





				ARANG	CEL PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0101001		CONSULTA MEDICINA GENERAL	\$	INSTITUCIONALES 47,500	\$ -	\$ 47,500
0101004		VISITA MÉDICA DOMICILIARIA EN HORARIO HÁBIL	\$	56,900		\$ 56,900
0101005		VISITA MÉDICA DOMICILIARIA EN HORARIO INHÁBIL	\$	85,600	\$ -	\$ 85,600
0101006		ASISTENCIA DE CARDIÓLOGO A CIRUGÍAS NO CARDÍACAS	\$	98,100	\$ -	\$ 98,100
0101007		ATENCIÓN MÉDICA DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABELLÓN QUIRÚRGICO C/S REANIMACIÓN CARDIO-RESPIRATORIA	\$	98,100	\$ -	\$ 98,100
0101008		VISITA POR MÉDICO TRATANTE A PACIENTE HOSPITALIZADO	\$	60,300	\$ -	\$ 60,300
0101009		VISITA POR MÉDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MÉDICA C/U) A PACIENTE HOSPITALIZADO	\$	60,300	\$ -	\$ 60,300
0101010		ATENCIÓN MÉDICA DIARIA A PACIENTE HOSPITALIZADO	\$	48,700	\$ -	\$ 48,700
0101050		TRATAMIENTO INYECTABLE	\$	38,000	\$ -	\$ 38,000
0101201		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGÍA	\$	67,100	\$ -	\$ 67,100
0101202		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	\$	67,100	\$ -	\$ 67,100
0101202		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GENIATRIA CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGÍA		67,100		\$ 67,100
		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	Ė			
0101204		OFTALMOLOGÍA CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	67,100	\$ -	\$ 67,100
0101205		OTORRINOLARINGOLOGÍA CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	67,100	\$ -	\$ 67,100
0101206		REUMATOLOGÍA	\$	67,100	\$ -	\$ 67,100
0101207		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	\$	67,100	\$ -	\$ 67,100
0101208		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	\$	67,100	\$ -	\$ 67,100
0101209		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA ADULTOS	\$	67,100	\$ -	\$ 67,100
0101210		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	\$	67,100	\$ -	\$ 67,100
0101211		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGÍA MÉDICA	\$	67,100	\$ -	\$ 67,100
0101212		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTOS (1RA CONSULTA)	\$	114,700	\$ -	\$ 114,700
0101213		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (1RA CONSULTA)	\$	114,700	\$ -	\$ 114,700
0101300		CONSULTA MÉDICA OTRAS ESPECIALIDADES	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101301		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101302		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGÍA	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101303		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGÍA	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101304		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGÍA	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101305		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101306		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101307		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101308		INTERNA CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y	\$	75,600		\$ 75,600
		GINECOLOGÍA	Ľ			
0101309		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	75,600		\$ 75,600
0101310		TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	\$	75,600	Ş -	\$ 75,600
0101311		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	\$	67,100	\$ -	\$ 67,100
0101312		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101313		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600







				ARANG	CEL PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0101314		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101315		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE TÓRAX	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101316		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101317		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101318		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101319		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGÍA	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101320		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGÍA	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101321		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101322		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADOLTO ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIÁTRICAS	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101323		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101324		GASTROENTEROLOGÍA ADULTO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	75.600	\$ -	\$ 75,600
0101325		GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GENÉTICA	\$	67,100	\$ -	\$ 67,100
0101326		CLÍNICA CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101327		ADULTO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
		PEDIÁTRICO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	┢	•	\$ -	
0101328		NEONATOLOGÍA CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	75,600		\$ 75,600
0101329		ANESTESIOLOGÍA CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101330		URGENCIA CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101331		ONCOLÓGICA	\$	67,100	\$ -	\$ 67,100
0101332		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101333		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0101334		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR	\$	75,600	\$ -	\$ 75,600
0102003		CONSULTA O CONTROL POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA	\$	12,200	\$ -	\$ 12,200
0102008		CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA	\$	21,900	\$ - \$ -	\$ 21,90
0102009 0102010		CONSULTA O CONTROL POR MATRONA CONSULTA O CONTROL POR NUTRICIONISTA	\$	21,900 21,900	\$ -	\$ 21,90 \$ 21,90
0102010		CONTROL MARCAPASO POR ENFERMERA O MÉDICO	\$	65,800	\$ -	\$ 65,80
0108001	1	TELECONSULTA MEDICINA GENERAL	\$	40,300	\$ -	\$ 40,30
0108201		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGÍA	\$	57,000	\$ -	\$ 57,00
0108202		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	\$	57,000	\$ -	\$ 57,00
0108203		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	57,000	\$ -	\$ 57,00
0108204		NEUROCIRUGÍA TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	57,000	\$ -	\$ 57,00
0108205		OFTALMOLOGÍA TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	57,000	\$ -	\$ 57,00
0108203		OTORRINOLARINGOLOGÍA TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	57,000	\$ -	\$ 57,000
		REUMATOLOGÍA TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	┢	•		
0108207		ENDOCRINOLOGÍA ADULTO TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	57,000	\$ -	\$ 57,000
0108208		ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	57,000	\$ -	\$ 57,000
0108209		NEUROLOGÍA ADULTOS	\$	57,000	\$ -	\$ 57,000

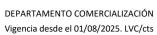






				ARANO	CEL PARTICULA	R 2025
262122	COD.	programa Áu		/ALOR PRESTACION y/u	VALOR	
CÓDIGO	PAB.	DESCRIPCIÓN	'	HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	PABELLON	VALOR TOTAL
0108210		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	\$	57,000	\$ -	\$ 57,000
0108211		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	57,000	\$ -	\$ 57,000
0100211		ONCOLOGÍA MÉDICA TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN		37,000		
0108212		PSIQUIATRÍA ADULTOS (1RA CONSULTA)	\$	97,400	\$ -	\$ 97,400
0108213		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (1RA	\$	97,400	\$ -	\$ 97,400
		CONSULTA)	<u> </u>		,	, , , , ,
0108301		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108302		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGÍA	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108303		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
		INFECTOLOGÍA TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN		•		
0108304		INMUNOLOGÍA	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108305		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108306		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108307		FÍSICA Y REHABILITACIÓN TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0106307		INTERNA TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	1	64,200	·	,
0108308		OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108309		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108310		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108311		TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	\$	57,000	\$ -	\$ 57,000
		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA	<u> </u>	•		
0108312		GENERAL	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108313		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108314		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108315		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
		DE TÓRAX TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA	+	•		
0108316		PLÁSTICA Y REPARADORA	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108317		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108318		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108319		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
		COLOPROCTOLOGÍA TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	+	· ·		
0108320		DIABETOLOGÍA	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108321		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108322		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIÁTRICAS	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108323		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
		GASTROENTEROLOGÍA ADULTO TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	1	·		
0108324		GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICO	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108325		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GENÉTICA CLÍNICA	\$	57,000	\$ -	\$ 57,000
0108326		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA ADULTO	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108327		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
		NEFROLOGÍA PEDIÁTRICO TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN	+			
0108329		ANESTESIOLOGÍA	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200







				ARANG	CEL PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0108331		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA	\$	57,000	\$ -	\$ 57,000
0108332		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108333		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0108334		TELECONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR	\$	64,200	\$ -	\$ 64,200
0201001		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS BÁSICOS. (SALA 1 CAMA)	\$	123,400	\$ -	\$ 123,400
0201002		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS BÁSICOS. (SALA 2 O MÁS CAMAS)	\$	107,300	\$ -	\$ 107,300
0201101		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (SALA 1 CAMA)	\$	213,100	\$ -	\$ 213,100
0201102		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (SALA 2 O MÁS CAMAS)	\$	175,600	\$ -	\$ 175,600
0201201		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	\$	649,500	\$ -	\$ 649,500
0201202		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PEDIÁTRICA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I)	\$	649,500	\$ -	\$ 649,500
0201203		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL NEONATAL EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	\$	649,500	\$ -	\$ 649,500
0201301		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL ADULTO EN	\$	403,000	\$ -	\$ 403,000
0201302		UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I) DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PEDIÁTRICA EN	\$	403,000	\$ -	\$ 403,000
0201303		UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I) DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL NEONATAL EN	\$	403,000	\$ -	\$ 403,000
0201401		UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I) DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL OBSTETRICIA	\$	120,600	\$ -	\$ 120,600
0201402		(SALA 1 CAMA) DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL OBSTETRICIA	\$	104,800		\$ 104,800
0201403		(SALA 2 O MAS CAMAS) DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL SALA CUNA	\$	67,300	\$ -	\$ 67,300
0201404		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL INCUBADORA		112,300		\$ 112,300
0201405		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PSIQUIATRÍA CUIDADOS BÁSICOS	\$	60,200	\$ -	\$ 60,200
0201406		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PSIQUIATRÍA CUIDADOS MEDIOS	\$	69,300	\$ -	\$ 69,300
0201407		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL DE OBSERVACIÓN - AMBULATORIO	\$	67,300	\$ -	\$ 67,300
0201408		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN CLÍNICA DE RECUPERACIÓN	\$	58,800	\$ -	\$ 58,800
0301002		ACIDO FÓLICO O FOLATOS	\$	11,600	\$ -	\$ 11,600
0301003		ADENOGRAMA, MIELOGRAMA, C/U	\$	19,200	\$ -	\$ 19,200
0301006		AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	\$	11,200	\$ -	\$ 11,200
0301007		ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LÚPICO	\$	12,100	\$ -	\$ 12,100
0301008		ANTITROMBINA III	\$	12,100		\$ 12,100
0301011 0301013		COAGULACIÓN, TIEMPO DE TIEMPO DE LISIS DEL COÁGULO	\$ \$	3,500 1,600		\$ 3,500 \$ 1,600
0301013		PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	\$	3,200		\$ 3,200
0301017		DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	\$	11,100		\$ 11,100
0301020		TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS	\$	3,800	\$ -	\$ 3,800
0301021		FIBRINÓGENO	\$	5,900		\$ 5,900
0301022		TEST DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	\$	11,600		\$ 11,600
0301024 0301025		FACTOR V FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	\$	5,200 11,700		\$ 5,200 \$ 11,70
0301025		FERRITINA	\$	13,900		\$ 11,70
0301027		FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DEL	\$	11,600		\$ 11,60
0301028		FIERRO SÉRICO	\$	4,900	1	\$ 4,90
0301029		FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL (INCLUYE FIERRO SÉRICO)	\$	10,700	\$ -	\$ 10,70
0301030		FIERRO, CINÉTICA DEL (CADA DETERMINACIÓN)	\$	12,100	\$ -	\$ 12,10





DEPARTAMENTO COMERCIALIZACIÓN Vigencia desde el 01/08/2025. LVC/cts

					CEL	PARTICULA	R 2	025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P	VALOR PABELLON		VALOR TOTAL
0301034		CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA ABO Y RHD	\$	5,800	\$	-	\$	5,800
0301035		HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	\$	11,000	\$	-	\$	11,000
0301036		HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	\$	1,800	\$	-	\$	1,800
0301038 0301040		HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.) HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	\$ \$	1,800 11,200	\$	-	\$	1,800 11,200
0301040		HEMOGLOBINA FETAL COANTITATIVA EN ERTIROCITOS HEMOGLOBINA GLICADA A1C	\$	10,500	\$		\$	10,500
0301041		HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	\$	2,400	\$	_	\$	2,400
0301044		ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$	12,300	\$	-	\$	12,300
0301045		HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS, PLAQUETAS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FÓRMULA LEUCOCITARIA, CARACTERÍSTICAS DE LOS ELEMENTOS FIGURADOS Y	\$	7,200	\$	-	\$	7,200
		VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN)	.					
0301048		HEMOSIDERINA MEDULAR	\$	2,800	\$	-	\$	2,800
0301049		CUANTIFICACIÓN DE HEPARINA IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	\$	13,500	\$	-	\$	13,500
0301051		ERITROCITARIOS	\$	11,600	\$	-	\$	11,600
0301054	1	METAHEMOGLOBINA	\$	3,600	\$	_	\$	3,600
		TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZÓN		,	Ė			•
0301059		INTERNACIONAL NORMALIZADA)	\$	3,600	\$		\$	3,600
0301062		RECUENTO DE BASÓFILOS (ABSOLUTO)	\$	2,400	\$	-	\$	2,400
0301063		RECUENTO DE EOSINÓFILOS (ABSOLUTO)	\$	2,300	\$	-	\$	2,300
0301064		RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	\$	1,700	\$	-	\$	1,700
0301065		RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	\$	1,700	\$	-	\$	1,700
0301066		RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$	2,900	\$	-	\$	2,900
0301067		RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO) RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O	\$	3,000	\$	-	\$	3,000
0301068		PORCENTUAL)	\$	2,300	\$	-	\$	2,300
0301069		RECUENTO DIFERENCIAL O FÓRMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUT.)	\$	4,900	\$	-	\$	4,900
0301070		RESISTENCIA GLOBULAR OSMÓTICA	\$	7,800	\$	-	\$	7,800
0301072		TIEMPO DE SANGRÍA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	\$	3,500	\$	-	\$	3,500
0301082		TRANSFERRINA	\$	12,700	\$	-	\$	12,700
0301083		TROMBINA, TIEMPO DE	\$	4,800	\$	-	\$	4,800
0301085		TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, TTPK O SIMILARES)	\$	5,500	\$	-	\$	5,500
0301086		VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN (PROC. AUT.)	\$	1,300	\$	-	\$	1,300
0301089		FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO (FVW:AG) FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO COFACTOR	\$	23,300 22,100	\$	-	\$ \$	23,300 22,100
0301090		RISTOCETINA (FVW:CORIS)		22,100	Ą	-		22,100
0301091		PROTEÍNA C FUNCIONAL	\$	72,300	\$	-	\$	72,300
0301092		PROTEÍNA S	\$	85,500	\$	-	\$	85,500
0301093		RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	\$	53,800		-	\$	53,800
0301094		ESTUDIO DE LA HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NOCTURNA (HPN) POR CITOMETRÍA DE FLUJO	\$	111,000		-	\$	111,000
0301095		DÍMERO-D	\$	27,800		-	\$	27,800
0301096 0301097		PROCALCITONINA	\$ \$	101,100	\$	-	\$	101,100
0301097		INHIBIDOR DE FACTOR DE LA COAGULACIÓN SECRECIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	\$	210,500 271,400	\$	-	\$	210,500 271,400
0301099	 	TIEMPO DE VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL DILUÍDO	\$	101,900	Ś		\$	101,900
0301099		ANTITROMBINA III ANTIGÉNICA	\$	101,900	_		\$	101,900
0301100		TEST DE TZANCK CR	\$	16,800	\$		\$	16,800
0301114		PROTEÍNA C ANTIGÉNICA	\$	102,600	\$	-	\$	102,600
0301116		HEMOGLOBINA GLICADA, A1C, TEST RÁPIDO EN EL LUGAR DE ASISTENCIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA SANGRE CAPILAR)	\$	10,500	\$	-	\$	10,500
0302001		CUERPOS CETÓNICOS EN SANGRE	\$	2,200	\$	-	\$	2,200
0302002		ACIDO CÍTRICO	\$	7,500	\$	-	\$	7,500
0302004		LACTATO EN SANGRE	\$	9,500	_	-	\$	9,500
0302005		ACIDO ÚRICO, EN SANGRE	\$	3,500	\$	-	\$	3,500
0302008		AMILASA, EN SANGRE	\$	5,500	\$	-	\$	5,500
0302009		AMINOÁCIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	\$	15,600	\$	-	\$	15,600
0302010		AMONIO BICARBONATO (PROC. AUT.)	\$	5,700 1,700	_	-	\$	5,700 1,700

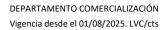






					CEL	PARTICULA	R 20	025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P	VALOR ABELLON		VALOR TOTAL
0302012		BILIRRUBINA TOTAL (PROC. AUT.)	\$	3,600	\$	-	\$	3,600
0302013		BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$	3,400	\$	-	\$	3,400
0302015		CALCIO EN SANGRE	\$	3,200	\$	-	\$	3,200
0302017		CAROTENO CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMÁS 2	\$	5,100	\$	-	\$	5,100
0302018		CÓDIGOS 03-07-011 O 03-07-012.	\$	11,100	\$	-	\$	11,100
0302019		CERULOPLASMINA	\$	8,600	\$	-	\$	8,600
0302020		COBRE EN SANGRE	\$	4,800	\$	-	\$	4,800
0302021		COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	\$	6,900	\$	-	\$	6,900
0302023		CREATININA EN SANGRE	\$	3,100	\$	-	\$	3,100
0302024 0302025		CLEARANCE DE CREATININA (PROC.AUT.) CREATINQUINASA CK - MB ACTIVIDAD	\$	6,800 12,300	\$	-	\$ \$	6,800 12,300
0302023		CREATINQUINASA CK - MIB ACTIVIDAD CREATINQUINASA CK - TOTAL	\$	8,800	\$		\$	8,800
0302027	1	TROPONINA	\$	26,300	\$	-	\$	26,300
0302030		DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH)	\$	5,500	\$	-	\$	5,500
0302031		DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH), CON	\$	15,200	\$	_	\$	15,200
		SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS ELECTROLITOS PLASMÁTICOS (SODIO, POTASIO, CLORO)	-	•				
0302032		C/U	\$	3,000	\$	-	\$	3,000
0302033		ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	\$	18,500	\$	-	\$	18,500
		PERFIL LIPÍDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTEROL						
0302034		TOTAL, HDL-COLESTEROL Y TRIGLICÉRIDOS CON	\$	14,400	\$		\$	14,400
0302034		ESTIMACIONES POR FÓRMULA DE LDL-COLESTEROL,	۲	14,400	۲		۲	14,400
		VLDL-COLESTEROL Y COLESTEROL NO-HDL)						
		FÁRMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMÁTICOS DE						
		(ALCOHOL, ANOREXÍGENOS, ANTIARRÍTMICOS,						
0302035		ANTIBIÓTICOS, ANTIDEPRESIVOS, ANTIEPILÉPTICOS,	\$	14,500	Ś	_	\$	14,50
		ANTIHISTAMÍNICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y	,	_ ,,	Ť		*	,==
		ANALGÉSICOS, ESTIMULANTES RESPIRATORIOS, TRANQUILIZANTES MAYORES Y MENORES, ETC.) C/U						
0302036		FENILALANINA	\$	6,000	\$	-	\$	6,000
0302039		FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACIÓN DE	\$	14,700	\$		\$	14,700
		ISOENZIMAS HEPÁTICAS, INTESTINALES, ÓSEAS C/U			Ľ			
0302040		FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	\$	3,000	\$	-	\$	3,000
0302042 0302043		FÓSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE GALACTOSA	\$ \$	4,300 2,000	\$	-	\$ \$	4,300 2,000
0302045		GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$	5,200	\$		\$	5,200
		GASES Y EQUILIBRIO ÁCIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE:	Ť	-7	Ť		7	5,=5.
0302046		PH, O2, CO2, EXCESO DE BASE Y BICARBONATO), TODOS	\$	9,100	\$	-	\$	9,100
		O CADA UNO DE LOS PARÁMETROS						
0302047		GLUCOSA EN SANGRE	\$	2,900	\$	-	\$	2,900
		GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL						
0302048		(PTGO), (DOS DETERMINACIONES; NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA; INCLUYE EL VALOR DE	\$	13,500	\$	-	\$	13,50
		LAS DOS TOMAS DE MUESTRAS)						
0202050		ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO	Á	42 200	Ĺ		,	42.20
0302050		BIOLÓGICO (ADA)	\$	12,300	\$	-	\$	12,30
0302052		LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	\$	5,400	\$	-	\$	5,40
0302053		LIPASA EN SANGRE	\$	6,100	\$	-	\$	6,10
0302055		LITIO EN SANGRE	\$	6,800	\$	-	\$	6,80
0302056 0302057	.	MAGNESIO EN SANGRE NITRÓGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	\$ \$	7,400 3,100	\$	-	\$ \$	7,40 3,10
0302057		OSMOLALIDAD EN SANGRE	\$	4,800	ç		\$	4,80
		ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS (INCLUYE CÓD. 03-02-						•
0302061		100 Y 03-02-101)	\$	14,600	\$	-	\$	14,60
0302063		TRANSAMINASAS, OXALACÉTICA (GOT/AST), PIRÚVICA	\$	4,300	\$	_	\$	4,30
0302064	-	(GPT/ALT), C/U TRIGLICÉRIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	\$	4,100	\$		\$	4,10
		XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN (NO INCLUYE LA XILOSA		,	Ė			•
0302066		QUE SE ADMINISTRA)	\$	8,200	\$	-	\$	8,20
0302067		COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.)	\$	3,200	\$	-	\$	3,200
0302068		COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	\$	4,700	\$	-	\$	4,700
000		APOLIPOPROTEÍNAS (A1, B U OTRAS) C/U	\$	16,100	\$	_	\$	16,10
0302070	.	PERFIL BIOQUÍMICO (DETERMINACIÓN AUTOMATIZADA	Ť	10,100				-,-







				ARANG	CEL	<u>PARTICULA</u>	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0302076		PERFIL HEPÁTICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA, FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES, GGT, TRANSAMINASAS GOT/AST Y GPT/ALT)	\$	23,700	\$	-	\$ 23,700
0302077		VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	\$	17,600	\$	-	\$ 17,600
0302078		25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUIMIOLUMINISCENCIA, ENZIMOINMUNOENSAYO, RADIO INMUNOENSAYO Y OTROS)	\$	39,100	\$	-	\$ 39,100
0302080		VITAMINA B6 POR HPLC	\$	120,000	\$	-	\$ 120,000
0302081		CALCIO IÓNICO. INCLUYE MEDICIÓN DE PH MÉTODO IÓN SELECTIVO. NO INCLUYE POINT OF CARE TESTING POCT	\$	5,800	\$		\$ 5,800
0302082		FENILALANINA CUANTITATIVA EN GOTAS DE SANGRE SECA	\$	19,900	\$	-	\$ 19,900
0302083		CARBOXIHEMOGLOBINA	\$	53,800	\$	-	\$ 53,800
0302084		PLOMO EN SANGRE	\$	149,000	_	-	\$ 149,000
0302085		PREALBUMINA	\$	70,400	\$	-	\$ 70,400
0302086		HOMOCISTEÍNA	\$	139,400	\$	-	\$ 139,400
0302095		TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD ENZIMATICA	\$	141,100	Ŀ	-	\$ 141,100
0302097		HORMONA TIROESTIMULANTE, NEONATAL EN GSS	\$	52,200	\$	-	\$ 52,200 \$ 186.600
0302098		PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACILCARNITINAS EN GSS 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).	\$	186,600 296,500		-	\$ 186,600
0302102		LEUCINA CUALITATIVA EN GSS	\$	79,600	\$	-	\$ 79,600
0302100		PROTEÍNAS TOTALES EN SANGRE	\$	3,400	\$	-	\$ 3,400
0302101		ALBÚMINAS EN SANGRE	\$	3,400	\$	-	\$ 3,400
0302121		TEST RESPIRATORIO DE LACTOSA, LACTULOSA, FRUCTUOSA, C/U	\$	58,000	\$	-	\$ 58,000
0303001		ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$	19,900 16,400	\$	-	\$ 19,900 \$ 16,400
0303002 0303003		ALDOSTERONA ANDROSTENEDIONA	\$	12,900	\$	-	\$ 16,400 \$ 12,900
0303003		ANGIOTENSINA	\$	15,800	\$		\$ 15,800
0303004		CORTISOL	\$	12,900	\$	-	\$ 12,900
0303007		CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	\$	16,400	\$	-	\$ 16,400
0303008		DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	\$	16,200	\$	-	\$ 16,200
0303009		ERITROPOYETINA	\$	13,600	\$	-	\$ 13,600
0303012		GASTRINA	\$	17,400	\$	-	\$ 17,400
0303014		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA (CUANTIFICACIÓN)	\$	12,500	Ľ	-	\$ 12,500
0303015		HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	\$	12,700		-	\$ 12,700
0303016		HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	\$	12,800	_	-	\$ 12,800
0303017		INSULINA	\$	11,900		-	\$ 11,900
0303018 0303019		PARATHORMONA, HORMONA PARATIROÍDEA O PTH. PROGESTERONA	\$ \$	19,400 12,100	_	-	\$ 19,400 \$ 12,100
0303019		PROLACTINA (PRL)	\$	12,700	_	-	\$ 12,700
0303021		RENINA	\$	20,600	_	-	\$ 20,600
0303022		TESTOSTERONA EN SANGRE	\$	13,200	\$	-	\$ 13,200
0303023		TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	\$	15,100	\$	-	\$ 15,100
0303024		TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.)	\$	10,500	\$	-	\$ 10,500
0303025		TIROGLOBULINA	\$	16,400	\$	-	\$ 16,400
0303026		TIROXINA LIBRE (T4L)	\$	12,100	_	-	\$ 12,100
	I	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	\$	10,500	\$	-	\$ 10,500
0303027							
0303027 0303028 0303029		TRIYODOTIRONINA (T3) 17 - HIDROXIPROGESTERONA	\$	10,900 16,400	_	-	\$ 10,900 \$ 16,400







			ARANG	CEL	. PARTICULA	R 20.	25
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	,	VALOR PABELLON		VALOR TOTAL
0303031		INSULINA, CURVA DE (MÍNIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TOMAS DE MUESTRA NECESARIAS. NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA)	\$ 32,000	\$	-	\$	32,000
0303033		ANGIOTENSINA	\$ 14,800	_		\$	14,800
0303035		CORTISOL LIBRE URINARIO	\$ 13,100	\$	-	\$	13,100
0303039		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA; TITULACIÓN POR (ELISA; RIA O IRMA; QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TÉCNICA)	\$ 12,400	\$	-	\$	12,400
0303046		SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	\$ 29,400	\$	-	\$	29,400
0303047		IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR)	\$ 31,600	\$	-	\$	31,600
0303048		IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEINS) C/U	\$ 31,200	\$	-	\$	31,200
0303049		CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$ 80,700	\$	-	\$	80,700
0303050		METANEFRINAS URINARIAS (INCLUYE DETERMINACIÓN DE METANEFRINA Y NORMETANEFRINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$ 98,200	\$	-	\$	98,200
0303051		CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$ 84,500	\$	-	\$	84,500
0303052		PEPTIDO C	\$ 104,700	\$	-	\$	104,700
0303053		CALCITONINA	\$ 106,200	\$	-	\$	106,200
0303054		INHIBINA B	\$ 122,400	_		\$	122,400
0303055		NT-PRO BNP O BNP	\$ 123,800	_		\$	123,800
0303056		CORTISOL SALIVAL	\$ 113,200	_		\$	113,200
0303057		TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	\$ 49,000	_		\$ \$	49,000
0303058		HORMONA ANTIMULLERIANA ÍNDICE ANDROGÉNICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL	107,800	m			107,800
0303123		Y SHBG) CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS	\$ 30,000	\$	-	\$	30,000
0304001		(INCLUYE MÍNIMO 25 MITOSIS CON BANDEO G Y EVENTUALMENTE Q, R, C, NOR) (MONTAJE DE 3 METAFASES BANDEADAS)	\$ 150,200	\$	-	\$	150,200
0304002		CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE MÉDULA ÓSEA, TRATAMIENTO CON FUDR, BROMURO DE ETIDIO, MEDIO DEFICIENTE EN ÁCIDO FÓLICO)	\$ 154,100	\$	-	\$	154,100
0304003		CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LÍQUIDO AMNIÓTICO, PIEL U OTROS BANDEOS G Y EVENTUALMENTE Q, R, C, NOR	\$ 141,000	\$	-	\$	141,000
0304006		FISH CROMOSOMAS X E Y	\$ 202,100	\$	-	\$	202,100
0304007		DIAGNÓSTICO GENÉTICO MOLECULAR: DISPLASIA TANATOFÓRICA TIPO I Y II	\$ 88,800	1		\$	88,800
0304008		AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS DE FRAGMENTOS FLUORESCENTES POR ELECTROFORESIS CAPILAR (HASTA 5 FRAGMENTOS)	\$ 481,500	\$	-	\$	481,500
0304009		ESTUDIO DE DELECIONES Y DUPLICACIONES POR AMPLIFICACIÓN MÚLTIPLE DE SONDAS DEPENDIENTE DE LIGACIÓN (MLPA) (1 O VARIOS GENES)	\$ 249,200	\$	-	\$	249,200
0304010		ESTUDIO DE DELECIONES Y DUPLICACIONES POR AMPLIFICACIÓN MÚLTIPLE DE SONDAS DEPENDIENTE DE LIGACIÓN (MLPA) MÁS ESTUDIO DE METILACIÓN O SEGUNDO SET DE SONDAS (1 O VARIOS GENES)	\$ 294,400	\$	-	\$	294,400
0304012		AMPLIFICACIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL CUANTITATIVO CON SONDA	\$ 455,500	\$		\$	455,500
0304013		AMPLIFICACIÓN DE ADN Y ARN POR PCR CONVENCIONAL DE 1 FRAGMENTO	\$ 411,900	\$	-	\$	411,900
0304014		AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS POR RESTRICCIÓN ENZIMÁTICA	\$ 331,700	\$	-	\$	331,700
0304015		FISH EN FROTIS FRESCOS DE MÉDULA ÓSEA, SANGRE, CONCENTRADO DE CÉLULAS PLASMÁTICAS SELECCIONADAS, BÚSQUEDA DE ALTERACIONES ADQUIRIDAS	\$ 680,200	\$	-	\$	680,200







			ARANG	CEL	PARTICULA	R 202	25
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P.	VALOR ABELLON		VALOR TOTAL
0304016		CARIOTIPO MOLECULAR (HIBRIDACIÓN GENÓMICA COMPARATIVA EN MICROMATRICES) 60K (INCLUYE LA EXTRACCIÓN DE ADN)	\$ 1,885,800	\$	-	\$	1,885,800
0305001		ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$ 12,400	\$	-	\$	12,400
0305002		ALFA -2- MACROGLOBULINA	\$ 12,900	\$	-	\$	12,900
0305003		ALFA FETOPROTEÍNAS	\$ 12,100	\$	-	\$	12,10
0305004		TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI-ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A- ENA) (INCLUYE SM, RNP, RO, LA, SCL- 70 Y JO- 1)	\$ 25,000	\$	-	\$	25,000
0305005		ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA), ANTI MÚSCULO LISO, ANTICENTRÓMERO, U OTROS, C/U.	\$ 17,600	\$	-	\$	17,60
0305007		ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIROÍDEOS: ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROGLOBULINAS Y OTROS ANTICUERPOS: PROSTÁTICO, ESPERMIOS, ETC.) C/U	\$ 14,000	\$	-	\$	14,00
0305008		ANTIESTREPTOLISINA O, POR TÉCNICA DE LÁTEX	\$ 10,900	\$	-	\$	10,90
0305009		ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$ 16,400	\$	-	\$	16,40
0305010		BETA-2-MICROGLOBULINA	\$ 18,700	\$	-	\$	18,70
0305012		COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	\$ 10,900	\$	-	\$	10,90
0305013		COMPLEMENTO HEMOLÍTICO (CH 50)	\$ 17,500	\$	-	\$	17,50
0305014		CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACIÓN EN FRÍO (CUALITATIVA) O CUANTITATIVA C/U	\$ 3,000	\$	-	\$	3,00
0305019		FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 6,200	\$	-	\$	6,20
0305020		FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE SCAT, WAALER ROSE, NEFELOMÉTRICAS Y/O TURBIDIMÉTRICAS	\$ 10,700	\$	-	\$	10,70
0305021		INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	\$ 13,600	\$	-	\$	13,60
0305025		INMUNOFIJACIÓN DE INMUNOGLOBULINA, C/U	\$ 21,600	\$	-	\$	21,60
0305026		INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$ 10,200	\$	-	\$	10,20
0305027		INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	\$ 11,900	\$	-	\$	11,90
0305028		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	\$ 12,400	\$	-	\$	12,40
0305029 0305030		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECÍFICAS, C/U PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 12,200 11,200	\$	-	\$	12,20 11,20
0305031		PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICAS AUTOMATIZADAS	\$ 14,100	\$	-	\$	14,10
0305035		DETECCIÓN, IDENTIFICACIÓN Y TITULACIÓN DE CRIOAGLUTININAS	\$ 6,200	\$	-	\$	6,20
0305036		CRIOHEMOLISINAS	\$ 6,200	\$	-	\$	6,20
0305037		DIGESTIÓN FAGOCÍTICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y CUANTITATIVO	\$ 18,400	\$	-	\$	18,40
0305038		FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE LEVADURAS POR POLIMORFONUCLEARES	\$ 29,500	\$	-	\$	29,50
0305039		FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE BACTERIAS POR POLIMORFONUCLEARES	\$ 31,500	\$	-	\$	31,50
0305040		INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACRÓFAGOS	\$ 14,800	\$	_	\$	14,80
0305041		INTRADERMORREACCIÓN (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U OTROS, INCLUYE EL VALOR DEL ANTÍGENO Y REACCIÓN DE CONTROL), C/U.	\$ 11,700	\$	-	\$	11,70
0305042		LIF O MIF	\$ 13,800	\$	_	\$	13,80
		LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS					
0305044		E) C/U	\$ 17,200	\$	-	\$	17,20
0305047		LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCIÓN DE	\$ 20,500	\$	-	\$	20,50
0305049		TRANSFORMACIÓN LINFOBLÁSTICA A DROGAS, ANÁLISIS DE TRANSFORMACIÓN ESPONTÁNEA CON ESTÍMULO INESPECÍFICO Y CON DIFERENTES CONCENTRACIONES DE LA DROGA EN 1000 CÉLULAS	\$ 64,700	\$	-	\$	64,70
0305070		ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$ 21,100	\$	_	\$	21,10
0305080		ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	\$ 46,800	\$	-	\$	46,80
0305081		ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM), ANTIRETICULINA, POR IFI C/U.	\$ 26,300	\$	-	\$	26,30







				ARANG	CEL	PARTICULA	R 202.	5
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P.	VALOR ABELLON		VALOR TOTAL
0305082		ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA), (INCLUYE C-ANCA Y P-ANCA), POR IFI.	\$	37,600	\$	-	\$	37,600
0305083		DETERMINACIÓN DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (G-M-A-C'3), POR IFI, C/U.	\$	18,100	\$	-	\$	18,100
0305084		ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U	\$	29,900	\$	-	\$	29,900
0305085		ANTICUERPOS ANTI LKM-1	\$	53,400	\$	-	\$	53,400
0305086		ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGG E IGA	\$	24,500	\$	-	\$	24,500
0305089		LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$	106,000	\$	-	\$	106,000
0305091		LINFOCITOS T (INCLUYE CD3, CD4, CD8). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$	67,600	\$	-	\$	67,600
0305092		NATURAL KILLERS (INCLUYE CD16, CD 56). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$	65,900	\$	-	\$	65,900
0305093		INMUNOFENOTIPO EN LEUCEMIAS AGUDAS	\$	790,900	\$	-	\$	790,900
0305094		INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVOS	\$	674,100	\$	-	\$	674,100
0305095 0305096		INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME MIELODISPLÁSICOS DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESIDUAL MÍNIMA	\$ \$	686,300 435,900	\$	-	\$ \$	686,300 435,900
0305097		CUANTIFICACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS CD 34	\$	186,900	\$	-	\$	186,900
0305098		CROMOGRANINA A	\$	113,400	Ś	-	\$	113,400
0305099		PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG	\$	87,700	\$	-	\$	87,700
0305104		ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	\$	55,800	\$	-	\$	55,800
0305105		ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM), C/U	\$	92,900	\$	-	\$	92,900
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).	\$	204,700	\$	-	\$	204,700
0305107		ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	\$	91,400	\$	-	\$	91,400
0305108		ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA): SM, RNP, SS-A/RO, SS-B/LA, SCL-	\$	52,500	\$	-	\$	52,500
0305109		70, JO-1). C/U ANTICUERPOS ANTI-PR3 (PROTEASA 3)	\$	80,500	\$	_	\$	80,500
		ALOCROSS MATCH LINFOCITOS T Y LINFOCITOS B	T	•				•
0305110	<u> </u>	(CITOMETRÍA DE FLUJO) ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING	\$	666,800	\$	-	\$	666,800
0305111	<u> </u>	(LUMINEX) AUTOCROSSMATCH LINFOCITOS T Y B (CITOMETRÍA DE	\$	148,900		-	\$	148,900
0305112		FLUJO)	\$	666,800	\$	-	\$	666,800
0305113		ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGENOS INDIVIDUALES CLASE I (LUMINEX)	\$	566,000	\$	-	\$	566,000
0305114		ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGENOS INDIVIDUALES CLASE II (LUMINEX)	\$	666,800	\$	-	\$	666,800
0305115		ESTUDIO RECEPTOR TRASPLANTADO CON DONANTE CADÁVER	\$	1,072,600	\$	-	\$	1,072,600
0305116		HLA-AB TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$	401,000	_	-	\$	401,000
0305117 0305118		HLA-ABDR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR) HLA-B27 TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ \$	666,800 210,500		-	\$	666,800 210,500
0305118		HLA-C TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$	244,800	_		\$	244,800
0305120		HLA-DP TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$	244,800	-	-	\$	244,800
0305121		HLA-DQ TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$	372,600		-	\$	372,600
0305122		HLA-DR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$	263,400	\$	-	\$	263,400
0305123		SEROTECA MENSUAL Y MANTENCIÓN EN LISTA DE ESPERA	\$	61,600	\$	-	\$	61,600
0305124		RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	\$	79,800	\$	-	\$	79,800
0305170		ANTÍGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	\$	21,900	\$	-	\$	21,900
0305181		ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)(INCLUYE IGG E IGA)	\$	28,100	\$	-	\$	28,100
0306001	1	BACILOSCOPÍA POR MÉTODO DE CONCENTRACIÓN	\$	6,100		-	\$	6,100
0306002	1	BACILOSCOPÍA ZIEHL-NEELSEN, C/U	\$	4,000	\$	-	\$	4,000





DEPARTAMENTO COMERCIALIZACIÓN Vigencia desde el 01/08/2025. LVC/cts

					CEL PAR	RTICULA	R 202	5
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ног	OR PRESTACION y/u NORARIOS MÉDICOS NSTITUCIONALES		LOR		VALOR TOTAL
0306004		EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCIÓN (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$	3,500	\$	-	\$	3,50
0306005		TINCIÓN DE GRAM	\$	1,600	\$	-	\$	1,60
0306006		ULTRAMICROSCOPÍA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	\$	11,800	\$	-	\$	11,80
0306007		COPROCULTIVO, C/U	\$	9,600	\$	-	\$	9,60
0306008		CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO) C/U	\$	8,400	\$	-	\$	8,40
0306011		UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TÉCNICA) (INCLUYE TOMA DE ORINA ASÉPTICA Y FRASCO RECOLECTOR) (NO INCLUYE RECOLECTOR PEDIÁTRICO NI SONDA)	\$	8,600	\$	-	\$	8,60
0306012		CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE CÓD. 03-06-008)	\$	20,500	\$	-	\$	20,50
0306013		CULTIVO PARA BORDETELLA	\$	16,300	\$	-	\$	16,30
0306014		CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	\$	12,300	\$	-	\$	12,30
0306016		NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	\$	6,900	\$	-	\$	6,90
0306017		CULTIVO PARA HONGOS (LEVADURAS Y FILAMENTOSOS)	\$	6,200	\$	-	\$	6,20
0306018		CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO DE	\$	10,600	\$	_	\$	10,60
0306019	1	KOCH) CULTIVO PARA LEGIONELLA	\$	14,300	\$		\$	14,30
0306019		CULTIVO PARA LEGIONELLA CULTIVO Y TIPIFICACIÓN DE MICOBACTERIAS	\$	14,300	\$		\$	14,30
0306022		CULTIVO Y TIPIFICACION DE MICOBACTERIAS CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	\$	14,600	\$		\$	14,30
0306025		ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FÁRMACO)	\$	12,200	\$		\$	12,20
0300023		ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MÍNIMO 10 FÁRMACOS)	7	12,200	۲		٧	12,20
0306026		(EN CASO DE UROCULTIVO NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR 03-06-011)	\$	6,200	\$	-	\$	6,20
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)	\$	18,800	\$	-	\$	18,80
0306028		ANTIFUNGIGRAMA (MÍNIMO 4 FÁRMACOS ANTIHONGOS)	\$	6,300	\$	-	\$	6,30
0306033		BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIS, ANTICUERPOS, POR AGLUTINACIÓN O ELISA	\$	4,800	\$	-	\$	4,80
0306034		CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIMILARES	\$	12,600	\$	-	\$	12,60
0306036		MONONUCLEOSIS, REACCIÓN DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HETERÓFILOS O SIMILARES	\$	5,500	\$	-	\$	5,50
0306037		MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	\$	12,100	Ś	-	\$	12,10
0306038		R.P.R.	\$	6,300	\$	-	\$	6,30
0306039		TÍFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACIÓN (EBERTH H Y O, PARATYPHI A Y B) (WIDAL)	\$	8,200	\$	-	\$	8,20
0306041		TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	\$	11,500	\$		\$	11,5
0306041		V.D.R.L.	\$	7,200	\$		\$	7,20
0306043		ARTRÓPODOS MACROSCÓPICOS Y MICROSCÓPICOS	\$	7,400	\$	-	\$	7,4
0306045		(IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS), DIAGNÓSTICO DE COPROPARASITARIO SERIADO CON TÉCNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM SP O PARA DIANTAMOEBA FRAGILIS (INCLUYE LOS CÓDIGOS 03-06-048 Y/O 03-06-059 MÁS APLICACIÓN DE TÉCNICA DE FROTIS CON TINCIÓN TRICRÓMICA O TINCIÓN ZIEHL-NEELSEN EN POR LO MENOS 3 MUESTRAS, SEGÚN CORRESPONDA)	\$	20,600	\$	-	\$	20,6
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)	\$	46,900	\$	-	\$	46,9
0306047		COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO DE 3 MUESTRAS SEPARADAS)	\$	10,800	\$	-	\$	10,8

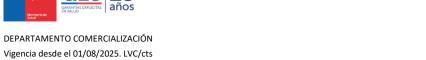






			ARANCEL PARTICULAR 2025					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL		
0306048		COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO POR CONCENTRACIÓN DE TRES MUESTRAS SEPARADAS MÉTODO TELEMANN) (PROC. AUT.)	\$	6,900	\$ -	\$ 6,900		
0306049		DIAGNÓSTICO DE PARÁSITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN MACROSCÓPICO Y MICROSCÓPICO (DIRECTO Y/O CONCENTRACIÓN, C/S TINCIÓN)	\$	6,600	\$ -	\$ 6,600		
0306050		DIAGNÓSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS ORGÁNICOS, EXAMEN MACRO Y MICROSCÓPICO DE (INCLUYE CONCENTRACIÓN Y/O TINCIÓN CUANDO PROCEDA), C/U	\$	6,900	\$ -	\$ 6,900		
0306051		GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO DE 5 MUESTRAS SEPARADAS)	\$	4,900	\$ -	\$ 4,900		
0306052		ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS	\$	4,100	\$ -	\$ 4,100		
0306053		HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO MICROSCÓPICO DE (MÍNIMO 10 FROTIS Y/O GOTAS GRUESAS, C/S EXAMEN DIRECTO AL FRESCO), CADA SESIÓN	\$	23,100	\$ -	\$ 23,100		
0306054		HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO POR TÉCNICA DE MICROSTROUT O SIMILAR EN HASTA 10 TUBOS CAPILARES, CADA SESIÓN (CHAGAS)	\$	25,600	\$ -	\$ 25,600		
0306056		RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCÓPICO DE ("ACAROTEST"): DE 6 A 10 PREPARACIONES	\$	9,200	\$ -	\$ 9,200		
0306059		COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO POR CONCENTRACIÓN DE TRES MUESTRAS SEPARADAS MÉTODO PAFS) (PROC. AUT.)	\$	9,200	\$ -	\$ 9,200		
0306061		PARÁSITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTROS POR ELISA O INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	\$	13,000	\$ -	\$ 13,000		
0306066		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS, CHAGAS, AMEBIASIS Y OTRAS), C/U	\$	14,200	\$ -	\$ 14,200		
0306068		AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, ENTEROVIRUS, HERPES, INFLUENZA, POLIO,SARAMPIÓN Y OTROS), C/U	\$	21,300	\$ -	\$ 21,300		
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	\$	14,500	\$ -	\$ 14,500		
0306070		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLEX, RUBEOLA, INFLUENZA Y OTROS), (POR CUALQUIER TÉCNICA EJ: INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	\$	12,900	\$ -	\$ 12,900		
0306074		VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTALES C/U	\$	17,800	\$ -	\$ 17,800		
0306075		VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTÍGENO E DEL	\$	17,400	\$ -	\$ 17,400		
0306076		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	\$	17,800	\$ -	\$ 17,800		
0306078		VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO E DEL (HBEAG)	\$	16,100	\$ -	\$ 16,100		
0306079		VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	\$	12,700	\$ -	\$ 12,700		
0306080		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	\$	17,700	\$ -	\$ 17,700		
0306081		VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV) REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN	\$	19,400	\$ -	\$ 19,400		
0306082		TIEMPO REAL, SARS COV-2, (INCLUYE TOMA MUESTRA HISOPADO NASOFARÍNGEO).	\$	25,150	\$ -	\$ 25,150		
0306083		CITOMEGALOVIRUS (CMV) SHELL VIAL AISLAMIENTO RÁPIDO	\$	172,300	\$ -	\$ 172,300		
0306084		HEPATITIS B, CARGA VIRAL	\$	262,700		\$ 262,700		
0306085		HEPATITIS C CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	\$	292,300	-	\$ 292,300		
0306086 0306087		VIH, CARGA VIRAL VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	\$	155,300 364,400		\$ 155,300 \$ 364,400		







				ARANG	CEL	PARTICULA	R 20.	25
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P	VALOR PABELLON		VALOR TOTAL
0306088		POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	\$	225,800	\$	-	\$	225,800
0306090		TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (PYOGENES)	\$	14,100	\$	-	\$	14,100
0306091		HEMOCULTIVO AERÓBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	\$	41,000	\$	-	\$	41,000
0306093		HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIAS	\$	43,200	\$	-	\$	43,200
0306094		ANTÍGENO GALACTOMANANO	\$	62,100	\$	-	\$	62,100
0306095		PARÁSITOS: DETERMINACIÓN POR REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (PCR)	\$	94,400	\$	-	\$	94,400
0306096		PARÁSITOS: TEST RÁPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y OTROS)	\$	24,800	\$	-	\$	24,800
0306097		DETECC. TOXINA COSTRIDIUM DIFICILE	\$	98,200	\$	-	\$	98,200
0306098		TOXICINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO	\$	44,900	\$	-	\$	44,900
0306099		STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO.	\$	35,700	\$	-	\$	35,700
0306100		CULTIVO ACELERADO PARA MICOBACTERIAS	\$	60,200	\$	_	Ś	60,200
0306101		CULTIVO DE LÍQUIDO DE CAVIDADES ESTÉRILES EN FRASCO DE HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA POR DIFUSIÓN O DILUCIÓN (1 FRASCO,	\$	50,100		-	\$	50,100
0306102	<u> </u>	COSTO NO INCLUIDO EN ARANCEL). TINCIÓN DE TOLUIDINA	\$	110,300	\$		\$	110,300
0306102		HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA HONGOS	\$	48,100	\$		\$	48,100
0306107		PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	\$	195,300	\$	-	\$	195,300
0306109		VIH, GENOTIPIFICACIÓN ANTIVIRALES	\$	998,100	\$	-	\$	998,100
0306110		PCR METAPNEUMOVIRUS	\$	182,600	\$	-	\$	182,600
0306111		HTLV I Y II DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS VIRALES	\$	178,300	\$	-	\$	178,300
0306112		VIH, ANTICUERPOS Y ANTÍGENOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$	16,800	\$	-	\$	16,800
0306113		VIH, REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN LÍQUIDO CEFALORAQUÍDEO	\$	146,100	\$	-	\$	146,100
0306114		ANTIGENO DE NEUMOCOCO	\$	205,100	\$	-	\$	205,100
0306115		LEGIONELLA ANTÍGENO URINARIO	\$	164,400	\$	-	\$	164,400
0306117		CULTIVO PARA DERMATOFITOS	\$	7,100	\$	-	\$	7,100
0306118		AMPLIFICACIÓN DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	\$	147,400	\$	-	\$	147,400
0306119		INTERFERÓN GAMMA TBC	\$	235,500	\$	-	\$	235,500
0306120		PANEL VIRAL DIARREA POR PCR (DETERMINACIÓN DE ROTAVIRUS, NOROVIRUS G1, NOROVIRUS G2,	\$	289,300	\$	-	\$	289,300
0306121		ASTROVIRUS, ADENOVIRUS) HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RÁPIDO	Ś	157,600	\$		\$	157,600
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.	\$	198,900	\$	-	\$	198,900
0306123		VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR CON GENOTIPIFICACIÓN DE PAPILOMA DE ALTO RIESGO DE CÁNCER CÉRVICO UTERINO TIPOS 16 Y 18	\$	63,600	\$	-	\$	63,600
0306134		PANEL ETS POR BIOLOGÍA MOLECULAR	\$	116,900	\$	-	\$	116,900
0306146		REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) VIRUS VIRUELA SÍMICA (INCLUYE HISOPADO DE LESIONES CUTÁNEAS).	\$	67,400	\$	-	\$	67,400
0306169	l	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$	12,500	\$	-	\$	12,500
0306170		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER TÉCNICA	\$	11,900		-	\$	11,900
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).	\$	67,100	\$	-	\$	67,100
0306195		CD-4 + CARGA VIRAL	\$	397,700	\$	-	\$	397,700







					CEL P	PARTICULA	R 2025	
CÓDIGO	COD.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS		VALOR		VALOR TOTAL
	PAB.			INSTITUCIONALES	PA	BELLON		
0306270		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIER TÉCNICA	\$	13,700	\$	-	\$	13,700
0306271		TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE ANTÍGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	\$	21,900	\$	-	\$	21,900
0306801		CLOSTRIDIUM DIFFICILE GENEXPERT	\$	200,300	Ś	-	\$	200,300
0306802		MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS GENEXPERT	\$	223,600		-	\$	223,600
0306803		CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORREA GENEXPERT	\$	173,000	\$	-	\$	173,000
0306804		HPV (VIRUS PAPILOMA HUMANO) GENEXPERT	\$	221,700	\$	-	\$	221,70
0306805		H1N1 (VIRUS INFLUENZA) GENEXPERT	\$	244,200	\$	-	\$	244,20
0306806		ENTEROVIRUS GENEXPERT	\$	293,200		-	\$	293,20
0306901		PANEL GASTRO INTESTINAL FILMARRAY	\$	367,800		-	\$	367,80
0306902		PANEL RESPIRATORIO FILMARRAY	\$	367,800	_	-	\$	367,800
0306903		PANEL MENINGITIS FILMARRAY	\$	367,800	_	-	\$	367,80
0306904		PANEL HEMOCULTIVO FILMARRAY	\$	367,800	_	-	\$	367,800
0306905		PANEL SEPSIS	\$	367,800	_	-	\$	367,800
0306906		PANEL NEUMONÍA	\$	367,800	\$	-	\$	367,800
0307001		DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	\$	13,800	\$	-	\$	13,800
0307002		PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA EN SANGRE Y ORINA)	\$	12,200	\$	-	\$	12,200
0307005		REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	\$	1,900	\$	-	\$	1,900
0307006		SOBRECARGA HÍDRICA	\$	4,300	\$	-	\$	4,300
0307007		TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	\$	36,300	\$	-	\$	36,300
0307008		VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMÁS MEDICIONES DE DIURESIS)	\$	10,400	\$	-	\$	10,400
0307009		ARTERIAL EN ADULTOS	\$	2,800	\$	-	\$	2,800
0307010		ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	\$	4,100	\$	-	\$	4,100
0307011		VENOSA EN ADULTOS	\$	2,000	\$	-	\$	2,000
0307012		VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	\$	1,900	\$	-	\$	1,900
0307013		CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO, C/U, NO INCLUYE FRASCO	\$	3,200	\$	-	\$	3,200
0307014		CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES)	\$	1,900	\$	-	\$	1,900
0307016		PUNCIÓN TRAQUEAL	\$	5,600	\$	-	\$	5,600
0307017		PUNCIÓN VESICAL EN RECIÉN NACIDOS	\$	6,100	_	-	\$	6,100
0307018		PUNCIÓN MEDULAR ÓSEA	\$	32,700	_	-	\$	32,700
0307023		ASPIRADOS NASOFARÍNGEO PARA ADULTO Y NIÑO.	\$	5,800	\$	-	\$	5,800
0307024		REACCIÓN CUTÁNEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS ALERGENOS)	\$	17,000	\$	-	\$	17,000
0308001		AZÚCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	\$	2,600	\$	-	\$	2,600
0308003		GRASAS NEUTRAS (SUDÁN III)	\$	1,500	\$	-	\$	1,500
0200004		HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST	٠	2.700	٠			2.70
0308004		DE WEBER Y SIMILARES), CUALQUIER MÉTODO, C/MUESTRA	\$	2,700	Þ	-	>	2,700
0308005		LEUCOCITOS FECALES	\$	2,700	Ċ		\$	2,700
0308005		PH EN DEPOSICIONES	\$	1,500			\$	1,500
0308007		ELASTASA FECAL	\$	178,200	_	-	\$	178,200
0308009		CÉLULAS NEOPLÁSICAS EN FLUIDOS BIOLÓGICOS	\$	11,500	_	-	\$	11,500
0308010		CITOLÓGICO C/S TINCIÓN (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y CITOLÓGICO PORCENTUAL)	\$		\$	-	\$	7,800
0308011		DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN, (INCLUYE	\$	3,600	\$	-	\$	3,600
0308012		TRICHOMONAS) ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), EN	\$	3,800			\$	3,800
		EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS, C/U			Ċ	-		•
0308013		EOSINÓFILOS EN SECRECIONES FÍSICO-QUÍMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH,	\$	1,900		-	\$	1,900
0308014		GLUCOSA, PROTEÍNA, PANDY Y FILANCIA)	\$	6,500	\$	-	\$	6,500
0308015		GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	\$	1,700	·		\$	1,70
0308016		MUCINA, DETERMINACIÓN DE	\$	2,700	\$	-	\$	2,700
0308017		PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$	1,600	\$	-	\$	1,60
0308019		PROTEÍNAS, ELECTROFORÉSIS DE (INCLUYE PROTEÍNAS TOTALES) EN OTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$	15,400	\$	-	\$	15,40

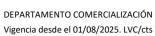






			ARANG	EL PA	RTICULA	R 2025	
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES		ALOR BELLON		VALOR TOTAL
0308020		BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R., SUERO E INMUNOFIJACIÓN)	\$ 60,500	\$	-	\$	60,500
0308021		GLUTAMINA	\$ 4,700	\$	-	\$	4,700
0308022		ÍNDICE IGG/ALBÚMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	\$ 33,600	ċ		\$	33,600
0308022		ALBÚMINA EN L.C.R. Y SUERO)			-	_	
0308023		ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	\$ 4,100	\$	-	\$	4,100
0308025		PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA CON HISTAMINA, MÍNIMO 5 MUESTRAS (NO INCLUYE LA HISTAMINA NI EL ANTIHISTAMÍNICO).	\$ 13,600	\$	-	\$	13,600
0308029		ESPERMIOGRAMA (FÍSICO Y MICROSCÓPICO, CON O SIN OBSERVACIÓN HASTA 24 HORAS)	\$ 11,000	\$	-	\$	11,000
0308030		FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	\$ 7,400	\$	-	\$	7,400
0308031		FRUCTOSA SEMINAL	\$ 4,700	\$	-	\$	4,700
0308033		CÉLULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	\$ 1,900	\$	-	\$	1,900
0308034		CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)	\$ 2,700	\$	-	\$	2,700
0308035		CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$ 3,000	\$	-	\$	3,000
0308036		FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	\$ 18,300	\$	-	\$	18,300
0308037		ÍNDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	\$ 3,700	\$	-	\$	3,700
0308038		ÍNDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	\$ 13,800	\$	-	\$	13,800
0308039		MADUREZ FETAL COMPLETA (FÍSICO; CÉLULAS ANARANJADAS, BILIRRUBINA, TEST DE CLEMENTS, CREATININA, CONTAMINANTES)	\$ 17,700	\$	-	\$	17,700
0308040		TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	\$ 3,100	\$	-	\$	3,100
0308041		COLPOCITOGRAMA	\$ 6,300	\$	-	\$	6,300
0308043		MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD FLUJO VAGINAL O SECRECIÓN URETRAL, ESTUDIO DE	\$ 5,900	\$	-	\$	5,900
0308044		(INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y CÓDIGOS 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017 Y 03-06-026)	\$ 18,100	\$	-	\$	18,100
0308045		AMILASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 10,900	\$	-	\$	10,900
0308046		LIPASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 7,200	\$	-	\$	7,200
0308047		ESTEATOCRITO	\$ 38,100		-	\$	38,100
0308049		CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	\$ 106,200	_	-	\$	106,200
0308050 0308051		LCR ALBÚMINAS EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	\$ 19,800 3,500	\$		\$	19,800 3,500
0308062		LÍQUIDOS ANÁLISIS INMUNOQUÍMICO/INMUNOLÓGICO DE	\$ 32,700			\$	32,700
		SANGRE OCULTA EN DEPOSICIONES	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				<u> </u>
0308063		TEST DE HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICIONES	\$ 68,000	\$	-	\$	68,000
0308100		CONCENTRACIÓN ESPERMÁTICA	\$ 188,300		-	\$	188,300
0308101 0309001		ESTEATOCRITO ACIDO ACIDO ASCÓRBICO	\$ 14,900 6,000	\$ \$	-	\$ \$	14,900 6,000
0309001		ACIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO	\$ 10,600	\$		\$	10,600
0309004		ÁCIDO ÚRICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 5,100	\$	-	\$	5,100
0309005		ACIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO CUANTITATIVO	\$ 12,700	\$	-	\$	12,700
0309006		AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 6,300	\$	-	\$	6,300
0309007		AMINOÁCIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA, PKU)	\$ 13,500	\$	-	\$	13,500
0309008		CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 4,700	\$	-	\$	4,700
0309009		CÁLCULO URINARIO (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO)	\$ 11,300		-	\$	11,300
0309010 0309012		CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA ELECTRÓLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	\$ 3,600 3,700		-	\$	3,600 3,700
0309012		MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	\$ 6,600	\$		\$	6,600
0309014		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA EN ORINA (TEST RÁPIDO)	\$ 6,300	\$	-	\$	6,300
0309015		FÓSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 4,700	\$	_	\$	4,700
0309016		GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	\$ 3,200		-	\$	3,200
0309017		HIDROXIPROLINA EN ORINA	\$ 10,700	_		\$	10,700
0309019		MUCOPOLISACÁRIDOS	\$ 13,800	\$	-	\$	13,800
0309020		NITRÓGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 2,000	\$	-	\$	2,000
0309021		NUCLEÓTIDOS CÍCLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	\$ 11,700	\$	-	\$	11,700
0309022		ORINA COMPLETA, (INCLUYE CÓD. 03-09-023 Y 03-09- 024)	\$ 4,400	\$	-	\$	4,400

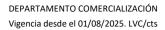






			ARANO	CEL PARTICUI	LAF	₹ 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	,	VALOR TOTAL
0309023		ORINA, FÍSICO-QUÍMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH; PROTEÍNAS, GLUCOSA, CUERPOS CETÓNICOS, UROBILINOGENO, BILIRRUBINA, HEMOGLOBINA Y NITRITOS, DETERMINACIÓN CUALITATIVA O SEMI CUANTITATIVA) TODOS O CADA UNO DE LOS PARÁMETROS (PROC. AUT.)	\$ 3,200	\$	-	\$ 3,200
0309024		SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	\$ 2,600	\$.		\$ 2,600
0309025		OSMOLALIDAD	\$ 4,400			\$ 4,400
0309027		PORFIRINAS, C/U	\$ 6,000	\$.		\$ 6,000
0309028		PROTEÍNA (CUANTITATIVA), EN ORINA	\$ 4,100			\$ 4,100
0309029		PROTEÍNAS DE BENCE-JONES PRUEBA TÉRMICA	\$ 2,700	\$.		\$ 2,700
0309031		SCREENING DE DROGAS	\$ 63,800	\$		\$ 63,80
0309034		ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	\$ 109,300	\$.		\$ 109,30
0309035		HEMOSIDERINA	\$ 3,600	\$.	-	\$ 3,600
0309036		COBRE EN ORINA	\$ 74,200			\$ 74,200
0309044		ÁCIDOS ORGÁNICOS, ORINA	\$ 689,000		-	\$ 689,00
0309046		SCREENING DE MUCOPOLISACARIDOS	\$ 293,700	\$.	-	\$ 293,700
0401001		RADIOGRAFÍA DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES "SIALOGRAFÍA"	\$ 58,900	\$		\$ 58,900
0401002		RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARÍNGEO (RINOFARINX).	\$ 22,000	\$	-	\$ 22,000
0401004		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS)	\$ 20,200	\$		\$ 20,200
0401008		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MÓVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE RAYOS.	\$ 28,600			\$ 28,600
0401009		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	\$ 25,000		-	\$ 25,000
0401010 0401011		MAMOGRAFÍA BILATERAL MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	\$ 53,100 72,900	•	-	\$ 53,100 \$ 72,900
0401011		RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	\$ 21,400		_	\$ 21,40
0401013		RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	\$ 22,900			\$ 22,90
0401014		RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/O OBLICUA)	\$ 16,500			\$ 16,500
0401015		COLANGIOGRAFÍA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR)	\$ 53,400	\$		\$ 53,400
0401018		ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POST-VACIAMIENTO)	\$ 109,400	\$	-	\$ 109,400
0401019		ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE	\$ 105,600	\$		\$ 105,600
0401020		ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO) (PROC.AUT.)	\$ 50,100	\$.		\$ 50,10
0401021		RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, RELLENO Y/O DOBLE CONTRASTE	\$ 92,900	\$		\$ 92,900
0401022		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE DEGLUCIÓN FARÍNGEA	\$ 41,700			\$ 41,70
0401023		ESTUDIO RADIOLÓGICO DEL INTESTINO DELGADO	\$ 77,300	\$.		\$ 77,30
0401024		RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS	\$ 77,000	\$.	-	\$ 77,00
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.	\$ 98,300	\$	-	\$ 98,30
0401028		RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	\$ 21,100	\$	-	\$ 21,100
0401029		RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	\$ 18,100			\$ 18,100
0401031		RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMÁTICO Y CARA	\$ 24,800	\$	-	\$ 24,80
0401032		RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	\$ 25,900	\$	-	\$ 25,90
0401033		RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE BASE DE CRÁNEO (TOWNE)	\$ 18,200			\$ 18,20
0401035		RADIOGRAFÍA DE OÍDO, UNILATERAL O BILATERAL	\$ 31,400	Ś .	-	\$ 31,40
0401033		RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	\$ 29,000			\$ 29,00
0401042		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 25,000			\$ 25,00







				ARANO	CEL PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0401043		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	\$	42,000	\$ -	\$ 42,000
0401044		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	\$	23,600	\$ -	\$ 23,600
0401045		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL (FRONTAL Y LATERAL)	\$	29,100	\$ -	\$ 29,100
0401046		RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZADA EN EL 5° ESPACIO)	\$	43,100	\$ -	\$ 43,100
0401047		RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	\$	35,000	\$ -	\$ 35,000
0401048		RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	\$	23,600	\$ -	\$ 23,600
0401049		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO FRONTAL O LATERAL	\$	32,200	\$ -	\$ 32,200
0401051		RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	\$	19,100	\$ -	\$ 19,100
0401052		RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACIÓN INTERNA, ABDUCCIÓN, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS)	\$	17,500	\$ -	\$ 17,500
0401053		RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILÍACAS.	\$	26,300	\$ -	\$ 26,300
0401054		RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)	\$	21,800	\$ -	\$ 21,800
0401055		RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	\$	25,500	\$ -	\$ 25,500
0401056		RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	\$	18,200	\$ -	\$ 18,200
0401057		RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA : RODILLA FRONTAL	\$	19,000	\$ -	\$ 19,000
0401058		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	\$	28,500	\$ -	\$ 28,500
0401059		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	\$	24,600	\$ -	\$ 24,600
0401060		RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNÓN FRONTAL Y LATERAL	\$	25,800	\$ -	\$ 25,800
0401062		RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, RÓTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL DE AMBAS RÓTULAS O SIMILARES	\$	17,900	\$ -	\$ 17,900
0401063		RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO- CARPIANO	\$	17,500	\$ -	\$ 17,500
0401064		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIAS (NO INCLUYE EL PROC.)	\$	21,200	\$ -	\$ 21,200
0401066		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS MEDIA COMPLEJIDAD (SUG. ERCP)	\$	99,300	\$ -	\$ 99,300
0401067		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS ALTA COMPLEJIDAD (CIR. COLUMNA)	\$	139,200	\$ -	\$ 139,200
0401070		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	\$	45,000	\$ -	\$ 45,000
0401071		MAMOGRAFÍA BILATERAL DIGITAL 3D CON TOMOSÍNTESIS	\$	84,500	\$ -	\$ 84,500
0401073		VIDEOFLUOROSCOPIA PARA ESTUDIO DE DEGLUCIÓN	\$	274,200	\$ -	\$ 274,200
0401110		MAMOGRAFÍA UNILATERAL	\$	31,200	\$ -	\$ 31,200
0401130		MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	_	11,400	\$ -	\$ 11,400
0401151		RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS.	\$	18,300	\$ -	\$ 18,300
0402005		GALACTOGRAFÍA, UNILATERAL	\$	27,200	\$ -	\$ 27,200
0402008		COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (A.C.18-01- 018; 5-7 EXP)	\$	71,400	\$ -	\$ 71,400
0402009		FISTULOGRAFÍA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	\$	19,500	\$ -	\$ 19,500
0402011		HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 20-01-013) (4 EXP.;	\$	55,500	\$ -	\$ 55,500
0402012		INCLUYE PRUEBA DE COTTE TARDÍA) PIELOGRAFÍA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	\$	63 500	\$ -	\$ 63,500
0402012		URETRO Y/O CISTOURETROGRAFÍA MICCIONAL	\$	63,500 59,500	\$ -	\$ 59,500
		RETRÓGRADA (A.C. 19-01-016) (5 EXP.)				
0402015		ARTROGRAFÍA FACETARIA ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DE CARÓTIDA EXTERNA O	\$	87,700	\$ -	\$ 87,700
0402019		INTERNA (A.C 17-01-061 AL 17-01-069, SEGÚN	\$	269,200	\$ -	\$ 269,200

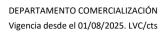






			ARANG	CEL PARTIC	CULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALO. PABELLO		VALOR TOTAL
0402020		ANGIOGRAFÍA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-061 AL 17- 01-069, SEGÚN CORRESPONDA)	\$ 277,800	\$	-	\$ 277,800
0402022		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO. (A.C.17-01-031)	\$ 436,500	\$	-	\$ 436,500
0402023		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA. PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO. (A.C. 17-01-032)	\$ 304,100	\$	-	\$ 304,100
0402024		AORTOGRAFÍA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (A.C. 17- 01-022)	\$ 318,700	\$	-	\$ 318,700
0402025		ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES UNILATERAL (A.C.17-01-023)	\$ 201,400	\$	-	\$ 201,400
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)	\$ 374,400	\$	-	\$ 374,400
0402029		ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DEL CUELLO (CARÓTIDAS Y VERTEBRALES) (A.C. 11-01-013)	\$ 273,700	\$	-	\$ 273,700
0402030		CINECORONARIOGRAFÍA (A.C. 17-01-019)	\$ 340,400	\$	-	\$ 340,400
0402031		EMBOLIZACIÓN O BALONIZACIÓN (A.C. DE LA ANGIOGRAFÍA CORRESPONDIENTE) (INCLUYE CONTROL RADIOLÓGICO INMEDIATO)	\$ 213,700	\$	-	\$ 213,700
0402032		INSTALACIÓN DE CATÉTER O SONDA INTRACARDÍACA, CONTROL POR RADIÓLOGO DE (A.C. 17-01-020, 17-01- 021, 17-01-011 O 17-01-014, SEGÚN CORRESPONDA)	\$ 149,300	\$	-	\$ 149,300
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)	\$ 340,400	\$	-	\$ 340,400
0402035		CAVOGRAFÍA (A.C. 17-01-025)	\$ 192,500	\$	-	\$ 192,500
0402038		FLEBOGRAFÍA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, UNILATERAL (A.C. 17-01-026) CADA EXTREMIDAD.	\$ 170,300	\$	-	\$ 170,300
0402041		FLEBOGRAFÍA SELECTIVA DE VENAS HEPÁTICAS, RENALES, GONADALES, PÉLVICAS. (A.C. 17-01-027)	\$ 192,500	\$	-	\$ 192,500
0402050		MIELOGRAFÍA POR PUNCIÓN LUMBAR CON CONTRASTE HIDROSOLUBLE (A.C. 11-01-025)	\$ 233,700	\$	-	\$ 233,700
0403001		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁLICA	\$ 157,600	\$	-	\$ 157,600
0403002		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO- HIPÓFISIS	\$ 165,800	\$	-	\$ 165,800
0403003		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	\$ 142,400	\$	-	\$ 142,400
0403006		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	\$ 136,700	\$	-	\$ 136,700
0403007		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILOFACIAL	\$ 182,800	\$	-	\$ 182,800
0403008		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 200,300	\$	-	\$ 200,300
0403012		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	\$ 148,000	\$	-	\$ 148,000
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	\$ 233,800	\$	-	\$ 233,800
0403014		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESÍCULA BILIAR, PÁNCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES)	\$ 140,800	\$	-	\$ 140,800
0403016		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMÁS INCLUYE SACRO, COXIS, CADERAS, HUESOS PÉLVICOS, ARTICULACIONES SACRO ILÍACAS). BILATERAL	\$ 144,300	\$	-	\$ 144,300
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	126,000	\$	-	\$ 126,000
0403018		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL. INCLUYE MÍNIMO 6 ESPACIOS	\$ 175,500	\$	-	\$ 175,500
		-		•		ē.

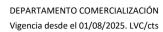






			ARANG	CEL PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0403019		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 175,500	\$ -	\$ 175,500
0403020		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 229,700		\$ 229,700
0403021		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PIELOGRAFÍA	\$ 60,500	\$ -	\$ 60,500
0403022		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	\$ 135,100	\$ -	\$ 135,100
0403023		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPÍA VIRTUAL. NO INCLUYE INSTALACIÓN DE SONDA	\$ 115,400	\$ -	\$ 115,400
0403024		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PLANIFICACIÓN RADIOTERAPIA	\$ 156,600	\$ -	\$ 156,600
0403025		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	\$ 77,200	\$ -	\$ 77,200
0403101		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFALO	\$ 190,900	\$ -	\$ 190,900
0403102		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	\$ 287,500	\$ -	\$ 287,500
0403103		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	\$ 266,200	\$ -	\$ 266,200
0403104		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	\$ 156,900	\$ -	\$ 156,900
0403105		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	\$ 114,400	\$ -	\$ 114,400
0403106		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ANGIO CARDÍACO. MÍNIMO 64 CORTES	\$ 150,000	\$ -	\$ 150,000
0403107		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERAL)	\$ 217,200	\$ -	\$ 217,200
0403108		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDAD SUPERIOR (UNILATERAL)	\$ 222,500	\$ -	\$ 222,500
0404002		ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	\$ 19,700	\$ -	\$ 19,700
0404003		ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, RIÑONES, BAZO,	\$ 62,300	\$ -	\$ 62,300
0404004		RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS) ECOGRAFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	\$ 38,500	\$ -	\$ 38,500
0404005		ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 34,800	\$ -	\$ 34,800
0404006		ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA CON ESTUDIO FETAL	\$ 33,100	•	\$ 33,100
0404007		ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6-8 SESIONES)	\$ 48,400	\$ -	\$ 48,400
0404008		ECOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESIONES)	\$ 54,200	\$ -	\$ 54,200
0404009		ECOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA)	\$ 34,600	\$ -	\$ 34,600
0404010		ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	\$ 43,200	\$ -	\$ 43,200
0404011		ECOGRAFÍA ENCEFÁLICA (RN O LACTANTE)	\$ 46,600	\$ -	\$ 46,60
0404012		ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	\$ 43,400	\$ -	\$ 43,40
0404013		ECOGRAFÍA OCULAR, UNILATERAL O BILATERAL.	\$ 50,400	\$ -	\$ 50,40
0404014		ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNILATERAL O BILATERAL) (INCLUYE DOPPLER)	\$ 42,800	\$ -	\$ 42,800
0404015		ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	\$ 43,400	\$ -	\$ 43,40
0404016		ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉTICA (CADA ZONA ANATÓMICA)	\$ 43,400	\$ -	\$ 43,400
0404118		ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL)	\$ 142,500	\$ -	\$ 142,50
0404119		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$ 134,500	\$ -	\$ 134,50
0404120		ECOGRAFÍA TRANSCRANEANA	\$ 142,500	\$ -	\$ 142,50
0404121		ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	\$ 146,800	\$ -	\$ 146,80
0404122		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 142,500	\$ -	\$ 142,50
0404218		ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA	\$ 449,800	\$ -	\$ 449,80
0404510		HISTEROSONOGRAFÍA	\$ 212,600	\$ -	\$ 212,60
0405001		RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U OÍDOS, BILATERAL	\$ 380,900	\$ -	\$ 380,90
0405002		RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFISIS	\$ 396,600	\$ -	\$ 396,60
0405003		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	\$ 355,500	\$ -	\$ 355,50
0405004		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	\$ 382,300		\$ 382,30
0405005		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 380,900	\$ -	\$ 380,900
		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	\$ 396,100	\$ -	\$ 396,100

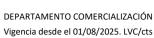






					CEL PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	HONOR	PRESTACION y/u RARIOS MÉDICOS TITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0405007		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	\$	380,900	\$ -	\$ 380,900
0405009		RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (CORAZÓN, ESTERNÓN, CLAVÍCULAS, ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, ESCÁPULA, COSTILLAS O ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR). TODA LA PARED TORÁCICA O CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN. BILATERAL	\$	408,200	\$ -	\$ 408,200
0405010		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	\$	380,900	\$ -	\$ 380,900
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)	\$	380,900		\$ 380,900
0405012		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$	571,300		\$ 571,300
0405013 0405016		RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	\$	312,300 674,000		\$ 312,300 \$ 674,000
0405017		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFALO	\$	408,200	\$ -	\$ 408,200
0405018		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	\$	419,700	\$ -	\$ 419,700
0405019		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$	413,000		\$ 413,000
0405020		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOMEN	\$	385,700		\$ 385,700
0405021 0405022		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	\$	396,600 392,000		\$ 396,600 \$ 392,000
0405023		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	\$	380,900	\$ -	\$ 380,900
0405024		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	\$	334,700		\$ 334,700
0405025		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	\$	320,000		\$ 320,000
0405026		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	\$	325,200		\$ 325,200
0405027		RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	\$	312,300		\$ 312,300
0405028		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	\$	312,300		\$ 312,300
0405029 0405030		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO O CADERA. UNILATERAL	\$	321,400 325,200		\$ 321,400 \$ 325,200
0405031		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (BILATERAL)	\$	399,000	\$ -	\$ 399,000
0405032		RESONANCIA MAGNÉTICA FETAL	\$	478,900	\$ -	\$ 478,900
0405098 0501105		COLANGIORESONANCIA SPECT DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA ESTRÉS Y REPOSO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICO CARDIÓLOGO)	\$	255,100 417,500		\$ 255,100 \$ 417,500
0501106		VENTRICULOGRAFÍA CARDIACA ISOTÓPICA DE EQUILIBRIO CON GLÓBULOS ROJOS	\$	132,400	\$ -	\$ 132,400
0501119		ESTUDIO DINÁMICO RENAL CON TC 99 - MAG 3 O EC	\$	223,900	\$ -	\$ 223,900
0509001		ADMINISTRACIÓN COMPLEJA DE MEDICAMENTOS O TERAPIAS C/U (NO INCLUYE HOSPITALIZACION) PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA	\$	175,900	\$ -	\$ 175,900
0509002		ADMINISTRACIÓN DE TERAPIAS (NO INCLUYE VALOR DE LOS MEDICAMENTOS)	\$	44,000	\$ -	\$ 44,000
0601101		EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$	7,500	\$ -	\$ 7,500
0601103		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	\$	25,300	\$ -	\$ 25,300
0601104		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	\$	47,800		\$ 47,800
0601105 0601106	1	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL DOMICILIARIA	\$	23,100 29,000		\$ 23,100 \$ 29,000
0602001	 	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL DOMICILIARIA ATENCION INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	\$	29,000		\$ 29,000 \$ 20,400
0602001		INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TÉCNICAS Y TECNOLOGÍA ASISTIDA	\$	18,700		\$ 20,400
0602003		INTERVENCIÓN TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BÁSICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS	\$	9,500	\$ -	\$ 9,500
0608101		TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$	6,400	\$ -	\$ 6,400
0608102		TELEREHABILITACIÓN: ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$	19,600	\$ -	\$ 19,600
0608201		TELEREHABILITACIÓN: ATENCIÓN INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	\$	17,300	\$ -	\$ 17,300

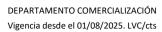






			ARANG	CEL PARTICULA	NR 2025	5
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON		VALOR TOTAL
0608202		TELEREHABILITACIÓN: INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TÉCNICAS Y TECNOLOGÍA ASISTIDA	\$ 16,000	\$ -	\$	16,000
0608203		TELEREHABILITACIÓN: INTERVENCIÓN TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BÁSICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS	\$ 8,100	\$ -	\$	8,100
0702014		HEMAFÉRESIS PROCEDIMIENTO CON MÁQUINA SEPARADORA CELULAR (INCLUYE PROC. COMPLETO)	\$ 890,500	\$ -	\$	890,500
0702020		PREPARACION DE HEMODERIVADOS (SIN ASISTENCIA DE PROFESIONAL)	\$ 53,900	\$ -	\$	53,900
0702101		PRODUCCIÓN DE GLÓBULO ROJO	\$ 97,700	\$ -	\$	97,700
0702102		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	\$ 23,000	\$ -	\$	23,000
0702103		PRODUCCIÓN DE PLASMA O CRIOPRECIPITADO	\$ 20,900	\$ -	\$	20,900
0702104		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 1,213,700	\$ -	\$	1,213,700
0702105		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 1,128,000	\$ -	\$	1,128,000
0702106		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 1,385,100	\$ -	\$	1,385,100
0702107		PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLASMA POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 1,128,000	\$ -	\$	1,128,000
0702108		PRODUCCIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICA POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA A PARTIR DE SANGRE PERIFÉRICA	\$ 2,506,500	\$ -	\$	2,506,500
0702109		IRRADIACIÓN DE COMPONENTE SANGUÍNEO POR UNIDAD	\$ 14,600	\$ -	\$	14,600
0702110		FILTRACIÓN DE GLÓBULOS ROJOS O PLAQUETAS (INCLUYE FILTRO RECIÉN NACIDO Y POOL DE PLAQUETAS)	\$ 137,800	\$ -	\$	137,800
0702201		CALIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUÍNEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 103,700	\$ -	\$	103,700
0702202		CALIFICACIÓN INMUNOHEMATOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO , COMPONENTE SANGUÍNEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 50,200	\$ -	\$	50,200
0702203		PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC. AUT.)	\$ 11,500	\$ -	\$	11,500
0702204		FENOTIPIFICACIÓN OTROS ANTÍGENOS DE GRUPOS SANGUÍNEOS POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS PRODUCIDO	\$ 48,500	\$ -	\$	48,500
0702205		TITULACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$ 104,700	\$ -	\$	104,700
0702206		GENOTIPIFICACIÓN D VARIANTE (INCLUYE D PARCIAL Y DÉBIL)	\$ 312,400	\$ -	\$	312,400
0702207		DETECCIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$ 12,900	\$ -	\$	12,900
0702208		GRUPOS MENORES. TIPIFICACIÓN O DETECCIÓN DE OTROS ANTÍGENOS DE SISTEMAS SANGUÍNEOS (KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS) C/U.	\$ 13,700	\$ -	\$	13,700
0702209	1	SUBGRUPO ABO	\$ 14,100	\$ -	\$	14,100
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	\$ 40,700	\$ -	\$	40,700
0702302		O MÉDICO RESPONSABLE) 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)	\$ 49,100	\$ -	\$	49,100

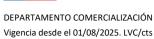






				ARANO	CEL PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0702303		TRANSFUSIÓN POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS, O UNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS, EN ADULTO O NIÑO EN PABELLÓN (CON ASISTENCIA PERMANENTE DEL MÉDICO O TECNOLOGO MÉDICO RESPONSABLE) (NO CORRESPONDE SU COBRO CUANDO SEA CONTROLADA POR MÉDICO ANESTESISTA, POR ESTAR INCLUIDA EN EL VALOR DE SUS HONORARIOS)	\$	INSTITUCIONALES 58,800	\$ -	\$ 58,800
0702304		SANGRÍA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACIÓN POR CADA UNIDAD DE SANGRE EXTRAÍDA)	\$	32,000	\$ -	\$ 32,000
0702305		RECAMBIO PLASMÁTICO POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$	1,160,600	\$ -	\$ 1,160,600
0702306		DEPLECIÓN LEUCOCITARIA POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$	1,160,600	\$ -	\$ 1,160,600
0702307		DEPLECIÓN PLAQUETARIA POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$	1,160,600	\$ -	\$ 1,160,600
0702308 0702309		ERITROFÉRESIS POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA FOTOFÉRESIS TERAPÉUTICA	\$	1,160,600 4,757,300	\$ - \$ -	\$ 1,160,600 \$ 4,757,300
0801001		CITODIAGNÓSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU) (POR CADA PLACA)	\$	51,000	\$ -	\$ 51,000
0801002		CITOLOGÍA NO GINECOLÓGICA (POR CADA PLACA O FRASCO) (MÁXIMO 6)	\$	74,300	\$ -	\$ 74,300
0801003		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON MICROSCOPIA ELECTRÓNICA (POR CADA GRILLA)	\$	299,200	\$ -	\$ 299,200
0801004		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS DE INMUNOHISTOQUÍMICA O INMUNOFLUORESCENCIA (POR CADA ANTICUERPO INVESTIGADO)	\$	220,900	\$ -	\$ 220,900
0801005		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS HISTOQUÍMICAS, NIVELES, DECALCIFICACIÓN (POR CADA LÁMINA)	\$	161,500	\$ -	\$ 161,500
0801006		CONSULTA INTRAOPERATORIA (POR CADA MUESTRA / TEJIDO O ASISTENCIA A PABELLÓN) (NO INCLUYE BIOPSIA DIFERIDA)	\$	214,500	\$ -	\$ 214,500
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)	\$	214,500	\$ -	\$ 214,500
0801008		ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE BIOPSIA DIFERIDA (POR CADA MUESTRA Y/O TEJIDO) (INCLUYE HASTA 3 LÁMINAS)	\$	111,200	\$ -	\$ 111,200
0801009		NECROPSIA DE ADULTO O NIÑO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE.	\$	565,400	\$ -	\$ 565,400
0801010		NECROPSIA DE FETO O RECIÉN NACIDO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE.	\$	484,000	\$ -	\$ 484,000
0801011		PCR TIEMPO REAL PARA MARCADORES TUMORALES EN CORTES HISTOLÓGICOS (INCLUYE MICRODISECCIÓN Y EXTRACCIÓN DE ADN)	\$	3,510,400	\$ -	\$ 3,510,400
0801012		TÉCNICA INMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES TUMORALES (ALK-PDL1-ROS1) C/U	\$	1,220,400	\$ -	\$ 1,220,400
0801013		HIBRIDACIÓN IN SITU EN CORTE DE TEJIDO EN PARAFINA, BÚSQUEDA DE ALTERACIONES.	\$	2,159,000	\$ -	\$ 2,159,000
0801999		BIOPSIA(S) DERIVADA A OTRO PRESTADOR (VARIABLE)	Va	lor Bruto Prestación* 1.1	\$ -	Valor Bruto Prestación* 1.1
0901001		CONTROL PACIENTE PSIQUIÁTRICO CRÓNICO;MÁX.2 CONTROLES AL MES	\$	65,900	\$ -	\$ 65,900
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)	\$	65,900	\$ -	\$ 65,900
0901003		SESIÓN DE TERAPIA ELECTROCONVULSIVANTE (HASTA 6 SESIONES POR CICLO O SESIONES DE MANTENCIÓN) C/ SESIÓN	\$	65,900	\$ -	\$ 65,900
0901005		ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL, DE RELAJACIÓN O DE MANEJO (CON FAMILIA U OTROS);(CADA SESIÓN MÍNIMO 45')	\$	65,900	\$ -	\$ 65,900
0901010		PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	\$	33,000	\$ -	\$ 33,000

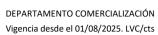






			ARANO	CEL	PARTICULAI	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P.	VALOR ABELLON	VALOR TOTAL
0902001		CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45')	\$ 29,600		-	\$ 29,600
0902002 0902003		PSICOTERAPIA INDIVIDUAL SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	\$ 29,600 29,600		-	\$ 29,600 \$ 29,600
0908101		TELEREHABILITACIÓN: PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45')	\$ 25,200	\$	-	\$ 25,200
0908102		TELEREHABILITACIÓN: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	\$ 25,200	\$	-	\$ 25,200
0908103		TELEREHABILITACIÓN: SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	\$ 25,200	\$	-	\$ 25,200
1001005		DE ESTIMULACIÓN O FRENACIÓN CON ACTH, CLOMIFENO, GLUCOSA, GNRH, GONADOTROFINAS, L- DOPA, METOCLOPRAMIDA, METOPIRONA, TRH, THS, O SIMILARES, C/U.	\$ 8,500	\$	-	\$ 8,500
1001007		DE HIPOGLICEMIA CON INSULINA O TOLBUTAMIDA O SIMILAR.	\$ 12,500	\$	-	\$ 12,500
1001009		DE PRIVACIÓN ACUOSA, CON O SIN ADH	\$ 15,700	\$	-	\$ 15,700
1001012		TEST DE SOBRECARGA O INFUSIÓN SALINA INTRAVENOSA (TEST CONFIRMATORIO HIPERALDOSTERONISMO)	\$ 5,800	\$	-	\$ 5,800
1001013		PRUEBA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (2 MUESTRAS)	\$ 17,100	\$	-	\$ 17,100
1101001	1	RELLENADO DE BOMBAS DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN LCR	\$ 31,400	\$	155,600	\$ 187,000
1101002	4	PUNCIÓN SUBDURAL	\$ 29,700		217,800	\$ 247,500
1101003	4	-LUMBAR C/S MANOMETRÍA C/S QUECKENSTED E.E.G. DE 16 O MÁS CANALES (INCLUYE EL CÓD.11-01-	\$ 21,400		217,800	\$ 239,200
1101004		006)	\$ 59,600 79,400		-	\$ 59,600 \$ 79,400
1101005		ELECTROCORTICOGRAFÍA ELECTROENCEFALOGRAMA (E.E.G.) STANDARD Y/O	\$ 79,400	Ş	-	\$ 79,400
1101006		ACTIVADO "SIN PRIVACIÓN DE SUEÑO" (INCLUYE MONO Y BIPOLARES, HIPERVENTILACIÓN, C/S REACTIVIDAD AUDITIVA, VISUAL, LUMÍNICA, POR DROGAS U OTRAS). EQUIPO DE 8 CANALES	\$ 51,700	\$	-	\$ 51,700
1101007		ESTÉREO-ELECTROENCEFALOGRAFÍA (INCLUYE UNO O MAS ELECTRODOS ADICIONALES)	\$ 90,900	\$	-	\$ 90,900
1101008		MONITOREO EEG INVASIVO CON ELECTRODOS	\$ 39,300	\$	-	\$ 39,300
1101009		SUBDURALES ELECTROMIOGRAFÍA DE FIBRA ÚNICA	\$ 60,700	\$	_	\$ 60,700
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	\$ 36,600		-	\$ 36,600
1101011		POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA (POR EJ.: AUDITIVO, OCULAR O CORPORALES), C/U	\$ 47,900	\$	-	\$ 47,900
1101012		VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	\$ 29,900	\$	-	\$ 29,900
1101013		CARÓTIDA-VERTEBRAL POR CATETERIZACIÓN DE LA SUBCLAVIA, AXILAR, HUMERAL O FEMORAL. (A.C. 04-02- 029)	\$ 78,900	\$		\$ 78,900
1101025	4	POR PUNCIÓN LUMBAR, CON MEDIO DE CONTRASTE GASEOSO O HIDROSOLUBLE (A.C. 04-02-050)	\$ 37,800	\$	217,800	\$ 255,600
1101026	3	BLOQUEO NERVIO PERIFÉRICO EN PUNTO MOTOR	\$ 31,300	_	•	
1101027 1101028	3	BLOQUEO NERVIO TRONCULAR INFILTRACIÓN O BLOQUEO DE RAMAS DEL TRIGÉMINO O	\$ 41,700 22,000		207,400	\$ 249,100 \$ 22,000
		DEL FACIAL DEL CANCHO ESTRELLADO	<u> </u>	_		
1101029 1101030		DEL GANGLIO ESTRELLADO EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA	\$ 22,600 34,100		-	\$ 22,600 \$ 34,100
1101031	3	SESIÓN INTERCOSTALES (CUALQUIER NÚMERO)	\$ 31,300	·	207,400	
1101031		RIZOTOMÍA QUÍMICA POR MEDIO DE INYECCIÓN INTRATECAL.	\$ 62,600		-	\$ 62,600
1101033	3	SUBOCCIPITAL U OTROS NERVIOS CERVICALES	\$ 22,600	\$	207,400	\$ 230,000
1101034	3	ALCOHOLIZACIÓN O FENOLIZACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS: INTRAMUSCULAR	\$ 30,400	\$	207,400	\$ 237,800

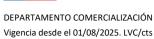






				ARANO	EL	PARTICULAI	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES		VALOR ABELLON	VALOR TOTAL
1101035	3	ALCOHOLIZACIÓN O FENOLIZACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS: INTRATECAL	\$	52,600	\$	207,400	\$ 260,000
1101036	3	ALCOHOLIZACIÓN O FENOLIZACIÓN DE NERVIOS PERIFÉRICOS: TRONCULAR	\$	42,800	\$	207,400	\$ 250,200
1101040		E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-006). EQUIPO DE 8 CANALES	\$	83,400	\$,	\$ 83,400
1101041		EEG EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-004) EQUIPO DE 16 O MAS CANALES	\$	87,200	\$	-	\$ 87,200
1101042		EEG DIGITAL 20 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIVACIÓN DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACIÓN	\$	70,400	\$	-	\$ 70,400
1101043		EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIVACIÓN DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACIÓN	\$	91,100	\$	-	\$ 91,100
1101044		MONITOREO E.E.G. CONTINUO DE 24 HRS.	\$	146,900	\$	-	\$ 146,900
1101046		ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL DE 32 CANALES CON MAPEO (MAPPING), ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE FRECUENCIAS Y DE EVENTOS POR ÁREAS (INCLUYE ESTÍMULOS COGNITIVOS)	\$	99,300	\$	-	\$ 99,300
1101047		EMG - VELOCIDAD CONDUCCION	\$	59,200	\$	-	\$ 59,200
1101048		TEST DE LATENCIA MULTIPLE	\$,	\$		\$ 147,900
1101050		POLISOMNOGRAFÍA BASAL HOSPITALIZADO	\$	201,500	\$	-	\$ 201,500
1101051 1101052		POLISOMNOGRAFÍA NOCHE DIVIDIDA POLISOMNOGRAFÍA BASAL AMBULATORIA O	\$	217,000 201,900	\$ \$	-	\$ 217,000 \$ 201,900
1101053		DOMICILIARIA POLISOMNOGRAFÍA CON TITULACIÓN DE CPAP Y/O VMNI		232,300	\$	-	\$ 232,300
1103001	7	NOCHE COMPLETA MALFORMACIONES VASCULARES DEL CUERO CABELLUDO	\$	414,600	\$	606,200	\$ 1,020,800
1102002	7	INCLUYE ANEURISMA CIRSOIDEO	\$				
1103002	7 9	SINUS PERICRANI, TRAT.QUIR.	\$		\$	606,200 1,115,900	
1103003 1103004	10	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACIÓN DE CREANEOPLASTÍA CON AUTOINJERTO	\$			1,363,900	
1103005	10	CRANEOPLASTÍA CON PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$			1,363,900	
1103006	10	TUMORES DE CALOTA,EXTIRP. DE	\$	415,500	\$	1,363,900	\$ 1,779,400
1103007	9	OSTEOMIELITIS, LIMPIEZA QUIRÚRGICA	\$	•	4	1 115 000	ć 4.552.400
1103008	,		7	437,500	ፉ	1,115,900	\$ 1,553,400
1103009	9	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS	\$		_	1,115,900	
4400				606,700	\$		\$ 1,722,600
1103010	9 9 9	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA CRANEOTOMÍAS LINEALES	\$ \$ \$	606,700 873,000 900,200	\$ \$	1,115,900 1,115,900 1,115,900	\$ 1,722,600 \$ 1,988,900 \$ 2,016,100
1103010 1103011	9	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA CRANEOTOMÍAS LINEALES CRANIECTOMÍAS C/S REMODELACIÓN ÓSEA	\$	606,700 873,000	\$ \$	1,115,900 1,115,900	\$ 1,722,600 \$ 1,988,900 \$ 2,016,100
	9 9 9	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA CRANEOTOMÍAS LINEALES	\$ \$ \$	606,700 873,000 900,200 1,549,900	\$ \$ \$	1,115,900 1,115,900 1,115,900	\$ 1,722,600 \$ 1,988,900 \$ 2,016,100 \$ 3,432,800
1103011	9 9 9 12	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA CRANEOTOMÍAS LINEALES CRANIECTOMÍAS C/S REMODELACIÓN ÓSEA - HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS	\$ \$ \$	606,700 873,000 900,200 1,549,900	\$ \$ \$	1,115,900 1,115,900 1,115,900 1,882,900 2,301,300	\$ 1,722,600 \$ 1,988,900 \$ 2,016,100 \$ 3,432,800
1103011 1103012	9 9 9 12	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA CRANEOTOMÍAS LINEALES CRANIECTOMÍAS C/S REMODELACIÓN ÓSEA - HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y	\$ \$ \$ \$ \$	606,700 873,000 900,200 1,549,900 1,683,700	\$ \$ \$	1,115,900 1,115,900 1,115,900 1,882,900 2,301,300	\$ 1,722,600 \$ 1,988,900 \$ 2,016,100 \$ 3,432,800 \$ 3,985,000 \$ 1,024,200
1103011 1103012 1103013	9 9 9 12 14	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA CRANEOTOMÍAS LINEALES CRANIECTOMÍAS C/S REMODELACIÓN ÓSEA - HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES	\$ \$ \$ \$ \$	606,700 873,000 900,200 1,549,900 1,683,700	\$ \$ \$ \$	1,115,900 1,115,900 1,115,900 1,882,900 2,301,300	\$ 1,722,600 \$ 1,988,900 \$ 2,016,100 \$ 3,432,800 \$ 3,985,000 \$ 1,024,200 \$ 2,381,900
1103011 1103012 1103013 1103014	9 9 9 12 14	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA CRANEOTOMÍAS LINEALES CRANIECTOMÍAS C/S REMODELACIÓN ÓSEA - HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE	\$ \$ \$ \$ \$	606,700 873,000 900,200 1,549,900 1,683,700 1,024,200	\$ \$ \$ \$ \$	1,115,900 1,115,900 1,115,900 1,882,900 2,301,300 - 1,363,900	\$ 1,722,600 \$ 1,988,900 \$ 2,016,100 \$ 3,432,800 \$ 3,985,000 \$ 1,024,200 \$ 2,381,900 \$ 2,289,500
1103011 1103012 1103013 1103014 1103015	9 9 9 12 14	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA CRANEOTOMÍAS LINEALES CRANIECTOMÍAS C/S REMODELACIÓN ÓSEA - HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LCR HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCIÓN SUBDURAL,	\$ \$ \$ \$ \$ \$	606,700 873,000 900,200 1,549,900 1,683,700 1,024,200 1,018,000 677,600	\$ \$ \$ \$ \$	1,115,900 1,115,900 1,115,900 1,882,900 2,301,300 - 1,363,900 1,611,900	\$ 1,722,600 \$ 1,988,900 \$ 2,016,100 \$ 3,432,800 \$ 3,985,000 \$ 1,024,200 \$ 2,381,900 \$ 2,381,900
1103011 1103012 1103013 1103014 1103015 1103016	9 9 9 12 14 10 11	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA CRANEOTOMÍAS LINEALES CRANIECTOMÍAS C/S REMODELACIÓN ÓSEA - HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LCR HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCIÓN SUBDURAL, VACIAMIENTO DE QUISTES ARACNOIDALES ENCEFÁLICOS, TRAT. QUIR.(SUPRASELLARES, TEMPORALES, CEREBELOSOS, ETC.) VENTRICULOSTOMÍA O INSTALACIÓN DE DERIVATIVA VENTRICULAR EXTERNA O INSTALACIÓN DE CAPTOR PARA MEDICIÓN DE PIC O PUNCIÓN BIOPSIA O RESERVORIO PARA ADMINISTRACIÓN DE	\$ \$ \$ \$ \$ \$	606,700 873,000 900,200 1,549,900 1,683,700 1,024,200 1,018,000 677,600 1,018,000	\$ \$ \$ \$ \$	1,115,900 1,115,900 1,115,900 1,882,900 2,301,300 - 1,363,900 1,611,900 1,363,900	\$ 1,722,600 \$ 1,988,900 \$ 2,016,100 \$ 3,432,800 \$ 3,985,000 \$ 1,024,200 \$ 2,381,900 \$ 2,381,900 \$ 2,777,200
1103011 1103012 1103013 1103014 1103015 1103016 1103017	9 9 9 12 14 10 11 10 12	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA CRANEOTOMÍAS LINEALES CRANIECTOMÍAS C/S REMODELACIÓN ÓSEA - HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LCR HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCIÓN SUBDURAL, VACIAMIENTO DE QUISTES ARACNOIDALES ENCEFÁLICOS, TRAT. QUIR.(SUPRASELLARES, TEMPORALES, CEREBELOSOS, ETC.) VENTRICULOSTOMÍA O INSTALACIÓN DE DERIVATIVA VENTRICULAR EXTERNA O INSTALACIÓN DE CAPTOR PARA MEDICIÓN DE PIC O PUNCIÓN BIOPSIA O RESERVORIO PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	606,700 873,000 900,200 1,549,900 1,683,700 1,024,200 1,018,000 677,600 1,018,000 894,300	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	1,115,900 1,115,900 1,115,900 1,882,900 2,301,300 - 1,363,900 1,611,900 1,882,900 1,115,900	\$ 1,722,600 \$ 1,988,900 \$ 2,016,100 \$ 3,432,800 \$ 3,985,000 \$ 1,024,200 \$ 2,381,900 \$ 2,381,900 \$ 2,777,200 \$ 1,553,400
1103011 1103012 1103013 1103014 1103015 1103016 1103017	9 9 9 12 14 10 11 10 12	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA CRANEOTOMÍAS LINEALES CRANIECTOMÍAS C/S REMODELACIÓN ÓSEA - HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LCR HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCIÓN SUBDURAL, VACIAMIENTO DE QUISTES ARACNOIDALES ENCEFÁLICOS, TRAT. QUIR.(SUPRASELLARES, TEMPORALES, CEREBELOSOS, ETC.) VENTRICULOSTOMÍA O INSTALACIÓN DE DERIVATIVA VENTRICULAR EXTERNA O INSTALACIÓN DE CAPTOR PARA MEDICIÓN DE PIC O PUNCIÓN BIOPSIA O RESERVORIO PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL TRAUMATISMO	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	606,700 873,000 900,200 1,549,900 1,683,700 1,024,200 1,018,000 677,600 1,018,000 437,500	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	1,115,900 1,115,900 1,115,900 1,882,900 2,301,300 1,363,900 1,611,900 1,363,900 1,115,900	\$ 1,722,600 \$ 1,988,900 \$ 2,016,100 \$ 3,432,800 \$ 3,985,000 \$ 1,024,200 \$ 2,381,900 \$ 2,381,900 \$ 2,777,200 \$ 3,230,300
1103011 1103012 1103013 1103014 1103015 1103016 1103017 1103018 1103019 1103020	9 9 9 12 14 10 11 10 12 9	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA CRANEOTOMÍAS LINEALES CRANIECTOMÍAS C/S REMODELACIÓN ÓSEA - HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LCR HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCIÓN SUBDURAL, VACIAMIENTO DE QUISTES ARACNOIDALES ENCEFÁLICOS, TRAT. QUIR.(SUPRASELLARES, TEMPORALES, CEREBELOSOS, ETC.) VENTRICULOSTOMÍA O INSTALACIÓN DE DERIVATIVA VENTRICULAR EXTERNA O INSTALACIÓN DE CAPTOR PARA MEDICIÓN DE PIC O PUNCIÓN BIOPSIA O RESERVORIO PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO ABIERTO O PENETRANTE (HERIDA A BALA U OTRO ELEMENTO PENETRANTE)	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	606,700 873,000 900,200 1,549,900 1,683,700 1,024,200 1,018,000 677,600 1,018,000 894,300 437,500 1,347,400 900,200	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	1,115,900 1,115,900 1,115,900 1,882,900 2,301,300 - 1,363,900 1,611,900 1,882,900 1,115,900 1,882,900	\$ 1,722,600 \$ 1,988,900 \$ 2,016,100 \$ 3,432,800 \$ 3,985,000 \$ 1,024,200 \$ 2,381,900 \$ 2,381,900 \$ 2,777,200 \$ 1,553,400 \$ 2,016,100
1103011 1103012 1103013 1103014 1103015 1103016 1103017	9 9 9 12 14 10 11 10 12	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA CRANEOTOMÍAS LINEALES CRANIECTOMÍAS C/S REMODELACIÓN ÓSEA - HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LCR HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCIÓN SUBDURAL, VACIAMIENTO DE QUISTES ARACNOIDALES ENCEFÁLICOS, TRAT. QUIR.(SUPRASELLARES, TEMPORALES, CEREBELOSOS, ETC.) VENTRICULOSTOMÍA O INSTALACIÓN DE DERIVATIVA VENTRICULAR EXTERNA O INSTALACIÓN DE CAPTOR PARA MEDICIÓN DE PIC O PUNCIÓN BIOPSIA O RESERVORIO PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO ABIERTO O PENETRANTE (HERIDA	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	606,700 873,000 900,200 1,549,900 1,683,700 1,024,200 1,018,000 677,600 1,018,000 894,300 437,500 1,347,400 900,200	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	1,115,900 1,115,900 1,115,900 1,882,900 2,301,300 1,363,900 1,611,900 1,363,900 1,115,900	\$ 1,722,600 \$ 1,988,900 \$ 2,016,100 \$ 3,432,800 \$ 3,985,000 \$ 1,024,200 \$ 2,381,900 \$ 2,381,900 \$ 2,777,200 \$ 1,553,400 \$ 3,230,300 \$ 1,955,300

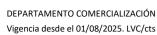






				ARANG	CEL	PARTICULA	R 2025	
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	F	VALOR PABELLON		VALOR TOTAL
1103024	12	DE BASE DE CRÁNEO	\$	1,973,600	_	1,882,900	\$	3,856,500
1103025	12	INTRAORBITARIOS	\$	1,924,000	\$	1,882,900	\$	3,806,900
1103026	12	ENCEFÁLICOS Y DE HIPÓFISIS	\$	1,973,600	\$	1,882,900	\$	3,856,500
1103027	13	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFÁLICAS U ORBITARIAS, FÍSTULAS DURALES	\$	1,782,400	\$	1,673,700	\$	3,456,100
1103028	10	FÍSTULA CARÓTIDO CAVERNOSA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR	\$	887,600	\$	1,363,900	\$	2,251,500
1103029	12	FÍSTULA CARÓTIDO CAVERNOSA, TRAT.QUIR.	\$	1,091,500	\$	1,882,900	\$	2,974,400
1103030	10	REVASCULARIZACIÓN INTRACRANEANA INDIRECTA (ENDODUROSINANGIOSIS, MULTITREPANACIÓN, EMÁS, ETC)	\$	937,700	\$	1,363,900	\$	2,301,600
1103031	13	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL EXTRA- INTRACRANEANA (CIRUGÍA DE CARÓTIDA: VER CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA)	\$	1,905,000	\$	1,673,700	\$	3,578,700
1103032	11	INSTALACIÓN DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCLUYE VALOR DE LA VÁLVULA)	\$	695,000	\$	1,611,900	\$	2,306,900
1103033	7	REVISIÓN O EXTERIORIZACIÓN DE DERIVATIVA	\$	437,500	\$	606,200	\$	1,043,700
1103034	10	VENTRICULOCISTERNOSTOMÍA	\$	687,300	\$		\$	2,051,200
1103035	12	FENESTRACIÓN, SEPTOSTOMÍA O COAGULACIÓN PLEXOS	\$	687,300	ć	1,882,900	\$	2,570,200
1103033	12	COROIDEOS (TRAT. ENDOSCÓPICO)	۲	087,300	۲	1,002,900	۲	2,370,200
1103036	12	CIRUGÍA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR U OCCIPITO-VERTEBRAL EN MALFORMACIÓN DE CHIARI Y/O SIRINGOMIELIA	\$	1,161,900	\$	1,882,900	\$	3,044,800
1103037	12	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPAR.DE	\$	1,164,700	\$	1,882,900	\$	3,047,600
1103038	12	CIRUGÍA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR.	\$	1,335,200	\$	1,882,900	\$	3,218,100
1103039	7	NEUROTOMÍAS	\$	506,600	\$	606,200	\$	1,112,800
1103040	7	NEUROLISIS O MICROCOMPRESIÓN PERCUTÁNEA	\$	687,300	\$	606,200	\$	1,293,500
1103041	12	CIRUGÍA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$	1,194,800	\$	1,882,900	\$	3,077,700
1103042	12	BIOPSIA ESTEREOTÁXICA CEREBRAL CON MARCO DE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEGADOR	\$	1,350,800	\$	1,882,900	\$	3,233,700
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	\$	1,542,200	\$	1,882,900	\$	3,425,100
1103045	12	IMPLANTACIÓN DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	\$	1,039,500	\$	1,882,900	\$	2,922,400
1103046	11	INSTALACIÓN DE ESTIMULADORES MEDULARES	\$	649,500	Ś	1,611,900	\$	2,261,400
1103047	12	DISRRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA, LIPOMA, LIPOMENINGOCELE, MÉDULA ANCLADA, ETC.	\$	1,161,900		1,882,900	\$	3,044,800
1103048	7	INFILTRACION FACETARIA COLUMNA Y RADICULAR	\$	550,000	\$	606,200	Ś	1,156,200
1103049	11	HERNIA NÚCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, FIBROSIS PERIRRADICULAR CERVICAL DORSAL O LUMBAR, TRAT.QUIR.	\$	1,370,600		1,611,900		2,982,500
1103050	11	LAMINECTOMÍA DESCOMPRESIVA	\$	1,174,500	\$	1,611,900	\$	2,786,400
1103051	9	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	\$	884,000	\$	1,115,900	\$	1,999,900
1103052	10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR ESPINAL EXTRADURAL	\$	992,400	\$	1,363,900	\$	2,356,300
1103053	12	EXTIRPACIÓN DE TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO	\$	1,198,500	\$	1,882,900	\$	3,081,400
1103054	12	MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA O FÍSTULA DURAL MEDULAR, TRAT.QUIR.	\$	1,356,400	\$	1,882,900	\$	3,239,300
1103055	7	CORDOTOMÍA PERCUTÁNEA	\$	681,400	\$	606,200	\$	1,287,600
1103056	9	MIELOTOMÍA, DREZTOMÍA	\$	1,082,000	\$	1,115,900	\$	2,197,900
1103057	9	RIZOTOMÍA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$			1,115,900		1,971,200
1103058 1103059	10	TUMOR DE NERVIO PERIFÉRICO, EXTIRP. DE REPARACIÓN PLEXOS C/S NEUROTIZACIÓN CON TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA E INJERTOS INTERFASCICULARES	\$	421,900 1,331,000		1,363,900	\$	1,028,100 2,694,900
1103060	10	SECCIÓN DE NERVIO, REPARACIÓN CON INJERTO	\$	666,400	Ś	1,363,900	Ś	2,030,300
1103061	8	SECCIÓN DE NERVIO, REPARACIÓN SIN INJERTO	\$	584,100				1,283,600
1103062	10	NEUROLISIS CON TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA	\$	631,300	_	1,363,900		1,995,200
1103063	6	NEUROLISIS EXTERNA	\$	458,000		512,900		970,900
1103064	8	SÍNDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	\$	528,400	\$	699,500	\$	1,227,900

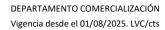






				ARANG	CEL	PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P	VALOR ABELLON	VALOR TOTAL
1103065	8	SÍNDROME DE COSTILLA CERVICAL,TRAT.QUIR.	\$	947,600	\$	699,500	\$ 1,647,100
1103066	7	LIBERACIÓN QUIRÚRGICA DE NERVIO PERIFÉRICO EXTRACRANEANO (TRAT. QUIR. DEL SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO, TARSO U OTRO)	\$	458,000	\$	606,200	\$ 1,064,200
1103067	7	LIBERACIÓN DE NERVIO CUBITAL A NIVEL DEL CODO, CUALQUIER TÉCNICA	\$	528,700	\$	606,200	\$ 1,134,900
1103068	7	NEURECTOMÍA, CUALQUIER LOCALIZACIÓN, CADA ZONA QUIRÚRGICA	\$	387,600	\$	606,200	\$ 993,800
1103069	11	FIJACIÓN DE COLUMNA (CERVICAL-DORSAL-LUMBAR) CUALQUIER VÍA ABORDAJE, C/S OSTEOSÍNTESIS.	\$	1,142,800	\$	1,611,900	\$ 2,754,700
1103078	10	CEMENTACIÓN VERTEBRAL CERVICAL, DORSAL O LUMBAR HASTA 3 NIVELES	\$	1,898,500	\$	1,363,900	\$ 3,262,400
1103083	4	LIBERACIÓN QUIRÚRGICA DE NERVIO PERIFÉRICO EN EL SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO TÉC. WALANT (ANESTESIA LOCAL SIN TORNIQUETE)	\$	353,800	\$	217,800	\$ 571,600
1201001		& CAMPIMETRÍA DE PROYECCIÓN, UNILATERAL (PROC.AUT.)	\$	17,100	\$	-	\$ 17,100
1201002		& COORDIMETRÍA, TEST DE HESS U OTRO, UNILATERAL	\$	8,700	\$	-	\$ 8,700
1201003		& CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN (TEST DE SCHIRMER), UNI O BILATERAL	\$	5,300	\$	-	\$ 5,300
1201004		& CURVA DE TENSIÓN APLANÁTICA (POR CADA DÍA), UNILATERAL	\$	13,300	\$	-	\$ 13,300
1201005		& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, BILATERAL	\$	7,700	\$	-	\$ 7,700
1201006		& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES ADULTOS, UNILATERAL	\$	35,900	\$	-	\$ 35,900
1201007		& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES NIÑOS, UNILATERAL	\$	33,400	\$	-	\$ 33,400
1201008		& ELECTROOCULOGRAFÍA, BILATERAL	\$	29,700	\$	-	\$ 29,700
1201009		& EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, BILATERAL	\$	31,000	\$	-	\$ 31,000
1201010		& PERIMETRÍA DE GOLDMAN O PERIMETRÍA CINÉTICA, UNILATERAL	\$	26,500	\$	-	\$ 26,500
1201011		& PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS), UNI O BILATERAL	\$	17,300	\$	-	\$ 17,300
1201012		& RETINOGRAFÍA, BILATERAL	\$	19,900	\$	-	\$ 19,900
1201014 1201015		& TONOMETRÍA APLANÁTICA UNILATERAL & TRATAMIENTO ORTÓPTICO Y/ O PLEÓPTICO (POR	\$ \$	4,400 9,800	\$		\$ 4,400 \$ 9,800
1201016	2	SESIÓN), BILATERAL ANGIOGRAFÍA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCEÍNA		34,500	\$	176,300	\$ 210,800
1201017	2	O SIM.), UNILATERAL ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCEÍNA O	\$	8,700	\$	176,300	\$ 185,000
1201018	2	SIMILAR), UNILATERAL (PROC.AUT.) & ELECTRORRETINOGRAFÍA, UNILATERAL	\$	26,800	\$	176,300	\$ 203,100
1201019	1	EXPLORACIÓN VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	\$	16,000	\$	155,600	\$ 171,600
1201020	1	& ECOBIOMETRÍA CON CÁLCULO DE LENTE INTRAOCULAR, BILATERAL	\$	54,900	\$	155,600	\$ 210,500
1201023		& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, BILATERAL	\$	41,000	\$	-	\$ 41,000
1201024		& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN NIÑOS, BILATERAL	\$	40,600	\$	-	\$ 40,600
1201027 1201029	2	EXAMEN OPTOMÉTRICO C/S PRESCRIPCIÓN DE LENTES CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN	\$	29,800 20,800	\$	176,300	\$ 29,800 \$ 197,100
1201030	3	ADULTOS CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN	\$	32,200	\$	207,400	\$ 239,600
1201031	3	NIÑOS VÍA LAGRIMAL,CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	\$	31,300	\$	207,400	\$ 238,700
1201032		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES		52,100	\$	-	\$ 52,100
1201033		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NIÑOS	\$	40,400	\$	-	\$ 40,400
1201034	2	TOCACIÓN CORNEAL C/YODO Y/O ÉTER U OTROS, EN NIÑOS O ADULTOS	\$	14,900	\$	176,300	\$ 191,200
1201035	2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	\$	31,300	\$	176,300	\$ 207,600
1201036	2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS	\$	34,800	\$	176,300	\$ 211,100
1201037	3	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRÍOTERAPIA	\$	115,900	\$	207,400	\$ 323,300
1201038		INYECCIÓN RETROBULBAR	\$	20,800	\$	-	\$ 20,800







			ARAN	CEL	PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P	VALOR ABELLON	VALOR TOTAL
1201039	3	PESTAÑAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACIÓN (CUALQUIER NÚMERO)	\$ 34,800	\$	207,400	\$ 242,200
1201040	3	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACIÓN	\$ 31,300	\$	207,400	\$ 238,700
1201041	3	SONDAJE VÍA LAGRIMAL EN NIÑOS (BAJO ANESTESIA	\$ 233,800	\$	207,400	\$ 441,200
	_	GENERAL) & CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA, UNILATERAL	\$ 39,100	\$		
1201042		& TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA,	•	Ė		
1201043		UNILATERAL	\$ 66,700	\$	-	\$ 66,700
1201044		& TOMOGRAFÍA COHERENCIA ÓPTICA, C/ OJO	\$ 126,400	\$	-	\$ 126,400
1201045 1201050		& PAQUIMETRÍA PAQUIMETRIA CORNEAL	\$ 81,100 56,400	\$	-	\$ 81,100 \$ 56,400
1201050		ABERROMETRIA CADA OJO	\$ 65,000	\$		\$ 65,000
1201065		INYECCION INTRAVITREA CON AVASTIN	\$ 196,900	'	-	\$ 196,900
1201070		INYECCION INTRAVITREA CON KENALOG	\$ 397,200	\$	-	\$ 397,200
1202001	2	INTUBACIÓN VÍA LAGRIMAL	\$ 163,000	_		\$ 339,300
1202002	4	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	\$ 114,000	\$	217,800	\$ 331,800
1202003	4	RECONSTITUCIÓN DE CANALÍCULOS ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE SACO Y/O	\$ 356,800	\$	217,800	\$ 574,600
1202004	2	GLÁNDULA LAGRIMAL	\$ 70,800	\$	176,300	\$ 247,100
1202005	4	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA	\$ 496,000	\$	217,800	\$ 713,800
1202006	3	EXTIRPACIÓN DE SACO Y/O GLÁNDULA LAGRIMAL	\$ 217,100	\$	207,400	\$ 424,500
1202007	6	RECONSTITUCIÓN VÍA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	\$ 661,900	\$	512,900	\$ 1,174,800
1202008	6	EXTIRPACIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	\$ 687,300	\$	512,900	\$ 1,200,200
1202009	6	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 496,000	\$	512,900	\$ 1,008,900
1202010	2	ABSCESO, TRAT. QUIR. PÁRPADO O CEJA	\$ 65,200	\$	176,300	\$ 241,500
1202011	3	BIOPSIA DE PÁRPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	\$ 95,100	_	207,400	\$ 302,500
1202012	3	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	\$ 211,600	\$	207,400	\$ 419,000
1202013	5	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	\$ 410,800	\$	419,700	\$ 830,500 \$ 321.400
1202014 1202015	3	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍA POSTERIOR CANTOPLASTIA	\$ 114,000 163,000	\$	207,400	\$ 321,400 \$ 370,400
1202016	3	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS, UNILATERAL), TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 126,800		207,400	\$ 334,200
1202017	5	COLOBOMA, PLASTIA DE	\$ 445,900	\$	419,700	\$ 865,600
1202017	4	ECTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 256,900	\$	217,800	\$ 474,700
1202019	4	ENTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 256,900	\$	217,800	\$ 474,700
1202020	4	EPICANTO, PLASTIA DE	\$ 256,900	\$	217,800	\$ 474,700
1202021	5	PTOSIS, TRAT. QUIR.	\$ 416,300	\$	419,700	\$ 836,000
1202022	3	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLÁSTICA	\$ 130,200	\$	207,400	\$ 337,600
1202023	5	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 356,800	\$	419,700	\$ 776,500
1202024	3	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	\$ 99,700	\$	207,400	\$ 307,100
1202025	4	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC.AUT.)	\$ 206,200	\$	217,800	\$ 424,000
1202026	4	PTERIGIÓN Y/O PSEUDOPTERIGIÓN O SU RECIDIVA , EXTIRPACIÓN.	\$ 241,900	\$	217,800	\$ 459,700
1202027	5	SIMBLÉFARON, RESECCIÓN DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	\$ 213,500	\$	419,700	\$ 633,200
1202028	4	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	\$ 126,800	\$	217,800	\$ 344,600
1202029	4	ABSCESO ORBITARIO, TRAT. QUIR.	\$ 117,700	\$	217,800	\$ 335,500
1202030	7	CORRECCIÓN DE CAVIDAD ANOFTÁLMICA TRAT. COMPLETO	\$ 622,400	\$	606,200	\$ 1,228,600
1202031	8	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMÍA)	\$ 647,500	\$	699,500	\$ 1,347,000
1202032	11	EXANTERACIÓN ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRÚRGICO COMPLETO	\$ 1,182,300	\$	1,611,900	\$ 2,794,200
1202033	6	ORBITOTOMÍA ANTERIOR	\$ 268,100	\$	512,900	\$ 781,000
1202034	5	ORBITOTOMÍA LATERAL DESCOMPRESIVA	\$ 515,400	\$	419,700	. ,
1202035	5	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	\$ 195,500	\$	419,700	\$ 615,200
1202036	7	ENUCLEACIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS OCULAR (PROC. AUT.)	\$ 486,700	\$	606,200	\$ 1,092,900
1202037	8	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE	\$ 648,800	\$	699,500	\$ 1,348,300
1202038	7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL	\$ 743,800	\$	606,200	\$ 1,350,000
1202039	7	EXANTERACIÓN OCULAR (PROC. AUT.)	\$ 486,700	\$	606,200	\$ 1,092,900
1202040	5	LESIÓN TRAUMÁTICA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	\$ 253,400	_	419,700	







				ARANG	ŒL	PARTICULA	R 2025	
	COD.			VALOR PRESTACION y/u		VALOR		
CÓDIGO	PAB.	DESCRIPCIÓN		HONORARIOS MÉDICOS	F	PABELLON		VALOR TOTAL
		CIRUGÍA REFRACTIVA, QUERATOTOMÍA RADIAL O		INSTITUCIONALES				
1202041	5	SIMILAR CON BISTURÍ DE DIAMANTE	\$	413,400	\$	419,700	\$	833,100
1202042	3	CRIOTERAPIA Y RECESIÓN CONJUNTIVAL	\$	181,000	\$	207,400	\$	388,400
1202044	4	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN QUIR. DE	\$	76,000	\$	217,800	\$	293,800
1202045	9	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TÉCNICA	\$	631,300	\$	1,115,900	\$	1,747,200
1202046	5	HERIDA CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA	\$	421,900	\$	419,700	\$	841,600
1202047	6	DE SUTURA QUERATECTOMÍA LAMINAR	\$	420,300	\$	512,900	\$	933,200
		QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE.	Ī		Ė			
1202048	8	TRAT. QUIR. COMPLETO.	\$	901,500	\$	699,500	\$	1,601,000
1202049	9	Queratoprótesis, implantación de (no incluye el valor de	\$	973,500	\$	1,115,900	\$	2,089,400
1202050	6	la prótesis) RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	\$	487,000	Ś	512,900	\$	999,900
		REHABILITACIÓN SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE						•
1202051	6	MUCOSA)	\$	487,000	\$	512,900	\$	999,900
1202053	5	IRIDECTOMÍA PERIFÉRICA Y/U ÓPTICA, (PROC. AUT.)	\$	347,600	\$	419,700	\$	767,300
1202054	7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIÓN TUMORAL DEL	\$	625,700	\$	606,200	\$	1,231,900
		IRIS O CUERPO CILIAR	Ť		_	000,200	Ψ	1,231,300
		DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO						
1202055	4	Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE	\$	356,800	\$	217,800	\$	574,600
		ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)						
		DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGÍA CONVENCIONAL						
1202056	8	(EXOIMPLANTES)	\$	838,800	\$	699,500	\$	1,538,300
		RETINOPATÍA PROLIFERATIVA, (DIABÉTICA,						
1202057	4	HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACIÓN	\$	515,900	Ś	217.800	\$	733,700
		TRAT. COMPLETO (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN	7	,	7	,	*	
		INTRAQUIRÚRGICA) TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIATERMO Y/O CRIO Y/O						
1202058	4	FOTOCOAGULACIÓN DE	\$	366,100	\$	217,800	\$	583,900
		VASCULOPATÍA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATÍA						
1202050	4	PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O	\$	402.000	۰	217.000	ć	624 700
1202059	4	FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE	Ş	403,900	Þ	217,800	Þ	621,700
		ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÙRGICA)						
1202060	8	VITRECTOMÍA C/RETINOTOMÍA (C/S INYECCIÓN DE GAS	\$	1,154,300	\$	699,500	\$	1,853,800
1202061	8	O SILICONA) VITRECTOMÍA CON INYECCIÓN DE GAS O SILICONA	\$	955,800	\$	699,500	\$	1,655,300
1202062	8	VITRECTOMÍA CON VITREÓFAGO (PROC. AUT)	\$	829,700	_	699,500	\$	1,529,200
		- FACOÉRESIS INTRACAPSULAR O CATARATA						
1202063	7	SECUNDARIA O DISCISIÓN Y ASPIRACIÓN DE MASAS	\$	708,200	\$	606,200	\$	1,314,400
		- FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE						
1202064	8	INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$	1,154,600	\$	699,500	\$	1,854,100
1202065	10	·	ċ	1 079 400	ć	1 262 000	ċ	2 442 200
1202065 1202066	10 5	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR ASPIRACIÓN ESFERULAR C/S CAPSULOTOMÍA	\$ \$	338,100		1,363,900 419,700		2,442,300 757,800
1202067	4	DISCISIÓN DE CÁPSULA POSTERIOR	\$	260,800	_	217,800		478,600
1202068	4	IRIDOTOMÍA	\$	260,800	\$			478,600
1202069	4	TRABECULOPLASTÍA O IRIDOPLASTÍA	\$	260,800		217,800	\$	478,600
1202070	6	SINEQUIOTOMÍA (PROC. AUT.)	\$	217,100	\$	512,900	\$	730,000
1202071	3	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PÁRPADO,	\$	156,600	\$	207,400	\$	364,000
1202072	6	REPARACIÓN. **RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS.	\$	415,500	\$	512,900	ċ	928,400
1202072	- 0	OPERACIÓN TRIPLE (INJERTO, FACOÉRESIS E IMPLANTE	Ş	413,300	Ş	312,900	Ş	928,400
1202073	10	DE LENTE INTRAOCULAR) (NO INCLUYE VALOR DE LA	\$	1,483,100	\$	1,363,900	\$	2,847,000
		PRÓTESIS).		, ,	Ċ	, ,	,	
1202074	7	HERNIA DE IRIS Y/O FÍSTULAS,REPARACIÓN DE.	\$	356,800	\$	606,200		963,000
1202075	7	RETINOPEXIA NEUMÁTICA.	\$	685,000	\$	606,200	\$	1,291,200
1202076	8	EXTRACCIÓN O CORRECCIÓN DE DESPLAZAMIENTO DE	\$	649,100	\$	699,500	\$	1,348,600
		LENTE INTRAOCULAR. DESPRENDIMIENTO COROÍDEO O HEMORRAGIA						
1202077	6	COROÍDEA, TRAT. QUIR.	\$	356,800	\$	512,900	\$	869,700
42222==	_	CIRUGÍA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPÉUTICA DE	_		,	460 ====	<u>_</u>	
1202078	5	CÓRNEA, CUALQUIER TÉCNICA.	\$	1,074,900	\$	419,700	\$	1,494,600
1203001		TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA	\$	199,600	_	-	\$	199,600
1301001		ELECTROGUSTOMETRÍA	\$	11,600	_		\$	11,600
1301002		& RINOMANOMETRÍA C/S VASOCONTRICTOR	\$	22,200	\$	-	\$	22,200

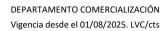






			ARANCEL PARTICULAR 2025					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES		VALOR ABELLON	VALOR TOTAL	
1301003	4	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	\$	39,500	\$	217,800	\$ 257,300	
1301005		SINUSOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR POR PUNCIÓN, C/S BIOPSIA, C/S TOMA DE MUESTRAS	\$	21,300	\$	-	\$ 21,300	
1301006		LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA. CON MICROSCOPIO	\$	49,200	\$	-	\$ 49,200	
1301007		LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA. SIN MICROSCOPIO	\$	43,000	\$	-	\$ 43,000	
1301008		# AUDIOMETRÍA NIÑOS	\$	23,300		-	\$ 23,300	
1301009		# IMPEDANCIOMETRÍA	\$	14,900	_	-	\$ 14,900	
1301010 1301011		# CALIBRACIÓN DE AUDÍFONOS O IMPLANTES # POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	\$	12,500 43,700		-	\$ 12,500 \$ 43,700	
1301011		# CÓCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFÍA	\$	40,000		-	\$ 40,000	
1301015		# ELECTRONISTAGMOGRAFÍA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFÍA C/S NISTAG.DE POSICIÓN	\$	14,600	\$	-	\$ 14,600	
1301016		# FUNCIÓN TUBARIA	\$	11,200	\$	-	\$ 11,200	
1301017		# PRUEBA CALÓRICA O PRUEBA CALÓRICA MÍNIMA (PROC.AUT.)	\$	10,400		-	\$ 10,400	
1301019		# TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRÍAS)	\$	39,400	Ś	_	\$ 39,400	
1301020		# EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	\$	44,200		-	\$ 44,200	
1301021		# AUDIOMETRÍA ADULTOS	\$	19,900	\$	-	\$ 19,900	
1301024		SENOS PERINASALES, PUNCIÓN EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS; CADA PUNCIÓN	\$	15,600	\$		\$ 15,600	
1301025	2	**TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (PROC. AUT.)	\$	11,000	\$	176,300	\$ 187,300	
1301026	2	**TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	\$	32,200	\$	176,300	\$ 208,500	
1301027		VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	\$	60,300	\$	-	\$ 60,300	
1301028	1	CAUTERIZACIÓN UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	\$	32,200	\$	155,600	\$ 187,800	
1301029	2	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NASALES, EXTRACCIÓN DE: - EN ADULTOS	\$	14,900	\$	176,300	\$ 191,200	
1301030	2	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NASALES, EXTRACCIÓN DE: - EN NIÑOS	\$	34,100	\$	176,300	\$ 210,400	
1301035	3	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOSCOPIA CON TUBO RÍGIDO) - EN ADULTOS	\$	60,700	\$	207,400	\$ 268,100	
1301036	3	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOSCOPIA CON TUBO RÍGIDO) - EN NIÑOS	\$	70,800	\$	207,400	\$ 278,200	
1301037	2	DILATACIÓN ESOFÁGICA POR SESIÓN	\$	15,700	\$	176,300	\$ 192,000	
1301038	2	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN EN HIPOFARINGE Y/O ESÓFAGO (POR TUBO RÍGIDO) - EN NIÑOS	\$	64,300	\$	176,300	\$ 240,600	
1301039	2	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN EN HIPOFARINGE Y/O ESÓFAGO (POR TUBO RÍGIDO) - EN ADULTOS	\$	64,300	\$	176,300	\$ 240,600	
1301040	2	LESIONES DEL OÍDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACIÓN BAJO MICROSCOPIO (PROC. AUT.)	\$	10,500	\$	176,300	\$ 186,800	
1301041		TROMPA DE EUSTAQUIO, INSUFLACIÓN INSTRUMENTAL (PROC. AUT.)	\$	10,500	\$	-	\$ 10,500	
1301042	2	CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN ADULTOS	\$	10,500	\$	176,300	\$ 186,800	
1301043	2	CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN NIÑOS	\$	31,300	\$	176,300	\$ 207,600	
1301044		BIOPSIA OÍDO (PROC. AUT.)	\$	31,300	\$	-	\$ 31,300	
1301045		EMISIONES OTOACUSTICAS	\$	27,500	\$	-	\$ 27,500	
1301046		POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL	\$	48,900	\$	-	\$ 48,900	
1301050		B.E.R.A. SCREENING / AUDIOMETRÍA CAMPO LIBRE. NIÑOS Y ADULTOS	\$	43,300	\$	-	\$ 43,300	
1302001		ABSCESO Y/O HEMATOMAS, TRAT. QUIR.	\$	48,700	\$	-	\$ 48,700	
1302002	3	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$	106,200		207,400	\$ 313,600	
1302003	4	FÍSTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	\$	414,800	\$	217,800	\$ 632,600	
1302004	3	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$	67,100	\$	207,400	\$ 274,500	

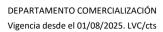






			ARANG	CEL	PARTICULA.	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P	VALOR ABELLON	VALOR TOTAL
1302005	4	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR.	\$ 432,800	\$	217,800	\$ 650,600
1302006	7	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOSTOMÍA	\$ 528,500	\$	606,200	\$ 1,134,700
1302007	7	MASTOIDECTOMÍA C/S SECCIÓN CUERDA DEL TÍMPANO	\$ 575,200	\$	606,200	\$ 1,181,400
1302008	3	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MUCOSITIS TIMPÁNICA, OTITIS MEDIA CON EFUSIÓN UNI O BILATERAL	\$ 338,100	\$	207,400	\$ 545,500
1302009	7	OPERACIÓN RADICAL DE OÍDO	\$ 487,000	\$	606,200	\$ 1,093,200
1302011	8	RECONSTITUCIÓN FUNCIONAL DE OÍDO RADICALIZADO	\$ 623,500	\$	699,500	\$ 1,323,000
1302012	7	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMÍA	\$ 501,200	\$	606,200	\$ 1,107,400
1302013	7	RECONSTITUCIÓN PLÁSTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOSO	\$ 625,600	\$	606,200	\$ 1,231,800
1302014	7	EXOSTOSIS U OSTEOMA, RESECCIÓN POR CUALQUIER VÍA	\$ 450,900	\$	606,200	\$ 1,057,100
1302015	7	Neurectomía de Jacobson	\$ 421,900	\$	606,200	\$ 1,028,100
1302016	7	Reconstitución de conducto auditivo externo, c/s	\$ 558,900	\$	606,200	\$ 1,165,100
1302017	7	timpanoplastía (incluye revisión de cadena osicular) TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR GLÓMICO	\$ 642,200	\$	606,200	\$ 1,248,400
1302018	7	TIMPÁNICO LABERINTECTOMÍA	\$ 515,400	\$		
		NEURINOMA DEL ACÚSTICO, TRAT. QUIR. VÍA	900,700	•		
1302019	8	TRANSLABERÍNTICA Y/O FOSA MEDIA	\$ ·	Ŀ		\$ 1,600,200
1302020	6	DESCOMPRESIÓN INTRAÓSEA C/S PLASTIA LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO,	\$ 487,000		512,900	
1302021	7	TRAT. QUIR.	\$ 793,500	\$	606,200	\$ 1,399,700
1302022	2	** BIOPSIA BUCO-FARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$ 51,500	\$	176,300	\$ 227,800
1302023	2	**SECCIÓN Y/O RESECCIÓN FRENILLOS CAVIDAD BUCAL	\$ 48,700	\$	-	\$ 225,000
1302024	1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE PISO DE BOCA	\$ 50,000	\$	155,600	\$ 205,600
1302025	1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN PERIAMIGDALIANO	\$ 88,600	\$	155,600	\$ 244,200
1302026	2	- RETROFARÍNGEO O FARINGOLARÍNGEO	\$ 88,600	\$	176,300	\$ 264,900
1302027		**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE VESTÍBULO BUCAL	\$ 51,500	\$	-	\$ 51,500
1302028	5	ADENOIDECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 367,000	\$	419,700	\$ 786,700
1302029	5	AMIGDALECTOMÍA C/S ADENOIDECTOMÍA, UNI O BILATERAL	\$ 420,600	\$	419,700	\$ 840,300
1302030	1	**EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS O TAPONES SALIVALES	\$ 52,900	\$	155,600	\$ 208,500
1302031	1	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARÍNGEA	\$ 48,700	\$	155,600	\$ 204,300
1302032	7	TUMOR MALIGNO DE LAS AMÍGDALAS, TRAT. QUIR.	\$ 421,900	\$	606,200	\$ 1,028,100
1302033	6	**EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA	\$ 414,800	\$	512,900	\$ 927,700
1302034	9	LENGUA EXTIRPACIÓN TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	\$ 897,300	\$	1,115,900	\$ 2,013,200
1302035	8	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO	\$ 645,900	\$	699,500	\$ 1,345,400
1302036	9	DE COLGAJOS FIBROANGIOMA DEL RINOFÁRINX, TRAT. QUIR.	\$ 829 700	Ś	1,115,900	
1302037	9	GLOSECTOMÍA TOTAL	\$ 884,000		1,115,900	
1302038	2	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	\$ 78,500	\$	176,300	\$ 254,800
1302039	4	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACIÓN POR VÍA	\$ 437,500	\$	217,800	\$ 655,300
1302040	6	NASAL ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VÍA	\$ 421,900		512,900	\$ 934,800
1302041	4	TRANSMAXILAR) LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES	\$ 338,100	\$	217,800	\$ 555,900
1302042	4	TURBINECTOMÍA O CAUTERIZACIÓN DE CORNETES, CUALQUIER TÉCNICA	\$	\$		\$ 306,400
1302043	5	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCIÓN DEL,	\$ 421,900	\$	419,700	\$ 841,600
1302044	7	TRAT. QUIR. POR VÍA NASAL ETMOIDECTOMÍA ENDO O EXONASAL	\$ 445,400	\$	606,200	\$ 1,051,600
		**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS FISTULAS BUCO-	·			
1302045	5	SINUSALES O BUCO-NASALES Y/O RETIRO CUERPOS EXTRAÑOS DEL SENO MAXILAR	\$ 437,500	\$	419,700	\$ 857,200







			ARANG	CEL	PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	P	VALOR ABELLON	VALOR TOTAL
1302046	2	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA,	\$ INSTITUCIONALES 72,600	\$	176,300	\$ 248,900
1302047	6	REDUCCIÓN C/S INMOVILIZACIÓN NERVIO VIDIANO, SECCIÓN DEL (POR CUALQUIER VÍA)	\$ 499,600	\$	512,900	\$ 1,012,500
1302048	4	PERFORACIÓN DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	\$	_		\$ 574,700
1302049	3	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PÓLIPO NASAL	\$ 87,800	\$	207,400	\$ 295,200
1302050	5	RINITIS ATRÓFICA, TRAT. POR INCLUSIÓN SUBMUCOSA, CON CUALQUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL	\$ 338,100	\$	419,700	\$ 757,800
1302051	6	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	\$ 	\$		\$ 945,500
1302052	6	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 548,300	\$	512,900	
1302053 1302054	6 5	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VÍA TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE SENO FRONTAL, CUALQUIER VÍA	\$ 528,500 445,400	\$		\$ 1,041,400 \$ 865,100
1302055	6	ANTROSTOMÍA SENO MAXILAR, CUALQUIER VÍA	\$ 432,800	\$	512,900	\$ 945,700
1302056	2	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	\$	\$		\$ 226,300
1302057	5	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMÍA LATERAL	\$ 421,900	\$	419,700	
1302058	5	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VÍA NASAL C/S POLIPECTOMÍA	\$ 346,500	\$	419,700	\$ 766,200
1302059	4	ARITENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 347,600	\$		\$ 565,400
1302060	6	ARITENOIDECTOMÍA VÍA EXTERNA	\$ 421,900	\$	512,900	\$ 934,800
1302061	6	DECORTICACIÓN DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	\$ 367,200	\$	512,900	\$ 880,100
1302062	3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ABIERTA	\$ 356,800	\$	207,400	\$ 564,200
1302063	3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 376,700	\$	207,400	\$ 584,100
1302064	5	CORDECTOMÍA, RESECCIÓN DE SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA EXTERNA	\$ 421,900	\$	419,700	\$ 841,600
1302065	6	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ABIERTA (INCLUYE RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL)	\$ 900,200	\$	512,900	\$ 1,413,100
1302066	8	LARINGECTOMÍA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 847,800	\$	699,500	\$ 1,547,300
1302067	10	LARINGECTOMÍA TOTAL MÁS FARINGECTOMÍA PARCIAL	\$ 1,114,100	\$	1,363,900	\$ 2,478,000
1302068	13	LARINGECTOMÍA TOTAL MÁS FARINGECTOMÍA TOTAL Y/O ESOFAGECTOMÍA CERVICAL	\$ 1,512,000	\$	1,673,700	\$ 3,185,700
1302069	5	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	\$ 392,600	\$		\$ 812,300
1302070	2	PAPILOMAS LARÍNGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESIÓN)	\$ 126,800	\$	176,300	\$ 303,100
1302071	5	PARÁLISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TÉCNICA	\$ 435,000	\$	419,700	\$ 854,700
1302072	5	TRAQUEOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 437,500	\$	419,700	\$ 857,200
1302073	3	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ENDOSCÓPICA (INCLUYE LASER)	\$ 246,500	\$	207,400	\$ 453,900
1302074	12	INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA IMPLANTE COCLEAR	\$ 5,698,300	_	1,882,900	
1303010		EVALUACIÓN INTEGRAL DE FONOAUDIÓLOGO	\$ 28,000	_	-	\$ 28,000
1303011		REHABILITACIÓN INTEGRAL DE FONOAUDIÓLOGO	\$ 12,900	\$	-	\$ 12,900
1308010		TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN INTEGRAL DE FONOAUDIÓLOGO	\$ 23,800	\$	-	\$ 23,800
1308011		TELEREHABILITACIÓN: REHABILITACIÓN INTEGRAL DE FONOAUDIÓLOGO	\$ 11,000	\$	-	\$ 11,000
1401001		PUNCIÓN ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NÓDULO TIROIDEO	\$ 32,200		-	\$ 32,200
1402001	7	TIROIDECTOMÍA BILATERAL TOTAL	\$ 853,900	_	,	\$ 1,460,100
1402002	7	TIROIDECTOMÍA BILATERAL SUBTOTAL	\$ 615,000	\$	606,200	\$ 1,221,200
1402003	9	BOCIO INTRATORÁCICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMÍA	\$		1,115,900	
1402004	9	EXTIRPACIÓN DE TIROIDES LINGUAL	\$ 811,600	\$	1,115,900	\$ 1,927,500
1402005	6	LOBECTOMÍA CON O SIN ISTMECTOMÍA O RESECCIÓN PARCIAL	\$ 577,400	\$	512,900	\$ 1,090,300
1402006	9	TIROIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE EXTIRPACIÓN DE ESTRUCTURAS ANATÓMICAS VECINAS)	\$ 1,416,500	\$	1,115,900	\$ 2,532,400

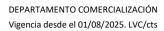






			ARAN	CEL PARTICULA	R 2025
	COD.		VALOR PRESTACION y/u	VALOR	
CÓDIGO	PAB.	DESCRIPCIÓN	HONORARIOS MÉDICOS	PABELLON	VALOR TOTAL
	77.5.		INSTITUCIONALES	7715222071	
1402007	6	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES (OPERACIÓN ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS PRESTACIONES DE	\$ 585,100	\$ 512.900	\$ 1,098,000
1402007	0	TIROIDES Y PARATIROIDES)	\$ 363,100	\$ 512,900	3 1,098,000
		PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN PARATIROIDES			
1402008	9	CON EXPLORACIÓN DE MEDIASTINO, ABORDAJE	\$ 811,600	\$ 1,115,900	\$ 1,927,500
		TRANSTORÁCICO.			
		PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN DE PARATIROIDES			
1402009	7	(ABORDAJE CERVICAL, CLÁSICO O MÍNIMAMENTE	\$ 635,400	\$ 606,200	\$ 1,241,600
		INVASIVO) REEXPLORACIÓN CERVICAL PARATIROIDES POR			
1402010	9	PERSISTENCIA O RECIDIVA HIPERPARATIROIDISMO	\$ 714,000	\$ 1,115,900	\$ 1,829,900
	_	PAROTIDECTOMÍA SUPRAFACIAL CON DISECCIÓN Y			
1402011	6	PRESERVACIÓN DEL NERVIO FACIAL	\$ 434,200	\$ 512,900	\$ 947,100
1402012	7	PAROTIDECTOMÍA TOTAL, CON DISECCIÓN Y	\$ 625,900	\$ 606,200	\$ 1,232,100
1402012	,	PRESERVACIÓN DEL NERVIO FACIAL.	3 023,900	\$ 000,200	3 1,232,100
		PAROTIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE			l
1402013	9	MÚSCULOS, GANGLIOS, ARTICULACIONES Y RAMA	\$ 1,335,000	\$ 1,115,900	\$ 2,450,900
		VERTICAL DE LA MANDÍBULA) TOTALIZACIÓN DE PAROTIDECTOMÍA PREVIA O			
1402014	9	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO PROFUNDO	\$ 613,300	\$ 1,115,900	\$ 1,729,200
		EXTIRPACIÓN SUBMANDIBULAR AMPLIADA (INCLUYE			
1402015	8	PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR ,MÚSCULOS Y	\$ 1,335,000	\$ 699,500	\$ 2,034,500
		ARTICULACIONES)			
1402016	6	EXTIRPACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	\$ 434,200		\$ 947,100
1402017	5	** EXTIRPACIÓN SUBLINGUAL	\$ 346,800	\$ 419,700	\$ 766,500
1402018	8	EXTIRPACIÓN SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR, MÚSCULOS, GANGLIOS Y	\$ 1,335,000	\$ 699,500	\$ 2,034,500
1402018	٥	ARTICULACIONES)	\$ 1,335,000	\$ 699,500	\$ 2,034,500
		** ABSCESO PAROTÍDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL			
1402019	3	PROFUNDO, TRAT.QUIR.	\$ 437,500	\$ 207,400	\$ 644,900
1402020	5	** CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECIÓN,	\$ 403,000	\$ 419,700	\$ 822,700
1402020	3	REIMPLANTACIÓN ORO-FARÍNGEA	3 403,000	3 419,700	\$ 822,700
1402021	3	**CIERRE DE FÍSTULA SALIVAL: REPARACIÓN DEL	\$ 403,000	\$ 207,400	\$ 610,400
		CONDUCTO DE EXCRECIÓN **EXTIRPACIÓN DE QUISTE O MUCOCELE DE GLÁNDULA			
1402022	2	SALIVAL MENOR DE LABIOS	\$ 207,100	\$ 176,300	\$ 383,400
1402023	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TORTICOLIS CONGÉNITA	\$ 403,000	\$ 512,900	\$ 915,900
		QUISTES Y/O FÍSTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO,Y/O	,		1
1402024	6	BRANQUIAL, Y/O HIGROMA ,Y/O FÍSTULA PREAURICULAR	\$ 403,000	\$ 512,900	\$ 915,900
1402024	ľ	COMPLICADA, Y/U OTROS QUISTES Y/O TUMORES	403,000	3 312,900	313,300
		BENIGNOS,TRAT. QUIR.			
1402025	7	TUMORES DEL CUERPO CAROTÍDEO, TRAT.QUIR.(INCL.PROC.VASCULAR)	\$ 554,800	\$ 606,200	\$ 1,161,000
		BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARÍNGEA (PROC.			
1402026	2	AUT.)	\$ 51,500	\$ 176,300	\$ 227,800
1402027	2	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	\$ 65,200	\$ 176,300	\$ 241,500
		RESECCIÓN CUTÁNEA AMPLIADA(INCLUYE			
1402028	6	MUSCULATURA, GANGLIOS Y HUESOS SUBYACENTES;	\$ 421,900	\$ 512,900	\$ 934,800
1100000	_	DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS)	405.000	4 227 422	4 242.500
1402029	3	RESECCIÓN CUTÁNEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA) TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR,	\$ 106,200	\$ 207,400	\$ 313,600
1402030	6	RESECCIÓN TOTAL DEL LABIO Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 505,000	\$ 512,900	\$ 1,017,900
		TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O			
1402031	6	INFERIOR, RESECCIÓN PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGÍA	\$ 421,900	\$ 512,900	\$ 934,800
		REPARADORA			
1402032	5	RESECCIÓN PARCIAL Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 413,400	\$ 419,700	
1402033	6	RESECCIÓN TOTAL Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 421,900	\$ 512,900	\$ 934,800
1402034	8	EXTIRPACIÓN AMPLIADA DE NARIZ INCLUYENDO PARTE	\$ 540,800	\$ 699,500	\$ 1,240,300
		ESQUELETO FACIAL (NASO-ETMOIDIANA) EXANTERACIÓN ORBITARIA AMPLIADA (INCLUYE			
1402035	12	ETMOIDES, HUESO FRONTAL, BASE DE CRÁNEO ANTERIOR	\$ 1,488,600	\$ 1,882,900	\$ 3,371,500
	L	Y REGIÓN MÁXILO-MALAR)			. 3,3,2,300
1402036	11	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	\$ 1,406,700	\$ 1,611,900	
1402037	7	**MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACIÓN PROTÉSICA	\$ 518,100	\$ 606,200	\$ 1,124,300
1402038	7	** PARCIAL (INCLUYE PALADAR ÓSEO; REPARACIÓN CON	\$ 633,100	\$ 606,200	\$ 1,239,300
		COLGAJO)		1	







			ARAN	CEL PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1402039	12	RADICAL AMPLIADA(INCLUYE EXANTERACIÓN ÓRBITARIA Y DE FOSA CRANEAL ANTERIOR O MEDIA)	\$ 1,406,700	\$ 1,882,900	\$ 3,289,600
1402040	10	RADICAL CLÁSICA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARACIÓN CON COLGAJO)	\$ 1,407,200	\$ 1,363,900	\$ 2,771,100
1402041	10	RADICAL CLÁSICA(INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARACIÓN PROTÉSICA)	\$ 1,226,200	\$ 1,363,900	\$ 2,590,100
1402042	6	** GLOSECTOMÍA PARCIÁL, REPARACIÓN PRIMARIA	\$ 343,900	\$ 512,900	\$ 856,800
1402043	7	RESECCIÓN AMPLIA DE TUMOR MALIGNO Y DISECCIÓN GANGLIONAR CERVICAL	\$ 1,380,100	\$ 606,200	\$ 1,986,300
1402044	7	** HEMIMANDIBULECTOMÍA	\$ 656,500		
1402045 1402046	13	** MANDIBULECTOMÍA TOTAL OPERACIÓN "COMANDO" (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMÍA Y DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 1,006,500 \$ 1,515,100	\$ 1,115,900	
		RADICAL DE CUELLO)			
1402047	5	**RESECCIÓN PARCIAL DE MANDÍBULA	\$ 458,000	\$ 419,700	\$ 877,700
1402048	8	EXTIRPACIÓN DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGIÓN FARINGEA)	\$ 1,542,900	\$ 699,500	\$ 2,242,400
1402050	6	FARINGECTOMÍA PARCIAL	\$ 421,900	\$ 512,900	\$ 934,800
1402051	6	** GENIOPLASTIA	\$ 437,500		\$ 950,400
1402052	6	**OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDÍBULA	\$ 432,800	\$ 512,900	\$ 945,700
1402053	7	**OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAL DE RAMA)	\$ 724,600	\$ 606,200	\$ 1,330,800
1402054	4	**REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	\$ 192,500	\$ 217,800	\$ 410,300
1402055	5	**REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION CON ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS,	\$ 528,700	\$ 419,700	\$ 948,400
1402056	4	**REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS ÚNICA,	\$ 458,000	\$ 217,800	\$ 675,800
1402057	10	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTÁNEAS CON PROC.NEUROQUIRÚRGICO(CRANEOTOMÍAS MÁS ABORDAJES Y TRAT.FACIAL), TIEMPO FACIAL	\$ 1,331,000	\$ 1,363,900	\$ 2,694,900
1402058	7	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, MEDIANTE ABORDAJES MÚLTIPLES Y HEMICORONAL O CORONAL	\$ 887,600	\$ 606,200	\$ 1,493,800
1402059	4	**REMOCIÓN DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURAS DE ALAMBRE	\$ 117,900	\$ 217,800	\$ 335,700
1402060	3	** REMOCIÓN SIMPLE (PROC.AUT.)	\$ 108,600	\$ 207,400	\$ 316,000
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	\$ 353,700	\$ 217,800	\$ 571,500
1502002	2	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO COMPROMETEN PIEL	\$ 88,600	\$ 176,300	\$ 264,900
1502003	4	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS)	\$ 244,300	\$ 217,800	\$ 462,100
1502004	3	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAMAÑO)	\$ 343,900	\$ 207,400	\$ 551,300
1502005	4	RESECCIÓN PLÁSTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAMAÑO)	\$ 393,000	\$ 217,800	\$ 610,800
1502006	3	INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 83,700	\$ 207,400	\$ 291,100
1502007	4	INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 137,600	\$ 217,800	\$ 355,400
1502008	5	INJERTOS HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 255,500	\$ 419,700	\$ 675,200
1502009	6	INJERTOS POR CADA 10% (O SU FRACCIÓN) ADICIONAL HASTA 50%	\$ 102,200	\$ 512,900	\$ 615,100
1502010	13	INJERTOS 51% Y MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 1,045,800	\$ 1,673,700	\$ 2,719,500
1502011	8	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA DADORA Y RECEPTORA)	\$ 334,300	\$ 699,500	\$ 1,033,800







1502012 1502013 1502014 1502015 1502016	5	DESCRIPCIÓN TOMA DE INJERTOS CARTÍLAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U TOMA DE INJERTOS-ÓSEO (COSTAL, ILÍACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U.	\$	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	F	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1502013 1502014 1502015 1502016	5 4 5	SIMILARES) C/U TOMA DE INJERTOS-ÓSEO (COSTAL, ILÍACO, TIBIAL O	1				
1502014 1502015 1502016	5 4 5	• • • • •	Ι.	353,700	\$	217,800	\$ 571,500
1502015 1502016	5		\$	406,500	\$		\$ 826,200
1502016		PLATÍAS EN Z, HASTA 3	\$	343,900	\$	217,800	\$ 561,700
	7	PLASTÍAS EN Z, 4 Y MÁS	\$	403,000	\$	419,700	\$ 822,700
		- COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE,MUSTARDA,CONVERSE,JURI,BAKAMJIAN O SIMILAR)	\$	528,700	\$	606,200	\$ 1,134,900
1502017	9	- COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL COLGAJO Y LAS SUTURAS NEUROVASCULARES)	\$	1,527,100	\$	1,115,900	\$ 2,643,000
1502018	7	- COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTÁNEOS	\$	742,300	\$	606,200	\$ 1,348,500
1502019	8	- COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTÁNEOS	\$	1,109,900	\$	699,500	\$ 1,809,400
	6	- COLGAJOS SIMPLES DOS O MÁS	\$	445,400			
	5	- COLGAJO SIMPLE ÚNICO	\$	314,200	_		
	6	PARÁLISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	\$	613,300	_		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		RIDECTOMÍA CÉRVICO-FACIAL, UN LADO	\$				
	6	,		468,900			·
	5	RIDECTOMÍA FRONTAL	\$	421,900	_		\$ 841,600
1502025	4	ALADAS O EN ASA, CORRECCIÓN PLÁSTICA	\$	646,400	\$	217,800	\$ 864,200
1502026	3	LÓBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCIÓN PLÁSTICA (PROC. AUT)	\$	88,600	\$	207,400	\$ 296,000
1502027	5	MALFORMACIÓN CONGÉNITA COMPLEJA, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DIFERENTES	\$	421,900	\$	419,700	\$ 841,600
1502028	5	CORRECCIÓN NASAL PARCIAL (ALARES,ALARGAMIENTO COLUMELA O SIMILAR)	\$	403,000	\$	419,700	\$ 822,700
1502029	5	BLEFAROPLASTIA PÁRPADOS INFERIORES, UNI O BILATERAL	\$	421,900	\$	419,700	\$ 841,600
1502030	5	BLEFAROPLASTIA PÁRPADOS SUPERIORES, UNI O BILATERAL	\$	427,700	\$	419,700	\$ 847,400
1502031	5	** CORRECCIÓN QUIRÚRGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	\$	421,900	\$	419,700	\$ 841,600
1502032	5	** QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER TÉCNICA)	\$	421,900	\$	419,700	\$ 841,600
1502033	5	** CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACIÓN ORO-NASAL	\$	411,100	\$	419,700	\$ 830,800
1502034	5	** CIERRE MUCOSO VESTÍBULO ORAL O GINGIVO- PERIOSTIO-PLASTÍA	\$	446,500	\$	419,700	\$ 866,200
1502035	5	** PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$	458,000	\$	419,700	\$ 877,700
	5	** CIERRE DE MACROSTOMÍA, UNILATERAL	\$	403,000	Ś		\$ 822,700
	7	**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANOMALÍAS CRÁNEO FACIALES	\$	739,400			\$ 1,345,600
1502038	6	**RECONSTRUCCIÓN OSTEOPLÁSTICA REBORDE ALVEOLAR BILATERAL EN UN TIEMPO	\$	665,700	\$	512,900	\$ 1,178,600
1502039	5	**RECONSTRUCCIÓN OSTEOPLÁSTICA REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	\$	477,200	\$	419,700	\$ 896,900
1502040	11	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACIÓN UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL	\$	1,226,200	\$	1,611,900	\$ 2,838,100
1502041	11	EXPANSIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE UN MICRO- ORBITISMO	\$	1,226,200	\$	1,611,900	\$ 2,838,100
1502042	12	SÍNDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VÍA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	\$	1,406,700	\$	1,882,900	\$ 3,289,600
1502043	12	SÍNDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMÍA TIPO LE FORT III O SIMILAR	\$	1,406,700	\$	1,882,900	\$ 3,289,600
1502044	6	CORRECCIÓN TELECANTO	\$	468,900	\$	512,900	\$ 981,800
	11	MOVILIZACIÓN ORBITARIA EXTRACRANEANA	\$	1,226,200	\$	1,611,900	
	13	MOVILIZACIÓN ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	\$	1,406,700		1,673,700	
1502047	5	GINECOMASTIA, CORRECCIÓN PLÁSTICA	\$	439,800	\$	419,700	\$ 859,500
	6	MAMOPLASTÍA DE AUMENTO (UNILATERAL)	\$	403,000	÷		
	6	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN	\$	556,600	_		
	6	MASTOPEXATIA DE REDOCCIÓN MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PRÓTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$	416,500			
1502051	5	RECONSTRUCCIÓN ARÉOLA Y/O PEZÓN C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	\$	353,700	\$	419,700	\$ 773,400







1601117 2 CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN \$ 79,900 \$ 176,300 \$ 256,200 1601118					ARANG	CEL	PARTICULA	R 2025
1909072	CÓDIGO		DESCRIPCIÓN		HONORARIOS MÉDICOS	P		VALOR TOTAL
1502056	1502052	7	RECONSTRUCCIÓN MAMARIA	\$		\$	606,200	\$ 1,198,000
1502055	1502053	6	ABDOMINOPLASTIA	\$	635,400	\$	512,900	\$ 1,148,300
1902/056 SINDACTILIA, TRAT. GUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO S. 33,3,40 S. 419,700 S. 795,000 1902/057 S. SINDACTILIA, TRAT. GUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO S. 134,200 S. 217,200 S. 352,000 1902/058 S. 1000/057 S. 100	1502054	7	•	\$	415,200	\$	606,200	\$ 1,021,400
1502057 4 SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO 5 134,200 5 277,800 5 750,000 1502059 6 UPECTOMÍA GUITA, VINLATERAL 5 331,200 5 151,200 5 883,800 1502060 6 UPECTOMÍA GUITA, UNILATERAL 5 317,400 5 151,200 5 883,800 1502060 4 55CAROTOMÍA HOSTATA 10 % SUPERFICIE CORPORAL 5 62,900 5 217,800 5 883,700 5 1502060 4 55CAROTOMÍA POR CADA I MA PADICIONAL (O SU	1502055	7		\$	739,400	\$	606,200	\$ 1,345,600
1502058 5 POLIDACTIUA, EXTIRPACION Y PLASTIAL UNILATERAL 5 334,300 5 139,700 5 383,300 1502050 6 IPECTOMIA GUITEA, UNILATERAL 5 327,800 5 12,900 5 838,700 1502050 4 ESCARDTOMIA HIGATA ION SUPERFICIC CORPORAL 5 327,800 5 176,300 5 225,000 1502050 2 27,800 5 280,700 1502050 2 27,800 5 280,700 1502050 2 27,800 5	1502056	5	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	\$	334,300	\$	419,700	\$ 754,000
1502059 6 IMPECTOMIA GIUTEA, UNILATERAL \$ 337,400 \$ 131,000 \$ 883,000 \$ 1502050 \$ 888,700 \$ 1502050 \$ 888,700 \$ 1502050 \$ 1280,000 \$ 217,800 \$ 280,700 \$ 1502050 \$ 221,000 \$ 221	1502057	4	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO		134,200	\$		
1502060 6 UPECTOMIA TROCANTIERA, UNILATERAL \$ 325,800 \$ 12,900 \$ 202,800 \$ 2	1502058	5	POLIDACTILIA, EXTIRPACIÓN Y PLASTÍA UNILATERAL		334,300	\$	419,700	\$ 754,000
1502061 4 ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIC CORPORAL 5 62,900 5 217,800 5 225,000 1502062 2 ESCAROTOMIA POR CADA DA & ADDICIONAL (O SU			·			_		
1502062 2 SECARCTOMIA POR CADA 10% ADDICIONAL (0 SU 5 48,700 5 176,300 5 225,000 1502063 3 SECARECTOMIA HASTA S & SUPERFICE CORPORAL 5 137,600 5 207,400 5 345,000 1502065 5 SECARECTOMIA HASTA S SUPERFICE CORPORAL 5 136,600 5 207,400 5 414,200 5 414,200 1502065 5 SECARECTOMIA HASTA S SUPERFICE CORPORAL 5 367,000 5 415,700 5 414,200 5 786,700 5 1502066 6 PRACCIONI) (SE CORPORAL 5 367,000 5 415,700 5 786,700 5 1502066 6 PRACCIONI) (SE CORPORAL 6 5 5 5 5 5 5 5 5 5						÷		
1502063 3 SECARECTOMIA HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL 5 137,500 5 176,500 5 345,000 1502065 4 SECARECTOMIA HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL 5 196,400 5 217,800 5 345,000 1502065 5 SECARECTOMIA HASTA 15% SUPERFICIE CORPORAL 5 196,400 5 217,800 5 786,700 5 786	1502061	4		\$	62,900	\$	217,800	\$ 280,700
1502064 4 ESCARECTOMIA HASTA D'S SUPERFICIE CORPORAL 5 396,000 \$ 217,800 \$ 786,700 \$ 1502065 \$ ESCARECTOMIA HASTA D'S SUPERFICIE CORPORAL \$ 367,000 \$ 367,000 \$ 786,700 \$ 1502066 \$ ESCARECTOMIA HASTA D'S SUPERFICIE CORPORAL \$ 367,000 \$ 367,000 \$ 576,000 \$ 1502070 \$ 7 MPLANTE BL 118 Y 50%].			FRACCIÓN)			Ĺ		· ·
1502065 5 ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL S 367,000 S 419,700 S 786,700						_		
SCARRECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU S 157,300				_		_		
1502066 6 FRACCION) (SE COBRANA COD. AD. UNA SOLA VEZ POR S 157,300 \$ 512,900 \$ 670,200	1502065	5		\$	367,000	\$	419,700	\$ 786,700
1502070 7 IMPLANTE DE GULTEOS AMBOS LADOS \$ 498,000 \$ 60,200 \$ 1,105,100	1502066	6	FRACCIÓN) (SE COBRARÁ CÓD. AD. UNA SÓLA VEZ POR	\$	157,300	\$	512,900	\$ 670,200
1502080 6 LIPECTOMIA MAMARIA DERECHO O IZQUIERDO \$ 693,400 \$ 512,900 \$ 1,206,300 \$ 1502082 \$ LIPECTOMIA EXTERNIDADES (**) \$ 693,400 \$ 512,900 \$ 1,206,300 \$ 1502082 \$ LIPECTOMIA DIPORAPIRACIÓN EXTREMIDADES (**) \$ 693,400 \$ 1,115,900 \$ 2,518,300 \$ 1502082 \$ LIPECTOMIA O LIPOASPIRACIÓN EXTREMIDADES (**) \$ 642,300 \$ 606,200 \$ 1,248,500			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ļ.,				
1502081 6 LIPECTOMIA EXTREMIDADES (/J S 693,400 S 512,900 S 1,206,300 S 1502082 S LIPECTOMIA O LIPOASPIRACION EXTREMIDADES S 1,402,400 S 1,115,900 S 2,518,300 S 1,206,300 S 1,206,300 S 1,206,300 S 1,206,200 S 1,200,200 S 1,206,200 S 1,206,200 S 1,206,200 S 1,200,200 S 1,206,200 S 1,2				_		•		
1502082 9 LIPECTO ESCULTURA ABDOMINAL Y AREAS ANEXAS \$ 1,402,400 \$ 1,115,900 \$ 2,518,300						_		
1502083 T INFECTOMIA O LIPOASPIRACION EXTREMIDADES 5 642,300 \$ 606,200 \$ 1,248,500 \$ 1502089 6 LIPECTOMIA OTRAS AREAS \$ 693,300 \$ 512,900 \$ 1,206,200 \$ 1502090 6 LIPOASPIRACION 1 AREA \$ 406,800 \$ 512,900 \$ 512,900 \$ 1,206,200 \$ 1502091 7 LIPOASPIRACION 2 O 3 AREAS SI HAY OTRA INTERV. \$ 642,300 \$ 606,200 \$ 1,248,500 \$ 1502100 6 FLASTISMOPDASTIA CERVICAL \$ 376,400 \$ 512,900 \$ 889,300 \$ 1502101 6 FRONTPOLASTIA CERVICAL \$ 376,400 \$ 512,900 \$ 889,300 \$ 1502103 7 IMPLANTE DE MAMAS \$ 386,500 \$ 512,900 \$ 889,300 \$ 1502103 7 IMPLANTE DE MAMAS \$ 386,500 \$ 606,200 \$ 992,700 \$ 1502200 \$ 100,400 PAPOAD \$ 280,600 \$ 419,700 \$ 700,300 \$ 1502201 6 LIFTING FRONTAL \$ 280,600 \$ 419,700 \$ 700,300 \$ 1502202 5 LIFTING FRONTAL \$ 280,600 \$ 512,900 \$ 793,500 \$ 1502202 5 LIFTING FRONTAL \$ 280,600 \$ 512,900 \$ 793,500 \$ 1601110 \$ CURETAILE DELISIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 \$ 75,900 \$ 155,600 \$ 231,500 \$ 240,000 \$ 24			,	_				
1502083 7 INFERIORES AMBAS \$ 643,300 \$ 666,200 \$ 1,248,500					, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
1502090 6 LIPOASPIRACION 1 AREA \$ 406,800 \$ 512,900 \$ 919,700 \$ 1502091 7 LIPOASPIRACION 2 O 3 AREAS SI HAY OTRA INTERV. \$ 642,300 \$ 506,200 \$ 1,248,500			INFERIORES AMBAS		<u> </u>	Ľ	•	, ,
1502091 7 LIPOASPIRACION 2 0 3 AREAS SI HAY OTRA INTERV. \$ 642,300 \$ 606,200 \$ 1,248,500 \$ 1502101 6 PLASTISMOPLASTIA CERVICAL \$ \$ 376,400 \$ 512,900 \$ 889,300 \$ 1502101 6 FRONTOPLASTIA ENDOSCOPICA \$ 376,400 \$ 512,900 \$ 889,300 \$ 1502103 7 IMPLANTE DE MAMAS \$ 386,500 \$ 606,200 \$ 992,700 \$ 1502200 5 LIPOASPIRACION PAPADA \$ \$ 280,600 \$ 419,700 \$ 700,300 \$ 1502201 6 LIFTING FACIAL (AMBOS LADOS) \$ 280,600 \$ 419,700 \$ 700,300 \$ 1502202 5 LIFTING FRONTAL \$ 280,600 \$ 419,700 \$ 700,300 \$ 1601110 1 CURETAIE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 \$ 280,600 \$ 419,700 \$ 700,300 \$ 1601111 2 SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN \$ 75,900 \$ 155,600 \$ 231,500 \$ 1601112 2 FOTOTERAPIA UMB, UMA LOCALIZADA, POR SESIÓN \$ 17,800 \$ 176,300 \$ 228,200 \$ 1601115 2 IMPLANTES SUBCUTÁNEOS, INSTALACIÓN O RETIRO \$ 60,400 \$ 176,300 \$ 202,300 \$ 1601115 2 CRIOTERAPIA UMB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESIÓN \$ 51,100 \$ 176,300 \$ 223,400 \$ 1601115 2 CRIOTERAPIA UMB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESIÓN \$ 51,100 \$ 176,300 \$ 227,400 \$ 1601116 2 CRIOTERAPIA HASTA S LESIONES POR SESIÓN \$ 51,100 \$ 176,300 \$ 227,400 \$ 1601117 2 CRIOTERAPIA HASTA S LESIONES POR SESIÓN \$ 51,100 \$ 176,300 \$ 226,200 \$ 1601116 2 CRIOTERAPIA GA TOLESIONES POR SESIÓN \$ 51,100 \$ 176,300 \$ 226,200 \$ 1601116 2 CRIOTERAPIA GA TOLESIONES POR SESIÓN \$ 51,100 \$ 176,300 \$ 226,200 \$ 1601112 \$ TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR \$ 51,600 \$ 176,300 \$ 229,600 \$ 1601120 \$ TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR \$ 51,600 \$ 155,600 \$ 229,600 \$ 1601122 \$ TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR \$ 51,600 \$ 155,600 \$ 220,700 \$ 1601122 \$ TRATAMIENTO POR LÁSER, IPLO SIMILAR POR ÁREA \$ 129,				_		_		
1502100 6 PLASTISMOPLASTIA CERVICAL \$ 376,400 \$ 512,900 \$ 889,300 1502101 6 FRONTOPLASTIA ENDOSCOPICA \$ 376,400 \$ 512,900 \$ 889,300 1502103 7 IMPLANTE DE MAMAS \$ 386,500 \$ 666,200 \$ 992,700 1502200 \$ LIPTING FACINTAL \$ 280,600 \$ 419,700 \$ 700,300 1502201 6 LIPTING FACINTAL \$ 280,600 \$ 419,700 \$ 700,300 1502201 5 LIPTING FACINTAL \$ 280,600 \$ 419,700 \$ 700,300 1502202 5 LIPTING FACINTAL \$ 280,600 \$ 419,700 \$ 700,300 1502202 5 LIPTING FRONTAL \$ 280,600 \$ 512,900 \$ 700,300 1601110								
1502101				_		_		
1502103								
1502200 5 LIPOASPIRACION PAPADA \$ 280,600 \$ 419,700 \$ 700,300 1502201 6 LIFTING FACIAL (AMBOS LADOS) \$ 280,600 \$ 512,900 \$ 793,500 1502202 5 LIFTING FACIAL (AMBOS LADOS) \$ 280,600 \$ 419,700 \$ 790,300 1601110 1 CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 \$ 280,600 \$ 419,700 \$ 700,300 1601110 1 CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 \$ 75,900 \$ 155,600 \$ 231,500 1601111 2 APILICACIÓN DE INMUNDOMODULADORES, QUÍMICOS Y \$ 51,900 \$ 176,300 \$ 228,200 1601112 2 FOTOTERAPIA UUS, UVA LOCALIZADA, POR SESIÓN \$ 17,800 \$ 176,300 \$ 228,200 1601113 2 FOTOTERAPIA UUS, UVA LOCALIZADA, POR SESIÓN \$ 26,000 \$ 176,300 \$ 202,300 1601115 2 CRIOTERAPIA UUS, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESIÓN \$ 26,000 \$ 176,300 \$ 202,300 1601116 2 CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN \$ 51,100 \$ 176,300 \$ 227,400 1601117 2 CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN \$ 51,100 \$ 176,300 \$ 227,400 1601117 2 CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN \$ 79,900 \$ 176,300 \$ 227,400 1601118 POR SESIÓN \$ 79,900 \$ 176,300 \$ 227,400 1601119 2 CRIOTERAPIA GA 10 LESIONES POR SESIÓN \$ 79,900 \$ 176,300 \$ 229,600 1601120 1 TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR \$ 53,300 \$ 176,300 \$ 229,600 1601120 1 TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR \$ 53,300 \$ 176,300 \$ 229,600 1601122 1 TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR \$ 51,600 \$ 25,600 \$ 26,000 1601122 1 TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR \$ 10,200 \$ 155,600 \$ 229,600 1601122 1 TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR \$ 10,200 \$ 155,600 \$ 229,600 1601122 1 TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR \$ 10,200 \$ 155,600 \$ 229,600 1601124 2 TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR \$ 10,200 \$ 155,600 \$ 229,600 1601124 2 TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA				_	•			
1502201				_				
1502202 5				_	·			
1601110						_		
1601111 2 SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN \$ 176,300 \$ 176,300 \$ 128,200 1601112 2 FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESIÓN \$ 17,800 \$ 176,300 \$ 194,100 1601113 2 FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESIÓN \$ 26,000 \$ 176,300 \$ 202,300 1601115 2 IMPLANTES SUBCUTÁNEOS, INSTALACIÓN O RETIRO \$ 60,400 \$ 176,300 \$ 236,700 1601116 2 CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN \$ 51,100 \$ 176,300 \$ 227,400 1601117 2 CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN \$ 79,900 \$ 176,300 \$ 225,6200 1601118 TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGÍA (POR CADA LESIÓN) \$ 144,500 \$ - \$ 144,500 1601119 2 SESIÓN \$ 53,300 \$ 176,300 \$ 229,600 1601120 1 TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR \$ 53,300 \$ 176,300 \$ 229,600 1601121 1 TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR \$ 55,600 \$ 256,800 1601122 1 TRICOGRAMA \$ 60,700 \$ 155,600 \$ 231,500 1601124 2 TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR \$ 129,900 \$ 176,300 \$ 306,200 1601125 2 TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA \$ 129,900 \$ 176,300 \$ 306,200 1601125 2 TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA \$ 129,900 \$ 176,300 \$ 306,200 1601125 2 TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA \$ 129,900 \$ 176,300 \$ 306,200 1601126 1 DERMATOSCOPÍA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO \$ 65,100 \$ 155,600 \$ 220,700 1601126 1 DERMATOSCOPÍA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO \$ 65,100 \$ 155,600 \$ 220,700 1601126 1 DERMATOSCOPÍA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO \$ 65,100 \$ 155,600 \$ 220,700 160127 2 ** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O \$ 32,000 \$ - \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$ \$ 32,000 \$ - \$ \$	1601110	1		\$	75,900	\$	155,600	\$ 231,500
1601112	1601111	2	•	\$	51,900	\$	176,300	\$ 228,200
1601113	1601112	2		\$	17,800	\$	176,300	\$ 194,100
1601115 2 IMPLANTES SUBCUTÁNEOS, INSTALACIÓN O RETIRO \$ 60,400 \$ 176,300 \$ 236,700 \$ 1601116 2 CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN \$ 51,100 \$ 176,300 \$ 227,400 \$ 1601117 2 CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN \$ 79,900 \$ 176,300 \$ 256,200 \$ 1601118 TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGÍA (POR CADA LESIÓN) \$ 144,500 \$ - \$ \$ 144,500 \$ - \$ \$ 144,500 \$ - \$ \$ 144,500 \$ - \$ \$ 144,500 \$ 1601119 2 INYECCIÓN INTRACUTÁNEA EN ÁREAS HASTA 9 CM2 POR SESIÓN \$ 101,200 \$ 155,600 \$ 229,600 \$ 1601120 1 TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR SESIÓN \$ 101,200 \$ 155,600 \$ 256,800 \$ 1601121 1 TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR SESIÓN \$ 60,700 \$ 155,600 \$ 231,500 \$ 1601122 1 TRICOGRAMA \$ 60,700 \$ 155,600 \$ 216,300 \$ 1601124 2 HASTA 16 CM2 POR SESIÓN \$ 129,900 \$ 176,300 \$ 306,200 \$ 1601125 2 TERAPIA FOTODINÁMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) \$ 129,100 \$ 176,300 \$ 305,400 \$ 1601126 1 DERMATOSCOPÍA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES \$ 32,000 \$ 5 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	1601113	2		\$	26,000	\$	176,300	\$ 202,300
1601116 2 CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN \$ 51,100 \$ 176,300 \$ 227,400 1601117 2 CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN \$ 79,900 \$ 176,300 \$ 256,200 1601118 TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGÍA (POR CADA LESIÓN) \$ 144,500 \$ -	1601115	2		\$	60,400	\$	176,300	\$ 236,700
1601118	1601116	2	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN	\$	51,100	\$	176,300	
1601118	1601117	2	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN	\$	79,900	\$	176,300	\$ 256,200
1601119 2 SESIÓN \$ 53,300 \$ 176,300 \$ 229,600	1601118		_ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\$	144,500	\$	-	\$ 144,500
1601120	1601119	2		\$	53,300	\$	176,300	\$ 229,600
1601121 1	1601120	1		\$	101,200	\$	155,600	\$ 256,800
1601122 1 TRICOGRAMA \$ 60,700 \$ 155,600 \$ 216,300 1601124 2 TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HASTA 16 CM2 POR SESIÓN \$ 129,900 \$ 176,300 \$ 306,200 1601125 2 TERAPIA FOTODINÁMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESIÓN \$ 129,100 \$ 176,300 \$ 305,400 1601126 1 DERMATOSCOPÍA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES \$ 65,100 \$ 155,600 \$ 220,700 1601930 CAPILAROSCOPIA \$ 32,000 \$ - \$ 32,000 1602201 2 ** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O \$ 133,900 \$ 176,300 \$ 310,200	1601121	1	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR	\$	75,900	\$	155,600	\$ 231,500
1601124 2 TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HASTA 16 CM2 POR SESIÓN \$ 129,900 \$ 176,300 \$ 306,200 1601125 2 TERAPIA FOTODINÁMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESIÓN \$ 129,100 \$ 176,300 \$ 305,400 1601126 1 DERMATOSCOPÍA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES \$ 65,100 \$ 155,600 \$ 220,700 1601930 CAPILAROSCOPIA \$ 32,000 \$ - \$ 32,000 \$ - \$ 32,000 \$ 310,200 1602201 2 ** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O \$ 133,900 \$ 176,300 \$ 310,200	1601122	1		\$	60,700	\$	155,600	\$ 216.300
1601125 2 TERAPIA FOTODINÁMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESIÓN \$ 129,100 \$ 176,300 \$ 305,400 1601126 1 DERMATOSCOPÍA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES \$ 65,100 \$ 155,600 \$ 220,700 1601930 CAPILAROSCOPIA \$ 32,000 \$ - \$ 32,000 1602201 2 ** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O \$ 133,900 \$ 176,300 \$ 310,200			TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA		·	Ė	-	
1601126 1 DERMATOSCOPÍA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES \$ 65,100 \$ 155,600 \$ 220,700 1601930 CAPILAROSCOPIA \$ 32,000 \$ - \$ 32,000 1602201 2 ** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O \$ 133,900 \$ 176,300 \$ 310,200	1601125	2	TERAPIA FOTODINÁMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	\$	129,100	\$	176,300	\$ 305,400
1601930 CAPILAROSCOPIA \$ 32,000 \$ - \$ 32,000 \$ 1502201 2 ** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O \$ 133,000 \$ 176,300 \$ 310,200	1601126	1	DERMATOSCOPÍA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO O	\$	65,100	\$	155,600	\$ 220,700
1602201 2 ** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O \$ 133,900 \$ 176,300 \$ 310,200	1601930			\$	32,000	\$	-	\$ 32.000
SECCION MINULINIME GIS ELECTRO FOR ELECTRO		2					176,300	



DEPARTAMENTO COMERCIALIZACIÓN Vigencia desde el 01/08/2025. LVC/cts



1602203 2					ARANG	CEL .	PARTICULA	R 2025
CARTEZ, CUELLO, GENTRALES HASTA 3 LESIONES 230,000 \$ 176,300 \$ 406,70	CÓDIGO		DESCRIPCIÓN		HONORARIOS MÉDICOS	P		VALOR TOTAL
1602204 2 REPARACIÓN O BIOPPIA, TOTALO PARCIAL, DE LESIONES 5 176,300 5 333,91	1602202	2	EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR	\$		\$	176,300	\$ 406,700
1602205 2 1500NSS. ENTIPIPACION, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL 0 PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR RESTO BEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA G LESIONES 176,300 5 176,300 5 491,500 5 176,30	1602203	2	REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES	\$	157,600	\$	176,300	\$ 333,900
1602205 2 EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPISIA, TOTAL O 5 315,200 5 176,300 5 491,500 5 201,50	1602204	2	LESIONÉS: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	\$	461,000	\$	176,300	\$ 637,300
1602207 2 TRANGENCIAL, CURETALE Y/O FULGURACIÓN HASTA 15 5 157,600 5 176,300 5 333,91 1602207 2 TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O 5 157,600 5 176,300 5 333,91 1602211 3 CURROR, ARTA LA SELSIONES 5 157,600 5 176,300 5 333,91 1602211 3 CURROR, CON LOIN STUTAR, POR CADA LESIÓN O MELANOMA CUALQUIER LOCALIZACIÓN NESTO DEL CURROP. TRATAMIENTO QUIRURGICO DE 1602212 3 TUMOR MALIGNO POR ESCISIÓN TOTAL O PARCIAL, CON O SIN STUTURA, POR CADA LESIÓN O MELANOMA CUALQUIER LOCALIZACIÓN S 384,100 5 207,400 5 591,51 1602213 2 UBICACIÓN: AMPILIACIÓN DE MÁRGENES QUIRURGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRADO PEVANAMENTE 1602214 2 QUIRURGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRADO PEVANAMENTE 1602214 2 QUIRURGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRADO PEVANAMENTE 1602215 3 TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CABEZA, CUELLO, GENTALES O MELANOMA CUALQUIER DE MARGENES 1602214 2 QUIRURGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRADO PEVANAMENTE 1602215 3 TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CABEZA, CUELLO, GENTALES O MELANOMA CUALQUIER DE MARGENES 1602214 2 QUIRURGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRADO PEVANAMENTE 1602215 3 TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CABEZA, CUELLO, GENTALES O MELANOMA CUALQUIER DE MARGENES 1602221 3 HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPUICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (MÁS DE S CM) 5 225,000 5 207,400 5 673,516 1602222 2 REPARACIÓN Y SUTURA (MÁS DE S CM) 5 225,000 5 207,400 5 432,416 1602223 2 CUELO, GENTALES: EXTIRADA DE LESIÓN 1602223 2 REGIONA SUBERPIDERMICO Y LUDOMA POR LESIÓN 1602223 2 REGIONA SUBERPIDERMICO Y LUDOMA POR LESIÓN 1602224 2 REGIONA SUBERPIDERMICO Y LUDOMA POR LESIÓN 1602225 2 200,000 ECTIONA POR MEDICO, QUISTE 5 239,900 176,300 5 239,771 1602223 2 CURROC EXTIRACIÓN DE LESIÓN BENIGNA 1602231 2 CURROC EXTIRACIÓN DE LESIÓN BENIGNA 1602231 2 CURROC EXTIRACIÓN DE MEDICO DE LESIÓN BENIGNA 1602231 2 200,000 ECTIONA POR MÉDICO, QUEMADURA O SIM	1602205	2	EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	\$	315,200	\$	176,300	\$ 491,500
1602201 2 TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES 5 157,600 5 176,300 5 333,91	1602206	2	TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGURACIÓN HASTA 15	\$	157,600	\$	176,300	\$ 333,900
1602211 3	1602207	2		\$	157,600	\$	176,300	\$ 333,900
1602212 3 TUMOR MALIGNO POR ESCISIÓN TOTAL O PARCIAL, CON \$ 384,100 \$ 207,400 \$ 591,500	1602211	3	QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESCISIÓN TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESIÓN O MELANOMA CUALQUIER LOCALIZACIÓN	\$	480,100	\$	207,400	\$ 687,500
1602213 2 UBICACIÓN: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚPGICOS \$ 384,100 \$ 176,300 \$ 560,40	1602212	3	TUMOR MALIGNO POR ESCISIÓN TOTAL O PARCIAL, CON	\$	384,100	\$	207,400	\$ 591,500
1602214 2 QUIRÚRGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO \$ 295,500 \$ 176,300 \$ 471,800	1602213	2	UBICACIÓN: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS	\$	384,100	\$	176,300	\$ 560,400
160221 3 GENITALES \$ 466,100 \$ 207,400 \$ 673,51	1602214	2	QUIRÚRGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO	\$	295,500	\$	176,300	\$ 471,800
1602222 1	1602215	3		\$	466,100	\$	207,400	\$ 673,500
1602222 2 REPARACIÓN Y SUTURA (UNA O MÚLTIPLE HASTA 5 CMS. DE LARGO TOTAL QUE COMPROMETA SOLO LA PIEL) 5 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 5 240,40 6 176,300 6 17	1602221	3	· ·	\$	225,000	\$	207,400	\$ 432,400
1602223 2 BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN	1602222	2	REPARACIÓN Y SUTURA (UNA O MÚLTIPLE HASTA 5 CMS.	\$	64,100	\$	176,300	\$ 240,400
1602224 2 SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN \$ 176,300 \$ 176,300 \$ 160225 2 VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES \$ 157,600 \$ 176,300 \$ 333,90 \$ 1602231 2 ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE \$ 61,400 \$ 176,300 \$ 237,70 \$ 1602232 2 CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO \$ 176,300 \$ 368,40 \$ 1602233 2 CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUEAL \$ 307,200 \$ 176,300 \$ 483,50 \$ 1602240 1 CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN \$ 42,600 \$ 155,600 \$ 198,20 \$ 1602241 3 CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN \$ 83,400 \$ 207,400 \$ 290,80 \$ 1602242 6 CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR \$ 41,800 \$ 512,900 \$ 654,70 \$ 1701001 E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN) \$ 32,200 \$ 5 \$ \$ 32,200 \$ 5 \$ \$ 32,200 \$ 5 \$ \$ \$ \$ 32,200 \$ 5 5 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	1602223	2	BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO,	\$	288,100	\$	176,300	\$ 464,400
1602225 2 QUÍSTICAS O ABSCESOS \$ 157,600 \$ 176,300 \$ 333,90 \$ 1602231 2 ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE \$ 61,400 \$ 176,300 \$ 237,70 \$ 1602232 2 CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO \$ 192,100 \$ 176,300 \$ 368,40 \$ 1602233 2 CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUEAL \$ 307,200 \$ 176,300 \$ 483,50 \$ 1602240 1 CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR \$ 42,600 \$ 155,600 \$ 198,20 \$ 1602241 3 CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN \$ 83,400 \$ 207,400 \$ 290,80 \$ 1602242 6 CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR \$ 41,800 \$ 512,900 \$ 654,70 \$ 1701001 E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN) \$ 32,200 \$ - \$ \$ 32,200 \$ 5 5 5 5 5 5 5 5 5	1602224	2	SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE	\$	239,900	\$	176,300	\$ 416,200
1602232 2 CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO 192,100 176,300 368,40	1602225	2	•	\$	157,600	\$	176,300	\$ 333,900
1602232 2 INFLAMATORIO \$ 192,100 \$ 176,300 \$ 368,40	1602231	2		\$	61,400	\$	176,300	\$ 237,700
1602240 1	1602232	2	INFLAMATORIO	\$	192,100	\$	176,300	\$ 368,400
1602240 1 MENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN \$ 42,600 \$ 155,600 \$ 198,20 1602241 3 CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN \$ 83,400 \$ 207,400 \$ 290,80 1602242 6 CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10 % SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN \$ 141,800 \$ 512,900 \$ 654,70 1701001 E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN) \$ 32,200 \$ - \$ 32,200 \$ - \$ 32,200 1701003 ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO \$ 130,300 \$ - \$ 130,300 \$ 130,300	1602233	2		\$	307,200	\$	176,300	\$ 483,500
1602241 3 10% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN \$ 83,400 \$ 207,400 \$ 290,80 1602242 6 CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10 % SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN \$ 141,800 \$ 512,900 \$ 654,70 1701001 E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN) \$ 32,200 \$ - \$ 32,200 1701003 ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO \$ 130,300 \$ - \$ 130,300	1602240	1	The state of the s	\$	42,600	\$	155,600	\$ 198,200
1602242 6 MAYOR AL 10 % SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN \$ 141,800 \$ 512,900 \$ 654,70 1701001 E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN) \$ 32,200 \$ - \$ 32,20 1701003 ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO \$ 130,300 \$ - \$ 130,300	1602241	3	10% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	\$	83,400	\$	207,400	\$ 290,800
1701001 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN) \$ 32,200 \$ - \$ 32,200 \$ - \$ 32,200 \$ - \$ 1701003 ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO \$ 130,300 \$ - \$ 130,300 \$	1602242	6	MAYOR AL 10 % SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN		141,800	\$	512,900	\$ 654,700
			4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN)	\$	<u> </u>	·	-	
1701004 - EN ADULTOS O NIÑOS \$ 175,300 \$ - \$ 175,30				\$ \$		_		\$ 130,300 \$ 175,300

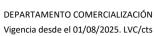






			ARAN	CEL PARTI	CULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALC PABELL		VALOR TOTAL
1701006		E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES,POR EJ. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDÍACA Y/O ALTA RESOLUCIÓN DEL ST Y/O DEPOLARIZACIÓN TARDÍA);20 A 24 HORAS DE REGISTRO	\$ 151,100	\$	-	\$ 151,100
1701007		ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE CÓD. 17-01-008)	\$ 305,000	\$	-	\$ 305,000
1701008		ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M, PAPEL FOTOSENSIBLE Y FOTOGRAFÍA), EN ADULTOS O NIÑOS (PROC.AUT.)	\$ 190,700	\$	-	\$ 190,700
1701009		MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL CONTINUO	\$ 105,600	\$	-	\$ 105,600
1701010		SONDEO CARDÍACO DERECHO C/S TERMODILUCIÓN: EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 275,600	\$	-	\$ 275,600
1701011		SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS	\$ 344,800	\$	-	\$ 344,800
1701012		O NIÑOS SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO: EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 292,600	\$	_	\$ 292,600
1701013	4	CATETERISMO EN RECIÉN NACIDO POR ARTERIA	\$ 84,300	1	800	\$ 302,100
1701013	-	UMBILICAL INSTALACIÓN DE CATÉTER SWAN-GANZ O SIMILAR, EN	\$ 211,400		,800	\$ 211,400
		ADULTOS O NIÑOS (PROC. AUT.)			_	
1701015		DOPPLER CON ERGOMETRÍA (POR SESIÓN)	\$ 51,800		-	\$ 51,800
1701016		DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFÉRICOS (POR SESIÓN)	\$ 20,900	\$	-	\$ 20,900
1701017		PLETISMOGRAFÍA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESIÓN)	\$ 67,200	\$	-	\$ 67,200
1701018		REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFÉRICO C/U (POR SESIÓN)	\$ 93,100	\$	-	\$ 93,100
1701019	4	CINECORONARIOGRAFÍA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE VENTRICULOGRAFÍA IZQUIERDA) (A.C. 04-02- 030)	\$ 944,700	\$ 217	,800	\$ 1,162,500
1701020	4	VENTRICULOGRAFÍA DERECHA (INCLUYE SONDEO CARDÍACO DERECHO), EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02- 033)	\$ 188,100	\$ 217	,800	\$ 405,900
1701021	4	VENTRICULOGRAFÍA IZQUIERDA (INCLUYE EL SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO) , EN ADULTOS O NIÑOS (A.C.04- 02-033)	\$ 211,400	\$ 217	,800	\$ 429,200
1701022		AORTOGRAFÍA, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-024)	\$ 127,100	\$		\$ 127,100
1701023		ARTERIOGRAFÍA DE EXTREMIDADES (CADA	\$ 115,400	\$	-	\$ 115,400
1701025		EXTREMIDAD) EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-025) CAVOGRAFÍA (A.C. 04-02-035)	\$ 115,400	Ś	_	\$ 115,400
1701026		FLEBOGRAFÍA DE CADA EXTREMIDAD (A.C.04-02-038)	\$ 66,400		-	\$ 66,400
1701027		FLEBOGRAFÍA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICAS, LUMBAR, ESPERMÁTICA, O SIMILAR, C/U (A.C. 04-02-041)	\$ 115,400	\$	-	\$ 115,400
1701030		PUNCIÓN EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTO	\$ 70,600	\$	-	\$ 70,600
1701031	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO CARDIOLÓGICO (A.C.04-02-022)	\$ 2,096,300	\$ 419	,700	\$ 2,516,000
1701032	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA PROCEDIMIENTO CARDIOLÓGICO (A.C.04-02-023)	\$ 343,900	\$ 419	,700	\$ 763,600
1701033	3	BIOPSIA ENDOMIOCÁRDICA (PROC. COMPLETO)	\$ 309,000		,400	\$ 516,400
1701034		CARDIOVERSIÓN COLOCACIÓN MARCAPASO TRANSITORIO,SONDA (PROC.	\$ 105,700 \$ 148,900		-	\$ 105,700
1701035	_	COMPLETO) PUNCIÓN SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACIÓN DE			-	\$ 148,900
1701037	3	CATÉTER SEPTOSTOMÍA DE RASHKIND O CON CONTROLADA CON	\$ 84,300		,400	\$ 291,700
1701038	3	BALÓN	\$ 470,100		,400	i i
1701039	3	TROMBÓLISIS ARTERIAL PERIFÉRICA	\$ 352,600		,400	
1701040 1701041	3 4	TROMBÓLISIS INTRACORONARIA VALVULOPLASTÍA MITRAL (A.C. 04-02-033)	\$ 751,800 \$ 904,500		,400 ,800	
1701041	4	VALVULOPLASTÍA AÓRTICA Y/O PULMONAR, C/U (A.C. 04- 02-033)	\$ 585,800		,800	
1701043	4	ANGIOPLASTÍA DE COARTACIÓN AÓRTICA (A.C. 04-02- 033)	\$ 585,800	\$ 217	,800	\$ 803,600
1701045		ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	\$ 321,300	\$	-	\$ 321,300







			ARANG	CEL	PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1701046	4	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO ENDOCARDÍACO DE LAS ARRITMIAS	\$ 305,400	\$	217,800	\$ 523,200
1701050	4	ABLACIÓN CON CORRIENTE CONTÍNUA O RADIOFRECUENCIA DE NÓDULO AURÍCULO-VENTRICULAR	\$ 305,400	\$	217,800	\$ 523,200
1701051	4	ABLACIÓN CON CORRIENTE CONTÍNUA O CON RADIOFRECUENCIA DE VÍAS ACCESORIAS Y OTROS	\$ 488,400	\$	217,800	\$ 706,200
1701055	3	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFÁGICO	\$ 370,100	\$	207,400	\$ 577,500
1701056		ECOCARDIOGRAMA FETAL	\$ 359,100	\$	-	\$ 359,100
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)	\$ 169,500	\$	-	\$ 169,500
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)	\$ 169,500	\$	-	\$ 169,500
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)	\$ 169,500	\$	-	\$ 169,500
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)	\$ 169,500	\$	-	\$ 169,500
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)	\$ 169,500	\$	-	\$ 169,500
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)	\$ 169,500	\$	-	\$ 169,500
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)	\$ 169,500	\$	-	\$ 169,500
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)	\$ 169,500	\$	-	\$ 169,500
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)	\$ 169,500		-	\$ 169,500
1701100		CONTROL GENERADOR MARCAPASO	\$ 89,800	\$	-	\$ 89,800
1701150		TILT TEST (1701001 + 1701006)	\$ 183,300	\$	-	\$ 183,300
1701160 1703001	8	ECO STRES CON DOBUTAMINA (1701003 + 1701045) EMBOLECTOMÍA Y/O TROMBECTOMÍA, UNILATERAL,	\$ 451,600 856,300	\$	699,500	\$ 451,600 \$ 1,555,800
1703002	7	MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR (PROC. AUT.) FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÉNITA O TRAUMÁTICA, REPAR. QUIR.	\$ 1,494,600	\$	606,200	\$ 2,100,800
1703003	7	FÍSTULA ARTERIOVENOSA NATIVA (VENA AUTÓLOGA)	\$ 1,800,100	\$	606,200	\$ 2,406,300
1703005	10	REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORÁCICOS C/S INJERTO (BIOLÓGICOS O SINTÉTICOS)	1,903,300		1,363,900	
1703006	8	REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFÉRICOS C/S INJERTO (BIOLÓGICOS O SINTÉTICOS)	\$ 1,248,900	\$	699,500	\$ 1,948,400
1703007	12	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR.	\$ 3,037,600	_	1,882,900	
1703008	7	ANEURISMAS PERIFÉRICOS, TRAT. QUIR.	\$ 1,521,300	\$	606,200	
1703009	14	ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	\$ 3,879,700	\$	2,301,300	\$ 6,181,000
1703010	10	PUENTES AORTO – BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	\$ 2,636,700		1,363,900	
1703011	10	PUENTES AORTO-UNIFEMORAL	\$ 2,022,800	\$	1,363,900	\$ 3,386,700
1703012	12	PUENTE AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTÉRICO O SIMILAR); C/U	\$ 2,319,800	\$	1,882,900	\$ 4,202,700
1703013	12	PUESTES AORTO-ILÍACO	\$ 2,248,500	\$	1,882,900	\$ 4,131,400
1703014	10	ENDARTERECTOMÍA CAROTÍDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL, O SIMILAR C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 2,140,700	\$	1,363,900	\$ 3,504,600
1703015	10	ENDARTERECTOMÍA FEMORAL COMÚN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLÍTEA U OTRAS C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 1,284,300	\$	1,363,900	\$ 2,648,200

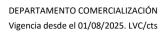






CORGO CORD DESCRIPCIÓN					ARANG	CEL	PARTICULA	R 2025
1798016 11 REMORTERICTOMIA REPRAL, CS NUERTO (PROC. AUT.) \$ 1,137,400 \$ 1,183,900 \$ 3,385,700 \$ 1,793,013 10 PERMORIO-POPUÍTEO \$ 2,022,800 \$ 1,385,900 \$ 3,386,700 \$ 1,793,013 10 PERMORIO-POPUÍTEO \$ 2,022,800 \$ 1,385,900 \$ 3,386,700 \$ 1,793,013 10 PERMORIO-POPUÍTEO \$ 2,022,800 \$ 1,385,900 \$ 3,386,700 \$ 1,793,010 \$	CÓDIGO		DESCRIPCIÓN		HONORARIOS MÉDICOS	F		VALOR TOTAL
1793018 10 FEMORO-POPILITO \$ 2,002,000 \$ 1,365,900 \$ 1,574,500 \$ 1,703,0	1703016	11	ENDARTERECTOMÍA RENAL, C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$		\$	1,611,900	\$ 3,129,300
1793029 8 GLADURATERONCOS ARTENIALES, IPPOC. AUT.) 5 575,000 5 1,754,500	1703017	10		\$	2,022,800	\$	1,363,900	\$ 3,386,700
1703020	1703018	10	FÉMORO-POPLÍTEO	_	2,022,800	\$	1,363,900	\$ 3,386,700
17030220	1703019	8		\$	875,000	\$	699,500	\$ 1,574,500
1703022 12 ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES \$ 2,022,800 \$ 1,882,900 \$ 2,909,700 1703023 ORNUDACIÓN VENOSAS PROCE AUT \$ 2,509,000 \$ - \$ 2,099,000 1703024 9 VENOSOS VENOSOS \$ 1,115,000 \$ 2,568,100 1703025 8 INCOSOS \$ 1,005,000 \$ 1,115,000 1703026 8 INCOSOS \$ 1,005,000 \$ 1,115,000 1703026 9 VENOSOS \$ 1,115,000 \$ 1,115,000 1703027 9 ROPARTOLOGOS VENOSAS \$ 1,005,000 \$ 6,095,000 \$ 2,305,300 1703026 1 VENOSOS VENOSOS \$ 1,115,000 \$ 1,115,000 1703027 5 ROPARTOLOGOS VENOSOS \$ 1,005,000 \$ 1,115,000 1703027 5 ROPARTOLOGOS VENOSOS \$ 1,005,000 \$ 1,115,000 1703028 8 LIGADURA OR VENAS COMUNICANTES YO, DEPORTOR SENOSOS \$ 1,263,000 1703028 8 LIGADURA VENAS COMUNICANTES YO, DEPORTOR SENOSOS \$ 1,263,000 1703029 6 RESECCION CONTARED-APOREUMOTICA UNILATERAL \$ 1,423,600 \$ 609,500 \$ 2,213,000 1703030 6 REDOABLACIÓN POR CULAQUIER TÉCNICA (LÁSER, BADERAL) \$ 1,423,600 \$ 512,900 \$ 1,385,600 1703031 6 RODOBALACIÓN POR CULAQUIER TÉCNICA (LÁSER, BADERAL) \$ 1,423,600 \$ 512,900 \$ 1,385,600 1703031 6 RODOBALACIÓN POR CULAQUIER TÉCNICA (LÁSER, BADERAL) \$ 1,423,600 \$ 512,900 \$ 1,385,600 1703031 6 RODOBALACIÓN POR CULAQUIER TÉCNICA (LÁSER, BADERAL) \$ 1,423,600 \$ 512,900 \$ 1,385,600 1703033 7 UN PEDERAL , TRAT. QUIR, UNA EXTERNIDAD \$ 1,793,300 \$ 606,200 \$ 1,782,300 1703035 3 ROPARA QUIRRIPACION DE CONTROLOGO \$ 1,782,300 1703035 3 ROPARA QUIRRIPACION DE CONTROLOGO \$ 1,782,300 1703035 3 ROPARA QUIRRIPACION DE CONTROLOGO \$ 1,782,300 1703036 9 ANASTOMOSION SINDOVENOSOS \$ 1,782,000 \$ 1,782,000 1703037 10 ROPARCUANCULAR \$ 1,793,000 \$ 1,793,000 \$ 1,793,000 1703038 9 ROPARCUANCULAR \$ 1,793,000 \$ 1,793,000 \$ 1,793,000 1703036 9 ANASTOMOSION SINDOVENOSOS \$ 1,793,000 \$ 1,793,000 1703036 9 ANASTOMOSION SINDOVENOSOS \$ 1,793,000 \$ 1,793,000 1703036 9 ANASTOMOSION SINDOVENOSOS \$ 1	1703020	10	HUMERAL, AXILO-FEMORAL, CARÓTIDOSUBCLAVIO,	\$	1,706,700	\$	1,363,900	\$ 3,070,600
1703023	1703021	12	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTÉMICAS	\$	2,641,100	\$	1,882,900	\$ 4,524,000
1703024 9 DERIVACIONES VENOSOS DE EXTREMIDADES PUENTES \$ 1,452,200 \$ 1,115,900 \$ 2,568,100	1703022	12	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES		2,022,800	\$	1,882,900	
1703027 9	1703023		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\$	250,900	\$	-	\$ 250,900
1703026 5 LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNAL, UNILATERAL	1703024	9		\$	1,452,200	\$	1,115,900	\$ 2,568,100
LIGADURA OTROS TRONGOS VENOSS POPUITEO, FEMORAL, ILIACA, PUMBERA, ANILAR, OTROS); LIGADURA DE VENAS COMUNICANTES Y/O S	1703025	8	IMPLANTE FILTROS VENOSOS		1,605,800	\$		\$ 2,305,300
FEMORAL, ILIACAS, HUMERAL, ANLIRA, CTROS); LICADURE DE VENDAS COMUNICANTES Y/O PERFORANTES, Y/O RESECCIÓN DE PAGUETES \$ 848,700 \$ 419,700 \$ 1,268,400	1703026	5	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	\$	753,400	\$	419,700	\$ 1,173,100
1703028 S UGADURA VENA CAVA INFERIOR S 1,423,600 S 699,500 S 2,123,100 C RESECCIÓN CUTÁNEO APONEURÓTICA UNILATERAL S 884,000 S 512,900 S 1,396,900 S 1,266,300 S 1,2	1703027	5	FEMORAL, ILÍACAS, HUMERAL, AXILAR, OTROS); LIGADURA DE VENAS COMUNICANTES Y/O PERFORANTES, Y/O RESECCIÓN DE PAQUETES VARICOSOS, CUALQUIER TÉCNICA (UNA EXTREMIDAD);	\$	848,700	\$	419,700	\$ 1,268,400
1703029 6	1703028	8	,	\$	1,423,600	\$	699,500	\$ 2,123,100
1703030	1703029	6		\$	884,000	\$	512,900	\$ 1,396,900
1703031 6 TROMBECTOMÍA DE VENAS PROFUNDAS \$ 33,2700 \$ 5,12,900 \$ 1,345,600 1703032 7 ANASTOMOSIS UNFOVENOSAS \$ 1,761,000 \$ 606,200 \$ 1,782,300 1703033 7 UNFEDEMA, TRAT. QUIR. UNA EXTREMIDAD \$ 1,591,300 \$ 606,200 \$ 2,197,500 1703034 3 DRENAIE QUIRURGICO ADENITIS \$ 243,200 \$ 207,400 \$ 450,600 \$ 1,782,300 \$ 3,000,600	1703030	6	SAFENECTOMÍA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACIÓN POR CUALQUIER TÉCNICA (LÁSER,	\$	753,400	\$	512,900	\$ 1,266,300
1703032	1703031	6		Ś	832.700	Ś	512.900	\$ 1.345.600
1703034 3 DRENAIE QUIRÚRGICO ADENITIS \$ 243,200 \$ 207,400 \$ 450,600 \$ 1703035 3 BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGIÓN \$ 507,400 \$ 207,400 \$ 714,800 \$ 1703036 9 AXILO-SUPRACIA/ICULAR \$ 1,753,200 \$ 1,115,900 \$ 2,869,100 \$ 1703036 9 AXILO-SUPRACIA/ICULAR \$ 1,753,200 \$ 1,115,900 \$ 2,869,100 \$ 1703038 9 ILEDINGUINAL \$ 1,770,400 \$ 1,115,900 \$ 2,866,300 \$ 1703039 9 INGUINOES/CROTALES \$ 1,498,200 \$ 1,115,900 \$ 2,866,300 \$ 1703039 9 INGUINOES/CROTALES \$ 1,498,200 \$ 1,115,900 \$ 2,866,300 \$ 1703041 10 IUMBO-AÓRTICOS \$ 2,188,400 \$ 1,363,900 \$ 3,552,300 \$ 3,445,700 \$ 1,703,004 10 IUMBO-AÓRTICOS \$ 2,081,800 \$ 1,363,900 \$ 3,445,700 \$ 1,703,004 \$ 4 1,000		7		_		\$		
1703035 3 BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGIÓN \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	1703033	7	LINFEDEMA, TRAT. QUIR. UNA EXTREMIDAD	\$	1,591,300	\$	606,200	\$ 2,197,500
1703036 9 PRIFÉRICA SUPERFICIAL O PROFUNDA) (PROC. AUT.) S 507,400 S 27,400 S 2,869,100	1703034	3	DRENAJE QUIRÚRGICO ADENITIS	\$	243,200	\$	207,400	\$ 450,600
1703037 9 CÉRVICO-TORÁCICA \$ 1,435,200 \$ 1,115,900 \$ 2,551,100 1703038 9 ILEOINGUINAL \$ 1,770,400 \$ 1,115,900 \$ 2,866,300 1703038 9 INGUINDESCROTALES \$ 1,498,200 \$ 1,115,900 \$ 2,614,100 1703040 10 LUMBO-ACRTICOS \$ 2,188,400 \$ 1,363,900 \$ 3,552,300 1703041 10 MEDIASTÍNICOS \$ 2,081,800 \$ 1,363,900 \$ 3,455,700 1703042 6 POPLÍTEOS \$ 2,081,800 \$ 1,363,900 \$ 3,445,700 1703042 6 POPLÍTEOS \$ 2,081,800 \$ 1,363,900 \$ 3,445,700 1703043 8 CLÁSICO IPSICATERAL \$ 1,561,600 \$ 699,500 \$ 2,261,100 1703044 5 YUGULAR SIMPLE \$ 775,400 \$ 419,700 \$ 1,195,100 1703045 9 CÉRVICO-TORÁCICA \$ 1,647,300 \$ 1,115,900 \$ 2,763,200 1703046 9 LUMBAR \$ 1,647,300 \$ 1,115,900 \$ 2,763,200 1703047 12 ANASTOMOSIS VASCULARES SISTÉMICOPULMONARES \$ 1,394,400 \$ 1,115,900 \$ 2,435,300 1703048 5 CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO \$ 856,300 \$ 419,700 \$ 1,276,000 1703049 12 COARTACIÓN AÓRTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT. \$ 2,495,800 \$ 1,882,900 \$ 4,376,500 1703051 10 COARTACIÓN AÓRTICA, TRAT. QUIR. \$ 2,495,800 \$ 1,882,900 \$ 4,376,500 1703052 11 FÍSTULA CORONARIA, TRAT. QUIR. \$ 2,495,800 \$ 1,882,900 \$ 4,378,700 1703052 11 FÍSTULA CORONARIA, TRAT. QUIR. \$ 2,495,800 \$ 1,882,900 \$ 4,378,700 1703053 8 IMPLANTACIÓN DE MARCAPASO C/ELECTROD. \$ 33,100 \$ 699,500 \$ 1,632,600 1703055 10 OPERACIONE SOBRE ARTERIA PULMONAR, \$ 2,292,400 \$ 1,611,900 \$ 3,904,300 1703055 10 OPERACIONE SOBRE ARTERIA PULMONAR, \$ 2,292,400 \$ 1,611,900 \$ 3,958,700 1703055 10 OPERACIONE SOBRE ARTERIA PULMONAR, \$ 2,594,800 \$ 1,863,900 \$ 3,958,700 1703055 10 OPERACIONE SOBRE ARTERIA PULMONAR, \$ 2,594,800 \$ 1,363,900 \$ 3,958,700 1703055 10 OPERACIONE SOBRE ARTERIA PULMONAR, \$ 2,594,800 \$ 1,363,900	1703035	3		\$	507,400	\$	207,400	\$ 714,800
1703038 9	1703036	9	AXILO-SUPRACLAVICULAR	\$	1,753,200	\$	1,115,900	\$ 2,869,100
1703039		+				_		
1703040				_		_		. , ,
1703041 10 MEDIASTÍNICOS \$ 2,081,800 \$ 1,363,900 \$ 3,445,700 \$ 1703042 6 POPLÍTEOS \$ 1,086,400 \$ 512,900 \$ 1,599,300 \$ 1,599,300 \$ 1,599,300 \$ 1,03043 8 VACIAMIENTO (DISECCIÓN) RADICAL CUELLO (V.R.C.) \$ 1,561,600 \$ 699,500 \$ 2,261,100 \$ 1,703044 \$ 775,400 \$ 419,700 \$ 1,195,100 \$ 1,03045 9 CÉRVICO-TORÁCICA \$ 1,647,300 \$ 1,115,900 \$ 2,763,200 \$ 1,703046 9 LUMBAR \$ 1,319,400 \$ 1,115,900 \$ 2,435,300 \$ 1,03047 12 ANASTOMOSIS VASCULARES SISTÉMICOPULMONARES \$ 2,495,800 \$ 1,882,900 \$ 4,378,700 \$ 1,000,400						_		
1703042 6 POPLÍTEOS \$ 1,086,400 \$ 512,900 \$ 1,599,300 \$ 1703043 8 VACIAMIENTO (DISECCIÓN) RADICAL CUELLO (V.R.C.) \$ 1,561,600 \$ 699,500 \$ 2,261,100 \$ 1703044 5 YUGULAR SIMPLE \$ 775,400 \$ 419,700 \$ 1,195,100 \$ 1,795,100 \$ 1,9				_		_		
1703043 8						_		
1703044 5			VACIAMIENTO (DISECCIÓN) RADICAL CUELLO (V.R.C.)		•	Ė		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
1703045 9 CÉRVICO-TORÁCICA \$ 1,647,300 \$ 1,115,900 \$ 2,763,200 1703046 9 LUMBAR \$ 1,319,400 \$ 1,115,900 \$ 2,435,300 \$ 1703047 12 ANASTOMOSIS VASCULARES SISTÉMICOPULMONARES \$ 2,495,800 \$ 1,882,900 \$ 4,378,700 \$ 1,276,000 \$ 1,000 \$ 1,276,000 \$ 1,000 \$ 1,276,000	1702044	-		ć	775 400	ć	410.700	ć 1.10F.100
1703046 9 LUMBAR \$ 1,319,400 \$ 1,115,900 \$ 2,435,300				ċ	1 647 200	¢	1 115 000	, ,
1703047 12 ANASTOMOSIS VASCULARES SISTÉMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT-GLENN O SIMILARES) \$ 2,495,800 \$ 1,882,900 \$ 4,378,700				ç		ç	1 115 900	2,703,200
1703048 5 CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO \$ 856,300 \$ 419,700 \$ 1,276,000			ANASTOMOSIS VASCULARES SISTÉMICOPULMONARES		<u> </u>			
1703049 12 COARTACIÓN AÓRTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT. \$ 2,493,600 \$ 1,882,900 \$ 4,376,500 \$ 1703050 12 COARTACIÓN AÓRTICA, TRAT. QUIR. \$ 2,495,800 \$ 1,882,900 \$ 4,378,700 \$ 1703051 10 CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR. \$ 2,425,800 \$ 1,363,900 \$ 3,789,700 \$ 1703052 11 FÍSTULA CORONARIA, TRAT. QUIR. \$ 2,292,400 \$ 1,611,900 \$ 3,904,300 \$ 1703053 8 IMPLANTACIÓN DE MARCAPASO C/ELECTROD. \$ 933,100 \$ 699,500 \$ 1,632,600 \$ 1,632,600 \$ 1,000,000 \$ 1,000,000 \$ 1,600,000 \$ 1,600,000 \$ 1,600,000 \$ 1,600,000 \$ 1,600,000 \$ 1,600,000 \$ 1,600,000 \$ 1,000,000 \$ 1	1703048	5	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO	\$	856,300	\$	419,700	\$ 1,276,000
1703050 12 COARTACIÓN AÓRTICA, TRAT. QUIR. \$ 2,495,800 \$ 1,882,900 \$ 4,378,700 1703051 10 CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR. \$ 2,425,800 \$ 1,363,900 \$ 3,789,700 1703052 11 FÍSTULA CORONARIA, TRAT. QUIR. \$ 2,292,400 \$ 1,611,900 \$ 3,904,300 1703053 8 IMPLANTACIÓN DE MARCAPASO C/ELECTROD.	1703049	12	COARTACIÓN AÓRTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT.	\$	2,493,600	\$	1,882,900	\$ 4,376,500
1703051 10 CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR. \$ 2,425,800 \$ 1,363,900 \$ 3,789,700 \$ 1703052 11 FÍSTULA CORONARIA, TRAT. QUIR. \$ 2,292,400 \$ 1,611,900 \$ 3,904,300 \$ 1703053 8 IMPLANTACIÓN DE MARCAPASO C/ELECTROD.	1703050	12	~	¢	2 405 800	Ċ	1 882 000	\$ 4279 700
1703052 11 FÍSTULA CORONARIA, TRAT. QUIR. \$ 2,292,400 \$ 1,611,900 \$ 3,904,300 1703053 8 IMPLANTACIÓN DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICÁRDICO \$ 933,100 \$ 699,500 \$ 1,632,600 1703054 11 OPERACIÓN SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES \$ 1,855,400 \$ 1,611,900 \$ 3,467,300 1703055 10 OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCIÓN POR CINTA \$ 1,753,200 \$ 1,363,900 \$ 3,117,100 1703056 10 PERICARDIECTOMÍA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES \$ 2,594,800 \$ 1,363,900 \$ 3,958,700 1703057 10 PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE \$ 2,292,400 \$ 1,363,900 \$ 3,656,300		_		_		_		
1703053 8 IMPLANTACIÓN DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICÁRDICO \$ 933,100 \$ 699,500 \$ 1,632,600 1703054 11 OPERACIÓN SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES \$ 1,855,400 \$ 1,611,900 \$ 3,467,300 1703055 10 OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCIÓN POR CINTA \$ 1,753,200 \$ 1,363,900 \$ 3,117,100 1703056 10 PERICARDIECTOMÍA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES \$ 2,594,800 \$ 1,363,900 \$ 3,958,700 1703057 10 PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE \$ 2,292,400 \$ 1,363,900 \$ 3,656,300			,	_		_		
1703054 11 OPERACIÓN SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES \$ 1,855,400 \$ 1,611,900 \$ 3,467,300 1703055 10 OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCIÓN POR CINTA \$ 1,753,200 \$ 1,363,900 \$ 3,117,100 1703056 10 PERICARDIECTOMÍA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES \$ 2,594,800 \$ 1,363,900 \$ 3,958,700 1703057 10 PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE \$ 2,292,400 \$ 1,363,900 \$ 3,656,300			IMPLANTACIÓN DE MARCAPASO C/ELECTROD.					
1703055 10 CONSTRICCIÓN POR CINTA \$ 1,753,200 \$ 1,363,900 \$ 3,117,100 1703056 10 PERICARDIECTOMÍA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES \$ 2,594,800 \$ 1,363,900 \$ 3,958,700 1703057 10 PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE \$ 2,292,400 \$ 1,363,900 \$ 3,656,300	1703054	11		\$	1,855,400	\$	1,611,900	\$ 3,467,300
1703056 10 PERICARDIECTOMÍA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES \$ 2,594,800 \$ 1,363,900 \$ 3,958,700 1703057 10 PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE \$ 2,292,400 \$ 1,363,900 \$ 3,656,300	1703055	10		\$	1,753,200	\$	1,363,900	\$ 3,117,100
1703057 10 PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN \$ 2,292,400 \$ 1,363,900 \$ 3,656,300	1703056	10	PERICARDIECTOMÍA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O	\$	2,594,800	\$	1,363,900	\$ 3,958,700
	1703057	10	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN	\$	2,292,400	\$	1,363,900	\$ 3,656,300
	1703058	10		\$	1,354,600	\$	1,363,900	\$ 2,718,500

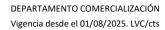






			ARAN	CEL PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1703061	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MAYOR: INCLUYE REEMPLAZO VALVULAR MÚLTIPLE, TRES O MÁS PUENTES AORTOCORONARIOS Y/O ANASTOMOSIS CON ARTERIA MAMARIA,CORRECCIÓN DE CARDIOPATÍAS 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	\$ 4,881,800	\$ 2,301,300	\$ 7,183,100
1703062	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MEDIANA: INCLUYE COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR, REEMPLAZO UNIVALVULAR, UNO O DOS PUENTES AORTOCORONARIOS;ANEURISMA VENTRICULAR,CORRECCIÓN DE WOLF-PARKINSON WHITE Y OTRAS ARRITMIAS		\$ 2,301,300	\$ 5,880,700
1703063	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MENOR:INCLUYE COMUNICACIÓN INTERAURICULAR SIMPLE, ESTENOSIS PULMONAR VALVULAR, ESTENOSIS MITRAL O SIMILAR	\$ 2,863,000	\$ 2,301,300	\$ 5,164,300
1703066	5	INSTALACIÓN DE CATÉTER VENOSO DE LARGA DURACIÓN TUNELIZADO (INCLUYE CATÉTER)	\$ 1,357,900	\$ 419,700	\$ 1,777,600
1703074	4	RETIRO DE CATÉTER VENOSO DE LARGA DURACIÓN TUNELIZADO	\$ 581,400	\$ 217,800	\$ 799,200
1703075	6	FÍSTULA ARTERIOVENOSA PROTÉSICA	\$ 2,205,900	\$ 512,900	\$ 2,718,800
1703076	10	TRANSPOSICIÓN DE VENA BASÍLICA PARA HEMODIÁLISIS	\$ 1,998,600	\$ 1,363,900	\$ 3,362,500
1703077	6	EXTRACCIÓN DE ELECTRODO ENDOCAVITARIO, CON O SIN EXTRACCIÓN DE GENERADOR DE MARCAPASO O DESFIBRILADOR	\$ 933,100	\$ 512,900	\$ 1,446,000
1701078	4	INSTALACIÓN DE CATÉTER CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO (CATÉTER DE QMT)	\$ 1,162,900	\$ 217,800	\$ 1,380,700
1701079	4	RETIRO DE CATÉTER CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO (CATÉTER DE QMT)	\$ 581,400	\$ 217,800	\$ 799,200
1703080	7	IMPLANTE Y RETIRO DE IMPLANTE VENOSO (FILTRO DE VENA CAVA) POR VÍA ENDOVASCULAR	\$ 3,315,000	\$ 606,200	\$ 3,921,200
1703081	4	ABLACIÓN TRONCOS VENOSOS CON TÉCNICA TÉRMICA (LASER, RADIOFRECUENCIA U OTRAS)	\$ 956,800	\$ 217,800	\$ 1,174,600
1703082	4	ABLACIÓN TRONCOS VENOSOS CON TÉCNICA NO TÉRMICA NO TUMESCENTE (CIANOCRILATO, FÁRMACO MECÁNICO U OTRAS)	\$ 824,000	\$ 217,800	\$ 1,041,800
1704001	10	CIRUGÍA DEL OPÉRCULO TORÁCICO (RESECCIÓN DE PRIMERA COSTILLA, CUALQUIER ABORDAJE); UNILATERAL	\$ 1,248,300	\$ 1,363,900	\$ 2,612,200
1704002	10	CIRUGÍA TÓRAX ABIERTO TRAUMÁTICO Y/O FIJACIÓN TÓRAX VOLANTE, OSTEOSÍNTESIS COSTALES MÚLTIPLES Y DE ESTERNÓN (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,969,300	\$ 1,363,900	\$ 3,333,200
1704003	9	FENESTRACIÓN O TORACOPLASTIA	\$ 1,246,700	\$ 1,115,900	\$ 2,362,600
1704004	9	REPARACIÓN PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM,(PROC.AUT.)	\$ 1,179,400	\$ 1,115,900	\$ 2,295,300
1704005	8	RESECCIÓN DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTÍLAGO Y/O ESTERNÓN S/PLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 915,300	\$ 699,500	\$ 1,614,800
1704006	8	RESECCIÓN DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLÁSTICA DE YORK O SIMILAR)	\$ 1,113,000	\$ 699,500	\$ 1,812,500
1704007	10	TÓRACOFRENOLAPARATOMÍA EXPLORADORA C/S REPARACIÓN VÍSCERAS TORÁCICAS Y ABDOMINALES	\$ 1,551,200	\$ 1,363,900	\$ 2,915,100
1704008	10	TORACOFRENOTOMÍA EXPLORADORA	\$ 1,247,900	\$ 1,363,900	\$ 2,611,800
1704009	9	TORACOTOMÍA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACIÓN, C/S DRENAJE	\$ 1,105,700	\$ 1,115,900	\$ 2,221,600
1704010	6	TORACOTOMÍA MÍNIMA C/S RESECCIÓN COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	\$ 624,900	\$ 512,900	\$ 1,137,800
1704011	8	MEDIASTINOTOMÍA EXPLORADORA ANT.O POST.C/S BIOPSIA PROC.AUT	\$ 855,900	\$ 699,500	\$ 1,555,400
1704012	7	VÍA CERVICAL	\$ 753,400		
1704013 1704014	8 7	VÍA TORÁCICA TIMECTOMÍA VÍA CERVICAL	\$ 1,135,000 \$ 1,086,400		

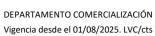






			ARANG	CEL PARTICULAI	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1704015	8	TIMECTOMÍA VÍA TORÁCICA MEDIOESTERNAL	\$ 1,349,300	\$ 699,500	\$ 2,048,800
1704016	9	CONDUCTO TORÁCICO, LIGADURA QUIRÚRGICA	\$ 1,286,500	\$ 1,115,900	\$ 2,402,400
1704017	10	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POSTERIOR) TRAT. QUIR. C/S DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 2,177,500	\$ 1,363,900	\$ 3,541,400
1704018	10	CIRUGÍA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGÍA DE VÍSCERAS ABDOMINALES O TORÁCICAS	\$ 1,631,300	\$ 1,363,900	\$ 2,995,200
1704019	9	HERIDAS TRAUMÁTICAS, TRAT. QUIR.	\$ 1,112,500	\$ 1,115,900	\$ 2,228,400
1704020	10	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA TORÁCICA C/ PRÓTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,320,600	\$ 1,363,900	\$ 2,684,500
1704021	9	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA TORÁCICA, SIN PRÓTESIS	\$ 1,180,300	\$ 1,115,900	\$ 2,296,200
1704022	10	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS) TRAT. QUIR.	\$ 1,247,900	\$ 1,363,900	\$ 2,611,800
1704023	9	CUERPO EXTRAÑO PLEURAL, EXTRAC. QUIR.	\$ 1,105,700	\$ 1,115,900	\$ 2,221,600
1704024	11	DECORTICACIÓN PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMÍA PARCIAL O TOTAL)	\$ 1,170,800	\$ 1,611,900	\$ 2,782,700
1704025	6	PLEURODESIS POR PLEUROTOMÍA	\$ 358,100	\$ 512,900	\$ 871,000
1704026	10	PLEURODESIS POR TORACOTOMÍA	\$ 1,105,700	\$ 1,363,900	
1704027	4	PLEUROTOMÍA ÚNICA O DOBLE	\$ 257,300		\$ 475,100
1704028	10	TRATAMIENTO RESECTIVO DE TUMORES PLEURALES	\$ 1,141,400	\$ 1,363,900	\$ 2,505,300
1704029	10	BRONCOTOMÍA O TRAQUEOBRONCOTOMÍA EXPLORADORA O TERAPÉUTICA POR TORACOTOMÍA (PROC.AUT.)	\$ 1,247,900	\$ 1,363,900	\$ 2,611,800
1704030	11	CIRUGÍA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FÍSTULA BRONQUIAL POR ESTERNOTOMÍA MEDIA	\$ 2,294,300	\$ 1,611,900	\$ 3,906,200
1704031	10	PLASTIA DE TRÁQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCIÓN, C/S PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 2,495,800	\$ 1,363,900	\$ 3,859,700
1704032	11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FÍSTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMÍA	\$ 1,685,600	\$ 1,611,900	\$ 3,297,500
1704033	9	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACIÓN	\$ 2,641,100	\$ 1,115,900	\$ 3,757,000
1704034	10	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMÍA	\$ 1,044,900	\$ 1,363,900	\$ 2,408,800
1704035	9	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMÍA	\$ 1,077,200	\$ 1,115,900	\$ 2,193,100
1704036 1704037	9 11	BULAS, TRAT. QUIR. CIRUGÍA DE QUISTE HIDATÍDICO SIN RESECCIÓN	\$ 1,134,200 2,022,800	\$ 1,115,900 \$ 1,611,900	\$ 2,250,100 \$ 3,634,700
		PULMONAR	· ·		
1704038	9	CUERPO EXTRAÑO INTRAPULMONAR, EXTIRP. QUIR.	\$ 1,214,200	, , -,	\$ 2,330,100
1704039	8	HERIDAS DE PULMÓN, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 1,078,600	\$ 699,500	\$ 1,778,100
1704040 1704041	11 11	LOBECTOMÍA O BILOBECTOMÍA METÁSTASIS BILATERAL, TRAT. QUIR. POR	\$ 2,195,800 2,075,000	\$ 1,611,900 \$ 1,611,900	\$ 3,807,700 \$ 3,686,900
1704041	11	ESTERNOTOMÍA			, ,
1704042	10	METÁSTASIS UNILATERAL	\$ =, :=: , : : :	\$ 1,363,900	T -/
1704043	11	NEUMONECTOMÍA C/S RESECCIÓN DE PARED COSTAL	\$ 2,573,000		
1704045 1704046	10	QUISTECTOMÍA SIMPLE RESECCIONES SEGMENTARIAS ANATÓMICAS DE PULMÓN	\$ 1,427,000 1,903,300	\$ 1,363,900 \$ 1,363,900	\$ 2,790,900 \$ 3,267,200
1704047	6	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO ESOFÁGICO POR VÍA	\$		
1704047	9	CERVICAL - VÍA TORÁCICA	\$ 1,247,900	\$ 512,900 \$ 1,115,900	, ,
1704048	6	ESOFAGOSTOMÍA CERVICAL (PROC. AUT.)	\$ 855,900	\$ 1,113,900	
1704049	9	- VÍA CERVICAL	\$ 788,700	\$ 1,115,900	
		TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMORES ESOFAGICOS	·		
1704051	9	BENIGNOS Y/O QUISTES VÍA TORÁCICA	\$ 1,215,700	\$ 1,115,900	\$ 2,331,600
1704052	8	- VÍA CERVICAL	\$ 788,700	\$ 699,500	\$ 1,488,200
1704053	8	- VÍA TORÁCICA	\$ 1,320,600	\$ 699,500	\$ 2,020,100
1704054	8	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	\$ 1,605,800	\$ 699,500	\$ 2,305,300
1704055	12	ATRESIA ESOFÁGICA, TRAT. QUIR.	\$ 2,177,500	\$ 1,882,900	\$ 4,060,400
1704056	12	ESOFAGECTOMÍA CON RESTITUCIÓN DEL TRÁNSITO MEDIANTE ESTÓMAGO O INTESTINO; PARCIAL O TOTAL	\$ 2,855,900	\$ 1,882,900	\$ 4,738,800
1704057	12	ESOFAGECTOMÍA TOTAL CON ESOFAGOSTOMÍA, GASTROSTOMÍA Y YEYUNOSTOMÍA	\$ 2,091,500	\$ 1,882,900	
1704058	12	ESÓFAGOGASTRECTOMÍA PROXIMAL	\$ 2,361,000	\$ 1,882,900	\$ 4,243,900
1704059	8	PRÓTESIS O TUBO ENDOESOFÁGICO, COLOCACIÓN DE (PROC. AUT.)	\$ 1,124,500	\$ 699,500	\$ 1,824,000







CODIGIO COD. PAR. DESCRIPCIÓN MICHAEL PROPERTION PARELLON MALOR RESTACION MALOR RESTACION PARELLON MICHAEL PARELLON PARELLON MICHAEL PARELLON MICHAEL PARELLON MICHAEL PARELLON MICHAEL PARELLON MICHAEL PARELLON MICHAEL PARELON MICHAEL PARELLON				ARANCEL PARTICULAR 2025					
1700000									
PARE	CÓDIGO		DESCRIPCIÓN		. **			VALOR TOTAL	
TROGROP 11 IESTOMANCO DI TESTRODI DE DEPERACION COL 17-04 5 1,684,400 5 1,611,900 5 3,796,301	CODIGO	PAB.	BESCHIII CION			F	PABELLON	VALOR FOR ALL	
1704060			RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN SEGUNDO TIEMPO		WOTT COOT TEES				
1704001 9	1704060	11		¢	1 684 400	¢	1 611 900	\$ 3,296,300	
1709061	1704000	11	[`	۲	1,084,400	۲	1,011,900	3,290,300	
1704062	1704061	0		ċ	1 695 600	خ	1 115 000	¢ 2.901.500	
1709063 8 VARICES, LIGADURA DIRECTA \$ 1,433,600 \$695,500 \$ 2,123,100						_			
17040064						_			
1707009						_			
1707001				_		_			
1707002		12				·			
1707003	1707001			_		_			
1707/003	1707002			\$	79,300	\$	-	\$ 79,300	
1707004	1707003		PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON ALERGENO (INCLUYE	¢	94 800	¢	_	\$ 94.800	
TST DE PROVOCACIÓN CON METACOLINA (PC20)	1707003		ALERGENO)	,	54,800	Ľ		54,800	
1707005	1707004		PROVOCACIÓN CON EJERCICIO, TEST DE	\$	129,600	\$	-	\$ 129,600	
			TEST DE PROVOCACIÓN CON METACOLINA (PC20)						
1707007	1707005		(INCLUYE ESPIROMETRÍA BASAL Y TRATAMIENTO DE	\$	149,400	\$	-	\$ 149,400	
1707007			EFECTOS ADVERSOS DE LA METACOLINA)			1			
1707008	1707007			Ś	87.300	Ś	_	\$ 87,300	
1707009						_			
1707010				_		_			
1707011									
1707012			· ·						
1707012 DE	1/0/011			Ş	80,600	ş		\$ 80,600	
1707013	1707012		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	\$	69,400	\$	-	\$ 69,400	
1707014						H			
1707014	1707013			Ş	60,000	Ş	-	\$ 60,000	
1707015 MEDICIÓN DE PRESIÓN TRANS-DIAFRAGMÁTICA \$ 67,200 \$ \$ \$ 67,200 \$ \$ \$ 67,200 \$ \$ \$ 67,200 \$ \$ \$ 67,200 \$ \$ \$ 67,200 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	1707014			Ś	34 400	Ś	_	\$ 34.400	
1707016	1707014		AUT.)		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	Ľ		<u> </u>	
1707017 RESPILESTA RESPIRATORIA AL CO2 \$ 127,200 \$ - \$ 127,200 \$ 1707018 TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA \$ 66,100 \$ - \$ 5 66,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ - \$ 5 6,100 \$ 6	1707015		MEDICIÓN DE PRESIÓN TRANS-DIAFRAGMÁTICA						
1707018	1707016		REGISTRO FLUJOMÉTRICO, POR SEMANA	\$	55,500	\$	-	\$ 55,500	
1707019	1707017		RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2	\$	127,200	\$	-	\$ 127,200	
1707019	1707018		TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA	\$	66,100	\$	-	\$ 66,100	
ESPACIO MUERTO Y CUOCIENTE RESP.) 1707020			VENTILACIÓN ALVEOLAR, ESTUDIO DE (INCLUYE			Г			
ESPACIO MUERTO Y CUOCIENTE RESP.) 1707020	1707019		VENTILACIÓN MINUTO Y ALVEOLAR. VOLUMEN DEL	Ś	149.400	Ś	_	\$ 149,400	
1707020			•	Ĭ	,	Ť			
1707021 3 LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPÍA CON FIBROSCOPIO \$ 200,300 \$ 207,400 \$ 407,70 1707022 2 LARIGOTRAQUEOSCOPÍA CON TUBO RÍGIDO \$ 80,300 \$ 176,300 \$ 256,60 1707023 3 MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA \$ 183,800 \$ 207,400 \$ 391,20 1707024 3 PLEUROSCOPIA [TORACOSCOPIA] C/S BIOPSIA \$ 111,400 \$ 207,400 \$ 318,80 1707025 PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRÍA ARTERIAL EN REPOSO Y EJERCICIO (ADEMÁS 2 CÓDIGOS 03-02-046). \$ 25,600 \$ - \$ 25,600 1707026 ARTERIAL EN REPOSO Y EJERCICIO (ADEMÁS 2 CÓDIGOS 03-02-046). \$ 17,200 \$ - \$ 17,200 1707026 ARTERIAL RESPIRANDO 02 PURO (INCLUYE EL OXÍGENO, A.C. 03-02-046) \$ 8RONCOASPIRACIÓN, C/S LAVADO Y/O COLOCACIÓN DE 1707027 3 MEDICAMENTOS POR SONDA TRAQUEOBRONQUIAL \$ 59,900 \$ 207,400 \$ 267,300 1707029 TORACOCCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS \$ 67,000 \$ - \$ 67,000 1707030 AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXÍGENO \$ 8,400 \$ - \$ 8,400 1707032 BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA) NO INCLUYE LA \$ 78,000 \$ - \$ 78,000 1707033 RADIOLOGÍA \$ 78,000 \$ - \$ 78,000 1707034 3 CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCIÓN POR VÍA \$ 78,000 \$ - \$ 78,000 1707035 INMUNOTERAPIA POR BEG \$ 32,900 \$ - \$ 32,900 1707036 TRATAMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS Y EL VALOR \$ 36,000 \$ - \$ \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000 \$ -				t					
1707022	1707020		VOLÚMENES PULMONARES POR LAVADO DE NITRÓGENO	\$	144,000	\$		\$ 144,000	
1707022				t		H			
1707023 3 MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA \$ 183,800 \$ 207,400 \$ 391,20	1707021	3	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPÍA CON FIBROSCOPIO	\$	200,300	\$	207,400	\$ 407,700	
1707023 3 MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA \$ 183,800 \$ 207,400 \$ 391,20	4707022	_	LABICOTRA OLIFOCCORÍA CON TURO RÍCIRO	ć	20.200	Ļ	476 200	¢ 256.600	
1707024 3 PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA \$ 111,400 \$ 207,400 \$ 318,800									
PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRÍA ARTERIAL EN REPOSO Y EJERCICIO (ADEMÁS 2 CÓDIGOS \$ 25,600 \$ - \$ 25,600 \$								' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '	
1707025	1/0/024	3		Ş	111,400	\$	207,400	\$ 318,800	
1707026 PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRÍA 17,200 17				١.		1.			
PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRÍA ARTERIAL RESPIRANDO O2 PURO (INCLUYE EL OXÍGENO, A.C. 03-02-046) BRONCOASPIRACIÓN, C/S LAVADO Y/O COLOCACIÓN DE 1707027 3 MEDICAMENTOS POR SONDA TRAQUEOBRONQUIAL \$ 59,900 \$ 207,400 \$ 267,30	1707025			Ş	25,600	Ş	-	\$ 25,600	
1707026						ㄴ			
A.C. 03-02-046) BRONCOASPIRACIÓN, C/S LAVADO Y/O COLOCACIÓN DE 1707027 3 MEDICAMENTOS POR SONDA TRAQUEOBRONQUIAL (PROC. AUT.) 1707029 TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS 1707030 AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXÍGENO \$ 8,400 \$ - \$ 8,400 \$ - \$ 8,400 \$ - \$ 76,000 \$ 1707032 BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA) \$ 76,000 \$ - \$ 76,000 \$ - \$ 76,000 \$ 1707033 BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGÍA 1707034 3 CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCIÓN POR VÍA ENDOSCÓPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) 1707035 INMUNOTERAPIA POR BCG \$ 32,900 \$ - \$ 32,900 \$ - \$ 32,900 \$ - \$ 32,900 \$ - \$ 32,900 \$ - \$ 36,000 \$ - \$ 36,000 \$ - \$ 36,000 \$ - \$ 36,000 \$ - \$ \$ 36,000			PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRÍA			İ			
BRONCOASPIRACIÓN, C/S LAVADO Y/O COLOCACIÓN DE 1707027 3 MEDICAMENTOS POR SONDA TRAQUEOBRONQUIAL \$ 59,900 \$ 207,400 \$ 267,30 (PROC. AUT.) 1707029 TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS \$ 67,000 \$ - \$ 67,000 \$ - \$ 67,000 \$ - \$ 8,400 \$ - \$ 8,400 \$ - \$ 8,400 \$ - \$ 8,400 \$ - \$ 76,000 \$	1707026		ARTERIAL RESPIRANDO O2 PURO (INCLUYE EL OXÍGENO,	\$	17,200	\$	-	\$ 17,200	
1707027 3 MEDICAMENTOS POR SONDA TRAQUEOBRONQUIAL \$ 59,900 \$ 207,400 \$ 267,30 \$ 1707029 TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS \$ 67,000 \$ - \$ \$ 67,000 \$ - \$ \$ 67,000 \$ 1707030 AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXÍGENO \$ 8,400 \$ - \$ \$ 8,400 \$ - \$ \$ 8,400 \$ 1707032 BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA) \$ 76,000 \$ - \$ 76,000 \$ - \$ 76,000 \$ 1707033 BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGÍA \$ 78,000 \$ - \$ 78,000 \$ 78,000			A.C. 03-02-046)			L			
(PROC. AUT.) TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS \$ 67,000 \$ - \$ 67,000 1707030 AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXÍGENO \$ 8,400 \$ - \$ 8,400 1707032 BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA) \$ 76,000 \$ - \$ 76,000 1707033 BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGÍA \$ 78,000 \$ - \$ 78,000 1707034 3 CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCIÓN POR VÍA ENDOSCÓPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) \$ 270,900 \$ 207,400 \$ 478,30 1707035 INMUNOTERAPIA POR BCG \$ 32,900 \$ - \$ 32,900 1707036 TRATAMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS Y EL VALOR \$ 36,000 \$ - \$ 36,000			BRONCOASPIRACIÓN, C/S LAVADO Y/O COLOCACIÓN DE						
(PROC. AUT.) TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS \$ 67,000 \$ - \$ 67,000 1707030 AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXÍGENO \$ 8,400 \$ - \$ 8,400 1707032 BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA) \$ 76,000 \$ - \$ 76,000 1707033 BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGÍA \$ 78,000 \$ - \$ 78,000 1707034 3 CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCIÓN POR VÍA ENDOSCÓPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) \$ 270,900 \$ 207,400 \$ 478,30 1707035 INMUNOTERAPIA POR BCG \$ 32,900 \$ - \$ 32,900 1707036 TRATAMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS Y EL VALOR \$ 36,000 \$ - \$ 36,000	1707027	3	MEDICAMENTOS POR SONDA TRAQUEOBRONQUIAL	Ś	59.900	Ś	207.400	\$ 267,300	
TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS \$ 67,000 \$ - \$ 67,000				ľ	,	1	ŕ	ŕ	
1707029 MUESTRAS C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS \$ 67,000 \$ -				1		H			
1707030 AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXÍGENO \$ 8,400 \$ - \$ 8,400	1707029		, ,	\$	67,000	\$		\$ 67,000	
1707032 BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA) \$ 76,000 \$ - \$ 76,000			MOESTRAS C/S INTECCION DE MEDICAMENTOS	<u> </u>		H			
1707033 BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGÍA \$ 78,000 \$ - \$ 78,000	1707030		AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXÍGENO	\$	8,400	\$	-	\$ 8,400	
1707033 BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGÍA \$ 78,000 \$ - \$ 78,000				ļ.,		Ļ			
1707033 RADIOLOGÍA \$ 78,000 \$ - \$ 78,000 \$	1707032			Ş	76,000	Ş	-	\$ 76,000	
1707034 3 CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCIÓN POR VÍA 270,900 \$ 207,400 \$ 478,30	1707033			Ś	78.000	Ś	_	\$ 78.000	
1707034 3 ENDOSCÓPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) \$ 270,900 \$ 207,400 \$ 478,30 \$ 1707035 INMUNOTERAPIA POR BCG \$ 32,900 \$ - \$ 32,900 \$ 1707036 TRATAMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS Y EL VALOR \$ 36,000 \$ - \$ 36,000 \$ - \$ 36,000 \$ 36,000 \$ - \$ 36,000	1707000			Ť	, 5,555	Ľ		75,555	
1707035 INMUNOTERAPIA POR BCG \$ 32,900 \$ - \$ 32,900	170702/	2	CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCIÓN POR VÍA	خ	270 900	ċ	207.400	\$ 478 200	
INMUNOTERAPIA POR SESIÓN (INCLUYE EL 1707036 TRATAMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS Y EL VALOR \$ 36,000 \$ - \$ 36,000	1,0,034	,	ENDOSCÓPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA)		270,300	Ĺ	·		
INMUNOTERAPIA POR SESIÓN (INCLUYE EL 1707036 TRATAMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS Y EL VALOR \$ 36,000 \$ - \$ 36,000	1707035		INMUNOTERAPIA POR BCG	\$	32,900	\$	-	\$ 32,900	
			INMUNOTERAPIA POR SESIÓN (INCLUYE EL						
	1707036		TRATAMIENTO DE REACCIONES ADVERSAS Y EL VALOR	\$	36,000	\$	_	\$ 36,000	
				1	*	1		,	
		2		\$	55,600	Ś	176.300	\$ 231,900	
	1707037					_			
	1707037 1707038		IPOLIGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DEI SUFNO		11/400			Ι Ι Ι Ι Ι Ι Ι Ι Ι Ι Ι Ι Ι Ι Ι Ι Ι Ι Ι	
	1707038			_		_			
			POLIGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUENO CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES.	\$	73,800	\$	-	\$ 73,800	

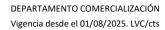






				ARANG	CEL	PARTICULA	R 2025	
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P.	VALOR ABELLON		VALOR TOTAL
1707053		TITULACIÓN AUTOMÁTICA DE CPAP	\$	100,700	\$	-	\$	100,700
1707054		SATURACIÓN DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXÍMETRO)	\$	16,000	\$	-	\$	16,000
1707055		SATURACIÓN DE O2 EN REPOSO Y EJERCICIO Y O2 100% (CON OXÍMETRO)	\$	17,900	\$	-	\$	17,900
1707056		ENDOSONOGRAFÍA BRONQUIAL (EBUS)	\$	6,892,600	\$	-	\$	6,892,600
1707063		POLIGRAFÍA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO AMBULATORIA	\$	453,700	\$	-	\$	453,700
1801001	3	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	\$	172,300	\$	207,400	\$	379,700
1801002	3	ESOFAGOSCOPIA	\$	67,000	\$	207,400	\$	274,400
1801003	3	ENTEROSCOPÍA	\$	210,400	\$	207,400	\$	417,800
1801004	2	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	\$	65,100	\$	176,300	\$	241,400
4004005	_	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPÍA EN NIÑOS (ADEMÁS	٠	07.400	٠	476 200		272 700
1801005	2	ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE) COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y	\$	97,400	\$	176,300	\$	273,700
1801006	3	COLONOSCOPIA IZQUIERDA) SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON	\$	233,500	\$	207,400	\$	440,900
1801007	3	TUBO FLEXIBLE (INCLUYE LA ANO-RECTO- SIGMOIDOSCOPIA)	\$	194,800	\$	207,400	\$	402,200
1801008		- COLEDOCOSCOPIA INTRAOPERATORIA C/S EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS	\$	34,100	\$	-	\$	34,100
1801009	4	- PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCLUYE EL NEUMOPERITONEO)	\$	129,400	\$	217,800	\$	347,200
1801011		MANOMETRÍA ESOFÁGICA CONVENCIONAL	\$	114,100	\$	-	\$	114,100
1801012		- REFLUJO ÁCIDO, TEST DE (GROSSMAN O SIMILAR) O REFLUJO ALCALINO, TEST DE	\$	78,600	\$	-	\$	78,600
1801015	2	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, POR CÁPSULA (DE RUBIN, CROSBY O SIM.)	\$	97,400	\$	176,300	\$	273,700
1801016		- PUNCIÓN BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ÓRGANOS ABDOMINALES C/U	\$	98,800	\$	-	\$	98,800
1801018	3	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA C/S PAPILOTOMÍA	\$	285,000	\$	207,400	\$	492,400
1801019		DRENAJE DE LA VÍA BILIAR TRANSHEPÁTICA Y/O PERCUTÁNEO (A.C. 04-01-015)	\$	129,400	\$	-	\$	129,400
1801020		FISTULOGRAFÍA (A.C. 04-01-013)	Ś	41,200	Ś	_	\$	41,200
1801020		NEUMOPERITONEO POR PUNCIÓN TRANSPARIETAL	\$	41,200	\$		\$	41,200
1801022		INSTALACIÓN SONDA DE SENGSTAKEN	\$	41,200	\$		\$	41,200
1801023		INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOGÁSTRICA	\$	15,700	\$	-	\$	15,700
1801024		INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA ENTERAL	\$	17,200	Ś		Ś	17,200
1801024	2	DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL	\$	82,100	\$	176,300	\$	258,400
1801026	2	TRACTO DIGESTIVO DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL	Ś	34 100	Ś	176,300	\$	210,400
		TRACTO DIGESTIVO INSTALACIÓN PRÓTESIS PLÁSTICA (S) EN VÍA BILIAR O	,				¢	
1801027	2	PANCREÁTICA CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA	\$	282,000	\$	217,800 176,300	\$	499,800 382,100
1801029	3	DEVOLVULACIÓN DE COLON POR COLONOSCOPÍA	\$	117,500	\$	207,400	\$	324,900
1801030	1	DILATACIÓN ANO-RECTAL, POR SESIÓN	\$	17,500	\$	155,600	\$	173,100
1801031	4	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA ALTA	\$	224,000	\$	217,800	\$	441,800
1801032	2	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NÚMERO	\$	102,500	\$	176,300	\$	278,800
1801033	4	INYECTOTERAPIA HEMOSTÁTICA, HEMOSTASIA MECÁNICA, HEMOSTASIA TÉRMICA, LIGADURA ELÁSTICA	\$	300,700	\$	217,800	\$	518,500
1801035	2	LIGADURA HEMORROIDES	\$	130,000	\$	176,300	\$	306,300
1801036	4	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS BILIARES O	\$	133,800	\$	217,800	\$	351,600
1801037		PANCREÁTICOS TEST UREASA (PARA HELICOBACTER PYLORI) EN GASTROSCOPÍA	\$	28,100	\$	-	\$	28,100
1801038	2	PUNCIÓN EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPÁTICO U OTROS), C/S TOMA DE MUESTRA, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS	\$	107,200	\$	176,300	\$	283,500
1801041	4	PUNCIÓN DE LÍQUIDO ASCÍTICO, DIAGNÓSTICA	\$	94,000	\$		\$	311,800
1801042	4	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	\$	152,700	\$	217,800	\$	370,500

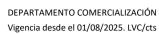






			ARANCEL PARTICULAR 2025					
	COD			VALOR PRESTACION y/u				
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		HONORARIOS MÉDICOS	D	VALOR ABELLON	VALOR TOTAL	
	PAD.	,	Ļ	INSTITUCIONALES		ABELLON		
1801043		MANOMETRÍA ANORECTAL CONVENCIONAL	\$	111,600	\$	-	\$ 111,600	
1801045	4	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA BAJA	\$	388,500	\$	217,800	\$ 606,300	
1801090		ERCP (04.02.008 + 18.01.018) SIN PABELLON	\$	329,200		-	\$ 329,200	
1801091	3	ERCP (04.02.008 + 18.01.018) CON PABELLON	\$	329,200	\$	207,400	\$ 536,600	
1802001	8	HERNIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA (NO INCLUYE MALLA)	\$	1,664,200	\$	699,500	\$ 2,363,700	
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.)	\$	818,000		606,200		
1802005	7	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	\$	868,000	_	606,200		
1802006	7	ONFALOCELE (MÁS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	\$	1,031,900	\$	606,200		
1802007 1802008	<u>8</u> 7	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.) TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	\$ \$	1,124,500 843,000	_	699,500 606,200		
1802009	8	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	\$	1,372,600	\$	699,500		
		ANTRECTOMÍA Y VAGOTOMÍA TRONCULAR O SELECTIVA						
1802010	9	(PROC.AUT.)	\$	1,642,100	\$	1,115,900	\$ 2,758,000	
1802011	10	DESGASTRECTOMÍA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMÍA	\$	2,013,600	\$	1,363,900	\$ 3,377,500	
1802012	7	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TÉCNICA. (PROC. AUT.)	\$	1,354,600	\$	606,200	\$ 1,960,800	
1802013	9	GASTROSQUISIS	\$	1,432,900	\$	1,115,900	\$ 2,548,800	
1802014	6	GASTROTOMÍA Y/O GASTROSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$	856,300	\$	512,900		
1802015	7	PERFORACIÓN GÁSTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$	1,153,700	\$	606,200		
1802016	7	PILOROPLASTIA (PROC.AUT.)	\$	934,000	\$	606,200	\$ 1,540,200	
		GASTRECTOMÍA SUBTOTAL CON DISECCIÓN	Ė					
1802017	9	GANGLIONAR	\$	1,943,400	\$	1,115,900	\$ 3,059,300	
1802018	9	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL SIN DISECCIÓN GANGLIONAR	\$	1,645,200	\$	1,115,900	\$ 2,761,100	
1802019	9	"DUMPING" Y/O SÍNDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	\$	1,854,800	\$	1,115,900	\$ 2,970,700	
1802021	11	GASTRECTOMÍA SUB-TOTAL PROXIMAL CON ESÓFAGO- GASTRO-ANASTOMOSIS U OTRA DERIVACIÓN	\$	2,233,200	\$	1,611,900	\$ 3,845,100	
1802022	11	GASTRECTOMÍA TOTAL	\$	2,359,100	\$	1,611,900	\$ 3,971,000	
1802023	13	GASTRECTOMÍA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTOMÍA Y PANCREATECTOMÍA CORPOROCAUDAL Y DISECCIÓN GANGLIONAR)	\$	2,697,600	\$	1,673,700	\$ 4,371,300	
1802024	8	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGÍA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMÍA	\$	1,474,500	\$	699,500	\$ 2,174,000	
1802025	8	VAGOTOMÍA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GÁSTRICO, C/S PILOROPLASTIA (PROC. AUT.)	\$	1,349,200	\$	699,500	\$ 2,048,700	
1802026	8	DRENAJE DE COLECCIONES LÍQUIDAS HEPÁTICAS	\$	1,284,300	Ś	699,500	\$ 1,983,800	
1802027	10	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPÁTICA	\$	2,562,000		1,363,900		
1802028	8	COLECISTECTOMÍA C/S COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA	\$	1,415,600	\$	699,500		
1802029	8	COLECISTECTOMÍA Y COLEDOCOSTOMÍA (SONDA T Y COLANGIOGRAFÍA POSTOPERATORIA) C/S COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA	\$	1,551,200	\$	699,500	\$ 2,250,700	
1802030	8	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	\$	1,962,800	\$	699,500	\$ 2,662,300	
1802031	7	COLECISTOENTEROANASTOMOSIS COLECISTOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$	843,000	Ś	606,200	\$ 1,449,200	
1802031	9	COLÉDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	\$	2,022,800	•	1,115,900		
1802033	8	COLEDOCOSTOMÍA SUPRADUODENAL O	\$	1,264,400	\$	699,500	i	
1802034	7	HEPATICOSTOMÍA (PROC. AUT.) COLOCACIÓN DE VÁLVULA PERITONEOYUGULAR	\$	753,400	\$	606,200	\$ 1,359,600	
1802035	12	DERIVATIVA DE ASCITIS DESCONEXIÓN ÁCIGOPORTAL CON TRANSECCIÓN	\$	2,495,800		1,882,900	, ,	
1802036	12	ESOFÁGICA DESCONEXIÓN ÁCIGOPORTAL SIN TRANSECCIÓN	\$	2,022,800		1,882,900		
	8	ESOFÁGICA DRENAJE VÍA BILIAR TRANSHEPÁTICO	\$	1,284,300	\$	699,500		
1802037	ŏ	DNEINAJE VIA DILIAK TKANSHEPATICU	Ş	1,284,300	Ş	099,500	\$ 1,983,800	

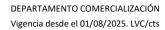






			ARANG	CEL	PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	,	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1802038	9	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC. AUT.)	\$ INSTITUCIONALES 1,685,900	Ś	1,115,900	\$ 2,801,800
1802039	10	HEPATECTOMÍA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	\$ 2,140,700		1,363,900	
1802040	8	HERIDA TRAUMÁTICA DE HÍGADO Y/O VÍA BILIAR, TRAT. QUIR.	\$ 1,478,300	\$		
1802041	12	LOBECTOMÍA HEPÁTICA (PROC. AUT.)	\$ 2,855,000	\$	1,882,900	\$ 4,737,900
1802042	9	QUISTE HIDATÍDICO, ÚNICO O MÚLTIPLE, Y/O CISTOYEYUNOANASTOMOSIS, TRAT. QUIR.	\$ 1,420,400	\$	1,115,900	\$ 2,536,300
1802043	8	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PÁNCREAS, TRAT. QUIR.	\$ 1,423,600	\$	699,500	\$ 2,123,100
1802044	8	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PÁNCREAS, TRAT.QUIR.	\$ 1,122,500	\$	699,500	\$ 1,822,000
1802045	10	PANCREATECTOMÍA PARCIAL	\$	_	1,363,900	
1802046	12	PANCREATECTOMÍA TOTAL C/S ESPLENECTOMÍA	\$		1,882,900	
1802047	12	PANCREATODUODENECTOMÍA	\$	_	1,882,900	
1802048	7	SECUESTRECTOMÍA EN PANCREATITIS AGUDA	\$ 1,949,100			
1802049	9	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMÍA)	\$		1,115,900	
1802050	8	ESPLENECTOMÍA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.)	\$ 1,354,600	\$	699,500	\$ 2,054,100
1802051	9	OPERACIÓN DE ETAPIFICACIÓN (INCLUYE ESPLENECTOMÍA, BIOPSIAS HEPÁTICAS,DE GANGLIOS ABDOMINALES Y DE CRESTA ILÍACA)	\$ 1,707,900	\$	1,115,900	\$ 2,823,800
1802052	8	SUTURA ESPLÉNICA (PROC. AUT.)	\$ 1,122,500	Ś	699,500	\$ 1,822,000
1802053	7	APENDICECTOMÍA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	\$	\$		\$ 1,648,300
1802054	7	CIERRE DE COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 867,600	Ś	606,200	\$ 1,473,800
1802055	7	COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 988,500			
1802056	8	COLOSTOMÍA,COMPLICACIONES TARDÍAS,TRAT. QUIR.	\$ 1,037,200	Ś		\$ 1,736,700
1802057	7	DIVERTÍCULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	\$ 809,200	·		\$ 1,415,400
1802058	7	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC.AUT.)	\$	\$	-	\$ 1,804,000
1802059	6	ENTEROTOMÍA O ENTEROSTOMÍA (YEYUNOSTOMÍA U OTRA) (PROC.AUT.)	\$ 809,200	\$	512,900	\$ 1,322,100
1802060	8	ILEOSTOMÍA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	\$ 988,500	\$	699,500	\$ 1,688,000
1802061	7	INVAGINACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 856,300	\$	606,200	\$ 1,462,500
1802062	7	PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO, TRAT. QUIR.	\$ 788,700	\$	606,200	\$ 1,394,900
1802063	7	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	\$ 813,300	\$		\$ 1,419,500
1802065	8	OCLUSIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN	\$ 1,320,800	\$	699,500	\$ 2,020,300
1802066	7	OCLUSIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN	\$ 1,124,500			\$ 1,730,700
1802067	9	COLECTOMÍA PARCIAL O HEMICOLECTOMÍA	\$ 2,195,800	\$	1,115,900	\$ 3,311,700
1802068	10	COLECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL	\$ 2,641,100	\$	1,363,900	\$ 4,005,000
1802069	10	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACIÓN DEL ESFINTER, INCLUYE RESECCIÓN DE COLON	\$ 2,569,500	\$	1,363,900	\$ 3,933,400
1802070	9	HARTMANN, OPERACIÓN DE (O SIMILAR)	\$ 2,135,600	\$	1,115,900	\$ 3,251,500
1802071	7	PERFORACIÓN Y/O HERIDA DE INTESTINO, ÚNICA O MÚLTIPLE,TRAT. QUIR (PROC. AUT.)	\$ 1,097,600	\$	606,200	\$ 1,703,800
1802072	7	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, ÚNICO Y/O MÚLTIPLE, TRAT. QUIR.	\$ 1,011,100	\$	606,200	\$ 1,617,300
1802073	9	RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POST OPERACIÓN DE HARTMANN O SIM.	\$ 2,140,700	\$	1,115,900	\$ 3,256,600
1802074	8	RESECCIÓN DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	\$ 1,511,600	\$	699,500	\$ 2,211,100
1802075	9	RESECCIÓN INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTÉRICA U OTRA ETIOLOGÍA	\$ 2,520,700	\$	1,115,900	\$ 3,636,600
1802076	8	DUPLICACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 1,247,900	\$		
1802077	8	MAL ROTACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 1,320,600	\$	699,500	\$ 2,020,100
1802079	11	GASTRECTOMÍA TOTAL CON OSTOMÍAS PROXIMAL Y DISTAL	\$ 1,687,200	\$	1,611,900	\$ 3,299,100
1802080	11	RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN 2º TIEMPO DE OPERACIÓN CÓDIGO 18-02-79.	\$ 1,315,000	\$	1,611,900	\$ 2,926,900
1802081	10	COLECISTECTOMÍA POR VIDEOLAPAROSCOPÍA, PROC. COMPLETO	\$ 1,855,800	\$	1,363,900	\$ 3,219,700
1802082	8	RESECCIÓN INTESTINAL CON OSTOMÍAS PROXIMAL Y DISTAL	\$ 1,246,400	\$	699,500	\$ 1,945,900
1802100	14	(Y) Trasplante hepático	\$ 4,881,800	\$	2,301,300	\$ 7,183,100
1802148	9	Yeyunopancreatostomía	\$ 2,292,400	\$	1,115,900	\$ 3,408,300
1802154	8	HERNIA ABDOMINAL POR ACCESO MININVASIVO (NO INCLUYE MALLA)	\$ 1,872,300	\$	699,500	\$ 2,571,800

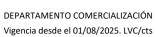






				ARANG	CEL	PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	F	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1802155	8	HERNIA DIAFRAGMÁTICA, HERNIA HIATAL , HERNIA VENTRAL CON ABORDAJE RETROMUSCULAR, CUALQUIER VÍA (NO INCLUYE MALLA RETROMUSCULAR)	\$	2,080,300	\$	699,500	\$ 2,779,800
1802158	12	CIRUGIA BARIÁTRICA BY PASS GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	\$	3,471,200	\$	1,882,900	\$ 5,354,100
1802159	12	CIRUGIA BARIÁTRICA MANGA GASTRICA POR LAPAROSCOPIA	\$	2,954,700	\$	1,882,900	\$ 4,837,600
1803001	5	ABSCESO ANO RECTAL COMPLEJO , TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	\$	818,000	\$	419,700	\$ 1,237,700
1803002	4	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	\$	257,300	\$	217,800	\$ 475,100
1803003	4	ABSCESO SACROCOXÍGEO, DRENAJE	\$	142,900	\$	217,800	\$ 360,700
1803004	5	BIOPSIA QUIRÚRGICA RECTAL (PROC. AUT.)	\$	142,900	\$	419,700	\$ 562,600
1803006	8	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ABDOMINAL	\$	1,044,900	\$	699,500	\$ 1,744,400
1803007	4	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ANAL	\$	243,200	\$	217,800	\$ 461,000
1803008	6	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER	\$	867,800	\$	512,900	\$ 1,380,700
1803009	5	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER	\$	601,000	\$	419,700	\$ 1,020,700
1803010	5	ESFINTEROTOMÍA (PROC. AUT.)	\$	287,400	\$	419,700	\$ 707,100
1803011	6	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	\$	609,100	\$	512,900	\$ 1,122,000
1803012	7	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	\$	609,100	\$	606,200	\$ 1,215,300
1803013	7	FECALOMA, TRAT. QUIR.	\$	1,149,800	\$	606,200	\$ 1,756,000
1803014 1803015	8	FÍSTULA RECTOVESICAL, TRAT.QUIR. FÍSTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O	\$	1,247,900 1,044,900	\$ \$	699,500 699,500	\$ 1,947,400 \$ 1,744,400
		URETROVAGINAL, TRAT.QUIR.			Ŀ		
1803016	6	FÍSTULA ANORRECTAL, TRAT.QUIR.DE CUALQUIER TIPO	\$	775,400	\$	512,900	\$ 1,288,300
1803017 1803018	5 6	FISURA ANAL, REPAR. QUIR. HEMORROIDECTOMÍA (INCLUYE OTRAS OPERACIONES	\$	338,300 951,600	\$	419,700 512,900	\$ 758,000 \$ 1,464,500
1803019	3	COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL) HEMORROIDES, TROMBECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$	101,800	خ	207,400	\$ 309,200
1803019	9	IMPERFORACIÓN ANAL, RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA ABDÓMINO-PERINEAL	_	1,247,900	\$		\$ 2,363,800
1803021	7	IMPERFORACIÓN ANAL, RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA PERINEAL	\$	788,700	\$	606,200	\$ 1,394,900
1803023	6	INCONTINENCIA ANAL, TRAT.QUIR. CON CERCLAJE	\$	753,400	\$	512,900	\$ 1,266,300
1803024	7	INCONTINENCIA ANAL, TRAT.QUIR. CON PLASTIA MUSCULAR	\$	1,017,900	\$	606,200	\$ 1,624,100
1803025	8	PÓLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VÍA ABDOMINAL	\$	1,044,900	\$	699,500	\$ 1,744,400
1803026	5	PÓLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VÍA ANAL	\$	753,400	\$	419,700	\$ 1,173,100
1803027	8	PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VÍA ABDOMINAL	\$	1,281,800	\$	699,500	\$ 1,981,300
1803028	6	PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VÍA ANAL	\$	856,300	\$	512,900	\$ 1,369,200
1803029	12	PANPROCTOCOLECTOMÍA (2 EQUIPOS)	\$			1,882,900	
1803030	6	PRURITO ANAL, TRAT. QUIR. POR DENERVACIÓN	\$	304,700	\$	512,900	
1803031	6	QUISTE SACROCOXÍGEO, TRAT. QUIR. RESECCIÓN ABDÓMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2	\$	811,700	\$	512,900	
1803032	11	EQUIPOS) RESECCIÓN ABDÓMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO	\$	2,022,800	\$	1,611,900	\$ 3,634,700
1803033	12	AMPLIADA (2 EQUIPOS) (INCLUYE GENITALES FEMENINOS)	\$	2,292,400	\$	1,882,900	\$ 4,175,300
1803034	9	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO	\$	1,804,300	\$	1,115,900	\$ 2,920,200
1803035	10	RESECCIÓN PERINEAL DE ANO Y RECTO	\$	1,249,600	\$	1,363,900	\$ 2,613,500
1803036		A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN CADA INTERVENCIÓN ANTERIOR CÓD.18-03-029, 18-03-032, Y 18-03-033	\$	1,074,400	\$	-	\$ 1,074,400
1803038	5	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.(PARA ELECTROFULGURACIÓN VER CÓD. 16-01-006)	\$	651,900	\$	419,700	\$ 1,071,600
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 INCLUÍDA EN EL VALOR DE LA CONSULTA)	\$	26,200	\$	-	\$ 26,200
1901002	5	CISTOSCOPÍA CON O SIN SONDEO DE UNO O AMBOS URÉTERES, CON O SIN BIOPSIA	\$	184,400	\$	419,700	\$ 604,100

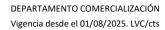






			ARANG	CEL	PARTICULA	R 2025	
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P	VALOR ABELLON		VALOR TOTAL
1901003	4	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O	\$ 168,200	\$	217,800	\$	386,000
1901004	5	URETROSCOPIA (PROC.AUT.) URETERONEFROSCOPIA	\$ 286,900	\$	419,700	Ś	706,600
1901005	2	BIOPSIA PROSTÁTICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRAFICO. CUALQUIER NÚMERO DE MUESTRAS,IINCLUYE BIOPSIA POR SATURACIÓN (ADEMÁS CÓD. 04-04-004 Y ANESTESIA 22-01-001 SI CORRESPONDE)	\$ 184,400	\$	176,300	\$	360,700
1901006	3	RENAL TRANSPARIETAL	\$ 67,000	\$	207,400	\$	274,400
1901007	3	CISTOMETRÍA (PROC.AUT.)	\$ 86,100	\$	207,400	\$	293,500
1901009	3	ELECTROMIOGRAFÍA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NIÑOS (PROC.AUT.)	\$ 65,400	\$	207,400	\$	272,800
1901010	3	PERFIL URETRAL (PROC.AUT.)	\$ 86,100	\$	207,400	\$	293,500
1901011		UROFLUJOMETRÍA (PROC.AUT.)	\$ 56,200	\$	-	\$	56,200
1901012		CISTOGRAFÍA POR SONDA (DE RELLENO) O POR PUNCIÓN HIPOGÁSTRICA (A.C. 04-01-027)	\$ 58,900	\$	-	\$	58,900
1901013		INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	\$ 54,300	\$	-	\$	54,300
1901014		PIELOGRAFÍA DIRECTA,P/PUNCIÓN TRANSLUMBAR (A.C.4- 2-13)	\$ 67,800	\$	-	\$	67,800
1901015	5	URETEROPIELOGRAFÍA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO URETERAL UNI O BILATERAL (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) (A.C. 04-02-012)	\$ 211,400	\$	419,700	\$	631,100
1901016	3	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA O CISTOURETROGRAFÍA (MICCIONAL) (A.C. 04-02-014)	\$ 38,800	\$	207,400	\$	246,200
1901018		DILATACIÓN URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACIÓN O INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS: ANTERIOR Y/O POSTERIOR	\$ 45,200	\$	-	\$	45,200
1901019	3	INSTILACIÓN VESICAL (INCLUYE COLOCACIÓN DE SONDA) PROC. AUT.	\$ 36,900	\$	207,400	\$	244,300
1901020	2	INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	\$ 38,800	\$	176,300	\$	215,100
1901022		VAC. VESICAL POR SONDA URETRAL, (PROC. AUT.)	\$ 42,700	\$	-	\$	42,700
1901025		PERITONEODIÁLISIS POR SESIÓN (INCLUYE INSUMOS) PERITONEODIÁLISIS CONTINUA EN PACIENTE CRÓNICO	\$ 124,400	\$	-	\$	124,400
1901026		(ADULTO O NIÑOS) (TRATAMIENTO MENSUAL) HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR	\$ 3,734,000	\$	-	\$	3,734,000
1901028		SESION) HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS ON INSUMOS	\$ 233,700	\$	-	\$	233,700
1901029		(TRATAMIENTO MENSUAL) ESTUDIO URODINÁMICO (INCLUYE CISTOMETRÍA, EMG	\$ 3,038,300	\$	-	\$	3,038,300
1901030	3	PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL, PERFIL URETRAL Y UROFLUJOMETRÍA)	\$ 298,300	\$	207,400	\$	505,700
1901035	4	BIOPSIA ESTEREOTÁXICA DIGITAL DE PRÓSTATA	\$ 2,995,700	\$	217,800	\$	3,213,500
1901036		INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACION DE SONDA Y MICOBACTERIUM BOVIS PARA INSTILACIÓN INTRAVESICAL PROC. AUT.)	\$ 1,702,200	\$	-	\$	1,702,200
1901126	4	INSTALACIÓN DE CATÉTER PARA PERITONEODIÁLISIS	\$ 1,743,300	\$	217,800	\$	1,961,100
1902002	11	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (PROC. AUT.)	\$ 2,415,200		1,611,900	\$	4,027,100
1902003	13	AUTO O HETEROTRASPLANTE RIÑÓN	\$ 3,669,800	\$	1,673,700	\$	5,343,500
1902004	13	CIRUGÍA DE BANCO, (PROC. COMPLETO) (MICRO- EXTRACORPÓREA), AUTOTRASPLANTE	\$ 3,448,600	\$	1,673,700	\$	5,122,300
1902005	8	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTÁNEO C/S ULTRASONIDO (INCLUYE TODO EL PROCEDIMIENTO)	\$ 2,160,100	\$	699,500	\$	2,859,600
1902006	8	LITIASIS RENAL O URETERAL POR CIRUGÍA ABIERTA O LAPAROSCÓPICA, POR PIELOTOMÍA O NEFROTOMÍA MÍNIMA O ANATRÓFICA.	\$ 1,637,700	\$	699,500	\$	2,337,200
1902008	7	LUMBOTOMÍA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (PROC. AUT.)	\$ 1,095,600	\$	606,200	\$	1,701,800
1902009	9	NEFRECTOMÍA PARCIAL CUALQUIER VÍA Y TÉCNICA. INCLUYE DISECCIÓN GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA	\$ 2,411,800	\$	1,115,900	\$	3,527,700
1902010	9	NEFRECTOMÍA RADICAL POR CANCER RENAL, TRAUMATISMO RENAL, VIA ABIERTA, LAPARASCÓPICA O ROBÓTICA, INCLUYE DISECCIÓN GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA	\$ 2,494,900	\$	1,115,900	\$	3,610,800

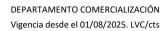






			ARAN	CEL PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1902011	8	NEFRECTOMÍA POR PATOLOGÍA BENIGNA O MALFORMACIÓN O TRASPLANTE.	\$ 1,390,900	\$ 699,500	\$ 2,090,400
1902012	8	DRENAJE PERCUTÁNEO O ENDOSCÓPICO DE HIDRONEFROSIS. (PROC.AUTÓNOMO)	\$ 1,244,600	\$ 699,500	\$ 1,944,100
1902013	8	PIELOTOMÍA EXPLORADORA Y/O TERAPÉUTICA (INCLUYE LA PIELOSTOMÍA Y/O PIELOPLASTIA)	\$ 1,754,200	\$ 699,500	\$ 2,453,700
1902015	8	SUPRARRENALECTOMÍA UNILATERAL	\$ 1,686,900	\$ 699,500	\$ 2,386,400
1902016	9	ANASTOMOSIS DE LOS URÉTERES	\$ 1,807,400	\$ 1,115,900	\$ 2,923,300
1902017	8	FÍSTULA URÉTERO-VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 1,517,400	\$ 699,500	\$ 2,216,900
1902018	9	NEFROURETERECTOMÍA EN PATOLOGÍA TUMORAL O MALFORMACIÓN, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA.	\$ 2,286,800	\$ 1,115,900	\$ 3,402,700
1902019	8	URETERECTOMÍA	\$ 1,544,200	\$ 699,500	\$ 2,243,700
1902020	7	URÉTERO-LITOTOMÍA ABIERTA	\$ 1,214,200	\$ 606,200	\$ 1,820,400
1902021	5	URÉTERO O NEFRO-LITOTOMÍA ENDOSCÓPICA C/URETEROSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, CON O SIN FRAGMENTACIÓN	\$ 1,984,400	\$ 419,700	\$ 2,404,100
1902022	9	URETERECTOMÍA, URETEROPLASTÍA, URETERORRAFIA, URETEROLISIS, TRANSURETEROANASTOMOSIS, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA.	\$ 1,903,300	\$ 1,115,900	\$ 3,019,200
1902023	8	URETERORRAFIA Y/O URÉTEROLISIS C/U	\$ 1,354,600	\$ 699,500	\$ 2,054,100
1902024	9	URETEROSTOMÍA BILATERAL:VESICAL,CUTÁNEA O INTESTINAL	\$ 2,462,800	\$ 1,115,900	\$ 3,578,700
1902025	8	URETEROSTOMÍA UNILATERAL: VESICAL, CUTÁNEA O INTESTINAL	\$ 1,851,900	\$ 699,500	\$ 2,551,400
1902027	8	CISTECTOMÍA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTÍCULO VESICAL	\$ 1,180,300	\$ 699,500	\$ 1,879,800
1902028	11	CISTECTOMÍA RADICAL, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, INCLUYE LINFADENECTOMÍA AMPLIADA.	\$ 3,509,700	\$ 1,611,900	\$ 5,121,600
1902029	9	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	\$ 2,327,200	\$ 1,115,900	\$ 3,443,100
1902030	7	REPARACIÓN VESICAL POR TRAUMA O DAÑO DE CUALQUIER TIPO.	\$ 788,700	\$ 606,200	\$ 1,394,900
1902031	7	CISTOSTOMÍA, EXTRACCIÓN DE LITIASIS O CUERPO EXTRAÑO, INSTALACIÓN DE CATÉTER SUPRAPÚBICO, POR VÍA ABIERTA O ENDOSCOPICA, C/S LÁSER	\$ 788,700	\$ 606,200	\$ 1,394,900
1902032	8	EXTROFIA VESICAL, PROC. COMPLETO	\$ 1,685,600	\$ 699,500	\$ 2,385,100
1902033	8	FÍSTULA VESÍCO-CUTÁNEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST.,TRAT. QUIR.	\$ 1,214,200	\$ 699,500	\$ 1,913,700
1902034	8	CIRUGÍA ABIERTA O ENDOSCÓPICA DE LESIONES CUELLO VESICAL Y/O HEMOVEJIGA PRIMARIA O POST CIRUGÍA PRÓSTATA O VEJIGA	\$ 910,500	\$ 699,500	\$ 1,610,000
1902035	7	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGÁSTRICAS (PROC.AUT.)	\$ 1,013,700	\$ 606,200	\$ 1,619,900
1902036	10	OPERACIÓN DE BRICKER	\$ 2,701,800		
1902037	9	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁNCER VESICAL	\$ 1,179,100	\$ 1,115,900	\$ 2,295,000
1902038	9	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	\$ 2,327,200	\$ 1,115,900	\$ 3,443,100
1902040	8	EXTIRPACIÓN DIVERTÍCULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VÍA	\$ 1,247,900	\$ 699,500	\$ 1,947,400
1902041	7	FLEGMÓN URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMÍA	\$ 910,200		
1902043	7	URETROPLASTÍA SIN SUBSTITUCIÓN - URETRORRAFÍA	\$ 1,037,200		
1902044	8	URETROPLASTÍA DE SUBSTITUCIÓN, CADA TIEMPO 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 ESFÍNTER ARTIFICIAL.	\$ 1,281,800 \$ 1,197,700	\$ 699,500	
1902047	5	MEATOTOMÍA QUIRÚRGICA C/S RESECCIÓN DE PÓLIPO O CARÚNCULA	\$ 632,000	\$ 419,700	\$ 1,051,700
1902049	8	URETRECTOMÍA Y/O PLASTIA ABIERTA DE LA URETRA EN CUALQUIERA DE SUS PORCIONES, POR TRAUMA, O ESTENOSIS O CUALQUIER ETIOLOGÍA	\$ 2,552,300	\$ 699,500	\$ 3,251,800
1902050	5	FISTULECTOMÍA URETRAL	\$ 788,700	\$ 419,700	\$ 1,208,400
1902051	5	URETROSTOMÍA	\$ 667,100		
1902052	5	URETROTOMÍA EXTERNA (PROC. AUT.)	\$ 788,700	\$ 419,700	\$ 1,208,400
1902053	5	URETROTOMÍA INTERNA Y/O URETROLITOTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 876,600	\$ 419,700	\$ 1,296,300

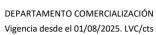






			ARANCEL PARTICULAR 2025						
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES		VALOR PABELLON	VALOR TOTAL		
1902054	5	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ABSCESO PROSTÁTICO Y/O VESÍCULAS SEMINALES, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA	\$		\$	419,700	\$ 1,192,600		
1902055	8	ADENOMA O CÁNCER PROSTÁTICO, RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DESOBSTRUCTIVA, CUALQUIER TÉCNICA (UNI, BIPOLAR, LÁSER U OTROS)	\$	1,280,400	\$	699,500	\$ 1,979,900		
1902056	8	ADENOMA PROSTÁTICO, TRAT. QUIR. CUALQUIER VÍA O TÉCNICA ABIERTA	\$	1,450,000	\$	699,500	\$ 2,149,500		
1902057	10	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER PROSTÁTICO, VÍA ABIERTA, LAPAROSCÓPICA O ROBÓTICA, INCLUYE LINFADENECTOMÍA SI CORRESPONDE	\$	2,456,500	\$	1,363,900	\$ 3,820,400		
1902059	5	BIOPSIA QUIRÚRGICA DE TESTÍCULO Y/O ASPIRACIÓN EPIDIDIMARIA.	\$	795,500	\$	419,700	\$ 1,215,200		
1902060	6	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO, CUALQUIER TÉCNICA	\$	1,061,800	\$	512,900	\$ 1,574,700		
1902061	5	DESCENSO TESTÍCULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	\$	988,500	\$	419,700	\$ 1,408,200		
1902062	6	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO	\$	772,900	\$	512,900	\$ 1,285,800		
1902063	5	HIDATIDECTOMÍA UNILAT.C/S EVERSIÓN DE LA VAGINAL (PROC.AUT.)	\$	772,900	\$	419,700	\$ 1,192,600		
1902064	5	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, INCLUYE QUISTES CORDÓN Y/O EPIDÍDIMO Y/O HIDATIDECTOMÍAS Y/O CIRUGÍA INTRAVAGINAL DEL MISMO LADO	\$	753,400	\$	419,700	\$ 1,173,100		
1902065	5	ORQUIDECTOMÍA UNILATERAL	\$	753,400	\$	419,700	\$ 1,173,100		
1902066	5	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	\$	818,000	\$	419,700	\$ 1,237,700		
1902067	5	PRÓTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.)	\$	797,400	\$	419,700	\$ 1,217,100		
1902068	6	ORQUIDECTOMÍA AMPLIADA POR CÁNCER TESTICULAR	\$	910,500	_	512,900	\$ 1,423,400		
1902069	11	DISECCIÓN GANGLIONAR LUMBOAÓRTICA POR CÁNCER TESTICULAR, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, UNI O BILATERAL O MODIFICADA.	\$	2,225,600		1,611,900			
1902070	7	ANASTOMOSIS DEFERENTES O EPIDIDIMO-DEFERENCIAL	\$	1,182,000	\$	606,200	\$ 1,788,200		
1902071	5	CIRUGÍA DEL EPIDÍDIMO Y CORDÓN (PROC.AUT), INCLUYE CIRUGÍA INTRAVAGINAL Y/O VARICOCELE MISMO LADO	\$	843,000	\$	419,700	\$ 1,262,700		
1902072	7	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACIÓN DE MARTIN O SIM.)	\$	1,146,700	\$	606,200	\$ 1,752,900		
1902073	5	QUISTES DEL CORDÓN, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACIÓN ; EPIDIDIMOTOMÍA DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA (PROC. AUT.)	\$	753,400	\$	419,700	\$ 1,173,100		
1902074	5	EXPLORACIÓN ESCROTO AGUDO. INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORSIÓN Y FIJACIÓN TESTÍCULO, HIDATIDECTOMÍA Y EVERSIÓN BILATERAL SI CORRESPONDE	\$	832,700	\$	419,700	\$ 1,252,400		
1902075	5	VARICOCELE UNILATERAL Y/O DENERVACIÓN CORDÓN ESPERMÁTICO (INCLUYE QUISTES, HIDÁTIDES E HIDROCELE MISMO LADO)	\$	753,400	\$	419,700	\$ 1,173,100		
1902076	5	VASECTOMÍA BILATERAL, (PROC. AUT.) (LA VASECTOMÍA COMO TIEMPO PREVIO A UNA RESECCIÓN DE PRÓSTATA ESTA INCLUÍDA EN LA PROSTATECTOMÍA)	\$	818,000	\$	419,700	\$ 1,237,700		
1902078	6	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.)	\$	910,500	\$	512,900	\$ 1,423,400		
1902079	8	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	\$	1,415,600		699,500			
1902080	4	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	\$	152,600		217,800			
1902081	6	CIRUGÍA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VÍA O TÉCNICA	\$	884,000	_	512,900			
1902082	5	CIRCUNCISIÓN (INCLUYE SECCIÓN DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS BÁLANO-PREPUCIALES, Y/O INCISIÓN DORSAL C/S MEATOTOMÍA)	\$	856,300	\$	419,700			
1902083	5	CIRUGÍA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ADQUIRIDAS DE LA ALBUGÍNEA	\$	864,900	\$	419,700	\$ 1,284,600		
1902084	4	MEATOTOMÍA HOMBRE Y/O SECCIÓN FRENILLO Y/O INCISIÓN DORSAL, (PROC.AUT.)	\$	93,800	\$	217,800	\$ 311,600		
	7	IMPLANTACIÓN PRÓTESIS PENEANA CUALQUIER TIPO O VÍA (NO INCLUYE PRÓTESIS)	\$	1,591,300	\$	606,200	\$ 2,197,500		
1902085			т —						
1902085 1902090	10	TRATAMIENTO INTEGRAL LITIASIS URINARIA POR VÍA LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA	\$	2,214,100	\$	1,363,900	\$ 3,578,000		
	10		\$	2,214,100 40,300		1,363,900 155,600			







CODINGO COD. COD. CODE					ARANG	CEL	<u>PARTICULA</u>	R 2025	
2001005	CÓDIGO		DESCRIPCIÓN		HONORARIOS MÉDICOS	P			VALOR TOTAL
2001009 A MONITORICO BASAL CON INFORME \$ 75,000 \$. \$. \$. \$. \$. \$. \$. \$. \$. \$	2001006	4	AMNIOCENTESIS	\$		\$	217,800	\$	278,000
MOMITIOREO FETAL ESTREAMIE, CON CONTROL	2001007	3	CULDOCENTESIS (PUNCIÓN DEL DOUGLAS)	\$	73,700	\$	207,400	\$	281,100
20010101	2001009		& MONITOREO BASAL CON INFORME	\$	26,500	\$	-	\$	26,500
POSIBLES COMPLICACIONES \$ 63,700 \$ 207,400 \$ 271,100 2001012 3 6JALCTOROBATICA (C. 04-02-051) \$ 7,7700 \$ 207,400 \$ 285,100 2001014 2 BIOPSIA ENDOMERIO, UVILA, VAGINA, CUELLO, C/U \$ 75,700 \$ 176,300 \$ 252,000 223,300 2001014 2 BIOPSIA ENDOMERIO, UVILA, VAGINA, CUELLO, C/U \$ 75,700 \$ 176,300 \$ 223,300 2001015 2 NITRAJUTERINO, INO INCLIVE EL VALOR DEL DISPOSITIVO DI TURAJUTERINO, INDIVIDUALI DEL NOS DEL COPILIO DEL SENORES SE 77,700 \$ 176,300 \$ 225,000 225,000			The state of the s	١.					
2001012 3 SALACTOGRAFÍA JAC. D. 40/2,005 5 5,700 5 207,400 5 271,100 2001013 3 HISTEROSANPROGRAFÍA JAC. D. 40-92,011 5 77,700 5 176,300 5 252,000 201014 2 BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U 5 75,700 5 176,300 5 252,000 201015 2 BCOLOCAGÓN O ESTRACCIÓN DE DISPOSITIVO 5 47,600 5 176,300 5 223,900 100,000 100,	2001010			\$	75,600	\$	-	\$	75,600
2001013	2004040	_		_	50 700	_	207.400		271.100
2010114 2 BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U \$ 75,700 \$ 176,300 \$ 252,000			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			_			
2001015 2 PROC. AUT. 2 PROC. AUT. 3 22,200 5 17,500 5 17,500 5 17,500 5 223,900 5	2001013	3			//,/00	\$	207,400	\$	285,100
2001015 2 INTRALITERING IND INCLIVE EL VALOR DEL DISPOSITIVO) 5 47,600 5 176,300 5 223,900	2001014	2		\$	75,700	\$	176,300	\$	252,000
2001016 2 DEL CUELLO	2001015	2		\$	47,600	\$	176,300	\$	223,900
2001020	2001016	2		\$	77,700	\$	176,300	\$	254,000
2001021	2001020			Ś	77 700	Ś	_	Ś	77.700
2001022 3 TOMADE MUSTERS, CYS INVECTION DE 260,900					,	·			
MEDICAMIENTOS BIOPSIA ESTEREOTRÁNICA DIGITAL DE MAMA \$ 1,798,500 \$ - \$ 1,798,500 \$ 201024 BIOPSIA CORRA! \$ 121,400 \$ - \$ 121,4	2001021			Ť	100).00	_		Ψ	100,100
2001023	2001022	3		\$	53,500	\$	207,400	\$	260,900
TOMA DE BIOPSIA CON AGUIR BAIO VISIÓN ECOGRÁFICA S 931,800 S - \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	2001023			\$	1,798,500	\$	-	\$	1,798,500
Delia Mama (BIOPSIA CORE) S 931,800 S S 931,800 S S 931,800 S S S 931,800 S S S S S S S S S	2001024		BIOPSIA CORIAL	\$		\$	-	\$	
2001026	2001025			\$	931,800	\$	-	\$	931,800
ANTICURCE/TIVO	2001026		INSTALACIÓN O RETIRO DISPOSITIVO SUBDÉRMICO	\$	76,100	\$	_	\$	76,100
MASTECTOMIA PARCIAL (CLADRANTECTOMÍA O SIMILAR S 1,077,100 S 512,900 S 1,590,000	2002001	2		خ	160.600	ć	207.400	ċ	277.000
DOTOTAL S/NACIAMIENTO GANGLIONAR S	2002001	3			109,000	Ş	207,400	Ş	377,000
MASTECTOMÍA RADICAL O TUMORECTOMÍA \$ 2,022,800 \$ 606,200 \$ 2,629,000 \$ (VACIAMIENTO GANGLIONAR CONTROLL \$ 2,022,800 \$ 606,200 \$ 2,629,000 \$ (VACIAMIENTO GANGLIONAR CONTROLL \$ 2,022,800 \$ 606,200 \$ 2,629,000 \$ (VACIAMIENTO GANGLIONAR CONTROLL \$ 2,022,800 \$ 606,200 \$ 1,173,100 \$ (VACIAMIENTO GANGLIONAR CONTROLL \$ 753,400 \$ 419,700 \$ 1,173,100 \$ (VACIAMIENTO GANGLIONAR CONTROLL \$ 753,400 \$ 419,700 \$ 1,173,100 \$ (VACIAMIENTO GANGLIONAR CONTROLL \$ 753,400 \$ 419,700 \$ 1,173,100 \$ (VACIAMIENTO GANGLIONAR CONTROLL \$ 819,300 \$ 606,200 \$ 1,425,500 \$ (VACIAMIEN CONTROLL \$ 1,011,100 \$ 606,200 \$ 1,425,500 \$ (VACIAMIEN CONTROLL \$ 1,011,100 \$ 606,200 \$ 1,425,500 \$ (VACIAMIEN CONTROLL \$ 1,120,200 \$ 606,200 \$ 1,726,400 \$ (VACIAMIEN CONTROLL \$ 1,120,200 \$ 606,200 \$ 1,726,400 \$ (VACIAMIEN CONTROLL \$ 1,120,200 \$ 606,200 \$ 1,726,400 \$ (VACIAMIEN CONTROLL \$ 1,120,200 \$ 606,200 \$ 1,359,600 \$ (VACIAMIEN CONTROLL \$ 1,120,400 \$ (VACIAMIEN CONTROL	2002002	6	· ·	\$	1,077,100	\$	512,900	\$	1,590,000
2002003				t					
TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O ABERRANTE O POLITELIA, O BIOPSIA QUIRURGICA EXTEMPORÂNEA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.) S	2002003	7		\$	2,022,800	\$	606,200	\$	2,629,000
2002005 S SUPERNUMERARIA Y/O ABERRANTE O POLITELIA, O S 753,400 S 419,700 S 1,173,100			C/VACIAMIENTO GANGLIONAR				•	,	
BIOPSIA QUIRÚRGICA EXTEMPORÂNEA, TRAT. QUIR. PROC. AUT			TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA						
BIOPSIA QUIRDIRGICA EXTEMPORANEA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	2002005	5		Ś	753 400	Ś	419 700	Ś	1.173.100
2003001 7 OOFORECTOMÍA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL \$ 819,300 \$ 606,200 \$ 1,425,500 \$ 2003002 7 ANEXECTOMÍA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVÁRICO, UNI O BILATERAL \$ 1,011,100 \$ 606,200 \$ 1,617,300 \$ 1,617,300 \$ 1,011,100 \$ 606,200 \$ 1,726,400 \$ 1,011,100 \$ 606,200 \$ 1,726,400 \$ 1,011,100 \$ 606,200 \$ 1,726,400 \$ 1,200,200 \$ 1,200,200 \$ 1,726,400 \$ 1,200,200 \$ 1,726,400 \$ 1,200,200 \$ 1,20	2002000		•	ľ	755,100	_	125,700	*	1,170,100
2003001 7			,	-					
2003002 7	2003001	7	•	\$	819,300	\$	606,200	\$	1,425,500
2003002				┢					
2003003	2003002	7		\$	1,011,100	\$	606,200	\$	1,617,300
Display	2003003	7		Ś	1.120.200	Ś	606.200	Ś	1.726.400
AUT.) 2003005 7 SALPINGECTOMÍA UNI O BILATERAL \$ 818,000 \$ 606,200 \$ 1,424,200 2003006 9 ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL CON MICROCIRUGÍA 2003007 8 ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL SIN MICROCIRUGÍA 2003008 8 MIOMECTOMÍA OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL SIN MICROCIRUGÍA 2003008 8 MIOMECTOMÍA \$ 932,400 \$ 699,500 \$ 1,812,000 2003009 8 HISTERECTOMÍA SUBTOTAL POR VÍA ABDOMINAL \$ 1,122,500 \$ 699,500 \$ 1,822,000 2003010 8 HISTERECTOMÍA TOTAL O AMPLIADA POR VÍA ABDOMINAL \$ 2,395,700 \$ 699,500 \$ 1,822,000 2003010 8 HISTERECTOMÍA TOTAL O AMPLIADA POR VÍA \$ 2,395,700 \$ 699,500 \$ 3,095,200 2003011 8 FLEGMÓNES Y/O QUISTOMAS Y/O VÁRICES U OTROS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.) 2003012 5 CONIZACIÓN Y/O AMPUTACIÓN DEL CUELLO, DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA C/S BIOPSIA \$ 1,141,400 \$ 699,500 \$ 1,840,900 2003013 13 EXANTERACIÓN PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR \$ 3,642,600 \$ 1,673,700 \$ 5,316,300 2003014 8 HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL \$ 1,943,800 \$ 699,500 \$ 2,643,300 HISTERECTOMÍA RADICAL CON DISECCIÓN PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS GANGLIONARES, INCLUYE GANGLIOS LUMBOAÓRTICOS (OPERACIÓN DE WERTHEIM) O SIMILARES)				Ť	=/===/	т.	,	т.	-,: -,; .,;
2003005 7 SALPINGECTOMÍA UNI O BILATERAL \$ 818,000 \$ 606,200 \$ 1,424,200	2003004	7	TROMPAS (MADLENER, POMEROY, O SIMILARES) (PROC.	\$	753,400	\$	606,200	\$	1,359,600
2003006 9 ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O \$ 1,685,600 \$ 1,115,900 \$ 2,801,500 \$ 2,001,500			AUT.)						
2003006 9 BILATERAL CON MICROCIRUGÍA \$ 1,685,600 \$ 1,115,900 \$ 2,801,500	2003005	7		\$	818,000	\$	606,200	\$	1,424,200
2003007 8 ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O	2003006	9		\$	1.685.600	\$	1,115,900	\$	2,801.500
2003007 8 BILATERAL SIN MICROCIRUGÍA \$ 1,112,500 \$ 699,500 \$ 1,812,000				Ŀ	,,,,,,,	Ė	, -,		,,
2003008	2003007	8		\$	1,112,500	\$	699,500	\$	1,812,000
2003009 8	2002008	0		ċ	022.400	ċ	600 500	ċ	1 621 000
2003010 8 HISTERECTOMÍA TOTAL O AMPLIADA POR VÍA \$ 2,395,700 \$ 699,500 \$ 3,095,200						·			
2003010 8 ABDOMINAL \$ 2,395,700 \$ 699,500 \$ 3,095,200					•				
2003011 8 FLEGMÓNES Y/O QUISTOMAS Y/O VÁRICES U OTROS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.) 5 1,141,400 \$ 699,500 \$ 1,840,900	2003010	8		\$	2,395,700	\$	699,500	\$	3,095,200
TRAT. QUIR. (PROC. AUT.) 2003012 5 CONIZACIÓN Y/O AMPUTACIÓN DEL CUELLO, DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA C/S BIOPSIA \$ 753,400 \$ 419,700 \$ 1,173,100 \$ 2003013 13 EXANTERACIÓN PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR \$ 3,642,600 \$ 1,673,700 \$ 5,316,300 \$ 2003014 8 HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL \$ 1,943,800 \$ 699,500 \$ 2,643,300 HISTERECTOMÍA RADICAL CON DISECCIÓN PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS GANGLIONARES, INCLUYE GANGLIOS LUMBOAÓRTICOS (OPERACIÓN DE WERTHEIM O SIMILARES) 2003016 8 HISTERECTOMÍA TOTAL C/INTERVENCIÓN \$ 2,530,200 \$ 699,500 \$ 3,229,700			LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O						
2003012 5 CONIZACIÓN Y/O AMPUTACIÓN DEL CUELLO, DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA C/S BIOPSIA \$ 753,400 \$ 419,700 \$ 1,173,100	2003011	8	FLEGMÓNES Y/O QUISTOMAS Y/O VÁRICES U OTROS,	\$	1,141,400	\$	699,500	\$	1,840,900
2003012 5 DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA C/S BIOPSIA \$ 753,400 \$ 419,700 \$ 1,173,100			, , ,						
2003013 13 EXANTERACIÓN PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR \$ 3,642,600 \$ 1,673,700 \$ 5,316,300 2003014 8 HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL \$ 1,943,800 \$ 699,500 \$ 2,643,300 HISTERECTOMÍA RADICAL CON DISECCIÓN PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS GANGLIONARES, INCLUYE GANGLIOS LUMBOAÓRTICOS (OPERACIÓN DE WERTHEIM O SIMILARES) 2003016 8 HISTERECTOMÍA TOTAL C/INTERVENCIÓN \$ 2,530,200 \$ 699,500 \$ 3,229,700	2003012	5	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Ś	753 400	Ś	419.700	Ś	1.173.100
2003014 8 HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL \$ 1,943,800 \$ 699,500 \$ 2,643,300 HISTERECTOMÍA RADICAL CON DISECCIÓN PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS GANGLIONARES, INCLUYE GANGLIOS LUMBOAÓRTICOS (OPERACIÓN DE WERTHEIM O SIMILARES) 2003016 8 HISTERECTOMÍA TOTAL C/INTERVENCIÓN \$ 2,530,200 \$ 699,500 \$ 3,229,700									
HISTERECTOMÍA RADICAL CON DISECCIÓN PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS GANGLIONARES, INCLUYE GANGLIOS LUMBOAÓRTICOS (OPERACIÓN DE WERTHEIM O SIMILARES) HISTERECTOMÍA TOTAL C/INTERVENCIÓN S 2 530 200 \$ 699 500 \$ 3 229 700									
2003015 10 COMPLETA DE TERRITORIOS GANGLIONARES, INCLUYE GANGLIOS LUMBOAÓRTICOS (OPERACIÓN DE WERTHEIM O SIMILARES) \$ 3,066,200 \$ 1,363,900 \$ 4,430,100 \$ 0.5 IMILARES \$ 3,066,200 \$ 1,363,900 \$ 3,297.00	2003014	8		\$	1,943,800	\$	699,500	>	2,643,300
2003015 10 GANGLIOS LUMBOAÓRTICOS (OPERACIÓN DE WERTHEIM \$ 3,066,200 \$ 1,363,900 \$ 4,430,100 O SIMILARES) \$ 2,530,200 \$ 699,500 \$ 3,229,700									
O SIMILARES) 2003016 8 HISTERECTOMÍA TOTAL C/INTERVENCIÓN \$ 2 530 200 \$ 699 500 \$ 3 229 700	2003015	10	· ·	\$	3,066,200	\$	1,363,900	\$	4,430,100
2003016 8 HISTERECTOMÍA TOTAL C/INTERVENCIÓN \$ 2.530.200 \$ 699.500 \$ 3.229.700			· ·	Ĭ					
7003016 X 7530.700	2002215	_		Ĺ	2 522 555	,	606 506	<u>_</u>	2 222 ===
	2003016	8		\$	2,530,200	\$	699,500	\$	3,229,700

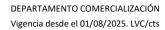






				ARAN	CEL	PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P.	VALOR ABELLON	VALOR TOTAL
2003017	8	HISTEROPEXIA	\$	788,700	\$	699,500	\$ 1,488,200
2003018	8	PLASTIA UTERINA (OPERACIÓN DE STRASSMAR O SIMILARES)	\$	1,044,900	\$	699,500	\$ 1,744,400
2003019	4	POLIPECTOMÍA (UNO O MÁS) (PROC. AUT.)	\$	186,400	\$	217,800	\$ 404,200
2003020	5	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL , TRAT. QUIR.	\$	347,100	\$	419,700	\$ 766,800
2003021	5	COLPOCELIOTOMÍA	\$	329,600	\$	419,700	\$ 749,300
2003022	6	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT. QUIR.	\$	961,200	\$	512,900	\$ 1,474,100
2003022	Ů	POR VÍA VAGINAL (PROC. AUT.)	7	301,200	7	312,300	7 1,474,100
2003023	8	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA EXTRAVAGINAL O COMBINADA.	\$	1,415,600	\$	699,500	\$ 2,115,100
2003024	7	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$	910,500	\$	606,200	\$ 1,516,700
2003025	5	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$	338,300	\$	419,700	\$ 758,000
2002026	4		ċ	142,000	Ś	217 000	\$ 360,700
2003026	4	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.) BARTOLINOCISTONEOSTOMÍA O EXTIRP. DE LA	\$	142,900	7	217,800	
2003027	5	GLÁNDULA	\$	795,500	\$	419,700	\$ 1,215,200
2003028	8	VULVECTOMÍA RADICAL	\$	2,327,200	Ś	699,500	\$ 3,026,700
2003028	6	VULVECTOMÍA SIMPLE	\$	1,348,400	¢	512,900	\$ 1,861,300
2003030	5	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	\$	753,400	\$	419,700	\$ 1,173,100
2003031	7	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS PARA BIOPSIAS, PUNCIÓN DE QUISTES Y LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS)(PROC. AUT.)		669,700		606,200	\$ 1,275,900
2003040	5	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	\$	688,700	\$	419,700	\$ 1,108,400
2003041	8	EXTRACCIÓN DE DIU INCRUSTADO, POR VÍA ABDOMINAL.	\$	934,700	\$	699,500	\$ 1,634,200
2004001	4	- ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCIÓN EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA)	\$	665,400	\$	217,800	\$ 883,200
2004002	4	- RASPADO UTERINO DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICO POR METRORRAGÍA O POR RESTOS DE ABORTO	\$	601,600	\$	217,800	\$ 819,400
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)	\$	1,075,800	\$	512,900	\$ 1,588,700
2004005	8	CESÁREA CON HISTERECTOMÍA	\$	1,411,600	Ś	699,500	\$ 2,111,100
2004006	7	CESÁREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMÍA	\$	1,327,100	\$	606.200	\$ 1,933,300
2004007	2	ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU)	\$	252,700	\$	176,300	\$ 429,000
2004008		TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO LEY IVE (INCLUYE CONSULTA ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y	\$	82,000	\$	-	\$ 82,000
2004009	2	GINECOLOGÍA Y FÁRMACOS) FOTOTERAPIA A RECIÉN NACIDOS	\$	5,900	ć	176,300	\$ 182,200
2004009		HONORARIO MATRONA POR LA ATENCIÓN EN PREPARTO	_	3,900	Ş	170,300	\$ 182,200
2004010		(DESDE INGRESO A CENTRO ASISTENCIAL POR TRABAJO DE PARTO, YA SEA INICIAL O ACTIVO, HASTA EL PERIODO EXPULSIVO)	\$	99,900	\$	-	\$ 99,900
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)	\$	264,500	\$	-	\$ 264,500
2004012		HONORARIO MATRONA POR ATENCIÓN EN POST PARTO. (INCLUYE DOS CONTROLES EN PUERPERIO)	\$	158,700	\$	-	\$ 158,700
2101001	2	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)	\$	33,000	\$	176,300	\$ 209,300
2101002	1	PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLÓGICAS (INCLUYE MANIOBRA E INYECCIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE)	\$	35,900	\$	155,600	\$ 191,500
2101003	5	MOVILIZACIÓN ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL.	\$	329,500	\$	419,700	\$ 749,200

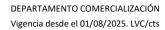






			ARAN	CEL PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104001	3	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCIÓN DE BRIDAS, EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO.	\$ 826,600	\$ 207,400	\$ 1,034,000
2104002	3	EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRAT. QUIR.	\$ 795,500 \$ 607,600		\$ 1,002,900
2104003	3	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS TRACCIÓN HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA	•		
2104004	3	(PROC. AUT.)	\$ 152,600		\$ 360,000
2104005	3	TRACCIÓN HALOCRÁNEO-FEMORAL	\$ 609,100	\$ 207,400	\$ 816,500
2104006	2	TRACCIÓN TRANSESQUELÉTICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O EN NIÑOS (PROC. AUT.)	\$ 91,100	\$ 176,300	\$ 267,400
2104007	4	ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U	\$ 734,000	\$ 217,800	\$ 951,800
2104008	5	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA,RODILLA, TOBILLO O SACROILÍACA, C/U	\$ 1,090,200	\$ 419,700	\$ 1,509,900
2104009	4	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	\$ 818,000	\$ 217,800	\$ 1,035,800
2104010	6	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS		\$ 512,900	
		DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO Y PIERNA, C/U TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS		·	-/
2104011	5	DE MANO O PIE, C/U	\$ 859,500	\$ 419,700	\$ 1,279,200
2104012	5	** OSTEÍTIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMÍA	\$ 727,000	\$ 419,700	\$ 1,146,700
2104013	6	** OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATÓGENA, DRENAJE QUIRÚRGICO, C/S DISPOSITIVOS DE OSTEOCLISIS	\$ 859,500	\$ 512,900	\$ 1,372,400
2104014		OSTEOMIELITIS CRÓNICA HUESOS LARGOS, LEGRADO	Ć 705 000	ć F12.000	¢ 4.200.000
2104014	6	ÓSEO, C/S OSTEOSÍNTESIS O APARATO DE YESO	\$ 785,900		
2104015	6	ARTROTOMÍA HOMBRO O CADERA C/U **ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O	\$ 783,500		
2104016	5	TEMPOROMANDIBULAR, C/U	\$ 818,000	\$ 419,700	\$ 1,237,700
2104017	6	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR. CUALQUIER TÉCNICA, C/S DISPOSITIVO DE	\$ 1,090,200	\$ 512,900	\$ 1,603,100
2104018	11	OSTEOCLISIS,C/S OSTEOSÍNTESIS O APARATO DE YESO AUTOTRANSPLANTE ÓSEO MICROQUIRÚRGICO	\$ 2,361,000	\$ 1,611,900	\$ 3,972,900
2104019	4	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	\$ 753,400	1	
2104020	4	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILÍACA	\$ 795,500	\$ 217,800	\$ 1,013,300
2104021	7	** TRANSPLANTE ÓSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	\$ 1,660,400	\$ 606,200	\$ 2,266,600
2104022	7	LESIONES QUÍSTICAS CON FRACTURA PATOLÓGICA: LEGRADO ÓSEO, C/S RELLENO INJERTO ESPONJOSO, C/S OSTEOSÍNTESIS Y/O APARATO DE INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIA	\$ 1,121,900	\$ 606,200	\$ 1,728,100
2104023	7	LESIONES QUÍSTICAS INTRAOSEA: LEGRADO ÓSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	\$ 795,500	\$ 606,200	\$ 1,401,700
2104024	7	METÁSTASIS ÓSEA C/S FRACTURA PATOLÓGICA, LEGRADO TUMORAL, RELLENO CEMENTO QUIRÚRGICO Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 1,090,200	\$ 606,200	\$ 1,696,400
2104025	7	TUMOR ÓSEO, RESECCIÓN EN BLOQUE, C/S OSTEOSÍNTESIS Y/O APARATO INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIO	\$ 1,153,700	\$ 606,200	\$ 1,759,900
2104026	7	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUÍSTICAS O MUSCULARES Y/O TENDÍNEAS, TRAT. QUIR.	\$ 834,700	\$ 606,200	\$ 1,440,900
2104027	7	TUMORES ÓSEOS: RESECCIÓN EN BLOQUE, EPIFISIARIA	\$ 1,214,700	\$ 606,200	\$ 1,820,900
2104028	11	C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA TUMORES PRIMARIOS O METASTÁSICOS VERTEBRALES: CORPORECTOMÍA, REEMPLAZO POR CEMENTO QUIR.O INJERTO ÓSEO, C/S OSTEOSÍNTESIS	\$ 2,929,600	\$ 1,611,900	\$ 4,541,500
2104029	5	SINOVECTOMÍAS QUIRÚRGICAS DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALÁNGICAS, C/U	\$ 622,200	\$ 419,700	\$ 1,041,900
2104030	6	SINOVECTOMÍAS QUIRÚRGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U	\$ 818,000	\$ 512,900	\$ 1,330,900
2104031	9	EPINEURORRAFIA MICROQUIRÚRGICA CON MAGNIFICACIÓN CUALQUIER TRONCO NERVIOSO (CON EXCEPCIÓN NERVIOS DIGITALES)	\$ 1,050,800	\$ 1,115,900	\$ 2,166,700
2104033	3	BIOPSIA ÓSEA POR PUNCIÓN	\$ 132,300		\$ 339,700
2104034	5	BIOPSIA ÓSEA QUIRÚRGICA	\$ 639,800		
2104035 2104036	2 4	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCIÓN BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRÚRGICA	\$ 132,300 \$ 165,700		
2104037	4	BIOPSIA SINOVIAL O MOSCOLAR QUIRORGICA BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCIÓN	\$ 264,400		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
2104038	4	REGULARIZACIÓN DE MUÑON DE AMPUTACIÓN	\$ 669,700	\$ 217,800	\$ 887,500







			ARANCEL PARTICULAR 2025						
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES		VALOR PABELLON	VALOR TOTAL		
2104039	5	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	\$	669,700	\$	419,700	\$ 1,089,400		
2104040	11	AMPUTACIÓN INTERESCAPULO-TORÁCICA	\$	1,643,400	\$	1,611,900	\$ 3,255,300		
2104041	10	DESARTICULACIÓN ESCÁPULO-HUMERAL	\$	1,062,700			\$ 2,426,600		
2104042	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE HOMBRO,(CUALQUIER TÉCNICA)	\$	1,207,600	\$	1,363,900	\$ 2,571,500		
2104044	7	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	\$	1,121,900	\$	606,200	\$ 1,728,100		
2104045	5	FRACTURA DE CLAVÍCULA, OSTEOSÍNTESIS	\$	624,900	\$	419,700	\$ 1,044,600		
2104046	6	FRACTURA ESCÁPULA, OSTEOSÍNTESIS	\$	776,800	\$	512,900	\$ 1,289,700		
2104047	7	LUXACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR, REDUCCIÓN O PLASTIA CÁPSULOLIGAMENTOSA Y OSTEOSÍNTESIS	\$	772,900	\$	606,200	\$ 1,379,100		
2104048	6	LUXACIÓN RECIDIVANTE, TRAT. QUIR.	\$	1,153,700	\$	512,900	\$ 1,666,600		
2104049	5	LUXACIÓN TRAUMÁTICA, REDUCCIÓN CRUENTA	\$	797,400	\$	419,700	\$ 1,217,100		
2104050	7	LUXOFRACTURA,REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS	\$	1,153,700	\$	606,200	\$ 1,759,900		
2104051	7	RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMÍA	\$	1,153,700	\$	606,200	\$ 1,759,900		
2104052	6	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	\$	818,000	\$	512,900	\$ 1,330,900		
2104053	7	AMPUTACIÓN BRAZO	\$	834,700	\$	606,200	\$ 1,440,900		
2104054	6	FRACTURA SUPRACONDÍLEA NIÑO; TRACCIÓN ESQUELÉTICA, C/S OSTEOSÍNTESIS Y APARATO DE YESO	\$	832,700	\$	512,900	\$ 1,345,600		
2104055	6	OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$	818,000	Ś	512,900	\$ 1,330,900		
2104056	6	OSTEOSÍNTESIS SUPRA O INTERCONDÍLEA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$	856,300	\$		\$ 1,369,200		
2104057	6	OSTEOTOMÍA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$	797,400	\$	512,900	\$ 1,310,300		
2104058	6	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO	\$	797,400	Ś	512,900	\$ 1,310,300		
2104059	7	ARTROPLASTIA CON FASCIA	\$	849,800	Ś	606,200	\$ 1,456,000		
2104060	6	CÚPULA RADIAL, RESECCIÓN	\$	669,700	Ś	512,900	\$ 1,182,600		
2104061	7	CÚPULA RADIAL, (RESECCIÓN CON IMPLANTE DE PRÓTESIS) ARTROPLASTÍA	\$	776,800	\$		\$ 1,383,000		
2104062	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$	1,207,600	\$	1,363,900	\$ 2,571,500		
2104063	6	EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$	808,100	\$	512,900	\$ 1,321,000		
2104064	5	LUXACIÓN, REDUCCIÓN CRUENTA	\$	837,900	\$		\$ 1,257,600		
2104065	6	LUXOFRACTURA, REDUCCIÓN CRUENTA C/S RESECCIÓN CÚPULA RADIAL	\$	829,200	\$	512,900	\$ 1,342,100		
2104066	6	OSTEOSÍNTESIS EPITROCLEA-EPICÓNDILO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$	772,900	\$	512,900	\$ 1,285,800		
2104067	6	OSTEOSÍNTESIS OLÉCRANON U OSTEOSÍNTESIS DE CÚPULA RADIAL (PROC. AUT.) (CUALQUIER TÉCNICA)	\$	818,000	\$	512,900	\$ 1,330,900		
2104068	7	TRASLOCACIÓN NERVIO CUBITAL (PROC. AUT.)	\$	910,500	\$	606,200	\$ 1,516,700		
2104069	7	"OPERACIÓN DE SALVATAJE" RADIO-PROCÚBITO	\$	788,700	\$	606,200	\$ 1,394,900		
2104070	7	AMPUTACIÓN	\$	788,700	\$	606,200	\$ 1,394,900		
2104071	6	EXTIRPACIÓN METÁFISIS DISTAL DEL CÚBITO Y ARTRODESIS RADIOCUBITAL INFERIOR	\$	772,900	\$	512,900	\$ 1,285,800		
2104072	6	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI), REDUCC. Y OSTEOSÍNTESIS	\$	818,000	\$	512,900	\$ 1,330,900		
2104073	6	OSTEOSÍNTESIS, FRACT.CERRADA CÚBITO Y/O RADIO (CUALQ. TECN.)	\$	818,000	\$	512,900	\$ 1,330,900		
2104074	6	OSTEOTOMÍA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTESÍNTESIS C/S YESO O TRAT. QUIR. ENF. DE KIENBOCK	\$	818,000	\$	512,900	\$ 1,330,900		
2104075	6	PSEUDOARTROSIS CÚBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO	\$	772,900	\$	512,900	\$ 1,285,800		
2104076	6	SINOSTOSIS RADIO-CUBITAL, TRAT. QUIR.,C/S INJERTO	\$	788,700	\$				
2104077	6	TRANSPLANTES MÚSCULO-TENDINOSOS	\$	1,153,700	\$				
2104078	6	CONTRACTURA ISQUEM.DE VOLKMANN:DESCENSO MUSCULAR, NEURÓLISIS	\$	1,124,500	\$	512,900	\$ 1,637,400		
2104079	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE MUÑECA, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$	1,112,500	\$	1,363,900	\$ 2,476,400		
2104080	5	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCIÓN DE.	\$	687,000	\$	419,700	\$ 1,106,700		
	5	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES,TRAT. QUIR. CUALQ.TECN.	\$	859,500	\$	419,700	\$ 1,279,200		
2104081	_				-		t .		
2104081 2104083	5	LUXACIÓN RADIOCARPIANA,TRAT. QUIR.	\$	818,000	\$	419,700	\$ 1,237,700		
			\$	818,000 829,200	\$	-	\$ 1,237,700 \$ 1,248,900		

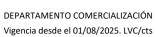






22000887					ARANG	CEL	PARTICULA	R 202	25
CODING PARE Contraction PARE		COD			VALOR PRESTACION y/u		VALOR		
1.00097 1.00	CÓDIGO		DESCRIPCIÓN		HONORARIOS MÉDICOS	_			VALOR TOTAL
2304087									
2204088								_	1,266,300
2104098				_		_		_	
2104090						_		_	·
2104091 S	2104089	6	AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	Ş	910,500	Ş	512,900	\$	1,423,400
2104092	2104090	4	AMPUTACIÓN PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	\$	687,000	\$	217,800	\$	904,800
2104092	2104001	-	CONTRACTURA DURINTRENITRAT OUR CARATIENARO	_	727.000	ć	410 700	ċ	1 1 1 6 700
2104092 S	2104091	5		Ş	727,000	Ş	419,700	Ş	1,146,700
SECRECTOMIA YO INTERTOS PIEL INMIDIATOS \$ 76,880 \$ 419,700 \$ 1,185,500									
2104093	2104092	5	•	\$	763,800	\$	419,700	\$	1,183,500
2104093			1						
2104095 3 REEMON MAND, TRAT. QUIR. \$ 818,000 \$ 207,400 \$ 1,025,400	2104093	4		Ś	707.100	Ś	217.800	Ś	924.900
LINGPRACTURA METACARPOPALÁNGICA DE S 772,900 S 217,800 S 999,700		_						_	
	2424225						247.000	_	•
ENDINOSAS, PLASTIAS CAPSULAUS, STRONTOMIAS, S	2104095	4	INTERFALÁNGICA,TRAT. QUIR.	Ş	772,900	\$	217,800	\$	990,700
			MANO REUMÁTICA EN RÁFAGA: TRASLOCACIONES						
2104097 7 NOMBOR PIDMATT, ISLASTIC, CUALQ. 5 829,700 5 606,200 5 1,435,900	2104096	6	TENDINOSAS, PLASTIAS CAPSULARES,TENOTOMÍAS,	\$	842,500	\$	512,900	\$	1,355,400
2104099			INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIA						
2104098 6 MUTILACIÓN GRAVE, ASEO.QUIR. COMPLETO C/S 5 806,500 5 512,900 5 1,319,400	2104097	7	MANO REUMÁTICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ.	Ś	829 700	ς	606 200	s	1 435 900
AURILLA Control Cont	210-1037	,		7	023,700	7	000,200	7	1,433,300
OSTEOSINTESS METACARPIANAS O DE	2104098	6		Ś	806.500	Ś	512.900	Ś	1.319.400
FALANGES, CUALQUIER TÉCNICA \$ 818,000 \$ 217,000 \$ 1,035,000		,		7		_	,	-	_,-,,,
PALAMOS_COLOUGH FLORING	2104099	4		\$	818,000	\$	217,800	\$	1,035,800
2104101 7	2404400	2							
2104102				_		_		_	
2104103 6 REPARACIÓN FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR 5 687,000 5 512,900 5 1,199,900			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_		÷	,	_	
2104104 8 REPARACIÓN NERVIO DIGITAL CON INJERTO 5 1,112,500 5 699,500 5 1,812,000	2104102	11			2,019,400	Ş	1,011,900		4,431,300
2104104 8 REPARACIÓN NERVIO DIGITAL CON INJERTO 5 1,112,500 5 699,500 \$ 1,812,000	2104103	6		\$	687,000	\$	512,900	\$	1,199,900
2104104 8									
2104105 5	2104104	8	_	\$	1,112,500	\$	699,500	\$	1,812,000
2104106 8 SUTURA NERVIOLÓS DIGITAL(ES); MICROCIRUGÍA \$ 854,100 \$ 699,500 \$ 1,553,600		_							
2104107 5 TENORRAFIA EXTENSORES \$ 687,000 \$ 419,700 \$ 1,237,700 \$ 2104108 5 TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES \$ 818,000 \$ 419,700 \$ 1,237,700 \$ 2104109 3 TENOSINOVITIS SEPTICA, TRAT. QUIR. \$ 257,300 \$ 207,400 \$ 463,700 \$ 2104110 11 TRANSPLANTE MICROQUIRÚRGICO PARA PULGAR \$ 1,786,900 \$ 1,611,900 \$ 3,398,800 \$ 2104111 5 TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O \$ 818,000 \$ 419,700 \$ 1,237,700 \$ 2104112 10 DIASTEMATOMILEUA, RESECCIÓN ESPOLÓN C/S \$ 2,023,800 \$ 1,363,900 \$ 3,387,700 \$ 2104113 13 INSTRUMENTACIÓN DE HARRINGTON, LUQUE, DWYER O \$ 2,819,400 \$ 1,673,700 \$ 4,493,100 \$ 3,387,700 \$ 3,3	2104105	5	TENDINOSAS, TRAT. QUIR.	\$	818,000	\$	419,700	\$	1,237,700
2104108 5 TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES \$ 818,000 \$ 419,700 \$ 1,237,700 2104109 3 TENOSINOVITIS SÉPTICA, TRAT. QUIR. \$ 257,300 \$ 207,400 \$ 464,700 \$ 464,700 \$ 11 TRANSPLANTE MICROQUIRI/ORIGICO PARA PULGAR \$ 1,786,900 \$ 1,611,900 \$ 3,398,800 \$ 1,611,900 \$ 1,237,700	2104106	8	SUTURA NERVIO(S) DIGITAL(ES) ; MICROCIRUGÍA	\$	854,100	\$	699,500	\$	1,553,600
2104109 3 TENOSINOVITIS SÉPTICA, TRAT. QUIR. \$ 257,300 \$ 207,400 \$ 464,700 \$ 2104110 11 TRANSPLANTE MICROQUIRÚRGICO PARA PULGAR \$ 1,786,900 \$ 1,611,900 \$ 3,398,800 \$ 2104111 5 TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS \$ 818,000 \$ 419,700 \$ 1,237,700	2104107	5	TENORRAFIA EXTENSORES	\$	687,000	\$	419,700	\$	1,106,700
2104110	2104108	5	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES		818,000	\$	419,700	\$	1,237,700
2104111 5 TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O \$ 818,000 \$ 419,700 \$ 1,237,	2104109	3	TENOSINOVITIS SÉPTICA, TRAT. QUIR.		257,300	_		_	464,700
2104111 5 EXTENSORAS \$ 818,000 \$ 419,700 \$ 1,237,700	2104110	11		\$	1,786,900	\$	1,611,900	\$	3,398,800
2104112 10 DIASTEMATOMIELIA, RESECCIÓN ESPOLÓN C/S NISTRUMENTACIÓN \$ 2,023,800 \$ 1,363,900 \$ 3,387,700	2104111	5		Ś	818.000	Ś	419.700	Ś	1.237.700
2104112 10 INSTRUMENTACIÓN				Ľ	,	Ľ	-,		
ESCOLIOSIS, TRAT. QUIR., CUALQUIER VÍA DE ABORDAJE, E ESCOLIOSIS, TRAT. QUIR., CUALQUIER VÍA DE ABORDAJE, E SCOLIOSIS, TRAT. QUIR., CUALQUIER VÍA DE ABORDAJE, E SIMILARES SIMILARES LUXACIONES, LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR), REDUCCIÓN CRUENTA , CUALQUIER \$ 1,501,800 \$ 1,363,900 \$ 2,865,700 VÍA DE ABORDAJE, CUALQUIER NÚMERO OSTEOTOMÍAS VERTEBRALES CORRECTORAS, C/S 1,501,800 \$ 1,611,900 \$ 4,000,200 ARTRODESIS SIMILARES SIMIL	2104112	10		\$	2,023,800	\$	1,363,900	\$	3,387,700
2104113				H		Ė			
SIMILARES	2104112	12		ب	2 010 400	ہ	1 672 700	ے	4 402 100
LUXACIONES,LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR),REDUCCIÓN CRUENTA ,CUALQUIER VÍA DE ABORDAIE, CUALQUIER NÚMERO OSTEOTOMÍAS VERTEBRALES CORRECTORAS,C/S 11 INSTRUMENTACIÓN, C/S INJERTOS ÓSEOS,C/S \$ 2,388,300 \$ 1,611,900 \$ 4,000,200 ARTRODESIS 2104118 5 PLASTIAS COSTALES,CUALQUIER NÚMERO \$ 797,400 \$ 419,700 \$ 1,217,100 2104119 11 REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S INSTRUMENTACIÓN \$ 3,210,900 \$ 1,611,900 \$ 4,822,800 2104121 5 RESECCIÓN DEL COXIS \$ 795,500 \$ 419,700 \$ 1,215,200 2104122 7 PELVIS Y DISYUNCIONES PUBIANAS \$ 1,223,400 \$ 606,200 \$ 1,829,600 2104123 8 FRACTURA,OSTEOSÍNTESIS QUIR. \$ 1,174,500 \$ 699,500 \$ 1,874,000 2104124 8 OSTEOTOMÍA PELVIANA (SALTER,CHIARI O SIMILARES) \$ 1,213,400 \$ 699,500 \$ 1,912,900 2104125 13 AMPUTACIÓN INTER-ÍLIO ABDOMINAL \$ 1,619,200 \$ 1,673,700 \$ 3,292,900 2104127 12 DESARTICULACIÓN STONOPRÓTESIS PARCIAL C/S CEMENTACIÓN (CUALQUIER TÉCNICA) \$ 1,228,300 \$ 1,363,900 \$ 2,592,200 2104129 11 ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA \$ 2,249,000 \$ 1,611,900 \$ 3,860,900	2104113	13		Þ	2,819,400	Ş	1,673,700	Þ	4,493,100
2104116									
VÍA DE ABORDAJE, CUALQUIER NÚMERO STEOTOMÍAS VERTEBRALES CORRECTORAS,C/S INSTRUMENTACIÓN, C/S INJERTOS ÓSEOS,C/S ARTRODESIS ARTRODESIS ARTRODESIS STEOTOMÍAS VERTEBRALE CON ARTRODESIS STEOTOMÍAS VERTEBRALES,CUALQUIER NÚMERO \$ 797,400 \$ 419,700 \$ 1,217,100 \$ 1,217,100 \$ 1,217,100 \$ 1,611,900 \$ 1,611,900 \$ 1,611,900 \$ 1,217,100 \$ 1,000 \$ 1,611,900 \$ 1,829,600 \$ 1,829,600 \$ 1,829,600 \$ 1,829,600 \$ 1,829,600 \$ 1,829,600 \$ 1,829,600 \$ 1,829,600 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,900 \$ 1,911,910 \$	2104116	10	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Ś	1 501 800	ς	1 363 900	s	2 865 700
2104117	2104110	10	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	7	1,501,600	7	1,303,300	7	2,003,700
2104117									
ARTRODESIS	2104117	11	* *	Ś	2.388.300	Ś	1.611.900	Ś	4.000.200
2104118 5	210 .117			,	2,555,555	~	1,011,500	Ψ.	1,000,200
2104119	2104118	5		\$	797,400	\$	419,700	\$	1,217,100
2104121 5 RESECCIÓN DEL COXIS \$ 795,500 \$ 419,700 \$ 1,215,200									
2104122 7 OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y DISYUNCIONES PUBIANAS \$ 1,223,400 \$ 606,200 \$ 1,829,600	2104119	11	OSTEOSÍNTESIS C/S INSTRUMENTACIÓN	\$	3,210,900	\$	1,611,900	\$	4,822,800
2104122 7	2104121	5	RESECCIÓN DEL COXIS	\$	795,500	\$	419,700	\$	1,215,200
2104123 8 FRACTURA,OSTEOSÍNTESIS QUIR. \$ 1,174,500 \$ 699,500 \$ 1,874,000	210//122	7	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE	ċ	1 222 400	ċ	606 200	ċ	1 920 600
2104124 8 OSTEOTOMÍA PELVIANA (SALTER,CHIARI O SIMILARES) \$ 1,213,400 \$ 699,500 \$ 1,912,900 2104125 8 TRIPLE OSTEOTOMÍA DE PELVIS \$ 1,280,100 \$ 699,500 \$ 1,979,600 2104126 13 AMPUTACIÓN INTER-ÍLIO ABDOMINAL \$ 1,619,200 \$ 1,673,700 \$ 3,292,900 2104127 12 DESARTICULACIÓN \$ 1,354,600 \$ 1,882,900 \$ 3,237,500 2104128 10 ENDOPRÓTESIS PARCIAL C/S CEMENTACIÓN (CUALQUIER TÉCNICA) \$ 1,228,300 \$ 1,363,900 \$ 2,592,200 2104129 11 ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA \$ 2,249,000 \$ 1,611,900 \$ 3,860,900						Ŀ			
2104125 8 TRIPLE OSTEOTOMÍA DE PELVIS \$ 1,280,100 \$ 699,500 \$ 1,979,600 2104126 13 AMPUTACIÓN INTER-ÍLIO ABDOMINAL \$ 1,619,200 \$ 1,673,700 \$ 3,292,900 2104127 12 DESARTICULACIÓN \$ 1,354,600 \$ 1,882,900 \$ 3,237,500 2104128 10 ENDOPRÓTESIS PARCIAL C/S CEMENTACIÓN (CUALQUIER TÉCNICA) \$ 1,228,300 \$ 1,363,900 \$ 2,592,200 2104129 11 ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA \$ 2,249,000 \$ 1,611,900 \$ 3,860,900									1,874,000
2104126 13 AMPUTACIÓN INTER-ÍLIO ABDOMINAL \$ 1,619,200 \$ 1,673,700 \$ 3,292,900 2104127 12 DESARTICULACIÓN \$ 1,354,600 \$ 1,882,900 \$ 3,237,500 2104128 10 ENDOPRÓTESIS PARCIAL C/S CEMENTACIÓN (CUALQUIER TÉCNICA) \$ 1,228,300 \$ 1,363,900 \$ 2,592,200 2104129 11 ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA \$ 2,249,000 \$ 1,611,900 \$ 3,860,900									1,912,900
2104127 12 DESARTICULACIÓN \$ 1,354,600 \$ 1,882,900 \$ 3,237,500 2104128 10 ENDOPRÓTESIS PARCIAL C/S CEMENTACIÓN (CUALQUIER TÉCNICA) \$ 1,228,300 \$ 1,363,900 \$ 2,592,200 2104129 11 ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA \$ 2,249,000 \$ 1,611,900 \$ 3,860,900									1,979,600
2104128 10 ENDOPRÓTESIS PARCIAL C/S CEMENTACIÓN (CUALQUIER TÉCNICA) \$ 1,228,300 \$ 1,363,900 \$ 2,592,200 2104129 11 ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA \$ 2,249,000 \$ 1,611,900 \$ 3,860,900									3,292,900
2104128 10 TÉCNICA) \$ 1,228,300 \$ 1,363,900 \$ 2,592,200 2104129 11 ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA \$ 2,249,000 \$ 1,611,900 \$ 3,860,900	2104127	12			1,354,600	\$	1,882,900	\$	3,237,500
2104129 11 ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA \$ 2,249,000 \$ 1,611,900 \$ 3,860,900	2104128	10	•	\$	1,228,300	\$	1,363,900	\$	2,592,200
	2104120	11	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ċ	2 240 000	ċ	1 611 000	ċ	2 050 000
	2104129	8	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA,TRAT. QUIR.	\$	2,249,000 1,124,500	\$		_	1,824,000

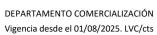






2104131 10 FRACTURA DE CUELLO DE FÉMUR,OSTEOSÍNTESIS,CUALQUIER TÉCNICA \$ 1,044,900 \$ 1,363,900 \$	2,408,800 1,734,900 1,696,400 1,944,100 3,084,700 1,789,700 1,696,400
2104131	1,734,900 1,696,400 1,944,100 3,084,700 1,789,700
2104132	1,696,400 1,944,100 3,084,700 1,789,700
2104134	1,944,100 3,084,700 1,789,700
2104135 10 OPERACIÓN DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES 1,720,800 \$ 1,363,900 \$	3,084,700 1,789,700
2104135 10 SIMILARES \$ 1,720,800 \$ 1,363,900 \$ 2104136 8 OSTEOTOMÍAS FEMORALES \$ 1,090,200 \$ 699,500 \$ 2104137 7 REDUCCIÓN CRUENTA EN LUXACIÓN CONGÉNITA O TRAUMÁTICA \$ 1,090,200 \$ 606,200 \$ 2104138 9 C/S OSTEOTOMÍA FEMORAL \$ 1,354,600 \$ 1,115,900 \$ 2104139 8 REDUCCIÓN CRUENTA Y OSTEOTOMÍA FEMORAL \$ 1,062,700 \$ 699,500 \$ 2104140 7 AUT.) \$ 772,900 \$ 606,200 \$ 2104141 8 TROCANTEROPLASTIAS \$ 1,153,700 \$ 699,500 \$ 2104142 7 AMPUTACIÓN \$ 942,000 \$ 606,200 \$	1,789,700
2104137 7 REDUCCIÓN CRUENTA EN LUXACIÓN CONGÉNITA O	
2104137 7 TRAUMÁTICA \$ 1,090,200 \$ 606,200 \$	1,696,400
2104138 9 C/S OSTEOTOMÍA FEMORAL \$ 1,354,600 \$ 1,115,900 \$	
2104140 7 TENOTOMÍA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC. AUT.) \$ 772,900 \$ 606,200 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	2,470,500
2104140 7 AUT.) \$ 772,900 \$ 606,200 \$	1,762,200
2104142 7 AMPUTACIÓN \$ 942,000 \$ 606,200 \$	1,379,100
	1,853,200
	1,548,200
2104143 8 EPIFISIODESIS (FÉMUR Y/O TIBIA) \$ 856,300 \$ 699,500 \$	1,555,800
2104144 8 OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA \$ 859,700 \$ 699,500 \$	1,559,200
2104145 8 OSTEOTOMÍA CORRECTORA \$ 849,800 \$ 699,500 \$	1,549,300
OSTEOTOMÍA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO 2104146 9 CON OSTEOSÍNTESIS INMEDIATA O DISTRACCIÓN \$ 1,103,100 \$ 1,115,900 \$ INSTRUMENTAL PROGRESIVA	2,219,000
2104147 10 OSTEOTOMÍA EN ROSARIO CON ENCLAVIJAMIENTO \$ 1,062,700 \$ 1,363,900 \$	2,426,600
2104148 8 PSEUDOARTROSIS TRAT.QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA) \$ 1,192,600 \$ 699,500 \$	1,892,100
2104149 5 RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR, TRAT. QUIR. \$ 797,400 \$ 419,700 \$	1,217,100
2104150 6 ARTROTOMÍA POR CUERPOS LIBRES,OSTEOCONDRITIS \$ 818,000 \$ 512,900 \$	1,330,900
2104151 10 DESARTICULACIÓN \$ 849,800 \$ 1,363,900 \$	2,213,700
2104152 6 DISFUNCIÓN PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO \$ 937,000 \$ 512,900 \$	1,449,900
2104153 10 ENDOPRÓTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TÉCNICA) \$ 2,023,800 \$ 1,363,900 \$	3,387,700
2104154 6 FRACTURA RÓTULA: OSTEOSÍNTESIS O PATELECTOMÍA \$ 795,500 \$ 512,900 \$	1,308,400
2104155 7 FRACTURAS CONDÍLEAS O DE PLATILLOS TIBIALES, REDUCCIÓN, OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER TÉCNICA) \$ 915,300 \$ 606,200 \$	1,521,500
2104156 7 INESTABILIDAD CRÓNICA DE RODILLA, RECONSTRUCCIÓN \$ 1,281,100 \$ 606,200 \$	1,887,300
2104157 6 LUXACIÓN O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR. \$ 783,500 \$ 512,900 \$	1,296,400
2104158 6 MENISCECTOMÍA QUIRÚRGICA, INTERNA Y/O EXTERNA \$ 783,500 \$ 512,900 \$	1,296,400
2104159 6 MENISCECTOMÍA U OTRAS INTERVENCIONES POR VÍA ARTROSCÓPICA (INCLUYE ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA) \$ 1,281,100 \$ 512,900 \$	1,794,000
2104160 4 QUISTE POPLÍTEO, TRAT.QUIR. \$ 753,400 \$ 217,800 \$	971,200
2104161 6 RECONSTRUCCIÓN APARATO EXTENSOR \$ 829,200 \$ 512,900 \$	1,342,100
2104162 6 REPARACIÓN QUIRÚRGICA LIGAMENTOS COLATERALES \$ 1,121,900 \$ 512,900 \$	1,634,800
2104163 6 TRASLOCACIONES MÚSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA \$ 1,062,700 \$ 512,900 \$	1,575,600
2104164 8 AMPUTACIÓN \$ 855,900 \$ 699,500 \$	1,555,400
2104165 8 COLGAJO CRUZADO DE PIERNA,TRAT.QUIR.COMPLETO \$ 1,044,900 \$ 699,500 \$	1,744,400
2104166 5 FASCIOTOMÍA POR SÍNDROME COMPARTAMENTAL \$ 776,800 \$ 419,700 \$	1,196,500
2104167 6 OSTEOSÍNTESIS TIBIO-PERONÉ (CUALQUIER TÉCNICA) \$ 818,000 \$ 512,900 \$ 2104168 6 OSTEOTOMÍA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER \$ 856,300 \$ 512,900 \$	1,330,900 1,369,200
TÉCNICA) OSTEOTOMÍA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO 2104169 9 CON OSTEOSÍNTESIS INMEDIATA O DISTRACCIÓN \$ 1,134,200 \$ 1,115,900 \$ INSTRUMENTAL PROGRESIVA	2,250,100
2104170 5 OSTEOTOMÍA DEL PERONÉ \$ 669,700 \$ 419,700 \$	
2104171 7 PERONÉ PROTIBIA \$ 808,700 \$ 606,200 \$	1,089,400

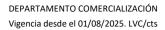






				ARANG	CEL	PARTICULA	R 2025	
	000			VALOR PRESTACION y/u				
CÓDIGO	COD.	DESCRIPCIÓN		HONORARIOS MÉDICOS	_	VALOR		VALOR TOTAL
	PAB.			INSTITUCIONALES	F	PABELLON		
		PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER	١.		Ι.			
2104172	6	TÉCNICA)	\$	856,300	\$	512,900	\$	1,369,200
2104173	9	DESARTICULACIÓN	\$	768,500	Ś	1,115,900	Ś	1,884,400
2104174	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$	1,284,200				2,648,100
2104175	6	ESGUINCE GRAVE, TRAT. QUIR. CÁPSULO-LIGAMENTOSO	\$	818,000				1,330,900
2104173	-	FRACTURA ASTRÁGALO Y/O CALCÁNEO,OSTEOSÍNTESIS						1,330,300
2104176	7	(CUALQ. TÉCN.)	\$	856,300	\$	606,200	\$	1,462,500
		HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACIÓN, UNO O						
2104177	5	MÁS, UNILATERAL	\$	772,900	\$	419,700	\$	1,192,600
		LUXACIÓN TIBIO-ASTRÁGCALCÁN., REDUCC. CRUENTA Y						
2104178	6	OSTEOSINT.	\$	808,200	\$	512,900	\$	1,321,100
		OSTEOSINT.						
2104170	7	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO,	٠,	000 500	ہا	COC 200	ċ	1 504 700
2104179	7	OSTEOSÍNTESIS Y REPARACIÓN CÁPSULO-LIGAMENTOSA	\$	988,500	>	606,200	\$	1,594,700
2121122		00750014071471010 0440(454	_	011 700	_	505 000		
2104180	7	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCÁNEA	\$	811,700	\$	606,200	\$	1,417,900
	_	RUPTURA TENDÓN DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR,			l.			
2104181	6	TENORRAFIA PRIMARIA Y/O TRANSPOSICIONES	\$	809,200	\$	512,900	\$	1,322,100
		TENDINOSAS	١		Ļ.			
2104182	6	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS, TENORRAFIA	\$	795,500	\$	512,900	\$	1,308,400
2104183	5	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMÍA DE	\$	829,200	Ś	419.700	Ś	1,248,900
		ALARGAMIENTO DE TENDÓN DE AQUILES				-,		
2104184	6	TRASLOCACIÓN TENDINOSA	\$	829,200		512,900		1,342,100
2104185	7	AMPUTACIÓN TRANSMETATARSIANA	\$	811,700		606,200		1,417,900
2104186	6	ASTRÁGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	\$	876,700	_			1,389,600
2104187	5	ESPOLÓN CALCÁNEO,TRAT.QUIR.	\$	669,700	\$	419,700	\$	1,089,400
2104188	5	EXOSTOSIS 5º METATARSIANO,("JUANETILLO")	\$	727,000	خ	419,700	\$	1,146,700
2104100	3	TRAT.QUIR.	Ş	727,000	Ą	419,700	Ş	1,140,700
2104189	5	FASCIOTOMÍA PLANTAR (PROC.AUT.)	\$	753,400	\$	419,700	\$	1,173,100
2104100	5	HALLUX VALGUS O RÍGIDUS,TRAT.QUIR. COMPLETO	\$	939 300	۲	410 700	\$	1 240 000
2104190	5	(CUALQUIER TEC.)	Þ	829,200	Þ	419,700	۶	1,248,900
2404404	,	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS,FRACTURAS, REDUCCIÓN	\$	205 200	٠	E42.000	ć	4 240 200
2104191	6	CRUENTA	>	806,300	>	512,900	\$	1,319,200
2104192	6	MAL PERFORANTE PLANTAR, TRAT. QUIR.	\$	785,900	\$	512,900	\$	1,298,800
2104193	5	NEUROMA DE MORTON,TRAT.QUIR.	\$	707,100	\$	419,700	\$	1,126,800
242424	-	ORTEJOS EN GARRA,TRAT.QUIR.,CUALQ.NÚMERO	_	707.000	_	440 700	۸	4.446.700
2104194	5	(CUALQ.TÉCNICA)	\$	727,000	\$	419,700	\$	1,146,700
2104195	5	ORTEJOS, AMPUTACIÓN, UNO O MÁS, UNILATERAL	\$	689,300	Ś	419,700	\$	1,109,000
		PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS,						
2104196	6	TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$	849,800	\$	512,900	\$	1,362,700
2104197	5	PIE CAVO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$	763,800	Ś	419,700	Ś	1,183,500
2104198	5	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$	783,500				1,203,200
		PIE REUMATOIDEO, TRAT.QUIR.COMPLETO (CUALQUIER		·				
2104199	6	TÉCNICA)	\$	821,400	\$	512,900	\$	1,334,300
		SESAMOÍDEOS, EXTIRPACIÓN DE UNO O MÁS,	1					
2104200	5	UNILATERAL	\$	748,400	\$	419,700	\$	1,168,100
2104201	5	TENORRAFIA EXTENSORES	\$	772,900	\$	419,700	ċ	1 102 600
2104201			\$	829,200	_	512,900		1,192,600
2104202	6	TRANSPLANTES TENDINOSOS (CUALQUIER TÉCNICA) TRATAMIENTO QUIR., DEDOS EN GATILLO, CUALQUIER	Ş	829,200	Ş	512,900	Ş	1,342,100
2404202			٠	555 200	۰	247.000		772.400
2104203	4	NÚMERO TÉC. WALANT (ANESTESIA LOCAL SIN	\$	555,300	>	217,800	\$	773,100
		TORNIQUETE)			Ļ			
2104204	10	RECAMBIO PRÓTESIS DE RODILLA. INCLUYE PRÓTESIS	\$	5,934,600	_	1,363,900		7,298,500
2104205	10	RECAMBIO PRÓTESIS DE CADERA. INCLUYE PRÓTESIS	\$		_	1,363,900		6,631,800
2105001	2	CALZÓN CORTO DE YESO	\$	96,100	_			272,400
2105004	2	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	\$	76,800				253,100
2105005	1	VELPEAU	\$	76,800				232,400
2105006	2	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FÉRULA DIGITAL	\$	76,800				253,100
2105007	2	YESO BRAQUICARPIANO	\$	76,800	_			253,100
2105008	2	YESO PELVIPEDIO BILATERAL	\$	185,500	\$	176,300	\$	361,800
2105009	2	YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	\$	146,100	\$	176,300		322,400
2105010	2	YESO TORACOBRAQUIAL	\$	134,500	\$	176,300	\$	310,800
2105011	2	CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA	\$	158,200	خ	176,300	\$	334,500
2103011	2	TOMA DE MOLDE)	ډ	156,200	Ş	1/0,300	Ą	334,500
2100001		** RETIRO DE ENDOPRÓTESIS U OSTEOSÍNTESIS	ċ	024 700	٠	1 115 000	ċ	1.050.000
2106001	9	INTERNAS ARTICULARES O DE COLUMNA VERTEBRAL	\$	834,700	۶	1,115,900	Þ	1,950,600
2106002	5	** RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	\$	661,300	\$	419,700	Ś	1,081,000

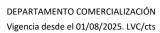






				ARAN	CEL	PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P.	VALOR ABELLON	VALOR TOTAL
2106003	5	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSÍNTESIS O SIMILARES	\$	251,200	\$	419,700	\$ 670,900
2107001	3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS (HOMBRO,CODO,RODILLA,TOBILLO,MUÑECA,TARSO Y ESTERNOCLAVICULAR)	\$	292,000	\$	207,400	\$ 499,400
2107002	4	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA,CADERA,PELVIS).	\$	380,900	\$	217,800	\$ 598,700
2107003	3	** LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	\$	132,200	\$	207,400	\$ 339,600
2107004	4	FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDÍLEA, CODO, EPÍFISIS FEMORALES)	\$	518,300	\$	217,800	\$ 736,100
2107005	3	FRACTURAS MEDIANAS (DIÁFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL, DIÁFISIS FEMORAL,TIBIAL,PERONEAL,CLAVICULAR,PLATILLOS TIBIALES)	\$	428,500	\$	207,400	\$ 635,900
2107006	3	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	\$	208,700	\$	207,400	\$ 416,100
2107010	4	PIE BOT, UNILATERAL, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO	\$	343,200	\$	217,800	\$ 561,000
2201001		ANESTESIA GENERAL O REGIONAL OTORGADA POR MÉDICO DIFERENTE AL PRIMER CIRUJANO (EN INTERVENCIONES O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS O TERAPÉUTICOS)	\$	319,300	\$	-	\$ 319,300
2201002		ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	\$	384,500	\$	-	\$ 384,500
2301075		DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO HORMONAL (EXCLUYE T DE COBRE)	\$	201,600	\$	-	\$ 201,600
2301076		DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO SUBDÉRMICO HORMONAL	\$	201,600	\$	-	\$ 201,600
2401061		RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO	\$	121,000			\$ 121,000
2401061-1		RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO (TRAMO AGUA FRESCA - HCM)	\$	121,000			\$ 121,000
2401061-2		RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO (TRAMO RIO SECO - HCM)	\$	121,000			\$ 121,000
2401061-3		RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO (TRAMO FARO SAN ISIDRO - HCM)	\$	158,500			\$ 158,500
2401061-4		RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO (TRAMO RIO VERDE - HCM)	\$	178,400			\$ 178,400
2401061-5		RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO (TRAMO LAGUNA BLANCA - HCM)	\$	211,100			\$ 211,100
2401061-6		RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO (TRAMO ISLA RIESCO - HCM)	\$	226,500			\$ 226,500
2401061-7		RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO (TRAMO SAN GREGORIO - HCM)	\$	240,900			\$ 240,900
2401061-8		RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO (TRAMO PUERTO NATALES - HCM)	\$	314,300			\$ 314,300
2401061-9		RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO (TRAMO PORVENIR CRUCE BARCAZA - HCM)	\$	164,800			\$ 164,800
2401061-10		RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO (TRAMO PORVENIR VÍA PUNTA DELGADA - HCM)	\$	410,300			\$ 410,300
2401062		RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO	\$	218,700			\$ 218,700
2401062-1		RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO (TRAMO AGUA FRESCA - HCM)	\$	218,700			\$ 218,700
2401062-2		RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO (TRAMO RIO SECO - HCM)	\$	218,700			\$ 218,700
2401062-3		RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO (TRAMO FARO SAN ISIDRO - HCM)	\$	287,000			\$ 287,000
2401062-4		RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO (TRAMO RIO VERDE - HCM)	\$	323,100			\$ 323,100
2401062-5		RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO (TRAMO LAGUNA BLANCA - HCM)	\$	382,000			\$ 382,000
2401062-6		RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE	\$	410,000			\$ 410,000
2401062-7		COMPLEJO (TRAMO ISLA RIESCO - HCM) RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO (TRAMO SAN CRECORIO, LICAN)	\$	436,200			\$ 436,200
2401062-8		COMPLEJO (TRAMO SAN GREGORIO - HCM) RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE	\$	569,000			\$ 569,000
	<u> </u>	COMPLEJO (TRAMO PUERTO NATALES - HCM)	<u> </u>	,,,,,			







				ARANG	CEL	PARTICULA	R 202	25
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P.	VALOR ABELLON		VALOR TOTAL
2401062-9		RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO (TRAMO PORVENIR CRUCE BARCAZA - HCM)	\$	308,600			\$	308,600
2401062-10		RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO (TRAMO PORVENIR VÍA PUNTA DELGADA - HCM)	\$	742,800			\$	742,800
2401063		RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRÍTICO	\$	397,200			\$	397,200
2401063-1		RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRÍTICO (TRAMO AGUA FRESCA - HCM)	\$	397,200			\$	397,200
2401063-2		RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRÍTICO (TRAMO RIO SECO - HCM)	\$	397,200			\$	397,200
2401063-3		RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRÍTICO (TRAMO FARO SAN ISIDRO - HCM)	\$	521,300			\$	521,300
2401063-4		RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRÍTICO TRAMO RIO VERDE - HCM	\$	586,900			\$	586,900
2401063-5		RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRÍTICO (TRAMO LAGUNA BLANCA - HCM)	\$	694,100			\$	694,100
2401063-6		RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRÍTICO (TRAMO ISLA RIESCO - HCM)	\$	744,800			\$	744,800
2401063-7		RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRÍTICO (TRAMO SAN GREGORIO - HCM)	\$	792,400			\$	792,400
2401063-8		RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE	\$	1,033,800			\$	1,033,800
2401063-9		CRÍTICO (TRAMO PUERTO NATALES - HCM) RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRÍTICO (TRAMO PORVENIR CRUCE BARCAZA - HCM)	\$	584,000			\$	584,000
2401063-10		RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRÍTICO (TRAMO PORVENIR VÍA PUNTA DELGADA - HCM)	\$	1,349,500			\$	1,349,500
2401064		SIMPLE (CONDUCTOR Y CAMILLERO)	\$	43,500	\$	-	\$	43,500
2402009		PARAMEDICO	\$	206,200		-	\$	206,200
2402010 2402011		ENFERMERO ENFERMERO - PARAMEDICO	\$ \$	322,700 376,500		-	\$ \$	322,700 376,500
2402012		MEDICO-ENFERMERO-PARAMEDICO (SE DEBE INCLUIR CAMA UCI X 1)	\$	622,500		-	\$	622,500
2501019		MANEJO DE LA ICTERICIA DEL RECIÉN NACIDO	Ś	256,800	\$	_	\$	256,800
2501021		FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$	1,207,500	\$	-	\$	1,207,500
2501132	4	INSTALACIÓN O RETIRO DE CATÉTER TUNELIZADO-LARGA DURACIÓN	\$	1,378,200	\$	217,800	\$	1,596,000
2502021		MANEJO DE LA MAL NUTRICIÓN INFANTIL (7 A 72 MESES DE EDAD)	\$	81,500	\$	-	\$	81,500
2502029		HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD	\$	149,400	\$	-	\$	149,400
2601001		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO ADULTO MAYOR (SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS) POR SESIÓN	\$	20,100	\$	-	\$	20,100
2601002		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO (ATENCIÓN MÍNIMA DE 45')(SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS)	\$	40,100	\$	-	\$	40,100
2601003		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A PACIENTES POSTRADOS, TERMINALES POST OPERADOS	\$	41,200	\$	-	\$	41,200
2601004		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A PACIENTES OSTOMIZADOS	\$	41,600	\$	-	\$	41,600
2601005		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A PACIENTES QUE REQUIEREN INSTALACIÓN Y/O RETIRO DE CATÉTER O SONDA	\$	41,600	\$	-	\$	41,600
2602001		ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA (POR SESIÓN)	\$	21,600	\$	-	\$	21,600
2603001		ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA EN SALUD OBSTÉTRICA Y PERINATAL	\$	25,800	\$	-	\$	25,800
2603002		ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	\$	25,800	\$	-	\$	25,800
2608201		TELECONSULTA: ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA (POR SESIÓN)	\$	18,300	\$	-	\$	18,300
2609001		ATENCIÓN INTEGRAL DE ACUPUNTURA POR PROFESIONAL DE LA SALUD (POR SESIÓN)	\$	16,100	\$	-	\$	16,100
	1	FROI ESIONAL DE LA SALUD (PUR SESIUN)	1		1			







				ARANG	CEL I	PARTICULA	R 2025	
CÓDIGO	COD.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS		VALOR	V	ALOR TOTAL
	PAB.			INSTITUCIONALES	P	ABELLON		
2609002		ATENCIÓN INTEGRAL DE ACUPUNTURA POR TÉCNICO DE PROFESIONES AUXILIARES DE SALUD (POR SESIÓN)	\$	16,100	\$	-	\$	16,100
2701101		CONSULTA ESPECIALIDAD PERIODONCIA	\$	13,400	\$	-	\$	13,400
2701102		CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA	\$	13,400	\$	-	\$	13,400
2701103		BUCO MAXILOFACIAL CONSULTA ESPECIALIDAD ENDODONCIA	\$	13,400	\$	_	\$	13,400
2701103		CONSULTA ESPECIALIDAD IMAGENOLOGÍA ORAL Y	\$	13,400			\$	13.400
2701104		MAXILOFACIAL	ş	15,400	Ş	-	۶	13,400
2701105		CONSULTA ESPECIALIDAD IMPLANTOLOGÍA BUCO MAXILOFACIAL	\$	13,400	\$	-	\$	13,400
2701106		CONSULTA ESPECIALIDAD ODONTOPEDIATRÍA	\$	13,400	\$	-	\$	13,400
2701107		CONSULTA ESPECIALIDAD ORTODONCIA Y ORTOPEDIA	\$	13,400	\$	-	\$	13,400
		DENTO MAXILOFACIAL CONSULTA ESPECIALIDAD PATOLOGÍA ORAL Y	t.		-			
2701108		MAXILOFACIAL	\$	13,400	\$	-	\$	13,400
2701109		CONSULTA ESPECIALIDAD REHABILITACIÓN ORAL	\$	13,400	\$	-	\$	13,400
2701110		CONSULTA ESPECIALIDAD TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y DOLOR OROFACIAL	\$	13,400	\$	-	\$	13,400
2701111		CONSULTA ESPECIALIDAD SOMATO-PRÓTESIS	\$	12,300	\$	-	\$	12,300
2701113		CONSULTA O CONTROL POR ODONTÓLOGO GENERAL	\$	37,600	_	-	\$	37,600
2701112 2701115		EDUCACIÓN GRUPAL CONSULTA DE URGENCIA ODONTOLÓGICA	\$	17,600 11,300	\$	-	\$	17,600 11,300
2702101		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR UNITARIA ADULTO (POR	\$	11,300			\$	11,300
2702101		PLACA)	ş	11,300	Ą		7	11,300
2702102		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR UNITARIA NIÑO (POR PLACA)	\$	11,300	\$	-	\$	11,300
2702103		RADIOGRAFÍA BITE WING ADULTO (POR PLACA)	\$	11,300	\$	-	\$	11,300
2702104		RADIOGRAFÍA BITE-WING NIÑO (POR PLACA)	\$	16,000	_	-	\$	16,000
2702105	<u> </u>	RADIOGRAFÍA EXTRAORAL (POR PLACA)	\$	9,200	_	-	\$	9,200
2702106		RADIOGRAFÍA OCLUSAL (POR PLACA)	\$	59,400		-	\$	59,400
2702109		RADIOGRAFÍA PANORÁMICA U ORTOPANTOMOGRAFÍA	\$	17,600	\$	-	\$	17,600
2703101		APLICACIÓN DE SELLANTES	\$	14,400	\$	-	\$	14,400
2703102 2703103	1	DESGASTES SELECTIVOS DESTARTRAJE Y PULIDO CORONARIO	\$	27,500 57,400	\$		\$	27,500 57,400
2703104		MANTENEDORES DE ESPACIO	\$	10,100	\$	-	\$	10,100
2703105		PULPOTOMÍA	\$	36,100	\$	-	\$	36,100
2703106 2703107	<u> </u>	APLICACIÓN TÓPICA DE FLUORUROS EXODONCIA SIMPLE DIENTE PERMANENTE	\$	16,000 10,100	\$	-	\$	16,000 10,100
2703107		EXODONCIA SIMPLE DIENTE PERMANENTE	\$	38,900	_		\$	38,900
2703109		OBTURACIÓN AMALGAMA	\$	37,100	_	-	\$	37,100
2703110		OBTURACIÓN COMPOSITE	\$	22,900	_	-	\$	22,900
2703111		OBTURACIÓN VIDRIO IONÓMERO OBTURACIÓN INLAY METAL (INCLUYE MATERIALES NO	\$	38,200		-	\$	38,200
2704001		PRECIOSOS, NO INCLUYE ORO)	\$	158,800	\$	-	\$	158,800
2704003		PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE CLÍNICA)	\$	238,500	_	-	\$	238,500
2704004		PRÓTESIS METÁLICA	\$	79,100	_	-	\$	79,100
2704005 2704006	1	PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE LABORATORIO) REPARACIÓN COMPUESTA DE PRÓTESIS	\$	31,800 24,400	_	-	\$	31,800 24,400
2704007		REPARACIÓN CORONA	\$	19,100	_		\$	19,100
2704008		REPARACIÓN O REAJUSTE PRÓTESIS	\$	143,300	_	-	\$	143,300
2704009		RESTITUCIÓN POR CORONA (COMBINADA)	\$	73,200		-	\$	73,200
2704010	<u> </u>	RESTITUCIÓN POR CORONA PROVISORIA TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA	\$	402,100		-	\$	402,100
2704011		REMOVIBLE (INCLUYE APARATO)(AÑO 1)	\$	487,500	\$	-	\$	487,500
2704012		TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA FIJA	\$	291,100	Ś	_	\$	291,100
		(INCLUYE APARATO) (AÑO 1) TRATAMIENTO ORTODONCIA CON APARATOLOGÍA FIJA	╁					231,100
2704013		(INCLUYE APARATO) (AÑO 2)	\$	251,800			\$	251,800
2704014		ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	\$	184,000		-	\$	184,000
2704015		ENDODONCIA LINIBRADICULAR	\$	164,600		-	\$	164,600
2704016 2705001	3	ENDODONCIA UNIRRADICULAR CIRUGÍA BUCAL	\$	44,800 47,900	\$	207,400	\$	44,800 255,300
2705002		CIRUGÍA DE ENFERMEDAD PERIODONTAL (POR GRUPO)	\$	265,400			\$	265,400
	<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Ľ	<u> </u>	Ĺ	-		
2705003	5	CORTICOTOMÍA	\$	170,600	\$	419,700	\$	590,300





DEPARTAMENTO COMERCIALIZACIÓN Vigencia desde el 01/08/2025. LVC/cts

				ARANG	CEL	PARTICULA	R 2025	
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	но	OR PRESTACION y/u NORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P.	VALOR ABELLON		VALOR TOTAL
2705004	6	DISYUNCIÓN PALATINA QUIRÚRGICA	\$	318,000	\$	512,900	\$	830,900
2705005	6	EXTIRPACIÓN DE PSEUDOQUISTES, QUISTES Y TUMORES	\$	239,000	\$	512,900	\$	751,900
2705006	6	GLOSECTOMÍAS	\$	365,700	\$	512,900	\$	878,600
2705007	3	IMPLANTE ENDODÓNTICO INTRAÓSEO	\$	97,000	\$	207,400	\$	304,400
2705008	6	IMPLANTES SUBPERIÓSTICOS	\$	367,700	\$	512,900	\$	880,600
2705009	3	EXODONCIA DE DIENTES RETENIDOS	\$	78,700	\$	207,400	\$	286,100
2705011	6	INJERTOS EN BOCA	\$	318,000	\$	512,900	\$	830,900
2705012	6	ELEVACIÓN DE PISO DEL SENO MAXILAR	\$	276,900	\$	512,900	\$	789,800
2705013 2705014	2	PLASTÍA DE FÍSTULA SALIVAL PREPARACIÓN QUIRÚRGICA DE LOS MAXILARES CON	\$	109,800 72,800	\$	207,400 176,300	\$	317,200 249,100
2705015	5	FINES PROTÉSICOS PROFUNDIZACIÓN DE VESTÍBULO O RECONSTRUCCIÓN	\$	350,200	\$	419,700	\$	769,900
2705016	2	DE REBORDES, CON O SIN INJERTO	ć	70 700	ć	207.400	ć	200 100
2705016	3	REIMPLANTE Y TRASPLANTE DENTARIO	\$	78,700	\$	207,400	\$	286,100
2705017	3	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO Y SECUESTRECTOMÍA	\$	78,700	\$	207,400	\$	286,100
2705018	4	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MAYOR	\$	150,300	\$	217,800	\$	368,100
2705019	4	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MENOR	\$	130,700	\$	217,800	\$	348,500
2705020	3	SUTURA SIMPLE DE HERIDA TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FRACTURAS MAXILAR	\$	78,700	\$	207,400	\$	286,100
2705021	6	SUPERIOR	\$	418,900	\$	512,900	\$	931,800
2705022	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE FRACTURAS EN MAXILAR INFERIOR	\$	418,900	\$	512,900	\$	931,800
2705023	3	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR SIMPLE	\$	78,700	\$	207,400	\$	286,100
2705024	4	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR COMPLEJO	\$	144,800	\$	217,800	\$	362,600
2902000		TRATAMIENTOS DE QUELOIDES	\$	1,740,500	\$	-	\$	1,740,500
2902001		TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ALTAMENTE COMPLEJA CON LINAC	\$	6,923,400	\$	-	\$	6,923,400
2902002		TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA COMPLEJA CON LINAC	\$	5,854,300	\$	-	\$	5,854,300
2902003		TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ESTÁNDAR CON LINAC	\$	4,785,200	\$	-	\$	4,785,200
2908001		RITUXIMAB - BENDAMUSTINA (CICLO)	\$	1,408,000	\$	-	\$	1,408,000
2908004		VTD (TALIDOMIDA - DEXAMETASONA - BORTEZOMIB) (CICLO)	\$	332,600	\$	-	\$	332,600
2908005		VTD PACE (CICLO)	\$	547,600	\$	-	\$	547,600
2908006		TIP (PACLITAXEL- IFOSFAMIDA - CISPLATINO) (CICLO)	\$	517,700	\$	-	\$	517,700
2908007		FLOT (5 FLUOROURACILO - LEUCOVORINA - OXALIPLATINO - DOCETAXEL) PREOPERATORIO Y POST	\$	1,158,400	\$	-	\$	1,158,400
2000000		OPERATORIO (CICLO)	ć	400,400	ć		ć	450 400
2908008		LENALIDOMIDA (CICLO)	\$	469,400	\$	-	\$	469,400
2908009		VRD (LENALIDOMIDA - DEXAMETASONA - BORTEZOMIB) (CICLO)	\$	339,300	\$	-	\$	339,300
2908010		VEIP (VINBLASTINA - IFOSFAMIDA - CISPLATINO - MESNA) (CICLO)	\$	586,600	\$	-	\$	586,600
2908011		VIP (ETOPÓSIDO - CISPLATINO - IFOSFAMIDA - MESNA) (CICLO)	\$	638,700	\$	-	\$	638,700
2908012		TPF (5 FLUOROURACILO - CISPLATINO - DOCETAXEL) (CICLO)	\$	578,000	\$	-	\$	578,000
2908013		LENDEX (LENALIDOMIDA - DEXAMETASONA) (CICLO)	\$	318,400	\$	-	\$	318,400
2908014		IE (IFOSFAMIDA - ETOPÓSIDO - MESNA) (CICLO)	\$	464,800	\$	-	\$	464,800
2908015 2908016		DOXORRUBICINA - IFOSFAMIDA - MESNA (CICLO) VAC (DOXORRUBICINA O ACTINOMICINA D - VINCRISTINA CICLOFOSFAMIDA) (CICLO)	\$	470,600 326,300	\$	-	\$	470,600 326,300
2908017		- CICLOFOSFAMIDA) (CICLO) DOXORRUBICINA - CISPLATINO - METROTEXATO (CICLO)	\$	336,800	\$	-	\$	336,800
2908018		AC DÓSIS DENSA (DOXORRUBICINA - CICLOFOSFAMIDA)	\$	274,200	\$	-	\$	274,200
2908019		(CICLO) FOLFIRINOX (5 FLUOROURACILO - LEUCOVORINA - OXALIPLATINO - IRINOTECAN) (CICLO)	\$	767,600	\$	-	\$	767,600
		CETUXIMAB (POR UNA VEZ)	\$	1,464,100	¢	_	\$	1,464,100
2902021			J	1,404,100	٧		۲	1,404,100
2908021 2908022		PANITUMUMAB (CICLO)	\$	3,091,900	\$	-	\$	3,091,900







			ARANO	CEL	PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS	P	VALOR ABELLON	VALOR TOTAL
	TAD.		INSTITUCIONALES		ADELLON	
2908025 2908026		TDM1 (CICLO)	\$ 5,215,800	\$	-	\$ 5,215,800 \$ 1,635,800
2908026		EVEROLIMUS (CICLO) PROCARBAZINA (CICLO)	\$ 1,635,800 2,856,400	\$	-	\$ 1,635,800 \$ 2,856,400
2908027		FULVESTRANT (CICLO)	\$ 610,500	_	_	\$ 610,500
2908030		OCTEOTRIDE LAR (CICLO)	\$ 887,200	_	-	\$ 887,200
2908031		CYBORD (CICLOFOSFAMIDA - DEXAMETASONA - BORTEZOMIB) (CICLO)	\$ 369,000	\$	-	\$ 369,000
2908032		LANREOTIDE (CICLO)	\$ 774,900	\$	-	\$ 774,900
2908033		VINORELBINA (CICLO)	\$ 2,225,000		-	\$ 2,225,000
2908034		PEMETREXED (CICLO)	\$ 297,700	_	-	\$ 297,700
2908035		LOMUSTINA (CICLO)	\$ 468,900		-	\$ 468,900
2908036		GEMCITABINA (CICLO) GCD (GEMCITABINA - CISPLATINO - DEXAMETASONA)	\$ 358,400	\$	-	\$ 358,400
2908037		(CICLO)	\$ 407,400	\$	-	\$ 407,400
2908038		CAPECITABINA (CICLO)	\$ 258,400	Ś	_	\$ 258,400
			·	Ħ		,
2908039		MPT (MELFALAN - PREDNISONA - TALIDOMIDA) (CICLO) CTD (CICLOFOSFAMIDA - DEXAMETASONA -	\$ 349,000	Ė	-	\$ 349,000
2908040		TALIDOMIDA) (MENSUAL)	\$ 280,800	\$	-	\$ 280,800
2908042		CARBOPLATINO (CICLO)	\$ 283,400	\$	-	\$ 283,400
2908045		ETOPÓSIDO (CICLO)	\$ 299,900	_	-	\$ 299,900
2908047		CICLOFOSFAMIDA (CICLO)	\$ 250,700	\$	-	\$ 250,700
2908050		AVELUMAB (CICLO)	\$ 3,820,900	\$	-	\$ 3,820,900
2908051		PEMETREXATO / CARBOPLATINO - PEMBROLIZUMAB (CICLO)	\$ 5,993,000	\$	-	\$ 5,993,000
2908053		RITUXIMAB - CICLOFOSFAMIDA - DOXORRUBICINA - VINCRISTINA - PREDNISONA (CICLO)	\$ 943,000	\$	-	\$ 943,000
2908054		AZACITIDINA (CICLO)	\$ 1,085,300	\$	-	\$ 1,085,300
2908055		PACLITAXEL - CARBOPLATINO - PERTUZUMAB - TRASTUZUMAB (CICLO)	\$ 7,203,800	\$	-	\$ 7,203,800
2908056		RITUXIMAB - CLORAMBUCILO (CICLO)	\$ 1,178,600	\$	-	\$ 1,178,600
2908058		RITUXIMAB (CICLO)	\$ 1,674,200	\$	-	\$ 1,674,200
2908059		RITUXIMAB - CICLOFOSFAMIDA - DEXAMETASONA (CICLO)	\$ 1,708,200	\$	-	\$ 1,708,200
2908060		TEMOZOLOMIDA (CICLO)	\$ 586,100		-	\$ 586,100
2908061		PACLITAXEL SEMANAL (CICLO)	\$ 252,900	_	-	\$ 252,900
2908062		DOXORRUBICINA LIPOSOMAL (CICLO)	\$ 870,900	_	-	\$ 870,900 \$ 483,500
2908063		GEMCITABINA - DOCETAXEL (CICLO) CAP (CISPLATINO - DOXORRUBICINA - CICLOFOSFAMIDA)	483,500		-	·
2908064		(CICLO)	\$ 284,700	Ĺ	-	\$ 284,700
2908065		PACLITAXEL - CARBOPLATINO (CICLO) FOLFIRI (5 FLUOROURACILO - LEUCOVORINA -	\$ 277,800	\$	-	\$ 277,800
2908066		IRINOTECAN) (CICLO)	\$ 408,200	\$	-	\$ 408,200
2908067		PEMETREXED - CARBOPLATINO (CICLO)	\$ 401,600	\$	-	\$ 401,600
2908068		PACLITAXEL - CISPLATINO (CICLO)	\$ 279,800	\$	-	\$ 279,800
2908070		FOLFOX (5 FLUOROURACILO - LEUCOVORINA - OXALIPLATINO) (CICLO)	\$ 390,100	\$	-	\$ 390,100
2908071		PEMETREXED - CISPLATINO (CICLO)	\$ 332,900		-	\$ 332,900
2908072		GEMCITABINA - CARBOPLATINO (CICLO)	\$ 448,000	_	-	\$ 448,000
2908073		5 FLUOROURACILO - LEUCOVORINA (CICLO)	\$ 367,400		-	\$ 367,400
2908074		DOCETAXEL - CARBOPLATINO (CICLO) EMA (ETOPÓSIDO - METOTREXATO - ACTINOMICINA D -	\$ 452,500	Ş	-	\$ 452,500
2908075		LEUCOVORINA) / CO (CICLOFOSFAMIDA - VINCRISTINA) (CICLO)	\$ 456,300	\$	-	\$ 456,300
2908076		GEMCITABINA - CISPLATINO (CICLO)	\$ 382,200	\$	_	\$ 382,200
2908077		DOCETAXEL (CICLO)	\$ 350,500	_	-	\$ 350,500
2908078		BEP (BLEOMICINA - ETOPÓSIDO - CISPLATINO) (CICLO)	\$ 622,300	_	-	\$ 622,300
2908079		ETOPÓSIDO - CARBOPLATINO (CICLO)	\$ 393,900		-	\$ 393,900
2908081		EP (ETOPÓSIDO - CISPLATINO) (CICLO)	\$ 337,800		-	\$ 337,800
2908082		IFOSFAMIDA - MESNA (CICLO)	\$ 423,800		-	\$ 423,800
2908084		DOXORRUBICINA (CICLO)	\$ 254,400	_	-	\$ 254,400
2908086		5 FLUOROURACILO (POR UNA VEZ)	\$ 644,600	_	-	\$ 644,600
2908088		5 FLUOROURACILO - MITOMICINA C (CICLO)	\$ 446,300	_	-	\$ 446,300
2908090	I	5 FLUOROURACILO - CISPLATINO (CICLO) CISPLATINO SEMANAL	\$ 461,900	_	-	\$ 461,900 \$ 243,000
2908091			243,000			







				CEL F	PARTICULA	R 2025
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES		VALOR ABELLON	VALOR TOTAL
2908093		CISPLATINO (CICLO)	\$ 428,500	\$	-	\$ 428,500
2908094		ENZALUTAMIDA(MENSUAL)	\$ 874,100		-	\$ 874,100
2908095		ABIRATERONA (MENSUAL)	\$ 533,400		-	\$ 533,400
2908096		LEUPROLIDE (CICLO)	\$ 529,100	_	-	\$ 529,100
2908097		ALECTINIB (MENSUAL)	\$ 4,645,300	\$	-	\$ 4,645,300
2908098		OSIMERTINIB (MENSUAL)	\$ 6,553,200	\$	-	\$ 6,553,200
2908100		AFATINIB (MENSUAL)	\$ 2,067,200	\$	-	\$ 2,067,200
2908101		SORAFENIB (MENSUAL)	\$ 4,469,600		-	\$ 4,469,600
2908102		CRIZOTINIB (MENSUAL) SUNITINIB (CICLO)	\$ 4,209,200 488,800	_	-	\$ 4,209,200 \$ 488,800
2908103		ERLOTINIB (MENSUAL)	\$ 356,600	_		\$ 488,800 \$ 356,600
2908104 2908105		GEFITINIB (MENSUAL)	\$ 361,500	_		\$ 361,500
2908105		PAZOPANIB (MENSUAL)	\$ 1,391,700	\$		\$ 1,391,700
2908107		DASATINIB (MENSUAL)	\$ 1,440,700	\$		\$ 1,440,700
2908113		PONATINIB (MENSUAL)	\$ 3,144,000	\$	_	\$ 3,144,000
2908114		MIDOSTAURINA (CICLO)	\$ 31,670,500	\$		\$ 31,670,500
2908115		H-ATG (LINFOGLOBULINA) (POR UNA VEZ)	\$ 29,686,200	\$	-	\$ 29,686,200
2908116		R-ATG (TIMOGLOBULINA) (POR UNA VEZ)	\$ 6,387,500	\$	-	\$ 6,387,500
2908117		RITUXIMAB (COMPLEMENTO)	\$ 607,900	_	-	\$ 607,900
2908118		ICE (IFOSFAMIDA + MESNA - ETOPÓSIDO - CARBOPLATINO:AUC) (CICLO)	\$ 844,600		-	\$ 844,600
2908119		ESHAP (ETOPÓSIDO - CISPLATINO - CITARABINA) (CICLO)	\$ 476,600	\$	-	\$ 476,600
2908120		LENALIDOMIDA + DEXAMETASONA (CICLO)	\$ 482,100	Ś	_	\$ 482,100
		PERTUZUMAB - TRASTUZUMAB -DOCETAXEL (PRIMERA	·			
2908121		DOSIS) (POR UNA VEZ) PERTUZUMAB - TRASTUZUMAB -DOCETAXEL (DOSIS DE	\$ 5,548,800	\$	-	\$ 5,548,800
2908122		MANTENCIÓN) (CICLO) PERTUZUMAB - TRASTUZUMAB - PACLITAXEL (CICLO)	\$ 2,931,100 4,438,100	\$	-	\$ 2,931,100 \$ 4,438,100
2908124		PALBOCICLIB + FULVESTRAN (CICLO)	\$ 3,950,100	\$		\$ 4,438,100
2908125		PEMBROLIZUMAB - CISPLATINO - 5 FLUOROURACILO (CICLO)	\$ 11,660,900	\$	-	\$ 11,660,900
2908126		LORLATINIB (MENSUAL)	\$ 4,101,400	Ś	_	\$ 4,101,400
2908127		BLINATUMOMAB (POR UNA VEZ)	\$ 47,431,200	_	-	\$ 47,431,200
2908128		PEMBROLIZUMAB (CICLO)	\$ 5,925,300	_	-	\$ 5,925,300
2908129		RIBOCICLIB (CICLO)	\$ 2,823,900	_	-	\$ 2,823,900
2908130		LENVATINIB (CICLO)	\$ 4,133,300	\$	-	\$ 4,133,300
2908131		PACLITAXEL (CICLO)	\$ 308,800	\$	-	\$ 308,80
2908132		NIVOLUMAB (SEGUNDA LINEA DE TRATAMIENTO)	\$ 3,552,100	\$	-	\$ 3,552,100
2908133		NIVOLUMAB (DESPUES DE TRATAMIENTO PREVIO)	\$ 3,552,100	\$	-	\$ 3,552,100
2908134		NIVOLUMAB (TRATAMIENTO ADYUVANTE)	\$ 3,544,000	\$	-	\$ 3,544,000
2908135		NIVOLUMAB (PRIMERA LINEA TRATAMIENTO PALIATIVO)	\$ 3,551,800	\$	-	\$ 3,551,800
2908136		ABEMACICLIB (CICLO)	\$ 3,297,000	\$	-	\$ 3,297,000
2908137		ATEZOLIZUMAB (CICLO)	\$ 3,583,100	\$	-	\$ 3,583,100
2908138		BRIGATINIB (CICLO)	\$ 4,424,100	\$	-	\$ 4,424,100
5003002		ESTERILIZACION AUTOCLAVE VAPOR 600 LITROS PROCESO COMPLETO (1 CARGA)	\$ 233,600	\$	-	\$ 233,60
5003003		ESTERILIZACION AUTOCLAVE VAPOR 600 LITROS PROCESO COMPLETO (1/2 CARGA)	\$ 117,900	\$	-	\$ 117,90
5003004		ESTERILIZACION AUTOCLAVE VAPOR 300 LITROS PROCESO COMPLETO (1 CARGA)	\$ 117,900	\$	-	\$ 117,90
5003005		ESTERILIZACION AUTOCLAVE VAPOR 300 LITROS PROCESO COMPLETO (1/2 CARGA)	\$ 64,900	\$	-	\$ 64,900
5003006		ESTERILIZACION AUTOCLAVE VAPOR 600 LITROS SOLO PROCESO DE ESTERILIZACIÓN (1 CARGA)	\$ 107,700	\$	-	\$ 107,70
5003007		ESTERILIZACION AUTOCLAVE VAPOR 600 LITROS SOLO PROCESO DE ESTERILIZACIÓN (1/2 CARGA)	\$ 84,300	\$	-	\$ 84,30
5003008		ESTERILIZACION AUTOCLAVE VAPOR 300 LITROS SOLO PROCESO DE ESTERILIZACIÓN (1 CARGA)	\$ 84,300	\$	-	\$ 84,30
5003009		ESTERILIZACION AUTOCLAVE VAPOR 300 LITROS SOLO PROCESO DE ESTERILIZACIÓN (1/2 CARGA)	\$ 51,900	\$	-	\$ 51,90
6005000		GASTOS NOTARIALES EQUIPOS	\$ 4,000	Ś	-	\$ 4,00
6005000.1		GASTOS NOTARIALES EQUIPOS GASTOS NOTARIALES RESPALDO CUENTAS	\$ 6,000	_	_	\$ 6,00
6005100		FOTOCOPIAS	\$ 20			\$ 0,00
		EQUIPO DE APNEA TRAT. MENSUAL	\$ 55,500	_		\$ 55,50





DEPARTAMENTO COMERCIALIZACIÓN Vigencia desde el 01/08/2025. LVC/cts

			ARANCEL PARTICULAR 2025					
CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN		VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	P	VALOR PABELLON		VALOR TOTAL
6006010		ARRIENDO DIARIO REGULADOR	\$	200	\$	-	\$	200
6006020		ARRIENDO DIARIO CILINDRO	\$	300	\$	-	\$	300
6006100		CONCENTRADOR DE OXIGENO TRAT. MENSUAL	\$	37,000	\$	-	\$	37,000
6006200		KIT OXIGENOTERAPIA (BALON, REGULADOR, NARICERA Y VASO HUM.) TRAT. MENSUAL.	\$	37,000	\$	-	\$	37,000
6006300		ARRIENDO MENSUAL CATRE CLÍNICO PACIENTE FONASA	\$	22,100	\$	-	\$	22,100
6006400		ARRIENDO MENSUAL CATRE CLÍNICO PACIENTE NO FONASA	\$	33,300	\$	-	\$	33,300
6008000		VALOR METRO CÚBICO OXÍGENO	\$	5,200	\$		\$	5,200
6009300		COPIA CD O DVD E INFORME	\$	200	\$	-	\$	200
6082003		ESTERILIZACION STERRAD 100S MEDIA CARGA	\$	65,600	\$	-	\$	65,600
6082004		ESTERILIZACION STERRAD 100S CARGA COMPLETA	\$	131,300	\$	-	\$	131,300
6082005		ESTERILIZACION OXIDO DE ETILENO (ETO) 130 LITROS CARGA COMPLETA	\$	204,600	\$	-	\$	204,600
6082006		ESTERILIZACION OXIDO DE ETILENO (ETO) 130 LITROS MEDIA CARGA	\$	102,300	\$	-	\$	102,300