

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0101001		CONSULTA MEDICINA GENERAL	\$ 37,600	\$ -	\$ 37,600
0101004		VISITA MÉDICA DOMICILIARIA EN HORARIO HÁBIL	\$ 45,100	\$ -	\$ 45,100
0101005		VISITA MÉDICA DOMICILIARIA EN HORARIO INHÁBIL	\$ 67,700	\$ -	\$ 67,700
0101006		ASISTENCIA DE CARDIÓLOGO A CIRUGÍAS NO CARDÍACAS	\$ 77,700	\$ -	\$ 77,700
0101007		ATENCIÓN MÉDICA DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABELLÓN QUIRÚRGICO C/S REANIMACIÓN CARDIO-RESPIRATORIA	\$ 77,700	\$ -	\$ 77,700
0101008		VISITA POR MÉDICO TRATANTE A PACIENTE HOSPITALIZADO	\$ 47,700	\$ -	\$ 47,700
0101009		VISITA POR MÉDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MÉDICA C/U) A PACIENTE HOSPITALIZADO	\$ 47,700	\$ -	\$ 47,700
0101010		ATENCIÓN MÉDICA DIARIA A PACIENTE HOSPITALIZADO	\$ 38,600	\$ -	\$ 38,600
0101050		TRATAMIENTO INYECTABLE	\$ 30,100	\$ -	\$ 30,100
0101201		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGÍA	\$ 53,100	\$ -	\$ 53,100
0101202		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	\$ 53,100	\$ -	\$ 53,100
0101203		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGÍA	\$ 53,100	\$ -	\$ 53,100
0101204		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA	\$ 53,100	\$ -	\$ 53,100
0101205		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$ 53,100	\$ -	\$ 53,100
0101206		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA	\$ 53,100	\$ -	\$ 53,100
0101207		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	\$ 53,100	\$ -	\$ 53,100
0101208		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 53,100	\$ -	\$ 53,100
0101209		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA ADULTOS	\$ 53,100	\$ -	\$ 53,100
0101210		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 53,100	\$ -	\$ 53,100
0101211		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGÍA MÉDICA	\$ 53,100	\$ -	\$ 53,100
0101212		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTOS (1RA CONSULTA)	\$ 90,800	\$ -	\$ 90,800
0101213		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (1RA CONSULTA)	\$ 90,800	\$ -	\$ 90,800
0101300		CONSULTA MÉDICA OTRAS ESPECIALIDADES	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101301		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101302		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGÍA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101303		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGÍA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101304		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGÍA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101305		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101306		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101307		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101308		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101309		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101310		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101311		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	\$ 53,100	\$ -	\$ 53,100
0101312		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101313		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101314		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101315		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE TÓRAX	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101316		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101317		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101318		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101319		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGÍA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800



DEPARTAMENTO COMERCIALIZACIÓN  
Vigencia desde el 01/07/2024. LVC/cts

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0101320		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGÍA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101321		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101322		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIÁTRICAS	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101323		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA ADULTO	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101324		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICO	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101325		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GENÉTICA CLÍNICA	\$ 53,100	\$ -	\$ 53,100
0101326		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA ADULTO	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101327		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICO	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101328		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGÍA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101329		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGÍA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101330		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101331		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA	\$ 53,100	\$ -	\$ 53,100
0101332		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101333		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0101334		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0102003		CONSULTA O CONTROL POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA	\$ 10,600	\$ -	\$ 10,600
0102008		CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA	\$ 19,100	\$ -	\$ 19,100
0102009		CONSULTA O CONTROL POR MATRONA	\$ 19,100	\$ -	\$ 19,100
0102010		CONSULTA O CONTROL POR NUTRICIONISTA	\$ 19,100	\$ -	\$ 19,100
0102011		CONTROL MARCAPASO POR ENFERMERA O MÉDICO	\$ 56,400	\$ -	\$ 56,400
0108001		TELECONSULTA MEDICINA GENERAL	\$ 31,900	\$ -	\$ 31,900
0108201		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGÍA	\$ 45,100	\$ -	\$ 45,100
0108202		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	\$ 45,100	\$ -	\$ 45,100
0108203		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGÍA	\$ 45,100	\$ -	\$ 45,100
0108204		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA	\$ 45,100	\$ -	\$ 45,100
0108205		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$ 45,100	\$ -	\$ 45,100
0108206		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA	\$ 45,100	\$ -	\$ 45,100
0108207		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	\$ 45,100	\$ -	\$ 45,100
0108208		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 45,100	\$ -	\$ 45,100
0108209		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA ADULTOS	\$ 45,100	\$ -	\$ 45,100
0108210		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 45,100	\$ -	\$ 45,100
0108211		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGÍA MÉDICA	\$ 45,100	\$ -	\$ 45,100
0108212		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTOS (1RA CONSULTA)	\$ 77,200	\$ -	\$ 77,200
0108213		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (1RA CONSULTA)	\$ 77,200	\$ -	\$ 77,200
0108301		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108302		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGÍA	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108303		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGÍA	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108304		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGÍA	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108305		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900



DEPARTAMENTO COMERCIALIZACIÓN  
Vigencia desde el 01/07/2024. LVC/cts



ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0108306		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108307		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108308		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108309		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108310		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108311		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	\$ 45,100	\$ -	\$ 45,100
0108312		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108313		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108314		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108315		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE TÓRAX	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108316		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108317		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108318		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108319		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGÍA	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108320		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGÍA	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108321		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108322		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIÁTRICAS	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108323		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA ADULTO	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108324		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICO	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108325		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GENÉTICA CLÍNICA	\$ 45,100	\$ -	\$ 45,100
0108326		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA ADULTO	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108327		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICO	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108329		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGÍA	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108331		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA	\$ 45,100	\$ -	\$ 45,100
0108332		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108333		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0108334		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR	\$ 50,900	\$ -	\$ 50,900
0201001		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS BÁSICOS. (SALA 1 CAMA)	\$ 100,700	\$ -	\$ 100,700
0201002		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS BÁSICOS. (SALA 2 O MÁS CAMAS)	\$ 87,500	\$ -	\$ 87,500
0201101		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (SALA 1 CAMA)	\$ 173,700	\$ -	\$ 173,700
0201102		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (SALA 2 O MÁS CAMAS)	\$ 143,200	\$ -	\$ 143,200
0201201		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	\$ 562,800	\$ -	\$ 562,800

ARANSEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0201202		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PEDIÁTRICA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	\$ 562,800	\$ -	\$ 562,800
0201203		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL NEONATAL EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	\$ 562,800	\$ -	\$ 562,800
0201301		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$ 328,600	\$ -	\$ 328,600
0201302		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PEDIÁTRICA EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$ 328,600	\$ -	\$ 328,600
0201303		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL NEONATAL EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$ 328,600	\$ -	\$ 328,600
0201401		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL OBSTETRICIA (SALA 1 CAMA)	\$ 98,300	\$ -	\$ 98,300
0201402		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL OBSTETRICIA (SALA 2 O MAS CAMAS)	\$ 85,400	\$ -	\$ 85,400
0201403		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL SALA CUNA	\$ 54,900	\$ -	\$ 54,900
0201404		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL INCUBADORA	\$ 91,500	\$ -	\$ 91,500
0201405		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PSIQUIATRÍA CUIDADOS BÁSICOS	\$ 49,200	\$ -	\$ 49,200
0201406		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PSIQUIATRÍA CUIDADOS MEDIOS	\$ 56,500	\$ -	\$ 56,500
0201407		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL DE OBSERVACIÓN - AMBULATORIO	\$ 54,900	\$ -	\$ 54,900
0201408		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN CLÍNICA DE RECUPERACIÓN	\$ 47,900	\$ -	\$ 47,900
0301002		ACIDO FÓLICO O FOLATOS	\$ 10,200	\$ -	\$ 10,200
0301003		ADENOGRAMA, MIELOGRAMA, C/U	\$ 16,800	\$ -	\$ 16,800
0301006		AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	\$ 9,800	\$ -	\$ 9,800
0301007		ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LÚPICO	\$ 10,600	\$ -	\$ 10,600
0301008		ANTITROMBINA III	\$ 10,600	\$ -	\$ 10,600
0301011		COAGULACIÓN, TIEMPO DE	\$ 3,000	\$ -	\$ 3,000
0301013		TIEMPO DE LISIS DEL COÁGULO	\$ 1,400	\$ -	\$ 1,400
0301014		PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	\$ 2,800	\$ -	\$ 2,800
0301017		DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	\$ 9,700	\$ -	\$ 9,700
0301020		TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS	\$ 3,300	\$ -	\$ 3,300
0301021		FIBRINÓGENO	\$ 5,200	\$ -	\$ 5,200
0301022		TEST DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	\$ 10,200	\$ -	\$ 10,200
0301024		FACTOR V	\$ 4,600	\$ -	\$ 4,600
0301025		FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	\$ 10,300	\$ -	\$ 10,300
0301026		FERRITINA	\$ 12,200	\$ -	\$ 12,200
0301027		FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DEL	\$ 10,200	\$ -	\$ 10,200
0301028		FIERRO SÉRICO	\$ 4,300	\$ -	\$ 4,300
0301029		FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL (INCLUYE FIERRO SÉRICO)	\$ 9,400	\$ -	\$ 9,400
0301030		FIERRO, CINÉTICA DEL (CADA DETERMINACIÓN)	\$ 10,600	\$ -	\$ 10,600
0301034		CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA ABO Y RHD	\$ 5,100	\$ -	\$ 5,100
0301035		HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	\$ 9,700	\$ -	\$ 9,700
0301036		HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	\$ 1,600	\$ -	\$ 1,600
0301038		HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 1,600	\$ -	\$ 1,600
0301040		HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	\$ 9,800	\$ -	\$ 9,800
0301041		HEMOGLOBINA GLICADA A1C	\$ 9,200	\$ -	\$ 9,200
0301042		HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	\$ 2,100	\$ -	\$ 2,100
0301044		ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$ 10,800	\$ -	\$ 10,800
0301045		HEMOGRAMA (INCLUYE RECuentOS DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS, PLAQUETAS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FÓRMULA LEUCOCITARIA, CARACTERÍSTICAS DE LOS ELEMENTOS FIGURADOS Y VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN)	\$ 6,300	\$ -	\$ 6,300
0301048		HEMOSIDERINA MEDULAR	\$ 2,500	\$ -	\$ 2,500
0301049		CUANTIFICACIÓN DE HEPARINA	\$ 11,800	\$ -	\$ 11,800
0301051		IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$ 10,200	\$ -	\$ 10,200
0301054		METAHEMOGLOBINA	\$ 3,100	\$ -	\$ 3,100

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0301059		TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZÓN INTERNACIONAL NORMALIZADA)	\$ 3,200	\$ -	\$ 3,200
0301062		RECUENTO DE BASÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 2,100	\$ -	\$ 2,100
0301063		RECUENTO DE EOSINÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 2,000	\$ -	\$ 2,000
0301064		RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	\$ 1,500	\$ -	\$ 1,500
0301065		RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	\$ 1,500	\$ -	\$ 1,500
0301066		RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$ 2,600	\$ -	\$ 2,600
0301067		RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	\$ 2,600	\$ -	\$ 2,600
0301068		RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	\$ 2,000	\$ -	\$ 2,000
0301069		RECUENTO DIFERENCIAL O FÓRMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUT.)	\$ 4,300	\$ -	\$ 4,300
0301070		RESISTENCIA GLOBULAR OSMÓTICA	\$ 6,800	\$ -	\$ 6,800
0301072		TIEMPO DE SANGRÍA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	\$ 3,000	\$ -	\$ 3,000
0301082		TRANSFERRINA	\$ 11,200	\$ -	\$ 11,200
0301083		TROMBINA, TIEMPO DE	\$ 4,200	\$ -	\$ 4,200
0301085		TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPPA, TTPK O SIMILARES)	\$ 4,900	\$ -	\$ 4,900
0301086		VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN (PROC. AUT.)	\$ 1,100	\$ -	\$ 1,100
0301089		FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO (FVW:AG)	\$ 20,500	\$ -	\$ 20,500
0301090		FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO COFACTOR RISTOCETINA (FVW:CORIS)	\$ 19,300	\$ -	\$ 19,300
0301091		PROTEÍNA C FUNCIONAL	\$ 63,300	\$ -	\$ 63,300
0301092		PROTEÍNA S	\$ 74,900	\$ -	\$ 74,900
0301093		RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	\$ 47,200	\$ -	\$ 47,200
0301094		ESTUDIO DE LA HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NOCTURNA (HPN) POR CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 97,300	\$ -	\$ 97,300
0301095		DÍMERO-D	\$ 24,300	\$ -	\$ 24,300
0301096		PROCALCITONINA	\$ 88,600	\$ -	\$ 88,600
0301097		INHIBIDOR DE FACTOR DE LA COAGULACIÓN	\$ 184,400	\$ -	\$ 184,400
0301098		SECRECIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	\$ 237,800	\$ -	\$ 237,800
0301099		TIEMPO DE VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL DILUÍDO	\$ 89,300	\$ -	\$ 89,300
0301100		ANTITROMBINA III ANTIGÉNICA	\$ 89,600	\$ -	\$ 89,600
0301101		TEST DE TZANCK CR	\$ 13,400	\$ -	\$ 13,400
0301114		PROTEÍNA C ANTIGÉNICA	\$ 89,900	\$ -	\$ 89,900
0301116		HEMOGLOBINA GLICADA, A1C, TEST RÁPIDO EN EL LUGAR DE ASISTENCIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA SANGRE CAPILAR)	\$ 9,200	\$ -	\$ 9,200
0302001		CUERPOS CETÓNICOS EN SANGRE	\$ 1,900	\$ -	\$ 1,900
0302002		ACIDO CÍTRICO	\$ 6,600	\$ -	\$ 6,600
0302004		LACTATO EN SANGRE	\$ 8,300	\$ -	\$ 8,300
0302005		ACIDO ÚRICO, EN SANGRE	\$ 3,100	\$ -	\$ 3,100
0302008		AMILASA, EN SANGRE	\$ 4,900	\$ -	\$ 4,900
0302009		AMINOÁCIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	\$ 13,700	\$ -	\$ 13,700
0302010		AMONIO	\$ 5,000	\$ -	\$ 5,000
0302011		BICARBONATO (PROC. AUT.)	\$ 1,500	\$ -	\$ 1,500
0302012		BILIRRUBINA TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 3,200	\$ -	\$ 3,200
0302013		BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$ 3,000	\$ -	\$ 3,000
0302015		CALCIO EN SANGRE	\$ 2,800	\$ -	\$ 2,800
0302017		CAROTENO	\$ 4,500	\$ -	\$ 4,500
0302018		CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMÁS 2 CÓDIGOS 03-07-011 O 03-07-012.	\$ 9,700	\$ -	\$ 9,700
0302019		CERULOPLASMINA	\$ 7,500	\$ -	\$ 7,500
0302020		COBRE EN SANGRE	\$ 4,200	\$ -	\$ 4,200
0302021		COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	\$ 6,000	\$ -	\$ 6,000
0302023		CREATININA EN SANGRE	\$ 2,700	\$ -	\$ 2,700
0302024		CLEARANCE DE CREATININA (PROC.AUT.)	\$ 6,000	\$ -	\$ 6,000
0302025		CREATINQUINASA CK - MB ACTIVIDAD	\$ 10,800	\$ -	\$ 10,800
0302026		CREATINQUINASA CK - TOTAL	\$ 7,700	\$ -	\$ 7,700
0302027		TROPONINA	\$ 23,100	\$ -	\$ 23,100
0302030		DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH)	\$ 4,900	\$ -	\$ 4,900
0302031		DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS	\$ 13,300	\$ -	\$ 13,300
0302032		ELECTROLITOS PLASMÁTICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$ 2,600	\$ -	\$ 2,600

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0302033		ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	\$ 16,200	\$ -	\$ 16,200
0302034		PERFIL LÍPIDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTEROL TOTAL, HDL-COLESTEROL Y TRIGLICÉRIDOS CON ESTIMACIONES POR FÓRMULA DE LDL-COLESTEROL, VLDL-COLESTEROL Y COLESTEROL NO-HDL)	\$ 12,600	\$ -	\$ 12,600
0302035		FÁRMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMÁTICOS DE (ALCOHOL, ANOREXÍGENOS, ANTIARRÍTMICOS, ANTIBIÓTICOS, ANTIDEPRESIVOS, ANTIEPILEPTICOS, ANTIHISTAMÍNICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y ANALGÉSICOS, ESTIMULANTES RESPIRATORIOS, TRANQUILIZANTES MAYORES Y MENORES, ETC.) C/U	\$ 12,700	\$ -	\$ 12,700
0302036		FENILALANINA	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
0302039		FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS HEPÁTICAS, INTESTINALES, ÓSEAS C/U	\$ 12,900	\$ -	\$ 12,900
0302040		FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	\$ 2,600	\$ -	\$ 2,600
0302042		FÓSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	\$ 3,700	\$ -	\$ 3,700
0302043		GALACTOSA	\$ 1,800	\$ -	\$ 1,800
0302045		GAMMA GLUTAMILTRANSEPTIDASA (GGT)	\$ 4,600	\$ -	\$ 4,600
0302046		GASES Y EQUILIBRIO ÁCIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, CO2, EXCESO DE BASE Y BICARBONATO), TODOS O CADA UNO DE LOS PARÁMETROS	\$ 8,000	\$ -	\$ 8,000
0302047		GLUCOSA EN SANGRE	\$ 2,500	\$ -	\$ 2,500
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)	\$ 11,800	\$ -	\$ 11,800
0302050		ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLÓGICO (ADA)	\$ 10,800	\$ -	\$ 10,800
0302052		LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	\$ 4,700	\$ -	\$ 4,700
0302053		LIPASA EN SANGRE	\$ 5,400	\$ -	\$ 5,400
0302055		LITIO EN SANGRE	\$ 5,900	\$ -	\$ 5,900
0302056		MAGNESIO EN SANGRE	\$ 6,500	\$ -	\$ 6,500
0302057		NITRÓGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	\$ 2,700	\$ -	\$ 2,700
0302058		OSMOLALIDAD EN SANGRE	\$ 4,200	\$ -	\$ 4,200
0302061		ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS (INCLUYE CÓD. 03-02-100 Y 03-02-101 )	\$ 12,800	\$ -	\$ 12,800
0302063		TRANSAMINASAS, OXALACÉTICA (GOT/AST), PIRÚVICA (GPT/ALT), C/U	\$ 3,800	\$ -	\$ 3,800
0302064		TRIGLICÉRIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	\$ 3,600	\$ -	\$ 3,600
0302066		XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE ADMINISTRA)	\$ 7,200	\$ -	\$ 7,200
0302067		COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 2,800	\$ -	\$ 2,800
0302068		COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	\$ 4,100	\$ -	\$ 4,100
0302070		APOLIPOPROTEÍNAS (A1, B U OTRAS) C/U	\$ 14,100	\$ -	\$ 14,100
0302075		PERFIL BIOQUÍMICO (DETERMINACIÓN AUTOMATIZADA DE 12 PARÁMETROS)	\$ 17,700	\$ -	\$ 17,700
0302076		PERFIL HEPÁTICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA, FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES, GGT, TRANSAMINASAS GOT/AST Y GPT/ALT)	\$ 20,800	\$ -	\$ 20,800
0302077		VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	\$ 15,400	\$ -	\$ 15,400
0302078		25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUIMIOLUMINISCENCIA, ENZIMOINMUNOENSAYO, RADIO INMUNOENSAYO Y OTROS)	\$ 34,200	\$ -	\$ 34,200
0302080		VITAMINA B6 POR HPLC	\$ 105,100	\$ -	\$ 105,100
0302081		CALCIO IÓNICO. INCLUYE MEDICIÓN DE PH MÉTODO IÓN SELECTIVO. NO INCLUYE POINT OF CARE TESTING POCT	\$ 5,100	\$ -	\$ 5,100
0302082		FENILALANINA CUANTITATIVA EN GOTAS DE SANGRE SECA	\$ 17,400	\$ -	\$ 17,400
0302083		CARBOXIHEMOGLOBINA	\$ 47,100	\$ -	\$ 47,100
0302084		PLOMO EN SANGRE	\$ 130,600	\$ -	\$ 130,600
0302085		PREALBUMINA	\$ 61,700	\$ -	\$ 61,700
0302086		HOMOCISTEÍNA	\$ 122,200	\$ -	\$ 122,200
0302095		TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD ENZIMATICA	\$ 123,600	\$ -	\$ 123,600



ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0302097		HORMONA TIROESTIMULANTE, NEONATAL EN GSS	\$ 45,700	\$ -	\$ 45,700
0302098		PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACILCARNITINAS EN GSS	\$ 163,500	\$ -	\$ 163,500
0302099		PESQUISA NEONATAL AMPLIADA EN GSS (INCLUYE PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACILCARNITINAS; SUCCINILACETONA; HORMONA TIROESTIMULANTE, NEONATAL; BIOTINIDASA; GALACTOSA TOTAL; GALACTOSA-1-FOSFATO URIDILTRANSFERASA; 17-HIDROXIPROGESTERONA; TRIPSINA INMUNORREACTIVA).	\$ 259,800	\$ -	\$ 259,800
0302102		LEUCINA CUALITATIVA EN GSS	\$ 69,800	\$ -	\$ 69,800
0302100		PROTEÍNAS TOTALES EN SANGRE	\$ 3,000	\$ -	\$ 3,000
0302101		ALBÚMINAS EN SANGRE	\$ 3,000	\$ -	\$ 3,000
0303001		ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$ 17,400	\$ -	\$ 17,400
0303002		ALDOSTERONA	\$ 14,400	\$ -	\$ 14,400
0303003		ANDROSTENEDIONA	\$ 11,300	\$ -	\$ 11,300
0303004		ANGIOTENSINA	\$ 13,800	\$ -	\$ 13,800
0303006		CORTISOL	\$ 11,300	\$ -	\$ 11,300
0303007		CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	\$ 14,400	\$ -	\$ 14,400
0303008		DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	\$ 14,200	\$ -	\$ 14,200
0303009		ERITROPOYETINA	\$ 11,900	\$ -	\$ 11,900
0303012		GASTRINA	\$ 15,200	\$ -	\$ 15,200
0303014		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA (CUANTIFICACIÓN)	\$ 10,900	\$ -	\$ 10,900
0303015		HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	\$ 11,200	\$ -	\$ 11,200
0303016		HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	\$ 11,200	\$ -	\$ 11,200
0303017		INSULINA	\$ 10,400	\$ -	\$ 10,400
0303018		PARATHORMONA, HORMONA PARATIROÍDEA O PTH.	\$ 17,000	\$ -	\$ 17,000
0303019		PROGESTERONA	\$ 10,600	\$ -	\$ 10,600
0303020		PROLACTINA (PRL)	\$ 11,200	\$ -	\$ 11,200
0303021		RENINA	\$ 18,100	\$ -	\$ 18,100
0303022		TESTOSTERONA EN SANGRE	\$ 11,600	\$ -	\$ 11,600
0303023		TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	\$ 13,300	\$ -	\$ 13,300
0303024		TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.)	\$ 9,200	\$ -	\$ 9,200
0303025		TIROGLOBULINA	\$ 14,400	\$ -	\$ 14,400
0303026		TIROXINA LIBRE (T4L)	\$ 10,600	\$ -	\$ 10,600
0303027		TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	\$ 9,200	\$ -	\$ 9,200
0303028		TRIYODOTIRONINA (T3)	\$ 9,600	\$ -	\$ 9,600
0303029		17 - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 14,400	\$ -	\$ 14,400
0303030		ESTRADIOL (17-BETA)	\$ 11,000	\$ -	\$ 11,000
0303031		INSULINA, CURVA DE (MÍNIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TOMAS DE MUESTRA NECESARIAS. NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA)	\$ 28,000	\$ -	\$ 28,000
0303033		ANGIOTENSINA	\$ 13,000	\$ -	\$ 13,000
0303035		CORTISOL LIBRE URINARIO	\$ 11,500	\$ -	\$ 11,500
0303039		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA; TITULACIÓN POR (ELISA; RIA O IRMA; QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TÉCNICA)	\$ 10,900	\$ -	\$ 10,900
0303046		SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	\$ 25,700	\$ -	\$ 25,700
0303047		IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR)	\$ 27,700	\$ -	\$ 27,700
0303048		IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEINS) C/U	\$ 27,300	\$ -	\$ 27,300
0303049		CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$ 70,700	\$ -	\$ 70,700
0303050		METANEFRIAS URINARIAS (INCLUYE DETERMINACIÓN DE METANEFRINA Y NORMETANEFRINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$ 86,100	\$ -	\$ 86,100
0303051		CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$ 74,000	\$ -	\$ 74,000
0303052		PEPTIDO C	\$ 91,700	\$ -	\$ 91,700
0303053		CALCITONINA	\$ 93,000	\$ -	\$ 93,000

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0303054		INHIBINA B	\$ 107,200	\$ -	\$ 107,200
0303055		NT-PRO BNP O BNP	\$ 108,500	\$ -	\$ 108,500
0303056		CORTISOL SALIVAL	\$ 99,200	\$ -	\$ 99,200
0303057		TRİYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	\$ 42,900	\$ -	\$ 42,900
0303123		ÍNDICE ANDROGÉNICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	\$ 26,300	\$ -	\$ 26,300
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)	\$ 131,600	\$ -	\$ 131,600
0304002		CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE MÉDULA ÓSEA, TRATAMIENTO CON FUDR, BROMURO DE ETIDIO, MEDIO DEFICIENTE EN ÁCIDO FÓLICO)	\$ 135,000	\$ -	\$ 135,000
0304003		CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBlasto, LÍQUIDO AMNIÓTICO, PIEL U OTROS BANDEOS G Y EVENTUALMENTE Q, R, C, NOR	\$ 123,600	\$ -	\$ 123,600
0304006		FISH CROMOSOMAS X E Y	\$ 177,100	\$ -	\$ 177,100
0304007		DIAGNÓSTICO GENÉTICO MOLECULAR: DISPLASIA TANATOFÓRICA TIPO I Y II	\$ 77,800	\$ -	\$ 77,800
0304008		AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS DE FRAGMENTOS FLUORESCENTES POR ELECTROFORESIS CAPILAR (HASTA 5 FRAGMENTOS)	\$ 421,900	\$ -	\$ 421,900
0304009		ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR AMPLIFICACIÓN MÚLTIPLE DE SONDAS DEPENDIENTE DE LIGACIÓN (MLPA) (1 O VARIOS GENES)	\$ 218,400	\$ -	\$ 218,400
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)	\$ 257,900	\$ -	\$ 257,900
0304012		AMPLIFICACIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL CUANTITATIVO CON SONDA	\$ 399,100	\$ -	\$ 399,100
0304013		AMPLIFICACIÓN DE ADN POR PCR CONVENCIONAL DE 1 FRAGMENTO	\$ 320,600	\$ -	\$ 320,600
0304014		AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS POR RESTRICCIÓN ENZIMÁTICA	\$ 290,700	\$ -	\$ 290,700
0304015		FISH EN FROTIS FRESCOS DE MÉDULA ÓSEA, SANGRE, CONCENTRADO DE CÉLULAS PLASMÁTICAS SELECCIONADAS, BÚSQUEDA DE ALTERACIONES ADQUIRIDAS	\$ 596,100	\$ -	\$ 596,100
0304016		CARIOTIPO MOLECULAR (HIBRIDACIÓN GENÓMICA COMPARATIVA EN MICROMATRICES) 60K (INCLUYE LA EXTRACCIÓN DE ADN)	\$ 1,652,400	\$ -	\$ 1,652,400
0305001		ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$ 10,900	\$ -	\$ 10,900
0305002		ALFA -2- MACROGLOBULINA	\$ 11,300	\$ -	\$ 11,300
0305003		ALFA FETOPROTEÍNAS	\$ 10,600	\$ -	\$ 10,600
0305004		TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI-ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A- ENA) (INCLUYE SM, RNP, RO, LA, SCL- 70 Y JO- 1)	\$ 21,900	\$ -	\$ 21,900
0305005		ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA), ANTI MÚSCULO LISO, ANTICENTRÓMERO, U OTROS, C/U.	\$ 15,400	\$ -	\$ 15,400
0305007		ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIROÍDEOS: ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROGLOBULINAS Y OTROS ANTICUERPOS: PROSTÁTICO, ESPERMOS, ETC.) C/U	\$ 12,300	\$ -	\$ 12,300
0305008		ANTIESTREPTOLISINA O, POR TÉCNICA DE LÁTEX	\$ 9,500	\$ -	\$ 9,500
0305009		ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	\$ 14,400	\$ -	\$ 14,400
0305010		BETA-2-MICROGLOBULINA	\$ 16,300	\$ -	\$ 16,300
0305012		COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	\$ 9,500	\$ -	\$ 9,500
0305013		COMPLEMENTO HEMOLÍTICO (CH 50)	\$ 15,300	\$ -	\$ 15,300
0305014		CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACIÓN EN FRÍO (CUALITATIVA) O CUANTITATIVA C/U	\$ 2,600	\$ -	\$ 2,600



ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0305019		FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 5,400	\$ -	\$ 5,400
0305020		FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE SCAT, WAALER ROSE, NEFELOMÉTRICAS Y/O TURBIDIMÉTRICAS	\$ 9,300	\$ -	\$ 9,300
0305021		INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	\$ 11,900	\$ -	\$ 11,900
0305025		INMUNOFIJACIÓN DE INMUNOGLOBULINA, C/U	\$ 18,900	\$ -	\$ 18,900
0305026		INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$ 8,900	\$ -	\$ 8,900
0305027		INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	\$ 10,500	\$ -	\$ 10,500
0305028		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	\$ 10,900	\$ -	\$ 10,900
0305029		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECÍFICAS, C/U	\$ 10,700	\$ -	\$ 10,700
0305030		PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 9,800	\$ -	\$ 9,800
0305031		PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICAS AUTOMATIZADAS	\$ 12,300	\$ -	\$ 12,300
0305035		DETECCIÓN, IDENTIFICACIÓN Y TITULACIÓN DE CRIOAGLUTININAS	\$ 5,400	\$ -	\$ 5,400
0305036		CRIOHEMOLISINAS	\$ 5,400	\$ -	\$ 5,400
0305037		DIGESTIÓN FAGOCÍTICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y CUANTITATIVO	\$ 16,100	\$ -	\$ 16,100
0305038		FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE LEVADURAS POR POLIMORFONUCLEARES	\$ 25,800	\$ -	\$ 25,800
0305039		FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE BACTERIAS POR POLIMORFONUCLEARES	\$ 27,600	\$ -	\$ 27,600
0305040		INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACRÓFAGOS	\$ 13,000	\$ -	\$ 13,000
0305041		INTRADERMORREACCIÓN (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U OTROS, INCLUYE EL VALOR DEL ANTÍGENO Y REACCIÓN DE CONTROL), C/U.	\$ 10,200	\$ -	\$ 10,200
0305042		LIF O MIF	\$ 12,100	\$ -	\$ 12,100
0305044		LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U	\$ 15,100	\$ -	\$ 15,100
0305047		LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCIÓN DE	\$ 18,000	\$ -	\$ 18,000
0305049		TRANSFORMACIÓN LINFOBLÁSTICA A DROGAS, ANÁLISIS DE TRANSFORMACIÓN ESPONTÁNEA CON ESTÍMULO INESPECÍFICO Y CON DIFERENTES CONCENTRACIONES DE LA DROGA EN 1000 CÉLULAS	\$ 56,700	\$ -	\$ 56,700
0305070		ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$ 18,500	\$ -	\$ 18,500
0305080		ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	\$ 41,000	\$ -	\$ 41,000
0305081		ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM), ANTIRETICULINA, POR IFI C/U.	\$ 23,100	\$ -	\$ 23,100
0305082		ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA), (INCLUYE C-ANCA Y P-ANCA), POR IFI.	\$ 33,000	\$ -	\$ 33,000
0305083		DETERMINACIÓN DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (G-M-A-C'3), POR IFI, C/U.	\$ 15,800	\$ -	\$ 15,800
0305084		ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U	\$ 26,200	\$ -	\$ 26,200
0305085		ANTICUERPOS ANTI LKM-1	\$ 46,800	\$ -	\$ 46,800
0305086		ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGG E IGA	\$ 21,500	\$ -	\$ 21,500
0305089		LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 92,900	\$ -	\$ 92,900
0305091		LINFOCITOS T (INCLUYE CD3, CD4, CD8). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 59,300	\$ -	\$ 59,300
0305092		NATURAL KILLERS (INCLUYE CD16, CD 56). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 57,700	\$ -	\$ 57,700
0305093		INMUNOFENOTIPO EN LEUCEMIAS AGUDAS	\$ 693,000	\$ -	\$ 693,000
0305094		INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVOS	\$ 590,600	\$ -	\$ 590,600
0305095		INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME MIELODISPLÁSICOS	\$ 601,400	\$ -	\$ 601,400
0305096		DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESIDUAL MÍNIMA	\$ 381,900	\$ -	\$ 381,900
0305097		CUANTIFICACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS CD 34	\$ 163,700	\$ -	\$ 163,700
0305098		CROMOGRANINA A	\$ 99,400	\$ -	\$ 99,400
0305099		PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG	\$ 76,900	\$ -	\$ 76,900
0305104		ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	\$ 48,900	\$ -	\$ 48,900

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0305105		ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM), C/U	\$ 81,400	\$ -	\$ 81,400
0305106		ESTUDIO INMUNOLÓGICO DE DIABETES (INCLUYE DETERMINACIÓN SIMULTÁNEA DE ANTICUERPOS ANTI-CÉLULAS DE ISLOTES (ICA), AUTO ANTICUERPO INSULINA NATIVA (IAA), ANTI-ANTÍGENO DE INSULINOMA-2 (IA2) Y ANTI-GLUTAMATO DESCARBOXILASA (GADA).	\$ 186,100	\$ -	\$ 186,100
0305107		ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	\$ 80,100	\$ -	\$ 80,100
0305108		ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA): SM, RNP, SS-A/RO, SS-B/LA, SCL-70, JO-1). C/U	\$ 46,000	\$ -	\$ 46,000
0305110		ALOCROSS MATCH LINFOCITOS T Y LINFOCITOS B (CITOMETRÍA DE FLUJO)	\$ 584,300	\$ -	\$ 584,300
0305111		ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING (LUMINEX)	\$ 130,500	\$ -	\$ 130,500
0305112		AUTOCROSSMATCH LINFOCITOS T Y B (CITOMETRÍA DE FLUJO)	\$ 584,300	\$ -	\$ 584,300
0305113		ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGENOS INDIVIDUALES CLASE I (LUMINEX)	\$ 496,000	\$ -	\$ 496,000
0305114		ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGENOS INDIVIDUALES CLASE II (LUMINEX)	\$ 584,300	\$ -	\$ 584,300
0305115		ESTUDIO RECEPTOR TRASPLANTADO CON DONANTE CADÁVER	\$ 939,900	\$ -	\$ 939,900
0305116		HLA-AB TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 351,300	\$ -	\$ 351,300
0305117		HLA-ABDR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 584,300	\$ -	\$ 584,300
0305118		HLA-B27 TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 184,500	\$ -	\$ 184,500
0305119		HLA-C TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 214,500	\$ -	\$ 214,500
0305120		HLA-DP TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 214,500	\$ -	\$ 214,500
0305121		HLA-DQ TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 326,500	\$ -	\$ 326,500
0305122		HLA-DR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 230,800	\$ -	\$ 230,800
0305123		SEROTECA MENSUAL Y MANTENCIÓN EN LISTA DE ESPERA	\$ 54,000	\$ -	\$ 54,000
0305124		RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	\$ 69,900	\$ -	\$ 69,900
0305170		ANTÍGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	\$ 19,200	\$ -	\$ 19,200
0305181		ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)(INCLUYE IGG E IGA)	\$ 24,700	\$ -	\$ 24,700
0306001		BACILOSCOPIA POR MÉTODO DE CONCENTRACIÓN	\$ 5,400	\$ -	\$ 5,400
0306002		BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	\$ 3,500	\$ -	\$ 3,500
0306004		EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCIÓN (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$ 3,000	\$ -	\$ 3,000
0306005		TINCIÓN DE GRAM	\$ 1,400	\$ -	\$ 1,400
0306006		ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	\$ 10,400	\$ -	\$ 10,400
0306007		COPROCULTIVO, C/U	\$ 8,400	\$ -	\$ 8,400
0306008		CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO) C/U	\$ 7,400	\$ -	\$ 7,400
0306011		UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TÉCNICA) (INCLUYE TOMA DE ORINA ASÉPTICA Y FRASCO RECOLECTOR) (NO INCLUYE RECOLECTOR PEDIÁTRICO NI SONDA)	\$ 7,500	\$ -	\$ 7,500
0306012		CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE CÓD. 03-06-008)	\$ 18,000	\$ -	\$ 18,000
0306013		CULTIVO PARA BORDETELLA	\$ 14,300	\$ -	\$ 14,300
0306014		CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	\$ 10,800	\$ -	\$ 10,800
0306016		NEISSERIA GONORRHOEA (GONOCOCO)	\$ 6,000	\$ -	\$ 6,000
0306017		CULTIVO PARA HONGOS (LEVADURAS Y FILAMENTOSOS)	\$ 5,500	\$ -	\$ 5,500
0306018		CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO DE KOCH)	\$ 9,300	\$ -	\$ 9,300
0306019		CULTIVO PARA LEGIONELLA	\$ 12,500	\$ -	\$ 12,500
0306022		CULTIVO Y TIPIFICACIÓN DE MICOBACTERIAS	\$ 12,500	\$ -	\$ 12,500
0306023		CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	\$ 12,800	\$ -	\$ 12,800
0306025		ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FÁRMACO)	\$ 10,700	\$ -	\$ 10,700
0306026		ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MÍNIMO 10 FÁRMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR 03-06-011)	\$ 5,500	\$ -	\$ 5,500

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
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)	\$ 16,400	\$ -	\$ 16,400
0306028		ANTIFUNGIGRAMA (MÍNIMO 4 FÁRMACOS ANTIHONGOS)	\$ 5,500	\$ -	\$ 5,500
0306033		BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIS, ANTICUERPOS, POR AGLUTINACIÓN O ELISA	\$ 4,200	\$ -	\$ 4,200
0306034		CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIMILARES	\$ 11,000	\$ -	\$ 11,000
0306036		MONONUCLEOSIS, REACCIÓN DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HETERÓFILOS O SIMILARES	\$ 4,900	\$ -	\$ 4,900
0306037		MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	\$ 10,600	\$ -	\$ 10,600
0306038		R.P.R.	\$ 5,500	\$ -	\$ 5,500
0306039		TÍFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACIÓN (EBERTH H Y O, PARATYPHI A Y B) (WIDAL)	\$ 7,200	\$ -	\$ 7,200
0306041		TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
0306042		V.D.R.L.	\$ 6,300	\$ -	\$ 6,300
0306043		ARTRÓPODOS MACROSCÓPICOS Y MICROSCÓPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS), DIAGNÓSTICO DE	\$ 6,500	\$ -	\$ 6,500
0306045		COPROPARASITARIO SERIADO CON TÉCNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM SP O PARA DIANTAMOEBA 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)	\$ 18,000	\$ -	\$ 18,000
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)	\$ 41,100	\$ -	\$ 41,100
0306047		COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO DE 3 MUESTRAS SEPARADAS)	\$ 9,500	\$ -	\$ 9,500
0306048		COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO POR CONCENTRACIÓN DE TRES MUESTRAS SEPARADAS MÉTODO TELEMANN ) (PROC. AUT.)	\$ 6,000	\$ -	\$ 6,000
0306049		DIAGNÓSTICO DE PARÁSITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN MACROSCÓPICO Y MICROSCÓPICO (DIRECTO Y/O CONCENTRACIÓN, C/S TINCIÓN)	\$ 5,800	\$ -	\$ 5,800
0306050		DIAGNÓSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS ORGÁNICOS, EXAMEN MACRO Y MICROSCÓPICO DE (INCLUYE CONCENTRACIÓN Y/O TINCIÓN CUANDO PROCEDA), C/U	\$ 6,100	\$ -	\$ 6,100
0306051		GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO DE 5 MUESTRAS SEPARADAS)	\$ 4,300	\$ -	\$ 4,300
0306052		ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS	\$ 3,600	\$ -	\$ 3,600
0306053		HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO MICROSCÓPICO DE (MÍNIMO 10 FROTIS Y/O GOTAS GRUESAS, C/S EXAMEN DIRECTO AL FRESCO), CADA SESIÓN	\$ 20,200	\$ -	\$ 20,200
0306054		HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO POR TÉCNICA DE MICROSTROUT O SIMILAR EN HASTA 10 TUBOS CAPILARES, CADA SESIÓN (CHAGAS)	\$ 22,500	\$ -	\$ 22,500
0306056		RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCÓPICO DE ("ACAROTEST"): DE 6 A 10 PREPARACIONES	\$ 8,100	\$ -	\$ 8,100
0306059		COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO POR CONCENTRACIÓN DE TRES MUESTRAS SEPARADAS MÉTODO PAFS) (PROC. AUT.)	\$ 8,000	\$ -	\$ 8,000

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0306061		PARÁSITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTROS POR ELISA O INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	\$ 11,400	\$ -	\$ 11,400
0306066		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS, CHAGAS, AMEBIASIS Y OTRAS), C/U	\$ 12,400	\$ -	\$ 12,400
0306068		AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, ENTEROVIRUS, HERPES, INFLUENZA, POLIO,SARAMPIÓN Y OTROS), C/U	\$ 18,600	\$ -	\$ 18,600
0306069		ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLE, RUBÉOLA, INFLUENZA A Y B; VIRUS VARICELA-ZOSTER; VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO; PARAINFLUENZA 1, 2 Y 3; EPSTEIN BARR Y OTROS), C/U	\$ 12,700	\$ -	\$ 12,700
0306070		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLEX, RUBEOCLA, INFLUENZA Y OTROS), (POR CUALQUIER TÉCNICA EJ: INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	\$ 11,300	\$ -	\$ 11,300
0306074		VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTALES C/U	\$ 15,600	\$ -	\$ 15,600
0306075		VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTÍGENO E DEL	\$ 15,200	\$ -	\$ 15,200
0306076		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	\$ 15,600	\$ -	\$ 15,600
0306078		VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO E DEL (HBEAG)	\$ 14,100	\$ -	\$ 14,100
0306079		VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	\$ 11,100	\$ -	\$ 11,100
0306080		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	\$ 15,500	\$ -	\$ 15,500
0306081		VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	\$ 17,000	\$ -	\$ 17,000
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	\$ 150,900	\$ -	\$ 150,900
0306084		HEPATITIS B, CARGA VIRAL	\$ 230,200	\$ -	\$ 230,200
0306085		HEPATITIS C CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	\$ 256,100	\$ -	\$ 256,100
0306086		VIH, CARGA VIRAL	\$ 136,100	\$ -	\$ 136,100
0306087		VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	\$ 319,300	\$ -	\$ 319,300
0306088		POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	\$ 197,800	\$ -	\$ 197,800
0306090		TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (PYOGENES)	\$ 12,300	\$ -	\$ 12,300
0306091		HEMOCULTIVO AERÓBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	\$ 35,900	\$ -	\$ 35,900
0306093		HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIAS	\$ 37,800	\$ -	\$ 37,800
0306094		ANTÍGENO GALACTOMANANO	\$ 54,400	\$ -	\$ 54,400
0306095		PARÁSITOS: DETERMINACIÓN POR REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (PCR)	\$ 82,700	\$ -	\$ 82,700
0306096		PARÁSITOS: TEST RÁPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y OTROS)	\$ 21,700	\$ -	\$ 21,700
0306097		DETECC. TOXINA COSTRIDIVM DIFICILE	\$ 86,100	\$ -	\$ 86,100
0306098		TOXICINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO	\$ 39,300	\$ -	\$ 39,300
0306099		STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO.	\$ 31,300	\$ -	\$ 31,300
0306100		CULTIVO ACELERADO PARA MICOBACTERIAS	\$ 52,800	\$ -	\$ 52,800
0306101		CULTIVO DE LÍQUIDO DE CAVIDADES ESTÉRILES EN FRASCO DE HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA POR DIFUSIÓN O DILUCIÓN (1 FRASCO, COSTO NO INCLUIDO EN ARANCEL).	\$ 43,900	\$ -	\$ 43,900
0306102		TINCIÓN DE TOLUIDINA	\$ 96,700	\$ -	\$ 96,700
0306106		HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA HONGOS	\$ 42,200	\$ -	\$ 42,200
0306107		PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	\$ 171,200	\$ -	\$ 171,200
0306109		VIH, GENOTIPIFICACIÓN ANTIVIRALES	\$ 874,600	\$ -	\$ 874,600
0306110		PCR METAPNEUMOVIRUS	\$ 160,000	\$ -	\$ 160,000
0306111		HTLV I Y II DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS VIRALES	\$ 156,300	\$ -	\$ 156,300
0306112		VIH, ANTICUERPOS Y ANTÍGENOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 14,700	\$ -	\$ 14,700
0306113		VIH, REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN LÍQUIDO CEFALORAQUÍDEO	\$ 128,000	\$ -	\$ 128,000
0306117		CULTIVO PARA DERMATOFITOS	\$ 6,200	\$ -	\$ 6,200

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0306118		AMPLIFICACIÓN DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	\$ 129,200	\$ -	\$ 129,200
0306119		INTERFERÓN GAMMA TBC	\$ 206,400	\$ -	\$ 206,400
0306120		PANEL VIRAL DIARREA POR PCR (DETERMINACIÓN DE ROTAVIRUS, NOROVIRUS G1, NOROVIRUS G2, ASTROVIRUS, ADENOVIRUS)	\$ 253,500	\$ -	\$ 253,500
0306121		HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RÁPIDO	\$ 138,100	\$ -	\$ 138,100
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.	\$ 174,300	\$ -	\$ 174,300
0306123		VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR CON GENOTIPIFICACIÓN DE PAPILOMA DE ALTO RIESGO DE CÁNCER CÉRVICO UTERINO TIPOS 16 Y 18	\$ 55,700	\$ -	\$ 55,700
0306146		REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) VIRUS VIRUELA SÍMICA (INCLUYE HISOPADO DE LESIONES CUTÁNEAS).	\$ 59,100	\$ -	\$ 59,100
0306169		ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 11,000	\$ -	\$ 11,000
0306170		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 10,400	\$ -	\$ 10,400
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).	\$ 58,800	\$ -	\$ 58,800
0306195		CD-4 + CARGA VIRAL	\$ 315,900	\$ -	\$ 315,900
0306270		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCIAL, POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 12,000	\$ -	\$ 12,000
0306271		TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE ANTÍGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	\$ 19,200	\$ -	\$ 19,200
0306801		CLOSTRIDIUM DIFFICILE GENEXPERT	\$ 159,100	\$ -	\$ 159,100
0306802		MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS GENEXPERT	\$ 177,700	\$ -	\$ 177,700
0306803		CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORREA GENEXPERT	\$ 137,300	\$ -	\$ 137,300
0306804		HPV (VIRUS PAPILOMA HUMANO) GENEXPERT	\$ 176,200	\$ -	\$ 176,200
0306805		H1N1 (VIRUS INFLUENZA) GENEXPERT	\$ 194,000	\$ -	\$ 194,000
0306806		ENTEROVIRUS GENEXPERT	\$ 232,900	\$ -	\$ 232,900
0306901		PANEL GASTRO INTESTINAL FILMARRAY	\$ 292,000	\$ -	\$ 292,000
0306902		PANEL RESPIRATORIO FILMARRAY	\$ 292,000	\$ -	\$ 292,000
0306903		PANEL MENINGITIS FILMARRAY	\$ 292,000	\$ -	\$ 292,000
0306904		PANEL HEMOCULTIVO FILMARRAY	\$ 292,000	\$ -	\$ 292,000
0307001		DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	\$ 12,100	\$ -	\$ 12,100
0307002		PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA EN SANGRE Y ORINA)	\$ 10,700	\$ -	\$ 10,700
0307005		REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	\$ 1,600	\$ -	\$ 1,600
0307006		SOBRECARGA HÍDRICA	\$ 3,800	\$ -	\$ 3,800
0307007		TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	\$ 31,800	\$ -	\$ 31,800
0307008		VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMÁS MEDICIONES DE DIURESIS)	\$ 9,100	\$ -	\$ 9,100
0307009		ARTERIAL EN ADULTOS	\$ 2,500	\$ -	\$ 2,500
0307010		ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 3,600	\$ -	\$ 3,600
0307011		VENOSA EN ADULTOS	\$ 1,800	\$ -	\$ 1,800
0307012		VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 1,700	\$ -	\$ 1,700
0307013		CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO, C/U, NO INCLUYE FRASCO	\$ 2,800	\$ -	\$ 2,800
0307014		CAPILAR ( ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES )	\$ 1,700	\$ -	\$ 1,700
0307016		PUNCIÓN TRAQUEAL	\$ 4,900	\$ -	\$ 4,900
0307017		PUNCIÓN VESICAL EN RECIÉN NACIDOS	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
0307018		PUNCIÓN MEDULAR ÓSEA	\$ 28,600	\$ -	\$ 28,600
0307023		ASPIRADOS NASOFARÍNGEO PARA ADULTO Y NIÑO.	\$ 5,000	\$ -	\$ 5,000
0307024		REACCIÓN CUTÁNEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS ALERGENOS)	\$ 14,900	\$ -	\$ 14,900

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0308001		AZÚCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	\$ 2,300	\$ -	\$ 2,300
0308003		GRASAS NEUTRAS (SUDÁN III)	\$ 1,300	\$ -	\$ 1,300
0308004		HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES), CUALQUIER MÉTODO, C/MUESTRA	\$ 2,400	\$ -	\$ 2,400
0308005		LEUCOCITOS FECALES	\$ 2,400	\$ -	\$ 2,400
0308006		PH EN DEPOSICIONES	\$ 1,300	\$ -	\$ 1,300
0308007		ELASTASA FECAL	\$ 156,100	\$ -	\$ 156,100
0308009		CÉLULAS NEOPLÁSICAS EN FLUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
0308010		CITOLÓGICO C/S TINCIÓN (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y CITOLÓGICO PORCENTUAL)	\$ 6,800	\$ -	\$ 6,800
0308011		DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN, (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$ 3,200	\$ -	\$ 3,200
0308012		ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS, C/U	\$ 3,300	\$ -	\$ 3,300
0308013		EOSINÓFILOS EN SECRECIONES	\$ 1,700	\$ -	\$ 1,700
0308014		FÍSICO-QUÍMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, GLUCOSA, PROTEÍNA, PANDY Y FILANCIA)	\$ 5,700	\$ -	\$ 5,700
0308015		GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	\$ 1,500	\$ -	\$ 1,500
0308016		MUCINA, DETERMINACIÓN DE	\$ 2,400	\$ -	\$ 2,400
0308017		PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$ 1,400	\$ -	\$ 1,400
0308019		PROTEÍNAS, ELECTROFORÉSIS DE (INCLUYE PROTEÍNAS TOTALES) EN OTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 13,500	\$ -	\$ 13,500
0308020		BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R., SUERO E INMUNOFIJACIÓN)	\$ 53,000	\$ -	\$ 53,000
0308021		GLUTAMINA	\$ 4,100	\$ -	\$ 4,100
0308022		ÍNDICE IGG/ALBÚMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBÚMINA EN L.C.R. Y SUERO)	\$ 29,400	\$ -	\$ 29,400
0308023		ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	\$ 3,600	\$ -	\$ 3,600
0308025		PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA CON HISTAMINA, MÍNIMO 5 MUESTRAS (NO INCLUYE LA HISTAMINA NI EL ANTIHISTAMÍNICO).	\$ 11,900	\$ -	\$ 11,900
0308029		ESPERMIOGRAMA (FÍSICO Y MICROSCÓPICO, CON O SIN OBSERVACIÓN HASTA 24 HORAS)	\$ 9,700	\$ -	\$ 9,700
0308030		FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	\$ 6,500	\$ -	\$ 6,500
0308031		FRUCTOSA SEMINAL	\$ 4,200	\$ -	\$ 4,200
0308033		CÉLULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	\$ 1,600	\$ -	\$ 1,600
0308034		CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)	\$ 2,400	\$ -	\$ 2,400
0308035		CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$ 2,600	\$ -	\$ 2,600
0308036		FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	\$ 16,000	\$ -	\$ 16,000
0308037		ÍNDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	\$ 3,200	\$ -	\$ 3,200
0308038		ÍNDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	\$ 12,100	\$ -	\$ 12,100
0308039		MADUREZ FETAL COMPLETA (FÍSICO; CÉLULAS ANARANJADAS, BILIRRUBINA, TEST DE CLEMENTS, CREATININA, CONTAMINANTES)	\$ 15,500	\$ -	\$ 15,500
0308040		TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	\$ 2,700	\$ -	\$ 2,700
0308041		COLPOCITOGRAMA	\$ 5,500	\$ -	\$ 5,500
0308043		MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	\$ 5,200	\$ -	\$ 5,200
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)	\$ 15,800	\$ -	\$ 15,800
0308045		AMILASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 9,600	\$ -	\$ 9,600
0308046		LIPASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 6,300	\$ -	\$ 6,300
0308047		ESTEATOCRITO	\$ 33,300	\$ -	\$ 33,300
0308049		CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	\$ 93,100	\$ -	\$ 93,100
0308050		LCR	\$ 15,800	\$ -	\$ 15,800
0308051		ALBÚMINAS EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	\$ 3,100	\$ -	\$ 3,100
0308100		CONCENTRACIÓN ESPERMÁTICA	\$ 149,500	\$ -	\$ 149,500
0308101		ESTEATOCRITO ACIDO	\$ 11,800	\$ -	\$ 11,800
0309001		ACIDO ASCÓRBICO	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
0309002		ACIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO	\$ 9,300	\$ -	\$ 9,300



ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0309004		ÁCIDO ÚRICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 4,500	\$ -	\$ 4,500
0309005		ACIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO CUANTITATIVO	\$ 11,200	\$ -	\$ 11,200
0309006		AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 5,500	\$ -	\$ 5,500
0309007		AMINOÁCIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA, PKU)	\$ 11,800	\$ -	\$ 11,800
0309008		CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 4,200	\$ -	\$ 4,200
0309009		CÁLCULO URINARIO (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO)	\$ 9,900	\$ -	\$ 9,900
0309010		CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 3,200	\$ -	\$ 3,200
0309012		ELECTRÓLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	\$ 3,200	\$ -	\$ 3,200
0309013		MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	\$ 5,800	\$ -	\$ 5,800
0309014		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA EN ORINA (TEST RÁPIDO)	\$ 5,500	\$ -	\$ 5,500
0309015		FÓSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 4,200	\$ -	\$ 4,200
0309016		GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	\$ 2,800	\$ -	\$ 2,800
0309017		HIDROXIPROLINA EN ORINA	\$ 9,400	\$ -	\$ 9,400
0309019		MUCOPOLISACÁRIDOS	\$ 12,100	\$ -	\$ 12,100
0309020		NITRÓGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 1,700	\$ -	\$ 1,700
0309021		NUCLEÓTIDOS CÍCLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	\$ 10,300	\$ -	\$ 10,300
0309022		ORINA COMPLETA, (INCLUYE CÓD. 03-09-023 Y 03-09-024)	\$ 3,900	\$ -	\$ 3,900
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.)	\$ 2,800	\$ -	\$ 2,800
0309024		SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	\$ 2,200	\$ -	\$ 2,200
0309025		OSMOLALIDAD	\$ 3,800	\$ -	\$ 3,800
0309027		PORFIRINAS, C/U	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
0309028		PROTEÍNA (CUANTITATIVA), EN ORINA	\$ 3,600	\$ -	\$ 3,600
0309029		PROTEÍNAS DE BENGE-JONES PRUEBA TÉRMICA	\$ 2,300	\$ -	\$ 2,300
0309031		SCREENING DE DROGAS	\$ 61,200	\$ -	\$ 61,200
0309034		ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	\$ 95,800	\$ -	\$ 95,800
0309035		HEMOSIDERINA	\$ 3,100	\$ -	\$ 3,100
0309036		COBRE EN ORINA	\$ 65,000	\$ -	\$ 65,000
0309044		ÁCIDOS ORGÁNICOS, ORINA	\$ 603,700	\$ -	\$ 603,700
0309046		SCREENING DE MUCOPOLISACARIDOS	\$ 257,400	\$ -	\$ 257,400
0401001		RADIOGRAFÍA DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES "SIALOGRAFÍA"	\$ 51,600	\$ -	\$ 51,600
0401002		RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARÍNGEO (RINOFARINX).	\$ 19,300	\$ -	\$ 19,300
0401004		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS)	\$ 17,700	\$ -	\$ 17,700
0401008		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MÓVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE RAYOS.	\$ 25,100	\$ -	\$ 25,100
0401009		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	\$ 21,900	\$ -	\$ 21,900
0401010		MAMOGRAFÍA BILATERAL	\$ 46,500	\$ -	\$ 46,500
0401011		MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	\$ 63,900	\$ -	\$ 63,900
0401012		RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	\$ 18,800	\$ -	\$ 18,800
0401013		RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	\$ 20,100	\$ -	\$ 20,100
0401014		RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/O OBLICUA)	\$ 14,400	\$ -	\$ 14,400
0401015		COLANGIOGRAFÍA INTRA O POSTOPERATORIA (POR Sonda T, O SIMILAR)	\$ 46,800	\$ -	\$ 46,800
0401018		ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POST-VACIAMIENTO)	\$ 95,800	\$ -	\$ 95,800
0401019		ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE	\$ 92,500	\$ -	\$ 92,500
0401020		ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO) (PROC.AUT.)	\$ 43,900	\$ -	\$ 43,900
0401021		RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, RELLENO Y/O DOBLE CONTRASTE	\$ 81,400	\$ -	\$ 81,400
0401022		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE DEGLUCIÓN FARÍNGEA	\$ 36,600	\$ -	\$ 36,600
0401023		ESTUDIO RADIOLÓGICO DEL INTESTINO DELGADO	\$ 67,700	\$ -	\$ 67,700

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0401024		RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS	\$ 67,500	\$ -	\$ 67,500
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.	\$ 86,200	\$ -	\$ 86,200
0401028		RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	\$ 18,500	\$ -	\$ 18,500
0401029		RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	\$ 15,900	\$ -	\$ 15,900
0401031		RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMÁTICO Y CARA	\$ 21,700	\$ -	\$ 21,700
0401032		RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	\$ 22,700	\$ -	\$ 22,700
0401033		RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE BASE DE CRÁNEO (TOWNE)	\$ 15,900	\$ -	\$ 15,900
0401035		RADIOGRAFÍA DE OÍDO, UNILATERAL O BILATERAL	\$ 27,500	\$ -	\$ 27,500
0401040		RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	\$ 25,400	\$ -	\$ 25,400
0401042		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 21,900	\$ -	\$ 21,900
0401043		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	\$ 36,800	\$ -	\$ 36,800
0401044		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	\$ 20,700	\$ -	\$ 20,700
0401045		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 25,500	\$ -	\$ 25,500
0401046		RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZADA EN EL 5° ESPACIO)	\$ 37,700	\$ -	\$ 37,700
0401047		RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	\$ 30,700	\$ -	\$ 30,700
0401048		RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	\$ 20,700	\$ -	\$ 20,700
0401049		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO FRONTAL O LATERAL	\$ 28,200	\$ -	\$ 28,200
0401051		RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	\$ 16,800	\$ -	\$ 16,800
0401052		RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACIÓN INTERNA, ABDUCCIÓN, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS)	\$ 15,300	\$ -	\$ 15,300
0401053		RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILÍACAS.	\$ 23,000	\$ -	\$ 23,000
0401054		RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 19,100	\$ -	\$ 19,100
0401055		RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	\$ 22,300	\$ -	\$ 22,300
0401056		RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	\$ 15,900	\$ -	\$ 15,900
0401057		RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA : RODILLA FRONTAL	\$ 16,600	\$ -	\$ 16,600
0401058		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	\$ 25,000	\$ -	\$ 25,000
0401059		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	\$ 21,600	\$ -	\$ 21,600
0401060		RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNÓN FRONTAL Y LATERAL	\$ 22,600	\$ -	\$ 22,600
0401062		RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, RÓTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL DE AMBAS RÓTULAS O SIMILARES	\$ 15,700	\$ -	\$ 15,700
0401063		RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CARPIANO	\$ 15,300	\$ -	\$ 15,300
0401064		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIAS (NO INCLUYE EL PROC.)	\$ 18,600	\$ -	\$ 18,600
0401066		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS MEDIA COMPLEJIDAD (SUG. ERCP)	\$ 78,900	\$ -	\$ 78,900
0401067		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS ALTA COMPLEJIDAD (CIR. COLUMNA)	\$ 110,600	\$ -	\$ 110,600
0401070		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	\$ 39,500	\$ -	\$ 39,500
0401073		VIDEOFLUOROSCOPIA PARA ESTUDIO DE DEGLUCIÓN	\$ 240,200	\$ -	\$ 240,200

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0401110		MAMOGRAFÍA UNILATERAL	\$ 27,300	\$ -	\$ 27,300
0401130		MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	\$ 10,000	\$ -	\$ 10,000
0401151		RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS.	\$ 16,000	\$ -	\$ 16,000
0402005		GALACTOGRAFÍA, UNILATERAL	\$ 23,800	\$ -	\$ 23,800
0402008		COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (A.C.18-01-018; 5-7 EXP)	\$ 62,600	\$ -	\$ 62,600
0402009		FISTULOGRAFÍA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	\$ 17,100	\$ -	\$ 17,100
0402011		HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 20-01-013) (4 EXP.; INCLUYE PRUEBA DE COTTE TARDÍA)	\$ 48,600	\$ -	\$ 48,600
0402012		PIELOGRAFÍA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	\$ 55,700	\$ -	\$ 55,700
0402014		URETRO Y/O CISTOURETROGRAFÍA MICCIONAL RETRÓGRADA (A.C. 19-01-016) ( 5 EXP.)	\$ 52,100	\$ -	\$ 52,100
0402015		ARTROGRAFÍA FACETARIA	\$ 76,900	\$ -	\$ 76,900
0402019		ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DE CARÓTIDA EXTERNA O INTERNA (A.C 17-01-061 AL 17-01-069, SEGÚN CORRESPONDA)	\$ 217,400	\$ -	\$ 217,400
0402020		ANGIOGRAFÍA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-061 AL 17-01-069, SEGÚN CORRESPONDA)	\$ 224,200	\$ -	\$ 224,200
0402022		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO. (A.C.17-01-031)	\$ 352,500	\$ -	\$ 352,500
0402023		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA. PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO. (A.C. 17-01-032)	\$ 245,500	\$ -	\$ 245,500
0402024		AORTOGRAFÍA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (A.C. 17-01-022)	\$ 257,300	\$ -	\$ 257,300
0402025		ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES UNILATERAL (A.C.17-01-023)	\$ 162,600	\$ -	\$ 162,600
0402027		ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (PULMONAR, RENAL, TRONCO CELÍACO O SIMILAR) C/U. (A.C 17-01-061 AL 17-01-069, SEGÚN CORRESPONDA)	\$ 302,300	\$ -	\$ 302,300
0402029		ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DEL CUELLO ( CARÓTIDAS Y VERTEBRALES) (A.C. 11-01-013)	\$ 221,000	\$ -	\$ 221,000
0402030		CINECORONARIOGRAFÍA (A.C. 17-01-019)	\$ 274,800	\$ -	\$ 274,800
0402031		EMBOLIZACIÓN O BALONIZACIÓN (A.C. DE LA ANGIOGRAFÍA CORRESPONDIENTE) (INCLUYE CONTROL RADIOLÓGICO INMEDIATO)	\$ 172,500	\$ -	\$ 172,500
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)	\$ 120,500	\$ -	\$ 120,500
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)	\$ 274,800	\$ -	\$ 274,800
0402035		CAVOGRAFÍA (A.C. 17-01-025)	\$ 155,400	\$ -	\$ 155,400
0402038		FLEBOGRAFÍA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, UNILATERAL (A.C. 17-01-026) CADA EXTREMIDAD.	\$ 137,500	\$ -	\$ 137,500
0402041		FLEBOGRAFÍA SELECTIVA DE VENAS HEPÁTICAS, RENALES, GONADALES, PÉLVICAS. (A.C. 17-01-027)	\$ 155,400	\$ -	\$ 155,400
0402050		MIELOGRAFÍA POR PUNCIÓN LUMBAR CON CONTRASTE HIDROSOLUBLE (A.C. 11-01-025)	\$ 188,700	\$ -	\$ 188,700
0403001		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁLICA	\$ 138,100	\$ -	\$ 138,100
0403002		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIPÓFISIS	\$ 145,300	\$ -	\$ 145,300
0403003		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	\$ 124,800	\$ -	\$ 124,800
0403006		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	\$ 119,800	\$ -	\$ 119,800
0403007		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILOFACIAL	\$ 160,200	\$ -	\$ 160,200
0403008		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 175,500	\$ -	\$ 175,500
0403012		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	\$ 129,700	\$ -	\$ 129,700

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
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	\$ 204,800	\$ -	\$ 204,800
0403014		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESÍCULA BILIAR, PÁNCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES)	\$ 123,300	\$ -	\$ 123,300
0403016		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMÁS INCLUYE SACRO, COXIS, CADERAS, HUESOS PÉLVICOS, ARTICULACIONES SACRO ILÍACAS). BILATERAL	\$ 126,500	\$ -	\$ 126,500
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	\$ 110,400	\$ -	\$ 110,400
0403018		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL. INCLUYE MÍNIMO 6 ESPACIOS	\$ 153,800	\$ -	\$ 153,800
0403019		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 153,800	\$ -	\$ 153,800
0403020		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 201,300	\$ -	\$ 201,300
0403021		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA PIELOGRAFÍA	\$ 53,000	\$ -	\$ 53,000
0403022		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	\$ 118,400	\$ -	\$ 118,400
0403023		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA VIRTUAL. NO INCLUYE INSTALACIÓN DE SONDA	\$ 101,100	\$ -	\$ 101,100
0403024		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA PLANIFICACIÓN RADIOTERAPIA	\$ 137,200	\$ -	\$ 137,200
0403025		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	\$ 67,600	\$ -	\$ 67,600
0403101		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFALO	\$ 167,300	\$ -	\$ 167,300
0403102		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	\$ 251,900	\$ -	\$ 251,900
0403103		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	\$ 233,200	\$ -	\$ 233,200
0403104		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	\$ 137,500	\$ -	\$ 137,500
0403105		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	\$ 100,300	\$ -	\$ 100,300
0403106		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ANGIO CARDÍACO. MÍNIMO 64 CORTES	\$ 131,400	\$ -	\$ 131,400
0403107		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERAL)	\$ 190,300	\$ -	\$ 190,300
0403108		TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDAD SUPERIOR (UNILATERAL)	\$ 195,000	\$ -	\$ 195,000
0404002		ECOGRFÍA OBSTÉTRICA	\$ 17,300	\$ -	\$ 17,300
0404003		ECOGRFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	\$ 54,600	\$ -	\$ 54,600
0404004		ECOGRFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	\$ 33,700	\$ -	\$ 33,700
0404005		ECOGRFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 30,500	\$ -	\$ 30,500
0404006		ECOGRFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA CON ESTUDIO FETAL	\$ 29,000	\$ -	\$ 29,000
0404007		ECOGRFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6-8 SESIONES)	\$ 42,400	\$ -	\$ 42,400
0404008		ECOGRFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESIONES)	\$ 47,500	\$ -	\$ 47,500
0404009		ECOGRFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA)	\$ 30,300	\$ -	\$ 30,300
0404010		ECOGRFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	\$ 37,800	\$ -	\$ 37,800
0404011		ECOGRFÍA ENCEFÁLICA (RN O LACTANTE)	\$ 40,800	\$ -	\$ 40,800
0404012		ECOGRFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	\$ 38,100	\$ -	\$ 38,100
0404013		ECOGRFÍA OCULAR, UNILATERAL O BILATERAL.	\$ 44,100	\$ -	\$ 44,100
0404014		ECOGRFÍA TESTICULAR (UNILATERAL O BILATERAL) (INCLUYE DOPPLER)	\$ 37,500	\$ -	\$ 37,500
0404015		ECOGRFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	\$ 38,100	\$ -	\$ 38,100

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0404016		ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉTICA (CADA ZONA ANATÓMICA)	\$ 38,100	\$ -	\$ 38,100
0404118		ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL)	\$ 124,800	\$ -	\$ 124,800
0404119		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$ 117,900	\$ -	\$ 117,900
0404120		ECOGRAFÍA TRANSCRANEANA	\$ 124,800	\$ -	\$ 124,800
0404121		ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	\$ 128,600	\$ -	\$ 128,600
0404122		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 124,800	\$ -	\$ 124,800
0404218		ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA	\$ 394,100	\$ -	\$ 394,100
0404510		HISTEROSONOGRAFÍA	\$ 182,500	\$ -	\$ 182,500
0405001		RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U OÍDOS, BILATERAL	\$ 304,600	\$ -	\$ 304,600
0405002		RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFISIS	\$ 317,200	\$ -	\$ 317,200
0405003		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	\$ 284,300	\$ -	\$ 284,300
0405004		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	\$ 305,700	\$ -	\$ 305,700
0405005		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 304,600	\$ -	\$ 304,600
0405006		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	\$ 316,800	\$ -	\$ 316,800
0405007		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 304,600	\$ -	\$ 304,600
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	\$ 326,400	\$ -	\$ 326,400
0405010		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	\$ 304,600	\$ -	\$ 304,600
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)	\$ 304,600	\$ -	\$ 304,600
0405012		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 456,900	\$ -	\$ 456,900
0405013		RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	\$ 249,800	\$ -	\$ 249,800
0405016		RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	\$ 539,000	\$ -	\$ 539,000
0405017		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFALO	\$ 326,400	\$ -	\$ 326,400
0405018		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	\$ 335,700	\$ -	\$ 335,700
0405019		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 330,300	\$ -	\$ 330,300
0405020		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOMEN	\$ 308,500	\$ -	\$ 308,500
0405021		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	\$ 317,200	\$ -	\$ 317,200
0405022		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	\$ 313,500	\$ -	\$ 313,500
0405023		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	\$ 304,600	\$ -	\$ 304,600
0405024		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	\$ 267,600	\$ -	\$ 267,600
0405025		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	\$ 255,900	\$ -	\$ 255,900
0405026		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	\$ 260,100	\$ -	\$ 260,100
0405027		RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	\$ 249,800	\$ -	\$ 249,800
0405028		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	\$ 249,800	\$ -	\$ 249,800
0405029		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	\$ 257,000	\$ -	\$ 257,000
0405030		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO O CADERA. UNILATERAL	\$ 260,100	\$ -	\$ 260,100
0405031		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (BILATERAL)	\$ 349,700	\$ -	\$ 349,700
0405032		RESONANCIA MAGNÉTICA FETAL	\$ 419,600	\$ -	\$ 419,600
0405098		COLANGIORESONANCIA	\$ 204,000	\$ -	\$ 204,000
0501105		SPECT DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA ESTRÉS Y REPOSO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICO CARDIÓLOGO)	\$ 365,800	\$ -	\$ 365,800
0501106		VENTRICULOGRAFÍA CARDIACA ISOTÓPICA DE EQUILIBRIO CON GLÓBULOS ROJOS	\$ 116,000	\$ -	\$ 116,000
0501119		ESTUDIO DINÁMICO RENAL CON TC 99 - MAG 3 O EC	\$ 196,200	\$ -	\$ 196,200
0509001		ADMINISTRACIÓN COMPLEJA DE MEDICAMENTOS O TERAPIAS C/U (NO INCLUYE HOSPITALIZACIÓN)	\$ 139,700	\$ -	\$ 139,700
0509002		PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE TERAPIAS (NO INCLUYE VALOR DE LOS MEDICAMENTOS)	\$ 34,900	\$ -	\$ 34,900

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0601101		EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$ 6,300	\$ -	\$ 6,300
0601103		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	\$ 21,300	\$ -	\$ 21,300
0601104		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	\$ 40,300	\$ -	\$ 40,300
0601105		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA	\$ 19,500	\$ -	\$ 19,500
0601106		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL DOMICILIARIA	\$ 24,500	\$ -	\$ 24,500
0602001		ATENCIÓN INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	\$ 17,200	\$ -	\$ 17,200
0602002		INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TÉCNICAS Y TECNOLOGÍA ASISTIDA	\$ 15,800	\$ -	\$ 15,800
0602003		INTERVENCIÓN TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BÁSICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS	\$ 8,000	\$ -	\$ 8,000
0608101		TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$ 5,400	\$ -	\$ 5,400
0608102		TELEREHABILITACIÓN: ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$ 16,600	\$ -	\$ 16,600
0608201		TELEREHABILITACIÓN: ATENCIÓN INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	\$ 14,600	\$ -	\$ 14,600
0608202		TELEREHABILITACIÓN: INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TÉCNICAS Y TECNOLOGÍA ASISTIDA	\$ 13,500	\$ -	\$ 13,500
0608203		TELEREHABILITACIÓN: INTERVENCIÓN TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BÁSICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS	\$ 6,800	\$ -	\$ 6,800
0702014		HEMAFÉRESIS PROCEDIMIENTO CON MÁQUINA SEPARADORA CELULAR (INCLUYE PROC. COMPLETO)	\$ 731,800	\$ -	\$ 731,800
0702020		PREPARACION DE HEMODERIVADOS (SIN ASISTENCIA DE PROFESIONAL)	\$ 42,800	\$ -	\$ 42,800
0702101		PRODUCCIÓN DE GLÓBULO ROJO	\$ 82,000	\$ -	\$ 82,000
0702102		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	\$ 19,300	\$ -	\$ 19,300
0702103		PRODUCCIÓN DE PLASMA O CRIOPRECIPITADO	\$ 17,600	\$ -	\$ 17,600
0702104		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 1,019,200	\$ -	\$ 1,019,200
0702105		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 947,200	\$ -	\$ 947,200
0702106		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 1,163,100	\$ -	\$ 1,163,100
0702107		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLASMA POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 947,200	\$ -	\$ 947,200
0702108		PRODUCCIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICA POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA A PARTIR DE SANGRE PERIFÉRICA	\$ 2,104,800	\$ -	\$ 2,104,800
0702109		IRRADIACIÓN DE COMPONENTE SANGUÍNEO POR UNIDAD	\$ 12,300	\$ -	\$ 12,300
0702110		FILTRACIÓN DE GLÓBULOS ROJOS O PLAQUETAS (INCLUYE FILTRO RECIÉN NACIDO Y POOL DE PLAQUETAS)	\$ 115,700	\$ -	\$ 115,700
0702201		CALIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUÍNEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 87,100	\$ -	\$ 87,100
0702202		CALIFICACIÓN INMUNHEMATOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUÍNEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 42,200	\$ -	\$ 42,200
0702203		PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC. AUT.)	\$ 9,600	\$ -	\$ 9,600
0702204		FENOTIPIFICACIÓN OTROS ANTÍGENOS DE GRUPOS SANGUÍNEOS POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS PRODUCIDO	\$ 40,700	\$ -	\$ 40,700
0702205		TITULACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$ 87,900	\$ -	\$ 87,900
0702206		GENOTIPIFICACIÓN D VARIANTE (INCLUYE D PARCIAL Y DÉBIL)	\$ 262,300	\$ -	\$ 262,300
0702207		DETECCIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$ 10,800	\$ -	\$ 10,800
0702208		GRUPOS MENORES. TIPIFICACIÓN O DETECCIÓN DE OTROS ANTÍGENOS DE SISTEMAS SANGUÍNEOS (KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS) C/U.	\$ 11,500	\$ -	\$ 11,500
0702209		SUBGRUPO ABO	\$ 11,900	\$ -	\$ 11,900



ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
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)	\$ 34,200	\$ -	\$ 34,200
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)	\$ 41,200	\$ -	\$ 41,200
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)	\$ 49,400	\$ -	\$ 49,400
0702304		SANGRÍA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACIÓN POR CADA UNIDAD DE SANGRE EXTRAÍDA)	\$ 26,900	\$ -	\$ 26,900
0702305		RECAMBIO PLASMÁTICO POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$ 974,600	\$ -	\$ 974,600
0702306		DEPLECIÓN LEUCOCITARIA POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$ 974,600	\$ -	\$ 974,600
0702307		DEPLECIÓN PLAQUETARIA POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$ 974,600	\$ -	\$ 974,600
0702308		ERITROFÉRESIS POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$ 974,600	\$ -	\$ 974,600
0702309		FOTOFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$ 3,994,900	\$ -	\$ 3,994,900
0801001		CITODIAGNÓSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU) (POR CADA PLACA)	\$ 42,300	\$ -	\$ 42,300
0801002		CITOLOGÍA NO GINECOLÓGICA (POR CADA PLACA O FRASCO) (MÁXIMO 6)	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0801003		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON MICROSCOPIA ELECTRÓNICA (POR CADA GRILLA)	\$ 247,800	\$ -	\$ 247,800
0801004		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS DE INMUNOHISTOQUÍMICA O INMUNOFLORESCENCIA (POR CADA ANTICUERPO INVESTIGADO)	\$ 183,000	\$ -	\$ 183,000
0801005		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS HISTOQUÍMICAS, NIVELES, DECALCIFICACIÓN (POR CADA LÁMINA)	\$ 133,700	\$ -	\$ 133,700
0801006		CONSULTA INTRAOPERATORIA (POR CADA MUESTRA / TEJIDO O ASISTENCIA A PABELLÓN) (NO INCLUYE BIOPSIA DIFERIDA)	\$ 177,700	\$ -	\$ 177,700
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)	\$ 177,700	\$ -	\$ 177,700
0801008		ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE BIOPSIA DIFERIDA (POR CADA MUESTRA Y/O TEJIDO) (INCLUYE HASTA 3 LÁMINAS)	\$ 92,100	\$ -	\$ 92,100
0801009		NECROPSIA DE ADULTO O NIÑO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE.	\$ 468,300	\$ -	\$ 468,300
0801010		NECROPSIA DE FETO O RECIÉN NACIDO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE.	\$ 400,900	\$ -	\$ 400,900
0801011		PCR TIEMPO REAL PARA MARCADORES TUMORALES EN CORTES HISTOLÓGICOS (INCLUYE MICRODISECCIÓN Y EXTRACCIÓN DE ADN)	\$ 2,907,400	\$ -	\$ 2,907,400
0801012		TÉCNICA INMUNOHISTOQUÍMICA PARA MARCADORES TUMORALES ( ALK-PDL1-ROS1) C/U	\$ 1,010,800	\$ -	\$ 1,010,800
0801013		HIBRIDACIÓN IN SITU EN CORTE DE TEJIDO EN PARAFINA, BÚSQUEDA DE ALTERACIONES.	\$ 1,788,200	\$ -	\$ 1,788,200

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
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	\$ 57,800	\$ -	\$ 57,800
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 )	\$ 57,800	\$ -	\$ 57,800
0901003		SESIÓN DE TERAPIA ELECTROCONVULSIVANTE (HASTA 6 SESIONES POR CICLO O SESIONES DE MANTENCIÓN) C/ SESIÓN	\$ 57,800	\$ -	\$ 57,800
0901005		ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL, DE RELAJACIÓN O DE MANEJO (CON FAMILIA U OTROS);(CADA SESIÓN MÍNIMO 45')	\$ 57,800	\$ -	\$ 57,800
0901010		PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	\$ 28,900	\$ -	\$ 28,900
0902001		CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45')	\$ 25,300	\$ -	\$ 25,300
0902002		PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	\$ 25,300	\$ -	\$ 25,300
0902003		SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	\$ 25,300	\$ -	\$ 25,300
0902010		TEST DE RORSCHACH	\$ 63,800	\$ -	\$ 63,800
0902011		TEST DE RELACIONES OBJETALES	\$ 50,300	\$ -	\$ 50,300
0902012		TEST DE APERCEPCIÓN TEMÁTICA, T.A.T., C.A.T.-H O C.A.T.-A.	\$ 48,300	\$ -	\$ 48,300
0902013		TEST DE EDWARDS	\$ 23,700	\$ -	\$ 23,700
0902014		TEST DE M.M.P.I.	\$ 22,700	\$ -	\$ 22,700
0902015		TEST DE WECHSLER, WAIS, WISC Ó WPPSI	\$ 37,000	\$ -	\$ 37,000
0902016		TEST DE DOMINÓ O TEST DE RAVEN	\$ 23,700	\$ -	\$ 23,700
0902017		TEST DE BENDER	\$ 22,700	\$ -	\$ 22,700
0902018		BENDER BIP	\$ 22,700	\$ -	\$ 22,700
0902019		TEST DE GOLDSTEIN	\$ 37,000	\$ -	\$ 37,000
0902020		TEST DE LURIA-NEBRASKA	\$ 63,800	\$ -	\$ 63,800
0902021		TEST AMSE	\$ 44,600	\$ -	\$ 44,600
0908101		TELEREHABILITACIÓN: PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45')	\$ 21,500	\$ -	\$ 21,500
0908102		TELEREHABILITACIÓN: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	\$ 21,500	\$ -	\$ 21,500
0908103		TELEREHABILITACIÓN: SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	\$ 21,500	\$ -	\$ 21,500
1001005		DE ESTIMULACIÓN O FRENACIÓN CON ACTH, CLOMIFENO, GLUCOSA, GNRH, GONADOTROFINAS, L-DOPA, METOCLOPRAMIDA, METOPIRONA, TRH, THS, O SIMILARES, C/U.	\$ 7,400	\$ -	\$ 7,400
1001007		DE HIPOGLICEMIA CON INSULINA O TOLBUTAMIDA O SIMILAR.	\$ 11,000	\$ -	\$ 11,000
1001009		DE PRIVACIÓN ACUOSA, CON O SIN ADH	\$ 13,800	\$ -	\$ 13,800
1001012		TEST DE SOBRECARGA O INFUSIÓN SALINA INTRAVENOSA (TEST CONFIRMATORIO HIPERALDOSTERONISMO)	\$ 5,100	\$ -	\$ 5,100
1001013		PRUEBA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN ( 2 MUESTRAS)	\$ 15,000	\$ -	\$ 15,000
1101001		RELLENADO DE BOMBAS DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN LCR	\$ 27,500	\$ -	\$ 27,500
1101002		PUNCIÓN SUBDURAL	\$ 26,000	\$ -	\$ 26,000
1101003		-LUMBAR C/S MANOMETRÍA C/S QUECKENSTED	\$ 18,700	\$ -	\$ 18,700
1101004		E.E.G. DE 16 O MÁS CANALES (INCLUYE EL CÓD.11-01-006)	\$ 52,200	\$ -	\$ 52,200
1101005		ELECTROCORTICOGRAFÍA	\$ 69,600	\$ -	\$ 69,600
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	\$ 45,300	\$ -	\$ 45,300
1101007		ESTÉREO-ELECTROENCEFALOGRAFÍA (INCLUYE UNO O MAS ELECTRODOS ADICIONALES)	\$ 79,600	\$ -	\$ 79,600
1101008		MONITOREO EEG INVASIVO CON ELECTRODOS SUBDURALES	\$ 34,400	\$ -	\$ 34,400
1101009		ELECTROMIOGRAFÍA DE FIBRA ÚNICA	\$ 53,200	\$ -	\$ 53,200

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
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	\$ 32,100	\$ -	\$ 32,100
1101011		POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA ( POR EJ.: AUDITIVO, OCULAR O CORPORALES), C/U	\$ 42,000	\$ -	\$ 42,000
1101012		VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	\$ 26,200	\$ -	\$ 26,200
1101013		CARÓTIDA-VERTEBRAL POR CATETERIZACIÓN DE LA SUBCLAVIA, AXILAR, HUMERAL O FEMORAL. (A.C. 04-02-029)	\$ 69,100	\$ -	\$ 69,100
1101025		POR PUNCIÓN LUMBAR, CON MEDIO DE CONTRASTE GASEOSO O HIDROSOLUBLE (A.C. 04-02-050)	\$ 33,100	\$ -	\$ 33,100
1101026		BLOQUEO NERVIOS PERIFÉRICOS EN PUNTO MOTOR	\$ 27,500	\$ -	\$ 27,500
1101027		BLOQUEO NERVIOS TRONCULARES	\$ 36,500	\$ -	\$ 36,500
1101028		INFILTRACIÓN O BLOQUEO DE RAMAS DEL TRIGÉMINO O DEL FACIAL	\$ 19,300	\$ -	\$ 19,300
1101029		DEL GANGLIO ESTRELLADO	\$ 19,800	\$ -	\$ 19,800
1101030		EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SESIÓN	\$ 29,800	\$ -	\$ 29,800
1101031		INTERCOSTALES (CUALQUIER NÚMERO)	\$ 27,500	\$ -	\$ 27,500
1101032		RIZOTOMÍA QUÍMICA POR MEDIO DE INYECCIÓN INTRATECAL.	\$ 54,800	\$ -	\$ 54,800
1101033		SUBOCCIPITAL U OTROS NERVIOS CERVICALES	\$ 19,800	\$ -	\$ 19,800
1101034		ALCOHOLIZACIÓN O FENOLIZACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS: INTRAMUSCULAR	\$ 26,600	\$ -	\$ 26,600
1101035		ALCOHOLIZACIÓN O FENOLIZACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS: INTRATECAL	\$ 46,100	\$ -	\$ 46,100
1101036		ALCOHOLIZACIÓN O FENOLIZACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS: TRONCULAR	\$ 37,500	\$ -	\$ 37,500
1101040		E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-006). EQUIPO DE 8 CANALES	\$ 73,100	\$ -	\$ 73,100
1101041		EEG EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-004) EQUIPO DE 16 O MAS CANALES	\$ 76,400	\$ -	\$ 76,400
1101042		EEG DIGITAL 20 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIVACIÓN DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACIÓN	\$ 61,700	\$ -	\$ 61,700
1101043		EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIVACIÓN DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACIÓN	\$ 79,800	\$ -	\$ 79,800
1101044		MONITOREO E.E.G. CONTINUO DE 24 HRS.	\$ 128,700	\$ -	\$ 128,700
1101046		ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL DE 32 CANALES CON MAPEO (MAPPING), ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE FRECUENCIAS Y DE EVENTOS POR ÁREAS (INCLUYE ESTÍMULOS COGNITIVOS)	\$ 87,000	\$ -	\$ 87,000
1101047		EMG - VELOCIDAD CONDUCCION	\$ 53,200	\$ -	\$ 53,200
1101048		TEST DE LATENCIA MULTIPLE	\$ 117,500	\$ -	\$ 117,500
1101050		POLISOMNOGRAFÍA BASAL HOSPITALIZADO	\$ 176,600	\$ -	\$ 176,600
1101051		POLISOMNOGRAFÍA NOCHE DIVIDIDA	\$ 190,200	\$ -	\$ 190,200
1101052		POLISOMNOGRAFÍA BASAL AMBULATORIA	\$ 176,900	\$ -	\$ 176,900
1101053		POLISOMNOGRAFÍA CON TITULACIÓN DE CPAP Y/O VMNI NOCHE COMPLETA	\$ 203,500	\$ -	\$ 203,500
1103001	7	MALFORMACIONES VASCULARES DEL CUERO CABELLUDO INCLUYE ANEURISMA CIRSOIDEO	\$ 363,300	\$ 492,300	\$ 855,600
1103002	7	SINUS PERICRANI, TRAT. QUIR.	\$ 352,300	\$ 492,300	\$ 844,600
1103003	9	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACIÓN DE	\$ 372,900	\$ 832,900	\$ 1,205,800
1103004	10	CREANEOPLASTÍA CON AUTOINJERTO	\$ 382,500	\$ 1,070,900	\$ 1,453,400
1103005	10	CRANEOPLASTÍA CON PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 382,500	\$ 1,070,900	\$ 1,453,400
1103006	10	TUMORES DE CALOTA, EXTIRP. DE	\$ 364,100	\$ 1,070,900	\$ 1,435,000
1103007	9	OSTEOMIELITIS, LIMPIEZA QUIRÚRGICA	\$ 383,400	\$ 832,900	\$ 1,216,300
1103008	9	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS	\$ 531,600	\$ 832,900	\$ 1,364,500
1103009	9	REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA	\$ 764,900	\$ 832,900	\$ 1,597,800

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1103010	9	CRANEOTOMÍAS LINEALES	\$ 788,800	\$ 832,900	\$ 1,621,700
1103011	12	CRANIECTOMÍAS C/S REMODELACIÓN ÓSEA	\$ 1,358,100	\$ 1,405,500	\$ 2,763,600
1103012	14	- HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES.	\$ 1,475,300	\$ 1,807,000	\$ 3,282,300
1103013		- HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES	\$ 897,500	\$ -	\$ 897,500
1103014	10	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE	\$ 892,100	\$ 1,070,900	\$ 1,963,000
1103015	11	REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LCR	\$ 593,700	\$ 1,308,900	\$ 1,902,600
1103016	10	HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCIÓN SUBDURAL, VACIAMIENTO DE	\$ 892,100	\$ 1,070,900	\$ 1,963,000
1103017	12	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFÁLICOS, TRAT. QUIR.(SUPRASELARES, TEMPORALES, CEREBELOSOS, ETC.)	\$ 783,600	\$ 1,405,500	\$ 2,189,100
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	\$ 383,400	\$ 832,900	\$ 1,216,300
1103019	12	ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR.	\$ 1,180,700	\$ 1,405,500	\$ 2,586,200
1103020	9	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO ABIERTO O PENETRANTE (HERIDA A BALA U OTRO ELEMENTO PENETRANTE)	\$ 788,800	\$ 832,900	\$ 1,621,700
1103021	10	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE	\$ 518,200	\$ 1,070,900	\$ 1,589,100
1103022	12	LOBECTOMÍAS POR CONTUSIÓN CEREBRAL	\$ 1,003,300	\$ 1,405,500	\$ 2,408,800
1103023	12	HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE	\$ 943,700	\$ 1,405,500	\$ 2,349,200
1103024	12	DE BASE DE CRÁNEO	\$ 1,729,400	\$ 1,405,500	\$ 3,134,900
1103025	12	INTRAORBITARIOS	\$ 1,685,900	\$ 1,405,500	\$ 3,091,400
1103026	12	ENCEFÁLICOS Y DE HIPÓFISIS	\$ 1,729,400	\$ 1,405,500	\$ 3,134,900
1103027	13	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFÁLICAS U ORBITARIAS, FÍSTULAS DURALES	\$ 1,561,800	\$ 1,606,200	\$ 3,168,000
1103028	10	FÍSTULA CARÓTIDO CAVERNOSA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR	\$ 777,800	\$ 1,070,900	\$ 1,848,700
1103029	12	FÍSTULA CARÓTIDO CAVERNOSA, TRAT. QUIR.	\$ 956,400	\$ 1,405,500	\$ 2,361,900
1103030	10	REVASCULARIZACIÓN INTRACRANEANA INDIRECTA (ENDODUROSINANGIOSIS, MULTITREPANACIÓN, EMÁS, ETC)	\$ 821,700	\$ 1,070,900	\$ 1,892,600
1103031	13	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA (CIRUGÍA DE CARÓTIDA: VER CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA)	\$ 1,669,200	\$ 1,606,200	\$ 3,275,400
1103032	11	INSTALACIÓN DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCLUYE VALOR DE LA VÁLVULA)	\$ 609,000	\$ 1,308,900	\$ 1,917,900
1103033	7	REVISIÓN O EXTERIORIZACIÓN DE DERIVATIVA	\$ 383,400	\$ 492,300	\$ 875,700
1103034	10	VENTRICULOCISTERNOSTOMÍA	\$ 602,200	\$ 1,070,900	\$ 1,673,100
1103035	12	FENESTRACIÓN, SEPTOSTOMÍA O COAGULACIÓN PLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSCÓPICO)	\$ 602,200	\$ 1,405,500	\$ 2,007,700
1103036	12	CIRUGÍA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR U OCCIPITO-VERTEBRAL EN MALFORMACIÓN DE CHIARI Y/O SIRINGOMIELIA	\$ 1,018,100	\$ 1,405,500	\$ 2,423,600
1103037	12	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPAR.DE	\$ 1,020,600	\$ 1,405,500	\$ 2,426,100
1103038	12	CIRUGÍA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR.	\$ 1,169,900	\$ 1,405,500	\$ 2,575,400
1103039	7	NEUROTOMÍAS	\$ 443,900	\$ 492,300	\$ 936,200
1103040	7	NEUROLISIS O MICROCOMPRESIÓN PERCUTÁNEA	\$ 602,200	\$ 492,300	\$ 1,094,500
1103041	12	CIRUGÍA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,046,900	\$ 1,405,500	\$ 2,452,400
1103042	12	BIOPSIA ESTEREOTÁXICA CEREBRAL CON MARCO DE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEGADOR	\$ 1,183,600	\$ 1,405,500	\$ 2,589,100
1103043	12	TERMOCOAGULACIÓN DE ZONAS CEREBRALES CON RADIOFRECUENCIA O ULTRASONIDO FOCALIZADO CON TÉCNICA ESTEREOTÁXICA PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD DE PARKINSON, TEMBLOR ESENCIAL, PSICOCIRUGÍA Y OTROS	\$ 1,351,400	\$ 1,405,500	\$ 2,756,900
1103045	12	IMPLANTACIÓN DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	\$ 910,900	\$ 1,405,500	\$ 2,316,400
1103046	11	INSTALACIÓN DE ESTIMULADORES MEDULARES	\$ 569,100	\$ 1,308,900	\$ 1,878,000
1103047	12	DISRRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA, LIPOMA, LIPOMENINGOCELE, MÉDULA ANCLADA, ETC.	\$ 1,018,100	\$ 1,405,500	\$ 2,423,600

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1103048	7	INFILTRACION FACETARIA COLUMNA Y RADICULAR	\$ 481,900	\$ 492,300	\$ 974,200
1103049	11	HERNIA NÚCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, FIBROSIS PERIRRADICULAR CERVICAL DORSAL O LUMBAR, TRAT.QUIR.	\$ 1,201,000	\$ 1,308,900	\$ 2,509,900
1103050	11	LAMINECTOMÍA DESCOMPRESIVA	\$ 1,029,200	\$ 1,308,900	\$ 2,338,100
1103051	9	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	\$ 774,600	\$ 832,900	\$ 1,607,500
1103052	10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR ESPINAL EXTRADURAL	\$ 869,600	\$ 1,070,900	\$ 1,940,500
1103053	12	EXTIRPACIÓN DE TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO	\$ 1,050,100	\$ 1,405,500	\$ 2,455,600
1103054	12	MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA O FÍSTULA DURAL MEDULAR, TRAT.QUIR.	\$ 1,188,600	\$ 1,405,500	\$ 2,594,100
1103055	7	CORDOTOMÍA PERCUTÁNEA	\$ 597,100	\$ 492,300	\$ 1,089,400
1103056	9	MILOTOMÍA, DREZTOMÍA	\$ 948,100	\$ 832,900	\$ 1,781,000
1103057	9	RIZOTOMÍA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 749,400	\$ 832,900	\$ 1,582,300
1103058	7	TUMOR DE NERVIOS PERIFÉRICOS, EXTIRP. DE	\$ 369,700	\$ 492,300	\$ 862,000
1103059	10	REPARACIÓN PLEXOS C/S NEURITIZACIÓN CON TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA E INJERTOS INTERFASCICULARES	\$ 1,166,300	\$ 1,070,900	\$ 2,237,200
1103060	10	SECCIÓN DE NERVIOS, REPARACIÓN CON INJERTO	\$ 584,000	\$ 1,070,900	\$ 1,654,900
1103061	8	SECCIÓN DE NERVIOS, REPARACIÓN SIN INJERTO	\$ 511,800	\$ 581,800	\$ 1,093,600
1103062	10	NEUROLISIS CON TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA	\$ 553,200	\$ 1,070,900	\$ 1,624,100
1103063	6	NEUROLISIS EXTERNA	\$ 401,300	\$ 402,800	\$ 804,100
1103064	8	SÍNDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	\$ 463,000	\$ 581,800	\$ 1,044,800
1103065	8	SÍNDROME DE COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIR.	\$ 830,400	\$ 581,800	\$ 1,412,200
1103066	7	LIBERACIÓN QUIRÚRGICA DE NERVIOS PERIFÉRICOS EXTRACRANEO (TRAT. QUIR. DEL SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO, TARSO U OTRO)	\$ 401,300	\$ 492,300	\$ 893,600
1103067	7	LIBERACIÓN DE NERVIOS CUBITAL A NIVEL DEL CODO, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 463,300	\$ 492,300	\$ 955,600
1103068	7	NEURECTOMÍA, CUALQUIER LOCALIZACIÓN, CADA ZONA QUIRÚRGICA	\$ 339,600	\$ 492,300	\$ 831,900
1103069	11	FIJACIÓN DE COLUMNA (CERVICAL-DORSAL-LUMBAR) CUALQUIER VÍA ABORDAJE, C/S OSTEOSÍNTESIS.	\$ 1,001,400	\$ 1,308,900	\$ 2,310,300
1103083	4	LIBERACIÓN QUIRÚRGICA DE NERVIOS PERIFÉRICOS EN EL SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO TÉC. WALANT (ANESTESIA LOCAL SIN TORNQUETE)	\$ 310,000	\$ 189,100	\$ 499,100
1201001		& CAMPIMETRÍA DE PROYECCIÓN, UNILATERAL (PROC.AUT.)	\$ 15,000	\$ -	\$ 15,000
1201002		& COORDIMETRÍA, TEST DE HESS U OTRO, UNILATERAL	\$ 7,600	\$ -	\$ 7,600
1201003		& CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN (TEST DE SCHIRMER), UNI O BILATERAL	\$ 4,600	\$ -	\$ 4,600
1201004		& CURVA DE TENSIÓN APLANÁTICA (POR CADA DÍA), UNILATERAL	\$ 11,700	\$ -	\$ 11,700
1201005		& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, BILATERAL	\$ 6,700	\$ -	\$ 6,700
1201006		& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES ADULTOS, UNILATERAL	\$ 31,500	\$ -	\$ 31,500
1201007		& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES NIÑOS, UNILATERAL	\$ 29,300	\$ -	\$ 29,300
1201008		& ELECTROOCULOGRAFÍA, BILATERAL	\$ 26,000	\$ -	\$ 26,000
1201009		& EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, BILATERAL	\$ 27,200	\$ -	\$ 27,200
1201010		& PERIMETRÍA DE GOLDMAN O PERIMETRÍA CINÉTICA, UNILATERAL	\$ 23,200	\$ -	\$ 23,200
1201011		& PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS), UNI O BILATERAL	\$ 15,100	\$ -	\$ 15,100
1201012		& RETINOGRAFÍA, BILATERAL	\$ 17,400	\$ -	\$ 17,400
1201014		& TONOMETRÍA APLANÁTICA UNILATERAL	\$ 3,900	\$ -	\$ 3,900
1201015		& TRATAMIENTO ORTÓPTICO Y/ O PLEÓPTICO (POR SESIÓN), BILATERAL	\$ 8,600	\$ -	\$ 8,600
1201016		ANGIOGRAFÍA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCÉINA O SIM.), UNILATERAL	\$ 30,200	\$ -	\$ 30,200
1201017		ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCÉINA O SIMILAR), UNILATERAL (PROC.AUT.)	\$ 7,600	\$ -	\$ 7,600

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1201018		& ELECTORRETINOGRAFÍA, UNILATERAL	\$ 23,500	\$ -	\$ 23,500
1201019		EXPLORACIÓN VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	\$ 14,000	\$ -	\$ 14,000
1201020		& ECOBIOMETRÍA CON CÁLCULO DE LENTE INTRAOCULAR, BILATERAL	\$ 48,200	\$ -	\$ 48,200
1201023		& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, BILATERAL	\$ 35,900	\$ -	\$ 35,900
1201024		& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN NIÑOS, BILATERAL	\$ 35,600	\$ -	\$ 35,600
1201027		EXAMEN OPTOMÉTRICO C/S PRESCRIPCIÓN DE LENTES	\$ 26,100	\$ -	\$ 26,100
1201029		CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	\$ 18,200	\$ -	\$ 18,200
1201030		CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NIÑOS	\$ 28,200	\$ -	\$ 28,200
1201031		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	\$ 27,500	\$ -	\$ 27,500
1201032		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	\$ 45,700	\$ -	\$ 45,700
1201033		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NIÑOS	\$ 35,400	\$ -	\$ 35,400
1201034		TOCACIÓN CORNEAL C/YODO Y/O ÉTER U OTROS, EN NIÑOS O ADULTOS	\$ 13,100	\$ -	\$ 13,100
1201035	2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	\$ 27,500	\$ 149,300	\$ 176,800
1201036	2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS	\$ 30,500	\$ 149,300	\$ 179,800
1201037	3	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	\$ 101,600	\$ 179,100	\$ 280,700
1201038		INYECCIÓN RETROBULBAR	\$ 18,200	\$ -	\$ 18,200
1201039	3	PESTAÑAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACIÓN (CUALQUIER NÚMERO)	\$ 30,500	\$ 179,100	\$ 209,600
1201040	3	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTHERMOCOAGULACIÓN	\$ 27,500	\$ 179,100	\$ 206,600
1201041	3	SONDAJE VÍA LAGRIMAL EN NIÑOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	\$ 204,900	\$ 179,100	\$ 384,000
1201042		& CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA, UNILATERAL	\$ 34,300	\$ -	\$ 34,300
1201043		& TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	\$ 58,400	\$ -	\$ 58,400
1201044		& TOMOGRAFÍA COHERENCIA ÓPTICA, C/ OJO	\$ 110,800	\$ -	\$ 110,800
1201045		& PAQUIMETRÍA	\$ 71,100	\$ -	\$ 71,100
1201050		PAQUIMETRIA CORNEAL	\$ 44,800	\$ -	\$ 44,800
1201060		ABERROMETRIA CADA OJO	\$ 51,700	\$ -	\$ 51,700
1201065		INYECCION INTRAVITREA CON AVASTIN	\$ 168,000	\$ -	\$ 168,000
1201070		INYECCION INTRAVITREA CON KENALOG	\$ 315,600	\$ -	\$ 315,600
1202001	2	INTUBACIÓN VÍA LAGRIMAL	\$ 142,800	\$ 149,300	\$ 292,100
1202002	4	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	\$ 99,900	\$ 189,100	\$ 289,000
1202003	4	RECONSTITUCIÓN DE CANALÍCULOS	\$ 312,600	\$ 189,100	\$ 501,700
1202004	2	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE SACO Y/O GLÁNDULA LAGRIMAL	\$ 62,000	\$ 149,300	\$ 211,300
1202005	4	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA	\$ 434,600	\$ 189,100	\$ 623,700
1202006	3	EXTIRPACIÓN DE SACO Y/O GLÁNDULA LAGRIMAL	\$ 190,300	\$ 179,100	\$ 369,400
1202007	6	RECONSTITUCIÓN VÍA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	\$ 580,000	\$ 402,800	\$ 982,800
1202008	6	EXTIRPACIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	\$ 602,200	\$ 402,800	\$ 1,005,000
1202009	6	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 434,600	\$ 402,800	\$ 837,400
1202010	2	ABSCESO, TRAT. QUIR. PÁRPADO O CEJA	\$ 57,100	\$ 149,300	\$ 206,400
1202011	3	BIOPSIA DE PÁRPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	\$ 83,300	\$ 179,100	\$ 262,400
1202012	3	BLEFAROCALASIS, PLASTIA DE	\$ 185,500	\$ 179,100	\$ 364,600
1202013	5	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	\$ 359,900	\$ 313,300	\$ 673,200
1202014	3	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍA POSTERIOR	\$ 99,900	\$ 179,100	\$ 279,000
1202015	3	CANTOPLASTIA	\$ 142,800	\$ 179,100	\$ 321,900
1202016	3	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS, UNILATERAL), TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 111,100	\$ 179,100	\$ 290,200
1202017	5	COLOBOMA, PLASTIA DE	\$ 390,700	\$ 313,300	\$ 704,000
1202018	4	ECTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 225,100	\$ 189,100	\$ 414,200
1202019	4	ENTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 225,100	\$ 189,100	\$ 414,200
1202020	4	EPICANTO, PLASTIA DE	\$ 225,100	\$ 189,100	\$ 414,200
1202021	5	PTOSIS, TRAT. QUIR.	\$ 364,800	\$ 313,300	\$ 678,100
1202022	3	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLÁSTICA	\$ 114,100	\$ 179,100	\$ 293,200
1202023	5	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 312,600	\$ 313,300	\$ 625,900
1202024	3	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	\$ 87,300	\$ 179,100	\$ 266,400
1202025	4	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC.AUT.)	\$ 180,700	\$ 189,100	\$ 369,800
1202026	4	PTERIGIÓN Y/O PSEUDOPTERIGIÓN O SU RECIDIVA , EXTIRPACIÓN.	\$ 212,000	\$ 189,100	\$ 401,100



ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1202027	5	SIMBLÉFARON, RESECCIÓN DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	\$ 187,100	\$ 313,300	\$ 500,400
1202028	4	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	\$ 111,100	\$ 189,100	\$ 300,200
1202029	4	ABSCESO ORBITARIO, TRAT. QUIR.	\$ 103,200	\$ 189,100	\$ 292,300
1202030	7	CORRECCIÓN DE CAVIDAD ANOFTÁLMICA TRAT. COMPLETO	\$ 545,300	\$ 492,300	\$ 1,037,600
1202031	8	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMÍA)	\$ 567,400	\$ 581,800	\$ 1,149,200
1202032	11	EXANTERACIÓN ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRÚRGICO COMPLETO	\$ 1,036,000	\$ 1,308,900	\$ 2,344,900
1202033	6	ORBITOTOMÍA ANTERIOR	\$ 234,900	\$ 402,800	\$ 637,700
1202034	5	ORBITOTOMÍA LATERAL DESCOMPRESIVA	\$ 451,600	\$ 313,300	\$ 764,900
1202035	5	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	\$ 171,300	\$ 313,300	\$ 484,600
1202036	7	ENUCLEACIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS OCULAR (PROC. AUT.)	\$ 426,400	\$ 492,300	\$ 918,700
1202037	8	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE	\$ 568,500	\$ 581,800	\$ 1,150,300
1202038	7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL	\$ 651,700	\$ 492,300	\$ 1,144,000
1202039	7	EXANTERACIÓN OCULAR (PROC. AUT.)	\$ 426,400	\$ 492,300	\$ 918,700
1202040	5	LESIÓN TRAUMÁTICA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	\$ 222,000	\$ 313,300	\$ 535,300
1202041	5	CIRUGÍA REFRACTIVA, QUERATOTOMÍA RADIAL O SIMILAR CON BISTURÍ DE DIAMANTE	\$ 362,300	\$ 313,300	\$ 675,600
1202042	3	CRIOITERAPIA Y RECESIÓN CONJUNTIVAL	\$ 158,600	\$ 179,100	\$ 337,700
1202044	4	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN QUIR. DE	\$ 66,600	\$ 189,100	\$ 255,700
1202045	9	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 553,200	\$ 832,900	\$ 1,386,100
1202046	5	HERIDA CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	\$ 369,700	\$ 313,300	\$ 683,000
1202047	6	QUERATECTOMÍA LAMINAR	\$ 368,200	\$ 402,800	\$ 771,000
1202048	8	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR. COMPLETO.	\$ 789,900	\$ 581,800	\$ 1,371,700
1202049	9	Queratoprótesis, implantación de (no incluye el valor de la prótesis)	\$ 853,000	\$ 832,900	\$ 1,685,900
1202050	6	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	\$ 426,700	\$ 402,800	\$ 829,500
1202051	6	REHABILITACIÓN SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	\$ 426,700	\$ 402,800	\$ 829,500
1202053	5	IRIDECTOMÍA PERIFÉRICA Y/U ÓPTICA, (PROC. AUT.)	\$ 304,600	\$ 313,300	\$ 617,900
1202054	7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIÓN TUMORAL DEL IRIS O CUERPO CILIAR	\$ 548,300	\$ 492,300	\$ 1,040,600
1202055	4	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA )	\$ 312,600	\$ 189,100	\$ 501,700
1202056	8	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGÍA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	\$ 735,000	\$ 581,800	\$ 1,316,800
1202057	4	RETINOPATÍA PROLIFERATIVA, (DIABÉTICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACIÓN TRAT. COMPLETO (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA )	\$ 452,000	\$ 189,100	\$ 641,100
1202058	4	TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN DE	\$ 320,800	\$ 189,100	\$ 509,900
1202059	4	VASCULOPATÍA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATÍA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN ( INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	\$ 354,000	\$ 189,100	\$ 543,100
1202060	8	VITRECTOMÍA C/RETINOTOMÍA (C/S INYECCIÓN DE GAS O SILICONA)	\$ 1,011,400	\$ 581,800	\$ 1,593,200
1202061	8	VITRECTOMÍA CON INYECCIÓN DE GAS O SILICONA	\$ 837,500	\$ 581,800	\$ 1,419,300
1202062	8	VITRECTOMÍA CON VITREÓFAGO (PROC. AUT)	\$ 727,000	\$ 581,800	\$ 1,308,800
1202063	7	- FACOÉRESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCIÓN Y ASPIRACIÓN DE MASAS	\$ 620,600	\$ 492,300	\$ 1,112,900
1202064	8	- FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,011,700	\$ 581,800	\$ 1,593,500
1202065	10	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	\$ 944,900	\$ 1,070,900	\$ 2,015,800
1202066	5	ASPIRACIÓN ESFERULAR C/S CAPSULOTOMÍA	\$ 296,200	\$ 313,300	\$ 609,500
1202067	4	DISCIÓN DE CÁPSULA POSTERIOR	\$ 228,500	\$ 189,100	\$ 417,600
1202068	4	IRIDOTOMÍA	\$ 228,500	\$ 189,100	\$ 417,600
1202069	4	TRABECULOPLASTÍA O IRIDOPLASTÍA	\$ 228,500	\$ 189,100	\$ 417,600

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1202070	6	SINEQUIOTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 190,300	\$ 402,800	\$ 593,100
1202071	3	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PÁRPADO, REPARACIÓN.	\$ 137,200	\$ 179,100	\$ 316,300
1202072	6	**RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS.	\$ 364,100	\$ 402,800	\$ 766,900
1202073	10	OPERACIÓN TRIPLE (INJERTO, FACÓRESIS E IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR) (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS).	\$ 1,299,500	\$ 1,070,900	\$ 2,370,400
1202074	7	HERNIA DE IRIS Y/O FÍSTULAS,REPARACIÓN DE.	\$ 312,600	\$ 492,300	\$ 804,900
1202075	7	RETINOPEXIA NEUMÁTICA.	\$ 600,300	\$ 492,300	\$ 1,092,600
1202076	8	EXTRACCIÓN O CORRECCIÓN DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR.	\$ 568,700	\$ 581,800	\$ 1,150,500
1202077	6	DESPRENDIMIENTO COROÍDEO O HEMORRAGIA COROÍDEA, TRAT. QUIR.	\$ 312,600	\$ 402,800	\$ 715,400
1202078	5	CIRUGÍA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPÉUTICA DE Córnea, CUALQUIER TÉCNICA.	\$ 941,800	\$ 313,300	\$ 1,255,100
1203001		TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA	\$ 158,600	\$ -	\$ 158,600
1301001		ELECTROGUSTOMETRÍA	\$ 9,200	\$ -	\$ 9,200
1301002		& RINOMANOMETRÍA C/S VASOCONTRACTOR	\$ 17,600	\$ -	\$ 17,600
1301003		NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	\$ 31,400	\$ -	\$ 31,400
1301005		SINUSOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR POR PUNCIÓN, C/S BIOPSIA, C/S TOMA DE MUESTRAS	\$ 16,900	\$ -	\$ 16,900
1301006		LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA. CON MICROSCOPIO	\$ 39,000	\$ -	\$ 39,000
1301007		LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA. SIN MICROSCOPIO	\$ 34,100	\$ -	\$ 34,100
1301008		# AUDIOMETRÍA NIÑOS	\$ 18,400	\$ -	\$ 18,400
1301009		# IMPEDANCIOMETRÍA	\$ 11,800	\$ -	\$ 11,800
1301010		# CALIBRACIÓN DE AUDÍFONOS O IMPLANTES	\$ 9,900	\$ -	\$ 9,900
1301011		# POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	\$ 34,600	\$ -	\$ 34,600
1301012		# CÓCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFÍA	\$ 31,700	\$ -	\$ 31,700
1301015		# ELECTRONISTAGMOGRAFÍA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFÍA C/S NISTAG.DE POSICIÓN	\$ 11,600	\$ -	\$ 11,600
1301016		# FUNCIÓN TUBARIA	\$ 8,900	\$ -	\$ 8,900
1301017		# PRUEBA CALÓRICA O PRUEBA CALÓRICA MÍNIMA (PROC.AUT.)	\$ 8,300	\$ -	\$ 8,300
1301019		# TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRÍAS)	\$ 31,200	\$ -	\$ 31,200
1301020		# EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	\$ 35,000	\$ -	\$ 35,000
1301021		# AUDIOMETRÍA ADULTOS	\$ 15,800	\$ -	\$ 15,800
1301024		SENOS PERINASALES, PUNCIÓN EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS; CADA PUNCIÓN	\$ 12,400	\$ -	\$ 12,400
1301025		**TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (PROC. AUT.)	\$ 8,800	\$ -	\$ 8,800
1301026		**TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	\$ 25,500	\$ -	\$ 25,500
1301027		VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	\$ 47,800	\$ -	\$ 47,800
1301028	1	CAUTERIZACIÓN UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	\$ 25,500	\$ 129,400	\$ 154,900
1301029		CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAsALES, EXTRACCIÓN DE: - EN ADULTOS	\$ 11,800	\$ -	\$ 11,800
1301030		CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAsALES, EXTRACCIÓN DE: - EN NIÑOS	\$ 27,000	\$ -	\$ 27,000
1301035	3	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOSCOPIA CON TUBO RÍGIDO) - EN ADULTOS	\$ 48,100	\$ 179,100	\$ 227,200
1301036	3	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOSCOPIA CON TUBO RÍGIDO) - EN NIÑOS	\$ 56,100	\$ 179,100	\$ 235,200
1301037	2	DILATACIÓN ESOFÁGICA POR SESIÓN	\$ 12,500	\$ 149,300	\$ 161,800
1301038	2	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN EN HIPOFARINGE Y/O ESÓFAGO (POR TUBO RÍGIDO) - EN NIÑOS	\$ 50,900	\$ 149,300	\$ 200,200
1301039	2	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN EN HIPOFARINGE Y/O ESÓFAGO (POR TUBO RÍGIDO) - EN ADULTOS	\$ 50,900	\$ 149,300	\$ 200,200
1301040		LESIONES DEL OÍDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACIÓN BAJO MICROSCOPIO (PROC. AUT.)	\$ 8,300	\$ -	\$ 8,300

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1301041		TROMPA DE EUSTAQUIO, INSUFLACIÓN INSTRUMENTAL (PROC. AUT.)	\$ 8,300	\$ -	\$ 8,300
1301042		CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN ADULTOS	\$ 8,300	\$ -	\$ 8,300
1301043		CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN NIÑOS	\$ 24,900	\$ -	\$ 24,900
1301044		BIOPSIA OÍDO (PROC. AUT.)	\$ 24,900	\$ -	\$ 24,900
1301045		EMISIONES OTOACUSTICAS	\$ 21,800	\$ -	\$ 21,800
1301046		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL	\$ 38,800	\$ -	\$ 38,800
1301050		B.E.R.A. SCREENING / AUDIOMETRÍA CAMPO LIBRE. NIÑOS Y ADULTOS	\$ 34,400	\$ -	\$ 34,400
1302001		ABSCESO Y/O HEMATOMAS, TRAT. QUIR.	\$ 38,600	\$ -	\$ 38,600
1302002	3	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 84,200	\$ 179,100	\$ 263,300
1302003	4	FÍSTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	\$ 328,800	\$ 189,100	\$ 517,900
1302004	3	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 53,200	\$ 179,100	\$ 232,300
1302005	4	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR.	\$ 343,100	\$ 189,100	\$ 532,200
1302006	7	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOSTOMÍA	\$ 419,000	\$ 492,300	\$ 911,300
1302007	7	MASTOIDECTOMÍA C/S SECCIÓN CUERDA DEL TÍMPANO	\$ 456,000	\$ 492,300	\$ 948,300
1302008	3	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MUCOSITIS TÍMPÁNICA, OTITIS MEDIA CON EFUSIÓN UNI O BILATERAL	\$ 268,000	\$ 179,100	\$ 447,100
1302009	7	OPERACIÓN RADICAL DE OÍDO	\$ 386,100	\$ 492,300	\$ 878,400
1302011	8	RECONSTITUCIÓN FUNCIONAL DE OÍDO RADICALIZADO	\$ 494,300	\$ 581,800	\$ 1,076,100
1302012	7	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMÍA	\$ 397,300	\$ 492,300	\$ 889,600
1302013	7	RECONSTITUCIÓN PLÁSTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOSO	\$ 496,000	\$ 492,300	\$ 988,300
1302014	7	EXOSTOSIS U OSTEOMA, RESECCIÓN POR CUALQUIER VÍA	\$ 357,500	\$ 492,300	\$ 849,800
1302015	7	Neurectomía de Jacobson	\$ 334,500	\$ 492,300	\$ 826,800
1302016	7	Reconstrucción de conducto auditivo externo, c/s timpanoplastia (incluye revisión de cadena osicular)	\$ 443,100	\$ 492,300	\$ 935,400
1302017	7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR GLÓMICO TÍMPÁNICO	\$ 509,100	\$ 492,300	\$ 1,001,400
1302018	7	LABERINTECTOMÍA	\$ 408,600	\$ 492,300	\$ 900,900
1302019	8	NEURINOMA DEL ACÚSTICO, TRAT. QUIR. VÍA TRANSLABERÍNTICA Y/O FOSA MEDIA	\$ 714,100	\$ 581,800	\$ 1,295,900
1302020	6	DESCOMPRESIÓN INTRAÓSEA C/S PLASTIA	\$ 386,100	\$ 402,800	\$ 788,900
1302021	7	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR.	\$ 629,100	\$ 492,300	\$ 1,121,400
1302022	2	** BIOPSIA BUCO-FARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$ 40,800	\$ 149,300	\$ 190,100
1302023	2	**SECCIÓN Y/O RESECCIÓN FRENILLOS CAVIDAD BUCAL	\$ 38,600	\$ 149,300	\$ 187,900
1302024	1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE PISO DE BOCA	\$ 39,600	\$ 129,400	\$ 169,000
1302025	1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN PERIAMIGDALIANO	\$ 70,300	\$ 129,400	\$ 199,700
1302026	2	- RETROFARÍNGEO O FARINGOLARÍNGEO	\$ 70,300	\$ 149,300	\$ 219,600
1302027		**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE VESTÍBULO BUCAL	\$ 40,900	\$ -	\$ 40,900
1302028	5	ADENOIDECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 290,900	\$ 313,300	\$ 604,200
1302029	5	AMIGDALECTOMÍA C/S ADENOIDECTOMÍA, UNI O BILATERAL	\$ 333,500	\$ 313,300	\$ 646,800
1302030	1	**EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS O TAPONES SALIVALES	\$ 42,000	\$ 129,400	\$ 171,400
1302031	1	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARÍNGEA	\$ 38,600	\$ 129,400	\$ 168,000
1302032	7	TUMOR MALIGNO DE LAS AMÍGDALAS, TRAT. QUIR.	\$ 334,500	\$ 492,300	\$ 826,800
1302033	6	**EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	\$ 328,800	\$ 402,800	\$ 731,600
1302034	9	EXTIRPACIÓN TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	\$ 711,300	\$ 832,900	\$ 1,544,200
1302035	8	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	\$ 512,100	\$ 581,800	\$ 1,093,900
1302036	9	FIBROANGIOMA DEL RINOFÁRINX, TRAT. QUIR.	\$ 657,800	\$ 832,900	\$ 1,490,700
1302037	9	GLOSECTOMÍA TOTAL	\$ 700,800	\$ 832,900	\$ 1,533,700
1302038	2	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	\$ 62,200	\$ 149,300	\$ 211,500
1302039	4	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACIÓN POR VÍA NASAL	\$ 346,900	\$ 189,100	\$ 536,000
1302040	6	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VÍA TRANSMAXILAR)	\$ 334,500	\$ 402,800	\$ 737,300

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1302041	4	LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES	\$ 268,000	\$ 189,100	\$ 457,100
1302042	4	TURBINECTOMÍA O CAUTERIZACIÓN DE CORNETES, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 70,300	\$ 189,100	\$ 259,400
1302043	5	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCIÓN DEL, TRAT. QUIR. POR VÍA NASAL	\$ 334,500	\$ 313,300	\$ 647,800
1302044	7	ETMOIDECTOMÍA ENDO O EXONASAL	\$ 353,100	\$ 492,300	\$ 845,400
1302045	5	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES Y/O RETIRO CUERPOS EXTRAÑOS DEL SENO MAXILAR	\$ 346,900	\$ 313,300	\$ 660,200
1302046	2	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCIÓN C/S INMOVILIZACIÓN	\$ 57,500	\$ 149,300	\$ 206,800
1302047	6	NERVIO VIDIANO, SECCIÓN DEL (POR CUALQUIER VÍA)	\$ 396,100	\$ 402,800	\$ 798,900
1302048	4	PERFORACIÓN DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	\$ 283,000	\$ 189,100	\$ 472,100
1302049	3	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PÓLIPO NASAL	\$ 69,600	\$ 179,100	\$ 248,700
1302050	5	RINITIS ATRÓFICA, TRAT. POR INCLUSIÓN SUBMUCOSA, CON CUALQUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL	\$ 268,000	\$ 313,300	\$ 581,300
1302051	6	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	\$ 343,000	\$ 402,800	\$ 745,800
1302052	6	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 434,700	\$ 402,800	\$ 837,500
1302053	6	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VÍA	\$ 419,000	\$ 402,800	\$ 821,800
1302054	5	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE SENO FRONTAL, CUALQUIER VÍA	\$ 353,100	\$ 313,300	\$ 666,400
1302055	6	ANTROSTOMÍA SENO MAXILAR, CUALQUIER VÍA	\$ 343,100	\$ 402,800	\$ 745,900
1302056	2	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	\$ 39,600	\$ 149,300	\$ 188,900
1302057	5	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMÍA LATERAL	\$ 334,500	\$ 313,300	\$ 647,800
1302058	5	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VÍA NASAL C/S POLIPECTOMÍA	\$ 274,700	\$ 313,300	\$ 588,000
1302059	4	ARITENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 275,600	\$ 189,100	\$ 464,700
1302060	6	ARITENOIDECTOMÍA VÍA EXTERNA	\$ 334,500	\$ 402,800	\$ 737,300
1302061	6	DECORTICACIÓN DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	\$ 291,100	\$ 402,800	\$ 693,900
1302062	3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ABIERTA	\$ 282,900	\$ 179,100	\$ 462,000
1302063	3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 298,600	\$ 179,100	\$ 477,700
1302064	5	CORDECTOMÍA, RESECCIÓN DE SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA EXTERNA	\$ 334,500	\$ 313,300	\$ 647,800
1302065	6	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ABIERTA (INCLUYE RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL)	\$ 713,700	\$ 402,800	\$ 1,116,500
1302066	8	LARINGECTOMÍA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 672,100	\$ 581,800	\$ 1,253,900
1302067	10	LARINGECTOMÍA TOTAL MÁS FARINGECTOMÍA PARCIAL	\$ 883,200	\$ 1,070,900	\$ 1,954,100
1302068	13	LARINGECTOMÍA TOTAL MÁS FARINGECTOMÍA TOTAL Y/O ESOFAGECTOMÍA CERVICAL	\$ 1,198,700	\$ 1,606,200	\$ 2,804,900
1302069	5	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	\$ 311,300	\$ 313,300	\$ 624,600
1302070	2	PAPILOMAS LARÍNGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESIÓN)	\$ 100,500	\$ 149,300	\$ 249,800
1302071	5	PARÁLISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TÉCNICA	\$ 344,900	\$ 313,300	\$ 658,200
1302072	5	TRAQUEOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 346,900	\$ 313,300	\$ 660,200
1302073	3	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ENDOSCÓPICA (INCLUYE LASER)	\$ 195,400	\$ 179,100	\$ 374,500
1302074	12	INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA IMPLANTE COCLEAR	\$ 4,517,500	\$ 1,405,500	\$ 5,923,000
1303001		EVALUACIÓN DE VOZ	\$ 10,600	\$ -	\$ 10,600
1303002		EVALUACIÓN DE HABLA	\$ 18,800	\$ -	\$ 18,800
1303003		EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMÁNTICO, SINTÁCTICO Y FONOLÓGICO, ETC. E INFORME) (INCLUYE 3 SESIONES DE MÍNIMO 30')	\$ 26,700	\$ -	\$ 26,700
1303004		REHABILITACIÓN DE LA VOZ	\$ 9,700	\$ -	\$ 9,700
1303005		REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MÁXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA SESIÓN MÍNIMO 30')	\$ 10,400	\$ -	\$ 10,400
1303006		REHABILITACIÓN DE LA DEGLUCIÓN	\$ 10,200	\$ -	\$ 10,200
1303007		EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA DEGLUCIÓN	\$ 20,300	\$ -	\$ 20,300
1308301		TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN DE VOZ	\$ 9,000	\$ -	\$ 9,000
1308302		TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN DE HABLA	\$ 16,000	\$ -	\$ 16,000

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1308303		TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMÁNTICO, SINTÁCTICO Y FONOLÓGICO, ETC. E INFORME) (INCLUYE 3 SESIONES DE MÍNIMO 30')	\$ 22,700	\$ -	\$ 22,700
1308304		TELEREHABILITACIÓN: REHABILITACIÓN DE LA VOZ	\$ 8,300	\$ -	\$ 8,300
1308305		TELEREHABILITACIÓN: REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MÁXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA SESIÓN MÍNIMO 30')	\$ 8,800	\$ -	\$ 8,800
1401001		PUNCIÓN ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NÓDULO TIROIDEO	\$ 25,500	\$ -	\$ 25,500
1402001	7	TIROIDECTOMÍA BILATERAL TOTAL	\$ 676,900	\$ 492,300	\$ 1,169,200
1402002	7	TIROIDECTOMÍA BILATERAL SUBTOTAL	\$ 487,600	\$ 492,300	\$ 979,900
1402003	9	BOCIO INTRATORÁCICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMÍA	\$ 704,100	\$ 832,900	\$ 1,537,000
1402004	9	EXTIRPACIÓN DE TIROIDES LINGUAL	\$ 643,400	\$ 832,900	\$ 1,476,300
1402005	6	LOBECTOMÍA CON O SIN ISTMECTOMÍA O RESECCIÓN PARCIAL	\$ 457,800	\$ 402,800	\$ 860,600
1402006	9	TIROIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE EXTIRPACIÓN DE ESTRUCTURAS ANATÓMICAS VECINAS)	\$ 1,123,000	\$ 832,900	\$ 1,955,900
1402007	6	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES (OPERACIÓN ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS PRESTACIONES DE TIROIDES Y PARATIROIDES)	\$ 463,800	\$ 402,800	\$ 866,600
1402008	9	PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN PARATIROIDES CON EXPLORACIÓN DE MEDIASTINO, ABORDAJE TRANSTORÁCICO.	\$ 643,400	\$ 832,900	\$ 1,476,300
1402009	7	PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN DE PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL, CLÁSICO O MÍNIMAMENTE INVASIVO)	\$ 503,700	\$ 492,300	\$ 996,000
1402010	9	REEXPLORACIÓN CERVICAL PARATIROIDES POR PERSISTENCIA O RECIDIVA HIPERPARATIROIDISMO	\$ 566,000	\$ 832,900	\$ 1,398,900
1402011	6	PAROTIDECTOMÍA SUPRAFACIAL CON DISECCIÓN Y PRESERVACIÓN DEL NERVIOS FACIAL	\$ 344,200	\$ 402,800	\$ 747,000
1402012	7	PAROTIDECTOMÍA TOTAL, CON DISECCIÓN Y PRESERVACIÓN DEL NERVIOS FACIAL.	\$ 496,200	\$ 492,300	\$ 988,500
1402013	9	PAROTIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE MÚSCULOS, GANGLIOS, ARTICULACIONES Y RAMA VERTICAL DE LA MANDÍBULA)	\$ 1,058,400	\$ 832,900	\$ 1,891,300
1402014	9	TOTALIZACIÓN DE PAROTIDECTOMÍA PREVIA O PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO PROFUNDO	\$ 486,200	\$ 832,900	\$ 1,319,100
1402015	8	EXTIRPACIÓN SUBMANDIBULAR AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR, MÚSCULOS Y ARTICULACIONES)	\$ 1,058,400	\$ 581,800	\$ 1,640,200
1402016	6	EXTIRPACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	\$ 344,200	\$ 402,800	\$ 747,000
1402017	5	** EXTIRPACIÓN SUBLINGUAL	\$ 274,900	\$ 313,300	\$ 588,200
1402018	8	EXTIRPACIÓN SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR, MÚSCULOS, GANGLIOS Y ARTICULACIONES)	\$ 1,058,400	\$ 581,800	\$ 1,640,200
1402019	3	** ABSCESO PAROTÍDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT. QUIR.	\$ 346,900	\$ 179,100	\$ 526,000
1402020	5	** CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECIÓN, REIMPLANTACIÓN ORO-FARÍNGEA	\$ 319,500	\$ 313,300	\$ 632,800
1402021	3	**CIERRE DE FÍSTULA SALIVAL: REPARACIÓN DEL CONDUCTO DE EXCRECIÓN	\$ 319,500	\$ 179,100	\$ 498,600
1402022	2	**EXTIRPACIÓN DE QUISTE O MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR DE LABIOS	\$ 164,200	\$ 149,300	\$ 313,500
1402023	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TORTICOLIS CONGÉNITA	\$ 319,500	\$ 402,800	\$ 722,300
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.	\$ 319,500	\$ 402,800	\$ 722,300
1402025	7	TUMORES DEL CUERPO CAROTÍDEO, TRAT. QUIR. (INCL. PROC. VASCULAR)	\$ 439,800	\$ 492,300	\$ 932,100
1402026	2	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$ 40,900	\$ 149,300	\$ 190,200
1402027	2	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	\$ 51,700	\$ 149,300	\$ 201,000

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1402028	6	RESECCIÓN CUTÁNEA AMPLIADA(INCLUYE MUSCULATURA,GANGLIOS Y HUESOS SUBYACENTES; DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS)	\$ 334,500	\$ 402,800	\$ 737,300
1402029	3	RESECCIÓN CUTÁNEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	\$ 84,200	\$ 179,100	\$ 263,300
1402030	6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCIÓN TOTAL DEL LABIO Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 400,300	\$ 402,800	\$ 803,100
1402031	6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR,RESECCIÓN PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 334,500	\$ 402,800	\$ 737,300
1402032	5	RESECCIÓN PARCIAL Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 327,800	\$ 313,300	\$ 641,100
1402033	6	RESECCIÓN TOTAL Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 334,500	\$ 402,800	\$ 737,300
1402034	8	EXTIRPACIÓN AMPLIADA DE NARIZ INCLUYENDO PARTE ESQUELETO FACIAL (NASO-ETMOIDIANA)	\$ 428,800	\$ 581,800	\$ 1,010,600
1402035	12	EXANTERACIÓN ORBITARIA AMPLIADA (INCLUYE ETMOIDES,HUESO FRONTAL,BASE DE CRÁNEO ANTERIOR Y REGIÓN MÁXILO-MALAR)	\$ 1,180,200	\$ 1,405,500	\$ 2,585,700
1402036	11	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	\$ 1,115,200	\$ 1,308,900	\$ 2,424,100
1402037	7	**MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACIÓN PROTÉSICA	\$ 410,700	\$ 492,300	\$ 903,000
1402038	7	** PARCIAL (INCLUYE PALADAR ÓSEO; REPARACIÓN CON COLGAJO)	\$ 501,900	\$ 492,300	\$ 994,200
1402039	12	RADICAL AMPLIADA(INCLUYE EXANTERACIÓN ÓRBITARIA Y DE FOSA CRANEAL ANTERIOR O MEDIA)	\$ 1,115,200	\$ 1,405,500	\$ 2,520,700
1402040	10	RADICAL CLÁSICA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARACIÓN CON COLGAJO)	\$ 1,115,600	\$ 1,070,900	\$ 2,186,500
1402041	10	RADICAL CLÁSICA(INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARACIÓN PROTÉSICA)	\$ 972,100	\$ 1,070,900	\$ 2,043,000
1402042	6	** GLOSECTOMÍA PARCIAL, REPARACIÓN PRIMARIA	\$ 272,700	\$ 402,800	\$ 675,500
1402043	7	RESECCIÓN AMPLIA DE TUMOR MALIGNO Y DISECCIÓN GANGLIONAR CERVICAL	\$ 1,094,100	\$ 492,300	\$ 1,586,400
1402044	7	** HEMIMANDIBULECTOMÍA	\$ 520,500	\$ 492,300	\$ 1,012,800
1402045	9	** MANDIBULECTOMÍA TOTAL	\$ 798,000	\$ 832,900	\$ 1,630,900
1402046	13	OPERACIÓN "COMANDO" (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMÍA Y DISECCIÓN GANGLIONAR RADICAL DE CUELLO)	\$ 1,201,200	\$ 1,606,200	\$ 2,807,400
1402047	5	**RESECCIÓN PARCIAL DE MANDÍBULA	\$ 363,100	\$ 313,300	\$ 676,400
1402048	8	EXTIRPACIÓN DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGIÓN FARINGEA)	\$ 1,223,200	\$ 581,800	\$ 1,805,000
1402050	6	FARINGECTOMÍA PARCIAL	\$ 334,500	\$ 402,800	\$ 737,300
1402051	6	** GENIOPLASTIA	\$ 346,900	\$ 402,800	\$ 749,700
1402052	6	**OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDÍBULA	\$ 343,100	\$ 402,800	\$ 745,900
1402053	7	**OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAL DE RAMA)	\$ 574,400	\$ 492,300	\$ 1,066,700
1402054	4	**REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	\$ 152,600	\$ 189,100	\$ 341,700
1402055	5	**REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION CON ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS,	\$ 419,200	\$ 313,300	\$ 732,500
1402056	4	**REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS ÚNICA,	\$ 363,100	\$ 189,100	\$ 552,200
1402057	10	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTÁNEAS CON PROC.NEUROQUIRÚRGICO(CRANEOTOMÍAS MÁS ABORDAJES Y TRAT.FACIAL), TIEMPO FACIAL	\$ 1,055,200	\$ 1,070,900	\$ 2,126,100
1402058	7	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, MEDIANTE ABORDAJES MÚLTIPLES Y HEMICORONAL O CORONAL	\$ 703,700	\$ 492,300	\$ 1,196,000
1402059	4	**REMOCIÓN DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURAS DE ALAMBRE	\$ 93,400	\$ 189,100	\$ 282,500
1402060	3	** REMOCIÓN SIMPLE (PROC.AUT.)	\$ 86,100	\$ 179,100	\$ 265,200
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	\$ 280,400	\$ 189,100	\$ 469,500



ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1502002	2	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO COMPROMETEN PIEL	\$ 70,300	\$ 149,300	\$ 219,600
1502003	4	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS)	\$ 193,700	\$ 189,100	\$ 382,800
1502004	3	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAMAÑO)	\$ 272,700	\$ 179,100	\$ 451,800
1502005	4	RESECCIÓN PLÁSTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAMAÑO)	\$ 311,600	\$ 189,100	\$ 500,700
1502006	3	INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 66,400	\$ 179,100	\$ 245,500
1502007	4	INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 109,100	\$ 189,100	\$ 298,200
1502008	5	INJERTOS HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 202,500	\$ 313,300	\$ 515,800
1502009	6	INJERTOS POR CADA 10% (O SU FRACCIÓN) ADICIONAL HASTA 50%	\$ 81,000	\$ 402,800	\$ 483,800
1502010	13	INJERTOS 51% Y MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 829,100	\$ 1,606,200	\$ 2,435,300
1502011	8	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA DADORA Y RECEPTORA)	\$ 265,000	\$ 581,800	\$ 846,800
1502012	4	TOMA DE INJERTOS CARTÍLAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U	\$ 280,400	\$ 189,100	\$ 469,500
1502013	5	TOMA DE INJERTOS-ÓSEO (COSTAL, ILÍACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U.	\$ 322,200	\$ 313,300	\$ 635,500
1502014	4	PLATÍAS EN Z, HASTA 3	\$ 272,700	\$ 189,100	\$ 461,800
1502015	5	PLATÍAS EN Z, 4 Y MÁS	\$ 319,500	\$ 313,300	\$ 632,800
1502016	7	- COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE,MUSTARDA,CONVERSE,JURI,BAKAMJIAN O SIMILAR)	\$ 419,200	\$ 492,300	\$ 911,500
1502017	9	- COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL COLGAJO Y LAS SUTURAS NEUROVASCULARES)	\$ 1,210,700	\$ 832,900	\$ 2,043,600
1502018	7	- COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTÁNEOS	\$ 588,500	\$ 492,300	\$ 1,080,800
1502019	8	- COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTÁNEOS	\$ 879,900	\$ 581,800	\$ 1,461,700
1502020	6	- COLGAJOS SIMPLES DOS O MÁS	\$ 353,100	\$ 402,800	\$ 755,900
1502021	5	- COLGAJO SIMPLE ÚNICO	\$ 249,100	\$ 313,300	\$ 562,400
1502022	6	PARÁLISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	\$ 486,200	\$ 402,800	\$ 889,000
1502023	6	RIDECTOMÍA CÉRVICO-FACIAL, UN LADO	\$ 371,700	\$ 402,800	\$ 774,500
1502024	5	RIDECTOMÍA FRONTAL	\$ 334,500	\$ 313,300	\$ 647,800
1502025	4	ALADAS O EN ASA, CORRECCIÓN PLÁSTICA	\$ 512,500	\$ 189,100	\$ 701,600
1502026	3	LÓBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCIÓN PLÁSTICA (PROC. AUT)	\$ 70,300	\$ 179,100	\$ 249,400
1502027	5	MALFORMACIÓN CONGÉNITA COMPLEJA, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DIFERENTES	\$ 334,500	\$ 313,300	\$ 647,800
1502028	5	CORRECCIÓN NASAL PARCIAL (ALARES,ALARGAMIENTO COLUMELA O SIMILAR)	\$ 319,500	\$ 313,300	\$ 632,800
1502029	5	BLEFAROPLASTIA PÁRPADOS INFERIORES, UNI O BILATERAL	\$ 334,500	\$ 313,300	\$ 647,800
1502030	5	BLEFAROPLASTIA PÁRPADOS SUPERIORES, UNI O BILATERAL	\$ 339,100	\$ 313,300	\$ 652,400
1502031	5	** CORRECCIÓN QUIRÚRGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	\$ 334,500	\$ 313,300	\$ 647,800
1502032	5	** QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO ( PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 334,500	\$ 313,300	\$ 647,800
1502033	5	** CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACIÓN ORO-NASAL	\$ 325,900	\$ 313,300	\$ 639,200
1502034	5	** CIERRE MUCOSO VESTÍBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTÍA	\$ 354,000	\$ 313,300	\$ 667,300
1502035	5	** PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 363,100	\$ 313,300	\$ 676,400
1502036	5	** CIERRE DE MACROSTOMÍA, UNILATERAL	\$ 319,500	\$ 313,300	\$ 632,800
1502037	7	**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANOMALÍAS CRÁNEO FACIALES	\$ 586,200	\$ 492,300	\$ 1,078,500
1502038	6	**RECONSTRUCCIÓN OSTEOPLÁSTICA REBORDE ALVEOLAR BILATERAL EN UN TIEMPO	\$ 527,800	\$ 402,800	\$ 930,600
1502039	5	**RECONSTRUCCIÓN OSTEOPLÁSTICA REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	\$ 378,300	\$ 313,300	\$ 691,600
1502040	11	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACIÓN UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL	\$ 972,100	\$ 1,308,900	\$ 2,281,000
1502041	11	EXPANSIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE UN MICRO-ORBITISMO	\$ 972,100	\$ 1,308,900	\$ 2,281,000
1502042	12	SÍNDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VÍA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	\$ 1,115,200	\$ 1,405,500	\$ 2,520,700

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1502043	12	SÍNDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMÍA TIPO LE FORT III O SIMILAR	\$ 1,115,200	\$ 1,405,500	\$ 2,520,700
1502044	6	CORRECCIÓN TELECANTO	\$ 371,700	\$ 402,800	\$ 774,500
1502045	11	MOVILIZACIÓN ORBITARIA EXTRACRANEANA	\$ 972,100	\$ 1,308,900	\$ 2,281,000
1502046	13	MOVILIZACIÓN ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	\$ 1,115,200	\$ 1,606,200	\$ 2,721,400
1502047	5	GINECOMASTIA, CORRECCIÓN PLÁSTICA	\$ 348,700	\$ 313,300	\$ 662,000
1502048	6	MAMOPLASTÍA DE AUMENTO (UNILATERAL)	\$ 319,500	\$ 402,800	\$ 722,300
1502049	6	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN	\$ 441,300	\$ 402,800	\$ 844,100
1502050	6	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PRÓTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 330,200	\$ 402,800	\$ 733,000
1502051	5	RECONSTRUCCIÓN ARÉOLA Y/O PEZÓN C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 280,400	\$ 313,300	\$ 593,700
1502052	7	RECONSTRUCCIÓN MAMARIA	\$ 469,200	\$ 492,300	\$ 961,500
1502053	6	ABDOMINOPLASTIA	\$ 503,700	\$ 402,800	\$ 906,500
1502054	7	ESCAROTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA C/S COLGAJO DE ROTACIÓN	\$ 329,100	\$ 492,300	\$ 821,400
1502055	7	CON RESECCIÓN ÓSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTÁNEOS	\$ 586,200	\$ 492,300	\$ 1,078,500
1502056	5	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	\$ 265,000	\$ 313,300	\$ 578,300
1502057	4	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	\$ 106,400	\$ 189,100	\$ 295,500
1502058	5	POLIDACTILIA, EXTIRPACIÓN Y PLASTIA UNILATERAL	\$ 265,000	\$ 313,300	\$ 578,300
1502059	6	LIPECTOMÍA GLÚTEA, UNILATERAL	\$ 251,600	\$ 402,800	\$ 654,400
1502060	6	LIPECTOMÍA TROCANTÉREA, UNILATERAL	\$ 258,300	\$ 402,800	\$ 661,100
1502061	4	ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 49,900	\$ 189,100	\$ 239,000
1502062	2	ESCAROTOMIA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCIÓN)	\$ 38,600	\$ 149,300	\$ 187,900
1502063	3	ESCAROTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 109,100	\$ 179,100	\$ 288,200
1502064	4	ESCAROTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 155,700	\$ 189,100	\$ 344,800
1502065	5	ESCAROTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	\$ 290,900	\$ 313,300	\$ 604,200
1502066	6	ESCAROTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCIÓN) (SE COBRARÁ CÓD. AD. UNA SÓLA VEZ POR SUPERFICIE ENTRE EL 11% Y 50%).	\$ 124,700	\$ 402,800	\$ 527,500
1502070	7	IMPLANTE DE GLUTEOS AMBOS LADOS	\$ 396,300	\$ 492,300	\$ 888,600
1502080	6	LIPECTOMIA MAMARIA DERECHO O IZQUIERDO	\$ 550,900	\$ 402,800	\$ 953,700
1502081	6	LIPECTOMIA EXTREMIDADES C/U	\$ 550,900	\$ 402,800	\$ 953,700
1502082	9	LIPECTO ESCULTURA ABDOMINAL Y AREAS ANEXAS	\$ 1,114,000	\$ 832,900	\$ 1,946,900
1502083	7	LIPECTOMIA O LIPOASPIRACION EXTREMIDADES INFERIORES AMBAS	\$ 510,300	\$ 492,300	\$ 1,002,600
1502089	6	LIPECTOMIA OTRAS AREAS	\$ 550,500	\$ 402,800	\$ 953,300
1502090	6	LIPOASPIRACION 1 AREA	\$ 323,100	\$ 402,800	\$ 725,900
1502091	7	LIPOASPIRACION 2 O 3 AREAS SI HAY OTRA INTERV.	\$ 510,300	\$ 492,300	\$ 1,002,600
1502100	6	PLASTISMOPLASTIA CERVICAL	\$ 299,000	\$ 402,800	\$ 701,800
1502101	6	FRONTOPLASTIA ENDOSCOPICA	\$ 299,000	\$ 402,800	\$ 701,800
1502103	7	IMPLANTE DE MAMAS	\$ 307,100	\$ 492,300	\$ 799,400
1502200	5	LIPOASPIRACION PAPADA	\$ 223,000	\$ 313,300	\$ 536,300
1502201	6	LIFTING FACIAL (AMBOS LADOS)	\$ 223,000	\$ 402,800	\$ 625,800
1502202	5	LIFTING FRONTAL	\$ 223,000	\$ 313,300	\$ 536,300
1601110		CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	\$ 59,900	\$ -	\$ 59,900
1601111		APLICACIÓN DE INMUNOMODULADORES, QUÍMICOS Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	\$ 40,900	\$ -	\$ 40,900
1601112		FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESIÓN	\$ 14,000	\$ -	\$ 14,000
1601113		FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESIÓN EN CABINA	\$ 20,500	\$ -	\$ 20,500
1601115		IMPLANTES SUBCUTÁNEOS, INSTALACIÓN O RETIRO	\$ 47,600	\$ -	\$ 47,600
1601116		CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN	\$ 40,300	\$ -	\$ 40,300
1601117		CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN	\$ 63,000	\$ -	\$ 63,000
1601118		TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGÍA (POR CADA LESIÓN) POR SESIÓN	\$ 113,900	\$ -	\$ 113,900
1601119		INYECCIÓN INTRACUTÁNEA EN ÁREAS HASTA 9 CM2 POR SESIÓN	\$ 42,000	\$ -	\$ 42,000
1601120		TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR SESIÓN	\$ 79,800	\$ -	\$ 79,800

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1601121		TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR SESIÓN	\$ 59,900	\$ -	\$ 59,900
1601122		TRICOGRAMA	\$ 47,900	\$ -	\$ 47,900
1601124	2	TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HASTA 16 CM2 POR SESIÓN	\$ 102,400	\$ 149,300	\$ 251,700
1601125	2	TERAPIA FOTODINÁMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESIÓN	\$ 101,700	\$ 149,300	\$ 251,000
1601126		DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES	\$ 51,300	\$ -	\$ 51,300
1602201	2	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL C/S ELECTRO POR 1 LESIÓN	\$ 105,600	\$ 149,300	\$ 254,900
1602202	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	\$ 181,700	\$ 149,300	\$ 331,000
1602203	2	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	\$ 124,200	\$ 149,300	\$ 273,500
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	\$ 363,400	\$ 149,300	\$ 512,700
1602205	2	RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	\$ 248,500	\$ 149,300	\$ 397,800
1602206	2	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGURACIÓN HASTA 15 LESIONES	\$ 124,200	\$ 149,300	\$ 273,500
1602207	2	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	\$ 124,200	\$ 149,300	\$ 273,500
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	\$ 378,500	\$ 179,100	\$ 557,600
1602212	3	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESCISIÓN TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESIÓN	\$ 302,800	\$ 179,100	\$ 481,900
1602213	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACIÓN: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	\$ 302,800	\$ 149,300	\$ 452,100
1602214	2	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	\$ 233,000	\$ 149,300	\$ 382,300
1602215	3	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CABEZA, CUELLO, GENITALES	\$ 367,500	\$ 179,100	\$ 546,600
1602221	3	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (MÁS DE 5 CM)	\$ 177,400	\$ 179,100	\$ 356,500
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)	\$ 50,500	\$ 149,300	\$ 199,800
1602223	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN	\$ 227,100	\$ 149,300	\$ 376,400
1602224	2	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN	\$ 189,100	\$ 149,300	\$ 338,400
1602225	2	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	\$ 124,200	\$ 149,300	\$ 273,500
1602231	2	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	\$ 48,400	\$ 149,300	\$ 197,700
1602232	2	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	\$ 151,400	\$ 149,300	\$ 300,700
1602233	2	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUEAL	\$ 242,200	\$ 149,300	\$ 391,500
1602240	1	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	\$ 33,600	\$ 129,400	\$ 163,000

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1602241	3	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	\$ 65,800	\$ 179,100	\$ 244,900
1602242	6	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10 % SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	\$ 111,800	\$ 402,800	\$ 514,600
1701001		E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN)	\$ 28,000	\$ -	\$ 28,000
1701003		ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	\$ 113,400	\$ -	\$ 113,400
1701004		- EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 152,600	\$ -	\$ 152,600
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	\$ 131,500	\$ -	\$ 131,500
1701007		ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE CÓD. 17-01-008)	\$ 265,500	\$ -	\$ 265,500
1701008		ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M, PAPEL FOTOSENSIBLE Y FOTOGRAFÍA), EN ADULTOS O NIÑOS (PROC.AUT.)	\$ 166,000	\$ -	\$ 166,000
1701009		MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL CONTINUO	\$ 91,900	\$ -	\$ 91,900
1701010		SONDEO CARDÍACO DERECHO C/S TERMODILUCIÓN: EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 222,500	\$ -	\$ 222,500
1701011		SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 278,400	\$ -	\$ 278,400
1701012		SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO: EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 236,300	\$ -	\$ 236,300
1701013		CATETERISMO EN RECIÉN NACIDO POR ARTERIA UMBILICAL	\$ 73,400	\$ -	\$ 73,400
1701014		INSTALACIÓN DE CATÉTER SWAN-GANZ O SIMILAR, EN ADULTOS O NIÑOS (PROC. AUT.)	\$ 184,000	\$ -	\$ 184,000
1701015		DOPPLER CON ERGOMETRÍA (POR SESIÓN)	\$ 45,000	\$ -	\$ 45,000
1701016		DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFÉRICOS (POR SESIÓN)	\$ 18,100	\$ -	\$ 18,100
1701017		PLETISMOGRAFÍA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESIÓN)	\$ 58,500	\$ -	\$ 58,500
1701018		REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFÉRICO C/U (POR SESIÓN)	\$ 81,000	\$ -	\$ 81,000
1701019	4	CINECORONARIOGRAFÍA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE VENTRICULOGRAFÍA IZQUIERDA) (A.C. 04-02-030)	\$ 770,300	\$ 189,100	\$ 959,400
1701020	4	VENTRICULOGRAFÍA DERECHA (INCLUYE SONDEO CARDÍACO DERECHO), EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-033)	\$ 163,800	\$ 189,100	\$ 352,900
1701021	4	VENTRICULOGRAFÍA IZQUIERDA (INCLUYE EL SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO), EN ADULTOS O NIÑOS (A.C.04-02-033)	\$ 184,000	\$ 189,100	\$ 373,100
1701022		AORTOGRAFÍA, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-024)	\$ 110,600	\$ -	\$ 110,600
1701023		ARTERIOGRAFÍA DE EXTREMIDADES (CADA EXTREMIDAD) EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-025)	\$ 100,400	\$ -	\$ 100,400
1701025		CAVOGRAFÍA (A.C. 04-02-035)	\$ 100,400	\$ -	\$ 100,400
1701026		FLEBOGRAFÍA DE CADA EXTREMIDAD (A.C.04-02-038)	\$ 57,800	\$ -	\$ 57,800
1701027		FLEBOGRAFÍA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICAS, LUMBAR, ESPERMÁTICA, O SIMILAR, C/U (A.C. 04-02-041)	\$ 100,400	\$ -	\$ 100,400
1701030		PUNCIÓN EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTO	\$ 61,500	\$ -	\$ 61,500
1701031	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO CARDIOLÓGICO (A.C.04-02-022)	\$ 1,728,400	\$ 313,300	\$ 2,041,700
1701032	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA PROCEDIMIENTO CARDIOLÓGICO (A.C.04-02-023)	\$ 299,300	\$ 313,300	\$ 612,600
1701033	3	BIOPSIA ENDOMIOCÁRDICA (PROC. COMPLETO)	\$ 269,000	\$ 179,100	\$ 448,100
1701034		CARDIOVERSIÓN	\$ 92,000	\$ -	\$ 92,000
1701035		COLOCACIÓN MARCAPASO TRANSITORIO, SONDA (PROC. COMPLETO)	\$ 129,600	\$ -	\$ 129,600
1701037		PUNCIÓN SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACIÓN DE CATÉTER	\$ 73,400	\$ -	\$ 73,400
1701038	3	SEPTOSTOMÍA DE RASHKIND O CON CONTROLADA CON BALÓN	\$ 409,200	\$ 179,100	\$ 588,300
1701039	3	TROMBÓLISIS ARTERIAL PERIFÉRICA	\$ 306,900	\$ 179,100	\$ 486,000
1701040	3	TROMBÓLISIS INTRACORONARIA	\$ 654,400	\$ 179,100	\$ 833,500

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1701041	4	VALVULOPLASTÍA MITRAL (A.C. 04-02-033)	\$ 787,300	\$ 189,100	\$ 976,400
1701042	4	VALVULOPLASTÍA AÓRTICA Y/O PULMONAR, C/U (A.C. 04-02-033)	\$ 509,900	\$ 189,100	\$ 699,000
1701043	4	ANGIOPLASTÍA DE COARTACIÓN AÓRTICA (A.C. 04-02-033)	\$ 509,900	\$ 189,100	\$ 699,000
1701045		ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	\$ 279,600	\$ -	\$ 279,600
1701046	4	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO ENDOCARDÍACO DE LAS ARRITMIAS	\$ 265,900	\$ 189,100	\$ 455,000
1701050	4	ABLACIÓN CON CORRIENTE CONTÍNUA O RADIOFRECUENCIA DE NÓDULO AURÍCULO-VENTRICULAR	\$ 265,900	\$ 189,100	\$ 455,000
1701051	4	ABLACIÓN CON CORRIENTE CONTÍNUA O CON RADIOFRECUENCIA DE VÍAS ACCESORIAS Y OTROS	\$ 425,100	\$ 189,100	\$ 614,200
1701055	3	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFÁGICO	\$ 322,100	\$ 179,100	\$ 501,200
1701056		ECOCARDIOGRAMA FETAL	\$ 312,500	\$ -	\$ 312,500
1701061		ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA PULMONAR EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	\$ 147,600	\$ -	\$ 147,600
1701062		ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA RENAL EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	\$ 147,600	\$ -	\$ 147,600
1701063		ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA TRONCO CELÍACO EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	\$ 147,600	\$ -	\$ 147,600
1701064		ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA GLÚTEA EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	\$ 147,600	\$ -	\$ 147,600
1701065		ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA HIPOGÁSTRICA EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	\$ 147,600	\$ -	\$ 147,600
1701066		ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA HEPÁTICA EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	\$ 147,600	\$ -	\$ 147,600
1701067		ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA MESENTÉRICA EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	\$ 147,600	\$ -	\$ 147,600
1701068		ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA LUMBAR EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	\$ 147,600	\$ -	\$ 147,600
1701069		ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA VESICAL EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	\$ 147,600	\$ -	\$ 147,600
1701100		CONTROL GENERADOR MARCAPASO	\$ 77,800	\$ -	\$ 77,800
1701150		TILT TEST (1701001 + 1701006)	\$ 159,500	\$ -	\$ 159,500
1701160		ECO STRES CON DOBUTAMINA (1701003 + 1701045)	\$ 393,000	\$ -	\$ 393,000
1703001	8	EMBOLECTOMÍA Y/O TROMBECTOMÍA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR ( PROC. AUT.)	\$ 745,300	\$ 581,800	\$ 1,327,100
1703002	7	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÉNITA O TRAUMÁTICA, REPAR. QUIR.	\$ 1,300,900	\$ 492,300	\$ 1,793,200
1703003	7	FÍSTULA ARTERIOVENOSA NATIVA (VENA AUTÓLOGA)	\$ 1,566,800	\$ 492,300	\$ 2,059,100
1703005	10	REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORÁCICOS C/S INJERTO (BIOLÓGICOS O SINTÉTICOS)	\$ 1,656,700	\$ 1,070,900	\$ 2,727,600
1703006	8	REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFÉRICOS C/S INJERTO (BIOLÓGICOS O SINTÉTICOS)	\$ 1,087,100	\$ 581,800	\$ 1,668,900
1703007	12	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR.	\$ 2,644,000	\$ 1,405,500	\$ 4,049,500
1703008	7	ANEURISMAS PERIFÉRICOS, TRAT. QUIR.	\$ 1,324,200	\$ 492,300	\$ 1,816,500
1703009	14	ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	\$ 3,377,000	\$ 1,807,000	\$ 5,184,000
1703010	10	PUENTES AORTO – BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	\$ 2,295,000	\$ 1,070,900	\$ 3,365,900
1703011	10	PUENTES AORTO-UNIFEMORAL	\$ 1,760,700	\$ 1,070,900	\$ 2,831,600

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1703012	12	PUENTE AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTÉRICO O SIMILAR); C/U	\$ 2,019,100	\$ 1,405,500	\$ 3,424,600
1703013	12	PUESTES AORTO-ILÍACO	\$ 1,957,100	\$ 1,405,500	\$ 3,362,600
1703014	10	ENDARTERECTOMÍA CAROTÍDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL, O SIMILAR C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 1,863,300	\$ 1,070,900	\$ 2,934,200
1703015	10	ENDARTERECTOMÍA FEMORAL COMÚN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLÍTEA U OTRAS C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 1,117,900	\$ 1,070,900	\$ 2,188,800
1703016	11	ENDARTERECTOMÍA RENAL, C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 1,320,700	\$ 1,308,900	\$ 2,629,600
1703017	10	FÉMORO-TIBIAL O DISTALES	\$ 1,760,700	\$ 1,070,900	\$ 2,831,600
1703018	10	FÉMORO-POPLÍTEO	\$ 1,760,700	\$ 1,070,900	\$ 2,831,600
1703019	8	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.)	\$ 761,600	\$ 581,800	\$ 1,343,400
1703020	10	OTRAS DERIVACIONES: FÉMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, AXILO-FEMORAL, CARÓTIDOSUBCLAVIO, AXILO-AXILAR O SIMILARES; C/U	\$ 1,485,500	\$ 1,070,900	\$ 2,556,400
1703021	12	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTÉMICAS	\$ 2,298,900	\$ 1,405,500	\$ 3,704,400
1703022	12	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	\$ 1,760,700	\$ 1,405,500	\$ 3,166,200
1703023		DENUDACIÓN VENOSA (PROC. AUT.)	\$ 218,400	\$ -	\$ 218,400
1703024	9	DERIVACIONES VENOSAS DE EXTREMIDADES PUENTES VENOSOS	\$ 1,264,100	\$ 832,900	\$ 2,097,000
1703025	8	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	\$ 1,397,700	\$ 581,800	\$ 1,979,500
1703026	5	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	\$ 655,700	\$ 313,300	\$ 969,000
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	\$ 738,700	\$ 313,300	\$ 1,052,000
1703028	8	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	\$ 1,239,100	\$ 581,800	\$ 1,820,900
1703029	6	RESECCIÓN CUTÁNEO-APONEURÓTICA UNILATERAL (INCLUYE FASCIOTOMÍA INTERNA O POSTERIOR)	\$ 769,500	\$ 402,800	\$ 1,172,300
1703030	6	SAFENECTOMÍA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACIÓN POR CUALQUIER TÉCNICA (LÁSER, RADIOFRECUENCIA O SIMILAR).	\$ 655,700	\$ 402,800	\$ 1,058,500
1703031	6	TROMBECTOMÍA DE VENAS PROFUNDAS	\$ 724,800	\$ 402,800	\$ 1,127,600
1703032	7	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	\$ 1,023,700	\$ 492,300	\$ 1,516,000
1703033	7	LINFEDEMA, TRAT. QUIR. UNA EXTREMIDAD	\$ 1,385,100	\$ 492,300	\$ 1,877,400
1703034	3	DRENAJE QUIRÚRGICO ADENITIS	\$ 211,700	\$ 179,100	\$ 390,800
1703035	3	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGIÓN PERIFÉRICA SUPERFICIAL O PROFUNDA) (PROC. AUT.)	\$ 441,600	\$ 179,100	\$ 620,700
1703036	9	AXILO-SUPRACLAVICULAR	\$ 1,526,000	\$ 832,900	\$ 2,358,900
1703037	9	CÉRVICO-TORÁCICA	\$ 1,249,200	\$ 832,900	\$ 2,082,100
1703038	9	ILIOINGUINAL	\$ 1,541,000	\$ 832,900	\$ 2,373,900
1703039	9	INGUINOESCROTALES	\$ 1,304,100	\$ 832,900	\$ 2,137,000
1703040	10	LUMBO-AÓRTICOS	\$ 1,904,800	\$ 1,070,900	\$ 2,975,700
1703041	10	MEDIASTÍNICOS	\$ 1,812,000	\$ 1,070,900	\$ 2,882,900
1703042	6	POPLÍTEOS	\$ 945,600	\$ 402,800	\$ 1,348,400
1703043	8	VACIAMIENTO (DISECCIÓN) RADICAL CUELLO (V.R.C.) CLÁSICO IPSILATERAL	\$ 1,359,200	\$ 581,800	\$ 1,941,000
1703044	5	YUGULAR SIMPLE	\$ 674,900	\$ 313,300	\$ 988,200
1703045	9	CÉRVICO-TORÁCICA	\$ 1,433,800	\$ 832,900	\$ 2,266,700
1703046	9	LUMBAR	\$ 1,148,400	\$ 832,900	\$ 1,981,300
1703047	12	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTÉMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT-GLENN O SIMILARES)	\$ 2,172,400	\$ 1,405,500	\$ 3,577,900
1703048	5	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO DE ELECTRODO	\$ 745,300	\$ 313,300	\$ 1,058,600
1703049	12	COARTACIÓN AÓRTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT. QUIR.	\$ 2,170,500	\$ 1,405,500	\$ 3,576,000
1703050	12	COARTACIÓN AÓRTICA, TRAT. QUIR.	\$ 2,172,400	\$ 1,405,500	\$ 3,577,900
1703051	10	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.	\$ 2,111,500	\$ 1,070,900	\$ 3,182,400
1703052	11	FÍSTULA CORONARIA, TRAT. QUIR.	\$ 1,995,400	\$ 1,308,900	\$ 3,304,300
1703053	8	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICÁRDICO	\$ 812,200	\$ 581,800	\$ 1,394,000
1703054	11	OPERACIÓN SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	\$ 1,614,900	\$ 1,308,900	\$ 2,923,800



ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1703055	10	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCIÓN POR CINTA	\$ 1,526,000	\$ 1,070,900	\$ 2,596,900
1703056	10	PERICARDIECTOMÍA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES	\$ 2,258,600	\$ 1,070,900	\$ 3,329,500
1703057	10	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE	\$ 1,995,400	\$ 1,070,900	\$ 3,066,300
1703058	10	PERICARDIOTOMÍA	\$ 1,179,100	\$ 1,070,900	\$ 2,250,000
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	\$ 4,249,200	\$ 1,807,000	\$ 6,056,200
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	\$ 3,115,600	\$ 1,807,000	\$ 4,922,600
1703063	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MENOR:INCLUYE COMUNICACIÓN INTERAURICULAR SIMPLE, ESTENOSIS PULMONAR VALVULAR, ESTENOSIS MITRAL O SIMILAR	\$ 2,492,100	\$ 1,807,000	\$ 4,299,100
1703066	5	INSTALACIÓN DE CATÉTER VENOSO DE LARGA DURACIÓN TUNELIZADO (INCLUYE CATÉTER)	\$ 1,181,900	\$ 313,300	\$ 1,495,200
1703074	4	RETIRO DE CATÉTER VENOSO DE LARGA DURACIÓN TUNELIZADO	\$ 506,100	\$ 189,100	\$ 695,200
1703075	6	FÍSTULA ARTERIOVENOSA PROTÉSICA	\$ 1,920,000	\$ 402,800	\$ 2,322,800
1703076	10	TRANSPOSICIÓN DE VENA BASÍLICA PARA HEMODIÁLISIS	\$ 1,739,600	\$ 1,070,900	\$ 2,810,500
1703077	6	EXTRACCIÓN DE ELECTRODO ENDOCAVITARIO, CON O SIN EXTRACCIÓN DE GENERADOR DE MARCAPASO O DESFIBRILADOR	\$ 812,200	\$ 402,800	\$ 1,215,000
1701078	4	INSTALACIÓN DE CATÉTER CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO (CATÉTER DE QMT)	\$ 1,012,200	\$ 189,100	\$ 1,201,300
1701079	4	RETIRO DE CATÉTER CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO (CATÉTER DE QMT)	\$ 506,100	\$ 189,100	\$ 695,200
1703080	7	IMPLANTE Y RETIRO DE IMPLANTE VENOSO (FILTRO DE VENA CAVA) POR VÍA ENDOVASCULAR	\$ 2,885,500	\$ 492,300	\$ 3,377,800
1703081	4	ABLACIÓN TRONCOS VENOSOS CON TÉCNICA TÉRMICA (LASER, RADIOFRECUENCIA U OTRAS)	\$ 832,800	\$ 189,100	\$ 1,021,900
1703082	4	ABLACIÓN TRONCOS VENOSOS CON TÉCNICA NO TÉRMICA NO TUMESCENTE (CIANOCRILATO, FÁRMACO MECÁNICO U OTRAS)	\$ 717,200	\$ 189,100	\$ 906,300
1704001	10	CIRUGÍA DEL OPÉRCULO TORÁCICO (RESECCIÓN DE PRIMERA COSTILLA, CUALQUIER ABORDAJE); UNILATERAL	\$ 1,086,600	\$ 1,070,900	\$ 2,157,500
1704002	10	CIRUGÍA TÓRAX ABIERTO TRAUMÁTICO Y/O FIJACIÓN TÓRAX VOLANTE, OSTEOSÍNTESIS COSTALES MÚLTIPLES Y DE ESTERNÓN (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,714,100	\$ 1,070,900	\$ 2,785,000
1704003	9	FENESTRACIÓN O TORACOPLASTIA	\$ 1,085,100	\$ 832,900	\$ 1,918,000
1704004	9	REPARACIÓN PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM,(PROC.AUT.)	\$ 1,026,600	\$ 832,900	\$ 1,859,500
1704005	8	RESECCIÓN DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTÍLAGO Y/O ESTERNÓN S/PLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 796,700	\$ 581,800	\$ 1,378,500
1704006	8	RESECCIÓN DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLÁSTICA DE YORK O SIMILAR)	\$ 968,800	\$ 581,800	\$ 1,550,600
1704007	10	TÓRACOFRENOLAPARATOMÍA EXPLORADORA C/S REPARACIÓN VÍSCERAS TORÁCICAS Y ABDOMINALES	\$ 1,350,200	\$ 1,070,900	\$ 2,421,100
1704008	10	TORACOFRENOTOMÍA EXPLORADORA	\$ 1,086,200	\$ 1,070,900	\$ 2,157,100
1704009	9	TORACOTOMÍA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACIÓN, C/S DRENAJE	\$ 962,400	\$ 832,900	\$ 1,795,300
1704010	6	TORACOTOMÍA MÍNIMA C/S RESECCIÓN COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	\$ 543,900	\$ 402,800	\$ 946,700

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1704011	8	MEDIASTINOTOMÍA EXPLORADORA ANT.O POST.C/S BIOPSIA PROC.AUT	\$ 745,000	\$ 581,800	\$ 1,326,800
1704012	7	VÍA CERVICAL	\$ 655,700	\$ 492,300	\$ 1,148,000
1704013	8	VÍA TORÁCICA	\$ 987,900	\$ 581,800	\$ 1,569,700
1704014	7	TIMECTOMÍA VÍA CERVICAL	\$ 945,600	\$ 492,300	\$ 1,437,900
1704015	8	TIMECTOMÍA VÍA TORÁCICA MEDIOESTERNAL	\$ 1,174,500	\$ 581,800	\$ 1,756,300
1704016	9	CONDUCTO TORÁCICO, LIGADURA QUIRÚRGICA	\$ 1,119,800	\$ 832,900	\$ 1,952,700
1704017	10	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POSTERIOR) TRAT. QUIR. C/S DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 1,895,300	\$ 1,070,900	\$ 2,966,200
1704018	10	CIRUGÍA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGÍA DE VÍSCERAS ABDOMINALES O TORÁCICAS	\$ 1,419,900	\$ 1,070,900	\$ 2,490,800
1704019	9	HERIDAS TRAUMÁTICAS, TRAT. QUIR.	\$ 968,300	\$ 832,900	\$ 1,801,200
1704020	10	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA TORÁCICA C/ PRÓTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,149,400	\$ 1,070,900	\$ 2,220,300
1704021	9	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA TORÁCICA, SIN PRÓTESIS	\$ 1,027,300	\$ 832,900	\$ 1,860,200
1704022	10	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS) TRAT. QUIR.	\$ 1,086,200	\$ 1,070,900	\$ 2,157,100
1704023	9	CUERPO EXTRAÑO PLEURAL, EXTRAC. QUIR.	\$ 962,400	\$ 832,900	\$ 1,795,300
1704024	11	DECORTICACIÓN PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMÍA PARCIAL O TOTAL)	\$ 1,019,100	\$ 1,308,900	\$ 2,328,000
1704025	6	PLEURODESIS POR PLEUROTOMÍA	\$ 311,600	\$ 402,800	\$ 714,400
1704026	10	PLEURODESIS POR TORACOTOMÍA	\$ 962,400	\$ 1,070,900	\$ 2,033,300
1704027	4	PLEUROTOMÍA ÚNICA O DOBLE	\$ 224,000	\$ 189,100	\$ 413,100
1704028	10	TRATAMIENTO RESECTIVO DE TUMORES PLEURALES	\$ 993,500	\$ 1,070,900	\$ 2,064,400
1704029	10	BRONCOTOMÍA O TRAQUEOBRONCOTOMÍA EXPLORADORA O TERAPÉUTICA POR TORACOTOMÍA (PROC.AUT.)	\$ 1,086,200	\$ 1,070,900	\$ 2,157,100
1704030	11	CIRUGÍA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FÍSTULA BRONQUIAL POR ESTERNOTOMÍA MEDIA	\$ 1,997,000	\$ 1,308,900	\$ 3,305,900
1704031	10	PLASTIA DE TRÁQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCIÓN, C/S PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 2,172,400	\$ 1,070,900	\$ 3,243,300
1704032	11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FÍSTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMÍA	\$ 1,467,200	\$ 1,308,900	\$ 2,776,100
1704033	9	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACIÓN	\$ 2,298,900	\$ 832,900	\$ 3,131,800
1704034	10	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMÍA	\$ 909,500	\$ 1,070,900	\$ 1,980,400
1704035	9	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMÍA	\$ 937,600	\$ 832,900	\$ 1,770,500
1704036	9	BULAS, TRAT. QUIR.	\$ 987,200	\$ 832,900	\$ 1,820,100
1704037	11	CIRUGÍA DE QUISTE HIDATÍDICO SIN RESECCIÓN PULMONAR	\$ 1,760,700	\$ 1,308,900	\$ 3,069,600
1704038	9	CUERPO EXTRAÑO INTRAPULMONAR, EXTIRP. QUIR.	\$ 1,056,900	\$ 832,900	\$ 1,889,800
1704039	8	HERIDAS DE PULMÓN, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 938,800	\$ 581,800	\$ 1,520,600
1704040	11	LOBECTOMÍA O BILOBECTOMÍA	\$ 1,911,300	\$ 1,308,900	\$ 3,220,200
1704041	11	METÁSTASIS BILATERAL, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMÍA	\$ 1,806,100	\$ 1,308,900	\$ 3,115,000
1704042	10	METÁSTASIS UNILATERAL	\$ 1,242,100	\$ 1,070,900	\$ 2,313,000
1704043	11	NEUMONECTOMÍA C/S RESECCIÓN DE PARED COSTAL	\$ 2,239,600	\$ 1,308,900	\$ 3,548,500
1704045	10	QUISTECTOMÍA SIMPLE	\$ 1,242,100	\$ 1,070,900	\$ 2,313,000
1704046	10	RESECCIONES SEGMENTARIAS ANATÓMICAS DE PULMÓN	\$ 1,656,700	\$ 1,070,900	\$ 2,727,600
1704047	6	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO ESOFÁGICO POR VÍA CERVICAL	\$ 704,000	\$ 402,800	\$ 1,106,800
1704048	9	- VÍA TORÁCICA	\$ 1,086,200	\$ 832,900	\$ 1,919,100
1704049	6	ESOFAGOSTOMÍA CERVICAL (PROC. AUT.)	\$ 745,000	\$ 402,800	\$ 1,147,800
1704050	9	- VÍA CERVICAL	\$ 686,600	\$ 832,900	\$ 1,519,500
1704051	9	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMORES ESOFAGICOS BENIGNOS Y/O QUISTES VÍA TORÁCICA	\$ 1,058,100	\$ 832,900	\$ 1,891,000
1704052	8	- VÍA CERVICAL	\$ 686,600	\$ 581,800	\$ 1,268,400
1704053	8	- VÍA TORÁCICA	\$ 1,149,400	\$ 581,800	\$ 1,731,200
1704054	8	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	\$ 1,397,700	\$ 581,800	\$ 1,979,500
1704055	12	ATRESIA ESOFÁGICA, TRAT. QUIR.	\$ 1,895,300	\$ 1,405,500	\$ 3,300,800
1704056	12	ESOFAGECTOMÍA CON RESTITUCIÓN DEL TRÁNSITO MEDIANTE ESTÓMAGO O INTESTINO; PARCIAL O TOTAL	\$ 2,485,900	\$ 1,405,500	\$ 3,891,400
1704057	12	ESOFAGECTOMÍA TOTAL CON ESOFAGOSTOMÍA, GASTROSTOMÍA Y YEYUNOSTOMÍA	\$ 1,820,500	\$ 1,405,500	\$ 3,226,000

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1704058	12	ESÓFAGOGASTRECTOMÍA PROXIMAL	\$ 2,055,100	\$ 1,405,500	\$ 3,460,600
1704059	8	PRÓTESIS O TUBO ENDOESOFÁGICO, COLOCACIÓN DE (PROC. AUT.)	\$ 978,800	\$ 581,800	\$ 1,560,600
1704060	11	RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN SEGUNDO TIEMPO (ESTÓMAGO O INTESTINO) DE OPERACIÓN CÓD. 17-04-057	\$ 1,466,200	\$ 1,308,900	\$ 2,775,100
1704061	9	SUTURA HERIDA O PERFORACIÓN ESÓFAGO CERVICAL	\$ 1,467,200	\$ 832,900	\$ 2,300,100
1704062	11	SUTURA HERIDA O PERFORACIÓN ESÓFAGO TORÁCICO	\$ 1,760,700	\$ 1,308,900	\$ 3,069,600
1704063	8	VÁRICES, LIGADURA DIRECTA	\$ 1,239,100	\$ 581,800	\$ 1,820,900
1704064	10	FRENOPARÁLISIS TRAT. QUIR.	\$ 1,449,800	\$ 1,070,900	\$ 2,520,700
1707001		- BASAL	\$ 50,500	\$ -	\$ 50,500
1707002		ESPIROMETRÍA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	\$ 71,900	\$ -	\$ 71,900
1707003		PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON ALERGENO (INCLUYE ALERGENO)	\$ 82,500	\$ -	\$ 82,500
1707004		PROVOCACIÓN CON EJERCICIO, TEST DE	\$ 117,200	\$ -	\$ 117,200
1707005		TEST DE PROVOCACIÓN CON METACOLINA (PC20) (INCLUYE ESPIROMETRÍA BASAL Y TRATAMIENTO DE EFECTOS ADVERSOS DE LA METACOLINA)	\$ 137,300	\$ -	\$ 137,300
1707007		ANÁLISIS DE GAS ESPIRADO	\$ 80,700	\$ -	\$ 80,700
1707008		CAPACIDAD DE DIFUSIÓN, ESTUDIO DE (DLCO)	\$ 133,700	\$ -	\$ 133,700
1707009		CAPACIDAD FÍSICA DEL TRABAJO	\$ 283,600	\$ -	\$ 283,600
1707010		CURVA DE LAVADO DE NITRÓGENO (N)	\$ 67,900	\$ -	\$ 67,900
1707011		CURVA DE RELACIÓN FLUJO-VOLUMEN BASAL	\$ 74,400	\$ -	\$ 74,400
1707012		DISTENSIBILIDAD PULMONAR, (COMPLIANCE), ESTUDIO DE	\$ 60,400	\$ -	\$ 60,400
1707013		MEDICIÓN DE PRESIÓN DE OCLUSIÓN	\$ 52,200	\$ -	\$ 52,200
1707014		MEDICIÓN DE PRESIÓN INSPIRATORIA MÁXIMA (PROC. AUT.)	\$ 31,500	\$ -	\$ 31,500
1707015		MEDICIÓN DE PRESIÓN TRANS-DIAFRAGMÁTICA	\$ 58,500	\$ -	\$ 58,500
1707016		REGISTRO FLUJOMÉTRICO, POR SEMANA	\$ 51,700	\$ -	\$ 51,700
1707017		RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2	\$ 110,700	\$ -	\$ 110,700
1707018		TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA	\$ 60,500	\$ -	\$ 60,500
1707019		VENTILACIÓN ALVEOLAR, ESTUDIO DE (INCLUYE VENTILACIÓN MINUTO Y ALVEOLAR, VOLUMEN DEL ESPACIO MUERTO Y CUOCIENTE RESP.)	\$ 128,600	\$ -	\$ 128,600
1707020		VOLUMENES PULMONARES POR LAVADO DE NITRÓGENO	\$ 129,800	\$ -	\$ 129,800
1707021	3	LARINGOTRAQUEOBroncoscopia CON FIBROSCOPIO	\$ 174,400	\$ 179,100	\$ 353,500
1707022	2	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RÍGIDO	\$ 69,900	\$ 149,300	\$ 219,200
1707023	3	MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA	\$ 160,000	\$ 179,100	\$ 339,100
1707024	3	PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA	\$ 97,000	\$ 179,100	\$ 276,100
1707025		PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRÍA ARTERIAL EN REPOSO Y EJERCICIO (ADEMÁS 2 CÓDIGOS 03-02-046).	\$ 22,300	\$ -	\$ 22,300
1707026		PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRÍA ARTERIAL RESPIRANDO O2 PURO (INCLUYE EL OXÍGENO, A.C. 03-02-046)	\$ 15,000	\$ -	\$ 15,000
1707027	3	BRONCOASPIRACIÓN, C/S LAVADO Y/O COLOCACIÓN DE MEDICAMENTOS POR Sonda TRAQUEOBronquial (PROC. AUT.)	\$ 52,100	\$ 179,100	\$ 231,200
1707029		TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS	\$ 58,300	\$ -	\$ 58,300
1707030		AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXÍGENO	\$ 7,300	\$ -	\$ 7,300
1707032		BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA)	\$ 66,100	\$ -	\$ 66,100
1707033		BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGÍA	\$ 67,900	\$ -	\$ 67,900
1707034	3	CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCIÓN POR VÍA ENDOSCÓPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA)	\$ 235,800	\$ 179,100	\$ 414,900
1707035		INMUNOTERAPIA POR BCG	\$ 28,600	\$ -	\$ 28,600
1707036		INMUNOTERAPIA POR SESIÓN (INCLUYE EL TRATAMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS Y EL VALOR DE LOS ANTÍGENOS)	\$ 31,300	\$ -	\$ 31,300
1707037	2	INTUBACIÓN TRAQUEAL (PROC. AUT.)	\$ 48,400	\$ 149,300	\$ 197,700
1707038		POLIGRAFÍA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO	\$ 102,200	\$ -	\$ 102,200
1707051		CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES.	\$ 64,300	\$ -	\$ 64,300
1707052		SATUROMETRÍA NOCTURNA DEL SUEÑO	\$ 66,600	\$ -	\$ 66,600
1707053		TITULACIÓN AUTOMÁTICA DE CPAP	\$ 87,600	\$ -	\$ 87,600
1707054		SATURACIÓN DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXÍMETRO)	\$ 13,900	\$ -	\$ 13,900

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1707055		SATURACIÓN DE O2 EN REPOSO Y EJERCICIO Y O2 100% (CON OXÍMETRO)	\$ 15,600	\$ -	\$ 15,600
1707056		ENDOSONOGRFÍA BRONQUIAL (EBUS)	\$ 5,999,500	\$ -	\$ 5,999,500
1707063		POLIGRAFÍA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO AMBULATORIA	\$ 394,900	\$ -	\$ 394,900
1801001	3	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	\$ 134,600	\$ 179,100	\$ 313,700
1801002	3	ESOFAGOSCOPIA	\$ 52,300	\$ 179,100	\$ 231,400
1801003	3	ENTEROSCOPIA	\$ 164,400	\$ 179,100	\$ 343,500
1801004	2	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	\$ 50,800	\$ 149,300	\$ 200,100
1801005	2	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN NIÑOS (ADEMÁS ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE)	\$ 76,100	\$ 149,300	\$ 225,400
1801006	3	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	\$ 182,400	\$ 179,100	\$ 361,500
1801007	3	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE (INCLUYE LA ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA)	\$ 152,100	\$ 179,100	\$ 331,200
1801008		- COLEDOSCOPIA INTRAOPERATORIA C/S EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS	\$ 26,700	\$ -	\$ 26,700
1801009	4	- PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCLUYE EL NEUMOPERITONEO)	\$ 101,100	\$ 189,100	\$ 290,200
1801011		MANOMETRÍA ESOFÁGICA CONVENCIONAL	\$ 89,100	\$ -	\$ 89,100
1801012		- REFLUJO ÁCIDO, TEST DE (GROSSMAN O SIMILAR) O REFLUJO ALCALINO, TEST DE	\$ 61,400	\$ -	\$ 61,400
1801015		BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, POR CÁPSULA (DE RUBIN, CROSBY O SIM.)	\$ 76,100	\$ -	\$ 76,100
1801016		- PUNCIÓN BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ÓRGANOS ABDOMINALES C/U	\$ 77,200	\$ -	\$ 77,200
1801018	3	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA C/S PAPILOTOMÍA	\$ 222,600	\$ 179,100	\$ 401,700
1801019		DRENAJE DE LA VÍA BILIAR TRANSPHEPÁTICA Y/O PERCUTÁNEO (A.C. 04-01-015)	\$ 101,100	\$ -	\$ 101,100
1801020		FISTULOGRAFÍA (A.C. 04-02-009)	\$ 32,200	\$ -	\$ 32,200
1801021		NEUMOPERITONEO POR PUNCIÓN TRANSPARIETAL	\$ 32,200	\$ -	\$ 32,200
1801022		INTUBACIÓN SONDA DE SENGSTAKEN	\$ 32,100	\$ -	\$ 32,100
1801023		INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOGÁSTRICA	\$ 12,300	\$ -	\$ 12,300
1801024		INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA ENTERAL	\$ 13,500	\$ -	\$ 13,500
1801025	2	DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	\$ 64,200	\$ 149,300	\$ 213,500
1801026	2	DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	\$ 26,600	\$ 149,300	\$ 175,900
1801027	4	INSTALACIÓN PRÓTESIS PLÁSTICA (S) EN VÍA BILIAR O PANCREÁTICA	\$ 220,300	\$ 189,100	\$ 409,400
1801028	2	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA	\$ 160,700	\$ 149,300	\$ 310,000
1801029	3	DEVOLVULACIÓN DE COLON POR COLONOSCOPIA	\$ 91,800	\$ 179,100	\$ 270,900
1801030	1	DILATACIÓN ANO-RECTAL, POR SESIÓN	\$ 13,700	\$ 129,400	\$ 143,100
1801031	4	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA ALTA	\$ 175,000	\$ 189,100	\$ 364,100
1801032	2	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NÚMERO	\$ 80,000	\$ 149,300	\$ 229,300
1801033	4	INYEOTERAPIA HEMOSTÁTICA, HEMOSTASIA MECÁNICA, HEMOSTASIA TÉRMICA, LIGADURA ELÁSTICA	\$ 234,900	\$ 189,100	\$ 424,000
1801035	2	LIGADURA HEMORROIDES	\$ 101,600	\$ 149,300	\$ 250,900
1801036	4	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS BILIARES O PANCREÁTICOS	\$ 104,500	\$ 189,100	\$ 293,600
1801037		UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	\$ 22,000	\$ -	\$ 22,000
1801038	2	PUNCIÓN EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPÁTICO U OTROS), C/S TOMA DE MUESTRA, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS	\$ 83,800	\$ 149,300	\$ 233,100
1801041		PUNCIÓN DE LÍQUIDO ASCÍTICO, DIAGNÓSTICA	\$ 73,400	\$ -	\$ 73,400
1801042	4	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	\$ 119,300	\$ 189,100	\$ 308,400
1801043		MANOMETRÍA ANORECTAL CONVENCIONAL	\$ 87,200	\$ -	\$ 87,200
1801044		TEST RESPIRATORIOS DE LACTOSA	\$ 84,700	\$ -	\$ 84,700
1801045	4	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA BAJA	\$ 303,500	\$ 189,100	\$ 492,600
1801090		ERCP (04.02.008 + 18.01.018) SIN PABELLON	\$ 261,500	\$ -	\$ 261,500
1801091	3	ERCP (04.02.008 + 18.01.018) CON PABELLON	\$ 261,500	\$ 179,100	\$ 440,600

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1802001	8	HERNIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA HERNIA CON USO DE PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,115,400	\$ 581,800	\$ 1,697,200
1802002	6	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACIÓN POST-OP. SIN RESECCIÓN INTESTINAL	\$ 810,800	\$ 402,800	\$ 1,213,600
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.)	\$ 639,000	\$ 492,300	\$ 1,131,300
1802005	7	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	\$ 678,100	\$ 492,300	\$ 1,170,400
1802006	7	ONFALOCELE (MÁS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	\$ 806,100	\$ 492,300	\$ 1,298,400
1802007	8	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 878,400	\$ 581,800	\$ 1,460,200
1802008	7	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	\$ 658,500	\$ 492,300	\$ 1,150,800
1802009	8	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	\$ 1,072,200	\$ 581,800	\$ 1,654,000
1802010	9	ANTRECTOMÍA Y VAGOTOMÍA TRONCULAR O SELECTIVA (PROC. AUT.)	\$ 1,282,800	\$ 832,900	\$ 2,115,700
1802011	10	DESGASTRECTOMÍA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMÍA	\$ 1,572,900	\$ 1,070,900	\$ 2,643,800
1802012	7	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TÉCNICA. (PROC. AUT.)	\$ 1,058,200	\$ 492,300	\$ 1,550,500
1802013	9	GASTROSQUISIS	\$ 1,119,300	\$ 832,900	\$ 1,952,200
1802014	6	GASTROTOMÍA Y/O GASTROSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 668,900	\$ 402,800	\$ 1,071,700
1802015	7	PERFORACIÓN GÁSTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 901,200	\$ 492,300	\$ 1,393,500
1802016	7	PILOROPLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 729,600	\$ 492,300	\$ 1,221,900
1802017	9	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL CON DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 1,518,100	\$ 832,900	\$ 2,351,000
1802018	9	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL SIN DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 1,285,100	\$ 832,900	\$ 2,118,000
1802019	9	"DUMPING" Y/O SÍNDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	\$ 1,448,900	\$ 832,900	\$ 2,281,800
1802021	11	GASTRECTOMÍA SUB-TOTAL PROXIMAL CON ESÓFAGO-GASTROANASTOMOSIS U OTRA DERIVACIÓN	\$ 1,744,400	\$ 1,308,900	\$ 3,053,300
1802022	11	GASTRECTOMÍA TOTAL	\$ 1,842,800	\$ 1,308,900	\$ 3,151,700
1802023	13	GASTRECTOMÍA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTOMÍA Y PANCREATECTOMÍA CORPOROCAUDAL Y DISECCIÓN GANGLIONAR)	\$ 2,107,200	\$ 1,606,200	\$ 3,713,400
1802024	8	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGÍA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMÍA	\$ 1,151,800	\$ 581,800	\$ 1,733,600
1802025	8	VAGOTOMÍA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GÁSTRICO, C/S PILOROPLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 1,053,900	\$ 581,800	\$ 1,635,700
1802026	8	DRENAJE DE COLECCIONES LÍQUIDAS HEPÁTICAS	\$ 1,003,200	\$ 581,800	\$ 1,585,000
1802027	10	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPÁTICA	\$ 2,001,300	\$ 1,070,900	\$ 3,072,200
1802028	8	COLECISTECTOMÍA C/S COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA	\$ 1,105,800	\$ 581,800	\$ 1,687,600
1802029	8	COLECISTECTOMÍA Y COLEDOCOSTOMÍA (SONDA T Y COLANGIOGRAFÍA POSTOPERATORIA) C/S COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA	\$ 1,211,700	\$ 581,800	\$ 1,793,500
1802030	8	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	\$ 1,533,200	\$ 581,800	\$ 2,115,000
1802031	7	COLECISTOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 658,500	\$ 492,300	\$ 1,150,800
1802032	9	COLÉDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	\$ 1,580,100	\$ 832,900	\$ 2,413,000
1802033	8	COLEDOCOSTOMÍA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 987,700	\$ 581,800	\$ 1,569,500
1802034	7	COLOCACIÓN DE VÁLVULA PERITONEOYUGULAR DERIVATIVA DE ASCITIS	\$ 588,500	\$ 492,300	\$ 1,080,800
1802035	12	DESCONEXIÓN ÁCIGOPORTAL CON TRANSECCIÓN ESOFÁGICA	\$ 1,949,600	\$ 1,405,500	\$ 3,355,100
1802036	12	DESCONEXIÓN ÁCIGOPORTAL SIN TRANSECCIÓN ESOFÁGICA	\$ 1,580,100	\$ 1,405,500	\$ 2,985,600
1802037	8	DRENAJE VÍA BILIAR TRANSHEPÁTICO	\$ 1,003,200	\$ 581,800	\$ 1,585,000
1802038	9	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC. AUT.)	\$ 1,316,900	\$ 832,900	\$ 2,149,800
1802039	10	HEPATECTOMÍA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	\$ 1,672,200	\$ 1,070,900	\$ 2,743,100
1802040	8	HERIDA TRAUMÁTICA DE HÍGADO Y/O VÍA BILIAR, TRAT. QUIR.	\$ 1,154,800	\$ 581,800	\$ 1,736,600

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1802041	12	LOBECTOMÍA HEPÁTICA (PROC. AUT.)	\$ 2,230,200	\$ 1,405,500	\$ 3,635,700
1802042	9	QUISTE HIDATÍDICO, ÚNICO O MÚLTIPLE, Y/O CISTOYEYUNOANASTOMOSIS, TRAT. QUIR.	\$ 1,109,600	\$ 832,900	\$ 1,942,500
1802043	8	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PÁNCREAS, TRAT. QUIR.	\$ 1,112,000	\$ 581,800	\$ 1,693,800
1802044	8	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PÁNCREAS, TRAT. QUIR.	\$ 876,800	\$ 581,800	\$ 1,458,600
1802045	10	PANCREATECTOMÍA PARCIAL	\$ 1,668,200	\$ 1,070,900	\$ 2,739,100
1802046	12	PANCREATECTOMÍA TOTAL C/S ESPLENECTOMÍA	\$ 2,453,500	\$ 1,405,500	\$ 3,859,000
1802047	12	PANCREATODUODENECTOMÍA	\$ 2,341,600	\$ 1,405,500	\$ 3,747,100
1802048	7	SECUESTRECTOMÍA EN PANCREATITIS AGUDA	\$ 1,522,500	\$ 492,300	\$ 2,014,800
1802049	9	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMÍA)	\$ 1,112,000	\$ 832,900	\$ 1,944,900
1802050	8	ESPLENECTOMÍA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.)	\$ 1,058,200	\$ 581,800	\$ 1,640,000
1802051	9	OPERACIÓN DE ETAPIFICACIÓN (INCLUYE ESPLENECTOMÍA, BIOPSIAS HEPÁTICAS, DE GANGLIOS ABDOMINALES Y DE CRESTA ILÍACA)	\$ 1,334,100	\$ 832,900	\$ 2,167,000
1802052	8	SUTURA ESPLÉNICA (PROC. AUT.)	\$ 876,800	\$ 581,800	\$ 1,458,600
1802053	7	APENDICECTOMÍA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	\$ 814,100	\$ 492,300	\$ 1,306,400
1802054	7	CIERRE DE COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 677,700	\$ 492,300	\$ 1,170,000
1802055	7	COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 772,100	\$ 492,300	\$ 1,264,400
1802056	8	COLOSTOMÍA, COMPLICACIONES TARDÍAS, TRAT. QUIR.	\$ 810,200	\$ 581,800	\$ 1,392,000
1802057	7	DIVERTÍCULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	\$ 632,100	\$ 492,300	\$ 1,124,400
1802058	7	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	\$ 935,700	\$ 492,300	\$ 1,428,000
1802059	6	ENTEROTOMÍA O ENTEROSTOMÍA (YEYUNOSTOMÍA U OTRA) (PROC. AUT.)	\$ 632,100	\$ 402,800	\$ 1,034,900
1802060	8	ILEOSTOMÍA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	\$ 772,100	\$ 581,800	\$ 1,353,900
1802061	7	INVAGINACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 668,900	\$ 492,300	\$ 1,161,200
1802062	7	PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO, TRAT. QUIR.	\$ 616,100	\$ 492,300	\$ 1,108,400
1802063	7	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	\$ 635,300	\$ 492,300	\$ 1,127,600
1802065	8	OCLUSIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN	\$ 1,031,700	\$ 581,800	\$ 1,613,500
1802066	7	OCLUSIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN	\$ 878,400	\$ 492,300	\$ 1,370,700
1802067	9	COLECTOMÍA PARCIAL O HEMICOLECTOMÍA	\$ 1,715,300	\$ 832,900	\$ 2,548,200
1802068	10	COLECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL	\$ 2,063,100	\$ 1,070,900	\$ 3,134,000
1802069	10	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACIÓN DEL ESFINTER, INCLUYE RESECCIÓN DE COLON	\$ 2,007,200	\$ 1,070,900	\$ 3,078,100
1802070	9	HARTMANN, OPERACIÓN DE (O SIMILAR)	\$ 1,668,200	\$ 832,900	\$ 2,501,100
1802071	7	PERFORACIÓN Y/O HERIDA DE INTESTINO, ÚNICA O MÚLTIPLE, TRAT. QUIR (PROC. AUT.)	\$ 857,400	\$ 492,300	\$ 1,349,700
1802072	7	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, ÚNICO Y/O MÚLTIPLE, TRAT. QUIR.	\$ 789,800	\$ 492,300	\$ 1,282,100
1802073	9	RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POST OPERACIÓN DE HARTMANN O SIM.	\$ 1,672,200	\$ 832,900	\$ 2,505,100
1802074	8	RESECCIÓN DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	\$ 1,180,800	\$ 581,800	\$ 1,762,600
1802075	9	RESECCIÓN INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTÉRICA U OTRA ETIOLOGÍA	\$ 1,969,000	\$ 832,900	\$ 2,801,900
1802076	8	DUPLICACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 974,800	\$ 581,800	\$ 1,556,600
1802077	8	MAL ROTACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 1,031,600	\$ 581,800	\$ 1,613,400
1802079	11	GASTRECTOMÍA TOTAL CON OSTOMÍAS PROXIMAL Y DISTAL	\$ 1,318,000	\$ 1,308,900	\$ 2,626,900
1802080	11	RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN 2º TIEMPO DE OPERACIÓN CÓDIGO 18-02-79.	\$ 1,027,200	\$ 1,308,900	\$ 2,336,100
1802081	10	COLECISTECTOMÍA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	\$ 1,449,600	\$ 1,070,900	\$ 2,520,500
1802082	8	RESECCIÓN INTESTINAL CON OSTOMÍAS PROXIMAL Y DISTAL	\$ 973,600	\$ 581,800	\$ 1,555,400
1802100	14	(Y) Trasplante hepático	\$ 3,813,400	\$ 1,807,000	\$ 5,620,400
1802148	9	Yeyunopancreatostomía	\$ 1,790,700	\$ 832,900	\$ 2,623,600
1802153	6	HERNIA SIN MALLA POR VÍA ANTERIOR, CON ACCESO ABIERTO.	\$ 1,715,100	\$ 402,800	\$ 2,117,900
1802154	6	HERNIA CON MALLA PREPERITONEAL, ACCESO MININVASIVO.	\$ 2,172,900	\$ 402,800	\$ 2,575,700



ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1802155	6	HERNIA CON MALLA RETROMUSCULAR, HERNIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA ABDOMINAL, HERNIA HIATAL, ACCESO MININVASIVO.	\$ 1,715,100	\$ 402,800	\$ 2,117,900
1802158	12	CIRUGIA BARIÁTRICA BY PASS GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	\$ 2,711,500	\$ 1,405,500	\$ 4,117,000
1802159	12	CIRUGIA BARIÁTRICA MANGA GASTRICA POR LAPAROSCOPIA	\$ 2,308,100	\$ 1,405,500	\$ 3,713,600
1803001	5	ABSCESO ANO RECTAL COMPLEJO , TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	\$ 639,000	\$ 313,300	\$ 952,300
1803002	4	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	\$ 201,000	\$ 189,100	\$ 390,100
1803003	4	ABSCESO SACROCOXÍGEO, DRENAJE	\$ 111,700	\$ 189,100	\$ 300,800
1803004	5	BIOPSIA QUIRÚRGICA RECTAL (PROC. AUT.)	\$ 111,700	\$ 313,300	\$ 425,000
1803006	8	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ABDOMINAL	\$ 816,200	\$ 581,800	\$ 1,398,000
1803007	4	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ANAL	\$ 190,000	\$ 189,100	\$ 379,100
1803008	6	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER	\$ 677,900	\$ 402,800	\$ 1,080,700
1803009	5	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER	\$ 469,500	\$ 313,300	\$ 782,800
1803010	5	ESFINTEROTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 224,500	\$ 313,300	\$ 537,800
1803011	6	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	\$ 475,800	\$ 402,800	\$ 878,600
1803012	7	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	\$ 475,800	\$ 492,300	\$ 968,100
1803013	7	FECALOMA, TRAT. QUIR.	\$ 898,100	\$ 492,300	\$ 1,390,400
1803014	8	FÍSTULA RECTOVESICAL, TRAT.QUIR.	\$ 974,800	\$ 581,800	\$ 1,556,600
1803015	8	FÍSTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT.QUIR.	\$ 816,200	\$ 581,800	\$ 1,398,000
1803016	6	FÍSTULA ANORRECTAL, TRAT.QUIR.DE CUALQUIER TIPO	\$ 605,700	\$ 402,800	\$ 1,008,500
1803017	5	FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	\$ 264,300	\$ 313,300	\$ 577,600
1803018	6	HEMORROIDECTOMÍA (INCLUYE OTRAS OPERACIONES COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)	\$ 743,400	\$ 402,800	\$ 1,146,200
1803019	3	HEMORROIDES, TROMBECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 79,500	\$ 179,100	\$ 258,600
1803020	9	IMPERFORACIÓN ANAL,RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA ABDÓMINO-PERINEAL	\$ 974,800	\$ 832,900	\$ 1,807,700
1803021	7	IMPERFORACIÓN ANAL, RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA PERINEAL	\$ 616,100	\$ 492,300	\$ 1,108,400
1803023	6	INCONTINENCIA ANAL, TRAT.QUIR. CON CERCLAJE	\$ 588,500	\$ 402,800	\$ 991,300
1803024	7	INCONTINENCIA ANAL, TRAT.QUIR. CON PLASTIA MUSCULAR	\$ 795,200	\$ 492,300	\$ 1,287,500
1803025	8	PÓLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VÍA ABDOMINAL	\$ 816,200	\$ 581,800	\$ 1,398,000
1803026	5	PÓLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VÍA ANAL	\$ 588,500	\$ 313,300	\$ 901,800
1803027	8	PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VÍA ABDOMINAL	\$ 1,001,300	\$ 581,800	\$ 1,583,100
1803028	6	PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VÍA ANAL	\$ 668,900	\$ 402,800	\$ 1,071,700
1803029	12	PANPROCTOCLECTOMÍA (2 EQUIPOS)	\$ 2,317,900	\$ 1,405,500	\$ 3,723,400
1803030	6	PRURITO ANAL, TRAT. QUIR. POR DENERVACIÓN	\$ 238,000	\$ 402,800	\$ 640,800
1803031	6	QUISTE SACROCOXÍGEO, TRAT. QUIR.	\$ 634,100	\$ 402,800	\$ 1,036,900
1803032	11	RESECCIÓN ABDÓMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS)	\$ 1,580,100	\$ 1,308,900	\$ 2,889,000
1803033	12	RESECCIÓN ABDÓMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA (2 EQUIPOS) (INCLUYE GENITALES FEMENINOS)	\$ 1,790,700	\$ 1,405,500	\$ 3,196,200
1803034	9	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO	\$ 1,409,400	\$ 832,900	\$ 2,242,300
1803035	10	RESECCIÓN PERINEAL DE ANO Y RECTO	\$ 976,200	\$ 1,070,900	\$ 2,047,100
1803036		A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN CADA INTERVENCIÓN ANTERIOR CÓD.18-03-029, 18-03-032, Y 18-03-033	\$ 839,300	\$ -	\$ 839,300
1803038	5	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.(PARA ELECTROFULGURACIÓN VER CÓD. 16-01-006)	\$ 509,200	\$ 313,300	\$ 822,500
1901001		EXPLORACIÓN DE URETRA ÁNTERO-POSTERIOR CON BUIJA 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)	\$ 20,500	\$ -	\$ 20,500
1901002	5	CISTOSCOPIA CON O SIN SONDEO DE UNO O AMBOS URÉTERES, CON O SIN BIOPSIA	\$ 144,100	\$ 313,300	\$ 457,400
1901003	4	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA (PROC.AUT.)	\$ 131,400	\$ 189,100	\$ 320,500
1901004	5	URETERONEFROSCOPIA	\$ 224,100	\$ 313,300	\$ 537,400

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
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)	\$ 144,100	\$ 149,300	\$ 293,400
1901006	3	RENAL TRANSPARIETAL	\$ 52,400	\$ 179,100	\$ 231,500
1901007	3	CISTOMETRÍA (PROC.AUT.)	\$ 67,300	\$ 179,100	\$ 246,400
1901009	3	ELECTROMIOGRAFÍA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NIÑOS (PROC.AUT.)	\$ 51,100	\$ 179,100	\$ 230,200
1901010	3	PERFIL URETRAL (PROC.AUT.)	\$ 67,300	\$ 179,100	\$ 246,400
1901011		UROFLUJOMETRÍA (PROC.AUT.)	\$ 43,900	\$ -	\$ 43,900
1901012		CISTOGRAFÍA POR Sonda (DE RELLENO) O POR PUNCIÓN HIPOGÁSTRICA (A.C. 04-01-027)	\$ 46,000	\$ -	\$ 46,000
1901013		INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	\$ 42,400	\$ -	\$ 42,400
1901014		PIELOGRAFÍA DIRECTA,P/PUNCIÓN TRANSLUMBAR (A.C.4-2-13)	\$ 53,800	\$ -	\$ 53,800
1901015	5	URETEROPIELOGRAFÍA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO URETERAL UNI O BILATERAL (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) (A.C. 04-02-012)	\$ 165,100	\$ 313,300	\$ 478,400
1901016		URETROGRAFÍA RETRÓGRADA O CISTOURETROGRAFÍA (MICCIONAL) (A.C. 04-02-014)	\$ 30,300	\$ -	\$ 30,300
1901018		DILATACIÓN URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACIÓN O INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS: ANTERIOR Y/O POSTERIOR	\$ 35,300	\$ -	\$ 35,300
1901019		INSTILACIÓN VESICAL (INCLUYE COLOCACIÓN DE Sonda) PROC. AUT.	\$ 28,800	\$ -	\$ 28,800
1901020		INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	\$ 30,300	\$ -	\$ 30,300
1901022		VAC. VESICAL POR Sonda URETRAL, (PROC. AUT.)	\$ 33,400	\$ -	\$ 33,400
1901025		PERITONEODIÁLISIS POR SESIÓN (INCLUYE INSUMOS)	\$ 101,300	\$ -	\$ 101,300
1901026		PERITONEODIÁLISIS CONTINUA EN PACIENTE CRÓNICO (ADULTO O NIÑOS) (TRATAMIENTO MENSUAL)	\$ 3,040,500	\$ -	\$ 3,040,500
1901028		HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESION)	\$ 190,300	\$ -	\$ 190,300
1901029		HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (TRATAMIENTO MENSUAL)	\$ 2,474,100	\$ -	\$ 2,474,100
1901030	3	ESTUDIO URODINÁMICO (INCLUYE CISTOMETRÍA, EMG PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL, PERFIL URETRAL Y UROFLUJOMETRÍA)	\$ 233,000	\$ 179,100	\$ 412,100
1901035		BIOPSIA ESTEREOTÁXICA DIGITAL DE PRÓSTATA	\$ 2,340,100	\$ -	\$ 2,340,100
1901036		INSTILACIÓN VESICAL (INCLUYE COLOCACIÓN DE Sonda Y MICOBACTERIUM BOVIS PARA INSTILACIÓN INTRAVESICAL PROC. AUT.)	\$ 1,329,700	\$ -	\$ 1,329,700
1901126	4	INSTALACIÓN DE CATÉTER PARA PERITONEODIÁLISIS	\$ 1,384,900	\$ 189,100	\$ 1,574,000
1902002	11	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (PROC. AUT.)	\$ 1,886,600	\$ 1,308,900	\$ 3,195,500
1902003	13	AUTO O HETEROTRASPLANTE RIÑÓN	\$ 2,866,600	\$ 1,606,200	\$ 4,472,800
1902004	13	CIRUGÍA DE BANCO, (PROC. COMPLETO) (MICRO-EXTRACORPÓREA), AUTOTRASPLANTE	\$ 2,693,900	\$ 1,606,200	\$ 4,300,100
1902005	8	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTÁNEO C/S ULTRASONIDO (INCLUYE TODO EL PROCEDIMIENTO)	\$ 1,687,400	\$ 581,800	\$ 2,269,200
1902006	8	LITIASIS RENAL O URETERAL POR CIRUGÍA ABIERTA O LAPAROSCÓPICA, POR PIELOTOMÍA O NEFROTOMÍA MÍNIMA O ANATRÓFICA.	\$ 1,279,300	\$ 581,800	\$ 1,861,100
1902008	7	LUMBOTOMÍA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (PROC. AUT.)	\$ 855,800	\$ 492,300	\$ 1,348,100
1902009	9	NEFRECTOMÍA PARCIAL CUALQUIER VÍA Y TÉCNICA. INCLUYE DISECCIÓN GANGLIONAR ETAFIFICADORA O REDUCTIVA	\$ 1,884,000	\$ 832,900	\$ 2,716,900
1902010	9	NEFRECTOMÍA RADICAL POR CANCER RENAL, TRAUMATISMO RENAL, VIA ABIERTA, LAPAROSCÓPICA O ROBÓTICA, INCLUYE DISECCIÓN GANGLIONAR ETAFIFICADORA O REDUCTIVA	\$ 1,948,900	\$ 832,900	\$ 2,781,800
1902011	8	NEFRECTOMÍA POR PATOLOGÍA BENIGNA O MALFORMACIÓN O TRASPLANTE.	\$ 1,086,500	\$ 581,800	\$ 1,668,300
1902012	8	DRENAJE PERCUTÁNEO O ENDOSCÓPICO DE HIDRONEFROSIS. (PROC.AUTÓNOMO)	\$ 972,200	\$ 581,800	\$ 1,554,000

ARANCEL CONVENIO 2024					
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)	\$ 1,370,300	\$ 581,800	\$ 1,952,100
1902015	8	SUPRARRENALECTOMÍA UNILATERAL	\$ 1,317,700	\$ 581,800	\$ 1,899,500
1902016	9	ANASTOMOSIS DE LOS URÉTERES	\$ 1,411,900	\$ 832,900	\$ 2,244,800
1902017	8	FÍSTULA URÉTERO-VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 1,185,300	\$ 581,800	\$ 1,767,100
1902018	9	NEFROURETERECTOMÍA EN PATOLOGÍA TUMORAL O MALFORMACIÓN, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA.	\$ 1,786,300	\$ 832,900	\$ 2,619,200
1902019	8	URETERECTOMÍA	\$ 1,206,200	\$ 581,800	\$ 1,788,000
1902020	7	URÉTERO-LITOTOMÍA ABIERTA	\$ 948,500	\$ 492,300	\$ 1,440,800
1902021	5	URÉTERO O NEFRO-LITOTOMÍA ENDOSCÓPICA C/URETEROSCOPIA RÍGIDA O FLEXIBLE, CON O SIN FRAGMENTACIÓN	\$ 1,550,100	\$ 313,300	\$ 1,863,400
1902022	9	URETERECTOMÍA, URETEROPLASTÍA, URETERORRAFIA, URETEROLISIS, TRANSURETEROANASTOMOSIS, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA.	\$ 1,486,800	\$ 832,900	\$ 2,319,700
1902023	8	URETERORRAFIA Y/O URÉTEROLISIS C/U	\$ 1,058,200	\$ 581,800	\$ 1,640,000
1902024	9	URETEROSTOMÍA BILATERAL:VESICAL,CUTÁNEA O INTESTINAL	\$ 1,923,800	\$ 832,900	\$ 2,756,700
1902025	8	URETEROSTOMÍA UNILATERAL: VESICAL, CUTÁNEA O INTESTINAL	\$ 1,446,600	\$ 581,800	\$ 2,028,400
1902027	8	CISTECTOMÍA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTÍCULO VESICAL	\$ 921,900	\$ 581,800	\$ 1,503,700
1902028	11	CISTECTOMÍA RADICAL, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, INCLUYE LINFADENECTOMÍA AMPLIADA.	\$ 2,741,600	\$ 1,308,900	\$ 4,050,500
1902029	9	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	\$ 1,817,900	\$ 832,900	\$ 2,650,800
1902030	7	REPARACIÓN VESICAL POR TRAUMA O DAÑO DE CUALQUIER TIPO.	\$ 616,100	\$ 492,300	\$ 1,108,400
1902031	7	CISTOSTOMÍA, EXTRACCIÓN DE LITIASIS O CUERPO EXTRAÑO, INSTALACIÓN DE CATÉTER SUPRAPÚBICO, POR VÍA ABIERTA O ENDOSCÓPICA, C/S LÁSER	\$ 616,100	\$ 492,300	\$ 1,108,400
1902032	8	EXTROFIA VESICAL, PROC. COMPLETO	\$ 1,316,700	\$ 581,800	\$ 1,898,500
1902033	8	FÍSTULA VESÍCO-CUTÁNEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST.,TRAT. QUIR.	\$ 948,500	\$ 581,800	\$ 1,530,300
1902034	8	CIRUGÍA ABIERTA O ENDOSCÓPICA DE LESIONES CUELLO VESICAL Y/O HEMOVEJIGA PRIMARIA O POST CIRUGÍA PRÓSTATA O VEJIGA	\$ 711,200	\$ 581,800	\$ 1,293,000
1902035	7	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGÁSTRICAS (PROC.AUT.)	\$ 791,900	\$ 492,300	\$ 1,284,200
1902036	10	OPERACIÓN DE BRICKER	\$ 2,110,500	\$ 1,070,900	\$ 3,181,400
1902037	9	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁNCER VESICAL	\$ 921,000	\$ 832,900	\$ 1,753,900
1902038	9	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	\$ 1,817,900	\$ 832,900	\$ 2,650,800
1902040	8	EXTIRPACIÓN DIVERTÍCULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VÍA	\$ 974,800	\$ 581,800	\$ 1,556,600
1902041	7	FLEGMÓN URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMÍA	\$ 711,000	\$ 492,300	\$ 1,203,300
1902043	7	URETROPLASTÍA SIN SUBSTITUCIÓN - URETRORRAFÍA	\$ 810,200	\$ 492,300	\$ 1,302,500
1902044	8	URETROPLASTÍA DE SUBSTITUCIÓN, CADA TIEMPO	\$ 1,001,300	\$ 581,800	\$ 1,583,100
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 ESFÍNTER ARTIFICIAL.	\$ 935,600	\$ 581,800	\$ 1,517,400
1902047	5	MEATOTOMÍA QUIRÚRGICA C/S RESECCIÓN DE PÓLIPO O CARÚNCULA	\$ 493,700	\$ 313,300	\$ 807,000
1902049	8	URETRECTOMÍA Y/O PLASTIA ABIERTA DE LA URETRA EN CUALQUIERA DE SUS PORCIONES, POR TRAUMA, O ESTENOSIS O CUALQUIER ETIOLOGÍA	\$ 1,993,700	\$ 581,800	\$ 2,575,500
1902050	5	FISTULECTOMÍA URETRAL	\$ 616,100	\$ 313,300	\$ 929,400
1902051	5	URETOSTOMÍA	\$ 521,100	\$ 313,300	\$ 834,400
1902052	5	URETROTOMÍA EXTERNA (PROC. AUT.)	\$ 616,100	\$ 313,300	\$ 929,400
1902053	5	URETROTOMÍA INTERNA Y/O URETROLITOTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 684,700	\$ 313,300	\$ 998,000
1902054	5	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ABSCESO PROSTÁTICO Y/O VESÍCULAS SEMINALES, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA	\$ 603,800	\$ 313,300	\$ 917,100

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1902055	8	ADENOMA O CÁNCER PROSTÁTICO, RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DESOBSTRUCTIVA, CUALQUIER TÉCNICA (UNI, BIPOLAR, LÁSER U OTROS)	\$ 1,000,200	\$ 581,800	\$ 1,582,000
1902056	8	ADENOMA PROSTÁTICO, TRAT. QUIR. CUALQUIER VÍA O TÉCNICA ABIERTA	\$ 1,132,600	\$ 581,800	\$ 1,714,400
1902057	10	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER PROSTÁTICO, VÍA ABIERTA, LAPAROSCÓPICA O ROBÓTICA, INCLUYE LINFADENECTOMÍA SI CORRESPONDE	\$ 1,918,900	\$ 1,070,900	\$ 2,989,800
1902059	5	BIOPSIA QUIRÚRGICA DE TESTÍCULO Y/O ASPIRACIÓN EPIDIDIMARIA.	\$ 621,400	\$ 313,300	\$ 934,700
1902060	6	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 829,400	\$ 402,800	\$ 1,232,200
1902061	5	DESCENSO TESTÍCULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	\$ 772,100	\$ 313,300	\$ 1,085,400
1902062	6	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO	\$ 603,800	\$ 402,800	\$ 1,006,600
1902063	5	HIDATIDECTOMÍA UNILAT.C/S EVERSION DE LA VAGINAL (PROC.AUT.)	\$ 603,800	\$ 313,300	\$ 917,100
1902064	5	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, INCLUYE QUISTES CORDÓN Y/O EPIDÍDIMO Y/O HIDATIDECTOMÍAS Y/O CIRUGÍA INTRAVAGINAL DEL MISMO LADO	\$ 588,500	\$ 313,300	\$ 901,800
1902065	5	ORQUIDECTOMÍA UNILATERAL	\$ 588,500	\$ 313,300	\$ 901,800
1902066	5	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	\$ 639,000	\$ 313,300	\$ 952,300
1902067	5	PRÓTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.)	\$ 622,900	\$ 313,300	\$ 936,200
1902068	6	ORQUIDECTOMÍA AMPLIADA POR CÁNCER TESTICULAR	\$ 711,200	\$ 402,800	\$ 1,114,000
1902069	11	DISECCIÓN GANGLIONAR LUMBOAÓRTICA POR CÁNCER TESTICULAR, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, UNI O BILATERAL O MODIFICADA.	\$ 1,738,500	\$ 1,308,900	\$ 3,047,400
1902070	7	ANASTOMOSIS DEFERENTES O EPIDIDIMO-DEFERENCIAL	\$ 923,300	\$ 492,300	\$ 1,415,600
1902071	5	CIRUGÍA DEL EPIDÍDIMO Y CORDÓN (PROC.AUT), INCLUYE CIRUGÍA INTRAVAGINAL Y/O VARICOCELE MISMO LADO	\$ 658,500	\$ 313,300	\$ 971,800
1902072	7	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACIÓN DE MARTIN O SIM.)	\$ 895,700	\$ 492,300	\$ 1,388,000
1902073	5	QUISTES DEL CORDÓN, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACIÓN ; EPIDIDIMOTOMÍA DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA (PROC. AUT.)	\$ 588,500	\$ 313,300	\$ 901,800
1902074	5	EXPLORACIÓN ESCROTO AGUDO. INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORSIÓN Y FIJACIÓN TESTÍCULO, HIDATIDECTOMÍA Y EVERSION BILATERAL SI CORRESPONDE	\$ 650,400	\$ 313,300	\$ 963,700
1902075	5	VARICOCELE UNILATERAL Y/O DENERVACIÓN CORDÓN ESPERMÁTICO (INCLUYE QUISTES, HIDÁTIDES E HIDROCELE MISMO LADO)	\$ 588,500	\$ 313,300	\$ 901,800
1902076	5	VASECTOMÍA BILATERAL, (PROC. AUT.) (LA VASECTOMÍA COMO TIEMPO PREVIO A UNA RESECCIÓN DE PRÓSTATA ESTA INCLUIDA EN LA PROSTATECTOMÍA)	\$ 639,000	\$ 313,300	\$ 952,300
1902078	6	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.)	\$ 711,200	\$ 402,800	\$ 1,114,000
1902079	8	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	\$ 1,105,800	\$ 581,800	\$ 1,687,600
1902080	4	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	\$ 119,200	\$ 189,100	\$ 308,300
1902081	6	CIRUGÍA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VÍA O TÉCNICA	\$ 690,600	\$ 402,800	\$ 1,093,400
1902082	5	CIRCUNCISIÓN (INCLUYE SECCIÓN DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS BÁLANO-PREPUCIALES, Y/O INCISIÓN DORSAL C/S MEATOTOMÍA)	\$ 668,900	\$ 313,300	\$ 982,200
1902083	5	CIRUGÍA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ADQUIRIDAS DE LA ALBUGÍNEA	\$ 675,600	\$ 313,300	\$ 988,900
1902084	4	MEATOTOMÍA HOMBRE Y/O SECCIÓN FRENILLO Y/O INCISIÓN DORSAL, (PROC.AUT.)	\$ 73,300	\$ 189,100	\$ 262,400
1902085	7	IMPLANTACIÓN PRÓTESIS PENEANA CUALQUIER TIPO O VÍA (NO INCLUYE PRÓTESIS)	\$ 1,243,000	\$ 492,300	\$ 1,735,300
1902090	10	TRATAMIENTO INTEGRAL LITIASIS URINARIA POR VÍA LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA	\$ 1,729,500	\$ 1,070,900	\$ 2,800,400
2001002		COLPOSCOPIA	\$ 31,500	\$ -	\$ 31,500
2001005	4	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA (PROC. AUT.)	\$ 75,900	\$ 189,100	\$ 265,000
2001006		AMNIOCENTESIS	\$ 47,000	\$ -	\$ 47,000
2001007	3	CULDOCENTESIS (PUNCIÓN DEL DOUGLAS)	\$ 57,600	\$ 179,100	\$ 236,700

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2001009		& MONITOREO BASAL CON INFORME	\$ 20,700	\$ -	\$ 20,700
2001010		MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS POSIBLES COMPLICACIONES	\$ 59,100	\$ -	\$ 59,100
2001012		GALACTOGRAFÍA (A.C. 04-02-005)	\$ 49,700	\$ -	\$ 49,700
2001013		HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 04-02-011)	\$ 60,700	\$ -	\$ 60,700
2001014	2	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	\$ 59,100	\$ 149,300	\$ 208,400
2001015		& COLOCACIÓN O EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (NO INCLUYE EL VALOR DEL DISPOSITIVO)	\$ 37,200	\$ -	\$ 37,200
2001016	2	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACIÓN DE LESIONES DEL CUELLO	\$ 60,700	\$ 149,300	\$ 210,000
2001020		TEST POSTCOITAL	\$ 60,700	\$ -	\$ 60,700
2001021		CORDOCENTESIS	\$ 104,200	\$ -	\$ 104,200
2001022		PUNCIÓN EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS	\$ 41,800	\$ -	\$ 41,800
2001023		BIOPSIA ESTEREOTÁXICA DIGITAL DE MAMA	\$ 1,404,900	\$ -	\$ 1,404,900
2001024		BIOPSIA CORIAL	\$ 94,800	\$ -	\$ 94,800
2001025		TOMA DE BIOPSIA CON AGUJA BAJO VISIÓN ECOGRÁFICA DE LA MAMA (BIOPSIA CORE)	\$ 727,900	\$ -	\$ 727,900
2002001	3	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR.	\$ 132,500	\$ 179,100	\$ 311,600
2002002	6	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTECTOMÍA O SIMILAR ) O TOTAL S/VACIAMIENTO GANGLIONAR	\$ 841,400	\$ 402,800	\$ 1,244,200
2002003	7	MASTECTOMÍA RADICAL O TUMORECTOMÍA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR O MASTECTOMÍA TOTAL C/VACIAMIENTO GANGLIONAR	\$ 1,580,100	\$ 492,300	\$ 2,072,400
2002005	5	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O ABERRANTE O POLITELIA, O BIOPSIA QUIRÚRGICA EXTEMPORÁNEA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT)	\$ 588,500	\$ 313,300	\$ 901,800
2003001	7	OOFORRECTOMÍA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC. AUT.)	\$ 640,000	\$ 492,300	\$ 1,132,300
2003002	7	ANEXECTOMÍA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVÁRICO, UNI O BILATERAL.	\$ 789,800	\$ 492,300	\$ 1,282,100
2003003	7	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	\$ 875,000	\$ 492,300	\$ 1,367,300
2003004	7	LIGADURA O SECCIÓN UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER, POMEROY, O SIMILARES) (PROC. AUT.)	\$ 588,500	\$ 492,300	\$ 1,080,800
2003005	7	SALPINGECTOMÍA UNI O BILATERAL	\$ 639,000	\$ 492,300	\$ 1,131,300
2003006	9	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL CON MICROCIURUGÍA	\$ 1,316,700	\$ 832,900	\$ 2,149,600
2003007	8	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL SIN MICROCIURUGÍA	\$ 869,000	\$ 581,800	\$ 1,450,800
2003008	8	MIOMECTOMÍA	\$ 728,400	\$ 581,800	\$ 1,310,200
2003009	8	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL POR VÍA ABDOMINAL	\$ 876,800	\$ 581,800	\$ 1,458,600
2003010	8	HISTERECTOMÍA TOTAL O AMPLIADA POR VÍA ABDOMINAL	\$ 1,871,500	\$ 581,800	\$ 2,453,300
2003011	8	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O QUISTOMAS Y/O VÁRICES U OTROS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 891,600	\$ 581,800	\$ 1,473,400
2003012	5	CONIZACIÓN Y/O AMPUTACIÓN DEL CUELLO, DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA C/S BIOPSIA	\$ 588,500	\$ 313,300	\$ 901,800
2003013	13	EXANTERACIÓN PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	\$ 2,845,400	\$ 1,606,200	\$ 4,451,600
2003014	8	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	\$ 1,518,400	\$ 581,800	\$ 2,100,200
2003015	10	HISTERECTOMÍA RADICAL CON DISECCIÓN PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS GANGLIONARES, INCLUYE GANGLIOS LUMBOAÓRTICOS (OPERACIÓN DE WERTHEIM O SIMILARES)	\$ 2,395,100	\$ 1,070,900	\$ 3,466,000
2003016	8	HISTERECTOMÍA TOTAL C/INTERVENCIÓN INCONTINENCIA URINARIA, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 1,976,500	\$ 581,800	\$ 2,558,300
2003017	8	HISTEROPEXIA	\$ 616,100	\$ 581,800	\$ 1,197,900
2003018	8	PLASTIA UTERINA (OPERACIÓN DE STRASSMAR O SIMILARES)	\$ 816,200	\$ 581,800	\$ 1,398,000
2003019	4	POLIPECTOMÍA (UNO O MÁS) (PROC. AUT.)	\$ 145,600	\$ 189,100	\$ 334,700
2003020	5	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL , TRAT. QUIR.	\$ 271,100	\$ 313,300	\$ 584,400
2003021	5	COLPOCELIOTOMÍA	\$ 257,500	\$ 313,300	\$ 570,800

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2003022	6	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT. QUIR. POR VÍA VAGINAL (PROC. AUT.)	\$ 750,800	\$ 402,800	\$ 1,153,600
2003023	8	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA EXTRAVAGINAL O COMBINADA.	\$ 1,105,800	\$ 581,800	\$ 1,687,600
2003024	7	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 711,200	\$ 492,300	\$ 1,203,500
2003025	5	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 264,300	\$ 313,300	\$ 577,600
2003026	4	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	\$ 111,700	\$ 189,100	\$ 300,800
2003027	5	BARTOLINOCISTONEOSTOMÍA O EXTIRP. DE LA GLÁNDULA	\$ 621,400	\$ 313,300	\$ 934,700
2003028	8	VULVECTOMÍA RADICAL	\$ 1,817,900	\$ 581,800	\$ 2,399,700
2003029	6	VULVECTOMÍA SIMPLE	\$ 1,053,300	\$ 402,800	\$ 1,456,100
2003030	5	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	\$ 588,500	\$ 313,300	\$ 901,800
2003031	7	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS PARA BIOPSIAS, PUNCIÓN DE QUISTES Y LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS)(PROC. AUT.)	\$ 523,100	\$ 492,300	\$ 1,015,400
2003040	5	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	\$ 538,000	\$ 313,300	\$ 851,300
2003041	8	EXTRACCIÓN DE DIU INCRUSTADO, POR VÍA ABDOMINAL.	\$ 730,200	\$ 581,800	\$ 1,312,000
2004001	4	- ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCIÓN EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA)	\$ 519,800	\$ 189,100	\$ 708,900
2004002	4	- RASPADO UTERINO DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICO POR METRORRAGÍA O POR RESTOS DE ABORTO	\$ 469,900	\$ 189,100	\$ 659,000
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)	\$ 840,400	\$ 402,800	\$ 1,243,200
2004005	8	CESÁREA CON HISTERECTOMÍA	\$ 1,102,700	\$ 581,800	\$ 1,684,500
2004006	7	CESÁREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMÍA	\$ 1,036,600	\$ 492,300	\$ 1,528,900
2004007	2	ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU)	\$ 197,400	\$ 149,300	\$ 346,700
2004008		TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO LEY IVE (INCLUYE CONSULTA ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA Y FÁRMACOS)	\$ 64,000	\$ -	\$ 64,000
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)	\$ 78,100	\$ -	\$ 78,100
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)	\$ 206,600	\$ -	\$ 206,600
2004012		HONORARIO MATRONA POR ATENCIÓN EN POST PARTO. (INCLUYE DOS CONTROLES EN PUERPERIO)	\$ 124,000	\$ -	\$ 124,000
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)	\$ 25,800	\$ -	\$ 25,800
2101002		PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLÓGICAS (INCLUYE MANIOBRA E INYECCIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE)	\$ 28,000	\$ -	\$ 28,000
2101003	5	MOVILIZACIÓN ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL.	\$ 257,400	\$ 313,300	\$ 570,700
2104001	3	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCIÓN DE BRIDAS, EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO.	\$ 645,700	\$ 179,100	\$ 824,800
2104002	3	EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRAT. QUIR.	\$ 621,400	\$ 179,100	\$ 800,500
2104003	3	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	\$ 474,600	\$ 179,100	\$ 653,700
2104004	3	TRACCIÓN HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (PROC. AUT.)	\$ 119,200	\$ 179,100	\$ 298,300
2104005	3	TRACCIÓN HALOCRÁNEO-FEMORAL	\$ 475,800	\$ 179,100	\$ 654,900
2104006	2	TRACCIÓN TRANSESQUELÉTICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O EN NIÑOS (PROC. AUT.)	\$ 71,200	\$ 149,300	\$ 220,500
2104007	4	ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U	\$ 573,400	\$ 189,100	\$ 762,500



ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104008	5	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILÍACA, C/U	\$ 851,600	\$ 313,300	\$ 1,164,900
2104009	4	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	\$ 639,000	\$ 189,100	\$ 828,100
2104010	6	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO Y PIERNA, C/U	\$ 943,300	\$ 402,800	\$ 1,346,100
2104011	5	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	\$ 671,400	\$ 313,300	\$ 984,700
2104012	5	** OSTEÍTIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMÍA	\$ 567,900	\$ 313,300	\$ 881,200
2104013	6	** OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATÓGENA, DRENAJE QUIRÚRGICO, C/S DISPOSITIVOS DE OSTEOCLISIS	\$ 671,400	\$ 402,800	\$ 1,074,200
2104014	6	OSTEOMIELITIS CRÓNICA HUESOS LARGOS, LEGRADO ÓSEO, C/S OSTEOSÍNTESIS O APARATO DE YESO	\$ 613,900	\$ 402,800	\$ 1,016,700
2104015	6	ARTROTOMÍA HOMBRO O CADERA C/U	\$ 612,000	\$ 402,800	\$ 1,014,800
2104016	5	**ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U	\$ 639,000	\$ 313,300	\$ 952,300
2104017	6	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR. CUALQUIER TÉCNICA, C/S DISPOSITIVO DE OSTEOCLISIS, C/S OSTEOSÍNTESIS O APARATO DE YESO	\$ 851,600	\$ 402,800	\$ 1,254,400
2104018	11	AUTOTRANSPLANTE ÓSEO MICROQUIRÚRGICO	\$ 1,844,300	\$ 1,308,900	\$ 3,153,200
2104019	4	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	\$ 588,500	\$ 189,100	\$ 777,600
2104020	4	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILÍACA	\$ 621,400	\$ 189,100	\$ 810,500
2104021	7	** TRANSPLANTE ÓSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	\$ 1,297,000	\$ 492,300	\$ 1,789,300
2104022	7	LESIONES QUÍSTICAS CON FRACTURA PATOLÓGICA: LEGRADO ÓSEO, C/S RELLENO INJERTO ESPONJOSO, C/S OSTEOSÍNTESIS Y/O APARATO DE INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIA	\$ 876,400	\$ 492,300	\$ 1,368,700
2104023	7	LESIONES QUÍSTICAS INTRAÓSEA: LEGRADO ÓSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	\$ 621,400	\$ 492,300	\$ 1,113,700
2104024	7	METÁSTASIS ÓSEA C/S FRACTURA PATOLÓGICA, LEGRADO TUMORAL, RELLENO CEMENTO QUIRÚRGICO Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 851,600	\$ 492,300	\$ 1,343,900
2104025	7	TUMOR ÓSEO, RESECCIÓN EN BLOQUE, C/S OSTEOSÍNTESIS Y/O APARATO INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIO	\$ 901,200	\$ 492,300	\$ 1,393,500
2104026	7	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUÍSTICAS O MUSCULARES Y/O TENDÍNEAS, TRAT. QUIR.	\$ 652,000	\$ 492,300	\$ 1,144,300
2104027	7	TUMORES ÓSEOS: RESECCIÓN EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA	\$ 948,900	\$ 492,300	\$ 1,441,200
2104028	11	TUMORES PRIMARIOS O METASTÁSICOS VERTEBRALES: CORPORECTOMÍA, REEMPLAZO POR CEMENTO QUIR. O INJERTO ÓSEO, C/S OSTEOSÍNTESIS	\$ 2,288,500	\$ 1,308,900	\$ 3,597,400
2104029	5	SINOVECTOMÍAS QUIRÚRGICAS DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALÁNGICAS, C/U	\$ 486,000	\$ 313,300	\$ 799,300
2104030	6	SINOVECTOMÍAS QUIRÚRGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U	\$ 639,000	\$ 402,800	\$ 1,041,800
2104031	9	EPINEURORRAFIA MICROQUIRÚRGICA CON MAGNIFICACIÓN CUALQUIER TRONCO NERVIOSO (CON EXCEPCIÓN NERVIOS DIGITALES)	\$ 820,800	\$ 832,900	\$ 1,653,700
2104033	3	BIOPSIA ÓSEA POR PUNCIÓN	\$ 103,400	\$ 179,100	\$ 282,500
2104034	5	BIOPSIA ÓSEA QUIRÚRGICA	\$ 499,800	\$ 313,300	\$ 813,100
2104035	2	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCIÓN	\$ 103,400	\$ 149,300	\$ 252,700
2104036	4	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRÚRGICA	\$ 129,400	\$ 189,100	\$ 318,500
2104037	4	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCIÓN	\$ 206,500	\$ 189,100	\$ 395,600
2104038	4	REGULARIZACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN	\$ 523,100	\$ 189,100	\$ 712,200
2104039	5	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	\$ 523,100	\$ 313,300	\$ 836,400
2104040	11	AMPUTACIÓN INTERESCAPULO-TORÁCICA	\$ 1,283,700	\$ 1,308,900	\$ 2,592,600
2104041	10	DESARTICULACIÓN ESCÁPULO-HUMERAL	\$ 830,100	\$ 1,070,900	\$ 1,901,000
2104042	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE HOMBRO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 943,300	\$ 1,070,900	\$ 2,014,200
2104044	7	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	\$ 876,400	\$ 492,300	\$ 1,368,700
2104045	5	FRACTURA DE CLAVÍCULA, OSTEOSÍNTESIS	\$ 488,100	\$ 313,300	\$ 801,400
2104046	6	FRACTURA ESCÁPULA, OSTEOSÍNTESIS	\$ 606,800	\$ 402,800	\$ 1,009,600

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104047	7	LUXACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR, REDUCCIÓN O PLASTIA CÁPSULOLIGAMENTOSA Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 603,800	\$ 492,300	\$ 1,096,100
2104048	6	LUXACIÓN RECIDIVANTE, TRAT. QUIR.	\$ 901,200	\$ 402,800	\$ 1,304,000
2104049	5	LUXACIÓN TRAUMÁTICA, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 622,900	\$ 313,300	\$ 936,200
2104050	7	LUXOFRACTURA, REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 901,200	\$ 492,300	\$ 1,393,500
2104051	7	RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMÍA	\$ 901,200	\$ 492,300	\$ 1,393,500
2104052	6	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	\$ 639,000	\$ 402,800	\$ 1,041,800
2104053	7	AMPUTACIÓN BRAZO	\$ 652,000	\$ 492,300	\$ 1,144,300
2104054	6	FRACTURA SUPRACONDÍLEA NIÑO; TRACCIÓN ESQUELÉTICA, C/S OSTEOSÍNTESIS Y APARATO DE YESO	\$ 650,400	\$ 402,800	\$ 1,053,200
2104055	6	OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 639,000	\$ 402,800	\$ 1,041,800
2104056	6	OSTEOSÍNTESIS SUPRA O INTERCONDÍLEA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 668,900	\$ 402,800	\$ 1,071,700
2104057	6	OSTEOTOMÍA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 622,900	\$ 402,800	\$ 1,025,700
2104058	6	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO	\$ 622,900	\$ 402,800	\$ 1,025,700
2104059	7	ARTROPLASTIA CON FASCIA	\$ 663,800	\$ 492,300	\$ 1,156,100
2104060	6	CÚPULA RADIAL, RESECCIÓN	\$ 523,100	\$ 402,800	\$ 925,900
2104061	7	CÚPULA RADIAL, (RESECCIÓN CON IMPLANTE DE PRÓTESIS) ARTROPLASTIA	\$ 606,800	\$ 492,300	\$ 1,099,100
2104062	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 943,300	\$ 1,070,900	\$ 2,014,200
2104063	6	EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 631,200	\$ 402,800	\$ 1,034,000
2104064	5	LUXACIÓN, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 654,500	\$ 313,300	\$ 967,800
2104065	6	LUXOFRACTURA, REDUCCIÓN CRUENTA C/S RESECCIÓN CÚPULA RADIAL	\$ 647,700	\$ 402,800	\$ 1,050,500
2104066	6	OSTEOSÍNTESIS EPITROClea-EPICÓNDILO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 603,800	\$ 402,800	\$ 1,006,600
2104067	6	OSTEOSÍNTESIS OLÉCRANON U OSTEOSÍNTESIS DE CÚPULA RADIAL (PROC. AUT.) (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 639,000	\$ 402,800	\$ 1,041,800
2104068	7	TRASLOCACIÓN NERVIOS CUBITAL (PROC. AUT.)	\$ 711,200	\$ 492,300	\$ 1,203,500
2104069	7	"OPERACIÓN DE SALVATAJE" RADIO-PROCÚBITO	\$ 616,100	\$ 492,300	\$ 1,108,400
2104070	7	AMPUTACIÓN	\$ 616,100	\$ 492,300	\$ 1,108,400
2104071	6	EXTIRPACIÓN METÁFISIS DISTAL DEL CÚBITO Y ARTRÓDESIS RADIOCUBITAL INFERIOR	\$ 603,800	\$ 402,800	\$ 1,006,600
2104072	6	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI), REDUCC. Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 639,000	\$ 402,800	\$ 1,041,800
2104073	6	OSTEOSÍNTESIS, FRACT. CERRADA CÚBITO Y/O RADIO (CUALQ. TECN.)	\$ 639,000	\$ 402,800	\$ 1,041,800
2104074	6	OSTEOTOMÍA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO O TRAT. QUIR. ENF. DE KIENBOCK	\$ 639,000	\$ 402,800	\$ 1,041,800
2104075	6	PSEUDOARTROSIS CÚBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO	\$ 603,800	\$ 402,800	\$ 1,006,600
2104076	6	SINOSTOSIS RADIO-CUBITAL, TRAT. QUIR. C/S INJERTO	\$ 616,100	\$ 402,800	\$ 1,018,900
2104077	6	TRANSPLANTES MÚSCULO-TENDINOSOS	\$ 901,200	\$ 402,800	\$ 1,304,000
2104078	6	CONTRACTURA ISQUEM. DE VOLKMANN: DESCENSO MUSCULAR, NEURÓLISIS	\$ 878,400	\$ 402,800	\$ 1,281,200
2104079	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE MUÑECA, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 869,000	\$ 1,070,900	\$ 1,939,900
2104080	5	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCIÓN DE.	\$ 536,700	\$ 313,300	\$ 850,000
2104081	5	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES, TRAT. QUIR. CUALQ. TECN.	\$ 671,400	\$ 313,300	\$ 984,700
2104083	5	LUXACIÓN RADIOCARPIANA, TRAT. QUIR.	\$ 639,000	\$ 313,300	\$ 952,300
2104084	5	LUXACIÓN SEMILUNAR, ESCAFOIDEA, REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA	\$ 647,700	\$ 313,300	\$ 961,000
2104085	6	OSTEOSÍNTESIS RADIO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 639,000	\$ 402,800	\$ 1,041,800
2104086	6	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN, TRAT. QUIR.	\$ 588,500	\$ 402,800	\$ 991,300
2104087	5	AMPUTACIÓN DEDOS (TRES O MÁS)	\$ 647,600	\$ 313,300	\$ 960,900
2104088	4	AMPUTACIÓN DEDOS (UNO O DOS)	\$ 535,900	\$ 189,100	\$ 725,000
2104089	6	AMPUTACIÓN MANO O DEL PULGAR	\$ 711,200	\$ 402,800	\$ 1,114,000
2104090	4	AMPUTACIÓN PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	\$ 536,700	\$ 189,100	\$ 725,800
2104091	5	CONTRACTURA DUPUYTREN, TRAT. QUIR., CADA TIEMPO	\$ 567,900	\$ 313,300	\$ 881,200

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104092	5	CONTUSIÓN-COMPRESIÓN GRAVE,TRAT. QUIR.INCLUYE INCISIONES LIBERADORAS Y/O FASCIOTOMÍA Y/O ESCARECTOMÍA Y/O INJERTOS PIEL INMEDIATOS Y SÍNTESIS PERCUTÁNEA	\$ 596,600	\$ 313,300	\$ 909,900
2104093	4	DEDOS EN GATILLO,TRAT. QUIR.,CUALQUIER NÚMERO	\$ 552,400	\$ 189,100	\$ 741,500
2104094	3	FLEGMÓN MANO, TRAT. QUIR.	\$ 639,000	\$ 179,100	\$ 818,100
2104095	4	LUXOFRACTURA METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA,TRAT. QUIR.	\$ 603,800	\$ 189,100	\$ 792,900
2104096	6	MANO REUMÁTICA EN RÁFAGA: TRASLOCACIONES TENDINOSAS, PLASTIAS CAPSULARES,TENOTOMÍAS, INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIA	\$ 658,100	\$ 402,800	\$ 1,060,900
2104097	7	MANO REUMÁTICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ. NÚMERO (PROC.AUT.)	\$ 648,100	\$ 492,300	\$ 1,140,400
2104098	6	MUTILACIÓN GRAVE, ASEO.QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSÍNTESIS, C/S INJERTOS	\$ 630,000	\$ 402,800	\$ 1,032,800
2104099	4	OSTEOSÍNTESIS METACARPÍANAS O DE FALANGES,CUALQUIER TÉCNICA	\$ 639,000	\$ 189,100	\$ 828,100
2104100	2	PANADIZO, TRAT. QUIR.	\$ 70,900	\$ 149,300	\$ 220,200
2104101	7	PULGARIZACIÓN DEDO (ÍNDICE O ANULAR)	\$ 919,700	\$ 492,300	\$ 1,412,000
2104102	11	REIMPLANTE MANO O DEDO(S)	\$ 2,202,400	\$ 1,308,900	\$ 3,511,300
2104103	6	REPARACIÓN FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	\$ 536,700	\$ 402,800	\$ 939,500
2104104	8	REPARACIÓN NERVI DIGITAL CON INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQUIER NÚMERO	\$ 869,000	\$ 581,800	\$ 1,450,800
2104105	5	RUPTURAS CERRADAS CÁPSULO-LIGAMENT.O TENDINOSAS, TRAT. QUIR.	\$ 639,000	\$ 313,300	\$ 952,300
2104106	8	SUTURA NERVI(S) DIGITAL(ES) ; MICROCIURUGÍA	\$ 667,200	\$ 581,800	\$ 1,249,000
2104107	5	TENORRAFIA EXTENSORES	\$ 536,700	\$ 313,300	\$ 850,000
2104108	5	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES	\$ 639,000	\$ 313,300	\$ 952,300
2104109	3	TENOSINOVITIS SÉPTICA, TRAT. QUIR.	\$ 201,000	\$ 179,100	\$ 380,100
2104110	11	TRANSPLANTE MICROQUIRÚRGICO PARA PULGAR	\$ 1,395,800	\$ 1,308,900	\$ 2,704,700
2104111	5	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS	\$ 639,000	\$ 313,300	\$ 952,300
2104112	10	DIASTEMATOMIELIA,RESECCIÓN ESPOLÓN C/S INSTRUMENTACIÓN	\$ 1,580,900	\$ 1,070,900	\$ 2,651,800
2104113	13	ESCOLIOSIS,TRAT.QUIR.,CUALQUIER VÍA DE ABORDAJE,E INSTRUMENTACIÓN DE HARRINGTON,LUQUE,DWYER O SIMILARES	\$ 2,202,400	\$ 1,606,200	\$ 3,808,600
2104116	10	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR),REDUCCIÓN CRUENTA ,CUALQUIER VÍA DE ABORDAJE, CUALQUIER NÚMERO	\$ 1,173,100	\$ 1,070,900	\$ 2,244,000
2104117	11	OSTEOTOMÍAS VERTEBRALES CORRECTORAS,C/S INSTRUMENTACIÓN, C/S INJERTOS ÓSEOS,C/S ARTRODESIS	\$ 1,865,600	\$ 1,308,900	\$ 3,174,500
2104118	5	PLASTIAS COSTALES,CUALQUIER NÚMERO	\$ 622,900	\$ 313,300	\$ 936,200
2104119	11	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S INSTRUMENTACIÓN	\$ 2,508,100	\$ 1,308,900	\$ 3,817,000
2104121	5	RESECCIÓN DEL COXIS	\$ 621,400	\$ 313,300	\$ 934,700
2104122	7	OSTEOSÍNTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y DISYUNCIONES PUBIANAS	\$ 955,600	\$ 492,300	\$ 1,447,900
2104123	8	FRACTURA,OSTEOSÍNTESIS QUIR.	\$ 917,500	\$ 581,800	\$ 1,499,300
2104124	8	OSTEOTOMÍA PELVIANA (SALTER,CHIARI O SIMILARES)	\$ 947,800	\$ 581,800	\$ 1,529,600
2104125	8	TRIPLE OSTEOTOMÍA DE PELVIS	\$ 1,000,000	\$ 581,800	\$ 1,581,800
2104126	13	AMPUTACIÓN INTER-ÍLIO ABDOMINAL	\$ 1,264,800	\$ 1,606,200	\$ 2,871,000
2104127	12	DESARTICULACIÓN	\$ 1,058,200	\$ 1,405,500	\$ 2,463,700
2104128	10	ENDOPRÓTESIS PARCIAL C/S CEMENTACIÓN (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 959,400	\$ 1,070,900	\$ 2,030,300
2104129	11	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA	\$ 1,756,800	\$ 1,308,900	\$ 3,065,700
2104130	8	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA,TRAT. QUIR.	\$ 878,400	\$ 581,800	\$ 1,460,200
2104131	10	FRACTURA DE CUELLO DE FÉMUR,OSTEOSÍNTESIS,CUALQUIER TÉCNICA	\$ 816,200	\$ 1,070,900	\$ 1,887,100
2104132	8	FRACTURA DE CUELLO DE FÉMUR,RESECCIÓN EPÍFISIS FEMORAL	\$ 808,700	\$ 581,800	\$ 1,390,500
2104133	7	LUXACIÓN TRAUMÁTICA, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 851,600	\$ 492,300	\$ 1,343,900

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104134	8	LUXOFRACTURA ACETABULAR,TRAT.QUIR.	\$ 972,200	\$ 581,800	\$ 1,554,000
2104135	10	OPERACIÓN DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES	\$ 1,344,200	\$ 1,070,900	\$ 2,415,100
2104136	8	OSTEOTOMÍAS FEMORALES	\$ 851,600	\$ 581,800	\$ 1,433,400
2104137	7	REDUCCIÓN CRUENTA EN LUXACIÓN CONGÉNITA O TRAUMÁTICA	\$ 851,600	\$ 492,300	\$ 1,343,900
2104138	9	REDUCCIÓN CRUENTA Y ACETÁBULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMÍA FEMORAL	\$ 1,058,200	\$ 832,900	\$ 1,891,100
2104139	8	REDUCCIÓN CRUENTA Y OSTEOTOMÍA FEMORAL	\$ 830,100	\$ 581,800	\$ 1,411,900
2104140	7	TENOTOMÍA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC. AUT.)	\$ 603,800	\$ 492,300	\$ 1,096,100
2104141	8	TROCANTEROPLASTIAS	\$ 901,200	\$ 581,800	\$ 1,483,000
2104142	7	AMPUTACIÓN	\$ 735,900	\$ 492,300	\$ 1,228,200
2104143	8	EPIFISIODESIS (FÉMUR Y/O TIBIA)	\$ 668,900	\$ 581,800	\$ 1,250,700
2104144	8	OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 671,500	\$ 581,800	\$ 1,253,300
2104145	8	OSTEOTOMÍA CORRECTORA	\$ 663,800	\$ 581,800	\$ 1,245,600
2104146	9	OSTEOTOMÍA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSÍNTESIS INMEDIATA O DISTRACCIÓN INSTRUMENTAL PROGRESIVA	\$ 861,700	\$ 832,900	\$ 1,694,600
2104147	10	OSTEOTOMÍA EN ROSARIO CON ENCLAVIAMIENTO CLAVO TELESCÓPICO	\$ 830,100	\$ 1,070,900	\$ 1,901,000
2104148	8	PSEUDOARTROSIS ,TRAT.QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 931,600	\$ 581,800	\$ 1,513,400
2104149	5	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR,TRAT.QUIR.	\$ 622,900	\$ 313,300	\$ 936,200
2104150	6	ARTROTOMÍA POR CUERPOS LIBRES,OSTEOCONDritis (PROC.AUT)	\$ 639,000	\$ 402,800	\$ 1,041,800
2104151	10	DESARTICULACIÓN	\$ 663,800	\$ 1,070,900	\$ 1,734,700
2104152	6	DISFUNCIÓN PATELO-FEMORAL,REALINEAMIENTO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 731,900	\$ 402,800	\$ 1,134,700
2104153	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,580,900	\$ 1,070,900	\$ 2,651,800
2104154	6	FRACTURA RÓTULA: OSTEOSÍNTESIS O PATELECTOMÍA PARC. O TOTAL	\$ 621,400	\$ 402,800	\$ 1,024,200
2104155	7	FRACTURAS CONDÍLEAS O DE PLATILLOS TIBIALES, REDUCCIÓN, OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 715,000	\$ 492,300	\$ 1,207,300
2104156	7	INESTABILIDAD CRÓNICA DE RODILLA, RECONSTRUCCIÓN CÁPSULOLIGAMENTOSA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,000,800	\$ 492,300	\$ 1,493,100
2104157	6	LUXACIÓN O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR. CÁPSULO-LIGAMENTOSO	\$ 612,000	\$ 402,800	\$ 1,014,800
2104158	6	MENISCECTOMÍA QUIRÚRGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	\$ 612,000	\$ 402,800	\$ 1,014,800
2104159	6	MENISCECTOMÍA U OTRAS INTERVENCIONES POR VÍA ARTROSCÓPICA (INCLUYE ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA)	\$ 1,000,800	\$ 402,800	\$ 1,403,600
2104160	4	QUISTE POPLÍTEO, TRAT.QUIR.	\$ 588,500	\$ 189,100	\$ 777,600
2104161	6	RECONSTRUCCIÓN APARATO EXTENSOR	\$ 647,700	\$ 402,800	\$ 1,050,500
2104162	6	REPARACIÓN QUIRÚRGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS	\$ 876,400	\$ 402,800	\$ 1,279,200
2104163	6	TRASLOCACIONES MÚSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALÍTICA O ESPÁSTICA	\$ 830,100	\$ 402,800	\$ 1,232,900
2104164	8	AMPUTACIÓN	\$ 668,600	\$ 581,800	\$ 1,250,400
2104165	8	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA,TRAT.QUIR.COMPLETO	\$ 816,200	\$ 581,800	\$ 1,398,000
2104166	5	FASCIOTOMÍA POR SÍNDROME COMPARTAMENTAL	\$ 606,800	\$ 313,300	\$ 920,100
2104167	6	OSTEOSÍNTESIS TIBIO-PERONÉ (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 639,000	\$ 402,800	\$ 1,041,800
2104168	6	OSTEOTOMÍA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 668,900	\$ 402,800	\$ 1,071,700
2104169	9	OSTEOTOMÍA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSÍNTESIS INMEDIATA O DISTRACCIÓN INSTRUMENTAL PROGRESIVA	\$ 886,000	\$ 832,900	\$ 1,718,900
2104170	5	OSTEOTOMÍA DEL PERONÉ	\$ 523,100	\$ 313,300	\$ 836,400
2104171	7	PERONÉ PROTIBIA	\$ 631,800	\$ 492,300	\$ 1,124,100
2104172	6	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 668,900	\$ 402,800	\$ 1,071,700
2104173	9	DESARTICULACIÓN	\$ 600,300	\$ 832,900	\$ 1,433,200
2104174	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,003,100	\$ 1,070,900	\$ 2,074,000
2104175	6	ESGUINCE GRAVE,TRAT.QUIR. CÁPSULO-LIGAMENTOSO	\$ 639,000	\$ 402,800	\$ 1,041,800

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104176	7	FRACTURA ASTRÁGALO Y/O CALCÁNEO,OSTEOSÍNTESIS (CUALQ. TÉCN.)	\$ 668,900	\$ 492,300	\$ 1,161,200
2104177	5	HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACIÓN, UNO O MÁS, UNILATERAL	\$ 603,800	\$ 313,300	\$ 917,100
2104178	6	LUXACIÓN TIBIO-ASTRÁG.-CALCÁN., REDUCC. CRUENTA Y OSTEOSINT.	\$ 631,400	\$ 402,800	\$ 1,034,200
2104179	7	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO, OSTEOSÍNTESIS Y REPARACIÓN CÁPSULO-LIGAMENTOSA	\$ 772,100	\$ 492,300	\$ 1,264,400
2104180	7	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCÁNEA	\$ 634,100	\$ 492,300	\$ 1,126,400
2104181	6	RUPTURA TENDÓN DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIMARIA Y/O TRANSPOSICIONES TENDINOSAS	\$ 632,100	\$ 402,800	\$ 1,034,900
2104182	6	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS,TENORRAFIA	\$ 621,400	\$ 402,800	\$ 1,024,200
2104183	5	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMÍA DE ALARGAMIENTO DE TENDÓN DE AQUILES	\$ 647,700	\$ 313,300	\$ 961,000
2104184	6	TRASLOCACIÓN TENDINOSA	\$ 647,700	\$ 402,800	\$ 1,050,500
2104185	7	AMPUTACIÓN TRANSMETATARSIANA	\$ 634,100	\$ 492,300	\$ 1,126,400
2104186	6	ASTRÁGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	\$ 684,800	\$ 402,800	\$ 1,087,600
2104187	5	ESPOLÓN CALCÁNEO,TRAT.QUIR.	\$ 523,100	\$ 313,300	\$ 836,400
2104188	5	EXOSTOSIS 5º METATARSIANO,("JUANETILLO") TRAT.QUIR.	\$ 567,900	\$ 313,300	\$ 881,200
2104189	5	FASCIOTOMÍA PLANTAR (PROC.AUT.)	\$ 588,500	\$ 313,300	\$ 901,800
2104190	5	HALLUX VALGUS O RÍGIDUS,TRAT.QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TEC.)	\$ 647,700	\$ 313,300	\$ 961,000
2104191	6	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS,FRACTURAS, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 629,800	\$ 402,800	\$ 1,032,600
2104192	6	MAL PERFORANTE PLANTAR,TRAT.QUIR.	\$ 613,900	\$ 402,800	\$ 1,016,700
2104193	5	NEUROMA DE MORTON,TRAT.QUIR.	\$ 552,400	\$ 313,300	\$ 865,700
2104194	5	ORTEJOS EN GARRA,TRAT.QUIR.,CUALQ.NÚMERO (CUALQ.TÉCNICA)	\$ 567,900	\$ 313,300	\$ 881,200
2104195	5	ORTEJOS, AMPUTACIÓN, UNO O MÁS, UNILATERAL	\$ 538,400	\$ 313,300	\$ 851,700
2104196	6	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 663,800	\$ 402,800	\$ 1,066,600
2104197	5	PIE CAVO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 596,600	\$ 313,300	\$ 909,900
2104198	5	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 612,000	\$ 313,300	\$ 925,300
2104199	6	PIE REUMATOIDEO, TRAT.QUIR.COMPLETO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 641,700	\$ 402,800	\$ 1,044,500
2104200	5	SESAMOÍDEOS, EXTIRPACIÓN DE UNO O MÁS, UNILATERAL	\$ 584,600	\$ 313,300	\$ 897,900
2104201	5	TENORRAFIA EXTENSORES	\$ 603,800	\$ 313,300	\$ 917,100
2104202	6	TRANSPLANTES TENDINOSOS (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 647,700	\$ 402,800	\$ 1,050,500
2104203	4	TRATAMIENTO QUIR., DEDOS EN GATILLO, CUALQUIER NÚMERO TÉC. WALANT (ANESTESIA LOCAL SIN TORNIQUETE)	\$ 433,800	\$ 189,100	\$ 622,900
2104204	10	RECAMBIO PRÓTESIS DE RODILLA. INCLUYE PRÓTESIS	\$ 4,635,800	\$ 1,070,900	\$ 5,706,700
2104205	10	RECAMBIO PRÓTESIS DE CADERA. INCLUYE PRÓTESIS	\$ 4,115,000	\$ 1,070,900	\$ 5,185,900
2105001		CALZÓN CORTO DE YESO	\$ 75,100	\$ -	\$ 75,100
2105004		RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	\$ 60,000	\$ -	\$ 60,000
2105005		VELPEAU	\$ 60,000	\$ -	\$ 60,000
2105006		YESO ANTEBRAQUIAL C/S FÉRULA DIGITAL	\$ 60,000	\$ -	\$ 60,000
2105007		YESO BRAQUICARPIANO	\$ 60,000	\$ -	\$ 60,000
2105008		YESO PELVIPEDIO BILATERAL	\$ 144,900	\$ -	\$ 144,900
2105009		YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	\$ 114,100	\$ -	\$ 114,100
2105010		YESO TORACOBRAQUIAL	\$ 105,100	\$ -	\$ 105,100
2105011		CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE )	\$ 123,600	\$ -	\$ 123,600
2106001	9	** RETIRO DE ENDOPRÓTESIS U OSTEOSÍNTESIS INTERNAS ARTICULARES O DE COLUMNA VERTEBRAL	\$ 652,000	\$ 832,900	\$ 1,484,900
2106002	5	** RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	\$ 516,500	\$ 313,300	\$ 829,800
2106003	5	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSÍNTESIS O SIMILARES	\$ 196,200	\$ 313,300	\$ 509,500
2107001	3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS (HOMBRO,CODO,RODILLA,TOBILLO,MUÑECA,TARSO Y ESTERNOCLAVICULAR)	\$ 228,100	\$ 179,100	\$ 407,200
2107002	4	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA,CADERA,PELVIS).	\$ 297,500	\$ 189,100	\$ 486,600

			ARANCEL CONVENIO 2024		
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2107003	3	** LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	\$ 103,300	\$ 179,100	\$ 282,400
2107004	4	FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDÍLEA, CODO, EPÍFISIS FEMORALES)	\$ 404,800	\$ 189,100	\$ 593,900
2107005	3	FRACTURAS MEDIANAS (DIÁFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL, DIÁFISIS FEMORAL, TIBIAL, PERONEAL, CLAVICULAR, PLATILLOS TIBIALES)	\$ 334,700	\$ 179,100	\$ 513,800
2107006	3	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	\$ 163,000	\$ 179,100	\$ 342,100
2107010	4	PIE BOT, UNILATERAL, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO	\$ 268,100	\$ 189,100	\$ 457,200
2201001		ANESTESIA GENERAL O REGIONAL OTORGADA POR MÉDICO DIFERENTE AL PRIMER CIRUJANO (EN INTERVENCIONES O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS O TERAPÉUTICOS)	\$ 269,500	\$ -	\$ 269,500
2201002		ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	\$ 324,500	\$ -	\$ 324,500
2401061		RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO	\$ 105,300	\$ -	\$ 105,300
2401062		RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO	\$ 189,900	\$ -	\$ 189,900
2401063		RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRÍTICO	\$ 344,900	\$ -	\$ 344,900
2401064		SIMPLE (CONDUCTOR Y CAMILLERO)	\$ 41,500	\$ -	\$ 41,500
2402009		PARAMEDICO	\$ 163,800	\$ -	\$ 163,800
2402010		ENFERMERO	\$ 256,300	\$ -	\$ 256,300
2402011		ENFERMERO - PARAMEDICO	\$ 299,100	\$ -	\$ 299,100
2402012		MEDICO-ENFERMERO-PARAMEDICO ( SE DEBE INCLUIR CAMA UCI X 1)	\$ 494,400	\$ -	\$ 494,400
2501021		FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,151,100	\$ -	\$ 1,151,100
2501132	4	INSTALACIÓN O RETIRO DE CATÉTER TUNELIZADO-LARGA DURACIÓN	\$ 1,094,800	\$ 189,100	\$ 1,283,900
2502029		HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA BÁSICA POR DÍA	\$ 124,200	\$ -	\$ 124,200
2601001		ATENCIÓNES INTEGRALES DE ENFERMERÍA EN CENTRO ADULTO MAYOR (3 SESIONES DE 45')(SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS)	\$ 52,800	\$ -	\$ 52,800
2601002		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO (ATENCIÓN MÍNIMA DE 45')(SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS)	\$ 35,200	\$ -	\$ 35,200
2601003		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A PACIENTES POSTRADOS, TERMINALES POST OPERADOS	\$ 36,100	\$ -	\$ 36,100
2601004		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A PACIENTES OSTOMIZADOS	\$ 36,400	\$ -	\$ 36,400
2601005		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A PACIENTES QUE REQUIEREN INSTALACIÓN Y/O RETIRO DE CATÉTER O SONDA	\$ 36,400	\$ -	\$ 36,400
2601010		CONSULTA DE ENFERMERÍA PARA PROCEDIMIENTO AMBULATORIO	\$ 52,800	\$ -	\$ 52,800
2602001		ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA	\$ 56,600	\$ -	\$ 56,600
2603001		ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA EN SALUD OBSTÉTRICA Y PERINATAL	\$ 22,600	\$ -	\$ 22,600
2603002		ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	\$ 22,600	\$ -	\$ 22,600
2608201		TELECONSULTA: ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA	\$ 48,100	\$ -	\$ 48,100
2609001		ATENCIÓN INTEGRAL DE ACUPUNTURA POR PROFESIONAL DE LA SALUD (POR SESIÓN)	\$ 14,100	\$ -	\$ 14,100
2609002		ATENCIÓN INTEGRAL DE ACUPUNTURA POR TÉCNICO DE PROFESIONES AUXILIARES DE SALUD (POR SESIÓN)	\$ 14,100	\$ -	\$ 14,100
2701101		CONSULTA ESPECIALIDAD PERIODONCIA	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
2701102		CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA BUCO MAXILOFACIAL	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
2701103		CONSULTA ESPECIALIDAD ENDODONCIA	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
2701104		CONSULTA ESPECIALIDAD IMAGENOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
2701105		CONSULTA ESPECIALIDAD IMPLANTOLOGÍA BUCO MAXILOFACIAL	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
2701106		CONSULTA ESPECIALIDAD ODONTOPEDIATRÍA	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100



ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2701107		CONSULTA ESPECIALIDAD ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MAXILOFACIAL	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
2701108		CONSULTA ESPECIALIDAD PATOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
2701109		CONSULTA ESPECIALIDAD REHABILITACIÓN ORAL	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
2701110		CONSULTA ESPECIALIDAD TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y DOLOR OROFACIAL	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
2701111		CONSULTA ESPECIALIDAD SOMATO-PRÓTESIS	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
2701113		CONSULTA O CONTROL POR ODONTÓLOGO GENERAL	\$ 8,400	\$ -	\$ 8,400
2701112		EDUCACIÓN GRUPAL	\$ 28,400	\$ -	\$ 28,400
2701115		CONSULTA DE URGENCIA ODONTOLÓGICA	\$ 13,300	\$ -	\$ 13,300
2702101		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR UNITARIA ADULTO (POR PLACA)	\$ 8,500	\$ -	\$ 8,500
2702102		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR UNITARIA NIÑO (POR PLACA)	\$ 8,500	\$ -	\$ 8,500
2702103		RADIOGRAFÍA BITE WING ADULTO (POR PLACA)	\$ 8,500	\$ -	\$ 8,500
2702104		RADIOGRAFÍA BITE-WING NIÑO (POR PLACA)	\$ 8,500	\$ -	\$ 8,500
2702105		RADIOGRAFÍA EXTRAORAL (POR PLACA)	\$ 12,100	\$ -	\$ 12,100
2702106		RADIOGRAFÍA OCLUSAL (POR PLACA)	\$ 6,900	\$ -	\$ 6,900
2702109		RADIOGRAFÍA PANORÁMICA U ORTOPANTOMOGRFÍA	\$ 44,800	\$ -	\$ 44,800
2703101		APLICACIÓN DE SELLANTES	\$ 13,300	\$ -	\$ 13,300
2703102		DESGASTES SELECTIVOS	\$ 10,900	\$ -	\$ 10,900
2703103		DESTARTRAJE Y PULIDO CORONARIO	\$ 20,700	\$ -	\$ 20,700
2703104		MANTENEDORES DE ESPACIO	\$ 43,300	\$ -	\$ 43,300
2703105		PULPOTOMÍA	\$ 7,600	\$ -	\$ 7,600
2703106		APLICACIÓN TÓPICA DE FLUORUROS	\$ 27,200	\$ -	\$ 27,200
2703107		EXODONCIA SIMPLE DIENTE PERMANENTE	\$ 12,100	\$ -	\$ 12,100
2703108		EXODONCIA DIENTE PRIMARIO	\$ 7,600	\$ -	\$ 7,600
2703109		OBTURACIÓN AMALGAMA	\$ 29,300	\$ -	\$ 29,300
2703110		OBTURACIÓN COMPOSITE	\$ 28,000	\$ -	\$ 28,000
2703111		OBTURACIÓN VIDRIO IONÓMERO	\$ 17,300	\$ -	\$ 17,300
2704001		OBTURACIÓN INLAY METAL (INCLUYE MATERIALES NO PRECIOSOS, NO INCLUYE ORO)	\$ 28,800	\$ -	\$ 28,800
2704003		PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE CLÍNICA)	\$ 119,700	\$ -	\$ 119,700
2704004		PRÓTESIS METÁLICA	\$ 179,900	\$ -	\$ 179,900
2704005		PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE LABORATORIO)	\$ 59,600	\$ -	\$ 59,600
2704006		REPARACIÓN COMPUESTA DE PRÓTESIS	\$ 23,900	\$ -	\$ 23,900
2704007		REPARACIÓN CORONA	\$ 18,400	\$ -	\$ 18,400
2704008		REPARACIÓN O REAJUSTE PRÓTESIS	\$ 14,400	\$ -	\$ 14,400
2704009		RESTITUCIÓN POR CORONA (COMBINADA)	\$ 108,000	\$ -	\$ 108,000
2704010		RESTITUCIÓN POR CORONA PROVISORIA	\$ 55,200	\$ -	\$ 55,200
2704011		TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA REMOVIBLE (INCLUYE APARATO)(AÑO 1)	\$ 303,200	\$ -	\$ 303,200
2704012		TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA FIJA (INCLUYE APARATO) (AÑO 1)	\$ 367,600	\$ -	\$ 367,600
2704013		TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA FIJA (INCLUYE APARATO) (AÑO 2)	\$ 219,500	\$ -	\$ 219,500
2704014		ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	\$ 189,900	\$ -	\$ 189,900
2704015		ENDODONCIA BIRRADICULAR	\$ 138,800	\$ -	\$ 138,800
2704016		ENDODONCIA UNIRRADICULAR	\$ 124,100	\$ -	\$ 124,100
2705001	3	CIRUGÍA BUCAL	\$ 33,800	\$ 179,100	\$ 212,900
2705002		CIRUGÍA DE ENFERMEDAD PERIODONTAL (POR GRUPO)	\$ 36,100	\$ -	\$ 36,100
2705003	5	CORTICOTOMÍA	\$ 163,700	\$ 313,300	\$ 477,000
2705004	6	DISYUNCIÓN PALATINA QUIRÚRGICA	\$ 305,200	\$ 402,800	\$ 708,000
2705005	6	EXTIRPACIÓN DE PSEUDOQUISTES, QUISTES Y TUMORES	\$ 229,300	\$ 402,800	\$ 632,100
2705006	6	GLOSECTOMÍAS	\$ 351,000	\$ 402,800	\$ 753,800
2705007	3	IMPLANTE ENDODÓNTICO INTRAÓSEO	\$ 93,100	\$ 179,100	\$ 272,200
2705008	6	IMPLANTES SUBPERIÓSTICOS	\$ 352,900	\$ 402,800	\$ 755,700
2705009	3	EXODONCIA DE DIENTES RETENIDOS	\$ 75,600	\$ 179,100	\$ 254,700
2705011	6	INJERTOS EN BOCA	\$ 305,200	\$ 402,800	\$ 708,000
2705012	6	ELEVACIÓN DE PISO DEL SENOS MAXILAR	\$ 265,800	\$ 402,800	\$ 668,600
2705013	3	PLASTÍA DE FÍSTULA SALIVAL	\$ 105,400	\$ 179,100	\$ 284,500

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2705014	2	PREPARACIÓN QUIRÚRGICA DE LOS MAXILARES CON FINES PROTÉSICOS	\$ 69,900	\$ 149,300	\$ 219,200
2705015	5	PROFUNDIZACIÓN DE VESTÍBULO O RECONSTRUCCIÓN DE REBORDES, CON O SIN INJERTO	\$ 336,100	\$ 313,300	\$ 649,400
2705016	3	REIMPLANTE Y TRASPLANTE DENTARIO	\$ 75,600	\$ 179,100	\$ 254,700
2705017	3	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO Y SECUESTRECTOMÍA	\$ 75,600	\$ 179,100	\$ 254,700
2705018	4	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MAYOR	\$ 144,300	\$ 189,100	\$ 333,400
2705019	4	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MENOR	\$ 125,400	\$ 189,100	\$ 314,500
2705020	3	SUTURA SIMPLE DE HERIDA	\$ 75,600	\$ 179,100	\$ 254,700
2705021	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FRACTURAS MAXILAR SUPERIOR	\$ 402,000	\$ 402,800	\$ 804,800
2705022	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE FRACTURAS EN MAXILAR INFERIOR	\$ 402,000	\$ 402,800	\$ 804,800
2705023	3	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR SIMPLE	\$ 75,600	\$ 179,100	\$ 254,700
2705024	4	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR COMPLEJO	\$ 139,000	\$ 189,100	\$ 328,100
2902000		TRATAMIENTOS DE QUELOIDES	\$ 1,555,500	\$ -	\$ 1,555,500
2902003		TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ESTÁNDAR CON LINAC	\$ 4,286,200	\$ -	\$ 4,286,200
2904001		QUIMIOTERAPIA ALTO RIESGO 1 (POR CICLO)	\$ 21,038,400	\$ -	\$ 21,038,400
2904002		QUIMIOTERAPIA ALTO RIESGO 2 (POR CICLO)	\$ 1,028,000	\$ -	\$ 1,028,000
2904019		QUIMIOTERAPIA ALTO RIESGO 3 (POR CICLO)	\$ 329,400	\$ -	\$ 329,400
2904003		QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 1 (POR CICLO)	\$ 3,910,500	\$ -	\$ 3,910,500
2904004		QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 2 (POR CICLO)	\$ 1,314,700	\$ -	\$ 1,314,700
2904005		QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 3 (POR CICLO)	\$ 114,500	\$ -	\$ 114,500
2904006		QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 4 (POR CICLO)	\$ 38,200	\$ -	\$ 38,200
2904007		QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 1 (POR CICLO)	\$ 6,214,600	\$ -	\$ 6,214,600
2904008		QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 2 (POR CICLO)	\$ 3,902,300	\$ -	\$ 3,902,300
2904009		QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 3 (POR CICLO)	\$ 710,800	\$ -	\$ 710,800
2904010		QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 4 (POR CICLO)	\$ 209,500	\$ -	\$ 209,500
2904011		QUIMIOTERAPIA RADIOTERAPIA 1 (POR CICLO)	\$ 112,200	\$ -	\$ 112,200
2904013		TRATAMIENTO TERAPIA ENDOCRINA 1 (POR CICLO)	\$ 1,918,900	\$ -	\$ 1,918,900
2904014		TRATAMIENTO TERAPIA ENDOCRINA 2 (POR CICLO)	\$ 317,000	\$ -	\$ 317,000
2904015		TRATAMIENTO INHIBIDORES TIROSIN KINASA 1 (VALOR TRIMESTRAL)	\$ 14,852,200	\$ -	\$ 14,852,200
2904016		TRATAMIENTO INHIBIDORES TIROSIN KINASA 2 (VALOR TRIMESTRAL)	\$ 7,953,300	\$ -	\$ 7,953,300
2904017		TRATAMIENTO INHIBIDORES TIROSIN KINASA 3 (VALOR TRIMESTRAL)	\$ 2,040,300	\$ -	\$ 2,040,300
5003002		AUTOCLAVE 600 LITROS PROCESO COMPLETO (1 CARGA)	\$ 222,700	\$ -	\$ 222,700
5003003		AUTOCLAVE 600 LITROS PROCESO COMPLETO (1/2 CARGA)	\$ 112,400	\$ -	\$ 112,400
5003004		AUTOCLAVE 300 LITROS PROCESO COMPLETO (1 CARGA)	\$ 112,400	\$ -	\$ 112,400
5003005		AUTOCLAVE 300 LITROS PROCESO COMPLETO (1/2 CARGA)	\$ 61,900	\$ -	\$ 61,900
5003006		AUTOCLAVE 600 LITROS SOLO PROCESO DE ESTERILIZACIÓN (1 CARGA)	\$ 102,700	\$ -	\$ 102,700
5003007		AUTOCLAVE 600 LITROS SOLO PROCESO DE ESTERILIZACIÓN (1/2 CARGA)	\$ 80,400	\$ -	\$ 80,400
5003008		AUTOCLAVE 600 LITROS SOLO PROCESO DE ESTERILIZACIÓN (1 CARGA)	\$ 80,400	\$ -	\$ 80,400
5003009		AUTOCLAVE 600 LITROS SOLO PROCESO DE ESTERILIZACIÓN (1/2 CARGA)	\$ 49,500	\$ -	\$ 49,500
6005000		GASTOS NOTARIALES EQUIPOS	\$ 4,000	\$ -	\$ 4,000
6005000.1		GASTOS NOTARIALES RESPALDO CUENTAS	\$ 6,000	\$ -	\$ 6,000
6005100		FOTOCOPIAS	\$ 20	\$ -	\$ 20
6006000		EQUIPO DE APNEA TRAT. MENSUAL	\$ 44,200	\$ -	\$ 44,200
6006010		ARRIENDO DIARIO REGULADOR	\$ 200	\$ -	\$ 200
6006020		ARRIENDO DIARIO CILINDRO	\$ 300	\$ -	\$ 300
6006100		CONCENTRADOR DE OXIGENO TRAT. MENSUAL	\$ 29,300	\$ -	\$ 29,300
6006200		KIT OXIGENOTERAPIA (BALON, REGULADOR, NARICERA Y VASO HUM.) TRAT. MENSUAL.	\$ 29,300	\$ -	\$ 29,300
6006300		ARRIENDO MENSUAL CATRE CLÍNICO PACIENTE FONASA	\$ 17,500	\$ -	\$ 17,500
6006400		ARRIENDO MENSUAL CATRE CLÍNICO PACIENTE NO FONASA	\$ 26,300	\$ -	\$ 26,300
6008000		VALOR METRO CÚBICO OXÍGENO	\$ 5,000	\$ -	\$ 5,000



DEPARTAMENTO COMERCIALIZACIÓN  
Vigencia desde el 01/07/2024. LVC/cts

ARANCEL CONVENIO 2024					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
6009300		COPIA CD O DVD E INFORME	\$ 200	\$ -	\$ 200