

ARANCEL EN CONVENIO 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	\$ 20,424	\$ -	\$ 20,424
101001		CONSULTA MEDICA DE URGENCIA	\$ 13,616	\$ -	\$ 13,616
101002		CONSULTA MÉDICA DE NEURÓLOGO, GERIATRA U ONCÓLOGO, Y DERM	\$ 18,732	\$ -	\$ 18,732
101003		CONSULTA MEDICA DE ESPECIALISTAS	\$ 13,070	\$ -	\$ 13,070
101006		ASISTENCIA DE CARDIÓLOGO A CIRUGÍAS NO CARDÍACAS	\$ 26,174	\$ -	\$ 26,174
101007		ATENCIÓN MÉDICA DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABELLÓN QUIRÚRGICO C/S REANIMACIÓN CARDIO-RESPIRATORIA	\$ 26,174	\$ -	\$ 26,174
101008		VISITA POR MÉDICO TRATANTE A ENFERMO HOSPITALIZADO	\$ 16,080	\$ -	\$ 16,080
101009		VISITA POR MÉDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MÉDICA C/U) A ENFERMO HOSPITALIZADO	\$ 16,080	\$ -	\$ 16,080
101010		ATENCION MEDICA DIARIA A ENFERMO HOSPITALIZADO	\$ 12,976	\$ -	\$ 12,976
101050		TRATAMIENTO INYECTABLE	\$ 6,808	\$ -	\$ 6,808
102001		CONSULTA/CONTROL ENFERMERA, MATRONA.	\$ 13,616	\$ -	\$ 13,616
102003		CONSULTA O CONTROL POR AUXILIAR ENFERMERIA	\$ 6,808	\$ -	\$ 6,808
102007		ATENCION TERAPEUTA OCUPACIONAL	\$ 13,616	\$ -	\$ 13,616
106002		CURACION SIMPLE	\$ 13,616	\$ -	\$ 13,616
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
101405		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA INFANTIL	\$ 25,000	\$ -	\$ 25,000
		GRUPO : 02			
		ATENCION CERRADA			
202101		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN MEDICINA Y ESPECIALIDADES (SALA 3 CAMAS O MÁS DE PENSIONADO O MEDIO PENSIONADO).	\$ 58,600	\$ -	\$ 58,600
202105		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA (SALA 3 CAMAS O MÁS DE PENSIONADO O MEDIO PENSIONADO)	\$ 58,600	\$ -	\$ 58,600
202119		DÍA CAMA PENSIONADO ADULTO AMBULATORIO -ASIMILADO A COD. FONASA 02 02 008-	\$ 35,100	\$ -	\$ 35,100
202118		DÍA CAMA PENSIONADO ADULTO (SALA 2 CAMAS) -ASIMILADO A COD.FONASA 02 02 102-	\$ 82,040	\$ -	\$ 82,040
202117		DÍA CAMA PENSIONADO ADULTO (SALA 1 CAMA) -ASIMILADO A COD.FONASA 02 02 104-	\$ 105,480	\$ -	\$ 105,480
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)	\$ 58,600	\$ -	\$ 58,600
202113		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA (SALA 3 CAMAS O MÁS DE PENSIONADO O MEDIO PENSIONADO)	\$ 58,600	\$ -	\$ 58,600
202201		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	\$ 349,520	\$ -	\$ 349,520
202202		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN PEDRIÁTICA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.).	\$ 349,520	\$ -	\$ 349,520
202203		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN NEONATAL EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	\$ 349,520	\$ -	\$ 349,520
202301		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$ 210,000	\$ -	\$ 210,000
202302		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$ 210,000	\$ -	\$ 210,000
202303		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN NEONATAL EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$ 210,000	\$ -	\$ 210,000
202004		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN SALA CUNA	\$ 35,100	\$ -	\$ 35,100
202005		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INCUBADORA	\$ 58,600	\$ -	\$ 58,600
202006		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN PSIQUIATRÍA	\$ 36,500	\$ -	\$ 36,500
202008		DÍA CAMA DE OBSERVACIÓN	\$ 28,080	\$ -	\$ 28,080
202010		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN AISLAMIENTO	\$ 116,500	\$ -	\$ 116,500
202130		DÍA CAMA POST-ANEST. MEDIANA ESTADIA (DE 6 A 12 HORAS) -ASIMILADO A COD. FONASA 02 02 301	\$ 126,000	\$ -	\$ 126,000
202131		DÍA CAMA POST-ANEST. MEDIANA ESTADIA (DE 6 A 12 HORAS) F.L.E. -ASIMILADO A COD. FONASA 02 02 301	\$ 105,000	\$ -	\$ 105,000
		GRUPO : 24			
		TRASLADOS			
		SECTOR URBANO			
		TIPO AMBULANCIA			
2401064		SIMPLE (CONDUCTOR Y CAMILLERO)	\$ 19,727	\$ -	\$ 19,727
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

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
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	\$ 420	\$ -	\$ 420
2402006		MOVIL I	\$ 507	\$ -	\$ 507
2402007		MOVIL II	\$ 776	\$ -	\$ 776
2402008		MOVIL III	\$ 1,056	\$ -	\$ 1,056
		TRASLADOS AEREOS			
		COSTO PERSONAL SAMU QUE PARTICIPA EN EL TRASLADO POR HORA.			
2402009		PARAMEDICO	\$ 111,814	\$ -	\$ 111,814
2402010		ENFERMERO	\$ 174,931	\$ -	\$ 174,931
2402011		ENFERMERO - PARAMEDICO	\$ 204,104	\$ -	\$ 204,104
2402012		MEDICO-ENFERMERO-PARAMEDICO (SE DEBE INCLUIR EL COSTO DE UN DÍA CAMA UCI)	\$ 337,438	\$ -	\$ 337,438
		GRUPO : 03			
		EXAMENES DE LABORATORIO			
		I.- SANGRE, HEMATOLOGIA			
301001		ACIDIFICACIÓN DEL SUERO, TEST DE HAM	\$ 2,532	\$ -	\$ 2,532
301002		ACIDO FÓLICO O FOLATOS	\$ 5,710	\$ -	\$ 5,710
301003		ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	\$ 7,104	\$ -	\$ 7,104
301010		CÉLULAS DEL LUPUS, CADA MUESTRA	\$ 3,076	\$ -	\$ 3,076
301014		COOMBS DIRECTO, TEST DE	\$ 1,404	\$ -	\$ 1,404
301015		COOMBS INDIRECTO, PRUEBA DE	\$ 2,532	\$ -	\$ 2,532
301017		DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
301021		FIBRINÓGENO	\$ 2,532	\$ -	\$ 2,532
301025		FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
301026		FERRITINA	\$ 6,498	\$ -	\$ 6,498
301028		FIERRO SÉRICO	\$ 2,532	\$ -	\$ 2,532
301029		FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL (INCLUYE FIERRO SÉRICO)	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
301034		GRUPOS SANGUÍNEOS ABO Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU EN RH NEGATIVOS)	\$ 2,848	\$ -	\$ 2,848
301036		HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	\$ 782	\$ -	\$ 782
301038		HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 782	\$ -	\$ 782
301039		HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA	\$ 782	\$ -	\$ 782
301041		HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$ 5,390	\$ -	\$ 5,390
301044		HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB. TOTAL)	\$ 5,710	\$ -	\$ 5,710
301045		HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FÓRMULA LEUCOCITARIA, CARACTERÍSTICAS DE LOS ELEMENTOS FIGURADOS Y VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN)	\$ 3,554	\$ -	\$ 3,554
301048		HEMOSIDERINA MEDULAR	\$ 1,168	\$ -	\$ 1,168
301101		TEST DE TZANCK CR	\$ 9,055	\$ -	\$ 9,055
301059		PROTOMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCLUYE INR, RELACIÓN INTERNACIONAL NORMALIZADA)	\$ 1,790	\$ -	\$ 1,790
301062		RECUENTO DE BASÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 1,168	\$ -	\$ 1,168
301063		RECUENTO DE EOSINÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 1,152	\$ -	\$ 1,152
301064		RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	\$ 782	\$ -	\$ 782
301065		RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	\$ 782	\$ -	\$ 782
301066		RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$ 1,404	\$ -	\$ 1,404
301067		RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	\$ 1,404	\$ -	\$ 1,404
301068		RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	\$ 1,168	\$ -	\$ 1,168
301069		RECUENTO DIFERENCIAL O FÓRMULA LEUCOCITARIA (PROC.AUT.)	\$ 2,176	\$ -	\$ 2,176
301070		RESISTENCIA GLOBULAR OSMÓTICA	\$ 3,554	\$ -	\$ 3,554
301072		SANGRÍA, TIEMPO DE (IVY) (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	\$ 1,790	\$ -	\$ 1,790
301082		TRANSFERRINA	\$ 6,292	\$ -	\$ 6,292
301085		TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, TTPK O SIMILARES)	\$ 2,798	\$ -	\$ 2,798
301086		VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN, (PROC. AUT.)	\$ 652	\$ -	\$ 652
301087		VITAMINA B12, ABSORCIÓN DE (CO 57 O SIMILAR)	\$ 13,772	\$ -	\$ 13,772
301089		VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.)	\$ 10,308	\$ -	\$ 10,308
		II.- SANGRE, EXAMENES BIOQUÍMICOS			
302001		ACETONA CUALITATIVA	\$ 978	\$ -	\$ 978
302004		ACIDO LÁCTICO	\$ 4,542	\$ -	\$ 4,542
302005		ACIDO ÚRICO, EN SANGRE	\$ 1,868	\$ -	\$ 1,868
302008		AMILASA, EN SANGRE	\$ 2,828	\$ -	\$ 2,828
302009		AMINOÁCIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	\$ 6,688	\$ -	\$ 6,688
302010		AMONIO	\$ 2,532	\$ -	\$ 2,532
302011		BICARBONATO (PROC.AUT.)	\$ 782	\$ -	\$ 782
302012		BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	\$ 1,554	\$ -	\$ 1,554
302013		BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$ 1,790	\$ -	\$ 1,790
302015		CALCIO EN SANGRE	\$ 1,604	\$ -	\$ 1,604
302019		CERULOPLASMINA	\$ 3,916	\$ -	\$ 3,916
302020		COBRE	\$ 1,840	\$ -	\$ 1,840
302067		COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	\$ 1,628	\$ -	\$ 1,628

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
302068		COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	\$ 2,386	\$ -	\$ 2,386
302022		CREATINA	\$ 2,046	\$ -	\$ 2,046
302023		CREATININA EN SANGRE	\$ 1,554	\$ -	\$ 1,554
302024		CREATININA, DEPURACIÓN DE (CLEARANCE) (PROC.AUT.)	\$ 3,506	\$ -	\$ 3,506
302025		CREATINQUINASA CK - MB MIOCÁRDICA	\$ 5,700	\$ -	\$ 5,700
302026		CREATINQUINASA CK - TOTAL	\$ 4,332	\$ -	\$ 4,332
302030		DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH)	\$ 2,652	\$ -	\$ 2,652
302032		ELECTROLITOS PLASMÁTICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$ 1,444	\$ -	\$ 1,444
302034		PERFIL LIPÍDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL Y TRIGLICÉRIDOS)	\$ 7,426	\$ -	\$ 7,426
302035		FÁRMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMÁTICOS DE (ALCOHOL, ANOREXÍGENOS, ANTIARRÍTMICOS, ANTIBIÓTICOS, ANTIDEPRESIVOS, ANTIEPILEPTICOS, ANTIHISTAMÍNICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y ANALGÉSICOS, ESTIMULANTES RESPIRATORIOS, TRANQUILIZANTES MAYORES Y MENORES, ETC.) C/U	\$ 6,668	\$ -	\$ 6,668
302038		FOSFATASAS ÁCIDAS TOTALES Y FRACCIÓN PROSTÁTICA.	\$ 3,554	\$ -	\$ 3,554
302039		FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS HEPÁTICAS, INTESTINALES, ÓSEAS. C/U	\$ 6,848	\$ -	\$ 6,848
302040		FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	\$ 1,604	\$ -	\$ 1,604
302042		FÓSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	\$ 2,096	\$ -	\$ 2,096
302045		GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$ 2,752	\$ -	\$ 2,752
302046		GASES Y EQUILIBRIO ÁCIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, CO2, EXCESO DE BASE Y BICARBONATO), TODOS O CADA UNO DE LOS PARÁMETROS.	\$ 4,372	\$ -	\$ 4,372
302047		GLUCOSA EN SANGRE	\$ 1,518	\$ -	\$ 1,518
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)	\$ 7,118	\$ -	\$ 7,118
302050		ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUÍDO BIOLÓGICO.	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
302055		LITIO	\$ 3,554	\$ -	\$ 3,554
302056		MAGNESIO	\$ 3,554	\$ -	\$ 3,554
302057		NITRÓGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	\$ 1,534	\$ -	\$ 1,534
302075		PERFIL BIOQUÍMICO (DETERMINACIÓN AUTOMATIZADA DE 12 PARÁMETROS)	\$ 10,012	\$ -	\$ 10,012
302059		PROTEÍNAS FRACCIONADAS ALBÚMINA/GLOBULINA (INCLUYE CÓDIGO 03-02-060)	\$ 2,720	\$ -	\$ 2,720
302060		PROTEÍNAS TOTALES O ALBÚMINAS, C/U, EN SANGRE	\$ 1,740	\$ -	\$ 1,740
302061		PROTEÍNAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE CÓD. 03-02-060)	\$ 7,486	\$ -	\$ 7,486
302076		PERFIL HEPÁTICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA, FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES, GGT, TRANSAMINASAS GOT/AST Y GPT/ALT)	\$ 12,428	\$ -	\$ 12,428
302063		TRANSAMINASAS, OXALACÉTICA (GOT/AST), PIRÚVICA (GPT/ALT), C/U	\$ 2,286	\$ -	\$ 2,286
302064		TRIGLICÉRIDOS (PROC.AUT.)	\$ 2,116	\$ -	\$ 2,116
302065		VITAMINAS A, B, C, D, E, ETC., C/U.	\$ 2,532	\$ -	\$ 2,532
		III.- HORMONAS			
		A.- EN SANGRE			
303001		ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$ 9,842	\$ -	\$ 9,842
303002		ALDOSTERONA	\$ 8,428	\$ -	\$ 8,428
303003		ANDROSTENEDIONA	\$ 6,398	\$ -	\$ 6,398
303004		ANGIOTENSINA	\$ 7,696	\$ -	\$ 7,696
303005		CATECOLAMINAS	\$ 8,428	\$ -	\$ 8,428
303006		CORTISOL	\$ 6,398	\$ -	\$ 6,398
303007		CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	\$ 8,428	\$ -	\$ 8,428
303008		DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)	\$ 8,300	\$ -	\$ 8,300
303012		GASTRINA	\$ 8,428	\$ -	\$ 8,428
303014		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA (INCLUYE TITULACIÓN SI CORRESPONDE) (ELISA, RIA O IRMA, QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TÉCNICA).	\$ 6,192	\$ -	\$ 6,192
303015		HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	\$ 6,192	\$ -	\$ 6,192
303016		HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	\$ 6,192	\$ -	\$ 6,192
303047		IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR)	\$ 14,740	\$ -	\$ 14,740
303048		IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEINS) C/U	\$ 14,740	\$ -	\$ 14,740
303017		INSULINA	\$ 6,096	\$ -	\$ 6,096
303031		INSULINA, CURVA DE (MÍNIMO CUATRO DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TOMAS DE MUESTRAS NECESARIAS. NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA)	\$ 16,430	\$ -	\$ 16,430
303018		PARATHORMONA, HORMONA PARATIROÍDEA O PTH.	\$ 9,586	\$ -	\$ 9,586
303019		PROGESTERONA	\$ 6,192	\$ -	\$ 6,192
303020		PROLACTINA (PRL)	\$ 6,192	\$ -	\$ 6,192
303021		RENINA	\$ 8,428	\$ -	\$ 8,428
303046		SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	\$ 14,516	\$ -	\$ 14,516
303022		TESTOSTERONA EN SANGRE	\$ 6,398	\$ -	\$ 6,398
303023		TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	\$ 7,696	\$ -	\$ 7,696
303024		TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.)	\$ 5,390	\$ -	\$ 5,390
303025		TIROGLOBULINA	\$ 8,428	\$ -	\$ 8,428
303026		TIROXINA LIBRE (T4L)	\$ 6,192	\$ -	\$ 6,192
303027		TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	\$ 5,390	\$ -	\$ 5,390
303028		TRIYODOTIRONINA (T3)	\$ 5,390	\$ -	\$ 5,390
303029		17 - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 8,428	\$ -	\$ 8,428
303030		ESTRADIOL (17-BETA)	\$ 6,096	\$ -	\$ 6,096
		B.- EN ORINA			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
303032		AC. VAINILLILMANDÉLICO, CUANTITATIVO	\$ 5,776	\$ -	\$ 5,776
303034		CATECOLAMINAS	\$ 8,428	\$ -	\$ 8,428
303035		CORTISOL LIBRE URINARIO	\$ 6,944	\$ -	\$ 6,944
303039		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA; TITULACIÓN POR (ELISA; RIA O IRMA; QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TÉCNICA)	\$ 6,398	\$ -	\$ 6,398
303043		17 - CETOESTEROIDES	\$ 6,286	\$ -	\$ 6,286
303044		17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES	\$ 6,398	\$ -	\$ 6,398
		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)	\$ 55,596	\$ -	\$ 55,596
304002		CARIOGRAMA CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE MÉDULA ÓSEA, TRATAMIENTO CON FUDR, BROMURO DE ETIDIO, MEDIO DEFICIENTE EN ÁCIDO FÓLICO)	\$ 59,396	\$ -	\$ 59,396
304003		CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LÍQUIDO AMNIÓTICO, PIEL U OTROS BANDEOS G Y EVENTUALMENTE Q,R,C,NOR	\$ 59,396	\$ -	\$ 59,396
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	\$ 8,864	\$ -	\$ 8,864
		V.- INMUNOLOGIA			
		A.- INMUNOQUIMICA			
305001		ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$ 6,398	\$ -	\$ 6,398
305003		ALFA FETOPROTEÍNAS	\$ 6,192	\$ -	\$ 6,192
305004		TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA: SM, RNP, RO, LA, SCL- 70 Y JO- 1)	\$ 12,338	\$ -	\$ 12,338
305005		ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA), ANTI MÚSCULO LISO, ANTICENTRÓMERO, U OTROS, C/U.	\$ 8,644	\$ -	\$ 8,644
305007		ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIROÍDEOS: ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROGLOBULINAS Y OTROS ANTICUERPOS: PROSTÁTICO, ESPERMIO, ETC.) C/U	\$ 6,944	\$ -	\$ 6,944
305008		ANTIESTREPTOLISINA O, POR TÉCNICA DE LÁTEX	\$ 5,580	\$ -	\$ 5,580
305009		ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	\$ 8,428	\$ -	\$ 8,428
305070		ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$ 10,850	\$ -	\$ 10,850
305170		ANTÍGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	\$ 11,010	\$ -	\$ 11,010
305010		BETA-2-MICROGLOBULINA	\$ 8,428	\$ -	\$ 8,428
305012		COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	\$ 5,580	\$ -	\$ 5,580
305014		CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACIÓN EN FRÍO (CUALITATIVA) O CUANTITATIVA C/U	\$ 1,348	\$ -	\$ 1,348
305019		FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 3,164	\$ -	\$ 3,164
305026		INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$ 5,390	\$ -	\$ 5,390
305027		INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	\$ 5,580	\$ -	\$ 5,580
305028		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	\$ 6,398	\$ -	\$ 6,398
305029		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECÍFICAS, C/U	\$ 6,286	\$ -	\$ 6,286
305030		PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 5,232	\$ -	\$ 5,232
305031		PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICAS NEFELOMÉTRICAS Y/O TURBIDIMÉTRICAS	\$ 7,214	\$ -	\$ 7,214
305081		ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM), ANTIRETICULINA, POR IFI C/U.	\$ 12,974	\$ -	\$ 12,974
305181		ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGLUTAMINA (TTG)	\$ 13,166	\$ -	\$ 13,166
305082		ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA), C-ANCA Y P-ANCA, POR IFI	\$ 19,310	\$ -	\$ 19,310
305084		ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A), C/U.	\$ 14,750	\$ -	\$ 14,750
305085		ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFI.	\$ 24,562	\$ -	\$ 24,562
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).	\$ 35,696	\$ -	\$ 35,696
		B.- INMUNOCELULARES			
305035		CRIOAGLUTININAS	\$ 2,798	\$ -	\$ 2,798
		C.- HISTOCOMPATIBILIDAD			
305060		TIPIFICACIÓN HLA B-27.	\$ 19,664	\$ -	\$ 19,664
		VI.- EXAMENES MICROBIOLÓGICOS			
		A.- BACTERIAS Y HONGOS			
		A.1 EXAMENES MICROSCÓPICOS			
306001		BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACIÓN DE LÍQUIDOS (ORINA U OTROS), C/U	\$ 3,008	\$ -	\$ 3,008
306002		BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	\$ 2,046	\$ -	\$ 2,046

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
306004		EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCIÓN (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$ 1,790	\$ -	\$ 1,790
306005		TINCIÓN DE GRAM - TINTA CHINA - TINCIÓN P/ CAMPILOBACTER	\$ 782	\$ -	\$ 782
306006		ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
		A.2 CULTIVOS			
		(INCLUYE LA IDENTIFICACIÓN BIOQUÍMICA Y SEROLÓGICA CUANDO CORRESPONDA)			
306007		COPROCULTIVO, C/U	\$ 4,928	\$ -	\$ 4,928
306008		CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO) C/U - CULTIVO ENTEROCOCO - CULTIVO PTA CATETER TECNO MAKI	\$ 4,076	\$ -	\$ 4,076
306009		HEMOCULTIVO AEROBIO, C/U	\$ 5,024	\$ -	\$ 5,024
306011		UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TÉCNICA) (INCLUYE TOMA DE ORINA ASÉPTICA) (NO INCLUYE RECOLECTOR PEDIÁTRICO)	\$ 4,322	\$ -	\$ 4,322
		A.3 CULTIVOS ESPECIFICOS PARA			
306014		CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
306016		NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	\$ 3,534	\$ -	\$ 3,534
306017		CULTIVO PARA LEVADURAS	\$ 3,184	\$ -	\$ 3,184
306117		CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	\$ 3,630	\$ -	\$ 3,630
306018		CULTIVO PARA BACILO DE KOCH, (INCLUYE OTRAS MICOBACTERIAS)	\$ 5,154	\$ -	\$ 5,154
306020		CULTIVO PARA LISTERIA	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
306021		NEISSERIA MENINGITIDIS (MENINGOCOCO)	\$ 3,534	\$ -	\$ 3,534
306022		CULTIVO Y TIPIFICACIÓN DE MICOBACTERIAS	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
306023		CULTIVO DE MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U	\$ 7,298	\$ -	\$ 7,298
		A.4 ANTIBIOGRAMA			
306026		ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MÍNIMO 10 FÁRMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR 03-06-011)	\$ 3,294	\$ -	\$ 3,294
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)	\$ 9,090	\$ -	\$ 9,090
		A.6 SEROLOGICOS			
		(DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS O ANTICUERPOS)			
306033		BRUCELLA, REACCIÓN DE AGLUTINACIÓN PARA (WRIGHT-HUDLESON) O SIMILARES	\$ 1,820	\$ -	\$ 1,820
306034		CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIMILARES	\$ 6,468	\$ -	\$ 6,468
306035		LINFOGRANULOMA VENÉREO, PSITACOSIS, TIFUS EXANTEMÁTICO, MYCOPLASMA POR INMUNODIAGNÓSTICO, C/U	\$ 5,460	\$ -	\$ 5,460
306036		MONONUCLEOSIS, REACCIÓN DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HETERÓFILOS O SIMILARES	\$ 2,828	\$ -	\$ 2,828
306037		MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	\$ 5,700	\$ -	\$ 5,700
306039		TÍFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACIÓN (EBERTH H Y O, PARATYPHI A Y B) (WIDAL)	\$ 4,348	\$ -	\$ 4,348
306040		TIFUS EXANTEMÁTICO, REACCIÓN DE AGLUTINACIÓN PARA (WEIL-FELIX)	\$ 1,820	\$ -	\$ 1,820
306041		TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	\$ 5,836	\$ -	\$ 5,836
306042		V.D.R.L.	\$ 3,612	\$ -	\$ 3,612
		B. PARASITOS			
		B.1 MACRO Y MICROSCOPICOS			
306043		ARTRÓPODOS MACROSCÓPICOS Y MICROSCÓPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS), DIAGNÓSTICO DE	\$ 3,534	\$ -	\$ 3,534
306048		COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXÁMEN MICROSCÓPICO POR CONCENTRACIÓN DE TRES MUESTRAS SEPARADAS MÉTODO TELEMANN) (PROC. AUT.)	\$ 3,648	\$ -	\$ 3,648
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	\$ 3,534	\$ -	\$ 3,534
306051		GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO DE 5 MUESTRAS SEPARADAS)	\$ 2,500	\$ -	\$ 2,500
306053		HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO MICROSCÓPICO DE (MÍNIMO 10 FROTIS Y/O GOTAS GRUESAS, C/S EXAMEN DIRECTO AL FRESCO), CADA SESIÓN.	\$ 10,578	\$ -	\$ 10,578
306056		RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCÓPICO DE ("ACAROTEST"): DE 6 A 10 PREPARACIONES	\$ 4,748	\$ -	\$ 4,748
306057		TENIAS POST TRAT., DIAGNÓSTICO Y BÚSQUEDA DE ESCÓLEX DE	\$ 3,486	\$ -	\$ 3,486

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.)	\$ 4,718	\$ -	\$ 4,718
		B.2. SEROLOGICOS			
		(DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS Y ANTICUERPOS)			
306061		ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTRAS), C/U	\$ 6,478	\$ -	\$ 6,478
		C. VIRUS			
		C.1 CULTIVOS			
306068		AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, COXSACKIE, HERPES, INFLUENZA, POLIO, SARAMPIÓN Y OTROS), C/U	\$ 7,876	\$ -	\$ 7,876
		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 SINCIAL RESPIRATORIO; PARAINFLUENZA 1, 2 Y 3; EPSTEIN BARR Y OTROS), C/U	\$ 6,738	\$ -	\$ 6,738
306169		ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 6,432	\$ -	\$ 6,432
306070		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLE, RUBÉOLA, INFLUENZA Y OTROS), (POR CUALQUIER TÉCNICA EJ: INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	\$ 6,096	\$ -	\$ 6,096
306170		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 6,096	\$ -	\$ 6,096
306270		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCIAL, POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 6,845	\$ -	\$ 6,845
306073		VIRUS HEPATITIS A, ANTICORE	\$ 6,478	\$ -	\$ 6,478
306074		VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	\$ 9,100	\$ -	\$ 9,100
306075		VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTÍGENO E DEL	\$ 7,876	\$ -	\$ 7,876
306076		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	\$ 8,418	\$ -	\$ 8,418
306077		VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE O ANTÍGENO AUSTRALIANO.	\$ 6,302	\$ -	\$ 6,302
306078		VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO E DEL (HBEAG)	\$ 7,876	\$ -	\$ 7,876
306080		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	\$ 8,734	\$ -	\$ 8,734
306081		VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	\$ 9,682	\$ -	\$ 9,682
306091		ESTEATOOCRITO ACIDO	\$ 8,085	\$ -	\$ 8,085
306095		CD-4 + CARGA VIRAL	\$ 215,600	\$ -	\$ 215,600
306097		DETECC. TOXINA COSTRIDIVUM DIFICILE	\$ 50,019	\$ -	\$ 50,019
		TOMA DE MUESTRAS			
		(INCLUYE PROCEDIMIENTO Y EL MATERIAL)			
		DE SANGRE			
307009		ARTERIAL EN ADULTOS	\$ 1,404	\$ -	\$ 1,404
307010		ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 2,046	\$ -	\$ 2,046
307011		VENOSA EN ADULTOS	\$ 992	\$ -	\$ 992
307012		VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 978	\$ -	\$ 978
307013		CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO, C/U	\$ 1,474	\$ -	\$ 1,474
307014		CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES)	\$ 782	\$ -	\$ 782
		DE ORINA, EXUDADOS Y LIQUIDOS DE CAVIDADES SEROSAS			
307016		PUNCIÓN TRAQUEAL	\$ 2,750	\$ -	\$ 2,750
307017		PUNCIÓN VESICAL EN RECIÉN NACIDOS	\$ 2,798	\$ -	\$ 2,798
307018		PUNCIÓN MEDULAR ÓSEA	\$ 13,772	\$ -	\$ 13,772
307023		ASPIRADOS NASOFARÍNGEO (ADULTO O NIÑO)	\$ 2,692	\$ -	\$ 2,692
		DE JUGOS DIGESTIVOS			
307019		DUODENAL Y/O BILIS	\$ 5,836	\$ -	\$ 5,836
307020		GÁSTRICO PARA BACILO DE KOCH O SIMILARES (1 MUESTRA)	\$ 2,014	\$ -	\$ 2,014
307021		GÁSTRICO FRACCIONADO (TEST HISTAMINA;INSULINA)	\$ 10,604	\$ -	\$ 10,604
307022		PANCREÁTICO	\$ 5,916	\$ -	\$ 5,916
		VIII.- EXAMENES DE DEPOSICIONES, EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS			
		A. DEPOSICIONES			
308001		AZÚCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	\$ 1,388	\$ -	\$ 1,388
308003		GRASAS NEUTRAS (SUDÁN III)	\$ 782	\$ -	\$ 782
308004		HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES), CUALQUIER MÉTODO, C/MUESTRA	\$ 1,404	\$ -	\$ 1,404

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
308005		LEUCOCITOS FECALES	\$ 1,404	\$ -	\$ 1,404
308006		PH	\$ 782	\$ -	\$ 782
308008		UROBILINÓGENO CUANTITATIVO	\$ 2,316	\$ -	\$ 2,316
		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 FLUÍDOS BIOLÓGICOS	\$ 4,988	\$ -	\$ 4,988
308010		CITOLÓGICO C/S TINCIÓN (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y CITOLÓGICO PORCENTUAL)	\$ 3,554	\$ -	\$ 3,554
308011		DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN, (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$ 1,790	\$ -	\$ 1,790
308012		ELECTRÓLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U	\$ 1,790	\$ -	\$ 1,790
308013		EOSINÓFILOS, RECUENTO DE	\$ 978	\$ -	\$ 978
308014		FÍSICO-QUÍMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, GLUCOSA, PROTEÍNA, PANDY Y FILANCIA)	\$ 2,798	\$ -	\$ 2,798
308015		GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	\$ 782	\$ -	\$ 782
308017		PH, (PROC. AUT.)	\$ 782	\$ -	\$ 782
308018		PROTEÍNAS TOTALES O ALBÚMINA (PROC. AUT.) C/U	\$ 1,790	\$ -	\$ 1,790
308019		PROTEÍNAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEÍNAS TOTALES)	\$ 7,488	\$ -	\$ 7,488
		B.2 EXAMENES ESPECIALES			
		B.2.1. L.C.R.			
308020		BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R., SUERO E INMUNOFUJACIÓN)	\$ 25,570	\$ -	\$ 25,570
		B.2.2. LIQUIDO ARTICULAR			
308023		ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	\$ 1,790	\$ -	\$ 1,790
		B.2.3. LIQUIDOS GASTROINTESTINALES			
		B) JUGO PANCREÁTICO			
308026		VOLUMEN, ANHÍDRIDO CARBÓNICO, AMILASA Y LIPASA.	\$ 7,104	\$ -	\$ 7,104
		B.2.4. LIQUIDO SEMINAL			
308029		ESPERMIOGRAMA (FÍSICO Y MICROSCÓPICO, CON O SIN OBSERVACIÓN HASTA 24 HORAS).	\$ 4,788	\$ -	\$ 4,788
		B.2.5. LIQUIDO AMNIOTICO			
308033		CÉLULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	\$ 782	\$ -	\$ 782
308034		CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. AUT.)	\$ 1,388	\$ -	\$ 1,388
308035		CREATININA (PROC. AUT.)	\$ 1,404	\$ -	\$ 1,404
308039		MADUREZ FETAL COMPLETA (FÍSICO; CÉLULAS ANARANJADAS, BILIRRUBINA, TEST DE CLEMENTS, CREATININA, CONTAMINANTES)	\$ 7,104	\$ -	\$ 7,104
308040		TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	\$ 1,404	\$ -	\$ 1,404
		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)	\$ 9,556	\$ -	\$ 9,556
308050		LCR (0308010+0308014)	\$ 10,780	\$ -	\$ 10,780
		IX.- EXAMENES ORINA			
309004		ACIDO ÚRICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 2,532	\$ -	\$ 2,532
309005		ACIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO CUANTITATIVO	\$ 5,936	\$ -	\$ 5,936
309006		AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 3,124	\$ -	\$ 3,124
309007		AMINOÁCIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA, PKU)	\$ 5,710	\$ -	\$ 5,710
309008		CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 2,316	\$ -	\$ 2,316
309009		CÁLCULO URINARIO (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO)	\$ 4,928	\$ -	\$ 4,928
309010		CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 1,790	\$ -	\$ 1,790
309011		CUERPOS CETÓNICOS	\$ 1,790	\$ -	\$ 1,790
309012		ELECTRÓLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	\$ 1,790	\$ -	\$ 1,790
309013		MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	\$ 3,486	\$ -	\$ 3,486
309014		EMBARAZO, DETECCIÓN DE (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 3,008	\$ -	\$ 3,008
309040		FENILQUETONURIA (PKU), CUANTITATIVO	\$ 2,732	\$ -	\$ 2,732
309015		FÓSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 2,316	\$ -	\$ 2,316
309016		GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	\$ 1,534	\$ -	\$ 1,534
309035		HEMOSIDERINA	\$ 1,328	\$ -	\$ 1,328
309017		HIDROXIPROLINA EN ORINA	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
309018		MELANOGENURIA (TEST DE CLORURO FÉRRICO)	\$ 2,176	\$ -	\$ 2,176
309019		MUCOPOLISACÁRIDOS	\$ 7,104	\$ -	\$ 7,104
309020		NITRÓGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 978	\$ -	\$ 978

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
309021		NUCLEÓTIDOS CÍCLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	\$ 5,710	\$ -	\$ 5,710
309022		ORINA COMPLETA, (INCLUYE CÓD. 03-09-023 Y 03-09-024)	\$ 2,206	\$ -	\$ 2,206
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.)	\$ 1,404	\$ -	\$ 1,404
309024		ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	\$ 1,278	\$ -	\$ 1,278
309028		PROTEÍNA (CUANTITATIVA), EN ORINA	\$ 2,046	\$ -	\$ 2,046
309030		UROBILINÓGENO (CUANTITATIVO)	\$ 2,316	\$ -	\$ 2,316
309031		SCREENING DE DROGAS	\$ 43,120	\$ -	\$ 43,120
305048		REACCIÓN CUTÁNEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACIÓN (INCLUYE EL VALOR DE LOS ANTÍGENOS).	\$ 7,088	\$ -	\$ 7,088
		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.)	\$ 26,978	\$ -	\$ 26,978
		CUELLO			
401002		PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARÍNGEO (RINOFARINX). C/U.(1 EXP.)	\$ 11,296	\$ -	\$ 11,296
		TORAX			
401004		TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS), C/U (1 EXP.)	\$ 8,142	\$ -	\$ 8,142
401006		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE CORAZÓN (INCLUYE FLUOROSCOPIA, TELERRADIOGRAFÍAS FRONTAL Y LATERAL CON ESOFAGOGRAMA)	\$ 24,366	\$ -	\$ 24,366
401008		TÓRAX, RADIOGRAFÍA CON EQUIPO MÓVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE RAYOS, CADA PROYECCIÓN (1 O MÁS EXP.)	\$ 12,098	\$ -	\$ 12,098
401009		TÓRAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1 PROY.) (1 EXP. PANORÁMICA).	\$ 12,098	\$ -	\$ 12,098
401070		TÓRAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY. PANORÁMICAS) (2 EXP.)	\$ 22,256	\$ -	\$ 22,256
		GLANDULAS MAMARIAS			
401010		MAMOGRAFÍA BILATERAL (4 EXP.)	\$ 25,810	\$ -	\$ 25,810
401110		MAMOGRAFÍA UNILATERAL (2 EXP.)	\$ 15,362	\$ -	\$ 15,362
401130		PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C/U	\$ 5,856	\$ -	\$ 5,856
401011		MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP.)	\$ 26,978	\$ -	\$ 26,978
401012		RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	\$ 8,142	\$ -	\$ 8,142
		ABDOMEN			
401013		ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCIÓN) (1 EXP.) (CON EQUIPO ESTÁTICO O MÓVIL)	\$ 10,850	\$ -	\$ 10,850
401014		ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN (1 EXP.)	\$ 8,142	\$ -	\$ 8,142
		APARATO DIGESTIVO			
401015		COLANGIOGRAFÍA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR)	\$ 22,556	\$ -	\$ 22,556
401018		ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTVACIAMIENTO; 8-10 EXP.)	\$ 45,504	\$ -	\$ 45,504
401019		ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE (12 EXP.)	\$ 51,214	\$ -	\$ 51,214
401020		ESÓFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO) (PROC.AUT.) (6 EXP.)	\$ 20,260	\$ -	\$ 20,260
401021		ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE (15 EXP.)	\$ 45,052	\$ -	\$ 45,052
401022		ESTUDIO DE DEGLUCIÓN FARÍNGEA (6 EXP.)	\$ 20,260	\$ -	\$ 20,260
401023		ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.)	\$ 36,148	\$ -	\$ 36,148
401024		ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS (8 EXP.)	\$ 33,356	\$ -	\$ 33,356
		APARATO UROGENITAL			
401027		PIELOGRAFÍA DE ELIMINACIÓN O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL Y VESICAL SIMPLES PREVIAS, 3 PLACAS POST INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE, CONTROLES DE PIE Y CISTOGRAFÍA PRE Y POST MICCIONAL. (7 A 9 EXP.)	\$ 49,108	\$ -	\$ 49,108
401028		RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 10,398	\$ -	\$ 10,398
401029		VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 8,964	\$ -	\$ 8,964
		CRANEO			
401030		AGUJEROS ÓPTICOS, AMBOS LADOS (2 PROY.) (2 EXP.)	\$ 17,984	\$ -	\$ 17,984

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
401031		CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCOCIGOMÁTICO, CARA , CADA UNA (2 EXP.)	\$ 12,098	\$ -	\$ 12,098
401032		CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 12,784	\$ -	\$ 12,784
401033		CRÁNEO, CADA PROYECCIÓN ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TANGENCIAL, ETC. (1 EXP.)	\$ 8,964	\$ -	\$ 8,964
401034		GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO EXTRAÑO (4 EXP.)	\$ 22,556	\$ -	\$ 22,556
401035		OÍDO, UNO O AMBOS (2-4 PROY.) (2-4 EXP.)	\$ 16,320	\$ -	\$ 16,320
401040		SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 14,880	\$ -	\$ 14,880
		COLUMNA VERTEBRAL			
401042		COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	\$ 12,098	\$ -	\$ 12,098
401043		COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4 EXP.)	\$ 21,618	\$ -	\$ 21,618
401044		COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	\$ 12,098	\$ -	\$ 12,098
401045		COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA ,PARRILLA COSTAL ADULTOS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.).	\$ 14,244	\$ -	\$ 14,244
401046		COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO) (3-4 EXP.)	\$ 20,892	\$ -	\$ 20,892
401047		COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	\$ 17,984	\$ -	\$ 17,984
401048		COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES (2 EXP.)	\$ 12,098	\$ -	\$ 12,098
401049		COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO (1 PROY.) (1 EXP.)	\$ 16,260	\$ -	\$ 16,260
401051		PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	\$ 9,390	\$ -	\$ 9,390
401151		PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS, C/U (1 EXP.)	\$ 9,390	\$ -	\$ 9,390
401052		PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACIÓN INTERNA, ABDUCCIÓN, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS) C/U (1 EXP.)	\$ 8,964	\$ -	\$ 8,964
401053		SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILÍACAS, C/U (2-3 EXP.)	\$ 13,502	\$ -	\$ 13,502
		EXTREMIDADES			
401054		BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR (FRONTAL Y LATERAL) C/U. (2 EXP.)	\$ 10,850	\$ -	\$ 10,850
401055		CLAVÍCULA (2 EXP.)	\$ 12,564	\$ -	\$ 12,564
401056		EDAD ÓSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	\$ 8,964	\$ -	\$ 8,964
401057		EDAD ÓSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	\$ 8,964	\$ -	\$ 8,964
401058		ESTUDIO DE ESCAFOIDES	\$ 13,502	\$ -	\$ 13,502
401059		ESTUDIO MUÑECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS; 4 EXP.)	\$ 12,644	\$ -	\$ 12,644
401060		HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNÓN (FRONTAL Y LATERAL; 2 EXP.), C/U	\$ 12,644	\$ -	\$ 12,644
401062		PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, RÓTULAS, SESAMOÍDEOS, AXIAL DE AMBAS RÓTULAS O SIMILARES, C/U	\$ 8,964	\$ -	\$ 8,964
401063		TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CARPIANO	\$ 8,964	\$ -	\$ 8,964
		PROCEDIMIENTO FLUOROSCOPICO DE APOYO:			
401064		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIA (NO INCLUYE EL PROC.)	\$ 8,964	\$ -	\$ 8,964
401065		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS BAJA COMPLEJIDAD	\$ 43,120	\$ -	\$ 43,120
401066		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS MEDIA COMPLEJIDAD (sug. ERCP)	\$ 53,900	\$ -	\$ 53,900
401067		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS ALTA COMPLEJIDAD (CIR. COLUMNA)	\$ 75,460	\$ -	\$ 75,460
		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)	\$ 34,654	\$ -	\$ 34,654
402009		FISTULOGRAFÍA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	\$ 8,674	\$ -	\$ 8,674
		APARATO UROGENITAL			
402011		HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 20-01-013) (4 EXP.; INCLUYE PRUEBA DE COTTE TARDÍA)	\$ 26,482	\$ -	\$ 26,482
402012		PIELOGRAFÍA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	\$ 28,884	\$ -	\$ 28,884
402014		URETRO Y/O CISTOURETROGRAFÍA MICCIONAL RETRÓGRADA (A.C. 19-01-016) (5 EXP.)	\$ 28,884	\$ -	\$ 28,884
		CARDIOVASCULARES			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
402019		ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DE CARÓTIDA EXTERNA O INTERNA (A.C.17-01-024)	\$ 115,530	\$ -	\$ 115,530
402020		ANGIOGRAFÍA SELECTIVA MEDULAR (A.C.17-01-024)	\$ 115,530	\$ -	\$ 115,530
402022		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO. (A.C.17-01-031)	\$ 201,984	\$ -	\$ 201,984
402023		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA. PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO. (A.C. 17-01-032)	\$ 144,288	\$ -	\$ 144,288
402024		AORTOGRAFÍA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (A.C. 17-01-022)	\$ 157,494	\$ -	\$ 157,494
402025		ARTERIOGRAFÍA DE CADA EXTREMIDAD, (A.C.17-01-023)	\$ 103,962	\$ -	\$ 103,962
402027		ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (PULMONAR, RENAL, TRONCO CELÍACO O SIMILAR) C/U. (A.C. 17-01-024)	\$ 183,258	\$ -	\$ 183,258
402029		ARTERIOGRAFÍA CARÓTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACIÓN (DE LA SUBCLAVIA AXILAR, HUMERAL O FEMORAL) (A.C. 11-01-013)	\$ 115,530	\$ -	\$ 115,530
402030		CINECORONARIOGRAFÍA (A.C. 17-01-019)	\$ 157,494	\$ -	\$ 157,494
402031		EMBOLIZACIÓN O BALONIZACIÓN (A.C. DE LA ANGIOGRAFÍA CORRESPONDIENTE) (INCLUYE CONTROL RADIOLÓGICO INMEDIATO)	\$ 86,653	\$ -	\$ 86,653
402032		INSTALACIÓN DE CATÉTER O SONDA INTRACARDÍACA, CONTROL POR RADIÓLOGO DE (A.C. 17-01-020, 17-01-021, 17-01-011 O 17-01-014, SEGÚN CORRESPONDA)	\$ 78,061	\$ -	\$ 78,061
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)	\$ 157,494	\$ -	\$ 157,494
		FLEBOGRAFIAS			
402035		CAVOGRAFÍA (A.C. 17-01-025)	\$ 78,061	\$ -	\$ 78,061
402038		FLEBOGRAFÍA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, UN LADO (A.C. 17-01-026) CADA EXTREMIDAD.	\$ 70,752	\$ -	\$ 70,752
402040		FLEBOGRAFÍA ORBITARIA O YUGULAR (A.C. 11-01-015, 11-01-018 O 12-01-028 SEGÚN CORRESPONDA), C/U	\$ 115,530	\$ -	\$ 115,530
402041		FLEBOGRAFÍA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIMILARES) (A.C. 17-01-027)	\$ 78,061	\$ -	\$ 78,061
		MIELOGRAFIAS			
402050		MIELOGRAFÍA POR PUNCIÓN LUMBAR CON CONTRASTE HIDROSOLUBLE (A.C. 11-01-025)	\$ 115,530	\$ -	\$ 115,530
		II.- TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)			
		(LOS VALORES DE LAS PRESTACIONES NO INCLUYEN EL MEDIO DE CONTRASTE)			
403001		CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	\$ 76,428	\$ -	\$ 76,428
403002		SILLA TURCA E HIPÓFISIS (20 CORTES 2 MM)	\$ 85,196	\$ -	\$ 85,196
403003		ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	\$ 70,256	\$ -	\$ 70,256
403004		CORTES CORONALES COMPLEMENTARIOS (10 CORTES 2, 4 Y 8 MM.)	\$ 25,810	\$ -	\$ 25,810
403006		TEMPORAL-OÍDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	\$ 70,256	\$ -	\$ 70,256
403007		ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM.)	\$ 85,196	\$ -	\$ 85,196
403008		COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VÉRTEBRAS) (40 CORTES 2MM.)	\$ 93,294	\$ -	\$ 93,294
403009		COLUMNA DORSAL O LUMBAR (3 ESPACIOS - 4 VÉRTEBRAS) (30 CORTES 2-4MM.)	\$ 85,156	\$ -	\$ 85,156
403010		CADA ESPACIO ADICIONAL (10 CORTES 2-4 MM.)	\$ 24,356	\$ -	\$ 24,356
403012		CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	\$ 70,256	\$ -	\$ 70,256
403013		TÓRAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	\$ 110,114	\$ -	\$ 110,114
403014		ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESÍCULA BILIAR, PÁNCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES) (40 CORTES 8-10 MM.)	\$ 103,070	\$ -	\$ 103,070
403016		PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	\$ 65,548	\$ -	\$ 65,548
403017		EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM.)	\$ 59,506	\$ -	\$ 59,506
403101		ANGIOTAC DE CEREBRO	\$ 88,972	\$ -	\$ 88,972
403102		ANGIOTAC DE TORAX	\$ 126,548	\$ -	\$ 126,548
403103		ANGIOTAC DE ABDOMEN	\$ 120,492	\$ -	\$ 120,492
		III.- ULTRASONOGRAFIA			
		(MÍNIMO 6 IMÁGENES DIFERENTES PARA ECOTOMOGRAFÍAS)			
		A.- EQUIPOS SIMPLES			
404002		ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	\$ 8,252	\$ -	\$ 8,252
		B.- EQUIPOS DE MEDIANA A ALTA RESOLUCION			
404003		ECOTOMOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	\$ 30,332	\$ -	\$ 30,332
404004		ECOTOMOGRAFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	\$ 18,706	\$ -	\$ 18,706
404005		ECOTOMOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 16,876	\$ -	\$ 16,876
404006		ECOTOMOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA CON ESTUDIO FETAL	\$ 16,078	\$ -	\$ 16,078
404007		ECOTOMOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROC. COMPLETO (6-8 SESIONES)	\$ 23,474	\$ -	\$ 23,474
404008		ECOTOMOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESIONES)	\$ 23,474	\$ -	\$ 23,474
404009		ECOTOMOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA)	\$ 16,876	\$ -	\$ 16,876

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
404010		ECOTOMOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	\$ 21,092	\$ -	\$ 21,092
		C.- EQUIPOS DE ALTA RESOLUCION.			
404011		ECOTOMOGRAFÍA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	\$ 21,092	\$ -	\$ 21,092
404012		ECOTOMOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL	\$ 21,092	\$ -	\$ 21,092
404013		ECOTOMOGRAFÍA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS.	\$ 21,092	\$ -	\$ 21,092
404014		ECOTOMOGRAFÍA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	\$ 21,092	\$ -	\$ 21,092
404015		ECOTOMOGRAFÍA TIROIDEA	\$ 21,092	\$ -	\$ 21,092
404016		ECOTOMOGRAFÍA VASCULAR PERIFÉRICA, ARTICULAR O DE PARTES BLANDAS	\$ 21,092	\$ -	\$ 21,092
		D.- EQUIPOS CON DOPPLER.			
404118		ECOTOMOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL)	\$ 69,118	\$ -	\$ 69,118
404119		ECOTOMOGRAFÍA CAROTIDEA BILATERAL	\$ 69,118	\$ -	\$ 69,118
404120		ECOTOMOGRAFÍA TRANCRA NEAL	\$ 69,118	\$ -	\$ 69,118
404121		ECOTOMOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	\$ 69,118	\$ -	\$ 69,118
404122		ECOTOMOGRAFÍA DOPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 69,118	\$ -	\$ 69,118
		IV.- RESONANCIA MAGNÉTICA (INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)			
405001		CRÁNEO-CEREBRO	\$ 147,560	\$ -	\$ 147,560
405002		SILLA TURCA	\$ 147,560	\$ -	\$ 147,560
405003		ORBITAS	\$ 139,960	\$ -	\$ 139,960
405004		ARTICULACIONES TÉMPORO MAXILAR	\$ 139,960	\$ -	\$ 139,960
405005		COLUMNA CERVICAL	\$ 147,560	\$ -	\$ 147,560
405006		COLUMNA DORSAL	\$ 147,560	\$ -	\$ 147,560
405007		COLUMNA LUMBAR	\$ 147,560	\$ -	\$ 147,560
405008		ANGIOGRAFÍA POR RESONANCIA	\$ 147,560	\$ -	\$ 147,560
405009		TORAX	\$ 147,560	\$ -	\$ 147,560
405010		ABDOMEN TOTAL	\$ 147,560	\$ -	\$ 147,560
405011		PELVIS	\$ 147,560	\$ -	\$ 147,560
405012		ABDOMEN+PELVIS	\$ 221,350	\$ -	\$ 221,350
405013		Rodilla: estudio por resonancia	\$ 121,000	\$ -	\$ 121,000
405014		Extremidad Superior: estudio por resonancia de uno o mas segmentos o la extremidad completa	\$ 121,000	\$ -	\$ 121,000
405015		Extremidad Inferior: estudio por resonancia de uno o mas segmentos o la extremidad completa	\$ 121,000	\$ -	\$ 121,000
405016		Columna total: estudio de columna cervical, dorsal y lumbar	\$ 265,600	\$ -	\$ 265,600
405098		COLANGIORESONANCIA	\$ 98,850	\$ -	\$ 98,850
		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	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504002		Radioterapia, cáncer de esófago sin intervención quir.	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504003		Radioterapia, cáncer de mama sin intervención quir.	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504004		Radioterapia, cáncer de mama, trat. Postoperatorio (tumorectomía; mastectomía parcial, total o radical)	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504005		Radioterapia, cáncer de órganos de abdomen y/o pelvis, excepto útero	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504006		Radioterapia, cáncer de órganos de cabeza y/o cuello	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504007		Radioterapia, cáncer de piel	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504008		Radioterapia, cáncer de pulmón o esófago torácico	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504009		Radioterapia, cáncer de testículo	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504010		Radioterapia, cáncer uterino (cuello y/o endometrio)	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504011		Radioterapia, Leucemia tratamiento de	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504012		Radioterapia, linfoma maligno irradiación ganglionar total	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504013		Radioterapia, linfomas malignos, trat. parcial.	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504014		Radioterapia, paliativo en cáncer metastásico (cualquier localización) (mínimo 2.500 rads. en cada zona anatómica simultánea)	\$ 990,000	\$ -	\$ 990,000
504015		Radioterapia, sarcoma óseo o de partes blandas	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504016		Radioterapia, tumores del sistema nervioso central	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504021		Radioterapia, tumores del sistema nervioso periférico	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
504022		Radioterapia, tumores benignos (queliodes de piel)	\$ 1,320,000	\$ -	\$ 1,320,000
		QUIMIOTERAPIA			
507001		ADMINISTRACION QUIMIOTERAPIA CORTA DURACION (Durac. 0 a 2:30 hrs.)	\$ 48,510	\$ -	\$ 48,510

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
507002		ADMINISTRACION QUIMIOTERAPIA MEDIANA DURACION (Durac. 2:31 a 4:30 hrs.)	\$ 64,680	\$ -	\$ 64,680
507003		ADMINISTRACION QUIMIOTERAPIA LARGA DURACION (Durac. 4:31 a 6:00 hrs.)	\$ 80,850	\$ -	\$ 80,850
507004		ADMINISTRACION QUIMIOTERAPIA MAXIMA DURACION (Durac. 6 a mas hrs.)	\$ 97,020	\$ -	\$ 97,020
		GRUPO : 06			
		KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA			
		I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS			
601001		EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL, NEUROLÓGICA Y FUNCIONAL (MÁXIMO 2 POR TRATAMIENTO)	\$ 3,504	\$ -	\$ 3,504
601003		* EXAMEN DE LA FUNCIÓN MUSCULAR, C/DINAMÓMETROS O SIMILARES	\$ 6,798	\$ -	\$ 6,798
		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.)	\$ 1,680	\$ -	\$ 1,680
		A.2.TERAPIA CALORICA PROFUNDA			
601009		* ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.)	\$ 3,474	\$ -	\$ 3,474
601011		* ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	\$ 3,858	\$ -	\$ 3,858
		A.3.ELECTROTERAPIA			
601012		* ANALGESIA TRANSCUTÁNEA (TENS) (PROC.AUT.)	\$ 2,160	\$ -	\$ 2,160
601013		* ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINÁMICAS, EXPONENCIALES, GALVÁNICA, FARADICA, ULTRAEXCITANTE) (PROC.AUT.)	\$ 3,474	\$ -	\$ 3,474
		A.4 MECANOTERAPIA			
601027		* TRACCIÓN CERVICAL Y/O LUMBAR (MECÁNICA O MANUAL) (PROC.AUT.)	\$ 1,922	\$ -	\$ 1,922
		B.- KINESITERAPIA			
601029		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$ 9,882	\$ -	\$ 9,882
601017		* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA TORÁCICA (VENTILACIÓN PULMONAR LOCALIZADA, ESTIMULACIÓN DE LA TOS, BLOQUEOS TORÁCICOS, VIBRACIONES, PERCUSIONES Y TAPOTEOS) (PROC.AUT.)	\$ 4,926	\$ -	\$ 4,926
601028		* ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO (SESIONES INDIVIDUALES, MÍNIMO 30 MINUTOS) (PROC.AUT.)	\$ 3,654	\$ -	\$ 3,654
601018		* ENTRENAMIENTO ERGOMÉTRICO CON TREADMILL O CICLOERGÓMETRO (PROC.AUT.)	\$ 4,512	\$ -	\$ 4,512
601019		* ENTRENAMIENTO ORTÉSICO DE GRAN INCAPACITADO (PROC.AUT.)	\$ 4,098	\$ -	\$ 4,098
601020		* ENTRENAMIENTO PROTÉSICO EXTREMIDADES (PROC.AUT.)	\$ 3,474	\$ -	\$ 3,474
601021		* MANIPULACIÓN OSTEOPÁTICA (LIBERACIÓN ARTICULAR, MANIPULACIÓN VERTEBRAL) (PROC.AUT.)	\$ 2,570	\$ -	\$ 2,570
601022		* MASOTERAPIA, POR SESIÓN (PROC.AUT.)	\$ 4,512	\$ -	\$ 4,512
601023		* ORIENTACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS (REEDUCACIÓN POSTURAL, ENTRENAMIENTO VICARIANTE, DESPLAZAMIENTO) (PROC.AUT.)	\$ 6,798	\$ -	\$ 6,798
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.)	\$ 2,856	\$ -	\$ 2,856
601025		* TÉCNICAS DE FACILITACIÓN, TÉCNICAS DE INHIBICIÓN (KABAT Y/O BOBATH) (PROC.AUT.)	\$ 2,690	\$ -	\$ 2,690
601026		* TÉCNICAS DE RELAJACIÓN (ENTRENAMIENTO AUTÓGENO SCHULTZ - JACOBSON O SIMILAR) (PROC.AUT.)	\$ 6,024	\$ -	\$ 6,024
601030		* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	\$ 1,776	\$ -	\$ 1,776
601031		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL, AL ENFERMO HOSP. EN UTI O INTERMEDIO (MÁX. 1 DIARIA)	\$ 24,450	\$ -	\$ 24,450
		* TODAS ESTAS PRESTACIONES PUEDEN SER EJECUTADAS Y COBRADAS POR KINESIÓLOGOS, POR PRESCRIPCIÓN ESCRITA DE UN MÉDICO CIRUJANO.			
		GRUPO : 07			
		MEDICINA TRANSFUSIONAL			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
		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)	\$ 23,450	\$ -	\$ 23,450
702002		OBTENCIÓN Y PREPARACIÓN AUTOMATIZADA DE PLAQUETAS EN DONANTE ÚNICO, CON MÁQUINA SEPARADORA CELULAR (PROC. COMPLETO)	\$ 484,480	\$ -	\$ 484,480
		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)	\$ 32,155	\$ -	\$ 32,155
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)	\$ 26,650	\$ -	\$ 26,650
702005		PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (PROC.AUT.)	\$ 5,730	\$ -	\$ 5,730
		PROCEDIMIENTOS TRANSFUSIONALES			
702006		TRANSFUSIÓN EN ADULTO (ATENCIÓN AMBULATORIA, ATENCIÓN CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACIÓN SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNÓLOGO MÉDICO O MÉDICO RESPONSABLE)	\$ 18,225	\$ -	\$ 18,225
702007		TRANSFUSIÓN EN NIÑO (ATENCIÓN AMBULATORIA, ATENCIÓN CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACIÓN SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNÓLOGO MÉDICO O MÉDICO RESPONSABLE)	\$ 21,205	\$ -	\$ 21,205
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)	\$ 31,230	\$ -	\$ 31,230
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)	\$ 119,255	\$ -	\$ 119,255
702012		SANGRÍA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACIÓN POR CADA UNIDAD DE SANGRE EXTRAÍDA)	\$ 16,980	\$ -	\$ 16,980
702020		PREPARACION DE HEMODERIVADOS (SIN ASISTENCIA DE PROFESIONAL)	\$ 29,289	\$ -	\$ 29,289
		GRUPO : 08			
		ANATOMIA PATOLOGICA			
801001		CITODIAGNÓSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMILARES)(POR CADA ÓRGANO)		\$ -	
801002		CITOLOGÍA ASPIRATIVA (POR PUNCIÓN); POR CADA ÓRGANO		\$ -	
801003		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON MICROSCOPIA ELECTRÓNICA (POR CADA ÓRGANO)		\$ -	
801004		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS DE INMUNOHISTOQUÍMICA O INMUNOFUORESCENCIA (POR CADA ÓRGANO)		\$ -	
801005		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS HISTOQUÍMICAS ESPECIALES (INCLUYE DESCALCIFICACIÓN) (POR CADA ÓRGANO)		\$ -	
801006		ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE BIOPSIA CONTEMPORÁNEA (RÁPIDA) A INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS (POR CADA ÓRGANO) (NO INCLUYE BIOPSIA DIFERIDA)		\$ -	
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)		\$ -	
801008		ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA (POR CADA ÓRGANO)		\$ -	
801009		NECROPSIA DE ADULTO O NIÑO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE.		\$ -	
801010		NECROPSIA DE FETO O RECIÉN NACIDO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE.		\$ -	
		** ESTOS EXÁMENES PUEDEN SER SOLICITADOS POR EL ANATOMOPATÓLOGO.			
		GRUPO : 09			
		PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA CLINICA			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
		I.- PSIQUIATRIA			
901001		CONTROL PACIENTE PSIQUIÁTRICO CRÓNICO;MÁX.2 CONTROLES AL MES	\$ 14,364	\$ -	\$ 14,364
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)	\$ 10,368	\$ -	\$ 10,368
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)	\$ 10,368	\$ -	\$ 10,368
901004		PRUEBA AVERSIVA CON DISULFIRANO O SIMILARES (CUALQUIERA) (MÁX. 1)	\$ 10,368	\$ -	\$ 10,368
901005		ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL, DE RELAJACIÓN O DE MANEJO (CON FAMILIA U OTROS);(CADA SESIÓN MÍNIMO 45')	\$ 13,852	\$ -	\$ 13,852
901006		TERAPIA AVERSIVA CON FÁRMACOS, C/SESIÓN (MÁX. 15)	\$ 10,368	\$ -	\$ 10,368
901009		EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICA PREVIA A TERAPIA (1RA. CONSULTA).	\$ 13,902	\$ -	\$ 13,902
901010		PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	\$ 12,724	\$ -	\$ 12,724
		II.- PSICOLOGIA CLINICA			
902001		CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45')	\$ 10,820	\$ -	\$ 10,820
902002		PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45')	\$ 12,484	\$ -	\$ 12,484
902003		PSICOTERAPIA DE PAREJA (CADA MIEMBRO DE LA PAREJA) (SESION 45')	\$ 12,238	\$ -	\$ 12,238
		A.- EVALUACION DE PERSONALIDAD			
902010		TEST DE RORSCHACH	\$ 35,792	\$ -	\$ 35,792
902011		TEST DE RELACIONES OBJETALES	\$ 28,276	\$ -	\$ 28,276
902012		TEST DE APERCEPCIÓN TEMÁTICA, T.A.T., C.A.T.-H O C.A.T.-A.	\$ 28,276	\$ -	\$ 28,276
902013		TEST DE EDWARDS	\$ 13,276	\$ -	\$ 13,276
902014		TEST DE M.M.P.I.	\$ 13,276	\$ -	\$ 13,276
		B.- EVALUACION DE NIVEL INTELECTUAL, DESARROLLO Y FUNCIONES			
902015		TEST DE WESCHLER, WAIS, WISC Ó WPPSI	\$ 20,772	\$ -	\$ 20,772
902016		TEST DE DOMINÓ O TEST DE RAVEN	\$ 13,276	\$ -	\$ 13,276
		C.- EVALUACION FUNCIONES GNOSOPRACTICAS			
902017		TEST DE BENDER	\$ 13,276	\$ -	\$ 13,276
902018		BENDER BIP	\$ 13,276	\$ -	\$ 13,276
902019		TEST DE GOLDSTEIN	\$ 20,772	\$ -	\$ 20,772
902020		TEST DE LURIA-NEBRASKA	\$ 35,792	\$ -	\$ 35,792
		GRUPO : 10			
		ENDOCRINOLOGIA.			
1001001		TERMOGRAFÍA (MAMARIA, TIROIDEA U OTRAS) C/U.	\$ 10,082	\$ -	\$ 10,082
		PRUEBAS FUNCIONALES.			
		INCLUYEN LA VIGILANCIA DE LA ADMINISTRACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS PROPIOS DE CADA PRUEBA, LA TOMA DE MUESTRAS, EL CONTROL CLÍNICO DEL PACIENTE Y EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MÉDICAS DE CADA PRUEBA (NO INCLUYEN FÁRMACOS NI LOS EXÁMENES QUE CORRESPOND			
1001002		DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN, HISTAMINA O SIMILAR.	\$ 6,222	\$ -	\$ 6,222
1001003		DE ESTIMULACIÓN DE RENINA, FUROSEMIDA O SIMILAR	\$ 4,818	\$ -	\$ 4,818
1001004		DE ESTIMULACIÓN HGH EN ERGÓMETRO.	\$ 4,352	\$ -	\$ 4,352
1001005		DE ESTIMULACIÓN O FRENACIÓN CON ACTH, CLOMIFENO, GLUCOSA, GNRH, GONADOTROFINAS, L-DOPA, METOCLOPRAMIDA, METOPIRONA, TRH, THS, O SIMILARES, C/U.	\$ 4,352	\$ -	\$ 4,352
1001006		DE ESTÍMULO MINERALOCORTICOIDEO Y DE RESPUESTA VASCULAR A ANGIOTENSINA II Ó III O SIMILAR.	\$ 6,222	\$ -	\$ 6,222
1001007		DE HIPOGLICEMIA CON INSULINA O TOLBUTAMIDA O SIMILAR.	\$ 6,222	\$ -	\$ 6,222
1001008		DE INFUSIÓN PROLONGADA DE ACTH, ARGININA, GNRH O SIMILAR, C/U.	\$ 4,798	\$ -	\$ 4,798
1001009		DE PRIVACIÓN ACUOSA, CON O SIN ADH	\$ 7,646	\$ -	\$ 7,646
1001010		DE REGITINA O SIMILAR	\$ 6,222	\$ -	\$ 6,222
1001011		DE SOBRECARGA DE CALCIO	\$ 6,222	\$ -	\$ 6,222
1001012		DE SOBRECARGA HÍDRICA	\$ 2,436	\$ -	\$ 2,436
		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	\$ 14,619	\$ -	\$ 14,619
1101002		-SUBDURAL	\$ 14,619	\$ -	\$ 14,619

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1101003		-LUMBAR C/S MANOMETRÍA C/S QUECKENSTED	\$ 9,652	\$ -	\$ 9,652
		ELECTRODIAGNOSTICOS:			
1101004		E.E.G. DE 16 O MÁS CANALES (INCLUYE EL CÓD.11-01-006)	\$ 23,950	\$ -	\$ 23,950
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	\$ 19,152	\$ -	\$ 19,152
1101040		E.E.G. POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-006). EQUIPO DE 8 CANALES	\$ 32,668	\$ -	\$ 32,668
1101041		E.E.G. POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-004) EQUIPO DE 16 O MÁS CANALES	\$ 34,178	\$ -	\$ 34,178
1101042		E.E.G. DIGITAL (CON ACTIVACIONES) 20 CANALES	\$ 29,460	\$ -	\$ 29,460
1101043		E.E.G. DIGITAL (CON ACTIVACIONES) 32 CANALES	\$ 44,160	\$ -	\$ 44,160
1101046		ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL DE 32 CANALES CON MAPEO (MAPPING), ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE FRECUENCIAS Y DE EVENTOS POR ÁREAS (INCLUYE ESTÍMULOS COGNITIVOS)	\$ 47,860	\$ -	\$ 47,860
1101044		MONITOREO E.E.G. CONTINUO DE 24 HRS.	\$ 57,572	\$ -	\$ 57,572
1101045		POLISOMNOGRAFÍA (ESTUDIO POLIGRÁFICO DEL SUEÑO), (ELECTROENCEFALOGRAMA, ELECTROCARDIOGRAMA, MONITOREO DE APNEAS Y ELECTRONISTAGMOGRAFÍA)	\$ 73,008	\$ -	\$ 73,008
1101048		TEST DE LATENCIA MULTIPLE	\$ 80,203	\$ -	\$ 80,203
		ELECTROMIOGRAFIAS			
1101009		ELECTROMIOGRAFÍA DE FIBRA ÚNICA	\$ 28,994	\$ -	\$ 28,994
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	\$ 17,748	\$ -	\$ 17,748
1101011		POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA (POR EJ.: AUDITIVO, OCULAR O CORPORALES), C/U	\$ 17,748	\$ -	\$ 17,748
1101012		VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	\$ 14,524	\$ -	\$ 14,524
1101047		EMG - VELOCIDAD CONDUCCION (1101010 + 1101012)	\$ 32,272	\$ -	\$ 32,272
		ANGIOGRAFIAS			
1101013		CAROTIDA-VERTEBRAL POR CATETERIZACION DE LA SUBCLAVIA, AXI- (AC 04-02-029)	\$ 35,612	\$ -	\$ 35,612
1101015		FLEBOGRAFIA ORBITARIA (A.C. 04-02-040)	\$ 17,006	\$ -	\$ 17,006
1101018		YUGULOGRAFIA (A.C. 04-02-040)	\$ 17,056	\$ -	\$ 17,056
		INFILTRACIONES (BLOQUEOS) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS			
1101026		DE NERVIOS PERIFÉRICOS INTRAMUSCULAR (DE PUNTO MOTOR) (CUALQUIER NÚMERO)	\$ 15,362	\$ -	\$ 15,362
1101027		DE NERVIOS PERIFÉRICOS TRONCULAR	\$ 19,844	\$ -	\$ 19,844
1101029		DEL GANGLIO ESTRELLADO	\$ 10,208	\$ -	\$ 10,208
1101030		EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SESIÓN	\$ 15,362	\$ -	\$ 15,362
1101031		INTERCOSTALES (CUALQUIER NÚMERO)	\$ 15,362	\$ -	\$ 15,362
1101033		SUBOCCIPITAL U OTROS NERVIOS CERVICALES	\$ 10,208	\$ -	\$ 10,208
		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.	\$ 196,544	\$ 648,660	\$ 845,204
1103002	7	SINUS PERICRANI, TRAT. QUIR.	\$ 196,544	\$ 265,860	\$ 462,404
		B.- CRANEO			
1103003	9	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACIÓN DE	\$ 196,544	\$ 509,670	\$ 706,214
		DEFECTO ÓSEO:			
1103004	10	CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	\$ 196,544	\$ 531,780	\$ 728,324
1103005	10	CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	\$ 196,544	\$ 531,780	\$ 728,324
1103006	10	TUMORES DE CALOTA,EXTIRP. DE	\$ 196,976	\$ 531,780	\$ 728,756
1103007	9	OSTEOMELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA	\$ 196,976	\$ 509,670	\$ 706,646
1103008	9	CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS	\$ 273,136	\$ 509,670	\$ 782,806
1103009	9	REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA	\$ 426,688	\$ 509,670	\$ 936,358
		CRANEOESTENOSIS:			
1103010	9	CRANEOSTOMIAS LINEALES	\$ 415,760	\$ 509,670	\$ 925,430
1103011	12	CRANEOSTIMIAS C/S REMODELACION OSEA	\$ 777,584	\$ 666,250	\$ 1,443,834
		CIRUGÍA REPARADORA CRÁNEO-ÓRBITO-FACIAL:			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
		- 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.	\$ 777,584	\$ 870,700	\$ 1,648,284
1103013		- HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES	\$ 500,560	\$ -	\$ 500,560
		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	\$ 458,336	\$ 531,780	\$ 990,116
1103015	11	REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LCR	\$ 312,912	\$ 648,660	\$ 961,572
1103016	10	HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCIÓN SUBDURAL, VACIAMIENTO DE	\$ 458,336	\$ 531,780	\$ 990,116
1103017	12	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFÁLICOS, TRAT. QUIR.(SUPRASSELLARES, TEMPORALES, CEREBELOSOS, ETC.)	\$ 448,640	\$ 666,250	\$ 1,114,890
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	\$ 196,976	\$ 509,670	\$ 706,646
1103019	12	ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR.	\$ 622,320	\$ 666,250	\$ 1,288,570
1103020	9	HERIDA POR BALA CRANEOENCEFÁLICA Y/O EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	\$ 415,760	\$ 509,670	\$ 925,430
1103021	10	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE	\$ 273,136	\$ 531,780	\$ 804,916
1103022	12	LOBECTOMÍAS POR CONTUSIÓN CEREBRAL	\$ 528,816	\$ 666,250	\$ 1,195,066
1103023	12	HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA (EXTIRPACIÓN DE)	\$ 484,896	\$ 666,250	\$ 1,151,146
1103024	12	DE BASE DE CRÁNEO	\$ 888,576	\$ 666,250	\$ 1,554,826
1103025	12	INTRAORBITARIOS	\$ 888,576	\$ 666,250	\$ 1,554,826
1103026	12	ENCEFÁLICOS Y DE HIPÓFISIS	\$ 888,576	\$ 666,250	\$ 1,554,826
		LESIONES VASCULARES, TRATAMIENTO QUIRÚRGICO:			
1103027	13	ANEURISMAS , MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS O URBITARIAS, FISTULAS DURALES	\$ 802,448	\$ 776,500	\$ 1,578,948
		FÍSTULA CARÓTIDO CAVERNOSA:			
1103028	10	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR	\$ 409,920	\$ 531,780	\$ 941,700
1103029	12	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA, TRAT. QUIRURGICO	\$ 533,472	\$ 666,250	\$ 1,199,722
		ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL:			
1103030	10	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL ENDODUROSINANGIOSIS	\$ 458,336	\$ 531,780	\$ 990,116
1103031	13	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA (CIRUGÍA DE CARÓTIDA: VER CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA)	\$ 879,776	\$ 776,500	\$ 1,656,276
		CIRUGÍA DERIVATIVA DE LCR:			
1103032	11	INSTALACION DE VALVULA DERIVATIVA DE LCR, NO INC. VALOR VALVULA	\$ 312,912	\$ 648,660	\$ 961,572
1103033	7	REVISIÓN O EXTERIORIZACIÓN DE DERIVATIVA	\$ 196,976	\$ 265,860	\$ 462,836
1103034	10	VENTRICULOCISTERNOSTOMÍA	\$ 317,392	\$ 531,780	\$ 849,172
1103035	12	FENESTRACIÓN, SEPTOSTOMÍA O COAGULACIÓN PLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSCÓPICO)	\$ 317,392	\$ 666,250	\$ 983,642
		MALFORMACIONES:			
1103036	12	CIRUGÍA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR U OCCIPITO-VERTEBRAL EN ARNOL CHIARI, SIRINGOMIELIA	\$ 537,936	\$ 666,250	\$ 1,204,186
1103037	12	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPAR.DE	\$ 537,936	\$ 666,250	\$ 1,204,186
		NERVIOS CRANEANOS:			
1103038	12	CIRUGÍA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR.	\$ 632,944	\$ 666,250	\$ 1,299,194
1103039	7	NEUROTOMÍAS	\$ 247,584	\$ 265,860	\$ 513,444
1103040	7	NEUROLISIS O MICROCOMPRESIÓN PERCUTÁNEA	\$ 317,392	\$ 265,860	\$ 583,252
		CIRUGÍA DE LA EPILEPSIA:			
1103041	12	CIRUGÍA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 537,936	\$ 666,250	\$ 1,204,186

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
		ESTEREOTAXIA Y CIRUGÍA FUNCIONAL			
1103042	12	BIOPSIA	\$ 608,160	\$ 666,250	\$ 1,274,410
1103043	12	COAGULACIÓN DE NÚCLEOS O VÍAS ENCEFÁLICAS	\$ 773,728	\$ 666,250	\$ 1,439,978
1103044	12	IMPLANTACIÓN DE ISÓTOPOS (BRAQUITERAPIA) (NO INCLUYE VALOR DEL RADIOFÁRMACO)	\$ 608,160	\$ 666,250	\$ 1,274,410
1103045	12	IMPLANTACIÓN DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	\$ 493,680	\$ 666,250	\$ 1,159,930
		D.- COLUMNA Y MEDULA			
		(ADEMÁS VER GRUPO 21 COLUMNA)			
1103046	11	INSTALACIÓN DE ESTIMULADORES MEDULARES	\$ 317,392	\$ 648,660	\$ 966,052
1103047	12	DISRRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA, LIPOMA, LIPOMENINGOCELE, MÉDULA ANCLADA, ETC.	\$ 537,936	\$ 666,250	\$ 1,204,186
1103048	7	NEUROTOMÍA FACETARIA PERCUTANEA, INCLUYE BLOQUEO FACETARIO	\$ 247,584	\$ 265,860	\$ 513,444
1103049	11	HERNIA NÚCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, FIBROSIS PERIRRADICULAR CERVICAL DORSAL O LUMBAR, TRAT.QUIR.	\$ 617,072	\$ 648,660	\$ 1,265,732
1103050	11	LAMINECTOMÍA DESCOMPRESIVA	\$ 528,816	\$ 648,660	\$ 1,177,476
1103069	11	FIJACIÓN DE COLUMNA (CERVICAL-DORSAL-LUMBAR) CUALQUIER VÍA ABORDAJE, C/S OSTEOSÍNTESIS.	\$ 514,464	\$ 648,660	\$ 1,163,124
1103051	9	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	\$ 432,016	\$ 509,670	\$ 941,686
1103052	10	TUMOR VERTEBRAL, TRAT. QUIR.	\$ 458,336	\$ 531,780	\$ 990,116
1103053	12	TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUÍDEO, TRAT.QUIR.	\$ 553,520	\$ 666,250	\$ 1,219,770
1103054	12	MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA O FÍSTULA DURAL MEDULAR, TRAT.QUIR.	\$ 662,944	\$ 666,250	\$ 1,329,194
1103055	7	CORDOTOMÍA PERCUTÁNEA	\$ 333,008	\$ 265,860	\$ 598,868
1103056	9	MIELOTOMÍA, DREZTOMÍA	\$ 528,816	\$ 509,670	\$ 1,038,486
1103057	9	RIZOTOMÍA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 385,088	\$ 509,670	\$ 894,758
		E.- NERVIOS PERIFERICOS Y PLEXOS			
1103058	7	TUMOR DE NERVIOS PERIFÉRICOS, EXTIRP. DE	\$ 206,208	\$ 265,860	\$ 472,068
1103059	10	REPARACIÓN PLEXOS C/S NEUROTIZACIÓN CON TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA E INJERTOS INTERFASCICULARES	\$ 599,264	\$ 531,780	\$ 1,131,044
1103060	10	SECCIÓN DE NERVIOS, REPARACIÓN CON INJERTO	\$ 308,528	\$ 531,780	\$ 840,308
1103061	8	SECCIÓN DE NERVIOS, REPARACIÓN SIN INJERTO	\$ 269,728	\$ 376,740	\$ 646,468
1103068	7	NEURECTOMÍA, CUALQUIER LOCALIZACIÓN, CADA ZONA QUIRÚRGICA	\$ 189,408	\$ 265,860	\$ 455,268
1103062	10	NEUROLISIS CON TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA	\$ 308,528	\$ 531,780	\$ 840,308
1103063	6	NEUROLISIS EXTERNA	\$ 206,208	\$ 215,440	\$ 421,648
1103064	8	SÍNDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	\$ 258,256	\$ 376,740	\$ 634,996
1103065	8	SÍNDROME DE COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIR.	\$ 426,688	\$ 376,740	\$ 803,428
1103066	7	SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO O DEL TARSO U OTRO, TRAT. QUIR.	\$ 206,208	\$ 265,860	\$ 472,068
1103067	7	TRANSPOSICIÓN CUBITAL, REPAR. DE	\$ 238,032	\$ 265,860	\$ 503,892
		GRUPO : 12			
		OFTALMOLOGIA			
		I.- PROCEDIMIENTOS			
		A.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS			
1201001		& CAMPIMETRÍA DE PROYECCIÓN, C/OJO (PROC.AUT.)	\$ 6,964	\$ -	\$ 6,964
1201042		& CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA, C/OJO	\$ 19,724	\$ -	\$ 19,724
1201003		& CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN (TEST DE SCHIRMER), UNO O AMBOS OJOS	\$ 2,622	\$ -	\$ 2,622
1201004		& CURVA DE TENSIÓN APLANÁTICA (POR CADA DÍA), C/OJO	\$ 6,498	\$ -	\$ 6,498
1201005		& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	\$ 3,780	\$ -	\$ 3,780
1201006		& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES ADULTOS, C/OJO	\$ 17,166	\$ -	\$ 17,166
1201007		& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES NIÑOS, C/OJO	\$ 17,166	\$ -	\$ 17,166
1201008		& ELECTROOCULOGRAFÍA, AMBOS OJOS	\$ 12,860	\$ -	\$ 12,860
1201009		& EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, AMBOS OJOS	\$ 15,020	\$ -	\$ 15,020
1201010		& PERIMETRÍA DE GOLDMAN O PERIMETRÍA CINÉTICA, C/OJO	\$ 12,860	\$ -	\$ 12,860
1201011		& PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS), UNO O AMBOS OJOS	\$ 8,052	\$ -	\$ 8,052
1201012		& RETINOGRAFÍA, AMBOS OJOS	\$ 9,652	\$ -	\$ 9,652
1201013		& TONOGRAFÍA ELECTRÓNICA, C/OJO	\$ 9,652	\$ -	\$ 9,652
1201014		& TONOMETRÍA APLANÁTICA C/OJO	\$ 2,196	\$ -	\$ 2,196
1201015		& TRATAMIENTO ORTÓPTICO Y/ O PLEÓPTICO (POR SESIÓN), AMBOS OJOS	\$ 4,868	\$ -	\$ 4,868
1201050		PAQUIMETRÍA CORNEAL	\$ 30,615	\$ -	\$ 30,615
		IRIS Y RETINA			
1201016		ANGIOGRAFÍA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCÉINA O SIM.), C/OJO	\$ 16,876	\$ -	\$ 16,876
1201019		EXPLORACIÓN VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	\$ 7,836	\$ -	\$ 7,836
1201020		& ECOBIOMETRÍA CON CÁLCULO DELENTE INTRAOCULAR, AMBOS OJOS.	\$ 26,948	\$ -	\$ 26,948
1201043		& TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO	\$ 31,922	\$ -	\$ 31,922
1201060		ABERROMETRÍA CADA OJO	\$ 35,251	\$ -	\$ 35,251
		B.- PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS			
		(ADEMÁS ANESTESIA MÍNIMA SI CORRESPONDE)			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
		CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL, EXTRACCIÓN DE :			
1201029		EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVA ADULTOS	\$ 10,208	\$ -	\$ 10,208
1201030		EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVA NIÑOS	\$ 15,362	\$ -	\$ 15,362
		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE DE:			
1201031		VÍA LAGRIMAL,CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	\$ 15,362	\$ -	\$ 15,362
1201032		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	\$ 25,524	\$ -	\$ 25,524
1201033		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NIÑOS	\$ 20,350	\$ -	\$ 20,350
1201034		TOCACIÓN CORNEAL C/YODO Y/O ÉTER U OTROS, EN NIÑOS O ADULTOS	\$ 7,310	\$ -	\$ 7,310
		CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL:			
1201035	2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	\$ 15,362	\$ 61,800	\$ 77,162
1201036	2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS	\$ 17,056	\$ 61,800	\$ 78,856
1201037	3	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIÓTERAPIA	\$ 56,804	\$ 69,500	\$ 126,304
1201038		INYECCIÓN RETROBULBAR	\$ 10,208	\$ -	\$ 10,208
1201039	3	PESTAÑAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACIÓN (CUALQUIER NÚMERO)	\$ 17,056	\$ 69,500	\$ 86,556
1201040	3	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACIÓN	\$ 15,362	\$ 69,500	\$ 84,862
1201041	3	SONDAJE VÍA LAGRIMAL EN NIÑOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	\$ 114,592	\$ 69,500	\$ 184,092
1201065		INYECCION INTRAVITREA CON AVASTIN	\$ 212,043	\$ -	\$ 212,043
1201070		INYECCION INTRAVITREA CON KENALOG	\$ 215,384	\$ -	\$ 215,384
		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.- VIA LAGRIMAL			
1202001	2	INTUBACIÓN	\$ 79,666	\$ 61,800	\$ 141,466
1202002	4	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	\$ 55,716	\$ 101,280	\$ 156,996
1202003	4	RECONSTITUCIÓN DE CANALÍCULOS	\$ 174,377	\$ 101,280	\$ 275,657
		B.- SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL			
1202004	2	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	\$ 31,852	\$ 61,800	\$ 93,652
1202005	4	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA	\$ 242,416	\$ 101,280	\$ 343,696
1202006	3	EXTIRPACIÓN DE	\$ 106,114	\$ 69,500	\$ 175,614
1202007	6	RECONSTITUCIÓN VÍA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	\$ 323,478	\$ 215,440	\$ 538,918
1202008	6	TUMOR DE GLÁNDULA LAGRIMAL, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 317,350	\$ 215,440	\$ 532,790
1202009	6	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 242,416	\$ 215,440	\$ 457,856
		C.- PARPADO Y CEJA (SUPERIOR O INFERIOR)			
1202010	2	ABSCESO, TRAT. QUIR.	\$ 31,852	\$ 61,800	\$ 93,652
1202011	3	BIOPSIA DE PÁRPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	\$ 46,452	\$ 69,500	\$ 115,952
1202012	3	BLEFAROCALASIS, PLASTIA DE	\$ 103,426	\$ 69,500	\$ 172,926
1202013	5	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	\$ 200,720	\$ 151,840	\$ 352,560
1202014	3	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍA POSTERIOR	\$ 55,716	\$ 69,500	\$ 125,216
1202015	3	CANTOPLASTIA	\$ 79,666	\$ 69,500	\$ 149,166
1202016	3	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS EN EL MISMO OJO), TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 61,964	\$ 69,500	\$ 131,464
1202017	5	COLOBOMA, PLASTIA DE	\$ 212,448	\$ 151,840	\$ 364,288
1202018	4	ECTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 125,572	\$ 101,280	\$ 226,852
1202019	4	ENTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 125,572	\$ 101,280	\$ 226,852
1202020	4	EPICANTO, PLASTIA DE	\$ 125,572	\$ 101,280	\$ 226,852
1202021	5	PTOSIS, TRAT. QUIR.	\$ 203,472	\$ 151,840	\$ 355,312
1202022	3	QUISTÉ DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLÁSTICA	\$ 63,668	\$ 69,500	\$ 133,168
1202023	5	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 174,400	\$ 151,840	\$ 326,240
1202024	3	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	\$ 48,708	\$ 69,500	\$ 118,208
1202071	3	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PÁRPADO, REPARACIÓN.	\$ 76,548	\$ 69,500	\$ 146,048
		D.- CONJUNTIVA			
1202025	4	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC.AUT.)	\$ 103,426	\$ 101,280	\$ 204,706
1202026	4	PTERIGIÓN Y/O PSEUDOPTERIGIÓN O SU RECIDIVA , EXTIRPACIÓN.	\$ 118,226	\$ 101,280	\$ 219,506
1202027	5	SIMBLÉFARON, RESECCIÓN DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	\$ 104,354	\$ 151,840	\$ 256,194
1202028	4	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	\$ 61,964	\$ 101,280	\$ 163,244
		E.- ORBITA			
1202029	4	ABSCESO, TRAT. QUIR.	\$ 57,532	\$ 101,280	\$ 158,812
1202030	7	CORRECCIÓN DE CAVIDAD ANOFTÁLMICA TRAT. COMPLETO.	\$ 304,138	\$ 265,860	\$ 569,998
1202031	8	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMÍA)	\$ 308,506	\$ 376,740	\$ 685,246
1202032	11	EXANTERACIÓN ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRÚRGICO COMPLETO	\$ 561,447	\$ 648,660	\$ 1,210,107
1202033	6	ORBITOTOMÍA ANTERIOR	\$ 123,836	\$ 215,440	\$ 339,276

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1202034	5	ORBITOTOMÍA LATERAL DESCOMPRESIVA	\$ 238,015	\$ 151,840	\$ 389,855
1202072	6	RECONSTRUCCIÓN DE PISO ORBITARIO.	\$ 196,962	\$ 215,440	\$ 412,402
		F.- GLOBO Y MUSCULOS OCULARES			
1202035	5	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	\$ 95,550	\$ 151,840	\$ 247,390
1202036	7	ENUCLEACIÓN O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROC.AUT.)	\$ 237,823	\$ 265,860	\$ 503,683
1202037	8	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE	\$ 317,081	\$ 376,740	\$ 693,821
1202038	7	ESTRABISMO, TRAT. QUIR. COMPLETO (UNO O AMBOS OJOS)	\$ 363,462	\$ 265,860	\$ 629,322
1202039	7	EXANTERACIÓN OCULAR (PROC. AUT.)	\$ 237,823	\$ 265,860	\$ 503,683
1202040	5	LESIÓN TRAUMÁTICA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	\$ 123,831	\$ 151,840	\$ 275,671
		G.- CORNEA Y ESCLEROTICA			
1202041	5	CIRUGÍA REFRACTIVA, QUERATOTOMÍA RADIAL O SIMILAR CON BISTURÍ DE DIAMANTE	\$ 196,962	\$ 151,840	\$ 348,802
1202042	3	CRIOTERAPIA Y RECESIÓN CONJUNTIVAL	\$ 88,442	\$ 69,500	\$ 157,942
1202044	4	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN QUIR. DE	\$ 37,149	\$ 101,280	\$ 138,429
1202045	9	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 308,506	\$ 509,670	\$ 818,176
1202046	5	HERIDA PENETRANTE CORNEAL O CÓRNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA.	\$ 206,193	\$ 151,840	\$ 358,033
1202047	6	QUERATECTOMÍA LAMINAR	\$ 206,193	\$ 215,440	\$ 421,633
1202048	8	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR. COMPLETO.	\$ 440,544	\$ 376,740	\$ 817,284
1202050	6	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	\$ 238,015	\$ 215,440	\$ 453,455
1202051	6	REHABILITACIÓN SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	\$ 238,015	\$ 215,440	\$ 453,455
1202070	6	SINEQUIOTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 106,120	\$ 215,440	\$ 321,560
1202073	10	OPERACIÓN TRIPLE (INJERTO, FACOÉRESIS E IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR) (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS).	\$ 724,779	\$ 531,780	\$ 1,256,559
		H.- IRIS Y CUERPO CILIAR			
1202053	5	IRIDECTOMÍA PERIFÉRICA Y/U ÓPTICA, (PROC. AUT.)	\$ 174,387	\$ 151,840	\$ 326,227
1202054	7	TUMOR, TRAT. QUIR.	\$ 305,818	\$ 265,860	\$ 571,678
1202074	7	HERNIA DE IRIS Y/O FÍSTULAS,REPARACIÓN DE.	\$ 174,387	\$ 265,860	\$ 440,247
		I.- COROIDES, CAMARA POSTERIOR Y RETINA			
1202055	4	DESGARRO SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN	\$ 174,387	\$ 101,280	\$ 275,667
1202056	8	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGÍA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	\$ 409,890	\$ 376,740	\$ 786,630
1202058	4	TUMOR, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN DE	\$ 174,387	\$ 101,280	\$ 275,667
1202059	4	VASCULOPATÍA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATÍA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN	\$ 202,625	\$ 101,280	\$ 303,905
1202060	8	VITRECTOMÍA C/RETINOTOMÍA (C/S INYECCIÓN DE GAS O SILICONA)	\$ 564,087	\$ 376,740	\$ 940,827
1202061	8	VITRECTOMÍA CON INYECCIÓN DE GAS O SILICONA	\$ 467,134	\$ 376,740	\$ 843,874
1202062	8	VITRECTOMÍA CON VITREÓFAGO (PROC. AUT)	\$ 405,491	\$ 376,740	\$ 782,231
1202075	7	RETINOPEXIA NEUMÁTICA.	\$ 343,655	\$ 265,860	\$ 609,515
1202077	6	DESPRENDIMIENTO COROÍDEO O HEMORRAGIA COROÍDEA, TRAT. QUIR.	\$ 174,387	\$ 215,440	\$ 389,827
		J.- CRISTALINO Y CUERPO CILIAR			
		CRISTALINO			
1202063	7	- FACOÉRESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCIÓN Y ASPIRACIÓN DE MASAS	\$ 327,864	\$ 265,860	\$ 593,724
1202064	10	- FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 519,786	\$ 531,780	\$ 1,051,566
1202065	10	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	\$ 527,034	\$ 531,780	\$ 1,058,814
1202066	5	ASPIRACIÓN ESFERULAR C/S CAPSULOTOMÍA	\$ 165,220	\$ 151,840	\$ 317,060
1202076	8	EXTRACCIÓN O CORRECCIÓN DE DESPLAZAMIENTO DELENTE INTRAOCULAR.	\$ 317,209	\$ 376,740	\$ 693,949
		III.- INTERVENCIONES CON LASER			
1202057	4	RETINOPATÍA PROLIFERATIVA, (DIABÉTICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACIÓN (TRAT. COMPLETO)	\$ 252,110	\$ 101,280	\$ 353,390
1202067	4	DISCIÓN DE CÁPSULA POSTERIOR	\$ 127,436	\$ 101,280	\$ 228,716
1202068	4	IRIDOTOMÍA	\$ 127,436	\$ 101,280	\$ 228,716
1202069	4	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	\$ 127,436	\$ 101,280	\$ 228,716
1202078	5	CIRUGÍA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPÉUTICA DE CÓRNEA, CUALQUIER TÉCNICA.	\$ 555,424	\$ 151,840	\$ 707,264
		TOMOGRAFIAS			
1203001		TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA	\$ 108,231	\$ -	\$ 108,231
		GRUPO : 13			
		OTORRINOLARINGOLOGIA			
		I.- PROCEDIMIENTOS.			
		(ADEMÁS ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE)			
		A.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS.-			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
		FOSAS NASALES Y CAVIDADES PERINASALES			
1301003		NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	\$ 19,372	\$ -	\$ 19,372
		LARINGE			
		LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA			
1301006		LARINGOSCOPIA CON MICROSCOPIO	\$ 24,146	\$ -	\$ 24,146
1301007		LARINGOSCOPIA SIN MICROSCOPIO	\$ 19,372	\$ -	\$ 19,372
		OIDO			
		AUDIOGRAMA (INCLUYE AUDIOMETRÍA TONAL PURA, DE LA PALABRA Y PRUEBAS SUPRALIMINALES).			
1301021		# - EN ADULTOS	\$ 9,652	\$ -	\$ 9,652
1301008		# - EN NIÑOS	\$ 11,296	\$ -	\$ 11,296
1301009		# IMPEDANCIOMETRÍA	\$ 7,204	\$ -	\$ 7,204
1301010		# PRUEBA DE AUDÍFONOS	\$ 5,410	\$ -	\$ 5,410
1301011		# AUDIOMETRÍA POR POTENCIALES EVOCADOS (ADULTOS O NIÑOS)	\$ 17,748	\$ -	\$ 17,748
1301012		# CÓCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFÍA	\$ 19,372	\$ -	\$ 19,372
1301015		# ELECTRONISTAGMOGRAFÍA C/S NISTAG.DE POSICIÓN (PROC.AUT.)	\$ 6,964	\$ -	\$ 6,964
1301016		# PERMEABILIDAD TUBARIA, ESTUDIO INSTRUMENTAL DE	\$ 4,868	\$ -	\$ 4,868
1301017		# PRUEBA CALÓRICA (PROC.AUT.)	\$ 4,868	\$ -	\$ 4,868
1301019		# TEST DE GLICEROL (CON DOS AUDIOMETRÍAS)	\$ 19,372	\$ -	\$ 19,372
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").	\$ 21,438	\$ -	\$ 21,438
1301050		B.E.R.A. SCREENING	\$ 23,500	\$ -	\$ 23,500
1301060		EMISIONES OTOACUSTICAS	\$ 15,523	\$ -	\$ 15,523
		& : 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	\$ 7,646	\$ -	\$ 7,646
1301025		** TAPONAMIENTO ANTERIOR (PROC. AUT.)	\$ 5,124	\$ -	\$ 5,124
1301026		** TAPONAMIENTO POSTERIOR	\$ 15,362	\$ -	\$ 15,362
1301027		VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	\$ 31,260	\$ -	\$ 31,260
1301028	1	VASOS Y/O CORNETES, ELECTROCAUTERIZACIÓN (UNI O BILATERAL)	\$ 15,362	\$ 45,700	\$ 61,062
		CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NASALES, EXTRACCIÓN DE:			
1301029		- EN ADULTOS	\$ 7,310	\$ -	\$ 7,310
1301030		- EN NIÑOS	\$ 15,362	\$ -	\$ 15,362
		LARINGE Y TRAQUEA			
		CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOSCOPIA CON TUBO RÍGIDO)			
1301035	3	- EN ADULTOS	\$ 28,076	\$ 69,500	\$ 97,576
1301036	3	- EN NIÑOS	\$ 34,704	\$ 69,500	\$ 104,204
		EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO (TUBO RIGIDO)			
		CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN (POR TUBO RÍGIDO)			
1301038	2	- EN NIÑOS	\$ 30,684	\$ 61,800	\$ 92,484
1301039	2	- EN ADULTOS	\$ 30,684	\$ 61,800	\$ 92,484
		OIDO			
1301040		LESIONES DEL OÍDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACIÓN BAJO MICROSCOPIO (PROC. AUT.)	\$ 5,124	\$ -	\$ 5,124
		CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC. AUT.)			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1301042		- EN ADULTOS	\$ 5,124	\$ -	\$ 5,124
1301043		- EN NIÑOS	\$ 15,362	\$ -	\$ 15,362
1301044		BIOPSIA OÍDO (PROC. AUT.)	\$ 15,362	\$ -	\$ 15,362
		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.	\$ 23,824	\$ -	\$ 23,824
1302002	3	CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, EXTRACCIÓN DE, POR VÍA RETROAURICULAR	\$ 47,810	\$ 69,500	\$ 117,310
1302003	4	FÍSTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	\$ 196,985	\$ 101,280	\$ 298,265
1302004	3	TUMOR BENIGNO, TRAT. QUIR.	\$ 31,857	\$ 69,500	\$ 101,357
1302005	4	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR.	\$ 206,217	\$ 101,280	\$ 307,497
		OIDO MEDIO			
1302006	7	ESTAPEDECTOMÍA	\$ 250,987	\$ 265,860	\$ 516,847
1302007	7	MASTOIDECTOMÍA C/S SECCIÓN CUERDA DEL TÍMPANO	\$ 273,148	\$ 265,860	\$ 539,008
1302008	3	MUCOSITIS TÍMPÁNICA O MIXIOSIS UNI O BILATERAL, TRAT. QUIR.	\$ 165,239	\$ 69,500	\$ 234,739
1302009	7	OPERACIÓN RADICAL DEL OÍDO C/S SECCIÓN CUERDA DEL TÍMPANO	\$ 238,042	\$ 265,860	\$ 503,902
1302010	7	PETROSITIS, TRAT. QUIR.	\$ 246,843	\$ 265,860	\$ 512,703
1302011	8	RECONSTITUCIÓN FUNCIONAL DE OÍDO RADICALIZADO	\$ 313,870	\$ 376,740	\$ 690,610
1302012	7	TÍMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMÍA	\$ 238,042	\$ 265,860	\$ 503,902
		OIDO MEDIO Y EXTERNO			
1302014	7	EXOSTOSIS, RESECCIÓN RETRO O ENDOAURAL	\$ 220,410	\$ 265,860	\$ 486,270
1302017	7	TUMOR GLÓMICO, TRAT. QUIR.	\$ 313,870	\$ 265,860	\$ 579,730
		NERVIO FACIAL			
1302020	6	DESCOMPRESIÓN INTRAÓSEA C/S PLASTIA	\$ 238,042	\$ 215,440	\$ 453,482
1302021	7	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR.	\$ 387,841	\$ 265,860	\$ 653,701
		BOCA Y FARINGE			
1302022	2	** BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	\$ 23,824	\$ 61,800	\$ 85,624
1302023	2	SECCION SIMPLE Y/O RESECCION FRENILLO SUBLINGUAL	\$ 23,824	\$ 61,800	\$ 85,624
		ABSCESO O FLEGMÓN DE, TRAT. QUIR.:			
1302024	1	** - PISO DE LA BOCA	\$ 23,824	\$ 45,700	\$ 69,524
1302025	1	** - PERIAMIGDALIANO	\$ 39,884	\$ 45,700	\$ 85,584
1302026	2	- RETROFARÍNGEO O FARINGOLARÍNGEO	\$ 39,884	\$ 61,800	\$ 101,684
1302027		** - VESTÍBULO BUCAL	\$ 23,824	\$ -	\$ 23,824
1302028	5	ADENOIDECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 165,232	\$ 151,840	\$ 317,072
1302029	5	AMIGDALECTOMÍA C/S ADENOIDECTOMÍA, UNI O BILATERAL	\$ 189,376	\$ 151,840	\$ 341,216
1302030	1	** CÁLCULOS SALIVALES, TRAT. QUIR.	\$ 23,824	\$ 45,700	\$ 69,524
1302031	1	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARÍNGEA	\$ 23,824	\$ 45,700	\$ 69,524
1302032	7	TUMOR MALIGNO DE LAS AMÍGDALAS, TRAT. QUIR.	\$ 206,208	\$ 265,860	\$ 472,068
		TUMOR DE LA BASE DE LA LENGUA, EXTIRPACIÓN DE:			
1302033	6	- BENIGNO	\$ 196,976	\$ 215,440	\$ 412,416
1302034	9	- MALIGNO, C/S DISECCIÓN RADICAL DE CUELLO	\$ 414,400	\$ 509,670	\$ 924,070
1302035	8	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	\$ 290,832	\$ 376,740	\$ 667,572
1302036	9	FIBROANGIOMA DEL RINOFÁRINX, TRAT. QUIR.	\$ 405,520	\$ 509,670	\$ 915,190
1302037	9	GLOSECTOMÍA TOTAL C/S DISECCIÓN RADICAL DE CUELLO (OPERACIÓN DE TROTTER O SIMILAR)	\$ 432,032	\$ 509,670	\$ 941,702
		NARIZ, SENOS PARANASALES Y VIAS LAGRIMALES			
1302038	2	ABSCEOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	\$ 35,346	\$ 61,800	\$ 97,146
1302039	4	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACIÓN POR VÍA NASAL	\$ 196,976	\$ 101,280	\$ 298,256
1302040	6	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VÍA TRANSMAXILAR)	\$ 206,208	\$ 215,440	\$ 421,648
1302041	4	ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES, LIGADURA DE	\$ 165,232	\$ 101,280	\$ 266,512
1302042	4	TURBINECTOMÍA O ELECTROCAUTERIZACIÓN DE CORNETES	\$ 39,884	\$ 101,280	\$ 141,164

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1302043	5	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCIÓN DEL, TRAT. QUIR. POR VÍA NASAL	\$ 206,208	\$ 151,840	\$ 358,048
1302044	7	ETMOIDECTOMÍA ENDO O EXONASAL	\$ 206,208	\$ 265,860	\$ 472,068
1302045	5	FÍSTULA BUCO-SINUSAL, TRAT. QUIR.	\$ 196,976	\$ 151,840	\$ 348,816
1302046	2	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCC. C/S YESO	\$ 32,668	\$ 61,800	\$ 94,468
1302048	4	PERFORACIÓN DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	\$ 165,232	\$ 101,280	\$ 266,512
1302049	3	PÓLIPO NASAL Y/O COANAL, TRAT. QUIR.	\$ 41,840	\$ 69,500	\$ 111,340
1302050	5	RINITIS ATRÓFICA, TRAT. POR INCLUSIÓN SUBMUCOSA, CON CUALQUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL	\$ 165,232	\$ 151,840	\$ 317,072
1302051	6	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	\$ 211,440	\$ 215,440	\$ 426,880
1302052	6	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 246,832	\$ 215,440	\$ 462,272
1302053	6	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA (VÍA TRANSETMOIDAL O TRANSEPTAL)	\$ 237,920	\$ 215,440	\$ 453,360
1302054	5	SENO FRONTAL, TRAT. QUIR. C/S VACIAMIENTO ETMOIDAL	\$ 206,208	\$ 151,840	\$ 358,048
1302055	6	SENO MAXILAR, ANTROSTOMÍA C/S ETMOIDECTOMÍA (OPERACIÓN DE CADWELL LUC Y SIM.)	\$ 206,208	\$ 215,440	\$ 421,648
1302056	2	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	\$ 23,824	\$ 61,800	\$ 85,624
1302057	5	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMÍA LATERAL	\$ 206,208	\$ 151,840	\$ 358,048
1302058	5	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VÍA NASAL C/S POLIPECTOMÍA	\$ 165,072	\$ 151,840	\$ 316,912
		LARINGE Y TRAQUEA			
1302059	4	ARITENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 165,072	\$ 101,280	\$ 266,352
1302060	6	ARITENOIDECTOMÍA VÍA EXTERNA	\$ 206,208	\$ 215,440	\$ 421,648
1302061	6	DECORTICACIÓN DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	\$ 174,400	\$ 215,440	\$ 389,840
		CUERDAS VOCALES, TUMORES BENIGNOS, TRAT. QUIR.			
1302062	3	- POR LARINGOTOMÍA	\$ 174,400	\$ 69,500	\$ 243,900
1302063	3	- POR VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 174,400	\$ 69,500	\$ 243,900
1302064	5	CORRECTOMÍA LARÍNGEA O SINEQUIA CUERDAS VOCALES POR VÍA EXT.	\$ 206,208	\$ 151,840	\$ 358,048
1302065	6	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARÍNGEAS, TRAT. QUIR.	\$ 415,760	\$ 215,440	\$ 631,200
1302066	8	LARINGECTOMÍA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 414,400	\$ 376,740	\$ 791,140
1302067	10	LARINGECTOMÍA TOTAL MÁS FARINGECTOMÍA PARCIAL	\$ 529,088	\$ 531,780	\$ 1,060,868
1302068	13	LARINGECTOMÍA TOTAL MÁS FARINGECTOMÍA TOTAL Y/O ESOFAGECTOMÍA CERVICAL	\$ 758,528	\$ 776,500	\$ 1,535,028
1302069	5	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	\$ 196,976	\$ 151,840	\$ 348,816
1302070	2	PAPILOMAS LARÍNGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESIÓN)	\$ 61,964	\$ 61,800	\$ 123,764
1302071	5	PARÁLISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TÉCNICA	\$ 206,208	\$ 151,840	\$ 358,048
1302072	5	TRAQUEOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 196,976	\$ 151,840	\$ 348,816
		**ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL".			
		III.- FONOAUDIOLOGIA			
1303001		EVALUACIÓN DE LA VOZ (INCLUYE RESPIRACIÓN, TONICIDAD MUSCULAR, PERFIL VOCAL E INFORME) (PROC.AUT.)(1 SESIÓN DE MÍNIMO 30')	\$ 5,120	\$ -	\$ 5,120
1303002		EVALUACIÓN DEL HABLA (INCLUYE ARTICULACIÓN, PROSODIA, DISCRIMINACIONES AUDITIVAS, ETC. E INFORME) (PROC.AUT.) (INCLUYE 2 SESIONES DE MÍNIMO 30')	\$ 10,238	\$ -	\$ 10,238
1303003		EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMÁNTICO, SINTÁCTICO Y FONOLÓGICO, ETC. E INFORME) (INCLUYE 3 SESIONES DE MÍNIMO 30')	\$ 15,372	\$ -	\$ 15,372
1303004		REHABILITACIÓN DE LA VOZ (MÁXIMO 15 SESIONES ANUALES) (CADA SESIÓN MÍNIMO 30')	\$ 5,124	\$ -	\$ 5,124
1303005		REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MÁXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA SESIÓN MÍNIMO 30')	\$ 5,124	\$ -	\$ 5,124
		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	\$ 15,362	\$ -	\$ 15,362
		II.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS.			
		TIROIDECTOMÍA:			
1402001	7	TIROIDECTOMÍA BILATERAL TOTAL	\$ 405,520	\$ 265,860	\$ 671,380
1402002	7	TIROIDECTOMÍA BILATERAL SUBTOTAL	\$ 308,528	\$ 265,860	\$ 574,388
1402003	9	BOCIO INTRATORÁCICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMÍA	\$ 434,080	\$ 509,670	\$ 943,750
1402004	9	TIROIDES LINGUAL, TRAT. QUIR. (OP.DE TROTTER O SIMILAR)	\$ 396,688	\$ 509,670	\$ 906,358
1402005	6	LOBECTOMÍA CON O SIN ISTMIECTOMÍA O RESECCIÓN PARCIAL	\$ 282,240	\$ 215,440	\$ 497,680
1402006	9	TIROIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA CON DISECCIÓN RADICAL O MODIFICADA DE CUELLO UNI O BILATERAL	\$ 692,320	\$ 509,670	\$ 1,201,990

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
		PARATIROIDES (UN LADO)			
		ADENOMA Y/O HIPERPLASIA, TRAT. QUIR.			
1402007	6	- AUTOINJERTO DE PARATIROIDES (OPERACIÓN ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS PRESTACIONES POSTERIORES)	\$ 285,936	\$ 215,440	\$ 501,376
1402008	9	PARATIROIDES, EXPLORACIÓN CERVICAL MÁS ESTERNOTOMÍA POR HIPERPARATIROIDISMO	\$ 396,688	\$ 509,670	\$ 906,358
1402009	7	PARATIROIDES, EXPLORACIÓN CERVICAL POR HIPERPARATIROIDISMO	\$ 293,440	\$ 265,860	\$ 559,300
1402010	9	PARATIROIDES, REINTERVENCIÓN POR HIPERPARATIROIDISMO	\$ 348,960	\$ 509,670	\$ 858,630
		GLANDULAS SALIVALES			
		PAROTIDA (UN LADO)			
		PAROTIDECTOMÍA			
1402011	6	PAROTIDECTOMÍA PARCIAL (SUPRAFACIAL)	\$ 206,208	\$ 215,440	\$ 421,648
1402012	7	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	\$ 305,888	\$ 265,860	\$ 571,748
1402013	9	PAROTIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE MÚSCULOS, GANGLIOS, ARTICULACIONES Y RAMA VERTICAL DE LA MANDÍBULA)	\$ 652,432	\$ 509,670	\$ 1,162,102
1402014	9	- TOTALIZACIÓN DE PAROTIDECTOMÍA PARCIAL PREVIA	\$ 299,744	\$ 509,670	\$ 809,414
		GLANDULAS SUBMANDIBULAR			
1402015	8	SUB-MANDIBULECTOMIA AMPLIADA (INCLUYE PISO DE LA BOCA, MAN-	\$ 652,432	\$ 376,740	\$ 1,029,172
1402016	6	SUB-MANDIBULECTOMIA	\$ 206,208	\$ 215,440	\$ 421,648
		SUB-LINGUAL (UNA O AMBAS)			
1402017	5	EXTIRPACIÓN SUBLINGUAL	\$ 165,232	\$ 151,840	\$ 317,072
1402018	8	EXTIRPACIÓN SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR, MÚSCULOS, GANGLIOS Y ARTICULACIONES)	\$ 652,432	\$ 376,740	\$ 1,029,172
		OTROS			
1402019	3	ABSCESO PAROTÍDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT. QUIR.	\$ 196,976	\$ 69,500	\$ 266,476
1402020	5	** CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECIÓN, REIMPLANTACIÓN ORO-FARÍNGEA	\$ 196,976	\$ 151,840	\$ 348,816
1402021	3	** FÍSTULA SALIVAL, TRAT. QUIR.	\$ 196,976	\$ 69,500	\$ 266,476
1402022	2	** MUCOCELE O QUISTE LABIAL, TRAT. QUIR.	\$ 98,688	\$ 61,800	\$ 160,488
1402023	6	TORTÍCOLIS CONGÉNITA, TRAT. QUIR.	\$ 196,976	\$ 215,440	\$ 412,416
		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.	\$ 196,976	\$ 215,440	\$ 412,416
1402025	7	TUMORES DEL CUERPO CAROTÍDEO, TRAT. QUIR. (INCL. PROC. VASCULAR)	\$ 264,320	\$ 265,860	\$ 530,180
		PIEL Y MUCOSAS			
1402026	2	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$ 23,824	\$ 61,800	\$ 85,624
1402027	2	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	\$ 31,856	\$ 61,800	\$ 93,656
		TUMORES MALIGNOS:			
1402028	6	RESECCIÓN CUTÁNEA AMPLIADA (INCLUYE MUSCULATURA, GANGLIOS Y HUESOS SUBYACENTES; DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS)	\$ 206,208	\$ 215,440	\$ 421,648
1402029	3	RESECCIÓN CUTÁNEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	\$ 47,810	\$ 69,500	\$ 117,310
1402030	6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCIÓN TOTAL DEL LABIO Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 246,832	\$ 215,440	\$ 462,272
1402031	6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCIÓN PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 206,208	\$ 215,440	\$ 421,648
		NARIZ			
1402032	5	RESECCION PARCIAL Y CIRUGIA REPARADORA	\$ 196,976	\$ 151,840	\$ 348,816
1402033	6	RESECCION TOTAL Y CIRUGIA REPARADORA	\$ 206,208	\$ 215,440	\$ 421,648
		CAVIDADES PARANASALES Y HUESO TEMPORAL			
1402034	8	RESECCIÓN FRONTO-NASO-ETMOIDIANA	\$ 264,320	\$ 376,740	\$ 641,060
1402035	12	EXANTERACIÓN ORBITARIA AMPLIADA (INCLUYE ETMOIDES, HUESO FRONTAL, BASE DE CRÁNEO ANTERIOR Y REGIÓN MÁXILO-MALAR)	\$ 687,504	\$ 666,250	\$ 1,353,754
1402036	11	HUESO TEMPORAL, EXTIRP. RADICAL	\$ 687,504	\$ 648,660	\$ 1,336,164
		MAXILECTOMIA			
1402037	7	PARCIAL (INCLUYE PALADAR ÓSEO; REPARACIÓN PROTÉSICA)	\$ 246,832	\$ 265,860	\$ 512,692
1402038	7	PARCIAL (INCLUYE PALADAR ÓSEO; REPARACIÓN CON COLGAJO)	\$ 317,584	\$ 265,860	\$ 583,444
1402039	12	RADICAL AMPLIADA (INCLUYE EXANTERACIÓN ÓRBITARIA Y DE FOSA CRANIAL ANTERIOR O MEDIA)	\$ 687,504	\$ 666,250	\$ 1,353,754

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1402040	10	RADICAL CLÁSICA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARACIÓN CON COLGAJO)	\$ 687,728	\$ 531,780	\$ 1,219,508
1402041	10	RADICAL CLÁSICA(INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARACIÓN PROTÉSICA)	\$ 599,264	\$ 531,780	\$ 1,131,044
		CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA			
1402042	6	GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	\$ 159,232	\$ 215,440	\$ 374,672
1402043	7	RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO Y DISECCION GANGLIONAR	\$ 657,520	\$ 265,860	\$ 923,380
		RESECCION DE MANDIBULA			
1402044	7	HEMIMANDIBULECTOMÍA	\$ 303,200	\$ 265,860	\$ 569,060
1402045	9	MANDIBULECTOMÍA TOTAL	\$ 491,936	\$ 509,670	\$ 1,001,606
1402046	13	OPERACIÓN "COMANDO" (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMÍA Y DISECCIÓN GANGLIONAR RADICAL DE CUELLO)	\$ 740,512	\$ 776,500	\$ 1,517,012
1402047	5	PARCIAL	\$ 206,208	\$ 151,840	\$ 358,048
1402048	8	RESECCIÓN TRIDIMENSIONAL INTRA-ORAL O FARÍNGEA AMPLIADA	\$ 774,048	\$ 376,740	\$ 1,150,788
		HIPOFARINGE Y ESOFAGO CERVICAL			
1402050	6	FARINGECTOMIA PARCIAL	\$ 206,208	\$ 215,440	\$ 421,648
		CIRUGIA OSTEOTOMICA SOBRE LOS MAXILARES			
1402051	6	** GENIOPLASTIA	\$ 196,976	\$ 215,440	\$ 412,416
1402052	6	** OSTEOTOMÍAS SEGMENTARIAS SOBRE MANDÍBULA (TIPO KOLE O SIMILARES) O SOBRE LOS MAXILARES (TIPO WASSMUND,WUNDERER O SIMILARES)(INCLUYEN OSTEOTOMÍAS DENTOALVEOLARES)C/U	\$ 206,208	\$ 215,440	\$ 421,648
1402053	7	** OSTEOTOMÍAS TOTALES SOBRE LA MANDÍBULA (SAGITAL, DE RAMAS TIPO ODWEGESER O SIMILARES) O SOBRE LOS MAXILARES (TIPO DE FORT I),C/U	\$ 326,224	\$ 265,860	\$ 592,084
		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	\$ 86,672	\$ 101,280	\$ 187,952
1402055	5	** CON OSTEOSÍNTESIS MÚLTIPLES,C/S LIGADURAS CIRCUNFERENCIALES, C/S SUSPENSIONES, C/S INJERTOS ÓSEOS U OTROS IMPLANTES	\$ 238,032	\$ 151,840	\$ 389,872
1402056	4	** CON OSTEOSÍNTESIS ÚNICA C/S COLOCACIÓN DE YESO	\$ 206,208	\$ 101,280	\$ 307,488
1402057	10	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTÁNEAS CON PROC.NEUROQUIRÚRGICO(CRANEOTOMÍAS MÁS ABORDAJES Y TRAT.FACIAL), TIEMPO FACIAL	\$ 599,264	\$ 531,780	\$ 1,131,044
1402058	7	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, MEDIANTE ABORDAJES MÚLTIPLES Y HEMICORONAL O CORONAL	\$ 409,920	\$ 265,860	\$ 675,780
1402059	4	** REMOCIÓN QUIR. DE ARCOS Y/O ALAMBRES (PROC. COMPLETO)	\$ 53,072	\$ 101,280	\$ 154,352
1402060	3	** SIMPLE (PROC.AUT.)	\$ 53,072	\$ 69,500	\$ 122,572
		**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	\$ 159,232	\$ 101,280	\$ 260,512
1502002	2	- SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO COMPROMETEN PIEL	\$ 39,888	\$ 61,800	\$ 101,688
1502003	4	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS)	\$ 119,408	\$ 101,280	\$ 220,688
		CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAMAÑO), RESECC. PLASTICA DE (PROC. AUT.)			
1502004	3	CICATRICES HASTA 2	\$ 159,232	\$ 69,500	\$ 228,732
1502005	4	CICATRICES 3 Y MÁS	\$ 176,944	\$ 101,280	\$ 278,224
		INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA (INCLUYE TRATAMIENTO ZONAS DADORA Y RECEPTORA)			
1502006	3	- HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 39,888	\$ 69,500	\$ 109,388
1502007	4	- HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 61,968	\$ 101,280	\$ 163,248
1502008	5	- HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 115,008	\$ 151,840	\$ 266,848

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
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%)	\$ 48,704	\$ 215,440	\$ 264,144
1502010	13	- 51% Y MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 511,120	\$ 776,500	\$ 1,287,620
1502011	8	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA DADORA Y RECEPTORA)	\$ 159,232	\$ 376,740	\$ 535,972
		TOMA DE INJERTOS			
1502012	4	CARTÍLAGO (AURICULAR,COSTAL O SIMILARES) C/U	\$ 159,232	\$ 101,280	\$ 260,512
1502013	5	OSEO (COSTAL, ILÍACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U.	\$ 198,624	\$ 151,840	\$ 350,464
		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	\$ 159,232	\$ 101,280	\$ 260,512
1502015	5	PLASTÍAS EN Z, 4 Y MÁS	\$ 196,976	\$ 151,840	\$ 348,816
		COLGAJOS (ROTACIÓN, AVANCE, DESLIZAMIENTO, AL AZAR O SIMILAR)			
1502016	7	- COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE,MUSTARDA,CONVERSE,JURI,BAKAMJIAN O SIMILAR)	\$ 238,032	\$ 265,860	\$ 503,892
1502017	9	- COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL COLGAJO Y LAS SUTURAS NEUROVASCULARES)	\$ 687,504	\$ 509,670	\$ 1,197,174
1502018	7	- COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTÁNEOS	\$ 352,512	\$ 265,860	\$ 618,372
1502019	8	- COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTÁNEOS	\$ 528,816	\$ 376,740	\$ 905,556
1502020	6	- COLGAJOS SIMPLES DOS O MÁS	\$ 206,208	\$ 215,440	\$ 421,648
1502021	5	- COLGAJO SIMPLE ÚNICO	\$ 141,488	\$ 151,840	\$ 293,328
		CRANEO Y CARA			
1502022	6	PARÁLISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	\$ 299,744	\$ 215,440	\$ 515,184
1502023	6	RIDECTOMÍA CÉRVICO-FACIAL, UN LADO	\$ 229,152	\$ 215,440	\$ 444,592
1502024	5	RIDECTOMÍA FRONTAL	\$ 206,208	\$ 151,840	\$ 358,048
		OREJAS (UN LADO)			
1502025	4	ALADAS O EN ASA, CORRECCIÓN PLÁSTICA	\$ 291,056	\$ 101,280	\$ 392,336
1502026	3	LÓBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCIÓN PLÁSTICA (PROC. AUT)	\$ 39,888	\$ 69,500	\$ 109,388
1502027	5	MALFORMACIÓN CONGÉNITA COMPLEJA, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DIFERENTES	\$ 206,208	\$ 151,840	\$ 358,048
		NARIZ			
1502028	5	CORRECCIÓN NASAL PARCIAL (ALARES,ALARGAMIENTO COLUMELA O SIMILAR)	\$ 196,976	\$ 151,840	\$ 348,816
		PARPADOS			
		BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PÁRPADOS:			
1502029	5	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PÁRPADOS INFERIORES	\$ 206,208	\$ 151,840	\$ 358,048
1502030	5	BLEFAROPLASTIA UNO AMBOS PÁRPADOS SUPERIORES	\$ 209,008	\$ 151,840	\$ 360,848
		LABIOS			
1502031	5	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	\$ 206,208	\$ 151,840	\$ 358,048
1502032	5	QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 206,208	\$ 151,840	\$ 358,048
		AFECCIONES CONGENITAS			
1502033	5	CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACIÓN ORO-NASAL	\$ 206,208	\$ 151,840	\$ 358,048
1502034	5	** CIERRE MUCOSO VESTÍBULO ORAL	\$ 206,208	\$ 151,840	\$ 358,048
1502035	5	PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 206,208	\$ 151,840	\$ 358,048
1502036	5	CIERRE DE MACROSTOMÍA, UN LADO	\$ 196,976	\$ 151,840	\$ 348,816
1502037	7	SÍNDROME DE TREACHER COLLINS, TRAT. QUIR. DE PARTES BLANDAS Y OSTEOPLASTIA.	\$ 361,408	\$ 265,860	\$ 627,268
		RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR			
1502038	6	** - BILATERAL EN UN TIEMPO	\$ 299,744	\$ 215,440	\$ 515,184
1502039	5	** - UNILATERAL	\$ 220,400	\$ 151,840	\$ 372,240
		HIPERTELORISMO			
1502040	11	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACIÓN UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL	\$ 599,264	\$ 648,660	\$ 1,247,924
1502041	11	EXPANSIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE UN MICRO-ORBITISMO	\$ 599,264	\$ 648,660	\$ 1,247,924
1502042	12	SÍNDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VÍA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	\$ 687,504	\$ 666,250	\$ 1,353,754
1502043	12	SÍNDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMÍA TIPO LE FORT III O SIMILAR	\$ 687,504	\$ 666,250	\$ 1,353,754

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1502044	6	CORRECCIÓN TELECANTO	\$ 229,152	\$ 215,440	\$ 444,592
1502045	11	MOVILIZACIÓN ORBITARIA EXTRACRANEANA	\$ 599,264	\$ 648,660	\$ 1,247,924
1502046	13	MOVILIZACIÓN ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	\$ 687,504	\$ 776,500	\$ 1,464,004
		CIRUGIA DE LA MAMA			
		(UN LADO) (VÉASE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, CÓD. 20-02-001 AL 20-02-005)			
1502047	5	GINECOMASTIA, CORRECCIÓN PLÁSTICA	\$ 198,016	\$ 151,840	\$ 349,856
1502048	6	MAMOPLASTIA DE AUMENTO	\$ 196,976	\$ 215,440	\$ 412,416
1502049	6	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN	\$ 250,608	\$ 215,440	\$ 466,048
1502050	6	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PRÓTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 197,776	\$ 215,440	\$ 413,216
1502051	5	RECONSTRUCCIÓN ARÉOLA Y/O PEZÓN C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 159,232	\$ 151,840	\$ 311,072
1502052	7	RECONSTRUCCIÓN MAMARIA	\$ 281,968	\$ 265,860	\$ 547,828
		ABDOMEN Y PELVIS			
1502053	6	LIPECTOMIA ABDOMINAL C/S TRANSPLANTE DE OMBLIGO	\$ 293,440	\$ 215,440	\$ 508,880
1502080	6	LIPECTOMIA MAMARIA DERECHO O IZQUIERDO	\$ 375,899	\$ 215,440	\$ 591,339
1502081	6	LIPECTOMIA EXTREMIDADES C/U	\$ 375,899	\$ 215,440	\$ 591,339
1502082	9	LIPECTO ESCULTURA ABDOMINAL Y AREAS ANEXAS	\$ 760,395	\$ 509,670	\$ 1,270,065
1502089	6	LIPECTOMIA OTRAS AREAS	\$ 375,899	\$ 215,440	\$ 591,339
		TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO			
1502054	7	CON RESECCIÓN ÓSEA C/S COLGAJO DE ROTACIÓN	\$ 197,776	\$ 265,860	\$ 463,636
1502055	7	CON RESECCIÓN ÓSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTÁNEOS	\$ 361,408	\$ 265,860	\$ 627,268
		EXTREMIDADES			
		SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO			
1502056	5	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	\$ 159,232	\$ 151,840	\$ 311,072
1502057	4	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	\$ 61,968	\$ 101,280	\$ 163,248
1502058	5	POLIDACTILIA, EXTIRPACIÓN Y PLASTIA UN LADO	\$ 159,232	\$ 151,840	\$ 311,072
1502059	6	LIPECTOMÍA GLUTEA, UN LADO	\$ 159,232	\$ 215,440	\$ 374,672
1502060	6	LIPECTOMÍA TROCÁNTEREA, UN LADO	\$ 159,232	\$ 215,440	\$ 374,672
		PROCEDIMIENTOS EN ESCARAS			
		(QUEMADURAS, LOXOSCELISMO O SIMILAR)			
		ESCAROTOMÍA			
1502061	4	ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 28,336	\$ 101,280	\$ 129,616
1502062	2	ESCAROTOMIA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCIÓN)	\$ 23,824	\$ 61,800	\$ 85,624
		ESCARECTOMÍA			
1502063	3	ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 61,968	\$ 69,500	\$ 131,468
1502064	4	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 88,448	\$ 101,280	\$ 189,728
1502065	5	ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	\$ 165,232	\$ 151,840	\$ 317,072
1502066	6	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCIÓN) (SE COBRARÁ CÓD. AD. UNA SÓLA VEZ POR SUPERFICIE ENTRE EL 11% Y 50%).	\$ 70,800	\$ 215,440	\$ 286,240
1502100	6	PLASTISMOPLASTIA CERVICAL	\$ 203,958	\$ 215,440	\$ 419,398
1502101	6	FRONTOPLASTIA ENDOSCÓPICA	\$ 203,958	\$ 215,440	\$ 419,398
		** ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS.			
		GRUPO : 16			
		DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS			
		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	\$ 30,576	\$ -	\$ 30,576
1601111		Aplicación de inmunomoduladores, químicos y similares hasta 10 lesiones	\$ 20,368	\$ -	\$ 20,368
1601112		Fototerapia UVB, UVA localizada, por sesión	\$ 6,096	\$ -	\$ 6,096
1601113		Fototerapia UVB, Banda Angosta y UVA por sesión en cabina	\$ 10,192	\$ -	\$ 10,192
1601116		Crioterapia hasta 5 lesiones	\$ 20,368	\$ -	\$ 20,368
1601117		Crioterapia 6 a 10 lesiones	\$ 30,576	\$ -	\$ 30,576
1601118		Tumor maligno por Criocirugía (por cada lesión)	\$ 58,192	\$ -	\$ 58,192

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1601119		Inyección Intracutánea en áreas hasta 9 cms2	\$ 20,368	\$ -	\$ 20,368
1601120		Tratamiento abrasivo cutáneo mecánico	\$ 40,768	\$ -	\$ 40,768
1601121		Tratamiento abrasivo cutáneo químico	\$ 30,576	\$ -	\$ 30,576
		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	\$ 52,416	\$ 61,800	\$ 114,216
		Extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión			
1602202	2	- Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones	\$ 92,512	\$ 61,800	\$ 154,312
1602203	2	- Resto del cuerpo hasta 3 lesiones	\$ 61,664	\$ 61,800	\$ 123,464
1602204	2	- Cabeza, cuello y genitales desde 4 y hasta 6 lesiones	\$ 185,056	\$ 61,800	\$ 246,856
1602205	2	- Resto del cuerpo desde 4 y hasta 6 lesiones	\$ 123,360	\$ 61,800	\$ 185,160
1602206	2	Extirpación de lesiones benignas por sec tangencial, curetaje y/o fulguración hasta 15 lesiones	\$ 61,664	\$ 61,800	\$ 123,464
1602207	2	Tratamiento por electro de hemangiomas o telangectasias hasta 15 lesiones	\$ 61,664	\$ 61,800	\$ 123,464
		Tumor maligno por excisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión			
1602211	3	- Cabeza, cuello, genitales	\$ 192,752	\$ 69,500	\$ 262,252
1602212	3	- Resto del cuerpo	\$ 154,208	\$ 69,500	\$ 223,708
		Ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente			
1602213	2	- Cabeza, cuello, genitales o melanoma cualquier ubicación	\$ 154,208	\$ 61,800	\$ 216,008
1602214	2	- Resto del cuerpo	\$ 115,664	\$ 61,800	\$ 177,464
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)	\$ 23,712	\$ 61,800	\$ 85,512
		Extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye Tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión			
1602223	2	- Cara, Cuero Cabelludo, Cuello, Genitales	\$ 115,664	\$ 61,800	\$ 177,464
1602224	2	- Resto del Cuerpo	\$ 96,320	\$ 61,800	\$ 158,120
1602225	2	Vaciamiento y curetaje quirúrgico de lesiones quísticas o abscesos	\$ 61,664	\$ 61,800	\$ 123,464
1602231	2	Onicectomía total o parcial simple	\$ 24,656	\$ 61,800	\$ 86,456
1602232	2	Cirugía reparadora ungueal por proceso inflamatorio	\$ 77,104	\$ 61,800	\$ 138,904
1602233	2	Corrección quirúrgica de defecto congénito o por tumor ungueal	\$ 123,360	\$ 61,800	\$ 185,160
1602240	1	Curación por Médico, Quemadura o Similar menor al 5% superficie corporal en pabellón	\$ 17,120	\$ 45,700	\$ 62,820
1602241	3	Curación por Médico, Quemadura o Similar 5 a 10% superficie corporal en pabellón	\$ 30,848	\$ 69,500	\$ 100,348
1602242	6	Curación por Médico, Quemadura o Similar mayor al 10 % superficie corporal en pabellón	\$ 55,520	\$ 215,440	\$ 270,960
		GRUPO : 17			
		CARDIOLOGIA. NEUMOLOGIA. CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y DE TORAX, NEUMOLOGIA			
		I.- CARDIOLOGIA.-			
		PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS.			
		ELECTROCARDIOGRAMA (E.C.G.)			
1701001		E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN)	\$ 16,480	\$ -	\$ 16,480
1701002		- ELECTROCARDIOGRAMA ESOFÁGICO	\$ 23,712	\$ -	\$ 23,712
		PRUEBA DE ESFUERZO:			
1701003		- ERGOMETRIA (INCLUYE E.C.G ANTES, DURANTE Y DESPUES	\$ 67,616	\$ -	\$ 67,616
		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	\$ 91,424	\$ -	\$ 91,424
1701005		- MAPEO EPICÁRDICO DURANTE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA.	\$ 38,752	\$ -	\$ 38,752
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	\$ 78,432	\$ -	\$ 78,432
1701007		ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE CÓD. 17-01-008)	\$ 149,632	\$ -	\$ 149,632
1701045		ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	\$ 166,752	\$ -	\$ 166,752
1701055	3	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR TRANSESOFÁGICO	\$ 183,360	\$ 69,500	\$ 252,860
1701008		ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M, PAPEL FOTOSENSIBLE Y FOTOGRAFÍA), EN ADULTOS O NIÑOS (PROC.AUT.)	\$ 93,536	\$ -	\$ 93,536
1701009		MONITOREO CONTINUO DE PRESIÓN ARTERIAL	\$ 54,784	\$ -	\$ 54,784
1701150		TILT TEST (COD. 1701001 + 1701006)	\$ 94,912	\$ -	\$ 94,912
1701160		ECO STRES CON DOBUTAMINA (1701003+ 1701045+20% DEL TOTAL PARA INSUMOS	\$ 281,242	\$ -	\$ 281,242
		PROCEDIMIENTOS HEMODINAMICOS			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
		(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	\$ 136,333	\$ -	\$ 136,333
1701011		SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 170,413	\$ -	\$ 170,413
1701012		SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO: EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 153,162	\$ -	\$ 153,162
		COLOCACION DE CATETER			
1701014		COLOCACION CATETER SWAN-GANZ EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 153,162	\$ -	\$ 153,162
		OTROS			
1701015		DOPPLER CON ERGOMETRÍA (POR SESIÓN)	\$ 40,278	\$ -	\$ 40,278
1701016		DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFÉRICOS (POR SESIÓN)	\$ 16,230	\$ -	\$ 16,230
		PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS			
		(SI UN MISMO MEDICO EFECTUA 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)	\$ 484,050	\$ 101,280	\$ 585,330
1701020	4	VENTRICULOGRAFIA DERECHA (INCLUYE SONDEO CARDIACO DERECHO),	\$ 136,333	\$ 101,280	\$ 237,613
1701021	4	VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (INCLUYE EL SONDEO CARDIACO IZ-	\$ 153,162	\$ 101,280	\$ 254,442
		ARTERIOGRAFÍAS:(TECNICA DE SELDINGER O SIMILAR)			
1701022		AORTOGRAFÍA, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-024)	\$ 92,051	\$ -	\$ 92,051
1701023		ARTERIOGRAFIA DE EXTREMIDADES (CADA EXTREMIDAD) EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-025)	\$ 83,629	\$ -	\$ 83,629
1701024		ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA (PULMONAR, RENAL, TRONCO CELIACO, ETC.) C/U, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	\$ 122,826	\$ -	\$ 122,826
		VENOGRAFÍAS			
1701025		CAVOGRAFÍA (A.C. 04-02-035)	\$ 83,629	\$ -	\$ 83,629
1701026		FLEBOGRAFÍA DE CADA EXTREMIDAD (A.C.04-02-038)	\$ 49,350	\$ -	\$ 49,350
1701027		FLEBOGRAFÍA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFIA TRANSHEPÁTICAS, LUMBAR, ESPERMÁTICA, O SIMILAR, C/U (A.C. 04-02-041)	\$ 83,629	\$ -	\$ 83,629
		OTROS PROCEDIMIENTOS CARDIOLÓGICOS			
1701030		PUNCIÓN EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTO	\$ 51,168	\$ -	\$ 51,168
1701031	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO CARDIOLÓGICO (A.C.04-02-022)	\$ 1,111,164	\$ 151,840	\$ 1,263,004
1701032	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA PROCEDIMIENTO CARDIOLÓGICO (A.C.04-02-023)	\$ 255,498	\$ 151,840	\$ 407,338
1701033	3	BIOPSIA ENDOMICÁRDICA (PROC. COMPLETO)	\$ 229,674	\$ 69,500	\$ 299,174
1701034		CARDIOVERSIÓN	\$ 76,573	\$ -	\$ 76,573
1701035		COLOCACIÓN MARCAPASO TRANSITORIO,SONDA (PROC. COMPLETO)	\$ 110,579	\$ -	\$ 110,579
1701036		DEFIBRILACIÓN	\$ 76,573	\$ -	\$ 76,573
1701037		PUNCIÓN SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACIÓN DE CATÉTER	\$ 61,050	\$ -	\$ 61,050
1701038	3	SEPTOSTOMÍA DE RASHKIND	\$ 340,573	\$ 69,500	\$ 410,073
1701039	3	TROMBÓLISIS ARTERIAL PERIFÉRICA	\$ 255,498	\$ 69,500	\$ 324,998
1701040	3	TROMBÓLISIS INTRACORONARIA	\$ 544,691	\$ 69,500	\$ 614,191
1701041	4	VALVULOPLASTIA MITRAL (A.C. 04-02-033)	\$ 711,299	\$ 101,280	\$ 812,579
1701042	4	VALVULOPLASTIA AÓRTICA Y/O PULMONAR, C/U (A.C. 04-02-033)	\$ 424,470	\$ 101,280	\$ 525,750
1701043	4	ANGIOPLASTIA DE COARTACIÓN AÓRTICA (A.C. 04-02-033)	\$ 424,470	\$ 101,280	\$ 525,750
1701046	4	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO ENDOCARDÍACO DE LAS ARRITMIAS	\$ 221,280	\$ 101,280	\$ 322,560
1701050	4	ABLACIÓN CON CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA DE NÓDULO AURICULO-VENTRICULAR	\$ 221,280	\$ 101,280	\$ 322,560
1701051	4	ABLACIÓN CON CORRIENTE CONTINUA O CON RADIOFRECUENCIA DE VÍAS ACCESORIAS Y OTROS	\$ 353,747	\$ 101,280	\$ 455,027
		II.- CIRUGIA CARDIOVASCULAR.			
		PARA CIRUGIA 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	EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR (PROC. AUT.)	\$ 412,416	\$ 376,740	\$ 789,156
1703002	7	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÉNITA O TRAUMÁTICA, REPAR. QUIR.	\$ 740,192	\$ 265,860	\$ 1,006,052
1703003	7	FÍSTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)	\$ 393,952	\$ 265,860	\$ 659,812
1703004	7	FÍSTULA ARTERIOVENOSA DERIVACIÓN EXTERNA	\$ 393,952	\$ 265,860	\$ 659,812
1703005	10	REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORÁCICOS C/S INJERTO (BIOLÓGICOS O SINTÉTICOS)	\$ 916,672	\$ 531,780	\$ 1,448,452
1703006	8	REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFÉRICOS C/S INJERTO (BIOLÓGICOS O SINTÉTICOS)	\$ 617,056	\$ 376,740	\$ 993,796
		ANEURISMAS, TRAT. QUIR.			
1703007	12	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR.	\$ 1,463,008	\$ 666,250	\$ 2,129,258
1703008	7	ANEURISMAS PERIFÉRICOS, TRAT. QUIR.	\$ 793,376	\$ 265,860	\$ 1,059,236
1703009	14	ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	\$ 1,868,576	\$ 870,700	\$ 2,739,276

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
		PUENTES (BY PASS) Y OTROS			
1703010	10	PUENTES AORTO – BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	\$ 1,375,008	\$ 531,780	\$ 1,906,788
1703011	10	PUENTES AORTO-UNIFEMORAL	\$ 1,057,632	\$ 531,780	\$ 1,589,412
1703012	12	PUENTES AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTÉRICO O SIMILAR)	\$ 1,146,112	\$ 666,250	\$ 1,812,362
1703013	12	PUENTES AORTO-ILIACO	\$ 1,145,952	\$ 666,250	\$ 1,812,202
1703014	10	ENDARTERECTOMÍA CAROTÍDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL, O SIMILAR C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 1,057,632	\$ 531,780	\$ 1,589,412
1703015	10	ENDARTERECTOMÍA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLITEA U OTRAS C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 652,448	\$ 531,780	\$ 1,184,228
1703016	11	ENDARTERECTOMÍA RENAL, C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 793,376	\$ 648,660	\$ 1,442,036
1703017	10	FÉMORO-TIBIAL O DISTALES	\$ 1,057,632	\$ 531,780	\$ 1,589,412
1703018	10	FÉMORO-POPLÍTEO	\$ 1,057,632	\$ 531,780	\$ 1,589,412
1703019	8	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.)	\$ 443,712	\$ 376,740	\$ 820,452
1703020	10	OTRAS DERIVACIONES: FÉMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, AXILO-FEMORAL, CARÓTIDOSUBCLAVIO, AXILO-AXILAR O SIMILARES; C/U	\$ 916,000	\$ 531,780	\$ 1,447,780
		2.- OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA VENOSO			
1703021	12	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTÉMICAS	\$ 1,304,864	\$ 666,250	\$ 1,971,114
1703022	12	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	\$ 1,057,632	\$ 666,250	\$ 1,723,882
1703023		DENUDACIÓN VENOSA (PROC. AUT.)	\$ 123,936	\$ -	\$ 123,936
1703024	9	DERIVACIONES VENOSAS DE EXTREMIDADES PUENTES VENOSOS	\$ 740,192	\$ 509,670	\$ 1,249,862
1703025	8	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	\$ 793,376	\$ 376,740	\$ 1,170,116
1703026	5	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
1703027	5	LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (POPLITEO, FEMORAL, ILIACAS, HUMERAL, AXILAR, OTROS).	\$ 443,712	\$ 151,840	\$ 595,552
1703028	8	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	\$ 744,384	\$ 376,740	\$ 1,121,124
1703029	6	RESECCIÓN CUTÁNEO-APONEURÓTICA UNILATERAL (INCLUYE FASCIOTOMÍA INTERNA O POSTERIOR)	\$ 476,064	\$ 215,440	\$ 691,504
1703030	6	SAFENECTOMÍA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
1703031	6	TROMBECTOMÍA DE VENAS PROFUNDAS	\$ 412,416	\$ 215,440	\$ 627,856
		3.- OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA LINFÁTICO			
		LINFÁTICOS			
1703032	7	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	\$ 599,488	\$ 265,860	\$ 865,348
1703033	7	LINFEDEMA, TRAT. QUIR. UNA EXTREMIDAD	\$ 811,040	\$ 265,860	\$ 1,076,900
		GANGLIOS			
1703034	3	ADENITIS, TRAT. QUIR.,	\$ 123,936	\$ 69,500	\$ 193,436
1703035	3	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGIÓN PERIFÉRICA SUPERFICIAL O PROFUNDA) (PROC. AUT.)	\$ 265,280	\$ 69,500	\$ 334,780
		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL (PROC. AUT.):			
1703036	9	AXILO-SUPRACLAVICULAR	\$ 916,672	\$ 509,670	\$ 1,426,342
1703037	9	CÉRVICO-TORÁCICA	\$ 793,376	\$ 509,670	\$ 1,303,046
1703038	9	ILEOINGUINAL	\$ 925,696	\$ 509,670	\$ 1,435,366
1703039	9	INGUINOESCROTALES	\$ 740,192	\$ 509,670	\$ 1,249,862
1703040	10	LUMBO-AÓRTICOS	\$ 1,144,160	\$ 531,780	\$ 1,675,940
1703041	10	MEDIÁSTÍNICOS	\$ 1,057,632	\$ 531,780	\$ 1,589,412
1703042	6	POPLÍTEOS	\$ 567,968	\$ 215,440	\$ 783,408
1703043	8	RADICAL CLÁSICA O MODIFICADA DE CUELLO	\$ 793,376	\$ 376,740	\$ 1,170,116
1703044	5	YUGULAR SIMPLE	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
		4.- SIMPATECTOMIA:			
1703045	9	CERVICO-TORACICA	\$ 793,376	\$ 509,670	\$ 1,303,046
1703046	9	LUMBAR	\$ 651,872	\$ 509,670	\$ 1,161,542
		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)	\$ 1,304,864	\$ 666,250	\$ 1,971,114
1703048	5	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO DE ELECTRODO	\$ 412,416	\$ 151,840	\$ 564,256
1703049	12	COARTACIÓN AÓRTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT. QUIR.	\$ 1,303,776	\$ 666,250	\$ 1,970,026
1703050	12	COARTACIÓN AÓRTICA, TRAT. QUIR.	\$ 1,304,864	\$ 666,250	\$ 1,971,114
1703051	10	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.	\$ 1,198,528	\$ 531,780	\$ 1,730,308
1703052	11	FÍSTULA CORONARIA, TRAT. QUIR.	\$ 1,198,528	\$ 648,660	\$ 1,847,188
1703053	8	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICÁRDICO	\$ 449,440	\$ 376,740	\$ 826,180
1703054	11	OPERACIÓN SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	\$ 916,672	\$ 648,660	\$ 1,565,332
1703055	10	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCIÓN POR CINTA	\$ 916,672	\$ 531,780	\$ 1,448,452
1703056	10	PERICARDIECTOMÍA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES	\$ 1,322,528	\$ 531,780	\$ 1,854,308
1703057	10	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE	\$ 1,198,528	\$ 531,780	\$ 1,730,308
1703058	10	PERICARDIOTOMÍA	\$ 652,448	\$ 531,780	\$ 1,184,228
1703059	10	SINEQUIAS PERICÁRDICAS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 1,198,528	\$ 531,780	\$ 1,730,308
		OPERACIONES CARDIACAS (INCLUYEN LA TOMA DE PUENTES VENOSOS)			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1703060	12	SIN CIRCULACION EXTRACORPOREA	\$ 1,159,392	\$ 666,250	\$ 1,825,642
		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	\$ 2,351,200	\$ 870,700	\$ 3,221,900
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	\$ 1,723,968	\$ 870,700	\$ 2,594,668
1703063	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MENOR:INCLUYE COMUNICACIÓN INTERAURICULAR SIMPLE, ESTENOSIS PULMONAR VALVULAR, ESTENOSIS MITRAL O SIMILAR	\$ 1,378,880	\$ 870,700	\$ 2,249,580
		(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	\$ 618,272	\$ 531,780	\$ 1,150,052
1704002	10	CIRUGÍA TÓRAX ABIERTO TRAUMÁTICO Y/O FIJACIÓN TÓRAX VOLANTE, OSTEOSÍNTESIS COSTALES MÚLTIPLES Y DE ESTERNÓN (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 948,448	\$ 531,780	\$ 1,480,228
1704003	9	FENESTRACIÓN O TORACOPLASTIA	\$ 651,872	\$ 509,670	\$ 1,161,542
1704004	9	REPARACIÓN PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM.(PROC.AUT.)	\$ 567,968	\$ 509,670	\$ 1,077,638
1704005	8	RESECCIÓN DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O ESTERNÓN S/PLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 440,800	\$ 376,740	\$ 817,540
1704006	8	RESECCIÓN DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLÁSTICA DE YORK O SIMILAR)	\$ 581,920	\$ 376,740	\$ 958,660
1704007	10	TÓRACOFRENOLAPARATOMÍA EXPLORADORA C/S REPARACIÓN VISCERAS TORÁCICAS Y ABDOMINALES	\$ 811,040	\$ 531,780	\$ 1,342,820
1704008	10	TORACOFRENOTOMÍA EXPLORADORA	\$ 652,448	\$ 531,780	\$ 1,184,228
1704009	9	TORACOTOMÍA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACIÓN, C/S DRENAJE	\$ 546,272	\$ 509,670	\$ 1,055,942
1704010	6	TORACOTOMÍA MÍNIMA C/S RESECCIÓN COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	\$ 318,464	\$ 215,440	\$ 533,904
		MEDIASTINO			
1704011	8	MEDIASTINOTOMÍA EXPLORADORA ANT.O POST.C/S BIOPSIA PROC.AUT	\$ 422,880	\$ 376,740	\$ 799,620
		DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO (PROC. AUT.):			
1704012	7	VIA CERVICAL	\$ 393,952	\$ 265,860	\$ 659,812
1704013	8	VIA TORACICA	\$ 560,736	\$ 376,740	\$ 937,476
		TIMECTOMÍA			
1704014	7	TIMECTOMÍA VÍA CERVICAL	\$ 567,968	\$ 265,860	\$ 833,828
1704015	8	TIMECTOMÍA VÍA TORÁCICA MEDIOESTERNAL	\$ 687,744	\$ 376,740	\$ 1,064,484
1704016	9	CONDUCTO TORÁCICO, LIGADURA QUIRÚRGICA	\$ 652,448	\$ 509,670	\$ 1,162,118
1704017	10	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POSTERIOR) TRAT. QUIR. C/S DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 1,075,872	\$ 531,780	\$ 1,607,652
		DIAFRAGMA			
1704018	10	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGIA DE VISCERAS ABDOMINALES O	\$ 828,800	\$ 531,780	\$ 1,360,580
1704064	10	HERIDAS TRAUMATICAS, TRAT. QUIR.	\$ 822,912	\$ 531,780	\$ 1,354,692
1704019	9	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA	\$ 581,664	\$ 509,670	\$ 1,091,334
1704020	10	FRENOPARALISIS TRAT. QUIRURGICO	\$ 652,448	\$ 531,780	\$ 1,184,228
1704021	9	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA, SIN PROTESIS	\$ 617,056	\$ 509,670	\$ 1,126,726
1704022	10	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS) TRAT. QUIR.	\$ 652,448	\$ 531,780	\$ 1,184,228
		PLEURA			
1704023	9	CUERPO EXTRAÑO PLEURAL, EXTRAC. QUIR.	\$ 546,272	\$ 509,670	\$ 1,055,942
1704024	11	DECORTICACIÓN PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMÍA PARCIAL O TOTAL)	\$ 563,936	\$ 648,660	\$ 1,212,596
1704025	6	PLEURODESIS POR PLEUROTOMÍA	\$ 176,896	\$ 215,440	\$ 392,336
1704026	10	PLEURODESIS POR TORACOTOMÍA	\$ 546,272	\$ 531,780	\$ 1,078,052
1704027	4	PLEUROTOMÍA ÚNICA O DOBLE C/S BIOPSIA CON TRÓCAR	\$ 123,936	\$ 101,280	\$ 225,216
1704028	10	TUMORES PLEURALES, TRAT. QUIR.	\$ 563,936	\$ 531,780	\$ 1,095,716
		TRAQUEA Y BRONQUIO			
		0			
		(VER ADEMÁS OTORRINOLARINGOLOGÍA)			
1704029	10	BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA	\$ 652,448	\$ 531,780	\$ 1,184,228
1704030	11	CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRURGICO	\$ 1,199,616	\$ 648,660	\$ 1,848,276
1704031	10	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION, C/S	\$ 1,304,864	\$ 531,780	\$ 1,836,644
1704032	11	TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA	\$ 881,376	\$ 648,660	\$ 1,530,036
1704033	9	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION	\$ 1,304,864	\$ 509,670	\$ 1,814,534
		PULMON (CADA LADO)			
1704034	10	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMÍA	\$ 546,272	\$ 531,780	\$ 1,078,052
1704035	9	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMÍA	\$ 546,272	\$ 509,670	\$ 1,055,942

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1704036	9	BULAS, TRAT. QUIR.	\$ 546,272	\$ 509,670	\$ 1,055,942
1704037	11	CIRUGÍA DE QUISTE HIDATÍDICO SIN RESECCIÓN PULMONAR	\$ 1,057,632	\$ 648,660	\$ 1,706,292
1704038	9	CUERPO EXTRAÑO INTRAPULMONAR, EXTIRP. QUIR.	\$ 634,784	\$ 509,670	\$ 1,144,454
1704039	8	HERIDAS DE PULMÓN, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 563,936	\$ 376,740	\$ 940,676
1704040	11	LOBECTOMÍA O BILOBECTOMÍA	\$ 1,057,632	\$ 648,660	\$ 1,706,292
1704041	11	METÁSTASIS BILATERAL, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMÍA	\$ 1,057,632	\$ 648,660	\$ 1,706,292
1704042	10	METÁSTASIS UNILATERAL	\$ 705,024	\$ 531,780	\$ 1,236,804
1704043	11	NEUMONECTOMÍA C/S RESECCIÓN DE PARED COSTAL	\$ 1,304,864	\$ 648,660	\$ 1,953,524
1704044	9	NEUMOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 546,272	\$ 509,670	\$ 1,055,942
1704045	10	QUISTECTOMÍA SIMPLE	\$ 705,024	\$ 531,780	\$ 1,236,804
1704046	10	RESECCIONES SEGMENTARIAS	\$ 916,672	\$ 531,780	\$ 1,448,452
		ESOFAGO			
		0			
		CUERPOS EXTRAÑOS, EXTRACCIÓN POR ESOFAGOTOMÍA (PROC. AUT.)			
1704047	6	- VIA CERVICAL	\$ 422,880	\$ 215,440	\$ 638,320
1704048	9	- VIA TORACICA	\$ 652,448	\$ 509,670	\$ 1,162,118
1704049	6	ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.)	\$ 422,880	\$ 215,440	\$ 638,320
		TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES. TRAT. QUIR.			
1704050	9	- VIA CERVICAL	\$ 412,416	\$ 509,670	\$ 922,086
1704051	9	- VIA TORACICA	\$ 652,448	\$ 509,670	\$ 1,162,118
		DIVERTÍCULOS, TRAT. QUIR.			
1704052	8	- VIA CERVICAL	\$ 412,416	\$ 376,740	\$ 789,156
1704053	8	- VIA TORACICA	\$ 652,448	\$ 376,740	\$ 1,029,188
1704054	8	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	\$ 793,376	\$ 376,740	\$ 1,170,116
1704055	12	ATRESIA ESOFÁGICA, TRAT. QUIR.	\$ 1,075,872	\$ 666,250	\$ 1,742,122
1704056	12	ESOFAGECTOMIA CON RESTITUCIÓN DEL TRÁNSITO MEDIANTE ESTÓMAGO O INTESTINO; PARCIAL O TOTAL	\$ 1,410,976	\$ 666,250	\$ 2,077,226
1704057	12	ESOFAGECTOMÍA TOTAL CON ESOFAGOSTOMÍA, GASTROSTOMÍA Y YEYUNOSTOMÍA	\$ 1,093,568	\$ 666,250	\$ 1,759,818
1704058	12	ESÓFAGOGASTRECTOMÍA PROXIMAL	\$ 1,234,464	\$ 666,250	\$ 1,900,714
1704059	8	PRÓTESIS O TUBO ENDOESOFÁGICO, COLOCACIÓN DE (PROC. AUT.)	\$ 555,648	\$ 376,740	\$ 932,388
1704060	11	RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN SEGUNDO TIEMPO (ESTÓMAGO O INTESTINO) DE OPERACIÓN CÓD. 17-04-057	\$ 880,704	\$ 648,660	\$ 1,529,364
1704061	9	SUTURA HERIDA O PERFORACIÓN ESÓFAGO CERVICAL	\$ 881,376	\$ 509,670	\$ 1,391,046
1704062	11	SUTURA HERIDA O PERFORACIÓN ESÓFAGO TORÁCICO	\$ 1,057,632	\$ 648,660	\$ 1,706,292
1704063	8	VÁRICES, LIGADURA DIRECTA	\$ 744,384	\$ 376,740	\$ 1,121,124
		IV.- NEUMOLOGIA.-			
		PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DEL APARATO RESPIRATORIO.			
		ESPIROMETRÍAS			
			\$ -	\$ -	\$ -
1707001		- BASAL	\$ 16,096	\$ -	\$ 16,096
1707002		ESPIROMETRÍA BASAL Y CON BRONCODILADOR	\$ 26,848	\$ -	\$ 26,848
1707004		PROVOCACIÓN CON EJERCICIO, TEST DE	\$ 40,736	\$ -	\$ 40,736
1707005		PROVOCACIÓN CON HISTAMINA (PD 20),TEST DE, (INCLUYE LA ESPIROMETRÍA BASAL Y EL TRATAMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LA HISTAMINA)	\$ 42,944	\$ -	\$ 42,944
1707050		PROVOCACIÓN BRONQUIAL CON HISTAMINA Y/O METACOLINA ABREVIADA, TRES DILUCIONES PARA REACTIVIDAD BRONQUIAL (INCLUYE ESPIROMETRÍA BASAL Y TRATAMIENTO DE EFECTOS ADVERSOS).	\$ 17,216	\$ -	\$ 17,216
1707051		CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILADORES.	\$ 34,240	\$ -	\$ 34,240
1707006		TEST ESPIROMÉTRICO DE POSICIÓN LATERAL	\$ 40,736	\$ -	\$ 40,736
		MEDICION DE LA VENTILACION			
		0			
		(INCLUYE LAS TOMAS DE MUESTRAS Y LA DETERMINACIÓN DE LOS GASES ESPIRADOS).			
1707008		CAPACIDAD DE DIFUSIÓN, ESTUDIO DE	\$ 26,848	\$ -	\$ 26,848
1707010		CURVA DE LAVADO DE NITRÓGENO (N)	\$ 37,632	\$ -	\$ 37,632
1707011		ESPIROMETRÍA BASAL	\$ 21,504	\$ -	\$ 21,504
1707014		MEDICIÓN DE PRESIÓN INSPIRATORIA MÁXIMA (PROC. AUT.)	\$ 10,816	\$ -	\$ 10,816
1707016		REGISTRO FLUJOMÉTRICO, POR SEMANA	\$ 13,504	\$ -	\$ 13,504
1707018		TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA	\$ 15,168	\$ -	\$ 15,168
1707020		VOLUMEN RESIDUAL, ESTUDIO DE MEDICIÓN DE VOLÚMENES Y CAPACIDADES PULMONARES(INCLUYE VOLUMEN RESIDUAL Y CAPACIDAD VITAL)	\$ 56,832	\$ -	\$ 56,832
		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	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	\$ 96,736	\$ 69,500	\$ 166,236
		GASES EN SANGRE			
1707054		SATURACIÓN DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXIMETRO) (EN ATENCIÓN CERRADA, INCLUIDA EN VALOR DÍA CAMA)	\$ 8,576	\$ -	\$ 8,576
		PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS. (BRONCOGRAFIA, VER CÓD. 13-01-022) Y OTROS PROCEDIMIENTOS			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
		AEROSOLTERAPIA (NEBULIZACIÓN) POR SESIÓN:			
1707030		AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO Y OXIGENO (EN ATENCIÓN CERRADA, INCLUIDA EN VALOR DÍA CAMA)	\$ 3,680	\$ -	\$ 3,680
1707034	3	CUERPO EXTRANO DE BRONQUIO, EXTRACCIÓN POR VIA ENDOSCÓPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA)	\$ 134,208	\$ 69,500	\$ 203,708
1707037	2	INTUBACIÓN TRAQUEAL (PROC. AUT.)	\$ 26,848	\$ 61,800	\$ 88,648
		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).	\$ 90,368	\$ 69,500	\$ 159,868
1801037		UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	\$ 14,624	\$ -	\$ 14,624
1801002	3	ESOFAGOSCOPIA	\$ 34,112	\$ 69,500	\$ 103,612
1801003	3	YEYUNO-ILEOSCOPIA (INCLUYE ESÓFAGO-GASTRO-DUODENOSCOPIA)	\$ 113,600	\$ 69,500	\$ 183,100
1801090		ERCP (0402008 + 1801018) SIN PABELLON	\$ 179,870	\$ -	\$ 179,870
1801091	3	ERCP (0402008 + 1801018) CON PABELLON	\$ 179,870	\$ 69,500	\$ 249,370
		ENDOSCOPIAS POR VÍA RECTAL C/S BIOPSIAS			
		ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA (CON TUBO RÍGIDO DE HASTA 30 CMS.) (ARSCOPIA)			
1801004		ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	\$ 34,112	\$ -	\$ 34,112
1801006	3	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	\$ 122,432	\$ 69,500	\$ 191,932
1801007	3	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE (INCLUYE LA ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA)	\$ 102,112	\$ 69,500	\$ 171,612
		PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS Y OTROS			
		(SI UN MISMO MÉDICO REALIZA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRARÁ AMBOS CÓDIGOS)			
1801018	3	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA, POR INTUBACIÓN ENDOSCÓPICA DE LA AMPOLLA DE VATER (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) (A.C. 04-02-008)	\$ 145,216	\$ 69,500	\$ 214,716
		INTUBACIONES CON SONDA (INCLUYE SÓLO LA COLOCACIÓN; LOS CONTROLES POSTERIORES SE COBRARÁN COMO CONSULTA O VISITA, SEGÚN CORRESPONDA)			
1801022		INTUBACIÓN SONDA DE SENGSTAKEN	\$ 22,720	\$ -	\$ 22,720
1801023		INTUBACIÓN CON SONDA GÁSTRICA	\$ 6,816	\$ -	\$ 6,816
1801024		INTUBACIÓN CON SONDA DE MILLER-ABBOT O DE ALIMENTACIÓN ENTERAL	\$ 6,816	\$ -	\$ 6,816
		DILATACIÓN ESOFÁGICA, POR SESIÓN			
1801025	2	DILATACIÓN ESOFÁGICA POR BALÓN NEUMÁTICO (DE MOSHER O SIMILAR)	\$ 39,680	\$ 61,800	\$ 101,480
1801026	2	DILATACIÓN ESOFÁGICA POR BUJÍA DE HG (HURST O SIMILAR)	\$ 16,928	\$ 61,800	\$ 78,728
1801027	4	COLOCACIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TRANSTUMORAL EN VÍA BILIAR (NO INCLUYE TUBO TRANSTUMORAL; INCLUYE PAPILOTOMÍA)	\$ 136,192	\$ 101,280	\$ 237,472
1801028	2	CUERPO EXTRANO DE ESÓFAGO Y/O ESTÓMAGO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA)	\$ 99,392	\$ 61,800	\$ 161,192
1801029	3	DEVOLVULACIÓN DEL SIGMOIDES POR ENDOSCOPIA (INCLUYE ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA) (PROC. AUT.)	\$ 56,800	\$ 69,500	\$ 126,300
1801030	1	DILATACIÓN ANO-RECTAL, POR SESIÓN	\$ 8,512	\$ 45,700	\$ 54,212
1801031	4	PÓLIPOS DE ESÓFAGO Y/O ESTÓMAGO O INTESTINO DELGADO, CUALQUIER TÉCNICA (INCLUYE ENDOSCOPIA), POR SESIÓN.	\$ 114,112	\$ 101,280	\$ 215,392
1801045	4	PÓLIPOS RECTALES, RECTOSIGMOIDES O DE COLON TRAT. COMPLETO POR RESECCIÓN ENDOSCÓPICA (INCLUYE CÓDIGO 18-01-004 AL 18-01-007 SEGÚN CORRESPONDA).	\$ 203,680	\$ 101,280	\$ 304,960
1801032	2	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NÚMERO (INCLUYE ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA)	\$ 52,384	\$ 61,800	\$ 114,184
1801033	4	ESCLEROTERAPIA O HEMOSTASIA DE VÁRCES ESOFÁGICAS Y/O ÚLCERA PÉPTICA SANGRANTE, CUALQUIER TÉCNICA (INCLUYE ENDOSCOPIA).	\$ 157,696	\$ 101,280	\$ 258,976
1801036	4	PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA C/S EXTRACCIÓN DE CALCULOS, C/S BIOPSIA (A.C. 18-01-018)	\$ 68,192	\$ 101,280	\$ 169,472
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).	\$ 45,408	\$ -	\$ 45,408
		II.- CIRUGIA ABDOMINAL .			
		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 DIGITOS.			
		(CUANDO LA PRESTACIÓN REQUIERE LAPAROTOMIA, ELLA ESTÁ INCLUIDA EN EL CÓDIGO RESPECTIVO)			
		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)	\$ 687,744	\$ 376,740	\$ 1,064,484
1802002	6	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACIÓN POST-OP. SIN RESECCIÓN INTESTINAL	\$ 529,088	\$ 215,440	\$ 744,528
1802003	6	HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, DE LA LÍNEA BLANCA O SIMILARES, RECIDIVADA O NO, SIMPLE O ESTRANGLADA S/RESECCIÓN INTEST.C/U	\$ 476,064	\$ 215,440	\$ 691,504
		PARED ABDOMINAL			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
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 (LAPAROTOMÍA CONTE	\$ 393,952	\$ 265,860	\$ 659,812
1802005	7	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	\$ 440,224	\$ 265,860	\$ 706,084
1802006	7	ONFALOCELE (MÁS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	\$ 539,456	\$ 265,860	\$ 805,316
1802013	9	GASTROSQUISIS	\$ 749,120	\$ 509,670	\$ 1,258,790
		PERITONEO			
1802007	8	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 555,648	\$ 376,740	\$ 932,388
		TUMOR Y/O QUISTE, TRAT. QUIR.			
1802008	7	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	\$ 440,800	\$ 265,860	\$ 706,660
1802009	8	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	\$ 661,120	\$ 376,740	\$ 1,037,860
		ESTOMAGO			
1802010	9	ANTRECTOMÍA Y VAGOTOMÍA TRONCULAR O SELECTIVA (PROC.AUT.)	\$ 881,376	\$ 509,670	\$ 1,391,046
1802011	10	DESGASTRECTOMÍA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMÍA	\$ 969,792	\$ 531,780	\$ 1,501,572
1802012	7	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TÉCNICA. (PROC. AUT.)	\$ 652,448	\$ 265,860	\$ 918,308
1802014	6	GASTROTOMÍA Y/O GASTROSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 412,416	\$ 215,440	\$ 627,856
1802015	7	PERFORACIÓN GÁSTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 555,648	\$ 265,860	\$ 821,508
1802016	7	PILOROPLASTIA (PROC.AUT.)	\$ 476,064	\$ 265,860	\$ 741,924
		GASTRECTOMÍA SUB-TOTAL DISTAL:			
1802017	9	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL CON DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 987,360	\$ 509,670	\$ 1,497,030
1802018	9	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL SIN DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 812,800	\$ 509,670	\$ 1,322,470
1802019	9	"DUMPING" Y/O SÍNDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	\$ 969,792	\$ 509,670	\$ 1,479,462
1802020	9	GASTRECTOMÍA SUB-TOTAL CON VAGOTOMÍA	\$ 881,376	\$ 509,670	\$ 1,391,046
1802021	11	GASTRECTOMÍA SUB-TOTAL PROXIMAL CON ESÓFAGO-GASTRO-ANASTOMOSIS U OTRA DERIVACIÓN	\$ 1,198,528	\$ 648,660	\$ 1,847,188
1802022	11	GASTRECTOMÍA TOTAL	\$ 1,198,528	\$ 648,660	\$ 1,847,188
1802023	13	GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTOMIA Y PANCREATECTOMIA CORPOROCAUDAL Y DISECCIÓN GANGLIONAR)	\$ 1,410,400	\$ 776,500	\$ 2,186,900
1802024	8	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGÍA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMÍA	\$ 749,120	\$ 376,740	\$ 1,125,860
1802025	8	VAGOTOMÍA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GÁSTRICO, C/S PILOROPLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 705,344	\$ 376,740	\$ 1,082,084
1802079	11	GASTRECTOMÍA TOTAL CON OSTOMÍAS PROXIMAL Y DISTAL	\$ 882,144	\$ 648,660	\$ 1,530,804
1802080	11	RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN 2º TIEMPO DE OPERACIÓN CÓDIGO 18-02-79.	\$ 705,696	\$ 648,660	\$ 1,354,356
		HIGADO Y VIAS BILIARES			
1802026	8	ABSCESO HEPÁTICO, TRAT. QUIR.	\$ 652,448	\$ 376,740	\$ 1,029,188
1802027	10	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPÁTICA	\$ 1,375,008	\$ 531,780	\$ 1,906,788
1802028	8	COLECISTECTOMÍA C/S COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA	\$ 740,192	\$ 376,740	\$ 1,116,932
1802081	10	COLECISTECTOMÍA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	\$ 916,832	\$ 531,780	\$ 1,448,612
1802029	8	COLECISTECTOMÍA Y COLEDOCOSTOMÍA (SONDA T Y COLANGIOGRAFIA POSTOPERATORIA) C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	\$ 811,040	\$ 376,740	\$ 1,187,780
1802030	8	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	\$ 969,792	\$ 376,740	\$ 1,346,532
1802031	7	COLECISTOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 440,800	\$ 265,860	\$ 706,660
1802032	9	COLÉDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	\$ 1,057,632	\$ 509,670	\$ 1,567,302
1802033	8	COLEDOCOSTOMÍA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 661,120	\$ 376,740	\$ 1,037,860
1802037	8	DRENAJE VÍA BILIAR TRANSHEPÁTICO	\$ 652,448	\$ 376,740	\$ 1,029,188
1802038	9	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC. AUT.)	\$ 881,408	\$ 509,670	\$ 1,391,078
1802039	10	HEPATECTOMÍA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	\$ 1,057,632	\$ 531,780	\$ 1,589,412
1802040	8	HERIDA TRAUMÁTICA DE HÍGADO Y/O VÍA BILIAR, TRAT. QUIR.	\$ 793,376	\$ 376,740	\$ 1,170,116
1802041	12	LOBECTOMÍA HEPÁTICA (PROC. AUT.)	\$ 1,375,008	\$ 666,250	\$ 2,041,258
1802042	9	QUISTE HIDATÍDICO, ÚNICO O MÚLTIPLE, Y/O CISTOYUYUNOANASTOMOSIS, TRAT. QUIR.	\$ 740,736	\$ 509,670	\$ 1,250,406
		(Y) ESTAS PRESTACIONES POSEEN CUARTO CIRUJANO Y SU VALOR CORRESPONDE AL 20% DEL PRIMER CIRUJANO			
		PANCREAS			
1802043	8	ABSCEOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PÁNCREAS, TRAT. QUIR.	\$ 744,384	\$ 376,740	\$ 1,121,124
1802044	8	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PÁNCREAS, TRAT. QUIR.	\$ 586,880	\$ 376,740	\$ 963,620
1802045	10	PANCREATECTOMÍA PARCIAL	\$ 1,057,632	\$ 531,780	\$ 1,589,412
1802046	12	PANCREATECTOMÍA TOTAL C/S ESPLENECTOMÍA	\$ 1,551,776	\$ 666,250	\$ 2,218,026
1802047	12	PANCREATODUODENECTOMÍA	\$ 1,481,024	\$ 666,250	\$ 2,147,274
1802048	7	SECUESTRECTOMÍA EN PANCREATITIS AGUDA	\$ 1,019,072	\$ 265,860	\$ 1,284,932
		BAZO			
1802049	9	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMÍA)	\$ 744,384	\$ 509,670	\$ 1,254,054
1802050	8	ESPLENECTOMÍA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.)	\$ 652,448	\$ 376,740	\$ 1,029,188
1802051	9	OPERACIÓN DE ETAFIFICACIÓN (INCLUYE ESPLENECTOMÍA, BIOPSIAS HEPÁTICAS, DE GANGLIOS ABDOMINALES Y DE CRESTA ILÍACA)	\$ 916,672	\$ 509,670	\$ 1,426,342
1802052	8	SUTURA ESPLÉNICA (PROC. AUT.)	\$ 586,880	\$ 376,740	\$ 963,620
		INTESTINOS DELGADO Y GRUESO			
1802053	7	APENDICECTOMÍA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	\$ 501,952	\$ 265,860	\$ 767,812
1802054	7	CIERRE DE COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 440,800	\$ 265,860	\$ 706,660

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1802055	7	COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 476,064	\$ 265,860	\$ 741,924
1802056	8	COLOSTOMÍA,COMPLICACIONES TARDÍAS,TRAT. QUIR.	\$ 528,640	\$ 376,740	\$ 905,380
1802057	7	DIVERTÍCULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	\$ 412,416	\$ 265,860	\$ 678,276
1802058	7	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC.AUT.)	\$ 576,896	\$ 265,860	\$ 842,756
1802059	6	ENTEROTOMÍA O ENTEROSTOMÍA (YEYUNOSTOMÍA U OTRA) (PROC.AUT.)	\$ 412,416	\$ 215,440	\$ 627,856
1802060	8	ILEOSTOMÍA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	\$ 476,064	\$ 376,740	\$ 852,804
1802061	7	INVAGINACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 412,416	\$ 265,860	\$ 678,276
1802062	7	PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO, TRAT. QUIR.	\$ 412,416	\$ 265,860	\$ 678,276
1802063	7	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	\$ 412,416	\$ 265,860	\$ 678,276
		OCCLUSIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.:			
1802065	8	OCCLUSIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN	\$ 652,512	\$ 376,740	\$ 1,029,252
1802066	7	OCCLUSIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN	\$ 555,648	\$ 265,860	\$ 821,508
1802067	9	COLECTOMÍA PARCIAL O HEMICOLECTOMÍA	\$ 1,057,632	\$ 509,670	\$ 1,567,302
1802068	10	COLECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL	\$ 1,304,864	\$ 531,780	\$ 1,836,644
1802069	10	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACIÓN DEL ESFINTER, INCLUYE RESECCIÓN DE COLON	\$ 1,269,472	\$ 531,780	\$ 1,801,252
1802070	9	HARTMANN, OPERACIÓN DE (O SIMILAR)	\$ 1,057,632	\$ 509,670	\$ 1,567,302
1802071	7	PERFORACIÓN Y/O HERIDA DE INTESTINO, ÚNICA O MÚLTIPLE,TRAT. QUIR (PROC. AUT.)	\$ 528,640	\$ 265,860	\$ 794,500
1802072	7	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, ÚNICO Y/O MÚLTIPLE, TRAT. QUIR.	\$ 528,640	\$ 265,860	\$ 794,500
1802073	9	RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POST OPERACIÓN DE HARTMANN O SIM.	\$ 1,057,632	\$ 509,670	\$ 1,567,302
1802074	8	RESECCIÓN DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	\$ 728,000	\$ 376,740	\$ 1,104,740
1802082	8	RESECCIÓN INTESTINAL CON OSTOMÍAS PROXIMAL Y DISTAL	\$ 617,248	\$ 376,740	\$ 993,988
1802075	9	RESECCIÓN INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTÉRICA U OTRA ETIOLOGÍA	\$ 1,245,376	\$ 509,670	\$ 1,755,046
1802076	8	DUPLICACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 652,448	\$ 376,740	\$ 1,029,188
1802077	8	MAL ROTACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 652,448	\$ 376,740	\$ 1,029,188
1802101	8	Diagrafática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (incluye el valor de la prótesis)	\$ 797,720	\$ 376,740	\$ 1,174,460
		III.-CIRUGIA PROCTOLOGICA .			
		o			
		RECTO Y ANO			
1803001	5	ABSCESO ANORRECTAL COMPLEJO (IMPLICA HOSPITALIZACIÓN Y ANESTESIA GENERAL)	\$ 393,925	\$ 151,840	\$ 545,765
1803002	4	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	\$ 123,928	\$ 101,280	\$ 225,208
1803003	4	ABSCESO SACROCOXÍGEO, DRENAJE	\$ 70,792	\$ 101,280	\$ 172,072
1803004	5	BIOPSIA QUIRÚRGICA RECTAL (PROC. AUT.)	\$ 70,792	\$ 151,840	\$ 222,632
1803005	4	CRIPTECTOMÍA Y/O PAPILECTOMÍA (CUALQUIER NÚMERO; PROC. AUT.)	\$ 70,792	\$ 101,280	\$ 172,072
		CUERPO EXTRAÑO RECTAL:			
1803006	8	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ABDOMINAL	\$ 546,235	\$ 376,740	\$ 922,975
1803007	4	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ANAL	\$ 123,928	\$ 101,280	\$ 225,208
		DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES, TRAT.QUIR. DE:			
1803008	6	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER	\$ 453,760	\$ 215,440	\$ 669,200
1803009	5	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER	\$ 289,440	\$ 151,840	\$ 441,280
1803010	5	ESFINTEROTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 150,272	\$ 151,840	\$ 302,112
1803011	6	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	\$ 318,464	\$ 215,440	\$ 533,904
1803012	7	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	\$ 318,464	\$ 265,860	\$ 584,324
1803013	7	FECALOMA, TRAT. QUIR.	\$ 617,056	\$ 265,860	\$ 882,916
		FÍSTULA TRAT. QUIR. DE:			
1803014	8	FÍSTULA RECTOVESICAL, TRAT. QUIR.	\$ 652,448	\$ 376,740	\$ 1,029,188
1803015	8	FÍSTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 546,272	\$ 376,740	\$ 923,012
1803016	6	FÍSTULA ANORRECTAL, TRAT.QUIR.DE CUALQUIER TIPO	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
1803017	5	FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	\$ 176,896	\$ 151,840	\$ 328,736
1803018	6	HEMORROIDECTOMÍA (INCLUYE OTRAS OPERACIONES COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)	\$ 458,304	\$ 215,440	\$ 673,744
1803019	3	HEMORROIDES, TROMBECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 53,216	\$ 69,500	\$ 122,716
		IMPERFORACIÓN ANAL, RECONSTITUCIÓN DEL TRÁNSITO			
1803020	9	IMPERFORACIÓN ANAL,RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA ABDÓMINO-PERINEAL	\$ 652,448	\$ 509,670	\$ 1,162,118
1803021	7	IMPERFORACIÓN ANAL, RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA PERINEAL	\$ 412,416	\$ 265,860	\$ 678,276
1803022	9	IMPERFORACIÓN ANAL, RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA SAGITAL POSTERIOR	\$ 567,968	\$ 509,670	\$ 1,077,638
		INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. DE			
1803023	6	INCONTINENCIA ANAL, TRAT.QUIR. CON CERCLAJE	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
1803024	7	INCONTINENCIA ANAL, TRAT.QUIR. CON PLASTIA MUSCULAR	\$ 546,272	\$ 265,860	\$ 812,132
		PÓLIPO RECTAL, TRAT. QUIR.			
1803025	8	PÓLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VÍA ABDOMINAL	\$ 546,272	\$ 376,740	\$ 923,012
1803026	5	PÓLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VÍA ANAL	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
		PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR.			
1803027	8	PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VÍA ABDOMINAL	\$ 634,784	\$ 376,740	\$ 1,011,524
1803028	6	PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VÍA ANAL	\$ 412,416	\$ 215,440	\$ 627,856
1803029	12	PANPROCTOCOLECTOMÍA (2 EQUIPOS)	\$ 1,551,424	\$ 666,250	\$ 2,217,674
1803030	6	PRURITO ANAL, TRAT. QUIR. POR DENERVACIÓN	\$ 159,328	\$ 215,440	\$ 374,768
1803031	6	QUISTE SACROCOXÍGEO, TRAT. QUIR.	\$ 412,416	\$ 215,440	\$ 627,856

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1803032	11	RESECCIÓN ABDÓMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS)	\$ 1,057,632	\$ 648,660	\$ 1,706,292
1803033	12	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA (2 EQUIPOS) (INCLUYE GENITALES FEMENINOS)	\$ 1,198,528	\$ 666,250	\$ 1,864,778
1803034	9	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO	\$ 916,672	\$ 509,670	\$ 1,426,342
1803035	10	RESECCIÓN PERINEAL DE ANO Y RECTO	\$ 634,784	\$ 531,780	\$ 1,166,564
		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 COD.18-03-029, 18-03-032, Y 18-03-033	\$ 530,816	\$ -	\$ 530,816
1803038	5	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.(PARA ELECTROFULGURACIÓN VER CÓD. 16-01-006)	\$ 313,984	\$ 151,840	\$ 465,824
		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)	\$ 12,992	\$ -	\$ 12,992
		ENDOSCOPIAS C/S BIOPSIAS			
1901002	5	CISTOSCOPIA CON SONDEO DE UNO O AMBOS URÉTERES	\$ 96,736	\$ 151,840	\$ 248,576
1901003	4	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA (PROC.AUT.)	\$ 88,160	\$ 101,280	\$ 189,440
1901004	5	URETERONEFROSCOPIA	\$ 150,400	\$ 151,840	\$ 302,240
		BIOPSIAS			
1901005	2	PROSTÁTICA TRANSPARIETAL O TRANSRECTAL (ADEMÁS ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE)	\$ 37,632	\$ 61,800	\$ 99,432
1901006	3	RENAL TRANSPARIETAL	\$ 32,384	\$ 69,500	\$ 101,884
		EXAMENES URODINAMICOS			
1901007	3	CISTOMETRÍA (PROC.AUT.)	\$ 45,152	\$ 69,500	\$ 114,652
1901008	3	ELECTROMIOGRAFÍA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN ADULTOS (PROC.AUT.)	\$ 34,336	\$ 69,500	\$ 103,836
1901009	3	ELECTROMIOGRAFÍA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NIÑOS (PROC.AUT.)	\$ 34,336	\$ 69,500	\$ 103,836
1901010	3	PERFIL URETRAL (PROC.AUT.)	\$ 45,152	\$ 69,500	\$ 114,652
1901011		UROFLUJOMETRÍA (PROC.AUT.)	\$ 29,184	\$ -	\$ 29,184
1901030	3	ESTUDIO URODINÁMICO (INCLUYE CISTOMETRÍA, EMG PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL, PERFIL URETRAL Y UROFLUJOMETRÍA)	\$ 156,416	\$ 69,500	\$ 225,916
		PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS			
		0			
		(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)	\$ 28,448	\$ -	\$ 28,448
1901013		INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	\$ 28,448	\$ -	\$ 28,448
1901014		PIELOGRAFÍA DIRECTA,P/PUNCIÓN TRANSLUMBAR (A.C.04-02-013)	\$ 36,760	\$ -	\$ 36,760
1901015	5	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO URETERAL UNI O BILATERAL (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) (A.C. 04-02-012)	\$ 102,108	\$ 151,840	\$ 253,948
1901016		URETROGRAFÍA RETRÓGRADA O CISTOURETROGRAFÍA (MICCIONAL) (A.C. 04-02-014)	\$ 20,376	\$ -	\$ 20,376
		PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS			
1901018		DILATACIÓN URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACIÓN O INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS: ANTERIOR Y/O POSTERIOR	\$ 23,716	\$ -	\$ 23,716
1901019		INSTILACIÓN VESICAL (INCLUYE COLOCACIÓN DE SONDA) PROC. AUT.	\$ 19,304	\$ -	\$ 19,304
1901020		INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	\$ 19,304	\$ -	\$ 19,304
1901021	2	VAC. VESICAL P/PUNCIÓN HIPOGÁSTRICA O CISTOSTOMÍA P/PUNCIÓN	\$ 37,632	\$ 61,800	\$ 99,432
1901022		VAC. VESICAL POR SONDA URETRAL, (PROC. AUT.)	\$ 19,304	\$ -	\$ 19,304
		DIALISIS			
		(INCLUYEN APLICACIÓN DE LA TÉCNICA, CONTROL CLINICO PERMANENTE Y EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MÉDICAS).			
1901023		HEMODIÁLISIS CON INSUMOS INCLUIDOS	\$ 82,760	\$ -	\$ 82,760
1901024		HEMODIÁLISIS SIN INSUMOS	\$ 52,040	\$ -	\$ 52,040
1901027		HEMODIÁLISIS, TRATAMIENTO MENSUAL (CON INSUMOS INCLUIDOS)	\$ 1,116,920	\$ -	\$ 1,116,920
1901028		HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESION)	\$ 102,740	\$ -	\$ 102,740
1901029		HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (TRATAMIENTO MENSUAL)	\$ 1,335,400	\$ -	\$ 1,335,400
1901025		PERITONEODIÁLISIS (INCLUYE INSUMOS)	\$ 54,680	\$ -	\$ 54,680
1901026		PERITONEODIÁLISIS CONTINUA EN PACIENTE CRÓNICO (ADULTO O NIÑOS) (TRATAMIENTO MENSUAL)	\$ 1,640,320	\$ -	\$ 1,640,320
		II.- CIRUGIA UROLOGICA Y SUPRARRENAL			
		TODAS LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SE REFIEREN A UN LADO CUANDO CORRESPONDA.			
		RINON			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1902001	8	ABSCESO PERINEFRÍTICO, VACIAMIENTO	\$ 440,800	\$ 376,740	\$ 817,540
1902005	8	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTÁNEO C/S ULTRASONIDO (INCLUYE TODO EL PROCEDIMIENTO)	\$ 1,067,136	\$ 376,740	\$ 1,443,876
1902090	12	LITIASIS RENAL TRAT. POR ONDA DE CHOQUE (LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA)	\$ 1,066,336	\$ 666,250	\$ 1,732,586
1902006	8	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. POR NEFROTOMÍA ANATRÓFICA O BIVALVA	\$ 881,984	\$ 376,740	\$ 1,258,724
1902008	7	LUMBOTOMÍA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (PROC. AUT.)	\$ 555,648	\$ 265,860	\$ 821,508
1902009	9	NEFRECTOMÍA PARCIAL Y/O CIRUGÍA DE TRAUMATISMO RENAL	\$ 938,464	\$ 509,670	\$ 1,448,134
1902010	11	NEFRECTOMÍA RADICAL AMPLIADA (INCLUYE GANGLIOS)	\$ 1,304,416	\$ 648,660	\$ 1,953,076
1902011	8	NEFRECTOMÍA TOTAL	\$ 687,200	\$ 376,740	\$ 1,063,940
1902012	8	NEFROSTOMÍA, NEFROPEXIA Y/O NEFROTOMÍA POR LITIASIS, BIOPSIAS U OTRAS	\$ 599,488	\$ 376,740	\$ 976,228
1902013	8	PIELOTOMÍA EXPLORADORA Y/O TERAPÉUTICA (INCLUYE LA PIELOSTOMIA Y/O PIELOPLASTIA)	\$ 917,216	\$ 376,740	\$ 1,293,956
		SUPRARRENAL			
1902015	8	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	\$ 881,984	\$ 376,740	\$ 1,258,724
		URETER			
1902016	9	ANASTOMOSIS DE LOS URÉTERES	\$ 916,672	\$ 509,670	\$ 1,426,342
1902017	8	FÍSTULA URÉTERO-VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 793,376	\$ 376,740	\$ 1,170,116
1902018	9	NEFROURETERECTOMÍA	\$ 1,161,760	\$ 509,670	\$ 1,671,430
1902019	8	URETERECTOMÍA	\$ 828,800	\$ 376,740	\$ 1,205,540
1902020	7	URÉTERO-LITOTOMÍA ABIERTA	\$ 634,784	\$ 265,860	\$ 900,644
1902021	5	URÉTERO-LITOTOMÍA ENDOSCÓPICA C/URETEROSCOPIA	\$ 625,216	\$ 151,840	\$ 777,056
1902022	9	URETEROPLASTIAS, PROC. COMPLETO	\$ 916,672	\$ 509,670	\$ 1,426,342
1902023	8	URETERORRAFIA Y/O URÉTEROLISIS C/U	\$ 652,448	\$ 376,740	\$ 1,029,188
1902024	9	URETEROSTOMÍA BILATERAL: VESICAL, CUTÁNEA O INTESTINAL	\$ 1,216,768	\$ 509,670	\$ 1,726,438
1902025	8	URETEROSTOMÍA UNILATERAL: VESICAL, CUTÁNEA O INTESTINAL	\$ 917,216	\$ 376,740	\$ 1,293,956
		VEJIGA			
1902027	8	CISTECTOMÍA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTÍCULO VESICAL	\$ 617,056	\$ 376,740	\$ 993,796
1902028	11	CISTECTOMÍA RADICAL, PROC. COMPLETO.	\$ 1,834,976	\$ 648,660	\$ 2,483,636
1902029	9	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	\$ 1,216,768	\$ 509,670	\$ 1,726,438
1902030	7	CISTORRAFIA, PROC. COMPLETO	\$ 412,416	\$ 265,860	\$ 678,276
1902031	7	CISTOSTOMÍA C/S EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O CÁLCULO	\$ 412,416	\$ 265,860	\$ 678,276
1902033	8	FÍSTULA VESÍCO-CUTÁNEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST., TRAT. QUIR.	\$ 634,784	\$ 376,740	\$ 1,011,524
1902034	8	LESIONES DEL CUELLO VESICAL, TRAT. QUIR.	\$ 476,064	\$ 376,740	\$ 852,804
1902035	7	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGÁSTRICAS (PROC. AUT.)	\$ 528,640	\$ 265,860	\$ 794,500
1902036	10	OPERACIÓN DE BRICKER	\$ 1,301,248	\$ 531,780	\$ 1,833,028
1902037	9	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁNCER VESICAL	\$ 616,480	\$ 509,670	\$ 1,126,150
1902038	9	RESERVARIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	\$ 1,216,768	\$ 509,670	\$ 1,726,438
		URETRA			
1902040	8	DIVERTICULECTOMÍA POR VÍA VAGINAL, PERINEAL, PENOESCROTAL O QUISTECTOMÍA URETRAL	\$ 652,448	\$ 376,740	\$ 1,029,188
1902041	7	FLEGMÓN URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMÍA	\$ 475,840	\$ 265,860	\$ 741,700
1902042	5	GLÁNDULAS DE COWPER, LESIONES DE LAS , TRAT. QUIR.	\$ 330,464	\$ 151,840	\$ 482,304
1902043	7	HIPOSPADIA DISTAL O PLASTIA DE URETRA (CADA TIEMPO)	\$ 528,640	\$ 265,860	\$ 794,500
1902044	8	HIPOSPADIA PROXIMAL, TRAT. QUIR. EN UN TIEMPO	\$ 634,784	\$ 376,740	\$ 1,011,524
1902045	8	INCONTINENCIA URINARIA, TRAT. QUIR. POR VIA ABDOMINAL, SUPRAPUBICA O COMBINADA (PROC. AUT.).	\$ 593,184	\$ 376,740	\$ 969,924
1902046	5	MEATOTOMÍA MUJER	\$ 79,776	\$ 151,840	\$ 231,616
1902047	5	MEATOTOMÍA QUIRÚRGICA C/S RESECCIÓN DE PÓLIPO O CARÚNCULA	\$ 330,464	\$ 151,840	\$ 482,304
1902048	5	PÓLIPO MEATO, ELECTROCOAGULACIÓN	\$ 53,216	\$ 151,840	\$ 205,056
1902049	8	URETRECTOMÍA C/S CISTOSTOMÍA	\$ 607,744	\$ 376,740	\$ 984,484
1902050	5	PLASTIA DE URETRA O TRAT. DE FÍSTULAS RESIDUALES	\$ 412,416	\$ 151,840	\$ 564,256
1902051	5	URETROTOMÍA	\$ 348,800	\$ 151,840	\$ 500,640
1902052	5	URETROTOMÍA EXTERNA (PROC. AUT.)	\$ 412,416	\$ 151,840	\$ 564,256
1902053	5	URETROTOMÍA INTERNA Y/O URETROLITOTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 458,304	\$ 151,840	\$ 610,144
		PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES			
1902054	5	ABSCESO, TRAT. QUIR.	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
1902055	8	ADENOMA O CÁNCER PROSTÁTICO, RESECCIÓN ENDOSCÓPICA	\$ 669,440	\$ 376,740	\$ 1,046,180
1902056	8	ADENOMA PROSTÁTICO, TRAT. QUIR. CUALQUIER VÍA O TÉCNICA ABIERTA	\$ 758,080	\$ 376,740	\$ 1,134,820
1902057	10	TUMORES MALIGNOS DE PRÓSTATA O VESÍCULAS SEMINALES, TRAT. QUIR. RADICAL	\$ 1,057,632	\$ 531,780	\$ 1,589,412
1902058	5	VESICULOSTOMÍA DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
		TESTICULOS Y SUS ANEXOS			
1902059	5	BIOPSIA QUIRÚRGICA (UNO O AMBOS) (PROC. AUT.)	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
1902060	6	DESCENSO TESTÍCULO ABDOMINAL C/S HERNIOPLASTIA	\$ 539,456	\$ 215,440	\$ 754,896
1902061	5	DESCENSO TESTÍCULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	\$ 476,064	\$ 151,840	\$ 627,904
1902062	6	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
1902063	5	HIDATIDECTOMÍA UNILAT. C/S EVERSIÓN DE LA VAGINAL (PROC. AUT.)	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
1902064	5	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, TRAT. QUIR.	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
1902065	5	ORQUIDECTOMÍA UN LADO	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
1902066	5	ORQUIDOPEXIA UN LADO	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
1902067	5	PRÓTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.)	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
1902068	6	TUMORES MALIGNOS DEL TESTÍCULO, ORQUIDECTOMIA AMPLIADA NO INCLUYE VACIAMIENTO LUMBO-AÓRTICO	\$ 476,064	\$ 215,440	\$ 691,504
1902069	11	TUMORES MALIGNOS DEL TESTÍCULO, ORQUIDECTOMIA AMPLIADA CON VACIAMIENTO LUMBO-AÓRTICO	\$ 1,198,528	\$ 648,660	\$ 1,847,188
		EPIDIDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1902070	7	ANASTOMOSIS DE LOS DEFERENTES	\$ 599,488	\$ 265,860	\$ 865,348
1902071	5	EPIDIDIMECTOMÍA PARCIAL O TOTAL, UN LADO	\$ 440,800	\$ 151,840	\$ 592,640
1902072	7	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACIÓN DE MARTIN O SIM.)	\$ 599,488	\$ 265,860	\$ 865,348
1902073	5	QUISTES DEL CORDÓN, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACIÓN ; EPIDIDIMOTOMÍA DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA (PROC. AUT.)	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
1902074	5	TORSIÓN DEL CORDÓN, TRAT. QUIR. (INCLUYE LA FIJACIÓN DEL OTRO TESTÍCULO)	\$ 412,416	\$ 151,840	\$ 564,256
1902075	5	VARICOCELE UNILATERAL, TRAT. QUIR.	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
1902076	5	VASECTOMÍA BILATERAL. (PROC. AUT.) (LA VASECTOMÍA COMO TIEMPO PREVIO A UNA RESECCIÓN DE PRÓSTATA ESTÁ INCLUIDA EN LA PROSTATECTOMÍA)	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
		PENE			
1902077	7	EPISPADIAS, TRAT. QUIR.	\$ 599,488	\$ 265,860	\$ 865,348
1902078	6	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.)	\$ 476,064	\$ 215,440	\$ 691,504
1902079	8	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	\$ 740,192	\$ 376,740	\$ 1,116,932
1902080	4	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	\$ 79,776	\$ 101,280	\$ 181,056
1902081	6	CAVERNOSOSTOMÍA Y/O CAVERNO-ESPONGIOTOMÍA Y/O SHUNT SAFENOCAVERNOSO	\$ 476,064	\$ 215,440	\$ 691,504
1902082	5	CIRCUNCISIÓN (INCLUYE SECCIÓN DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS BÁLANO-PREPUCIALES, Y/O INCISIÓN DORSAL C/S MEATOTOMÍA)	\$ 412,416	\$ 151,840	\$ 564,256
1902083	5	LESIONES DEL CUERPO CAVERNOSO, TRAT. QUIR.	\$ 440,800	\$ 151,840	\$ 592,640
1902084	4	MEATOTOMÍA HOMBRE Y/O SECCIÓN FRENILLO Y/O INCISIÓN DORSAL, (PROC.AUT.)	\$ 47,648	\$ 101,280	\$ 148,928
1902085	7	PLASTIA DE PENE, PROC. COMPLETO (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 811,040	\$ 265,860	\$ 1,076,900
		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	\$ 19,304	\$ 61,800	\$ 81,104
2001002		COLPOSCOPIA	\$ 21,156	\$ -	\$ 21,156
2001005	4	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA (PROC. AUT.)	\$ 48,292	\$ 101,280	\$ 149,572
		OTRAS EXPLORACIONES			
2001006		AMNIOCENTESIS	\$ 29,048	\$ -	\$ 29,048
2001007	3	CULDOCENTESIS (PUNCIÓN DEL DOUGLAS)	\$ 37,632	\$ 69,500	\$ 107,132
2001008		HIDROTUBACIÓN Y/O INSUFLACIÓN DE TROMPAS	\$ 29,048	\$ -	\$ 29,048
2001009		& MONITOREO BASAL CON INFORME	\$ 11,872	\$ -	\$ 11,872
2001010		MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS POSIBLES COMPLICACIONES	\$ 37,632	\$ -	\$ 37,632
2001021		CORDOCENTESIS	\$ 67,684	\$ -	\$ 67,684
		& 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)	\$ 30,724	\$ -	\$ 30,724
2001013		HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 04-02-011)	\$ 39,688	\$ -	\$ 39,688
		OTROS PROCEDIMIENTOS			
2001014	2	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	\$ 39,688	\$ 61,800	\$ 101,488
2001015		& COLOCACIÓN O EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (NO INCLUYE EL VALOR DEL DISPOSITIVO)	\$ 24,928	\$ -	\$ 24,928
2001016	2	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACIÓN DE LESIONES DEL CUELLO	\$ 40,700	\$ 61,800	\$ 102,500
2001020		TEST POSTCOITAL	\$ 30,724	\$ -	\$ 30,724
2001022		PUNCIÓN EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS	\$ 28,088	\$ -	\$ 28,088
		& 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.	\$ 88,672	\$ 69,500	\$ 158,172
2002002	6	MASTECTOMÍA PARCIAL (CUADRANTECTOMÍA O SIMILAR) O TOTAL S/VACIAMIENTO GANGLIONAR	\$ 563,104	\$ 215,440	\$ 778,544
2002003	7	MASTECTOMÍA RADICAL O TUMORECTOMÍA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR O MASTECTOMÍA TOTAL C/VACIAMIENTO GANGLIONAR	\$ 1,057,632	\$ 265,860	\$ 1,323,492
2002005	5	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O ABERRANTE O POLITELIA, O BIOPSIA QUIRÚRGICA EXTEMPORÁNEA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT)	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
		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.			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
		(CUANDO LA PRESTACIÓN REQUIERE LAPAROTOMÍA, ELLA ESTÁ INCLUIDA EN EL COD. RESPECTIVO)			
2003031	7	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS PARA BIOPSIAS, PUNCIÓN DE QUISTES Y LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS)(PROC. AUT.)	\$ 350,144	\$ 265,860	\$ 616,004
		OVARIO Y TROMPA DE FALOPIO			
2003001	7	OOFORECTOMÍA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC. AUT.)	\$ 416,224	\$ 265,860	\$ 682,084
2003002	7	ANEXECTOMÍA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVÁRICO, UNI O BILATERAL.	\$ 528,640	\$ 265,860	\$ 794,500
2003003	7	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	\$ 539,456	\$ 265,860	\$ 805,316
2003004	7	LIGADURA O SECCIÓN UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER, POMEROY, O SIMILARES) (PROC. AUT.)	\$ 393,952	\$ 265,860	\$ 659,812
2003005	7	SALPINGECTOMÍA UNI O BILATERAL	\$ 393,952	\$ 265,860	\$ 659,812
		ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA, UNI O BILATERAL			
2003006	9	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL CON MICROCIURUGÍA	\$ 881,376	\$ 509,670	\$ 1,391,046
2003007	8	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL SIN MICROCIURUGÍA	\$ 581,664	\$ 376,740	\$ 958,404
		UTERO Y SUS ELEMENTOS DE SOSTEN			
2003008	8	MIOMECTOMÍA	\$ 461,760	\$ 376,740	\$ 838,500
2003041	8	EXTRACCIÓN DE DIU INCRUSTADO, POR VÍA ABDOMINAL.	\$ 461,760	\$ 376,740	\$ 838,500
		HISTERECTOMÍA POR VÍA ABDOMINAL, C/S ANEXECTOMÍA UNI O BILAT.			
2003009	8	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL POR VÍA ABDOMINAL	\$ 586,880	\$ 376,740	\$ 963,620
2003010	8	HISTERECTOMÍA TOTAL O AMPLIADA POR VÍA ABDOMINAL	\$ 1,217,120	\$ 376,740	\$ 1,593,860
2003011	8	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O QUISTOMAS Y/O VÁRICES U OTROS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 563,936	\$ 376,740	\$ 940,676
2003012	5	CONIZACIÓN Y/O AMPUTACIÓN DEL CUELLO, DIAGNÓSTICA Y/O TERAPEUTICA C/S BIOPSIA	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
2003013	13	EXANTERACIÓN PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	\$ 1,904,512	\$ 776,500	\$ 2,681,012
2003014	8	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	\$ 987,520	\$ 376,740	\$ 1,364,260
2003015	10	HISTERECTOMÍA RADICAL CON DISECCIÓN PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS GANGLIONARES, INCLUYE GANGLIOS LUMBOAÓRTICOS (OPERACIÓN DE WERTHEIM O SIMILARES)	\$ 1,603,104	\$ 531,780	\$ 2,134,884
2003016	8	HISTERECTOMÍA TOTAL C/INTERVENCIÓN INCONTINENCIA URINARIA, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 1,322,912	\$ 376,740	\$ 1,699,652
2003017	8	HISTEROPEXIA	\$ 412,416	\$ 376,740	\$ 789,156
2003018	8	PLASTIA UTERINA (OPERACIÓN DE STRASSMAR O SIMILARES)	\$ 546,272	\$ 376,740	\$ 923,012
2003019	4	POLIPECTOMÍA (UNO O MÁS) (PROC. AUT.)	\$ 97,408	\$ 101,280	\$ 198,688
2003020	5	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL, TRAT. QUIR.	\$ 176,896	\$ 151,840	\$ 328,736
2003030	5	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
2003040	5	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	\$ 331,712	\$ 151,840	\$ 483,552
		VAGINA			
2003021	5	COLPOCELIOTOMÍA	\$ 176,896	\$ 151,840	\$ 328,736
2003022	6	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT. QUIR. POR VÍA VAGINAL (PROC. AUT.)	\$ 476,064	\$ 215,440	\$ 691,504
2003023	8	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA EXTRAVAGINAL O COMBINADA.	\$ 740,192	\$ 376,740	\$ 1,116,932
2003024	7	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 476,064	\$ 265,860	\$ 741,924
2003025	5	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 176,896	\$ 151,840	\$ 328,736
		VULVA Y PERINE			
2003026	4	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	\$ 70,784	\$ 101,280	\$ 172,064
2003027	5	BARTOLINOCISTONEOSTOMÍA O EXTIRP. DE LA GLÁNDULA	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
		VULVECTOMÍA			
2003028	8	VULVECTOMIA RADICAL	\$ 1,216,768	\$ 376,740	\$ 1,593,508
2003029	6	VULVECTOMIA SIMPLE	\$ 705,024	\$ 215,440	\$ 920,464
		IV.- CIRUGIA Y PROCEDIMIENTOS OBSTETRICOS			
		ABORTO			
2004001	4	- ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCIÓN EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA)	\$ 330,464	\$ 101,280	\$ 431,744
2004002	4	- RASPADO UTERINO DIAGNÓSTICO O TERAPEUTICO POR METRORRAGIA O POR RESTOS DE ABORTO	\$ 315,456	\$ 101,280	\$ 416,736
		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)	\$ 519,616	\$ 215,440	\$ 735,056
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)	\$ 238,976	\$ -	\$ 238,976
		OPERACIÓN CESÁREA			
2004006	7	CESÁREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMÍA	\$ 695,840	\$ 265,860	\$ 961,700
2004005	8	CESÁREA CON HISTERECTOMÍA	\$ 740,192	\$ 376,740	\$ 1,116,932
2004009		FOTOTERAPIA RECIÉN NACIDO (POR DÍA)	\$ 2,848	\$ -	\$ 2,848

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
		GRUPO : 21			
		ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA			
		I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS			
		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)	\$ 17,312	\$ -	\$ 17,312
2101002		PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLOGICAS (INCLUYE MANIOBRA E INYECCIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE)	\$ 17,312	\$ -	\$ 17,312
2101003	5	MOVILIZACIÓN ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL.	\$ 168,416	\$ 151,840	\$ 320,256
		II.- PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS GENERALES			
		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			
		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.	\$ 398,112	\$ 69,500	\$ 467,612
2104002	3	EXOSTOSIS U OSTECONDROMA, TRAT. QUIR.	\$ 393,952	\$ 69,500	\$ 463,452
2104003	3	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	\$ 308,704	\$ 69,500	\$ 378,204
2104004	3	TRACCIÓN HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (PROC. AUT.)	\$ 79,776	\$ 69,500	\$ 149,276
2104005	3	TRACCIÓN HALOCRÁNEO-FEMORAL	\$ 318,464	\$ 69,500	\$ 387,964
2104006	2	TRACCIÓN TRANSEQUELÉTICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O EN NIÑOS (PROC. AUT.)	\$ 47,648	\$ 61,800	\$ 109,448
		ARTRODESIS			
2104007	4	ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U	\$ 393,952	\$ 101,280	\$ 495,232
2104008	5	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA, C/U	\$ 555,648	\$ 151,840	\$ 707,488
2104009	4	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	\$ 393,952	\$ 101,280	\$ 495,232
		FRACTURAS EXPUESTAS			
		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	\$ 581,664	\$ 215,440	\$ 797,104
2104011	5	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	\$ 414,016	\$ 151,840	\$ 565,856
		INFECCIONES OSEAS			
2104012	5	OSTEÍTIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMÍA	\$ 350,144	\$ 151,840	\$ 501,984
2104013	6	OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATÓGENA, DRENAJE QUIRÚRGICO, C/S DISPOSITIVOS DE OSTEOCLISIS	\$ 414,016	\$ 215,440	\$ 629,456
2104014	6	OSTEOMIELITIS CRÓNICA HUESOS LARGOS, LEGRADO ÓSEO, C/S OSTEOSÍNTESIS O APARATO DE YESO	\$ 399,328	\$ 215,440	\$ 614,768
		INFECCIONES ARTICULARES			
		SINOVITIS, ARTRITIS U OTRAS SIMILARES			
2104015	6	ARTROTOMÍA HOMBRO O CADERA C/U	\$ 399,328	\$ 215,440	\$ 614,768
2104016	5	ARTROTOMÍA OTRAS ARTICULACIONES, C/U	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
2104017	6	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR. CUALQUIER TÉCNICA, C/S DISPOSITIVO DE OSTEOCLISIS, C/S OSTEOSÍNTESIS O APARATO DE YESO	\$ 555,648	\$ 215,440	\$ 771,088
		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	\$ 1,234,464	\$ 648,660	\$ 1,883,124
2104019	4	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	\$ 393,952	\$ 101,280	\$ 495,232
2104020	4	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILÍACA	\$ 393,952	\$ 101,280	\$ 495,232
2104021	7	TRANSPLANTE ÓSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	\$ 846,304	\$ 265,860	\$ 1,112,164
		TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOTUMORALES, OSEOS O MUSCULARES			
2104022	7	LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLÓGICA: LEGRADO ÓSEO, C/S RELLENO INJERTO ESPONJOSO, C/S OSTEOSÍNTESIS Y/O APARATO DE INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIA	\$ 555,648	\$ 265,860	\$ 821,508
2104023	7	LESIONES QUISTICAS: LEGRADO ÓSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS ESPONJOSOS	\$ 393,952	\$ 265,860	\$ 659,812
2104024	7	METASTASIS ÓSEA C/S FRACTURA PATOLÓGICA, LEGRADO TUMORAL, RELLENO CEMENTO QUIRÚRGICO Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 555,648	\$ 265,860	\$ 821,508
2104025	7	TUMOR ÓSEO, RESECCIÓN EN BLOQUE, C/S OSTEOSÍNTESIS Y/O APARATO INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIO	\$ 555,648	\$ 265,860	\$ 821,508
2104026	7	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCULARES Y/O TENDINEAS, TRAT. QUIR.	\$ 412,416	\$ 265,860	\$ 678,276
2104027	7	TUMORES ÓSEOS: RESECCIÓN EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA	\$ 617,056	\$ 265,860	\$ 882,916
2104028	11	TUMORES PRIMARIOS O METASTÁSICOS VERTEBRALES: CORPORECTOMIA, REEMPLAZO POR CEMENTO QUIR. O INJERTO ÓSEO, C/S OSTEOSÍNTESIS	\$ 1,410,976	\$ 648,660	\$ 2,059,636
		SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS (PROC. AUT.)			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104029	5	SINOVECTOMÍAS QUIRÚRGICAS DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALÁNGICAS, C/U	\$ 308,128	\$ 151,840	\$ 459,968
2104030	6	SINOVECTOMÍAS QUIRÚRGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
		NEUROLISIS - NEURORRAFIAS - NEURECTOMIAS			
		(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)	\$ 563,936	\$ 509,670	\$ 1,073,606
		BIOPSIA SINOVIAL, OSEA O MUSCULAR (PROC. AUT.)			
2104033	3	BIOPSIA ÓSEA POR PUNCIÓN	\$ 63,712	\$ 69,500	\$ 133,212
2104034	5	BIOPSIA ÓSEA QUIRÚRGICA	\$ 308,128	\$ 151,840	\$ 459,968
2104035	2	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCIÓN	\$ 63,712	\$ 61,800	\$ 125,512
2104036	4	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRÚRGICA	\$ 79,776	\$ 101,280	\$ 181,056
2104037	4	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCIÓN	\$ 127,328	\$ 101,280	\$ 228,608
		OTROS			
2104038	4	MUÑÓN DE AMPUTACIÓN, REGULARIZACIÓN DE	\$ 350,144	\$ 101,280	\$ 451,424
2104039	5	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	\$ 350,144	\$ 151,840	\$ 501,984
		III.- INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SEGMENTARIAS			
		o			
		TODAS LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SE REFIEREN A UN LADO			
		o			
		HOMBRO			
2104040	11	AMPUTACIÓN INTERESCÁPULO-TORÁCICA	\$ 881,984	\$ 648,660	\$ 1,530,644
2104041	10	DESARTICULACIÓN ESCÁPULO-HUMERAL	\$ 555,648	\$ 531,780	\$ 1,087,428
2104042	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE HOMBRO,(CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 581,664	\$ 531,780	\$ 1,113,444
2104043	7	FIJACIÓN DE ESCÁPULA	\$ 555,648	\$ 265,860	\$ 821,508
2104044	7	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	\$ 555,648	\$ 265,860	\$ 821,508
2104045	5	FRACTURA DE CLAVÍCULA, OSTEOSÍNTESIS	\$ 318,464	\$ 151,840	\$ 470,304
2104046	6	FRACTURA ESCÁPULA, OSTEOSÍNTESIS	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104047	7	LUXACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR, REDUCCIÓN O PLASTIA CÁPSULO-LIGAMENTOSA Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 393,952	\$ 265,860	\$ 659,812
2104048	6	LUXACIÓN RECIDIVANTE, TRAT. QUIR.	\$ 555,648	\$ 215,440	\$ 771,088
2104049	5	LUXACIÓN TRAUMÁTICA, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
2104050	7	LUXOFRACTURA,REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 555,648	\$ 265,860	\$ 821,508
2104051	7	RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMÍA	\$ 555,648	\$ 265,860	\$ 821,508
2104052	6	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
		HUMERO			
2104053	7	AMPUTACIÓN BRAZO	\$ 412,416	\$ 265,860	\$ 678,276
2104054	6	FRACTURA SUPRACONDÍLEA NINO; TRACCIÓN ESQUELÉTICA, C/S OSTEOSÍNTESIS Y APARATO DE YESO	\$ 412,416	\$ 215,440	\$ 627,856
2104055	6	OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104056	6	OSTEOSÍNTESIS SUPRA O INTERCONDÍLEA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 412,416	\$ 215,440	\$ 627,856
2104057	6	OSTEOTOMÍA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104058	6	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
		CODO			
2104059	7	ARTROPLASTIA CON FASCIA	\$ 433,120	\$ 265,860	\$ 698,980
2104060	6	CÚPULA RADIAL, RESECCIÓN	\$ 350,144	\$ 215,440	\$ 565,584
2104061	7	CÚPULA RADIAL, RESECCIÓN CON IMPLANTE DE SILASTIC O SIMILAR	\$ 393,952	\$ 265,860	\$ 659,812
2104062	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 581,664	\$ 531,780	\$ 1,113,444
2104063	6	EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 399,264	\$ 215,440	\$ 614,704
2104064	5	LUXACIÓN, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 414,016	\$ 151,840	\$ 565,856
2104065	6	LUXOFRACTURA, REDUCCIÓN CRUENTA C/S RESECCIÓN CÚPULA RADIAL	\$ 399,328	\$ 215,440	\$ 614,768
2104066	6	OSTEOSÍNTESIS EPITROCLEA-EPICÓNDILO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104067	6	OSTEOSÍNTESIS OLÉCRANON U OSTEOSÍNTESIS DE CÚPULA RADIAL (PROC. AUT.) (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104068	7	TRASLOCACIÓN NERVIIO CUBITAL (PROC. AUT.)	\$ 476,064	\$ 265,860	\$ 741,924
		ANTEBRAZO			
2104069	7	"OPERACIÓN DE SALVATAJE" RADIO-PROCÚBITO	\$ 412,416	\$ 265,860	\$ 678,276
2104070	7	AMPUTACIÓN	\$ 412,416	\$ 265,860	\$ 678,276
2104071	6	EXTIRPACIÓN METÁFISIS DISTAL DEL CÚBITO Y ARTRODESIS RADIOCUBITAL INFERIOR	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104072	6	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI), REDUCC. Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104073	6	OSTEOSÍNTESIS, FRACT.CERRADA CÚBITO Y/O RADIO (CUALQ. TECN.)	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104074	6	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO O TRAT. QUIR. ENF. DE KIENBOCK	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104075	6	PSEUDOARTROSIS CÚBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104076	6	SINOSTOSIS RADIO-CUBITAL, TRAT. QUIR.,C/S INJERTO	\$ 412,416	\$ 215,440	\$ 627,856
2104077	6	TRANSPLANTES MÚSCULO-TENDINOSOS	\$ 555,648	\$ 215,440	\$ 771,088
		MUÑECA			
		o			
		(PARA SÍNDROME DE TÚNEL CARIPIANO, VER CÓD. 11-03-066)			
2104078	6	CONTRACTURA ISQUEM.DE VOLKMANN:DESCENSO MUSCULAR, NEURÓLISIS	\$ 555,648	\$ 215,440	\$ 771,088
2104079	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE MUÑECA, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 581,664	\$ 531,780	\$ 1,113,444
2104080	5	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCIÓN DE.	\$ 350,144	\$ 151,840	\$ 501,984
2104081	5	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES,TRAT. QUIR. CUALQ.TECN.	\$ 414,016	\$ 151,840	\$ 565,856

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104082	6	IMPLANTE SILASTIC O SIMILARES (ESCAFOIDES,SEMILUNAR)	\$ 414,016	\$ 215,440	\$ 629,456
2104083	5	LUXACIÓN RADIOCARPIANA,TRAT. QUIR.	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
2104084	5	LUXACIÓN SEMILUNAR ,ESCAFOIDEA, REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA	\$ 399,328	\$ 151,840	\$ 551,168
2104085	6	OSTEOSÍNTESIS RADIO. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104086	6	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN,TRAT. QUIR.	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
		MANO			
2104087	5	AMPUTACIÓN DEDOS (TRES O MÁS)	\$ 433,472	\$ 151,840	\$ 585,312
2104088	4	AMPUTACIÓN DEDOS (UNO O DOS)	\$ 330,464	\$ 101,280	\$ 431,744
2104089	6	AMPUTACIÓN MANO O DEL PULGAR	\$ 476,064	\$ 215,440	\$ 691,504
2104090	4	AMPUTACIÓN PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	\$ 350,144	\$ 101,280	\$ 451,424
2104091	5	CONTRACTURA DUPUYTREN,TRAT. QUIR.,CADA TIEMPO	\$ 350,144	\$ 151,840	\$ 501,984
2104092	5	CONTUSIÓN-COMPRESIÓN GRAVE,TRAT. QUIR.INCLUYE INCISIONES LIBERADORAS Y/O FASCIOTOMÍA Y/O ESCARECTOMÍA Y/O INJERTOS PIEL INMEDIATOS Y SÍNTESIS PERCUTÁNEA	\$ 399,328	\$ 151,840	\$ 551,168
2104093	4	DEDOS EN GATILLO,TRAT. QUIR.,CUALQUIER NÚMERO	\$ 350,144	\$ 101,280	\$ 451,424
2104094	3	FLEGMÓN MANO. TRAT. QUIR.	\$ 393,952	\$ 69,500	\$ 463,452
2104095	4	LUXOFRACTURA METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA,TRAT. QUIR.	\$ 393,952	\$ 101,280	\$ 495,232
2104096	6	MANO REUMÁTICA EN RAFAGA: TRASLOCACIONES TENDINOSAS, PLASTIAS CAPSULARES,TENOTOMÍAS, INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIA	\$ 429,440	\$ 215,440	\$ 644,880
2104097	7	MANO REUMÁTICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ. NÚMERO (PROC.AUT.)	\$ 422,880	\$ 265,860	\$ 688,740
2104098	6	MUTILACIÓN GRAVE, ASEO,QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSÍNTESIS, C/S INJERTOS	\$ 388,448	\$ 215,440	\$ 603,888
2104099	4	OSTEOSÍNTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES,CUALQUIER TÉCNICA	\$ 393,952	\$ 101,280	\$ 495,232
2104100	2	PANADIZO, TRAT. QUIR.	\$ 47,648	\$ 61,800	\$ 109,448
2104101	7	PULGARIZACIÓN DEDO (ÍNDICE O ANULAR)	\$ 581,664	\$ 265,860	\$ 847,524
2104102	11	REIMPLANTE MANO O DEDO(S)	\$ 1,357,856	\$ 648,660	\$ 2,006,516
2104103	6	REPARACIÓN FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	\$ 350,144	\$ 215,440	\$ 565,584
2104104	8	REPARACIÓN NERVIJO DIGITAL CON INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQUIER NÚMERO	\$ 581,664	\$ 376,740	\$ 958,404
2104105	5	RUPTURAS CERRADAS CÁPSULO-LIGAMENTO.O TENDINOSAS, TRAT. QUIR.	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
2104106	8	SUTURA NERVIJO(S) DIGITAL(ES) ; MICROCIURUGÍA	\$ 433,120	\$ 376,740	\$ 809,860
2104107	5	TENORRAFIA EXTENSORES	\$ 350,144	\$ 151,840	\$ 501,984
2104108	5	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
2104109	3	TENOSINOVITIS SÉPTICA, TRAT. QUIR.	\$ 123,936	\$ 69,500	\$ 193,436
2104110	11	TRANSPLANTE MICROQUIRÚRGICO PARA PULGAR	\$ 934,336	\$ 648,660	\$ 1,582,996
2104111	5	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
		COLUMNA			
2104112	10	DIASTEMATOMELIA,RESECCIÓN ESPOLOÓN C/S INSTRUMENTACIÓN	\$ 1,058,176	\$ 531,780	\$ 1,589,956
2104113	13	ESCOLIOSIS,TRAT. QUIR.,CUALQUIER VIA DE ABORDAJE,E INSTRUMENTACIÓN DE HARRINGTON,LUQUE,DWYER O SIMILARES	\$ 1,357,856	\$ 776,500	\$ 2,134,356
2104114	8	ESPONDILODISCITIS VERTEBRAL (TBC U OTRA), TRAT. QUIR. DEL FOCO,C/S ARTRÓDISIS	\$ 652,448	\$ 376,740	\$ 1,029,188
2104115	7	FRACTURA APÓFISIS ESPINOSA, TRAT. QUIR.	\$ 350,144	\$ 265,860	\$ 616,004
2104116	10	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR),REDUCCIÓN CRUENTA, CUALQUIER VÍA DE ABORDAJE, CUALQUIER NÚMERO	\$ 723,328	\$ 531,780	\$ 1,255,108
2104117	11	OSTEOTOMÍAS VERTEBRALES CORRECTORAS,C/S INSTRUMENTACIÓN, C/S INJERTOS ÓSEOS,C/S ARTRÓDISIS	\$ 1,211,232	\$ 648,660	\$ 1,859,892
2104118	5	PLASTIAS COSTALES,CUALQUIER NÚMERO	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
2104119	11	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRÓDISIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S INSTRUMENTACIÓN	\$ 1,636,512	\$ 648,660	\$ 2,285,172
2104120	8	RESECCIÓN ARCO NEURAL (OPERACIÓN DE GILL O SIMILARES)	\$ 581,664	\$ 376,740	\$ 958,404
2104121	5	RESECCIÓN DEL COXIS	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
		PELVIS			
2104122	7	DIÁSTASIS PUBIANA, TRAT. QUIR.	\$ 589,184	\$ 265,860	\$ 855,044
2104123	8	FRACTURA,OSTEOSÍNTESIS QUIR.	\$ 581,664	\$ 376,740	\$ 958,404
2104124	8	OSTEOTOMÍA PELVIANA (SALTER,CHIARI O SIMILARES)	\$ 599,488	\$ 376,740	\$ 976,228
2104125	8	TRIPLE OSTEOTOMÍA DE PELVIS	\$ 652,448	\$ 376,740	\$ 1,029,188
		CADERA			
2104126	13	AMPUTACIÓN INTER-ÍLIO ABDOMINAL	\$ 846,560	\$ 776,500	\$ 1,623,060
2104127	12	DESARTICULACIÓN	\$ 652,448	\$ 666,250	\$ 1,318,698
2104128	10	ENDOPRÓTESIS PARCIAL C/S CEMENTACIÓN (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 642,144	\$ 531,780	\$ 1,173,924
2104129	11	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA	\$ 1,111,200	\$ 648,660	\$ 1,759,860
2104130	8	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA,TRAT. QUIR.	\$ 555,648	\$ 376,740	\$ 932,388
2104131	10	FRACTURA DE CUELLO DE FÉMUR,OSTEOSÍNTESIS,CUALQUIER TÉCNICA	\$ 546,272	\$ 531,780	\$ 1,078,052
2104132	8	FRACTURA DE CUELLO DE FÉMUR,RESECCIÓN EPÍFISIS FEMORAL	\$ 555,648	\$ 376,740	\$ 932,388
2104133	7	LUXACIÓN TRAUMÁTICA, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 555,648	\$ 265,860	\$ 821,508
2104134	8	LUXOFRACTURA ACETABULAR,TRAT. QUIR.	\$ 599,488	\$ 376,740	\$ 976,228
2104135	10	OPERACIÓN DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES	\$ 828,800	\$ 531,780	\$ 1,360,580
2104136	8	OSTEOTOMÍAS FEMORALES	\$ 555,648	\$ 376,740	\$ 932,388
2104137	7	REDUCCIÓN CRUENTA EN LUXACIÓN CONGÉNITA O TRAUMÁTICA	\$ 555,648	\$ 265,860	\$ 821,508
2104138	9	REDUCCIÓN CRUENTA Y ACETÁBULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMÍA FEMORAL	\$ 652,448	\$ 509,670	\$ 1,162,118
2104139	8	REDUCCIÓN CRUENTA Y OSTEOTOMÍA FEMORAL	\$ 555,648	\$ 376,740	\$ 932,388
2104140	7	TENOTOMÍA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC. AUT.)	\$ 393,952	\$ 265,860	\$ 659,812
2104141	8	TROCANTEROPLASTIAS	\$ 555,648	\$ 376,740	\$ 932,388
		MUSLO			
2104142	7	AMPUTACIÓN	\$ 465,440	\$ 265,860	\$ 731,300
2104143	8	EPIFISIODESIS (FÉMUR Y/O TIBIA)	\$ 412,416	\$ 376,740	\$ 789,156
2104144	8	OSTEOSÍNTESIS DIAFIARIARIA O METAFISIARIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 414,016	\$ 376,740	\$ 790,756
2104145	8	OSTEOTOMÍA CORRECTORA	\$ 433,120	\$ 376,740	\$ 809,860
2104146	9	OSTEOTOMÍA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSÍNTESIS INMEDIATA O DISTRACCIÓN INSTRUMENTAL PROGRESIVA	\$ 546,272	\$ 509,670	\$ 1,055,942

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104147	10	OSTEOTOMÍA EN ROSARIO CON ENCLAVIAMIENTO CLAVO TELESCÓPICO	\$ 555,648	\$ 531,780	\$ 1,087,428
2104148	8	PSEUDOARTROSIS ,TRAT.QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 589,184	\$ 376,740	\$ 965,924
2104149	5	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR,TRAT.QUIR.	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
		RODILLA			
2104150	6	ARTROTOMÍA POR CUERPOS LIBRES,OSTEOCONDRIITIS (PROC.AUT)	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104151	10	DESARTICULACIÓN	\$ 433,120	\$ 531,780	\$ 964,900
2104152	6	DISFUNCIÓN PATELO-FEMORAL,REALINEAMIENTO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 476,064	\$ 215,440	\$ 691,504
2104153	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,058,176	\$ 531,780	\$ 1,589,956
2104154	6	FRACTURA RÓTULA: OSTEOSÍNTESIS O PATELECTOMÍA PARC. O TOTAL	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104155	7	FRACTURAS CONDÍLEAS O DE PLATILLOS TIBIALES, REDUCCIÓN, OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 440,800	\$ 265,860	\$ 706,660
2104156	7	INESTABILIDAD CRÓNICA DE RODILLA, RECONSTRUCCIÓN CÁPSULOLIGAMENTOSA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 617,056	\$ 265,860	\$ 882,916
2104157	6	LUXACIÓN O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR. CÁPSULO-LIGAMENTOSO	\$ 399,328	\$ 215,440	\$ 614,768
2104158	6	MENISCECTOMÍA QUIRÚRGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	\$ 399,328	\$ 215,440	\$ 614,768
2104159	6	MENISCECTOMÍA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCÓPICA (INCLUYE ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA)	\$ 617,056	\$ 215,440	\$ 832,496
2104160	4	QUISTE POPLÍTEO, TRAT.QUIR.	\$ 393,952	\$ 101,280	\$ 495,232
2104161	6	RECONSTRUCCIÓN APARATO EXTENSOR	\$ 399,328	\$ 215,440	\$ 614,768
2104162	6	REPARACIÓN QUIRÚRGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS	\$ 555,648	\$ 215,440	\$ 771,088
2104163	6	TRASLOCACIONES MÚSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALÍTICA O ESPÁSTICA	\$ 555,648	\$ 215,440	\$ 771,088
		PIERNA			
2104164	8	AMPUTACIÓN	\$ 422,880	\$ 376,740	\$ 799,620
2104165	8	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA,TRAT.QUIR.COMPLETO	\$ 546,272	\$ 376,740	\$ 923,012
2104166	5	FASCIOTOMÍA POR SÍNDROME COMPARTAMENTAL	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
2104167	6	OSTEOSÍNTESIS TIBIO-PERONÉ (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104168	6	OSTEOTOMÍA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 412,416	\$ 215,440	\$ 627,856
2104169	9	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSÍNTESIS INMEDIATA O DISTRACCIÓN INSTRUMENTAL PROGRESIVA	\$ 546,272	\$ 509,670	\$ 1,055,942
2104170	5	OSTEOTOMÍA DEL PERONÉ	\$ 350,144	\$ 151,840	\$ 501,984
2104171	7	PERONÉ PROTIBIA	\$ 422,880	\$ 265,860	\$ 688,740
2104172	6	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 412,416	\$ 215,440	\$ 627,856
		TOBILLO			
2104173	9	DESARTICULACIÓN	\$ 412,416	\$ 509,670	\$ 922,086
2104174	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 634,528	\$ 531,780	\$ 1,166,308
2104175	6	ESGUINCE GRAVE,TRAT.QUIR. CÁPSULO-LIGAMENTOSO	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104176	7	FRACTURA ASTRÁGALO Y/O CALCÁNEO,OSTEOSÍNTESIS (CUALQ. TÉCN.)	\$ 412,416	\$ 265,860	\$ 678,276
2104177	5	HUESOS SUPERNUMERARIOS,EXTIRPACIÓN, UNO O MÁS DEL MISMO LADO	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
2104178	6	LUXACIÓN TIBIO-ASTRÁG.-CALCÁN., REDUCC. CRUENTA Y OSTEOSINT.	\$ 399,328	\$ 215,440	\$ 614,768
2104179	7	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO, OSTEOSÍNTESIS Y REPARACIÓN CÁPSULO-LIGAMENTOSA	\$ 476,064	\$ 265,860	\$ 741,924
2104180	7	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCÁNEA	\$ 412,416	\$ 265,860	\$ 678,276
2104181	6	RUPTURA TENDÓN DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIMARIA Y/O TRANSPOSICIONES TENDINOSAS	\$ 412,416	\$ 215,440	\$ 627,856
2104182	6	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS,TENORRAFIA	\$ 393,952	\$ 215,440	\$ 609,392
2104183	5	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMÍA DE ALARGAMIENTO DE TENDÓN DE AQUILES	\$ 399,328	\$ 151,840	\$ 551,168
2104184	6	TRASLOCACIÓN TENDINOSA	\$ 399,328	\$ 215,440	\$ 614,768
		PIE			
2104185	7	AMPUTACIÓN TRANSMETATARSIANA	\$ 412,416	\$ 265,860	\$ 678,276
2104186	6	ASTRÁGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	\$ 433,120	\$ 215,440	\$ 648,560
2104187	5	ESPOLÓN CALCÁNEO,TRAT.QUIR.	\$ 350,144	\$ 151,840	\$ 501,984
2104188	5	EXOSTOSIS 5ª METATARSiano,("JUANETILLO") TRAT.QUIR.	\$ 350,144	\$ 151,840	\$ 501,984
2104189	5	FASCIOTOMÍA PLANTAR (PROC.AUT.)	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
2104190	5	HALLUX VALGUS O RÍGIDUS,TRAT.QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TEC.)	\$ 399,328	\$ 151,840	\$ 551,168
2104191	6	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS,FRACTURAS, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 399,328	\$ 215,440	\$ 614,768
2104192	6	MAL PERFORANTE PLANTAR,TRAT.QUIR.	\$ 399,328	\$ 215,440	\$ 614,768
2104193	5	NEUROMA DE MORTON,TRAT.QUIR.	\$ 350,144	\$ 151,840	\$ 501,984
2104194	5	ORTEJOS EN GARRA,TRAT.QUIR.,CUALQ.NÚMERO (CUALQ.TÉCNICA)	\$ 350,144	\$ 151,840	\$ 501,984
2104195	5	ORTEJOS,AMPUTACIÓN,UNO O MÁS DEL MISMO PIE	\$ 350,144	\$ 151,840	\$ 501,984
2104196	6	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 433,120	\$ 215,440	\$ 648,560
2104197	5	PIE CAVO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 399,328	\$ 151,840	\$ 551,168
2104198	5	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 399,328	\$ 151,840	\$ 551,168
2104199	6	PIE REUMATOÍDEO, TRAT.QUIR.COMPLETO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 429,440	\$ 215,440	\$ 644,880
2104200	5	SESAMOÍDEOS,EXTIRPACIÓN DE UNO O MÁS DEL MISMO PIE	\$ 381,504	\$ 151,840	\$ 533,344
2104201	5	TENORRAFIA EXTENSORES	\$ 393,952	\$ 151,840	\$ 545,792
2104202	6	TRANSPLANTES TENDINOSOS (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 399,328	\$ 215,440	\$ 614,768
		(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, CORRESPONDERA AL 50 % DEL VALOR DEL RESPECTIVO PROCEDIMIENTO DE INMOVILIZACIÓN)			
		0			
2105001		CALZÓN CORTO DE YESO	\$ 50,432	\$ -	\$ 50,432
2105002		CORBATA TIPO SCHANTZ	\$ 30,240	\$ -	\$ 30,240
2105003		MINERVA DE YESO	\$ 70,528	\$ -	\$ 70,528
2105004		RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	\$ 40,288	\$ -	\$ 40,288
2105005		VELPEAU	\$ 40,288	\$ -	\$ 40,288

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2105006		YESO ANTEBRAQUIAL C/S FÉRULA DIGITAL	\$ 40,288	\$ -	\$ 40,288
2105007		YESO BRAQUICARPIANO	\$ 40,288	\$ -	\$ 40,288
2105008		YESO PELVIPEDIO BILATERAL	\$ 89,600	\$ -	\$ 89,600
2105009		YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	\$ 70,528	\$ -	\$ 70,528
2105010		YESO TORACOBRAQUIAL	\$ 70,528	\$ -	\$ 70,528
		CORSETS			
2105011		CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE)	\$ 78,400	\$ -	\$ 78,400
2105012		CORSETS DE RISSER O SIMILARES	\$ 100,896	\$ -	\$ 100,896
2105013		CORSETS DE YESO SIMPLE (TIPO WATSON JONES)	\$ 80,640	\$ -	\$ 80,640
		RETIRO ELEMENTOS OSTEOSINTESIS			
2106001	9	RETIRO DE ENDOPRÓTESIS U OSTEOSINTESIS INTERNAS ARTICULARES O DE COLUMNA VERTEBRAL	\$ 412,416	\$ 509,670	\$ 922,086
2106002	5	RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	\$ 318,464	\$ 151,840	\$ 470,304
2106003	5	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSINTESIS O SIMILARES	\$ 120,928	\$ 151,840	\$ 272,768
		PROCEDIMIENTOS ORTOPEDICOS			
		0			
		ADEMÁS ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE			
		1. LUXACIONES			
		0			
		COMPRENDE MANIOBRAS DE REDUCCIÓN,C/S TRACCIÓN ESQUELÉTICA (TRANSESQUELÉTICA 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)	\$ 153,696	\$ 69,500	\$ 223,196
2107002	4	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA,CADERA,PELVIS).	\$ 189,184	\$ 101,280	\$ 290,464
2107003	3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	\$ 63,872	\$ 69,500	\$ 133,372
		2.- FRACTURAS CON O SIN LUXACION			
2107004	4	FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO, EPIFISIS FEMORALES)	\$ 264,896	\$ 101,280	\$ 366,176
2107005	3	FRACTURAS MEDIANAS (DIAFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL, DIAFISIS FEMORAL,TIBIAL,PERONEAL,CLAVICULAR,PLATILLOS TIBIALES)	\$ 212,832	\$ 69,500	\$ 282,332
2107006	3	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	\$ 106,592	\$ 69,500	\$ 176,092
		TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TÉCNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES			
2107007	4	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TÉCNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE EXTREMIDAD INFERIOR	\$ 207,040	\$ 101,280	\$ 308,320
2107008	4	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TÉCNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE EXTREMIDAD SUPERIOR	\$ 184,704	\$ 101,280	\$ 285,984
		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)	\$ 190,240	\$ 101,280	\$ 291,520
2107010	4	PIE BOT, CADA PIE, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO	\$ 190,240	\$ 101,280	\$ 291,520
		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)	\$ 130,552	\$ -	\$ 130,552
2201002		ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	\$ 179,528	\$ -	\$ 179,528
		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			

CODIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN PRESTACION	VALOR PRESTACION y/o HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2601001		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO ADULTO MAYOR (3 SESIONES DE 45)(SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS)	\$ 28,704	\$ -	\$ 28,704
2601002		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO (ATENCIÓN MÍNIMA DE 45)(SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS)	\$ 19,712	\$ -	\$ 19,712
2601003		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A PACIENTES POSTRADOS, TERMINALES POST OPERADOS	\$ 20,288	\$ -	\$ 20,288
		II.- NUTRICIONISTAS			
2602001		ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA	\$ 58,084	\$ -	\$ 58,084
		GRUPO 27:			
		ATENCIÓN ODONTOLÓGICA			
		III.- DENTISTAS			
		I.- N. PRIMARIO			
2701001		APLICACIÓN DE SELLANTES	\$ 8,301	\$ -	\$ 8,301
2701002		DESGASTES SELECTIVOS	\$ 6,899	\$ -	\$ 6,899
2701003		DESTARTRAJE Y PULIDO CORONA	\$ 13,044	\$ -	\$ 13,044
2701007		FLUORACIÓN TÓPICA	\$ 4,635	\$ -	\$ 4,635
2701008		MANTENEDORES DE ESPACIO	\$ 27,273	\$ -	\$ 27,273
2701011		PULPOTOMÍA	\$ 4,743	\$ -	\$ 4,743
2701013		EXAMEN DE SALUD ORAL	\$ 5,929	\$ -	\$ 5,929
		OTRAS ACTIVIDADES DE NIVEL PRIMARIO			
2701004		EDUCACIÓN GRUPAL	\$ 18,003	\$ -	\$ 18,003
2701005		EXODONCIA PERMANENTE	\$ 7,546	\$ -	\$ 7,546
2701006		EXODONCIA TEMPORAL	\$ 4,743	\$ -	\$ 4,743
2701009		OBTURACIÓN AMALGAMA Y SILICATO	\$ 18,542	\$ -	\$ 18,542
2701010		OBTURACIÓN COMPOSITE	\$ 17,679	\$ -	\$ 17,679
2701012		URGENCIAS	\$ 8,408	\$ -	\$ 8,408
2701015		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR Y BITE-WING (POR PLACA)	\$ 5,390	\$ -	\$ 5,390
2701016		OBTURACIÓN VIDRIO IONÓMERO	\$ 10,780	\$ -	\$ 10,780
		& 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 Nº 1005 / 97 DE LOS MINISTERIOS DE SALUD Y HACIENDA, EN SU PUNTO 4º, 4.2.			
		NIVEL SECUNDARIO			
2702001		CIRUGÍA BUCAL	\$ 21,237	\$ -	\$ 21,237
2702002		ENDODONCIA BI O MULTIRRADICULAR	\$ 106,075	\$ -	\$ 106,075
2702003		ENDODONCIA UNIRRADICULAR	\$ 78,155	\$ -	\$ 78,155
2702004		OBTURACIÓN INLAY METAL (INCLUYE MATERIALES NO PRECIOSOS, NO INCLUYE ORO)	\$ 18,218	\$ -	\$ 18,218
2702005		PERIODONCIA, CONSULTA	\$ 6,360	\$ -	\$ 6,360
2702006		PLANO ALIVIO OCLUSAL	\$ 34,819	\$ -	\$ 34,819
2702007		PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE CLÍNICA)	\$ 75,460	\$ -	\$ 75,460
2702008		PRÓTESIS METÁLICA	\$ 113,406	\$ -	\$ 113,406
2702009		RADIOGRAFÍA EXTRAORAL (POR PLACA)	\$ 7,546	\$ -	\$ 7,546
2702010		RADIOGRAFÍA OCLUSAL (POR PLACA)	\$ 4,312	\$ -	\$ 4,312
2702011		PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE LABORATORIO)	\$ 37,622	\$ -	\$ 37,622
2702012		REPARACIÓN COMPUESTA DE PRÓTESIS	\$ 15,092	\$ -	\$ 15,092
2702013		REPARACIÓN CORONA	\$ 11,642	\$ -	\$ 11,642
2702014		REPARACIÓN O REAJUSTE PRÓTESIS	\$ 9,163	\$ -	\$ 9,163
2702015		RESTITUCIÓN POR CORONA (COMBINADA)	\$ 68,237	\$ -	\$ 68,237
2702016		RESTITUCIÓN POR CORONA PROVISORIA	\$ 34,819	\$ -	\$ 34,819
2702018		TRATAMIENTO ORTODONCIA (INCLUYE APARATO)	\$ 191,022	\$ -	\$ 191,022
2702029		RADIOGRAFIA (por placa) impresión digital.	\$ 3,342	\$ -	\$ 3,342
		NIVEL Terciario			
2703001		CIRUGÍA DE ENFERMEDAD PERIODONTAL (POR GRUPO)	\$ 22,746	\$ -	\$ 22,746
2703002	5	CORTICOTOMÍA	\$ 273,920	\$ 151,840	\$ 425,760
2703003	6	DISYUNCIÓN PALATINA QUIRÚRGICA	\$ 443,166	\$ 215,440	\$ 658,606
2703004	6	EXTIRPACIÓN DE PSEUDOQUISTES, QUISTES Y TUMORES	\$ 384,738	\$ 215,440	\$ 600,178
2703005	6	GLOSECTOMÍAS	\$ 229,183	\$ 215,440	\$ 444,623
2703006	3	IMPLANTE ENDODÓNTICO INTRAÓSEO	\$ 171,833	\$ 69,500	\$ 241,333
2703007	6	IMPLANTES SUBPERIÓSTICOS	\$ 248,156	\$ 215,440	\$ 463,596
2703008	3	INCLUSIONES DENTARIAS	\$ 205,682	\$ 69,500	\$ 275,182
2703009	6	INJERTOS EN BOCA	\$ 231,662	\$ 215,440	\$ 447,102
2703010	6	INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN EL SENO MAXILAR	\$ 339,570	\$ 215,440	\$ 555,010
2703011	3	PLASTÍA DE FÍSTULA SALIVAL	\$ 86,240	\$ 69,500	\$ 155,740
2703012	2	PREPARACIÓN QUIRÚRGICA DE LOS MAXILARES CON FINES PROTÉSICOS	\$ 152,429	\$ 61,800	\$ 214,229
2703013	5	PROFUNDIZACIÓN DE VESTÍBULO O RECONSTRUCCIÓN DE REBORDES, CON O SIN INJERTO	\$ 214,738	\$ 151,840	\$ 366,578
2703014	3	REIMPLANTE Y TRASPLANTE DENTARIO	\$ 108,231	\$ 69,500	\$ 177,731
2703015	3	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO Y SECUESTRECTOMÍA	\$ 97,882	\$ 69,500	\$ 167,382
2703016	4	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MAYOR	\$ 242,981	\$ 101,280	\$ 344,261
2703017	4	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MENOR	\$ 104,997	\$ 101,280	\$ 206,277
2703018	3	SUTURA SIMPLE DE HERIDA	\$ 86,240	\$ 69,500	\$ 155,740
2703019	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FRACTURAS MAXILAR SUPERIOR	\$ 241,364	\$ 215,440	\$ 456,804
2703020	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE FRACTURAS EN MAXILAR INFERIOR	\$ 227,458	\$ 215,440	\$ 442,898
2703021	3	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR SIMPLE	\$ 86,240	\$ 69,500	\$ 155,740
2703022	4	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR COMPLEJO	\$ 262,170	\$ 101,280	\$ 363,450
		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
		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)			