



<b>COD.PREST.</b>	<b>PAB.</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>VALOR UF</b>
0101001	00	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	0,29
0101002	00	CONSULTA MEDICA DE NEUROLOGO, NEUROCIRUJANO , OTO	0,40
0101003	00	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDADES	0,35
0101004	00	VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HORARIO HABIL	0,36
0101005	00	VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HORARIO INHABIL	0,53
0101006	00	ASISTENCIA DE CARDIOLOGO A CIRUGIAS NO CARDIACAS	0,58
0101007	00	ATENCION MEDICA DEL RECIEN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABE- LLO	0,58
0101008	00	VISITA POR MEDICO TRATANTE A ENFERMO HOSPITALIZADO	0,36
0101009	00	VISITA POR MEDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MEDICA C/U) A ENF	0,36
0101010	00	ATENCION MEDICA DIARIA A ENFERMO HOSPITALIZADO	0,29
0101011	00	CONSULTA MEDICA DE URGENCIA	0,29
0101012	00	CONSULTA OFTALMOLOGICA	0,29
0101020	00	ATENCION MEDICA INTEGRAL	0,70
0202004	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION SALA CUNA	0,15
0202005	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INCUBADORA	0,26
0202006	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION PSIQUIATRIA	0,16
0202007	00	DIA CAMA PSIQUIATRICA DIURNA	0,13
0202008	00	DIA CAMA DE OBSERVACION	0,15
0202009	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION CLINICA DE RECUPERACION	0,15
0202010	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION AISLAMIENTO	0,51
0202100	00	DIA CAMA CONVENIO SERMENA	0,07
0202101	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION MEDICINA Y ESPECIALIDADES (SALA 3 C	0,27
0202102	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION MEDICINA Y ESPECIALIDADES (SALA 2 C	0,27
0202103	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION MEDICINA Y ESPECIALIDADES (SALA 1 C	0,27
0202104	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION MEDICINA Y ESPECIALIDADES (SALA 1 C	0,27
0202105	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION CIRUGIA (SALA 3 CAMAS O MAS DE PEN	0,27
0202106	00	DIA CAMA HOSPITALIZACION CIRUGIA (SALA 2 CAMAS)	0,27
0202107	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION CIRUGIA (SALA 1 CAMA SIN BANO)	0,27
0202108	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION CIRUGIA (SALA 1 CAMA CON BANO)	0,27
0202109	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION PEDIATRIA (SALA 3 CAMAS O MAS DEPEN	0,27
0202110	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION PEDIATRIA (SALA 2 CAMAS)	0,27
0202111	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION PEDIATRIA (SALA 1 CAMA SIN BANO)	0,27
0202112	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION PEDIATRIA (SALA 1 CAMA CON BANO)	0,27



0202113	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA (SALA 3 C	0,27
0202114	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA (SALA 2 C	0,27
0202115	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA (SALA 1 C	0,27
0202116	00	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA (SALA 1 C	0,27
0202201	00	DIA CAMA HOSPITALIZACION ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INT	1,99
0202202	00	DIA CAMA HOSPITALIZACION PEDIATRICA EN UNIDAD DE CUIDADO INT	1,99
0202203	00	DIA CAMA HOSPITALIZACION NEONATAL EN UNIDAD DE CUIDADO INT	1,99
0202301	00	DIA CAMA HOSPITALIZACION ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INT	0,96
0202302	00	DIA CAMA HOSPITALIZACION PEDIATRICA EN UNIDAD DE TRATAMIENTOINT	0,96
0202303	00	DIA CAMA HOSPITALIZACION NEONATAL EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INT	0,96
0301001	00	ACIDIFICACION DEL SUERO, TEST DE HAM	0,08
0301002	00	ACIDO FOLICO O FOLATOS	0,18
0301003	00	ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	0,23
0301004	00	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	0,17
0301005	00	AGLUTININAS ANTI RHO	0,17
0301006	00	AGREGACION PLAQUETARIA	0,17
0301007	00	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO	0,17
0301008	00	ANTITROMBINA III	0,17
0301009	00	AUTO-HEMOLISIS TEST, CON Y SIN GLUCOSA	0,23
0301010	00	CELULAS DEL LUPUS, CADA MUESTRA	0,10
0301011	00	COAGULACION, TIEMPO DE	0,06
0301012	00	COAGULO, TIEMPO DE RETRACCION DEL	0,03
0301013	00	COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	0,02
0301014	00	COOMBS DIRECTO, TEST DE	0,05
0301015	00	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA DE	0,08
0301016	00	CUERPOS DE HEINZ	0,08
0301017	00	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	0,17
0301018	00	DESHIDROGENASA 6-FOSFOGLUCONATO EN ERITROCITOS	0,17
0301019	00	DREPANOCITOS, INVESTIGACION DE	0,08
0301020	00	EUGLOBULINAS, TIEMPO DE LISIS DE	0,06
0301021	00	FIBRINOGENO	0,08
0301022	00	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	0,17
0301023	00	FACTOR III PLAQUETARIO	0,13
0301024	00	FACTOR V	0,08



0301025	00	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	0,17
0301026	00	FERRITINA	0,21
0301027	00	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	0,17
0301028	00	FIERRO SERICO	0,08
0301029	00	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	0,17
0301030	00	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	0,21
0301031	00	FIERRO, PRUEBA DE SOBRECARGA	0,17
0301032	00	GELACION POR ETANOL	0,04
0301033	00	GRUPOS MENORES. TIPIFICACION O DETERMINACION DE OTROS SIS	0,10
0301034	00	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU ENRH	0,08
0301035	00	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	0,15
0301036	00	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	0,03
0301037	00	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	0,17
0301038	00	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	0,03
0301039	00	HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA	0,03
0301040	00	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	0,17
0301041	00	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0,17
0301042	00	HEMOGLOBINA PLASMATICA	0,04
0301043	00	HEMOGLOBINA TERMOLABIL	0,17
0301044	00	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB. TOTAL)	0,18
0301045	00	HEMOGRAMA (INCLUYE RECuentOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, HEM	0,12
0301046	00	HEMOLISINAS	0,05
0301047	00	HEMOLISIS CON SUCROSA, TEST DE	0,12
0301048	00	HEMOSIDERINA MEDULAR	0,04
0301049	00	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	0,17
0301050	00	ISOINMUNIZACION, DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES (PROC.AUT	0,13
0301051	00	ISOINMUNIZACION, DETECCION E IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRR	0,17
0301052	00	ISOPROPANOL, TEST DE	0,10
0301053	00	METAHEMALBUMINA	0,05
0301054	00	METAHEMOGLOBINA	0,05
0301055	00	MURAMINIDASA EN ERITROCITOS	0,05
0301056	00	PIRUVATOQUINASA EN ERITROCITOS	0,17
0301057	00	PROTAMINA SULFATO, DETERMINACION DE	0,04
0301058	00	PROTOPORFIRINAS EN ERITROCITOS	0,17



0301059	00	PROTOMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCLUYE INR, RELACION INT	0,06
0301062	00	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	0,04
0301063	00	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	0,04
0301064	00	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	0,03
0301065	00	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	0,03
0301066	00	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	0,05
0301067	00	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	0,05
0301068	00	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	0,04
0301069	00	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC.AUT.)	0,07
0301070	00	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	0,12
0301071	00	SACAROSA, PRUEBA DE LA	0,04
0301072	00	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY) (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	0,06
0301074	00	SOBREVIDA DEL ERITROCITO (CR 51 O SIMILAR)	0,21
0301075	00	SUBGRUPO ABO Y RH FENOTIPO - GENOTIPO RH, C/U.	0,10
0301076	00	THORN, PRUEBA DE (NO INCLUYE ACTH)	0,17
0301077	00	TINCION DE ESTEARASA	0,05
0301078	00	TINCION DE FOSFATASAS ALCALINAS O ACIDAS	0,05
0301079	00	TINCION DE GLICOGENO O PAS	0,05
0301080	00	TINCION DE LIPIDOS	0,05
0301081	00	TINCION DE PEROXIDASAS	0,05
0301082	00	TRANSFERRINA	0,20
0301083	00	TROMBINA, TIEMPO DE	0,07
0301084	00	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION DE (TGT)	0,23
0301085	00	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, TTPK O SIMILARES)	0,09
0301086	00	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	0,02
0301087	00	VITAMINA B12, ABSORCION DE (CO 57 O SIMILAR)	0,45
0301088	00	VOLEMIA (INCLUYE VOLUMEN GLOBULAR TOTAL, VOLUMEN PLASMATICO TOT	0,45
0301089	00	VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.)	0,33
0301090	00	COFACTOR DE RISTOCETINA	0,33
0301091	00	PROTEINA C	1,05
0301092	00	PROTEINA S	1,15
0301093	00	RESISTENCIA PROTEINA C	0,75
0302001	00	ACETONA CUALITATIVA	0,03
0302002	00	ACIDO CITRICO	0,09



0302003		ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO CUANTITATIVO	0,24
0302004	00	ACIDO LACTICO	0,15
0302005	00	ACIDO URICO, EN SANGRE	0,06
0302006	00	ALCOHOL ETILICO	0,04
0302007	00	ALDOLASA	0,09
0302008	00	AMILASA, EN SANGRE	0,07
0302009	00	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	0,22
0302010	00	AMONIO	0,08
0302011	00	BICARBONATO (PROC.AUT.)	0,02
0302012	00	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	0,04
0302013	00	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	0,05
0302014	00	BROMOSULFTELEINA, PRUEBA DE (NO INCLUYE EL MEDICAMENTO), A- DEM	0,10
0302015	00	CALCIO EN SANGRE	0,05
0302016	00	CALCIO IONICO, INCLUYE PROTEINAS TOTALES	0,09
0302017	00	CAROTENO	0,07
0302018	00	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMÁS 2 CODIGOS 03-	0,16
0302019	00	CERULOPLASMINA	0,11
0302020	00	COBRE	0,05
0302021	00	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	0,10
0302022	00	CREATINA	0,06
0302023	00	CREATININA EN SANGRE	0,05
0302024	00	CREATININA, DEPURACION DE (CLEARENCE) (PROC.AUT.)	0,10
0302025	00	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	0,16
0302026	00	CREATINQUINASA CK - TOTAL	0,12
0302027	00	TROPONINA	0,31
0302028	00	DEPURACIONES (CLEARENCE) EXOGENAS DE HIPURAN, ROJO CONGO, MAN	0,19
0302029	00	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA (HBDH)	0,07
0302030	00	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	0,08
0302031	00	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE ISOEN-ZIM	0,20
0302032	00	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	0,04
0302033	00	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	0,20
0302034	00	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL YTRI	0,22
0302035	00	FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL, ANO	0,20
0302036	00	FENILALANINA	0,07



0302037	00	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES	0,06
0302038	00	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES Y FRACCION PROSTATICA.	0,10
0302039	00	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS,INT	0,20
0302040	00	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	0,05
0302041	00	FOSFOLIPIDOS	0,05
0302042	00	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	0,06
0302043	00	GALACTOSA	0,02
0302044	00	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA,(MINIMO CUATRO DETERMINACIONES)	0,21
0302045	00	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	0,08
0302046	00	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, CO2	0,11
0302047	00	GLUCOSA EN SANGRE	0,04
0302048	00	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO), (DOSDET	0,21
0302049		GLUTAMINA	0,08
0302050	00	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLOGICO.	0,15
0302051	00	LACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO CUATRO DETERMINACIONES)	0,21
0302052	00	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	0,07
0302053	00	LIPASA	0,08
0302054	00	LIPOPROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE LIPIDOS TOTALES)	0,22
0302055	00	LITIO	0,10
0302056	00	MAGNESIO	0,10
0302057	00	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	0,04
0302058	00	OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	0,06
0302059	00	PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA (INCLUYE CODIGO 03-	0,08
0302060	00	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS, C/U, EN SANGRE	0,05
0302061	00	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060)	0,21
0302062	00	SALICILEMIA CUANTITATIVA	0,06
0302063	00	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT/AST), PIRUVICA (GPT/ALT), C/U	0,07
0302064	00	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	0,06
0302065	00	VITAMINAS A, B, C, D, E, ETC., C/U.	0,07
0302066	00	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE ADMIN	0,11
0302067	00	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	0,05
0302068	00	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	0,07
0302069	00	LIPIDOS TOTALES (PROC.AUT.)	0,06
0302070	00	APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	0,25



0302075	00	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12 PAR	0,35
0302076	00	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA TOT	0,40
0303001	00	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	0,33
0303002	00	ALDOSTERONA	0,28
0303003	00	ANDROSTENEDIONA	0,21
0303004	00	ANGIOTENSINA	0,26
0303005	00	CATECOLAMINAS	0,28
0303006	00	CORTISOL	0,21
0303007	00	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	0,28
0303008	00	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)	0,28
0303009	00	ERITROPOYETINA	0,20
0303010	00	ESTRIOL EN SANGRE	0,21
0303011	00	ESTRONA	0,21
0303012	00	GASTRINA	0,28
0303013	00	GLUCAGON	0,28
0303014	00	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA (INCLUYE TITULACIONSI	0,21
0303015	00	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	0,21
0303016	00	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	0,21
0303017	00	INSULINA	0,18
0303018	00	PARATHORMONA, HORMONA PARATIROIDEA O PTH.	0,28
0303019	00	PROGESTERONA	0,18
0303020	00	PROLACTINA (PRL)	0,18
0303021	00	RENINA	0,24
0303022	00	TESTOSTERONA EN SANGRE	0,18
0303023	00	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	0,22
0303024	00	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R.N.)	0,16
0303025	00	TIROGLOBULINA	0,24
0303026	00	TIROXINA LIBRE (T4L)	0,18
0303027	00	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	0,16
0303028	00	TRİYODOTIRONINA (T3)	0,16
0303029	00	17 - HIDROXIPROGESTERONA	0,24
0303030	00	ESTRADIOL (17-BETA)	0,18
0303031	00	INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERMINACIONES E INCLUYE TOD	0,37
0303032	00	AC. VAINILLILMANDELICO, CUANTITATIVO	0,17



0303033	00	ANGIOTENSINA	0,22
0303034	00	CATECOLAMINAS	0,24
0303035	00	CORTISOL LIBRE URINARIO	0,20
0303036	00	ESTRIOL	0,18
0303039	00	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA; TITULACION POR (EL	0,18
0303040	00	PREGNANDIOL	0,19
0303041	00	PREGNANTRIOL	0,19
0303042	00	TETRAHIDRODESOXICORTISOL	0,18
0303043	00	17 - CETOESTEROIDES	0,18
0303044	00	17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES	0,18
0303045	00	TESTOSTERONA EN ORINA	0,18
0303046	00	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	0,42
0303047	00	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR).	0,45
0303048	00	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)C/U	0,45
0304001	00	CARIOGRAMA EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE MIN	1,76
0304002	00	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES ( INCLUYE MUESTRA DE SAN	1,88
0304003	00	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LIQ	1,88
0304004	00	CROMATINA SEXUAL X E Y, CORPUSCULO DE BARR Y CORPUSCULO FLU	0,28
0304005	00	DERMATOGLIFOS, TOMA DE IMPRESION PALMAR, ANALISIS CUA	0,30
0305001	00	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	0,21
0305002	00	ALFA -2- MACROGLOBULINA	0,20
0305003	00	ALFA FETOPROTEINAS	0,21
0305004	00	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES EXT	0,43
0305005	00	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA	0,28
0305006	00	ANTICUERPOS ATIPICOS, PANNEL DE IDENTIFICACION.	0,37
0305007	00	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOSANT	0,23
0305008	00	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TECNICA DE LATEX.	0,18
0305009	00	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0,28
0305010	00	BETA-2-MICROGLOBULINA	0,24
0305011	00	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	0,20
0305012	00	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	0,16
0305013	00	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	0,20
0305014	00	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O CUA	0,04
0305015	00	DEPOSITO DE COMPLEJOS INMUNES POR INMUNOFLUORES- CEN	0,24



0305016	00	DEPOSITO DE COMPLEMENTO POR INMUNOFLUORESCENCIA	(C3	0,24
0305017	00	DEPOSITO DE FIBRINOGENO POR INMUNOFLUORESCENCIA		0,24
0305018	00	DEPOSITO DE INMUNOGLOBULINA POR INMUNOFLUORES-	CEN	0,24
0305019	00	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES		0,08
0305020	00	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT, WAALER ROSE,	NEF	0,16
0305021	00	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U		0,16
0305022	00	INMUNOELECTROFORESIS DE CADENAS LIVIANAS KAPPA O LAMBDA	LIB	0,18
0305023	00	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS	CAD	0,16
0305024	00	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS IGD E IGE C/U		0,18
0305025	00	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.		0,28
0305026	00	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA		0,15
0305027	00	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U		0,16
0305028	00	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U		0,18
0305029	00	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U		0,18
0305030	00	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES		0,16
0305031	00	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS Y/O	TUR	0,22
0305032	00	PROTEINAS BENCE JONES POR ELECTROFORESIS	(IN	0,21
0305034	00	QUIMIOTAXIS-LEUCOTAXIS		0,24
0305035	00	CRIOAGLUTININAS		0,08
0305036	00	CRIOHEMOLISINAS		0,08
0305037	00	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM	CUA	0,20
0305038	00	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	DE	0,42
0305039	00	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	DE	0,42
0305040	00	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS		0,16
0305041	00	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U	OTR	0,16
0305042	00	LIF O MIF		0,20
0305043	00	LINFOCITOS B (INMUNOFLUORESCENCIA)		0,19
0305044	00	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T	(RO	0,19
0305045	00	LINFOCITOS T "HELPER" (OKT4) O SUPRESORES	(OK	0,20
0305046	00	LINFOCITOS T TOTALES ( OKT3 Y/O OKT11) CON ANTISUERO	MON	0,20
0305047	00	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE		0,28
0305048	00	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACION (INCLUYE ELVAL		0,20
0305049	00	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, ANALISIS DE	TRA	0,81
0305051	00	ABSORCION DE AUTOANTICUERPOS DEL RECEPTOR		0,24



0305052	00	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (PRA) POR	MIC	0,28
0305053	00	AUTOCROSSMATCH CON LINFOCITOS T Y B.		0,50
0305054	00	AUTOCROSS MATCH CON LINFOCITOS TOTALES		0,39
0305056	00	ALOCROSSMATCH CON LINFOCITOS TOTALES.		0,30
0305057	00	ALOCROSSMATCH CON LINFOCITOS T Y B.		0,81
0305058	00	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS		2,02
0305059	00	IDENTIFICACION DE CLASE DE INMUNOGLOBULINAS DE AUTO O ALO CROSS		0,81
0305060	00	TIPIFICACION HLA B-27.		0,56
0305061	00	TIPIFICACION HLA B-8 C/U.		0,58
0305062	00	TIPIFICACION HLA - DR SEROLOGICA.		2,25
0305063	00	TIPIFICACION HLA - A, B SEROLOGICA.		2,81
0305064	00	SEROTECA Y MANTENCION EN LA BASE A RECEPTORES CADAVER		0,60
0305070	00	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO		0,39
0305080	00	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA		0,70
0305081	00	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR(GB		0,38
0305082	00	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), C-ANCA Y P-A		0,56
0305083	00	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEU		0,23
0305084	00	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A), C/U		0,42
0305085	00	ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFI.		0,70
0305086	00	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CELIACA), POR ELISA (IS		0,38
0305087	00	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS CON IDENTIFICACION DE INM		0,51
0305088	00	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS.		1,64
0305170	00	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U		0,30
0305181	00	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGlutAMINSA (TTG)		0,35
0305182	00	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.), VIRUS INFLUENZA, VIR		0,95
0306001	00	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LIQUIDOS (OR		0,10
0306002	00	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U		0,07
0306003		CLAMIDIA, TINCION PARA		0,12
0306004	00	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)		0,06
0306005	00	TINCION DE GRAM		0,03
0306006	00	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)		0,17
0306007	00	COPROCULTIVO, C/U		0,17
0306008	00	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y URO		0,12
0306009	00	HEMOCULTIVO AEROBIO, C/U		0,15



0306010	00	HEMOCULTIVO ANAEROBIO, C/U	0,27
0306011	00	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TEC	0,15
0306012	00	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	0,26
0306013	00	CULTIVO ESPECIFICO PARA BORDETELLA	0,17
0306014	00	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	0,17
0306015	00	CULTIVO PARA DIFTERIA	0,17
0306016	00	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	0,12
0306017	00	CULTIVO PARA LEVADURAS	0,09
0306018	00	CULTIVO PARA BACILO DE KOCH, (INCLUYE OTRAS MICOBACTERIAS)	0,17
0306019	00	CULTIVO PARA LEGIONELLA	0,17
0306020	00	CULTIVO PARA LISTERIA	0,17
0306021	00	NEISSERIA MENINGITIDIS (MENINGOCOCO)	0,12
0306022	00	CULTIVO Y TIPIFICACION DE MICOBACTERIAS	0,17
0306023	00	MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	0,23
0306024	00	ANTIBIOGRAMA DE ANAEROBIOS (MINIMO 4 FARMACOS)	0,17
0306025	00	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	0,17
0306026	00	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE URO	0,08
0306027	00	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM) (MI	0,17
0306028	00	ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHONGOS)	0,08
0306029	00	AUTOVACUNAS, INCLUYE CULTIVO Y PRE	0,26
0306030	00	PODER BACTERICIDA DEL SUERO	0,17
0306031	00	PREPARACION DE VACUNAS UNI O POLIVALENTES MANTENIDAS EN	0,17
0306032	00	ASPERGILOSIS, CANDIDIASIS, HISTOPLASMOSIS U OTROS HONGOS POR	0,18
0306033	00	BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA (WRIGHT-HUDLESON) O S	0,06
0306034	00	CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIM	0,20
0306035	00	LINFOGRANULOMA VENEREO, PSITACOSIS, TIF	0,17
0306036	00	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HET	0,09
0306037	00	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	0,17
0306038	00	R.P.R.	0,10
0306039	00	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH H Y	0,14
0306040	00	TIFUS EXANTEMATICO, REACCION DE AGLUTINACION PARA (WE	0,06
0306041	00	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	0,18
0306042	00	V.D.R.L.	0,10
0306043	00	ARTROPODOS MACROSCOPICOS Y MICROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O	0,12



0306045	00	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM SP		0,35
0306046	00	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	HEP	0,69
0306047	00	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLU-YE		0,18
0306048	00	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUS		0,12
0306049	00	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN MAC		0,12
0306050	00	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQ		0,12
0306051	00	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	GUS	0,08
0306052	00	GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE	(PR	0,07
0306053	00	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE	(MI	0,35
0306054	00	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA DE	STR	0,46
0306055		RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE		0,09
0306056	00	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE	("A	0,15
0306057	00	TENIAS POST TRAT., DIAGNOSTICO Y BUSQUEDA	DE	0,12
0306058	00	XENODIAGNOSTICO (CADA APLICACION DE 2 CAJAS,	CON	0,70
0306059	00	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUS		0,16
0306060	00	DOBLE DIFUSION ("ARCO QUINTO") (HIDATIDOSIS	Y O	0,15
0306061	00	ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXO-	CAR	0,21
0306062	00	FIJACION DEL COMPLEMENTO (DISTOMATOSIS, TOXO-	PLA	0,17
0306063	00	FLOCULACION EN BENTONITA, LATEX, PRECIPITINAS O SIMILAR	(TR	0,12
0306064	00	HEMAGLUTINACION INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS,	CHA	0,17
0306065	00	INMUNOELECTROFORESIS O CONTRAINMUNOELECTRO-	FOR	0,21
0306066	00	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXO-	PLA	0,21
0306067	00	REACCION INTRADERMICA (INCLUYE EL VALOR Y LA APLICACION DEL ANT		0,18
0306068	00	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALO-	VIR	0,26
0306069	00	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS,	CIT	0,21
0306070	00	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS,	CIT	0,20
0306071	00	FIJACION DE COMPLEMENTO, REACCION (ADENOVIRUS,	CIT	0,17
0306072	00	REACCION DE SERONEUTRALIZACION PARA: VIRUS POLIO,	ECH	0,17
0306073	00	VIRUS HEPATITIS A, ANTICORE		0,21
0306074	00	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL		0,30
0306075	00	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGENO E DEL		0,26
0306076	00	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)		0,26
0306077	00	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE O ANTIGENO	AUS	0,21
0306078	00	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL (HBEAG)		0,26



0306079	00	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO SUPERFICIE	0,21
0306080	00	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	0,26
0306081	00	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	0,25
0306090	00	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS.	0,19
0306117	00	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	0,10
0306169	00	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	0,19
0306170	00	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER TEC	0,17
0306270	00	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIER TEC	0,18
0307001	00	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	0,23
0307002	00	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA EN	0,20
0307003	00	PRUEBA DE SOBRECARGA DE ALMIDON	0,13
0307004	00	PRUEBA DE SOBRECARGA DE INSULINA O TOLBUTAMIDA	0,17
0307005	00	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	0,03
0307006	00	SOBRECARGA HIDRICA	0,06
0307007	00	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	0,23
0307008	00	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE DIU	0,17
0307009	00	ARTERIAL EN ADULTOS	0,05
0307010	00	ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	0,07
0307011	00	VENOSA EN ADULTOS	0,03
0307012	00	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	0,03
0307013	00	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C/U	0,05
0307014	00	CAPILAR ( ADULTOS, NINOS Y LACTANTES )	0,03
0307015	00	ORINA ASEPTICA	0,04
0307016	00	PUNCION TRAQUEAL	0,09
0307017	00	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	0,09
0307018	00	PUNCION MEDULAR OSEA	0,45
0307019	00	DUODENAL Y/O BILIS	0,19
0307020	00	GASTRICO PARA BACILO DE KOCH O SIMILARES (1 MUESTRA)	0,07
0307021	00	GASTRICO FRACCIONADO (TEST HISTAMINA;INSULINA)	0,35
0307022	00	PANCREATICO	0,19
0307023	00	ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NINO.	0,07
0308001	00	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	0,05
0308002	00	BALANCE GRASO (VAN DE KAMER) MUESTRA DE TRES O MAS DIAS	0,49
0308003	00	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	0,03



0308004	00	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O	TES	0,05
0308005	00	LEUCOCITOS FECALES		0,05
0308006	00	PH		0,03
0308007	00	PORFIRINAS, C/U		0,08
0308008	00	UROBILINOGENO CUANTITATIVO		0,08
0308009	00	CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLOGICOS		0,16
0308010	00	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO,	REC	0,12
0308011	00	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS)		0,06
0308012	00	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U		0,06
0308013	00	EOSINOFILOS, RECUENTO DE		0,03
0308014	00	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH,	GLU	0,09
0308015	00	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS		0,03
0308016	00	MUCINA, DETERMINACION DE		0,05
0308017	00	PH, (PROC. AUT.)		0,03
0308018	00	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC. AUT.) C/U		0,06
0308019	00	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES)		0,24
0308020	00	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE	L.C	0,83
0308021	00	GLUTAMINA		0,08
0308022	00	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	ALB	0,46
0308023	00	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)		0,06
0308024	00	ACIDEZ TITULABLE, PH, VOLUMEN (UNA MUESTRA)		0,05
0308025	00	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA,	MIN	0,23
0308026	00	VOLUMEN, ANHIDRIDO CARBONICO, AMILASA Y LIPASA.		0,23
0308027	00	CRISTALES DE COLESTEROL		0,09
0308028	00	LIPIDOS BILIARES		0,08
0308029	00	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO,	CON	0,16
0308030	00	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA		0,12
0308031	00	FRUCTOSA, CONSUMO DE		0,07
0308032	00	BILIRRUBINA (PROC. AUT.)		0,06
0308033	00	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)		0,03
0308034	00	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. AUT.)		0,05
0308035	00	CREATININA (PROC. AUT.)		0,05
0308036	00	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL		0,26
0308037	00	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)		0,06



0308038	00	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA		0,23
0308039	00	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO; CELULAS ANARAN-	JAD	0,23
0308040	00	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)		0,05
0308041	00	COLPOCITOGRAMA		0,09
0308042	00	CRISTALIZACION Y FILANCIA DE MOCO CERVICAL		0,03
0308043	00	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD		0,09
0308044	00	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE		0,30
0309001	00	ACIDO ASCORBICO		0,09
0309002	00	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO		0,18
0309003	00	ACIDO FENILPIRUVICO (PKU, CUALITATIVO)		0,07
0309004	00	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)		0,08
0309005	00	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO		0,19
0309006	00	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA		0,10
0309007	00	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA,	PKU	0,18
0309008	00	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA		0,08
0309009	00	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)		0,16
0309010	00	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA		0,06
0309011	00	CUERPOS CETONICOS		0,06
0309012	00	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA		0,06
0309013	00	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA		0,11
0309014	00	EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)		0,10
0309015	00	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA		0,07
0309016	00	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA		0,04
0309017	00	HIDROXIPROLINA EN ORINA		0,15
0309018	00	MELANOGENURIA (TEST DE CLORURO FERRICO)		0,06
0309019	00	MUCOPOLISACARIDOS		0,20
0309020	00	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)		0,03
0309021	00	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U		0,16
0309022	00	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)		0,07
0309023	00	ORINA, FISICO-QUIMICO ( ASPECTO, COLOR, DENSIDAD,	PH,	0,04
0309024	00	ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)		0,04
0309025	00	OSMOLALIDAD		0,06
0309026	00	OSMOLARIDAD, EXAMEN DE ORINA		0,06
0309027	00	PORFIRINAS, C/U		0,07



0309028	00	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	0,06
0309029	00	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	0,04
0309030	00	UROBILINOGENO (CUANTITATIVO)	0,07
0309035	00	HEMOSIDERINA	0,04
0309040	00	FENILQUETONURIA (PKU), CUANTITATIVO	0,09
0401001	00	SIALOGRAFIA (4 EXP.)	0,83
0401002	00	PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA-RIN	0,34
0401003	00	PLANIGRAFIAS LARINGE (4 EXP.)	0,62
0401004	00	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN (OB	0,25
0401005	00	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA DE CORAZON (OBLICUAS U OTR	0,33
0401006	00	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA, TEL	0,74
0401007	00	PLANIGRAFIA LOCALIZADA (INCLUYE MINIMO 6 CORTES) (6 EXP.)	0,70
0401008	00	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE	0,37
0401009	00	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1 PRO	0,37
0401010	00	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	0,74
0401011	00	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP.)	0,77
0401012	00	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	0,23
0401013	00	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) ( CON EQUIPO ESTATICOO M	0,31
0401014	00	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN(1	0,23
0401015	00	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIM	0,65
0401016	00	COLANGIOGRAFIA MEDICA CON PLANIGRAFIA (6 EXP.).	0,98
0401017	00	COLECISTOGRAFIA C/S SERIOGRAFIA (3-4 EXP.)	0,53
0401018	00	ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTVACIA-MIE	1,30
0401019	00	ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRAS-TE	1,46
0401020	00	ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRANO) (PR	0,58
0401021	00	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE (15 EXP.)	1,29
0401022	00	ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA ( 6 EXP.)	0,58
0401023	00	ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.)	1,03
0401024	00	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NINOS (8 EXP.)	0,95
0401026	00	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION CON CONTROL MINUTADO (10 EXP.)	1,59
0401027	00	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL Y V	1,40
0401028	00	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	0,30
0401029	00	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	0,26
0401030	00	AGUJEROS OPTICOS, AMBOS LADOS (2 PROY.) (2 EXP.)	0,51



0401031	00	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN- DIB	0,35
0401032	00	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	0,37
0401033	00	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN- GEN	0,26
0401034	00	GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO EXTRANO (4 EXP.)	0,65
0401035	00	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROY.) (2-4 EXP.)	0,65
0401036	00	OIDO, UNO O AMBOS (2 PROY.) (2 EXP.)	0,31
0401037	00	OIDO, UNO O AMBOS (3 PROY.) (3 EXP.)	0,51
0401038	00	PLANIGRAFIA DE OIDOS (6-8 EXP.)	0,94
0401039	00	PLANIGRAFIA SILLA TURCA, CANAL OPTICO, CAVIDADES PER	0,89
0401040	00	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	0,43
0401041	00	PLANIGRAFIA LOCALIZADA (CERVICAL, DORSAL O LUMBOSACRA) (6-8EXP	0,89
0401042	00	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	0,35
0401043	00	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4 EXP	0,62
0401044	00	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	0,35
0401045	00	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL (FR	0,41
0401046	00	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO) (3-	0,60
0401047	00	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	0,51
0401048	00	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES (2	0,35
0401049	00	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO (1	0,46
0401051	00	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	0,27
0401052	00	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (RO	0,26
0401053	00	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)	0,39
0401054	00	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR (FR	0,31
0401055	00	CLAVICULA (2 EXP.)	0,36
0401056	00	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	0,26
0401057	00	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	0,26
0401058	00	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	0,39
0401059	00	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS; 4 EXP.)	0,36
0401060	00	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON- TAL	0,36
0401061	00	PLANIGRAFIA OSEA FRONTAL Y/O LATERAL (6 EXP.)	0,65
0401062	00	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, COD	0,26
0401063	00	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	0,26
0401064	00	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O	0,26
0401070	00	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY. PAN	0,68



0401110	00	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	0,45
0401130	00	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C/U	0,18
0401151	00	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENOR DE 6 A	0,24
0402001	00	VIA LAGRIMAL (A.C.12-01-025, 12-01-026 ó 12-01-027, SEGUN CORRE	0,43
0402002	00	LARINGOGRAFIA O LARINGOTRAQUEOGRAFIA (A.C. 13-01-023)(3 EXP)	0,71
0402003	00	BRONCOGRAFIA,POR CUALQUIER TECNICA(CADA LADO)(A.C.13-01-022)	1,00
0402004	00	GALACTOGRAFIA, AMBOS LADOS (A.C. 20-01-012) (5 EXP.)	0,78
0402005	00	GALACTOGRAFIA, UN LADO (A.C. 20-01-012) (3 EXP.)	0,38
0402006	00	NEUMOCISTOGRAFIA (2 PROY.) (A.C. 20-01-012)	0,51
0402007	00	COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA(A.C. 18-01-017)(5-7 EXP)	1,03
0402008	00	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C.18-01-018; 5-7 EXP)	1,03
0402009	00	FISTULOGRAFIA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	0,26
0402010	00	COLPOPERINEOGRAFIA (A.C. 20-01-011)(3 EXP.)	0,86
0402011	00	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 20-01-013) (4 EXP.; INCLUYE PRU	0,78
0402012	00	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	0,86
0402013	00	PIELOGRAFIA TRANSPARIETAL POR VIA TRANSLUMBAR (A.C.19-01- 014	1,00
0402014	00	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA (A.	0,86
0402015	00	ARTROGRAFIA FACETARIA	1,29
0402016	00	DISCOGRAFIA	1,29
0402017	00	NEUMOARTROGRAFIA DE CADERA, HOMBRO, CODO, MUNECA, ETC., C/U (A.	1,03
0402018	00	NEUMOARTROGRAFIA DE RODILLA (A.C. 21-01-002) (14 EXP.)	1,29
0402019	00	ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERNA O INT	1,14
0402020	00	ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-024)	1,14
0402021	00	ANGIOGRAFIA SUBCLAVIA BILATERAL (A.C. 17-01-037)	1,14
0402022	00	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADIOLO- GIC	2,00
0402023	00	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PROCEDIMIENTO RADIOLO-GIC	1,43
0402024	00	AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (A.C. 17-01-022)	1,56
0402025	00	ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD, (A.C.17-01-023)	1,03
0402026	00	ARTERIOGRAFIA MEDULAR CERVICO-DORSAL O DORSO-LUMBAR (IN	4,60
0402027	00	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (PU	1,81
0402028	00	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA POR PUNCION PERCUTANEA (A.C. 11-	1,14
0402029	00	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACION (DE LA SUB	1,14
0402030	00	CINECORONARIOGRAFIA (A.C. 17-01-019)	1,56
0402031	00	EMBOLIZACION O BALONIZACION (A.C. DE LA ANGIOGRAFIA CO- RRE	0,86



0402032	00	INSTALACION DE CATETER O SONDA INTRACARDIACA, CONTROL	POR	0,77
0402033	00	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C. 17-01-011,	17-	1,56
0402034	00	VERTEBRAL POR PUNCION PERCUTANEA (A.C. 11-01-017)		1,14
0402035	00	CAVOGRAFIA (A.C. 17-01-025)		0,77
0402036	00	FLEBOGRAFIA DEL SENO CAVERNOSO (A.C. 11-01-016)		1,14
0402037	00	FLEBOGRAFIA ESPINAL O EPIDURAL (A.C. 17-01-027)		1,14
0402038	00	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR,	UN	0,70
0402039	00	FLEBOGRAFIA INTRAOSEA (A.C. 17-01-027)		1,11
0402040	00	FLEBOGRAFIA ORBITARIA O YUGULAR (A.C. 11-01-015,	11-	1,14
0402041	00	FLEBOGRAFIA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIMILARES)	(A.	0,77
0402042	00	SINUSOGRAFIA DE LA DURAMADRE (A.C. 11-01-016)		1,14
0402043	00	LINFOGRAFIA LUMBOAORTICA (A.C. 17-01-029)		1,14
0402044	00	LINFOGRAFIA EXTREMIDAD, C/U. (A.C. 17-01-028)		1,14
0402045	00	ENCEFALO-CISTERNOGRAFIA		1,14
0402046	00	VENTRICULOGRAFIA GASEOSA Y/O YODADA (A.C. 11-01-021)		1,14
0402047	00	VENTRICULOGRAFIA SELECTIVA GASEOSA O YODADA (A.C.11-01-022)		1,14
0402048	00	MIELOCISTERNOGRAFIA CON CONTRASTE POSITIVO	(PA	1,14
0402049	00	MIELOGRAFIA GASEOSA (A. C. 11-01-025)		1,14
0402050	00	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTRASTE	HID	1,14
0402051	00	MIELOGRAFIA POR PUNCION SUB-OCCIPITAL (A. C. 11-01-001)		1,14
0403001	00	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)		2,33
0403002	00	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)		2,60
0403003	00	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)		2,14
0403004	00	CORTES CORONALES COMPLEMENTARIOS (10 CORTES 2, 4 Y 8 MM.)		0,78
0403005	00	CISTERNOGRAFIA (30 CORTES 4MM.)		3,00
0403006	00	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)		2,14
0403007	00	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM.)		2,60
0403008	00	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS ) (40 CORTES	2MM	2,84
0403009	00	COLUMNA DORSAL O LUMBAR (3 ESPACIOS - 4 VERTEBRAS ) (30	COR	2,60
0403010	00	CADA ESPACIO ADICIONAL (10 CORTES 2-4 MM.)		0,74
0403011	00	TAC CON MIELOGRAFIA (A.C. 11-01-025)		3,00
0403012	00	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)		2,14
0403013	00	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)		3,35
0403014	00	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	SUP	3,14



0403016	00	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	2,00
0403017	00	EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM.)	1,81
0403101	00	ANGIOTAC DE CEREBRO	2,46
0403102	00	ANGIOTAC DE TORAX	3,49
0403103	00	ANGIOTAC DE ABDOMEN	3,33
0404002	00	ECOGRAFIA OBSTETRICA	0,25
0404003	00	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICU-LA,	0,93
0404004	00	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO (DE	0,57
0404005	00	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	0,51
0404006	00	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA CON	0,49
0404007	00	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PRO	0,71
0404008	00	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCE- DIM	0,71
0404009	00	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	0,51
0404010	00	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	0,64
0404011	00	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	0,64
0404012	00	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	0,64
0404013	00	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS.	0,64
0404014	00	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	0,64
0404015	00	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	0,64
0404016	00	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES BLA	0,64
0404018	00	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL), CERVICAL (BI	1,14
0404019	00	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL), CERVICAL (BI	2,27
0404118	00	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	1,91
0404119	00	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	1,91
0404120	00	ECOTOMOGRAFIA TRANCRANEAL	1,91
0404121	00	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	1,91
0404122	00	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	1,91
0405001	00	CRANEO-CEREBRO	11,58
0405002	00	SILLA TURCA	11,58
0405003	00	ORBITAS	10,03
0405004	00	ARTICULACIONES TEMPORO MAXILAR	10,03
0405005	00	COLUMNA CERVICAL	11,58
0405006	00	COLUMNA DORSAL	11,58
0405007	00	COLUMNA LUMBAR	11,58



0405008	00	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA	11,58
0405009	00	TORAX	6,74
0405010	00	ABDOMEN TOTAL	6,74
0405011	00	PELVIS	6,74
0405012	00	ABDOMEN+PELVIS	10,11
0405013	00	Ecotomografía ocular bidimensional, uno o ambos ojos.	5,28
0405014	00	Ecotomografía testicular (uno o ambos)	5,28
0405015	00	Ecotomografía tiroidea	5,28
0405016	00	Ecotomografía vascular periférica, articular o de partes blandas	11,60
0405098	00	COLANGIORESONANCIA	4,52
0501001	00	CAPTACION I-131 24 HORAS Y CINTIGRAMA TIROIDEO	0,69
0501002	00	CAPTACION I-131 A LAS 2 Y 24 HORAS	0,31
0501003	00	CAPTACION I-131 2 Y 24 HRS Y CINTIGRAMA TIROIDEO	0,77
0501004	00	CAPTACION I-131 24 HORAS	0,20
0501007	00	CINTIGRAMA CEREBRO (GAMAENCEFALOGRAFIA)	1,07
0501008		CINTIGRAMA ESPLENICO	0,71
0501009	00	CINTIGRAMA HEPATO-ESPLENICO	0,71
0501010	00	CINTIGRAMA MIOCARDIO CON PIROFOSFATO	1,11
0501011	00	CINTIGRAMA OSEO COMPLETO	1,64
0501012	00	CINTIGRAMA PERFUSION MIOCARDICA STRESS O REPOSO C/U.	0,77
0501013	00	CINTIGRAMA PULMONAR PERFUSION O VENTILACION C/U	1,29
0501014	00	CINTIGRAMA RENAL CON D.M.S.A.	1,13
0501015	00	CINTIGRAMA SUPRARRENALES (NO INCLUYE RADIOISOTOPO)	0,78
0501016	00	CINTIGRAMA TIROIDEO CON TC O I131.	0,41
0501017	00	CINTIGRAMA TIROIDEO, SUPRESION CON HORMONA TIROIDEA	0,43
0501018	00	DESCARGA PERCLORATO	0,67
0501019	00	EXPLORACION SISTEMICA.	1,64
0501020	00	FISTULA L.C.R. - ESTUDIO DE (NO INCLUYE PROC.)	1,40
0501021	00	HISTEROSALPINGOGRAFIA RADIOISOTOPICA.	1,07
0501022	00	MEDULA OSEA COMPLETA	0,84
0501023	00	NIVELES PLASMATICOS DE I-131	0,08
0501024	00	POOL SANGUINEO, ARTERIOGRAFIA ISOTOPICA, FLEBOGRAFIA ISO	0,84
0501025	00	TEST DE SUPRESION CON HORMONA TIROIDEA	0,38
0501026	00	TEST ESTIMULACION CON THS	0,41



0501027	00	CINTIGRAFIA CON GA 67 (NO INCLUYE RADIOISOTOPO)	1,40
0501028	00	CINTIGRAFIA CON LEUCOCITOS MARCADOS (NO INCLUYE RADIO- FAR	1,40
0501029	00	CINTIGRAFIA PARATIROIDES (NO INCLUYE RADIOISOTOPO)	1,40
0501030	00	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA, UNI O BIL	1,95
0501031	00	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE (CUERPO ENTERO).	1,04
0501032	00	ESTUDIO DINAMICO CARDIOVASCULAR STRESS Y REPOSO	2,10
0501033	00	ESTUDIO DINAMICO DIGESTIVO (CINTIGRAFIA DE GLANDULAS SAL	1,40
0501034	00	ESTUDIO DINAMICO RENAL (RENOGRAMA, CINTIGRAFIA DINAMICA CON	1,40
0501035	00	ESTUDIO DINAMICO SISTEMA NERVIOSO (RADIOCISTERNOGRAFIA, RAD	1,34
0501036	00	TOMOGRAFIA POR EMISION DE FOTON UNICO (SPECT) (NO INCLUYE RAD	2,47
0501037	00	URETROCISTOGRAFIA ISOTOPICA (REFLUJO VESICO-URETERAL).	1,34
0501039	00	SPECT CARDIACO (STRESS Y REPOSO) (INFORME Y PLACAS) (INCLUYERAD	3,21
0501040	00	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON HIPURAN O MER	1,91
0501100	00	CAPTACION I-131 A LAS 2 Y/O 24 HORAS	0,74
0501101	00	CINTIGRAFIA TIROIDEA, CUALQUIER RADIOISOTOPO	0,74
0501102	00	CINTIGRAFIA GLANDULAS PARATIROIDES (NO INCLUYE MIBI)	1,11
0501103	00	CINTIGRAFIA OSEA COMPLETA PLANAR O MEDULAR OSEA (A.C. 050	1,99
0501104	00	CINTIGRAFIA OSEA TRIFASICA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TAR	2,96
0501105	00	SPECT CARDIACO STRESS Y REPOSO (NO INCLUYE HONORARIOS MEDICOCAR	5,37
0501106	00	VENTRICULOGRAFIA CARDIACA ISOTOPICA	1,66
0501107	00	POOL SANGUINEO, ARTERIOGRAFIA ISOTOPICA C/U	0,74
0501108	00	LINFOCINTIGRAFIA ISOTOPICA (NO INCLUYE PROCEDIMIENTO)	2,22
0501109	00	POOL SANGUINEO SPECT	2,22
0501110	00	CINTIGRAFIA GLANDULAS SALIVALES O DACRIOCINTIGRAFIA	1,11
0501111	00	ESTUDIO MOTILIDAD ESOFAGICA Y/O REFLUJO GASTROESOFAGICO	1,66
0501112	00	VACIAMIENTO GASTRICO LIQUIDO O SOLIDO	2,96
0501113	00	CINTIGRAFIA VESICULA Y VIA BILIAR	3,32
0501114	00	DETECCION DE SITIO DE SANGRAMIENTO DIGESTIVO CON GLOBULOS ROJ	3,69
0501115	00	DETECCION DIVERTICULO MECKEL	1,11
0501116	00	SPECT HEPATOESPLENICO, EVALUACION HEMANGIOMA O HIPERPLASIA (IN	3,32
0501117	00	CINTIGRAFIA RENAL CON D.M.S.A.	1,11
0501118	00	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON TC 99-DTPA	1,66
0501119	00	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON TC 99-MAG 3	2,88
0501120	00	CISTOGRAFIA ISOTOPICA INDIRECTA	1,11



0501121	00	CISTOGRAFIA ISOTOPICA DIRECTA, A.C. 19-01-022	1,11
0501122	00	CINTIGRAFIA PULMONAR PERFUSION O VENTILACION O DIFUSION, C/U	1,11
0501123	00	CINTIGRAFIA Y ESTUDIO ASPIRACION PULMONAR	1,11
0501124	00	SPECT CEREBRAL DE PERFUSION (NO INCLUYE RADIOFARMACO)	2,22
0501125	00	ESTUDIO DINAMICO SISTEMA NERVIOSO (RADIOCISTERNOGRAFIA, FIS	2,22
0501126	00	CINTIGRAFIA EVALUACION INFECCIONES (LEUCOCITOS, INFECTON, GRA	2,22
0501127	00	CINTIGRAFIA CON GALIO-67 PLANAR INFECCION (NO INCLUYE RAD	2,22
0501128	00	DETECCION Y/O MARCACION DE GANGLIO CENTINELA, NO INCLUYE, PUN	2,22
0501129	00	CINTIGRAFIA CON GALIO-67 PLANAR Y SPECT, PARA ESTUDIO DE TUM	5,54
0501130	00	EXPLORACION SISTEMICA CON I-131 (INCLUYE MEDICIONES FASE PRE	3,32
0501131	00	ESTUDIO GLANDULAS MAMARIAS (MAMOCINTIGRAFIA) (NO INCLUYE MIB	1,48
0501132	00	ESTUDIO DE TUMORES (ANTICUERPOS MONOCLONALES, OCTREOSCAN, DMS	4,43
0501133	00	SPECT - TOMOGRAFIA POR EMISION FOTON UNICO, CUALQUIER ORGANO(NO	1,66
0501134	00	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UN	1,48
0501135	00	PET-CT	23,64
0502001	00	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 HASTA 30 MCI.	2,59
0502002	00	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 31 A 100 MCI.	4,99
0502003	00	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 101 A 200 MCI.	8,87
0502004	00	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 201 A 300 MCI.	12,74
0502005	00	TERAPIA PALIATIVA DEL DOLOR CON RADIOISOTOPOS (NO INCLUYE RAD	1,11
0503001	00	ENDOCAVITARIA O INTERSTICIAL (RADIUM, CESIO O IRIDIUM)	3,47
0503003	00	SUPERFICIAL (ESTRONCIO)	1,30
0504001	00	RADIOTERAPIA, CANCER DE ESOFAGO PRE O POSTOPERATORIO	5,14
0504002	00	RADIOTERAPIA, CANCER DE ESOFAGO SIN INTERVENCION QUIR.	7,71
0504003	00	RADIOTERAPIA, CANCER DE MAMA SIN INTERVENCION QUIR.	10,28
0504004	00	RADIOTERAPIA, CANCER DE MAMA, TRAT.POSTOPERATORIO (TU	8,28
0504005	00	RADIOTERAPIA, CANCER DE ORGANOS DE ABDOMEN Y/O PELVIS, EXC	8,28
0504006	00	RADIOTERAPIA, CANCER DE ORGANOS DE CABEZA Y/O CUELLO	8,28
0504007	00	RADIOTERAPIA, CANCER DE PIEL	5,14
0504008	00	RADIOTERAPIA, CANCER DE PULMON O ESOFAGO TORACICO	5,14
0504009	00	RADIOTERAPIA, CANCER DE TESTICULO	8,28
0504010	00	RADIOTERAPIA, CANCER UTERINO (CUELLO Y/O ENDOMETRIO)	6,14
0504011	00	RADIOTERAPIA, LEUCEMIA TRATAMIENTO DE	3,85
0504012	00	RADIOTERAPIA, LINFOMA MALIGNO IRRADIACION GANGLIONAR TOTAL	12,42



0504013	00	RADIOTERAPIA, LINFOMAS MALIGNOS, TRAT. PARCIAL.	6,14
0504014	00	RADIOTERAPIA, PALIATIVO EN CANCER METASTASICO (CUALQUIER LOC	3,07
0504015	00	RADIOTERAPIA, SARCOMA OSEO O DE PARTES BLANDAS	6,14
0504016	00	RADIOTERAPIA, TUMORES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	7,71
0505001	00	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE ESOFAGO PRE O POSTOPERATORIO	3,85
0505002	00	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE ESOFAGO SIN INTERVENCION QUIR.	6,14
0505003	00	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE MAMA, TRAT. POSTOPERATORIO (TU	6,22
0505004	00	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE MAMA SIN INTERVENCION QUIR.	7,78
0505005	00	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE ORGANOS DE ABDOMEN Y/O PELVIS,EXC	6,22
0505006	00	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE ORGANOS DE CABEZA Y CUELLO	6,22
0505007	00	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE PIEL	3,92
0505008	00	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE PULMON O ESOFAGO TORACICO	3,92
0505009	00	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE TESTICULO	6,22
0505010	00	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER UTERINO (CUELLO Y/O ENDOMETRIO)	4,65
0505011	00	TELECOBALTOTERAPIA, LEUCEMIA, TRAT. DE	2,57
0505012	00	TELECOBALTOTERAPIA, LINFOMA MALIGNO IRRADIACION GANGLIONAR TOT	8,99
0505013	00	TELECOBALTOTERAPIA, LINFOMAS MALIGNOS, TRAT. PARCIAL	4,65
0505014	00	TELECOBALTOTERAPIA, PALIATIVO EN CANCER METASTASICO (CU	2,33
0505015	00	TELECOBALTOTERAPIA, SARCOMA OSEO O DE PARTES BLANDAS	4,71
0505016	00	TELECOBALTOTERAPIA, TUMORES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	6,14
0506001	00	ANTIINFLAMATORIA	1,54
0506002	00	CANCER DE PIEL	1,54
0506003	00	PALIATIVO EN CANCER METASTASICO	1,54
0601001	00	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL, NEU	0,05
0601002		EVALUACION MEDICA DE INCAPACIDAD FISICA CON INFORME.	0,18
0601003	00	* EXAMEN DE LA FUNCION MUSCULAR, C/DINAMOMETROS O SIMILARES	0,12
0601004	00	* PISCINA TEMPERADA (INCLUYE EJERCICIOS) (PROC.AUT.)	0,12
0601005	00	* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS H	0,03
0601006	00	* TANQUE DE HUBBARD CON EJERCICIOS (HIPER O HIPO-TERMAL SO- B	0,12
0601007	00	* TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL,BANO DE CO	0,07
0601008	00	* LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	0,07
0601009	00	* ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.)	0,06
0601010	00	* RADIACION ULTRAVIOLETA LOCALIZADA (PROC.AUT.)	0,03
0601011	00	* ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	0,07



0601012	00	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	0,04
0601013	00	* ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICAS, E	0,05
0601014	00	* IONTOFORESIS (PROC.AUT.)	0,03
0601015	00	* RETROALIMENTACION NEUROMUSCULAR (MIOFEEDBACK) (PROC.AUT.)	0,05
0601016	00	* COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROC.AUT.)	0,04
0601017	00	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA T	0,08
0601018	00	* ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGOMETRO (P	0,08
0601019	00	* ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN INCAPACITADO (PROC.AUT.)	0,07
0601020	00	* ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES (PROC.AUT.)	0,06
0601021	00	* MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR, MA	0,04
0601022	00	* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	0,08
0601023	00	* ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS (REEDUCACION P	0,12
0601024	00	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERA- C	0,05
0601025	00	* TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE INHIBICION (KABAT Y/	0,05
0601026	00	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO S	0,10
0601027	00	* TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL) (	0,03
0601028	00	* ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO (SESIONES INDIVIDUALES, M	0,06
0601029	00	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	0,17
0601030	00	* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	0,03
0601031	00	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL, AL ENFERMO HOSP. EN UTI O INT	0,42
0702001	00	PREPARACION DE GLOBULOS ROJOS, PLASMA, PLAQUETAS O CRI	0,39
0702002	00	OBTENCION Y PREPARACION AUTOMATIZADA DE PLAQUETAS EN DONANTEUNI	8,18
0702003	00	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA (IN	0,54
0702004	00	SET DE EXAMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA DE PLASMA O DE PLA	0,45
0702005	00	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (PROC.AUT	0,09
0702006	00	TRANSFUSION EN ADULTO (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION CER	0,31
0702007	00	TRANSFUSION EN NINO (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION CERRADA SIE	0,36
0702008	00	TRANSFUSION EN ADULTO O NINO EN PABELLON (CON ASISTENCIA PER	0,53
0702009	00	EXSANGUINEO TRANSFUSION EN RECIEN NACIDO POR VIA UMBILICAL (IN	2,39
0702010	00	EXSANGUINEO TRANSFUSION EN ADULTO O NINO (INCLUYE PROC. COM	1,38
0702011	00	AUTOTRANSFUSION-PREDEPOSITO (INCLUYE PROC. COMPLETO, ADEMAS DE	2,01
0702012	00	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACION POR CADA UNI	0,29
0702013	00	HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO MANUAL (INCLUYE PROC. COMPLETO)	0,70
0702014	00	HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO CON MAQUINA SEPARADORA CELULAR (IN	7,56



0801001	00	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA ( PAPANICOLAU Y SIMI-LAR	0,20
0801002	00	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION); POR CADA ORGANO	0,30
0801003	00	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON MICROSCOPIA ELECTRONICA	0,94
0801004	00	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTOQUI-	0,81
0801005	00	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS ESPE-	0,61
0801006	00	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONTEMPORANEA (RAPIDA) AINT	0,81
0801007	00	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA DIF	0,81
0801008	00	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA (PO	0,41
0801009	00	NECROPSIA DE ADULTO O NINO, CON ESTUDIO HISTOPATOLOGICO COR	2,23
0801010	00	NECROPSIA DE FETO O RECIEN NACIDO, CON ESTUDIO HISTOPA- TOL	1,78
0901001	00	CONTROL PACIENTE PSIQUIATRICO CRONICO; MAX.2 CONTROLES AL MES	0,35
0901002	00	DESINTOXICACION O DESHABITUACION EN PACIENTES HOSPITA- LIZ	0,25
0901003	00	ELECTROSHOCKS E INSULINO-TERAPIA (EFECTUADA Y CONTROLADA POR	0,25
0901004	00	PRUEBA AVERSIVA CON DISULFIRANO O SIMILARES (CUALQUIERA) (MA	0,25
0901005	00	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL,DE	0,33
0901006	00	TERAPIA AVERSIVA CON FARMACOS, C/SESION (MAX. 15)	0,25
0901009	00	EVALUACION PSIQUIATRICA PREVIA A TERAPIA (1RA. CONSULTA).	0,33
0901010	00	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	0,32
0902001	00	CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45')	0,28
0902002	00	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45')	0,32
0902003	00	PSICOTERAPIA DE PAREJA (CADA MIEMBRO DE LA PAREJA) (SE	0,43
0902010	00	TEST DE RORSCHACH	0,93
0902011	00	TEST DE RELACIONES OBJETALES	0,73
0902012	00	TEST DE APERCEPCION TEMATICA, T.A.T., C.A.T.-H O C.A.T.-A	0,73
0902013	00	TEST DE EDWARDS	0,34
0902014	00	TEST DE M.M.P.I.	0,34
0902015	00	TEST DE WESCHLER, WAIS, WISC O WPPSI	0,54
0902016	00	TEST DE DOMINO O TEST DE RAVEN	0,34
0902017	00	TEST DE BENDER	0,34
0902018	00	BENDER BIP	0,34
0902019	00	TEST DE GOLDSTEIN	0,54
0902020	00	TEST DE LURIA-NEBRASKA	0,93
1001001	00	TERMOGRAFIA (MAMARIA, TIROIDEA U OTRAS) C/U.	0,28
1001002	00	DE ESTIMULACION CON GLUCAGON, HISTAMINA O SIMILAR.	0,17



1001003	00	DE ESTIMULACION DE RENINA, FUROSEMIDA O SIMILAR	0,13
1001004	00	DE ESTIMULACION HGH EN ERGOMETRO.	0,12
1001005	00	DE ESTIMULACION O FRENACION CON ACTH, CLOMIFENO, GLU- COS	0,12
1001006	00	DE ESTIMULO MINERALOCORTICOIDEO Y DE RESPUESTA VAS- CUL	0,17
1001007	00	DE HIPOGLICEMIA CON INSULINA O TOLBUTAMIDA O SIMILAR.	0,17
1001008	00	DE INFUSION PROLONGADA DE ACTH, ARGININA, GNRH O SIM	0,13
1001009	00	DE PRIVACION ACUOSA, CON O SIN ADH	0,21
1001010	00	DE REGITINA O SIMILAR	0,17
1001011	00	DE SOBRECARGA DE CALCIO	0,17
1001012	00	DE SOBRECARGA HIDRICA	0,07
1101001	00	-INTRAVENTRICULAR POR FONTANELA, CISTERNAL O LATERO-CERVICAL AL	0,39
1101002	00	=-SUBDURAL	0,39
1101003	00	-LUMBAR C/S MANOMETRIA C/S QUECKENSTED	0,26
1101004	00	E.E.G. DE 16 O MAS CANALES (INCLUYE EL COD.11-01-006)	0,58
1101005	00	ELECTROCORTICOGRAFIA	0,80
1101006	00	ELECTROENCEFALOGRAMA (E.E.G.) STANDARD Y/O ACTIVADO "SIN PRI	0,48
1101007	00	ESTEREO-ELECTROENCEFALOGRAFIA (INCLUYE UNO O MAS ELECTRODOS ADI	1,17
1101008	00	MONITOREO E.E.G. (ELECTRODOS IMPLANTADOS) POR SESION.	0,53
1101009	00	ELECTROMIOGRAFIA DE FIBRA UNICA	0,76
1101010	00	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION, POR EJ.: MUSCULOS FA- CIA	0,46
1101011	00	POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA ( POR EJ.: AUDITIVO, OCULAR O C	0,46
1101012	00	VELOCIDAD DE CONDUCCION (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	0,38
1101013	00	CAROTIDA-VERTEBRAL POR CATETERIZACION DE LA SUBCLAVIA, AXI- LAR	0,93
1101014	00	CAROTIDEA POR PUNCION PERCUTANEA ( A.C. 04-02-028 )	0,44
1101015	00	FLEBOGRAFIA ORBITARIA ( A.C. 04-02-040 )	0,44
1101016	00	SINUSOGRAFIA (NO INCLUYE LA TREPANACION, CUANDO CORRESPONDA A.C	0,44
1101017	00	VERTEBRAL POR PUNCION PERCUTANEA ( A.C. 04-02-034 )	0,53
1101018	00	YUGULOGRAFIA ( A.C. 04-02-040 )	0,44
1101019	00	NEUMOENCEFALOGRAFIA FRACCIONADA, POR PUNCION LUMBAR ( A	0,53
1101020	00	NEUMOENCEFALOGRAFIA P/PUNCION SUBOCCIPITAL( A.C. 04-02-045 )	0,81
1101021	00	VENTRICULOGRAFIA GASEOSA Y/O YODADA ( A.C. 04-02-046 )	0,53
1101022	00	VENTRICULOGRAFIA SELECTIVA GASEOSA Y/O YODADA ( A	0,62
1101023	00	MIELOCISTERNOGRAFIA POR PUNCION CISTERNAL Y/O LUMBAR, ( A	0,53
1101024	00	MIELOCISTERNOGRAFIA, POR PUNCION CERVICAL CON MEDIO DE CON	0,53



1101025	00	POR PUNCION LUMBAR, CON MEDIO DE CONTRASTE GASEOSO O HIDRO- SOL	0,44
1101026	00	DE NERVIOS PERIFERICOS INTRAMUSCULAR (DE PUNTO MOTOR) (CU	0,40
1101027	00	DE NERVIOS PERIFERICOS TRONCULAR	0,52
1101028	00	DE RAMAS DEL TRIGEMINO O DEL FACIAL	0,27
1101029	00	DEL GANGLIO ESTRELLADO	0,27
1101030	00	EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SESION	0,40
1101031	00	INTERCOSTALES (CUALQUIER NUMERO)	0,40
1101032	00	RIZOTOMIA QUIMICA POR MEDIO DE INYECCION INTRATECAL.	0,80
1101033	00	SUBOCCIPITAL U OTROS NERVIOS CERVICALES	0,27
1101034	00	INTRAMUSCULAR	0,40
1101035	00	INTRATECAL	0,64
1101036	00	TRONCULAR	0,52
1101040	00	E.E.G. POST-PRIVACION DE SUENO (INCLUYE CODIGO 11-01-006). EQU	0,89
1101041	00	E.E.G. POST-PRIVACION DE SUENO (INCLUYE CODIGO 11-01-004) EQU	0,93
1101042	00	E.E.G. DIGITAL (CON ACTIVACIONES) 20 CANALES	0,80
1101043	00	E.E.G. DIGITAL (CON ACTIVACIONES) 32 CANALES	1,20
1101044	00	MONITOREO E.E.G. CONTINUO DE 24 HRS.	1,50
1101045	00	POLISOMNOGRAFIA (ESTUDIO POLIGRAFICO DEL SUENO), (EL	1,91
1101046	00	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL DE 32 CANALES CON "MAPEO" ("M	1,28
1101140	00	ESCLEROSIS MULTIPLE REMITENTE RECURRENTE, TRATAMIENTO MED	54,41
1101141	00	ESCLEROSIS MULTIPLE REMITENTE RECURRENTE, TRATAMIENTO REH	9,10
1101142	00	ESCLEROSIS MULTIPLE REMITENTE RECURRENTE, TRATAMIENTO BRO	41,49
1102001	12	CRANEOSINOSTOSIS, REPARACION CON CRANEOTOMIA LINEAL	9,44
1102002	12	CRANEOSINOSTOSIS, REPARACION CON CRANEOTOMIAS Y REMODELACION	17,67
1102003	08	CRANEOTOMIA O CRANECTOMIA DESCOMPRESIVA (PROC. AUT.)	6,20
1102004	10	DEFECTO OSEO, REPARACION POR PLASTIA (NO INCLUYE EL VALOR	4,48
1102005	09	HUNDIMIENTO CRANEANO C/S HERIDA COMPLICADA DEL CUERO CABE-	4,48
1102006	10	TUMOR Y/O MALFORM. VASCULAR DE CALOTA,EXTIRP. DE (PROC.AUT.)	4,48
1102007		- HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES	6,59
1102008	14	- HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES.	13,22
1102009	10	- POR LIGADURA DE CAROTIDA EN CUELLO C/S EMBOLIZACION, O	5,41
1102010	10	=- POR PROCEDIMIENTO ENDOVASCULAR	9,32
1102011	12	=- POR PROCEDIMIENTO INTRACRANEANO	12,03
1102012	09	CEREBRO, BIOPSIA DE; O VENTRICULOSTOMIA O CAPTOR SUBDURAL O	4,48



1102013	12	TUMORES Y/O QUISTES, EXTIRPACION DE	20,20
1102014	12	ABSCESO INTRACEREBRAL, TRAT. QUIR.	14,15
1102015	10	VACIAMIENTO COLECCIONES YUXTADURALES, CUALQUIER TIPO	10,41
1102016	09	FRACTURA "CRECEDORA", REPARACION COMPLETA DE	9,70
1102017	12	HEMATOMA INTRACEREBRAL	11,02
1102018	13	ANASTOMOSIS EXTRA-INTRACRANEANA	20,00
1102019	13	ANEURISMAS ARTERIALES INTRACRANEANOS, TRAT. QUIR.	18,10
1102020	12	MALFORMACION CONGENITA DE FOSA POSTERIOR, REPARACION DE	12,13
1102021	13	MALFORMACIONES O ANEURISMAS ARTERIOVENOSOS, TRAT. QUIR.	18,10
1102022	12	QUISTE ARACNOIDAL, TRAT. QUIR.	10,20
1102023	11	VALVULA DERIVATIVA DE LCR, INSTALACION Y/O REVISION QUIRUR-	7,12
1102024	12	RESECCION FOCO	12,13
1102025	12	ORBITA Y/O NERVIOS OPTICOS, DESCOMPRESION POR VIA INTRACRA-	12,58
1102026	12	TUMOR Y/O MALFORMACION VASCULAR DE ORBITA Y/O NERVIOS OPTICOS;	18,61
1102027	12	ABORDAJE Y TRAT. QUIR. POR VIA TRANSESEFENOIDAL	18,61
1102028	12	ABORDAJE Y TRAT. QUIR. POR VIA TRANSORAL	18,09
1102029	12	ARACNOIDITIS OPTOQUIASMATICA, TRAT. QUIR.	12,58
1102030	07	CORDOTOMIA PERCUTANEA (PROC. AUT.)	7,65
1102031	09	CUERPO(S) EXTRANO(S) INTRACRANEANO(S), EXTRAC.DE (PROC.AUT.)	9,44
1102032	11	FISTULA CRANEANA DE LCR, REPAR. DE	11,22
1102033	09	HERIDAS TRAUMATICAS CRANEO CEREBRALES O RAQUIMEDULARES,	9,83
1102034	12	LOBECTOMIA POR CONTUSION CEREBRAL (PROC.AUT.)	12,00
1102035	09	MIELOTOMIA Y/O CORDOTOMIA A "CIELO ABIERTO" (PROC. AUT.),	12,00
1102036	12	NERVIOS CRANEANOS, MICROCIJUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR.	14,39
1102037	07	NEURECTOMIA FACETARIA PERCUTANEA (PROC. AUT.)	5,70
1102038	09	RIZOTOMIA, UNA O VARIAS (PROC. AUT.)	12,24
1102039	10	VENTRICULO(S) CEREBRAL(ES) (CUALESQUIERA), INSTALACION DE	7,21
1102040	12	CEREBRO, BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE (PROC. AUT.)	13,81
1102041	11	ESTIMULADOR DE CORDONES POSTERIORES EN MEDULA, INSTALACION DE	7,21
1102042	12	ESTIMULADOR INTRACRANEANO, INSTALACION DE (PROC.AUT.)	11,22
1102043	07	GANGLIO DE GASSER, TERMOLISIS O COAGULACION RADIOFRECUENCIA	5,41
1102044	12	NUCLEOS Y/O VIAS INTRACRANEANAS, COAGULACION DE	17,59
1102045	12	RADIOISOTOPOS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE VALOR DEL RADIO-	13,81
1102046	12	DISRAFIA (MENINGOCELE, MIELOMENINGOC. Y OTROS) REPAR. QUIR. DE	12,24



1102047	11	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL-DORSAL-LUMBAR) CUALQUIER	12,24
1102048	12	MALFORMACION VASCULAR, TRAT. QUIR.	15,07
1102049	12	TUMOR Y/O QUISTE RAQUIMEDULAR, TRAT. QUIR.	12,58
1102050	11	ESTENORRAQUIS, LAMINECTOMIA Y LIBERACION RADICULAR, Y/O	14,03
1102051	11	SIN LAMINECTOMIA, S/FORAMINOTOMIA, S/ARTRODESIS.	11,99
1102052	07	NEURECTOMIA, CUALQUIER LOCALIZACION, CADA ZONA QUIRURGICA	4,48
1102053	07	TUMOR DE NERVIOS PERIFERICOS, TRAT. QUIR.	4,68
1102054	10	REPARACION PLEXOS C/S NEURITIS CON TECNICA MICROQUI-	13,61
1102055	07	RIZOTOMIA POR RADIOFRECUENCIA	8,86
1102056	10	SECCION, REPARACION CON INJERTO	7,02
1102057	08	SECCION, REPARACION SIN INJERTO	6,13
1102058	08	SINDR.COSTILLA CERVICAL,TRAT.QUIR.C/S ESCALENOTOM.(PROC.AUT)	9,70
1102059	08	SINDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	5,87
1102060	07	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO, TRAT. QUIR.	4,68
1102061	07	TRANSPOSICION (PROC. AUT.)	5,41
1102062	10	PLASTIAS CRANEANAS	10,82
1103001	07	ANEURISMA CIRSOIDEO DE CUERO CABELLUDO, TRAT. QUIR.	4,68
1103002	07	SINUS PERICRANI, TRAT.QUIR.	4,68
1103003	09	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACION DE	4,68
1103004	10	CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	4,68
1103005	10	CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRO	4,68
1103006	10	TUMORES DE CALOTA, EXTIRP. DE	4,68
1103007	09	OSTEOMIELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA	4,68
1103008	09	CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS	6,47
1103009	09	REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA	10,13
1103010	09	CRANEOTOMIAS LINEALES	9,88
1103011	12	CRANIECTOMIAS C/S REMODELACION OSEA	18,46
1103012	14	- HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES.	18,46
1103013	00	- HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES	11,13
1103014	10	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE	10,87
1103015	11	REPARACION DE FISTULA DE LCR	7,43
1103016	10	HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCION SUBDURAL, VACIAMIENTO DE	10,87
1103017	12	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS, TRAT. QUIR.(SUPRASSELLARES,TEM	10,66
1103018	09	VENTRICULOSTOMIA O INSTALACION DE DERIVATIVA VENTRICULAR EXT	4,68



1103019	12	ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR.	14,79
1103020	09	HERIDA POR BALA CRANEOENCEFALICA Y/O EXTIRPACION DE CUERPO EXT	9,88
1103021	10	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE	6,47
1103022	12	LOBECTOMIAS POR CONTUSION CEREBRAL	12,55
1103023	12	HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE	11,51
1103024	12	DE BASE DE CRANEO	20,93
1103025	12	INTRAORBITARIOS	20,93
1103026	12	ENCEFALICOS Y DE HIPOFISIS	20,93
1103027	13	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS U ORB	18,93
1103028	10	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR	9,74
1103029	12	FISTULA CAROTIDO CAVERSONA, TRAT.QUIR.	12,57
1103030	10	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRAL ENDODUROSINANGIOSIS	10,87
1103031	13	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA(CI	20,89
1103032	11	INSTALACION DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCLUYE VALOR DE LA VAL	7,43
1103033	07	REVISION O EXTERIORIZACION DE DERIVATIVA	4,68
1103034	10	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA	7,53
1103035	12	FENESTRACION, SEPTOSTOMIA O COAGULACION PLEXOS COROIDEOS (TR	7,53
1103036	12	CIRUGIA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR U OCCIPITO-VERTEBRALEN	12,67
1103037	12	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPAR.DE	12,67
1103038	12	CIRUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR.	15,02
1103039	07	NEUROTOMIAS	5,96
1103040	07	NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA	7,53
1103041	12	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TECNICA)	12,67
1103042	12	BIOPSIA	14,43
1103043	12	COAGULACION DE NUCLEOS O VIAS ENCEFALICAS	18,36
1103044	12	IMPLANTACION DE ISOTOPOS (BRAQUITERAPIA) (NO INCLUYE VALOR DEL	14,43
1103045	12	IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	11,72
1103046	11	INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES	7,53
1103047	12	DISRRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIA	12,78
1103048	07	NEUROTOMIA FACETARIA PERCUTANEA, INCLUYE BLOQUEO FACETARIO	5,96
1103049	11	HERNIA NUCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, FIBROSISPER	14,65
1103050	11	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA	12,55
1103051	09	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	10,26
1103052	10	TUMOR VERTEBRAL, TRAT. QUIR.	10,87



1103053	12	TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO, TRAT. QUIR.	13,14
1103054	12	MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA DURAL MEDULAR, TRA	15,73
1103055	07	CORDOTOMIA PERCUTANEA	8,00
1103056	09	MIELOTOMIA, DREZTOMIA	12,55
1103057	09	RIZOTOMIA (CUALQUIER TECNICA)	9,26
1103058	07	TUMOR DE NERVIOS PERIFERICOS, EXTIRP. DE	4,88
1103059	10	REPARACION PLEXOS C/S NEUROTIZACION CON TECNICA MICROQUIRUR	14,21
1103060	10	SECCION DE NERVIOS, REPARACION CON INJERTO	7,32
1103061	08	SECCION DE NERVIOS, REPARACION SIN INJERTO	6,41
1103062	10	NEUROLISIS CON TECNICA MICROQUIRURGICA	7,32
1103063	06	NEUROLISIS EXTERNA	4,88
1103064	08	SINDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	6,13
1103065	08	SINDROME DE COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIR.	10,13
1103066	07	SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO O DEL TARSO U OTRO, TRAT. QUIR.	4,88
1103067	07	TRANSPOSICION CUBITAL, REPAR. DE	5,65
1103068	07	NEURECTOMIA, CUALQUIER LOCALIZACION, CADA ZONA QUIRURGICA	4,25
1103069	11	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL-DORSAL-LUMBAR) CUALQUIER VIA DE	11,19
1201001	00	& CAMPIMETRIA DE PROYECCION, C/OJO (PROC. AUT.)	0,19
1201002	00	& COORDIMETRIA, TEST DE HESS U OTRO, C/OJO	0,10
1201003	00	& CUANTIFICACION DE LAGRIMACION (TEST DE SCHIRMER), UNO O A	0,07
1201004	00	& CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), C/OJO	0,17
1201005	00	& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	0,10
1201006	00	& ELECTROMIOGRAFIA MUSCULOS OCULARES ADULTOS, C/OJO	0,45
1201007	00	& ELECTROMIOGRAFIA MUSCULOS OCULARES NIÑOS, C/OJO	0,45
1201008	00	& ELECTROOCULOGRAFIA, AMBOS OJOS	0,34
1201009	00	& EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, A	0,39
1201010	00	& PERIMETRIA DE GOLDMAN O PERIMETRIA CINETICA, C/OJO	0,34
1201011	00	& PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U O	0,21
1201012	00	& RETINOGRAFIA, AMBOS OJOS	0,25
1201013	00	& TONOGRAMA ELECTRONICA, C/OJO	0,25
1201014	00	& TONOMETRIA APLANATICA, C/OJO	0,06
1201015	00	& TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION), A	0,13
1201016	00	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCENCIA O SIM	0,44
1201017	00	ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCENCIA O SIMILAR), C/O	0,11



1201018	00	& ELECTORRETINOGRFIA, C/OJO	0,34
1201019	00	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	0,20
1201020	00	& ECOBIOMETRIA CON CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR, AMBOS OJOS	0,70
1201021	00	& ADAPTOMETRIA, AMBOS OJOS	0,32
1201022	00	& EICONOMETRIA	0,32
1201023	00	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, AMBOS OJOS	0,45
1201024	00	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN NINOS, AMBOS OJOS	0,51
1201025	00	- EN ADULTOS -VIA LAGRIMAL,INSTALACION MEDIO DE CONTRASTE (AC.0	0,09
1201026	00	- EN LACTANTES -VIA LAGRIMAL,INSTALACION MEDIO DE CONTRASTE (AC	0,35
1201027	00	- EN NIÑOS -VIA LAGRIMAL,INSTALACION MEDIO DE CONTRASTE (AC.04-	0,27
1201028	00	FLEBOGRAFIA ORBITARIA (A.C. 04-02-040)	0,44
1201029	00	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	0,27
1201030	00	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NINOS	0,40
1201031	00	VIA LAGRIMAL,CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	0,40
1201032	00	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	0,66
1201033	00	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NINOS	0,53
1201034	00	TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ETER U OTROS, EN NINOS O ADULTOS	0,19
1201035	02	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	0,44
1201036	02	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NINOS	0,48
1201037	03	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	1,63
1201038	00	INYECCION RETROBULBAR	0,27
1201039	03	PESTANAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER NUMERO)	0,48
1201040	03	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACION	0,44
1201041	03	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NINOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	3,05
1201042	00	& CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, C/OJO	0,53
1201043	00	& TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO	0,85
1202001	02	INTUBACION	1,86
1202002	04	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1,31
1202003	04	RECONSTITUCION DE CANALICULOS	4,00
1202004	02	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	0,75
1202005	04	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	5,51
1202006	03	EXTIRPACION DE	2,49
1202007	06	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	7,35
1202008	06	TUMOR DE GLANDULA LAGRIMAL, TRAT. QUIR. COMPLETO	7,21



1202009	06	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	5,51
1202010	02	ABSCESO, TRAT. QUIR.	0,75
1202011	03	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	1,09
1202012	03	BLEFAROCALASIS, PLASTIA DE	2,42
1202013	05	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	4,70
1202014	03	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	1,31
1202015	03	CANTOPLASTIA	1,86
1202016	03	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MAS EN EL MISMO OJO	1,45
1202017	05	COLOBOMA, PLASTIA DE	4,82
1202018	04	ECTROPION, PLASTIA DE	2,94
1202019	04	ENTROPION, PLASTIA DE	2,94
1202020	04	EPICANTO, PLASTIA DE	2,94
1202021	05	PTOSIS, TRAT. QUIR.	4,76
1202022	03	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	1,50
1202023	05	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. COMPLETO	4,00
1202024	03	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	1,14
1202025	04	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC.AUT.)	2,53
1202026	04	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA , EXTIRPACION.	2,89
1202027	05	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	2,55
1202028	04	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	1,52
1202029	04	ABSCESO, TRAT. QUIR.	1,41
1202030	07	CORRECCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA TRAT. COMPLETO.	7,22
1202031	08	CUERPO EXTRANO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	7,32
1202032	11	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRURGICO COM	13,33
1202033	06	ORBITOTOMIA ANTERIOR	3,03
1202034	05	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	5,65
1202035	05	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	2,33
1202036	07	ENUCLEACION O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROC.AUT.)	5,71
1202037	08	ENUCLEACION CON IMPLANTE	7,61
1202038	07	ESTRABISMO, TRAT. QUIR. COMPLETO (UNO O AMBOS OJOS)	8,62
1202039	07	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	5,71
1202040	05	LESION TRAUMATICA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	3,03
1202041	05	CIRUGIA REFRACTIVA, QUERATOTOMIA RADIAL O SIMILAR CON BIS	4,68
1202042	03	CRIOterapiA Y RECESION CONJUNTIVAL	2,17



1202044	04	CUERPO EXTRANO, EXTRACCION QUIR. DE	0,91
1202045	09	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	7,32
1202046	05	HERIDA PENETRANTE CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DESUT	4,88
1202047	06	QUERATECTOMIA LAMINAR	4,88
1202048	08	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR. COM	10,44
1202049	09	QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE LA	11,28
1202050	06	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	5,65
1202051	06	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	5,65
1202053	05	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (PROC. AUT.)	4,17
1202054	07	TUMOR, TRAT. QUIR.	7,26
1202055	04	DESGARRO SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTO- COA	4,17
1202056	08	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	9,74
1202057	04	RETINOPATIA PROLIFERATIVA, (DIABETICA, HIPERTENSIVA, EALES Y O	6,16
1202058	04	TUMOR, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION DE	4,17
1202059	04	VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA) DIA	4,87
1202060	08	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA)	13,40
1202061	08	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	11,08
1202062	08	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	9,63
1202063	07	#¿NOMBRE?	7,77
1202064	10	- FACOERESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (	12,31
1202065	10	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	12,51
1202066	05	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	3,97
1202067	04	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	3,11
1202068	04	IRIDOTOMIA	3,11
1202069	04	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	3,11
1202070	06	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	2,60
1202071	03	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION.	1,79
1202072	06	RECONSTRUCCION DE PISO ORBITARIO.	4,48
1202073	10	OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS E IMPLANTE DE LENTE INT	16,44
1202074	07	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS,REPARACION DE.	4,00
1202075	07	RETINOPEXIA NEUMATICA.	7,91
1202076	08	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE INT	7,62
1202077	06	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR.	4,00
1202078	05	CIRUGIA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DE CORNEA, CUA	5,41



1301001	00	ELECTROGUSTOMETRIA	0,13
1301002	00	& RINOMANOMETRIA C/S VASOCONTRACTOR	0,23
1301003	00	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	0,53
1301004	00	RINOSCOPIA POSTERIOR, CON NASOFARINGOSCOPIA C/S TOMA DE	0,13
1301005	00	SINUSOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR POR PUNCION, C/S BIOPSIA, C/S	0,28
1301006	00	#¿NOMBRE?	0,66
1301007	00	#¿NOMBRE?	0,53
1301008	00	# - EN NINOS (AUDIOGRAMA)	0,30
1301009	00	# IMPEDANCIOMETRIA	0,19
1301010	00	# PRUEBA DE AUDIFONOS	0,14
1301011	00	# AUDIOMETRIA POR POTENCIALES EVOCADOS ( ADULTOS O NINOS )	0,46
1301012	00	# COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA	0,51
1301013	00	& CUERDA DEL TIMPANO, TEST DE LA	0,15
1301014	00	& ELECTROCOCLEOGRAMA	0,38
1301015	00	# ELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG. DE POSICION (PROC.AUT.	0,18
1301016	00	# PERMEABILIDAD TUBARIA, ESTUDIO INSTRUMENTAL DE	0,13
1301017	00	# PRUEBA CALORICA (PROC.AUT.)	0,13
1301019	00	# TEST DE GLICEROL (CON DOS AUDIOMETRIAS )	0,51
1301020	00	# VIII PAR, ESTUDIO DE (EXAMEN COCLEOVESTIBULAR) (IN	0,56
1301021	00	# - EN ADULTOS (AUDIOGRAMA)	0,26
1301022	00	BRONCOGRAFIA, CUALQUIER TECNICA (A.C. 04-02-003)	0,39
1301023	00	LARINGOTRAQUEOGRAFIA POR INSTILACION (A.C. 04-02-002)	0,26
1301024	00	SENOS PERINASALES, PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S	0,20
1301025	00	** TAPONAMIENTO ANTERIOR (PROC. AUT.)	0,13
1301026	00	** TAPONAMIENTO POSTERIOR	0,39
1301027	00	VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	0,80
1301028	01	VASOS Y/O CORNETES, ELECTROCAUTERIZACION (UNI O BILATERAL)	0,43
1301029	00	-- EN ADULTOS	0,19
1301030	00	-- EN NINOS	0,39
1301033	03	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARINGEAS,TRAT.QUIR. POR VIA	2,95
1301034		REEDUCACION DE LA VOZ (PROC. AUT.) (POR SESION)	0,13
1301035	03	-- EN ADULTOS	0,79
1301036	03	-- EN NINOS	0,98
1301037	02	DILATACION ESOFAGICA POR SESION	0,21



1301038	02	-- EN NINOS	0,87
1301039	02	-- EN ADULTOS	0,87
1301040	00	LESIONES DEL OIDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACION BAJO MICROS- COP	0,13
1301041	00	TROMPA DE EUSTAQUIO, INSUFLACION INSTRUMENTAL (PROC. AUT.)	0,13
1301042	00	-- EN ADULTOS	0,13
1301043	00	-- EN NINOS	0,39
1301044	00	BIOPSIA OIDO (PROC. AUT.)	0,39
1302001	00	ABSCESO Y/O HEMATOMAS, TRAT. QUIR.	0,51
1302002	03	CUERPO EXTRANO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, EXTRACCION DE, POR	1,12
1302003	04	FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	4,48
1302004	03	TUMOR BENIGNO, TRAT. QUIR.	0,75
1302005	04	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR.	4,68
1302006	07	ESTAPEDECTOMIA	5,69
1302007	07	MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	6,20
1302008	03	MUCOSITIS TIMPANICA O MIXIOSIS UNI O BILATERAL, TRAT. QUIR.	3,80
1302009	07	OPERACION RADICAL DEL OIDO C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	5,41
1302010	07	PETROSITIS, TRAT. QUIR.	5,61
1302011	08	RECONSTITUCION FUNCIONAL DE OIDO RADICALIZADO	7,14
1302012	07	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMIA	5,41
1302013	07	AGENESIA O ESTENOSIS, RECONSTITUCION PLASTICA	7,14
1302014	07	EXOSTOSIS, RESECCION RETRO O ENDOAURAL	5,01
1302015	07	NEURECTOMIA DE JACOBSON	4,68
1302016	07	RECONSTITUCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, C/S TIMPANO- PLA	6,20
1302017	07	TUMOR GLOMICO, TRAT. QUIR.	7,08
1302018	07	LABERINTECTOMIA	5,41
1302019	08	NEURINOMA DEL ACUSTICO, TRAT. QUIR. VIA. TRANSLABERINTICA Y/O	9,13
1302020	06	DESCOMPRESION INTRAOSEA C/S PLASTIA	5,41
1302021	07	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR.	8,81
1302022	02	** BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	0,56
1302023	02	** SECCION SIMPLE Y/O RESECCION FRENILLO SUBLINGUAL	0,51
1302024	01	** - PISO DE LA BOCA	0,56
1302025	01	** - PERIAMIGDALIANO	0,94
1302026	02	-- RETROFARINGEO O FARINGOLARINGEO	0,94
1302027	00	** - VESTIBULO BUCAL	0,51



1302028	05	ADENOIDECTOMIA (PROC. AUT.)	3,80
1302029	05	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI O BILATERAL	4,34
1302030	01	** CALCULOS SALIVALES, TRAT. QUIR.	0,56
1302031	01	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUC	0,56
1302032	07	TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR.	4,68
1302033	06	=- BENIGNO	4,48
1302034	09	- MALIGNO, C/S DISECCION RADICAL DE CUELLO	9,33
1302035	08	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	6,56
1302036	09	FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR.	9,13
1302037	09	GLOSECTOMIA TOTAL C/S DISECCION RADICAL DE CUELLO (OPERACIONDE	9,74
1302038	02	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	0,83
1302039	04	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL	4,48
1302040	06	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR)	4,68
1302041	04	ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES, LIGADURA DE	3,80
1302042	04	TURBINECTOMIA O ELECTROCAUTERIZACION DE CORNETES	0,94
1302043	05	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCION DEL, TRAT. QUIR. PORVIA	4,68
1302044	07	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL	4,68
1302045	05	FISTULA BUCO-SINUSAL, TRAT. QUIR.	4,48
1302046	02	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCC. C/S YESO	0,77
1302047	06	NERVIO VIDIANO, SECCION DEL (POR CUALQUIER VIA)	5,41
1302048	04	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	3,80
1302049	03	POLIPO NASAL Y/O COANAL, TRAT. QUIR.	0,98
1302050	05	RINITIS ATROFICA, TRAT. POR INCLUSION SUBMUCOSA, CON CUAL- QUI	3,80
1302051	06	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	4,80
1302052	06	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TECNICA	5,61
1302053	06	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA (VIA TRANSETMOIDAL O TRANSEPTAL)	5,40
1302054	05	SENO FRONTAL, TRAT.QUIR. C/S VACIAMIENTO ETMOIDAL	4,68
1302055	06	SENO MAXILAR, ANTROSTOMIA C/S ETMOIDECTOMIA ( OPERACION DE CAD	4,68
1302056	02	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	0,56
1302057	05	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL	4,68
1302058	05	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA	3,78
1302059	04	ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3,78
1302060	06	ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA	4,68
1302061	06	DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	4,00



1302062	03	POR LARINGOTOMIA	4,00
1302063	03	POR VIA ENDOSCOPICA	4,00
1302064	05	CORDECTOMIA LARINGEA O SINEQUIA CUERDAS VOCALES POR VIA EXT.	4,68
1302065	06	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARINGEAS, TRAT. QUIR.	9,44
1302066	08	LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)	9,33
1302067	10	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL	11,94
1302068	13	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA TOTAL Y/O ESOFAGEC- TOM	17,12
1302069	05	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	4,48
1302070	02	PAPILOMAS LARINGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESION)	1,45
1302071	05	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TECNICA	4,68
1302072	05	TRAQUEOSTOMIA (PROC. AUT.)	4,48
1302073	03	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARINGEAS, TRAT. QUIR. POR VIA END	2,95
1303001	00	EVALUACION DE LA VOZ (INCLUYE RESPIRACION, TONICIDAD MUS	0,13
1303002	00	EVALUACION DEL HABLA (INCLUYE ARTICULACION, PROSODIA, DIS	0,26
1303003	00	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEM	0,39
1303004	00	REHABILITACION DE LA VOZ (MAXIMO 15 SESIONES ANUALES) (CADASES	0,13
1303005	00	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30 SES	0,13
1401001	00	PUNCION EVACUADORA DE QUISTE TIROIDEO C/S TOMA DE MUESTRA, C/S	0,39
1402001	07	TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL	9,13
1402002	07	TIROIDECTOMIA BILATERAL SUBTOTAL	6,95
1402003	09	BOCIO INTRATORACICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	9,78
1402004	09	TIROIDES LINGUAL, TRAT. QUIR. (OP. DE TROTTER O SIMILAR)	9,01
1402005	06	LOBECTOMIA CON O SIN ISTMECTOMIA O RESECCION PARCIAL	6,37
1402006	09	TIROIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA CON DISECCION RADICAL O MODIFI-CAD	15,62
1402007	06	- AUTOINJERTO DE PARATIROIDES (OPERACION ASOCIADA A ALGUNAS D	6,50
1402008	09	PARATIROIDES, EXPLORACION CERVICAL MAS ESTERNOTOMIA POR HIP	8,95
1402009	07	PARATIROIDES, EXPLORACION CERVICAL POR HIPERPARATIROIDISMO	6,62
1402010	09	PARATIROIDES, REINTERVENCION POR HIPERPARATIROIDISMO	7,84
1402011	06	PAROTIDECTOMIA PARCIAL (SUPRAFACIAL)	4,68
1402012	07	PAROTIDECTOMIA TOTAL	6,95
1402013	09	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE MUSCULOS, GANGLIOS, ART	14,70
1402014	09	TOTALIZACION DE PAROTIDECTOMIA PARCIAL PREVIA	6,76
1402015	08	SUB-MANDIBULECTOMIA AMPLIADA (INCLUYE PISO DE LA BOCA, MAN- DIB	14,70
1402016	06	SUB-MANDIBULECTOMIA	4,68



1402017	05	EXTIRPACION SUBLINGUAL	3,80
1402018	08	EXTIRPACION SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MAN	14,70
1402019	03	ABSCESO PAROTIDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRA	4,48
1402020	05	** CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECION, REIMPLANTACION ORO	4,48
1402021	03	** FISTULA SALIVAL, TRAT. QUIR.	4,48
1402022	02	** MUCOCELE O QUISTE LABIAL, TRAT. QUIR.	4,48
1402023	06	TORTICOLIS CONGENITA, TRAT. QUIR.	4,48
1402024	06	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO, Y/O BRANQUIAL, Y/O	4,48
1402025	07	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRAT. QUIR. (INCL. PROC. VASCULAR)	5,99
1402026	02	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.)	0,56
1402027	02	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	0,75
1402028	06	RESECCION CUTANEA AMPLIADA (INCLUYE MUSCULATURA, GANGLIOS Y HUE	4,68
1402029	03	RESECCION CUTANEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	1,12
1402030	06	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION TOTAL DEL	5,61
1402031	06	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION PARCIAL DEL	4,68
1402032	05	RESECCION PARCIAL Y CIRUGIA REPARADORA	4,48
1402033	06	RESECCION TOTAL Y CIRUGIA REPARADORA	4,68
1402034	08	RESECCION FRONTO-NASO-ETMOIDIANA	5,99
1402035	12	EXANTERACION ORBITARIA AMPLIADA (INCLUYE ETMOIDES, HUESO FRO	15,48
1402036	11	HUESO TEMPORAL, EXTIRP. RADICAL	15,48
1402037	07	PARCIAL (INCLUYE PALADAR OSEO ; REPARACION PROTESICA)	5,61
1402038	07	PARCIAL (INCLUYE PALADAR OSEO; REPARACION CON COLGAJO)	7,22
1402039	12	RADICAL AMPLIADA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y DE	15,48
1402040	10	RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION CON	15,51
1402041	10	RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION PRO	13,50
1402042	06	GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	3,66
1402043	07	RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO Y DISECCION GANGLIONAR CER	15,03
1402044	07	HEMIMANDIBULECTOMIA	6,89
1402045	09	MANDIBULECTOMIA TOTAL	11,08
1402046	13	OPERACION "COMANDO" (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBU-LEC	16,69
1402047	05	PARCIAL	4,68
1402048	08	RESECCION TRIDIMENSIONAL INTRA-ORAL O FARINGEA AMPLIADA	17,45
1402050	06	FARINGECTOMIA PARCIAL	4,68
1402051	06	** GENIOPLASTIA	4,48



1402052	06	** OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS SOBRE MANDIBULA (TIPO KOLE O SI-	4,68
1402053	07	** OSTEOTOMIAS TOTALES SOBRE LA MANDIBULA (SAGITAL, DE RAMAS	7,42
1402054	04	** CON COLOCACION DE ARCOS Y/O FERULAS Y/O BLOQUEO INTERMA-	2,04
1402055	05	** CON OSTEOSINTESIS MULTIPLES,C/S LIGADURAS CIRCUNFEREN- CI	5,41
1402056	04	** CON OSTEOSINTESIS UNICA C/S COLOCACION DE YESO	4,68
1402057	10	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTANEAS CON PRO	13,61
1402058	07	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, ME- DIA	9,32
1402059	04	** REMOCION QUIR. DE ARCOS Y/O ALAMBRES (PROC. COMPLETO)	1,24
1402060	03	** SIMPLE (PROC.AUT.)	1,24
1502001	04	- COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MAS DE 5 CMS. Y/O UBICADAS EN B	3,66
1502002	02	- SIMPLAS: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SOLO COMPROMETEN P	0,94
1502003	04	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS)	2,79
1502004	03	CICATRICES HASTA 2	3,66
1502005	04	CICATRICES 3 Y MAS	4,06
1502006	03	- HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	0,94
1502007	04	- HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1,45
1502008	05	- HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	2,70
1502009	06	- POR CADA 10% ( O SU FRACCION) ADICIONAL HASTA 50%. (	1,14
1502010	13	- 51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	11,60
1502011	08	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMANO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA DA- DOR	3,66
1502012	04	- CARTILAGO (AURICULAR,COSTAL O SIMILARES) C/U	3,66
1502013	05	- OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U.	4,57
1502014	04	PLATIAS EN Z, HASTA 3	3,66
1502015	05	PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS	4,48
1502016	07	- COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE,MUSTARDA,CONVERSE,JURI,BAKAMJIAN O	5,41
1502017	09	- COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL C	15,62
1502018	07	COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	8,00
1502019	08	COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS	12,00
1502020	06	COLGAJOS SIMPLAS DOS O MAS	4,68
1502021	05	COLGAJO SIMPLAS UNICO	3,25
1502022	06	PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	6,81
1502023	06	RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO	5,21
1502024	05	RIDECTOMIA FRONTAL	4,68
1502025	04	ALADAS O EN ASA, CORRECCION PLASTICA	4,48



1502026	03	LOBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCION PLASTICA (PROC. AUT)	0,94
1502027	05	MALFORMACION CONGENITA COMPLEJA, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN	4,68
1502028	05	CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES,ALARGAMIENTO COLUMELA O SIM	4,48
1502029	05	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS INFERIORES	4,68
1502030	05	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS SUPERIORES	4,76
1502031	05	CORRECCION QUIRURGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	4,68
1502032	05	QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO ( PROC. QUIR. COMPLETO POR	4,68
1502033	05	CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORO-NASAL	4,68
1502034	05	** CIERRE MUCOSO VESTIBULO ORAL	4,68
1502035	05	PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA)	4,68
1502036	05	CIERRE DE MACROSTOMIA, UN LADO	4,48
1502037	07	SINDROME DE TREACHER COLLINS, TRAT. QUIR. DE PARTES BLANDAS Y O	8,20
1502038	06	** - BILATERAL EN UN TIEMPO	6,81
1502039	05	** - UNILATERAL	5,01
1502040	11	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL TIE	13,50
1502041	11	EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICRO-ORBITISMO	13,50
1502042	12	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO- MAX	15,48
1502043	12	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMIA TIPO LE	15,48
1502044	06	CORRECCION TELECANTO	5,21
1502045	11	MOVILIZACION ORBITARIA EXTRACRANEANA	13,50
1502046	13	MOVILIZACION ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	15,48
1502047	05	GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA	4,49
1502048	06	MAMOPLASTIA DE AUMENTO	4,48
1502049	06	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	5,68
1502050	06	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PROTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PRO	4,49
1502051	05	RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	3,66
1502052	07	RECONSTRUCCION MAMARIA	6,40
1502053	06	LIPECTOMIA ABDOMINAL C/S TRANSPLANTE DE OMBLIGO	6,62
1502054	07	CON RESECCION OSEA C/S COLGAJO DE ROTACION	4,49
1502055	07	CON RESECCION OSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	8,20
1502056	05	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	3,66
1502057	04	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	1,45
1502058	05	POLIDACTILIA, EXTIRPACION Y PLASTIA UN LADO	3,73
1502059	06	LIPECTOMIA GLUTEA, UN LADO	3,66



1502060	06	LIPECTOMIA TROCANTEREA, UN LADO	3,66
1502061	04	ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL	0,66
1502062	02	ESCAROTOMIA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCION)	0,56
1502063	03	ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	1,45
1502064	04	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	2,07
1502065	05	ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	3,80
1502066	06	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION)	1,66
1601110		Curetaje de lesiones virales y similares hasta 10 lesiones	0,82
1601111		Aplicación de inmunomoduladores, químicos y similares hasta 10 lesiones	0,55
1601112		Fototerapia UVB, UVA localizada, por sesión	0,16
1601113		Fototerapia UVB, Banda Angosta y UVA por sesión en cabina	0,27
1601115		Implantes subcutáneos	0,60
1601116		Crioterapia hasta 5 lesiones	0,55
1601117		Crioterapia 6 a 10 lesiones	0,82
1601118		Tumor maligno por Criocirugía (por cada lesión)	1,56
1601119		Inyección Intracutánea en áreas hasta 9 cms <sup>2</sup>	0,55
1601120		Tratamiento abrasivo cutáneo mecánico	1,09
1601121		Tratamiento abrasivo cutáneo químico	0,82
1601122		Tricograma	0,55
1601124	02	Tratamiento por láser, IPL o similar por área hasta 16 cm <sup>2</sup>	1,36
1601125	02	Terapia Fotodinámica (No incluye medicamento)	1,36
1601126		Dermatoscopia Digital con Registro Gráfico hasta 5 lesiones	0,55
1602201	02	Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o sección tangencial c/s electro x 1 lesión	1,33
1602202	02	- Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones	2,34
1602203	02	- Resto del cuerpo hasta 3 lesiones	1,56
1602204	02	- Cabeza, cuello y genitales desde 4 y hasta 6 lesiones	4,68
1602205	02	- Resto del cuerpo desde 4 y hasta 6 lesiones	3,12
1602206	02	Extirpación de lesiones benignas por sec tangencial, curetaje y/o fulguración hasta 15 lesion	1,56
1602207	02	Tratamiento por electro de hemangiomas o telangetasias hasta 15 lesiones	1,56
1602211	03	- Cabeza, cuello, genitales	4,87
1602212	03	- Resto del cuerpo	3,90
1602213	02	- Cabeza, cuello, genitales o melanoma cualquier ubicación	3,90
1602214	02	- Resto del cuerpo	2,92
1602215	03	Tumores vasculares profundos Cara, cuero cabelludo, cuello, genitales	4,87



1602216	03	Tumores Vasculares Profundos Resto del cuerpo	3,90
1602221	03	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (una o múltiple de más de 5 cms	2,23
1602222	02	Herida cortante o contusa no complicada, reparación y sutura (una o múltiple hasta 5 cms. c	0,60
1602223	02	- Cara, Cuero Cabelludo, Cuello, Genitales	2,92
1602224	02	- Resto del Cuerpo	2,43
1602225	02	Vaciamiento y curetaje quirúrgico de lesiones quísticas o abscesos	1,56
1602231	02	Onicectomía total o parcial simple	0,62
1602232	02	Cirugía reparadora ungueal por proceso inflamatorio	1,95
1602233	02	Corrección quirúrgica de defecto congénito o por tumor ungueal	3,12
1602240	01	Curación por Médico, Quemadura o Similar menor al 5% superficie corporal en pabellón	0,43
1602241	03	Curación por Médico, Quemadura o Similar 5 a 10% superficie corporal en pabellón	0,78
1602242	06	Curación por Médico, Quemadura o Similar mayor al 10 % superficie corporal en pabellón	1,40
1701001	00	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-JOS	0,22
1701002	00	ELECTROCARDIOGRAMA ESOFAGICO	0,32
1701003	00	- ERGOMETRIA (INCLUYE E.C.G ANTES, DURANTE Y DESPUES DEL	0,63
1701004	00	EN ADULTOS O NINOS	1,24
1701005	00	MAPEO EPICARDICO DURANTE INTERVENCION QUIRURGICA.	0,53
1701006	00	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ. VAR	1,07
1701007	00	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE COD. 17-	2,03
1701008	00	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M , PAP	1,22
1701009	00	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	0,71
1701010	00	SONDEO CARDIACO DERECHO C/S TERMODILUCION: EN ADULTOS O N	1,18
1701011	00	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS O NINOS	1,48
1701012	00	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO: EN ADULTOS O NINOS	1,33
1701013	00	CATETERISMO EN RECIEN NACIDO POR ARTERIA UMBILICAL	0,53
1701014	00	INSTALACION DE CATETER SWAN-GANZ O SIMILAR, EN ADULTOS O NIN	1,33
1701015	00	DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION)	0,35
1701016	00	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)	0,14
1701017	00	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	0,45
1701018	00	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (POR SESION)	0,63
1701019	04	CINECORONARIOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE VEN	1,92
1701020	04	VENTRICULOGRAFIA DERECHA (INCLUYE SONDEO CARDIACO DERECHO), EN	1,18
1701021	04	VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (INCLUYE EL SONDEO CARDIACO IZ- QUI	1,33
1701022	00	AORTOGRAFIA, EN ADULTOS O NINOS (A.C. 04-02-024)	0,80



1701023	00	ARTERIOGRAFIA DE EXTREMIDADES (CADA EXTREMIDAD)	EN	0,72
1701024	00	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA (PULMONAR, RENAL, TRO		1,06
1701025	00	CAVOGRAFIA (A.C. 04-02-035)		0,72
1701026	00	FLEBOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD (A.C.04-02-038)		0,43
1701027	00	FLEBOGRAFIA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFIA TRANSHEPATI-	CAS	0,72
1701028	00	LINFOGRAFIA EXTREMIDAD, C/U (A.C. 04-02-044)		0,44
1701029	00	LINFOGRAFIA PELVIANA LUMBOAORTICA (A.C.04-02-043)		1,18
1701030	00	PUNCION EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA C/S	INY	0,48
1701031	05	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO CARDIOLO-	GIC	2,66
1701032	05	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROCEDIMIENTO CARDIOLO-	GIC	2,22
1701033	03	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA (PROC. COMPLETO)		2,19
1701034	00	CARDIOVERSION		0,66
1701035	00	COLOCACION MARCAPASO TRANSITORIO, SONDA (PROC. COMPLETO)		0,96
1701036	00	DEFIBRILACION		0,66
1701037	00	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER		0,53
1701038	03	SEPTOSTOMIA DE RASHKIND		3,25
1701039	03	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA		2,44
1701040	03	TROMBOLISIS INTRACORONARIA		5,20
1701041	04	VALVULOPLASTIA MITRAL (A.C. 04-02-033)		5,85
1701042	04	VALVULOPLASTIA AORTICA Y/O PULMONAR,C/U (A.C. 04-02-033)		3,49
1701043	04	ANGIOPLASTIA DE COARTACION AORTICA (A.C. 04-02-033)		3,49
1701045	00	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR		2,23
1701046	04	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO ENDOCARDIACO DE LAS ARRITMIAS		2,06
1701050	04	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA DE NODULO AUR		2,06
1701051	04	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O CON RADIOFRECUENCIA DE	VIA	3,29
1701055	03	ECOCARDIAGRAMA DOPPLER COLOR TRANSESOFAGICO		2,39
1703001	08	EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O I		4,68
1703002	07	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPAR. QUIR.		8,40
1703003	07	FISTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)		4,48
1703004	07	FISTULA ARTERIOVENOSA DERIVACION EXTERNA		4,48
1703005	10	REPARACION QUIRURGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS,	INT	10,33
1703006	08	REPARACION QUIRURGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS	PER	7,02
1703007	12	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR.		16,47
1703008	07	ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT. QUIR.		9,01



1703009	14	ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	21,06
1703010	10	PUENTES AORTO-BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AORTICOS	15,48
1703011	10	PUENTES AORTO-UNIFEMORAL	11,91
1703012	12	PUENTES AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTERICO O SIMILAR)	12,91
1703013	12	PUENTES AORTO-ILIACO	12,91
1703014	10	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL, O S	11,91
1703015	10	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, PO- PLI	7,36
1703016	11	ENDARTERECTOMIA RENAL, C/S INJERTO (PROC. AUT.)	8,95
1703017	10	FEMORO-TIBIAL O DISTALES	11,91
1703018	10	FEMORO-POPLITEO	11,91
1703019	08	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.)	5,02
1703020	10	OTRAS DERIVACIONES: FEMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, AXI	10,30
1703021	12	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS	14,70
1703022	12	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	11,91
1703023	00	DENUDACION VENOSA (PROC. AUT.)	1,32
1703024	09	DERIVACIONES VENOSAS DE EXTREMIDADES PUENTES VENOSOS	8,40
1703025	08	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	8,95
1703026	05	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	4,48
1703027	05	LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (POPLITEO, FEMORAL, ILIACAS, HUM	5,02
1703028	08	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	8,40
1703029	06	RESECCION CUTANEO-APONEUROTICA UNILATERAL (INCLUYE FAS- CIO	5,41
1703030	06	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL	4,48
1703031	06	TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS	4,68
1703032	07	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	6,81
1703033	07	LINFEDEMA, TRAT. QUIR. UNA EXTREMIDAD	9,21
1703034	03	ADENITIS, TRAT. QUIR.,	1,45
1703035	03	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGION PERIFERICA SUP	3,10
1703036	09	AXILO-SUPRACLAVICULAR	10,33
1703037	09	CERVICO-TORACICA	8,95
1703038	09	ILEOINGUINAL	10,44
1703039	09	INGUINOESCROTALES	8,34
1703040	10	LUMBO-AORTICOS	12,88
1703041	10	MEDIASTINICOS	11,91
1703042	06	POPLITEOS	6,40



1703043	08	RADICAL CLASICA O MODIFICADA DE CUELLO	8,95
1703044	05	YUGULAR SIMPLE	4,48
1703045	09	CERVICO-TORACICA	8,95
1703046	09	LUMBAR	7,33
1703047	12	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT- GLE	14,70
1703048	05	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO DE ELECTRODO	4,68
1703049	12	COARTACION AORTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT. QUIR.	14,66
1703050	12	COARTACION AORTICA, TRAT. QUIR.	14,70
1703051	10	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.	13,50
1703052	11	FISTULA CORONARIA, TRAT. QUIR.	13,50
1703053	08	IMPLANTACION DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICARDICO	5,11
1703054	11	OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	10,33
1703055	10	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCION POR CINTA	10,33
1703056	10	PERICARDIECTOMIA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES	14,91
1703057	10	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE	13,50
1703058	10	PERICARDIOTOMIA	7,42
1703059	10	SINEQUIAS PERICARDICAS, TRAT. QUIR. ( PROC. AUT.)	13,50
1703060	12	SIN CIRCULACION EXTRACORPOREA	13,05
1703061	14	DE COMPLEJIDAD MAYOR: INCLUYE REEMPLAZO VALVULAR MULTI- PLE	26,33
1703062	14	DE COMPLEJIDAD MEDIANA: INCLUYE COMUNICACION INTERVENTRI- CUL	19,30
1703063	14	DE COMPLEJIDAD MENOR: INCLUYE COMUNICACION INTERAURICULAR SIM	15,45
1704001	10	CIRUGIA DEL OPERCULO TORACICO	6,95
1704002	10	CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE, OST	10,78
1704003	09	FENESTRACION O TORACOPLASTIA	7,38
1704004	09	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM, (PROC. AUT.)	6,40
1704005	08	RESECCION DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O EST	5,01
1704006	08	RESECCION DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEO- PLA	6,62
1704007	10	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPARACION VIS- CER	9,13
1704008	10	TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA	7,36
1704009	09	TORACOTOMIA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION, C/S	6,20
1704010	06	TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S	3,66
1704011	08	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT. O POST. C/S BIOPSIA PROC. AUT	4,80
1704012	07	VIA CERVICAL	4,48
1704013	08	VIA TORACICA	6,38



1704014	07	TIMECTOMIA VIA CERVICAL	6,40
1704015	08	TIMECTOMIA VIA TORACICA MEDIOESTERNAL	7,76
1704016	09	CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA	7,42
1704017	10	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POSTERIOR) TRAT.QUI	12,13
1704018	10	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGIA DE VISCERAS ABDOMINALES O TOR	9,33
1704019	09	HERIDAS TRAUMATICAS, TRAT. QUIR.	6,84
1704020	10	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA C/	7,68
1704021	09	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA, SIN PROTE- SIS	7,26
1704022	10	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLU- YE	7,68
1704023	09	CUERPO EXTRANO PLEURAL, EXTRAC. QUIR.	6,47
1704024	11	DECORTICACION PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL)	6,63
1704025	06	PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA	2,17
1704026	10	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA	6,47
1704027	04	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE C/S BIOPSIA CON TROCAR	1,52
1704028	10	TUMORES PLEURALES, TRAT. QUIR.	6,63
1704029	10	BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA POR	7,75
1704030	11	CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRURGICO FIS	14,15
1704031	10	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION, C/S PRO	15,36
1704032	11	TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA	10,36
1704033	09	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION	15,36
1704034	10	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA	6,47
1704035	09	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	6,47
1704036	09	BULAS, TRAT. QUIR.	6,47
1704037	11	CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR	12,55
1704038	09	CUERPO EXTRANO INTRAPULMONAR, EXTIRP. QUIR.	7,53
1704039	08	HERIDAS DE PULMON, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	6,69
1704040	11	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA	12,45
1704041	11	METASTASIS BILATERAL, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	12,45
1704042	10	METASTASIS UNILATERAL	8,36
1704043	11	NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL	15,36
1704044	09	NEUMOSTOMIA (PROC. AUT.)	6,57
1704045	10	QUISTECTOMIA SIMPLE	8,36
1704046	10	RESECCIONES SEGMENTARIAS	10,79
1704047	06	VIA CERVICAL	5,01



1704048	09	VIA TORACICA	7,68
1704049	06	ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.)	5,01
1704050	09	VIA CERVICAL	4,88
1704051	09	VIA TORACICA	7,68
1704052	08	VIA CERVICAL	4,88
1704053	08	VIA TORACICA	7,68
1704054	08	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	9,34
1704055	12	ATRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.	12,67
1704056	12	ESOFAGECTOMIA CON RESTITUCION DEL TRANSITO MEDIANTE ESTOMAGOO I	16,62
1704057	12	ESOFAGECTOMIA TOTAL CON ESOFAGOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y YE- YUN	12,88
1704058	12	ESOFAGOGASTRECTOMIA PROXIMAL	14,56
1704059	08	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (PROC. AUT.)	6,55
1704060	11	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN SEGUNDO TIEMPO (ESTOMAGO O IN-TES	10,34
1704061	09	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL	10,45
1704062	11	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO	12,45
1704063	08	VARICES, LIGADURA DIRECTA	8,78
1704064	10	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.	9,37
1707001	00	BASAL	0,22
1707002	00	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	0,37
1707003	00	PROVOCACION CON ANTIGENO (INCLUYE EL ANTIGENO)	0,55
1707004	00	PROVOCACION CON EJERCICIO, TEST DE	0,55
1707005	00	PROVOCACION CON HISTAMINA (PD 20),TEST DE, (INCLUYE LA ESPI-ROM	0,58
1707006	00	TEST ESPIROMETRICO DE POSICION LATERAL	0,53
1707007	00	ANALISIS DE GAS ESPIRADO	0,20
1707008	00	CAPACIDAD DE DIFUSION, ESTUDIO DE	0,35
1707009	00	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	0,51
1707010	00	CURVA DE LAVADO DE NITROGENO (N)	0,49
1707011	00	CURVA DE RELAJACION FLUJOVOLUMEN BASAL	0,28
1707012	00	DISTENSIBILIDAD PULMONAR, ("COMPLIANCE"), ESTUDIO DE	0,42
1707013	00	MEDICION DE PRESION DE OCLUSION	0,35
1707014	00	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA MAXIMA (PROC. AUT.)	0,14
1707015	00	MEDICION DE PRESION TRANS-DIAFRAGMATICA	0,45
1707016	00	REGISTRO FLUJOMETRICO, POR SEMANA	0,18
1707017	00	RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2	0,70



1707018	00	TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA	0,20
1707019	00	VENTILACION ALVEOLAR, ESTUDIO DE (INCLUYE VENTILACION MINUTOY A	1,19
1707020	00	VOLUMEN RESIDUAL, ESTUDIO DE MEDICION DE VOLUMENES Y CAPACI-DAD	0,74
1707021	03	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	1,39
1707022	02	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO	0,56
1707023	03	MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA	1,39
1707024	03	PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA	0,77
1707025	00	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL EN REPOSOY E	0,14
1707026	00	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL RESPIRANDOO2	0,10
1707027	03	BRONCOASPIRACION, C/S LAVADO Y/O COLOCACION DE MEDICAMENTOS POR	0,46
1707029	00	TORACOCENTESIS EVACUADORA,C/S TOMA DE MUESTRAS C/S	0,42
1707030	00	AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO Y OXIGENO (EN ATENCION CER	0,05
1707031		CON PRESION POSITIVA INTERMITENTE	0,05
1707032	00	BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA)	0,49
1707033	00	BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGIA	0,49
1707034	03	CUERPO EXTRANO DE BRONQUIO, EXTRACCION POR VIA END	1,93
1707035	00	INMUNOTERAPIA POR BCG	0,21
1707036	00	INMUNOTERAPIA POR SESION (INCLUYE EL TRATAMIENTO DE REA	0,21
1707037	02	INTUBACION TRAQUEAL (PROC. AUT.)	0,39
1707038	00	MONITOREO O ESTUDIO DE APNEA DURANTE EL SUENO.	0,78
1707039		TEST INMUNOLOGICO RAPIDO PARA EL DIAGNOSTICO DE	0,20
1707050	00	PROVOCACION BRONQUIAL CON HISTAMINA Y/O METACOLINA ABR	0,23
1707051	00	CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES.	0,47
1707052	00	MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTE EL SUENO.	0,45
1707053	00	MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTE EL SUENO CON PRE - SIO	0,67
1707054	00	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXIMETRO) (E	0,12
1707055	00	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO Y/O O2 100% (CON OXI	0,12
1801001	03	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	1,28
1801002	03	ESOFAGOSCOPIA	0,48
1801003	03	YEUONO-ILEOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGO-GASTRO-DUODENOSCOPIA)	1,63
1801004	02	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	0,48
1801005	02	ANO-RECTO-SIGMOIDESCOPIA EN NINOS (ADEMAS ANESTESIA COD. 22-	0,73
1801006	03	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQ	1,75
1801007	03	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE (IN	1,46



1801008	00	- COLEDOSCOPIA INTRAOPERATORIA C/S EXTRACCION DE CALCULOS	0,22
1801009	04	PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCLUYE EL NEUMOPERITONEO)	0,89
1801010	00	- BERNSTEIN, TEST DE	0,19
1801011	00	MANOMETRIA ESOFAGICA	0,66
1801012	00	- REFLUJO ACIDO, TEST DE (GROSSMAN O SIMILAR) O REFLUJO ALC	0,46
1801013	00	SONDEO GASTRICO CON ESTIMULACION DE INSULINA (HOLLANDER)	0,40
1801014	00	VACIAMIENTO GASTRICO, TEST DE (GOLDSTEIN O SIMILAR)	0,19
1801015	00	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, POR CAPSULA (DE RUBIN,CROSBY OSIM	0,66
1801016	00	- PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U	0,62
1801017	00	COLANGIOGRAFIA POR PUNCION TRANSPARIETOHEPatica (A.C. 04-	0,66
1801018	03	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA, POR INTUBACION ENDOS- COP	2,08
1801019	00	DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPatica Y/O PERCUTANEO (A.C. 04-	0,81
1801020	00	FISTULOGRAFIA (A.C. 04-02-009)	0,27
1801021	00	NEUMOPERITONEO POR PUNCION TRANSPARIETAL	0,27
1801022	00	INTUBACION SONDA DE SENGSTAKEN	0,30
1801023	00	INTUBACION CON SONDA GASTRICA	0,09
1801024	00	INTUBACION CON SONDA DE MILLER-ABBOT O DE ALIMENTACION ENT	0,09
1801025	02	DILATACION ESOFAGICA POR BALON NEUMATICO (DE MOSHER O SIM	0,57
1801026	02	DILATACION ESOFAGICA POR BUJIA DE HG (HURST O SIMILAR)	0,24
1801027	04	COLOCACION ENDOSCOPICA DE TUBO TRANSTUMORAL EN VIA BILIAR (NO	1,95
1801028	02	CUERPO EXTRANO DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO, EXTRACCION END	1,42
1801029	03	DEVOLVULACION DEL SIGMOIDES POR ENDOSCOPIA (INCLUYE ANO	0,81
1801030	01	DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION	0,12
1801031	04	POLIPOS DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO O INTESTINO DELGADO, CUA	0,41
1801032	02	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NUMERO (INCLUYE ANO	0,30
1801033	04	ESCLEROTERAPIA O HEMOSTASIA DE VARICES ESOFAGICAS Y/O ULCERAPEP	1,06
1801034	04	EXTRACCION PERCUTANEA INCRUENTA DE CALCULOS BILIARES	0,61
1801035	02	LIGADURA HEMORROIDES	0,98
1801036	04	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA C/S EXTRACCION DE CALCULOS, C/S BIO	0,98
1801037	00	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	0,19
1801038	02	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPatico U OTR	0,59
1801041	00	PUNCION EVACUADORA DE LIQUIDO ASCITICO, CON COLOCACION DE EXP	0,59
1801042	04	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	1,06
1801043	00	MANOMETRIA ANORRECTAL	0,61



1801045	04	POLIPOS RECTALES, RECTOSIGMOIDEOS O DE COLON TRAT. COMPLETO POR	2,88
1802001	08	HERNIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA HER	7,76
1802002	06	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION POST-OP. SIN RESECCION INT	6,02
1802003	06	HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, DE LA LINEA BLANCA O SIM	5,41
1802004	07	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, C/S LIBERACION DE ADHERENCIAS,C/S DRE	4,48
1802005	07	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	5,01
1802006	07	ONFALOCELE (MAS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	6,13
1802007	08	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	6,55
1802008	07	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	5,22
1802009	08	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	7,79
1802010	09	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (PROC.AUT.)	10,36
1802011	10	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA	11,41
1802012	07	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TECNICA. (PROC. AUT.)	7,68
1802013	09	GASTROSQUISIS	8,51
1802014	06	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (PROC. AUT.)	4,68
1802015	07	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	6,28
1802016	07	PILOROPLASTIA (PROC.AUT.)	5,41
1802017	09	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	11,13
1802018	09	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR	9,15
1802019	09	DUMPING Y/O SINDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	10,92
1802020	09	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL CON VAGOTOMIA	9,92
1802021	11	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL PROXIMAL CON ESOFAGO-GASTRO-ANAS- TOM	13,50
1802022	11	GASTRECTOMIA TOTAL	13,50
1802023	13	GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTO- MIA	15,89
1802024	08	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGIA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA	8,44
1802025	08	VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GASTRICO, C/S	7,96
1802026	08	ABSCESO HEPATICO, TRAT. QUIR.	7,68
1802027	10	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPATICA	16,19
1802028	08	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	8,72
1802029	08	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA (SONDA T Y COLANGIOGRAFIA POS	9,54
1802030	08	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	11,41
1802031	07	COLECISTOSTOMIA (PROC. AUT.)	5,22
1802032	09	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	12,45
1802033	08	COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC. AUT.)	7,79



1802034	07	COLOCACION DE VALVULA PERITONEOYUGULAR DERIVATIVA DE ASCITIS	4,68
1802035	12	DESCONEXION ACIGOPORTAL CON TRANSECCION ESOFAGICA	15,36
1802036	12	DESCONEXION ACIGOPORTAL SIN TRANSECCION ESOFAGICA	12,45
1802037	08	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPatico	7,75
1802038	09	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC. AUT.)	10,37
1802039	10	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	12,45
1802040	08	HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O VIA BILIAR, TRAT. QUIR.	9,34
1802041	12	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.)	16,19
1802042	09	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYEUANOANASTO- MOS	8,72
1802043	08	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PANCREAS, TRA	8,78
1802044	08	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PANCREAS, TRAT. QUIR.	6,90
1802045	10	PANCREATECTOMIA PARCIAL	12,45
1802046	12	PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA	18,28
1802047	12	PANCREATODUODENECTOMIA	17,45
1802048	07	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA	11,99
1802049	09	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMIA)	8,78
1802050	08	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.)	7,68
1802051	09	OPERACION DE ETAPIFICACION (INCLUYE ESPLENECTOMIA, BIOPSIAS HEP	10,79
1802052	08	SUTURA ESPLENICA (PROC. AUT.)	6,90
1802053	07	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	5,95
1802054	07	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	5,22
1802055	07	COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	5,65
1802056	08	COLOSTOMIA,COMPLICACIONES TARDIAS,TRAT. QUIR.	6,27
1802057	07	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	4,88
1802058	07	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC.AUT.)	6,85
1802059	06	ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (YEYUNOSTOMIA U OTRA) (PROC.AUT.)	4,88
1802060	08	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	5,65
1802061	07	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	4,88
1802062	07	PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENTERICO, TRAT. QUIR.	4,88
1802063	07	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	4,88
1802065	08	OCCLUSION INTESTINAL CON RESECCION	7,70
1802066	07	OCCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION	6,55
1802067	09	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA	12,45
1802068	10	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	15,36



1802069	10	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER, INCLUYE RE- SEC	14,93
1802070	09	HARTMANN, OPERACION DE (O SIMILAR)	12,45
1802071	07	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE,TRAT. QUI	6,27
1802072	07	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MUL	6,27
1802073	09	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPERACION DE HARTMANN O SIM.	12,45
1802074	08	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	8,58
1802075	09	RESECCION INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTERICA U OTRAETI	14,66
1802076	08	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	7,75
1802077	08	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	7,75
1802079	11	GASTRECTOMIA TOTAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	9,96
1802080	11	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2o TIEMPO DE OPERACION COD	7,96
1802081	10	COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	10,33
1802082	08	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	7,27
1802100	14	TRASPLANTE HEPATICO	26,77
1802148	09	YEYUNOPANCREATOSTOMIA	13,50
1803001	05	ABSCESO ANORRECTAL COMPLEJO (IMPLICA HOSPITALIZACION Y ANES- TES	4,48
1803002	04	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	1,45
1803003	04	ABSCESO SACROCOXIGEO, DRENAJE	0,83
1803004	05	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL (PROC. AUT.)	0,83
1803005	04	CRIPTECTOMIA Y/O PAPILECTOMIA (CUALQUIER NUMERO; PROC. AUT.)	0,83
1803006	08	CUERPO EXTRANO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL	6,20
1803007	04	CUERPO EXTRANO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ANAL	1,45
1803008	06	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER	4,68
1803009	05	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER	3,66
1803010	05	ESFINTEROTOMIA (PROC. AUT.)	1,76
1803011	06	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	3,66
1803012	07	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	3,66
1803013	07	FECALOMA, TRAT. QUIR.	7,02
1803014	08	FISTULA RECTOVESICAL, TRAT. QUIR.	7,42
1803015	08	FISTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRA	6,20
1803016	06	FISTULA ANORRECTAL, TRAT. QUIR. DE CUALQUIER TIPO	4,48
1803017	05	FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	2,07
1803018	06	HEMORROIDECTOMIA (INCLUYE OTRAS OPERA- CIO	5,21
1803019	03	HEMORROIDES, TROMBECTOMIA (PROC. AUT.)	0,63



1803020	09	IMPERFORACION ANAL,RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA ABD	7,36
1803021	07	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA PERINEAL	4,68
1803022	09	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA SAGITAL POS	6,40
1803023	06	INCONTINENCIA ANAL, TRAT.QUIR. CON CERCLAJE	4,48
1803024	07	INCONTINENCIA ANAL, TRAT.QUIR. CON PLASTIA MUSCULAR	6,20
1803025	08	POLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ABDOMINAL	6,20
1803026	05	POLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ANAL	4,48
1803027	08	PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ABDOMINAL	7,15
1803028	06	PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ANAL	4,68
1803029	12	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS)	17,48
1803030	06	PRURITO ANAL, TRAT. QUIR. POR DENERVACION	1,86
1803031	06	QUISTE SACROCOXIGEO, TRAT. QUIR.	4,68
1803032	11	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS)	11,91
1803033	12	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA (2	13,50
1803034	09	RESECCION ANTERIOR DE RECTO	10,33
1803035	10	RESECCION PERINEAL DE ANO Y RECTO	7,21
1803036	00	A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN CADA INTERVENCION AN-TER	5,65
1803038	05	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.(PARA ELECTROFULGURACION VER COD	3,57
1901001	00	EXPLORACION DE URETRA ANTERO-POSTERIOR CON BUJIA Y/O EXPLO -RAD	0,18
1901002	05	CISTOSCOPIA CON SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES	1,44
1901003	04	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA (PR	1,32
1901004	05	URETERONEFROSCOPIA	2,26
1901005	02	PROSTATICA TRANSPARIETAL O TRANSRECTAL (ADEMAS ANESTESIA COD	0,56
1901006	03	RENAL TRANSPARIETAL	0,48
1901007	03	CISTOMETRIA (PROC.AUT.)	0,61
1901008	03	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN ADULTOS (PR	0,47
1901009	03	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NINOS (PR	0,47
1901010	03	PERFIL URETRAL (PROC.AUT.)	0,61
1901011	00	UROFLUJOMETRIA (PROC.AUT.)	0,39
1901012	00	CISTOGRAFIA POR SONDA (DE RELLENO) O POR PUNCION HIPO- GAS	0,37
1901013	00	INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	0,37
1901014	00	PIELOGRAFIA DIRECTA,P/PUNCION TRANSLUMBAR (A.C.04-02-013)	0,52
1901015	05	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO URE	1,46
1901016	00	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (MICCIONAL) (A.	0,27



1901017	VESICULAS SEMINALES, RADIOGRAFIA DE (A.C. 04-01-025)	0,26
1901018	00 DILATACION URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACION O INYECCION DEMED	0,31
1901019	00 INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACION DE SONDA) PROC. AUT.	0,25
1901020	00 INYECCION DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	0,25
1901021	02 VAC. VESICAL P/PUNCION HIPOGASTRICA O CISTOSTOMIA P/PUNCION	0,54
1901022	00 VAC. VESICAL POR SONDA URETRAL, (PROC. AUT.)	0,25
1901023	00 HEMODIALISIS CON INSUMOS INCLUIDOS	1,76
1901024	00 HEMODIALISIS SIN INSUMOS	1,11
1901025	00 PERITONEODIALISIS (INCLUYE INSUMOS)	1,11
1901026	00 PERITONEODIALISIS CONTINUA EN PACIENTE CRONICO (ADULTO O NIN	36,64
1901027	00 HEMODIALISIS, TRATAMIENTO MENSUAL (CON INSUMOS INCLUIDOS)	23,74
1901028	00 HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESION)	2,02
1901029	00 HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (TR	27,28
1901030	03 ESTUDIO URODINAMICO (INCLUYE CISTOMETRIA, EMG PERINEAL Y DELESF	2,04
1902001	08 ABSCESO PERINEFRITICO, VACIAMIENTO	5,01
1902002	11 ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (PROC. AUT.)	14,62
1902003	13 AUTO O HETEROTRANSPLANTE	19,93
1902004	13 CIRUGIA DE BANCO, (PROC. COMPLETO)(MICRO-EXTRACORPOREA), AU-TOT	19,24
1902005	08 LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO (IN	12,14
1902006	08 LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. POR NEFROTOMIA ANATROFICA O BI- VAL	10,39
1902008	07 LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (PROC. AUT.)	6,55
1902009	09 NEFRECTOMIA PARCIAL Y/O CIRUGIA DE TRAUMATISMO RENAL	11,06
1902010	11 NEFRECTOMIA RADICAL AMPLIADA (INCLUYE GANGLIOS)	15,36
1902011	08 NEFRECTOMIA TOTAL	8,07
1902012	08 NEFROSTOMIA, NEFROPEXIA Y/O NEFROTOMIA POR LITIASIS,BIOPSIASU O	7,06
1902013	08 PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA (INCLUYE LA PIE- LOS	10,81
1902014	09 SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	13,50
1902015	08 SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	10,39
1902016	09 ANASTOMOSIS DE LOS URETERES	10,87
1902017	08 FISTULA URETERO-VAGINAL, TRAT. QUIR.	9,42
1902018	09 NEFROURETERECTOMIA	13,69
1902019	08 URETERECTOMIA	9,77
1902020	07 URETERO-LITOTOMIA ABIERTA	7,53
1902021	05 URETERO-LITOTOMIA ENDOSCOPICA C/URETEROSCOPIA	7,50



1902022	09	URETEROPLASTIAS, PROC. COMPLETO	10,87
1902023	08	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	7,75
1902024	09	URETEROSTOMIA BILATERAL:VESICAL,CUTANEA O INTESTINAL	14,34
1902025	08	URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	10,81
1902027	08	CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTICULO VESICAL	7,32
1902028	11	CISTECTOMIA RADICAL, PROC COMPLETO.	21,63
1902029	09	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	14,34
1902030	07	CISTORRAFIA, PROC. COMPLETO	4,88
1902031	07	CISTOSTOMIA C/S EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO O CALCULO	4,88
1902032	08	EXTROFIA VESICAL, PROC. COMPLETO	10,45
1902033	08	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST.,TRAT. QUIR.	7,53
1902034	08	LESIONES DEL CUELLO VESICAL, TRAT. QUIR.	5,65
1902035	07	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (PROC.AUT.)	6,27
1902036	10	OPERACION DE BRICKER	15,32
1902037	09	RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL	7,39
1902038	09	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	14,34
1902039	04	DEPILACION PERINEAL POR ELECTRO O DIATERMOCOAGULACION,CADA	4,17
1902040	08	DIVERTICULECTOMIA POR VIA VAGINAL,PERINEAL, PENOESCROTAL O QUI	7,75
1902041	07	FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA	5,63
1902042	05	GLANDULAS DE COWPER, LESIONES DE LAS ,TRAT. QUIR.	3,97
1902043	07	HIPOSPADIA DISTAL O PLASTIA DE URETRA (CADA TIEMPO)	6,27
1902044	08	HIPOSPADIA PROXIMAL, TRAT. QUIR. EN UN TIEMPO	7,53
1902045	08	INCONTINENCIA URINARIA, TRAT. QUIR. POR VIA ABDOMINAL, SUP	7,05
1902046	05	MEATOTOMIA MUJER	0,98
1902047	05	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA	3,97
1902048	05	POLIPO MEATO,ELECTROCOAGULACION	0,65
1902049	08	URETRECTOMIA C/S CISTOSTOMIA	7,19
1902050	05	PLASTIA DE URETRA O TRAT. DE FISTULAS RESIDUALES	4,88
1902051	05	URETOSTOMIA	4,17
1902052	05	URETROTOMIA EXTERNA (PROC. AUT.)	4,88
1902053	05	URETROTOMIA INTERNA Y/O URETROLITOTOMIA (PROC. AUT.)	5,52
1902054	05	ABSCESO, TRAT. QUIR.	4,68
1902055	08	ADENOMA O CANCER PROSTATICO, RESECCION ENDOSCOPICA	8,04
1902056	08	ADENOMA PROSTATICO, TRAT. QUIR. CUALQUIER VIA O TECNICA ABI	9,00



1902057	10	TUMORES MALIGNOS DE PROSTATA O VESICULAS SEMINALES, TRAT. QUIR.	12,45
1902058	05	VESICULOSTOMIA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA	4,68
1902059	05	BIOPSIA QUIRURGICA (UNO O AMBOS) (PROC. AUT.)	4,68
1902060	06	DESCENSO TESTICULO ABDOMINAL C/S HERNIOPLASTIA	6,41
1902061	05	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	5,65
1902062	06	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO	4,68
1902063	05	HIDATIDECTOMIA UNILAT.C/S EVERSION DE LA VAGINAL (PROC.AUT.)	4,68
1902064	05	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, TRAT. QUIR.	4,68
1902065	05	ORQUIDECTOMIA UN LADO	4,68
1902066	05	ORQUIDOPEXIA UN LADO	4,68
1902067	05	PROTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.)	4,68
1902068	06	TUMORES MALIGNOS DEL TESTICULO, ORQUIDECTOMIA AMPLIADA NO	5,65
1902069	11	TUMORES MALIGNOS DEL TESTICULO, ORQUIDECTOMIA AMPLIADA CON	14,10
1902070	07	ANASTOMOSIS DE LOS DEFERENTES	7,11
1902071	05	EPIDIDIMECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UN LADO	5,22
1902072	07	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM.)	7,11
1902073	05	QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION ; EPIDIDIMO- TOM	4,68
1902074	05	TORSION DEL CORDON, TRAT. QUIR. (INCLUYE LA FIJACION DEL	4,88
1902075	05	VARICOCELE UNILATERAL, TRAT. QUIR.	4,68
1902076	05	VASECTOMIA BILATERAL, (PROC. AUT.) (LA VASECTOMIA COMO TIE	4,68
1902077	07	EPISPADIAS, TRAT. QUIR.	7,11
1902078	06	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.)	5,65
1902079	08	AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	8,78
1902080	04	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	0,98
1902081	06	CAVERNOSOSTOMIA Y/O CAVERNO-ESPONGIOSTOMIA Y/O SHUNT SAFENO-CAV	5,65
1902082	05	CIRCUNCISION (INCLUYE SECCION DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS BAL	4,88
1902083	05	LESIONES DEL CUERPO CAVERNOSO, TRAT. QUIR.	5,22
1902084	04	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION FRENILLO Y/O INCISION DORSAL, (PR	0,58
1902085	07	PLASTIA DE PENE, PROC. COMPLETO (NO INCLUYE VALOR DE LA PRO	9,63
1902090	12	LITIASIS RENAL TRAT. POR ONDA DE CHOQUE (LITOTRIPSIA EXT	12,27
2001001	02	AMNIOSCOPIA C/S ESCALPE FETAL	0,29
2001002	00	COLPOSCOPIA	0,21
2001005	04	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA (PROC. AUT.)	0,73
2001006	00	AMNIOCENTESIS	0,39



2001007	03	CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS)	0,56
2001008	00	HIDROTUBACION Y/O INSUFLACION DE TROMPAS	0,39
2001009	00	& MONITOREO BASAL CON INFORME	0,16
2001010	00	MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ESPE-CIA	0,51
2001011	00	COLPOPERINEOGRAFIA (A.C. 04-02-010)	0,66
2001012	00	GALACTOGRAFIA (A.C. 04-02-005)	0,40
2001013	00	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 04-02-011)	0,52
2001014	02	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.)	0,57
2001015	00	& COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (NO	0,32
2001016	02	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO	0,58
2001020	00	TEST POSTCOITAL	0,40
2001021	00	CORDOCENTESIS	0,66
2001022	00	PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE MUE	0,36
2002001	03	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR.	1,03
2002002	06	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTECTOMIA O SIMILAR ) O TOTAL S/V	6,35
2002003	07	MASTECTOMIA RADICAL O TUMORECTOMIA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR O M	11,91
2002005	05	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O ABE	4,48
2003001	07	OOFORECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC. AUT.)	4,93
2003002	07	ANEXECTOMIA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVARICO, UNI O BIL	6,27
2003003	07	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	6,41
2003004	07	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER, POM	4,68
2003005	07	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL	4,68
2003006	09	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL CON MIC	10,45
2003007	08	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL SIN MIC	6,90
2003008	08	MIOMECTOMIA	5,47
2003009	08	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA ABDOMINAL	6,90
2003010	08	HISTERECTOMIA TOTAL O AMPLIADA POR VIA ABDOMINAL	14,35
2003011	08	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESES Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O QUI	6,69
2003012	05	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO, DIAGNOSTICA Y/O TER	4,68
2003013	13	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	22,43
2003014	08	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	11,62
2003015	10	HISTERECTOMIA RADICAL CON DISECCION PELVIANA COMPLETA DE TER	18,88
2003016	08	HISTERECTOMIA TOTAL C/INTERVENCION INCONTINENCIA URINARIA, CUA	15,60
2003017	08	HISTEROPEXIA	4,88



2003018	08	PLASTIA UTERINA (OPERACION DE STRASSMAR O SIMILARES)	6,47
2003019	04	POLIPECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.)	1,19
2003020	05	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL , TRAT. QUIR.	2,17
2003021	05	COLPOCELIOTOMIA	2,17
2003022	06	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT. QUIR. POR VIA VAG	5,65
2003023	08	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA URI	8,72
2003024	07	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URI	5,65
2003025	05	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	2,17
2003026	04	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	0,87
2003027	05	BARTOLINOCISTONEOSTOMIA O EXTIRP. DE LA GLANDULA	4,68
2003028	08	VULVECTOMIA RADICAL	14,34
2003029	06	VULVECTOMIA SIMPLE	8,36
2003030	05	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	4,68
2003031	07	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE MUE	3,98
2003040	05	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	3,99
2003041	08	EXTRACCION DE DIU INCRUSTADO, POR VIA ABDOMINAL.	5,33
2004001	04	- ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCION E	3,80
2004002	04	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METRORRAG	3,63
2004003	06	PARTO PRESENTACION CEFALICA O PODALICA, C/S EPISIOTOMIA, C/S	6,41
2004004	00	HONORARIO MATRONA POR LA ATENCION INTEGRAL DEL PARTO (INCLU	1,88
2004005	08	CESAREA CON HISTERECTOMIA	8,78
2004006	07	CESAREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMIA	7,65
2004009	00	FOTOTERAPIA RECEN NACIDO (POR DIA)	0,04
2101001	00	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTART	0,23
2101002	00	PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLOGICAS (INCLUYE MAN	0,23
2101003	05	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL.	2,26
2104001	03	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCION DE BRIDAS, EXT	4,58
2104002	03	EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRAT. QUIR.	4,48
2104003	03	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURAS	3,67
2104004	03	TRACCION HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (PROC. AUT.)	0,94
2104005	03	TRACCION HALOCRANEO-FEMORAL	3,66
2104006	02	TRACCION TRANSESQUELETICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O EN	0,56
2104007	04	ARTRODESIS DE CODO O MUNECA, C/U	4,48
2104008	05	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA , C	6,28



2104009	04	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	4,48
2104010	06	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO, ANT	6,61
2104011	05	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	4,48
2104012	05	OSTEITIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMIA	3,97
2104013	06	OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, DRENAJE QUIRURGICO, C/S DIS	4,48
2104014	06	OSTEOMIELITIS CRONICA HUESOS LARGOS, LEGRADO OSEO, C/S OST	4,54
2104015	06	ARTROTOMIA HOMBRO O CADERA C/U	4,54
2104016	05	ARTROTOMIA OTRAS ARTICULACIONES, C/U	4,48
2104017	06	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR. CUA	6,28
2104018	11	AUTOTRANSPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	13,92
2104019	04	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	4,48
2104020	04	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILIACA	4,48
2104021	07	TRANSPLANTE OSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	9,54
2104022	07	LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLOGICA: LEGRADO OSEO, C/S	6,28
2104023	07	LESIONES QUISTICAS: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS ESP	4,48
2104024	07	METASTASIS OSEA C/S FRACTURA PATOLOGICA, LEGRADO TUMORAL, REL	6,28
2104025	07	TUMOR OSEO, RESECCION EN BLOQUE, C/S OSTEOSINTESIS Y/O APA	6,28
2104026	07	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCU- LAR	4,68
2104027	07	TUMORES OSEOS: RESECCION EN BLOQUE,EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O D	6,95
2104028	11	TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS VERTEBRALES: CORPORECTOMIA,REE	15,91
2104029	05	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE CODO O MUNECA O MET	3,66
2104030	06	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U	4,48
2104031	09	EPINEURORRAFIA MICROQUIRURGICA CON MAGNIFICACION CUALQUIER TRO	6,40
2104032	06	NEUROLISIS CUALQUIER LOCALIZACION (PROC. AUT.)	4,68
2104033	03	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	0,75
2104034	05	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	3,66
2104035	02	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	0,75
2104036	04	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	0,94
2104037	04	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	1,50
2104038	04	MUNON DE AMPUTACION, REGULARIZACION DE	3,97
2104039	05	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	3,97
2104040	11	AMPUTACION INTERESCAPULO-TORACICA	9,93
2104041	10	DESARTICULACION ESCAPULO-HUMERAL	6,28
2104042	10	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO,(CUALQUIER TECNICA)	6,56



2104043	07	FIJACION DE ESCAPULA	6,28
2104044	07	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	6,28
2104045	05	FRACTURA DE CLAVICULA, OSTEOSINTESIS	3,66
2104046	06	FRACTURA ESCAPULA, OSTEOSINTESIS	4,48
2104047	07	LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR, REDUC- CIO	4,48
2104048	06	LUXACION RECIDIVANTE, TRAT. QUIR.	6,28
2104049	05	LUXACION TRAUMATICA, REDUCCION CRUENTA	4,48
2104050	07	LUXOFRACTURA,REDUCCION Y OSTEOSINTESIS	6,28
2104051	07	RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMIA	6,28
2104052	06	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	4,48
2104053	07	AMPUTACION BRAZO	4,68
2104054	06	FRACTURA SUPRACONDILEA NINO; TRACCION ESQUELETICA, C/S OST	4,68
2104055	06	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA (CUALQUIER TECNICA)	4,48
2104056	06	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (CUALQUIER TECNICA)	4,68
2104057	06	OSTEOTOMIA (CUALQUIER TECNICA)	4,48
2104058	06	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO	4,48
2104059	07	ARTROPLASTIA CON FASCIA	4,68
2104060	06	CUPULA RADIAL, RESECCION	3,97
2104061	07	CUPULA RADIAL, RESECCION CON IMPLANTE DE SILASTIC O SIMILAR	4,48
2104062	10	ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TECNICA)	6,56
2104063	06	EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	4,68
2104064	05	LUXACION, REDUCCION CRUENTA	4,48
2104065	06	LUXOFRACTURA, REDUCCION CRUENTA C/S RESECCION CUPULA RADIAL	4,54
2104066	06	OSTEOSINTESIS EPITROClea-EPICONDILO (CUALQUIER TECNICA)	4,48
2104067	06	OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESIS DE CUPULA RADIAL (PR	4,48
2104068	07	TRASLOCACION NERVIO CUBITAL (PROC. AUT.)	5,41
2104069	07	OPERACION DE SALVATAJE RADIO-PROCUBITO	4,68
2104070	07	AMPUTACION	4,68
2104071	06	EXTIRPACION METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIO- CUB	4,48
2104072	06	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI), REDUCC. Y OSTEOSINTESIS	4,48
2104073	06	OSTEOSINTESIS, FRACT.CERRADA CUBITO Y/O RADIO (CUALQ. TECN.)	4,48
2104074	06	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTEOSINTESIS C/S YE- SO	4,48
2104075	06	PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO	4,48
2104076	06	SINOSTOSIS RADIO-CUBITAL, TRAT. QUIR.,C/S INJERTO	4,68



2104077	06	TRANSPLANTES MUSCULO-TENDINOSOS	6,28
2104078	06	CONTRACTURA ISQUEM.DE VOLKMANN:DESCENSO MUSCULAR, NEUROLISIS	6,28
2104079	10	ENDOPROTESIS TOTAL DE MUÑECA, (CUALQUIER TECNICA)	6,61
2104080	05	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCION DE.	3,97
2104081	05	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES,TRAT. QUIR. CUALQ.TECN.	4,48
2104082	06	IMPLANTE SILASTIC O SIMILARES (ESCAFOIDES,SEMILUNAR)	4,48
2104083	05	LUXACION RADIOCARPIANA,TRAT. QUIR.	4,48
2104084	05	LUXACION SEMILUNAR,ESCAFOIDEA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS SEM	4,54
2104085	06	OSTEOSINTESIS RADIO, (CUALQUIER TECNICA)	4,48
2104086	06	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN,TRAT. QUIR.	4,48
2104087	05	AMPUTACION DEDOS (TRES O MAS)	4,93
2104088	04	AMPUTACION DEDOS (UNO O DOS)	3,80
2104089	06	AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	5,41
2104090	04	AMPUTACION PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	3,97
2104091	05	CONTRACTURA DUPUYTREN,TRAT. QUIR.,CADA TIEMPO	3,97
2104092	05	CONTUSION-COMPRESION GRAVE,TRAT. QUIR.INCLUYE INCISIONES LIB	4,54
2104093	04	DEDOS EN GATILLO,TRAT. QUIR.,CUALQUIER NUMERO	3,97
2104094	03	FLEGMON MANO, TRAT. QUIR.	4,48
2104095	04	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA,TRAT. QUIR.	4,48
2104096	06	MANO REUMATICA EN RAFAGA: TRASLOCACIONES TENDINOSAS,PLAS- TIA	4,86
2104097	07	MANO REUMATICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ. NUMERO (PROC.AUT.)	4,80
2104098	06	MUTILACION GRAVE, ASEO.QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSINTESIS,C/S INJ	4,48
2104099	04	OSTEOSINTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES,CUALQUIER TECNICA	4,48
2104100	02	PANADIZO, TRAT. QUIR.	0,56
2104101	07	PULGARIZACION DEDO (INDICE O ANULAR)	6,61
2104102	11	REIMPLANTE MANO O DEDO(S)	15,31
2104103	06	REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	3,97
2104104	08	REPARACION NERVIOS DIGITALES CON INJERTO INTERFASCICULAR: CUAL-QUI	6,61
2104105	05	RUPTURAS CERRADAS CAPSULO-LIGAMENT.O TENDINOSAS, TRAT. QUIR.	4,48
2104106	08	SUTURA NERVIOS DIGITALES (ES) ; MICROCIRUGIA	4,68
2104107	05	TENORRAFIA EXTENSORES	3,97
2104108	05	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES	4,48
2104109	03	TENOSINOVITIS SEPTICA, TRAT. QUIR.	1,45
2104110	11	TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR	10,62



2104111	05	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS	4,48
2104112	10	DIASTEMATOMIELIA, RESECCION ESPOLON C/S INSTRUMENTACION	11,94
2104113	13	ESCOLIOSIS, TRAT. QUIR., CUALQUIER VIA DE ABORDAJE, E INS- TRU	15,31
2104114	08	ESPONDILODISCITIS VERTEBRAL (TBC U OTRA), TRAT. QUIR. DEL	7,36
2104115	07	FRACTURA APOFISIS ESPINOSA, TRAT. QUIR.	3,97
2104116	10	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL, DORSAL, LUM	8,17
2104117	11	OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS, C/S INSTRUMENTACION, C/S	13,62
2104118	05	PLASTIAS COSTALES, CUALQUIER NUMERO	4,48
2104119	11	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSIN- TES	18,48
2104120	08	RESECCION ARCO NEURAL (OPERACION DE GILL O SIMILARES)	6,61
2104121	05	RESECCION DEL COXIS	4,48
2104122	07	DIASTASIS PUBIANA, TRAT. QUIR.	6,65
2104123	08	FRACTURA, OSTEOSINTESIS QUIR.	6,56
2104124	08	OSTEOTOMIA PELVIANA (SALTER, CHIARI O SIMILARES)	6,76
2104125	08	TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS	7,36
2104126	13	AMPUTACION INTER-ILIO ABDOMINAL	9,55
2104127	12	DESARTICULACION	7,36
2104128	10	ENDOPROTESIS PARCIAL C/S CEMENTACION (CUALQUIER TECNICA)	7,25
2104129	11	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA	12,54
2104130	08	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR.	6,28
2104131	10	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, OSTEOSINTESIS, CUALQUIER TECNICA	6,20
2104132	08	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, RESECCION EPIFISIS FEMORAL	6,28
2104133	07	LUXACION TRAUMATICA, REDUCCION CRUENTA	6,28
2104134	08	LUXOFRACTURA ACETABULAR, TRAT. QUIR.	6,76
2104135	10	OPERACION DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES	9,33
2104136	08	OSTEOTOMIAS FEMORALES	6,28
2104137	07	REDUCCION CRUENTA EN LUXACION CONGENITA O TRAUMATICA	6,28
2104138	09	REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S OST	7,36
2104139	08	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL	6,28
2104140	07	TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC. AUT.)	4,48
2104141	08	TROCANTEROPLASTIAS	6,28
2104142	07	AMPUTACION	4,80
2104143	08	EPIFISIODESIS (FEMUR Y/O TIBIA)	4,68
2104144	08	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA (CUALQUIER TECNICA)	4,70



2104145	08	OSTEOTOMIA CORRECTORA	4,68
2104146	09	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTE- SIS	6,20
2104147	10	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIJAMIENTO CLAVO TELESCOPICO	6,28
2104148	08	PSEUDOARTROSIS ,TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	6,65
2104149	05	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR,TRAT.QUIR.	4,48
2104150	06	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES,OSTEOCONDRI- TIS (PROC.AUT)	4,48
2104151	10	DESARTICULACION	4,68
2104152	06	DISFUNCION PATELO-FEMORAL,REALINEAMIENTO (CUALQUIER TECNICA)	5,41
2104153	10	ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TECNICA)	11,94
2104154	06	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL	4,48
2104155	07	FRACTURAS CONDILEAS O DE PLATILLOS TIBIALES,REDUCCION,OSTEO-SIN	5,01
2104156	07	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA, RECONSTRUCCION CAPSULO- LIG	6,95
2104157	06	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	4,54
2104158	06	MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	4,54
2104159	06	MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCOPICA (IN	7,02
2104160	04	QUISTE POPLITEO, TRAT.QUIR.	4,48
2104161	06	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR	4,54
2104162	06	REPARACION QUIRURGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS	6,28
2104163	06	TRASLOCACIONES MUSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O ESP	6,28
2104164	08	AMPUTACION	4,80
2104165	08	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA,TRAT.QUIR.COMPLETO	6,20
2104166	05	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL	4,48
2104167	06	OSTEOSINTESIS TIBIO-PERONE (CUALQUIER TECNICA)	4,48
2104168	06	OSTEOTOMIA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TECNICA)	4,68
2104169	09	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSIN- TES	6,20
2104170	05	OSTEOTOMIA DEL PERONE	3,97
2104171	07	PERONE PROTIBIA	4,80
2104172	06	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA)	4,68
2104173	09	DESARTICULACION	4,68
2104174	10	ENDOPROTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TECNICA)	7,21
2104175	06	ESGUINCE GRAVE,TRAT.QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	4,48
2104176	07	FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANEOS,OSTEOSINTESIS (CUALQ. TECN.)	4,68
2104177	05	HUESOS SUPERNUMERARIOS,EXTIRPACION, UNO O MAS DEL MISMO LADO	4,48
2104178	06	LUXACION TIBIO-ASTRAG.-CALCAN., REDUCC. CRUENTA Y OSTEOSINT.	4,54



2104179	07	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO, OSTEOSINTESIS Y	REP	5,41
2104180	07	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCANEA		4,68
2104181	06	RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA	PRI	4,68
2104182	06	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS, TENORRAFIA		4,48
2104183	05	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARGAMIENTO DE	TEN	4,54
2104184	06	TRASLOCACION TENDINOSA		4,54
2104185	07	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA		4,68
2104186	06	ASTRAGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.		4,68
2104187	05	ESPOLON CALCANEEO, TRAT. QUIR.		3,97
2104188	05	EXOSTOSIS 5o METATARSIANO, ("JUANETILLO") TRAT. QUIR.		3,97
2104189	05	FASCIOTOMIA PLANTAR (PROC. AUT.)		4,48
2104190	05	HALLUX VALGUS O RIGIDUS, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TEC.)		4,54
2104191	06	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS, FRACTURAS, REDUCCION CRUENTA		4,54
2104192	06	MAL PERFORANTE PLANTAR, TRAT. QUIR.		4,54
2104193	05	NEUROMA DE MORTON, TRAT. QUIR.		3,97
2104194	05	ORTEJOS EN GARRA, TRAT. QUIR., CUALQ. NUMERO (CUALQ. TECNICA)		3,97
2104195	05	ORTEJOS, AMPUTACION, UNO O MAS DEL MISMO PIE		3,97
2104196	06	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT. QUIR.	(CU	4,68
2104197	05	PIE CAVO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)		4,54
2104198	05	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)		4,54
2104199	06	PIE REUMATOIDEO, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TECNICA)		4,86
2104200	05	SESAMOIDEOS, EXTIRPACION DE UNO O MAS DEL MISMO PIE		4,48
2104201	05	TENORRAFIA EXTENSORES		4,48
2104202	06	TRANSPLANTES TENDINOSOS (CUALQUIER TECNICA)		4,54
2105001	00	CALZON CORTO DE YESO		0,68
2105002	00	CORBATA TIPO SCHANTZ		0,41
2105003	00	MINERVA DE YESO		0,96
2105004	00	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO		0,55
2105005	00	VELPEAU		0,55
2105006	00	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL		0,55
2105007	00	YESO BRAQUICARPIANO		0,55
2105008	00	YESO PELVIPEDIO BILATERAL		1,22
2105009	00	YESO PELVIPEDIO UNILATERAL		0,96
2105010	00	YESO TORACOBRAQUIAL		0,96



2105011	00	CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE )	1,07
2105012	00	CORSETS DE RISSER O SIMILARES	1,37
2105013	00	CORSETS DE YESO SIMPLE (TIPO WATSON JONES)	1,10
2106001	09	RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS INTERNAS ARTICULARES O D	4,68
2106002	05	RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	3,66
2106003	05	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSINTESIS O SIM	1,42
2107001	03	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS (HO	2,18
2107002	04	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (CO	2,67
2107003	03	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	0,90
2107004	04	FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO, EPI	3,75
2107005	03	FRACTURAS MEDIANAS (DIAFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL, DIA	3,01
2107006	03	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	1,51
2107007	04	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE	3,09
2107008	04	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES DE	2,76
2107009	04	LUXACION CONGENITA DE CADERA, TRAT. ORTOPEDICO COMPLETO (UNIO B	2,85
2107010	04	PIE BOT, CADA PIE, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO	2,85
2201001	00	ANESTESIA GENERAL O REGIONAL OTORGADA POR MEDICO DIFERENTE AL	0,81
2201002	00	ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	1,12
2301001	00	ENMASCARADOR DE TINNITUS	4,64
2301002	00	ORTESIS CERVICALES (COLLARES BLANDOS Y DUROS)	0,46
2301003	00	PROTESIS DE OREJA, NARIZ, C/U	2,39
2301004	00	PROTESIS MAXILAR SUPERIOR O MAXILAR INFERIOR, C/U	3,58
2301005	00	PROTESIS OCULAR (NO INCLUYE LENTES INTRAOCULARES)	4,64
2301006	00	PROTESIS PARA CRANEOPLASTIA	2,39
2301007	00	VALVULAS DERIVATIVAS L.C.R C/S MECANISMO DE REGULACION	7,16
2301008	00	BRAGUERO (HERNIA UMBILICAL O INGUINAL)	0,26
2301010	00	CABLES ELECTRODOS	1,27
2301011	00	FAJA ORTOPEDICA (CONTENSION DE ABDOMEN O COLUMNA DOR	0,45
2301012	00	MARCAPASO	21,02
2301013	00	PROTESIS ABDOMINAL (ENDOPROTESIS EVENTRACION O HERNIA)	0,89
2301014	00	PROTESIS MAMARIA C/U (ENDOPROTESIS)	3,19
2301015	00	PROTESIS TESTICULAR O PENEAL, C/U	1,27
2301016	00	PROTESIS ARTERIALES, O VASCULARES, STENT (ENDOPROTESIS)	3,44
2301017	00	VALVULA AORTICA	13,38



2301018	00	VALVULA MITRAL	15,93
2301019	00	VALVULA TRICUSPIDE	13,38
2301020	00	ORTESIS MUSLO-PIE O ISQUIOPEDIO	1,53
2301021	00	ARNES DE PROTESIS (EXTREMIDAD SUPERIOR)	0,23
2301022	00	BASTON CANADIENSE O TRIPODE, C/U	0,45
2301023	00	CAVIDAD PARA AMPUTADO DE MUSLO	0,89
2301024	00	RODILLERA	0,13
2301025	00	CASQUETE DE GOMA O SIMILAR	0,38
2301026	00	CINTURON PARA PROTESIS	0,32
2301027	00	CINTURON PELVICO DOBLE	1,78
2301028	00	CLAVOS USO DISTAL O PROXIMAL (POR UNIDAD); PERNOS (POR UNI	0,34
2301029	00	COJIN DE ABDUCCION O PAULIK	0,23
2301030	00	CORREA DE ORTESIS	0,19
2301031	00	CORREA DE MULEY (PROTESIS BAJO RODILLA)	0,23
2301032	00	ORTESIS DE COLUMNA (MILWAUKEE, TAYLOR O SIMILARES)	2,99
2301033	00	ORTESIS LUMBOSACRA (CORSET DE KNIGHT)	1,15
2301034	00	ORTESIS PALMAR ACTIVA (UCLA)	0,34
2301035	00	ORTESIS RADIAL DE POSICION	0,34
2301036	00	ORTESIS CORTA DE POSICION (DIGITALES) C/U	0,20
2301037	00	ORTESIS DE USO NOCTURNO DE MIEMBRO INFERIOR	0,64
2301038	00	ORTESIS LARGA DE POSICION (EXTREMIDAD SUPERIOR)	0,29
2301039	00	INSTRUMENTAL PARA FIJACION DE COLUMNA (HARRINGTON O SIM	1,78
2301040	00	MULETAS (PAR)	0,38
2301041	00	ORTESIS LARGA BILATERAL CON CINTURON PELVICO (EXTREMIDADES INF	3,57
2301042	00	ORTESIS LARGA UNILATERAL (EXTREMIDAD INFERIOR)	2,29
2301043	00	ORTESIS MANO-MUNECA PASIVA	0,13
2301044	00	ORTESIS PARA RODILLA	8,92
2301045	00	ORTESIS TOBILLO-PIE	1,27
2301046	00	P.T.B. O P.T.S.	8,92
2301047	00	PIE PROTESICO	1,15
2301048	00	PILON REDUCCION MUSLO	3,57
2301049	00	PILON REDUCCION PIERNA	1,27
2301050	00	PLACAS DE COMPRESION BLOQUEANTE O DE FIJACION (POR UNIDAD); CAB	0,23
2301051	00	PROTESIS BAJO CODO CON GANCHO, MANO Y GUANTE	7,64



2301052	00	PROTESIS BAJO RODILLA, CON CORSELETE	6,37
2301053	00	PROTESIS DE CODO	4,59
2301054	00	PROTESIS DE MANO	6,37
2301055	00	PROTESIS DE RODILLA	8,92
2301056	00	PROTESIS DESARTICULADO RODILLA	6,37
2301057	00	PROTESIS DESARTICULADO DE CADERA CON BLOQUEO	12,74
2301058	00	PROTESIS DESARTICULADO DE CODO CON GANCHO, MANO Y GUANTE	10,19
2301059	00	PROTESIS DESARTICULADO DE HOMBRO CON GANCHO, MANO Y GUANTE	10,19
2301060	00	PROTESIS PARCIAL DE CADERAS	1,91
2301061	00	PROTESIS PARA AMPUTACION PARCIAL DE PIE (CHOPART - PIROGOFF - L	6,37
2301062	00	PROTESIS SOBRE RODILLA C/S BLOQUEO	6,37
2301063	00	PROTESIS SOBRE RODILLA CON RODILLA DE SEGURIDAD	8,92
2301064	00	PROTESIS TIPO SYME	3,44
2301065	00	PROTESIS TOTAL DE CADERAS	3,19
2301067	00	TALONERA GOMA (PAR)	0,64
2301068	00	TORNILLOS (POR UNIDAD)	0,07
2301069	00	PROTESIS CANULA PARA TRAQUEOTOMIA	0,46
2301070	00	PROTESIS PARA LARINGECTOMIA	0,93
2301071	00	LENTES OPTICOS O DE CONTACTOS (SOLO PARA MAYORES DE 55 ANOS)	0,83
2301072	00	PLANTILLAS ORTOPEDICAS (PAR)	0,42
2301080	00	LENTE INTRAOCULAR.	4,59
2301081	00	AUDIFONOS (SOLO PARA MAYORES DE 55 ANOS)	6,40
2401001	00	TRASLADO DESDE I REGION HASTA ANTOFAGASTA O VICEVERSA	0,13
2401002	00	TRASLADO DESDE I REGION HASTA LA SERENA O VICEVERSA	0,20
2401003	00	TRASLADO DESDE I REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,28
2401004	00	TRASLADO DESDE I REGION HASTA VALPARAISO O VICEVERSA	0,28
2401005	00	TRASLADO DESDE II REGION HASTA LA SERENA O VICEVERSA	0,13
2401006	00	TRASLADO DESDE II REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,20
2401007	00	TRASLADO DESDE II REGION HASTA VALPARAISO O VICEVERSA	0,20
2401008	00	TRASLADO DESDE III REGION HASTA LA SERENA O VICEVERSA	0,07
2401009	00	TRASLADO DESDE III REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,13
2401010	00	TRASLADO DESDE IV REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,09
2401011	00	TRASLADO DESDE IV REGION HASTA VALPARAISO O VICEVERSA	0,09
2401012	00	TRASLADO DESDE IX REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	0,07



2401013	00	TRASLADO DESDE IX REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,13
2401014	00	TRASLADO DESDE V REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,03
2401015	00	TRASLADO DESDE VI REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	0,03
2401016	00	TRASLADO DESDE VI REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,03
2401017	00	TRASLADO DESDE VII REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	0,05
2401018	00	TRASLADO DESDE VII REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,06
2401019	00	TRASLADO DESDE VIII REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,12
2401020	00	TRASLADO DESDE X REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	0,09
2401021	00	TRASLADO DESDE X REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,20
2401022	00	TRASLADO DESDE X REGION HASTA TEMUCO O VICEVERSA	0,07
2401023	00	TRASLADOS INTERURBANOS DENTRO DE UNA MISMA REGION	0,03
2401024	00	TRASLADO DESDE I REGION HASTA ANTOFAGASTA O VICEVERSA	0,66
2401025	00	TRASLADO DESDE II REGION HASTA LA SERENA O VICEVERSA	0,60
2401026	00	TRASLADO DESDE II REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,93
2401027	00	TRASLADO DESDE II REGION HASTA VALPARAISO O VICEVERSA	0,93
2401028	00	TRASLADO DESDE III REGION HASTA LA SERENA O VICEVERSA	0,46
2401029	00	TRASLADO DESDE III REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,66
2401030	00	TRASLADO DESDE IV REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,46
2401031	00	TRASLADO DESDE IV REGION HASTA VALPARAISO O VICEVERSA	0,46
2401032	00	TRASLADO DESDE IX REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	0,33
2401033	00	TRASLADO DESDE IX REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,60
2401034	00	TRASLADO DESDE V REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,24
2401035	00	TRASLADO DESDE VI REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,24
2401036	00	TRASLADO DESDE VII REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	0,27
2401037	00	TRASLADO DESDE VII REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,27
2401038	00	TRASLADO DESDE VIII REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,46
2401039	00	TRASLADO DESDE X REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	0,40
2401040	00	TRASLADO DESDE X REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	0,93
2401041	00	TRASLADO DESDE X REGION HASTA TEMUCO O VICEVERSA	0,27
2401042	00	TRASLADO INTERURBANO DENTRO DE UNA MISMA REGION	0,20
2401043	00	TRASLADO DENTRO DE LA XI Y XII REGION	0,45
2401044	00	TRASLADO DESDE ISLA DE PASCUA A SANTIAGO O VICEVERSA	0,76
2401045	00	TRASLADOS DESDE I REGION A ANTOFAGASTA O VICEVERSA	0,45
2401046	00	TRASLADOS DESDE I REGION A SANTIAGO O VICEVERSA	1,15



2401047	00	TRASLADOS DESDE II REGION A SANTIAGO O VICEVERSA	0,89
2401048	00	TRASLADOS DESDE III REGION A SANTIAGO O VICEVERSA	0,64
2401049	00	TRASLADOS DESDE IV REGION A SANTIAGO O VICEVERSA	0,57
2401050	00	TRASLADOS DESDE IX REGION A SANTIAGO O VICEVERSA	0,64
2401051	00	TRASLADOS DESDE VIII REGION A SANTIAGO O VICEVERSA	0,57
2401052	00	TRASLADOS DESDE X REGION A CONCEPCION O VICEVERSA	0,57
2401053	00	TRASLADOS DESDE X REGION A SANTIAGO O VICEVERSA	0,89
2401054	00	TRASLADOS DESDE XI REGION A CONCEPCION O VICEVERSA	0,76
2401055	00	TRASLADOS DESDE XI REGION A PUERTO MONTT O VICEVERSA	0,45
2401056	00	TRASLADOS DESDE XI REGION A PUNTA ARENAS O VICEVERSA	0,45
2401057	00	TRASLADOS DESDE XI REGION A SANTIAGO O VICEVERSA	1,15
2401058	00	TRASLADOS DESDE XII REGION A CONCEPCION O VICEVERSA	0,89
2401059	00	TRASLADOS DESDE XII REGION A PUERTO MONTT O VICEVERSA	0,57
2401060	00	TRASLADOS DESDE XII REGION A SANTIAGO O VICEVERSA	1,27
2401061	00	RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO	0,17
2401062	00	RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO	0,24
2401063	00	RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRITICO	0,31
2401070	00	TRASLADOS EN HELICOPTERO	0,68
2601001	00	ATENCIONES INTEGRALES DE ENFERMERIA EN CENTRO ADULTO MAYOR (3	1,51
2601002	00	ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA EN DOMICILIO (ATENCION MIN	0,52
2601003	00	ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA EN DOMICILIO A PACIENTES POS	0,53
2602001	00	ATENCION INTEGRAL DE NUTRICIONISTA	1,09
2801101	00	PAGO ASOCIADO A ATENCION EMERGENCIA MENOR COMPLEJIDAD B	19,10
2801102	00	PAGO ASOCIADO A ATENCION EMERGENCIA MEDIANA COMPLEJIDAD B	68,58