

## ABREVIATURAS

Además de las abreviaturas que aparecen señaladas en el texto, se han usado las siguientes:

ac	=	ácido
a.c.	=	además código
c/u	=	cada uno/a
cód.	=	código
cód. adic.	=	código adicional
c/s	=	con o sin
dren.	=	drenaje
exp.	=	exposiciones
extirp.	=	extirpación
extrac.	=	extracción
L.C.R.	=	Líquido Cefalorraquídeo
op.	=	operación
proc.	=	procedimiento
proc. aut.	=	procedimiento autónomo
proc. quir.	=	procedimiento quirúrgico
recep.	=	receptor/a
repar.	=	reparación
repar. quir.	=	reparación quirúrgica
resec.	=	resección
R.N.	=	Recién Nacido
sim.	=	similar
trat.	=	tratamiento
trat. quir.	=	tratamiento quirúrgico
vac.	=	vaciamiento

## II.- SOLO MODALIDAD INSTITUCIONAL

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
GRUPO 01:							
ATENCION ABIERTA							
CONSULTAS Y ATENCION MEDICA							
0101101		Consulta o control médico integral en atención primaria	4.590	0	0	0	0
0101102		Consulta o control médico integral en especialidades (Hosp. Mediana Complejidad)	5.780	0	0	580	1.160
<b>0101103</b>		<b>Consulta médica integral en servicio de urgencia (Hosp. Alta Complejidad)</b>	<b>12.390</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.240</b>	<b>2.480</b>
0101104		Consulta médica integral en C.R.S.	7.400	0	0	740	1.480
0101105		Consulta médica integral en servicio de urgencia (Hosp. Mediana Complejidad)	8.120	0	0	810	1.620
0101106		Asistencia de cardiólogo a cirugías no cardíacas	15.530	0	0	1.550	3.110
0101107		Atención médica del recién nacido	15.530	0	0	1.550	3.110
0101108		Consulta integral de especialidades en Cirugía, Ginecología y Obstetricia, Ortopedia y Traumatología (en CDT)	6.260	0	0	630	1.250
0101109		Consulta integral de especialidades en Urología, Otorrinolaringología, Medicina Fisica y Rehabilitación, Dermatología, Pediatría y Subespecialidades (en CDT)	7.510	0	0	750	1.500

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0101110		Consulta integral de especialidades en Medicina Interna y Subespecialidades, Oftalmología, Neurología, Oncología (en CDT)	9.310	0	0	930	1.860
0101111		<b>Consulta integral de especialidades en Cirugía, Ginecología y Obstetricia, Ortopedia y Traumatología (Hosp. Alta Complejidad)</b>	6.260	0	0	630	1.250
0101112		<b>Consulta integral de especialidades en Urología, Otorrinolaringología, Medicina Física y Rehabilitación, Dermatología, Pediatría y Subespecialidades (Hosp. Alta Complejidad)</b>	7.510	0	0	750	1.500
0101113		<b>Consulta integral de especialidades en Medicina Interna y Subespecialidades, Oftalmología, Neurología, Oncología (Hosp. Alta Complejidad)</b>	9.310	0	0	930	1.860
CONSULTAS POR OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD							
0102001		Consulta o control por enfermera, matrona o nutricionista	1.220	0	0	120	240
0102002		Control de salud niño con EDP por enfermera	2.090	0	0	210	420
0102003		Consulta o control por auxiliar de enfermería	670	0	0	70	130
0102005		Consulta por fonoaudiólogo	1.660	0	0	170	330
0102006		Atención kinesiológica integral ambulatoria	1.340	0	0	130	270
0102007		Atención integral por terapeuta ocupacional	1.220	0	0	120	240
EDUCACION DE GRUPO							
0103001		Educación de grupo por médico	4.010	0	0	0	0
0103002		Educación de grupo por enfermera, matrona o nutricionista	2.200	0	0	0	0
0103003		Educación de grupo por asistente social	2.200	0	0	0	0
0103004		Educación de grupo por auxiliar de enfermería	670	0	0	0	0
VISITAS DOMICILIARIAS							
0104001		Visita a domicilio por enfermera, matrona o nutricionista	1.910	0	0	0	0
0104002		Visita a domicilio por asistente social	1.910	0	0	0	0
0104003		Visita a domicilio por auxiliar de enfermería	1.100	0	0	0	0
ACTIVIDADES DE PROTECCION ESPECIFICA							
VACUNACION Y DESPARASITACION							
0105001		Vacunaciones (sólo considera administración)	830	0	0	0	0
0105002		Desparasitación sarna (cada persona)	100	0	0	0	0
0105003		Desparasitación pediculosis (cada persona)	100	0	0	0	0
MISCELANEOS							
0106001		Abreu	1.480	0	0	0	0
0106002		Curación simple ambulatoria	730	0	0	0	0
0106004		Despacho de recetas a crónicos	2.200	0	0	0	0
0106005		Autocontrol pacientes D.I.D. (mensual)	16.550	0	0	0	0
0106006		Oxigenoterapia domiciliaria (pacientes oxígeno dependientes)	38.010	0	0	0	0
ACTIVIDAD COMPIN							
0107001		Consulta médica pericial por licencia médica	6.020	0	0	0	0
0107002		Evaluación médica por invalidez	6.020	0	0	0	0
0107003		Visita domiciliaria inspectiva por comisión	9.490	0	0	0	0
0107004		Evaluación médico-legal por comisión	6.700	0	0	0	0
0107005		Arbitrajes por apelación contra ISAPRE	6.700	0	0	0	0

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO						
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION					
				A	B	C	D		
		GRUPO 02: ATENCION CERRADA							
0203001		<b>Día cama hospitalización integral medicina, cirugía, pediatría, obstetricia-ginecología y especialidades (sala 3 camas o más) (Hosp. Alta Complejidad)</b>	36.360	0	0	3.640	7.270		
0203102		Día cama hospitalización integral medicina, cirugía, pediatría, obstetricia-ginecología y especialidades (sala 3 camas o más) (Hosp. Mediana Complejidad)	33.480	0	0	3.350	6.700		
0203103		Día cama hospitalización integral medicina, cirugía, pediatría, obstetricia-ginecología y especialidades (sala 3 camas o más) (Hosp. Baja Complejidad)	27.900	0	0	2.790	5.580		
0203002		<b>Día cama hospitalización integral adulto en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)</b>	151.180	0	0	15.120	30.240		
0203003		<b>Día cama hospitalización integral pediátrica en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)</b>	151.180	0	0	15.120	30.240		
0203004		<b>Día cama hospitalización integral neonatal en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)</b>	151.180	0	0	15.120	30.240		
0203005		<b>Día cama hospitalización integral adulto en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)</b>	73.020	0	0	7.300	14.600		
0203006		<b>Día cama hospitalización integral pediátrica en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)</b>	73.020	0	0	7.300	14.600		
0203007		<b>Día cama hospitalización integral neonatal en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)</b>	73.020	0	0	7.300	14.600		
0203008		<b>Día cama hospitalización integral incubadora</b>	65.510	0	0	6.550	13.100		
0203009		<b>Día cama hospitalización integral psiquiatría crónicos</b>	18.590	0	0	1.860	3.720		
0203109		<b>Día cama hosp. integral psiquiatría corta estadía</b>	29.130	0	0	2.910	5.830		
0203209		<b>Día cama hosp. integral desintoxicación alcohol y drogas</b>	30.320	0	0	3.030	6.060		
0203010		<b>Día cama integral psiquiátrico diurno</b>	12.220	0	0	1.220	2.440		
0203110		<b>Día cama hospitalización integral psiquiatría mediana estadía</b>	29.370	0	0	2.940	5.870		
0203011		<b>Día cama integral de observación o día cama integral ambulatorio diurno</b>	12.220	0	0	1.220	2.440		
0203111		<b>Camilla de observación en servicio de urgencia</b>	5.390	0	0	540	1.080		
0203012		<b>Día cama integral geriatría o crónicos</b>	36.360	0	0	3.640	7.270		

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0203013		<b>Día estada en cámara hiperbárica</b>	98.300	0	0	9.830	19.660
0203014		Día cama hogar embarazada rural (del Servicio de Salud)	11.610	0	0	1.160	2.320
0203015		Día cuna de hospitalización integral	7.060	0	0	710	1.410
0203016		Día cama hospitalización integral urgencia H.U.A.P. (Sólo Hospital Urgencia Asistencia Pública)	50.960	0	0	5.100	10.190
0203017		Día cama hogar protegido paciente psiquiátrico compensado	8.940	0	0	890	1.790
GRUPO 03:							
EXAMENES DE LABORATORIO							
I.- SANGRE, HEMATOLOGIA							
0301002		Acido fólico o folatos	3.860	0	0	390	770
0301003		Adenograma, mielograma, c/u	4.800	0	0	480	960
0301005		Aglutininas anti Rho	3.440	0	0	340	690
0301006		Agregación plaquetaria con diferentes agonistas	3.440	0	0	340	690
0301007		Anticoagulantes circulantes o anticoagulante lúpico	3.440	0	0	340	690
0301008		Antitrombina III	3.440	0	0	340	690
0301011		Coagulación, tiempo de	1.190	0	0	120	240
0301013		Tiempo de lisis del coágulo	460	0	0	50	90
0301014		Prueba de antiglobulina directa	940	0	0	90	190
0301015		Coombs indirecto, prueba de	1.720	0	0	170	340
0301017		Deshidrogenasa glucosa-6-fosfato en eritrocitos	3.610	0	0	360	720
0301018		Deshidrogenasa 6-fosfogluconato en eritrocitos	3.610	0	0	360	720
0301019		Drepanocitos, investigación de	1.720	0	0	170	340
0301020		Tiempo de lisis de euglobulinas	1.190	0	0	120	240
0301021		Fibrinógeno	1.720	0	0	170	340
0301022		Test de neutralización plaquetaria	3.440	0	0	340	690
0301024		Factor V	1.720	0	0	170	340
0301025		Factores VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, c/u	3.610	0	0	360	720
0301026		Ferritina	4.390	0	0	440	880
0301027		Fibrinógeno, productos de degradación del	3.610	0	0	360	720
0301028		Fierro sérico	1.720	0	0	170	340
0301029		Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)	3.610	0	0	360	720
0301030		Fierro, cinética del (cada determinación)	4.390	0	0	440	880
0301031		Fierro, prueba de sobrecarga	3.610	0	0	360	720
		Grupos menores. Tipificación o determinación de otros sistemas sanguíneos (Kell, Duffy, Kidd y otros) c/u.	2.120	0	0	210	420
0301033			2.120	0	0	210	420
0301034	&	Clasificación sanguínea AB0 y RhD	1.950	0	0	200	390
0301035		Haptoglobina cuantitativa	3.250	0	0	330	650
0301036	&	Hematocrito (proc. aut.)	540	0	0	50	110
0301037		Hemoglobina A2 cuantitativa	3.610	0	0	360	720
0301038	&	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)	540	0	0	50	110
0301039		Hemoglobina fetal cualitativa	540	0	0	50	110
0301040		Hemoglobina fetal cuantitativa en eritrocitos	3.610	0	0	360	720
0301041		Hemoglobina glicada A1c	3.750	0	0	380	750
0301042		Hemoglobina plasmática	730	0	0	70	150
0301044		Electroforesis de hemoglobina	3.860	0	0	390	770
0301045	&	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos y eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación)	2.470	0	0	250	490

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0301048		Hemosiderina medular	730	0	0	70	150
0301049		Cuantificación de heparina	3.610	0	0	360	720
0301050		Isoinmunización, detección de anticuerpos irregulares (proc. aut.).	2.650	0	0	270	530
0301051		Identificación de anticuerpos irregulares eritrocitarios	3.610	0	0	360	720
0301054		Metahemoglobina	940	0	0	90	190
0301059		Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)	1.190	0	0	120	240
0301062		Recuento de basófilos (absoluto)	730	0	0	70	150
0301063		Recuento de eosinófilos (absoluto)	730	0	0	70	150
0301064		Recuento de eritrocitos, absoluto (proc. aut.)	540	0	0	50	110
0301065		Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)	540	0	0	50	110
0301066		Recuento de linfocitos (absoluto)	940	0	0	90	190
0301067		Recuento de plaquetas (absoluto)	940	0	0	90	190
0301068		Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)	730	0	0	70	150
0301069		Recuento diferencial o fórmula leucocitaria (proc. aut.)	1.470	0	0	150	290
0301070		Resistencia globular osmótica	2.420	0	0	240	480
0301072		Tiempo de sangría (no incluye dispositivo asociado)	1.190	0	0	120	240
0301075		Subgrupo ABO y Rh fenotipo - genotipo Rh, c/u	2.120	0	0	210	420
0301082		Transferrina	4.270	0	0	430	850
0301083		Trombina, tiempo de	1.470	0	0	150	290
0301084		Tromboplastina, tiempo de generación de (TGT)	4.800	0	0	480	960
0301085		Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)	1.880	0	0	190	380
0301086	&	Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)	450	0	0	50	90
0301089		Factor Von Willebrand antigénico (FVW:Ag)	6.920	0	0	690	1.380
0301090		Factor Von Willebrand antigénico Cofactor Ristocetina (FVW:CoRis)	6.920	0	0	690	1.380
0301091		Proteína C	23.740	0	0	2.370	4.750
0301092		Proteína S	25.860	0	0	2.590	5.170
0301093		Resistencia a la Proteína C activada	16.960	0	0	1.700	3.390
0301094		Estudio de la hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN) por citometría de flujo	36.610	0	0	3.660	7.320
0301095		Dímero-D	8.040	0	0	800	1.610
II.- SANGRE, EXAMENES BIOQUIMICOS							
0302001		Cuerpos cetónicos en sangre	660	0	0	70	130
0302002		Acido cítrico	1.870	0	0	190	370
0302004		Lactato en sangre	3.070	0	0	310	610
0302005		Acido úrico	1.300	0	0	130	260
0302008		Amilasa	1.910	0	0	190	380
0302009		Aminoácidos, cualitativo	4.530	0	0	450	910
0302010		Amonio	1.720	0	0	170	340
0302070		Apolipoproteínas (A1, B u otras)	5.280	0	0	530	1.060
0302011		Bicarbonato (proc. aut.)	540	0	0	50	110
0302012		Bilirrubina total (proc. aut.)	1.070	0	0	110	210
0302013		Bilirrubina total y conjugada	1.190	0	0	120	240
0302015		Calcio	940	0	0	90	190
0302017		Caroteno	1.720	0	0	170	340
0302018		Caroteno, prueba de sobrecarga de (incluye tomas de muestra)	3.860	0	0	390	770

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0302019		Ceruloplasmina	2.640	0	0	260	530
0302020		Cobre en sangre	1.260	0	0	130	250
0302067	&	Colesterol total (proc. aut.)	1.120	0	0	110	220
0302068	&	Colesterol HDL (proc. aut.)	1.660	0	0	170	330
0302021		Colinesterasa en suero o plasma	2.410	0	0	240	480
0302023		Creatinina	1.090	0	0	110	220
0302024		Clearance de creatinina (proc.aut.)	2.410	0	0	240	480
0302025		Creatinquinasa CK - MB miocárdica	3.860	0	0	390	770
0302026		Creatinquinasa CK - total	2.950	0	0	300	590
0302027		Troponina	8.040	0	0	800	1.610
0302030		Deshidrogenasa láctica total (LDH)	1.760	0	0	180	350
0302031		Deshidrogenasa láctica total (LDH), con separación de isoenzimas	4.800	0	0	480	960
0302032		Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u	1.010	0	0	100	200
0302033		Enzima convertidora de angiotensina I	4.800	0	0	480	960
0302034		Perfil lipídico (incluye mediciones de colesterol total, HDL-colesterol y triglicéridos con estimaciones por fórmula de LDL-colesterol, VLDL-colesterol y colesterol no-HDL)	5.110	0	0	510	1.020
0302035		Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u	4.590	0	0	460	920
0302036		Fenilalanina	1.720	0	0	170	340
0302039		Fosfatasas alcalinas con separación de isoenzimas hepáticas, intestinales, óseas c/u	4.670	0	0	470	930
0302040		Fosfatasas alcalinas totales	1.100	0	0	110	220
0302042		Fósforo (fosfatos)	1.420	0	0	140	280
0302043		Galactosa	540	0	0	50	110
0302045		Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)	1.820	0	0	180	360
0302046		Gases y equilibrio ácido base en sangre (incluye: pH, O2, CO2, exceso de base y bicarbonato), todos o cada uno de los parámetros	3.050	0	0	310	610
0302047	&	Glucosa	1.090	0	0	110	220
0302048		Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO), (dos determinaciones) (no incluye la glucosa que se administra) (incluye el valor de las dos tomas de muestras)	4.900	0	0	490	980
0302050		Adenosindeaminasa en sangre u otro fluido biológico.	3.610	0	0	360	720
0302052		Leucinaminopeptidasa (LAP)	1.720	0	0	170	340
0302053		Lipasa en sangre	1.870	0	0	190	370
0302055		Litio en sangre	2.410	0	0	240	480
0302056		Magnesio en sangre	2.410	0	0	240	480
0302057		Nitrógeno ureico y/o úrea	1.090	0	0	110	220
0302058		Osmolalidad en sangre	1.380	0	0	140	280
0302075		Perfil bioquímico (determinación automatizada de 12 parámetros)	6.920	0	0	690	1.380
0302060		Proteínas totales o albúminas, c/u	1.180	0	0	120	240
0302061		Proteínas, electroforesis (incluye cód. 03-02-060)	5.020	0	0	500	1.000
0302076		Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)	8.690	0	0	870	1.740
0302063		Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u	1.570	0	0	160	310
0302064		Triglicéridos en sangre (proc.aut.)	1.430	0	0	140	290
0302066		Xilosa, prueba de absorción (no incluye la xilosa que se administra)	2.550	0	0	260	510
0302077		Vitamina B12 por inmunoensayo	5.840	0	0	580	1.170
0302078		25 OH Vitamina D Total por inmunoensayo	11.630	0	0	1.160	2.330
0302079		25 OH Vitamina D Total por espectrometría de masa	11.630	0	0	1.160	2.330
0302080		Vitamina B6 por HPLC	36.770	0	0	3.680	7.350

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0302081		Calcio iónico (incluye medición de pH método ión selectivo)	1.670	0	0	170	330
0302082		Fenilalanina cuantitativa en GSS	6.560	0	0	660	1.310
		<b>III.- HORMONAS</b>					
		<b>A.- EN SANGRE</b>					
0303001		Adenocorticotrofina (ACTH)	6.660	0	0	670	1.330
0303002		Aldosterona	5.720	0	0	570	1.140
0303003		Androstenediona	4.300	0	0	430	860
0303004		Angiotensina	5.210	0	0	520	1.040
0303006		Cortisol	4.300	0	0	430	860
0303007		Crecimiento, hormona de (HGH) (somatotrofina)	5.720	0	0	570	1.140
0303008		Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	5.720	0	0	570	1.140
0303009		Eritropoyetina	4.060	0	0	410	810
0303012		Gastrina	5.720	0	0	570	1.140
0303014		Gonadotrofina coriónica, sub-unidad beta (cuantificación)	4.260	0	0	430	850
0303015		Hormona folículo estimulante (FSH)	4.260	0	0	430	850
0303016		Hormona luteinizante (LH)	4.260	0	0	430	850
0303047		IGF1 o Somatomedina - C (Insuline Like Growth Factor)	9.940	0	0	990	1.990
0303048		IGFBP3, IGFBP1 (Insulin Like Growth Factor Binding Proteins) c/u	9.940	0	0	990	1.990
0303017		Insulina	4.260	0	0	430	850
0303031		Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones e incluye todas las tomas de muestra necesarias. No incluye la glucosa que se administra)	11.480	0	0	1.150	2.300
0303018		Parathormona, hormona Paratiroidea o PTH.	6.510	0	0	650	1.300
0303019		Progesterona	4.260	0	0	430	850
0303020		Prolactina (PRL)	4.260	0	0	430	850
0303021		Renina	5.720	0	0	570	1.140
0303046		SHGB (Sex-Hormone Binding Globulin)	9.940	0	0	990	1.990
0303022		Testosterona	4.300	0	0	430	860
0303023		Testosterona libre en sangre	5.210	0	0	520	1.040
0303123		Índice androgénico (incluye Testosterona Total y SHBG)	10.600	0	0	1.060	2.120
0303024		Tiroestimulante (TSH), hormona (adulto, niño o R.N.)	3.730	0	0	370	750
0303025		Tiroglobulina	5.720	0	0	570	1.140
0303026		Tiroxina libre (T4L)	4.260	0	0	430	850
0303027		Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	3.730	0	0	370	750
0303028		Triyodotironina (T3)	3.730	0	0	370	750
0303029		17 – Hidroxiprogesterona	5.720	0	0	570	1.140
0303030		Estradiol (17-Beta)	4.260	0	0	430	850
0303049		Catecolaminas en sangre (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)	25.150	0	0	2.520	5.030
		<b>B.- EN ORINA</b>					
0303033		Angiotensina	5.210	0	0	520	1.040
0303035		Cortisol libre urinario	4.690	0	0	470	940
0303039		Gonadotrofina coriónica, sub-unidad Beta; titulación por (Elisa; RIA o IRMA; Quimioluminiscencia u otra técnica)	4.300	0	0	430	860
0303050		Metanefrinas urinarias (incluye determinación de Metanefrina y Normetanefrina por separado por métodos cromatográficos)	28.440	0	0	2.840	5.690
0303051		Catecolaminas urinarias (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)	25.150	0	0	2.520	5.030

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
		IV.- GENETICA					
0304001		Cariograma en sangre por cultivo de linfocitos (incluye mínimo 25 mitosis con bandeos G y eventualmente Q, R, C, NOR) (montaje de 3 metafases bandeadas)	37.610	0	0	3.760	7.520
0304002		Cariograma con técnicas especiales (incluye muestra de sangre o de médula ósea, tratamiento con FUDR, bromuro de etidio, medio deficiente en ácido fólico)	40.210	0	0	4.020	8.040
0304003		Cariograma en fibroblastos por cultivo de trofoblasto, líquido amniótico, piel u otros bandeos G y eventualmente Q, R, C, NOR	40.210	0	0	4.020	8.040
0304005		Dermatoglifos, toma de impresión palmar, análisis cualitativo y cuantitativo con diversas mediciones	6.480	0	0	650	1.300
0304006		Fish en metafases. Búsqueda de una alteración constitucional con 1 sonda	53.420	0	0	5.340	10.680
		V.- INMUNOLOGIA					
		A.- INMUNOQUIMICA					
0305001		Alfa -1- antitripsina cuantitativa	4.300	0	0	430	860
0305002		Alfa -2- macroglobulina	4.170	0	0	420	830
0305003		Alfa fetoproteínas	4.260	0	0	430	850
0305004		Tamizaje de Anticuerpos anti antígenos nucleares extractables (a- ENA: Sm, RNP, Ro, La, Scl- 70 y Jo- 1)	8.530	0	0	850	1.710
0305005		Anticuerpos antinucleares (ANA), antimitocondriales, anti DNA (ADNA), anti músculo liso, anticentrómero, u otros, c/u.	5.850	0	0	590	1.170
0305007		Anticuerpos específicos y otros autoanticuerpos (anticuerpos antitiroideos: anticuerpos antimicrosomales y antitiroglobulinas y otros anticuerpos: prostático, espermios, etc.) c/u	4.720	0	0	470	940
0305008		Antiestreptolisina O, por técnica de látex	3.750	0	0	380	750



CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0305009		Antígeno carcinoembrionario (CEA)	5.730	0	0	570	1.150
0305070		Antígeno prostático específico	7.590	0	0	760	1.520
0305170		Antígeno Ca 125, Ca 15-3 y Ca 19-9, c/u	7.590	0	0	760	1.520
0305010		Beta-2-microglobulina	5.730	0	0	570	1.150
0305012		Complemento C1Q, C2, C3, C4, etc., c/u	3.750	0	0	380	750
0305013		Complemento hemolítico (CH 50)	4.720	0	0	470	940
0305014		Crioglobulinas, precipitación en frío (cualitativa) o cuantitativa c/u	910	0	0	90	180
0305019		Factor reumatoideo por técnica de látex u otras similares	2.170	0	0	220	430
0305020		Factor reumatoideo por técnica Scat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas	3.870	0	0	390	770
0305021		Inhibidor de C1Q, C2 y C3, c/u	3.750	0	0	380	750
0305022		Inmunolectroforesis de cadenas livianas Kappa o Lambda libres (Bence Jones) o unidas, c/u	4.300	0	0	430	860
0305023		Inmunolectroforesis de inmunoglobulinas cadenas pesadas (IgG, IgA, IgM) c/u	3.750	0	0	380	750
0305024		Inmunolectroforesis de inmunoglobulinas IgD e IgE c/u	4.170	0	0	420	830
0305025		Inmunofijación de inmunoglobulina, c/u	6.510	0	0	650	1.300
0305026		Inmunoglobulina IgA secretora	3.670	0	0	370	730
0305027		Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, c/u	3.750	0	0	380	750
0305028		Inmunoglobulinas IgE, IgD total, c/u	4.300	0	0	430	860
0305029		Inmunoglobulinas IgE, IgG específicas, c/u	4.300	0	0	430	860
0305030		Proteína C reactiva por técnica de látex u otras similares	3.630	0	0	360	730
0305031		Proteína C reactiva por técnicas automatizadas	5.010	0	0	500	1.000
0305032		Proteínas Bence Jones por electroforesis (incluye proteinuria)	4.930	0	0	490	990
0305034		Quimiotaxis-leucotaxis	5.650	0	0	570	1.130
0305181		Anticuerpos antitransglutaminasa (TTG)	9.290	0	0	930	1.860
		<b>B.- INMUNOCELULARES</b>					
0305035		Detección, identificación y titulación de crioaglutininas	1.870	0	0	190	370
0305036		Crioheolisinas	1.870	0	0	190	370
0305037		Digestión fagocítica nitroblue-tetrazolium cualitativo y cuantitativo	4.800	0	0	480	960
0305038		Fagocitosis: ingestión y digestión (killing) de levaduras por polimorfonucleares	9.850	0	0	990	1.970
0305039		Fagocitosis: ingestión y digestión (killing) de bacterias por polimorfonucleares	9.850	0	0	990	1.970
0305040		Inmunoaderencia de leucocitos macrófagos	3.860	0	0	390	770
0305041		Intradermoreacción (PPD, histoplasmina, aspergilina, u otros, incluye el valor del antígeno y reacción de control), c/u.	3.860	0	0	390	770
0305042		LIF o MIF	4.800	0	0	480	960
0305044		Linfocitos B (rosetas EAC) y linfocitos T (rosetas E) c/u	4.390	0	0	440	880
0305046		Linfocitos T totales (OKT3 y/o OKT11) con antisuero monoclonal o inmunofenotipificación de poblaciones y subpoblaciones celulares (antígenos o marcadores inmunocelulares)	4.800	0	0	480	960
0305047		Linfotoxinas humanas, detección de Transformación linfoblástica a drogas, análisis de transformación espontanea con estímulo inespecífico y con diferentes concentraciones de la droga en 1000 células	19.190	0	0	1.920	3.840
0305089		Linfocitos B totales (CD19)	34.950	0	0	3.500	6.990
0305090		Linfocitos T (CD3, CD4, CD8) o Natural Killers (CD16, CD 56) c/u	20.520	0	0	2.050	4.100
		<b>C.- HISTOCOMPATIBILIDAD</b>					
0305051		Absorción de autoanticuerpos del receptor	5.610	0	0	560	1.120
0305052		Anticuerpos linfocitotóxicos (PRA) por microlinfocitotoxicidad	6.630	0	0	660	1.330
0305053		Autocrossmatch con linfocitos T y B	11.730	0	0	1.170	2.350
0305054		Autocross match con linfocitos totales	9.320	0	0	930	1.860
0305056		Alocrossmatch con linfocitos totales	7.200	0	0	720	1.440

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0305057		Alocrossmatch con linfocitos T y B	19.190	0	0	1.920	3.840
0305058		Cultivo mixto de linfocitos	47.930	0	0	4.790	9.590
0305059		Identificación de clase de inmunoglobulinas de auto o alo cross match positivo	19.190	0	0	1.920	3.840
0305060		Tipificación HLA B-27	13.310	0	0	1.330	2.660
0305061		Tipificación HLA B-8	13.840	0	0	1.380	2.770
0305062		Tipificación HLA - DR serológica	53.230	0	0	5.320	10.650
0305063		Tipificación HLA - A, B serológica	66.580	0	0	6.660	13.320
0305064		Seroteca y mantención en la base a receptores cadáver	15.530	0	0	1.550	3.110
		VI.- EXAMENES MICROBIOLÓGICOS					
		A.- BACTERIAS Y HONGOS					
		A.1 EXAMENES MICROSCÓPICOS					
0306001		Baciloscopía por método de concentración	2.030	0	0	200	410
0306002	&	Baciloscopía Ziehl-Neelsen, c/u	1.370	0	0	140	270
0306004		Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)	1.190	0	0	120	240
0306005		Tinción de Gram	540	0	0	50	110
0306006		Ultramicroscopía (incluye toma de muestras)	3.580	0	0	360	720
		A.2 CULTIVOS					
		(Incluye la identificación bioquímica y serológica cuando corresponda)					
0306007		Coprocultivo, c/u	3.400	0	0	340	680
0306008		Corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u	2.850	0	0	290	570
		Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica) (incluye toma de orina aséptica y frasco recolector) (no incluye recolector pediátrico ni sonda)					
0306011		Hemocultivo aeróbico automatizado con antibiograma	3.000	0	0	300	600
0306091		Hemocultivo anaeróbico automatizado con antibiograma	13.500	0	0	1.350	2.700
0306092		Hemocultivo anaeróbico automatizado con antibiograma	9.010	0	0	900	1.800
0306093		Hemocultivo automatizado para micobacterias	12.500	0	0	1.250	2.500
		A.3 CULTIVOS ESPECÍFICOS PARA					
0306012		Anaerobios (incluye cód. 03-06-008)	5.300	0	0	530	1.060
0306013		Cultivo para Bordetella	5.020	0	0	500	1.000
0306014		Campylobacter, Yersinia, Vibrio, c/u	3.580	0	0	360	720
0306016		Neisseria gonorrhoeae (gonococo)	2.410	0	0	240	480
0306017		Levaduras	2.190	0	0	220	440
0306117		Hongos Filamentosos	2.480	0	0	250	500
0306018	&	Cultivo para micobacterias (incluye bacilo de Koch)	3.540	0	0	350	710
0306019		Legionella	3.580	0	0	360	720
0306022		Cultivo y Tipificación de micobacterias	3.580	0	0	360	720
0306023		Cultivo mycoplasma y ureaplasma, c/u.	5.010	0	0	500	1.000
		A.4 ANTIBIOGRAMA					
0306025		Bacilo de Koch (cada fármaco)	3.580	0	0	360	720
0306026		Corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro; incluido en el valor 03-06-011)	2.240	0	0	220	450
		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)					
0306027		Antifungigrama (mínimo 4 fármacos antihongos)	6.280	0	0	630	1.260
0306028		Antifungigrama (mínimo 4 fármacos antihongos)	1.720	0	0	170	340
		A.5 OTROS					
		A.6 SEROLÓGICOS					
		(Determinación de antígenos o anticuerpos)					
0306033		Brucella abortus, melitensis y suis, anticuerpos, por Aglutinación o Elisa	1.250	0	0	130	250
0306034		Clamidas por inmunofluorescencia, peroxidasa, Elisa o similares	4.390	0	0	440	880

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0306035		Linfogranuloma venéreo, psitacosis, tifus exantemático, Mycoplasma por inmunodiagnóstico, c/u	3.680	0	0	370	740
0306036		Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares	1.910	0	0	190	380
0306037		Mycoplasma IgG, IgM, c/u.	3.860	0	0	390	770
0306038		R.P.R.	2.140	0	0	210	430
0306039	&	Tíficas, reacciones de aglutinación (Eberth H y O, paratyphi A y B) (Widal)	3.010	0	0	300	600
0306040		Tifus exantemático, reacción de aglutinación para (Weil-Felix)	1.250	0	0	130	250
0306041		Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u	3.980	0	0	400	800
0306042	&	V.D.R.L.	2.540	0	0	250	510
0306094		Antígeno galactomanano	17.500	0	0	1.750	3.500
		<b>B. PARASITOS</b>					
		<b>B.1 MACRO Y MICROSCOPICOS</b>					
0306043		Artrópodos macroscópicos y microscópicos (imago y/o pupas y/o larvas), diagnóstico de	2.410	0	0	240	480
0306045		Coproparasitario seriado con técnica para Cryptosporidium sp o para Diantamoeba fragilis (incluye los códigos 03-06-048 y/o 03-06-059 más aplicación de técnica de frotis con tinción tricrómica o tinción Ziehl-Neelsen en por lo menos 3 muestras, según corresponda)	7.200	0	0	720	1.440
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).	14.390	0	0	1.440	2.880
0306047		Coproparasitario seriado para Isospora y Sarcocystis (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 3 muestras separadas)	3.860	0	0	390	770
0306048	&	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de 3 muestras separadas método Telemann) (proc. aut.)	2.540	0	0	250	510

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0306049		Diagnostico de parásitos en jugo duodenal y/o bilis, examen macroscópico y microscópico (directo y/o concentración, c/s tinción)	2.410	0	0	240	480
0306050		Diagnostico parasitario en exudados, secreciones y otros líquidos orgánicos (no especificados mas adelante), examen macro y microscópico de (incluye concentración y/o tinción cuando proceda), c/u	2.410	0	0	240	480
0306051	&	Graham, examen de (incluye diagnostico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 5 muestras separadas)	1.720	0	0	170	340
0306052		Estudio de gusanos macroscópicos	1.370	0	0	140	270
0306053		Hemoparásitos, diagnóstico microscópico de (mínimo 10 frotis y/o gotas gruesas, c/s examen directo al fresco), cada sesión	7.200	0	0	720	1.440
0306054		Hemoparasitos, diagnóstico por técnica de Microstrout o similar en hasta 10 tubos capilares, cada sesión (Chagas)	9.540	0	0	950	1.910
0306056		Raspado de piel, examen microscópico de ("Acarotest"): de 6 a 10 preparaciones	3.250	0	0	330	650
0306059		Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscopicos y exámen microscopico por concentración de tres muestras separadas método PAFS (proc. aut.)	3.280	0	0	330	660
		<b>B.2. SEROLOGICOS</b>					
		(Determinación de antígenos y anticuerpos)					
0306060		Doble difusión ("arco quinto") (hidatidosis y otras), c/u	3.250	0	0	330	650
0306061		Parásitos IgG/IgM (Chagas, Hidatidosis, Toxocariasis y otros por Elisa o Inmunofluorescencia), c/u	4.390	0	0	440	880
0306066		Inmunofluorescencia indirecta (toxoplasmosis, Chagas, amebiasis y otras), c/u	4.390	0	0	440	880
0306095		Parásitos: determinación por reacción de polimerasa en cadena (PCR)	31.960	0	0	3.200	6.390
0306096		Parásitos: test rápido anticuerpos (Chagas y otros)	8.740	0	0	870	1.750
		<b>C. VIRUS</b>					
		<b>C.1 CULTIVOS</b>					
0306068		Aislamiento de virus (Adenovirus, Citomegalovirus, Enterovirus, Herpes, Influenza, Polio,Sarampion y otros), c/u	5.300	0	0	530	1.060
		<b>C.2 SEROLOGIA</b>					
		(Determinación de antígenos o anticuerpos)					
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	4.550	0	0	460	910
0306169		Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.	4.520	0	0	450	900
0306070		Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u	4.240	0	0	420	850
0306170		Antígenos virales determ. de rotavirus, por cualquier técnica	4.240	0	0	420	850
0306270		Antígenos virales determ. de virus sincicial, por cualquier técnica	4.670	0	0	470	930
0306071		Fijación de complemento, reacción (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, influenza, rubéola y otros), c/u	3.580	0	0	360	720
0306074		Virus Hepatitis A, anticuerpos IgG, IgM o totales c/u	6.300	0	0	630	1.260
0306075		Virus hepatitis B, anticuerpo del antígeno E del	5.300	0	0	530	1.060
0306076		Virus hepatitis B, anticore total del (anti Hbc total)	5.810	0	0	580	1.160
0306077		Virus hepatitis B, anticuerpos contra antígeno superficie	4.340	0	0	430	870
0306078		Virus hepatitis B, antígeno E del (HBEAg)	5.300	0	0	530	1.060
0306079		Virus hepatitis B, antígeno de superficie (HBsAg)	4.390	0	0	440	880
0306080		Virus hepatitis B, anticore IgM del (anti Hbc IgM)	6.000	0	0	600	1.200
0306081		Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)	6.660	0	0	670	1.330
0306082		Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.), virus Influenza, virus Herpes, citomegalovirus, hepatitis C, mycobacteria TBC, c/u (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	25.170	0	0	2.520	5.030
		<b>VII.- PROCEDIMIENTOS O DETERMINACIONES DIRECTAMENTE CON EL PACIENTE</b>					
		(NO INCLUYE LOS FARMACOS NI LOS EXAMENES BIOQUIMICOS QUE CORRESPONDAN)					
0307001		Dietilendiamina tetraacetato de sodio cromo (EDTA Cr 51)	4.800	0	0	480	960

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0307002		Prueba de la sed (volumen, densidad, osmolalidad seriada en sangre y orina)	4.270	0	0	430	850
0307003		Prueba de sobrecarga de almidón	2.650	0	0	270	530
0307004		Prueba de sobrecarga de insulina o tolbutamida	3.610	0	0	360	720
0307005		Reacción cutánea de parche c/u	540	0	0	50	110
0307006		Sobrecarga hídrica	1.190	0	0	120	240
0307007		Test del sudor (procedimiento completo)	11.290	0	0	1.130	2.260
0307008		Vasopresina test o similares (incluye, además, mediciones de diuresis)	3.610	0	0	360	720
0307023		Aspirados nasofaríngeo para adulto y niño.	1.880	0	0	190	380
0307024		Reacción cutánea a alérgenos (incluye el valor de los alérgenos)	4.800	0	0	480	960
VIII.- EXAMENES DE DEPOSICIONES, EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS							
A. DEPOSICIONES							
0308001		Azúcares reductores (Benedict-Fehling o similar)	940	0	0	90	190
0308003		Grasas neutras (Sudán III)	540	0	0	50	110
0308004		Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra	940	0	0	90	190
0308005		Leucocitos fecales	940	0	0	90	190
0308006		pH	540	0	0	50	110
B. EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS							
(AMNIOTICO, ARTICULAR, ASCITICO, BRONQUIAL, DIGESTIVO, GINECOLOGICO, L.C.R., NASAL, PERICARDICO, PLEURAL, SEMINAL U OTROS ).							
0308009		Células neoplásicas en fluidos biológicos	3.360	0	0	340	670
0308010		Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)	2.420	0	0	240	480
0308011		Directo al fresco c/s tinción, (incluye trichomonas)	1.190	0	0	120	240
0308012		Electrolitos (sodio, potasio, cloro), en exudados, secreciones y otros líquidos, c/u	1.190	0	0	120	240
0308013		Eosinófilos en secreciones	660	0	0	70	130
0308014		Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandy y filancia)	1.880	0	0	190	380
0308015		Glucosa	540	0	0	50	110
0308016		Mucina, determinación de	940	0	0	90	190
0308017		pH en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	540	0	0	50	110
0308018		Proteínas totales o albúmina (proc. aut.) c/u	1.190	0	0	120	240
0308019		Proteínas, electroforesis de (incluye proteínas totales) en otros líquidos biológicos	5.030	0	0	500	1.010
0308020		Bandas oligoclonales (incluye electroforesis de L.C.R., suero e inmunofijación)	17.290	0	0	1.730	3.460
0308021		Glutamina	1.590	0	0	160	320
0308022		Índice IgG/albúmina (incluye determ. de IgG y albúmina en L.C.R. y suero)	9.550	0	0	960	1.910
0308023		Estudio de cristales (con luz polarizada)	1.190	0	0	120	240
0308025		Prueba de estimulación máxima con histamina, mínimo 5 muestras (no incluye la histamina ni el antihistamínico).	4.800	0	0	480	960
0308029		Espermograma (físico y microscópico, con o sin observación hasta 24 horas)	3.300	0	0	330	660
0308030		Fosfatasa ácida prostática	2.420	0	0	240	480
0308031		Fructosa seminal	1.380	0	0	140	280
0308033		Células anaranjadas (proc. aut.)	540	0	0	50	110
0308034		Contaminantes (meconio y sangre) (proc. aut.)	940	0	0	90	190
0308035		Creatinina en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	940	0	0	90	190
0308036		Fosfatidil glicerol y/o fosfatidil inositol	5.300	0	0	530	1.060
0308037		Índice de bilirrubina (prueba de Liley)	1.190	0	0	120	240
0308038		Índice lecitina/esfingomiélin	4.800	0	0	480	960
0308039		Madurez fetal completa (físico; células anaranjadas, bilirrubina, test de Clements, creatinina, contaminantes)	4.800	0	0	480	960
0308040		Test de Clements (proc. aut.)	940	0	0	90	190
0308041		Colpocitograma	1.880	0	0	190	380

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0308043		Moco-semen, prueba de compatibilidad	1.880	0	0	190	380
0308044		Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de (incluye toma de muestra y códigos 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017, y 03-06-026 )	6.580	0	0	660	1.320
0308045		Amilasa en exudados, secreciones y otros líquidos	3.440	0	0	340	690
0308046		Lipasa en exudados, secreciones y otros líquidos	2.260	0	0	230	450

IX.- EXAMENES ORINA

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0309001		Acido ascórbico	1.880	0	0	190	380
0309002		Acido delta aminolevulínico	3.860	0	0	390	770
0309004		Ácido úrico en orina (cuantitativo)	1.720	0	0	170	340
0309005		Acido 5 hidroxindolacético cuantitativo	4.020	0	0	400	800
0309006		Amilasa cuantitativa	2.120	0	0	210	420
0309007		Aminoácidos (cualitativo) (excepto fenilalanina, PKU)	3.860	0	0	390	770
0309008		Calcio cuantitativo	1.590	0	0	160	320
0309009		Cálculo urinario (examen físico y químico)	3.320	0	0	330	660
0309010		Creatinina cuantitativa	1.190	0	0	120	240
0309011		Cuerpos cetónicos	1.190	0	0	120	240
0309012		Electrolitos (sodio, potasio, cloro) c/u	1.190	0	0	120	240
0309013		Microalbuminuria cuantitativa	2.410	0	0	240	480
0309014	&	Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta en orina (test rápido)	2.030	0	0	200	410
0309015		Fósforo cuantitativo	1.590	0	0	160	320
0309016		Glucosa (cuantitativo)	1.060	0	0	110	210
0309035		Hemosiderina	900	0	0	90	180
0309017		Hidroxiprolina	3.610	0	0	360	720
0309019		Mucopolisacáridos	4.800	0	0	480	960
0309020	&	Nitrógeno ureico o urea cuantitativo	660	0	0	70	130
0309021		Nucleótidos cíclicos (CAMP, CGM, u otros) c/u	3.860	0	0	390	770
0309022		Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)	1.530	0	0	150	310
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.)	940	0	0	90	190
0309024	&	Sedimento de orina (proc. aut.)	870	0	0	90	170
0309025		Osmolalidad	1.380	0	0	140	280
0309026		Osmolaridad	1.380	0	0	140	280
0309027		Porfirinas, c/u	1.660	0	0	170	330
0309028		Proteína (cuantitativa)	1.380	0	0	140	280
0309029		Proteínas de Bence-Jones prueba térmica	940	0	0	90	190
0309030		Urobilinógeno (cuantitativo)	1.590	0	0	160	320
0309031		Screening de drogas	5.340	0	0	530	1.070

& Estas prestaciones, cuando se realizan en Establecimientos de atención Primaria tendran una contribución estatal del 100% para los grupos A, B, C y D.

GRUPO 04:  
IMAGENOLOGIA

I.- EXAMENES RADIOLOGICOS.

A.- EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES

0401001		Radiografía de las glándulas salivales "sialografía"	18.310	0	0	1.830	3.660
---------	--	--	--------	---	---	-------	-------

0401002		CUELLO Radiografía de partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo (rinofarinx).	7.670	0	0	770	1.530
---------	--	--	-------	---	---	-----	-------

TORAX

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0401004		Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)	5.530	0	0	550	1.110
0401006		Estudio radiológico de corazón (incluye fluoroscopia, telerradiografías frontal y lateral con esofagograma)	16.510	0	0	1.650	3.300
0401008		Radiografía de tórax frontal o lateral con equipo móvil fuera del departamento de rayos.	8.210	0	0	820	1.640
0401009	&	Radiografía de tórax simple frontal o lateral	8.210	0	0	820	1.640
0401070	&	Radiografía de tórax frontal y lateral	15.040	0	0	1.500	3.010
		& Estas prestaciones, cuando se realizan en Establecimientos de atención Primaria tendran una contribución estatal del 100% para los grupos A, B, C y D.					
		<b>GLANDULAS MAMARIAS</b>					
0401010		Mamografía bilateral	17.410	0	0	1.740	3.480
0401110		Mamografía unilateral	10.380	0	0	1.040	2.080
0401130		Mamografía proyección complementaria (axilar u otras)	3.980	0	0	400	800
0401011		Marcación preoperatoria de lesiones de la mama	18.310	0	0	1.830	3.660
0401012		Radiografía de mama, pieza operatoria	5.530	0	0	550	1.110
		<b>ABDOMEN</b>					
0401013		Radiografía de Abdomen Simple	7.300	0	0	730	1.460
0401014		Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)	5.530	0	0	550	1.110
		<b>APARATO DIGESTIVO</b>					
0401015		Colangiografía intra o postoperatoria (por sonda T, o similar)	15.270	0	0	1.530	3.050
0401018		Enema baritado del colon (incluye llene y control post-vaciamiento)	30.790	0	0	3.080	6.160
0401019		Enema baritado del colon o intestino delgado, doble contraste	34.630	0	0	3.460	6.930
0401020		Esofagograma (incluye pesquisa de cuerpo extraño) (proc.aut.)	13.700	0	0	1.370	2.740
0401021		Radiografía de esófago, estómago y duodeno, relleno y/o doble contraste	30.510	0	0	3.050	6.100
0401022		Estudio radiológico de deglución faríngea	13.700	0	0	1.370	2.740
0401023		Estudio radiológico del intestino delgado	24.430	0	0	2.440	4.890
0401024		Radiografía de esófago, estómago y duodeno, simple en niños	22.580	0	0	2.260	4.520
		<b>APARATO UROGENITAL</b>					
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.	33.240	0	0	3.320	6.650
0401028		Radiografía renal simple (proc. aut.)	7.030	0	0	700	1.410
0401029		Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)	6.110	0	0	610	1.220
		<b>CRANEO</b>					
0401030		Radiografía agujeros ópticos, ambos lados	12.150	0	0	1.220	2.430
		Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, malar, maxilar, arco cigomático y cara	8.210	0	0	820	1.640
0401031		Radiografía de cráneo frontal y lateral	8.680	0	0	870	1.740
0401032		Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)	6.110	0	0	610	1.220
0401033		Radiografía de globo ocular, estudio de cuerpo extraño	15.270	0	0	1.530	3.050
0401034		Radiografía de oído, uno o ambos	11.990	0	0	1.200	2.400
0401035		Radiografía de silla turca frontal y lateral	10.040	0	0	1.000	2.010
		<b>COLUMNA VERTEBRAL</b>					
0401042		Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)	8.210	0	0	820	1.640
0401043		Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)	14.640	0	0	1.460	2.930



CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0401044		Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)	8.210	0	0	820	1.640
0401045		Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y lateral).	9.610	0	0	960	1.920
0401046		Radiografía columna lumbar o lumbosacra ( frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio)	14.150	0	0	1.420	2.830
0401047		Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)	12.150	0	0	1.220	2.430
0401048		Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales	8.210	0	0	820	1.640
0401049		Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral	10.990	0	0	1.100	2.200
0401051		Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral	6.340	0	0	630	1.270
0401151		Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.	6.340	0	0	630	1.270
0401052		Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción, lateral, Lawenstein u otras)	6.110	0	0	610	1.220
0401053		Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroilíacas.	9.130	0	0	910	1.830
		<b>EXTREMIDADES</b>					
0401054		Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)	7.300	0	0	730	1.460
0401055		Radiografía de clavícula.	8.440	0	0	840	1.690
0401056		Radiografía Edad Ósea: carpo y mano	6.110	0	0	610	1.220
0401057		Radiografía Edad ósea : rodilla frontal	6.110	0	0	610	1.220
0401058		Estudio radiológico de escafoides	9.130	0	0	910	1.830
0401059		Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas	8.530	0	0	850	1.710
0401060		Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral	8.530	0	0	850	1.710
0401062		Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoideos, axial de ambas rótulas o similares	6.110	0	0	610	1.220
0401063		Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano	6.110	0	0	610	1.220
		<b>PROCEDIMIENTO FLUOROSCOPICO DE APOYO:</b>					
0401064		Apoyo fluoroscópico a procedimientos intraoperatorios y/o biopsia (no incluye el proc.)	6.110	0	0	610	1.220
		<b>B.- EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS</b>					
		En los casos que corresponde, el Arancel incluye el valor del procedimiento médico necesario para efectuar el examen.					
		<b>OJOS</b>					
0402001		Vía lagrimal (un lado) (2 exp.)	15.250	0	0	1.530	3.050
		<b>GLANDULAS MAMARIAS</b>					
0402005		Galactografía, unilateral	8.760	0	0	880	1.750
		<b>ABDOMEN</b>					
0402008		Colangiopancreatografía endoscópica (5-7 exp)	67.050	0	0	6.710	13.410
0402009		Fistulografía (3 exp.)	12.020	0	0	1.200	2.400
		<b>APARATO UROGENITAL</b>					
0402011		Histerosalpingografía (a.c. 20-01-013) (4 exp.; incluye prueba de Cotte tardía)	17.860	0	0	1.790	3.570
0402012		Pielografía ascendente (3 exp.)	50.170	0	0	5.020	10.030
0402014		Uretro y/o cistouretrografía miccional retrógrada (5 exp.)	25.650	0	0	2.570	5.130
		<b>COLUMNA</b>					

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0402015		Artrografía facetaria	29.270	0	0	2.930	5.850
0402016		Discografía	29.270	0	0	2.930	5.850
		<b>ARTICULARES</b>					
0402017		Neumoartrografía de cadera, hombro, codo, muñeca, etc., c/u (8 exp.)	28.880	0	0	2.890	5.780
0402018		Neumoartrografía de rodilla (14 exp.)	34.730	0	0	3.470	6.950
		<b>CARDIOVASCULARES</b>					
0402019		Angiografía selectiva de carótida externa o interna	50.600	0	0	5.060	10.120
0402020		Angiografía selectiva medular	50.600	0	0	5.060	10.120
0402024		Aortografía con AOT o cineangiografía	53.850	0	0	5.390	10.770
0402025		Arteriografía de cada extremidad	40.130	0	0	4.010	8.030
0402027		Arteriografía selectiva con AOT o cineangiografía (pulmonar, renal, tronco celiaco o similar) c/u	65.900	0	0	6.590	13.180
0402029		Carótida vertebral por cateterización (de la subclavia axilar, humeral o femoral)	47.500	0	0	4.750	9.500
0402031		Embolización o balonización (a.c. de la angiografía correspondiente) (incluye control radiológico inmediato)	19.580	0	0	1.960	3.920
0402032		Instalación de catéter o sonda intracardiaca, control por radiólogo	48.320	0	0	4.830	9.660
		<b>FLEBOGRAFIAS</b>					
0402035		Cavografía	34.290	0	0	3.430	6.860
0402038		Flebografía extremidad inferior o superior, un lado cada extremidad.	25.820	0	0	2.580	5.160
0402040		Flebografía orbitaria o yugular	36.290	0	0	3.630	7.260
0402041		Flebografía selectiva (suprarrenal y similares)	34.290	0	0	3.430	6.860
		<b>MIELOGRAFIAS</b>					
0402050		Mielografía por punción lumbar con contraste hidrosoluble	36.290	0	0	3.630	7.260
		<b>II.- TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) (CON O SIN MEDIO DE CONTRASTE)</b>					
0403001		Tomografía Computarizada de cráneo encefálica	51.710	0	0	5.170	10.340
0403002		Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipófisis	57.700	0	0	5.770	11.540
0403003		Tomografía Computarizada de fosa posterior	47.570	0	0	4.760	9.510
0403006		Tomografía Computarizada de temporal-oído	47.570	0	0	4.760	9.510
0403007		Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial	57.700	0	0	5.770	11.540
0403008		Tomografía Computarizada de columna cervical	63.110	0	0	6.310	12.620
0403018		Tomografía Computarizada de Columna Dorsal	57.610	0	0	5.760	11.520
0403019		Tomografía Computarizada de Columna Lumbar	57.610	0	0	5.760	11.520
0403012		Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas	47.570	0	0	4.760	9.510
0403013		Tomografía Computarizada de tórax total	74.500	0	0	7.450	14.900
0403014		Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo, suprarrenales y riñones)	44.370	0	0	4.440	8.870
0403016		Tomografía Computarizada de pelvis	44.370	0	0	4.440	8.870
0403020		Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis	75.430	0	0	7.540	15.090
0403021		Tomografía Computarizada Pielografía	17.520	0	0	1.750	3.500
0403022		Tomografía Computarizada Urografía	43.810	0	0	4.380	8.760
0403023		Tomografía Computarizada de Colonografía	33.410	0	0	3.340	6.680
0403024		Tomografía Computarizada Planificación Radioterapia	47.460	0	0	4.750	9.490
0403025		Tomografía Computarizada de Calcio Coronario	20.280	0	0	2.030	4.060
0403104		Tomografía Computarizada Angio de Cuello	42.400	0	0	4.240	8.480
0403105		Tomografía Computarizada Angio de Pelvis	34.610	0	0	3.460	6.920
0403106		Tomografía Computarizada Angio Cardíaco	38.060	0	0	3.810	7.610
0403017		Tomografía Computarizada de extremidad	40.250	0	0	4.030	8.050

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0403101		Tomografía Computarizada angio de encéfalo	62.730	0	0	6.270	12.550
0403102		Tomografía Computarizada angio de tórax	89.230	0	0	8.920	17.850
0403103		Tomografía Computarizada angio de abdomen	84.940	0	0	8.490	16.990
		<b>III.- ULTRASONOGRAFIA</b>					
		(Mínimo 6 imágenes diferentes para ecotomografías)					
		<b>A.- EQUIPOS SIMPLES</b>					
0404002	&	Ecografía obstétrica	5.600	0	0	560	1.120
		<b>B.- EQUIPOS DE MEDIANA A ALTA RESOLUCION</b>					
0404003		Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)	20.520	0	0	2.050	4.100
0404004		Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, etc.)	12.680	0	0	1.270	2.540
0404005		Ecografía transvaginal o transrectal	11.410	0	0	1.140	2.280
0404006	&	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal	10.870	0	0	1.090	2.170
0404007		Ecografía transvaginal para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6-8 sesiones )	15.850	0	0	1.590	3.170
0404008		Ecografía para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6 a 8 sesiones)	15.850	0	0	1.590	3.170
0404009		Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	11.410	0	0	1.140	2.280
0404010		Ecografía renal (bilateral), o de bazo	14.270	0	0	1.430	2.850
		<b>C.- EQUIPOS DE ALTA RESOLUCION.</b>					
0404011		Ecografía encefálica (RN o lactante)	14.270	0	0	1.430	2.850
0404012		Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)	14.270	0	0	1.430	2.850
0404013		Ecografía ocular, uno o ambos ojos.	14.270	0	0	1.430	2.850
0404014		Ecografía testicular (uno o ambos) (Incluye Doppler)	14.270	0	0	1.430	2.850
0404015		Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)	14.270	0	0	1.430	2.850
0404016		Ecografía vascular periférica, articular o de partes blandas	14.270	0	0	1.430	2.850
		<b>D.- EQUIPOS CON DOPPLER.</b>					
0404118		Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)	48.730	0	0	4.870	9.750
0404119		Ecografía doppler de vasos del cuello	48.730	0	0	4.870	9.750
0404120		Ecografía transcraneana	48.730	0	0	4.870	9.750
0404121		Ecografía abdominal o de vasos testiculares	48.730	0	0	4.870	9.750
0404122		Ecografía doppler de vasos placentarios	48.730	0	0	4.870	9.750
		<b>IV.- RESONANCIA MAGNÉTICA (incluye medio de contraste)</b>					
0405001		Resonancia Magnética cráneo encefálica	165.910	0	0	16.590	33.180
0405002		Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	165.910	0	0	16.590	33.180
0405003		Resonancia Magnética de órbitas	157.360	0	0	15.740	31.470
0405004		Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	157.360	0	0	15.740	31.470
0405005		Resonancia Magnética de columna cervical	165.910	0	0	16.590	33.180
0405006		Resonancia Magnética de columna dorsal	165.910	0	0	16.590	33.180
0405007		Resonancia Magnética de columna lumbar	165.910	0	0	16.590	33.180
0405017		Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	165.910	0	0	16.590	33.180
0405018		Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	165.910	0	0	16.590	33.180
0405019		Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	165.910	0	0	16.590	33.180
0405020		Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	165.910	0	0	16.590	33.180
0405021		Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	165.910	0	0	16.590	33.180

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0405022		Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	165.910	0	0	16.590	33.180
0405023		Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Unilateral	165.910	0	0	16.590	33.180
0405009		Resonancia Magnética de tórax	165.910	0	0	16.590	33.180
0405010		Resonancia Magnética de abdomen	165.910	0	0	16.590	33.180
0405011		Resonancia Magnética de pelvis	165.910	0	0	16.590	33.180
0405012		Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	248.870	0	0	24.890	49.770
0405098		Colangiografía resonancia	111.150	0	0	11.120	22.230
0405013		Resonancia Magnética de rodilla	136.050	0	0	13.610	27.210
0405024		Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	136.050	0	0	13.610	27.210
0405025		Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	136.050	0	0	13.610	27.210
0405026		Resonancia Magnética de Codo	136.050	0	0	13.610	27.210
0405027		Resonancia Magnética de Hombro	136.050	0	0	13.610	27.210
0405028		Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	136.050	0	0	13.610	27.210
0405029		Resonancia Magnética de Pierna	136.050	0	0	13.610	27.210
0405030		Resonancia Magnética de Muslo	136.050	0	0	13.610	27.210
0405031		Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	136.050	0	0	13.610	27.210
0405016		Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	298.640	0	0	29.860	59.730

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO						
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION					
				A	B	C	D		
		& Estas prestaciones, cuando se realizan en Establecimientos de atención Primaria tendran una contribución estatal del 100% para los grupos A, B, C y D.							
		GRUPO : 05 MEDICINA NUCLEAR Y RADIOTERAPIA							
		I.- MEDICINA NUCLEAR							
		A.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS (Incluye valor del radiofármaco o radioisótopos y procedimiento correspondiente, salvo que se especifique)							
		1.- ESTUDIOS ENDOCRINOLÓGICOS							
0501100		Captación I-131 a las 2 y/o 24 horas	18.980	0	0	1.900	3.800		
0501101		Cintigrafía tiroidea, cualquier radioisótopo	18.980	0	0	1.900	3.800		
0501102		Cintigrafía glándulas paratiroides (no incluye MIBI)	28.480	0	0	2.850	5.700		
		2.- ESTUDIOS OSTEOARTICULARES							
0501103		Cintigrafía ósea completa planar o médula ósea (a.c. 0501133, cuando corresponda)	51.290	0	0	5.130	10.260		
0501104		Cintigrafía ósea trifásica (incluye mediciones fase precoz y tardía)	75.980	0	0	7.600	15.200		
		3.- ESTUDIOS CARDIOVASCULARES							
0501105		Spect cardiaco stress y reposo (no incluye honorarios médico cardiólogo)	138.070	0	0	13.810	27.610		
0501106		Ventriculografía cardiaca isotópica de equilibrio con glóbulos rojos	42.730	0	0	4.270	8.550		
0501107		Pool sanguíneo, arteriografía isotópica c/u	18.980	0	0	1.900	3.800		
0501108		Linfocintigrafía isotópica (no incluye procedimiento)	56.980	0	0	5.700	11.400		
0501109		Pool sanguíneo spect	56.980	0	0	5.700	11.400		
		4.- ESTUDIOS DIGESTIVOS							
0501110		Cintigrafía glándulas salivales o dacriocintigrafía	28.480	0	0	2.850	5.700		
0501111		Estudio motilidad esofágica y/o reflujo gastroesofágico	42.730	0	0	4.270	8.550		
0501112		Vaciamiento gástrico líquido o sólido	75.980	0	0	7.600	15.200		
0501113		Cintigrafía vesícula y vía biliar	85.470	0	0	8.550	17.090		
0501114		Detección de sitio de sangramiento digestivo con glóbulos rojos marcados	94.970	0	0	9.500	18.990		
0501115		Detección divertículo Meckel	28.480	0	0	2.850	5.700		
0501116		Spect hepatoesplénico, evaluación hemangioma o hiperplasia (incluye mediciones fase precoz y tardía)	85.470	0	0	8.550	17.090		
		5.- ESTUDIOS NEFROUROLÓGICOS							
0501117		Cintigrafía renal con D.M.S.A.	28.480	0	0	2.850	5.700		
0501118		Estudio dinámico renal con Tc 99 - DTPA	42.730	0	0	4.270	8.550		
0501119		Estudio dinámico renal con Tc 99 - MAG 3 o EC	74.070	0	0	7.410	14.810		
0501120		Cistografía isotópica indirecta	28.480	0	0	2.850	5.700		
0501121		Cistografía isotópica directa (no incluye procedimiento)	28.480	0	0	2.850	5.700		
		6.- ESTUDIOS PULMONARES							
0501122		Cintigrafía pulmonar perfusión o ventilación o difusión, c/u	28.480	0	0	2.850	5.700		
0501123		Cintigrafía y estudio aspiración pulmonar	28.480	0	0	2.850	5.700		
		7.- ESTUDIOS SISTEMA NERVIOSO CENTRAL							
0501124		Spect cerebral de perfusión (no incluye radiofármaco)	56.980	0	0	5.700	11.400		

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0501125		Estudio dinámico sistema nervioso (radiocisternografía, fistula L.C.R, radioventriculografía, control válvula derivativa, subdurografía isotópica), c/u (no incluye procedimiento).	56.980	0	0	5.700	11.400
<b>8.- ESTUDIOS DE INFECCIONES</b>							
0501126		Cintigrafía evaluación infecciones (leucocitos, infecton, granulocitos u otros) (no incluye radiofármaco ni procedimiento).	56.980	0	0	5.700	11.400
0501127		Cintigrafía con galio-67 planar infección (no incluye radioisótopo) (a.c. 0501133, cuando corresponda)	56.980	0	0	5.700	11.400
<b>9.- ESTUDIOS ONCOLÓGICOS</b>							
0501128		Detección y/o marcación de ganglio centinela, no incluye, punción ni detección con gammaprobe	56.980	0	0	5.700	11.400
0501129		Cintigrafía con galio-67 planar y Spect, para estudio de tumores (no incluye radioisótopo)	142.430	0	0	14.240	28.490
0501130		Exploración sistémica con I-131 (incluye mediciones fase precoz y tardía)	85.470	0	0	8.550	17.090
0501131		Estudio glándulas mamarias (mamocintigrafía) (no incluye MBI)	37.970	0	0	3.800	7.590
0501132		Estudio de tumores (anticuerpos monoclonales, octreoscan, DMSA pentavalente, prostacint u otros) (no incluye radioisótopo)	113.940	0	0	11.390	22.790
0501133		Spect - Tomografía por emisión foton único, cualquier órgano (no incluye radioisótopo)	42.730	0	0	4.270	8.550
<b>10.- DENSITOMETRÍA OSEA</b>							
0501134		Densitometría ósea a fotón doble, columna y cadera (unilateral o bilateral) o cuerpo entero	28.850	0	0	2.890	5.770
<b>B.- PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS.</b>							
<b>RADIOISOTOPOS (no incluye procedimiento médico)</b>							
0502001		Dosis terapéuticas con I-131 hasta 30 mCi.	66.460	0	0	6.650	13.290
0502002		Dosis terapéuticas con I-131 entre 31 a 100 mCi.	128.190	0	0	12.820	25.640
0502003		Dosis terapéuticas con I-131 entre 101 a 200 mCi.	227.920	0	0	22.790	45.580
0502004		Dosis terapéuticas con I-131 entre 201 a 300 mCi.	327.570	0	0	32.760	65.510
0502005		Terapia paliativa del dolor con radioisótopos (no incluye radiofármaco)	28.480	0	0	2.850	5.700
<b>II.- RADIOTERAPIA</b>							
La unidad rad se considera como tal o su equivalente biológico (Gray * o similar) según sea la técnica empleada. Para todos los casos, los valores corresponden a la planificación, simulación y tratamiento integral, el cual incluye la substancia radioactiva, la irradiación en una o más zonas anatómicas, en sesiones continuas, diarias o semanales según corresponda. Incluyen, además, el control clínico y el tratamiento de las complicaciones derivadas de las irradiaciones, hasta 20 días después de finalizadas éstas.							
<b>BRAQUITERAPIA</b>							
0503001		Endocavitaria o intersticial (radium, cesio o iridium)	183.360	0	0	0	0
0503003		Superficial (estroncio)	63.810	0	0	0	0
<b>RADIOTERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES</b>							
0504001		Cáncer de esófago pre o postoperatorio	447.220	0	0	0	0
0504002		Cáncer de esófago sin intervención quir.	505.440	0	0	0	0
0504003		Cáncer de mama sin intervención quir.	563.540	0	0	0	0
0504004		Radioterapia, cáncer de mama, trat. Postoperatorio (tumorectomía; mastectomía parcial, total o radical)	505.440	0	0	0	0
0504005		Cáncer de órganos de abdomen y/o pelvis, excepto útero	563.540	0	0	0	0
0504006		Cáncer de órganos de cabeza y/o cuello	505.440	0	0	0	0
0504007		Cáncer de piel	447.220	0	0	0	0

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0504008		Cáncer de pulmón o esófago torácico	505.440	0	0	0	0
0504009		Cáncer de testículo	447.220	0	0	0	0
0504010		Cáncer uterino (cuello y/o endometrio)	563.540	0	0	0	0
0504011		Leucemia tratamiento de	330.820	0	0	0	0
0504012		Linfoma maligno irradiación ganglionar total	894.230	0	0	0	0
0504013		Linfomas malignos, trat. parcial	447.220	0	0	0	0
0504014		Paliativo en cáncer metastásico (cualquier localización) (mínimo 2.500 rads. en cada zona anatómica simultánea)	272.810	0	0	0	0
0504015		Sarcoma óseo o de partes blandas	505.440	0	0	0	0
0504016		Tumores del sistema nervioso central	505.440	0	0	0	0
		<b>TELECOBALTOTERAPIA</b>					
0505001		Cáncer de esófago pre o postoperatorio	355.930	0	0	0	0
0505002		Cáncer de esófago sin intervención quir.	402.160	0	0	0	0
0505003		Cáncer de mama, trat. postoperatorio (tumorectomía; mastectomía parcial, total o radical)	448.420	0	0	0	0
0505004		Cáncer de mama sin intervención quir.	402.160	0	0	0	0
0505005		Cáncer de órganos de abdomen y/o pelvis, excepto útero	448.420	0	0	0	0
0505006		Cáncer de órganos de cabeza y cuello	402.160	0	0	0	0
0505007		Cáncer de piel	355.930	0	0	0	0
0505008		Cáncer de pulmón o esófago torácico	402.160	0	0	0	0
0505009		Cáncer de testículo	355.930	0	0	0	0
0505010		Cáncer uterino (cuello y/o endometrio)	448.420	0	0	0	0
0505011		Leucemia, trat. de	263.250	0	0	0	0
0505012		Linfoma maligno irradiación ganglionar total	711.660	0	0	0	0
0505013		Linfomas malignos, trat. parcial	355.930	0	0	0	0
0505014		Paliativo en cáncer metastásico (cualquier localización) mínimo 2.500 rads en cada zona anatómica simultánea	217.040	0	0	0	0
0505015		Sarcoma óseo o de partes blandas	402.160	0	0	0	0
0505016		Tumores del sistema nervioso central	402.160	0	0	0	0
		<b>ROENTGENTERAPIA.</b>					
0506001		Antiinflamatoria	119.590	0	0	0	0
0506002		Cáncer de piel	119.590	0	0	0	0

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0506003		Paliativo en cáncer metastásico	119.590	0	0	0	0
		GRUPO 07: MEDICINA TRANSFUSIONAL					
		Transfusión de hemocomponentes. Cobro de acto transfusional por cada 4 unidades de glóbulos rojos o plasma, y por cada 6 unidades de crioprecipitados o plaquetas. Incluye el tratamiento de las complicaciones medicas inmediatas. No incluye preparación de hemocomponentes ni estudios previos, salvo que el procedimiento transfusional así lo explicita.					
		Preparación de Hemocomponentes					
0702001		Preparación de glóbulos rojos, plasma, plaquetas o crioprecipitados (incluye entrevista, selección del donante y la preparación del respectivo hemocomponente)	8.700	0	0	870	1.740
0702002		Obtención y preparación automatizada de plaquetas en donante único, con máquina separadora celular (proc. completo)	212.100	0	0	21.210	42.420
		Estudios Previos a Transfusión por tipo de Hemocomponente					
0702003		Set de Exámenes por unidad de Glóbulos Rojos transfundida (incluye clasificación ABO y Rho, VDRL, HIV, virus hepatitis B antígeno de superficie, anticuerpos de hepatitis C, HTLV - I y II, Chagas, prueba de compatibilidad eritrocitaria)	11.920	0	0	1.190	2.380
0702004		Set de Exámenes por unidad transfundida de Plasma o de Plaquetas o de Crioprecipitados, c/u (incluye clasificación ABO y Rho, VDRL, HIV, virus hepatitis B antígeno de superficie, anticuerpos de hepatitis C, HTLV - I y II, Chagas)	9.880	0	0	990	1.980
0702005		Prueba de compatibilidad por unidad de glóbulos rojos estudiada (proc. aut.)	1.560	0	0	160	310
		Procedimientos transfusionales					
0702006		Transfusión en adulto (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)	6.160	0	0	620	1.230
0702007		Transfusión en niño (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)	7.140	0	0	710	1.430
0702008		Transfusión en adulto o niño en pabellón (con asistencia permanente del médico o tecnólogo médico responsable) (no corresponde su cobro cuando sea controlada por médico anestesista, por estar incluida en el valor de sus honorarios)	10.530	0	0	1.050	2.110
0702009		Exsanguíneo transfusión en recién nacido por vía umbilical (incluye proc. completo de extracción y administración, además del set de exámenes previos a la transfusión)	47.750	0	0	4.780	9.550
0702010		Exsanguíneo transfusión en adulto o niño (incluye proc. completo de extracción al receptor y administración al mismo, además del set de exámenes previos a la transfusión)	27.510	0	0	2.750	5.500
0702011		Autotransfusión-Predepósito (incluye proc. completo, además de los exámenes previos) (corresponde cobro de una prestación para extracción de 2 a 4 unidades de sangre o hemocomponentes)	40.170	0	0	4.020	8.030
0702012		Sangría (considera el cobro de una prestación por cada unidad de sangre extraída)	5.720	0	0	570	1.140
0702013		Hemaféresis procedimiento manual (incluye proc. completo)	18.260	0	0	1.830	3.650
0702014		Hemaféresis procedimiento con máquina separadora celular (incluye proc. Completo)	196.160	0	0	19.620	39.230
		GRUPO 08: ANATOMIA PATOLOGICA					
0801001		& Citodiagnóstico corriente, exfoliativa (Papanicolau y similares) (por cada órgano)	5.260	0	0	530	1.050
0801002		Citología aspirativa (por punción); por cada órgano	7.820	0	0	780	1.560
0801003		Estudio histopatológico con microscopía electrónica (por cada órgano)	24.570	0	0	2.460	4.910



CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
0801004		Estudio histopatológico con técnicas de inmunohistoquímica o inmunofluorescencia (por cada órgano)	21.300	0	0	2.130	4.260
0801005		Estudio histopatológico con técnicas histoquímicas especiales (incluye descalcificación) (por cada órgano)	16.010	0	0	1.600	3.200
0801006		Estudio histopatológico de biopsia contemporánea (rápida) a intervenciones quirúrgicas (por cada órgano) (no incluye biopsia diferida)	21.300	0	0	2.130	4.260
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)	21.300	0	0	2.130	4.260
0801008		Estudio histopatológico corriente de biopsia diferida (por cada órgano)	10.740	0	0	1.070	2.150
0801009		Necropsia de adulto o niño, con estudio histopatológico corriente	58.590	0	0	5.860	11.720
0801010		Necropsia de feto o recién nacido, con estudio histopatológico corriente	46.830	0	0	4.680	9.370

& Estas prestaciones, cuando se realizan en Establecimientos de atención Primaria tendran una contribución estatal del 100% para los grupos A, B, C y D.

GRUPO 09:  
PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL

0903001		Consulta de psiquiatría	7.600	0	0	760	1.520
0903002	&	Consulta o control por psicólogo clínico	2.980	0	0	300	600
0903003		Consulta de salud mental por otros profesionales	2.980	0	0	300	600
0903004		Intervención psicosocial grupal (4 a 8 pacientes, familiares o cuidadores)	11.850	0	0	1.190	2.370
0903005		Psicoterapia de grupo (por psicólogo o psiquiatra) (4 a 8 pacientes)	13.870	0	0	1.390	2.770
0903006		Consultoría de salud mental por psiquiatra (sesión 4 hrs.) (mínimo 8 pacientes)	31.480	0	0	3.150	6.300
0903007		Programa de rehabilitación tipo 1 (mensual, grupo 6 a 10 pers.)	186.900	0	0	18.690	37.380
0903008		Programa de rehabilitación tipo 2 (mensual, grupo 5 a 7 pers.)	321.900	0	0	32.190	64.380

& Estas prestaciones, cuando se realizan en Establecimientos de atención Primaria tendran una contribución estatal del 100% para los grupos A, B, C y D.

INTERVENCIONES QUIRURGICAS Y PROCEDIMIENTOS

El Arancel de las intervenciones quirúrgicas incluye el valor de la actividad, el derecho de pabellón y la anestesia, cuando corresponda.

GRUPO 11:  
NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA

I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
1101004		E.E.G. de 16 o más canales (incluye el cód. 11-01-006)	15.710	0	0	1.570	3.140
1101006		<b>Electroencefalograma (E.E.G.) standard y/o activado "sin privación de sueño" (incluye mono y bipolares, hiperventilación, c/s reactividad auditiva, visual, lumínica, por drogas u otras). Equipo de 8 canales</b>	<b>12.560</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.260</b>	<b>2.510</b>
1101113		Angiografía cerebral digital por cateterización (incluye proc. radiológico, medio de contraste e insumos)	426.120	0	0	0	0
1101140		Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento médico farmacológico Anual (incluye inmunomoduladores)	9.564.730	0	0	956.470	1.912.950
1101141		Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento rehabilitación	245.530	0	0	24.550	49.110
1101142		Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento Brote	1.119.610	0	0	111.960	223.920

II.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS. NEUROCIRUGIA

A.- CUERO CABELLUDO

(Heridas tumores y quistes benignos, absceso, flegmón del cuero cabelludo, véase tegumentos)

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
		LESIONES VASCULARES:					
1103001	7	Aneurisma cirsoideo de cuero cabelludo, trat. quir.	158.730	0	0	15.870	31.750
1103002	7	Sinus pericrani, trat. quir.	158.730	0	0	15.870	31.750
		B.- CRANEO					
1103003	9	Hundimiento simple, reparación de	198.060	0	0	19.810	39.610
		DEFECTO ÓSEO:					
1103004	10	Craneoplastía con autoinjerto	379.890	0	0	37.990	75.980
1103005	10	Craneoplastía con prótesis (no incluye valor de la prótesis)	215.950	0	0	21.600	43.190
1103006	10	Tumores de calota, extirp. de	216.230	0	0	21.620	43.250
1103007	9	Osteomielitis, limpieza quirúrgica	198.340	0	0	19.830	39.670
1103008	9	Craniectomías descompresivas	243.350	0	0	24.340	48.670
1103009	9	Reparación de fractura crecedora	333.750	0	0	33.380	66.750
		CRANEOESTENOSIS:					
1103010	9	Craneotomías lineales	396.550	0	0	39.660	79.310
1103011	12	Craniectomías c/s remodelación ósea	608.860	0	0	60.890	121.770
		CIRUGÍA REPARADORA CRÁNEO-ÓRBITO-FACIAL:					
		- AVANCE FRONTO-ORBITARIO BILATERAL EN CRANEOESTENOSIS COMPLEJAS					
		- REPARACION DE HIPERTELORISMO					
		- REPARACION DE MENINGOENCEFALOCELE FRONTOETMOIDAL					
		- CIRUGIA REPARADORA EN DISPLASIA FIBROSA FRONTOETMOIDAL O ESFENOIDAL					
		(Participan tres o más equipos de especialistas; como 1er. cirujano: neurocirujano, de cabeza y cuello, de plástica, máxilo-facial, oftalmólogo, otorrinolaringólogo u otros).					
1103012	14	Honorarios del 1er. cirujano responsable y sus ayudantes	654.950	0	0	65.500	130.990
1103013		Honorarios c/u de los otros 1ros. cirujanos y ayudantes	294.140	0	0	29.410	58.830
		C.- ENCEFALO Y ENVOLTURAS					
		Para cirugía endovascular no individualizada, se aplicarán los códigos y valores de las técnicas convencionales, aumentando en dos dígitos el código adicional.					
1103014	10	Hematoma o absceso extradural, vaciamiento de	370.370	0	0	37.040	74.070
1103015	10	Reparación de fístula de LCR	413.640	0	0	41.360	82.730
1103016	10	Hematoma, empiema o colección subdural, vaciamiento de	370.370	0	0	37.040	74.070
1103017	12	Quistes aracnoidales encefálicos, trat. quir. (suprasellares, temporales, cerebelosos, etc.)	414.990	0	0	41.500	83.000
		Ventriculostomía o instalación de derivativa ventricular externa o instalación de captor para medición de pic o punción biopsia o reservorio para administración de medicamentos	198.340	0	0	19.830	39.670
1103019	12	Absceso cerebral, trat. quir.	517.400	0	0	51.740	103.480
1103020	9	Tratamiento quirúrgico del traumatismo craneoencefálico abierto o penetrante (herida a bala u otro elemento penetrante)	327.330	0	0	32.730	65.470
1103021	10	Hundimiento expuesto, repar. de	261.210	0	0	26.120	52.240
1103022	12	Lobectomías por contusión cerebral	462.310	0	0	46.230	92.460
1103023	12	Hematoma intracerebral, vaciamiento de	436.340	0	0	43.630	87.270
		TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA (EXTIRPACION DE)					
1103024	12	De base de cráneo	894.700	0	0	0	0

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1103025	12	Intraorbitarios	894.700	0	0	0	0
1103026	12	Encefálicos y de hipófisis	894.700	0	0	0	0

LESIONES VASCULARES, TRATAMIENTO QUIRURGICO:

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1103027	13	Aneurismas, malformaciones arteriovenosas encefálicas u orbitarias, fistulas durales	967.970	0	0	0	0
		<b>FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA:</b>					
1103028	10	Fistula carótido cavernosa tratamiento endovascular	341.730	0	0	34.170	68.350
1103029	12	Fistula carótido cavernosa, trat. quir.	464.920	0	0	46.490	92.980
		<b>ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRAL:</b>					
1103030	10	Revascularización intracraneana indirecta (endodurosiangiosis, multitrepanación, emás, etc)	370.370	0	0	37.040	74.070
1103031	13	Anastomosis y revascularización cerebral extra-intracraneana (cirugía de carótida: ver Cirugía Vascul ar Periférica)	694.080	0	0	69.410	138.820
		<b>CIRUGÍA DERIVATIVA DE LCR:</b>					
1103032	11	Instalación de derivativas de LCR (no incluye valor de la válvula)	306.580	0	0	30.660	61.320
1103132	11	Instalación de derivativas de LCR (incluye valor de la válvula)	741.500	0	0	74.150	148.300
1103033	7	Revisión o exteriorización de derivativa	159.020	0	0	15.900	31.800
1103034	10	Ventriculocisternostomía	287.220	0	0	28.720	57.440
1103035	12	Fenestración, septostomía o coagulación plexos coroideos (trat. endoscópico)	337.620	0	0	33.760	67.520
		<b>MALFORMACIONES:</b>					
1103036	12	Cirugía descompresiva de fosa posterior u occipito-vertebral en Malformación de Chiari y/o siringomielia	467.560	0	0	46.760	93.510
1103037	12	Meningo y meningoencefaloccele occipital, repar. de	656.770	0	0	0	0
		<b>NERVIOS CRANEANOS:</b>					
1103038	12	Cirugía descompresiva neurovascular	523.660	0	0	52.370	104.730
1103039	7	Neurotomías	188.920	0	0	18.890	37.780
1103040	7	Neurolisis o microcompresión percutánea	229.990	0	0	23.000	46.000
		<b>CIRUGÍA DE LA EPILEPSIA:</b>					
1103041	12	Cirugía de la epilepsia (cualquier técnica)	467.560	0	0	46.760	93.510
		<b>ESTEREOTAXIA Y CIRUGÍA FUNCIONAL</b>					
1103042	12	Biopsia estereotáxica cerebral con marco de estereotaxia o neuronavegador	509.130	0	0	50.910	101.830
1103043	12	Coagulación de núcleos o vías encefálicas	606.600	0	0	60.660	121.320
1103044	12	Implantación de isótopos (braquiterapia) (no incluye valor del radiofármaco)	509.130	0	0	50.910	101.830
1103045	12	Implantación de estimuladores intracraneanos	441.530	0	0	44.150	88.310
		<b>D.- COLUMNA Y MEDULA</b>					
		(Además, ver grupo 21 Columna)					
1103046	11	Instalación de estimuladores medulares	309.180	0	0	30.920	61.840
1103047	12	Disrafias espinales: meningocele, mielomeningocele, diastematomielia, lipoma, lipomeningocele, médula anclada, etc.	656.770	0	0	0	0
1103048	7	Infiltración facetaria columna y radicular	188.920	0	0	18.890	37.780
1103049	11	Hernia núcleo pulposo, estenorraquis, aracnoiditis, fibrosis perirradicular cervical, dorsal o lumbar, trat. quir.	564.510	0	0	0	0
1103050	11	Laminectomía descompresiva	433.910	0	0	43.390	86.780
1103069	11	Fijación de columna (cervical – dorsal – lumbar) cualquier vía abordaje, c/s osteosíntesis	426.950	0	0	42.700	85.390
1103051	9	Heridas raquimedulares, trat. quir.	336.890	0	0	33.690	67.380
1103052	10	Tratamiento quirúrgico de tumor espinal extradural	370.370	0	0	37.040	74.070
1103053	12	Extirpación de tumor o quiste medular o intrarraquideo	476.860	0	0	47.690	95.370
1103054	12	Malformación arteriovenosa o fístula dural medular, trat. quir.	541.290	0	0	54.130	108.260

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1103055	7	Cordotomía percutánea	239.340	0	0	23.930	47.870
1103056	9	Mielotomía, DREZtomía	394.050	0	0	39.410	78.810
1103057	8	Rizotomía (cualquier técnica)	309.360	0	0	30.940	61.870
E.- NERVIOS PERIFERICOS Y PLEXOS							
1103058	7	Tumor de nervio periférico, extirp. de	164.540	0	0	16.450	32.910
1103059	10	Reparación de plexos c/s neurotización con técnica microquirúrgica o injertos interfasciculares	453.470	0	0	45.350	90.690
1103060	10	Sección de nervio, reparación con injerto	282.000	0	0	28.200	56.400
1103061	8	Sección de nervio, reparación sin injerto	219.790	0	0	21.980	43.960
1103068	7	Neurectomía, cualquier localización, cada zona quirúrgica	154.710	0	0	15.470	30.940
1103062	10	Neurolisis con técnica microquirúrgica	282.000	0	0	28.200	56.400
1103063	6	Neurolisis externa	152.020	0	0	15.200	30.400
1103064	8	Síndrome del escaleno, trat. quir.	213.000	0	0	21.300	42.600
1103065	8	Síndrome de costilla cervical, trat. quir.	312.280	0	0	31.230	62.460
1103066	7	Liberación quirúrgica de nervio periférico extracraneano (trat. quir. del Síndrome del Túnel Carpiano, tarso u otro)	164.540	0	0	16.450	32.910
1103067	7	Liberación de nervio cubital a nivel del codo, cualquier técnica	183.230	0	0	18.320	36.650
GRUPO 12:							
CIRUGIA OFTALMOLOGICA							
(Además, véase Cirugía Plástica y Reparadora, y Cirugía de Cabeza y Cuello).							
Todas las intervenciones se refieren a un ojo y sus anexos, salvo que se especifique otra cosa.							
A.- VIA LAGRIMAL							
1202001	2	Intubación	35.020	0	0	3.500	7.000
1202002	4	Puntos lagrimales, plastía de	31.220	0	0	3.120	6.240
1202003	4	Reconstitución de canaliculos	72.720	0	0	7.270	14.540
B.- SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL							
1202004	2	Absceso, vaciamiento y/o drenaje de	16.520	0	0	1.650	3.300
1202005	4	Dacriocistorrinostomía	96.360	0	0	9.640	19.270
1202006	3	Extirpación de	43.530	0	0	4.350	8.710
1202007	6	Reconstitución vía lagrimal en ausencia del saco	138.100	0	0	13.810	27.620
1202008	6	Extirpación total o parcial de la glándula lagrimal	135.970	0	0	13.600	27.190
1202009	6	Tumor maligno del saco, trat. quir. completo	109.820	0	0	10.980	21.960
C.- PÁRPADO Y CEJA (SUPERIOR O INFERIOR)							
1202010	2	Absceso, trat. quir.	16.520	0	0	1.650	3.300
1202011	3	Biopsia de párpado y/o anexos (proc. aut.)	22.750	0	0	2.280	4.550
1202012	3	Blefarochalasis, plastía de	42.580	0	0	4.260	8.520
1202013	5	Blefarofimosis, plastía de	87.460	0	0	8.750	17.490
1202014	3	Blefarorrafia con blefarotomía posterior	26.010	0	0	2.600	5.200
1202015	3	Cantoplastía	34.270	0	0	3.430	6.850
1202016	3	Chalazión y otros tumores benignos (uno o más en el mismo ojo), trat. quir. Completo	28.160	0	0	2.820	5.630
1202017	5	Coloboma, plastía de	91.850	0	0	9.190	18.370
1202018	4	Ectropión, plastía de	55.510	0	0	5.550	11.100
1202019	4	Entropión, plastía de	55.510	0	0	5.550	11.100
1202020	4	Epicanto, plastía de	55.510	0	0	5.550	11.100

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1202021	5	Ptosis, trat. quir.	88.460	0	0	8.850	17.690
1202022	3	Quiste dermoide de la cola de la ceja, resec. plástica	28.780	0	0	2.880	5.760
1202023	5	Tumor maligno, trat. quir. completo	78.600	0	0	7.860	15.720
1202024	3	Xantelasma, trat. quir.	23.560	0	0	2.360	4.710
1202071	3	Herida o dehiscencia de sutura de párpado, reparación	33.230	0	0	3.320	6.650
		<b>D.- CONJUNTIVA</b>					
1202025	4	Herida o dehiscencia, sutura de (proc. aut.)	47.770	0	0	4.780	9.550
1202026	4	Pterigión y/o pseudopterigión o su recidiva, extirpación	54.860	0	0	5.490	10.970
1202027	5	Simbléfaron, resección de adherencias y plastía de	54.020	0	0	5.400	10.800
1202028	4	Tumor benigno, extirp. de	33.330	0	0	3.330	6.670
		<b>E.- ORBITA</b>					
1202029	4	Absceso, trat. quir.	31.790	0	0	3.180	6.360
1202030	7	Corrección de cavidad anoftálmica trat. completo	141.790	0	0	14.180	28.360
1202031	8	Cuerpo extraño orbitario (con orbitotomía)	157.970	0	0	15.800	31.590
1202032	11	Exanteración orbitaria o tumor orbitario, trat. quirúrgico completo	296.750	0	0	29.680	59.350
1202033	6	Orbitotomía anterior	68.330	0	0	6.830	13.670
1202034	5	Orbitotomía lateral descompresiva	100.700	0	0	10.070	20.140
1202072	6	Reconstrucción de paredes orbitarias.	94.010	0	0	9.400	18.800
		<b>F.- GLOBO Y MUSCULOS OCULARES</b>					
1202035	5	Biopsia de globo ocular (proc. aut.)	50.950	0	0	5.100	10.190
1202036	7	Enucleación o implante de prótesis ocular (proc. aut.)	118.720	0	0	11.870	23.740
1202037	8	Enucleación con implante	161.040	0	0	16.100	32.210
1202038	7	Estrabismo, trat. quir. completo (uno o ambos ojos)	166.360	0	0	16.640	33.270
1202039	7	Exanteración ocular (proc. aut.)	118.720	0	0	11.870	23.740
1202040	5	Lesión traumática, sutura de (proc. aut.)	60.770	0	0	6.080	12.150

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
<b>G.- CORNEA Y ESCLEROTICA</b>							
1202041	5	Cirugía refractiva, queratotomía radial o similar con bisturí de diamante	86.460	0	0	8.650	17.290
1202042	3	Crioterapia y recesión conjuntival	37.350	0	0	3.740	7.470
1202044	4	Cuerpo extraño, extracción quir. de	24.710	0	0	2.470	4.940
1202045	9	Glaucoma, trat. quir. por cualquier técnica	175.910	0	0	17.590	35.180
1202046	5	Herida penetrante corneal o corneo-escleral o dehiscencia de sutura	89.680	0	0	8.970	17.940
1202047	6	Queratectomía laminar	97.250	0	0	9.730	19.450
1202048	8	Queratoplastia. Injerto lamelar o penetrante trat. quir. Completo	204.040	0	0	20.400	40.810
1202049	9	Queratoprótesis, implantación de (no incluye el valor de la prótesis)	234.300	0	0	23.430	46.860
1202050	6	Recubrimiento conjuntival	108.300	0	0	10.830	21.660
1202051	6	Rehabilitación superficie ocular (con injerto de mucosa)	108.300	0	0	10.830	21.660
1202070	6	Sinequiotomía (proc. aut.)	62.140	0	0	6.210	12.430
1202073	10	Operación triple (injerto, facoéresis e implante de lente intraocular) (no incluye valor de la prótesis)	335.810	0	0	33.580	67.160
1202173	10	Operación triple (injerto, facoéresis e implante de lente intraocular) (incluye valor de la prótesis)	457.470	0	0	45.750	91.490
<b>H.- IRIS Y CUERPO CILIAR</b>							
1202053	5	Iridectomía periférica y/u óptica, (proc. aut.)	78.600	0	0	7.860	15.720
1202054	7	Tumor, trat. quir.	142.410	0	0	14.240	28.480
1202074	7	Hernia de iris y/o fístulas, reparación de	96.570	0	0	9.660	19.310
<b>I.- COROIDES, CAMARA POSTERIOR Y RETINA</b>							
1202055	4	Desgarro con o sin desprendimiento, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	86.160	0	0	8.620	17.230
1202056	8	Desprendimiento retinal, cirugía convencional (exoimplantes)	193.320	0	0	19.330	38.660
1202058	4	Tumor, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación de	78.600	0	0	7.860	15.720
1202059	4	Vasculopatía retinal (excepto retinopatía proliferativa) diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	106.410	0	0	10.640	21.280
1202060	8	Vitrectomía c/retinotomía (c/s inyección de gas o silicona)	321.320	0	0	32.130	64.260
1202061	8	Vitrectomía con inyección de gas o silicona	287.510	0	0	28.750	57.500
1202062	8	Vitrectomía con vitreófago (proc. aut.)	191.810	0	0	19.180	38.360
1202075	7	Retinopexia neumática	155.630	0	0	15.560	31.130
1202077	6	Desprendimiento coroideo o hemorragia coroidea, trat. quir.	81.700	0	0	8.170	16.340
<b>J.- CRISTALINO Y CUERPO CILIAR</b>							
1202063	7	- Facoéresis intracapsular o catarata secundaria o discisión y aspiración de masas	150.070	0	0	15.010	30.010
1202064	8	- Facoéresis extracapsular con implante de lente intraocular (no incluye el valor de la prótesis)	461.080	0	0	46.110	92.220
1202164	10	@ - Facoéresis extracapsular con implante de lente intraocular (incluye el valor de la prótesis)	582.730	0	0	58.270	116.550
1202065	10	Implante secundario de lente intraocular	266.810	0	0	26.680	53.360
1202066	5	Aspiración esférica c/s capsulotomía	75.370	0	0	7.540	15.070
1202076	8	Extracción o corrección de desplazamiento de lente intraocular	161.040	0	0	16.100	32.210
<b>INTERVENCIONES CON LASER</b>							
1202057	4	@ Retinopatía proliferativa, (diabética, hipertensiva, eales y otras) panfotocoagulación trat. completo (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	150.920	0	0	15.090	30.180
1202067	4	Discisión de cápsula posterior	168.900	0	0	16.890	33.780
1202068	4	Iridotomía	168.900	0	0	16.890	33.780
1202069	4	Trabeculoplastia o iridoplastia	168.900	0	0	16.890	33.780

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1202078	5	Cirugía fotorrefractiva o fototerapéutica de córnea, cualquier técnica	154.770	0	0	15.480	30.950
		@ Estas prestaciones, cuando se realizan a Adultos Mayores (Mayor de 65 años) tendrán una contribución estatal del 100% para los grupos A, B, C y D.					
		GRUPO 13: CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGICA					
		En los casos de realización de técnicas endoscópicas y en ausencia de códigos para ellos, se aplicarán los correspondientes a las técnicas convencionales. Para el código adicional se aplicará en estos casos, el correspondiente a la intervención convencional aumentado en dos dígitos. (Véase, además, Cirugía Plástica y Reparadora y Cirugía de Cabeza y Cuello). Todas las intervenciones sobre el oído se refieren a un lado.					
		<b>OIDO EXTERNO</b>					
1302001		Absceso y/o hematomas, trat. quir.	14.010	0	0	1.400	2.800
1302002	3	Extracción cuerpo extraño en conducto auditivo externo	35.950	0	0	3.600	7.190
1302003	4	Fístula preauricular complicada, trat. quir.	130.390	0	0	13.040	26.080
1302004	3	Extirpación de tumor de conducto auditivo externo	26.560	0	0	2.660	5.310
1302005	4	Tumor maligno, trat. quir.	135.950	0	0	13.600	27.190
		<b>OIDO MEDIO</b>					
1302006	7	Estapedectomía o estapedostomía	190.980	0	0	19.100	38.200
1302007	7	Mastoidectomía c/s sección cuerda del tímpano	204.000	0	0	20.400	40.800
1302008	3	Tratamiento quirúrgico de Mucositis timpánica, otitis media con efusión uni o bilateral	105.340	0	0	10.530	21.070
1302009	7	Operación radical de oído	183.230	0	0	18.320	36.650
1302010	7	Petrositis, trat. quir.	188.450	0	0	18.850	37.690
1302011	8	Reconstitución funcional de oído radicalizado	245.820	0	0	24.580	49.160
1302012	7	Timpanoplastía funcional (cualquier tipo) c/s mastoidectomía	183.230	0	0	18.320	36.650
		<b>OIDO MEDIO Y EXTERNO</b>					
1302013	7	Reconstitución plástica de conducto auditivo externo cartilaginoso	227.940	0	0	22.790	45.590
1302014	7	Exostosis u osteoma, resección por cualquier vía	172.840	0	0	17.280	34.570
1302015	7	Neurectomía de Jacobson	164.540	0	0	16.450	32.910
1302016	7	Reconstitución de conducto auditivo externo, c/s timpanoplastía (incluye revisión de cadena osicular)	204.000	0	0	20.400	40.800
1302017	7	Tratamiento quirúrgico de tumor glómico timpánico	227.940	0	0	22.790	45.590
		<b>OIDO INTERNO Y NERVIO ACUSTICO</b>					
1302018	7	Laberintectomía	183.230	0	0	18.320	36.650
1302019	8	Neurinoma del acústico, trat. quir. vía translaberíntica y/o fosa media	299.820	0	0	29.980	59.960
		<b>NERVIO FACIAL</b>					
1302020	6	Descompresión intraósea c/s plastía	170.730	0	0	17.070	34.150
1302021	7	Lesiones a nivel del conducto auditivo interno, trat. quir.	271.560	0	0	27.160	54.310
		<b>BOCA Y FARINGE</b>					
1302022	2	Biopsia buco-faríngea (proc. aut.)	20.990	0	0	2.100	4.200
1302023	2	Sección y/o resección frenillos cavidad bucal	14.010	0	0	1.400	2.800



CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
		<b>ABSCESO O FLEGMON DE, TRAT. QUIR.:</b>					
1302024	1	Drenaje de absceso o flegmón de piso de boca	19.200	0	0	1.920	3.840
1302025	1	Drenaje de absceso o flegmón periamigdaliano	28.600	0	0	2.860	5.720
1302026	2	- Retrofaringeo o faringolarígeo	30.400	0	0	3.040	6.080
1302027		Drenaje de absceso o flegmón de vestíbulo bucal	14.010	0	0	1.400	2.800
1302028	5	Adenoidectomía (proc. aut.)	118.920	0	0	11.890	23.780
1302029	5	Amigdalectomía c/s adenoidectomía, uni o bilateral	133.300	0	0	13.330	26.660
1302030	1	Extracción de cálculos o tapones salivales	19.200	0	0	1.920	3.840
1302031	1	Tumor benigno de la mucosa bucal, extirp. c/s biopsia bucofaringea	19.200	0	0	1.920	3.840
1302032	7	Tumor maligno de las amígdalas, trat. quir.	164.540	0	0	16.450	32.910
		Tumor de la base de la lengua, extirpación de:					
1302033	6	Extirpación de tumor benigno de la base de la lengua	146.540	0	0	14.650	29.310
1302034	9	Extirpación tumor maligno de base de lengua	326.480	0	0	32.650	65.300
1302035	8	Faringoplastia (cualq. técn.), c/s desplazamiento de colgajos	232.280	0	0	23.230	46.460
1302036	9	Fibroangioma del rinofarinx, trat. quir.	321.250	0	0	32.130	64.250
1302037	9	Glosectomía total	336.880	0	0	33.690	67.380
		<b>NARIZ, SENOS PARANASALES Y VIAS LAGRIMALES</b>					
1302038	2	Abscesos y hematoma del tabique nasal, trat. quir.	27.740	0	0	2.770	5.550
1302039	4	Arteria esfenopalatina, cauterización por vía nasal	130.390	0	0	13.040	26.080
1302040	6	Arteria maxilar interna, ligadura de (por vía transmaxilar)	152.020	0	0	15.200	30.400
1302041	4	Arterias etmoidales anteriores, ligadura de	111.780	0	0	11.180	22.360
1302042	4	Turbinectomía o cauterización de cornetes, cualquier técnica	37.730	0	0	3.770	7.550
1302043	5	Conducto y/o seno lagrimal, obstrucción del, trat. quir. por vía nasal	143.100	0	0	14.310	28.620
1302044	7	Etmoidectomía endo o exonasal	164.540	0	0	16.450	32.910
1302045	5	Tratamiento quirúrgico de las fistulas buco-sinusales o buco-nasales y/o retiro cuerpos extraños del seno maxilar	137.580	0	0	13.760	27.520
1302046	2	Fract. nasal reciente, cerrada o expuesta, reducción c/s inmovilización	26.180	0	0	2.620	5.240
1302047	6	Nervio vidiano, sección del (por cualquier vía)	170.730	0	0	17.070	34.150
1302048	4	Perforación del tabique, trat. quir.	111.780	0	0	11.180	22.360
1302049	3	Tratamiento quirúrgico pólipos nasal	32.450	0	0	3.250	6.490

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1302050	5	Rinitis atrofica, trat. por inclusion submucosa, con cualquier material, uni o bilateral	118.920	0	0	11.890	23.780
1302051	6	Rinofima, trat. quir.	155.110	0	0	15.510	31.020
1302052	6	Rinoplastia y/o septoplastia, cualquier tecnica	175.880	0	0	17.590	35.180
1302053	6	Seno esfenoidal, abertura por cualquier via	170.730	0	0	17.070	34.150
1302054	5	Tratamiento quirurgico de seno frontal, cualquier via	143.100	0	0	14.310	28.620
1302055	6	Antrostomia seno maxilar, cualquier via	152.020	0	0	15.200	30.400
1302056	2	Sinequia nasal, trat. quir.	20.990	0	0	2.100	4.200
1302057	5	Tumor nasal, extirp. por rinotomia lateral	143.100	0	0	14.310	28.620
1302058	5	Vaciamiento etmoidal por via nasal c/s polipectomia	118.920	0	0	11.890	23.780
LARINGE Y TRAQUEA							
1302059	4	Aritenoidectomia via endoscopica	111.780	0	0	11.180	22.360
1302060	6	Aritenoidectomia via externa	152.020	0	0	15.200	30.400
1302061	6	Decorticacion de cuerdas vocales c/microscopio	133.310	0	0	13.330	26.660
		Cuerdas vocales, tumores benignos, trat. quir.					
1302062	3	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirurgico por via abierta	110.790	0	0	11.080	22.160
1302063	3	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirurgico por via endoscopica	110.790	0	0	11.080	22.160
1302064	5	Cordectomia, sinequia y otras malformaciones, trat. quirurgico por via externa	143.100	0	0	14.310	28.620
1302065	6	Estenosis laringotraqueales y/o faringeas, trat. quir. por via abierta (incluye reconstruccion laringotraqueal)	275.530	0	0	27.550	55.110
1302066	8	Laringectomia parcial o subtotal (cualquier tecnica)	305.060	0	0	30.510	61.010
1302067	10	Laringectomia total mas faringectomia parcial	411.960	0	0	41.200	82.390
1302068	13	Laringectomia total mas faringectomia total y/o esofagectomia cervical	622.280	0	0	62.230	124.460
1302069	5	Laringocele, trat. quir.	137.580	0	0	13.760	27.520
1302070	2	Papilomas larigeos, trat. quir. (por sesion)	43.380	0	0	4.340	8.680
1302071	5	Paralisis de cuerdas vocales, trat. quir. cualquier tecnica	143.100	0	0	14.310	28.620
1302072	5	Traqueostomia (proc. aut.)	137.580	0	0	13.760	27.520
GRUPO 14: CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO							
(Además, véase intervenciones quirúrgicas de Oftalmología, Otorrinolaringología y Cirugía Plástica y Reparadora)							
TIROIDES							
1401001		Puncion aspirativa con aguja fina de nódulo tiroideo	10.040	0	0	1.000	2.010
		Tiroidectomia:					
1402001	7	- Bilateral total	281.970	0	0	28.200	56.390
1402002	7	- Bilateral, subtotal	224.810	0	0	22.480	44.960
1402003	9	Bocio intratorácico, trat. quir. por esternotomia	338.060	0	0	33.810	67.610
1402004	9	Extirpacion de Tiroides lingual	316.080	0	0	31.610	63.220
1402005	6	Lobectomia con o sin istmectomia o reseccion parcial	196.730	0	0	19.670	39.350
1402006	9	Tiroidectomia total ampliada (incluye extirpacion de estructuras anatomicas vecinas)	490.190	0	0	49.020	98.040
PARATIROIDES (UN LADO)							
		Adenoma y/o hiperplasia, trat. quir.					
1402007	6	Autotransplante de paratiroides (operacion asociada a algunas de las prestaciones de tiroides y paratiroides)	198.920	0	0	19.890	39.780
1402008	9	Paratiroidectomia o exploracion paratiroides con exploracion de mediastino, abordaje transtoracico.	316.080	0	0	31.610	63.220
1402009	7	Paratiroidectomia o exploracion de paratiroides (abordaje cervical, clasico o minimamente invasivo)	215.970	0	0	21.600	43.190
1402010	9	Reexploracion cervical paratiroides por persistencia o recidiva hiperparatiroidismo	288.030	0	0	28.800	57.610

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
GLANDULAS SALIVALES							
PAROTIDA (UN LADO)							
Parotidectomía							
1402011	6	Parotidectomía suprafacial con disección y preservación del nervio facial	152.020	0	0	15.200	30.400
1402012	7	Parotidectomía total, con disección y preservación del nervio facial.	223.210	0	0	22.320	44.640
1402013	9	- Total ampliada (incluye músculos, ganglios, articulaciones y rama vertical de la mandíbula)	466.820	0	0	46.680	93.360
1402014	9	Totalización de parotidectomía previa o parotidectomía del lóbulo profundo	258.930	0	0	25.890	51.790
GLANDULA SUB-MANDIBULAR							
1402015	8	Sub-mandibulectomía ampliada (incluye piso de la boca, mandíbula, músculos, ganglios y articulaciones)	445.370	0	0	44.540	89.070
1402016	6	Extirpación de glándula salival submandibular	152.020	0	0	15.200	30.400
SUB-LINGUAL (UNA O AMBAS)							
1402017	5	Extirpación	118.920	0	0	11.890	23.780
1402018	8	Extirpación ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos, ganglios y articulaciones)	445.370	0	0	44.540	89.070
OTROS							
1402019	3	Absceso parotídeo, sub-maxilar y/o cervical profundo, trat. quir.	124.000	0	0	12.400	24.800
1402020	5	Conductos salivales de excreción, reimplantación oro-faríngea	137.580	0	0	13.760	27.520
1402021	3	Cierre de fístula salival: reparación del conducto de excreción	124.000	0	0	12.400	24.800
1402022	2	Extirpación de quiste o mucocelo de glándula salival menor de labios	65.300	0	0	6.530	13.060
1402023	6	Tratamiento quirúrgico Tortícolis Congénita	146.540	0	0	14.650	29.310
OTRAS ESTRUCTURAS PROFUNDAS DE CUELLO							
Quistes y/o fístulas del conducto tirogloso, y/o branquial, y/o higroma, y/o fístula preauricular complicada, y/u otros quistes y/o tumores benignos, trat. quir.							
1402024	6	tumores benignos, trat. quir.	146.540	0	0	14.650	29.310
1402025	7	Tumores del cuerpo carotídeo, trat. quir. (incl. proc. vascular)	198.850	0	0	19.890	39.770
PIEL Y MUCOSAS							
1402026	2	Biopsia quir., mucosa oronasofaríngea (proc. aut.)	20.990	0	0	2.100	4.200
1402027	2	Biopsia quir., piel y mucosa cara (proc. aut.)	25.670	0	0	2.570	5.130
TUMORES MALIGNOS:							
1402028	6	Resección cutánea ampliada (incluye musculatura, ganglios y huesos subyacentes; desplazamiento de colgajos)	152.020	0	0	15.200	30.400
1402029	3	Resección cutánea simple (sutura primaria)	35.950	0	0	3.600	7.190
1402030	6	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección total del labio y cirugía reparadora	175.880	0	0	17.590	35.180
1402031	6	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección parcial del labio y cirugía reparadora	152.020	0	0	15.200	30.400
NARIZ							
1402032	5	Resección parcial y cirugía reparadora	137.580	0	0	13.760	27.520
1402033	6	Resección total y cirugía reparadora	152.020	0	0	15.200	30.400
CAVIDADES PARANASALES Y HUESO TEMPORAL							
1402034	8	Extirpación ampliada de nariz incluyendo parte esqueleto facial (naso-etmoidiana)	216.700	0	0	21.670	43.340
1402035	12	Exanteración orbitaria ampliada (incluye etmoides, hueso frontal, base de cráneo anterior y región máxilo-malar)	555.860	0	0	55.590	111.170

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1402036	11	Extirpacion total ampliada del hueso temporal	527.440	0	0	52.740	105.490
		<b>MAXILECTOMIA</b>					
1402037	7	Maxilectomia parcial y reparación protésica	188.450	0	0	18.850	37.690
1402038	7	Parcial (incluye paladar óseo; reparación con colgajo)	230.110	0	0	23.010	46.020
1402039	12	Radical ampliada (incluye exanteración orbitaria y de fosa craneal anterior o media)	555.860	0	0	55.590	111.170
1402040	10	Radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación con colgajo)	505.470	0	0	50.550	101.090
1402041	10	Radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación protésica)	453.470	0	0	45.350	90.690
		<b>CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA</b>					
1402042	6	Glosectomía parcial, reparación primaria	123.950	0	0	12.400	24.790
1402043	7	Resección amplia de tumor maligno y disección ganglionar cervical	429.870	0	0	42.990	85.970
		<b>RESECCION DE MANDIBULA</b>					
1402044	7	Hemimandibulectomía	221.670	0	0	22.170	44.330
1402045	9	Mandibulectomía total	372.200	0	0	37.220	74.440
1402046	13	Operación "comando" (incluye extirp. del tumor, hemimandibulectomía y disección ganglionar radical de cuello)	611.900	0	0	61.190	122.380
1402047	5	Resección parcial de mandíbula	143.100	0	0	14.310	28.620
1402048	8	Extirpación de tumor intraoral amplia en tercio posterior cavidad oral (región faríngea)	517.100	0	0	51.710	103.420
		<b>HIPOFARINGE Y ESOFAGO CERVICAL</b>					
1402050	6	Faringectomía parcial	152.020	0	0	15.200	30.400

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
		<b>CIRUGIA OSTEOTOMICA SOBRE LOS MAXILARES</b>					
1402051	6	Genioplastia	146.540	0	0	14.650	29.310
1402052	6	Osteotomias segmentarias del maxilar o mandíbula	152.020	0	0	15.200	30.400
1402053	7	Osteotomias totales del maxilar o mandibula (tipo Le Fort I o sagital de rama)	235.180	0	0	23.520	47.040
		<b>TRAUMATOLOGIA MAXILO FACIAL</b>					
		Fracturas del malar, maxilar superior, mandibula y orbitarias, únicas o múltiples, excluida nariz.					
		Reducción:					
1402054	4	Reducción cerrada de fracturas maxilofaciales	65.250	0	0	6.530	13.050
1402055	5	Reduccion abierta de fracturas maxilofaciales y estabilizacion con elementos de osteosintesis,	161.800	0	0	16.180	32.360
1402056	4	Reducción abierta de fracturas maxilofaciales con osteosintesis única,	135.950	0	0	13.600	27.190
1402057	10	Reconstrucciones complejas de la cara simultáneas con proc. neuroquirúrgico (craneotomías más abordajes y trat. facial), tiempo facial	453.470	0	0	45.350	90.690
1402058	7	Reconstrucciones de partes duras y blandas de la cara, mediante abordajes múltiples y hemicoronal o coronal	284.570	0	0	28.460	56.910
1402059	4	Remoción de arcos dentarios o ligaduras de alambre	45.460	0	0	4.550	9.090
1402060	3	Simple (proc. aut.)	39.050	0	0	3.910	7.810
		<b>GRUPO 15:</b>					
		<b>CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA</b>					
		Heridas de la cara (cortantes y/o contusas), sutura plástica (proc. aut.)					
		- Complicadas: 1 o varias de más de 5 cms. y/o ubicadas en bordes de párpados, labios o ala nasal y/o que comprometen					
1502001	4	músculos, conductos, vasos o nervios	107.860	0	0	10.790	21.570
1502002	2	- Simples: 1 o varias de hasta 5 cms. que sólo comprometen piel	30.400	0	0	3.040	6.080
1502003	4	Implante de silicona facial (cualquier zona o zonas)	84.460	0	0	8.450	16.890
		Cicatrices (cualquier localización o tamaño), resecc. plástica de (proc. aut.)					
1502004	3	Resección plástica de hasta 2 cicatrices (cualquier localización o tamaño)	101.430	0	0	10.140	20.290
1502005	4	Resección plástica de 3 o más cicatrices (cualquier localización o tamaño)	118.240	0	0	11.820	23.650
		Injertos piel parcial y/o mucosa (incluye tratamiento zonas dadora y receptora)					
1502006	3	- Hasta 1% superficie corporal receptora	31.270	0	0	3.130	6.250
1502007	4	- Hasta 5% superficie corporal receptora	50.680	0	0	5.070	10.140
1502008	5	Injertos hasta 10% superficie corporal receptora	89.000	0	0	8.900	17.800
1502009	6	- Por cada 10% (o su fracción) adicional hasta 50%	59.000	0	0	5.900	11.800
1502010	13	- 51% y más de superficie corporal receptora	344.540	0	0	34.450	68.910
1502011	8	Piel total, cualquier tamaño (incluye tratamiento zona dadora y receptora)	154.340	0	0	15.430	30.870
		Toma de injertos					
1502012	4	- Cartilago (auricular, costal o similares) c/u	107.860	0	0	10.790	21.570
1502013	5	Toma de injertos-óseo (costal, iliaco, tibial o similares) c/u.	138.150	0	0	13.820	27.630
		Colgajos (si se utilizan colgajos para corregir o resecar lesiones benignas o malignas sólo se cobrará el colgajo)					
		<b>Plastias en Z</b>					
1502014	4	- Hasta 3	107.860	0	0	10.790	21.570
1502015	5	- 4 y más	137.580	0	0	13.760	27.520
		Colgajos (rotación, avance, deslizamiento, al azar o similar)					
1502016	7	- Colgajos complejos (Abbe, Mustarda, Converse, Juri, Bakamjian o similar)	183.230	0	0	18.320	36.650

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1502017	9	- Colgajos libres con microanastomosis (incluye toma del colgajo y las suturas neurovasculares)	487.620	0	0	48.760	97.520
1502018	7	- Colgajos musculares o musculocutáneos	250.780	0	0	25.080	50.160
1502019	8	- Colgajos osteomusculocutáneos	372.560	0	0	37.260	74.510
1502020	6	- Colgajos simples dos o más	152.020	0	0	15.200	30.400
1502021	5	- Colgajo simple único	104.620	0	0	10.460	20.920
CRANEO Y CARA							
1502022	6	Parálisis facial, trasplantes musculares Ridectomía	207.120	0	0	20.710	41.420
1502023	6	- Cérvico-facial, un lado	165.480	0	0	16.550	33.100
1502024	5	- Frontal	143.100	0	0	14.310	28.620
OREJAS (UN LADO)							
1502025	4	Aladas o en asa, corrección plástica	130.580	0	0	13.060	26.120
1502026	3	Lóbulo auricular partido, corrección plástica (proc. aut)	31.270	0	0	3.130	6.250
1502027	5	Malformación congénita compleja, cada plastía o plastías en tiempos diferentes	143.100	0	0	14.310	28.620
NARIZ							
1502028	5	Corrección nasal parcial (alares, alargamiento columela o similar)	137.580	0	0	13.760	27.520
PARPADOS							
Blefaroplastía uno o ambos párpados:							
1502029	5	- Inferiores	143.100	0	0	14.310	28.620
1502030	5	- Superiores	144.590	0	0	14.460	28.920
LABIOS							
1502031	5	Corrección quirúrgica secundaria de queiloplastía	143.100	0	0	14.310	28.620
1502032	5	Queiloplastía primaria, un lado (proc. quir. completo por cualquier técnica)	143.100	0	0	14.310	28.620
AFECCIONES CONGENITAS							
1502033	5	Cierre de paladar duro y/o cierre de comunicación oro-nasal	143.100	0	0	14.310	28.620
1502034	5	Cierre mucoso vestíbulo oral o gingivo-periostio-plastia	143.100	0	0	14.310	28.620
1502035	5	Plastia de velo (cualquier técnica)	143.100	0	0	14.310	28.620
1502036	5	Cierre de macrostomía, un lado	137.580	0	0	13.760	27.520
1502037	7	Tratamiento quirurgico de anomalías cráneo faciales	256.020	0	0	25.600	51.200
RECONSTRUCCION OSTEOPlastICA REBORDE ALVEOLAR							
1502038	6	- Bilateral en un tiempo	207.120	0	0	20.710	41.420
1502039	5	- Unilateral	151.390	0	0	15.140	30.280
HIPERTELORISMO							
1502040	11	Distoplasias orbitarias: movilización unilateral o vertical tiempo facial	475.500	0	0	47.550	95.100
1502041	11	Expansión o reconstrucción de un micro-orbitismo	475.500	0	0	47.550	95.100
1502042	12	Síndrome de Apert Crouzon o similar: avance fronto-órbito-maxilar vía intracraneana, tiempo facial	555.860	0	0	55.590	111.170
1502043	12	Síndrome de Apert Crouzon o similar: osteotomía tipo Le Fort III o similar	555.860	0	0	55.590	111.170
1502044	6	Corrección telecanto	165.480	0	0	16.550	33.100
1502045	11	Movilización orbitaria extracraneana	475.500	0	0	47.550	95.100
1502046	13	Movilización orbitaria intracraneana, tiempo facial	580.710	0	0	58.070	116.140

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
		<b>CIRUGIA DE LA MAMA (Un lado) (Véase Ginecología y Obstetricia, cód. 20-02-001 al 20-02-005)</b>					
1502047	5	Ginecomastía, corrección plástica	138.150	0	0	13.820	27.630
1502048	6	Mamoplastía de aumento (unilateral)	146.540	0	0	14.650	29.310
1502049	6	Mamoplastía de reducción	178.190	0	0	17.820	35.640
1502050	6	Mastopexia c/s implante de prótesis (no incluye valor de la prótesis)	147.080	0	0	14.710	29.420
1502051	5	Reconstrucción areola y/o pezón c/s plastia (proc. aut.)	114.990	0	0	11.500	23.000
1502052	7	Reconstrucción mamaria	209.190	0	0	20.920	41.840
		<b>ABDOMEN Y PELVIS</b>					
1502053	6	Abdominoplastia	203.440	0	0	20.340	40.690
		<b>TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO</b>					
1502054	7	Con resección ósea c/s colgajo de rotación	159.630	0	0	15.960	31.930
1502055	7	Con resección ósea y colgajos musculares o musculocutáneos	256.020	0	0	25.600	51.200
		<b>EXTREMIDADES</b>					
		Sindactilia, trat. quir. cada espacio					
1502056	5	- con injerto	114.990	0	0	11.500	23.000
1502057	4	- Sin injerto	50.680	0	0	5.070	10.140
1502058	5	Polidactilia, extirpación y plastia un lado	114.990	0	0	11.500	23.000
1502059	6	Lipectomía glútea, un lado	123.950	0	0	12.400	24.790
1502060	6	Lipectomía trocánterea, un lado	123.950	0	0	12.400	24.790
		<b>PROCEDIMIENTOS EN ESCARAS</b>					
		(Quemaduras, loxoscelismo o similar)					

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1502061	4	Escarotomía - Hasta 10 % superficie corporal	30.940	0	0	3.090	6.190
1502062	2	- Por cada 10 % adicional (o su fracción)	20.990	0	0	2.100	4.200
1502063	3	Escarectomía - Hasta 1 % superficie corporal	44.240	0	0	4.420	8.850
1502064	4	- Hasta 5 % superficie corporal	66.280	0	0	6.630	13.260
1502065	5	- Hasta 10% superficie corporal	118.920	0	0	11.890	23.780
1502066	6	- Por cada 10% adicional (o su fracción)	71.990	0	0	7.200	14.400
GRUPO 16: DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS							
CIRUGIAS En sala de procedimientos o pabellón quirúrgico.							
1602201	2	Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o sección tangencial c/s electro x 1 lesión Extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión	34.110	0	0	3.410	6.820
1602202	2	- Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones	60.190	0	0	6.020	12.040
1602203	2	- Resto del cuerpo hasta 3 lesiones	40.130	0	0	4.010	8.030
1602204	2	- Cabeza, cuello y genitales desde 4 y hasta 6 lesiones	120.390	0	0	12.040	24.080
1602205	2	- Resto del cuerpo desde 4 y hasta 6 lesiones	80.250	0	0	8.030	16.050
1602206	2	Extirpación de lesiones benignas por sec tangencial, curetaje y/o fulguración hasta 15 lesiones	40.130	0	0	4.010	8.030
1602207	2	Tratamiento por electro de hemangiomas o telangectasias hasta 15 lesiones Tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión Cabeza, cuello, genitales: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión o melanoma cualquier localización	40.130	0	0	4.010	8.030
1602211	3		125.410	0	0	12.540	25.080
1602212	3	Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión Ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente Cabeza, cuello, genitales o melanoma cualquier ubicación: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	100.320	0	0	10.030	20.060
1602213	2		100.320	0	0	10.030	20.060
1602214	2	Resto del cuerpo: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	75.240	0	0	7.520	15.050
1602215	3	Tumores vasculares profundos Cara, cuero cabelludo, cuello, genitales	125.410	0	0	12.540	25.080
1602216	3	Tumores Vasculares Profundos Resto del cuerpo	100.320	0	0	10.030	20.060
1602221	3	& Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	57.290	0	0	5.730	11.460
1602222	2	& Herida cortante o contusa no complicada, reparación y sutura (una o múltiple hasta 5 cms. de largo total que comprometa solo la piel) Extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye Tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	15.430	0	0	1.540	3.090
1602223	2	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	75.240	0	0	7.520	15.050
1602224	2	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	62.690	0	0	6.270	12.540
1602225	2	& Vaciamiento y curetaje quirúrgico de lesiones quísticas o abscesos	40.130	0	0	4.010	8.030
1602231	2	& Onicectomía total o parcial simple	16.040	0	0	1.600	3.210
1602232	2	Cirugía reparadora ungueal por proceso inflamatorio	50.170	0	0	5.020	10.030
1602233	2	Corrección quirúrgica de defecto congénito o por tumor ungueal	80.250	0	0	8.030	16.050



CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1602240	1	Curación por Médico, Quemadura o Similar menor al 5% superficie corporal en pabellón	11.140	0	0	1.110	2.230
1602241	3	Curación por Médico, Quemadura o Similar 5 a 10% superficie corporal en pabellón	20.060	0	0	2.010	4.010
1602242	6	Curación por Médico, Quemadura o Similar mayor al 10 % superficie corporal en pabellón	36.110	0	0	3.610	7.220

GRUPO 17:  
CARDIOLOGIA

PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

1701001	&	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	5.380	0	0	540	1.080
1701003		Electrocardiograma de esfuerzo	15.160	0	0	1.520	3.030
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	25.710	0	0	2.570	5.140
1701007		Ecocardiograma Doppler, con registro (incluye cód. 17.01.008)	49.090	0	0	4.910	9.820
1701045		Ecocardiograma bidimensional doppler color	54.710	0	0	5.470	10.940
1701008		Ecocardiograma bidimensional (incluye registro modo M, papel fotosensible y fotografía), en adultos o niños (proc. aut.)	30.690	0	0	3.070	6.140
1701010		Sondeo cardíaco derecho c/s termodilución, en adultos o niños	237.460	0	0	23.750	47.490
1701011		Sondeo cardíaco izquierdo y derecho, en adultos o niños	269.940	0	0	26.990	53.990
1701012		Sondeo cardíaco izquierdo, en adultos o niños	220.130	0	0	22.010	44.030
1701019		Cinecoronariografía derecha y/o izquierda (incluye sondeo cardíaco izquierdo y ventriculografía izquierda)	282.760	0	0	28.280	56.550
1701020		Ventriculografía derecha, en adultos o niños (incl. proc. rad., y sondeo cardíaco derecho)	289.320	0	0	28.930	57.860
1701021		Ventriculografía izquierda, en adultos o niños (incl. proc. rad., y sondeo cardíaco izquierdo)	244.680	0	0	24.470	48.940
1701022		Aortografía, en adultos o niños (Incluye proc. rad.)	261.160	0	0	26.120	52.230
1701023		Arteriografía de extremidades, en adultos o niños (incluye proc. rad.)	312.290	0	0	31.230	62.460
1701024		Arteriografía selectiva o superselectiva (pulmonar, renal, tronco celíaco, etc) en adultos o niños (incl. proc. rad.)	276.920	0	0	27.690	55.380
1701131		Angioplastia Intraluminal coronaria uno o multiples vasos (incl. proc. rad; balón, rotablator, Stent o similar)	2.026.580	0	0	0	0
1701132		Angioplastia Intraluminal periférica (incluye proc. rad., balón, Stent o similar)	1.265.800	0	0	0	0
1701043		Angioplastia de coartación aórtica (incl. proc. rad.) (proc. completo)	1.225.140	0	0	0	0
1701144		Angioplastia de arteria pulmonar o vena cava en niños (incluye proc. rad., balón, Stent o similar)	1.283.500	0	0	0	0
1701033		Biopsia endomiocárdica (proc. completo)	181.630	0	0	18.160	36.330
1701038		Septostomía de Rashkind o con controlada con balón	414.460	0	0	41.450	82.890
1701035		Colocación de sonda marcapaso transitorio (proc. completo)	153.660	0	0	15.370	30.730
1701141	4	Valvuloplastia mitral o tricúspide (incl. proc. radiológico, incluye balón)	1.244.950	0	0	0	0
1701142	4	Valvuloplastia aórtica y/o pulmonar c/u (incl. proc. radiológico, incluye balón)	1.244.950	0	0	0	0

& Estas prestaciones, cuando se realizan en Establecimientos de atención Primaria tendran una contribución estatal del 100% para los grupos A, B, C y D.

CIRUGIA CARDIOVASCULAR

Para cirugía videoendoscópica no individualizada como tal, se aplicarán los códigos y valores de las técnicas convencionales

A. CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA

1.- OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA ARTERIAL

1703001	8	Embolectomía y/o trombectomía, unilateral, miembro superior o inferior (proc. aut.)	182.430	0	0	18.240	36.490
1703002	7	Fistula arteriovenosa congénita o traumática, repar. quir.	261.140	0	0	26.110	52.230
1703003	7	Fistula arteriovenosa (de Brescia o similar)	159.020	0	0	15.900	31.800

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1703004	7	Fístula arteriovenosa derivación externa	159.020	0	0	15.900	31.800
1703005	10	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos intra-abdominales o intra-torácicos c/s injerto (biológicos o sintéticos)	370.370	0	0	37.040	74.070
1703006	8	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos)	242.680	0	0	24.270	48.540
		Aneurismas, trat. quir.					
1703007	12	Aórtico-abdominal	581.900	0	0	58.190	116.380
1703008	7	Periféricos	276.760	0	0	27.680	55.350
1703009	14	Tóraco-abdominal	747.460	0	0	74.750	149.490
		Puentes (by pass) y otros					
1703010	10	Puentes aorto – bifemoral; puentes de troncos supra-aórticos	505.490	0	0	50.550	101.100
1703011	10	Aorto-unifemoral	411.940	0	0	41.190	82.390
1703012	12	Puente aorto-visceral (renal, mesentérico o similar); c/u	488.320	0	0	48.830	97.660
1703013	12	Aorto-iliaco	488.320	0	0	48.830	97.660
1703014	10	Endarterectomía carotídea, subclavia, vertebral, femoral, o similar c/s injerto (proc. aut.)	411.940	0	0	41.190	82.390
1703015	10	Endarterectomía femoral común, superficial o profunda, poplítea u otras c/s injerto (proc. aut.)	292.410	0	0	29.240	58.480
1703016	11	Endarterectomía renal, c/s injerto (proc. aut.)	355.950	0	0	35.600	71.190
1703017	10	Fémoro-tibial o distales	411.940	0	0	41.190	82.390
1703018	10	Fémoro-poplíteo	411.940	0	0	41.190	82.390
1703019	8	Ligadura troncos arteriales, (proc. aut.)	191.770	0	0	19.180	38.350
1703020	10	Otras derivaciones: fémoro-femoral, axilo-humeral, axilo-femoral, carótidosubclavio, axilo-axilar o similares; c/u	370.360	0	0	37.040	74.070
		<b>2.- OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA VENOSO</b>					
1703021	12	Anastomosis portocava u otras portosistémicas	535.120	0	0	53.510	107.020
1703022	12	Anastomosis venosas intraabdominales	462.310	0	0	46.230	92.460
1703023		Denudación venosa (proc. aut.)	36.380	0	0	3.640	7.280
1703024	9	Derivaciones venosas de extremidades puentes venosos	300.510	0	0	30.050	60.100
1703025	8	Implante filtros venosos	294.630	0	0	29.460	58.930
1703026	5	Ligadura cayado safena interna, unilateral	137.580	0	0	13.760	27.520
		Ligadura otros troncos venosos (poplíteo, femoral, ilíacas, humeral, axilar, otros); ligadura de venas comunicantes y/o perforantes, y/o resección de paquetes varicosos, cualquier técnica (una extremidad); c/u					
1703027	5		152.430	0	0	15.240	30.490
1703028	8	Ligadura vena cava inferior	280.120	0	0	28.010	56.020
1703029	6	Resección cutáneo-aponeurótica unilateral (incluye fasciotomía interna o posterior)	170.730	0	0	17.070	34.150
1703030	6	Safenectomía interna y/o externa, unilateral, o endoablación por cualquier técnica (láser, radiofrecuencia o similar).	146.540	0	0	14.650	29.310
1703031	6	Trombectomía de venas profundas	152.020	0	0	15.200	30.400
		<b>3.- OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA LINFATICO</b>					
		<b>LINFATICOS</b>					
1703032	7	Anastomosis linfovenosas	219.630	0	0	21.960	43.930
1703033	7	Linfedema, trat. quir. una extremidad	281.970	0	0	28.200	56.390
		<b>GANGLIOS</b>					
1703034	3	Adenitis, trat. quir.	44.240	0	0	4.420	8.850
1703035	3	Biopsia quir. ganglionar (cualquier región periférica superficial o profunda) (proc. aut.)	85.790	0	0	8.580	17.160

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL (proc. aut.):					
1703036	9	Axilo-supraclavicular	352.480	0	0	35.250	70.500
1703037	9	Cérvico-torácica	316.080	0	0	31.610	63.220
1703038	9	Ileoinguinal	355.070	0	0	35.510	71.010
1703039	9	Inguinoescrotales	300.510	0	0	30.050	60.100
1703040	10	Lumbo-aórticos	437.440	0	0	43.740	87.490
1703041	10	Mediastínicos	411.940	0	0	41.190	82.390
1703042	6	Poplíteos	197.700	0	0	19.770	39.540
1703043	8	Vaciamiento (disección) radical cuello (v.r.c.) clásico ipsilateral	294.630	0	0	29.460	58.930
1703044	5	Yugular simple	137.580	0	0	13.760	27.520
		4.- SIMPATECTOMIA:					
1703045	9	Cérvico-torácica	316.080	0	0	31.610	63.220
1703046	9	Lumbar	274.540	0	0	27.450	54.910
		B. CIRUGIA CARDIACA					
		PERICARDIO Y CORAZON					
1703047	12	Anastomosis vasculares sistémicopulmonares (Blalock-Pott-Glenn o similares)	535.120	0	0	53.510	107.020
1703048	5	Cambio de generador de marcapaso, sin cambio de electrodo (no incluye el valor de la prótesis)	143.100	0	0	14.310	28.620
1703148	5	Cambio de generador de marcapaso (incluye el valor de la prótesis)	1.604.060	0	0	0	0
1703049	12	Coartación aórtica infantil (preductal) trat. quir.	535.120	0	0	53.510	107.020
1703050	12	Coartación aórtica, trat. quir.	535.120	0	0	53.510	107.020
1703051	10	Conducto arterioso persistente, trat. quir.	598.200	0	0	59.820	119.640
1703052	11	Fístula coronaria, trat. quir.	475.500	0	0	47.550	95.100
1703053	8	Implantación de marcapaso c/electrod. intraven. o epicárdico (no incluye el valor de la prótesis)	193.320	0	0	19.330	38.660
1703153	8	@ Implantación de marcapaso c/electrod. intraven. o epicárdico (incluye el valor de la prótesis)	1.937.020	0	0	193.700	387.400
1703054	11	Operación sobre anillos valvulares o vasculares	392.380	0	0	39.240	78.480
1703055	10	Operaciones sobre arteria pulmonar, constricción por cinta	370.370	0	0	37.040	74.070
1703056	10	Pericardiectomía y/o extirp. de quistes y/o tumores	489.870	0	0	48.990	97.970
1703057	10	Pericardiografía o miopericardiografía en heridas penetrante	453.470	0	0	45.350	90.690
1703058	10	Pericardiotomía	292.410	0	0	29.240	58.480
1703059	10	Sinequias pericárdicas, trat. quir. ( proc. aut.)	453.470	0	0	45.350	90.690
		@ Estas prestaciones, cuando se realizan a Adultos Mayores (Mayor de 65 años) tendran una contribución estatal del 100% para los grupos A, B, C y D.					
		OPERACIONES CARDIACAS (Incluyen la toma de puentes venosos)					
1703060	12	Sin circulación extracorpórea	492.340	0	0	49.230	98.470
		Con circulación extracorpórea:					
		- 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, trasplante cardíaco y cualquier operación cardíaca en lactantes	3.653.080	0	0	0	0
1703061	14						
		- De complejidad mediana: incluye comunicación interventricular, reemplazo univalvular, uno o dos puentes aortocoronarios; aneurisma ventricular, corrección de Wolf-Parkinson White y otras arritmias	2.211.830	0	0	0	0
1703062	14						
		-De complejidad menor: incluye comunicación interauricular simple, estenosis pulmonar valvular, estenosis mitral o similar	1.360.160	0	0	0	0
1703063	14						

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
		<b>CIRUGIA DE TORAX</b>					
		<b>PARED TORACICA.</b>					
1704001	10	Cirugía del opérculo torácico (resección de primera costilla, cualquier abordaje); unilateral	282.490	0	0	28.250	56.500
1704002	10	Cirugía tórax abierto traumático y/o fijación tórax volante, osteosíntesis costales múltiples y de esternón (no incluye el valor de la prótesis)	379.680	0	0	37.970	75.940
1704003	9	Fenestración o toracoplastía	274.540	0	0	27.450	54.910
1704004	9	Reparación pectum excavatum o carinatum, (proc. aut.)	249.540	0	0	24.950	49.910
1704005	8	Resección de costillas y/o pared costal y/o cartilago y/o esternón s/plastia (proc. aut.)	190.740	0	0	19.070	38.150
1704006	8	Resección de pared costal c/plastia (toracoplastía osteoplástica de York o similar)	232.280	0	0	23.230	46.460
1704007	10	Toracofrenolaparotomía exploradora c/s reparación vísceras torácicas y abdominales	339.180	0	0	33.920	67.840
1704008	10	Toracofrenotomía exploradora	292.410	0	0	29.240	58.480
1704009	9	Toracotomía exploradora, c/s biopsia, c/s debridación, c/s drenaje	243.350	0	0	24.340	48.670
1704010	6	Toracotomía mínima c/s resección costal, c/s biopsia, c/s drenaje	123.950	0	0	12.400	24.790
		<b>MEDIASTINO</b>					
1704011	8	Mediastinotomía exploradora ant. o post. c/s biopsia proc. aut	185.500	0	0	18.550	37.100
		Drenaje quir. de mediastino (proc. aut.):					
1704012	7	Vía cervical	159.020	0	0	15.900	31.800
1704013	8	Vía torácica	226.030	0	0	22.600	45.210
		Timectomía:					
1704014	7	- Vía cervical	210.240	0	0	21.020	42.050
1704015	8	- Vía torácica medioesternal	263.500	0	0	26.350	52.700
1704016	9	Conducto torácico, ligadura quirúrgica	274.530	0	0	27.450	54.910
1704017	10	Tumores o quistes de mediastino (anterior o posterior) trat. quir. c/s disección ganglionar	417.090	0	0	41.710	83.420
		<b>DIAFRAGMA</b>					
1704018	10	Cirugía del diafragma con cirugía de vísceras abdominales o torácicas	344.380	0	0	34.440	68.880
1704064	10	Frenoparálisis trat. quir.	342.620	0	0	34.260	68.520
1704019	9	Heridas traumáticas, trat. quir.	253.720	0	0	25.370	50.740
1704020	10	Hernioplastia diafragmática por vía torácica c/ prótesis (no incluye valor de la prótesis)	292.410	0	0	29.240	58.480
1704021	9	Hernioplastia diafragmática por vía torácica, sin prótesis	264.140	0	0	26.410	52.830
1704022	10	Tumores, malformaciones o quistes del diafragma (no incluye valor de la prótesis) trat. quir.	292.410	0	0	29.240	58.480
		<b>PLEURA</b>					
1704023	9	Cuerpo extraño pleural, extrac. quir.	243.350	0	0	24.340	48.670
1704024	11	Decorticación pleuropulmonar (pleurectomía parcial o total)	288.410	0	0	28.840	57.680
1704025	6	Pleurodesis por pleurotomía	82.340	0	0	8.230	16.470
1704026	10	Pleurodesis por toracotomía	261.210	0	0	26.120	52.240
1704027	4	Pleurotomía única o doble c/s biopsia con trócar	57.940	0	0	5.790	11.590
1704028	10	Tumores pleurales, trat. quir.	266.420	0	0	26.640	53.280
		<b>TRAQUEA Y BRONQUIO</b>					
		(Ver, además, Otorrinolaringología)					
1704029	10	Broncotomía o traqueobroncotomía exploradora o terapéutica por toracotomía (proc. aut.)	292.410	0	0	29.240	58.480
1704030	11	Cirugía ruptura traqueobronquial o tratamiento quirúrgico fístula bronquial por esternotomía media	475.500	0	0	47.550	95.100
1704031	10	Plastia de tráquea y/o bronquios c/s resección, c/s prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	484.670	0	0	48.470	96.930
1704032	11	Tratamiento quirúrgico fístula bronquial por toracotomía	381.950	0	0	38.200	76.390

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1704033	9	Tumores traqueales, extirpación	466.820	0	0	46.680	93.360
		<b>PULMON (CADA LADO)</b>					
1704034	10	Absceso pulmonar, drenaje por toracotomía	261.210	0	0	26.120	52.240
1704035	9	Biopsia pulmonar por toracotomía	243.350	0	0	24.340	48.670
1704036	9	Bulas, trat. quir.	243.350	0	0	24.340	48.670
1704037	11	Cirugía de quiste hidatídico sin resección pulmonar	433.910	0	0	43.390	86.780
1704038	9	Cuerpo extraño intrapulmonar, extirp. quir.	269.290	0	0	26.930	53.860
1704039	8	Heridas de pulmón, trat. quir. (proc. aut.)	227.100	0	0	22.710	45.420
1704040	11	Lobectomía o bilobectomía	433.910	0	0	43.390	86.780
1704041	11	Metástasis bilateral, trat. quir. por esternotomía	433.910	0	0	43.390	86.780
1704042	10	Metástasis unilateral	307.970	0	0	30.800	61.590
1704043	11	Neumonectomía c/s resección de pared costal	506.670	0	0	50.670	101.330
1704044	9	Neumostomía (proc. aut.)	243.350	0	0	24.340	48.670
1704045	10	Quistectomía simple	307.970	0	0	30.800	61.590
1704046	10	Resecciones segmentarias	370.370	0	0	37.040	74.070
		<b>ESOFAGO</b>					
		Cuerpos extraños, extracción por esofagotomía (proc. aut.)					
1704047	6	- Vía cervical	155.110	0	0	15.510	31.020
1704048	9	- Vía torácica	274.530	0	0	27.450	54.910
1704049	6	Esofagostomía cervical (proc. aut.)	155.110	0	0	15.510	31.020
		Tumores benignos y/o quistes. trat. quir.					
1704050	9	- Vía cervical	203.880	0	0	20.390	40.780
1704051	9	- Vía torácica	274.530	0	0	27.450	54.910
		Divertículos, trat. quir.					
1704052	8	- Vía cervical	182.430	0	0	18.240	36.490
1704053	8	- Vía torácica	253.120	0	0	25.310	50.620
1704054	8	Achalasia, trat. quir.	294.630	0	0	29.460	58.930
1704055	12	Atresia esofágica, trat. quir.	467.560	0	0	46.760	93.510
1704056	12	Esofagectomía con restitución del tránsito mediante estómago o intestino; parcial o total	566.310	0	0	56.630	113.260
1704057	12	Esofagectomía total con esofagostomía, gastrostomía y yeyunostomía	472.740	0	0	47.270	94.550
1704058	12	Esofagogastrectomía proximal	514.280	0	0	51.430	102.860

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1704059	8	Prótesis o tubo endoesofágico, colocación de (proc. aut.)	224.490	0	0	22.450	44.900
1704060	11	Reconstitución de tránsito en segundo tiempo (estómago o intestino) de operación cód. 17-04-057	381.950	0	0	38.200	76.390
1704061	9	Sutura herida o perforación esófago cervical	342.100	0	0	34.210	68.420
1704062	11	Sutura herida o perforación esófago torácico	433.910	0	0	43.390	86.780
1704063	8	Várices, ligadura directa	280.120	0	0	28.010	56.020
GRUPO 18							
GASTROENTEROLOGIA							
PROC. DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO INCLUYE USO DE ANESTESIA TOPICA							
Endoscopías por vía oral c/s biopsias:							
1801001	3	Gastroduodenoscopia (incluye esofagoscopia)	37.130	0	0	3.710	7.430
1801003	3	Enteroscopia	44.780	0	0	4.480	8.960
Endoscopías por vía rectal c/s biopsias:							
1801006	3	Colonoscopia larga (incluye sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda)	47.710	0	0	4.770	9.540
CIRUGIA ABDOMINAL							
Para cirugía videolaparoscópica no individualizada como tal, se aplicarán los códigos y valores de las técnicas convencionales. (Cuando la prestación requiere laparotomía, ella esta incluida en el código respectivo)							
HERNIAS, TRATAMIENTO QUIRURGICO							
1802001	8	Diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	263.500	0	0	26.350	52.700
1802101	8	Diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (incluye el valor de la prótesis)	448.690	0	0	44.870	89.740
1802002	6	Incisional o evisceración post-op. sin resección intestinal	186.340	0	0	18.630	37.270
1802003	6	Inguinal, crural, umbilical, de la línea blanca o similares, recidivada o no, simple o estrangulada s/resección intest. c/u	170.730	0	0	17.070	34.150
PARED ABDOMINAL							
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.)							
1802004	7	Onfalocele (hasta 5 cms.); trat. quir.	159.020	0	0	15.900	31.800
1802005	7	Onfalocele (mas de 5 cms.); trat. quir.	172.840	0	0	17.280	34.570
1802006	7	Onfalocele (mas de 5 cms.); trat. quir.	201.910	0	0	20.190	40.380
1802013	9	Gastrosquisis	303.100	0	0	30.310	60.620
PERITONEO							
1802007	8	Peritonitis difusa aguda, trat. quir. (proc. aut.)	224.490	0	0	22.450	44.900
Tumor y/o quiste, trat. quir.							
1802008	7	Peritoneal (parietal)	172.840	0	0	17.280	34.570
1802009	8	Retroperitoneal	255.650	0	0	25.570	51.130
ESTOMAGO							
1802010	9	Antrectomía y vagotomía troncular o selectiva (proc. aut.)	342.100	0	0	34.210	68.420
1802011	10	Desgastrectomía y neoanastomosis, c/s vaguesomía	385.930	0	0	38.590	77.190
1802012	7	Gastroenteroanastomosis, cualquier técnica. (proc. aut.)	235.180	0	0	23.520	47.040
1802014	6	Gastrotomía y/o gastrostomía (proc. aut.)	152.020	0	0	15.200	30.400
1802015	7	Perforación gástrica aguda, trat. quir. (proc. aut.)	206.590	0	0	20.660	41.320

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1802016	7	Piloroplastía (proc. aut.)	183.230	0	0	18.320	36.650
		Gastrectomía sub-total distal:					
1802017	9	- Con disección ganglionar	373.260	0	0	37.330	74.650
1802018	9	- Sin disección ganglionar	321.820	0	0	32.180	64.360
1802019	9	Dumping y/o síndrome asa aferente, trat. quir.	368.040	0	0	36.800	73.610
1802020	9	Gastrectomía sub-total con vagotomía	342.100	0	0	34.210	68.420
1802021	11	Gastrectomía sub-total proximal con esófago-gastro-anastomosis u otra derivación	475.500	0	0	47.550	95.100
1802022	11	Gastrectomía total	475.500	0	0	47.550	95.100
1802023	13	Gastrectomía total o sub-total ampliada (incluye esplenectomía y pancreatomectomía corporocaudal y disección ganglionar)	846.250	0	0	84.630	169.250
1802024	8	Gastropexia y/u otra cirugía antirreflujo, c/s vagotomía	281.630	0	0	28.160	56.330
1802025	8	Vagotomía selectiva y superselectiva c/s dren. gástrico, c/s piloroplastía (proc. aut.)	268.670	0	0	26.870	53.730
1802079	11	Gastrectomía total con ostomías proximal y distal	381.970	0	0	38.200	76.390
1802080	11	Reconstitución de tránsito en 2º tiempo de operación código 18-02-079	329.980	0	0	33.000	66.000
		<b>HIGADO Y VIAS BILIARES</b>					
1802026	8	Drenaje de colecciones líquidas hepáticas	253.120	0	0	25.310	50.620
1802027	10	Colangioenteroanastomosis intrahepática	505.490	0	0	50.550	101.100
1802028	8	Colecistectomía c/s colangiografía operatoria	279.040	0	0	27.900	55.810
1802081	10	Colecistectomía por videolaparoscopia, proc. completo	370.360	0	0	37.040	74.070
1802029	8	Colecistectomía y coledocostomía (sonda T y colangiografía postoperatoria) c/s colangiografía operatoria	299.820	0	0	29.980	59.960
1802030	8	Colecistogastroanastomosis o colecistoenteroanastomosis	346.630	0	0	34.660	69.330
1802031	7	Colecistostomía (proc. aut.)	172.840	0	0	17.280	34.570
1802032	9	Colédoco o hepatoenteroanastomosis	394.050	0	0	39.410	78.810
1802033	8	Coledocostomía supraduodenal o hepaticostomía (proc. aut.)	255.650	0	0	25.570	51.130
1802034	7	Colocación de válvula peritoneoyugular derivativa de ascitis	159.020	0	0	15.900	31.800
1802035	12	Desconexión acigoportal con transección esofágica	535.120	0	0	53.510	107.020
1802036	12	Desconexión ácigoportal sin transección esofágica	462.310	0	0	46.230	92.460
1802037	8	Drenaje vía biliar transhepático	253.120	0	0	25.310	50.620
1802038	9	Esfinteroplastía transduodenal, (proc. aut.)	342.100	0	0	34.210	68.420
1802039	10	Hepatectomía segmentaria (proc. aut.)	411.940	0	0	41.190	82.390
1802040	8	Herida traumática de hígado y/o vía biliar, trat. quir.	294.630	0	0	29.460	58.930
1802041	12	Lobectomía hepática (proc. aut.)	555.860	0	0	55.590	111.170
1802042	9	Quiste hidatídico, único o múltiple, y/o cistoyeyunoanastomosis, trat. quir.	300.570	0	0	30.060	60.110
1802100	14	Trasplante hepático	889.550	0	0	0	0
		<b>PANCREAS</b>					
1802043	8	Abscesos, quistes, pseudoquistes o similares, trat. quir.	280.120	0	0	28.010	56.020
1802044	8	Heridas, traumatismos, trat. quir.	233.820	0	0	23.380	46.760
1802045	10	Pancreatectomía parcial	411.940	0	0	41.190	82.390
1802046	12	Pancreatectomía total c/s esplenectomía	607.880	0	0	60.790	121.580
1802047	12	Pancreatoduodenectomía	854.190	0	0	85.420	170.840
1802048	7	Secuestrectomía en pancreatitis aguda	343.290	0	0	34.330	68.660
1802148	9	Yeyunopancreatostomía	435.620	0	0	43.560	87.120
		<b>BAZO</b>					
1802049	9	Autoimplante de bazo (incluye esplenectomía)	301.590	0	0	30.160	60.320
1802050	8	Esplenectomía total o parcial (proc. aut.)	253.120	0	0	25.310	50.620

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1802051	9	Operación de etapificación (incluye esplenectomía, biopsias hepáticas, de ganglios abdominales y de cresta iliaca)	352.480	0	0	35.250	70.500
1802052	8	Sutura esplénica (proc. aut.)	233.820	0	0	23.380	46.760
		<b>INTESTINOS DELGADO Y GRUESO</b>					
1802053	7	Apendicectomía y/o dren. absceso apendicular (proc. aut.)	190.980	0	0	19.100	38.200
1802054	7	Cierre de colostomía (proc. aut.)	172.840	0	0	17.280	34.570
1802055	7	Colostomía (proc. aut.)	183.230	0	0	18.320	36.650
1802056	8	Colostomía, complicaciones tardías, trat. quir.	216.700	0	0	21.670	43.340
1802057	7	Divertículo de Meckel, trat. quir.	164.540	0	0	16.450	32.910
1802058	7	Entero-enteroanastomosis o enterocoloanastomosis (proc. aut.)	213.000	0	0	21.300	42.600
1802059	6	Enterotomía o enterostomía (yeyunostomía u otra) (proc. aut.)	152.020	0	0	15.200	30.400
1802060	8	Ileostomía terminal o en asa (proc. aut.)	201.140	0	0	20.110	40.230
1802061	7	Invaginación intestinal, trat. quir.	164.540	0	0	16.450	32.910
1802062	7	Persistencia conducto onfalomesentérico, trat. quir.	164.540	0	0	16.450	32.910
1802063	7	Quieste uraco, trat. quir.	164.540	0	0	16.450	32.910
		Oclusión intestinal, trat. quir.:					
1802065	8	- Con resección	253.070	0	0	25.310	50.610
1802066	7	- Sin resección	206.590	0	0	20.660	41.320
1802067	9	Colectomía parcial o hemicolectomía	394.050	0	0	39.410	78.810
1802068	10	Colectomía total abdominal	484.670	0	0	48.470	96.930
1802069	10	Descenso de colon c/conservación del esfínter, incluye resección de colon	474.340	0	0	47.430	94.870
1802070	9	Hartmann, operación de (o similar)	394.050	0	0	39.410	78.810
1802071	7	Perforación y/o herida de intestino, única o múltiple, trat. quir. (proc. aut.)	198.850	0	0	19.890	39.770
1802072	7	Quieste y/o tumor del mesenterio y/o epiplones, único y/o múltiple, trat. quir.	198.850	0	0	19.890	39.770
1802073	9	Reconstitución tránsito post operación de Hartmann o sim.	394.050	0	0	39.410	78.810
1802074	8	Resección de intestino y enteroanastomosis (proc. aut.)	253.200	0	0	25.320	50.640
1802082	8	Resección intestinal con ostomías proximal y distal	242.680	0	0	24.270	48.540
1802075	9	Resección intestinal masiva por trombosis mesentérica u otra etiología	449.320	0	0	44.930	89.860
1802076	8	Duplicación intestinal, trat. quir.	253.120	0	0	25.310	50.620
1802077	8	Mal rotación intestinal, trat. quir.	253.120	0	0	25.310	50.620



CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO					
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION				
				A	B	C	D	
		CIRUGIA PROCTOLOGICA						
		RECTO Y ANO						
1803001	5	Absceso anorrectal complejo (implica hospitalización y anestesia general)	137.580	0	0	13.760	27.520	
1803002	4	Absceso anorrectal simple, trat. quir.	57.940	0	0	5.790	11.590	
1803003	4	Absceso sacrocoxigeo, drenaje	35.110	0	0	3.510	7.020	
1803004	5	Biopsia quirúrgica rectal (proc. aut.)	42.240	0	0	4.220	8.450	
1803005	4	Criptectomía y/o papilectomía (cualquier número; proc. aut.)	35.110	0	0	3.510	7.020	
		Cuerpo extraño rectal:						
1803006	8	Extracción por vía abdominal	221.900	0	0	22.190	44.380	
1803007	4	Extracción por vía anal	50.680	0	0	5.070	10.140	
		Desgarros y heridas anorrectales, trat. quir. de:						
1803008	6	- Con compromiso del esfínter	164.190	0	0	16.420	32.840	
1803009	5	- Sin compromiso del esfínter	106.500	0	0	10.650	21.300	
1803010	5	Esfinterotomía (proc. aut.)	65.590	0	0	6.560	13.120	
1803011	6	Estenosis anal, plastía	123.950	0	0	12.400	24.790	
1803012	7	Estenosis rectal, plastía	136.450	0	0	13.650	27.290	
1803013	7	Fecaloma, trat. quir.	224.810	0	0	22.480	44.960	
		Fístula trat. quir. de:						
1803014	8	- Rectovesical	253.120	0	0	25.310	50.620	
1803015	8	- Rectovaginal, rectouretral o uretrovaginal	221.900	0	0	22.190	44.380	
1803016	6	- Anorrectal, de cualquier tipo	146.540	0	0	14.650	29.310	
1803017	5	Fisura anal, repar. quir.	73.370	0	0	7.340	14.670	
1803018	6	Hemorroidectomía (incluye otras operaciones complementarias en canal anal)	165.480	0	0	16.550	33.100	
1803019	3	Hemorroides, trombectomía (proc. aut.)	23.480	0	0	2.350	4.700	
		Imperforación anal, reconstitución del tránsito						
1803020	9	- Por vía abdómino-perineal	274.530	0	0	27.450	54.910	
1803021	7	- Por vía perineal	164.540	0	0	16.450	32.910	
1803022	9	- Por vía sagital posterior	249.540	0	0	24.950	49.910	
		Incontinencia anal, trat. quir. de						
1803023	6	- Con cerclaje	146.540	0	0	14.650	29.310	
1803024	7	- Con plastía muscular	204.000	0	0	20.400	40.800	
		Pólipo rectal, trat. quir.						
1803025	8	- Por vía abdominal	221.900	0	0	22.190	44.380	
1803026	5	- Por vía anal	137.580	0	0	13.760	27.520	
		Prolapso rectal, trat. quir.						
1803027	8	- Por vía abdominal	247.870	0	0	24.790	49.570	
1803028	6	- Por vía anal	152.020	0	0	15.200	30.400	
1803029	12	Panproctocolectomía (2 equipos)	607.880	0	0	60.790	121.580	
1803030	6	Prurito anal, trat. quir. por denervación	77.160	0	0	7.720	15.430	

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1803031	6	Quiste sacrocoxígeo, trat. quir.	152.020	0	0	15.200	30.400
1803032	11	Resección abdómino-perineal de ano y recto (2 equipos)	433.910	0	0	43.390	86.780
1803033	12	Resección abdómino-perineal de ano y recto ampliada (2 equipos) (incluye genitales femeninos)	503.910	0	0	50.390	100.780
1803034	9	Resección anterior de recto	352.480	0	0	35.250	70.500
1803035	10	Resección perineal de ano y recto	287.220	0	0	28.720	57.440
En las resecciones abdómino-perineales de las intervenciones 18-03-029, 18-03-032 y 18-03-033, el valor consignado corresponde al honorario del equipo abdominal							
1803036		A los cirujanos del equipo perineal en cada intervención anterior	155.920	0	0	15.590	31.180
1803038	5	Condilomas anales, trat. quir. (para electrofulguración ver cód. 16-01-006)	114.050	0	0	11.410	22.810
GRUPO 19: UROLOGIA Y NEFROLOGIA							
DIALISIS (Incluyen aplicación de la técnica, control clínico permanente y el tratamiento de las complicaciones médicas)							
1901023		Hemodiálisis con insumos incluidos	45.790	0	0	0	0
1901024		Hemodiálisis sin insumos	28.790	0	0	0	0
1901025		Peritoneodiálisis por sesión (incluye insumos)	29.650	0	0	0	0
1901026		Peritoneodiálisis continua en paciente crónico (adulto o niños) (tratamiento mensual)	889.830	0	0	0	0
1901126		Instalación de Catéter para Peritoneodiálisis	404.170	0	0	0	0
1901027		Hemodiálisis, tratamiento mensual (con insumos incluidos)	618.020	0	0	0	0
1901028		Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (por sesión)	55.720	0	0	0	0
1901029		Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (tratamiento mensual)	724.410	0	0	0	0
CIRUGIA UROLOGICA Y SUPRARRENAL Todas las intervenciones quirúrgicas se refieren a un lado cuando corresponda.							
RIÑON							
1902001	8	Absceso perinefrítico, vaciamiento	190.740	0	0	19.070	38.150
1902002	11	Arterias renales, operaciones sobre (proc. aut.)	504.060	0	0	50.410	100.810
1902003	13	Auto o heterotrasplante	696.260	0	0	0	0
1902004	13	Cirugía de banco, (proc. completo) (micro-extracorpórea), autotrasplante	677.400	0	0	0	0
1902005	8	Litiasis renal, trat. quir. percutáneo c/s ultrasonido (incluye todo el procedimiento)	375.270	0	0	37.530	75.050
1902090	10	Tratamiento integral litiasis urinaria por vía litotripsia extracorpórea	464.990	0	0	46.500	93.000
1902006	8	Litiasis renal o ureteral por cirugía abierta o laparoscópica, por pielotomía o nefrotomía mínima o anatómica.	320.660	0	0	32.070	64.130
1902008	7	Lumbotomía exploradora c/s dren., c/s biopsia (proc. aut.)	206.590	0	0	20.660	41.320
1902009	9	Nefrectomía parcial cualquier vía y técnica. Incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva	506.530	0	0	50.650	101.310
1902010	9	Nefrectomía radical por cancer renal, traumatismo renal, via abierta, laparascópica o robótica, incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva	506.530	0	0	50.650	101.310
1902011	8	* Nefrectomía por patología benigna o malformación o trasplante.	263.500	0	0	26.350	52.700
1902012	8	Drenaje percutáneo o endoscópico de hidronefrosis. (proc.autónomo)	237.470	0	0	23.750	47.490
1902013	8	Pielotomía exploradora y/o terapéutica (incluye la pielostomía y/o pieloplastia)	330.980	0	0	33.100	66.200

\* Cuando la Nefrectomía forma parte de un trasplante renal tendrá una contribución estatal del 100% para los grupos A, B, C y D.

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
		<b>SUPRARRENAL</b>					
1902014	9	Suprarrenalectomía bilateral	420.040	0	0	42.000	84.010
1902015	8	Suprarrenalectomía unilateral	320.660	0	0	32.070	64.130
		<b>URETER</b>					
1902016	9	Anastomosis de los uréteres	352.480	0	0	35.250	70.500
1902017	8	Fistula urétero-vaginal, trat. quir.	294.630	0	0	29.460	58.930
1902018	9	Nefroureterectomía en patología tumoral o malformación, cualquier vía o técnica.	424.560	0	0	42.460	84.910
1902019	8	Ureterectomía	305.060	0	0	30.510	61.010
1902020	7	Urétero-litotomía abierta	229.990	0	0	23.000	46.000
1902021	5	Urétero o nefro-litotomía endoscópica c/ureteroscopia rígida o flexible, con o sin fragmentación	464.990	0	0	46.500	93.000
1902022	9	Ureterectomía, ureteroplastia, ureterorrafia, ureterolisis, transureteroanastomosis, cualquier vía o técnica.	352.480	0	0	35.250	70.500
1902023	8	Uréterorrafia y/o uréterolisis c/u	253.120	0	0	25.310	50.620
1902024	9	Ureterostomía bilateral: vesical, cutánea o intestinal	440.850	0	0	44.090	88.170
1902025	8	Ureterostomía unilateral: vesical, cutánea o intestinal	330.980	0	0	33.100	66.200
		<b>VEJIGA</b>					
1902027	8	Cistectomía parcial y/o trat. quir. de divertículo vesical	242.680	0	0	24.270	48.540
1902028	11	Cistectomía radical, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía ampliada.	662.830	0	0	66.280	132.570
1902029	9	Cistoplastia, proc. completo	440.850	0	0	44.090	88.170
1902030	7	Reparación vesical por trauma o daño de cualquier tipo.	164.540	0	0	16.450	32.910
1902031	7	Cistostomía c/s extracción de cuerpo extraño c/s instalación de cateter suprapúbico	164.540	0	0	16.450	32.910
1902032	8	Extrofia vesical, proc. completo	320.630	0	0	32.060	64.130
1902033	8	Fistula vésico-cutánea, y/o vaginal, y/o intest., trat. quir.	247.870	0	0	24.790	49.570
1902034	8	Cirugía abierta o endoscópica de lesiones cuello vesical y/o hemovejiga primaria o post cirugía próstata o vejiga	201.140	0	0	20.110	40.230
1902035	7	Ligadura de arterias hipogástricas (proc. aut.)	198.850	0	0	19.890	39.770
1902036	10	Operación de Bricker	483.660	0	0	48.370	96.730
1902037	9	Resección endoscópica de cáncer vesical	264.140	0	0	26.410	52.830

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1902038	9	Reservorio continente intestinal externo o interno	440.850	0	0	44.090	88.170
		<b>URETRA</b>					
1902040	8	Extirpación divertículo o quiste para-uretral, cualquier vía	253.120	0	0	25.310	50.620
1902041	7	Flegmón urinoso, drenaje y cistostomía	183.230	0	0	18.320	36.650
1902042	5	Glándulas de Cowper, lesiones de las, trat. quir.	118.920	0	0	11.890	23.780
1902043	7	Uretroplastía sin sustitución - uretrorrafia	198.850	0	0	19.890	39.770
1902044	8	Uretroplastía de sustitución, cada tiempo	247.870	0	0	24.790	49.570
1902045	8	Incontinencia urinaria de esfuerzo o d.i.e. (disfunción intrínseca del esfínter), cualquier vía única o combinada, con o sin instalación de mallas, elementos protésicos o esfínter artificial.	235.580	0	0	23.560	47.120
1902046	5	Meatotomía mujer	44.890	0	0	4.490	8.980
1902047	5	Meatotomía quirúrgica c/s resección de pólipo o carúncula	118.920	0	0	11.890	23.780
1902048	5	Pólipo meato, electrocoagulación	37.060	0	0	3.710	7.410
1902049	8	Uretrectomía y /o plastía abierta de uretra posterior por trauma o, estenosis o cualquier etiología	240.070	0	0	24.010	48.010
1902050	5	Fistulectomía uretral	143.100	0	0	14.310	28.620
1902051	5	Uretrostomía	124.340	0	0	12.430	24.870
1902052	5	Uretrotomía externa (proc. aut.)	143.100	0	0	14.310	28.620
1902053	5	Uretrotomía interna y/o uretrolitotomía (proc. aut.)	156.580	0	0	15.660	31.320
		<b>PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES</b>					
1902054	5	Tratamiento quirúrgico de absceso prostático y/o vesículas seminales, cualquier vía o técnica	137.580	0	0	13.760	27.520
1902055	8	Adenoma o cáncer prostático, resección endoscópica desobstructiva, cualquier técnica (uni, bipolar, láser u otros)	258.240	0	0	25.820	51.650
1902056	8	Adenoma prostático, trat. quir. cualquier vía o técnica abierta	284.240	0	0	28.420	56.850
1902057	10	Prostatectomía radical por cáncer prostático, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía si corresponde	506.530	0	0	50.650	101.310
1902058	5	Vesiculostomía diagnóstica y/o terapéutica	137.580	0	0	13.760	27.520
		<b>TESTICULOS Y SUS ANEXOS</b>					
1902059	5	Biopsia quirúrgica de testículo y/o aspiración epididimaria.	137.580	0	0	13.760	27.520
1902060	6	Descenso testicular con o sin hernia, cualquier tiempo, cualquier técnica	189.400	0	0	18.940	37.880
1902061	5	Descenso testículo inguinal c/s hernioplastía	161.800	0	0	16.180	32.360
1902062	6	Escroto, plastía de, proc. completo	146.540	0	0	14.650	29.310
1902063	5	Hidatidectomía unilat. c/s eversión de la vaginal (proc. aut.)	137.580	0	0	13.760	27.520
1902064	5	Hidrocele y/o hematocele. Incluye quistes cordón y/o epidídimo y/o hidatidectomías y/o cirugía intravaginal del mismo lado	137.580	0	0	13.760	27.520
1902065	5	Orquidectomía un lado	137.580	0	0	13.760	27.520
1902066	5	Orquidopexia un lado	137.580	0	0	13.760	27.520
1902067	5	Prótesis testicular, (proc. aut.)	137.580	0	0	13.760	27.520
1902068	6	Orquidectomía ampliada por cáncer testicular	170.730	0	0	17.070	34.150
1902069	11	Dissección ganglionar lumboaórtica por cáncer testicular. Cualquier vía o técnica, uni o bilateral o modificada.	475.500	0	0	47.550	95.100
		<b>EPIDIDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE</b>					
1902070	7	Anastomosis deferentes o epidídimo-deferencial	219.630	0	0	21.960	43.930
1902071	5	Cirugía del epidídimo y cordón (proc.aut), incluye cirugía intravaginal y/o varicocele mismo lado	151.390	0	0	15.140	30.280
1902072	7	Plastía epidídimo-deferente (operación de Martín o sim.)	219.630	0	0	21.960	43.930
1902073	5	Quistes del cordón, y/o epidídimo, extirpación; epididimotomía diagnóstica y/o terapéutica (proc. aut.)	137.580	0	0	13.760	27.520
1902074	5	Exploración escroto agudo. Incluye hematocele por trauma, destorsión y fijación testículo, hidatidectomía y eversión bilateral si corresponde	143.100	0	0	14.310	28.620
1902075	5	Varicocele unilateral y/o denervación cordón espermático (incluye quistes, hidátides e hidrocele mismo lado)	137.580	0	0	13.760	27.520

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
1902076	5	Vasectomía bilateral, (proc. aut.) (la vasectomía como tiempo previo a una resección de próstata esta incluida en la prostatectomía)	137.580	0	0	13.760	27.520
		<b>PENE</b>					
1902077	7	Epispadias, trat. quir.	219.630	0	0	21.960	43.930
1902078	6	Amputación parcial del pene (proc. aut.)	170.730	0	0	17.070	34.150
1902079	8	Amputación total del pene, proc. completo	279.040	0	0	27.900	55.810
1902080	4	Biopsia de pene (proc. aut.)	37.730	0	0	3.770	7.550
1902081	6	Cirugía del priapismo cualquier vía o técnica	170.730	0	0	17.070	34.150
1902082	5	Circuncisión (incluye sección de frenillo, y/o de sinequias bámano-prepucales, y/o incisión dorsal c/s meatotomía)	143.100	0	0	14.310	28.620
1902083	5	Cirugía traumatismo peneano o curvaturas adquiridas de la albugínea	151.390	0	0	15.140	30.280
1902084	4	Meatotomía hombre y/o sección frenillo y/o incisión dorsal, (proc. aut.)	28.300	0	0	2.830	5.660
1902085	7	Implantación prótesis peneana cualquier tipo o vía (no incluye prótesis)	281.970	0	0	28.200	56.390
		<b>GRUPO 20:</b>					
		<b>GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>					
		<b>I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS</b>					
		<b>ENDOSCOPIAS C/S BIOPSIAS C/S TOMA DE MUESTRAS</b>					
2001001	2	Amnioscopia c/s escalpe fetal	12.970	0	0	1.300	2.590
2001002		Colposcopia	6.930	0	0	690	1.390
2001005	4	Histeroscopia diagnóstica (proc. aut.)	29.510	0	0	2.950	5.900
		<b>OTRAS EXPLORACIONES</b>					
2001006		Amniocentesis	9.520	0	0	950	1.900
2001007	3	Culdocentesis (punción del Douglas)	19.860	0	0	1.990	3.970
2001008		Hidrotubación y/o insuflación de trompas	9.520	0	0	950	1.900
2001009		Monitoreo basal con informe	3.880	0	0	390	780
2001010		Monitoreo fetal estresante, con control permanente del especialista y tratamiento de las posibles complicaciones	12.360	0	0	1.240	2.470
2001021		Cordocentesis	22.240	0	0	2.220	4.450
		<b>PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS</b>					
2001012		Galactografía (a.c. 04-02-005)	10.040	0	0	1.000	2.010
2001013		Histerosalpingografía (a.c. 04-02-011)	13.000	0	0	1.300	2.600
		<b>OTROS PROCEDIMIENTOS</b>					
2001014	2	Biopsia endometrio, vulva, vagina, cuello, c/u (proc. aut.)	19.680	0	0	1.970	3.940
2001015		Colocación o extracción de dispositivo intrauterino (no incluye el valor del dispositivo)	8.180	0	0	820	1.640
2001016	2	Electrodiatermo o criocoagulación de lesiones del cuello	20.060	0	0	2.010	4.010
2001020		Test postcoital	10.040	0	0	1.000	2.010
2001022		Punción evacuadora de quistes mamarios, c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos	9.220	0	0	920	1.840
2001023		Biopsia estereotaxica digital de mama	467.610	0	0	46.760	93.520
		<b>CIRUGIA DE LA MAMA (UN LADO)</b>					
		( Véase, además, Cirugía Plástica y Reparadora, cód. 15-02-047 al 15-02-052)					
2002001	3	Absceso y/o hematoma, trat. quir.	33.860	0	0	3.390	6.770
2002002	6	Mastectomía parcial (cuadrantectomía o similar) o total s/vaciamiento ganglionar	196.280	0	0	19.630	39.260
2002003	7	Mastectomía radical o tumorectomía c/vaciamiento ganglionar o mastectomía total c/vaciamiento ganglionar	354.700	0	0	35.470	70.940

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2002005	5	Tumor benigno y/o quiste y/o mama supernumeraria y/o aberrante o politelia, o biopsia quirúrgica extemporánea, trat. quir. (proc. aut)	137.580	0	0	13.760	27.520
		CIRUGIA GINECOLOGICA					
		Para cirugía videolaparoscópica no individualizada como tal, se aplicarán los códigos y valores de las técnicas convencionales. (Cuando la prestación requiere laparotomía, ella esta incluida en el cód. respectivo)					
2003031	7	Videolaparoscopia ginecológica exploradora (incluye toma de muestras para biopsias, punción de quistes y liberación de adherencias) (proc. aut.)	146.140	0	0	14.610	29.230
		OVARIO Y TROMPA DE FALOPIO					
2003001	7	Ooforectomía parcial o total, uni o bilateral (proc. aut.)	165.690	0	0	16.570	33.140
2003002	7	Anexectomía y/o vac. de absceso tubo-ovárico, uni o bilateral.	198.850	0	0	19.890	39.770
2003003	7	Embarazo tubario, trat. quir.	201.910	0	0	20.190	40.380
2003004	7	Ligadura o sección uni o bilateral de las trompas (Madlener, Pomeroy, o similares) (proc. aut.)	159.020	0	0	15.900	31.800
2003005	7	Salpingectomía uni o bilateral	159.020	0	0	15.900	31.800
		Esterilidad tubaria, operación plástica, uni o bilateral					
2003006	9	- Con microcirugía	342.100	0	0	34.210	68.420
2003007	8	- Sin microcirugía	232.280	0	0	23.230	46.460
		UTERO Y SUS ELEMENTOS DE SOSTEN					
2003008	8	Miomectomía	196.910	0	0	19.690	39.380
2003041	8	Extracción de DIU incrustado, por vía abdominal	196.910	0	0	19.690	39.380
		Histerectomía por vía abdominal, c/s anexectomía uni o bilat.					
2003009	8	- Sub-total	233.820	0	0	23.380	46.760
2003010	8	- Total o ampliada	419.360	0	0	41.940	83.870
2003011	8	Ligamento ancho: abscesos y/o hematomas y/o flegmones y/o quistomas y/o várices u otros, trat. quir. (proc. aut.)	227.100	0	0	22.710	45.420
2003012	5	Conización y/o amputación del cuello, diagnostica y/o terapéutica c/s biopsia	137.580	0	0	13.760	27.520
2003013	13	Exanteración pelviana anterior y/o posterior	736.570	0	0	73.660	147.310
2003014	8	Histerectomía por vía vaginal	351.780	0	0	35.180	70.360
		Histerectomía radical con disección pelviana completa de territorios ganglionares, incluye ganglios lumboaórticos (operación de Wertheim o similares)					
2003015	10		572.520	0	0	57.250	114.500

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2003016	8	Histerectomía total c/intervención incontinencia urinaria, cualquier técnica	450.520	0	0	45.050	90.100
2003017	8	Histeropexia	182.430	0	0	18.240	36.490
2003018	8	Plastia uterina (operación de Strassmar o similares)	221.900	0	0	22.190	44.380
2003019	4	Polipectomía (uno o más) (proc. aut.)	42.880	0	0	4.290	8.580
2003020	5	Sinequia y/o estenosis cervical, trat. quir.	73.370	0	0	7.340	14.670
2003030	5	Desgarro cervical trat. quir.	137.580	0	0	13.760	27.520
2003040	5	Incompetencia cervical trat. quir.	118.890	0	0	11.890	23.780
VAGINA							
2003021	5	Colpoceliotomía	73.370	0	0	7.340	14.670
2003022	6	Incontinencia urinaria de esfuerzo, trat. quir. por vía vaginal (proc. aut.)	170.730	0	0	17.070	34.150
2003023	8	Prolapso anterior y/o posterior con repar., incontinencia urinaria por vía extravaginal o combinada	279.040	0	0	27.900	55.810
2003024	7	Prolapso anterior y/o posterior c/s trat. de incontinencia urinaria por vía vaginal, trat. quir.	183.230	0	0	18.320	36.650
2003025	5	Quiste y/o desgarro y/o tabique vaginal, trat. quir.	73.370	0	0	7.340	14.670
VULVA Y PERINE							
2003026	4	Bartolinitis, vaciamiento y drenaje (proc. aut.)	35.110	0	0	3.510	7.020
2003027	5	Bartolinocistoneostomía o extirp. de la glándula	137.580	0	0	13.760	27.520
Vulvectomía							
2003028	8	- Radical	419.400	0	0	41.940	83.880
2003029	6	- Simple	238.270	0	0	23.830	47.650
CIRUGIA OBSTETRICA Y PARTOS							
ABORTO							
2004001	4	- Aborto retenido, vaciamiento de (incluye la inducción en los casos que corresponda)	111.780	0	0	11.180	22.360
2004002	4	- Raspado uterino diagnóstico o terapéutico por metrorragia o por restos de aborto	107.330	0	0	10.730	21.470
OPERACION CESAREA							
2004006	7	- C/s salpingoligadura o salpingectomía	142.010	0	0	14.200	28.400
2004005	8	- Con histerectomía	279.040	0	0	27.900	55.810
PARTOS (el arancel no incluye anestesia si fuera necesario)							
2004103	6	Parto normal	142.000	0	0	14.200	28.400
2004113	6	Parto distósico vaginal	149.400	0	0	14.940	29.880
GRUPO 21: TRAUMATOLOGIA							
Tanto para procedimientos e intervenciones quirúrgicas generales como segmentarias del párrafo siguiente, si se usan técnicas de reducción y fijaciones externas, percutáneas, con tutores metálicos, o de cirugía video-artroscópica, se aplicarán los mismos códigos y valores de las técnicas convencionales. En el caso de una intervención que necesite la colocación de un aparato enyesado, o yeso, este se considera incluido en el valor de la prestación.							
2104001	3	Artroscopía diagnóstica c/s biopsia, c/s sección de bridas, extracción de cuerpo extraño	144.020	0	0	14.400	28.800
2104002	3	Exostosis u osteocondroma, trat. quir.	143.160	0	0	14.320	28.630

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2104003	3	Quistes sinoviales de vainas flexoras, bursas	117.310	0	0	11.730	23.460
2104004	3	Tracción halocraneana o estribo-craneana (proc. aut.)	37.180	0	0	3.720	7.440
2104005	3	Tracción halocráneo-femoral	117.310	0	0	11.730	23.460
2104006	2	Tracción transesquelética o de partes blandas en adultos o en niños (proc. aut.)	24.820	0	0	2.480	4.960
ARTRODESIS							
2104007	4	- Codo o muñeca, c/u	151.570	0	0	15.160	30.310
2104008	5	- Hombro, cadera, rodilla, tobillo o sacroilíaca, c/u	215.340	0	0	21.530	43.070
2104009	4	- Mano o pié c/u	151.570	0	0	15.160	30.310
FRACTURAS EXPUESTAS							
Comprende el aseo quirúrgico, el manejo de partes blandas, la técnica de osteosíntesis empleada y/o la colocación de aparatos enyesados							
2104010	6	Brazo, antebrazo, muslo y pierna, c/u	236.030	0	0	23.600	47.210
2104011	5	De mano o pié, c/u	161.090	0	0	16.110	32.220
INFECCIONES OSEAS							
2104012	5	Osteítis, raspado, c/s secuestrectomía	161.060	0	0	16.110	32.210
2104013	6	Osteomielitis aguda hematógena, drenaje quirúrgico, c/s dispositivos de osteoclisis	172.950	0	0	17.300	34.590
2104014	6	Osteomielitis crónica huesos largos, legrado óseo, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	172.950	0	0	17.300	34.590
INFECCIONES ARTICULARES							
Sinovitis, artritis, u osteoartr. sépticas; c/s artroclisis							
2104015	6	Artrotomía hombro o cadera c/u	172.950	0	0	17.300	34.590
2104016	5	Artrotomía de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular, c/u	161.060	0	0	16.110	32.210
2104017	6	Pseudoartrosis infectada huesos largos, trat. quir. cualquier técnica, c/s dispositivo de osteoclisis, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	227.170	0	0	22.720	45.430
INJERTOS OSEOS							
(Incluye toma e implantación). Procedimiento simultáneo o sucesivo con otra intervención quirúrgica; se agrega al valor de la operación principal							
2104018	11	Autotrasplante óseo microquirúrgico	576.690	0	0	57.670	115.340
2104019	4	Injerto esponjoso metafisiario	151.570	0	0	15.160	30.310
2104020	4	Injertos esponjosos o córtico-esponjosos de cresta ilíaca	151.570	0	0	15.160	30.310
2104021	7	Transplante óseo (auto u homotrasplante)	341.630	0	0	34.160	68.330
TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOTUMORALES, OSEOS O MUSCULARES							
Lesiones quísticas con fractura patológica: legrado óseo, c/s relleno injerto esponjoso, c/s osteosíntesis y/o aparato de inmovilización postoperatoria							
2104022	7		243.750	0	0	24.380	48.750
2104023	7	Lesiones quísticas intraosea: legrado óseo, c/s relleno de injertos	189.440	0	0	18.940	37.890
2104024	7	Metástasis ósea c/s fractura patológica, legrado tumoral, relleno cemento quirúrgico y osteosíntesis	243.750	0	0	24.380	48.750
2104025	7	Tumor óseo, resección en bloque, c/s osteosíntesis y/o aparato inmovilización postoperatorio	243.750	0	0	24.380	48.750
2104026	7	Tumores o quistes o lesiones pseudoquísticas o musculares y/o tendíneas, trat. quir.	195.710	0	0	19.570	39.140
2104027	7	Tumores óseos: resección en bloque, epifisiaria c/artrodesis o diafisiaria	264.520	0	0	26.450	52.900
2104028	11	Tumores primarios o metastásicos vertebrales: corporectomía, reemplazo por cemento quir. o injerto óseo, c/s osteosíntesis	636.060	0	0	63.610	127.210
SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS (proc. aut.)							
2104029	5	Codo o muñeca o metacarpofalángicas, c/u	135.180	0	0	13.520	27.040



CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2104030	6	Rodilla o cadera u hombro, c/u	172.940	0	0	17.290	34.590
		<b>NEUROLISIS - NEURORRAFIAS - NEURECTOMIAS</b> (Véase Neurocirugía cód. 11-03-058 al 11-03-063 y 11-03-068)					
2104031	9	Epineurorrafia microquirúrgica con magnificación cualquier tronco nervioso (con excepción nervios digitales)	298.760	0	0	29.880	59.750
		<b>BIOPSIA SINOVIAL, ÓSEA O MUSCULAR (proc. aut.)</b>					
2104033	3	Biopsia ósea por punción	31.860	0	0	3.190	6.370
2104034	5	Biopsia ósea quirúrgica	135.180	0	0	13.520	27.040
2104035	2	Biopsia sinovial o muscular por punción	30.150	0	0	3.020	6.030
2104036	4	Biopsia sinovial o muscular quirúrgica	45.680	0	0	4.570	9.140
2104037	4	Biopsia vertebral por punción	61.650	0	0	6.170	12.330
		<b>OTROS</b>					
2104038	4	Muñón de amputación, regularización de	151.570	0	0	15.160	30.310
2104039	5	Osteocondrosis o epifisitis, trat. quir.	161.060	0	0	16.110	32.210
		<b>INTERVENCIONES QUIRURGICAS SEGMENTARIAS</b> Todas las intervenciones quirúrgicas se refieren a un lado					
		<b>HOMBRO</b>					
2104040	11	Amputación interescápulo-torácica	458.000	0	0	45.800	91.600
2104041	10	Desarticulación escápulo-humeral	319.190	0	0	31.920	63.840
2104042	10	Endoprótesis total, cualquier técnica	328.100	0	0	32.810	65.620
2104043	7	Fijación de escápula	243.750	0	0	24.380	48.750
2104044	7	Fractura cuello humeral, trat. quir.	243.750	0	0	24.380	48.750
2104045	5	Fractura de clavícula, osteosíntesis	135.230	0	0	13.520	27.050
2104046	6	Fractura escápula, osteosíntesis	172.940	0	0	17.290	34.590
2104047	7	Luxación acromio-clavicular o esterno-clavicular, reducción o plastia cápsuloligamentosa y osteosíntesis	189.440	0	0	18.940	37.890

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2104048	6	Luxación recidivante, trat. quir.	227.170	0	0	22.720	45.430
2104049	5	Luxación traumática, reducción cruenta	161.060	0	0	16.110	32.210
2104050	7	Luxofractura, reducción y osteosíntesis	243.750	0	0	24.380	48.750
2104051	7	Ruptura manguito rotadores, trat. quir. c/s acromiectomy	243.750	0	0	24.380	48.750
2104052	6	Transposiciones musculares	172.940	0	0	17.290	34.590
HUMERO							
2104053	7	Amputación brazo	195.710	0	0	19.570	39.140
2104054	6	Fractura supracondílea niño; tracción esquelética, c/s osteosíntesis y aparato de yeso	179.120	0	0	17.910	35.820
2104055	6	Osteosíntesis diafisaria (cualquier técnica)	172.940	0	0	17.290	34.590
2104056	6	Osteosíntesis supra o intercondílea (cualquier técnica)	179.120	0	0	17.910	35.820
2104057	6	Osteotomía (cualquier técnica)	172.940	0	0	17.290	34.590
2104058	6	Pseudoartrosis c/s osteosíntesis c/s yeso	172.940	0	0	17.290	34.590
CODO							
2104059	7	Artroplastia con fascia	195.700	0	0	19.570	39.140
2104060	6	Cúpula radial, resección	172.890	0	0	17.290	34.580
2104061	7	Cúpula radial, (resección con implante de prótesis) artroplastia	189.440	0	0	18.940	37.890
2104062	10	Endoprótesis total (cualquier técnica)	328.100	0	0	32.810	65.620
2104063	6	Epicondilitis, trat. quir. (cualquier técnica)	179.110	0	0	17.910	35.820
2104064	5	Luxación, reducción cruenta	161.090	0	0	16.110	32.220
2104065	6	Luxofractura, reducción cruenta c/s resección cúpula radial	172.950	0	0	17.300	34.590
2104066	6	Osteosíntesis epitroclea-epicóndilo (cualquier técnica)	172.940	0	0	17.290	34.590
2104067	6	Osteosíntesis olécranon u osteosíntesis de cúpula radial (proc. aut.) (cualquier técnica)	172.940	0	0	17.290	34.590
2104068	7	Traslocación nervio cubital (proc. aut.)	217.100	0	0	21.710	43.420
ANTEBRAZO							
2104069	7	Operación de salvataje radio-procúbito	195.710	0	0	19.570	39.140
2104070	7	Amputación	195.710	0	0	19.570	39.140
2104071	6	Extirpación metáfisis distal del cúbito y artrodesis radiocubital inferior	172.940	0	0	17.290	34.590
2104072	6	Luxofracturas (Monteggia-Galeazzi), reducc. y osteosíntesis	172.940	0	0	17.290	34.590
2104073	6	Osteosíntesis, fract. cerrada cubito y/o radio (cualq. técn.)	172.940	0	0	17.290	34.590
2104074	6	Osteotomía uno o ambos huesos, c/s osteosíntesis c/s yeso o trat. quir. Enf. de Kienbock	172.940	0	0	17.290	34.590
2104075	6	Pseudoartrosis cúbito y/o radio c/s osteosíntesis c/s yeso	172.940	0	0	17.290	34.590
2104076	6	Sinostosis radio-cubital, trat. quir., c/s injerto	179.120	0	0	17.910	35.820
2104077	6	Trasplantes músculo-tendinosos	227.170	0	0	22.720	45.430
MUÑECA							
(Para síndrome de Túnel Carpiano, ver cód. 11-03-066)							
2104078	6	Contractura isquem. de Volkmann: descenso muscular, neurolisis	227.170	0	0	22.720	45.430
2104079	10	Endoprótesis total (cualquier técnica)	328.100	0	0	32.810	65.620
2104080	5	Estiloides cubital, radial, resección de.	161.060	0	0	16.110	32.210
2104081	5	Fractura o pseudoartrosis escafoides, trat. quir. cualq. técn.	161.090	0	0	16.110	32.220
2104082	6	Implante silastic o similares (escafoides, semilunar)	172.950	0	0	17.300	34.590
2104083	5	Luxación radiocarpiana, trat. quir.	161.060	0	0	16.110	32.210
2104084	5	Luxación semilunar ,escafoidea, reducción y osteosíntesis semicruenta o cruenta	161.090	0	0	16.110	32.220
2104085	6	Osteosíntesis radio, (cualquier técnica)	172.940	0	0	17.290	34.590
2104086	6	Tendovaginitis de De Quervain, trat. quir.	172.940	0	0	17.290	34.590

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
		MANO					
2104087	5	Amputación dedos (tres o más)	174.330	0	0	17.430	34.870
2104088	4	Amputación dedos (uno o dos)	127.750	0	0	12.780	25.550
2104089	6	Amputación mano o del pulgar	200.520	0	0	20.050	40.100
2104090	4	Amputación pulpejos (plastía Kutler o similares)	151.570	0	0	15.160	30.310
2104091	5	Contractura Dupuytren, trat. quir., cada tiempo	161.060	0	0	16.110	32.210
2104092	5	Contusión-compresión grave, trat. quir. incluye incisiones liberadoras y/o fasciotomía y/o escarectomía y/o injertos piel inmediatos y síntesis percutánea	161.090	0	0	16.110	32.220
2104093	4	Dedos en gatillo, trat. quir., cualquier número	151.570	0	0	15.160	30.310
2104094	3	Flegmón mano, trat. quir.	143.160	0	0	14.320	28.630
2104095	4	Luxofractura metacarpofalángica o interfalángica, trat. quir.	151.570	0	0	15.160	30.310
2104096	6	Mano reumática en ráfaga: traslocaciones tendinosas, plastías capsulares, tenotomías, inmovilización postoperatoria	182.650	0	0	18.270	36.530
2104097	7	Mano reumática: implant. silastic, cualq. número (proc. aut.)	199.270	0	0	19.930	39.850
2104098	6	Mutilación grave, aseó. quir. completo c/s osteosíntesis, c/s injertos	170.470	0	0	17.050	34.090
2104099	4	Osteosíntesis metacarpianas o de falanges, cualquier técnica	151.570	0	0	15.160	30.310
2104100	2	Panadizo, trat. quir.	23.420	0	0	2.340	4.680
2104101	7	Pulgarización dedo (índice o anular)	252.640	0	0	25.260	50.530
2104102	11	Reimplante mano o dedo(s)	618.300	0	0	61.830	123.660
2104103	6	Reparación flexores: primer tiempo espaciador silastic	172.890	0	0	17.290	34.580
2104104	8	Reparación nervio digital con injerto interfascicular: cualquier número	275.970	0	0	27.600	55.190
2104105	5	Rupturas cerradas cápsulo-ligament. o tendinosas, trat. quir.	161.060	0	0	16.110	32.210
2104106	8	Sutura nervio(s) digital(es); microcirugía	219.060	0	0	21.910	43.810
2104107	5	Tenorrafia extensores	161.060	0	0	16.110	32.210
2104108	5	Tenorrafia o injertos flexores	161.060	0	0	16.110	32.210
2104109	3	Tenosinovitis séptica, trat. quir.	50.370	0	0	5.040	10.070
2104110	11	Trasplante microquirúrgico para pulgar	475.780	0	0	47.580	95.160
2104111	5	Transposiciones tendinosas flexoras o extensoras	161.060	0	0	16.110	32.210
		COLUMNA					
2104112	10	Diastematomielia, resección espolón c/s instrumentación	488.240	0	0	48.820	97.650
2104113	13	Escoliosis, trat. quir., cualquier vía de abordaje, e instrumentación de Harrington, Luque, Dwyer o similares (no incluye material de fijación de columna)	694.570	0	0	0	0
2104213	13	Escoliosis, trat. quir., cualquier vía de abordaje, con instrumentación (incluye elementos de osteosíntesis)	3.368.050	0	0	0	0
2104114	8	Espondilodiscitis vertebral (TBC u otra), trat. quir. del foco, c/s artrodesis	299.740	0	0	29.970	59.950
2104115	7	Fractura apófisis espinosa, trat. quir.	189.440	0	0	18.940	37.890
2104116	10	Luxaciones, luxofracturas vertebrales (cervical, dorsal, lumbar), reducción cruenta, cualquier vía de abordaje, cualquier número	375.560	0	0	37.560	75.110
2104117	11	Osteotomías vertebrales correctoras, c/s instrumentación, c/s injertos óseos, c/s artrodesis	569.240	0	0	56.920	113.850
2104118	5	Plastías costales, cualquier número	161.060	0	0	16.110	32.210
2104119	11	Reemplazo cuerpo vertebral con artrodesis c/s osteosíntesis c/s instrumentación	712.010	0	0	71.200	142.400
2104120	8	Resección arco neural (operación de Gill o similares)	275.970	0	0	27.600	55.190
2104121	5	Resección del coxis	161.060	0	0	16.110	32.210
		PELVIS					
2104122	7	Osteosíntesis en fractura de arco anterior de pelvis y disyunciones pubianas	254.990	0	0	25.500	51.000
2104123	8	Fractura, osteosíntesis quir.	275.970	0	0	27.600	55.190
2104124	8	Osteotomía pelviana (Salter, Chiari o similares)	281.970	0	0	28.200	56.390
2104125	8	Triple osteotomía de pelvis	299.740	0	0	29.970	59.950

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
CADERA							
2104126	13	Amputación inter-ilio abdominal	516.790	0	0	51.680	103.360
2104127	12	Desarticulación	418.450	0	0	41.850	83.690
2104128	10	Endoprótesis parcial c/s cementación (cualquier técnica) (no incluye prótesis)	300.980	0	0	30.100	60.200
2104228	10	Endoprótesis parcial c/s cementación (cualquier técnica) (incluye prótesis)	700.560	0	0	70.060	140.110
2104129	11	Endoprótesis total de cadera (no incluye prótesis)	465.830	0	0	46.580	93.170
2104229	11	Endoprótesis total de cadera (incluye prótesis)	1.374.990	0	0	137.500	275.000
2104130	8	Epifisiolisis lenta o aguda, trat. quir.	267.070	0	0	26.710	53.410
2104131	10	Fractura de cuello de fémur, osteosíntesis, cualquier técnica (no incluye elementos de osteosíntesis)	316.200	0	0	31.620	63.240
2104231	10	Fractura de cuello de fémur, osteosíntesis, cualquier técnica (incluye elementos de osteosíntesis)	506.760	0	0	50.680	101.350
2104132	8	Fractura de cuello de fémur, resección epífisis femoral	267.070	0	0	26.710	53.410
2104133	7	Luxación traumática, reducción cruenta	243.750	0	0	24.380	48.750
2104134	8	Luxofractura acetabular, trat. quir.	281.970	0	0	28.200	56.390
2104135	10	Operación de salvataje cadera, columna o similares	411.120	0	0	41.110	82.220
2104136	8	Osteotomías femorales	267.070	0	0	26.710	53.410
2104137	7	Reducción cruenta en luxación congénita o traumática	243.750	0	0	24.380	48.750
2104138	9	Reducción cruenta y acetabuloplastía femoral c/s osteotomía femoral	328.490	0	0	32.850	65.700
2104139	8	Reducción cruenta y osteotomía femoral	267.070	0	0	26.710	53.410
2104140	7	Tenotomía aductores c/s botas, con yugo (proc. aut.)	189.440	0	0	18.940	37.890
2104141	8	Trocanteroplastias	267.070	0	0	26.710	53.410
MUSLO							
2104142	7	Amputación	199.290	0	0	19.930	39.860
2104143	8	Epifisiodesis (fémur y/o tibia)	219.060	0	0	21.910	43.810
2104144	8	Osteosíntesis diafisaria o metafisaria (cualquier técnica)	219.580	0	0	21.960	43.920
2104145	8	Osteotomía correctora	219.060	0	0	21.910	43.810

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2104146	9	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrumental progresiva	292.860	0	0	29.290	58.570
2104147	10	Osteotomía en rosario con enclavamiento clavo telescópico	319.190	0	0	31.920	63.840
2104148	8	Pseudoartrosis, trat. quir. (cualquier técnica)	278.350	0	0	27.840	55.670
2104149	5	Ruptura y/o hernia muscular, trat. quir.	161.060	0	0	16.110	32.210
RODILLA							
2104150	6	Artrotomía por cuerpos libres, osteocondritis (proc. aut)	172.940	0	0	17.290	34.590
2104151	10	Desarticulación	271.120	0	0	27.110	54.220
2104152	6	Disfunción patelo-femoral, realineamiento (cualquier técnica)	200.520	0	0	20.050	40.100
2104153	10	Endoprótesis total (cualquier técnica)	488.240	0	0	48.820	97.650
2104154	6	Fractura rótula: osteosíntesis o patelectomía parc. o total	172.940	0	0	17.290	34.590
2104155	7	Fracturas condíleas o de platillos tibiales, reducción, osteosíntesis (cualquier técnica)	205.220	0	0	20.520	41.040
2104156	7	Inestabilidad crónica de rodilla, reconstrucción cápsuloligamentosa (cualquier técnica)	264.520	0	0	26.450	52.900
2104157	6	Luxación o rotura ligamentos, trat. quir. cápsulo-ligamentoso	172.950	0	0	17.300	34.590
2104158	6	Meniscectomía quirúrgica, interna y/o externa	172.950	0	0	17.300	34.590
2104159	6	Meniscectomía u otras intervenciones por vía artroscópica (incluye artroscopía diagnóstica)	247.940	0	0	24.790	49.590
2104160	4	Quiste poplíteo, trat. quir.	151.570	0	0	15.160	30.310
2104161	6	Reconstrucción aparato extensor	172.950	0	0	17.300	34.590
2104162	6	Reparación quirúrgica ligamentos colaterales y/o cruzados	227.170	0	0	22.720	45.430
2104163	6	Traslocaciones músculo-tendinosas en rodilla paralítica o espástica	227.170	0	0	22.720	45.430
PIERNA							
2104164	8	Amputación	222.580	0	0	22.260	44.520
2104165	8	Colgajo cruzado de pierna, trat. quir. completo	264.150	0	0	26.420	52.830
2104166	5	Fasciotomía por síndrome compartamental	161.060	0	0	16.110	32.210
2104167	6	Osteosíntesis tibia-peroné (cualquier técnica)	172.940	0	0	17.290	34.590
2104168	6	Osteotomía correctora de ejes (cualquier técnica)	179.120	0	0	17.910	35.820
2104169	9	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrumental progresiva	292.860	0	0	29.290	58.570
2104170	5	Osteotomía del peroné	161.060	0	0	16.110	32.210
2104171	7	Peroné protibia	199.270	0	0	19.930	39.850
2104172	6	Pseudoartrosis, c/s osteosíntesis (cualquier técnica)	179.120	0	0	17.910	35.820
TOBILLO							
2104173	9	Desarticulación	247.810	0	0	24.780	49.560
2104174	10	Endoprótesis total (cualquier técnica)	345.810	0	0	34.580	69.160
2104175	6	Esguince grave, trat. quir. cápsulo-ligamentoso	172.940	0	0	17.290	34.590
2104176	7	Fractura astrágalo y/o calcáneo, osteosíntesis (cualq. técn.)	195.710	0	0	19.570	39.140
2104177	5	Huesos supernumerarios, extirpación, uno o más del mismo lado	161.060	0	0	16.110	32.210
2104178	6	Luxación tibio-astrág.-calcán., reducc. cruenta y osteosínt.	172.950	0	0	17.300	34.590
2104179	7	Luxofractura tobillo, cualquier tipo, osteosíntesis y reparación cápsulo-ligamentosa	217.100	0	0	21.710	43.420
2104180	7	Osteoplastia tibio-calcánea	195.710	0	0	19.570	39.140
2104181	6	Ruptura tendón de Aquiles o tibial posterior, tenorrafia primaria y/o transposiciones tendinosas	179.120	0	0	17.910	35.820
2104182	6	Ruptura tibial anterior u otros, tenorrafia	172.940	0	0	17.290	34.590
2104183	5	Tenorrafia extensores o tenotomía de alargamiento de tendón de Aquiles	161.090	0	0	16.110	32.220
2104184	6	Traslocación tendinosa	172.950	0	0	17.300	34.590
PIE							
2104185	7	Amputación transmetatarsiana	195.710	0	0	19.570	39.140
2104186	6	Astrágalo vertical, trat. quir.	179.110	0	0	17.910	35.820

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2104187	5	Espolón calcáneo, trat. quir.	161.060	0	0	16.110	32.210
2104188	5	Exostosis 5° metatarsiano, ("juanetillo") trat. quir.	161.060	0	0	16.110	32.210
2104189	5	Fasciotomía plantar (proc. aut.)	161.060	0	0	16.110	32.210
2104190	5	Hallux valgus o rígido, trat.quir. completo (cualquier téc.)	161.090	0	0	16.110	32.220
2104191	6	Luxaciones, luxofracturas, fracturas, reducción cruenta	172.950	0	0	17.300	34.590
2104192	6	Mal perforante plantar, trat. quir.	172.950	0	0	17.300	34.590
2104193	5	Neuroma de Morton, trat. quir.	161.060	0	0	16.110	32.210
2104194	5	Ortejos en garra, trat. quir., cualq. número (cualq. técnica)	161.060	0	0	16.110	32.210
2104195	5	Ortejos, amputación, uno o más del mismo pié	161.060	0	0	16.110	32.210
2104196	6	Pié bot u otras malformaciones congénitas, trat. quir. (cualquier técnica)	179.110	0	0	17.910	35.820
2104197	5	Pié cavo, trat. quir. (cualquier técnica)	161.090	0	0	16.110	32.220
2104198	5	Pié plano, trat. quir. (cualquier técnica)	161.090	0	0	16.110	32.220
2104199	6	Pié reumatoideo, trat. quir. completo (cualquier técnica)	182.650	0	0	18.270	36.530
2104200	5	Sesamoideos, extirpación de uno o más del mismo pié	161.090	0	0	16.110	32.220
2104201	5	Tenorrafia extensores	161.060	0	0	16.110	32.210
2104202	6	Transplantes tendinosos (cualquier técnica)	172.950	0	0	17.300	34.590
<b>RETIRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS</b>							
2106001	9	Retiro de endoprótesis u osteosíntesis internas articulares o de columna vertebral	212.790	0	0	21.280	42.560
2106002	5	Retiro de placas rectas o anguladas	118.570	0	0	11.860	23.710
2106003	5	Retiro de tornillos, clavos, agujas de osteosíntesis o similares	59.390	0	0	5.940	11.880
<b>PROCEDIMIENTOS ORTOPEDICOS</b>							
<b>1. LUXACIONES</b>							
Comprende maniobras de reducción, c/s tracción esquelética (transesquelética o craneal) provisoria o definitiva y colocación de yeso.							
2107001	3	Luxaciones de articulaciones medianas (hombro, codo, rodilla, tobillo, muñeca, tarso y esternoclavicular)	66.930	0	0	6.690	13.390
2107002	4	Luxaciones de articulaciones mayores (columna, cadera, pelvis)	82.380	0	0	8.240	16.480
2107003	3	Luxaciones de articulaciones menores (el resto)	29.490	0	0	2.950	5.900
<b>2.- FRACTURAS CON O SIN LUXACION</b>							
Comprende fracturas desplazadas o anguladas, fracturas en tallo verde anguladas y fracturas o disyunciones desplazadas; incluye maniobras de reducción (c/s tracción transesquelética o craneal) provisoria o definitiva y colocación de yeso.							
En caso de fracturas de 2 huesos del mismo segmento anatómico, se facturará el 100% de la prestación de mayor valor más el 50% de la segunda.							
2107004	4	Fracturas mayores (columna, pelvis, supracondílea, codo, epífisis femorales)	115.270	0	0	11.530	23.050
2107005	3	Fracturas medianas (diáfisis humeral, radial, cubital, diáfisis femoral, tibial, peroneal, clavicular, platillos tibiales)	92.640	0	0	9.260	18.530
2107006	3	Fracturas menores (el resto)	46.330	0	0	4.630	9.270
Tratamiento funcional con técnica de Sarmiento y similares							
2107007	4	- Extremidad inferior	93.550	0	0	9.360	18.710
2107008	4	- Extremidad superior	83.410	0	0	8.340	16.680
<b>MALFORMACIONES CONGENITAS</b>							
Comprende el tratamiento ortopédico con los cambios de yesos o el ajuste y control del aparataje empleado							
2107009	4	Luxación congénita de cadera, trat. ortopédico completo (uni o bilateral)	85.990	0	0	8.600	17.200
2107010	4	Pié bot, cada pié, hasta 10 cambios de yeso	85.990	0	0	8.600	17.200

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
		GRUPO 22: ANESTESIA					
2201102		Anestesia peridural o epidural continua para partos	30.800	0	0	3.080	6.160
		GRUPO 24: RESCATES, TRASLADOS Y RONDAS RURALES					
2401061		Rescate simple y/o traslado en móvil 1	20.290	0	0	2.030	4.060
2401062		Rescate profesionalizado y/o traslado paciente complejo móvil 2	63.840	0	0	6.380	12.770
2401063		Rescate medicalizado y/o traslado paciente critico en móvil 3	79.130	0	0	7.910	15.830
2401064		Traslado en ambulancia	2.780	0	0	280	560
2401065		Ronda rural terrestre, c/ km recorrido	70	0	0	0	0
2401066		Ronda rural aérea, c/ hora de vuelo	168.000	0	0	0	0
2401067		Ronda rural marítima, c/ hora de navegación	11.420	0	0	0	0
		GRUPO 25: PAGO ASOCIADO A DIAGNOSTICO (PAD)					
2501001		Colelitiasis	580.220	0	0	58.020	116.040
2501002		Apendicitis	354.630	0	0	35.460	70.930
2501003		Peritonitis	599.460	0	0	59.950	119.890
2501004		Hernia abdominal simple	324.550	0	0	32.460	64.910
2501005		Hernia abdominal complicada	562.930	0	0	56.290	112.590
2501006		Tumor maligno de estomago	1.333.890	0	0	133.390	266.780
2501007		Ulcera gástrica complicada	891.750	0	0	89.180	178.350

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2501008		Ulcera duodenal complicada	778.520	0	0	77.850	155.700
2501009		Parto	329.240	0	0	32.920	65.850
2501010		Embarazo ectópico	465.540	0	0	46.550	93.110
2501011		Embarazo complicado	391.750	0	0	39.180	78.350
2501012		Aborto simple	199.610	0	0	19.960	39.920
2501013		Aborto complicado	508.630	0	0	50.860	101.730
2501014		Enfermedad crónica de las amígdalas	240.420	0	0	24.040	48.080
2501015		Vegetaciones adenoides	298.680	0	0	29.870	59.740
2501016		Hiperplasia de la próstata	727.870	0	0	72.790	145.570
2501017		Fimosis	250.250	0	0	25.030	50.050
2501018		Criptorquidia	313.540	0	0	31.350	62.710
2501019		Ictericia del recién nacido	35.700	0	0	3.570	7.140
2501020		Infección respiratoria aguda	395.540	0	0	39.550	79.110
2501121		Cataratas (incluye lente intraocular)	654.480	0	0	65.450	130.900
2501022		Trasplante renal \*	7.668.710	0	0	0	0
2501023		Cardioquirúrgico con CEC mayor	4.994.200	0	0	0	0
2501024		Cardioquirúrgico con CEC mediano	3.279.330	0	0	0	0
2501025		Cardioquirúrgico con CEC menor	2.194.840	0	0	0	0
2501026		Prolapso vaginal anterior y/o posterior	581.840	0	0	58.180	116.370
2501027		Tumores y/o quistes intracraneanos	2.085.980	0	0	0	0
2501028		Aneurismas	2.577.600	0	0	0	0
2501029		Disrafia	1.988.230	0	0	0	0
2501030		Hernia del núcleo pulposo (cervical, dorsal, lumbar)	1.057.990	0	0	0	0

Considera el pago del trasplante renal (intervención quirúrgica, hospitalización, exámenes, y procedimientos), nefrectomía, y droga inmunosupresora por un año. No considera los exámenes de histocompatibilidad que son financiados directamente al Instituto de Salud Pública.

Nota: Los precios PAD aquí publicados corresponden a hospitales tipo 1

GRUPO 27:

ATENCION ODONTOLOGICA

(Incluye el valor del derecho a pabellón cuando corresponde)

NIVEL PRIMARIO  
ACTIVIDADES PREVENTIVAS

2701001	&	Aplicación de sellantes	4.850	0	1.460	2.430	3.880
2701002	&	Desgastes selectivos	3.980	0	1.190	1.990	3.180
2701003	&	Destartraje y pulido coronario	7.560	0	2.270	3.780	6.050
2701007	&	Aplicación fluoruros	2.700	0	810	1.350	2.160
2701008	&	Mantenedores de espacio	15.790	0	4.740	7.900	12.630
2701011	&	Pulpotomía	2.770	0	830	1.390	2.220
2701013	&	Examen de salud oral	3.400	0	1.020	1.700	2.720
2701017	&	Aplicación barniz de flúor	9.920	0	2.980	4.960	7.940

OTRAS ACTIVIDADES DE NIVEL PRIMARIO

2701004	&	Educación grupal	10.350	0	3.110	5.180	8.280
2701014	&	Trabajo comunitario	5.850	0	1.760	2.930	4.680



CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2701005		& Exodoncia simple diente permanente	4.410	0	1.320	2.210	3.530
2701006		& Exodoncia diente primario	2.770	0	830	1.390	2.220
2701009		& Obturación amalgama	10.720	0	3.220	5.360	8.580
2701010		& Obturación composite	10.200	0	3.060	5.100	8.160
2701012		& Urgencias	4.860	0	1.460	2.430	3.890
2701015		& Radiografía retroalveolar y Bite-Wing (por placa)	3.100	0	930	1.550	2.480
2701016		& Obturación Vidrio Ionómero	6.320	0	1.900	3.160	5.060
		& Estas prestaciones, cuando se realizan en Establecimientos de atención Primaria tendran una contribución estatal del 100% para los grupos A, B, C y D.					
		& Las prestaciones odontologicas comprendidas en el Nivel Primario tendran la contribución estatal que se señala en la Resolución Exenta N° 1005 / 97 de los Ministerios de Salud y Hacienda, en su punto 4°, 4.2.					
		<b>NIVEL SECUNDARIO</b>					
2702001		Cirugía bucal	12.320	0	3.700	6.160	9.860
2702004		Obturación Inlay metal (incluye materiales no preciosos, no incluye oro)	10.530	0	3.160	5.270	8.420
2702005		Consulta especialidad Periodoncia	3.690	0	1.110	1.850	2.950
2702006		Plano alivio oclusal	20.140	0	6.040	10.070	16.110
2702007		Prótesis de restitución (fase clínica)	43.690	0	13.110	21.850	34.950
2702008		Prótesis metálica	65.650	0	19.700	32.830	52.520
2702009		Radiografía extraoral (por placa)	4.400	0	1.320	2.200	3.520
2702010		Radiografía oclusal (por placa)	2.510	0	750	1.260	2.010
2702011		Prótesis de restitución (fase laboratorio)	21.750	0	6.530	10.880	17.400
2702012		Reparación compuesta de prótesis	8.730	0	2.620	4.370	6.980
2702013		Reparación corona	6.720	0	2.020	3.360	5.380
2702014		Reparación o reajuste prótesis	5.260	0	1.580	2.630	4.210
2702015		Restitución por corona (combinada)	39.440	0	11.830	19.720	31.550
2702016		Restitución por corona provisoria	20.140	0	6.040	10.070	16.110
2702017		Sialografía (cada lado) (incluye el proc.)	28.950	0	8.690	14.480	23.160
2702019		Tratamiento ortodoncia con aparatología removible (incluye aparato)(año 1)	110.640	0	33.190	55.320	88.510
2702020		Tratamiento ortodoncia con aparatología fija (incluye aparato) (año 1)	134.140	0	40.240	67.070	107.310
2702021		Tratamiento ortodoncia con aparatología fija (incluye aparato) (año 2)	80.110	0	24.030	40.060	64.090
2702022		Endodoncia Multirradicular	69.300	0	20.790	34.650	55.440
2702023		Endodoncia birradicular	50.650	0	15.200	25.330	40.520
2702024		Endodoncia unirradicular	45.310	0	13.590	22.660	36.250
2702025		Telerradiografía	7.710	0	2.310	3.860	6.170
2702026		Radiografía panorámica u ortopantomografía	16.350	0	4.910	8.180	13.080
2702027		Tomografía Computacional Maxilo Facial Cone Beam	29.610	0	8.880	14.810	23.690
		<b>NIVEL TERCARIO</b>					
2703001		Cirugía de enfermedad periodontal (por grupo)	13.170	0	3.950	6.590	10.540
2703002	5	Corticotomía	73.020	0	21.910	36.510	58.420
2703003	6	Disyunción palatina quirúrgica	136.160	0	40.850	68.080	108.930
2703004	6	Extirpación de pseudoquistes, quistes y tumores	102.300	0	30.690	51.150	81.840
2703005	6	Glosectomías	156.580	0	46.970	78.290	125.260
2703006	3	Implante endodóntico intraóseo	41.530	0	12.460	20.770	33.220
2703007	6	Implantes subperiósticos	157.430	0	47.230	78.720	125.940
2703008	3	Exodoncia de dientes retenidos	33.700	0	10.110	16.850	26.960

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
2703009	6	Injertos en boca	136.160	0	40.850	68.080	108.930
2703010	6	Elevación de piso del seno maxilar	118.560	0	35.570	59.280	94.850
2703011	3	Plastia de fístula salival	47.010	0	14.100	23.510	37.610
2703012	2	Preparación quirúrgica de los maxilares con fines protésicos	31.160	0	9.350	15.580	24.930
2703013	5	Profundización de vestíbulo o reconstrucción de rebordes, con o sin injerto	149.940	0	44.980	74.970	119.950
2703014	3	Reimplante y trasplante dentario	33.700	0	10.110	16.850	26.960
2703015	3	Remoción de cuerpo extraño y secuestrectomía	33.700	0	10.110	16.850	26.960
2703016	4	Sutura completa de herida mayor	64.360	0	19.310	32.180	51.490
2703017	4	Sutura completa de herida menor	55.950	0	16.790	27.980	44.760
2703018	3	Sutura simple de herida	33.700	0	10.110	16.850	26.960
2703019	6	Tratamiento quirúrgico fracturas maxilar superior	179.350	0	53.810	89.680	143.480
2703020	6	Tratamiento quirúrgico de fracturas en maxilar inferior	179.350	0	53.810	89.680	143.480
2703021	3	Tratamiento de traumatismo dento alveolar simple	33.700	0	10.110	16.850	26.960
2703022	4	Tratamiento de traumatismo dento alveolar complejo	61.990	0	18.600	31.000	49.590
2703023	5	Implante oseointegrado	70.120	0	21.040	35.060	56.100
2703024	5	Pilar Protésico sobre Implantes	31.990	0	9.600	16.000	25.590
GRUPO 30:							
GRUPO DE PRESTACIONES: lentes, audífonos, PNDA y TBC.							
LENTES Y AUDIFONOS							
3001001	@	Lentes ópticos	21.270	0	0	2.130	4.250
3001002	@	Audífonos	266.550	0	0	26.660	53.310
@ Para aquellos beneficiarios mayores de 65 años la contribución estatal es de un 100% para los grupos A, B, C y D.							
PROGRAMA NACIONAL DE DROGAS ANTINEOPLASICAS P.N.D.A. (SOLO SERVICIOS DE SALUD ACREDITADOS)							
TUMORES DEL ADULTO							
3002001		Linfoma de Hodgkin	272.260	0	0	0	0
3002002		Linfoma No Hodgkin no agresivo	38.680	0	0	0	0
3002003		Linfoma No Hodgkin Intermedio	145.940	0	0	0	0
3002004		Linfoma No Hodgkin, agresivo	145.940	0	0	0	0
3002005		Leucemia linfoblástica	265.680	0	0	0	0
3002006		Leucemia Aguda No linfática aguda y Leucemia Promielocítica	407.720	0	0	0	0
3002007		Cáncer de Testículo y Germinales extragonadales	695.540	0	0	0	0
3002008		Enfermedad Trofoblástica Gestacional	144.870	0	0	0	0
3002033		Rescate de Linfomas y Leucemias	390.450	0	0	0	0

CODIGO	CA	GLOSA PRESTACION	COBRO USUARIO				
			TOTAL	COPAGO USUARIO SEGUN CLASIFICACION			
				A	B	C	D
3002034		Ca. Mama etapa I y II	164.400	0	0	0	0
3002135		Ca.Mama etapa III	142.860	0	0	0	0
3002136		Ca. Mama etapa IV	217.200	0	0	0	0
3002137		Ca. Mama etapa IV metástasis ósea	57.150	0	0	0	0
3002036		Ca. Cervico Uterino	42.710	0	0	0	0
		<b>TUMORES INFANTILES</b>					
3002009		Linfoma de Hodgkin	234.230	0	0	0	0
3002010		Linfoma B y LLA-B	1.393.350	0	0	0	0
3002011		Linfoma Linfoblástico	210.220	0	0	0	0
3002012		Leucemia linfoblástica aguda	185.900	0	0	0	0
3002013		Leucemia Mieloide Aguda	377.380	0	0	0	0
3002014		Neuroblastoma	1.254.930	0	0	0	0
3002015		Osteosarcoma	1.289.650	0	0	0	0
3002016		Sarcoma partes blandas	1.021.120	0	0	0	0
3002017		Ewing	1.076.160	0	0	0	0
3002107		Tumores germinales Extra Sistema Nerviso Central (Extra SNC)	424.550	0	0	0	0
3002020		Tumor de Wilms	101.670	0	0	0	0
3002021		Retinoblastoma	303.320	0	0	0	0
3002022		Histiocitosis	85.770	0	0	0	0
3002024		Recaída tumores sólidos	1.473.700	0	0	0	0
3002025		Hepatoblastomas	344.590	0	0	0	0
3002026		Leucemias mieloide crónica	1.154.370	0	0	0	0
3002126		Recaída de Leucemia Mieloide	706.700	0	0	0	0
3002027		Recaídas de leucemias Linfoblasticas	576.720	0	0	0	0
		<b>Tumores Cerebrales Infantiles</b>					
3002028		Méduloblastomas	310.880	0	0	0	0
3002029		Tumores de < de 3 años	181.250	0	0	0	0
3002030		Glioma	437.960	0	0	0	0
3002031		Astrocitoma	453.850	0	0	0	0
3002032		Tumor Germinal SNC	283.600	0	0	0	0
3002023		Cuidados Paliativos y Alivio del Dolor en Cáncer Terminal (en adultos o niños)	38.560	0	0	0	0
		<b>TRATAMIENTO ABREVIADO DE LA TUBERCULOSIS</b>					
3003001		TBC, esquema primario (mensual)	7.590	0	0	0	0
3003002		TBC, esquema primario simplificado (mensual)	4.040	0	0	0	0
3003003		TBC, esquema secundario (mensual)	15.220	0	0	0	0
3003004		TBC, esquema normado de retratamiento (mensual)	156.140	0	0	0	0
3003005		TBC, esquema especial de retratamiento (mensual)	857.590	0	0	0	0