

RESOLUCION N° 461 /SPS.-
EXPEDIENTE N° 331/618-RF-2024.-

ANEXO I

Procedimiento Informático de Facturación, Certificación, Plazo de Pago para los Obligados, Procedimiento en caso de Discrepancias, Auditorías y Mora en el Pago

Marco normativo principal: Ley 5652 de Creación del Sistema Provincial de Salud, artículos 38 al 41.

En el **Nomenclador** propuesto por el Departamento de Recupero de Costos Hospitalarios, con sus correspondientes **valores** se priorizaron variables de economicidad y eficiencia, simplificando la codificación de las prestaciones al uso habitual y actualizando los respectivos precios, equilibrando pautas de inflación y valores de mercado. A futuro el nomenclador definido puede ser ampliado y sus valores modificados. Cuando el motivo de la internación o prestación efectivamente brindada no esté contemplado en este nomenclador, se utilizará el valor de mercado de la misma.

Para dar orden y claridad, todas las atenciones brindadas por los efectores del SIPROSA deberán ser cargadas en los sistemas informáticos y, a través de módulos de facturación se realizarán las correspondientes facturas. Ésta y su contenido, serán avalados y certificados mediante la firma del Director del efector. Dichas facturas serán enviadas a los obligados al pago vía mail al domicilio legal digital oportunamente declarado por el obligado, con carácter de declaración jurada. Cabe destacar que la Dirección General de Recursos Financieros también tiene la facultad de facturar prestaciones de salud, según se considere oportunamente.

Los agentes del Sistema Nacional del Seguro de Salud están obligados al pago de lo facturado, dentro de los 30 días corridos de presentada la facturación.

En el caso de discrepancias sobre la factura presentada, ya sea en lo referido a la pertinencia de un acto médico o sobre cuestiones vinculadas al procedimiento administrativo de la misma, el OBLIGADO deberá notificar de forma fehaciente, en el plazo de hasta DIEZ (10) días de recibida la factura indicando Número de Factura, Efector y detalle de la observación al efector emisor de la Factura vía mail, con copia al Departamento de Recupero de Costos de la Dirección Gral. De Recursos Financieros a la dirección de correo electrónico drch-auditoria@msptucuman.gov.ar

En caso de solicitar el obligado y de considerarlo meritorio el efector y/o el Departamento de Recupero de Costos, podrá realizarse una auditoría compartida, cuyo resultado será expresado en un Acta de Auditoría Conjunta. Dicha AUDITORIA se realizará, en la fecha dispuesta por el efector y/o el Departamento de recupero de costos hospitalarios, en el domicilio del correspondiente al EFECTOR y en día y horario administrativo. Si el obligado no concurriese se tendrá por desistida su observación y se procederá al cobro de la factura completa. Sin perjuicio de lo cual es atribución de la mencionada AREA evaluar y aceptar o rechazar total o parcialmente toda impugnación médica y/u operativa realizada por los obligados.

Vencido el plazo para el pago, operará mora automática, instante a partir del cual intervendrá la Dirección General de Coordinación Jurídica del SIPROSA, conforme a las disposiciones y normativa vigente.

Todo pago de aranceles hospitalarios se perfeccionará mediante la acreditación en cuenta del SIPROSA N° 360000200974361 – “RECURSOS POR ARANCELAMIENTO SIPROSA” perteneciente a la Tesorería General de la Dirección General de Recursos Financieros, En el caso de la obra social PAMI, la cuenta corriente recaudatoria será la N° 360000000427117 – “FONDOS PAMI“, debiendo informar al mail drch-cobranzas@msptucuman.gov.ar el detalle de lo abonado identificando número de factura, Efector emisor e importe de las mismas.

A los efectos de verificar la afiliación del paciente respecto al obligado al pago, el EFECTOR consultará en la página web de la Superintendencia de Servicios de Salud o en la página web de ANSES(CODEM) o en el PUCO SUMAR o podrá utilizar cualquier otro medio identificador.

En caso de discrepancias la carga de la prueba recaerá en el obligado al pago.

Los ingresos que perciba el Sistema Provincial de Salud en concepto de las prestaciones facturadas a terceros pagadores, serán administrados directamente por él mismo. Los cuales podrán ser aplicados a:

- i) Las necesidades de los distintos efectores y/o del Sistema Provincial de Salud
- ii) Un fondo para distribución en el personal del Sistema Provincial de Salud, conforme a pautas de productividad y eficiencia, de hasta el 50% de lo recaudado, salvo contratos o disposiciones específicas en contrario.

ANEXO II

NOMENCLADOR – TERCEROS OBLIGADOS AL PAGO (BENEFICIARIOS DEL SISTEMA NACIONAL DEL SEGURO DE SALUD COMPRENDIDOS EN LAS LEYES N° 23660, 23.661 Y 26682)

CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN	ARANCEL
1	ATENCIÓN AMBULATORIA	
1. 01	Consulta.	\$ 3.368,37
1.01.1	Consulta en Caps.	\$ 4.037,92
1.02.	Consulta y una práctica del código 1.03.	\$ 5.613,94
102,1	Consulta en Caps y una práctica del código 103.	\$ 6.438,01
1,03	Hasta tres prácticas diferentes del presente listado o de similar complejidad.	\$ 10.625,29
	En caso de ser más, se reitera el código cada hasta tres o fracción.	
	Audiometría.	
	Biomicroscopía.	
	Campo visual simple.	
	Colposcopía.	
	Electrooculograma.	
	Estimulación eléctrica funcional.	
	Exámenes de estrabismo.	
	Exoftalmología:incluye fondo de ojo, tonometria y prescripcion de lentes.	
	Fluxometría.	
	Gonioscopía.	
	Iconografía unilateral.	
	Impedanciometria.	
	Laboratorio:Hasta dos determinaciones de la categoría I.	
	Lavajes de oidos.	
	Logoaudiometría.	
	Monitoreo fetal.	
	Oftalmoscopía binocular indirecta.	
	Papanicolaou.	
	Penescopía.	
	Prueba de ojo seco.	
	Prueba de vias lagrimales.	
	Pruebas supraliminales (hasta tres).	
	Punción-aspiración tiroides.	
	Radiología hasta dos placas simples de una región anatómica.	
	Test de alergia a drogas.	
	Timpanometría.	
	Vulvoscopía.	
1.03.1	E.C.G.	\$ 4.491,15
1.03.2	Espirometría.	\$ 10.625,29
1.04.	Atención en guardia o consultorio externo.	\$ 10.625,29
	Incluye prácticas menores diagnósticas y /o terapéuticas como administración	
	de medicamentos, sutura de heridas, nebulizaciones, curaciones de úlceras,	
	drenaje de absceso, extracción de cuerpo extraño,curaciones, infiltraciones.	
	No pueden facturarse insumos salvo listado 36 y/o 37.	
1,05	Unas de las siguientes prácticas:	\$ 17.830,71
	Control marcapaso-cardiodesfibrilador.	
	Curva diaria de presión ocular.	
	Ecocardiograma.	

	Ecografías.	
	Ecometría.	
	Electroencefalograma.	
	Electromiografía.	
	Estereofotografía.	
	Exámenes vestibular.	
	Extendido y cultivo de secreción conjuntival.	
	Laboratorio:Hasta ocho determinaciones de la categoría I.	
	Laringoscopia directa.	
	Libreta sanitaria.	
	Radiología más de dos placas simples de una región anatómica.	
	Retinofluoresceinografia unilateral.	
	Selección otoamplifonos y adaptación.	
	Test de agudeza visual potencial.	
	Test del sudor.	
	Testificacion alérgica completa.	
	Tomografía lineal.	
	Tonografia.	
1.05.1	Ergometría.	\$ 20.843,70
1.05.2	Mamografía. Senografia.	\$ 31.206,31
1.06.	Unas de las siguientes prácticas:	\$ 31.206,31
	Acidimetría gástrica basal.	
	Campo visual computarizado color.	
	Dacriocistografia.	
	Densitometría ósea.	
	Destrucción de lesión de piel por medios químicos o físicos.	
	Ecografia de scan detallado.	
	Ecografia endocavitaria.	
	Ecografia de cadera.	
	Ejercicios ortopticos (hasta diez sesiones).Electronistagmografia.	
	Electrorretinograma.	
	Examen sensorial del estrabismo.	
	Flujometria miccional.	
	Foniatría (hasta diez sesiones continuadas).	
	Holter de 24 horas.	
	Kinesioterapia (hasta diez sesiones continuadas).	
	Laserterapia (hasta diez sesiones continuadas).	
	Lotmar, test.	
	Magnetoterapia (hasta diez sesiones continuadas).	
	Metacolina, test.	
	Otomicroscopia 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 unilaterales.	
	Test de Hess Lancaster.	
	Test Tikt	
	Tratamiento estomatológico en oncología.	
	Videodeglución.	
1.07.	Atención de urgencias en guardia.	\$ 20.225,65
	prácticas diagnósticas y terapéuticas,	
	asi como la medicación suministrada para resolver la	
	emergencia.Inmovilizacion, yeso.	
1.08.	Unas de las siguientes prácticas:	\$ 27.786,44
	Arteriografías.	
	Cámara hiperbárica.	

	Cromosómico estudio, complemento (sangre - células amniotecas - médula ósea).	
	ERA: audiometría por respuestas evocadas.	
	Flebografía.	
	Histeroscopia.	
	Paquimetría.	
	Presurometría.	
	Señales promediadas.	
	Test de tumescencia peneana.	
	Tomografía confocal de papila y nervio óptico.	
	Topografía corneal.	
	Ultrabiomicroscopía unilateral del segmento anterior.	
1.08.1	Estudios endoscópicos diagnósticos(digestivo-urodigestivo-laríngeo-bronquial).	\$ 60.676,94
1,09	Unas de las siguientes prácticas:	\$ 60.676,94
	Cirugía ambulatoria: cirugía menor que no requiere internación ni anestesia general.	
	Eco-doppler blanco y negro o color.	
	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 prácticas dador y receptor. Cat I,II y III.	
1.09.1	Estudios endoscópicos terapéutico simple(gástrico,colónico,urológico,laríngeo y similares)	\$ 83.874,37
001	Atención en guardia de politraumatizado. Infarto agudo de miocardio complicado, shock (cardíaco, hipovolémico, séptico, traumático), edema de pulmón, insuficiencia respiratoria aguda, reanimación cardiorrespiratoria.	\$ 80.392,70
	Incluye:	
	Consumo de oxígeno.	
	Honorarios y gastos.	
	Medicamentos y material descartable.	
	Excluye:	
	Diálisis.	
	Electrofisiología.	
	Hemoderivados.	
	Internación.	
	Hemodinamia.	
	Marcapasos.	
	Material de síntesis.	
	Prótesis y ortesis.	
	RMN.	
	TAC.	
	Traslados.	
	Este módulo se facturará sólo si el paciente es derivado a otra institución, luego de permanecer de dos a seis horas en shock-room, o bien si falleciera en ese lapso. Caso contrario se facturará módulo de internación correspondiente.	
1,11	Seguimiento multidisciplinario-Módulo semanal.	\$ 97.043,96
	Atención trastornos conducta alimentaria, cuidados paliativos,internación domiciliaria.	
	Incluye atención equipos dirigidos por un profesional médico (clínico o especialista) psicólogo, nutricionista, kinesiólogo,y atención enfermería.	
	No incluye transporte ni medicación o descartables códigos 35, y 36.	
	LOS CÓDIGOS 1.03 AL 1.09 INCLUSIVE NO INCLUYEN el CÓDIGO 1.01.	
2	AMBULANCIAS	
2,01	Ambulancia con médico (eventos deportivos, artísticos, etc) arancelado por hora y por unidad.	\$ 8.941,11
	No incluye traslados ni otros módulos, en caso necesario se adicionará el módulo correspondiente.	
2,02	Ambulancia con médico para traslado, por viaje de ida y vuelta.	\$ 8.941,11
2,03	Atención urgente, unidad con médico. Vía pública o domiciliaria. Con o sin traslado.	\$ 20.225,65

2,04	Atención urgente, con médico. UTIM. Via pública o domiciliaria. Con o sin traslado.	\$ 34.523,18
	Emergencias psiquiátricas. Via pública o domiciliaria. Con o sin traslado.	
	Los aranceles corresponden a un área de 30 km.	
3	HOSPITAL DE DÍA	
3,01	Hospital de día biológico-oncohematológico de rehabilitación adultos.	\$ 34.523,18
3,02	Hospital de día biológico-oncohematológico de rehabilitación pediátrico.	\$ 34.523,18
3,03	Hospital de día infectológico/inmunodeficiente.	\$ 48.418,97
3,04	Hospital de día para patologías prestacionales (infecciones respiratorias, diarreas, etc.).	\$ 34.523,18
	Incluye:	
	Honorarios y gasto.	
	Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual.	
	Medicamentos y material descartable.	
	Excluye:	
	Drogas oncohematológicas.Instilación intratecal.	
4	INTERNACIÓN	
4,01	Módulo día clínico del 1° al 6° día inclusive.	\$ 48.418,97
	Internaciones clínicas, en habitación compartida.	
	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.	
	Excluye:	
	Eco-doppler.	
	Electrofisiología.	
	Hemodiálisis.	
	Hemodinámica.	
	Marcapaso.	
	Medicina nuclear.	
	Prótesis y ortesis.	
	RMN.	
	TAC.	
	Terapia radiante.	
	Hemoterapia(hasta dos transfusiones)	
4,02	Módulo día clínico del 7º al 12º inclusive.	\$ 48.418,97
	Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el código 4.01.	
4,03	Módulo día clínico del 13º en adelante.	\$ 48.418,97
	Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el código 4.01.	
4,04	Módulo día de internación por patología crónica, con promedio de estadía mayor a 30 días, con o sin razón socio económica agravante.	\$ 48.418,97
	Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el código 4.01	
4,05	Módulo día infectológico/inmunodeficiente.	\$ 80.392,70
	Internación con habitación individual o sector aislado.	
	Sólo podrá ser facturado cuando el paciente esté internado en sectores aislados y el código que corresponda.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que código 4.01.	
4,06	Módulo día quirúrgico, del 1° al 6 º día inclusive.	\$ 80.392,70
	Internaciones quirúrgicas no previstas en módulos valorizados por diagnóstico, en habitación compartida.	
	Incluye:	
	Anatomía patológica.	

	Anestesia.	
	Hemoterapia.	
	Honorarios y gastos.	
	Medicamentos y material descartable.	
	Oxígeno y drogas anéstesicas.	
	Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual.	
	Rehabilitación.	
	Yeso.	
	Excluye:	
	Eco-doppler.	
	Electrofisiología.	
	Hemodiálisis.	
	Hemodinamia.	
	Marcapaso.	
	Medicina nuclear.	
	Monitoreo presión intracraneana.	
	Prótesis y ortesis.	
	RMN.	
	TAC.	
	Terapia radiante.	
4,07	Módulo día quirúrgico, del 7º al 12º inclusive.	\$ 48.418,97
	Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el código 4.06.	
4,08	Módulo día quirúrgico del 13º en adelante.	\$ 48.418,97
	Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el módulo 4.06.	
4,09	Módulo día quirúrgico neonatológico.	\$ 180.150,92
	Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el módulo 4.06.	
004	Módulo de terapia intermedia-cuidados especiales.	\$ 80.392,70
	Internaciones en áreas acreditadas, de pacientes que requieran una atención profesional y de enfermería especial.	
	Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el módulo 4.01.	
4,11	Módulo día UTI-UCO.	\$ 180.150,92
	Internaciones en áreas especiales, de pacientes críticos.	
	Incluye:	
	Anatomía patológica.	
	Asistencia respiratoria mecánica.	
	Diálisis peritoneal.	
	Hemoterapia(hasta dos transfusiones).	
	Honorarios y gastos.	
	Medicamentos y material descartable.	
	Oxígeno.	
	Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual.	
	Rehabilitación.	
	Excluye:	
	Igual que cod. 4.01.	
	Monitoreo presión intracraneana.	
	MÓDULO DÍA NEONATOLÓGICO	
	La complejidad del área de internación y/o las necesidades de la patología en tratamiento, determinarán la complejidad del módulo.	
4,12	Atención de patologías neonatológicas de baja complejidad en áreas especiales.	\$ 48.418,97
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.01.	
4,13	Neonatológicas de mediana complejidad en áreas especiales.	\$ 80.392,70
	Ej.: distress respiratorio, incompatibilidad sanguínea RH.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.01.	
4,14	Atención de patologías neonatológicas de alta complejidad en áreas	\$ 180.150,92

	especiales con asistencia respiratoria mecánica. Ej.: patología respiratoria	
	severa, infecciones graves, incompatibilidad sanguínea RH.	
	Incluye y excluye	
	Igual que cod. 4.11	
	MÓDULOS PARA EL MANEJO CRÍTICO DEL PACIENTE ACCIDENTADO	
4,15	Traumatismos múltiples que requieren internación no menor de cinco días	\$ 186.326,26
	para observación y estudios especializados.Internación en observación de	
	menos duración se facturará por módulo clínico.	
4,16	Pacientes cuyo índice G.C.S (Glasgow Coma Scale) es de 12 a 13 puntos.	\$ 489.108,36
	Su tratamiento incluye cirugía de alguna de las especialidades.	
4,17	Pacientes cuyo índice G.C.S es de 10 a 11 puntos.Su tratamiento incluye	\$ 756.965,56
	cirugía y ventilación asistida.	
4,18	Pacientes con G.C.S es de 8 a 9 puntos.Su tratamiento incluye ventilación	\$ 1.164.558,44
	asistida y más de una intervención quirúrgica.	
4,19	Pacientes con G.C.S es de 8 a 9 puntos.Su tratamiento incluye ventilación	\$ 1.688.607,16
	asistida y necesidad de cirugía reconstructiva.	
004	Pacientes con G.C.S menor de 8 puntos.Su tratamiento incluye más de una	\$ 2.154.425,38
	cirugía y asistencia ventilada.Estos pacientes pueden necesitar cirugía	
	reconstructiva.	
	COMPLEJIDAD	
	CIRUGÍA 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	más de 1 8-9 SI SI	
4,19	más de 1 8-9 SI SI	
004	más de 1 -8 SI SI	
	El valor del módulo incluye hasta doce días UTI y treinta días de internación	
	total. En caso de óbito o traslado del paciente dentro de las primeras 48hs	
	se facturará el 40% del módulo.	
	Incluye y excluye igual que código 411.	
5	NEUROCIRUGÍA	
5,01	Colocación de prótesis o válvula.	\$ 274.640,28
	Derivación ventrículo aurícula derecha,ventrículo atriotomía, derivación	
	ventrículo peritoneal o similar.	
	Discopatías cervicales o lumbares.Hematoma extradural.	
	Revisión de válvulas derivativas o restitución parcial o total.	
	Neurorrafía,injerto,tubulización,escisión de lesión tumoral nervio periférico.	
	Craneoplastia con injerto óseo o protésico.	
	Craneotomía exploradora.Tratamiento quirúrgico craneoostenosis.	
	Tumores de nervios periféricos.	
	Drenaje ventricular continuo.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 403.	
5,02	Tumores intracraneales.	\$ 698.987,43
	Hematoma intradural.	
	Metástasis cerebrales.	
	Reparación de defectos congénitos del complejo vertebromeningomedular.	
	Tratamiento endovascular de aneurismas.	
	Tratamiento quirúrgico lesiones adquiridas del complejo vertebromedular.	
	Biopsia estereotáxica.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod.403.	
	Malformaciones venosas cerebrales o medulares.	\$ 815.958,32
	Tumores medulares.	
	Aneurismas arteriales intracraneanos.	
	Cirugía estereotáxica por radiocirugía.	
	Tumores de la convexidad.	

	Vertebroplastías.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 403.	
5,04	Tumores de base de cráneo.Tumores troncocerebral. Aneurismas cerebrales	\$ 678.967,80
	Lobectomía total o parcial por traumatismo o epilepsia.	
	Incluye o excluye:	
	Igual cod.4.03.	
6	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	
6,01	Párpados,pterrigion,chalazion, ectropion,entropion,biefarochalasis,saco lagrimal,recubrimiento conjuntival, punto vitrea,distriquiasis.	\$ 50.978,72
6,02	Laser argon, only green, yag laser y otros (tratamiento completo por cada ojo).	\$ 132.087,33
6,03	Dacriocistorrinostomía.Operación de Jones y similares.	\$ 199.294,98
	Incluye y excluye igual que cod.4.03.	
6,04	Catarata(excluye set de lente intraocular).	\$ 292.167,12
	Incluye y excluye igual que cod.4.03.	
6,05	Tratamiento de Glaucoma.	\$ 437.727,91
	Estrabismo.	
	Refractivas sin eximer laser.	
	Cirugías,herida penetrante.	
	Evisceración.	
	Enucleación.	
	Reconstrucción segmento anterior.	
	Criocoagulación.	
	Diatermia.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que código 4.03.	
6,06	Desprendimiento de retina.	\$ 711.204,20
	Vitrectomía.	
	Exenteración y extracción de tumores por vía anterior.	
	Extracción de cuerpo extraño endocular.	
	Traumatismo de piso orbitario.	
	Reconstrucción plástica de cavidad orbitaria.	
	Refractivas con excimer láser.	
	Facoemulsificación.	
	Queratoplastía.	
	Lipectomía orbitaria.	
	Descompresión de órbita.	
	Viscocanalostomía.	
	Retinopexia con esclerostomía e implante.	
	Tratamiento quirúrgico del glaucoma.	
	Sutura de herida de córnea con prolapso de iris y/o herida de cristalino.	
	Incluye y excluye:	
	Igual cod.4.03.	
7	CIRUGÍA MAXILO FACIAL	
7,01	Incompetencia velolaríngea.	\$ 225.299,39
	Infecciones óseas y de partes blandas.	
	Traumatismo óseo de un solo hueso (no desplazado, no conminutado).	
	Traumatismo de partes blandas sin gran pérdida de cobertura cutánea.	
	Secuelas de traumatismo o quemadura.	
	Tumores benignos de cara y cuello.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que código 4.03	
7,02	Tumores y recidivas tumorales.	\$ 242.213,32
	Fracturas con desplazamiento(órbita,maxilar,malar)	
	Incluye y excluye:	
	Igual que código 4.03.	
7,03	Traumatismo maxilo-faciales graves: naso-etmoideo-orbitarios,	\$ 266.461,44

	orbitocigomático maxilar, panfaciales.	
	Grandes pérdidas de estructura ósea y/o de partes blandes (heridas de bala).	
	Incluye y excluye:	
	Igual que código 4.03.	
7,04	Tumores malignos o invasivos de senos panasales.	\$ 326.839,65
	Grandes pérdidas de estructura ósea y/o de partes blandes (heridas de bala).	
	Cirugia reparadora con colgajos y/o microcirugía.	
	Malformaciones craneofaciales.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod 4.03.	
8	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
8,01	Septumplastía.	\$ 147.863,02
	Biopsia laringofaríngea.	
	Antrotomía simple.	
	Hipertrofia amigdalina y vegetaciones adenoideas con o sin colocación de diabólos.	
	Traqueotomía.	
	Sinusoscopia diagnóstica o terapéutica simple.	
	Incluye y excluye	
	Igual que cod. 4.03.	
8,02	Atresia de coanas.	\$ 269.474,42
	Mastoidectomía.	
	Microcirugía de laringe.	
	Osteomas.	
	Miringoplastía.	
	Tumores antrocoanales.	
	Sinusotomía combinada.	
	Extirpación de quiste tirogloso.	
	Cirugía de vasos profundos endonasales.	
	Fibroangioma juvenil.	
	Reconstrucción pabellón auricular.Oroplastía de lóbulo hendido.	
	Estapedectomía.	
	Microcirugía de laringe.	
	Glosoplastía,glosectomía subtotal.	
	Incluye y excluye igual código 4.03.	
8,03	Cirugía de nervio vidiano.	\$ 307.283,56
	Cirugía del oído medio, fractura de peñasco.	
	Escisión radical de la glándula submaxilar.	
	Palatoplastía paladar duro o blando.	
	Faringoplastía, faringectomía parcial por tumores.	
	Laringoplastía, laringectomía parcial o total.	
	Mastoidectomía con timpanoplastía.	
	Tumores malignos o invasivos de senos paranasales.	
	Incluye y excluye igual código 4.03.	
8.03.1	Linfadenectomía total o parcial con o sin vaciamiento ganglionar.	\$ 311.568,70
8,04	Implante coclear.	\$ 462.707,38
	Tumores de oído.	
	Parotidectomía de lóbulo superficial o total.	
	Cirugía de 2da y 3ra porciones del nervio facial.	
	Laringectomía parcial o total con vaciamiento ganglionar.	
	Operación comando piso de boca,paladar,lengua, faringe con vaciamiento.	
	Queiloplastía con palatoplastía.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que código 403.	
9	CIRUGÍA TORÁCICA	
9,01	Neumotorax espontáneo, pleurotomía.	\$ 58.637,38
	Derrame pleural neoplásico (sellado pleural).	
	Mediastinoscopia.	

	Incluye y excluye igual que código 4.03.	
9,02	Neumonectomía.	\$ 450.902,65
	Heridas torácicas.	
	Lobectomía.	
	Segmentectomía.	
	Incluye y excluye igual que código 4.03.	
9,03	Tumor de mediastino.	\$ 550.866,89
	Pectum excavatum.	
	Simpacticectomía torácica.	
	Toracotomía exploradora.	
	Cirugía esofágica-traqueal bronquial.	
	Hernia diafragmática.	
	Decorticación pleural.	
	Colocación de stent endobraquial.	
	Disgenesia pulmonar.	
	Linfangioma.	
	Toracovideoscopia terapéutica para resecciones.	
	Incluye y excluye igual que código 4.03.	
9,04	Resección de tumores malignos mediastinales.	\$ 550.866,89
	Neumonectomía con o sin linfadenectomía.	
	Incluye y excluye igual que código 4.03.	
10	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	
10,01	Extracción de unidades de estimulación-Catéter implantado.	\$ 46.585,43
	Plásticas de bolsillo de generadores de pulso.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03	
	Cambio de generadores.	
	Drenaje pleuro- pericárdico.	
	Extracción de alambres esternales.	
	Biopsia de pericardio.	
	Incluye y excluye:	
	Igual cod.4.03.	
10,02	Implante de marcapaso y cardiodesfibriladores endocavitarios.	\$ 123.913,63
	Colocación de balón de contrapulsación aórtico.	
	Recolocación de catéteres o conductores.	
	Incluye y excluye:igual que código 4.03.	
10,03	Cardiotomía exploradora.	\$ 302.833,61
	Tratamiento de la pericarditis constrictiva.	
	Plástica esternomuscular por mediastinitis.	
	Implante de desfibrilador o marcapaso por toracotomía.	
10,04	Cirugía cardiovascular sin circulación extracorpórea.	\$ 621.509,87
	Ductus.Coartación de aorta.Anastomosis sistémico-pulmonares.	
	Anillos vasculares.	
	Incluye: igual que código 4.03.	
	Internación en áreas críticas hasta 5 días.	
	Excluye:	
	Tomografía computada.	
	Resonancia magnética nuclear.	
	Tratamiento de patologías sanguíneas (hemofilias y otras discrasias).	
	Hemodiálisis.	
	Toda intervención por patologías no cardiovasculares, no dependientes de	
	la indicada.	
	Estudio hemodinámicos diagnósticos.	
	Materiales o elementos implantables (válvulas cardíacas, prótesis	
	vasculares,etc.).	
	Balón de contrapulsación.	
10,05	Cirugía cardiovascular con circulación extracorpórea.	\$ 1.413.410,63
	Cirugías de revascularización miocárdica,puentes y anastomosis,	

	reemplazos valvulares,cardiopatías congénitas.	
	Incluye y excluye igual que código 10.04.	
	Internación en áreas críticas hasta seis días.	
10,06	Alta complejidad con circulación extracorpórea.	\$ 1.633.848,03
	Cirugías combinadas.Aneurismas.	
	Tetralogía de Fallot con atresia pulmonar.Transposición grandes vasos.	
	Incluye y excluye igual que código 10.04.	
	Internación en áreas críticas hasta 7 días.	
11	HEMODINAMIA	
11,01	Cineangiografías, centrales y periféricas, simples o complejas.	\$ 232.911,69
	Incluye:	
	Internación de hasta 24 hs. En áreas críticas.	
	Honorarios y gastos.	
	Medicamentos y material descartable necesarios para realizar la práctica.	
	Excluye:Fibrinolíticos	
11,02	Septostomía auricular con catéter balon de Rashkind.	\$ 161.815,47
	Cierre de ductus por cateterismo (no incluye oclisor de Rashkind).	
	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.	
	Excluye:	
	Cirugía cardiovascular posterior.	
	Fibrinolíticos.	
	Prótesis y Stents.	
	Materiales o unidades para arterectomías.	
	Estudios electrofisiológicos.	
11,03	Angioplastias periféricas y viscerales.	\$ 900.285,92
	Angioplastía central o periférica con colocación de Stents.	
	Embolización de un solo vaso.	
	Septostomía auricular con cateter de Park.	
	Extracciones de cuerpos extraños intravasculares o intracardíacos.	
	Angioplastía percutánea transluminal coronaria.	
	Incluye y excluye: igual que código 11.02	
11,04	Valvuloplastías pulmonar y aórtica	\$ 1.549.674,94
	Valvuloplastía mitral.	
	Embolizaciones de vasos múltiples.	
	Angioplastías de estenosis de ramas pulmonares.	
	Angioplastías con rotablator.	
	Incluye y excluye: igual que código 11.02.	
12	ELECTROFISIOLOGÍA	
12,01	Estudio electrofisiológico simple, con electrocardiograma del haz de His.	\$ 168.650,06
	Registros intracavitarios.	
	Sobreestimulación auricular y ventricular programada.	
	Inducción de arritmias.	
12,02	Estudio electrofisiológico complejo (mapeo de arritmias).	\$ 222.641,78
12,03	Terapéutica de arritmias por catéter (ablación por radiofrecuencia).	\$ 447.178,90
	Incluye:	
	Honorarios y gastos.	
	Medicamentos y material descartable.	
	Prácticas de diagnóstico y tratamiento habituales de la práctica.	
	Internación hasta 24 hs.	
	Excluye:	
	Estudios hemodinámicos.	

	Medicina nuclear.	
	Tomografía computada.	
	Resonancia magnética nuclear.	
13	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	
13,01	Várices de miembros inferiores.	\$ 125.185,78
	Colocación de cánulas para hemodiálisis.	
	Ligaduras arteriales y venosas.	
	Incluye y excluye:igual que código 4.03.	
13,02	Implante unidad de estímulo epidural.	\$ 184.796,59
	Embolectomías de los miembros inferiores o superiores.	
	Fístulas periféricas arteriovenosas para hemodiálisis.	
	Glomectomía.Suturas arteriales o venosas, anastomosis.	
	Simpaticectomía lumbar o torácica.	
	Dispositivos implantables para infusiones terapéuticas.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que código 4.03.	
13,03	Cirugía de los vasos del cuello, carótidas vertebrales, subclavias	\$ 411.177,56
	(endarterectomías, puentes, parches).	
	By- pass axilo uni o bifemorales.	
	By- pass femorofemorales o iliaco-femorales.	
	Endarterectomías y plastias sectoriales en vasos periféricos, supraaórticos,	
	viscerales.	
	Trombectomías venosas:iliacofemorales,femoro poplíteos.	
	Oclusión directa de vena cava.	
	By-pass venosos ilíaco o femoro 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).	
	Incluye:	
	Internación en áreas críticas hasta 48 horas.	
	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	
	mécnicas).	
	Materiales descartables especiales (balones, catéteres, oclusores,	
	perfusores de bombas centrifugas para by- pass parcial, set).	
13,04	Cirugia de aneurisma toro-coabdominal.	\$ 635.709,54
	Cirugia de aneurisma aorta abdominal o arterias iliacas.	
	Cirugia de las ramas aórticas viscerales.	
	Cirugía de arteria renal.	
	Reoperaciones del sector aórtico-abdominal (trombosis, pseudoaneurismas	
	extracción de prótesis, fístulas).	
	Fístula arteriovenosa intraabdominales o torácicas.	
	Cirugía del sector aorto-ilíaco: endarterectomías, by-pass, reemplazos	
	(incluye simpaticectomía)	
	Incluye y excluye:	

	Igual que código 13.03	
13,05	Cirugía de la hipertensión portal(anastomosis porto cava, esplenorrenal, mesentérico cava, etc.).	\$ 621.509,87
	By-pass de aorta torácica a aorta abdominal o sus ramas.	
	Incluye y excluye:	
	Internación en áreas críticas hasta cuatro días.	
	Igual que código 13.03.	
14	CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA	
14,01	Laparoscopia diagnóstica abdominal,ginecológica o torácica.	\$ 217.944,61
14,02	Hernioplastía,apendicectomía,ooforectomía, salpinguectomía laparoscópica.	\$ 238.432,92
14,03	Colecistectomía hernia hiatal,histerectomía laparoscópica.	\$ 346.709,92
	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 24hs.	
	Excluye : Igual que código 4.03.	
15	LITOTRICIA	
15,01	Litotricia renal extracorpórea.	\$ 355.238,99
	Todas las sesiones necesarias de litotricia extracorpórea para cálculos renales y uretrales.	
15,02	Litotricia endouretral-renal percutánea.	\$ 272.296,85
	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.	
16	OBSTETRICIA	
16,01	Parto normal o patológico.	\$ 357.541,23
	Incluye:	
	Honorarios y gastos.	
	Medicamentos, material descartable y prácticas de uso habitual.	
	Atención del recién nacido en nursery.	
	Transfusión de sangre a la madre o recién nacido.	
	Internación en UTI neonatal primeras 24 hs.	
	Internación en sala hasta 5 (cinco) días.	
	Excluye:	
	Igual que código 4.03.	
17	TERAPIA FETAL	
17,01	Diagnóstico prenatal con vellosidades coriónicas.Transfusión intrautero.	\$ 52.611,40
17,02	Incompatibilidad de grupo y factor.	\$ 116.450,69
	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.	
18	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	
18,01	Escisión local de mama, legrado uterino.	\$ 91.527,88
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
18,02	Cuadrantectomía, conización cuello,colocación DIU.	\$ 120.035,38
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
18,03	Miomectomía.Microcirugía tubaria. Conización cuello por leep.Colporrafía.	\$ 177.292,45
	Vulvectomy.Cirugía sobre anexos.	
	Mastectomía simple.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
18,04	Histerectomía con o sin anexectomía. Operación correctora malformaciones uterinas.Tratamiento quirúrgico agenesia vaginal. Colpopexia.	\$ 250.742,39
	Mastectomía subradical con determinación ganglio centinela.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
18,05	Exenteración pelviana.Colpopexia combinada.	\$ 413.819,72
	Histerectomía radical: colpoanexohisterectomía total.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
18.05.1	Reconstrucción mamaria con colocación expansor.	\$ 291.137,03
19	CIRUGÍA UROLÓGICA	
19,01	Fimosis.	\$ 117.944,31
	Biopsia prostática por punción.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
19,02	Hidrocele,varicocele,orquidopexia, implante protésico peneano semirrígido, nefrostomía, orquiectomía, escroto agudo.	\$ 119.067,10
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
19,03	Uretroplastía.Escrotoplastía.	\$ 216.466,44
	Ureterotomía.	
	Tratamiento quirúrgico fístula vesicocutánea.	
	Epispadias o hipospadias por tiempo operatorio.	
	Reflujo plástica vesículoretral, hidronefrosis, ureterocele,hipospadia extrofia vesical, doble sistema pielocalicial, poliquistosis, quistactomía renal.	
	Adenomectomía de próstata transvesical.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03	
19,04	Resección transuretral de vejiga, resección endoscópica de próstata.	\$ 259.874,07
	Penectomía.	
	Pieloplastía. Nefrectomía parcial o total.	
	Orquidopexia bilateral con /sin tratamiento hernia concomitante.	
	Tratamiento incontinencia mujer.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
19,05	Cistectomía total con derivación uretral a intestino o neovejiga.	\$ 516.235,55
	Amputación parcial pene, radical con vaciamiento.	

	Citoprostactectomía por cáncer de vejiga.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
20	DIÁLISIS	
20,01	Hemodiálisis (por sesión).	\$ 72.631,03
	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 fístulas, by pass, accesos	
	vasculares o colocación de cánulas.	
	Eritropoyetina.	
20,02	Colocación de catéter para diálisis peritoneal continua.	\$ 52.101,51
	Incluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
	Internación hasta 48 horas.	
	Entrenamiento del paciente y familiares.	
	Excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
20,03	Catéter intraperitoneal	\$ 174.686,34
	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.	
21	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	
21,01	Extracción de tutores. Fracturas y lesiones capsuloligamentarias de	\$ 78.203,77
	de miembro superior e inferior con manipulación-osteoplastía. Osteosíntesis	
	de metacarpiano o metatarsiano o falange. Amputación de dedo del pie o	
	mano. Tenorrafía 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). Artreodesis metatarso o	
	metacarpofalángica o interfalángica. Compresión nervio mediano o cubital.	
	Cirugía de la polidactilia,sindactilia. Tratamiento quirúrgico del pie Bot	
	(partes blandas)	
	Incluye y excluye:	
	Igual que código 4.03.	
21,02	Osteosíntesis de primer metacarpiano. Tenoplastia o tenorrafía de tendón	\$ 183.163,91
	flexor de dedo o de muñeca.Transferencias tendinosas.	
	Extracción de implantes de osteosíntesis de huesos largos.	
	Tenorrafía Aquiliana. Hallux Valgus o Varus (uni o bilateral).	
	Tratamiento quirúrgico del Pie Bot (combinado).	
	Reducción abierta en luxación congénita de cadera.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que código 4.03.	
21,03	Osteosíntesis de miembro superior o inferior. Lesiones musculares,	\$ 266.461,44
	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 correctivas de huesos largos. Amputaciones por encima del	
	tarso o carpo. Cirugía en coxa vara del adolescente.	

	Incluye y excluye:	
	Igual que código 4.03.	
21,04	Artrodesis excepto columna. Heridas graves de mano o pie, con lesiones nerviosas, mas tendinosas y tegumentarias.	\$ 226.684,85
	Complicaciones y/o secuelas de osteosíntesis de miembro superior o inferior.	
	Desarticulaciones de hombro,rodila, codo, mano o pie. Alargamiento.	
	Acortamiento con transporte óseo (tratamiento completo).	
	Pseudoartrosis de pequeños huesos y/o largos hipertróficos - incluido injerto óseo autólogo-.	
	Tratamiento quirúrgico pie equino,plano,cavo.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que código 4.03.	
21,05	Cirugía articular de miembro superior o inferior con colocación de prótesis.	\$ 357.443,37
	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 atróficas (incluye injerto óseo autólogo).	
	Cirugía resectiva de tumores óseos con reconstrucción.	
	Osteotomías múltiples en luxación congénita de cadera.	
	Discectomía cervical, dorsal, lumbar.	
	Tratamiento secuela parálisis, poliomielitis.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que código 4.03.	
21,06	Luxación congénita de cadera quirúrgica.	\$ 348.146,88
	Estabilización columna dorsal, lumbar con colocación de implante.	
	Osteotomías correctivas.	
	Epifisiolisis de cadera del adolescente.	
	Revisión de prótesis de cadera-rodilla con o sin colocación de espaciador.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que código 4.03.	
	Rehabilitación.	
21,07	Discectomía cervical con artrodesis.	\$ 459.694,39
	Estabilización columna con abordaje anterior y posterior.	
	Cirugía resectiva de tumores óseos con reconstrucción.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que código 4.03.	
	Rehabilitación.	
22	CIRUGÍAS GENERAL	
22,01	Hemorroidectomía, fisura, fístula,absceso perianal.	\$ 119.067,10
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
22,02	Hernioplastía unilateral, quiste sacrocoxigeo, apendicectomía.	\$ 206.196,53
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
22,03	Cierre de colostomía, cierre de gastrostomía, gastrostomía o yeyunostomía.	\$ 241.033,88
	Hernioplastia bilateral, plástica eventración.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03	
22,04	Cirugía de la litiasis biliar no laparoscopia, colostomía, esplenectomía,	\$ 282.252,58
	Enterolisis, colostomía como única operación.Paratiroidectomía.	
	Laparotomía exploradora, invaginación, tiroidectomía parcial o total.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
22,05	Esofagectomía exploradora. Escisión divertículo.Colocación prótesis.	\$ 307.844,95
	Gastrectomia subtotal. Gastrorrafía. Gastroduodenoanastomosis.	
	Escisión tumor retroperitoneal.	
	Colangiopancreatografía endoscópica retrógrada.Papilotomía, esfíntero.	
	Proctorrafía, esfinteroplastia, anoplasia. Tratamiento prolapso mucoso.	

	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
22,06	Gastrectomía total.Hemicolectomía derecha o izquierda. Hernia hiatal.	\$ 462.707,38
	Sutura hígado. Tratamiento onfalocele. Enterectomía de yeyuno o ileón.	
	Derivaciones intestinales . Dilatación vía biliar percutánea.	
	Cierre fístulas gastrocómicas. Dermolipectomía abdominal.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
22,07	Hepatectomía parcial.	\$ 594.382,67
	Anastomosis biliodigestivas. Operaciones reparadoras via biliar. Hepatos-	
	tomía,marsupialización, quistes, Protectomía.	
	Esofaguectomía. Operaciones derivativas paliativas esofagogasto o	
	esofagoyeyunoanastomosis. Atresia esofágica.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
22,08	Colectomía total, coloproctomía con yeyunostomía.	\$ 517.971,24
	Segmentectomía hepática.Op. de Miles. Descenso transanal.	
	Duodenopancreatectomía.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
22,09	Operaciones radicales megacolon.Operaciones plásticas malformaciones	\$ 589.273,47
	congénitas anorrectales. Lobectomía hepática.	
	Anastomosis pancreático-digestivas. Esplenopancreatectomía.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
022	Cirugía bariátrica.	\$ 1.037.219,78
	Incluye y excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
23	ARTROSCOPIÁS	
23,01	Diagnóstico o remoción:cuerpos libres,meniscectomías,condroplastías	\$ 93.170,86
	sinovectomías.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que código 4.03.	
23,02	Reconstrucciones, reparaciones, realineaciones, artrodesis.	\$ 402.030,44
	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, ortesis, elementos de fijación	
	cemento) los cuales en casos de emplearse se facturarán a los valores	
	vigentes en plaza.	
24	INJERTO ÓSEO	
	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.	\$ 500.758,58

24,02	Módulo mayor injerto cortico esponjoso.	\$ 908.351,46
25	REHABILITACIÓN	
25,01	Internación de pacientes con secuelas de enfermedades neurológicas o traumatológicas.	\$ 34.523,18
	Paraplejas, hemiplejas, cuadriplejas, afecciones de columna, afecciones de cadera, amputados, malformaciones craneo-faciales.	
	Arancel diario.	
	Incluye:	
	Honorarios y gastos.	
	Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual en rehabilitación.	
	Excluye:	
	Igual que cod. 4.01.	
25,02	Ambulatorio para pacientes traumatológicos, neurológicos, respiratorios, reumáticos, fonoaudiológicos, amputados, hipoacúsicos.	\$ 20.225,65
	Arancel semanal.	
	Incluye:	
	Honorarios y gastos.	
	Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual en rehabilitación.	
26	CIRUGÍA PLÁSTICA	
26,01	Tratamiento quirúrgico de secuelas simples.	\$ 143.067,99
	Auriculoplastía. Cicatrices faciales. Traumatismo faciales de partes blandas.	
	Zetaplastía. Blefaroplastía reconstructiva. Colgajo. Diferido de colgajo.	
	Dermoabrasión por zona. Resección. Escisión.	
	Incluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
	Planchas de Mesh Galt.	
	Excluye:	
	Igual que cod. 4.03	
	Elementos aloplástico. Prótesis. Cubiertas temporarias biológicas.	
26,02	Tratamiento quirúrgico de secuelas de mediana complejidad.	\$ 183.163,91
	Colgajo muscular.Injerto de piel con navaja o dermatomo por sesión.	
	Palatoplastía.	
	Reconstrucción plástica de cavidad orbitaria.Pertiloplastía.	
	Transplante de pelo por colgajo.	
	Secuelas de quemaduras o trraumatismo maxilofacial.	
	Incluye:	
	Igual que cod. 4.03	
	Planchas de Mesh Galt.	
	Excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
	Elementos aloplástico. Prótesis. Cubiertas temporarias biológicas.	
26,03	Tratamiento quirúrgico de secuelas de alta complejidad.	\$ 275.459,20
	Secuelas por quemaduras eléctricas. Mastoplastía reconstructiva. Crosleg.	
	Incluye:	
	Igual que cod. 4.03	
	Planchas de Mesh Galt.	
	Excluye:	
	Igual que cod. 4.03	
	Elementos aloplástico. Prótesis. Cubiertas temporarias biológicas.	
27	MICROCIRUGÍA	
27,01	Tendones de la mano con o sin injertos de tendón. Injerto libre de piel mayor de 4 cm.	\$ 176.880,41
	Nervios periféricos: neurorrafías, pérdida de sustancia de nervio con injerto, colgajos rotatorios o pediculados.	
	Incluye y excluye:	
	Igual que 4.03.	
27,02	Síndrome costo-clavicular. Tramos-transferencia, disección paquetes vasculonerviosos.	\$ 177.905,34

	Incluye y excluye:igual que código 4.03.	
27,03	Injerto de tronco nervioso plexo branquial. Colgajos de cobertura en isla, musculo-cutáneo.	\$ 324.182,04
	Lesiones asociadas: revascularización de tendones y/o dedos, nervios, arterias de la mano, antebrazo, pierna, pie. Revascularización peneana.	
	Transplante muscular cadera. Reimplante de un dedo. Injerto óseo vascularizado.	
	En lesiones asociadas, agrega 25% de arancel por cada dedo subsiguiente.	
	Incluye y excluye:igual que código 4.03.	
27,04	Reimplantes de varios dedos, de mano, antebrazo, pierna o pie.	\$ 582.279,22
	Transferencia de pie a mano. Transferencia articular vascularizada.	
	Incluye y excluye:igual que código 4.03	
27,05	Cirugía reconstructiva plexo branquial. Colgajos músculo cutáneo vascularizado separado de su lecho.	\$ 989.866,95
	Colgajo libre.Transferencia articular vascularizada.	
	Incluye y excluye:igual que código 4.03.	
28	QUEMADOS	
28,01	Internación de Unidad de Cuidados Generales.	\$ 48.418,97
28,02	Internación de Unidad de Cuidados Intermedios.	\$ 80.392,70
28,03	Internación de Unidad de Cuidados Intensivos.	\$ 180.150,92
	Los aranceles corresponden a internación diaria.	
	Incluye:	
	Honorarios y gastos. Intervenciones quirúrgicas.	
	Enfermería central y periférica.	
	Habitación individual (cod. 28.03) y Habitación compartida (cods 28.01 y 28.02), con cama diseñada para la patología, con baño privado adaptado, con 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 Galt. Compresión elástica primaria.	
	Excluye:Igual que código 4.03	
	Cubiertas temporadas biológicas del banco de piel.	
	Prendas compresivas de tela elástica.	
	Placas siliconadas.	
	Expansor de material aloplástico.	
28,04	TRATAMIENTO AMBULATORIO-QUEMADURAS MODERADAS	\$ 10.625,29
	Arancel semanal.	
	Incluye:	
	Consultas e interconsultas.	
	Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual.	
	Kinesiología y fisioterapia.	
	Excluye:	
	Prótesis y ortesis.	
28,05	TRATAMIENTO AMBULATORIO-QUEMADURAS GRAVES.	\$ 17.830,71
	Aranceles semanal.	
	Incluye:	
	Consultas e interconsultas.	
	Prácticas de diagnóstico y tratamiento.	
	Kinesiología y fisioterapia.	
	Excluye:	
	Tratamiento de las secuelas.	
	Prótesis y ortesis.	
28,06	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE SECUELAS NO QUIRÚRGICAS.	\$ 17.830,71
	Arancel semanal.	
	Incluye:	
	Consultas e interconsultas.	
	Provisión de máscaras y collares, férulas o placas termomaleables.	
	Elementos elásticos, transitorios y especiales.	

	Controles y corrección de elemento.	
	Excluye:	
	Prendas de tela elásticas.	
	Cremas.	
	Tópicos.	
29	SALUD MENTAL	
	ATENCIÓN AMBULATORIA	
29,01	Entrevista individual (por sesión):	\$ 3.368,37
	Admisión. Psicoterapia. Certificado de salud. Interconsulta.	
	Psicopedagogía. Psicoprofilaxis.	
	Consulta psiquiátrica. Rehabilitación psiquiátrica. Psicomotricidad.	
	Musicoterapia. Terapia ocupacional.	
29,02	Entrevista grupal (por paciente por sesión).	\$ 1.792,34
	Admisión. Psicoterapia. Psicoprofilaxis. Grupos de reflexión. Talleres de	
	rehabilitación. Talleres comunitarios. Grupo de rehabilitación psiquiátrica.	
29,03	Entrevista familiar y de pareja(por sesion por pareja o familia).	\$ 5.722,10
	Admisión, psicoterapia familiar, multifamiliar. Psicoterapia de pareja.	
	Psicoprofilaxis familiar.	
29,04	Psicodiagnóstico: Psicológico, psicopedagógico.	\$ 7.710,16
	Orientación vocacional.	
29,05	Atencion domiciliaria (por entrevista).	\$ 20.225,65
	Acompañamiento terapéutico por día (hasta 8 hs).	
29,06	MÓDULOS DE INTERNACIÓN	
	Arancel diario.	
29,07	Crisis psicótica aguda.	\$ 27.786,44
29,08	Internación de subagudos.	\$ 20.225,65
29,09	Internación prolongada.	\$ 20.225,65
029	Internación de rehabilitación.	\$ 20.225,65
29,11	Hostal o casa de medio camino.	\$ 20.225,65
29,12	Hospital de día. Jornada completa.	\$ 20.225,65
29,13	Hospital de medio día o noche.	\$ 20.225,65
	Incluye:	
	Pensión.	
	Honorarios profesionales.	
	Medicamentos y material descartable de uso habitual.	
	REHABILITACIÓN - TALLERES PROTEGIDOS	
29,14	Adaptación (por día y por paciente, hasta 3° mes inclusive).	\$ 20.225,65
29,15	Capacitación (por día y por paciente, del 4° mes hasta el 15° mes inclusive).	\$ 20.225,65
	PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL	
29,16	Hospital de día jornada completa (por día).	\$ 34.523,18
29,17	Hospital de medio día (por día).	\$ 20.225,65
30	MEDICINA NUCLEAR	
30,01	Centellograma de tiroides. Centellograma de tiroides con barrido mediastinal.	\$ 66.702,92
	Captación de 1131 (Iodo. 131). Prueba de Werner. Prueba de Alexander.	
30,02	Centellograma de glándulas salivales,pulmón, hígado, bazo, cerebro,	\$ 131.417,77
	paratiroides, riñon, cías lagrimales, suprarrenal, de paratiroides.	
	Investigación de infarto agudo de miocardio. Microaspiración pulmonar.	
	Meckel. Flebología y angiografía radioisotópica por áreas(safena, femoral	
	ilíaca, humeral, carotídea,aórtica). Absorción de vitamina B12(Test	
	de Schilling). Determinación del reflujo gastro-esofágico del vaciamiento	
	gástrico. Silvograma. 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.	
30,03	Centellograma de articulación, de vias linfáticas,de mama.	\$ 131.417,77
	Radiorrenograma (con prueba de Captopril o Furse mida).	
	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 con ergometría.	
	Centellograma óseo total o en tres fases.	
	Detección de hemorragia digestiva. Colecistografía radioisotópica.	
30,04	Dosis terapéuticas en enfermedad de Graves-Besadow, en enfermedad de Plummer, en policitemia vera.	\$ 138.937,37
	Cistografía directa.Medulografía.	
	Búsqueda focos sépticos con leucocitos marcados.	
	Estudio del metabolismo del hierro.	
	Radiocardiograma de esfuerzo.	
	Detección de cortocircuitos cardiopulmonares.	
	Centellograma de médula ósea.	
	Vida media eritrocitaria y relación hepato-esplénica.	
	Búsqueda focos sépticos con galio.	
30,05	Inmunografías con anticuerpos monoclonales marcados.	\$ 395.278,26
	Estadificación de tumores.	
	Dosis terapéuticas en cáncer de tiroides, con rastreo total.	
	Cistemografía. Fistulografía.	
	Dosis terapéuticas en M.I.B.G.I 131.	
	Estudios con cámara rotativa (S.P.E.C.T).	
	Tratamiento paliativo del dolor óseo metastásico con Estroncio 89.	
	Excluye: Material radioactivo.	
30.05.1	Detección de tumores con marcadores específicos e inespecíficos.	\$ 216.059,56
31	TERAPIA RADIANTE	
31,01	TELECOBALTOTERAPIA	\$ 139.740,83
31,02	ACELERADOR LINEAL	\$ 279.497,11
	BRAQUITERAPIA	
31,03	TERAPIA DE CONTACTO	\$ 151.396,20
	Ca. de paladar duro, de piel y de cavum.	
31,04	TERAPIA INTRACAVITARIA	\$ 174.686,34
	Ca. de cuello uterino, endometrio y vagina.	
31,05	TERAPIA INTERSTICIAL	\$ 349.362,38
	Ca. de paladar blando, de mucosa yugal, lengua, amígdala, pene, mama y vejiga.	
31,06	TERAPIA INTRALUMINAL	\$ 419.243,10
	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".	
31,07	ACELERADOR LINEAL TRIDIMENSIONAL	\$ 698.729,91
32	TOMOGRAFÍA COMPUTADA Y RESONANCIA MAGNÉTICA	
32,01	Tomografía axial computada.	\$ 59.760,17
	(cualquier órgano o región, no incluye material de contraste).	
32,02	Resonancia magnética nuclear.	\$ 65.688,29
	(por región anatómica, no incluye el material de contraste).	
33	TRASPLANTES	
33,01	EVALUACIÓN PRE-TRASPLANTE	\$ 698.632,05
	Renal receptor, donante, hepático, cardíaco, pulmonar, médula ósea, receptor.	
	Incluye:	
	Honorarios y gastos.	

	Prácticas de diagnóstico necesarias para los trasplantes.	
	Medicación y material descartable de uso habitual.	
	Excluye:	
	Estudios inmunológicos.	
	Internación.	
33,02	TRANPLANTE RENAL	\$ 5.234.574,54
	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 órgano, fuera del radio de la Ciudad de Buenos Aires.	
33,03	Trasplante hepático, renopancreático,cardiopulmonar.	\$ 7.888.331,85
	Incluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
	Internación en terapia intensiva y habitación aislada hasta 45 días.	
	Excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
	Ablación.	
	Hemofiltración. Balón de contrapulsación.	
	Gastos que demande un retrasplante en todo concepto.	
	Otros métodos de asistencia circulatoria mecánica.	
33,04	TRASPLANTE CARDÍACO	\$ 4.854.356,08
	Incluye:	
	Igual que cod. 33.03.	
	Biopsia cardíaca.	
	Excluye:	
	Igual que cod. 33.03.	
33,05	TRASPLANTE DE PULMÓN	\$ 6.978.146,84
	Incluye:	
	Igual que cod. 33.03.	
	TAC de tórax.Estudio hemodinámico.	
	Excluye:	
	Igual que cod. 33.03.	
	Medicamentos especiales (OKT 3).	
33,06	INJERTO DE CÓRNEA	\$ 224.737,99
	Incluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
	Excluye:	
	Igual que cod. 4.03.	
	Gastos de procuración y preservación de la córnea.	
33,07	RECOLECCIÓN Y CRIOPRESERVACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS DE MÉDULA ÓSEA Y/O SANGRE PERIFÉRICA	\$ 703.998,78
	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.	
33,08	CRIOPRESERVACIÓN DE STEM CELLS PERIFÉRICA	\$ 703.998,78
	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.	
33,09	TRASPLANTE ALOGÉNICO O AUTOTRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA	\$ 7.039.441,83
	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 retrasplante en todo concepto.	
033	SEGUIMIENTO POST-TRASPLANTES	\$ 100.881,01
	Renal , hepático, cardíaco, pulmonar, médula ósea.	
	Arancel mensual.	
	Incluye:	
	Lo habitual para realizar el seguimiento.	
33,11	BIOPSIA CARDÍACA POSTRASPLANTE	\$ 150.165,25
	Incluye:	
	Internación hasta tres días.	
	Honorarios y gastos.	
	Prácticas de diagnóstico y tratamiento.	
	Medicamentos y descartables.	
33,12	TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO	\$ 7.039.441,83
	Incluye:	
	Igual que código 33.03.	
	Excluye:	
	PROCURACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS.	
	Valores establecidos conforme. Resolución N° 31/97 del I.N.C.U.C.A.I.	
34	MATERIAL DE ORTOPEDIA	
	Prótesis y Ortesis.	
35	PRÁCTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	
35,01	Anestesia general, epidural, regional.	\$ 24.006,05
35,02	Estudios endoscópicos terapéuticos complejos: esfinteropapiloplastía	\$ 272.338,05
	extracción de cálculo biliar,drenaje vía biliar,colocación de prótesis,	
	colangiografía retrógrada, cirugía de fosas nasales.	
35,03	Estudio urodinámico completo: determinación de presiones, flujo uretral,	\$ 69.056,65
	electromiografía.	
35,04	Estudio funcional respiratorio completo: volúmenes pulmonares.	\$ 56.747,18
	distensibilidad dinámica,difusión pulmonar,presión inspiratoria, respiratoria	
	de oclusión,transdiafragmática,trabajo respiratorio.	
35,05	Estudio funcional respiratorio parcial: hasta tres pruebas del cod. 35.04.	\$ 10.573,78
35,06	Criocirugía.	\$ 47.450,70
35,07	Inmunofluorescencia en anatomía patológica.	\$ 27.935,81
35,08	Mapeo cerebral.	\$ 50.664,55
35,09	Manometría digital digestiva.	\$ 40.657,31
035	Aféresis: plaquetoféresis, leucoféresis, plasmaféresis.	\$ 277.761,43
35,11	Polisomnografía.	\$ 56.747,18
35,12	Polisomnografía con oximetría.	\$ 56.747,18
35,13	Punción dirigida bajo ECO.	\$ 52.611,40
35,14	Punción dirigida bajo TAC.	\$ 67.017,09
35,15	Tratamiento integral del niño diabético c/bomba de insulina.	\$ 55.881,91
35,16	Toracoscopía. Laparoscopía diagnóstica.	\$ 232.298,79
35,17	Monitoreo de presión intracraneana.	\$ 195.679,40
35,18	Videofluoroscopia de la deglución.	\$ 36.779,05

35,19	Drenaje biliar externo percutáneo con guía ecográfica y radioscópica.	\$ 73.043,07
035	Tratamiento percutáneo de la estenosis biliar.	\$ 211.769,27
35,21	Drenaje de abscesos guiados por ecografía.	\$ 225.299,39
35,22	Gastroctomía o gastroyeyunostomía percutánea bajo guía ecográfica y radioscópica.	\$ 246.755,98
35,23	Módulo transfusional (serología complementaria).	\$ 64.457,34
	Incluye marcadores serológicos para infecciones transmisibles categorías superiores a Códigos I,II y III.	
36	MEDICAMENTOS EXCLUÍDOS	
	Acyclovir	
	Antivirales	
	Albúmina y sucedáneos	
	Aminoácidos	
	Anfotericina B	
	Antimicóticos (Anfotericina, Voriconazol, Caspofungin, Metronidazol)	
	Anticuerpos monoclonales	
	AZT y otros antisida	
	Antitrombina III	
	Antihemofílicos	
	Aerosoles inhalables	
	Anticuerpos monoclonales	
	Aprotinina	
	Calcitonina	
	Cefalosporinas de tercera y cuarta generación y posteriores	
	Carbapenémicos	
	Cefatoxime	
	Ceftriaxona	
	Cefoxitina	
	Cefoperaxona	
	Ceftazidima	
	Ciclosporina	
	Ciprofloxacina	
	Citostáticos o drogas antineoplásicas	
	Complejo protombínico humano	
	Dantrolen	
	Deferroxacina	
	Depresores de la inmunidad	
	Drogas inotrópicas	
	Drogas hormonoestimulantes	
	Estreptoquinasa	
	Expansores plasmáticos	
	Eritropoyetina	
	Estimulantes de los granulocitos y/o macrófagos	
	Factores antihemofílicos(VIII;IX)	
	Fibrinolíticos	
	Filgrastin	
	Fármacos de nutrición parenteral o enteral	
	Gangliósidos	
	Granisetron	
	Gamma globulina humana inespecífica	
	Hemostáticos tipo protomplex o similares	
	Inhibidores de las betalactamasas	
	Insulinas humanas	
	Inmunoterapia	
	Imipenem	
	Interferon	
	Inmunomodulares	
	Levofloxacina	

	Linfoglobulina antilinfocitaria. Antimonocítica	
	Lípidos	
	Macrólidos	
	Medicamentos biológicos	
	Meropermen	
	Metronidazol E.V	
	Mezlocilina	
	Nonobactámicos	
	Ondasetron	
	Piperacilinas solas o combinadas	
	Prostaglandinas	
	Quinolonas E.V	
	Relajantes musculares de alto costo/coma farmacológico	
	Rhogam o similar	
	Soluciones para alimentación parenteral	
	Teicoplanina	
	Trombolíticos	
	Surfactante	
	Teicoplanina	
	Tigeciclina	
	Tissucol	
	Tolrestato	
	Toxina botulínica	
	Uroquinasa	
	Vancomicina	
37	DESCARTABLES EXCLUÍDOS	
	Catéteres, cánulas o balones y sus conectores. Guías.	
	Llaves o introductores de hemodinamia, cirugía cardiovascular, angioplastias	
	urodinamia, neurocirugía.	
	Materiales y descartables de artroscopia.	
	Trocars y agujas descartables para arteriografías, linfografías o biopsias.	
	Extractores de urología, fibroscopías.	
	Implantes y set de colocación para cardiología, neurocirugía, cardiocirugía,	
	ortopedia y traumatología, urología, de recuperación de sangre intraoperatoria	
	oncología.	
	Adhesivos especiales: ansas especiales.	
	Ligasure. Suturas mecánicas.	
	Catéter especial para mediciones invasivas.	
	Catéter intraperitoneal para D.P.C.A.	
	Tegaderm.	
38	INMUNOLOGÍA	
	ESTUDIOS DE PROTEÍNAS	
38,01	GRUPO 1A (por cada determinación).	\$ 4.697,17
	Dosaje IGG- IGA- IGM- IgD- IgE.. Fracción C3-C4-C5. Crioglobulinas.	
	Anti DNA. Factor reumatoideo(latex). Proteína C reactiva (latex).	
38,02	GRUPO 1 B (por cada determinación).	\$ 4.285,14
	Crioglobulinas tipificación inmunológica.	
38,03	GRUPO 2 (por cada determinación).	\$ 5.763,30
	Subclase IGG-Cadena Kappa- Cadena Lambda-Antiestreptolisina A.	
	Transferrina-Amiloide A sérico-Alfa 1 antiripsina-Alfa 1 glicoproteína ácida.	
	Alfa 1 Microglobulina- C1 Estearasa inhibidora.	
	Factor reumatoideo IgM, IgG, AgA cuantitativo. Prealbúmina-Albúmina	
	Ceruloplasmina- Alfa 2 Macroglobulina-Apolipoproteína	
	Apolipoproteína B.	
38,04	GRUPO 3 (por cada determinación).	\$ 47.146,82
	BETA microglobulina-Anticuerpos antitoxoide tetánico o diftérico 2.	
	Proteínas básica de mielina- Microalbúmina.	
	GAMAPATÍAS MONOCLONALES	

38,05	Protocolo de Screening.	\$ 4.640,52
38,06	Protocolo de tipificación de bandas monoclonadas.	\$ 13.993,65
38,07	Protololo de seguimiento.	\$ 17.475,33
38,08	Protocolo de esclerosis múltiple y polineuropatías (en LCR y suero) a ambos	\$ 13.993,65
38,09	Estudios de proteinurias.	\$ 23.295,29
	ESTUDIOS DE AUTOINMUNIDAD	
	AUTO ANTICUERPOS (por estudio)	
038	Enfermedades dermatológicas:(ICS)- Anticuerpos antirreticulina (IFI)	\$ 5.258,57
	antirreticulina IFI.	
38,11	Anticuerpos ICA - Anticuerpos antirreticulina IgA específico (IFI).	\$ 7.354,78
	Anticuerpos antineutrófilos.	
	Anticuerpos antirreticulina IgA específico (IFI) - Anticuerpos Antineutrófilos.	
	Anticuerpos antigliadina IgA-IgG.	
38,12	Biopsia de piel (IFD) - Anticuerpos anti tgt- Anticuerpos anti GAG.	\$ 7.354,78
	Anticuerpos antiendomiso IgA.	
38,13	ANA (antinuclear) - AMA (antimitocondrial) - ASMA (antimúsculo liso).	\$ 5.258,57
	APCA (anti células parietales). Técnica IFI: sustrato hígado riñón/ estómago	
	de rata.	
38,14	ANA - SCL 70 - ACA anticentrómero - antinucleolo	\$ 11.542,06
	Técnica IFI: sustrato células de cultivo.	
38,15	Ro(SSA) - La (SSB)-Sm-RNP-JO 1-SCL 70-KV-PCNA-	\$ 52.405,39
	anticuerpos	
	antihistonas - Anticuerpos anti receptor de acetilcolina (ACRA) -	
	Anticuerpos antikeratina (IF).	
	Técnica CIE: contra inmuno electroforesis. Inmuno Blotting.	
	ESTUDIO DE CITOQUINAS (por estudio).	
38,16	Dosaje de citoquinas - Beta 2 GPI (GMA).	\$ 52.405,39
	Técnicas; ELISA.	
	ESTUDIOS CELULARES (POR ESTUDIO).	
38,17	Cuantificación STEM CELLS - CD34 - CD4 - CD4+CD8.	\$ 18.335,45
38,18	Inmunofenotipo básico. Comprende 6 marcadores celulares. Citometría de	\$ 131.005,74
	flujo.	
38,19	Síndrome de fatiga crónica - Comprende 6 marcadores celulares. Citometría	\$ 52.405,39
	de flujo.	
038	HIV-SIDA.Comprende 2 marcadores celulares.Citometría de flujo.	\$ 15.734,49
38,21	Leucemias agudas. Comprende 20 marcadores celulares. Citometría	\$ 131.005,74
	de flujo.	
38,22	Linfomas, leucemias crónicas y linfocitos. Citometría de flujo.	\$ 80.696,57
	Comprende 10 marcadores celulares.	
38,23	Resistencia drogas. Citometría de flujo.	\$ 18.335,45
38,24	Análisis de ADN. Ciclo celular. Citometría de flujo.	\$ 80.696,57
	EVOLUCIÓN FUNCIONAL DEL SISTEMA INMUNE	
38,25	Cultivo mixto linfocitario (por persona). Ch 50 (funcionalidad sistema	\$ 49.243,04
	complemento) - MOT (granulación de neutrófilos).	
38,26	Cultivo de linfocitos estimulados con PHA.	\$ 49.243,04
	ESTUDIOS DE INMUNO HEMATOLOGÍA (por estudio).	
38,27	Rh completo.	\$ 7.859,52
38,28	Titulación de crioglobulinas - Sistema MNSS - Compatibilidad matrimonial.	\$ 2.600,96
	Titulación de anticuerpos inmunes.	
38,29	Sistema Kell - Sistema Kidd - Coombs indirecta cuantitativa -	\$ 2.096,22
	Isohemoaglutinación- Sistema Duffi y Cu - Otra determinación de	
	Inmonohematología por unidad.	
	ESTUDIOS DE HISTOCOMPATIBILIDAD	
038	Estudio completo de histocompatibilidad ABC para trasplante de órganos	\$ 120.545,27
	hasta 5 personas.	
38,31	Estudio completo de histocompatibilidad ABC para trasplante de órganos	\$ 34.069,94
	por persona subsiguiente.	
38,32	Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de	\$ 34.069,94

	trasplante renal.	
38,33	Cross Match contra donante vivo en linfocitos T y B - anticuerpos anti HLA	\$ 34.069,94
	en receptor de trasplante renal en las 48 horas previas al trasplante.	
38,34	Determinación de antígenos DR en receptor o en donante de trasplante renal	\$ 78.600,36
	o de médula ósea por persona (técnica biología molecular).	
38,35	Determinación de antígenos DQ en receptor o en donante de trasplante renal	\$ 83.874,37
	o de médula ósea por persona (técnica biología molecular).	
38,36	Determinación de antígenos DP en receptor o en donante de trasplante renal	\$ 73.341,79
	o de médula ósea por persona (técnica biología molecular).	
38,37	Cultivo mixto de linfocitos con donante vivo para trasplante renal o de médula	\$ 49.243,04
	ósea por persona.	
38,38	Estudio de compatibilidad matrimonial.	\$ 157.216,16
	ESTUDIOS INMUNOHISTOQUÍMICOS EN ANATOMÍA PATOLÓGICA	
38,39	Hasta tres determinaciones.	\$ 43.515,79
038	Más de tres determinaciones.	\$ 43.515,79
38,41	Receptores estrogénicos o de progesterona.	\$ 43.515,79
39	ODONTOLOGÍA	
39,01	CONSULTA ODONTOLÓGICA	\$ 1.740,84
	Incluye historia clínica y/o certificado bucodental.	
39,02	EMERGENCIA	\$ 2.915,13
	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).	
	ODONTOLOGÍA PREVENTIVA	
39,03	Detección y control de placa bacteriana, enseñanza de cepillado,control	\$ 3.476,52
	de ingesta de hidratos de carbono, test de susceptibilidad de caries,	
	desgaste de trabas dentarias.	
	Tartrectomia.	
39,04	Aplicación de flúor tópico en ambas arcadas, con o sin cubeta a realizarse	\$ 2.915,13
	pre y post tratamiento.	
39,05	Aplicación de sellantes de puntos y fisuras por pieza dental.	\$ 2.915,13
	PATOLOGÍA PULPAR	
39,06	Tratamiento de patologías pulpares.	\$ 9.296,48
	Tratamientos pulpares en cualquier pieza dentaria excluido los terceros	
	molares.	
	Todas las tomas radiológicas que se requieran.	
	Los tratamientos en terceros molares se efectuarán ante indicación	
	protésica fundamentada.	
39,07	Biopulpectomia parcial o formocresol.	\$ 3.476,52
	RECONSTRUCCIÓN DENTARIA	
39,08	Todo tipo de reconstrucción dentaria realizada con materiales de inserción	\$ 5.819,96
	plástica estéticos de auto o fotocurado incluido refuerzos metálicos.	
39,09	Todo tipo de reconstrucción dentaria realizada con aleación (amalgama)	\$ 4.640,52
	incluido refuerzo metálico.	
	PERIODONCIA	
039	Consulta de estudio (diagnóstico), pronóstico.	\$ 2.353,74
	Incluye historia clínica periodontal.	
39,11	Tratamiento de gingivitis marginal crónica.	\$ 3.476,52
39,12	Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada.	\$ 4.640,52
	Bolsas de más de 5 milímetros por sector (6 sectores).	
39,13	Tratamiento de periodontitis destructiva severa.	\$ 4.640,52
	Bolsas de más de 6 milímetros por sector (6 sectores).	
39,14	Desgaste selectivo o armonización oclusal.	\$ 1.740,84
39,15	Placas oclusales (temporarias) de acrílico removibles.	\$ 9.296,48

	Cualquier tipo.	
	RECONSTRUCCIÓN UNIDAD BOCA	
39,16	Desdentado total: incluye cubeta individual.	\$ 23.295,29
	Prótesis mediata o inmediata por maxilar.	
39,17	Desdentado parcial: incluye rehabilitación protésica removible en acrílico con	\$ 20.936,40
	estudios radiológicos necesarias y cubeta individual, mediata o inmediata,	
	por maxilar.	
39,18	Tratamiento de rehabilitación protésica removible con estructura de cromo	\$ 32.591,77
	cobalto.	
39,19	Compostura simple.	\$ 3.476,52
039	Compostura con agregado de diente/s y/o retenedor/es.	\$ 5.819,96
39,21	Rebasado de prótesis completa inmediata o mediata.	\$ 9.296,48
39,22	Tratamiento protésico en pacientes fisurados.	\$ 11.639,92
	PRÓTESIS ODONTOPEDIÁTRICAS	
39,23	Corona de acero.	\$ 4.640,52
39,24	Mantenedor de espacio fijo.	\$ 5.819,96
39,25	Mantenedor de espacio removible o prótesis parcial.	\$ 8.173,70
	TRAUMATISMOS DENTARIOS	
39,26	Con desplazamiento, avulsión dentaria o fractura radicular.	\$ 5.819,96
39,27	Fracturas amelodentarias sin exposición pulpar.	\$ 4.640,52
	Incluye protección con corona de acero y reconstrucción con composite de	
	cualquier tipo.	
39,28	Motivaciones para odontopediatria (hasta 3 consultas).	\$ 2.353,74
	MALOCLUSIONES	
39,29	Consulta de diagnóstico.	\$ 17.475,33
	Ficha, telerradiografía, estudio de los modelos, radiografía panorámica.	
039	Tratamiento de dentición primaria y mixta.	\$ 110.630,73
39,31	Tratamiento de dentición permanente.	\$ 151.396,20
39,32	Tratamiento de malposiciones simples con espacio.	\$ 23.295,29
39,33	Reposición de aparatos removible por pérdida.	\$ 17.475,33
39,34	Tratamiento foniátrico (10 sesiones).	\$ 9.296,48
	RADIOLOGÍA	
	Intraoral	
39,35	Periapical.	\$ 1.179,44
39,36	Oclusal.	\$ 1.740,84
39,37	Media seriada (hasta 7 placas).	\$ 3.476,52
39,38	Seriada (hasta 14 placas).	\$ 5.819,96
	Extraoral	
39,39	Cráneo, cara, senos paranasales, lateral de cara y mandíbula.	\$ 4.640,52
039	Panorámica.	\$ 4.640,52
39,41	Telerradiografía.	\$ 5.819,96
39,42	A.T.M. (6 tomas).	\$ 10.475,93
39,43	Sialografía.	\$ 8.173,70
	CIRUGÍA AMBULATORIA	
39,44	Extracción dentaria, todo tipo de toma de material para biopsia, incisión y	\$ 2.353,74
	drenaje de abscesos, alargamiento quirúrgico de corona clínica, liberación	
	óseomucosa de dientes retenidos con o sin elementos para tracción,	
	hemorragia, frenectomía, eliminación de bridas cicatrizales.	
39,45	Plástica de comunicación bucosinusal, como contingencia de la extracción,	\$ 5.819,96
	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 seudotumores benignos de	
	hasta 2 cm, de imagen radiográficas.	
	Resección parcial de reborde alveolar de los maxilares.	

	Corrección de labio doble.	
	Exéresis de semimucosa labial.	
	Tratamiento de fístula cutánea odontógena.	
	Tratamiento de heridas traumáticas en tejidos blandos.	
	Tratamiento de neuritis. Inyección neurolítica en nervios perifericos hasta	
	6 sesiones.	
	Profundización de surco lingual o vestibular por zona.	
39,46	Germectomía o pieza dentaria en retención ósea.	\$ 10.475,93
	Tratamiento quirúrgico y medicamentoso de osteomielitis.	
	Tratamiento quirúrgico/medicamentoso de la comunicación bucosinusal	
	unilateral.	
39,47	Sinusotomía maxilar odontogénica unilateral.	\$ 13.993,65
	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 aloplástico (zona dadora bucal).	
	Neurectomía periférica de la segunda o tercera rama del trigémino.	
	Vestibuloplastía o linguoplastía con injerto.	
	Corrección quirúrgica de malposición dentaria con fijación.	
	Corticotomía por diente.	
	Reducción de inmovilización de fractura dentoalveolar o fractura de	
	mandíbula.	
	Reducción de fractura de malar o arco cigomático.	
39,48	DISCAPACITADO SEVERO, MODERADO O LEVE	\$ 16.295,89
	Operatoria dental y extracción dentaria, cualquiera fuere el número de piezas	
	tratadas.	
	Excluye: Anestesia General.	
40	LABORATORIO	
CÓDIGO	CATEGORÍA	
40,01	I	\$ 504,74
40,02	II	\$ 2.096,22
40,03	III	\$ 5.258,57
40,04	IV	\$ 9.451,00
40,05	V	\$ 13.133,54
40,06	VI	\$ 41.929,46
40,07	VII	\$ 49.804,43
40,08	VII	\$ 83.874,37
40,09	IX	\$ 120.545,27
040	X	\$ 144.139,28

Prácticas de Laboratorio ordenadas alfabéticamente con indicación de categoría

N°	DETERMINACIÓN
1	ACETONURIA
2	ACIDO 5 HIDROXI-INDOL ACETICO
3	ACIDO BASE PH REAL PCO2.E.B Y BIC
4	ACTH POR R.I.E
5	ANTIC ARREGULARES IDENTIF PANEL GLOBULAR
6	ADDIS. RECuento DE
7	ADENOGRAMA
8	ADENOVIRUS ANTIC. IGM O IGG
9	ADENOVIRUS CULTIVO EN CELULAS O DIR. CON MONOC.
10	ADH-HORMONA ANTIDIURETICA PLASMATICA URINARIA.
11	ADRENALINA PLASMATICA O URINARIA
12	AGAR ELECTROFORESIS
13	AGLUT. ANTI RH SAL. ALBUM. COOMBS
14	AGLUT. DEL SISTEMA ABO MEDIO SAL.ALB. CUAN.
15	AGLUTININAS IRREGULARES SISTEMA ABO O TITULACION

- 16 ALDOLASA
- 17 ALDOSTERONA PLASMATICA R.I.E O URINARIA
- 18 ALFA FETO PROTEINA (AFP)
- 19 ALFA I ANTITRIPSINA
- 20 ALFA NAFTIL ACETATO ESTERASA
- 21 AMEBIASIS IFI
- 22 AMEBIASIS SEROLOGIA
- 23 AMILASA SANGRE/ORINA
- 24 AMINOACIDOS AZUR. BRAND. CAT. DNPH. MI
- 25 AMNIOT. LIQ. ESPECTROF. TEST LISLEY O LIQ.CELULAS NARANJAS.
- 26 AMNIOT. LIQ. REL. LECIT. ESFINGOMIEL.
- 27 AMONEMIA.
- 28 ANAEROBIOS CULTIVO.
- 29 ANDROSTEODIONA
- 30 ANGIO I ACT.ENZ.CONVERT. DE
- 31 ANTI CARDIOLIPINA
- 32 ANTI PEROXIDASA
- 33 ANTIBIOGRAMA
- 34 ANTIBIOGRAMA BAC. DE KOCH-SIETE ANTIBIOTICOS.
- 35 ANTIBIOGRAMA BAC. DE KOCH-TRES ANTIBIOTICOS.
- 36 ANTIBIOGRAMA PARA ANAEROBIOS
- 37 ANTIBIOGRAMA PARA MICOBACTERIAS (MET. RADIO. RAPIDO)
- 38 ANTIBIOGRAMA POR CMB PARA 1 ATB
- 39 ANTIBIOGRAMA POR DILUCION CIM + CBM PARA 1 ATB
- 40 ANTIBIOTICO DOSAJE DE
- 41 ANTIC. ANTI CENTROMERO (ACA) (IFI O ELISA)
- 42 ANTIC. ANTI RETICULINA IFI
- 43 ANTIC. INDUCIDOS POR DROGAS
- 44 ANTIC. INMUNES LANDSTEINER O WITEBSKY
- 45 ANTIC. L.K.M 1 (IFI) O L.K.M 2
- 46 ANTIC. AL RECEPTOR DE TSH (TRAB., TBII)
- 47 ANTIC. ANTI GLOM. INMUNOFLUOR
- 48 ANTIC. ANTI MEMB. BASAL INMUNOFL
- 49 ANTIC. ANTI MUSC. LISO INMUNOFLUORESCENCIA (ASMA).
- 50 ANTIC. ANTI MUSCULO ESQUELETICO O ANTI RNP
- 51 ANTIC. ANTICELULA PARIETAL (APCA)
- 52 ANTIC. ANTIFRAC.MICROS.TIROI.-HEMO. O INMUNO
- 53 ANTIC. ANTINUCLEARES (ANA,FAN)
- 54 ANTIC. ANTITIROGLOB. HEMOAGLUT. O INMUNOFL.
- 55 ANTIC. ANTITIROGLOBULINA ULTRA SENCIBLE (IRMA)
- 56 ANTIC. ELUCION DE
- 57 ANTIC.M.A. TIPO M2/M4 (IFI) (AMA)
- 58 ANTIC.N.A A NUCLEOLAR (IFI)
- 59 ANTIC.S.M.A. ACTINA (IFI) (ASMA ACTINA)
- 60 ANTICOAGULANTE LUPICO
- 61 ANTICOAGULANTE - PROTOMBINA, TIEMPO DE (QUICK)
- 62 ANTICOAGULANTE. - BERGNIA PALOVSKY
- 63 ANTIC. ANTIMITOCONDRIAL (AMA)
- 64 ANTIC. ANTI DNA O DESNATURALIZADO
- 65 ANTIC. ANTI JO O ANTI LA O ANTI RO O ANTI SCL 70 O ANTI SM
- 66 ANTIC. ANTINEUTROFILOS (ANCA)
- 67 ANTIDESOXIRRIBONOCLEICO LATEX
- 68 ANTIESTREPTOLISINAS (ASTO POR TURBIDIMETRIA)
- 69 ANTIFUNGICOS, SENSEBILIDAD A LOS
- 70 ANTIG. Du
- 71 ANTIG. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA APE PSA LIBRE)
- 72 ANTIGENEMIA DE CRIPTOCOCO EN LIQ. BIOLOGICOS
- 73 ANTIOXIDANTES TOTALES.
- 74 ANTITROMBINA
- 75 ANTITROMBINA III BIOLOGICO

- 76 ANTITROMBINA 3 INMUNOLOGICA O SUS CROMOG.
- 77 APOLIPOPROTEINA A O B
- 78 ARTRITIS REUMATOIDEA LATEX
- 79 ASPERGILINA, INTRADERMOREACCION
- 80 ASPERGILLUS ANTIC., FIJACION DE COMPLEMENTO.
- 81 ASPERGILLUS ANTIC., INMUNODIFUSION CUALITATIVA O CUANTITATIVA.
- 82 ASPERGILLUS ANTIC., CONTRAINMUNOELECTROFORESIS.
- 83 ASPERGILLUS, ANTIGENEMIA O CULTIVO
- 84 AUTOHEMOLISIS O PRUEBA DE
- 85 AUTOVACUNA
- 86 BASILOSC. INMUNOFLUORESC.
- 87 BACILOSC. DIREC. Y CULTIVO O DIREC. ZIEHL NIELSEN
- 88 BACTER.DIREC. Y CULT. C/ID.BIO.GER.
- 89 BACTERIA AISLADA, ANTIC.
- 90 BACTERIA, ANTIC. LIGADO A (IFI)
- 91 BACTERIOLOGIA DRC.-GRAM-
- 92 BACTERIOLOGICO ANAEROBIOS O LIQ. DE PUNCION Y HERIDAS.
- 93 BENCE-JONES, PROTEINAS DE
- 94 BETA 2 MICROGLOBULINA
- 95 BILIRRIBINA TOTAL Y DIRECTA.
- 96 BILIRRUBINURIA
- 97 BILIS, MICROSCOPIA DE
- 98 BORDETELLA PERTUSSIS ANTIC. IGG O IGM O ANTIG. (IFI)
- 99 BORRELLA BURGDORFERI (LYME) IFI
- 100 BRUCELOSIS 2 MERCAPTO
- 101 BRUCELOSIS AGLUTINACION DIRECTA
- 102 BRUCELOSIS ANTIC. IGG O TOTALES.
- 103 CA 12-5 (OVARIO) O CA 15-3 (MAMARIO)
- 104 CA 19-9 (COLON)
- 105 CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMDA CADA UNA
- 106 CAFEINA
- 107 CALCIO TOTAL O CALCIO IONICO EN SANGRE U ORINA
- 108 CALCIO SOBRECARGA, PRUEBA DE
- 109 CALCITONINA PLASMATICA
- 110 CALCULO DE VESICULA HEPATICA
- 111 CALCULO URINARIO, EXAMEN FISICOQUIMICO
- 112 CANDIDA ANTIC., FIJACION COMPLEMENTO O INMUNODIFUSION.
- 113 CANDIDA ANTIGENEMIA
- 114 CANDIDA FOGOCITOSIS DE, MACROFAGOS O DE POLIMORFONUCLEAR.
- 115 CANDIDA, CULTIVO O RECUENTO DE COLONIAS EN MAT. FECAL.
- 116 CANDIDA, TIIFICACION
- 117 CANDIDINA, INTRADERMOREACCION
- 118 CARBAMAZEPINA
- 119 CARDIOLIPINA
- 120 CARGA VIRAL PARA HIV.
- 121 CARIOTIPO. MAPA CROMOSIMICO
- 122 CATECOLAMINAS LIBRES FRAC. O URINARIAS TOTALES
- 123 CATECOLAMINAS, SPRAY DE EN ORINA
- 124 CD 13 CD 19 CD23 CD34 CD7 CDR CD14 CD25
- 125 CD3, CD4, CD8, CD19, POR IFI
- 126 CD4 CD8 (ELISA) O CD4 CD8 CITOMETRIA DE FLUJO
- 127 CD4, CD8 POR CAPTACION INMUNOMAGNETICA
- 128 CEA
- 129 CELULAS DE MILANI
- 130 CELULAS L.E. - MEDULA/SANGRE
- 131 CELULAS NEOPLASICAS LIQUIDOS
- 132 CELULAS TITILANTES
- 133 CERULOPLASMINA
- 134 CETO. 17 NEUT. URINARIA TOTAL
- 135 CETO. 17 PRUEBA A LA INHIB. CON DEXAMETASONA

- 136 CETO. -17 PRUEBA A LA INHIB. CON DEXAME. Y GONAD.
- 137 CETOGENOESTEROIES URINARIOS
- 138 CITONEMIA
- 139 CHAGAS (ELISA)
- 140 CHAGAS (LATEX) O AGLUTINACION DERECHA O INDIRECTA
- 141 CHAGAS ELISA IGM O HEMOCULTIVO PARA TRIPANOSOMA
- 142 CHAGAS, INMUNOFLUORESCENCIA (IFI)
- 143 CHAGAS, PARASITEMIA
- 144 CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGG O IGM
- 145 CHLAMYDIA PSITACCI ANTIC. FIJACION COMPLEMENTO
- 146 CHLAMYDIA PSITACCI ANTIC. IGG O IGM
- 147 CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIC. IGG
- 148 CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIC. IGM
- 149 CHLAMYDIA TRACHOMATIS DIR.CON MONOC. (IFI) O CULTIVO
- 150 CHLAMYDA TRACHOMATIS, COLORACION
- 151 CHLAMYDIA, ANTIG. (ELISA)
- 152 CICLOCOPORINEMIA
- 153 CIM PARA CADA ANTIFUNGICO
- 154 CISTICEROCOSIS
- 155 CITOLOGIA VAGIN. HORMO. 1 MUESTRA
- 156 CITOLOGIA VAGIN. HORMO. 4 MUESTRAS O UN CICLO
- 157 CITOMEGALOVIRUS ANTIC. IGG. TOTALES
- 158 CITOMEGALOVIRUS ANTIC. IGM
- 159 CITOMEGALOVIRUS CULT. CERVIX U OTROS CULTIVOS
- 160 CITOMEGALOVIRUS HIBRIDO.
- 161 CITOMEGALOVIRUS IDENT.
- 162 CITOMEGALOVIRUS PCR.
- 163 CITOMEGALOVIRUS PP65
- 164 CL3FE, TEST DEL
- 165 CLORO (SANGRE, ORINA Y OTROS LIQ. BIOLOGICOS)
- 166 CLOSTRIDIUM, CULTIVO
- 167 COAGULACION Y SANGRIA, TIEMPO DE
- 168 CUAGULO, RETRACCION DEL
- 169 CUAGULOG. BASICO
- 170 COBRE EN SANGRE
- 171 COCCIDIOICINA, INTRADERMOREACCION
- 172 COCCIDIOIDES, ANTIC. FIJACION COMPLEMENTO
- 173 COCCIDIOIDES, ANTIC. INMUNODIF. CUALIT. O CUANT.
- 174 COCCIDIOIDES, CONTRAINMUNOELECTROFORESIS.
- 175 COLESTEROL HDL O LDL O TOT. LIBRE Y ESTERIFICADO.
- 176 COLINESTERASA O PSEUDOCOLINESTERASA SERICA O ERITROCITARIA.
- 177 COLONIAS, RECUENTO DE
- 178 COMPATIB. RHOGAM SANGRE MAT. DU Y COOMBS IND.
- 179 COMPATIB. SANGUINEA EN MEDIO ENZAMATICO O SALINO Y ALBUMINOSO
- 180 CAMPATIB. SANGUINEA.
- 181 COMPATIB. SANGUINEO MATRIMOVIAL 2 ABO Y 2R
- 182 COMPLEJO INMUNES CIRCULANTES
- 183 COMPLEMENTO ACTIVIDAD TOTAL O INMUNOQUIMICO C3 C4
- 184 CONCENTRAC. PRUEBA FUNC. RENAL
- 185 CONFIRMACION DE SUBGRUPOS ABO
- 186 CONN Y FAJANS, PRUEBA DE
- 187 COOMBS DIRECTA, PRUEBA DE O INDIRECTA CUALITATIVA
- 188 COOMBS INDIRECTA CUANTITATIVA
- 189 COPROCULTIVO O C/CAMPYLOBACTER O C/YERSINA
- 190 CORRECCIONES CON PLASMA NORMAL
- 191 CORTISOL LIBRE URINARIO O PLASMATICO
- 192 CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE
- 193 COXIELLA BURNETTI (FIEBRE Q)
- 194 COXSACKIE A 7,9,10,16 ANTICUERPOS
- 195 COXSACKIE ANTICUERPOS B1 AL B6 C/U

196 CPK CREATINQUINASA
197 CPK MB
198 CREATINA ORINA O SANGRE
199 CREATININA , ORINA O SANGRE
200 CREATININA/CLEARENCE O DEPURAC. DE
201 CRIOAGLUTININA
202 CRIOGLOBULINAS
203 CROMATINA SEXUAL
204 CROSS LAPS (SUERO)
205 CROSS MACH
206 CRYPTOCOCCUS ANTIC.SANGRE/ORINA/LC
207 CRYPTOCOCCUS ANTIG. LATEX
208 CRYPTOCOCCUS CULTIVO
209 CRYPTOCOCCUS ANTIG. ELISA
210 CRYPTOSPORICIUM
211 CUERPOS DE HEINZ
212 CULTIVO BACTERIOLOGICO DE TEJIDO
213 CULTIVO PARA MICOBACTERIAS MET. RADIOMETR.RAPIDO
214 DEHIDROEPIANDROSTENEDIONA
215 DEHIDROEPIANDROSTERONA
217 D-PIRIDOLINA URINARIA
218 DIFENILHIDANTOINA
219 DILUCION PRUEBA FUNC. RENAL
220 DOPAMINA SERICA
221 DREPANOCITOS ANAEROBIOSIS
222 ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30 ANTICUERPOS
223 ELECTROF. POLIACRILAMIDA CUALIT.
224 ELUCION DE ANTICUERPOS
225 AMBARAZO REACCION INMUNOLOG.
226 AENA
227 ENTEROVIRUS CULTIVO DE CELULAS HUMANA
228 ENTEROVIRUS, PCR
229 EOSINOFILOS C/INY. DE ACTH O RECuento DE
230 EPSTEIN BARR ANTIC./ EB VCA IgG
231 EPSTEIN BARR ANTIC./ EB VCA IgM O EBNA
232 EPSTEIN BARR ANTIC. ANTIGENO TEMPRANO
233 EPSTEIN BARR, HIDRIDIS EN LINFOCITOS
234 ERITROBLASTOS, PORCENTAJE DE
235 ERITROSEDIMENTACION
236 ESPERMA ACROSINA
237 ESPERMA ADENOSINTRIFOSATO EN O BIOQUIMICA
238 ESPERMA INMUNOBEAD DIRECTO O INDIRECTO
239 ESPERMA TEST DIRECTO O INDIRECTO
240 ESPERMA MORFOLOGIA O POTENCIAL DE PEROXIDACION
241 ESPERMA PRUEBA DE SOBREVIDA
242 ESPERMA SELECCIÓN GRADIENTE PERCOLL
243 ESPERMA SELECCIÓN POR SWIN UP POR SWIN
244 ESPERMA SLIDE TEST
245 ESPERMA TEST DE HETEROGENEIDAD
246 ESPERMA TEST HIPO OSMOTICOS O TRIPLE COLORACION
247 ESPERMOCULTIVO
248 ESPERMOGRAMA
249 ESPOROTRICOSIS ANTIC.CIE
250 ESPUTO SERIADO
251 ESTRADIOL PLASMATICO
252 ESTRADIOL RAPIDO
253 ESTREPTOCOCO GRUPO B EN LCR DIAGNOSTICO RAPIDO
254 ESTRADIOL EN ORINA
255 ESTROGENOS RECEPTORES DE
256 ESTROGENOS TOTALES

- 257 ESTRONA PLASMATICA
- 258 ETANOL, TEST DE
- 259 EUGLOBULINA TEST DE
- 260 EX. NASOFARINGEO INVEST. DE LOEFLE
- 261 FACTOR DE COAG. XIII (DOSAJE)
- 262 FACTOR DE COAGULACION V O VII O VIII O IX O X
- 263 FACTOR II
- 264 FACTOR IX CURVA DE DILUCION
- 265 FACTOR VII TITULACION DE INHIB
- 266 FACTOR VIII CURVA DE DILUCION O DETECC. INHIB
- 267 FACTOR NECROSIS TUMORAL (TNR)
- 268 FACTOR VON WILLEBRAND
- 269 FAGOCITOSIS CANDIDA PMN
- 270 FOGOCITOSIS, INDICE DE
- 271 FAUCES EXUDADOS DIAG. RAPIDO (ESTREPTOCOCO GRUPO A)
- 272 FELILALANINA
- 273 FENILCETONURIA
- 274 FENILHIDANTOINA
- 275 FENOBARBITAL
- 276 FENOTIPO RH
- 277 FERREMIA
- 278 FERRITINA
- 279 FIBRINA CON REPTILASA O CON TROMBINA Y T. CALC.
- 280 FIBRINA PRODUC. DEGRAD-PDF
- 281 FIBRINOGENO
- 282 FIBRINOLITICA ACT. EN PLACA DE
- 283 FITOHEMOAGLUTININAS PHA
- 284 FONDO OSCURO
- 285 FORMULA LEUCOCITARIA
- 286 FASFATASA ACIDA PROSTATICA
- 287 FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (ELISA)
- 288 FOSFATASA ACIDA TOTAL
- 289 FOSFATASA ALCAL. O CITOQ.-GOMORI
- 290 FOSFATASA ALCAL.CITOQ.-KAPLOW O TERMOESTABLE.
- 291 FASFATASA ALCALINA ISOENZIMAS
- 292 FOSFORO SABGRE/ORINA
- 293 FOSFOHEXOSA-ISOMERASA
- 294 FOSFOLIPIDOS
- 295 FOSFORO CLEARANCE DEPURACION O REABSORCION TUBULAR
- 296 FRUCTOSAMINA
- 297 FSH
- 298 FTA/200 INMUNOFLUORESCENCIA O FTA/ ABS
- 299 GALACTOSURIA
- 300 GASES EN SANGRE
- 301 GASTRINA PLASMATICA POR PIE
- 302 GENOTIPO RH
- 303 GLOBULINA GAMMA EN SUERO
- 304 GLOBULOS BLANCOS RECUENTO
- 305 GLOBULOS ROJOS RECUENTO
- 306 GLUCAGON TEST DEL
- 307 GLUCAGONURIA ELISA
- 308 GLUCEMIA
- 309 GLUCEMIA CURVA DE
- 310 GLUCIDOS-ORINA-CROMATINA, BIDIMENSIONAL.
- 311 GLUCOGENO CITOQUIMICO
- 312 GLUCOSA 6-FOSFATODEHIDROGENASA EN ERITROSITO
- 313 GLUCOSA FOSFATO DEHIDROGENASA
- 314 GLUCOSA POST PRANDIAL
- 315 GLUTAMATO DEHIDROGENASA
- 316 GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA, GAMMA

317 GLUTATION PEROXIDASA
318 GONADOTROFINA CORION.MET.BIOL.CUANT.
319 GONADOTROFINA CORIONICA INMUNOL.CUALITATIVA
320 GONADOTROFINA CORIONICA MET.BIOL.CUAL.
321 GONADOTROFINA CORIONICA SUB UNIDAD BETA CUALITATIVA
322 GONADOTROFINA HIPOFISI 1 Y 2 NIVELES
323 GOTA GRUESA
324 GRAHAM, TEST-SERIADO 7 DIAS CONSECUTIVOS
325 GRASAS, MAT. FECAL CUANT. VAN DE KAMER
326 GRASAS, MAT FECAL CUALIT.
327 GRUPO SANGUINEO ABO
328 GRUPO SANGUINEO DUFFY O KELL O LIDO A O LEWIS A Y B. O M O N O S
329 HAEMOPHILUS INFLUENZAE SC,ETC.
330 HAN, TEST DE
331 HANGER, REACCION DE
332 HEPATOGLOBINA
333 HB. FETAL
334 HEINS CUERPO DE
335 HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPO O CULTIVO
336 HELICOBACTER PYLORI DETERMINACION DE UREASE
337 HEMATIES RESIST.GLOBULAR
338 HEMATOCRITO
339 HEMOAGLUTIGENOS SISTEMA ABO
340 HEMOAGLUTIGENOG.A2 DU ETC.C/DETERM
341 HEMOGLOBINAS INESTABLES
342 HEMOCULTIVO (2 MUESTRA MET. AUTOMAT.RAPIDO)
343 HEMOCULTIVO AEROB. Y ANAEROB.
344 HEMOCULTIVO MICOLOGICO - (MET.LISIS CENTRIF.)
345 HEMOCULTIVO PARA MICOBACTERIAS (MET. RADIOMETR.RAP.)
346 HEMOFILIA CLASIFICACION
347 HEMOGLOBINA DOSAJE DE O EN PLASMA
348 HEMOGLOBINA ELECTROF. DE
349 HEMOGLOBINA GLICOSILADA
350 HEMOGLOBINA/ALCALI. RESIST.
351 HEMOGRAMA
352 HEMOLISINAS EN CALIENTE TITULAC. O SISTEMA ABO
353 HEMOLISINAS ENFRIO DONALD LANDSTEINER
354 HEMOLISINAS TITULACION
355 HEMOLISIS, PRUEBA DE
356 HEMOPEXINA INMUNODIF. CUANT.
357 HEMOSIDERINA INVEST. CITOQ.
358 HEMOTIPIFICACION ABO Y RH
359 HEPARINA RESIST. A LA INVITRO
360 HEPARINA TEST DE TOLERANCIA
361 HEPATITIS A ANTI HAV IgG
362 HEPATITIS A ANTI HAV IgM
363 HEPATITIS B ANTI "e" - ANTI Hbe
364 HEPATITIS B ANTI HBc ANTICORETOTAL
365 HEPATITIS B ANTI HBC IgM, ANTICORE IGM
366 HEPATITIS B anti HBs (ANTIC. SUO)
367 HEPATITIS B ANTIG. DE SUP
368 HEPATITIS B Hbe Ag (Ag "E")
369 HEPATITIS C HCV ANTIC. ELISA
370 HEPATITIS C ANTIC AGLUTINACION DE PARTICULAS
371 HEPATITIS C HCV/ENSAYO CONFIRMATORIO
372 HEPATITIS C PCR
373 HEPATITIS DELTA ANTIC.
374 HEPATOGRAMA
375 HERPES 6 HHV- 6 IgM (IFI)
376 HERPES ANTICUERPOS IgG

- 377 HERPES ANTICUERPOS IgM
- 378 HERPES IDENTIF. DE ANTIGENOS POR ANTIC. MONOCLONALES
- 379 HERPES, CULTIVO EN CELULAS
- 380 HHV-6 IgG (IFI) (HERPES VIRUS HUMANO 6)
- 381 HIDATIDOSIS ARCO 5
- 382 HIDATIDOSIS IFI
- 383 HIDATIDOSIS/HEMOAGLUTINACION
- 384 HIDATIDOSIS: ARENILLA HIDATIDICA
- 385 HIDRATOS DE C. CROMAT.BIDIM
- 386 HIDROXIPROLINURIA
- 387 HIERRO EN MEDILA OSEA (REACCION DE PERLS)
- 388 HISTOPLASMA ANTIGENEMIA
- 389 HISTOPLASMA CAPSULATUM INTRADERMORREACCION
- 390 HISTOPLASMA CULTIVO.
- 391 HISTOPLASMA, ANTIC CONTRAINMUNOELECTROFORESIS
- 392 HISTOPLASMA, ANTIC FIJACION DE COMPLEMENTO
- 393 HISTOPLASMA, ANTIC INMUNODIF. CUALITATIVA O CUANTITATIVA
- 394 HISTOPLASMINA
- 395 HISTOPLASMINA INTRADERMOREACCION
- 396 HISTOPLASMA ANTICUERPOS ELISA
- 397 HIV ANTIC (ELISA)
- 398 HIV ANTIC (IFI)
- 399 HIV ANTIC (WESTER-BLOT)
- 400 HIV ANTIC AGLUTINACION DE PART. DE GELATINA
- 401 HIV PCR
- 402 HIV ANTIGENO P24 (CUANTIFICACION)
- 403 HIV CULTIVO
- 404 HIV CULTIVO DE LCR Y OTROS MATERIALES
- 405 HIV ENVA/CORE
- 406 HOMOGENISICO ACIDO-ORINA
- 407 HOMO VANILICO, ACIDO
- 408 HOWEL TIEMPO DE
- 409 HTLV 1+2 ANTIC (ELISA) O 1 ANTIC (POR PARTICULAS DE GELATINA)
- 410 HTLV-1+2, CONFIRMATORIO
- 411 HUBBNER TEST DE
- 412 HUDDLESON REAC
- 413 IDENTIFICACION BACTERIANA (AUTOMAT. RAPID)
- 414 IGA (SALIVA - MOCO)
- 415 IGE ESPECIFICOS
- 416 IGFBP3 PLASMATICO
- 417 ILK 1 O 2
- 418 INFLUENZA A Y B ANTIG (AG) IFI O ANTIC IgG
- 419 INFLUENZA ANTICUERPOS IgM
- 420 INFLUENZA ANTIC. A O B C/U
- 421 INFLUENZA CULTIVO EN CELULAS
- 422 INMUNOCOMPLEJOS INDUCIDOS POR DROGAS
- 423 INMUNOELECTROF. LIQ. BIOL.
- 424 INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA
- 425 INMUNOGLOB. A IGA CAD. ALFA CUANT.
- 426 INMUNOGLOB. D IGD CAD. DELTA CUANT.
- 427 INMUNOGLOB. E EGE CUANTI.
- 428 INMUNOGLOB. G IGG CAD.GAMMA CUANT.
- 429 INMUNOGLOB. G IgG SBCLASES
- 430 INMUNOGLOB. M IGM CAD. MU CUANT.
- 431 |INMUNOGLOBULINAS DE SUPERFICIE
- 432 INSULINA
- 433 INSULINA ANTIC.
- 434 INTERLEUKINA 2 O 6 DOSAJE EN SUERO
- 435 INTRADERMORRACCION
- 436 IONAGRAMA PLASMATICO O URINARIO

437 KPTT O TTPC
438 KUNKEL, REACCION DE
439 L.E. LATEX
440 LACTAMASA PRUEBA DE
441 LACTICO ACIDO
442 LACTICO ACIDO EM MATERIA FECAL
443 LACTICO DEHIDROXIGENASA (LDH)
444 LACTICO DEHIDROXIGENASA /ISOENZIMAS
445 LAZO PRUEBA DE
446 LCR, PARASITOLOGICO
447 LECHE MATERNA EXAMEN DE
448 LEGIONELLA ANTICUERPOS
449 LEGIONELLA CULTIVO
450 LEGIONELLA PNEUMOPHYLA ANTIGENOS
451 LEISHMANIASIS, IFI
452 LEISHMANIASIS, INTRADERMOREACCION
453 LEPTOSPIRA MAT. AGLUTINACION
454 LEPTOSPIRA TR.AGLUTINACION
455 LEUCINAMINOPEPTIDASA
456 LEUCOCITOS EN MATERIA FECAL
457 LEVADURAS TIPIFICACION
458 LH
459 LIDOCAINA
460 LIPASA EN SANGRE
461 LIPEMIA O LIPIDEMIA TOTAL EN SANGRE
462 LIPIDOGRAMA ELECTROFORETICO
463 LIPOPROTEINA BETA
464 LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO FISICO/QUIMICO/CITOLOGICO Y BACT.
465 LIQUIDO DE PUNCION FISICO-QUIMICO
466 LIQUIDO SINOVIAL CITOLOGICO O CRISTALOGRAFIA O FISICO QUIMICO
467 LIQUIDOS DE PUNCION FIS.QUIM.CITOL. Y BAC.
468 LISINA-VASOPRESINA TEST DE
469 LISIS POR SUCROSA, PRUEBA DE
470 LISTERIA CULTIVO
471 LITIO SANGRE/ORINA
472 MAC LAGAN REACCION DE
473 MAGNESIO EN SANGRE/ORINA
474 MANGANESO EN SANGRE
475 MEDULOGRAMA
476 MENINGITIS (NEUMO:H,INFL.B:MENINGO ABC)DIAG. RAPIDO
477 METAHEMOGLOBINA
478 METANEFRIAS URINARIAS
479 MICOLOGIA CULTIVO
480 MICOLOGIA DIREC. O COLOR
481 MICOSIS PROFUNDAS, CULTIVOS E IDENTIF.
482 MICOSIS PROFUNDAS, DIRECTO Y COLORACIONES
483 MICOSIS SUPERFICIALES, CULTIVOS E IDENTIF.
484 MICOSIS SUPERFICIALES, DIRECTO
485 MICROALBUMINURIA EN ORINA
486 MOCO CERVICAL CRISTALIZ. DE
487 MOCO NASAL PH Y CITOLOG.
488 MONONUCLEOSIS DAVIDSON - PAUL BUNNEL.
489 MOCONUCLEOSIS MONOTEST
490 MOCONUCLEOSIS HEMOAG.-P. BUNNEL
491 MONONUCLEOSIS HEMOLIT.-PETERSON
492 MONOXIDO DE CARBONO
493 MUCOPROTEINAS
494 MUCOSEMEN CRUZADO
495 MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION
496 MYCOPLASMA ANTIBIOGRAMA

497 MYCOPLASMA GENITALES CULTIVO HOMINIS O UREALITICOM
498 MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTI AGG (IFI) O IGM (IFI)
499 MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTIC. LATEX
500 MYCOPLASMA PNEUMONIAE CULTIVO
501 MYCOPLASMA PPLO.INVESTIG.DE
502 NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO
503 NEUMOCOCO CONTRAINMUNOELECTROFORESIS
504 NEUTROFILOS ESTUDIOS FUNCIONALES(ADHESIVO.- FOGOSIT)
505 NORADRENALINA PLASMATICA O URINARIA
506 NUCLEOTIDASA 5'
507 ORINA COMPLETA
508 OSMOLAL, CLEARENCE
509 OSMOLARIDAD, ORINA O SUERO
510 OSTEOCALCINA
511 OXIGENO, SANGRE-P02-
512 P50
513 PALUDISMO ANTIC IFI
514 PANCREAT.LIQ.FIS.QUIM.C/EXTRAC.
515 PANEL GLOBULAR INVESTIGACION O PARA AGRUPAMIENTO INVERSO
516 PANEL CELULAR CON AG. COMPLETOS
517 PANNEL P1-P2-P3
518 PAP. ENDO Y EXOC.
519 PAPILLOMAVIRUS EN BIOPSIA (ICQ) O EN EXTENDIDO (ICQ)
520 PAPILLOMAVIRUS HIBRIDACION
521 PAPILLOMAVIRUS PCR
522 PARACOCCIDIODINA, INTRADERMOREACCION
523 PARACOCCIDIODES, ANTIC. CONTRAINMUNOELECTROFOQ.
524 PARACOCCIDIODES, ANTIC. FIJACION COMPLEMENTO
525 PARACOCCIDIODES, ANTIC. POR INMUNODIF.
526 PARAINFLUENZA ANTIC. IgG O IgM
527 PARAINFLUENZA CULTIVO DE VIRUS EN CELULA
528 PARAINFLUENZA DIR. MONC. (ANTIG IFI)
529 PARASITOL. MAT.FECAL SERIADO
530 PARASITOS HEMATICOS O SUPER. MAT. FECAL
531 PARATHORMONA, PLASMAT.
532 PAROTIDITIS ANTIC. IGG
533 PAROTIDITIS ANTIC IGM
534 PAROTIDITIS ANTIC. VIRAL (FC) O SOLUBLE
535 PAROTIDITIS CULTIVO
536 PARVOVIRUS B19 ANTIC IGM O DIRECTO Y BIOPSIAS
537 PARVOVIRUS B19 serologia ac. IGG
538 PNUMOCYSTITIS CARINII GRAM W GIEMSA
539 PEPTIDO C DE INSULINA
540 PEROXIDASAS
541 PIRIDOLINA URINARIA
542 PH EN SANGRE, TITULAC. POTENC.
543 PIRUVATO-QUINASA
544 PIRUVICO ACIDO
545 PLAQUETARIOS, FACTORES
546 PLAQUETAS ADHESIVIDAD
547 PLAQUETAS MICROAGREGACION O RECuento DE
548 PLAQUETAS Y/O LEUCOCITOS, MICROAGREGACION
549 PLASMA RECALCIF., TIEMPO DE
550 PNEUMOCYSTITIS CARINII COLOR TRICROMICA O EN BIPSIA
551 PORFOBILINOGENO EN ORINA
552 PREGNANOTRIOL
553 PROGESTERONA
554 PROGESTERONA 17 HIDROXI
555 PROGESTERONA, RECEPTORES DE
556 PROLACTINA

557 PROTEINA C REACTIVA
558 PROTEINA TRANSPORTADORA SHBG, GLAE
559 PROTEINAS FRAC. ALB.GLOBUL. O TOTALES
560 PROTEINOG. EN ACET. DE CELUL. O LIQ. BIOL.
561 PROTEINURIA
562 PROTROMBINA CONSUMO DE
563 PROTROMBINA OWREN O DUCKERT
564 PROTROMBINA, TIEMPO
565 PSITACOSIS, REACCION DE BEDSON
566 RENINA ANGIOTENSINA PLASM.
567 REOVIRUS ANTIC.
568 REPTILASA, TIEMPO DE
569 RESISTENCIA CAPILAR (PETEQUIMETRIA)
570 RETICULOCITOS, RECUENTO DE
571 RH
572 RH FACTOR C O D
573 RHINOVIRUS CULTIVO EN CELULAS HUMANAS
574 RICHETSIAS, REACCION DE WEIL
575 ROSE RAGAN, PRUEBA DE
576 ROSETAS EA
577 ROTAVIRUS ANTIC.
578 ROTAVIRUS ANTIG.
579 RUBEOLA ANTIC. IgG
580 RUBEOLA ANTIC. IgM
581 SALICILATOS
582 SANGRE OCULTA MAT. FECAL
583 SARAMPION ANTIC. IGG
584 SARAMPION ANTIC. IgM
585 SARAMPION DIRECTO MONOCLONAL, IFI
586 SEROTONINA
587 SHBG GLOB. LIG.DE ANDRO. Y ESTROG. (GLAE)
588 SIA TEST DE
589 SICKLIN, TEST DE
590 SIDEROFILINA CAPAC. DE SATURAC.
591 SIMS HUBBNER TEST DE
592 SINCICIAL RESPIRATORIO VIRUS IgG, IgM, IFI
593 SINCICIAL RESPIRATORIO VIRUS, ANTIC.FIJ.DE COMPL.
594 SOMATOMEDINA
595 SOMATOTROFINA PLASMAT.
596 STRPTOCOCCUS PYOGENES, GRUPO A (TEST RAPIDO)
597 SUDOR TEST DE ELECTROLITOS
598 SULFATO DE PROTAMINA, PRUEBA DE
599 SULFOHEMOGLOBINA
600 SUPEROXIDO DISMUTASA
601 T3 TOTAL TRIIODOTIRONINA TOTAL
602 T4 LIBRE
603 TESTOSTERONA LIBRE PLASMATICA O PLASMATICA O URINARIA
604 TIROGLOBULINA PLASMATICA
605 TIROXINA Efect. O TOTAL (T4)
606 TITULACION "O" PELIGROSO
607 TORCH ANTIC. IgG O HER IgM
608 TOXOCARA
609 TOXOPLASMOSIS ANTIC IGG (ELISA)
610 TOXOPLASMOSIS ANTIC. IGM
611 TOXOPLASMOSIS CULTIVO DE CELULAS
612 TOXOPLASMOSIS FIJAC. COMPLEM.
613 TOXOPLASMOSIS AGLUTINACION DIRECTA O INDIRECTA
614 TOXOPLASMOSIS IGG (IFI)
615 TPHA (PARA TREPONEMA) O MHATP
616 TPHA IGM (HEMOAGLUTINACION PARA TREPONEMA)

617 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA/TGO O PIRUVICA/TGP
618 TRANSFERRINA
619 TRICOFITINA, INTRADERMORREACCION
620 TRIGLICERIDOS
621 TRIIODOTIRONINA
622 TROBINA TIEMPO DE
623 TROMBLOPLAST, GENERA. DE
624 TSH NEONATAL
625 TSH , TIROTROFINA PLASMAT.
626 TSH, TIROTROFINA PLASMATICA ULTRASENSIBLE
627 TZANCK, CITODIAGNOSTICO DE
628 UREA O CLEARENCE DE
629 UREAPLASMA UREALYTICUM CULTIVO
630 URETRAL, EXUDADO O FLUJO
631 URICEMIA
632 URICO, ACIDO EN ORINA
633 UROBILINA CUANTITAT. EN ORINA
634 UROCITOGRAMA UNA MUESTRA
635 UROCITOGRAMA/ 4 MUESTRAS O UN CICLO
636 UROCULTIVO
637 VAGINAL, EXUD O FLUJO
638 VAINILLIN MANDELICO EN ORINA
639 VALPROICO ACIDO
640 VARICELA DIRECTA MONO.
641 VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS DIRECTO IgM O IgG
642 VARICELA ZOSTER cultivo en celulas
643 VARICELA ZOSTER MONOCLONAL.
644 VDRL
645 VENTANA CUTANEA
646 VIDRIO CHOLERAEE CULTIVO E IDENTIFICACION
647 VIRUS JUNIN ANTIC. IgG / IgM
648 VITAMINA B12
649 WIDAL, REACCION DE