

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0101001		CONSULTA MEDICINA GENERAL	\$ 45,600	\$ -	\$ 45,600
0101004		VISITA MÉDICA DOMICILIARIA EN HORARIO HÁBIL	\$ 54,600	\$ -	\$ 54,600
0101005		VISITA MÉDICA DOMICILIARIA EN HORARIO INHÁBIL	\$ 82,100	\$ -	\$ 82,100
0101006		ASISTENCIA DE CARDIÓLOGO A CIRUGÍAS NO CARDÍACAS	\$ 94,200	\$ -	\$ 94,200
0101007		ATENCIÓN MÉDICA DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABELLÓN QUIRÚRGICO C/S REANIMACIÓN CARDIO-RESPIRATORIA	\$ 94,200	\$ -	\$ 94,200
0101008		VISITA POR MÉDICO TRATANTE A PACIENTE HOSPITALIZADO	\$ 57,800	\$ -	\$ 57,800
0101009		VISITA POR MÉDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MÉDICA C/U) A PACIENTE HOSPITALIZADO	\$ 57,800	\$ -	\$ 57,800
0101010		ATENCIÓN MÉDICA DIARIA A PACIENTE HOSPITALIZADO	\$ 46,800	\$ -	\$ 46,800
0101050		TRATAMIENTO INYECTABLE	\$ 36,500	\$ -	\$ 36,500
0101201		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGÍA	\$ 64,400	\$ -	\$ 64,400
0101202		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	\$ 64,400	\$ -	\$ 64,400
0101203		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGÍA	\$ 64,400	\$ -	\$ 64,400
0101204		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA	\$ 64,400	\$ -	\$ 64,400
0101205		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$ 64,400	\$ -	\$ 64,400
0101206		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA	\$ 64,400	\$ -	\$ 64,400
0101207		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	\$ 64,400	\$ -	\$ 64,400
0101208		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 64,400	\$ -	\$ 64,400
0101209		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA ADULTOS	\$ 64,400	\$ -	\$ 64,400
0101210		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 64,400	\$ -	\$ 64,400
0101211		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGÍA MÉDICA	\$ 64,400	\$ -	\$ 64,400
0101212		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTOS (1RA CONSULTA)	\$ 110,000	\$ -	\$ 110,000
0101213		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (1RA CONSULTA)	\$ 110,000	\$ -	\$ 110,000
0101300		CONSULTA MÉDICA OTRAS ESPECIALIDADES	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101301		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101302		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGÍA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101303		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGÍA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101304		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGÍA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101305		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101306		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101307		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101308		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101309		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101310		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101311		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	\$ 64,400	\$ -	\$ 64,400
0101312		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101313		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101314		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101315		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE TÓRAX	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101316		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101317		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101318		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101319		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGÍA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101320		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGÍA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101321		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101322		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIÁTRICAS	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101323		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA ADULTO	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101324		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICO	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101325		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GENÉTICA CLÍNICA	\$ 64,400	\$ -	\$ 64,400
0101326		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA ADULTO	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101327		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICO	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101328		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGÍA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101329		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGÍA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0101330		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101331		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA	\$ 64,400	\$ -	\$ 64,400
0101332		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101333		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0101334		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR	\$ 72,500	\$ -	\$ 72,500
0102003		CONSULTA O CONTROL POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA	\$ 11,600	\$ -	\$ 11,600
0102008		CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA	\$ 22,800	\$ -	\$ 22,800
0102009		CONSULTA O CONTROL POR MATRONA	\$ 22,800	\$ -	\$ 22,800
0102010		CONSULTA O CONTROL POR NUTRICIONISTA	\$ 22,800	\$ -	\$ 22,800
0102011		CONTROL MARCAPASO POR ENFERMERA O MÉDICO	\$ 62,700	\$ -	\$ 62,700
0108001		TELECONSULTA MEDICINA GENERAL	\$ 38,700	\$ -	\$ 38,700
0108201		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGÍA	\$ 54,700	\$ -	\$ 54,700
0108202		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	\$ 54,700	\$ -	\$ 54,700
0108203		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIROLOGÍA	\$ 54,700	\$ -	\$ 54,700
0108204		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA	\$ 54,700	\$ -	\$ 54,700
0108205		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$ 54,700	\$ -	\$ 54,700
0108206		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA	\$ 54,700	\$ -	\$ 54,700
0108207		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	\$ 54,700	\$ -	\$ 54,700
0108208		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 54,700	\$ -	\$ 54,700
0108209		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA ADULTOS	\$ 54,700	\$ -	\$ 54,700
0108210		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 54,700	\$ -	\$ 54,700
0108211		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGÍA MÉDICA	\$ 54,700	\$ -	\$ 54,700
0108212		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTOS (1RA CONSULTA)	\$ 93,500	\$ -	\$ 93,500
0108213		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (1RA CONSULTA)	\$ 93,500	\$ -	\$ 93,500
0108301		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108302		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGÍA	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108303		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGÍA	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108304		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGÍA	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108305		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108306		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108307		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108308		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108309		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108310		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108311		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	\$ 54,700	\$ -	\$ 54,700
0108312		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108313		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108314		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108315		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE TÓRAX	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108316		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108317		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108318		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108319		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGÍA	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108320		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGÍA	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108321		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108322		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIÁTRICAS	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108323		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA ADULTO	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600



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

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0108324		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICO	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108325		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GENÉTICA CLÍNICA	\$ 54,700	\$ -	\$ 54,700
0108326		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA ADULTO	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108327		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICO	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108329		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGÍA	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108331		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA	\$ 54,700	\$ -	\$ 54,700
0108332		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108333		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0108334		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR	\$ 61,600	\$ -	\$ 61,600
0201001		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS BÁSICOS. (SALA 1 CAMA)	\$ 118,500	\$ -	\$ 118,500
0201002		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS BÁSICOS. (SALA 2 O MÁS CAMAS)	\$ 102,900	\$ -	\$ 102,900
0201101		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (SALA 1 CAMA)	\$ 204,400	\$ -	\$ 204,400
0201102		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (SALA 2 O MÁS CAMAS)	\$ 168,500	\$ -	\$ 168,500
0201201		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	\$ 623,400	\$ -	\$ 623,400
0201202		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PEDIÁTRICA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I)	\$ 623,400	\$ -	\$ 623,400
0201203		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL NEONATAL EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	\$ 623,400	\$ -	\$ 623,400
0201301		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$ 386,800	\$ -	\$ 386,800
0201302		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PEDIÁTRICA EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$ 386,800	\$ -	\$ 386,800
0201303		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL NEONATAL EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$ 386,800	\$ -	\$ 386,800
0201401		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL OBSTETRICIA (SALA 1 CAMA)	\$ 115,700	\$ -	\$ 115,700
0201402		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL OBSTETRICIA (SALA 2 O MAS CAMAS)	\$ 100,500	\$ -	\$ 100,500
0201403		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL SALA CUNA	\$ 64,600	\$ -	\$ 64,600
0201404		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL INCUBADORA	\$ 107,700	\$ -	\$ 107,700
0201405		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PSIQUIATRÍA CUIDADOS BÁSICOS	\$ 57,900	\$ -	\$ 57,900
0201406		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PSIQUIATRÍA CUIDADOS MEDIOS	\$ 66,500	\$ -	\$ 66,500
0201407		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL DE OBSERVACIÓN - AMBULATORIO	\$ 64,600	\$ -	\$ 64,600
0201408		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN CLÍNICA DE RECUPERACIÓN	\$ 56,400	\$ -	\$ 56,400
0301002		ACIDO FÓLICO O FOLATOS	\$ 11,200	\$ -	\$ 11,200
0301003		ADENOGRAMA, MIELOGRAMA, C/U	\$ 18,400	\$ -	\$ 18,400
0301006		AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	\$ 10,800	\$ -	\$ 10,800
0301007		ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LÚPICO	\$ 11,700	\$ -	\$ 11,700
0301008		ANTITROMBINA III	\$ 11,700	\$ -	\$ 11,700
0301011		COAGULACIÓN, TIEMPO DE	\$ 3,300	\$ -	\$ 3,300
0301013		TIEMPO DE LISIS DEL COÁGULO	\$ 1,500	\$ -	\$ 1,500
0301014		PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	\$ 3,100	\$ -	\$ 3,100
0301017		DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-POSFATO EN ERITROCITOS	\$ 10,600	\$ -	\$ 10,600
0301020		TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS	\$ 3,600	\$ -	\$ 3,600
0301021		FIBRINÓGENO	\$ 5,700	\$ -	\$ 5,700
0301022		TEST DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	\$ 11,200	\$ -	\$ 11,200
0301024		FACTOR V	\$ 5,000	\$ -	\$ 5,000
0301025		FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	\$ 11,200	\$ -	\$ 11,200
0301026		FERRITINA	\$ 13,400	\$ -	\$ 13,400
0301027		FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DEL	\$ 11,200	\$ -	\$ 11,200
0301028		FIERRO SÉRICO	\$ 4,700	\$ -	\$ 4,700
0301029		FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL (INCLUYE FIERRO SÉRICO)	\$ 10,300	\$ -	\$ 10,300
0301030		FIERRO, CINÉTICA DEL (CADA DETERMINACIÓN)	\$ 11,600	\$ -	\$ 11,600
0301034		CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA ABO Y RHD	\$ 5,600	\$ -	\$ 5,600

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0301035		HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	\$ 10,600	\$ -	\$ 10,600
0301036		HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	\$ 1,700	\$ -	\$ 1,700
0301038		HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 1,700	\$ -	\$ 1,700
0301040		HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	\$ 10,800	\$ -	\$ 10,800
0301041		HEMOGLOBINA GLICADA A1C	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
0301042		HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	\$ 2,300	\$ -	\$ 2,300
0301044		ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$ 11,800	\$ -	\$ 11,800
0301045		HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS, PLAQUETAS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FÓRMULA LEUCOCITARIA, CARACTERÍSTICAS DE LOS ELEMENTOS FIGURADOS Y VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN)	\$ 6,900	\$ -	\$ 6,900
0301048		HEMOSIDERINA MEDULAR	\$ 2,700	\$ -	\$ 2,700
0301049		CUANTIFICACIÓN DE HEPARINA	\$ 12,900	\$ -	\$ 12,900
0301051		IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$ 11,200	\$ -	\$ 11,200
0301054		METAHEMOGLOBINA	\$ 3,400	\$ -	\$ 3,400
0301059		TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZÓN INTERNACIONAL NORMALIZADA)	\$ 3,500	\$ -	\$ 3,500
0301062		RECUENTO DE BASÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 2,300	\$ -	\$ 2,300
0301063		RECUENTO DE EOSINÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 2,200	\$ -	\$ 2,200
0301064		RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	\$ 1,700	\$ -	\$ 1,700
0301065		RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	\$ 1,600	\$ -	\$ 1,600
0301066		RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$ 2,800	\$ -	\$ 2,800
0301067		RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	\$ 2,900	\$ -	\$ 2,900
0301068		RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	\$ 2,200	\$ -	\$ 2,200
0301069		RECUENTO DIFERENCIAL O FÓRMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUT.)	\$ 4,700	\$ -	\$ 4,700
0301070		RESISTENCIA GLOBULAR OSMÓTICA	\$ 7,400	\$ -	\$ 7,400
0301072		TIEMPO DE SANGRÍA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	\$ 3,300	\$ -	\$ 3,300
0301082		TRANSFERRINA	\$ 12,200	\$ -	\$ 12,200
0301083		TROMBINA, TIEMPO DE	\$ 4,600	\$ -	\$ 4,600
0301085		TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, TTPK O SIMILARES)	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
0301086		VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN (PROC. AUT.)	\$ 1,200	\$ -	\$ 1,200
0301089		FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO (FVW:AG)	\$ 22,400	\$ -	\$ 22,400
0301090		FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO COFACTOR RISTOCETINA (FVW:CORIS)	\$ 21,200	\$ -	\$ 21,200
0301091		PROTEÍNA C FUNCIONAL	\$ 69,400	\$ -	\$ 69,400
0301092		PROTEÍNA S	\$ 82,000	\$ -	\$ 82,000
0301093		RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	\$ 51,700	\$ -	\$ 51,700
0301094		ESTUDIO DE LA HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NOCTURNA (HPN) POR CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 106,600	\$ -	\$ 106,600
0301095		DÍMERO-D	\$ 26,600	\$ -	\$ 26,600
0301096		PROCALCITONINA	\$ 97,000	\$ -	\$ 97,000
0301097		INHIBIDOR DE FACTOR DE LA COAGULACIÓN	\$ 202,000	\$ -	\$ 202,000
0301098		SECRECIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	\$ 260,400	\$ -	\$ 260,400
0301099		TIEMPO DE VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL DILUÍDO	\$ 97,800	\$ -	\$ 97,800
0301100		ANTITROMBINA III ANTIGÉNICA	\$ 98,100	\$ -	\$ 98,100
0301101		TEST DE TZANCK CR	\$ 16,000	\$ -	\$ 16,000
0301114		PROTEÍNA C ANTIGÉNICA	\$ 98,500	\$ -	\$ 98,500
0301116		HEMOGLOBINA GLICADA, A1C, TEST RÁPIDO EN EL LUGAR DE ASISTENCIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA SANGRE CAPILAR)	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
0302001		CUERPOS CETÓNICOS EN SANGRE	\$ 2,100	\$ -	\$ 2,100
0302002		ACIDO CÍTRICO	\$ 7,200	\$ -	\$ 7,200
0302004		LACTATO EN SANGRE	\$ 9,100	\$ -	\$ 9,100
0302005		ACIDO ÚRICO, EN SANGRE	\$ 3,400	\$ -	\$ 3,400
0302008		AMILASA, EN SANGRE	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
0302009		AMINOÁCIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	\$ 15,000	\$ -	\$ 15,000
0302010		AMONIO	\$ 5,500	\$ -	\$ 5,500
0302011		BICARBONATO (PROC. AUT.)	\$ 1,600	\$ -	\$ 1,600
0302012		BILIRRUBINA TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 3,500	\$ -	\$ 3,500
0302013		BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$ 3,200	\$ -	\$ 3,200
0302015		CALCIO EN SANGRE	\$ 3,100	\$ -	\$ 3,100
0302017		CAROTENO	\$ 4,900	\$ -	\$ 4,900
0302018		CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMÁS 2 CÓDIGOS 03-07-011 O 03-07-012.	\$ 10,700	\$ -	\$ 10,700
0302019		CERULOPLASMINA	\$ 8,200	\$ -	\$ 8,200
0302020		COBRE EN SANGRE	\$ 4,600	\$ -	\$ 4,600
0302021		COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	\$ 6,600	\$ -	\$ 6,600
0302023		CREATININA EN SANGRE	\$ 3,000	\$ -	\$ 3,000

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0302024		CLEARANCE DE CREATININA (PROC.AUT.)	\$ 6,600	\$ -	\$ 6,600
0302025		CREATININASA CK - MB ACTIVIDAD	\$ 11,800	\$ -	\$ 11,800
0302026		CREATININASA CK - TOTAL	\$ 8,500	\$ -	\$ 8,500
0302027		TROPONINA	\$ 25,300	\$ -	\$ 25,300
0302030		DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH)	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
0302031		DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS	\$ 14,600	\$ -	\$ 14,600
0302032		ELECTROLITOS PLASMÁTICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$ 2,900	\$ -	\$ 2,900
0302033		ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	\$ 17,700	\$ -	\$ 17,700
0302034		PERFIL LIPÍDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTEROL TOTAL, HDL-COLESTEROL Y TRIGLICÉRIDOS CON ESTIMACIONES POR FÓRMULA DE LDL-COLESTEROL, VLDL-COLESTEROL Y COLESTEROL NO-HDL)	\$ 13,800	\$ -	\$ 13,800
0302035		FÁRMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMÁTICOS DE (ALCOHOL, ANOREXÍGENOS, ANTIARRÍTMICOS, ANTIBIÓTICOS, ANTIDEPRESIVOS, ANTIEPILÉPTICOS, ANTIHISTAMÍNICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y ANALGÉSICOS, ESTIMULANTES RESPIRATORIOS, TRANQUILIZANTES MAYORES Y MENORES, ETC.) C/U	\$ 13,900	\$ -	\$ 13,900
0302036		FENILALANINA	\$ 5,800	\$ -	\$ 5,800
0302039		FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS HEPÁTICAS, INTESTINALES, ÓSEAS C/U	\$ 14,100	\$ -	\$ 14,100
0302040		FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	\$ 2,900	\$ -	\$ 2,900
0302042		FÓSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	\$ 4,100	\$ -	\$ 4,100
0302043		GALACTOSA	\$ 2,000	\$ -	\$ 2,000
0302045		GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$ 5,000	\$ -	\$ 5,000
0302046		GASES Y EQUILIBRIO ÁCIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, CO2, EXCESO DE BASE Y BICARBONATO), TODOS O CADA UNO DE LOS PARÁMETROS	\$ 8,700	\$ -	\$ 8,700
0302047		GLUCOSA EN SANGRE	\$ 2,800	\$ -	\$ 2,800
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)	\$ 12,900	\$ -	\$ 12,900
0302050		ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLÓGICO (ADA)	\$ 11,800	\$ -	\$ 11,800
0302052		LEUCINAMIÑOPEPTIDASA (LAP)	\$ 5,200	\$ -	\$ 5,200
0302053		LIPASA EN SANGRE	\$ 5,900	\$ -	\$ 5,900
0302055		LITIO EN SANGRE	\$ 6,500	\$ -	\$ 6,500
0302056		MAGNESIO EN SANGRE	\$ 7,100	\$ -	\$ 7,100
0302057		NITRÓGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	\$ 2,900	\$ -	\$ 2,900
0302058		OSMOLALIDAD EN SANGRE	\$ 4,600	\$ -	\$ 4,600
0302061		ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS (INCLUYE CÓD. 03-02-100 Y 03-02-101)	\$ 14,000	\$ -	\$ 14,000
0302063		TRANSAMINASAS, OXALACÉTICA (GOT/AST), PIRÚVICA (GPT/ALT), C/U	\$ 4,100	\$ -	\$ 4,100
0302064		TRIGLICÉRIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	\$ 3,900	\$ -	\$ 3,900
0302066		XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE ADMINISTRA)	\$ 7,900	\$ -	\$ 7,900
0302067		COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 3,000	\$ -	\$ 3,000
0302068		COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	\$ 4,500	\$ -	\$ 4,500
0302070		APOLIPOPROTEÍNAS (A1, B U OTRAS) C/U	\$ 15,400	\$ -	\$ 15,400
0302075		PERFIL BIOQUÍMICO (DETERMINACIÓN AUTOMATIZADA DE 12 PARÁMETROS)	\$ 19,400	\$ -	\$ 19,400
0302076		PERFIL HEPÁTICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA, FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES, GGT, TRANSAMINASAS GOT/AST Y GPT/ALT)	\$ 22,700	\$ -	\$ 22,700
0302077		VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	\$ 16,900	\$ -	\$ 16,900
0302078		25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUIMIOLUMINISCENCIA, ENZIMOINMUNOENSAYO, RADIO INMUNOENSAYO Y OTROS)	\$ 37,500	\$ -	\$ 37,500
0302080		VITAMINA B6 POR HPLC	\$ 115,200	\$ -	\$ 115,200
0302081		CALCIO IÓNICO. INCLUYE MEDICIÓN DE PH MÉTODO IÓN SELECTIVO. NO INCLUYE POINT OF CARE TESTING POCT	\$ 5,500	\$ -	\$ 5,500
0302082		FENILALANINA CUANTITATIVA EN GOTAS DE SANGRE SECA	\$ 19,100	\$ -	\$ 19,100
0302083		CARBOXIHEMOGLOBINA	\$ 51,600	\$ -	\$ 51,600
0302084		PLOMO EN SANGRE	\$ 143,000	\$ -	\$ 143,000
0302085		PREALBUMINA	\$ 67,600	\$ -	\$ 67,600
0302086		HOMOCISTEÍNA	\$ 133,800	\$ -	\$ 133,800



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

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0302095		TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD ENZIMATICA	\$ 135,400	\$ -	\$ 135,400
0302097		HORMONA TIROESTIMULANTE, NEONATAL EN GSS	\$ 50,100	\$ -	\$ 50,100
0302098		PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACILCARNITINAS EN GSS	\$ 179,100	\$ -	\$ 179,100
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).	\$ 284,500	\$ -	\$ 284,500
0302102		LEUCINA CUALITATIVA EN GSS	\$ 76,400	\$ -	\$ 76,400
0302100		PROTEÍNAS TOTALES EN SANGRE	\$ 3,300	\$ -	\$ 3,300
0302101		ALBÚMINAS EN SANGRE	\$ 3,300	\$ -	\$ 3,300
0303001		ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$ 19,100	\$ -	\$ 19,100
0303002		ALDOSTERONA	\$ 15,700	\$ -	\$ 15,700
0303003		ANDROSTENEDIONA	\$ 12,400	\$ -	\$ 12,400
0303004		ANGIOTENSINA	\$ 15,200	\$ -	\$ 15,200
0303006		CORTISOL	\$ 12,400	\$ -	\$ 12,400
0303007		CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	\$ 15,700	\$ -	\$ 15,700
0303008		DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	\$ 15,500	\$ -	\$ 15,500
0303009		ERITROPOYETINA	\$ 13,100	\$ -	\$ 13,100
0303012		GASTRINA	\$ 16,700	\$ -	\$ 16,700
0303014		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA (CUANTIFICACIÓN)	\$ 12,000	\$ -	\$ 12,000
0303015		HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	\$ 12,200	\$ -	\$ 12,200
0303016		HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	\$ 12,300	\$ -	\$ 12,300
0303017		INSULINA	\$ 11,400	\$ -	\$ 11,400
0303018		PARATHORMONA, HORMONA PARATIROÍDEA O PTH.	\$ 18,700	\$ -	\$ 18,700
0303019		PROGESTERONA	\$ 11,600	\$ -	\$ 11,600
0303020		PROLACTINA (PRL)	\$ 12,200	\$ -	\$ 12,200
0303021		RENINA	\$ 19,800	\$ -	\$ 19,800
0303022		TESTOSTERONA EN SANGRE	\$ 12,700	\$ -	\$ 12,700
0303023		TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	\$ 14,500	\$ -	\$ 14,500
0303024		TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.)	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
0303025		TIROGLOBULINA	\$ 15,700	\$ -	\$ 15,700
0303026		TIROXINA LIBRE (T4L)	\$ 11,600	\$ -	\$ 11,600
0303027		TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
0303028		TRİYODOTIRONINA (T3)	\$ 10,500	\$ -	\$ 10,500
0303029		17 - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 15,700	\$ -	\$ 15,700
0303030		ESTRADIOL (17-BETA)	\$ 12,000	\$ -	\$ 12,000
0303031		INSULINA, CURVA DE (MÍNIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TOMAS DE MUESTRA NECESARIAS. NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA)	\$ 30,700	\$ -	\$ 30,700
0303033		ANGIOTENSINA	\$ 14,200	\$ -	\$ 14,200
0303035		CORTISOL LIBRE URINARIO	\$ 12,600	\$ -	\$ 12,600
0303039		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA; TITULACIÓN POR (ELISA; RIA O IRMA; QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TÉCNICA)	\$ 11,900	\$ -	\$ 11,900
0303046		SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	\$ 28,200	\$ -	\$ 28,200
0303047		IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR)	\$ 30,400	\$ -	\$ 30,400
0303048		IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEINS) C/U	\$ 29,900	\$ -	\$ 29,900
0303049		CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$ 77,500	\$ -	\$ 77,500
0303050		METANEFRIAS URINARIAS (INCLUYE DETERMINACIÓN DE METANEFRINA Y NORMETANEFRINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$ 94,300	\$ -	\$ 94,300
0303051		CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$ 81,100	\$ -	\$ 81,100
0303052		PEPTIDO C	\$ 100,400	\$ -	\$ 100,400
0303053		CALCITONINA	\$ 101,900	\$ -	\$ 101,900
0303054		INHIBINA B	\$ 117,500	\$ -	\$ 117,500
0303055		NT-PRO BNP O BNP	\$ 118,800	\$ -	\$ 118,800
0303056		CORTISOL SALIVAL	\$ 108,700	\$ -	\$ 108,700
0303057		TRİYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	\$ 47,000	\$ -	\$ 47,000
0303123		ÍNDICE ANDROGÉNICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	\$ 28,800	\$ -	\$ 28,800

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
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)	\$ 144,100	\$ -	\$ 144,100
0304002		CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE MÉDULA ÓSEA, TRATAMIENTO CON FUDR, BROMURO DE ETIDIO, MEDIO DEFICIENTE EN ÁCIDO FÓLICO)	\$ 147,900	\$ -	\$ 147,900
0304003		CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LÍQUIDO AMNÍOTICO, PIEL U OTROS BANDEOS G Y EVENTUALMENTE Q, R, C, NOR	\$ 135,300	\$ -	\$ 135,300
0304006		FISH CROMOSOMAS X E Y	\$ 194,000	\$ -	\$ 194,000
0304007		DIAGNÓSTICO GENÉTICO MOLECULAR: DISPLASIA TANATOFÓRICA TIPO I Y II	\$ 85,200	\$ -	\$ 85,200
0304008		AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS DE FRAGMENTOS FLUORESCENTES POR ELECTROFORESIS CAPILAR (HASTA 5 FRAGMENTOS)	\$ 462,100	\$ -	\$ 462,100
0304009		ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR AMPLIFICACIÓN MÚLTIPLE DE SONDAS DEPENDIENTE DE LIGACIÓN (MLPA) (1 O VARIOS GENES)	\$ 239,200	\$ -	\$ 239,200
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)	\$ 282,500	\$ -	\$ 282,500
0304012		AMPLIFICACIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL CUANTITATIVO CON SONDA	\$ 437,100	\$ -	\$ 437,100
0304013		AMPLIFICACIÓN DE ADN POR PCR CONVENCIONAL DE 1 FRAGMENTO	\$ 351,200	\$ -	\$ 351,200
0304014		AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS POR RESTRICCIÓN ENZIMÁTICA	\$ 318,400	\$ -	\$ 318,400
0304015		FISH EN FROTIS FRESCOS DE MÉDULA ÓSEA, SANGRE, CONCENTRADO DE CÉLULAS PLASMÁTICAS SELECCIONADAS, BÚSQUEDA DE ALTERACIONES ADQUIRIDAS	\$ 652,800	\$ -	\$ 652,800
0304016		CARIOTIPO MOLECULAR (HIBRIDACIÓN GENÓMICA COMPARATIVA EN MICROMATRICES) 60K (INCLUYE LA EXTRACCIÓN DE ADN)	\$ 1,809,800	\$ -	\$ 1,809,800
0305001		ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$ 11,900	\$ -	\$ 11,900
0305002		ALFA -2- MACROGLOBULINA	\$ 12,300	\$ -	\$ 12,300
0305003		ALFA FETOPROTEÍNAS	\$ 11,600	\$ -	\$ 11,600
0305004		TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI-ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (ANA) (INCLUYE SM, RNP, RO, LA, SCL- 70 Y JO- 1)	\$ 24,000	\$ -	\$ 24,000
0305005		ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA), ANTI MÚSCULO LISO, ANTICENTRÓMERO, U OTROS, C/U.	\$ 16,900	\$ -	\$ 16,900
0305007		ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIROÍDEOS: ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROGLOBULINAS Y OTROS ANTICUERPOS: PROSTÁTICO, ESPERMIOS, ETC.) C/U	\$ 13,500	\$ -	\$ 13,500
0305008		ANTIESTREPTOLISINA O, POR TÉCNICA DE LÁTEX	\$ 10,400	\$ -	\$ 10,400
0305009		ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$ 15,700	\$ -	\$ 15,700
0305010		BETA-2-MICROGLOBULINA	\$ 17,900	\$ -	\$ 17,900
0305012		COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	\$ 10,400	\$ -	\$ 10,400
0305013		COMPLEMENTO HEMOLÍTICO (CH 50)	\$ 16,700	\$ -	\$ 16,700
0305014		CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACIÓN EN FRÍO (CUALITATIVA) O CUANTITATIVA C/U	\$ 2,900	\$ -	\$ 2,900
0305019		FACTOR REUMATÓIDEO POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 6,000	\$ -	\$ 6,000
0305020		FACTOR REUMATÓIDEO POR TÉCNICA DE SCAT, WAALER ROSE, NEFELOMÉTRICAS Y/O TURBIDIMÉTRICAS	\$ 10,200	\$ -	\$ 10,200
0305021		INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	\$ 13,100	\$ -	\$ 13,100
0305025		INMUNOFIJACIÓN DE INMUNOGLOBULINA, C/U	\$ 20,700	\$ -	\$ 20,700
0305026		INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$ 9,800	\$ -	\$ 9,800
0305027		INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	\$ 11,500	\$ -	\$ 11,500
0305028		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	\$ 11,900	\$ -	\$ 11,900
0305029		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECÍFICAS, C/U	\$ 11,800	\$ -	\$ 11,800
0305030		PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 10,800	\$ -	\$ 10,800
0305031		PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICAS AUTOMATIZADAS	\$ 13,500	\$ -	\$ 13,500
0305035		DETECCIÓN, IDENTIFICACIÓN Y TITULACIÓN DE CRIOAGLUTININAS	\$ 5,900	\$ -	\$ 5,900
0305036		CRIOHEMOLISINAS	\$ 5,900	\$ -	\$ 5,900
0305037		DIGESTIÓN FAGOCÍTICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y CUANTITATIVO	\$ 17,700	\$ -	\$ 17,700

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0305038		FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE LEVADURAS POR POLIMORFONUCLEARES	\$ 28,300	\$ -	\$ 28,300
0305039		FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE BACTERIAS POR POLIMORFONUCLEARES	\$ 30,200	\$ -	\$ 30,200
0305040		INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACRÓFAGOS	\$ 14,200	\$ -	\$ 14,200
0305041		INTRADERMORREACCIÓN (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U OTROS, INCLUYE EL VALOR DEL ANTÍGENO Y REACCIÓN DE CONTROL), C/U.	\$ 11,200	\$ -	\$ 11,200
0305042		LIF O MIF	\$ 13,200	\$ -	\$ 13,200
0305044		LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U	\$ 16,500	\$ -	\$ 16,500
0305047		LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCIÓN DE	\$ 19,700	\$ -	\$ 19,700
0305049		TRANSFORMACIÓN LINFOBLÁSTICA A DROGAS, ANÁLISIS DE TRANSFORMACIÓN ESPONTÁNEA CON ESTÍMULO INESPECÍFICO Y CON DIFERENTES CONCENTRACIONES DE LA DROGA EN 1000 CÉLULAS	\$ 62,100	\$ -	\$ 62,100
0305070		ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$ 20,300	\$ -	\$ 20,300
0305080		ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	\$ 44,900	\$ -	\$ 44,900
0305081		ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM), ANTIRETICULINA, POR IFI C/U.	\$ 25,300	\$ -	\$ 25,300
0305082		ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA), (INCLUYE C-ANCA Y P-ANCA), POR IFI.	\$ 36,100	\$ -	\$ 36,100
0305083		DETERMINACIÓN DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (G-M-A-C'3), POR IFI, C/U.	\$ 17,300	\$ -	\$ 17,300
0305084		ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U	\$ 28,700	\$ -	\$ 28,700
0305085		ANTICUERPOS ANTI LKM-1	\$ 51,300	\$ -	\$ 51,300
0305086		ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGG E IGA	\$ 23,600	\$ -	\$ 23,600
0305089		LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 101,800	\$ -	\$ 101,800
0305091		LINFOCITOS T (INCLUYE CD3, CD4, CD8). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 64,900	\$ -	\$ 64,900
0305092		NATURAL KILLERS (INCLUYE CD16, CD 56). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 63,200	\$ -	\$ 63,200
0305093		INMUNOFENOTIPO EN LEUCEMIAS AGUDAS	\$ 759,000	\$ -	\$ 759,000
0305094		INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVOS	\$ 646,900	\$ -	\$ 646,900
0305095		INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME MIELODISPLÁSICOS	\$ 658,700	\$ -	\$ 658,700
0305096		DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESIDUAL MÍNIMA	\$ 418,300	\$ -	\$ 418,300
0305097		CUANTIFICACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS CD 34	\$ 179,300	\$ -	\$ 179,300
0305098		CROMOGRANINA A	\$ 108,800	\$ -	\$ 108,800
0305099		PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG	\$ 84,200	\$ -	\$ 84,200
0305104		ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	\$ 53,500	\$ -	\$ 53,500
0305105		ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM), C/U	\$ 89,200	\$ -	\$ 89,200
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).	\$ 196,400	\$ -	\$ 196,400
0305107		ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	\$ 87,800	\$ -	\$ 87,800
0305108		ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA): SM, RNP, SS-A/RO, SS-B/LA, SCL-70, JO-1). C/U	\$ 50,400	\$ -	\$ 50,400
0305110		ALOCROSS MATCH LINFOCITOS T Y LINFOCITOS B (CITOMETRÍA DE FLUJO)	\$ 639,900	\$ -	\$ 639,900
0305111		ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING (LUMINEX)	\$ 142,900	\$ -	\$ 142,900
0305112		AUTOCROSSMATCH LINFOCITOS T Y B (CITOMETRÍA DE FLUJO)	\$ 639,900	\$ -	\$ 639,900
0305113		ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGENOS INDIVIDUALES CLASE I (LUMINEX)	\$ 543,200	\$ -	\$ 543,200
0305114		ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGENOS INDIVIDUALES CLASE II (LUMINEX)	\$ 639,900	\$ -	\$ 639,900
0305115		ESTUDIO RECEPTOR TRASPLANTADO CON DONANTE CADÁVER	\$ 1,029,400	\$ -	\$ 1,029,400
0305116		HLA-AB TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 384,800	\$ -	\$ 384,800
0305117		HLA-ABDR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 639,900	\$ -	\$ 639,900
0305118		HLA-B27 TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 202,000	\$ -	\$ 202,000
0305119		HLA-C TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 234,900	\$ -	\$ 234,900
0305120		HLA-DP TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 234,900	\$ -	\$ 234,900
0305121		HLA-DQ TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 357,600	\$ -	\$ 357,600
0305122		HLA-DR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 252,700	\$ -	\$ 252,700
0305123		SEROTECA MENSUAL Y MANTENCIÓN EN LISTA DE ESPERA	\$ 59,100	\$ -	\$ 59,100
0305124		RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	\$ 76,500	\$ -	\$ 76,500

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0305170		ANTÍGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	\$ 21,000	\$ -	\$ 21,000
0305181		ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)(INCLUYE IGG E IGA)	\$ 27,000	\$ -	\$ 27,000
0306001		BACILOSCOPIA POR MÉTODO DE CONCENTRACIÓN	\$ 5,900	\$ -	\$ 5,900
0306002		BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	\$ 3,800	\$ -	\$ 3,800
0306004		EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCIÓN (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$ 3,300	\$ -	\$ 3,300
0306005		TINCIÓN DE GRAM	\$ 1,500	\$ -	\$ 1,500
0306006		ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	\$ 11,300	\$ -	\$ 11,300
0306007		COPROCULTIVO, C/U	\$ 9,200	\$ -	\$ 9,200
0306008		CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO) C/U	\$ 8,100	\$ -	\$ 8,100
0306011		UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TÉCNICA) (INCLUYE TOMA DE ORINA ASÉPTICA Y FRASCO RECOLECTOR) (NO INCLUYE RECOLECTOR PEDIÁTRICO NI SONDA)	\$ 8,200	\$ -	\$ 8,200
0306012		CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE CÓD. 03-06-008)	\$ 19,700	\$ -	\$ 19,700
0306013		CULTIVO PARA BORDETELLA	\$ 15,600	\$ -	\$ 15,600
0306014		CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	\$ 11,800	\$ -	\$ 11,800
0306016		NEISSERIA GONORRHOEA (GONOCOCO)	\$ 6,600	\$ -	\$ 6,600
0306017		CULTIVO PARA HONGOS (LEVADURAS Y FILAMENTOSOS)	\$ 6,000	\$ -	\$ 6,000
0306018		CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO DE KOCH)	\$ 10,200	\$ -	\$ 10,200
0306019		CULTIVO PARA LEGIONELLA	\$ 13,700	\$ -	\$ 13,700
0306022		CULTIVO Y TIPIFICACIÓN DE MICOBACTERIAS	\$ 13,700	\$ -	\$ 13,700
0306023		CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	\$ 14,000	\$ -	\$ 14,000
0306025		ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FÁRMACO)	\$ 11,700	\$ -	\$ 11,700
0306026		ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MÍNIMO 10 FÁRMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR 03-06-011)	\$ 6,000	\$ -	\$ 6,000
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)	\$ 18,000	\$ -	\$ 18,000
0306028		ANTIFUNGIGRAMA (MÍNIMO 4 FÁRMACOS ANTIHONGOS)	\$ 6,000	\$ -	\$ 6,000
0306033		BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIS, ANTICUERPOS, POR AGLUTINACIÓN O ELISA	\$ 4,600	\$ -	\$ 4,600
0306034		CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIMILARES	\$ 12,100	\$ -	\$ 12,100
0306036		MONONUCLEOSIS, REACCIÓN DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HETERÓFILOS O SIMILARES	\$ 5,300	\$ -	\$ 5,300
0306037		MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	\$ 11,600	\$ -	\$ 11,600
0306038		R.P.R.	\$ 6,000	\$ -	\$ 6,000
0306039		TÍFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACIÓN (EBERTH H Y O, PARATYPHI A Y B) (WIDAL)	\$ 7,900	\$ -	\$ 7,900
0306041		TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	\$ 11,100	\$ -	\$ 11,100
0306042		V.D.R.L.	\$ 6,900	\$ -	\$ 6,900
0306043		ARTRÓPODOS MACROSCÓPICOS Y MICROSCÓPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS), DIAGNÓSTICO DE	\$ 7,100	\$ -	\$ 7,100
0306045		COPROPARASITARIO SERIADO CON TÉCNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM SP O PARA DIANTAMOEBAS 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)	\$ 19,800	\$ -	\$ 19,800
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)	\$ 45,000	\$ -	\$ 45,000
0306047		COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO DE 3 MUESTRAS SEPARADAS)	\$ 10,400	\$ -	\$ 10,400
0306048		COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO POR CONCENTRACIÓN DE TRES MUESTRAS SEPARADAS MÉTODO TELEMANN) (PROC. AUT.)	\$ 6,600	\$ -	\$ 6,600
0306049		DIAGNÓSTICO DE PARÁSITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN MACROSCÓPICO Y MICROSCÓPICO (DIRECTO Y/O CONCENTRACIÓN, C/S TINCIÓN)	\$ 6,300	\$ -	\$ 6,300

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0306050		DIAGNÓSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS ORGÁNICOS, EXAMEN MACRO Y MICROSCÓPICO DE (INCLUYE CONCENTRACIÓN Y/O TINCIÓN CUANDO PROCEDA), C/U	\$ 6,600	\$ -	\$ 6,600
0306051		GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO DE 5 MUESTRAS SEPARADAS)	\$ 4,700	\$ -	\$ 4,700
0306052		ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS	\$ 3,900	\$ -	\$ 3,900
0306053		HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO MICROSCÓPICO DE (MÍNIMO 10 FROTIS Y/O GOTAS GRUESAS, C/S EXAMEN DIRECTO AL FRESCO), CADA SESIÓN	\$ 22,200	\$ -	\$ 22,200
0306054		HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO POR TÉCNICA DE MICROSTROUT O SIMILAR EN HASTA 10 TUBOS CAPILARES, CADA SESIÓN (CHAGAS)	\$ 24,600	\$ -	\$ 24,600
0306056		RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCÓPICO DE ("ACAROTEST"): DE 6 A 10 PREPARACIONES	\$ 8,900	\$ -	\$ 8,900
0306059		COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO POR CONCENTRACIÓN DE TRES MUESTRAS SEPARADAS MÉTODO PAFS) (PROC. AUT.)	\$ 8,800	\$ -	\$ 8,800
0306061		PARÁSITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTROS POR ELISA O INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	\$ 12,500	\$ -	\$ 12,500
0306066		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS, CHAGAS, AMEBIASIS Y OTRAS), C/U	\$ 13,600	\$ -	\$ 13,600
0306068		AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, ENTEROVIRUS, HERPES, INFLUENZA, POLIO,SARAMPIÓN Y OTROS), C/U	\$ 20,400	\$ -	\$ 20,400
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	\$ 13,900	\$ -	\$ 13,900
0306070		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLEX, RUBEOLA, INFLUENZA Y OTROS), (POR CUALQUIER TÉCNICA EJ: INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	\$ 12,400	\$ -	\$ 12,400
0306074		VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTALES C/U	\$ 17,000	\$ -	\$ 17,000
0306075		VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTÍGENO E DEL	\$ 16,700	\$ -	\$ 16,700
0306076		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	\$ 17,100	\$ -	\$ 17,100
0306078		VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO E DEL (HBEAG)	\$ 15,400	\$ -	\$ 15,400
0306079		VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	\$ 12,200	\$ -	\$ 12,200
0306080		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	\$ 17,000	\$ -	\$ 17,000
0306081		VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	\$ 18,600	\$ -	\$ 18,600
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	\$ 165,300	\$ -	\$ 165,300
0306084		HEPATITIS B, CARGA VIRAL	\$ 252,100	\$ -	\$ 252,100
0306085		HEPATITIS C CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	\$ 280,500	\$ -	\$ 280,500
0306086		VIH, CARGA VIRAL	\$ 149,100	\$ -	\$ 149,100
0306087		VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	\$ 349,700	\$ -	\$ 349,700
0306088		POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	\$ 216,700	\$ -	\$ 216,700
0306090		TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (PYOGENES)	\$ 13,500	\$ -	\$ 13,500
0306091		HEMOCULTIVO AERÓBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	\$ 39,300	\$ -	\$ 39,300
0306093		HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIAS	\$ 41,400	\$ -	\$ 41,400
0306094		ANTÍGENO GALACTOMANANO	\$ 59,600	\$ -	\$ 59,600
0306095		PARÁSITOS: DETERMINACIÓN POR REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (PCR)	\$ 90,600	\$ -	\$ 90,600
0306096		PARÁSITOS: TEST RÁPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y OTROS)	\$ 23,800	\$ -	\$ 23,800
0306097		DETECC. TOXINA COSTRIDIVUM DIFICILE	\$ 94,300	\$ -	\$ 94,300
0306098		TOXICINA CLOSTRIDIUM DIFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO	\$ 43,100	\$ -	\$ 43,100
0306099		STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO.	\$ 34,300	\$ -	\$ 34,300
0306100		CULTIVO ACELERADO PARA MICOBACTERIAS	\$ 57,800	\$ -	\$ 57,800
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).	\$ 48,000	\$ -	\$ 48,000
0306102		TINCIÓN DE TOLUIDINA	\$ 105,900	\$ -	\$ 105,900

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0306106		HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA HONGOS	\$ 46,200	\$ -	\$ 46,200
0306107		PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	\$ 187,500	\$ -	\$ 187,500
0306109		VIH, GENOTIPIFICACIÓN ANTIVIRALES	\$ 957,900	\$ -	\$ 957,900
0306110		PCR METAPNEUMOVIRUS	\$ 175,200	\$ -	\$ 175,200
0306111		HTLV I Y II DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS VIRALES	\$ 171,100	\$ -	\$ 171,100
0306112		VIH, ANTICUERPOS Y ANTÍGENOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 16,100	\$ -	\$ 16,100
0306113		VIH, REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN LÍQUIDO CEFALORAQUÍDEO	\$ 140,200	\$ -	\$ 140,200
0306117		CULTIVO PARA DERMATOFITOS	\$ 6,800	\$ -	\$ 6,800
0306118		AMPLIFICACIÓN DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	\$ 141,500	\$ -	\$ 141,500
0306119		INTERFERÓN GAMMA TBC	\$ 226,000	\$ -	\$ 226,000
0306120		PANEL VIRAL DIARREA POR PCR (DETERMINACIÓN DE ROTAVIRUS, NOROVIRUS G1, NOROVIRUS G2, ASTROVIRUS, ADENOVIRUS)	\$ 277,700	\$ -	\$ 277,700
0306121		HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RÁPIDO	\$ 151,200	\$ -	\$ 151,200
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.	\$ 190,900	\$ -	\$ 190,900
0306123		VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR CON GENOTIPIFICACIÓN DE PAPILOMA DE ALTO RIESGO DE CÁNCER CÉRVICO UTERINO TIPOS 16 Y 18	\$ 61,000	\$ -	\$ 61,000
0306146		REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) VIRUS VIRUELA SÍMICA (INCLUYE HISOPADO DE LESIONES CUTÁNEAS).	\$ 64,700	\$ -	\$ 64,700
0306169		ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 12,000	\$ -	\$ 12,000
0306170		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 11,400	\$ -	\$ 11,400
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).	\$ 64,400	\$ -	\$ 64,400
0306195		CD-4 + CARGA VIRAL	\$ 379,100	\$ -	\$ 379,100
0306270		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCIAL, POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 13,100	\$ -	\$ 13,100
0306271		TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE ANTÍGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	\$ 21,100	\$ -	\$ 21,100
0306801		CLOSTRIDIUM DIFFICILE GENEXPERT	\$ 190,900	\$ -	\$ 190,900
0306802		MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS GENEXPERT	\$ 213,200	\$ -	\$ 213,200
0306803		CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORREA GENEXPERT	\$ 164,900	\$ -	\$ 164,900
0306804		HPV (VIRUS PAPILOMA HUMANO) GENEXPERT	\$ 211,300	\$ -	\$ 211,300
0306805		H1N1 (VIRUS INFLUENZA) GENEXPERT	\$ 232,800	\$ -	\$ 232,800
0306806		ENTEROVIRUS GENEXPERT	\$ 279,500	\$ -	\$ 279,500
0306901		PANEL GASTRO INTESTINAL FILMARRAY	\$ 350,600	\$ -	\$ 350,600
0306902		PANEL RESPIRATORIO FILMARRAY	\$ 350,600	\$ -	\$ 350,600
0306903		PANEL MENINGITIS FILMARRAY	\$ 350,600	\$ -	\$ 350,600
0306904		PANEL HEMOCULTIVO FILMARRAY	\$ 350,600	\$ -	\$ 350,600
0307001		DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	\$ 13,300	\$ -	\$ 13,300
0307002		PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA EN SANGRE Y ORINA)	\$ 11,800	\$ -	\$ 11,800
0307005		REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	\$ 1,800	\$ -	\$ 1,800
0307006		SOBRECARGA HÍDRICA	\$ 4,200	\$ -	\$ 4,200
0307007		TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	\$ 34,900	\$ -	\$ 34,900
0307008		VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMÁS MEDICIONES DE DIURESIS)	\$ 10,000	\$ -	\$ 10,000
0307009		ARTERIAL EN ADULTOS	\$ 2,700	\$ -	\$ 2,700
0307010		ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 4,000	\$ -	\$ 4,000
0307011		VENOSA EN ADULTOS	\$ 2,000	\$ -	\$ 2,000
0307012		VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 1,800	\$ -	\$ 1,800
0307013		CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO, C/U, NO INCLUYE FRASCO	\$ 3,100	\$ -	\$ 3,100
0307014		CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES)	\$ 1,900	\$ -	\$ 1,900
0307016		PUNCIÓN TRAQUEAL	\$ 5,400	\$ -	\$ 5,400
0307017		PUNCIÓN VESICAL EN RECIÉN NACIDOS	\$ 5,800	\$ -	\$ 5,800
0307018		PUNCIÓN MEDULAR ÓSEA	\$ 31,300	\$ -	\$ 31,300
0307023		ASPIRADOS NASOFARÍNGEO PARA ADULTO Y NIÑO.	\$ 5,500	\$ -	\$ 5,500

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0307024		REACCIÓN CUTÁNEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS ALERGENOS)	\$ 16,300	\$ -	\$ 16,300
0308001		AZÚCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	\$ 2,500	\$ -	\$ 2,500
0308003		GRASAS NEUTRAS (SUDÁN III)	\$ 1,400	\$ -	\$ 1,400
0308004		HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES), CUALQUIER MÉTODO, C/MUESTRA	\$ 2,600	\$ -	\$ 2,600
0308005		LEUCOCITOS FECALES	\$ 2,600	\$ -	\$ 2,600
0308006		PH EN DEPOSICIONES	\$ 1,400	\$ -	\$ 1,400
0308007		ELASTASA FECAL	\$ 171,000	\$ -	\$ 171,000
0308009		CÉLULAS NEOPLÁSICAS EN FLUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 11,100	\$ -	\$ 11,100
0308010		CITOLÓGICO C/S TINCIÓN (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y CITOLÓGICO PORCENTUAL)	\$ 7,400	\$ -	\$ 7,400
0308011		DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN, (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$ 3,500	\$ -	\$ 3,500
0308012		ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS, C/U	\$ 3,700	\$ -	\$ 3,700
0308013		EOSINÓFILOS EN SECRECIONES	\$ 1,800	\$ -	\$ 1,800
0308014		FÍSICO-QUÍMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, GLUCOSA, PROTEÍNA, PANDY Y FILANCIA)	\$ 6,300	\$ -	\$ 6,300
0308015		GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	\$ 1,600	\$ -	\$ 1,600
0308016		MUCINA, DETERMINACIÓN DE	\$ 2,600	\$ -	\$ 2,600
0308017		PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$ 1,600	\$ -	\$ 1,600
0308019		PROTEÍNAS, ELECTROFÓRESIS DE (INCLUYE PROTEÍNAS TOTALES) EN OTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 14,800	\$ -	\$ 14,800
0308020		BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFÓRESIS DE L.C.R., SUERO E INMUNOFIJACIÓN)	\$ 58,100	\$ -	\$ 58,100
0308021		GLUTAMINA	\$ 4,500	\$ -	\$ 4,500
0308022		ÍNDICE IGG/ALBÚMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBÚMINA EN L.C.R. Y SUERO)	\$ 32,200	\$ -	\$ 32,200
0308023		ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	\$ 3,900	\$ -	\$ 3,900
0308025		PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA CON HISTAMINA, MÍNIMO 5 MUESTRAS (NO INCLUYE LA HISTAMINA NI EL ANTIHISTAMÍNICO).	\$ 13,100	\$ -	\$ 13,100
0308029		ESPERMIOGRAMA (FÍSICO Y MICROSCÓPICO, CON O SIN OBSERVACIÓN HASTA 24 HORAS)	\$ 10,600	\$ -	\$ 10,600
0308030		FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	\$ 7,100	\$ -	\$ 7,100
0308031		FRUCTOSA SEMINAL	\$ 4,600	\$ -	\$ 4,600
0308033		CÉLULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	\$ 1,800	\$ -	\$ 1,800
0308034		CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)	\$ 2,600	\$ -	\$ 2,600
0308035		CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$ 2,900	\$ -	\$ 2,900
0308036		FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	\$ 17,500	\$ -	\$ 17,500
0308037		ÍNDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	\$ 3,500	\$ -	\$ 3,500
0308038		ÍNDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	\$ 13,300	\$ -	\$ 13,300
0308039		MADUREZ FETAL COMPLETA (FÍSICO; CÉLULAS ANARANJADAS, BILIRRUBINA, TEST DE CLEMENTS, CREATININA, CONTAMINANTES)	\$ 17,000	\$ -	\$ 17,000
0308040		TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	\$ 3,000	\$ -	\$ 3,000
0308041		COLPOCITOGRAMA	\$ 6,000	\$ -	\$ 6,000
0308043		MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	\$ 5,700	\$ -	\$ 5,700
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)	\$ 17,300	\$ -	\$ 17,300
0308045		AMILASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 10,500	\$ -	\$ 10,500
0308046		LIPASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 6,900	\$ -	\$ 6,900
0308047		ESTEATOCRITO	\$ 36,500	\$ -	\$ 36,500
0308049		CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	\$ 102,000	\$ -	\$ 102,000
0308050		LCR	\$ 18,900	\$ -	\$ 18,900
0308051		ALBÚMINAS EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	\$ 3,400	\$ -	\$ 3,400
0308100		CONCENTRACIÓN ESPERMÁTICA	\$ 179,500	\$ -	\$ 179,500
0308101		ESTEATOCRITO ACIDO	\$ 14,200	\$ -	\$ 14,200
0309001		ACIDO ASCÓRBICO	\$ 5,800	\$ -	\$ 5,800
0309002		ACIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO	\$ 10,200	\$ -	\$ 10,200
0309004		ÁCIDO ÚRICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 4,900	\$ -	\$ 4,900
0309005		ACIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO CUANTITATIVO	\$ 12,200	\$ -	\$ 12,200
0309006		AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 6,000	\$ -	\$ 6,000
0309007		AMINOÁCIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA, PKU)	\$ 13,000	\$ -	\$ 13,000
0309008		CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 4,600	\$ -	\$ 4,600
0309009		CÁLCULO URINARIO (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO)	\$ 10,800	\$ -	\$ 10,800

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0309010		CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 3,500	\$ -	\$ 3,500
0309012		ELECTRÓLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	\$ 3,500	\$ -	\$ 3,500
0309013		MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	\$ 6,300	\$ -	\$ 6,300
0309014		GONADOTROFINA CORIÓNIC, SUB-UNIDAD BETA EN ORINA (TEST RÁPIDO)	\$ 6,000	\$ -	\$ 6,000
0309015		FÓSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 4,600	\$ -	\$ 4,600
0309016		GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	\$ 3,100	\$ -	\$ 3,100
0309017		HIDROXIPROLINA EN ORINA	\$ 10,300	\$ -	\$ 10,300
0309019		MUCOPOLISACÁRIDOS	\$ 13,300	\$ -	\$ 13,300
0309020		NITRÓGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 1,900	\$ -	\$ 1,900
0309021		NUCLEÓTIDOS CÍCLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	\$ 11,200	\$ -	\$ 11,200
0309022		ORINA COMPLETA, (INCLUYE CÓD. 03-09-023 Y 03-09-024)	\$ 4,300	\$ -	\$ 4,300
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.)	\$ 3,100	\$ -	\$ 3,100
0309024		SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	\$ 2,500	\$ -	\$ 2,500
0309025		OSMOLALIDAD	\$ 4,200	\$ -	\$ 4,200
0309027		PORFIRINAS, C/U	\$ 5,800	\$ -	\$ 5,800
0309028		PROTEÍNA (CUANTITATIVA), EN ORINA	\$ 4,000	\$ -	\$ 4,000
0309029		PROTEÍNAS DE BENCE-JONES PRUEBA TÉRMICA	\$ 2,600	\$ -	\$ 2,600
0309031		SCREENING DE DROGAS	\$ 68,000	\$ -	\$ 68,000
0309034		ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	\$ 104,900	\$ -	\$ 104,900
0309035		HEMOSIDERINA	\$ 3,400	\$ -	\$ 3,400
0309036		COBRE EN ORINA	\$ 71,200	\$ -	\$ 71,200
0309044		ÁCIDOS ORGÁNICOS, ORINA	\$ 661,200	\$ -	\$ 661,200
0309046		SCREENING DE MUCOPOLISACARIDOS	\$ 281,900	\$ -	\$ 281,900
0401001		RADIOGRAFÍA DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES "SIALOGRAFÍA"	\$ 56,500	\$ -	\$ 56,500
0401002		RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARÍNGEO (RINOFARINX).	\$ 21,100	\$ -	\$ 21,100
0401004		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS)	\$ 19,400	\$ -	\$ 19,400
0401008		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MÓVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE RAYOS.	\$ 27,500	\$ -	\$ 27,500
0401009		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	\$ 24,000	\$ -	\$ 24,000
0401010		MAMOGRAFÍA BILATERAL	\$ 51,000	\$ -	\$ 51,000
0401011		MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	\$ 70,000	\$ -	\$ 70,000
0401012		RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	\$ 20,500	\$ -	\$ 20,500
0401013		RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	\$ 22,000	\$ -	\$ 22,000
0401014		RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/O OBLICUA)	\$ 15,800	\$ -	\$ 15,800
0401015		COLANGIOGRAFÍA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR)	\$ 51,200	\$ -	\$ 51,200
0401018		ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POST-VACIAMIENTO)	\$ 104,900	\$ -	\$ 104,900
0401019		ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE	\$ 101,300	\$ -	\$ 101,300
0401020		ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO) (PROC.AUT.)	\$ 48,000	\$ -	\$ 48,000
0401021		RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, RELLENO Y/O DOBLE CONTRASTE	\$ 89,100	\$ -	\$ 89,100
0401022		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE DEGLUCIÓN FARÍNGEA	\$ 40,100	\$ -	\$ 40,100
0401023		ESTUDIO RADIOLÓGICO DEL INTESTINO DELGADO	\$ 74,200	\$ -	\$ 74,200
0401024		RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS	\$ 73,900	\$ -	\$ 73,900
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.	\$ 94,400	\$ -	\$ 94,400
0401028		RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	\$ 20,200	\$ -	\$ 20,200
0401029		RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	\$ 17,400	\$ -	\$ 17,400
0401031		RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMÁTICO Y CARA	\$ 23,800	\$ -	\$ 23,800
0401032		RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	\$ 24,900	\$ -	\$ 24,900

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0401033		RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE BASE DE CRÁNEO (TOWNE)	\$ 17,400	\$ -	\$ 17,400
0401035		RADIOGRAFÍA DE OÍDO, UNILATERAL O BILATERAL	\$ 30,100	\$ -	\$ 30,100
0401040		RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	\$ 27,800	\$ -	\$ 27,800
0401042		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 24,000	\$ -	\$ 24,000
0401043		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	\$ 40,300	\$ -	\$ 40,300
0401044		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	\$ 22,600	\$ -	\$ 22,600
0401045		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 27,900	\$ -	\$ 27,900
0401046		RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZADA EN EL 5° ESPACIO)	\$ 41,300	\$ -	\$ 41,300
0401047		RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	\$ 33,600	\$ -	\$ 33,600
0401048		RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	\$ 22,600	\$ -	\$ 22,600
0401049		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO FRONTAL O LATERAL	\$ 30,900	\$ -	\$ 30,900
0401051		RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	\$ 18,400	\$ -	\$ 18,400
0401052		RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACIÓN INTERNA, ABDUCCIÓN, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS)	\$ 16,700	\$ -	\$ 16,700
0401053		RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILÍACAS.	\$ 25,200	\$ -	\$ 25,200
0401054		RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 20,900	\$ -	\$ 20,900
0401055		RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	\$ 24,400	\$ -	\$ 24,400
0401056		RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	\$ 17,400	\$ -	\$ 17,400
0401057		RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA : RODILLA FRONTAL	\$ 18,200	\$ -	\$ 18,200
0401058		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	\$ 27,300	\$ -	\$ 27,300
0401059		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	\$ 23,600	\$ -	\$ 23,600
0401060		RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNÓN FRONTAL Y LATERAL	\$ 24,700	\$ -	\$ 24,700
0401062		RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, RÓTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL DE AMBAS RÓTULAS O SIMILARES	\$ 17,200	\$ -	\$ 17,200
0401063		RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CARPIANO	\$ 16,700	\$ -	\$ 16,700
0401064		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIAS (NO INCLUYE EL PROC.)	\$ 20,300	\$ -	\$ 20,300
0401066		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS MEDIA COMPLEJIDAD (SUG. ERCP)	\$ 94,700	\$ -	\$ 94,700
0401067		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS ALTA COMPLEJIDAD (CIR. COLUMNA)	\$ 132,700	\$ -	\$ 132,700
0401070		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	\$ 43,200	\$ -	\$ 43,200
0401073		VIDEOFLUOROSCOPIA PARA ESTUDIO DE DEGLUCIÓN	\$ 263,100	\$ -	\$ 263,100
0401110		MAMOGRAFÍA UNILATERAL	\$ 29,900	\$ -	\$ 29,900
0401130		MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	\$ 10,900	\$ -	\$ 10,900
0401151		RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS.	\$ 17,500	\$ -	\$ 17,500
0402005		GALACTOGRAFÍA, UNILATERAL	\$ 26,100	\$ -	\$ 26,100
0402008		COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (A.C.18-01-018; 5-7 EXP)	\$ 68,500	\$ -	\$ 68,500
0402009		FISTULOGRAFÍA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	\$ 18,700	\$ -	\$ 18,700
0402011		HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 20-01-013) (4 EXP.; INCLUYE PRUEBA DE COTTE TARDÍA)	\$ 53,200	\$ -	\$ 53,200
0402012		PIELOGRAFÍA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	\$ 61,000	\$ -	\$ 61,000
0402014		URETRO Y/O CISTOURETROGRAFÍA MICCIONAL RETRÓGRADA (A.C. 19-01-016) (5 EXP.)	\$ 57,100	\$ -	\$ 57,100
0402015		ARTROGRAFÍA FACETARIA	\$ 84,200	\$ -	\$ 84,200
0402019		ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DE CARÓTIDA EXTERNA O INTERNA (A.C 17-01-061 AL 17-01-069, SEGÚN CORRESPONDA)	\$ 258,400	\$ -	\$ 258,400
0402020		ANGIOGRAFÍA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-061 AL 17-01-069, SEGÚN CORRESPONDA)	\$ 266,600	\$ -	\$ 266,600
0402022		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO. (A.C.17-01-031)	\$ 419,000	\$ -	\$ 419,000

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0402023		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA. PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO. (A.C. 17-01-032)	\$ 291,800	\$ -	\$ 291,800
0402024		AORTOGRAFÍA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (A.C. 17-01-022)	\$ 305,900	\$ -	\$ 305,900
0402025		ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES UNILATERAL (A.C.17-01-023)	\$ 193,300	\$ -	\$ 193,300
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)	\$ 359,300	\$ -	\$ 359,300
0402029		ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DEL CUELLO (CARÓTIDAS Y VERTEBRALES) (A.C. 11-01-013)	\$ 262,600	\$ -	\$ 262,600
0402030		CINECORONARIOGRAFÍA (A.C. 17-01-019)	\$ 326,700	\$ -	\$ 326,700
0402031		EMBOLIZACIÓN O BALONIZACIÓN (A.C. DE LA ANGIOGRAFÍA CORRESPONDIENTE) (INCLUYE CONTROL RADIOLÓGICO INMEDIATO)	\$ 205,100	\$ -	\$ 205,100
0402032		INSTALACIÓN DE CATÉTER O Sonda INTRACARDÍACA, CONTROL POR RADIOLOGO DE (A.C. 17-01-020, 17-01-021, 17-01-011 O 17-01-014, SEGÚN CORRESPONDA)	\$ 143,300	\$ -	\$ 143,300
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)	\$ 326,700	\$ -	\$ 326,700
0402035		CAVOGRAFÍA (A.C. 17-01-025)	\$ 184,800	\$ -	\$ 184,800
0402038		FLEBOGRAFÍA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, UNILATERAL (A.C. 17-01-026) CADA EXTREMIDAD.	\$ 163,400	\$ -	\$ 163,400
0402041		FLEBOGRAFÍA SELECTIVA DE VENAS HEPÁTICAS, RENALES, GONADALES, PÉLVICAS. (A.C. 17-01-027)	\$ 184,800	\$ -	\$ 184,800
0402050		MIELOGRAFÍA POR PUNCIÓN LUMBAR CON CONTRASTE HIDROSOLUBLE (A.C. 11-01-025)	\$ 224,300	\$ -	\$ 224,300
0403001		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁLICA	\$ 151,200	\$ -	\$ 151,200
0403002		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIPÓFISIS	\$ 159,100	\$ -	\$ 159,100
0403003		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	\$ 136,600	\$ -	\$ 136,600
0403006		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	\$ 131,200	\$ -	\$ 131,200
0403007		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILOFACIAL	\$ 175,500	\$ -	\$ 175,500
0403008		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 192,200	\$ -	\$ 192,200
0403012		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	\$ 142,000	\$ -	\$ 142,000
0403013		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE ADEMÁS: ESTERNÓN, CLAVÍCULAS, ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, ESCÁPULA, COSTILLAS, ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR. INCLUYE TODO EL TÓRAX O CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN. INCLUYE BILATERALIDAD	\$ 224,300	\$ -	\$ 224,300
0403014		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESÍCULA BILIAR, PÁNCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES)	\$ 135,100	\$ -	\$ 135,100
0403016		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMÁS INCLUYE SACRO, COXIS, CADERAS, HUESOS PÉLVICOS, ARTICULACIONES SACRO ILÍACAS). BILATERAL	\$ 138,500	\$ -	\$ 138,500
0403017		TOMOGRAFÍA 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	\$ 120,900	\$ -	\$ 120,900
0403018		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL. INCLUYE MÍNIMO 6 ESPACIOS	\$ 168,400	\$ -	\$ 168,400
0403019		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 168,400	\$ -	\$ 168,400
0403020		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 220,500	\$ -	\$ 220,500
0403021		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PIELOGRAFÍA	\$ 58,100	\$ -	\$ 58,100
0403022		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	\$ 129,700	\$ -	\$ 129,700
0403023		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA VIRTUAL. NO INCLUYE INSTALACIÓN DE Sonda	\$ 110,700	\$ -	\$ 110,700
0403024		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PLANIFICACIÓN RADIOTERAPIA	\$ 150,300	\$ -	\$ 150,300
0403025		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	\$ 74,100	\$ -	\$ 74,100
0403101		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFALO	\$ 183,200	\$ -	\$ 183,200
0403102		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	\$ 275,900	\$ -	\$ 275,900
0403103		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	\$ 255,400	\$ -	\$ 255,400
0403104		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	\$ 150,600	\$ -	\$ 150,600
0403105		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	\$ 109,800	\$ -	\$ 109,800
0403106		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ANGIO CARDÍACO. MÍNIMO 64 CORTES	\$ 144,000	\$ -	\$ 144,000
0403107		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERAL)	\$ 208,400	\$ -	\$ 208,400

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0403108		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDAD SUPERIOR (UNILATERAL)	\$ 213,500	\$ -	\$ 213,500
0404002		ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	\$ 18,900	\$ -	\$ 18,900
0404003		ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	\$ 59,800	\$ -	\$ 59,800
0404004		ECOGRAFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	\$ 37,000	\$ -	\$ 37,000
0404005		ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 33,400	\$ -	\$ 33,400
0404006		ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA CON ESTUDIO FETAL	\$ 31,800	\$ -	\$ 31,800
0404007		ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6-8 SESIONES)	\$ 46,400	\$ -	\$ 46,400
0404008		ECOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESIONES)	\$ 52,000	\$ -	\$ 52,000
0404009		ECOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA)	\$ 33,200	\$ -	\$ 33,200
0404010		ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	\$ 41,400	\$ -	\$ 41,400
0404011		ECOGRAFÍA ENCEFÁLICA (RN O LACTANTE)	\$ 44,700	\$ -	\$ 44,700
0404012		ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	\$ 41,700	\$ -	\$ 41,700
0404013		ECOGRAFÍA OCULAR, UNILATERAL O BILATERAL.	\$ 48,300	\$ -	\$ 48,300
0404014		ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNILATERAL O BILATERAL) (INCLUYE DOPPLER)	\$ 41,100	\$ -	\$ 41,100
0404015		ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	\$ 41,700	\$ -	\$ 41,700
0404016		ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉTICA (CADA ZONA ANATÓMICA)	\$ 41,700	\$ -	\$ 41,700
0404118		ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL)	\$ 136,700	\$ -	\$ 136,700
0404119		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$ 129,100	\$ -	\$ 129,100
0404120		ECOGRAFÍA TRANSCRANEANA	\$ 136,700	\$ -	\$ 136,700
0404121		ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	\$ 140,900	\$ -	\$ 140,900
0404122		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 136,700	\$ -	\$ 136,700
0404218		ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA	\$ 431,700	\$ -	\$ 431,700
0404510		HISTEROSONOGRAFÍA	\$ 202,700	\$ -	\$ 202,700
0405001		RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U OÍDOS, BILATERAL	\$ 365,500	\$ -	\$ 365,500
0405002		RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFISIS	\$ 380,600	\$ -	\$ 380,600
0405003		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	\$ 341,200	\$ -	\$ 341,200
0405004		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	\$ 366,900	\$ -	\$ 366,900
0405005		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 365,500	\$ -	\$ 365,500
0405006		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	\$ 380,100	\$ -	\$ 380,100
0405007		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 365,500	\$ -	\$ 365,500
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	\$ 391,700	\$ -	\$ 391,700
0405010		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	\$ 365,500	\$ -	\$ 365,500
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)	\$ 365,500	\$ -	\$ 365,500
0405012		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 548,200	\$ -	\$ 548,200
0405013		RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	\$ 299,700	\$ -	\$ 299,700
0405016		RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	\$ 646,800	\$ -	\$ 646,800
0405017		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFALO	\$ 391,700	\$ -	\$ 391,700
0405018		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	\$ 402,800	\$ -	\$ 402,800
0405019		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 396,400	\$ -	\$ 396,400
0405020		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOMEN	\$ 370,200	\$ -	\$ 370,200
0405021		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	\$ 380,600	\$ -	\$ 380,600
0405022		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	\$ 376,200	\$ -	\$ 376,200
0405023		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	\$ 365,500	\$ -	\$ 365,500
0405024		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	\$ 321,200	\$ -	\$ 321,200
0405025		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	\$ 307,100	\$ -	\$ 307,100
0405026		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	\$ 312,100	\$ -	\$ 312,100
0405027		RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	\$ 299,700	\$ -	\$ 299,700
0405028		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	\$ 299,700	\$ -	\$ 299,700

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0405029		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	\$ 308,400	\$ -	\$ 308,400
0405030		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO O CADERA. UNILATERAL	\$ 312,100	\$ -	\$ 312,100
0405031		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (BILATERAL)	\$ 383,000	\$ -	\$ 383,000
0405032		RESONANCIA MAGNÉTICA FETAL	\$ 459,600	\$ -	\$ 459,600
0405098		COLANGIORESONANCIA	\$ 244,900	\$ -	\$ 244,900
0501105		SPECT DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA ESTRÉS Y REPOSO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICO CARDIÓLOGO)	\$ 400,700	\$ -	\$ 400,700
0501106		VENTRICULOGRAFÍA CARDIACA ISOTÓPICA DE EQUILIBRIO CON GLÓBULOS ROJOS	\$ 127,100	\$ -	\$ 127,100
0501119		ESTUDIO DINÁMICO RENAL CON TC 99 - MAG 3 O EC	\$ 214,900	\$ -	\$ 214,900
0509001		ADMINISTRACIÓN COMPLEJA DE MEDICAMENTOS O TERAPIAS C/U (NO INCLUYE HOSPITALIZACIÓN)	\$ 167,700	\$ -	\$ 167,700
0509002		PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE TERAPIAS (NO INCLUYE VALOR DE LOS MEDICAMENTOS)	\$ 41,900	\$ -	\$ 41,900
0601101		EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$ 7,200	\$ -	\$ 7,200
0601103		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	\$ 24,300	\$ -	\$ 24,300
0601104		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	\$ 45,900	\$ -	\$ 45,900
0601105		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA	\$ 22,200	\$ -	\$ 22,200
0601106		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL DOMICILIARIA	\$ 27,900	\$ -	\$ 27,900
0602001		ATENCIÓN INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	\$ 19,600	\$ -	\$ 19,600
0602002		INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TÉCNICAS Y TECNOLOGÍA ASISTIDA	\$ 18,000	\$ -	\$ 18,000
0602003		INTERVENCIÓN TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BÁSICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS	\$ 9,100	\$ -	\$ 9,100
0608101		TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$ 6,100	\$ -	\$ 6,100
0608102		TELEREHABILITACIÓN: ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$ 18,800	\$ -	\$ 18,800
0608201		TELEREHABILITACIÓN: ATENCIÓN INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	\$ 16,600	\$ -	\$ 16,600
0608202		TELEREHABILITACIÓN: INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TÉCNICAS Y TECNOLOGÍA ASISTIDA	\$ 15,300	\$ -	\$ 15,300
0608203		TELEREHABILITACIÓN: INTERVENCIÓN TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BÁSICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS	\$ 7,800	\$ -	\$ 7,800
0702014		HEMAFÉRESIS PROCEDIMIENTO CON MÁQUINA SEPARADORA CELULAR (INCLUYE PROC. COMPLETO)	\$ 848,900	\$ -	\$ 848,900
0702020		PREPARACION DE HEMODERIVADOS (SIN ASISTENCIA DE PROFESIONAL)	\$ 51,400	\$ -	\$ 51,400
0702101		PRODUCCIÓN DE GLÓBULO ROJO	\$ 93,700	\$ -	\$ 93,700
0702102		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	\$ 22,100	\$ -	\$ 22,100
0702103		PRODUCCIÓN DE PLASMA O CRIOPRECIPITADO	\$ 20,100	\$ -	\$ 20,100
0702104		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 1,164,800	\$ -	\$ 1,164,800
0702105		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 1,082,500	\$ -	\$ 1,082,500
0702106		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 1,329,200	\$ -	\$ 1,329,200
0702107		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLASMA POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 1,082,500	\$ -	\$ 1,082,500
0702108		PRODUCCIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICA POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA A PARTIR DE SANGRE PERIFÉRICA	\$ 2,405,500	\$ -	\$ 2,405,500
0702109		IRRADIACIÓN DE COMPONENTE SANGUÍNEO POR UNIDAD	\$ 14,000	\$ -	\$ 14,000
0702110		FILTRACIÓN DE GLÓBULOS ROJOS O PLAQUETAS (INCLUYE FILTRO RECIÉN NACIDO Y POOL DE PLAQUETAS)	\$ 132,300	\$ -	\$ 132,300
0702201		CALIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUÍNEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 99,500	\$ -	\$ 99,500
0702202		CALIFICACIÓN INMUNOHEMATOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUÍNEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 48,200	\$ -	\$ 48,200
0702203		PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC. AUT.)	\$ 11,000	\$ -	\$ 11,000
0702204		FENOTIPIFICACIÓN OTROS ANTÍGENOS DE GRUPOS SANGUÍNEOS POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS PRODUCIDO	\$ 46,500	\$ -	\$ 46,500
0702205		TITULACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$ 100,400	\$ -	\$ 100,400
0702206		GENOTIPIFICACIÓN D VARIANTE (INCLUYE D PARCIAL Y DÉBIL)	\$ 299,800	\$ -	\$ 299,800

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0702207		DETECCIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$ 12,400	\$ -	\$ 12,400
0702208		GRUPOS MENORES. TIPIFICACIÓN O DETECCIÓN DE OTROS ANTÍGENOS DE SISTEMAS SANGUÍNEOS (KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS) C/U.	\$ 13,200	\$ -	\$ 13,200
0702209		SUBGRUPO ABO	\$ 13,600	\$ -	\$ 13,600
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)	\$ 39,100	\$ -	\$ 39,100
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)	\$ 47,100	\$ -	\$ 47,100
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)	\$ 56,400	\$ -	\$ 56,400
0702304		SANGRÍA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACIÓN POR CADA UNIDAD DE SANGRE EXTRAÍDA)	\$ 30,700	\$ -	\$ 30,700
0702305		RECAMBIO PLASMÁTICO POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$ 1,113,900	\$ -	\$ 1,113,900
0702306		DEPLECIÓN LEUCOCITARIA POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$ 1,113,900	\$ -	\$ 1,113,900
0702307		DEPLECIÓN PLAQUETARIA POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$ 1,113,900	\$ -	\$ 1,113,900
0702308		ERITROFÉRESIS POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$ 1,113,900	\$ -	\$ 1,113,900
0702309		FOTOFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$ 4,565,600	\$ -	\$ 4,565,600
0801001		CITODIAGNÓSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU) (POR CADA PLACA)	\$ 49,000	\$ -	\$ 49,000
0801002		CITOLOGÍA NO GINECOLÓGICA (POR CADA PLACA O FRASCO) (MÁXIMO 6)	\$ 71,300	\$ -	\$ 71,300
0801003		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON MICROSCOPIA ELECTRÓNICA (POR CADA GRILLA)	\$ 287,100	\$ -	\$ 287,100
0801004		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS DE INMUNOHISTOQUÍMICA O INMUNOFLUORESCENCIA (POR CADA ANTICUERPO INVESTIGADO)	\$ 212,000	\$ -	\$ 212,000
0801005		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS HISTOQUÍMICAS, NIVELES, DECALCIFICACIÓN (POR CADA LÁMINA)	\$ 155,000	\$ -	\$ 155,000
0801006		CONSULTA INTRAOPERATORIA (POR CADA MUESTRA / TEJIDO O ASISTENCIA A PABELLÓN) (NO INCLUYE BIOPSIA DIFERIDA)	\$ 205,900	\$ -	\$ 205,900
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)	\$ 205,900	\$ -	\$ 205,900
0801008		ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE BIOPSIA DIFERIDA (POR CADA MUESTRA Y/O TEJIDO) (INCLUYE HASTA 3 LÁMINAS)	\$ 106,700	\$ -	\$ 106,700
0801009		NECROPSIA DE ADULTO O NIÑO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE.	\$ 542,600	\$ -	\$ 542,600
0801010		NECROPSIA DE FETO O RECIÉN NACIDO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE.	\$ 464,500	\$ -	\$ 464,500
0801011		PCR TIEMPO REAL PARA MARCADORES TUMORALES EN CORTES HISTOLÓGICOS (INCLUYE MICRODISECCIÓN Y EXTRACCIÓN DE ADN)	\$ 3,368,900	\$ -	\$ 3,368,900
0801012		TÉCNICA INMUNOHISTOQUÍMICA PARA MARCADORES TUMORALES (ALK-PDL1-ROS1) C/U	\$ 1,171,200	\$ -	\$ 1,171,200
0801013		HIBRIDACIÓN IN SITU EN CORTE DE TEJIDO EN PARAFINA, BÚSQUEDA DE ALTERACIONES.	\$ 2,072,000	\$ -	\$ 2,072,000
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	\$ 63,300	\$ -	\$ 63,300

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
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)	\$ 63,300	\$ -	\$ 63,300
0901003		SESIÓN DE TERAPIA ELECTROCONVULSIVANTE (HASTA 6 SESIONES POR CICLO O SESIONES DE MANTENCIÓN) C/ SESIÓN	\$ 63,300	\$ -	\$ 63,300
0901005		ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL, DE RELAJACIÓN O DE MANEJO (CON FAMILIA U OTROS);(CADA SESIÓN MÍNIMO 45')	\$ 63,300	\$ -	\$ 63,300
0901010		PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	\$ 31,600	\$ -	\$ 31,600
0902001		CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45')	\$ 27,700	\$ -	\$ 27,700
0902002		PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	\$ 27,700	\$ -	\$ 27,700
0902003		SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	\$ 27,700	\$ -	\$ 27,700
0902010		TEST DE RORSCHACH	\$ 69,800	\$ -	\$ 69,800
0902011		TEST DE RELACIONES OBJETALES	\$ 55,100	\$ -	\$ 55,100
0902012		TEST DE APERCEPCIÓN TEMÁTICA, T.A.T., C.A.T.-H O C.A.T.-A.	\$ 52,900	\$ -	\$ 52,900
0902013		TEST DE EDWARDS	\$ 25,900	\$ -	\$ 25,900
0902014		TEST DE M.M.P.I.	\$ 24,900	\$ -	\$ 24,900
0902015		TEST DE WECHSLER, WAIS, WISC Ó WPPSI	\$ 40,500	\$ -	\$ 40,500
0902016		TEST DE DOMINÓ O TEST DE RAVEN	\$ 25,900	\$ -	\$ 25,900
0902017		TEST DE BENDER	\$ 24,900	\$ -	\$ 24,900
0902018		BENDER BIP	\$ 24,900	\$ -	\$ 24,900
0902019		TEST DE GOLDSTEIN	\$ 40,500	\$ -	\$ 40,500
0902020		TEST DE LURIA-NEBRASKA	\$ 69,800	\$ -	\$ 69,800
0902021		TEST AMSE	\$ 48,800	\$ -	\$ 48,800
0908101		TELEREHABILITACIÓN: PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45')	\$ 23,600	\$ -	\$ 23,600
0908102		TELEREHABILITACIÓN: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	\$ 23,500	\$ -	\$ 23,500
0908103		TELEREHABILITACIÓN: SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	\$ 23,500	\$ -	\$ 23,500
1001005		DE ESTIMULACIÓN O FRENACIÓN CON ACTH, CLOMIFENO, GLUCOSA, GNRH, GONADOTROFINAS, L-DOPA, METOCLOPRAMIDA, METOPIRONA, TRH, THS, O SIMILARES, C/U.	\$ 8,100	\$ -	\$ 8,100
1001007		DE HIPOGLICEMIA CON INSULINA O TOLBUTAMIDA O SIMILAR.	\$ 12,000	\$ -	\$ 12,000
1001009		DE PRIVACIÓN ACUOSA, CON O SIN ADH	\$ 15,100	\$ -	\$ 15,100
1001012		TEST DE SOBRECARGA O INFUSIÓN SALINA INTRAVENOSA (TEST CONFIRMATORIO HIPERALDOSTERONISMO)	\$ 5,600	\$ -	\$ 5,600
1001013		PRUEBA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (2 MUESTRAS)	\$ 16,400	\$ -	\$ 16,400
1101001		RELLENADO DE BOMBAS DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN LCR	\$ 30,100	\$ -	\$ 30,100
1101002		PUNCIÓN SUBDURAL	\$ 28,500	\$ -	\$ 28,500
1101003		-LUMBAR C/S MANOMETRÍA C/S QUECKENSTED	\$ 20,500	\$ -	\$ 20,500
1101004		E.E.G. DE 16 O MÁS CANALES (INCLUYE EL CÓD.11-01-006)	\$ 57,200	\$ -	\$ 57,200
1101005		ELECTROCORTICOGRAFÍA	\$ 76,200	\$ -	\$ 76,200
1101006		ELECTROENCEFALOGRAMA (E.E.G.) STANDARD Y/O ACTIVADO "SIN PRIVACIÓN DE SUEÑO" (INCLUYE MONO Y BIPOLARES, HIPERVENTILACIÓN, C/S REACTIVIDAD AUDITIVA, VISUAL, LUMÍNICA, POR DROGAS U OTRAS). EQUIPO DE 8 CANALES	\$ 49,600	\$ -	\$ 49,600
1101007		ESTÉREO-ELECTROENCEFALOGRAFÍA (INCLUYE UNO O MAS ELECTRODOS ADICIONALES)	\$ 87,200	\$ -	\$ 87,200
1101008		MONITOREO EEG INVASIVO CON ELECTRODOS SUBDURALES	\$ 37,700	\$ -	\$ 37,700
1101009		ELECTROMIOGRAFÍA DE FIBRA ÚNICA	\$ 58,200	\$ -	\$ 58,200
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	\$ 35,100	\$ -	\$ 35,100
1101011		POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA (POR EJ.: AUDITIVO, OCULAR O CORPORALES), C/U	\$ 46,000	\$ -	\$ 46,000
1101012		VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	\$ 28,700	\$ -	\$ 28,700
1101013		CARÓTIDA-VERTEBRAL POR CATETERIZACIÓN DE LA SUBCLAVIA, AXILAR, HUMERAL O FEMORAL. (A.C. 04-02-029)	\$ 75,700	\$ -	\$ 75,700
1101025		POR PUNCIÓN LUMBAR, CON MEDIO DE CONTRASTE GASEOSO O HIDROSOLUBLE (A.C. 04-02-050)	\$ 36,300	\$ -	\$ 36,300
1101026		BLOQUEO NERVIOS PERIFÉRICOS EN PUNTO MOTOR	\$ 30,100	\$ -	\$ 30,100
1101027		BLOQUEO NERVIOS TRONCULARES	\$ 40,000	\$ -	\$ 40,000
1101028		INFILTRACIÓN O BLOQUEO DE RAMAS DEL TRIGÉMINO O DEL FACIAL	\$ 21,100	\$ -	\$ 21,100

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1101029		DEL GANGLIO ESTRELLADO	\$ 21,700	\$ -	\$ 21,700
1101030		EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SESIÓN	\$ 32,700	\$ -	\$ 32,700
1101031		INTERCOSTALES (CUALQUIER NÚMERO)	\$ 30,100	\$ -	\$ 30,100
1101032		RIZOTOMÍA QUÍMICA POR MEDIO DE INYECCIÓN INTRATECAL.	\$ 60,100	\$ -	\$ 60,100
1101033		SUBOCCIPITAL U OTROS NERVIOS CERVICALES	\$ 21,700	\$ -	\$ 21,700
1101034		ALCOHOLIZACIÓN O FENOLIZACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS: INTRAMUSCULAR	\$ 29,200	\$ -	\$ 29,200
1101035		ALCOHOLIZACIÓN O FENOLIZACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS: INTRATECAL	\$ 50,400	\$ -	\$ 50,400
1101036		ALCOHOLIZACIÓN O FENOLIZACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS: TRONCULAR	\$ 41,100	\$ -	\$ 41,100
1101040		E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-006). EQUIPO DE 8 CANALES	\$ 80,100	\$ -	\$ 80,100
1101041		EEG EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-004) EQUIPO DE 16 O MAS CANALES	\$ 83,700	\$ -	\$ 83,700
1101042		EEG DIGITAL 20 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIVACIÓN DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACIÓN	\$ 67,600	\$ -	\$ 67,600
1101043		EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIVACIÓN DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACIÓN	\$ 87,400	\$ -	\$ 87,400
1101044		MONITOREO E.E.G. CONTINUO DE 24 HRS.	\$ 141,000	\$ -	\$ 141,000
1101046		ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL DE 32 CANALES CON MAPEO (MAPPING), ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE FRECUENCIAS Y DE EVENTOS POR ÁREAS (INCLUYE ESTÍMULOS COGNITIVOS)	\$ 95,300	\$ -	\$ 95,300
1101047		EMG - VELOCIDAD CONDUCCION	\$ 56,400	\$ -	\$ 56,400
1101048		TEST DE LATENCIA MULTIPLE	\$ 141,000	\$ -	\$ 141,000
1101050		POLISOMNOGRAFÍA BASAL HOSPITALIZADO	\$ 193,400	\$ -	\$ 193,400
1101051		POLISOMNOGRAFÍA NOCHE DIVIDIDA	\$ 208,300	\$ -	\$ 208,300
1101052		POLISOMNOGRAFÍA BASAL AMBULATORIA	\$ 193,700	\$ -	\$ 193,700
1101053		POLISOMNOGRAFÍA CON TITULACIÓN DE CPAP Y/O VMNI NOCHE COMPLETA	\$ 222,900	\$ -	\$ 222,900
1103001	7	MALFORMACIONES VASCULARES DEL CUERO CABELLUDO INCLUYE ANEURISMA CIRSOIDEO	\$ 397,900	\$ 581,800	\$ 979,700
1103002	7	SINUS PERICRANI, TRAT. QUIR.	\$ 385,900	\$ 581,800	\$ 967,700
1103003	9	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACIÓN DE	\$ 408,400	\$ 1,070,900	\$ 1,479,300
1103004	10	CRANEOPLASTÍA CON AUTOINJERTO	\$ 418,900	\$ 1,308,900	\$ 1,727,800
1103005	10	CRANEOPLASTÍA CON PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 418,900	\$ 1,308,900	\$ 1,727,800
1103006	10	TUMORES DE CALOTA,EXTIRP. DE	\$ 398,700	\$ 1,308,900	\$ 1,707,600
1103007	9	OSTEOMIELITIS, LIMPIEZA QUIRÚRGICA	\$ 419,900	\$ 1,070,900	\$ 1,490,800
1103008	9	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS	\$ 582,200	\$ 1,070,900	\$ 1,653,100
1103009	9	REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA	\$ 837,800	\$ 1,070,900	\$ 1,908,700
1103010	9	CRANEOTOMÍAS LINEALES	\$ 863,900	\$ 1,070,900	\$ 1,934,800
1103011	12	CRANIECTOMÍAS C/S REMODELACIÓN ÓSEA	\$ 1,487,500	\$ 1,807,000	\$ 3,294,500
1103012	14	- HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES.	\$ 1,615,800	\$ 2,208,600	\$ 3,824,400
1103013		- HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES	\$ 982,900	\$ -	\$ 982,900
1103014	10	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE	\$ 977,000	\$ 1,308,900	\$ 2,285,900
1103015	11	REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LCR	\$ 650,200	\$ 1,546,900	\$ 2,197,100
1103016	10	HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCIÓN SUBDURAL, VACIAMIENTO DE	\$ 977,000	\$ 1,308,900	\$ 2,285,900
1103017	12	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFÁLICOS, TRAT. QUIR.(SUPRASELLARES, TEMPORALES, CEREBELOSOS, ETC.)	\$ 858,200	\$ 1,807,000	\$ 2,665,200
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	\$ 419,900	\$ 1,070,900	\$ 1,490,800
1103019	12	ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR.	\$ 1,293,100	\$ 1,807,000	\$ 3,100,100
1103020	9	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO ABIERTO O PENETRANTE (HERIDA A BALA U OTRO ELEMENTO PENETRANTE)	\$ 863,900	\$ 1,070,900	\$ 1,934,800
1103021	10	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE	\$ 567,600	\$ 1,308,900	\$ 1,876,500
1103022	12	LOBECTOMÍAS POR CONTUSIÓN CEREBRAL	\$ 1,098,800	\$ 1,807,000	\$ 2,905,800
1103023	12	HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE	\$ 1,033,600	\$ 1,807,000	\$ 2,840,600
1103024	12	DE BASE DE CRÁNEO	\$ 1,894,100	\$ 1,807,000	\$ 3,701,100
1103025	12	INTRAORBITARIOS	\$ 1,846,500	\$ 1,807,000	\$ 3,653,500
1103026	12	ENCEFÁLICOS Y DE HIPÓFISIS	\$ 1,894,100	\$ 1,807,000	\$ 3,701,100
1103027	13	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFÁLICAS U ORBITARIAS, FÍSTULAS DURALES	\$ 1,710,500	\$ 1,606,200	\$ 3,316,700

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1103028	10	FÍSTULA CARÓTIDO CAVERNOSA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR	\$ 851,800	\$ 1,308,900	\$ 2,160,700
1103029	12	FÍSTULA CARÓTIDO CAVERNOSA, TRAT. QUIR.	\$ 1,047,500	\$ 1,807,000	\$ 2,854,500
1103030	10	REVASCULARIZACIÓN INTRACRANEANA INDIRECTA (ENDODUROSINANGIOSIS, MULTITREPANACIÓN, EMÁS, ETC)	\$ 899,900	\$ 1,308,900	\$ 2,208,800
1103031	13	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA (CIRUGÍA DE CARÓTIDA: VER CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA)	\$ 1,828,200	\$ 1,606,200	\$ 3,434,400
1103032	11	INSTALACIÓN DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCLUYE VALOR DE LA VÁLVULA)	\$ 667,000	\$ 1,546,900	\$ 2,213,900
1103033	7	REVISIÓN O EXTERIORIZACIÓN DE DERIVATIVA	\$ 419,900	\$ 581,800	\$ 1,001,700
1103034	10	VENTRICULOCISTERNOSTOMÍA	\$ 659,500	\$ 1,308,900	\$ 1,968,400
1103035	12	FENESTRACIÓN, SEPTOSTOMÍA O COAGULACIÓN PLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSCÓPICO)	\$ 659,500	\$ 1,807,000	\$ 2,466,500
1103036	12	CIRUGÍA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR U OCCIPITO-VERTEBRAL EN MALFORMACIÓN DE CHIARI Y/O SIRINGOMIELIA	\$ 1,115,100	\$ 1,807,000	\$ 2,922,100
1103037	12	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPAR.DE	\$ 1,117,800	\$ 1,807,000	\$ 2,924,800
1103038	12	CIRUGÍA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR.	\$ 1,281,400	\$ 1,807,000	\$ 3,088,400
1103039	7	NEUROTOMÍAS	\$ 486,200	\$ 581,800	\$ 1,068,000
1103040	7	NEUROLISIS O MICROCOMPRESIÓN PERCUTÁNEA	\$ 659,500	\$ 581,800	\$ 1,241,300
1103041	12	CIRUGÍA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,146,600	\$ 1,807,000	\$ 2,953,600
1103042	12	BIOPSIA ESTEREOTÁXICA CEREBRAL CON MARCO DE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEGADOR	\$ 1,296,400	\$ 1,807,000	\$ 3,103,400
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	\$ 1,480,100	\$ 1,807,000	\$ 3,287,100
1103045	12	IMPLANTACIÓN DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	\$ 997,600	\$ 1,807,000	\$ 2,804,600
1103046	11	INSTALACIÓN DE ESTIMULADORES MEDULARES	\$ 623,300	\$ 1,546,900	\$ 2,170,200
1103047	12	DISRRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA, LIPOMA, LIPOMENINGOCELE, MÉDULA ANCLADA, ETC.	\$ 1,115,100	\$ 1,807,000	\$ 2,922,100
1103048	7	INFILTRACION FACETARIA COLUMNA Y RADICULAR	\$ 527,800	\$ 581,800	\$ 1,109,600
1103049	11	HERNIA NÚCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, FIBROSIS PERIRRADICULAR CERVICAL DORSAL O LUMBAR, TRAT. QUIR.	\$ 1,315,400	\$ 1,546,900	\$ 2,862,300
1103050	11	LAMINECTOMÍA DESCOMPRESIVA	\$ 1,127,200	\$ 1,546,900	\$ 2,674,100
1103051	9	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	\$ 848,400	\$ 1,070,900	\$ 1,919,300
1103052	10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR ESPINAL EXTRADURAL	\$ 952,400	\$ 1,308,900	\$ 2,261,300
1103053	12	EXTIRPACIÓN DE TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO	\$ 1,150,100	\$ 1,807,000	\$ 2,957,100
1103054	12	MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA O FÍSTULA DURAL MEDULAR, TRAT. QUIR.	\$ 1,301,800	\$ 1,807,000	\$ 3,108,800
1103055	7	CORDOTOMÍA PERCUTÁNEA	\$ 653,900	\$ 581,800	\$ 1,235,700
1103056	9	MIELOTOMÍA, DREZTOMÍA	\$ 1,038,400	\$ 1,070,900	\$ 2,109,300
1103057	9	RIZOTOMÍA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 820,800	\$ 1,070,900	\$ 1,891,700
1103058	7	TUMOR DE NERVO PERIFÉRICO, EXTIRP. DE	\$ 404,900	\$ 581,800	\$ 986,700
1103059	10	REPARACIÓN PLEXOS C/S NEUROTIZACIÓN CON TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA E INJERTOS INTERFASCICULARES	\$ 1,277,400	\$ 1,308,900	\$ 2,586,300
1103060	10	SECCIÓN DE NERVO, REPARACIÓN CON INJERTO	\$ 639,600	\$ 1,308,900	\$ 1,948,500
1103061	8	SECCIÓN DE NERVO, REPARACIÓN SIN INJERTO	\$ 560,500	\$ 671,300	\$ 1,231,800
1103062	10	NEUROLISIS CON TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA	\$ 605,800	\$ 1,308,900	\$ 1,914,700
1103063	6	NEUROLISIS EXTERNA	\$ 439,600	\$ 492,300	\$ 931,900
1103064	8	SÍNDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	\$ 507,100	\$ 671,300	\$ 1,178,400
1103065	8	SÍNDROME DE COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIR.	\$ 909,500	\$ 671,300	\$ 1,580,800
1103066	7	LIBERACIÓN QUIRÚRGICA DE NERVO PERIFÉRICO EXTRACRANEANO (TRAT. QUIR. DEL SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO, TARSO U OTRO)	\$ 439,600	\$ 581,800	\$ 1,021,400
1103067	7	LIBERACIÓN DE NERVO CUBITAL A NIVEL DEL CODO, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 507,400	\$ 581,800	\$ 1,089,200
1103068	7	NEURECTOMÍA, CUALQUIER LOCALIZACIÓN, CADA ZONA QUIRÚRGICA	\$ 372,000	\$ 581,800	\$ 953,800
1103069	11	FIJACIÓN DE COLUMNA (CERVICAL-DORSAL-LUMBAR) CUALQUIER VÍA ABORDAJE, C/S OSTEOSÍNTESIS.	\$ 1,096,800	\$ 1,546,900	\$ 2,643,700
1103083	4	LIBERACIÓN QUIRÚRGICA DE NERVO PERIFÉRICO EN EL SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO TÉC. WALANT (ANESTESIA LOCAL SIN TORNIQUETE)	\$ 339,500	\$ 209,000	\$ 548,500
1201001		& CAMPIMETRÍA DE PROYECCIÓN, UNILATERAL (PROC.AUT.)	\$ 16,400	\$ -	\$ 16,400
1201002		& COORDIMETRÍA, TEST DE HESS U OTRO, UNILATERAL	\$ 8,400	\$ -	\$ 8,400

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1201003		& CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN (TEST DE SCHIRMER), UNI O BILATERAL	\$ 5,100	\$ -	\$ 5,100
1201004		& CURVA DE TENSIÓN APLANÁTICA (POR CADA DÍA), UNILATERAL	\$ 12,800	\$ -	\$ 12,800
1201005		& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, BILATERAL	\$ 7,400	\$ -	\$ 7,400
1201006		& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES ADULTOS, UNILATERAL	\$ 34,500	\$ -	\$ 34,500
1201007		& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES NIÑOS, UNILATERAL	\$ 32,000	\$ -	\$ 32,000
1201008		& ELECTROOCULOGRAFÍA, BILATERAL	\$ 28,500	\$ -	\$ 28,500
1201009		& EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, BILATERAL	\$ 29,700	\$ -	\$ 29,700
1201010		& PERIMETRÍA DE GOLDMAN O PERIMETRÍA CINÉTICA, UNILATERAL	\$ 25,400	\$ -	\$ 25,400
1201011		& PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS), UNI O BILATERAL	\$ 16,600	\$ -	\$ 16,600
1201012		& RETINOGRAFÍA, BILATERAL	\$ 19,100	\$ -	\$ 19,100
1201014		& TONOMETRÍA APLANÁTICA UNILATERAL	\$ 4,300	\$ -	\$ 4,300
1201015		& TRATAMIENTO ORTÓPTICO Y/ O PLEÓPTICO (POR SESIÓN), BILATERAL	\$ 9,400	\$ -	\$ 9,400
1201016		ANGIOGRAFÍA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCÉINA O SIM.), UNILATERAL	\$ 33,100	\$ -	\$ 33,100
1201017		ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCÉINA O SIMILAR), UNILATERAL (PROC.AUT.)	\$ 8,300	\$ -	\$ 8,300
1201018		& ELECTORRETINOGRAFÍA, UNILATERAL	\$ 25,700	\$ -	\$ 25,700
1201019		EXPLORACIÓN VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	\$ 15,400	\$ -	\$ 15,400
1201020		& ECOBIOMETRÍA CON CÁLCULO DE LENTE INTRAOCULAR, BILATERAL	\$ 52,700	\$ -	\$ 52,700
1201023		& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, BILATERAL	\$ 39,400	\$ -	\$ 39,400
1201024		& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN NIÑOS, BILATERAL	\$ 39,000	\$ -	\$ 39,000
1201027		EXAMEN OPTOMÉTRICO C/S PRESCRIPCIÓN DE LENTES	\$ 28,600	\$ -	\$ 28,600
1201029		CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	\$ 20,000	\$ -	\$ 20,000
1201030		CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NIÑOS	\$ 30,900	\$ -	\$ 30,900
1201031		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	\$ 30,100	\$ -	\$ 30,100
1201032		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	\$ 50,000	\$ -	\$ 50,000
1201033		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NIÑOS	\$ 38,800	\$ -	\$ 38,800
1201034		TOCACIÓN CORNEAL C/YODO Y/O ÉTER U OTROS, EN NIÑOS O ADULTOS	\$ 14,300	\$ -	\$ 14,300
1201035	2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	\$ 30,100	\$ 169,200	\$ 199,300
1201036	2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS	\$ 33,400	\$ 169,200	\$ 202,600
1201037	3	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	\$ 111,300	\$ 199,000	\$ 310,300
1201038		INYECCIÓN RETROBULBAR	\$ 20,000	\$ -	\$ 20,000
1201039	3	PESTAÑAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACIÓN (CUALQUIER NÚMERO)	\$ 33,400	\$ 199,000	\$ 232,400
1201040	3	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACIÓN	\$ 30,100	\$ 199,000	\$ 229,100
1201041	3	SONDAJE VÍA LAGRIMAL EN NIÑOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	\$ 224,400	\$ 199,000	\$ 423,400
1201042		& CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA, UNILATERAL	\$ 37,600	\$ -	\$ 37,600
1201043		& TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	\$ 64,000	\$ -	\$ 64,000
1201044		& TOMOGRAFÍA COHERENCIA ÓPTICA, C/ OJO	\$ 121,300	\$ -	\$ 121,300
1201045		& PAQUIMETRÍA	\$ 77,800	\$ -	\$ 77,800
1201050		PAQUIMETRIA CORNEAL	\$ 53,800	\$ -	\$ 53,800
1201060		ABERROMETRÍA CADA OJO	\$ 62,000	\$ -	\$ 62,000
1201065		INYECCION INTRAVITREA CON AVASTIN	\$ 187,700	\$ -	\$ 187,700
1201070		INYECCION INTRAVITREA CON KENALOG	\$ 378,600	\$ -	\$ 378,600
1202001	2	INTUBACIÓN VÍA LAGRIMAL	\$ 156,400	\$ 169,200	\$ 325,600
1202002	4	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	\$ 109,400	\$ 209,000	\$ 318,400
1202003	4	RECONSTITUCIÓN DE CANALÍCULOS	\$ 342,400	\$ 209,000	\$ 551,400
1202004	2	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE SACO Y/O GLÁNDULA LAGRIMAL	\$ 67,900	\$ 169,200	\$ 237,100
1202005	4	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA	\$ 476,000	\$ 209,000	\$ 685,000
1202006	3	EXTIRPACIÓN DE SACO Y/O GLÁNDULA LAGRIMAL	\$ 208,400	\$ 199,000	\$ 407,400
1202007	6	RECONSTITUCIÓN VÍA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	\$ 635,300	\$ 492,300	\$ 1,127,600
1202008	6	EXTIRPACIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	\$ 659,500	\$ 492,300	\$ 1,151,800
1202009	6	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 476,000	\$ 492,300	\$ 968,300
1202010	2	ABSCESO, TRAT. QUIR. PÁRPADO O CEJA	\$ 62,600	\$ 169,200	\$ 231,800
1202011	3	BIOPSIA DE PÁRPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	\$ 91,200	\$ 199,000	\$ 290,200
1202012	3	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	\$ 203,100	\$ 199,000	\$ 402,100
1202013	5	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	\$ 394,200	\$ 402,800	\$ 797,000
1202014	3	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍA POSTERIOR	\$ 109,400	\$ 199,000	\$ 308,400
1202015	3	CANTOPLASTIA	\$ 156,400	\$ 199,000	\$ 355,400



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

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1202016	3	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS, UNILATERAL), TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 121,700	\$ 199,000	\$ 320,700
1202017	5	COLOBOMA, PLASTIA DE	\$ 427,900	\$ 402,800	\$ 830,700
1202018	4	ECTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 246,500	\$ 209,000	\$ 455,500
1202019	4	ENTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 246,500	\$ 209,000	\$ 455,500
1202020	4	EPICANTO, PLASTIA DE	\$ 246,500	\$ 209,000	\$ 455,500
1202021	5	PTOSIS, TRAT. QUIR.	\$ 399,500	\$ 402,800	\$ 802,300
1202022	3	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLÁSTICA	\$ 125,000	\$ 199,000	\$ 324,000
1202023	5	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 342,400	\$ 402,800	\$ 745,200
1202024	3	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	\$ 95,700	\$ 199,000	\$ 294,700
1202025	4	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC.AUT.)	\$ 197,900	\$ 209,000	\$ 406,900
1202026	4	PTERIGIÓN Y/O PSEUDOPTERIGIÓN O SU RECIDIVA , EXTIRPACIÓN.	\$ 232,100	\$ 209,000	\$ 441,100
1202027	5	SIMBLÉFARON, RESECCIÓN DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	\$ 204,900	\$ 402,800	\$ 607,700
1202028	4	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	\$ 121,700	\$ 209,000	\$ 330,700
1202029	4	ABSCESO ORBITARIO, TRAT. QUIR.	\$ 113,000	\$ 209,000	\$ 322,000
1202030	7	CORRECCIÓN DE CAVIDAD ANOFTÁLMICA TRAT. COMPLETO	\$ 597,300	\$ 581,800	\$ 1,179,100
1202031	8	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMÍA)	\$ 621,400	\$ 671,300	\$ 1,292,700
1202032	11	EXANTERACIÓN ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRÚRGICO COMPLETO	\$ 1,134,700	\$ 1,546,900	\$ 2,681,600
1202033	6	ORBITOTOMÍA ANTERIOR	\$ 257,300	\$ 492,300	\$ 749,600
1202034	5	ORBITOTOMÍA LATERAL DESCOMPRESIVA	\$ 494,600	\$ 402,800	\$ 897,400
1202035	5	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	\$ 187,700	\$ 402,800	\$ 590,500
1202036	7	ENUCLEACIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS OCULAR (PROC. AUT.)	\$ 467,000	\$ 581,800	\$ 1,048,800
1202037	8	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE	\$ 622,700	\$ 671,300	\$ 1,294,000
1202038	7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL	\$ 713,800	\$ 581,800	\$ 1,295,600
1202039	7	EXANTERACIÓN OCULAR (PROC. AUT.)	\$ 467,000	\$ 581,800	\$ 1,048,800
1202040	5	LESIÓN TRAUMÁTICA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	\$ 243,200	\$ 402,800	\$ 646,000
1202041	5	CIRUGÍA REFRACTIVA, QUERATOTOMÍA RADIAL O SIMILAR CON BISTURÍ DE DIAMANTE	\$ 396,800	\$ 402,800	\$ 799,600
1202042	3	CRIOTERAPIA Y RECESIÓN CONJUNTIVAL	\$ 173,700	\$ 199,000	\$ 372,700
1202044	4	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN QUIR. DE	\$ 72,900	\$ 209,000	\$ 281,900
1202045	9	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 605,800	\$ 1,070,900	\$ 1,676,700
1202046	5	HERIDA CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	\$ 404,900	\$ 402,800	\$ 807,700
1202047	6	QUERATECTOMÍA LAMINAR	\$ 403,300	\$ 492,300	\$ 895,600
1202048	8	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR. COMPLETO.	\$ 865,100	\$ 671,300	\$ 1,536,400
1202049	9	Queratoprótesis, implantación de (no incluye el valor de la prótesis)	\$ 934,200	\$ 1,070,900	\$ 2,005,100
1202050	6	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	\$ 467,400	\$ 492,300	\$ 959,700
1202051	6	REHABILITACIÓN SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	\$ 467,400	\$ 492,300	\$ 959,700
1202053	5	IRIDECTOMÍA PERIFÉRICA Y/U ÓPTICA, (PROC. AUT.)	\$ 333,600	\$ 402,800	\$ 736,400
1202054	7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIÓN TUMORAL DEL IRIS O CUERPO CILIAR	\$ 600,500	\$ 581,800	\$ 1,182,300
1202055	4	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	\$ 342,400	\$ 209,000	\$ 551,400
1202056	8	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGÍA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	\$ 805,000	\$ 671,300	\$ 1,476,300
1202057	4	RETINOPATÍA PROLIFERATIVA, (DIABÉTICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACIÓN TRAT. COMPLETO (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	\$ 495,100	\$ 209,000	\$ 704,100
1202058	4	TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN DE	\$ 351,300	\$ 209,000	\$ 560,300
1202059	4	VASCULOPATÍA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATÍA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	\$ 387,700	\$ 209,000	\$ 596,700
1202060	8	VITRECTOMÍA C/RETINOTOMÍA (C/S INYECCIÓN DE GAS O SILICONA)	\$ 1,107,700	\$ 671,300	\$ 1,779,000
1202061	8	VITRECTOMÍA CON INYECCIÓN DE GAS O SILICONA	\$ 917,200	\$ 671,300	\$ 1,588,500
1202062	8	VITRECTOMÍA CON VITREÓFAGO (PROC. AUT)	\$ 796,300	\$ 671,300	\$ 1,467,600
1202063	7	- FACOÉRESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCIÓN Y ASPIRACIÓN DE MASAS	\$ 679,700	\$ 581,800	\$ 1,261,500
1202064	8	- FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,108,000	\$ 671,300	\$ 1,779,300
1202065	10	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	\$ 1,034,900	\$ 1,308,900	\$ 2,343,800
1202066	5	ASPIRACIÓN ESFERULAR C/S CAPSULOTOMÍA	\$ 324,400	\$ 402,800	\$ 727,200
1202067	4	DISCIÓN DE CÁPSULA POSTERIOR	\$ 250,200	\$ 209,000	\$ 459,200



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

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1202068	4	IRIDOTOMÍA	\$ 250,200	\$ 209,000	\$ 459,200
1202069	4	TRABECULOPLASTÍA O IRIDOPLASTÍA	\$ 250,200	\$ 209,000	\$ 459,200
1202070	6	SINEQUIOTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 208,400	\$ 492,300	\$ 700,700
1202071	3	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PÁRPADO, REPARACIÓN.	\$ 150,300	\$ 199,000	\$ 349,300
1202072	6	**RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS.	\$ 398,700	\$ 492,300	\$ 891,000
1202073	10	OPERACIÓN TRIPLE (INJERTO, FACOÉRESIS E IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR) (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS).	\$ 1,423,300	\$ 1,308,900	\$ 2,732,200
1202074	7	HERNIA DE IRIS Y/O FÍSTULAS,REPARACIÓN DE.	\$ 342,400	\$ 581,800	\$ 924,200
1202075	7	RETINOPEXIA NEUMÁTICA.	\$ 657,400	\$ 581,800	\$ 1,239,200
1202076	8	EXTRACCIÓN O CORRECCIÓN DE DESPLAZAMIENTO DELENTE INTRAOCULAR.	\$ 622,900	\$ 671,300	\$ 1,294,200
1202077	6	DESPRENDIMIENTO COROÍDEO O HEMORRAGIA COROÍDEA, TRAT. QUIR.	\$ 342,400	\$ 492,300	\$ 834,700
1202078	5	CIRUGÍA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPÉUTICA DE Córnea, CUALQUIER TÉCNICA.	\$ 1,031,500	\$ 402,800	\$ 1,434,300
1203001		TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA	\$ 190,300	\$ -	\$ 190,300
1301001		ELECTROGUSTOMETRÍA	\$ 11,100	\$ -	\$ 11,100
1301002		& RINOMANOMETRÍA C/S VASOCONTRACTOR	\$ 21,300	\$ -	\$ 21,300
1301003		NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	\$ 38,000	\$ -	\$ 38,000
1301005		SINUSOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR POR PUNCIÓN, C/S BIOPSIA, C/S TOMA DE MUESTRAS	\$ 20,500	\$ -	\$ 20,500
1301006		LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA. CON MICROSCOPIO	\$ 47,200	\$ -	\$ 47,200
1301007		LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA. SIN MICROSCOPIO	\$ 41,200	\$ -	\$ 41,200
1301008		# AUDIOMETRÍA NIÑOS	\$ 22,300	\$ -	\$ 22,300
1301009		# IMPEDANCIOMETRÍA	\$ 14,300	\$ -	\$ 14,300
1301010		# CALIBRACIÓN DE AUDÍFONOS O IMPLANTES	\$ 12,000	\$ -	\$ 12,000
1301011		# POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	\$ 41,900	\$ -	\$ 41,900
1301012		# CÓCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFÍA	\$ 38,300	\$ -	\$ 38,300
1301015		# ELECTRONISTAGMOGRAFÍA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFÍA C/S NISTAG.DE POSICIÓN	\$ 14,000	\$ -	\$ 14,000
1301016		# FUNCIÓN TUBARIA	\$ 10,800	\$ -	\$ 10,800
1301017		# PRUEBA CALÓRICA O PRUEBA CALÓRICA MÍNIMA (PROC.AUT.)	\$ 10,000	\$ -	\$ 10,000
1301019		# TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRÍAS)	\$ 37,800	\$ -	\$ 37,800
1301020		# EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	\$ 42,400	\$ -	\$ 42,400
1301021		# AUDIOMETRÍA ADULTOS	\$ 19,100	\$ -	\$ 19,100
1301024		SENOS PERINASALES, PUNCIÓN EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS; CADA PUNCIÓN	\$ 15,000	\$ -	\$ 15,000
1301025		**TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (PROC. AUT.)	\$ 10,600	\$ -	\$ 10,600
1301026		**TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	\$ 30,900	\$ -	\$ 30,900
1301027		VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	\$ 57,900	\$ -	\$ 57,900
1301028	1	CAUTERIZACIÓN UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	\$ 30,900	\$ 149,300	\$ 180,200
1301029		CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAALES, EXTRACCIÓN DE: - EN ADULTOS	\$ 14,300	\$ -	\$ 14,300
1301030		CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAALES, EXTRACCIÓN DE: - EN NIÑOS	\$ 32,700	\$ -	\$ 32,700
1301035	3	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOSCOPIA CON TUBO RÍGIDO) - EN ADULTOS	\$ 58,200	\$ 199,000	\$ 257,200
1301036	3	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOSCOPIA CON TUBO RÍGIDO) - EN NIÑOS	\$ 67,900	\$ 199,000	\$ 266,900
1301037	2	DILATACIÓN ESOFÁGICA POR SESIÓN	\$ 15,100	\$ 169,200	\$ 184,300
1301038	2	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN EN HIPOFARINGE Y/O ESÓFAGO (POR TUBO RÍGIDO) - EN NIÑOS	\$ 61,700	\$ 169,200	\$ 230,900
1301039	2	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN EN HIPOFARINGE Y/O ESÓFAGO (POR TUBO RÍGIDO) - EN ADULTOS	\$ 61,700	\$ 169,200	\$ 230,900
1301040		LESIONES DEL OÍDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACIÓN BAJO MICROSCOPIO (PROC. AUT.)	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
1301041		TROMPA DE EUSTAQUIO, INSUFLACIÓN INSTRUMENTAL (PROC. AUT.)	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
1301042		CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN ADULTOS	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
1301043		CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN NIÑOS	\$ 30,100	\$ -	\$ 30,100
1301044		BIOPSIA OÍDO (PROC. AUT.)	\$ 30,100	\$ -	\$ 30,100
1301045		EMISIONES OTOACUSTICAS	\$ 26,400	\$ -	\$ 26,400
1301046		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL	\$ 46,900	\$ -	\$ 46,900

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1301050		B.E.R.A. SCREENING / AUDIOMETRÍA CAMPO LIBRE. NIÑOS Y ADULTOS	\$ 41,300	\$ -	\$ 41,300
1302001		ABSCESO Y/O HEMATOMAS, TRAT. QUIR.	\$ 46,800	\$ -	\$ 46,800
1302002	3	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 101,900	\$ 199,000	\$ 300,900
1302003	4	FÍSTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	\$ 398,000	\$ 209,000	\$ 607,000
1302004	3	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 64,400	\$ 199,000	\$ 263,400
1302005	4	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR.	\$ 415,400	\$ 209,000	\$ 624,400
1302006	7	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDESTOMÍA	\$ 507,200	\$ 581,800	\$ 1,089,000
1302007	7	MASTOIDECTOMÍA C/S SECCIÓN CUERDA DEL TÍMPANO	\$ 552,000	\$ 581,800	\$ 1,133,800
1302008	3	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MUCOSITIS TÍMPÁNICA, OTITIS MEDIA CON EFUSIÓN UNI O BILATERAL	\$ 324,400	\$ 199,000	\$ 523,400
1302009	7	OPERACIÓN RADICAL DE OÍDO	\$ 467,400	\$ 581,800	\$ 1,049,200
1302011	8	RECONSTITUCIÓN FUNCIONAL DE OÍDO RADICALIZADO	\$ 598,300	\$ 671,300	\$ 1,269,600
1302012	7	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMÍA	\$ 481,000	\$ 581,800	\$ 1,062,800
1302013	7	RECONSTITUCIÓN PLÁSTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOSO	\$ 600,400	\$ 581,800	\$ 1,182,200
1302014	7	EXOSTOSIS U OSTEOMA, RESECCIÓN POR CUALQUIER VÍA	\$ 432,700	\$ 581,800	\$ 1,014,500
1302015	7	Neurectomía de Jacobson	\$ 404,900	\$ 581,800	\$ 986,700
1302016	7	Reconstrucción de conducto auditivo externo, c/s timpanoplastia (incluye revisión de cadena osicular)	\$ 536,400	\$ 581,800	\$ 1,118,200
1302017	7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR GLÓMICO TÍMPÁNICO	\$ 616,300	\$ 581,800	\$ 1,198,100
1302018	7	LABERINTECTOMÍA	\$ 494,600	\$ 581,800	\$ 1,076,400
1302019	8	NEURINOMA DEL ACÚSTICO, TRAT. QUIR. VÍA TRANSLABERÍNTICA Y/O FOSA MEDIA	\$ 864,400	\$ 671,300	\$ 1,535,700
1302020	6	DESCOMPRESIÓN INTRAÓSEA C/S PLASTIA	\$ 467,400	\$ 492,300	\$ 959,700
1302021	7	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR.	\$ 761,500	\$ 581,800	\$ 1,343,300
1302022	2	** BIOPSIA BUCO-FARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$ 49,400	\$ 169,200	\$ 218,600
1302023	2	**SECCIÓN Y/O RESECCIÓN FRENILLOS CAVIDAD BUCAL	\$ 46,800	\$ 169,200	\$ 216,000
1302024	1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEMÓN DE PISO DE BOCA	\$ 48,000	\$ 149,300	\$ 197,300
1302025	1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEMÓN PERIAMIGDALIANO	\$ 85,100	\$ 149,300	\$ 234,400
1302026	2	- RETROFARÍNGEO O FARINGOLARÍNGEO	\$ 85,100	\$ 169,200	\$ 254,300
1302027		**DRENAJE DE ABSCESO O FLEMÓN DE VESTÍBULO BUCAL	\$ 49,500	\$ -	\$ 49,500
1302028	5	ADENOIDECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 352,200	\$ 402,800	\$ 755,000
1302029	5	AMIGDALECTOMÍA C/S ADENOIDECTOMÍA, UNI O BILATERAL	\$ 403,700	\$ 402,800	\$ 806,500
1302030	1	**EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS O TAPONES SALIVALES	\$ 50,800	\$ 149,300	\$ 200,100
1302031	1	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARÍNGEA	\$ 46,800	\$ 149,300	\$ 196,100
1302032	7	TUMOR MALIGNO DE LAS AMÍGDALAS, TRAT. QUIR.	\$ 404,900	\$ 581,800	\$ 986,700
1302033	6	**EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	\$ 398,000	\$ 492,300	\$ 890,300
1302034	9	EXTIRPACIÓN TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	\$ 861,100	\$ 1,070,900	\$ 1,932,000
1302035	8	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	\$ 619,900	\$ 671,300	\$ 1,291,200
1302036	9	FIBROANGIOMA DEL RINOFÁRINX, TRAT. QUIR.	\$ 796,300	\$ 1,070,900	\$ 1,867,200
1302037	9	GLOSECTOMÍA TOTAL	\$ 848,300	\$ 1,070,900	\$ 1,919,200
1302038	2	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	\$ 75,300	\$ 169,200	\$ 244,500
1302039	4	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACIÓN POR VÍA NASAL	\$ 419,900	\$ 209,000	\$ 628,900
1302040	6	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VÍA TRANSMAXILAR)	\$ 404,900	\$ 492,300	\$ 897,200
1302041	4	LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES	\$ 324,400	\$ 209,000	\$ 533,400
1302042	4	TURBINECTOMÍA O CAUTERIZACIÓN DE CORNETES, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 85,100	\$ 209,000	\$ 294,100
1302043	5	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCIÓN DEL, TRAT. QUIR. POR VÍA NASAL	\$ 404,900	\$ 402,800	\$ 807,700
1302044	7	ETMOIDECTOMÍA ENDO O EXONASAL	\$ 427,400	\$ 581,800	\$ 1,009,200
1302045	5	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES Y/O RETIRO CUERPOS EXTRAÑOS DEL SENO MAXILAR	\$ 419,900	\$ 402,800	\$ 822,700
1302046	2	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCIÓN C/S INMOVILIZACIÓN	\$ 69,600	\$ 169,200	\$ 238,800
1302047	6	NERVIO VIDIANO, SECCIÓN DEL (POR CUALQUIER VÍA)	\$ 479,500	\$ 492,300	\$ 971,800
1302048	4	PERFORACIÓN DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	\$ 342,500	\$ 209,000	\$ 551,500
1302049	3	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PÓLIPO NASAL	\$ 84,300	\$ 199,000	\$ 283,300
1302050	5	RINITIS ATRÓFICA, TRAT. POR INCLUSIÓN SUBMUCOSA, CON CUALQUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL	\$ 324,400	\$ 402,800	\$ 727,200
1302051	6	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	\$ 415,200	\$ 492,300	\$ 907,500
1302052	6	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 526,200	\$ 492,300	\$ 1,018,500

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1302053	6	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VÍA	\$ 507,200	\$ 492,300	\$ 999,500
1302054	5	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE SENO FRONTAL, CUALQUIER VÍA	\$ 427,400	\$ 402,800	\$ 830,200
1302055	6	ANTROSTOMÍA SENO MAXILAR, CUALQUIER VÍA	\$ 415,400	\$ 492,300	\$ 907,700
1302056	2	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	\$ 48,000	\$ 169,200	\$ 217,200
1302057	5	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMÍA LATERAL	\$ 404,900	\$ 402,800	\$ 807,700
1302058	5	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VÍA NASAL C/S POLIPECTOMÍA	\$ 332,500	\$ 402,800	\$ 735,300
1302059	4	ARITENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 333,600	\$ 209,000	\$ 542,600
1302060	6	ARITENOIDECTOMÍA VÍA EXTERNA	\$ 404,900	\$ 492,300	\$ 897,200
1302061	6	DECORTICACIÓN DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	\$ 352,400	\$ 492,300	\$ 844,700
1302062	3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ABIERTA	\$ 342,400	\$ 199,000	\$ 541,400
1302063	3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 361,500	\$ 199,000	\$ 560,500
1302064	5	CORDECTOMÍA, RESECCIÓN DE SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA EXTERNA	\$ 404,900	\$ 402,800	\$ 807,700
1302065	6	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ABIERTA (INCLUYE RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL)	\$ 863,900	\$ 492,300	\$ 1,356,200
1302066	8	LARINGECTOMÍA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 813,600	\$ 671,300	\$ 1,484,900
1302067	10	LARINGECTOMÍA TOTAL MÁS FARINGECTOMÍA PARCIAL	\$ 1,069,200	\$ 1,308,900	\$ 2,378,100
1302068	13	LARINGECTOMÍA TOTAL MÁS FARINGECTOMÍA TOTAL Y/O ESOFAGECTOMÍA CERVICAL	\$ 1,451,000	\$ 1,606,200	\$ 3,057,200
1302069	5	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	\$ 376,800	\$ 402,800	\$ 779,600
1302070	2	PAPILOMAS LARÍNGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESIÓN)	\$ 121,700	\$ 169,200	\$ 290,900
1302071	5	PARÁLISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TÉCNICA	\$ 417,500	\$ 402,800	\$ 820,300
1302072	5	TRAQUEOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 419,900	\$ 402,800	\$ 822,700
1302073	3	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ENDOSCÓPICA (INCLUYE LASER)	\$ 236,600	\$ 199,000	\$ 435,600
1302074	12	INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA IMPLANTE COCLEAR	\$ 5,468,600	\$ 1,807,000	\$ 7,275,600
1303001		EVALUACIÓN DE VOZ	\$ 12,800	\$ -	\$ 12,800
1303002		EVALUACIÓN DE HABLA	\$ 22,700	\$ -	\$ 22,700
1303003		EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMÁNTICO, SINTÁCTICO Y FONOLÓGICO, ETC. E INFORME) (INCLUYE 3 SESIONES DE MÍNIMO 30')	\$ 32,300	\$ -	\$ 32,300
1303004		REHABILITACIÓN DE LA VOZ	\$ 11,800	\$ -	\$ 11,800
1303005		REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MÁXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA SESIÓN MÍNIMO 30')	\$ 12,600	\$ -	\$ 12,600
1303006		REHABILITACIÓN DE LA DEGLUCIÓN	\$ 12,300	\$ -	\$ 12,300
1303007		EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA DEGLUCIÓN	\$ 24,500	\$ -	\$ 24,500
1308301		TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN DE VOZ	\$ 10,900	\$ -	\$ 10,900
1308302		TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN DE HABLA	\$ 19,300	\$ -	\$ 19,300
1308303		TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMÁNTICO, SINTÁCTICO Y FONOLÓGICO, ETC. E INFORME) (INCLUYE 3 SESIONES DE MÍNIMO 30')	\$ 27,500	\$ -	\$ 27,500
1308304		TELEREHABILITACIÓN: REHABILITACIÓN DE LA VOZ	\$ 10,100	\$ -	\$ 10,100
1308305		TELEREHABILITACIÓN: REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MÁXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA SESIÓN MÍNIMO 30')	\$ 10,700	\$ -	\$ 10,700
1401001		PUNCIÓN ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NÓDULO TIROIDEO	\$ 30,900	\$ -	\$ 30,900
1402001	7	TIROIDECTOMÍA BILATERAL TOTAL	\$ 819,400	\$ 581,800	\$ 1,401,200
1402002	7	TIROIDECTOMÍA BILATERAL SUBTOTAL	\$ 590,200	\$ 581,800	\$ 1,172,000
1402003	9	BOCIO INTRATORÁDICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMÍA	\$ 852,400	\$ 1,070,900	\$ 1,923,300
1402004	9	EXTIRPACIÓN DE TIROIDES LINGUAL	\$ 778,900	\$ 1,070,900	\$ 1,849,800
1402005	6	LOBECTOMÍA CON O SIN ISTMECTOMÍA O RESECCIÓN PARCIAL	\$ 554,200	\$ 492,300	\$ 1,046,500
1402006	9	TIROIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE EXTIRPACIÓN DE ESTRUCTURAS ANATÓMICAS VECINAS)	\$ 1,359,400	\$ 1,070,900	\$ 2,430,300
1402007	6	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES (OPERACIÓN ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS PRESTACIONES DE TIROIDES Y PARATIROIDES)	\$ 561,500	\$ 492,300	\$ 1,053,800
1402008	9	PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN PARATIROIDES CON EXPLORACIÓN DE MEDIASTINO, ABORDAJE TRANSTORÁDICO.	\$ 778,900	\$ 1,070,900	\$ 1,849,800
1402009	7	PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN DE PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL, CLÁSICO O MÍNIMAMENTE INVASIVO)	\$ 609,800	\$ 581,800	\$ 1,191,600
1402010	9	REEXPLORACIÓN CERVICAL PARATIROIDES POR PERSISTENCIA O RECIDIVA HIPERPARATIROIDISMO	\$ 685,200	\$ 1,070,900	\$ 1,756,100
1402011	6	PAROTIDECTOMÍA SUPRAFACIAL CON DISECCIÓN Y PRESERVACIÓN DEL NERVO FACIAL	\$ 416,700	\$ 492,300	\$ 909,000
1402012	7	PAROTIDECTOMÍA TOTAL, CON DISECCIÓN Y PRESERVACIÓN DEL NERVO FACIAL.	\$ 600,600	\$ 581,800	\$ 1,182,400

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1402013	9	PAROTIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE MÚSCULOS, GANGLIOS, ARTICULACIONES Y RAMA VERTICAL DE LA MANDÍBULA)	\$ 1,281,200	\$ 1,070,900	\$ 2,352,100
1402014	9	TOTALIZACIÓN DE PAROTIDECTOMÍA PREVIA O PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO PROFUNDO	\$ 588,600	\$ 1,070,900	\$ 1,659,500
1402015	8	EXTIRPACIÓN SUBMANDIBULAR AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR, MÚSCULOS Y ARTICULACIONES)	\$ 1,281,200	\$ 671,300	\$ 1,952,500
1402016	6	EXTIRPACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	\$ 416,700	\$ 492,300	\$ 909,000
1402017	5	** EXTIRPACIÓN SUBLINGUAL	\$ 332,800	\$ 402,800	\$ 735,600
1402018	8	EXTIRPACIÓN SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR, MÚSCULOS, GANGLIOS Y ARTICULACIONES)	\$ 1,281,200	\$ 671,300	\$ 1,952,500
1402019	3	** ABSCESO PAROTÍDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT. QUIR.	\$ 419,900	\$ 199,000	\$ 618,900
1402020	5	** CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECIÓN, REIMPLANTACIÓN ORO-FARÍNGEA	\$ 386,700	\$ 402,800	\$ 789,500
1402021	3	**CIERRE DE FÍSTULA SALIVAL: REPARACIÓN DEL CONDUCTO DE EXCRECIÓN	\$ 386,700	\$ 199,000	\$ 585,700
1402022	2	**EXTIRPACIÓN DE QUISTE O MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR DE LABIOS	\$ 198,700	\$ 169,200	\$ 367,900
1402023	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TORTICOLIS CONGÉNITA	\$ 386,700	\$ 492,300	\$ 879,000
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.	\$ 386,700	\$ 492,300	\$ 879,000
1402025	7	TUMORES DEL CUERPO CAROTÍDEO, TRAT. QUIR. (INCL. PROC. VASCULAR)	\$ 532,400	\$ 581,800	\$ 1,114,200
1402026	2	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$ 49,500	\$ 169,200	\$ 218,700
1402027	2	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	\$ 62,600	\$ 169,200	\$ 231,800
1402028	6	RESECCIÓN CUTÁNEA AMPLIADA (INCLUYE MUSCULATURA, GANGLIOS Y HUESOS SUBYACENTES; DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS)	\$ 404,900	\$ 492,300	\$ 897,200
1402029	3	RESECCIÓN CUTÁNEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	\$ 101,900	\$ 199,000	\$ 300,900
1402030	6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCIÓN TOTAL DEL LABIO Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 484,600	\$ 492,300	\$ 976,900
1402031	6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCIÓN PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 404,900	\$ 492,300	\$ 897,200
1402032	5	RESECCIÓN PARCIAL Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 396,800	\$ 402,800	\$ 799,600
1402033	6	RESECCIÓN TOTAL Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 404,900	\$ 492,300	\$ 897,200
1402034	8	EXTIRPACIÓN AMPLIADA DE NARIZ INCLUYENDO PARTE ESQUELETO FACIAL (NASO-ETMOIDIANA)	\$ 519,000	\$ 671,300	\$ 1,190,300
1402035	12	EXANTERACIÓN ORBITARIA AMPLIADA (INCLUYE ETMOIDES, HUESO FRONTAL, BASE DE CRÁNEO ANTERIOR Y REGIÓN MÁXILO-MALAR)	\$ 1,428,600	\$ 1,807,000	\$ 3,235,600
1402036	11	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	\$ 1,350,000	\$ 1,546,900	\$ 2,896,900
1402037	7	**MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACIÓN PROTÉSICA	\$ 497,200	\$ 581,800	\$ 1,079,000
1402038	7	** PARCIAL (INCLUYE PALADAR ÓSEO; REPARACIÓN CON COLGAJO)	\$ 607,500	\$ 581,800	\$ 1,189,300
1402039	12	RADICAL AMPLIADA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y DE FOSA CRANEAL ANTERIOR O MEDIA)	\$ 1,350,000	\$ 1,807,000	\$ 3,157,000
1402040	10	RADICAL CLÁSICA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARACIÓN CON COLGAJO)	\$ 1,350,500	\$ 1,308,900	\$ 2,659,400
1402041	10	RADICAL CLÁSICA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARACIÓN PROTÉSICA)	\$ 1,176,700	\$ 1,308,900	\$ 2,485,600
1402042	6	** GLOSECTOMÍA PARCIAL, REPARACIÓN PRIMARIA	\$ 330,100	\$ 492,300	\$ 822,400
1402043	7	RESECCIÓN AMPLIA DE TUMOR MALIGNO Y DISECCIÓN GANGLIONAR CERVICAL	\$ 1,324,400	\$ 581,800	\$ 1,906,200
1402044	7	** HEMIMANDIBULECTOMÍA	\$ 630,000	\$ 581,800	\$ 1,211,800
1402045	9	** MANDIBULECTOMÍA TOTAL	\$ 966,000	\$ 1,070,900	\$ 2,036,900
1402046	13	OPERACIÓN "COMANDO" (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMÍA Y DISECCIÓN GANGLIONAR RADICAL DE CUELLO)	\$ 1,454,100	\$ 1,606,200	\$ 3,060,300
1402047	5	**RESECCIÓN PARCIAL DE MANDÍBULA	\$ 439,600	\$ 402,800	\$ 842,400
1402048	8	EXTIRPACIÓN DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGIÓN FARÍNGEA)	\$ 1,480,700	\$ 671,300	\$ 2,152,000
1402050	6	FARINGECTOMÍA PARCIAL	\$ 404,900	\$ 492,300	\$ 897,200
1402051	6	** GENIOPLASTIA	\$ 419,900	\$ 492,300	\$ 912,200
1402052	6	**OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDÍBULA	\$ 415,400	\$ 492,300	\$ 907,700
1402053	7	**OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAL DE RAMA)	\$ 695,400	\$ 581,800	\$ 1,277,200
1402054	4	**REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	\$ 184,800	\$ 209,000	\$ 393,800

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1402055	5	**REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION CON ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS,	\$ 507,400	\$ 402,800	\$ 910,200
1402056	4	**REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS ÚNICA,	\$ 439,600	\$ 209,000	\$ 648,600
1402057	10	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTÁNEAS CON PROC.NEUROQUIRÚRGICO(CRANEOTOMÍAS MÁS ABORDAJES Y TRAT.FACIAL), TIEMPO FACIAL	\$ 1,277,400	\$ 1,308,900	\$ 2,586,300
1402058	7	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, MEDIANTE ABORDAJES MÚLTIPLES Y HEMICORONAL O CORONAL	\$ 851,800	\$ 581,800	\$ 1,433,600
1402059	4	**REMOCIÓN DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURAS DE ALAMBRE	\$ 113,100	\$ 209,000	\$ 322,100
1402060	3	** REMOCIÓN SIMPLE (PROC.AUT.)	\$ 104,200	\$ 199,000	\$ 303,200
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	\$ 339,400	\$ 209,000	\$ 548,400
1502002	2	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO COMPROMETEN PIEL	\$ 85,100	\$ 169,200	\$ 254,300
1502003	4	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS)	\$ 234,500	\$ 209,000	\$ 443,500
1502004	3	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAMAÑO)	\$ 330,100	\$ 199,000	\$ 529,100
1502005	4	RESECCIÓN PLÁSTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAMAÑO)	\$ 377,200	\$ 209,000	\$ 586,200
1502006	3	INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 80,300	\$ 199,000	\$ 279,300
1502007	4	INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 132,100	\$ 209,000	\$ 341,100
1502008	5	INJERTOS HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 245,200	\$ 402,800	\$ 648,000
1502009	6	INJERTOS POR CADA 10% (O SU FRACCIÓN) ADICIONAL HASTA 50%	\$ 98,100	\$ 492,300	\$ 590,400
1502010	13	INJERTOS 51% Y MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 1,003,700	\$ 1,606,200	\$ 2,609,900
1502011	8	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA DADORA Y RECEPTORA)	\$ 320,800	\$ 671,300	\$ 992,100
1502012	4	TOMA DE INJERTOS CARTÍLAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U	\$ 339,400	\$ 209,000	\$ 548,400
1502013	5	TOMA DE INJERTOS-ÓSEO (COSTAL, ILÍACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U.	\$ 390,100	\$ 402,800	\$ 792,900
1502014	4	PLATÍAS EN Z, HASTA 3	\$ 330,100	\$ 209,000	\$ 539,100
1502015	5	PLASTÍAS EN Z, 4 Y MÁS	\$ 386,700	\$ 402,800	\$ 789,500
1502016	7	- COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE,MUSTARDA,CONVERSE,JURI,BAKAMJIAN O SIMILAR)	\$ 507,400	\$ 581,800	\$ 1,089,200
1502017	9	- COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL COLGAJO Y LAS SUTURAS NEUROVASCULARES)	\$ 1,465,600	\$ 1,070,900	\$ 2,536,500
1502018	7	- COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTÁNEOS	\$ 712,400	\$ 581,800	\$ 1,294,200
1502019	8	- COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTÁNEOS	\$ 1,065,200	\$ 671,300	\$ 1,736,500
1502020	6	- COLGAJOS SIMPLES DOS O MÁS	\$ 427,400	\$ 492,300	\$ 919,700
1502021	5	- COLGAJO SIMPLE ÚNICO	\$ 301,600	\$ 402,800	\$ 704,400
1502022	6	PARÁLISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	\$ 588,600	\$ 492,300	\$ 1,080,900
1502023	6	RIDECTOMÍA CÉRVICO-FACIAL, UN LADO	\$ 450,000	\$ 492,300	\$ 942,300
1502024	5	RIDECTOMÍA FRONTAL	\$ 404,900	\$ 402,800	\$ 807,700
1502025	4	ALADAS O EN ASA, CORRECCIÓN PLÁSTICA	\$ 620,400	\$ 209,000	\$ 829,400
1502026	3	LÓBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCIÓN PLÁSTICA (PROC. AUT)	\$ 85,100	\$ 199,000	\$ 284,100
1502027	5	MALFORMACIÓN CONGÉNITA COMPLEJA, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DIFERENTES	\$ 404,900	\$ 402,800	\$ 807,700
1502028	5	CORRECCIÓN NASAL PARCIAL (ALARES,ALARGAMIENTO COLUMELA O SIMILAR)	\$ 386,700	\$ 402,800	\$ 789,500
1502029	5	BLEFAROPLASTIA PÁRPADOS INFERIORES, UNI O BILATERAL	\$ 404,900	\$ 402,800	\$ 807,700
1502030	5	BLEFAROPLASTIA PÁRPADOS SUPERIORES, UNI O BILATERAL	\$ 410,500	\$ 402,800	\$ 813,300
1502031	5	** CORRECCIÓN QUIRÚRGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	\$ 404,900	\$ 402,800	\$ 807,700
1502032	5	** QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 404,900	\$ 402,800	\$ 807,700
1502033	5	** CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACIÓN ORO-NASAL	\$ 394,500	\$ 402,800	\$ 797,300
1502034	5	** CIERRE MUCOSO VESTÍBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTÍA	\$ 428,500	\$ 402,800	\$ 831,300
1502035	5	** PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 439,600	\$ 402,800	\$ 842,400
1502036	5	** CIERRE DE MACROSTOMÍA, UNILATERAL	\$ 386,700	\$ 402,800	\$ 789,500
1502037	7	**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANOMALÍAS CRÁNEO FACIALES	\$ 709,600	\$ 581,800	\$ 1,291,400
1502038	6	**RECONSTRUCCIÓN OSTEOPLÁSTICA REBORDE ALVEOLAR BILATERAL EN UN TIEMPO	\$ 638,900	\$ 492,300	\$ 1,131,200
1502039	5	**RECONSTRUCCIÓN OSTEOPLÁSTICA REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	\$ 458,000	\$ 402,800	\$ 860,800

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1502040	11	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACIÓN UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL	\$ 1,176,700	\$ 1,546,900	\$ 2,723,600
1502041	11	EXPANSIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE UN MICRO-ORBITISMO	\$ 1,176,700	\$ 1,546,900	\$ 2,723,600
1502042	12	SÍNDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VÍA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	\$ 1,350,000	\$ 1,807,000	\$ 3,157,000
1502043	12	SÍNDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMÍA TIPO LE FORT III O SIMILAR	\$ 1,350,000	\$ 1,807,000	\$ 3,157,000
1502044	6	CORRECCIÓN TELECANTO	\$ 450,000	\$ 492,300	\$ 942,300
1502045	11	MOVILIZACIÓN ORBITARIA EXTRACRANEANA	\$ 1,176,700	\$ 1,546,900	\$ 2,723,600
1502046	13	MOVILIZACIÓN ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	\$ 1,350,000	\$ 1,606,200	\$ 2,956,200
1502047	5	GINECOMASTIA, CORRECCIÓN PLÁSTICA	\$ 422,100	\$ 402,800	\$ 824,900
1502048	6	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (UNILATERAL)	\$ 386,700	\$ 492,300	\$ 879,000
1502049	6	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN	\$ 534,200	\$ 492,300	\$ 1,026,500
1502050	6	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PRÓTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 399,700	\$ 492,300	\$ 892,000
1502051	5	RECONSTRUCCIÓN ARÉOLA Y/O PEZÓN C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 339,400	\$ 402,800	\$ 742,200
1502052	7	RECONSTRUCCIÓN MAMARIA	\$ 568,000	\$ 581,800	\$ 1,149,800
1502053	6	ABDOMINOPLASTIA	\$ 609,800	\$ 492,300	\$ 1,102,100
1502054	7	ESCARECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA C/S COLGAJO DE ROTACIÓN	\$ 398,400	\$ 581,800	\$ 980,200
1502055	7	CON RESECCIÓN ÓSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTÁNEOS	\$ 709,600	\$ 581,800	\$ 1,291,400
1502056	5	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	\$ 320,800	\$ 402,800	\$ 723,600
1502057	4	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	\$ 128,800	\$ 209,000	\$ 337,800
1502058	5	POLIDACTILIA, EXTIRPACIÓN Y PLASTIA UNILATERAL	\$ 320,800	\$ 402,800	\$ 723,600
1502059	6	LIPECTOMÍA GLÚTEA, UNILATERAL	\$ 304,600	\$ 492,300	\$ 796,900
1502060	6	LIPECTOMÍA TROCANTÉREA, UNILATERAL	\$ 312,700	\$ 492,300	\$ 805,000
1502061	4	ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 60,400	\$ 209,000	\$ 269,400
1502062	2	ESCAROTOMIA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCIÓN)	\$ 46,800	\$ 169,200	\$ 216,000
1502063	3	ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 132,100	\$ 199,000	\$ 331,100
1502064	4	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 188,500	\$ 209,000	\$ 397,500
1502065	5	ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	\$ 352,200	\$ 402,800	\$ 755,000
1502066	6	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCIÓN) (SE COBRARÁ CÓD. AD. UNA SÓLA VEZ POR SUPERFICIE ENTRE EL 11% Y 50%).	\$ 150,900	\$ 492,300	\$ 643,200
1502070	7	IMPLANTE DE GLUTEOS AMBOS LADOS	\$ 475,600	\$ 581,800	\$ 1,057,400
1502080	6	LIPECTOMIA MAMARIA DERECHO O IZQUIERDO	\$ 661,000	\$ 492,300	\$ 1,153,300
1502081	6	LIPECTOMIA EXTREMIDADES C/U	\$ 661,000	\$ 492,300	\$ 1,153,300
1502082	9	LIPECTO ESCULTURA ABDOMINAL Y AREAS ANEXAS	\$ 1,336,900	\$ 1,070,900	\$ 2,407,800
1502083	7	LIPECTOMIA O LIPOASPIRACION EXTREMIDADES INFERIORES AMBAS	\$ 612,300	\$ 581,800	\$ 1,194,100
1502089	6	LIPECTOMIA OTRAS AREAS	\$ 660,900	\$ 492,300	\$ 1,153,200
1502090	6	LIPOASPIRACION 1 AREA	\$ 387,800	\$ 492,300	\$ 880,100
1502091	7	LIPOASPIRACION 2 O 3 AREAS SI HAY OTRA INTERV.	\$ 612,300	\$ 581,800	\$ 1,194,100
1502100	6	PLASTISMOPLASTIA CERVICAL	\$ 358,800	\$ 492,300	\$ 851,100
1502101	6	FRONTOPLASTIA ENDOSCOPICA	\$ 358,800	\$ 492,300	\$ 851,100
1502103	7	IMPLANTE DE MAMAS	\$ 368,400	\$ 581,800	\$ 950,200
1502200	5	LIPOASPIRACION PAPADA	\$ 267,500	\$ 402,800	\$ 670,300
1502201	6	LIFTING FACIAL (AMBOS LADOS)	\$ 267,500	\$ 492,300	\$ 759,800
1502202	5	LIFTING FRONTAL	\$ 267,500	\$ 402,800	\$ 670,300
1601110		CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	\$ 72,900	\$ -	\$ 72,900
1601111		APLICACIÓN DE INMUNOMODULADORES, QUÍMICOS Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	\$ 49,800	\$ -	\$ 49,800
1601112		FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESIÓN	\$ 17,000	\$ -	\$ 17,000
1601113		FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESIÓN EN CABINA	\$ 24,900	\$ -	\$ 24,900
1601115		IMPLANTES SUBCUTÁNEOS, INSTALACIÓN O RETIRO	\$ 58,000	\$ -	\$ 58,000
1601116		CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN	\$ 49,000	\$ -	\$ 49,000
1601117		CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN	\$ 76,700	\$ -	\$ 76,700
1601118		TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGÍA (POR CADA LESIÓN) POR SESIÓN	\$ 138,700	\$ -	\$ 138,700
1601119		INYECCIÓN INTRACUTÁNEA EN ÁREAS HASTA 9 CM2 POR SESIÓN	\$ 51,100	\$ -	\$ 51,100
1601120		TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR SESIÓN	\$ 97,200	\$ -	\$ 97,200
1601121		TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR SESIÓN	\$ 72,900	\$ -	\$ 72,900
1601122		TRICOGRAMA	\$ 58,300	\$ -	\$ 58,300
1601124	2	TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HASTA 16 CM2 POR SESIÓN	\$ 124,700	\$ 169,200	\$ 293,900

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1601125	2	TERAPIA FOTODINÁMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESIÓN	\$ 123,800	\$ 169,200	\$ 293,000
1601126		DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES	\$ 62,500	\$ -	\$ 62,500
1602201	2	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL C/S ELECTRO POR 1 LESIÓN	\$ 128,500	\$ 169,200	\$ 297,700
1602202	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	\$ 221,100	\$ 169,200	\$ 390,300
1602203	2	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	\$ 151,200	\$ 169,200	\$ 320,400
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	\$ 442,400	\$ 169,200	\$ 611,600
1602205	2	RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	\$ 302,500	\$ 169,200	\$ 471,700
1602206	2	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGURACIÓN HASTA 15 LESIONES	\$ 151,200	\$ 169,200	\$ 320,400
1602207	2	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	\$ 151,200	\$ 169,200	\$ 320,400
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	\$ 460,700	\$ 199,000	\$ 659,700
1602212	3	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESCISIÓN TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESIÓN	\$ 368,600	\$ 199,000	\$ 567,600
1602213	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACIÓN: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	\$ 368,600	\$ 169,200	\$ 537,800
1602214	2	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	\$ 283,600	\$ 169,200	\$ 452,800
1602215	3	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CABEZA, CUELLO, GENITALES	\$ 447,400	\$ 199,000	\$ 646,400
1602221	3	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (MÁS DE 5 CM)	\$ 215,900	\$ 199,000	\$ 414,900
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)	\$ 61,500	\$ 169,200	\$ 230,700
1602223	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN	\$ 276,500	\$ 169,200	\$ 445,700
1602224	2	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN	\$ 230,200	\$ 169,200	\$ 399,400
1602225	2	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUÍSTICAS O ABSCESOS	\$ 151,200	\$ 169,200	\$ 320,400
1602231	2	ONICETOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	\$ 59,000	\$ 169,200	\$ 228,200
1602232	2	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	\$ 184,300	\$ 169,200	\$ 353,500
1602233	2	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUEAL	\$ 294,900	\$ 169,200	\$ 464,100
1602240	1	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	\$ 40,900	\$ 149,300	\$ 190,200
1602241	3	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	\$ 80,100	\$ 199,000	\$ 279,100
1602242	6	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	\$ 136,100	\$ 492,300	\$ 628,400
1701001		E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN)	\$ 30,900	\$ -	\$ 30,900
1701003		ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	\$ 125,000	\$ -	\$ 125,000
1701004		- EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 168,200	\$ -	\$ 168,200
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	\$ 145,000	\$ -	\$ 145,000
1701007		ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE CÓD. 17-01-008)	\$ 292,700	\$ -	\$ 292,700

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1701008		ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M, PAPEL FOTOSENSIBLE Y FOTOGRAFÍA), EN ADULTOS O NIÑOS (PROC.AUT.)	\$ 183,000	\$ -	\$ 183,000
1701009		MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL CONTINUO	\$ 101,300	\$ -	\$ 101,300
1701010		SONDEO CARDÍACO DERECHO C/S TERMOMODIFICACIÓN: EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 264,500	\$ -	\$ 264,500
1701011		SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 330,900	\$ -	\$ 330,900
1701012		SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO: EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 280,900	\$ -	\$ 280,900
1701013		CATERISMO EN RECIÉN NACIDO POR ARTERIA UMBILICAL	\$ 80,900	\$ -	\$ 80,900
1701014		INSTALACIÓN DE CATÉTER SWAN-GANZ O SIMILAR, EN ADULTOS O NIÑOS (PROC. AUT.)	\$ 202,900	\$ -	\$ 202,900
1701015		DOPPLER CON ERGOMETRÍA (POR SESIÓN)	\$ 49,700	\$ -	\$ 49,700
1701016		DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFÉRICOS (POR SESIÓN)	\$ 20,000	\$ -	\$ 20,000
1701017		PLETISMOGRAFÍA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESIÓN)	\$ 64,500	\$ -	\$ 64,500
1701018		REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFÉRICO C/U (POR SESIÓN)	\$ 89,300	\$ -	\$ 89,300
1701019	4	CINECORONARIOGRAFÍA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE VENTRICULOGRAFÍA IZQUIERDA) (A.C. 04-02-030)	\$ 906,700	\$ 209,000	\$ 1,115,700
1701020	4	VENTRICULOGRAFÍA DERECHA (INCLUYE SONDEO CARDÍACO DERECHO), EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-033)	\$ 180,600	\$ 209,000	\$ 389,600
1701021	4	VENTRICULOGRAFÍA IZQUIERDA (INCLUYE EL SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO) , EN ADULTOS O NIÑOS (A.C.04-02-033)	\$ 202,900	\$ 209,000	\$ 411,900
1701022		AORTOGRAFÍA, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-024)	\$ 121,900	\$ -	\$ 121,900
1701023		ARTERIOGRAFÍA DE EXTREMIDADES (CADA EXTREMIDAD) EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-025)	\$ 110,700	\$ -	\$ 110,700
1701025		CAVOGRAFÍA (A.C. 04-02-035)	\$ 110,700	\$ -	\$ 110,700
1701026		FLEBOGRAFÍA DE CADA EXTREMIDAD (A.C.04-02-038)	\$ 63,800	\$ -	\$ 63,800
1701027		FLEBOGRAFÍA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICAS, LUMBAR, ESPERMÁTICA, O SIMILAR, C/U (A.C. 04-02-041)	\$ 110,700	\$ -	\$ 110,700
1701030		PUNCIÓN EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTO	\$ 67,800	\$ -	\$ 67,800
1701031	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO CARDIOLÓGICO (A.C.04-02-022)	\$ 2,011,800	\$ 402,800	\$ 2,414,600
1701032	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA PROCEDIMIENTO CARDIOLÓGICO (A.C.04-02-023)	\$ 330,000	\$ 402,800	\$ 732,800
1701033	3	BIOPSIA ENDOMIOCÁRDICA (PROC. COMPLETO)	\$ 296,600	\$ 199,000	\$ 495,600
1701034		CARDIOVERSIÓN	\$ 101,500	\$ -	\$ 101,500
1701035		COLOCACIÓN MARCAPASO TRANSITORIO,SONDA (PROC. COMPLETO)	\$ 142,900	\$ -	\$ 142,900
1701037		PUNCIÓN SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACIÓN DE CATÉTER	\$ 80,900	\$ -	\$ 80,900
1701038	3	SEPTOSTOMÍA DE RASHKIND O CON CONTROLADA CON BALÓN	\$ 451,200	\$ 199,000	\$ 650,200
1701039	3	TROMBÓLISIS ARTERIAL PERIFÉRICA	\$ 338,400	\$ 199,000	\$ 537,400
1701040	3	TROMBÓLISIS INTRACORONARIA	\$ 721,500	\$ 199,000	\$ 920,500
1701041	4	VALVULOPLASTÍA MITRAL (A.C. 04-02-033)	\$ 868,000	\$ 209,000	\$ 1,077,000
1701042	4	VALVULOPLASTÍA AÓRTICA Y/O PULMONAR, C/U (A.C. 04-02-033)	\$ 562,200	\$ 209,000	\$ 771,200
1701043	4	ANGIOPLASTIA DE COARTACIÓN AÓRTICA (A.C. 04-02-033)	\$ 562,200	\$ 209,000	\$ 771,200
1701045		ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	\$ 308,300	\$ -	\$ 308,300
1701046	4	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO ENDOCARDÍACO DE LAS ARRITMIAS	\$ 293,100	\$ 209,000	\$ 502,100
1701050	4	ABLACIÓN CON CORRIENTE CONTÍNUA O RADIOFRECUENCIA DE NÓDULO AURÍCULO-VENTRICULAR	\$ 293,100	\$ 209,000	\$ 502,100
1701051	4	ABLACIÓN CON CORRIENTE CONTÍNUA O CON RADIOFRECUENCIA DE VÍAS ACCESORIAS Y OTROS	\$ 468,700	\$ 209,000	\$ 677,700
1701055	3	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFÁGICO	\$ 355,200	\$ 199,000	\$ 554,200
1701056		ECOCARDIOGRAMA FETAL	\$ 344,600	\$ -	\$ 344,600
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)	\$ 162,700	\$ -	\$ 162,700
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)	\$ 162,700	\$ -	\$ 162,700
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)	\$ 162,700	\$ -	\$ 162,700
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)	\$ 162,700	\$ -	\$ 162,700

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
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)	\$ 162,700	\$ -	\$ 162,700
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)	\$ 162,700	\$ -	\$ 162,700
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)	\$ 162,700	\$ -	\$ 162,700
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)	\$ 162,700	\$ -	\$ 162,700
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)	\$ 162,700	\$ -	\$ 162,700
1701100		CONTROL GENERADOR MARCAPASO	\$ 85,600	\$ -	\$ 85,600
1701150		TILT TEST (1701001 + 1701006)	\$ 175,900	\$ -	\$ 175,900
1701160		ECO STRES CON DOBUTAMINA (1701003 + 1701045)	\$ 433,300	\$ -	\$ 433,300
1703001	8	EMBOLECTOMÍA Y/O TROMBECTOMÍA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR (PROC. AUT.)	\$ 821,800	\$ 671,300	\$ 1,493,100
1703002	7	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÉNITA O TRAUMÁTICA, REPAR. QUIR.	\$ 1,434,300	\$ 581,800	\$ 2,016,100
1703003	7	FÍSTULA ARTERIOVENOSA NATIVA (VENA AUTÓLOGA)	\$ 1,727,500	\$ 581,800	\$ 2,309,300
1703005	10	REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORÁCICOS C/S INJERTO (BIOLÓGICOS O SINTÉTICOS)	\$ 1,826,600	\$ 1,308,900	\$ 3,135,500
1703006	8	REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFÉRICOS C/S INJERTO (BIOLÓGICOS O SINTÉTICOS)	\$ 1,198,600	\$ 671,300	\$ 1,869,900
1703007	12	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR.	\$ 2,915,200	\$ 1,807,000	\$ 4,722,200
1703008	7	ANEURISMAS PERIFÉRICOS, TRAT. QUIR.	\$ 1,460,000	\$ 581,800	\$ 2,041,800
1703009	14	ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	\$ 3,723,300	\$ 2,208,600	\$ 5,931,900
1703010	10	PUENTES AORTO – BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	\$ 2,530,400	\$ 1,308,900	\$ 3,839,300
1703011	10	PUENTES AORTO-UNIFEMORAL	\$ 1,941,300	\$ 1,308,900	\$ 3,250,200
1703012	12	PUENTE AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTÉRICO O SIMILAR); C/U	\$ 2,226,200	\$ 1,807,000	\$ 4,033,200
1703013	12	PUENTES AORTO-ILÍACO	\$ 2,157,800	\$ 1,807,000	\$ 3,964,800
1703014	10	ENDARTERECTOMÍA CAROTÍDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL, O SIMILAR C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 2,054,400	\$ 1,308,900	\$ 3,363,300
1703015	10	ENDARTERECTOMÍA FEMORAL COMÚN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLÍTEA U OTRAS C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 1,232,500	\$ 1,308,900	\$ 2,541,400
1703016	11	ENDARTERECTOMÍA RENAL, C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 1,456,200	\$ 1,546,900	\$ 3,003,100
1703017	10	FÉMORO-TIBIAL O DISTALES	\$ 1,941,300	\$ 1,308,900	\$ 3,250,200
1703018	10	FÉMORO-POPLÍTEO	\$ 1,941,300	\$ 1,308,900	\$ 3,250,200
1703019	8	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.)	\$ 839,700	\$ 671,300	\$ 1,511,000
1703020	10	OTRAS DERIVACIONES: FÉMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, AXILO-FEMORAL, CARÓTIDOSUBCLAVIO, AXILO-AXILAR O SIMILARES; C/U	\$ 1,637,900	\$ 1,308,900	\$ 2,946,800
1703021	12	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTÉMICAS	\$ 2,534,700	\$ 1,807,000	\$ 4,341,700
1703022	12	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	\$ 1,941,300	\$ 1,807,000	\$ 3,748,300
1703023		DENUDACIÓN VENOSA (PROC. AUT.)	\$ 240,800	\$ -	\$ 240,800
1703024	9	DERIVACIONES VENOSAS DE EXTREMIDADES PUENTES VENOSOS	\$ 1,393,700	\$ 1,070,900	\$ 2,464,600
1703025	8	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	\$ 1,541,100	\$ 671,300	\$ 2,212,400
1703026	5	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	\$ 723,000	\$ 402,800	\$ 1,125,800
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	\$ 814,500	\$ 402,800	\$ 1,217,300
1703028	8	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	\$ 1,366,200	\$ 671,300	\$ 2,037,500
1703029	6	RESECCIÓN CUTÁNEO-APONEURÓTICA UNILATERAL (INCLUYE FASCIOTOMÍA INTERNA O POSTERIOR)	\$ 848,400	\$ 492,300	\$ 1,340,700
1703030	6	SAFENECTOMÍA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACIÓN POR CUALQUIER TÉCNICA (LÁSER, RADIOFRECUENCIA O SIMILAR).	\$ 723,000	\$ 492,300	\$ 1,215,300
1703031	6	TROMBECTOMÍA DE VENAS PROFUNDAS	\$ 799,100	\$ 492,300	\$ 1,291,400
1703032	7	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	\$ 1,128,700	\$ 581,800	\$ 1,710,500
1703033	7	LINFEDEMA, TRAT. QUIR. UNA EXTREMIDAD	\$ 1,527,100	\$ 581,800	\$ 2,108,900
1703034	3	DRENAJE QUIRÚRGICO ADENITIS	\$ 233,400	\$ 199,000	\$ 432,400

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1703035	3	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGIÓN PERIFÉRICA SUPERFICIAL O PROFUNDA) (PROC. AUT.)	\$ 486,900	\$ 199,000	\$ 685,900
1703036	9	AXILO-SUPRACLAVICULAR	\$ 1,682,500	\$ 1,070,900	\$ 2,753,400
1703037	9	CÉRVICO-TORÁCICA	\$ 1,377,400	\$ 1,070,900	\$ 2,448,300
1703038	9	ILEOINGUINAL	\$ 1,699,100	\$ 1,070,900	\$ 2,770,000
1703039	9	INGUINOESCROTALES	\$ 1,437,800	\$ 1,070,900	\$ 2,508,700
1703040	10	LUMBO-AÓRTICOS	\$ 2,100,200	\$ 1,308,900	\$ 3,409,100
1703041	10	MEDIASTÍNICOS	\$ 1,997,900	\$ 1,308,900	\$ 3,306,800
1703042	6	POPLÍTEOS	\$ 1,042,500	\$ 492,300	\$ 1,534,800
1703043	8	VACIAMIENTO (DISECCIÓN) RADICAL CUELLO (V.R.C.) CLÁSICO IPSILATERAL	\$ 1,498,600	\$ 671,300	\$ 2,169,900
1703044	5	YUGULAR SIMPLE	\$ 744,200	\$ 402,800	\$ 1,147,000
1703045	9	CÉRVICO-TORÁCICA	\$ 1,580,900	\$ 1,070,900	\$ 2,651,800
1703046	9	LUMBAR	\$ 1,266,200	\$ 1,070,900	\$ 2,337,100
1703047	12	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTÉMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT-GLENN O SIMILARES)	\$ 2,395,200	\$ 1,807,000	\$ 4,202,200
1703048	5	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO DE ELECTRODO	\$ 821,800	\$ 402,800	\$ 1,224,600
1703049	12	COARTACIÓN AÓRTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT. QUIR.	\$ 2,393,100	\$ 1,807,000	\$ 4,200,100
1703050	12	COARTACIÓN AÓRTICA, TRAT. QUIR.	\$ 2,395,200	\$ 1,807,000	\$ 4,202,200
1703051	10	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.	\$ 2,328,100	\$ 1,308,900	\$ 3,637,000
1703052	11	FÍSTULA CORONARIA, TRAT. QUIR.	\$ 2,200,000	\$ 1,546,900	\$ 3,746,900
1703053	8	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICÁRDICO	\$ 895,500	\$ 671,300	\$ 1,566,800
1703054	11	OPERACIÓN SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	\$ 1,780,500	\$ 1,546,900	\$ 3,327,400
1703055	10	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCIÓN POR CINTA	\$ 1,682,500	\$ 1,308,900	\$ 2,991,400
1703056	10	PERICARDIECTOMÍA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES	\$ 2,490,200	\$ 1,308,900	\$ 3,799,100
1703057	10	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE	\$ 2,200,000	\$ 1,308,900	\$ 3,508,900
1703058	10	PERICARDIOTOMÍA	\$ 1,300,000	\$ 1,308,900	\$ 2,608,900
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	\$ 4,685,000	\$ 2,208,600	\$ 6,893,600
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	\$ 3,435,100	\$ 2,208,600	\$ 5,643,700
1703063	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MENOR: INCLUYE COMUNICACIÓN INTERAURICULAR SIMPLE, ESTENOSIS PULMONAR VALVULAR, ESTENOSIS MITRAL O SIMILAR	\$ 2,747,700	\$ 2,208,600	\$ 4,956,300
1703066	5	INSTALACIÓN DE CATÉTER VENOSO DE LARGA DURACIÓN TUNELIZADO (INCLUYE CATÉTER)	\$ 1,303,100	\$ 402,800	\$ 1,705,900
1703074	4	RETIRO DE CATÉTER VENOSO DE LARGA DURACIÓN TUNELIZADO	\$ 558,000	\$ 209,000	\$ 767,000
1703075	6	FÍSTULA ARTERIOVENOSA PROTÉSICA	\$ 2,117,000	\$ 492,300	\$ 2,609,300
1703076	10	TRANSPOSICIÓN DE VENA BASÍLICA PARA HEMODIÁLISIS	\$ 1,918,000	\$ 1,308,900	\$ 3,226,900
1703077	6	EXTRACCIÓN DE ELECTRODO ENDOCAVITARIO, CON O SIN EXTRACCIÓN DE GENERADOR DE MARCAPASO O DESFIBRILADOR	\$ 895,500	\$ 492,300	\$ 1,387,800
1701078	4	INSTALACIÓN DE CATÉTER CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO (CATÉTER DE QMT)	\$ 1,116,100	\$ 209,000	\$ 1,325,100
1701079	4	RETIRO DE CATÉTER CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO (CATÉTER DE QMT)	\$ 558,000	\$ 209,000	\$ 767,000
1703080	7	IMPLANTE Y RETIRO DE IMPLANTE VENOSO (FILTRO DE VENA CAVA) POR VÍA ENDOVASCULAR	\$ 3,181,400	\$ 581,800	\$ 3,763,200
1703081	4	ABLACIÓN TRONCOS VENOSOS CON TÉCNICA TÉRMICA (LASER, RADIOFRECUENCIA U OTRAS)	\$ 918,200	\$ 209,000	\$ 1,127,200
1703082	4	ABLACIÓN TRONCOS VENOSOS CON TÉCNICA NO TÉRMICA NO TUMESCENTE (CIANOCRILATO, FÁRMACO MECÁNICO U OTRAS)	\$ 790,800	\$ 209,000	\$ 999,800
1704001	10	CIRUGÍA DEL OPÉRCULO TORÁCICO (RESECCIÓN DE PRIMERA COSTILLA, CUALQUIER ABORDAJE); UNILATERAL	\$ 1,198,000	\$ 1,308,900	\$ 2,506,900



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

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1704002	10	CIRUGÍA TÓRAX ABIERTO TRAUMÁTICO Y/O FIJACIÓN TÓRAX VOLANTE, OSTEOSÍNTESIS COSTALES MÚLTIPLES Y DE ESTERNÓN (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,889,900	\$ 1,308,900	\$ 3,198,800
1704003	9	FENESTRACIÓN O TORACOPLASTIA	\$ 1,196,400	\$ 1,070,900	\$ 2,267,300
1704004	9	REPARACIÓN PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM,(PROC.AUT.)	\$ 1,131,800	\$ 1,070,900	\$ 2,202,700
1704005	8	RESECCIÓN DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTÍLAGO Y/O ESTERNÓN S/PLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 878,400	\$ 671,300	\$ 1,549,700
1704006	8	RESECCIÓN DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLÁSTICA DE YORK O SIMILAR)	\$ 1,068,100	\$ 671,300	\$ 1,739,400
1704007	10	TÓRACOFRENOLAPATOMÍA EXPLORADORA C/S REPARACIÓN VÍSCERAS TORÁCICAS Y ABDOMINALES	\$ 1,488,700	\$ 1,308,900	\$ 2,797,600
1704008	10	TORACOFRENOTOMÍA EXPLORADORA	\$ 1,197,600	\$ 1,308,900	\$ 2,506,500
1704009	9	TORACOTOMÍA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACIÓN, C/S DRENAJE	\$ 1,061,200	\$ 1,070,900	\$ 2,132,100
1704010	6	TORACOTOMÍA MÍNIMA C/S RESECCIÓN COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	\$ 599,700	\$ 492,300	\$ 1,092,000
1704011	8	MEDIASTINOTOMÍA EXPLORADORA ANT.O POST.C/S BIOPSIA PROC.AUT	\$ 821,400	\$ 671,300	\$ 1,492,700
1704012	7	VÍA CERVICAL	\$ 723,000	\$ 581,800	\$ 1,304,800
1704013	8	VÍA TORÁCICA	\$ 1,089,200	\$ 671,300	\$ 1,760,500
1704014	7	TIMECTOMÍA VÍA CERVICAL	\$ 1,042,500	\$ 581,800	\$ 1,624,300
1704015	8	TIMECTOMÍA VÍA TORÁCICA MEDIOESTERNAL	\$ 1,294,900	\$ 671,300	\$ 1,966,200
1704016	9	CONDUCTO TORÁCICO, LIGADURA QUIRÚRGICA	\$ 1,234,600	\$ 1,070,900	\$ 2,305,500
1704017	10	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POSTERIOR) TRAT. QUIR. C/S DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 2,089,700	\$ 1,308,900	\$ 3,398,600
1704018	10	CIRUGÍA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGÍA DE VÍSCERAS ABDOMINALES O TORÁCICAS	\$ 1,565,500	\$ 1,308,900	\$ 2,874,400
1704019	9	HERIDAS TRAUMÁTICAS, TRAT. QUIR.	\$ 1,067,600	\$ 1,070,900	\$ 2,138,500
1704020	10	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA TORÁCICA C/ PRÓTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,267,300	\$ 1,308,900	\$ 2,576,200
1704021	9	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA TORÁCICA, SIN PRÓTESIS	\$ 1,132,700	\$ 1,070,900	\$ 2,203,600
1704022	10	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS) TRAT. QUIR.	\$ 1,197,600	\$ 1,308,900	\$ 2,506,500
1704023	9	CUERPO EXTRAÑO PLEURAL, EXTRAC. QUIR.	\$ 1,061,200	\$ 1,070,900	\$ 2,132,100
1704024	11	DECORTICACIÓN PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMÍA PARCIAL O TOTAL)	\$ 1,123,600	\$ 1,546,900	\$ 2,670,500
1704025	6	PLEURODESIS POR PLEUROTOMÍA	\$ 343,600	\$ 492,300	\$ 835,900
1704026	10	PLEURODESIS POR TORACOTOMÍA	\$ 1,061,200	\$ 1,308,900	\$ 2,370,100
1704027	4	PLEUROTOMÍA ÚNICA O DOBLE	\$ 246,900	\$ 209,000	\$ 455,900
1704028	10	TRATAMIENTO RESECTIVO DE TUMORES PLEURALES	\$ 1,095,400	\$ 1,308,900	\$ 2,404,300
1704029	10	BRONCOTOMÍA O TRAQUEOBRONCOTOMÍA EXPLORADORA O TERAPÉUTICA POR TORACOTOMÍA (PROC.AUT.)	\$ 1,197,600	\$ 1,308,900	\$ 2,506,500
1704030	11	CIRUGÍA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FÍSTULA BRONQUIAL POR ESTERNOTOMÍA MEDIA	\$ 2,201,800	\$ 1,546,900	\$ 3,748,700
1704031	10	PLASTIA DE TRÁQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCIÓN, C/S PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 2,395,200	\$ 1,308,900	\$ 3,704,100
1704032	11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FÍSTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMÍA	\$ 1,617,700	\$ 1,546,900	\$ 3,164,600
1704033	9	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACIÓN	\$ 2,534,700	\$ 1,070,900	\$ 3,605,600
1704034	10	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMÍA	\$ 1,002,800	\$ 1,308,900	\$ 2,311,700
1704035	9	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMÍA	\$ 1,033,800	\$ 1,070,900	\$ 2,104,700
1704036	9	BULAS, TRAT. QUIR.	\$ 1,088,500	\$ 1,070,900	\$ 2,159,400
1704037	11	CIRUGÍA DE QUISTE HIDATÍDICO SIN RESECCIÓN PULMONAR	\$ 1,941,300	\$ 1,546,900	\$ 3,488,200
1704038	9	CUERPO EXTRAÑO INTRAPULMONAR, EXTIRP. QUIR.	\$ 1,165,300	\$ 1,070,900	\$ 2,236,200
1704039	8	HERIDAS DE PULMÓN, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 1,035,100	\$ 671,300	\$ 1,706,400
1704040	11	LOBECTOMÍA O BILOBECTOMÍA	\$ 2,107,300	\$ 1,546,900	\$ 3,654,200
1704041	11	METÁSTASIS BILATERAL, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMÍA	\$ 1,991,400	\$ 1,546,900	\$ 3,538,300
1704042	10	METÁSTASIS UNILATERAL	\$ 1,369,500	\$ 1,308,900	\$ 2,678,400
1704043	11	NEUMONECTOMÍA C/S RESECCIÓN DE PARED COSTAL	\$ 2,469,300	\$ 1,546,900	\$ 4,016,200
1704045	10	QUISTECTOMÍA SIMPLE	\$ 1,369,500	\$ 1,308,900	\$ 2,678,400
1704046	10	RESECCIONES SEGMENTARIAS ANATÓMICAS DE PULMÓN	\$ 1,826,600	\$ 1,308,900	\$ 3,135,500
1704047	6	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO ESOFÁGICO POR VÍA CERVICAL	\$ 776,200	\$ 492,300	\$ 1,268,500
1704048	9	- VÍA TORÁCICA	\$ 1,197,600	\$ 1,070,900	\$ 2,268,500
1704049	6	ESOFAGOSTOMÍA CERVICAL (PROC. AUT.)	\$ 821,400	\$ 492,300	\$ 1,313,700
1704050	9	- VÍA CERVICAL	\$ 757,000	\$ 1,070,900	\$ 1,827,900
1704051	9	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMORES ESOFÁGICOS BENIGNOS Y/O QUISTES VÍA TORÁCICA	\$ 1,166,700	\$ 1,070,900	\$ 2,237,600

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1704052	8	- VÍA CERVICAL	\$ 757,000	\$ 671,300	\$ 1,428,300
1704053	8	- VÍA TORÁCICA	\$ 1,267,300	\$ 671,300	\$ 1,938,600
1704054	8	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	\$ 1,541,100	\$ 671,300	\$ 2,212,400
1704055	12	ATRESIA ESOFÁGICA, TRAT. QUIR.	\$ 2,089,700	\$ 1,807,000	\$ 3,896,700
1704056	12	ESOFAGECTOMÍA CON RESTITUCIÓN DEL TRÁNSITO MEDIANTE ESTÓMAGO O INTESTINO; PARCIAL O TOTAL	\$ 2,740,800	\$ 1,807,000	\$ 4,547,800
1704057	12	ESOFAGECTOMÍA TOTAL CON ESOFAGOSTOMÍA, GASTROSTOMÍA Y YEYUNOSTOMÍA	\$ 2,007,200	\$ 1,807,000	\$ 3,814,200
1704058	12	ESÓFAGOGASTRECTOMÍA PROXIMAL	\$ 2,265,900	\$ 1,807,000	\$ 4,072,900
1704059	8	PRÓTESIS O TUBO ENDOESOFÁGICO, COLOCACIÓN DE (PROC. AUT.)	\$ 1,079,200	\$ 671,300	\$ 1,750,500
1704060	11	RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN SEGUNDO TIEMPO (ESTÓMAGO O INTESTINO) DE OPERACIÓN CÓD. 17-04-057	\$ 1,616,500	\$ 1,546,900	\$ 3,163,400
1704061	9	SUTURA HERIDA O PERFORACIÓN ESÓFAGO CERVICAL	\$ 1,617,700	\$ 1,070,900	\$ 2,688,600
1704062	11	SUTURA HERIDA O PERFORACIÓN ESÓFAGO TORÁCICO	\$ 1,941,300	\$ 1,546,900	\$ 3,488,200
1704063	8	VÁRICES, LIGADURA DIRECTA	\$ 1,366,200	\$ 671,300	\$ 2,037,500
1704064	10	FRENOPARÁLISIS TRAT. QUIR.	\$ 1,598,500	\$ 1,308,900	\$ 2,907,400
1707001		- BASAL	\$ 52,900	\$ -	\$ 52,900
1707002		ESPIROMETRÍA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	\$ 75,600	\$ -	\$ 75,600
1707003		PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON ALERGENO (INCLUYE ALERGENO)	\$ 90,900	\$ -	\$ 90,900
1707004		PROVOCACIÓN CON EJERCICIO, TEST DE	\$ 123,500	\$ -	\$ 123,500
1707005		TEST DE PROVOCACIÓN CON METACOLINA (PC20) (INCLUYE ESPIROMETRÍA BASAL Y TRATAMIENTO DE EFECTOS ADVERSOS DE LA METACOLINA)	\$ 142,400	\$ -	\$ 142,400
1707007		ANÁLISIS DE GAS ESPIRADO	\$ 83,200	\$ -	\$ 83,200
1707008		CAPACIDAD DE DIFUSIÓN, ESTUDIO DE (DLCO)	\$ 137,300	\$ -	\$ 137,300
1707009		CAPACIDAD FÍSICA DEL TRABAJO	\$ 312,600	\$ -	\$ 312,600
1707010		CURVA DE LAVADO DE NITRÓGENO (N)	\$ 74,800	\$ -	\$ 74,800
1707011		CURVA DE RELACIÓN FLUJO-VOLUMEN BASAL	\$ 76,800	\$ -	\$ 76,800
1707012		DISTENSIBILIDAD PULMONAR, (COMPLIANCE), ESTUDIO DE	\$ 66,600	\$ -	\$ 66,600
1707013		MEDICIÓN DE PRESIÓN DE OCLUSIÓN	\$ 57,600	\$ -	\$ 57,600
1707014		MEDICIÓN DE PRESIÓN INSPIRATORIA MÁXIMA (PROC. AUT.)	\$ 32,800	\$ -	\$ 32,800
1707015		MEDICIÓN DE PRESIÓN TRANS-DIAFRAGMÁTICA	\$ 64,500	\$ -	\$ 64,500
1707016		REGISTRO FLUJOMÉTRICO, POR SEMANA	\$ 52,900	\$ -	\$ 52,900
1707017		RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2	\$ 122,000	\$ -	\$ 122,000
1707018		TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA	\$ 63,000	\$ -	\$ 63,000
1707019		VENTILACIÓN ALVEOLAR, ESTUDIO DE (INCLUYE VENTILACIÓN MINUTO Y ALVEOLAR, VOLUMEN DEL ESPACIO MUERTO Y CUOCIENTE RESP.)	\$ 142,400	\$ -	\$ 142,400
1707020		VOLÚMENES PULMONARES POR LAVADO DE NITRÓGENO	\$ 137,300	\$ -	\$ 137,300
1707021	3	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	\$ 192,300	\$ 199,000	\$ 391,300
1707022	2	LARINGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RÍGIDO	\$ 77,100	\$ 169,200	\$ 246,300
1707023	3	MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA	\$ 176,400	\$ 199,000	\$ 375,400
1707024	3	PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA	\$ 106,900	\$ 199,000	\$ 305,900
1707025		PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRÍA ARTERIAL EN REPOSO Y EJERCICIO (ADEMÁS 2 CÓDIGOS 03-02-046).	\$ 24,600	\$ -	\$ 24,600
1707026		PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRÍA ARTERIAL RESPIRANDO O2 PURO (INCLUYE EL OXÍGENO, A.C. 03-02-046)	\$ 16,600	\$ -	\$ 16,600
1707027	3	BRONCOASPIRACIÓN, C/S LAVADO Y/O COLOCACIÓN DE MEDICAMENTOS POR Sonda TRAQUEOBRONQUIAL (PROC. AUT.)	\$ 57,500	\$ 199,000	\$ 256,500
1707029		TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS	\$ 64,300	\$ -	\$ 64,300
1707030		AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXÍGENO	\$ 8,100	\$ -	\$ 8,100
1707032		BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA)	\$ 72,900	\$ -	\$ 72,900
1707033		BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGÍA	\$ 74,900	\$ -	\$ 74,900
1707034	3	CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCIÓN POR VÍA ENDOSCÓPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA)	\$ 260,000	\$ 199,000	\$ 459,000
1707035		INMUNOTERAPIA POR BCG	\$ 31,500	\$ -	\$ 31,500
1707036		INMUNOTERAPIA POR SESIÓN (INCLUYE EL TRATAMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS Y EL VALOR DE LOS ANTÍGENOS)	\$ 34,500	\$ -	\$ 34,500
1707037	2	INTUBACIÓN TRAQUEAL (PROC. AUT.)	\$ 53,400	\$ 169,200	\$ 222,600
1707038		POLIGRAFÍA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO	\$ 112,700	\$ -	\$ 112,700
1707051		CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES.	\$ 70,900	\$ -	\$ 70,900
1707052		SATUROMETRÍA NOCTURNA DEL SUEÑO	\$ 73,400	\$ -	\$ 73,400
1707053		TITULACIÓN AUTOMÁTICA DE CPAP	\$ 96,600	\$ -	\$ 96,600
1707054		SATURACIÓN DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXÍMETRO)	\$ 15,400	\$ -	\$ 15,400
1707055		SATURACIÓN DE O2 EN REPOSO Y EJERCICIO Y O2 100% (CON OXÍMETRO)	\$ 17,200	\$ -	\$ 17,200

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1707056		ENDOSONOGRFÍA BRONQUIAL (EBUS)	\$ 6,614,800	\$ -	\$ 6,614,800
1707063		POLIGRAFÍA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO AMBULATORIA	\$ 435,400	\$ -	\$ 435,400
1801001	3	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	\$ 165,400	\$ 199,000	\$ 364,400
1801002	3	ESOFAGOSCOPIA	\$ 64,300	\$ 199,000	\$ 263,300
1801003	3	ENTEROSCOPIA	\$ 201,900	\$ 199,000	\$ 400,900
1801004	2	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	\$ 62,400	\$ 169,200	\$ 231,600
1801005	2	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN NIÑOS (ADEMÁS ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE)	\$ 93,500	\$ 169,200	\$ 262,700
1801006	3	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	\$ 224,100	\$ 199,000	\$ 423,100
1801007	3	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE (INCLUYE LA ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA)	\$ 186,900	\$ 199,000	\$ 385,900
1801008		- COLEDOSCOPÍA INTRAOPERATORIA C/S EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS	\$ 32,800	\$ -	\$ 32,800
1801009	4	- PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCLUYE EL NEUMOPERITONEO)	\$ 124,200	\$ 209,000	\$ 333,200
1801011		MANOMETRÍA ESOFÁGICA CONVENCIONAL	\$ 109,500	\$ -	\$ 109,500
1801012		- REFLUJO ÁCIDO, TEST DE (GROSSMAN O SIMILAR) O REFLUJO ALCALINO, TEST DE	\$ 75,500	\$ -	\$ 75,500
1801015		BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, POR CÁPSULA (DE RUBIN, CROSBY O SIM.)	\$ 93,500	\$ -	\$ 93,500
1801016		- PUNCIÓN BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ÓRGANOS ABDOMINALES C/U	\$ 94,800	\$ -	\$ 94,800
1801018	3	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA C/S PAPILOTOMÍA	\$ 273,500	\$ 199,000	\$ 472,500
1801019		DRENAJE DE LA VÍA BILIAR TRANSHEPÁTICA Y/O PERCUTÁNEO (A.C. 04-01-015)	\$ 124,200	\$ -	\$ 124,200
1801020		FISTULOGRAFÍA (A.C. 04-02-009)	\$ 39,500	\$ -	\$ 39,500
1801021		NEUMOPERITONEO POR PUNCIÓN TRANSPARIETAL	\$ 39,500	\$ -	\$ 39,500
1801022		INTUBACIÓN SONDA DE SENGSTAKEN	\$ 39,500	\$ -	\$ 39,500
1801023		INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOGÁSTRICA	\$ 15,100	\$ -	\$ 15,100
1801024		INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA ENTERAL	\$ 16,600	\$ -	\$ 16,600
1801025	2	DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	\$ 78,800	\$ 169,200	\$ 248,000
1801026	2	DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	\$ 32,700	\$ 169,200	\$ 201,900
1801027	4	INSTALACIÓN PRÓTESIS PLÁSTICA (S) EN VÍA BILIAR O PANCREÁTICA	\$ 270,600	\$ 209,000	\$ 479,600
1801028	2	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA	\$ 197,500	\$ 169,200	\$ 366,700
1801029	3	DEVOLUCIÓN DE COLON POR COLONOSCOPIA	\$ 112,800	\$ 199,000	\$ 311,800
1801030	1	DILATACIÓN ANO-RECTAL, POR SESIÓN	\$ 16,800	\$ 149,300	\$ 166,100
1801031	4	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA ALTA	\$ 215,000	\$ 209,000	\$ 424,000
1801032	2	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NÚMERO	\$ 98,300	\$ 169,200	\$ 267,500
1801033	4	INYECCIÓN TERAPIA HEMOSTÁTICA, HEMOSTASIA MECÁNICA, HEMOSTASIA TÉRMICA, LIGADURA ELÁSTICA	\$ 288,600	\$ 209,000	\$ 497,600
1801035	2	LIGADURA HEMORROIDES	\$ 124,800	\$ 169,200	\$ 294,000
1801036	4	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS BILIARES O PANCREÁTICOS	\$ 128,400	\$ 209,000	\$ 337,400
1801037		UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	\$ 27,000	\$ -	\$ 27,000
1801038	2	PUNCIÓN EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPÁTICO U OTROS), C/S TOMA DE MUESTRA, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS	\$ 102,900	\$ 169,200	\$ 272,100
1801041		PUNCIÓN DE LÍQUIDO ASCÍTICO, DIAGNÓSTICA	\$ 90,200	\$ -	\$ 90,200
1801042	4	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	\$ 146,500	\$ 209,000	\$ 355,500
1801043		MANOMETRÍA ANORECTAL CONVENCIONAL	\$ 107,100	\$ -	\$ 107,100
1801044		TEST RESPIRATORIOS DE LACTOSA	\$ 104,100	\$ -	\$ 104,100
1801045	4	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA BAJA	\$ 372,800	\$ 209,000	\$ 581,800
1801090		ERCP (04.02.008 + 18.01.018) SIN PABELLON	\$ 313,800	\$ -	\$ 313,800
1801091	3	ERCP (04.02.008 + 18.01.018) CON PABELLON	\$ 313,800	\$ 199,000	\$ 512,800
1802001	8	HERNIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA HERNIA CON USO DE PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,370,300	\$ 671,300	\$ 2,041,600
1802002	6	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACIÓN POST-OP. SIN RESECCIÓN INTESTINAL	\$ 996,200	\$ 492,300	\$ 1,488,500

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1802004	7	LAPAROTOMÍA EXPLORADORA, C/S LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS, C/S DRENAJE, C/S BIOPSIAS COMO PROC.AUT.O COMO RESULTADO DE UNA HERIDA PENETRANTE ABDOMINAL NO COMPLICADA O DE UN HEMOPERITONEO POSTOPERATORIO O COMO TRATAMIENTO DE UNA PERITONITIS (LAPAROSTOMÍA CONTENIDA -MÁXIMO CUATRO-, RESUTURAS, ETC.)	\$ 785,000	\$ 581,800	\$ 1,366,800
1802005	7	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	\$ 833,000	\$ 581,800	\$ 1,414,800
1802006	7	ONFALOCELE (MÁS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	\$ 990,300	\$ 581,800	\$ 1,572,100
1802007	8	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 1,079,200	\$ 671,300	\$ 1,750,500
1802008	7	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	\$ 809,000	\$ 581,800	\$ 1,390,800
1802009	8	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	\$ 1,317,200	\$ 671,300	\$ 1,988,500
1802010	9	ANTRECTOMÍA Y VAGOTOMÍA TRONCULAR O SELECTIVA (PROC.AUT.)	\$ 1,576,000	\$ 1,070,900	\$ 2,646,900
1802011	10	DESGASTRECTOMÍA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMÍA	\$ 1,932,400	\$ 1,308,900	\$ 3,241,300
1802012	7	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TÉCNICA. (PROC. AUT.)	\$ 1,300,000	\$ 581,800	\$ 1,881,800
1802013	9	GASTROSQUISIS	\$ 1,375,100	\$ 1,070,900	\$ 2,446,000
1802014	6	GASTROTOMÍA Y/O GASTROSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 821,800	\$ 492,300	\$ 1,314,100
1802015	7	PERFORACIÓN GÁSTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 1,107,200	\$ 581,800	\$ 1,689,000
1802016	7	PILOROPLASTIA (PROC.AUT.)	\$ 896,400	\$ 581,800	\$ 1,478,200
1802017	9	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL CON DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 1,865,100	\$ 1,070,900	\$ 2,936,000
1802018	9	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL SIN DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 1,578,900	\$ 1,070,900	\$ 2,649,800
1802019	9	"DUMPING" Y/O SÍNDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	\$ 1,780,100	\$ 1,070,900	\$ 2,851,000
1802021	11	GASTRECTOMÍA SUB-TOTAL PROXIMAL CON ESÓFAGO-GASTRO-ANASTOMOSIS U OTRA DERIVACIÓN	\$ 2,143,200	\$ 1,546,900	\$ 3,690,100
1802022	11	GASTRECTOMÍA TOTAL	\$ 2,264,000	\$ 1,546,900	\$ 3,810,900
1802023	13	GASTRECTOMÍA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTOMÍA Y PANCREATECTOMÍA CORPOROCAUDAL Y DISECCIÓN GANGLIONAR)	\$ 2,588,900	\$ 1,606,200	\$ 4,195,100
1802024	8	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGÍA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMÍA	\$ 1,415,100	\$ 671,300	\$ 2,086,400
1802025	8	VAGOTOMÍA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GÁSTRICO, C/S PILOROPLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 1,294,800	\$ 671,300	\$ 1,966,100
1802026	8	DRENAJE DE COLECCIONES LÍQUIDAS HEPÁTICAS	\$ 1,232,500	\$ 671,300	\$ 1,903,800
1802027	10	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPÁTICA	\$ 2,458,700	\$ 1,308,900	\$ 3,767,600
1802028	8	COLECISTECTOMÍA C/S COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA	\$ 1,358,600	\$ 671,300	\$ 2,029,900
1802029	8	COLECISTECTOMÍA Y COLEDOCOSTOMÍA (SONDA T Y COLANGIOGRAFÍA POSTOPERATORIA) C/S COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA	\$ 1,488,700	\$ 671,300	\$ 2,160,000
1802030	8	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	\$ 1,883,700	\$ 671,300	\$ 2,555,000
1802031	7	COLECISTOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 809,000	\$ 581,800	\$ 1,390,800
1802032	9	COLÉDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	\$ 1,941,300	\$ 1,070,900	\$ 3,012,200
1802033	8	COLEDOCOSTOMÍA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 1,213,400	\$ 671,300	\$ 1,884,700
1802034	7	COLOCACIÓN DE VÁLVULA PERITONEOYUGULAR DERIVATIVA DE ASCITIS	\$ 723,000	\$ 581,800	\$ 1,304,800
1802035	12	DESCONEXIÓN ÁCIGOPORTAL CON TRANSECCIÓN ESOFÁGICA	\$ 2,395,200	\$ 1,807,000	\$ 4,202,200
1802036	12	DESCONEXIÓN ÁCIGOPORTAL SIN TRANSECCIÓN ESOFÁGICA	\$ 1,941,300	\$ 1,807,000	\$ 3,748,300
1802037	8	DRENAJE VÍA BILIAR TRANSEPÁTICO	\$ 1,232,500	\$ 671,300	\$ 1,903,800
1802038	9	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC. AUT.)	\$ 1,618,000	\$ 1,070,900	\$ 2,688,900
1802039	10	HEPATECTOMÍA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	\$ 2,054,400	\$ 1,308,900	\$ 3,363,300
1802040	8	HERIDA TRAUMÁTICA DE HÍGADO Y/O VÍA BILIAR, TRAT. QUIR.	\$ 1,418,700	\$ 671,300	\$ 2,090,000
1802041	12	LOBECTOMÍA HEPÁTICA (PROC. AUT.)	\$ 2,740,000	\$ 1,807,000	\$ 4,547,000
1802042	9	QUISTE HIDATÍDICO, ÚNICO O MÚLTIPLE, Y/O CISTOYEUANOANASTOMOSIS, TRAT. QUIR.	\$ 1,363,200	\$ 1,070,900	\$ 2,434,100
1802043	8	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PÁNCREAS, TRAT. QUIR.	\$ 1,366,200	\$ 671,300	\$ 2,037,500
1802044	8	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PÁNCREAS, TRAT. QUIR.	\$ 1,077,200	\$ 671,300	\$ 1,748,500
1802045	10	PANCREATECTOMÍA PARCIAL	\$ 2,049,500	\$ 1,308,900	\$ 3,358,400
1802046	12	PANCREATECTOMÍA TOTAL C/S ESPLENECTOMÍA	\$ 3,014,300	\$ 1,807,000	\$ 4,821,300
1802047	12	PANCREATODUODENECTOMÍA	\$ 2,876,800	\$ 1,807,000	\$ 4,683,800
1802048	7	SECUESTRECTOMÍA EN PANCREATITIS AGUDA	\$ 1,870,500	\$ 581,800	\$ 2,452,300
1802049	9	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMÍA)	\$ 1,366,200	\$ 1,070,900	\$ 2,437,100
1802050	8	ESPLENECTOMÍA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.)	\$ 1,300,000	\$ 671,300	\$ 1,971,300
1802051	9	OPERACIÓN DE ETAPIFICACIÓN (INCLUYE ESPLENECTOMÍA, BIOPSIAS HEPÁTICAS, DE GANGLIOS ABDOMINALES Y DE CRESTA ILÍACA)	\$ 1,639,100	\$ 1,070,900	\$ 2,710,000
1802052	8	SUTURA ESPLÉNICA (PROC. AUT.)	\$ 1,077,200	\$ 671,300	\$ 1,748,500



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

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1802053	7	APENDICECTOMÍA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	\$ 1,000,100	\$ 581,800	\$ 1,581,900
1802054	7	CIERRE DE COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 832,700	\$ 581,800	\$ 1,414,500
1802055	7	COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 948,600	\$ 581,800	\$ 1,530,400
1802056	8	COLOSTOMÍA,COMPLICACIONES TARDÍAS,TRAT. QUIR.	\$ 995,400	\$ 671,300	\$ 1,666,700
1802057	7	DIVERTÍCULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	\$ 776,600	\$ 581,800	\$ 1,358,400
1802058	7	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC.AUT.)	\$ 1,149,500	\$ 581,800	\$ 1,731,300
1802059	6	ENTEROTOMÍA O ENTEROSTOMÍA (YEYUNOSTOMÍA U OTRA) (PROC.AUT.)	\$ 776,600	\$ 492,300	\$ 1,268,900
1802060	8	ILEOSTOMÍA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	\$ 948,600	\$ 671,300	\$ 1,619,900
1802061	7	INVAGINACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 821,800	\$ 581,800	\$ 1,403,600
1802062	7	PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO, TRAT. QUIR.	\$ 757,000	\$ 581,800	\$ 1,338,800
1802063	7	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	\$ 780,500	\$ 581,800	\$ 1,362,300
1802065	8	OCLUSIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN	\$ 1,267,600	\$ 671,300	\$ 1,938,900
1802066	7	OCLUSIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN	\$ 1,079,200	\$ 581,800	\$ 1,661,000
1802067	9	COLECTOMÍA PARCIAL O HEMICOLECTOMÍA	\$ 2,107,300	\$ 1,070,900	\$ 3,178,200
1802068	10	COLECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL	\$ 2,534,700	\$ 1,308,900	\$ 3,843,600
1802069	10	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACIÓN DEL ESFINTER, INCLUYE RESECCIÓN DE COLON	\$ 2,466,000	\$ 1,308,900	\$ 3,774,900
1802070	9	HARTMANN, OPERACIÓN DE (O SIMILAR)	\$ 2,049,500	\$ 1,070,900	\$ 3,120,400
1802071	7	PERFORACIÓN Y/O HERIDA DE INTESTINO, ÚNICA O MÚLTIPLE,TRAT. QUIR (PROC. AUT.)	\$ 1,053,300	\$ 581,800	\$ 1,635,100
1802072	7	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, ÚNICO Y/O MÚLTIPLE, TRAT. QUIR.	\$ 970,300	\$ 581,800	\$ 1,552,100
1802073	9	RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POST OPERACIÓN DE HARTMANN O SIM.	\$ 2,054,400	\$ 1,070,900	\$ 3,125,300
1802074	8	RESECCIÓN DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	\$ 1,450,700	\$ 671,300	\$ 2,122,000
1802075	9	RESECCIÓN INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTÉRICA U OTRA ETIOLOGÍA	\$ 2,419,100	\$ 1,070,900	\$ 3,490,000
1802076	8	DUPLICACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 1,197,600	\$ 671,300	\$ 1,868,900
1802077	8	MAL ROTACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 1,267,300	\$ 671,300	\$ 1,938,600
1802079	11	GASTRECTOMÍA TOTAL CON OSTOMÍAS PROXIMAL Y DISTAL	\$ 1,619,200	\$ 1,546,900	\$ 3,166,100
1802080	11	RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN 2º TIEMPO DE OPERACIÓN CÓDIGO 18-02-79.	\$ 1,262,000	\$ 1,546,900	\$ 2,808,900
1802081	10	COLECISTECTOMÍA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	\$ 1,781,000	\$ 1,308,900	\$ 3,089,900
1802082	8	RESECCIÓN INTESTINAL CON OSTOMÍAS PROXIMAL Y DISTAL	\$ 1,196,200	\$ 671,300	\$ 1,867,500
1802100	14	(Y) Trasplante hepático	\$ 4,685,000	\$ 2,208,600	\$ 6,893,600
1802148	9	Yeyunopancreatostomía	\$ 2,200,000	\$ 1,070,900	\$ 3,270,900
1802153	6	HERNIA SIN MALLA POR VÍA ANTERIOR, CON ACCESO ABIERTO.	\$ 2,107,100	\$ 492,300	\$ 2,599,400
1802154	6	HERNIA CON MALLA PREPERITONEAL, ACCESO MININVASIVO.	\$ 2,669,600	\$ 492,300	\$ 3,161,900
1802155	6	HERNIA CON MALLA RETROMUSCULAR, HERNIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA ABDOMINAL, HERNIA HIATAL, ACCESO MININVASIVO.	\$ 2,107,100	\$ 492,300	\$ 2,599,400
1802158	12	CIRUGIA BARIÁTRICA BY PASS GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	\$ 3,331,300	\$ 1,807,000	\$ 5,138,300
1802159	12	CIRUGIA BARIÁTRICA MANGA GASTRICA POR LAPAROSCOPIA	\$ 2,835,600	\$ 1,807,000	\$ 4,642,600
1803001	5	ABSCESO ANO RECTAL COMPLEJO , TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	\$ 785,000	\$ 402,800	\$ 1,187,800
1803002	4	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	\$ 246,900	\$ 209,000	\$ 455,900
1803003	4	ABSCESO SACROCOXÍGEO, DRENAJE	\$ 137,200	\$ 209,000	\$ 346,200
1803004	5	BIOPSIA QUIRÚRGICA RECTAL (PROC. AUT.)	\$ 137,200	\$ 402,800	\$ 540,000
1803006	8	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ABDOMINAL	\$ 1,002,800	\$ 671,300	\$ 1,674,100
1803007	4	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ANAL	\$ 233,400	\$ 209,000	\$ 442,400
1803008	6	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER	\$ 832,900	\$ 492,300	\$ 1,325,200
1803009	5	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER	\$ 576,800	\$ 402,800	\$ 979,600
1803010	5	ESFINTEROTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 275,800	\$ 402,800	\$ 678,600
1803011	6	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	\$ 584,600	\$ 492,300	\$ 1,076,900
1803012	7	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	\$ 584,600	\$ 581,800	\$ 1,166,400
1803013	7	FECALOMA, TRAT. QUIR.	\$ 1,103,400	\$ 581,800	\$ 1,685,200
1803014	8	FÍSTULA RECTOVESICAL, TRAT.QUIR.	\$ 1,197,600	\$ 671,300	\$ 1,868,900
1803015	8	FÍSTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT.QUIR.	\$ 1,002,800	\$ 671,300	\$ 1,674,100
1803016	6	FÍSTULA ANORRECTAL, TRAT.QUIR.DE CUALQUIER TIPO	\$ 744,200	\$ 492,300	\$ 1,236,500
1803017	5	FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	\$ 324,700	\$ 402,800	\$ 727,500
1803018	6	HEMORROIDECTOMÍA (INCLUYE OTRAS OPERACIONES COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)	\$ 913,300	\$ 492,300	\$ 1,405,600
1803019	3	HEMORROIDES, TROMBECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 97,700	\$ 199,000	\$ 296,700

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1803020	9	IMPERFORACIÓN ANAL, RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA ABDÓMINO-PERINEAL	\$ 1,197,600	\$ 1,070,900	\$ 2,268,500
1803021	7	IMPERFORACIÓN ANAL, RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA PERINEAL	\$ 757,000	\$ 581,800	\$ 1,338,800
1803023	6	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON CERCLAJE	\$ 723,000	\$ 492,300	\$ 1,215,300
1803024	7	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON PLASTIA MUSCULAR	\$ 976,900	\$ 581,800	\$ 1,558,700
1803025	8	PÓLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ABDOMINAL	\$ 1,002,800	\$ 671,300	\$ 1,674,100
1803026	5	PÓLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ANAL	\$ 723,000	\$ 402,800	\$ 1,125,800
1803027	8	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ABDOMINAL	\$ 1,230,100	\$ 671,300	\$ 1,901,400
1803028	6	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ANAL	\$ 821,800	\$ 492,300	\$ 1,314,100
1803029	12	PANPROCTOCOLECTOMÍA (2 EQUIPOS)	\$ 2,847,700	\$ 1,807,000	\$ 4,654,700
1803030	6	PRURITO ANAL, TRAT. QUIR. POR DENERVACIÓN	\$ 292,400	\$ 492,300	\$ 784,700
1803031	6	QUISTE SACROCOXÍGEO, TRAT. QUIR.	\$ 779,000	\$ 492,300	\$ 1,271,300
1803032	11	RESECCIÓN ABDÓMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS)	\$ 1,941,300	\$ 1,546,900	\$ 3,488,200
1803033	12	RESECCIÓN ABDÓMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA (2 EQUIPOS) (INCLUYE GENITALES FEMENINOS)	\$ 2,200,000	\$ 1,807,000	\$ 4,007,000
1803034	9	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO	\$ 1,731,600	\$ 1,070,900	\$ 2,802,500
1803035	10	RESECCIÓN PERINEAL DE ANO Y RECTO	\$ 1,199,300	\$ 1,308,900	\$ 2,508,200
1803036		A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN CADA INTERVENCIÓN ANTERIOR CÓD. 18-03-029, 18-03-032, Y 18-03-033	\$ 1,031,100	\$ -	\$ 1,031,100
1803038	5	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR. (PARA ELECTROFULGURACIÓN VER CÓD. 16-01-006)	\$ 625,600	\$ 402,800	\$ 1,028,400
1901001		EXPLORACIÓN DE URETRA ÁNTERO-POSTERIOR CON BUJÍA Y/O EXPLORADOR OLIVAR, Y/O SONDA, Y/O BENIQUÉ, Y/O MEDICIÓN DE RESIDUO VESICAL (LA CALIBRACIÓN DEL MEATO ESTA INCLUIDA EN EL VALOR DE LA CONSULTA)	\$ 25,200	\$ -	\$ 25,200
1901002	5	CISTOSCOPIA CON O SIN SONDEO DE UNO O AMBOS URÉTERES, CON O SIN BIOPSIA	\$ 177,000	\$ 402,800	\$ 579,800
1901003	4	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA (PROC.AUT.)	\$ 161,400	\$ 209,000	\$ 370,400
1901004	5	URETERONEFROSCOPIA	\$ 275,300	\$ 402,800	\$ 678,100
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)	\$ 177,000	\$ 169,200	\$ 346,200
1901006	3	RENAL TRANSPARIETAL	\$ 64,300	\$ 199,000	\$ 263,300
1901007	3	CISTOMETRÍA (PROC.AUT.)	\$ 82,600	\$ 199,000	\$ 281,600
1901009	3	ELECTROMIOGRAFÍA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NIÑOS (PROC.AUT.)	\$ 62,800	\$ 199,000	\$ 261,800
1901010	3	PERFIL URETRAL (PROC.AUT.)	\$ 82,600	\$ 199,000	\$ 281,600
1901011		UROFLUJOMETRÍA (PROC.AUT.)	\$ 53,900	\$ -	\$ 53,900
1901012		CISTOGRAFÍA POR SONDA (DE RELLENO) O POR PUNCIÓN HIPOGÁSTRICA (A.C. 04-01-027)	\$ 56,500	\$ -	\$ 56,500
1901013		INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	\$ 52,100	\$ -	\$ 52,100
1901014		PIELOGRAFÍA DIRECTA, P/PUNCIÓN TRANSLUMBAR (A.C.4-2-13)	\$ 64,600	\$ -	\$ 64,600
1901015	5	URETEROPIELOGRAFÍA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO URETERAL UNI O BILATERAL (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) (A.C. 04-02-012)	\$ 202,900	\$ 402,800	\$ 605,700
1901016		URETROGRAFÍA RETRÓGRADA O CISTOURETROGRAFÍA (MICCIONAL) (A.C. 04-02-014)	\$ 37,300	\$ -	\$ 37,300
1901018		DILATACIÓN URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACIÓN O INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS: ANTERIOR Y/O POSTERIOR	\$ 43,400	\$ -	\$ 43,400
1901019		INSTILACIÓN VESICAL (INCLUYE COLOCACIÓN DE SONDA) PROC. AUT.	\$ 35,400	\$ -	\$ 35,400
1901020		INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	\$ 37,300	\$ -	\$ 37,300
1901022		VAC. VESICAL POR SONDA URETRAL, (PROC. AUT.)	\$ 41,000	\$ -	\$ 41,000
1901025		PERITONEODIÁLISIS POR SESIÓN (INCLUYE INSUMOS)	\$ 119,400	\$ -	\$ 119,400
1901026		PERITONEODIÁLISIS CONTINUA EN PACIENTE CRÓNICO (ADULTO O NIÑOS) (TRATAMIENTO MENSUAL)	\$ 3,583,500	\$ -	\$ 3,583,500
1901028		HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESIÓN)	\$ 224,300	\$ -	\$ 224,300
1901029		HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (TRATAMIENTO MENSUAL)	\$ 2,915,800	\$ -	\$ 2,915,800
1901030	3	ESTUDIO URODINÁMICO (INCLUYE CISTOMETRÍA, EMG PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL, PERFIL URETRAL Y UROFLUJOMETRÍA)	\$ 286,300	\$ 199,000	\$ 485,300
1901035		BIOPSIA ESTEREOTÁXICA DIGITAL DE PRÓSTATA	\$ 2,875,000	\$ -	\$ 2,875,000

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1901036		INSTILACIÓN VESICAL (INCLUYE COLOCACIÓN DE SONDA Y MICOBACTERIUM BOVIS PARA INSTILACIÓN INTRAVESICAL PROC. AUT.)	\$ 1,633,600	\$ -	\$ 1,633,600
1901126	4	INSTALACIÓN DE CATÉTER PARA PERITONEODIÁLISIS	\$ 1,661,900	\$ 209,000	\$ 1,870,900
1902002	11	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (PROC. AUT.)	\$ 2,317,800	\$ 1,546,900	\$ 3,864,700
1902003	13	AUTO O HETEROTRASPLANTE RIÑÓN	\$ 3,521,900	\$ 1,606,200	\$ 5,128,100
1902004	13	CIRUGÍA DE BANCO, (PROC. COMPLETO) (MICRO-EXTRACORPÓREA), AUTOTRASPLANTE	\$ 3,309,700	\$ 1,606,200	\$ 4,915,900
1902005	8	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTÁNEO C/S ULTRASONIDO (INCLUYE TODO EL PROCEDIMIENTO)	\$ 2,073,000	\$ 671,300	\$ 2,744,300
1902006	8	LITIASIS RENAL O URETERAL POR CIRUGÍA ABIERTA O LAPAROSCÓPICA, POR PIELOTOMÍA O NEFROTOMÍA MÍNIMA O ANATRÓFICA.	\$ 1,571,700	\$ 671,300	\$ 2,243,000
1902008	7	LUMBOTOMÍA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (PROC. AUT.)	\$ 1,051,400	\$ 581,800	\$ 1,633,200
1902009	9	NEFRECTOMÍA PARCIAL CUALQUIER VÍA Y TÉCNICA. INCLUYE DISECCIÓN GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA	\$ 2,314,600	\$ 1,070,900	\$ 3,385,500
1902010	9	NEFRECTOMÍA RADICAL POR CANCER RENAL, TRAUMATISMO RENAL, VIA ABIERTA, LAPAROSCÓPICA O ROBÓTICA, INCLUYE DISECCIÓN GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA	\$ 2,394,400	\$ 1,070,900	\$ 3,465,300
1902011	8	NEFRECTOMÍA POR PATOLOGÍA BENIGNA O MALFORMACIÓN O TRASPLANTE.	\$ 1,334,800	\$ 671,300	\$ 2,006,100
1902012	8	DRENAJE PERCUTÁNEO O ENDOSCÓPICO DE HIDRONEFROSIS. (PROC.AUTÓNOMO)	\$ 1,194,500	\$ 671,300	\$ 1,865,800
1902013	8	PIELOTOMÍA EXPLORADORA Y/O TERAPÉUTICA (INCLUYE LA PIELOSTOMÍA Y/O PIELOPLASTIA)	\$ 1,683,500	\$ 671,300	\$ 2,354,800
1902015	8	SUPRARRENALECTOMÍA UNILATERAL	\$ 1,618,900	\$ 671,300	\$ 2,290,200
1902016	9	ANASTOMOSIS DE LOS URÉTERES	\$ 1,734,600	\$ 1,070,900	\$ 2,805,500
1902017	8	FÍSTULA URÉTERO-VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 1,456,200	\$ 671,300	\$ 2,127,500
1902018	9	NEFROURETERECTOMÍA EN PATOLOGÍA TUMORAL O MALFORMACIÓN, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA.	\$ 2,194,600	\$ 1,070,900	\$ 3,265,500
1902019	8	URETERECTOMÍA	\$ 1,482,000	\$ 671,300	\$ 2,153,300
1902020	7	URÉTERO-LITOTOMÍA ABIERTA	\$ 1,165,300	\$ 581,800	\$ 1,747,100
1902021	5	URÉTERO O NEFRO-LITOTOMÍA ENDOSCÓPICA C/URETEROSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, CON O SIN FRAGMENTACIÓN	\$ 1,904,400	\$ 402,800	\$ 2,307,200
1902022	9	URETERECTOMÍA, URETEROPLASTIA, URETERORRAFIA, URETEROLISIS, TRANSURETEROANASTOMOSIS, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA.	\$ 1,826,600	\$ 1,070,900	\$ 2,897,500
1902023	8	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	\$ 1,300,000	\$ 671,300	\$ 1,971,300
1902024	9	URETEROSTOMÍA BILATERAL: VESICAL, CUTÁNEA O INTESTINAL	\$ 2,363,500	\$ 1,070,900	\$ 3,434,400
1902025	8	URETEROSTOMÍA UNILATERAL: VESICAL, CUTÁNEA O INTESTINAL	\$ 1,777,300	\$ 671,300	\$ 2,448,600
1902027	8	CISTECTOMÍA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTÍCULO VESICAL	\$ 1,132,700	\$ 671,300	\$ 1,804,000
1902028	11	CISTECTOMÍA RADICAL, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, INCLUYE LINFADENECTOMÍA AMPLIADA.	\$ 3,368,200	\$ 1,546,900	\$ 4,915,100
1902029	9	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	\$ 2,233,400	\$ 1,070,900	\$ 3,304,300
1902030	7	REPARACIÓN VESICAL POR TRAUMA O DAÑO DE CUALQUIER TIPO.	\$ 757,000	\$ 581,800	\$ 1,338,800
1902031	7	CISTOSTOMÍA, EXTRACCIÓN DE LITIASIS O CUERPO EXTRAÑO, INSTALACIÓN DE CATÉTER SUPRAPÚBICO, POR VÍA ABIERTA O ENDOSCOPICA, C/S LÁSER	\$ 757,000	\$ 581,800	\$ 1,338,800
1902032	8	EXTROFIA VESICAL, PROC. COMPLETO	\$ 1,617,700	\$ 671,300	\$ 2,289,000
1902033	8	FÍSTULA VESÍCO-CUTÁNEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST., TRAT. QUIR.	\$ 1,165,300	\$ 671,300	\$ 1,836,600
1902034	8	CIRUGÍA ABIERTA O ENDOSCÓPICA DE LESIONES CUELLO VESICAL Y/O HEMOVEJIGA PRIMARIA O POST CIRUGÍA PRÓSTATA O VEJIGA	\$ 873,800	\$ 671,300	\$ 1,545,100
1902035	7	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGÁSTRICAS (PROC.AUT.)	\$ 972,900	\$ 581,800	\$ 1,554,700
1902036	10	OPERACIÓN DE BRICKER	\$ 2,592,900	\$ 1,308,900	\$ 3,901,800
1902037	9	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁNCER VESICAL	\$ 1,131,500	\$ 1,070,900	\$ 2,202,400
1902038	9	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	\$ 2,233,400	\$ 1,070,900	\$ 3,304,300
1902040	8	EXTIRPACIÓN DIVERTÍCULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VÍA	\$ 1,197,600	\$ 671,300	\$ 1,868,900
1902041	7	FLEGMÓN URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMÍA	\$ 873,500	\$ 581,800	\$ 1,455,300
1902043	7	URETROPLASTIA SIN SUBSTITUCIÓN - URETRORRAFIA	\$ 995,400	\$ 581,800	\$ 1,577,200
1902044	8	URETROPLASTIA DE SUBSTITUCIÓN, CADA TIEMPO	\$ 1,230,100	\$ 671,300	\$ 1,901,400
1902045	8	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E. (DISFUNCIÓN INTRÍNSECA DEL ESFINTER), CUALQUIER VÍA UNICA O COMBINADA, CON O SIN INSTALACIÓN DE MALLAS, ELEMENTOS PROTÉSICOS O ESFINTER ARTIFICIAL.	\$ 1,149,400	\$ 671,300	\$ 1,820,700
1902047	5	MEATOTOMÍA QUIRÚRGICA C/S RESECCIÓN DE PÓLIPO O CARÚNCULA	\$ 606,500	\$ 402,800	\$ 1,009,300

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1902049	8	URETRECTOMÍA Y/O PLASTIA ABIERTA DE LA URETRA EN CUALQUIERA DE SUS PORCIONES, POR TRAUMA, O ESTENOSIS O CUALQUIER ETIOLOGÍA	\$ 2,449,400	\$ 671,300	\$ 3,120,700
1902050	5	FISTULECTOMÍA URETRAL	\$ 757,000	\$ 402,800	\$ 1,159,800
1902051	5	URETOSTOMÍA	\$ 640,200	\$ 402,800	\$ 1,043,000
1902052	5	URETROTOMÍA EXTERNA (PROC. AUT.)	\$ 757,000	\$ 402,800	\$ 1,159,800
1902053	5	URETROTOMÍA INTERNA Y/O URETROLITOTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 841,300	\$ 402,800	\$ 1,244,100
1902054	5	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ABSCESO PROSTÁTICO Y/O VESÍCULAS SEMINALES, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA	\$ 741,800	\$ 402,800	\$ 1,144,600
1902055	8	ADENOMA O CÁNCER PROSTÁTICO, RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DESOBSTRUCTIVA, CUALQUIER TÉCNICA (UNI, BIPOLAR, LÁSER U OTROS)	\$ 1,228,800	\$ 671,300	\$ 1,900,100
1902056	8	ADENOMA PROSTÁTICO, TRAT. QUIR. CUALQUIER VÍA O TÉCNICA ABIERTA	\$ 1,391,500	\$ 671,300	\$ 2,062,800
1902057	10	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER PROSTÁTICO, VÍA ABIERTA, LAPAROSCÓPICA O ROBÓTICA, INCLUYE LINFADENECTOMÍA SI CORRESPONDE	\$ 2,357,500	\$ 1,308,900	\$ 3,666,400
1902059	5	BIOPSIA QUIRÚRGICA DE TESTÍCULO Y/O ASPIRACIÓN EPIDIDIMARIA.	\$ 763,500	\$ 402,800	\$ 1,166,300
1902060	6	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 1,019,000	\$ 492,300	\$ 1,511,300
1902061	5	DESCENSO TESTÍCULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	\$ 948,600	\$ 402,800	\$ 1,351,400
1902062	6	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO	\$ 741,800	\$ 492,300	\$ 1,234,100
1902063	5	HIDATIDECTOMÍA UNILAT. C/S EVERSION DE LA VAGINAL (PROC.AUT.)	\$ 741,800	\$ 402,800	\$ 1,144,600
1902064	5	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, INCLUYE QUISTES CORDÓN Y/O EPIDÍDIMO Y/O HIDATIDECTOMÍAS Y/O CIRUGÍA INTRAVAGINAL DEL MISMO LADO	\$ 723,000	\$ 402,800	\$ 1,125,800
1902065	5	ORQUIDECTOMÍA UNILATERAL	\$ 723,000	\$ 402,800	\$ 1,125,800
1902066	5	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	\$ 785,000	\$ 402,800	\$ 1,187,800
1902067	5	PRÓTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.)	\$ 765,300	\$ 402,800	\$ 1,168,100
1902068	6	ORQUIDECTOMÍA AMPLIADA POR CÁNCER TESTICULAR	\$ 873,800	\$ 492,300	\$ 1,366,100
1902069	11	DISECCIÓN GANGLIONAR LUMBOAÓRTICA POR CÁNCER TESTICULAR, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, UNI O BILATERAL O MODIFICADA.	\$ 2,135,900	\$ 1,546,900	\$ 3,682,800
1902070	7	ANASTOMOSIS DEFERENTES O EPIDIDIMO-DEFERENCIAL	\$ 1,134,400	\$ 581,800	\$ 1,716,200
1902071	5	CIRUGÍA DEL EPIDÍDIMO Y CORDÓN (PROC.AUT), INCLUYE CIRUGÍA INTRAVAGINAL Y/O VARICOCELE MISMO LADO	\$ 809,000	\$ 402,800	\$ 1,211,800
1902072	7	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACIÓN DE MARTIN O SIM.)	\$ 1,100,500	\$ 581,800	\$ 1,682,300
1902073	5	QUISTES DEL CORDÓN, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACIÓN ; EPIDIDIMOTOMÍA DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA (PROC. AUT.)	\$ 723,000	\$ 402,800	\$ 1,125,800
1902074	5	EXPLORACIÓN ESCROTO AGUDO. INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORSIÓN Y FIJACIÓN TESTÍCULO, HIDATIDECTOMÍA Y EVERSION BILATERAL SI CORRESPONDE	\$ 799,100	\$ 402,800	\$ 1,201,900
1902075	5	VARICOCELE UNILATERAL Y/O DENERVACIÓN CORDÓN ESPERMÁTICO (INCLUYE QUISTES, HIDÁTIDES E HIDROCELE MISMO LADO)	\$ 723,000	\$ 402,800	\$ 1,125,800
1902076	5	VASECTOMÍA BILATERAL, (PROC. AUT.) (LA VASECTOMÍA COMO TIEMPO PREVIO A UNA RESECCIÓN DE PRÓSTATA ESTA INCLUIDA EN LA PROSTATECTOMÍA)	\$ 785,000	\$ 402,800	\$ 1,187,800
1902078	6	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.)	\$ 873,800	\$ 492,300	\$ 1,366,100
1902079	8	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	\$ 1,358,600	\$ 671,300	\$ 2,029,900
1902080	4	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	\$ 146,400	\$ 209,000	\$ 355,400
1902081	6	CIRUGÍA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VÍA O TÉCNICA	\$ 848,400	\$ 492,300	\$ 1,340,700
1902082	5	CIRCUNCISIÓN (INCLUYE SECCIÓN DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS BÁLANO-PRÉPUCIALES, Y/O INCISIÓN DORSAL C/S MEATOTOMÍA)	\$ 821,800	\$ 402,800	\$ 1,224,600
1902083	5	CIRUGÍA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ADQUIRIDAS DE LA ALBUGÍNEA	\$ 830,000	\$ 402,800	\$ 1,232,800
1902084	4	MEATOTOMÍA HOMBRE Y/O SECCIÓN FRENILLO Y/O INCISIÓN DORSAL, (PROC.AUT.)	\$ 90,000	\$ 209,000	\$ 299,000
1902085	7	IMPLANTACIÓN PRÓTESIS PENEANA CUALQUIER TIPO O VÍA (NO INCLUYE PRÓTESIS)	\$ 1,527,100	\$ 581,800	\$ 2,108,900
1902090	10	TRATAMIENTO INTEGRAL LITIASIS URINARIA POR VÍA LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA	\$ 2,124,800	\$ 1,308,900	\$ 3,433,700
2001002		COLPOSCOPIA	\$ 38,700	\$ -	\$ 38,700
2001005	4	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA (PROC. AUT.)	\$ 93,300	\$ 209,000	\$ 302,300
2001006		AMNIOCENTESIS	\$ 57,800	\$ -	\$ 57,800
2001007	3	CULDOCENTESIS (PUNCIÓN DEL DOUGLAS)	\$ 70,700	\$ 199,000	\$ 269,700
2001009		& MONITOREO BASAL CON INFORME	\$ 25,400	\$ -	\$ 25,400

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2001010		MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS POSIBLES COMPLICACIONES	\$ 72,600	\$ -	\$ 72,600
2001012		GALACTOGRAFÍA (A.C. 04-02-005)	\$ 61,100	\$ -	\$ 61,100
2001013		HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 04-02-011)	\$ 74,500	\$ -	\$ 74,500
2001014	2	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	\$ 72,600	\$ 169,200	\$ 241,800
2001015		& COLOCACIÓN O EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (NO INCLUYE EL VALOR DEL DISPOSITIVO)	\$ 45,700	\$ -	\$ 45,700
2001016	2	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACIÓN DE LESIONES DEL CUELLO	\$ 74,500	\$ 169,200	\$ 243,700
2001020		TEST POSTCOITAL	\$ 74,500	\$ -	\$ 74,500
2001021		CORDOCENTESIS	\$ 128,000	\$ -	\$ 128,000
2001022		PUNCIÓN EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS	\$ 51,300	\$ -	\$ 51,300
2001023		BIOPSIA ESTEREOTÁXICA DIGITAL DE MAMA	\$ 1,726,000	\$ -	\$ 1,726,000
2001024		BIOPSIA CORIAL	\$ 116,500	\$ -	\$ 116,500
2001025		TOMA DE BIOPSIA CON AGUJA BAJO VISIÓN ECOGRÁFICA DE LA MAMA (BIOPSIA CORE)	\$ 894,200	\$ -	\$ 894,200
2002001	3	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR.	\$ 162,800	\$ 199,000	\$ 361,800
2002002	6	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTECTOMÍA O SIMILAR) O TOTAL S/VACIAMIENTO GANGLIONAR	\$ 1,033,700	\$ 492,300	\$ 1,526,000
2002003	7	MASTECTOMÍA RADICAL O TUMORECTOMÍA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR O MASTECTOMÍA TOTAL C/VACIAMIENTO GANGLIONAR	\$ 1,941,300	\$ 581,800	\$ 2,523,100
2002005	5	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O ABERRANTE O POLITELIA, O BIOPSIA QUIRÚRGICA EXTEMPORÁNEA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 723,000	\$ 402,800	\$ 1,125,800
2003001	7	OOFORRECTOMÍA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC. AUT.)	\$ 786,300	\$ 581,800	\$ 1,368,100
2003002	7	ANEXECTOMÍA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVÁRICO, UNI O BILATERAL.	\$ 970,300	\$ 581,800	\$ 1,552,100
2003003	7	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	\$ 1,075,000	\$ 581,800	\$ 1,656,800
2003004	7	LIGADURA O SECCIÓN UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER, POMEROY, O SIMILARES) (PROC. AUT.)	\$ 723,000	\$ 581,800	\$ 1,304,800
2003005	7	SALPINGECTOMÍA UNI O BILATERAL	\$ 785,000	\$ 581,800	\$ 1,366,800
2003006	9	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL CON MICROCIURUGÍA	\$ 1,617,700	\$ 1,070,900	\$ 2,688,600
2003007	8	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL SIN MICROCIURUGÍA	\$ 1,067,600	\$ 671,300	\$ 1,738,900
2003008	8	MIOMECTOMÍA	\$ 894,800	\$ 671,300	\$ 1,566,100
2003009	8	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL POR VÍA ABDOMINAL	\$ 1,077,200	\$ 671,300	\$ 1,748,500
2003010	8	HISTERECTOMÍA TOTAL O AMPLIADA POR VÍA ABDOMINAL	\$ 2,299,200	\$ 671,300	\$ 2,970,500
2003011	8	LIGAMENTO ANCHO: ABSCEOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O QUISTOMAS Y/O VÁRICES U OTROS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 1,095,400	\$ 671,300	\$ 1,766,700
2003012	5	CONIZACIÓN Y/O AMPUTACIÓN DEL CUELLO, DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA C/S BIOPSIA	\$ 723,000	\$ 402,800	\$ 1,125,800
2003013	13	EXANTERACIÓN PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	\$ 3,495,700	\$ 1,606,200	\$ 5,101,900
2003014	8	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	\$ 1,865,400	\$ 671,300	\$ 2,536,700
2003015	10	HISTERECTOMÍA RADICAL CON DISECCIÓN PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS GANGLIONARES, INCLUYE GANGLIOS LUMBOAÓRTICOS (OPERACIÓN DE WERTHEIM O SIMILARES)	\$ 2,942,500	\$ 1,308,900	\$ 4,251,400
2003016	8	HISTERECTOMÍA TOTAL C/INTERVENCIÓN INCONTINENCIA URINARIA, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 2,428,200	\$ 671,300	\$ 3,099,500
2003017	8	HISTEROPEXIA	\$ 757,000	\$ 671,300	\$ 1,428,300
2003018	8	PLASTIA UTERINA (OPERACIÓN DE STRASSMAR O SIMILARES)	\$ 1,002,800	\$ 671,300	\$ 1,674,100
2003019	4	POLIPECTOMÍA (UNO O MÁS) (PROC. AUT.)	\$ 178,800	\$ 209,000	\$ 387,800
2003020	5	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL , TRAT. QUIR.	\$ 333,100	\$ 402,800	\$ 735,900
2003021	5	COLPOCELIOTOMÍA	\$ 316,400	\$ 402,800	\$ 719,200
2003022	6	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT. QUIR. POR VÍA VAGINAL (PROC. AUT.)	\$ 922,400	\$ 492,300	\$ 1,414,700
2003023	8	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA EXTRAVAGINAL O COMBINADA.	\$ 1,358,600	\$ 671,300	\$ 2,029,900
2003024	7	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 873,800	\$ 581,800	\$ 1,455,600
2003025	5	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 324,700	\$ 402,800	\$ 727,500
2003026	4	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	\$ 137,200	\$ 209,000	\$ 346,200
2003027	5	BARTOLINOCISTONEOSTOMÍA O EXTIRP. DE LA GLÁNDULA	\$ 763,500	\$ 402,800	\$ 1,166,300
2003028	8	VULVECTOMÍA RADICAL	\$ 2,233,400	\$ 671,300	\$ 2,904,700
2003029	6	VULVECTOMÍA SIMPLE	\$ 1,294,100	\$ 492,300	\$ 1,786,400
2003030	5	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	\$ 723,000	\$ 402,800	\$ 1,125,800

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2003031	7	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS PARA BIOPSIAS, PUNCIÓN DE QUISTES Y LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS)(PROC. AUT.)	\$ 642,700	\$ 581,800	\$ 1,224,500
2003040	5	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	\$ 661,000	\$ 402,800	\$ 1,063,800
2003041	8	EXTRACCIÓN DE DIU INCRUSTADO, POR VÍA ABDOMINAL.	\$ 897,100	\$ 671,300	\$ 1,568,400
2004001	4	- ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCIÓN EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA)	\$ 638,600	\$ 209,000	\$ 847,600
2004002	4	- RASPADO UTERINO DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICO POR METRORRAGÍA O POR RESTOS DE ABORTO	\$ 577,300	\$ 209,000	\$ 786,300
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)	\$ 1,032,400	\$ 492,300	\$ 1,524,700
2004005	8	CESÁREA CON HISTERECTOMÍA	\$ 1,354,700	\$ 671,300	\$ 2,026,000
2004006	7	CESÁREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMÍA	\$ 1,273,600	\$ 581,800	\$ 1,855,400
2004007	2	ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU)	\$ 242,500	\$ 169,200	\$ 411,700
2004008		TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO LEY IVE (INCLUYE CONSULTA ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA Y FÁRMACOS)	\$ 78,600	\$ -	\$ 78,600
2004009		FOTOTERAPIA A RECIÉN NACIDOS	\$ 5,600	\$ -	\$ 5,600
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)	\$ 95,900	\$ -	\$ 95,900
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)	\$ 253,800	\$ -	\$ 253,800
2004012		HONORARIO MATRONA POR ATENCIÓN EN POST PARTO. (INCLUYE DOS CONTROLES EN PUERPERIO)	\$ 152,300	\$ -	\$ 152,300
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)	\$ 31,700	\$ -	\$ 31,700
2101002		PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLÓGICAS (INCLUYE MANIOBRA E INYECCIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE)	\$ 34,400	\$ -	\$ 34,400
2101003	5	MOVILIZACIÓN ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL.	\$ 316,200	\$ 402,800	\$ 719,000
2104001	3	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCIÓN DE BRIDAS, EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO.	\$ 793,300	\$ 199,000	\$ 992,300
2104002	3	EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRAT. QUIR.	\$ 763,500	\$ 199,000	\$ 962,500
2104003	3	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	\$ 583,100	\$ 199,000	\$ 782,100
2104004	3	TRACCIÓN HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (PROC. AUT.)	\$ 146,400	\$ 199,000	\$ 345,400
2104005	3	TRACCIÓN HALOCRÁNEO-FEMORAL	\$ 584,600	\$ 199,000	\$ 783,600
2104006	2	TRACCIÓN TRANSESQUELÉTICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O EN NIÑOS (PROC. AUT.)	\$ 87,500	\$ 169,200	\$ 256,700
2104007	4	ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U	\$ 704,400	\$ 209,000	\$ 913,400
2104008	5	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILÍACA, C/U	\$ 1,046,200	\$ 402,800	\$ 1,449,000
2104009	4	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	\$ 785,000	\$ 209,000	\$ 994,000
2104010	6	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO Y PIERNA, C/U	\$ 1,158,900	\$ 492,300	\$ 1,651,200
2104011	5	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	\$ 824,900	\$ 402,800	\$ 1,227,700
2104012	5	** OSTEÍTIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMÍA	\$ 697,700	\$ 402,800	\$ 1,100,500
2104013	6	** OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATÓGENA, DRENAJE QUIRÚRGICO, C/S DISPOSITIVOS DE OSTEOLISIS	\$ 824,900	\$ 492,300	\$ 1,317,200
2104014	6	OSTEOMIELITIS CRÓNICA HUESOS LARGOS, LEGRADO ÓSEO, C/S OSTEOSÍNTESIS O APARATO DE YESO	\$ 754,300	\$ 492,300	\$ 1,246,600
2104015	6	ARTROTOMÍA HOMBRO O CADERA C/U	\$ 751,900	\$ 492,300	\$ 1,244,200
2104016	5	**ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U	\$ 785,000	\$ 402,800	\$ 1,187,800
2104017	6	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR. CUALQUIER TÉCNICA, C/S DISPOSITIVO DE OSTEOLISIS, C/S OSTEOSÍNTESIS O APARATO DE YESO	\$ 1,046,200	\$ 492,300	\$ 1,538,500
2104018	11	AUTOTRANSPLANTE ÓSEO MICROQUIRÚRGICO	\$ 2,265,900	\$ 1,546,900	\$ 3,812,800
2104019	4	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	\$ 723,000	\$ 209,000	\$ 932,000
2104020	4	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILÍACA	\$ 763,500	\$ 209,000	\$ 972,500
2104021	7	** TRANSPLANTE ÓSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	\$ 1,593,500	\$ 581,800	\$ 2,175,300

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104022	7	LESIONES QUIÍSTICAS CON FRACTURA PATOLÓGICA: LEGRADO ÓSEO, C/S RELLENO INJERTO ESPONJOSO, C/S OSTEOSÍNTESIS Y/O APARATO DE INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIA	\$ 1,076,700	\$ 581,800	\$ 1,658,500
2104023	7	LESIONES QUIÍSTICAS INTRAÓSEA: LEGRADO ÓSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	\$ 763,500	\$ 581,800	\$ 1,345,300
2104024	7	METÁSTASIS ÓSEA C/S FRACTURA PATOLÓGICA, LEGRADO TUMORAL, RELLENO CEMENTO QUIRÚRGICO Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 1,046,200	\$ 581,800	\$ 1,628,000
2104025	7	TUMOR ÓSEO, RESECCIÓN EN BLOQUE, C/S OSTEOSÍNTESIS Y/O APARATO INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIO	\$ 1,107,200	\$ 581,800	\$ 1,689,000
2104026	7	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUIÍSTICAS O MUSCULARES Y/O TENDÍNEAS, TRAT. QUIR.	\$ 801,000	\$ 581,800	\$ 1,382,800
2104027	7	TUMORES ÓSEOS: RESECCIÓN EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA	\$ 1,165,800	\$ 581,800	\$ 1,747,600
2104028	11	TUMORES PRIMARIOS O METASTÁSICOS VERTEBRALES: CORPECTOMÍA, REEMPLAZO POR CEMENTO QUIR. O INJERTO ÓSEO, C/S OSTEOSÍNTESIS	\$ 2,811,600	\$ 1,546,900	\$ 4,358,500
2104029	5	SINOVECTOMÍAS QUIRÚRGICAS DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALÁNGICAS, C/U	\$ 597,100	\$ 402,800	\$ 999,900
2104030	6	SINOVECTOMÍAS QUIRÚRGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U	\$ 785,000	\$ 492,300	\$ 1,277,300
2104031	9	EPINEURORRAFIA MICROQUIRÚRGICA CON MAGNIFICACIÓN CUALQUIER TRONCO NERVIOSO (CON EXCEPCIÓN NERVIOS DIGITALES)	\$ 1,008,400	\$ 1,070,900	\$ 2,079,300
2104033	3	BIOPSIA ÓSEA POR PUNCIÓN	\$ 127,000	\$ 199,000	\$ 326,000
2104034	5	BIOPSIA ÓSEA QUIRÚRGICA	\$ 614,000	\$ 402,800	\$ 1,016,800
2104035	2	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCIÓN	\$ 127,000	\$ 169,200	\$ 296,200
2104036	4	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRÚRGICA	\$ 159,000	\$ 209,000	\$ 368,000
2104037	4	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCIÓN	\$ 253,700	\$ 209,000	\$ 462,700
2104038	4	REGULARIZACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN	\$ 642,700	\$ 209,000	\$ 851,700
2104039	5	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	\$ 642,700	\$ 402,800	\$ 1,045,500
2104040	11	AMPUTACIÓN INTERESCAPULO-TORÁCICA	\$ 1,577,200	\$ 1,546,900	\$ 3,124,100
2104041	10	DESARTICULACIÓN ESCÁPULO-HUMERAL	\$ 1,019,800	\$ 1,308,900	\$ 2,328,700
2104042	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE HOMBRO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,158,900	\$ 1,308,900	\$ 2,467,800
2104044	7	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	\$ 1,076,700	\$ 581,800	\$ 1,658,500
2104045	5	FRACTURA DE CLAVÍCULA, OSTEOSÍNTESIS	\$ 599,700	\$ 402,800	\$ 1,002,500
2104046	6	FRACTURA ESCÁPULA, OSTEOSÍNTESIS	\$ 745,400	\$ 492,300	\$ 1,237,700
2104047	7	LUXACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR, REDUCCIÓN O PLASTIA CÁPSULOLIGAMENTOSA Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 741,800	\$ 581,800	\$ 1,323,600
2104048	6	LUXACIÓN RECIDIVANTE, TRAT. QUIR.	\$ 1,107,200	\$ 492,300	\$ 1,599,500
2104049	5	LUXACIÓN TRAUMÁTICA, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 765,300	\$ 402,800	\$ 1,168,100
2104050	7	LUXOFRACTURA, REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 1,107,200	\$ 581,800	\$ 1,689,000
2104051	7	RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMÍA	\$ 1,107,200	\$ 581,800	\$ 1,689,000
2104052	6	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	\$ 785,000	\$ 492,300	\$ 1,277,300
2104053	7	AMPUTACIÓN BRAZO	\$ 801,000	\$ 581,800	\$ 1,382,800
2104054	6	FRACTURA SUPRACONDÍLEA NIÑO; TRACCIÓN ESQUELÉTICA, C/S OSTEOSÍNTESIS Y APARATO DE YESO	\$ 799,100	\$ 492,300	\$ 1,291,400
2104055	6	OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 785,000	\$ 492,300	\$ 1,277,300
2104056	6	OSTEOSÍNTESIS SUPRA O INTERCONDÍLEA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 821,800	\$ 492,300	\$ 1,314,100
2104057	6	OSTEOTOMÍA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 765,300	\$ 492,300	\$ 1,257,600
2104058	6	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO	\$ 765,300	\$ 492,300	\$ 1,257,600
2104059	7	ARTROPLASTIA CON FASCIA	\$ 815,500	\$ 581,800	\$ 1,397,300
2104060	6	CÚPULA RADIAL, RESECCIÓN	\$ 642,700	\$ 492,300	\$ 1,135,000
2104061	7	CÚPULA RADIAL, (RESECCIÓN CON IMPLANTE DE PRÓTESIS) ARTROPLASTIA	\$ 745,400	\$ 581,800	\$ 1,327,200
2104062	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,158,900	\$ 1,308,900	\$ 2,467,800
2104063	6	EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 775,500	\$ 492,300	\$ 1,267,800
2104064	5	LUXACIÓN, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 804,100	\$ 402,800	\$ 1,206,900
2104065	6	LUXOFRACTURA, REDUCCIÓN CRUENTA C/S RESECCIÓN CÚPULA RADIAL	\$ 795,800	\$ 492,300	\$ 1,288,100
2104066	6	OSTEOSÍNTESIS EPITROCLEA-EPICÓNDILO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 741,800	\$ 492,300	\$ 1,234,100
2104067	6	OSTEOSÍNTESIS OLÉCRANON U OSTEOSÍNTESIS DE CÚPULA RADIAL (PROC. AUT.) (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 785,000	\$ 492,300	\$ 1,277,300
2104068	7	TRASLOCACIÓN NERVIOS CUBITAL (PROC. AUT.)	\$ 873,800	\$ 581,800	\$ 1,455,600
2104069	7	"OPERACIÓN DE SALVATAJE" RADIO-PROCÚBITO	\$ 757,000	\$ 581,800	\$ 1,338,800
2104070	7	AMPUTACIÓN	\$ 757,000	\$ 581,800	\$ 1,338,800

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104071	6	EXTIRPACIÓN METÁFISIS DISTAL DEL CÚBITO Y ARTRODESIS RADIOCUBITAL INFERIOR	\$ 741,800	\$ 492,300	\$ 1,234,100
2104072	6	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI), REDUCC. Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 785,000	\$ 492,300	\$ 1,277,300
2104073	6	OSTEOSÍNTESIS, FRACT.CERRADA CÚBITO Y/O RADIO (CUALQ. TECN.)	\$ 785,000	\$ 492,300	\$ 1,277,300
2104074	6	OSTEOTOMÍA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTESÍNTESIS C/S YESO O TRAT. QUIR. ENF. DE KIENBOCK	\$ 785,000	\$ 492,300	\$ 1,277,300
2104075	6	PSEUDOARTROSIS CÚBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO	\$ 741,800	\$ 492,300	\$ 1,234,100
2104076	6	SINOSTOSIS RADIO-CUBITAL, TRAT. QUIR.,C/S INJERTO	\$ 757,000	\$ 492,300	\$ 1,249,300
2104077	6	TRANSPLANTES MÚSCULO-TENDINOSOS	\$ 1,107,200	\$ 492,300	\$ 1,599,500
2104078	6	CONTRACTURA ISQUEM.DE VOLKMANN:DESCENSO MUSCULAR, NEURÓLISIS	\$ 1,079,200	\$ 492,300	\$ 1,571,500
2104079	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE MUÑECA, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,067,600	\$ 1,308,900	\$ 2,376,500
2104080	5	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCIÓN DE.	\$ 659,300	\$ 402,800	\$ 1,062,100
2104081	5	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES,TRAT. QUIR. CUALQ.TECN.	\$ 824,900	\$ 402,800	\$ 1,227,700
2104083	5	LUXACIÓN RADIOCARPIANA,TRAT. QUIR.	\$ 785,000	\$ 402,800	\$ 1,187,800
2104084	5	LUXACIÓN SEMILUNAR ,ESCAFOIDEA, REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA	\$ 795,800	\$ 402,800	\$ 1,198,600
2104085	6	OSTEOSÍNTESIS RADIO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 785,000	\$ 492,300	\$ 1,277,300
2104086	6	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN,TRAT. QUIR.	\$ 723,000	\$ 492,300	\$ 1,215,300
2104087	5	AMPUTACIÓN DEDOS (TRES O MÁS)	\$ 795,600	\$ 402,800	\$ 1,198,400
2104088	4	AMPUTACIÓN DEDOS (UNO O DOS)	\$ 658,400	\$ 209,000	\$ 867,400
2104089	6	AMPUTACIÓN MANO O DEL PULGAR	\$ 873,800	\$ 492,300	\$ 1,366,100
2104090	4	AMPUTACIÓN PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	\$ 659,300	\$ 209,000	\$ 868,300
2104091	5	CONTRACTURA DUPUYTREN,TRAT. QUIR.,CADA TIEMPO	\$ 697,700	\$ 402,800	\$ 1,100,500
2104092	5	CONTUSIÓN-COMPRESIÓN GRAVE,TRAT. QUIR.INCLUYE INCISIONES LIBERADORAS Y/O FASCIOTOMÍA Y/O ESCARECTOMÍA Y/O INJERTOS PIEL INMEDIATOS Y SÍNTESIS PERCUTÁNEA	\$ 733,000	\$ 402,800	\$ 1,135,800
2104093	4	DEDOS EN GATILLO,TRAT. QUIR.,CUALQUIER NÚMERO	\$ 678,600	\$ 209,000	\$ 887,600
2104094	3	FLEGMÓN MANO, TRAT. QUIR.	\$ 785,000	\$ 199,000	\$ 984,000
2104095	4	LUXOFRACTURA METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA,TRAT. QUIR.	\$ 741,800	\$ 209,000	\$ 950,800
2104096	6	MANO REUMÁTICA EN RÁFAGA: TRASLOCACIONES TENDINOSAS, PLASTIAS CAPSULARES,TENOTOMÍAS, INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIA	\$ 808,600	\$ 492,300	\$ 1,300,900
2104097	7	MANO REUMÁTICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ. NÚMERO (PROC.AUT.)	\$ 796,300	\$ 581,800	\$ 1,378,100
2104098	6	MUTILACIÓN GRAVE, ASEO.QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSÍNTESIS, C/S INJERTOS	\$ 774,000	\$ 492,300	\$ 1,266,300
2104099	4	OSTEOSÍNTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES,CUALQUIER TÉCNICA	\$ 785,000	\$ 209,000	\$ 994,000
2104100	2	PANADIZO, TRAT. QUIR.	\$ 87,200	\$ 169,200	\$ 256,400
2104101	7	PULGARIZACIÓN DEDO (ÍNDICE O ANULAR)	\$ 1,129,900	\$ 581,800	\$ 1,711,700
2104102	11	REIMPLANTE MANO O DEDO(S)	\$ 2,705,800	\$ 1,546,900	\$ 4,252,700
2104103	6	REPARACIÓN FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	\$ 659,300	\$ 492,300	\$ 1,151,600
2104104	8	REPARACIÓN NERVI DIGITAL CON INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQUIER NÚMERO	\$ 1,067,600	\$ 671,300	\$ 1,738,900
2104105	5	RUPTURAS CERRADAS CÁPSULO-LIGAMENT.O TENDINOSAS, TRAT. QUIR.	\$ 785,000	\$ 402,800	\$ 1,187,800
2104106	8	SUTURA NERVI(S) DIGITAL(ES) ; MICROCIURUGÍA	\$ 819,700	\$ 671,300	\$ 1,491,000
2104107	5	TENORRAFIA EXTENSORES	\$ 659,300	\$ 402,800	\$ 1,062,100
2104108	5	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES	\$ 785,000	\$ 402,800	\$ 1,187,800
2104109	3	TENOSINOVITIS SÉPTICA, TRAT. QUIR.	\$ 246,900	\$ 199,000	\$ 445,900
2104110	11	TRANSPLANTE MICROQUIRÚRGICO PARA PULGAR	\$ 1,714,800	\$ 1,546,900	\$ 3,261,700
2104111	5	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS	\$ 785,000	\$ 402,800	\$ 1,187,800
2104112	10	DIASTEMATOMIELIA,RESECCIÓN ESPOLÓN C/S INSTRUMENTACIÓN	\$ 1,942,200	\$ 1,308,900	\$ 3,251,100
2104113	13	ESCOLIOSIS,TRAT. QUIR.,CUALQUIER VÍA DE ABORDAJE,E INSTRUMENTACIÓN DE HARRINGTON,LUQUE,DWYER O SIMILARES	\$ 2,705,800	\$ 1,606,200	\$ 4,312,000
2104116	10	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR),REDUCCIÓN CRUENTA ,CUALQUIER VÍA DE ABORDAJE, CUALQUIER NÚMERO	\$ 1,441,300	\$ 1,308,900	\$ 2,750,200
2104117	11	OSTEOTOMÍAS VERTEBRALES CORRECTORAS,C/S INSTRUMENTACIÓN, C/S INJERTOS ÓSEOS,C/S ARTRODESIS	\$ 2,292,000	\$ 1,546,900	\$ 3,838,900
2104118	5	PLASTIAS COSTALES,CUALQUIER NÚMERO	\$ 765,300	\$ 402,800	\$ 1,168,100
2104119	11	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S INSTRUMENTACIÓN	\$ 3,081,400	\$ 1,546,900	\$ 4,628,300

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104121	5	RESECCIÓN DEL COXIS	\$ 763,500	\$ 402,800	\$ 1,166,300
2104122	7	OSTEOSÍNTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y DISYUNCIÓN PUBIANAS	\$ 1,174,000	\$ 581,800	\$ 1,755,800
2104123	8	FRACTURA, OSTEOSÍNTESIS QUIR.	\$ 1,127,200	\$ 671,300	\$ 1,798,500
2104124	8	OSTEOTOMÍA PELVIANA (SALTER, CHIARI O SIMILARES)	\$ 1,164,500	\$ 671,300	\$ 1,835,800
2104125	8	TRIPLE OSTEOTOMÍA DE PELVIS	\$ 1,228,500	\$ 671,300	\$ 1,899,800
2104126	13	AMPUTACIÓN INTER-ÍLIO ABDOMINAL	\$ 1,553,900	\$ 1,606,200	\$ 3,160,100
2104127	12	DESARTICULACIÓN	\$ 1,300,000	\$ 1,807,000	\$ 3,107,000
2104128	10	ENDOPRÓTESIS PARCIAL C/S CEMENTACIÓN (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,178,700	\$ 1,308,900	\$ 2,487,600
2104129	11	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA	\$ 2,158,300	\$ 1,546,900	\$ 3,705,200
2104130	8	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR.	\$ 1,079,200	\$ 671,300	\$ 1,750,500
2104131	10	FRACTURA DE CUELLO DE FÉMUR, OSTEOSÍNTESIS, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 1,002,800	\$ 1,308,900	\$ 2,311,700
2104132	8	FRACTURA DE CUELLO DE FÉMUR, RESECCIÓN EPÍFISIS FEMORAL	\$ 993,600	\$ 671,300	\$ 1,664,900
2104133	7	LUXACIÓN TRAUMÁTICA, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 1,046,200	\$ 581,800	\$ 1,628,000
2104134	8	LUXOFRACTURA ACETABULAR, TRAT. QUIR.	\$ 1,194,500	\$ 671,300	\$ 1,865,800
2104135	10	OPERACIÓN DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES	\$ 1,651,400	\$ 1,308,900	\$ 2,960,300
2104136	8	OSTEOTOMÍAS FEMORALES	\$ 1,046,200	\$ 671,300	\$ 1,717,500
2104137	7	REDUCCIÓN CRUENTA EN LUXACIÓN CONGÉNITA O TRAUMÁTICA	\$ 1,046,200	\$ 581,800	\$ 1,628,000
2104138	9	REDUCCIÓN CRUENTA Y ACETÁBULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMÍA FEMORAL	\$ 1,300,000	\$ 1,070,900	\$ 2,370,900
2104139	8	REDUCCIÓN CRUENTA Y OSTEOTOMÍA FEMORAL	\$ 1,019,800	\$ 671,300	\$ 1,691,100
2104140	7	TENOTOMÍA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC. AUT.)	\$ 741,800	\$ 581,800	\$ 1,323,600
2104141	8	TROCANTEROPLASTIAS	\$ 1,107,200	\$ 671,300	\$ 1,778,500
2104142	7	AMPUTACIÓN	\$ 904,100	\$ 581,800	\$ 1,485,900
2104143	8	EPIFISIODESIS (FÉMUR Y/O TIBIA)	\$ 821,800	\$ 671,300	\$ 1,493,100
2104144	8	OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 825,000	\$ 671,300	\$ 1,496,300
2104145	8	OSTEOTOMÍA CORRECTORA	\$ 815,500	\$ 671,300	\$ 1,486,800
2104146	9	OSTEOTOMÍA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSÍNTESIS INMEDIATA O DISTRACCIÓN INSTRUMENTAL PROGRESIVA	\$ 1,058,600	\$ 1,070,900	\$ 2,129,500
2104147	10	OSTEOTOMÍA EN ROSARIO CON ENCLAVIAMIENTO CLAVO TELESCÓPICO	\$ 1,019,800	\$ 1,308,900	\$ 2,328,700
2104148	8	PSEUDOARTROSIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,144,500	\$ 671,300	\$ 1,815,800
2104149	5	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR, TRAT. QUIR.	\$ 765,300	\$ 402,800	\$ 1,168,100
2104150	6	ARTROTOMÍA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIOSIS (PROC. AUT)	\$ 785,000	\$ 492,300	\$ 1,277,300
2104151	10	DESARTICULACIÓN	\$ 815,500	\$ 1,308,900	\$ 2,124,400
2104152	6	DISFUNCIÓN PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 899,200	\$ 492,300	\$ 1,391,500
2104153	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,942,200	\$ 1,308,900	\$ 3,251,100
2104154	6	FRACTURA RÓTULA: OSTEOSÍNTESIS O PATELECTOMÍA PARC. O TOTAL	\$ 763,500	\$ 492,300	\$ 1,255,800
2104155	7	FRACTURAS CONDÍLEAS O DE PLATILLOS TIBIALES, REDUCCIÓN, OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 878,400	\$ 581,800	\$ 1,460,200
2104156	7	INESTABILIDAD CRÓNICA DE RODILLA, RECONSTRUCCIÓN CÁPSULOLIGAMENTOSA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,229,500	\$ 581,800	\$ 1,811,300
2104157	6	LUXACIÓN O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT. QUIR. CÁPSULO-LIGAMENTOSO	\$ 751,900	\$ 492,300	\$ 1,244,200
2104158	6	MENISCECTOMÍA QUIRÚRGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	\$ 751,900	\$ 492,300	\$ 1,244,200
2104159	6	MENISCECTOMÍA U OTRAS INTERVENCIÓNES POR VÍA ARTROSCÓPICA (INCLUYE ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA)	\$ 1,229,500	\$ 492,300	\$ 1,721,800
2104160	4	QUISTE POPLÍTEO, TRAT. QUIR.	\$ 723,000	\$ 209,000	\$ 932,000
2104161	6	RECONSTRUCCIÓN APARATO EXTENSOR	\$ 795,800	\$ 492,300	\$ 1,288,100
2104162	6	REPARACIÓN QUIRÚRGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS	\$ 1,076,700	\$ 492,300	\$ 1,569,000
2104163	6	TRASLOCACIONES MÚSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALÍTICA O ESPÁSTICA	\$ 1,019,800	\$ 492,300	\$ 1,512,100
2104164	8	AMPUTACIÓN	\$ 821,400	\$ 671,300	\$ 1,492,700
2104165	8	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 1,002,800	\$ 671,300	\$ 1,674,100
2104166	5	FASCIOTOMÍA POR SÍNDROME COMPARTAMENTAL	\$ 745,400	\$ 402,800	\$ 1,148,200
2104167	6	OSTEOSÍNTESIS TIBIO-PERONÉ (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 785,000	\$ 492,300	\$ 1,277,300
2104168	6	OSTEOTOMÍA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 821,800	\$ 492,300	\$ 1,314,100
2104169	9	OSTEOTOMÍA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSÍNTESIS INMEDIATA O DISTRACCIÓN INSTRUMENTAL PROGRESIVA	\$ 1,088,500	\$ 1,070,900	\$ 2,159,400
2104170	5	OSTEOTOMÍA DEL PERONÉ	\$ 642,700	\$ 402,800	\$ 1,045,500
2104171	7	PERONÉ PROTIBIA	\$ 776,200	\$ 581,800	\$ 1,358,000

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104172	6	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 821,800	\$ 492,300	\$ 1,314,100
2104173	9	DESARTICULACIÓN	\$ 737,500	\$ 1,070,900	\$ 1,808,400
2104174	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,232,400	\$ 1,308,900	\$ 2,541,300
2104175	6	ESGUINCE GRAVE,TRAT.QUIR. CÁPSULO-LIGAMENTOSO	\$ 785,000	\$ 492,300	\$ 1,277,300
2104176	7	FRACTURA ASTRÁGALO Y/O CALCÁNEO,OSTEOSÍNTESIS (CUALQ. TÉCN.)	\$ 821,800	\$ 581,800	\$ 1,403,600
2104177	5	HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACIÓN, UNO O MÁS, UNILATERAL	\$ 741,800	\$ 402,800	\$ 1,144,600
2104178	6	LUXACIÓN TIBIO-ASTRÁG.-CALCÁN., REDUCC. CRUENTA Y OSTEOSINT.	\$ 775,700	\$ 492,300	\$ 1,268,000
2104179	7	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO, OSTEOSÍNTESIS Y REPARACIÓN CÁPSULO-LIGAMENTOSA	\$ 948,600	\$ 581,800	\$ 1,530,400
2104180	7	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCÁNEA	\$ 779,000	\$ 581,800	\$ 1,360,800
2104181	6	RUPTURA TENDÓN DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIMARIA Y/O TRANSPOSICIONES TENDINOSAS	\$ 776,600	\$ 492,300	\$ 1,268,900
2104182	6	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS,TENORRAFIA	\$ 763,500	\$ 492,300	\$ 1,255,800
2104183	5	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMÍA DE ALARGAMIENTO DE TENDÓN DE AQUILES	\$ 795,800	\$ 402,800	\$ 1,198,600
2104184	6	TRASLOCACIÓN TENDINOSA	\$ 795,800	\$ 492,300	\$ 1,288,100
2104185	7	AMPUTACIÓN TRANSMETATARSIANA	\$ 779,000	\$ 581,800	\$ 1,360,800
2104186	6	ASTRÁGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	\$ 841,300	\$ 492,300	\$ 1,333,600
2104187	5	ESPOLÓN CALCÁNEO,TRAT.QUIR.	\$ 642,700	\$ 402,800	\$ 1,045,500
2104188	5	EXOSTOSIS 5º METATARSIANO,("JUANETILLO") TRAT.QUIR.	\$ 697,700	\$ 402,800	\$ 1,100,500
2104189	5	FASCIOTOMÍA PLANTAR (PROC.AUT.)	\$ 723,000	\$ 402,800	\$ 1,125,800
2104190	5	HALLUX VALGUS O RÍGIDUS,TRAT.QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TEC.)	\$ 795,800	\$ 402,800	\$ 1,198,600
2104191	6	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS,FRACTURAS, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 773,800	\$ 492,300	\$ 1,266,100
2104192	6	MAL PERFORANTE PLANTAR,TRAT.QUIR.	\$ 754,300	\$ 492,300	\$ 1,246,600
2104193	5	NEUROMA DE MORTON,TRAT.QUIR.	\$ 678,600	\$ 402,800	\$ 1,081,400
2104194	5	ORTEJOS EN GARRA,TRAT.QUIR.,CUALQ.NÚMERO (CUALQ.TÉCNICA)	\$ 697,700	\$ 402,800	\$ 1,100,500
2104195	5	ORTEJOS, AMPUTACIÓN, UNO O MÁS, UNILATERAL	\$ 661,500	\$ 402,800	\$ 1,064,300
2104196	6	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 815,500	\$ 492,300	\$ 1,307,800
2104197	5	PIE CAVO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 733,000	\$ 402,800	\$ 1,135,800
2104198	5	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 751,900	\$ 402,800	\$ 1,154,700
2104199	6	PIE REUMATOIDEO, TRAT. QUIR.COMPLETO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 788,300	\$ 492,300	\$ 1,280,600
2104200	5	SESAMOÍDEOS, EXTIRPACIÓN DE UNO O MÁS, UNILATERAL	\$ 718,300	\$ 402,800	\$ 1,121,100
2104201	5	TENORRAFIA EXTENSORES	\$ 741,800	\$ 402,800	\$ 1,144,600
2104202	6	TRANSPLANTES TENDINOSOS (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 795,800	\$ 492,300	\$ 1,288,100
2104203	4	TRATAMIENTO QUIR., DEDOS EN GATILLO, CUALQUIER NÚMERO TÉC. WALANT (ANESTESIA LOCAL SIN TORNIQUETE)	\$ 532,900	\$ 209,000	\$ 741,900
2104204	10	RECAMBIO PRÓTESIS DE RODILLA. INCLUYE PRÓTESIS	\$ 5,695,400	\$ 1,308,900	\$ 7,004,300
2104205	10	RECAMBIO PRÓTESIS DE CADERA. INCLUYE PRÓTESIS	\$ 5,055,600	\$ 1,308,900	\$ 6,364,500
2105001		CALZÓN CORTO DE YESO	\$ 92,300	\$ -	\$ 92,300
2105004		RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	\$ 73,700	\$ -	\$ 73,700
2105005		VELPEAU	\$ 73,700	\$ -	\$ 73,700
2105006		YESO ANTEBRAQUIAL C/S FÉRULA DIGITAL	\$ 73,700	\$ -	\$ 73,700
2105007		YESO BRAQUICARPIANO	\$ 73,700	\$ -	\$ 73,700
2105008		YESO PELVIPEDIO BILATERAL	\$ 178,000	\$ -	\$ 178,000
2105009		YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	\$ 140,200	\$ -	\$ 140,200
2105010		YESO TORACOBRAQUIAL	\$ 129,100	\$ -	\$ 129,100
2105011		CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE)	\$ 151,800	\$ -	\$ 151,800
2106001	9	** RETIRO DE ENDOPRÓTESIS U OSTEOSÍNTESIS INTERNAS ARTICULARES O DE COLUMNA VERTEBRAL	\$ 801,000	\$ 1,070,900	\$ 1,871,900
2106002	5	** RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	\$ 634,600	\$ 402,800	\$ 1,037,400
2106003	5	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSÍNTESIS O SIMILARES	\$ 241,100	\$ 402,800	\$ 643,900
2107001	3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS (HOMBRO,CODO,RODILLA,TOBILLO,MUÑECA,TARSO Y ESTERNOCLAVICULAR)	\$ 280,200	\$ 199,000	\$ 479,200
2107002	4	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA,CADERA,PELVIS).	\$ 365,500	\$ 209,000	\$ 574,500
2107003	3	** LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	\$ 126,900	\$ 199,000	\$ 325,900
2107004	4	FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDÍLEA, CODO, EPÍFISIS FEMORALES)	\$ 497,400	\$ 209,000	\$ 706,400

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2107005	3	FRACTURAS MEDIANAS (DIÁFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL, DIÁFISIS FEMORAL, TIBIAL, PERONEAL, CLAVICULAR, PLATILLOS TIBIALES)	\$ 411,300	\$ 199,000	\$ 610,300
2107006	3	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	\$ 200,300	\$ 199,000	\$ 399,300
2107010	4	PIE BOT, UNILATERAL, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO	\$ 329,300	\$ 209,000	\$ 538,300
2201001		ANESTESIA GENERAL O REGIONAL OTORGADA POR MÉDICO DIFERENTE AL PRIMER CIRUJANO (EN INTERVENCIONES O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS O TERAPÉUTICOS)	\$ 306,400	\$ -	\$ 306,400
2201002		ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	\$ 368,900	\$ -	\$ 368,900
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	\$ 196,600	\$ -	\$ 196,600
2402010		ENFERMERO	\$ 307,600	\$ -	\$ 307,600
2402011		ENFERMERO - PARAMEDICO	\$ 358,900	\$ -	\$ 358,900
2402012		MEDICO-ENFERMERO-PARAMEDICO (SE DEBE INCLUIR CAMA UCI X 1)	\$ 593,400	\$ -	\$ 593,400
2501021		FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,151,100	\$ -	\$ 1,151,100
2501132	4	INSTALACIÓN O RETIRO DE CATÉTER TUNELIZADO-LARGA DURACIÓN	\$ 1,313,800	\$ 209,000	\$ 1,522,800
2502029		HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA BÁSICA POR DÍA	\$ 143,300	\$ -	\$ 143,300
2601001		ATENCIÓN INTEGRALES DE ENFERMERÍA EN CENTRO ADULTO MAYOR (3 SESIONES DE 45')(SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS)	\$ 57,900	\$ -	\$ 57,900
2601002		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO (ATENCIÓN MÍNIMA DE 45')(SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS)	\$ 38,500	\$ -	\$ 38,500
2601003		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A PACIENTES POSTRADOS, TERMINALES POST OPERADOS	\$ 39,600	\$ -	\$ 39,600
2601004		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A PACIENTES OSTOMIZADOS	\$ 39,900	\$ -	\$ 39,900
2601005		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A PACIENTES QUE REQUIEREN INSTALACIÓN Y/O RETIRO DE CATÉTER O SONDA	\$ 39,900	\$ -	\$ 39,900
2601010		CONSULTA DE ENFERMERÍA PARA PROCEDIMIENTO AMBULATORIO	\$ 57,900	\$ -	\$ 57,900
2602001		ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA	\$ 62,000	\$ -	\$ 62,000
2603001		ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA EN SALUD OBSTÉTRICA Y PERINATAL	\$ 24,700	\$ -	\$ 24,700
2603002		ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	\$ 24,700	\$ -	\$ 24,700
2608201		TELECONSULTA: ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA	\$ 52,700	\$ -	\$ 52,700
2609001		ATENCIÓN INTEGRAL DE ACUPUNTURA POR PROFESIONAL DE LA SALUD (POR SESIÓN)	\$ 15,500	\$ -	\$ 15,500
2609002		ATENCIÓN INTEGRAL DE ACUPUNTURA POR TÉCNICO DE PROFESIONES AUXILIARES DE SALUD (POR SESIÓN)	\$ 15,500	\$ -	\$ 15,500
2701101		CONSULTA ESPECIALIDAD PERIODONCIA	\$ 12,900	\$ -	\$ 12,900
2701102		CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA BUCO MAXILOFACIAL	\$ 12,900	\$ -	\$ 12,900
2701103		CONSULTA ESPECIALIDAD ENDODONCIA	\$ 12,900	\$ -	\$ 12,900
2701104		CONSULTA ESPECIALIDAD IMAGENOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL	\$ 12,900	\$ -	\$ 12,900
2701105		CONSULTA ESPECIALIDAD IMPLANTOLOGÍA BUCO MAXILOFACIAL	\$ 12,900	\$ -	\$ 12,900
2701106		CONSULTA ESPECIALIDAD ODONTOPEDIATRÍA	\$ 12,900	\$ -	\$ 12,900
2701107		CONSULTA ESPECIALIDAD ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTO MAXILOFACIAL	\$ 12,900	\$ -	\$ 12,900
2701108		CONSULTA ESPECIALIDAD PATOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL	\$ 12,900	\$ -	\$ 12,900
2701109		CONSULTA ESPECIALIDAD REHABILITACIÓN ORAL	\$ 12,900	\$ -	\$ 12,900
2701110		CONSULTA ESPECIALIDAD TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y DOLOR OROFACIAL	\$ 12,900	\$ -	\$ 12,900
2701111		CONSULTA ESPECIALIDAD SOMATO-PRÓTESIS	\$ 12,900	\$ -	\$ 12,900
2701113		CONSULTA O CONTROL POR ODONTÓLOGO GENERAL	\$ 8,400	\$ -	\$ 8,400
2701112		EDUCACIÓN GRUPAL	\$ 36,100	\$ -	\$ 36,100
2701115		CONSULTA DE URGENCIA ODONTOLÓGICA	\$ 16,900	\$ -	\$ 16,900
2702101		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR UNITARIA ADULTO (POR PLACA)	\$ 10,800	\$ -	\$ 10,800
2702102		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR UNITARIA NIÑO (POR PLACA)	\$ 10,800	\$ -	\$ 10,800
2702103		RADIOGRAFÍA BITE WING ADULTO (POR PLACA)	\$ 10,800	\$ -	\$ 10,800
2702104		RADIOGRAFÍA BITE-WING NIÑO (POR PLACA)	\$ 10,800	\$ -	\$ 10,800
2702105		RADIOGRAFÍA EXTRAORAL (POR PLACA)	\$ 15,300	\$ -	\$ 15,300
2702106		RADIOGRAFÍA OCLUSAL (POR PLACA)	\$ 8,800	\$ -	\$ 8,800
2702109		RADIOGRAFÍA PANORÁMICA U ORTOPANTOMOGRFÍA	\$ 57,000	\$ -	\$ 57,000

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2703101		APLICACIÓN DE SELLANTES	\$ 16,900	\$ -	\$ 16,900
2703102		DESGASTES SELECTIVOS	\$ 13,900	\$ -	\$ 13,900
2703103		DESTARTRAJE Y PULIDO CORONARIO	\$ 26,400	\$ -	\$ 26,400
2703104		MANTENEDORES DE ESPACIO	\$ 55,100	\$ -	\$ 55,100
2703105		PULPOTOMÍA	\$ 9,700	\$ -	\$ 9,700
2703106		APLICACIÓN TÓPICA DE FLUORUROS	\$ 34,600	\$ -	\$ 34,600
2703107		EXODONCIA SIMPLE DIENTE PERMANENTE	\$ 15,400	\$ -	\$ 15,400
2703108		EXODONCIA DIENTE PRIMARIO	\$ 9,700	\$ -	\$ 9,700
2703109		OBTURACIÓN AMALGAMA	\$ 37,400	\$ -	\$ 37,400
2703110		OBTURACIÓN COMPOSITE	\$ 35,600	\$ -	\$ 35,600
2703111		OBTURACIÓN VIDRIO IONÓMERO	\$ 22,000	\$ -	\$ 22,000
2704001		OBTURACIÓN INLAY METAL (INCLUYE MATERIALES NO PRECIOSOS, NO INCLUYE ORO)	\$ 36,700	\$ -	\$ 36,700
2704003		PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE CLÍNICA)	\$ 152,300	\$ -	\$ 152,300
2704004		PRÓTESIS METÁLICA	\$ 228,900	\$ -	\$ 228,900
2704005		PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE LABORATORIO)	\$ 75,900	\$ -	\$ 75,900
2704006		REPARACIÓN COMPUESTA DE PRÓTESIS	\$ 30,500	\$ -	\$ 30,500
2704007		REPARACIÓN CORONA	\$ 23,400	\$ -	\$ 23,400
2704008		REPARACIÓN O REAJUSTE PRÓTESIS	\$ 18,300	\$ -	\$ 18,300
2704009		RESTITUCIÓN POR CORONA (COMBINADA)	\$ 137,500	\$ -	\$ 137,500
2704010		RESTITUCIÓN POR CORONA PROVISORIA	\$ 70,200	\$ -	\$ 70,200
2704011		TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA REMOVIBLE (INCLUYE APARATO)(AÑO 1)	\$ 385,800	\$ -	\$ 385,800
2704012		TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA FIJA (INCLUYE APARATO) (AÑO 1)	\$ 467,800	\$ -	\$ 467,800
2704013		TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA FIJA (INCLUYE APARATO) (AÑO 2)	\$ 279,300	\$ -	\$ 279,300
2704014		ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	\$ 241,600	\$ -	\$ 241,600
2704015		ENDODONCIA BIRRADICULAR	\$ 176,600	\$ -	\$ 176,600
2704016		ENDODONCIA UNIRRADICULAR	\$ 158,000	\$ -	\$ 158,000
2705001	3	CIRUGÍA BUCAL	\$ 43,000	\$ 199,000	\$ 242,000
2705002		CIRUGÍA DE ENFERMEDAD PERIODONTAL (POR GRUPO)	\$ 45,900	\$ -	\$ 45,900
2705003	5	CORTICOTOMÍA	\$ 163,700	\$ 402,800	\$ 566,500
2705004	6	DISYUNCIÓN PALATINA QUIRÚRGICA	\$ 305,200	\$ 492,300	\$ 797,500
2705005	6	EXTIRPACIÓN DE PSEUDOQUISTES, QUISTES Y TUMORES	\$ 229,300	\$ 492,300	\$ 721,600
2705006	6	GLOSECTOMÍAS	\$ 351,000	\$ 492,300	\$ 843,300
2705007	3	IMPLANTE ENDODÓNTICO INTRAÓSEO	\$ 93,100	\$ 199,000	\$ 292,100
2705008	6	IMPLANTES SUBPERIÓSTICOS	\$ 352,900	\$ 492,300	\$ 845,200
2705009	3	EXODONCIA DE DIENTES RETENIDOS	\$ 75,600	\$ 199,000	\$ 274,600
2705011	6	INJERTOS EN BOCA	\$ 305,200	\$ 492,300	\$ 797,500
2705012	6	ELEVACIÓN DE PISO DEL SENOS MAXILAR	\$ 265,800	\$ 492,300	\$ 758,100
2705013	3	PLASTÍA DE FÍSTULA SALIVAL	\$ 105,400	\$ 199,000	\$ 304,400
2705014	2	PREPARACIÓN QUIRÚRGICA DE LOS MAXILARES CON FINES PROTÉSICOS	\$ 69,900	\$ 169,200	\$ 239,100
2705015	5	PROFUNDIZACIÓN DE VESTÍBULO O RECONSTRUCCIÓN DE REBORDES, CON O SIN INJERTO	\$ 336,100	\$ 402,800	\$ 738,900
2705016	3	REIMPLANTE Y TRASPLANTE DENTARIO	\$ 75,600	\$ 199,000	\$ 274,600
2705017	3	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO Y SECUESTRECTOMÍA	\$ 75,600	\$ 199,000	\$ 274,600
2705018	4	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MAYOR	\$ 144,300	\$ 209,000	\$ 353,300
2705019	4	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MENOR	\$ 125,400	\$ 209,000	\$ 334,400
2705020	3	SUTURA SIMPLE DE HERIDA	\$ 75,600	\$ 199,000	\$ 274,600
2705021	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FRACTURAS MAXILAR SUPERIOR	\$ 402,000	\$ 492,300	\$ 894,300
2705022	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE FRACTURAS EN MAXILAR INFERIOR	\$ 402,000	\$ 492,300	\$ 894,300
2705023	3	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR SIMPLE	\$ 75,600	\$ 199,000	\$ 274,600
2705024	4	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR COMPLEJO	\$ 139,000	\$ 209,000	\$ 348,000
2902000		TRATAMIENTOS DE QUELOIDES	\$ 1,659,200	\$ -	\$ 1,659,200
2902003		TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ESTÁNDAR CON LINAC	\$ 4,592,300	\$ -	\$ 4,592,300
2904001		QUIMIOTERAPIA ALTO RIESGO 1 (POR CICLO)	\$ 22,090,300	\$ -	\$ 22,090,300
2904002		QUIMIOTERAPIA ALTO RIESGO 2 (POR CICLO)	\$ 1,079,400	\$ -	\$ 1,079,400
2904019		QUIMIOTERAPIA ALTO RIESGO 3 (POR CICLO)	\$ 345,800	\$ -	\$ 345,800
2904003		QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 1 (POR CICLO)	\$ 4,106,000	\$ -	\$ 4,106,000
2904004		QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 2 (POR CICLO)	\$ 1,380,500	\$ -	\$ 1,380,500
2904005		QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 3 (POR CICLO)	\$ 120,200	\$ -	\$ 120,200
2904006		QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 4 (POR CICLO)	\$ 40,100	\$ -	\$ 40,100
2904007		QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 1 (POR CICLO)	\$ 6,525,300	\$ -	\$ 6,525,300
2904008		QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 2 (POR CICLO)	\$ 4,097,400	\$ -	\$ 4,097,400
2904009		QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 3 (POR CICLO)	\$ 746,400	\$ -	\$ 746,400

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL PARTICULAR 2024		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2904010		QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 4 (POR CICLO)	\$ 220,000	\$ -	\$ 220,000
2904011		QUIMIOTERAPIA RADIOTERAPIA 1 (POR CICLO)	\$ 117,800	\$ -	\$ 117,800
2904013		TRATAMIENTO TERAPIA ENDOCRINA 1 (POR CICLO)	\$ 2,014,900	\$ -	\$ 2,014,900
2904014		TRATAMIENTO TERAPIA ENDOCRINA 2 (POR CICLO)	\$ 332,900	\$ -	\$ 332,900
2904015		TRATAMIENTO INHIBIDORES TIROSIN KINASA 1 (VALOR TRIMESTRAL)	\$ 15,594,800	\$ -	\$ 15,594,800
2904016		TRATAMIENTO INHIBIDORES TIROSIN KINASA 2 (VALOR TRIMESTRAL)	\$ 8,351,000	\$ -	\$ 8,351,000
2904017		TRATAMIENTO INHIBIDORES TIROSIN KINASA 3 (VALOR TRIMESTRAL)	\$ 2,142,300	\$ -	\$ 2,142,300
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	\$ 52,900	\$ -	\$ 52,900
6006010		ARRIENDO DIARIO REGULADOR	\$ 200	\$ -	\$ 200
6006020		ARRIENDO DIARIO CILINDRO	\$ 300	\$ -	\$ 300
6006100		CONCENTRADOR DE OXIGENO TRAT. MENSUAL	\$ 35,300	\$ -	\$ 35,300
6006200		KIT OXIGENOTERAPIA (BALON, REGULADOR, NARICERA Y VASO HUM.) TRAT. MENSUAL.	\$ 35,300	\$ -	\$ 35,300
6006300		ARRIENDO MENSUAL CATRE CLÍNICO PACIENTE FONASA	\$ 21,100	\$ -	\$ 21,100
6006400		ARRIENDO MENSUAL CATRE CLÍNICO PACIENTE NO FONASA	\$ 31,700	\$ -	\$ 31,700
6008000		VALOR METRO CÚBICO OXÍGENO	\$ 5,000	\$ -	\$ 5,000
6009300		COPIA CD O DVD E INFORME	\$ 200	\$ -	\$ 200
6082003		CARGA STERRAD 100A MEDIA CARGA	\$ 62,500	\$ -	\$ 62,500
6082004		CARGA STERRAD 100S COMPLETA	\$ 125,200	\$ -	\$ 125,200
6082005		ESTERILIZACION OXIDO DE ETILENO (ETO) 130 LITROS CARGA COMPLETA (Proceso completo: lavado, preparación y esterilización)	\$ 195,000	\$ -	\$ 195,000
6082006		ESTERILIZACION OXIDO DE ETILENO (ETO) 130 LITROS MEDIA CARGA (Proceso completo: lavado, preparación y esterilización)	\$ 97,500	\$ -	\$ 97,500