

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	ARANCEL CONVENIO		
			VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0101001		CONSULTA MÉDICA ELECTIVA	\$ 28,830	\$ -	\$ 28,830
0101005		VISITA MÉDICA DOMICILIARIA EN HORARIO INHÁBIL	\$ 51,150	\$ -	\$ 51,150
0101006		ASISTENCIA DE CARDÍOLOGO A CIRUGÍAS NO CARDÍACAS	\$ 58,650	\$ -	\$ 58,650
0101007		ATENCIÓN MÉDICA DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABELLÓN QUIRÚRGICO C/S REANIMACIÓN CARDIO-RESPIRATORIA	\$ 58,650	\$ -	\$ 58,650
0101008		VISITA POR MÉDICO TRATANTE A ENFERMO HOSPITALIZADO	\$ 36,030	\$ -	\$ 36,030
0101009		VISITA POR MÉDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MÉDICA C/U) A ENFERMO HOSPITALIZADO	\$ 36,030	\$ -	\$ 36,030
0101010		ATENCIÓN MÉDICA DIARIA A ENFERMO HOSPITALIZADO	\$ 29,100	\$ -	\$ 29,100
0101050		TRATAMIENTO INYECTABLE	\$ 14,420	\$ -	\$ 14,420
0101201		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGÍA	\$ 39,690	\$ -	\$ 39,690
0101202		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	\$ 39,690	\$ -	\$ 39,690
0101203		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGÍA	\$ 39,690	\$ -	\$ 39,690
0101204		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA	\$ 39,690	\$ -	\$ 39,690
0101205		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$ 39,690	\$ -	\$ 39,690
0101206		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA	\$ 39,690	\$ -	\$ 39,690
0101207		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	\$ 39,690	\$ -	\$ 39,690
0101209		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA ADULTOS	\$ 39,690	\$ -	\$ 39,690
0101210		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 39,690	\$ -	\$ 39,690
0101211		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGÍA MÉDICA	\$ 39,690	\$ -	\$ 39,690
0101212		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTOS (1RA CONSULTA)	\$ 51,990	\$ -	\$ 51,990
0101213		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (1RA CONSULTA)	\$ 51,990	\$ -	\$ 51,990
0101300		CONSULTA MÉDICA OTRAS ESPECIALIDADES	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101301		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	\$ 45,600	\$ -	\$ 45,600
0101302		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGÍA	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101303		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGÍA	\$ 46,890	\$ -	\$ 46,890
0101304		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGÍA	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101305		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101306		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101307		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101308		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101309		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101310		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101311		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	\$ 39,690	\$ -	\$ 39,690
0101312		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101313		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101314		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101315		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE TÓRAX	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101316		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101317		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101318		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101319		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGÍA	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101320		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGÍA	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101321		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101322		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIÁTRICAS	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101323		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA ADULTO	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101324		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICO	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101326		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA ADULTO	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101328		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGÍA	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101329		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGÍA	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101330		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101331		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA	\$ 39,690	\$ -	\$ 39,690

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0101332		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101333		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0101334		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR	\$ 44,310	\$ -	\$ 44,310
0102001		CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA, MATRONA O NUTRICIONISTA	\$ 15,480	\$ -	\$ 15,480
0102003		CONSULTA O CONTROL POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA	\$ 7,810	\$ -	\$ 7,810
0102007		ATENCIÓN INTEGRAL POR TERAPEUTA OCUPACIONAL	\$ 15,480	\$ -	\$ 15,480
0106002		CURACIÓN SIMPLE AMBULATORIA	\$ 15,400	\$ -	\$ 15,400
0202004		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN SALA CUNA	\$ 46,200	\$ -	\$ 46,200
0202005		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INCUBADORA	\$ 77,000	\$ -	\$ 77,000
0202006		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN PSIQUIATRÍA	\$ 45,320	\$ -	\$ 45,320
0202008		DÍA CAMA DE OBSERVACIÓN	\$ 46,200	\$ -	\$ 46,200
0202010		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN AISLAMIENTO	\$ 153,120	\$ -	\$ 153,120
0202101		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN MEDICINA Y ESPECIALIDADES (SALA 3 CAMAS O MÁS DE PENSIONADO O MEDIO PENSIONADO).	\$ 77,000	\$ -	\$ 77,000
0202104		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN MEDICINA Y ESPECIALIDADES (SALA 1 CAMA CON BAÑO - PENSIONADO)	\$ 119,000	\$ -	\$ 119,000
0202105		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA (SALA 3 CAMAS O MÁS DE PENSIONADO O MEDIO PENSIONADO)	\$ 77,000	\$ -	\$ 77,000
0202109		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA (SALA 3 CAMAS O MÁS DE PENSIONADO O MEDIO PENSIONADO)	\$ 77,000	\$ -	\$ 77,000
0202113		DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA (SALA 3 CAMAS O MÁS DE PENSIONADO O MEDIO PENSIONADO)	\$ 77,000	\$ -	\$ 77,000
0202201		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	\$ 470,070	\$ -	\$ 470,070
0202202		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	\$ 470,070	\$ -	\$ 470,070
0202203		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN NEONATAL EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	\$ 470,070	\$ -	\$ 470,070
0202301		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$ 276,100	\$ -	\$ 276,100
0202302		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$ 276,100	\$ -	\$ 276,100
0202303		DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN NEONATAL EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	\$ 276,100	\$ -	\$ 276,100
0301002		ACIDO FÓLICO O FOLATOS	\$ 7,270	\$ -	\$ 7,270
0301003		ADENOGRAMA, MIELOGRAMA, C/U	\$ 9,560	\$ -	\$ 9,560
0301006		AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	\$ 6,520	\$ -	\$ 6,520
0301013		TIEMPO DE LISIS DEL COÁGULO	\$ 850	\$ -	\$ 850
0301014		PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	\$ 1,890	\$ -	\$ 1,890
0301015		COOMBS INDIRECTO, PRUEBA DE	\$ 3,200	\$ -	\$ 3,200
0301017		DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	\$ 6,730	\$ -	\$ 6,730
0301020		TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS	\$ 2,270	\$ -	\$ 2,270
0301021		FIBRINÓGENO	\$ 3,400	\$ -	\$ 3,400
0301025		FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	\$ 6,930	\$ -	\$ 6,930
0301026		FERRITINA	\$ 8,240	\$ -	\$ 8,240
0301028		FIERRO SÉRICO	\$ 3,200	\$ -	\$ 3,200
0301029		FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL (INCLUYE FIERRO SÉRICO)	\$ 6,730	\$ -	\$ 6,730
0301034		CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA ABO Y RHD	\$ 3,640	\$ -	\$ 3,640
0301036		HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	\$ 1,060	\$ -	\$ 1,060
0301038		HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 1,060	\$ -	\$ 1,060
0301039		HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA	\$ 1,060	\$ -	\$ 1,060
0301041		HEMOGLOBINA GLICADA A1C	\$ 6,860	\$ -	\$ 6,860
0301044		ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$ 7,270	\$ -	\$ 7,270
0301045		HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FÓRMULA LEUCOCITARIA, CARACTERÍSTICAS DE LOS ELEMENTOS FIGURADOS Y VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN)	\$ 4,500	\$ -	\$ 4,500
0301048		HEMOSIDERINA MEDULAR	\$ 1,570	\$ -	\$ 1,570
0301049		CUANTIFICACIÓN DE HEPARINA	\$ 7,130	\$ -	\$ 7,130
0301051		IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$ 7,130	\$ -	\$ 7,130
0301059		TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZÓN INTERNACIONAL NORMALIZADA)	\$ 2,270	\$ -	\$ 2,270
0301062		RECUENTO DE BASÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 1,480	\$ -	\$ 1,480
0301063		RECUENTO DE EOSINÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 1,460	\$ -	\$ 1,460
0301064		RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	\$ 1,060	\$ -	\$ 1,060
0301065		RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	\$ 1,060	\$ -	\$ 1,060
0301066		RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$ 1,780	\$ -	\$ 1,780
0301067		RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	\$ 1,890	\$ -	\$ 1,890
0301068		RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	\$ 1,480	\$ -	\$ 1,480
0301069		RECUENTO DIFERENCIAL O FÓRMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUT.)	\$ 2,920	\$ -	\$ 2,920
0301070		RESISTENCIA GLOBULAR OSMÓTICA	\$ 4,500	\$ -	\$ 4,500
0301072		TIEMPO DE SANGRÍA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	\$ 2,270	\$ -	\$ 2,270

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0301082		TRANSFERRINA	\$ 7,990	\$ -	\$ 7,990
0301085		TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, TTPK O SIMILARES)	\$ 3,560	\$ -	\$ 3,560
0301086		VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN (PROC. AUT.)	\$ 810	\$ -	\$ 810
0301089		FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO (FVW:AG)	\$ 13,460	\$ -	\$ 13,460
0301090		FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO COFACTOR RISTOCETINA (FVW:CORIS)	\$ 13,090	\$ -	\$ 13,090
0301093		RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	\$ 31,900	\$ -	\$ 31,900
0301094		ESTUDIO DE LA HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NOCTURNA (HPN) POR CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 69,640	\$ -	\$ 69,640
0301095		DÍMERO-D	\$ 16,180	\$ -	\$ 16,180
0301101		TEST DE TZANCK CR	\$ 10,280	\$ -	\$ 10,280
0302001		CUERPOS CETÓNICOS EN SANGRE	\$ 1,310	\$ -	\$ 1,310
0302004		LACTATO EN SANGRE	\$ 5,780	\$ -	\$ 5,780
0302005		ACIDO ÚRICO, EN SANGRE	\$ 2,300	\$ -	\$ 2,300
0302008		AMILASA, EN SANGRE	\$ 3,620	\$ -	\$ 3,620
0302009		AMINOÁCIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	\$ 9,000	\$ -	\$ 9,000
0302010		AMONIO	\$ 3,400	\$ -	\$ 3,400
0302011		BICARBONATO (PROC. AUT.)	\$ 1,010	\$ -	\$ 1,010
0302012		BILIRRUBINA TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 2,110	\$ -	\$ 2,110
0302013		BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$ 2,200	\$ -	\$ 2,200
0302015		CALCIO EN SANGRE	\$ 2,030	\$ -	\$ 2,030
0302019		CERULOPLASMINA	\$ 5,270	\$ -	\$ 5,270
0302020		COBRE EN SANGRE	\$ 2,470	\$ -	\$ 2,470
0302021		COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	\$ 4,500	\$ -	\$ 4,500
0302023		CREATININA EN SANGRE	\$ 1,980	\$ -	\$ 1,980
0302024		CLEARANCE DE CREATININA (PROC.AUT.)	\$ 4,450	\$ -	\$ 4,450
0302025		CREATINQUINASA CK - MB MIOCÁRDICA	\$ 7,450	\$ -	\$ 7,450
0302026		CREATINQUINASA CK - TOTAL	\$ 5,510	\$ -	\$ 5,510
0302030		DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH)	\$ 3,370	\$ -	\$ 3,370
0302032		ELECTROLITOS PLASMÁTICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$ 1,870	\$ -	\$ 1,870
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)	\$ 9,430	\$ -	\$ 9,430
0302035		FÁRMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMÁTICOS DE (ALCOHOL, ANOREXÍGENOS, ANTIARRÍTMICOS, ANTIBIÓTICOS, ANTIDEPRESIVOS, ANTIPILEPTICOS, ANTIHISTAMÍNICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y ANALGÉSICOS, ESTIMULANTES RESPIRATORIOS, TRANQUILIZANTES MAYORES Y MENORES, ETC.) C/U	\$ 8,730	\$ -	\$ 8,730
0302039		FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS HEPÁTICAS, INTESTINALES, ÓSEAS C/U	\$ 8,690	\$ -	\$ 8,690
0302040		FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	\$ 1,980	\$ -	\$ 1,980
0302042		FÓSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	\$ 2,660	\$ -	\$ 2,660
0302045		GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$ 3,400	\$ -	\$ 3,400
0302046		GASES Y EQUILIBRIO ÁCIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, CO2, EXCESO DE BASE Y BICARBONATO), TODOS O CADA UNO DE LOS PARÁMETROS	\$ 5,540	\$ -	\$ 5,540
0302047		GLUCOSA EN SANGRE	\$ 1,890	\$ -	\$ 1,890
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)	\$ 8,780	\$ -	\$ 8,780
0302050		ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLÚIDO BIOLÓGICO.	\$ 7,130	\$ -	\$ 7,130
0302053		LIPASA EN SANGRE	\$ 3,760	\$ -	\$ 3,760
0302055		LITIO EN SANGRE	\$ 4,500	\$ -	\$ 4,500
0302056		MAGNESIO EN SANGRE	\$ 4,500	\$ -	\$ 4,500
0302057		NITRÓGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	\$ 1,960	\$ -	\$ 1,960
0302058		OSMOLALIDAD EN SANGRE	\$ 2,770	\$ -	\$ 2,770
0302060		PROTEÍNAS TOTALES O ALBÚMINAS, C/U, EN SANGRE	\$ 2,210	\$ -	\$ 2,210
0302061		PROTEÍNAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE CÓD. 03-02-060)	\$ 9,520	\$ -	\$ 9,520
0302063		TRANSAMINASAS, OXALACÉTICA (GOT/AST), PIRÚVICA (GPT/ALT), C/U	\$ 2,810	\$ -	\$ 2,810
0302064		TRIGLICÉRIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	\$ 2,680	\$ -	\$ 2,680
0302067		COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 2,070	\$ -	\$ 2,070
0302068		COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	\$ 3,040	\$ -	\$ 3,040
0302075		PERFIL BIOQUÍMICO (DETERMINACIÓN AUTOMATIZADA DE 12 PARÁMETROS)	\$ 12,740	\$ -	\$ 12,740
0302076		PERFIL HEPÁTICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA, FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES, GGT, TRANSAMINASAS GOT/AST Y GPT/ALT)	\$ 15,820	\$ -	\$ 15,820
0302077		VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	\$ 11,110	\$ -	\$ 11,110
0302078		25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO	\$ 22,770	\$ -	\$ 22,770
0302079		25 OH VITAMINA D TOTAL POR ESPECTROMETRÍA DE MASA	\$ 22,120	\$ -	\$ 22,120
0302080		VITAMINA B6 POR HPLC	\$ 69,950	\$ -	\$ 69,950
0302081		CALCIO IÓNICO. INCLUYE MEDICIÓN DE PH MÉTODO IÓN SELECTIVO. NO INCLUYE POINT OF CARE TESTING POCT	\$ 3,350	\$ -	\$ 3,350

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0302082		FENILALANINA CUANTITATIVA EN GOTAS DE SANGRE SECA	\$ 12,470	\$ -	\$ 12,470
0302900		PROCALCITONINA	\$ 42,320	\$ -	\$ 42,320
0303001		ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$ 12,490	\$ -	\$ 12,490
0303002		ALDOSTERONA	\$ 10,710	\$ -	\$ 10,710
0303003		ANDROSTENEDIONA	\$ 8,120	\$ -	\$ 8,120
0303004		ANGIOTENSINA	\$ 10,330	\$ -	\$ 10,330
0303006		CORTISOL	\$ 8,120	\$ -	\$ 8,120
0303007		CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	\$ 10,710	\$ -	\$ 10,710
0303008		DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	\$ 10,550	\$ -	\$ 10,550
0303012		GASTRINA	\$ 10,710	\$ -	\$ 10,710
0303014		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA (CUANTIFICACIÓN)	\$ 7,880	\$ -	\$ 7,880
0303015		HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	\$ 7,880	\$ -	\$ 7,880
0303016		HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	\$ 7,880	\$ -	\$ 7,880
0303017		INSULINA	\$ 7,760	\$ -	\$ 7,760
0303018		PARATHORMONA, HORMONA PARATIROÍDEA O PTH.	\$ 12,200	\$ -	\$ 12,200
0303019		PROGESTERONA	\$ 7,880	\$ -	\$ 7,880
0303020		PROLACTINA (PRL)	\$ 7,880	\$ -	\$ 7,880
0303021		RENINA	\$ 11,340	\$ -	\$ 11,340
0303022		TESTOSTERONA EN SANGRE	\$ 8,120	\$ -	\$ 8,120
0303023		TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	\$ 9,490	\$ -	\$ 9,490
0303024		TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.)	\$ 6,860	\$ -	\$ 6,860
0303025		TIROGLOBULINA	\$ 10,710	\$ -	\$ 10,710
0303026		TIROXINA LIBRE (T4L)	\$ 7,880	\$ -	\$ 7,880
0303027		TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	\$ 6,860	\$ -	\$ 6,860
0303028		TRIODOTIRONINA (T3)	\$ 6,860	\$ -	\$ 6,860
0303029		17 - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 10,710	\$ -	\$ 10,710
0303030		ESTRADIOL (17-BETA)	\$ 7,760	\$ -	\$ 7,760
0303031		INSULINA, CURVA DE (MÍNIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TOMAS DE MUESTRA NECESARIAS. NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA)	\$ 20,900	\$ -	\$ 20,900
0303035		CORTISOL LIBRE URINARIO	\$ 8,570	\$ -	\$ 8,570
0303039		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA; TITULACIÓN POR (ELISA; RIA O IRMA; QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TÉCNICA)	\$ 8,120	\$ -	\$ 8,120
0303046		SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	\$ 18,430	\$ -	\$ 18,430
0303047		IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR)	\$ 18,740	\$ -	\$ 18,740
0303048		IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEINS) C/U	\$ 18,740	\$ -	\$ 18,740
0303049		CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$ 50,620	\$ -	\$ 50,620
0303050		METANEFRINAS URINARIAS (INCLUYE DETERMINACIÓN DE METANEFRINA Y NORMETANEFRINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$ 57,260	\$ -	\$ 57,260
0303051		CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR MÉTODOS CROMATOGRÁFICOS)	\$ 49,230	\$ -	\$ 49,230
0303123		ÍNDICE ANDROGÉNICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	\$ 19,580	\$ -	\$ 19,580
0304001		CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE MÍNIMO 25 MITOSIS CON BANDEO G Y EVENTUALMENTE Q, R, C, NOR) (MONTAJE DE 3 METAFASES BANDEADAS)	\$ 74,790	\$ -	\$ 74,790
0304002		CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE MÉDULA ÓSEA, TRATAMIENTO CON FUDR, BROMURO DE ETIDIO, MEDIO DEFICIENTE EN ÁCIDO FÓLICO)	\$ 79,880	\$ -	\$ 79,880
0304003		CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LÍQUIDO AMNIÓTICO, PIEL U OTROS BANDEOS G Y EVENTUALMENTE Q, R, C, NOR	\$ 77,690	\$ -	\$ 77,690
0304006		FISH CROMOSOMAS X E Y	\$ 107,530	\$ -	\$ 107,530
0304007		DIAGNÓSTICO GENÉTICO MOLECULAR: DISPLASIA TANATOFÓRICA TIPO I Y II	\$ 58,010	\$ -	\$ 58,010
0305001		ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$ 8,120	\$ -	\$ 8,120
0305003		ALFA FETOPROTEÍNAS	\$ 7,880	\$ -	\$ 7,880
0305004		TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA: SM, RNP, RO, LA, SCL- 70 Y JO- 1)	\$ 15,660	\$ -	\$ 15,660
0305005		ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA), ANTI MÚSCULO LISO, ANTICENTRÓMERO, U OTROS, C/U.	\$ 11,000	\$ -	\$ 11,000
0305007		ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIROÍDEOS: ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROGLOBULINAS Y OTROS ANTICUERPOS: PROSTÁTICO, ESPERMIOES, ETC.) C/U	\$ 8,820	\$ -	\$ 8,820
0305008		ANTIESTREPTOLISINA O, POR TÉCNICA DE LÁTEX	\$ 7,090	\$ -	\$ 7,090
0305009		ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	\$ 10,710	\$ -	\$ 10,710
0305010		BETA-2-MICROGLOBULINA	\$ 11,030	\$ -	\$ 11,030
0305012		COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	\$ 7,090	\$ -	\$ 7,090

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0305014		CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACIÓN EN FRÍO (CUALITATIVA) O CUANTITATIVA C/U	\$ 1,760	\$ -	\$ 1,760
0305019		FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 4,050	\$ -	\$ 4,050
0305026		INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$ 6,660	\$ -	\$ 6,660
0305027		INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	\$ 7,090	\$ -	\$ 7,090
0305028		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	\$ 8,120	\$ -	\$ 8,120
0305029		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECÍFICAS, C/U	\$ 7,990	\$ -	\$ 7,990
0305030		PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 6,640	\$ -	\$ 6,640
0305031		PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICAS AUTOMATIZADAS	\$ 9,180	\$ -	\$ 9,180
0305035		DETECCIÓN, IDENTIFICACIÓN Y TITULACIÓN DE CRIOAGLUTININAS	\$ 3,560	\$ -	\$ 3,560
0305041		INTRADERMORREACCIÓN (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U OTROS, INCLUYE EL VALOR DEL ANTÍGENO Y REACCIÓN DE CONTROL), C/U.	\$ 7,150	\$ -	\$ 7,150
0305060		TIPIFICACIÓN HLA B-27	\$ 26,440	\$ -	\$ 26,440
0305070		ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$ 13,790	\$ -	\$ 13,790
0305081		ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM), ANTIRETICULINA, POR IFI C/U.	\$ 16,510	\$ -	\$ 16,510
0305082		ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA), C-ANCA Y P-ANCA, POR IFI	\$ 24,570	\$ -	\$ 24,570
0305084		ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A), C/U.	\$ 18,760	\$ -	\$ 18,760
0305085		ANTICUERPOS ANTI LKM-1	\$ 31,230	\$ -	\$ 31,230
0305086		ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGG E IGA	\$ 16,020	\$ -	\$ 16,020
0305089		LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 66,490	\$ -	\$ 66,490
0305091		LINFOCITOS T (CD3, CD4, CD8). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 40,160	\$ -	\$ 40,160
0305092		NATURAL KILLERS (CD16, CD 56). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 39,020	\$ -	\$ 39,020
0305170		ANTÍGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	\$ 13,990	\$ -	\$ 13,990
0305181		ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)	\$ 16,740	\$ -	\$ 16,740
0306001		BACILOSCOPIA POR MÉTODO DE CONCENTRACIÓN	\$ 3,820	\$ -	\$ 3,820
0306002		BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	\$ 2,610	\$ -	\$ 2,610
0306004		EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCIÓN (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$ 2,270	\$ -	\$ 2,270
0306005		TINCIÓN DE GRAM	\$ 1,010	\$ -	\$ 1,010
0306006		ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	\$ 7,130	\$ -	\$ 7,130
0306007		COPROCULTIVO, C/U	\$ 6,280	\$ -	\$ 6,280
0306008		CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO) C/U	\$ 5,180	\$ -	\$ 5,180
0306011		UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TÉCNICA) (INCLUYE TOMA DE ORINA ASÉPTICA Y FRASCO RECOLECTOR) (NO INCLUYE RECOLECTOR PEDIÁTRICO NI SONDA)	\$ 5,470	\$ -	\$ 5,470
0306013		CULTIVO PARA BORDETELLA	\$ 9,490	\$ -	\$ 9,490
0306014		CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	\$ 7,130	\$ -	\$ 7,130
0306016		NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCCO)	\$ 4,480	\$ -	\$ 4,480
0306017		CULTIVO PARA LEVADURAS	\$ 4,070	\$ -	\$ 4,070
0306018		CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO DE KOCH)	\$ 6,550	\$ -	\$ 6,550
0306022		CULTIVO Y TIPIFICACIÓN DE MICOBACTERIAS	\$ 7,130	\$ -	\$ 7,130
0306023		CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	\$ 9,270	\$ -	\$ 9,270
0306026		ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MÍNIMO 10 FÁRMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR 03-06-011)	\$ 4,070	\$ -	\$ 4,070
0306027		ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN (CIM) (MÍNIMO 6 FÁRMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO, NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR CÓDIGO 03-06-011)	\$ 11,570	\$ -	\$ 11,570
0306033		BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIIS, ANTICUERPOS, POR AGLUTINACIÓN O ELISA	\$ 2,450	\$ -	\$ 2,450
0306034		CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIMILARES	\$ 8,210	\$ -	\$ 8,210
0306036		MONONUCLEOSIS, REACCIÓN DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HETERÓFILOS O SIMILARES	\$ 3,620	\$ -	\$ 3,620
0306037		MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	\$ 7,450	\$ -	\$ 7,450
0306039		TÍFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACIÓN (EBERTH H Y O, PARATYPH A Y B) (WIDAL)	\$ 5,530	\$ -	\$ 5,530
0306041		TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	\$ 7,420	\$ -	\$ 7,420
0306042		V.D.R.L.	\$ 4,590	\$ -	\$ 4,590
0306043		ARTRÓPODOS MACROSCÓPICOS Y MICROSCÓPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS), DIAGNÓSTICO DE	\$ 4,480	\$ -	\$ 4,480
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)	\$ 28,210	\$ -	\$ 28,210

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0306048		COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO POR CONCENTRACIÓN DE TRES MUESTRAS SEPARADAS MÉTODO TELEMANN) (PROC. AUT.)	\$ 4,500	\$ -	\$ 4,500
0306050		DIAGNÓSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS ORGÁNICOS (NO ESPECIFICADOS MÁS ADELANTE), EXAMEN MACRO Y MICROSCÓPICO DE (INCLUYE CONCENTRACIÓN Y/O TINCIÓN CUANDO PROCEDA), C/U	\$ 4,360	\$ -	\$ 4,360
0306051		GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO DE 5 MUESTRAS SEPARADAS)	\$ 3,170	\$ -	\$ 3,170
0306052		ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS	\$ 2,610	\$ -	\$ 2,610
0306053		HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO MICROSCÓPICO DE (MÍNIMO 10 FROTIS Y/O GOTAS GRUESAS, C/S EXAMEN DIRECTO AL FRESCO), CADA SESIÓN	\$ 13,450	\$ -	\$ 13,450
0306054		HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO POR TÉCNICA DE MICROSTROUT O SIMILAR EN HASTA 10 TUBOS CAPILARES, CADA SESIÓN (CHAGAS)	\$ 17,190	\$ -	\$ 17,190
0306056		RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCÓPICO DE ("ACAROTEST"): DE 6 A 10 PREPARACIONES	\$ 6,030	\$ -	\$ 6,030
0306059		COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO POR CONCENTRACIÓN DE TRES MUESTRAS SEPARADAS MÉTODO PAFS) (PROC. AUT.)	\$ 5,990	\$ -	\$ 5,990
0306061		PARÁSITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTROS POR ELISA O INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	\$ 8,230	\$ -	\$ 8,230
0306066		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS, CHAGAS, AMEBIASIS Y OTRAS), C/U	\$ 8,480	\$ -	\$ 8,480
0306068		AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, ENTEROVIRUS, HERPES, INFLUENZA, POLIO, SARAMPIÓN Y OTROS), C/U	\$ 10,600	\$ -	\$ 10,600
0306069		ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLE, RUBÉOLA, INFLUENZA A Y B; VIRUS VARICELA-ZOSTER; VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO; PARAINFLUENZA 1, 2 Y 3; EPSTEIN BARR Y OTROS), C/U	\$ 8,570	\$ -	\$ 8,570
0306070		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLE, RUBÉOLA, INFLUENZA Y OTROS), (POR CUALQUIER TÉCNICA EJ: INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	\$ 7,970	\$ -	\$ 7,970
0306074		VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTALES C/U	\$ 11,590	\$ -	\$ 11,590
0306075		VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTÍGENO E DEL	\$ 10,300	\$ -	\$ 10,300
0306076		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	\$ 10,690	\$ -	\$ 10,690
0306078		VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO E DEL (HBEAG)	\$ 10,300	\$ -	\$ 10,300
0306079		VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	\$ 8,010	\$ -	\$ 8,010
0306080		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	\$ 11,110	\$ -	\$ 11,110
0306081		VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	\$ 12,310	\$ -	\$ 12,310
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).	\$ 48,010	\$ -	\$ 48,010
0306091		HEMOCULTIVO AERÓBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	\$ 25,690	\$ -	\$ 25,690
0306092		HEMOCULTIVO ANAERÓBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	\$ 17,140	\$ -	\$ 17,140
0306093		HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIAS	\$ 25,160	\$ -	\$ 25,160
0306094		ANTÍGENO GALACTOMANANO	\$ 35,240	\$ -	\$ 35,240
0306095		PARÁSITOS: DETERMINACIÓN POR REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (PCR)	\$ 60,790	\$ -	\$ 60,790
0306096		PARÁSITOS: TEST RÁPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y OTROS)	\$ 16,630	\$ -	\$ 16,630
0306097		DETECC. TOXINA COSTRIDIIUM DIFICILE	\$ 56,520	\$ -	\$ 56,520
0306117		CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	\$ 4,610	\$ -	\$ 4,610
0306169		ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 8,170	\$ -	\$ 8,170
0306170		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 7,760	\$ -	\$ 7,760
0306195		CD-4 + CARGA VIRAL	\$ 243,580	\$ -	\$ 243,580
0306270		ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 8,460	\$ -	\$ 8,460
0306801		CLOSTRIDIUM DIFFICILE GENEXPERT	\$ 122,680	\$ -	\$ 122,680
0306802		MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS GENEXPERT	\$ 137,050	\$ -	\$ 137,050
0306803		CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORREA GENEXPERT	\$ 105,900	\$ -	\$ 105,900
0306804		HPV (VIRUS PAPILOMA HUMANO) GENEXPERT	\$ 135,790	\$ -	\$ 135,790
0306805		H1N1 (VIRUS INFLUENZA) GENEXPERT	\$ 149,630	\$ -	\$ 149,630
0306806		ENTEROVIRUS GENEXPERT	\$ 179,620	\$ -	\$ 179,620
0306901		PANEL GASTRO INTESTINAL FILMARRAY	\$ 225,230	\$ -	\$ 225,230
0306902		PANEL RESPIRATORIO FILMARRAY	\$ 225,230	\$ -	\$ 225,230
0306903		PANEL MENINGITIS FILMARRAY	\$ 225,230	\$ -	\$ 225,230
0306904		PANEL HEMOCULTIVO FILMARRAY	\$ 225,230	\$ -	\$ 225,230
0307005		REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	\$ 1,010	\$ -	\$ 1,010
0307007		TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	\$ 21,190	\$ -	\$ 21,190

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0307009		ARTERIAL EN ADULTOS	\$ 1,840	\$ -	\$ 1,840
0307010		ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 2,610	\$ -	\$ 2,610
0307011		VENOSA EN ADULTOS	\$ 1,260	\$ -	\$ 1,260
0307012		VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 1,240	\$ -	\$ 1,240
0307013		CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO, C/U, NO INCLUYE FRASCO	\$ 1,980	\$ -	\$ 1,980
0307014		CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES)	\$ 1,060	\$ -	\$ 1,060
0307016		PUNCIÓN TRAQUEAL	\$ 3,510	\$ -	\$ 3,510
0307017		PUNCIÓN VESICAL EN RECIÉN NACIDOS	\$ 3,460	\$ -	\$ 3,460
0307018		PUNCIÓN MEDULAR ÓSEA	\$ 18,540	\$ -	\$ 18,540
0307023		ASPIRADOS NASOFARÍNGEO PARA ADULTO Y NIÑO.	\$ 3,420	\$ -	\$ 3,420
0307024		REACCIÓN CUTÁNEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS ALERGENOS)	\$ 9,020	\$ -	\$ 9,020
0308001		AZÚCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	\$ 1,710	\$ -	\$ 1,710
0308003		GRASAS NEUTRAS (SUDÁN III)	\$ 1,010	\$ -	\$ 1,010
0308004		HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES), CUALQUIER MÉTODO, C/MUESTRA	\$ 1,780	\$ -	\$ 1,780
0308005		LEUCOCITOS FECALES	\$ 1,780	\$ -	\$ 1,780
0308006		PH EN DEPOSICIONES	\$ 1,010	\$ -	\$ 1,010
0308009		CÉLULAS NEOPLÁSICAS EN FLUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 6,730	\$ -	\$ 6,730
0308010		CITOLÓGICO C/S TINCIÓN (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y CITOLÓGICO PORCENTUAL)	\$ 4,770	\$ -	\$ 4,770
0308011		DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN, (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$ 2,270	\$ -	\$ 2,270
0308012		ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS, C/U	\$ 2,270	\$ -	\$ 2,270
0308013		EOSINÓFILOS EN SECRECIONES	\$ 1,240	\$ -	\$ 1,240
0308014		FÍSICO-QUÍMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, GLUCOSA, PROTEÍNA, PANDY Y FILANCIA)	\$ 3,760	\$ -	\$ 3,760
0308015		GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	\$ 1,010	\$ -	\$ 1,010
0308017		PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$ 1,060	\$ -	\$ 1,060
0308018		PROTEÍNAS TOTALES O ALBÚMINA (PROC. AUT.) C/U	\$ 2,320	\$ -	\$ 2,320
0308019		PROTEÍNAS, ELECTROFORÉSIS DE (INCLUYE PROTEÍNAS TOTALES) EN OTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 9,520	\$ -	\$ 9,520
0308020		BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R., SUERO E INMUNOFIJACIÓN)	\$ 34,400	\$ -	\$ 34,400
0308023		ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	\$ 2,390	\$ -	\$ 2,390
0308029		ESPERMIOGRAMA (FÍSICO Y MICROSCÓPICO, CON O SIN OBSERVACIÓN HASTA 24 HORAS)	\$ 6,070	\$ -	\$ 6,070
0308031		FRUCTOSA SEMINAL	\$ 2,610	\$ -	\$ 2,610
0308033		CÉLULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	\$ 1,010	\$ -	\$ 1,010
0308034		CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)	\$ 1,760	\$ -	\$ 1,760
0308035		CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$ 1,780	\$ -	\$ 1,780
0308037		ÍNDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	\$ 2,230	\$ -	\$ 2,230
0308039		MADUREZ FETAL COMPLETA (FÍSICO; CÉLULAS ANARANJADAS, BILIRRUBINA, TEST DE CLEMENTS, CREATININA, CONTAMINANTES)	\$ 9,040	\$ -	\$ 9,040
0308040		TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	\$ 1,780	\$ -	\$ 1,780
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)	\$ 11,810	\$ -	\$ 11,810
0308045		AMILASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 6,550	\$ -	\$ 6,550
0308046		LIPASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 4,300	\$ -	\$ 4,300
0308050		LCR	\$ 12,170	\$ -	\$ 12,170
0308100		CONCENTRACIÓN ESPERMÁTICA	\$ 115,340	\$ -	\$ 115,340
0308101		ESTEATOCRITO ACIDO	\$ 9,120	\$ -	\$ 9,120
0309004		ÁCIDO ÚRICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 3,200	\$ -	\$ 3,200
0309005		ACIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO CUANTITATIVO	\$ 7,540	\$ -	\$ 7,540
0309006		AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 3,940	\$ -	\$ 3,940
0309007		AMINOÁCIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA, PKU)	\$ 7,690	\$ -	\$ 7,690
0309008		CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 2,970	\$ -	\$ 2,970
0309009		CÁLCULO URINARIO (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO)	\$ 6,660	\$ -	\$ 6,660
0309010		CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 2,270	\$ -	\$ 2,270
0309011		CUERPOS CETÓNICOS	\$ 2,270	\$ -	\$ 2,270
0309012		ELECTRÓLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	\$ 2,320	\$ -	\$ 2,320
0309013		MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	\$ 4,300	\$ -	\$ 4,300
0309014		GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA EN ORINA (TEST RÁPIDO)	\$ 3,920	\$ -	\$ 3,920
0309015		FÓSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 2,970	\$ -	\$ 2,970
0309016		GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	\$ 2,090	\$ -	\$ 2,090
0309017		HIDROXIPROLINA EN ORINA	\$ 6,730	\$ -	\$ 6,730
0309019		MUCOPOLISACÁRIDOS	\$ 9,040	\$ -	\$ 9,040
0309020		NITRÓGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 1,240	\$ -	\$ 1,240
0309021		NUCLEÓTIDOS CÍCLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	\$ 7,060	\$ -	\$ 7,060

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0309022		ORINA COMPLETA, (INCLUYE CÓD. 03-09-023 Y 03-09-024)	\$ 2,810	\$ -	\$ 2,810
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.)	\$ 1,890	\$ -	\$ 1,890
0309024		SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	\$ 1,620	\$ -	\$ 1,620
0309028		PROTEÍNA (CUANTITATIVA), EN ORINA	\$ 2,610	\$ -	\$ 2,610
0309031		SCREENING DE DROGAS	\$ 49,070	\$ -	\$ 49,070
0309035		HEMOSIDERINA	\$ 1,780	\$ -	\$ 1,780
0401001		RADIOGRAFÍA DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES "SIALOGRAFÍA"	\$ 36,310	\$ -	\$ 36,310
0401002		RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARÍNGEO (RINOFARINX).	\$ 14,360	\$ -	\$ 14,360
0401004		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS)	\$ 10,350	\$ -	\$ 10,350
0401006		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE CORAZÓN (INCLUYE FLUOROSCOPIA, TELERRADIOGRAFÍAS FRONTAL Y LATERAL CON ESOFAGOGRAMA)	\$ 30,960	\$ -	\$ 30,960
0401008		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MÓVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE RAYOS.	\$ 16,290	\$ -	\$ 16,290
0401009		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	\$ 15,390	\$ -	\$ 15,390
0401010		MAMOGRAFÍA BILATERAL	\$ 32,800	\$ -	\$ 32,800
0401011		MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	\$ 36,310	\$ -	\$ 36,310
0401012		RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	\$ 10,940	\$ -	\$ 10,940
0401013		RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	\$ 13,790	\$ -	\$ 13,790
0401014		RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/O OBLICUA)	\$ 10,350	\$ -	\$ 10,350
0401015		COLANGIOGRAFÍA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR)	\$ 28,670	\$ -	\$ 28,670
0401018		ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POST-VACIAMIENTO)	\$ 57,850	\$ -	\$ 57,850
0401019		ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE	\$ 65,110	\$ -	\$ 65,110
0401020		ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO) (PROC.AUT.)	\$ 26,480	\$ -	\$ 26,480
0401021		RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, RELLENO Y/O DOBLE CONTRASTE	\$ 57,280	\$ -	\$ 57,280
0401022		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE DEGLUCIÓN FARÍNGEA	\$ 25,740	\$ -	\$ 25,740
0401023		ESTUDIO RADIOLÓGICO DEL INTESTINO DELGADO	\$ 47,290	\$ -	\$ 47,290
0401024		RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS	\$ 42,410	\$ -	\$ 42,410
0401027		PIELOGRAFÍA DE ELIMINACIÓN O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL Y VESICAL SIMPLS PREVIAS, 3 PLACAS POST INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE, CONTROLES DE PIE Y CISTOGRAFÍA PRE Y POST MICCIONAL.	\$ 64,240	\$ -	\$ 64,240
0401028		RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	\$ 13,210	\$ -	\$ 13,210
0401029		RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	\$ 11,380	\$ -	\$ 11,380
0401030		RADIOGRAFÍA AGUJEROS ÓPTICOS, AMBOS LADOS	\$ 22,860	\$ -	\$ 22,860
0401031		RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMÁTICO Y CARA	\$ 15,390	\$ -	\$ 15,390
0401032		RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	\$ 16,240	\$ -	\$ 16,240
0401033		RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE BASE DE CRÁNEO (TOWNE)	\$ 11,380	\$ -	\$ 11,380
0401034		RADIOGRAFÍA DE GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO EXTRAÑO	\$ 27,850	\$ -	\$ 27,850
0401035		RADIOGRAFÍA DE OÍDO, UNO O AMBOS	\$ 20,140	\$ -	\$ 20,140
0401040		RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	\$ 18,920	\$ -	\$ 18,920
0401042		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 15,390	\$ -	\$ 15,390
0401043		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	\$ 27,470	\$ -	\$ 27,470
0401044		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	\$ 15,390	\$ -	\$ 15,390
0401045		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL ADULTOS (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 18,110	\$ -	\$ 18,110
0401046		RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZADA EN EL 5° ESPACIO)	\$ 26,570	\$ -	\$ 26,570
0401047		RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	\$ 22,860	\$ -	\$ 22,860
0401048		RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	\$ 15,390	\$ -	\$ 15,390
0401049		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO FRONTAL O LATERAL	\$ 20,660	\$ -	\$ 20,660
0401051		RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	\$ 11,920	\$ -	\$ 11,920

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0401052		RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACIÓN INTERNA, ABDUCCIÓN, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS)	\$ 11,380	\$ -	\$ 11,380
0401053		RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILÍACAS.	\$ 17,150	\$ -	\$ 17,150
0401054		RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 13,790	\$ -	\$ 13,790
0401055		RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	\$ 15,970	\$ -	\$ 15,970
0401056		RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	\$ 11,380	\$ -	\$ 11,380
0401057		RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA : RODILLA FRONTAL	\$ 11,380	\$ -	\$ 11,380
0401058		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	\$ 17,150	\$ -	\$ 17,150
0401059		ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	\$ 16,070	\$ -	\$ 16,070
0401060		RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNÓN FRONTAL Y LATERAL	\$ 16,070	\$ -	\$ 16,070
0401062		RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, RÓTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL DE AMBAS RÓTULAS O SIMILARES	\$ 11,380	\$ -	\$ 11,380
0401063		RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CARPIANO	\$ 11,380	\$ -	\$ 11,380
0401066		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS MEDIA COMPLEJIDAD (SUG. ERCP)	\$ 60,810	\$ -	\$ 60,810
0401067		APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS ALTA COMPLEJIDAD (CIR. COLUMNA)	\$ 85,250	\$ -	\$ 85,250
0401070		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	\$ 28,300	\$ -	\$ 28,300
0401110		MAMOGRAFÍA UNILATERAL	\$ 19,530	\$ -	\$ 19,530
0401130		MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	\$ 7,430	\$ -	\$ 7,430
0401151		RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS.	\$ 11,920	\$ -	\$ 11,920
0402005		GALACTOGRAFÍA, UNILATERAL	\$ 16,490	\$ -	\$ 16,490
0402008		COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (A.C.18-01-018; 5-7 EXP)	\$ 44,030	\$ -	\$ 44,030
0402009		FISTULOGRAFÍA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	\$ 11,360	\$ -	\$ 11,360
0402011		HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 20-01-013) (4 EXP.; INCLUYE PRUEBA DE COTTE TARDÍA)	\$ 33,660	\$ -	\$ 33,660
0402012		PIELOGRAFÍA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	\$ 38,840	\$ -	\$ 38,840
0402014		URETRO Y/O CISTOURETROGRAFÍA MICCIONAL RETRÓGRADA (A.C. 19-01-016) (5 EXP.)	\$ 36,700	\$ -	\$ 36,700
0402019		ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DE CARÓTIDA EXTERNA O INTERNA (A.C 17-01-024)	\$ 135,950	\$ -	\$ 135,950
0402020		ANGIOGRAFÍA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-024)	\$ 143,900	\$ -	\$ 143,900
0402022		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO. (A.C.17-01-031)	\$ 251,550	\$ -	\$ 251,550
0402023		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA. PROCEDIMIENTO RADIOLÓGICO. (A.C. 17-01-032)	\$ 169,850	\$ -	\$ 169,850
0402024		AORTOGRAFÍA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (A.C. 17-01-022)	\$ 196,150	\$ -	\$ 196,150
0402025		ARTERIOGRAFÍA DE CADA EXTREMIDAD, (A.C.17-01-023)	\$ 125,900	\$ -	\$ 125,900
0402027		ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (PULMONAR, RENAL, TRONCO CELÍACO O SIMILAR) C/U. (A.C. 17-01-024)	\$ 228,250	\$ -	\$ 228,250
0402029		ARTERIOGRAFÍA CARÓTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACIÓN (DE LA SUBCLAVIA AXILAR, HUMERAL O FEMORAL) (A.C. 11-01-013)	\$ 143,900	\$ -	\$ 143,900
0402030		CINECORONARIOGRAFÍA (A.C. 17-01-019)	\$ 196,150	\$ -	\$ 196,150
0402031		EMBOLIZACIÓN O BALONIZACIÓN (A.C. DE LA ANGIOGRAFÍA CORRESPONDIENTE) (INCLUYE CONTROL RADIOLÓGICO INMEDIATO)	\$ 107,900	\$ -	\$ 107,900
0402032		INSTALACIÓN DE CATÉTER O SONDA INTRACARDÍACA, CONTROL POR RADIÓLOGO DE (A.C. 17-01-020, 17-01-021, 17-01-011 O 17-01-014, SEGÚN CORRESPONDA)	\$ 91,900	\$ -	\$ 91,900
0402033		VENTRICULOGRAFÍA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C. 17-01-011, 17-01-020 Ó 17-01-021 Ó 17-01-041 Ó 17-01-42 Ó 17-01-43, SEGÚN CORRESPONDA)	\$ 196,150	\$ -	\$ 196,150
0402035		CAVOGRAFÍA (A.C. 17-01-025)	\$ 97,250	\$ -	\$ 97,250
0402038		FLEBOGRAFÍA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, UN LADO (A.C. 17-01-026) CADA EXTREMIDAD.	\$ 88,150	\$ -	\$ 88,150
0402040		FLEBOGRAFÍA ORBITARIA O YUGULAR (A.C. 11-01-015, 11-01-018 O 12-01-028 SEGÚN CORRESPONDA), C/U	\$ 135,950	\$ -	\$ 135,950
0402041		FLEBOGRAFÍA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIMILARES) (A.C. 17-01-027)	\$ 97,250	\$ -	\$ 97,250
0402050		MIELOGRAFÍA POR PUNCIÓN LUMBAR CON CONTRASTE HIDROSOLUBLE (A.C. 11-01-025)	\$ 143,900	\$ -	\$ 143,900
0403001		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁLICA	\$ 97,160	\$ -	\$ 97,160
0403002		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIPÓFISIS	\$ 108,290	\$ -	\$ 108,290
0403003		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	\$ 89,320	\$ -	\$ 89,320
0403006		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-ÓIDO	\$ 89,320	\$ -	\$ 89,320
0403007		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILOFACIAL	\$ 108,290	\$ -	\$ 108,290
0403008		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 118,600	\$ -	\$ 118,600

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0403012		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	\$ 89,320	\$ -	\$ 89,320
0403013		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE ADEMÁS: ESTERNÓN, CLAVÍCULAS, ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, ESCÁPULA, COSTILLAS, ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR. INCLUYE TODO EL TÓRAX O CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN. INCLUYE BILATERALIDAD	\$ 139,950	\$ -	\$ 139,950
0403014		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESÍCULA BILIAR, PÁNCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES)	\$ 83,340	\$ -	\$ 83,340
0403016		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMÁS INCLUYE SACRO, COXIS, CADERAS, HUESOS PÉLVICOS, ARTICULACIONES SACRO ILÍACAS). BILATERAL	\$ 83,340	\$ -	\$ 83,340
0403017		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELÉTICA POR ZONA ANATÓMICA. POR CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN: MUSLO, PIERNA, RODILLAS, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, HOMBRO, PIE, TOBILLO U OTROS. BILATERAL SÓLO PARA RODILLAS	\$ 75,620	\$ -	\$ 75,620
0403018		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL. INCLUYE MÍNIMO 6 ESPACIOS	\$ 108,230	\$ -	\$ 108,230
0403019		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 108,230	\$ -	\$ 108,230
0403020		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 141,660	\$ -	\$ 141,660
0403021		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PIELOGRAFÍA	\$ 33,340	\$ -	\$ 33,340
0403022		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	\$ 83,340	\$ -	\$ 83,340
0403023		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA VIRTUAL. NO INCLUYE INSTALACIÓN DE SONDA	\$ 63,560	\$ -	\$ 63,560
0403024		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PLANIFICACIÓN RADIOTERAPIA	\$ 95,530	\$ -	\$ 95,530
0403025		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	\$ 40,820	\$ -	\$ 40,820
0403101		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFALO	\$ 113,090	\$ -	\$ 113,090
0403102		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	\$ 170,230	\$ -	\$ 170,230
0403103		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	\$ 157,630	\$ -	\$ 157,630
0403104		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	\$ 83,000	\$ -	\$ 83,000
0403105		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	\$ 67,750	\$ -	\$ 67,750
0403106		TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ANGIO CARDÍACO. MÍNIMO 64 CORTES	\$ 76,610	\$ -	\$ 76,610
0404002		ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	\$ 10,490	\$ -	\$ 10,490
0404003		ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	\$ 38,560	\$ -	\$ 38,560
0404004		ECOGRAFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	\$ 23,740	\$ -	\$ 23,740
0404005		ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 21,460	\$ -	\$ 21,460
0404006		ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA CON ESTUDIO FETAL	\$ 20,430	\$ -	\$ 20,430
0404007		ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6-8 SESIONES)	\$ 29,840	\$ -	\$ 29,840
0404008		ECOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESIONES)	\$ 29,840	\$ -	\$ 29,840
0404009		ECOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA)	\$ 21,460	\$ -	\$ 21,460
0404010		ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	\$ 26,800	\$ -	\$ 26,800
0404011		ECOGRAFÍA ENCEFÁLICA (RN O LACTANTE)	\$ 27,590	\$ -	\$ 27,590
0404012		ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	\$ 26,800	\$ -	\$ 26,800
0404013		ECOGRAFÍA OCULAR, UNO O AMBOS OJOS.	\$ 26,800	\$ -	\$ 26,800
0404014		ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNO O AMBOS) (INCLUYE DOPPLER)	\$ 26,800	\$ -	\$ 26,800
0404015		ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	\$ 26,800	\$ -	\$ 26,800
0404016		ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉTICA (CADA ZONA ANATÓMICA)	\$ 26,800	\$ -	\$ 26,800
0404118		ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL)	\$ 87,860	\$ -	\$ 87,860
0404119		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$ 87,860	\$ -	\$ 87,860
0404120		ECOGRAFÍA TRANSCRANEANA	\$ 87,860	\$ -	\$ 87,860
0404121		ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	\$ 87,860	\$ -	\$ 87,860
0404122		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 87,860	\$ -	\$ 87,860
0405001		RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U OÍDOS, BILATERAL	\$ 200,080	\$ -	\$ 200,080
0405002		RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFISIS	\$ 200,080	\$ -	\$ 200,080
0405003		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	\$ 189,770	\$ -	\$ 189,770
0405004		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	\$ 200,820	\$ -	\$ 200,820
0405005		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 200,080	\$ -	\$ 200,080
0405006		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	\$ 200,080	\$ -	\$ 200,080
0405007		RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 200,080	\$ -	\$ 200,080
0405009		RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (CORAZÓN, ESTERNÓN, CLAVÍCULAS, ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, ESCÁPULA, COSTILLAS O ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR). TODA LA PARED TORÁCICA O CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN. BILATERAL	\$ 205,900	\$ -	\$ 205,900
0405010		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	\$ 200,080	\$ -	\$ 200,080

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0405011		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULAR DE SACROILIACAS U OSTEOARTICULAR DE SACROCOXIS U OSTEOARTICULAR DE HUESOS PÉLVICOS U ÓRGANOS PELVIANOS (INCLUYE GENITALES INTERNOS Y GASTROINTESTINAL)	\$ 200,080	\$ -	\$ 200,080
0405012		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 300,100	\$ -	\$ 300,100
0405013		RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	\$ 164,050	\$ -	\$ 164,050
0405016		RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	\$ 360,100	\$ -	\$ 360,100
0405017		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFALO	\$ 205,900	\$ -	\$ 205,900
0405018		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	\$ 211,730	\$ -	\$ 211,730
0405019		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 211,730	\$ -	\$ 211,730
0405020		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOMEN	\$ 205,900	\$ -	\$ 205,900
0405021		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	\$ 200,080	\$ -	\$ 200,080
0405022		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	\$ 205,900	\$ -	\$ 205,900
0405023		RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	\$ 200,080	\$ -	\$ 200,080
0405024		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	\$ 168,830	\$ -	\$ 168,830
0405025		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	\$ 164,050	\$ -	\$ 164,050
0405026		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	\$ 164,050	\$ -	\$ 164,050
0405027		RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	\$ 164,050	\$ -	\$ 164,050
0405028		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	\$ 164,050	\$ -	\$ 164,050
0405029		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	\$ 168,830	\$ -	\$ 168,830
0405030		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO O CADERA. UNILATERAL	\$ 164,050	\$ -	\$ 164,050
0405032		RESONANCIA MAGNÉTICA FETAL	\$ 300,110	\$ -	\$ 300,110
0405098		COLANGIORESONANCIA	\$ 134,030	\$ -	\$ 134,030
0409001		MAMOGRAFÍA BILATERAL PREVENTIVA PARA MUJERES ENTRE 50 Y 69 AÑOS (4 EXP.)	\$ 52,470	\$ -	\$ 52,470
0501106		VENTRICULOGRAFÍA CARDIACA ISOTÓPICA DE EQUILIBRIO CON GLÓBULOS ROJOS	\$ 79,700	\$ -	\$ 79,700
0501119		ESTUDIO DINÁMICO RENAL CON TC 99 - MAG 3 O EC	\$ 138,080	\$ -	\$ 138,080
0507001		ADMINISTRACIÓN QUIMIOTERAPIA CORTA DURACIÓN (DURAC. A 2:3 HRS)	\$ 54,840	\$ -	\$ 54,840
0507002		ADMINISTRACIÓN QUIMIOTERAPIA MEDIANA DURACIÓN (DURAC. 2:31 A 4:3 HRS)	\$ 72,980	\$ -	\$ 72,980
0507003		ADMINISTRACIÓN QUIMIOTERAPIA LARGA DURACIÓN (DURAC. 4:31 A 6: HRS)	\$ 91,330	\$ -	\$ 91,330
0507004		ADMINISTRACIÓN QUIMIOTERAPIA MÁXIMA DURACIÓN (DURAC. 6 A MAS HRS.)	\$ 109,570	\$ -	\$ 109,570
0507005		XELOX PARA CÁNCER GÁSTRICO-COLON, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 493,770	\$ -	\$ 493,770
0507006		DCF, CICLO DE 5 DÍAS, PARA CÁNCER GÁSTRICO-COLON, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 1,120,510	\$ -	\$ 1,120,510
0507007		DCF, CICLO DE PRIMER Y TERCER DÍA, PARA CÁNCER GÁSTRICO-COLON, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 751,200	\$ -	\$ 751,200
0507008		FOLFOX AMBULATORIO PARA CÁNCER GÁSTRICO-COLON, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 1,003,170	\$ -	\$ 1,003,170
0507009		FOLFOX HOSPITALIZADO, PARA CÁNCER GÁSTRICO-COLON, INCLUYE DROGAS POR CICLO Y DÍA CAMA (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 1,002,860	\$ -	\$ 1,002,860
0507010		FOLFORINOX AMBULATORIO, PARA CÁNCER PÁNCREAS, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 1,651,510	\$ -	\$ 1,651,510
0507011		FOLFORINOX HOSPITALIZADO, PARA CÁNCER PÁNCREAS, INCLUYE DROGAS POR CICLO Y DÍA CAMA (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 1,676,040	\$ -	\$ 1,676,040
0507012		GEMCITABINA - CISPLATINO AMBULATORIO, PARA CÁNCER PÁNCREAS, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 908,270	\$ -	\$ 908,270
0507013		GEMCITABINA AMBULATORIO, PARA CÁNCER PÁNCREAS, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 994,580	\$ -	\$ 994,580
0507014		PEB AMBULATORIO, PARA CÁNCER TESTICULAR, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 1,384,740	\$ -	\$ 1,384,740
0507015		PE AMBULATORIO, PARA CÁNCER TESTICULAR, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 1,003,490	\$ -	\$ 1,003,490
0507016		TIP HOSPITALIZADO, PARA CÁNCER TESTICULAR, INCLUYE DROGAS POR CICLO Y DÍA CAMA (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 1,652,140	\$ -	\$ 1,652,140
0507017		AC AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 224,290	\$ -	\$ 224,290
0507018		FAC AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 281,430	\$ -	\$ 281,430
0507019		TAXEL CICLO SEMANAL AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 590,870	\$ -	\$ 590,870
0507020		TAXEL AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 204,260	\$ -	\$ 204,260

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0507021		TC (DOCETAXEL-CF) AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 358,820	\$ -	\$ 358,820
0507022		GEMCITABINA AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 869,790	\$ -	\$ 869,790
0507023		VINORELBINE AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 817,890	\$ -	\$ 817,890
0507024		KADCYLA AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 3,234,440	\$ -	\$ 3,234,440
0507025		GEMCITABINA HOSPITALIZADO, PARA CÁNCER MAMA, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 912,580	\$ -	\$ 912,580
0507030		FOLFIRI AMBULATORIO, PARA CÁNCER GÁSTRICO-COLON, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 1,235,220	\$ -	\$ 1,235,220
0507031		FOLFIRI HOSPITALIZADO, PARA CÁNCER GÁSTRICO-COLON, INCLUYE DROGAS POR CICLO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 1,313,870	\$ -	\$ 1,313,870
0508005		XELOX PARA CÁNCER GÁSTRICO-COLON, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 146,060	\$ -	\$ 146,060
0508006		DCF, CICLO DE 5 DÍAS, PARA CÁNCER GÁSTRICO-COLON, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 776,370	\$ -	\$ 776,370
0508007		DCF, CICLO DE PRIMER Y TERCER DÍA, PARA CÁNCER GÁSTRICO-COLON, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 499,850	\$ -	\$ 499,850
0508008		FOLFOX AMBULATORIO PARA CÁNCER GÁSTRICO-COLON, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 533,730	\$ -	\$ 533,730
0508009		FOLFOX HOSPITALIZADO, PARA CÁNCER GÁSTRICO-COLON, INCLUYE DÍA CAMA (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 533,730	\$ -	\$ 533,730
0508010		FOLFIRINOX AMBULATORIO, PARA CÁNCER PÁNCREAS, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 668,990	\$ -	\$ 668,990
0508011		FOLFIRINOX HOSPITALIZADO, PARA CÁNCER PÁNCREAS, INCLUYE DÍA CAMA (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 693,630	\$ -	\$ 693,630
0508012		GEMCITABINA - CISPLATINO AMBULATORIO, PARA CÁNCER PÁNCREAS, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 452,670	\$ -	\$ 452,670
0508013		GEMCITABINA AMBULATORIO, PARA CÁNCER PÁNCREAS, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 374,340	\$ -	\$ 374,340
0508014		PEB AMBULATORIO, PARA CÁNCER TESTICULAR, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 1,004,530	\$ -	\$ 1,004,530
0508015		PE AMBULATORIO, PARA CÁNCER TESTICULAR, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 753,290	\$ -	\$ 753,290
0508016		TIP HOSPITALIZADO, PARA CÁNCER TESTICULAR, INCLUYE DÍA CAMA (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 1,303,700	\$ -	\$ 1,303,700
0508017		AC AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 188,950	\$ -	\$ 188,950
0508018		FAC AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 221,880	\$ -	\$ 221,880
0508019		TAXEL CICLO SEMANAL AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 462,840	\$ -	\$ 462,840
0508020		TAXEL AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 188,850	\$ -	\$ 188,850
0508021		TC (DOCETAXEL-CF) AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 193,250	\$ -	\$ 193,250
0508022		GEMCITABINA AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 378,010	\$ -	\$ 378,010
0508023		VINORELBINE AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 456,970	\$ -	\$ 456,970
0508024		KADCYLA AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 148,900	\$ -	\$ 148,900
0508025		TASTUZUMAB SUBCUTÁNEO AMBULATORIO, PARA CÁNCER MAMA, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 134,430	\$ -	\$ 134,430
0508026		TRASTUZUMAB - PERTUZUMAB ENDOVENOSO, PARA CÁNCER MAMA, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 190,000	\$ -	\$ 190,000
0508027		TRASTUZUMAB ENDOVENOSO, PARA CÁNCER MAMA, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 159,590	\$ -	\$ 159,590
0508028		FOLFIRI AMBULATORIO, PARA CÁNCER GÁSTRICO-COLON, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 458,230	\$ -	\$ 458,230
0508029		FOLFIRI HOSPITALIZADO, PARA CÁNCER GÁSTRICO-COLON, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 536,870	\$ -	\$ 536,870
0508030		GEMCITABINA HOSPITALIZADO, PARA CÁNCER MAMA, (NO INCLUYE DROGAS NI HONORARIOS MÉDICOS)	\$ 418,380	\$ -	\$ 418,380
0509001		ADMINISTRACIÓN COMPLEJA DE MEDICAMENTOS O TERAPIAS C/U (NO INCLUYE HOSPITALIZACIÓN)	\$ 107,690	\$ -	\$ 107,690
0509002		PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA ADMINISTRACIÓN DE TERAPIAS (NO INCLUYE VALOR DE LOS MEDICAMENTOS)	\$ 26,950	\$ -	\$ 26,950
0601001		EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL, NEUROLÓGICA Y FUNCIONAL (MÁXIMO 2 POR TRATAMIENTO)	\$ 4,320	\$ -	\$ 4,320
0601003		* EVALUACIÓN BIOMECÁNICA INSTRUMENTAL	\$ 8,320	\$ -	\$ 8,320

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0601005		* RADIACIÓN INFRARROJA, HORNO, BAÑO PARAFINA, COMPRESAS HÚMEDAS, C/U (PROC.AUT.)	\$ 2,050	\$ -	\$ 2,050
0601009		* ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.)	\$ 4,290	\$ -	\$ 4,290
0601011		* TERAPIA POR ONDAS MECÁNICAS (PROC. AUT.)	\$ 4,710	\$ -	\$ 4,710
0601012		* ANALGESIA TRANSCUTÁNEA (TENS) (PROC.AUT.)	\$ 2,630	\$ -	\$ 2,630
0601013		* ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINÁMICAS, EXPONENCIALES, GALVÁNICA, FARADICA, ULTRAEXCITANTE) (PROC.AUT.)	\$ 4,290	\$ -	\$ 4,290
0601017		* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA TORÁCICA (VENTILACIÓN PULMONAR LOCALIZADA, ESTIMULACIÓN DE LA TOS, BLOQUEOS TORÁCICOS, VIBRACIONES, PERCUSIONES Y TAPOTEOS) (PROC.AUT.)	\$ 6,370	\$ -	\$ 6,370
0601018		* PRUEBA DE ESFUERZO O ENTRENAMIENTO ERGOMÉTRICO (PROC. AUT.)	\$ 5,510	\$ -	\$ 5,510
0601019		* ENTRENAMIENTO FUNCIONAL CON AYUDAS TÉCNICAS (ÓRTESIS, AYUDAS DE DESPLAZAMIENTO, ETC.) (PROC.AUT.)	\$ 5,020	\$ -	\$ 5,020
0601020		* ENTRENAMIENTO PROTÉSICO EXTREMIDADES (PROC.AUT.)	\$ 4,290	\$ -	\$ 4,290
0601021		* MANIPULACIÓN OSTEOPÁTICA (LIBERACIÓN ARTICULAR, MANIPULACIÓN VERTEBRAL) (PROC.AUT.)	\$ 3,150	\$ -	\$ 3,150
0601022		* MASOTERAPIA, POR SESIÓN (PROC.AUT.)	\$ 5,510	\$ -	\$ 5,510
0601023		* ORIENTACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE PERSONAS CON BAJA VISIÓN O CON CEGUERA (PROC.AUT.)	\$ 8,090	\$ -	\$ 8,090
0601024		* REEDUCACIÓN MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPÉUTICOS PARA RECUPERACIÓN MUSCULAR, CAPACIDAD DE TRABAJO, COORDINACIÓN, GIMNASIA ORTOPÉDICA, REEDUCACIÓN FUNCIONAL, DE MARCHA) (INDIVIDUAL Y POR SESIÓN, MÍNIMO 30 MINUTOS) (PROC.AUT.)	\$ 3,510	\$ -	\$ 3,510
0601025		* TÉCNICAS DE FACILITACIÓN, TÉCNICAS DE INHIBICIÓN (KABAT Y/O BOBATH) (PROC.AUT.)	\$ 3,350	\$ -	\$ 3,350
0601026		* TÉCNICAS DE RELAJACIÓN (ENTRENAMIENTO AUTÓGENO SCHULTZ - JACOBSON O SIMILAR) (PROC.AUT.)	\$ 7,380	\$ -	\$ 7,380
0601027		* TRACCIÓN CERVICAL Y/O LUMBAR (MECÁNICA O MANUAL) (PROC.AUT.)	\$ 2,340	\$ -	\$ 2,340
0601028		ENTRENAMIENTO CARDIORRESPIRATORIO FUNCIONAL	\$ 4,470	\$ -	\$ 4,470
0601029		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$ 12,820	\$ -	\$ 12,820
0601030		* MANIOBRAS PERMEABILIZACIÓN DE LA VÍA AÉREA (PROC.AUT.)	\$ 2,290	\$ -	\$ 2,290
0601031		ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL, AL ENFERMO HOSP. EN UTI O INTERMEDIO (MÁX. 1 DIARIA)	\$ 29,950	\$ -	\$ 29,950
0702001		PREPARACIÓN DE GLÓBULOS ROJOS, PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS (INCLUYE ENTREVISTA, SELECCIÓN DEL DONANTE Y LA PREPARACIÓN DEL RESPECTIVO HEMOCOMPONENTE)	\$ 30,290	\$ -	\$ 30,290
0702002		OBTENCIÓN Y PREPARACIÓN AUTOMATIZADA DE PLAQUETAS EN DONANTE ÚNICO, CON MÁQUINA SEPARADORA CELULAR (PROC. COMPLETO)	\$ 591,170	\$ -	\$ 591,170
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)	\$ 41,530	\$ -	\$ 41,530
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)	\$ 34,430	\$ -	\$ 34,430
0702005		PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC. AUT.)	\$ 7,400	\$ -	\$ 7,400
0702006		TRANSFUSIÓN EN ADULTO (ATENCIÓN AMBULATORIA, ATENCIÓN CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACIÓN SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNÓLOGO MÉDICO O MÉDICO RESPONSABLE)	\$ 23,540	\$ -	\$ 23,540
0702007		TRANSFUSIÓN EN NIÑO (ATENCIÓN AMBULATORIA, ATENCIÓN CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACIÓN SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNÓLOGO MÉDICO O MÉDICO RESPONSABLE)	\$ 27,380	\$ -	\$ 27,380
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)	\$ 40,310	\$ -	\$ 40,310
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)	\$ 141,290	\$ -	\$ 141,290
0702012		SANGRÍA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACIÓN POR CADA UNIDAD DE SANGRE EXTRAÍDA)	\$ 20,710	\$ -	\$ 20,710

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
0702020		PREPARACION DE HEMODERIVADOS (SIN ASISTENCIA DE PROFESIONAL)	\$ 33,030	\$ -	\$ 33,030
0801001		CITODIAGNÓSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMILARES) (POR CADA ÓRGANO)	\$ 32,520	\$ -	\$ 32,520
0801002		CITOLOGÍA ASPIRATIVA (POR PUNCIÓN); POR CADA ÓRGANO	\$ 48,180	\$ -	\$ 48,180
0801003		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON MICROSCOPIA ELECTRÓNICA (POR CADA ÓRGANO)	\$ 160,500	\$ -	\$ 160,500
0801004		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS DE INMUNOHISTOQUÍMICA O INMUNOFLUORESCENCIA (POR CADA ÓRGANO)	\$ 135,240	\$ -	\$ 135,240
0801005		** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS HISTOQUÍMICAS ESPECIALES (INCLUYE DESCALCIFICACIÓN) (POR CADA ÓRGANO)	\$ 98,820	\$ -	\$ 98,820
0801006		ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE BIOPSIA CONTEMPORÁNEA (RÁPIDA) A INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS (POR CADA ÓRGANO) (NO INCLUYE BIOPSIA DIFERIDA)	\$ 131,400	\$ -	\$ 131,400
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)	\$ 131,400	\$ -	\$ 131,400
0801008		ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA (POR CADA ÓRGANO)	\$ 68,100	\$ -	\$ 68,100
0801009		NECROPSIA DE ADULTO O NIÑO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE.	\$ 382,320	\$ -	\$ 382,320
0801010		NECROPSIA DE FETO O RECIÉN NACIDO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE.	\$ 288,840	\$ -	\$ 288,840
0801999		BIOPSIA(S) DERIVADA A OTRO PRESTADOR (VARIABLE)	Valor Bruto Prestación* 1,1		Valor Bruto Prestación* 1,1
0901001		CONTROL PACIENTE PSIQUIÁTRICO CRÓNICO; MÁX. 2 CONTROLES AL MES	\$ 19,330	\$ -	\$ 19,330
0901002		DESINTOXICACIÓN O DESHABITUACIÓN EN PACIENTES HOSPITALIZADOS (INCLUYE TRATAMIENTO DE LA INTOXICACIÓN, DEL SÍNDROME DE PRIVACIÓN Y DE LAS COMPLICACIONES MÉDICAS); POR DÍA (MÁXIMO 15)	\$ 13,180	\$ -	\$ 13,180
0901003		ELECTROSHOCKS E INSULINO-TERAPIA (EFECTUADA Y CONTROLADA POR EL MÉDICO PSIQUIATRA, INCLUYE TRAT. DE LAS COMPLICACIONES MÉDICAS, C/S MIORRELAJANTES); CADA SESIÓN (MÁX.6)	\$ 12,800	\$ -	\$ 12,800
0901005		ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL, DE RELAJACIÓN O DE MANEJO (CON FAMILIA U OTROS);(CADA SESIÓN MÍNIMO 45')	\$ 17,620	\$ -	\$ 17,620
0901006		TERAPIA AVERSIVA CON FÁRMACOS, C/SESIÓN (MÁX. 15)	\$ 13,180	\$ -	\$ 13,180
0901010		PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	\$ 16,160	\$ -	\$ 16,160
0902001		CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45')	\$ 14,170	\$ -	\$ 14,170
0902002		PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	\$ 15,880	\$ -	\$ 15,880
0902003		SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	\$ 15,550	\$ -	\$ 15,550
0902010		TEST DE RORSCHACH	\$ 45,500	\$ -	\$ 45,500
0902011		TEST DE RELACIONES OBJETALES	\$ 35,930	\$ -	\$ 35,930
0902012		TEST DE APERCEPCIÓN TEMÁTICA, T.A.T., C.A.T.-H O C.A.T.-A.	\$ 35,930	\$ -	\$ 35,930
0902013		TEST DE EDWARDS	\$ 16,880	\$ -	\$ 16,880
0902014		TEST DE M.M.P.I.	\$ 16,880	\$ -	\$ 16,880
0902015		TEST DE WECHSLER, WAIS, WISC Ó WPPSI	\$ 26,390	\$ -	\$ 26,390
0902016		TEST DE DOMINÓ O TEST DE RAVEN	\$ 16,880	\$ -	\$ 16,880
0902017		TEST DE BENDER	\$ 16,880	\$ -	\$ 16,880
0902018		BENDER BIP	\$ 16,880	\$ -	\$ 16,880
0902019		TEST DE GOLDSTEIN	\$ 26,390	\$ -	\$ 26,390
0902020		TEST DE LURIA-NEBRASKA	\$ 45,500	\$ -	\$ 45,500
1001001		TERMOGRAFÍA (MAMARIA, TIROIDEA U OTRAS) C/U.	\$ 12,830	\$ -	\$ 12,830
1001002		DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN, HISTAMINA O SIMILAR.	\$ 8,370	\$ -	\$ 8,370
1001003		DE ESTIMULACIÓN DE RENINA, FUROSEMIDA O SIMILAR	\$ 6,460	\$ -	\$ 6,460
1001004		DE ESTIMULACIÓN HGH EN ERGÓMETRO.	\$ 5,530	\$ -	\$ 5,530
1001005		DE ESTIMULACIÓN O FRENACIÓN CON ACTH, CLOMIFENO, GLUCOSA, GNRH, GONADOTROFINAS, L-DOPA, METOCLOPRAMIDA, METOPIRONA, TRH, THS, O SIMILARES, C/U.	\$ 5,530	\$ -	\$ 5,530
1001006		DE ESTÍMULO MINERALOCORTICOIDEO Y DE RESPUESTA VASCULAR A ANGIOTENSINA II Ó III O SIMILAR.	\$ 7,920	\$ -	\$ 7,920
1001007		DE HIPOGLICEMIA CON INSULINA O TOLBUTAMIDA O SIMILAR.	\$ 8,370	\$ -	\$ 8,370
1001008		DE INFUSIÓN PROLONGADA DE ACTH, ARGININA, GNRH O SIMILAR, C/U.	\$ 6,080	\$ -	\$ 6,080
1001009		DE PRIVACIÓN ACUOSA, CON O SIN ADH	\$ 10,280	\$ -	\$ 10,280
1001010		DE REGITINA O SIMILAR	\$ 7,920	\$ -	\$ 7,920
1001011		DE SOBRECARGA DE CALCIO	\$ 7,920	\$ -	\$ 7,920
1001012		TEST DE SOBRECARGA O INFUSIÓN SALINA INTRAVENOSA (TEST CONFIRMATORIO HIPERALDOSTERONISMO)	\$ 3,100	\$ -	\$ 3,100
1101001		RELLENADO DE BOMBAS DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN LCR	\$ 19,550	\$ -	\$ 19,550
1101002		PUNCIÓN SUBDURAL	\$ 18,470	\$ -	\$ 18,470

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1101003		-LUMBAR C/S MANOMETRÍA C/S QUECKENSTED	\$ 13,000	\$ -	\$ 13,000
1101004		E.E.G. DE 16 O MÁS CANALES (INCLUYE EL CÓD.11-01-006)	\$ 30,460	\$ -	\$ 30,460
1101006		ELECTROENCEFALOGRAMA (E.E.G.) STANDARD Y/O ACTIVADO "SIN PRIVACIÓN DE SUEÑO" (INCLUYE MONO Y BIPOLES, HIPERVENTILACIÓN, C/S REACTIVIDAD AUDITIVA, VISUAL, LUMÍNICA, POR DROGAS U OTRAS). EQUIPO DE 8 CANALES	\$ 25,740	\$ -	\$ 25,740
1101009		ELECTROMIOGRAFÍA DE FIBRA ÚNICA	\$ 36,850	\$ -	\$ 36,850
1101010		ELECTROMIOGRAFÍAS CUALQUIER REGIÓN, POR EJ.: MÚSCULOS FACIALES, FARINGE, PARAVERTEBRALES, VEJIGA Y PERINÉ, TEST DE MIASTENIA (INCLUYE EL ESTUDIO CLÍNICO Y MUESTREO SUFICIENTES PARA DIAGNOSTICAR NATURALEZA DEL TRASTORNO Y ESTADO EVOLUTIVO), C/U	\$ 22,570	\$ -	\$ 22,570
1101011		POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA (POR EJ.: AUDITIVO, OCULAR O CORPORALES), C/U	\$ 23,890	\$ -	\$ 23,890
1101012		VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	\$ 18,470	\$ -	\$ 18,470
1101013		CARÓTIDA-VERTEBRAL POR CATETERIZACIÓN DE LA SUBCLAVIA, AXILAR, HUMERAL O FEMORAL. (A.C. 04-02-029)	\$ 47,920	\$ -	\$ 47,920
1101018		YUGULOGRAFÍA (A.C. 04-02-040)	\$ 21,690	\$ -	\$ 21,690
1101026		BLOQUEO NERVIOS PERIFÉRICO EN PUNTO MOTOR	\$ 19,530	\$ -	\$ 19,530
1101027		BLOQUEO NERVIOS TRONCULAR	\$ 25,960	\$ -	\$ 25,960
1101029		DEL GANGLIO ESTRELLADO	\$ 13,730	\$ -	\$ 13,730
1101030		EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SESIÓN	\$ 20,660	\$ -	\$ 20,660
1101031		INTERCOSTALES (CUALQUIER NÚMERO)	\$ 19,530	\$ -	\$ 19,530
1101033		SUBOCCIPITAL U OTROS NERVIOS CERVICALES	\$ 13,730	\$ -	\$ 13,730
1101040		E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-006). EQUIPO DE 8 CANALES	\$ 41,540	\$ -	\$ 41,540
1101041		EEG EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-004) EQUIPO DE 16 O MAS CANALES	\$ 43,430	\$ -	\$ 43,430
1101042		EEG DIGITAL 20 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIVACIÓN DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACIÓN	\$ 37,440	\$ -	\$ 37,440
1101043		EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIVACIÓN DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACIÓN	\$ 56,140	\$ -	\$ 56,140
1101044		MONITOREO E.E.G. CONTINUO DE 24 HRS.	\$ 73,170	\$ -	\$ 73,170
1101045		POLISOMNOGRAFÍA (ELECTROENCEFALOGRAMA, ELECTROCARDIOGRAMA, MONITOREO DE APNEAS Y ELECTRONISTAGMOGRAFÍA, ELECTROMIOGRAFÍA)	\$ 98,190	\$ -	\$ 98,190
1101046		ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL DE 32 CANALES CON MAPEO (MAPPING), ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE FRECUENCIAS Y DE EVENTOS POR ÁREAS (INCLUYE ESTÍMULOS COGNITIVOS)	\$ 60,820	\$ -	\$ 60,820
1101047		EMG - VELOCIDAD CONDUCCION	\$ 41,040	\$ -	\$ 41,040
1101048		TEST DE LATENCIA MULTIPLE	\$ 90,600	\$ -	\$ 90,600
1103001	7	MALFORMACIONES VASCULARES DEL CUERO CABELLUDO INCLUYE ANEURISMA CIRSOIDEO	\$ 264,370	\$ 300,370	\$ 564,740
1103002	7	SINUS PERICRANI, TRAT. QUIR.	\$ 249,800	\$ 300,370	\$ 550,170
1103003	9	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACIÓN DE	\$ 264,370	\$ 575,890	\$ 840,260
1103004	10	CRANEOPLASTÍA CON AUTOINJERTO	\$ 264,370	\$ 600,840	\$ 865,210
1103005	10	CRANEOPLASTÍA CON PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 264,370	\$ 600,840	\$ 865,210
1103006	10	TUMORES DE CALOTA, EXTIRP. DE	\$ 264,960	\$ 600,840	\$ 865,800
1103007	9	OSTEOMIELITIS, LIMPIEZA QUIRÚRGICA	\$ 264,960	\$ 575,890	\$ 840,850
1103008	9	CRANIECTOMÍAS DESCOMPRESIVAS	\$ 367,420	\$ 575,890	\$ 943,310
1103009	9	REPARACIÓN DE FRACTURA CRECEDORA	\$ 542,320	\$ 575,890	\$ 1,118,210
1103010	9	CRANIECTOMÍAS LINEALES	\$ 559,220	\$ 575,890	\$ 1,135,110
1103011	12	CRANIECTOMÍAS C/S REMODELACIÓN ÓSEA	\$ 988,360	\$ 752,700	\$ 1,741,060
1103012	14	- HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES.	\$ 1,045,930	\$ 983,750	\$ 2,029,680
1103013		- HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES	\$ 636,260	\$ -	\$ 636,260
1103014	10	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE	\$ 616,500	\$ 600,840	\$ 1,217,340
1103015	11	REPARACIÓN DE FÍSTULA DE LCR	\$ 420,890	\$ 732,960	\$ 1,153,850
1103016	10	HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCIÓN SUBDURAL, VACIAMIENTO DE	\$ 616,500	\$ 600,840	\$ 1,217,340
1103017	12	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFÁLICOS, TRAT. QUIR.(SUPRASALARES, TEMPORALES, CEREBELOSOS, ETC.)	\$ 570,280	\$ 752,700	\$ 1,322,980
1103018	9	VENTRICULOSTOMÍA O INSTALACIÓN DE DERIVATIVA VENTRICULAR EXTERNA O INSTALACIÓN DE CAPTOR PARA MEDICIÓN DE PIC O PUNCIÓN BIOPSIA O RESERVORIO PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	\$ 264,960	\$ 575,890	\$ 840,850
1103019	12	ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR.	\$ 837,090	\$ 752,700	\$ 1,589,790
1103020	9	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO ABIERTO O PENETRANTE (HERIDA A BALA U OTRO ELEMENTO PENETRANTE)	\$ 559,220	\$ 575,890	\$ 1,135,110
1103021	10	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE	\$ 367,420	\$ 600,840	\$ 968,260
1103022	12	LOBECTOMÍAS POR CONTUSIÓN CEREBRAL	\$ 711,310	\$ 752,700	\$ 1,464,010
1103023	12	HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE	\$ 652,230	\$ 752,700	\$ 1,404,930
1103024	12	DE BASE DE CRÁNEO	\$ 1,195,240	\$ 752,700	\$ 1,947,940

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1103025	12	INTRAORBITARIOS	\$ 1,195,240	\$ 752,700	\$ 1,947,940
1103026	12	ENCEFÁLICOS Y DE HIPÓFISIS	\$ 1,195,240	\$ 752,700	\$ 1,947,940
1103027	13	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFÁLICAS U ORBITARIAS, FÍSTULAS DURALES	\$ 1,079,390	\$ 877,350	\$ 1,956,740
1103028	10	FÍSTULA CARÓTIDO CAVERNOSA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR	\$ 551,410	\$ 600,840	\$ 1,152,250
1103029	12	FÍSTULA CARÓTIDO CAVERNOSA, TRAT. QUIR.	\$ 678,080	\$ 752,700	\$ 1,430,780
1103030	10	REVASCULARIZACIÓN INTRACRANEANA INDIRECTA (ENDODUROSINANGIOSIS, MULTITREPANACIÓN, EMÁS, ETC)	\$ 582,550	\$ 600,840	\$ 1,183,390
1103031	13	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA (CIRUGÍA DE CARÓTIDA: VER CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA)	\$ 1,183,390	\$ 877,350	\$ 2,060,740
1103032	11	INSTALACIÓN DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCLUYE VALOR DE LA VÁLVULA)	\$ 420,890	\$ 732,960	\$ 1,153,850
1103033	7	REVISIÓN O EXTERIORIZACIÓN DE DERIVATIVA	\$ 264,960	\$ 300,370	\$ 565,330
1103034	10	VENTRICULOCISTERNOSTOMÍA	\$ 426,940	\$ 600,840	\$ 1,027,780
1103035	12	FENESTRACIÓN, SEPTOSTOMÍA O COAGULACIÓN PLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSCÓPICO)	\$ 426,940	\$ 752,700	\$ 1,179,640
1103036	12	CIRUGÍA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR U OCCIPITO-VERTEBRAL EN MALFORMACIÓN DE CHIARI Y/O SIRINGOMIELIA	\$ 703,660	\$ 752,700	\$ 1,456,360
1103037	12	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPAR. DE	\$ 723,560	\$ 752,700	\$ 1,476,260
1103038	12	CIRUGÍA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR.	\$ 851,400	\$ 752,700	\$ 1,604,100
1103039	7	NEUROTOMÍAS	\$ 314,690	\$ 300,370	\$ 615,060
1103040	7	NEUROLISIS O MICROCOMPRESIÓN PERCUTÁNEA	\$ 426,940	\$ 300,370	\$ 727,310
1103041	12	CIRUGÍA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 723,560	\$ 752,700	\$ 1,476,260
1103042	12	BIOPSIA ESTEREOTÁXICA CEREBRAL CON MARCO DE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEGADOR	\$ 818,060	\$ 752,700	\$ 1,570,760
1103043	12	COAGULACIÓN DE NÚCLEOS O VÍAS ENCEFÁLICAS	\$ 983,450	\$ 752,700	\$ 1,736,150
1103045	12	IMPLANTACIÓN DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	\$ 645,770	\$ 752,700	\$ 1,398,470
1103046	11	INSTALACIÓN DE ESTIMULADORES MEDULARES	\$ 403,450	\$ 732,960	\$ 1,136,410
1103047	12	DISRRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA, LIPOMA, LIPOMENINGOCELE, MÉDULA ANCLADA, ETC.	\$ 703,660	\$ 752,700	\$ 1,456,360
1103048	7	INFILTRACION FACETARIA COLUMNA Y RADICULAR	\$ 333,040	\$ 300,370	\$ 633,410
1103049	11	HERNIA NÚCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, FIBROSIS PERIRRADICULAR CERVICAL DORSAL O LUMBAR, TRAT. QUIR.	\$ 830,050	\$ 732,960	\$ 1,563,010
1103050	11	LAMINECTOMÍA DESCOMPRESIVA	\$ 711,310	\$ 732,960	\$ 1,444,270
1103051	9	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	\$ 549,140	\$ 575,890	\$ 1,125,030
1103052	10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR ESPINAL EXTRADURAL	\$ 616,500	\$ 600,840	\$ 1,217,340
1103053	12	EXTIRPACIÓN DE TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO	\$ 744,520	\$ 752,700	\$ 1,497,220
1103054	12	MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA O FÍSTULA DURAL MEDULAR, TRAT. QUIR.	\$ 842,650	\$ 752,700	\$ 1,595,350
1103055	7	CORDOTOMÍA PERCUTÁNEA	\$ 423,290	\$ 300,370	\$ 723,660
1103056	9	MIELOTOMÍA, DREZTOMÍA	\$ 672,140	\$ 575,890	\$ 1,248,030
1103057	9	RIZOTOMÍA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 517,990	\$ 575,890	\$ 1,093,880
1103058	7	TUMOR DE NERVIOS PERIFÉRICOS, EXTIRP. DE	\$ 262,120	\$ 300,370	\$ 562,490
1103059	10	REPARACIÓN PLEXOS C/S NEUROTIZACIÓN CON TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA E INJERTOS INTERFASCICULARES	\$ 806,080	\$ 600,840	\$ 1,406,920
1103060	10	SECCIÓN DE NERVIOS, REPARACIÓN CON INJERTO	\$ 403,610	\$ 600,840	\$ 1,004,450
1103061	8	SECCIÓN DE NERVIOS, REPARACIÓN SIN INJERTO	\$ 362,830	\$ 425,740	\$ 788,570
1103062	10	NEUROLISIS CON TÉCNICA MICROQUIRÚRGICA	\$ 392,180	\$ 600,840	\$ 993,020
1103063	6	NEUROLISIS EXTERNA	\$ 277,380	\$ 243,440	\$ 520,820
1103064	8	SÍNDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	\$ 328,270	\$ 425,740	\$ 754,010
1103065	8	SÍNDROME DE COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIR.	\$ 573,930	\$ 425,740	\$ 999,670
1103066	7	LIBERACIÓN QUIRÚRGICA DE NERVIOS PERIFÉRICOS EXTRACRANEANOS (TRAT. QUIR. DEL SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO, TARSO U OTRO)	\$ 277,380	\$ 300,370	\$ 577,750
1103067	7	LIBERACIÓN DE NERVIOS CUBITAL A NIVEL DEL CODO, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 320,180	\$ 300,370	\$ 620,550
1103068	7	NEURECTOMÍA, CUALQUIER LOCALIZACIÓN, CADA ZONA QUIRÚRGICA	\$ 240,770	\$ 300,370	\$ 541,140
1103069	11	FIJACIÓN DE COLUMNA (CERVICAL-DORSAL-LUMBAR) CUALQUIER VÍA ABORDAJE, C/S OSTEOSÍNTESIS.	\$ 692,050	\$ 732,960	\$ 1,425,010
1201001		& CAMPIMETRÍA DE PROYECCIÓN, C/OJO (PROC. AUT.)	\$ 8,860	\$ -	\$ 8,860
1201003		& CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN (TEST DE SCHIRMER), UNO O AMBOS OJOS	\$ 3,330	\$ -	\$ 3,330
1201004		& CURVA DE TENSIÓN APLANÁTICA (POR CADA DÍA), C/OJO	\$ 8,240	\$ -	\$ 8,240
1201005		& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	\$ 4,810	\$ -	\$ 4,810
1201006		& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES ADULTOS, C/OJO	\$ 21,820	\$ -	\$ 21,820
1201007		& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES NIÑOS, C/OJO	\$ 21,820	\$ -	\$ 21,820
1201008		& ELECTROOCULOGRAFÍA, AMBOS OJOS	\$ 16,340	\$ -	\$ 16,340
1201009		& EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, AMBOS OJOS	\$ 19,100	\$ -	\$ 19,100
1201010		& PERIMETRÍA DE GOLDMAN O PERIMETRÍA CINÉTICA, C/OJO	\$ 16,340	\$ -	\$ 16,340
1201011		& PRUEBAS DE PROVOCAÇÃO PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS), UNO O AMBOS OJOS	\$ 10,240	\$ -	\$ 10,240
1201012		& RETINOGRAFÍA, AMBOS OJOS	\$ 12,280	\$ -	\$ 12,280

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1201013		& TONOGRAFÍA ELECTRÓNICA, C/OJO	\$ 12,280	\$ -	\$ 12,280
1201014		& TONOMETRÍA APLANÁTICA C/OJO	\$ 2,790	\$ -	\$ 2,790
1201015		& TRATAMIENTO ORTÓPTICO Y/O PLEÓPTICO (POR SESIÓN), AMBOS OJOS	\$ 6,170	\$ -	\$ 6,170
1201016		ANGIOGRAFÍA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCÉINA O SIM.), C/OJO	\$ 21,460	\$ -	\$ 21,460
1201019		EXPLORACIÓN VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	\$ 9,970	\$ -	\$ 9,970
1201020		& ECOBIOMETRÍA CON CÁLCULO DELENTE INTRAOCULAR, AMBOS OJOS.	\$ 34,240	\$ -	\$ 34,240
1201029		CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	\$ 12,980	\$ -	\$ 12,980
1201030		CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NIÑOS	\$ 19,530	\$ -	\$ 19,530
1201031		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	\$ 19,530	\$ -	\$ 19,530
1201032		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	\$ 32,450	\$ -	\$ 32,450
1201033		VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NIÑOS	\$ 25,870	\$ -	\$ 25,870
1201034		TOCACIÓN CORNEAL C/YODO Y/O ÉTER U OTROS, EN NIÑOS O ADULTOS	\$ 9,290	\$ -	\$ 9,290
1201035	2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	\$ 19,530	\$ 69,700	\$ 89,230
1201036	2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS	\$ 21,690	\$ 69,700	\$ 91,390
1201037	3	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRÍOTERAPIA	\$ 72,220	\$ 78,500	\$ 150,720
1201038		INYECCIÓN RETROBULBAR	\$ 12,980	\$ -	\$ 12,980
1201039	3	PESTAÑAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACIÓN (CUALQUIER NÚMERO)	\$ 21,690	\$ 78,500	\$ 100,190
1201040	3	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACIÓN	\$ 19,530	\$ 78,500	\$ 98,030
1201041	3	SONDAJE VÍA LAGRIMAL EN NIÑOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	\$ 145,640	\$ 78,500	\$ 224,140
1201042		& CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA, C/OJO	\$ 25,070	\$ -	\$ 25,070
1201043		& TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO	\$ 40,570	\$ -	\$ 40,570
1201050		PAQUIMETRÍA CORNEAL	\$ 34,600	\$ -	\$ 34,600
1201060		ABERROMETRÍA CADA OJO	\$ 39,840	\$ -	\$ 39,840
1201065		INYECCION INTRAVITREA CON AVASTIN	\$ 239,490	\$ -	\$ 239,490
1201070		INYECCION INTRAVITREA CON KENALOG	\$ 243,270	\$ -	\$ 243,270
1202001	2	INTUBACIÓN	\$ 101,250	\$ 69,700	\$ 170,950
1202002	4	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	\$ 70,810	\$ 114,400	\$ 185,210
1202003	4	RECONSTITUCIÓN DE CANALÍCULOS	\$ 221,670	\$ 114,400	\$ 336,070
1202004	2	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	\$ 42,860	\$ 69,700	\$ 112,560
1202005	4	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA	\$ 308,180	\$ 114,400	\$ 422,580
1202006	3	EXTIRPACIÓN DE	\$ 134,890	\$ 78,500	\$ 213,390
1202007	6	RECONSTITUCIÓN VÍA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	\$ 411,250	\$ 243,440	\$ 654,690
1202008	6	EXTIRPACIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	\$ 426,940	\$ 243,440	\$ 670,380
1202009	6	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 308,180	\$ 243,440	\$ 551,620
1202010	2	ABSCESO, TRAT. QUIR.	\$ 40,500	\$ 69,700	\$ 110,200
1202011	3	BIOPSIA DE PÁRPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	\$ 59,040	\$ 78,500	\$ 137,540
1202012	3	BLEFAROCALASIS, PLASTIA DE	\$ 131,470	\$ 78,500	\$ 209,970
1202013	5	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	\$ 255,150	\$ 171,520	\$ 426,670
1202014	3	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍA POSTERIOR	\$ 70,810	\$ 78,500	\$ 149,310
1202015	3	CANTOPLASTIA	\$ 101,250	\$ 78,500	\$ 179,750
1202016	3	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS EN EL MISMO OJO), TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 78,770	\$ 78,500	\$ 157,270
1202017	5	COLOBOMA, PLASTIA DE	\$ 270,040	\$ 171,520	\$ 441,560
1202018	4	ECTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 159,590	\$ 114,400	\$ 273,990
1202019	4	ENTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 159,590	\$ 114,400	\$ 273,990
1202020	4	EPICANTO, PLASTIA DE	\$ 159,590	\$ 114,400	\$ 273,990
1202021	5	PTOSIS, TRAT. QUIR.	\$ 258,610	\$ 171,520	\$ 430,130
1202022	3	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLÁSTICA	\$ 80,930	\$ 78,500	\$ 159,430
1202023	5	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 221,670	\$ 171,520	\$ 393,190
1202024	3	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	\$ 61,920	\$ 78,500	\$ 140,420
1202025	4	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC.AUT.)	\$ 131,470	\$ 114,400	\$ 245,870
1202026	4	PTERIGIÓN Y/O PSEUDOPTERIGIÓN O SU RECIDIVA , EXTIRPACIÓN.	\$ 150,260	\$ 114,400	\$ 264,660
1202027	5	SIMBLÉFARON, RESECCIÓN DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	\$ 132,640	\$ 171,520	\$ 304,160
1202028	4	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	\$ 78,770	\$ 114,400	\$ 193,170
1202029	4	ABSCESO, TRAT. QUIR.	\$ 73,130	\$ 114,400	\$ 187,530
1202030	7	CORRECCIÓN DE CAVIDAD ANOFTÁLMICA TRAT. COMPLETO.	\$ 386,640	\$ 300,370	\$ 687,010
1202031	8	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMÍA)	\$ 392,180	\$ 425,740	\$ 817,920
1202032	11	EXANTERACIÓN ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRÚRGICO COMPLETO	\$ 734,470	\$ 732,960	\$ 1,467,430
1202033	6	ORBITOTOMÍA ANTERIOR	\$ 166,570	\$ 243,440	\$ 410,010
1202034	5	ORBITOTOMÍA LATERAL DESCOMPRESIVA	\$ 320,180	\$ 171,520	\$ 491,700
1202035	5	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	\$ 121,460	\$ 171,520	\$ 292,980
1202036	7	ENUCLEACIÓN O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROC.AUT.)	\$ 302,310	\$ 300,370	\$ 602,680
1202037	8	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE	\$ 403,060	\$ 425,740	\$ 828,800
1202038	7	ESTRABISMO, TRAT. QUIR. COMPLETO (UNO O AMBOS OJOS)	\$ 462,020	\$ 300,370	\$ 762,390
1202039	7	EXANTERACIÓN OCULAR (PROC. AUT.)	\$ 302,310	\$ 300,370	\$ 602,680
1202040	5	LESIÓN TRAUMÁTICA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	\$ 157,410	\$ 171,520	\$ 328,930

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1202041	5	CIRUGÍA REFRACTIVA, QUERATOTOMÍA RADIAL O SIMILAR CON BISTURÍ DE DIAMANTE	\$ 250,360	\$ 171,520	\$ 421,880
1202042	3	CRIOTERAPIA Y RECESIÓN CONJUNTIVAL	\$ 112,430	\$ 78,500	\$ 190,930
1202044	4	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN QUIR. DE	\$ 47,210	\$ 114,400	\$ 161,610
1202045	9	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 392,180	\$ 575,890	\$ 968,070
1202046	5	HERIDA PENETRANTE CORNEAL O CÓRNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA.	\$ 262,120	\$ 171,520	\$ 433,640
1202047	6	QUERATECTOMÍA LAMINAR	\$ 254,470	\$ 243,440	\$ 497,910
1202048	8	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR. COMPLETO.	\$ 560,030	\$ 425,740	\$ 985,770
1202050	6	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	\$ 302,560	\$ 243,440	\$ 546,000
1202051	6	REHABILITACIÓN SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	\$ 302,560	\$ 243,440	\$ 546,000
1202053	5	IRIDECTOMÍA PERIFÉRICA Y/U ÓPTICA, (PROC. AUT.)	\$ 221,670	\$ 171,520	\$ 393,190
1202054	7	TUMOR, TRAT. QUIR.	\$ 388,730	\$ 300,370	\$ 689,100
1202055	4	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	\$ 221,670	\$ 114,400	\$ 336,070
1202056	8	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGÍA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	\$ 521,050	\$ 425,740	\$ 946,790
1202057	4	RETINOPATÍA PROLIFERATIVA, (DIABÉTICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACIÓN TRAT. COMPLETO (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	\$ 320,470	\$ 114,400	\$ 434,870
1202058	4	TUMOR, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN DE	\$ 221,670	\$ 114,400	\$ 336,070
1202059	4	VASCULOPATÍA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATÍA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	\$ 257,580	\$ 114,400	\$ 371,980
1202060	8	VITRECTOMÍA C/RETINOTOMÍA (C/S INYECCIÓN DE GAS O SILICONA)	\$ 717,050	\$ 425,740	\$ 1,142,790
1202061	8	VITRECTOMÍA CON INYECCIÓN DE GAS O SILICONA	\$ 593,780	\$ 425,740	\$ 1,019,520
1202062	8	VITRECTOMÍA CON VITREÓFAGO (PROC. AUT)	\$ 515,450	\$ 425,740	\$ 941,190
1202063	7	- FACOÉRESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCIÓN Y ASPIRACIÓN DE MASAS	\$ 428,890	\$ 300,370	\$ 729,260
1202064	8	- FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 699,250	\$ 425,740	\$ 1,124,990
1202065	10	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	\$ 669,940	\$ 600,840	\$ 1,270,780
1202066	5	ASPIRACIÓN ESFERULAR C/S CAPSULOTOMÍA	\$ 210,010	\$ 171,520	\$ 381,530
1202067	4	DISCIÓN DE CÁPSULA POSTERIOR	\$ 161,980	\$ 114,400	\$ 276,380
1202068	4	IRIDOTOMÍA	\$ 161,980	\$ 114,400	\$ 276,380
1202069	4	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	\$ 161,980	\$ 114,400	\$ 276,380
1202070	6	SINEQUIOTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 134,890	\$ 243,440	\$ 378,330
1202071	3	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PÁRPADO, REPARACIÓN.	\$ 97,290	\$ 78,500	\$ 175,790
1202072	6	**RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS.	\$ 264,960	\$ 243,440	\$ 508,400
1202073	10	OPERACIÓN TRIPLE (INJERTO, FACOÉRESIS E IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR) (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS).	\$ 921,310	\$ 600,840	\$ 1,522,150
1202074	7	HERNIA DE IRIS Y/O FÍSTULAS,REPARACIÓN DE.	\$ 221,670	\$ 300,370	\$ 522,040
1202075	7	RETINOPEXIA NEUMÁTICA.	\$ 436,840	\$ 300,370	\$ 737,210
1202076	8	EXTRACCIÓN O CORRECCIÓN DE DESPLAZAMIENTO DELENTE INTRAOCULAR.	\$ 403,220	\$ 425,740	\$ 828,960
1202077	6	DESPRENDIMIENTO COROÍDEO O HEMORRAGIA COROÍDEA, TRAT. QUIR.	\$ 221,670	\$ 243,440	\$ 465,110
1202078	5	CIRUGÍA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPÉUTICA DE Córnea, CUALQUIER TÉCNICA.	\$ 685,420	\$ 171,520	\$ 856,940
1203001		TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA	\$ 122,260	\$ -	\$ 122,260
1301003		NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	\$ 24,640	\$ -	\$ 24,640
1301006		- CON MICROSCOPIO	\$ 30,690	\$ -	\$ 30,690
1301007		- SIN MICROSCOPIO	\$ 26,080	\$ -	\$ 26,080
1301008		# AUDIOMETRÍA NIÑOS	\$ 14,360	\$ -	\$ 14,360
1301009		# IMPEDANCIOMETRÍA	\$ 9,160	\$ -	\$ 9,160
1301010		# CALIBRACIÓN DE AUDÍFONOS O IMPLANTES	\$ 6,880	\$ -	\$ 6,880
1301011		# POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	\$ 23,220	\$ -	\$ 23,220
1301012		# CÓCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFÍA	\$ 24,640	\$ -	\$ 24,640
1301015		# ELECTRONISTAGMOGRAFÍA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFÍA C/S NISTAG.DE POSICIÓN	\$ 8,860	\$ -	\$ 8,860
1301016		# FUNCIÓN TUBARIA	\$ 6,170	\$ -	\$ 6,170
1301017		# PRUEBA CALÓRICA O PRUEBA CALÓRICA MÍNIMA (PROC.AUT.)	\$ 6,170	\$ -	\$ 6,170
1301019		# TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRÍAS)	\$ 24,640	\$ -	\$ 24,640
1301020		# EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	\$ 27,250	\$ -	\$ 27,250
1301021		# AUDIOMETRÍA ADULTOS	\$ 12,280	\$ -	\$ 12,280
1301024		SENOS PERINASALES, PUNCIÓN EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS; CADA PUNCIÓN	\$ 9,720	\$ -	\$ 9,720
1301025		**TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (PROC. AUT.)	\$ 6,700	\$ -	\$ 6,700
1301026		**TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	\$ 19,530	\$ -	\$ 19,530
1301027		VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	\$ 38,570	\$ -	\$ 38,570
1301028	1	CAUTERIZACIÓN UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	\$ 19,530	\$ 51,600	\$ 71,130

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1301029		- EN ADULTOS	\$ 9,290	\$ -	\$ 9,290
1301030		- EN NIÑOS	\$ 20,660	\$ -	\$ 20,660
1301035	3	- EN ADULTOS	\$ 37,780	\$ 78,500	\$ 116,280
1301036	3	- EN NIÑOS	\$ 44,100	\$ 78,500	\$ 122,600
1301038	2	- EN NIÑOS	\$ 39,010	\$ 69,700	\$ 108,710
1301039	2	- EN ADULTOS	\$ 39,010	\$ 69,700	\$ 108,710
1301040		LESIONES DEL OÍDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACIÓN BAJO MICROSCOPIO (PROC. AUT.)	\$ 6,520	\$ -	\$ 6,520
1301042		- EN ADULTOS	\$ 6,520	\$ -	\$ 6,520
1301043		- EN NIÑOS	\$ 19,530	\$ -	\$ 19,530
1301044		BIOPSIA OÍDO (PROC. AUT.)	\$ 19,530	\$ -	\$ 19,530
1301050		B.E.R.A. SCREENING	\$ 26,530	\$ -	\$ 26,530
1301060		EMISIONES OTOACUSTICAS	\$ 17,510	\$ -	\$ 17,510
1302001		ABSCESO Y/O HEMATOMAS, TRAT. QUIR.	\$ 30,280	\$ -	\$ 30,280
1302002	3	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 64,310	\$ 78,500	\$ 142,810
1302003	4	FÍSTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	\$ 257,670	\$ 114,400	\$ 372,070
1302004	3	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 41,670	\$ 78,500	\$ 120,170
1302005	4	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR.	\$ 262,120	\$ 114,400	\$ 376,520
1302006	7	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDESTOMÍA	\$ 328,320	\$ 300,370	\$ 628,690
1302007	7	MASTOIDECTOMÍA C/S SECCIÓN CUERDA DEL TÍMPANO	\$ 357,320	\$ 300,370	\$ 657,690
1302008	3	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MUCOSITIS TÍMPÁNICA, OTITIS MEDIA CON EFUSIÓN UNI O BILATERAL	\$ 210,010	\$ 78,500	\$ 288,510
1302009	7	OPERACIÓN RADICAL DE OÍDO	\$ 302,560	\$ 300,370	\$ 602,930
1302011	8	RECONSTITUCIÓN FUNCIONAL DE OÍDO RADICALIZADO	\$ 387,320	\$ 425,740	\$ 813,060
1302012	7	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMÍA	\$ 311,360	\$ 300,370	\$ 611,730
1302013	7	RECONSTITUCIÓN PLÁSTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOSO	\$ 398,950	\$ 300,370	\$ 699,320
1302014	7	EXOSTOSIS U OSTEOMA, RESECCIÓN POR CUALQUIER VÍA	\$ 280,150	\$ 300,370	\$ 580,520
1302017	7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR GLÓMICO TÍMPÁNICO	\$ 398,950	\$ 300,370	\$ 699,320
1302020	6	DESCOMPRESIÓN INTRAÓSEA C/S PLASTIA	\$ 302,560	\$ 243,440	\$ 546,000
1302021	7	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR.	\$ 492,970	\$ 300,370	\$ 793,340
1302022	2	** BIOPSIA BUCO-FARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$ 31,160	\$ 69,700	\$ 100,860
1302023	2	**SECCIÓN Y/O RESECCIÓN FRENILLOS CAVIDAD BUCAL	\$ 30,280	\$ 69,700	\$ 99,980
1302024	1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE PISO DE BOCA	\$ 30,280	\$ 51,600	\$ 81,880
1302025	1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN PERIAMIGDALIANO	\$ 53,660	\$ 51,600	\$ 105,260
1302026	2	- RETROFARÍNGEO O FARINGOLARÍNGEO	\$ 53,660	\$ 69,700	\$ 123,360
1302027		**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE VESTÍBULO BUCAL	\$ 32,040	\$ -	\$ 32,040
1302028	5	ADENOIDECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 222,250	\$ 171,520	\$ 393,770
1302029	5	AMIGDALECTOMÍA C/S ADENOIDECTOMÍA, UNI O BILATERAL	\$ 254,740	\$ 171,520	\$ 426,260
1302030	1	**EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS O TAPONES SALIVALES	\$ 32,040	\$ 51,600	\$ 83,640
1302031	1	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARÍNGEA	\$ 30,280	\$ 51,600	\$ 81,880
1302032	7	TUMOR MALIGNO DE LAS AMÍGDALAS, TRAT. QUIR.	\$ 262,120	\$ 300,370	\$ 562,490
1302033	6	**EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	\$ 257,670	\$ 243,440	\$ 501,110
1302034	9	EXTIRPACIÓN TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	\$ 557,410	\$ 575,890	\$ 1,133,300
1302035	8	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	\$ 391,190	\$ 425,740	\$ 816,930
1302036	9	FIBROANGIOMA DEL RINOFÁRINX, TRAT. QUIR.	\$ 515,450	\$ 575,890	\$ 1,091,340
1302037	9	GLOSECTOMÍA TOTAL	\$ 549,160	\$ 575,890	\$ 1,125,050
1302038	2	ABSCEOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	\$ 47,540	\$ 69,700	\$ 117,240
1302039	4	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACIÓN POR VÍA NASAL	\$ 264,960	\$ 114,400	\$ 379,360
1302040	6	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VÍA TRANSMAXILAR)	\$ 262,120	\$ 243,440	\$ 505,560
1302041	4	ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES, LIGADURA DE	\$ 210,010	\$ 114,400	\$ 324,410
1302042	4	TURBINECTOMÍA O CAUTERIZACIÓN DE CORNETES, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 53,660	\$ 114,400	\$ 168,060
1302043	5	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCIÓN DEL, TRAT. QUIR. POR VÍA NASAL	\$ 262,120	\$ 171,520	\$ 433,640
1302044	7	ETMOIDECTOMÍA ENDO O EXONASAL	\$ 269,730	\$ 300,370	\$ 570,100
1302045	5	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES Y/O RETIRO CUERPOS EXTRAÑOS DEL SENO MAXILAR	\$ 264,960	\$ 171,520	\$ 436,480
1302046	2	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCIÓN C/S INMOVILIZACIÓN	\$ 43,970	\$ 69,700	\$ 113,670
1302048	4	PERFORACIÓN DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	\$ 216,130	\$ 114,400	\$ 330,530
1302049	3	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PÓLIPO NASAL	\$ 53,170	\$ 78,500	\$ 131,670
1302050	5	RINITIS ATRÓFICA, TRAT. POR INCLUSIÓN SUBMUCOSA, CON CUALQUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL	\$ 210,010	\$ 171,520	\$ 381,530
1302051	6	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	\$ 268,760	\$ 243,440	\$ 512,200
1302052	6	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 332,010	\$ 243,440	\$ 575,450
1302053	6	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VÍA	\$ 320,040	\$ 243,440	\$ 563,480
1302054	5	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE SENO FRONTAL, CUALQUIER VÍA	\$ 269,730	\$ 171,520	\$ 441,250
1302055	6	ANTROSTOMÍA SENO MAXILAR, CUALQUIER VÍA	\$ 262,120	\$ 243,440	\$ 505,560
1302056	2	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	\$ 30,280	\$ 69,700	\$ 99,980
1302057	5	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMÍA LATERAL	\$ 262,120	\$ 171,520	\$ 433,640

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1302058	5	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VÍA NASAL C/S POLIPECTOMÍA	\$ 209,830	\$ 171,520	\$ 381,350
1302059	4	ARITENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 215,930	\$ 114,400	\$ 330,330
1302060	6	ARITENOIDECTOMÍA VÍA EXTERNA	\$ 262,120	\$ 243,440	\$ 505,560
1302061	6	DECORTICACIÓN DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	\$ 228,110	\$ 243,440	\$ 471,550
1302062	3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ABIERTA	\$ 221,670	\$ 78,500	\$ 300,170
1302063	3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 228,110	\$ 78,500	\$ 306,610
1302064	5	CORDECTOMÍA, SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA EXTERNA	\$ 262,120	\$ 171,520	\$ 433,640
1302065	6	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ABIERTA (INCLUYE RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL)	\$ 559,220	\$ 243,440	\$ 802,660
1302066	8	LARINGECTOMÍA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 526,720	\$ 425,740	\$ 952,460
1302067	10	LARINGECTOMÍA TOTAL MÁS FARINGECTOMÍA PARCIAL	\$ 692,100	\$ 600,840	\$ 1,292,940
1302068	13	LARINGECTOMÍA TOTAL MÁS FARINGECTOMÍA TOTAL Y/O ESOFAGECTOMÍA CERVICAL	\$ 964,150	\$ 877,350	\$ 1,841,500
1302069	5	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	\$ 250,360	\$ 171,520	\$ 421,880
1302070	2	PAPILOMAS LARÍNGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESIÓN)	\$ 78,770	\$ 69,700	\$ 148,470
1302071	5	PARÁLISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TÉCNICA	\$ 277,380	\$ 171,520	\$ 448,900
1302072	5	TRAQUEOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 264,960	\$ 171,520	\$ 436,480
1303001		EVALUACIÓN DE VOZ	\$ 6,890	\$ -	\$ 6,890
1303002		EVALUACIÓN DE HABLA	\$ 13,770	\$ -	\$ 13,770
1303003		EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMÁNTICO, SINTÁCTICO Y FONOLÓGICO, ETC. E INFORME) (INCLUYE 3 SESIONES DE MÍNIMO 30')	\$ 19,570	\$ -	\$ 19,570
1303004		REHABILITACIÓN DE LA VOZ	\$ 6,520	\$ -	\$ 6,520
1303005		REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MÁXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA SESIÓN MÍNIMO 30')	\$ 6,520	\$ -	\$ 6,520
1401001		PUNCIÓN ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NÓDULO TIROIDEO	\$ 19,530	\$ -	\$ 19,530
1402001	7	TIROIDECTOMÍA BILATERAL TOTAL	\$ 530,460	\$ 300,370	\$ 830,830
1402002	7	TIROIDECTOMÍA BILATERAL SUBTOTAL	\$ 392,180	\$ 300,370	\$ 692,550
1402003	9	BOCIO INTRATORÁCCICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMÍA	\$ 551,750	\$ 575,890	\$ 1,127,640
1402004	9	EXTIRPACIÓN DE TIROIDES LINGUAL	\$ 504,220	\$ 575,890	\$ 1,080,110
1402005	6	LOBECTOMÍA CON O SIN ISTMECTOMÍA O RESECCIÓN PARCIAL	\$ 358,760	\$ 243,440	\$ 602,200
1402006	9	TIROIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE EXTIRPACIÓN DE ESTRUCTURAS ANATÓMICAS VECINAS)	\$ 880,000	\$ 575,890	\$ 1,455,890
1402007	6	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES (OPERACIÓN ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS PRESTACIONES DE TIROIDES Y PARATIROIDES)	\$ 363,460	\$ 243,440	\$ 606,900
1402008	9	PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN PARATIROIDES CON EXPLORACIÓN DE MEDIASTINO, ABORDAJE TRANSTORÁCCICO.	\$ 504,220	\$ 575,890	\$ 1,080,110
1402009	7	PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN DE PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL, CLÁSICO O MÍNIMAMENTE INVASIVO)	\$ 394,700	\$ 300,370	\$ 695,070
1402010	9	REEXPLORACIÓN CERVICAL PARATIROIDES POR PERSISTENCIA O RECIDIVA HIPERPARATIROIDISMO	\$ 443,560	\$ 575,890	\$ 1,019,450
1402011	6	PAROTIDECTOMÍA SUPRAFACIAL CON DISECCIÓN Y PRESERVACIÓN DEL NERVIIO FACIAL	\$ 269,730	\$ 243,440	\$ 513,170
1402012	7	PAROTIDECTOMÍA TOTAL, CON DISECCIÓN Y PRESERVACIÓN DEL NERVIIO FACIAL.	\$ 388,820	\$ 300,370	\$ 689,190
1402013	9	PAROTIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE MÚSCULOS, GANGLIOS, ARTICULACIONES Y RAMA VERTICAL DE LA MANDÍBULA)	\$ 829,310	\$ 575,890	\$ 1,405,200
1402014	9	TOTALIZACIÓN DE PAROTIDECTOMÍA PREVIA O PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO PROFUNDO	\$ 381,010	\$ 575,890	\$ 956,900
1402015	8	SUB-MANDIBULECTOMÍA AMPLIADA (INCLUYE PISO DE LA BOCA, MANDÍBULA, MÚSCULOS, GANGLIOS Y ARTICULACIONES)	\$ 829,310	\$ 425,740	\$ 1,255,050
1402016	6	EXTIRPACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	\$ 269,730	\$ 243,440	\$ 513,170
1402017	5	** EXTIRPACIÓN SUBLINGUAL	\$ 210,010	\$ 171,520	\$ 381,530
1402018	8	EXTIRPACIÓN SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR, MÚSCULOS, GANGLIOS Y ARTICULACIONES)	\$ 829,310	\$ 425,740	\$ 1,255,050
1402019	3	** ABSCESO PAROTÍDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT. QUIR.	\$ 264,960	\$ 78,500	\$ 343,460
1402020	5	** CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECIÓN, REIMPLANTACIÓN ORO-FARÍNGEA	\$ 250,360	\$ 171,520	\$ 421,880
1402021	3	**CIERRE DE FÍSTULA SALIVAL: REPARACIÓN DEL CONDUCTO DE EXCRECIÓN	\$ 250,360	\$ 78,500	\$ 328,860
1402022	2	**EXTIRPACIÓN DE QUISTE O MUOCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR DE LABIOS	\$ 125,420	\$ 69,700	\$ 195,120
1402023	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TORTICOLIS CONGÉNITA	\$ 250,360	\$ 243,440	\$ 493,800
1402024	6	QUISTES Y/O FÍSTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO, Y/O BRANQUIAL, Y/O HIGROMA, Y/O FÍSTULA PREAURICULAR COMPLICADA, Y/U OTROS QUISTES Y/O TUMORES BENIGNOS, TRAT. QUIR.	\$ 250,360	\$ 243,440	\$ 493,800
1402025	7	TUMORES DEL CUERPO CAROTÍDEO, TRAT. QUIR. (INCL. PROC. VASCULAR)	\$ 335,990	\$ 300,370	\$ 636,360
1402026	2	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$ 32,040	\$ 69,700	\$ 101,740
1402027	2	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	\$ 40,500	\$ 69,700	\$ 110,200

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1402028	6	RESECCIÓN CUTÁNEA AMPLIADA(INCLUYE MUSCULATURA,GANGLIOS Y HUESOS SUBYACENTES; DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS)	\$ 262,120	\$ 243,440	\$ 505,560
1402029	3	RESECCIÓN CUTÁNEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	\$ 64,310	\$ 78,500	\$ 142,810
1402030	6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCIÓN TOTAL DEL LABIO Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 313,740	\$ 243,440	\$ 557,180
1402031	6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR,RESECCIÓN PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 262,120	\$ 243,440	\$ 505,560
1402032	5	RESECCIÓN PARCIAL Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 250,360	\$ 171,520	\$ 421,880
1402033	6	RESECCIÓN TOTAL Y CIRUGÍA REPARADORA	\$ 262,120	\$ 243,440	\$ 505,560
1402034	8	EXTIRPACIÓN AMPLIADA DE NARIZ INCLUYENDO PARTE ESQUELETO FACIAL (NASO-ETMOIDIANA)	\$ 335,990	\$ 425,740	\$ 761,730
1402035	12	EXANTERACIÓN ORBITARIA AMPLIADA (INCLUYE ETMOIDES,HUESO FRONTAL,BASE DE CRÁNEO ANTERIOR Y REGIÓN MÁXILO-MALAR)	\$ 924,790	\$ 752,700	\$ 1,677,490
1402036	11	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	\$ 873,880	\$ 732,960	\$ 1,606,840
1402037	7	**MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACIÓN PROTÉSICA	\$ 313,740	\$ 300,370	\$ 614,110
1402038	7	** PARCIAL (INCLUYE PALADAR ÓSEO; REPARACIÓN CON COLGAJO)	\$ 403,690	\$ 300,370	\$ 704,060
1402039	12	RADICAL AMPLIADA(INCLUYE EXANTERACIÓN ÓRBITARIA Y DE FOSA CRANEAL ANTERIOR O MEDIA)	\$ 873,880	\$ 752,700	\$ 1,626,580
1402040	10	RADICAL CLÁSICA (INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARACIÓN CON COLGAJO)	\$ 874,190	\$ 600,840	\$ 1,475,030
1402041	10	RADICAL CLÁSICA(INCLUYE EXANTERACIÓN ORBITARIA Y REPARACIÓN PROTÉSICA)	\$ 761,720	\$ 600,840	\$ 1,362,560
1402042	6	** GLOSECTOMÍA PARCIAL, REPARACIÓN PRIMARIA	\$ 208,300	\$ 243,440	\$ 451,740
1402043	7	RESECCIÓN AMPLIA DE TUMOR MALIGNO Y DISECCIÓN GANGLIONAR CERVICAL	\$ 835,740	\$ 300,370	\$ 1,136,110
1402044	7	** HEMIMANDIBULECTOMÍA	\$ 407,830	\$ 300,370	\$ 708,200
1402045	9	** MANDIBULECTOMÍA TOTAL	\$ 625,280	\$ 575,890	\$ 1,201,170
1402046	13	OPERACIÓN "COMANDO" (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMÍA Y DISECCIÓN GANGLIONAR RADICAL DE CUELLO)	\$ 941,260	\$ 877,350	\$ 1,818,610
1402047	5	**RESECCIÓN PARCIAL DE MANDÍBULA	\$ 277,380	\$ 171,520	\$ 448,900
1402048	8	EXTIRPACIÓN DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGIÓN FARINGEA)	\$ 983,880	\$ 425,740	\$ 1,409,620
1402050	6	FARINGECTOMÍA PARCIAL	\$ 262,120	\$ 243,440	\$ 505,560
1402051	6	** GENIOPLASTIA	\$ 264,960	\$ 243,440	\$ 508,400
1402052	6	**OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDÍBULA	\$ 262,120	\$ 243,440	\$ 505,560
1402053	7	**OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAL DE RAMA)	\$ 438,800	\$ 300,370	\$ 739,170
1402054	4	**REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	\$ 116,600	\$ 114,400	\$ 231,000
1402055	5	**REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION CON ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS,	\$ 320,180	\$ 171,520	\$ 491,700
1402056	4	**REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS ÚNICA,	\$ 277,380	\$ 114,400	\$ 391,780
1402057	10	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTÁNEAS CON PROC.NEUROQUIRÚRGICO(CRANEOTOMÍAS MÁS ABORDAJES Y TRAT.FACIAL), TIEMPO FACIAL	\$ 806,080	\$ 600,840	\$ 1,406,920
1402058	7	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, MEDIANTE ABORDAJES MÚLTIPLES Y HEMICORONAL O CORONAL	\$ 551,410	\$ 300,370	\$ 851,780
1402059	4	**REMOCIÓN DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURAS DE ALAMBRE	\$ 71,370	\$ 114,400	\$ 185,770
1402060	3	** SIMPLE (PROC.AUT.)	\$ 67,450	\$ 78,500	\$ 145,950
1502001	4	- COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MÁS DE 5 CMS. Y/O UBICADAS EN BORDES DE PÁRPADOS, LABIOS O ALA NASAL Y/O QUE COMPROMETEN MÚSCULOS, CONDUCTOS, VASOS O NERVIOS	\$ 214,200	\$ 114,400	\$ 328,600
1502002	2	- SIMPLS: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO COMPROMETEN PIEL	\$ 53,660	\$ 69,700	\$ 123,360
1502003	4	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS)	\$ 151,780	\$ 114,400	\$ 266,180
1502004	3	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAMAÑO)	\$ 208,300	\$ 78,500	\$ 286,800
1502005	4	RESECCIÓN PLÁSTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAMAÑO)	\$ 238,000	\$ 114,400	\$ 352,400
1502006	3	- HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 50,710	\$ 78,500	\$ 129,210
1502007	4	- HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 83,360	\$ 114,400	\$ 197,760
1502008	5	INJERTOS HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 154,710	\$ 171,520	\$ 326,230
1502009	6	- POR CADA 10% (O SU FRACCIÓN) ADICIONAL HASTA 50%. (SE COBRARÁ CÓDIGO AD. 6 UNA SOLA VEZ POR SUPERFICIE ENTRE 11% Y 50%)	\$ 61,920	\$ 243,440	\$ 305,360
1502010	13	- 51% Y MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 649,670	\$ 877,350	\$ 1,527,020
1502011	8	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA DADORA Y RECEPTORA)	\$ 202,410	\$ 425,740	\$ 628,150
1502012	4	- CARTÍLAGO (AURICULAR,COSTAL O SIMILARES) C/U	\$ 214,200	\$ 114,400	\$ 328,600
1502013	5	TOMA DE INJERTOS-ÓSEO (COSTAL, ILÍACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U.	\$ 252,490	\$ 171,520	\$ 424,010
1502014	4	PLATÍAS EN Z, HASTA 3	\$ 208,300	\$ 114,400	\$ 322,700
1502015	5	PLASTÍAS EN Z, 4 Y MÁS	\$ 250,360	\$ 171,520	\$ 421,880

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1502016	7	- COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE,MUSTARDA,CONVERSE,JURI,BAKAMJIAN O SIMILAR)	\$ 320,180	\$ 300,370	\$ 620,550
1502017	9	- COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL COLGAJO Y LAS SUTURAS NEUROVASCULARES)	\$ 924,790	\$ 575,890	\$ 1,500,680
1502018	7	- COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTÁNEOS	\$ 461,120	\$ 300,370	\$ 761,490
1502019	8	- COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTÁNEOS	\$ 672,140	\$ 425,740	\$ 1,097,880
1502020	6	- COLGAJOS SIMPLES DOS O MÁS	\$ 269,730	\$ 243,440	\$ 513,170
1502021	5	- COLGAJO SIMPLE ÚNICO	\$ 190,310	\$ 171,520	\$ 361,830
1502022	6	PARÁLISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	\$ 381,010	\$ 243,440	\$ 624,450
1502023	6	RIDECTOMÍA CÉRVICO-FACIAL, UN LADO	\$ 291,290	\$ 243,440	\$ 534,730
1502024	5	RIDECTOMÍA FRONTAL	\$ 262,120	\$ 171,520	\$ 433,640
1502025	4	ALADAS O EN ASA, CORRECCIÓN PLÁSTICA	\$ 391,480	\$ 114,400	\$ 505,880
1502026	3	LÓBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCIÓN PLÁSTICA (PROC. AUT)	\$ 53,660	\$ 78,500	\$ 132,160
1502027	5	MALFORMACIÓN CONGÉNITA COMPLEJA, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DIFERENTES	\$ 262,120	\$ 171,520	\$ 433,640
1502028	5	CORRECCIÓN NASAL PARCIAL (ALARES,ALARGAMIENTO COLUMELA O SIMILAR)	\$ 250,360	\$ 171,520	\$ 421,880
1502029	5	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PÁRPADOS INFERIORES	\$ 262,120	\$ 171,520	\$ 433,640
1502030	5	BLEFAROPLASTIA UNO AMBOS PÁRPADOS SUPERIORES	\$ 265,680	\$ 171,520	\$ 437,200
1502031	5	** CORRECCIÓN QUIRÚRGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	\$ 262,120	\$ 171,520	\$ 433,640
1502032	5	** QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 262,120	\$ 171,520	\$ 433,640
1502033	5	** CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACIÓN ORO-NASAL	\$ 262,120	\$ 171,520	\$ 433,640
1502034	5	** CIERRE MUCOSO VESTÍBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTIA	\$ 277,380	\$ 171,520	\$ 448,900
1502035	5	** PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 277,380	\$ 171,520	\$ 448,900
1502036	5	** CIERRE DE MACROSTOMÍA, UN LADO	\$ 250,360	\$ 171,520	\$ 421,880
1502037	7	**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANOMALÍAS CRÁNEO FACIALES	\$ 459,380	\$ 300,370	\$ 759,750
1502038	6	** - BILATERAL EN UN TIEMPO	\$ 403,180	\$ 243,440	\$ 646,620
1502039	5	** - UNILATERAL	\$ 296,460	\$ 171,520	\$ 467,980
1502040	11	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACIÓN UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL	\$ 761,720	\$ 732,960	\$ 1,494,680
1502041	11	EXPANSIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE UN MICRO-ORBITISMO	\$ 761,720	\$ 732,960	\$ 1,494,680
1502042	12	SÍNDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VÍA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	\$ 873,880	\$ 752,700	\$ 1,626,580
1502043	12	SÍNDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMÍA TIPO LE FORT III O SIMILAR	\$ 873,880	\$ 752,700	\$ 1,626,580
1502044	6	CORRECCIÓN TELECANTO	\$ 291,290	\$ 243,440	\$ 534,730
1502045	11	MOVILIZACIÓN ORBITARIA EXTRACRANEANA	\$ 761,720	\$ 732,960	\$ 1,494,680
1502046	13	MOVILIZACIÓN ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	\$ 873,880	\$ 877,350	\$ 1,751,230
1502047	5	GINECOMASTIA, CORRECCIÓN PLÁSTICA	\$ 266,350	\$ 171,520	\$ 437,870
1502048	6	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (UNILATERAL)	\$ 250,360	\$ 243,440	\$ 493,800
1502049	6	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN	\$ 337,090	\$ 243,440	\$ 580,530
1502050	6	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PRÓTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 258,710	\$ 243,440	\$ 502,150
1502051	5	RECONSTRUCCIÓN ARÉOLA Y/O PEZÓN C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 214,200	\$ 171,520	\$ 385,720
1502052	7	RECONSTRUCCIÓN MAMARIA	\$ 358,420	\$ 300,370	\$ 658,790
1502053	6	ABDOMINOPLASTIA	\$ 394,700	\$ 243,440	\$ 638,140
1502054	7	CON RESECCIÓN ÓSEA C/S COLGAJO DE ROTACIÓN	\$ 251,390	\$ 300,370	\$ 551,760
1502055	7	CON RESECCIÓN ÓSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTÁNEOS	\$ 459,380	\$ 300,370	\$ 759,750
1502056	5	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	\$ 202,410	\$ 171,520	\$ 373,930
1502057	4	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	\$ 83,360	\$ 114,400	\$ 197,760
1502058	5	POLIDACTILIA, EXTIRPACIÓN Y PLASTIA UN LADO	\$ 202,410	\$ 171,520	\$ 373,930
1502059	6	LIPECTOMÍA GLUTEA, UN LADO	\$ 202,410	\$ 243,440	\$ 445,850
1502060	6	LIPECTOMÍA TROCÁNTERA, UN LADO	\$ 202,410	\$ 243,440	\$ 445,850
1502061	4	ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 38,110	\$ 114,400	\$ 152,510
1502062	2	ESCAROTOMIA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCIÓN)	\$ 30,280	\$ 69,700	\$ 99,980
1502063	3	ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 83,360	\$ 78,500	\$ 161,860
1502064	4	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 118,980	\$ 114,400	\$ 233,380
1502065	5	ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	\$ 222,250	\$ 171,520	\$ 393,770
1502066	6	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCIÓN) (SE COBRARÁ CÓD. AD. UNA SÓLA VEZ POR SUPERFICIE ENTRE EL 11% Y 50%).	\$ 95,240	\$ 243,440	\$ 338,680
1502070	7	IMPLANTE DE GLUTEOS AMBOS LADOS	\$ 305,550	\$ 300,370	\$ 605,920
1502080	6	LIPECTOMIA MAMARIA DERECHO O IZQUIERDO	\$ 424,680	\$ 243,440	\$ 668,120
1502081	6	LIPECTOMIA EXTREMIDADES C/U	\$ 424,680	\$ 243,440	\$ 668,120
1502082	9	LIPECTO ESCULTURA ABDOMINAL Y AREAS ANEXAS	\$ 858,990	\$ 575,890	\$ 1,434,880
1502083	7	LIPECTOMIA O LIPOASPIRACION EXTREMIDADES INFERIORES AMBAS	\$ 393,430	\$ 300,370	\$ 693,800
1502089	6	LIPECTOMIA OTRAS AREAS	\$ 424,570	\$ 243,440	\$ 668,010
1502090	6	LIPOASPIRACION 1 AREA	\$ 249,140	\$ 243,440	\$ 492,580
1502091	7	LIPOASPIRACION 2 O 3 AREAS SI HAY OTRA INTERV.	\$ 393,430	\$ 300,370	\$ 693,800
1502100	6	PLASTISMOPLASTIA CERVICAL	\$ 230,480	\$ 243,440	\$ 473,920
1502101	6	FRONTOPLASTIA ENDOSCOPICA	\$ 230,480	\$ 243,440	\$ 473,920

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1502103	7	IMPLANTE DE MAMAS	\$ 236,760	\$ 300,370	\$ 537,130
1502200	5	LIPOASPIRACION PAPADA	\$ 171,860	\$ 171,520	\$ 343,380
1502201	6	LIFTING FACIAL (AMBOS LADOS)	\$ 171,860	\$ 243,440	\$ 415,300
1502202	5	LIFTING FRONTAL	\$ 171,860	\$ 171,520	\$ 343,380
1601110		CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	\$ 38,880	\$ -	\$ 38,880
1601111		APLICACION DE INMUNOMODULADORES, QUÍMICOS Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	\$ 25,880	\$ -	\$ 25,880
1601112		FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESIÓN	\$ 7,760	\$ -	\$ 7,760
1601113		FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESIÓN EN CABINA	\$ 12,960	\$ -	\$ 12,960
1601115		IMPLANTES SUBCUTÁNEOS, INSTALACIÓN O RETIRO	\$ 30,150	\$ -	\$ 30,150
1601116		CRIOterapia HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN	\$ 25,880	\$ -	\$ 25,880
1601117		CRIOterapia 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN	\$ 38,880	\$ -	\$ 38,880
1601118		TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGÍA (POR CADA LESIÓN) POR SESIÓN	\$ 73,960	\$ -	\$ 73,960
1601119		INYECCIÓN INTRACUTÁNEA EN ÁREAS HASTA 9 CM2 POR SESIÓN	\$ 25,880	\$ -	\$ 25,880
1601120		TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR SESIÓN	\$ 51,820	\$ -	\$ 51,820
1601121		TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR SESIÓN	\$ 38,880	\$ -	\$ 38,880
1602201	2	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL C/S ELECTRO X 1 LESIÓN	\$ 66,620	\$ 69,700	\$ 136,320
1602202	2	- CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	\$ 117,590	\$ 69,700	\$ 187,290
1602203	2	- RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	\$ 78,370	\$ 69,700	\$ 148,070
1602204	2	- CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	\$ 235,240	\$ 69,700	\$ 304,940
1602205	2	- RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	\$ 156,800	\$ 69,700	\$ 226,500
1602206	2	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGURACIÓN HASTA 15 LESIONES	\$ 78,370	\$ 69,700	\$ 148,070
1602207	2	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	\$ 78,370	\$ 69,700	\$ 148,070
1602211	3	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESCISIÓN TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESIÓN O MELANOMA CUALQUIER LOCALIZACIÓN	\$ 245,000	\$ 78,500	\$ 323,500
1602212	3	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESCISIÓN TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESIÓN	\$ 196,000	\$ 78,500	\$ 274,500
1602213	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACIÓN: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	\$ 196,000	\$ 69,700	\$ 265,700
1602214	2	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	\$ 147,020	\$ 69,700	\$ 216,720
1602221	3	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (MÁS DE 5 CM)	\$ 111,910	\$ 78,500	\$ 190,410
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)	\$ 31,880	\$ 69,700	\$ 101,580
1602223	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN	\$ 147,020	\$ 69,700	\$ 216,720
1602224	2	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN	\$ 122,420	\$ 69,700	\$ 192,120
1602225	2	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	\$ 78,370	\$ 69,700	\$ 148,070
1602231	2	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	\$ 31,360	\$ 69,700	\$ 101,060
1602232	2	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	\$ 98,010	\$ 69,700	\$ 167,710
1602233	2	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUEAL	\$ 156,800	\$ 69,700	\$ 226,500
1602240	1	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	\$ 21,760	\$ 51,600	\$ 73,360
1602241	3	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	\$ 41,490	\$ 78,500	\$ 119,990
1602242	6	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10 % SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLÓN	\$ 70,560	\$ 243,440	\$ 314,000
1701001		E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN)	\$ 20,950	\$ -	\$ 20,950
1701003		ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	\$ 85,970	\$ -	\$ 85,970
1701004		- EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 116,210	\$ -	\$ 116,210
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	\$ 99,680	\$ -	\$ 99,680
1701007		ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE CÓD. 17-01-008)	\$ 105,680	\$ -	\$ 105,680
1701008		ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M, PAPEL FOTSENSIBLE Y FOTOGRAFÍA), EN ADULTOS O NIÑOS (PROC.AUT.)	\$ 118,870	\$ -	\$ 118,870
1701009		MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL CONTINUO	\$ 69,620	\$ -	\$ 69,620

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1701010		SONDEO CARDÍACO DERECHO C/S TERMODILUCIÓN: EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 169,750	\$ -	\$ 169,750
1701011		SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 212,300	\$ -	\$ 212,300
1701012		SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO: EN ADULTOS O NIÑOS	\$ 180,250	\$ -	\$ 180,250
1701014		INSTALACIÓN DE CATÉTER SWAN-GANZ O SIMILAR, EN ADULTOS O NIÑOS (PROC. AUT.)	\$ 190,750	\$ -	\$ 190,750
1701015		DOPPLER CON ERGOMETRÍA (POR SESIÓN)	\$ 47,400	\$ -	\$ 47,400
1701016		DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFÉRICOS (POR SESIÓN)	\$ 19,100	\$ -	\$ 19,100
1701019	4	CINECORONARIOGRAFÍA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE VENTRICULOGRAFÍA IZQUIERDA) (A.C. 04-02-030)	\$ 606,320	\$ 114,400	\$ 720,720
1701020	4	VENTRICULOGRAFÍA DERECHA (INCLUYE SONDEO CARDÍACO DERECHO), EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-033)	\$ 169,750	\$ 114,400	\$ 284,150
1701021	4	VENTRICULOGRAFÍA IZQUIERDA (INCLUYE EL SONDEO CARDÍACO IZQUIERDO), EN ADULTOS O NIÑOS (A.C.04-02-033)	\$ 190,750	\$ 114,400	\$ 305,150
1701022		AORTOGRAFÍA, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-024)	\$ 114,650	\$ -	\$ 114,650
1701023		ARTERIOGRAFÍA DE EXTREMIDADES (CADA EXTREMIDAD) EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-025)	\$ 104,100	\$ -	\$ 104,100
1701024		ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA (PULMONAR, RENAL, TRONCO CELÍACO, ETC.) C/U, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	\$ 153,000	\$ -	\$ 153,000
1701025		CAVOGRAFÍA (A.C. 04-02-035)	\$ 104,100	\$ -	\$ 104,100
1701026		FLEBOGRAFÍA DE CADA EXTREMIDAD (A.C.04-02-038)	\$ 61,500	\$ -	\$ 61,500
1701027		FLEBOGRAFÍA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICAS, LUMBAR, ESPERMÁTICA, O SIMILAR, C/U (A.C. 04-02-041)	\$ 104,100	\$ -	\$ 104,100
1701030		PUNCIÓN EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTO	\$ 63,750	\$ -	\$ 63,750
1701031	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO CARDIOLÓGICO (A.C.04-02-022)	\$ 1,374,660	\$ 171,520	\$ 1,546,180
1701032	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA PROCEDIMIENTO CARDIOLÓGICO (A.C.04-02-023)	\$ 318,250	\$ 171,520	\$ 489,770
1701033	3	BIOPSIA ENDOMIOCÁRDICA (PROC. COMPLETO)	\$ 286,050	\$ 78,500	\$ 364,550
1701034		CARDIOVERSIÓN	\$ 95,400	\$ -	\$ 95,400
1701035		COLOCACIÓN MARCAPASO TRANSITORIO,SONDA (PROC. COMPLETO)	\$ 137,800	\$ -	\$ 137,800
1701036		DEFIBRILACIÓN	\$ 95,400	\$ -	\$ 95,400
1701037		PUNCIÓN SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACIÓN DE CATÉTER	\$ 76,050	\$ -	\$ 76,050
1701038	3	SEPTOSTOMÍA DE RASHKIND O CON CONTROLADA CON BALÓN	\$ 424,150	\$ 78,500	\$ 502,650
1701039	3	TROMBÓLISIS ARTERIAL PERIFÉRICA	\$ 318,250	\$ 78,500	\$ 396,750
1701040	3	TROMBÓLISIS INTRACORONARIA	\$ 678,350	\$ 78,500	\$ 756,850
1701041	4	VALVULOPLASTIA MITRAL (A.C. 04-02-033)	\$ 837,150	\$ 114,400	\$ 951,550
1701042	4	VALVULOPLASTIA AÓRTICA Y/O PULMONAR, C/U (A.C. 04-02-033)	\$ 528,650	\$ 114,400	\$ 643,050
1701043	4	ANGIOPLASTIA DE COARTACIÓN AÓRTICA (A.C. 04-02-033)	\$ 528,650	\$ 114,400	\$ 643,050
1701045		ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	\$ 117,740	\$ -	\$ 117,740
1701046	4	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO ENDOCARDÍACO DE LAS ARRITMIAS	\$ 275,600	\$ 114,400	\$ 390,000
1701050	4	ABLACIÓN CON CORRIENTE CONTÍNUA O RADIOFRECUENCIA DE NÓDULO AURÍCULO-VENTRICULAR	\$ 275,600	\$ 114,400	\$ 390,000
1701051	4	ABLACIÓN CON CORRIENTE CONTÍNUA O CON RADIOFRECUENCIA DE VÍAS ACCESORIAS Y OTROS	\$ 440,650	\$ 114,400	\$ 555,050
1701055	3	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFÁGICO	\$ 246,640	\$ 78,500	\$ 325,140
1701150		TILT TEST	\$ 120,640	\$ -	\$ 120,640
1701160		ECO STRES CON DOBUTAMINA	\$ 244,450	\$ -	\$ 244,450
1703001	8	EMBOLECTOMÍA Y/O TROMBECTOMÍA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR (PROC. AUT.)	\$ 554,760	\$ 425,740	\$ 980,500
1703002	7	FÍSTULA ARTERIOVENOSA CONGÉNITA O TRAUMÁTICA, REPAR. QUIR.	\$ 968,260	\$ 300,370	\$ 1,268,630
1703003	7	FÍSTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)	\$ 529,920	\$ 300,370	\$ 830,290
1703004	7	FÍSTULA ARTERIOVENOSA DERIVACIÓN EXTERNA	\$ 529,920	\$ 300,370	\$ 830,290
1703005	10	REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORÁCICOS C/S INJERTO (BIOLÓGICOS O SINTÉTICOS)	\$ 1,233,000	\$ 600,840	\$ 1,833,840
1703006	8	REPARACIÓN QUIRÚRGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFÉRICOS C/S INJERTO (BIOLÓGICOS O SINTÉTICOS)	\$ 830,020	\$ 425,740	\$ 1,255,760
1703007	12	ANEURISMA AÓRTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR.	\$ 1,967,900	\$ 752,700	\$ 2,720,600
1703008	7	ANEURISMAS PERIFÉRICOS, TRAT. QUIR.	\$ 1,037,810	\$ 300,370	\$ 1,338,180
1703009	14	ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	\$ 2,513,480	\$ 983,750	\$ 3,497,230
1703010	10	PUNTES AORTO – BIFEMORAL; PUNTES DE TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	\$ 1,798,700	\$ 600,840	\$ 2,399,540
1703011	10	PUNTES AORTO-UNIFEMORAL	\$ 1,344,280	\$ 600,840	\$ 1,945,120
1703012	12	PUNTE AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTÉRICO O SIMILAR); C/U	\$ 1,541,630	\$ 752,700	\$ 2,294,330
1703013	12	PUNTES AORTO-ILÍACO	\$ 1,456,630	\$ 752,700	\$ 2,209,330
1703014	10	ENDARTERECTOMÍA CAROTÍDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL, O SIMILAR C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 1,422,610	\$ 600,840	\$ 2,023,450
1703015	10	ENDARTERECTOMÍA FEMORAL COMÚN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLÍTEA U OTRAS C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 853,490	\$ 600,840	\$ 1,454,330

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1703016	11	ENDARTERECTOMÍA RENAL, C/S INJERTO (PROC. AUT.)	\$ 1,008,430	\$ 732,960	\$ 1,741,390
1703017	10	FÉMORO-TIBIAL O DISTALES	\$ 1,344,280	\$ 600,840	\$ 1,945,120
1703018	10	FÉMORO-POPLÍTEO	\$ 1,344,280	\$ 600,840	\$ 1,945,120
1703019	8	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.)	\$ 596,880	\$ 425,740	\$ 1,022,620
1703020	10	OTRAS DERIVACIONES: FÉMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, AXILO-FEMORAL, CARÓTIDOSUBCLAVIO, AXILO-AXILAR O SIMILARES; C/U	\$ 1,164,280	\$ 600,840	\$ 1,765,120
1703021	12	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTÉMICAS	\$ 1,755,250	\$ 752,700	\$ 2,507,950
1703022	12	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	\$ 1,344,280	\$ 752,700	\$ 2,096,980
1703023		DENUDACIÓN VENOSA (PROC. AUT.)	\$ 166,720	\$ -	\$ 166,720
1703024	9	DERIVACIONES VENOSAS DE EXTREMIDADES PUENTES VENOSOS	\$ 940,820	\$ 575,890	\$ 1,516,710
1703025	8	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	\$ 1,067,180	\$ 425,740	\$ 1,492,920
1703026	5	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	\$ 500,720	\$ 171,520	\$ 672,240
1703027	5	LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (POPLÍTEO, FEMORAL, ILÍACAS, HUMERAL, AXILAR, OTROS); LIGADURA DE VENAS COMUNICANTES Y/O PERFORANTES, Y/O RESECCIÓN DE PAQUETES VARICOSOS, CUALQUIER TÉCNICA (UNA EXTREMIDAD); C/U	\$ 564,050	\$ 171,520	\$ 735,570
1703028	8	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	\$ 946,120	\$ 425,740	\$ 1,371,860
1703029	6	RESECCIÓN CUTÁNEO-APONEURÓTICA UNILATERAL (INCLUYE FASCIOTOMÍA INTERNA O POSTERIOR)	\$ 587,480	\$ 243,440	\$ 830,920
1703030	6	SAFENECTOMÍA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACIÓN POR CUALQUIER TÉCNICA (LÁSER, RADIOFRECUENCIA O SIMILAR).	\$ 500,720	\$ 243,440	\$ 744,160
1703031	6	TROMBECTOMÍA DE VENAS PROFUNDAS	\$ 539,460	\$ 243,440	\$ 782,900
1703032	7	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	\$ 762,010	\$ 300,370	\$ 1,062,380
1703033	7	LINFEDEMA, TRAT. QUIR. UNA EXTREMIDAD	\$ 1,030,900	\$ 300,370	\$ 1,331,270
1703034	3	ADENITIS, TRAT. QUIR.,	\$ 157,540	\$ 78,500	\$ 236,040
1703035	3	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGIÓN PERIFÉRICA SUPERFICIAL O PROFUNDA) (PROC. AUT.)	\$ 337,180	\$ 78,500	\$ 415,680
1703036	9	AXILO-SUPRACLAVICULAR	\$ 1,165,100	\$ 575,890	\$ 1,740,990
1703037	9	CÉRVICO-TORÁCICA	\$ 979,060	\$ 575,890	\$ 1,554,950
1703038	9	ILEOINGUINAL	\$ 1,176,620	\$ 575,890	\$ 1,752,510
1703039	9	INGUINOESCROTALES	\$ 995,650	\$ 575,890	\$ 1,571,540
1703040	10	LUMBO-AÓRTICOS	\$ 1,454,360	\$ 600,840	\$ 2,055,200
1703041	10	MEDIASTÍNICOS	\$ 1,383,480	\$ 600,840	\$ 1,984,320
1703042	6	POPLÍTEOS	\$ 721,980	\$ 243,440	\$ 965,420
1703043	8	VACIAMIENTO (DISECCIÓN) RADICAL CUELLO (V.R.C.) CLÁSICO IPSILATERAL	\$ 1,037,810	\$ 425,740	\$ 1,463,550
1703044	5	YUGULAR SIMPLE	\$ 515,340	\$ 171,520	\$ 686,860
1703045	9	CÉRVICO-TORÁCICA	\$ 1,067,180	\$ 575,890	\$ 1,643,070
1703046	9	LUMBAR	\$ 876,820	\$ 575,890	\$ 1,452,710
1703047	12	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTÉMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT-GLENN O SIMILARES)	\$ 1,658,630	\$ 752,700	\$ 2,411,330
1703048	5	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO DE ELECTRODO	\$ 554,760	\$ 171,520	\$ 726,280
1703049	12	COARTACIÓN AÓRTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT. QUIR.	\$ 1,657,220	\$ 752,700	\$ 2,409,920
1703050	12	COARTACIÓN AÓRTICA, TRAT. QUIR.	\$ 1,658,630	\$ 752,700	\$ 2,411,330
1703051	10	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.	\$ 1,612,150	\$ 600,840	\$ 2,212,990
1703052	11	FÍSTULA CORONARIA, TRAT. QUIR.	\$ 1,523,450	\$ 732,960	\$ 2,256,410
1703053	8	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICÁRDICO	\$ 604,550	\$ 425,740	\$ 1,030,290
1703054	11	OPERACIÓN SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	\$ 1,233,000	\$ 732,960	\$ 1,965,960
1703055	10	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCIÓN POR CINTA	\$ 1,165,100	\$ 600,840	\$ 1,765,940
1703056	10	PERICARDICTOMÍA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES	\$ 1,681,060	\$ 600,840	\$ 2,281,900
1703057	10	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE	\$ 1,523,450	\$ 600,840	\$ 2,124,290
1703058	10	PERICARDIOTOMÍA	\$ 877,610	\$ 600,840	\$ 1,478,450
1703059	10	SINEQUIAS PERICÁRDICAS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 1,523,450	\$ 600,840	\$ 2,124,290
1703060	12	SIN CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA	\$ 1,559,520	\$ 752,700	\$ 2,312,220
1703061	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MAYOR: INCLUYE REEMPLAZO VALVULAR MÚLTIPLE, TRES O MÁS PUENTES AORTOCORONARIOS Y/O ANASTOMOSIS CON ARTERIA MAMARIA, CORRECCIÓN DE CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS COMPLEJAS (POR EJEMPLO: FALLOT; ATRESIA TRICUSPÍDEA; DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO; TRANSPOSICIÓN GRANDES VASOS; VENTRÍCULO ÚNICO O SIMILARES), ANEURISMA AÓRTICO TORÁCICO, TRANSPLANTE CARDÍACO Y CUALQUIER OPERACIÓN CARDÍACA EN LACTANTES	\$ 3,162,670	\$ 983,750	\$ 4,146,420
1703062	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MEDIANA: INCLUYE COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR, REEMPLAZO UNIVALVULAR, UNO O DOS PUENTES AORTOCORONARIOS; ANEURISMA VENTRICULAR, CORRECCIÓN DE WOLF-PARKINSON WHITE Y OTRAS ARRITMIAS	\$ 2,318,900	\$ 983,750	\$ 3,302,650

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1703063	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MENOR:INCLUYE COMUNICACIÓN INTERAURICULAR SIMPLE, ESTENOSIS PULMONAR VALVULAR, ESTENOSIS MITRAL O SIMILAR	\$ 1,854,790	\$ 983,750	\$ 2,838,540
1704001	10	CIRUGÍA DEL OPÉRCULO TORÁCICO (RESECCIÓN DE PRIMERA COSTILLA, CUALQUIER ABORDAJE); UNILATERAL	\$ 808,740	\$ 600,840	\$ 1,409,580
1704002	10	CIRUGÍA TÓRAX ABIERTO TRAUMÁTICO Y/O FIJACIÓN TÓRAX VOLANTE, OSTEOSÍNTESIS COSTALES MÚLTIPLES Y DE ESTERNÓN (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,275,770	\$ 600,840	\$ 1,876,610
1704003	9	FENESTRACIÓN O TORACOPLASTIA	\$ 828,540	\$ 575,890	\$ 1,404,430
1704004	9	REPARACIÓN PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM,(PROC.AUT.)	\$ 764,060	\$ 575,890	\$ 1,339,950
1704005	8	RESECCIÓN DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTÍLAGO Y/O ESTERNÓN S/PLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 592,920	\$ 425,740	\$ 1,018,660
1704006	8	RESECCIÓN DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLÁSTICA DE YORK O SIMILAR)	\$ 739,690	\$ 425,740	\$ 1,165,430
1704007	10	TÓRACOFRENOLAPARATOMÍA EXPLORADORA C/S REPARACIÓN VÍSCERAS TORÁCICAS Y ABDOMINALES	\$ 1,030,900	\$ 600,840	\$ 1,631,740
1704008	10	TORACOFRENOTOMÍA EXPLORADORA	\$ 829,330	\$ 600,840	\$ 1,430,170
1704009	9	TORACOTOMÍA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACIÓN, C/S DRENAJE	\$ 734,830	\$ 575,890	\$ 1,310,720
1704010	6	TORACOTOMÍA MÍNIMA C/S RESECCIÓN COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	\$ 404,820	\$ 243,440	\$ 648,260
1704011	8	MEDIASTINOTOMÍA EXPLORADORA ANT.O POST.C/S BIOPSIA PROC.AUT	\$ 568,840	\$ 425,740	\$ 994,580
1704012	7	VÍA CERVICAL	\$ 500,720	\$ 300,370	\$ 801,090
1704013	8	VÍA TORÁCICA	\$ 754,270	\$ 425,740	\$ 1,180,010
1704014	7	TIMECTOMÍA VÍA CERVICAL	\$ 721,980	\$ 300,370	\$ 1,022,350
1704015	8	TIMECTOMÍA VÍA TORÁCICA MEDIOESTERNAL	\$ 874,190	\$ 425,740	\$ 1,299,930
1704016	9	CONDUCTO TORÁCICO, LIGADURA QUIRÚRGICA	\$ 877,610	\$ 575,890	\$ 1,453,500
1704017	10	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POSTERIOR) TRAT. QUIR. C/S DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 1,447,130	\$ 600,840	\$ 2,047,970
1704018	10	CIRUGÍA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGÍA DE VÍSCERAS ABDOMINALES O TORÁCICAS	\$ 1,084,140	\$ 600,840	\$ 1,684,980
1704019	9	HERIDAS TRAUMÁTICAS, TRAT. QUIR.	\$ 739,330	\$ 575,890	\$ 1,315,220
1704020	10	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA TORÁCICA C/ PRÓTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 877,610	\$ 600,840	\$ 1,478,450
1704021	9	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA TORÁCICA, SIN PRÓTESIS	\$ 784,370	\$ 575,890	\$ 1,360,260
1704022	10	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS) TRAT. QUIR.	\$ 829,330	\$ 600,840	\$ 1,430,170
1704023	9	CUERPO EXTRAÑO PLEURAL, EXTRAC. QUIR.	\$ 734,830	\$ 575,890	\$ 1,310,720
1704024	11	DECORTICACIÓN PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMÍA PARCIAL O TOTAL)	\$ 758,560	\$ 732,960	\$ 1,491,520
1704025	6	PLEURODESIS POR PLEUROTOMÍA	\$ 237,960	\$ 243,440	\$ 481,400
1704026	10	PLEURODESIS POR TORACOTOMÍA	\$ 734,830	\$ 600,840	\$ 1,335,670
1704027	4	PLEUROTOMÍA ÚNICA O DOBLE C/S BIOPSIA CON TRÓCAR	\$ 166,720	\$ 114,400	\$ 281,120
1704028	10	TUMORES PLEURALES, TRAT. QUIR.	\$ 758,560	\$ 600,840	\$ 1,359,400
1704029	10	BRONCOTOMÍA O TRAQUEOBRONCOTOMÍA EXPLORADORA O TERAPÉUTICA POR TORACOTOMÍA (PROC.AUT.)	\$ 829,330	\$ 600,840	\$ 1,430,170
1704030	11	CIRUGÍA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FÍSTULA BRONQUIAL POR ESTERNOTOMÍA MEDIA	\$ 1,524,740	\$ 732,960	\$ 2,257,700
1704031	10	PLASTIA DE TRÁQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCIÓN, C/S PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 1,658,630	\$ 600,840	\$ 2,259,470
1704032	11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FÍSTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMÍA	\$ 1,120,250	\$ 732,960	\$ 1,853,210
1704033	9	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACIÓN	\$ 1,755,250	\$ 575,890	\$ 2,331,140
1704034	10	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMÍA	\$ 694,400	\$ 600,840	\$ 1,295,240
1704035	9	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMÍA	\$ 734,830	\$ 575,890	\$ 1,310,720
1704036	9	BULAS, TRAT. QUIR.	\$ 734,830	\$ 575,890	\$ 1,310,720
1704037	11	CIRUGÍA DE QUISTE HIDATÍDICO SIN RESECCIÓN PULMONAR	\$ 1,344,280	\$ 732,960	\$ 2,077,240
1704038	9	CUERPO EXTRAÑO INTRAPULMONAR, EXTIRP. QUIR.	\$ 806,900	\$ 575,890	\$ 1,382,790
1704039	8	HERIDAS DE PULMÓN, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 716,830	\$ 425,740	\$ 1,142,570
1704040	11	LOBECTOMÍA O BILOBECTOMÍA	\$ 1,422,610	\$ 732,960	\$ 2,155,570
1704041	11	METÁSTASIS BILATERAL, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMÍA	\$ 1,344,280	\$ 732,960	\$ 2,077,240
1704042	10	METÁSTASIS UNILATERAL	\$ 948,350	\$ 600,840	\$ 1,549,190
1704043	11	NEUMONECTOMÍA C/S RESECCIÓN DE PARED COSTAL	\$ 1,755,250	\$ 732,960	\$ 2,488,210
1704044	9	NEUMOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 694,400	\$ 575,890	\$ 1,270,290
1704045	10	QUISTECTOMÍA SIMPLE	\$ 948,350	\$ 600,840	\$ 1,549,190
1704046	10	RESECCIONES SEGMENTARIAS	\$ 1,233,000	\$ 600,840	\$ 1,833,840
1704047	6	- VÍA CERVICAL	\$ 537,520	\$ 243,440	\$ 780,960
1704048	9	- VÍA TORÁCICA	\$ 829,330	\$ 575,890	\$ 1,405,220
1704049	6	ESOFAGOSTOMÍA CERVICAL (PROC. AUT.)	\$ 568,840	\$ 243,440	\$ 812,280
1704050	9	- VÍA CERVICAL	\$ 524,230	\$ 575,890	\$ 1,100,120
1704051	9	- VÍA TORÁCICA	\$ 829,330	\$ 575,890	\$ 1,405,220
1704052	8	- VÍA CERVICAL	\$ 524,230	\$ 425,740	\$ 949,970
1704053	8	- VÍA TORÁCICA	\$ 877,610	\$ 425,740	\$ 1,303,350
1704054	8	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	\$ 1,067,180	\$ 425,740	\$ 1,492,920

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1704055	12	ATRESIA ESOFÁGICA, TRAT. QUIR.	\$ 1,447,130	\$ 752,700	\$ 2,199,830
1704056	12	ESOFAGECTOMÍA CON RESTITUCIÓN DEL TRÁNSITO MEDIANTE ESTÓMAGO O INTESTINO; PARCIAL O TOTAL	\$ 1,897,960	\$ 752,700	\$ 2,650,660
1704057	12	ESOFAGECTOMÍA TOTAL CON ESOFAGOSTOMÍA, GASTROSTOMÍA Y YEYUNOSTOMÍA	\$ 1,389,960	\$ 752,700	\$ 2,142,660
1704058	12	ESÓFAGOGASTRECTOMÍA PROXIMAL	\$ 1,569,060	\$ 752,700	\$ 2,321,760
1704059	8	PRÓTESIS O TUBO ENDOESOFÁGICO, COLOCACIÓN DE (PROC. AUT.)	\$ 747,400	\$ 425,740	\$ 1,173,140
1704060	11	RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN SEGUNDO TIEMPO (ESTÓMAGO O INTESTINO) DE OPERACIÓN CÓD. 17-04-057	\$ 1,119,420	\$ 732,960	\$ 1,852,380
1704061	9	SUTURA HERIDA O PERFORACIÓN ESÓFAGO CERVICAL	\$ 1,120,250	\$ 575,890	\$ 1,696,140
1704062	11	SUTURA HERIDA O PERFORACIÓN ESÓFAGO TORÁCICO	\$ 1,344,280	\$ 732,960	\$ 2,077,240
1704063	8	VÁRICES, LIGADURA DIRECTA	\$ 946,120	\$ 425,740	\$ 1,371,860
1704064	10	FRENOPARÁLISIS TRAT. QUIR.	\$ 1,106,930	\$ 600,840	\$ 1,707,770
1707001		- BASAL	\$ 20,480	\$ -	\$ 20,480
1707002		ESPIROMETRÍA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	\$ 34,130	\$ -	\$ 34,130
1707003		PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON ALERGENO (INCLUYE ALERGENO)	\$ 51,770	\$ -	\$ 51,770
1707004		PROVOCACIÓN CON EJERCICIO, TEST DE	\$ 50,260	\$ -	\$ 50,260
1707005		TEST DE PROVOCACIÓN CON METACOLINA (PC20) (INCLUYE ESPIROMETRÍA BASAL Y TRATAMIENTO DE EFECTOS ADVERSOS DE LA METACOLINA)	\$ 54,580	\$ -	\$ 54,580
1707008		CAPACIDAD DE DIFUSIÓN, ESTUDIO DE	\$ 34,130	\$ -	\$ 34,130
1707010		CURVA DE LAVADO DE NITRÓGENO (N)	\$ 50,650	\$ -	\$ 50,650
1707011		ESPIROMETRÍA BASAL	\$ 27,360	\$ -	\$ 27,360
1707014		MEDICIÓN DE PRESIÓN INSPIRATORIA MÁXIMA (PROC. AUT.)	\$ 14,150	\$ -	\$ 14,150
1707016		REGISTRO FLUJOMÉTRICO, POR SEMANA	\$ 17,170	\$ -	\$ 17,170
1707018		TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA	\$ 19,300	\$ -	\$ 19,300
1707020		VOLÚMENES PULMONARES POR LAVADO DE NITRÓGENO	\$ 72,180	\$ -	\$ 72,180
1707021	3	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	\$ 130,100	\$ 78,500	\$ 208,600
1707030		AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXÍGENO	\$ 4,680	\$ -	\$ 4,680
1707034	3	CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCIÓN POR VÍA ENDOSCÓPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA)	\$ 180,540	\$ 78,500	\$ 259,040
1707037	2	INTUBACIÓN TRAQUEAL (PROC. AUT.)	\$ 36,110	\$ 69,700	\$ 105,810
1707051		CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES.	\$ 43,520	\$ -	\$ 43,520
1707054		SATURACIÓN DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXÍMETRO)	\$ 10,870	\$ -	\$ 10,870
1707055		SATURACIÓN DE O2 EN REPOSO Y EJERCICIO Y O2 100% (CON OXÍMETRO)	\$ 10,870	\$ -	\$ 10,870
1801001	3	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	\$ 114,840	\$ 78,500	\$ 193,340
1801002	3	ESOFAGOSCOPIA	\$ 44,640	\$ 78,500	\$ 123,140
1801003	3	ENTEROSCOPIA	\$ 140,220	\$ 78,500	\$ 218,720
1801004	2	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	\$ 43,380	\$ 69,700	\$ 113,080
1801006	3	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	\$ 155,590	\$ 78,500	\$ 234,090
1801007	3	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE (INCLUYE LA ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA)	\$ 129,780	\$ 78,500	\$ 208,280
1801018	3	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA C/S PAPILOTOMÍA	\$ 189,940	\$ 78,500	\$ 268,440
1801022		INTUBACIÓN SONDA DE SENGSTAKEN	\$ 28,040	\$ -	\$ 28,040
1801023		INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOGÁSTRICA	\$ 8,930	\$ -	\$ 8,930
1801024		INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA ENTERAL	\$ 9,180	\$ -	\$ 9,180
1801025	2	DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	\$ 53,350	\$ 69,700	\$ 123,050
1801026	2	DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	\$ 22,140	\$ 69,700	\$ 91,840
1801027	4	INSTALACIÓN PRÓTESIS PLÁSTICA (S) EN VÍA BILIAR O PANCREÁTICA	\$ 183,200	\$ 114,400	\$ 297,600
1801028	2	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA	\$ 133,700	\$ 69,700	\$ 203,400
1801029	3	DEVOLVULACIÓN DE COLON POR COLONOSCOPIA	\$ 76,360	\$ 78,500	\$ 154,860
1801030	1	DILATACIÓN ANO-RECTAL, POR SESIÓN	\$ 11,410	\$ 51,600	\$ 63,010
1801031	4	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA ALTA	\$ 149,290	\$ 114,400	\$ 263,690
1801032	2	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NÚMERO	\$ 66,600	\$ 69,700	\$ 136,300
1801033	4	INYEOTERAPIA HEMOSTÁTICA, HEMOSTASIA MECÁNICA, HEMOSTASIA TÉRMICA, LIGADURA ELÁSTICA	\$ 200,410	\$ 114,400	\$ 314,810
1801036	4	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS BILIARES O PANCREÁTICOS	\$ 89,170	\$ 114,400	\$ 203,570
1801037		UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	\$ 18,580	\$ -	\$ 18,580
1801041		PUNCIÓN DE LÍQUIDO ASCÍTICO, DIAGNÓSTICA	\$ 61,060	\$ -	\$ 61,060
1801045	4	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA BAJA	\$ 258,880	\$ 114,400	\$ 373,280
1801090		ERCP (04.02.008 + 18.01.018) SIN PABELLON	\$ 201,640	\$ -	\$ 201,640
1801091	3	ERCP (04.02.008 + 18.01.018) CON PABELLON	\$ 201,640	\$ 78,500	\$ 280,140
1802001	8	HERNIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA HERNIA CON USO DE PRÓTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 925,090	\$ 425,740	\$ 1,350,830
1802002	6	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACIÓN POST-OP. SIN RESECCIÓN INTESTINAL	\$ 672,520	\$ 243,440	\$ 915,960
1802003	6	HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, DE LA LÍNEA BLANCA O SIMILARES, RECIDIVADA O NO, SIMPLE O ESTRANGULADA S/RESECCIÓN INTEST.C/U	\$ 640,370	\$ 243,440	\$ 883,810

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1802004	7	LAPAROTOMÍA EXPLORADORA, C/S LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS, C/S DRENAJE, C/S BIOPSIAS COMO PROC.AUT.O COMO RESULTADO DE UNA HERIDA PENETRANTE ABDOMINAL NO COMPLICADA O DE UN HEMOPERITONEO POSTOPERATORIO O COMO TRATAMIENTO DE UNA PERITONITIS (LAPAROSTOMÍA CONTENIDA -MÁXIMO CUATRO-, RESUTURAS, ETC.)	\$ 529,920	\$ 300,370	\$ 830,290
1802005	7	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	\$ 592,160	\$ 300,370	\$ 892,530
1802006	7	ONFALOCELE (MÁS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	\$ 685,690	\$ 300,370	\$ 986,060
1802007	8	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 747,400	\$ 425,740	\$ 1,173,140
1802008	7	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	\$ 560,300	\$ 300,370	\$ 860,670
1802009	8	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	\$ 889,240	\$ 425,740	\$ 1,314,980
1802010	9	ANTRECTOMÍA Y VAGOTOMÍA TRONCULAR O SELECTIVA (PROC.AUT.)	\$ 1,120,250	\$ 575,890	\$ 1,696,140
1802011	10	DESGASTRECTOMÍA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMÍA	\$ 1,304,460	\$ 600,840	\$ 1,905,300
1802012	7	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TÉCNICA. (PROC. AUT.)	\$ 877,610	\$ 300,370	\$ 1,177,980
1802013	9	GASTROQUISIS	\$ 952,200	\$ 575,890	\$ 1,528,090
1802014	6	GASTROTOMÍA Y/O GASTROSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 554,760	\$ 243,440	\$ 798,200
1802015	7	PERFORACIÓN GÁSTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 747,400	\$ 300,370	\$ 1,047,770
1802016	7	PILOROPLASTIA (PROC.AUT.)	\$ 605,120	\$ 300,370	\$ 905,490
1802017	9	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL CON DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 1,291,540	\$ 575,890	\$ 1,867,430
1802018	9	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL SIN DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 1,093,320	\$ 575,890	\$ 1,669,210
1802019	9	"DUMPING" Y/O SÍNDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	\$ 1,232,640	\$ 575,890	\$ 1,808,530
1802020	9	GASTRECTOMÍA SUB-TOTAL CON VAGOTOMÍA	\$ 1,120,250	\$ 575,890	\$ 1,696,140
1802021	11	GASTRECTOMÍA SUB-TOTAL PROXIMAL CON ESÓFAGO-GASTRO-ANASTOMOSIS U OTRA DERIVACIÓN	\$ 1,523,450	\$ 732,960	\$ 2,256,410
1802022	11	GASTRECTOMÍA TOTAL	\$ 1,567,800	\$ 732,960	\$ 2,300,760
1802023	13	GASTRECTOMÍA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTOMÍA Y PANCREATECTOMÍA CORPOCAUDAL Y DISECCIÓN GANGLIONAR)	\$ 1,792,730	\$ 877,350	\$ 2,670,080
1802024	8	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGÍA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMÍA	\$ 979,960	\$ 425,740	\$ 1,405,700
1802025	8	VAGOTOMÍA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GÁSTRICO, C/S PILOROPLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 896,620	\$ 425,740	\$ 1,322,360
1802026	8	DRENAJE DE COLECCIONES LÍQUIDAS HEPÁTICAS	\$ 853,490	\$ 425,740	\$ 1,279,230
1802027	10	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPÁTICA	\$ 1,747,760	\$ 600,840	\$ 2,348,600
1802028	8	COLECISTECTOMÍA C/S COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA	\$ 940,820	\$ 425,740	\$ 1,366,560
1802029	8	COLECISTECTOMÍA Y COLEDOCOSTOMÍA (SONDA T Y COLANGIOGRAFÍA POSTOPERATORIA) C/S COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA	\$ 1,030,900	\$ 425,740	\$ 1,456,640
1802030	8	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	\$ 1,304,460	\$ 425,740	\$ 1,730,200
1802031	7	COLECISTOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 560,300	\$ 300,370	\$ 860,670
1802032	9	COLÉDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	\$ 1,344,280	\$ 575,890	\$ 1,920,170
1802033	8	COLEDOCOSTOMÍA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 840,310	\$ 425,740	\$ 1,266,050
1802037	8	DRENAJE VÍA BILIAR TRANSHEPÁTICO	\$ 853,490	\$ 425,740	\$ 1,279,230
1802038	9	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC. AUT.)	\$ 1,120,390	\$ 575,890	\$ 1,696,280
1802039	10	HEPATECTOMÍA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	\$ 1,422,610	\$ 600,840	\$ 2,023,450
1802040	8	HERIDA TRAUMÁTICA DE HÍGADO Y/O VÍA BILIAR, TRAT. QUIR.	\$ 1,008,430	\$ 425,740	\$ 1,434,170
1802041	12	LOBECTOMÍA HEPÁTICA (PROC. AUT.)	\$ 1,849,570	\$ 752,700	\$ 2,602,270
1802042	9	QUISTE HIDATÍDICO, ÚNICO O MÚLTIPLE, Y/O CISTOYUNOANASTOMOSIS, TRAT. QUIR.	\$ 969,010	\$ 575,890	\$ 1,544,900
1802043	8	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PÁNCREAS, TRAT. QUIR.	\$ 946,120	\$ 425,740	\$ 1,371,860
1802044	8	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PÁNCREAS, TRAT. QUIR.	\$ 745,990	\$ 425,740	\$ 1,171,730
1802045	10	PANCREATECTOMÍA PARCIAL	\$ 1,383,480	\$ 600,840	\$ 1,984,320
1802046	12	PANCREATECTOMÍA TOTAL C/S ESPLENECTOMÍA	\$ 2,087,320	\$ 752,700	\$ 2,840,020
1802047	12	PANCREATODUODENECTOMÍA	\$ 1,992,170	\$ 752,700	\$ 2,744,870
1802048	7	SECUESTRECTOMÍA EN PANCREATITIS AGUDA	\$ 1,295,280	\$ 300,370	\$ 1,595,650
1802049	9	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMÍA)	\$ 946,120	\$ 575,890	\$ 1,522,010
1802050	8	ESPLENECTOMÍA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.)	\$ 877,610	\$ 425,740	\$ 1,303,350
1802051	9	OPERACIÓN DE ETAPIFICACIÓN (INCLUYE ESPLENECTOMÍA, BIOPSIAS HEPÁTICAS, DE GANGLIOS ABDOMINALES Y DE CRESTA ILÍACA)	\$ 1,165,100	\$ 575,890	\$ 1,740,990
1802052	8	SUTURA ESPLÉNICA (PROC. AUT.)	\$ 745,990	\$ 425,740	\$ 1,171,730
1802053	7	APENDICECTOMÍA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	\$ 675,180	\$ 300,370	\$ 975,550
1802054	7	CIERRE DE COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 576,610	\$ 300,370	\$ 876,980
1802055	7	COLOSTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 640,370	\$ 300,370	\$ 940,740
1802056	8	COLOSTOMÍA, COMPLICACIONES TARDÍAS, TRAT. QUIR.	\$ 671,980	\$ 425,740	\$ 1,097,720
1802057	7	DIVERTÍCULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	\$ 524,230	\$ 300,370	\$ 824,600
1802058	7	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC.AUT.)	\$ 775,980	\$ 300,370	\$ 1,076,350
1802059	6	ENTEROTOMÍA O ENTEROSTOMÍA (YEYUNOSTOMÍA U OTRA) (PROC.AUT.)	\$ 524,230	\$ 243,440	\$ 767,670
1802060	8	ILEOSTOMÍA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	\$ 640,370	\$ 425,740	\$ 1,066,110
1802061	7	INVAGINACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 554,760	\$ 300,370	\$ 855,130
1802062	7	PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO, TRAT. QUIR.	\$ 524,230	\$ 300,370	\$ 824,600

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1802063	7	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	\$ 554,760	\$ 300,370	\$ 855,130
1802065	8	OCLUSIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN	\$ 877,750	\$ 425,740	\$ 1,303,490
1802066	7	OCLUSIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN	\$ 747,400	\$ 300,370	\$ 1,047,770
1802067	9	COLECTOMÍA PARCIAL O HEMICOLECTOMÍA	\$ 1,422,610	\$ 575,890	\$ 1,998,500
1802068	10	COLECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL	\$ 1,755,250	\$ 600,840	\$ 2,356,090
1802069	10	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACIÓN DEL ESFINTER, INCLUYE RESECCIÓN DE COLON	\$ 1,707,620	\$ 600,840	\$ 2,308,460
1802070	9	HARTMANN, OPERACIÓN DE (O SIMILAR)	\$ 1,383,480	\$ 575,890	\$ 1,959,370
1802071	7	PERFORACIÓN Y/O HERIDA DE INTESTINO, ÚNICA O MÚLTIPLE,TRAT. QUIR (PROC. AUT.)	\$ 711,110	\$ 300,370	\$ 1,011,480
1802072	7	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, ÚNICO Y/O MÚLTIPLE, TRAT. QUIR.	\$ 671,980	\$ 300,370	\$ 972,350
1802073	9	RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POST OPERACIÓN DE HARTMANN O SIM.	\$ 1,422,610	\$ 575,890	\$ 1,998,500
1802074	8	RESECCIÓN DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	\$ 979,310	\$ 425,740	\$ 1,405,050
1802075	9	RESECCIÓN INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTÉRICA U OTRA ETIOLOGÍA	\$ 1,675,190	\$ 575,890	\$ 2,251,080
1802076	8	DUPLICACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 829,330	\$ 425,740	\$ 1,255,070
1802077	8	MAL ROTACIÓN INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 877,610	\$ 425,740	\$ 1,303,350
1802079	11	GASTRECTOMÍA TOTAL CON OSTOMÍAS PROXIMAL Y DISTAL	\$ 1,121,290	\$ 732,960	\$ 1,854,250
1802080	11	RECONSTITUCIÓN DE TRÁNSITO EN 2º TIEMPO DE OPERACIÓN CÓDIGO 18-02-79.	\$ 897,010	\$ 732,960	\$ 1,629,970
1802081	10	COLECISTECTOMÍA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	\$ 1,233,250	\$ 600,840	\$ 1,834,090
1802082	8	RESECCIÓN INTESTINAL CON OSTOMÍAS PROXIMAL Y DISTAL	\$ 807,440	\$ 425,740	\$ 1,233,180
1803001	5	ABSCESO ANORRECTAL COMPLEJO (IMPLICA HOSPITALIZACIÓN Y ANESTESIA GENERAL)	\$ 529,920	\$ 171,520	\$ 701,440
1803002	4	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	\$ 166,720	\$ 114,400	\$ 281,120
1803003	4	ABSCESO SACROCOXÍGEO, DRENAJE	\$ 92,590	\$ 114,400	\$ 206,990
1803004	5	BIOPSIA QUIRÚRGICA RECTAL (PROC. AUT.)	\$ 92,590	\$ 171,520	\$ 264,110
1803005	4	CRIPTECTOMÍA Y/O PAPILECTOMÍA (CUALQUIER NÚMERO; PROC. AUT.)	\$ 89,960	\$ 114,400	\$ 204,360
1803006	8	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ABDOMINAL	\$ 694,400	\$ 425,740	\$ 1,120,140
1803007	4	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCIÓN POR VÍA ANAL	\$ 157,540	\$ 114,400	\$ 271,940
1803008	6	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER	\$ 576,760	\$ 243,440	\$ 820,200
1803009	5	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER	\$ 389,340	\$ 171,520	\$ 560,860
1803010	5	ESFINTEROTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 191,020	\$ 171,520	\$ 362,540
1803011	6	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	\$ 404,820	\$ 243,440	\$ 648,260
1803012	7	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	\$ 404,820	\$ 300,370	\$ 705,190
1803013	7	FECALOMA, TRAT. QUIR.	\$ 784,370	\$ 300,370	\$ 1,084,740
1803014	8	FÍSTULA RECTOVESICAL, TRAT. QUIR.	\$ 829,330	\$ 425,740	\$ 1,255,070
1803015	8	FÍSTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 694,400	\$ 425,740	\$ 1,120,140
1803016	6	FÍSTULA ANORRECTAL, TRAT. QUIR. DE CUALQUIER TIPO	\$ 515,340	\$ 243,440	\$ 758,780
1803017	5	FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	\$ 224,860	\$ 171,520	\$ 396,380
1803018	6	HEMORROIDECTOMÍA (INCLUYE OTRAS OPERACIONES COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)	\$ 616,500	\$ 243,440	\$ 859,940
1803019	3	HEMORROIDES, TROMBECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 67,640	\$ 78,500	\$ 146,140
1803020	9	IMPERFORACIÓN ANAL, RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA ABDÓMINO-PERINEAL	\$ 829,330	\$ 575,890	\$ 1,405,220
1803021	7	IMPERFORACIÓN ANAL, RECONSTITUCIÓN TRÁNSITO POR VÍA PERINEAL	\$ 524,230	\$ 300,370	\$ 824,600
1803023	6	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON CERCLAJE	\$ 500,720	\$ 243,440	\$ 744,160
1803024	7	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON PLASTIA MUSCULAR	\$ 694,400	\$ 300,370	\$ 994,770
1803025	8	PÓLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ABDOMINAL	\$ 694,400	\$ 425,740	\$ 1,120,140
1803026	5	PÓLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ANAL	\$ 500,720	\$ 171,520	\$ 672,240
1803027	8	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ABDOMINAL	\$ 830,410	\$ 425,740	\$ 1,256,150
1803028	6	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VÍA ANAL	\$ 554,760	\$ 243,440	\$ 798,200
1803029	12	PANPROCTOCOLECTOMÍA (2 EQUIPOS)	\$ 1,971,970	\$ 752,700	\$ 2,724,670
1803030	6	PRURITO ANAL, TRAT. QUIR. POR DENERVACIÓN	\$ 202,500	\$ 243,440	\$ 445,940
1803031	6	QUISTE SACROCOXÍGEO, TRAT. QUIR.	\$ 539,460	\$ 243,440	\$ 782,900
1803032	11	RESECCIÓN ABDÓMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS)	\$ 1,344,280	\$ 732,960	\$ 2,077,240
1803033	12	RESECCIÓN ABDÓMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA (2 EQUIPOS) (INCLUYE GENITALES FEMENINOS)	\$ 1,523,450	\$ 752,700	\$ 2,276,150
1803034	9	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO	\$ 1,199,090	\$ 575,890	\$ 1,774,980
1803035	10	RESECCIÓN PERINEAL DE ANO Y RECTO	\$ 830,410	\$ 600,840	\$ 1,431,250
1803036		A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN CADA INTERVENCIÓN ANTERIOR CÓD. 18-03-029, 18-03-032, Y 18-03-033	\$ 714,020	\$ -	\$ 714,020
1803038	5	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR. (PARA ELECTROFULGURACIÓN VER CÓD. 16-01-006)	\$ 422,320	\$ 171,520	\$ 593,840

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1901001		EXPLORACIÓN DE URETRA ÁNTERO-POSTERIOR CON BUJÍA Y/O EXPLORADOR OLIVAR, Y/O SONDA, Y/O BENIQUÉ, Y/O MEDICIÓN DE RESIDUO VESICAL (LA CALIBRACIÓN DEL MEATO ESTA INCLUIDA EN EL VALOR DE LA CONSULTA)	\$ 17,460	\$ -	\$ 17,460
1901002	5	CISTOSCOPIA CON O SIN SONDEO DE UNO O AMBOS URÉTERES, CON O SIN BIOPSIA	\$ 122,940	\$ 171,520	\$ 294,460
1901003	4	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA (PROC.AUT.)	\$ 112,100	\$ 114,400	\$ 226,500
1901004	5	URETERONEFROSCOPIA	\$ 191,200	\$ 171,520	\$ 362,720
1901005	2	BIOPSIA PRÓSTÁTICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRÁFICO. CUALQUIER NÚMERO DE MUESTRAS, INCLUYE BIOPSIA POR SATURACIÓN (ADEMÁS CÓD. 04-04-004 Y ANESTESIA 22-01-001 SI CORRESPONDE)	\$ 122,940	\$ 69,700	\$ 192,640
1901006	3	RENAL TRANSPARIETAL	\$ 43,560	\$ 78,500	\$ 122,060
1901007	3	CISTOMETRÍA (PROC.AUT.)	\$ 57,380	\$ 78,500	\$ 135,880
1901009	3	ELECTROMIOGRAFÍA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NIÑOS (PROC.AUT.)	\$ 43,630	\$ 78,500	\$ 122,130
1901010	3	PERFIL URETRAL (PROC.AUT.)	\$ 57,380	\$ 78,500	\$ 135,880
1901011		UROFLUJOMETRÍA (PROC.AUT.)	\$ 37,080	\$ -	\$ 37,080
1901012		CISTOGRAFÍA POR SONDA (DE RELLENO) O POR PUNCIÓN HIPOGÁSTRICA (A.C. 04-01-027)	\$ 38,300	\$ -	\$ 38,300
1901013		INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	\$ 36,180	\$ -	\$ 36,180
1901014		PIELOGRAFÍA DIRECTA, P/PUNCIÓN TRANSLUMBAR (A.C.4-2-13)	\$ 41,520	\$ -	\$ 41,520
1901015	5	URETEROPIELOGRAFÍA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO URETERAL UNI O BILATERAL (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) (A.C. 04-02-012)	\$ 137,340	\$ 171,520	\$ 308,860
1901016		URETROGRAFÍA RETRÓGRADA O CISTOURETROGRAFÍA (MICCIONAL) (A.C. 04-02-014)	\$ 25,920	\$ -	\$ 25,920
1901018		DILATACIÓN URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACIÓN O INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS: ANTERIOR Y/O POSTERIOR	\$ 30,130	\$ -	\$ 30,130
1901019		INSTILACIÓN VESICAL (INCLUYE COLOCACIÓN DE SONDA) PROC. AUT.	\$ 24,550	\$ -	\$ 24,550
1901020		INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	\$ 25,270	\$ -	\$ 25,270
1901021	2	VAC. VESICAL P/PUNCIÓN HIPOGÁSTRICA O CISTOSTOMÍA P/PUNCIÓN	\$ 47,880	\$ 69,700	\$ 117,580
1901022		VAC. VESICAL POR SONDA URETRAL, (PROC. AUT.)	\$ 25,990	\$ -	\$ 25,990
1901023		HEMODIÁLISIS CON INSUMOS INCLUIDOS	\$ 116,880	\$ -	\$ 116,880
1901024		HEMODIÁLISIS SIN INSUMOS	\$ 73,500	\$ -	\$ 73,500
1901025		PERITONEODIÁLISIS POR SESIÓN (INCLUYE INSUMOS)	\$ 78,330	\$ -	\$ 78,330
1901026		PERITONEODIÁLISIS CONTINUA EN PACIENTE CRÓNICO (ADULTO O NIÑOS) (TRATAMIENTO MENSUAL)	\$ 2,350,900	\$ -	\$ 2,350,900
1901027		HEMODIÁLISIS, TRATAMIENTO MENSUAL (CON INSUMOS INCLUIDOS)	\$ 1,577,430	\$ -	\$ 1,577,430
1901028		HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESION)	\$ 147,230	\$ -	\$ 147,230
1901029		HEMODIÁLISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (TRATAMIENTO MENSUAL)	\$ 1,913,850	\$ -	\$ 1,913,850
1901030	3	ESTUDIO URODINÁMICO (INCLUYE CISTOMETRÍA, EMG PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL, PERFIL URETRAL Y UROFLUJOMETRÍA)	\$ 198,830	\$ 78,500	\$ 277,330
1901126	4	INSTALACIÓN DE CATÉTER PARA PERITONEODIÁLISIS	\$ 1,067,800	\$ 114,400	\$ 1,182,200
1902005	8	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTÁNEO C/S ULTRASONIDO (INCLUYE TODO EL PROCEDIMIENTO)	\$ 1,435,540	\$ 425,740	\$ 1,861,280
1902006	8	LITIASIS RENAL O URETERAL POR CIRUGÍA ABIERTA O LAPAROSCÓPICA, POR PIELOTOMÍA O NEFROTOMÍA MÍNIMA O ANATRÓFICA.	\$ 1,088,420	\$ 425,740	\$ 1,514,160
1902008	7	LUMBOTOMÍA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (PROC. AUT.)	\$ 747,400	\$ 300,370	\$ 1,047,770
1902009	9	NEFRECTOMÍA PARCIAL CUALQUIER VÍA Y TÉCNICA. INCLUYE DISECCIÓN GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA	\$ 1,602,760	\$ 575,890	\$ 2,178,650
1902010	9	NEFRECTOMÍA RADICAL POR CANCER RENAL, TRAUMATISMO RENAL, VIA ABIERTA, LAPAROSCÓPICA O ROBÓTICA, INCLUYE DISECCIÓN GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA	\$ 1,658,020	\$ 575,890	\$ 2,233,910
1902011	8	NEFRECTOMÍA POR PATOLOGÍA BENIGNA O MALFORMACIÓN O TRASPLANTE.	\$ 924,370	\$ 425,740	\$ 1,350,110
1902012	8	DRENAJE PERCUTÁNEO O ENDOSCÓPICO DE HIDRONEFROSIS. (PROC.AUTÓNOMO)	\$ 806,360	\$ 425,740	\$ 1,232,100
1902013	8	PIELOTOMÍA EXPLORADORA Y/O TERAPÉUTICA (INCLUYE LA PIELOSTOMÍA Y/O PIELOPLASTIA)	\$ 1,165,820	\$ 425,740	\$ 1,591,560
1902015	8	SUPRARRENALECTOMÍA UNILATERAL	\$ 1,121,080	\$ 425,740	\$ 1,546,820
1902016	9	ANASTOMOSIS DE LOS URÉTERES	\$ 1,233,000	\$ 575,890	\$ 1,808,890
1902017	8	FÍSTULA URÉTERO-VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 1,008,430	\$ 425,740	\$ 1,434,170
1902018	9	NEFROURETERECTOMÍA EN PATOLOGÍA TUMORAL O MALFORMACIÓN, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA.	\$ 1,519,740	\$ 575,890	\$ 2,095,630
1902019	8	URÉTERECTOMÍA	\$ 1,053,430	\$ 425,740	\$ 1,479,170
1902020	7	URÉTERO-LITOTOMÍA ABIERTA	\$ 806,900	\$ 300,370	\$ 1,107,270
1902021	5	URÉTERO O NEFRO-LITOTOMÍA ENDOSCÓPICA C/URETEROSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, CON O SIN FRAGMENTACIÓN	\$ 1,318,750	\$ 171,520	\$ 1,490,270

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1902022	9	URETERECTOMÍA, URETEROPLASTÍA, URETERORRAFIA, URETEROLISIS, TRANSURETEROANASTOMOSIS, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA.	\$ 1,233,000	\$ 575,890	\$ 1,808,890
1902023	8	URETERORRAFIA Y/O URÉTEROLISIS C/U	\$ 877,610	\$ 425,740	\$ 1,303,350
1902024	9	URETEROSTOMÍA BILATERAL:VESICAL,CUTÁNEA O INTESTINAL	\$ 1,636,700	\$ 575,890	\$ 2,212,590
1902025	8	URETEROSTOMÍA UNILATERAL: VESICAL, CUTÁNEA O INTESTINAL	\$ 1,199,810	\$ 425,740	\$ 1,625,550
1902027	8	CISTECTOMÍA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTÍCULO VESICAL	\$ 784,370	\$ 425,740	\$ 1,210,110
1902028	11	CISTECTOMÍA RADICAL, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, INCLUYE LINFADENECTOMÍA AMPLIADA.	\$ 2,332,400	\$ 732,960	\$ 3,065,360
1902029	9	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	\$ 1,546,600	\$ 575,890	\$ 2,122,490
1902030	7	REPARACIÓN VESICAL POR TRAUMA O DAÑO DE CUALQUIER TIPO.	\$ 524,230	\$ 300,370	\$ 824,600
1902031	7	CISTOSTOMÍA C/S EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO C/S INSTALACIÓN DE CATETER SUPRAPÚBICO	\$ 524,230	\$ 300,370	\$ 824,600
1902033	8	FÍSTULA VESÍCO-CUTÁNEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST.,TRAT. QUIR.	\$ 806,900	\$ 425,740	\$ 1,232,640
1902034	8	CIRUGÍA ABIERTA O ENDOSCÓPICA DE LESIONES CUELLO VESICAL Y/O HEMOVEJIGA PRIMARIA O POST CIRUGÍA PRÓSTATA O VEJIGA	\$ 605,120	\$ 425,740	\$ 1,030,860
1902035	7	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGÁSTRICAS (PROC.AUT.)	\$ 691,560	\$ 300,370	\$ 991,930
1902036	10	OPERACIÓN DE BRICKER	\$ 1,750,360	\$ 600,840	\$ 2,351,200
1902037	9	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁNCER VESICAL	\$ 783,610	\$ 575,890	\$ 1,359,500
1902038	9	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	\$ 1,546,600	\$ 575,890	\$ 2,122,490
1902040	8	EXTIRPACIÓN DIVERTÍCULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VÍA	\$ 829,330	\$ 425,740	\$ 1,255,070
1902041	7	FLEGMÓN URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMÍA	\$ 604,870	\$ 300,370	\$ 905,240
1902043	7	URETROPLASTÍA SIN SUBSTITUCIÓN - URETRORRAFÍA	\$ 671,980	\$ 300,370	\$ 972,350
1902044	8	URETROPLASTÍA DE SUBSTITUCIÓN, CADA TIEMPO	\$ 830,410	\$ 425,740	\$ 1,256,150
1902045	8	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E. (DISFUNCIÓN INTRÍNSECA DEL ESFINTER), CUALQUIER VÍA UNICA O COMBINADA, CON O SIN INSTALACIÓN DE MALLAS, ELEMENTOS PROTÉSICOS O ESFÍNTER ARTIFICIAL.	\$ 775,910	\$ 425,740	\$ 1,201,650
1902046	5	MEATOTOMÍA MUJER	\$ 104,360	\$ 171,520	\$ 275,880
1902047	5	MEATOTOMÍA QUIRÚRGICA C/S RESECCIÓN DE PÓLIPO O CARÚNCULA	\$ 420,010	\$ 171,520	\$ 591,530
1902048	5	PÓLIPO MEATO,ELECTROCOAGULACIÓN	\$ 67,640	\$ 171,520	\$ 239,160
1902049	8	URETRECTOMÍA Y /O PLASTÍA ABIERTA DE URETRA POSTERIOR POR TRAUMA O, ESTENOSIS O CUALQUIER ETIOLOGÍA	\$ 772,520	\$ 425,740	\$ 1,198,260
1902050	5	FISTULECTOMÍA URETRAL	\$ 524,230	\$ 171,520	\$ 695,750
1902051	5	URETOSTOMÍA	\$ 443,340	\$ 171,520	\$ 614,860
1902052	5	URETROTOMÍA EXTERNA (PROC. AUT.)	\$ 524,230	\$ 171,520	\$ 695,750
1902053	5	URETROTOMÍA INTERNA Y/O URETROLITOTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 582,590	\$ 171,520	\$ 754,110
1902054	5	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ABSCESO PROSTÁTICO Y/O VESÍCULAS SEMINALES, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA	\$ 500,720	\$ 171,520	\$ 672,240
1902055	8	ADENOMA O CÁNCER PROSTÁTICO, RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DESOBSTRUCTIVA, CUALQUIER TÉCNICA (UNI, BIPOLAR, LÁSER U OTROS)	\$ 850,930	\$ 425,740	\$ 1,276,670
1902056	8	ADENOMA PROSTÁTICO, TRAT. QUIR. CUALQUIER VÍA O TÉCNICA ABIERTA	\$ 963,580	\$ 425,740	\$ 1,389,320
1902057	10	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER PROSTÁTICO, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, INCLUYE LINFADENECTOMÍA SI CORRESPONDE	\$ 1,632,490	\$ 600,840	\$ 2,233,330
1902058	5	VESICULOSTOMÍA DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA	\$ 529,920	\$ 171,520	\$ 701,440
1902059	5	BIOPSIA QUIRÚRGICA DE TESTÍCULO Y/O ASPIRACIÓN EPIDIDIMARIA.	\$ 515,340	\$ 171,520	\$ 686,860
1902060	6	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 705,670	\$ 243,440	\$ 949,110
1902061	5	DESCENSO TESTÍCULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	\$ 640,370	\$ 171,520	\$ 811,890
1902062	6	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO	\$ 500,720	\$ 243,440	\$ 744,160
1902063	5	HIDATIDECTOMÍA UNILAT.C/S EVERSION DE LA VAGINAL (PROC.AUT.)	\$ 500,720	\$ 171,520	\$ 672,240
1902064	5	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, INCLUYE QUISTES CORDÓN Y/O EPIDÍDIMO Y/O HIDATIDECTOMÍAS Y/O CIRUGÍA INTRAVAGINAL DEL MISMO LADO	\$ 500,720	\$ 171,520	\$ 672,240
1902065	5	ORQUIDECTOMÍA UN LADO	\$ 500,720	\$ 171,520	\$ 672,240
1902066	5	ORQUIDOPEXIA UN LADO	\$ 529,920	\$ 171,520	\$ 701,440
1902067	5	PRÓTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.)	\$ 529,920	\$ 171,520	\$ 701,440
1902068	6	ORQUIDECTOMÍA AMPLIADA POR CÁNCER TESTICULAR	\$ 605,120	\$ 243,440	\$ 848,560
1902069	11	DISECCIÓN GANGLIONAR LUMBOAÓRTICA POR CÁNCER TESTICULAR, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, UNI O BILATERAL O MODIFICADA.	\$ 1,479,060	\$ 732,960	\$ 2,212,020
1902070	7	ANASTOMOSIS DEFERENTES O EPIDIDIMO-DEFERENCIAL	\$ 806,360	\$ 300,370	\$ 1,106,730
1902071	5	CIRUGÍA DEL EPIDÍDIMO Y CORDÓN (PROC.AUT), INCLUYE CIRUGÍA INTRAVAGINAL Y/O VARICOCELE MISMO LADO	\$ 560,300	\$ 171,520	\$ 731,820
1902072	7	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACIÓN DE MARTIN O SIM.)	\$ 762,010	\$ 300,370	\$ 1,062,380
1902073	5	QUISTES DEL CORDÓN, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACIÓN ; EPIDIDIMOTOMÍA DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA (PROC. AUT.)	\$ 500,720	\$ 171,520	\$ 672,240
1902074	5	EXPLORACIÓN ESCROTO AGUDO. INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORSIÓN Y FIJACIÓN TESTÍCULO, HIDATIDECTOMÍA Y EVERSION BILATERAL SI CORRESPONDE	\$ 539,460	\$ 171,520	\$ 710,980
1902075	5	VARICOCELE UNILATERAL Y/O DENERVACIÓN CORDÓN ESPERMÁTICO (INCLUYE QUISTES, HIDÁTIDES E HIDROCELE MISMO LADO)	\$ 500,720	\$ 171,520	\$ 672,240

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
1902076	5	VASECTOMÍA BILATERAL, (PROC. AUT.) (LA VASECTOMÍA COMO TIEMPO PREVIO A UNA RESECCIÓN DE PRÓSTATA ESTA INCLUIDA EN LA PROSTATECTOMÍA)	\$ 529,920	\$ 171,520	\$ 701,440
1902078	6	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.)	\$ 605,120	\$ 243,440	\$ 848,560
1902079	8	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	\$ 940,820	\$ 425,740	\$ 1,366,560
1902080	4	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	\$ 101,410	\$ 114,400	\$ 215,810
1902081	6	CIRUGÍA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VÍA O TÉCNICA	\$ 587,480	\$ 243,440	\$ 830,920
1902082	5	CIRCUNCISIÓN (INCLUYE SECCIÓN DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS BÁLANO-PREPUCIALES, Y/O INCISIÓN DORSAL C/S MEATOTOMÍA)	\$ 554,760	\$ 171,520	\$ 726,280
1902083	5	CIRUGÍA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ADQUIRIDAS DE LA ALBUGÍNEA	\$ 560,300	\$ 171,520	\$ 731,820
1902084	4	MEATOTOMÍA HOMBRE Y/O SECCIÓN FRENILLO Y/O INCISIÓN DORSAL, (PROC.AUT.)	\$ 62,320	\$ 114,400	\$ 176,720
1902085	7	IMPLANTACIÓN PRÓTESIS PENEANA CUALQUIER TIPO O VÍA (NO INCLUYE PRÓTESIS)	\$ 1,030,900	\$ 300,370	\$ 1,331,270
1902090	10	TRATAMIENTO INTEGRAL LITIASIS URINARIA POR VÍA LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA	\$ 1,434,380	\$ 600,840	\$ 2,035,220
2001002		COLPOSCOPIA	\$ 26,890	\$ -	\$ 26,890
2001005	4	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA (PROC. AUT.)	\$ 63,140	\$ 114,400	\$ 177,540
2001006		AMNIOCENTESIS	\$ 39,100	\$ -	\$ 39,100
2001007	3	CULDOCENTESIS (PUNCIÓN DEL DOUGLAS)	\$ 47,880	\$ 78,500	\$ 126,380
2001008		HIDROTUBACIÓN Y/O INSUFLACIÓN DE TROMPAS	\$ 36,940	\$ -	\$ 36,940
2001009		& MONITOREO BASAL CON INFORME	\$ 15,080	\$ -	\$ 15,080
2001010		MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS POSIBLES COMPLICACIONES	\$ 47,880	\$ -	\$ 47,880
2001012		GALACTOGRAFÍA (A.C. 04-02-005)	\$ 41,330	\$ -	\$ 41,330
2001013		HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 04-02-011)	\$ 50,440	\$ -	\$ 50,440
2001014	2	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	\$ 50,440	\$ 69,700	\$ 120,140
2001015		& COLOCACIÓN O EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (NO INCLUYE EL VALOR DEL DISPOSITIVO)	\$ 31,720	\$ -	\$ 31,720
2001016	2	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACIÓN DE LESIONES DEL CUELLO	\$ 51,730	\$ 69,700	\$ 121,430
2001020		TEST POSTCOITAL	\$ 41,330	\$ -	\$ 41,330
2001021		CORDOCENTESIS	\$ 86,040	\$ -	\$ 86,040
2001022		PUNCIÓN EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS	\$ 35,680	\$ -	\$ 35,680
2001024		BIOPSIA CORIAL	\$ 57,470	\$ -	\$ 57,470
2002001	3	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR.	\$ 112,680	\$ 78,500	\$ 191,180
2002002	6	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTECTOMÍA O SIMILAR) O TOTAL S/VACIAMIENTO GANGLIONAR	\$ 715,750	\$ 243,440	\$ 959,190
2002003	7	MASTECTOMÍA RADICAL O TUMORECTOMÍA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR O MASTECTOMÍA TOTAL C/VACIAMIENTO GANGLIONAR	\$ 1,344,280	\$ 300,370	\$ 1,644,650
2002005	5	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O ABERRANTE O POLITELIA, O BIOPSIA QUIRÚRGICA EXTEMPORÁNEA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT)	\$ 500,720	\$ 171,520	\$ 672,240
2003001	7	OOFORECTOMÍA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC. AUT.)	\$ 544,500	\$ 300,370	\$ 844,870
2003002	7	ANEXECTOMÍA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVÁRICO, UNI O BILATERAL.	\$ 671,980	\$ 300,370	\$ 972,350
2003003	7	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	\$ 725,650	\$ 300,370	\$ 1,026,020
2003004	7	LIGADURA O SECCIÓN UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER, POMEROY, O SIMILARES) (PROC. AUT.)	\$ 500,720	\$ 300,370	\$ 801,090
2003005	7	SALPINGECTOMÍA UNI O BILATERAL	\$ 529,920	\$ 300,370	\$ 830,290
2003006	9	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL CON MICROCIRUGÍA	\$ 1,120,250	\$ 575,890	\$ 1,696,140
2003007	8	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL SIN MICROCIRUGÍA	\$ 739,330	\$ 425,740	\$ 1,165,070
2003008	8	MIOMECTOMÍA	\$ 604,040	\$ 425,740	\$ 1,029,780
2003009	8	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL POR VÍA ABDOMINAL	\$ 745,990	\$ 425,740	\$ 1,171,730
2003010	8	HISTERECTOMÍA TOTAL O AMPLIADA POR VÍA ABDOMINAL	\$ 1,592,170	\$ 425,740	\$ 2,017,910
2003011	8	LIGAMENTO ANCHO: ABSCEOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O QUISTOMAS Y/O VÁRICES U OTROS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 758,560	\$ 425,740	\$ 1,184,300
2003012	5	CONIZACIÓN Y/O AMPUTACIÓN DEL CUELLO, DIAGNÓSTICA Y/O TERAPÉUTICA C/S BIOPSIA	\$ 500,720	\$ 171,520	\$ 672,240
2003013	13	EXANTERACIÓN PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	\$ 2,420,750	\$ 877,350	\$ 3,298,100
2003014	8	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	\$ 1,291,790	\$ 425,740	\$ 1,717,530
2003015	10	HISTERECTOMÍA RADICAL CON DISECCIÓN PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS GANGLIONARES, INCLUYE GANGLIOS LUMBOAÓRTICOS (OPERACIÓN DE WERTHEIM O SIMILARES)	\$ 2,037,640	\$ 600,840	\$ 2,638,480
2003016	8	HISTERECTOMÍA TOTAL C/INTERVENCIÓN INCONTINENCIA URINARIA, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 1,681,490	\$ 425,740	\$ 2,107,230
2003017	8	HISTEROPEXIA	\$ 524,230	\$ 425,740	\$ 949,970
2003018	8	PLASTIA UTERINA (OPERACIÓN DE STRASSMAR O SIMILARES)	\$ 694,400	\$ 425,740	\$ 1,120,140
2003019	4	POLIPECTOMÍA (UNO O MÁS) (PROC. AUT.)	\$ 123,840	\$ 114,400	\$ 238,240
2003020	5	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL , TRAT. QUIR.	\$ 224,860	\$ 171,520	\$ 396,380
2003021	5	COLPOCELIOTOMÍA	\$ 224,860	\$ 171,520	\$ 396,380

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2003022	6	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT. QUIR. POR VÍA VAGINAL (PROC. AUT.)	\$ 622,730	\$ 243,440	\$ 866,170
2003023	8	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA EXTRAVAGINAL O COMBINADA.	\$ 940,820	\$ 425,740	\$ 1,366,560
2003024	7	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA POR VÍA VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 605,120	\$ 300,370	\$ 905,490
2003025	5	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 224,860	\$ 171,520	\$ 396,380
2003026	4	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	\$ 92,590	\$ 114,400	\$ 206,990
2003027	5	BARTOLINOCISTONEOSTOMÍA O EXTIRP. DE LA GLÁNDULA	\$ 515,340	\$ 171,520	\$ 686,860
2003028	8	VULVECTOMÍA RADICAL	\$ 1,546,600	\$ 425,740	\$ 1,972,340
2003029	6	VULVECTOMÍA SIMPLE	\$ 896,150	\$ 243,440	\$ 1,139,590
2003030	5	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	\$ 500,720	\$ 171,520	\$ 672,240
2003031	7	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS PARA BIOPSIAS, PUNCIÓN DE QUISTES Y LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS)(PROC. AUT.)	\$ 445,070	\$ 300,370	\$ 745,440
2003040	5	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	\$ 446,180	\$ 171,520	\$ 617,700
2003041	8	EXTRACCIÓN DE DIU INCRUSTADO, POR VÍA ABDOMINAL.	\$ 621,180	\$ 425,740	\$ 1,046,920
2004001	4	- ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCIÓN EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA)	\$ 432,250	\$ 114,400	\$ 546,650
2004002	4	- RASPADO UTERINO DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICO POR METRORRAGÍA O POR RESTOS DE ABORTO	\$ 400,930	\$ 114,400	\$ 515,330
2004003	6	PARTO PRESENTACIÓN CEFÁLICA O PODÁLICA, C/S EPISIOTOMÍA, C/S SUTURA, C/S FÓRCEPS, C/S INDUCCIÓN, C/S VERSIÓN INTERNA, C/S REVISIÓN, C/S EXTRACCIÓN MANUAL DE PLACENTA, C/S MONITORIZACIÓN. (UNICO O MÚLTIPLE)	\$ 698,900	\$ 243,440	\$ 942,340
2004005	8	CESÁREA CON HISTERECTOMÍA	\$ 836,290	\$ 425,740	\$ 1,262,030
2004006	7	CESÁREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMÍA	\$ 786,180	\$ 300,370	\$ 1,086,550
2004007	2	ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU)	\$ 156,930	\$ 69,700	\$ 226,630
2004009		FOTOTERAPIA A RECIÉN NACIDOS	\$ 3,820	\$ -	\$ 3,820
2004010		HONORARIO MATRONA POR LA ATENCIÓN EN PREPARTO (DESDE INGRESO A CENTRO ASISTENCIAL POR TRABAJO DE PARTO, YA SEA INICIAL O ACTIVO, HASTA EL PERIODO EXPULSIVO)	\$ 60,770	\$ -	\$ 60,770
2004011		HONORARIO DE MATRONA POR ATENCIÓN INTEGRAL EN CONTROL Y MANEJO DEL TRABAJO DE PARTO (PERIODO EXPULSIVO, ASISTENCIA AL PABELLÓN QUIRÚRGICO EN CASO DE CESAREA)	\$ 160,740	\$ -	\$ 160,740
2004012		HONORARIO MATRONA POR ATENCIÓN EN POST PARTO. (INCLUYE DOS CONTROLES EN PUERPERIO)	\$ 96,440	\$ -	\$ 96,440
2101001		INFILTRACIÓN LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULARES Y/O INTRAARTICULARES), Y/O PUNCIÓN EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA (EN INTERFALÁNGICAS COMPRENDE HASTA DOS POR SESIÓN)	\$ 22,030	\$ -	\$ 22,030
2101002		PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLÓGICAS (INCLUYE MANIOBRA E INYECCIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE)	\$ 23,290	\$ -	\$ 23,290
2101003	5	MOVILIZACIÓN ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL.	\$ 214,060	\$ 171,520	\$ 385,580
2104001	3	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCIÓN DE BRIDAS, EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO.	\$ 535,500	\$ 78,500	\$ 614,000
2104002	3	EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRAT. QUIR.	\$ 515,340	\$ 78,500	\$ 593,840
2104003	3	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	\$ 403,810	\$ 78,500	\$ 482,310
2104004	3	TRACCIÓN HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (PROC. AUT.)	\$ 101,410	\$ 78,500	\$ 179,910
2104005	3	TRACCIÓN HALOCRÁNEO-FEMORAL	\$ 404,820	\$ 78,500	\$ 483,320
2104006	2	TRACCIÓN TRANSESQUELÉTICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O EN NIÑOS (PROC. AUT.)	\$ 60,550	\$ 69,700	\$ 130,250
2104007	4	ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U	\$ 500,720	\$ 114,400	\$ 615,120
2104008	5	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILÍACA, C/U	\$ 706,250	\$ 171,520	\$ 877,770
2104009	4	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	\$ 529,920	\$ 114,400	\$ 644,320
2104010	6	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO Y PIERNA, C/U	\$ 782,390	\$ 243,440	\$ 1,025,830
2104011	5	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	\$ 556,850	\$ 171,520	\$ 728,370
2104012	5	** OSTEÍTIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMÍA	\$ 470,990	\$ 171,520	\$ 642,510
2104013	6	** OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATÓGENA, DRENAJE QUIRÚRGICO, C/S DISPOSITIVOS DE OSTEOCLISIS	\$ 556,850	\$ 243,440	\$ 800,290
2104014	6	OSTEOMIELITIS CRÓNICA HUESOS LARGOS, LEGRADO ÓSEO, C/S OSTEOSÍNTESIS O APARATO DE YESO	\$ 522,360	\$ 243,440	\$ 765,800
2104015	6	ARTROTOMÍA HOMBRO O CADERA C/U	\$ 507,560	\$ 243,440	\$ 751,000
2104016	5	**ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U	\$ 529,920	\$ 171,520	\$ 701,440
2104017	6	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR. CUALQUIER TÉCNICA, C/S DISPOSITIVO DE OSTEOCLISIS, C/S OSTEOSÍNTESIS O APARATO DE YESO	\$ 706,250	\$ 243,440	\$ 949,690
2104018	11	AUTOTRANSPLANTE ÓSEO MICROQUIRÚRGICO	\$ 1,569,060	\$ 732,960	\$ 2,302,020
2104019	4	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	\$ 500,720	\$ 114,400	\$ 615,120
2104020	4	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILÍACA	\$ 515,340	\$ 114,400	\$ 629,740

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104021	7	** TRANSPLANTE ÓSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	\$ 1,075,680	\$ 300,370	\$ 1,376,050
2104022	7	LESIONES QUIÍSTICAS CON FRACTURA PATOLÓGICA: LEGRADO ÓSEO, C/S RELLENO INJERTO ESPONJOSO, C/S OSTEOSÍNTESIS Y/O APARATO DE INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIA	\$ 726,800	\$ 300,370	\$ 1,027,170
2104023	7	LESIONES QUIÍSTICAS INTRAÓSEA: LEGRADO ÓSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	\$ 515,340	\$ 300,370	\$ 815,710
2104024	7	METÁSTASIS ÓSEA C/S FRACTURA PATOLÓGICA, LEGRADO TUMORAL, RELLENO CEMENTO QUIRÚRGICO Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 706,250	\$ 300,370	\$ 1,006,620
2104025	7	TUMOR ÓSEO, RESECCIÓN EN BLOQUE, C/S OSTEOSÍNTESIS Y/O APARATO INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIO	\$ 747,400	\$ 300,370	\$ 1,047,770
2104026	7	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUIÍSTICAS O MUSCULARES Y/O TENDÍNEAS, TRAT. QUIR.	\$ 554,760	\$ 300,370	\$ 855,130
2104027	7	TUMORES ÓSEOS: RESECCIÓN EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA	\$ 807,230	\$ 300,370	\$ 1,107,600
2104028	11	TUMORES PRIMARIOS O METÁSTÁSICOS VERTEBRALES: CORPORECTOMÍA, REEMPLAZO POR CEMENTO QUIR. O INJERTO ÓSEO, C/S OSTEOSÍNTESIS	\$ 1,897,960	\$ 732,960	\$ 2,630,920
2104029	5	SINOVECTOMÍAS QUIRÚRGICAS DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALÁNGICAS, C/U	\$ 403,090	\$ 171,520	\$ 574,610
2104030	6	SINOVECTOMÍAS QUIRÚRGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U	\$ 529,920	\$ 243,440	\$ 773,360
2104031	9	EPINEURORRAFIA MICROQUIRÚRGICA CON MAGNIFICACIÓN CUALQUIER TRONCO NERVIOSO (CON EXCEPCIÓN NERVIOS DIGITALES)	\$ 716,830	\$ 575,890	\$ 1,292,720
2104033	3	BIOPSIA ÓSEA POR PUNCIÓN	\$ 85,720	\$ 78,500	\$ 164,220
2104034	5	BIOPSIA ÓSEA QUIRÚRGICA	\$ 414,500	\$ 171,520	\$ 586,020
2104035	2	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCIÓN	\$ 85,720	\$ 69,700	\$ 155,420
2104036	4	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRÚRGICA	\$ 107,320	\$ 114,400	\$ 221,720
2104037	4	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCIÓN	\$ 171,290	\$ 114,400	\$ 285,690
2104038	4	MUÑÓN DE AMPUTACIÓN, REGULARIZACIÓN DE	\$ 445,070	\$ 114,400	\$ 559,470
2104039	5	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	\$ 445,070	\$ 171,520	\$ 616,590
2104040	11	AMPUTACIÓN INTERESCAPULO-TORÁCICA	\$ 1,121,080	\$ 732,960	\$ 1,854,040
2104041	10	DESARTICULACIÓN ESCÁPULO-HUMERAL	\$ 706,250	\$ 600,840	\$ 1,307,090
2104042	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE HOMBRO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 782,390	\$ 600,840	\$ 1,383,230
2104043	7	FIJACIÓN DE ESCÁPULA	\$ 726,800	\$ 300,370	\$ 1,027,170
2104044	7	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	\$ 726,800	\$ 300,370	\$ 1,027,170
2104045	5	FRACTURA DE CLAVÍCULA, OSTEOSÍNTESIS	\$ 404,820	\$ 171,520	\$ 576,340
2104046	6	FRACTURA ESCÁPULA, OSTEOSÍNTESIS	\$ 529,920	\$ 243,440	\$ 773,360
2104047	7	LUXACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR, REDUCCIÓN O PLASTIA CÁPSULOLIGAMENTOSA Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 500,720	\$ 300,370	\$ 801,090
2104048	6	LUXACIÓN RECIDIVANTE, TRAT. QUIR.	\$ 747,400	\$ 243,440	\$ 990,840
2104049	5	LUXACIÓN TRAUMÁTICA, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 529,920	\$ 171,520	\$ 701,440
2104050	7	LUXOFRACTURA, REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 747,400	\$ 300,370	\$ 1,047,770
2104051	7	RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMÍA	\$ 747,400	\$ 300,370	\$ 1,047,770
2104052	6	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	\$ 529,920	\$ 243,440	\$ 773,360
2104053	7	AMPUTACIÓN BRAZO	\$ 554,760	\$ 300,370	\$ 855,130
2104054	6	FRACTURA SUPRACONDÍLEA NIÑO; TRACCIÓN ESQUELÉTICA, C/S OSTEOSÍNTESIS Y APARATO DE YESO	\$ 539,460	\$ 243,440	\$ 782,900
2104055	6	OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 529,920	\$ 243,440	\$ 773,360
2104056	6	OSTEOSÍNTESIS SUPRA O INTERCONDÍLEA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 554,760	\$ 243,440	\$ 798,200
2104057	6	OSTEOTOMÍA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 529,920	\$ 243,440	\$ 773,360
2104058	6	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO	\$ 529,920	\$ 243,440	\$ 773,360
2104059	7	ARTROPLASTIA CON FASCIA	\$ 550,550	\$ 300,370	\$ 850,920
2104060	6	CÚPULA RADIAL, RESECCIÓN	\$ 445,070	\$ 243,440	\$ 688,510
2104061	7	CÚPULA RADIAL, (RESECCIÓN CON IMPLANTE DE PRÓTESIS) ARTROPLASTIA	\$ 529,920	\$ 300,370	\$ 830,290
2104062	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 782,390	\$ 600,840	\$ 1,383,230
2104063	6	EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 537,050	\$ 243,440	\$ 780,490
2104064	5	LUXACIÓN, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 556,850	\$ 171,520	\$ 728,370
2104065	6	LUXOFRACTURA, REDUCCIÓN CRUENTA C/S RESECCIÓN CÚPULA RADIAL	\$ 537,160	\$ 243,440	\$ 780,600
2104066	6	OSTEOSÍNTESIS EPITROClea-EPICÓNDILO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 500,720	\$ 243,440	\$ 744,160
2104067	6	OSTEOSÍNTESIS OLÉCRANON U OSTEOSÍNTESIS DE CÚPULA RADIAL (PROC. AUT.) (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 529,920	\$ 243,440	\$ 773,360
2104068	7	TRASLOCACIÓN NERVIIO CUBITAL (PROC. AUT.)	\$ 605,120	\$ 300,370	\$ 905,490
2104069	7	"OPERACIÓN DE SALVATAJE" RADIO-PROCÚBITO	\$ 524,230	\$ 300,370	\$ 824,600
2104070	7	AMPUTACIÓN	\$ 524,230	\$ 300,370	\$ 824,600
2104071	6	EXTIRPACIÓN METÁFISIS DISTAL DEL CÚBITO Y ARTRODESIS RADIOCUBITAL INFERIOR	\$ 500,720	\$ 243,440	\$ 744,160
2104072	6	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI), REDUCC. Y OSTEOSÍNTESIS	\$ 529,920	\$ 243,440	\$ 773,360
2104073	6	OSTEOSÍNTESIS, FRACT. CERRADA CÚBITO Y/O RADIO (CUALQ. TECN.)	\$ 529,920	\$ 243,440	\$ 773,360
2104074	6	OSTEOTOMÍA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO O TRAT. QUIR. ENF. DE KIENBOCK	\$ 529,920	\$ 243,440	\$ 773,360
2104075	6	PSEUDOARTROSIS CÚBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSÍNTESIS C/S YESO	\$ 500,720	\$ 243,440	\$ 744,160

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104076	6	SINOSTOSIS RADIO-CUBITAL, TRAT. QUIR.,C/S INJERTO	\$ 524,230	\$ 243,440	\$ 767,670
2104077	6	TRANSPLANTES MÚSCULO-TENDINOSOS	\$ 747,400	\$ 243,440	\$ 990,840
2104078	6	CONTRACTURA ISQUEM.DE VOLKMANN:DESCENSO MUSCULAR, NEURÓLISIS	\$ 747,400	\$ 243,440	\$ 990,840
2104079	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE MUÑECA, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 739,330	\$ 600,840	\$ 1,340,170
2104080	5	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCIÓN DE.	\$ 445,070	\$ 171,520	\$ 616,590
2104081	5	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES,TRAT. QUIR. CUALQ.TECN.	\$ 556,850	\$ 171,520	\$ 728,370
2104082	6	IMPLANTE SILASTIC O SIMILARES (ESCAFOIDES,SEMILUNAR)	\$ 526,180	\$ 243,440	\$ 769,620
2104083	5	LUXACIÓN RADIOCARPIANA,TRAT. QUIR.	\$ 529,920	\$ 171,520	\$ 701,440
2104084	5	LUXACIÓN SEMILUNAR , ESCAFOIDEA, REDUCCIÓN Y OSTEOSÍNTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA	\$ 537,160	\$ 171,520	\$ 708,680
2104085	6	OSTEOSÍNTESIS RADIO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 529,920	\$ 243,440	\$ 773,360
2104086	6	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN,TRAT. QUIR.	\$ 500,720	\$ 243,440	\$ 744,160
2104087	5	AMPUTACIÓN DEDOS (TRES O MÁS)	\$ 550,980	\$ 171,520	\$ 722,500
2104088	4	AMPUTACIÓN DEDOS (UNO O DOS)	\$ 444,490	\$ 114,400	\$ 558,890
2104089	6	AMPUTACIÓN MANO O DEL PULGAR	\$ 605,120	\$ 243,440	\$ 848,560
2104090	4	AMPUTACIÓN PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	\$ 445,070	\$ 114,400	\$ 559,470
2104091	5	CONTRACTURA DUPUYTREN,TRAT. QUIR.,CADA TIEMPO	\$ 470,990	\$ 171,520	\$ 642,510
2104092	5	CONTUSIÓN-COMPRESIÓN GRAVE,TRAT. QUIR.INCLUYE INCISIONES LIBERADORAS Y/O FASCIOTOMÍA Y/O ESCARECTOMÍA Y/O INJERTOS PIEL INMEDIATOS Y SÍNTESIS PERCUTÁNEA	\$ 507,560	\$ 171,520	\$ 679,080
2104093	4	DEDOS EN GATILLO,TRAT. QUIR.,CUALQUIER NÚMERO	\$ 458,060	\$ 114,400	\$ 572,460
2104094	3	FLEGMÓN MANO, TRAT. QUIR.	\$ 529,920	\$ 78,500	\$ 608,420
2104095	4	LUXOFRACTURA METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA,TRAT. QUIR.	\$ 500,720	\$ 114,400	\$ 615,120
2104096	6	MANO REUMÁTICA EN RÁFAGA: TRASLOCACIONES TENDINOSAS, PLASTIAS CAPSULARES,TENOTOMÍAS, INMOVILIZACIÓN POSTOPERATORIA	\$ 545,870	\$ 243,440	\$ 789,310
2104097	7	MANO REUMÁTICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ. NÚMERO (PROC.AUT.)	\$ 537,520	\$ 300,370	\$ 837,890
2104098	6	MUTILACIÓN GRAVE, ASEO.QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSÍNTESIS, C/S INJERTOS	\$ 522,500	\$ 243,440	\$ 765,940
2104099	4	OSTEOSÍNTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES,CUALQUIER TÉCNICA	\$ 529,920	\$ 114,400	\$ 644,320
2104100	2	PANADIZO, TRAT. QUIR.	\$ 58,790	\$ 69,700	\$ 128,490
2104101	7	PULGARIZACIÓN DEDO (ÍNDICE O ANULAR)	\$ 782,390	\$ 300,370	\$ 1,082,760
2104102	11	REIMPLANTE MANO O DEDO(S)	\$ 1,826,530	\$ 732,960	\$ 2,559,490
2104103	6	REPARACIÓN FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	\$ 445,070	\$ 243,440	\$ 688,510
2104104	8	REPARACIÓN NERVIOS DIGITAL CON INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQUIER NÚMERO	\$ 739,330	\$ 425,740	\$ 1,165,070
2104105	5	RUPTURAS CERRADAS CÁPSULO-LIGAMENT.O TENDINOSAS, TRAT. QUIR.	\$ 529,920	\$ 171,520	\$ 701,440
2104106	8	SUTURA NERVIOS DIGITAL(ES) ; MICROCIURGÍA	\$ 582,620	\$ 425,740	\$ 1,008,360
2104107	5	TENORRAFIA EXTENSORES	\$ 445,070	\$ 171,520	\$ 616,590
2104108	5	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES	\$ 529,920	\$ 171,520	\$ 701,440
2104109	3	TENOSINOVITIS SÉPTICA, TRAT. QUIR.	\$ 166,720	\$ 78,500	\$ 245,220
2104110	11	TRANSPLANTE MICROQUIRÚRGICO PARA PULGAR	\$ 1,187,570	\$ 732,960	\$ 1,920,530
2104111	5	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS	\$ 529,920	\$ 171,520	\$ 701,440
2104112	10	DIASTEMATOMIELIA,RESECCIÓN ESPOLÓN C/S INSTRUMENTACIÓN	\$ 1,345,000	\$ 600,840	\$ 1,945,840
2104113	13	ESCOLIOSIS,TRAT.QUIR.,CUALQUIER VÍA DE ABORDAJE,E INSTRUMENTACIÓN DE HARRINGTON,LUQUE,DWYER O SIMILARES	\$ 1,826,530	\$ 877,350	\$ 2,703,880
2104114	8	ESPONDILODISCITIS VERTEBRAL (TBC U OTRA), TRAT. QUIR. DEL FOCO,C/S ARTRODESIS	\$ 877,610	\$ 425,740	\$ 1,303,350
2104115	7	FRACTURA APÓFISIS ESPINOSA, TRAT. QUIR.	\$ 445,070	\$ 300,370	\$ 745,440
2104116	10	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR),REDUCCIÓN CRUENTA ,CUALQUIER VÍA DE ABORDAJE, CUALQUIER NÚMERO	\$ 972,970	\$ 600,840	\$ 1,573,810
2104117	11	OSTEOTOMÍAS VERTEBRALES CORRECTORAS,C/S INSTRUMENTACIÓN, C/S INJERTOS ÓSEOS,C/S ARTRODESIS	\$ 1,629,290	\$ 732,960	\$ 2,362,250
2104118	5	PLASTIAS COSTALES,CUALQUIER NÚMERO	\$ 529,920	\$ 171,520	\$ 701,440
2104119	11	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSÍNTESIS C/S INSTRUMENTACIÓN	\$ 2,080,150	\$ 732,960	\$ 2,813,110
2104120	8	RESECCIÓN ARCO NEURAL (OPERACIÓN DE GILL O SIMILARES)	\$ 739,330	\$ 425,740	\$ 1,165,070
2104121	5	RESECCIÓN DEL COXIS	\$ 515,340	\$ 171,520	\$ 686,860
2104122	7	OSTEOSÍNTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y DISYUNCIONES PUBIANAS	\$ 792,540	\$ 300,370	\$ 1,092,910
2104123	8	FRACTURA,OSTEOSÍNTESIS QUIR.	\$ 760,900	\$ 425,740	\$ 1,186,640
2104124	8	OSTEOTOMÍA PELVIANA (SALTER,CHIARI O SIMILARES)	\$ 806,360	\$ 425,740	\$ 1,232,100
2104125	8	TRIPLE OSTEOTOMÍA DE PELVIS	\$ 829,330	\$ 425,740	\$ 1,255,070
2104126	13	AMPUTACIÓN INTER-ÍLIO ABDOMINAL	\$ 1,076,040	\$ 877,350	\$ 1,953,390
2104127	12	DESARTICULACIÓN	\$ 877,610	\$ 752,700	\$ 1,630,310
2104128	10	ENDOPRÓTESIS PARCIAL C/S CEMENTACIÓN (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 816,230	\$ 600,840	\$ 1,417,070
2104129	11	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA	\$ 1,494,650	\$ 732,960	\$ 2,227,610

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104130	8	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR.	\$ 747,400	\$ 425,740	\$ 1,173,140
2104131	10	FRACTURA DE CUELLO DE FÉMUR, OSTEOSÍNTESIS, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 694,400	\$ 600,840	\$ 1,295,240
2104132	8	FRACTURA DE CUELLO DE FÉMUR, RESECCIÓN EPÍFISIS FEMORAL	\$ 706,250	\$ 425,740	\$ 1,131,990
2104133	7	LUXACIÓN TRAUMÁTICA, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 706,250	\$ 300,370	\$ 1,006,620
2104134	8	LUXOFRACTURA ACETABULAR, TRAT. QUIR.	\$ 806,360	\$ 425,740	\$ 1,232,100
2104135	10	OPERACIÓN DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES	\$ 1,114,810	\$ 600,840	\$ 1,715,650
2104136	8	OSTEOTOMÍAS FEMORALES	\$ 706,250	\$ 425,740	\$ 1,131,990
2104137	7	REDUCCIÓN CRUENTA EN LUXACIÓN CONGÉNITA O TRAUMÁTICA	\$ 706,250	\$ 300,370	\$ 1,006,620
2104138	9	REDUCCIÓN CRUENTA Y ACETÁBULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMÍA FEMORAL	\$ 877,610	\$ 575,890	\$ 1,453,500
2104139	8	REDUCCIÓN CRUENTA Y OSTEOTOMÍA FEMORAL	\$ 706,250	\$ 425,740	\$ 1,131,990
2104140	7	TENOTOMÍA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC. AUT.)	\$ 500,720	\$ 300,370	\$ 801,090
2104141	8	TROCANTEROPLASTIAS	\$ 747,400	\$ 425,740	\$ 1,173,140
2104142	7	AMPUTACIÓN	\$ 626,080	\$ 300,370	\$ 926,450
2104143	8	EPIFISIODESIS (FÉMUR Y/O TIBIA)	\$ 554,760	\$ 425,740	\$ 980,500
2104144	8	OSTEOSÍNTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 556,920	\$ 425,740	\$ 982,660
2104145	8	OSTEOTOMÍA CORRECTORA	\$ 550,550	\$ 425,740	\$ 976,290
2104146	9	OSTEOTOMÍA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSÍNTESIS INMEDIATA O DISTRACCIÓN INSTRUMENTAL PROGRESIVA	\$ 714,640	\$ 575,890	\$ 1,290,530
2104147	10	OSTEOTOMÍA EN ROSARIO CON ENCLAVIAMIENTO CLAVO TELESCÓPICO	\$ 706,250	\$ 600,840	\$ 1,307,090
2104148	8	PSEUDOARTROSIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 792,540	\$ 425,740	\$ 1,218,280
2104149	5	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR, TRAT. QUIR.	\$ 529,920	\$ 171,520	\$ 701,440
2104150	6	ARTROTOMÍA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS (PROC. AUT)	\$ 529,920	\$ 243,440	\$ 773,360
2104151	10	DESARTICULACIÓN	\$ 550,550	\$ 600,840	\$ 1,151,390
2104152	6	DISFUNCIÓN PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 622,730	\$ 243,440	\$ 866,170
2104153	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 1,345,000	\$ 600,840	\$ 1,945,840
2104154	6	FRACTURA RÓTULA: OSTEOSÍNTESIS O PATELECTOMÍA PARC. O TOTAL	\$ 515,340	\$ 243,440	\$ 758,780
2104155	7	FRACTURAS CONDÍLEAS O DE PLATILLOS TIBIALES, REDUCCIÓN, OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 592,920	\$ 300,370	\$ 893,290
2104156	7	INESTABILIDAD CRÓNICA DE RODILLA, RECONSTRUCCIÓN CÁPSULOLIGAMENTOSA (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 830,020	\$ 300,370	\$ 1,130,390
2104157	6	LUXACIÓN O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT. QUIR. CÁPSULO-LIGAMENTOSO	\$ 507,560	\$ 243,440	\$ 751,000
2104158	6	MENISCECTOMÍA QUIRÚRGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	\$ 507,560	\$ 243,440	\$ 751,000
2104159	6	MENISCECTOMÍA U OTRAS INTERVENCIÓNES POR VÍA ARTROSCÓPICA (INCLUYE ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA)	\$ 830,020	\$ 243,440	\$ 1,073,460
2104160	4	QUISTE POPLÍTEO, TRAT. QUIR.	\$ 500,720	\$ 114,400	\$ 615,120
2104161	6	RECONSTRUCCIÓN APARATO EXTENSOR	\$ 537,160	\$ 243,440	\$ 780,600
2104162	6	REPARACIÓN QUIRÚRGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS	\$ 726,800	\$ 243,440	\$ 970,240
2104163	6	TRASLOCACIONES MÚSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALÍTICA O ESPÁSTICA	\$ 706,250	\$ 243,440	\$ 949,690
2104164	8	AMPUTACIÓN	\$ 568,840	\$ 425,740	\$ 994,580
2104165	8	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA, TRAT. QUIR. COMPLETO	\$ 694,400	\$ 425,740	\$ 1,120,140
2104166	5	FASCIOTOMÍA POR SÍNDROME COMPARTAMENTAL	\$ 529,920	\$ 171,520	\$ 701,440
2104167	6	OSTEOSÍNTESIS TIBIO-PERONÉ (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 529,920	\$ 243,440	\$ 773,360
2104168	6	OSTEOTOMÍA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 554,760	\$ 243,440	\$ 798,200
2104169	9	OSTEOTOMÍA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSÍNTESIS INMEDIATA O DISTRACCIÓN INSTRUMENTAL PROGRESIVA	\$ 734,830	\$ 575,890	\$ 1,310,720
2104170	5	OSTEOTOMÍA DEL PERONÉ	\$ 445,070	\$ 171,520	\$ 616,590
2104171	7	PERONÉ PROTIBIA	\$ 537,520	\$ 300,370	\$ 837,890
2104172	6	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSÍNTESIS (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 554,760	\$ 243,440	\$ 798,200
2104173	9	DESARTICULACIÓN	\$ 524,230	\$ 575,890	\$ 1,100,120
2104174	10	ENDOPRÓTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 853,450	\$ 600,840	\$ 1,454,290
2104175	6	ESGUINCE GRAVE, TRAT. QUIR. CÁPSULO-LIGAMENTOSO	\$ 529,920	\$ 243,440	\$ 773,360
2104176	7	FRACTURA ASTRÁGALO Y/O CALCÁNEO, OSTEOSÍNTESIS (CUALQ. TÉCN.)	\$ 554,760	\$ 300,370	\$ 855,130
2104177	5	HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACIÓN, UNO O MÁS DEL MISMO LADO	\$ 500,720	\$ 171,520	\$ 672,240
2104178	6	LUXACIÓN TIBIO-ASTRÁG.-CALCÁN., REDUCC. CRUENTA Y OSTEOSINT.	\$ 537,160	\$ 243,440	\$ 780,600
2104179	7	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO, OSTEOSÍNTESIS Y REPARACIÓN CÁPSULO-LIGAMENTOSA	\$ 640,370	\$ 300,370	\$ 940,740
2104180	7	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCÁNEA	\$ 539,460	\$ 300,370	\$ 839,830
2104181	6	RUPTURA TENDÓN DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIMARIA Y/O TRANSPOSICIONES TENDINOSAS	\$ 524,230	\$ 243,440	\$ 767,670
2104182	6	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS, TENORRAFIA	\$ 515,340	\$ 243,440	\$ 758,780
2104183	5	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMÍA DE ALARGAMIENTO DE TENDÓN DE AQUILES	\$ 537,160	\$ 171,520	\$ 708,680
2104184	6	TRASLOCACIÓN TENDINOSA	\$ 537,160	\$ 243,440	\$ 780,600
2104185	7	AMPUTACIÓN TRANSMETATARSIANA	\$ 539,460	\$ 300,370	\$ 839,830

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2104186	6	ASTRÁGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	\$ 582,620	\$ 243,440	\$ 826,060
2104187	5	ESPOLÓN CALCÁNEO,TRAT. QUIR.	\$ 445,070	\$ 171,520	\$ 616,590
2104188	5	EXOSTOSIS 5º METATARSIANO,("JUANETILLO") TRAT. QUIR.	\$ 470,990	\$ 171,520	\$ 642,510
2104189	5	FASCIOTOMÍA PLANTAR (PROC.AUT.)	\$ 500,720	\$ 171,520	\$ 672,240
2104190	5	HALLUX VALGUS O RÍGIDUS,TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TEC.)	\$ 537,160	\$ 171,520	\$ 708,680
2104191	6	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS,FRACTURAS, REDUCCIÓN CRUENTA	\$ 522,360	\$ 243,440	\$ 765,800
2104192	6	MAL PERFORANTE PLANTAR,TRAT. QUIR.	\$ 522,360	\$ 243,440	\$ 765,800
2104193	5	NEUROMA DE MORTON,TRAT. QUIR.	\$ 458,060	\$ 171,520	\$ 629,580
2104194	5	ORTEJOS EN GARRA,TRAT. QUIR.,CUALQ. NÚMERO (CUALQ. TÉCNICA)	\$ 470,990	\$ 171,520	\$ 642,510
2104195	5	ORTEJOS,AMPUTACIÓN,UNO O MÁS DEL MISMO PIE	\$ 458,060	\$ 171,520	\$ 629,580
2104196	6	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 550,550	\$ 243,440	\$ 793,990
2104197	5	PIE CAVO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 507,560	\$ 171,520	\$ 679,080
2104198	5	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 507,560	\$ 171,520	\$ 679,080
2104199	6	PIE REUMATOÍDEO, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 545,870	\$ 243,440	\$ 789,310
2104200	5	SESAMOÍDEOS,EXTIRPACIÓN DE UNO O MÁS DEL MISMO PIE	\$ 484,880	\$ 171,520	\$ 656,400
2104201	5	TENORRAFIA EXTENSORES	\$ 500,720	\$ 171,520	\$ 672,240
2104202	6	TRANSPLANTES TENDINOSOS (CUALQUIER TÉCNICA)	\$ 537,160	\$ 243,440	\$ 780,600
2105001		CALZÓN CORTO DE YESO	\$ 64,120	\$ -	\$ 64,120
2105002		CORBATA TIPO SCHANTZ	\$ 38,410	\$ -	\$ 38,410
2105003		MINERVA DE YESO	\$ 89,680	\$ -	\$ 89,680
2105004		RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	\$ 51,190	\$ -	\$ 51,190
2105005		VELPEAU	\$ 51,190	\$ -	\$ 51,190
2105006		YESO ANTEBRAQUIAL C/S FÉRULA DIGITAL	\$ 51,190	\$ -	\$ 51,190
2105007		YESO BRAQUICARPIANO	\$ 51,190	\$ -	\$ 51,190
2105008		YESO PELVIPEDIO BILATERAL	\$ 120,490	\$ -	\$ 120,490
2105009		YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	\$ 94,900	\$ -	\$ 94,900
2105010		YESO TORACOBRAQUIAL	\$ 89,680	\$ -	\$ 89,680
2105011		CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE)	\$ 105,440	\$ -	\$ 105,440
2105012		CORSETS DE RISSER O SIMILARES	\$ 128,270	\$ -	\$ 128,270
2105013		CORSETS DE YESO SIMPLE (TIPO WATSON JONES)	\$ 102,490	\$ -	\$ 102,490
2106001	9	** RETIRO DE ENDOPRÓTESIS U OSTEOSÍNTESIS INTERNAS ARTICULARES O DE COLUMNA VERTEBRAL	\$ 554,760	\$ 575,890	\$ 1,130,650
2106002	5	** RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	\$ 428,400	\$ 171,520	\$ 599,920
2106003	5	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSÍNTESIS O SIMILARES	\$ 162,680	\$ 171,520	\$ 334,200
2107001	3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS (HOMBRO,CODO,RODILLA,TOBILLO,MUÑECA,TARSO Y ESTERNOCLAVICULAR)	\$ 189,720	\$ 78,500	\$ 268,220
2107002	4	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA,CADERA,PELVIS).	\$ 247,460	\$ 114,400	\$ 361,860
2107003	3	** LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	\$ 85,900	\$ 78,500	\$ 164,400
2107004	4	FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDÍLEA, CODO, EPÍFISIS FEMORALES)	\$ 336,710	\$ 114,400	\$ 451,110
2107005	3	FRACTURAS MEDIANAS (DIÁFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL, DIÁFISIS FEMORAL,TIBIAL,PERONEAL,CLAVICULAR,PLATILLOS TIBIALES)	\$ 278,420	\$ 78,500	\$ 356,920
2107006	3	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	\$ 135,540	\$ 78,500	\$ 214,040
2107007	4	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TÉCNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE EXTREMIDAD INFERIOR	\$ 263,160	\$ 114,400	\$ 377,560
2107008	4	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TÉCNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE EXTREMIDAD SUPERIOR	\$ 234,760	\$ 114,400	\$ 349,160
2107009	4	LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA, TRAT. ORTOPÉDICO COMPLETO (UNI O BILATERAL)	\$ 241,810	\$ 114,400	\$ 356,210
2107010	4	PIE BOT, CADA PIE, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO	\$ 234,760	\$ 114,400	\$ 349,160
2201001		ANESTESIA GENERAL O REGIONAL OTORGADA POR MÉDICO DIFERENTE AL PRIMER CIRUJANO (EN INTERVENCIONES O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS O TERAPÉUTICOS)	\$ 170,870	\$ -	\$ 170,870
2201002		ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	\$ 221,830	\$ -	\$ 221,830
		TRASLADOS - SECTOR URBANO			
2401061		RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO	\$ 50,380	\$ -	\$ 50,380
2401062		RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO	\$ 70,730	\$ -	\$ 70,730
2401063		RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRÍTICO	\$ 93,500	\$ -	\$ 93,500
2401064		SIMPLE (CONDUCTOR Y CAMILLERO)	\$ 32,340	\$ -	\$ 32,340
		TRASLADOS - SECTOR RURAL (Valor tipo rescate + monto por kilometro recorrido)			
2402005		SIMPLE	\$ 420	\$ -	\$ 420
2402006		MOVIL I	\$ 520	\$ -	\$ 520
2402007		MOVIL II	\$ 840	\$ -	\$ 840
2402008		MOVIL III	\$ 1,160	\$ -	\$ 1,160
		TRASLADOS - AEREOS (Costo personal SAMU que participa en el traslado por hora)			

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2402009		PARAMEDICO	\$ 126,350	\$ -	\$ 126,350
2402010		ENFERMERO	\$ 197,660	\$ -	\$ 197,660
2402011		ENFERMERO - PARAMEDICO	\$ 230,580	\$ -	\$ 230,580
2402012		MEDICO-ENFERMERO-PARAMEDICO	\$ 381,260	\$ -	\$ 381,260
2501021		FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	\$ 450,000	\$ 550,000	\$ 1,000,000
2501031	4	ACCESO VASCULAR SIMPLE (MEDIANTE FAV) PARA HEMODIALISIS	\$ 1,004,020	\$ 114,400	\$ 1,118,420
2501032	5	ACCESO VASCULAR COMPLEJO (MEDIANTE FAV) PARA HEMODIALISIS	\$ 1,204,800	\$ 171,520	\$ 1,376,320
2501132	4	INSTALACIÓN O RETIRO DE CATÉTER TUNELIZADO-LARGA DURACIÓN	\$ 844,110	\$ 114,400	\$ 958,510
2601001		ATENCIÓN INTEGRALES DE ENFERMERÍA EN CENTRO ADULTO MAYOR (3 SESIONES DE 45')(SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS)	\$ 36,490	\$ -	\$ 36,490
2601002		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO (ATENCIÓN MÍNIMA DE 45')(SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS)	\$ 25,060	\$ -	\$ 25,060
2601003		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A PACIENTES POSTRADOS, TERMINALES POST OPERADOS	\$ 25,780	\$ -	\$ 25,780
2602001		ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA	\$ 44,120	\$ -	\$ 44,120
2701001		APLICACIÓN DE SELLANTES	\$ 10,260	\$ -	\$ 10,260
2701002		DESGASTES SELECTIVOS	\$ 8,400	\$ -	\$ 8,400
2701003		DESTARTRAJE Y PULIDO CORONARIO	\$ 15,980	\$ -	\$ 15,980
2701004		EDUCACIÓN GRUPAL	\$ 21,880	\$ -	\$ 21,880
2701005		EXODONCIA SIMPLE DIENTE PERMANENTE	\$ 9,320	\$ -	\$ 9,320
2701006		EXODONCIA DIENTE PRIMARIO	\$ 5,860	\$ -	\$ 5,860
2701007		APLICACIÓN FLUORUROS	\$ 5,700	\$ -	\$ 5,700
2701008		MANTENEDORES DE ESPACIO	\$ 33,380	\$ -	\$ 33,380
2701009		OBTURACIÓN AMALGAMA	\$ 22,660	\$ -	\$ 22,660
2701010		OBTURACIÓN COMPOSITE	\$ 21,560	\$ -	\$ 21,560
2701011		PULPOTOMÍA	\$ 5,860	\$ -	\$ 5,860
2701012		URGENCIAS	\$ 10,280	\$ -	\$ 10,280
2701013		EXAMEN DE SALUD ORAL	\$ 7,180	\$ -	\$ 7,180
2701015		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR Y BITE-WING (POR PLACA)	\$ 6,560	\$ -	\$ 6,560
2701016		OBTURACIÓN VIDRIO IONÓMERO	\$ 13,340	\$ -	\$ 13,340
2702001		CIRUGÍA BUCAL	\$ 26,040	\$ -	\$ 26,040
2702002		ENDODONCIA BI O MULTIRRADICULAR	\$ 119,850	\$ -	\$ 119,850
2702003		ENDODONCIA UNIRRADICULAR	\$ 88,290	\$ -	\$ 88,290
2702004		OBTURACIÓN INLAY METAL (INCLUYE MATERIALES NO PRECIOSOS, NO INCLUYE ORO)	\$ 22,240	\$ -	\$ 22,240
2702005		CONSULTA ESPECIALIDAD PERIODONCIA	\$ 7,800	\$ -	\$ 7,800
2702006		PLANO ALIVIO OCLUSAL	\$ 42,560	\$ -	\$ 42,560
2702007		PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE CLÍNICA)	\$ 92,340	\$ -	\$ 92,340
2702008		PRÓTESIS METÁLICA	\$ 138,760	\$ -	\$ 138,760
2702009		RADIOGRAFÍA EXTRAORAL (POR PLACA)	\$ 9,300	\$ -	\$ 9,300
2702010		RADIOGRAFÍA OCLUSAL (POR PLACA)	\$ 5,320	\$ -	\$ 5,320
2702011		PRÓTESIS DE RESTITUCIÓN (FASE LABORATORIO)	\$ 45,980	\$ -	\$ 45,980
2702012		REPARACIÓN COMPUESTA DE PRÓTESIS	\$ 18,460	\$ -	\$ 18,460
2702013		REPARACIÓN CORONA	\$ 14,200	\$ -	\$ 14,200
2702014		REPARACIÓN O REAJUSTE PRÓTESIS	\$ 11,120	\$ -	\$ 11,120
2702015		RESTITUCIÓN POR CORONA (COMBINADA)	\$ 83,360	\$ -	\$ 83,360
2702016		RESTITUCIÓN POR CORONA PROVISORIA	\$ 42,560	\$ -	\$ 42,560
2702018		TRATAMIENTO ORTODONCIA (INCLUYE APARATO)	\$ 215,790	\$ -	\$ 215,790
2702029		RADIOGRAFIA (POR PLACA) IMPRESIÓN DIGITAL.	\$ 3,770	\$ -	\$ 3,770
2703001		CIRUGÍA DE ENFERMEDAD PERIODONTAL (POR GRUPO)	\$ 27,840	\$ -	\$ 27,840
2703002	5	CORTICOTOMÍA	\$ 115,760	\$ 171,520	\$ 287,280
2703003	6	DISYUNCIÓN PALATINA QUIRÚRGICA	\$ 215,840	\$ 243,440	\$ 459,280
2703004	6	EXTIRPACIÓN DE PSEUDOQUISTES, QUISTES Y TUMORES	\$ 162,170	\$ 243,440	\$ 405,610
2703005	6	GLOSECTOMÍAS	\$ 248,210	\$ 243,440	\$ 491,650
2703006	3	IMPLANTE ENDODÓNTICO INTRAÓSEO	\$ 65,840	\$ 78,500	\$ 144,340
2703007	6	IMPLANTES SUBPERIÓSTICOS	\$ 249,560	\$ 243,440	\$ 493,000
2703008	3	EXODONCIA DE DIENTES RETENIDOS	\$ 53,430	\$ 78,500	\$ 131,930
2703009	6	INJERTOS EN BOCA	\$ 215,840	\$ 243,440	\$ 459,280
2703010	6	ELEVACIÓN DE PISO DEL SENO MAXILAR	\$ 187,940	\$ 243,440	\$ 431,380
2703011	3	PLASTÍA DE FÍSTULA SALIVAL	\$ 74,520	\$ 78,500	\$ 153,020
2703012	2	PREPARACIÓN QUIRÚRGICA DE LOS MAXILARES CON FINES PROTÉSICOS	\$ 49,400	\$ 69,700	\$ 119,100
2703013	5	PROFUNDIZACIÓN DE VESTÍBULO O RECONSTRUCCIÓN DE REBORDES, CON O SIN INJERTO	\$ 237,690	\$ 171,520	\$ 409,210
2703014	3	REIMPLANTE Y TRASPLANTE DENTARIO	\$ 53,430	\$ 78,500	\$ 131,930
2703015	3	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO Y SECUESTRECTOMÍA	\$ 53,430	\$ 78,500	\$ 131,930
2703016	4	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MAYOR	\$ 102,020	\$ 114,400	\$ 216,420
2703017	4	SUTURA COMPLETA DE HERIDA MENOR	\$ 88,680	\$ 114,400	\$ 203,080
2703018	3	SUTURA SIMPLE DE HERIDA	\$ 53,430	\$ 78,500	\$ 131,930
2703019	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FRACTURAS MAXILAR SUPERIOR	\$ 284,300	\$ 243,440	\$ 527,740
2703020	6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE FRACTURAS EN MAXILAR INFERIOR	\$ 284,300	\$ 243,440	\$ 527,740
2703021	3	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR SIMPLE	\$ 53,430	\$ 78,500	\$ 131,930

CÓDIGO	COD. PAB.	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESTACION y/u HONORARIOS MÉDICOS INSTITUCIONALES	VALOR PABELLON	VALOR TOTAL
2703022	4	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR COMPLEJO	\$ 98,270	\$ 114,400	\$ 212,670
2902001		TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ALTAMENTE COMPLEJA CON LINAC DUAL	\$ 4,041,640	\$ -	\$ 4,041,640
2902002		TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA COMPLEJA CON LINAC DUAL	\$ 3,417,520	\$ -	\$ 3,417,520
2902003		TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ESTÁNDAR CON LINAC DUAL	\$ 2,793,420	\$ -	\$ 2,793,420
2902004		TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA CONVENCIONAL CON LINAC DUAL	\$ 2,369,020	\$ -	\$ 2,369,020
2902005		TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ALTAMENTE COMPLEJA CON LINAC MONOENERGÉTICO	\$ 3,292,710	\$ -	\$ 3,292,710
2902006		TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA COMPLEJA CON LINAC MONOENERGÉTICO	\$ 2,793,420	\$ -	\$ 2,793,420
2902007		TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ESTÁNDAR CON LINAC MONOENERGÉTICO	\$ 2,294,120	\$ -	\$ 2,294,120
2902008		TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA CONVENCIONAL CON LINAC MONOENERGÉTICO	\$ 1,954,590	\$ -	\$ 1,954,590
6005000		GASTOS NOTARIALES	\$ 3,000	\$ -	\$ 3,000
6005100		FOTOCOPIAS	\$ 30	\$ -	\$ 30
6006000		EQUIPO DE APNEA TRAT. MENSUAL	\$ 33,980	\$ -	\$ 33,980
6006100		CONCENTRADOR DE OXIGENO TRAT. MENSUAL	\$ 22,650	\$ -	\$ 22,650
6006200		KIT OXIGENOTERAPIA (BALON, REGULADOR, NARICERA Y VASO HUM.) TRAT. MENSUAL.	\$ 22,650	\$ -	\$ 22,650
6006300		ARRIENDO MENSUAL CATRE CLÍNICO PACIENTE FONASA	\$ 13,530	\$ -	\$ 13,530
6006400		ARRIENDO MENSUAL CATRE CLÍNICO PACIENTE NO FONASA	\$ 20,350	\$ -	\$ 20,350