

MINISTERIO DE SALUD**Resolución 60/2015**

Bs. As., 29/1/2015

VISTO el Expediente N° 2002-1.009/11-9, del registro del MINISTERIO DE SALUD; el Decreto N° 939 de fecha 19 de octubre de 2000; y las Resoluciones Nros. 1230 del 28 de octubre 2008, 226 del 6 de marzo de 2009, 2207 de fecha 14 de diciembre de 2010, 254 de fecha 1 de marzo de 2011, 1080 de fecha 19 de julio de 2011 y 1630 de fecha 16 de octubre de 2013, y

CONSIDERANDO:

Que mediante las Resoluciones N° 1230/08, 226/09 y 760/09 del MINISTERIO DE SALUD se puso en vigencia y se actualizó el Nomenclador de Prestaciones de Salud mediante el cual se establecieron los aranceles modulares para los Hospitales Públicos de Gestión Descentralizada.

Que por la citada Resolución N° 1230/08 se creó, en el ámbito de la SECRETARIA DE POLITICAS, REGULACIÓN E INSTITUTOS, un COMITÉ DEL REGIMEN DE HOSPITALES PÚBLICOS DE GESTIÓN DESCENTRALIZADA, con la finalidad de mantener continua y permanentemente actualizados los valores del Nomenclador de Prestaciones de Salud del Hospital Público de Gestión Descentralizada.

Que dicho comité, presidido por el titular de la SECRETARIA DE POLITICAS, REGULACIÓN E INSTITUTOS, se integra con representantes de la SUBSECRETARIA DE POLITICAS, REGULACIÓN Y FISCALIZACIÓN, y la SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD.

Que posteriormente, por la mencionada Resolución N° 226/09, se amplió la integración del comité con la incorporación de Ministros de Salud Provinciales, representantes del Consejo Federal de Salud (COFESA) y del INSTITUTO DE SERVICIOS SOCIALES PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS (ISSPyP).

Que por Resolución Ministerial N° 2207 de fecha 14 de diciembre de 2010 se designaron los nuevos integrantes que conforman el COMITÉ DEL REGIMEN DE HOSPITALES PÚBLICOS DE GESTIÓN DESCENTRALIZADA.

Que en fecha 1 de marzo de 2011 se llevó a cabo una actualización de los valores en el Nomenclador, los que quedaron establecidos de acuerdo a lo que indica la Resolución Ministerial N° 254/2011.

Que la Resolución antes mencionada fue ampliada a través de la incorporación del Anexo II que se estableció mediante Resolución Ministerial N° 1080 de fecha 19 de julio de 2011.

Que por Resolución N° 1630 de fecha 16 de octubre de 2013 se actualizaron los valores del Nomenclador.

Que en fecha 10 de diciembre de 2014, se realizó una reunión de los representantes del Comité del Régimen de Hospitales Públicos de Gestión Descentralizada, a fin de evaluar la posibilidad de modificar los valores establecidos anteriormente, llegando a la conclusión de resultar oportuno el reajuste de los valores correspondientes a las prestaciones brindadas, justificándose los motivos y los valores referenciales, para su adecuación a los que ya se encuentran establecidos y vigentes en el ámbito sanitario.

Que, por lo tanto, a los fines de aprobar los nuevos montos, corresponde se deje sin efecto los valores establecidos por la Resolución Ministerial N° 1630 de fecha 16 de octubre de 2013.

Que resulta oportuno destacar la plena vigencia de las NORMAS DE FACTURACIÓN PARA EL RÉGIMEN DE HOSPITALES PÚBLICOS DE GESTIÓN DESCENTRALIZADA, establecidas como ANEXO II, de la Resolución Ministerial N° 254 de fecha 1 de marzo de 2011, incorporado por Resolución Ministerial N° 1080 de fecha 19 de julio de 2011, modificatoria de la primera y que como ANEXO II, acompañará la presente.

Que la DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURIDICOS ha tomado la intervención de su competencia.

Que se actúa en virtud de lo normado por la Ley de Ministerios, T.O. por Decreto N° 438 de fecha 12 de marzo de 1992, modificada por la Ley N° 26.338.

Por ello,

EL MINISTRO
DE SALUD
RESUELVE:

ARTICULO 1° – Apruébase los nuevos Aranceles Modulares y Normas de Facturación para los HOSPITALES PÚBLICOS DE GESTIÓN DESCENTRALIZADA que se detallan en los ANEXOS I y II, que forman parte de la Resolución, a partir del 1° de enero de 2015.

ARTICULO 2° – Derógase la resolución, del MINISTERIO DE SALUD N° 1630 de fecha 16 de octubre de 2013.

ARTICULO 3° – Comuníquese, publíquese, dése a la Dirección Nacional del Registro Oficial. Cumplido, archívese. – Dr. JUAN LUIS MANZUR, Ministro de Salud.

ANEXO I

NOMENCLADOR PARA HOSPITALES PÚBLICOS DE GESTIÓN DESCENTRALIZADA

| CODIGOS | DESCRIPCIÓN | ARANCEL |
|---------|---|---------|
| 1 | ATENCIÓN AMBULATORIA | |
| 1,01 | Consulta. | \$ 66 |
| 1,01.1 | Consulta en Caps | \$ 79 |
| 1,02 | Consulta y una practica del codigo 1.03 | \$ 110 |
| 1,02.1 | Consulta en Caps y una practica del codigo 103 | \$ 126 |
| 1,03 | Hasta tres practicas diferentes del presente listado o de similar complejidad. | \$ 208 |
| | En caso de ser mas, se reitera el codigo hasta tres o fraccion. | |
| | Audiometria. | |
| | Biomicroscopia. | |
| | Campo visual simple. | |
| | Colposcopia. | |
| | Electrooculograma. | |
| | Estimulacion electrica funcional. | |
| | Exámenes de estrabismo. | |
| | Exoftalmologia: fonde de ojo, tonometria y prescripcion de lentes. | |
| | Fluxometria. | |
| | Gonioscopia. | |
| | Iconografia unilateral. | |
| | Impedanciometria. | |
| | Laboratorio: hasta dos determinaciones de la categoria I. | |
| | Lavajes de oidos. | |
| | Logoaudiometria. | |
| | Monitoreo fetal. | |
| | Oftalmoscopia binocular indirecta. | |
| | Papanicolaou. | |
| | Penoscopia. | |
| | Prueba de ojo seco. | |
| | Prueba de vias lagrimales. | |
| | Pruebas supraliminales (hasta tres) | |
| | Puncion-aspiracion tiroidea. | |
| | Radiologia: hasta dos placas simples de una region anatomica. | |
| | Test de alegria a drogas. | |
| | Timpanometria. | |
| | Vulvoscopia. | |
| 1,03.1 | E.C.G | \$ 88 |
| 1,03.2 | Espirometria. | \$ 208 |
| 1,04 | Atencion en guardia o consultorio externo. | \$ 208 |
| | Incluye practicas menores diagnosticas y /o terapeuticas como administracion de medicamentos, sutura de heridas, nebulizaciones, curaciones de ulceras, drenaje de absceso, extraccion de cuerpo extraño, curaciones, infiltraciones. | |
| | No pueden facturarse insumos salvo listado 36 y/o 37. | |
| 1,05 | Unas de las siguientes practicas: | \$ 349 |
| | Control marapaso-cardiodesfibrilador. | |
| | Curva diaria de presion ocular. | |
| | Ecocardiograma. | |
| | Ecografias. | |
| | Ecometria. | |
| | Electroencefalograma. | |
| | Electromiografia. | |
| | Estereofotografia. | |

| | | | | | |
|--------|---|----|-------|--|--|
| | Exámenes vestibular. | | | | |
| | Extendido y cultivo de secreción conjuntival. | | | | |
| | Laboratorio: hasta ocho determinaciones de la categoría I. | | | | |
| | Laringoscopia directa | | | | |
| | Libreta sanitaria | | | | |
| | Radiología: más de dos placas simples de una región anatómica. | | | | |
| | Retinofluoresceinografía unilateral. | | | | |
| | Selección otoamplifonos y adaptación. | | | | |
| | Test de agudeza visual potencial. | | | | |
| | Test del sudor. | | | | |
| | Testificación alérgica completa. | | | | |
| | Tomografía lineal. | | | | |
| | Tonografía | | | | |
| 1.05.1 | Ergometría. | \$ | 408 | | |
| 1.05.2 | Mamografía Senografía. | \$ | 611 | | |
| 1.06 | Unas de las siguientes prácticas: | \$ | 611 | | |
| | Acidimetría gástrica basal. | | | | |
| | Campo visual computarizado color. | | | | |
| | Dacriocistografía. | | | | |
| | Densitometría ósea. | | | | |
| | Destrucción de lesión de piel por medios químicos o físicos. | | | | |
| | Ecografías de scan detallado. | | | | |
| | Ecografía endocavitaria. | | | | |
| | Ecografía de cadera | | | | |
| | Ejercicios ortópticos (hasta diez sesiones). Electronistagmografía. | | | | |
| | Electrorretinograma. | | | | |
| | Examen sensorial del estrabismo. | | | | |
| | Flujometría miccional. | | | | |
| | Foniatría (hasta diez sesiones continuadas). | | | | |
| | Holter de 24 horas. | | | | |
| | Kinesioterapia (hasta diez sesiones continuadas). | | | | |
| | Laserterapia (hasta diez sesiones continuadas). | | | | |
| | Lotmar, test. | | | | |
| | Magnetoterapia (hasta diez sesiones continuadas). | | | | |
| | Metacolina, test. | | | | |
| | Otomicroscopia con cauterización. | | | | |
| | Potenciales avocados (hasta dos) | | | | |
| | Punción biopsia superficial (piel, ganglios, mamas, colpos, conjuntiva). | | | | |
| | Radiología: un estudio radiológico contrastado. | | | | |
| | Reprogramación de marcapasos. | | | | |
| | Rinofibroscofia. | | | | |
| | Test de colores unilaterales. | | | | |
| | Test de Hess Lancaster. | | | | |
| | Test Tilt. | | | | |
| | Tratamiento estomatológico en oncología. | | | | |
| | Vídeo deglución. | | | | |
| 1.07 | Atención de urgencias en guardia | \$ | 396 | | |
| | Incluye: hasta dos horas de observación en guardia, con la realización de prácticas diagnósticas y terapéuticas, así como la medicación suministrada para resolver la emergencia. Inmovilización, yeso. | | | | |
| 1.08 | Unas de las siguientes prácticas: | \$ | 544 | | |
| | Arteriografías | | | | |
| | Cámara hiperbarica. | | | | |
| | Cromosómico estudio, complemento (sangre - células amnióticas - médula ósea). | | | | |
| | ERA: audiometría por respuestas evocadas (bronquial). | | | | |
| | Flebografía. | | | | |
| | Histeroscopia. | | | | |
| | Paquimetría. | | | | |
| | Presurometría. | | | | |
| | Señales promediadas. | | | | |
| | Test de tumescencia peneana. | | | | |
| | Tomografía confocal de papila y nervio óptico. | | | | |
| | Topografía corneal. | | | | |
| | Ultrabiomicroscopia unilateral del segmento anterior. | | | | |
| 1.08.1 | Estudios endoscópicos diagnósticos: (digestivos - urológico - laringo-) | \$ | 1.188 | | |
| 1.09 | Unas de las siguientes prácticas: | \$ | 1.188 | | |
| | Cirugía ambulatoria: cirugía menor que no requiere internación ni anestesia general | | | | |
| | Eco-doppler blanco y negro o color. | | | | |
| | (laringeo y similares). | | | | |
| | Instalación intratecal de citostáticos. | | | | |
| | Punción biopsia profunda (hepática, esplenica, médula ósea, pleural). | | | | |
| | Transfusión ambulatoria de 500 cc. De sangre o plasma. | | | | |
| | Incluye: honorarios, gastos, descartables y todo lo necesario para realizar prácticas dador y receptor Cat. I, II y III. | | | | |
| 1.09.1 | Estudio endoscópico terapéutico simple (gástrico, colónico, urológico, | \$ | 1.642 | | |
| 1.1 | Atención en guardia de politraumatizado. Infarto agudo de miocardio complicado, shock (cardíaco, hipovolémico, séptico, traumático), edema de pulmón, insuficiencia respiratoria aguda, reanimación cardiopulmonar. | \$ | 1.574 | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Consumo de oxígeno. | | | | |
| | Honorarios y gastos. | | | | |
| | Medicamentos y material descartable. | | | | |
| | Excluye: | | | | |
| | Dialisis. | | | | |
| | Electrofisiología. | | | | |
| | Hemoderivados. | | | | |
| | Internación. | | | | |
| | Hemodinamia. | | | | |
| | Marca pasos. | | | | |
| | Materia de síntesis. | | | | |
| | Protésis y ortesis. | | | | |
| | RMN. | | | | |
| | TAC. | | | | |
| | Traslados. | | | | |
| | Este módulo se facturará solo si el paciente es derivado a otra institución, luego de permanecer de dos a seis horas en shock-room, o bien si falleciera en ese lapso, caso contrario se facturará módulo de internación correspondiente. | | | | |
| 1.11 | Seguimiento multidisciplinario-Modulo semanal | \$ | 1.900 | | |
| | Atención trastornos conducta alimentaria, cuidados paliativos, internación domiciliaria | | | | |
| | Incluye atención equipos dirigidos por un profesional médico (clínico o especialista) psicólogo, nutricionista, kinesiólogo, y atención enfermería. | | | | |
| | No incluye transporte ni medicación o descartables códigos 35, y 36. | | | | |
| | LOS CODIGOS 1.03 AL 1.09 INCLUSIVE NO INCLUYEN CODIGO 1.01. | | | | |
| 2 | AMBULANCIAS | | | | |
| 2.01 | Ambulancia con médico (eventos deportivos, artísticos, etc) arancelado por hora y por unidad. | \$ | 175 | | |
| | NO incluye traslados ni otros módulos, en caso necesario se adicionará el módulo correspondiente. | | | | |
| 2.02 | Ambulancia con médico para traslado, por viaje de ida y vuelta. | \$ | 175 | | |
| 2.03 | Atención urgente, unidad con médico Vía pública o domiciliaria. Con o sin traslado. | \$ | 396 | | |
| 2.04 | Atención urgente, con médico, UTIM, Vía pública o domiciliaria. Con o sin traslado. | \$ | 676 | | |
| | Emergencias psiquiátricas. Vía pública o domiciliaria. Con o sin traslado. | | | | |
| | Los aranceles corresponden a un área de 30 km. | | | | |
| 3 | HOSPITAL DE DIA | | | | |
| 3.01 | Hospital de día biológico-oncohematológico de rehabilitación adultos. | \$ | 676 | | |
| 3.02 | Hospital de día biológico-oncohematológico de rehabilitación pediátrico. | \$ | 676 | | |
| 3.03 | Hospital de día infectológico/inmuno deficiente. | \$ | 948 | | |
| 3.04 | Hospital de día para patologías preestacionales (infecciones respiratorias, diarreas, etc) | \$ | 676 | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Honorarios y gasto | | | | |
| | Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual. | | | | |
| | Medicamentos y material descartable. | | | | |
| | Excluye: | | | | |
| | Drogas oncohematológicas. Instilación intratecal. | | | | |
| 4 | | | | | |
| 4.01 | Modulo día clínico del 1° al 6° día inclusive | \$ | 948 | | |
| | Internaciones clínicas, en habitación compartida | | | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Anatomía patológica | | | | |
| | Hemoterapia. | | | | |
| | Honorarios y gastos. | | | | |
| | Medicamentos y material descartable de uso habitual. | | | | |
| | Oxígeno. | | | | |
| | Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual. | | | | |
| | Rehabilitación. | | | | |
| | Yeso. | | | | |
| | Excluye: | | | | |
| | Eco-doppler. | | | | |
| | Electrofisiología. | | | | |
| | Hemodialisis. | | | | |
| | Hemodinamia. | | | | |
| | Marca pasos. | | | | |
| | Medicina nuclear. | | | | |
| | Protésis y ortesis. | | | | |
| | RMN. | | | | |
| | TAC. | | | | |
| | Terapia radiante | | | | |
| | Hemoterapia (hasta dos transfusiones) | | | | |
| 4.02 | Modulo día clínico del 7° al 12° día inclusive. | \$ | 948 | | |
| | Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el código 4.01 | | | | |
| 4.03 | Modulo día clínico del 13° en adelante. | \$ | 948 | | |
| | Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el código 4.01. | | | | |
| 4.04 | Modulo día de internación por patología crónica, con promedio de estadía mayor a 30 días, con o sin razón socioeconómica agravante. | \$ | 948 | | |
| | Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el código 4.01 | | | | |
| 4.05 | Modulo día infectológico/inmuno deficiente. | \$ | 1.574 | | |
| | Internación con habitación individual o sector aislado. | | | | |
| | Solo podrá ser facturado cuando el paciente este internado en sectores aislados y el código que corresponda. | | | | |
| | Incluye y excluye: | | | | |
| | Igual que código 4.01 | | | | |
| 4.06 | Modulo día quirúrgico, del 1° al 6° día inclusive. | \$ | 1.574 | | |
| | Internaciones quirúrgicas no previstas en módulos valorizados por diagnóstico, en habitación compartida. | | | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Anatomía patológica | | | | |
| | Anestesia. | | | | |
| | Hemoterapia. | | | | |
| | Honorarios y gastos. | | | | |
| | Medicamentos y material descartable. | | | | |
| | Oxígeno y drogas anestésicas. | | | | |
| | Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual. | | | | |
| | Rehabilitación | | | | |
| | Yeso. | | | | |
| | Excluye: | | | | |
| | Eco-doppler. | | | | |
| | Electrofisiología. | | | | |
| | Hemodialisis. | | | | |
| | Hemodinamia. | | | | |
| | Marca pasos | | | | |
| | Medicina nuclear. | | | | |
| | Monitoreo presión intracraneana. | | | | |
| | Protésis y ortesis. | | | | |
| | RMN. | | | | |
| | TAC. | | | | |
| | Terapia radiante. | | | | |
| 4.07 | Modulo día quirúrgico, del 7° al 12° día inclusive. | \$ | 948 | | |
| | Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el código 4.06 | | | | |
| 4.08 | Modulo día quirúrgico, del 13° día en adelante. | \$ | 948 | | |
| | Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el código 4.06 | | | | |
| 4.09 | Modulo día quirúrgico neonatológico. | \$ | 3.527 | | |
| | Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el código 4.06 | | | | |
| 4.1 | Modulo de terapia intermedia-cuidados especiales. | \$ | 1.574 | | |
| | Internaciones en áreas acreditadas, de pacientes que requieran una atención profesional y de enfermería especial. | | | | |
| | Contiene las mismas inclusiones y exclusiones que el código 4.01. | | | | |
| 4.11 | Modulo día UTI-UCO. | \$ | 3.527 | | |
| | Internaciones en áreas especiales, de pacientes críticos. | | | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Anatomía patológica | | | | |
| | Asistencia respiratoria mecánica. | | | | |
| | Dialisis peritoneal. | | | | |
| | Hemoterapia (hasta dos transfusiones) | | | | |
| | Honorarios y gastos. | | | | |
| | Medicamentos y material descartable. | | | | |
| | Oxígeno. | | | | |
| | Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual. | | | | |

| | | | | | |
|-------|---|----|--------|--|--|
| | Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | | | | |
| 10 | CIRUGIA CARDIOVASCULAR | | | | |
| 10,01 | Extracción de unidades de estimulación-Cater implantado. Plásticas de bolsillo de generadores de pulso. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. Cambio de generadores. Drenaje pleure pericardiaco. Extracción de alambres esternales. Biopsia de pericardiaco Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 912 | | |
| 10,02 | Implante de marcapaso y cardiodesfibriladores endocavitarios. Colocación de balón de contrapulsación aórtico. Recolocación de cateteres o conductores. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 2.426 | | |
| 10,03 | Cardiotomía exploradora. Tratamiento de la pericarditis constrictiva. Plástica esterno muscular por mediastinitis. Implante de desfibrilador o marcapaso por toracotomía. | \$ | 5.929 | | |
| 10,04 | Cirugía cardiovascular sin circulación extracorporea. Ductus Coartación de aorta Anastomosis sistémico-pulmonares. Anillos vasculares. Incluye: Igual que cod. 4.03. Internación en áreas críticas hasta 5 días. Excluye: Tomografía computada. Resonancia magnética nuclear. Tratamiento de patologías sanguíneas (hemofilias y otras discrasias) Hemodialisis. Toda intervención por patologías no cardiovasculares, no dependientes de la indicada. Estudio hemodinámicos diagnósticos. Materiales o elementos implantables (válvulas cardíacas, prótesis vasculares, etc.) Balón de contrapulsación. | \$ | 12.168 | | |
| 10,05 | Cirugía cardiovascular con circulación extracorporea. Cirugías de revascularización miocardiaca, puentes y anastomosis, reemplazos valvulares, cardiopatías congénitas. Incluye y excluye: Igual que cod. 10.04 Internación en áreas críticas hasta seis días. | \$ | 27.672 | | |
| 10,06 | Alta complejidad con circulación extracorporea. Cirugías combinadas. Aneurismas. Tetralogía de Fallot con atresia pulmonar. Transposición grandes vasos. Incluye y excluye: Igual que cod. 10.04 Internación en áreas críticas hasta 7 días. | \$ | 31.988 | | |
| 11 | HEMODINAMIA | | | | |
| 11,01 | Cineangiografías, centrales y periféricas, simples o complejas. Incluye: Internación de hasta 24 hs. En áreas críticas. | \$ | 4.560 | | |
| 11,02 | Honorarios y gastos. Medicamentos y material descartable necesarios para realizar la práctica. Excluye: Fibrinolíticos. Septostomía auricular con cateter balón de Rashkind. Cierre de ductus por cateterismo (no incluye ocluidor de Rashkind). Incluye: Internación en áreas críticas hasta 48 hs. Honorarios y gastos. Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual. Medicamentos y material descartable necesarios para realizar la práctica. Hemoterapia. Oxígeno y anestésicos. Monitoreo intraoperatorio. Excluye: Cirugía cardiovascular posterior. | \$ | 3.168 | | |
| 11,03 | Fibrinolíticos. Prótesis y Stents. Materiales o unidades para arterectomías. Estudios electrofisiológicos. Angioplastias periféricas y viscerales. Angioplastia central o periférica con colocación de Stents. Embolización de un solo vaso. Septostomía auricular con cateter de Park. Extracciones de cuerpos extraños intravasculares o intracardiacos. Angioplastia percutánea transluminal coronaria. Incluye y excluye: Igual de cod. 11.02. | \$ | 17.626 | | |
| 11,04 | Valvuloplastias pulmonar y aórtica Valvuloplastia mitral. Embolizaciones de vasos múltiples. Angioplastias de estenosis de ramas pulmonares. Angioplastias con rotablator Incluye y excluye: Igual que cod. 11.02. | \$ | 30.340 | | |
| 12 | ELECTROFISIOLOGIA | | | | |
| 12,01 | Estudio electrofisiológico simple, con electrocardiograma del haz de His. Registros intracavitarios. Sobreestimulación auricular y ventricular programada. Inducción de arritmias. | \$ | 3.302 | | |
| 12,02 | Estudio electrofisiológico completo (mapeo de arritmias). | \$ | 4.359 | | |
| 12,03 | Terapéutica de arritmias por cateter (ablación por radiofrecuencia). Incluye: Honorarios y gastos. Medicamentos y material descartable. Prácticas de diagnóstico y tratamiento habituales de la práctica. Internación hasta 24 hs. Excluye: Estudios hemodinámicos. Medicina nuclear. Tomografía computada. | \$ | 8.755 | | |
| 13 | CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA | | | | |
| 13,01 | Varices de miembros inferiores Colocación de cánulas para hemodialisis. Ligaduras arteriales y venosas. Incluye y excluye: Igual que código 4.03. | \$ | 2.451 | | |
| 13,02 | Implante unidad de estímulo epidural. Embolectomías de los miembros inferiores o superiores. Fistulas periféricas arteriovenosas para hemodialisis. Glomectomía. Sutures arteriales o venosas, anastomosis. Simpatiectomía lumbar o torácica. Dispositivos implantables para infusiones terapéuticas. Incluye y excluye: Igual que código 4.03. | \$ | 3.616 | | |
| 13,03 | Cirugía de los vasos del cuello, carótidas vertebrales, subclavias (endarterectomías, puentes, parches By-pass axilo uni o bifemorales. By-pass femorofemorales o iliofemorales. Endarterectomías y plásticas sectoriales en vasos periféricos, supraórticos, viscerales. Trombectomías venosas: iliofemorales, femoro popliteos. Oclusión directa de vena cava. By-pass venosos, iliaco o femoro-femoral. Injertos valvulares del sistema venoso profundo en miembros inferiores. Cirugía del operculo torácico por compromiso vascular. Reoperaciones alejadas del sector vascular arterial, infrainguinal. Cirugía vascular arterial en miembros inferiores (puentes, reemplazos, endarterectomías). Incluye: Internación en áreas críticas hasta 48 hs. Hemoterapia Monitoreo intraoperatorio. Honorarios y gastos. Medicamentos y material descartable. Prácticas de diagnóstico y tratamiento de uso habitual. Excluye: Tratamiento con fibrinolíticos. R.M.N TAC Eco-doppler. Hemodialisis. Medicina nuclear. Materiales implantables (prótesis vasculares, valvulares, parches, ligaduras mecánicas). Materiales descartables especiales (balones, cateteres, ocluidores, perfusores de bombas centrífugas para by-pass parcial, set). | \$ | 8.050 | | |
| 13,04 | Cirugía de aneurisma toracoabdominal Cirugía de aneurisma aorta abdominal o arterias ilíacas. Cirugía de las ramas aórticas viscerales. Cirugía de arteria renal. Reoperaciones del sector aórtico-abdominal (trombosis, seudoaneurismas, extracción de prótesis, fistulas). Fistula arteriovenosa intraabdominales o torácicas. Cirugía del sector aortoiliaco: endarterectomías, by-pass, reemplazos (incluye simpatiectomía). Incluye y excluye: Igual que código 13.03 | \$ | 12.446 | | |
| 13,05 | Cirugía de la hipertensión porta (anastomosis porto cava, esplenorenal, mesentérico cava, etc.) By-pass de aorta torácica a aorta abdominal o sus ramas. Incluye y excluye: Internación en áreas críticas hasta cuatro días. Igual que código 13.03 | \$ | 12.168 | | |
| 14 | CIRUGIA LAPAROSCOPICA | | | | |
| 14,01 | Laparoscopia diagnóstica abdominal, ginecológica o torácica | \$ | 4.267 | | |
| 14,02 | Hernioplastia, apendicectomía, ooforectomía, salpingulectomía laparoscópica. | \$ | 4.668 | | |
| 14,03 | Colecistectomía, hernia hiatal, histerectomía laparoscópica. Honorarios y gastos. Prácticas necesarias para realizar la prestación. Medicamentos y material descartable de uso habitual. Eventual cirugía complementaria en el mismo acto quirúrgico. | \$ | 6.788 | | |
| 15 | LITOTRIZIA | | | | |
| 15,01 | Litotricia renal extracorporea Todas las sesiones necesarias de litotricia extracorporea para cálculos renales y uretrales. | \$ | 6.955 | | |
| 15,02 | Litotricia endouretral-renal percutánea. Incluye: Honorarios y gastos. Medicamentos y material descartable. Prácticas de diagnóstico de uso habitual. Internación hasta 72 horas. Excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 5.331 | | |
| 16 | OBSTETRICIA | | | | |
| 16,01 | Parto normal o patológico. Incluye: Honorarios y gastos. Medicamentos, material descartable y prácticas de uso habitual. Atención del recién nacido en nursery. Transfusión de sangre a la madre o recién nacido. Internación en UTI neonatal primeras 24 hs. Internación en sala hasta 5 (cinco) días. Excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 7.000 | | |
| 17 | TERAPIA FETAL | | | | |
| 17,01 | Diagnóstico prenatal con vellosidades coriónicas. Transfusión intrauterina | \$ | 1.030 | | |
| 17,02 | Incompatibilidad de grupo y factor. | \$ | 2.280 | | |

| | | | | | |
|---------|---|----|--------|--|--|
| | Hidrops no inmunológico. Malformaciones genitourinarias. Derrames en cavidades. Infecciones fetales. Alteraciones del cariotipo. Malformaciones fetales. Anemia fetal. Incluye: Ecografía obstétrica de scan detallado. Laboratorio de muestras fetales. Honorarios y gastos. Medicamentos. Material descartable. Proceso de recolección y test de compatibilidad sanguínea. Excluye: Laboratorio de genética. Ecodoppler. Gamaglobulina hiperinmune. Internación. | | | | |
| 18 | CIRUGIA GINECOLOGICA | | | | |
| 18,01 | Escisión local de mama, legrado uterino. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 1.792 | | |
| 18,02 | Cuadrantectomía, conización cuello, colocación DIU. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 2.350 | | |
| 18,03 | Miomectomía Microcirugía tubaria. Conización cuello por leep. Colporrafía. Vulvectomía Cirugía sobre anexos. Mastectomía simple. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 3.471 | | |
| 18,04 | Histerectomía con o sin anexectomía. Operación correctora malformaciones uterinas. Tratamiento quirúrgico agenesia vaginal. Colpopexia. Mastectomía subradical con determinación ganglio centíneo. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 4.909 | | |
| 18,05 | Exenteración pélvica. Colpopexia combinada. Histerectomía radical Colpoanexohisterectomía total. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 8.102 | | |
| 18,05.1 | Reconstrucción mamaria con colocación expansor. | \$ | 5.700 | | |
| 19 | CIRUGIA UROLOGICA | | | | |
| 19,01 | Fimosis. Biopsia prostática por punción. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 2.309 | | |
| 19,02 | Hidrocele, varicocele, orquidopexia. Implante protésico peneano semirrígido, nefrostomía, orquiectomía, escroto agudo. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 2.331 | | |
| 19,03 | Uretroplastia. Escrotoplastia. Ureterotomía. Tratamiento quirúrgico fístula vesicocutánea. Epispadias o hipospadias por tiempo operatorio. Reflujo plástico vesicouretral, hidronefrosis, ureterocele, hipospadia, extrofia vesical, doble sistema pielocalicial, poliquistosis, quistactomía renal. Adenomecтомía de próstata transvesical. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 4.238 | | |
| 19,04 | Resección transuretral de vejiga, resección endoscópica de próstata, penectomía. Pieloplastia Nefrectomía parcial o total. Orquiopexia bilateral con / sin tratamiento hernia concomitante. Tratamiento incontinencia mujer. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 5.088 | | |
| 19,05 | Cistectomía total con derivación uretral a intestino, o neovejiga. Amputación parcial pene, radical con vaciamiento. Cistoprostectomía por cáncer de vejiga. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 10.107 | | |
| 20 | DIALISIS | | | | |
| 20,01 | Hemodialisis (por sesión). Incluye: Honorarios y gastos. Lo necesario para la realización de la práctica. Excluye: Provisión de sangre, hemoderivados o sustitutos. Expansores y kits especiales de transfusión. Prácticas quirúrgicas de cualquier tipo, incluso fistulas, by pass, accesos vasculares o colocación de cánulas. Entropoyetina. | \$ | 1.422 | | |
| 20,02 | Colocación de catéter para diálisis peritoneal continua. Incluye: Igual que cod. 4.03. Internación hasta 48 hs. Entrenamiento del paciente y familiares. Excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 1.020 | | |
| 20,03 | Catéter intraperitoneal. Diálisis peritoneal Continua Ambulatoria D P C A (por mes). Incluye: Honorarios y gastos. Prácticas de uso habitual en D P C A. Medicación específica calcio, hierro, vit. B12. Excluye: Igual que cod. 20.01. Bolsas y tubuladuras. Internación. | \$ | 3.420 | | |
| 21 | TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia | | | | |
| 21,01 | Extracción de tutores. Fracturas y lesiones capsulo ligamentarias de miembro superior e inferior con manipulación-osteoplastia. Osteosíntesis de metacarpiario o metatarsiano o falange. Amputación de dedo del pie o mano. Tenorrafia de tendón extensor de dedo, de mano o de muñeca. Biopsia quirúrgica por punción Cirugía de metacarpiario, metatarsiano o falange (osteosíntesis, consolidación viciosa, pseudoartrosis, extracción de osteosíntesis, resección de tumores). Artrodesis metatarso o | \$ | 1.531 | | |
| 21,02 | metacarpofalangica o interfalangica. Compresión nervio mediano o cubital. Cirugía de la Polidactilia, Sindactilia. Tratamiento quirúrgico del pie Bot (partes blandas). Incluye y excluye: Igual que código 4.03. | \$ | 3.586 | | |
| 21,03 | Osteosíntesis de primer metacarpiario. Tenoplastia o tenorrafia de tendón flexor de dedo, de mano o de muñeca. Transferencias tendinosas. Extracción de implantes de osteosíntesis de huesos largos. Tenorrafia Aquileana. Hallux Valgus o Varus (uni o bilateral). Tratamiento quirúrgico del Pie Bot (combinado). Reducción abierta en luxación congénita de cadera. Incluye y excluye: Igual que código 4.03. | \$ | 5.217 | | |
| 21,04 | Artrodesis excepto columna. Heridas graves de mano o pie, con lesiones nerviosas; mas tendinosas, legumentarias. Complicaciones y/o secuelas de osteosíntesis de miembro superior o inferior. Desarticulaciones de hombro, rodilla, codo, mano o pie. Alargamiento. Acortamiento con transporte óseo (tratamiento completo). Pseudoartrosis de pequeños huesos y/o largos hipertroficados - incluido injerto óseo autólogo. Tratamiento quirúrgico pie equino, plano, cavo. Incluye y excluye: Igual que código 4.03. | \$ | 4.438 | | |
| 21,05 | Cirugía articular de miembro superior o inferior con colocación de prótesis. Exploración y artrodesis de columna sin colocación de implante. Amputación-desarticulación de cadera y cintura escapular. Pseudoartrosis de huesos largos con pérdida de sustancia ósea atroficas (Incluye injerto óseo autólogo). Cirugía resectiva de tumores óseos con reconstrucción. Osteotomías múltiples en luxación congénita de cadera. Dissectomía cervical, dorsal, lumbar. Tratamiento secuela parálisis, poliomiélitis. Incluye y excluye: Igual que código 4.03. | \$ | 6.998 | | |
| 21,06 | Luxación congénita de cadera quirúrgica. Estabilización columna dorsal, lumbar con colocación de implante. Osteotomías correctivas. Epifisiólisis de cadera del adolescente. Revisión de prótesis cadera, rodilla con o sin colocación de espaciador. Incluye y excluye: Igual que código 4.03. Rehabilitación. | \$ | 6.816 | | |
| 21,07 | Dissectomía cervical con artrodesis. Estabilización columna con abordaje anterior y posterior. Cirugía resectiva de tumores óseos con reconstrucción. Incluye y excluye: Igual que código 4.03. Rehabilitación. | \$ | 9.000 | | |
| 22 | CIRUGIAS GENERAL | | | | |
| 22,01 | Hemorroidectomía, fisura, fístula, absceso perianal. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 2.331 | | |
| 22,02 | Hernioplastia unilateral, quiste sacrocóxigeo, apendicectomía. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 4.037 | | |
| 22,03 | Cierre de colostomía, cierre de gastrostomía, gastrostomía, yeyunostomía. Hernioplastia bilateral, plástica eventración. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 4.719 | | |
| 22,04 | Cirugía de la litiasis biliar no laparoscópica, colostomía, esplenectomía, Enterólisis, colostomía como única operación. Paratiroidectomía. Laparotomía exploradora, invaginación, tiroidectomía parcial o total. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 5.526 | | |
| 22,05 | Esofagotomía exploradora. Escisión divertículo. Colocación prótesis. Gastrostomía subtotal. Gastrostomía. Gastroduodenoanastomosis. Escisión tumor retroperitoneal. Colangiopancreatografía endoscópica retrograda. Papilotomía, esfínter. Proctorráfia, esfínteroplastia, anoplastia. Tratamiento prolapso mucoso. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 6.027 | | |
| 22,06 | Gastrostomía total. Hemicolectomía derecha o izquierda. Hernia hiatal. Sutura hígado. Tratamiento onfalocelo. Enterectomía de yeyuno o íleon. Derivaciones intestinales. Dilatación vía biliar percutánea. Cierre de fistulas gastrocolicas. Dermolipectomía abdominal. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 9.059 | | |
| 22,07 | Hepatectomía parcial. Anastomosis biliodigestivas. Operaciones reparadoras vía biliar. Hepatos- tomía, marsupialización quistes. Proctectomía. Esofagoyeyunoanastomosis. Atresia esofágica. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 11.637 | | |
| 22,08 | Colectomía total, coloproctomía con yeyunostomía. Segmentectomía hepática. Op. de Miles. Descenso transanal. Duodenopancreatoclectomía. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 10.141 | | |
| 22,09 | Operaciones radicales megacolon. Operación plástica malformaciones congénitas anorrectales. Lobectomía hepática. Anastomosis pancreático-digestivas. Esplenopancreatoclectomía. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 11.537 | | |
| 22,1 | Cirugía bariátrica. Incluye y excluye: Igual que cod. 4.03. | \$ | 20.307 | | |
| 23 | ARTROSCOPIAS | | | | |

| | | | | | |
|-------|--|-----------|-------|---|------------------|
| 23,01 | Diagnostico o remocion cuerpos libres,menisectomias,condroplastias sinovectomias. Incluye y excluye: Igual que código 4.03 | \$ 1.824 | 28 | QUEMADOS | |
| 23,02 | Reconstrucciones, reparaciones, realineaciones, artrodesis. Incluye: Honorarios y gastos. Practicas necesarias. Medicamentos y material descartable de uso habitual. Hemoterapia. Eventual cirugía complementaria en el mismo acto quirurgico. Excluye: Todo tipo de materiales implantables (protesis, ortesis, elementos de fijacion cemento) los cuales en casos de emplearse se facturaran a los valores vigentes en plaza. | \$ 7.871 | 28,01 | Internacion de Unidad de Cuidados Generales. | \$ 948 |
| 24 | INJERTO OSEO Contempla los procedimientos in vivo o in vitro. Se adicionara al modulo de la cirugía especifica. Incluye: Honorarios, gastos y todo lo necesario para su realizacion. Certificacion del implante. Medicamentos y material descartable de uso habitual. Conservacion y mantenimiento. Excluye: Protesis y ortesis. Liofilizacion. Hueso liofilizado. Arancel de acuerdo a la cantidad de material oseo utilizado. | | 28,02 | Internacion de Unidad de Cuidados Intermedios. | \$ 1.574 |
| 24,01 | Modulo minimo: Injerto de esponjosa. | \$ 9.804 | 28,03 | Internacion de Unidad de Cuidados Intensivos. Los aranceles corresponden a internacion diaria. Incluye: Honorarios y gastos. Intervenciones quirurgicas. Enfermeria central y periferica. Habitacion individual (cod. 28.03) y Habitacion compartida (cads 28.01 y 28.02), con cama diseñada para la patologia, con baño privado adaptado, con climatizacion central con temperatura diferencial. Cerrado de T.V. Poliductos con bocas dobles de oxigeno, de aspiracion y de aire comprimido. Nutribomba. Planchas de Mesh Graft. Compresion elastica primaria. Excluye: Igual que cod. 4.03. Cubiertas temporadas biologicas del banco de piel. Prendas compresivas de tela elastica. Placas siliconadas. Expansor de material aloplastico. | |
| 24,02 | Modulo mayor injerto cortico esponjoso. | \$ 17.784 | 28,04 | TRATAMIENTO AMBULATORIO-QUEMADURAS MODERADAS. Arancel semanal. Incluye: Consultas e interconsultas. Practicas de diagnostico y tratamiento de uso habitual. Kinesiologia y fisioterapia. Excluye: Protesis y ortesis. | \$ 208 |
| 25 | REHABILITACION. | | 28,05 | TRATAMIENTO AMBULATORIO-QUEMADURAS GRAVES. Aranceles semanal. Incluye: Consultas e interconsultas. Practicas de diagnostico y tratamiento. Kinesiologia y fisioterapia. Excluye: Tratamiento de las secuelas. Protesis y ortesis. | \$ 349 |
| 25,01 | Internacion de pacientes con secuelas de enfermedades neurologicas o traumatologicas. Paraplejias, hemiplejias, cuadriplejias, afecciones de columna, afecciones de cadera, amputados, malformaciones de craneo-faciales. Arancel diario. Incluye: Honorarios y gastos. Practicas de diagnostico y tratamiento de uso habitual en rehabilitacion. Excluye: Igual que cod. 4.01. | \$ 676 | 28,06 | TRATAMIENTO AMBULATORIO DE SECUELAS NO QUIRURGICAS. Arancel semanal. Incluye: Consultas e interconsultas. Provision de mascarar y collares, ferulas o placas termomaleables. Elementos elasticos, transitorios y especiales. Controles y correccion de elemento. Excluye: Prendas de tela elasticas. Cremas. Temas. | \$ 349 |
| 25,02 | Ambulatorio para pacientes traumatologicos, neurologicos, respiratorios, reumaticos, fonoaudiologicos, amputados, hipoacusicos. Arancel semanal. Incluye: Honorarios y gastos. Practicas de diagnostico y tratamiento de uso habitual en rehabilitacion. | \$ 396 | 29 | SALUD MENTAL | |
| 26 | CIRUGIA PLASTICA | | 29,01 | ATENCION AMBULATORIA Entrevista individual (por sesion): Admision. Psicoterapia. Certificado de salud. Interconsulta. Psicopedagogia. Psicoprofilaxis. Consulta psiquiatrica. Rehabilitacion psiquiatrica. Psicomotricidad. Musicoterapia. Terapia ocupacional | \$ 66 |
| 26,01 | Tratamiento quirurgico de secuelas simples Auriculoplastia. Cicatrices faciales. Traumatismo faciales de partes blandas. Zetaplastia.Blefaroplastia reconstructiva. Colgajo. Diferido de colgajo. Dermoabrasion por zona. Reseccion. Escision. Incluye: Igual que cod. 4.03. Planchas de Mesh Graft. Excluye: Igual que cod. 4.03. Elementos aloplastico. Protesis. Cubiertas temporarias biologicas. | \$ 2.801 | 29,02 | Entrevista grupal (por paciente por sesion) Admision. Psicoterapia. Psicoprofilaxis. Grupos de reflexion. Talleres de rehabilitacion. Talleres comunitarios. Grupo de rehabilitacion psiquiatrica. | \$ 35 |
| 26,02 | Tratamiento quirurgico de secuelas de mediana complejidad. Colgajo muscular. Injerto de piel con navaja o dermatomo por sesion. Palatoplastia. Reconstruccion plastica de cavidad orbitaria. Peritiloplastia. Transplante de pelo por colgajo. Secuelas de quemaduras o traumatismo maxilofacial Incluye: Igual que cod. 4.03. Planchas de Mesh Graft. Excluye: Igual que cod. 4.03. Elementos aloplastico. Protesis. Cubiertas temporarias biologicas. | \$ 3.586 | 29,03 | Entrevista familiar y de pareja(por sesion por pareja o familia) Admision. psicoterapia familiar, multifamiliar. Psicoterapia de pareja Psicoprofilaxis familiar. | \$ 112 |
| 26,03 | Tratamiento quirurgico de secuelas de alta complejidad. Secuelas por quemaduras electricas. Mastoplastia reconstructiva. Crosleg. Incluye: Igual que cod. 4.03. Planchas de Mesh Graft. Excluye: Igual que cod. 4.03. Elementos aloplastico. Protesis. Cubiertas temporarias biologicas. | \$ 5.393 | 29,04 | Psicodiagnostico: Psicologico, psicopedagogico. Orientacion vocacional | \$ 151 |
| 27 | MICROCIRUGIA. | | 29,05 | Atencion domiciliaria (por entrevista): Acompañamiento terapeutico por dia (hasta 8 hs) | \$ 396 |
| 27,01 | Tendones de la mano con o sin injertos de tendon. Injerto libre de piel mayor de 4 cm. Nervios perifericos. neurorrafias, perdida de sustancia de nervio con injerto, colgajos rotatorios o pediculados. Incluye y excluye: Igual que 403. | \$ 3.463 | 29,06 | MODULOS DE INTERNACION Arancel diario. Crisis psicotica aguda. Internacion de subagudos. | \$ 544 \$ 396 |
| 27,02 | Síndrome costo-clavicular. Tramos-transferencia, diseccion paquetes vasculonerviosos. Incluye y excluye: Igual que 403. | \$ 3.483 | 29,07 | Internacion prolongada. | \$ 396 |
| 27,03 | Injerto de tronco nervioso plexo branquial. Colgajos de cobertura en isla musculo-cutaneo. Lesiones asociadas: revascularizacion de tendones y/o dedos, nervios, arterias de la mano, antebrazo, pierna, pie. Revascularizacion peneana. Transplante muscular cadera. Reimplante de un dedo. Injerto oseo vascularizado. En lesiones asociadas, agrega 25% de arancel por cada dedo subsiguiente. Incluye y excluye: Igual que 403. | \$ 6.347 | 29,08 | Internacion de rehabilitacion. | \$ 396 |
| 27,04 | Reimplantes de varios dedos, de mano, antebrazo, pierna o pie. Transferencia de pie a mano. Transferencia auricular vascularizada. Incluye y excluye: Igual que 403. | \$ 11.400 | 29,09 | Hostal o casa de medio camino | \$ 396 |
| 27,05 | Cirugía reconstructiva plexo branquial. Colgajos musculo cutaneo vascularizado separado de su leche. Colgajo libre. Transferencia articular vascularizada Incluye y excluye: Igual que 403. | \$ 19.380 | 29,10 | Hospital de dia. Jornada completa. | \$ 396 |
| | | | 29,11 | Hospital de medio día o noche. Incluye: Pension. Honorarios profesionales. Medicamentos y material descartable de uso habitual. | \$ 396 |
| | | | 29,12 | REHABILITACION - TALLERES PROTEGIDOS. Adaptacion (por día y por paciente, hasta 3° mes inclusive). | \$ 396 |
| | | | 29,13 | Capacitacion (por día y por paciente, del 4° mes hasta el 15° mes inclusive) | \$ 396 |
| | | | 30 | PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL: | |
| | | | 30,01 | Hospital de día jornada completa (por día) | \$ 676 |
| | | | 30,02 | Hospital de medio día (por día) | \$ 396 |
| | | | 30,03 | MEDICINA NUCLEAR. Centellograma de tiroides. Centellograma de tiroides con barrido mediastinal. Captacion de 131I (Iodo. 131). Prueba de werner. Prueba de Alexander. Centellograma de glandulas salivales, pulmon, hígado, bazo, cerebro, paratiroides, riñon, cis lagrimales, suprarenal, de paratiroides. Investigacion de infarto agudo de miocardio. Microaspiracion pulmonar. Meckel Fibelologia y anglografia radioisotopica por areas (safena, femoral, iliaca, humeral, carotidea, aortica). Absorcion de vitamina B12 (Test de Schilling). Determinacion del reflujo gastro-esofagico del del vaciamiento gastrico. Sivograma. Deteccion de mucosa gastrica ectopica. Dinamica del transito esofagico. Dinamica del transito esofagico. Deteccion de mucosa gastrica ectopica. Determinacion de reflujo gastro-esofagico del vaciamiento gastrico. | \$ 2.573 |
| | | | | Centellograma de articulacion, de vias linfaticas, de mama. Radiorenograma (con prueba de Captopril o Fursemedica). Determinacion del volumen sanguineo total globular o plasmatico. Pool vascular hepatico con eritrocitos marcados. Determinacion del flujo renal. Determinacion del volumen sanguineo total globular o plasmatico. Centellograma de perfusion miocardica en reposo-esfuerzo. Radiocardiograma en reposo. Centellograma de perfusion miocardica con ergometria | \$ 2.573 |

| | | | | | |
|---------|--|----|---------|--|--|
| | Centellograma oseo, total o en tres fases. | | | | |
| | Detección de hemorragia digestiva. Colecistografía radioisotópica. | | | | |
| 30,04 | Dosis terapéutica en enfermedad de Graves-Besadow, en enfermedad de Plummer, en policitemia vera. | \$ | 2.720 | | |
| | Cistografía directa. Medulografía. | | | | |
| | Busqueda focos septicococales leucocitos marcados. | | | | |
| | Estudio del metabolismo del hierro. | | | | |
| | Radiocardiograma de esfuerzo. | | | | |
| | Detección de cortocircuitos cardiopulmonares. | | | | |
| | Centellograma de medula osea. | | | | |
| | Vida media eritrocitaria y relacion hepato-esplenica. | | | | |
| | Busqueda de focos septicococales con galio. | | | | |
| 30,05 | Inmunografías con anticuerpos monoclonales marcados. | \$ | 7.739 | | |
| | Estadificación de tumores. | | | | |
| | Dosis terapéutica en cancer de tiroides, con rastreo total. | | | | |
| | Cisternografía. Fistulografía. | | | | |
| | Dosis terapéutica en M.I.B.G.I 131. | | | | |
| | Estudios con camara rotativa (S.P.E.C.T) | | | | |
| | Tratamiento paliativo del dolor oseo metastatico con Estroncio 89. | | | | |
| | Excluye: Material radiactivo | | | | |
| 30,05.1 | Detección de tumores con marcadores especificos e inespecificos | \$ | 4.230 | | |
| 31 | TERAPIA RADIANTE. | | | | |
| 31,01 | TELECOBALTOTERAPIA | \$ | 2.738 | | |
| 31,02 | ACELERADOR LINEAL | \$ | 5.472 | | |
| | BRAQUITERAPIA | | | | |
| 31,03 | TERAPIA DE CONTACTO | \$ | 2.964 | | |
| | Ca. De paladar duro, de piel y de cavum. | | | | |
| 31,04 | TERAPIA INTRACAVITARIA | \$ | 3.420 | | |
| | Ca. De cuello uterino, endometrio y vagina. | | | | |
| 31,05 | TERAPIA INTERSTICIAL | \$ | 6.840 | | |
| | Ca. De paladar blando, de mucosa yugal, lengua, amigdala, pene, mama y vejiga. | | | | |
| 31,06 | TERAPIA INTRALUMINAL | \$ | 8.208 | | |
| | Ca. De bronquio, esofago, uretra y vejiga. | | | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Tratamiento completo. | | | | |
| | Consultas medicas, honorarios y gastos, medicamentos, material descartable | | | | |
| | Aplicaciones de telecobaltoterapia necesarios, localizaciones necesarias. | | | | |
| | Planificaciones y tratamientos computados. Simulacion. | | | | |
| | Confeccion de bloques plomados. Dosimetria y control de dosis "In vivo". | | | | |
| 31,07 | ACELERADOR LINEAL TRIDIMENSIONAL. | \$ | 13.680 | | |
| 32 | TOMOGRAFIA COMPUTADA Y RE-SONANCIA MAGNETICA. | | | | |
| 32,01 | Tomografía axial computada | \$ | 1.170 | | |
| | (cualquier organo o region, no incluye material de contraste) | | | | |
| 32,02 | Resonancia magnetica nuclear. | \$ | 1.286 | | |
| | (por region anatomica, no incluye el material de constrante). | | | | |
| 33 | TRANSPLANTES | | | | |
| 33,01 | EVOLUCION PRE-TRANSPLANTE | \$ | 13.678 | | |
| | Renal receptor, donante, hepatico, cardiaco, pulmonar, medula osea, receptor. | | | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Honorarios y gastos. | | | | |
| | Practicas de diagnostico necesarias para los transplantes. | | | | |
| | Medicacion y material descartable de uso habitual. | | | | |
| | Excluye: | | | | |
| | Estudios inmunologicos. | | | | |
| | Internacion. | | | | |
| 33,02 | TRANSPLANTE RENAL | \$ | 102.484 | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Igual que cod. 4.03. | | | | |
| | Internacion: hasta 30 dias en sala general o areas criticas | | | | |
| | Excluye: | | | | |
| | Igual que cod. 4.03. | | | | |
| | Traslado del equipo de ablacion y del organo, fuera del radio de la Ciudad de Buenos Aires. | | | | |
| 33,03 | Transplante hepatico, renopancreatico, cardiopulmonar- | \$ | 154.440 | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Igual que cod. 4.03. | | | | |
| | Internacion en terapia intensiva y habitacion aislada hasta 45 dias. | | | | |
| | Excluye: | | | | |
| | Igual que cod. 4.03. | | | | |
| | Ablacion. | | | | |
| | Hemofiltracion. Balon de contrapulsacion. | | | | |
| | Gastos que demande un retransplante en todo concepto. | | | | |
| | Otros metodos de asistencia circulatoria mecanica. | | | | |
| 33,04 | TRANSPLANTE CARDIACO. | \$ | 95.040 | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Igual que cod. 33.03. | | | | |
| | Biopsia cardiaca. | | | | |
| | Excluye: | | | | |
| | Igual que cod. 33.03. | | | | |
| 33,05 | TRANSPLANTE DE PULMON. | \$ | 136.620 | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Igual que cod. 33.03. | | | | |
| | Tac de torax. Estudio hemodinamico. | | | | |
| | Excluye: | | | | |
| | Igual que cod. 33.03. | | | | |
| | Medicamentos especiales (OK 13) | | | | |
| 33,06 | INJERTO DE CORNEA. | \$ | 4.400 | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Igual que cod. 4.03. | | | | |
| | Excluye: | | | | |
| | Igual que cod. 4.03. | | | | |
| | Gastos de procuracion y preservacion de la cornea. | | | | |
| 33,07 | RECOLECCION Y CRIOPRESERVACION DE CELULAS PROGENITORAS DE MEDULA OSEA Y/O SANGRE PERIFERICA- | \$ | 13.783 | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Internacion. | | | | |
| | Honorarios y gastos. Materiales descartables. | | | | |
| | Practicas de diagnostico y tratamiento. | | | | |
| | Congelado de medula en nitrogeno liquido. | | | | |
| | Controles biologicos de viabilidad y funcionalidad de celulas de la medula osea. | | | | |
| 33,08 | CRIOPRESERVACION DE STEM CELLS PERIFERICA. | \$ | 13.783 | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Internacion. | | | | |
| | Obtencion de Stem Cells: manipulacion in-vitro, identificacion y congelado. | | | | |
| | Controles biologicos de viabilidad y funcionalidad de celulas de la medula osea. | | | | |
| | Materiales descartables y medicamentos. | | | | |
| | Practicas de diagnostico y tratamiento. | | | | |
| 33,09 | TRANSPLANTE ALOGENETICO O AUTOTRANSPLANTE DE MEDULA OSEA. | \$ | 137.820 | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Igual que cod. 4.03. | | | | |
| | Internacion hasta 60 dias en habitacion aislada de la unidad de transplante de medula osea. | | | | |
| | Puncion biopsia de medula osea. | | | | |
| | Estudios citogeneticos. | | | | |
| | Colocacion de cateter Hickman. | | | | |
| | Aspiracion y recoleccion de medula osea del dador. | | | | |
| | Manipulacion in vitro de medula. | | | | |
| | Excluye: | | | | |
| | Igual que cod. 4.03. | | | | |
| | Traslado del paciente fuera del radio de la ciudad de Buenos Aires. | | | | |
| | Gastos que demande un retransplante en todo concepto. | | | | |
| 33,1 | SEGUIMIENTO POTS-TRANSPLANTES | \$ | 1.975 | | |
| | Renal, hepatico, cardiaco, pulmonar, medula osea. | | | | |
| | Arancel mensual. | | | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Lo habitual para realizar el seguimiento. | | | | |
| 33,11 | BIOPSIA CARDIACA POSTRANSPLANTE | \$ | 2.940 | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Internacion hasta tres dias. | | | | |
| | Honorarios y gastos. | | | | |
| | Practicas de diagnostico y tratamiento. | | | | |
| | Medicamentos y descartables. | | | | |
| 33,12 | TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA ALOGENETICO | \$ | 137.820 | | |
| | Incluye: | | | | |
| | Igual que codigo 33.03 | | | | |
| | Excluye: | | | | |
| | PROCURACION DE ORGANOS Y TEJIDOS. | | | | |
| | Valores establecidos conforme. Resolucion N° 31/97 del I.C.U.C.A.I | | | | |
| 34 | MATERIAL DE ORTOPEDIA. | | | | |
| | protesis y ortesis | | | | |
| 35 | PRACTICAS DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. | | | | |
| 35,01 | Anestesia general, epidural, regional. | \$ | 470 | | |
| 35,02 | Estudios endoscopicos terapeuticos complejos: esfinteropapiloplastia, extraccion de calculo biliar, drenaje via biliar, colocacion de protesis, colangiografia retrograda, cirugia de fosas nasales. | \$ | 5.332 | | |
| 35,03 | Estudio urodinamico completo: determinacion de presiones, flujo uretral, electromiografia. | \$ | 1.352 | | |
| 35,04 | Estudio funcional respiratorio completo: volumenes pulmonares, distensibilidad dinamica, difusion pulmonar, presion inspiratoria, respiratoria, de oclusion, transdiafragmatica, trabajo respiratorio. | \$ | 1.111 | | |
| 35,05 | Estudio funcional respiratorio parcial: hasta tres pruebas del cod. 35.04 | \$ | 207 | | |
| 35,08 | Criocirugia | \$ | 929 | | |
| 35,07 | Inmunofluorescencia en anatomia patologica. | \$ | 547 | | |
| 35,08 | Mapeo cerebral | \$ | 992 | | |
| 35,09 | Manometria digital digestiva. | \$ | 798 | | |
| 35,1 | Aferesis: plaquetoferesis, leucoferesis, plasmaferesis. | \$ | 5.438 | | |
| 35,11 | Polisomnografia. | \$ | 1.111 | | |
| 35,12 | Polisomnografia con oximetria | \$ | 1.111 | | |
| 35,13 | Puncion dirigida bajo ECO. | \$ | 1.030 | | |
| 35,14 | Puncion dirigida bajo TAC. | \$ | 1.312 | | |
| 35,15 | Tratamiento integral del niño diabetico c/bomba de insulina. | \$ | 1.094 | | |
| 35,16 | Toracoscopia. Laparoscopia diagnostica. | \$ | 4.546 | | |
| 35,17 | Monitoreo de presion intracraneana. | \$ | 3.831 | | |
| 35,18 | Videofluoroscopia de la deglucion. | \$ | 720 | | |
| 35,19 | Drenaje biliar externo percutaneo con guia ecografica y radioscopica | \$ | 1.430 | | |
| 35,2 | Tratamiento percutaneo de la estenosis biliar. | \$ | 4.146 | | |
| 35,21 | Drenaje de abscesos guiados por ecografia. | \$ | 4.411 | | |
| 35,22 | Gastrotomia o gastroyunostomia percutanea bajo guia ecografica y radioscopica. | \$ | 4.831 | | |
| 35,23 | Modulo transfusional(serologia complementaria) | \$ | 1.262 | | |
| | Incluye marcadores serologicos para infecciones transmisibles categorias superiores a Codigos I,II y III. | | | | |
| 36 | MEDICAMENTOS EXCLUIDOS. | | | | |
| | Acyclovir | | | | |
| | Antivirales | | | | |
| | Albumina y sucedaneos. | | | | |
| | Aminoacidos. | | | | |
| | Antiferitina B. | | | | |
| | Antimicrobicos(Anfotericina, Voriconazol, caspofungin, metronidazol) | | | | |
| | Anticuerpos monoclonales. | | | | |
| | AZT y otros antisida. | | | | |
| | Antitrombina III | | | | |
| | Antihemoflicos | | | | |
| | Aerosoles inhalables | | | | |
| | Anticuerpos monoclonales. | | | | |
| | Aprotinina | | | | |
| | Calcitonina | | | | |
| | Cefalosporinas de tercera y cuarta generacion y posteriores | | | | |
| | Carbapenemicos | | | | |
| | Cefotaxime | | | | |
| | Ceftriaxona | | | | |
| | Cefoxitina | | | | |
| | Cefoperaxona | | | | |
| | Ceftazidima | | | | |
| | Ciclosporina. | | | | |
| | Ciprofloxacina | | | | |
| | Citostaticos o drogas antineoplasicas | | | | |
| | Complejo prothrombinico humano. | | | | |
| | Dantrolen | | | | |
| | Deferroxacina. | | | | |
| | Depresores de la inmunidad. | | | | |
| | Drogas inotropicas | | | | |
| | Drogas hormonoestimulantes | | | | |
| | Estreptoquinasa. | | | | |
| | Expansores plasmaticos. | | | | |
| | Eritropoyetina | | | | |

| | | | | | | | |
|-------|---|----|-------|-------|--|----|-------|
| | Estimulantes de los Granulocitos y/o macrófagos | | | 38,19 | Síndrome de fatiga crónica - comprende 6 marcadores celulares. Citometría de flujo. | \$ | 1.026 |
| | Factores antihemofílicos (VIII-IX) | | | 38,2 | HIV-SIDA. Comprende 2 marcadores celulares. Citometría de flujo. | \$ | 308 |
| | Fibrinolíticos. | | | 38,21 | Leucemias agudas. Comprende 20 marcadores celulares. Citometría de flujo. | \$ | 2.565 |
| | Filgrastin. | | | 38,22 | Linfomas, leucemias crónicas y linfocitos. Citometría de flujo. Comprende 10 marcadores celulares. | \$ | 1.580 |
| | Farmacos de Nutrición Parenteral o enteral | | | 38,23 | Resistencia drogas. Citometría de flujo. | \$ | 359 |
| | Gangliosidos | | | 38,24 | Análisis de ADN - Ciclo celular. Citometría de flujo. | \$ | 1.580 |
| | Granisetron | | | | EVOLUCION FUNCIONAL DEL SISTEMA INMUNE. | | |
| | Gamma globulina humana inespecifica. | | | 38,25 | Cultivo mixto linfocitario (por persona). Ch 50 (funcionalidad sistema complemento) - MOT (granulación de neutrófilos) | \$ | 964 |
| | Hemostáticos tipo protomplex o similares. | | | 38,26 | Cultivo de linfocitos estimulados con PHA | \$ | 964 |
| | Inhibidores de las betalactamasas | | | | ESTUDIOS DE INMUNO HEMATOLOGIA (por estudio). | | |
| | Insulinas humanas | | | 38,27 | Rh completo. | \$ | 154 |
| | Inmunoterapia | | | 38,28 | Titulación de crioglobulinas - Sistema MNSS - Compatibilidad matrimonial. | \$ | 51 |
| | Imipenem | | | | Titulación de anticuerpos inmunes. | | |
| | Interferon. | | | 38,29 | Sistema Kell - Sistema Kidd - Coombs indirecta cuantitativa - Isohemaglutinación- Sistema Duffi y Cu - Otra determinación de inmunohematología por unidad. | \$ | 41 |
| | Inmunomoduladores | | | | ESTUDIOS DE HISTOCOMPATIBILIDAD- | | |
| | Levofloxacina | | | 38,3 | Estudio completo de histocompatibilidad ABC para trasplante de órganos hasta 5 personas. | \$ | 2.360 |
| | Linfoglobulina antilinfocitaria. Antimonocítica. | | | 38,31 | Estudio completo de histocompatibilidad ABC para trasplante de órganos por persona subsiguiente. | \$ | 667 |
| | Lipidos. | | | 38,32 | Cross Match contra panel de linfocitos anticuerpos HLA en receptor de trasplante renal. | \$ | 667 |
| | Macrólidos | | | 38,33 | Cross Match contra donante vivo en linfocitos T y B - anticuerpos anti HLA en receptor de trasplante renal en las 48 horas previas al trasplante. | \$ | 667 |
| | Medicamentos biológicos | | | 38,34 | Determinación de antígenos DR en receptor o en donante de trasplante renal o de médula ósea por persona (técnica biología molecular). | \$ | 1.539 |
| | Meropenem | | | 38,35 | Determinación de antígenos DQ en receptor o en donante de trasplante renal o de médula ósea por persona (técnica biología molecular). | \$ | 1.642 |
| | Metronidazol E.V. | | | 38,36 | Determinación de antígenos DP en receptor o en donante de trasplante renal o de médula ósea por persona (técnica biología molecular). | \$ | 1.436 |
| | Mezlocilina. | | | 38,37 | Cultivo mixto de linfocitos con donante vivo para trasplante renal o de médula ósea por persona. | \$ | 964 |
| | Nonobactámicos | | | 38,38 | Estudio de compatibilidad matrimonial. | \$ | 3.078 |
| | Ondasetron. | | | | ESTUDIOS INMUNOHISTOQUIMICOS EN ANATOMIA PATOLOGICA | | |
| | Piperacilinas solas o combinadas. | | | 38,39 | Hasta tres determinaciones. | \$ | 852 |
| | Prostaglandinas | | | 38,4 | Más de tres determinaciones. | \$ | 852 |
| | Quinolonas E.V. | | | 38,41 | Receptores estrogénicos o de progesterona. | \$ | 852 |
| | Relajantes musculares de alto costo /costo farmacológico | | | | 39 | | |
| | Rhogam o similar. | | | | ODONTOLOGIA. | | |
| | Soluciones para alimentación parenteral. | | | 39,01 | CONSULTA ODONTOLÓGICA. | \$ | 34 |
| | Teicoplanina | | | | Incluye historia clínica y/o certificado bucodental. | | |
| | Trombolíticos | | | 39,02 | EMERGENCIA | \$ | 57 |
| | Surfactante. | | | | Infección pulpar y periodontal, complicaciones de la exodoncia y control de hemorragia. | | |
| | Teicoplanina | | | | Desgaste de prótesis de cualquier tipo, cementado de pernos, coronas y/o puentes. | | |
| | Tigecilina | | | | Excluye: | | |
| | Tissucot | | | | Tratamiento definitivo de traumatismo dentario y traumatismo complejo (fracturas maxilares). | | |
| | Tolrestato | | | | ODONTOLOGIA PREVENTIVA: | | |
| | Toxina Botulínica. | | | 39,03 | Detección y control de placas bacterianas, enseñanza de cepillado, control de ingesta de hidratos de carbono, test de susceptibilidad de caries, desgaste de trabas dentarias. | \$ | 68 |
| | Uroquinasa. | | | | Tarrectomía. | | |
| | Vancomicina. | | | 39,04 | Aplicación de fluor topico de ambas arcadas, con o sin cubeta a retalizarse pre y post tratamiento. | \$ | 57 |
| 37 | DESCARTABLES EXCLUIDOS. | | | 39,05 | Aplicación de sellantes de puntos y fisuras por pieza dental. | \$ | 57 |
| | Cateteres, cánulas o balones y sus conectores. Guías. | | | | PATOLOGIA PULPAR | | |
| | Llaves o introductores de hemodinamia, cirugía cardiovascular, angioplastias urodinamia, neurocirugía. | | | 39,06 | Tratamiento de patologías pulpares | \$ | 182 |
| | Materiales y descartables de artroscopia. | | | | Tratamientos de pulpares en cualquier pieza dentaria excluido los terceros molares. | | |
| | Trocates y agujas descartables para arteriografías, linfografías o biopsias. | | | | Todas las tomas radiológicas que se requieran. | | |
| | Extractores de urología, fibroscopias. | | | | Los tratamientos en terceros molares se efectuarán ante indicación protésica fundamentada. | | |
| | Implantes y set de colocación para cardiología, neurocirugía, cardiocirugía, ortopedia y traumatología, urología, de recuperación de sangre intraoperatoria oncológica. | | | 39,07 | Biopulpectomía parcial o formocresol: | \$ | 68 |
| | Adhesivos especiales: ansas especiales. | | | | RECONSTRUCCION DENTARIA. | | |
| | Ligasure. Sutures mecánicas. | | | 39,08 | Todo tipo de reconstrucción dentaria realizada con materiales de inserción plástica estéticos de auto o fotocurado incluido refuerzos metálicos. | \$ | 114 |
| | Cateter especial para mediciones invasivas. | | | 39,09 | Todo tipo de reconstrucción dentaria realizada con aleación (amalgama) incluido refuerzo metálico. | \$ | 91 |
| | Cateter intraperitoneal para D.P.C.A. | | | | PERIODONCIA | | |
| | Tegaderm. | | | 39,1 | Consulta de estudio (diagnóstico), pronóstico | \$ | 46 |
| 38 | INMUNOLOGIA | | | | Incluye historia clínica periodontal. | | |
| | ESTUDIOS DE PROTEINAS: | | | 39,11 | Tratamiento de gingivitis marginal crónica. | \$ | 68 |
| 38,01 | GRUPO 1 A (por cada determinación): | \$ | 92 | 39,12 | Tratamiento de periodontitis destructiva leve o moderada. | \$ | 91 |
| | dosaje IGG- IGA- IGM- IgD- IgE Fracción C3-C4-Cd3. Crioglobulinas. | | | | Bolsas de mas de 5 milímetros por sector (6 sectores) | | |
| | Anti DNA. Factor reumatoideo (latex). Proteína C reactiva (latex). | | | 39,13 | Tratamiento de periodontitis destructiva severa. | \$ | 91 |
| 38,02 | GRUPO 1 B (por cada determinación): | \$ | 84 | | Bolsas de mas de 6 milímetros por sector (6 sectores) | | |
| | Crioglobulinas tipificación inmunológica. | | | 39,14 | Desgaste selectivo o armonización oclusal. | \$ | 34 |
| 38,03 | GRUPO 2 (POR CADA DETERMINACION) | \$ | 113 | 39,15 | Placas oclusales (temporarias) de acrílico removibles. | \$ | 182 |
| | Subclase IGG - Cadena Kappa - Cadena Lambda - Antiestreptolisina A. | | | | Cualquier tipo. | | |
| | Transferrina - Amiloide A sérico- Alfa 1 antitripsina- Alfa 1 Glicoproteína ácida | | | | RECONSTRUCCION UNIDAD BOCA. | | |
| | Alfa 1 Microglobulina - C1 Esterasa inhibidora. | | | 39,16 | Desdentado total. Incluye cubeta individual. | \$ | 456 |
| | Factor reumatoideo IgM, IgG, AgA cuantitativo- Prealbumina- Albumina- Ceruloplasmina- Alfa 2 Macroglobulina- Apolipoproteína. | | | | Prótesis mediata o inmediata por maxilar. | | |
| | Apolipoproteína B. | | | 39,17 | Desdentado parcial. Incluye rehabilitación protésica removible en acrílico con estudios radiológicos necesarios y cubeta individual, inmediata o inmediata, por maxilar. | \$ | 410 |
| 38,04 | GRUPO 3 (por cada determinación): | \$ | 923 | 39,18 | Tratamiento de rehabilitación protésica removible con estructura de cromo cobalto. | \$ | 638 |
| | BETA microglobulina - Anticuerpos antioxiante tetánico o difterico 2. | | | | Compostura simple. | \$ | 68 |
| | Proteínas básicas de mielina - Microalbumina. | | | | Compostura con agregado de diente/s y/o retenedor/es. | \$ | 114 |
| | GAMAPATIAS MONOCLONALES. | | | 39,21 | Rebasado de prótesis completa inmediata o mediata. | \$ | 182 |
| 38,05 | Protocolo de Screening. | \$ | 91 | 39,22 | Tratamiento protésico en pacientes fisurados. | \$ | 228 |
| 38,06 | Protocolo de tipificación de bandas monoclonadas. | \$ | 274 | | PROTESIS ODONTOPEDIATRICAS | | |
| 38,07 | Protocolo de seguimiento. | \$ | 342 | 39,23 | Corona de acero. | \$ | 91 |
| 38,08 | Protocolo de esclerosis múltiple y polineuropatías (en LCR y suero) a ambos. | \$ | 274 | 39,24 | Mantenedor de espacio fijo. | \$ | 114 |
| 38,09 | Estudios de proteinurias. | \$ | 456 | 39,25 | Mantenedor de espacio removible o prótesis parcial. | \$ | 160 |
| | ESTUDIOS DE AUTOINMUNIDAD | | | | TRAUMATISMOS DENTARIOS | | |
| | AUTO ANTICUERPOS (por estudio) | | | 39,26 | Con desplazamiento, evulsión dentaria o fractura radicular. | \$ | 114 |
| 38,1 | Enfermedades dermatológicas: (ICS)- Anticuerpos antirreticulina (IFI) | \$ | 103 | 39,27 | Facturas amelodentarias sin exposición pulpar. | \$ | 91 |
| | antirreticulina IFI. | | | | Incluye protección con corona de acero y reconstrucción con composite de cualquier tipo. | | |
| 38,11 | Anticuerpos ICA - Anticuerpos antirreticulina IgA específico (IFI). | \$ | 144 | | | | |
| | Anticuerpos antineutrófilos. | | | | | | |
| | Anticuerpos antirreticulina IgA específico (IFI) - Anticuerpos Antineutrófilos. | | | | | | |
| | Anticuerpos anti IgG. | | | | | | |
| 38,12 | Biopsia de piel (IFD) - Anticuerpos anti tgt- Anticuerpos anti GAG. | \$ | 144 | | | | |
| | Anticuerpos antiendomiso IgA. | | | | | | |
| 38,13 | ANA (antinuclear) - AMA (antimitocondrial) - ASMA (antimusculo liso) | \$ | 103 | | | | |
| | APCA (anti células peritales). Técnica IFI: sustrato hígado riñón/ estomago de rata. | | | | | | |
| 38,14 | ANA - SCL 70 - ACA anticentromero - antinucleolo | \$ | 226 | | | | |
| | Técnica IFI: sustrato células de cultivo. | | | | | | |
| 38,15 | Ro(SSA) - La (SSB)-Sm-RNP-JO 1-SCL 70-KV-PCNA- anticuerpos | \$ | 1.026 | | | | |
| | antihistonas - Anticuerpos anti receptor de acetilcolina (ACRA) - | | | | | | |
| | Anticuerpos anti keratina (IF). | | | | | | |
| | Técnica CIE: contra inmuno electroforesis. Inmuno Blotting. | | | | | | |
| | ESTUDIO DE CITOQUINAS (por estudio). | | | | | | |
| 38,16 | Dosaje de citoquinas - Beta 2 GPI (GMA) | \$ | 1.026 | | | | |
| | Técnicas: ELISA | | | | | | |
| | ESTUDIOS CELULARES (POR ESTUDIO). | | | | | | |
| 38,17 | Cuantificación STEM CELLS - CD34 - CD4 - CD4+CD8 | \$ | 359 | | | | |
| 38,18 | Inmunofenotipo básico. Comprende 6 marcadores celulares. Citometría de flujo. | \$ | 2.565 | | | | |

| | | | |
|---|--|----|-------|
| 39,28 | Motivaciones para odontopediatría (hasta 3 consultas). | \$ | 46 |
| MALOCCLUSIONES | | | |
| 39,29 | Consulta de diagnóstico. | \$ | 342 |
| Ficha, telerradiografía, estudio de los modelos, radiografía panorámica. | | | |
| 39,3 | Tratamiento de dentición primaria y mixta. | \$ | 2.166 |
| 39,31 | Tratamiento de dentición permanente. | \$ | 2.964 |
| 39,32 | Tratamiento de malposiciones simples con espacio. | \$ | 456 |
| 39,33 | Reposición de aparatos removible por pérdida. | \$ | 342 |
| 39,34 | Tratamiento foniatrico (10 secciones). | \$ | 182 |
| RADIOLOGIA | | | |
| Intraoral | | | |
| 39,35 | Periapical | \$ | 23 |
| 39,36 | Oclusal. | \$ | 34 |
| 39,37 | Medía sedada (hasta 7 placas). | \$ | 68 |
| 39,38 | Seriada (hasta 14 placas). | \$ | 114 |
| Extraoral | | | |
| 39,39 | Cráneo, cara, senos paranasales, lateral de cara y mandíbula. | \$ | 91 |
| 39,4 | Panorámica. | \$ | 91 |
| 39,41 | Telerradiográfica. | \$ | 114 |
| 39,42 | A.T.M. (6 tomas). | \$ | 205 |
| 39,43 | Sialografía. | \$ | 160 |
| CIRUGIA AMBULATORIA | | | |
| 39,44 | Extracción dentaria, todo tipo de toma de material para biopsia, incisión y drenaje de abscesos, alargamiento quirúrgico de corona clínica, liberación oseomucosa de dientes retenidos con o sin elementos para tracción, hemorragia, frenectomía, eliminación de bridas cicatrizales. | \$ | 46 |
| 39,45 | Plástica de comunicación bucosinusal, como contingencia de la extracción, sin sinusotomía. | \$ | 114 |
| Alveolectomía estabilizadora o correctora por zona | | | |
| Extracción de dientes retenidos o restos radiculares en retención mucosa. | | | |
| Apiceptomía. | | | |
| Extracción de cuerpo extraño. | | | |
| Eliminación de hipertrofia o hiperplasia por arcada. | | | |
| Extirpación de quiste, pseudoquiste, tumores o pseudotumores benignos de hasta 2 cm, de imagen radiográficas. | | | |
| Recepción parcial de reborde alveolar de los maxilares. | | | |
| Corrección de labio doble. | | | |
| Exéresis de semimucosa labial. | | | |
| Tratamiento de fisula cutánea odontogena. | | | |
| Tratamiento de heridas traumáticas en tejidos blandos. | | | |
| Tratamiento de neuritis. Inyección neurotóxica en nervios periféricos hasta 6 secciones. | | | |
| Profundización de surco lingual o vestibular por zona. | | | |
| 39,46 | Germectomía o pieza dentaria en retención ósea. | \$ | 205 |
| Tratamiento quirúrgico y medicamentoso de osteomielitis. | | | |
| Tratamiento quirúrgico/medicamentoso de la comunicación bucosinusal unilateral. | | | |
| 39,47 | Sinusotomía maxilar odontogénica unilateral. | \$ | 274 |
| Extirpación de quistes o pseudoquistes, tumores o pseudotumores intramaxilares benignos de más de 2 cm, de imagen radiográfica. | | | |
| Trasplante de germen dentario con fijación. | | | |
| Tratamiento de quiste maxilar superior con invasión del seno maxilar o fosa nasal. | | | |
| Injerto óseo autoplástico (zona dadora bucal) | | | |
| Neurectomía periférica de la segunda o tercera rama del trigémino. | | | |
| Vestibuloplastia o linguoplastia con injerto. | | | |
| Corrección quirúrgica de mal posición dentaria con fijación. | | | |
| Corticotomía por diente. | | | |
| Reducción de inmovilización de fractura dentoalveolar o fractura de mandíbula. | | | |
| Reducción de fractura de malar o arco cigomático. | | | |
| DISCAPACITADO SEVERO, MODERADO Y LEVE. | | | |
| 39,48 | Operativa dental y extracción dentaria, cualquiera fere el número de pieza tratadas. | \$ | 319 |
| Excluye: | | | |
| Anestesia general. | | | |
| Internación. | | | |
| 40 LABORATORIO | | | |
| CODIGO | CATEGORIA | | |
| 40,01 | I | \$ | 10 |
| 40,02 | II | \$ | 41 |
| 40,03 | III | \$ | 103 |
| 40,04 | IV | \$ | 185 |
| 40,05 | V | \$ | 257 |
| 40,06 | VI | \$ | 821 |
| 40,07 | VII | \$ | 975 |
| 40,08 | VIII | \$ | 1.642 |
| 40,09 | IX | \$ | 2.360 |
| 40,10 | X | \$ | 2.822 |

| | | |
|----|--|-----|
| 20 | ALFA NAFTIL ACETATO ESTERASA | II |
| 21 | AMEBIASIS IFI | IV |
| 22 | AMEBIASIS SEROLOGIA | II |
| 23 | AMILASA SANGRE/ORINA | II |
| 24 | AMINOACIDOS AZUR. BRAND. CAT. DNPH. MI | II |
| 25 | AMNIOT. LIQ. ESPECTROF. TEST LISLEY O LIQ. CELULAS NARANJAS. | I |
| 26 | AMNIOT. LIQ. REL. LECIT. ESFINGOMIEL. | III |
| 27 | AMONEMIA. | II |
| 28 | ANAEROBIOS CULTIVO. | IV |
| 29 | ANDROSTEDIONA | IV |
| 30 | ANGIO I ACT. ENZ. CONVERT. DE | V |
| 31 | ANTI CARDIOLIPINA | IV |
| 32 | ANTI PEROXIDASA | IV |
| 33 | ANTIBIOGRAMA | II |
| 34 | ANTIBIOGRAMA BAC. DE KOCH-SIETE ANTIBIOTICOS. | IV |
| 35 | ANTIBIOGRAMA BAC. DE KOCH-TRES ANTIBIOTICOS. | II |
| 36 | ANTIBIOGRAMA PARA ANAEROBIOS | IV |
| 37 | ANTIBIOGRAMA PARA MICOBACTERIAS (MET. RADIO. RAPIDO) | V |
| 38 | ANTIBIOGRAMA POR CMB PARA 1 ATB | IV |
| 39 | ANTIBIOGRAMA POR DILUCION CIM + CBM PARA 1 ATB | IV |
| 40 | ANTIBIOTICO DOSAJE DE | IV |
| 41 | ANTIC. ANTI CENTROMERO (ACA) (IFI O ELISA) | IV |
| 42 | ANTIC. ANTI RETICULINA IFI | III |
| 43 | ANTIC. INDUCIDOS POR DROGAS | IV |
| 44 | ANTIC. INMUNES LANDSTEINER O WITEBSKY | IV |
| 45 | ANTIC. L.K.M 1 (IFI) O L.K.M 2 | V |
| 46 | ANTIC. AL RECEPTOR DE TSH (TRAB., TBII) | V |
| 47 | ANTIC. ANTI GLOM. INMUNOFLUOR | III |
| 48 | ANTIC. ANTI MEMB. BASAL INMUNOFL | III |
| 49 | ANTIC. ANTI MUSC. LISO INMUNOFLUORESCENCIA (ASMA). | III |
| 50 | ANTIC. ANTI MUSCULO ESQUELETICO O ANTI RNP | IV |
| 51 | ANTIC. ANTICELULA PARIETAL (APCA) | III |
| 52 | ANTIC. ANTIFRAC. MICROS. TIROI -HEMO. O INMUNO | III |
| 53 | ANTIC. ANTINUCLEARES (ANA,FAN) | III |
| 54 | ANTIC. ANTITIROGLOB. HEMOAGLUT. O INMUNOFL. | III |
| 55 | ANTIC. ANTITIROGLOBULINA ULTRA SENCIBLE (IRMA) | IV |
| 56 | ANTIC. ELUCION DE | IV |
| 57 | ANTIC.M.A. TIPO M2/M4 (IFI) (AMA) | V |
| 58 | ANTIC.N.A A NUCLEOLAR (IFI) | IV |
| 59 | ANTIC.S.M.A. ACTINA (IFI) (ASMA ACTINA) | IV |
| 60 | ANTICOAGULANTE LUPICO | IV |
| 61 | ANTICOAGULANTE - PROTOMINA, TIEMPO DE (QUICK) | I |
| 62 | ANTICOAGULANTE - BERGNIA PALOVSKY | I |
| 63 | ANTIC. ANTIMITOCONDRIAL (AMA) | III |
| 64 | ANTIC. ANTI DNA O DESNATURALIZADO | III |
| 65 | ANTIC. ANTI JO O ANTI LA O ANTI RO O ANTI SCL 70 O ANTI SM | V |
| 66 | ANTIC. ANTINEUTROFILOS (ANCA) | V |
| 67 | ANTIDESOXIRRIBONUCLEICO LATEX | III |
| 68 | ANTIESTREPTOLISINAS (ASTO POR TURBIDIMETRIA) | II |
| 69 | ANTIFUNGICOS, SENSEBILIDAD A LOS | III |

Prácticas de Laboratorio ordenadas alfabéticamente con indicación de categoría

| N° | DETERMINACION | CATEGORIA |
|----|--|-----------|
| 1 | ACETONURIA | I |
| 2 | ACIDO 5 HIDROXI-INDOL ACETICO | IV |
| 3 | ACIDO BASE PH REAL PCO2.E.B Y BIC | I |
| 4 | ACTH POR R.I.E | IV |
| 5 | ANTIC ARREGULARES IDENTIF PANEL GLOBULAR | IV |
| 6 | ADDIS. RECUENTO DE | I |
| 7 | ADENOGRAMA | IV |
| 8 | ADENOVIRUS ANTIC. IGM O IGG | IV |
| 9 | ADENOVIRUS CULTIVO EN CELULAS O DIR. CON MONOC. | V |
| 10 | ADH-HORMONA ANTIDIURETICA PLASMATICA URINARIA. | VI |
| 11 | ADRENALINA PLASMATICA O URINARIA | V |
| 12 | AGAR ELECTROFORESIS | II |
| 13 | AGLUT. ANTI RH SAL. ALBUM. COOMBS | I |
| 14 | AGLUT. DEL SISTEMA ABO MEDIO SAL. ALB. CUAN. | I |
| 15 | AGLUTININAS IRREGULARES SISTEMA ABO O TITULACION | II |
| 16 | ALDOLASA | IV |
| 17 | ALDOSTERONA PLASMATICA R.I.E O URINARIA | IV |
| 18 | ALFA FETO PROTEINA (AFP) | III |
| 19 | ALFA I ANTITRIPSINA | IV |

| | | | | | |
|-----|--|-----|-----|---|------|
| 70 | ANTIG. Du | IV | 170 | COBRE EN SANGRE | III |
| 71 | ANTIG. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA APE PSA LIBRE) | IV | 171 | COCCIDIOCINA, INTRADERMOREACCION | II |
| 72 | ANTIGENEMIA DE CRIPTOCOCO EN LIQ. BIOLOGICOS | IV | 172 | COCCIDIOIDES, ANTIC. FIJACION COMPLEMENTO | IV |
| 73 | ANTIOXIDANTES TOTALES. | V | 173 | COCCIDIOIDES, ANTIC. INMUNODIF. CUALIT. O CUANT. | IV |
| 74 | ANTITROMBINA | I | 174 | COCCIDIOIDES, CONTRAINMUNOELECTROFORESIS. | IV |
| 75 | ANTITROMBINA III BIOLÓGICO | III | 175 | COLESTEROL HDL O LDL O TOT. LIBRE Y ESTERIFICADO. | I |
| 76 | ANTITROMBINA 3 INMUNOLOGICA O SUS CROMOG. | IV | 176 | COLINESTERASA O PSEUDOCOLINESTERASA SERICA O ERITROCITARIA. | I |
| 77 | APOLIPOPROTEINA A O B | IV | 177 | COLONIAS, RECUENTO DE | I |
| 78 | ARTRITIS REUMATOIDEA LATEX | II | 178 | COMPATIB. RHOGAM SANGRE MAT. DU Y COOMBS IND. | II |
| 79 | ASPERGILINA, INTRADERMOREACCION | II | 179 | COMPATIB. SANGUINEA EN MEDIO ENZAMATICO O SALINO Y ALBUMINOSO | IV |
| 80 | ASPERGILLUS ANTIC., FIJACION DE COMPLEMENTO. | IV | 180 | CAMPATIB. SANGUINEA. | I |
| 81 | ASPERGILLUS ANTIC., INMUNODIFUSION CUALITATIVA O CUANTITATIVA. | IV | 181 | COMPATIB. SANGUINEO MATRIMOVIAL 2 ABO Y 2R | IV |
| 82 | ASPERGILLUS ANTIC., CONTRAINMUNOELECTROFORESIS. | IV | 182 | COMPLEJO INMUNES CIRCULANTES | IV |
| 83 | ASPERGILLUS, ANTIGENEMIA O CULTIVO | V | 183 | COMPLEMENTO ACTIVIDAD TOTAL O INMUNOQUIMICO C3 C4 | III |
| 84 | AUTOHEMOLISIS O PRUEBA DE | I | 184 | CONCENTRAC. PRUEBA FUNC. RENAL | I |
| 85 | AUTOVACUNA | III | 185 | CONFIRMACION DE SUBGRUPOS ABO | IV |
| 86 | BASILOSC. INMUNOFLUORESC. | III | 186 | CONN Y FAJANS, PRUEBA DE | III |
| 87 | BACILOSC. DIREC. Y CULTIVO O DIREC. ZIEHL NIELSEN | II | 187 | COOMBS DIRECTA, PRUEBA DE O INDIRECTA CUALITATIVA | I |
| 88 | BACTER.DIREC. Y CULT. C/ID.BIO.GER. | III | 188 | COOMBS INDIRECTA CUANTITATIVA | II |
| 89 | BACTERIA AISLADA, ANTIC. | III | 189 | COPROCULTIVO O C/CAMPYLOBACTER O C/YERSINA | IV |
| 90 | BACTERIA, ANTIC. LIGADO A (IFI) | III | 190 | CORRECCIONES CON PLASMA NORMAL | III |
| 91 | BACTERIOLOGIA DRC.-GRAM- | I | 191 | CORTISOL LIBRE URINARIO O PLASMATICO | IV |
| 92 | BACTERIOLOGICO ANAEROBIOS O LIQ. DE PUNCION Y HERIDAS. | IV | 192 | CORYNEBACTERIUM DIPHTERIAE | IV |
| 93 | BENCE-JONES, PROTEINAS DE | I | 193 | COXIELLA BURNETTI (FIEBRE O) | IV |
| 94 | BETA 2 MICROGLOBULINA | IV | 194 | COXSACKIE A 7,9,10,16 ANTICUERPOS | IV |
| 95 | BILIRRIBINA TOTAL Y DIRECTA. | I | 195 | COXSACKIE ANTICUERPOS B1 AL B6 C/U | IV |
| 96 | BILIRRUBINURIA | I | 196 | CPK CREATINQUINASA | III |
| 97 | BILIS, MICROSCOPIA DE | I | 197 | CPK MB | IV |
| 98 | BORDETELLA PERTUSSIS ANTIC. IGG O IGM O ANTIG. (IFI) | IV | 198 | CREATINA ORINA O SANGRE | I |
| 99 | BORRELLA BURGENDORFERI (LYME) IFI | IX | 199 | CREATININA, ORINA O SANGRE | I |
| 100 | BRUCELOSIS 2 MERCAPTO | II | 200 | CREATININA/CLEARANCE O DEPURAC. DE | II |
| 101 | BRUCELOSIS AGLUTINACION DIRECTA | I | 201 | CRIOAGLUTININA | I |
| 102 | BRUCELOSIS ANTIC. IGG O TOTALES. | IV | 202 | CRIOGLOBULINAS | III |
| 103 | CA 12-5 (OVARIO) O CA 15-3 (MAMARIO) | V | 203 | CROMATINA SEXUAL | I |
| 104 | CA 19-9 (COLON) | V | 204 | CROSS LAPS (SUERO) | V |
| 105 | CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMDA CADA UNA | IV | 205 | CROSS MACH | V |
| 106 | CAFEINA | IV | 206 | CRYPTOCOCCUS ANTIC.SANGRE/ORINA/LC | V |
| 107 | CALCIO TOTAL O CALCIO IONICO EN SANGRE U ORINA | I | 207 | CRYPTOCOCCUS ANTIG. LATEX | IV |
| 108 | CALCIO SOBRECARGA, PRUEBA DE | I | 208 | CRYPTOCOCCUS CULTIVO | III |
| 109 | CALCITONINA PLASMATICA | IV | 209 | CRYPTOCOCCUS ANTIG. ELISA | IV |
| 110 | CALCULO DE VESICULA HEPATICA | II | 210 | CRYPTOSPORIDIUM | II |
| 111 | CALCULO URINARIO, EXAMEN FISICOQUIMICO | I | 211 | CUERPOS DE HEINZ | I |
| 112 | CANDIDA ANTIC., FIJACION COMPLEMENTO O INMUNODIFUSION. | IV | 212 | CULTIVO BACTERIOLOGICO DE TEJIDO | IV |
| 113 | CANDIDA ANTIGENEMIA | IV | 213 | CULTIVO PARA MICOBACTERIAS MET. RADIOMETR.RAPIDO | V |
| 114 | CANDIDA FOGOCITOSIS DE, MACROFAGOS O DE POLIMORFONUCLEAR. | IV | 214 | DEHIDROEPIANDROSTENEDIONA | IV |
| 115 | CANDIDA, CULTIVO O RECUENTO DE COLONIAS EN MAT. FECAL. | IV | 215 | DEHIDROEPIANDROSTERONA | IV |
| 116 | CANDIDA, TIPIFICACION | V | 217 | D-PIRIDOLINA URINARIA | VI |
| 117 | CANDIDINA, INTRADERMOREACCION | II | 218 | DIFENILHIDANTOINA | IV |
| 118 | CARBAMAZEPINA | IV | 219 | DILUCION PRUEBA FUNC. RENAL | I |
| 119 | CARDIOLIPINA | V | 220 | DOPAMINA SERICA | IV |
| 120 | CARGA VIRAL PARA HIV. | X | 221 | DREPANOCITOS ANAEROBIOSIS | I |
| 121 | CARIOTIPO. MAPA CROMOSIMICO | IV | 222 | ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30 ANTICUERPOS | X |
| 122 | CATECOLAMINAS LIBRES FRAC. O URINARIAS TOTALES | IV | 223 | ELECTROF. POLIACRILAMIDA CUALIT. | II |
| 123 | CATECOLAMINAS, SPRAY DE EN ORINA | I | 224 | ELUCION DE ANTICUERPOS | II |
| 124 | CD 13 CD 19 CD23 CD34 CD7 CDR CD14 CD25 | IV | 225 | AMBARAZO REACCION INMUNOLOG. | II |
| 125 | CD3, CD4, CD8, CD19, POR IFI | VI | 226 | AENA | V |
| 126 | CD4 CD8 (ELISA) O CD4 CD8 CITOMETRIA DE FLUJO | VI | 227 | ENTEROVIRUS CULTIVO DE CELULAS HUMANA | VI |
| 127 | CD4, CD8 POR CAPTACION INMUNOMAGNETICA | VI | 228 | ENTEROVIRUS, PCR | IX |
| 128 | CEA | III | 229 | EOSINOFILOS C/INY. DE ACTH O RECUENTO DE | I |
| 129 | CELULAS DE MILANI | I | 230 | EPSTEIN BARR ANTIC./ EB VCA IgG | IV |
| 130 | CELULAS L.E. - MEDULA/SANGRE | I | 231 | EPSTEIN BARR ANTIC./ EB VCA IgM O EBNA | V |
| 131 | CELULAS NEOPLASICAS LIQUIDOS | I | 232 | EPSTEIN BARR ANTIC. ANTIGENO TEMPRANO | IV |
| 132 | CELULAS TITILANTES | I | 233 | EPSTEIN BARR, HIDRIDIS EN LINFOCITOS | VIII |
| 133 | CERULOPLASMINA | IV | 234 | ERITROBLASTOS, PORCENTAJE DE | I |
| 134 | CETO. 17 NEUT. URINARIA TOTAL | II | 235 | ERITROSEDIMENTACION | I |
| 135 | CETO. 17 PRUEBA A LA INHIB. CON DEXAMETASONA | III | 236 | ESPERMA ACROSINA | V |
| 136 | CETO. -17 PRUEBA A LA INHIB. CON DEXAME. Y GONAD. | III | 237 | ESPERMA ADENOSINTRIFOSATO EN O BIOQUIMICA | IV |
| 137 | CETOGENOESTEROIES URINARIOS | II | 238 | ESPERMA INMUNOBEAD DIRECTO O INDIRECTO | IV |
| 138 | CITONEMIA | I | 239 | ESPERMA TEST DIRECTO O INDIRECTO | II |
| 139 | CHAGAS (ELISA) | II | 240 | ESPERMA MORFOLOGIA O POTENCIAL DE PEROXIDACION | I |
| 140 | CHAGAS (LATEX) O AGLUTINACION DERECHA O INDIRECTA | II | 241 | ESPERMA PRUEBA DE SOBREVIDA | I |
| 141 | CHAGAS ELISA IGM O HEMOCULTIVO PARA TRIPANOSOMA | IV | 242 | ESPERMA SELECCIÓN GRADIENTE PERCOLL | IV |
| 142 | CHAGAS, INMUNOFLUORESCENCIA (IFI) | III | 243 | ESPERMA SELECCIÓN POR SWIN UP POR SWIN | IV |
| 143 | CHAGAS, PARASITEMIA | I | 244 | ESPERMA SLIDE TEST | II |
| 144 | CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGG O IGM | V | 245 | ESPERMA TEST DE HETEROGENEIDAD | IV |
| 145 | CHLAMYDIA PSITACCI ANTIC. FIJACION COMPLEMENTO | IV | 246 | ESPERMA TEST HIPO OSMOTICOS O TRIPLE COLORACION | II |
| 146 | CHLAMYDIA PSITACCI ANTIC. IGG O IGM | V | 247 | ESPERMOCULTIVO | IV |
| 147 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIC. IGG | V | 248 | ESPERMOGRAMA | II |
| 148 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIC. IGM | VI | 249 | ESPOROTRICOSIS ANTIC.CIE | IV |
| 149 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS DIR. CON MONOC. (IFI) O CULTIVO | VI | 250 | ESPUTO SERIADO | IV |
| 150 | CHLAMYDA TRACHOMATIS, COLORACION | II | 251 | ESTRADIOL PLASMATICO | IV |
| 151 | CHLAMYDIA, ANTIG. (ELISA) | VI | 252 | ESTRADIOL RAPIDO | V |
| 152 | CICLOPORINEMIA | IV | 253 | ESTREPTOCOCO GRUPO B EN LCR DIAGNOSTICO RAPIDO | V |
| 153 | CIM PARA CADA ANTIFUNGICO | V | 254 | ESTRADIOL EN ORINA | II |
| 154 | CISTICEROCOSIS | IV | 255 | ESTROGENOS RECEPTORES DE | VI |
| 155 | CITOLOGIA VAGIN. HORMO. 1 MUESTRA | I | 256 | ESTROGENOS TOTALES | IV |
| 156 | CITOLOGIA VAGIN. HORMO. 4 MUESTRAS O UN CICLO | II | 257 | ESTRONA PLASMATICA | IV |
| 157 | CITOMEGALOVIRUS ANTIC. IGG. TOTALES | IV | 258 | ETANOL, TEST DE | VI |
| 158 | CITOMEGALOVIRUS ANTIC. IGM | V | 259 | EUGLOBULINA TEST DE | I |
| 159 | CITOMEGALOVIRUS CULT. CERVIX U OTROS CULTIVOS | VI | 260 | EX. NASOFARINGEO INVEST. DE LOEFLER | I |
| 160 | CITOMEGALOVIRUS HIBRIDO. | IX | 261 | FACTOR DE COAG. XIII (DOSAJE) | IV |
| 161 | CITOMEGALOVIRUS IDENT. | V | 262 | FACTOR DE COAGULACION V O VII O VIII O IX O X | I |
| 162 | CITOMEGALOVIRUS PCR. | IX | 263 | FACTOR II | IV |
| 163 | CITOMEGALOVIRUS PP65 | VI | 264 | FACTOR IX CURVA DE DILUCION | IV |
| 164 | CL3FE, TEST DEL | I | 265 | FACTOR VII TITULACION DE INHIB | IV |
| 165 | COLORO (SANGRE,ORINA Y OTROS LIQ. BIOLOGICOS) | I | 266 | FACTOR VIII CURVA DE DILUCION O DETECC. INHIB | IV |
| 166 | CLOSTRIDIUM, CULTIVO | IV | 267 | FACTOR NECROSIS TUMORAL (TNR) | V |
| 167 | COAGULACION Y SANGRIA, TIEMPO DE | I | 268 | FACTOR VON WILLEBRAND | IV |
| 168 | CUAGULO, RETRACCION DEL | I | 269 | FAGOCITOSIS CANDIDA PMN | V |
| 169 | CUAGULOG. BASICO | II | 270 | FOGOCITOSIS, INDICE DE | IV |

| | | | | | |
|-----|--|-----|-----|---|------|
| 271 | FAUCES EXUDADOS DIAG. RAPIDO (ESTREPTOCOCCO GRUPO A) | V | 371 | HEPATITIS C HCV/ENSAYO CONFIRMATORIO | VIII |
| 272 | FELILANINA | I | 372 | HEPATITIS C PCR | XI |
| 273 | FENILCETONURIA | I | 373 | HEPATITIS DELTA ANTIC. | VI |
| 274 | FENILHIDANTOINA | IV | 374 | HEPATOGRAMA | IV |
| 275 | FENOBARBITAL | IV | 375 | HERPES 6 HHV- 6 IgM (IFI) | VI |
| 276 | FENOTIPO RH | IV | 376 | HERPES ANTICUERPOS IgG | IV |
| 277 | FERREMIA | I | 377 | HERPES ANTICUERPOS IgM | V |
| 278 | FERRITINA | III | 378 | HERPES IDENTIF. DE ANTIGENOS POR ANTIC. MONOCLONALES | V |
| 279 | FIBRINA CON REPTILASA O CON TROMBINA Y T. CALC. | IV | 379 | HERPES, CULTIVO EN CELULAS | V |
| 280 | FIBRINA PRODUC. DEGRAD-PDF | III | 380 | HHV-6 IgG (IFI) (HERPES VIRUS HUMANO 6) | IV |
| 281 | FIBRINOGENO | II | 381 | HIDATIDOSIS ARCO 5 | IV |
| 282 | FIBRINOLITICA ACT. EN PLACA DE | IV | 382 | HIDATIDOSIS IFI | III |
| 283 | FITHEMOAGLUTININAS PHA | IV | 383 | HIDATIDOSIS/HEMOAGLUTINACION | I |
| 284 | FONDO OSCURO | I | 384 | HIDATIDOSIS: ARENILLA HIDATIDICA | II |
| 285 | FORMULA LEUCOCITARIA | I | 385 | HIDRATOS DE C. CROMAT.BIDIM | III |
| 286 | FASFATASA ACIDA PROSTATICA | I | 386 | HIDROXIPROLINURIA | II |
| 287 | FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (ELISA) | IV | 387 | HIERRO EN MEDILA OSEA (REACCION DE PERLS) | II |
| 288 | FOSFATASA ACIDA TOTAL | I | 388 | HISTOPLASMA ANTIGENEMIA | V |
| 289 | FOSFATASA ALCAL. O CITOQ.-GOMORI | I | 389 | HISTOPLASMA CAPSULATUM INTRADERMOREACCION | II |
| 290 | FOSFATASA ALCAL.CITOQ.-KAPLOW O TERMOESTABLE | I | 390 | HISTOPLASMA CULTIVO. | IV |
| 291 | FASFATASA ALCALINA ISOENZIMAS | II | 391 | HISTOPLASMA, ANTIC CONTRAINMUNOELECTROFORESIS | IV |
| 292 | FOSFORO SABGRE/ORINA | I | 392 | HISTOPLASMA, ANTIC FIJACION DE COMPLEMENTO | IV |
| 293 | FOSFOHEXOSA-ISOMERASA | III | 393 | HISTOPLASMA, ANTIC INMUNODIF. CUALITATIVA O CUANTITATIVA | IV |
| 294 | FOSFOLIPIDOS | I | 394 | HISTOPLASMINA | I |
| 295 | FOSFORO CLEARANCE DEPURACION O REABSORCION TUBULAR | II | 395 | HISTOPLASMINA INTRADERMOREACCION | II |
| 296 | FRUCTOSAMINA | IV | 396 | HISTOPLASMA ANTICUERPOS ELISA | VIII |
| 297 | FSH | IV | 397 | HIV ANTIC (ELISA) | IV |
| 298 | FTA/200 INMUNOFLUORESCENCIA O FTA/ ABS | III | 398 | HIV ANTIC (IFI) | V |
| 299 | GALACTOSURIA | III | 399 | HIV ANTIC (WESTER-BLOT) | VIII |
| 300 | GASES EN SANGRE | III | 400 | HIV ANTIC AGLUTINACION DE PART. DE GELATINA | IV |
| 301 | GASTRINA PLASMATICA POR PIE | I | 401 | HIV PCR | X |
| 302 | GENOTIPO RH | IV | 402 | HIV ANTIGENO P24 (CUANTIFICACION) | VI |
| 303 | GLOBULINA GAMMA EN SUERO | II | 403 | HIV CULTIVO | IX |
| 304 | GLOBULOS BLANCOS RECUENTO | I | 404 | HIV CULTIVO DE LCR Y OTROS MATERIALES | X |
| 305 | GLOBULOS ROJOS RECUENTO | I | 405 | HIV ENVA/CORE | VIII |
| 306 | GLUCAGON TEST DEL | II | 406 | HOMOGENISICO ACIDO-ORINA | I |
| 307 | GLUCAGONURIA ELISA | IV | 407 | HOMOVANILICO, ACIDO | IV |
| 308 | GLUCEMIA | I | 408 | HOWEL TIEMPO DE | I |
| 309 | GLUCEMIA CURVA DE | IV | 409 | HTLV 1+2 ANTIC (ELISA) O 1 ANTIC (POR PARTICULAS DE GELATINA) | IV |
| 310 | GLUCIDOS-ORINA-CROMATINA, BIDIMENSIONAL. | III | 410 | HTLV-1+2, CONFIRMATORIO | IX |
| 311 | GLUCOGENO CITOQUIMICO | I | 411 | HUBBNER TEST DE | I |
| 312 | GLUCOSA 6-FOSFATODEHIDROGENASA EN ERITROSITO | II | 412 | HUDDLESSON REAC | I |
| 313 | GLUCOSA FOSFATO DEHIDROGENASA | II | 413 | IDENTIFICACION BACTERIANA (AUTOMAT. RAPID) | V |
| 314 | GLUCOSA POST PRANDIAL | II | 414 | IGA (SALIVA - MOCO) | IV |
| 315 | GLUTAMATO DEHIDROGENASA | II | 415 | IGE ESPECIFICOS | IV |
| 316 | GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA, GAMMA | I | 416 | IGFBP3 PLASMATICO | IV |
| 317 | GLUTATION PEROXIDASA | VI | 417 | ILK 1 O 2 | IV |
| 318 | GONADOTROFINA CORION.MET.BIOL.CUANT. | III | 418 | INFLUENZA A Y B ANTIG (AG) IFI O ANTIC IgG | IV |
| 319 | GONADOTROFINA CORIONICA INMUNOL.CUALITATIVA | I | 419 | INFLUENZA ANTICUERPOS IgM | VII |
| 320 | GONADOTROFINA CORIONICA MET. BIOL.CUAL. | II | 420 | INFLUENZA ANTIC. A O B C/U | IV |
| 321 | GONADOTROFINA CORIONICA SUB UNIDAD BETA CUALITATIVA | III | 421 | INFLUENZA CULTIVO EN CELULAS | VII |
| 322 | GONADOTROFINA HIPOFISI 1 Y 2 NIVELES | IV | 422 | INMUNOCOMPLEJOS INDUCIDOS POR DROGAS | IV |
| 323 | GOTA GRUESA | I | 423 | INMUNOELECTROF. LIQ. BIOL. | III |
| 324 | GRAHAM, TEST-SERIADO 7 DIAS CONSECUTIVOS | I | 424 | INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA | IV |
| 325 | GRASAS, MAT. FECAL CUANT. VAN DE KAMER | II | 425 | INMUNOGLOB. A IGA CAD. ALFA CUANT. | III |
| 326 | GRASAS, MAT FECAL CUALIT. | I | 426 | INMUNOGLOB. D IGD CAD. DELTA CUANT. | III |
| 327 | GRUPO SANGUINEO ABO | I | 427 | INMUNOGLOB. E EGE CUANTI. | IV |
| 328 | GRUPO SANGUINEO DUFFY O KELL O LIDO A O LEWIS A Y B. O M O N O S | IV | 428 | INMUNOGLOB. G IGG CAD.GAMMA CUANT. | III |
| 329 | HAEMOPHILUS INFLUENZAE SC.ETC. | IV | 429 | INMUNOGLOB. G IgG SBCLASES | V |
| 330 | HAN, TEST DE | I | 430 | INMUNOGLOB. M IGM CAD. MU CUANT. | III |
| 331 | HANGER, REACCION DE | I | 431 | INMUNOGLOBULINAS DE SUPERFICIE | V |
| 332 | HEPATOGLOBINA | IV | 432 | INSULINA | IV |
| 333 | HB. FETAL | IV | 433 | INSULINA ANTIC. | V |
| 334 | HEINS CUERPO DE | I | 434 | INTERLEUKINA 2 O 6 DOSAJE EN SUERO | V |
| 335 | HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPO O CULTIVO | IV | 435 | INTRADERMORRACCION | II |
| 336 | HELICOBACTER PYLORI DETERMINACION DE UREASE | IV | 436 | IONAGRAMA PLASMATICO O URINARIO | II |
| 337 | HEMATIES RESIST.GLOBULAR | I | 437 | KPTT O TTPC | II |
| 338 | HEMATOCRITO | I | 438 | KUNKEL, REACCION DE | I |
| 339 | HEMOAGLUTIGENOS SISTEMA ABO | I | 439 | L.E. LATEX | II |
| 340 | HEMOAGLUTIGENOG A2 DU ETC.C/DETERM | I | 440 | LACTAMASA PRUEBA DE | II |
| 341 | HEMOGLOBINAS INESTABLES | II | 441 | LACTICO ACIDO | I |
| 342 | HEMOCULTIVO (2 MUESTRA MET. AUTOMAT.RAPIDO) | V | 442 | LACTICO ACIDO EM MATERIA FECAL | II |
| 343 | HEMOCULTIVO AEROB. Y ANAEROB. | II | 443 | LACTICO DEHIDROXIGENASA (LDH) | II |
| 344 | HEMOCULTIVO MICOLOGICO - (MET.LISIS CENTRIF.) | IV | 444 | LACTICO DEHIDROXIGENASA /ISOENZIMAS | III |
| 345 | HEMOCULTIVO PARA MICOBACTERIAS (MET. RADIOMETR.RAP.) | V | 445 | LAZO PRUEBA DE | I |
| 346 | HEMOFILIA CLASIFICACION | III | 446 | LCR, PARASITOLOGICO | II |
| 347 | HEMOGLOBINA DOSAJE DE O EN PLASMA | I | 447 | LECHE MATERNA EXAMEN DE | I |
| 348 | HEMOGLOBINA ELECTROF. DE | II | 448 | LEGIONELLA ANTICUERPOS | III |
| 349 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA | V | 449 | LEGIONELLA CULTIVO | VI |
| 350 | HEMOGLOBINA/ALCALI. RESIST. | I | 450 | LEGIONELLA PNEUMOPHYLA ANTIGENOS | IV |
| 351 | HEMOGRAMA | I | 451 | LEISHMANIASIS, IFI | IV |
| 352 | HEMOLISINAS EN CALIENTE TITULAC. O SISTEMA ABO | I | 452 | LEISHMANIASIS, INTRADERMOREACCION | I |
| 353 | HEMOLISINAS ENFRIO DONALD LANDSTEINER | I | 453 | LEPTOSPIRA MAT. AGLUTINACION | VII |
| 354 | HEMOLISINAS TITULACION | I | 454 | LEPTOSPIRA TR AGLUTINACION | VI |
| 355 | HEMOLISIS, PRUEBA DE | I | 455 | LEUCINAMINOPEPTIDASA | I |
| 356 | HEMOPEXINA INMUNODIF. CUANT. | III | 456 | LEUCOCITOS EN MATERIA FECAL | I |
| 357 | HEMOSIDERINA INVEST. CITOQ. | I | 457 | LEVADURAS TIPIFICACION | V |
| 358 | HEMOTIPIFICACION ABO Y RH | I | 458 | LH | IV |
| 359 | HEPARINA RESIST. A LA INVITRO | I | 459 | LIDOCAINA | IV |
| 360 | HEPARINA TEST DE TOLERANCIA | III | 460 | LIPASA EN SANGRE | II |
| 361 | HEPATITIS A ANTI HAV IgG | III | 461 | LIPEMIA O LIPIDEMIA TOTAL EN SANGRE | I |
| 362 | HEPATITIS A ANTI HAV IgM | IV | 462 | LIPIDOGRAMA ELECTROFORETICO | II |
| 363 | HEPATITIS B ANTI "e" - ANTI Hbe | IV | 463 | LIPOPROTEINA BETA | II |
| 364 | HEPATITIS B ANTI HBc ANTICORETOTAL | III | 464 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO FISICO/QUIMICO/CITOLOGICO Y BACT. | II |
| 365 | HEPATITIS B ANTI HBC IgM, ANTICORE IGM | V | 465 | LIQUIDO DE PUNCION FISCO-QUIMICO | II |
| 366 | HEPATITIS B anti HBs (ANTIC. SUO) | II | 466 | LIQUIDO SINOVIAL CITOLOGICO O CRISTALOGRAFIA O FISICO QUIMICO | I |
| 367 | HEPATITIS B ANTIG. DE SUP | II | 467 | LIQUIDOS DE PUNCION FIS.QUIM.CITOL. Y BAC. | II |
| 368 | HEPATITIS B Hbe Ag (Ag "E") | IV | 468 | LISINA-VASOPRESINA TEST DE | II |
| 369 | HEPATITIS C HCV ANTIC. ELISA | IV | 469 | LISIS POR SUCROSA, PRUEBA DE | II |
| 370 | HEPATITIS C ANTIC AGLUTINACION DE PARTICULAS | IV | 470 | LISTERIA CULTIVO | IV |

| | | |
|-----|--|-----|
| 471 | LITIO SANGRE/ORINA | II |
| 472 | MAC LAGAN REACCION DE | I |
| 473 | MAGNESIO EN SANGRE/ORINA | I |
| 474 | MANGANESO EN SANGRE | IV |
| 475 | MEDULOGRAMA | II |
| 476 | MENINGITIS (NEUMO.H.INFL.B.MENINGO ABC)DIAG. RAPIDO | V |
| 477 | METAHEMOGLOBINA | II |
| 478 | METANEFRIAS URINARIAS | VI |
| 479 | MICOLOGIA CULTIVO | II |
| 480 | MICOLOGIA DIREC. O COLOR | I |
| 481 | MICOSIS PROFUNDAS, CULTIVOS E IDENTIF. | IV |
| 482 | MICOSIS PROFUNDAS, DIRECTO Y COLORACIONES | III |
| 483 | MICOSIS SUPERFICIALES, CULTIVOS E IDENTIF. | III |
| 484 | MICOSIS SUPERFICIALES, DIRECTO | II |
| 485 | MICROALBUMINURIA EN ORINA | I |
| 486 | MOCO CERVICAL CRISTALIZ. DE | I |
| 487 | MOCO NASAL PH Y CITOLOG. | I |
| 488 | MONONUCLEOSIS DAVIDSON - PAUL BUNNEL. | I |
| 489 | MOCONUCLEOSIS MONOTEST | II |
| 490 | MOCONUCLEOSIS HEMOAG.-P. BUNNEL | I |
| 491 | MONONUCLEOSIS HEMOLIT.-PETERSON | II |
| 492 | MONOXIDO DE CARBONO | I |
| 493 | MUCOPROTEINAS | I |
| 494 | MUCOSEMEN CRUZADO | I |
| 495 | MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION | I |
| 496 | MYCOPLASMA ANTIBIOGRAMA | IV |
| 497 | MYCOPLASMA GENITALES CULTIVO HOMINIS O UREALITICOM | IV |
| 498 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTI AGG (IFI) O IGM (IFI) | IV |
| 499 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTIC. LATEX | III |
| 500 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE CULTIVO | IV |
| 501 | MYCOPLASMA PPLO.INVESTIG.DE | II |
| 502 | NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO | III |
| 503 | NEUMOCOCO CONTRAINMUNOELECTROFORESIS | IV |
| 504 | NEUTROFILOS ESTUDIOS FUNCIONALES(ADHESIVO.- FOGOSIT) | X |
| 505 | NORADRENALINA PLASMATICA O URINARIA | IV |
| 506 | NUCLEOTIDASA 5' | II |
| 507 | ORINA COMPLETA | I |
| 508 | OSMOLAL, CLEARENCE | II |
| 509 | OSMOLARIDAD, ORINA O SUERO | I |
| 510 | OSTEOCALCINA | V |
| 511 | OXIGENO, SANGRE-P02- | III |
| 512 | P50 | VI |
| 513 | PALUDISMO ANTIC IFI | IV |
| 514 | PANCREAT.LIQ.FIS QUIM.C/EXTRAC. | III |
| 515 | PANEL GLOBULAR INVESTIGACION O PARA AGRUPAMIENTO INVERSO | IV |
| 516 | PANEL CELULAR CON AG. COMPLETOS | IV |
| 517 | PANNEL P1-P2-P3 | IV |
| 518 | PAP. ENDO Y EXOC. | II |
| 519 | PAPILLOMAVIRUS EN BIOPSIA (ICQ) O EN EXTENDIDO (ICQ) | IV |
| 520 | PAPILLOMAVIRUS HIBRIDACION | X |
| 521 | PAPILLOMAVIRUS PCR | X |
| 522 | PARACOCCIDIODINA, INTRADERMOREACCION | II |
| 523 | PARACOCCIDIODES, ANTIC. CONTRAINMUNOELECTROFOQ. | IV |
| 524 | PARACOCCIDIODES, ANTIC. FIJACION COMPLEMENTO | IV |
| 525 | PARACOCCIDIODES, ANTIC. POR INMUNODIF. | IV |
| 526 | PARAINFLUENZA ANTIC. IgG O IgM | IV |
| 527 | PARAINFLUENZA CULTIVO DE VIRUS EN CELULA | VI |
| 528 | PARAINFLUENZA DIR. MONC. (ANTIG IFI) | VI |
| 529 | PARASITOL. MAT.FECAL SERIADO | I |
| 530 | PARASITOS HEMATICOS O SUPER. MAT. FECAL | I |
| 531 | PARATHORMONA, PLASMAT | V |
| 532 | PAROTIDITIS ANTIC. IGG | IV |
| 533 | PAROTIDITIS ANTIC IGM | V |
| 534 | PAROTIDITIS ANTIC. VIRAL (FC) O SOLUBLE | III |
| 535 | PAROTIDITIS CULTIVO | VI |
| 536 | PARVOVIRUS B19 ANTIC IGM O DIRECTO Y BIOPSIAS | V |
| 537 | PARVOVIRUS B19 serología ac. IGG | IV |
| 538 | PNUMOCYSTITIS CARINII GRAM W GIEMSA | II |
| 539 | PEPTIDO C DE INSULINA | VI |
| 540 | PEROXIDASAS | I |
| 541 | PIRIDOLINA URINARIA | VI |
| 542 | PH EN SANGRE, TITULAC. POTENC. | I |
| 543 | PIRUVATO-QUINASA | II |
| 544 | PIRUVICO ACIDO | II |
| 545 | PLAQUETARIOS, FACTORES | I |
| 546 | PLAQUETAS ADHESIVIDAD | III |
| 547 | PLAQUETAS MICROAGREGACION O RECUENTO DE | I |
| 548 | PLAQUETAS Y/O LEUCOCITOS, MICROAGREGACION | I |
| 549 | PLASMA RECALCIF. TIEMPO DE | I |
| 550 | PNEUMOCYSTITIS CARINII COLOR TRICROMICA O EN BIPSIA | II |
| 551 | PORFIBILINOGENO EN ORINA | II |
| 552 | PREGNANOTRIOL | III |
| 553 | PROGESTERONA | V |
| 554 | PROGESTERONA 17 HIDROXI | IV |
| 555 | PROGESTERONA, RECEPTORES DE | VI |
| 556 | PROLACTINA | IV |
| 557 | PROTEINA C REACTIVA | II |
| 558 | PROTEINA TRANSPORTADORA SHBG, GLAE | V |
| 559 | PROTEINAS FRAC. ALB.GLOBUL. O TOTALES | I |
| 560 | PROTEINO. EN ACET. DE CELUL. O LIQ. BIOL. | II |
| 561 | PROTEINURIA | I |
| 562 | PROTROMBINA CONSUMO DE | I |
| 563 | PROTROMBINA OWREN O DUCKERT | I |
| 564 | PROTROMBINA, TIEMPO | I |
| 565 | PSITACOSIS, REACCION DE BEDSON | I |
| 566 | RENINA ANGIOTENSINA PLASM. | IV |
| 567 | REOVIRUS ANTIC. | VII |
| 568 | REPTILASA, TIEMPO DE | IV |
| 569 | RESISTENCIA CAPILAR (PETEQUIMETRIA) | I |
| 570 | RETICULOCITOS, RECUENTO DE | I |

| | | |
|-----|---|-----|
| 571 | RH | I |
| 572 | RH FACTOR C O D | I |
| 573 | RHINOVIRUS CULTIVO EN CELULAS HUMANAS | VI |
| 574 | RICHETSIAS, REACCION DE WEIL | IV |
| 575 | ROSE RAGAN, PRUEBA DE | II |
| 576 | ROSETAS EA | IV |
| 577 | ROTAVIRUS ANTIC. | IV |
| 578 | ROTAVIRUS ANTIG. | V |
| 579 | RUBEOLA ANTIC. IgG | IV |
| 580 | RUBEOLA ANTIC. IgM | V |
| 581 | SALICILATOS | II |
| 582 | SANGRE OCULTA MAT. FECAL | III |
| 583 | SARAMPION ANTIC. IGG | IV |
| 584 | SARAMPION ANTIC. IgM | V |
| 585 | SARAMPION DIRECTO MONOCLONAL, IFI | V |
| 586 | SEROTONINA | IV |
| 587 | SHBG GLOB. LIG. DE ANDRO. Y ESTROG. (GLAE) | V |
| 588 | SIA TEST DE | I |
| 589 | SICKLIN, TEST DE | II |
| 590 | SIDEROFILINA CAPAC. DE SATURAC. | I |
| 591 | SIMS HUBBNER TEST DE | I |
| 592 | SINCICIAL RESPIRATORIO VIRUS IgG, IgM, IFI | IV |
| 593 | SINCICIAL RESPIRATORIO VIRUS, ANTIC. FIJ. DE COMPL. | III |
| 594 | SOMATOMEDINA | V |
| 595 | SOMATOTROFINA PLASMAT. | IV |
| 596 | STRPTOCOCCUS PYOGENES, GRUPO A (TEST RAPIDO) | IV |
| 597 | SUDOR TEST DE ELECTROLITOS | II |
| 598 | SULFATO DE PROTAMINA, PRUEBA DE | I |
| 599 | SULFOHEMOGLOBINA | II |
| 600 | SUPEROXIDO DISMUTASA | VI |
| 601 | T3 TOTAL TRIIODOTIRONINA TOTAL | IV |
| 602 | T4 LIBRE | IV |
| 603 | TESTOSTERONA LIBRE PLASMATICA O PLASMATICA O URINARIA | IV |
| 604 | TIROGLOBULINA PLASMATICA | V |
| 605 | TIROXINA EFECT. O TOTAL (T4) | IV |
| 606 | TITULACION "O" PELIGROSO | IV |
| 607 | TORCH ANTIC. IgG O HER IgM | VI |
| 608 | TOXOCARA | V |
| 609 | TOXOPLASMOSIS ANTIC IGG (ELISA) | III |
| 610 | TOXOPLASMOSIS ANTIC. IGM | IV |
| 611 | TOXOPLASMOSIS CULTIVO DE CELULAS | VI |
| 612 | TOXOPLASMOSIS FIJAC. COMPLEM. | II |
| 613 | TOXOPLASMOSIS AGLUTINACION DIRECTA O INDIRECTA | II |
| 614 | TOXOPLASMOSIS IGG (IFI) | IV |
| 615 | TPHA (PARA TREPONEMA) O MHATP | III |
| 616 | TPHA IGM (HEMOAGLUTINACION PARA TREPONEMA) | IV |
| 617 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA/TGO O PIRUVICA/TGP | I |
| 618 | TRANSFERRINA | IV |
| 619 | TRICOFITINA, INTRADERMOREACCION | II |
| 620 | TRIGLICERIDOS | I |
| 621 | TRIODOTIRONINA | IV |
| 622 | TROBINA TIEMPO DE | I |
| 623 | TROMBLOPLAST, GENERA. DE | III |
| 624 | TSH NEONATAL | IV |
| 625 | TSH, TIROTROFINA PLASMAT. | IV |
| 626 | TSH, TIROTROFINA PLASMATICA ULTRASENSIBLE | V |
| 627 | TZANCK, CITODIAGNOSTICO DE | III |
| 628 | UREA O CLEARENCE DE | I |
| 629 | UREAPLASMA UREALYTICUM CULTIVO | V |
| 630 | URETRAL, EXUDADO O FLUJO | I |
| 631 | URICEMIA | I |
| 632 | URICO, ACIDO EN ORINA | I |
| 633 | UROBILINA CUANTITAT. EN ORINA | I |
| 634 | UROCITOGRAMA UNA MUESTRA | I |
| 635 | UROCITOGRAMA/ 4 MUESTRAS O UN CICLO | II |
| 636 | UROCULTIVO | III |
| 637 | VAGINAL, EXUD O FLUJO | I |
| 638 | VAINILLIN MANDELICO EN ORINA | III |
| 639 | VALPROICO ACIDO | IV |
| 640 | VARICELA DIRECTA MONO. | VI |
| 641 | VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS DIRECTO IgM O IgG | IV |
| 642 | VARICELA ZOSTER cultivo en celulas | VI |
| 643 | VARICELA ZOSTER MONOCLONAL. | IV |
| 644 | VDRL | II |
| 645 | VENTANA CUTANEA | II |
| 646 | VIDRIO CHOLERAEE CULTIVO E IDENTIFICACION | IV |
| 647 | VIRUS JUNIN ANTIC. IgG / IgM | IV |
| 648 | VITAMINA B12 | IV |
| 649 | WIDAL, REACCION DE | I |

ANEXO II

NORMAS DE FACTURACION PARA EL REGIMEN DE HOSPITALES PÚBLICOS DE GESTION DESCENTRALIZADA

1. Los módulos clínico-quirúrgicos comprenden todos los servicios para el diagnóstico y tratamiento del paciente durante el período de internación, adicionando a la facturación aranceles de otras prestaciones sólo en casos expresamente indicados o con acuerdo de partes.

2. Cuando un paciente a quien se le dio el egreso hospitalario, no sea retirado dentro de las VEINTICUATRO (24) horas de comunicado el mismo, el Hospital facturará al prestatario un módulo clínico por día de permanencia.

3. Las prestaciones realizadas en horarios nocturnos y/o feriados no modifican los aranceles.

4. Los aranceles incluyen —a cargo del Hospital— el traslado del paciente a otro establecimiento para la realización de prácticas incluidas en el módulo, motivo de su internación.

5. Cuando el motivo de la internación, no esté contemplado en los módulos valorizados por diagnóstico se utilizará el módulo día clínico y/o quirúrgico para su facturación.

6. Cuando un paciente durante una internación clínica requiera tratamiento quirúrgico, se facturará el módulo clínico hasta su realización y posteriormente se adicionará el módulo quirúrgico correspondiente, o viceversa.

7. Los módulos quirúrgicos son aquellos que corresponden a patologías que determinen la necesidad de efectuar la cirugía que tipifica el módulo. En caso de no haberse realizado el acto quirúrgico, por razones no atribuibles al hospital, se facturará como módulo día clínico.

8. Las reintervenciones por la misma patología durante una internación están incluidas cuando se trate de módulos aranceladas por diagnóstico. En casos de distinta patología, se facturará el módulo correspondiente.

9. En las intervenciones múltiples realizadas durante un mismo acto operatorio y distinta vía de abordaje, se facturará el CIENTO POR CIENTO (100%) del módulo mayor y el SETENTA Y CINCO POR CIENTO (75%) de los restantes. Cuando se trate de la misma vía de abordaje, se facturará el CIENTO POR CIENTO (100%) del módulo mayor y el CINCUENTA POR CIENTO (50%) de los restantes.

10. Toda pieza quirúrgica incluye el estudio anatomopatológico, salvo que expresamente esté excluido.

11. En los módulos por diagnóstico y en caso de reinternación por la misma patología, ésta no se facturará si se produce dentro de las VEINTICUATRO (24) horas de la fecha de egreso en el mismo efector. Superado este plazo se considerará nueva internación.

12. Las prácticas de diagnóstico y tratamiento aranceladas en el código 35.00, no están contempladas en el valor de los módulos ni incluyen exámenes complementarios, salvo que estén expresamente incluidas.

13. Los aranceles incluidos en este nomenclador son aplicables tanto a la atención de adultos como de niños, salvo indicación expresa.

14. Los módulos quirúrgicos valorizados por diagnóstico incluyen la internación en los respectivos servicios hasta el alta quirúrgica, salvo los expresamente indicados en módulos específicos.

En caso de prolongarse la internación luego del alta quirúrgica, por razones médicas debidamente justificadas, se podrán facturar módulos clínicos a valor del Código 4.01 hasta el efectivo egreso, y de acuerdo a la escala prevista.

15. Asimismo, los módulos quirúrgicos valorizados por diagnóstico incluyen hasta VEINTICUATRO (24) horas de internación en áreas críticas: UCO, UTI, UTIN y terapias intermedias. Superado dicho plazo se adicionarán al módulo los días de internación en áreas críticas excedentes y hasta la descomplejización del paciente.

16. Toda tecnología sanitaria (medicamentos, descartables, prácticas, técnicas quirúrgicas, etc.) avalada por la medicina basada en la evidencia científica, que a la fecha de edición del presente nomenclador, no sean de uso habitual, se considerarán excluidas de los módulos respectivos, pudiendo ser facturados, en consecuencia, a valores de referencia o por acuerdo de partes, hasta tanto no se expida el Comité del Régimen de Hospitales Públicos de Gestión Descentralizada.

17. Los medicamentos y descartables listados en los códigos 36.00 y 37.00, no están incluidos en el valor de los módulos. En caso de ser facturados, los medicamentos lo serán a valor Manual Farmacéutico y los descartables a valor del Mercado, salvo acuerdos de partes.

18. Todo insumo en Cirugía Especializada, que no esté expresamente incluido, se facturará por separado.

19. Cuando la internación se realiza por módulos valorizados por diagnóstico y el paciente debe ser derivado a otro efector de la red pública, tal módulo será facturado por el hospital que realice la cirugía, pudiendo el restante facturar por día clínico o quirúrgico.

20. Las prótesis y órtesis están excluidas de los módulos, salvo indicación expresa.

21. En intervenciones quirúrgicas no previstas en módulos arancelados por diagnóstico, se facturará un valor mínimo equivalente a dos módulos día quirúrgico por las primeras VEINTICUATRO (24) horas de internación. En cambio, si el paciente además requiriere internación en áreas críticas durante ese lapso, al módulo correspondiente, se le adicionará solamente un módulo día quirúrgico. A partir del segundo día se facturará el módulo correspondiente a la complejidad requerida.

22. Las internaciones quirúrgicas incluyen, en los aranceles anestesia general, epidural, regional o local. En casos no habituales, especialmente en niños, cuando sea necesario anestesia y no está expresamente incluida, se facturará de acuerdo al código 35.01.

23. El valor de los módulos incluye las prácticas de laboratorio de las categorías I, II y III individualizadas en el anexo correspondiente, de utilizarse prácticas de otras categorías se sumarán a la facturación.

24. Tratándose de internación por módulo día, se facturará el día de ingreso y no el de egreso, salvo en caso de deceso del paciente, luego de la 13 hs.

25. No se podrá facturar más de dos días a valor módulo clínico como prequirúrgico en las internaciones valorizadas por módulo día quirúrgico, salvo justificación médica expresa o acuerdo de partes.

26. El total del arancel de las prestaciones de este nomenclador estarán a cargo de la obra social, prepagos, seguros, etc. No se prevé el pago de coseguros al hospital por parte del beneficiario.

27. En pacientes con riesgo de contagio biológico, se excluyen los materiales descartables necesarios para la prevención, excepto en los códigos 3.03 y 4.05.

28. Todo aquello no contemplado en este nomenclador y que no pueda ser facturado por similitud, será facturado por acuerdo de partes (prestador-prestatario), con información al Comité del Régimen de Hospitales Públicos de Gestión Descentralizada con la finalidad de evaluar su incorporación en futuras modificaciones del presente nomenclador.