07	Test de difusión	$ 12.826
NEUM.08	Test de marcha de 6 minutos, con o sin titulación	$ 10.529
NEUM.09	Test de provocación bronquial con metacolina	$ 9.384
NEUM.10	Volúmenes pulmonares por pletismografía	$ 12.826
	Endoscopía respiratoria	
NEUM.11	Broncoscopía rígida	$ 36.920

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
NEUM.12	Criobiopsia de pulmón	$ 64.619
NEUM.13	Dilatación de tráquea	$ 64.619
NEUM.14	Extracción de cuerpo extraño	$ 64.619
NEUM.15	Fibrobroncoscopía o rinofibrobroncoscopía	$ 36.920
NEUM.16	Fibrobroncoscopía con lavado bronquioalveolar	$ 37.414
NEUM.17	Implante de stent endotraqueal o bronquial	$ 90.445
NEUM.18	Resección endoscópica con electrobisturí	$ 90.445
NEUM.19	Resección endoscópica con láser	$ 90.445
NEUM.20	Retiro de stent	$ 64.619
	NEUROLOGÍA	
NEUR.01	Electroencefalograma de sueño, diurno, hasta 1 hora	$ 4.478
NEUR.02	Electroencefalograma de vigilia simple	$ 4.478
NEUR.03	Electroencefalograma prolongado de sueño, vespertino	$ 4.903
NEUR.04	Electromiografía con estimulación repetitiva	$ 12.421
NEUR.05	Electromiografía con velocidad de conducción de cuatro miembros	$ 6.047
NEUR.06	Electromiografía con velocidad de conducción de dos miembros	$ 3.759
NEUR.07	Electromiografía de fibra única	$ 18.959
NEUR.08	Estimulación eléctrica funcional	$ 3.318
NEUR.09	Evaluación de funciones mentales superiores	$ 5.792
NEUR.10	Mapeo cerebral	$ 14.016
NEUR.11	Monitoreo de presión intracraneana	$ 57.899
NEUR.12	Polisomnografía diurna o nocturna (lactante, pediátrico o adulto)	$ 20.224
NEUR.13	Polisomnografía diurna o nocturna con oximetría (lactante, pediátrico o adulto) o poligrafía (pediátrico o adulto)	$ 30.824
NEUR.14	Potencial evocado auditivo	$ 3.922
NEUR.15	Potencial evocado auditivo con umbrales	$ 9.806
NEUR.16	Potencial evocado somatosensitivo de 4 miembros	$ 7.845
NEUR.17	Potencial evocado somatosensitivo de MMSS o MMII	$ 3.922
NEUR.18	Potencial evocado visual	$ 3.922
NEUR.19	Videoelectroencefalograma	$ 64.158
OFT	**OFTALMOLOGÍA**	
OFT.01	Angiografia digital oftalmológica	$ 10.529
OFT.02	Biometría ocular	$ 14.016
OFT.03	Biomicroscopía	$ 3.318
OFT.04	Campo visual computarizado	$ 8.374
OFT.05	Curva diaria de presión ocular	$ 4.478
OFT.06	Dacriocistografía	$ 10.529
OFT.07	Ecometría	$ 4.478
OFT.08	Ejercicios ortópticos, por sesión	$ 1.675

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
OFT.09	Videonistagmografía	$ 8.374
OFT.10	Electrooculograma	$ 3.318
OFT.11	Electroretinograma	$ 8.374
OFT.12	Estereofotografía de papila	$ 10.529
OFT.13	Evaluaciones oftalmológicas generales (fondo de ojo, tonometría y prescripción de lentes)	$ 3.318
OFT.14	Examen sensorial del estrabismo	$ 8.374
OFT.15	Exámenes de estrabismo	$ 3.318
OFT.16	Gonioscopía	$ 3.318
OFT.17	Iconografía	$ 3.318
OFT.18	Oftalmoscopía binocular indirecta	$ 3.318
OFT.19	Paquimetría	$ 10.529
OFT.20	Paracentesis	$ 14.016
OFT.21	Prueba de ojo seco	$ 3.318
OFT.22	Prueba de vías lagrimales	$ 3.318
OFT.23	Recuento de células endoteliales corneales	$ 14.016
OFT.24	Rehabilitación visión subnormal, por sesión	$ 1.675
OFT.25	Retinofluoresceinografía	$ 10.529
OFT.26	Retinografía	$ 8.374
OFT.27	Test de colores	$ 3.318
OFT.28	Test de Hess Lancaster	$ 3.318
OFT.29	Test de Lotmar	$ 8.374
OFT.30	Tomografía de coherencia óptica (OCT)	$ 14.016
OFT.31	Tomografía retinal de Heidelberg (HRT)	$ 14.016
OFT.32	Tonografía	$ 4.478
OFT.33	Topografía corneal	$ 14.016
OFT.34	Ultrabiomicroscopía unilateral del segmento anterior	$ 14.016
ORL	**OTORRINOLARINGOLOGÍA**	
ORL.01	Activación y calibración de implantes cocleares y osteointegrados	$ 8.374
ORL.02	Acufenometría	$ 3.318
ORL.03	Audiometría	$ 3.318
ORL.04	Audiometría por juego	$ 4.478
ORL.05	Audiometría por respuestas evocadas	$ 10.529
ORL.20	Electrococleografía	$ 14.899
ORL.06	Examen vestibular	$ 4.478
ORL.07	Impedanciometría	$ 3.318
ORL.08	Laringoscopía directa	$ 3.318
ORL.09	Laringoscopía indirecta	$ 4.478
ORL.10	Lavaje de oídos	$ 3.318
ORL.11	Logoaudiometría	$ 3.318

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
ORL.12	Otoemisiones acústicas	$ 4.478
ORL.13	Otomicroscopía con cauterización	$ 8.374
ORL.14	Pruebas supraliminares	$ 3.318
ORL.19	Rinofibrolaringoscopía	$ 14.072
ORL.15	Selección otoamplífonos y adaptación	$ 8.374
ORL.16	Test de deglución endoscópica o videodeglución	$ 36.920
ORL.17	Timpanometría	$ 3.318
ORL.18	Video otomicroscopía	$ 34.338
OEPP	**OTROS ESTUDIOS, PRÁCTICAS Y PROCEDIMIENTOS**	
OEPP.01	Bomba de infusión continua por vía enteral o parenteral, por día	$ 1.576
OEPP.02	Bomba de insulina para paciente diabético, por día	$ 1.634
OEPP.03	Cámara hiperbárica, por sesión	$ 21.443
OEPP.04	Necropsias, hasta diez inmunomarcaciones	$ 200.242
OEPP.05	Procedimiento anestésico (anestesia general o regional) (ver norma Nº 9)	$ 16.555
OEPP.06	Vendaje multicapa para cicatrización	$ 4.903
PQBC	**PRÁCTICAS QUIRÚRGICAS DE BAJA COMPLEJIDAD**	
PQBC.01	Aplicación de toxina botulínica	$ 8.374
PQBC.02	Artrocentesis diagnóstica o terapéutica	$ 14.016
PQBC.03	Biopsia de nervio, músculo o ganglio	$ 38.183
PQBC.04	Bloqueo epidural	$ 53.538
PQBC.05	Colocación de botones o similares para alimentación con gastrostomía previa	$ 118.151
PQBC.06	Colocación/extracción de catéter de vía central	$ 14.016
PQBC.07	Colocación/extracción del Sistema VAC	$ 80.613
PQBC.08	Extracción de fecaloma	$ 31.859
PQBC.09	Laparocentesis	$ 14.016
PQBC.10	Ligadura/banding hemorroidal	$ 36.191
PQBC.11	Paracentesis renal	$ 14.016
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)	$ 14.016
PQBC.13	Punción biopsia (hepática, esplénica, médula ósea, pleural, pulmonar, tiroides, ganglionar, mamaria, articular, prostática, renal)	$ 14.016
PQBC.14	Punción biopsia piel y/o conjuntiva	$ 8.374
PQBC.15	Punción lumbar	$ 14.016
PQBC.16	Reducción de luxaciones o fracturas	$ 53.538
PQBC.17	Reparación de lóbulo bífido	$ 36.191
PQBC.18	Resección de lesiones de piel, lipomas, quistes sebáceos	$ 36.191
PQBC.19	Resección de lesiones malignas de piel	$ 72.376

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
REHA	**REHABILITACIÓN**	
REHA.01	Electroestimulación funcional (FES), por sesión	$ 1.675
REHA.02	Estimulación temprana, por sesión	$ 1.675
REHA.03	Fisioterapia, por sesión	$ 1.675
REHA.04	Foniatría, por sesión	$ 1.675
REHA.05	Kinesiotaping, por sesión	$ 1.675
REHA.06	Kinesioterapia, por sesión	$ 1.675
REHA.07	Laserterapia, por sesión	$ 1.675
REHA.08	Magnetoterapia, por sesión	$ 1.675
REHA.09	Rehabilitación cardiovascular, por sesión	$ 1.675
REHA.10	Rehabilitación del acúfeno o tinnitus, por sesión	$ 1.675
REHA.11	Rehabilitación de salud mental en talleres protegidos (adaptación/capacitación), por día	$ 6.096
REHA.12	Rehabilitación motora, por sesión	$ 1.675
REHA.13	Rehabilitación neurolingüística, por sesión	$ 1.675
REHA.14	Rehabilitación neurológica, por sesión	$ 1.675
REHA.15	Rehabilitación respiratoria, por sesión	$ 1.675
REHA.16	Rehabilitación senso perceptiva, por sesión	$ 1.675
REHA.17	Rehabilitación vestibular, por sesión	$ 1.675
REHA.18	Reeducación postural global (RPG), por sesión	$ 1.675
REHA.19	Terapia ocupacional, por sesión	$ 1.675
TRAD	**TERAPIA RADIANTE**	
TRAD.01	Telecobaltoterapia bidimensional	$ 176.254
TRAD.02	Telecobaltoterapia tridimensional	$ 270.992
TRAD.03	Braquiterapia baja tasa de dosis. Terapia intracavitaria bidimensional	$ 377.688
TRAD.04	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia de contacto	$ 440.636
TRAD.05	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia intracavitaria bidimensional	$ 429.620
TRAD.06	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia intracavitaria tridimensional	$ 440.636
TRAD.07	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia intersticial bidimensional	$ 440.636
TRAD.08	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia intersticial tridimensional	$ 1.472.917
TRAD.09	Braquiterapia alta tasa de dosis. Terapia intraluminal tridimensional	$ 440.636
	Incluye:	
	Planificaciones y tratamientos computados. Simulación.	
	Tratamiento completo. En caso de suspensión del tratamiento por fuerza mayor se debe facturar el 50% del módulo.	
TOC	**TOCOGINECOLOGÍA**	
TOC.01	Biopsias del tracto genital inferior	$ 37.296
TOC.02	Colocación y/o extracción de DIU	$ 14.922
TOC.03	Colocación y/o extracción de implante subdérmico	$ 14.922

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
TOC.04	Colposcopía	$ 3.318
TOC.05	Drenaje de absceso mamario o axilar	$ 37.296
TOC.06	Eliminación de lesiones por electrofulguración-electrocoagulación, sustancias químicas, láser o criocirugía	$ 10.859
TOC.07	Escisión electroquirúrgica con asa grande de la zona de transformación	$ 37.296
TOC.08	Escisión histeroscópica de sinequias endouterinas	$ 37.296
TOC.09	Escisión local de cuello uterino con radiofrecuencia	$ 133.289
TOC.10	Estudio cromosómico del complemento (sangre, células amnióticas, médula ósea)	$ 10.529
TOC.11	Himenoplastía por himen imperforado	$ 37.296
TOC.12	Histeroscopía	$ 37.296
TOC.13	Inseminación intrauterina, incluidas parejas serodiscordantes para HIV (mujer negativa/hombre HIV+)	$ 13.729
TOC.14	Monitoreo fetal	$ 4.478
TOC.15	Papanicolau	$ 3.318
TOC.16	Paracentesis de líquido amniótico	$ 10.529
URO	**UROLOGÍA**	
URO.01	Cistofibroscopía	$ 33.230
URO.02	Cistografía directa	$ 7.132
URO.03	Cistografía indirecta	$ 7.132
URO.15	Colocación o recambio de sonda vesical	$ 7.406
URO.16	Ecodoppler peneano o testicular	$ 11.396
URO.04	Eliminación de lesiones por electrofulguración-electrocoagulación, sustancias químicas, láser o criocirugía	$ 10.859
URO.05	Estudio urodinámico completo o urodinamia: determinación de presiones, flujo uretral, electromiografía	$ 30.876
URO.06	Flujometría miccional	$ 8.374
URO.07	Instilación de drogas intravesical o peneana	$ 8.374
URO.08	Mapeo vesical o prostático	$ 168.924
URO.09	Penescopía	$ 3.318
URO.10	Reducción manual de parafimosis	$ 33.230
URO.11	Test de tumescencia peneana	$ 10.529
URO.12	Vasectomía	$ 33.230
	Litotricia	
URO.13	Litotricia renal extracorpórea, por sesión	$ 162.828
URO.14	Litotricia endoureteral- renal percutánea	$ 52.362
	ATENCIÓN EN GUARDIA	
GUAR.01	Consulta de urgencia en guardia	$ 2.025

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
GUAR.02	Atención de urgencia en guardia Incluye: observación hasta seis horas, RX simple, electrocardiograma y laboratorio niveles 1, 2 y 3	$ 13.853
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	$ 13.853
II	**EMERGENTOLOGÍA**	
	SISTEMA DE ATENCIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA (SAME)	
SAME.01	Teleconsulta de emergencia	$ 2.039
SAME.02	Atención de paciente en emergencia y/o urgencia médica con móvil de alta complejidad, con o sin traslado	$ 26.666
SAME.03	Traslado de paciente en modo aéreo helicóptero, para emergencia y/o urgencia médica	$ 355.640
	ATENCIÓN PACIENTE CRÍTICO EN GUARDIA	
GUAR.03	**Día paciente crítico en guardia sin ARM**	$ 78.194
	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**	$ 87.576
	Este módulo contempla la atención en shockroom de pacientes politraumatizados; infarto agudo de miocardio complicado; shock cardíaco, hipovolémico, séptico o traumático; edema agudo de pulmón; insuficiencia respiratoria aguda; y reanimación cardiorespiratoria.	
	Incluye:	
	Igual que el código IAC.03	
III	**HOSPITAL DE DÍA**	
	Estos módulos se aplican a pacientes que requieren internación y seguimiento de hasta 12hs en un servicio de hospital de día	
	Incluye:	
	Internación clínica en habitación del servicio de hospital de día	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	Igual que código INC.01. Para los pacientes oncológicos o inmunosuprimidos, igual que código INC.02. Para los pacientes en rehabilitación, incluye los códigos REHA	
HDIA.01	Hospital de día de quemados	$ 17.648
HDIA.02	Hospital de día de rehabilitación adulto	$ 13.196
HDIA.03	Hospital de día de rehabilitación pediátrico	$ 16.059
HDIA.04	Hospital de día de salud mental (incluye trastornos alimentarios y adicciones)	$ 6.096
HDIA.05	Hospital de día de salud mental, media jornada (incluye trastornos alimentarios y adicciones)	$ 4.586
HDIA.06	Hospital de día infectológico/inmunodeprimido	$ 17.648
HDIA.07	Hospital de día oncológico/infusión de drogas no oncológicas	$ 17.648
IV	**INTERNACIÓN**	
	INTERNACIÓN CLÍNICA	
INC.01	**Día clínico**	$ 47.291
	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	
INC.02	**Día de aislamiento infectológico-inmunodeprimido**	$ 56.750
	Incluye:	
	Internación en habitación individual o sector aislado	
	Igual que cód. INC.01	
	Materiales descartables para la prevención	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
INC.03	**Día neonatológico de baja complejidad**	$ 54.858
	Incluye:	
	Internación en área acreditada	
	Luminoterapia	
	Recuperación nutricional	
	Igual que cód. INC.01	
INC.04	**Día de acompañante neonatológico o pediátrico (hasta 15 años)**	$ 6.054
INC.05	**Día salud mental, hasta el día 14**	$ 47.291
INC.06	**Día salud mental, a partir del día 15 y hasta el día 30**	$ 15.388
INC.07	**Día salud mental, a partir del día 31**	$ 12.301
	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**	$ 40.432
	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**	$ 47.291
	Incluye:	
	Internación en habitación compartida	
	Igual que cód. INC.01	
	INTERNACIÓN EN ÁREAS CRÍTICAS	
IAC.01	**Día terapia intermedia- cuidados especiales**	$ 57.695
	Incluye:	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	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**	$ 78.194
	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**	$ 87.576
	Incluye:	
	Internación en área acreditada para pacientes críticos	
	Igual que cód. INC.01	
IAC.04	**Día neonatológico de cuidados especiales**	$ 74.332
	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**	$ 99.487
	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**	$ 60.543
	Aplica para intervenciones quirúrgicas no previstas en los módulos quirúrgicos por especialidad	
	Incluye:	
	Internación en habitación compartida	
	Anatomía patológica convencional	
	Consultas	
	Descartables conforme código DESC.37	
	Electrocardiograma	
	Estudios ecográficos simples	
	Estudios radiológicos simples	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	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**	$ 74.795
	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	$ 76.143	1
CCV.01.02	Extracción de alambres esternales	$ 76.143	1
CCV.01.03	Plástica de bolsillo de marcapasos y/o catéter	$ 76.143	1
CCV.02.01	Biopsia de pericardio	$ 78.825	1
CCV.02.02	Colocación de marcapasos o cardiodesfibriladores	$ 78.825	1
CCV.02.03	Drenaje pleuropericárdico o pericardio peritoneal subxifoideo	$ 78.825	1
CCV.03.01	Colocación de balón de contrapulsación	$ 245.154	1
	Cirugías sin circulación extracorpórea		
CCV.04.01	Anastomosis sistémico – pulmonares	$ 553.852	2
CCV.04.02	Cirugía de anillos vasculares	$ 553.852	2
CCV.04.03	Cirugía de la coartación de aorta	$ 553.852	2
CCV.04.04	Cirugía del ductus	$ 553.852	2
	Cirugías de baja complejidad con circulación extracorpórea		
CCV.05.01	Cirugía de comunicación interauricular	$ 612.918	2
CCV.05.02	Cirugía de comunicación interventricular sin hipertensión pulmonar	$ 612.918	2
CCV.05.03	Cirugía de la estenosis pulmonar	$ 612.918	2
CCV.05.04	Extracción de implante por vía percutánea	$ 612.918	2
	Cirugías de mediana complejidad con circulación extracorpórea		
CCV.06.01	Cirugía de comunicación interventricular con hipertensión pulmonar	$ 845.543	2
CCV.06.02	Cirugía de la revascularización miocárdica	$ 845.543	3
CCV.06.03	Cirugía de la tetralogía de Fallot	$ 845.543	2
CCV.06.04	Cirugía de reemplazos valvulares	$ 845.543	3

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CCV.06.05	Cirugía del anillo vascular con sling pulmonar	$ 845.543	2
CCV.06.06	Cirugía del canal aurículo-ventricular parcial	$ 845.543	2
CCV.06.07	Resección de membrana subaórtica con by pass total	$ 845.543	2
	Cirugías de alta complejidad con circulación extracorpórea		
CCV.07.01	Cirugía de dobles o triples reemplazos valvulares	$ 1.020.922	3
CCV.07.02	Cirugía de la tetralogía de Fallot con atresia pulmonar	$ 1.020.922	3
CCV.07.03	Cirugía de la trasposición de grandes vasos	$ 1.020.922	3
CCV.07.04	Cirugía del aneurisma de raíz aórtica, arco-aórtico o ventricular	$ 1.020.922	3
CCV.07.05	Cirugía del canal aurículo–ventricular completo	$ 1.020.922	3
CCV.08.01	Cirugía cardiovascular con circulación extracorpórea compleja en pacientes durante el primer mes de vida y adultos jóvenes que requieran reoperarse	$ 1.327.198	5
CGE	**CIRUGÍA GENERAL**		
CGE.01.01	Biopsia preescalénica (de Daniels)	$ 36.191	1
CGE.01.02	Cirugía de la fístula perianal simple (fistulectomía o fistulotomía)	$ 36.191	1
CGE.01.03	Cirugía de la ránula	$ 36.191	1
CGE.01.04	Colocación de balón de Sengstaken-Blackmore	$ 36.191	1
CGE.01.05	Drenaje de absceso pelvirrectal o del fondo de saco de Douglas por vía transrectal	$ 36.191	1
CGE.01.06	Drenaje de absceso perianal	$ 36.191	1
CGE.01.07	Drenaje de absceso de pared	$ 36.191	1
CGE.01.08	Fisurectomía anal	$ 36.191	1
CGE.01.09	Frenulotomía lingual	$ 36.191	1
CGE.01.10	Hemorroidectomía	$ 36.191	1
CGE.01.11	Toilette quirúrgica	$ 36.191	1
CGE.01.12	Traqueostomía	$ 36.191	1
CGE.02.01	Cirugía micrográfica de MOHS	$ 82.414	1
CGE.03.01	Apendicectomía	$ 118.151	1
CGE.03.02	Biopsia quirúrgica hepática, esplénica, tiroidea, renal	$ 118.151	1
CGE.03.03	Cervicotomía exploradora	$ 118.151	1
CGE.03.04	Cirugía de la fístula perianal compleja (dos o más trayectos o supraesfinteriana)	$ 118.151	2
CGE.03.05	Cirugía de quiste sacrococcígeo, teratoma o tumor presacro	$ 118.151	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CGE.03.06	Cirugía de tumor maligno de ano	$ 118.151	2
CGE.03.07	Cirugía del prolapso rectal	$ 118.151	1
CGE.03.08	Cirugía plástica de ostomías (prolapso, retracción, necrosis, otros)	$ 118.151	2
CGE.03.09	Colocación de catéter implantable portacath y similares cualquier vía	$ 118.151	1
CGE.03.10	Colocación de catéter venoso central o semi-implantable vía yugular o subclavia en pediatría	$ 118.151	1
CGE.03.11	Colocación de prótesis autoexpandibles (stent esofágico, biliar, etc.)	$ 118.151	1
CGE.03.12	Devolvulación o desinvaginación intestinal	$ 118.151	1
CGE.03.13	Drenaje percutáneo de víscera hueca, colecciones, abscesos, quistes y canaliculares	$ 118.151	1
CGE.03.14	Drenaje quirúrgico de absceso intraperitoneal	$ 118.151	2
CGE.03.15	Enterolisis	$ 118.151	2
CGE.03.16	Esofagostomía, gastrostomía, ileostomía, colecistostomía, yeyunostomía, colostomía	$ 118.151	3
CGE.03.17	Eventroplastia	$ 118.151	3
CGE.03.18	Glosoplastia	$ 118.151	2
CGE.03.19	Hemiglosectomía	$ 118.151	5
CGE.03.20	Hepatostomía (marsupialización de abscesos o quistes hidatídicos)	$ 118.151	2
CGE.03.21	Hernioplastia inguinal, crural, umbilical y epigástrica simple	$ 118.151	2
CGE.03.22	Laparotomía exploradora	$ 118.151	2
CGE.03.23	Miomectomía rectoanal (biopsia de Lynn)	$ 118.151	2
CGE.03.24	Polipectomía quirúrgica	$ 118.151	2
CGE.03.25	Reconstrucción del esfínter anal	$ 118.151	2
CGE.03.26	Resección de divertículo de Meckel	$ 118.151	2
CGE.04.01	Adrenalectomía	$ 147.207	3
CGE.04.02	Cierre de faringostomía, esofagostomía, gastrostomía, colostomía, yeyunostomía, ileostomía	$ 147.207	3
CGE.04.03	Cirugía de la mal rotación intestinal (operación de Ladd)	$ 147.207	3
CGE.04.04	Cirugía de la paratiroides	$ 147.207	3
CGE.04.05	Cirugía de la persistencia del conducto onfalomesentérico	$ 147.207	1
CGE.04.06	Cirugía de tumor benigno pancreático	$ 147.207	3
CGE.04.07	Cirugía del divertículo esófago-cervical o faringoesofágico	$ 147.207	1
CGE.04.08	Cirugía del íleo meconial	$ 147.207	4
CGE.04.09	Colecistectomía con o sin colangiografía intraoperatoria	$ 147.207	3
CGE.04.10	Colectomía segmentaria u operaciones tipo Hartmann	$ 147.207	3
CGE.04.11	Drenaje de absceso profundo de cuello	$ 147.207	2
CGE.04.12	Eventroplastia por eventración gigante, hernia inguinoescrotal gigante, hernia umbilical o epigástrica gigante, o diafragmática o isquiorrectal	$ 147.207	3

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CGE.04.13	Extracción de bezoar	$ 147.207	2
CGE.04.14	Faringectomía parcial	$ 147.207	2
CGE.04.15	Gastrorrafia, duodenorrafia, enterorrafia, proctorrafia, esofagorrafia y colorrafia	$ 147.207	3
CGE.04.16	Instrumentación percutánea de la vía biliar como tratamiento de litiasis y estenosis	$ 147.207	1
CGE.04.17	Ligadura o embolización de la arteria hepática	$ 147.207	2
CGE.04.18	Linfadenectomía cervical, axilar, inguinal ilioobturatriz, lumboaórtica, cavoaórtica radical	$ 147.207	4
CGE.04.19	Píloromiotomía, papilotomía o piloroplastia	$ 147.207	2
CGE.04.20	Plástica de elevadores por incontinencia anal	$ 147.207	2
CGE.04.21	Plástica de evisceración	$ 147.207	3
CGE.04.22	Secuestrectomía pancreática y/o peripancreática por necrosis, drenaje externo quirúrgico de pseudoquiste o absceso pancreático	$ 147.207	5
CGE.04.23	Submaxilectomía	$ 147.207	1
CGE.04.24	Tiroidectomía total o subtotal	$ 147.207	3
CGE.04.25	Vagotomía troncular o superselectiva	$ 147.207	2
CGE.05.01	Anastomosis intestinales internas (enteroentéricas, ileotransversa, ileorrectal, gastroenterérica, colorectal, biliodigestivas, otras)	$ 270.277	4
CGE.05.02	Cierre de onfalocele	$ 270.277	1
CGE.05.03	Cirugía de fístula, quiste tirogloso, linfangioma o higroma cervical	$ 270.277	1
CGE.05.04	Cirugía de la atresia intestinal múltiple	$ 270.277	4
CGE.05.05	Cirugía de la hernia hiatal o cirugía antirreflujo gastroesofágico, con o sin plástica diafragmática	$ 270.277	3
CGE.05.06	Cirugía paliativa de hipertensión portal	$ 270.277	3
CGE.05.07	Cirugía plástica para el tratamiento del intestino corto	$ 270.277	4
CGE.05.08	Colecistectomía con colangiografia intraoperatoria e instrumentación de la vía biliar con o sin colocación de tubo de Kehr	$ 270.277	3
CGE.05.09	Derivación interna de pseudoquiste de páncreas	$ 270.277	4
CGE.05.10	Esofagogastroplastia por acalasia	$ 270.277	3
CGE.05.11	Esplenectomía	$ 270.277	2
CGE.05.12	Gastrectomía subtotal	$ 270.277	3
CGE.05.13	Hemicolectomía (derecha o izquierda)	$ 270.277	4
CGE.05.14	Hepatectomía parcial y/o metastasectomía	$ 270.277	3
CGE.05.15	Miotomía extendida del esófago (operación de Heller)	$ 270.277	2
CGE.05.16	Pancreatectomía corporocaudal o caudal	$ 270.277	5
CGE.05.17	Parotidectomía	$ 270.277	3
CGE.05.18	Proctectomía por vía transanal o posterior, incluye proctectomía mínimamente invasiva	$ 270.277	3

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CGE.05.19	Timectomía	$ 270.277	3
CGE.06.01	Cierre de onfalocele gigante o gastrosquisis	$ 430.157	3
CGE.06.02	Cirugía de atresia de vías biliares, portoenteroanastomosis y sus variantes	$ 430.157	5
CGE.06.03	Cirugía de la duplicación de recto	$ 430.157	4
CGE.06.04	Cirugía de tumor retroperitoneal (excluidos el riñón y suprarrenal)	$ 430.157	3
CGE.06.05	Cirugía del ano imperforado y malformaciones anorectales altas	$ 430.157	4
CGE.06.06	Cirugía del megacolon	$ 430.157	4
CGE.06.07	Cirugía reconstructiva de la cloaca	$ 430.157	4
CGE.06.08	Cirugías reparadoras de la vía biliar principal (nivel bajo Bismuth tipo I y II)	$ 430.157	4
CGE.06.09	Colectomía total con o sin anastomosis	$ 430.157	5
CGE.06.10	Duplicación gástrica con invasión transdiafragmática	$ 430.157	4
CGE.06.11	Esofagectomía segmentaria	$ 430.157	5
CGE.06.12	Gastrectomía total	$ 430.157	4
CGE.06.13	Gastroplastia para la obesidad mórbida	$ 430.157	4
CGE.06.14	Pancreatectomía central con conservación de cabeza y páncreas izquierdo	$ 430.157	4
CGE.06.15	Proctocolectomía total	$ 430.157	5
CGE.06.16	Proctosigmoidectomía abdominoperineal (Miles)	$ 430.157	5
CGE.06.17	Resección anterior del recto (operación de Dixon u otras)	$ 430.157	3
CGE.06.18	Segmentectomía hepática	$ 430.157	4
CGE.06.19	Submaxilectomía o parotidectomía con vaciamiento cervical	$ 430.157	4
CGE.06.20	Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical	$ 430.157	4
CGE.07.01	Cirugía de la atresia de esófago con o sin fístula traqueoesofágica	$ 494.770	5
CGE.07.02	Cirugía de separación y reconstrucción de malformaciones generales dobles en siameses	$ 494.770	4
CGE.07.03	Cirugía del síndrome de Polland y malformaciones costoesternales asimétricas	$ 494.780	5
CGE.07.04	Cirugías reparadoras de la vía biliar principal (nivel alto Bismuth tipo III y IV)	$ 494.780	4
CGE.07.05	Duodenopancreatectomía cefálica o pancreatectomía total	$ 494.780	5
CGE.07.06	Esofagectomía total y reconstrucción	$ 494.780	7
CGE.07.07	Hepatectomía derecha o izquierda	$ 494.780	3
CGE.07.08	Proctocolectomía total con bolsa ileal y anastomosis ileoanal	$ 494.780	5
CMAX	**CIRUGÍA MAXILO FACIAL**		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CMAX.01	Cirugía de malformaciones congénitas de cara: fisuras faciales unilaterales, cantoplastías oculares, retrognatia	$ 144.745	3
CMAX.02	Cirugía de fracturas con o sin desplazamiento de maxilar superior e inferior, alveolares, dentarias, arco zigomático, huesos propios	$ 170.477	3
CMAX.03	Cirugía de malformaciones congénitas de cara: microsomías, macrosomía, microstomía, macrostomías, fisuras faciales completas	$ 284.859	4
CMAX.04	Cirugía de fracturas panfaciales con o sin pérdida de sustancia, con afectación de órganos vitales	$ 433.288	6
CMAX.05	Cirugía de malformaciones craneofaciales	$ 433.288	4
CMAX.06	Cirugía de tumores benignos de cara y cuello	$ 147.207	2
CMAX.07	Cirugía de tumores malignos de cara y cuello	$ 433.288	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	$ 34.338	1
COFT.02	Cirugía de pterigion convencional, chalazion, blefarochalasis, saco lagrimal, distriquiasis	$ 56.127	1
COFT.03	Colocación de membrana amniótica	$ 56.127	1
COFT.04	Drenaje de abscesos palpebrales o dacriocistitis	$ 56.127	1
COFT.05	Punción vítrea, inyección intraocular	$ 56.127	1
COFT.06	Cirugía de catarata. Técnica extracapsular. Extracción de lente intraocular	$ 91.570	1
COFT.07	Cirugía de ectropion, entropion	$ 91.570	1
COFT.08	Cirugía de herida palpebral	$ 91.570	1
COFT.09	Cirugía descompresiva o cantolisis	$ 91.570	1
COFT.10	Cirugía de pterigion con autoinjerto	$ 91.570	1
COFT.11	Cirugía de ptosis palpebral	$ 91.570	1
COFT.12	Cirugía de tumor palpebral	$ 91.570	1
COFT.13	Lavado de cámara anterior	$ 91.570	1
COFT.14	Recubrimiento conjuntival	$ 91.570	1
COFT.15	Cirugía refractiva sin excimer láser, por criocoagulación, o por diatermia	$ 141.862	1
COFT.16	Colocación de lente intraocular	$ 141.862	1
COFT.17	Iridectomía quirúrgica	$ 141.862	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
COFT.18	Cicloablación continua	$ 179.603	1
COFT.19	Cirugía de estrabismo	$ 179.603	1
COFT.20	Cirugía de glaucoma convencional	$ 179.603	1
COFT.21	Cirugía de herida penetrante	$ 179.603	1
COFT.22	Cirugía de tumor blando de órbita	$ 179.603	1
COFT.23	Cirugía extracción de aceite de silicon	$ 179.603	2
COFT.24	Cirugía quiste dermoideo	$ 179.603	1
COFT.25	Cirugía refractiva con excimer láser	$ 179.603	1
COFT.26	Desprendimiento de retina convencional	$ 179.603	1
COFT.27	Enucleación	$ 179.603	2
COFT.28	Evisceración	$ 179.603	1
COFT.29	Facoemulsificación	$ 179.603	1
COFT.30	Implante de parche escleral	$ 179.603	1
COFT.31	Lipectomía orbitaria	$ 179.603	1
COFT.32	Queratoplastía	$ 179.603	1
COFT.33	Reconstrucción segmento anterior	$ 179.603	2
COFT.34	Trabeculoplastia selectiva con láser (SLT)	$ 179.603	1
COFT.35	Traumatismos del piso orbitario	$ 179.603	2
COFT.36	Ablación de retina mediante láser diodo	$ 171.964	1
COFT.37	Cirugía de tumores oculares	$ 171.964	1
COFT.38	Colocación de anillos intraestromales	$ 171.964	1
COFT.39	Dacriocistorrinostomía. Operación de Jones	$ 171.964	1
COFT.40	Descompresión de órbita	$ 171.964	1
COFT.41	Exenteración	$ 171.964	1
COFT.42	Extracción de cuerpo extraño endo-ocular	$ 171.964	1
COFT.43	Reconstrucción de cavidad orbitaria	$ 171.964	2
COFT.44	Reconstrucción de segmento anterior y posterior por estallido del globo ocular	$ 171.964	2
COFT.45	Reconstrucción de vías lagrimales por tumor o traumatismo	$ 171.964	1
COFT.46	Viscocanalostomía	$ 171.964	1
COFT.47	Vitrectomía anterior o posterior	$ 171.964	1
CORL	**CIRUGIA OTORRINOLARINGOLÓGICA**		
CORL.01	Cauterización de amígdala lingual, resto amigdalino o tejido linfoideo faríngeo	$ 34.338	1
CORL.02	Colocación o extracción de tubos de ventilación del oído medio	$ 34.338	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CORL.03	Escisión de amígdala lingual, resto amigdalino o tejido linfoideo faríngeo	$ 34.338	1
CORL.04	Adenoidectomía, amigdalectomía o adenoamigdalectomía	$ 67.015	1
CORL.05	Cauterización de cornetes	$ 67.015	1
CORL.06	Cirugía de epistaxis posterior por cualquier vía	$ 67.015	1
CORL.07	Drenaje de abscesos laringeos, faringeos y amigdalinos	$ 67.015	2
CORL.08	Exploración de faringe o laringe	$ 67.015	2
CORL.09	Extracción de litiasis de la glándula salival	$ 67.015	1
CORL.10	Faringotomía	$ 67.015	2
CORL.11	Marsupialización de glándula salival	$ 67.015	1
CORL.12	Miringotomía	$ 67.015	1
CORL.13	Relleno de teflón o inyección de toxina botulínica en cuerdas vocales o laringe	$ 67.015	1
CORL.14	Septumplastía	$ 67.015	1
CORL.15	Turbinoplastía	$ 67.015	1
CORL.16	Canaloplastía	$ 148.612	1
CORL.17	Faringoplastía	$ 148.612	1
CORL.18	Miringoplastía	$ 148.612	1
CORL.19	Sinusotomía maxilar	$ 148.612	2
CORL.20	Cierre de fisura antrobucal	$ 247.386	4
CORL.21	Cirugía endoscópica de la atresia de coanas	$ 247.386	1
CORL.22	Cirugía endoscópica de los senos maxilares diagnóstica y terapéutica	$ 247.386	1
CORL.23	Exéresis de lesión de faringe o de nasofaringe	$ 247.386	2
CORL.24	Estapedectomía o estapedotomía	$ 247.386	1
CORL.25	Microcirugía de laringe	$ 247.386	1
CORL.26	Timpanoplastía	$ 247.386	1
CORL.27	Cirugía endoscópica de la pansinusitis uni o bilateral	$ 294.093	1
CORL.28	Implante coclear	$ 294.093	1
CORL.29	Laringectomía total o parcial	$ 294.093	4
CORL.30	Laringotraqueoplastía, cordopexia, aritenoideopexia	$ 294.093	1
CORL.31	Mastoidectomía	$ 294.093	2
CORL.32	Cirugía de las grandes malformaciones de oído externo y medio	$ 433.105	3
CORL.33	Cirugía de tumores rinosinusales	$ 433.105	3
CORL.34	Cirugía traumática y/o tumoral del peñasco	$ 433.105	4

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CORL.35	Laringectomía total o parcial con vaciamiento cervical, con o sin colgajos	$ 530.291	5
CORL.36	Operación comando piso de boca, paladar, lengua o faringe, con o sin vaciamiento y/o colgajo	$ 530.291	5
CPLA	**CIRUGIA PLÁSTICA REPARADORA**		
CPLA.01	Cierre plástico de herida por colgajo de avance	$ 36.191	1
CPLA.02	Exéresis de fístula preauricular	$ 36.191	1
CPLA.03	Reparación de trauma facial de partes blandas	$ 36.191	1
CPLA.04	Zetaplastia	$ 36.191	1
CPLA.05	Cirugía de secuelas cicatrizales no invalidantes	$ 72.376	2
CPLA.06	Colgajo random	$ 72.376	1
CPLA.07	Diferido de colgajo	$ 72.376	1
CPLA.08	Injerto de piel por sesión y por zona	$ 72.376	1
CPLA.09	Blefaroplastia reconstructiva	$ 142.340	1
CPLA.10	Cirugía de labio leporino, partes blandas, uni o bilateral	$ 142.340	2
CPLA.11	Colocación de expansores	$ 142.340	2
CPLA.12	Palatoplastía	$ 142.340	1
CPLA.13	Cirugía de secuelas cicatrizales invalidantes	$ 225.234	3
CPLA.14	Colgajo dermograso	$ 225.234	2
CPLA.15	Colgajo rotatorio o pediculado	$ 225.234	2
CPLA.16	Colgajos musculares	$ 225.234	2
CPLA.17	Cross-leg	$ 225.234	2
CPLA.18	Dermolipectomía abdominal en obesidad mórbida	$ 225.234	3
CPLA.19	Reconstrucción de pabellón auricular	$ 225.234	1
CPLA.20	Reconstrucción de pirámide nasal traumática	$ 225.234	3
CPLA.21	Microinjerto de pelo en secuela de quemadura	$ 335.073	2
CPLA.22	Reconstrucción mamaria	$ 335.073	3
CPLA.23	Reconstrucción mamaria con colgajo libre o pediculado	$ 343.216	4
CTX	**CIRUGIA TORÁCICA**		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CTX.01	Avenamiento pleural por sonda	$ 33.965	2
CTX.02	Colocación de catéter intracavitario pulmonar, cavernostomía, drenaje quiste aéreo infectado	$ 33.965	1
CTX.03	Colocación de válvula pleuroperitoneal	$ 33.965	2
CTX.04	Punción pleural evacuadora	$ 33.965	1
CTX.05	Extracción de barras de NUSS	$ 123.688	1
CTX.06	Instilación de sustancias para pleurodesis por drenaje o punción pleural	$ 123.688	1
CTX.07	Resección de tumores pleurales localizados	$ 123.688	3
CTX.08	Ventana torácica para tratamiento del empiema	$ 123.688	2
CTX.09	Broncotomía y/o broncorrafia	$ 199.385	4
CTX.10	Cirugía del neumotórax, hemotórax, empiema, quilotórax	$ 199.385	3
CTX.11	Mediastinotomía	$ 199.385	2
CTX.12	Simpaticectomía torácica	$ 199.385	3
CTX.13	Toracotomía exploradora	$ 199.385	3
CTX.14	Aortopexia por traqueomalacia	$ 247.645	2
CTX.15	Cirugía de fístulas traqueales o bronquiales	$ 247.645	4
CTX.16	Cirugía de hernia diafragmática	$ 247.645	3
CTX.17	Mediastinoscopía	$ 247.645	1
CTX.18	Operaciones de colapso de tórax con colocación de prótesis u osteosíntesis costales	$ 247.645	4
CTX.19	Plástica de la mediastinitis con epiplón o colgajo músculo cutáneo	$ 247.645	4
CTX.20	Resección de tumores benignos en el mediastino	$ 247.645	4
CTX.21	Resecciones traqueales	$ 247.645	4
CTX.22	Toracoplastía como tratamiento de cavidades pleurales residuales, con y sin fístula bronquial	$ 247.645	4
CTX.23	Cirugía de fístula arteriovenosa pulmonar	$ 372.559	5
CTX.24	Cirugía de la carina	$ 372.559	5
CTX.25	Decorticación de pulmón	$ 372.559	3
CTX.26	Neumonectomía, lobectomía pulmonar, segmentectomía pulmonar, con o sin pleurectomía	$ 372.559	5
CTX.27	Operaciones plásticas por tórax en carina o excavado	$ 372.559	5
CTX.28	Resección de tumores parietales que incluyan pleura parietal, costillas y músculos	$ 372.559	5
CTX.29	Resección de tumores pleurales sin resección pulmonar	$ 372.559	3

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CTX.30	Traqueoplastía o broncoplastía	$ 372.559	5
CTX.31	Resecciones pulmonares y mediastinales que incluyan resección de carina, grandes vasos, pericardio, pared torácica, con o sin linfadenectomía	$ 530.291	7
CURO	**CIRUGIA UROLÓGICA**		
CURO.01	Biopsia quirúrgica testicular	$ 33.230	1
CURO.02	Drenaje de abceso testicular	$ 33.230	2
CURO.03	Escisión de cuerda dorsal	$ 33.230	1
CURO.04	Frenulectomía	$ 33.230	1
CURO.05	Meatoplastía o meatotomía	$ 33.230	1
CURO.06	Postioplastía	$ 33.230	1
CURO.07	Cistostomía suprapúbica	$ 49.573	1
CURO.08	Colocación, retiro o cambio de catéter doble J	$ 49.573	1
CURO.09	Sutura vesical. Cierre de cistostomía	$ 49.573	2
CURO.10	Uretrorrafia	$ 49.573	3
CURO.11	Uretroplastia peneana	$ 49.573	3
CURO.12	Aplicación de bótox vesical	$ 83.081	1
CURO.13	Cirugía de enfermedad de Peyronie	$ 83.081	1
CURO.14	Cirugía de torsión testicular	$ 83.081	1
CURO.15	Cirugía del epidídimo	$ 83.081	1
CURO.16	Cirugía del hidrocele	$ 83.081	2
CURO.17	Cirugía del varicocele	$ 83.081	1
CURO.18	Corrección de malformaciones escrotales	$ 83.081	1
CURO.19	Inyección de teflón por reflujo	$ 83.081	1
CURO.20	Nefrostomía o cambio de nefrostomía	$ 83.081	2
CURO.21	Orquidopexia. Cirugía de lesiones de cordón	$ 83.081	1
CURO.22	Ureterostomía cutánea	$ 83.081	3
CURO.23	Adenomectomía prostática	$ 168.924	3
CURO.24	Amputación completa o parcial del pene	$ 168.924	3
CURO.25	Cirugía de epispadias e hipospadias	$ 168.924	3
CURO.26	Cirugía de fístula lumbar	$ 168.924	2
CURO.27	Cirugía del cuello vesical	$ 168.924	2
CURO.28	Cistectomía parcial	$ 168.924	3

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CURO.29	Cistolitotomía	$ 168.924	3
CURO.30	Denervación vesical	$ 168.924	2
CURO.31	Diverticulectomía vesical	$ 168.924	2
CURO.32	Drenaje perirrenal	$ 168.924	2
CURO.33	Extracción endoscópica de cálculo ureteral	$ 168.924	2
CURO.34	Fotocoagulación endoscópica con láser	$ 168.924	1
CURO.35	Implante de stent uretral	$ 168.924	1
CURO.36	Lumbotomía exploradora	$ 168.924	2
CURO.37	Nefrolitotomía percutánea	$ 168.924	1
CURO.38	Nefropexia	$ 168.924	2
CURO.39	Nefrotomía. Quistectomía renal	$ 168.924	2
CURO.40	Orquidectomía	$ 168.924	1
CURO.41	Orquidopexia de testículo intra-abdominal	$ 168.924	2
CURO.42	Pielotomía, pielolitotomía, pieloplastías	$ 168.924	3
CURO.43	Resección de lesiones uretrales. Uretrectomía	$ 168.924	1
CURO.44	Resección transuretral de tumores vesicales	$ 168.924	1
CURO.45	Shunt cavernoso-esponjoso-safeno	$ 168.924	3
CURO.46	Ureterorrenoscopía	$ 168.924	1
CURO.47	Cirugía de fístula vesical y/o ureteral: urétero-intestinal, urétero-vaginal, recto-vesical, recto-ureteral, vésico-cutánea	$ 185.725	2
CURO.48	Colocación de esfínter artificial por incontinencia	$ 185.725	2
CURO.49	Resección endoscópica transuretral de próstata (RTU)	$ 185.725	2
CURO.50	Uretero-trans-ureterostomía	$ 185.725	5
CURO.51	Ureteroplastías. Ureterectomía parcial. Ureterolitotomía	$ 185.725	3
CURO.52	Cirugía de reimplante vesical	$ 354.463	3
CURO.53	Cirugía vásculo-renal	$ 354.463	3
CURO.54	Cistectomía total con uretero-ileostomía, cutaneostomía, sigmoideostomía	$ 354.463	4
CURO.55	Nefrectomía parcial	$ 354.463	3
CURO.56	Nefrectomía simple	$ 354.463	3
CURO.57	Nefroureterectomía	$ 354.463	4
CURO.58	Orquidectomía radical con vaciamiento ganglionar retroperitoneal	$ 354.463	4
CURO.59	Cirugía del seno urogenital	$ 461.540	5
CURO.60	Cistectomía total con confección de neovejiga continente	$ 461.540	5
CURO.61	Cistoprostatectomía por cáncer de vejiga	$ 461.540	5
CURO.62	Nefrectomía radical con celdectomía y linfadenectomía	$ 461.540	4

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CURO.63	Prostatectomía radical con o sin vaciamiento	$ 461.540	4
CURO.64	Reconstrucción completa de pene	$ 461.540	5
CURO.65	Reconstrucción de vejiga	$ 461.540	5
CURO.66	Vesicostomía urológica continente	$ 461.540	4
CVP	**CIRUGIA VASCULAR PERIFÉRICA**		
CVP.01	Colocación de cánulas para hemodiálisis	$ 52.362	1
CVP.02	Confección o reparación de fístulas periféricas arteriovenosas para hemodiálisis	$ 91.570	1
CVP.03	Embolectomías de los miembros inferiores o superiores	$ 91.570	1
CVP.04	Implante de filtro de vena cava	$ 91.570	1
CVP.05	Safenectomía	$ 91.570	1
CVP.06	Shunt arteriovenoso (carotídeo y yugular) para tratamiento con oxigenador extracorpóreo de membrana (ECMO)	$ 147.207	1
CVP.07	Simpaticectomía lumbar	$ 147.207	1
CVP.08	By-pass arterial áxilo femoral, fémoro- femoral o iliacofemoral	$ 215.997	3
CVP.09	By-pass venoso fémoro-femoral	$ 215.997	2
CVP.10	Cirugía del opérculo torácico por compromiso vascular	$ 215.997	3
CVP.11	Endarterectomía y plastia sectorial en vasos periféricos, supraórticos o viscerales	$ 215.997	3
CVP.12	Suturas arteriales o venosas, anastomosis, ligaduras arteriales	$ 215.997	2
CVP.13	Cirugía de la vena cava	$ 356.290	1
CVP.14	Endarterectomías, by-pass o parches de los vasos del cuello, vertebrales, subclavias	$ 356.290	1
CVP.15	Endarterectomías, by-pass o parches del sector aortoilíaco	$ 356.290	1
CVP.16	Anastomosis porto-cava, esplenorrenal o mesentérico-cava	$ 526.153	1
CVP.17	By-pass de aorta torácica a aorta abdominal o sus ramas	$ 526.153	1
CVP.18	Cirugía de fístulas arteriovenosas intraabdominales o torácicas	$ 526.153	1
CVP.19	Cirugía de las ramas aórticas abdominales	$ 526.153	1
CVP.20	Cirugía de aneurisma aorta abdominal	$ 788.863	1
CVP.21	Cirugía de aneurisma aorta abdominal roto	$ 788.863	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CVP.22	Cirugía de aneurisma toraco-abdominal	$ 788.863	1
ELFI	**ELECTROFISIOLOGÍA**		
ELFI.01	Ablación por radiofrecuencia con navegador tridimensional	$ 509.466	1
ELFI.02	Crioablación de arritmias cardíacas	$ 492.305	1
ELFI.03	Estudio electrofisiológico complejo	$ 126.091	1
ELFI.04	Estudio electrofisiológico con test de drogas (ajmalina, adenosina, diltiazem)	$ 110.349	1
ELFI.05	Terapéutica de arritmias por catéter (ablación por radiofrecuencia)	$ 252.375	1
HEMOD	**HEMODINAMIA**		
HEMOD.01	Ecografía intracoronaria (Ivus)	$ 79.446	1
HEMOD.02	Cineangiografías centrales y periféricas	$ 108.002	1
HEMOD.03	Aterectomía rotacional	$ 198.615	1
HEMOD.04	Cirugía de cierre de ductus por cateterismo	$ 232.615	1
HEMOD.05	Septostomía auricular con catéter balón de Rashkind o Park	$ 232.615	1
HEMOD.06	Angioplastías periféricas y viscerales, sin stent	$ 315.605	1
HEMOD.07	Cateterismo cardíaco diagnóstico	$ 315.605	1
HEMOD.08	Embolización de un sólo vaso	$ 315.605	1
HEMOD.09	Extracciones de cuerpos extraños intravasculares o intracardíacos	$ 315.605	1
HEMOD.10	Colocación de endoprótesis ilíacofemorales o fémoro-poplíteos	$ 356.290	2
HEMOD.11	Angioplastías central, con o sin stent	$ 492.305	1
HEMOD.12	Angioplastías periféricas y viscerales, con stent	$ 492.305	1
HEMOD.13	Embolizaciones selectiva de vasos múltiples	$ 492.305	1
HEMOD.14	Cierre de comunicación interauricular (CIA)	$ 599.565	1
HEMOD.15	Cierre de comunicación interventricular (CIV)	$ 599.565	1
HEMOD.16	TIPS transyugular shunt portosistémico	$ 599.565	1
HEMOD.17	Colocación de endoprótesis aorto- torácica, abdominal, ilíaca o subclavia	$ 788.863	1
HEMOD.18	Reemplazo Valvular Aórtico Transcateter (TAVR)	$ 788.863	3

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
HEMOD.19	Valvuloplastías pulmonar, aórtica o mitral	$ 788.863	1
MIC	**MICROCIRUGÍA**		
MIC.01	Neurorrafias de nervios periféricos	$ 168.924	1
MIC.02	Tenorrafia de la mano con o sin injertos de tendón	$ 168.924	1
MIC.03	Cirugía del síndrome costo-clavicular	$ 313.630	2
MIC.04	Cirugía de revascularización de tendones y/o dedos, nervios, arterias de mano, antebrazo, pierna, pie, pene.	$ 434.256	3
MIC.05	Injerto de tronco nervioso plexo branquial	$ 434.256	3
MIC.06	Injerto óseo vascularizado	$ 434.256	3
MIC.07	Reimplante de dedo	$ 434.256	2
MIC.08	Cirugía reconstructiva plexo braquial	$ 758.533	4
MIC.09	Colgajo libre	$ 758.533	4
MIC.10	Reimplante de mano, antebrazo, brazo, pierna o pie	$ 758.533	5
MIC.11	Transferencia articular vascularizada	$ 758.533	5
NCIR	**NEUROCIRUGÍA**		
NCIR.01	Bloqueo cervical, dorsal o lumbar facetario, radicular, epidural o de nervios periféricos guiado por ecografía.	$ 35.956	1
NCIR.02	Bloqueo cervical, dorsal o lumbar facetario, radicular, epidural o de nervios periféricos guiado por TAC	$ 43.376	1
NCIR.03	Colocación de catéteres epi ó subdurales con reservorio para la instilación de fármacos	$ 60.543	1
NCIR.04	Colocación y monitoreo de la PIC	$ 60.543	1
NCIR.05	Drenaje externo continuo de LCR a sistemas cerrados	$ 60.543	1
NCIR.06	Tracción cefálica, compás y/o colocación de halo chaleco	$ 60.543	1
NCIR.07	Radiofrecuencia de nervio periférico	$ 98.062	1
NCIR.08	Craneoplastía (excepto órbitas)	$ 108.554	1
NCIR.09	Desplaquetamiento descompresivo	$ 108.554	1
NCIR.10	Extracción de prótesis vertebrales	$ 108.554	2
NCIR.11	Fenestración endoscópica o ventriculostomia	$ 108.554	1
NCIR.12	Neurólisis por vía transoval para neuralgia del trigémino	$ 108.554	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
NCIR.13	Neurorrafia, injerto, escisión de lesión tumoral del nervio radial, mediano u otros	$ 108.554	1
NCIR.14	Recambio de catéter o válvula de derivación	$ 108.554	1
NCIR.15	Recambio de estimulador vagal	$ 108.554	1
NCIR.16	Resección de tumor óseo de la calota	$ 108.554	2
NCIR.17	Toilette de heridas quirúrgicas encefálicas o raquimedulares	$ 108.554	1
NCIR.18	Cirugía de colecciones o hematomas extradurales o subdurales	$ 176.325	2
NCIR.19	Cirugía de la 3a. y 4a. porción del nervio facial	$ 176.325	2
NCIR.20	Cirugía del meningocele o mielomeningocele	$ 176.325	2
NCIR.21	Colocación de estimulador vagal. Colocación de estimuladores cerebrales	$ 176.325	2
NCIR.22	Cordotomía	$ 176.325	2
NCIR.23	Derivación interna de LCR ventrículo-peritoneal	$ 176.325	2
NCIR.24	Laminoplastía o laminectomía, abordaje posterior de la columna	$ 176.325	4
NCIR.25	Reconstrucción de la fosa posterior para Arnold Chiari	$ 176.325	4
NCIR.26	Resección de tumores epidurales del raquis	$ 176.325	2
NCIR.27	Resección de tumores óseos de órbita y senos con craneoplastía	$ 176.325	3
NCIR.28	Vertebroplastia o cifoplastia, percutánea o convencional	$ 176.325	3
NCIR.29	Cirugía de hernia discal	$ 270.277	4
NCIR.30	Cirugía del neuroblastoma cervical y tumores paraespinales cervicales	$ 270.277	4
NCIR.31	Ablación por radiofrecuencia de columna	$ 324.947	1
NCIR.32	Anastomosis de nervios craneales	$ 324.947	3
NCIR.33	Biopsia estereotáctica	$ 324.947	1
NCIR.34	Cierre de fístulas arteriovenosas durales	$ 324.947	2
NCIR.35	Cirugía de craneostenosis	$ 324.947	2
NCIR.36	Cirugía de fístula de líquido cefalorraquideo (LCR) de todo tipo y localización	$ 324.947	3
NCIR.37	Cirugía de la Siringomielia, Siringobulbia, con o sin shunt	$ 324.947	3
NCIR.38	Cirugía del plexo braquial	$ 324.947	2
NCIR.39	Descompresión neurovascular (trigémino, facial, hipogloso)	$ 324.947	1
NCIR.40	Evacuación de colecciones intracerebrales	$ 324.947	4
NCIR.41	Resección de tumores de origen metastásicos	$ 324.947	4
NCIR.42	Resección de tumores intradurales extramedulares del raquis	$ 324.947	4
NCIR.43	Resección de tumores orbitarios por vía endocraneana	$ 324.947	4
NCIR.44	Abordajes anteriores a la columna cervical, dorsal o lumbar	$ 526.146	5

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
NCIR.45	By-pass de alto flujo	$ 526.146	2
NCIR.46	Cirugía de la epilepsia	$ 526.146	1
NCIR.47	Cirugía de malformaciones arteriovenosas cerebrales o medulares	$ 526.146	4
NCIR.48	Cirugía de patología compresiva del cono medular	$ 526.146	4
NCIR.49	Cirugía de patología hipofisiaria vía transepto esfenoidal para adenomas de hipófisis	$ 526.146	2
NCIR.50	Cirugía de tumor de la región pineal	$ 526.146	3
NCIR.51	Cirugía de tumor intramedular	$ 526.146	3
NCIR.52	Cirugía de tumores primitivos encefálicos, hemisferios cerebrales, ángulo pontocerebeloso, intraventriculares	$ 526.146	3
NCIR.53	Cirugía del Parkinson	$ 526.146	1
NCIR.54	Cirugía de tumores de hipófisis o región periselar por vía transcraneana	$ 865.845	4
NCIR.55	Cirugía de tumores de la base de cráneo	$ 865.845	4
NCIR.56	Cirugía de tumores del tronco cerebral por vía transoral	$ 865.845	4
NCIR.57	Cirugía del aneurisma cerebral de cualquier tipo y localización, clipado	$ 865.845	4
NCIR.58	Cirugía del aneurisma cerebral de cualquier tipo y localización, por vía endovascular	$ 865.845	2
NINT	**NEURORADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA**		
NINT.01	Angiografía digital cerebral con 3D	$ 98.062	1
NINT.02	Angiografía medular	$ 147.092	1
NINT.06	Cateterismo senos petrosos, test de Wada	$ 201.802	1
NINT.03	Embolización cerebral	$ 784.493	2
NINT.04	Embolización cerebral para tumores	$ 457.621	2
NINT.07	Manometría de los senos petrosos	$ 146.306	1
NINT.08	Test de oclusión carotídea	$ 420.421	1
NINT.05	Trombectomía mecánica en stroke	$ 686.431	1
QUEM	**QUEMADOS**		
DQUEM.01	Día de Internación en Unidad de Cuidados Generales	$ 37.453	NC
	Incluye igual que código INQX.01		
DQUEM.02	Día de Internación en Unidad de Cuidados Intermedios	$ 45.618	NC
	Incluye igual que código IAC.01		
DQUEM.03	Día de Internación en Unidad de Cuidados Intensivos sin ARM	$ 78.194	NC

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
	Incluye igual que código IAC.02		
DQUEM.04	Día de Internación en Unidad de Cuidados Intensivos con ARM	$ 87.576	NC
	Incluye igual que código IAC.03		
	Balneoterapia, escarectomía y escoplado		
QUEM.01	Balneoterapia en quirófano o en sala adaptada con analgesia	$ 27.699	NC
QUEM.02	Escarectomía, escarotomía o autoinjerto/heteroinjerto menor al 5% de SCT	$ 50.316	NC
QUEM.03	Escarectomía, escarotomía o autoinjerto/heteroinjerto a partir del 5% de SCT	$ 102.465	NC
QUEM.04	Escarectomía a fascias	$ 122.957	NC
QUEM.05	Escoplado de hueso	$ 122.957	NC
CTOC	**TOCOGINECOLOGÍA**		
CTOC.01.01	Aspirado manual endouterino	$ 46.154	1
CTOC.01.02	Avenamiento y debridamiento de tabiques de absceso vulvar, vaginal o perineal	$ 46.154	1
CTOC.01.03	Biopsia quirúrgica de mama	$ 46.154	1
CTOC.01.04	Cerclaje de cuello uterino	$ 46.154	1
CTOC.01.05	Colpopexia vaginal	$ 46.154	1
CTOC.01.06	Colporrafia por herida o desgarro	$ 46.154	1
CTOC.01.07	Drenaje de absceso de labios mayores, menores, glándula de Bartholino, o glándula de Skene	$ 46.154	1
CTOC.01.08	Legrado uterino	$ 46.154	1
CTOC.01.09	Mamiloplastía	$ 46.154	1
CTOC.02.01	Adenomastectomía	$ 86.768	1
CTOC.02.02	Amputación de cuello	$ 86.768	1
CTOC.02.03	Cirugía de la ginecomastia	$ 86.768	1
CTOC.02.04	Cirugía de ovario	$ 86.768	2
CTOC.02.05	Cirugía de trompas	$ 86.768	2
CTOC.02.06	Cirugía plástica de malformaciones de útero	$ 86.768	2
CTOC.02.07	Conización de cuello	$ 86.768	1
CTOC.02.08	Cuadrantectomía mamaria	$ 86.768	2
CTOC.02.09	Culdoscopía	$ 86.768	1
CTOC.02.10	Denervación vulvar-vaginal ablativa, neuromoduladora o infiltrativa estereotáctica	$ 86.768	1
CTOC.02.11	Drenaje de absceso anexial	$ 86.768	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
CTOC.02.12	Evacuación uterina segundo trimestre de embarazo con mecanismo de parto	$ 86.768	1
CTOC.02.13	Histeropexia	$ 86.768	1
CTOC.02.14	Laparoscopía diagnóstica	$ 86.768	1
CTOC.02.15	Ligadura de trompas	$ 86.768	1
CTOC.02.16	Perineoplastia	$ 86.768	1
CTOC.02.17	Resección de siliconomas	$ 86.768	2
CTOC.03.01	Biopsia radioquirúrgica de mama	$ 133.289	1
CTOC.03.02	Colporrafia anterior y/o posterior	$ 133.289	1
CTOC.03.03	Miomectomía uterina	$ 133.289	2
CTOC.03.07	Resección de tumor mamario con resección de ganglio centinela	$ 133.289	2
CTOC.03.04	Resectoscopía de mioma, pólipo o ablación endometrial	$ 133.289	1
CTOC.03.05	Traquelectomía	$ 133.289	2
CTOC.03.06	Vulvectomía simple	$ 133.289	2
CTOC.04.01	Parto	$ 148.047	2
CTOC.04.02	Cesárea	$ 185.500	3
CTOC.05.01	Cirugía de la fístula vésicovaginal o rectovaginal	$ 185.725	3
CTOC.05.02	Cirugía de prolapso genital total	$ 185.725	3
CTOC.05.03	Colocación de sling	$ 185.725	3
CTOC.05.04	Histerectomía con o sin anexectomía	$ 185.725	3
CTOC.05.05	Resección de tumor mamario con vaciamiento axilar	$ 185.725	3
CTOC.06.01	Cirugía conservadora de útero post-acretismo	$ 233.181	3
CTOC.06.02	Histerectomía puerperal	$ 233.181	3
CTOC.06.04	Mastectomía simple o total	$ 233.181	3
CTOC.06.03	Reparación uterina post rotura intraparto	$ 233.181	3
CTOC.07.01	Histerectomía radical: colpoanexohisterectomía total ampliada (Wertheim-Meigs)	$ 324.921	5
CTOC.07.02	Mastectomía radical	$ 324.921	4
CTOC.07.03	Vulvectomía radical	$ 324.921	4
CTOC.08	Histerectomía puerperal post-acretismo	$ 399.424	4
CTOC.09	Exenteración pelviana (operación de Brunschwig total, anterior o posterior)	$ 463.187	5

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
	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**	$ 368.653	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**	$ 3.370.547	20
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 20 días, incluyendo días clínicos y en UTI		
TRA.03	**EVALUACION PRETRASPLANTE PULMÓN**	$ 410.787	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**	$ 5.793.125	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**	$ 263.325	NC

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
	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**	$ 4.950.489	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**	$ 526.646	5
	Evaluación del donante vivo		
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Doppler color		
	Ecocardiograma		
	Espirometría		
	Tomografía abdominal sin contraste		
	Laboratorio serológico		
	Biopsia hepática para evaluar al donante		
	Evaluación por equipo multidisciplinario		
	Ablación de donante vivo		
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 5 días, incluyendo días clínicos y en UTI		
TRA.08	**TRASPLANTE HEPÁTICO CON DONANTE CADAVÉRICO**	$ 4.845.158	30
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
	Internación hasta un máximo de 30 días, incluyendo días clínicos y días en UTI.		
TRA.09	**EVALUACIÓN PRETRASPLANTE RENAL**	$ 315.987	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**	$ 2.422.579	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**	$ 842.637	5
	Evaluación del donante vivo		
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Doppler color		
	Ecocardiograma		
	Espirometría		
	Tomografía abdominal sin contraste		
	Laboratorio serológico		
	Biopsia renal para evaluar al donante		
	Evaluación por equipo multidisciplinario		
	Ablación de donante vivo		
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
	Internación hasta un máximo de 5 días, incluyendo días clínicos y en UTI		
TRA.12	**TRASPLANTE RENAL CON DONANTE CADAVÉRICO**	$ 2.422.579	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**	$ 5.161.148	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)**	$ 421.318	NC
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Doppler color		
	Ecocardiograma		
	Espirometría		
	Tomografía abdominal sin contraste		
	Tomografía de tórax		
	Tomografía de senos paranasales		
	Tomografía de sistema nervioso central		
	Laboratorio serológico, dosaje de inmunoglobulina, hormonas tiroideas, ferritina y herpes simple		
	Evaluación de crecimiento y desarrollo		
	Evaluación por equipo multidisciplinario		
TRA.15	**TRASPLANTE AUTÓLOGO DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS**	$ 4.518.639	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		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
	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**	$ 6.951.749	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**	$ 12.744.875	50
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Infusión de células progenitoras hematopoyéticas		
	Implante de catéter		
	Transfusión de concentrados plaquetarios, hasta 10 unidades		
	Transfusión de glóbulos rojos, hasta 10 unidades		
	Irradiación de los componentes sanguíneos		
	Internación hasta un máximo de 50 días, incluyendo días clínicos y días en UTI.		
	Excluye:		
	Recolección y criopreservación de las células progenitoras hematopoyéticas		
	Irradiación corporal total		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
TRA.18	**RECOLECCIÓN Y CRIOPRESERVACIÓN DE CPH PARA TRASPLANTE AUTÓLOGO DE MÉDULA ÓSEA**	$ 421.318	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**	$ 473.984	NC
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Doppler color		
	Ecocardiograma		
	Espirometría		
	Tomografía abdominal sin contraste		
	Uretrocistografía		
	Videourodinamia		
	Dosaje de Paratohormona		
	Fondo de ojo		
	Laboratorio serológico		
	Evaluación de crecimiento y desarrollo		
	Evaluación por equipo multidisciplinario		
TRA.20	**TRASPLANTE PÁNCREAS Y RENOPÁNCREAS**	$ 9.058.341	20
	Incluye:		
	Igual que código INQX.01		
	Internación hasta un máximo de 20 días, incluyendo días clínicos y en UTI		
TRA.21	**TRASPLANTE DE CÓRNEA LAMENAR**	$ 210.659	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**	$ 210.659	2

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
	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	$ 53.538	1
OYT.01.02	Artrodesis de metatarso, metacarpo, metatarsofalángica, metacarpofalángica o interfalángica	$ 53.538	1
OYT.01.03	Biopsias quirúrgicas a cielo abierto	$ 53.538	1
OYT.01.04	Cirugía de fracturas y lesiones cápsulo-ligamentarias de miembros superiores o inferiores con osteoplastía	$ 53.538	1
OYT.01.05	Extracción de tutores	$ 53.538	1
OYT.01.06	Osteosíntesis de metacarpiano, metatarsiano o falange	$ 53.538	1
OYT.02.01	Cirugía de descompresión nervio mediano o cubital- Túnel carpiano	$ 86.768	1
OYT.02.02	Cirugía de Hallux Valgus o Varus	$ 86.768	1
OYT.02.03	Cirugía de la Polidactilia	$ 86.768	1
OYT.02.04	Extracción de implantes de osteosíntesis de huesos largos	$ 86.768	1
OYT.02.05	Tenoplastía o tenorrafía de tendón flexor o extensor de dedo, mano o muñeca	$ 86.768	1
OYT.02.06	Tenorrafía aquileana	$ 86.768	2
OYT.03.01	Amputación transmetartasiana	$ 108.554	2
OYT.03.02	Cirugía del pie Bot	$ 108.554	2
OYT.03.03	Transposición del cubital	$ 108.554	2
OYT.04.01	Alargamiento o transferencia tendinosa	$ 174.468	2
OYT.04.02	Amputación infra patelar y supra condilea	$ 174.468	3
OYT.04.03	Cirugía de la coxa vara	$ 174.468	3

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
OYT.04.04	Cirugía de la luxación congénita de cadera	$ 174.468	2
OYT.04.05	Cirugía de la Sindactilia	$ 174.468	2
OYT.04.06	Cirugía reparadora de lesiones articulares, musculares, tendinosas, nerviosas y óseas de miembros superiores o inferiores	$ 174.468	2
OYT.04.07	Exploración y liberación de patología compresiva de columna sin implante	$ 174.468	3
OYT.04.08	Implante de dispositivos interespinosos	$ 174.468	1
OYT.04.09	Miectomía	$ 174.468	2
OYT.04.10	Osteosíntesis de miembro superior o inferior	$ 174.468	1
OYT.04.11	Osteotomía correctiva de huesos largos	$ 174.468	2
OYT.04.12	Vertebroplastia o cifoplastia, percutánea o convencional	$ 174.468	1
OYT.05.01	Acortamiento con transporte óseo	$ 251.074	4
OYT.05.02	Alargamiento óseo	$ 251.074	4
OYT.05.03	Cirugía de heridas de mano o pie con lesiones nerviosas, tendinosas y/o tegumentarias	$ 251.074	2
OYT.05.04	Cirugía de hernia discal	$ 251.074	2
OYT.05.05	Cirugía de la pseudoartrosis de pequeños huesos y/o largos hipertróficos con injerto óseo autólogo	$ 251.074	3
OYT.05.06	Desarticulación de hombro, rodilla, codo, mano o pie	$ 251.074	5
OYT.05.07	Extirpación total de grupo muscular	$ 251.074	4
OYT.05.08	Otras artrodesis no especificadas	$ 251.074	2
OYT.06.01	Cirugía articular de miembro superior o inferior con colocación de prótesis	$ 378.465	3
OYT.06.02	Cirugía de la fibromatosis agresiva o fibrosarcoma de partes blandas de tronco o miembros	$ 378.465	4
OYT.06.03	Cirugía de la luxación congénita de cadera con osteotomías múltiples	$ 378.465	4
OYT.06.04	Cirugía de la pseudoartrosis de huesos largos con pérdida de sustancia ósea, atróficas, con injerto óseo autólogo	$ 378.465	4
OYT.06.05	Cirugía resectiva de tumores óseos sin reconstrucción	$ 378.465	3
OYT.06.06	Estabilización del raquis con instrumentación vía posterior	$ 378.465	4
OYT.06.07	Exploración y artrodesis de columna sin colocación de implante	$ 378.465	4
OYT.06.08	Revisión de artroplastía de cadera o rodilla	$ 378.465	4
OYT.07.01	Cirugía resectiva de tumores óseos con reconstrucción	$ 564.903	5
OYT.07.02	Desarticulación de cadera o cintura escapular	$ 564.903	6
OYT.07.03	Estabilización de columna con colocación de implante	$ 564.903	4
OYT.07.04	Revisión de columna	$ 564.903	4

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)	CANTIDAD DE DÍAS DE INTERNACIÓN INCLUIDOS
	Injerto óseo		
OYT.08.01	Módulo mínimo: injerto de esponjosa	$ 232.615	3
OYT.08.02	Módulo mayor: injerto córtico-esponjoso	$ 467.077	5
	Artroscopía		
OYT.09.01	Artroscopía diagnóstica y/o terapéutica de cuerpos libres, meniscectomías, condroplastías, sinovectomías	$ 77.537	1
OYT.09.02	Artroscopía: reconstrucciones, reparaciones, realineaciones, artrodesis	$ 128.350	1

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
V	**LABORATORIO**	
	NIVELES	
LAB.01	**1**	$ 478
LAB.02	**2**	$ 745
LAB.03	**3**	$ 1.471
LAB.04	**4**	$ 2.770
LAB.05	**5**	$ 3.783
LAB.06	**6**	$ 7.992
LAB.07	**7**	$ 9.590
LAB.08	**8**	$ 14.353
LAB.09	**9**	$ 19.138
LAB.10	**10**	$ 23.920
LAB.11	**11**	$ 29.418
LAB.12	**12**	$ 32.687
	DETERMINACIONES	
LAB.02.01	Abacavir, test de hipersensibilidad	$ 745
LAB.03.01	Acetaminofeno	$ 1.471
LAB.03.02	Acetil colinesterasa	$ 1.471
LAB.01.01	Acetonuria	$ 478
LAB.04.01	Acido 5 hidroxi-indol acetico	$ 2.770
LAB.05.01	Acido fólico	$ 3.783
LAB.02.02	Acido láctico en sangre	$ 745
LAB.02.03	Acido piruvico	$ 745
LAB.02.04	Ácido salicílico	$ 745
LAB.01.02	Acido úrico en orina	$ 478
LAB.01.03	Acido úrico en suero y plasma	$ 478
LAB.04.02	Ácido valproico	$ 2.770
LAB.08.01	Ácidos biliares	$ 14.353
LAB.05.02	ACTH (adrenocorticotrofina)	$ 3.783
LAB.01.04	Addis, recuento de	$ 478
LAB.04.03	Adenograma	$ 2.770
LAB.04.04	Adenovirus IgG, Ac. Anti	$ 2.770
LAB.04.05	Adenovirus IgM, Ac. Anti	$ 2.770
LAB.07.01	Adenovirus, Ag	$ 9.590
LAB.09.01	Adenovirus, virología molecular (PCR)	$ 19.138
LAB.09.02	ADH en orina (hormona antidiurética)	$ 19.138

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.09.03	ADH en plasma (hormona antidiurética)	$ 19.138
LAB.09.04	ADN, calidad del extraído (RNASaP por PCR RT)	$ 19.138
LAB.09.05	ADN, cuantificación por ensayo fluorométrico	$ 19.138
LAB.06.01	Adrenalina plasmática	$ 7.992
LAB.04.06	Adrenalina urinaria	$ 2.770
LAB.01.05	Albúmina en suero o plasma	$ 478
LAB.02.05	Albúmina/creatinina, relación en orina	$ 745
LAB.04.07	Aldolasa	$ 2.770
LAB.04.08	Aldosterona plasmática	$ 2.770
LAB.04.09	Aldosterona urinaria	$ 2.770
LAB.04.10	Alfa 1 antitripsina	$ 2.770
LAB.05.03	Alfa 1 antitripsina, clearence de	$ 3.783
LAB.04.11	Alfa 2 macroglobulina	$ 2.770
LAB.04.12	Alfa feto proteína (AFP)	$ 2.770
LAB.02.06	Alfa naftil acetato esterasa	$ 745
LAB.04.13	Amebiasis (IFI)	$ 2.770
LAB.02.07	Amebiasis, serología	$ 745
LAB.06.02	Amikacina	$ 7.992
LAB.01.06	Amilasa en orina	$ 478
LAB.01.07	Amilasa en sangre	$ 478
LAB.05.04	Aminoacidos, AZUR. BRAND. CAT. DNPH. MI	$ 3.783
LAB.05.05	Amonio, concentración en sangre	$ 3.783
LAB.05.06	Anaerobios, cultivo	$ 3.783
LAB.04.14	Androstenediona	$ 2.770
LAB.05.07	Anfetaminas	$ 3.783
LAB.05.08	Angiotensina I, enzima convertidora de	$ 3.783
LAB.03.03	Antibiograma	$ 1.471
LAB.07.02	Antibiograma bacilo de Koch (siete antibióticos)	$ 9.590
LAB.04.15	Antibiograma bacilo de Koch (tres antibióticos)	$ 2.770
LAB.05.09	Antibiograma para anaerobios	$ 3.783
LAB.05.10	Antibiograma para micobacterias	$ 3.783
LAB.04.16	Antibiograma por CMB para 1 ATB	$ 2.770
LAB.04.17	Antibiograma por dilución CIM + CBM, para 1 ATB	$ 2.770
LAB.04.18	Antibiótico, dosaje de	$ 2.770
LAB.01.08	Anticoagulantes (Bergenia Pavlovsky)	$ 478
LAB.04.19	Anticuerpos inducidos por drogas	$ 2.770
LAB.04.20	Anticuerpos irregulares identif. panel globular	$ 2.770
LAB.04.21	Anticuerpos, elución de	$ 2.770
LAB.03.04	Antidesoxirribonucleico latex	$ 1.471

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.02.08	Antiestreptolisina O (ASTO)	$ 745
LAB.05.11	Antifúngicos, CIM para	$ 3.783
LAB.03.05	Antifúngicos, sensibilidad a los	$ 1.471
LAB.03.06	Antigenemia	$ 1.471
LAB.05.12	Antígeno CA 12-5 (ovario)	$ 3.783
LAB.05.13	Antígeno CA 15-3 (mamario)	$ 3.783
LAB.05.14	Antígeno CA 19-9 (colon)	$ 3.783
LAB.03.07	Antígeno carcinoembrionario, (CEA)	$ 1.471
LAB.06.03	Antígeno de Chlamydia (IF)	$ 7.992
LAB.04.22	Antígeno Du	$ 2.770
LAB.04.23	Antígeno Neumo	$ 2.770
LAB.04.24	Antígeno prostático especifico (PSA)	$ 2.770
LAB.05.15	Antígeno prostático especifico libre (PSA LIBRE)	$ 3.783
LAB.05.16	Antimulleriana, hormona (HAM)	$ 3.783
LAB.05.17	Antioxidantes totales	$ 3.783
LAB.01.09	Antitrombina	$ 478
LAB.04.25	Antitrombina III (AT III), inmunológica	$ 2.770
LAB.03.08	Antitrombina III, biológica	$ 1.471
LAB.03.09	Apolipoproteina A	$ 1.471
LAB.03.10	Apolipoproteina B	$ 1.471
LAB.03.11	APTT, corrección (Índice de Rozner)	$ 1.471
LAB.03.12	APTT, corrección con plasma normal	$ 1.471
LAB.09.06	Arbovirus IgG (PCR)	$ 19.138
LAB.09.07	Arbovirus IgM (PCR)	$ 19.138
LAB.03.13	Artritis reumatoidea (LATEX)	$ 1.471
LAB.02.09	Aspergilina, intradermoreacción	$ 745
LAB.04.26	Aspergillus Ac. (contrainmunoelectroforesis)	$ 2.770
LAB.04.27	Aspergillus Ac. (fijación de complemento)	$ 2.770
LAB.04.28	Aspergillus Ac. (inmunodifusión cualitativa)	$ 2.770
LAB.04.29	Aspergillus Ac. (inmunodifusión cuantitativa)	$ 2.770
LAB.05.18	Aspergillus, antigenemia	$ 3.783
LAB.05.19	Aspergillus, cultivo manual	$ 3.783
LAB.05.20	Aspirado nasofaríngeo	$ 3.783
LAB.05.21	Aspirado traqueal	$ 3.783
LAB.05.22	Aspirado traqueal, cultivo bacteriológico de	$ 3.783
LAB.01.10	Autohemólisis o, prueba de	$ 478
LAB.03.14	Autovacuna	$ 1.471
LAB.02.10	Baciloscopia directa	$ 745
LAB.02.11	Baciloscopia directa Ziehl Nielsen	$ 745

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.03.15	Baciloscopia, inmunofluorescencia	$ 1.471
LAB.03.16	Bacteria aislada, Ac.	$ 1.471
LAB.03.17	Bacteria, Ac. ligados a (IFI)	$ 1.471
LAB.05.23	Bacterias, identificación por automatizado o rápido	$ 3.783
LAB.01.11	Bacteriológico directo	$ 478
LAB.03.18	Bacteriológico directo y cultivo con identificación. BIO. GER.	$ 1.471
LAB.01.12	Bacteriológico directo, tinción de Gram	$ 478
LAB.04.30	Bacteriológico, cultivos varios	$ 2.770
LAB.05.24	Barbitúricos	$ 3.783
LAB.06.04	Bartonella	$ 7.992
LAB.06.05	Bartonella henselae IgG, Ac. anti	$ 7.992
LAB.07.03	Bartonella henselae IgM, Ac. anti	$ 9.590
LAB.06.06	Bartonella quintana IgG, Ac. anti	$ 7.992
LAB.07.04	Bartonella quintana IgM, Ac. anti	$ 9.590
LAB.01.13	Bence-Jones, proteínas de	$ 478
LAB.04.31	Beta 2 glicoproteina IgA, Ac. anti	$ 2.770
LAB.04.32	Beta 2 glicoproteina IgG, Ac. anti	$ 2.770
LAB.04.33	Beta 2 glicoproteina IgM, Ac. anti	$ 2.770
LAB.04.34	Beta 2 microglobulina	$ 2.770
LAB.05.25	Beta Cross Laps (suero)	$ 3.783
LAB.04.35	Beta lipoproteina	$ 2.770
LAB.02.12	Bicarbonato en sangre	$ 745
LAB.01.14	Bilirrubina directa	$ 478
LAB.01.15	Bilirrubina en orina	$ 478
LAB.01.16	Bilirrubina total	$ 478
LAB.01.17	Bilis, microscopia de	$ 478
LAB.06.07	Bordetella PCR (coqueluche)	$ 7.992
LAB.04.36	Bordetella pertussis IgG, Ac. anti (IFI)	$ 2.770
LAB.04.37	Bordetella pertussis IgM, Ac. anti (IFI)	$ 2.770
LAB.04.38	Bordetella pertussis, Ag (IFI)	$ 2.770
LAB.09.08	Borrella burgdorferi (IFI) (Lyme)	$ 19.138
LAB.05.26	Brewer, prueba de	$ 3.783
LAB.03.19	Brucelosis 2 mercapto	$ 1.471
LAB.01.18	Brucelosis aglutinación directa	$ 478
LAB.04.39	Brucelosis IgG o totales, Ac. anti	$ 2.770
LAB.04.40	Cadena liviana Kappa en orina	$ 2.770
LAB.04.41	Cadena liviana Kappa libre en plasma	$ 2.770
LAB.04.42	Cadena liviana Lambda en orina	$ 2.770
LAB.04.43	Cadena liviana Lambda libre en plasma	$ 2.770

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.04.44	Cafeína	$ 2.770
LAB.02.13	Calcio iónico en orina	$ 745
LAB.02.14	Calcio iónico en sangre	$ 745
LAB.01.19	Calcio sobrecarga, prueba de	$ 478
LAB.02.15	Calcio total en orina	$ 745
LAB.02.16	Calcio total en sangre	$ 745
LAB.04.45	Calcitonina plasmática	$ 2.770
LAB.04.46	Calculo de vesícula biliar, examen físico-químico	$ 2.770
LAB.01.20	Calculo urinario, examen físico-químico	$ 478
LAB.05.27	Canabinoides, Tetrahidrocannabinol (THC)	$ 3.783
LAB.04.47	Candida, Ac. anti (fijación complemento)	$ 2.770
LAB.04.48	Candida, Ac. anti (inmunodifusión)	$ 2.770
LAB.04.49	Candida, antigenemia	$ 2.770
LAB.04.50	Candida, cultivo	$ 2.770
LAB.05.28	Candida, fagocitosis de macrófagos	$ 3.783
LAB.05.29	Candida, fagocitosis de polimorfonuclear	$ 3.783
LAB.05.30	Candida, tipificación	$ 3.783
LAB.02.17	Candidina, intradermo ZEAC	$ 745
LAB.04.51	Carbamazepina	$ 2.770
LAB.05.31	Cardiolipina	$ 3.783
LAB.04.52	Cardiolipinas IgA, Ac. anti (ACA A)	$ 2.770
LAB.04.53	Cardiolipinas IgG, Ac. anti (ACA G)	$ 2.770
LAB.04.54	Cardiolipinas IgM, Ac. anti (ACA M)	$ 2.770
LAB.10.01	Carga viral, determinación de	$ 23.920
LAB.08.02	Cariotipo mapa cromosómico alta resolución	$ 14.353
LAB.06.08	Cariotipo mapa cromosómico bandeo G-C y R	$ 7.992
LAB.05.32	Cariotipo mapa cromosómico convencional	$ 3.783
LAB.03.20	Castelli, índice de	$ 1.471
LAB.05.33	Catecolaminas libres frac.	$ 3.783
LAB.05.34	Catecolaminas urinarias totales	$ 3.783
LAB.02.18	Catecolaminas, spray en orina	$ 745
LAB.05.35	Catéter, cultivo bacteriológico de	$ 3.783
LAB.06.09	CD13	$ 7.992
LAB.06.10	CD14	$ 7.992
LAB.06.11	CD19, (IFI)	$ 7.992
LAB.06.12	CD23	$ 7.992
LAB.06.13	CD25	$ 7.992
LAB.06.14	CD3, (IFI)	$ 7.992
LAB.06.15	CD34	$ 7.992

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.06.16	CD4, (captación inmunomagnética)	$ 7.992
LAB.06.17	CD4, (citometría de flujo)	$ 7.992
LAB.06.18	CD4, (ELISA)	$ 7.992
LAB.06.19	CD4, (IFI)	$ 7.992
LAB.06.20	CD7	$ 7.992
LAB.06.21	CD8 (ELISA)	$ 7.992
LAB.06.22	CD8, (captación inmunomagnética)	$ 7.992
LAB.06.23	CD8, (citometría de flujo)	$ 7.992
LAB.06.24	CD8, (IFI)	$ 7.992
LAB.06.25	CDR	$ 7.992
LAB.02.19	Células de Downey	$ 745
LAB.01.21	Células de Milani	$ 478
LAB.01.22	Células L.E. - medula / sangre	$ 478
LAB.04.55	Células parietales, Ac. anti (APCA)	$ 2.770
LAB.01.23	Células titilantes	$ 478
LAB.04.56	CENP-B, Ac. anti	$ 2.770
LAB.04.57	Centrómero, Ac. anti (ACA)	$ 2.770
LAB.04.58	Ceruloplasmina	$ 2.770
LAB.05.36	Cetonemia	$ 3.783
LAB.03.21	Chagas (ELISA)	$ 1.471
LAB.04.59	Chagas IgM (ELISA)	$ 2.770
LAB.02.20	Chagas, aglutinación directa (HAD)	$ 745
LAB.02.21	Chagas, aglutinación indirecta (HAI)	$ 745
LAB.03.22	Chagas, gota gruesa, método de Strout	$ 1.471
LAB.04.60	Chagas, hemocultivo para Tripanosoma	$ 2.770
LAB.03.23	Chagas, inmunofluorescencia (IFI)	$ 1.471
LAB.02.22	Chagas, parasitemia Tripanosoma Cruzi	$ 745
LAB.09.09	Chikungunya (PCR)	$ 19.138
LAB.05.37	Chlamydia pneumoniae IgG, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.38	Chlamydia pneumoniae IgM, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.39	Chlamydia psitacci IgG, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.40	Chlamydia psitacci IgM, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.41	Chlamydia psitacci, Ac. anti (fijación complemento)	$ 3.783
LAB.09.10	Chlamydia trachomatis (PCR)	$ 19.138
LAB.05.42	Chlamydia trachomatis IgG, Ac. anti	$ 3.783
LAB.06.26	Chlamydia trachomatis IgM, Ac. anti	$ 7.992
LAB.02.23	Chlamydia trachomatis, coloración	$ 745
LAB.06.27	Chlamydia trachomatis, cultivo	$ 7.992
LAB.06.28	Chlamydia trachomatis, directo con monoc. (IFI)	$ 7.992

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.05.43	Chlamydia, Ag (ELISA)	$ 3.783
LAB.05.44	Ciclosporina en sangre	$ 3.783
LAB.04.61	Cistatina C	$ 2.770
LAB.06.29	Cisticercosis (ELISA)	$ 7.992
LAB.10.02	Citogenética molecular convencional	$ 23.920
LAB.10.03	Citogenética molecular de FISH	$ 23.920
LAB.01.24	Citología vaginal hormonal, 1 muestra	$ 478
LAB.02.24	Citologia vaginal hormonal, 4 muestras o un ciclo	$ 745
LAB.09.11	Citomegalovirus (PCR)	$ 19.138
LAB.05.45	Citomegalovirus IgG, Ac. anti (CMV)	$ 3.783
LAB.06.30	Citomegalovirus IgM, Ac. anti (CMV)	$ 7.992
LAB.06.31	Citomegalovirus PP65 (IFI)	$ 7.992
LAB.05.46	Citoplasma de neutrófilos, Ac. anti (ANCA)	$ 3.783
LAB.01.25	CL3FE, test del cloruro férrico - FeCl3 test	$ 478
LAB.05.47	Cloridina test	$ 3.783
LAB.01.26	Cloro en orina	$ 478
LAB.01.27	Cloro en sangre	$ 478
LAB.09.12	Clostridium difficile (PCR)	$ 19.138
LAB.04.62	Clostridium difficile, toxina	$ 2.770
LAB.04.63	Clostridium, cultivo	$ 2.770
LAB.01.28	Coagulación y sangría, tiempo de	$ 478
LAB.01.29	Coagulo, retracción del	$ 478
LAB.02.25	Coagulograma básico (TP y APTT)	$ 745
LAB.03.24	Cobre en sangre	$ 1.471
LAB.05.48	Cocaína	$ 3.783
LAB.02.26	Coccidiodina, intradermoreacción	$ 745
LAB.04.64	Coccidioides (contrainmunoelectroforesis)	$ 2.770
LAB.04.65	Coccidioides, Ac. anti (fijación del complemento)	$ 2.770
LAB.04.66	Coccidioides, Ac. anti (inmunodifusión cualitativo)	$ 2.770
LAB.04.67	Coccidioides, Ac. anti (inmunodifusión cuantitativo)	$ 2.770
LAB.02.27	Colesterol HDL libre y esterificado	$ 745
LAB.02.28	Colesterol LDL libre y esterificado	$ 745
LAB.02.29	Colesterol total libre y esterificado	$ 745
LAB.05.49	Colinesterasa eritrocitaria	$ 3.783
LAB.01.30	Colinesterasa sérica	$ 478
LAB.01.31	Colonias, recuento de	$ 478
LAB.04.68	Compatib. sanguínea en medio enzimático y albuminoso	$ 2.770
LAB.02.30	Compatibilidad RHOGAM sangre materna Coombs indirecta	$ 745
LAB.01.32	Compatibilidad sanguínea	$ 478

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.04.69	Compatibilidad sanguínea pre matrimonial 2 ABO y 2 RH	$ 2.770
LAB.04.70	Complejos inmunes circulantes	$ 2.770
LAB.03.25	Complemento actividad C3	$ 1.471
LAB.03.26	Complemento actividad C4	$ 1.471
LAB.03.27	Complemento actividad total	$ 1.471
LAB.01.33	Coombs directa, cualitativa	$ 478
LAB.01.34	Coombs indirecta, cualitativa	$ 478
LAB.02.31	Coombs indirecta, cuantitativa	$ 745
LAB.09.13	Coronavirus (PCR)	$ 19.138
LAB.04.71	Cortisol basal (8 AM)	$ 2.770
LAB.04.72	Cortisol libre plasmático	$ 2.770
LAB.04.73	Cortisol libre urinario	$ 2.770
LAB.04.74	Cortisol plasmático 23 hs	$ 2.770
LAB.07.05	Cortisol post ACTH (40 UI) (6 hs)	$ 9.590
LAB.07.06	Cortisol supresión post hidrocortisona (60 min)	$ 9.590
LAB.04.75	Cortisol vespertino (4 PM)	$ 2.770
LAB.07.07	Cortisol, prueba de ACTH	$ 9.590
LAB.07.08	Cortisol, prueba de ayuno	$ 9.590
LAB.04.76	Corynebacterium diphteriae	$ 2.770
LAB.04.77	Coxiella burnetti (Fiebre O)	$ 2.770
LAB.02.32	Coximetría	$ 745
LAB.04.78	Coxsackie, Ac. anti (grupos A7, A9, A10, A16 c/u)	$ 2.770
LAB.04.79	Coxsackie, Ac. anti (grupos B1 al B6 c/u)	$ 2.770
LAB.03.28	CPK MB (creatina fosfoquinasa isoenzima MB)	$ 1.471
LAB.02.33	CPK MB % (porcentaje)	$ 745
LAB.03.29	CPK total (creatina fosfoquinasa)	$ 1.471
LAB.01.35	Creatina en orina	$ 478
LAB.01.36	Creatinina en plasma o suero	$ 478
LAB.02.34	Creatinina, clearence o depuración de	$ 745
LAB.01.37	Crioaglutinina	$ 478
LAB.04.80	Crioglobulinas	$ 2.770
LAB.02.35	Cromatina sexual	$ 745
LAB.05.50	Cross Laps	$ 3.783
LAB.05.51	Cross Match	$ 3.783
LAB.03.30	Cryptococcus cultivo	$ 1.471
LAB.05.52	Cryptococcus en orina, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.53	Cryptococcus en sangre, Ac. anti,	$ 3.783
LAB.05.54	Cryptococcus, Ag (ELISA)	$ 3.783
LAB.05.55	Cryptococcus, Ag (LATEX)	$ 3.783

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.02.36	Cryptosporidium	$ 745
LAB.01.38	Cuerpos de Heinz	$ 478
LAB.06.32	D-piridolina urinaria	$ 7.992
LAB.04.81	Dehidroepiandrostenediona	$ 2.770
LAB.04.82	Dehidroepiandrosterona (DHEA)	$ 2.770
LAB.05.56	Delta 4 androstenediona	$ 3.783
LAB.09.14	Dengue (PCR)	$ 19.138
LAB.05.57	Dengue IgG, Ac. anti, Ag. NS1	$ 3.783
LAB.05.58	Dengue IgM, Ac. anti, Ag. NS1	$ 3.783
LAB.04.83	DGP Transglutaminasa IgG, Ac. anti (ELISA)	$ 2.770
LAB.04.84	Difenilhidantoina	$ 2.770
LAB.05.59	Digoxina	$ 3.783
LAB.06.33	Dímero D	$ 7.992
LAB.04.85	DNA doble cadena o desnaturalizado, Ac. anti	$ 2.770
LAB.06.34	Dopamina plasmática	$ 7.992
LAB.09.15	DQ2/DQ8 HLA (PCR)	$ 19.138
LAB.10.04	Drogas de abuso en orina, por tiras reactivas	$ 23.920
LAB.09.16	Drogas de abuso, determinación de (turbidimetría)	$ 19.138
LAB.10.05	Echovirus, Ac. anti. (serotipos 4, 9, 11, 30, cada uno)	$ 23.920
LAB.06.35	Elastasa pancreática	$ 7.992
LAB.04.86	Electroforesis Agar	$ 2.770
LAB.04.87	Electroforesis poliacrilamida cualitativa	$ 2.770
LAB.04.88	Embarazo, reacción inmunológica	$ 2.770
LAB.04.89	Endomisio IgA, Ac. anti (EMA-A)	$ 2.770
LAB.04.90	Endomisio IgG, Ac. anti (EMA-G)	$ 2.770
LAB.09.17	Enterovirus (PCR)	$ 19.138
LAB.08.03	Enterovirus, cultivo de células humanas	$ 14.353
LAB.02.37	Eosinófilos, recuento con inyección de ACTH	$ 745
LAB.01.39	Eosinófilos, recuento de	$ 478
LAB.09.18	Epstein Barr (PCR real time)	$ 19.138
LAB.05.60	Epstein Barr EBNA IgG, Ac. anti (EBV EBNA)	$ 3.783
LAB.05.61	Epstein Barr EBNA IgM, Ac. anti (EBV EBNA)	$ 3.783
LAB.04.91	Epstein Barr IgG, Ac. anti (EBV VCA)	$ 2.770
LAB.04.92	Epstein Barr IgM, Ac. anti (EBV VCA)	$ 2.770
LAB.04.93	Epstein Barr, Ac. anti (antígeno temprano)	$ 2.770
LAB.08.04	Epstein Barr, HIBRID (en linfocitos)	$ 14.353
LAB.01.40	Eritroblastos, porcentaje de	$ 478
LAB.06.36	Eritropoyetina	$ 7.992
LAB.01.41	Eritrosedimentación	$ 478

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.05.62	Escaras, cultivo bacteriológico de	$ 3.783
LAB.01.42	Esperma morfología, potencial de peroxidación	$ 478
LAB.05.63	Esperma, acrosina	$ 3.783
LAB.04.94	Esperma, adenosintrifosfato en	$ 2.770
LAB.04.95	Esperma, inmunobead directo	$ 2.770
LAB.04.96	Esperma, inmunobead indirecto	$ 2.770
LAB.01.43	Esperma, potencial de peroxidacion	$ 478
LAB.01.44	Esperma, prueba de sobrevida	$ 478
LAB.04.97	Esperma, selección gradiente Percoll	$ 2.770
LAB.04.98	Esperma, selección por swim up	$ 2.770
LAB.05.64	Esperma, slide test	$ 3.783
LAB.04.99	Esperma, test de heterogeneidad	$ 2.770
LAB.04.100	Esperma, test de vitalidad	$ 2.770
LAB.02.38	Esperma, test directo	$ 745
LAB.05.65	Esperma, test hipoosmótico	$ 3.783
LAB.02.39	Esperma, test indirecto	$ 745
LAB.05.66	Esperma, test triple coloración	$ 3.783
LAB.07.09	Espermocultivo c/ Chlamydias	$ 9.590
LAB.07.10	Espermocultivo c/ Mycoplasma	$ 9.590
LAB.05.67	Espermograma	$ 3.783
LAB.04.101	Esporotricosis, Ac. anti (CIE)	$ 2.770
LAB.04.102	Esputo seriado	$ 2.770
LAB.06.37	Esputo, cultivo bacteriológico de	$ 7.992
LAB.03.31	Estado acido base, pH real, Pco2, CO3H - Na, K, Cl	$ 1.471
LAB.04.103	Estradiol plasmático	$ 2.770
LAB.05.68	Estradiol rápido	$ 3.783
LAB.02.40	Estriol en orina	$ 745
LAB.04.104	Estrógenos totales	$ 2.770
LAB.06.38	Estrógenos, receptores de	$ 7.992
LAB.04.105	Estrona plasmática	$ 2.770
LAB.06.39	Etanol en sangre	$ 7.992
LAB.01.45	Euglobulinas, test de	$ 478
LAB.04.106	EVR (Enterococcus resistente a la vancomicina)	$ 2.770
LAB.05.69	Extendido y cultivo de secreciones	$ 3.783
LAB.05.70	Exudado de fauces (Estreptococo grupo A en diagnóstico rápido)	$ 3.783
LAB.05.71	Exudado de fauces, cultivo bacteriológico de	$ 3.783
LAB.02.41	Exudado nasofaríngeo, Loeffler invest. de	$ 745
LAB.07.11	Exudado uretral, con Chlamydia	$ 9.590
LAB.07.12	Exudado uretral, con Mycoplasma	$ 9.590

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.07.13	Exudado vaginal, con Chlamydia	$ 9.590
LAB.07.14	Exudado vaginal, con Mycoplasma	$ 9.590
LAB.05.72	Exudado, cultivo bacteriológico de	$ 3.783
LAB.04.107	Factor de coagulación II	$ 2.770
LAB.01.46	Factor de coagulación IX	$ 478
LAB.04.108	Factor de coagulación IX, curva de dilución	$ 2.770
LAB.01.47	Factor de coagulación V Leiden	$ 478
LAB.01.48	Factor de coagulación VII	$ 478
LAB.04.109	Factor de coagulación VII, titulación de inhibidor	$ 2.770
LAB.01.49	Factor de coagulación VIII	$ 478
LAB.04.110	Factor de coagulación VIII, curva de dilución, detección de inhibidor	$ 2.770
LAB.01.50	Factor de coagulación X	$ 478
LAB.02.42	Factor de coagulación XI	$ 745
LAB.02.43	Factor de coagulación XII	$ 745
LAB.04.111	Factor de coagulación XIII, dosaje	$ 2.770
LAB.05.73	Factor necrosis tumoral (TNR)	$ 3.783
LAB.05.74	Factor reumatoideo	$ 3.783
LAB.01.51	Factor RH, factor C	$ 478
LAB.01.52	Factor RH, factor D	$ 478
LAB.04.112	Factor Von Willebrand	$ 2.770
LAB.04.113	Fagocitosis, índice de	$ 2.770
LAB.05.75	Fenciclidinas (PCP)	$ 3.783
LAB.04.114	Fenilalanina	$ 2.770
LAB.04.115	Fenilcetonuria	$ 2.770
LAB.04.116	Fenilhidantoina	$ 2.770
LAB.05.76	Fenitoina	$ 3.783
LAB.04.117	Fenobarbital	$ 2.770
LAB.04.118	Fenotipo RH	$ 2.770
LAB.02.44	Ferremia (hierro en sangre)	$ 745
LAB.04.119	Ferritina	$ 2.770
LAB.04.120	Fibrina con reptilasa y tpo. calc.	$ 2.770
LAB.04.121	Fibrina con trombina y tpo. calc.	$ 2.770
LAB.03.32	Fibrina producto de degradación (PDF)	$ 1.471
LAB.03.33	Fibrinógeno	$ 1.471
LAB.04.122	Fibrinolítica, actividad en placa	$ 2.770
LAB.09.19	Fiebre amarilla (PCR real time)	$ 19.138
LAB.04.123	Fitohemoaglutininas (PHA)	$ 2.770
LAB.03.34	Fondo oscuro	$ 1.471
LAB.06.40	Fosfatasa acida leucocitaria, citoquímica de Gomori	$ 7.992

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.01.53	Fosfatasa acida prostática	$ 478
LAB.04.124	Fosfatasa acida prostática (ELISA)	$ 2.770
LAB.01.54	Fosfatasa acida total	$ 478
LAB.01.55	Fosfatasa alcalina	$ 478
LAB.05.77	Fosfatasa alcalina isoenzimas	$ 3.783
LAB.01.56	Fosfatasa alcalina leucocitaria, citoquimico de Kaplow	$ 478
LAB.05.78	Fosfatasa alcalina ósea	$ 3.783
LAB.03.35	Fosfohexosa-isomerasa	$ 1.471
LAB.01.57	Fosfolípidos	$ 478
LAB.01.58	Fosforo en orina	$ 478
LAB.01.59	Fosforo en plasma o suero	$ 478
LAB.02.45	Fosforo, clearence, depuración o reabsorción tubular	$ 745
LAB.02.46	Fragilidad globular (o resistencia osmótica)	$ 745
LAB.02.47	Fructosamina	$ 745
LAB.06.41	FSH (hormona folículo estimulante post LHRH)	$ 7.992
LAB.04.125	FSH (hormona folículo estimulante)	$ 2.770
LAB.05.79	FSH- LH (hormona liberadora de gonadotrofina)	$ 3.783
LAB.06.42	FTA/200, inmunofluorescencia	$ 7.992
LAB.06.43	FTA/ABS, inmunofluorescencia	$ 7.992
LAB.02.48	Función renal, concentración, prueba de	$ 745
LAB.01.60	Función renal, dilución, prueba de	$ 478
LAB.05.80	Galactomananos	$ 3.783
LAB.04.126	Galactosemia	$ 2.770
LAB.04.127	Galactosuria	$ 2.770
LAB.04.128	Gamma globulina en suero	$ 2.770
LAB.01.61	Gamma glutamil transpeptidasa (Gamma GT)	$ 478
LAB.01.62	Gastrina plasmatica	$ 478
LAB.05.81	Gentamicina	$ 3.783
LAB.03.36	Giemsa, coloración de	$ 1.471
LAB.04.129	Gliadina Deaminada IgA, Ac. anti (AGA-A)	$ 2.770
LAB.04.130	Gliadina Deaminada IgG, Ac. anti (AGA-G)	$ 2.770
LAB.05.82	Glicoproteina ácida	$ 3.783
LAB.04.131	Glucagon en orina	$ 2.770
LAB.02.49	Glucagon, test de	$ 745
LAB.06.44	Glúcidos en orina (cromatografia, bidimensional)	$ 7.992
LAB.01.63	Glucogeno (citoquímico)	$ 478
LAB.01.64	Glucosa	$ 478
LAB.02.50	Glucosa 6-fosfato dehidrogenasa en eritrocito	$ 745
LAB.01.65	Glucosa en orina	$ 478

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.02.51	Glucosa fosfato dehidrogenasa	$ 745
LAB.02.52	Glucosa post prandial	$ 745
LAB.03.37	Glucosa, curva de	$ 1.471
LAB.02.53	Glutamato dehidrogenasa	$ 745
LAB.06.45	Glutation peroxidasa	$ 7.992
LAB.03.38	Gonadotrofina coriónica BHCG, cualitativa	$ 1.471
LAB.03.39	Gonadotrofina coriónica biológica cualitativa	$ 1.471
LAB.03.40	Gonadotrofina coriónica inmunológica cualitativa	$ 1.471
LAB.04.132	Gonadotrofina coriónica, cuantitativa	$ 2.770
LAB.04.133	Gonadotrofina hipofis. 1 y 2 niveles	$ 2.770
LAB.04.134	GP 120, Ac. anti	$ 2.770
LAB.04.135	Graham, test seriado 7 días	$ 2.770
LAB.04.136	Grupo sanguíneo ABO, confirmación de subgrupos	$ 2.770
LAB.04.137	Grupo sanguíneo Duffy	$ 2.770
LAB.04.138	Grupo sanguíneo Kell	$ 2.770
LAB.04.139	Grupo sanguíneo Lewis A y B	$ 2.770
LAB.04.140	Grupo sanguíneo Lido A	$ 2.770
LAB.04.141	Grupo sanguíneo M - N - S	$ 2.770
LAB.01.66	Grupo sanguíneo sistema ABO (aglutinación)	$ 478
LAB.01.67	Grupo sanguíneo sistema ABO (hemoaglutinógenos)	$ 478
LAB.04.142	Haemophilus influenzae tipos S, C, etc.	$ 2.770
LAB.01.68	Ham, test de (hemolisina ácida)	$ 478
LAB.01.69	Hanger, reacción de	$ 478
LAB.07.15	Hantavirus IgG, Ac. anti	$ 9.590
LAB.08.05	Hantavirus IgM, Ac. anti	$ 14.353
LAB.05.83	Haptoglobina	$ 3.783
LAB.01.70	Heinz, cuerpo de (Inclusiones en eritrocitos)	$ 478
LAB.04.143	Helicobacter pylori, Ac. anti	$ 2.770
LAB.04.144	Helicobacter pylori, cultivo	$ 2.770
LAB.04.145	Helicobacter pylori, determinación de ureasa	$ 2.770
LAB.01.71	Hematíes, recuento de (glóbulos rojos)	$ 478
LAB.01.72	Hematíes, resistencia globular	$ 478
LAB.01.73	Hematocrito	$ 478
LAB.04.146	Hemocultivo aerobio	$ 2.770
LAB.04.147	Hemocultivo anaerobio	$ 2.770
LAB.04.148	Hemocultivo micológico	$ 2.770
LAB.05.84	Hemocultivo para micobacterias (método radiométrico rápido)	$ 3.783
LAB.05.85	Hemocultivo x 2, método automatizado	$ 3.783
LAB.05.86	Hemocultivo x 2, muestras método rápido	$ 3.783

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.03.41	Hemofilia, clasificación	$ 1.471
LAB.01.74	Hemoglobina / alcali. resist.	$ 478
LAB.04.149	Hemoglobina A1c (glicosilada)	$ 2.770
LAB.04.150	Hemoglobina A2	$ 2.770
LAB.04.151	Hemoglobina F (Hb. fetal)	$ 2.770
LAB.04.152	Hemoglobina reticulocitaria	$ 2.770
LAB.04.153	Hemoglobina S	$ 2.770
LAB.01.75	Hemoglobina, dosaje en plasma	$ 478
LAB.03.42	Hemoglobina, electroforesis de	$ 1.471
LAB.04.154	Hemoglobinas inestables	$ 2.770
LAB.02.54	Hemograma	$ 745
LAB.01.76	Hemolisinas titulación en caliente, sistema ABO	$ 478
LAB.01.77	Hemolisinas titulación en frio, Donath Landsteiner	$ 478
LAB.01.78	Hemolisinas, titulación de	$ 478
LAB.01.79	Hemólisis, prueba de	$ 478
LAB.03.43	Hemopexina, inmunodifusión cuantitativa	$ 1.471
LAB.01.80	Hemosiderina, investigación citoquímica	$ 478
LAB.01.81	Hemotipificación ABO y RH	$ 478
LAB.01.82	Heparina, resistencia a la (in vitro)	$ 478
LAB.03.44	Heparina, test de tolerancia	$ 1.471
LAB.05.87	Hepatitis A IgG, Ac. anti (HAV-Ac IgG)	$ 3.783
LAB.06.46	Hepatitis A IgM, Ac. anti (HAV-Ac IgM)	$ 7.992
LAB.05.88	Hepatitis A totales, Ac. anti (HAV-Ac. totales)	$ 3.783
LAB.10.06	Hepatitis B carga viral	$ 23.920
LAB.04.155	Hepatitis B, Ac. anti antígeno de sup (HBs-Ac)	$ 2.770
LAB.04.156	Hepatitis B, Ac. anti antígeno e (HBe-Ac)	$ 2.770
LAB.05.89	Hepatitis B, Ac. anti core IgM (HBc-Ac IgM)	$ 3.783
LAB.03.45	Hepatitis B, Ac. anti core total (HBc-Ac)	$ 1.471
LAB.04.157	Hepatitis B, antígeno de superficie (HBs Ag)	$ 2.770
LAB.04.158	Hepatitis B, antígeno E (HBe Ag)	$ 2.770
LAB.09.20	Hepatitis C (PCR)	$ 19.138
LAB.04.159	Hepatitis C, Ac (aglutinación de partículas)	$ 2.770
LAB.04.160	Hepatitis C, Ac totales (HCV-Ac)	$ 2.770
LAB.10.07	Hepatitis C, carga viral	$ 23.920
LAB.08.06	Hepatitis C, HCV (ensayo confirmatorio)	$ 14.353
LAB.06.47	Hepatitis DELTA, Ac. anti (HD-Ac)	$ 7.992
LAB.04.161	Hepatoglobina	$ 2.770
LAB.04.162	Hepatograma	$ 2.770
LAB.08.07	HER - TORCH IgM, Ac. anti	$ 14.353

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.09.21	Herpes 1, 2 (PCR real time)	$ 19.138
LAB.09.22	Herpes 6 HHV-6 IgM (HSV 1,2)	$ 19.138
LAB.08.08	Herpes IgG, Ac. anti	$ 14.353
LAB.05.90	Herpes IgM, Ac. anti	$ 3.783
LAB.09.23	Herpes, cultivo en células	$ 19.138
LAB.08.09	HHV-6 IgG (IFI) (Herpes virus humano 6)	$ 14.353
LAB.04.163	Hidatidosis (hemoaglutinación)	$ 2.770
LAB.03.46	Hidatidosis (IFI)	$ 1.471
LAB.04.164	Hidatidosis arco 5	$ 2.770
LAB.04.165	Hidatidosis: arenilla hidatídica	$ 2.770
LAB.04.166	Hidratos de carbono, cromatografía bidimensional	$ 2.770
LAB.02.55	Hidroxiprolinuria	$ 745
LAB.02.56	Hierro en medula ósea (reacción de Perls)	$ 745
LAB.06.48	Hisopado nasal, cultivo bacteriológico de	$ 7.992
LAB.06.49	Hisopado rectal EVR, cultivo bacteriológico de	$ 7.992
LAB.06.50	Hisopado rectal KPC, cultivo bacteriológico de	$ 7.992
LAB.05.91	Histonas totales, Ac. anti	$ 3.783
LAB.04.167	Histoplasma, Ac (contrainmunoelectroforesis)	$ 2.770
LAB.06.51	Histoplasma, Ac (ELISA)	$ 7.992
LAB.04.168	Histoplasma, Ac (fijación de complemento)	$ 2.770
LAB.04.169	Histoplasma, Ac (inmunodifusión cualitativa)	$ 2.770
LAB.04.170	Histoplasma, Ac (inmunodifusión cuantitativa)	$ 2.770
LAB.05.92	Histoplasma, antigenemia	$ 3.783
LAB.04.171	Histoplasma, cultivo	$ 2.770
LAB.02.57	Histoplasma, intradermorreacción	$ 745
LAB.01.83	Histoplasmina	$ 478
LAB.02.58	Histoplasmina intradermoreaccion	$ 745
LAB.10.08	HIV (PCR)	$ 23.920
LAB.06.52	HIV antígeno P24 (cuantificación)	$ 7.992
LAB.10.09	HIV carga viral	$ 23.920
LAB.09.24	HIV cultivo	$ 19.138
LAB.08.10	HIV ENVA / CORE	$ 14.353
LAB.05.93	HIV test rápido	$ 3.783
LAB.04.172	HIV, Ac. anti (aglutinación de part. de gelatina)	$ 2.770
LAB.04.173	HIV, Ac. anti (ELISA)	$ 2.770
LAB.05.94	HIV, Ac. anti (IFI), ELFA	$ 3.783
LAB.08.11	HIV, Ac. anti (western blot)	$ 14.353
LAB.05.95	HLA, Ac. anti (CROSS MATCH)	$ 3.783
LAB.05.96	HOMA, índice evaluación modelo homeostático	$ 3.783

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.04.174	Homocisteína	$ 2.770
LAB.01.84	Homogentisico, acido en orina	$ 478
LAB.04.175	Homovanilico, acido	$ 2.770
LAB.02.59	Howel, tiempo de	$ 745
LAB.04.176	HTLV 1 + 2 Ac. anti (ELISA)	$ 2.770
LAB.09.25	HTLV 1 + 2 confirmatorio	$ 19.138
LAB.04.177	HTLV 1 + 2, Ac. anti (partículas de gelatina)	$ 2.770
LAB.01.85	Hubbner, test de	$ 478
LAB.02.60	Huddlesson, reacción	$ 745
LAB.04.178	IGF BP3 plasmática, prot. de unión a factor de crecimiento	$ 2.770
LAB.04.179	ILK 1 o 2, Integrin-linked kinase 1 o 2	$ 2.770
LAB.03.47	Índice adsorbido en caolin	$ 1.471
LAB.03.48	Índice de filtrado glomerular estimado (IFGe)	$ 1.471
LAB.04.180	Inestabilidad microsatelital (IMS)	$ 2.770
LAB.04.181	Influenza A, Ac. anti	$ 2.770
LAB.09.26	Influenza A, H1N1 (PCR)	$ 19.138
LAB.09.27	Influenza B (PCR)	$ 19.138
LAB.04.182	Influenza B, Ac	$ 2.770
LAB.07.16	Influenza IgM, Ac. anti	$ 9.590
LAB.05.97	Influenza, Ag	$ 3.783
LAB.09.28	Influenza, cultivo en células (PCR)	$ 19.138
LAB.08.12	Inhibidor lúpico	$ 14.353
LAB.04.183	Inmunocomplejos inducidos por drogas	$ 2.770
LAB.04.184	Inmunoelectroforesis en orina	$ 2.770
LAB.06.53	Inmunofijación para IgA	$ 7.992
LAB.06.54	Inmunofijación para IgG	$ 7.992
LAB.06.55	Inmunofijación para IgM	$ 7.992
LAB.03.49	Inmunoglobulina A, IgA, cadena alfa cuantitativa	$ 1.471
LAB.04.185	Inmunoglobulina A, IgA, secretora (saliva - moco)	$ 2.770
LAB.03.50	Inmunoglobulina D, IgD, cadena delta cuantitativa	$ 1.471
LAB.05.98	Inmunoglobulina E, IgE	$ 3.783
LAB.04.186	Inmunoglobulina E, IgE, cadena epsilon cuantitativa	$ 2.770
LAB.03.51	Inmunoglobulina G, IgG, cadena gamma cuantitativa	$ 1.471
LAB.03.52	Inmunoglobulina G, subclases IgG1; IgG2; IgG3; IgG4	$ 1.471
LAB.03.53	Inmunoglobulina M, IgM, cadena mu cuantitativa	$ 1.471
LAB.03.54	Inmunoglobulinas de superficie	$ 1.471
LAB.09.29	Inmunosupresores, dosaje de	$ 19.138
LAB.04.187	Insulina	$ 2.770
LAB.07.17	Insulina (TTOG), prueba de ayuno	$ 9.590

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.05.99	Insulina, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.100	Interleukina 2 dosaje en suero	$ 3.783
LAB.05.101	Interleukina 6 dosaje en suero	$ 3.783
LAB.02.61	Intradermoreacción	$ 745
LAB.04.188	Iodo en orina	$ 2.770
LAB.02.62	Ionograma plasmático	$ 745
LAB.02.63	Ionograma urinario	$ 745
LAB.05.102	Islote pancreático, Ac. anti (ICA)	$ 3.783
LAB.05.103	JO-1, Ac. anti	$ 3.783
LAB.04.189	Klebsiella pneumoniae carbapenemasa (KPC)	$ 2.770
LAB.02.64	KPTT	$ 745
LAB.01.86	Kunkel, reacción de	$ 478
LAB.02.65	L.E. LATEX	$ 745
LAB.05.104	LA, Ac. anti	$ 3.783
LAB.02.66	Lactamasa, prueba de	$ 745
LAB.02.67	Láctico dehidroxigenasa (LDH)	$ 745
LAB.03.55	Láctico dehidroxigenasa / isoenzimas	$ 1.471
LAB.08.13	Lavado bronquial inmunocitológico	$ 14.353
LAB.11.01	Lavado de semen	$ 29.418
LAB.01.87	Lazo, prueba del	$ 478
LAB.05.105	LC 1, Ac. anti	$ 3.783
LAB.01.88	Leche materna, examen de	$ 478
LAB.04.190	Legionella pneumophyla, Ag	$ 2.770
LAB.03.56	Legionella, Ac. anti	$ 1.471
LAB.04.191	Legionella, cultivo	$ 2.770
LAB.04.192	Leishmaniasis (IFI)	$ 2.770
LAB.01.89	Leishmaniasis, intradermoreacción	$ 478
LAB.05.106	Lepra, bacilo de Hansen	$ 3.783
LAB.07.18	Leptospira (mat. aglutinación)	$ 9.590
LAB.06.56	Leptospira (tr. aglutinacion)	$ 7.992
LAB.05.107	Leptospirosis (serología)	$ 3.783
LAB.01.90	Leucinaminopeptidasa	$ 478
LAB.01.91	Leucocitos, formula	$ 478
LAB.01.92	Leucocitos, microagregación	$ 478
LAB.01.93	Leucocitos, recuento de (glóbulos blancos)	$ 478
LAB.05.108	Levaduras, tipificación	$ 3.783
LAB.04.193	LH (hormona luteinizante)	$ 2.770
LAB.06.57	LH post LHRH (hormona luteinizante post LHRH)	$ 7.992
LAB.04.194	Lidocaína	$ 2.770

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.01.94	Lipasa en plasma o suero	$ 478
LAB.01.95	Lipemia / lipidemia total en sangre	$ 478
LAB.04.195	Lipidograma electroforético	$ 2.770
LAB.02.68	Liquido amniótico, cuerpos lamelares en	$ 745
LAB.01.96	Liquido amniótico, espectrofotometría (test Liley)	$ 478
LAB.03.57	Liquido amniótico, índice meconial de	$ 1.471
LAB.01.97	Liquido amniótico, porcentaje células naranjas en	$ 478
LAB.03.58	Liquido amniótico, relación lecitina - esfingomielina en	$ 1.471
LAB.02.69	Liquido amniótico, test Clemens, Skack test	$ 745
LAB.02.70	Liquido ascítico, bacteriológico	$ 745
LAB.03.59	Liquido ascítico, físico-químico	$ 1.471
LAB.02.71	Liquido ascítico, gradiente de albúmina	$ 745
LAB.04.196	Liquido biológico o de punción, adenosin deaminasa en	$ 2.770
LAB.04.197	Liquido biológico o de punción, Cryptococcus antigenemia en	$ 2.770
LAB.01.98	Liquido cefalorraquídeo, albumina en	$ 478
LAB.04.198	Liquido cefalorraquídeo, alfa fetoproteina en	$ 2.770
LAB.03.60	Liquido cefalorraquídeo, antigenorraquia	$ 1.471
LAB.04.199	Liquido cefalorraquídeo, bacteriológico	$ 2.770
LAB.04.200	Liquido cefalorraquídeo, bandas monoclonales	$ 2.770
LAB.04.201	Liquido cefalorraquídeo, citológico	$ 2.770
LAB.05.109	Liquido cefalorraquídeo, Cryptococcus Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.110	Liquido cefalorraquídeo, Estreptococo grupo B diagnóstico rápido en	$ 3.783
LAB.04.202	Liquido cefalorraquídeo, físico-químico	$ 2.770
LAB.10.10	Liquido cefalorraquídeo, HIV cultivo de	$ 23.920
LAB.09.30	Liquido cefalorraquídeo, neurovirus en	$ 19.138
LAB.04.203	Liquido cefalorraquídeo, parasitológico	$ 2.770
LAB.01.99	Liquido cefalorraquídeo, proteínas totales en	$ 478
LAB.02.72	Liquido cefalorraquídeo, VDRL en	$ 745
LAB.03.61	Líquido pancreático, físico-químico	$ 1.471
LAB.02.73	Liquido sinovial, citológico	$ 745
LAB.01.100	Liquido sinovial, cristalografia	$ 478
LAB.03.62	Liquido sinovial, físico-químico	$ 1.471
LAB.02.74	Líquidos biológicos o de punción, bacteriológico	$ 745
LAB.01.101	Líquidos biológicos o de punción, células neoplásicas en	$ 478
LAB.02.75	Líquidos biológicos o de punción, citológico	$ 745
LAB.06.58	Líquidos biológicos o de punción, citomegalovirus cultivo	$ 7.992
LAB.01.102	Líquidos biológicos o de punción, cloro en	$ 478
LAB.04.204	Líquidos biológicos o de punción, cultivo de TBC	$ 2.770
LAB.03.63	Líquidos biológicos o de punción, físico-químico	$ 1.471

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.10.11	Líquidos biológicos o de punción, HIV cultivo de	$ 23.920
LAB.03.64	Líquidos biológicos o de punción, inmunoelectroforesis	$ 1.471
LAB.04.205	Líquidos biológicos o de punción, proteinograma	$ 2.770
LAB.03.65	Líquidos de punción nodular, cristales de colesterol	$ 1.471
LAB.02.76	Lisina - vasopresina, test de	$ 745
LAB.02.77	Lisis por sucrosa, prueba de	$ 745
LAB.04.206	Listeria, cultivo	$ 2.770
LAB.02.78	Litio en orina	$ 745
LAB.02.79	Litio en sangre	$ 745
LAB.05.111	LKM. 1, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.112	LKM. 2, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.113	M2, Ac. anti	$ 3.783
LAB.01.103	Mac Lagan, reacción de timol	$ 478
LAB.01.104	Magnesio en orina	$ 478
LAB.01.105	Magnesio en sangre	$ 478
LAB.04.207	Manganeso en sangre	$ 2.770
LAB.02.80	Materia fecal, acido láctico en	$ 745
LAB.05.114	Materia fecal, Adenovirus Ag en	$ 3.783
LAB.04.208	Materia fecal, Candida. Recuento de colonias en	$ 2.770
LAB.05.115	Materia fecal, Clostridium difficile, toxina	$ 3.783
LAB.04.209	Materia fecal, coprocultivo con Campylobacter	$ 2.770
LAB.04.210	Materia fecal, coprocultivo con Yersina	$ 2.770
LAB.01.106	Materia fecal, directo	$ 478
LAB.02.81	Materia fecal, esteatocrito	$ 745
LAB.03.66	Materia fecal, examen fresco con coloraciones	$ 1.471
LAB.03.67	Materia fecal, grasas cualitativo	$ 1.471
LAB.05.116	Materia fecal, grasas cuantitativo, van de Kamer	$ 3.783
LAB.05.117	Materia fecal, Helicobacter pylori, Ag en	$ 3.783
LAB.01.107	Materia fecal, leucocitos en	$ 478
LAB.03.68	Materia fecal, parasitológico seriado	$ 1.471
LAB.02.82	Materia fecal, parásitos hemáticos	$ 745
LAB.05.118	Materia fecal, Rotavirus Ag en	$ 3.783
LAB.03.69	Materia fecal, sangre oculta en	$ 1.471
LAB.05.119	MBG, Ac. Anti	$ 3.783
LAB.02.83	Medulograma	$ 745
LAB.04.211	Membrana basal, Ac. anti	$ 2.770
LAB.05.120	Meningitis (Neumo, H. influenzae tipo B, Meningococo ABC) test rápido	$ 3.783
LAB.05.121	Metadona	$ 3.783
LAB.02.84	Metahemoglobina	$ 745

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.06.59	Metanefrinas urinarias	$ 7.992
LAB.09.31	Metapneumovirus (PCR)	$ 19.138
LAB.05.122	Metotrexate, dosaje de	$ 3.783
LAB.05.123	Micobacterias, cultivo (método radiométrico rápido)	$ 3.783
LAB.05.124	Micofenolato, dosaje de	$ 3.783
LAB.04.212	Micosis profundas, cultivos e identificación	$ 2.770
LAB.03.70	Micosis profundas, estudio directo	$ 1.471
LAB.03.71	Micosis profundas, estudio directo con coloración	$ 1.471
LAB.04.213	Micosis superficiales, cultivo e identificación	$ 2.770
LAB.02.85	Micosis superficiales, estudio directo	$ 745
LAB.04.214	Micosis superficiales, estudio directo con coloración	$ 2.770
LAB.02.86	Microalbuminuria	$ 745
LAB.05.125	Microglobulina B2	$ 3.783
LAB.05.126	Microsomal tiroideo, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.127	Mieloperoxidasa, Ac. anti (MPO)	$ 3.783
LAB.05.128	Miocardio, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.129	Mioglobina	$ 3.783
LAB.05.130	Mitocondrial, Ac. anti (AMA M2)	$ 3.783
LAB.05.131	Mitocondrial, Ac. anti (AMA M4)	$ 3.783
LAB.01.108	Moco cervical, cristalización de	$ 478
LAB.01.109	Moco nasal, PH y citológico	$ 478
LAB.01.110	Mononucleosis hemoaglutinación (P. Bunnel)	$ 478
LAB.02.87	Mononucleosis hemolit. (Peterson)	$ 745
LAB.02.88	Mononucleosis monotest	$ 745
LAB.01.111	Mononucleosis, test de Davidson - Paul Bunell	$ 478
LAB.03.72	Monóxido de carbono	$ 1.471
LAB.01.112	Mucoproteinas	$ 478
LAB.01.113	Mucosemen cruzado	$ 478
LAB.04.215	Músculo esquelético, Ac. anti (músculo estriado) (RNP)	$ 2.770
LAB.04.216	Músculo liso, Ac. anti (ASMA)	$ 2.770
LAB.09.32	Mutación por deleción e inserciones del gen MH1 (por MLPA)	$ 19.138
LAB.09.33	Mutación por deleción e inserciones del gen MH2 (por MLPA)	$ 19.138
LAB.09.34	Mutación por rearreglo del BCL2-JH	$ 19.138
LAB.09.35	Mutación por rearreglo del gen BCR-ABL 1, P210 Y P190	$ 19.138
LAB.09.36	Mutaciones del gen AML 1-ETO (Run X 1T1) (PCR tiempo real)	$ 19.138
LAB.09.37	Mutaciones del gen BRAF-V600E (PCR tiempo real)	$ 19.138
LAB.09.38	Mutaciones del gen CBFB-MYH 11 inv 16 (PCR tiempo real)	$ 19.138
LAB.09.39	Mutaciones del gen JACK 2 (mutación V617F)	$ 19.138
LAB.09.40	Mutaciones del gen kRaS (PCR tiempo real)	$ 19.138

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.09.41	Mutaciones del gen MLH1 (PCR tiempo real)	$ 19.138
LAB.09.42	Mutaciones del gen MSH2 (PCR tiempo real)	$ 19.138
LAB.09.43	Mutaciones del gen MYH (PCR tiempo real)	$ 19.138
LAB.09.44	Mutaciones del gen NRaS (PCR tiempo real)	$ 19.138
LAB.09.45	Mutaciones del gen PML-RAR alfa (PCR tiempo real)	$ 19.138
LAB.10.12	Mycobacterium TBC (PCR)	$ 23.920
LAB.05.132	Mycobacterium TBC, cultivo de	$ 3.783
LAB.05.133	Mycobacterium, identificación	$ 3.783
LAB.04.217	Mycoplasma genitalium, cultivo	$ 2.770
LAB.04.218	Mycoplasma hominis, cultivo	$ 2.770
LAB.09.46	Mycoplasma pneumoniae (PCR)	$ 19.138
LAB.03.73	Mycoplasma pneumoniae Ac. anti (LATEX)	$ 1.471
LAB.04.219	Mycoplasma pneumoniae IgG, Ac. anti (IFI)	$ 2.770
LAB.04.220	Mycoplasma pneumoniae IgM, Ac. anti (IFI)	$ 2.770
LAB.02.89	Mycoplasma PPLO (IFI)	$ 745
LAB.04.221	Mycoplasma urealitico, cultivo	$ 2.770
LAB.04.222	Mycoplasma, antibiograma	$ 2.770
LAB.04.223	Neisseria gonorrheae (búsqueda en caso de abuso)	$ 2.770
LAB.03.74	Neisseria meningitidis, cultivo	$ 1.471
LAB.05.134	Neumococo, Ac. anti	$ 3.783
LAB.04.224	Neumococo, contrainmunoelectroforesis	$ 2.770
LAB.10.13	Neutrófilos, adhesividad estudios funcionales	$ 23.920
LAB.10.14	Neutrófilos, fagocitosis estudios funcionales	$ 23.920
LAB.06.60	Noradrenalina plasmática	$ 7.992
LAB.04.225	Noradrenalina urinaria	$ 2.770
LAB.04.226	Nucleares, Ac. anti (ANA, FAN)	$ 2.770
LAB.04.227	Nucleolar, Ac. anti	$ 2.770
LAB.03.75	Nucleotidasa 5'	$ 1.471
LAB.05.135	Opiáceos	$ 3.783
LAB.02.90	Orina completa	$ 745
LAB.03.76	Osmolal, clearence	$ 1.471
LAB.03.77	Osmolaridad, orina	$ 1.471
LAB.03.78	Osmolaridad, suero	$ 1.471
LAB.05.136	Osteocalcina	$ 3.783
LAB.05.137	Ovario, Ac. anti	$ 3.783
LAB.03.79	Oxigeno en sangre-PO2	$ 1.471
LAB.06.61	P5O	$ 7.992
LAB.06.62	Paludismo, Ac. anti (IFI)	$ 7.992
LAB.12.01	Panel filmarray para 30 gérmenes	$ 32.687

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.02.91	Pap endocervical	$ 745
LAB.02.92	Pap exocervical	$ 745
LAB.09.47	Papilloma humano virus (HPV) (PCR)	$ 19.138
LAB.04.228	Papilloma humano virus (HPV) en biopsia	$ 2.770
LAB.04.229	Papilloma humano virus (HPV) en extendido	$ 2.770
LAB.10.15	Papilloma humano virus (HPV) hibridación	$ 23.920
LAB.02.93	Paracoccidiodina, intradermoreacción	$ 745
LAB.04.230	Paracoccidioides, Ac. anti (contrainmunoelectroforesis)	$ 2.770
LAB.04.231	Paracoccidioides, Ac. anti (fijación complemento)	$ 2.770
LAB.04.232	Paracoccidioides, Ac. anti (inmunodifusión)	$ 2.770
LAB.04.233	Parainfluenza IgG, Ac. anti	$ 2.770
LAB.04.234	Parainfluenza IgM, Ac. anti	$ 2.770
LAB.09.48	Parainfluenza, cultivo de virus en célula (PCR)	$ 19.138
LAB.03.80	Parásitos macroscópicos, identificación de	$ 1.471
LAB.05.138	Parathormona plasmática (PTH)	$ 3.783
LAB.03.81	Parotiditis (PCR)	$ 1.471
LAB.05.139	Parotiditis IgG, Ac. anti (IFI)	$ 3.783
LAB.05.140	Parotiditis IgM, Ac. anti (IFI)	$ 3.783
LAB.06.63	Parotiditis, cultivo	$ 7.992
LAB.05.141	Parvovirus B19 IgG, Ac. anti (IFI)	$ 3.783
LAB.05.142	Parvovirus B19 IgM, Ac. anti (IFI)	$ 3.783
LAB.09.49	Parvovirus, PCR en biopsia	$ 19.138
LAB.09.50	Parvovirus, PCR en sangre	$ 19.138
LAB.11.02	PCR HIV en semen	$ 29.418
LAB.06.64	Péptido C de insulina	$ 7.992
LAB.06.65	Péptido deaminado de gliadina (celiaquía)	$ 7.992
LAB.05.143	Péptidos citrulinados cíclicos, Ac. anti (CCP)	$ 3.783
LAB.04.235	Peroxidasa, Ac. anti	$ 2.770
LAB.01.114	Peroxidasas	$ 478
LAB.06.66	Piridolina urinaria	$ 7.992
LAB.02.94	Piruvato-quinasa	$ 745
LAB.01.115	Plaquetarios, factores	$ 478
LAB.03.82	Plaquetas, adhesividad	$ 1.471
LAB.01.116	Plaquetas, microagregación	$ 478
LAB.01.117	Plaquetas, recuento de	$ 478
LAB.02.95	Plasma recalcificado, tiempo de	$ 745
LAB.09.51	Pneumocystis carinii, Gram - Giemsa	$ 19.138
LAB.09.52	Pneumocystis carinii, inmunofluorescencia	$ 19.138
LAB.05.144	Pneumocystis carinii, tricrómica en biopsia	$ 3.783

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.05.145	Pneumocystis carinii, tricrómica en sangre	$ 3.783
LAB.09.53	Pneumocystis jiroveci, inmunofluorescencia	$ 19.138
LAB.09.54	Polimerasa en cadena	$ 19.138
LAB.09.55	Polyomavirus BK (PCR)	$ 19.138
LAB.09.56	Polyomavirus JC (PCR)	$ 19.138
LAB.02.96	Porfobilinógeno en orina	$ 745
LAB.01.118	Potasio en orina	$ 478
LAB.01.119	Potasio en plasma	$ 478
LAB.03.83	Pregnanotriol	$ 1.471
LAB.06.67	Pro BNP	$ 7.992
LAB.06.68	Procalcitonina (PCT)	$ 7.992
LAB.04.236	Progesterona	$ 2.770
LAB.04.237	Progesterona, 17 hidroxi	$ 2.770
LAB.07.19	Progesterona, 17 hidroxi (prueba de ACTH)	$ 9.590
LAB.06.69	Progesterona, receptores de	$ 7.992
LAB.04.238	Prolactina	$ 2.770
LAB.05.146	Proteína C activada resistencia a (RCPA)	$ 3.783
LAB.05.147	Proteína C funcional	$ 3.783
LAB.05.148	Proteína C inhibidor	$ 3.783
LAB.03.84	Proteína C reactiva (PCR)	$ 1.471
LAB.05.149	Proteína de unión a lipopolisacáridos (LBP)	$ 3.783
LAB.05.150	Proteína S funcional	$ 3.783
LAB.04.239	Proteína S inhibidor	$ 2.770
LAB.04.240	Proteína S total	$ 2.770
LAB.04.241	Proteína transportadora tiroxina (TBG)	$ 2.770
LAB.01.120	Proteínas en orina	$ 478
LAB.01.121	Proteínas totales en plasma o suero	$ 478
LAB.01.122	Proteínas, fracción albúmina	$ 478
LAB.01.123	Proteínas, fracción prealbúmina	$ 478
LAB.01.124	Proteínas, fracciones globulinas	$ 478
LAB.05.151	Proteinasa 3, Ac. anti (PR3)	$ 3.783
LAB.04.242	Proteinograma	$ 2.770
LAB.01.125	Proteinuria 24 horas	$ 478
LAB.09.57	Protrombina G20210A	$ 19.138
LAB.02.97	Protrombina, consumo de	$ 745
LAB.02.98	Protrombina, Owren o Duckert (déficit factor V)	$ 745
LAB.02.99	Protrombina, tiempo de (QUICK)	$ 745
LAB.03.85	Protrombina, tiempo de, corrección con plasma normal	$ 1.471
LAB.10.16	Psicofarmacos / drogas de abuso por HPLC, determinación de	$ 23.920

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.01.126	Psitacosis, reacción de Bedson	$ 478
LAB.05.152	Queratina, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.153	Rast, prueba de - IgE	$ 3.783
LAB.08.14	Receptor de TSH, Ac. anti (TRAB,TBII)	$ 14.353
LAB.04.243	Renina angiotensina plasmática	$ 2.770
LAB.07.20	Reovirus, Ac. anti	$ 9.590
LAB.04.244	Reptilasa, tiempo de	$ 2.770
LAB.09.58	Resistencia a antirretrovirales HIV por genotipificación	$ 19.138
LAB.01.127	Resistencia capilar (petequimetria)	$ 478
LAB.04.245	Reticulina, Ac. anti	$ 2.770
LAB.02.100	Reticulocitos, recuento de	$ 745
LAB.09.59	Rhinovirus (PCR)	$ 19.138
LAB.06.70	Rhinovirus, cultivo en células humanas	$ 7.992
LAB.04.246	Ribonucleoproteina RNP, Ac. anti (ENA o Sm)	$ 2.770
LAB.05.154	Ribosomal P, Ac. anti	$ 3.783
LAB.04.247	Richetsias, reacción de Weil	$ 2.770
LAB.05.155	Ristocetina, cofactor de	$ 3.783
LAB.05.156	RO/SSA, Ac. anti	$ 3.783
LAB.02.101	Rose Ragan, prueba de	$ 745
LAB.04.248	Rosetas EA	$ 2.770
LAB.05.157	Rubeola IgG, Ac. anti	$ 3.783
LAB.06.71	Rubeola IgM, Ac. anti	$ 7.992
LAB.04.249	Salicilatos	$ 2.770
LAB.04.250	SAMR, Staphylococcus aureus meticilino resistente	$ 2.770
LAB.09.60	SAMR, Staphylococcus aureus meticilino resistente (PCR)	$ 19.138
LAB.05.158	Sarampión en aspirado nasofaríngeo (IFI)	$ 3.783
LAB.05.159	Sarampión IgG, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.160	Sarampión IgM, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.161	SCL 70, Ac. anti	$ 3.783
LAB.01.128	Sedimento de orina	$ 478
LAB.04.251	Serología pre-quirúrgica por quimioluminiscencia HIV-MBU-HCV-A-CORI, cada uno	$ 2.770
LAB.04.252	Serotonina	$ 2.770
LAB.05.162	SHBG, globulina ligadora de hormonas sexuales	$ 3.783
LAB.01.129	Sia, test de	$ 478
LAB.02.102	Sickling, test de	$ 745
LAB.02.103	Siderofilina, capac.de saturac.	$ 745
LAB.01.130	Sims Hubbner, test de	$ 478
LAB.05.163	SLA, Ac. anti	$ 3.783

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.01.131	Sodio en orina (Na U)	$ 478
LAB.01.132	Sodio en plasma (Na)	$ 478
LAB.05.164	Somatomedina IG F1	$ 3.783
LAB.04.253	Somatotrofina-hormona de crecimiento (GH) en plasma	$ 2.770
LAB.07.21	Somatotrofina, prueba de arginina	$ 9.590
LAB.07.22	Somatotrofina, prueba de ayuno	$ 9.590
LAB.07.23	Somatotrofina, prueba de clonidina	$ 9.590
LAB.05.165	SP 100, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.166	SSB/La, Ac. anti	$ 3.783
LAB.04.254	Streptococcus pyogenes, grupo A (test rapido)	$ 2.770
LAB.04.255	Streptococcus, grupo B	$ 2.770
LAB.02.104	Sucrosa, prueba de	$ 745
LAB.05.167	Sudor, test de electrolitos	$ 3.783
LAB.01.133	Sulfato de protamina, prueba de	$ 478
LAB.05.168	Sulfohemoglobina	$ 3.783
LAB.06.72	Superóxido dismutasa	$ 7.992
LAB.05.169	Suprarrenal, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.170	Sustancia cementante, Ac. anti (ICS)	$ 3.783
LAB.03.86	T3 libre (triiodotironina libre)	$ 1.471
LAB.03.87	T3 total (triiodotironina total)	$ 1.471
LAB.03.88	T4 libre (tiroxina libre)	$ 1.471
LAB.04.256	T4 total (tiroxina total)	$ 2.770
LAB.05.171	Tejidos y partes blandas, cultivo bacteriológico de	$ 3.783
LAB.04.257	Teofilina	$ 2.770
LAB.12.02	Testeo espermatozoide (PCR)	$ 32.687
LAB.04.258	Testosterona libre plasmática	$ 2.770
LAB.04.259	Testosterona libre urinaria	$ 2.770
LAB.05.172	Testosterona plasmática total	$ 3.783
LAB.05.173	Tiroglobulina plasmática (TG)	$ 3.783
LAB.04.260	Tiroglobulina ultra sensible, Ac. anti	$ 2.770
LAB.04.261	Titulación "O" peligroso	$ 2.770
LAB.03.89	Tolerancia a la glucosa, test de (TTG) (Prueba de Conn y Fajans)	$ 1.471
LAB.08.15	TORCH IgG, Ac. anti	$ 14.353
LAB.06.73	Toxocara	$ 7.992
LAB.02.105	Toxoplasmosis (aglutinación directa)	$ 745
LAB.02.106	Toxoplasmosis (aglutinación indirecta)	$ 745
LAB.02.107	Toxoplasmosis (fijac. complem.)	$ 745
LAB.06.74	Toxoplasmosis cultivo en células	$ 7.992
LAB.04.262	Toxoplasmosis IgG (IFI)	$ 2.770

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.03.90	Toxoplasmosis IgG, Ac. anti	$ 1.471
LAB.04.263	Toxoplasmosis IgM, Ac. anti	$ 2.770
LAB.05.174	Toxoplasmosis, test de avidez, Ac IgG	$ 3.783
LAB.04.264	Transaminasa glutámico oxalacética (TGO, AST)	$ 2.770
LAB.04.265	Transaminasa glutámico pirúvica (TGP, ALT)	$ 2.770
LAB.03.91	Transferrina	$ 1.471
LAB.04.266	Transferrina, % de saturación	$ 2.770
LAB.05.175	Transglutaminasa IgA, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.176	Transglutaminasa IgG, Ac. anti	$ 3.783
LAB.03.92	Treponema pallidum, (hemoaglutinación). TPHA IgG	$ 1.471
LAB.04.267	Treponema pallidum, (hemoaglutinación).TPHA IgM	$ 2.770
LAB.05.177	Treponema pallidum, quimioluminiscencia	$ 3.783
LAB.02.108	Tricofitina, intradermorreacción	$ 745
LAB.01.134	Triglicéridos	$ 478
LAB.02.109	Trombina, tiempo de	$ 745
LAB.06.75	Tromboelastografia rotacional	$ 7.992
LAB.03.93	Tromboplastina, generación de	$ 1.471
LAB.06.76	Troponina I	$ 7.992
LAB.04.268	TSH tirotrofina neonatal	$ 2.770
LAB.02.110	TSH, tirotrofina plasmática	$ 745
LAB.03.94	TSH, tirotrofina plasmática ultrasensible	$ 1.471
LAB.06.77	TSH, tirotrofina post TRH	$ 7.992
LAB.03.95	Tzanck, citodiagnóstico de	$ 1.471
LAB.05.178	U1RNP, Ac. anti	$ 3.783
LAB.01.135	Urea plasmática	$ 478
LAB.01.136	Urea urinaria	$ 478
LAB.01.137	Urea, clearence	$ 478
LAB.05.179	Ureaplasma urealyticum, cultivo	$ 3.783
LAB.01.138	Urobilina cuantitativa en orina	$ 478
LAB.02.111	Urocitograma, una muestra	$ 745
LAB.02.112	Urocitograma/ 4 muestras o un ciclo	$ 745
LAB.03.96	Urocultivo	$ 1.471
LAB.04.269	Vainillin mandélico en orina	$ 2.770
LAB.05.180	Vancomicina, dosaje en suero. Vancocinemia	$ 3.783
LAB.06.78	Varicela directa, monotest	$ 7.992
LAB.09.61	Varicela zoster (PCR) (VZV)	$ 19.138
LAB.04.270	Varicela zoster directo IgG, Ac. anti	$ 2.770
LAB.04.271	Varicela zoster directo IgM, Ac. anti	$ 2.770
LAB.06.79	Varicela zoster, cultivo en células	$ 7.992

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
LAB.01.139	VDRL	$ 478
LAB.02.113	Ventana cutánea	$ 745
LAB.09.62	Verotoxina 0157	$ 19.138
LAB.04.272	Vibrio cholerae, cultivo e identificación	$ 2.770
LAB.09.63	Virus Junín (PCR)	$ 19.138
LAB.05.181	Virus Junín IgG, Ac. anti	$ 3.783
LAB.05.182	Virus Junín IgM, Ac. anti	$ 3.783
LAB.04.273	Virus respiratorios (IFI)	$ 2.770
LAB.06.80	Virus respiratorios, diag. rápido	$ 7.992
LAB.09.64	Virus Saint Louis (PCR) (Virus San Luis)	$ 19.138
LAB.09.66	Virus sincicial respiratorio (PCR)	$ 19.138
LAB.03.97	Vitamina B12	$ 1.471
LAB.03.98	Vitamina D, 25 hidroxi	$ 1.471
LAB.05.183	Vitamina D3	$ 3.783
LAB.01.140	Widal, reacción de	$ 478
LAB.05.184	XA, Ac. anti (Heparinemia)	$ 3.783
LAB.09.65	Zika (PCR)	$ 19.138
	INMUNOLOGÍA	
INM.01	ACRA-acetilcolina receptor muscular, anticuerpos anti- (enzimo inmuno ensayo)	$ 2.778
INM.02	Actina (IgA), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.452
INM.03	Actina (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.452
INM.04	Albúmina (LCR) (inmunoturbidimetria)	$ 997
INM.05	Albúmina (suero) (inmunoturbidimetria)	$ 997
INM.06	Alfa 1 antitripsina, determinación de	$ 2.416
INM.07	Alfa 1 glicoproteina ácida, determinación de	$ 2.416
INM.08	Alfa 2 macroglobulina, determinación de	$ 2.416
INM.09	Anexina V, anticuerpos anti- (IgG) (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 850
INM.10	Anexina V, anticuerpos anti- (IgM) (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 850
INM.11	Antiqueratina anticuerpos, determinación de (inmunofluorecencia indirecta)	$ 3.468
INM.12	Aquaporina 4, anticuerpos anti- (CBA) (CBA - inmunofluorescencia indirecta)	$ 7.208
INM.13	Bandas oligoclonales (BOC) (protocolo de esclerosis múltiple y polineuropatías (en LCR y suero) a ambos) (isoelectroenfocado)	$ 8.486
INM.14	Beta 2 glicoproteina I (IgA), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 1.471
INM.15	Beta 2 glicoproteína I (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 1.471
INM.16	Beta 2 glicoproteína I (IgM), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 1.471
INM.17	Biopsia de piel para enfermedades ampollares (inmunofluorecencia indirecta)	$ 4.903
INM.18	C1 inhibidor, cuantificación de (IDR / nefelometría / turbidimetría)	$ 2.863
INM.19	C1q, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.615

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
INM.20	C1q, complemento C1q, determinación de (inmunodifusión radial)	$ 2.942
INM.21	C2, complemento C2, determinación de (inmunodifusión radial)	$ 2.942
INM.22	C3, complemento C3, determinación de (inmunoturbidimetría)	$ 1.294
INM.23	C4, complementio C4, determinación de (IDR / nefelometría / turbidimetría)	$ 1.294
INM.24	Cadenas kappa y lambda, cuantificación de	$ 997
INM.25	Cadenas livianas libres kappa (CLL kappa), LCR (inmunoturbidimetria)	$ 4.772
INM.26	Cadenas livianas libres kappa (CLL kappa), suero (inmunoturbidimetria)	$ 4.772
INM.27	Cadenas livianas libres lambda (CLL lambda), LCR (inmunoturbidimetria)	$ 4.772
INM.28	Cadenas livianas libreslambda (CLL lambda), suero (inmunoturbidimetria)	$ 4.772
INM.29	Cadiolipina (IgA), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.416
INM.30	Cadiolipina (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.416
INM.31	Cadiolipina (IgM), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.416
INM.32	Caspr2, contactin-associated protein 2, anticuerpos anti(cba - inmunofluorescencia indirecta)	$ 15.945
INM.33	CD16, CD19, CD20, CD22, CD23, CD25, CD30, CD33, CD34, CD41, CD42 (citometría) se factura por unidad (citometria de flujo), POBLACIONES LEUCOCITARIAS	$ 1.389
INM.34	CD1a, CD2, CD3, CD4, CD5, CD7, CD8, CD10, CD11, CD13, CD14, CD15 (citometría) se factura por unidad (citometria de flujo), POBLACIONES LEUCOCITARIAS	$ 1.389
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	$ 1.389
INM.36	Celulas parietales (APCA), anticuerpos anti.- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 2.416
INM.37	Centromero, anticuerpos anti-	$ 2.416
INM.38	Ceruloplasmina, determinación de (ELISA)	$ 2.416
INM.39	CH50, complemento hemolitico total (CH50) (method kent-fife) vía alterna de complemento (ensayo hemolitico) (ensayo hemolítico)	$ 2.497
INM.40	CH50. Complemento hemolitico total, suero (inmunoturbidimetria)	$ 4.217
INM.41	Citoplasma de neutrofilos (ANCA), anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 3.468
INM.42	Citoplasma de neutrófilos, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 3.468
INM.43	Citotoxicidad NK (cultivo celular+ citometría) (citometria de flujo)	$ 32.687
INM.44	Cocleares (heat shock protein 70, HSP70), anticuerpos anti- (inmunoensayo lineal)	$ 20.920
INM.45	Corteza adrenal, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 3.942
INM.46	Criocrito, determinación de	$ 490
INM.47	Crioglobulinas tipificación inmunoquimica. (inmunofijación)	$ 2.863
INM.48	Cromatina /nucleosoma, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 1.307
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	$ 2.942
INM.50	Cuantificación de stem cells CD45 CD34 (citometria de flujo)	$ 2.863
INM.51	DFS-70, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 3.269

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
INM.52	DHr para metabolismo oxidativo de PMN (citometria de flujo)	$ 6.253
INM.53	DPPx, dipeptidyl aminopeptidase-like protein 6, anticuerpos anti-(cba - inmunofluorescencia indirecta)	$ 15.945
INM.54	DsDNA, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 1.569
INM.55	DsDNA, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 981
INM.56	Endomisio, anticuerpos anti- (IgA/IgG) cada uno (inmunofluorecencia indirecta)	$ 2.416
INM.57	Enfermadad mínima residual lla (citometria de flujo)	$ 13.722
INM.58	Enfermadad mínima residual lma (citometria de flujo)	$ 33.589
INM.59	Enfermedad mínima residual hasta 10 marcadores (citometria de flujo)	$ 25.820
INM.60	Esclerosis sistémica, (anticuerpos anti-nucleolares), perfil de. (inmunoensayo lineal- 13 antígenos)	$ 7.845
INM.61	Estudio de LCR (citometría de flujo)	$ 15.772
INM.62	Estudio para diagnóstico de hemoglobinuria paroxística nocturna (citometría de flujo)	$ 12.503
INM.63	Estudio y seguimiento de pacientes hiv/sida (CD3, CD4, CD8) (citometria de flujo)	$ 7.518
INM.64	Expresión de receptores de citoquinas en células activadas (citometria de flujo)	$ 10.460
INM.65	Expresión del contenido de perforinas en células nk y cd8 (citometría) (citometria de flujo)	$ 11.114
INM.66	Expresiónde CD40 ligando para diag de hiper igm (citometria de flujo)	$ 11.441
INM.67	Factor intrinseco, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.615
INM.68	Fenotipo extendido (fenotipo +subpoblaciones B + subpoblaciones T) (citometria de flujo)	$ 31.380
INM.69	Fosfatidil serina (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.223
INM.70	Fosfatidil serina (IgM), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.223
INM.71	Gabab receptor, anticuerpos anti-(CBA - inmunofluorescencia indirecta)	$ 15.945
INM.72	GAD 65, descarboxilasa de acido glutamico 65, anticuerpos anti- (enzimo inmuno ensayo)	$ 4.968
INM.73	Gangliosidos, anticuerpos anti- (ELISA)	$ 15.010
INM.74	Gliadina (IgA). Anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.416
INM.75	Gliadina (IgG). Anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.416
INM.76	Glicoproteina asociada a mielina, anticuerpos anti (anti-MAG-IgM) (westernblot)	$ 11.065
INM.77	Glicoproteina asociada a mielina, anticuerpos anti- (anti MAG-IgM) (enzimo inmuno ensayo)	$ 8.842
INM.78	Hepático, perfil (inmunoensayo lineal- 7 antígenos)	$ 5.884
INM.79	Histonas, anticuerpos anti-	$ 2.942
INM.80	Hla clase I (citometría)	$ 2.778
INM.81	Índice albumina, perfil	$ 1.798
INM.82	Indice CLL kappa, perfil	$ 11.441
INM.83	Indice CLL lambda, perfil	$ 11.441
INM.84	Indice IgG, perfil	$ 1.896
INM.85	Inmunofenotipo básico: CD3, CD4, CD8, CD19, CD56, Dr (citometría) (citometria de flujo)	$ 11.441

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
INM.86	Inmunoglobulina A (IgA) secretora, determinación de (idr / nefelometria / turbidimetria)	$ 1.294
INM.87	Inmunoglobulina G (IgG), determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	$ 1.294
INM.88	Inmunoglobulina G (IgG), determinación de (idr / nefelometria / turbidimetria)	$ 817
INM.89	Inmunoglobulina IgG1, subclase, determinación de (IDR/ nefelometria / turbidimetria)	$ 4.315
INM.90	Inmunoglobulina IgG2, subclase,determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	$ 4.315
INM.91	Inmunoglobulina IgG3, subclase, determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	$ 4.315
INM.92	Inmunoglobulina IgG4, subclase, determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	$ 4.315
INM.93	Inmunoglobulina M (IgM), determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	$ 1.294
INM.94	Inmunoglobulinas (IgA, IgG, IgM, IgD), determinación de (IDR / nefelometria / turbidimetria)	$ 1.307
INM.95	Islote pancreático (ICA), anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 3.468
INM.96	Jo-1, anticuerpos anti-	$ 3.468
INM.97	Leucemias agudas. (citometria de flujo)	$ 69.058
INM.98	LGI1, leucine-rich glioma-inactivated protein 1, anticuerpos anti(CBA - inmunofluorescencia indirecta)	$ 15.945
INM.99	Linfomas (citometria de flujo)	$ 45.968
INM.100	LKM, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 3.468
INM.101	M2, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.288
INM.102	Medición intracitoplasmática de citoquinas	$ 10.777
INM.103	Membrana basal glomerular, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.468
INM.104	Microsomal tiroideo, anticuerpos anti-	$ 3.468
INM.105	Mieloma y EMR mieloma (citometría de flujo)	$ 30.049
INM.106	Mieloperoxidasa (MPO), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.942
INM.107	Miositico, perfil (inmunoensayo lineal- 16 antígenos)	$ 22.227
INM.108	Mitocondrial, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 3.468
INM.109	MOG, glicoproteina de mielina de oligodendrocitos, anticueros anti- (CBA - inmunofluorescencia indirecta)	$ 11.441
INM.110	Moléculas de adhesión (CD11b, CD15, CD18) (citometría) (citometria de flujo)	$ 2.778
INM.111	Musculo liso (ASMA), anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 2.416
INM.112	Neumococo, anticuerpos anti- (ELISA)	$ 5.753
INM.113	Neuronal, perfil (inmunoensayo lineal- 12 antígenos)	$ 23.143
INM.114	Neuronales, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 8.675
INM.115	Nucleocitoplasmatico, anticuerpos anti- (FAN / ANA) (inmunofluorecencia indirecta)	$ 2.942
INM.116	Nucleocitoplasmáticos, anticuerpos anti-(perfil de ana) (inmunoensayo lineal- 11 antígenos)	$ 7.518
INM.117	Ovario, anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 7.211

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
INM.118	Peptidos ciclicos citrulinados (CPP), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.942
INM.119	Peptidos deaminados de gliadina (DGP) (IgA), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 1.307
INM.120	Peptidos deaminados de gliadina (DGP) (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 1.307
INM.121	Prealbumina - albumina, determinación de	$ 997
INM.122	Proteina tirosina fosfatasa (AI)2, anticuerpos anti- (enzimo inmuno ensayo)	$ 2.438
INM.123	Proteinasa 3 (PR3), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.942
INM.124	Protocolo de screening	$ 1.847
INM.125	Protocolo de seguimiento	$ 8.486
INM.126	Protocolo de tipificación de banda monoclonales	$ 8.486
INM.127	Receptor glutamato (AMPA1R), anticuerpos anti-(CBA - inmunofluorescencia indirecta)	$ 15.945
INM.128	Receptor glutamato (AMPA2R), anticuerpos anti-(CBA - inmunofluorescencia indirecta)	$ 15.945
INM.129	Receptor glutamato (NMDAR), anticuerpos anti-(CBA - inmunofluorescencia indirecta)	$ 15.945
INM.130	Reticulina, anticuerpos anti-	$ 2.416
INM.131	Ribosomal p, anticuerpos anti-	$ 3.468
INM.132	Saccharomyces cerevisiae (ASCA) (IgA), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.288
INM.133	Saccharomyces cerevisiae (ASCA) (IgG), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.288
INM.134	Scl-70, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.468
INM.135	Sm, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.468
INM.136	SN U1-RNP, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.468
INM.137	SSA/Ro (52kd), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.288
INM.138	SSA/Ro (60kd), anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.288
INM.139	SSA/Ro, anticuerpos anti (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.288
INM.140	SSB/La, anticuerpos anti- (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 2.288
INM.141	Subclases igg, IgG1, IgG2, IgG3, IgG4, determinación de (estan en 30.01.02 por separado) (idr / nefelometria / turbidimetria), por 4 determinaciónes	$ 17.259
INM.142	Subpoblaciones B (citometría) (citometria de flujo)	$ 15.690
INM.143	Suprarrenal anticuerpos anti- (está en el 39.13.4 como corteza adrenal) (inmunofluorecencia indirecta)	$ 3.468
INM.144	Sustancia cementante (ICS), anticuerpos anti- (inmunofluorecencia indirecta)	$ 2.942
INM.145	Toxoide tetánico o diftérico, anticuerpos anti- (ELISA)	$ 3.596
INM.146	Transferrina, determinación de	$ 1.294
INM.147	Transglutaminasa (IgA/IgG), anticuerpos anti- (cada uno) (ELISA/quimioluminiscencia)	$ 3.468
INM.148	Transperoxidasa, anticuerpos anti-	$ 1.961

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	Estudios de histocompatibilidad	
INM.149	Locus ABDR por persona para trasplantes de órganos/Método Biología molecular	$ 35.292
INM.150	Locus DR por persona/Método Biología molecular	$ 29.418
INM.151	Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal.(Serol.)	$ 8.035
INM.152	Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal. (ELISA)	$ 28.902
INM.153	Cross Match contra donante vivo en linfocitos T y B 48 hs. pretrasplante. (Serología)	$ 8.035
INM.154	Locus DR en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	$ 29.418
INM.155	Locus DQ en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	$ 29.418
INM.156	Locus DP en receptor o en donante de médula ósea por persona (biología molecular)	$ 29.418
	Estudios de compatibilidad matrimonial	
INM.157	Locus ABDR por persona	$ 35.292
INM.158	Cross Match para detección de anticuerpos anti HLA. Serología	$ 8.035
INM.159	Locus A por persona/Metodo Biologia Molecular	$ 29.418
INM.160	Locus B por persona/Metodo Biologia Molecular	$ 29.418
INM.161	Locus C por persona/Metodo Biologia Molecular	$ 29.418
INM.162	Locus DQ por persona/Metodo Biologia Molecular	$ 29.418
INM.163	Locus DP por persona /Metodo Biologia Molecular	$ 29.418
INM.164	Tipificación HLA DQB1/DQA1	$ 17.635
INM.165	HLA - B27/Metodo Biologia Molecular	$ 29.418
INM.166	Cross Match contra panel (P.R.A) Acs. Anti HLA / Metodo inmunensayo fase solida Luminex	$ 28.902
INM.167	Especificidades de anticuerpos anti HLA Antigeno simple/Metodo inmunoensayo fase solida Luminex	$ 96.002
INM.168	Cross Match contra donante / Metodo Citometria de flujo	$ 25.663
INM.169	Cross Match autologo en linfocitos T y B Método Serología	$ 8.381
	Inmunohistoquímica en anatomía patológica	
INM.194	Anatomía patológica convencional (biopsia incisional: punción, directa, endoscópica o punch)	$ 6.727
INM.196	Anatomía patológica por Microscopía de Fluorescencia Directa o Hibridización in situ fluorescente	$ 9.522
INM.187	Biomarcador PDL1	$ 24.224
INM.195	Estudio citológico de líquido de cavidades (pleural, ascítico, BAL, esputo, orina)	$ 5.045

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
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)	$ 5.731
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)	$ 7.642
INM.190	Marcador de inmunoquímica (incluye inmunocitoquímica e inmunohistoquímica) por unidad	$ 6.921
INM.170	Panel mama hasta 4 marcadores	$ 39.431
INM.171	Primario desconocido. Hasta 5 marcadores	$ 43.811
INM.172	Tipificación hematológica. Hasta 12 marcadores	$ 105.145
INM.173	Biomarcador PI 6	$ 30.667
INM.174	Factor de proliferación P53 KI67 HER 2 NEV . Por unidad	$ 14.896
INM.175	Proteinas de reparación del ADN (MLH1, MSH2, MSH6, PMS2)	$ 49.685
INM.197	Sonda de ADN en tejido incluido en parafina	$ 42.320
INM.198	Test rápido automatizado para la detección de mutaciones genéticas (KRAS-BRAF-NRAS-EGFR).	$ 63.480
INM.191	Tinción Dual (Ki67/P16)	$ 24.224
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)	$ 3.821
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)	$ 5.731
	Biología molecular	
INM.176	CISH	$ 61.334
INM.177	FISH	$ 23.920
	Genética	
INM.178	Cariotipo en sangre periférica (Standard con Bandeo G)	$ 22.881
INM.179	Cariotipo de alta resolucion	$ 29.418
INM.180	Cariotipo de amniocentesis (cultivo)	$ 26.150
INM.181	Cariotipo de vellosidades coriales (directo)	$ 26.150
INM.182	QFPCR en muestra de punción	$ 22.881
INM.183	Estudio molecular MLPA	$ 49.031
INM.184	Estudio molecular FISH	$ 23.920
INM.185	Estudio de citogenómica Array CGH	$ 65.374
INM.186	Secuenciación	$ 98.062
MTRAS	**MEDICINA TRASLACIONAL**	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
MTRAS.01	Secuenciación NGS panel hasta 100 genes (análisis bioinformático incluído)	$ 234.525
MTRAS.02	Secuenciación NGS panel desde 100 hasta 500 genes (análisis bioinformático incluído)	$ 275.912
MTRAS.03	Secuenciación NGS exoma clínico (análisis bioinformático incluído)	$ 344.890
MTRAS.04	Secuenciación NGS exoma completo (análisis bioinformático incluído)	$ 400.072
MTRAS.05	Panel Mieloproliferativo (análisis bioinformático incluído)	$ 400.072
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	
	Albúmina	
	Alimentación enteral y suplementos nutroterápicos	
	Alimentación parenteral	
	Alprazolam	
	Alprostadil	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	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	
	Cefotaxima	
	Ceftarolina	
	Ceftazidima	
	Ceftriaxona	
	Certolizumab	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	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	
	Factor de coagulación VIII + Factor de Von Willebrand	
	Factor IX Antihemofilico	
	Factor VII + Factor X + Factor II + Factor IX	
	Factor VIII	
	Factores de coagulacion	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	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	
	Itraconazol	
	Ketamina	
	Ketorolac	
	L-Asparaginasa	
	Lamotrigina	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	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	
	Nitroglicerina	
	Norfloxacina	
	Octreotida	
	Ofloxacina	
	Omeprazol	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	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	
	Succinilcolina	
	Sugammadex	
	Sulfametoxazol + trimetoprima	
	Sunitinib	
	Surfactante	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	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	
	Catéter para oximetría	
	Catéter Swan Ganz	
	Cuerda coronaria, metálica, hidrofílica	
	Emboesferas	
	Endocápsula de cobertura de plástico biocompatible	
	Introductores	
	Kit de parches para navegador tridimensional	
	Kit monitoreo de oxígeno	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
	Neuro stent	
	Oxigenación por membrana extracorporal (ECMO)	
	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	$ 13.075
MOR.02	Férula de mano termoplástica 4mm	$ 14.709
MOR.03	Férula inmovilizadora de rodilla termoplástica	$ 34.322
MOR.04	Ortesis corta Rancho Los Amigos	$ 29.418
MOR.05	Ortesis corta termoplástica con articulación de tobillo	$ 40.859
MOR.06	Ortesis corta termoplástica de tobillo y pie	$ 32.687
MOR.07	Ortesis DAFO articulada en tobillo	$ 60.471
MOR.08	Ortesis DAFO corta en tobillo	$ 40.859
MOR.09	Ortesis FLOOR REACTION	$ 68.643
MOR.10	Ortesis plantares Nº 21 al 45	$ 9.152
MOR.11	Pilón de marcha en termoplástico	$ 58.837
MOR.12	Pilón de marcha en yeso	$ 26.150
MOR.13	Prótesis de Syme	$ 58.837
MOR.14	Prótesis para la amputación parcial de pie	$ 35.956
MOR.15	Reparación de ortesis, prótesis o férulas	$ 13.075
MOR.16	Reparación y/o modificación de plantillas	$ 1.961
MOR.17	Sling completo	$ 13.075

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
VII	**ODONTOLOGÍA**	
ODO.01	Consulta odontológica, incluye certificado bucodental	$ 1.558
ODO.02	Consulta odontológica de motivación para adhesión al tratamiento, por consulta, hasta un máximo de tres consultas por paciente	$ 2.233
ODO.03	Consulta odontológica de urgencia	$ 2.025
	Odontología preventiva	
ODO.04	Aplicación de flúor, tópico de ambas arcadas, con o sin cubeta a realizarse pre y post tratamiento	$ 1.674
ODO.05	Aplicación de sellantes de puntos y fisuras, por pieza dental	$ 1.314
ODO.06	Desgaste de trabas dentarias, desgaste selectivo o armonización oclusal	$ 2.628
ODO.07	Detección y control de placa bacteriana, enseñanza de cepillado, control de ingesta de hidratos de carbono, test de susceptibilidad de caries	$ 1.157
ODO.08	Inactivación de caries. Remineralización de surcos profundos, manchas blancas y/o traslúcidas, resinas preventivas	$ 1.543
ODO.09	Protector bucal personalizado (rígido o resiliente)	$ 5.256
ODO.10	Tartrectomía y cepillado mecánico	$ 1.641
	Patología pulpar	
ODO.11	Biopulpectomía parcial en piezas temporarias o permanentes, por pieza	$ 1.938
ODO.12	Protección pulpar directa, por pieza	$ 1.314
ODO.13	Tratamiento de patologías pulpares en piezas dentarias unirradiculares, por pieza	$ 4.599
ODO.14	Tratamiento de patologías pulpares en piezas multirradiculares excluidos los terceros molares, por pieza	$ 5.910
ODO.15	Tratamiento en terceros molares, por pieza	$ 7.224
ODO.16	Tratamiento endodóntico en dientes jóvenes en apicoformación (pasta alcalina), por sesión, máximo tres sesiones por paciente	$ 2.628
	Reconstrucción dentaria	
ODO.17	Todo tipo de reconstruccion dentaria realizada con materiales de insercion plastica	$ 2.955
	Periodoncia	
ODO.18	Cirugía mucogingival (con o sin injerto, colgajos desplazados)	$ 11.848
ODO.19	Colgajo de acceso exploratorio	$ 3.942
ODO.20	Estudio, sondaje, fichado, diagnóstico y pronóstico, con confección de ficha periodontal	$ 2.102
ODO.21	Mantenimiento periodontal, con actualización código de fichado y sondaje	$ 2.955

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
ODO.22	Técnicas quirúrgicas regenerativas/reconstructivas (regeneración tisular, regeneración ósea)	$ 9.139
ODO.23	Técnicas quirúrgicas resectivas (gingivectomía, gingivoplastía, radectomía, odontosección, cuñas, colgajo desplazado apical)	$ 4.599
ODO.24	Tratamiento de gingivitis marginal crónica, por sesión	$ 2.628
ODO.25	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada (bolsas menores de 5mm), por sector	$ 1.971
ODO.26	Tratamiento de periodontitis destructiva severa (bolsas de 5mm. o más), por sector	$ 2.298
	Reconstrucción protética	
ODO.27	Compostura con agregado de diente/s y/o retenedor/es	$ 4.599
ODO.28	Compostura simple de prótesis	$ 2.955
ODO.29	Corona de acero	$ 3.674
ODO.30	Corona provisoria	$ 6.567
ODO.31	Mantenedor de espacio fijo	$ 4.145
ODO.32	Mantenedor de espacio removible o prótesis parcial	$ 4.854
ODO.33	Pernos colados simples y compuestos – coronas Isocit	$ 19.704
ODO.34	Postes y restauraciones rígidas	$ 4.599
ODO.35	Prótesis completa, mediata o inmediata Incluye rehabilitación con prótesis completa en acrílico, estudios radiológicos, laboratorio odontotécnico, cubeta individual y control posterior	$ 31.715
ODO.36	Prótesis parcial removible con estructura metálica (cromo cobalto)	$ 41.201
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	$ 25.105
ODO.38	Rebasado de prótesis Aplicación de acondicionador de tejidos	$ 5.256
	Traumatismos dentarios	
ODO.39	Férula de cualquier tipo	$ 4.600
ODO.40	Tratamiento de fracturas amelodentinarias sin exposición pulpar, con reconstrucción con composite de cualquier tipo	$ 5.256
ODO.41	Tratamiento de traumatismo con luxación de piezas dentales con desplazamiento, avulsión o fractura radicular (incluye férula)	$ 6.568
	Ortopedia y ortodoncia	
ODO.42	Confección de tutor – FLAP, por sesión	$ 2.119
ODO.43	Contención removible y/o fija	$ 6.567
ODO.44	Control mensual	$ 3.269
ODO.45	Estudio y trazado cefalométrico	$ 5.256

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
ODO.46	Evaluación diagnóstica	$ 6.707
ODO.47	Ortodoncia interceptiva	$ 22.989
ODO.48	Rehabilitación fonoaudiológica pre y post frenectomía en niños y adultos, por sesión	$ 1.674
ODO.49	Tratamiento de dentición permanente	$ 65.682
ODO.50	Tratamiento de dentición primaria y mixta	$ 52.545
ODO.51	Tratamiento de pacientes fisurados	$ 5.442
	Imágenes	
	Radiología intraoral	
ODO.52	Periapical, bite wing, oclusal	$ 788
ODO.53	Seriada, hasta 7 placas	$ 3.942
ODO.54	Seriada, hasta 14 placas	$ 6.567
	Radiología extraoral	
ODO.55	ATM, 4 tomas	$ 5.256
ODO.56	Panorámica	$ 3.285
ODO.57	Telerradiografía abarca Rx. de cráneo, cara, senos paranasales, lateral de cara y mandíbula	$ 2.324
ODO.58	Tomografía ATM, por sector	$ 3.612
ODO.59	Tomografía de senos paranasales	$ 17.406
ODO.60	Tomografía volumétrica ambos maxilares	$ 9.064
ODO.61	Tomografía volumétrica hasta 3 piezas	$ 3.020
ODO.62	Tomografía volumétrica hemimaxilar	$ 3.612
ODO.63	Tomografía volumétrica maxilar completo	$ 5.648
	Cirugía	
ODO.64	Drenaje de absceso intrabucal Hemorragia Extracción de cuerpo extraño Frenectomía Eliminación de bridas cicatrizales	$ 3.285
ODO.65	Eliminación de hipertrofia o hiperplasia por arcada. Tratamientos de fístulas cutáneas odontógenas Alveolectomía estabilizadora o correctora, por zona Cirugía de osteomielitis Apicectomía	$ 4.599
ODO.66	Extirpación de quiste, tumores benignos de maxilares Cirugía de mucocele Biopsia de la mucosa bucal	$ 10.326
ODO.67	Extracción de dientes retenidos o restos radiculares en retención mucosa ósea	$ 22.989
ODO.68	Extracción dentaria compleja	$ 3.285
ODO.69	Extracción dentaria simple	$ 2.628

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
ODO.70	Germectomía Tratamiento de quiste maxilar superior con invasión de seno maxilar o fosa nasal	$ 25.097
ODO.71	Injerto óseo autoplástico (zona dadora bucal)	$ 14.543
ODO.72	Láser terapéutico, por sesión	$ 3.972
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	$ 3.942
ODO.74	Osteoplastía y/o ostectomía – Torus palatino	$ 6.567
ODO.75	Reducción de inmovilización de fractura dentoalveolar o fractura de maxilar inferior	$ 30.961
ODO.76	Trasplante de germen dentario con fijación Plástica de comunicación bucosinusal mediata sin sinusotomía. Excéresis de semimucosa labial	$ 10.104
ODO.77	Tratamiento quirúrgico con láser	$ 23.039
	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	$ 14.706
ODO.79	Moderado, incluye sedación	$ 26.274
ODO.80	Profundo, incluye sedación	$ 32.841
	Laboratorio odontotécnico	
ODO.81	Aparatología fija de ortodoncia con insumos, por maxilar	$ 14.274
ODO.82	Ortopedia funcional de los maxilares (bimaxilares)	$ 4.926
ODO.83	Ortopedia para disyunción anteroposterior. Máscara más gotera interna	$ 16.422
ODO.84	Ortopedia para disyunción transversal. Tornillo disyuntor	$ 6.567
ODO.85	Placa de ortopedia prequirúrgica neonatal	$ 13.137
ODO.86	Placa termoblanda post quirúrgica	$ 5.201
ODO.87	Placas activas para ortodoncia	$ 4.599
ODO.88	Placas oclusales de restauración neuromotriz temporaria de acrílico removibles, cualquier tipo	$ 6.567
ODO.89	Placas pasivas para ortodoncia	$ 3.612
	Estomatología	
ODO.90	Adaptación de placa obturatriz	$ 4.132
ODO.91	Cirugía ambulatoria oncológica	$ 26.287
ODO.92	Curación compleja	$ 4.380
ODO.93	Curación simple	$ 2.458

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR ($)
ODO.94	Electrofulguración Infiltraciones de quimioterapia Protectores de tejidos blandos	$ 11.388
ODO.95	Eliminación de factores irritativos locales crónicos: pulido y redondeo de piezas dentarias, pulido y/o eliminación de componentes traumáticos de prótesis	$ 7.887
ODO.96	Placa obturatriz	$ 4.077
ODO.97	Toma de material para citología exfoliativa	$ 1.314
	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)	$ 1.558
COV.02	Consulta domiciliaria de Salud Mental COVID-19	$ 5.150
COV.04	Teleconsulta de Salud Mental COVID-19	$ 1.558
	Laboratorio COVID-19	
COV.06	PCR- HNF ó saliva COVID-19 (incluye toma de muestra)	$ 14.263
COV.07	Test rápido IgG IgM COVID-19 (incluye toma de muestra)	$ 2.190
COV.08	Detección genoma viral COVID-19 (amplificación isotérmica)	$ 9.476
COV.09	Determinación de Ac IgM COVID- 19 por técnica de ELISA	$ 7.576
COV.10	Determinación de Ac IgG COVID- 19 por técnica de ELISA	$ 7.576
COV.11	Titulación de Ac IgG COVID- 19 por técnica de ELISA	$ 7.576
COV.12	Amplificación genómica de COVID-19 para viaje	$ 8.406
COV.13	Test rápido antígeno COVID-19	$ 2.840
	Internación COVID-19	
COV.15	Módulo día de atención y aislamiento en sala común COVID-19	$ 56.750
COV.16	Módulo día de atención en UCI sin ARM de paciente con COVID-19	$ 78.194
COV.17	Módulo día de atención en UCI con ARM de paciente con COVID-19	$ 87.576
COV.18	Hemodiálisis crónica COVID-19 (sesión)	$ 24.229
	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-2023-08890621-GCABA-DGCTFS

Buenos Aires, Miércoles 1 de Marzo de 2023

Referencia: Nomenclador MS-GCABA_MARZO 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: 2023.03.01 10:12:14 -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: 2023.03.01 10:12:15 -03'00'