

			ARANCEL PARTICULAR		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0101001		CONSULTA DE MEDICINA GENERAL	\$ 36,670	\$ -	\$ 36,670
0101005		VISITA MÉDICA DOMICILIARIA EN HORARIO INHÁBIL	\$ 66,120	\$ -	\$ 66,120
0101006		ASISTENCIA DE CARDIÓLOGO A CIRUGÍAS NO CARDÍACAS	\$ 75,810	\$ -	\$ 75,810
0101007		ATENCIÓN MÉDICA DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABELLÓN QUIRÚRGICO C/S REANIMACIÓN CARDIO-RESPIRATORIA	\$ 75,810	\$ -	\$ 75,810
0101008		VISITA POR MÉDICO TRATANTE A PACIENTE HOSPITALIZADO	\$ 46,580	\$ -	\$ 46,580
0101009		VISITA POR MÉDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MÉDICA C/U) A PACIENTE HOSPITALIZADO	\$ 46,580	\$ -	\$ 46,580
0101010		ATENCIÓN MÉDICA DIARIA A PACIENTE HOSPITALIZADO	\$ 37,630	\$ -	\$ 37,630
0101050		TRATAMIENTO INYECTABLE	\$ 18,340	\$ -	\$ 18,340
0101201		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGÍA	\$ 51,840	\$ -	\$ 51,840
0101202		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	\$ 51,840	\$ -	\$ 51,840
0101203		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGÍA	\$ 51,840	\$ -	\$ 51,840
0101204		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA	\$ 51,840	\$ -	\$ 51,840
0101205		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$ 51,840	\$ -	\$ 51,840
0101206		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA	\$ 51,840	\$ -	\$ 51,840
0101207		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	\$ 51,840	\$ -	\$ 51,840
0101208		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 51,840	\$ -	\$ 51,840
0101209		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA ADULTOS	\$ 51,840	\$ -	\$ 51,840
0101210		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 51,840	\$ -	\$ 51,840
0101211		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGÍA MÉDICA	\$ 51,840	\$ -	\$ 51,840
0101212		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTOS (1RA CONSULTA)	\$ 69,380	\$ -	\$ 69,380
0101213		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (1RA CONSULTA)	\$ 69,380	\$ -	\$ 69,380
0101300		CONSULTA MÉDICA OTRAS ESPECIALIDADES	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101301		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101302		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGÍA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101303		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGÍA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101304		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGÍA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0101305		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101306		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101307		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101308		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101309		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101310		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101311		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	\$ 51,840	\$ -	\$ 51,840
0101312		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101313		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101314		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101315		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE TÓRAX	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101316		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101317		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101318		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101319		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGÍA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101320		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGÍA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101321		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101322		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIÁTRICAS	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101323		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA ADULTO	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101324		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICO	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101325		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GENÉTICA CLÍNICA	\$ 51,840	\$ -	\$ 51,840
0101326		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA ADULTO	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101327		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICO	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101328		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGÍA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101329		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGÍA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101330		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101331		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA	\$ 51,840	\$ -	\$ 51,840
0101332		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0101333		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0101334		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR	\$ 58,420	\$ -	\$ 58,420
0102003		CONSULTA O CONTROL POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA	\$ 9,900	\$ -	\$ 9,900
0102008		CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA	\$ 17,820	\$ -	\$ 17,820
0102009		CONSULTA O CONTROL POR MATRONA	\$ 17,820	\$ -	\$ 17,820
0102010		CONSULTA O CONTROL POR NUTRICIONISTA	\$ 17,820	\$ -	\$ 17,820
0108001		TELECONSULTA DE MEDICINA GENERAL	\$ 31,150	\$ -	\$ 31,150
0108201		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGÍA	\$ 44,070	\$ -	\$ 44,070
0108202		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	\$ 44,070	\$ -	\$ 44,070
0108203		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGÍA	\$ 44,070	\$ -	\$ 44,070
0108204		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA	\$ 44,070	\$ -	\$ 44,070
0108205		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$ 44,070	\$ -	\$ 44,070
0108206		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA	\$ 44,070	\$ -	\$ 44,070
0108207		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	\$ 44,070	\$ -	\$ 44,070
0108208		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 44,070	\$ -	\$ 44,070
0108209		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA ADULTOS	\$ 44,070	\$ -	\$ 44,070
0108210		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 44,070	\$ -	\$ 44,070
0108211		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGÍA MÉDICA	\$ 44,070	\$ -	\$ 44,070
0108212		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTOS (1RA CONSULTA)	\$ 58,980	\$ -	\$ 58,980
0108213		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (1RA CONSULTA)	\$ 58,980	\$ -	\$ 58,980
0108301		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108302		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGÍA	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108303		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGÍA	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108304		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGÍA	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108305		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108306		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108307		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108308		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108309		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108310		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108311		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	\$ 44,070	\$ -	\$ 44,070
0108312		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0108313		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108314		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108315		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE TÓRAX	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108316		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108317		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108318		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108319		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGÍA	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108320		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGÍA	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108321		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108322		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIÁTRICAS	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108323		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA ADULTO	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108324		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICO	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108325		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GENÉTICA CLÍNICA	\$ 44,070	\$ -	\$ 44,070
0108326		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA ADULTO	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108327		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICO	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108329		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGÍA	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108331		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA	\$ 44,070	\$ -	\$ 44,070
0108332		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108333		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0108334		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR	\$ 49,650	\$ -	\$ 49,650
0201001		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS BÁSICOS. (SALA 1 CAMA)	\$ 105,300	\$ -	\$ 105,300
0201002		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS BÁSICOS. (SALA 2 O MÁS CAMAS)	\$ 91,520	\$ -	\$ 91,520
0201101		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (SALA 1 CAMA)	\$ 181,610	\$ -	\$ 181,610
0201102		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (SALA 2 O MÁS CAMAS)	\$ 149,630	\$ -	\$ 149,630
0201201		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	\$ 550,000	\$ -	\$ 550,000
0201202		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PEDIÁTRICA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I)	\$ 550,000	\$ -	\$ 550,000
0201203		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL NEONATAL EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	\$ 550,000	\$ -	\$ 550,000
0201301		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$ 343,590	\$ -	\$ 343,590

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0201302		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PEDIÁTRICA EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$ 343,590	\$ -	\$ 343,590
0201303		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL NEONATAL EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$ 343,590	\$ -	\$ 343,590
0201401		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL OBSTETRICIA (SALA 1 CAMA)	\$ 102,830	\$ -	\$ 102,830
0201402		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL OBSTETRICIA (SALA 2 O MAS CAMAS)	\$ 89,310	\$ -	\$ 89,310
0201403		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL SALA CUNA	\$ 57,460	\$ -	\$ 57,460
0201404		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL INCUBADORA	\$ 95,810	\$ -	\$ 95,810
0201405		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PSIQUIATRÍA CUIDADOS BÁSICOS	\$ 51,350	\$ -	\$ 51,350
0201406		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PSIQUIATRÍA CUIDADOS MEDIOS	\$ 59,020	\$ -	\$ 59,020
0201407		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL DE OBSERVACIÓN - AMBULATORIO	\$ 57,460	\$ -	\$ 57,460
0201408		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN CLÍNICA DE RECUPERACIÓN	\$ 50,180	\$ -	\$ 50,180
0301002		ACIDO FÓLICO O FOLATOS	\$ 8,480	\$ -	\$ 8,480
0301003		ADENOGRAMA, MIELOGRAMA, C/U	\$ 11,880	\$ -	\$ 11,880
0301006		AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	\$ 7,920	\$ -	\$ 7,920
0301007		ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LÚPICO	\$ 8,580	\$ -	\$ 8,580
0301008		ANTITROMBINA III	\$ 8,580	\$ -	\$ 8,580
0301011		COAGULACIÓN, TIEMPO DE	\$ 2,640	\$ -	\$ 2,640
0301013		TIEMPO DE LISIS DEL COÁGULO	\$ 1,000	\$ -	\$ 1,000
0301014		PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	\$ 2,360	\$ -	\$ 2,360
0301017		DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	\$ 7,840	\$ -	\$ 7,840
0301020		TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS	\$ 2,720	\$ -	\$ 2,720
0301021		FIBRINÓGENO	\$ 4,240	\$ -	\$ 4,240
0301022		TEST DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	\$ 8,360	\$ -	\$ 8,360
0301024		FACTOR V	\$ 3,960	\$ -	\$ 3,960
0301025		FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	\$ 8,400	\$ -	\$ 8,400
0301026		FERRITINA	\$ 10,000	\$ -	\$ 10,000
0301027		FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DEL	\$ 8,860	\$ -	\$ 8,860
0301028		FIERRO SÉRICO	\$ 3,740	\$ -	\$ 3,740
0301029		FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL (INCLUYE FIERRO SÉRICO)	\$ 8,160	\$ -	\$ 8,160
0301030		FIERRO, CINÉTICA DEL (CADA DETERMINACIÓN)	\$ 9,180	\$ -	\$ 9,180
0301034		CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA ABO Y RHD	\$ 4,220	\$ -	\$ 4,220
0301035		HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	\$ 7,940	\$ -	\$ 7,940
0301036		HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	\$ 1,300	\$ -	\$ 1,300
0301038		HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 1,300	\$ -	\$ 1,300
0301040		HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	\$ 8,300	\$ -	\$ 8,300
0301041		HEMOGLOBINA GLICADA A1C	\$ 7,980	\$ -	\$ 7,980
0301042		HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	\$ 1,760	\$ -	\$ 1,760
0301044		ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$ 8,820	\$ -	\$ 8,820

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0301045		HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FÓRMULA LEUCOCITARIA, CARACTERÍSTICAS DE LOS ELEMENTOS FIGURADOS Y VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN)	\$ 5,240	\$ -	\$ 5,240
0301048		HEMOSIDERINA MEDULAR	\$ 1,820	\$ -	\$ 1,820
0301049		CUANTIFICACIÓN DE HEPARINA	\$ 8,340	\$ -	\$ 8,340
0301051		IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$ 8,860	\$ -	\$ 8,860
0301054		METAHEMOGLOBINA	\$ 2,300	\$ -	\$ 2,300
0301059		TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZÓN INTERNACIONAL NORMALIZADA)	\$ 2,640	\$ -	\$ 2,640
0301062		RECUENTO DE BASÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 1,720	\$ -	\$ 1,720
0301063		RECUENTO DE EOSINÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 1,740	\$ -	\$ 1,740
0301064		RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	\$ 1,260	\$ -	\$ 1,260
0301065		RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	\$ 1,300	\$ -	\$ 1,300
0301066		RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$ 2,120	\$ -	\$ 2,120
0301067		RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	\$ 2,300	\$ -	\$ 2,300
0301068		RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	\$ 1,780	\$ -	\$ 1,780
0301069		RECUENTO DIFERENCIAL O FÓRMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUT.)	\$ 3,540	\$ -	\$ 3,540
0301070		RESISTENCIA GLOBULAR OSMÓTICA	\$ 5,460	\$ -	\$ 5,460
0301072		TIEMPO DE SANGRÍA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	\$ 2,640	\$ -	\$ 2,640
0301082		TRANSFERRINA	\$ 9,700	\$ -	\$ 9,700
0301083		TROMBINA, TIEMPO DE	\$ 3,440	\$ -	\$ 3,440
0301085		TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPPA, TTPK O SIMILARES)	\$ 4,140	\$ -	\$ 4,140
0301086		VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN (PROC. AUT.)	\$ 980	\$ -	\$ 980
0301089		FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO (FVW:AG)	\$ 16,760	\$ -	\$ 16,760
0301090		FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO COFACTOR RISTOCETINA (FVW:CORIS)	\$ 15,860	\$ -	\$ 15,860
0301091		PROTEÍNA C FUNCIONAL	\$ 51,920	\$ -	\$ 51,920
0301092		PROTEÍNA S	\$ 60,420	\$ -	\$ 60,420
0301093		RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	\$ 38,680	\$ -	\$ 38,680
0301094		ESTUDIO DE LA HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NOCTURNA (HPN) POR CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 84,460	\$ -	\$ 84,460
0301095		DÍMERO-D	\$ 19,620	\$ -	\$ 19,620
0301096		PROCALCITONINA	\$ 72,920	\$ -	\$ 72,920
0301097		INHIBIDOR DE FACTOR DE LA COAGULACIÓN	\$ 160,100	\$ -	\$ 160,100
0301098		SECRECIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	\$ 206,400	\$ -	\$ 206,400
0301099		TIEMPO DE VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL DILUÍDO	\$ 72,040	\$ -	\$ 72,040
0301101		TEST DE TZANCK CR	\$ 12,690	\$ -	\$ 12,690
0302001		CUERPOS CETÓNICOS EN SANGRE	\$ 1,540	\$ -	\$ 1,540
0302002		ACIDO CÍTRICO	\$ 4,680	\$ -	\$ 4,680
0302004		LACTATO EN SANGRE	\$ 7,020	\$ -	\$ 7,020
0302005		ACIDO ÚRICO, EN SANGRE	\$ 2,680	\$ -	\$ 2,680
0302008		AMILASA, EN SANGRE	\$ 4,200	\$ -	\$ 4,200
0302009		AMINOÁCIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	\$ 11,200	\$ -	\$ 11,200
0302010		AMONIO	\$ 4,120	\$ -	\$ 4,120
0302011		BICARBONATO (PROC. AUT.)	\$ 1,220	\$ -	\$ 1,220
0302012		BILIRRUBINA TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 2,620	\$ -	\$ 2,620

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0302013		BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$ 2,560	\$ -	\$ 2,560
0302015		CALCIO EN SANGRE	\$ 2,360	\$ -	\$ 2,360
0302017		CAROTENO	\$ 3,900	\$ -	\$ 3,900
0302018		CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMÁS 2 CÓDIGOS 03-07-011 O 03-07-012.	\$ 8,460	\$ -	\$ 8,460
0302019		CERULOPLASMINA	\$ 6,140	\$ -	\$ 6,140
0302020		COBRE EN SANGRE	\$ 2,940	\$ -	\$ 2,940
0302021		COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	\$ 5,240	\$ -	\$ 5,240
0302023		CREATININA EN SANGRE	\$ 2,300	\$ -	\$ 2,300
0302024		CLEARANCE DE CREATININA (PROC.AUT.)	\$ 5,180	\$ -	\$ 5,180
0302025		CREATINQUINASA CK - MB ACTIVIDAD	\$ 9,040	\$ -	\$ 9,040
0302026		CREATINQUINASA CK - TOTAL	\$ 6,680	\$ -	\$ 6,680
0302027		TROPONINA	\$ 18,620	\$ -	\$ 18,620
0302030		DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH)	\$ 4,080	\$ -	\$ 4,080
0302031		DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS	\$ 10,940	\$ -	\$ 10,940
0302032		ELECTROLITOS PLASMÁTICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$ 2,280	\$ -	\$ 2,280
0302033		ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	\$ 11,860	\$ -	\$ 11,860
0302034		PERFIL LIPÍDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTEROL TOTAL, HDL-COLESTEROL Y TRIGLICÉRIDOS CON ESTIMACIONES POR FÓRMULA DE LDL-COLESTEROL, VLDL-COLESTEROL Y COLESTEROL NO-HDL)	\$ 10,980	\$ -	\$ 10,980
0302035		FÁRMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMÁTICOS DE (ALCOHOL, ANOREXÍGENOS, ANTIARRÍTMICOS, ANTIBIÓTICOS, ANTIDEPRESIVOS, ANTIPIELÉPTICOS, ANTIHISTAMÍNICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y ANALGÉSICOS, ESTIMULANTES RESPIRATORIOS, TRANQUILIZANTES MAYORES Y MENORES, ETC.) C/U	\$ 10,600	\$ -	\$ 10,600
0302036		FENILALANINA	\$ 4,240	\$ -	\$ 4,240
0302039		FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS HEPÁTICAS, INTESTINALES, ÓSEAS C/U	\$ 10,540	\$ -	\$ 10,540
0302040		FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	\$ 2,260	\$ -	\$ 2,260
0302042		FÓSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	\$ 3,240	\$ -	\$ 3,240
0302043		GALACTOSA	\$ 1,260	\$ -	\$ 1,260
0302045		GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$ 3,960	\$ -	\$ 3,960
0302046		GASES Y EQUILIBRIO ÁCIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, CO2, EXCESO DE BASE Y BICARBONATO), TODOS O CADA UNO DE LOS PARÁMETROS	\$ 6,900	\$ -	\$ 6,900
0302047		GLUCOSA EN SANGRE	\$ 2,200	\$ -	\$ 2,200
0302048		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)	\$ 10,240	\$ -	\$ 10,240
0302050		ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUÍDO BIOLÓGICO.	\$ 8,860	\$ -	\$ 8,860
0302052		LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	\$ 3,820	\$ -	\$ 3,820
0302053		LIPASA EN SANGRE	\$ 4,400	\$ -	\$ 4,400
0302055		LITIO EN SANGRE	\$ 5,140	\$ -	\$ 5,140
0302056		MAGNESIO EN SANGRE	\$ 5,460	\$ -	\$ 5,460
0302057		NITRÓGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	\$ 2,280	\$ -	\$ 2,280
0302058		OSMOLALIDAD EN SANGRE	\$ 3,440	\$ -	\$ 3,440
0302061		PROTEÍNAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE CÓD. 03-02-060)	\$ 11,080	\$ -	\$ 11,080

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0302063		TRANSAMINASAS, OXALACÉTICA (GOT/AST), PIRÚVICA (GPT/ALT), C/U	\$ 3,260	\$ -	\$ 3,260
0302064		TRIGLICÉRIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	\$ 3,120	\$ -	\$ 3,120
0302066		XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE ADMINISTRA)	\$ 5,820	\$ -	\$ 5,820
0302067		COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 2,400	\$ -	\$ 2,400
0302068		COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	\$ 3,540	\$ -	\$ 3,540
0302070		APOLIPOPROTEÍNAS (A1, B U OTRAS)	\$ 12,200	\$ -	\$ 12,200
0302075		PERFIL BIOQUÍMICO (DETERMINACIÓN AUTOMATIZADA DE 12 PARÁMETROS)	\$ 14,540	\$ -	\$ 14,540
0302076		PERFIL HEPÁTICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA, FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES, GGT, TRANSAMINASAS GOT/AST Y GPT/ALT)	\$ 18,040	\$ -	\$ 18,040
0302077		VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	\$ 12,920	\$ -	\$ 12,920
0302078		25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO	\$ 27,620	\$ -	\$ 27,620
0302080		VITAMINA B6 POR HPLC	\$ 84,840	\$ -	\$ 84,840
0302081		CALCIO IÓNICO. INCLUYE MEDICIÓN DE PH MÉTODO IÓN SELECTIVO. NO INCLUYE POINT OF CARE TESTING POCT	\$ 4,160	\$ -	\$ 4,160
0302082		FENILALANINA CUANTITATIVA EN GOTAS DE SANGRE SECA	\$ 15,120	\$ -	\$ 15,120
0302083		CARBOXIHEMOGLOBINA	\$ 38,000	\$ -	\$ 38,000
0302084		PLOMO EN SANGRE	\$ 113,380	\$ -	\$ 113,380
0302085		PREALBUMINA	\$ 50,720	\$ -	\$ 50,720
0302086		HOMOCISTEÍNA	\$ 98,560	\$ -	\$ 98,560
0302100		PROTEÍNAS TOTALES EN SANGRE	\$ 2,580	\$ -	\$ 2,580
0302101		ALBÚMINAS EN SANGRE	\$ 2,580	\$ -	\$ 2,580
0303001		ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$ 15,140	\$ -	\$ 15,140
0303002		ALDOSTERONA	\$ 12,480	\$ -	\$ 12,480
0303003		ANDROSTENEDIONA	\$ 9,840	\$ -	\$ 9,840
0303004		ANGIOTENSINA	\$ 12,020	\$ -	\$ 12,020
0303006		CORTISOL	\$ 9,840	\$ -	\$ 9,840
0303007		CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	\$ 12,480	\$ -	\$ 12,480
0303008		DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	\$ 12,300	\$ -	\$ 12,300
0303009		ERITROPOYETINA	\$ 9,620	\$ -	\$ 9,620
0303012		GASTRINA	\$ 12,480	\$ -	\$ 12,480
0303014		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA (CUANTIFICACIÓN)	\$ 9,180	\$ -	\$ 9,180
0303015		HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	\$ 9,180	\$ -	\$ 9,180
0303016		HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	\$ 9,180	\$ -	\$ 9,180
0303017		INSULINA	\$ 9,020	\$ -	\$ 9,020
0303018		PARATHORMONA, HORMONA PARATIROÍDEA O PTH.	\$ 14,800	\$ -	\$ 14,800
0303019		PROGESTERONA	\$ 9,180	\$ -	\$ 9,180
0303020		PROLACTINA (PRL)	\$ 9,180	\$ -	\$ 9,180
0303021		RENINA	\$ 13,220	\$ -	\$ 13,220
0303022		TESTOSTERONA EN SANGRE	\$ 9,840	\$ -	\$ 9,840
0303023		TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	\$ 11,500	\$ -	\$ 11,500
0303024		TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.)	\$ 7,980	\$ -	\$ 7,980
0303025		TIROGLOBULINA	\$ 12,480	\$ -	\$ 12,480
0303026		TIROXINA LIBRE (T4L)	\$ 9,180	\$ -	\$ 9,180
0303027		TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	\$ 7,980	\$ -	\$ 7,980
0303028		TRİYODOTIRONINA (T3)	\$ 7,980	\$ -	\$ 7,980
0303029		17 - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 12,480	\$ -	\$ 12,480
0303030		ESTRADIOL (17-BETA)	\$ 9,020	\$ -	\$ 9,020

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0303031		INSULINA, CURVA DE (MÍNIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TOMAS DE MUESTRA NECESARIAS. NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA)	\$ 24,340	\$ -	\$ 24,340
0303033		ANGIOTENSINA	\$ 11,240	\$ -	\$ 11,240
0303035		CORTISOL LIBRE URINARIO	\$ 9,980	\$ -	\$ 9,980
0303039		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA; TITULACIÓN POR (ELISA; RIA O IRMA; QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TÉCNICA)	\$ 9,460	\$ -	\$ 9,460
0303046		SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	\$ 22,360	\$ -	\$ 22,360
0303047		IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR)	\$ 22,740	\$ -	\$ 22,740
0303048		IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEINS) C/U	\$ 22,740	\$ -	\$ 22,740
0303049		CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$ 61,400	\$ -	\$ 61,400
0303050		METANEFRIAS URINARIAS (INCLUYE DETERMINACIÓN DE METANEFRINA Y NORMETANEFRINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$ 69,440	\$ -	\$ 69,440
0303051		CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$ 59,700	\$ -	\$ 59,700
0303052		PEPTIDO C	\$ 79,600	\$ -	\$ 79,600
0303053		CALCITONINA	\$ 75,060	\$ -	\$ 75,060
0303054		INHIBINA B	\$ 86,520	\$ -	\$ 86,520
0303055		NT-PRO BNP O BNP	\$ 87,520	\$ -	\$ 87,520
0303056		CORTISOL SALIVAL	\$ 81,320	\$ -	\$ 81,320
0303057		TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	\$ 34,640	\$ -	\$ 34,640
0303123		ÍNDICE ANDROGÉNICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	\$ 22,820	\$ -	\$ 22,820
0304001		CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE MÍNIMO 25 MITOSIS CON BANDEO G Y EVENTUALMENTE Q, R, C, NOR) (MONTAJE DE 3 METAFASES BANDEADAS)	\$ 93,040	\$ -	\$ 93,040
0304002		CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE MÉDULA ÓSEA, TRATAMIENTO CON FUDR, BROMURO DE ETIDIO, MEDIO DEFICIENTE EN ÁCIDO FÓLICO)	\$ 95,440	\$ -	\$ 95,440
0304003		CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LÍQUIDO AMNIÓTICO, PIEL U OTROS BANDEOS G Y EVENTUALMENTE Q, R, C, NOR	\$ 90,460	\$ -	\$ 90,460
0304006		FISH CROMOSOMAS X E Y	\$ 125,220	\$ -	\$ 125,220
0304007		DIAGNÓSTICO GENÉTICO MOLECULAR: DISPLASIA TANATOFÓRICA TIPO I Y II	\$ 67,560	\$ -	\$ 67,560
0304008		AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS DE FRAGMENTOS FLUORESCENTES POR ELECTROFORESIS CAPILAR (HASTA 5 FRAGMENTOS)	\$ 366,260	\$ -	\$ 366,260
0304009		ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR AMPLIFICACIÓN MÚLTIPLE DE SONDAS DEPENDIENTE DE LIGACIÓN (MLPA) (1 O VARIOS GENES)	\$ 189,560	\$ -	\$ 189,560

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0304010		ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR AMPLIFICACIÓN MÚLTIPLE DE SONDAS DEPENDIENTE DE LIGACIÓN (MLPA) MÁS ESTUDIO DE METILACIÓN O SEGUNDO SET DE SONDAS (1 O VARIOS GENES)	\$ 223,900	\$ -	\$ 223,900
0304011		FISH EN FROTIS FRESCOS DE MÉDULA ÓSEA, SANGRE, CONCENTRADO DE CÉLULAS PLASMÁTICAS SELECCIONADAS O CORTE DE TEJIDO EN PARAFINA, BÚSQUEDA DE ALTERACIONES ADQUIRIDAS	\$ 480,900	\$ -	\$ 480,900
0304012		AMPLIFICACIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL CUANTITATIVO CON SONDA	\$ 346,460	\$ -	\$ 346,460
0304013		AMPLIFICACIÓN DE ADN POR PCR CONVENCIONAL DE 1 FRAGMENTO	\$ 258,700	\$ -	\$ 258,700
0304014		AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS POR RESTRICCIÓN ENZIMÁTICA	\$ 234,520	\$ -	\$ 234,520
0305001		ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$ 9,460	\$ -	\$ 9,460
0305002		ALFA -2- MACROGLOBULINA	\$ 9,780	\$ -	\$ 9,780
0305003		ALFA FETOPROTEÍNAS	\$ 9,180	\$ -	\$ 9,180
0305004		TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A- ENA: SM, RNP, RO, LA, SCL- 70 Y JO- 1)	\$ 19,000	\$ -	\$ 19,000
0305005		ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA), ANTI MÚSCULO LISO, ANTICENTRÓMERO, U OTROS, C/U.	\$ 12,800	\$ -	\$ 12,800
0305007		ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIROÍDEOS: ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROGLOBULINAS Y OTROS ANTICUERPOS: PROSTÁTICO, ESPERMIOS, ETC.) C/U	\$ 10,280	\$ -	\$ 10,280
0305008		ANTIESTREPTOLISINA O, POR TÉCNICA DE LÁTEX	\$ 8,260	\$ -	\$ 8,260
0305009		ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$ 12,480	\$ -	\$ 12,480
0305010		BETA-2-MICROGLOBULINA	\$ 13,380	\$ -	\$ 13,380
0305012		COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	\$ 8,260	\$ -	\$ 8,260
0305013		COMPLEMENTO HEMOLÍTICO (CH 50)	\$ 11,180	\$ -	\$ 11,180
0305014		CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACIÓN EN FRÍO (CUALITATIVA) O CUANTITATIVA C/U	\$ 2,140	\$ -	\$ 2,140
0305019		FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 4,720	\$ -	\$ 4,720
0305020		FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE SCAT, WAALER ROSE, NEFELOMÉTRICAS Y/O TURBIDIMÉTRICAS	\$ 8,120	\$ -	\$ 8,120
0305021		INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	\$ 8,740	\$ -	\$ 8,740
0305025		INMUNOFIJACIÓN DE INMUNOGLOBULINA, C/U	\$ 15,260	\$ -	\$ 15,260
0305026		INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$ 7,760	\$ -	\$ 7,760
0305027		INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	\$ 8,600	\$ -	\$ 8,600
0305028		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	\$ 9,460	\$ -	\$ 9,460
0305029		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECÍFICAS, C/U	\$ 9,320	\$ -	\$ 9,320
0305030		PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 8,060	\$ -	\$ 8,060
0305031		PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICAS AUTOMATIZADAS	\$ 10,700	\$ -	\$ 10,700
0305035		DETECCIÓN, IDENTIFICACIÓN Y TITULACIÓN DE CRIOAGLUTININAS	\$ 4,420	\$ -	\$ 4,420
0305036		CRIOHEMOLISINAS	\$ 4,680	\$ -	\$ 4,680
0305037		DIGESTIÓN FAGOCÍTICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y CUANTITATIVO	\$ 11,400	\$ -	\$ 11,400

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0305038		FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE LEVADURAS POR POLIMORFONUCLEARES	\$ 21,160	\$ -	\$ 21,160
0305039		FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE BACTERIAS POR POLIMORFONUCLEARES	\$ 22,500	\$ -	\$ 22,500
0305040		INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACRÓFAGOS	\$ 9,160	\$ -	\$ 9,160
0305041		INTRADERMORREACCIÓN (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U OTROS, INCLUYE EL VALOR DEL ANTÍGENO Y REACCIÓN DE CONTROL), C/U.	\$ 8,880	\$ -	\$ 8,880
0305042		LIF O MIF	\$ 10,500	\$ -	\$ 10,500
0305044		LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U	\$ 10,660	\$ -	\$ 10,660
0305047		LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCIÓN DE	\$ 14,500	\$ -	\$ 14,500
0305049		TRANSFORMACIÓN LINFOBLÁSTICA A DROGAS, ANÁLISIS DE TRANSFORMACIÓN ESPONTÁNEA CON ESTÍMULO INESPECÍFICO Y CON DIFERENTES CONCENTRACIONES DE LA DROGA EN 1000 CÉLULAS	\$ 40,060	\$ -	\$ 40,060
0305070		ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$ 16,060	\$ -	\$ 16,060
0305080		ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	\$ 35,620	\$ -	\$ 35,620
0305081		ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM), ANTIRETICULINA, POR IFI C/U.	\$ 20,020	\$ -	\$ 20,020
0305082		ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA), C-ANCA Y P-ANCA, POR IFI	\$ 28,620	\$ -	\$ 28,620
0305083		DETERMINACIÓN DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (G-M-A-C'3), POR IFI, C/U.	\$ 13,180	\$ -	\$ 13,180
0305084		ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U	\$ 22,760	\$ -	\$ 22,760
0305085		ANTICUERPOS ANTI LKM-1	\$ 38,860	\$ -	\$ 38,860
0305086		ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGG E IGA	\$ 18,660	\$ -	\$ 18,660
0305089		LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 80,640	\$ -	\$ 80,640
0305091		LINFOCITOS T (CD3, CD4, CD8). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 48,700	\$ -	\$ 48,700
0305092		NATURAL KILLERS (CD16, CD 56). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 47,320	\$ -	\$ 47,320
0305093		INMUNOFENOTIPO EN LEUCEMIAS AGUDAS	\$ 601,580	\$ -	\$ 601,580
0305094		INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVOS	\$ 512,740	\$ -	\$ 512,740
0305095		INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME MIELODISPLÁSICOS	\$ 522,080	\$ -	\$ 522,080
0305096		DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESIDUAL MÍNIMA	\$ 331,540	\$ -	\$ 331,540
0305097		CUANTIFICACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS CD 34	\$ 142,140	\$ -	\$ 142,140
0305098		CROMOGRANINA A	\$ 80,140	\$ -	\$ 80,140
0305099		PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG	\$ 63,420	\$ -	\$ 63,420
0305104		ANTIGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	\$ 39,440	\$ -	\$ 39,440
0305105		ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM), C/U	\$ 70,680	\$ -	\$ 70,680
0305110		ALOCROSS MATCH LINFOCITOS T Y LINFOCITOS B (CITOMETRÍA DE FLUJO)	\$ 507,180	\$ -	\$ 507,180
0305111		ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING (LUMINEX)	\$ 113,280	\$ -	\$ 113,280
0305112		AUTCROSSMATCH LINFOCITOS T Y B (CITOMETRÍA DE FLUJO)	\$ 507,180	\$ -	\$ 507,180

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0305113		ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGENOS INDIVIDUALES CLASE I (LUMINEX)	\$ 430,540	\$ -	\$ 430,540
0305114		ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGENOS INDIVIDUALES CLASE II (LUMINEX)	\$ 507,180	\$ -	\$ 507,180
0305115		ESTUDIO RECEPTOR TRASPLANTADO CON DONANTE CADÁVER	\$ 815,880	\$ -	\$ 815,880
0305116		HLA-AB TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 283,440	\$ -	\$ 283,440
0305117		HLA-ABDR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 507,180	\$ -	\$ 507,180
0305118		HLA-B27 TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 160,140	\$ -	\$ 160,140
0305119		HLA-C TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 186,180	\$ -	\$ 186,180
0305120		HLA-DP TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 186,180	\$ -	\$ 186,180
0305121		HLA-DQ TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 283,440	\$ -	\$ 283,440
0305122		HLA-DR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 186,180	\$ -	\$ 186,180
0305123		SEROTECA MENSUAL Y MANTENCIÓN EN LISTA DE ESPERA	\$ 43,540	\$ -	\$ 43,540
0305170		ANTÍGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	\$ 16,300	\$ -	\$ 16,300
0305181		ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)	\$ 20,300	\$ -	\$ 20,300
0306001		BACILOSCOPIA POR MÉTODO DE CONCENTRACIÓN	\$ 4,460	\$ -	\$ 4,460
0306002		BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	\$ 3,040	\$ -	\$ 3,040
0306004		EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCIÓN (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$ 2,640	\$ -	\$ 2,640
0306005		TINCIÓN DE GRAM	\$ 1,220	\$ -	\$ 1,220
0306006		ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	\$ 8,340	\$ -	\$ 8,340
0306007		COPROCULTIVO, C/U	\$ 7,320	\$ -	\$ 7,320
0306008		CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO) C/U	\$ 6,040	\$ -	\$ 6,040
0306011		UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TÉCNICA) (INCLUYE TOMA DE ORINA ASÉPTICA Y FRASCO RECOLECTOR) (NO INCLUYE RECOLECTOR PEDIÁTRICO NI SONDA)	\$ 6,240	\$ -	\$ 6,240
0306012		CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE CÓD. 03-06-008)	\$ 13,180	\$ -	\$ 13,180
0306013		CULTIVO PARA BORDETELLA	\$ 11,500	\$ -	\$ 11,500
0306014		CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	\$ 8,860	\$ -	\$ 8,860
0306016		NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	\$ 5,220	\$ -	\$ 5,220
0306017		CULTIVO PARA HONGOS (LEVADURAS Y FILAMENTOSOS)	\$ 4,740	\$ -	\$ 4,740
0306018		CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO DE KOCH)	\$ 7,640	\$ -	\$ 7,640
0306019		CULTIVO PARA LEGIONELLA	\$ 8,860	\$ -	\$ 8,860
0306022		CULTIVO Y TIPIFICACIÓN DE MICOBACTERIAS	\$ 8,860	\$ -	\$ 8,860
0306023		CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	\$ 10,800	\$ -	\$ 10,800
0306025		ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FÁRMACO)	\$ 8,640	\$ -	\$ 8,640
0306026		ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MÍNIMO 10 FÁRMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR 03-06-011)	\$ 4,740	\$ -	\$ 4,740
0306027		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)	\$ 13,480	\$ -	\$ 13,480
0306028		ANTIFUNGIGRAMA (MÍNIMO 4 FÁRMACOS ANTIHONGOS)	\$ 3,900	\$ -	\$ 3,900

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0306033		BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIS, ANTICUERPOS, POR AGLUTINACIÓN O ELISA	\$ 2,980	\$ -	\$ 2,980
0306034		CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIMILARES	\$ 9,560	\$ -	\$ 9,560
0306036		MONONUCLEOSIS, REACCIÓN DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HETERÓFILOS O SIMILARES	\$ 4,200	\$ -	\$ 4,200
0306037		MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	\$ 8,680	\$ -	\$ 8,680
0306038		R.P.R.	\$ 4,760	\$ -	\$ 4,760
0306039		TÍFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACIÓN (EBERTH H Y O, PARATYPHI A Y B) (WIDAL)	\$ 6,260	\$ -	\$ 6,260
0306041		TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	\$ 8,640	\$ -	\$ 8,640
0306042		V.D.R.L.	\$ 5,360	\$ -	\$ 5,360
0306043		ARTRÓPODOS MACROSCÓPICOS Y MICROSCÓPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS), DIAGNÓSTICO DE	\$ 5,220	\$ -	\$ 5,220
0306045		COPROPARASITARIO SERIADO CON TÉCNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM SP O PARA DIANTAMOEBIA FRAGILIS (INCLUYE LOS CÓDIGOS 03-06-048 Y/O 03-06-059 MÁS APLICACIÓN DE TÉCNICA DE FROTIS CON TINCIÓN TRICRÓMICA O TINCIÓN ZIEHL-NEELSEN EN POR LO MENOS 3 MUESTRAS, SEGÚN CORRESPONDA)	\$ 15,660	\$ -	\$ 15,660
0306046		COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPÁTICA (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO DE 10 MUESTRAS POR MÉTODO DE TELEMANN Y SIMULTÁNEAMENTE POR TÉCNICA DE SEDIMENTACIÓN RÁPIDA (COPA CÓNICA)	\$ 33,700	\$ -	\$ 33,700
0306047		COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO DE 3 MUESTRAS SEPARADAS)	\$ 8,240	\$ -	\$ 8,240
0306048		COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO POR CONCENTRACIÓN DE TRES MUESTRAS SEPARADAS MÉTODO TELEMANN) (PROC. AUT.)	\$ 5,240	\$ -	\$ 5,240
0306049		DIAGNÓSTICO DE PARÁSITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN MACROSCÓPICO Y MICROSCÓPICO (DIRECTO Y/O CONCENTRACIÓN, C/S TINCIÓN)	\$ 5,000	\$ -	\$ 5,000
0306050		DIAGNÓSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS ORGÁNICOS, EXAMEN MACRO Y MICROSCÓPICO DE (INCLUYE CONCENTRACIÓN Y/O TINCIÓN CUANDO PROCEDA), C/U	\$ 4,960	\$ -	\$ 4,960
0306051		GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO DE 5 MUESTRAS SEPARADAS)	\$ 3,700	\$ -	\$ 3,700
0306052		ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS	\$ 2,980	\$ -	\$ 2,980
0306053		HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO MICROSCÓPICO DE (MÍNIMO 10 FROTIS Y/O GOTAS GRUESAS, C/S EXAMEN DIRECTO AL FRESCO), CADA SESIÓN	\$ 16,320	\$ -	\$ 16,320
0306054		HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO POR TÉCNICA DE MICROSTROUT O SIMILAR EN HASTA 10 TUBOS CAPILARES, CADA SESIÓN (CHAGAS)	\$ 19,500	\$ -	\$ 19,500
0306056		RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCÓPICO DE ("ACAROTEST"): DE 6 A 10 PREPARACIONES	\$ 7,020	\$ -	\$ 7,020

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0306059		COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO POR CONCENTRACIÓN DE TRES MUESTRAS SEPARADAS MÉTODO PAFS) (PROC. AUT.)	\$ 6,980	\$ -	\$ 6,980
0306061		PARÁSITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTROS POR ELISA O INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	\$ 9,580	\$ -	\$ 9,580
0306066		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS, CHAGAS, AMEBIASIS Y OTRAS), C/U	\$ 10,540	\$ -	\$ 10,540
0306068		AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, ENTEROVIRUS, HERPES, INFLUENZA, POLIO,SARAMPIÓN Y OTROS), C/U	\$ 13,180	\$ -	\$ 13,180
0306069		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	\$ 10,400	\$ -	\$ 10,400
0306070		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLE, RUBÉOLA, INFLUENZA Y OTROS), (POR CUALQUIER TÉCNICA EJ: INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	\$ 9,300	\$ -	\$ 9,300
0306074		VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTALES C/U	\$ 13,500	\$ -	\$ 13,500
0306075		VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTÍGENO E DEL	\$ 12,480	\$ -	\$ 12,480
0306076		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	\$ 12,980	\$ -	\$ 12,980
0306078		VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO E DEL (HBEAG)	\$ 11,980	\$ -	\$ 11,980
0306079		VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	\$ 9,340	\$ -	\$ 9,340
0306080		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	\$ 13,460	\$ -	\$ 13,460
0306081		VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	\$ 14,340	\$ -	\$ 14,340
0306082		REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL, SARS COV-2, (INCLUYE TOMA MUESTRA HISOPADO NASOFARÍNGEO).	\$ 25,000	\$ -	\$ 25,000
0306083		CITOMEGALOVIRUS (CMV) SHELL VIAL AISLAMIENTO RÁPIDO	\$ 131,040	\$ -	\$ 131,040
0306084		HEPATITIS B, CARGA VIRAL	\$ 199,800	\$ -	\$ 199,800
0306085		HEPATITIS C, CARGA VIRAL	\$ 222,320	\$ -	\$ 222,320
0306086		VIH, CARGA VIRAL	\$ 109,820	\$ -	\$ 109,820
0306087		VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL	\$ 277,200	\$ -	\$ 277,200
0306088		POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL	\$ 170,860	\$ -	\$ 170,860
0306090		TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (PYOGENES)	\$ 10,120	\$ -	\$ 10,120
0306091		HEMOCULTIVO AERÓBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	\$ 31,160	\$ -	\$ 31,160
0306093		HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIAS	\$ 30,520	\$ -	\$ 30,520
0306094		ANTÍGENO GALACTOMANANO	\$ 43,860	\$ -	\$ 43,860
0306095		PARÁSITOS: DETERMINACIÓN POR REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (PCR)	\$ 71,820	\$ -	\$ 71,820
0306096		PARÁSITOS: TEST RÁPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y OTROS)	\$ 18,860	\$ -	\$ 18,860
0306097		DETECC. TOXINA COSTRIDIVM DIFICILE	\$ 69,790	\$ -	\$ 69,790
0306098		TOXICINA CLOSTRIDIUM DIFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO	\$ 27,820	\$ -	\$ 27,820

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0306099		STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO.	\$ 25,260	\$ -	\$ 25,260
0306100		CULTIVO ACELERADO PARA MICOBACTERIAS	\$ 43,240	\$ -	\$ 43,240
0306101		CULTIVO DE LÍQUIDO DE CAVIDADES ESTÉRILES EN FRASCO DE HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA CON CIM. (1 FRASCO, COSTO NO INCLUIDO EN ARANCEL).	\$ 31,020	\$ -	\$ 31,020
0306102		TINCIÓN DE TOLUIDINA	\$ 83,920	\$ -	\$ 83,920
0306106		HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA HONGOS	\$ 36,600	\$ -	\$ 36,600
0306107		PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	\$ 138,080	\$ -	\$ 138,080
0306109		VIH, GENOTIPIFICACIÓN ANTIVIRALES	\$ 759,200	\$ -	\$ 759,200
0306110		PCR METAPNEUMOVIRUS	\$ 138,860	\$ -	\$ 138,860
0306111		HTLV I Y II DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS VIRALES	\$ 135,640	\$ -	\$ 135,640
0306112		VIH, ANTICUERPOS Y ANTÍGENOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 11,880	\$ -	\$ 11,880
0306113		VIH, REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN LÍQUIDO CEFALORAQUÍDEO	\$ 111,120	\$ -	\$ 111,120
0306117		CULTIVO PARA DERMATOFITOS	\$ 5,380	\$ -	\$ 5,380
0306118		AMPLIFICACIÓN DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	\$ 108,100	\$ -	\$ 108,100
0306119		INTERFERÓN GAMMA TBC	\$ 166,500	\$ -	\$ 166,500
0306120		PANEL VIRAL DIARREA POR PCR (DETERMINACIÓN DE ROTAVIRUS, NOROVIRUS G1, NOROVIRUS G2, ASTROVIRUS, ADENOVIRUS)	\$ 204,540	\$ -	\$ 204,540
0306121		HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RÁPIDO	\$ 111,400	\$ -	\$ 111,400
0306122		PANEL VIRUS RESPIRATORIO MOLECULAR (15 A 17 VIRUS) (ADENOVIRUS, VRS A, VRS B, PARAINFLUENZA 1,2,3,4, INFLUENZA A Y B, INFLUENZA A H1N1, BOCAVIRUS, CORONAVIRUS (2 TIPOS), RINOVIRUS, ENTEROVIRUS.	\$ 151,260	\$ -	\$ 151,260
0306123		VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR CON GENOTIPIFICACIÓN DE PAPILOMA DE ALTO RIESGO DE CA CERVICO UTERINO TIPOS 16 Y 18	\$ 44,960	\$ -	\$ 44,960
0306169		ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 9,520	\$ -	\$ 9,520
0306170		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 9,020	\$ -	\$ 9,020
0306182		REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL, VIRUS INFLUENZA, VIRUS HERPES, CITOMEGALOVIRUS, HEPATITIS C, MYCOBACTERIA TBC, C/U (INCLUYE TOMA MUESTRA HISOPADO NASOFARÍNGEO).	\$ 51,060	\$ -	\$ 51,060
0306195		CD-4 + CARGA VIRAL	\$ 300,780	\$ -	\$ 300,780
0306270		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCIAL, POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 9,840	\$ -	\$ 9,840
0306801		CLOSTRIDIUM DIFFICILE GENEXPERT	\$ 151,490	\$ -	\$ 151,490
0306802		MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS GENEXPERT	\$ 169,230	\$ -	\$ 169,230
0306803		CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORREA GENEXPERT	\$ 130,780	\$ -	\$ 130,780
0306804		HPV (VIRUS PAPILOMA HUMANO) GENEXPERT	\$ 167,670	\$ -	\$ 167,670
0306805		H1N1 (VIRUS INFLUENZA) GENEXPERT	\$ 184,770	\$ -	\$ 184,770
0306806		ENTEROVIRUS GENEXPERT	\$ 221,800	\$ -	\$ 221,800
0306901		PANEL GASTRO INTESTINAL FILMARRAY	\$ 278,120	\$ -	\$ 278,120
0306902		PANEL RESPIRATORIO FILMARRAY	\$ 278,120	\$ -	\$ 278,120
0306903		PANEL MENINGITIS FILMARRAY	\$ 278,120	\$ -	\$ 278,120
0306904		PANEL HEMOCULTIVO FILMARRAY	\$ 278,120	\$ -	\$ 278,120

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0307001		DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	\$ 9,940	\$ -	\$ 9,940
0307002		PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA EN SANGRE Y ORINA)	\$ 9,320	\$ -	\$ 9,320
0307005		REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	\$ 1,160	\$ -	\$ 1,160
0307006		SOBRECARGA HÍDRICA	\$ 2,680	\$ -	\$ 2,680
0307007		TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	\$ 25,680	\$ -	\$ 25,680
0307008		VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMÁS MEDICIONES DE DIURESIS)	\$ 7,880	\$ -	\$ 7,880
0307009		ARTERIAL EN ADULTOS	\$ 2,140	\$ -	\$ 2,140
0307010		ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 3,040	\$ -	\$ 3,040
0307011		VENOSA EN ADULTOS	\$ 1,480	\$ -	\$ 1,480
0307012		VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 1,440	\$ -	\$ 1,440
0307013		CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO, C/U, NO INCLUYE FRASCO	\$ 2,460	\$ -	\$ 2,460
0307014		CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES)	\$ 1,240	\$ -	\$ 1,240
0307016		PUNCIÓN TRAQUEAL	\$ 4,260	\$ -	\$ 4,260
0307017		PUNCIÓN VESICAL EN RECIÉN NACIDOS	\$ 4,300	\$ -	\$ 4,300
0307018		PUNCIÓN MEDULAR ÓSEA	\$ 23,080	\$ -	\$ 23,080
0307023		ASPIRADOS NASOFARÍNGEO PARA ADULTO Y NIÑO.	\$ 4,140	\$ -	\$ 4,140
0307024		REACCIÓN CUTÁNEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS ALERGENOS)	\$ 10,500	\$ -	\$ 10,500
0308001		AZÚCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	\$ 2,000	\$ -	\$ 2,000
0308003		GRASAS NEUTRAS (SUDÁN III)	\$ 1,160	\$ -	\$ 1,160
0308004		HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES), CUALQUIER MÉTODO, C/MUESTRA	\$ 2,080	\$ -	\$ 2,080
0308005		LEUCOCITOS FECALES	\$ 2,080	\$ -	\$ 2,080
0308006		PH EN DEPOSICIONES	\$ 1,160	\$ -	\$ 1,160
0308009		CÉLULAS NEOPLÁSICAS EN FLUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 8,160	\$ -	\$ 8,160
0308010		CITOLÓGICO C/S TINCIÓN (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y CITOLÓGICO PORCENTUAL)	\$ 5,560	\$ -	\$ 5,560
0308011		DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN, (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$ 2,740	\$ -	\$ 2,740
0308012		ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS, C/U	\$ 2,740	\$ -	\$ 2,740
0308013		EOSINÓFILOS EN SECRECIONES	\$ 1,440	\$ -	\$ 1,440
0308014		FÍSICO-QUÍMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, GLUCOSA, PROTEÍNA, PANDY Y FILANCIA)	\$ 4,680	\$ -	\$ 4,680
0308015		GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	\$ 1,220	\$ -	\$ 1,220
0308016		MUCINA, DETERMINACIÓN DE	\$ 2,080	\$ -	\$ 2,080
0308017		PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$ 1,240	\$ -	\$ 1,240
0308019		PROTEÍNAS, ELECTROFORÉSIS DE (INCLUYE PROTEÍNAS TOTALES) EN OTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 11,080	\$ -	\$ 11,080
0308020		BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R., SUERO E INMUNOFIJACIÓN)	\$ 42,780	\$ -	\$ 42,780
0308021		GLUTAMINA	\$ 3,560	\$ -	\$ 3,560
0308022		ÍNDICE IGG/ALBÚMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBÚMINA EN L.C.R. Y SUERO)	\$ 23,760	\$ -	\$ 23,760
0308023		ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	\$ 2,920	\$ -	\$ 2,920
0308025		PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA CON HISTAMINA, MÍNIMO 5 MUESTRAS (NO INCLUYE LA HISTAMINA NI EL ANTIHISTAMÍNICO).	\$ 10,380	\$ -	\$ 10,380

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0308029		ESPERMIOGRAMA (FÍSICO Y MICROSCÓPICO, CON O SIN OBSERVACIÓN HASTA 24 HORAS)	\$ 7,060	\$ -	\$ 7,060
0308030		FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	\$ 5,640	\$ -	\$ 5,640
0308031		FRUCTOSA SEMINAL	\$ 3,040	\$ -	\$ 3,040
0308033		CÉLULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	\$ 1,160	\$ -	\$ 1,160
0308034		CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)	\$ 2,060	\$ -	\$ 2,060
0308035		CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$ 2,160	\$ -	\$ 2,160
0308036		FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	\$ 11,700	\$ -	\$ 11,700
0308037		ÍNDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	\$ 2,600	\$ -	\$ 2,600
0308038		ÍNDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	\$ 10,520	\$ -	\$ 10,520
0308039		MADUREZ FETAL COMPLETA (FÍSICO; CÉLULAS ANARANJADAS, BILIRRUBINA, TEST DE CLEMENTS, CREATININA, CONTAMINANTES)	\$ 10,960	\$ -	\$ 10,960
0308040		TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	\$ 2,220	\$ -	\$ 2,220
0308041		COLPOCITOGRAMA	\$ 4,020	\$ -	\$ 4,020
0308043		MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	\$ 4,180	\$ -	\$ 4,180
0308044		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)	\$ 13,740	\$ -	\$ 13,740
0308045		AMILASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 7,960	\$ -	\$ 7,960
0308046		LIPASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 5,220	\$ -	\$ 5,220
0308047		ESTEATOCRITO	\$ 26,900	\$ -	\$ 26,900
0308049		CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	\$ 75,120	\$ -	\$ 75,120
0308050		LCR	\$ 15,020	\$ -	\$ 15,020
0308051		ALBÚMINAS EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	\$ 2,700	\$ -	\$ 2,700
0308100		CONCENTRACIÓN ESPERMÁTICA	\$ 142,430	\$ -	\$ 142,430
0308101		ESTEATOCRITO ACIDO	\$ 11,270	\$ -	\$ 11,270
0309001		ACIDO ASCÓRBICO	\$ 4,320	\$ -	\$ 4,320
0309002		ACIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO	\$ 8,080	\$ -	\$ 8,080
0309004		ÁCIDO ÚRICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 3,900	\$ -	\$ 3,900
0309005		ACIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO CUANTITATIVO	\$ 9,140	\$ -	\$ 9,140
0309006		AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 4,780	\$ -	\$ 4,780
0309007		AMINOÁCIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA, PKU)	\$ 9,560	\$ -	\$ 9,560
0309008		CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 3,600	\$ -	\$ 3,600
0309009		CÁLCULO URINARIO (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO)	\$ 8,080	\$ -	\$ 8,080
0309010		CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 2,740	\$ -	\$ 2,740
0309011		CUERPOS CETÓNICOS	\$ 2,820	\$ -	\$ 2,820
0309012		ELECTRÓLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	\$ 2,800	\$ -	\$ 2,800
0309013		MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	\$ 5,000	\$ -	\$ 5,000
0309014		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA EN ORINA (TEST RÁPIDO)	\$ 4,760	\$ -	\$ 4,760
0309015		FÓSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 3,600	\$ -	\$ 3,600
0309016		GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	\$ 2,460	\$ -	\$ 2,460
0309017		HIDROXIPROLINA EN ORINA	\$ 8,160	\$ -	\$ 8,160
0309019		MUCOPOLISACÁRIDOS	\$ 10,520	\$ -	\$ 10,520
0309020		NITRÓGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 1,500	\$ -	\$ 1,500
0309021		NUCLEÓTIDOS CÍCLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	\$ 8,540	\$ -	\$ 8,540
0309022		ORINA COMPLETA, (INCLUYE CÓD. 03-09-023 Y 03-09-024)	\$ 3,200	\$ -	\$ 3,200

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0309023		ORINA, FÍSICO-QUÍMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH; PROTEÍNAS, GLUCOSA, CUERPOS CETÓNICOS, UROBILINOGENO, BILIRRUBINA, HEMOGLOBINA Y NITRITOS, DETERMINACIÓN CUALITATIVA O SEMI CUANTITATIVA) TODOS O CADA UNO DE LOS PARÁMETROS (PROC. AUT.)	\$ 2,360	\$ -	\$ 2,360
0309024		SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	\$ 1,880	\$ -	\$ 1,880
0309025		OSMOLALIDAD	\$ 3,160	\$ -	\$ 3,160
0309027		PORFIRINAS, C/U	\$ 3,840	\$ -	\$ 3,840
0309028		PROTEÍNA (CUANTITATIVA), EN ORINA	\$ 3,160	\$ -	\$ 3,160
0309029		PROTEÍNAS DE BENGE-JONES PRUEBA TÉRMICA	\$ 2,020	\$ -	\$ 2,020
0309031		SCREENING DE DROGAS	\$ 57,420	\$ -	\$ 57,420
0309034		ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	\$ 83,140	\$ -	\$ 83,140
0309035		HEMOSIDERINA	\$ 2,220	\$ -	\$ 2,220
0309036		COBRE EN ORINA	\$ 56,400	\$ -	\$ 56,400
0401001		RADIOGRAFÍA DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES "SIALOGRAFÍA"	\$ 42,280	\$ -	\$ 42,280
0401002		RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARÍNGEO (RINOFARINX).	\$ 16,720	\$ -	\$ 16,720
0401004		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS)	\$ 12,540	\$ -	\$ 12,540
0401008		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MÓVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE RAYOS.	\$ 20,260	\$ -	\$ 20,260
0401009		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	\$ 17,940	\$ -	\$ 17,940
0401010		MAMOGRAFÍA BILATERAL	\$ 38,180	\$ -	\$ 38,180
0401011		MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	\$ 45,160	\$ -	\$ 45,160
0401012		RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	\$ 13,260	\$ -	\$ 13,260
0401013		RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	\$ 16,720	\$ -	\$ 16,720
0401014		RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/O OBLICUA)	\$ 12,040	\$ -	\$ 12,040
0401015		COLANGIOGRAFÍA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR)	\$ 34,240	\$ -	\$ 34,240
0401018		ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POST-VACIAMIENTO)	\$ 70,160	\$ -	\$ 70,160
0401019		ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE	\$ 75,820	\$ -	\$ 75,820
0401020		ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO) (PROC.AUT.)	\$ 32,120	\$ -	\$ 32,120
0401021		RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, RELLENO Y/O DOBLE CONTRASTE	\$ 66,700	\$ -	\$ 66,700
0401022		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE DEGLUCIÓN FARÍNGEA	\$ 29,980	\$ -	\$ 29,980
0401023		ESTUDIO RADIOLÓGICO DEL INTESTINO DELGADO	\$ 58,820	\$ -	\$ 58,820
0401024		RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS	\$ 49,380	\$ -	\$ 49,380
0401027		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.	\$ 74,820	\$ -	\$ 74,820
0401028		RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	\$ 16,020	\$ -	\$ 16,020
0401029		RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	\$ 13,800	\$ -	\$ 13,800

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0401031		RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMÁTICO Y CARA	\$ 17,940	\$ -	\$ 17,940
0401032		RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	\$ 18,920	\$ -	\$ 18,920
0401033		RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE BASE DE CRÁNEO (TOWNE)	\$ 13,260	\$ -	\$ 13,260
0401035		RADIOGRAFÍA DE OÍDO, UNILATERAL O BILATERAL	\$ 23,460	\$ -	\$ 23,460
0401040		RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	\$ 22,040	\$ -	\$ 22,040
0401042		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 17,940	\$ -	\$ 17,940
0401043		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	\$ 31,980	\$ -	\$ 31,980
0401044		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	\$ 17,940	\$ -	\$ 17,940
0401045		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL ADULTOS (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 21,100	\$ -	\$ 21,100
0401046		RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZADA EN EL 5° ESPACIO)	\$ 30,940	\$ -	\$ 30,940
0401047		RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	\$ 26,640	\$ -	\$ 26,640
0401048		RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	\$ 17,940	\$ -	\$ 17,940
0401049		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO FRONTAL O LATERAL	\$ 24,060	\$ -	\$ 24,060
0401051		RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	\$ 13,880	\$ -	\$ 13,880
0401052		RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACIÓN INTERNA, ABDUCCIÓN, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS)	\$ 13,260	\$ -	\$ 13,260
0401053		RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILÍACAS.	\$ 19,980	\$ -	\$ 19,980
0401054		RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 16,060	\$ -	\$ 16,060
0401055		RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	\$ 19,380	\$ -	\$ 19,380
0401056		RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	\$ 13,260	\$ -	\$ 13,260
0401057		RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA : RODILLA FRONTAL	\$ 13,800	\$ -	\$ 13,800
0401058		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	\$ 20,800	\$ -	\$ 20,800
0401059		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	\$ 18,720	\$ -	\$ 18,720
0401060		RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNÓN FRONTAL Y LATERAL	\$ 18,720	\$ -	\$ 18,720
0401062		RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, RÓTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL DE AMBAS RÓTULAS O SIMILARES	\$ 13,260	\$ -	\$ 13,260
0401063		RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CARPIANO	\$ 13,260	\$ -	\$ 13,260
0401064		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIAS (NO INCLUYE EL PROC.)	\$ 14,980	\$ -	\$ 14,980

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0401066		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS MEDIA COMPLEJIDAD (SUG. ERCP)	\$ 75,100	\$ -	\$ 75,100
0401067		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS ALTA COMPLEJIDAD (CIR. COLUMNA)	\$ 105,260	\$ -	\$ 105,260
0401070		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	\$ 32,960	\$ -	\$ 32,960
0401073		VIDEOFLUOROSCOPIA PARA ESTUDIO DE DEGLUCIÓN	\$ 204,780	\$ -	\$ 204,780
0401110		MAMOGRAFÍA UNILATERAL	\$ 22,760	\$ -	\$ 22,760
0401130		MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	\$ 8,660	\$ -	\$ 8,660
0401151		RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS.	\$ 13,880	\$ -	\$ 13,880
0402005		GALACTOGRAFÍA, UNILATERAL	\$ 19,200	\$ -	\$ 19,200
0402008		COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (A.C.18-01-018; 5-7 EXP)	\$ 51,280	\$ -	\$ 51,280
0402009		FISTULOGRAFÍA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	\$ 13,780	\$ -	\$ 13,780
0402011		HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 20-01-013) (4 EXP.; INCLUYE PRUEBA DE COTTE TARDÍA)	\$ 39,220	\$ -	\$ 39,220
0402012		PIELOGRAFÍA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	\$ 48,320	\$ -	\$ 48,320
0402014		URETRO Y/O CISTOURETROGRAFÍA MICCIONAL RETRÓGRADA (A.C. 19-01-016) (5 EXP.)	\$ 42,740	\$ -	\$ 42,740
0402015		ARTROGRAFÍA FACETARIA	\$ 66,740	\$ -	\$ 66,740
0402019		ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DE CARÓTIDA EXTERNA O INTERNA (A.C 17-01-024)	\$ 182,640	\$ -	\$ 182,640
0402020		ANGIOGRAFÍA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-024)	\$ 188,460	\$ -	\$ 188,460
0402022		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO. (A.C.17-01-031)	\$ 337,980	\$ -	\$ 337,980
0402023		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA. PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO. (A.C. 17-01-032)	\$ 213,660	\$ -	\$ 213,660
0402024		AORTOGRAFÍA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (A.C. 17-01-022)	\$ 246,720	\$ -	\$ 246,720
0402025		ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES UNILATERAL (A.C.17-01-023)	\$ 158,400	\$ -	\$ 158,400
0402027		ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (PULMONAR, RENAL, TRONCO CELÍACO O SIMILAR) C/U. (A.C. 17-01-024)	\$ 294,480	\$ -	\$ 294,480
0402029		ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DEL CUELLO (CARÓTIDAS Y VERTEBRALES) (A.C. 11-01-013)	\$ 185,700	\$ -	\$ 185,700
0402030		CINECORONARIOGRAFÍA (A.C. 17-01-019)	\$ 263,520	\$ -	\$ 263,520
0402031		EMBOLIZACIÓN O BALONIZACIÓN (A.C. DE LA ANGIOGRAFÍA CORRESPONDIENTE) (INCLUYE CONTROL RADIOLÓGICO INMEDIATO)	\$ 144,960	\$ -	\$ 144,960
0402032		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)	\$ 115,620	\$ -	\$ 115,620
0402033		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)	\$ 263,520	\$ -	\$ 263,520
0402035		CAVOGRAFÍA (A.C. 17-01-025)	\$ 130,680	\$ -	\$ 130,680
0402038		FLEBOGRAFÍA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, UNILATERAL (A.C. 17-01-026) CADA EXTREMIDAD.	\$ 115,500	\$ -	\$ 115,500

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0402040		FLEBOGRAFÍA ORBITARIA O YUGULAR (A.C. 11-01-015, 11-01-018 O 12-01-028 SEGÚN CORRESPONDA), C/U	\$ 171,000	\$ -	\$ 171,000
0402041		FLEBOGRAFÍA SELECTIVA DE VENAS HEPÁTICAS, RENALES, GONADALES, PÉLVICAS. (A.C. 17-01-027)	\$ 130,680	\$ -	\$ 130,680
0402050		MIELOGRAFÍA POR PUNCIÓN LUMBAR CON CONTRASTE HIDROSOLUBLE (A.C. 11-01-025)	\$ 180,960	\$ -	\$ 180,960
0403001		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁLICA	\$ 113,160	\$ -	\$ 113,160
0403002		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIPÓFISIS	\$ 126,100	\$ -	\$ 126,100
0403003		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	\$ 108,300	\$ -	\$ 108,300
0403006		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	\$ 104,000	\$ -	\$ 104,000
0403007		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILOFACIAL	\$ 131,320	\$ -	\$ 131,320
0403008		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 143,840	\$ -	\$ 143,840
0403012		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	\$ 108,300	\$ -	\$ 108,300
0403013		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE ADEMÁS: ESTERNÓN, CLAVÍCULAS, ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, ESCÁPULA, COSTILLAS, ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR. INCLUYE TODO EL TÓRAX O CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN. INCLUYE BILATERALIDAD	\$ 169,720	\$ -	\$ 169,720
0403014		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESÍCULA BILIAR, PÁNCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES)	\$ 101,080	\$ -	\$ 101,080
0403016		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMÁS INCLUYE SACRO, COXIS, CADERAS, HUESOS PÉLVICOS, ARTICULACIONES SACRO ILÍACAS). BILATERAL	\$ 103,680	\$ -	\$ 103,680
0403017		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELÉTICA POR ZONA ANATÓMICA. POR CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN: MUSLO, PIERNA, RODILLAS, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, HOMBRO, PIE, TOBILLO U OTROS. BILATERAL SÓLO PARA RODILLAS	\$ 91,700	\$ -	\$ 91,700
0403018		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL. INCLUYE MÍNIMO 6 ESPACIOS	\$ 126,040	\$ -	\$ 126,040
0403019		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 126,040	\$ -	\$ 126,040
0403020		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 164,980	\$ -	\$ 164,980
0403021		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA PIELOGRAFÍA	\$ 38,820	\$ -	\$ 38,820
0403022		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	\$ 97,060	\$ -	\$ 97,060
0403023		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA VIRTUAL. NO INCLUYE INSTALACIÓN DE SONDA	\$ 74,020	\$ -	\$ 74,020
0403024		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA PLANIFICACIÓN RADIOTERAPIA	\$ 115,860	\$ -	\$ 115,860
0403025		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	\$ 49,500	\$ -	\$ 49,500
0403101		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFALO	\$ 137,140	\$ -	\$ 137,140

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0403102		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	\$ 206,460	\$ -	\$ 206,460
0403103		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	\$ 191,160	\$ -	\$ 191,160
0403104		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	\$ 100,660	\$ -	\$ 100,660
0403105		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	\$ 82,180	\$ -	\$ 82,180
0403106		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ANGIO CARDÍACO. MÍNIMO 64 CORTES	\$ 92,920	\$ -	\$ 92,920
0403107		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERAL)	\$ 155,980	\$ -	\$ 155,980
0403108		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDAD SUPERIOR (UNILATERAL)	\$ 157,280	\$ -	\$ 157,280
0404002		ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	\$ 12,220	\$ -	\$ 12,220
0404003		ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	\$ 44,900	\$ -	\$ 44,900
0404004		ECOGRAFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	\$ 27,660	\$ -	\$ 27,660
0404005		ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 25,000	\$ -	\$ 25,000
0404006		ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA CON ESTUDIO FETAL	\$ 23,800	\$ -	\$ 23,800
0404007		ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6-8 SESIONES)	\$ 34,760	\$ -	\$ 34,760
0404008		ECOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESIONES)	\$ 34,760	\$ -	\$ 34,760
0404009		ECOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA)	\$ 25,000	\$ -	\$ 25,000
0404010		ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	\$ 31,200	\$ -	\$ 31,200
0404011		ECOGRAFÍA ENCEFÁLICA (RN O LACTANTE)	\$ 33,480	\$ -	\$ 33,480
0404012		ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	\$ 31,200	\$ -	\$ 31,200
0404013		ECOGRAFÍA OCULAR, UNILATERAL O BILATERAL.	\$ 31,200	\$ -	\$ 31,200
0404014		ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNILATERAL O BILATERAL) (INCLUYE DOPPLER)	\$ 31,200	\$ -	\$ 31,200
0404015		ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	\$ 31,200	\$ -	\$ 31,200
0404016		ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉTICA (CADA ZONA ANATÓMICA)	\$ 31,200	\$ -	\$ 31,200
0404118		ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL)	\$ 102,320	\$ -	\$ 102,320
0404119		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$ 102,320	\$ -	\$ 102,320
0404120		ECOGRAFÍA TRANSCRANEANA	\$ 102,320	\$ -	\$ 102,320
0404121		ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	\$ 106,540	\$ -	\$ 106,540
0404122		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 102,320	\$ -	\$ 102,320
0404218		ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA	\$ 342,160	\$ -	\$ 342,160
0405001		RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U OÍDOS, BILATERAL	\$ 262,140	\$ -	\$ 262,140
0405002		RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFISIS	\$ 272,970	\$ -	\$ 272,970
0405003		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	\$ 248,640	\$ -	\$ 248,640
0405004		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	\$ 263,100	\$ -	\$ 263,100
0405005		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 262,140	\$ -	\$ 262,140
0405006		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	\$ 272,970	\$ -	\$ 272,970
0405007		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 262,140	\$ -	\$ 262,140

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0405009		RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (CORAZÓN, ESTERNÓN, CLAVÍCULAS, ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, ESCÁPULA, COSTILLAS O ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR). TODA LA PARED TORÁCICA O CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN. BILATERAL	\$ 280,920	\$ -	\$ 280,920
0405010		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	\$ 262,140	\$ -	\$ 262,140
0405011		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULAR DE SACROILIACAS U OSTEOARTICULAR DE SACROCOXIS U OSTEOARTICULAR DE HUESOS PÉLVICOS U ÓRGANOS PELVIANOS (INCLUYE GENITALES INTERNOS Y GASTROINTESTINAL)	\$ 262,140	\$ -	\$ 262,140
0405012		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 393,200	\$ -	\$ 393,200
0405013		RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	\$ 214,940	\$ -	\$ 214,940
0405016		RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	\$ 491,300	\$ -	\$ 491,300
0405017		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFALO	\$ 280,920	\$ -	\$ 280,920
0405018		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	\$ 288,870	\$ -	\$ 288,870
0405019		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 288,870	\$ -	\$ 288,870
0405020		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOMEN	\$ 269,780	\$ -	\$ 269,780
0405021		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	\$ 272,970	\$ -	\$ 272,970
0405022		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	\$ 269,780	\$ -	\$ 269,780
0405023		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	\$ 262,140	\$ -	\$ 262,140
0405024		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	\$ 230,340	\$ -	\$ 230,340
0405025		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	\$ 223,820	\$ -	\$ 223,820
0405026		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	\$ 223,820	\$ -	\$ 223,820
0405027		RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	\$ 214,940	\$ -	\$ 214,940
0405028		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	\$ 214,940	\$ -	\$ 214,940
0405029		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	\$ 221,210	\$ -	\$ 221,210
0405030		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO O CADERA. UNILATERAL	\$ 223,820	\$ -	\$ 223,820
0405031		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (BILATERAL)	\$ 286,580	\$ -	\$ 286,580
0405032		RESONANCIA MAGNÉTICA FETAL	\$ 349,520	\$ -	\$ 349,520
0405098		COLANGIORESONANCIA	\$ 175,610	\$ -	\$ 175,610
0501105		SPECT DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA ESTRÉS Y REPOSO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICO CARDIÓLOGO)	\$ 299,840	\$ -	\$ 299,840
0501106		VENTRICULOGRAFÍA CARDIACA ISOTÓPICA DE EQUILIBRIO CON GLÓBULOS ROJOS	\$ 96,660	\$ -	\$ 96,660
0501119		ESTUDIO DINÁMICO RENAL CON TC 99 - MAG 3 O EC	\$ 160,800	\$ -	\$ 160,800
0509001		ADMINISTRACIÓN COMPLEJA DE MEDICAMENTOS O TERAPIAS C/U (NO INCLUYE HOSPITALIZACION)	\$ 132,970	\$ -	\$ 132,970
0509002		PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE TERAPIAS (NO INCLUYE VALOR DE LOS MEDICAMENTOS)	\$ 33,280	\$ -	\$ 33,280
0601101		EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$ 5,700	\$ -	\$ 5,700
0601102		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA O DOMICILIARIA	\$ 17,550	\$ -	\$ 17,550

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0601103		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	\$ 19,230	\$ -	\$ 19,230
0601104		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	\$ 36,300	\$ -	\$ 36,300
0602001		ATENCIÓN INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	\$ 15,510	\$ -	\$ 15,510
0602002		INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TÉCNICAS Y TECNOLOGÍA ASISTIDA	\$ 14,250	\$ -	\$ 14,250
0602003		INTERVENCIÓN TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BÁSICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS	\$ 7,230	\$ -	\$ 7,230
0608101		TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$ 4,860	\$ -	\$ 4,860
0608102		TELEREHABILITACIÓN: ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$ 14,910	\$ -	\$ 14,910
0608201		TELEREHABILITACIÓN: ATENCIÓN INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	\$ 13,170	\$ -	\$ 13,170
0608202		TELEREHABILITACIÓN: INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TÉCNICAS Y TECNOLOGÍA ASISTIDA	\$ 12,120	\$ -	\$ 12,120
0608203		TELEREHABILITACIÓN: INTERVENCIÓN TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BÁSICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS	\$ 6,150	\$ -	\$ 6,150
0702014		HEMAFÉRESIS PROCEDIMIENTO CON MÁQUINA SEPARADORA CELULAR (INCLUYE PROC. COMPLETO)	\$ 673,480	\$ -	\$ 673,480
0702020		PREPARACION DE HEMODERIVADOS (SIN ASISTENCIA DE PROFESIONAL)	\$ 40,790	\$ -	\$ 40,790
0702101		PRODUCCIÓN DE GLÓBULO ROJO	\$ 77,430	\$ -	\$ 77,430
0702102		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	\$ 14,880	\$ -	\$ 14,880
0702103		PRODUCCIÓN DE PLASMA O CRIOPRECIPITADO	\$ 13,980	\$ -	\$ 13,980
0702104		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 894,220	\$ -	\$ 894,220
0702105		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 894,220	\$ -	\$ 894,220
0702106		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 894,220	\$ -	\$ 894,220
0702107		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLASMA POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 894,220	\$ -	\$ 894,220
0702108		PRODUCCIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICA POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA A PARTIR DE SANGRE PERIFÉRICA	\$ 1,987,020	\$ -	\$ 1,987,020
0702109		IRRADIACIÓN DE COMPONENTE SANGUÍNEO POR UNIDAD	\$ 9,430	\$ -	\$ 9,430
0702110		FILTRACIÓN DE GLÓBULOS ROJOS O PLAQUETAS (INCLUYE FILTRO RECIÉN NACIDO Y POOL DE PLAQUETAS)	\$ 103,150	\$ -	\$ 103,150
0702201		CALIFICACION MICROBIOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUÍNEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 78,880	\$ -	\$ 78,880
0702202		CALIFICACIÓN INMUNOHEMATOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUÍNEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 39,820	\$ -	\$ 39,820
0702203		PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC. AUT.)	\$ 8,580	\$ -	\$ 8,580
0702204		FENOTIPIFICACIÓN OTROS GRUPOS SANGUÍNEOS POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS PRODUCIDO	\$ 38,430	\$ -	\$ 38,430

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0702205		TITULACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$ 77,110	\$ -	\$ 77,110
0702206		GENOTIPIFICACIÓN D VARIANTE (INCLUYE D PARCIAL Y DÉBIL)	\$ 247,660	\$ -	\$ 247,660
0702207		DETECCIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$ 9,800	\$ -	\$ 9,800
0702208		GRUPOS MENORES. TIPIFICACIÓN O DETERMINACIÓN DE OTROS SISTEMAS SANGUÍNEOS (KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS) C/U.	\$ 10,440	\$ -	\$ 10,440
0702209		SUBGRUPO ABO Y RH FENOTIPO - GENOTIPO RH, C/U	\$ 10,440	\$ -	\$ 10,440
0702301		TRANSFUSIÓN EN ADULTO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS (ATENCIÓN AMBULATORIA, ATENCIÓN CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACIÓN SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNÓLOGO MÉDICO O MÉDICO RESPONSABLE)	\$ 27,230	\$ -	\$ 27,230
0702302		TRANSFUSIÓN EN NIÑO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS, O UNIDAD/SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS (ATENCIÓN AMBULATORIA, ATENCIÓN CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACIÓN SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNÓLOGO MÉDICO O MÉDICO RESPONSABLE)	\$ 31,670	\$ -	\$ 31,670
0702303		TRANSFUSIÓN POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS, O UNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS, 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)	\$ 46,600	\$ -	\$ 46,600
0702304		SANGRÍA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACIÓN POR CADA UNIDAD DE SANGRE EXTRAÍDA)	\$ 23,950	\$ -	\$ 23,950
0702305		RECAMBIO PLASMÁTICO POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$ 920,080	\$ -	\$ 920,080
0702306		DEPLECIÓN LEUCOCITARIA POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$ 920,080	\$ -	\$ 920,080
0702307		DEPLECIÓN PLAQUETARIA POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$ 920,080	\$ -	\$ 920,080
0702308		ERITROFÉRESIS POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$ 920,080	\$ -	\$ 920,080
0702309		FOTOFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$ 3,771,360	\$ -	\$ 3,771,360
0801001		CITODIAGNÓSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU) (POR CADA PLACA)	\$ 39,760	\$ -	\$ 39,760
0801002		CITOLOGÍA NO GINECOLÓGICA (POR CADA PLACA O FRASCO) (MÁXIMO 6)	\$ 58,870	\$ -	\$ 58,870
0801003		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON MICROSCOPIA ELECTRÓNICA (POR CADA GRILLA)	\$ 204,400	\$ -	\$ 204,400
0801004		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS DE INMUNOHISTOQUÍMICA O INMUNOFLUORESCENCIA (POR CADA ANTICUERPO INVESTIGADO)	\$ 172,200	\$ -	\$ 172,200
0801005		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS HISTOQUÍMICAS, NIVELES, DECALCIFICACIÓN (POR CADA LÁMINA)	\$ 125,860	\$ -	\$ 125,860

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0801006		CONSULTA INTRAOPERATORIA (POR CADA MUESTRA / TEJIDO O ASISTENCIA A PABELLÓN) (NO INCLUYE BIOPSIA DIFERIDA)	\$ 167,300	\$ -	\$ 167,300
0801007		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)	\$ 167,300	\$ -	\$ 167,300
0801008		ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE BIOPSIA DIFERIDA (POR CADA MUESTRA Y/O TEJIDO) (INCLUYE HASTA 3 LÁMINAS)	\$ 86,730	\$ -	\$ 86,730
0801009		NECROPSIA DE ADULTO O NIÑO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE.	\$ 474,250	\$ -	\$ 474,250
0801010		NECROPSIA DE FETO O RECIÉN NACIDO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE.	\$ 377,300	\$ -	\$ 377,300
0801011		PCR TIEMPO REAL PARA MARCADORES TUMORALES EN CORTES HISTOLÓGICOS (INCLUYE MICRODISECCIÓN Y EXTRACCIÓN DE ADN)	\$ 2,736,510	\$ -	\$ 2,736,510
0801012		TÉCNICA INMUNOHISTOQUÍMICA PARA MARCADORES TUMORALES (ALK-PDL1-ROS1)	\$ 1,023,680	\$ -	\$ 1,023,680
0801999		BIOPSIA(S) DERIVADA A OTRO PRESTADOR (VARIABLE)	Valor Bruto Prestación* 1.1	\$ -	Valor Bruto Prestación* 1.1
0901001		CONTROL PACIENTE PSIQUIÁTRICO CRÓNICO;MÁX.2 CONTROLES AL MES	\$ 24,060	\$ -	\$ 24,060
0901002		DESINTOXICACIÓN O DESHABITUACIÓN EN PACIENTES HOSPITALIZADOS (INCLUYE TRATAMIENTO DE LA INTOXICACIÓN, DEL SÍNDROME DE PRIVACIÓN Y DE LAS COMPLICACIONES MÉDICAS); POR DÍA (MÁXIMO 15)	\$ 16,400	\$ -	\$ 16,400
0901003		SESIÓN DE TERAPIA ELECTROCONVULSIVANTE (HASTA 6 SESIONES POR CICLO O SESIONES DE MANTENCIÓN) C/ SESIÓN	\$ 15,920	\$ -	\$ 15,920
0901005		ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL, DE RELAJACIÓN O DE MANEJO (CON FAMILIA U OTROS);(CADA SESIÓN MÍNIMO 45')	\$ 21,060	\$ -	\$ 21,060
0901010		PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	\$ 18,920	\$ -	\$ 18,920
0902001		CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45')	\$ 17,620	\$ -	\$ 17,620
0902002		PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	\$ 18,480	\$ -	\$ 18,480
0902003		SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	\$ 18,120	\$ -	\$ 18,120
0902010		TEST DE RORSCHACH	\$ 55,180	\$ -	\$ 55,180
0902011		TEST DE RELACIONES OBJETALES	\$ 43,580	\$ -	\$ 43,580
0902012		TEST DE APERCEPCIÓN TEMÁTICA, T.A.T., C.A.T.-H O C.A.T.-A.	\$ 41,840	\$ -	\$ 41,840
0902013		TEST DE EDWARDS	\$ 20,480	\$ -	\$ 20,480
0902014		TEST DE M.M.P.I.	\$ 19,660	\$ -	\$ 19,660
0902015		TEST DE WECHSLER, WAIS, WISC Ó WPPSI	\$ 30,740	\$ -	\$ 30,740
0902016		TEST DE DOMINÓ O TEST DE RAVEN	\$ 20,480	\$ -	\$ 20,480
0902017		TEST DE BENDER	\$ 19,660	\$ -	\$ 19,660
0902018		BENDER BIP	\$ 19,660	\$ -	\$ 19,660
0902019		TEST DE GOLDSTEIN	\$ 32,000	\$ -	\$ 32,000
0902020		TEST DE LURIA-NEBRASKA	\$ 55,180	\$ -	\$ 55,180
0908101		TELEREHABILITACIÓN: PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45')	\$ 14,980	\$ -	\$ 14,980
0908102		TELEREHABILITACIÓN: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	\$ 15,700	\$ -	\$ 15,700

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0908103		TELEREABILITACIÓN: SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	\$ 15,400	\$ -	\$ 15,400
1001005		DE ESTIMULACIÓN O FRENACIÓN CON ACTH, CLOMIFENO, GLUCOSA, GNRH, GONADOTROFINAS, L-DOPA, METOCLOPRAMIDA, METOPIRONA, TRH, THS, O SIMILARES, C/U.	\$ 6,440	\$ -	\$ 6,440
1001007		DE HIPOGLICEMIA CON INSULINA O TOLBUTAMIDA O SIMILAR.	\$ 9,500	\$ -	\$ 9,500
1001009		DE PRIVACIÓN ACUOSA, CON O SIN ADH	\$ 11,960	\$ -	\$ 11,960
1001012		TEST DE SOBRECARGA O INFUSIÓN SALINA INTRAVENOSA (TEST CONFIRMATORIO HIPERALDOSTERONISMO)	\$ 3,620	\$ -	\$ 3,620
1001013		PRUEBA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (2 MUESTRAS)	\$ 13,020	\$ -	\$ 13,020
1101001		RELLENADO DE BOMBAS DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN LCR	\$ 22,860	\$ -	\$ 22,860
1101002		PUNCIÓN SUBDURAL	\$ 21,600	\$ -	\$ 21,600
1101003		-LUMBAR C/S MANOMETRÍA C/S QUECKENSTED	\$ 15,580	\$ -	\$ 15,580
1101004		E.E.G. DE 16 O MÁS CANALES (INCLUYE EL CÓD.11-01-006)	\$ 36,940	\$ -	\$ 36,940
1101005		ELECTROCORTICOGRAFÍA	\$ 49,200	\$ -	\$ 49,200
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	\$ 32,020	\$ -	\$ 32,020
1101007		ESTÉREO-ELECTROENCEFALOGRAFÍA (INCLUYE UNO O MAS ELECTRODOS ADICIONALES)	\$ 65,260	\$ -	\$ 65,260
1101008		MONITOREO EEG INVASIVO CON ELECTRODOS SUBDURALES	\$ 29,880	\$ -	\$ 29,880
1101009		ELECTROMIOGRAFÍA DE FIBRA ÚNICA	\$ 42,900	\$ -	\$ 42,900
1101010		ELECTROMIOGRAFÍAS 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	\$ 26,280	\$ -	\$ 26,280
1101011		POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA (POR EJ.: AUDITIVO, OCULAR O CORPORALES), C/U	\$ 29,700	\$ -	\$ 29,700
1101012		VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	\$ 21,500	\$ -	\$ 21,500
1101013		CARÓTIDA-VERTEBRAL POR CATETERIZACIÓN DE LA SUBCLAVIA, AXILAR, HUMERAL O FEMORAL. (A.C. 04-02-029)	\$ 57,480	\$ -	\$ 57,480
1101018		YUGULOGRAFÍA (A.C. 04-02-040)	\$ 25,360	\$ -	\$ 25,360
1101019		NEUMOENCEFALOGRAFÍA FRACCIONADA, POR PUNCIÓN LUMBAR	\$ 30,240	\$ -	\$ 30,240
1101020		NEUMOENCEFALOGRAFÍA P/PUNCIÓN SUBOCCIPITAL	\$ 46,460	\$ -	\$ 46,460
1101025		POR PUNCIÓN LUMBAR, CON MEDIO DE CONTRASTE GASEOSO O HIDROSOLUBLE (A.C. 04-02-050)	\$ 27,540	\$ -	\$ 27,540
1101026		BLOQUEO NERVIOS PERIFÉRICOS EN PUNTO MOTOR	\$ 22,840	\$ -	\$ 22,840
1101027		BLOQUEO NERVIOS TRONCULARES	\$ 30,360	\$ -	\$ 30,360
1101028		INFILTRACIÓN O BLOQUEO DE RAMAS DEL TRIGÉMINO O DEL FACIAL	\$ 16,060	\$ -	\$ 16,060
1101029		DEL GANGLIO ESTRELLADO	\$ 16,460	\$ -	\$ 16,460

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1101030		EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SESIÓN	\$ 24,800	\$ -	\$ 24,800
1101031		INTERCOSTALES (CUALQUIER NÚMERO)	\$ 22,840	\$ -	\$ 22,840
1101032		RIZOTOMÍA QUÍMICA POR MEDIO DE INYECCIÓN INTRATECAL.	\$ 45,600	\$ -	\$ 45,600
1101033		SUBOCCIPITAL U OTROS NERVIOS CERVICALES	\$ 16,460	\$ -	\$ 16,460
1101034		ALCOHOLIZACIÓN O FENOLIZACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS: INTRAMUSCULAR	\$ 22,160	\$ -	\$ 22,160
1101035		ALCOHOLIZACIÓN O FENOLIZACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS: INTRATECAL	\$ 38,300	\$ -	\$ 38,300
1101036		ALCOHOLIZACIÓN O FENOLIZACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS: TRONCULAR	\$ 31,200	\$ -	\$ 31,200
1101040		E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-006). EQUIPO DE 8 CANALES	\$ 51,680	\$ -	\$ 51,680
1101041		EEG EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-004) EQUIPO DE 16 O MAS CANALES	\$ 54,040	\$ -	\$ 54,040
1101042		EEG DIGITAL 20 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIVACIÓN DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACIÓN	\$ 43,600	\$ -	\$ 43,600
1101043		EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIVACIÓN DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACIÓN	\$ 65,400	\$ -	\$ 65,400
1101044		MONITOREO E.E.G. CONTINUO DE 24 HRS.	\$ 91,020	\$ -	\$ 91,020
1101045		POLISOMNOGRAFÍA (ELECTROENCEFALOGRAMA, ELECTROCARDIOGRAMA, MONITOREO DE APNEAS Y ELECTRONISTAGMOGRAFÍA, ELECTROMIOGRAFÍA)	\$ 122,160	\$ -	\$ 122,160
1101046		ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL DE 32 CANALES CON MAPEO (MAPPING), ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE FRECUENCIAS Y DE EVENTOS POR ÁREAS (INCLUYE ESTÍMULOS COGNITIVOS)	\$ 70,840	\$ -	\$ 70,840
1101047		EMG - VELOCIDAD CONDUCCION	\$ 44,810	\$ -	\$ 44,810
1101048		TEST DE LATENCIA MULTIPLE	\$ 111,860	\$ -	\$ 111,860
1103001	7	MALFORMACIONES VASCULARES DEL CUERO CABELLUDO INCLUYE ANEURISMA CIRSOIDEO	\$ 301,200	\$ 428,670	\$ 729,870
1103002	7	SINUS PERICRANI, TRAT. QUIR.	\$ 292,140	\$ 428,670	\$ 720,810
1103003	9	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACIÓN DE	\$ 309,180	\$ 725,200	\$ 1,034,380
1103004	10	CREANEOPLASTÍA CON AUTOINJERTO	\$ 317,180	\$ 932,400	\$ 1,249,580
1103005	10	CRANEOPLASTÍA CON PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 317,180	\$ 932,400	\$ 1,249,580
1103006	10	TUMORES DE CALOTA, EXTIRP. DE	\$ 301,880	\$ 932,400	\$ 1,234,280
1103007	9	OSTEOMIELITIS, LIMPIEZA QUIRÚRGICA	\$ 317,880	\$ 725,200	\$ 1,043,080
1103008	9	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS	\$ 440,800	\$ 725,200	\$ 1,166,000
1103009	9	REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA	\$ 634,260	\$ 725,200	\$ 1,359,460
1103010	9	CRANEOTOMÍAS LINEALES	\$ 654,040	\$ 725,200	\$ 1,379,240
1103011	12	CRANIECTOMÍAS C/S REMODELACIÓN ÓSEA	\$ 1,126,060	\$ 1,223,600	\$ 2,349,660
1103012	14	- HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES.	\$ 1,223,260	\$ 1,573,200	\$ 2,796,460
1103013		- HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES	\$ 744,140	\$ -	\$ 744,140
1103014	10	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE	\$ 739,620	\$ 932,400	\$ 1,672,020
1103015	11	REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LCR	\$ 492,260	\$ 1,139,600	\$ 1,631,860
1103016	10	HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCIÓN SUBDURAL, VACIAMIENTO DE	\$ 739,620	\$ 932,400	\$ 1,672,020
1103017	12	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFÁLICOS, TRAT. QUIR. (SUPRASELLARES, TEMPORALES, CEREBELOSOS, ETC.)	\$ 649,720	\$ 1,223,600	\$ 1,873,320

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1103018	9	VENTRICULOSTOMÍA O INSTALACIÓN DE DERIVATIVA VENTRICULAR EXTERNA O INSTALACIÓN DE CAPTOR PARA MEDICIÓN DE PIC O PUNCIÓN BIOPSIA O RESERVORIO PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	\$ 317,880	\$ 725,200	\$ 1,043,080
1103019	12	ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR.	\$ 978,980	\$ 1,223,600	\$ 2,202,580
1103020	9	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO ABIERTO O PENETRANTE (HERIDA A BALA U OTRO ELEMENTO PENETRANTE)	\$ 654,040	\$ 725,200	\$ 1,379,240
1103021	10	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE	\$ 429,700	\$ 932,400	\$ 1,362,100
1103022	12	LOBECTOMÍAS POR CONTUSIÓN CEREBRAL	\$ 831,880	\$ 1,223,600	\$ 2,055,480
1103023	12	HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE	\$ 782,480	\$ 1,223,600	\$ 2,006,080
1103024	12	DE BASE DE CRÁNEO	\$ 1,433,940	\$ 1,223,600	\$ 2,657,540
1103025	12	INTRAORBITARIOS	\$ 1,397,880	\$ 1,223,600	\$ 2,621,480
1103026	12	ENCEFÁLICOS Y DE HIPÓFISIS	\$ 1,433,940	\$ 1,223,600	\$ 2,657,540
1103027	13	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFÁLICAS U ORBITARIAS, FÍSTULAS DURALES	\$ 1,294,960	\$ 1,398,400	\$ 2,693,360
1103028	10	FÍSTULA CARÓTIDO CAVERNOSA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR	\$ 644,880	\$ 932,400	\$ 1,577,280
1103029	12	FÍSTULA CARÓTIDO CAVERNOSA, TRAT. QUIR.	\$ 793,020	\$ 1,223,600	\$ 2,016,620
1103030	10	REVASCULARIZACIÓN INTRACRANEANA INDIRECTA (ENDODUROSINANGIOSIS, MULTITREPANACIÓN, EMÁS, ETC)	\$ 681,320	\$ 932,400	\$ 1,613,720
1103031	13	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA (CIRUGÍA DE CARÓTIDA: VER CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA)	\$ 1,384,020	\$ 1,398,400	\$ 2,782,420
1103032	11	INSTALACIÓN DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCLUYE VALOR DE LA VÁLVULA)	\$ 504,940	\$ 1,139,600	\$ 1,644,540
1103033	7	REVISIÓN O EXTERIORIZACIÓN DE DERIVATIVA	\$ 317,880	\$ 428,670	\$ 746,550
1103034	10	VENTRICULOCISTERNOSTOMÍA	\$ 499,320	\$ 932,400	\$ 1,431,720
1103035	12	FENESTRACIÓN, SEPTOSTOMÍA O COAGULACIÓN PLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSCÓPICO)	\$ 499,320	\$ 1,223,600	\$ 1,722,920
1103036	12	CIRUGÍA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR U OCCIPITO-VERTEBRAL EN MALFORMACIÓN DE CHIARI Y/O SIRINGOMIELIA	\$ 844,200	\$ 1,223,600	\$ 2,067,800
1103037	12	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPAR. DE	\$ 846,220	\$ 1,223,600	\$ 2,069,820
1103038	12	CIRUGÍA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR.	\$ 970,040	\$ 1,223,600	\$ 2,193,640
1103039	7	NEUROTOMÍAS	\$ 368,040	\$ 428,670	\$ 796,710
1103040	7	NEUROLISIS O MICROCOMPRESIÓN PERCUTÁNEA	\$ 499,320	\$ 428,670	\$ 927,990
1103041	12	CIRUGÍA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 868,060	\$ 1,223,600	\$ 2,091,660
1103042	12	BIOPSIA ESTEREOTÁXICA CEREBRAL CON MARCO DE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEGADOR	\$ 981,420	\$ 1,223,600	\$ 2,205,020
1103043	12	COAGULACIÓN DE NÚCLEOS O VÍAS ENCEFÁLICAS	\$ 1,120,480	\$ 1,223,600	\$ 2,344,080
1103045	12	IMPLANTACIÓN DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	\$ 755,240	\$ 1,223,600	\$ 1,978,840
1103046	11	INSTALACIÓN DE ESTIMULADORES MEDULARES	\$ 471,840	\$ 1,139,600	\$ 1,611,440
1103047	12	DISRRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA, LIPOMA, LIPOMENINGOCELE, MÉDULA ANCLADA, ETC.	\$ 844,200	\$ 1,223,600	\$ 2,067,800
1103048	7	INFILTRACION FACETARIA COLUMNA Y RADICULAR	\$ 399,560	\$ 428,670	\$ 828,230
1103049	11	HERNIA NÚCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, FIBROSIS PERIRRADICULAR CERVICAL DORSAL O LUMBAR, TRAT. QUIR.	\$ 995,820	\$ 1,139,600	\$ 2,135,420
1103050	11	LAMINECTOMÍA DESCOMPRESIVA	\$ 853,360	\$ 1,139,600	\$ 1,992,960
1103051	9	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	\$ 642,240	\$ 725,200	\$ 1,367,440

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1103052	10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR ESPINAL EXTRADURAL	\$ 721,020	\$ 932,400	\$ 1,653,420
1103053	12	EXTIRPACIÓN DE TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO	\$ 870,720	\$ 1,223,600	\$ 2,094,320
1103054	12	MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA O FÍSTULA DURAL MEDULAR, TRAT. QUIR.	\$ 985,520	\$ 1,223,600	\$ 2,209,120
1103055	7	CORDOTOMÍA PERCUTÁNEA	\$ 495,040	\$ 428,670	\$ 923,710
1103056	9	MIELOTOMÍA, DREZTOMÍA	\$ 786,100	\$ 725,200	\$ 1,511,300
1103057	9	RIZOTOMÍA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 621,440	\$ 725,200	\$ 1,346,640
1103058	7	TUMOR DE NERVIOS PERIFÉRICOS, EXTIRP. DE	\$ 306,540	\$ 428,670	\$ 735,210
1103059	10	REPARACIÓN PLEXOS C/S NEURITIZACIÓN CON TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA E INJERTOS INTERFASCICULARES	\$ 967,040	\$ 932,400	\$ 1,899,440
1103060	10	SECCIÓN DE NERVIOS, REPARACIÓN CON INJERTO	\$ 484,220	\$ 932,400	\$ 1,416,620
1103061	8	SECCIÓN DE NERVIOS, REPARACIÓN SIN INJERTO	\$ 424,340	\$ 506,610	\$ 930,950
1103062	10	NEUROLISIS CON TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA	\$ 458,660	\$ 932,400	\$ 1,391,060
1103063	6	NEUROLISIS EXTERNA	\$ 332,780	\$ 350,730	\$ 683,510
1103064	8	SÍNDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	\$ 383,920	\$ 506,610	\$ 890,530
1103065	8	SÍNDROME DE COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIR.	\$ 688,540	\$ 506,610	\$ 1,195,150
1103066	7	LIBERACIÓN QUIRÚRGICA DE NERVIOS PERIFÉRICOS EXTRACRANEANOS (TRAT. QUIR. DEL SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO, TARSO U OTRO)	\$ 332,780	\$ 428,670	\$ 761,450
1103067	7	LIBERACIÓN DE NERVIOS CUBITAL A NIVEL DEL CODO, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 384,140	\$ 428,670	\$ 812,810
1103068	7	NEURECTOMÍA, CUALQUIER LOCALIZACIÓN, CADA ZONA QUIRÚRGICA	\$ 281,600	\$ 428,670	\$ 710,270
1103069	11	FIJACIÓN DE COLUMNA (CERVICAL-DORSAL-LUMBAR) CUALQUIER VÍA ABORDAJE, C/S OSTEOSÍNTESIS.	\$ 830,280	\$ 1,139,600	\$ 1,969,880
1201001		& CAMPIMETRÍA DE PROYECCIÓN, C/OJO (PROC.AUT.)	\$ 10,580	\$ -	\$ 10,580
1201002		& COORDIMETRÍA, TEST DE HESS U OTRO, C/OJO	\$ 5,600	\$ -	\$ 5,600
1201003		& CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN (TEST DE SCHIRMER), UNO O AMBOS OJOS	\$ 3,880	\$ -	\$ 3,880
1201004		& CURVA DE TENSIÓN APLANÁTICA (POR CADA DÍA), C/OJO	\$ 9,600	\$ -	\$ 9,600
1201005		& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	\$ 5,600	\$ -	\$ 5,600
1201006		& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES ADULTOS, C/OJO	\$ 25,400	\$ -	\$ 25,400
1201007		& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES NIÑOS, C/OJO	\$ 25,400	\$ -	\$ 25,400
1201008		& ELECTROOCULOGRAFÍA, AMBOS OJOS	\$ 19,040	\$ -	\$ 19,040
1201009		& EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, AMBOS OJOS	\$ 22,240	\$ -	\$ 22,240
1201010		& PERIMETRÍA DE GOLDMAN O PERIMETRÍA CINÉTICA, C/OJO	\$ 19,040	\$ -	\$ 19,040
1201011		& PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS), UNO O AMBOS OJOS	\$ 12,420	\$ -	\$ 12,420
1201012		& RETINOGRAFÍA, AMBOS OJOS	\$ 14,300	\$ -	\$ 14,300
1201014		& TONOMETRÍA APLANÁTICA C/OJO	\$ 3,380	\$ -	\$ 3,380
1201015		& TRATAMIENTO ORTÓPTICO Y/ O PLEÓPTICO (POR SESIÓN), AMBOS OJOS	\$ 7,180	\$ -	\$ 7,180
1201016		ANGIOGRAFÍA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCÉINA O SIM.), C/OJO	\$ 25,100	\$ -	\$ 25,100
1201017		ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCÉINA O SIMILAR), C/OJO (PROC.AUT.)	\$ 6,320	\$ -	\$ 6,320
1201018		& ELECTORRETINOGRAMA, C/OJO	\$ 19,500	\$ -	\$ 19,500
1201019		EXPLORACIÓN VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	\$ 11,660	\$ -	\$ 11,660

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1201020		& ECOBIOMETRÍA CON CÁLCULO DELENTE INTRAOCULAR, AMBOS OJOS.	\$ 40,040	\$ -	\$ 40,040
1201023		& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, AMBOS OJOS	\$ 25,400	\$ -	\$ 25,400
1201024		& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN NIÑOS, AMBOS OJOS	\$ 28,700	\$ -	\$ 28,700
1201027		EXAMEN OPTOMÉTRICO C/S PRESCRIPCIÓN DE LENTES	\$ 21,440	\$ -	\$ 21,440
1201029		CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	\$ 15,180	\$ -	\$ 15,180
1201030		CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NIÑOS	\$ 23,440	\$ -	\$ 23,440
1201031		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	\$ 22,840	\$ -	\$ 22,840
1201032		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	\$ 37,960	\$ -	\$ 37,960
1201033		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NIÑOS	\$ 29,460	\$ -	\$ 29,460
1201034		TOCACIÓN CORNEAL C/YODO Y/O ÉTER U OTROS, EN NIÑOS O ADULTOS	\$ 10,860	\$ -	\$ 10,860
1201035	2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	\$ 22,840	\$ 112,580	\$ 135,420
1201036	2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS	\$ 25,360	\$ 112,580	\$ 137,940
1201037	3	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	\$ 84,460	\$ 129,900	\$ 214,360
1201038		INYECCIÓN RETROBULBAR	\$ 15,180	\$ -	\$ 15,180
1201039	3	PESTAÑAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACIÓN (CUALQUIER NÚMERO)	\$ 25,360	\$ 129,900	\$ 155,260
1201040	3	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACIÓN	\$ 22,840	\$ 129,900	\$ 152,740
1201041	3	SONDAJE VÍA LAGRIMAL EN NIÑOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	\$ 170,320	\$ 129,900	\$ 300,220
1201042		& CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA, C/OJO	\$ 29,200	\$ -	\$ 29,200
1201043		& TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO	\$ 49,200	\$ -	\$ 49,200
1201044		& Tomografía coherencia óptica, c/ ojo	\$ 89,360	\$ -	\$ 89,360
1201050		PAQUIMETRÍA CORNEAL	\$ 42,720	\$ -	\$ 42,720
1201060		ABERROMETRÍA CADA OJO	\$ 49,210	\$ -	\$ 49,210
1201065		INYECCION INTRAVITREA CON AVASTIN	\$ 295,720	\$ -	\$ 295,720
1201070		INYECCION INTRAVITREA CON KENALOG	\$ 300,390	\$ -	\$ 300,390
1202001	2	INTUBACIÓN VÍA LAGRIMAL	\$ 118,420	\$ 112,580	\$ 231,000
1202002	4	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	\$ 82,820	\$ 155,880	\$ 238,700
1202003	4	RECONSTITUCIÓN DE CANALÍCULOS	\$ 259,260	\$ 155,880	\$ 415,140
1202004	2	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE SACO Y/O GLÁNDULA LAGRIMAL	\$ 51,420	\$ 112,580	\$ 164,000
1202005	4	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA	\$ 360,420	\$ 155,880	\$ 516,300
1202006	3	EXTIRPACIÓN DE SACO Y/O GLÁNDULA LAGRIMAL	\$ 157,760	\$ 129,900	\$ 287,660
1202007	6	RECONSTITUCIÓN VÍA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	\$ 480,940	\$ 350,730	\$ 831,670
1202008	6	EXTIRPACIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	\$ 499,320	\$ 350,730	\$ 850,050
1202009	6	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 360,420	\$ 350,730	\$ 711,150
1202010	2	ABSCESO, TRAT. QUIR. PÁRPADO O CEJA	\$ 47,380	\$ 112,580	\$ 159,960
1202011	3	BIOPSIA DE PÁRPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	\$ 69,060	\$ 129,900	\$ 198,960
1202012	3	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	\$ 153,760	\$ 129,900	\$ 283,660
1202013	5	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	\$ 298,420	\$ 272,790	\$ 571,210
1202014	3	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍA POSTERIOR	\$ 82,820	\$ 129,900	\$ 212,720
1202015	3	CANTOPLASTIA	\$ 118,420	\$ 129,900	\$ 248,320

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1202016	3	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS EN EL MISMO OJO), TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 92,120	\$ 129,900	\$ 222,020
1202017	5	COLOBOMA, PLASTIA DE	\$ 323,980	\$ 272,790	\$ 596,770
1202018	4	ECTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 186,640	\$ 155,880	\$ 342,520
1202019	4	ENTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 186,640	\$ 155,880	\$ 342,520
1202020	4	EPICANTO, PLASTIA DE	\$ 186,640	\$ 155,880	\$ 342,520
1202021	5	PTOSIS, TRAT. QUIR.	\$ 302,460	\$ 272,790	\$ 575,250
1202022	3	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLÁSTICA	\$ 94,640	\$ 129,900	\$ 224,540
1202023	5	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 259,260	\$ 272,790	\$ 532,050
1202024	3	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	\$ 72,420	\$ 129,900	\$ 202,320
1202025	4	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC.AUT.)	\$ 149,800	\$ 155,880	\$ 305,680
1202026	4	PTERIGIÓN Y/O PSEUDOPTERIGIÓN O SU RECIDIVA , EXTIRPACIÓN.	\$ 175,740	\$ 155,880	\$ 331,620
1202027	5	SIMBLÉFARON, RESECCIÓN DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	\$ 155,120	\$ 272,790	\$ 427,910
1202028	4	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	\$ 92,120	\$ 155,880	\$ 248,000
1202029	4	ABSCESO, TRAT. QUIR.	\$ 85,540	\$ 155,880	\$ 241,420
1202030	7	CORRECCIÓN DE CAVIDAD ANOFTÁLMICA TRAT. COMPLETO.	\$ 452,180	\$ 428,670	\$ 880,850
1202031	8	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMÍA)	\$ 470,480	\$ 506,610	\$ 977,090
1202032	11	EXANTERACIÓN ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRÚRGICO COMPLETO	\$ 858,980	\$ 1,139,600	\$ 1,998,580
1202033	6	ORBITOTOMÍA ANTERIOR	\$ 194,800	\$ 350,730	\$ 545,530
1202034	5	ORBITOTOMÍA LATERAL DESCOMPRESIVA	\$ 374,440	\$ 272,790	\$ 647,230
1202035	5	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	\$ 142,060	\$ 272,790	\$ 414,850
1202036	7	ENUCLEACIÓN O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROC.AUT.)	\$ 353,560	\$ 428,670	\$ 782,230
1202037	8	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE	\$ 471,380	\$ 506,610	\$ 977,990
1202038	7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL	\$ 540,340	\$ 428,670	\$ 969,010
1202039	7	EXANTERACIÓN OCULAR (PROC. AUT.)	\$ 353,560	\$ 428,670	\$ 782,230
1202040	5	LESIÓN TRAUMÁTICA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	\$ 184,100	\$ 272,790	\$ 456,890
1202041	5	CIRUGÍA REFRACTIVA, QUERATOTOMÍA RADIAL O SIMILAR CON BISTURÍ DE DIAMANTE	\$ 300,380	\$ 272,790	\$ 573,170
1202042	3	CRIOITERAPIA Y RECESIÓN CONJUNTIVAL	\$ 131,500	\$ 129,900	\$ 261,400
1202044	4	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN QUIR. DE	\$ 55,220	\$ 155,880	\$ 211,100
1202045	9	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 458,660	\$ 725,200	\$ 1,183,860
1202046	5	HERIDA CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	\$ 306,540	\$ 272,790	\$ 579,330
1202047	6	QUERATECTOMÍA LAMINAR	\$ 305,300	\$ 350,730	\$ 656,030
1202048	8	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR. COMPLETO.	\$ 654,960	\$ 506,610	\$ 1,161,570
1202049	9	Queratoprótesis, implantación de (no incluye el valor de la prótesis)	\$ 707,280	\$ 725,200	\$ 1,432,480
1202050	6	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	\$ 353,860	\$ 350,730	\$ 704,590
1202051	6	REHABILITACIÓN SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	\$ 353,860	\$ 350,730	\$ 704,590
1202053	5	IRIDECTOMÍA PERIFÉRICA Y/U ÓPTICA, (PROC. AUT.)	\$ 252,560	\$ 272,790	\$ 525,350
1202054	7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIÓN TUMORAL DEL IRIS O CUERPO CILIAR	\$ 454,620	\$ 428,670	\$ 883,290
1202055	4	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	\$ 259,260	\$ 155,880	\$ 415,140

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1202056	8	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGÍA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	\$ 609,380	\$ 506,610	\$ 1,115,990
1202057	4	RETINOPATÍA PROLIFERATIVA, (DIABÉTICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACIÓN TRAT. COMPLETO (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	\$ 374,800	\$ 155,880	\$ 530,680
1202058	4	TUMOR, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN DE	\$ 265,960	\$ 155,880	\$ 421,840
1202059	4	VASCULOPATÍA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATÍA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	\$ 293,460	\$ 155,880	\$ 449,340
1202060	8	VITRECTOMÍA C/RETINOTOMÍA (C/S INYECCIÓN DE GAS O SILICONA)	\$ 838,620	\$ 506,610	\$ 1,345,230
1202061	8	VITRECTOMÍA CON INYECCIÓN DE GAS O SILICONA	\$ 694,440	\$ 506,610	\$ 1,201,050
1202062	8	VITRECTOMÍA CON VITREÓFAGO (PROC. AUT)	\$ 602,820	\$ 506,610	\$ 1,109,430
1202063	7	- FACOÉRESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCIÓN Y ASPIRACIÓN DE MASAS	\$ 514,540	\$ 428,670	\$ 943,210
1202064	8	- FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 838,880	\$ 506,610	\$ 1,345,490
1202065	10	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	\$ 783,520	\$ 932,400	\$ 1,715,920
1202066	5	ASPIRACIÓN ESFERULAR C/S CAPSULOTOMÍA	\$ 245,600	\$ 272,790	\$ 518,390
1202067	4	DISCIÓN DE CÁPSULA POSTERIOR	\$ 189,440	\$ 155,880	\$ 345,320
1202068	4	IRIDOTOMÍA	\$ 189,440	\$ 155,880	\$ 345,320
1202069	4	TRABECULOPLASTÍA O IRIDOPLASTÍA	\$ 189,440	\$ 155,880	\$ 345,320
1202070	6	SINEQUIOTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 157,760	\$ 350,730	\$ 508,490
1202071	3	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PÁRPADO, REPARACIÓN.	\$ 113,780	\$ 129,900	\$ 243,680
1202072	6	**RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS.	\$ 301,880	\$ 350,730	\$ 652,610
1202073	10	OPERACIÓN TRIPLE (INJERTO, FACOÉRESIS E IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR) (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS).	\$ 1,077,520	\$ 932,400	\$ 2,009,920
1202074	7	HERNIA DE IRIS Y/O FÍSTULAS,REPARACIÓN DE.	\$ 259,260	\$ 428,670	\$ 687,930
1202075	7	RETINOPEXIA NEUMÁTICA.	\$ 497,700	\$ 428,670	\$ 926,370
1202076	8	EXTRACCIÓN O CORRECCIÓN DE DESPLAZAMIENTO DELENTE INTRAOCULAR.	\$ 471,580	\$ 506,610	\$ 978,190
1202077	6	DESPRENDIMIENTO COROÍDEO O HEMORRAGIA COROÍDEA, TRAT. QUIR.	\$ 259,260	\$ 350,730	\$ 609,990
1202078	5	CIRUGÍA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPÉUTICA DE Córnea, CUALQUIER TÉCNICA.	\$ 780,920	\$ 272,790	\$ 1,053,710
1203001		TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA	\$ 150,970	\$ -	\$ 150,970
1301001		ELECTROGUSTOMETRÍA	\$ 7,180	\$ -	\$ 7,180
1301002		& RINOMANOMETRÍA C/S VASOCONTRACTOR	\$ 13,780	\$ -	\$ 13,780
1301003		NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	\$ 28,820	\$ -	\$ 28,820
1301005		SINUSOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR POR PUNCIÓN, C/S BIOPSIA, C/S TOMA DE MUESTRAS	\$ 15,560	\$ -	\$ 15,560
1301006		LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA. CON MICROSCOPIO	\$ 35,880	\$ -	\$ 35,880
1301007		LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA. SIN MICROSCOPIO	\$ 31,300	\$ -	\$ 31,300
1301008		# AUDIOMETRÍA NIÑOS	\$ 16,720	\$ -	\$ 16,720
1301009		# IMPEDANCIOMETRÍA	\$ 10,660	\$ -	\$ 10,660
1301010		# CALIBRACIÓN DE AUDÍFONOS O IMPLANTES	\$ 8,000	\$ -	\$ 8,000
1301011		# POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	\$ 27,040	\$ -	\$ 27,040

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1301012		# CÓCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFÍA	\$ 28,700	\$ -	\$ 28,700
1301015		# ELECTRONISTAGMOGRAFÍA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFÍA C/S NISTAG.DE POSICIÓN	\$ 10,320	\$ -	\$ 10,320
1301016		# FUNCIÓN TUBARIA	\$ 7,180	\$ -	\$ 7,180
1301017		# PRUEBA CALÓRICA O PRUEBA CALÓRICA MÍNIMA (PROC.AUT.)	\$ 7,480	\$ -	\$ 7,480
1301019		# TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRÍAS)	\$ 28,700	\$ -	\$ 28,700
1301020		# EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	\$ 31,740	\$ -	\$ 31,740
1301021		# AUDIOMETRÍA ADULTOS	\$ 14,300	\$ -	\$ 14,300
1301024		SENOS PERINASALES, PUNCIÓN EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS; CADA PUNCIÓN	\$ 11,360	\$ -	\$ 11,360
1301025		**TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (PROC. AUT.)	\$ 8,040	\$ -	\$ 8,040
1301026		**TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	\$ 23,440	\$ -	\$ 23,440
1301027		VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	\$ 43,940	\$ -	\$ 43,940
1301028	1	CAUTERIZACIÓN UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	\$ 23,440	\$ 95,260	\$ 118,700
1301029		CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAALES, EXTRACCIÓN DE: - EN ADULTOS	\$ 10,860	\$ -	\$ 10,860
1301030		CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAALES, EXTRACCIÓN DE: - EN NIÑOS	\$ 24,800	\$ -	\$ 24,800
1301035	3	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOSCOPIA CON TUBO RÍGIDO) - EN ADULTOS	\$ 44,200	\$ 129,900	\$ 174,100
1301036	3	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOSCOPIA CON TUBO RÍGIDO) - EN NIÑOS	\$ 51,580	\$ 129,900	\$ 181,480
1301037	2	DILATACIÓN ESOFÁGICA POR SESIÓN	\$ 11,460	\$ 112,580	\$ 124,040
1301038	2	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN EN HIPOFARINGE Y/O ESÓFAGO (POR TUBO RÍGIDO) - EN NIÑOS	\$ 46,800	\$ 112,580	\$ 159,380
1301039	2	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN EN HIPOFARINGE Y/O ESÓFAGO (POR TUBO RÍGIDO) - EN ADULTOS	\$ 46,800	\$ 112,580	\$ 159,380
1301040		LESIONES DEL OÍDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACIÓN BAJO MICROSCOPIO (PROC. AUT.)	\$ 7,620	\$ -	\$ 7,620
1301041		TROMPA DE EUSTAQUIO, INSUFLACIÓN INSTRUMENTAL (PROC. AUT.)	\$ 7,620	\$ -	\$ 7,620
1301042		CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN ADULTOS	\$ 7,620	\$ -	\$ 7,620
1301043		CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN NIÑOS	\$ 22,840	\$ -	\$ 22,840
1301044		BIOPSIA OÍDO (PROC. AUT.)	\$ 22,840	\$ -	\$ 22,840
1301045		EMISIONES OTOACUSTICAS	\$ 17,060	\$ -	\$ 17,060
1301046		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL	\$ 30,280	\$ -	\$ 30,280
1301050		B.E.R.A. SCREENING / AUDIOMETRÍA CAMPO LIBRE. NIÑOS Y ADULTOS	\$ 32,760	\$ -	\$ 32,760
1302001		ABSCESO Y/O HEMATOMAS, TRAT. QUIR.	\$ 35,420	\$ -	\$ 35,420
1302002	3	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 77,160	\$ 129,900	\$ 207,060
1302003	4	FÍSTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	\$ 301,340	\$ 155,880	\$ 457,220
1302004	3	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 48,720	\$ 129,900	\$ 178,620
1302005	4	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR.	\$ 314,480	\$ 155,880	\$ 470,360

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1302006	7	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDESTOMÍA	\$ 384,000	\$ 428,670	\$ 812,670
1302007	7	MASTOIDECTOMÍA C/S SECCIÓN CUERDA DEL TÍMPANO	\$ 417,900	\$ 428,670	\$ 846,570
1302008	3	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MUCOSITIS TIMPÁNICA, OTITIS MEDIA CON EFUSIÓN UNI O BILATERAL	\$ 245,600	\$ 129,900	\$ 375,500
1302009	7	OPERACIÓN RADICAL DE OÍDO	\$ 353,860	\$ 428,670	\$ 782,530
1302011	8	RECONSTITUCIÓN FUNCIONAL DE OÍDO RADICALIZADO	\$ 452,980	\$ 506,610	\$ 959,590
1302012	7	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMÍA	\$ 364,140	\$ 428,670	\$ 792,810
1302013	7	RECONSTITUCIÓN PLÁSTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOSO	\$ 454,540	\$ 428,670	\$ 883,210
1302014	7	EXOSTOSIS U OSTEOMA, RESECCIÓN POR CUALQUIER VÍA	\$ 327,640	\$ 428,670	\$ 756,310
1302015	7	Neurectomía de Jacobson	\$ 306,540	\$ 428,670	\$ 735,210
1302016	7	Reconstrucción de conducto auditivo externo, c/s timpanoplastia (incluye revisión de cadena osicular)	\$ 406,060	\$ 428,670	\$ 834,730
1302017	7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR GLÓMICO TIMPÁNICO	\$ 466,580	\$ 428,670	\$ 895,250
1302018	7	LABERINTECTOMÍA	\$ 374,440	\$ 428,670	\$ 803,110
1302019	8	NEURINOMA DEL ACÚSTICO, TRAT. QUIR. VÍA TRANSLABERÍNTICA Y/O FOSA MEDIA	\$ 654,400	\$ 506,610	\$ 1,161,010
1302020	6	DESCOMPRESIÓN INTRAÓSEA C/S PLASTIA	\$ 353,860	\$ 350,730	\$ 704,590
1302021	7	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR.	\$ 576,520	\$ 428,670	\$ 1,005,190
1302022	2	** BIOPSIA BUCO-FARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$ 37,380	\$ 112,580	\$ 149,960
1302023	2	**SECCIÓN Y/O RESECCIÓN FRENILLOS CAVIDAD BUCAL	\$ 35,420	\$ 112,580	\$ 148,000
1302024	1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE PISO DE BOCA	\$ 36,320	\$ 95,260	\$ 131,580
1302025	1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN PERIAMIGDALIANO	\$ 64,380	\$ 95,260	\$ 159,640
1302026	2	- RETROFARÍNGEO O FARINGOLARÍNGEO	\$ 64,380	\$ 112,580	\$ 176,960
1302027		**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE VESTÍBULO BUCAL	\$ 37,460	\$ -	\$ 37,460
1302028	5	ADENOIDECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 266,640	\$ 272,790	\$ 539,430
1302029	5	AMIGDALECTOMÍA C/S ADENOIDECTOMÍA, UNI O BILATERAL	\$ 305,620	\$ 272,790	\$ 578,410
1302030	1	**EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS O TAPONES SALIVALES	\$ 38,440	\$ 95,260	\$ 133,700
1302031	1	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARÍNGEA	\$ 35,420	\$ 95,260	\$ 130,680
1302032	7	TUMOR MALIGNO DE LAS AMÍGDALAS, TRAT. QUIR.	\$ 306,540	\$ 428,670	\$ 735,210
1302033	6	**EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	\$ 301,340	\$ 350,730	\$ 652,070
1302034	9	EXTIRPACIÓN TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	\$ 651,900	\$ 725,200	\$ 1,377,100
1302035	8	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	\$ 469,320	\$ 506,610	\$ 975,930
1302036	9	FIBROANGIOMA DEL RINOFÁRINX, TRAT. QUIR.	\$ 602,820	\$ 725,200	\$ 1,328,020
1302037	9	GLOSECTOMÍA TOTAL	\$ 642,240	\$ 725,200	\$ 1,367,440
1302038	2	ABSCEOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	\$ 57,040	\$ 112,580	\$ 169,620
1302039	4	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACIÓN POR VÍA NASAL	\$ 317,880	\$ 155,880	\$ 473,760
1302040	6	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VÍA TRANSMAXILAR)	\$ 306,540	\$ 350,730	\$ 657,270

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1302041	4	LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES	\$ 245,600	\$ 155,880	\$ 401,480
1302042	4	TURBINECTOMÍA O CAUTERIZACIÓN DE CORNETES, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 64,380	\$ 155,880	\$ 220,260
1302043	5	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCIÓN DEL, TRAT. QUIR. POR VÍA NASAL	\$ 306,540	\$ 272,790	\$ 579,330
1302044	7	ETMOIDECTOMÍA ENDO O EXONASAL	\$ 323,600	\$ 428,670	\$ 752,270
1302045	5	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES Y/O RETIRO CUERPOS EXTRAÑOS DEL SENO MAXILAR	\$ 317,880	\$ 272,790	\$ 590,670
1302046	2	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCIÓN C/S INMOVILIZACIÓN	\$ 52,740	\$ 112,580	\$ 165,320
1302047	6	NERVIO VIDIANO, SECCIÓN DEL (POR CUALQUIER VÍA)	\$ 363,000	\$ 350,730	\$ 713,730
1302048	4	PERFORACIÓN DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	\$ 259,300	\$ 155,880	\$ 415,180
1302049	3	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PÓLIPO NASAL	\$ 63,800	\$ 129,900	\$ 193,700
1302050	5	RINITIS ATRÓFICA, TRAT. POR INCLUSIÓN SUBMUCOSA, CON CUALQUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL	\$ 245,600	\$ 272,790	\$ 518,390
1302051	6	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	\$ 314,320	\$ 350,730	\$ 665,050
1302052	6	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 398,340	\$ 350,730	\$ 749,070
1302053	6	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VÍA	\$ 383,960	\$ 350,730	\$ 734,690
1302054	5	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE SENO FRONTAL, CUALQUIER VÍA	\$ 323,600	\$ 272,790	\$ 596,390
1302055	6	ANTROSTOMÍA SENO MAXILAR, CUALQUIER VÍA	\$ 314,480	\$ 350,730	\$ 665,210
1302056	2	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	\$ 36,320	\$ 112,580	\$ 148,900
1302057	5	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMÍA LATERAL	\$ 306,540	\$ 272,790	\$ 579,330
1302058	5	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VÍA NASAL C/S POLIPECTOMÍA	\$ 251,740	\$ 272,790	\$ 524,530
1302059	4	ARITENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 252,540	\$ 155,880	\$ 408,420
1302060	6	ARITENOIDECTOMÍA VÍA EXTERNA	\$ 306,540	\$ 350,730	\$ 657,270
1302061	6	DECORTICACIÓN DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	\$ 266,780	\$ 350,730	\$ 617,510
1302062	3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ABIERTA	\$ 259,260	\$ 129,900	\$ 389,160
1302063	3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 273,680	\$ 129,900	\$ 403,580
1302064	5	CORRECTOMÍA, RESECCIÓN DE SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA EXTERNA	\$ 306,540	\$ 272,790	\$ 579,330
1302065	6	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ABIERTA (INCLUYE RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL)	\$ 654,040	\$ 350,730	\$ 1,004,770
1302066	8	LARINGECTOMÍA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 616,000	\$ 506,610	\$ 1,122,610
1302067	10	LARINGECTOMÍA TOTAL MÁS FARINGECTOMÍA PARCIAL	\$ 809,420	\$ 932,400	\$ 1,741,820
1302068	13	LARINGECTOMÍA TOTAL MÁS FARINGECTOMÍA TOTAL Y/O ESOFAGECTOMÍA CERVICAL	\$ 1,098,500	\$ 1,398,400	\$ 2,496,900
1302069	5	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	\$ 285,240	\$ 272,790	\$ 558,030
1302070	2	PAPILOMAS LARÍNGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESIÓN)	\$ 92,120	\$ 112,580	\$ 204,700
1302071	5	PARÁLISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TÉCNICA	\$ 316,020	\$ 272,790	\$ 588,810
1302072	5	TRAQUEOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 317,880	\$ 272,790	\$ 590,670
1302073	3	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ENDOSCÓPICA (INCLUYE LASER)	\$ 179,100	\$ 129,900	\$ 309,000
1302074	12	INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA IMPLANTE COCLEAR	\$ 4,322,180	\$ 1,223,600	\$ 5,545,780

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1303001		EVALUACIÓN DE VOZ	\$ 8,240	\$ -	\$ 8,240
1303002		EVALUACIÓN DE HABLA	\$ 16,700	\$ -	\$ 16,700
1303003		EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMÁNTICO, SINTÁCTICO Y FONOLÓGICO, ETC. E INFORME) (INCLUYE 3 SESIONES DE MÍNIMO 30')	\$ 23,740	\$ -	\$ 23,740
1303004		REHABILITACIÓN DE LA VOZ	\$ 7,600	\$ -	\$ 7,600
1303005		REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MÁXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA SESIÓN MÍNIMO 30')	\$ 8,100	\$ -	\$ 8,100
1303006		REHABILITACIÓN DE LA DEGLUCIÓN	\$ 7,940	\$ -	\$ 7,940
1303007		EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA DEGLUCIÓN	\$ 15,780	\$ -	\$ 15,780
1308301		TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN DE VOZ	\$ 7,000	\$ -	\$ 7,000
1308302		TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN DE HABLA	\$ 14,200	\$ -	\$ 14,200
1308303		TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMÁNTICO, SINTÁCTICO Y FONOLÓGICO, ETC. E INFORME) (INCLUYE 3 SESIONES DE MÍNIMO 30')	\$ 20,180	\$ -	\$ 20,180
1308304		TELEREHABILITACIÓN: REHABILITACIÓN DE LA VOZ	\$ 6,460	\$ -	\$ 6,460
1308305		TELEREHABILITACIÓN: REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MÁXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA SESIÓN MÍNIMO 30')	\$ 6,880	\$ -	\$ 6,880
1401001		PUNCIÓN ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NÓDULO TIROIDEO	\$ 23,440	\$ -	\$ 23,440
1402001	7	TIROIDECTOMÍA BILATERAL TOTAL	\$ 620,380	\$ 428,670	\$ 1,049,050
1402002	7	TIROIDECTOMÍA BILATERAL SUBTOTAL	\$ 446,820	\$ 428,670	\$ 875,490
1402003	9	BOCIO INTRATORÁCCICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMÍA	\$ 645,280	\$ 725,200	\$ 1,370,480
1402004	9	EXTIRPACIÓN DE TIROIDES LINGUAL	\$ 589,680	\$ 725,200	\$ 1,314,880
1402005	6	LOBECTOMÍA CON O SIN ISTMECTOMÍA O RESECCIÓN PARCIAL	\$ 419,560	\$ 350,730	\$ 770,290
1402006	9	TIROIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE EXTIRPACIÓN DE ESTRUCTURAS ANATÓMICAS VECINAS)	\$ 1,029,180	\$ 725,200	\$ 1,754,380
1402007	6	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES (OPERACIÓN ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS PRESTACIONES DE TIROIDES Y PARATIROIDES)	\$ 425,080	\$ 350,730	\$ 775,810
1402008	9	PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN PARATIROIDES CON EXPLORACIÓN DE MEDIASTINO, ABORDAJE TRANSTORÁCCICO.	\$ 589,680	\$ 725,200	\$ 1,314,880
1402009	7	PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN DE PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL, CLÁSICO O MÍNIMAMENTE INVASIVO)	\$ 461,620	\$ 428,670	\$ 890,290
1402010	9	REEXPLORACIÓN CERVICAL PARATIROIDES POR PERSISTENCIA O RECIDIVA HIPERPARATIROIDISMO	\$ 518,740	\$ 725,200	\$ 1,243,940
1402011	6	PAROTIDECTOMÍA SUPRAFACIAL CON DISECCIÓN Y PRESERVACIÓN DEL NERVIOS FACIAL	\$ 315,460	\$ 350,730	\$ 666,190
1402012	7	PAROTIDECTOMÍA TOTAL, CON DISECCIÓN Y PRESERVACIÓN DEL NERVIOS FACIAL.	\$ 454,720	\$ 428,670	\$ 883,390
1402013	9	PAROTIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE MÚSCULOS, GANGLIOS, ARTICULACIONES Y RAMA VERTICAL DE LA MANDÍBULA)	\$ 969,900	\$ 725,200	\$ 1,695,100
1402014	9	TOTALIZACIÓN DE PAROTIDECTOMÍA PREVIA O PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO PROFUNDO	\$ 445,600	\$ 725,200	\$ 1,170,800
1402015	8	EXTIRPACIÓN SUBMANDIBULAR AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR ,MÚSCULOS Y ARTICULACIONES)	\$ 969,900	\$ 506,610	\$ 1,476,510

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1402016	6	EXTIRPACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	\$ 315,460	\$ 350,730	\$ 666,190
1402017	5	** EXTIRPACIÓN SUBLINGUAL	\$ 251,960	\$ 272,790	\$ 524,750
1402018	8	EXTIRPACIÓN SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR, MÚSCULOS, GANGLIOS Y ARTICULACIONES)	\$ 969,900	\$ 506,610	\$ 1,476,510
1402019	3	** ABSCESO PAROTÍDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT. QUIR.	\$ 317,880	\$ 129,900	\$ 447,780
1402020	5	** CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECIÓN, REIMPLANTACIÓN ORO-FARÍNGEA	\$ 292,780	\$ 272,790	\$ 565,570
1402021	3	** CIERRE DE FÍSTULA SALIVAL: REPARACIÓN DEL CONDUCTO DE EXCRECIÓN	\$ 292,780	\$ 129,900	\$ 422,680
1402022	2	** EXTIRPACIÓN DE QUISTE O MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR DE LABIOS	\$ 150,480	\$ 112,580	\$ 263,060
1402023	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TORTICOLIS CONGÉNITA	\$ 292,780	\$ 350,730	\$ 643,510
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.	\$ 292,780	\$ 350,730	\$ 643,510
1402025	7	TUMORES DEL CUERPO CAROTÍDEO, TRAT. QUIR. (INCL. PROC. VASCULAR)	\$ 403,080	\$ 428,670	\$ 831,750
1402026	2	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$ 37,460	\$ 112,580	\$ 150,040
1402027	2	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	\$ 47,380	\$ 112,580	\$ 159,960
1402028	6	RESECCIÓN CUTÁNEA AMPLIADA (INCLUYE MUSCULATURA, GANGLIOS Y HUESOS SUBYACENTES; DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS)	\$ 306,540	\$ 350,730	\$ 657,270
1402029	3	RESECCIÓN CUTÁNEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	\$ 77,160	\$ 129,900	\$ 207,060
1402030	6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCIÓN TOTAL DEL LABIO Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 366,920	\$ 350,730	\$ 717,650
1402031	6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCIÓN PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 306,540	\$ 350,730	\$ 657,270
1402032	5	RESECCIÓN PARCIAL Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 300,380	\$ 272,790	\$ 573,170
1402033	6	RESECCIÓN TOTAL Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 306,540	\$ 350,730	\$ 657,270
1402034	8	EXTIRPACIÓN AMPLIADA DE NARIZ INCLUYENDO PARTE ESQUELETO FACIAL (NASO-ETMOIDIANA)	\$ 392,920	\$ 506,610	\$ 899,530
1402035	12	EXANTERACIÓN ORBITARIA AMPLIADA (INCLUYE ETMOIDES, HUESO FRONTAL, BASE DE CRÁNEO ANTERIOR Y REGIÓN MÁXILO-MALAR)	\$ 1,081,540	\$ 1,223,600	\$ 2,305,140
1402036	11	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	\$ 1,022,020	\$ 1,139,600	\$ 2,161,620
1402037	7	** MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACIÓN PROTÉSICA	\$ 376,420	\$ 428,670	\$ 805,090
1402038	7	** PARCIAL (INCLUYE PALADAR ÓSEO; REPARACIÓN CON COLGAJO)	\$ 459,940	\$ 428,670	\$ 888,610
1402039	12	RADICAL AMPLIADA (INCLUYE EXANTERACIÓN ÓRBITARIA Y DE FOSA CRANEAL ANTERIOR O MEDIA)	\$ 1,022,020	\$ 1,223,600	\$ 2,245,620
1402040	10	RADICAL CLÁSICA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARACIÓN CON COLGAJO)	\$ 1,022,400	\$ 932,400	\$ 1,954,800
1402041	10	RADICAL CLÁSICA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARACIÓN PROTÉSICA)	\$ 890,860	\$ 932,400	\$ 1,823,260
1402042	6	** GLOSECTOMÍA PARCIAL, REPARACIÓN PRIMARIA	\$ 249,880	\$ 350,730	\$ 600,610
1402043	7	RESECCIÓN AMPLIA DE TUMOR MALIGNO Y DISECCIÓN GANGLIONAR CERVICAL	\$ 1,002,660	\$ 428,670	\$ 1,431,330

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1402044	7	** HEMIMANDIBULECTOMÍA	\$ 476,960	\$ 428,670	\$ 905,630
1402045	9	** MANDIBULECTOMÍA TOTAL	\$ 731,300	\$ 725,200	\$ 1,456,500
1402046	13	OPERACIÓN "COMANDO" (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMÍA Y DISECCIÓN GANGLIONAR RADICAL DE CUELLO)	\$ 1,100,820	\$ 1,398,400	\$ 2,499,220
1402047	5	**RESECCIÓN PARCIAL DE MANDÍBULA	\$ 332,780	\$ 272,790	\$ 605,570
1402048	8	EXTIRPACIÓN DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGIÓN FARINGEA)	\$ 1,120,960	\$ 506,610	\$ 1,627,570
1402050	6	FARINGECTOMÍA PARCIAL	\$ 306,540	\$ 350,730	\$ 657,270
1402051	6	** GENIOPLASTIA	\$ 317,880	\$ 350,730	\$ 668,610
1402052	6	**OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDÍBULA	\$ 314,480	\$ 350,730	\$ 665,210
1402053	7	**OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAL DE RAMA)	\$ 526,440	\$ 428,670	\$ 955,110
1402054	4	**REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	\$ 139,880	\$ 155,880	\$ 295,760
1402055	5	**REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION CON ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS,	\$ 384,140	\$ 272,790	\$ 656,930
1402056	4	**REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS ÚNICA,	\$ 332,780	\$ 155,880	\$ 488,660
1402057	10	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTÁNEAS CON PROC.NEUROQUIRÚRGICO(CRANEOTOMÍAS MÁS ABORDAJES Y TRAT.FACIAL), TIEMPO FACIAL	\$ 967,040	\$ 932,400	\$ 1,899,440
1402058	7	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, MEDIANTE ABORDAJES MÚLTIPLES Y HEMICORONAL O CORONAL	\$ 644,880	\$ 428,670	\$ 1,073,550
1402059	4	**REMOCIÓN DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURAS DE ALAMBRE	\$ 85,620	\$ 155,880	\$ 241,500
1402060	3	** REMOCIÓN SIMPLE (PROC.AUT.)	\$ 78,880	\$ 129,900	\$ 208,780
1502001	4	HERIDAS DE LA CARA 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	\$ 256,980	\$ 155,880	\$ 412,860
1502002	2	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO COMPROMETEN PIEL	\$ 64,380	\$ 112,580	\$ 176,960
1502003	4	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS)	\$ 177,500	\$ 155,880	\$ 333,380
1502004	3	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAMAÑO)	\$ 249,880	\$ 129,900	\$ 379,780
1502005	4	RESECCIÓN PLÁSTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAMAÑO)	\$ 285,540	\$ 155,880	\$ 441,420
1502006	3	INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 60,820	\$ 129,900	\$ 190,720
1502007	4	INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 100,000	\$ 155,880	\$ 255,880
1502008	5	INJERTOS HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 185,620	\$ 272,790	\$ 458,410
1502009	6	INJERTOS POR CADA 10% (O SU FRACCIÓN) ADICIONAL HASTA 50%	\$ 74,280	\$ 350,730	\$ 425,010
1502010	13	INJERTOS 51% Y MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 759,820	\$ 1,398,400	\$ 2,158,220
1502011	8	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA DADORA Y RECEPTORA)	\$ 242,840	\$ 506,610	\$ 749,450
1502012	4	TOMA DE INJERTOS CARTÍLAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U	\$ 256,980	\$ 155,880	\$ 412,860

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1502013	5	TOMA DE INJERTOS-ÓSEO (COSTAL, ILÍACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U.	\$ 295,300	\$ 272,790	\$ 568,090
1502014	4	PLATÍAS EN Z, HASTA 3	\$ 249,880	\$ 155,880	\$ 405,760
1502015	5	PLASTÍAS EN Z, 4 Y MÁS	\$ 292,780	\$ 272,790	\$ 565,570
1502016	7	- COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE,MUSTARDA,CONVERSE,JURI,BAKAMJIAN O SIMILAR)	\$ 384,140	\$ 428,670	\$ 812,810
1502017	9	- COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL COLGAJO Y LAS SUTURAS NEUROVASCULARES)	\$ 1,109,500	\$ 725,200	\$ 1,834,700
1502018	7	- COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTÁNEOS	\$ 539,300	\$ 428,670	\$ 967,970
1502019	8	- COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTÁNEOS	\$ 806,380	\$ 506,610	\$ 1,312,990
1502020	6	- COLGAJOS SIMPLES DOS O MÁS	\$ 323,600	\$ 350,730	\$ 674,330
1502021	5	- COLGAJO SIMPLE ÚNICO	\$ 228,320	\$ 272,790	\$ 501,110
1502022	6	PARÁLISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	\$ 445,600	\$ 350,730	\$ 796,330
1502023	6	RIDECTOMÍA CÉRVICO-FACIAL, UN LADO	\$ 340,680	\$ 350,730	\$ 691,410
1502024	5	RIDECTOMÍA FRONTAL	\$ 306,540	\$ 272,790	\$ 579,330
1502025	4	ALADAS O EN ASA, CORRECCIÓN PLÁSTICA	\$ 469,680	\$ 155,880	\$ 625,560
1502026	3	LÓBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCIÓN PLÁSTICA (PROC. AUT)	\$ 64,380	\$ 129,900	\$ 194,280
1502027	5	MALFORMACIÓN CONGÉNITA COMPLEJA, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DIFERENTES	\$ 306,540	\$ 272,790	\$ 579,330
1502028	5	CORRECCIÓN NASAL PARCIAL (ALARES,ALARGAMIENTO COLUMELA O SIMILAR)	\$ 292,780	\$ 272,790	\$ 565,570
1502029	5	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PÁRPADOS INFERIORES	\$ 306,540	\$ 272,790	\$ 579,330
1502030	5	BLEFAROPLASTIA UNO AMBOS PÁRPADOS SUPERIORES	\$ 310,720	\$ 272,790	\$ 583,510
1502031	5	** CORRECCIÓN QUIRÚRGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	\$ 306,540	\$ 272,790	\$ 579,330
1502032	5	** QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 306,540	\$ 272,790	\$ 579,330
1502033	5	** CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACIÓN ORO-NASAL	\$ 298,640	\$ 272,790	\$ 571,430
1502034	5	** CIERRE MUCOSO VESTÍBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTÍA	\$ 324,380	\$ 272,790	\$ 597,170
1502035	5	** PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 332,780	\$ 272,790	\$ 605,570
1502036	5	** CIERRE DE MACROSTOMÍA, UN LADO	\$ 292,780	\$ 272,790	\$ 565,570
1502037	7	**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANOMALÍAS CRÁNEO FACIALES	\$ 537,240	\$ 428,670	\$ 965,910
1502038	6	**RECONSTRUCCIÓN OSTEOPLÁSTICA REBORDE ALVEOLAR BILATERAL EN UN TIEMPO	\$ 483,700	\$ 350,730	\$ 834,430
1502039	5	**RECONSTRUCCIÓN OSTEOPLÁSTICA REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	\$ 346,720	\$ 272,790	\$ 619,510
1502040	11	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACIÓN UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL	\$ 890,860	\$ 1,139,600	\$ 2,030,460
1502041	11	EXPANSIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE UN MICRO-ORBITISMO	\$ 890,860	\$ 1,139,600	\$ 2,030,460
1502042	12	SÍNDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VÍA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	\$ 1,022,020	\$ 1,223,600	\$ 2,245,620
1502043	12	SÍNDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMÍA TIPO LE FORT III O SIMILAR	\$ 1,022,020	\$ 1,223,600	\$ 2,245,620
1502044	6	CORRECCIÓN TELECANTO	\$ 340,680	\$ 350,730	\$ 691,410
1502045	11	MOVILIZACIÓN ORBITARIA EXTRACRANEANA	\$ 890,860	\$ 1,139,600	\$ 2,030,460
1502046	13	MOVILIZACIÓN ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	\$ 1,022,020	\$ 1,398,400	\$ 2,420,420
1502047	5	GINECOMASTIA, CORRECCIÓN PLÁSTICA	\$ 319,540	\$ 272,790	\$ 592,330
1502048	6	MAMOPLASTÍA DE AUMENTO (UNILATERAL)	\$ 292,780	\$ 350,730	\$ 643,510
1502049	6	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN	\$ 404,400	\$ 350,730	\$ 755,130

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1502050	6	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PRÓTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 302,580	\$ 350,730	\$ 653,310
1502051	5	RECONSTRUCCIÓN ARÉOLA Y/O PEZÓN C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 256,980	\$ 272,790	\$ 529,770
1502052	7	RECONSTRUCCIÓN MAMARIA	\$ 429,980	\$ 428,670	\$ 858,650
1502053	6	ABDOMINOPLASTIA	\$ 461,620	\$ 350,730	\$ 812,350
1502054	7	ESCARECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA C/S COLGAJO DE ROTACIÓN	\$ 301,620	\$ 428,670	\$ 730,290
1502055	7	CON RESECCIÓN ÓSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTÁNEOS	\$ 537,240	\$ 428,670	\$ 965,910
1502056	5	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	\$ 242,840	\$ 272,790	\$ 515,630
1502057	4	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	\$ 97,500	\$ 155,880	\$ 253,380
1502058	5	POLIDACTILIA, EXTIRPACIÓN Y PLASTIA UN LADO	\$ 242,840	\$ 272,790	\$ 515,630
1502059	6	LIPECTOMÍA GLUTEA, UN LADO	\$ 230,620	\$ 350,730	\$ 581,350
1502060	6	LIPECTOMÍA TROCÁNTERA, UN LADO	\$ 236,720	\$ 350,730	\$ 587,450
1502061	4	ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 45,720	\$ 155,880	\$ 201,600
1502062	2	ESCAROTOMIA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCIÓN)	\$ 35,420	\$ 112,580	\$ 148,000
1502063	3	ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 100,000	\$ 129,900	\$ 229,900
1502064	4	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 142,740	\$ 155,880	\$ 298,620
1502065	5	ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	\$ 266,640	\$ 272,790	\$ 539,430
1502066	6	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCIÓN) (SE COBRARÁ CÓD. AD. UNA SÓLA VEZ POR SUPERFICIE ENTRE EL 11% Y 50%).	\$ 114,260	\$ 350,730	\$ 464,990
1502070	7	IMPLANTE DE GLUTEOS AMBOS LADOS	\$ 377,290	\$ 428,670	\$ 805,960
1502080	6	LIPECTOMIA MAMARIA DERECHO O IZQUIERDO	\$ 524,390	\$ 350,730	\$ 875,120
1502081	6	LIPECTOMIA EXTREMIDADES C/U	\$ 524,390	\$ 350,730	\$ 875,120
1502082	9	LIPECTO ESCULTURA ABDOMINAL Y AREAS ANEXAS	\$ 1,060,680	\$ 725,200	\$ 1,785,880
1502083	7	LIPECTOMIA O LIPOASPIRACION EXTREMIDADES INFERIORES AMBAS	\$ 485,800	\$ 428,670	\$ 914,470
1502089	6	LIPECTOMIA OTRAS AREAS	\$ 524,270	\$ 350,730	\$ 875,000
1502090	6	LIPOASPIRACION 1 AREA	\$ 307,640	\$ 350,730	\$ 658,370
1502091	7	LIPOASPIRACION 2 O 3 AREAS SI HAY OTRA INTERV.	\$ 485,800	\$ 428,670	\$ 914,470
1502100	6	PLASTISMOPLASTIA CERVICAL	\$ 284,600	\$ 350,730	\$ 635,330
1502101	6	FRONTOPLASTIA ENDOSCOPICA	\$ 284,600	\$ 350,730	\$ 635,330
1502103	7	IMPLANTE DE MAMAS	\$ 292,360	\$ 428,670	\$ 721,030
1502200	5	LIPOASPIRACION PAPADA	\$ 212,210	\$ 272,790	\$ 485,000
1502201	6	LIFTING FACIAL (AMBOS LADOS)	\$ 212,210	\$ 350,730	\$ 562,940
1502202	5	LIFTING FRONTAL	\$ 212,210	\$ 272,790	\$ 485,000
1601110		CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	\$ 45,460	\$ -	\$ 45,460
1601111		APLICACIÓN DE INMUNOMODULADORES, QUÍMICOS Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	\$ 30,140	\$ -	\$ 30,140
1601112		FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESIÓN	\$ 9,020	\$ -	\$ 9,020
1601113		FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESIÓN EN CABINA	\$ 15,100	\$ -	\$ 15,100
1601115		IMPLANTES SUBCUTÁNEOS, INSTALACIÓN O RETIRO	\$ 35,100	\$ -	\$ 35,100
1601116		CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN	\$ 30,140	\$ -	\$ 30,140
1601117		CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN	\$ 47,140	\$ -	\$ 47,140

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1601118		TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGÍA (POR CADA LESIÓN) POR SESIÓN	\$ 86,500	\$ -	\$ 86,500
1601119		INYECCIÓN INTRACUTÁNEA EN ÁREAS HASTA 9 CM2 POR SESIÓN	\$ 30,920	\$ -	\$ 30,920
1601120		TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR SESIÓN	\$ 60,600	\$ -	\$ 60,600
1601121		TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR SESIÓN	\$ 45,460	\$ -	\$ 45,460
1601122		TRICOGRAMA	\$ 30,920	\$ -	\$ 30,920
1601124	2	TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HASTA 16 CM2 POR SESIÓN	\$ 77,740	\$ 112,580	\$ 190,320
1601125	2	TERAPIA FOTODINÁMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESIÓN	\$ 80,620	\$ 112,580	\$ 193,200
1601126		DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES	\$ 33,140	\$ -	\$ 33,140
1602201	2	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL C/S ELECTRO X 1 LESIÓN	\$ 79,920	\$ 112,580	\$ 192,500
1602202	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	\$ 137,520	\$ 112,580	\$ 250,100
1602203	2	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	\$ 94,020	\$ 112,580	\$ 206,600
1602204	2	CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	\$ 275,120	\$ 112,580	\$ 387,700
1602205	2	RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	\$ 188,120	\$ 112,580	\$ 300,700
1602206	2	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGURACIÓN HASTA 15 LESIONES	\$ 94,020	\$ 112,580	\$ 206,600
1602207	2	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	\$ 94,020	\$ 112,580	\$ 206,600
1602211	3	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESCISIÓN TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESIÓN O MELANOMA CUALQUIER LOCALIZACIÓN	\$ 286,540	\$ 129,900	\$ 416,440
1602212	3	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESCISIÓN TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESIÓN	\$ 229,240	\$ 129,900	\$ 359,140
1602213	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACIÓN: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	\$ 229,240	\$ 112,580	\$ 341,820
1602214	2	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	\$ 176,380	\$ 112,580	\$ 288,960
1602215	3	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CABEZA, CUELLO, GENITALES	\$ 278,200	\$ 129,900	\$ 408,100
1602221	3	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (MÁS DE 5 CM)	\$ 134,260	\$ 129,900	\$ 264,160
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)	\$ 38,240	\$ 112,580	\$ 150,820

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1602223	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN	\$ 171,940	\$ 112,580	\$ 284,520
1602224	2	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN	\$ 143,160	\$ 112,580	\$ 255,740
1602225	2	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUÍSTICAS O ABSCESOS	\$ 94,020	\$ 112,580	\$ 206,600
1602231	2	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	\$ 36,660	\$ 112,580	\$ 149,240
1602232	2	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	\$ 114,620	\$ 112,580	\$ 227,200
1602233	2	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUEAL	\$ 183,380	\$ 112,580	\$ 295,960
1602240	1	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	\$ 25,460	\$ 95,260	\$ 120,720
1602241	3	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	\$ 49,780	\$ 129,900	\$ 179,680
1602242	6	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10 % SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	\$ 84,660	\$ 350,730	\$ 435,390
1701001		E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN)	\$ 24,400	\$ -	\$ 24,400
1701003		ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	\$ 100,120	\$ -	\$ 100,120
1701004		- EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 132,560	\$ -	\$ 132,560
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	\$ 116,080	\$ -	\$ 116,080
1701007		ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE CÓD. 17-01-008)	\$ 230,680	\$ -	\$ 230,680
1701008		ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M, PAPEL FOTOSENSIBLE Y FOTOGRAFÍA), EN ADULTOS O NIÑOS (PROC.AUT.)	\$ 144,200	\$ -	\$ 144,200
1701009		MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL CONTINUO	\$ 81,080	\$ -	\$ 81,080
1701010		SONDEO CARDÍACO DERECHO C/S TERMODILUCIÓN: EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 219,960	\$ -	\$ 219,960
1701011		SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 275,100	\$ -	\$ 275,100
1701012		SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO: EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 233,520	\$ -	\$ 233,520
1701013		CATERISMO EN RECIÉN NACIDO POR ARTERIA UMBILICAL	\$ 65,720	\$ -	\$ 65,720
1701014		INSTALACIÓN DE CATÉTER SWAN-GANZ O SIMILAR, EN ADULTOS O NIÑOS (PROC. AUT.)	\$ 164,760	\$ -	\$ 164,760
1701015		DOPPLER CON ERGOMETRÍA (POR SESIÓN)	\$ 39,760	\$ -	\$ 39,760
1701016		DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFÉRICOS (POR SESIÓN)	\$ 16,000	\$ -	\$ 16,000
1701017		PLETISMOGRAFÍA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESIÓN)	\$ 50,800	\$ -	\$ 50,800
1701018		REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFÉRICO C/U (POR SESIÓN)	\$ 71,480	\$ -	\$ 71,480
1701019	4	CINECORONARIOGRAFÍA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE VENTRICULOGRAFÍA IZQUIERDA) (A.C. 04-02-030)	\$ 773,630	\$ 155,880	\$ 929,510

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1701020	4	VENTRICULOGRAFÍA DERECHA (INCLUYE SONDEO CARDÍACO DERECHO), EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-033)	\$ 146,640	\$ 155,880	\$ 302,520
1701021	4	VENTRICULOGRAFÍA IZQUIERDA (INCLUYE EL SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO) , EN ADULTOS O NIÑOS (A.C.04-02-033)	\$ 164,760	\$ 155,880	\$ 320,640
1701022		AORTOGRAFÍA, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-024)	\$ 99,040	\$ -	\$ 99,040
1701023		ARTERIOGRAFÍA DE EXTREMIDADES (CADA EXTREMIDAD) EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-025)	\$ 89,920	\$ -	\$ 89,920
1701024		ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA (PULMONAR, RENAL, TRONCO CELÍACO, ETC.) C/U, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	\$ 132,160	\$ -	\$ 132,160
1701025		CAVOGRAFÍA (A.C. 04-02-035)	\$ 89,920	\$ -	\$ 89,920
1701026		FLEBOGRAFÍA DE CADA EXTREMIDAD (A.C.04-02-038)	\$ 51,800	\$ -	\$ 51,800
1701027		FLEBOGRAFÍA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICAS, LUMBAR, ESPERMÁTICA, O SIMILAR, C/U (A.C. 04-02-041)	\$ 89,920	\$ -	\$ 89,920
1701030		PUNCIÓN EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTO	\$ 55,080	\$ -	\$ 55,080
1701031	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO CARDIOLÓGICO (A.C.04-02-022)	\$ 1,731,660	\$ 272,790	\$ 2,004,450
1701032	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA PROCEDIMIENTO CARDIOLÓGICO (A.C.04-02-023)	\$ 268,000	\$ 272,790	\$ 540,790
1701033	3	BIOPSIA ENDOMICÁRDICA (PROC. COMPLETO)	\$ 240,880	\$ 129,900	\$ 370,780
1701034		CARDIOVERSIÓN	\$ 82,400	\$ -	\$ 82,400
1701035		COLOCACIÓN MARCAPASO TRANSITORIO,SONDA (PROC. COMPLETO)	\$ 116,040	\$ -	\$ 116,040
1701036		DESFIBRILACIÓN	\$ 80,360	\$ -	\$ 80,360
1701037		PUNCIÓN SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACIÓN DE CATÉTER	\$ 65,720	\$ -	\$ 65,720
1701038	3	SEPTOSTOMÍA DE RASHKIND O CON CONTROLADA CON BALÓN	\$ 366,400	\$ 129,900	\$ 496,300
1701039	3	TROMBÓLISIS ARTERIAL PERIFÉRICA	\$ 274,880	\$ 129,900	\$ 404,780
1701040	3	TROMBÓLISIS INTRACORONARIA	\$ 585,960	\$ 129,900	\$ 715,860
1701041	4	VALVULOPLASTÍA MITRAL (A.C. 04-02-033)	\$ 704,960	\$ 155,880	\$ 860,840
1701042	4	VALVULOPLASTÍA AÓRTICA Y/O PULMONAR, C/U (A.C. 04-02-033)	\$ 456,640	\$ 155,880	\$ 612,520
1701043	4	ANGIOPLASTÍA DE COARTACIÓN AÓRTICA (A.C. 04-02-033)	\$ 456,640	\$ 155,880	\$ 612,520
1701045		ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	\$ 246,840	\$ -	\$ 246,840
1701046	4	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO ENDOCARDÍACO DE LAS ARRITMIAS	\$ 238,040	\$ 155,880	\$ 393,920
1701050	4	ABLACIÓN CON CORRIENTE CONTÍNUA O RADIOFRECUENCIA DE NÓDULO AURÍCULO-VENTRICULAR	\$ 238,040	\$ 155,880	\$ 393,920
1701051	4	ABLACIÓN CON CORRIENTE CONTÍNUA O CON RADIOFRECUENCIA DE VÍAS ACCESORIAS Y OTROS	\$ 380,640	\$ 155,880	\$ 536,520
1701055	3	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFÁGICO	\$ 288,480	\$ 129,900	\$ 418,380
1701056		ECOCARDIOGRAMA FETAL	\$ 237,920	\$ -	\$ 237,920
1701100		CONTROL GENERADOR MARCAPASO	\$ 67,910	\$ -	\$ 67,910
1701150		TILT TEST (1701001 + 1701006)	\$ 140,480	\$ -	\$ 140,480
1701160		ECO STRES CON DOBUTAMINA (1701003 + 1701045)	\$ 346,960	\$ -	\$ 346,960

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1703001	8	EMBOLECTOMÍA Y/O TROMBECTOMÍA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR (PROC. AUT.)	\$ 665,560	\$ 506,610	\$ 1,172,170
1703002	7	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÉNITA O TRAUMÁTICA, REPAR. QUIR.	\$ 1,161,600	\$ 428,670	\$ 1,590,270
1703003	7	FÍSTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)	\$ 619,760	\$ 428,670	\$ 1,048,430
1703005	10	REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORÁCICOS C/S INJERTO (BIOLÓGICOS O SINTÉTICOS)	\$ 1,479,240	\$ 932,400	\$ 2,411,640
1703006	8	REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFÉRICOS C/S INJERTO (BIOLÓGICOS O SINTÉTICOS)	\$ 970,720	\$ 506,610	\$ 1,477,330
1703007	12	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR.	\$ 2,360,920	\$ 1,223,600	\$ 3,584,520
1703008	7	ANEURISMAS PERIFÉRICOS, TRAT. QUIR.	\$ 1,182,400	\$ 428,670	\$ 1,611,070
1703009	14	ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	\$ 3,015,440	\$ 1,573,200	\$ 4,588,640
1703010	10	PUENTES AORTO – BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	\$ 2,049,320	\$ 932,400	\$ 2,981,720
1703011	10	PUENTES AORTO-UNIFEMORAL	\$ 1,572,200	\$ 932,400	\$ 2,504,600
1703012	12	PUENTE AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTÉRICO O SIMILAR); C/U	\$ 1,802,960	\$ 1,223,600	\$ 3,026,560
1703013	12	PUENTES AORTO-ILÍACO	\$ 1,747,560	\$ 1,223,600	\$ 2,971,160
1703014	10	ENDARTERECTOMÍA CAROTÍDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL, O SIMILAR C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 1,663,760	\$ 932,400	\$ 2,596,160
1703015	10	ENDARTERECTOMÍA FEMORAL COMÚN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLÍTEA U OTRAS C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 998,200	\$ 932,400	\$ 1,930,600
1703016	11	ENDARTERECTOMÍA RENAL, C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 1,179,360	\$ 1,139,600	\$ 2,318,960
1703017	10	FÉMORO-TIBIAL O DISTALES	\$ 1,572,200	\$ 932,400	\$ 2,504,600
1703018	10	FÉMORO-POPLÍTEO	\$ 1,572,200	\$ 932,400	\$ 2,504,600
1703019	8	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.)	\$ 680,040	\$ 506,610	\$ 1,186,650
1703020	10	OTRAS DERIVACIONES: FÉMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, AXILO-FEMORAL, CARÓTIDOSUBCLAVIO, AXILO-AXILAR O SIMILARES; C/U	\$ 1,326,480	\$ 932,400	\$ 2,258,880
1703021	12	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTÉMICAS	\$ 2,052,800	\$ 1,223,600	\$ 3,276,400
1703022	12	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	\$ 1,572,200	\$ 1,223,600	\$ 2,795,800
1703023		DENUDACIÓN VENOSA (PROC. AUT.)	\$ 195,000	\$ -	\$ 195,000
1703024	9	DERIVACIONES VENOSAS DE EXTREMIDADES PUENTES VENOSOS	\$ 1,128,720	\$ 725,200	\$ 1,853,920
1703025	8	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	\$ 1,248,080	\$ 506,610	\$ 1,754,690
1703026	5	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	\$ 585,560	\$ 272,790	\$ 858,350
1703027	5	LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (POPLÍTEO, FEMORAL, ILÍACAS, HUMERAL, AXILAR, OTROS); LIGADURA DE VENAS COMUNICANTES Y/O PERFORANTES, Y/O RESECCIÓN DE PAQUETES VARICOSOS, CUALQUIER TÉCNICA (UNA EXTREMIDAD); C/U	\$ 659,640	\$ 272,790	\$ 932,430
1703028	8	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	\$ 1,106,480	\$ 506,610	\$ 1,613,090
1703029	6	RESECCIÓN CUTÁNEO-APONEURÓTICA UNILATERAL (INCLUYE FASCIOTOMÍA INTERNA O POSTERIOR)	\$ 687,080	\$ 350,730	\$ 1,037,810
1703030	6	SAFENECTOMÍA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACIÓN POR CUALQUIER TÉCNICA (LÁSER, RADIOFRECUENCIA O SIMILAR).	\$ 585,560	\$ 350,730	\$ 936,290

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1703031	6	TROMBECTOMÍA DE VENAS PROFUNDAS	\$ 647,200	\$ 350,730	\$ 997,930
1703032	7	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	\$ 914,160	\$ 428,670	\$ 1,342,830
1703033	7	LINFEDEMA, TRAT. QUIR. UNA EXTREMIDAD	\$ 1,236,800	\$ 428,670	\$ 1,665,470
1703034	3	DRENAJE QUIRÚRGICO ADENITIS	\$ 189,000	\$ 129,900	\$ 318,900
1703035	3	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGIÓN PERIFÉRICA SUPERFICIAL O PROFUNDA) (PROC. AUT.)	\$ 394,320	\$ 129,900	\$ 524,220
1703036	9	AXILO-SUPRACLAVICULAR	\$ 1,362,640	\$ 725,200	\$ 2,087,840
1703037	9	CÉRVICO-TORÁCICA	\$ 1,115,480	\$ 725,200	\$ 1,840,680
1703038	9	ILEOINGUINAL	\$ 1,376,080	\$ 725,200	\$ 2,101,280
1703039	9	INGUINOESCROTALES	\$ 1,164,440	\$ 725,200	\$ 1,889,640
1703040	10	LUMBO-AÓRTICOS	\$ 1,700,920	\$ 932,400	\$ 2,633,320
1703041	10	MEDIASTÍNICOS	\$ 1,618,000	\$ 932,400	\$ 2,550,400
1703042	6	POPLÍTEOS	\$ 844,360	\$ 350,730	\$ 1,195,090
1703043	8	VACIAMIENTO (DISECCIÓN) RADICAL CUELLO (V.R.C.) CLÁSICO IPSILATERAL	\$ 1,213,720	\$ 506,610	\$ 1,720,330
1703044	5	YUGULAR SIMPLE	\$ 602,680	\$ 272,790	\$ 875,470
1703045	9	CÉRVICO-TORÁCICA	\$ 1,280,280	\$ 725,200	\$ 2,005,480
1703046	9	LUMBAR	\$ 1,025,440	\$ 725,200	\$ 1,750,640
1703047	12	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTÉMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT-GLENN O SIMILARES)	\$ 1,939,800	\$ 1,223,600	\$ 3,163,400
1703048	5	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO DE ELECTRODO	\$ 665,560	\$ 272,790	\$ 938,350
1703049	12	COARTACIÓN AÓRTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT. QUIR.	\$ 1,938,160	\$ 1,223,600	\$ 3,161,760
1703050	12	COARTACIÓN AÓRTICA, TRAT. QUIR.	\$ 1,939,800	\$ 1,223,600	\$ 3,163,400
1703051	10	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.	\$ 1,885,440	\$ 932,400	\$ 2,817,840
1703052	11	FÍSTULA CORONARIA, TRAT. QUIR.	\$ 1,781,720	\$ 1,139,600	\$ 2,921,320
1703053	8	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICÁRDICO	\$ 725,280	\$ 506,610	\$ 1,231,890
1703054	11	OPERACIÓN SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	\$ 1,442,040	\$ 1,139,600	\$ 2,581,640
1703055	10	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRUCCIÓN POR CINTA	\$ 1,362,640	\$ 932,400	\$ 2,295,040
1703056	10	PERICARDIECTOMÍA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES	\$ 2,016,800	\$ 932,400	\$ 2,949,200
1703057	10	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE	\$ 1,781,720	\$ 932,400	\$ 2,714,120
1703058	10	PERICARDIOTOMÍA	\$ 1,052,880	\$ 932,400	\$ 1,985,280
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 DERECHO; TRANSPOSICIÓN GRANDES VASOS; VENTRÍCULO ÚNICO O SIMILARES), ANEURISMA AÓRTICO TORÁCICO, TRANSPLANTE CARDÍACO Y CUALQUIER OPERACIÓN CARDÍACA EN LACTANTES	\$ 3,794,320	\$ 1,573,200	\$ 5,367,520
1703062	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MEDIANA: INCLUYE COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR, REEMPLAZO UNIVALVULAR, UNO O DOS PUENTES AORTOCORONARIOS; ANEURISMA VENTRICULAR, CORRECCIÓN DE WOLF-PARKINSON WHITE Y OTRAS ARRITMIAS	\$ 2,782,040	\$ 1,573,200	\$ 4,355,240

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1703063	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MENOR:INCLUYE COMUNICACIÓN INTERAURICULAR SIMPLE, ESTENOSIS PULMONAR VALVULAR, ESTENOSIS MITRAL O SIMILAR	\$ 2,225,240	\$ 1,573,200	\$ 3,798,440
1704001	10	CIRUGÍA DEL OPÉRCULO TORÁCICO (RESECCIÓN DE PRIMERA COSTILLA, CUALQUIER ABORDAJE); UNILATERAL	\$ 970,240	\$ 932,400	\$ 1,902,640
1704002	10	CIRUGÍA TÓRAX ABIERTO TRAUMÁTICO Y/O FIJACIÓN TÓRAX VOLANTE, OSTEOSÍNTESIS COSTALES MÚLTIPLES Y DE ESTERNÓN (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,530,560	\$ 932,400	\$ 2,462,960
1704003	9	FENESTRACIÓN O TORACOPLASTIA	\$ 968,960	\$ 725,200	\$ 1,694,160
1704004	9	REPARACIÓN PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM,(PROC.AUT.)	\$ 916,640	\$ 725,200	\$ 1,641,840
1704005	8	RESECCIÓN DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTÍLAGO Y/O ESTERNÓN S/PLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 711,360	\$ 506,610	\$ 1,217,970
1704006	8	RESECCIÓN DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLÁSTICA DE YORK O SIMILAR)	\$ 865,080	\$ 506,610	\$ 1,371,690
1704007	10	TÓRACOFRENOLAPARATOMÍA EXPLORADORA C/S REPARACIÓN VÍSCERAS TORÁCICAS Y ABDOMINALES	\$ 1,205,640	\$ 932,400	\$ 2,138,040
1704008	10	TORACOFRENOTOMÍA EXPLORADORA	\$ 969,880	\$ 932,400	\$ 1,902,280
1704009	9	TORACOTOMÍA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACIÓN, C/S DRENAJE	\$ 859,400	\$ 725,200	\$ 1,584,600
1704010	6	TORACOTOMÍA MÍNIMA C/S RESECCIÓN COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	\$ 485,680	\$ 350,730	\$ 836,410
1704011	8	MEDIASTINOTOMÍA EXPLORADORA ANT.O POST.C/S BIOPSIA PROC.AUT	\$ 665,280	\$ 506,610	\$ 1,171,890
1704012	7	VÍA CERVICAL	\$ 585,560	\$ 428,670	\$ 1,014,230
1704013	8	VÍA TORÁCICA	\$ 882,120	\$ 506,610	\$ 1,388,730
1704014	7	TIMECTOMÍA VÍA CERVICAL	\$ 844,360	\$ 428,670	\$ 1,273,030
1704015	8	TIMECTOMÍA VÍA TORÁCICA MEDIOESTERNAL	\$ 1,048,760	\$ 506,610	\$ 1,555,370
1704016	9	CONDUCTO TORÁCICO, LIGADURA QUIRÚRGICA	\$ 999,880	\$ 725,200	\$ 1,725,080
1704017	10	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POSTERIOR) TRAT. QUIR. C/S DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 1,692,440	\$ 932,400	\$ 2,624,840
1704018	10	CIRUGÍA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGÍA DE VÍSCERAS ABDOMINALES O TORÁCICAS	\$ 1,267,920	\$ 932,400	\$ 2,200,320
1704019	9	HERIDAS TRAUMÁTICAS, TRAT. QUIR.	\$ 864,640	\$ 725,200	\$ 1,589,840
1704020	10	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA TORÁCICA C/ PRÓTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,026,400	\$ 932,400	\$ 1,958,800
1704021	9	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA TORÁCICA, SIN PRÓTESIS	\$ 917,320	\$ 725,200	\$ 1,642,520
1704022	10	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS) TRAT. QUIR.	\$ 969,880	\$ 932,400	\$ 1,902,280
1704023	9	CUERPO EXTRAÑO PLEURAL, EXTRAC. QUIR.	\$ 859,400	\$ 725,200	\$ 1,584,600
1704024	11	DECORTICACIÓN PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMÍA PARCIAL O TOTAL)	\$ 910,040	\$ 1,139,600	\$ 2,049,640
1704025	6	PLEURODESIS POR PLEUROTOMÍA	\$ 278,280	\$ 350,730	\$ 629,010
1704026	10	PLEURODESIS POR TORACOTOMÍA	\$ 859,400	\$ 932,400	\$ 1,791,800
1704027	4	PLEUROTOMÍA ÚNICA O DOBLE	\$ 200,000	\$ 155,880	\$ 355,880
1704028	10	TRATAMIENTO RESECTIVO DE TUMORES PLEURALES	\$ 887,120	\$ 932,400	\$ 1,819,520
1704029	10	BRONCOTOMÍA O TRAQUEOBRONCOTOMÍA EXPLORADORA O TERAPÉUTICA POR TORACOTOMÍA (PROC.AUT.)	\$ 969,880	\$ 932,400	\$ 1,902,280

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1704030	11	CIRUGÍA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FÍSTULA BRONQUIAL POR ESTERNOTOMÍA MEDIA	\$ 1,783,240	\$ 1,139,600	\$ 2,922,840
1704031	10	PLASTIA DE TRÁQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCIÓN, C/S PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,939,800	\$ 932,400	\$ 2,872,200
1704032	11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FÍSTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMÍA	\$ 1,310,160	\$ 1,139,600	\$ 2,449,760
1704033	9	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACIÓN	\$ 2,052,800	\$ 725,200	\$ 2,778,000
1704034	10	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMÍA	\$ 812,120	\$ 932,400	\$ 1,744,520
1704035	9	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMÍA	\$ 837,240	\$ 725,200	\$ 1,562,440
1704036	9	BULAS, TRAT. QUIR.	\$ 881,600	\$ 725,200	\$ 1,606,800
1704037	11	CIRUGÍA DE QUISTE HIDATÍDICO SIN RESECCIÓN PULMONAR	\$ 1,572,200	\$ 1,139,600	\$ 2,711,800
1704038	9	CUERPO EXTRAÑO INTRAPULMONAR, EXTIRP. QUIR.	\$ 943,680	\$ 725,200	\$ 1,668,880
1704039	8	HERIDAS DE PULMÓN, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 838,320	\$ 506,610	\$ 1,344,930
1704040	11	LOBECTOMÍA O BILOBECTOMÍA	\$ 1,706,720	\$ 1,139,600	\$ 2,846,320
1704041	11	METÁSTASIS BILATERAL, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMÍA	\$ 1,612,760	\$ 1,139,600	\$ 2,752,360
1704042	10	METÁSTASIS UNILATERAL	\$ 1,109,080	\$ 932,400	\$ 2,041,480
1704043	11	NEUMONECTOMÍA C/S RESECCIÓN DE PARED COSTAL	\$ 1,999,840	\$ 1,139,600	\$ 3,139,440
1704045	10	QUISTECTOMÍA SIMPLE	\$ 1,109,080	\$ 932,400	\$ 2,041,480
1704046	10	RESECCIONES SEGMENTARIAS ANATÓMICAS DE PULMÓN	\$ 1,479,240	\$ 932,400	\$ 2,411,640
1704047	6	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO ESOFÁGICO POR VÍA CERVICAL	\$ 628,640	\$ 350,730	\$ 979,370
1704048	9	- VÍA TORÁCICA	\$ 969,880	\$ 725,200	\$ 1,695,080
1704049	6	ESOFAGOSTOMÍA CERVICAL (PROC. AUT.)	\$ 665,280	\$ 350,730	\$ 1,016,010
1704050	9	- VÍA CERVICAL	\$ 613,080	\$ 725,200	\$ 1,338,280
1704051	9	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMORES ESOFAGICOS BENIGNOS Y/O QUISTES VÍA TORÁCICA	\$ 944,880	\$ 725,200	\$ 1,670,080
1704052	8	- VÍA CERVICAL	\$ 613,080	\$ 506,610	\$ 1,119,690
1704053	8	- VÍA TORÁCICA	\$ 1,026,400	\$ 506,610	\$ 1,533,010
1704054	8	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	\$ 1,248,080	\$ 506,610	\$ 1,754,690
1704055	12	ATRESIA ESOFÁGICA, TRAT. QUIR.	\$ 1,692,440	\$ 1,223,600	\$ 2,916,040
1704056	12	ESOFAGECTOMÍA CON RESTITUCIÓN DEL TRÁNSITO MEDIANTE ESTÓMAGO O INTESTINO; PARCIAL O TOTAL	\$ 2,219,680	\$ 1,223,600	\$ 3,443,280
1704057	12	ESOFAGECTOMÍA TOTAL CON ESOFAGOSTOMÍA, GASTROSTOMÍA Y YEYUNOSTOMÍA	\$ 1,625,600	\$ 1,223,600	\$ 2,849,200
1704058	12	ESÓFAGOGASTRECTOMÍA PROXIMAL	\$ 1,835,080	\$ 1,223,600	\$ 3,058,680
1704059	8	PRÓTESIS O TUBO ENDOESOFÁGICO, COLOCACIÓN DE (PROC. AUT.)	\$ 874,080	\$ 506,610	\$ 1,380,690
1704060	11	RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN SEGUNDO TIEMPO (ESTÓMAGO O INTESTINO) DE OPERACIÓN CÓD. 17-04-057	\$ 1,309,200	\$ 1,139,600	\$ 2,448,800
1704061	9	SUTURA HERIDA O PERFORACIÓN ESÓFAGO CERVICAL	\$ 1,310,160	\$ 725,200	\$ 2,035,360
1704062	11	SUTURA HERIDA O PERFORACIÓN ESÓFAGO TORÁCICO	\$ 1,572,200	\$ 1,139,600	\$ 2,711,800
1704063	8	VÁRICES, LIGADURA DIRECTA	\$ 1,106,480	\$ 506,610	\$ 1,613,090
1704064	10	FRENOPARÁLISIS TRAT. QUIR.	\$ 1,294,560	\$ 932,400	\$ 2,226,960
1707001		- BASAL	\$ 42,000	\$ -	\$ 42,000
1707002		ESPIROMETRÍA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	\$ 60,000	\$ -	\$ 60,000
1707003		PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON ALERGENO (INCLUYE ALERGENO)	\$ 62,760	\$ -	\$ 62,760

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1707004		PROVOCACIÓN CON EJERCICIO, TEST DE	\$ 98,000	\$ -	\$ 98,000
1707005		TEST DE PROVOCACIÓN CON METACOLINA (PC20) (INCLUYE ESPIROMETRÍA BASAL Y TRATAMIENTO DE EFECTOS ADVERSOS DE LA METACOLINA)	\$ 113,000	\$ -	\$ 113,000
1707007		ANÁLISIS DE GAS ESPIRADO	\$ 66,000	\$ -	\$ 66,000
1707008		CAPACIDAD DE DIFUSIÓN, ESTUDIO DE	\$ 109,000	\$ -	\$ 109,000
1707009		CAPACIDAD FÍSICA DEL TRABAJO	\$ 248,000	\$ -	\$ 248,000
1707010		CURVA DE LAVADO DE NITRÓGENO (N)	\$ 58,960	\$ -	\$ 58,960
1707011		CURVA DE RELACIÓN FLUJO-VOLUMEN BASAL	\$ 61,000	\$ -	\$ 61,000
1707012		DISTENSIBILIDAD PULMONAR, (COMPLIANCE), ESTUDIO DE	\$ 54,200	\$ -	\$ 54,200
1707013		MEDICIÓN DE PRESIÓN DE OCLUSIÓN	\$ 39,760	\$ -	\$ 39,760
1707014		MEDICIÓN DE PRESIÓN INSPIRATORIA MÁXIMA (PROC. AUT.)	\$ 26,000	\$ -	\$ 26,000
1707015		MEDICIÓN DE PRESIÓN TRANS-DIAFRAGMÁTICA	\$ 50,800	\$ -	\$ 50,800
1707016		REGISTRO FLUJOMÉTRICO, POR SEMANA	\$ 42,000	\$ -	\$ 42,000
1707017		RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2	\$ 84,280	\$ -	\$ 84,280
1707018		TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA	\$ 50,000	\$ -	\$ 50,000
1707019		VENTILACIÓN ALVEOLAR, ESTUDIO DE (INCLUYE VENTILACIÓN MINUTO Y ALVEOLAR, VOLUMEN DEL ESPACIO MUERTO Y CUOCIENTE RESP.)	\$ 113,000	\$ -	\$ 113,000
1707020		VOLÚMENES PULMONARES POR LAVADO DE NITRÓGENO	\$ 109,000	\$ -	\$ 109,000
1707021	3	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	\$ 156,120	\$ 129,900	\$ 286,020
1707022	2	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RÍGIDO	\$ 62,600	\$ 112,580	\$ 175,180
1707023	3	MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA	\$ 143,240	\$ 129,900	\$ 273,140
1707024	3	PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA	\$ 86,840	\$ 129,900	\$ 216,740
1707025		PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRÍA ARTERIAL EN REPOSO Y EJERCICIO (ADEMÁS 2 CÓDIGOS 03-02-046).	\$ 16,960	\$ -	\$ 16,960
1707026		PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRÍA ARTERIAL RESPIRANDO O2 PURO (INCLUYE EL OXÍGENO, A.C. 03-02-046)	\$ 11,840	\$ -	\$ 11,840
1707027	3	BRONCOASPIRACIÓN, C/S LAVADO Y/O COLOCACIÓN DE MEDICAMENTOS POR SONDA TRAQUEOBRONQUIAL (PROC. AUT.)	\$ 46,720	\$ 129,900	\$ 176,620
1707029		TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS	\$ 52,240	\$ -	\$ 52,240
1707030		AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXÍGENO	\$ 5,600	\$ -	\$ 5,600
1707032		BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA)	\$ 59,240	\$ -	\$ 59,240
1707033		BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGÍA	\$ 60,800	\$ -	\$ 60,800
1707034	3	CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCIÓN POR VÍA ENDOSCÓPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA)	\$ 211,160	\$ 129,900	\$ 341,060
1707035		INMUNOTERAPIA POR BCG	\$ 24,840	\$ -	\$ 24,840
1707036		INMUNOTERAPIA POR SESIÓN (INCLUYE EL TRATAMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS Y EL VALOR DE LOS ANTÍGENOS)	\$ 23,840	\$ -	\$ 23,840
1707037	2	INTUBACIÓN TRAQUEAL (PROC. AUT.)	\$ 43,320	\$ 112,580	\$ 155,900
1707038		POLIGRAFÍA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO	\$ 88,760	\$ -	\$ 88,760
1707051		CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES.	\$ 50,680	\$ -	\$ 50,680
1707052		MONITORIZACIÓN SATURACIÓN DE O2 DURANTE EL SUEÑO.	\$ 50,680	\$ -	\$ 50,680
1707053		ESTUDIO POLISOMNOGRÁFICO DE APNEAS DEL SUEÑO CON TITULACIÓN DE CPAP	\$ 76,120	\$ -	\$ 76,120

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1707054		SATURACIÓN DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXÍMETRO)	\$ 13,000	\$ -	\$ 13,000
1707055		SATURACIÓN DE O2 EN REPOSO Y EJERCICIO Y O2 100% (CON OXÍMETRO)	\$ 13,520	\$ -	\$ 13,520
1707056		ENDOSONOGRAFÍA BRONQUIAL (EBUS)	\$ 5,372,320	\$ -	\$ 5,372,320
1707063		POLIGRAFÍA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO AMBULATORIA	\$ 300,680	\$ -	\$ 300,680
1801001	3	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	\$ 134,320	\$ 129,900	\$ 264,220
1801002	3	ESOFAGOSCOPIA	\$ 52,200	\$ 129,900	\$ 182,100
1801003	3	ENTEROSCOPIA	\$ 164,000	\$ 129,900	\$ 293,900
1801004	2	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	\$ 50,720	\$ 112,580	\$ 163,300
1801005	2	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN NIÑOS (ADEMÁS ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE)	\$ 75,920	\$ 112,580	\$ 188,500
1801006	3	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	\$ 182,000	\$ 129,900	\$ 311,900
1801007	3	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE (INCLUYE LA ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA)	\$ 151,800	\$ 129,900	\$ 281,700
1801008		- COLEDOSCOPÍA INTRAOPERATORIA C/S EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS	\$ 26,600	\$ -	\$ 26,600
1801009	4	- PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCLUYE EL NEUMOPERITONEO)	\$ 100,880	\$ 155,880	\$ 256,760
1801010		- BERNSTEIN, TEST DE	\$ 21,080	\$ -	\$ 21,080
1801011		MANOMETRÍA ESOFÁGICA CONVENCIONAL	\$ 75,600	\$ -	\$ 75,600
1801012		- REFLUJO ÁCIDO, TEST DE (GROSSMAN O SIMILAR) O REFLUJO ALCALINO, TEST DE	\$ 52,120	\$ -	\$ 52,120
1801015		BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, POR CÁPSULA (DE RUBIN, CROSBY O SIM.)	\$ 75,920	\$ -	\$ 75,920
1801016		- PUNCIÓN BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ÓRGANOS ABDOMINALES C/U	\$ 76,960	\$ -	\$ 76,960
1801018	3	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA C/S PAPILOTOMÍA	\$ 222,160	\$ 129,900	\$ 352,060
1801019		DRENAJE DE LA VÍA BILIAR TRANSEPÁTICA Y/O PERCUTÁNEO (A.C. 04-01-015)	\$ 100,880	\$ -	\$ 100,880
1801020		FISTULOGRAFÍA (A.C. 04-02-009)	\$ 32,120	\$ -	\$ 32,120
1801021		NEUMOPERITONEO POR PUNCIÓN TRANSPARIETAL	\$ 32,120	\$ -	\$ 32,120
1801022		INTUBACIÓN SONDA DE SENGSTAKEN	\$ 33,480	\$ -	\$ 33,480
1801023		INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOGÁSTRICA	\$ 10,400	\$ -	\$ 10,400
1801024		INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA ENTERAL	\$ 11,440	\$ -	\$ 11,440
1801025	2	DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	\$ 64,040	\$ 112,580	\$ 176,620
1801026	2	DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	\$ 26,560	\$ 112,580	\$ 139,140
1801027	4	INSTALACIÓN PRÓTESIS PLÁSTICA (S) EN VÍA BILIAR O PANCREÁTICA	\$ 219,800	\$ 155,880	\$ 375,680
1801028	2	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA	\$ 160,400	\$ 112,580	\$ 272,980
1801029	3	DEVOLVULACIÓN DE COLON POR COLONOSCOPIA	\$ 91,600	\$ 129,900	\$ 221,500
1801030	1	DILATACIÓN ANO-RECTAL, POR SESIÓN	\$ 13,680	\$ 95,260	\$ 108,940
1801031	4	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA ALTA	\$ 174,600	\$ 155,880	\$ 330,480
1801032	2	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NÚMERO	\$ 79,880	\$ 112,580	\$ 192,460
1801033	4	INYEOTERAPIA HEMOSTÁTICA, HEMOSTASIA MECÁNICA, HEMOSTASIA TÉRMICA, LIGADURA ELÁSTICA	\$ 234,400	\$ 155,880	\$ 390,280
1801034	4	EXTRACCIÓN PERCUTÁNEA DE CÁLCULOS BILIARES	\$ 63,320	\$ 155,880	\$ 219,200

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1801035	2	LIGADURA HEMORROIDES	\$ 101,360	\$ 112,580	\$ 213,940
1801036	4	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS BILIARES O PANCREÁTICOS	\$ 104,320	\$ 155,880	\$ 260,200
1801037		UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	\$ 21,640	\$ -	\$ 21,640
1801038	2	PUNCIÓN EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPÁTICO U OTROS), C/S TOMA DE MUESTRA, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS	\$ 83,560	\$ 112,580	\$ 196,140
1801041		PUNCIÓN DE LÍQUIDO ASCÍTICO, DIAGNÓSTICA	\$ 73,240	\$ -	\$ 73,240
1801042	4	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	\$ 119,040	\$ 155,880	\$ 274,920
1801043		MANOMETRÍA ANORECTAL CONVENCIONAL	\$ 73,960	\$ -	\$ 73,960
1801045	4	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA BAJA	\$ 302,800	\$ 155,880	\$ 458,680
1801090		ERCP (04.02.008 + 18.01.018) SIN PABELLON	\$ 248,990	\$ -	\$ 248,990
1801091	3	ERCP (04.02.008 + 18.01.018) CON PABELLON	\$ 248,990	\$ 129,900	\$ 378,890
1802001	8	HERNIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA HERNIA CON USO DE PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,109,840	\$ 506,610	\$ 1,616,450
1802002	6	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACIÓN POST-OP. SIN RESECCIÓN INTESTINAL	\$ 806,800	\$ 350,730	\$ 1,157,530
1802003	6	HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, DE LA LÍNEA BLANCA O SIMILARES, RECIDIVADA O NO, SIMPLE O ESTRANGULADA S/RESECCIÓN INTEST.C/U	\$ 768,280	\$ 350,730	\$ 1,119,010
1802004	7	LAPAROTOMÍA EXPLORADORA, C/S LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS, C/S DRENAJE, C/S BIOPSIAS COMO PROC.AUT.O COMO RESULTADO DE UNA HERIDA PENETRANTE ABDOMINAL NO COMPLICADA O DE UN HEMOPERITONEO POSTOPERATORIO O COMO TRATAMIENTO DE UNA PERITONITIS (LAPAROSTOMÍA CONTENIDA -MÁXIMO CUATRO-, RESUTURAS, ETC.)	\$ 635,760	\$ 428,670	\$ 1,064,430
1802005	7	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	\$ 674,680	\$ 428,670	\$ 1,103,350
1802006	7	ONFALOCELE (MÁS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	\$ 801,960	\$ 428,670	\$ 1,230,630
1802007	8	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 874,080	\$ 506,610	\$ 1,380,690
1802008	7	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	\$ 655,280	\$ 428,670	\$ 1,083,950
1802009	8	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	\$ 1,066,800	\$ 506,610	\$ 1,573,410
1802010	9	ANTRECTOMÍA Y VAGOTOMÍA TRONCULAR O SELECTIVA (PROC.AUT.)	\$ 1,276,360	\$ 725,200	\$ 2,001,560
1802011	10	DESGASTRECTOMÍA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMÍA	\$ 1,564,960	\$ 932,400	\$ 2,497,360
1802012	7	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TÉCNICA. (PROC. AUT.)	\$ 1,052,880	\$ 428,670	\$ 1,481,550
1802013	9	GASTROSQUISIS	\$ 1,113,640	\$ 725,200	\$ 1,838,840
1802014	6	GASTROTOMÍA Y/O GASTROSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 665,560	\$ 350,730	\$ 1,016,290
1802015	7	PERFORACIÓN GÁSTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 896,640	\$ 428,670	\$ 1,325,310
1802016	7	PILOROPLASTIA (PROC.AUT.)	\$ 726,000	\$ 428,670	\$ 1,154,670
1802017	9	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL CON DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 1,510,480	\$ 725,200	\$ 2,235,680
1802018	9	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL SIN DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 1,278,640	\$ 725,200	\$ 2,003,840
1802019	9	"DUMPING" Y/O SÍNDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	\$ 1,441,640	\$ 725,200	\$ 2,166,840
1802021	11	GASTRECTOMÍA SUB-TOTAL PROXIMAL CON ESÓFAGO-GASTRO-ANASTOMOSIS U OTRA DERIVACIÓN	\$ 1,735,720	\$ 1,139,600	\$ 2,875,320
1802022	11	GASTRECTOMÍA TOTAL	\$ 1,833,560	\$ 1,139,600	\$ 2,973,160

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1802023	13	GASTRECTOMÍA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTOMÍA Y PANCREATECTOMÍA CORPOROCAUDAL Y DISECCIÓN GANGLIONAR)	\$ 2,096,640	\$ 1,398,400	\$ 3,495,040
1802024	8	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGÍA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMÍA	\$ 1,146,080	\$ 506,610	\$ 1,652,690
1802025	8	VAGOTOMÍA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GÁSTRICO, C/S PILOROPLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 1,048,600	\$ 506,610	\$ 1,555,210
1802026	8	DRENAJE DE COLECCIONES LÍQUIDAS HEPÁTICAS	\$ 998,200	\$ 506,610	\$ 1,504,810
1802027	10	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPÁTICA	\$ 1,991,280	\$ 932,400	\$ 2,923,680
1802028	8	COLECISTECTOMÍA C/S COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA	\$ 1,100,280	\$ 506,610	\$ 1,606,890
1802029	8	COLECISTECTOMÍA Y COLEDOCOSTOMÍA (SONDA T Y COLANGIOGRAFÍA POSTOPERATORIA) C/S COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA	\$ 1,205,640	\$ 506,610	\$ 1,712,250
1802030	8	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	\$ 1,525,600	\$ 506,610	\$ 2,032,210
1802031	7	COLECISTOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 655,280	\$ 428,670	\$ 1,083,950
1802032	9	COLÉDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	\$ 1,572,200	\$ 725,200	\$ 2,297,400
1802033	8	COLEDOCOSTOMÍA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 982,720	\$ 506,610	\$ 1,489,330
1802034	7	COLOCACIÓN DE VÁLVULA PERITONEOYUGULAR DERIVATIVA DE ASCITIS	\$ 585,560	\$ 428,670	\$ 1,014,230
1802035	12	DESCONEXIÓN ÁCIGOPORTAL CON TRANSECCIÓN ESOFÁGICA	\$ 1,939,800	\$ 1,223,600	\$ 3,163,400
1802036	12	DESCONEXIÓN ÁCIGOPORTAL SIN TRANSECCIÓN ESOFÁGICA	\$ 1,572,200	\$ 1,223,600	\$ 2,795,800
1802037	8	DRENAJE VÍA BILIAR TRANSHEPÁTICO	\$ 998,200	\$ 506,610	\$ 1,504,810
1802038	9	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC. AUT.)	\$ 1,310,320	\$ 725,200	\$ 2,035,520
1802039	10	HEPATECTOMÍA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	\$ 1,663,760	\$ 932,400	\$ 2,596,160
1802040	8	HERIDA TRAUMÁTICA DE HÍGADO Y/O VÍA BILIAR, TRAT. QUIR.	\$ 1,148,920	\$ 506,610	\$ 1,655,530
1802041	12	LOBECTOMÍA HEPÁTICA (PROC. AUT.)	\$ 2,219,000	\$ 1,223,600	\$ 3,442,600
1802042	9	QUISTE HIDATÍDICO, ÚNICO O MÚLTIPLE, Y/O CISTOYEUNOANASTOMOSIS, TRAT. QUIR.	\$ 1,104,000	\$ 725,200	\$ 1,829,200
1802043	8	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PÁNCREAS, TRAT. QUIR.	\$ 1,106,480	\$ 506,610	\$ 1,613,090
1802044	8	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PÁNCREAS, TRAT. QUIR.	\$ 872,440	\$ 506,610	\$ 1,379,050
1802045	10	PANCREATECTOMÍA PARCIAL	\$ 1,659,800	\$ 932,400	\$ 2,592,200
1802046	12	PANCREATECTOMÍA TOTAL C/S ESPLENECTOMÍA	\$ 2,441,160	\$ 1,223,600	\$ 3,664,760
1802047	12	PANCREATODUODENECTOMÍA	\$ 2,329,840	\$ 1,223,600	\$ 3,553,440
1802048	7	SECUESTRECTOMÍA EN PANCREATITIS AGUDA	\$ 1,514,880	\$ 428,670	\$ 1,943,550
1802049	9	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMÍA)	\$ 1,106,480	\$ 725,200	\$ 1,831,680
1802050	8	ESPLENECTOMÍA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.)	\$ 1,052,880	\$ 506,610	\$ 1,559,490
1802051	9	OPERACIÓN DE ETAPIFICACIÓN (INCLUYE ESPLENECTOMÍA, BIOPSIAS HEPÁTICAS, DE GANGLIOS ABDOMINALES Y DE CRESTA ILÍACA)	\$ 1,327,480	\$ 725,200	\$ 2,052,680
1802052	8	SUTURA ESPLÉNICA (PROC. AUT.)	\$ 872,440	\$ 506,610	\$ 1,379,050
1802053	7	APENDICECTOMÍA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	\$ 810,000	\$ 428,670	\$ 1,238,670
1802054	7	CIERRE DE COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 674,360	\$ 428,670	\$ 1,103,030
1802055	7	COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 768,280	\$ 428,670	\$ 1,196,950
1802056	8	COLOSTOMÍA, COMPLICACIONES TARDÍAS, TRAT. QUIR.	\$ 806,160	\$ 506,610	\$ 1,312,770
1802057	7	DIVERTÍCULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	\$ 628,960	\$ 428,670	\$ 1,057,630

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1802058	7	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC.AUT.)	\$ 930,960	\$ 428,670	\$ 1,359,630
1802059	6	ENTEROTOMÍA O ENTEROSTOMÍA (YEYUNOSTOMÍA U OTRA) (PROC.AUT.)	\$ 628,960	\$ 350,730	\$ 979,690
1802060	8	ILEOSTOMÍA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	\$ 768,280	\$ 506,610	\$ 1,274,890
1802061	7	INVAGINACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 665,560	\$ 428,670	\$ 1,094,230
1802062	7	PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO, TRAT. QUIR.	\$ 613,080	\$ 428,670	\$ 1,041,750
1802063	7	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	\$ 632,040	\$ 428,670	\$ 1,060,710
1802065	8	OCCLUSIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN	\$ 1,026,560	\$ 506,610	\$ 1,533,170
1802066	7	OCCLUSIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN	\$ 874,080	\$ 428,670	\$ 1,302,750
1802067	9	COLECTOMÍA PARCIAL O HEMICOLECTOMÍA	\$ 1,706,720	\$ 725,200	\$ 2,431,920
1802068	10	COLECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL	\$ 2,052,800	\$ 932,400	\$ 2,985,200
1802069	10	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACIÓN DEL ESFINTER, INCLUYE RESECCIÓN DE COLON	\$ 1,997,120	\$ 932,400	\$ 2,929,520
1802070	9	HARTMANN, OPERACIÓN DE (O SIMILAR)	\$ 1,659,800	\$ 725,200	\$ 2,385,000
1802071	7	PERFORACIÓN Y/O HERIDA DE INTESTINO, ÚNICA O MÚLTIPLE, TRAT. QUIR (PROC. AUT.)	\$ 853,120	\$ 428,670	\$ 1,281,790
1802072	7	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, ÚNICO Y/O MÚLTIPLE, TRAT. QUIR.	\$ 785,840	\$ 428,670	\$ 1,214,510
1802073	9	RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POST OPERACIÓN DE HARTMANN O SIM.	\$ 1,663,760	\$ 725,200	\$ 2,388,960
1802074	8	RESECCIÓN DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	\$ 1,174,880	\$ 506,610	\$ 1,681,490
1802075	9	RESECCIÓN INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTÉRICA U OTRA ETIOLOGÍA	\$ 1,959,160	\$ 725,200	\$ 2,684,360
1802076	8	DUPLICACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 969,880	\$ 506,610	\$ 1,476,490
1802077	8	MAL ROTACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 1,026,400	\$ 506,610	\$ 1,533,010
1802079	11	GASTRECTOMÍA TOTAL CON OSTOMÍAS PROXIMAL Y DISTAL	\$ 1,311,360	\$ 1,139,600	\$ 2,450,960
1802080	11	RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN 2º TIEMPO DE OPERACIÓN CÓDIGO 18-02-79.	\$ 1,022,000	\$ 1,139,600	\$ 2,161,600
1802081	10	COLECISTECTOMÍA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	\$ 1,442,320	\$ 932,400	\$ 2,374,720
1802082	8	RESECCIÓN INTESTINAL CON OSTOMÍAS PROXIMAL Y DISTAL	\$ 968,720	\$ 506,610	\$ 1,475,330
1802100	14	(Y) Trasplante hepático	\$ 3,794,320	\$ 1,573,200	\$ 5,367,520
1802148	9	Yeyunopancreatostomía	\$ 1,781,720	\$ 725,200	\$ 2,506,920
1803001	5	ABSCESO ANO RECTAL COMPLEJO , TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	\$ 635,760	\$ 272,790	\$ 908,550
1803002	4	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	\$ 200,000	\$ 155,880	\$ 355,880
1803003	4	ABSCESO SACROCOXÍGEO, DRENAJE	\$ 111,080	\$ 155,880	\$ 266,960
1803004	5	BIOPSIA QUIRÚRGICA RECTAL (PROC. AUT.)	\$ 111,080	\$ 272,790	\$ 383,870
1803006	8	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ABDOMINAL	\$ 812,120	\$ 506,610	\$ 1,318,730
1803007	4	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ANAL	\$ 189,000	\$ 155,880	\$ 344,880
1803008	6	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER	\$ 674,520	\$ 350,730	\$ 1,025,250
1803009	5	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER	\$ 467,080	\$ 272,790	\$ 739,870
1803010	5	ESFINTEROTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 223,400	\$ 272,790	\$ 496,190
1803011	6	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	\$ 473,440	\$ 350,730	\$ 824,170
1803012	7	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	\$ 473,440	\$ 428,670	\$ 902,110
1803013	7	FECALOMA, TRAT. QUIR.	\$ 893,640	\$ 428,670	\$ 1,322,310
1803014	8	FÍSTULA RECTOVESICAL, TRAT.QUIR.	\$ 969,880	\$ 506,610	\$ 1,476,490
1803015	8	FÍSTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT.QUIR.	\$ 812,120	\$ 506,610	\$ 1,318,730
1803016	6	FÍSTULA ANORRECTAL, TRAT.QUIR.DE CUALQUIER TIPO	\$ 602,680	\$ 350,730	\$ 953,410

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1803017	5	FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	\$ 263,000	\$ 272,790	\$ 535,790
1803018	6	HEMORROIDECTOMÍA (INCLUYE OTRAS OPERACIONES COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)	\$ 739,640	\$ 350,730	\$ 1,090,370
1803019	3	HEMORROIDES, TROMBECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 79,120	\$ 129,900	\$ 209,020
1803020	9	IMPERFORACIÓN ANAL, RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA ABDÓMINO-PERINEAL	\$ 969,880	\$ 725,200	\$ 1,695,080
1803021	7	IMPERFORACIÓN ANAL, RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA PERINEAL	\$ 613,080	\$ 428,670	\$ 1,041,750
1803023	6	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON CERCLAJE	\$ 585,560	\$ 350,730	\$ 936,290
1803024	7	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON PLASTIA MUSCULAR	\$ 791,160	\$ 428,670	\$ 1,219,830
1803025	8	PÓLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ABDOMINAL	\$ 812,120	\$ 506,610	\$ 1,318,730
1803026	5	PÓLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ANAL	\$ 585,560	\$ 272,790	\$ 858,350
1803027	8	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ABDOMINAL	\$ 996,240	\$ 506,610	\$ 1,502,850
1803028	6	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ANAL	\$ 665,560	\$ 350,730	\$ 1,016,290
1803029	12	PANPROCTOCOLECTOMÍA (2 EQUIPOS)	\$ 2,306,280	\$ 1,223,600	\$ 3,529,880
1803030	6	PRURITO ANAL, TRAT. QUIR. POR DENERVACIÓN	\$ 236,840	\$ 350,730	\$ 587,570
1803031	6	QUISTE SACROCOXÍGEO, TRAT. QUIR.	\$ 630,920	\$ 350,730	\$ 981,650
1803032	11	RESECCIÓN ABDÓMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS)	\$ 1,572,200	\$ 1,139,600	\$ 2,711,800
1803033	12	RESECCIÓN ABDÓMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA (2 EQUIPOS) (INCLUYE GENITALES FEMENINOS)	\$ 1,781,720	\$ 1,223,600	\$ 3,005,320
1803034	9	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO	\$ 1,402,360	\$ 725,200	\$ 2,127,560
1803035	10	RESECCIÓN PERINEAL DE ANO Y RECTO	\$ 971,240	\$ 932,400	\$ 1,903,640
1803036		A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN CADA INTERVENCIÓN ANTERIOR CÓD. 18-03-029, 18-03-032, Y 18-03-033	\$ 835,080	\$ -	\$ 835,080
1803038	5	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR. (PARA ELECTROFULGURACIÓN VER CÓD. 16-01-006)	\$ 506,680	\$ 272,790	\$ 779,470
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)	\$ 20,440	\$ -	\$ 20,440
1901002	5	CISTOSCOPIA CON O SIN SONDEO DE UNO O AMBOS URÉTERES, CON O SIN BIOPSIA	\$ 143,760	\$ 272,790	\$ 416,550
1901003	4	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA (PROC. AUT.)	\$ 131,120	\$ 155,880	\$ 287,000
1901004	5	URETERONEFROSCOPIA	\$ 223,600	\$ 272,790	\$ 496,390
1901005	2	BIOPSIA PROSTÁTICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRÁFICO. CUALQUIER NÚMERO DE MUESTRAS, INCLUYE BIOPSIA POR SATURACIÓN (ADEMÁS CÓD. 04-04-004 Y ANESTESIA 22-01-001 SI CORRESPONDE)	\$ 143,760	\$ 112,580	\$ 256,340
1901006	3	RENAL TRANSPARIETAL	\$ 52,240	\$ 129,900	\$ 182,140
1901007	3	CISTOMETRÍA (PROC. AUT.)	\$ 67,120	\$ 129,900	\$ 197,020
1901009	3	ELECTROMIOGRAFÍA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NIÑOS (PROC. AUT.)	\$ 51,040	\$ 129,900	\$ 180,940
1901010	3	PERFIL URETRAL (PROC. AUT.)	\$ 67,120	\$ 129,900	\$ 197,020
1901011		UROFLUJOMETRÍA (PROC. AUT.)	\$ 43,160	\$ -	\$ 43,160
1901012		CISTOGRAFÍA POR SONDA (DE RELLENO) O POR PUNCIÓN HIPOGÁSTRICA (A.C. 04-01-027)	\$ 45,920	\$ -	\$ 45,920
1901013		INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	\$ 42,320	\$ -	\$ 42,320
1901014		PIELOGRAFÍA DIRECTA, P/PUNCIÓN TRANSLUMBAR (A.C. 4-2-13)	\$ 51,280	\$ -	\$ 51,280

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1901015	5	URETEROPIELOGRAFÍA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO URETERAL UNI O BILATERAL (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) (A.C. 04-02-012)	\$ 164,760	\$ 272,790	\$ 437,550
1901016		URETROGRAFÍA RETRÓGRADA O CISTOURETROGRAFÍA (MICCIONAL) (A.C. 04-02-014)	\$ 30,320	\$ -	\$ 30,320
1901018		DILATACIÓN URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACIÓN O INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS: ANTERIOR Y/O POSTERIOR	\$ 35,240	\$ -	\$ 35,240
1901019		INSTILACIÓN VESICAL (INCLUYE COLOCACIÓN DE SONDA) PROC. AUT.	\$ 28,720	\$ -	\$ 28,720
1901020		INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	\$ 30,320	\$ -	\$ 30,320
1901021	2	VAC. VESICAL P/PUNCIÓN HIPOGÁSTRICA O CISTOSTOMÍA P/PUNCIÓN	\$ 57,440	\$ 112,580	\$ 170,020
1901022		VAC. VESICAL POR SONDA URETRAL, (PROC. AUT.)	\$ 32,320	\$ -	\$ 32,320
1901023		HEMODIÁLISIS CON INSUMOS INCLUIDOS	\$ 147,150	\$ -	\$ 147,150
1901024		HEMODIÁLISIS SIN INSUMOS	\$ 92,520	\$ -	\$ 92,520
1901025		PERITONEODIÁLISIS POR SESIÓN (INCLUYE INSUMOS)	\$ 98,640	\$ -	\$ 98,640
1901026		PERITONEODIÁLISIS CONTINUA EN PACIENTE CRÓNICO (ADULTO O NIÑOS) (TRATAMIENTO MENSUAL)	\$ 2,961,000	\$ -	\$ 2,961,000
1901027		HEMODIÁLISIS, TRATAMIENTO MENSUAL (CON INSUMOS INCLUIDOS)	\$ 1,985,850	\$ -	\$ 1,985,850
1901028		HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESION)	\$ 185,340	\$ -	\$ 185,340
1901029		HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (TRATAMIENTO MENSUAL)	\$ 2,409,330	\$ -	\$ 2,409,330
1901030	3	ESTUDIO URODINÁMICO (INCLUYE CISTOMETRÍA, EMG PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL, PERFIL URETRAL Y UROFLUJOMETRÍA)	\$ 232,520	\$ 129,900	\$ 362,420
1901035		BIOPSIA ESTEREOTÁXICA DIGITAL DE PRÓSTATA	\$ 2,265,520	\$ -	\$ 2,265,520
1901126	4	INSTALACIÓN DE CATÉTER PARA PERITONEODIÁLISIS	\$ 1,318,520	\$ 155,880	\$ 1,474,400
1902002	11	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (PROC. AUT.)	\$ 1,877,160	\$ 1,139,600	\$ 3,016,760
1902003	13	AUTO O HETEROTRASPLANTE RIÑÓN	\$ 2,852,280	\$ 1,398,400	\$ 4,250,680
1902004	13	CIRUGÍA DE BANCO, (PROC. COMPLETO) (MICRO-EXTRACORPÓREA), AUTOTRASPLANTE	\$ 2,680,440	\$ 1,398,400	\$ 4,078,840
1902005	8	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTÁNEO C/S ULTRASONIDO (INCLUYE TODO EL PROCEDIMIENTO)	\$ 1,678,880	\$ 506,610	\$ 2,185,490
1902006	8	LITIASIS RENAL O URETERAL POR CIRUGÍA ABIERTA O LAPAROSCÓPICA, POR PIELOTOMÍA O NEFROTOMÍA MÍNIMA O ANATRÓFICA.	\$ 1,272,920	\$ 506,610	\$ 1,779,530
1902008	7	LUMBOTOMÍA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (PROC. AUT.)	\$ 851,520	\$ 428,670	\$ 1,280,190
1902009	9	NEFRECTOMÍA PARCIAL CUALQUIER VÍA Y TÉCNICA. INCLUYE DISECCIÓN GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA	\$ 1,874,480	\$ 725,200	\$ 2,599,680
1902010	9	NEFRECTOMÍA RADICAL POR CANCER RENAL, TRAUMATISMO RENAL, VIA ABIERTA, LAPARASCÓPICA O ROBÓTICA, INCLUYE DISECCIÓN GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA	\$ 1,939,120	\$ 725,200	\$ 2,664,320
1902011	8	NEFRECTOMÍA POR PATOLOGÍA BENIGNA O MALFORMACIÓN O TRASPLANTE.	\$ 1,081,080	\$ 506,610	\$ 1,587,690
1902012	8	DRENAJE PERCUTÁNEO O ENDOSCÓPICO DE HIDRONEFROSIS. (PROC.AUTÓNOMO)	\$ 967,400	\$ 506,610	\$ 1,474,010

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1902013	8	PIELOTOMÍA EXPLORADORA Y/O TERAPÉUTICA (INCLUYE LA PIELOSTOMÍA Y/O PIELOPLASTIA)	\$ 1,363,440	\$ 506,610	\$ 1,870,050
1902015	8	SUPRARRENALECTOMÍA UNILATERAL	\$ 1,311,120	\$ 506,610	\$ 1,817,730
1902016	9	ANASTOMOSIS DE LOS URÉTERES	\$ 1,404,800	\$ 725,200	\$ 2,130,000
1902017	8	FÍSTULA URÉTERO-VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 1,179,360	\$ 506,610	\$ 1,685,970
1902018	9	NEFROURETERECTOMÍA EN PATOLOGÍA TUMORAL O MALFORMACIÓN, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA.	\$ 1,777,360	\$ 725,200	\$ 2,502,560
1902019	8	URETERECTOMÍA	\$ 1,200,200	\$ 506,610	\$ 1,706,810
1902020	7	URÉTERO-LITOTOMÍA ABIERTA	\$ 943,680	\$ 428,670	\$ 1,372,350
1902021	5	URÉTERO O NEFRO-LITOTOMÍA ENDOSCÓPICA C/URETEROSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, CON O SIN FRAGMENTACIÓN	\$ 1,542,320	\$ 272,790	\$ 1,815,110
1902022	9	URETERECTOMÍA, URETEROPLASTÍA, URETERORRAFIA, URETEROLISIS, TRANSURETEROANASTOMOSIS, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA.	\$ 1,479,240	\$ 725,200	\$ 2,204,440
1902023	8	URETERORRAFIA Y/O URÉTEROLISIS C/U	\$ 1,052,880	\$ 506,610	\$ 1,559,490
1902024	9	URETEROSTOMÍA BILATERAL: VESICAL, CUTÁNEA O INTESTINAL	\$ 1,914,160	\$ 725,200	\$ 2,639,360
1902025	8	URETEROSTOMÍA UNILATERAL: VESICAL, CUTÁNEA O INTESTINAL	\$ 1,439,400	\$ 506,610	\$ 1,946,010
1902027	8	CISTECTOMÍA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTÍCULO VESICAL	\$ 917,320	\$ 506,610	\$ 1,423,930
1902028	11	CISTECTOMÍA RADICAL, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, INCLUYE LINFADENECTOMÍA AMPLIADA.	\$ 2,727,800	\$ 1,139,600	\$ 3,867,400
1902029	9	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	\$ 1,808,760	\$ 725,200	\$ 2,533,960
1902030	7	REPARACIÓN VESICAL POR TRAUMA O DAÑO DE CUALQUIER TIPO.	\$ 613,080	\$ 428,670	\$ 1,041,750
1902031	7	CISTOSTOMÍA C/S EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO C/S INSTALACIÓN DE CATETER SUPRAPÚBICO	\$ 613,080	\$ 428,670	\$ 1,041,750
1902032	8	EXTROFIA VESICAL, PROC. COMPLETO	\$ 1,310,160	\$ 506,610	\$ 1,816,770
1902033	8	FÍSTULA VESÍCO-CUTÁNEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST., TRAT. QUIR.	\$ 943,680	\$ 506,610	\$ 1,450,290
1902034	8	CIRUGÍA ABIERTA O ENDOSCÓPICA DE LESIONES CUELLO VESICAL Y/O HEMOVEJIGA PRIMARIA O POST CIRUGÍA PRÓSTATA O VEJIGA	\$ 707,720	\$ 506,610	\$ 1,214,330
1902035	7	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGÁSTRICAS (PROC.AUT.)	\$ 787,920	\$ 428,670	\$ 1,216,590
1902036	10	OPERACIÓN DE BRICKER	\$ 2,099,920	\$ 932,400	\$ 3,032,320
1902037	9	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁNCER VESICAL	\$ 916,400	\$ 725,200	\$ 1,641,600
1902038	9	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	\$ 1,808,760	\$ 725,200	\$ 2,533,960
1902040	8	EXTIRPACIÓN DIVERTÍCULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VÍA	\$ 969,880	\$ 506,610	\$ 1,476,490
1902041	7	FLEGMÓN URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMÍA	\$ 707,440	\$ 428,670	\$ 1,136,110
1902043	7	URETROPLASTÍA SIN SUBSTITUCIÓN - URETORRAFÍA	\$ 806,160	\$ 428,670	\$ 1,234,830
1902044	8	URETROPLASTÍA DE SUBSTITUCIÓN, CADA TIEMPO	\$ 996,240	\$ 506,610	\$ 1,502,850
1902045	8	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E. (DISFUNCIÓN INTRÍNSECA DEL ESFINTER), CUALQUIER VÍA ÚNICA O COMBINADA, CON O SIN INSTALACIÓN DE MALLAS, ELEMENTOS PROTÉSICOS O ESFINTER ARTIFICIAL.	\$ 930,880	\$ 506,610	\$ 1,437,490
1902047	5	MEATOTOMÍA QUIRÚRGICA C/S RESECCIÓN DE PÓLIPO O CARÚNCULA	\$ 491,200	\$ 272,790	\$ 763,990
1902049	8	URETRECTOMÍA Y /O PLASTÍA ABIERTA DE URETRA POSTERIOR POR TRAUMA O, ESTENOSIS O CUALQUIER ETIOLOGÍA	\$ 903,440	\$ 506,610	\$ 1,410,050

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1902050	5	FISTULECTOMÍA URETRAL	\$ 613,080	\$ 272,790	\$ 885,870
1902051	5	URETOSTOMÍA	\$ 518,520	\$ 272,790	\$ 791,310
1902052	5	URETROTOMÍA EXTERNA (PROC. AUT.)	\$ 613,080	\$ 272,790	\$ 885,870
1902053	5	URETROTOMÍA INTERNA Y/O URETROLITOTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 681,360	\$ 272,790	\$ 954,150
1902054	5	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ABSCESO PROSTÁTICO Y/O VESÍCULAS SEMINALES, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA	\$ 600,760	\$ 272,790	\$ 873,550
1902055	8	ADENOMA O CÁNCER PROSTÁTICO, RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DESOBSSTRUCTIVA, CUALQUIER TÉCNICA (UNI, BIPOLAR, LÁSER U OTROS)	\$ 995,160	\$ 506,610	\$ 1,501,770
1902056	8	ADENOMA PROSTÁTICO, TRAT. QUIR. CUALQUIER VÍA O TÉCNICA ABIERTA	\$ 1,126,920	\$ 506,610	\$ 1,633,530
1902057	10	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER PROSTÁTICO, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, INCLUYE LINFADENECTOMÍA SI CORRESPONDE	\$ 1,909,280	\$ 932,400	\$ 2,841,680
1902059	5	BIOPSIA QUIRÚRGICA DE TESTÍCULO Y/O ASPIRACIÓN EPIDIDIMARIA.	\$ 618,280	\$ 272,790	\$ 891,070
1902060	6	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 825,280	\$ 350,730	\$ 1,176,010
1902061	5	DESCENSO TESTÍCULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	\$ 768,280	\$ 272,790	\$ 1,041,070
1902062	6	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO	\$ 600,760	\$ 350,730	\$ 951,490
1902063	5	HIDATIDECTOMÍA UNILAT.C/S EVERSIÓN DE LA VAGINAL (PROC.AUT.)	\$ 600,760	\$ 272,790	\$ 873,550
1902064	5	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, INCLUYE QUISTES CORDÓN Y/O EPIDÍDIMO Y/O HIDATIDECTOMÍAS Y/O CIRUGÍA INTRAVAGINAL DEL MISMO LADO	\$ 585,560	\$ 272,790	\$ 858,350
1902065	5	ORQUIDECTOMÍA UN LADO	\$ 585,560	\$ 272,790	\$ 858,350
1902066	5	ORQUIDOPEXIA UN LADO	\$ 635,760	\$ 272,790	\$ 908,550
1902067	5	PRÓTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.)	\$ 619,760	\$ 272,790	\$ 892,550
1902068	6	ORQUIDECTOMÍA AMPLIADA POR CÁNCER TESTICULAR	\$ 707,720	\$ 350,730	\$ 1,058,450
1902069	11	DISECCIÓN GANGLIONAR LUMBOAÓRTICA POR CÁNCER TESTICULAR, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, UNI O BILATERAL O MODIFICADA.	\$ 1,729,800	\$ 1,139,600	\$ 2,869,400
1902070	7	ANASTOMOSIS DEFERENTES O EPIDIDIMO-DEFERENCIAL	\$ 918,720	\$ 428,670	\$ 1,347,390
1902071	5	CIRUGÍA DEL EPIDÍDIMO Y CORDÓN (PROC.AUT), INCLUYE CIRUGÍA INTRAVAGINAL Y/O VARICOCELE MISMO LADO	\$ 655,280	\$ 272,790	\$ 928,070
1902072	7	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACIÓN DE MARTIN O SIM.)	\$ 891,200	\$ 428,670	\$ 1,319,870
1902073	5	QUISTES DEL CORDÓN, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACIÓN ; EPIDIDIMOTOMÍA DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA (PROC. AUT.)	\$ 585,560	\$ 272,790	\$ 858,350
1902074	5	EXPLORACIÓN ESCROTO AGUDO. INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORSIÓN Y FIJACIÓN TESTÍCULO, HIDATIDECTOMÍA Y EVERSIÓN BILATERAL SI CORRESPONDE	\$ 647,200	\$ 272,790	\$ 919,990
1902075	5	VARICOCELE UNILATERAL Y/O DENERVACIÓN CORDÓN ESPERMÁTICO (INCLUYE QUISTES, HIDÁTIDES E HIDROCELE MISMO LADO)	\$ 585,560	\$ 272,790	\$ 858,350
1902076	5	VASECTOMÍA BILATERAL, (PROC. AUT.) (LA VASECTOMÍA COMO TIEMPO PREVIO A UNA RESECCIÓN DE PRÓSTATA ESTA INCLUIDA EN LA PROSTATECTOMÍA)	\$ 635,760	\$ 272,790	\$ 908,550
1902078	6	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.)	\$ 707,720	\$ 350,730	\$ 1,058,450
1902079	8	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	\$ 1,100,280	\$ 506,610	\$ 1,606,890
1902080	4	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	\$ 118,600	\$ 155,880	\$ 274,480

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1902081	6	CIRUGÍA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VÍA O TÉCNICA	\$ 687,080	\$ 350,730	\$ 1,037,810
1902082	5	CIRCUNCISIÓN (INCLUYE SECCIÓN DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS BÁLANO-PREPUCIALES, Y/O INCISIÓN DORSAL C/S MEATOTOMÍA)	\$ 665,560	\$ 272,790	\$ 938,350
1902083	5	CIRUGÍA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ADQUIRIDAS DE LA ALBUGÍNEA	\$ 672,240	\$ 272,790	\$ 945,030
1902084	4	MEATOTOMÍA HOMBRE Y/O SECCIÓN FRENILLO Y/O INCISIÓN DORSAL, (PROC.AUT.)	\$ 72,880	\$ 155,880	\$ 228,760
1902085	7	IMPLANTACIÓN PRÓTESIS PENEANA CUALQUIER TIPO O VÍA (NO INCLUYE PRÓTESIS)	\$ 1,236,800	\$ 428,670	\$ 1,665,470
1902090	10	TRATAMIENTO INTEGRAL LITIASIS URINARIA POR VÍA LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA	\$ 1,720,840	\$ 932,400	\$ 2,653,240
2001002		COLPOSCOPIA	\$ 31,440	\$ -	\$ 31,440
2001005	4	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA (PROC. AUT.)	\$ 75,760	\$ 155,880	\$ 231,640
2001006		AMNIOCENTESIS	\$ 46,920	\$ -	\$ 46,920
2001007	3	CULDOCENTESIS (PUNCIÓN DEL DOUGLAS)	\$ 57,440	\$ 129,900	\$ 187,340
2001009		& MONITOREO BASAL CON INFORME	\$ 17,560	\$ -	\$ 17,560
2001010		MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS POSIBLES COMPLICACIONES	\$ 57,200	\$ -	\$ 57,200
2001012		GALACTOGRAFÍA (A.C. 04-02-005)	\$ 49,600	\$ -	\$ 49,600
2001013		HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 04-02-011)	\$ 60,480	\$ -	\$ 60,480
2001014	2	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	\$ 59,000	\$ 112,580	\$ 171,580
2001015		& COLOCACIÓN O EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (NO INCLUYE EL VALOR DEL DISPOSITIVO)	\$ 37,080	\$ -	\$ 37,080
2001016	2	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACIÓN DE LESIONES DEL CUELLO	\$ 60,480	\$ 112,580	\$ 173,060
2001020		TEST POSTCOITAL	\$ 51,440	\$ -	\$ 51,440
2001021		CORDOCENTESIS	\$ 104,320	\$ -	\$ 104,320
2001022		PUNCIÓN EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS	\$ 41,720	\$ -	\$ 41,720
2001023		BIOPSIA ESTEREOTÁXICA DIGITAL DE MAMA	\$ 1,463,520	\$ -	\$ 1,463,520
2001024		BIOPSIA CORIAL	\$ 80,440	\$ -	\$ 80,440
2002001	3	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR.	\$ 131,800	\$ 129,900	\$ 261,700
2002002	6	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTECTOMÍA O SIMILAR) O TOTAL S/VACIAMIENTO GANGLIONAR	\$ 837,120	\$ 350,730	\$ 1,187,850
2002003	7	MASTECTOMÍA RADICAL O TUMORECTOMÍA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR O MASTECTOMÍA TOTAL C/VACIAMIENTO GANGLIONAR	\$ 1,572,200	\$ 428,670	\$ 2,000,870
2002005	5	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O ABERRANTE O POLITELIA, O BIOPSIA QUIRÚRGICA EXTEMPORÁNEA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT)	\$ 585,560	\$ 272,790	\$ 858,350
2003001	7	OOFORRECTOMÍA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC. AUT.)	\$ 636,800	\$ 428,670	\$ 1,065,470
2003002	7	ANEXECTOMÍA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVÁRICO, UNI O BILATERAL.	\$ 785,840	\$ 428,670	\$ 1,214,510
2003003	7	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	\$ 870,600	\$ 428,670	\$ 1,299,270
2003004	7	LIGADURA O SECCIÓN UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER, POMEROY, O SIMILARES) (PROC. AUT.)	\$ 585,560	\$ 428,670	\$ 1,014,230
2003005	7	SALPINGECTOMÍA UNI O BILATERAL	\$ 635,760	\$ 428,670	\$ 1,064,430
2003006	9	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL CON MICRO CIRUGÍA	\$ 1,310,160	\$ 725,200	\$ 2,035,360
2003007	8	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL SIN MICRO CIRUGÍA	\$ 864,640	\$ 506,610	\$ 1,371,250

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2003008	8	MIOMECTOMÍA	\$ 724,720	\$ 506,610	\$ 1,231,330
2003009	8	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL POR VÍA ABDOMINAL	\$ 872,440	\$ 506,610	\$ 1,379,050
2003010	8	HISTERECTOMÍA TOTAL O AMPLIADA POR VÍA ABDOMINAL	\$ 1,862,080	\$ 506,610	\$ 2,368,690
2003011	8	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMÓNES Y/O QUISTOMAS Y/O VÁRICES U OTROS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 887,120	\$ 506,610	\$ 1,393,730
2003012	5	CONIZACIÓN Y/O AMPUTACIÓN DEL CUELLO, DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA C/S BIOPSIA	\$ 585,560	\$ 272,790	\$ 858,350
2003013	13	EXANTERACIÓN PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	\$ 2,831,120	\$ 1,398,400	\$ 4,229,520
2003014	8	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	\$ 1,510,800	\$ 506,610	\$ 2,017,410
2003015	10	HISTERECTOMÍA RADICAL CON DISECCIÓN PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS GANGLIONARES, INCLUYE GANGLIOS LUMBOAÓRTICOS (OPERACIÓN DE WERTHEIM O SIMILARES)	\$ 2,383,080	\$ 932,400	\$ 3,315,480
2003016	8	HISTERECTOMÍA TOTAL C/INTERVENCIÓN INCONTINENCIA URINARIA, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 1,966,560	\$ 506,610	\$ 2,473,170
2003017	8	HISTEROPEXIA	\$ 613,080	\$ 506,610	\$ 1,119,690
2003018	8	PLASTIA UTERINA (OPERACIÓN DE STRASSMAR O SIMILARES)	\$ 812,120	\$ 506,610	\$ 1,318,730
2003019	4	POLIPECTOMÍA (UNO O MÁS) (PROC. AUT.)	\$ 144,840	\$ 155,880	\$ 300,720
2003020	5	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL , TRAT. QUIR.	\$ 269,760	\$ 272,790	\$ 542,550
2003021	5	COLPOCELIOTOMÍA	\$ 256,200	\$ 272,790	\$ 528,990
2003022	6	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT. QUIR. POR VÍA VAGINAL (PROC. AUT.)	\$ 747,080	\$ 350,730	\$ 1,097,810
2003023	8	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA EXTRAVAGINAL O COMBINADA.	\$ 1,100,280	\$ 506,610	\$ 1,606,890
2003024	7	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 707,720	\$ 428,670	\$ 1,136,390
2003025	5	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 263,000	\$ 272,790	\$ 535,790
2003026	4	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	\$ 111,080	\$ 155,880	\$ 266,960
2003027	5	BARTOLINOCISTONEOSTOMÍA O EXTIRP. DE LA GLÁNDULA	\$ 618,280	\$ 272,790	\$ 891,070
2003028	8	VULVECTOMÍA RADICAL	\$ 1,808,760	\$ 506,610	\$ 2,315,370
2003029	6	VULVECTOMÍA SIMPLE	\$ 1,048,040	\$ 350,730	\$ 1,398,770
2003030	5	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	\$ 585,560	\$ 272,790	\$ 858,350
2003031	7	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS PARA BIOPSIAS, PUNCIÓN DE QUISTES Y LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS)(PROC. AUT.)	\$ 520,480	\$ 428,670	\$ 949,150
2003040	5	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	\$ 535,280	\$ 272,790	\$ 808,070
2003041	8	EXTRACCIÓN DE DIU INCRUSTADO, POR VÍA ABDOMINAL.	\$ 726,520	\$ 506,610	\$ 1,233,130
2004001	4	- ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCIÓN EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA)	\$ 518,600	\$ 155,880	\$ 674,480
2004002	4	- RASPADO UTERINO DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICO POR METRORRAGÍA O POR RESTOS DE ABORTO	\$ 468,880	\$ 155,880	\$ 624,760

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
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)	\$ 838,480	\$ 350,730	\$ 1,189,210
2004005	8	CESÁREA CON HISTERECTOMÍA	\$ 1,100,280	\$ 506,610	\$ 1,606,890
2004006	7	CESÁREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMÍA	\$ 1,034,360	\$ 428,670	\$ 1,463,030
2004007	2	ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU)	\$ 205,600	\$ 112,580	\$ 318,180
2004008		TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO LEY IVE (INCLUYE CONSULTA ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA Y FÁRMACOS)	\$ 54,320	\$ -	\$ 54,320
2004009		FOTOTERAPIA A RECIÉN NACIDOS	\$ 4,600	\$ -	\$ 4,600
2004010		HONORARIO MATRONA POR LA ATENCIÓN EN PREPARTO (DESDE INGRESO A CENTRO ASISTENCIAL POR TRABAJO DE PARTO, YA SEA INICIAL O ACTIVO, HASTA EL PERIODO EXPULSIVO)	\$ 75,560	\$ -	\$ 75,560
2004011		HONORARIO DE MATRONA POR ATENCIÓN INTEGRAL EN CONTROL Y MANEJO DEL TRABAJO DE PARTO (PERIODO EXPULSIVO, ASISTENCIA AL PABELLÓN QUIRÚRGICO EN CASO DE CESAREA)	\$ 200,000	\$ -	\$ 200,000
2004012		HONORARIO MATRONA POR ATENCIÓN EN POST PARTO. (INCLUYE DOS CONTROLES EN PUERPERIO)	\$ 120,000	\$ -	\$ 120,000
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)	\$ 25,760	\$ -	\$ 25,760
2101002		PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLÓGICAS (INCLUYE MANIOBRA E INYECCIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE)	\$ 27,920	\$ -	\$ 27,920
2101003	5	MOVILIZACIÓN ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL.	\$ 256,840	\$ 272,790	\$ 529,630
2104001	3	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCIÓN DE BRIDAS, EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO.	\$ 642,440	\$ 129,900	\$ 772,340
2104002	3	EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRAT. QUIR.	\$ 618,280	\$ 129,900	\$ 748,180
2104003	3	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	\$ 472,240	\$ 129,900	\$ 602,140
2104004	3	TRACCIÓN HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (PROC. AUT.)	\$ 118,600	\$ 129,900	\$ 248,500
2104005	3	TRACCIÓN HALOCRÁNEO-FEMORAL	\$ 473,440	\$ 129,900	\$ 603,340
2104006	2	TRACCIÓN TRANSESQUELÉTICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O EN NIÑOS (PROC. AUT.)	\$ 70,840	\$ 112,580	\$ 183,420
2104007	4	ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U	\$ 570,480	\$ 155,880	\$ 726,360
2104008	5	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILÍACA, C/U	\$ 847,320	\$ 272,790	\$ 1,120,110
2104009	4	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	\$ 635,760	\$ 155,880	\$ 791,640
2104010	6	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO Y PIERNA, C/U	\$ 938,640	\$ 350,730	\$ 1,289,370
2104011	5	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	\$ 668,080	\$ 272,790	\$ 940,870
2104012	5	** OSTEÍTIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMÍA	\$ 565,080	\$ 272,790	\$ 837,870

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104013	6	** OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATÓGENA, DRENAJE QUIRÚRGICO, C/S DISPOSITIVOS DE OSTEOCLISIS	\$ 668,080	\$ 350,730	\$ 1,018,810
2104014	6	OSTEOMIELITIS CRÓNICA HUESOS LARGOS, LEGRADO ÓSEO, C/S OSTEOSÍNTESIS O APARATO DE YESO	\$ 610,880	\$ 350,730	\$ 961,610
2104015	6	ARTROTOMÍA HOMBRO O CADERA C/U	\$ 608,920	\$ 350,730	\$ 959,650
2104016	5	**ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U	\$ 635,760	\$ 272,790	\$ 908,550
2104017	6	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR. CUALQUIER TÉCNICA, C/S DISPOSITIVO DE OSTEOCLISIS,C/S OSTEOSÍNTESIS O APARATO DE YESO	\$ 847,320	\$ 350,730	\$ 1,198,050
2104018	11	AUTOTRANSPLANTE ÓSEO MICROQUIRÚRGICO	\$ 1,835,080	\$ 1,139,600	\$ 2,974,680
2104019	4	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	\$ 585,560	\$ 155,880	\$ 741,440
2104020	4	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILÍACA	\$ 618,280	\$ 155,880	\$ 774,160
2104021	7	** TRANSPLANTE ÓSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	\$ 1,290,520	\$ 428,670	\$ 1,719,190
2104022	7	LESIONES QUÍSTICAS CON FRACTURA PATOLÓGICA: LEGRADO ÓSEO, C/S RELLENO INJERTO ESPONJOSO, C/S OSTEOSÍNTESIS Y/O APARATO DE INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIA	\$ 871,960	\$ 428,670	\$ 1,300,630
2104023	7	LESIONES QUÍSTICAS INTRAÓSEA: LEGRADO ÓSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	\$ 618,280	\$ 428,670	\$ 1,046,950
2104024	7	METÁSTASIS ÓSEA C/S FRACTURA PATOLÓGICA, LEGRADO TUMORAL, RELLENO CEMENTO QUIRÚRGICO Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 847,320	\$ 428,670	\$ 1,275,990
2104025	7	TUMOR ÓSEO, RESECCIÓN EN BLOQUE, C/S OSTEOSÍNTESIS Y/O APARATO INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIO	\$ 896,640	\$ 428,670	\$ 1,325,310
2104026	7	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUÍSTICAS O MUSCULARES Y/O TENDÍNEAS, TRAT. QUIR.	\$ 648,760	\$ 428,670	\$ 1,077,430
2104027	7	TUMORES ÓSEOS: RESECCIÓN EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA	\$ 944,120	\$ 428,670	\$ 1,372,790
2104028	11	TUMORES PRIMARIOS O METASTÁSICOS VERTEBRALES: CORPORECTOMÍA, REEMPLAZO POR CEMENTO QUIR.O INJERTO ÓSEO, C/S OSTEOSÍNTESIS	\$ 2,277,000	\$ 1,139,600	\$ 3,416,600
2104029	5	SINOVECTOMÍAS QUIRÚRGICAS DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALÁNGICAS, C/U	\$ 483,560	\$ 272,790	\$ 756,350
2104030	6	SINOVECTOMÍAS QUIRÚRGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U	\$ 635,760	\$ 350,730	\$ 986,490
2104031	9	EPINEURORRAFIA MICROQUIRÚRGICA CON MAGNIFICACIÓN CUALQUIER TRONCO NERVIOSO (CON EXCEPCIÓN NERVIOS DIGITALES)	\$ 816,680	\$ 725,200	\$ 1,541,880
2104033	3	BIOPSIA ÓSEA POR PUNCIÓN	\$ 102,840	\$ 129,900	\$ 232,740
2104034	5	BIOPSIA ÓSEA QUIRÚRGICA	\$ 497,280	\$ 272,790	\$ 770,070
2104035	2	BIOPSIA SINOVIOL O MUSCULAR POR PUNCIÓN	\$ 102,840	\$ 112,580	\$ 215,420
2104036	4	BIOPSIA SINOVIOL O MUSCULAR QUIRÚRGICA	\$ 128,760	\$ 155,880	\$ 284,640
2104037	4	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCIÓN	\$ 205,480	\$ 155,880	\$ 361,360
2104038	4	REGULARIZACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN	\$ 520,480	\$ 155,880	\$ 676,360
2104039	5	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	\$ 520,480	\$ 272,790	\$ 793,270
2104040	11	AMPUTACIÓN INTERESCAPULO-TORÁCICA	\$ 1,277,280	\$ 1,139,600	\$ 2,416,880
2104041	10	DESARTICULACIÓN ESCÁPULO-HUMERAL	\$ 825,960	\$ 932,400	\$ 1,758,360
2104042	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE HOMBRO,(CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 938,640	\$ 932,400	\$ 1,871,040
2104044	7	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	\$ 871,960	\$ 428,670	\$ 1,300,630

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104045	5	FRACTURA DE CLAVÍCULA, OSTEOSÍNTESIS	\$ 485,680	\$ 272,790	\$ 758,470
2104046	6	FRACTURA ESCÁPULA, OSTEOSÍNTESIS	\$ 603,760	\$ 350,730	\$ 954,490
2104047	7	LUXACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR, REDUCCIÓN O PLASTIA CÁPSULOLIGAMENTOSA Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 600,760	\$ 428,670	\$ 1,029,430
2104048	6	LUXACIÓN RECIDIVANTE, TRAT. QUIR.	\$ 896,640	\$ 350,730	\$ 1,247,370
2104049	5	LUXACIÓN TRAUMÁTICA, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 619,760	\$ 272,790	\$ 892,550
2104050	7	LUXOFRACTURA,REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 896,640	\$ 428,670	\$ 1,325,310
2104051	7	RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMÍA	\$ 896,640	\$ 428,670	\$ 1,325,310
2104052	6	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	\$ 635,760	\$ 350,730	\$ 986,490
2104053	7	AMPUTACIÓN BRAZO	\$ 648,760	\$ 428,670	\$ 1,077,430
2104054	6	FRACTURA SUPRACONDÍLEA NIÑO; TRACCIÓN ESQUELÉTICA, C/S OSTEOSÍNTESIS Y APARATO DE YESO	\$ 647,200	\$ 350,730	\$ 997,930
2104055	6	OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 635,760	\$ 350,730	\$ 986,490
2104056	6	OSTEOSÍNTESIS SUPRA O INTERCONDÍLEA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 665,560	\$ 350,730	\$ 1,016,290
2104057	6	OSTEOTOMÍA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 619,760	\$ 350,730	\$ 970,490
2104058	6	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO	\$ 619,760	\$ 350,730	\$ 970,490
2104059	7	ARTROPLASTIA CON FASCIA	\$ 660,520	\$ 428,670	\$ 1,089,190
2104060	6	CÚPULA RADIAL, RESECCIÓN	\$ 520,480	\$ 350,730	\$ 871,210
2104061	7	CÚPULA RADIAL, (RESECCIÓN CON IMPLANTE DE PRÓTESIS) ARTROPLASTÍA	\$ 603,760	\$ 428,670	\$ 1,032,430
2104062	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 938,640	\$ 932,400	\$ 1,871,040
2104063	6	EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 628,080	\$ 350,730	\$ 978,810
2104064	5	LUXACIÓN, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 651,200	\$ 272,790	\$ 923,990
2104065	6	LUXOFRACTURA, REDUCCIÓN CRUENTA C/S RESECCIÓN CÚPULA RADIAL	\$ 644,440	\$ 350,730	\$ 995,170
2104066	6	OSTEOSÍNTESIS EPITROCLEA-EPICÓNDILO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 600,760	\$ 350,730	\$ 951,490
2104067	6	OSTEOSÍNTESIS OLÉCRANON U OSTEOSÍNTESIS DE CÚPULA RADIAL (PROC. AUT.) (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 635,760	\$ 350,730	\$ 986,490
2104068	7	TRASLOCACIÓN NERVIIO CUBITAL (PROC. AUT.)	\$ 707,720	\$ 428,670	\$ 1,136,390
2104069	7	"OPERACIÓN DE SALVATAJE" RADIO-PROCÚBITO	\$ 613,080	\$ 428,670	\$ 1,041,750
2104070	7	AMPUTACIÓN	\$ 613,080	\$ 428,670	\$ 1,041,750
2104071	6	EXTIRPACIÓN METÁFISIS DISTAL DEL CÚBITO Y ARTRODESIS RADIOCUBITAL INFERIOR	\$ 600,760	\$ 350,730	\$ 951,490
2104072	6	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI), REDUCC. Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 635,760	\$ 350,730	\$ 986,490
2104073	6	OSTEOSÍNTESIS, FRACT.CERRADA CÚBITO Y/O RADIO (CUALQ. TECN.)	\$ 635,760	\$ 350,730	\$ 986,490
2104074	6	OSTEOTOMÍA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO O TRAT. QUIR. ENF. DE KIENBOCK	\$ 635,760	\$ 350,730	\$ 986,490
2104075	6	PSEUDOARTROSIS CÚBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO	\$ 600,760	\$ 350,730	\$ 951,490
2104076	6	SINOSTOSIS RADIO-CUBITAL, TRAT. QUIR.,C/S INJERTO	\$ 613,080	\$ 350,730	\$ 963,810
2104077	6	TRANSPLANTES MÚSCULO-TENDINOSOS	\$ 896,640	\$ 350,730	\$ 1,247,370
2104078	6	CONTRACTURA ISQUEM.DE VOLKMANN:DESCENSO MUSCULAR, NEURÓLISIS	\$ 874,080	\$ 350,730	\$ 1,224,810
2104079	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE MUÑECA, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 864,640	\$ 932,400	\$ 1,797,040
2104080	5	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCIÓN DE.	\$ 534,000	\$ 272,790	\$ 806,790

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104081	5	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES,TRAT. QUIR. CUALQ.TECN.	\$ 668,080	\$ 272,790	\$ 940,870
2104083	5	LUXACIÓN RADIOCARPIANA,TRAT. QUIR.	\$ 635,760	\$ 272,790	\$ 908,550
2104084	5	LUXACIÓN SEMILUNAR ,ESCAFOIDEA, REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA	\$ 644,440	\$ 272,790	\$ 917,230
2104085	6	OSTEOSÍNTESIS RADIO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 635,760	\$ 350,730	\$ 986,490
2104086	6	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN,TRAT. QUIR.	\$ 585,560	\$ 350,730	\$ 936,290
2104087	5	AMPUTACIÓN DEDOS (TRES O MÁS)	\$ 644,360	\$ 272,790	\$ 917,150
2104088	4	AMPUTACIÓN DEDOS (UNO O DOS)	\$ 533,280	\$ 155,880	\$ 689,160
2104089	6	AMPUTACIÓN MANO O DEL PULGAR	\$ 707,720	\$ 350,730	\$ 1,058,450
2104090	4	AMPUTACIÓN PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	\$ 534,000	\$ 155,880	\$ 689,880
2104091	5	CONTRACTURA DUPUYTREN,TRAT. QUIR.,CADA TIEMPO	\$ 565,080	\$ 272,790	\$ 837,870
2104092	5	CONTUSIÓN-COMPRESIÓN GRAVE,TRAT. QUIR.INCLUYE INCISIONES LIBERADORAS Y/O FASCIOTOMÍA Y/O ESCARECTOMÍA Y/O INJERTOS PIEL INMEDIATOS Y SÍNTESIS PERCUTÁNEA	\$ 593,600	\$ 272,790	\$ 866,390
2104093	4	DEDOS EN GATILLO,TRAT. QUIR.,CUALQUIER NÚMERO	\$ 549,560	\$ 155,880	\$ 705,440
2104094	3	FLEGMÓN MANO, TRAT. QUIR.	\$ 635,760	\$ 129,900	\$ 765,660
2104095	4	LUXOFRACTURA METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA,TRAT. QUIR.	\$ 600,760	\$ 155,880	\$ 756,640
2104096	6	MANO REUMÁTICA EN RÁFAGA: TRASLOCACIONES TENDINOSAS, PLASTIAS CAPSULARES,TENOTOMÍAS, INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIA	\$ 654,840	\$ 350,730	\$ 1,005,570
2104097	7	MANO REUMÁTICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ. NÚMERO (PROC.AUT.)	\$ 644,920	\$ 428,670	\$ 1,073,590
2104098	6	MUTILACIÓN GRAVE, ASEO.QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSÍNTESIS, C/S INJERTOS	\$ 626,840	\$ 350,730	\$ 977,570
2104099	4	OSTEOSÍNTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES,CUALQUIER TÉCNICA	\$ 635,760	\$ 155,880	\$ 791,640
2104100	2	PANADIZO, TRAT. QUIR.	\$ 70,560	\$ 112,580	\$ 183,140
2104101	7	PULGARIZACIÓN DEDO (ÍNDICE O ANULAR)	\$ 915,040	\$ 428,670	\$ 1,343,710
2104102	11	REIMPLANTE MANO O DEDO(S)	\$ 2,191,320	\$ 1,139,600	\$ 3,330,920
2104103	6	REPARACIÓN FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	\$ 534,000	\$ 350,730	\$ 884,730
2104104	8	REPARACIÓN NERVIOS DIGITAL CON INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQUIER NÚMERO	\$ 864,640	\$ 506,610	\$ 1,371,250
2104105	5	RUPTURAS CERRADAS CÁPSULO-LIGAMENT.O TENDINOSAS, TRAT. QUIR.	\$ 635,760	\$ 272,790	\$ 908,550
2104106	8	SUTURA NERVIOS DIGITAL(ES) ; MICROCIURUGÍA	\$ 663,800	\$ 506,610	\$ 1,170,410
2104107	5	TENORRAFIA EXTENSORES	\$ 534,000	\$ 272,790	\$ 806,790
2104108	5	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES	\$ 635,760	\$ 272,790	\$ 908,550
2104109	3	TENOSINOVITIS SÉPTICA, TRAT. QUIR.	\$ 200,000	\$ 129,900	\$ 329,900
2104110	11	TRANSPLANTE MICROQUIRÚRGICO PARA PULGAR	\$ 1,388,880	\$ 1,139,600	\$ 2,528,480
2104111	5	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS	\$ 635,760	\$ 272,790	\$ 908,550
2104112	10	DIATESTATOMIELIA,RESECCIÓN ESPOLÓN C/S INSTRUMENTACIÓN	\$ 1,573,000	\$ 932,400	\$ 2,505,400
2104113	13	ESCOLIOSIS,TRAT.QUIR.,CUALQUIER VÍA DE ABORDAJE,E INSTRUMENTACIÓN DE HARRINGTON,LUQUE,DWYER O SIMILARES	\$ 2,191,320	\$ 1,398,400	\$ 3,589,720
2104116	10	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR),REDUCCIÓN CRUENTA ,CUALQUIER VÍA DE ABORDAJE, CUALQUIER NÚMERO	\$ 1,167,280	\$ 932,400	\$ 2,099,680

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104117	11	OSTEOTOMÍAS VERTEBRALES CORRECTORAS,C/S INSTRUMENTACIÓN, C/S INJERTOS ÓSEOS,C/S ARTRODESIS	\$ 1,856,280	\$ 1,139,600	\$ 2,995,880
2104118	5	PLASTIAS COSTALES,CUALQUIER NÚMERO	\$ 619,760	\$ 272,790	\$ 892,550
2104119	11	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S INSTRUMENTACIÓN	\$ 2,495,560	\$ 1,139,600	\$ 3,635,160
2104121	5	RESECCIÓN DEL COXIS	\$ 618,280	\$ 272,790	\$ 891,070
2104122	7	OSTEOSÍNTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y DISYUNCIONES PUBIANAS	\$ 950,840	\$ 428,670	\$ 1,379,510
2104123	8	FRACTURA,OSTEOSÍNTESIS QUIR.	\$ 912,880	\$ 506,610	\$ 1,419,490
2104124	8	OSTEOTOMÍA PELVIANA (SALTER,CHIARI O SIMILARES)	\$ 943,080	\$ 506,610	\$ 1,449,690
2104125	8	TRIPLE OSTEOTOMÍA DE PELVIS	\$ 994,960	\$ 506,610	\$ 1,501,570
2104126	13	AMPUTACIÓN INTER-ÍLIO ABDOMINAL	\$ 1,258,440	\$ 1,398,400	\$ 2,656,840
2104127	12	DESARTICULACIÓN	\$ 1,052,880	\$ 1,223,600	\$ 2,276,480
2104128	10	ENDOPRÓTESIS PARCIAL C/S CEMENTACIÓN (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 954,600	\$ 932,400	\$ 1,887,000
2104129	11	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA	\$ 1,748,000	\$ 1,139,600	\$ 2,887,600
2104130	8	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA,TRAT. QUIR.	\$ 874,080	\$ 506,610	\$ 1,380,690
2104131	10	FRACTURA DE CUELLO DE FÉMUR,OSTEOSÍNTESIS,CUALQUIER TÉCNICA	\$ 812,120	\$ 932,400	\$ 1,744,520
2104132	8	FRACTURA DE CUELLO DE FÉMUR,RESECCIÓN EPÍFISIS FEMORAL	\$ 804,640	\$ 506,610	\$ 1,311,250
2104133	7	LUXACIÓN TRAUMÁTICA, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 847,320	\$ 428,670	\$ 1,275,990
2104134	8	LUXOFRACTURA ACETABULAR,TRAT.QUIR.	\$ 967,400	\$ 506,610	\$ 1,474,010
2104135	10	OPERACIÓN DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES	\$ 1,337,440	\$ 932,400	\$ 2,269,840
2104136	8	OSTEOTOMÍAS FEMORALES	\$ 847,320	\$ 506,610	\$ 1,353,930
2104137	7	REDUCCIÓN CRUENTA EN LUXACIÓN CONGÉNITA O TRAUMÁTICA	\$ 847,320	\$ 428,670	\$ 1,275,990
2104138	9	REDUCCIÓN CRUENTA Y ACETÁBULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMÍA FEMORAL	\$ 1,052,880	\$ 725,200	\$ 1,778,080
2104139	8	REDUCCIÓN CRUENTA Y OSTEOTOMÍA FEMORAL	\$ 825,960	\$ 506,610	\$ 1,332,570
2104140	7	TENOTOMÍA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC. AUT.)	\$ 600,760	\$ 428,670	\$ 1,029,430
2104141	8	TROCANTEROPLASTIAS	\$ 896,640	\$ 506,610	\$ 1,403,250
2104142	7	AMPUTACIÓN	\$ 732,200	\$ 428,670	\$ 1,160,870
2104143	8	EPIFISIODESIS (FÉMUR Y/O TIBIA)	\$ 665,560	\$ 506,610	\$ 1,172,170
2104144	8	OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 668,160	\$ 506,610	\$ 1,174,770
2104145	8	OSTEOTOMÍA CORRECTORA	\$ 660,520	\$ 506,610	\$ 1,167,130
2104146	9	OSTEOTOMÍA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSÍNTESIS INMEDIATA O DISTRACCIÓN INSTRUMENTAL PROGRESIVA	\$ 857,360	\$ 725,200	\$ 1,582,560
2104147	10	OSTEOTOMÍA EN ROSARIO CON ENCLAVIJAMIENTO CLAVO TELESCÓPICO	\$ 825,960	\$ 932,400	\$ 1,758,360
2104148	8	PSEUDOARTROSIS ,TRAT.QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 926,880	\$ 506,610	\$ 1,433,490
2104149	5	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR,TRAT.QUIR.	\$ 619,760	\$ 272,790	\$ 892,550
2104150	6	ARTROTOMÍA POR CUERPOS LIBRES,OSTEOCONDRIITIS (PROC.AUT)	\$ 635,760	\$ 350,730	\$ 986,490
2104151	10	DESARTICULACIÓN	\$ 660,520	\$ 932,400	\$ 1,592,920
2104152	6	DISFUNCIÓN PATELO-FEMORAL,REALINEAMIENTO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 728,280	\$ 350,730	\$ 1,079,010
2104153	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,573,000	\$ 932,400	\$ 2,505,400
2104154	6	FRACTURA RÓTULA: OSTEOSÍNTESIS O PATELECTOMÍA PARC. O TOTAL	\$ 618,280	\$ 350,730	\$ 969,010

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104155	7	FRACTURAS CONDÍLEAS O DE PLATILLOS TIBIALES, REDUCCIÓN, OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 711,360	\$ 428,670	\$ 1,140,030
2104156	7	INESTABILIDAD CRÓNICA DE RODILLA, RECONSTRUCCIÓN CÁPSULOLIGAMENTOSA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 995,760	\$ 428,670	\$ 1,424,430
2104157	6	LUXACIÓN O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT. QUIR. CÁPSULO-LIGAMENTOSO	\$ 608,920	\$ 350,730	\$ 959,650
2104158	6	MENISCECTOMÍA QUIRÚRGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	\$ 608,920	\$ 350,730	\$ 959,650
2104159	6	MENISCECTOMÍA U OTRAS INTERVENCIONES POR VÍA ARTROSCÓPICA (INCLUYE ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA)	\$ 995,760	\$ 350,730	\$ 1,346,490
2104160	4	QUISTE POPLÍTEO, TRAT. QUIR.	\$ 585,560	\$ 155,880	\$ 741,440
2104161	6	RECONSTRUCCIÓN APARATO EXTENSOR	\$ 644,440	\$ 350,730	\$ 995,170
2104162	6	REPARACIÓN QUIRÚRGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS	\$ 871,960	\$ 350,730	\$ 1,222,690
2104163	6	TRASLOCACIONES MÚSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALÍTICA O ESPÁSTICA	\$ 825,960	\$ 350,730	\$ 1,176,690
2104164	8	AMPUTACIÓN	\$ 665,280	\$ 506,610	\$ 1,171,890
2104165	8	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 812,120	\$ 506,610	\$ 1,318,730
2104166	5	FASCIOTOMÍA POR SÍNDROME COMPARTAMENTAL	\$ 603,760	\$ 272,790	\$ 876,550
2104167	6	OSTEOSÍNTESIS TIBIO-PERONÉ (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 635,760	\$ 350,730	\$ 986,490
2104168	6	OSTEOTOMÍA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 665,560	\$ 350,730	\$ 1,016,290
2104169	9	OSTEOTOMÍA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSÍNTESIS INMEDIATA O DISTRACCIÓN INSTRUMENTAL PROGRESIVA	\$ 881,600	\$ 725,200	\$ 1,606,800
2104170	5	OSTEOTOMÍA DEL PERONÉ	\$ 520,480	\$ 272,790	\$ 793,270
2104171	7	PERONÉ PROTIBIA	\$ 628,640	\$ 428,670	\$ 1,057,310
2104172	6	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 665,560	\$ 350,730	\$ 1,016,290
2104173	9	DESARTICULACIÓN	\$ 597,280	\$ 725,200	\$ 1,322,480
2104174	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 998,120	\$ 932,400	\$ 1,930,520
2104175	6	ESGUINCE GRAVE, TRAT. QUIR. CÁPSULO-LIGAMENTOSO	\$ 635,760	\$ 350,730	\$ 986,490
2104176	7	FRACTURA ASTRÁGALO Y/O CALCÁNEO, OSTEOSÍNTESIS (CUALQ. TÉCN.)	\$ 665,560	\$ 428,670	\$ 1,094,230
2104177	5	HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACIÓN, UNO O MÁS DEL MISMO LADO	\$ 600,760	\$ 272,790	\$ 873,550
2104178	6	LUXACIÓN TIBIO-ASTRÁG.-CALCÁN., REDUCC. CRUENTA Y OSTEOSINT.	\$ 628,200	\$ 350,730	\$ 978,930
2104179	7	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO, OSTEOSÍNTESIS Y REPARACIÓN CÁPSULO-LIGAMENTOSA	\$ 768,280	\$ 428,670	\$ 1,196,950
2104180	7	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCÁNEA	\$ 630,920	\$ 428,670	\$ 1,059,590
2104181	6	RUPTURA TENDÓN DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIMARIA Y/O TRANSPOSICIONES TENDINOSAS	\$ 628,960	\$ 350,730	\$ 979,690
2104182	6	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS, TENORRAFIA	\$ 618,280	\$ 350,730	\$ 969,010
2104183	5	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMÍA DE ALARGAMIENTO DE TENDÓN DE AQUILES	\$ 644,440	\$ 272,790	\$ 917,230
2104184	6	TRASLOCACIÓN TENDINOSA	\$ 644,440	\$ 350,730	\$ 995,170
2104185	7	AMPUTACIÓN TRANSMETATARIANA	\$ 630,920	\$ 428,670	\$ 1,059,590
2104186	6	ASTRÁGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	\$ 681,400	\$ 350,730	\$ 1,032,130
2104187	5	ESPOLÓN CALCÁNEO, TRAT. QUIR.	\$ 520,480	\$ 272,790	\$ 793,270

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104188	5	EXOSTOSIS 5ª METATARSIANO,("JUANETILLO") TRAT. QUIR.	\$ 565,080	\$ 272,790	\$ 837,870
2104189	5	FASCIOTOMÍA PLANTAR (PROC.AUT.)	\$ 585,560	\$ 272,790	\$ 858,350
2104190	5	HALLUX VALGUS O RÍGIDUS,TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TEC.)	\$ 644,440	\$ 272,790	\$ 917,230
2104191	6	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS,FRACTURAS, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 626,680	\$ 350,730	\$ 977,410
2104192	6	MAL PERFORANTE PLANTAR,TRAT. QUIR.	\$ 610,880	\$ 350,730	\$ 961,610
2104193	5	NEUROMA DE MORTON,TRAT. QUIR.	\$ 549,560	\$ 272,790	\$ 822,350
2104194	5	ORTEJOS EN GARRA,TRAT. QUIR.,CUALQ. NÚMERO (CUALQ. TÉCNICA)	\$ 565,080	\$ 272,790	\$ 837,870
2104195	5	ORTEJOS,AMPUTACIÓN,UNO O MÁS DEL MISMO PIE	\$ 535,720	\$ 272,790	\$ 808,510
2104196	6	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 660,520	\$ 350,730	\$ 1,011,250
2104197	5	PIE CAVO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 593,600	\$ 272,790	\$ 866,390
2104198	5	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 608,920	\$ 272,790	\$ 881,710
2104199	6	PIE REUMATOIDEO, TRAT. QUIR.COMPLETO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 638,440	\$ 350,730	\$ 989,170
2104200	5	SESAMOÍDEOS,EXTIRPACIÓN DE UNO O MÁS DEL MISMO PIE	\$ 581,720	\$ 272,790	\$ 854,510
2104201	5	TENORRAFIA EXTENSORES	\$ 600,760	\$ 272,790	\$ 873,550
2104202	6	TRANSPLANTES TENDINOSOS (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 644,440	\$ 350,730	\$ 995,170
2105001		CALZÓN CORTO DE YESO	\$ 74,960	\$ -	\$ 74,960
2105002		CORBATA TIPO SCHANTZ	\$ 44,920	\$ -	\$ 44,920
2105003		MINERVA DE YESO	\$ 102,160	\$ -	\$ 102,160
2105004		RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	\$ 59,880	\$ -	\$ 59,880
2105005		VELPEAU	\$ 59,880	\$ -	\$ 59,880
2105006		YESO ANTEBRAQUIAL C/S FÉRULA DIGITAL	\$ 59,880	\$ -	\$ 59,880
2105007		YESO BRAQUICARPIANO	\$ 59,880	\$ -	\$ 59,880
2105008		YESO PELVIPEDIO BILATERAL	\$ 144,560	\$ -	\$ 144,560
2105009		YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	\$ 113,880	\$ -	\$ 113,880
2105010		YESO TORACOBRAQUIAL	\$ 104,880	\$ -	\$ 104,880
2105011		CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE)	\$ 123,320	\$ -	\$ 123,320
2105012		CORSETS DE RISSER O SIMILARES	\$ 150,000	\$ -	\$ 150,000
2105013		CORSETS DE YESO SIMPLE (TIPO WATSON JONES)	\$ 119,840	\$ -	\$ 119,840
2106001	9	** RETIRO DE ENDOPRÓTESIS U OSTEOSÍNTESIS INTERNAS ARTICULARES O DE COLUMNA VERTEBRAL	\$ 648,760	\$ 725,200	\$ 1,373,960
2106002	5	** RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	\$ 513,960	\$ 272,790	\$ 786,750
2106003	5	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSÍNTESIS O SIMILARES	\$ 195,200	\$ 272,790	\$ 467,990
2107001	3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS (HOMBRO,CODO,RODILLA,TOBILLO,MUÑECA,TARSO Y ESTERNOCLAVICULAR)	\$ 227,600	\$ 129,900	\$ 357,500
2107002	4	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA,CADERA,PELVIS).	\$ 296,880	\$ 155,880	\$ 452,760
2107003	3	** LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	\$ 103,040	\$ 129,900	\$ 232,940
2107004	4	FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDÍLEA, CODO, EPÍFISIS FEMORALES)	\$ 403,960	\$ 155,880	\$ 559,840
2107005	3	FRACTURAS MEDIANAS (DIÁFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL, DIÁFISIS FEMORAL,TIBIAL,PERONEAL,CLAVICULAR,PLATILLOS TIBIALES)	\$ 334,040	\$ 129,900	\$ 463,940
2107006	3	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	\$ 162,640	\$ 129,900	\$ 292,540

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2107007	4	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TÉCNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE EXTREMIDAD INFERIOR	\$ 315,720	\$ 155,880	\$ 471,600
2107008	4	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TÉCNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE EXTREMIDAD SUPERIOR	\$ 274,560	\$ 155,880	\$ 430,440
2107009	4	LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA, TRAT. ORTOPÉDICO COMPLETO (UNI O BILATERAL)	\$ 275,520	\$ 155,880	\$ 431,400
2107010	4	PIE BOT, CADA PIE, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO	\$ 267,480	\$ 155,880	\$ 423,360
2201001		ANESTESIA GENERAL O REGIONAL OTORGADA POR MÉDICO DIFERENTE AL PRIMER CIRUJANO (EN INTERVENCIONES O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS O TERAPÉUTICOS)	\$ 218,640	\$ -	\$ 218,640
2201002		ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	\$ 272,560	\$ -	\$ 272,560
2401061		RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO	\$ 62,660	\$ -	\$ 62,660
2401062		RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO	\$ 85,800	\$ -	\$ 85,800
2401063		RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRÍTICO	\$ 113,490	\$ -	\$ 113,490
2401064		SIMPLE (CONDUCTOR Y CAMILLERO)	\$ 39,330	\$ -	\$ 39,330
2402005		SIMPLE	\$ 510	\$ -	\$ 510
2402006		MOVIL I	\$ 650	\$ -	\$ 650
2402007		MOVIL II	\$ 1,030	\$ -	\$ 1,030
2402008		MOVIL III	\$ 1,420	\$ -	\$ 1,420
2402009		PARAMEDICO	\$ 156,030	\$ -	\$ 156,030
2402010		ENFERMERO	\$ 244,060	\$ -	\$ 244,060
2402011		ENFERMERO - PARAMEDICO	\$ 284,720	\$ -	\$ 284,720
2402012		MEDICO-ENFERMERO-PARAMEDICO (SE DEBE INCLUIR CAMA UCI X 1)	\$ 470,790	\$ -	\$ 470,790
2501021		FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 463,050	\$ -	\$ 463,050
2501132	4	INSTALACIÓN O RETIRO DE CATÉTER TUNELIZADO-LARGA DURACIÓN	\$ 1,042,300	\$ 155,880	\$ 1,198,180
2601001		ATENCIÓNES INTEGRALES DE ENFERMERÍA EN CENTRO ADULTO MAYOR (3 SESIONES DE 45')(SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS)	\$ 42,500	\$ -	\$ 42,500
2601002		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO (ATENCIÓN MÍNIMA DE 45')(SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS)	\$ 29,180	\$ -	\$ 29,180
2601003		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A PACIENTES POSTRADOS, TERMINALES POST OPERADOS	\$ 30,020	\$ -	\$ 30,020
2602001		ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA	\$ 49,020	\$ -	\$ 49,020
2608201		Teleconsulta: Atención Integral de Nutricionista	\$ 41,660	\$ -	\$ 41,660
2701101		CONSULTA ESPECIALIDAD PERIODONCIA	\$ 10,000	\$ -	\$ 10,000
2701112		EDUCACIÓN GRUPAL	\$ 28,050	\$ -	\$ 28,050
2701115		CONSULTA DE URGENCIA ODONTOLÓGICA	\$ 13,180	\$ -	\$ 13,180
2702101		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR UNITARIA ADULTO (POR PLACA)	\$ 8,430	\$ -	\$ 8,430
2702102		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR UNITARIA NIÑO (POR PLACA)	\$ 8,430	\$ -	\$ 8,430
2702103		RADIOGRAFÍA BITE WING ADULTO (POR PLACA)	\$ 8,430	\$ -	\$ 8,430
2702104		RADIOGRAFÍA BITE-WING NIÑO (POR PLACA)	\$ 8,430	\$ -	\$ 8,430
2702105		RADIOGRAFÍA EXTRAORAL (POR PLACA)	\$ 11,930	\$ -	\$ 11,930
2702106		RADIOGRAFÍA OCLUSAL (POR PLACA)	\$ 6,830	\$ -	\$ 6,830
2703101		APLICACIÓN DE SELLANTES	\$ 13,150	\$ -	\$ 13,150
2703102		DESGASTES SELECTIVOS	\$ 10,780	\$ -	\$ 10,780
2703103		DESTARTRAJE Y PULIDO CORONARIO	\$ 20,500	\$ -	\$ 20,500
2703104		MANTENEDORES DE ESPACIO	\$ 42,800	\$ -	\$ 42,800

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2703105		PULPOTOMÍA	\$ 7,530	\$ -	\$ 7,530
2703106		APLICACIÓN TÓPICA DE FLUORUROS	\$ 26,900	\$ -	\$ 26,900
2703107		EXODONCIA SIMPLE DIENTE PERMANENTE	\$ 11,950	\$ -	\$ 11,950
2703108		EXODONCIA DIENTE PRIMARIO	\$ 7,530	\$ -	\$ 7,530
2703109		OBTURACIÓN AMALGAMA	\$ 29,050	\$ -	\$ 29,050
2703110		OBTURACIÓN COMPOSITE	\$ 27,650	\$ -	\$ 27,650
2703111		OBTURACIÓN VIDRIO IONÓMERO	\$ 17,100	\$ -	\$ 17,100
2704001		OBTURACIÓN INLAY METAL (INCLUYE MATERIALES NO PRECIOSOS, NO INCLUYE ORO)	\$ 28,530	\$ -	\$ 28,530
2704003		PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE CLÍNICA)	\$ 118,430	\$ -	\$ 118,430
2704004		PRÓTESIS METÁLICA	\$ 177,950	\$ -	\$ 177,950
2704005		PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE LABORATORIO)	\$ 58,980	\$ -	\$ 58,980
2704006		REPARACIÓN COMPUESTA DE PRÓTESIS	\$ 23,680	\$ -	\$ 23,680
2704007		REPARACIÓN CORONA	\$ 18,200	\$ -	\$ 18,200
2704008		REPARACIÓN O REAJUSTE PRÓTESIS	\$ 14,250	\$ -	\$ 14,250
2704009		RESTITUCIÓN POR CORONA (COMBINADA)	\$ 106,900	\$ -	\$ 106,900
2704010		RESTITUCIÓN POR CORONA PROVISORIA	\$ 54,580	\$ -	\$ 54,580
2704011		TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA REMOVIBLE (INCLUYE APARATO)(AÑO 1)	\$ 299,930	\$ -	\$ 299,930
2704012		TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA FIJA (INCLUYE APARATO) (AÑO 1)	\$ 363,630	\$ -	\$ 363,630
2704013		TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA FIJA (INCLUYE APARATO) (AÑO 2)	\$ 217,150	\$ -	\$ 217,150
2704014		ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	\$ 187,830	\$ -	\$ 187,830
2704015		ENDODONCIA BIRRADICULAR	\$ 137,300	\$ -	\$ 137,300
2704016		ENDODONCIA UNIRRADICULAR	\$ 122,800	\$ -	\$ 122,800
2705002		CIRUGÍA DE ENFERMEDAD PERIODONTAL (POR GRUPO)	\$ 35,700	\$ -	\$ 35,700
2705003	5	CORTICOTOMÍA	\$ 118,770	\$ 272,790	\$ 391,560
2705004	6	DISYUNCIÓN PALATINA QUIRÚRGICA	\$ 221,450	\$ 350,730	\$ 572,180
2705005	6	EXTIRPACIÓN DE PSEUDOQUISTES, QUISTES Y TUMORES	\$ 166,380	\$ 350,730	\$ 517,110
2705006	6	GLOSECTOMÍAS	\$ 254,660	\$ 350,730	\$ 605,390
2705007	3	IMPLANTE ENDODÓNTICO INTRAÓSEO	\$ 67,550	\$ 129,900	\$ 197,450
2705008	6	IMPLANTES SUBPERIÓSTICOS	\$ 256,050	\$ 350,730	\$ 606,780
2705009	3	EXODONCIA DE DIENTES RETENIDOS	\$ 54,830	\$ 129,900	\$ 184,730
2705011	6	INJERTOS EN BOCA	\$ 221,450	\$ 350,730	\$ 572,180
2705012	6	ELEVACIÓN DE PISO DEL SENOS MAXILAR	\$ 192,830	\$ 350,730	\$ 543,560
2705013	3	PLASTÍA DE FÍSTULA SALIVAL	\$ 76,460	\$ 129,900	\$ 206,360
2705014	2	PREPARACIÓN QUIRÚRGICA DE LOS MAXILARES CON FINES PROTÉSICOS	\$ 50,690	\$ 112,580	\$ 163,270
2705015	5	PROFUNDIZACIÓN DE VESTÍBULO O RECONSTRUCCIÓN DE REBORDES, CON O SIN INJERTO	\$ 243,870	\$ 272,790	\$ 516,660
2705016	3	REIMPLANTE Y TRASPLANTE DENTARIO	\$ 54,830	\$ 129,900	\$ 184,730
2705017	3	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO Y SECUESTRECTOMÍA	\$ 54,830	\$ 129,900	\$ 184,730
2705018	4	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MAYOR	\$ 104,670	\$ 155,880	\$ 260,550
2705019	4	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MENOR	\$ 90,990	\$ 155,880	\$ 246,870
2705020	3	SUTURA SIMPLE DE HERIDA	\$ 54,830	\$ 129,900	\$ 184,730
2705021	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FRACTURAS MAXILAR SUPERIOR	\$ 291,690	\$ 350,730	\$ 642,420
2705022	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE FRACTURAS EN MAXILAR INFERIOR	\$ 291,690	\$ 350,730	\$ 642,420
2705023	3	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR SIMPLE	\$ 54,830	\$ 129,900	\$ 184,730
2705024	4	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR COMPLEJO	\$ 100,820	\$ 155,880	\$ 256,700

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2902003		TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ESTÁNDAR CON LINAC	\$ 3,198,500	\$ -	\$ 3,198,500
2904001		QUIMIOTERAPIA ALTO RIESGO 1 (POR CICLO)	\$ 2,834,240	\$ -	\$ 2,834,240
2904002		QUIMIOTERAPIA ALTO RIESGO 2 (POR CICLO)	\$ 739,550	\$ -	\$ 739,550
2904003		QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 1 (POR CICLO)	\$ 3,997,620	\$ -	\$ 3,997,620
2904004		QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 2 (POR CICLO)	\$ 1,149,070	\$ -	\$ 1,149,070
2904005		QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 3 (POR CICLO)	\$ 151,780	\$ -	\$ 151,780
2904006		QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 4 (POR CICLO)	\$ 39,010	\$ -	\$ 39,010
2904007		QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 1 (POR CICLO)	\$ 5,677,560	\$ -	\$ 5,677,560
2904008		QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 2 (POR CICLO)	\$ 1,705,250	\$ -	\$ 1,705,250
2904009		QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 3 (POR CICLO)	\$ 356,380	\$ -	\$ 356,380
2904010		QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 4 (POR CICLO)	\$ 124,850	\$ -	\$ 124,850
2904011		QUIMIOTERAPIA RADIOTERAPIA 1 (POR CICLO)	\$ 426,040	\$ -	\$ 426,040
2904012		QUIMIOTERAPIA RADIOTERAPIA 2 (POR CICLO)	\$ 121,250	\$ -	\$ 121,250
2904013		TRATAMIENTO TERAPIA ENDOCRINA 1 (POR CICLO)	\$ 2,530,620	\$ -	\$ 2,530,620
2904014		TRATAMIENTO TERAPIA ENDOCRINA 2 (POR CICLO)	\$ 240,820	\$ -	\$ 240,820
2904015		TRATAMIENTO INHIBIDORES TIROSIN KINASA 1 (VALOR TRIMESTRAL)	\$ 17,170,630	\$ -	\$ 17,170,630
2904016		TRATAMIENTO INHIBIDORES TIROSIN KINASA 2 (VALOR TRIMESTRAL)	\$ 10,699,990	\$ -	\$ 10,699,990
2904017		TRATAMIENTO INHIBIDORES TIROSIN KINASA 3 (VALOR TRIMESTRAL)	\$ 4,043,470	\$ -	\$ 4,043,470
2904018		TRATAMIENTO INHIBIDORES TIROSIN KINASA 4 (VALOR TRIMESTRAL)	\$ 1,834,270	\$ -	\$ 1,834,270
6005000		GASTOS NOTARIALES	\$ 3,000	\$ -	\$ 3,000
6005100		FOTOCOPIAS	\$ 40	\$ -	\$ 40
6006000		EQUIPO DE APNEA TRAT. MENSUAL	\$ 41,940	\$ -	\$ 41,940
6006100		CONCENTRADOR DE OXIGENO TRAT. MENSUAL	\$ 27,970	\$ -	\$ 27,970
6006200		KIT OXIGENOTERAPIA (BALON, REGULADOR, NARICERA Y VASO HUM.) TRAT. MENSUAL.	\$ 27,970	\$ -	\$ 27,970
6006300		ARRIENDO MENSUAL CATRE CLÍNICO PACIENTE FONASA	\$ 16,710	\$ -	\$ 16,710
6006400		ARRIENDO MENSUAL CATRE CLÍNICO PACIENTE NO FONASA	\$ 25,130	\$ -	\$ 25,130