

DEPARTAMENTO DE VENTAS DE SERVICIOS
Vigencia desde el 01/06/2015

ARANCEL PARTICULAR 2015

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|--------|-----------|--|---|----------------|-------------|
| | | GRUPO : 01 | | | |
| | | ATENCION ABIERTA | | | |
| 100103 | | CONSULT. URG. FESTIVOS/DOM.-SABADO | \$ 28.594 | \$ - | \$ 28.594 |
| 101001 | | CONSULTA MEDICA DE URGENCIA | \$ 19.062 | \$ - | \$ 19.062 |
| 101002 | | CONSULTA MÉDICA DE NEURÓLOGO, GERIATRA U ONCÓLOGO, Y DERMATÓLOGO | \$ 23.416 | \$ - | \$ 23.416 |
| 101003 | | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALISTAS | \$ 18.298 | \$ - | \$ 18.298 |
| 101006 | | ASISTENCIA DE CARDIÓLOGO A CIRUGÍAS NO CARDÍACAS | \$ 32.718 | \$ - | \$ 32.718 |
| 101007 | | ATENCIÓN MÉDICA DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABELLÓN QUIRÚRGICO C/S REANIMACIÓN CARDIO-RESPIRATORIA | \$ 32.718 | \$ - | \$ 32.718 |
| 101008 | | VISITA POR MÉDICO TRATANTE A ENFERMO HOSPITALIZADO | \$ 20.100 | \$ - | \$ 20.100 |
| 101009 | | VISITA POR MÉDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MÉDICA C/U) A ENFERMO HOSPITALIZADO | \$ 20.100 | \$ - | \$ 20.100 |
| 101010 | | ATENCION MEDICA DIARIA A ENFERMO HOSPITALIZADO | \$ 16.220 | \$ - | \$ 16.220 |
| 101050 | | TRATAMIENTO INYECTABLE | \$ 9.531 | \$ - | \$ 9.531 |
| 102001 | | CONSULTA/CONTROL ENFERMERA, MATRONA. | \$ 19.062 | \$ - | \$ 19.062 |
| 102003 | | CONSULTA O CONTROL POR AUXILIAR ENFERMERIA | \$ 9.531 | \$ - | \$ 9.531 |
| 102007 | | ATENCION TERAPEUTA OCUPACIONAL | \$ 19.062 | \$ - | \$ 19.062 |
| 106002 | | CURACION SIMPLE | \$ 19.062 | \$ - | \$ 19.062 |
| 101206 | | CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA | \$ 45.000 | \$ - | \$ 45.000 |
| 101401 | | CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA | \$ 45.000 | \$ - | \$ 45.000 |
| 101402 | | CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA | \$ 35.000 | \$ - | \$ 35.000 |
| 101403 | | CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA | \$ 45.000 | \$ - | \$ 45.000 |
| | | GRUPO : 02 | | | |
| | | ATENCION CERRADA | | | |
| 202101 | | DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN MEDICINA Y ESPECIALIDADES (SALA 3 CAMAS O MÁS DE PENSIONADO O MEDIO PENSIONADO). | \$ 70.320 | \$ - | \$ 70.320 |
| 202105 | | DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA (SALA 3 CAMAS O MÁS DE PENSIONADO O MEDIO PENSIONADO) | \$ 70.320 | \$ - | \$ 70.320 |
| 202119 | | DÍA CAMA PENSIONADO ADULTO AMBULATORIO -ASIMILADO A COD. FONASA 02 02 008- | \$ 42.120 | \$ - | \$ 42.120 |
| 202118 | | DÍA CAMA PENSIONADO ADULTO (SALA 2 CAMAS) -ASIMILADO A COD.FONASA 02 02 102- | \$ 87.900 | \$ - | \$ 87.900 |
| 202117 | | DÍA CAMA PENSIONADO ADULTO (SALA 1 CAMA) -ASIMILADO A COD.FONASA 02 02 104- | \$ 111.340 | \$ - | \$ 111.340 |
| 202123 | | DÍA CAMA PENSIONADO ADULTO FONASA (SALA 1 CAMA) -ASIMILADO A COD.FONASA -02 02 104- | \$ 76.180 | \$ - | \$ 76.180 |
| 202124 | | DÍA CAMA PENSIONADO ADULTO FONASA(SALA 2 CAMAS) -ASIMILADO A COD.FONASA 02 02 102- | \$ 58.600 | \$ - | \$ 58.600 |
| 202109 | | DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA (SALA 3 CAMAS O MÁS DE PENSIONADO O MEDIO PENSIONADO) | \$ 70.320 | \$ - | \$ 70.320 |
| 202113 | | DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA (SALA 3 CAMAS O MÁS DE PENSIONADO O MEDIO PENSIONADO) | \$ 70.320 | \$ - | \$ 70.320 |
| 202201 | | DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.) | \$ 436.900 | \$ - | \$ 436.900 |
| 202202 | | DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN PEDRIÁTICA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.) | \$ 436.900 | \$ - | \$ 436.900 |
| 202203 | | DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN NEONATAL EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.) | \$ 436.900 | \$ - | \$ 436.900 |
| 202301 | | DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I) | \$ 252.000 | \$ - | \$ 252.000 |
| 202302 | | DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I) | \$ 252.000 | \$ - | \$ 252.000 |
| 202303 | | DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN NEONATAL EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I) | \$ 252.000 | \$ - | \$ 252.000 |
| 202004 | | DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN SALA CUNA | \$ 42.120 | \$ - | \$ 42.120 |
| 202005 | | DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INCUBADORA | \$ 70.320 | \$ - | \$ 70.320 |
| 202006 | | DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN PSIQUIATRÍA | \$ 43.800 | \$ - | \$ 43.800 |
| 202008 | | DÍA CAMA DE OBSERVACIÓN | \$ 35.100 | \$ - | \$ 35.100 |
| 202010 | | DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN AISLAMIENTO | \$ 139.800 | \$ - | \$ 139.800 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|-------------|
| 202130 | | DÍA CAMA POST-ANEST. MEDIANA ESTADIA (DE 6 A 12 HORAS) -ASIMILIDAD A COD. FONASA 02 02 301 | \$ 168.000 | \$ - | \$ 168.000 |
| 202131 | | DÍA CAMA POST-ANEST. MEDIANA ESTADIA (DE 6 A 12 HORAS) F.L.E. - ASIMILIDAD A COD. FONASA 02 02 301 | \$ 147.000 | \$ - | \$ 147.000 |
| | | GRUPO : 24 | | | |
| | | TRASLADOS | | | |
| | | SECTOR URBANO | | | |
| | | TIPO AMBULANCIA | | | |
| 2401064 | | SIMPLE (CONDUCTOR Y CAMILLERO) | \$ 19.100 | \$ - | \$ 19.100 |
| 2401061 | | MOVIL I O BÁSICA (CONDUCTOR Y PARAMÉDICO) | \$ 38.200 | \$ - | \$ 38.200 |
| 2401062 | | MOVIL II O AVANZADA (CONDUCTOR - PARAMÉDICO Y ENFERMERA) | \$ 53.800 | \$ - | \$ 53.800 |
| 2401063 | | MOVIL III O MEDICALIZADA (COND. - PARAM. - ENFERMERA Y MÉDICO) | \$ 71.100 | \$ - | \$ 71.100 |
| | | SECTOR RURAL | | | |
| | | VALOR TOTAL INCLUYE: | | | |
| | | VALOR POR TIPO DE AMBULANCIA + MONTOS POR KILOMETRO. | | | |
| | | MONTOS POR KILOMETRO | | | |
| 2402005 | | SIMPLE | \$ 780 | \$ - | \$ 780 |
| 2402006 | | MOVIL I | \$ 940 | \$ - | \$ 940 |
| 2402007 | | MOVIL II | \$ 1.441 | \$ - | \$ 1.441 |
| 2402008 | | MOVIL III | \$ 1.960 | \$ - | \$ 1.960 |
| | | TRASLADOS AEREOS | | | |
| | | COSTO PERSONAL SAMU QUE PARTICIPA EN EL TRASLADO POR HORA. | | | |
| 2402009 | | PARAMEDICO | \$ 153.303 | \$ - | \$ 153.303 |
| 2402010 | | ENFERMERO | \$ 239.840 | \$ - | \$ 239.840 |
| 2402011 | | ENFERMERO - PARAMEDICO | \$ 279.839 | \$ - | \$ 279.839 |
| 2402012 | | MEDICO-ENFERMERO-PARAMEDICO (SE DEBE INCLUIR EL COSTO DE UN DÍA CAMA UCI) | \$ 462.646 | \$ - | \$ 462.646 |
| | | GRUPO : 03 | | | |
| | | EXAMENES DE LABORATORIO | | | |
| | | I.- SANGRE, HEMATOLOGIA | | | |
| 301001 | | ACIDIFICACIÓN DEL SUERO, TEST DE HAM | \$ 3.160 | \$ - | \$ 3.160 |
| 301002 | | ACIDO FÓLICO O FOLATOS | \$ 7.140 | \$ - | \$ 7.140 |
| 301003 | | ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U | \$ 8.880 | \$ - | \$ 8.880 |
| 301010 | | CÉLULAS DEL LUPUS, CADA MUESTRA | \$ 3.840 | \$ - | \$ 3.840 |
| 301014 | | COOMBS DIRECTO, TEST DE | \$ 1.760 | \$ - | \$ 1.760 |
| 301015 | | COOMBS INDIRECTO, PRUEBA DE | \$ 3.160 | \$ - | \$ 3.160 |
| 301017 | | DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS | \$ 6.620 | \$ - | \$ 6.620 |
| 301021 | | FIBRINÓGENO | \$ 3.160 | \$ - | \$ 3.160 |
| 301025 | | FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U | \$ 6.620 | \$ - | \$ 6.620 |
| 301026 | | FERRITINA | \$ 8.120 | \$ - | \$ 8.120 |
| 301028 | | FIERRO SÉRICO | \$ 3.160 | \$ - | \$ 3.160 |
| 301029 | | FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL (INCLUYE FIERRO SÉRICO) | \$ 6.620 | \$ - | \$ 6.620 |
| 301034 | | GRUPOS SANGUÍNEOS ABO Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU EN RH NEGATIVOS) | \$ 3.560 | \$ - | \$ 3.560 |
| 301036 | | HEMATOCRITO (PROC. AUT.) | \$ 980 | \$ - | \$ 980 |
| 301038 | | HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.) | \$ 980 | \$ - | \$ 980 |
| 301039 | | HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA | \$ 980 | \$ - | \$ 980 |
| 301041 | | HEMOGLOBINA GLICOSILADA | \$ 6.740 | \$ - | \$ 6.740 |
| 301044 | | HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB. TOTAL) | \$ 7.140 | \$ - | \$ 7.140 |
| 301045 | | HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FÓRMULA LEUCOCITARIA, CARACTERÍSTICAS DE LOS ELEMENTOS FIGURADOS Y VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN) | \$ 4.440 | \$ - | \$ 4.440 |
| 301048 | | HEMOSIDERINA MEDULAR | \$ 1.460 | \$ - | \$ 1.460 |
| 301101 | | TEST DE TZANCK CR | \$ 13.583 | \$ - | \$ 13.583 |
| 301059 | | PROTOMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCLUYE INR, RELACIÓN INTERNACIONAL NORMALIZADA) | \$ 2.240 | \$ - | \$ 2.240 |
| 301062 | | RECUENTO DE BASÓFILOS (ABSOLUTO) | \$ 1.460 | \$ - | \$ 1.460 |
| 301063 | | RECUENTO DE EOSINÓFILOS (ABSOLUTO) | \$ 1.440 | \$ - | \$ 1.440 |
| 301064 | | RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.) | \$ 980 | \$ - | \$ 980 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|--------|-----------|--|---|----------------|-------------|
| 301065 | | RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.) | \$ 980 | \$ - | \$ 980 |
| 301066 | | RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO) | \$ 1.760 | \$ - | \$ 1.760 |
| 301067 | | RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO) | \$ 1.760 | \$ - | \$ 1.760 |
| 301068 | | RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL) | \$ 1.460 | \$ - | \$ 1.460 |
| 301069 | | RECUENTO DIFERENCIAL O FÓRMULA LEUCOCITARIA (PROC.AUT.) | \$ 2.720 | \$ - | \$ 2.720 |
| 301070 | | RESISTENCIA GLOBULAR OSMÓTICA | \$ 4.440 | \$ - | \$ 4.440 |
| 301072 | | SANGRÍA, TIEMPO DE (IVY) (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO) | \$ 2.240 | \$ - | \$ 2.240 |
| 301082 | | TRANSFERRINA | \$ 7.860 | \$ - | \$ 7.860 |
| 301085 | | TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA,TTPK O SIMILARES) | \$ 3.500 | \$ - | \$ 3.500 |
| 301086 | | VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN, (PROC. AUT.) | \$ 820 | \$ - | \$ 820 |
| 301087 | | VITAMINA B12, ABSORCIÓN DE (CO 57 O SIMILAR) | \$ 17.220 | \$ - | \$ 17.220 |
| 301089 | | VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.) | \$ 12.880 | \$ - | \$ 12.880 |
| | | II.- SANGRE, EXAMENES BIOQUÍMICOS | | | |
| 302001 | | ACETONA CUALITATIVA | \$ 1.222 | \$ - | \$ 1.222 |
| 302004 | | ACIDO LÁCTICO | \$ 5.678 | \$ - | \$ 5.678 |
| 302005 | | ACIDO ÚRICO, EN SANGRE | \$ 2.336 | \$ - | \$ 2.336 |
| 302008 | | AMILASA, EN SANGRE | \$ 3.536 | \$ - | \$ 3.536 |
| 302009 | | AMINOÁCIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE | \$ 8.360 | \$ - | \$ 8.360 |
| 302010 | | AMONIO | \$ 3.164 | \$ - | \$ 3.164 |
| 302011 | | BICARBONATO (PROC.AUT.) | \$ 978 | \$ - | \$ 978 |
| 302012 | | BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.) | \$ 1.942 | \$ - | \$ 1.942 |
| 302013 | | BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA | \$ 2.238 | \$ - | \$ 2.238 |
| 302015 | | CALCIO EN SANGRE | \$ 2.004 | \$ - | \$ 2.004 |
| 302019 | | CERULOPLASMINA | \$ 4.896 | \$ - | \$ 4.896 |
| 302020 | | COBRE | \$ 2.300 | \$ - | \$ 2.300 |
| 302067 | | COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.) | \$ 2.036 | \$ - | \$ 2.036 |
| 302068 | | COLESTEROL HDL (PROC. AUT.) | \$ 2.982 | \$ - | \$ 2.982 |
| 302022 | | CREATINA | \$ 2.558 | \$ - | \$ 2.558 |
| 302023 | | CREATININA EN SANGRE | \$ 1.942 | \$ - | \$ 1.942 |
| 302024 | | CREATININA, DEPURACIÓN DE (CLEARANCE) (PROC.AUT.) | \$ 4.382 | \$ - | \$ 4.382 |
| 302025 | | CREATINQUINASA CK - MB MIOCÁRDICA | \$ 7.124 | \$ - | \$ 7.124 |
| 302026 | | CREATINQUINASA CK - TOTAL | \$ 5.416 | \$ - | \$ 5.416 |
| 302030 | | DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH) | \$ 3.316 | \$ - | \$ 3.316 |
| 302032 | | ELECTROLITOS PLASMÁTICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U | \$ 1.804 | \$ - | \$ 1.804 |
| 302034 | | PERFIL LIPÍDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL Y TRIGLICÉRIDOS) | \$ 9.282 | \$ - | \$ 9.282 |
| 302035 | | FÁRMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMÁTICOS DE (ALCOHOL, ANOREXÍGENOS, ANTIARRÍTMICOS, ANTIBIÓTICOS, ANTIDEPRESIVOS, ANTIPIÉPTICOS, ANTIHISTAMÍNICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y ANALGÉSICOS, ESTIMULANTES RESPIRATORIOS, TRANQUILIZANTES MAYORES Y MENORES, ETC.) C/U | \$ 8.336 | \$ - | \$ 8.336 |
| 302038 | | FOSFATASAS ÁCIDAS TOTALES Y FRACCIÓN PROSTÁTICA. | \$ 4.442 | \$ - | \$ 4.442 |
| 302039 | | FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS HEPÁTICAS, INTESTINALES, ÓSEAS. C/U | \$ 8.560 | \$ - | \$ 8.560 |
| 302040 | | FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES | \$ 2.004 | \$ - | \$ 2.004 |
| 302042 | | FÓSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE | \$ 2.620 | \$ - | \$ 2.620 |
| 302045 | | GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT) | \$ 3.440 | \$ - | \$ 3.440 |
| 302046 | | GASES Y EQUILIBRIO ÁCIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, CO2, EXCESO DE BASE Y BICARBONATO), TODOS O CADA UNO DE LOS PARÁMETROS. | \$ 5.464 | \$ - | \$ 5.464 |
| 302047 | | GLUCOSA EN SANGRE | \$ 1.898 | \$ - | \$ 1.898 |
| 302048 | | GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO), (DOS DETERMINACIONES; NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA; INCLUYE EL VALOR DE LAS DOS TOMAS DE MUESTRAS) | \$ 8.898 | \$ - | \$ 8.898 |
| 302050 | | ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUÍDO BIOLÓGICO. | \$ 6.624 | \$ - | \$ 6.624 |
| 302055 | | LITIO | \$ 4.442 | \$ - | \$ 4.442 |
| 302056 | | MAGNESIO | \$ 4.442 | \$ - | \$ 4.442 |
| 302057 | | NITRÓGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE | \$ 1.918 | \$ - | \$ 1.918 |
| 302075 | | PERFIL BIOQUÍMICO (DETERMINACIÓN AUTOMATIZADA DE 12 PARÁMETROS) | \$ 12.516 | \$ - | \$ 12.516 |
| 302059 | | PROTEÍNAS FRACCIONADAS ALBÚMINA/GLOBULINA (INCLUYE CÓDIGO 03-02-060) | \$ 3.400 | \$ - | \$ 3.400 |
| 302060 | | PROTEÍNAS TOTALES O ALBÚMINAS, C/U, EN SANGRE | \$ 2.176 | \$ - | \$ 2.176 |
| 302061 | | PROTEÍNAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE CÓD. 03-02-060) | \$ 9.358 | \$ - | \$ 9.358 |
| 302076 | | PERFIL HEPÁTICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA, FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES, GGT, TRANSAMINASAS GOT/AST Y GPT/ALT) | \$ 15.536 | \$ - | \$ 15.536 |
| 302063 | | TRANSAMINASAS, OXALACÉTICA (GOT/AST), PIRÚVICA (GPT/ALT), C/U | \$ 2.858 | \$ - | \$ 2.858 |
| 302064 | | TRIGLICÉRIDOS (PROC.AUT.) | \$ 2.644 | \$ - | \$ 2.644 |
| 302065 | | VITAMINAS A, B, C, D, E, ETC., C/U. | \$ 3.164 | \$ - | \$ 3.164 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|--------|-----------|--|---|----------------|-------------|
| | | III.- HORMONAS | | | |
| | | A.- EN SANGRE | | | |
| 303001 | | ADENOCORTICOTROFINA (ACTH) | \$ 12.302 | \$ - | \$ 12.302 |
| 303002 | | ALDOSTERONA | \$ 10.536 | \$ - | \$ 10.536 |
| 303003 | | ANDROSTENEDIONA | \$ 7.998 | \$ - | \$ 7.998 |
| 303004 | | ANGIOTENSINA | \$ 9.620 | \$ - | \$ 9.620 |
| 303005 | | CATECOLAMINAS | \$ 10.536 | \$ - | \$ 10.536 |
| 303006 | | CORTISOL | \$ 7.998 | \$ - | \$ 7.998 |
| 303007 | | CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA) | \$ 10.536 | \$ - | \$ 10.536 |
| 303008 | | DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA) | \$ 10.376 | \$ - | \$ 10.376 |
| 303012 | | GASTRINA | \$ 10.536 | \$ - | \$ 10.536 |
| 303014 | | GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA (INCLUYE TITULACIÓN SI CORRESPONDE) (ELISA, RIA O IRMA, QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TÉCNICA). | \$ 7.740 | \$ - | \$ 7.740 |
| 303015 | | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH) | \$ 7.740 | \$ - | \$ 7.740 |
| 303016 | | HORMONA LUTEINIZANTE (LH) | \$ 7.740 | \$ - | \$ 7.740 |
| 303047 | | IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR) | \$ 18.424 | \$ - | \$ 18.424 |
| 303048 | | IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEINS) C/U | \$ 18.424 | \$ - | \$ 18.424 |
| 303017 | | INSULINA | \$ 7.620 | \$ - | \$ 7.620 |
| 303031 | | INSULINA, CURVA DE (MÍNIMO CUATRO DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TOMAS DE MUESTRAS NECESARIAS. NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA) | \$ 20.538 | \$ - | \$ 20.538 |
| 303018 | | PARATHORMONA, HORMONA PARATIROÍDEA O PTH. | \$ 11.982 | \$ - | \$ 11.982 |
| 303019 | | PROGESTERONA | \$ 7.740 | \$ - | \$ 7.740 |
| 303020 | | PROLACTINA (PRL) | \$ 7.740 | \$ - | \$ 7.740 |
| 303021 | | RENINA | \$ 10.536 | \$ - | \$ 10.536 |
| 303046 | | SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN) | \$ 18.144 | \$ - | \$ 18.144 |
| 303022 | | TESTOSTERONA EN SANGRE | \$ 7.998 | \$ - | \$ 7.998 |
| 303023 | | TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE | \$ 9.620 | \$ - | \$ 9.620 |
| 303024 | | TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.) | \$ 6.738 | \$ - | \$ 6.738 |
| 303025 | | TIROGLOBULINA | \$ 10.536 | \$ - | \$ 10.536 |
| 303026 | | TIROXINA LIBRE (T4L) | \$ 7.740 | \$ - | \$ 7.740 |
| 303027 | | TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4) | \$ 6.738 | \$ - | \$ 6.738 |
| 303028 | | TRİYODOTIRONINA (T3) | \$ 6.738 | \$ - | \$ 6.738 |
| 303029 | | 17 - HIDROXIPROGESTERONA | \$ 10.536 | \$ - | \$ 10.536 |
| 303030 | | ESTRADIOL (17-BETA) | \$ 7.620 | \$ - | \$ 7.620 |
| | | B.- EN ORINA | | | |
| 303032 | | AC. VAINILLILMANDÉLICO, CUANTITATIVO | \$ 7.220 | \$ - | \$ 7.220 |
| 303034 | | CATECOLAMINAS | \$ 10.536 | \$ - | \$ 10.536 |
| 303035 | | CORTISOL LIBRE URINARIO | \$ 8.680 | \$ - | \$ 8.680 |
| 303039 | | GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA; TITULACIÓN POR (ELISA; RIA O IRMA; QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TÉCNICA) | \$ 7.998 | \$ - | \$ 7.998 |
| 303043 | | 17 - CETOESTEROIDES | \$ 7.858 | \$ - | \$ 7.858 |
| 303044 | | 17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES | \$ 7.998 | \$ - | \$ 7.998 |
| | | IV.- GENETICA | | | |
| 304001 | | CARIOGRAMA EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE MÍNIMO 25 MITOSIS CON BANDEO G Y EVENTUALMENTE Q,R,C,NOR) (MONTAJE DE 3 METAFASES BANDEADAS) | \$ 69.496 | \$ - | \$ 69.496 |
| 304002 | | CARIOGRAMA CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE MÉDULA ÓSEA, TRATAMIENTO CON FUDR, BROMURO DE ETIDIO, MEDIO DEFICIENTE EN ÁCIDO FÓLICO) | \$ 74.244 | \$ - | \$ 74.244 |
| 304003 | | CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LÍQUIDO AMNIÓTICO, PIEL U OTROS BANDEOS G Y EVENTUALMENTE Q,R,C,NOR | \$ 74.244 | \$ - | \$ 74.244 |
| 304004 | | CROMATINA SEXUAL X E Y, CORPÚSCULO DE BARR Y CORPÚSCULO FLUORESCENTE DE MUCOSA BUCAL, LÍQUIDO AMNIÓTICO, ETC. C/U (ANÁLISIS EN 300 Y 100 CÉLULAS RESPECTIVAMENTE), C/U | \$ 11.080 | \$ - | \$ 11.080 |
| | | V.- INMUNOLOGIA | | | |
| | | A.- INMUNOQUIMICA | | | |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|--------|-----------|---|---|----------------|-------------|
| 305001 | | ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA | \$ 7.998 | \$ - | \$ 7.998 |
| 305003 | | ALFA FETOPROTEÍNAS | \$ 7.740 | \$ - | \$ 7.740 |
| 305004 | | TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA: SM, RNP, RO, LA, SCL- 70 Y JO- 1) | \$ 15.422 | \$ - | \$ 15.422 |
| 305005 | | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA), ANTI MÚSCULO LISO, ANTICENTRÓMERO, U OTROS, C/U. | \$ 10.804 | \$ - | \$ 10.804 |
| 305007 | | ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIROÍDEOS: ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROGLOBULINAS Y OTROS ANTICUERPOS: PROSTÁTICO, ESPERMIOS, ETC.) C/U | \$ 8.680 | \$ - | \$ 8.680 |
| 305008 | | ANTIESTREPTOLISINA O, POR TÉCNICA DE LÁTEX | \$ 6.976 | \$ - | \$ 6.976 |
| 305009 | | ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA) | \$ 10.536 | \$ - | \$ 10.536 |
| 305070 | | ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO | \$ 13.562 | \$ - | \$ 13.562 |
| 305170 | | ANTÍGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U | \$ 13.762 | \$ - | \$ 13.762 |
| 305010 | | BETA-2-MICROGLOBULINA | \$ 10.536 | \$ - | \$ 10.536 |
| 305012 | | COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U | \$ 6.976 | \$ - | \$ 6.976 |
| 305014 | | CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACIÓN EN FRÍO (CUALITATIVA) O CUANTITATIVA C/U | \$ 1.684 | \$ - | \$ 1.684 |
| 305019 | | FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES | \$ 3.956 | \$ - | \$ 3.956 |
| 305026 | | INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA | \$ 6.738 | \$ - | \$ 6.738 |
| 305027 | | INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U | \$ 6.976 | \$ - | \$ 6.976 |
| 305028 | | INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U | \$ 7.998 | \$ - | \$ 7.998 |
| 305029 | | INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECÍFICAS, C/U | \$ 7.858 | \$ - | \$ 7.858 |
| 305030 | | PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES | \$ 6.540 | \$ - | \$ 6.540 |
| 305031 | | PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICAS NEFELOMÉTRICAS Y/O TURBIDIMÉTRICAS | \$ 9.018 | \$ - | \$ 9.018 |
| 305081 | | ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM), ANTIRETICULINA, POR IFI C/U. | \$ 16.218 | \$ - | \$ 16.218 |
| 305181 | | ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGLUTAMINA (TTG) | \$ 16.458 | \$ - | \$ 16.458 |
| 305082 | | ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA), C-ANCA Y P-ANCA, POR IFI | \$ 24.138 | \$ - | \$ 24.138 |
| 305084 | | ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A), C/U. | \$ 18.438 | \$ - | \$ 18.438 |
| 305085 | | ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFI. | \$ 30.702 | \$ - | \$ 30.702 |
| 305182 | | Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.), virus Influenza, virus Herpes, citomegalovirus, hepatitis C, mycobacteria TBC, c/u (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo). | \$ 44.620 | \$ - | \$ 44.620 |
| | | B.- INMUNOCELULARES | | | |
| 305035 | | CRIOAGLUTININAS | \$ 3.498 | \$ - | \$ 3.498 |
| | | C.- HISTOCOMPATIBILIDAD | | | |
| 305060 | | TIPIFICACIÓN HLA B-27. | \$ 24.580 | \$ - | \$ 24.580 |
| | | VI.- EXAMENES MICROBIOLÓGICOS | | | |
| | | A.- BACTERIAS Y HONGOS | | | |
| | | A.1 EXAMENES MICROSCÓPICOS | | | |
| 306001 | | BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACIÓN DE LÍQUIDOS (ORINA U OTROS), C/U | \$ 3.760 | \$ - | \$ 3.760 |
| 306002 | | BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U | \$ 2.558 | \$ - | \$ 2.558 |
| 306004 | | EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCIÓN (INCLUYE TRICHOMONAS) | \$ 2.238 | \$ - | \$ 2.238 |
| 306005 | | TINCIÓN DE GRAM - TINTA CHINA - TINCIÓN P/ CAMPIOBACTER | \$ 978 | \$ - | \$ 978 |
| 306006 | | ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS) | \$ 6.624 | \$ - | \$ 6.624 |
| | | A.2 CULTIVOS | | | |
| | | (INCLUYE LA IDENTIFICACIÓN BIOQUÍMICA Y SEROLÓGICA CUANDO CORRESPONDA) | | | |
| 306007 | | COPROCULTIVO, C/U | \$ 6.160 | \$ - | \$ 6.160 |
| 306008 | | CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO) C/U - CULTIVO ENTEROCOCO - CULTIVO PTA CATETER TECNOMAKI | \$ 5.096 | \$ - | \$ 5.096 |
| 306009 | | HEMOCULTIVO AEROBIO, C/U | \$ 6.280 | \$ - | \$ 6.280 |
| 306011 | | UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TÉCNICA) (INCLUYE TOMA DE ORINA ASÉPTICA) (NO INCLUYE RECOLECTOR PEDIÁTRICO) | \$ 5.402 | \$ - | \$ 5.402 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|--------|-----------|---|---|----------------|-------------|
| | | A.3 CULTIVOS ESPECIFICOS PARA | | | |
| 306014 | | CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U | \$ 6.624 | \$ - | \$ 6.624 |
| 306016 | | NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO) | \$ 4.418 | \$ - | \$ 4.418 |
| 306017 | | CULTIVO PARA LEVADURAS | \$ 3.980 | \$ - | \$ 3.980 |
| 306117 | | CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS | \$ 4.538 | \$ - | \$ 4.538 |
| 306018 | | CULTIVO PARA BACILO DE KOCH, (INCLUYE OTRAS MICOBACTERIAS) | \$ 6.442 | \$ - | \$ 6.442 |
| 306020 | | CULTIVO PARA LISTERIA | \$ 6.624 | \$ - | \$ 6.624 |
| 306021 | | NEISSERIA MENINGITIDIS (MENINGOCOCO) | \$ 4.418 | \$ - | \$ 4.418 |
| 306022 | | CULTIVO Y TIPIFICACIÓN DE MICOBACTERIAS | \$ 6.624 | \$ - | \$ 6.624 |
| 306023 | | CULTIVO DE MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U | \$ 9.122 | \$ - | \$ 9.122 |
| | | | | | |
| | | A.4 ANTIBIOGRAMA | | | |
| | | | | | |
| 306026 | | ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MÍNIMO 10 FÁRMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR 03-06-011) | \$ 4.118 | \$ - | \$ 4.118 |
| 306027 | | ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN (CIM) (MÍNIMO 6 FÁRMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO, NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR CÓDIGO 03-06-011) | \$ 11.362 | \$ - | \$ 11.362 |
| | | | | | |
| | | A.6 SEROLOGICOS | | | |
| | | (DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS O ANTICUERPOS) | | | |
| | | | | | |
| 306033 | | BRUCELLA, REACCIÓN DE AGLUTINACIÓN PARA (WRIGHT-HUDLESON) O SIMILARES | \$ 2.276 | \$ - | \$ 2.276 |
| 306034 | | CLAMIDIAS POR INMUNOFLORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIMILARES | \$ 8.084 | \$ - | \$ 8.084 |
| 306035 | | LINFOGRANULOMA VENÉREO, PSITACOSIS, TIFUS EXANTEMÁTICO, MYCOPLASMA POR INMUNODIAGNÓSTICO, C/U | \$ 6.824 | \$ - | \$ 6.824 |
| 306036 | | MONONUCLEOSIS, REACCIÓN DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HETERÓFILOS O SIMILARES | \$ 3.536 | \$ - | \$ 3.536 |
| 306037 | | MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U. | \$ 7.124 | \$ - | \$ 7.124 |
| 306039 | | TÍFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACIÓN (EBERTH H Y O, PARATYPHI A Y B) (WIDAL) | \$ 5.436 | \$ - | \$ 5.436 |
| 306040 | | TIFUS EXANTEMÁTICO, REACCIÓN DE AGLUTINACIÓN PARA (WEIL-FELIX) | \$ 2.276 | \$ - | \$ 2.276 |
| 306041 | | TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U | \$ 7.296 | \$ - | \$ 7.296 |
| 306042 | | V.D.R.L. | \$ 4.516 | \$ - | \$ 4.516 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | B. PARASITOS | | | |
| | | | | | |
| | | B.1 MACRO Y MICROSCOPICOS | | | |
| | | | | | |
| 306043 | | ARTRÓPODOS MACROSCÓPICOS Y MICROSCÓPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS), DIAGNÓSTICO DE | \$ 4.418 | \$ - | \$ 4.418 |
| 306048 | | COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXÁMEN MICROSCÓPICO POR CONCENTRACIÓN DE TRES MUESTRAS SEPARADAS MÉTODO TELEMANN) (PROC. AUT.) | \$ 4.560 | \$ - | \$ 4.560 |
| 306050 | | DIAGNÓSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS ORGÁNICOS (NO ESPECIFICADOS MÁS ADELANTE), EXAMEN MACRO Y MICROSCÓPICO DE (INCLUYE CONCENTRACIÓN Y/O TINCIÓN CUANDO PROCEDA), C/U | \$ 4.418 | \$ - | \$ 4.418 |
| 306051 | | GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO DE 5 MUESTRAS SEPARADAS) | \$ 3.124 | \$ - | \$ 3.124 |
| 306053 | | HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO MICROSCÓPICO DE (MÍNIMO 10 FROTIS Y/O GOTAS GRUESAS, C/S EXAMEN DIRECTO AL FRESCO), CADA SESIÓN. | \$ 13.222 | \$ - | \$ 13.222 |
| 306056 | | RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCÓPICO DE ("ACAROTEST"): DE 6 A 10 PREPARACIONES | \$ 5.936 | \$ - | \$ 5.936 |
| 306057 | | TENIAS POST TRAT., DIAGNÓSTICO Y BÚSQUEDA DE ESCÓLEX DE | \$ 4.358 | \$ - | \$ 4.358 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|--------|-----------|--|---|----------------|-------------|
| 306059 | | COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXÁMEN MICROSCÓPICO POR CONCENTRACIÓN DE TRES MUESTRAS SEPARADAS MÉTODO PAFS) (PROC. AUT.) | \$ 5.898 | \$ - | \$ 5.898 |
| | | B.2. SEROLOGICOS | | | |
| | | (DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS Y ANTICUERPOS) | | | |
| 306061 | | ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTRAS), C/U | \$ 8.098 | \$ - | \$ 8.098 |
| | | C. VIRUS | | | |
| | | C.1 CULTIVOS | | | |
| 306068 | | AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, COXSACKIE, HERPES, INFLUENZA, POLIO, SARAMPIÓN Y OTROS), C/U | \$ 9.844 | \$ - | \$ 9.844 |
| | | C.2 SEROLOGIA | | | |
| | | (DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS O ANTICUERPOS) | | | |
| 306069 | | ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLE, RUBÉOLA, INFLUENZA A Y B; VIRUS VARICELA-ZOSTER; VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO; PARAINFLUENZA 1, 2 Y 3; EPSTEIN BARR Y OTROS), C/U | \$ 8.422 | \$ - | \$ 8.422 |
| 306169 | | ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V. | \$ 8.040 | \$ - | \$ 8.040 |
| 306070 | | ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLE, RUBÉOLA, INFLUENZA Y OTROS), (POR CUALQUIER TÉCNICA EJ: INMUNOFLUORESCENCIA), C/U | \$ 7.620 | \$ - | \$ 7.620 |
| 306170 | | ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER TÉCNICA | \$ 7.620 | \$ - | \$ 7.620 |
| 306270 | | ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIER TÉCNICA | \$ 9.525 | \$ - | \$ 9.525 |
| 306073 | | VIRUS HEPATITIS A, ANTICORE | \$ 8.098 | \$ - | \$ 8.098 |
| 306074 | | VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL | \$ 11.376 | \$ - | \$ 11.376 |
| 306075 | | VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTÍGENO E DEL | \$ 9.844 | \$ - | \$ 9.844 |
| 306076 | | VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL) | \$ 10.522 | \$ - | \$ 10.522 |
| 306077 | | VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE O ANTÍGENO AUSTRALIANO. | \$ 7.878 | \$ - | \$ 7.878 |
| 306078 | | VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO E DEL (HBEAG) | \$ 9.844 | \$ - | \$ 9.844 |
| 306080 | | VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM) | \$ 10.918 | \$ - | \$ 10.918 |
| 306081 | | VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV) | \$ 12.102 | \$ - | \$ 12.102 |
| 306091 | | ESTEATOCRITO ACIDO | \$ 11.250 | \$ - | \$ 11.250 |
| 306095 | | CD-4 + CARGA VIRAL | \$ 300.000 | \$ - | \$ 300.000 |
| 306097 | | DETECC. TOXINA COSTRIDIVM DIFICILE | \$ 69.600 | \$ - | \$ 69.600 |
| | | TOMA DE MUESTRAS | | | |
| | | (INCLUYE PROCEDIMIENTO Y EL MATERIAL) | | | |
| | | DE SANGRE | | | |
| 307009 | | ARTERIAL EN ADULTOS | \$ 1.756 | \$ - | \$ 1.756 |
| 307010 | | ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES | \$ 2.558 | \$ - | \$ 2.558 |
| 307011 | | VENOSA EN ADULTOS | \$ 1.240 | \$ - | \$ 1.240 |
| 307012 | | VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES | \$ 1.222 | \$ - | \$ 1.222 |
| 307013 | | CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO, C/U | \$ 1.842 | \$ - | \$ 1.842 |
| 307014 | | CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES) | \$ 978 | \$ - | \$ 978 |
| | | DE ORINA, EXUDADOS Y LIQUIDOS DE CAVIDADES SEROSAS | | | |
| 307016 | | PUNCIÓN TRAQUEAL | \$ 3.438 | \$ - | \$ 3.438 |
| 307017 | | PUNCIÓN VESICAL EN RECIÉN NACIDOS | \$ 3.498 | \$ - | \$ 3.498 |
| 307018 | | PUNCIÓN MEDULAR ÓSEA | \$ 17.216 | \$ - | \$ 17.216 |
| 307023 | | ASPIRADOS NASOFARÍNGEO (ADULTO O NIÑO) | \$ 3.364 | \$ - | \$ 3.364 |
| | | DE JUGOS DIGESTIVOS | | | |
| 307019 | | DUODENAL Y/O BILIS | \$ 7.296 | \$ - | \$ 7.296 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|--------|-----------|--|---|----------------|-------------|
| 307020 | | GÁSTRICO PARA BACILO DE KOCH O SIMILARES (1 MUESTRA) | \$ 2.518 | \$ - | \$ 2.518 |
| 307021 | | GÁSTRICO FRACCIONADO (TEST HISTAMINA;INSULINA) | \$ 13.256 | \$ - | \$ 13.256 |
| 307022 | | PANCREÁTICO | \$ 7.396 | \$ - | \$ 7.396 |
| | | | | | |
| | | VIII.- EXAMENES DE DEPOSICIONES, EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS | | | |
| | | A. DEPOSICIONES | | | |
| 308001 | | AZÚCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR) | \$ 1.736 | \$ - | \$ 1.736 |
| 308003 | | GRASAS NEUTRAS (SUDÁN III) | \$ 978 | \$ - | \$ 978 |
| 308004 | | HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES), CUALQUIER MÉTODO, C/MUESTRA | \$ 1.756 | \$ - | \$ 1.756 |
| 308005 | | LEUCOCITOS FECALES | \$ 1.756 | \$ - | \$ 1.756 |
| 308006 | | PH | \$ 978 | \$ - | \$ 978 |
| 308008 | | UROBILINÓGENO CUANTITATIVO | \$ 2.896 | \$ - | \$ 2.896 |
| | | B. EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS | | | |
| | | (AMNIÓTICO, ARTICULAR, ASCÍTICO, BRONQUIAL, DIGESTIVO, GINECOLÓGICO, L.C.R., NASAL, PERICÁRDICO, PLEURAL, SEMINAL U OTROS). | | | |
| | | B.1 EXAMENES GENERALES | | | |
| 308009 | | CÉLULAS NEOPLÁSICAS EN FLÚIDOS BIOLÓGICOS | \$ 6.236 | \$ - | \$ 6.236 |
| 308010 | | CITOLÓGICO C/S TINCIÓN (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y CITOLÓGICO PORCENTUAL) | \$ 4.442 | \$ - | \$ 4.442 |
| 308011 | | DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN, (INCLUYE TRICHOMONAS) | \$ 2.238 | \$ - | \$ 2.238 |
| 308012 | | ELECTRÓLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U | \$ 2.238 | \$ - | \$ 2.238 |
| 308013 | | EOSINÓFILOS, RECUENTO DE | \$ 1.222 | \$ - | \$ 1.222 |
| 308014 | | FÍSICO-QUÍMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, GLUCOSA, PROTEÍNA, PANDY Y FILANCIA) | \$ 3.498 | \$ - | \$ 3.498 |
| 308015 | | GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS | \$ 978 | \$ - | \$ 978 |
| 308017 | | PH, (PROC. AUT.) | \$ 978 | \$ - | \$ 978 |
| 308018 | | PROTEÍNAS TOTALES O ALBÚMINA (PROC. AUT.) C/U | \$ 2.238 | \$ - | \$ 2.238 |
| 308019 | | PROTEÍNAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEÍNAS TOTALES) | \$ 9.360 | \$ - | \$ 9.360 |
| | | B.2 EXAMENES ESPECIALES | | | |
| | | B.2.1. L.C.R. | | | |
| 308020 | | BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R., SUERO E INMUNOFIJACIÓN) | \$ 31.962 | \$ - | \$ 31.962 |
| | | B.2.2. LIQUIDO ARTICULAR | | | |
| 308023 | | ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA) | \$ 2.238 | \$ - | \$ 2.238 |
| | | B.2.3. LIQUIDOS GASTROINTESTINALES | | | |
| | | B) JUGO PANCREATICO | | | |
| 308026 | | VOLUMEN, ANHÍDRIDO CARBÓNICO, AMILASA Y LIPASA. | \$ 8.880 | \$ - | \$ 8.880 |
| | | B.2.4. LIQUIDO SEMINAL | | | |
| 308029 | | ESPERMIOGRAMA (FÍSICO Y MICROSCÓPICO, CON O SIN OBSERVACIÓN HASTA 24 HORAS). | \$ 5.984 | \$ - | \$ 5.984 |
| | | B.2.5. LIQUIDO AMNIOTICO | | | |
| 308033 | | CÉLULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.) | \$ 978 | \$ - | \$ 978 |
| 308034 | | CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. AUT.) | \$ 1.736 | \$ - | \$ 1.736 |
| 308035 | | CREATININA (PROC. AUT.) | \$ 1.756 | \$ - | \$ 1.756 |
| 308039 | | MADUREZ FETAL COMPLETA (FÍSICO; CÉLULAS ANARANJADAS, BILIRRUBINA, TEST DE CLEMENTS, CREATININA, CONTAMINANTES) | \$ 8.880 | \$ - | \$ 8.880 |
| 308040 | | TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.) | \$ 1.756 | \$ - | \$ 1.756 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|--------|-----------|--|---|----------------|-------------|
| | | B.2.6. CERVICO UTERINO VAGINAL | | | |
| 308044 | | FLUJO VAGINAL O SECRECIÓN URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y CÓDIGOS 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017 Y 03-06-026) | \$ 11.944 | \$ - | \$ 11.944 |
| 308050 | | LCR (0308010+0308014) | \$ 15.000 | \$ - | \$ 15.000 |
| | | IX.- EXAMENES ORINA | | | |
| 309004 | | ACIDO ÚRICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO) | \$ 3.164 | \$ - | \$ 3.164 |
| 309005 | | ACIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO CUANTITATIVO | \$ 7.420 | \$ - | \$ 7.420 |
| 309006 | | AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA | \$ 3.904 | \$ - | \$ 3.904 |
| 309007 | | AMINOÁCIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA, PKU) | \$ 7.138 | \$ - | \$ 7.138 |
| 309008 | | CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA | \$ 2.896 | \$ - | \$ 2.896 |
| 309009 | | CÁLCULO URINARIO (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO) | \$ 6.160 | \$ - | \$ 6.160 |
| 309010 | | CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA | \$ 2.238 | \$ - | \$ 2.238 |
| 309011 | | CUERPOS CETÓNICOS | \$ 2.238 | \$ - | \$ 2.238 |
| 309012 | | ELECTRÓLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA | \$ 2.238 | \$ - | \$ 2.238 |
| 309013 | | MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA | \$ 4.358 | \$ - | \$ 4.358 |
| 309014 | | EMBARAZO, DETECCIÓN DE (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 3.760 | \$ - | \$ 3.760 |
| 309040 | | FENILQUETONURIA (PKU), CUANTITATIVO | \$ 3.416 | \$ - | \$ 3.416 |
| 309015 | | FÓSFORO CUANTITATIVO EN ORINA | \$ 2.896 | \$ - | \$ 2.896 |
| 309016 | | GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA | \$ 1.918 | \$ - | \$ 1.918 |
| 309035 | | HEMOSIDERINA | \$ 1.660 | \$ - | \$ 1.660 |
| 309017 | | HIDROXIPROLINA EN ORINA | \$ 6.624 | \$ - | \$ 6.624 |
| 309018 | | MELANOGENURIA (TEST DE CLORURO FÉRRICO) | \$ 2.720 | \$ - | \$ 2.720 |
| 309019 | | MUCOPOLISACÁRIDOS | \$ 8.880 | \$ - | \$ 8.880 |
| 309020 | | NITRÓGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO) | \$ 1.222 | \$ - | \$ 1.222 |
| 309021 | | NUCLEÓTIDOS CÍCLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U | \$ 7.138 | \$ - | \$ 7.138 |
| 309022 | | ORINA COMPLETA, (INCLUYE CÓD. 03-09-023 Y 03-09-024) | \$ 2.758 | \$ - | \$ 2.758 |
| 309023 | | ORINA, FÍSICO-QUÍMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH, PROTEÍNAS, GLUCOSA, CUERPOS CETÓNICOS, UROBILINÓGENO, BILIRRUBINA, HEMOGLOBINA Y NITRITOS) TODOS O CADA UNO DE LOS PARÁMETROS (PROC. AUT.) | \$ 1.756 | \$ - | \$ 1.756 |
| 309024 | | ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.) | \$ 1.598 | \$ - | \$ 1.598 |
| 309028 | | PROTEÍNA (CUANTITATIVA), EN ORINA | \$ 2.558 | \$ - | \$ 2.558 |
| 309030 | | UROBILINÓGENO (CUANTITATIVO) | \$ 2.896 | \$ - | \$ 2.896 |
| 309031 | | SCREENING DE DROGAS | \$ 60.000 | \$ - | \$ 60.000 |
| 305048 | | REACCIÓN CUTÁNEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACIÓN (INCLUYE EL VALOR DE LOS ANTÍGENOS). | \$ 8.860 | \$ - | \$ 8.860 |
| | | GRUPO : 04 | | | |
| | | IMAGENOLOGIA | | | |
| | | SALVO QUE SE ESPECIFIQUE LO CONTRARIO, LOS VALORES ANOTADOS NO INCLUYEN : MEDICAMENTOS, INYECCIONES, ENEMAS DE LIMPIEZA NI MEDIOS DE CONTRASTE, CON EXCEPCIÓN DEL BARIO. | | | |
| | | I.- EXAMENES RADIOLOGICOS. | | | |
| | | A.- EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES | | | |
| 401001 | | SIALOGRAFÍA (4 EXP.) | \$ 33.722 | \$ - | \$ 33.722 |
| | | CUELLO | | | |
| 401002 | | PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARÍNGEO (RINOFARINX). C/U.(1 EXP.) | \$ 14.120 | \$ - | \$ 14.120 |
| | | TORAX | | | |
| 401004 | | TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS), C/U (1 EXP.) | \$ 10.178 | \$ - | \$ 10.178 |
| 401006 | | ESTUDIO RADIOLÓGICO DE CORAZÓN (INCLUYE FLUOROSCOPIA, TELERRADIOGRAFÍAS FRONTAL Y LATERAL CON ESOFAGOGRAMA) | \$ 30.458 | \$ - | \$ 30.458 |
| 401008 | | TÓRAX, RADIOGRAFÍA CON EQUIPO MÓVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE RAYOS, CADA PROYECCIÓN (1 O MÁS EXP.) | \$ 15.122 | \$ - | \$ 15.122 |
| 401009 | | TÓRAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1 PROY.) (1 EXP. PANORÁMICA). | \$ 15.122 | \$ - | \$ 15.122 |
| 401070 | | TÓRAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY. PANORÁMICAS) (2 EXP.) | \$ 27.820 | \$ - | \$ 27.820 |
| | | GLANDULAS MAMARIAS | | | |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|--------|-----------|--|---|----------------|-------------|
| 401010 | | MAMOGRAFÍA BILATERAL (4 EXP.) | \$ 32.262 | \$ - | \$ 32.262 |
| 401110 | | MAMOGRAFÍA UNILATERAL (2 EXP.) | \$ 19.202 | \$ - | \$ 19.202 |
| 401130 | | PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C/U | \$ 7.320 | \$ - | \$ 7.320 |
| 401011 | | MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP.) | \$ 33.722 | \$ - | \$ 33.722 |
| 401012 | | RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.) | \$ 10.178 | \$ - | \$ 10.178 |
| | | ABDOMEN | | | |
| 401013 | | ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCIÓN) (1 EXP.) (CON EQUIPO ESTÁTICO O MÓVIL) | \$ 13.562 | \$ - | \$ 13.562 |
| 401014 | | ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN (1 EXP.) | \$ 10.178 | \$ - | \$ 10.178 |
| | | APARATO DIGESTIVO | | | |
| 401015 | | COLANGIOGRAFÍA INTRA O POSTOPERATORIA (POR Sonda T, O SIMILAR) | \$ 28.196 | \$ - | \$ 28.196 |
| 401018 | | ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTVACIAMIENTO; 8-10 EXP.) | \$ 56.880 | \$ - | \$ 56.880 |
| 401019 | | ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE (12 EXP.) | \$ 64.018 | \$ - | \$ 64.018 |
| 401020 | | ESÓFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO) (PROC.AUT.) (6 EXP.) | \$ 25.324 | \$ - | \$ 25.324 |
| 401021 | | ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE (15 EXP.) | \$ 56.316 | \$ - | \$ 56.316 |
| 401022 | | ESTUDIO DE DEGLUCIÓN FARÍNGEA (6 EXP.) | \$ 25.324 | \$ - | \$ 25.324 |
| 401023 | | ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.) | \$ 45.184 | \$ - | \$ 45.184 |
| 401024 | | ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS (8 EXP.) | \$ 41.696 | \$ - | \$ 41.696 |
| | | APARATO UROGENITAL | | | |
| 401027 | | PIELOGRAFÍA DE ELIMINACIÓN O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL Y VESICAL SIMPLS PREVIAS, 3 PLACAS POST INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE, CONTROLES DE PIE Y CISTOGRAFÍA PRE Y POST MICCIONAL. (7 A 9 EXP.) | \$ 61.384 | \$ - | \$ 61.384 |
| 401028 | | RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.) | \$ 12.998 | \$ - | \$ 12.998 |
| 401029 | | VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.) | \$ 11.204 | \$ - | \$ 11.204 |
| | | CRÁNEO | | | |
| 401030 | | AGUJEROS ÓPTICOS, AMBOS LADOS (2 PROJ.) (2 EXP.) | \$ 22.480 | \$ - | \$ 22.480 |
| 401031 | | CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCOCIGOMÁTICO, CARA , CADA UNA (2 EXP.) | \$ 15.122 | \$ - | \$ 15.122 |
| 401032 | | CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.) | \$ 15.980 | \$ - | \$ 15.980 |
| 401033 | | CRÁNEO, CADA PROYECCIÓN ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TANGENCIAL, ETC. (1 EXP.) | \$ 11.204 | \$ - | \$ 11.204 |
| 401034 | | GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO EXTRAÑO (4 EXP.) | \$ 28.196 | \$ - | \$ 28.196 |
| 401035 | | ÓIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROJ.) (2-4 EXP.) | \$ 20.400 | \$ - | \$ 20.400 |
| 401040 | | SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.) | \$ 18.600 | \$ - | \$ 18.600 |
| | | COLUMNA VERTEBRAL | | | |
| 401042 | | COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.) | \$ 15.122 | \$ - | \$ 15.122 |
| 401043 | | COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROJ.) (4 EXP.) | \$ 27.022 | \$ - | \$ 27.022 |
| 401044 | | COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.) | \$ 15.122 | \$ - | \$ 15.122 |
| 401045 | | COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA ,PARRILLA COSTAL ADULTOS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.). | \$ 17.804 | \$ - | \$ 17.804 |
| 401046 | | COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO) (3-4 EXP.) | \$ 26.116 | \$ - | \$ 26.116 |
| 401047 | | COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.) | \$ 22.480 | \$ - | \$ 22.480 |
| 401048 | | COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES (2 EXP.) | \$ 15.122 | \$ - | \$ 15.122 |
| 401049 | | COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO (1 PROJ.) (1 EXP.) | \$ 20.324 | \$ - | \$ 20.324 |
| 401051 | | PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.). | \$ 11.738 | \$ - | \$ 11.738 |
| 401151 | | PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS, C/U (1 EXP.) | \$ 11.738 | \$ - | \$ 11.738 |
| 401052 | | PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACIÓN INTERNA, ABDUCCIÓN, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS) C/U (1 EXP.) | \$ 11.204 | \$ - | \$ 11.204 |
| 401053 | | SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILÍACAS, C/U (2-3 EXP.) | \$ 16.878 | \$ - | \$ 16.878 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|--------|-----------|---|---|----------------|-------------|
| | | EXTREMIDADES | | | |
| 401054 | | BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR (FRONTAL Y LATERAL) C/U. (2 EXP.) | \$ 13.562 | \$ - | \$ 13.562 |
| 401055 | | CLAVÍCULA (2 EXP.) | \$ 15.704 | \$ - | \$ 15.704 |
| 401056 | | EDAD ÓSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.) | \$ 11.204 | \$ - | \$ 11.204 |
| 401057 | | EDAD ÓSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.) | \$ 11.204 | \$ - | \$ 11.204 |
| 401058 | | ESTUDIO DE ESCAFOIDES | \$ 16.878 | \$ - | \$ 16.878 |
| 401059 | | ESTUDIO MUÑECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS; 4 EXP.) | \$ 15.804 | \$ - | \$ 15.804 |
| 401060 | | HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNÓN (FRONTAL Y LATERAL; 2 EXP.), C/U | \$ 15.804 | \$ - | \$ 15.804 |
| 401062 | | PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, RÓTULAS, SESAMOÍDEOS, AXIAL DE AMBAS RÓTULAS O SIMILARES, C/U | \$ 11.204 | \$ - | \$ 11.204 |
| 401063 | | TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CARPIANO | \$ 11.204 | \$ - | \$ 11.204 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | PROCEDIMIENTO FLUOROSCÓPICO DE APOYO: | | | |
| 401066 | | APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS MEDIA COMPLEJIDAD (sug. ERCP) | \$ 73.900 | \$ - | \$ 73.900 |
| 401067 | | APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS ALTA COMPLEJIDAD (CIR. COLUMNA) | \$ 103.460 | \$ - | \$ 103.460 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | B.- EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS | | | |
| | | | | | |
| | | EN CIERTOS EXÁMENES COMPLEJOS, EN COLABORACIÓN CON OTROS MÉDICOS, CUYOS CÓDIGOS Y HONORARIOS SE INCLUYEN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CADA ESPECIALIDAD; SI UN MISMO MÉDICO EFECTÚA EL EXAMEN RADIOLÓGICO Y SU PROCEDIMIENTO CORRESPONDIENTE, COBRARÁ AMBOS CÓDIGOS | | | |
| | | | | | |
| | | ABDOMEN | | | |
| 402008 | | COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (A.C.18-01-018; 5-7 EXP) | \$ 43.318 | \$ - | \$ 43.318 |
| 402009 | | FISTULOGRAFÍA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.) | \$ 10.842 | \$ - | \$ 10.842 |
| | | | | | |
| | | APARATO UROGENITAL | | | |
| 402011 | | HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 20-01-013) (4 EXP.; INCLUYE PRUEBA DE COTTE TARDÍA) | \$ 33.102 | \$ - | \$ 33.102 |
| 402012 | | PIELOGRAFÍA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.) | \$ 36.104 | \$ - | \$ 36.104 |
| 402014 | | URETRO Y/O CISTOURETROGRAFÍA MICCIONAL RETRÓGRADA (A.C. 19-01-016) (5 EXP.) | \$ 36.104 | \$ - | \$ 36.104 |
| | | | | | |
| | | CARDIOVASCULARES | | | |
| 402019 | | ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DE CARÓTIDA EXTERNA O INTERNA (A.C 17-01-024) | \$ 125.158 | \$ - | \$ 125.158 |
| 402020 | | ANGIOGRAFÍA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-024) | \$ 125.158 | \$ - | \$ 125.158 |
| 402022 | | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO. (A.C.17-01-031) | \$ 218.816 | \$ - | \$ 218.816 |
| 402023 | | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA. PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO. (A.C. 17-01-032) | \$ 156.312 | \$ - | \$ 156.312 |
| 402024 | | AORTOGRAFÍA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (A.C. 17-01-022) | \$ 170.618 | \$ - | \$ 170.618 |
| 402025 | | ARTERIOGRAFÍA DE CADA EXTREMIDAD, (A.C.17-01-023) | \$ 112.626 | \$ - | \$ 112.626 |
| 402027 | | ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (PULMONAR, RENAL, TRONCO CELÍACO O SIMILAR) C/U. (A.C. 17-01-024) | \$ 198.530 | \$ - | \$ 198.530 |
| 402029 | | ARTERIOGRAFÍA CARÓTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACIÓN (DE LA SUBCLAVIA AXILAR, HUMERAL O FEMORAL) (A.C. 11-01-013) | \$ 125.158 | \$ - | \$ 125.158 |
| 402030 | | CINECORONARIOGRAFÍA (A.C. 17-01-019) | \$ 170.618 | \$ - | \$ 170.618 |
| 402031 | | EMBOLIZACIÓN O BALONIZACIÓN (A.C. DE LA ANGIOGRAFÍA CORRESPONDIENTE) (INCLUYE CONTROL RADIOLÓGICO INMEDIATO) | \$ 93.873 | \$ - | \$ 93.873 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|--------|-----------|--|---|----------------|-------------|
| 402032 | | INSTALACIÓN DE CATÉTER O SONDA INTRACARDÍACA, CONTROL POR RADIOLOGO DE (A.C. 17-01-020, 17-01-021, 17-01-011 O 17-01-014, SEGÚN CORRESPONDA) | \$ 84.565 | \$ - | \$ 84.565 |
| 402033 | | VENTRICULOGRAFÍA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C. 17-01-011, 17-01-020 Ó 17-01-021 Ó 17-01-041 Ó 17-01-42 Ó 17-01-43, SEGÚN CORRESPONDA) | \$ 170.618 | \$ - | \$ 170.618 |
| | | FLEBOGRAFÍAS | | | |
| 402035 | | CAVOGRAFÍA (A.C. 17-01-025) | \$ 84.565 | \$ - | \$ 84.565 |
| 402038 | | FLEBOGRAFÍA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, UN LADO (A.C. 17-01-026) CADA EXTREMIDAD. | \$ 76.648 | \$ - | \$ 76.648 |
| 402040 | | FLEBOGRAFÍA ORBITARIA O YUGULAR (A.C. 11-01-015, 11-01-018 O 12-01-028 SEGÚN CORRESPONDA), C/U | \$ 125.158 | \$ - | \$ 125.158 |
| 402041 | | FLEBOGRAFÍA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIMILARES) (A.C. 17-01-027) | \$ 84.565 | \$ - | \$ 84.565 |
| | | MIELOGRAFÍAS | | | |
| 402050 | | MIELOGRAFÍA POR PUNCIÓN LUMBAR CON CONTRASTE HIDROSOLUBLE (A.C. 11-01-025) | \$ 125.158 | \$ - | \$ 125.158 |
| | | II.- TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) | | | |
| | | (LOS VALORES DE LAS PRESTACIONES NO INCLUYEN EL MEDIO DE CONTRASTE) | | | |
| 403001 | | CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.) | \$ 95.536 | \$ - | \$ 95.536 |
| 403002 | | SILLA TURCA E HIPÓFISIS (20 CORTES 2 MM) | \$ 106.496 | \$ - | \$ 106.496 |
| 403003 | | ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.) | \$ 87.820 | \$ - | \$ 87.820 |
| 403004 | | CORTES CORONALES COMPLEMENTARIOS (10 CORTES 2, 4 Y 8 MM.) | \$ 32.262 | \$ - | \$ 32.262 |
| 403006 | | TEMPORAL-OÍDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.) | \$ 87.820 | \$ - | \$ 87.820 |
| 403007 | | ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM.) | \$ 106.496 | \$ - | \$ 106.496 |
| 403008 | | COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VÉRTEBRAS) (40 CORTES 2MM.) | \$ 116.618 | \$ - | \$ 116.618 |
| 403009 | | COLUMNA DORSAL O LUMBAR (3 ESPACIOS - 4 VÉRTEBRAS) (30 CORTES 2-4MM.) | \$ 106.444 | \$ - | \$ 106.444 |
| 403010 | | CADA ESPACIO ADICIONAL (10 CORTES 2-4 MM.) | \$ 30.444 | \$ - | \$ 30.444 |
| 403012 | | CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.) | \$ 87.820 | \$ - | \$ 87.820 |
| 403013 | | TÓRAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.) | \$ 137.642 | \$ - | \$ 137.642 |
| 403014 | | ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESÍCULA BILIAR, PÁNCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES) (40 CORTES 8-10 MM.) | \$ 128.838 | \$ - | \$ 128.838 |
| 403016 | | PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.) | \$ 81.936 | \$ - | \$ 81.936 |
| 403017 | | EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM.) | \$ 74.382 | \$ - | \$ 74.382 |
| 403101 | | ANGIOTAC DE CEREBRO | \$ 111.216 | \$ - | \$ 111.216 |
| 403102 | | ANGIOTAC DE TORAX | \$ 158.184 | \$ - | \$ 158.184 |
| 403103 | | ANGIOTAC DE ABDOMEN | \$ 150.616 | \$ - | \$ 150.616 |
| | | III.- ULTRASONOGRAFIA | | | |
| | | (MÍNIMO 6 IMÁGENES DIFERENTES PARA ECOTOMOGRAFÍAS) | | | |
| | | A.- EQUIPOS SIMPLES | | | |
| 404002 | | ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA | \$ 20.640 | \$ - | \$ 20.640 |
| | | B.- EQUIPOS DE MEDIANA A ALTA RESOLUCION | | | |
| 404003 | | ECOTOMOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS) | \$ 37.916 | \$ - | \$ 37.916 |
| 404004 | | ECOTOMOGRAFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.) | \$ 23.382 | \$ - | \$ 23.382 |
| 404005 | | ECOTOMOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL | \$ 21.096 | \$ - | \$ 21.096 |
| 404006 | | ECOTOMOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA CON ESTUDIO FETAL | \$ 20.098 | \$ - | \$ 20.098 |
| 404007 | | ECOTOMOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROC. COMPLETO (6-8 SESIONES) | \$ 29.342 | \$ - | \$ 29.342 |
| 404008 | | ECOTOMOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESIONES) | \$ 29.342 | \$ - | \$ 29.342 |
| 404009 | | ECOTOMOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA) | \$ 21.096 | \$ - | \$ 21.096 |
| 404010 | | ECOTOMOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO | \$ 26.364 | \$ - | \$ 26.364 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|--------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| | | C.- EQUIPOS DE ALTA RESOLUCION. | | | |
| 404011 | | ECOTOMOGRAFÍA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE) | \$ 26.364 | \$ - | \$ 26.364 |
| 404012 | | ECOTOMOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL | \$ 26.364 | \$ - | \$ 26.364 |
| 404013 | | ECOTOMOGRAFÍA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS. | \$ 26.364 | \$ - | \$ 26.364 |
| 404014 | | ECOTOMOGRAFÍA TESTICULAR (UNO O AMBOS) | \$ 26.364 | \$ - | \$ 26.364 |
| 404015 | | ECOTOMOGRAFÍA TIROIDEA | \$ 26.364 | \$ - | \$ 26.364 |
| 404016 | | ECOTOMOGRAFÍA VASCULAR PERIFÉRICA, ARTICULAR O DE PARTES BLANDAS | \$ 26.364 | \$ - | \$ 26.364 |
| | | D.- EQUIPOS CON DOPPLER. | | | |
| 404118 | | ECOTOMOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL) | \$ 86.398 | \$ - | \$ 86.398 |
| 404119 | | ECOTOMOGRAFÍA CAROTIDEA BILATERAL | \$ 86.398 | \$ - | \$ 86.398 |
| 404120 | | ECOTOMOGRAFÍA TRANCRANEAL | \$ 86.398 | \$ - | \$ 86.398 |
| 404121 | | ECOTOMOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES | \$ 86.398 | \$ - | \$ 86.398 |
| 404122 | | ECOTOMOGRAFÍA DOPLER DE VASOS PLACENTARIOS | \$ 86.398 | \$ - | \$ 86.398 |
| | | IV.- RESONANCIA MAGNÉTICA (INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE) | | | |
| 405001 | | CRÁNEO-CEREBRO | \$ 206.584 | \$ - | \$ 206.584 |
| 405002 | | SILLA TURCA | \$ 206.584 | \$ - | \$ 206.584 |
| 405003 | | ORBITAS | \$ 195.944 | \$ - | \$ 195.944 |
| 405004 | | ARTICULACIONES TÉMPORO MAXILAR | \$ 195.944 | \$ - | \$ 195.944 |
| 405005 | | COLUMNA CERVICAL | \$ 206.584 | \$ - | \$ 206.584 |
| 405006 | | COLUMNA DORSAL | \$ 206.584 | \$ - | \$ 206.584 |
| 405007 | | COLUMNA LUMBAR | \$ 206.584 | \$ - | \$ 206.584 |
| 405008 | | ANGIOGRAFÍA POR RESONANCIA | \$ 206.584 | \$ - | \$ 206.584 |
| 405009 | | TORAX | \$ 206.584 | \$ - | \$ 206.584 |
| 405010 | | ABDOMEN TOTAL | \$ 206.584 | \$ - | \$ 206.584 |
| 405011 | | PELVIS | \$ 206.584 | \$ - | \$ 206.584 |
| 405012 | | ABDOMEN+PELVIS | \$ 309.890 | \$ - | \$ 309.890 |
| 405013 | | Rodilla: estudio por resonancia | \$ 169.400 | \$ - | \$ 169.400 |
| 405014 | | Extremidad Superior: estudio por resonancia de uno o mas segmentos o la extremidad completa | \$ 169.400 | \$ - | \$ 169.400 |
| 405015 | | Extremidad Inferior: estudio por resonancia de uno o mas segmentos o la extremidad completa | \$ 169.400 | \$ - | \$ 169.400 |
| 405016 | | Columna total: estudio de columna cervical, dorsal y lumbar | \$ 371.840 | \$ - | \$ 371.840 |
| 405098 | | COLANGIORESONANCIA | \$ 138.390 | \$ - | \$ 138.390 |
| | | GRUPO : 05 | | | |
| | | MEDICINA NUCLEAR Y RADIOTERAPIA | | | |
| | | II.- RADIOTERAPIA | | | |
| | | La unidad rad se considera como tal o su equivalente biológico (Gray * o similar) según sea la técnica empleada. Para todos los casos, los valores corresponden a la planificación, simulación y tratamiento integral, el cual incluye la substancia radioactiva, la irradiación en una o más zonas anatómicas, en sesiones continuas, diarias o semanales según corresponda. Incluyen, además, el control clínico y el tratamiento de las complicaciones derivadas de las irradiaciones, hasta 20 días después de finalizadas éstas. | | | |
| | | RADIOTERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES | | | |
| 504001 | | Radioterapia, cáncer de esófago pre o postoperatorio | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| 504002 | | Radioterapia, cáncer de esófago sin intervención quir. | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| 504003 | | Radioterapia, cáncer de mama sin intervención quir. | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| 504004 | | Radioterapia, cáncer de mama, trat. Postoperatorio (tumorectomía; mastectomía parcial, total o radical) | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| 504005 | | Radioterapia, cáncer de órganos de abdomen y/o pelvis, excepto útero | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| 504006 | | Radioterapia, cáncer de órganos de cabeza y/o cuello | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| 504007 | | Radioterapia, cáncer de piel | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| 504008 | | Radioterapia, cáncer de pulmón o esófago torácico | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| 504009 | | Radioterapia, cáncer de testículo | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| 504010 | | Radioterapia, cáncer uterino (cuello y/o endometrio) | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| 504011 | | Radioterapia, Leucemia tratamiento de | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| 504012 | | Radioterapia, linfoma maligno irradiación ganglionar total | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| 504013 | | Radioterapia, linfomas malignos, trat. parcial. | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|--------|-----------|--|---|----------------|--------------|
| 504014 | | Radioterapia, paliativo en cáncer metastásico (cualquier localización) (mínimo 2.500 rads. en cada zona anatómica simultánea) | \$ 1.040.400 | \$ - | \$ 1.040.400 |
| 504015 | | Radioterapia, sarcoma óseo o de partes blandas | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| 504016 | | Radioterapia, tumores del sistema nervioso central | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| 504021 | | Radioterapia, tumores del sistema nervioso periférico | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| 504022 | | Radioterapia, tumores benignos (queliodes de piel) | \$ 1.680.000 | \$ - | \$ 1.680.000 |
| | | QUIMIOTERAPIA | | | |
| 507001 | | ADMINISTRACION QUIMIOTERAPIA CORTA DURACION (Durac. 0 a 2:30 hrs.) | \$ 66.510 | \$ - | \$ 66.510 |
| 507002 | | ADMINISTRACION QUIMIOTERAPIA MEDIANA DURACION (Durac. 2:31 a 4:30 hrs.) | \$ 88.680 | \$ - | \$ 88.680 |
| 507003 | | ADMINISTRACION QUIMIOTERAPIA LARGA DURACION (Durac. 4:31 a 6:00 hrs.) | \$ 110.850 | \$ - | \$ 110.850 |
| 507004 | | ADMINISTRACION QUIMIOTERAPIA MAXIMA DURACION (Durac. 6 a mas hrs.) | \$ 133.020 | \$ - | \$ 133.020 |
| | | GRUPO : 06 | | | |
| | | KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA | | | |
| | | I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS | | | |
| 601001 | | EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL, NEUROLÓGICA Y FUNCIONAL (MÁXIMO 2 POR TRATAMIENTO) | \$ 4.088 | \$ - | \$ 4.088 |
| 601003 | | * EXAMEN DE LA FUNCIÓN MUSCULAR, C/DINAMÓMETROS O SIMILARES | \$ 7.930 | \$ - | \$ 7.930 |
| | | II.-PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS | | | |
| | | (SÓLO PUEDEN UTILIZARSE HASTA 3 PROCEDIMIENTOS DE C/U DE LAS PRESTACIONES SIGUIENTES POR PACIENTE. SI SE NECESITAN MÁS, DEBERÁN FUNDAMENTARSE POR EL MÉDICO TRATANTE) | | | |
| | | A.- FISIOTERAPIA | | | |
| | | A.1.TERAPIA CALORICA SUPERFICIAL | | | |
| 601005 | | * RADIACIÓN INFRARROJA, HORNO, BAÑO PARAFINA, COMPRESAS HÚMEDAS, C/U (PROC.AUT.) | \$ 1.960 | \$ - | \$ 1.960 |
| | | A.2.TERAPIA CALORICA PROFUNDA | | | |
| 601009 | | * ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.) | \$ 4.054 | \$ - | \$ 4.054 |
| 601011 | | * ULTRASONIDO (PROC.AUT.) | \$ 4.502 | \$ - | \$ 4.502 |
| | | A.3.ELECTROTERAPIA | | | |
| 601012 | | * ANALGESIA TRANSCUTÁNEA (TENS) (PROC.AUT.) | \$ 2.520 | \$ - | \$ 2.520 |
| 601013 | | * ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINÁMICAS, EXPONENCIALES, GALVÁNICA, FARADICA, ULTRAEXCITANTE) (PROC.AUT.) | \$ 4.054 | \$ - | \$ 4.054 |
| | | A.4 MECANOTERAPIA | | | |
| 601027 | | * TRACCIÓN CERVICAL Y/O LUMBAR (MECÁNICA O MANUAL) (PROC.AUT.) | \$ 2.242 | \$ - | \$ 2.242 |
| | | B.- KINESITERAPIA | | | |
| 601029 | | ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL | \$ 11.530 | \$ - | \$ 11.530 |
| 601017 | | * EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERÁPIA TORÁCICA (VENTILACIÓN PULMONAR LOCALIZADA, ESTIMULACIÓN DE LA TOS, BLOQUEOS TORÁCICOS, VIBRACIONES, PERCUSIONES Y TAPOTEOS) (PROC.AUT.) | \$ 5.746 | \$ - | \$ 5.746 |
| 601028 | | * ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO (SESIONES INDIVIDUALES, MÍNIMO 30 MINUTOS) (PROC.AUT.) | \$ 4.262 | \$ - | \$ 4.262 |
| 601018 | | * ENTRENAMIENTO ERGOMÉTRICO CON TREADMILL O CICLOERGÓMETRO (PROC.AUT.) | \$ 5.264 | \$ - | \$ 5.264 |
| 601019 | | * ENTRENAMIENTO ORTÉSICO DE GRAN INCAPACITADO (PROC.AUT.) | \$ 4.782 | \$ - | \$ 4.782 |
| 601020 | | * ENTRENAMIENTO PROTÉSICO EXTREMIDADES (PROC.AUT.) | \$ 4.054 | \$ - | \$ 4.054 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|--------|-----------|---|---|----------------|-------------|
| 601021 | | * MANIPULACIÓN OSTEOPÁTICA (LIBERACIÓN ARTICULAR, MANIPULACIÓN VERTEBRAL) (PROC.AUT.) | \$ 2.998 | \$ - | \$ 2.998 |
| 601022 | | * MASOTERAPIA, POR SESIÓN (PROC.AUT.) | \$ 5.264 | \$ - | \$ 5.264 |
| 601023 | | * ORIENTACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS (REEDUCACIÓN POSTURAL, ENTRENAMIENTO VICARIANTE, DESPLAZAMIENTO) (PROC.AUT.) | \$ 7.930 | \$ - | \$ 7.930 |
| 601024 | | * REEDUCACIÓN MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPÉUTICOS PARA RECUPERACIÓN MUSCULAR, CAPACIDAD DE TRABAJO, COORDINACIÓN, GIMNASIA ORTOPÉDICA, REEDUCACIÓN FUNCIONAL, DE MARCHA) (INDIVIDUAL Y POR SESIÓN, MÍNIMO 30 MINUTOS) (PROC.AUT.) | \$ 3.332 | \$ - | \$ 3.332 |
| 601025 | | * TÉCNICAS DE FACILITACIÓN, TÉCNICAS DE INHIBICIÓN (KABAT Y/O BOBATH) (PROC.AUT.) | \$ 3.138 | \$ - | \$ 3.138 |
| 601026 | | * TÉCNICAS DE RELAJACIÓN (ENTRENAMIENTO AUTÓGENO SCHULTZ - JACOBSON O SIMILAR) (PROC.AUT.) | \$ 7.028 | \$ - | \$ 7.028 |
| 601030 | | * DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.) | \$ 2.072 | \$ - | \$ 2.072 |
| 601031 | | ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL, AL ENFERMO HOSP. EN UTI O INTERMEDIO (MÁX. 1 DIARIA) | \$ 28.526 | \$ - | \$ 28.526 |
| | | * TODAS ESTAS PRESTACIONES PUEDEN SER EJECUTADAS Y COBRADAS POR KINESIÓLOGOS, POR PRESCRIPCIÓN ESCRITA DE UN MÉDICO CIRUJANO. | | | |
| | | GRUPO : 07 | | | |
| | | MEDICINA TRANSFUSIONAL | | | |
| | | TRANSFUSIÓN DE HEMOCOMPONENTES. COBRO DE ACTO TRANSFUSIONAL POR CADA 4 UNIDADES DE GLÓBULOS ROJOS O PLASMA, Y POR CADA 6 UNIDADES DE CRIOPRECIPITADOS O PLAQUETAS. INCLUYE EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS INMEDIATAS. NO INCLUYE PREPARACIÓN DE H | | | |
| | | PREPARACIÓN DE HEMOCOMPONENTES | | | |
| 702001 | | PREPARACIÓN DE GLÓBULOS ROJOS, PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS (INCLUYE ENTREVISTA, SELECCIÓN DEL DONANTE Y LA PREPARACIÓN DEL RESPECTIVO HEMOCOMPONENTE) | \$ 42.000 | \$ - | \$ 42.000 |
| 702002 | | OBTENCIÓN Y PREPARACIÓN AUTOMATIZADA DE PLAQUETAS EN DONANTE ÚNICO, CON MÁQUINA SEPARADORA CELULAR (PROC. COMPLETO) | \$ 493.500 | \$ - | \$ 493.500 |
| | | ESTUDIOS PREVIOS A TRANSFUSIÓN POR TIPO DE HEMOCOMPONENTE | | | |
| 702003 | | SET DE EXÁMENES POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA (INCLUYE CLASIFICACIÓN ABO Y RHO, VDRL, HIV, VIRUS HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE, ANTICUERPOS DE HEPATITIS C, HTLV - I Y II, CHAGAS, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD ERITROCITARIA) | \$ 105.000 | \$ - | \$ 105.000 |
| 702004 | | SET DE EXÁMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA DE PLASMA O DE PLAQUETAS O DE CRIOPRECIPITADOS, C/U (INCLUYE CLASIFICACIÓN ABO Y RHO, VDRL, HIV, VIRUS HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE, ANTICUERPOS DE HEPATITIS C, HTLV - I Y II, CHAGAS) | \$ 47.250 | \$ - | \$ 47.250 |
| 702005 | | PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (PROC.AUT.) | \$ 6.646 | \$ - | \$ 6.646 |
| | | PROCEDIMIENTOS TRANSFUSIONALES | | | |
| 702006 | | TRANSFUSIÓN EN ADULTO (ATENCIÓN AMBULATORIA, ATENCIÓN CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACIÓN SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNÓLOGO MÉDICO O MÉDICO RESPONSABLE) | \$ 21.141 | \$ - | \$ 21.141 |
| 702007 | | TRANSFUSIÓN EN NIÑO (ATENCIÓN AMBULATORIA, ATENCIÓN CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACIÓN SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNÓLOGO MÉDICO O MÉDICO RESPONSABLE) | \$ 24.597 | \$ - | \$ 24.597 |
| 702008 | | TRANSFUSIÓN EN ADULTO O NIÑO EN PABELLÓN (CON ASISTENCIA PERMANENTE DEL MÉDICO O TECNÓLOGO MÉDICO RESPONSABLE) (NO CORRESPONDE SU COBRO CUANDO SEA CONTROLADA POR MÉDICO ANESTESISTA, POR ESTAR INCLUIDA EN EL VALOR DE SUS HONORARIOS) | \$ 36.226 | \$ - | \$ 36.226 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|--------|-----------|--|---|----------------|-------------|
| 702011 | | AUTOTRANSFUSIÓN-PREDEPÓSITO (INCLUYE PROC. COMPLETO, ADEMÁS DE LOS EXÁMENES PREVIOS) (CORRESPONDE COBRO DE UNA PRESTACIÓN PARA EXTRACCIÓN DE 2 A 4 UNIDADES DE SANGRE O HEMOCOMPONENTES) | \$ 138.335 | \$ - | \$ 138.335 |
| 702012 | | SANGRÍA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACIÓN POR CADA UNIDAD DE SANGRE EXTRAÍDA) | \$ 19.696 | \$ - | \$ 19.696 |
| 702020 | | PREPARACION DE HEMODERIVADOS (SIN ASISTENCIA DE PROFESIONAL) | \$ 41.000 | \$ - | \$ 41.000 |
| | | PAQUETIZACIÓN DE UNIDADES DE HEMODERIVADOS | | | |
| 703001 | | CRIOPRECIPITADO UNIDAD PREPARADA | \$ 85.000 | | \$ 85.000 |
| 703002 | | GLOBULOS ROJOS UNIDAD PREPARADA | \$ 140.000 | | \$ 140.000 |
| 703003 | | PLASMA FRESCO UNIDAD PREPARADA | \$ 85.000 | | \$ 85.000 |
| 703004 | | PLAQUETAS UNIDAD PREPARADA | \$ 85.000 | | \$ 85.000 |
| 703005 | | PLAQUETAS (POR AFERESIS PLAQUETARIA) | \$ 555.000 | | \$ 555.000 |
| | | GRUPO : 08 | | | |
| | | ANATOMIA PATOLOGICA | | | |
| 801001 | | CITODIAGNÓSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMILARES)(POR CADA ÓRGANO) | \$ 26.010 | \$ - | \$ 26.010 |
| 801002 | | CITOLOGÍA ASPIRATIVA (POR PUNCIÓN); POR CADA ÓRGANO | \$ 35.579 | \$ - | \$ 35.579 |
| 801003 | | ** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON MICROSCOPIA ELECTRÓNICA (POR CADA ÓRGANO) | \$ 80.532 | \$ - | \$ 80.532 |
| 801004 | | ** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS DE INMUNOHISTOQUÍMICA O INMUNOFLUORESCENCIA (POR CADA ÓRGANO) | \$ 69.760 | \$ - | \$ 69.760 |
| 801005 | | ** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS HISTOQUÍMICAS ESPECIALES (INCLUYE DESCALCIFICACIÓN) (POR CADA ÓRGANO) | \$ 86.571 | \$ - | \$ 86.571 |
| 801006 | | ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE BIOPSIA CONTEMPORÁNEA (RÁPIDA) A INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS (POR CADA ÓRGANO) (NO INCLUYE BIOPSIA DIFERIDA) | \$ 210.260 | \$ - | \$ 210.260 |
| 801007 | | ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TINCIÓN CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA CON ESTUDIO SERIADO (MÍNIMO 10 MUESTRAS) DE UN ÓRGANO O PARTE DE ÉL (NO INCLUYE ESTUDIO CON TÉCNICA HABITUAL DE OTROS ÓRGANOS INCLUIDOS EN LA MUESTRA) | \$ 151.771 | \$ - | \$ 151.771 |
| 801008 | | ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA (POR CADA ÓRGANO) | \$ 82.282 | \$ - | \$ 82.282 |
| 801009 | | NECROPSIA DE ADULTO O NIÑO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE. | \$ 191.848 | \$ - | \$ 191.848 |
| 801010 | | NECROPSIA DE FETO O RECIÉN NACIDO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE. | \$ 153.404 | \$ - | \$ 153.404 |
| | | ** ESTOS EXÁMENES PUEDEN SER SOLICITADOS POR EL ANATOMOPATÓLOGO. | | | |
| | | GRUPO : 09 | | | |
| | | PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA CLINICA | | | |
| | | I.- PSIQUIATRIA | | | |
| 901001 | | CONTROL PACIENTE PSIQUIÁTRICO CRÓNICO;MÁX.2 CONTROLES AL MES | \$ 17.956 | \$ - | \$ 17.956 |
| 901002 | | DESINTOXICACIÓN O DESHABITUACIÓN EN PACIENTES HOSPITALIZADOS (INCLUYE TRATAMIENTO DE LA INTOXICACIÓN, DEL SÍNDROME DE PRIVACIÓN Y DE LAS COMPLICACIONES MÉDICAS); POR DÍA (MÁXIMO 15) | \$ 12.960 | \$ - | \$ 12.960 |
| 901003 | | ELECTROSHOCKS E INSULINO-TERAPIA (EFECTUADA Y CONTROLADA POR EL MÉDICO PSIQUIATRA, INCLUYE TRAT. DE LAS COMPLICACIONES MÉDICAS, C/S MIORRELAJANTES); CADA SESIÓN (MÁX.6) | \$ 12.960 | \$ - | \$ 12.960 |
| 901004 | | PRUEBA AVERSIVA CON DISULFIRANO O SIMILARES (CUALQUIERA) (MÁX. 1) | \$ 12.960 | \$ - | \$ 12.960 |
| 901005 | | ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL, DE RELAJACIÓN O DE MANEJO (CON FAMILIA U OTROS);(CADA SESIÓN MÍNIMO 45') | \$ 17.316 | \$ - | \$ 17.316 |
| 901006 | | TERAPIA AVERSIVA CON FÁRMACOS, C/SESIÓN (MÁX. 15) | \$ 12.960 | \$ - | \$ 12.960 |
| 901009 | | EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICA PREVIA A TERAPIA (1RA. CONSULTA). | \$ 17.378 | \$ - | \$ 17.378 |
| 901010 | | PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA) | \$ 15.904 | \$ - | \$ 15.904 |
| | | II.- PSICOLOGIA CLINICA | | | |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|-------------|
| 902001 | | CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45') | \$ 13.524 | \$ - | \$ 13.524 |
| 902002 | | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45') | \$ 15.604 | \$ - | \$ 15.604 |
| 902003 | | PSICOTERAPIA DE PAREJA (CADA MIEMBRO DE LA PAREJA) (SESION 45') | \$ 15.298 | \$ - | \$ 15.298 |
| | | A.- EVALUACION DE PERSONALIDAD | | | |
| 902010 | | TEST DE RORSCHACH | \$ 44.740 | \$ - | \$ 44.740 |
| 902011 | | TEST DE RELACIONES OBJETALES | \$ 35.344 | \$ - | \$ 35.344 |
| 902012 | | TEST DE APERCEPCIÓN TEMÁTICA, T.A.T., C.A.T.-H O C.A.T.-A. | \$ 35.344 | \$ - | \$ 35.344 |
| 902013 | | TEST DE EDWARDS | \$ 16.596 | \$ - | \$ 16.596 |
| 902014 | | TEST DE M.M.P.I. | \$ 16.596 | \$ - | \$ 16.596 |
| | | B.- EVALUACION DE NIVEL INTELECTUAL, DESARROLLO Y FUNCIONES | | | |
| 902015 | | TEST DE WESCHLER, WAIS, WISC Ó WPPSI | \$ 25.964 | \$ - | \$ 25.964 |
| 902016 | | TEST DE DOMINÓ O TEST DE RAVEN | \$ 16.596 | \$ - | \$ 16.596 |
| | | C.- EVALUACION FUNCIONES GNOSOPRACTICAS | | | |
| 902017 | | TEST DE BENDER | \$ 16.596 | \$ - | \$ 16.596 |
| 902018 | | BENDER BIP | \$ 16.596 | \$ - | \$ 16.596 |
| 902019 | | TEST DE GOLDSTEIN | \$ 25.964 | \$ - | \$ 25.964 |
| 902020 | | TEST DE LURIA-NEBRASKA | \$ 44.740 | \$ - | \$ 44.740 |
| | | GRUPO : 10 | | | |
| | | ENDOCRINOLOGIA. | | | |
| 1001001 | | TERMOGRAFÍA (MAMARIA, TIROIDEA U OTRAS) C/U. | \$ 12.602 | \$ - | \$ 12.602 |
| | | PRUEBAS FUNCIONALES. | | | |
| | | INCLUYEN LA VIGILANCIA DE LA ADMINISTRACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS PROPIOS DE CADA PRUEBA, LA TOMA DE MUESTRAS, EL CONTROL CLÍNICO | | | |
| 1001002 | | DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN, HISTAMINA O SIMILAR. | \$ 7.778 | \$ - | \$ 7.778 |
| 1001003 | | DE ESTIMULACIÓN DE RENINA, FUROSEMIDA O SIMILAR | \$ 6.022 | \$ - | \$ 6.022 |
| 1001004 | | DE ESTIMULACIÓN HGH EN ERGÓMETRO. | \$ 5.440 | \$ - | \$ 5.440 |
| 1001005 | | DE ESTIMULACIÓN O FRENACIÓN CON ACTH, CLOMIFENO, GLUCOSA, GNRH, GONADOTROFINAS, L-DOPA, METOCLOPRAMIDA, METOPIRONA, TRH, THS, O SIMILARES, C/U. | \$ 5.440 | \$ - | \$ 5.440 |
| 1001006 | | DE ESTÍMULO MINERALOCORTICOIDEO Y DE RESPUESTA VASCULAR A ANGIOTENSINA II Ó III O SIMILAR. | \$ 7.778 | \$ - | \$ 7.778 |
| 1001007 | | DE HIPOGLICEMIA CON INSULINA O TOLBUTAMIDA O SIMILAR. | \$ 7.778 | \$ - | \$ 7.778 |
| 1001008 | | DE INFUSIÓN PROLONGADA DE ACTH, ARGININA, GNRH O SIMILAR, C/U. | \$ 5.998 | \$ - | \$ 5.998 |
| 1001009 | | DE PRIVACIÓN ACUOSA, CON O SIN ADH | \$ 9.558 | \$ - | \$ 9.558 |
| 1001010 | | DE REGITINA O SIMILAR | \$ 7.778 | \$ - | \$ 7.778 |
| 1001011 | | DE SOBRECARGA DE CALCIO | \$ 7.778 | \$ - | \$ 7.778 |
| 1001012 | | DE SOBRECARGA HÍDRICA | \$ 3.044 | \$ - | \$ 3.044 |
| | | GRUPO : 11 | | | |
| | | NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA | | | |
| | | I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS EN NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA. | | | |
| | | PUNCIONES C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCIÓN MEDICAMENTOSA: | | | |
| 1101001 | | -INTRAVENTRICULAR POR FONTANELA, CISTERNAL O LÁTERO-CERVICAL ALTA O DE HEMATOMA INTRACRANEAL | \$ 20.466 | \$ - | \$ 20.466 |
| 1101002 | | -SUBDURAL | \$ 20.466 | \$ - | \$ 20.466 |
| 1101003 | | -LUMBAR C/S MANOMETRÍA C/S QUECKENSTED | \$ 12.064 | \$ - | \$ 12.064 |
| | | ELECTRODIAGNOSTICOS: | | | |
| 1101004 | | E.E.G. DE 16 O MÁS CANALES (INCLUYE EL CÓD.11-01-006) | \$ 29.938 | \$ - | \$ 29.938 |
| 1101006 | | ELECTROENCEFALOGRAMA (E.E.G.) STANDARD Y/O ACTIVADO "SIN PRIVACIÓN DE SUEÑO" (INCLUYE MONO Y BIPOLARES, HIPERVENTILACIÓN, C/S REACTIVIDAD AUDITIVA, VISUAL, LUMÍNICA, POR DROGAS U OTRAS). EQUIPO DE 8 CANALES | \$ 23.940 | \$ - | \$ 23.940 |
| 1101040 | | E.E.G. POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-006). EQUIPO DE 8 CANALES | \$ 40.836 | \$ - | \$ 40.836 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| 1101041 | | E.E.G. POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-004) EQUIPO DE 16 O MÁS CANALES | \$ 42.722 | \$ - | \$ 42.722 |
| 1101042 | | E.E.G. DIGITAL (CON ACTIVACIONES) 20 CANALES | \$ 36.824 | \$ - | \$ 36.824 |
| 1101043 | | E.E.G. DIGITAL (CON ACTIVACIONES) 32 CANALES | \$ 55.200 | \$ - | \$ 55.200 |
| 1101046 | | ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL DE 32 CANALES CON MAPEO (MAPPING), ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE FRECUENCIAS Y DE EVENTOS POR ÁREAS (INCLUYE ESTÍMULOS COGNITIVOS) | \$ 59.824 | \$ - | \$ 59.824 |
| 1101044 | | MONITOREO E.E.G. CONTINUO DE 24 HRS. | \$ 71.964 | \$ - | \$ 71.964 |
| 1101045 | | POLISOMNOGRAFÍA (ESTUDIO POLIGRÁFICO DEL SUEÑO), (ELECTROENCEFALOGRAMA, ELECTROCARDIOGRAMA, MONITOREO DE APNEAS Y ELECTRONISTAGMOGRAFÍA) | \$ 91.260 | \$ - | \$ 91.260 |
| 1101048 | | TEST DE LATENCIA MULTIPLE | \$ 118.540 | \$ - | \$ 118.540 |
| | | ELECTROMIOGRAFIAS | | | |
| 1101009 | | ELECTROMIOGRAFÍA DE FIBRA ÚNICA | \$ 36.242 | \$ - | \$ 36.242 |
| 1101010 | | ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGIÓN, POR EJ.: MÚSCULOS FACIALES, FARINGE, PARAVERTEBRALES, VEJIGA Y PERINÉ, TEST DE MIASTENIA (INCLUYE EL ESTUDIO CLÍNICO Y MUESTREO SUFICIENTES PARA DIAGNOSTICAR NATURALEZA DEL TRASTORNO Y ESTADO EVOLUTIVO), C/U | \$ 22.184 | \$ - | \$ 22.184 |
| 1101011 | | POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA (POR EJ.: AUDITIVO, OCULAR O CORPORALES), C/U | \$ 22.184 | \$ - | \$ 22.184 |
| 1101012 | | VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS) | \$ 18.156 | \$ - | \$ 18.156 |
| 1101047 | | EMG - VELOCIDAD CONDUCCION (1101010 + 1101012) | \$ 40.340 | \$ - | \$ 40.340 |
| | | ANGIOGRAFIAS | | | |
| 1101013 | | CAROTIDA-VERTEBRAL POR CATETERIZACION DE LA SUBCLAVIA, AXI- (AC 04-02-029) | \$ 44.516 | \$ - | \$ 44.516 |
| 1101015 | | FLEBOGRAFIA ORBITARIA (A.C. 04-02-040) | \$ 21.258 | \$ - | \$ 21.258 |
| 1101018 | | YUGULOGRAFIA (A.C. 04-02-040) | \$ 21.320 | \$ - | \$ 21.320 |
| | | INFILTRACIONES (BLOQUEOS) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS DE NERVIOS PERIFÉRICOS INTRAMUSCULAR (DE PUNTO MOTOR) (CUALQUIER NÚMERO) | \$ 19.202 | \$ - | \$ 19.202 |
| 1101027 | | DE NERVIOS PERIFÉRICOS TRONCULAR | \$ 24.804 | \$ - | \$ 24.804 |
| 1101029 | | DEL GANGLIO ESTRELLADO | \$ 12.760 | \$ - | \$ 12.760 |
| 1101030 | | EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SESIÓN | \$ 19.202 | \$ - | \$ 19.202 |
| 1101031 | | INTERCOSTALES (CUALQUIER NÚMERO) | \$ 19.202 | \$ - | \$ 19.202 |
| 1101033 | | SUBOCCIPITAL U OTROS NERVIOS CERVICALES | \$ 12.760 | \$ - | \$ 12.760 |
| | | II.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS. NEUROCIRUGIA | | | |
| | | A.- CUERO CABELLUDO (HERIDAS TUMORES Y QUISTES BENIGNOS, ABSCESO, FLEGMÓN DEL CUERO CABELLUDO, VÉASE TEGUMENTOS) | | | |
| | | LESIONES VASCULARES: | | | |
| 1103001 | 11 | ANEURISMA CIRSOIDEO DE CUERO CABELLUDO, TRAT. QUIR. | \$ 245.680 | \$ 756.770 | \$ 1.002.450 |
| 1103002 | 7 | SINUS PERICRANI, TRAT. QUIR. | \$ 245.680 | \$ 303.840 | \$ 549.520 |
| | | B.- CRANEO | | | |
| 1103003 | 9 | HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACIÓN DE DEFECTO ÓSEO: | \$ 245.680 | \$ 582.480 | \$ 828.160 |
| 1103004 | 10 | CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO | \$ 245.680 | \$ 620.410 | \$ 866.090 |
| 1103005 | 10 | CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS) | \$ 245.680 | \$ 620.410 | \$ 866.090 |
| 1103006 | 10 | TUMORES DE CALOTA, EXTIRP. DE | \$ 246.220 | \$ 620.410 | \$ 866.630 |
| 1103007 | 9 | OSTEOMELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA | \$ 246.220 | \$ 582.480 | \$ 828.700 |
| 1103008 | 9 | CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS | \$ 341.420 | \$ 582.480 | \$ 923.900 |
| 1103009 | 9 | REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA | \$ 533.360 | \$ 582.480 | \$ 1.115.840 |
| | | CRANEOESTENOSIS: | | | |
| 1103010 | 9 | CRANEOSTOMIAS LINEALES | \$ 519.700 | \$ 582.480 | \$ 1.102.180 |
| 1103011 | 12 | CRANEOSTIMIAS C/S REMODELACION OSEA | \$ 971.980 | \$ 799.500 | \$ 1.771.480 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| | | CIRUGÍA REPARADORA CRÁNEO-ÓRBITO-FACIAL: | | | |
| | | - AVANCE FRONTO-ORBITARIO BILATERAL EN CRANEOESTENOSIS COMPLEJAS | | | |
| | | - REPARACIÓN DE HIPERTELORISMO | | | |
| | | - REPARACIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE FRONTOETMOIDAL | | | |
| | | - CIRUGÍA REPARADORA EN DISPLASIA FIBROSA FRONTOETMOIDAL O ESFENOIDAL | | | |
| | | (PARTICIPAN TRES O MÁS EQUIPOS DE ESPECIALISTAS; COMO 1ER. CIRUJANO: NEUROCIRUJANO, DE CABEZA Y CUELLO, DE PLÁSTICA, MÁXILO-FACIAL, OFTALMÓLOGO, OTORRINOLARINGÓLOGO U OTROS). | | | |
| 1103012 | 14 | - HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES. | \$ 971.980 | \$ 1.044.840 | \$ 2.016.820 |
| 1103013 | | - HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES | \$ 625.700 | \$ - | \$ 625.700 |
| | | C.- ENCEFALO Y ENVOLTURAS | | | |
| | | PARA CIRUGÍA ENDOVASCULAR NO INDIVIDUALIZADA, SE APLICARÁN LOS CÓDIGOS Y VALORES DE LAS TÉCNICAS CONVENCIONALES, AUMENTANDO EN DOS DÍGITOS EL CÓDIGO ADICIONAL. | | | |
| 1103014 | 10 | HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE | \$ 572.920 | \$ 620.410 | \$ 1.193.330 |
| 1103015 | 11 | REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LCR | \$ 391.140 | \$ 756.770 | \$ 1.147.910 |
| 1103016 | 10 | HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCIÓN SUBDURAL, VACIAMIENTO DE | \$ 572.920 | \$ 620.410 | \$ 1.193.330 |
| 1103017 | 12 | QUISTES ARACNOIDALES ENCEFÁLICOS, TRAT. QUIR.(SUPRASSELLARES, TEMPORALES, CEREBELOSOS, ETC.) | \$ 560.800 | \$ 799.500 | \$ 1.360.300 |
| 1103018 | 9 | VENTRICULOSTOMÍA O INSTALACIÓN DE DERIVATIVA VENTRICULAR EXTERNA O INSTALACIÓN DE CAPTOR PARA MEDICIÓN DE PIC O PUNCIÓN BIOPSIA O RESERVOIRIO PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS | \$ 246.220 | \$ 582.480 | \$ 828.700 |
| 1103019 | 12 | ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR. | \$ 777.900 | \$ 799.500 | \$ 1.577.400 |
| 1103020 | 9 | HERIDA POR BALA CRANEOENCEFÁLICA Y/O EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | \$ 519.700 | \$ 582.480 | \$ 1.102.180 |
| 1103021 | 10 | HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE | \$ 341.420 | \$ 620.410 | \$ 961.830 |
| 1103022 | 12 | LOBECTOMÍAS POR CONTUSIÓN CEREBRAL | \$ 661.020 | \$ 799.500 | \$ 1.460.520 |
| 1103023 | 12 | HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA (EXTIRPACIÓN DE) | \$ 606.120 | \$ 799.500 | \$ 1.405.620 |
| 1103024 | 12 | DE BASE DE CRÁNEO | \$ 1.110.720 | \$ 799.500 | \$ 1.910.220 |
| 1103025 | 12 | INTRAORBITARIOS | \$ 1.110.720 | \$ 799.500 | \$ 1.910.220 |
| 1103026 | 12 | ENCEFÁLICOS Y DE HIPÓFISIS | \$ 1.110.720 | \$ 799.500 | \$ 1.910.220 |
| | | LESIONES VASCULARES, TRATAMIENTO QUIRÚRGICO: | | | |
| 1103027 | 13 | ANEURISMAS , MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS O URBITARIAS, FISTULAS DURALES | \$ 1.003.060 | \$ 931.800 | \$ 1.934.860 |
| | | FÍSTULA CARÓTIDO CAVERNOSA: | | | |
| 1103028 | 10 | FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR | \$ 512.400 | \$ 620.410 | \$ 1.132.810 |
| 1103029 | 12 | FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA, TRAT. QUIRURGICO | \$ 666.840 | \$ 799.500 | \$ 1.466.340 |
| | | ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL: | | | |
| 1103030 | 10 | ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL ENDODUROSINANGIOSIS | \$ 572.920 | \$ 620.410 | \$ 1.193.330 |
| 1103031 | 13 | ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA (CIRUGÍA DE CARÓTIDA: VER CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA) | \$ 1.099.720 | \$ 931.800 | \$ 2.031.520 |
| | | CIRUGÍA DERIVATIVA DE LCR: | | | |
| 1103032 | 11 | INSTALACION DE VALVULA DERIVATIVA DE LCR, NO INC. VALOR VALVULA | \$ 391.140 | \$ 756.770 | \$ 1.147.910 |
| 1103033 | 7 | REVISIÓN O EXTERIORIZACIÓN DE DERIVATIVA | \$ 246.220 | \$ 303.840 | \$ 550.060 |
| 1103034 | 10 | VENTRICULOCISTERNOSTOMÍA | \$ 396.740 | \$ 620.410 | \$ 1.017.150 |
| 1103035 | 12 | FENESTRACIÓN, SEPTOSTOMÍA O COAGULACIÓN PLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSCÓPICO) | \$ 396.740 | \$ 799.500 | \$ 1.196.240 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|--------------|
| | | MALFORMACIONES: | | | |
| 1103036 | 12 | CIRUGÍA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR U OCCIPITO-VERTEBRAL EN ARNOL CHIARI, SIRINGOMIELIA | \$ 672.420 | \$ 799.500 | \$ 1.471.920 |
| 1103037 | 12 | MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPAR.DE | \$ 672.420 | \$ 799.500 | \$ 1.471.920 |
| | | | | | |
| | | NERVIOS CRANEANOS: | | | |
| 1103038 | 12 | CIRUGÍA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR. | \$ 791.180 | \$ 799.500 | \$ 1.590.680 |
| 1103039 | 7 | NEUROTOMÍAS | \$ 309.480 | \$ 303.840 | \$ 613.320 |
| 1103040 | 7 | NEUROLISIS O MICROCOMPRESIÓN PERCUTÁNEA | \$ 396.740 | \$ 303.840 | \$ 700.580 |
| | | | | | |
| | | CIRUGÍA DE LA EPILEPSIA: | | | |
| 1103041 | 12 | CIRUGÍA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 672.420 | \$ 799.500 | \$ 1.471.920 |
| | | | | | |
| | | ESTEREOTAXIA Y CIRUGÍA FUNCIONAL | | | |
| 1103042 | 12 | BIOPSIA | \$ 760.200 | \$ 799.500 | \$ 1.559.700 |
| 1103043 | 12 | COAGULACIÓN DE NÚCLEOS O VÍAS ENCEFÁLICAS | \$ 967.160 | \$ 799.500 | \$ 1.766.660 |
| 1103044 | 12 | IMPLANTACIÓN DE ISÓTOPOS (BRAQUITERAPIA) (NO INCLUYE VALOR DEL RADIOFÁRMACO) | \$ 760.200 | \$ 799.500 | \$ 1.559.700 |
| 1103045 | 12 | IMPLANTACIÓN DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS | \$ 617.100 | \$ 799.500 | \$ 1.416.600 |
| | | | | | |
| | | D.- COLUMNA Y MEDULA | | | |
| | | (ADEMÁS VER GRUPO 21 COLUMNA) | | | |
| 1103046 | 11 | INSTALACIÓN DE ESTIMULADORES MEDULARES | \$ 396.740 | \$ 756.770 | \$ 1.153.510 |
| | | | | | |
| 1103047 | 12 | DISRRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA, LIPOMA, LIPOMENINGOCELE, MÉDULA ANCLADA, ETC. | \$ 672.420 | \$ 799.500 | \$ 1.471.920 |
| 1103048 | 7 | NEUROTOMÍA FACETARIA PERCUTANEA, INCLUYE BLOQUEO FACETARIO | \$ 309.480 | \$ 303.840 | \$ 613.320 |
| 1103049 | 11 | HERNIA NÚCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, FIBROSIS PERIRRADICULAR CERVICAL DORSAL O LUMBAR, TRAT. QUIR. | \$ 771.340 | \$ 756.770 | \$ 1.528.110 |
| 1103050 | 11 | LAMINECTOMÍA DESCOMPRESIVA | \$ 661.020 | \$ 756.770 | \$ 1.417.790 |
| 1103069 | 11 | FIJACIÓN DE COLUMNA (CERVICAL-DORSAL-LUMBAR) CUALQUIER VÍA ABORDAJE, C/S OSTEOSÍNTESIS. | \$ 643.080 | \$ 756.770 | \$ 1.399.850 |
| 1103051 | 9 | HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR. | \$ 540.020 | \$ 582.480 | \$ 1.122.500 |
| 1103052 | 10 | TUMOR VERTEBRAL, TRAT. QUIR. | \$ 572.920 | \$ 620.410 | \$ 1.193.330 |
| 1103053 | 12 | TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUÍDEO, TRAT. QUIR. | \$ 691.900 | \$ 799.500 | \$ 1.491.400 |
| 1103054 | 12 | MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA O FÍSTULA DURAL MEDULAR, TRAT. QUIR. | \$ 828.680 | \$ 799.500 | \$ 1.628.180 |
| 1103055 | 7 | CORDOTOMÍA PERCUTÁNEA | \$ 416.260 | \$ 303.840 | \$ 720.100 |
| 1103056 | 9 | MIELOTOMÍA, DREZTOMÍA | \$ 661.020 | \$ 582.480 | \$ 1.243.500 |
| 1103057 | 9 | RIZOTOMÍA (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 481.360 | \$ 582.480 | \$ 1.063.840 |
| | | | | | |
| | | E.- NERVIOS PERIFERICOS Y PLEXOS | | | |
| | | | | | |
| 1103058 | 7 | TUMOR DE NERVIOS PERIFÉRICOS, EXTIRP. DE | \$ 257.760 | \$ 303.840 | \$ 561.600 |
| 1103059 | 10 | REPARACIÓN PLEXOS C/S NEUROTIZACIÓN CON TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA E INJERTOS INTERFASCICULARES | \$ 749.080 | \$ 620.410 | \$ 1.369.490 |
| 1103060 | 10 | SECCIÓN DE NERVIOS, REPARACIÓN CON INJERTO | \$ 385.660 | \$ 620.410 | \$ 1.006.070 |
| 1103061 | 8 | SECCIÓN DE NERVIOS, REPARACIÓN SIN INJERTO | \$ 337.160 | \$ 430.560 | \$ 767.720 |
| 1103068 | 7 | NEURECTOMÍA, CUALQUIER LOCALIZACIÓN, CADA ZONA QUIRÚRGICA | \$ 236.760 | \$ 303.840 | \$ 540.600 |
| 1103062 | 10 | NEUROLISIS CON TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA | \$ 385.660 | \$ 620.410 | \$ 1.006.070 |
| 1103063 | 6 | NEUROLISIS EXTERNA | \$ 257.760 | \$ 269.300 | \$ 527.060 |
| 1103064 | 8 | SÍNDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR. | \$ 322.820 | \$ 430.560 | \$ 753.380 |
| 1103065 | 8 | SÍNDROME DE COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIR. | \$ 533.360 | \$ 430.560 | \$ 963.920 |
| 1103066 | 7 | SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO O DEL TARSO U OTRO, TRAT. QUIR. | \$ 257.760 | \$ 303.840 | \$ 561.600 |
| 1103067 | 7 | TRANSPOSICIÓN CUBITAL, REPAR. DE | \$ 297.540 | \$ 303.840 | \$ 601.380 |
| | | | | | |
| | | GRUPO : 12 | | | |
| | | OFTALMOLOGIA | | | |
| | | | | | |
| | | I.- PROCEDIMIENTOS | | | |
| | | | | | |
| | | A.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS | | | |
| | | | | | |
| 1201001 | | & CAMPIMETRÍA DE PROYECCIÓN, C/OJO (PROC.AUT.) | \$ 8.704 | \$ - | \$ 8.704 |
| 1201042 | | & CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA, C/OJO | \$ 24.656 | \$ - | \$ 24.656 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|-------------|
| 1201003 | | & CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN (TEST DE SCHIRMER), UNO O AMBOS OJOS | \$ 3.278 | \$ - | \$ 3.278 |
| 1201004 | | & CURVA DE TENSIÓN APLANÁTICA (POR CADA DÍA), C/OJO | \$ 8.122 | \$ - | \$ 8.122 |
| 1201005 | | & DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS | \$ 4.724 | \$ - | \$ 4.724 |
| 1201006 | | & ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES ADULTOS, C/OJO | \$ 21.458 | \$ - | \$ 21.458 |
| 1201007 | | & ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES NIÑOS, C/OJO | \$ 21.458 | \$ - | \$ 21.458 |
| 1201008 | | & ELECTROOCULOGRAFÍA, AMBOS OJOS | \$ 16.076 | \$ - | \$ 16.076 |
| 1201009 | | & EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, AMBOS OJOS | \$ 18.776 | \$ - | \$ 18.776 |
| 1201010 | | & PERIMETRÍA DE GOLDMAN O PERIMETRÍA CINÉTICA, C/OJO | \$ 16.076 | \$ - | \$ 16.076 |
| 1201011 | | & PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS), UNO O AMBOS OJOS | \$ 10.064 | \$ - | \$ 10.064 |
| 1201012 | | & RETINOGRAFÍA, AMBOS OJOS | \$ 12.064 | \$ - | \$ 12.064 |
| 1201013 | | & TONOGRAFÍA ELECTRÓNICA, C/OJO | \$ 12.064 | \$ - | \$ 12.064 |
| 1201014 | | & TONOMETRÍA APLANÁTICA C/OJO | \$ 2.744 | \$ - | \$ 2.744 |
| 1201015 | | & TRATAMIENTO ORTÓPTICO Y/O PLEÓPTICO (POR SESIÓN), AMBOS OJOS | \$ 6.084 | \$ - | \$ 6.084 |
| 1201050 | | PAQUIMETRÍA CORNEAL | \$ 41.975 | \$ - | \$ 41.975 |
| | | IRIS Y RETINA | | | |
| 1201016 | | ANGIOGRAFÍA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCÉINA O SIM.), C/OJO | \$ 21.096 | \$ - | \$ 21.096 |
| 1201019 | | EXPLORACIÓN VITREORRETINAL, AMBOS OJOS | \$ 9.796 | \$ - | \$ 9.796 |
| 1201020 | | & ECOBIOMETRÍA CON CÁLCULO DELENTE INTRAOCULAR, AMBOS OJOS. | \$ 33.684 | \$ - | \$ 33.684 |
| 1201043 | | & TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO | \$ 39.902 | \$ - | \$ 39.902 |
| 1201060 | | ABERROMETRÍA CADA OJO | \$ 48.331 | \$ - | \$ 48.331 |
| | | B.- PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS | | | |
| | | (ADEMÁS ANESTESIA MÍNIMA SI CORRESPONDE) | | | |
| | | CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL, EXTRACCIÓN DE : | | | |
| 1201029 | | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVA ADULTOS | \$ 12.760 | \$ - | \$ 12.760 |
| 1201030 | | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVA NIÑOS | \$ 19.202 | \$ - | \$ 19.202 |
| | | VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE DE: | | | |
| 1201031 | | VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS | \$ 19.202 | \$ - | \$ 19.202 |
| 1201032 | | VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES | \$ 31.904 | \$ - | \$ 31.904 |
| 1201033 | | VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NIÑOS | \$ 25.438 | \$ - | \$ 25.438 |
| 1201034 | | TOCACIÓN CORNEAL C/YODO Y/O ÉTER U OTROS, EN NIÑOS O ADULTOS | \$ 9.138 | \$ - | \$ 9.138 |
| | | CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL: | | | |
| 1201035 | 2 | CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS | \$ 19.202 | \$ 74.160 | \$ 93.362 |
| 1201036 | 2 | CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS | \$ 21.320 | \$ 74.160 | \$ 95.480 |
| 1201037 | 3 | GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRÍOTERAPIA | \$ 71.004 | \$ 83.400 | \$ 154.404 |
| 1201038 | | INYECCIÓN RETROBULBAR | \$ 12.760 | \$ - | \$ 12.760 |
| 1201039 | 3 | PESTAÑAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACIÓN (CUALQUIER NÚMERO) | \$ 21.320 | \$ 83.400 | \$ 104.720 |
| 1201040 | 3 | PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTHERMOCOAGULACIÓN | \$ 19.202 | \$ 83.400 | \$ 102.602 |
| 1201041 | 3 | SONDAJE VÍA LAGRIMAL EN NIÑOS (BAJO ANESTESIA GENERAL) | \$ 143.240 | \$ 83.400 | \$ 226.640 |
| 1201065 | | INYECCION INTRAVITREA CON AVASTIN | \$ 290.723 | \$ - | \$ 290.723 |
| 1201070 | | INYECCION INTRAVITREA CON KENALOG | \$ 295.304 | \$ - | \$ 295.304 |
| | | II.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS | | | |
| | | (ADEMÁS, VÉASE CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA, Y CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO) | | | |
| | | TODAS LAS INTERVENCIONES SE REFIEREN A UN OJO Y SUS ANEXOS, SALVO QUE SE ESPECIFIQUE OTRA COSA. | | | |
| | | A.- VÍA LAGRIMAL | | | |
| 1202001 | 2 | INTUBACIÓN | \$ 99.582 | \$ 74.160 | \$ 173.742 |
| 1202002 | 4 | PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE | \$ 69.644 | \$ 126.600 | \$ 196.244 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|--------------|
| 1202003 | 4 | RECONSTITUCIÓN DE CANALÍCULOS | \$ 217.977 | \$ 126.600 | \$ 344.577 |
| | | B.- SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL | | | |
| 1202004 | 2 | ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE | \$ 39.816 | \$ 74.160 | \$ 113.976 |
| 1202005 | 4 | DACRIOCISTORRINOSTOMÍA | \$ 303.028 | \$ 126.600 | \$ 429.628 |
| 1202006 | 3 | EXTIRPACIÓN DE | \$ 132.646 | \$ 83.400 | \$ 216.046 |
| 1202007 | 6 | RECONSTITUCIÓN VÍA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO | \$ 404.358 | \$ 269.300 | \$ 673.658 |
| 1202008 | 6 | TUMOR DE GLÁNDULA LAGRIMAL, TRAT. QUIR. COMPLETO | \$ 396.698 | \$ 269.300 | \$ 665.998 |
| 1202009 | 6 | TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO | \$ 303.028 | \$ 269.300 | \$ 572.328 |
| | | C.- PÁRPADO Y CEJA (SUPERIOR O INFERIOR) | | | |
| 1202010 | 2 | ABSCESO, TRAT. QUIR. | \$ 39.816 | \$ 74.160 | \$ 113.976 |
| 1202011 | 3 | BIOPSIA DE PÁRPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.) | \$ 58.064 | \$ 83.400 | \$ 141.464 |
| 1202012 | 3 | BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE | \$ 129.282 | \$ 83.400 | \$ 212.682 |
| 1202013 | 5 | BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE | \$ 250.900 | \$ 189.800 | \$ 440.700 |
| 1202014 | 3 | BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍA POSTERIOR | \$ 69.644 | \$ 83.400 | \$ 153.044 |
| 1202015 | 3 | CANTOPLASTIA | \$ 99.582 | \$ 83.400 | \$ 182.982 |
| 1202016 | 3 | CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS EN EL MISMO OJO), TRAT. QUIR. COMPLETO | \$ 77.456 | \$ 83.400 | \$ 160.856 |
| 1202017 | 5 | COLOBOMA, PLASTIA DE | \$ 265.560 | \$ 189.800 | \$ 455.360 |
| 1202018 | 4 | ECTROPIÓN, PLASTIA DE | \$ 156.964 | \$ 126.600 | \$ 283.564 |
| 1202019 | 4 | ENTROPIÓN, PLASTIA DE | \$ 156.964 | \$ 126.600 | \$ 283.564 |
| 1202020 | 4 | EPICANTO, PLASTIA DE | \$ 156.964 | \$ 126.600 | \$ 283.564 |
| 1202021 | 5 | PTOSIS, TRAT. QUIR. | \$ 254.340 | \$ 189.800 | \$ 444.140 |
| 1202022 | 3 | QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLÁSTICA | \$ 79.584 | \$ 83.400 | \$ 162.984 |
| 1202023 | 5 | TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. COMPLETO | \$ 218.000 | \$ 189.800 | \$ 407.800 |
| 1202024 | 3 | XANTELASMA, TRAT. QUIR. | \$ 60.884 | \$ 83.400 | \$ 144.284 |
| 1202071 | 3 | HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PÁRPADO, REPARACIÓN. | \$ 95.684 | \$ 83.400 | \$ 179.084 |
| | | D.- CONJUNTIVA | | | |
| 1202025 | 4 | HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC.AUT.) | \$ 129.282 | \$ 126.600 | \$ 255.882 |
| 1202026 | 4 | PTERIGIÓN Y/O PSEUDOPTERIGIÓN O SU RECIDIVA , EXTIRPACIÓN. | \$ 147.782 | \$ 126.600 | \$ 274.382 |
| 1202027 | 5 | SIMBLÉFARON, RESECCIÓN DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE | \$ 130.442 | \$ 189.800 | \$ 320.242 |
| 1202028 | 4 | TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE | \$ 77.456 | \$ 126.600 | \$ 204.056 |
| | | E.- ORBITA | | | |
| 1202029 | 4 | ABSCESO, TRAT. QUIR. | \$ 71.916 | \$ 126.600 | \$ 198.516 |
| 1202030 | 7 | CORRECCIÓN DE CAVIDAD ANOFTÁLMICA TRAT. COMPLETO. | \$ 380.178 | \$ 303.840 | \$ 684.018 |
| 1202031 | 8 | CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMÍA) | \$ 385.638 | \$ 430.560 | \$ 816.198 |
| 1202032 | 11 | EXANTERACIÓN ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRÚRGICO COMPLETO | \$ 701.819 | \$ 756.770 | \$ 1.458.589 |
| 1202033 | 6 | ORBITOTOMÍA ANTERIOR | \$ 154.796 | \$ 269.300 | \$ 424.096 |
| 1202034 | 5 | ORBITOTOMÍA LATERAL DESCOMPRESIVA | \$ 297.523 | \$ 189.800 | \$ 487.323 |
| 1202072 | 6 | RECONSTRUCCIÓN DE PISO ORBITARIO. | \$ 246.206 | \$ 269.300 | \$ 515.506 |
| | | F.- GLOBO Y MUSCULOS OCULARES | | | |
| 1202035 | 5 | BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT) | \$ 119.438 | \$ 189.800 | \$ 309.238 |
| 1202036 | 7 | ENUCLEACIÓN O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROC.AUT.) | \$ 297.283 | \$ 303.840 | \$ 601.123 |
| 1202037 | 8 | ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE | \$ 396.357 | \$ 430.560 | \$ 826.917 |
| 1202038 | 7 | ESTRABISMO, TRAT. QUIR. COMPLETO (UNO O AMBOS OJOS) | \$ 454.334 | \$ 303.840 | \$ 758.174 |
| 1202039 | 7 | EXANTERACIÓN OCULAR (PROC. AUT.) | \$ 297.283 | \$ 303.840 | \$ 601.123 |
| 1202040 | 5 | LESIÓN TRAUMÁTICA, SUTURA DE (PROC. AUT.) | \$ 154.791 | \$ 189.800 | \$ 344.591 |
| | | G.- CORNEA Y ESCLEROTICA | | | |
| 1202041 | 5 | CIRUGÍA REFRACTIVA, QUERATOTOMÍA RADIAL O SIMILAR CON BISTURÍ DE DIAMANTE | \$ 246.206 | \$ 189.800 | \$ 436.006 |
| 1202042 | 3 | CRIOTERAPIA Y RECESIÓN CONJUNTIVAL | \$ 110.554 | \$ 83.400 | \$ 193.954 |
| 1202044 | 4 | CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN QUIR. DE | \$ 46.437 | \$ 126.600 | \$ 173.037 |
| 1202045 | 9 | GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TÉCNICA | \$ 385.638 | \$ 582.480 | \$ 968.118 |
| 1202046 | 5 | HERIDA PENETRANTE CORNEAL O CÓRNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA. | \$ 257.745 | \$ 189.800 | \$ 447.545 |
| 1202047 | 6 | QUERATECTOMÍA LAMINAR | \$ 257.745 | \$ 269.300 | \$ 527.045 |
| 1202048 | 8 | QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR. COMPLETO. | \$ 550.688 | \$ 430.560 | \$ 981.248 |
| 1202050 | 6 | RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL | \$ 297.523 | \$ 269.300 | \$ 566.823 |
| 1202051 | 6 | REHABILITACIÓN SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA) | \$ 297.523 | \$ 269.300 | \$ 566.823 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|--------------|
| 1202070 | 6 | SINEQUIOTOMÍA (PROC. AUT.) | \$ 132.652 | \$ 269.300 | \$ 401.952 |
| 1202073 | 10 | OPERACIÓN TRIPLE (INJERTO, FACOÉRESIS E IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR) (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS). | \$ 905.987 | \$ 620.410 | \$ 1.526.397 |
| | | H.- IRIS Y CUERPO CILIAR | | | |
| 1202053 | 5 | IRIDECTOMÍA PERIFÉRICA Y/U ÓPTICA, (PROC. AUT.) | \$ 217.987 | \$ 189.800 | \$ 407.787 |
| 1202054 | 7 | TUMOR, TRAT. QUIR. | \$ 382.278 | \$ 303.840 | \$ 686.118 |
| 1202074 | 7 | HERNIA DE IRIS Y/O FÍSTULAS, REPARACIÓN DE. | \$ 217.987 | \$ 303.840 | \$ 521.827 |
| | | I.- COROIDES, CAMARA POSTERIOR Y RETINA | | | |
| 1202055 | 4 | DESGARRO SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN | \$ 217.987 | \$ 126.600 | \$ 344.587 |
| 1202056 | 8 | DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGÍA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES) | \$ 512.370 | \$ 430.560 | \$ 942.930 |
| 1202058 | 4 | TUMOR, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN DE VASCULOPATÍA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATÍA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN | \$ 217.987 | \$ 126.600 | \$ 344.587 |
| 1202059 | 4 | VITRECTOMÍA C/RETINOTOMÍA (C/S INYECCIÓN DE GAS O SILICONA) | \$ 253.285 | \$ 126.600 | \$ 379.885 |
| 1202060 | 8 | VITRECTOMÍA CON INYECCIÓN DE GAS O SILICONA | \$ 705.119 | \$ 430.560 | \$ 1.135.679 |
| 1202061 | 8 | VITRECTOMÍA CON VITREÓFAGO (PROC. AUT) | \$ 583.926 | \$ 430.560 | \$ 1.014.486 |
| 1202062 | 8 | VITRECTOMÍA CON VITREÓFAGO (PROC. AUT) | \$ 506.871 | \$ 430.560 | \$ 937.431 |
| 1202075 | 7 | RETINOPEXIA NEUMÁTICA. | \$ 429.575 | \$ 303.840 | \$ 733.415 |
| 1202077 | 6 | DESPRENDIMIENTO COROÍDEO O HEMORRAGIA COROÍDEA, TRAT. QUIR. | \$ 217.987 | \$ 269.300 | \$ 487.287 |
| | | J.- CRISTALINO Y CUERPO CILIAR | | | |
| | | CRISTALINO | | | |
| 1202063 | 7 | - FACOÉRESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCIÓN Y ASPIRACIÓN DE MASAS | \$ 409.836 | \$ 303.840 | \$ 713.676 |
| 1202064 | 10 | - FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS) | \$ 649.742 | \$ 620.410 | \$ 1.270.152 |
| 1202065 | 10 | IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR | \$ 658.802 | \$ 620.410 | \$ 1.279.212 |
| 1202066 | 5 | ASPIRACIÓN ESFERULAR C/S CAPSULOTOMÍA | \$ 206.528 | \$ 189.800 | \$ 396.328 |
| 1202076 | 8 | EXTRACCIÓN O CORRECCIÓN DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR. | \$ 396.517 | \$ 430.560 | \$ 827.077 |
| | | III.- INTERVENCIONES CON LASER | | | |
| 1202057 | 4 | RETINOPATÍA PROLIFERATIVA, (DIABÉTICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACIÓN (TRAT. COMPLETO) | \$ 315.138 | \$ 126.600 | \$ 441.738 |
| 1202067 | 4 | DISCIÓN DE CÁPSULA POSTERIOR | \$ 159.296 | \$ 126.600 | \$ 285.896 |
| 1202068 | 4 | IRIDOTOMÍA | \$ 159.296 | \$ 126.600 | \$ 285.896 |
| 1202069 | 4 | TRABECULOPLASTÍA O IRIDOPLASTÍA | \$ 159.296 | \$ 126.600 | \$ 285.896 |
| 1202078 | 5 | CIRUGÍA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPÉUTICA DE CÓRNEA, CUALQUIER TÉCNICA. | \$ 694.280 | \$ 189.800 | \$ 884.080 |
| | | TOMOGRAFÍAS | | | |
| 1203001 | | TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA | \$ 148.391 | \$ - | \$ 148.391 |
| | | GRUPO : 13 | | | |
| | | OTORRINOLARINGOLOGIA | | | |
| | | I.- PROCEDIMIENTOS. | | | |
| | | (ADEMÁS ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE) | | | |
| | | A.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS.- | | | |
| | | FOSAS NAALES Y CAVIDADES PERINASALES | | | |
| 1301003 | | NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA | \$ 24.216 | \$ - | \$ 24.216 |
| | | LARINGE | | | |
| | | LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA | | | |
| 1301006 | | LARINGOSCOPIA CON MICROSCOPIO | \$ 30.182 | \$ - | \$ 30.182 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|-------------|
| 1301007 | | LARINGOSCOPIA SIN MICROSCOPIO | \$ 24.216 | \$ - | \$ 24.216 |
| | | | | | |
| | | OIDO | | | |
| | | AUDIOGRAMA (INCLUYE AUDIOMETRÍA TONAL PURA, DE LA PALABRA Y PRUEBAS SUPRALIMINALES). | | | |
| 1301021 | | # - EN ADULTOS | \$ 12.064 | \$ - | \$ 12.064 |
| 1301008 | | # - EN NIÑOS | \$ 14.120 | \$ - | \$ 14.120 |
| 1301009 | | # IMPEDANCIOMETRÍA | \$ 9.004 | \$ - | \$ 9.004 |
| 1301010 | | # PRUEBA DE AUDÍFONOS | \$ 6.762 | \$ - | \$ 6.762 |
| 1301011 | | # AUDIOMETRÍA POR POTENCIALES EVOCADOS (ADULTOS O NIÑOS) | \$ 22.184 | \$ - | \$ 22.184 |
| 1301012 | | # CÓCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFÍA | \$ 24.216 | \$ - | \$ 24.216 |
| 1301015 | | # ELECTRONISTAGMOGRAFÍA C/S NISTAG.DE POSICIÓN (PROC.AUT.) | \$ 8.704 | \$ - | \$ 8.704 |
| 1301016 | | # PERMEABILIDAD TUBARIA, ESTUDIO INSTRUMENTAL DE | \$ 6.084 | \$ - | \$ 6.084 |
| 1301017 | | # PRUEBA CALÓRICA (PROC.AUT.) | \$ 6.084 | \$ - | \$ 6.084 |
| 1301019 | | # TEST DE GLICEROL (CON DOS AUDIOMETRÍAS) | \$ 24.216 | \$ - | \$ 24.216 |
| 1301020 | | # VIII PAR, ESTUDIO DE (EXAMEN CÓCLEOVESTIBULAR) (INCLUYE AUDIOMETRÍA COMPLETA, EXAMEN CEREBELOSO, DE PARES CRANEANOS, DE EQUILIBRIO Y DEL NISTAGMUS ESPONTÁNEO Y PROVOCADO, "PRUEBA CALÓRICA"). | \$ 26.798 | \$ - | \$ 26.798 |
| 1301050 | | B.E.R.A. SCREENING | \$ 32.220 | \$ - | \$ 32.220 |
| 1301060 | | EMISIONES OTOACUSTICAS | \$ 21.283 | \$ - | \$ 21.283 |
| | | | | | |
| | | & : ESTAS PRESTACIONES PUEDEN SER HECHAS Y COBRADAS POR TECNÓLOGOS MÉDICOS, POR PRESCRIPCIÓN ESCRITA DE UN MÉDICO CIRUJANO. | | | |
| | | #.- ESTAS PRESTACIONES PUEDEN SER HECHAS Y COBRADAS POR TECNÓLOGOS MÉDICOS Y FONOAUDIÓLOGOS, POR PRESCRIPCIÓN ESCRITA DE UN MÉDICO CIRUJANO | | | |
| | | | | | |
| | | B.- PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS.- | | | |
| | | | | | |
| | | FOSAS NASALES Y CAVIDADES PERINASALES | | | |
| | | | | | |
| 1301024 | | SENOS PERINASALES, PUNCIÓN EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS; CADA PUNCIÓN | \$ 9.558 | \$ - | \$ 9.558 |
| 1301025 | | ** TAPONAMIENTO ANTERIOR (PROC. AUT.) | \$ 6.404 | \$ - | \$ 6.404 |
| 1301026 | | ** TAPONAMIENTO POSTERIOR | \$ 19.202 | \$ - | \$ 19.202 |
| 1301027 | | VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES) | \$ 39.076 | \$ - | \$ 39.076 |
| 1301028 | 1 | VASOS Y/O CORNETES, ELECTROCAUTERIZACIÓN (UNI O BILATERAL) | \$ 19.202 | \$ 54.840 | \$ 74.042 |
| | | | | | |
| | | CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NASALES, EXTRACCIÓN DE: | | | |
| | | | | | |
| 1301029 | | - EN ADULTOS | \$ 9.138 | \$ - | \$ 9.138 |
| 1301030 | | - EN NIÑOS | \$ 19.202 | \$ - | \$ 19.202 |
| | | | | | |
| | | LARINGE Y TRAQUEA | | | |
| | | | | | |
| | | CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOSCOPIA CON TUBO RÍGIDO) | | | |
| | | | | | |
| 1301035 | 3 | - EN ADULTOS | \$ 35.096 | \$ 83.400 | \$ 118.496 |
| 1301036 | 3 | - EN NIÑOS | \$ 43.380 | \$ 83.400 | \$ 126.780 |
| | | | | | |
| | | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO (TUBO RIGIDO) | | | |
| | | CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN (POR TUBO RÍGIDO) | | | |
| | | | | | |
| 1301038 | 2 | - EN NIÑOS | \$ 38.356 | \$ 74.160 | \$ 112.516 |
| 1301039 | 2 | - EN ADULTOS | \$ 38.356 | \$ 74.160 | \$ 112.516 |
| | | | | | |
| | | OIDO | | | |
| | | | | | |
| 1301040 | | LESIONES DEL OÍDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACIÓN BAJO MICROSCOPIO (PROC. AUT.) | \$ 6.404 | \$ - | \$ 6.404 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|-------------|
| | | CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC. AUT.) | | | |
| 1301042 | | - EN ADULTOS | \$ 6.404 | \$ - | \$ 6.404 |
| 1301043 | | - EN NIÑOS | \$ 19.202 | \$ - | \$ 19.202 |
| 1301044 | | BIOPSIA OÍDO (PROC. AUT.) | \$ 19.202 | \$ - | \$ 19.202 |
| | | II.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS | | | |
| | | EN LOS CASOS DE REALIZACIÓN DE TÉCNICAS ENDOSCÓPICAS Y EN AUSENCIA DE CÓDIGOS PARA ELLOS, SE APLICARÁN LOS CORRESPONDIENTES A LAS TÉCNICAS CONVENCIONALES. PARA EL CÓDIGO ADICIONAL SE APLICARÁ EN ESTOS CASOS, EL CORRESPONDIENTE A LA INTERVENCIÓN CONVENCION | | | |
| | | (VÉASE, ADEMÁS CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA Y CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO). TODAS LAS INTERVENCIONES SOBRE EL OÍDO SE REFIEREN A UN LADO. | | | |
| | | OIDO EXTERNO | | | |
| 1302001 | | ABSCESO Y/O HEMATOMAS, TRAT. QUIR. | \$ 29.780 | \$ - | \$ 29.780 |
| 1302002 | 3 | CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, EXTRACCIÓN DE, POR VÍA RETROAURICULAR | \$ 59.762 | \$ 83.400 | \$ 143.162 |
| 1302003 | 4 | FÍSTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR. | \$ 246.229 | \$ 126.600 | \$ 372.829 |
| 1302004 | 3 | TUMOR BENIGNO, TRAT. QUIR. | \$ 39.821 | \$ 83.400 | \$ 123.221 |
| 1302005 | 4 | TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. | \$ 257.769 | \$ 126.600 | \$ 384.369 |
| | | OIDO MEDIO | | | |
| 1302006 | 7 | ESTAPEDECTOMÍA | \$ 313.731 | \$ 303.840 | \$ 617.571 |
| 1302007 | 7 | MASTOIDECTOMÍA C/S SECCIÓN CUERDA DEL TÍMPANO | \$ 341.432 | \$ 303.840 | \$ 645.272 |
| 1302008 | 3 | MUCOSITIS TÍMPÁNICA O MIXIOSIS UNI O BILATERAL, TRAT. QUIR. | \$ 206.547 | \$ 83.400 | \$ 289.947 |
| 1302009 | 7 | OPERACIÓN RADICAL DEL OÍDO C/S SECCIÓN CUERDA DEL TÍMPANO | \$ 297.550 | \$ 303.840 | \$ 601.390 |
| 1302010 | 7 | PETROSITIS, TRAT. QUIR. | \$ 308.551 | \$ 303.840 | \$ 612.391 |
| 1302011 | 8 | RECONSTITUCIÓN FUNCIONAL DE OÍDO RADICALIZADO | \$ 392.334 | \$ 430.560 | \$ 822.894 |
| 1302012 | 7 | TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMÍA | \$ 297.550 | \$ 303.840 | \$ 601.390 |
| | | OIDO MEDIO Y EXTERNO | | | |
| 1302014 | 7 | EXOSTOSIS, RESECCIÓN RETRO O ENDOAURAL | \$ 275.510 | \$ 303.840 | \$ 579.350 |
| 1302017 | 7 | TUMOR GLÓMICO, TRAT. QUIR. | \$ 392.334 | \$ 303.840 | \$ 696.174 |
| | | NERVIO FACIAL | | | |
| 1302020 | 6 | DESCOMPRESIÓN INTRAÓSEA C/S PLASTIA | \$ 297.550 | \$ 269.300 | \$ 566.850 |
| 1302021 | 7 | LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR. | \$ 484.797 | \$ 303.840 | \$ 788.637 |
| | | BOCA Y FARINGE | | | |
| 1302022 | 2 | ** BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.) | \$ 29.780 | \$ 74.160 | \$ 103.940 |
| 1302023 | 2 | SECCION SIMPLE Y/O RESECCION FRENILLO SUBLINGUAL | \$ 29.780 | \$ 74.160 | \$ 103.940 |
| | | ABSCESO O FLEGMÓN DE, TRAT. QUIR.: | | | |
| 1302024 | 1 | ** - PISO DE LA BOCA | \$ 29.780 | \$ 54.840 | \$ 84.620 |
| 1302025 | 1 | ** - PERIAMIGDALIANO | \$ 49.856 | \$ 54.840 | \$ 104.696 |
| 1302026 | 2 | - RETROFARÍNGEO O FARINGOLARÍNGEO | \$ 49.856 | \$ 74.160 | \$ 124.016 |
| 1302027 | | ** - VESTÍBULO BUCAL | \$ 29.780 | \$ - | \$ 29.780 |
| 1302028 | 5 | ADENOIDECTOMÍA (PROC. AUT.) | \$ 206.540 | \$ 189.800 | \$ 396.340 |
| 1302029 | 5 | AMIGDALECTOMÍA C/S ADENOIDECTOMÍA, UNI O BILATERAL | \$ 236.720 | \$ 189.800 | \$ 426.520 |
| 1302030 | 1 | ** CÁLCULOS SALIVALES, TRAT. QUIR. | \$ 29.780 | \$ 54.840 | \$ 84.620 |
| 1302031 | 1 | ** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARÍNGEA | \$ 29.780 | \$ 54.840 | \$ 84.620 |
| 1302032 | 7 | TUMOR MALIGNO DE LAS AMÍGDALAS, TRAT. QUIR. | \$ 257.760 | \$ 303.840 | \$ 561.600 |
| | | TUMOR DE LA BASE DE LA LENGUA, EXTIRPACIÓN DE: | | | |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|--------------|
| 1302033 | 6 | - BENIGNO | \$ 246.220 | \$ 269.300 | \$ 515.520 |
| 1302034 | 9 | - MALIGNO, C/S DISECCIÓN RADICAL DE CUELLO | \$ 518.000 | \$ 582.480 | \$ 1.100.480 |
| 1302035 | 8 | FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS | \$ 363.540 | \$ 430.560 | \$ 794.100 |
| 1302036 | 9 | FIBROANGIOMA DEL RINOFÁRINX, TRAT. QUIR. | \$ 506.900 | \$ 582.480 | \$ 1.089.380 |
| 1302037 | 9 | GLOSECTOMÍA TOTAL C/S DISECCIÓN RADICAL DE CUELLO (OPERACIÓN DE TROTTER O SIMILAR) | \$ 540.040 | \$ 582.480 | \$ 1.122.520 |
| | | | | | |
| | | NARIZ, SENOS PARANASALES Y VIAS LAGRIMALES | | | |
| | | | | | |
| 1302038 | 2 | ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR. | \$ 44.182 | \$ 74.160 | \$ 118.342 |
| 1302039 | 4 | ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACIÓN POR VÍA NASAL | \$ 246.220 | \$ 126.600 | \$ 372.820 |
| 1302040 | 6 | ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VÍA TRANSMAXILAR) | \$ 257.760 | \$ 269.300 | \$ 527.060 |
| 1302041 | 4 | ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES, LIGADURA DE | \$ 206.540 | \$ 126.600 | \$ 333.140 |
| 1302042 | 4 | TURBINECTOMÍA O ELECTROCAUTERIZACIÓN DE CORNETES | \$ 49.856 | \$ 126.600 | \$ 176.456 |
| 1302043 | 5 | CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCIÓN DEL, TRAT. QUIR. POR VÍA NASAL | \$ 257.760 | \$ 189.800 | \$ 447.560 |
| 1302044 | 7 | ETMOIDECTOMÍA ENDO O EXONASAL | \$ 257.760 | \$ 303.840 | \$ 561.600 |
| 1302045 | 5 | FÍSTULA BUCO-SINUSAL, TRAT. QUIR. | \$ 246.220 | \$ 189.800 | \$ 436.020 |
| 1302046 | 2 | FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCC. C/S YESO | \$ 40.836 | \$ 74.160 | \$ 114.996 |
| 1302048 | 4 | PERFORACIÓN DEL TABIQUE, TRAT. QUIR. | \$ 206.540 | \$ 126.600 | \$ 333.140 |
| 1302049 | 3 | PÓLIPO NASAL Y/O COANAL, TRAT. QUIR. | \$ 52.300 | \$ 83.400 | \$ 135.700 |
| 1302050 | 5 | RINITIS ATRÓFICA, TRAT. POR INCLUSIÓN SUBMUCOSA, CON CUALQUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL | \$ 206.540 | \$ 189.800 | \$ 396.340 |
| 1302051 | 6 | RINOFIMA, TRAT. QUIR. | \$ 264.300 | \$ 269.300 | \$ 533.600 |
| 1302052 | 6 | RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TÉCNICA | \$ 308.540 | \$ 269.300 | \$ 577.840 |
| 1302053 | 6 | SENO ESFENOIDAL, ABERTURA (VÍA TRANSETMOIDAL O TRANSEPTAL) | \$ 297.400 | \$ 269.300 | \$ 566.700 |
| 1302054 | 5 | SENO FRONTAL, TRAT. QUIR. C/S VACIAMIENTO ETMOIDAL | \$ 257.760 | \$ 189.800 | \$ 447.560 |
| 1302055 | 6 | SENO MAXILAR, ANTROSTOMÍA C/S ETMOIDECTOMÍA (OPERACIÓN DE CADWELL LUC Y SIM.) | \$ 257.760 | \$ 269.300 | \$ 527.060 |
| 1302056 | 2 | SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR. | \$ 29.780 | \$ 74.160 | \$ 103.940 |
| 1302057 | 5 | TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMÍA LATERAL | \$ 257.760 | \$ 189.800 | \$ 447.560 |
| 1302058 | 5 | VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VÍA NASAL C/S POLIPECTOMÍA | \$ 206.340 | \$ 189.800 | \$ 396.140 |
| | | | | | |
| | | LARINGE Y TRAQUEA | | | |
| | | | | | |
| 1302059 | 4 | ARITENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA | \$ 206.340 | \$ 126.600 | \$ 332.940 |
| 1302060 | 6 | ARITENOIDECTOMÍA VÍA EXTERNA | \$ 257.760 | \$ 269.300 | \$ 527.060 |
| 1302061 | 6 | DECORTICACIÓN DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO | \$ 218.000 | \$ 269.300 | \$ 487.300 |
| | | | | | |
| | | CUERDAS VOCALES, TUMORES BENIGNOS, TRAT. QUIR. | | | |
| | | | | | |
| 1302062 | 3 | - POR LARINGOTOMÍA | \$ 218.000 | \$ 83.400 | \$ 301.400 |
| 1302063 | 3 | - POR VÍA ENDOSCÓPICA | \$ 218.000 | \$ 83.400 | \$ 301.400 |
| 1302064 | 5 | CORDECTOMÍA LARÍNGEA O SINEQUIA CUERDAS VOCALES POR VÍA EXT. | \$ 257.760 | \$ 189.800 | \$ 447.560 |
| 1302065 | 6 | ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. | \$ 519.700 | \$ 269.300 | \$ 789.000 |
| 1302066 | 8 | LARINGECTOMÍA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 518.000 | \$ 430.560 | \$ 948.560 |
| 1302067 | 10 | LARINGECTOMÍA TOTAL MÁS FARINGECTOMÍA PARCIAL | \$ 661.360 | \$ 620.410 | \$ 1.281.770 |
| 1302068 | 13 | LARINGECTOMÍA TOTAL MÁS FARINGECTOMÍA TOTAL Y/O ESOFAGECTOMÍA CERVICAL | \$ 948.160 | \$ 931.800 | \$ 1.879.960 |
| 1302069 | 5 | LARINGOCELE, TRAT. QUIR. | \$ 246.220 | \$ 189.800 | \$ 436.020 |
| 1302070 | 2 | PAPILOMAS LARÍNGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESIÓN) | \$ 77.456 | \$ 74.160 | \$ 151.616 |
| 1302071 | 5 | PARÁLISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TÉCNICA | \$ 257.760 | \$ 189.800 | \$ 447.560 |
| 1302072 | 5 | TRAQUEOSTOMÍA (PROC. AUT.) | \$ 246.220 | \$ 189.800 | \$ 436.020 |
| | | | | | |
| | | **ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL". | | | |
| | | | | | |
| | | III.- FONOAUDILOGIA | | | |
| | | | | | |
| 1303001 | | EVALUACIÓN DE LA VOZ (INCLUYE RESPIRACIÓN, TONICIDAD MUSCULAR, PERFIL VOCAL E INFORME) (PROC.AUT.)(1 SESIÓN DE MÍNIMO 30') | \$ 6.400 | \$ - | \$ 6.400 |
| 1303002 | | EVALUACIÓN DEL HABLA (INCLUYE ARTICULACIÓN, PROSODIA, DISCRIMINACIONES AUDITIVAS, ETC. E INFORME) (PROC.AUT.) (INCLUYE 2 SESIONES DE MÍNIMO 30') | \$ 12.798 | \$ - | \$ 12.798 |
| 1303003 | | EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMÁNTICO, SINTÁCTICO Y FONOLÓGICO, ETC. E INFORME) (INCLUYE 3 SESIONES DE MÍNIMO 30') | \$ 19.216 | \$ - | \$ 19.216 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| 1303004 | | REHABILITACIÓN DE LA VOZ (MÁXIMO 15 SESIONES ANUALES) (CADA SESIÓN MÍNIMO 30') | \$ 6.404 | \$ - | \$ 6.404 |
| 1303005 | | REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MÁXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA SESIÓN MÍNIMO 30') | \$ 6.404 | \$ - | \$ 6.404 |
| | | GRUPO : 14 | | | |
| | | CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO | | | |
| | | (ADEMÁS VÉASE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS DE OFTALMOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA Y CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA) | | | |
| | | I.- PROCEDIMIENTOS. | | | |
| | | TIROIDES | | | |
| 1401001 | | PUNCIÓN EVACUADORA DE QUISTE TIROIDEO C/S TOMA DE MUESTRA, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS | \$ 19.202 | \$ - | \$ 19.202 |
| | | II.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS. | | | |
| | | TIROIDECTOMÍA: | | | |
| 1402001 | 7 | TIROIDECTOMÍA BILATERAL TOTAL | \$ 506.900 | \$ 303.840 | \$ 810.740 |
| 1402002 | 7 | TIROIDECTOMÍA BILATERAL SUBTOTAL | \$ 385.660 | \$ 303.840 | \$ 689.500 |
| 1402003 | 9 | BOCIO INTRATORÁCICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMÍA | \$ 542.600 | \$ 582.480 | \$ 1.125.080 |
| 1402004 | 9 | TIROIDES LINGUAL, TRAT. QUIR. (OP.DE TROTTER O SIMILAR) | \$ 495.860 | \$ 582.480 | \$ 1.078.340 |
| 1402005 | 6 | LOBECTOMÍA CON O SIN ISTMECTOMÍA O RESECCIÓN PARCIAL | \$ 352.800 | \$ 269.300 | \$ 622.100 |
| 1402006 | 9 | TIROIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA CON DISECCIÓN RADICAL O MODIFICADA DE CUELLO UNI O BILATERAL | \$ 865.400 | \$ 582.480 | \$ 1.447.880 |
| | | PARATIROIDES (UN LADO) | | | |
| | | ADENOMA Y/O HIPERPLASIA, TRAT. QUIR. | | | |
| 1402007 | 6 | - AUTOINJERTO DE PARATIROIDES (OPERACIÓN ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS PRESTACIONES POSTERIORES) | \$ 357.420 | \$ 269.300 | \$ 626.720 |
| 1402008 | 9 | PARATIROIDES, EXPLORACIÓN CERVICAL MÁS ESTERNOTOMÍA POR HIPERPARATIROIDISMO | \$ 495.860 | \$ 582.480 | \$ 1.078.340 |
| 1402009 | 7 | PARATIROIDES, EXPLORACIÓN CERVICAL POR HIPERPARATIROIDISMO | \$ 366.800 | \$ 303.840 | \$ 670.640 |
| 1402010 | 9 | PARATIROIDES, REINTERVENCIÓN POR HIPERPARATIROIDISMO | \$ 436.200 | \$ 582.480 | \$ 1.018.680 |
| | | GLANDULAS SALIVALES | | | |
| | | PAROTIDA (UN LADO) | | | |
| | | PAROTIDECTOMÍA | | | |
| 1402011 | 6 | PAROTIDECTOMÍA PARCIAL (SUPRAFACIAL) | \$ 257.760 | \$ 269.300 | \$ 527.060 |
| 1402012 | 7 | PAROTIDECTOMÍA TOTAL | \$ 382.360 | \$ 303.840 | \$ 686.200 |
| 1402013 | 9 | PAROTIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE MÚSCULOS, GANGLIOS, ARTICULACIONES Y RAMA VERTICAL DE LA MANDÍBULA) | \$ 815.540 | \$ 582.480 | \$ 1.398.020 |
| 1402014 | 9 | - TOTALIZACIÓN DE PAROTIDECTOMÍA PARCIAL PREVIA | \$ 374.680 | \$ 582.480 | \$ 957.160 |
| | | GLANDULAS SUBMANDIBULAR | | | |
| 1402015 | 8 | SUB-MANDIBULECTOMIA AMPLIADA (INCLUYE PISO DE LA BOCA, MAN- | \$ 815.540 | \$ 430.560 | \$ 1.246.100 |
| 1402016 | 6 | SUB-MANDIBULECTOMIA | \$ 257.760 | \$ 269.300 | \$ 527.060 |
| | | SUB-LINGUAL (UNA O AMBAS) | | | |
| 1402017 | 5 | EXTIRPACIÓN SUBLINGUAL | \$ 206.540 | \$ 189.800 | \$ 396.340 |
| 1402018 | 8 | EXTIRPACIÓN SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR, MÚSCULOS, GANGLIOS Y ARTICULACIONES) | \$ 815.540 | \$ 430.560 | \$ 1.246.100 |
| | | OTROS | | | |
| 1402019 | 3 | ABSCESO PAROTÍDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT.QUIR. | \$ 246.220 | \$ 83.400 | \$ 329.620 |
| 1402020 | 5 | ** CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECIÓN, REIMPLANTACIÓN ORO-FARÍNGEA | \$ 246.220 | \$ 189.800 | \$ 436.020 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|--------------|
| 1402021 | 3 | ** FÍSTULA SALIVAL, TRAT. QUIR. | \$ 246.220 | \$ 83.400 | \$ 329.620 |
| 1402022 | 2 | ** MUCOCELE O QUISTE LABIAL, TRAT. QUIR. | \$ 123.360 | \$ 74.160 | \$ 197.520 |
| 1402023 | 6 | TORTÍCOLIS CONGÉNITA, TRAT. QUIR. | \$ 246.220 | \$ 269.300 | \$ 515.520 |
| | | OTRAS ESTRUCTURAS PROFUNDAS DE CUELLO | | | |
| 1402024 | 6 | QUISTES Y/O FÍSTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO, Y/O BRANQUIAL, Y/O HIGROMA ,Y/O FÍSTULA PREAURICULAR COMPLICADA, Y/U OTROS QUISTES Y/O TUMORES BENIGNOS,TRAT. QUIR. | \$ 246.220 | \$ 269.300 | \$ 515.520 |
| 1402025 | 7 | TUMORES DEL CUERPO CAROTÍDEO, TRAT. QUIR. (INCL. PROC. VASCULAR) | \$ 330.400 | \$ 303.840 | \$ 634.240 |
| | | PIEL Y MUCOSAS | | | |
| 1402026 | 2 | BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARÍNGEA (PROC. AUT.) | \$ 29.780 | \$ 74.160 | \$ 103.940 |
| 1402027 | 2 | BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.) | \$ 39.820 | \$ 74.160 | \$ 113.980 |
| | | TUMORES MALIGNOS: | | | |
| 1402028 | 6 | RESECCIÓN CUTÁNEA AMPLIADA (INCLUYE MUSCULATURA, GANGLIOS Y HUESOS SUBYACENTES; DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS) | \$ 257.760 | \$ 269.300 | \$ 527.060 |
| 1402029 | 3 | RESECCIÓN CUTÁNEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA) | \$ 59.762 | \$ 83.400 | \$ 143.162 |
| 1402030 | 6 | TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCIÓN TOTAL DEL LABIO Y CIRUGÍA REPARADORA | \$ 308.540 | \$ 269.300 | \$ 577.840 |
| 1402031 | 6 | TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCIÓN PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGÍA REPARADORA | \$ 257.760 | \$ 269.300 | \$ 527.060 |
| | | NARIZ | | | |
| 1402032 | 5 | RESECCION PARCIAL Y CIRUGIA REPARADORA | \$ 246.220 | \$ 189.800 | \$ 436.020 |
| 1402033 | 6 | RESECCION TOTAL Y CIRUGIA REPARADORA | \$ 257.760 | \$ 269.300 | \$ 527.060 |
| | | CAVIDADES PARANASALES Y HUESO TEMPORAL | | | |
| 1402034 | 8 | RESECCIÓN FRONTO-NASO-ETMOIDIANA | \$ 330.400 | \$ 430.560 | \$ 760.960 |
| 1402035 | 12 | EXANTERACIÓN ORBITARIA AMPLIADA (INCLUYE ETMOIDES, HUESO FRONTAL, BASE DE CRÁNEO ANTERIOR Y REGIÓN MÁXILO-MALAR) | \$ 859.380 | \$ 799.500 | \$ 1.658.880 |
| 1402036 | 11 | HUESO TEMPORAL, EXTIRP. RADICAL | \$ 859.380 | \$ 756.770 | \$ 1.616.150 |
| | | MAXILECTOMIA | | | |
| 1402037 | 7 | PARCIAL (INCLUYE PALADAR ÓSEO ; REPARACIÓN PROTÉSICA) | \$ 308.540 | \$ 303.840 | \$ 612.380 |
| 1402038 | 7 | PARCIAL (INCLUYE PALADAR ÓSEO; REPARACIÓN CON COLGAJO) | \$ 396.980 | \$ 303.840 | \$ 700.820 |
| 1402039 | 12 | RADICAL AMPLIADA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y DE FOSA CRANEAL ANTERIOR O MEDIA) | \$ 859.380 | \$ 799.500 | \$ 1.658.880 |
| 1402040 | 10 | RADICAL CLÁSICA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARACIÓN CON COLGAJO) | \$ 859.660 | \$ 620.410 | \$ 1.480.070 |
| 1402041 | 10 | RADICAL CLÁSICA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARACIÓN PROTÉSICA) | \$ 749.080 | \$ 620.410 | \$ 1.369.490 |
| | | CAVIDAD ORAL Y OROFARÍNGEA | | | |
| 1402042 | 6 | GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA | \$ 199.040 | \$ 269.300 | \$ 468.340 |
| 1402043 | 7 | RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO Y DISECCION GANGLIONAR | \$ 821.900 | \$ 303.840 | \$ 1.125.740 |
| | | RESECCION DE MANDIBULA | | | |
| 1402044 | 7 | HEMIMANDIBULECTOMÍA | \$ 379.000 | \$ 303.840 | \$ 682.840 |
| 1402045 | 9 | MANDIBULECTOMÍA TOTAL | \$ 614.920 | \$ 582.480 | \$ 1.197.400 |
| 1402046 | 13 | OPERACIÓN "COMANDO" (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMÍA Y DISECCIÓN GANGLIONAR RADICAL DE CUELLO) | \$ 925.640 | \$ 931.800 | \$ 1.857.440 |
| 1402047 | 5 | PARCIAL | \$ 257.760 | \$ 189.800 | \$ 447.560 |
| 1402048 | 8 | RESECCIÓN TRIDIMENSIONAL INTRA-ORAL O FARÍNGEA AMPLIADA | \$ 967.560 | \$ 430.560 | \$ 1.398.120 |
| | | HIPOFARINGE Y ESOFAGO CERVICAL | | | |
| 1402050 | 6 | FARINGECTOMIA PARCIAL | \$ 257.760 | \$ 269.300 | \$ 527.060 |
| | | CIRUGIA OSTEOTOMICA SOBRE LOS MAXILARES | | | |
| 1402051 | 6 | ** GENIOPLASTIA | \$ 246.220 | \$ 269.300 | \$ 515.520 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| 1402052 | 6 | ** OSTEOTOMÍAS SEGMENTARIAS SOBRE MANDÍBULA (TIPO KOLE O SIMILARES) O SOBRE LOS MAXILARES (TIPO WASSMUND,WUNDERER O SIMILARES)(INCLUYEN OSTEOTOMÍAS DENTOALVEOLARES)C/U | \$ 257.760 | \$ 269.300 | \$ 527.060 |
| 1402053 | 7 | ** OSTEOTOMÍAS TOTALES SOBRE LA MANDÍBULA (SAGITAL, DE RAMAS TIPO ODWEGESER O SIMILARES) O SOBRE LOS MAXILARES (TIPO DE FORT I),C/U | \$ 407.780 | \$ 303.840 | \$ 711.620 |
| | | TRAUMATOLOGIA MAXILO FACIAL | | | |
| | | FRACTURAS DEL MALAR, MAXILAR SUPERIOR, MANDIBULA Y ORBITARIAS, UNICAS O MULTIPLES, EXCLUIDA NARIZ. | | | |
| | | REDUCCIÓN: | | | |
| 1402054 | 4 | ** CON COLOCACIÓN DE ARCOS Y/O FÉRULAS Y/O BLOQUEO INTERMAXILAR | \$ 108.340 | \$ 126.600 | \$ 234.940 |
| 1402055 | 5 | ** CON OSTEOSÍNTESIS MÚLTIPLES,C/S LIGADURAS CIRCUNFERENCIALES, C/S SUSPENSIONES, C/S INJERTOS ÓSEOS U OTROS IMPLANTES | \$ 297.540 | \$ 189.800 | \$ 487.340 |
| 1402056 | 4 | ** CON OSTEOSÍNTESIS ÚNICA C/S COLOCACIÓN DE YESO | \$ 257.760 | \$ 126.600 | \$ 384.360 |
| 1402057 | 10 | RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTÁNEAS CON PROC.NEUROQUIRÚRGICO(CRANEOTOMÍAS MÁS ABORDAJES Y TRAT.FACIAL), TIEMPO FACIAL | \$ 749.080 | \$ 620.410 | \$ 1.369.490 |
| 1402058 | 7 | RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, MEDIANTE ABORDAJES MÚLTIPLES Y HEMICORONAL O CORONAL | \$ 512.400 | \$ 303.840 | \$ 816.240 |
| 1402059 | 4 | ** REMOCIÓN QUIR. DE ARCOS Y/O ALAMBRES (PROC. COMPLETO) | \$ 66.340 | \$ 126.600 | \$ 192.940 |
| 1402060 | 3 | ** SIMPLE (PROC.AUT.) | \$ 66.340 | \$ 83.400 | \$ 149.740 |
| | | **ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL". | | | |
| | | GRUPO : 15 | | | |
| | | CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA | | | |
| | | (ADEMÁS ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE) | | | |
| | | HERIDAS DE LA CARA (CORTANTES Y/O CONTUSAS), SUTURA PLÁSTICA (PROC. AUT.) | | | |
| 1502001 | 4 | - COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MÁS DE 5 CMS. Y/O UBICADAS EN BORDES DE PÁRPADOS, LABIOS O ALA NASAL Y/O QUE COMPROMETEN MÚSCULOS, CONDUCTOS, VASOS O NERVIOS | \$ 199.040 | \$ 126.600 | \$ 325.640 |
| 1502002 | 2 | - SIMPLS: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO COMPROMETEN PIEL | \$ 49.860 | \$ 74.160 | \$ 124.020 |
| 1502003 | 4 | IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS) | \$ 149.260 | \$ 126.600 | \$ 275.860 |
| | | CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAMAÑO), RESECC. PLASTICA DE (PROC. AUT.) | | | |
| 1502004 | 3 | CICATRICES HASTA 2 | \$ 199.040 | \$ 83.400 | \$ 282.440 |
| 1502005 | 4 | CICATRICES 3 Y MÁS | \$ 221.180 | \$ 126.600 | \$ 347.780 |
| | | INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA (INCLUYE TRATAMIENTO ZONAS DADORA Y RECEPTORA) | | | |
| 1502006 | 3 | - HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA | \$ 49.860 | \$ 83.400 | \$ 133.260 |
| 1502007 | 4 | - HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA | \$ 77.460 | \$ 126.600 | \$ 204.060 |
| 1502008 | 5 | - HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA | \$ 143.760 | \$ 189.800 | \$ 333.560 |
| 1502009 | 6 | - POR CADA 10% (O SU FRACCIÓN) ADICIONAL HASTA 50%. (SE COBRARÁ CÓDIGO AD. 6 UNA SOLA VEZ POR SUPERFICIE ENTRE 11% Y 50%) | \$ 60.880 | \$ 269.300 | \$ 330.180 |
| 1502010 | 13 | - 51% Y MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA | \$ 638.900 | \$ 931.800 | \$ 1.570.700 |
| 1502011 | 8 | PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA DADORA Y RECEPTORA) | \$ 199.040 | \$ 430.560 | \$ 629.600 |
| | | TOMA DE INJERTOS | | | |
| 1502012 | 4 | CARTÍLAGO (AURICULAR,COSTAL O SIMILARES) C/U | \$ 199.040 | \$ 126.600 | \$ 325.640 |
| 1502013 | 5 | OSEO (COSTAL, ILÍACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U. | \$ 248.280 | \$ 189.800 | \$ 438.080 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|--------------|
| | | COLGAJOS (SI SE UTILIZAN COLGAJOS PARA CORREGIR O RESECAR LESIONES BENIGNAS O MALIGNAS SÓLO SE COBRARÁ EL COLGAJO) | | | |
| | | PLASTIAS EN Z | | | |
| 1502014 | 4 | PLATÍAS EN Z, HASTA 3 | \$ 199.040 | \$ 126.600 | \$ 325.640 |
| 1502015 | 5 | PLASTÍAS EN Z, 4 Y MÁS | \$ 246.220 | \$ 189.800 | \$ 436.020 |
| | | COLGAJOS (ROTACIÓN, AVANCE, DESLIZAMIENTO, AL AZAR O SIMILAR) | | | |
| 1502016 | 7 | - COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE,MUSTARDA,CONVERSE,JURI,BAKAMJIAN O SIMILAR) | \$ 297.540 | \$ 303.840 | \$ 601.380 |
| 1502017 | 9 | - COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL COLGAJO Y LAS SUTURAS NEUROVASCULARES) | \$ 859.380 | \$ 582.480 | \$ 1.441.860 |
| 1502018 | 7 | - COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTÁNEOS | \$ 440.640 | \$ 303.840 | \$ 744.480 |
| 1502019 | 8 | - COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTÁNEOS | \$ 661.020 | \$ 430.560 | \$ 1.091.580 |
| 1502020 | 6 | - COLGAJOS SIMPLES DOS O MÁS | \$ 257.760 | \$ 269.300 | \$ 527.060 |
| 1502021 | 5 | - COLGAJO SIMPLE ÚNICO | \$ 176.860 | \$ 189.800 | \$ 366.660 |
| | | CRANEO Y CARA | | | |
| 1502022 | 6 | PARÁLISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES | \$ 374.680 | \$ 269.300 | \$ 643.980 |
| 1502023 | 6 | RIDECTOMÍA CÉRVICO-FACIAL, UN LADO | \$ 286.440 | \$ 269.300 | \$ 555.740 |
| 1502024 | 5 | RIDECTOMÍA FRONTAL | \$ 257.760 | \$ 189.800 | \$ 447.560 |
| | | OREJAS (UN LADO) | | | |
| 1502025 | 4 | ALADAS O EN ASA, CORRECCIÓN PLÁSTICA | \$ 363.820 | \$ 126.600 | \$ 490.420 |
| 1502026 | 3 | LÓBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCIÓN PLÁSTICA (PROC. AUT) | \$ 49.860 | \$ 83.400 | \$ 133.260 |
| 1502027 | 5 | MALFORMACIÓN CONGÉNITA COMPLEJA, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DIFERENTES | \$ 257.760 | \$ 189.800 | \$ 447.560 |
| | | NARIZ | | | |
| 1502028 | 5 | CORRECCIÓN NASAL PARCIAL (ALARES,ALARGAMIENTO COLUMELA O SIMILAR) | \$ 246.220 | \$ 189.800 | \$ 436.020 |
| | | PARPADOS | | | |
| | | BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PÁRPADOS: | | | |
| 1502029 | 5 | BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PÁRPADOS INFERIORES | \$ 257.760 | \$ 189.800 | \$ 447.560 |
| 1502030 | 5 | BLEFAROPLASTIA UNO AMBOS PÁRPADOS SUPERIORES | \$ 261.260 | \$ 189.800 | \$ 451.060 |
| | | LABIOS | | | |
| 1502031 | 5 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA | \$ 257.760 | \$ 189.800 | \$ 447.560 |
| 1502032 | 5 | QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 257.760 | \$ 189.800 | \$ 447.560 |
| | | AFECCIONES CONGENITAS | | | |
| 1502033 | 5 | CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACIÓN ORO-NASAL | \$ 257.760 | \$ 189.800 | \$ 447.560 |
| 1502034 | 5 | ** CIERRE MUCOSO VESTÍBULO ORAL | \$ 257.760 | \$ 189.800 | \$ 447.560 |
| 1502035 | 5 | PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 257.760 | \$ 189.800 | \$ 447.560 |
| 1502036 | 5 | CIERRE DE MACROSTOMÍA, UN LADO | \$ 246.220 | \$ 189.800 | \$ 436.020 |
| 1502037 | 7 | SÍNDROME DE TREACHER COLLINS, TRAT. QUIR. DE PARTES BLANDAS Y OSTEOPLASTIA. | \$ 451.760 | \$ 303.840 | \$ 755.600 |
| | | RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR | | | |
| 1502038 | 6 | ** - BILATERAL EN UN TIEMPO | \$ 374.680 | \$ 269.300 | \$ 643.980 |
| 1502039 | 5 | ** - UNILATERAL | \$ 275.500 | \$ 189.800 | \$ 465.300 |
| | | HIPERTELORISMO | | | |
| 1502040 | 11 | DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACIÓN UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL | \$ 749.080 | \$ 756.770 | \$ 1.505.850 |
| 1502041 | 11 | EXPANSIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE UN MICRO-ORBITISMO | \$ 749.080 | \$ 756.770 | \$ 1.505.850 |
| 1502042 | 12 | SÍNDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VÍA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL | \$ 859.380 | \$ 799.500 | \$ 1.658.880 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| 1502043 | 12 | SÍNDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMÍA TIPO LE FORT III O SIMILAR | \$ 859.380 | \$ 799.500 | \$ 1.658.880 |
| 1502044 | 6 | CORRECCIÓN TELECANTO | \$ 286.440 | \$ 269.300 | \$ 555.740 |
| 1502045 | 11 | MOVILIZACIÓN ORBITARIA EXTRACRANEANA | \$ 749.080 | \$ 756.770 | \$ 1.505.850 |
| 1502046 | 13 | MOVILIZACIÓN ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL | \$ 859.380 | \$ 931.800 | \$ 1.791.180 |
| | | CIRUGIA DE LA MAMA | | | |
| | | (UN LADO) (VÉASE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, CÓD. 20-02-001 AL 20-02-005) | | | |
| 1502047 | 5 | GINECOMASTIA, CORRECCIÓN PLÁSTICA | \$ 247.520 | \$ 189.800 | \$ 437.320 |
| 1502048 | 6 | MAMOPLASTIA DE AUMENTO | \$ 246.220 | \$ 269.300 | \$ 515.520 |
| 1502049 | 6 | MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN | \$ 313.260 | \$ 269.300 | \$ 582.560 |
| 1502050 | 6 | MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PRÓTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS) | \$ 247.220 | \$ 269.300 | \$ 516.520 |
| 1502051 | 5 | RECONSTRUCCIÓN ARÉOLA Y/O PEZÓN C/S PLASTIA (PROC. AUT.) | \$ 199.040 | \$ 189.800 | \$ 388.840 |
| 1502052 | 7 | RECONSTRUCCIÓN MAMARIA | \$ 352.460 | \$ 303.840 | \$ 656.300 |
| | | ABDOMEN Y PELVIS | | | |
| 1502053 | 6 | LIPECTOMIA ABDOMINAL C/S TRANSPLANTE DE OMBLIGO | \$ 366.800 | \$ 269.300 | \$ 636.100 |
| 1502080 | 6 | LIPECTOMIA MAMARIA DERECHO O IZQUIERDO | \$ 515.379 | \$ 269.300 | \$ 784.679 |
| 1502081 | 6 | LIPECTOMIA EXTREMIDADES C/U | \$ 515.379 | \$ 269.300 | \$ 784.679 |
| 1502082 | 9 | LIPECTO ESCULTURA ABDOMINAL Y AREAS ANEXAS | \$ 1.042.546 | \$ 582.480 | \$ 1.625.026 |
| 1502089 | 6 | LIPECTOMIA OTRAS AREAS | \$ 515.379 | \$ 269.300 | \$ 784.679 |
| | | TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO | | | |
| 1502054 | 7 | CON RESECCIÓN ÓSEA C/S COLGAJO DE ROTACIÓN | \$ 247.220 | \$ 303.840 | \$ 551.060 |
| 1502055 | 7 | CON RESECCIÓN ÓSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTÁNEOS | \$ 451.760 | \$ 303.840 | \$ 755.600 |
| | | EXTREMIDADES | | | |
| | | SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO | | | |
| 1502056 | 5 | SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO | \$ 199.040 | \$ 189.800 | \$ 388.840 |
| 1502057 | 4 | SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO | \$ 77.460 | \$ 126.600 | \$ 204.060 |
| 1502058 | 5 | POLIDACTILIA, EXTIRPACIÓN Y PLASTIA UN LADO | \$ 199.040 | \$ 189.800 | \$ 388.840 |
| 1502059 | 6 | LIPECTOMÍA GLUTEA, UN LADO | \$ 199.040 | \$ 269.300 | \$ 468.340 |
| 1502060 | 6 | LIPECTOMÍA TROCÁNTEREA, UN LADO | \$ 199.040 | \$ 269.300 | \$ 468.340 |
| | | PROCEDIMIENTOS EN ESCARAS | | | |
| | | (QUEMADURAS, LOXOSCELISMO O SIMILAR) | | | |
| | | ESCAROTOMÍA | | | |
| 1502061 | 4 | ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL | \$ 35.420 | \$ 126.600 | \$ 162.020 |
| 1502062 | 2 | ESCAROTOMIA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCIÓN) | \$ 29.780 | \$ 74.160 | \$ 103.940 |
| | | ESCARECTOMÍA | | | |
| 1502063 | 3 | ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL | \$ 77.460 | \$ 83.400 | \$ 160.860 |
| 1502064 | 4 | ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL | \$ 110.560 | \$ 126.600 | \$ 237.160 |
| 1502065 | 5 | ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL | \$ 206.540 | \$ 189.800 | \$ 396.340 |
| 1502066 | 6 | ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCIÓN) (SE COBRARÁ CÓD. AD. UNA SÓLA VEZ POR SUPERFICIE ENTRE EL 11% Y 50%). | \$ 88.500 | \$ 269.300 | \$ 357.800 |
| 1502100 | 6 | PLASTISMOPLASTIA CERVICAL | \$ 279.638 | \$ 269.300 | \$ 548.938 |
| 1502101 | 6 | FRONTOPLASTIA ENDOSCOPICA | \$ 279.638 | \$ 269.300 | \$ 548.938 |
| | | ** ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS. | | | |
| | | GRUPO : 16 | | | |
| | | DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS | | | |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|-------------|
| | | 0 | | | |
| | | PROCEDIMIENTOS | | | |
| | | En consulta o sala de procedimiento. La curación simple de heridas está incluida en la consulta. Cuando sea necesaria anestesia general para cualquiera de estos procedimientos, deberá usarse anestesia cód. 22-01-001 y fundamentarse en el programa respectivo. La calificación de maligno o benigno preoperatoria es sólo presuntiva. | | | |
| | | 0 | | | |
| 1601110 | | Curetaje de lesiones virales y similares hasta 10 lesiones | \$ 38.220 | \$ - | \$ 38.220 |
| 1601111 | | Aplicación de inmunomoduladores, químicos y similares hasta 10 lesiones | \$ 25.460 | \$ - | \$ 25.460 |
| 1601112 | | Fototerapia UVB, UVA localizada, por sesión | \$ 7.620 | \$ - | \$ 7.620 |
| 1601113 | | Fototerapia UVB, Banda Angosta y UVA por sesión en cabina | \$ 12.740 | \$ - | \$ 12.740 |
| 1601116 | | Crioterapia hasta 5 lesiones | \$ 25.460 | \$ - | \$ 25.460 |
| 1601117 | | Crioterapia 6 a 10 lesiones | \$ 38.220 | \$ - | \$ 38.220 |
| 1601118 | | Tumor maligno por Criocirugía (por cada lesión) | \$ 72.740 | \$ - | \$ 72.740 |
| 1601119 | | Inyección Intracutánea en áreas hasta 9 cms2 | \$ 25.460 | \$ - | \$ 25.460 |
| 1601120 | | Tratamiento abrasivo cutáneo mecánico | \$ 50.960 | \$ - | \$ 50.960 |
| 1601121 | | Tratamiento abrasivo cutáneo químico | \$ 38.220 | \$ - | \$ 38.220 |
| | | II.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE TEGUMENTOS | | | |
| | | (ESTAS PUEDEN EFECTUARSE EN "SALA DE PROCEDIMIENTOS" O PABELLÓN QUIRÚRGICO. EL USO DE ANESTESIA POR OTRO PROFESIONAL DEBERÁ SER FUNDAMENTADA Y SE UTILIZARÁ LA ANESTESIA CÓD. 22-01-001) | | | |
| 1602201 | 2 | ** Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o sección tangencial c/s electro x 1 lesión | \$ 65.520 | \$ 74.160 | \$ 139.680 |
| | | Extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión | | | |
| 1602202 | 2 | - Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones | \$ 115.640 | \$ 74.160 | \$ 189.800 |
| 1602203 | 2 | - Resto del cuerpo hasta 3 lesiones | \$ 77.080 | \$ 74.160 | \$ 151.240 |
| 1602204 | 2 | - Cabeza, cuello y genitales desde 4 y hasta 6 lesiones | \$ 231.320 | \$ 74.160 | \$ 305.480 |
| 1602205 | 2 | - Resto del cuerpo desde 4 y hasta 6 lesiones | \$ 154.200 | \$ 74.160 | \$ 228.360 |
| 1602206 | 2 | Extirpación de lesiones benignas por sec tangencial, curetaje y/o fulguración hasta 15 lesiones | \$ 77.080 | \$ 74.160 | \$ 151.240 |
| 1602207 | 2 | Tratamiento por electro de hemangiomas o telangectasias hasta 15 lesiones | \$ 77.080 | \$ 74.160 | \$ 151.240 |
| | | Tumor maligno por excisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión | | | |
| 1602211 | 3 | - Cabeza, cuello, genitales | \$ 240.940 | \$ 83.400 | \$ 324.340 |
| 1602212 | 3 | - Resto del cuerpo | \$ 192.760 | \$ 83.400 | \$ 276.160 |
| | | Ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente | | | |
| 1602213 | 2 | - Cabeza, cuello, genitales o melanoma cualquier ubicación | \$ 192.760 | \$ 74.160 | \$ 266.920 |
| 1602214 | 2 | - Resto del cuerpo | \$ 144.580 | \$ 74.160 | \$ 218.740 |
| 1602222 | 2 | Herida cortante o contusa no complicada, reparación y sutura (una o múltiple hasta 5 cms. de largo total que comprometa solo la piel) | \$ 29.640 | \$ 74.160 | \$ 103.800 |
| | | Extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye Tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión | | | |
| 1602223 | 2 | - Cara, Cuero Cabelludo, Cuello, Genitales | \$ 144.580 | \$ 74.160 | \$ 218.740 |
| 1602224 | 2 | - Resto del Cuerpo | \$ 120.400 | \$ 74.160 | \$ 194.560 |
| 1602225 | 2 | Vaciamiento y curetaje quirúrgico de lesiones quísticas o abscesos | \$ 77.080 | \$ 74.160 | \$ 151.240 |
| 1602231 | 2 | Onicectomía total o parcial simple | \$ 30.820 | \$ 74.160 | \$ 104.980 |
| 1602232 | 2 | Cirugía reparadora ungueal por proceso inflamatorio | \$ 96.380 | \$ 74.160 | \$ 170.540 |
| 1602233 | 2 | Corrección quirúrgica de defecto congénito o por tumor ungueal | \$ 154.200 | \$ 74.160 | \$ 228.360 |
| 1602240 | 1 | Curación por Médico, Quemadura o Similar menor al 5% superficie corporal en pabellón | \$ 21.400 | \$ 54.840 | \$ 76.240 |
| 1602241 | 3 | Curación por Médico, Quemadura o Similar 5 a 10% superficie corporal en pabellón | \$ 38.560 | \$ 83.400 | \$ 121.960 |
| 1602242 | 6 | Curación por Médico, Quemadura o Similar mayor al 10 % superficie corporal en pabellón | \$ 69.400 | \$ 269.300 | \$ 338.700 |
| | | GRUPO : 17 | | | |
| | | CARDIOLOGIA. NEUMOLOGIA. CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y DE TORAX, NEUMOLOGIA | | | |
| | | I.- CARDIOLOGIA.- | | | |
| | | PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS. | | | |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|-------------|
| | | ELECTROCARDIOGRAMA (E.C.G.) | | | |
| 1701001 | | E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN) | \$ 26.780 | \$ - | \$ 26.780 |
| 1701002 | | - ELECTROCARDIOGRAMA ESOFÁGICO | \$ 38.532 | \$ - | \$ 38.532 |
| | | PRUEBA DE ESFUERZO: | | | |
| 1701003 | | - ERGOMETRIA (INCLUYE E.C.G ANTES, DURANTE Y DESPUES | \$ 109.876 | \$ - | \$ 109.876 |
| | | HAZ DE HIZ, REGISTRO DE (INCLUYE COLOCACIÓN DE Sonda INTRACARDÍACA Y REGISTROS PERTINENTES, ADEMÁS CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MÉDICAS) | | | |
| 1701004 | | - EN ADULTOS O NIÑOS | \$ 148.564 | \$ - | \$ 148.564 |
| 1701005 | | - MAPEO EPICÁRDICO DURANTE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA. | \$ 62.972 | \$ - | \$ 62.972 |
| 1701006 | | E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES,POR EJ. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDÍACA Y/O ALTA RESOLUCIÓN DEL ST Y/O DEPolarización TARDÍA);20 A 24 HORAS DE REGISTRO | \$ 127.452 | \$ - | \$ 127.452 |
| 1701007 | | ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE Cód. 17-01-008) | \$ 243.152 | \$ - | \$ 243.152 |
| 1701045 | | ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR | \$ 270.972 | \$ - | \$ 270.972 |
| 1701055 | 3 | ECOCARDIAGRAMA DOPPLER COLOR TRANSESOFÁGICO | \$ 297.960 | \$ 83.400 | \$ 381.360 |
| 1701008 | | ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M, PAPEL FOTOSENSIBLE Y FOTOGRAFÍA), EN ADULTOS O NIÑOS (PROC.AUT.) | \$ 105.000 | \$ - | \$ 105.000 |
| 1701009 | | MONITOREO CONTINUO DE PRESIÓN ARTERIAL | \$ 89.024 | \$ - | \$ 89.024 |
| 1701150 | | TILT TEST (COD. 1701001 + 1701006) | \$ 154.232 | \$ - | \$ 154.232 |
| 1701160 | | ECO STRES CON DOBUTAMINA (1701003+ 1701045+20% DEL TOTAL PARA INSUMOS | \$ 457.018 | \$ - | \$ 457.018 |
| | | PROCEDIMIENTOS HEMODINAMICOS | | | |
| | | (INCLUYE CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MÉDICAS; NO INCLUYE ESTUDIO QUÍMICO DE GASES; ADEMÁS ANESTESIA Cód. 22-01-001 SI CORRESPONDE) | | | |
| 1701010 | | SONDEO CARDÍACO DERECHO C/S TERMODILUCIÓN: EN ADULTOS O NIÑOS | \$ 193.133 | \$ - | \$ 193.133 |
| 1701011 | | SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS O NIÑOS | \$ 241.413 | \$ - | \$ 241.413 |
| 1701012 | | SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO: EN ADULTOS O NIÑOS | \$ 216.982 | \$ - | \$ 216.982 |
| | | COLOCACION DE CATETER | | | |
| 1701014 | | COLOCACION CATETER SWAN-GANZ EN ADULTOS O NIÑOS | \$ 216.982 | \$ - | \$ 216.982 |
| | | OTROS | | | |
| 1701015 | | DOPPLER CON ERGOMETRÍA (POR SESIÓN) | \$ 57.058 | \$ - | \$ 57.058 |
| 1701016 | | DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFÉRICOS (POR SESIÓN) | \$ 22.990 | \$ - | \$ 22.990 |
| | | PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS | | | |
| | | (SI UN MISMO MÉDICO EFECTÚA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRARÁ AMBOS CÓDIGOS; ADEMÁS ANESTESIA MÍNIMA SI CORRESPONDE) | | | |
| 1701019 | 4 | CINECORONARIOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA) (A.C. 04-02-030) | \$ 677.670 | \$ 126.600 | \$ 804.270 |
| 1701020 | 4 | VENTRICULOGRAFIA DERECHA (INCLUYE SONDEO CARDIACO DERECHO), | \$ 193.133 | \$ 126.600 | \$ 319.733 |
| 1701021 | 4 | VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (INCLUYE EL SONDEO CARDIACO IZ- | \$ 216.982 | \$ 126.600 | \$ 343.582 |
| | | ARTERIOGRAFIAS:(TECNICA DE SELDINGER O SIMILAR) | | | |
| 1701022 | | AORTOGRAFÍA, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-024) | \$ 130.411 | \$ - | \$ 130.411 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| 1701023 | | ARTERIOGRAFÍA DE EXTREMIDADES (CADA EXTREMIDAD) EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-025) | \$ 118.469 | \$ - | \$ 118.469 |
| 1701024 | | ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA (PULMONAR, RENAL, TRONCO CELÍACO, ETC.) C/U, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA) | \$ 174.006 | \$ - | \$ 174.006 |
| | | VENOGRAFÍAS | | | |
| 1701025 | | CAVOGRAFÍA (A.C. 04-02-035) | \$ 118.469 | \$ - | \$ 118.469 |
| 1701026 | | FLEBOGRAFÍA DE CADA EXTREMIDAD (A.C.04-02-038) | \$ 69.910 | \$ - | \$ 69.910 |
| 1701027 | | FLEBOGRAFÍA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICAS, LUMBAR, ESPERMÁTICA, O SIMILAR, C/U (A.C. 04-02-041) | \$ 118.469 | \$ - | \$ 118.469 |
| | | OTROS PROCEDIMIENTOS CARDIOLOGICOS | | | |
| 1701030 | | PUNCIÓN EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTO | \$ 72.488 | \$ - | \$ 72.488 |
| 1701031 | 5 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO CARDIOLÓGICO (A.C.04-02-022) | \$ 1.577.342 | \$ 189.800 | \$ 1.767.142 |
| 1701032 | 5 | ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA PROCEDIMIENTO CARDIOLÓGICO (A.C.04-02-023) | \$ 361.958 | \$ 189.800 | \$ 551.758 |
| 1701033 | 3 | BIOPSIA ENDOMIOCÁRDICA (PROC. COMPLETO) | \$ 325.374 | \$ 83.400 | \$ 408.774 |
| 1701034 | | CARDIOVERSIÓN | \$ 108.473 | \$ - | \$ 108.473 |
| 1701035 | | COLOCACIÓN MARCAPASO TRANSITORIO,SONDA (PROC. COMPLETO) | \$ 156.659 | \$ - | \$ 156.659 |
| 1701036 | | DESFIBRILACIÓN | \$ 108.473 | \$ - | \$ 108.473 |
| 1701037 | | PUNCIÓN SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACIÓN DE CATÉTER | \$ 86.490 | \$ - | \$ 86.490 |
| 1701038 | 3 | SEPTOSTOMÍA DE RASHKIND | \$ 482.473 | \$ 83.400 | \$ 565.873 |
| 1701039 | 3 | TROMBÓLISIS ARTERIAL PERIFÉRICA | \$ 361.958 | \$ 83.400 | \$ 445.358 |
| 1701040 | 3 | TROMBÓLISIS INTRACORONARIA | \$ 771.651 | \$ 83.400 | \$ 855.051 |
| 1701041 | 4 | VALVULOPLASTÍA MITRAL (A.C. 04-02-033) | \$ 1.007.679 | \$ 126.600 | \$ 1.134.279 |
| 1701042 | 4 | VALVULOPLASTÍA AÓRTICA Y/O PULMONAR, C/U (A.C. 04-02-033) | \$ 601.330 | \$ 126.600 | \$ 727.930 |
| 1701043 | 4 | ANGIOPLASTÍA DE COARTACIÓN AÓRTICA (A.C. 04-02-033) | \$ 601.330 | \$ 126.600 | \$ 727.930 |
| 1701046 | 4 | ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO ENDOCARDÍACO DE LAS ARRITMIAS | \$ 313.480 | \$ 126.600 | \$ 440.080 |
| 1701050 | 4 | ABLACIÓN CON CORRIENTE CONTÍNUA O RADIOFRECUENCIA DE NÓDULO AURÍCULO-VENTRICULAR | \$ 313.480 | \$ 126.600 | \$ 440.080 |
| 1701051 | 4 | ABLACIÓN CON CORRIENTE CONTÍNUA O CON RADIOFRECUENCIA DE VÍAS ACCESORIAS Y OTROS | \$ 501.147 | \$ 126.600 | \$ 627.747 |
| | | ii.- CIRUGIA CARDIOVASCULAR. | | | |
| | | PARA CIRUGÍA VIDEOENDOSCÓPICA NO INDIVIDUALIZADA COMO TAL, SE APLICARÁN LOS CÓDIGOS Y VALORES DE LAS TÉCNICAS CONVENCIONALES | | | |
| | | A. CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA | | | |
| | | 1.- OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA ARTERIAL | | | |
| 1703001 | 8 | EMBOLECTOMÍA Y/O TROMBECTOMÍA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR (PROC. AUT.) | \$ 670.176 | \$ 430.560 | \$ 1.100.736 |
| 1703002 | 7 | FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÉNITA O TRAUMÁTICA, REPAR. QUIR. | \$ 1.202.812 | \$ 303.840 | \$ 1.506.652 |
| 1703003 | 7 | FÍSTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR) | \$ 640.172 | \$ 303.840 | \$ 944.012 |
| 1703004 | 7 | FÍSTULA ARTERIOVENOSA DERIVACIÓN EXTERNA | \$ 640.172 | \$ 303.840 | \$ 944.012 |
| 1703005 | 10 | REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORÁCICOS C/S INJERTO (BIOLÓGICOS O SINTÉTICOS) | \$ 1.489.592 | \$ 620.410 | \$ 2.110.002 |
| 1703006 | 8 | REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFÉRICOS C/S INJERTO (BIOLÓGICOS O SINTÉTICOS) | \$ 1.002.716 | \$ 430.560 | \$ 1.433.276 |
| | | ANEURISMAS, TRAT. QUIR. | | | |
| 1703007 | 12 | ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR. | \$ 2.377.388 | \$ 799.500 | \$ 3.176.888 |
| 1703008 | 7 | ANEURISMAS PERIFÉRICOS, TRAT. QUIR. | \$ 1.289.236 | \$ 303.840 | \$ 1.593.076 |
| 1703009 | 14 | ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR. | \$ 3.036.436 | \$ 1.044.840 | \$ 4.081.276 |
| | | PUENTES (BY PASS) Y OTROS | | | |
| 1703010 | 10 | PUENTES AORTO – BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS | \$ 2.234.388 | \$ 620.410 | \$ 2.854.798 |
| 1703011 | 10 | PUENTES AORTO-UNIFEMORAL | \$ 1.718.652 | \$ 620.410 | \$ 2.339.062 |
| 1703012 | 12 | PUENTES AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTÉRICO O SIMILAR) | \$ 1.862.432 | \$ 799.500 | \$ 2.661.932 |
| 1703013 | 12 | PUENTES AORTO-ILÍACO | \$ 1.862.172 | \$ 799.500 | \$ 2.661.672 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|--------------|
| 1703014 | 10 | ENDARTERECTOMÍA CAROTÍDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL, O SIMILAR C/S INJERTO (PROC. AUT.) | \$ 1.718.652 | \$ 620.410 | \$ 2.339.062 |
| 1703015 | 10 | ENDARTERECTOMÍA FEMORAL COMÚN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLÍTEA U OTRAS C/S INJERTO (PROC. AUT.) | \$ 1.060.228 | \$ 620.410 | \$ 1.680.638 |
| 1703016 | 11 | ENDARTERECTOMÍA RENAL, C/S INJERTO (PROC. AUT.) | \$ 1.289.236 | \$ 756.770 | \$ 2.046.006 |
| 1703017 | 10 | FÉMORO-TIBIAL O DISTALES | \$ 1.718.652 | \$ 620.410 | \$ 2.339.062 |
| 1703018 | 10 | FÉMORO-POPLÍTEO | \$ 1.718.652 | \$ 620.410 | \$ 2.339.062 |
| 1703019 | 8 | LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.) | \$ 721.032 | \$ 430.560 | \$ 1.151.592 |
| 1703020 | 10 | OTRAS DERIVACIONES: FÉMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, AXILO-FEMORAL, CARÓTIDOSUBCLAVIO, AXILO-AXILAR O SIMILARES; C/U | \$ 1.488.500 | \$ 620.410 | \$ 2.108.910 |
| | | 2.- OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA VENOSO | | | |
| 1703021 | 12 | ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTÉMICAS | \$ 2.120.404 | \$ 799.500 | \$ 2.919.904 |
| 1703022 | 12 | ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES | \$ 1.718.652 | \$ 799.500 | \$ 2.518.152 |
| 1703023 | | DENUDACIÓN VENOSA (PROC. AUT.) | \$ 201.396 | \$ - | \$ 201.396 |
| 1703024 | 9 | DERIVACIONES VENOSAS DE EXTREMIDADES PUENTES VENOSOS | \$ 1.202.812 | \$ 582.480 | \$ 1.785.292 |
| 1703025 | 8 | IMPLANTE FILTROS VENOSOS | \$ 1.289.236 | \$ 430.560 | \$ 1.719.796 |
| 1703026 | 5 | LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL | \$ 640.172 | \$ 189.800 | \$ 829.972 |
| 1703027 | 5 | LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (POPLÍTEO, FEMORAL, ILÍACAS, HUMERAL, AXILAR, OTROS). | \$ 721.032 | \$ 189.800 | \$ 910.832 |
| 1703028 | 8 | LIGADURA VENA CAVA INFERIOR | \$ 1.209.624 | \$ 430.560 | \$ 1.640.184 |
| 1703029 | 6 | RESECCIÓN CUTÁNEO-APONEURÓTICA UNILATERAL (INCLUYE FASCIOTOMÍA INTERNA O POSTERIOR) | \$ 773.604 | \$ 269.300 | \$ 1.042.904 |
| 1703030 | 6 | SAFENECTOMÍA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL | \$ 640.172 | \$ 269.300 | \$ 909.472 |
| 1703031 | 6 | TROMBECTOMÍA DE VENAS PROFUNDAS | \$ 670.176 | \$ 269.300 | \$ 939.476 |
| | | 3.- OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA LINFÁTICO | | | |
| | | LINFÁTICOS | | | |
| 1703032 | 7 | ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS | \$ 974.168 | \$ 303.840 | \$ 1.278.008 |
| 1703033 | 7 | LINFEDEMA, TRAT. QUIR. UNA EXTREMIDAD | \$ 1.317.940 | \$ 303.840 | \$ 1.621.780 |
| | | GANGLIOS | | | |
| 1703034 | 3 | ADENITIS, TRAT. QUIR., | \$ 201.396 | \$ 83.400 | \$ 284.796 |
| 1703035 | 3 | BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGIÓN PERIFÉRICA SUPERFICIAL O PROFUNDA) (PROC. AUT.) | \$ 431.080 | \$ 83.400 | \$ 514.480 |
| | | DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL (PROC. AUT.): | | | |
| 1703036 | 9 | AXILO-SUPRACLAVICULAR | \$ 1.031.256 | \$ 582.480 | \$ 1.613.736 |
| 1703037 | 9 | CÉRVICO-TORÁCICA | \$ 892.548 | \$ 582.480 | \$ 1.475.028 |
| 1703038 | 9 | ILEOINGUINAL | \$ 1.041.408 | \$ 582.480 | \$ 1.623.888 |
| 1703039 | 9 | INGUINOESCROTALES | \$ 832.716 | \$ 582.480 | \$ 1.415.196 |
| 1703040 | 10 | LUMBO-AÓRTICOS | \$ 1.287.180 | \$ 620.410 | \$ 1.907.590 |
| 1703041 | 10 | MEDIASTÍNICOS | \$ 1.189.836 | \$ 620.410 | \$ 1.810.246 |
| 1703042 | 6 | POPLÍTEOS | \$ 638.964 | \$ 269.300 | \$ 908.264 |
| 1703043 | 8 | RADICAL CLÁSICA O MODIFICADA DE CUELLO | \$ 892.548 | \$ 430.560 | \$ 1.323.108 |
| 1703044 | 5 | YUGULAR SIMPLE | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| | | 4.- SIMPATECTOMIA: | | | |
| 1703045 | 9 | CERVICO-TORACICA | \$ 1.289.236 | \$ 582.480 | \$ 1.871.716 |
| 1703046 | 9 | LUMBAR | \$ 1.059.292 | \$ 582.480 | \$ 1.641.772 |
| | | B. CIRUGIA CARDIACA | | | |
| | | PERICARDIO Y CORAZON | | | |
| | | EN OPERACIONES SOBRE EL CORAZÓN, EL HONORARIO DEL CARDIÓLOGO POR CONTROL INTRAOPERATORIO Y HASTA 15 DÍAS DEL POSTOPERATORIO, SERÁ EL 25% DEL HONORARIO DEL PRIMER CIRUJANO. LOS HONORARIOS DEL MÉDICO PERFUSIONISTA, CUANDO CORRESPONDA EQUIVALDRÁN AL 20% DEL | | | |
| 1703047 | 12 | ANASTOMOSIS VASCULARES SISTÉMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT-GLENN O SIMILARES) | \$ 2.120.404 | \$ 799.500 | \$ 2.919.904 |
| 1703048 | 5 | CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO DE ELECTRODO | \$ 670.176 | \$ 189.800 | \$ 859.976 |
| 1703049 | 12 | COARTACIÓN AÓRTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT. QUIR. | \$ 2.118.636 | \$ 799.500 | \$ 2.918.136 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| 1703050 | 12 | COARTACIÓN AÓRTICA, TRAT. QUIR. | \$ 2.120.404 | \$ 799.500 | \$ 2.919.904 |
| 1703051 | 10 | CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR. | \$ 1.947.608 | \$ 620.410 | \$ 2.568.018 |
| 1703052 | 11 | FÍSTULA CORONARIA, TRAT. QUIR. | \$ 1.947.608 | \$ 756.770 | \$ 2.704.378 |
| 1703053 | 8 | IMPLANTACIÓN DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICÁRDICO | \$ 730.340 | \$ 430.560 | \$ 1.160.900 |
| 1703054 | 11 | OPERACIÓN SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES | \$ 1.489.592 | \$ 756.770 | \$ 2.246.362 |
| 1703055 | 10 | OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCIÓN POR CINTA | \$ 1.489.592 | \$ 620.410 | \$ 2.110.002 |
| 1703056 | 10 | PERICARDIECTOMÍA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES | \$ 2.149.108 | \$ 620.410 | \$ 2.769.518 |
| 1703057 | 10 | PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE | \$ 1.947.608 | \$ 620.410 | \$ 2.568.018 |
| 1703058 | 10 | PERICARDIOTOMÍA | \$ 1.060.228 | \$ 620.410 | \$ 1.680.638 |
| 1703059 | 10 | SINEQUIAS PERICÁRDICAS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.) | \$ 1.947.608 | \$ 620.410 | \$ 2.568.018 |
| | | OPERACIONES CARDIACAS (INCLUYEN LA TOMA DE PUENTES VENOSOS) | | | |
| 1703060 | 12 | SIN CIRCULACION EXTRACORPOREA | \$ 1.884.012 | \$ 799.500 | \$ 2.683.512 |
| | | CON CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA: | | | |
| 1703061 | 14 | - (Y) DE COMPLEJIDAD MAYOR: INCLUYE REEMPLAZO VALVULAR MÚLTIPLE, TRES O MÁS PUENTES AORTOCORONARIOS Y/O ANASTOMOSIS CON ARTERIA MAMARIA, CORRECCIÓN DE CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS COMPLEJAS (POR EJEMPLO: FALLOT; ATRESIA TRICUSPÍDEA; DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO | \$ 3.820.700 | \$ 1.044.840 | \$ 4.865.540 |
| 1703062 | 14 | - (Y) DE COMPLEJIDAD MEDIANA: INCLUYE COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR, REEMPLAZO UNIVALVULAR, UNO O DOS PUENTES AORTOCORONARIOS; ANEURISMA VENTRICULAR, CORRECCIÓN DE WOLF-PARKINSON WHITE Y OTRAS ARRITMIAS | \$ 2.801.448 | \$ 1.044.840 | \$ 3.846.288 |
| 1703063 | 14 | - (Y) DE COMPLEJIDAD MENOR: INCLUYE COMUNICACIÓN INTERAURICULAR SIMPLE, ESTENOSIS PULMONAR VALVULAR, ESTENOSIS MITRAL O SIMILAR | \$ 2.240.680 | \$ 1.044.840 | \$ 3.285.520 |
| | | (Y) ESTAS PRESTACIONES POSEEN CUARTO CIRUJANO Y SU VALOR CORRESPONDE AL 20% DEL PRIMER CIRUJANO | | | |
| | | 0 | | | |
| | | III.- CIRUGIA DE TORAX | | | |
| | | 0 | | | |
| | | PARED TORACICA. | | | |
| 1704001 | 10 | CIRUGÍA DEL OPÉRCULO TORÁCICO | \$ 1.004.692 | \$ 620.410 | \$ 1.625.102 |
| 1704002 | 10 | CIRUGÍA TÓRAX ABIERTO TRAUMÁTICO Y/O FIJACIÓN TÓRAX VOLANTE, OSTEOSÍNTESIS COSTALES MÚLTIPLES Y DE ESTERNÓN (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS) | \$ 1.541.228 | \$ 620.410 | \$ 2.161.638 |
| 1704003 | 9 | FENESTRACIÓN O TORACOPLASTIA | \$ 1.059.292 | \$ 582.480 | \$ 1.641.772 |
| 1704004 | 9 | REPARACIÓN PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM, (PROC. AUT.) | \$ 922.948 | \$ 582.480 | \$ 1.505.428 |
| 1704005 | 8 | RESECCIÓN DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTÍLAGO Y/O ESTERNÓN S/PLASTIA (PROC. AUT.) | \$ 716.300 | \$ 430.560 | \$ 1.146.860 |
| 1704006 | 8 | RESECCIÓN DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLÁSTICA DE YORK O SIMILAR) | \$ 945.620 | \$ 430.560 | \$ 1.376.180 |
| 1704007 | 10 | TÓRACOFRENOLAPARATOMÍA EXPLORADORA C/S REPARACIÓN VÍSCERAS TORÁCICAS Y ABDOMINALES | \$ 1.317.940 | \$ 620.410 | \$ 1.938.350 |
| 1704008 | 10 | TORACOFRENOTOMÍA EXPLORADORA | \$ 1.060.228 | \$ 620.410 | \$ 1.680.638 |
| 1704009 | 9 | TORACOTOMÍA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACIÓN, C/S DRENAJE | \$ 887.692 | \$ 582.480 | \$ 1.470.172 |
| 1704010 | 6 | TORACOTOMÍA MÍNIMA C/S RESECCIÓN COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE | \$ 517.504 | \$ 269.300 | \$ 786.804 |
| | | MEDIASTINO | | | |
| 1704011 | 8 | MEDIASTINOTOMÍA EXPLORADORA ANT.O POST.C/S BIOPSIA PROC.AUT | \$ 687.180 | \$ 430.560 | \$ 1.117.740 |
| | | DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO (PROC. AUT.): | | | |
| 1704012 | 7 | VIA CERVICAL | \$ 640.172 | \$ 303.840 | \$ 944.012 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| 1704013 | 8 | VIA TORACICA | \$ 911.196 | \$ 430.560 | \$ 1.341.756 |
| | | TIMECTOMÍA | | | |
| 1704014 | 7 | TIMECTOMÍA VÍA CERVICAL | \$ 922.948 | \$ 303.840 | \$ 1.226.788 |
| 1704015 | 8 | TIMECTOMÍA VÍA TORÁCICA MEDIOESTERNAL | \$ 1.117.584 | \$ 430.560 | \$ 1.548.144 |
| 1704016 | 9 | CONDUCTO TORÁCICO, LIGADURA QUIRÚRGICA | \$ 1.060.228 | \$ 582.480 | \$ 1.642.708 |
| 1704017 | 10 | TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POSTERIOR) TRAT. QUIR. C/S DISECCIÓN GANGLIONAR | \$ 1.748.292 | \$ 620.410 | \$ 2.368.702 |
| | | DIAFRAGMA | | | |
| 1704018 | 10 | CIRUGIA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGIA DE VISCERAS ABDOMINALES O | \$ 1.346.800 | \$ 620.410 | \$ 1.967.210 |
| 1704064 | 10 | HERIDAS TRAUMATICAS, TRAT. QUIR. | \$ 1.337.232 | \$ 620.410 | \$ 1.957.642 |
| 1704019 | 9 | HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA | \$ 945.204 | \$ 582.480 | \$ 1.527.684 |
| 1704020 | 10 | FRENOPARALISIS TRAT. QUIRURGICO | \$ 1.060.228 | \$ 620.410 | \$ 1.680.638 |
| 1704021 | 9 | HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA, SIN PROTESIS | \$ 1.002.716 | \$ 582.480 | \$ 1.585.196 |
| 1704022 | 10 | TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS) TRAT. QUIR. | \$ 1.060.228 | \$ 620.410 | \$ 1.680.638 |
| | | PLEURA | | | |
| 1704023 | 9 | CUERPO EXTRAÑO PLEURAL, EXTRAC. QUIR. | \$ 887.692 | \$ 582.480 | \$ 1.470.172 |
| 1704024 | 11 | DECORTICACIÓN PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMÍA PARCIAL O TOTAL) | \$ 916.396 | \$ 756.770 | \$ 1.673.166 |
| 1704025 | 6 | PLEURODESIS POR PLEUROTOMÍA | \$ 287.456 | \$ 269.300 | \$ 556.756 |
| 1704026 | 10 | PLEURODESIS POR TORACOTOMÍA | \$ 887.692 | \$ 620.410 | \$ 1.508.102 |
| 1704027 | 4 | PLEUROTOMÍA ÚNICA O DOBLE C/S BIOPSIA CON TRÓCAR | \$ 201.396 | \$ 126.600 | \$ 327.996 |
| 1704028 | 10 | TUMORES PLEURALES, TRAT. QUIR. | \$ 916.396 | \$ 620.410 | \$ 1.536.806 |
| | | TRAQUEA Y BRONQUIO | | | |
| | | 0 | | | |
| | | (VER ADEMÁS OTORRINOLARINGOLOGÍA) | | | |
| 1704029 | 10 | BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA | \$ 1.060.228 | \$ 620.410 | \$ 1.680.638 |
| 1704030 | 11 | CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRURGICO | \$ 1.949.376 | \$ 756.770 | \$ 2.706.146 |
| 1704031 | 10 | PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION, C/S | \$ 2.120.404 | \$ 620.410 | \$ 2.740.814 |
| 1704032 | 11 | TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA | \$ 1.432.236 | \$ 756.770 | \$ 2.189.006 |
| 1704033 | 9 | TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION | \$ 2.120.404 | \$ 582.480 | \$ 2.702.884 |
| | | PULMON (CADA LADO) | | | |
| 1704034 | 10 | ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMÍA | \$ 887.692 | \$ 620.410 | \$ 1.508.102 |
| 1704035 | 9 | BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMÍA | \$ 887.692 | \$ 582.480 | \$ 1.470.172 |
| 1704036 | 9 | BULAS, TRAT. QUIR. | \$ 887.692 | \$ 582.480 | \$ 1.470.172 |
| 1704037 | 11 | CIRUGÍA DE QUISTE HIDATÍDICO SIN RESECCIÓN PULMONAR | \$ 1.718.652 | \$ 756.770 | \$ 2.475.422 |
| 1704038 | 9 | CUERPO EXTRAÑO INTRAPULMONAR, EXTIRP. QUIR. | \$ 1.031.524 | \$ 582.480 | \$ 1.614.004 |
| 1704039 | 8 | HERIDAS DE PULMÓN, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.) | \$ 916.396 | \$ 430.560 | \$ 1.346.956 |
| 1704040 | 11 | LOBECTOMÍA O BILOBECTOMÍA | \$ 1.718.652 | \$ 756.770 | \$ 2.475.422 |
| 1704041 | 11 | METÁSTASIS BILATERAL, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMÍA | \$ 1.718.652 | \$ 756.770 | \$ 2.475.422 |
| 1704042 | 10 | METÁSTASIS UNILATERAL | \$ 1.145.664 | \$ 620.410 | \$ 1.766.074 |
| 1704043 | 11 | NEUMONECTOMÍA C/S RESECCIÓN DE PARED COSTAL | \$ 2.120.404 | \$ 756.770 | \$ 2.877.174 |
| 1704044 | 9 | NEUMOSTOMÍA (PROC. AUT.) | \$ 887.692 | \$ 582.480 | \$ 1.470.172 |
| 1704045 | 10 | QUISTECTOMÍA SIMPLE | \$ 1.145.664 | \$ 620.410 | \$ 1.766.074 |
| 1704046 | 10 | RESECCIONES SEGMENTARIAS | \$ 1.489.592 | \$ 620.410 | \$ 2.110.002 |
| | | ESOFAGO | | | |
| | | 0 | | | |
| | | CUERPOS EXTRAÑOS, EXTRACCIÓN POR ESOFAGOTOMÍA (PROC. AUT.) | | | |
| 1704047 | 6 | - VIA CERVICAL | \$ 687.180 | \$ 269.300 | \$ 956.480 |
| 1704048 | 9 | - VIA TORACICA | \$ 1.060.228 | \$ 582.480 | \$ 1.642.708 |
| 1704049 | 6 | ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.) | \$ 687.180 | \$ 269.300 | \$ 956.480 |
| | | TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES. TRAT. QUIR. | | | |
| 1704050 | 9 | - VIA CERVICAL | \$ 670.176 | \$ 582.480 | \$ 1.252.656 |
| 1704051 | 9 | - VIA TORACICA | \$ 1.060.228 | \$ 582.480 | \$ 1.642.708 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|--------------|
| | | DIVERTÍCULOS, TRAT. QUIR. | | | |
| 1704052 | 8 | - VÍA CERVICAL | \$ 670.176 | \$ 430.560 | \$ 1.100.736 |
| 1704053 | 8 | - VÍA TORÁCICA | \$ 1.060.228 | \$ 430.560 | \$ 1.490.788 |
| 1704054 | 8 | ACHALASIA, TRAT. QUIR. | \$ 1.289.236 | \$ 430.560 | \$ 1.719.796 |
| 1704055 | 12 | ATRESIA ESOFÁGICA, TRAT. QUIR. | \$ 1.748.292 | \$ 799.500 | \$ 2.547.792 |
| 1704056 | 12 | ESOFAGECTOMÍA CON RESTITUCIÓN DEL TRÁNSITO MEDIANTE ESTÓMAGO O INTESTINO; PARCIAL O TOTAL | \$ 2.292.836 | \$ 799.500 | \$ 3.092.336 |
| 1704057 | 12 | ESOFAGECTOMÍA TOTAL CON ESOFAGOSTOMÍA, GASTROSTOMÍA Y YEYUNOSTOMÍA | \$ 1.777.048 | \$ 799.500 | \$ 2.576.548 |
| 1704058 | 12 | ESÓFAGOGASTRECTOMÍA PROXIMAL | \$ 2.006.004 | \$ 799.500 | \$ 2.805.504 |
| 1704059 | 8 | PRÓTESIS O TUBO ENDOESOFÁGICO, COLOCACIÓN DE (PROC. AUT.) | \$ 902.928 | \$ 430.560 | \$ 1.333.488 |
| 1704060 | 11 | RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN SEGUNDO TIEMPO (ESTÓMAGO O INTESTINO) DE OPERACIÓN CÓD. 17-04-057 | \$ 1.431.144 | \$ 756.770 | \$ 2.187.914 |
| 1704061 | 9 | SUTURA HERIDA O PERFORACIÓN ESÓFAGO CERVICAL | \$ 1.432.236 | \$ 582.480 | \$ 2.014.716 |
| 1704062 | 11 | SUTURA HERIDA O PERFORACIÓN ESÓFAGO TORÁCICO | \$ 1.718.652 | \$ 756.770 | \$ 2.475.422 |
| 1704063 | 8 | VÁRICES, LIGADURA DIRECTA | \$ 1.209.624 | \$ 430.560 | \$ 1.640.184 |
| | | IV.- NEUMOLOGIA.- | | | |
| | | PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DEL APARATO RESPIRATORIO. | | | |
| | | ESPIROMETRÍAS | | | |
| | | | | \$ - | #¡VALOR! |
| 1707001 | | - BASAL | \$ 26.156 | \$ - | \$ 26.156 |
| 1707002 | | ESPIROMETRÍA BASAL Y CON BRONCODILATADOR | \$ 43.628 | \$ - | \$ 43.628 |
| 1707004 | | PROVOCACIÓN CON EJERCICIO, TEST DE | \$ 66.196 | \$ - | \$ 66.196 |
| 1707005 | | PROVOCACIÓN CON HISTAMINA (PD 20),TEST DE, (INCLUYE LA ESPIROMETRÍA BASAL Y EL TRATAMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LA HISTAMINA) | \$ 69.784 | \$ - | \$ 69.784 |
| 1707050 | | PROVOCACIÓN BRONQUIAL CON HISTAMINA Y/O METACOLINA ABREVIADA, TRES DILUCIONES PARA REACTIVIDAD BRONQUIAL (INCLUYE ESPIROMETRÍA BASAL Y TRATAMIENTO DE EFECTOS ADVERSOS). | \$ 27.976 | \$ - | \$ 27.976 |
| 1707051 | | CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES. | \$ 55.640 | \$ - | \$ 55.640 |
| 1707006 | | TEST ESPIROMÉTRICO DE POSICIÓN LATERAL | \$ 66.196 | \$ - | \$ 66.196 |
| | | MEDICION DE LA VENTILACION | | | |
| | | 0 | | | |
| | | (INCLUYE LAS TOMAS DE MUESTRAS Y LA DETERMINACIÓN DE LOS GASES ESPIRADOS). | | | |
| 1707008 | | CAPACIDAD DE DIFUSIÓN, ESTUDIO DE | \$ 43.628 | \$ - | \$ 43.628 |
| 1707010 | | CURVA DE LAVADO DE NITRÓGENO (N) | \$ 61.152 | \$ - | \$ 61.152 |
| 1707011 | | ESPIROMETRÍA BASAL | \$ 34.944 | \$ - | \$ 34.944 |
| 1707014 | | MEDICIÓN DE PRESIÓN INSPIRATORIA MÁXIMA (PROC. AUT.) | \$ 17.576 | \$ - | \$ 17.576 |
| 1707016 | | REGISTRO FLUJOMÉTRICO, POR SEMANA | \$ 21.944 | \$ - | \$ 21.944 |
| 1707018 | | TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA | \$ 24.648 | \$ - | \$ 24.648 |
| 1707020 | | VOLUMEN RESIDUAL, ESTUDIO DE MEDICIÓN DE VOLÚMENES Y CAPACIDADES PULMONARES(INCLUYE VOLUMEN RESIDUAL Y CAPACIDAD VITAL) | \$ 92.352 | \$ - | \$ 92.352 |
| | | ENDOSCOPIAS: C/S BIOPSIAS | | | |
| | | LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA, C/S LAVADO ASPIRATIVO O BRONCOALVEOLAR, C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S CEPILLADO BRONQUIAL, C/S BIOPSIA, C/S REGISTRO EN VIDEO. | | | |
| 1707021 | 3 | LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPÍA CON FIBROSCOPIO | \$ 157.196 | \$ 83.400 | \$ 240.596 |
| | | GASES EN SANGRE | | | |
| 1707054 | | SATURACIÓN DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXÍMETRO) (EN ATENCIÓN CERRADA, INCLUIDA EN VALOR DÍA CAMA) | \$ 13.936 | \$ - | \$ 13.936 |
| | | PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS. (BRONCOGRAFÍA, VER CÓD. 13-01-022) Y OTROS PROCEDIMIENTOS | | | |
| | | AEROSOLTERAPIA (NEBULIZACIÓN) POR SESIÓN: | | | |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|-------------|
| 1707030 | | AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO Y OXÍGENO (EN ATENCIÓN CERRADA, INCLUIDA EN VALOR DÍA CAMA) | \$ 5.980 | \$ - | \$ 5.980 |
| 1707034 | 3 | CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCIÓN POR VÍA ENDOSCÓPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) | \$ 218.088 | \$ 83.400 | \$ 301.488 |
| 1707037 | 2 | INTUBACIÓN TRAQUEAL (PROC. AUT.) | \$ 43.628 | \$ 74.160 | \$ 117.788 |
| | | GRUPO : 18 | | | |
| | | GASTROENTEROLOGIA | | | |
| | | I.-PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, INCLUYE USO DE ANESTESIA TOPICA | | | |
| | | ENDOSCOPIAS: POR VÍA ORAL C/S BIOPSIAS | | | |
| 1801001 | 3 | GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA). | \$ 101.664 | \$ 83.400 | \$ 185.064 |
| 1801037 | | UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR | \$ 16.452 | \$ - | \$ 16.452 |
| 1801002 | 3 | ESOFAGOSCOPIA | \$ 38.376 | \$ 83.400 | \$ 121.776 |
| 1801003 | 3 | YEYUNO-ILEOSCOPIA (INCLUYE ESÓFAGO-GASTRO-DUODENOSCOPIA) | \$ 127.800 | \$ 83.400 | \$ 211.200 |
| 1801090 | | ERCP (0402008 + 1801018) SIN PABELLON | \$ 206.686 | \$ - | \$ 206.686 |
| 1801091 | 3 | ERCP (0402008 + 1801018) CON PABELLON | \$ 206.686 | \$ 83.400 | \$ 290.086 |
| | | ENDOSCOPIAS POR VÍA RECTAL C/S BIOPSIAS | | | |
| | | ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA (CON TUBO RÍGIDO DE HASTA 30 CMS.) (ARSCOPIA) | | | |
| 1801004 | | ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS | \$ 38.376 | \$ - | \$ 38.376 |
| 1801006 | 3 | COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA) | \$ 137.736 | \$ 83.400 | \$ 221.136 |
| 1801007 | 3 | SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE (INCLUYE LA ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA) | \$ 114.876 | \$ 83.400 | \$ 198.276 |
| | | PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS Y OTROS | | | |
| | | (SI UN MISMO MÉDICO REALIZA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRARÁ AMBOS CÓDIGOS) | | | |
| 1801018 | 3 | COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA, POR INTUBACIÓN ENDOSCÓPICA DE LA AMPOLLA DE VATER (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) (A.C. 04-02-008) | \$ 163.368 | \$ 83.400 | \$ 246.768 |
| | | INTUBACIONES CON Sonda (INCLUYE SÓLO LA COLOCACIÓN; LOS CONTROLES POSTERIORES SE COBRARÁN COMO CONSULTA O VISITA, SEGÚN CORRESPONDA) | | | |
| 1801022 | | INTUBACIÓN Sonda DE SENGSTAKEN | \$ 25.560 | \$ - | \$ 25.560 |
| 1801023 | | INTUBACIÓN CON Sonda GÁSTRICA | \$ 7.668 | \$ - | \$ 7.668 |
| 1801024 | | INTUBACIÓN CON Sonda DE MILLER-ABBOT O DE ALIMENTACIÓN ENTERAL | \$ 7.668 | \$ - | \$ 7.668 |
| | | DILATACIÓN ESOFÁGICA, POR SESIÓN | | | |
| 1801025 | 2 | DILATACIÓN ESOFÁGICA POR BALÓN NEUMÁTICO (DE MOSHER O SIMILAR) | \$ 44.640 | \$ 74.160 | \$ 118.800 |
| 1801026 | 2 | DILATACIÓN ESOFÁGICA POR BUJÍA DE HG (HURST O SIMILAR) | \$ 19.044 | \$ 74.160 | \$ 93.204 |
| 1801027 | 4 | COLOCACIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TRANSTUMORAL EN VÍA BILIAR (NO INCLUYE TUBO TRANSTUMORAL; INCLUYE PAPILOTOMÍA) | \$ 153.216 | \$ 126.600 | \$ 279.816 |
| 1801028 | 2 | CUERPO EXTRAÑO DE ESÓFAGO Y/O ESTÓMAGO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) | \$ 111.816 | \$ 74.160 | \$ 185.976 |
| 1801029 | 3 | DEVOLVULACIÓN DEL SIGMOIDES POR ENDOSCOPIA (INCLUYE ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA) (PROC. AUT.) | \$ 63.900 | \$ 83.400 | \$ 147.300 |
| 1801030 | 1 | DILATACIÓN ANO-RECTAL, POR SESIÓN | \$ 9.576 | \$ 54.840 | \$ 64.416 |
| 1801031 | 4 | PÓLIPOS DE ESÓFAGO Y/O ESTÓMAGO O INTESTINO DELGADO, CUALQUIER TÉCNICA (INCLUYE ENDOSCOPIA), POR SESIÓN. | \$ 128.376 | \$ 126.600 | \$ 254.976 |
| 1801045 | 4 | PÓLIPOS RECTALES, RECTOSIGMOÍDEOS O DE COLON TRAT. COMPLETO POR RESECCIÓN ENDOSCÓPICA (INCLUYE CÓDIGO 18-01-004 AL 18-01-007 SEGÚN CORRESPONDA). | \$ 229.140 | \$ 126.600 | \$ 355.740 |
| 1801032 | 2 | ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NÚMERO (INCLUYE ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA) | \$ 58.932 | \$ 74.160 | \$ 133.092 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| 1801033 | 4 | ESCLEROTERAPIA O HEMOSTASIA DE VÁRICES ESOFÁGICAS Y/O ÚLCERA PÉPTICA SANGRANTE, CUALQUIER TÉCNICA (INCLUYE ENDOSCOPIA). | \$ 177.408 | \$ 126.600 | \$ 304.008 |
| 1801036 | 4 | PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA C/S EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS, C/S BIOPSIA (A.C. 18-01-018) | \$ 76.716 | \$ 126.600 | \$ 203.316 |
| 1801041 | | PUNCIÓN EVACUADORA DE LÍQUIDO ASCÍTICO, CON COLOCACIÓN DE EXPANSORES DE PLASMA,C/S TOMA DE MUESTRA,C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS (NO INCLUYE EL VALOR DE LOS EXPANSORES NI OTROS MEDICAMENTOS). | \$ 51.084 | \$ - | \$ 51.084 |
| | | II.- CIRUGIA ABDOMINAL . | | | |
| | | 0 | | | |
| | | PARA CIRUGÍA VIDEOLAPAROSCÓPICA NO INDIVIDUALIZADA COMO TAL, SE APLICARÁN LOS CÓDIGOS Y VALORES DE LAS TÉCNICAS CONVENCIONALES. | | | |
| | | 0 | | | |
| | | PARA EL CÓDIGO ADICIONAL SE APLICARÁ EN ESTOS CASOS, EL CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN CONVENCIONAL AUMENTADO EN DOS DÍGITOS. | | | |
| | | 0 | | | |
| | | (CUANDO LA PRESTACIÓN REQUIERE LAPAROTOMÍA, ELLA ESTÁ INCLUIDA EN EL CÓDIGO RESPECTIVO) | | | |
| | | 0 | | | |
| | | HERNIAS, TRATAMIENTO QUIRURGICO | | | |
| | | | | | |
| 1802001 | 8 | HERNIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA HERNIA CON USO DE PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS) | \$ 773.712 | \$ 430.560 | \$ 1.204.272 |
| 1802002 | 6 | HERNIA INCISIONAL O EVISCERACIÓN POST-OP. SIN RESECCIÓN INTESTINAL | \$ 595.224 | \$ 269.300 | \$ 864.524 |
| 1802003 | 6 | HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, DE LA LÍNEA BLANCA O SIMILARES, RECIDIVADA O NO, SIMPLE O ESTRANGULADA S/RESECCIÓN INTEST.C/U | \$ 535.572 | \$ 269.300 | \$ 804.872 |
| | | PARED ABDOMINAL | | | |
| | | | | | |
| 1802004 | 7 | LAPAROTOMÍA EXPLORADORA, C/S LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS, C/S DRENAJE,C/S BIOPSIAS COMO PROC.AUT.O COMO RESULTADO DE UNA HERIDA PENETRANTE ABDOMINAL NO COMPLICADA O DE UN HEMOPERITONEO POSTOPERATORIO O COMO TRATAMIENTO DE UNA PERITONITIS (LAPAROSTOMÍA CONTE | \$ 443.196 | \$ 303.840 | \$ 747.036 |
| 1802005 | 7 | ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR. | \$ 495.252 | \$ 303.840 | \$ 799.092 |
| 1802006 | 7 | ONFALOCELE (MÁS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR. | \$ 606.888 | \$ 303.840 | \$ 910.728 |
| 1802013 | 9 | GASTROQUISIS | \$ 842.760 | \$ 582.480 | \$ 1.425.240 |
| | | PERITONEO | | | |
| | | | | | |
| 1802007 | 8 | PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.) | \$ 625.104 | \$ 430.560 | \$ 1.055.664 |
| | | TUMOR Y/O QUISTE, TRAT. QUIR. | | | |
| | | | | | |
| 1802008 | 7 | TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL) | \$ 495.900 | \$ 303.840 | \$ 799.740 |
| 1802009 | 8 | TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL | \$ 743.760 | \$ 430.560 | \$ 1.174.320 |
| | | ESTOMAGO | | | |
| | | | | | |
| 1802010 | 9 | ANTRECTOMÍA Y VAGOTOMÍA TRONCULAR O SELECTIVA (PROC.AUT.) | \$ 991.548 | \$ 582.480 | \$ 1.574.028 |
| 1802011 | 10 | DESGASTRECTOMÍA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMÍA | \$ 1.091.016 | \$ 620.410 | \$ 1.711.426 |
| 1802012 | 7 | GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TÉCNICA. (PROC. AUT.) | \$ 734.004 | \$ 303.840 | \$ 1.037.844 |
| 1802014 | 6 | GASTROTOMÍA Y/O GASTROSTOMÍA (PROC. AUT.) | \$ 463.968 | \$ 269.300 | \$ 733.268 |
| 1802015 | 7 | PERFORACIÓN GÁSTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.) | \$ 625.104 | \$ 303.840 | \$ 928.944 |
| 1802016 | 7 | PILOROPLASTIA (PROC.AUT.) | \$ 535.572 | \$ 303.840 | \$ 839.412 |
| | | GASTRECTOMÍA SUB-TOTAL DISTAL: | | | |
| | | | | | |
| 1802017 | 9 | GASTRECTOMÍA SUBTOTAL CON DISECCIÓN GANGLIONAR | \$ 1.110.780 | \$ 582.480 | \$ 1.693.260 |
| 1802018 | 9 | GASTRECTOMÍA SUBTOTAL SIN DISECCIÓN GANGLIONAR | \$ 914.400 | \$ 582.480 | \$ 1.496.880 |
| 1802019 | 9 | "DUMPING" Y/O SÍNDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR. | \$ 1.091.016 | \$ 582.480 | \$ 1.673.496 |
| 1802020 | 9 | GASTRECTOMÍA SUB-TOTAL CON VAGOTOMÍA | \$ 991.548 | \$ 582.480 | \$ 1.574.028 |
| 1802021 | 11 | GASTRECTOMÍA SUB-TOTAL PROXIMAL CON ESÓFAGO-GASTRO-ANASTOMOSIS U OTRA DERIVACIÓN | \$ 1.348.344 | \$ 756.770 | \$ 2.105.114 |
| 1802022 | 11 | GASTRECTOMÍA TOTAL | \$ 1.348.344 | \$ 756.770 | \$ 2.105.114 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| 1802023 | 13 | GASTRECTOMÍA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTOMÍA Y PANCREATECTOMÍA CORPOROCAUDAL Y DISECCIÓN GANGLIONAR) | \$ 1.586.700 | \$ 931.800 | \$ 2.518.500 |
| 1802024 | 8 | GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGÍA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMÍA | \$ 842.760 | \$ 430.560 | \$ 1.273.320 |
| 1802025 | 8 | VAGOTOMÍA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GÁSTRICO, C/S PILOROPLASTIA (PROC. AUT.) | \$ 793.512 | \$ 430.560 | \$ 1.224.072 |
| 1802079 | 11 | GASTRECTOMÍA TOTAL CON OSTOMÍAS PROXIMAL Y DISTAL | \$ 992.412 | \$ 756.770 | \$ 1.749.182 |
| 1802080 | 11 | RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN 2º TIEMPO DE OPERACIÓN CÓDIGO 18-02-79. | \$ 793.908 | \$ 756.770 | \$ 1.550.678 |
| | | HIGADO Y VIAS BILIARES | | | |
| 1802026 | 8 | ABSCESO HEPÁTICO, TRAT. QUIR. | \$ 734.004 | \$ 430.560 | \$ 1.164.564 |
| 1802027 | 10 | COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPÁTICA | \$ 1.546.884 | \$ 620.410 | \$ 2.167.294 |
| 1802028 | 8 | COLECISTECTOMÍA C/S COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA | \$ 832.716 | \$ 430.560 | \$ 1.263.276 |
| 1802081 | 10 | COLECISTECTOMÍA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO | \$ 1.031.436 | \$ 620.410 | \$ 1.651.846 |
| 1802029 | 8 | COLECISTECTOMÍA Y COLEDOCOSTOMÍA (SONDA T Y COLANGIOGRAFÍA POSTOPERATORIA) C/S COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA | \$ 912.420 | \$ 430.560 | \$ 1.342.980 |
| 1802030 | 8 | COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS | \$ 1.091.016 | \$ 430.560 | \$ 1.521.576 |
| 1802031 | 7 | COLECISTOSTOMÍA (PROC. AUT.) | \$ 495.900 | \$ 303.840 | \$ 799.740 |
| 1802032 | 9 | COLÉDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS | \$ 1.189.836 | \$ 582.480 | \$ 1.772.316 |
| 1802033 | 8 | COLEDOCOSTOMÍA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMÍA (PROC. AUT.) | \$ 743.760 | \$ 430.560 | \$ 1.174.320 |
| 1802037 | 8 | DRENAJE VÍA BILIAR TRANSHEPÁTICO | \$ 734.004 | \$ 430.560 | \$ 1.164.564 |
| 1802038 | 9 | ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC. AUT.) | \$ 991.584 | \$ 582.480 | \$ 1.574.064 |
| 1802039 | 10 | HEPATECTOMÍA SEGMENTARIA (PROC. AUT.) | \$ 1.189.836 | \$ 620.410 | \$ 1.810.246 |
| 1802040 | 8 | HERIDA TRAUMÁTICA DE HÍGADO Y/O VÍA BILIAR, TRAT. QUIR. | \$ 892.548 | \$ 430.560 | \$ 1.323.108 |
| 1802041 | 12 | LOBECTOMÍA HEPÁTICA (PROC. AUT.) | \$ 1.546.884 | \$ 799.500 | \$ 2.346.384 |
| 1802042 | 9 | QUISTE HIDATÍDICO, ÚNICO O MÚLTIPLE, Y/O CISTOYUYUNOANASTOMOSIS, TRAT. QUIR. | \$ 833.328 | \$ 582.480 | \$ 1.415.808 |
| | | (Y) ESTAS PRESTACIONES POSEEN CUARTO CIRUJANO Y SU VALOR CORRESPONDE AL 20% DEL PRIMER CIRUJANO | | | |
| | | PANCREAS | | | |
| 1802043 | 8 | ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PÁNCREAS, TRAT. QUIR. | \$ 837.432 | \$ 430.560 | \$ 1.267.992 |
| 1802044 | 8 | HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PÁNCREAS, TRAT. QUIR. | \$ 660.240 | \$ 430.560 | \$ 1.090.800 |
| 1802045 | 10 | PANCREATECTOMÍA PARCIAL | \$ 1.189.836 | \$ 620.410 | \$ 1.810.246 |
| 1802046 | 12 | PANCREATECTOMÍA TOTAL C/S ESPLENECTOMÍA | \$ 1.745.748 | \$ 799.500 | \$ 2.545.248 |
| 1802047 | 12 | PANCREATODUODENECTOMÍA | \$ 1.666.152 | \$ 799.500 | \$ 2.465.652 |
| 1802048 | 7 | SECUESTRECTOMÍA EN PANCREATITIS AGUDA | \$ 1.146.456 | \$ 303.840 | \$ 1.450.296 |
| | | BAZO | | | |
| 1802049 | 9 | AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMÍA) | \$ 837.432 | \$ 582.480 | \$ 1.419.912 |
| 1802050 | 8 | ESPLENECTOMÍA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.) | \$ 734.004 | \$ 430.560 | \$ 1.164.564 |
| 1802051 | 9 | OPERACIÓN DE ETAPIFICACIÓN (INCLUYE ESPLENECTOMÍA, BIOPSIAS HEPÁTICAS, DE GANGLIOS ABDOMINALES Y DE CRESTA ILÍACA) | \$ 1.031.256 | \$ 582.480 | \$ 1.613.736 |
| 1802052 | 8 | SUTURA ESPLÉNICA (PROC. AUT.) | \$ 660.240 | \$ 430.560 | \$ 1.090.800 |
| | | INTESTINOS DELGADO Y GRUESO | | | |
| 1802053 | 7 | APENDICECTOMÍA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.) | \$ 564.696 | \$ 303.840 | \$ 868.536 |
| 1802054 | 7 | CIERRE DE COLOSTOMÍA (PROC. AUT.) | \$ 495.900 | \$ 303.840 | \$ 799.740 |
| 1802055 | 7 | COLOSTOMÍA (PROC. AUT.) | \$ 535.572 | \$ 303.840 | \$ 839.412 |
| 1802056 | 8 | COLOSTOMÍA, COMPLICACIONES TARDÍAS, TRAT. QUIR. | \$ 594.720 | \$ 430.560 | \$ 1.025.280 |
| 1802057 | 7 | DIVERTÍCULO DE MECKEL, TRAT. QUIR. | \$ 463.968 | \$ 303.840 | \$ 767.808 |
| 1802058 | 7 | ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC. AUT.) | \$ 649.008 | \$ 303.840 | \$ 952.848 |
| 1802059 | 6 | ENTEROTOMÍA O ENTEROSTOMÍA (YEYUNOSTOMÍA U OTRA) (PROC. AUT.) | \$ 463.968 | \$ 269.300 | \$ 733.268 |
| 1802060 | 8 | ILEOSTOMÍA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.) | \$ 535.572 | \$ 430.560 | \$ 966.132 |
| 1802061 | 7 | INVAGINACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR. | \$ 463.968 | \$ 303.840 | \$ 767.808 |
| 1802062 | 7 | PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO, TRAT. QUIR. | \$ 463.968 | \$ 303.840 | \$ 767.808 |
| 1802063 | 7 | QUISTE URACO, TRAT. QUIR. | \$ 463.968 | \$ 303.840 | \$ 767.808 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| | | OCCLUSIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.: | | | |
| 1802065 | 8 | OCCLUSIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN | \$ 734.076 | \$ 430.560 | \$ 1.164.636 |
| 1802066 | 7 | OCCLUSIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN | \$ 625.104 | \$ 303.840 | \$ 928.944 |
| 1802067 | 9 | COLECTOMÍA PARCIAL O HEMICOLECTOMÍA | \$ 1.189.836 | \$ 582.480 | \$ 1.772.316 |
| 1802068 | 10 | COLECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL | \$ 1.467.972 | \$ 620.410 | \$ 2.088.382 |
| 1802069 | 10 | DESCENSO DE COLON C/CONSERVACIÓN DEL ESFINTER, INCLUYE RESECCIÓN DE COLON | \$ 1.428.156 | \$ 620.410 | \$ 2.048.566 |
| 1802070 | 9 | HARTMANN, OPERACIÓN DE (O SIMILAR) | \$ 1.189.836 | \$ 582.480 | \$ 1.772.316 |
| 1802071 | 7 | PERFORACIÓN Y/O HERIDA DE INTESTINO, ÚNICA O MÚLTIPLE,TRAT. QUIR (PROC. AUT.) | \$ 594.720 | \$ 303.840 | \$ 898.560 |
| 1802072 | 7 | QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, ÚNICO Y/O MÚLTIPLE, TRAT. QUIR. | \$ 594.720 | \$ 303.840 | \$ 898.560 |
| 1802073 | 9 | RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POST OPERACIÓN DE HARTMANN O SIM. | \$ 1.189.836 | \$ 582.480 | \$ 1.772.316 |
| 1802074 | 8 | RESECCIÓN DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.) | \$ 819.000 | \$ 430.560 | \$ 1.249.560 |
| 1802082 | 8 | RESECCIÓN INTESTINAL CON OSTOMÍAS PROXIMAL Y DISTAL | \$ 694.404 | \$ 430.560 | \$ 1.124.964 |
| 1802075 | 9 | RESECCIÓN INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTÉRICA U OTRA ETIOLOGÍA | \$ 1.401.048 | \$ 582.480 | \$ 1.983.528 |
| 1802076 | 8 | DUPLICACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR. | \$ 734.004 | \$ 430.560 | \$ 1.164.564 |
| 1802077 | 8 | MAL ROTACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR. | \$ 734.004 | \$ 430.560 | \$ 1.164.564 |
| 1802101 | 8 | Diagmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (incluye el valor de la prótesis) | \$ 1.093.720 | \$ 430.560 | \$ 1.524.280 |
| | | III.-CIRUGIA PROCTOLOGICA . | | | |
| | | 0 | | | |
| | | RECTO Y ANO | | | |
| 1803001 | 5 | ABSCESO ANORRECTAL COMPLEJO (IMPLICA HOSPITALIZACIÓN Y ANESTESIA GENERAL) | \$ 443.169 | \$ 189.800 | \$ 632.969 |
| 1803002 | 4 | ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR. | \$ 139.420 | \$ 126.600 | \$ 266.020 |
| 1803003 | 4 | ABSCESO SACROCOXÍGEO, DRENAJE | \$ 79.640 | \$ 126.600 | \$ 206.240 |
| 1803004 | 5 | BIOPSIA QUIRÚRGICA RECTAL (PROC. AUT.) | \$ 79.640 | \$ 189.800 | \$ 269.440 |
| 1803005 | 4 | CRIPTECTOMÍA Y/O PAPILECTOMÍA (CUALQUIER NÚMERO; PROC. AUT.) | \$ 79.640 | \$ 126.600 | \$ 206.240 |
| | | CUERPO EXTRAÑO RECTAL: | | | |
| 1803006 | 8 | CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ABDOMINAL | \$ 614.519 | \$ 430.560 | \$ 1.045.079 |
| 1803007 | 4 | CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ANAL | \$ 139.420 | \$ 126.600 | \$ 266.020 |
| | | DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES, TRAT.QUIR. DE: | | | |
| 1803008 | 6 | DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER | \$ 510.480 | \$ 269.300 | \$ 779.780 |
| 1803009 | 5 | DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER | \$ 325.620 | \$ 189.800 | \$ 515.420 |
| 1803010 | 5 | ESFINTEROTOMÍA (PROC. AUT.) | \$ 169.056 | \$ 189.800 | \$ 358.856 |
| 1803011 | 6 | ESTENOSIS ANAL, PLASTIA | \$ 358.272 | \$ 269.300 | \$ 627.572 |
| 1803012 | 7 | ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA | \$ 358.272 | \$ 303.840 | \$ 662.112 |
| 1803013 | 7 | FECALOMA, TRAT. QUIR. | \$ 694.188 | \$ 303.840 | \$ 998.028 |
| | | FÍSTULA TRAT. QUIR. DE: | | | |
| 1803014 | 8 | FÍSTULA RECTOVESICAL, TRAT.QUIR. | \$ 734.004 | \$ 430.560 | \$ 1.164.564 |
| 1803015 | 8 | FÍSTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT.QUIR. | \$ 614.556 | \$ 430.560 | \$ 1.045.116 |
| 1803016 | 6 | FÍSTULA ANORRECTAL, TRAT.QUIR.DE CUALQUIER TIPO | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 1803017 | 5 | FISURA ANAL, REPAR. QUIR. | \$ 199.008 | \$ 189.800 | \$ 388.808 |
| 1803018 | 6 | HEMORROIDECTOMÍA (INCLUYE OTRAS OPERACIONES COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL) | \$ 515.592 | \$ 269.300 | \$ 784.892 |
| 1803019 | 3 | HEMORROIDES, TROMBECTOMÍA (PROC. AUT.) | \$ 59.868 | \$ 83.400 | \$ 143.268 |
| | | IMPERFORACIÓN ANAL, RECONSTITUCIÓN DEL TRÁNSITO | | | |
| 1803020 | 9 | IMPERFORACIÓN ANAL,RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA ABDÓMINO-PERINEAL | \$ 734.004 | \$ 582.480 | \$ 1.316.484 |
| 1803021 | 7 | IMPERFORACIÓN ANAL, RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA PERINEAL | \$ 463.968 | \$ 303.840 | \$ 767.808 |
| 1803022 | 9 | IMPERFORACIÓN ANAL, RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA SAGITAL POSTERIOR | \$ 638.964 | \$ 582.480 | \$ 1.221.444 |
| | | INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. DE | | | |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| 1803023 | 6 | INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON CERCLAJE | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 1803024 | 7 | INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON PLASTIA MUSCULAR | \$ 614.556 | \$ 303.840 | \$ 918.396 |
| | | PÓLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. | | | |
| 1803025 | 8 | PÓLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ABDOMINAL | \$ 614.556 | \$ 430.560 | \$ 1.045.116 |
| 1803026 | 5 | PÓLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ANAL | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| | | PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. | | | |
| 1803027 | 8 | PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ABDOMINAL | \$ 714.132 | \$ 430.560 | \$ 1.144.692 |
| 1803028 | 6 | PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ANAL | \$ 463.968 | \$ 269.300 | \$ 733.268 |
| 1803029 | 12 | PANPROCTOCOLECTOMÍA (2 EQUIPOS) | \$ 1.745.352 | \$ 799.500 | \$ 2.544.852 |
| 1803030 | 6 | PRURITO ANAL, TRAT. QUIR. POR DENERVACIÓN | \$ 179.244 | \$ 269.300 | \$ 448.544 |
| 1803031 | 6 | QUISTE SACROCOXÍGEO, TRAT. QUIR. | \$ 463.968 | \$ 269.300 | \$ 733.268 |
| 1803032 | 11 | RESECCIÓN ABDÓMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS) | \$ 1.189.836 | \$ 756.770 | \$ 1.946.606 |
| 1803033 | 12 | RESECCIÓN ABDÓMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA (2 EQUIPOS) (INCLUYE GENITALES FEMENINOS) | \$ 1.348.344 | \$ 799.500 | \$ 2.147.844 |
| 1803034 | 9 | RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO | \$ 1.031.256 | \$ 582.480 | \$ 1.613.736 |
| 1803035 | 10 | RESECCIÓN PERINEAL DE ANO Y RECTO | \$ 714.132 | \$ 620.410 | \$ 1.334.542 |
| | | EN LAS RESECCIONES ABDÓMINO-PERINEALES DE LAS INTERVENCIONES 18-03-029, 18-03-032 Y 18-03-033, EL VALOR CONSIGNADO CORRESPONDE AL HONORARIO DEL EQUIPO ABDOMINAL. | | | |
| 1803036 | | A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN CADA INTERVENCIÓN ANTERIOR CÓD. 18-03-029, 18-03-032, Y 18-03-033 | \$ 597.168 | \$ - | \$ 597.168 |
| 1803038 | 5 | CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR. (PARA ELECTROFULGURACIÓN VER CÓD. 16-01-006) | \$ 353.232 | \$ 189.800 | \$ 543.032 |
| | | GRUPO : 19 | | | |
| | | UROLOGIA Y NEFROLOGIA | | | |
| | | I.- PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS | | | |
| | | (ADEMÁS ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE) | | | |
| 1901001 | | EXPLORACIÓN DE URETRA ÁNTERO-POSTERIOR CON BUJÍA Y/O EXPLORADOR OLIVAR, Y/O SONDA, Y/O BENIQUÉ, Y/O MEDICIÓN DE RESIDUO VESICAL (LA CALIBRACIÓN DEL MEATO ESTA INCLUIDA EN EL VALOR DE LA CONSULTA) | \$ 14.616 | \$ - | \$ 14.616 |
| | | ENDOSCOPIAS C/S BIOPSIAS | | | |
| 1901002 | 5 | CISTOSCOPIA CON SONDEO DE UNO O AMBOS URÉTERES | \$ 108.828 | \$ 189.800 | \$ 298.628 |
| 1901003 | 4 | CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA (PROC.AUT.) | \$ 99.180 | \$ 126.600 | \$ 225.780 |
| 1901004 | 5 | URETERONEFROSCOPIA | \$ 169.200 | \$ 189.800 | \$ 359.000 |
| | | BIOPSIAS | | | |
| 1901005 | 2 | PROSTÁTICA TRANSPARIETAL O TRANSRECTAL (ADEMÁS ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE) | \$ 42.336 | \$ 74.160 | \$ 116.496 |
| 1901006 | 3 | RENAL TRANSPARIETAL | \$ 36.432 | \$ 83.400 | \$ 119.832 |
| | | EXAMENES URODINAMICOS | | | |
| 1901007 | 3 | CISTOMETRÍA (PROC.AUT.) | \$ 50.796 | \$ 83.400 | \$ 134.196 |
| 1901008 | 3 | ELECTROMIOGRAFÍA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN ADULTOS (PROC.AUT.) | \$ 38.628 | \$ 83.400 | \$ 122.028 |
| 1901009 | 3 | ELECTROMIOGRAFÍA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NIÑOS (PROC.AUT.) | \$ 38.628 | \$ 83.400 | \$ 122.028 |
| 1901010 | 3 | PERFIL URETRAL (PROC.AUT.) | \$ 50.796 | \$ 83.400 | \$ 134.196 |
| 1901011 | | UROFLUJOMETRÍA (PROC.AUT.) | \$ 32.832 | \$ - | \$ 32.832 |
| 1901030 | 3 | ESTUDIO URODINÁMICO (INCLUYE CISTOMETRÍA, EMG PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL, PERFIL URETRAL Y UROFLUJOMETRÍA) | \$ 175.968 | \$ 83.400 | \$ 259.368 |
| | | PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS | | | |
| | | 0 | | | |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| | | (SI UN MISMO MÉDICO EFECTÚA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRARÁ AMBOS CÓDIGOS) | | | |
| 1901012 | | CISTOGRAFÍA POR SONDA (DE RELLENO) O POR PUNCIÓN HIPOGÁSTRICA (A.C. 04-01-027) | \$ 32.004 | \$ - | \$ 32.004 |
| 1901013 | | INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO | \$ 32.004 | \$ - | \$ 32.004 |
| 1901014 | | PIELOGRAFÍA DIRECTA,P/PUNCIÓN TRANSLUMBAR (A.C.04-02-013) | \$ 50.400 | \$ - | \$ 50.400 |
| 1901015 | 5 | URETEROPIELOGRAFÍA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO URETERAL UNI O BILATERAL (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) (A.C. 04-02-012) | \$ 114.872 | \$ 189.800 | \$ 304.672 |
| 1901016 | | URETROGRAFÍA RETRÓGRADA O CISTOURETROGRAFÍA (MICCIONAL) (A.C. 04-02-014) | \$ 22.924 | \$ - | \$ 22.924 |
| | | PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS | | | |
| 1901018 | | DILATACIÓN URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACIÓN O INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS: ANTERIOR Y/O POSTERIOR | \$ 26.680 | \$ - | \$ 26.680 |
| 1901019 | | INSTILACIÓN VESICAL (INCLUYE COLOCACIÓN DE SONDA) PROC. AUT. | \$ 21.708 | \$ - | \$ 21.708 |
| 1901020 | | INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL PENE | \$ 21.716 | \$ - | \$ 21.716 |
| 1901021 | 2 | VAC. VESICAL P/PUNCIÓN HIPOGÁSTRICA O CISTOSTOMÍA P/PUNCIÓN | \$ 42.336 | \$ 74.160 | \$ 116.496 |
| 1901022 | | VAC. VESICAL POR SONDA URETRAL, (PROC. AUT.) | \$ 21.716 | \$ - | \$ 21.716 |
| | | DIALISIS | | | |
| | | 0 | | | |
| | | (INCLUYEN APLICACIÓN DE LA TÉCNICA, CONTROL CLÍNICO PERMANENTE Y EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MÉDICAS). | | | |
| 1901023 | | HEMODIÁLISIS CON INSUMOS INCLUIDOS | \$ 99.312 | \$ - | \$ 99.312 |
| 1901024 | | HEMODIÁLISIS SIN INSUMOS | \$ 62.448 | \$ - | \$ 62.448 |
| 1901027 | | HEMODIÁLISIS, TRATAMIENTO MENSUAL (CON INSUMOS INCLUIDOS) | \$ 1.340.304 | \$ - | \$ 1.340.304 |
| 1901028 | | HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESION) | \$ 123.288 | \$ - | \$ 123.288 |
| 1901029 | | HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (TRATAMIENTO MENSUAL) | \$ 1.602.480 | \$ - | \$ 1.602.480 |
| 1901025 | | PERITONEODIÁLISIS (INCLUYE INSUMOS) | \$ 65.616 | \$ - | \$ 65.616 |
| 1901026 | | PERITONEODIÁLISIS CONTINUA EN PACIENTE CRÓNICO (ADULTO O NIÑOS) (TRATAMIENTO MENSUAL) | \$ 1.968.384 | \$ - | \$ 1.968.384 |
| | | | | | |
| | | ii.- CIRUGÍA UROLOGICA Y SUPRARRENAL | | | |
| | | 0 | | | |
| | | TODAS LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SE REFIEREN A UN LADO CUANDO CORRESPONDA. | | | |
| | | 0 | | | |
| | | RIÑON | | | |
| 1902001 | 8 | ABSCESO PERINEFRÍTICO, VACIAMIENTO | \$ 495.900 | \$ 430.560 | \$ 926.460 |
| 1902005 | 8 | LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTÁNEO C/S ULTRASONIDO (INCLUYE TODO EL PROCEDIMIENTO) | \$ 1.200.528 | \$ 430.560 | \$ 1.631.088 |
| 1902090 | 12 | LITIASIS RENAL TRAT. POR ONDA DE CHOQUE (LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA) | \$ 1.199.628 | \$ 799.500 | \$ 1.999.128 |
| 1902006 | 8 | LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. POR NEFROTOMÍA ANATRÓFICA O BIVALVA | \$ 992.232 | \$ 430.560 | \$ 1.422.792 |
| 1902008 | 7 | LUMBOTOMÍA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (PROC. AUT.) | \$ 625.104 | \$ 303.840 | \$ 928.944 |
| 1902009 | 9 | NEFRECTOMÍA PARCIAL Y/O CIRUGÍA DE TRAUMATISMO RENAL | \$ 1.055.772 | \$ 582.480 | \$ 1.638.252 |
| 1902010 | 11 | NEFRECTOMÍA RADICAL AMPLIADA (INCLUYE GANGLIOS) | \$ 1.467.468 | \$ 756.770 | \$ 2.224.238 |
| 1902011 | 8 | NEFRECTOMÍA TOTAL | \$ 773.100 | \$ 430.560 | \$ 1.203.660 |
| 1902012 | 8 | NEFROSTOMÍA, NEFROPEXIA Y/O NEFROTOMÍA POR LITIASIS,BIOPSIAS U OTRAS | \$ 674.424 | \$ 430.560 | \$ 1.104.984 |
| 1902013 | 8 | PIELOTOMÍA EXPLORADORA Y/O TERAPÉUTICA (INCLUYE LA PIELOSTOMÍA Y/O PIELOPLASTIA) | \$ 1.031.868 | \$ 430.560 | \$ 1.462.428 |
| | | | | | |
| | | SUPRARRENAL | | | |
| 1902015 | 8 | SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL | \$ 992.232 | \$ 430.560 | \$ 1.422.792 |
| | | | | | |
| | | URETER | | | |
| 1902016 | 9 | ANASTOMOSIS DE LOS URÉTERES | \$ 1.031.256 | \$ 582.480 | \$ 1.613.736 |
| 1902017 | 8 | FÍSTULA URÉTERO-VAGINAL, TRAT. QUIR. | \$ 892.548 | \$ 430.560 | \$ 1.323.108 |
| 1902018 | 9 | NEFROURETERECTOMÍA | \$ 1.306.980 | \$ 582.480 | \$ 1.889.460 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|--------------|
| 1902019 | 8 | URETERECTOMÍA | \$ 932.400 | \$ 430.560 | \$ 1.362.960 |
| 1902020 | 7 | URÉTERO-LITOTOMÍA ABIERTA | \$ 714.132 | \$ 303.840 | \$ 1.017.972 |
| 1902021 | 5 | URÉTERO-LITOTOMÍA ENDOSCÓPICA C/URETEROSCOPIA | \$ 703.368 | \$ 189.800 | \$ 893.168 |
| 1902022 | 9 | URETEROPLASTIAS, PROC. COMPLETO | \$ 1.031.256 | \$ 582.480 | \$ 1.613.736 |
| 1902023 | 8 | URETERORRAFIA Y/O URÉTEROLISIS C/U | \$ 734.004 | \$ 430.560 | \$ 1.164.564 |
| 1902024 | 9 | URETEROSTOMÍA BILATERAL:VESICAL,CUTÁNEA O INTESTINAL | \$ 1.368.864 | \$ 582.480 | \$ 1.951.344 |
| 1902025 | 8 | URETEROSTOMÍA UNILATERAL: VESICAL, CUTÁNEA O INTESTINAL | \$ 1.031.868 | \$ 430.560 | \$ 1.462.428 |
| | | VEJIGA | | | |
| 1902027 | 8 | CISTECTOMÍA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTÍCULO VESICAL | \$ 694.188 | \$ 430.560 | \$ 1.124.748 |
| 1902028 | 11 | CISTECTOMÍA RADICAL, PROC COMPLETO. | \$ 2.064.348 | \$ 756.770 | \$ 2.821.118 |
| 1902029 | 9 | CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO | \$ 1.368.864 | \$ 582.480 | \$ 1.951.344 |
| 1902030 | 7 | CISTORRAFIA, PROC. COMPLETO | \$ 463.968 | \$ 303.840 | \$ 767.808 |
| 1902031 | 7 | CISTOSTOMÍA C/S EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O CÁLCULO | \$ 463.968 | \$ 303.840 | \$ 767.808 |
| 1902033 | 8 | FÍSTULA VESICO-CUTÁNEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST.,TRAT. QUIR. | \$ 714.132 | \$ 430.560 | \$ 1.144.692 |
| 1902034 | 8 | LESIONES DEL CUELLO VESICAL, TRAT. QUIR. | \$ 535.572 | \$ 430.560 | \$ 966.132 |
| 1902035 | 7 | LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGÁSTRICAS (PROC.AUT.) | \$ 594.720 | \$ 303.840 | \$ 898.560 |
| 1902036 | 10 | OPERACIÓN DE BRICKER | \$ 1.463.904 | \$ 620.410 | \$ 2.084.314 |
| 1902037 | 9 | RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁNCER VESICAL | \$ 693.540 | \$ 582.480 | \$ 1.276.020 |
| 1902038 | 9 | RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO | \$ 1.368.864 | \$ 582.480 | \$ 1.951.344 |
| | | URETRA | | | |
| 1902040 | 8 | DIVERTICULECTOMÍA POR VÍA VAGINAL,PERINEAL, PENOESCROTAL O QUISTECTOMÍA URETRAL | \$ 734.004 | \$ 430.560 | \$ 1.164.564 |
| 1902041 | 7 | FLEGMÓN URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMÍA | \$ 535.320 | \$ 303.840 | \$ 839.160 |
| 1902042 | 5 | GLÁNDULAS DE COWPER, LESIONES DE LAS ,TRAT. QUIR. | \$ 371.772 | \$ 189.800 | \$ 561.572 |
| 1902043 | 7 | HIPOSPADIA DISTAL O PLASTIA DE URETRA (CADA TIEMPO) | \$ 594.720 | \$ 303.840 | \$ 898.560 |
| 1902044 | 8 | HIPOSPADIA PROXIMAL, TRAT. QUIR. EN UN TIEMPO | \$ 714.132 | \$ 430.560 | \$ 1.144.692 |
| 1902045 | 8 | INCONTINENCIA URINARIA, TRAT. QUIR. POR VÍA ABDOMINAL, SUPRAPÚBICA O COMBINADA (PROC. AUT.). | \$ 667.332 | \$ 430.560 | \$ 1.097.892 |
| 1902046 | 5 | MEATOTOMÍA MUJER | \$ 89.748 | \$ 189.800 | \$ 279.548 |
| 1902047 | 5 | MEATOTOMÍA QUIRÚRGICA C/S RESECCIÓN DE PÓLIPO O CARÚNCULA | \$ 371.772 | \$ 189.800 | \$ 561.572 |
| 1902048 | 5 | PÓLIPO MEATO,ELECTROCOAGULACIÓN | \$ 59.868 | \$ 189.800 | \$ 249.668 |
| 1902049 | 8 | URETRECTOMÍA C/S CISTOSTOMÍA | \$ 683.712 | \$ 430.560 | \$ 1.114.272 |
| 1902050 | 5 | PLASTÍA DE URETRA O TRAT. DE FÍSTULAS RESIDUALES | \$ 463.968 | \$ 189.800 | \$ 653.768 |
| 1902051 | 5 | URETOSTOMÍA | \$ 392.400 | \$ 189.800 | \$ 582.200 |
| 1902052 | 5 | URETROTOMÍA EXTERNA (PROC. AUT.) | \$ 463.968 | \$ 189.800 | \$ 653.768 |
| 1902053 | 5 | URETROTOMÍA INTERNA Y/O URETROLITOTOMÍA (PROC. AUT.) | \$ 515.592 | \$ 189.800 | \$ 705.392 |
| | | PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES | | | |
| 1902054 | 5 | ABSCESO, TRAT. QUIR. | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 1902055 | 8 | ADENOMA O CÁNCER PROSTÁTICO, RESECCIÓN ENDOSCÓPICA | \$ 753.120 | \$ 430.560 | \$ 1.183.680 |
| 1902056 | 8 | ADENOMA PROSTÁTICO, TRAT. QUIR. CUALQUIER VÍA O TÉCNICA ABIERTA | \$ 852.840 | \$ 430.560 | \$ 1.283.400 |
| 1902057 | 10 | TUMORES MALIGNOS DE PRÓSTATA O VESÍCULAS SEMINALES, TRAT. QUIR. RADICAL | \$ 1.189.836 | \$ 620.410 | \$ 1.810.246 |
| 1902058 | 5 | VESICULOSTOMÍA DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| | | TESTICULOS Y SUS ANEXOS | | | |
| 1902059 | 5 | BIOPSIA QUIRÚRGICA (UNO O AMBOS) (PROC. AUT.) | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 1902060 | 6 | DESCENSO TESTÍCULO ABDOMINAL C/S HERNIOPLASTIA | \$ 606.888 | \$ 269.300 | \$ 876.188 |
| 1902061 | 5 | DESCENSO TESTÍCULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA | \$ 535.572 | \$ 189.800 | \$ 725.372 |
| 1902062 | 6 | ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 1902063 | 5 | HIDATIDECTOMÍA UNILAT.C/S EVERSIÓN DE LA VAGINAL (PROC.AUT.) | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 1902064 | 5 | HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, TRAT. QUIR. | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 1902065 | 5 | ORQUIDECTOMÍA UN LADO | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 1902066 | 5 | ORQUIDOPEXIA UN LADO | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 1902067 | 5 | PRÓTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.) | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 1902068 | 6 | TUMORES MALIGNOS DEL TESTÍCULO, ORQUIDECTOMÍA AMPLIADA NO INCLUYE VACIAMIENTO LUMBO-AÓRTICO | \$ 535.572 | \$ 269.300 | \$ 804.872 |
| 1902069 | 11 | TUMORES MALIGNOS DEL TESTÍCULO, ORQUIDECTOMÍA AMPLIADA CON VACIAMIENTO LUMBO-AÓRTICO | \$ 1.348.344 | \$ 756.770 | \$ 2.105.114 |
| | | EPIDIDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE | | | |
| 1902070 | 7 | ANASTOMOSIS DE LOS DEFERENTES | \$ 674.424 | \$ 303.840 | \$ 978.264 |
| 1902071 | 5 | EPIDIDIMECTOMÍA PARCIAL O TOTAL, UN LADO | \$ 495.900 | \$ 189.800 | \$ 685.700 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|--------------|
| 1902072 | 7 | PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACIÓN DE MARTIN O SIM.) | \$ 674.424 | \$ 303.840 | \$ 978.264 |
| 1902073 | 5 | QUISTES DEL CORDÓN, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACIÓN ; EPIDIDIMOTOMÍA DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA (PROC. AUT.) | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 1902074 | 5 | TORSIÓN DEL CORDÓN, TRAT. QUIR. (INCLUYE LA FIJACIÓN DEL OTRO TESTÍCULO) | \$ 463.968 | \$ 189.800 | \$ 653.768 |
| 1902075 | 5 | VARICOCELE UNILATERAL, TRAT. QUIR. | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 1902076 | 5 | VASECTOMÍA BILATERAL, (PROC. AUT.) (LA VASECTOMÍA COMO TIEMPO PREVIO A UNA RESECCIÓN DE PRÓSTATA ESTA INCLUIDA EN LA PROSTATECTOMÍA) | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| | | PENE | | | |
| 1902077 | 7 | EPISPADIAS, TRAT. QUIR. | \$ 674.424 | \$ 303.840 | \$ 978.264 |
| 1902078 | 6 | AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.) | \$ 535.572 | \$ 269.300 | \$ 804.872 |
| 1902079 | 8 | AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO | \$ 832.716 | \$ 430.560 | \$ 1.263.276 |
| 1902080 | 4 | BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.) | \$ 89.748 | \$ 126.600 | \$ 216.348 |
| 1902081 | 6 | CAVERNOSOSTOMÍA Y/O CAVERNO-ESPONGIOTOMÍA Y/O SHUNT SAFENOCAVERNOZO | \$ 535.572 | \$ 269.300 | \$ 804.872 |
| 1902082 | 5 | CIRCUNCISIÓN (INCLUYE SECCIÓN DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS BÁLANO-PREPUCIALES, Y/O INCISIÓN DORSAL C/S MEATOTOMÍA) | \$ 463.968 | \$ 189.800 | \$ 653.768 |
| 1902083 | 5 | LESIONES DEL CUERPO CAVERNOZO, TRAT. QUIR. | \$ 495.900 | \$ 189.800 | \$ 685.700 |
| 1902084 | 4 | MEATOTOMÍA HOMBRE Y/O SECCIÓN FRENILLO Y/O INCISIÓN DORSAL, (PROC.AUT.) | \$ 53.604 | \$ 126.600 | \$ 180.204 |
| 1902085 | 7 | PLASTIA DE PENE, PROC. COMPLETO (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS) | \$ 912.420 | \$ 303.840 | \$ 1.216.260 |
| | | GRUPO : 20 | | | |
| | | GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | | | |
| | | I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS. | | | |
| | | ENDOSCOPIAS C/S BIOPSIAS C/S TOMA DE MUESTRAS. | | | |
| 2001001 | 2 | AMNIOSCOPIA C/S ESCALPE FETAL | \$ 21.716 | \$ 74.160 | \$ 95.876 |
| 2001002 | | COLPOSCOPIA | \$ 23.800 | \$ - | \$ 23.800 |
| 2001005 | 4 | HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA (PROC. AUT.). | \$ 54.328 | \$ 126.600 | \$ 180.928 |
| | | OTRAS EXPLORACIONES | | | |
| 2001006 | | AMNIOCENTESIS | \$ 32.680 | \$ - | \$ 32.680 |
| 2001007 | 3 | CULDOCENTESIS (PUNCIÓN DEL DOUGLAS) | \$ 42.336 | \$ 83.400 | \$ 125.736 |
| 2001008 | | HIDROTUBACIÓN Y/O INSUFLACIÓN DE TROMPAS | \$ 32.680 | \$ - | \$ 32.680 |
| 2001009 | | & MONITOREO BASAL CON INFORME | \$ 13.356 | \$ - | \$ 13.356 |
| 2001010 | | MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS POSIBLES COMPLICACIONES | \$ 42.336 | \$ - | \$ 42.336 |
| 2001021 | | CORDOCENTESIS | \$ 76.144 | \$ - | \$ 76.144 |
| | | & ESTA PRESTACIÓN PUEDE SER HECHA Y COBRADA POR MATRONAS, POR PRESCRIPCIÓN ESCRITA DE UN MÉDICO CIRUJANO | | | |
| | | PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS | | | |
| | | (SI UN MISMO MÉDICO REALIZA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRARÁ AMBOS CÓDIGOS) | | | |
| 2001012 | | GALACTOGRAFÍA (A.C. 04-02-005) | \$ 34.564 | \$ - | \$ 34.564 |
| 2001013 | | HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 04-02-011) | \$ 44.648 | \$ - | \$ 44.648 |
| | | OTROS PROCEDIMIENTOS | | | |
| 2001014 | 2 | BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.) | \$ 44.648 | \$ 74.160 | \$ 118.808 |
| 2001015 | | & COLOCACIÓN O EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (NO INCLUYE EL VALOR DEL DISPOSITIVO) | \$ 28.044 | \$ - | \$ 28.044 |
| 2001016 | 2 | ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACIÓN DE LESIONES DEL CUELLO | \$ 45.788 | \$ 74.160 | \$ 119.948 |
| 2001020 | | TEST POSTCOITAL | \$ 34.564 | \$ - | \$ 34.564 |
| 2001022 | | PUNCIÓN EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS | \$ 31.600 | \$ - | \$ 31.600 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| | | & ESTA PRESTACIÓN PUEDE SER HECHA Y COBRADA POR MATRONAS. | | | |
| | | II.- CIRUGIA DE LA MAMA (UN LADO) | | | |
| | | (VÉASE ADEMÁS CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA CÓD. 15-02-047 AL 15-02-052) | | | |
| 2002001 | 3 | ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR. | \$ 99.756 | \$ 83.400 | \$ 183.156 |
| 2002002 | 6 | MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTECTOMÍA O SIMILAR) O TOTAL S/VACIAMIENTO GANGLIONAR | \$ 633.492 | \$ 269.300 | \$ 902.792 |
| 2002003 | 7 | MASTECTOMÍA RADICAL O TUMORECTOMÍA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR O MASTECTOMÍA TOTAL C/VACIAMIENTO GANGLIONAR | \$ 1.189.836 | \$ 303.840 | \$ 1.493.676 |
| 2002005 | 5 | TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O ABERRANTE O POLITELIA, O BIOPSIA QUIRÚRGICA EXTEMPORÁNEA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT) | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| | | III.- CIRUGIA GINECOLOGICA | | | |
| | | PARA CIRUGÍA VIDEOLAPAROSCÓPICA NO INDIVIDUALIZADA COMO TAL, SE APLICARÁN LOS CÓDIGOS Y VALORES DE LAS TÉCNICAS CONVENCIONALES.PARA EL CÓDIGO ADICIONAL, SE APLICARÁ, EN ESTOS CASOS, EL CORRESPONDIENTE A LA PRESTACIÓN CONVENCIONAL AUMENTADO EN DOS DÍGITOS. | | | |
| | | (CUANDO LA PRESTACIÓN REQUIERE LAPAROTOMÍA, ELLA ESTÁ INCLUIDA EN EL CÓD. RESPECTIVO) | | | |
| 2003031 | 7 | VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS PARA BIOPSIAS, PUNCIÓN DE QUISTES Y LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS)(PROC. AUT.) | \$ 393.912 | \$ 303.840 | \$ 697.752 |
| | | OVARIO Y TROMPA DE FALOPIO | | | |
| 2003001 | 7 | OOFORECTOMÍA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC. AUT.) | \$ 468.252 | \$ 303.840 | \$ 772.092 |
| 2003002 | 7 | ANEXECTOMÍA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVÁRICO, UNI O BILATERAL. | \$ 594.720 | \$ 303.840 | \$ 898.560 |
| 2003003 | 7 | EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR. | \$ 606.888 | \$ 303.840 | \$ 910.728 |
| 2003004 | 7 | LIGADURA O SECCIÓN UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER, POMEROY, O SIMILARES) (PROC. AUT.) | \$ 443.196 | \$ 303.840 | \$ 747.036 |
| 2003005 | 7 | SALPINGECTOMÍA UNI O BILATERAL | \$ 443.196 | \$ 303.840 | \$ 747.036 |
| | | ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA, UNI O BILATERAL | | | |
| 2003006 | 9 | ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL CON MICROCIRUGÍA | \$ 991.548 | \$ 582.480 | \$ 1.574.028 |
| 2003007 | 8 | ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL SIN MICROCIRUGÍA | \$ 654.372 | \$ 430.560 | \$ 1.084.932 |
| | | UTERO Y SUS ELEMENTOS DE SOSTEN | | | |
| 2003008 | 8 | MIOMECTOMÍA | \$ 519.480 | \$ 430.560 | \$ 950.040 |
| 2003041 | 8 | EXTRACCIÓN DE DIU INCRUSTADO, POR VÍA ABDOMINAL. | \$ 519.480 | \$ 430.560 | \$ 950.040 |
| | | HISTERECTOMÍA POR VÍA ABDOMINAL,C/S ANEXECTOMÍA UNI O BILAT. | | | |
| 2003009 | 8 | HISTERECTOMÍA SUBTOTAL POR VÍA ABDOMINAL | \$ 660.240 | \$ 430.560 | \$ 1.090.800 |
| 2003010 | 8 | HISTERECTOMÍA TOTAL O AMPLIADA POR VÍA ABDOMINAL | \$ 1.369.260 | \$ 430.560 | \$ 1.799.820 |
| 2003011 | 8 | LIGAMENTO ANCHO: ABSCEOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O QUISTOMAS Y/O VÁRICES U OTROS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.) | \$ 634.428 | \$ 430.560 | \$ 1.064.988 |
| 2003012 | 5 | CONIZACIÓN Y/O AMPUTACIÓN DEL CUELLO, DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA C/S BIOPSIA | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 2003013 | 13 | EXANTERACIÓN PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR | \$ 2.142.576 | \$ 931.800 | \$ 3.074.376 |
| 2003014 | 8 | HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL | \$ 1.110.960 | \$ 430.560 | \$ 1.541.520 |
| 2003015 | 10 | HISTERECTOMÍA RADICAL CON DISECCIÓN PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS GANGLIONARES, INCLUYE GANGLIOS LUMBOAÓRTICOS (OPERACIÓN DE WERTHEIM O SIMILARES) | \$ 1.803.492 | \$ 620.410 | \$ 2.423.902 |
| 2003016 | 8 | HISTERECTOMÍA TOTAL C/INTERVENCIÓN INCONTINENCIA URINARIA, CUALQUIER TÉCNICA | \$ 1.488.276 | \$ 430.560 | \$ 1.918.836 |
| 2003017 | 8 | HISTEROPEXIA | \$ 463.968 | \$ 430.560 | \$ 894.528 |
| 2003018 | 8 | PLASTIA UTERINA (OPERACIÓN DE STRASSMAR O SIMILARES) | \$ 614.556 | \$ 430.560 | \$ 1.045.116 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| 2003019 | 4 | POLIPECTOMÍA (UNO O MÁS) (PROC. AUT.) | \$ 109.584 | \$ 126.600 | \$ 236.184 |
| 2003020 | 5 | SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL , TRAT. QUIR. | \$ 199.008 | \$ 189.800 | \$ 388.808 |
| 2003030 | 5 | DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR. | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 2003040 | 5 | INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR. | \$ 373.176 | \$ 189.800 | \$ 562.976 |
| | | VAGINA | | | |
| 2003021 | 5 | COLPOCELIOTOMÍA | \$ 199.008 | \$ 189.800 | \$ 388.808 |
| 2003022 | 6 | INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT. QUIR. POR VÍA VAGINAL (PROC. AUT.) | \$ 535.572 | \$ 269.300 | \$ 804.872 |
| 2003023 | 8 | PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA EXTRAVAGINAL O COMBINADA. | \$ 832.716 | \$ 430.560 | \$ 1.263.276 |
| 2003024 | 7 | PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA VAGINAL, TRAT. QUIR. | \$ 535.572 | \$ 303.840 | \$ 839.412 |
| 2003025 | 5 | QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR. | \$ 199.008 | \$ 189.800 | \$ 388.808 |
| | | VULVA Y PERINE | | | |
| 2003026 | 4 | BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.) | \$ 79.632 | \$ 126.600 | \$ 206.232 |
| 2003027 | 5 | BARTOLINOCISTONEOSTOMÍA O EXTIRP. DE LA GLÁNDULA | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| | | VULVECTOMÍA | | | |
| 2003028 | 8 | VULVECTOMIA RADICAL | \$ 1.368.864 | \$ 430.560 | \$ 1.799.424 |
| 2003029 | 6 | VULVECTOMIA SIMPLE | \$ 793.152 | \$ 269.300 | \$ 1.062.452 |
| | | IV.- CIRUGIA Y PROCEDIMIENTOS OBSTETRICOS | | | |
| | | ABORTO | | | |
| 2004001 | 4 | - ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCIÓN EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA) | \$ 371.772 | \$ 126.600 | \$ 498.372 |
| 2004002 | 4 | - RASPADO UTERINO DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICO POR METRORRAGÍA O POR RESTOS DE ABORTO | \$ 354.888 | \$ 126.600 | \$ 481.488 |
| | | PARTOS | | | |
| 2004003 | 6 | PARTO PRESENTACIÓN CEFÁLICA O PODÁLICA, C/S EPISIOTOMÍA, C/S SUTURA, C/S FÓRCEPS, C/S INDUCCIÓN, C/S VERSIÓN INTERNA, C/S REVISIÓN, C/S EXTRACCIÓN MANUAL DE PLACENTA, C/S MONITORIZACIÓN. (UNICO O MÚLTIPLE) | \$ 584.568 | \$ 269.300 | \$ 853.868 |
| 2004004 | | HONORARIO MATRONA POR LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL PARTO (INCLUYE 3 CONTROLES DE EMBARAZO NORMAL, ATENCIÓN EN SALA PRE-PARTO, C/S ATENCIÓN EN PERÍODO EXPULSIVO, ASISTENCIA AL PABELLÓN QUIRÚRGICO EN CASO DE OPERACIÓN CESÁREA, Y 2 CONTROLES EN EL PUERPERIO) | \$ 268.848 | \$ - | \$ 268.848 |
| | | OPERACIÓN CESÁREA | | | |
| 2004006 | 7 | CESÁREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMÍA | \$ 782.820 | \$ 303.840 | \$ 1.086.660 |
| 2004005 | 8 | CESÁREA CON HISTERECTOMÍA | \$ 832.716 | \$ 430.560 | \$ 1.263.276 |
| 2004009 | | FOTOTERAPIA RECIÉN NACIDO (POR DÍA) | \$ 3.204 | \$ - | \$ 3.204 |
| | | GRUPO : 21 | | | |
| | | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | | | |
| | | 0 | | | |
| | | I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS | | | |
| | | 0 | | | |
| | | ARTICULARES Y OSTEOMUSCULARES | | | |
| 2101001 | | INFILTRACIÓN LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULARES Y/O INTRAARTICULARES), Y/O PUNCIÓN EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA (EN INTERFALÁNGICAS COMPRENDE HASTA DOS POR SESIÓN) | \$ 19.476 | \$ - | \$ 19.476 |
| 2101002 | | PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLÓGICAS (INCLUYE MANIOBRA E INYECCIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE) | \$ 19.476 | \$ - | \$ 19.476 |
| 2101003 | 5 | MOVILIZACIÓN ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL. | \$ 189.468 | \$ 189.800 | \$ 379.268 |
| | | II.- PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS GENERALES | | | |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| | | 0 | | | |
| | | TANTO PARA PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS GENERALES COMO SEGMENTARIAS DEL PÁRRAFO SIGUIENTE, SI SE USAN TÉCNICAS DE REDUCCIÓN Y FIJACIONES EXTERNAS, PERCUTÁNEAS, CON TUTORES METÁLICOS, O DE CIRUGÍA VIDEOARTROSCÓPICA, SE APLICARÁN LOS MISMOS C | | | |
| | | 0 | | | |
| | | EN EL CASO DE UNA INTERVENCIÓN QUE NECESITE LA COLOCACIÓN DE UN APARATO ENYESADO, O YESO, ÉSTE SE CONSIDERA INCLUIDO EN EL HONORARIO DEL ESPECIALISTA. | | | |
| 2104001 | 3 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCIÓN DE BRIDAS, EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO. | \$ 447.876 | \$ 83.400 | \$ 531.276 |
| 2104002 | 3 | EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRAT. QUIR. | \$ 443.196 | \$ 83.400 | \$ 526.596 |
| 2104003 | 3 | QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS | \$ 347.292 | \$ 83.400 | \$ 430.692 |
| 2104004 | 3 | TRACCIÓN HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (PROC. AUT.) | \$ 89.748 | \$ 83.400 | \$ 173.148 |
| 2104005 | 3 | TRACCIÓN HALOCRÁNEO-FEMORAL | \$ 358.272 | \$ 83.400 | \$ 441.672 |
| 2104006 | 2 | TRACCIÓN TRANSESQUELÉTICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O EN NIÑOS (PROC. AUT.) | \$ 53.604 | \$ 74.160 | \$ 127.764 |
| | | ARTRODESIS | | | |
| 2104007 | 4 | ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U | \$ 443.196 | \$ 126.600 | \$ 569.796 |
| 2104008 | 5 | ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILÍACA, C/U | \$ 625.104 | \$ 189.800 | \$ 814.904 |
| 2104009 | 4 | ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U | \$ 443.196 | \$ 126.600 | \$ 569.796 |
| | | FRACTURAS EXPUESTAS | | | |
| | | 0 | | | |
| | | COMPRENDE EL ASEO QUIRÚRGICO, EL MANEJO DE PARTES BLANDAS, LA TÉCNICA DE OSTEOSÍNTESIS EMPLEADA Y/O LA COLOCACIÓN DE APARATOS ENYESADOS | | | |
| 2104010 | 6 | TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO Y PIERNA, C/U | \$ 654.372 | \$ 269.300 | \$ 923.672 |
| 2104011 | 5 | TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U | \$ 465.768 | \$ 189.800 | \$ 655.568 |
| | | INFECCIONES OSEAS | | | |
| 2104012 | 5 | OSTEÍTIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMÍA | \$ 393.912 | \$ 189.800 | \$ 583.712 |
| 2104013 | 6 | OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATÓGENA, DRENAJE QUIRÚRGICO, C/S DISPOSITIVOS DE OSTEOCLISIS | \$ 465.768 | \$ 269.300 | \$ 735.068 |
| 2104014 | 6 | OSTEOMIELITIS CRÓNICA HUESOS LARGOS, LEGRADO ÓSEO, C/S OSTEOSÍNTESIS O APARATO DE YESO | \$ 449.244 | \$ 269.300 | \$ 718.544 |
| | | INFECCIONES ARTICULARES | | | |
| | | SINOVITIS, ARTRITIS U OTRAS SIMILARES | | | |
| 2104015 | 6 | ARTROTOMÍA HOMBRO O CADERA C/U | \$ 449.244 | \$ 269.300 | \$ 718.544 |
| 2104016 | 5 | ARTROTOMÍA OTRAS ARTICULACIONES, C/U | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 2104017 | 6 | PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR. CUALQUIER TÉCNICA, C/S DISPOSITIVO DE OSTEOCLISIS, C/S OSTEOSÍNTESIS O APARATO DE YESO | \$ 625.104 | \$ 269.300 | \$ 894.404 |
| | | INJERTOS OSEOS | | | |
| | | (INCLUYE TOMA E IMPLANTACIÓN) PROCEDIMIENTO SIMULTÁNEO O SUCESIVO CON OTRA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA; SE AGREGA AL VALOR DE LA OPERACIÓN PRINCIPAL | | | |
| 2104018 | 11 | AUTOTRANSPLANTE ÓSEO MICROQUIRÚRGICO | \$ 1.388.772 | \$ 756.770 | \$ 2.145.542 |
| 2104019 | 4 | INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO | \$ 443.196 | \$ 126.600 | \$ 569.796 |
| 2104020 | 4 | INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILÍACA | \$ 443.196 | \$ 126.600 | \$ 569.796 |
| 2104021 | 7 | TRANSPLANTE ÓSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE) | \$ 952.092 | \$ 303.840 | \$ 1.255.932 |
| | | TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOTUMORALES, OSEOS O MUSCULARES | | | |
| 2104022 | 7 | LESIONES QUÍSTICAS CON FRACTURA PATOLÓGICA: LEGRADO ÓSEO, C/S RELLENO INJERTO ESPONJOSO, C/S OSTEOSÍNTESIS Y/O APARATO DE INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIA | \$ 625.104 | \$ 303.840 | \$ 928.944 |
| 2104023 | 7 | LESIONES QUÍSTICAS: LEGRADO ÓSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS ESPONJOSOS | \$ 443.196 | \$ 303.840 | \$ 747.036 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| 2104024 | 7 | METÁSTASIS ÓSEA C/S FRACTURA PATOLÓGICA, LEGRADO TUMORAL, RELLENO CEMENTO QUIRÚRGICO Y OSTEOSÍNTESIS | \$ 625.104 | \$ 303.840 | \$ 928.944 |
| 2104025 | 7 | TUMOR ÓSEO, RESECCIÓN EN BLOQUE, C/S OSTEOSÍNTESIS Y/O APARATO INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIO | \$ 625.104 | \$ 303.840 | \$ 928.944 |
| 2104026 | 7 | TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUÍSTICAS O MUSCULARES Y/O TENDÍNEAS, TRAT. QUIR. | \$ 463.968 | \$ 303.840 | \$ 767.808 |
| 2104027 | 7 | TUMORES ÓSEOS: RESECCIÓN EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA | \$ 694.188 | \$ 303.840 | \$ 998.028 |
| 2104028 | 11 | TUMORES PRIMARIOS O METASTÁSICOS VERTEBRALES: CORPORECTOMÍA, REEMPLAZO POR CEMENTO QUIR.O INJERTO ÓSEO, C/S OSTEOSÍNTESIS | \$ 1.587.348 | \$ 756.770 | \$ 2.344.118 |
| | | SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS (PROC. AUT.) | | | |
| 2104029 | 5 | SINOVECTOMÍAS QUIRÚRGICAS DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALÁNGICAS, C/U | \$ 346.644 | \$ 189.800 | \$ 536.444 |
| 2104030 | 6 | SINOVECTOMÍAS QUIRÚRGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| | | NEUROLISIS - NEURORRAFIAS - NEURECTOMIAS | | | |
| | | O | | | |
| | | (VÉASE NEUROCIRUGÍA CÓD. 11-03-058 AL 11-03-063 Y 11-03-068) | | | |
| 2104031 | 9 | EPINEURORRAFIA MICROQUIRÚRGICA CON MAGNIFICACIÓN CUALQUIER TRONCO NERVIOSO (CON EXCEPCIÓN NERVIOS DIGITALES) | \$ 634.428 | \$ 582.480 | \$ 1.216.908 |
| | | BIOPSIA SINOVIAL, OSEA O MUSCULAR (PROC. AUT.) | | | |
| 2104033 | 3 | BIOPSIA ÓSEA POR PUNCIÓN | \$ 71.676 | \$ 83.400 | \$ 155.076 |
| 2104034 | 5 | BIOPSIA ÓSEA QUIRÚRGICA | \$ 346.644 | \$ 189.800 | \$ 536.444 |
| 2104035 | 2 | BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCIÓN | \$ 71.676 | \$ 74.160 | \$ 145.836 |
| 2104036 | 4 | BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRÚRGICA | \$ 89.748 | \$ 126.600 | \$ 216.348 |
| 2104037 | 4 | BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCIÓN | \$ 143.244 | \$ 126.600 | \$ 269.844 |
| | | OTROS | | | |
| 2104038 | 4 | MUÑÓN DE AMPUTACIÓN, REGULARIZACIÓN DE | \$ 393.912 | \$ 126.600 | \$ 520.512 |
| 2104039 | 5 | OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR. | \$ 393.912 | \$ 189.800 | \$ 583.712 |
| | | III.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS SEGMENTARIAS | | | |
| | | O | | | |
| | | TODAS LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SE REFIEREN A UN LADO | | | |
| | | O | | | |
| | | HOMBRO | | | |
| 2104040 | 11 | AMPUTACIÓN INTERESCAPULO-TORÁCICA | \$ 992.232 | \$ 756.770 | \$ 1.749.002 |
| 2104041 | 10 | DESARTICULACIÓN ESCÁPULO-HUMERAL | \$ 625.104 | \$ 620.410 | \$ 1.245.514 |
| 2104042 | 10 | ENDOPRÓTESIS TOTAL DE HOMBRO,(CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 654.372 | \$ 620.410 | \$ 1.274.782 |
| 2104043 | 7 | FIJACIÓN DE ESCÁPULA | \$ 625.104 | \$ 303.840 | \$ 928.944 |
| 2104044 | 7 | FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR. | \$ 625.104 | \$ 303.840 | \$ 928.944 |
| 2104045 | 5 | FRACTURA DE CLAVÍCULA, OSTEOSÍNTESIS | \$ 358.272 | \$ 189.800 | \$ 548.072 |
| 2104046 | 6 | FRACTURA ESCÁPULA, OSTEOSÍNTESIS | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104047 | 7 | LUXACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR, REDUCCIÓN O PLASTIA CÁPSULOLIGAMENTOSA Y OSTEOSÍNTESIS | \$ 443.196 | \$ 303.840 | \$ 747.036 |
| 2104048 | 6 | LUXACIÓN RECIDIVANTE, TRAT. QUIR. | \$ 625.104 | \$ 269.300 | \$ 894.404 |
| 2104049 | 5 | LUXACIÓN TRAUMÁTICA, REDUCCIÓN CRUENTA | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 2104050 | 7 | LUXOFRACTURA,REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS | \$ 625.104 | \$ 303.840 | \$ 928.944 |
| 2104051 | 7 | RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMÍA | \$ 625.104 | \$ 303.840 | \$ 928.944 |
| 2104052 | 6 | TRANSPOSICIONES MUSCULARES | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| | | HUMERO | | | |
| 2104053 | 7 | AMPUTACIÓN BRAZO | \$ 463.968 | \$ 303.840 | \$ 767.808 |
| 2104054 | 6 | FRACTURA SUPRACONDÍLEA NIÑO; TRACCIÓN ESQUELÉTICA, C/S OSTEOSÍNTESIS Y APARATO DE YESO | \$ 463.968 | \$ 269.300 | \$ 733.268 |
| 2104055 | 6 | OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104056 | 6 | OSTEOSÍNTESIS SUPRA O INTERCONDÍLEA (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 463.968 | \$ 269.300 | \$ 733.268 |
| 2104057 | 6 | OSTEOTOMÍA (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104058 | 6 | PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| | | CODO | | | |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|--------------|
| 2104059 | 7 | ARTROPLASTIA CON FASCIA | \$ 487.260 | \$ 303.840 | \$ 791.100 |
| 2104060 | 6 | CÚPULA RADIAL, RESECCIÓN | \$ 393.912 | \$ 269.300 | \$ 663.212 |
| 2104061 | 7 | CÚPULA RADIAL, RESECCIÓN CON IMPLANTE DE SILASTIC O SIMILAR | \$ 443.196 | \$ 303.840 | \$ 747.036 |
| 2104062 | 10 | ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 654.372 | \$ 620.410 | \$ 1.274.782 |
| 2104063 | 6 | EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 449.172 | \$ 269.300 | \$ 718.472 |
| 2104064 | 5 | LUXACIÓN, REDUCCIÓN CRUENTA | \$ 465.768 | \$ 189.800 | \$ 655.568 |
| 2104065 | 6 | LUXOFRACTURA, REDUCCIÓN CRUENTA C/S RESECCIÓN CÚPULA RADIAL | \$ 449.244 | \$ 269.300 | \$ 718.544 |
| 2104066 | 6 | OSTEOSÍNTESIS EPITROCLEA-EPICÓNDILO (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104067 | 6 | OSTEOSÍNTESIS OLÉCRANON U OSTEOSÍNTESIS DE CÚPULA RADIAL (PROC. AUT.) (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104068 | 7 | TRASLOCACIÓN NERVIOS CUBITAL (PROC. AUT.) | \$ 535.572 | \$ 303.840 | \$ 839.412 |
| | | ANTEBRAZO | | | |
| 2104069 | 7 | "OPERACIÓN DE SALVATAJE" RADIO-PROCÚBITO | \$ 463.968 | \$ 303.840 | \$ 767.808 |
| 2104070 | 7 | AMPUTACIÓN | \$ 463.968 | \$ 303.840 | \$ 767.808 |
| 2104071 | 6 | EXTIRPACIÓN METÁFISIS DISTAL DEL CÚBITO Y ARTRODESIS RADIOCUBITAL INFERIOR | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104072 | 6 | LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI), REDUCC. Y OSTEOSÍNTESIS | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104073 | 6 | OSTEOSÍNTESIS, FRACT.CERRADA CÚBITO Y/O RADIO (CUALQ. TECN.) | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104074 | 6 | OSTEOTOMÍA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTESÍNTESIS C/S YESO O TRAT. QUIR. ENF. DE KIENBOCK | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104075 | 6 | PSEUDOARTROSIS CÚBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104076 | 6 | SINOSTOSIS RADIO-CUBITAL, TRAT. QUIR.,C/S INJERTO | \$ 463.968 | \$ 269.300 | \$ 733.268 |
| 2104077 | 6 | TRANSPLANTES MÚSCULO-TENDINOSOS | \$ 625.104 | \$ 269.300 | \$ 894.404 |
| | | MUÑECA | | | |
| | | o | | | |
| | | (PARA SÍNDROME DE TÚNEL CARPIANO, VER CÓD. 11-03-066) | | | |
| 2104078 | 6 | CONTRACTURA ISQUEM.DE VOLKMANN:DESCENSO MUSCULAR, NEURÓLISIS | \$ 625.104 | \$ 269.300 | \$ 894.404 |
| 2104079 | 10 | ENDOPRÓTESIS TOTAL DE MUÑECA, (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 654.372 | \$ 620.410 | \$ 1.274.782 |
| 2104080 | 5 | ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCIÓN DE. | \$ 393.912 | \$ 189.800 | \$ 583.712 |
| 2104081 | 5 | FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES,TRAT. QUIR. CUALQ.TECN. | \$ 465.768 | \$ 189.800 | \$ 655.568 |
| 2104082 | 6 | IMPLANTE SILASTIC O SIMILARES (ESCAFOIDES,SEMILUNAR) | \$ 465.768 | \$ 269.300 | \$ 735.068 |
| 2104083 | 5 | LUXACIÓN RADIOCARPIANA,TRAT. QUIR. | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 2104084 | 5 | LUXACIÓN SEMILUNAR ,ESCAFOIDEA, REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA | \$ 449.244 | \$ 189.800 | \$ 639.044 |
| 2104085 | 6 | OSTEOSÍNTESIS RADIO, (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104086 | 6 | TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN,TRAT. QUIR. | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| | | MANO | | | |
| 2104087 | 5 | AMPUTACIÓN DEDOS (TRES O MÁS) | \$ 487.656 | \$ 189.800 | \$ 677.456 |
| 2104088 | 4 | AMPUTACIÓN DEDOS (UNO O DOS) | \$ 371.772 | \$ 126.600 | \$ 498.372 |
| 2104089 | 6 | AMPUTACIÓN MANO O DEL PULGAR | \$ 535.572 | \$ 269.300 | \$ 804.872 |
| 2104090 | 4 | AMPUTACIÓN PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES) | \$ 393.912 | \$ 126.600 | \$ 520.512 |
| 2104091 | 5 | CONTRACTURA DUPUYTREN,TRAT. QUIR.,CADA TIEMPO | \$ 393.912 | \$ 189.800 | \$ 583.712 |
| 2104092 | 5 | CONTUSIÓN-COMPRESIÓN GRAVE,TRAT. QUIR.INCLUYE INCISIONES LIBERADORAS Y/O FASCIOTOMÍA Y/O ESCARECTOMÍA Y/O INJERTOS PIEL INMEDIATOS Y SÍNTESIS PERCUTÁNEA | \$ 449.244 | \$ 189.800 | \$ 639.044 |
| 2104093 | 4 | DEDOS EN GATILLO,TRAT. QUIR.,CUALQUIER NÚMERO | \$ 393.912 | \$ 126.600 | \$ 520.512 |
| 2104094 | 3 | FLEGMÓN MANO, TRAT. QUIR. | \$ 443.196 | \$ 83.400 | \$ 526.596 |
| 2104095 | 4 | LUXOFRACTURA METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA,TRAT. QUIR. | \$ 443.196 | \$ 126.600 | \$ 569.796 |
| 2104096 | 6 | MANO REUMÁTICA EN RÁFAGA: TRASLOCACIONES TENDINOSAS, PLASTIAS CAPSULARES,TENOTOMÍAS, INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIA | \$ 483.120 | \$ 269.300 | \$ 752.420 |
| 2104097 | 7 | MANO REUMÁTICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ. NÚMERO (PROC.AUT.) | \$ 475.740 | \$ 303.840 | \$ 779.580 |
| 2104098 | 6 | MUTILACIÓN GRAVE, ASEO.QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSÍNTESIS, C/S INJERTOS | \$ 437.004 | \$ 269.300 | \$ 706.304 |
| 2104099 | 4 | OSTEOSÍNTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES,CUALQUIER TÉCNICA | \$ 443.196 | \$ 126.600 | \$ 569.796 |
| 2104100 | 2 | PANADIZO, TRAT. QUIR. | \$ 53.604 | \$ 74.160 | \$ 127.764 |
| 2104101 | 7 | PULGARIZACIÓN DEDO (ÍNDICE O ANULAR) | \$ 654.372 | \$ 303.840 | \$ 958.212 |
| 2104102 | 11 | REIMPLANTE MANO O DEDO(S) | \$ 1.527.588 | \$ 756.770 | \$ 2.284.358 |
| 2104103 | 6 | REPARACIÓN FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC | \$ 393.912 | \$ 269.300 | \$ 663.212 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| 2104104 | 8 | REPARACIÓN NERVIOS DIGITAL CON INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQUIER NÚMERO | \$ 654.372 | \$ 430.560 | \$ 1.084.932 |
| 2104105 | 5 | RUPTURAS CERRADAS CÁPSULO-LIGAMENT.O TENDINOSAS, TRAT. QUIR. | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 2104106 | 8 | SUTURA NERVIOS DIGITAL(ES) ; MICROCIURUGÍA | \$ 487.260 | \$ 430.560 | \$ 917.820 |
| 2104107 | 5 | TENORRAFIA EXTENSORES | \$ 393.912 | \$ 189.800 | \$ 583.712 |
| 2104108 | 5 | TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 2104109 | 3 | TENOSINOVITIS SÉPTICA, TRAT. QUIR. | \$ 139.428 | \$ 83.400 | \$ 222.828 |
| 2104110 | 11 | TRANSPLANTE MICROQUIRÚRGICO PARA PULGAR | \$ 1.051.128 | \$ 756.770 | \$ 1.807.898 |
| 2104111 | 5 | TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| | | COLUMNA | | | |
| 2104112 | 10 | DIASTEMATOMIELIA, RESECCIÓN ESPOLOÓN C/S INSTRUMENTACIÓN | \$ 1.190.448 | \$ 620.410 | \$ 1.810.858 |
| 2104113 | 13 | ESCOLIOSIS, TRAT. QUIR., CUALQUIER VÍA DE ABORDAJE, E INSTRUMENTACIÓN DE HARRINGTON, LUQUE, DWYER O SIMILARES | \$ 1.527.588 | \$ 931.800 | \$ 2.459.388 |
| 2104114 | 8 | ESPONDILODISCITIS VERTEBRAL (TBC U OTRA), TRAT. QUIR. DEL FOCO, C/S ARTRODESIS | \$ 734.004 | \$ 430.560 | \$ 1.164.564 |
| 2104115 | 7 | FRACTURA APÓFISIS ESPINOSA, TRAT. QUIR. | \$ 393.912 | \$ 303.840 | \$ 697.752 |
| 2104116 | 10 | LUXACIONES, LUXOFRATURAS VERTEBRALES (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR), REDUCCIÓN CRUENTA, CUALQUIER VÍA DE ABORDAJE, CUALQUIER NÚMERO | \$ 813.744 | \$ 620.410 | \$ 1.434.154 |
| 2104117 | 11 | OSTEOTOMÍAS VERTEBRALES CORRECTORAS, C/S INSTRUMENTACIÓN, C/S INJERTOS ÓSEOS, C/S ARTRODESIS | \$ 1.362.636 | \$ 756.770 | \$ 2.119.406 |
| 2104118 | 5 | PLASTIAS COSTALES, CUALQUIER NÚMERO | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 2104119 | 11 | REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S INSTRUMENTACIÓN | \$ 1.841.076 | \$ 756.770 | \$ 2.597.846 |
| 2104120 | 8 | RESECCIÓN ARCO NEURAL (OPERACIÓN DE GILL O SIMILARES) | \$ 654.372 | \$ 430.560 | \$ 1.084.932 |
| 2104121 | 5 | RESECCIÓN DEL COXIS | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| | | PELVIS | | | |
| 2104122 | 7 | DIÁSTASIS PUBIANA, TRAT. QUIR. | \$ 662.832 | \$ 303.840 | \$ 966.672 |
| 2104123 | 8 | FRACTURA, OSTEOSÍNTESIS QUIR. | \$ 654.372 | \$ 430.560 | \$ 1.084.932 |
| 2104124 | 8 | OSTEOTOMÍA PELVIANA (SALTER, CHIARI O SIMILARES) | \$ 674.424 | \$ 430.560 | \$ 1.104.984 |
| 2104125 | 8 | TRIPLE OSTEOTOMÍA DE PELVIS | \$ 734.004 | \$ 430.560 | \$ 1.164.564 |
| | | CADERA | | | |
| 2104126 | 13 | AMPUTACIÓN INTER-ÍLIO ABDOMINAL | \$ 952.380 | \$ 931.800 | \$ 1.884.180 |
| 2104127 | 12 | DESARTICULACIÓN | \$ 734.004 | \$ 799.500 | \$ 1.533.504 |
| 2104128 | 10 | ENDOPRÓTESIS PARCIAL C/S CEMENTACIÓN (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 722.412 | \$ 620.410 | \$ 1.342.822 |
| 2104129 | 11 | ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA | \$ 1.250.100 | \$ 756.770 | \$ 2.006.870 |
| 2104130 | 8 | EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR. | \$ 625.104 | \$ 430.560 | \$ 1.055.664 |
| 2104131 | 10 | FRACTURA DE CUELLO DE FÉMUR, OSTEOSÍNTESIS, CUALQUIER TÉCNICA | \$ 614.556 | \$ 620.410 | \$ 1.234.966 |
| 2104132 | 8 | FRACTURA DE CUELLO DE FÉMUR, RESECCIÓN EPÍFISIS FEMORAL | \$ 625.104 | \$ 430.560 | \$ 1.055.664 |
| 2104133 | 7 | LUXACIÓN TRAUMÁTICA, REDUCCIÓN CRUENTA | \$ 625.104 | \$ 303.840 | \$ 928.944 |
| 2104134 | 8 | LUXOFRACTURA ACETABULAR, TRAT. QUIR. | \$ 674.424 | \$ 430.560 | \$ 1.104.984 |
| 2104135 | 10 | OPERACIÓN DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES | \$ 932.400 | \$ 620.410 | \$ 1.552.810 |
| 2104136 | 8 | OSTEOTOMÍAS FEMORALES | \$ 625.104 | \$ 430.560 | \$ 1.055.664 |
| 2104137 | 7 | REDUCCIÓN CRUENTA EN LUXACIÓN CONGÉNITA O TRAUMÁTICA | \$ 625.104 | \$ 303.840 | \$ 928.944 |
| 2104138 | 9 | REDUCCIÓN CRUENTA Y ACETÁBULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMÍA FEMORAL | \$ 734.004 | \$ 582.480 | \$ 1.316.484 |
| 2104139 | 8 | REDUCCIÓN CRUENTA Y OSTEOTOMÍA FEMORAL | \$ 625.104 | \$ 430.560 | \$ 1.055.664 |
| 2104140 | 7 | TENOTOMÍA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC. AUT.) | \$ 443.196 | \$ 303.840 | \$ 747.036 |
| 2104141 | 8 | TROCANTEROPLASTIAS | \$ 625.104 | \$ 430.560 | \$ 1.055.664 |
| | | MUSLO | | | |
| 2104142 | 7 | AMPUTACIÓN | \$ 523.620 | \$ 303.840 | \$ 827.460 |
| 2104143 | 8 | EPIFISIODESIS (FÉMUR Y/O TIBIA) | \$ 463.968 | \$ 430.560 | \$ 894.528 |
| 2104144 | 8 | OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 465.768 | \$ 430.560 | \$ 896.328 |
| 2104145 | 8 | OSTEOTOMÍA CORRECTORA | \$ 487.260 | \$ 430.560 | \$ 917.820 |
| 2104146 | 9 | OSTEOTOMÍA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSÍNTESIS INMEDIATA O DISTRACCIÓN INSTRUMENTAL PROGRESIVA | \$ 614.556 | \$ 582.480 | \$ 1.197.036 |
| 2104147 | 10 | OSTEOTOMÍA EN ROSARIO CON ENCLAVIAMIENTO CLAVO TELESCÓPICO | \$ 625.104 | \$ 620.410 | \$ 1.245.514 |
| 2104148 | 8 | PSEUDOARTROSIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 662.832 | \$ 430.560 | \$ 1.093.392 |
| 2104149 | 5 | RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR, TRAT. QUIR. | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| | | RODILLA | | | |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| 2104150 | 6 | ARTROTOMÍA POR CUERPOS LIBRES,OSTEOCONDRIITIS (PROC.AUT) | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104151 | 10 | DESARTICULACIÓN | \$ 487.260 | \$ 620.410 | \$ 1.107.670 |
| 2104152 | 6 | DISFUNCIÓN PATELO-FEMORAL,REALINEAMIENTO (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 535.572 | \$ 269.300 | \$ 804.872 |
| 2104153 | 10 | ENDOPRÓTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 1.190.448 | \$ 620.410 | \$ 1.810.858 |
| 2104154 | 6 | FRACTURA RÓTULA: OSTEOSÍNTESIS O PATELECTOMÍA PARC. O TOTAL | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104155 | 7 | FRACTURAS CONDÍLEAS O DE PLATILLOS TIBIALES, REDUCCIÓN, OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 495.900 | \$ 303.840 | \$ 799.740 |
| 2104156 | 7 | INESTABILIDAD CRÓNICA DE RODILLA, RECONSTRUCCIÓN CÁPSULOLIGAMENTOSA (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 694.188 | \$ 303.840 | \$ 998.028 |
| 2104157 | 6 | LUXACIÓN O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR. CÁPSULO-LIGAMENTOSO | \$ 449.244 | \$ 269.300 | \$ 718.544 |
| 2104158 | 6 | MENISCECTOMÍA QUIRÚRGICA, INTERNA Y/O EXTERNA | \$ 449.244 | \$ 269.300 | \$ 718.544 |
| 2104159 | 6 | MENISCECTOMÍA U OTRAS INTERVENCIONES POR VÍA ARTROSCÓPICA (INCLUYE ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA) | \$ 694.188 | \$ 269.300 | \$ 963.488 |
| 2104160 | 4 | QUISTE POPLÍTEO, TRAT.QUIR. | \$ 443.196 | \$ 126.600 | \$ 569.796 |
| 2104161 | 6 | RECONSTRUCCIÓN APARATO EXTENSOR | \$ 449.244 | \$ 269.300 | \$ 718.544 |
| 2104162 | 6 | REPARACIÓN QUIRÚRGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS | \$ 625.104 | \$ 269.300 | \$ 894.404 |
| 2104163 | 6 | TRASLOCACIONES MÚSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALÍTICA O ESPÁSTICA | \$ 625.104 | \$ 269.300 | \$ 894.404 |
| | | PIERNA | | | |
| 2104164 | 8 | AMPUTACIÓN | \$ 475.740 | \$ 430.560 | \$ 906.300 |
| 2104165 | 8 | COLGAJO CRUZADO DE PIERNA,TRAT.QUIR.COMPLETO | \$ 614.556 | \$ 430.560 | \$ 1.045.116 |
| 2104166 | 5 | FASCIOTOMÍA POR SÍNDROME COMPARTAMENTAL | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 2104167 | 6 | OSTEOSÍNTESIS TIBIO-PERONÉ (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104168 | 6 | OSTEOTOMÍA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 463.968 | \$ 269.300 | \$ 733.268 |
| 2104169 | 9 | OSTEOTOMÍA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSÍNTESIS INMEDIATA O DISTRACCIÓN INSTRUMENTAL PROGRESIVA | \$ 614.556 | \$ 582.480 | \$ 1.197.036 |
| 2104170 | 5 | OSTEOTOMÍA DEL PERONÉ | \$ 393.912 | \$ 189.800 | \$ 583.712 |
| 2104171 | 7 | PERONÉ PROTIBIA | \$ 475.740 | \$ 303.840 | \$ 779.580 |
| 2104172 | 6 | PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 463.968 | \$ 269.300 | \$ 733.268 |
| | | TOBILLO | | | |
| 2104173 | 9 | DESARTICULACIÓN | \$ 463.968 | \$ 582.480 | \$ 1.046.448 |
| 2104174 | 10 | ENDOPRÓTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 713.844 | \$ 620.410 | \$ 1.334.254 |
| 2104175 | 6 | ESGUINCE GRAVE,TRAT.QUIR. CÁPSULO-LIGAMENTOSO | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104176 | 7 | FRACTURA ASTRÁGALO Y/O CALCÁNEO,OSTEOSÍNTESIS (CUALQ. TÉCN.) | \$ 463.968 | \$ 303.840 | \$ 767.808 |
| 2104177 | 5 | HUESOS SUPERNUMERARIOS,EXTIRPACIÓN, UNO O MÁS DEL MISMO LADO | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 2104178 | 6 | LUXACIÓN TIBIO-ASTRÁG.-CALCÁN., REDUCC. CRUENTA Y OSTEOSINT. | \$ 449.244 | \$ 269.300 | \$ 718.544 |
| 2104179 | 7 | LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO, OSTEOSÍNTESIS Y REPARACIÓN CÁPSULO-LIGAMENTOSA | \$ 535.572 | \$ 303.840 | \$ 839.412 |
| 2104180 | 7 | OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCÁNEA | \$ 463.968 | \$ 303.840 | \$ 767.808 |
| 2104181 | 6 | RUPTURA TENDÓN DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIMARIA Y/O TRANSPOSICIONES TENDINOSAS | \$ 463.968 | \$ 269.300 | \$ 733.268 |
| 2104182 | 6 | RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS,TENORRAFIA | \$ 443.196 | \$ 269.300 | \$ 712.496 |
| 2104183 | 5 | TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMÍA DE ALARGAMIENTO DE TENDÓN DE AQUILES | \$ 449.244 | \$ 189.800 | \$ 639.044 |
| 2104184 | 6 | TRASLOCACIÓN TENDINOSA | \$ 449.244 | \$ 269.300 | \$ 718.544 |
| | | PIE | | | |
| 2104185 | 7 | AMPUTACIÓN TRANSMETATARSIANA | \$ 463.968 | \$ 303.840 | \$ 767.808 |
| 2104186 | 6 | ASTRÁGALO VERTICAL, TRAT. QUIR. | \$ 487.260 | \$ 269.300 | \$ 756.560 |
| 2104187 | 5 | ESPOLÓN CALCÁNEO,TRAT.QUIR. | \$ 393.912 | \$ 189.800 | \$ 583.712 |
| 2104188 | 5 | EXOSTOSIS 5º METATARSIANO,("JUANETILLO") TRAT.QUIR. | \$ 393.912 | \$ 189.800 | \$ 583.712 |
| 2104189 | 5 | FASCIOTOMÍA PLANTAR (PROC.AUT.) | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 2104190 | 5 | HALLUX VALGUS O RÍGIDUS,TRAT.QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TEC.) | \$ 449.244 | \$ 189.800 | \$ 639.044 |
| 2104191 | 6 | LUXACIONES,LUXOFRACTURAS,FRACTURAS, REDUCCIÓN CRUENTA | \$ 449.244 | \$ 269.300 | \$ 718.544 |
| 2104192 | 6 | MAL PERFORANTE PLANTAR,TRAT.QUIR. | \$ 449.244 | \$ 269.300 | \$ 718.544 |
| 2104193 | 5 | NEUROMA DE MORTON,TRAT.QUIR. | \$ 393.912 | \$ 189.800 | \$ 583.712 |
| 2104194 | 5 | ORTEJOS EN GARRA,TRAT.QUIR.,CUALQ.NÚMERO (CUALQ.TÉCNICA) | \$ 393.912 | \$ 189.800 | \$ 583.712 |
| 2104195 | 5 | ORTEJOS,AMPUTACIÓN,UNO O MÁS DEL MISMO PIE | \$ 393.912 | \$ 189.800 | \$ 583.712 |
| 2104196 | 6 | PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 487.260 | \$ 269.300 | \$ 756.560 |
| 2104197 | 5 | PIE CAVO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 449.244 | \$ 189.800 | \$ 639.044 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|--------------|
| 2104198 | 5 | PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 449.244 | \$ 189.800 | \$ 639.044 |
| 2104199 | 6 | PIE REUMATOIDEO, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 483.120 | \$ 269.300 | \$ 752.420 |
| 2104200 | 5 | SESAMOÍDEOS, EXTIRPACIÓN DE UNO O MÁS DEL MISMO PIE | \$ 429.192 | \$ 189.800 | \$ 618.992 |
| 2104201 | 5 | TENORRAFIA EXTENSORES | \$ 443.196 | \$ 189.800 | \$ 632.996 |
| 2104202 | 6 | TRANSPLANTES TENDINOSOS (CUALQUIER TÉCNICA) | \$ 449.244 | \$ 269.300 | \$ 718.544 |
| | | (EL ARANCEL MÉDICO NO INCLUYE EL VALOR DEL MATERIAL EMPLEADO POR EJEMPLO : VENDAS ENYESADAS, FÉRULAS, PLACAS ,TORNILLOS, PRÓTESIS O SIMILARES) | | | |
| | | PROCEDIMIENTOS DE INMOVILIZACION | | | |
| | | 0 | | | |
| | | (LA COLOCACIÓN DE VALVA DE YESO, CORRESPONDERÁ AL 50 % DEL VALOR DEL RESPECTIVO PROCEDIMIENTO DE INMOVILIZACIÓN) | | | |
| | | 0 | | | |
| 2105001 | | CALZÓN CORTO DE YESO | \$ 56.736 | \$ - | \$ 56.736 |
| 2105002 | | CORBATA TIPO SCHANTZ | \$ 34.020 | \$ - | \$ 34.020 |
| 2105003 | | MINERVA DE YESO | \$ 79.344 | \$ - | \$ 79.344 |
| 2105004 | | RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO | \$ 45.324 | \$ - | \$ 45.324 |
| 2105005 | | VELPEAU | \$ 45.324 | \$ - | \$ 45.324 |
| 2105006 | | YESO ANTEBRAQUIAL C/S FÉRULA DIGITAL | \$ 45.324 | \$ - | \$ 45.324 |
| 2105007 | | YESO BRAQUICARPIANO | \$ 45.324 | \$ - | \$ 45.324 |
| 2105008 | | YESO PELVIPEDIO BILATERAL | \$ 100.800 | \$ - | \$ 100.800 |
| 2105009 | | YESO PELVIPEDIO UNILATERAL | \$ 79.344 | \$ - | \$ 79.344 |
| 2105010 | | YESO TORACOBRAQUIAL | \$ 79.344 | \$ - | \$ 79.344 |
| | | CORSETS | | | |
| 2105011 | | CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE) | \$ 88.200 | \$ - | \$ 88.200 |
| 2105012 | | CORSETS DE RISSER O SIMILARES | \$ 113.508 | \$ - | \$ 113.508 |
| 2105013 | | CORSETS DE YESO SIMPLE (TIPO WATSON JONES) | \$ 90.720 | \$ - | \$ 90.720 |
| | | RETIRO ELEMENTOS OSTEOSÍNTESIS | | | |
| 2106001 | 9 | RETIRO DE ENDOPRÓTESIS U OSTEOSÍNTESIS INTERNAS ARTICULARES O DE COLUMNA VERTEBRAL | \$ 463.968 | \$ 582.480 | \$ 1.046.448 |
| 2106002 | 5 | RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS | \$ 358.272 | \$ 189.800 | \$ 548.072 |
| 2106003 | 5 | RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSÍNTESIS O SIMILARES | \$ 136.044 | \$ 189.800 | \$ 325.844 |
| | | PROCEDIMIENTOS ORTOPEDICOS | | | |
| | | 0 | | | |
| | | ADEMÁS ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE | | | |
| | | 1. LUXACIONES | | | |
| | | 0 | | | |
| | | COMPRENDE MANIOBRAS DE REDUCCIÓN, C/S TRACCIÓN ESQUELÉTICA (TRANSEQUELÉTICA O CRANEAL) PROVISORIA O DEFINITIVA Y COLOCACIÓN DE YESO. LOS CAMBIOS POSTERIORES SE COBRARÁN DE ACUERDO AL VALOR DEL PROCEDIMIENTO DE INMOVILIZACIÓN CON YESO RESPECTIVO. | | | |
| 2107001 | 3 | LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS (HOMBRO, CODO, RODILLA, TOBILLO, MUÑECA, TARSO Y ESTERNOCLAVICULAR) | \$ 172.908 | \$ 83.400 | \$ 256.308 |
| 2107002 | 4 | LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA, CADERA, PELVIS). | \$ 212.832 | \$ 126.600 | \$ 339.432 |
| 2107003 | 3 | LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO) | \$ 71.856 | \$ 83.400 | \$ 155.256 |
| | | 2.- FRACTURAS CON O SIN LUXACION | | | |
| 2107004 | 4 | FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDÍLEA, CODO, EPÍFISIS FEMORALES) | \$ 298.008 | \$ 126.600 | \$ 424.608 |
| 2107005 | 3 | FRACTURAS MEDIANAS (DIÁFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL, DIÁFISIS FEMORAL, TIBIAL, PERONEAL, CLAVICULAR, PLATILLOS TIBIALES) | \$ 239.436 | \$ 83.400 | \$ 322.836 |
| 2107006 | 3 | FRACTURAS MENORES (EL RESTO) | \$ 119.916 | \$ 83.400 | \$ 203.316 |
| | | TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TÉCNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES | | | |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|---|---|----------------|-------------|
| 2107007 | 4 | TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TÉCNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE EXTREMIDAD INFERIOR | \$ 232.920 | \$ 126.600 | \$ 359.520 |
| 2107008 | 4 | TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TÉCNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE EXTREMIDAD SUPERIOR | \$ 207.792 | \$ 126.600 | \$ 334.392 |
| | | C.- MALFORMACIONES CONGENITAS : | | | |
| | | COMPRENDE EL TRATAMIENTO ORTOPÉDICO CON LOS CAMBIOS DE YESOS O EL AJUSTE Y CONTROL DEL APARATAJE EMPLEADO | | | |
| 2107009 | 4 | LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA, TRAT. ORTOPÉDICO COMPLETO (UNI O BILATERAL) | \$ 214.020 | \$ 126.600 | \$ 340.620 |
| 2107010 | 4 | PIE BOT, CADA PIE, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO | \$ 214.020 | \$ 126.600 | \$ 340.620 |
| | | GRUPO : 22 | | | |
| | | ANESTESIA | | | |
| | | 0 | | | |
| | | LA PRESTACIÓN "ANESTESIA" INCLUYE: | | | |
| | | A) "ACTOS PREANESTESICOS":EXAMEN CLÍNICO DEL PACIENTE, INDICACIÓN DE EXÁMENES O EXPLORACIONES Y PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS. | | | |
| | | B) "ACTOS ANESTESICOS PROPIAMENTE TALES": ADMINISTRACIÓN DE ANESTÉSICOS GENERALES Y/O LOCALES EN BLOQUEOS REGIONALES; CONTROL DE SIGNOS VITALES; INTUBACIÓN LARINGO-TRAQUEAL; INYECCIÓN DE DROGAS COADYUVANTES, FLEBOCLISIS Y/O TRANSFUSIONES DE SANGRE Y/O HE | | | |
| | | C) "ACTOS POSTANESTESICOS": CONTROL DE LA NORMALIZACIÓN DEL DESPERTAR DEL ENFERMO HASTA LA REVERSIÓN TOTAL DE LOS EFECTOS DE LA ANESTESIA ADMINISTRADA O HASTA POR 12 HORAS O HASTA LA INSTALACIÓN DEL PACIENTE EN UNA UNIDAD DE TRATAMIENTO INTENSIVO O SIMILA | | | |
| 2201001 | | ANESTESIA GENERAL O REGIONAL OTORGADA POR MÉDICO DIFERENTE AL PRIMER CIRUJANO (EN INTERVENCIONES O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS O TERAPÉUTICOS) | \$ 181.552 | \$ - | \$ 181.552 |
| 2201002 | | ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT. | \$ 249.653 | \$ - | \$ 249.653 |
| | | ANESTESIA REGIONAL O LOCAL INFILTRATIVA ADMINISTRADA POR EL PRIMER CIRUJANO, 10% DEL VALOR DE SUS HONORARIOS. | | | |
| | | NOTA IMPORTANTE: | | | |
| | | EN CUALQUIER PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICO O QUIRÚRGICO QUE NO TENGA ANESTESIA ESPECIFICADA, PODRÁ UTILIZARSE ANESTESIA CÓD. 22-01-001 Y PARA SU COBRO DEBERÁ JUSTIFICARSE Y EFECTUARSE SIEMPRE PROGRAMA. | | | |
| | | GRUPO 26: | | | |
| | | ATENCIÓNES INTEGRALES, OTROS PROFESIONALES | | | |
| | | 0 | | | |
| | | I.- ENFERMERIA | | | |
| 2601001 | | ATENCIÓNES INTEGRALES DE ENFERMERÍA EN CENTRO ADULTO MAYOR (3 SESIONES DE 45')(SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS) | \$ 35.880 | \$ - | \$ 35.880 |
| 2601002 | | ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO (ATENCIÓN MÍNIMA DE 45')(SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS) | \$ 24.640 | \$ - | \$ 24.640 |
| 2601003 | | ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A PACIENTES POSTRADOS, TERMINALES POST OPERADOS | \$ 25.360 | \$ - | \$ 25.360 |
| | | II.- NUTRICIONISTAS | | | |
| 2602001 | | ATENCION INTEGRAL DE NUTRICIONISTA | \$ 67.020 | \$ - | \$ 67.020 |
| | | GRUPO 27: | | | |
| | | ATENCION ODONTOLOGICA | | | |
| | | III.- DENTISTAS | | | |
| | | 1.- N. PRIMARIO | | | |
| 2701001 | | APLICACIÓN DE SELLANTES | \$ 14.200 | \$ - | \$ 14.200 |
| 2701002 | | DESGASTES SELECTIVOS | \$ 11.800 | \$ - | \$ 11.800 |
| 2701003 | | DESTARTRAJE Y PULIDO CORONA | \$ 22.400 | \$ - | \$ 22.400 |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|--------------|
| 2701007 | | FLUORACIÓN TÓPICA | \$ 8.000 | \$ - | \$ 8.000 |
| 2701008 | | MANTENEDORES DE ESPACIO | \$ 46.800 | \$ - | \$ 46.800 |
| 2701011 | | PULPOTOMÍA | \$ 8.200 | \$ - | \$ 8.200 |
| 2701013 | | EXAMEN DE SALUD ORAL | \$ 7.654 | \$ - | \$ 7.654 |
| | | OTRAS ACTIVIDADES DE NIVEL PRIMARIO | | | |
| 2701004 | | EDUCACIÓN GRUPAL | \$ 30.800 | \$ - | \$ 30.800 |
| 2701005 | | EXODONCIA PERMANENTE | \$ 7.654 | \$ - | \$ 7.654 |
| 2701006 | | EXODONCIA TEMPORAL | \$ 8.200 | \$ - | \$ 8.200 |
| 2701009 | | OBTURACIÓN AMALGAMA Y SILICATO | \$ 31.800 | \$ - | \$ 31.800 |
| 2701010 | | OBTURACIÓN COMPOSITE | \$ 30.200 | \$ - | \$ 30.200 |
| 2701012 | | URGENCIAS | \$ 14.400 | \$ - | \$ 14.400 |
| 2701015 | | RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR Y BITE-WING (POR PLACA) | \$ 9.400 | \$ - | \$ 9.400 |
| 2701016 | | OBTURACIÓN VIDRIO IONÓMERO | \$ 18.600 | \$ - | \$ 18.600 |
| | | & ESTAS PRESTACIONES, CUANDO SE REALIZAN EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN PRIMARIA TENDRAN UNA CONTRIBUCIÓN ESTATAL DEL 100% PARA LOS GRUPOS A, B, C Y D. | | | |
| | | & LAS PRESTACIONES ODONTOLÓGICAS COMPRENDIDAS EN EL NIVEL PRIMARIO TENDRAN LA CONTRIBUCIÓN ESTATAL QUE SE SEÑALA EN LA RESOLUCIÓN EXENTA N° 1005 / 97 DE LOS MINISTERIOS DE SALUD Y HACIENDA, EN SU PUNTO 4º, 4.2. | | | |
| | | NIVEL SECUNDARIO | | | |
| 2702001 | | CIRUGÍA BUCAL | \$ 39.400 | \$ - | \$ 39.400 |
| 2702002 | | ENDODONCIA BI O MULTIRRADICULAR | \$ 196.800 | \$ - | \$ 196.800 |
| 2702003 | | ENDODONCIA UNIRRADICULAR | \$ 145.000 | \$ - | \$ 145.000 |
| 2702004 | | OBTURACIÓN INLAY METAL (INCLUYE MATERIALES NO PRECIOSOS, NO INCLUYE ORO) | \$ 33.800 | \$ - | \$ 33.800 |
| 2702005 | | PERIODONCIA, CONSULTA | \$ 11.800 | \$ - | \$ 11.800 |
| 2702006 | | PLANO ALIVIO OCLUSAL | \$ 64.600 | \$ - | \$ 64.600 |
| 2702007 | | PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE CLÍNICA) | \$ 140.000 | \$ - | \$ 140.000 |
| 2702008 | | PRÓTESIS METÁLICA | \$ 210.400 | \$ - | \$ 210.400 |
| 2702009 | | RADIOGRAFÍA EXTRAORAL (POR PLACA) | \$ 14.000 | \$ - | \$ 14.000 |
| 2702010 | | RADIOGRAFÍA OCLUSAL (POR PLACA) | \$ 8.000 | \$ - | \$ 8.000 |
| 2702011 | | PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE LABORATORIO) | \$ 69.800 | \$ - | \$ 69.800 |
| 2702012 | | REPARACIÓN COMPUESTA DE PRÓTESIS | \$ 28.000 | \$ - | \$ 28.000 |
| 2702013 | | REPARACIÓN CORONA | \$ 21.600 | \$ - | \$ 21.600 |
| 2702014 | | REPARACIÓN O REAJUSTE PRÓTESIS | \$ 17.000 | \$ - | \$ 17.000 |
| 2702015 | | RESTITUCIÓN POR CORONA (COMBINADA) | \$ 126.600 | \$ - | \$ 126.600 |
| 2702016 | | RESTITUCIÓN POR CORONA PROVISORIA | \$ 64.600 | \$ - | \$ 64.600 |
| 2702018 | | TRATAMIENTO ORTODONCIA (INCLUYE APARATO) | \$ 354.400 | \$ - | \$ 354.400 |
| 2702029 | | RADIOGRAFIA (por placa) impresión digital. | \$ 6.200 | \$ - | \$ 6.200 |
| | | NIVEL TERCARIO | | | |
| 2703001 | | CIRUGÍA DE ENFERMEDAD PERIODONTAL (POR GRUPO) | \$ 42.200 | \$ - | \$ 42.200 |
| 2703002 | 5 | CORTICOTOMÍA | \$ 508.200 | \$ 189.800 | \$ 698.000 |
| 2703003 | 6 | DISYUNCIÓN PALATINA QUIRÚRGICA | \$ 822.200 | \$ 269.300 | \$ 1.091.500 |
| 2703004 | 6 | EXTIRPACIÓN DE PSEUDOQUISTES, QUISTES Y TUMORES | \$ 713.800 | \$ 269.300 | \$ 983.100 |
| 2703005 | 6 | GLOSECTOMÍAS | \$ 425.200 | \$ 269.300 | \$ 694.500 |
| 2703006 | 3 | IMPLANTE ENDODÓNTICO INTRAÓSEO | \$ 318.800 | \$ 83.400 | \$ 402.200 |
| 2703007 | 6 | IMPLANTES SUBPERIÓSTICOS | \$ 460.400 | \$ 269.300 | \$ 729.700 |
| 2703008 | 3 | INCLUSIONES DENTARIAS | \$ 381.600 | \$ 83.400 | \$ 465.000 |
| 2703009 | 6 | INJERTOS EN BOCA | \$ 429.800 | \$ 269.300 | \$ 699.100 |
| 2703010 | 6 | INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN EL SENO MAXILAR | \$ 630.000 | \$ 269.300 | \$ 899.300 |
| 2703011 | 3 | PLASTÍA DE FÍSTULA SALIVAL | \$ 160.000 | \$ 83.400 | \$ 243.400 |
| 2703012 | 2 | PREPARACIÓN QUIRÚRGICA DE LOS MAXILARES CON FINES PROTÉSICOS | \$ 282.800 | \$ 74.160 | \$ 356.960 |
| 2703013 | 5 | PROFUNDIZACIÓN DE VESTÍBULO O RECONSTRUCCIÓN DE REBORDES, CON O SIN INJERTO | \$ 398.400 | \$ 189.800 | \$ 588.200 |
| 2703014 | 3 | REIMPLANTE Y TRASPLANTE DENTARIO | \$ 200.800 | \$ 83.400 | \$ 284.200 |
| 2703015 | 3 | REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO Y SECUESTRECTOMÍA | \$ 181.600 | \$ 83.400 | \$ 265.000 |
| 2703016 | 4 | SUTURA COMPLETA DE HERIDA MAYOR | \$ 450.800 | \$ 126.600 | \$ 577.400 |
| 2703017 | 4 | SUTURA COMPLETA DE HERIDA MENOR | \$ 194.800 | \$ 126.600 | \$ 321.400 |
| 2703018 | 3 | SUTURA SIMPLE DE HERIDA | \$ 160.000 | \$ 83.400 | \$ 243.400 |
| 2703019 | 6 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FRACTURAS MAXILAR SUPERIOR | \$ 447.800 | \$ 269.300 | \$ 717.100 |
| 2703020 | 6 | TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE FRACTURAS EN MAXILAR INFERIOR | \$ 422.000 | \$ 269.300 | \$ 691.300 |
| 2703021 | 3 | TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR SIMPLE | \$ 160.000 | \$ 83.400 | \$ 243.400 |
| 2703022 | 4 | TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR COMPLEJO | \$ 486.400 | \$ 126.600 | \$ 613.000 |
| | | GRUPO 60: | | | |

| CODIGO | COD. PAB. | DESCRIPCIÓN PRESTACION | VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES | VALOR PABELLON | VALOR TOTAL |
|---------|-----------|--|---|----------------|-------------|
| | | OTRAS VENTAS | | | |
| | | OTRAS PRESTACIONES | | | |
| 6005000 | | GASTOS NOTARIALES | \$ 3.000 | \$ - | \$ 3.000 |
| 6005100 | | FOTOCOPIAS | \$ 20 | \$ - | \$ 20 |
| 6009300 | | INFORME RAYOS Y CD IMAGEN | \$ 1.000 | | \$ 1.000 |
| | | ARRIENDO DE EQUIPOS | | | |
| 6006000 | | EQUIPO DE APNEA Trat. Mensual | \$ 30.000 | \$ - | \$ 30.000 |
| 6006100 | | CONCENTRADOR DE OXIGENO Trat. Mensual | \$ 20.000 | \$ - | \$ 20.000 |
| 6006200 | | KIT OXIGENOTERAPIA (Balon, Regulador, Naricera y Vaso Hum.) Trat. Mensual. | \$ 20.000 | \$ - | \$ 20.000 |
| 6006300 | | ARRIENDO MENSUAL CATRE CLÍNICO PACIENTE FONASA | \$ 12.000 | \$ - | \$ 12.000 |
| 6006400 | | ARRIENDO MENSUAL CATRE CLÍNICO PACIENTE NO FONASA | \$ 18.000 | \$ - | \$ 18.000 |
| | | OTRAS VENTAS | | | |
| 6007000 | | VENTA DE BIENES EN DESUSO (valor variable, según la especie) | | | |
| 6009000 | | PASAJES AEREOS COPAGO (valor variable) | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |