ANEXO				
CÓDIGOS	PRESTACIONES			
CONSULTAS MÉDICAS				
42.01.01	CONSULTA MÉDICA	$ 700,00		
PRÁCTICAS AMBULATORIAS				
		HONORARIOS 30%	GASTOS 70%	VALOR FINAL
	SCREENING FETAL 1ER.TRIMESTRE	$ 630,00	$ 1.470,00	$2.100,00
	SCREENING FETAL 2DO.TRIMESTRE	$ 735,00	$ 1.715,00	$ 2.450,00
	CARDIOLOGÍA	HONORARIOS	GASTOS	VALOR FINAL
17.01.01	ELECTROCARDIOGRAMA			$ 750,00
	TEST	HONORARIOS	GASTOS	VALOR FINAL
42.02.05	Test Rápido Covid 19.		$ 750,00	$ 750,00
40.02.03	Test Pcr Para Covid 19.		$ 6.000,00	$ 6.000,00
	Hemodialisis	HONORARIOS 30%	GASTOS 70%	VALOR FINAL
27.01.01	Hd Aguda Por Sesión.	$3.060,00	$7.140,00	$10.200,00
27.01.02	Hd Crónica Por Sesión.	$2.850,00	$6.650,00	$9.500,00
24.50.01	Transfusión Por Unidad.	$1.200,00	$2.800,00	$4.000,00
23.50.01	Producción Por Unidad.	$2.160,00	$5.040,00	$7.200,00
24.50.03	Módulo De Sangria O Flebotomia.	$1.200,00	$2.800,00	$4.000,00
24.50.06	Módulo De Ferroterapia Endovenosa (Por Sesión).	$1.050,00	$2.450,00	$3.500,00
	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	HONORARIOS 30%	GASTOS 70%	VALOR FINAL
3420.01	RMN de cerebro segunda exposición.	$2.884,50	$6.730,50	$9.615,00
342001	Resonancia nuclear magnética de cerebro.	$2.884,50	$6.730,50	$9.615,00
342002	Resonancia nuclear magnética de cerebro c/ gadolinio.	$5.154,00	$12.026,00	$17.180,00
342005	R.M.N. Tiroidea.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
3420.26	Resonancia nuclear magnética de columna cervical.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
3410.62	Resonancia nuclear magnética de columna dorsal.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
3420.28	Resonancia nuclear magnética de columna lumbo-sacra.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
3420.13	Resonancia nuclear magnética de columna lumbar.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
342029	R.M.N de columna cervico-dorsal.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
342030	R.M.M de columna dorso-lumbo sacrocoxigea.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
302018	Resonancia nuclear magnética de cuello segunda edición.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
345525	R.M.N. miembros inferiores unilateral y/o bilateral.	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
345526	R.M.N. Miembros Inferiores Segunda Exposición Unilateral Y/O Bilateral.	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
345519	Resonancia Nuclear Magnética hombro Segunda Exposición Unilateral Y/O Bilateral.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
341301	Punción Biopsia De Abdomen Bajo Tac.	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
341302	Punción Biopsia De Hígado Bajo Tac.	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
341303	Punción Biopsia Renal Bajo Tac.	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
341305	Punción Biopsia Pancreática Bajo Tac.	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
341306	Punción Biopsia De Pulmón Bajo Tac.	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
341308	Punción Biopsia De Próstata Bajo Tac.	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
341312	Punción Biopsia De Otros Órganos Bajo Tac.	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
341314	Punción Biopsia Ósea/Hueso Bajo Tac.	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
341321	Punción Biopsia De Hígado Bajo Tac Helicoidal (Hasta 32 Pistas).	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
341322	Punción Biopsia Renal Bajo Tac Helicoidal (Hasta 32 Pistas).	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
341323	Punción Biopsia De Hígado Bajo Tac Helicoidal (Hasta 32 Pistas).	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
341324	Punción Biopsia De Pulmón Bajo Tac Helicoidal (Hasta 32 Pistas).	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
341325	Punción Biopsia Ósea Bajo Tac Helicoidal (Hasta 32 Pistas).	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
341326	Punción Biopsia De Próstata Bajo Tac Helicoidal (Hasta 32 Pistas).	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
341330	Drenajes Y/O Procedimiento Similares Bajo Tac.	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00

341331	Drenajes Y/O Procedimiento Similares Bajo Tac Helicoidal Hasta 32 Piezas.	$5.259,00	$12.271,00	$17.530,00
341084	Resonancia Nuclear Magnética Rodilla Segunda Exposición.	$1.174,50	$2.740,50	$3.915,00
342033	Resonancia Nuclear Magnética De Rodilla Unilateral.	$1.870,50	$4.364,50	$6.235,00
345501	Resonancia Nuclear Magnética De Codos Unilateral Y/O Bilateral.	$1.870,50	$4.364,50	$6.235,00

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
B.O. Nº 5666 DE 24 PAGINAS

345530	Resonancia Nuclear Magnética De Codos Segunda Región Unilateral Y/O Bilateral.	$1.870,50	$4.364,50	$6.235,00
345502	Resonancia Nuclear Magnética De Muñecas Unilateral Y/O Bilateral.	$1.870,50	$4.364,50	$6.235,00
345531	Resonancia Nuclear Magnética De Muñecas Segunda Exposición Unilateral Y/O Bilateral	$1.870,50	$4.364,50	$6.235,00
345532	Resonancia nuclear magnética de manos segunda exposición unilateral y/o bilateral.	$1.870,50	$4.364,50	$6.235,00
345504	Resonancia nuclear magnética de tobillos unilateral y/o bilateral.	$1.870,50	$4.364,50	$6.235,00
345533	Resonancia nuclear magnética de tobillos segunda exposición unilateral y/o bilateral.	$1.870,50	$4.364,50	$6.235,00
345513	Resonancia Nuclear Magnética De Pies Segunda Exposición Unilateral Y/O Bilateral.	$1.870,50	$4.364,50	$6.235,00
342015	Resonancia Nuclear Magnética De Otras Regiones.	$1.870,50	$4.364,50	$6.235,00
342020	Resonancia Nuclear Magnética De Otros Órganos.	$1.870,50	$4.364,50	$6.235,00
342042	R.M.N De Pie O Mano Unilateral.	$1.870,50	$4.364,50	$6.235,00

342044	R.M.N De Hombro Unilateral.	$1.870,50	$4.364,50	$6.235,00
342047	R.M.N De Pelvis.	$5.191,50	$12.113,50	$17.305,00
342101	Angioresonancia.	$5.154,00	$12.026,00	$17.180,00
342102	R.M.N Del Sistema Pielo Ureteral y Vejiga.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
342151	Colangioresonancia.	$4.002,00	$9.338,00	$13.340,00
342008	R.M.N. De Hipófisis Y/O Completa De Abdomen C/Gadol.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
342009	R.M.N. Hepatobiliar Esplenica Pancreática.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
342010	R.M.N. Toráxica.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
342011	R.M.N. Vejiga Y Próstata.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
342012	R.M.N. De Otras Regiones Encefálicas.	$1.870,50	$4.364,50	$6.235,00
342013	R.M.N. De Otras Regiones Encefálicas Con Contraste.	$5.154,00	$12.026,00	$17.180,00
342014	R.M.N. De Otras Articulaciones.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
342015	R.M.N. De Otras Regiones.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
342016	R.M.N Nuclear Mamaria.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
342017	R.M.N De Cadera.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
342018	R.M.N De Cuello.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
342019	R.M.N Oftalmológica.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
342020	R.M.N De Otros Órganos.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
342021	R.M.N. Completa De Abdomen.	$4.125,00	$9.625,00	$13.750,00
342045	Contraste RMN 15 Ml.	$2.295,00	$5.355,00	$7.650,00
3420.45	Contraste RMN 10 Ml.	$2.295,00	$5.355,00	$7.650,00

HEMODINAMIA		HONORARIOS 30%	GASTOS 70%	VALOR FINAL
	SISTEMA ARTERIAL			
07.12.01	Arteriografía De Vasos De Cuellos E Intracerebrales.	$17.501,10	$40.835,90	$58.337,00
07.12.02	Arteriografía De Vasos Supra Aórticos.	$17.501,10	$40.835,90	$58.337,00
07.12.03	Arteriografía De Miembros Superiores.	$17.501,10	$40.835,90	$58.337,00
07.12.05	Cinecoronariografía Con Ventriculograma Izquierdo.	$17.501,10	$40.835,90	$58.337,00
07.12.07	Arteriografía De Vasos Intercostales y Tronco Intercostobrónquico.	$17.501,10	$40.835,90	$58.337,00
07.12.08	Arteriografía Esplacnica y Aortograma Abdominal.	$17.501,10	$40.835,90	$58.337,00
07.12.09	Arteriografía de Miembros Inferiores , Sup. Y Aortograma Abdominal.	$17.501,10	$40.835,90	$58.337,00
07.12.10	Arteriografía de Ramas Hipogástricas Y Aortograma Abdominal.	$17.501,10	$40.835,90	$58.337,00
	A) Módulo Simple: Incluye 1 De Los Ítems (1,2,3,4,5,6,7,8,) Arriba Expuestos.			
	B) Módulo Combinado: Incluye 2 O 3 De Los Ítems Arriba Expuestos Y Durante.			
	El Mismo Acto Operatorio.			
	Valorización Del Módulo Combinado: 100% De La Práctica De Mayor Valor + 60% De.			
	La Restantes.			
	Incluye: Hasta 24 Hs De Internación , Honorarios : (Hemodinamista, Médico Ayudante.			
	Enfermero Y Técnico). Medicamentos Y Material Descartable Inespecífico. Material			
	Descartable Específico. Medio De Contraste, Material Radiológico (Placas , Cd, Videos),			