

2



Ministerio de Salud

EL MINISTRO DE SALUD

RESUELVE:

ARTICULO 1º.- Apruébanse los nuevos aranceles modulares y normas para los Hospitales Públicos de Autogestión a partir del 1º de octubre de 2000, que se detallan en las planillas anexas que como Anexo I forman parte integrante de la presente resolución.

ARTICULO 2º.- A partir de la entrada en vigencia de la presente queda derogada la Resolución del ex-MINISTERIO DE SALUD Y ACCION SOCIAL Nº 432/97.

ARTICULO 3º.- Regístrese, comuníquese a quienes corresponda. Cumplido, archívese.

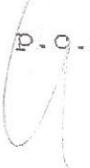
RESOLUCION MINISTERIAL Nº

855

EXPTE Nº 2002-10043/00-1

p.o.c.


Dr. HECTOR JOSE LOMBARDO
MINISTRO DE SALUD





15071

NORMAS

1. Los módulos clínicos-quirúrgicos comprenden todos los servicios para el diagnóstico y tratamiento del paciente durante el período de internación, adicionando a la facturación aranceles de otras prestaciones sólo en casos expresamente indicados o con acuerdo de partes.
2. Todo paciente de alta, que no sea retirado dentro de las 24 horas de comunicada la misma, será facturado al prestatario por módulo día.
3. Las prestaciones realizadas en horarios nocturnos y/o feriados no modifican los aranceles.
4. Los aranceles contemplan -a cargo del prestador- el traslado del paciente a otro establecimiento para la realización de prácticas incluidas en el módulo, motivo de su internación.
5. Cuando el motivo de la internación, no esté contemplado en los módulos valorizados por diagnóstico se utilizará el módulo día clínico y/o quirúrgico para su facturación.
6. Cuando un paciente durante una internación clínica requiera tratamiento quirúrgico, se facturará el módulo clínico hasta su realización y posteriormente se adicionará el módulo quirúrgico correspondiente, o viceversa.
7. Los módulos quirúrgicos son aquellos que corresponden a patologías que determinen la necesidad de efectuar la cirugía que tipifica el módulo. En caso de no haberse realizado el acto quirúrgico, por razones no atribuibles al hospital, se facturará como módulo día clínico.
8. Las reintervenciones por la misma patología durante una internación están incluidas cuando se trate de módulos aranceladas por diagnóstico. En casos de distinta patología, se facturará el módulo correspondiente.
9. En las intervenciones múltiples realizadas durante un mismo acto operatorio y distinta vía de abordaje, se facturará el 100 % del módulo mayor y el 25 % de los restantes. Cuando se trate de la misma vía de abordaje no existe sumatoria de módulos.
10. Toda pieza quirúrgica incluye el estudio anátomo-patológico, salvo que expresamente esté excluido.
11. En los módulos por diagnóstico y en caso de reinternación por la misma patología, ésta no se facturará si se produce dentro de las 48 hs. de la fecha de egreso en el mismo efector. Superado este plazo se considerará nueva internación.
12. Las prácticas de diagnóstico y tratamiento aranceladas en el código 35.00, no están contempladas en el valor de los módulos ni incluyen exámenes complementarios, salvo que estén expresamente incluidas.
13. En caso de pagos fuera de término, se debe estar a la Ordenanza fiscal vigente.
14. Los aranceles incluidos en este nomenclador son aplicables tanto a la atención de adultos como de niños, salvo indicación expresa.
15. Los módulos quirúrgicos valorizados por diagnóstico, incluyen hasta 48 hs. de internación en áreas críticas. Superado dicho plazo se adicionarán al módulo los días que correspondan.
16. Toda tecnología, medicamento, descartable, etc., que a la fecha de edición del presente nomenclador, no sean de uso habitual, se considerarán excluidas hasta tanto no se expida la Comisión Permanente de Actualización.

4

17. Los medicamentos y descartables listados en los códigos 36.00 y 37.00, no están incluidos en el valor de los módulos. En caso de ser facturados, los medicamentos lo serán a valor Manual Farmacéutico y los descartables a valor del Mercado, salvo acuerdos de partes.
18. Todo insumo en Cirugía Especializada, que no esté expresamente incluido, se facturará por separado.
19. Cuando la internación se realiza por módulos valorizados por diagnóstico y el paciente debe ser trasladado a otro efector de la red, el módulo será facturado por el hospital de origen y el que recibe la derivación podrá facturar por día clínico o quirúrgico.
20. Las prótesis y ortesis están excluidas de los módulos, salvo indicación expresa.
21. En intervenciones quirúrgicas no previstas en módulos arancelados por diagnóstico, se facturará un valor mínimo equivalente de dos módulos día quirúrgico.
22. Las internaciones quirúrgicas, incluyen en los aranceles anestesia general, epidural, regional o local. En casos no habituales, especialmente en niños, cuando sea necesario anestesia y no está expresamente incluida, se facturará de acuerdo al código 35.01.
23. El valor de los módulos incluye las prácticas de laboratorio de las categorías I, II y III individualizadas en el anexo correspondiente, de utilizarse prácticas de otras categorías se sumarán a la facturación.
24. Tratándose de internación por módulo día, se facturará el día de ingreso y no de egreso.
25. No se podrá facturar más de dos días de pre-quirúrgico en las internaciones valorizadas por módulo día quirúrgico, salvo justificación médica expresa o acuerdo de partes.
26. El total del arancel de las prestaciones de este nomenclador estarán a cargo de la obra social, pre-pagos, seguros, etc. No se prevé el pago de coseguros al hospital por parte del beneficiario.
27. En pacientes con riesgo de contagio biológico, se excluyen los materiales descartables necesarios para la prevención, excepto en los códigos 3.03 y 4.02.
28. Todo aquello no contemplado en este nomenclador y que no pueda ser facturado por similitud, será facturado por acuerdo de partes (prestador - prestatario), con información a la Comisión Permanente de Actualización con la finalidad de evaluar su incorporación en futuras modificaciones del presente nomenclador.

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
1.00	ATENCION AMBULATORIA	
1.01	Consulta.	7.-
1.02	Consulta y una práctica del código 1.03.	10.-
1.03	<p>Hasta tres prácticas diferentes del presente listado o de similar complejidad. En caso de ser más, se reitera el código cada tres o fracción.</p> <p>Audiometría. Biomicroscopía. Campo visual simple. Colposcopia. E.C.G. Electrooculograma. Espirometría. Estimulación eléctrica funcional. Exámenes de estrabismo. Exoftalmología: fondo de ojo, tonometría y prescripción de lentes. Fluxometría. Gonioscopia. Iconografía unilateral Impedanciometría. Laboratorio: hasta dos determinaciones de la categoría I. Lavaje de oídos. Logoaudiometría. Monitoreo fetal. Oftalmoscopia binocular indirecta. Papanicolaou. Penescopia. Prueba de ojo seco. Prueba de vías lagrimales. Pruebas supraliminales (hasta tres). Punción-aspiración tiroidea. Radiología: hasta dos placas simples de una región anatómica. Test de alergia a drogas. Timpanometría. Vulvoscopia.</p>	15.-
1.04	<p>Atención en guardia o consultorio externo. Incluye: prácticas menores por ejemplo sutura de piel y mucosa, drenaje de absceso, extracción de cuerpo extraño, curación de úlceras de miembros inferiores, etc.</p>	15.-
1.05	<p>Una de las siguientes prácticas: Control marcapaso- cardiodesfibrilador. Curva diaria de presión ocular. Ecocardiograma. Ecografías. Ecometría. Electroencefalograma. Electromiografía. Ergometría. Estereofotografía. Examen vestibular. Extendido y cultivo de secreción conjuntival. Laboratorio: hasta ocho determinaciones de la categoría I. Laringoscopia directa. Libreta Sanitaria. Mamografía. Senografía. Radiología: más de dos placas simples de una región anatómica. Retinofluoresceinografía unilateral. Selección otoamplifonos y adaptación. Test de agudeza visual potencial. Test del sudor. Testificación alérgica completa. Tomografía lineal. Tonografía.</p>	20.-

6

855

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
1.06	Una de las siguientes prácticas: Acidimetría gástrica basal. Campo visual computerizado color. Dacriocistografía. Densitometría ósea. Destrucción de lesión de piel por medios químicos o físicos. Ecografía de Scan detallado. Ecografía endocavitaria. Ejercicios ortópticos (hasta diez sesiones). Electronistagmografía. Electroretinograma. Examen sensorial del estrabismo. Flujiometría miccional. Foniatria (hasta diez sesiones continuadas) Holter de 24 horas. Kinesioterapia (hasta diez sesiones continuadas). Laserterapia (hasta diez sesiones continuadas) Lortmar, test. Magnetoterapia (hasta diez sesiones continuadas). Metacolina, test. Otomicroscopía con cauterización. Potenciales evocados (hasta dos). Punción biopsia superficial (piel, ganglios, mamas, colpos, conjuntiva) Radiología: un estudio radiológico contrastado. Reprogramación de marcapasos. Rinofibroscopia. Test de colores unilateral. Test de Hess Lancaster. Test Tilt. Tratamiento estomatológico en oncología. Video deglución.	30.-
1.07	Atención de urgencia en guardia. Incluye: observación, prácticas diagnósticas, terapéuticas y medicación suministrada para resolver la emergencia. Inmovilización, yeso.	50.-
1.08	Una de las siguientes prácticas: Arteriografías. Cámara hiperbárica. Cromosómico estudio, complemento (sangre - células amnióticas - médula ósea). ERA: audiometría por respuestas evocadas. Estudios endoscópicos diagnósticos: (digestivo-urológico-laringobronquial). Flebografía. Histeroscopia. Paquimetría. Presurometría. Señales promediadas. Test de tumescencia peneana. Tomografía confocal de papila y nervio óptico. Topografía corneal. Ultrabiomicroscopía unilateral del segmento anterior.	60.-
1.09	Una de las siguientes prácticas: Cirugía ambulatoria: cirugía menor que no requiere internación ni anestesia general. descartables y todo lo necesario para realizar la práctica, dador y receptor. Eco-doppler blanco y negro o color. Estudio endoscópico terapéutico simple (gástrico, colónico, urológico, laringeo y similares). Instilación intratecal de citostáticos. Punción biopsia profunda (hepática, esplénica, médula ósea, pleural). Transfusión ambulatoria de 500 cc. de sangre o plasma: incluye: honorarios, gastos, descartables y todo lo necesario para realizar la práctica, dador y receptor.	80.-

7

855

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
1.10	<p>Atención en guardia de politraumatizado, infarto agudo de miocardio complicado, shock (cardíaco, hipovolémico, séptico, traumático), edema de pulmón, insuficiencia respiratoria aguda, reanimación cardiorespiratoria.</p> <p>Incluye: Consumo de oxígeno. Honorarios y gastos. Medicamentos y material descartable.</p> <p>Excluye: Diálisis. Electrofisiología. Hemoderivados. Internación. Hemodinamia. Marcapasos. Material de síntesis. Prótesis y ortesis. RMN. TAC. Traslados.</p> <p>Este módulo se facturará sólo si el paciente es derivado a otra institución, caso contrario se facturará el módulo de internación correspondiente.</p> <p>LOS CÓDIGOS 1.03 AL 1.09 INCLUSIVE NO INCLUYEN CODIGO 1.01.</p>	150.-
2.00	AMBULANCIAS	
2.01	Ambulancia con médico (eventos deportivos, artísticos, etc.) arancelado por hora y por unidad. No incluye traslado ni otros módulos, en caso necesario se adicionará el módulo correspondiente.	30.-
2.02	Ambulancia con médico para traslado, por viaje de ida y vuelta.	40.-
2.03	Atención urgente, unidad con médico. Vía pública o domiciliaria. Con o sin traslado.	60.-
2.04	Atención urgente, con médico. UTIM. Vía pública o domiciliaria. Con o sin traslado. Emergencias psiquiátricas. Vía pública o domiciliaria. Con o sin traslado.	100.-
	Los aranceles corresponde a un área de 30 Km.	
3.00	HOSPITAL DE DIA	
3.01	Hospital de día biológico-oncohematológico-de rehabilitación adultos.	50.-
3.02	Hospital de día biológico-oncohematológico-de rehabilitación pediátrico.	80.-
3.03	<p>Hospital de día infectológico/inmunodeficiente.</p> <p>Incluye: Honorarios y gastos. Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual. Medicamentos y material descartable.</p> <p>Excluye: Drogas oncohematológicas. Instilación intratecal.</p>	120.-

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
4.00	INTERNACION	
4.01	<p>Módulo día clínico del 1° al 6° día inclusive Internaciones clínicas, en habitación compartida.</p> <p>Incluye: Anatomía patológica. Hemoterapia. Honorarios y gastos. Medicamentos y material descartable de uso habitual. Oxígeno. Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual. Rehabilitación. Yeso.</p> <p>Excluye: Eco-doppler. Electrofisiología. Hemodiálisis. Hemodinamia. Marcapaso. Medicina nuclear. Prótesis y órtesis. RMN. TAC. Terapia radiante.</p>	120.-
4.02	<p>Módulo día clínico del 7° al 12° inclusive Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el código 4.01</p>	90.-
4.03	<p>Módulo día quirúrgico. Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el código 4.01</p>	60.-
4.04	<p>Módulo día de internación por patología crónica con promedio de estada mayor a 30 días, con o sin razón socioeconómica agravante</p>	20.-
4.05	<p>Módulo día infectológico/inmunodeficiente Internaciones en habitación individual o sector aislado Sólo podrá ser facturado cuando el paciente esté internado en sectores aislados y el código que corresponda</p> <p>Incluye y excluye: Igual que cod.4.01</p>	200.-
4.06	<p>Módulo día quirúrgico del 1° al 6° día inclusive Internaciones quirúrgicas no previstas en módulos valorizados por diagnóstico, en habitación compartida.</p> <p>Incluye: Anatomía Patológica Anestesia Hemoterapia. Honorarios y gastos. Medicamentos y material descartable. Oxígeno drogas anestésicas Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual. Rehabilitación. Yeso</p> <p>Excluye: Eco-dopler Electrofisiología Hemodiálisis Hemodinamia Marcapaso Medicina nuclear Monitoreo presión intracraneana Prótesis y órtesis RMN TAC Terapia radiante</p>	150.-
4.07	<p>Módulo día quirúrgico del 7° al 12° día inclusive Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el módulo 4.06</p>	110.-
4.08	<p>Módulo día quirúrgico del 13° día en adelante Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el módulo 4.06</p>	80.-

4.09	Módulo día quirúrgico neonatológico Incluye y excluye: Igual que cod. 4.06	250.-		
4.10	Módulo de terapia intermedia-cuidados especiales Internaciones en áreas acreditadas, de pacientes que requieran una atención profesional y de enfermería especial Incluye y excluye: Igual que cod. 4.01	160.-		
4.11	Módulo día UTI-UCO Internaciones en áreas especiales de pacientes críticos Incluye: Anatomía patológica Asistencia respiratoria mecánica Diálisis peritoneal Hemoterapia Honorarios y gastos Medicamentos y material descartable Oxígeno y anestésicos Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual Rehabilitación Excluye: Igual que cod. 4.01 Monitoreo de presión intracraneana MODULO DIA NEONATOLOGICO La complejidad del área de internación y/o ls necesidades de la patología en tratamiento determinarán la complejidad del módulo	300.-		
4.12	Atención de patologías neonatológicas de baja complejidad en áreas especiales Incluye y excluye: Igual que cod. 4.01	140.-		
4.13	neonatólogicas de baja complejidad de mediana complejidad en áreas especiales Ej.: distress respiratorio, incompatibilidad sanguínea RH Incluye y excluye: Igual que cod. 4.01	180.-		
4.14	Atención de patologías neonatológicas de alta complejidad en áreas especiales con asistencia respiratoria mecánica. Ej.: patología respiratoria severa, infecciones graves, incompatibilidad sanguínea RH. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.11	300.-		
MODULOS PARA EL MANEJO CRITICO DEL PACIENTE ACCIDENTADO				
4.15	Traumatismos múltiples que requieren internación no menor de cinco días para observación y estudios especializados. Internaciones en observación de menor duración se facturará por módulo clínico.	800.-		
4.16	Pacientes cuyo índice G.C.S. (Glasgow Coma Scale) es de 12 a 13 puntos. Su tratamiento incluye cirugía de alguna de las especialidades	2.000.-		
4.17	Pacientes cuyo índice G.C.S. , es de 10 a 11 puntos. Su tratamiento incluye cirugía y ventilación asistida.	3.000.-		
4.18	Pacientes con G.C.B. de 8 a 9 puntos. Su tratamiento incluye ventilación asistida y más de una intervención quirúrgica.	4.500.-		
4.19	Pacientes con G.C.B. de 8 ó 9 puntos. Su tratamiento incluye ventilación asistida y necesidad de cirugía reconstructiva.	7.000.-		
4.20	Pacientes con G.C.B. menor de 8 puntos. Su tratamiento incluye más de una cirugía y asistencia ventilada. Estos pacientes pueden necesitar cirugía reconstructiva.	9.000.-		
COMPLEJIDAD	CIRUGIA	C.G.S.	ASIST.VENT.	CIR. RECONST.
4.15	NO	14-15	NO	NO
4.16	1	12-13	NO	NO
4.17	1	10-11	SI	NO
4.18	+ de 1	8-9	SI	NO
4.19	+ de 1	8-9	SI	SI
4.20	+ de 1	-8	SI	SI

El valor del módulo incluye hasta 30 días de internación.
En caso de óbito o traslado del paciente dentro de las primeras 48 hs., se facturará el 40% del módulo

	Excluye: Igual que cod. 4.11		
5.00		NEUROCIROGIA	
5.01	Colocación de prótesis o válvula. Derivación ventrículo aurícula derecha, ventrículo atríostomía, derivación ventrículo peritoneal o similar. Discopatías cervicales o lumbares. Hematoma extradural. Revisión de válvulas derivativas o restitutivas parcial o total. Tumores de nervios periféricos.		1.500.-
5.02	Tumores intracraneales. Hematoma intradural. Metástasis cerebrales. Reparación de defectos congénitos del complejo vértebro-meningo-medular - espina bifida con meningocele o mielomeningocele. Biopsia estereotáxica.		2.500.-
5.03	Malformaciones venosas cerebrales o medulares. Tumores medulares. Aneurismas arteriales intracraneales. Tumores de la convexidad. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03.		4.000.-
6.00		CIRUGIA OFTALMOLOGICA	
6.01	Párpados, pterigion, chalazion, ectropion, entropion, blefarochalasis, saco lagrimal, recubrimiento conjuntival, punción vítrea, distiquiasis.		150.-
6.02	Laser argón, only green, yag laser y otros (tratamiento completo por cada ojo).		150.-
6.03	Dacriocistorinostomía. Operación de Jones y similares		300.-
6.04	Catarata (excluye set de lente intraocular).		450.-
6.05	Tratamiento de glaucoma. Estrabismo. Refractivas sin excimer laser. Cirugía herida penetrante. Evisceración. Enucleación. Reconstrucción segmento anterior. Criocoagulación. Diatermia.		600.-

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
6.06	Desprendimiento de retina. Vitrectomía. Exenteración y extracción de tumores por vía anterior. Extracción de cuerpo extraño endocular. Traumatismos del piso orbitario. Reconstrucción plástica de cavidad orbitaria. Refractivas con excimer laser. Facoemulsificación. Queratoplastia. Lipectomía orbitaria. Descompresión de órbita. Viscocanalostomía. Incluye: Igual que cod. 4.03. Excluye: Igual que cod. 4.03.	800.-
7.00	CIRUGIA MAXILO FACIAL	
7.01	Incompetencia velofaríngea. Infecciones óseas y de partes blandas. Traumatismos óseos de un solo hueso (no desplazado, no conminutado). Traumatismo de partes blandas sin gran pérdida de cobertura cutánea. Secuelas de traumatismo o quemadura.	800.-
7.02	Tumores y recidivas tumorales.	1.100.-
7.03	Traumatismo máxilo-faciales graves: naso-etmoideo-orbitarios, orbito-cigomático-maxilar, panfaciales. Grandes pérdidas de estructura ósea y/o de partes blandas (heridas de bala). Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03.	1.500.-
8.00	OTORRINOLARINGOLOGIA	
8.01	Septumplastia. Biopsia de laringeofaríngea. Antrotomía simple. Hipertrofia amigdalina y vegetaciones adenoideas con colocación de diabólos. Traqueotomía. Sinusoscopia diagnóstica o terapéutica simple.	300.-
8.02	Atresia de coanas. Mastoidectomía. Microcirugía de laringe. Osteomas. Miringoplastia. Tumores antrocoanales. Sinusotomía combinada. Extirpación de quiste tirogloso. Cirugía de vasos profundos endonasales. Fibroangioma juvenil.	600.-
8.03	Cirugía del nervio vidiano. Cirugía del oído medio, fractura de peñasco. Escisión radical de glándula submaxilar. Linfadenectomía cervical. Laringectomía total o parcial con o sin vaciamiento ganglionar. Tumores malignos o invasivos de senos paranasales. Implante coclear. Tumores de oído. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03.	1.200.-

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
9.00	CIRUGIA TORACICA	
9.01	Neumotórax espontáneo. Derrame pleural neoplásico (sellado pleural). Mediastinoscopia. Pleurotomía.	400.-
9.02	Neumonectomía. Lobectomía. Segmentectomía. Tumor de mediastino. Pectum excavatum. Toracotomía exploradora. Decorticación pleural.	1.500.-
9.03	Cirugía esofágica- traqueal- bronquial. Hernia diafragmática. Disgenesia pulmonar. Linfangioma. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03.	2.500.-
10.00	CIRUGIA CARDIOVASCULAR	
10.01	Extracción de unidades de estimulación- Catéter implantado. Plásticas de bolsillo de generadores de pulso. Cambio de generadores. Drenaje pleuro-pericárdico. Biopsia de pericardio. Extracción de alambres esternales. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03.	350.-
10.02	Implante de marcapaso y cardiodesfibriladores endocavitarios. Colocación de balón de contrapulsación aortico. Recolocación de catéteres o conductores. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03.	500.-
10.03	Cardiotomía exploradora. Tratamiento de la pericarditis constrictiva. Plástica esterno muscular por mediastinitis. Implante de desfibrilador o marcapaso por toracotomía. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03.	1.200.-
10.04	Cirugía cardiovascular sin circulación extracorpórea. Cirugías de cardiopatías congénitas, valvulopatías, arco aórtico, sistema pulmonar, by pass. Incluye: Igual que cod. 4.03. Tomografía computada. Resonancia magnética nuclear. Internación en áreas críticas hasta 5 días. Excluye: Colocación de marcapasos. Desfibriladores implantables. Tratamiento de patologías sanguíneas (hemofilias y otras discrasias). Hemodiálisis. Toda intervención por patologías no cardiovasculares, no dependientes de la indicada. Estudios hemodinámicos diagnósticos. Materiales o elementos implantables (válvulas cardíacas, prótesis vasculares etc.). Balón de contrapulsación.	4.500.-

4


Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
10.05	<p>Cirugía cardiovascular con circulación extracorpórea. Cirugías de revascularización miocárdica, puentes y anastomosis, reemplazos valvulares, aneurismas, cardiopatías congénitas, cirugías combinadas, etc.</p> <p>Incluye y excluye: Igual que cod. 10.04. Internación en áreas críticas hasta 7 días.</p>	8.000.-
11.00	HEMODINAMIA	
11.01	<p>Cineangiografías, centrales y periféricas, simples o complejas.</p> <p>Incluye: Internación de hasta 24 hs. en áreas críticas. Honorarios y gastos. Medicamentos y material descartable necesarios para realizar la práctica.</p> <p>Excluye: Fibrinolíticos.</p>	600.-
11.02	<p>Septostomía auricular con catéter balón de Rashkind. Cierre de ductus por cateterismo (no incluye ocluidor de Rashkind).</p> <p>Incluye: Internación en áreas críticas hasta 48 hs. Honorarios y gastos. Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual. Medicamentos y material descartable necesarios para realizar la práctica. Hemoterapia. Oxígeno y anestésicos. Monitoreo intraoperatorio.</p> <p>Excluye: Cirugía cardiovascular posterior. Fibrinolíticos. Prótesis y Stents. Materiales o unidades para arterectomías. Estudios electrofisiológicos.</p>	1.000.-
11.03	<p>Angioplastias periféricas y viscerales. Angioplastias central o periférica con colocación de Stents. Embolización de un sólo vaso. Septostomía auricular con catéter de Park. Extracciones de cuerpos extraños intravasculares o intracardiacos. Angioplastia percutánea transluminal coronaria.</p> <p>Incluye y excluye: Igual que cod. 11.02.</p>	2.000.-
11.04	<p>Valvuloplastias pulmonar y aórtica. Valvuloplastia mitral. Embolizaciones de vasos múltiples. Angioplastias de estenosis de ramas pulmonares. Angioplastias con Rotablator.</p> <p>Incluye y excluye: Igual que cod. 11.02.</p>	3.000.-
12.00	ELECTROFISIOLOGIA	
12.01	<p>Estudio electrofisiológico simple, con electrocardiograma del haz de His. Registros intracavitarios. Sobrestimulación auricular y ventricular programada. Inducción de arritmias.</p>	500.-
12.02	<p>Estudio electrofisiológico complejo (mapeo de arritmias).</p>	700.-
12.03	<p>Terapéutica de arritmias por catéter (ablación por radiofrecuencia).</p> <p>Incluye: Honorarios y gastos. Medicamentos y material descartable. Prácticas de diagnóstico y tratamiento habituales de la práctica. Internación hasta 24 horas.</p> <p>Excluye: Estudios hemodinámicos. Colocación de marcapasos. Medicina nuclear. Tomografía computada. Resonancia magnética nuclear.</p>	1.500.-

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
13.00	CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	
13.01	Várices de miembros inferiores. Colocación de cánulas para hemodiálisis. Ligaduras arteriales y venosas.	400.-
13.02	Implante unidad de estimulación epidural. Embolectomías de los miembros inferiores o superiores. Fistulas periféricas arteriovenosas para hemodiálisis. Glomectomía. Suturas arteriales o venosas, anastomosis. Simpaticectomía lumbar o torácica. Dispositivos implantables para infusiones terapéuticas.	700.-
13.03	Cirugía de los vasos del cuello, carótidas vertebrales, subclavias (endarterectomías, puentes, parches). By-pass axilo uni o bifemorales. By-pass femorofemorales o iliaco-femorales. Endarterectomías y plastias sectoriales en vasos periféricos, supraórticos, viscerales. Trombectomías venosas; iliaco-femorales, fémoro popliteos. Oclusión directa de vena cava. By-pass venosos, iliaco o fémoro-femoral. Injertos valvulares del sistema venoso profundo en miembros inferiores. Cirugía del opérculo torácico por compromiso vascular. Reoperaciones alejadas del sector vascular, arterial, infrainguinal. Cirugía vascular arterial en miembros inferiores (puentes, reemplazos, endarterectomías).	2.500.-
13.04	Cirugía de aneurisma toracoabdominal. Cirugía de aneurisma aorta abdominal o arterias ilíacas. Cirugía de las ramas aórticas viscerales. Cirugía de arteria renal. Cirugía de la hipertensión portal (anastomosis porto cava, esplenorrenal, mesentérico cava, etc.). By-pass de aorta torácica a aorta abdominal o sus ramas. Reoperaciones del sector aortico-abdominal (trombosis, pseudoaneurismas, extracción de prótesis, fistulas). Fistula arteriovenosa intraabdominales o torácicas. Cirugía del sector aortoiliaco: endarterectomías, by-pass, reemplazos (incluye simpaticectomía) Incluye: Internación en áreas críticas hasta 48 hs. Hemoterapia. Monitoreo intraoperatorio. Honorarios y gastos. Medicamentos y material descartable. Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual. Excluye: Tratamiento con fibrinolíticos. R.M.N. TAC. Eco-doppler. Hemodiálisis. Medicina nuclear Materiales implantables (prótesis vasculares, valvulares, parches, ligaduras mecánicas). Materiales descartables especiales (balones, catéteres, oclusores, perfusores de bombas centrifugas para by-pass parcial, set).	3.000.-
14.00	CIRUGIA LAPAROSCOPICA	
14.01	(abdominal - ginecológica - torácica) Incluye: Honorarios y gastos. Prácticas necesarias para realizar la prestación. Medicamentos y material descartable de uso habitual. Eventual cirugía complementaria en el mismo acto quirúrgico. Anatomía patológica. Hemoterapia. Monitoreo intraoperatorio. Internación hasta 24 horas. Excluye: Igual que cod. 4.03.	800.-

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
15.00	LITOTRICIA	
15.01	Litotricia renal extracorporea Todas las sesiones necesarias de litotricia extracorpórea para cálculos renales y ureterales..	1.000.-
15.02	Litotricia endoureteral- renal percutánea. Incluye: Honorarios y gastos. Medicamentos y material descartable. Prácticas de diagnóstico de uso habitual. Internación hasta 72 horas. Excluye: Prácticas de endourología. Eventual necesidad de intervención quirúrgica. Catéter doble J y set de nefrostomía.	800.-
16.00	OBSTETRICIA	
16.01	Parto normal o patológico. Incluye: Honorarios y gastos. Medicamentos, material descartable y prácticas de uso habitual. Atención del recién nacido en nursery. Transfusión de sangre a madre y recién nacido. Internación en UTI neonatológica hasta 24 horas. Internación en sala hasta 5 (cinco) días. Excluye: Igual que cod. 4.03.	450.-
17.00	TERAPIA FETAL	
17.01	Diagnóstico pre-natal con vellocidades coriónicas. Transfusión intraútero.	300.-
17.02	Incompatibilidad de grupo y factor. Hidrops no inmunológico. Malformaciones genitourinarias. Derrames en cavidades. Infecciones fetales. Alteraciones del cariotipo. Malformaciones fetales. Anemia fetal. Incluye: Ecografía obstétrica de scan detallado. Laboratorio de muestras fetales. Honorarios y gastos. Medicamentos. Material descartable. Proceso de recolección y test de compatibilidad sanguínea. Excluye: Laboratorio de genética. Ecodoppler. Gamaglobulina hiperinmune. Internación.	500.-
18.00	CIRUGIA GINECOLOGICA	
18.01	Escisión local de mama, legrado uterino	250.-
18.02	Cirugía de ovario, cirugía de trompa, conización de cuello, cuadrantectomía, miomectomía.	400.-
18.03	Prolapso genital, histerectomía, mastectomía simple	600.-
18.04	Histerectomía radical, mastectomía subradical y radical	1.000.-
	Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03.	
19.00	CIRUGIA UROLOGICA	
19.01	Fimosis	250.-
19.02	Hidrocele, varicocele, orquidopexia, implante protésico peneano semirígido, nefrostomía, orquiectomía, escroto agudo.	400.-
19.03	Adenomectomía de próstata transvesical, nefrectomía, resección transuretral de vejiga, resección endoscópica de próstata, penectomía, ureterotomía.	800.-
19.04	Reflujo, plástica vesicouretral, hidronefrosis, ureteroceles, hipospadia, extrofia vesical, doble sistema pielocalicial, poliquistosis, quistectomía renal, pieloplastía. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03.	1.000.-

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
20.00	DIALISIS	
20.01	Hemodiálisis (por sesión). Incluye: Honorarios y gastos. Lo necesario para la realización de la práctica. Excluye: Provisión de sangre, hemoderivados o sustitutos. Expansores y kits especiales de transfusión. Prácticas quirúrgicas de cualquier tipo, incluso fistulas, by-pass, accesos vasculares o colocación de cánulas. Eritropoyetina.	120.-
20.02	Colocación de catéter para diálisis peritoneal continua. Incluye: Igual que cod. 4.03. Internación hasta 48 hs. Entrenamiento del paciente y familiares. Excluye: Igual que cod. 4.03. Catéter intraperitoneal.	300.-
20.03	Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria. D.P.C.A. (por mes). Incluye: Honorarios y gastos. Prácticas de uso habitual en D.P.C.A. Medicación específica: calcio, hierro, vit. B12. Excluye: Igual que cod. 20.01. Bolsas y tubuladuras. Internación.	700.-
21.00	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
21.01	Extracción de tutores. Fracturas y lesiones cápsulo-ligamentarias de miembro sup.e inferior. con manipulación- osteoplastia. Osteosíntesis de metacarpiano o metatarsiano o falange. Amputación de dedo de pie o mano. Tenorrafia de tendón extensor de dedo, de mano o de muñeca. Biopsia quirúrgica por punción. Cirugía de metacarpiano, metatarsiano o falange (osteosíntesis, consolidación viciosa, pseudoartrosis, extracción de osteosíntesis resección de tumores). Artrodesis metatarso o metacarpofalángica o interfalángica o interfalángica. Compresión nervio mediano o cubital. Cirugía de la Polidactilia. Sindactilia. Tratamiento quirúrgico del Pie Bot (partes blandas).	300.-
21.02	Osteosíntesis de primer metacarpiano. Tenoplastia o tenorrafia de tendón flexor de dedo, de mano o de muñeca. Transferencias tendinosas. Extracción de implantes de osteosíntesis de huesos largos. Tenorrafia Aquileana. Hallux Valgus o Varus (uni o bilateral). Tratamiento quirúrgico del Pie Bot (combinado). Reducción abierta en luxación congénita de cadera.	600.-
21.03	Osteosíntesis de miembro superior o inferior. Lesiones musculares, tendinosas y nerviosas de miembro superior o inferior. Lesiones articulares y óseas de pie y mano. Exploración y liberación de patología compresiva sin implante. Resecciones óseas. Biopsias quirúrgicas a cielo abierto. Osteotomía correctiva de huesos largos. Amputaciones por encima del tarso o carpo. Cirugía en coxa vara del adolescente.	800.-
21.04	Artrodesis excepto columna. Heridas graves de mano o pie, con lesiones nerviosas: más tendinosas, más tegumentarias. Complicaciones y/o secuelas de osteosíntesis de miembro superior o inferior. Desarticulaciones de hombro, rodilla, codo, mano o pie. Alargamiento. Acortamiento con transporte óseo (tratamiento completo). Pseudoartrosis de pequeños huesos y/o largos hipertróficos- incluido injerto óseo autólogo-	1.000.-
21.05	Cirugía articular de miembro superior o inferior con colocación de prótesis. Exploración y artrodesis de columna sin colocación de implante. Amputación- desarticulación de cadera y cintura escapular. Pseudoartrosis de huesos largos con pérdida de sustancia ósea atroficas -incluido injerto óseo autólogo-. Cirugía articular (revisión protésica) de miembro superior o inferior. Cirugía resectiva de tumores óseos sin reconstrucción. Osteotomias múltiples en luxación congénita de cadera.	1.500.-

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
25.00	REHABILITACION	
25.01	Internación de pacientes con secuelas de enfermedades neurológicas o traumatológicas. Paraplejías, hemiplejías, cuadriplejías, afecciones de columna, afecciones de cadera, amputados, malformaciones cráneo-faciales. Arancel diario. Incluye: Honorarios y gastos. Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual en rehabilitación. Excluye: Igual que cod. 4.01.	80.-
25.02	Ambulatorio para pacientes traumatológicos, neurológicos, respiratorios, reumáticos, fonodiológicos, amputados, hipoacúsicos. Arancel semanal. Incluye: Honorarios y gastos. Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual en rehabilitación.	50.-
26.00	CIRUGIA PLASTICA	
26.01	Tratamiento quirúrgico de secuelas simples. Auriculoplastia. Cicatrices faciales. Traumatismos faciales de partes blandas. Zetaplastia. Blefaroplastia reconstructiva. Colgajo. Diferido de colgajo. Dermoabrasión por zona. Resección. Escisión. Zetaplastia	400.-
26.02	Tratamiento quirúrgico de secuelas de mediana complejidad. Colgajo muscular. Injerto de piel con navaja o dermatomo por sesión. Palatoplastia. Reconstrucción plástica de la cavidad orbital. Perfiloplastia. Transplante de pelo por colgajo. Secuela de quemadura o traumatismo maxilofacial.	900.- 900.-
26.03	Tratamiento quirúrgico de secuelas de alta complejidad Secuelas por quemadura eléctrica. Mastopatía reconstructiva. Cros-leg. Incluye: Igual que cod. 4.03. Planchas de Mash Graft Excluye: Igual que cod. 4.03 Elementos aloplásticos. Prótesis. Cubiertas temporarias biológicas.	2.000.-
27.00	MICROCIRUGIA	
27.01	Tendones de la mano con o sin injertos de tendón. Injerto libre de piel mayor de 4 cm. Nervios periféricos: neurraxias, pérdida de substancia de nervio con injerto, colgajos rotatorios o pediculados.	300.-
27.02	Síndrome costo-clavicular. Tramos - transferencia, disección paquete vasculonervioso.	600.-
27.03	Injerto de tronco nervioso plexo braquial. Colgajos de cobertura en isla, músculo-cutáneo. Lesiones asociadas: revascularización de tendones y/o dedos, nervios, arterias de la mano, antebrazo, pierna, pie. Revascularización peniana. Transplante muscular cadera. Reimplante de un dedo. Injerto óseo vascularizado. En lesiones asociadas agregar 25% del arancel por cada dedo subsiguiente.	1.500.-
27.04	Reimplantes de varios dedos, de mano, antebrazo, brazo, pierna o pie. Transferencia de pie a mano. Transferencia articular vascularizada. Cirugía reconstructiva plexo braquial. Colgajos músculo cutáneo vascularizado separado de su lecho. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03.	3.000.-

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
21.06	Estabilización de columna con colocación de implante. Cirugía resectiva de tumores óseos con reconstrucción. Incluye: Igual que cod. 4.03. Excluye: Igual que cod. 4.03. Rehabilitación.	2.500.-
22.00	CIRUGIA GENERAL	
22.01	Hemorroidectomía, fisura, fistula, absceso perianal.	300.-
22.02	Hernioplastia, plástica de eventración, quiste sacro-coxigeo, apendicectomía.	400.-
22.03	Cierre de colostomía, cierre de gastrostomía, gastrostomía, yeyunostomía.	500.-
22.04	Cirugía de la litiasis biliar no laparoscópica, colostomía, esplenectomía, invaginación intestinal, tiroidectomía.	800.-
22.05	Gastrectomía, hemicolectomía, hernia hiatal.	1.200.-
22.06	Resección de recto.	1.500.-
22.07	Hepatectomía parcial	2.500.-
22.08	Colectomía total, coloproctectomía con yeyunostomía	3.000.-
	Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03.	
23.00	ARTROSCOPIA	
23.01	Diagnóstica y/o remoción: cuerpos libres, meniscectomías, condroplastías, sinovectomías.	350.-
23.02	Reconstrucciones, reparaciones, realineaciones, artrodesis. Incluye: Honorarios y gastos. Prácticas necesarias. Medicamentos y material descartable de uso habitual. Hemoterapia. Eventual cirugía complementaria en el mismo acto quirúrgico. Excluye: Todo tipo de materiales implantables (prótesis, órtesis, elementos de fijación, cemento), los cuales en caso de emplearse se facturarán a los valores vigentes en plaza.	800.-
24.00	INJERTO OSEO Contempla los procedimientos in vivo o in vitro. Se adicionará al módulo de la cirugía específica. Incluye: Honorarios, gastos y todo lo necesario para su realización. Certificación del implante. Medicamentos y material descartable de uso habitual. Conservación y mantenimiento. Excluye: Prótesis y Ortesis. Liofilización. Hueso liofilizado. Arancel de acuerdo a la cantidad de material óseo utilizado:	
24.01	Módulo mínimo: injerto de esponjosa.	3.000.-
24.02	Módulo mayor: injerto cortico-esponjoso.	6.000.-

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
28.00	QUEMADOS	
28.01	Internación en Unidad de Cuidados Generales.	200.-
28.02	Internación en Unidad de Cuidados Intermedios	400.-
28.03	Internación en Unidad de Cuidados Intensivos.	600.-
	<p>Los aranceles corresponden a internación diaria.</p> <p>Incluye: Honorarios y gastos. Intervenciones quirúrgicas. Enfermería central y periférica. Habitación individual (cod. 28.03) y habitación compartida (cod. 28.01 y 28.02), con cama diseñada para la patología, con baño privado adaptado, climatización central con temperatura diferencial. cerrado de T.V. Poliductos con bocas dobles de oxígeno, de aspiración y de aire comprimido. Nutribomba. Planchas de Mesh Graft. Compresión elástica primaria.</p> <p>Excluye: Igual que cod. 4.03. Cubiertas temporarias biológicas del banco de piel. Prendas compresivas de tela elástica. Placas siliconadas. Expansor de material aloplástico.</p>	
28.04	<p>TRATAMIENTO AMBULATORIO - QUEMADURAS MODERADAS Arancel semanal.</p> <p>Incluye: Consultas e interconsultas. Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual. Kinesio y fisioterapia.</p> <p>Excluye: Prótesis y ortesis.</p>	40.-
28.05	<p>TRATAMIENTO AMBULATORIO-QUEMADURAS GRAVES Arancel semanal.</p> <p>Incluye: Consultas e interconsultas. Prácticas de diagnóstico y tratamiento. Kinesiología y fisioterapia,</p> <p>Excluye: Tratamiento de las secuelas. Prótesis y ortesis.</p>	50.-
28.06	<p>TRATAMIENTO AMBULATORIO DE SECUELAS NO QUIRURGICAS Arancel semanal.</p> <p>Incluye: Consultas e interconsultas. Provisión de máscaras y collares, férulas o placas termomaleables. Elementos elásticos, transitorios y especiales. Controles y corrección del elemento.</p> <p>Excluye: Prendas de tela elástica. Cremas. Tópicos.</p>	50.-

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
29.00	SALUD MENTAL	
	ATENCION AMBULATORIA	
29.01	Entrevista individual (por sesión): Admisión, psicoterapia, certificado de salud, interconsulta, psicopedagogía, psicoprofilaxis, consulta psiquiátrica, rehabil.psiquiátrica, psicomotricidad, musicoterapia, terapia ocupacional.	9.-
29.02	Entrevista grupal (por paciente por sesión): Admisión, psicoterapia, psicoprofilaxis, grupos de reflexión, talleres de rehabilitación, talleres comunitarios, grupo de rehabilitación psiquiátrica.	3.-
29.03	Entrevista familiar y de pareja (por sesión por pareja o familia): Admisión, psicoterapia familiar, multifamiliar, psicoterapia de pareja, psicoprofilaxis familiar.	10.-
29.04	Psicodiagnóstico: psicológico, psicopedagógico Orientación vocacional.	50.-
29.05	Atención domiciliaria (por entrevista):	20.-
29.06	Acompañamiento terapéutico por día (hasta 8 hs.):	20.-
	MODULOS DE INTERNACION Arancel diario.	
29.07	Crisis psicótica aguda.	45.-
29.08	Internación de subagudos.	25.-
29.09	Internación prolongada.	20.-
29.10	Internación de rehabilitación.	22.-
29.11	Hostal o casa de medio camino.	15.-
29.12	Hospital de día. Jornada completa.	20.-
29.13	Hospital de medio día o noche. Incluye: Pensión. Honorarios profesionales. Medicamentos y material descartable de uso habitual.	12.-
	REHABILITACION - TALLERES PROTEGIDOS	
29.14	Adaptación (por día y por paciente, hasta el 3° mes inclusive).	15.-
29.15	Capacitación (por día y por paciente, del 4° mes hasta el 15° mes inclusive).	12.-
	DISCAPACITADOS MENTALES	
29.16	Hospital de día jornada completa (por día).	30.-
29.17	Hospital de medio día (por día).	18.-

U
Jc

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
30.00	MEDICINA NUCLEAR	
30.01	Centellograma de tiroides. Centellograma de tiroides con barrido mediastinal. Captación de I 131 (Iodo - 131). Prueba de Werner. Prueba de Alexander.	30.-
30.02	Centellograma de glándulas salivales, pulmón, hígado, bazo, cerebro, paratiroides, riñón, vías lagrimales, suprarrenal, de paratiroides.. Investigación de infarto agudo de miocardio. Microaspiración pulmonar. Meckel. Flebología y angiografía radioisotópica por áreas (safena, femoral, iliaca, humeral, carotídea, aórtica). Absorción de vitamina B12 (Test de Schilling). Determinación del reflujo gastro - esofágico del vaciamiento gástrico. Salivograma. Detección de mucosa gástrica ectópica. Dinámica del tránsito esofágico. Dinámica del tránsito esofágico. Detección de mucosa gástrica ectópica. Determinación del reflujo gastro - esofágico del vaciamiento gástrico.	115.-
30.03	Centellograma de articulación, de vías linfáticas, de mama. Radiorenograma (con prueba de Captopril o Furseimida). Determinación del volumen sanguíneo total globular o plasmático. Pool vascular hepático con eritrocitos marcados. Determinación del flujo renal. Determinación del volumen sanguíneo total globular o plasmático. Centellograma de perfusión miocárdica en reposo- esfuerzo. Radiocardiograma en reposo. Centellograma de perfusión miocárdica c/ergometría. Centellograma óseo, total o en tres fases. Detección de hemorragia digestiva. Colecistografía radioisotópica.	130.-
30.04	Dosis terapéutica en enfermedad de Graves- Basedow, en enf. de Plummer, en policitemia vera. Cistografía directa. Medulografía. Búsqueda de focos sépticos con leucocitos marcados. Búsqueda focos septicos con galio. Estudio del metabolismo del hierro. Radiocardiograma de esfuerzo. Detección de cortocircuitos cardiopulmonales. Centellograma de médula ósea. Vida media eritrocitaria y relación hepato - esplénica.	150.-
30.05	Inmunografías con anticuerpos monoclonales marcados. Estadificación de tumores. Dosis terapéutica en cáncer de tiroides, con rastreo total. Cisternografía. Fistulografía. Dosis terapéutica en M.I.B.G. I 131. Estudios con cámara rotativa (S.P.E.C.T.). Tratamiento paliativo del dolor óseo metastático con Estróncio 89. Detección de tumores con marcadores específicos e inespecíficos Excluye: Material radioactivo.	300.-
31.00	TERAPIA RADIANTE	
31.01	TELECOBALTOTERAPIA	700.-
31.02	ACELERADOR LINEAL BRAQUITERAPIA	1.400.-
31.03	TERAPIA DE CONTACTO Ca. de paladar duro, de piel y de cavum.	700.-
31.04	TERAPIA INTRACAVITARIA Ca. de cuello uterino, endometrio y vagina.	800.-
31.05	TERAPIA INTERSTICIAL Ca. de paladar blando, de mucosa yugal, lengua, amígdala, pene, mama y vejiga.	1.600.-
31.06	TERAPIA INTRALUMINAL Ca. de bronquio, esófago, uretra y vejiga. Incluye: Tratamiento completo. Consultas médicas, honorarios y gastos, medicamentos, material descartable. Aplicaciones de telecobaltoterapia necesarias, localizaciones necesarias. Planificaciones y tratamientos computados. Simulación. Confección de bloques plomados. Dosimetría y control de dosis "in vivo".	2.400.-

u
Ic

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
32.00	TOMOGRFIA COMPUTADA Y RESONANCIA MAGNETICA	
32.01	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA (cualquier rgano o regin).	70.-
32.02	RESONANCIA MAGNETICA.NUCLEAR (por regin anatómica, no incluye el material de contraste)	140.-
33.00	TRANSPLANTES	
33.01	EVALUACION PRE-TRANSPLANTE RENAL RECEPTOR. DONANTE. HEPATICO. CARDIACO. PULMONAR. MEDULA OSEA RECEPTOR. Incluye: Honorarios y gastos. Prácticas de diagnóstico necesarias para los trasplantes. Medicación y material descartable de uso habitual. Excluye: Estudios inmunológicos. Internación.	2.000.-
33.02	TRANSPLANTE RENAL Incluye: Igual que cod. 4.03. Internación: hasta 30 días en sala general o áreas críticas Excluye: Igual que cod. 4.03. Traslado del equipo de ablación y del rgano, fuera del radio de la Ciudad de Buenos Aires.	14.000.-
33.03	TRANSPLANTE HEPATICO Incluye: Igual que cod. 4.03. Internación en terapia Intensiva y habitación aislada hasta 45 días. Excluye: Excluye: Igual que cod. 4.03. Ablación. Hemofiltración. Balón de contrapulsación. Gastos que demande un retransplante en todo concepto. Otros métodos de asistencia circulatoria mecánica.	60.000.-
33.04	TRANSPLANTE CARDIACO Incluye: Igual que cod. 33.03. Biopsia cardíaca. Excluye: Igual que cod. 33.03.	35.000.-
33.05	TRANSPLANTE DE PULMON Incluye: Igual que cod. 33.03. TAC de tórax. Diálisis. Estudio hemodinámico. Excluye: Igual que cod. 33.03 Medicamentos especiales(OKT3)	51.000.-

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
33.06	INJERTO DE CORNEA Incluye: Igual que cod. 4.03. Excluye: Igual que cod. 4.03. Gastos de procuración y preservación de la córnea.	1.600.-
33.07	RECOLECCION Y CRIOPRESERVACION DE CELULAS PROGENITORAS DE MEDULA OSEA Y/O SANGRE PERIFERICA Incluye: Internación. Honorarios y gastos. Materiales descartables. Prácticas de diagnóstico y tratamiento. Congelado de médula en nitrógeno líquido. Controles biológicos de viabilidad y funcionalidad de células de la médula ósea.	3.500.-
33.08	CRIOPRESERVACION DE STEM CELLS PERIFERICA Incluye: Internación. Obtención de Stem Cells: manipulación in-vitro, identificación y congelado. Controles biológicos de viabilidad y funcionalidad de células de la médula ósea. Materiales descartables y medicamentos. Prácticas de diagnóstico y tratamiento.	3.500.-
33.09	TRANSPLANTE ALOGENETICO O AUTOTRANSPLANTE DE MEDULA OSEA Incluye: Igual que cod. 4.03. Internación hasta 60 días en habitación aislada de la unidad de trasplante de médula ósea. Punción biopsia de médula ósea. Estudios citogenéticos. Colocación de catéter Hickman. Aspiración y recolección de médula ósea del dador. Manipulación in vitro de médula. Excluye: Igual que cod. 4.03. Traslado del paciente fuera del radio de la ciudad de Buenos Aires. Gastos que demande un retransplante en todo concepto.	42.000.-
33.10	SEGUIMIENTO POST TRANSPLANTES. RENAL. HEPATICO. CARDIACO. PULMONAR. MEDULA OSEA. Arancel mensual. Incluye: Lo habitual para realizar el seguimiento.	220.-
33.11	BIOPSIA CARDIACA POST TRANSPLANTE Incluye: Internación hasta tres días. Honorarios y gastos. Prácticas de diagnóstico y tratamiento. Medicamentos y descartables.	700.-
PROCURACION DE ORGANOS Y TEJIDOS		
Valores establecidos conforme Resolución N° 31/97 del I.N.C.U.C.A.I.		

4



Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
34.00	MATERIAL DE ORTOPEDIA	
	ORTESIS	
34.01	Corta doble barra en acero - aluminio artic.tobillo.	180.-
34.02	Larga doble barra en acero - aluminio artic.tobillo y rodilla. Larga en polipropileno articulada.	400.-
34.03	Codevilla. Corta en polipropileno.	100.-
	CORSETS	
34.04	Milwaukee.	400.-
34.05	T.L.S.L. Boston. Bivalvado.	300.-
34.06	Ballenado. Cruciforme. Jewett.	80.-
34.07	Knight.	150.-
34.08	Knight - Taylor.	200.-
	FERULAS	
34.09	Extensión Interfalángica. Collar cervical. Reparación de férulas.	15.-
34.10	Mano pasiva.	100.-
34.11	Mano activa.	150.-
34.12	Atlanta (Perthes).	250.-
34.13	Férulas de yeso. Adaptaciones simples. Sling simple.	20.-
34.14	Adaptaciones complejas. Férulas de otros materiales. Sling complejo.	40.-
	ELEMENTOS VARIOS	
34.15	Plantares para pie plano Nº 21 al 45.	15.-
34.16	Piñón para amputados.	50.-
	PROTESIS	
34.17	Amputación parcial de pie.	500.-
34.18	Syme. Bajo rodilla P.T.B. Modular.	700.-
34.19	Sobre rodilla cuadrilátera modular.	1.300.-
34.20	Desarticulado de cadera modular.	2.100.-
35.00	PRACTICAS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	
35.01	Anestesia general, epidural, regional .	120.-
35.02	Estudios endoscópicos terapéuticos complejos: esfinteropapiloplastia, extracción de cálculo biliar, drenaje vía biliar, colocación de prótesis, colangiografía retrógrada, cirugía fosas nasales.	400.-
35.03	Estudio urodinámico completo: determinación de presiones, flujo uretral, electromiografía.	140.-
35.04	Estudio funcional respiratorio completo: volúmenes pulmonares, distensibilidad dinámica, difusión pulmonar, presión inspiratoria, respiratoria, de oclusión, transdiafragmática, difusión, presión inspiratoria, respiratoria, de oclusión, transdiafragmática, trabajo respiratorio.	180.-
35.05	Estudio funcional respiratorio parcial: hasta tres pruebas del cod. 35.05.	
35.06	Críocirugía	60.-
35.07	Inmunofluorescencia en anatomía patológica.	200.-
35.08	Mapeo cerebral	180.-
35.09	Manometría digital digestiva.	90.-
35.10	Aferesis: plaquetoferesis, leucoferesis, plasmaferesis.	200.-
35.11	Polisomnografía.	300.-
35.12	Polisomnografía con oximetría.	250.-
35.13	Punción dirigida bajo ECO .	450.-
35.14	Punción dirigida bajo TAC .	100.-
35.15	Tratamiento integral del niño diabético c/bomba de insulina.	180.-
35.16	Toracoscopia. Laparoscopia diagnóstica.	250.-
35.17	Monitoreo de presión intracraneana.	300.-
35.18	Videofluoroscopia de la deglución	1.000.-
35.19	Drenaje biliar externo percutáneo con guía ecográfica y radioscópica.	300.-
35.20	Tratamiento percutáneo de la estenosis biliar.	400.-
35.21	Drenaje de abscesos guiados por ecografía.	600.-
35.22	Gastrostomía o gastroyeyunostomía percutánea bajo guía ecográfica y radioscópica.	300.-

U
Z

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
36.00	MEDICAMENTOS EXCLUIDOS Acyclovir. Albúmina y sucedáneos. Aminoácidos. Anfotericina B. Anticuerpos monoclonales. AZT y otros antisida. Cefoperazona. Cefoxitina. Ceftriaxona. Ciclosporina. Ciprofloxacina. Citostáticos o antineoplásicos. Complejo protrombínico humano. Deferroxamina. Depresores de la inmunidad. Estreptoquinasa. Expansores plasmáticos. Factores antihemofílicos (VIII; IX). Fibrinolíticos. Filgrastin. Gamma globulina humana inespecífica. Hemostáticos tipo protomplex o similares. Imipenem. Interferon. Linfoglobulina antiinfocitaria. Antimonocítica. Lípidos. Medicamentos no aprobados por ANMAT. Metronidazol E.V. Meziocilina. Ondasetron. Piperacilina. Prostaglandinas. Quinolonas E.V. Relajantes musculares especiales. Rhogam o similar. Soluciones para alimentación parenteral. Somatostatina. Surfactante. Tegarden. Toxina botulínica. Uroquinasa. Vancomicina.	
37.00	DESCARTABLES EXCLUIDOS Catéteres, cánulas o balones y sus conectores. Guías. Llaves o introductores de hemodinamia, cirugía cardiovascular, angioplastias, urodinamia, neurocirugía. Materiales y descartables de artroscopia. Trocares y agujas descartables para arteriografías, linfografías o biopsias. Extractores de urología, fibroscopias. Implantes y set de colocación para cardiología, neurocirugía, cardiocirugía, ortopedia y traumatología, urología, de recuperación de sangre intraoperatoria, oncología. Adhesivos especiales; ansas especiales. Sutura mecánica. Catéter especial para mediciones invasivas. Catéter implantable para infusión. Catéter intraperitoneal para D.P.C.A.	

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
38.00	INMUNOLOGIA	
	ESTUDIOS DE PROTEINAS:	
38.01	GRUPO 1 A (por cada determinación): Dosajes IGG-IGA-IGM-IgD-IgE. Fracción C3-C4-Cd3. Crioglutininas. Anti DNA Factor reumatoideo (latex). Proteina C reactiva (latex)	7.-
38.02	GRUPO 1B (por cada determinación): Crioglobulinas tipificación inmunológica	50.-
38.03	GRUPO 2 (por cada determinación): Subclase IGG- Cadena Kappa- Cadena Lambda- Antiestreptolisina A- Transferrina- Amiloide A sérico- Alfa 1 antitripsina- Alfa 1 Glicoproteina ácida- Alfa 1 Microglobulina- C1 Esterasa inhibidora- Factor reumatoideo IgM, IgG, IgA cuantitativo- Prealbúmina- Albumina-Ceruloplasmina- Alfa 2 macroglobulina-Apolipoproteína- Apolipoproteína B	12.-
38.04	GRUPO 3 (por cada determinación): BETA 2 microglobulina- Anticuerpos antitoxoide tetánico o diftérico- Proteina básica de mielina- Microalbúmina.	20.-
	GAMAPATIAS MONOCLONALES	
38.05	Protocolo de Screening.	
38.06	Protocolo de tipificación de bandas monoclonadas.	
38.07	Protocolo de seguimiento.	30.-
38.08	Protocolo de esclerosis múltiple y polineuropatías (en LCR y suero) a ambos.	70.-
38.09	Estudio de proteinurias	100.-
	ESTUDIOS DE AUTOINMUNIDAD	
	AUTO ANTICUERPOS (por estudio)	
38.10	Enfermedades dermatológicas (ICS)- Anticuerpos antireticulina (IFI)- Anticuerpos antireticulina (IFI).	8.-
38.11	Anticuerpos ICA- Anticuerpos antireticulina IgA espec.(IFI)- Anticuerpos antineutrófilos. Anticuerpos antireticulina Ig A específico (IFI)- Anticuerpos antineutrófilos Anticuerpos antipararrenal- Anticuerpos anti-gliadina IgA-IgG	25.-
38.12	Biopsia de piel (IFD)- Anticuerpos anti tgl- Anticuerpos anti GAG Anticuerpos anti-endomisio IgA	50.-
38.13	ANA (antinuclear)- AMA (antimitocondrial)-ASMA (anti músculo liso) APCA (anti células parietales). Técnica IFI: sustrato hígado riñón/estómago de rata.	7.-
38.14	ANA- SCL 70- ACA anti centrómero- Antinucleolo.Técnica IFI: sustrato células de cultivo.	
38.15	Ro (SSA)- La (SSB)- Sm- RNP- JO 1- SCL 70- KV- PCNA- Anticuerpos anti histonas- Anticuerpos anti receptor de acetilcolina (ACRA)- Anticuerpos antikeratina (IFI) Técnica CIE: contra inmuno electroforesis. Inmuno Blotting.	12.-
	ESTUDIO DE CITOQUINAS (por estudio)	
38.16	Dosaje de citoquinas- Beta 2 GPI (GMA) Técnica; ELISA	80.-
	ESTUDIOS CELULARES (por estudio)	
38.17	Cuantificación STEM CELLS- CD 34- CD4- CD4 + CD8	
38.18	Inmunofenotipo básico.Comprende 6 marcadores celulares. Método: Citometría de flujo.	30.-
38.19	Síndrome de fatiga crónica.Comprende 6 marcadores celulares.Citometría de flujo.	50.-
38.20	HIV-SIDA. Comprende 2 marcadores celulares. Citometría de flujo.	60.-
		50.-

u z

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
38.21	Leucemias agudas. Comprende 20 marcadores celulares. Citometría de flujo.	200.-
38.22	Linfomas, leucemias crónicas y linfocitos. Citometría de flujo Comprende 10 marcadores celulares.	140.-
38.23	Resistencia drogas. Citometría de flujo.	20.-
38.24	Análisis de ADN - ciclo celular. Citometría de flujo.	100.-
EVALUACION FUNCIONAL DEL SISTEMA INMUNE		
38.25	Cultivo mixto linfocitario (por persona). Ch 50 (funcionalidad sistema complemento) MBT (granulación de neutrófilos)	50.-
38.26	Cultivo de linfocitos estimulados con PHA	50.-
ESTUDIOS DE INMUNO HEMATOLOGIA (por estudio)		
38.27	Rh completo	10.-
38.28	Titulación de crioglobulinas- Sistema MNSS- Compatibilidad matrimonial Titulación de anticuerpos inmunes	6.-
38.29	Sistema Kell- Sistema Kidd- Coombs indirecta cuantitativa- Isohemoaglutinación. Sistemas Duffi y Cu- Otra determinación de inmunohematología por unidad	3.-
ESTUDIOS DE HISTOCOMPATIBILIDAD		
38.30	Estudio completo de histocompatibilidad ABC para trasplantes de órganos hasta 5 personas.	400.-
38.31	Estudio completo de histocompatibilidad ABC para trasplantes de órganos por persona subsiguiente.	70.-
38.32	Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal.	67.-
38.33	Cross Match contra donante vivo en linfocitos T y B - anticuerpos anti HLA en receptor de trasplante renal en las 48 horas previas al trasplante.	67.-
38.34	Determinación de antígenos DR en receptor o en donante de trasplante renal o de médula ósea por persona (técnica biología molecular).	120.-
38.35	Determinación de antígenos DQ en receptor o en donante de trasplante renal o de médula ósea por persona (técnica biología molecular).	120.-
38.36	Determinación de antígenos DP en receptor o en donante de trasplante renal o de médula ósea por persona (técnica biología molecular).	120.-
38.37	Cultivo mixto de linfocitos con donante vivo para trasplante renal o de médula ósea por persona.	135.-
38.38	Estudio de compatibilidad matrimonial	270.-
ESTUDIOS INMUNOHISTOQUIMICOS EN ANATOMIA PATOLOGICA		
38.39	Hasta tres determinaciones.	90.-
38.40	Más de tres determinaciones.	120.-
38.41	Receptores estrogénicos o de progesterona.	160.-

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
39.00	ODONTOLOGIA	
39.01	CONSULTA ODONTOLOGICA Incluye historia clínica y/o certificado bucodental.	7.-
39.02	EMERGENCIA Infección pulpar y periodontal, complicaciones de la exodoncia y control de hemorragia. Desgaste de prótesis de cualquier tipo, cementado de pernos, coronas y/o puentes. Excluye: Tratamiento definitivo de traumatismo dentario y traumatismo complejo (fracturas maxilares).	10.-
	ODONTOLOGIA PREVENTIVA	
39.03	Detección y control de placas bacterianas, enseñanza de cepillado, control de ingesta de hidratos de carbono, test de susceptibilidad de caries, desgaste de trabas dentarias. Tartrectomia.	17.-
39.04	Aplicación de flúor tópico de ambas arcadas, con o sin cubeta a realizarse pre y post tratamiento. Inactivación de caries, remineralización de surcos profundos, de manchas blancas y/o translúcidas.	15.-
39.05	Aplicación de sellantes de puntos y fisuras por pieza dental.	10.-
	PATOLOGIA PULPAR	
39.06	Tratamiento de patologías pulpares. Tratamientos pulpares en cualquier pieza dentaria excluido los terceros molares. Todas la tomas radiológicas que se requieran. Los tratamientos en terceros molares se efectuarán ante indicación protésica fundamentada.	50.-
39.07	Biopulpectomía parcial o formocresol.	20.-
	RECONSTRUCCION DENTARIA	
39.08	Todo tipo de reconstrucción dentaria realizada con materiales de inserción plástica estéticos de auto o fotocurado incluido refuerzos metálicos.	28.-
39.09	Todo tipo de reconstrucción dentaria realizada con aleación (amalgama) incluido refuerzo metálico.	20.-
	PERIODONCIA	
39.10	Consulta de estudio (diagnóstico), pronóstico. Incluye historia clínica periodontal.	10.-
39.11	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	15.-
39.12	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. Bolsas hasta 5 milímetros por sector (6 sectores)	20.-
39.13	Tratamiento de periodontitis destructiva severa. Bolsas de más de 6 milímetros por sector (6 sectores)	25.-
39.14	Desgaste selectivo o armonización oclusal.	7.-
39.15	Placas oclusales (temporarias) de acrílico removibles. Cualquier tipo.	40.-

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
	RECONSTRUCCION UNIDAD BOCA	
39.16	Desdentado total: incluye cubeta individual. Prótesis mediata o inmediata por maxilar.	130.-
39.17	Desdentado parcial: incluye rehabilitación protésica removible en acrílico con estudios radiológicos necesarias y cubeta individual, mediata o inmediata, por maxilar.	110.-
39.18	Tratamiento de rehabilitación protésica removible con estructura de cromo cobalto.	160.-
39.19	Compostura simple.	15.-
39.2	Compostura con agregado de diente/s y/o retenedor/es.	35.-
39.21	Rebasado de prótesis completa inmediata o mediata.	45.-
39.22	Tratamiento protésico en pacientes fisurados.	60.-
	PROTESIS ODONTOPEDIATRICAS	
39.23	Corona de acero.	20.-
39.24	Mantenedor de espacio fijo.	25.-
39.25	Mantenedor de espacio removible o prótesis parcial:	40.-
	TRAUMATISMOS DENTARIOS	
39.26	Con desplazamiento, avulsión dentaria o fractura radicular.	35.-
39.27	Fracturas amelodentarias sin exposición pulpar. Incluye protección con corona de acero y reconstrucción con composite de cualquier tipo.	25.-
39.28	Motivaciones para odontopediatría (hasta 3 consultas).	10.-
	MALOCLUSIONES	
39.29	Consulta de diagnóstico. Ficha, telerradiografía, estudio de los modelos, radiografía panorámica.	90.-
39.3	Tratamiento de dentición primaria y mixta.	550.-
39.31	Tratamiento de dentición permanente.	850.-
39.32	Tratamiento de malposiciones simples con espacio.	110.-
39.33	Reposición de aparato removible por pérdida.	90.-
39.34	Tratamiento foniatrico (10 sesiones).	50.-
	RADIOLOGIA	
	Intraoral	
39.35	Periapical.	4.-
39.36	Oclusal.	8.-
39.37	Medía seriada (hasta 7 placas).	18.-
39.38	Seriada (hasta 14 placas).	32.-
	Extraoral	
39.39	Cráneo, cara, senos paranasales, lateral de cara y mandíbula.	20.-
39.4	Panorámica.	20.-
39.41	Telerradiográfica.	25.-
39.42	A.T.M. (6 tomas).	60.-
39.43	Sialografía.	50.-

u p

Cod.	DESCRIPCION	Arancel en \$
	CIRUGIA AMBULATORIA	
39.44	Extracción dentaria, todo tipo de toma de material para biopsia, incisión y drenaje de abscesos, alargamiento quirúrgico de corona clínica, liberación oseomucosa de dientes retenidos con o sin elementos para tracción, hemorragia, frenectomía, eliminación de bridas cicatrizales.	12.-
39.45	Plástica de comunicación bucosinusal, como contingencia de la extracción, sin sinusotomía. Alveolectomía estabilizadora o correctora por zona. Extracción de dientes retenidos o restos radiculares en retención mucosa. Apiceptomía. Extracción de cuerpo extraño. Eliminación de hipertrofia o hiperplasia por arcada. Extirpación de quiste, pseudoquiste, tumores o pseudotumores benignos de hasta 2 cm. de imagen radiográficas. Recepción parcial del reborde alveolar de los maxilares. Corrección del labio doble. Exéresis de semimucosa labial. Tratamiento de fistula cutánea odontogena. Tratamiento de heridas traumáticas en tejidos blandos. Tratamiento de neuritis. Inyección neurolítica en nervios periféricos hasta 6 sesiones. Profundización de surco lingual o vestibular por zona.	30.-
39.46	Germectomía o pieza dentaria en retención ósea. Tratamiento quirúrgico y medicamentoso de osteomielitis. Tratamiento quirúrgico / medicamentoso de la comunicación bucosinusal unilateral.	50.-
39.47	Sinusotomía maxilar odontogénica unilateral. Extirpación de quistes o pseudoquistes, tumores o pseudotumores intramaxilares benignos de más de 2 cm. de imagen radiográfica. Trasplante de germen dentario con fijación. Tratamiento de quiste maxilar superior con invasión del seno maxilar o fosa nasal. Injerto óseo autoplástico (zona dadora bucal). Neurectomía periférica de la segunda o tercera rama del trigémino. Vestibuloplastia o linguoplastia con injerto. Corrección quirúrgica de mal posición dentaria con fijación. Corticotomía por diente. Reducción de inmovilización de fractura dentoalveolar o fractura de mandíbula. Reducción de fractura de malar o arco cigomático.	70.-
	DISCAPACITADO SEVERO, MODERADO Y LEVE	
39.48	Operatoria dental y extracción dentaria, cualquiera fuere el número de piezas tratadas. Excluye: Anestesia general. Internación.	80.-

Handwritten signature or initials

40.00

LABORATORIO

ARANCELES POR CATEGORIA

CODIGO	CATEGORIA	ARANCEL en \$
40.01	I	2.-
40.02	II	5.-
40.03	III	8.-
40.04	IV	15.-
40.05	V	25.-
40.06	VI	35.-
40.07	VII	50.-
40.08	VIII	65.-
40.09	IX	85.-
40.10	X	150.-

4
JK

Prácticas ordenadas alfabéticamente con indicación de categoría.

Nº	DETERMINACIONES	CATEGORIA
1	ACETONURIA	I
2	ACIDO 5 HIDROXI-INDOL ACETICO	IV
3	ACIDO BASE PH REAL PCO2.E.B. Y BIC	I
4	ACTH POR R.I.E.	IV
5	ANTIC IRREGULARES IDENTIF PANEL GLOBULAR	IV
6	ADDIS, RECUENTO DE	I
7	ADENOGRAMA	IV
8	ADENOVIRUS ANTIC. IGM O IGG	IV
9	ADENOVIRUS CULTIVO EN CELULAS O DIR.CON MONOC.	V
10	ADH- HORMONA ANTIDIURETICA PLASMATICA Y URINARIA	VI
11	ADRENALINA PLASMATICA O URINARIA	V
12	AGAR ELECTROFORESIS	II
13	AGLUT.ANTI RH SAL.ALBUM.COOMBS	I
14	AGLUT.DEL SISTEMA ABO MEDIO SAL.ALB.CUAN.	I
15	AGLUTININAS IRREGULARES SISTEMA ABO O TITULACION	II
16	ALDOLASA	IV
17	ALDOSTERONA PLASMATICA R.I.E. O URINARIA	IV
18	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	III
19	ALFA I ANTITRIPSINA	IV
20	ALFA NAFTIL ACETATO ESTERASA	II
21	AMEBIASIS IFI	IV
22	AMEBIASIS SEROLOGIA	II
23	AMILASA SANGRE/ORINA	II
24	AMINOACIDOS AZUR.BRAND.CAT.DNPH.MI.	II
25	AMNIOT.LIQ.ESPECTROF.TEST LISLEY O LIQ.CELULAS NARANJAS	I
26	AMNIOT.LIQ.REL.LECIT.ESFINGOMIEL	III
27	AMONEMIA	II
28	ANAEROBIOS CULTIVO	IV
29	ANDROSTENODIONA	IV
30	ANGIO I ACT.ENZ.CONVERT.DE	V
31	ANTI CARDIOLIPINA	IV
32	ANTI PEROXIDASA	IV
33	ANTIBIOGRAMA	II
34	ANTIBIOGRAMA BAC.DE KOCH-SIETE ANTIBIOTICOS	IV
35	ANTIBIOGRAMA BAC.DE KOCH-TRES ANTIBIOTICOS	III
36	ANTIBIOGRAMA PARA ANAEROBIOS	IV
37	ANTIBIOGRAMA PARA MICOBACTERIAS (MET.RADIO.RAPIDO)	V
38	ANTIBIOGRAMA POR CMB PARA 1 ATB	IV
39	ANTIBIOGRAMA POR DILUCION CIM +CBM PARA 1 ATB	IV
40	ANTIBIOTICO DOSAJE DE	IV
41	ANTIC. ANTI CENTROMERO (ACA) (IFI O ELISA)	IV
42	ANTIC. ANTI RETICULINA IFI	III
43	ANTIC. INDUCIDOS POR DROGAS	IV

44	ANTIC. INMUNES LANDSTEINER O WITEBSKY	IV
45	ANTIC. L.K.M. 1 (IFI) O L.K.M. 2	V
46	ANTIC.AL RECEPTOR DE TSH (TRAB.,TBII)	V
47	ANTIC.ANTI GLOM.INMUNOFLUOR.	III
48	ANTIC.ANTI MEMB.BASAL INMUNOFL.	III
49	ANTIC.ANTI MUSC.LISO INMUNOFLUORESCENCIA (ASMA)	III
50	ANTIC.ANTI MUSCULO ESQUELETICO O ANTI RNP	IV
51	ANTIC.ANTICELULA PARIETAL (APCA)	III
52	ANTIC.ANTIFRAC.MICROS.TIROI.-HEMO. O INMUNO	III
53	ANTIC.ANTINUCLEARES (ANA,FAN)	III
54	ANTIC.ANTITIROGLOB.HEMOAGLUT. O INMUNOFL.	III
55	ANTIC.ANTITIROGLOBULINA ULTRA SENSIBLE (IRMA)	IV
56	ANTIC.ELUCION DE	IV
57	ANTIC.M.A. TIPO M2/M4 (IFI) (AMA)	V
58	ANTIC.N.A. a NUCLEOLAR (IFI)	IV
59	ANTIC.S.M.A.ACTINA (IFI) (ASMA ACTINA)	IV
60	ANTICOAGULANTE LUPICO	IV
61	ANTICOAGULANTES - PROTOMBINA, TIEMPO DE (QUICK)	I
62	ANTICOAGULANTES.-BERGNIA PAVLOVSKY	I
63	ANTIC.ANTIMITOCONDRIAL (AMA)	III
64	ANTIC.ANTI DNA O DESNATURALIZADO	III
65	ANTIC.ANTI JO O ANTI LA O ANTI RO O ANTI SCL 70 O ANTI SM	V
66	ANTIC.ANTINEUTROFILOS (ANCA)	V
67	ANTIDESOXIRRIBONUCLEICO LATEX	III
68	ANTIESTREPTOLISINAS (ASTO POR TURBIDIMETRIA)	II
69	ANTIFUNGICOS, SENSIBILIDAD A LOS	III
70	ANTIG. Du	IV
71	ANTIG.PROSTATICO ESPECIFICO (PSA APE PSA LIBRE)	IV
72	ANTIGENEMIA DE CRIPTOCOCO EN LIQ.BIOLOGICOS	IV
73	ANTIOXIDANTES TOTALES	V
74	ANTITROMBINA	I
75	ANTITROMBINA III BIOLOGICO	III
76	ANTITROMBINA 3 INMUNOLOGICA O SUS CROMOG.	IV
77	APOLIPOPROTEINA A O B	III
78	ARTRITIS REUMATOIDEA LATEX	II
79	ASPERGILINA, INTRADERMOREACCION	II
80	ASPERGILLUS ANTIC., FIJACION DE COMPLEMENTO	IV
81	ASPERGILLUS ANTIC., INMUNODIFUSION CUALITATIVA O CUANTITATIVA	IV
82	ASPERGILLUS ANTIC.,CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	IV
83	ASPERGILLUS, ANTIGENEMIA O CULTIVO	V
84	AUTOHEMOLISIS O PRUEBA DE	I
85	AUTOVACUNA	III
86	BACIOSC. INMUNOFLUORESC.	III
87	BACIOSC.DIREC. Y CULTIVO O DIREC.ZIEHL NIELSEN	II
88	BACTER.DIREC. Y CULT.C/ID.BIO.GER.	III
89	BACTERIA AISLADA, ANTIC.	III

90	BACTERIA, ANTIC. LIGADOS A (IFI)	III
91	BACTERIOLOGIA DIRC.-GRAM-	I
92	BACTERIOLOGICO ANAEROBIOS O LIQ. DE PUNCION Y HERIDAS	IV
93	BENCE-JONES, PROTEINAS DE	I
94	BETA 2 MICROGLOBULINA	IV
95	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	I
96	BILIRRUBINURIA	I
97	BILIS, MICROSCOPIA DE	I
98	BORDETELLA PERTUSSIS ANTIC. IGG O IGM O ANTIG. (IFI)	IV
99	BORRELLA BURGDORFERI (LYME) IFI	IX
100	BRUCELOSIS 2 MERCAPTO	II
101	BRUCELOSIS AGLUTINACION DIRECTA	I
102	BRUCELOSIS ANTIC. IGG O TOTALES	IV
103	CA 12-5 (OVARIO) O CA 15-3 (MAMARIO)	V
104	CA 19-9 (COLON)	V
105	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMDA CADA UNA	IV
106	CAFEINA	IV
107	CALCIO TOTAL O CALCIO IONICO EN SANGRE U ORINA	I
108	CALCIO SOBRECARGA, PRUEBA DE	I
109	CALCITONINA PLASMATICA	IV
110	CALCULO DE VESICULA HEPATICA	II
111	CALCULO URINARIO, EXAMEN FISICOQUIMICO	I
112	CANDIDA ANTIC.,FIJACION COMPLEMENTO O INMUNODIFUSION	IV
113	CANDIDA ANTIGENEMIA	IV
114	CANDIDA FAGOCITOSIS DE, MACROFAGOS O DE POLIMORFONUCLEAR	IV
115	CANDIDA, CULTIVO O RECUENTO DE COLONIAS EN MAT.FECAL	IV
116	CANDIDA, TIPIFICACION	V
117	CANDIDINA, INTRADERMOREACCION	II
118	CARBAMAZEPINA	IV
119	CARDIOLIPINA	V
120	CARGA VIRAL PARA HIV	X
121	CARIOTIPO. MAPA CROMOSOMICO	IV
122	CATECOLAMINAS LIBRES FRAC. O URINARIAS TOTALES	IV
123	CATECOLAMINAS, SPRAY DE EN ORINA	I
124	CD 13 CD19 CD23 CD34 CD7 CDR CD14 CD25	VI
125	CD3, CD4, CD8, CD19, POR IFI	VI
126	CD4 CD8 (ELISA) O CD4 CD8 CITOMETRIA DE FLUJO	VI
127	CD4, CD8 POR CAPTACION INMUNOMAGNETICA	VI
128	CEA	III
129	CELULAS DE MILANI	I
130	CELULAS L.E. - MEDULA/SANGRE	I
131	CELULAS NEOPLASICAS LIQUIDOS	I
132	CELULAS TITILANTES	I
133	CERULOPLASMINA	IV
134	CETO. 17 NEUT. URINARIA TOTAL	II
135	CETO. 17 PRUEBA A LA INHIB.CON DEXAMETASONA	III

136	CETO.-17 PRUEBA A LA INHIB.CON DEXAME. Y GONAD.	III
137	CETOGENOESTEROIES URINARIOS	II
138	CETONEMIA	I
139	CHAGAS (ELISA)	II
140	CHAGAS (LATEX) O AGLUTINACION DIRECTA O INDIRECTA	II
141	CHAGAS ELISA IGM O HEMOCULTIVO PARA TRIPANOSOMA	IV
142	CHAGAS, INMUNOFLOURESCENCIA (IFI)	III
143	CHAGAS, PARASITEMIA	I
144	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGG O IGM	V
145	CHLAMYDIA PSITACCI ANTIC., FIJACION COMPLEMENTO	IV
146	CHLAMYDIA PSITACCI ANTIC.IGG O IGM	V
147	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIC. IGG	V
148	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIC. IGM	VI
149	CHLAMYDIA TRACHOMATIS DIR.CON MONOC. (IFI) O CULTIVO	VI
150	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, COLORACION	II
151	CHLAMYDIA, ANTIG. (ELISA)	VI
152	CICLOSPORINEMIA	IV
153	CIM PARA CADA ANTIFUNGICO	V
154	CISTICEROCOSIS	IV
155	CITOLOGIA VAGIN.HORMO. 1 MUESTRA	I
156	CITOLOGIA VAGIN.HORMO. 4 MUESTRAS O UN CICLO	II
157	CITOMEGALOVIRUS ANTIC. IGG. TOTALES	IV
158	CITOMEGALOVIRUS ANTIC. IGM	V
159	CITOMEGALOVIRUS CULT.CERVIX U OTROS CULTIVOS	VI
160	CITOMEGALOVIRUS HIBRIDO.	IX
161	CITOMEGALOVIRUS IDENT.	V
162	CITOMEGALOVIRUS PCR	IX
163	CITOMEGALOVIRUS PP65	VI
164	CL3FE, TEST DEL	I
165	CLORO (SANGRE,ORINA Y OTROS LIQ.BIOLOGICOS)	I
166	CLOSTRIDIUM, CULTIVO	IV
167	COAGULACION Y SANGRIA, TIEMPO DE	I
168	COAGULO, RETRACCION DEL	I
169	COAGULOG.BASICO	II
170	COBRE EN SANGRE	III
171	COCCIDIODINA, INTRADERMOREACCION	II
172	COCCIDIODES, ANTIC. FIJACION COMPLEMENTO	IV
173	COCCIDIODES, ANTIC.INMUNODIF. CUALIT. O CUANT.	IV
174	COCCIDIODES, CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	IV
175	COLESTEROL HDL O LDL O TOT. LIBRE Y ESTERIFICADO	I
176	COLINESTERASA O PSEUDOCOLINESTERASA SERICA O ERITROCITARIA	I
177	COLONIAS, RECUENTO DE	I
178	COMPATIB.RHOGAM SANGRE MAT.DU Y COOMBS IND.	II
179	COMPATIB.SANGUINEA EN MEDIO ENZIMATICO O SALINO Y ALBUMINOSO	IV
180	COMPATIB. SANGUINEA	I
181	COMPATIB. SANGUINEO MATRIMOVIOL 2 ABO Y 2R	IV

182	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	IV
183	COMPLEMENTO ACTIVIDAD TOTAL O INMUNOQUIMICO C3 C4	III
184	CONCENTRAC.PRUEBA FUNC.RENAL	I
185	CONFIRMACION DE SUBGRUPOS ABO	IV
186	CONN Y FAJANS, PRUEBA DE	III
187	COOMBS DIRECTA, PRUEBA DE O INDIRECTA CUALITATIVA	I
188	COOMBS INDIRECTA CUANTITATIVA	II
189	COPROCULTIVO O C/CAMPYLOBACTER O C/YERSINA	IV
190	CORRECCIONES CON PLASMA NORMAL	III
191	CORTISOL LIBRE URINARIO O PLASMATICO	IV
192	CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE	IV
193	COXIELLA BURNETTI (FIEBRE O)	IV
194	COXSAKIE A 7,9,10,16 ANTICUERPOS	IV
195	COXSACKIE ANTICUERPOS B1 AL B6 C/U	IV
196	CPK CREATINQUINASA	III
197	CPK MB	IV
198	CREATINA ORINA O SANGRE	I
199	CREATININA, ORINA O SANGRE	I
200	CREATININA/CLEARENCE O DEPURAC.DE	II
201	CRIOAGLUTININA	I
202	CRIOGLOBULINAS	III
203	CROMATINA SEXUAL	I
204	CROSS LAPS (SUERO)	V
205	CROSS MACH	V
206	CRYPTOCOCCUS ANTIC.SANGRE/ORINA/LC	V
207	CRYPTOCOCCUS ANTIG. LATEX	IV
208	CRYPTOCOCCUS CULTIVO	III
209	CRYPTOCOCCUS ANTIG.ELISA	IV
210	CRYPTOSPORIDIUM	II
211	CUERPOS DE HEINZ	I
212	CULTIVO BACTERIOLOGICO DE TEJIDO	IV
213	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS MET.RADIOMETR.RAPIDO	V
214	DEHIDROEPIANDROSTENEDIONA	IV
215	DEHIDROEPIANDROSTERONA	IV
217	D-PIRIDOLINA URINARIA	VI
218	DIFENILHIDANTOINA	IV
219	DILUCION PRUEBA FUNC. RENAL	I
220	DOPAMINA SERICA	IV
221	DREPANOCITOS ANAEROBIOSIS	I
222	ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30 ANTICUERPOS	X
223	ELECTROF.POLIACRILAMIDA CUALIT.	II
224	ELUCION DE ANTICUERPOS	II
225	EMBARAZO REACCION INMUNOLOG.	II
226	ENA	V
227	ENTEROVIRUS CULTIVO DE CELULAS HUMANAS	VI
228	ENTEROVIRUS, PCR	IX

229	EOSINOFILOS C/INY. DE ACTH O RECUENTO DE	I
230	EPSTEIN BARR ANTIC./EB VCA IgG	IV
231	EPSTEIN BARR ANTIC./EB VCA IgM O EBNA	V
232	EPSTEIN BARR ANTIC.ANTIGENO TEMPRANO	IV
233	EPSTEIN BARR, HIBRIDIS EN LINFOCITOS	VIII
234	ERITROBLASTOS, PORCENTAJE DE	I
235	ERITROSEDIMENTACION	I
236	ESPERMA ACROSINA	V
237	ESPERMA ADENOSINTRIFOSFATO EN O BIOQUIMICA	IV
238	ESPERMA INMUNOBEAD DIRECTO O INDIRECTO	IV
239	ESPERMA TEST DIRECTO O INDIRECTO	II
240	ESPERMA MORFOLOGIA O POTENCIAL DE PEROXIDACION	I
241	ESPERMA PRUEBA DE SOBREVIDA	I
242	ESPERMA SELECCION GRADIENTE PERCOLL	IV
243	ESPERMA SELECCION POR SWIN UP POR SWIN	IV
244	ESPERMA SLIDE TEST	II
245	ESPERMA TEST DE HETEROGENEIDAD	IV
246	ESPERMA TEST HIPO OSMOTICOS O TRIPLE COLORACION	II
247	ESPERMOCULTIVO	IV
248	ESPERMOGRAMA	II
249	ESPOROTRICOSIS ANTIC.CIE	IV
250	ESPUTO SERIADO	IV
251	ESTRADIOL PLASMATICO	IV
252	ESTRADIOL RAPIDO	V
253	ESTREPTOCOCO GRUPO B EN LCR DIAGNOSTICO RAPIDO	V
254	ESTRIOL EN ORINA	II
255	ESTROGENOS RECEPTORES DE	VI
256	ESTROGENOS TOTALES	IV
257	ESTRONA PLASMATICA	IV
258	ETANOL, TEST DE	VI
259	EUGLOBULINAS TEST DE	I
260	EX.NASOFARINGEO INVEST.DE LOEFLER	I
261	FACTOR DE COAG. XIII (DOSAJE)	IV
262	FACTOR DE COAGULACION V O VII O VIII O IX O X	I
263	FACTOR II	IV
264	FACTOR IX CURVA DE DILUCION	IV
265	FACTOR VII TITULACION DE INHIB	IV
266	FACTOR VIII CURVA DE DILUCION O DETECC. INHIB.	IV
267	FACTOR NECROSIS TUMORAL (TNR)	V
268	FACTOR VON WILLEBRAND	IV
269	FAGOCITOSIS CANDIDA PMN	V
270	FAGOCITOSIS, INDICE DE	IV
271	FAUCES EXUDADO DIAG.RAPIDO (ESTREPTOCOCO GRUPO A)	V
272	FELILALANINA	I
273	FENILCETONURIA	I
274	FENILHIDANTOINA	IV

275	FENOBARBITAL	IV
276	FENOTIPO RH	IV
277	FERREMIA	I
278	FERRITINA	III
279	FIBRINA CON REPTILASA O CON TROMBINA Y T.CALC.	IV
280	FIBRINA PRODUC.DEGRAD-PDF	III
281	FIBRINOGENO	II
282	FIBRINOLITICA ACT. EN PLACA DE	IV
283	FITHEMOAGLUTININAS PHA	IV
284	FONDO OSCURO	I
285	FORMULA LEUCOCITARIA	I
286	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	I
287	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (ELISA)	IV
288	FOSFATASA ACIDA TOTAL	I
289	FOSFATASA ALCAL. O CITOQ.-GOMORI	I
290	FOSFATASA ALCAL.CITOQ.-KAPLOW O TERMOESTABLE	I
291	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMAS	II
292	FOSFORO SANGRE/ORINA	I
293	FOSFOHEXOSA-ISOMERASA	III
294	FOSFOLIPIDOS	I
295	FOSFORO CLEARANCE DEPURACION O REABSORCION TUBULAR	II
296	FRUCTOSAMINA	II
297	FSH	IV
298	FTA/200 INMUNOFLUORESCENCIA O FTA/ABS	III
299	GALACTOSURIA	III
300	GASES EN SANGRE	III
301	GASTRINA PLASMATICA POR RIE	I
302	GENOTIPO RH	IV
303	GLOBULINA GAMMA EN SUERO	II
304	GLOBULOS BLANCOS RECUENTO	I
305	GLOBULOS ROJOS RECUENTO	I
306	GLUCAGON TEST DEL	II
307	GLUCAGONURIA ELISA	IV
308	GLUCEMIA	I
309	GLUCEMIA CURVA DE	III
310	GLUCIDOS-ORINA-CROMATOGRFIA, BIDIMENSIONAL	III
311	GLUCOGENO CITOQUIMICO	I
312	GLUCOSA 6-FOSFATODEHIDROGENASA EN ERITROCITO	II
313	GLUCOSA FOSFATO DEHIDROGENASA	II
314	GLUCOSA POST PRANDIAL	II
315	GLUTAMATO DEHIDROGENASA	II
316	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA, GAMMA	I
317	GLUTATION PEROXIDASA	VI
318	GONADOTROFINA CORION.MET.BIOL.CUANT.	III
319	GONADOTROFINA CORIONICA INMUNOL.CUALITATIVA	I
320	GONADOTROFINA CORIONICA MET.BIOL.CUAL.	II

321	GONADOTROFINA CORIONICA SUB UNIDAD BETA CUALITATIVA	III
322	GONADOTROFINA HIPOFISI 1 Y 2 NIVELES	IV
323	GOTA GRUESA	I
324	GRAHAM, TEST-SERIADO 7 DIAS CONSECUTIVOS	I
325	GRASAS, MAT.FECAL CUANT.VAN DE KAMER	II
326	GRASAS, MAT.FECAL CUALIT.	I
327	GRUPO SANGUINEO ABO	I
328	GRUPO SANGUINEO DUFFY O KELL O LIDO A O LEWIS A Y B O M O N O S	IV
329	HAEMOPHILUS INFLUENZAE S,C,ETC.	IV
330	HAN, TEST DE	I
331	HANGER, REACCION DE	I
332	HEPATOglobINA	IV
333	HB. FETAL	IV
334	HEINS CUERPO DE	I
335	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPO O CULTIVO	IV
336	HELICOBACTER PYLORI DETERMINACION DE UREASA	IV
337	HEMATIES RESIST.GLOBULAR	I
338	HEMATOCRITO	I
339	HEMOAGLUTIGENOS SISTEMA ABO	I
340	HEMOAGLUTINOG.A2 DU ETC.C/DETERM.	I
341	HEMOBLOBINAS INESTABLES	II
342	HEMOCLUTIVO (2 MUESTRA MET.AUTAMAT.RAPIDO)	V
343	HEMOCULTIVO AEROB. Y ANAEROB.	II
344	HEMOCULTIVO MICOLOGICO - (MET.LISIS CENTRIF.)	IV
345	HEMOCULTIVO PARA MICOBACTERIAS (MET.RADIOMETR.RAP.)	V
346	HEMOFILIA CLASIFICACION	III
347	HEMOGLOBINA DOSAJE DE O EN PLASMA	I
348	HEMOGLOBINA ELECTROF.DE	II
349	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	IV
350	HEMOGLOBINA/ALCALI.RESIST.	I
351	HEMOGRAMA	I
352	HEMOLISINAS EN CALIENTE TITULAC. O SISTEMA ABO	I
353	HEMOLISINAS EN FRIO DONALD LANDSTEINER	I
354	HEMOLISINAS TITULACION	I
355	HEMOLISIS, PRUEBA DE	I
356	HEMOPEXINA INMUNODIF.CUANT.	III
357	HEMOSIDERINA INVEST.CITOQ.	I
358	HEMOTIPIFICACION ABO Y RH	I
359	HEPARINA RESIST.A LA INVITRO	I
360	HEPARINA TEST DE TOLERANCIA	III
361	HEPATITIS A ANTI HAV IgG	III
362	HEPATITIS A ANTI HAV IgM	IV
363	HEPATITIS B ANTI "e" - ANTI HBe.	IV
364	HEPATITIS B ANTI HBc ANTICORETOTAL	III
365	HEPATITIS B ANTI HBC IgM, ANTICORE IGM	V
366	HEPATITIS B anti HBs (ANTIC.SUP.)	II

367	HEPATITIS B ANTIG.DE SUP	II
368	HEPATITIS B HBe Ag (Ag "e")	IV
369	HEPATITIS C HCV ANTIC. ELISA	IV
370	HEPATITIS C ANTIC AGLUTINACION DE PARTICULAS	IV
371	HEPATITIS C HCV/ENSAYO CONFIRMATORIO	VIII
372	HEPATITIS C PCR	XI
373	HEPATITIS DELTA ANTIC	VI
374	HEPATOGRAMA	IV
375	HERPES 6 HHV-6 IgM (IFI)	VI
376	HERPES ANTICUERPOS IgG	IV
377	HERPES ANTICUERPOS IgM	V
378	HERPES IDENTIF.DE ANTIGENOS POR ANTIC. MONOCLONALES	V
379	HERPES, CULTIVO EN CELULAS	V
380	HHV-6 IgG (IFI) (HERPES VIRUS HUMANO 6)	IV
381	HIDATIDOSIS ARCO 5	IV
382	HIDATIDOSIS IFI	III
383	HIDATIDOSIS/HEMOAGLUTINACION	I
384	HIDASITOSIS: ARENILLA HIDATIDICA	II
385	HIDRATOS DE C.CROMAT.BIDIM.	III
386	HIDROXIPROLINURIA	II
387	HIERRO EN MEDULA OSEA (REACCION DE PERLS)	II
388	HISTOPLASMA ANTIGENEMIA	V
389	HISTOPLASMA CAPSULATUM INTRADERMOREACCION	II
390	HISTOPLASMA CULTIVO	IV
391	HISTOPLASMA, ANTIC CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	IV
392	HISTOPLASMA, ANTIC FIJACION DE COMPLEMENTO	IV
393	HISTOPLASMA, ANTIC INMUNODIF. CUALITATIVA O CUANTITATIVA	IV
394	HISTOPLASMINA	I
395	HISTOPLASMINA INTRADERMOREACCION	II
396	HISTOPLASMA ANTICUERPOS ELISA	VIII
397	HIV ANTIC (ELISA)	IV
398	HIV ANTIC (IFI)	V
399	HIV ANTIC (WESTER-BLOT)	VIII
400	HIV ANTIC AGLUTINACION DE PART.DE GELATINA	IV
401	HIV PCR	X
402	HIV ANTIGENO P24 (CUANTIFICACION)	VI
403	HIV CULTIVO	IX
404	HIV CULTIVO DE LCR Y OTROS MATERIALES	X
405	HIV ENVA/CORE	VII
406	HOMOGENTISICO ACIDO-ORINA	I
407	HOMOVANILICO, ACIDO	IV
408	HOWEL TIEMPO DE	I
409	HTLV 1+2 ANTIC (ELISA) O 1 ANTIC (POR PARTICULAS DE GELATINA)	IV
410	HTLV-1+2, CONFIRMATORIO	IX
411	HUBBNER TEST DE	I
412	HUDDLESSON REAC	I

413	IDENTIFICACION BACTERIANA (AUTOMAT, RAPID)	V
414	IGA (SALIVA - MOCO)	IV
415	IGE ESPECIFICOS	IV
416	IGFBP3 PLASMATICA	IV
417	ILK 1 O 2	IV
418	INFLUENZA A Y B ANTIG (AG) IFI O ANTIC IgG	IV
419	INFLUENZA ANTICUERPOS IgM	VII
420	INFLUENZA ANTIC. A O B C/U	IV
421	INFLUENZA CULTIVO EN CELULAS	VII
422	INMUNOCOMPLEJOS INDUCIDOS POR DROGAS	IV
423	INMUNOELECTROF.LIQ.BIOL.	III
424	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	IV
425	INMUNOGLOB.A IGA CAD.ALFA CUANT.	III
426	INMUNOGLOB.D IGD CAD.DELTA CUANT.	III
427	INMUNOGLOB.E IGE CUANTI.	IV
428	INMUNOGLOB.G IGG CAD.GAMMA CUANT.	III
429	INMUNOGLOB.G IgG SUBCLASES	V
430	INMUNOGLOB.M IGM CAD.MU CUANT.	III
431	INMUNOGLOBULINAS DE SUPERFICIE	V
432	INSULINA	IV
433	INSULINA ANTIC.	V
434	INTERLEUKINA 2 O 6 DOSAJE EN SUERO	V
435	INTRADERMOREACCION	II
436	IONOGRAMA PLASMATICO O URINARIO	II
437	KPTT O TTPC	II
438	KUNKEL, REACCION DE	I
439	L.E. LATEX	II
440	LACTAMASA PRUEBA DE	II
441	LACTICO ACIDO	I
442	LACTICO ACIDO EN MATERIA FECAL	II
443	LACTICO DEHIDROXIGENASA (LDH)	II
444	LACTICO DEHIDROXIGENASA/ISOENZIMAS	III
445	LAZO PRUEBA DE	I
446	LCR, PARASITOLOGICO	II
447	LECHE MATERNA EXAMEN DE	I
448	LEGIONELLA ANTICUERPOS	III
449	LEGIONELLA CULTIVO	VI
450	LEGIONELLA PNEUMOPHYLA ANTIGENOS	IV
451	LEISHMANIASIS, IFI	IV
452	LEISHMANIASIS, INTRADERMOREACCION	I
453	LEPTOSPIRA MAT.AGLUTINACION	VII
454	LEPTOSPITA TR.AGLUTINACION	VI
455	LEUCINAMINOPEPTIDASA	I
456	LEUCOCITOS EN MATERIA FECAL	I
457	LEVADURAS TIPIFICACION	V
458	LH	IV

459	LIDOCAINA	IV
460	LIPASA EN SANGRE	II
461	LIPEMIA O LIPIDEMIA TOTAL EN SANGRE	I
462	LIPIDOGRAMA ELECTROFORETICO	II
463	LIPOPROTEINA BETA	II
464	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO FISICO/QUIMICO/CITOLOGICO Y BACT.	II
465	LIQUIDO DE PUNCIÓN FISICO-QUIMICO	II
466	LIQUIDO SINOVIAL CITOLOGICO O CRISTALOGRAFIA O FISICO QUIMICO	I
467	LIQUIDOS DE PUNCIÓN FIS.QUIM.CITOL. Y BAC.	II
468	LISINA-VASOPRESINA, TEST DE	II
469	LISIS POR SUCROSA, PRUEBA DE	II
470	LISTERIA CULTIVO	IV
471	LITIO SANGRE/ORINA	II
472	MAC LAGAN REACCION DE	I
473	MAGNESIO EN SANGRE/ORINA	I
474	MANGANESO EN SANGRE	IV
475	MEDULOGRAMA	II
476	MENINGITIS (NEUMO:H,INFL.B:MENINGO ABC)DIAG.RAPIDO	V
477	METAHEMOGLOBINA	II
478	METANEFRINAS URINARIAS	VI
479	MICOLOGIA CULTIVO	II
480	MICOLOGIA DIREC. O COLOR	I
481	MICOSIS PROFUNDAS, CULTIVOS E IDENTIF.	IV
482	MICOSIS PROFUNDAS, DIRECTO Y COLORACIONES	III
483	MICOSIS SUPERFICIALES, CULTIVOS E IDENTIF.	III
484	MICOSIS SUPERFICIALES, DIRECTO	II
485	MICROALBUMINURIA EN ORINA	I
486	MOCO CERVICAL CRISTALIZ. DE	I
487	MOCO NASAL PH Y CITOLOG.	I
488	MONONUCLEOSIS DAVIDSON - PAUL BUNELL	I
489	MONONUCLEOSIS MONOTEST	II
490	MONONUCLEOSIS HEMOAG.-P.BUNNEL	I
491	MONONUCLEOSIS HEMOLIT.-PETERSON	II
492	MONOXIDO DE CARBONO	I
493	MUCOPROTEINAS	I
494	MUCOSEMEN CRUZADO	I
495	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	I
496	MYCOPLASMA ANTIBIOGRAMA	IV
497	MYCOPLASMA GENITALES CULTIVO HOMINIS O UREALITICOM	IV
498	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTI IGG (IFI) O IGM (IFI)	IV
499	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTIC, LATEX	III
500	MYCOPLASMA PNEUMONIAE CULTIVO	IV
501	MYCOPLASMA PPLO.INVESTIG.DE	II
502	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	III
503	NEUMOCOCO CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	IV
504	NEUTROFILOS ESTUDIOS FUNCIONALES(ADHESIV.-FAGOSIT.)	X

505	NORADRENALINA PLASMATICA O URINARIA	IV
506	NUCLEOTIDASA 5'	II
507	ORINA COMPLETA	I
508	OSMOLAL, CLEARANCE	II
509	OSMOLARIDAD, ORINA O SUERO	I
510	OSTEOCALCINA	V
511	OXIGENO, SANGRE-PO2-	III
512	P5O	VI
513	PALUDISMO ANTIC IFI	IV
514	PANCREAT.LIQ.FIS.QUIM.C/EXTRAC.	III
515	PANEL GLOBULAR INVESTIGACION O PARA AGRUPAMIENTO INVERSO	IV
516	PANEL CELULAR CON AG. COMPLETOS	IV
517	PANNEL P1-P2-P3	IV
518	PAP.ENDO Y EXOC.	II
519	PAPILLOMAVIRUS EN BIOPSIA (ICQ) O EN EXTENDIDO (ICQ)	IV
520	PAPILLOMAVIRUS HIBRIDACION	X
521	PAPILOMAVIRUS PCR	X
522	PARACOCCIDIODINA, INTRADERMOREACCION	II
523	PARACOCCIDIODES, ANTIC.CONTRAINMUNOELECTROFOQ.	IV
524	PARACOCCIDIODES, ANTIC.FIJACION COMPLEMENTO	IV
525	PARACOCCIDIODES, ANTIC. POR INMUNODIF.	IV
526	PARAINFLUENZA ANTIC. IgG O IgM	IV
527	PARAINFLUENZA CULTIVO DE VIRUS EN CELULA	VI
528	PARAINFLUENZA DIR.MONC.(ANTIG.IFI)	VI
529	PARASITOL.MAT.FECAL SERIADO	I
530	PARASITOS HEMATICOS O SUPER. MAT. FECAL	I
531	PARATHORMONA, PLASMAT.	V
532	PAROTIDITIS ANTIC. IGG	IV
533	PAROTIDITIS ANTIC. IGM	V
534	PAROTIDITIS ANTIC. VIRAL (FC) O SOLUBLE	III
535	PAROTIDITIS CULTIVO	VI
536	PARVOVIRUS B19 ANTIC IGM O DIRECTO Y BIOPSIAS	V
537	PARVOVIRUS B19 serologia ac. IGG	IV
538	PNUMOCYSTITIS CARINII GRAM W GIEMSA	II
539	PEPTIDO C DE INSULINA	VI
540	PEROXIDASAS	I
541	PIRIDOLINA URINARIA	VI
542	PH EN SANGRE, TITULAC.POTENC.	I
543	PIRUVATO-QUINASA	II
544	PIRUVICO ACIDO	II
545	PLAQUETARIOS, FACTORES	I
546	PLAQUETAS ADHESIVIDAD	III
547	PLAQUETAS MICROAGREGACION O RECUENTO DE	I
548	PLAQUETAS Y/O LEUCOCITOS, MICROAGREGACION	I
549	PLASMA RECALCIF., TIEMPO DE	I
550	PNEUMOCYSTITIS CARINII COLOR TRICROMICA O EN BIOPSIA	II

551	PORFOBILINOGENO EN ORINA	
552	PREGNANOTRIOL	II
553	PROGESTERONA	III
554	PROGESTERONA 17 HIDROXI	V
555	PROGESTERONA, RECEPTORES DE	IV
556	PROLACTINA	VI
557	PROTEINA C REACTIVA	IV
558	PROTEINA TRANSPORTADORA SHBG, GLAE	II
559	PROTEINAS FRAC.ALB.GLOBUL. O TOTALES	V
560	PROTEINOG.EN ACET.DE CELUL. O LIQ. BIOL.	I
561	PROTEINURIA	II
562	PROTROMBINA CONSUMO DE	I
563	PROTROMBINA OWREN O DUCKERT	I
564	PROTROMBINA, TIEMPO	I
565	PSITACOSIS, REACCION DE BEDSON	I
566	RENINA ANGIOTENSINA PLASM.	I
567	REOVIRUS ANTIC.	IV
568	REPTILASA, TIEMPO DE	VII
569	RESISTENCIA CAPILAR (PETEQUIMETRIA)	IV
570	RETICULOCITOS, RECUENTO DE	I
571	RH	I
572	RH FACTOR C 0 D	I
573	RHINOVIRUS CULTIVO EN CELULAS HUMANAS	I
574	RICHETSIAS, REACCION DE WEIL	VI
575	ROSE RAGAN, PRUEBA DE	IV
576	ROSETAS EA	II
577	ROTAVIRUS ANTIC.	IV
578	ROTAVIRUS ANTIG.	IV
579	RUBEOLA ANTIC. IgG	V
580	RUBEOLA ANTIC. IgM	IV
581	SALICILATOS	V
582	SANGRE OCULTA MAT.FECAL	II
583	SARAMPION ANTIC. IGG	I
584	SARAMPION ANTIC.IgM	IV
585	SARAMPION DIRECTO MONOCLONAL, IFI	V
586	SEROTONINA	V
587	SHBG GLOB.LIG.DE ANDRO. Y ESTROG.(GLAE)	IV
588	SIA TEST DE	V
589	SICKLIN, TEST DE	I
590	SIDEROFILINA CAPAC.DE SATURAC.	II
591	SIMS HUBBNER TEST DE	I
592	SINCICIAL RESPIRATORIO VIRUS IgG, IgM, IFI	I
593	SINCICIAL RESPIRATORIO VIRUS, ANTIC.FIJ.DE COMPL.	IV
594	SOMATOMEDINA	III
595	SOMATOTROFINA PLASMAT.	V
596	STREPTOCOCCUS PYOGENES, GRUPO A (TEST RAPIDO)	IV

597	SUDOR TEST DE ELECTROLITOS	II
598	SULFATO DE PROTAMINA, PRUEBA DE	I
599	SULFOHEMOGLOBINA	II
600	SUPEROXIDO DISMUTASA	VI
601	T3 TOTAL TRIIODOTIRONINA TOTAL	IV
602	T4 LIBRE	IV
603	TESTOSTERONA LIBRE PLASMATICA O PLASMATICA O URINARIA	IV
604	TIROGLOBULINA PLASMATICA	V
605	TIROXINA EFECT. O TOTAL (T4)	IV
606	TITULACION "O" PELIGROSO	IV
607	TORCH ANTIC. IgG O HER IgM	VI
608	TOXOCARA	V
609	TOXOPLASMOSIS ANTIC IGG (ELISA)	III
610	TOXOPLASMOSIS ANTIC. IGM	IV
611	TOXOPLASMOSIS CULTIVO EN CELULAS	VI
612	TOXOPLASMOSIS FIJAC.COMPLEM.	II
613	TOXOPLASMOSIS AGLUTINACION DIRECTA O INDIRECTA	II
614	TOXOPLASMOSIS IGG (IFI)	IV
615	TPHA (PARA TREPONEMA) O MHATP	III
616	TPHA IGM (HEMOAGLUTINACION PARA TREPONEMA)	IV
617	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA/TGO O PIRUVICA/TGP	I
618	TRANSFERRINA	IV
619	TRICOFITINA, INTRADERMORREACCION	II
620	TRIGLICERIDOS	I
621	TRIIODOTIRONINA	IV
622	TROMBINA TIEMPO DE	I
623	TROMBOPLAST. GENERA.DE	III
624	TSH NEONATAL	IV
625	TSH, TIROTROFINA PLASMAT.	IV
626	TSH, TIROTROFINA PLASMATICA ULTRASENSIBLE	V
627	TZANCK, CITODIAGNOSTICO DE	III
628	UREA O CLEARENCE DE	I
629	UREAPLASMA UREALYTICUM CULTIVO	V
630	URETRAL, EXUDADO O FLUJO	I
631	URICEMIA	I
632	URICO, ACIDO EN ORINA	I
633	UROBILINA CUANTITAT. EN ORINA	I
634	UROCITOGRAMA UNA MUESTRA	I
635	UROCITOGRAMA/ 4 MUESTRAS O UN CICLO	II
636	UROCULTIVO	III
637	VAGINAL, EXUD. O FLUJO	I
638	VAINILLIN MANDELICO EN ORINA	III
639	VALPROICO ACIDO	IV
640	VARICELA DIRECTA MONO.	VI
641	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS DIRECTO IgM O IgG	IV
642	VARICELA ZOSTER cultivo en celulas	VI

46

855

643	VARICELA ZOSTER MONOCLONAL	IV
644	VDRL	II
645	VENTANA CUTANEA	II
646	VIBRIO CHOLERAEE CULTIVO E IDENTIFICACION	IV
647	VIRUS JUNIN ANTIC. IgG / IgM	IV
648	VITAMINA B12	IV
649	WIDAL, REACCION DE	I

Up



Ministerio de Salud

855

PARA
LEGISALUD

BUENOS AIRES. 13 OCT. 2000

VISTO el Expediente N° 2002-10043/00-1 del registro de este Ministerio, y

CONSIDERANDO:

Que por Resolución N° 432/97 del ex-MINISTERIO DE SALUD Y ACCION SOCIAL se establecieron los aranceles modulares para los Hospitales Públicos de Autogestión.

Que el tiempo transcurrido y la experiencia acumulada han permitido observar desajustes en los costos finales de algunas prestaciones en general y de los procesos que requieren internación no contemplados en los módulos específicos en particular.

Que los cambios en las codificaciones permitirán la inclusión de nuevas tecnologías o un más eficiente reagrupamiento de las prestaciones por incorporación o sustitución de módulos a efectos de facilitar el proceso de facturación.

Que la SECRETARIA DE ATENCION SANITARIA ha prestado su conformidad para las modificaciones que se propician.

Que la DIRECCION GENERAL DE ASUNTOS JURIDICOS ha tomado la intervención de su competencia.

Por ello,

A
29
JCB