

MGN - OSCEARA - OSETYA - OSYC - OSTV

# Nomenclador Médico

Dirigido a Policonsultorios y  
Establecimientos Asistenciales



**ACEAPP**

Asociación Civil de Establecimientos  
Asistenciales y Prestadores Privados

Nomenclador Médico **ACEAPP**



| CODIGO<br>ACEAPP          | DESCRIPCION - PRESTACION                                                                                            | HONORARIOS<br>MEDICOS | GASTOS        | AYUDANTE      | TOTAL           |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|---------------|-----------------|
| CONSULTA                  |                                                                                                                     | Diciembre 2025        |               |               |                 |
| 42.01.01                  | CONSULTA MEDICA POLICONSULTORIO                                                                                     | \$ 24.380,00          | \$ 0,00       | \$ 0,00       | \$ 24.380,00    |
| 42.01.03                  | CONSULTA ESPECIALISTA PSIQUIATRIA EN CONSULTORIO EXTERNO                                                            | \$ 31.800,00          | \$ 0,00       | \$ 0,00       | \$ 31.800,00    |
| OFTALMOLOGÍA              |                                                                                                                     |                       |               |               |                 |
| 02.01.07                  | ASPIRACION, LAVADO E IMPLANTE DEL VITREO.                                                                           | \$ 310.671,60         | \$ 91.586,40  | \$ 75.807,95  | \$ 478.065,95   |
| 02.01.08                  | VITRECTOMIA. CON MICROSCOPIO CON LUZ COAXIAL Y VITRECTOTOMO.                                                        | \$ 981.600,00         | \$ 312.312,00 | \$ 219.600,00 | \$ 1.513.512,00 |
| 02.01.09                  | TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTOR DEL ESTRABISMO (MIOTOMIAS, PLEGAMIENTO)                                            | \$ 470.118,00         | \$ 78.249,60  | \$ 73.770,00  | \$ 622.137,60   |
| 02.03.05                  | SUTURA DE CONJUNTIVA INCLUIDA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO. CUERPO EXTRAÑO                                          | \$ 35.500,25          | \$ 32.377,49  | \$ 0,00       | \$ 67.877,74    |
| 02.04.01                  | QUERATOPLASTIA LAMINAR; INJERTO DE CORNEA.                                                                          | \$ 609.319,20         | \$ 88.800,00  | \$ 83.401,20  | \$ 781.520,40   |
| 02.04.02                  | QUERATOPROTESIS TOTAL, QUERATOPLASTIA TOTAL.                                                                        | \$ 705.120,00         | \$ 93.007,20  | \$ 122.400,00 | \$ 920.527,20   |
| 02.04.03                  | SUTURA DE CORNEA.                                                                                                   | \$ 133.920,00         | \$ 60.060,00  | \$ 43.394,40  | \$ 237.374,40   |
| 02.04.04                  | QUERATOCENTESIS (COMO UNICA INTERVENCION).                                                                          | \$ 69.851,88          | \$ 15.492,96  | \$ 0,00       | \$ 85.344,84    |
| 02.04.06                  | SUTURA DE HERIDA DE CORNEA CON PROLAPSO DE IRIS Y/O HERIDA DE CRISTALINO.                                           | \$ 196.605,60         | \$ 42.556,80  | \$ 43.394,40  | \$ 282.556,80   |
| 02.05.01                  | TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLAUCOMA.                                                                                | \$ 480.286,80         | \$ 91.977,60  | \$ 89.190,00  | \$ 661.454,40   |
| 02.05.02                  | IRIDATOMIA. COREOPLASTIA. IRIDECTOMIA.                                                                              | \$ 333.829,20         | \$ 76.190,40  | \$ 57.354,00  | \$ 467.373,60   |
| 02.06.01                  | FOTOCOAGULACION CONVENCIONAL (CADA DOS SESIONES O FRACCION).                                                        | \$ 249.106,80         | \$ 109.137,60 | \$ 116.080,80 | \$ 474.325,20   |
| 02.06.02                  | FOTOCOAGULACION CON RAYO LASER.                                                                                     | \$ 261.697,20         | \$ 139.682,40 | \$ 116.080,80 | \$ 517.460,40   |
| 02.06.06                  | ESCLERECTOMIA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO, INTRAOCULAR.                                                        | \$ 334.429,20         | \$ 76.533,60  | \$ 57.498,00  | \$ 468.460,80   |
| 02.07.01                  | EXTRACCION DEL CRISTALINO (CATARATAS).                                                                              | \$ 570.890,70         | \$ 78.249,60  | \$ 99.807,60  | \$ 748.947,90   |
| 02.07.02                  | EXTRACCION DE MASAS CRISTALINIANAS. DISCISION Y ASPIRACION DE MASAS CRISTALINAS                                     | \$ 196.299,60         | \$ 75.504,00  | \$ 43.395,60  | \$ 315.199,20   |
| 02.07.03                  | CAPSULOTOMIA.                                                                                                       | \$ 128.080,80         | \$ 60.746,40  | \$ 43.395,60  | \$ 232.222,80   |
| 02.07.04                  | IMPLANTE DE LIO                                                                                                     | \$ 618.279,76         | \$ 0,00       | \$ 0,00       | \$ 618.279,76   |
| 02.08.01                  | DACRIOCISTORRINOSTOMIA; FISTULIZACION DE SACO LAGRIMAL EN CAVIDAD NASAL.                                            | \$ 333.829,20         | \$ 76.533,60  | \$ 57.498,06  | \$ 467.860,86   |
| 02.08.02                  | ESCISION DE GLANDULA LAGRIMAL. ESCISION DE SACO LAGRIMAL.                                                           | \$ 221.500,43         | \$ 75.504,00  | \$ 43.394,40  | \$ 340.398,83   |
| 02.08.03                  | DRENAJE DE GLANDULA O SACO LAGRIMAL (ABCESO). SECCION DE PAPILA LAGRIMAL                                            | \$ 23.354,78          | \$ 7.830,84   | \$ 0,00       | \$ 31.185,62    |
| 02.88.15                  | FACOMULSIFICACION DE CRISTALINO POR IMPLANTACION                                                                    | \$ 958175,47          | \$ 0,00       | \$ 0,00       | \$ 958175,47    |
| OTORRINOLARINGOLOGIA      |                                                                                                                     |                       |               |               |                 |
| 03.01.05                  | INCISION Y DRENAJE DE AURICULA. SUTURA DEL PABELLON AURICULAR.                                                      | \$ 75.397,49          | \$ 0,00       | \$ 0,00       | \$ 75.397,49    |
| 03.01.08                  | EXTIRPACION DE COLOBOMA AURIS.                                                                                      | \$ 166.856,40         | \$ 41.527,20  | \$ 43.394,40  | \$ 251.778,00   |
| 03.01.09                  | ESCISION DE LESION LOCAL DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO. INCISION Y DRENAJE                                           | \$ 27.943,30          | \$ 9.458,59   | \$ 0,00       | \$ 37.401,89    |
| 03.04.13                  | SUTURA DE NARIZ. BIOPSIA DE NARIZ.                                                                                  | \$ 19.016,40          | \$ 9.458,59   | \$ 0,00       | \$ 28.474,99    |
| 03.05.15                  | PUNCION DE SENO COMO SIN INSECCION DE Sonda DENTRO DEL SENOPARANASAL                                                | \$ 37.164,02          | \$ 2.544,25   | \$ 0,00       | \$ 39.708,28    |
| 03.06.07                  | INCISION Y DRENAJE DE LARINGE (ABCESO,PERICONDRITIS).                                                               | \$ 37.164,02          | \$ 16.370,64  | \$ 0,00       | \$ 53.534,66    |
| 03.07.01                  | INCISION Y DRENAJE DE LESION DE ORIGEN DENTARIO.                                                                    | \$ 18.366,01          | \$ 9.458,59   | \$ 0,00       | \$ 27.824,61    |
| 03.07.06                  | BIOPSIA DE ENCIA. SUTURA DE ENCIA.                                                                                  | \$ 22.092,10          | \$ 9.458,59   | \$ 0,00       | \$ 31.550,69    |
| 03.08.07                  | BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL. EXTRACCION INCISIONAL DE CALCULOS SALIVALES.                                           | \$ 84.623,49          | \$ 9.458,59   | \$ 0,00       | \$ 94.082,08    |
| 03.10.07                  | ESCISION LOCAL DE LESION DE LABIO.                                                                                  | \$ 149.433,48         | \$ 30.544,80  | \$ 43.394,40  | \$ 223.372,68   |
| 03.10.08                  | INCISION Y DRENAJE DE LABIO (ABSCESO). SUTURA DE LABIO. BIOPSIA DE LABIO.                                           | \$ 287.714,40         | \$ 20.923,20  | \$ 46.953,60  | \$ 355.591,20   |
| 03.12.06                  | INCISION Y DRENAJE DE PALADAR (ABSCESO). SUTURA DE PALADAR. BIOPSIA DE PALAR                                        | \$ 71.714,40          | \$ 11.323,20  | \$ 46.953,60  | \$ 129.991,20   |
| 03.13.13                  | BIOPSIA DE VAGINA. PUNCION DE NASOFARINGE.                                                                          | \$ 120.092,13         | \$ 29.102,09  | \$ 0,00       | \$ 149.194,22   |
| 05.04.08                  | DRENAJE DE PLEURA CONTROCARD, POR PUNCION                                                                           | \$ 73.934,40          | \$ 30.544,80  | \$ 15.650,40  | \$ 120.129,60   |
| UNIDAD 22 - GINECOLOGIA   |                                                                                                                     |                       |               |               |                 |
| 11.02.10                  | RASPADO UTERINO TERAPEUTICO.                                                                                        | \$ 152.146,46         | \$ 44.382,62  |               | \$ 196.529,09   |
| 11.02.11                  | RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO, CON O SIN BIOPSIA DE CUELLO O ASPIRACION ENDOMETRIAL PARA CITOLOGIA EX                 | \$ 151.836,10         | \$ 44.382,62  |               | \$ 196.218,72   |
| 11.02.13                  | CONIZACION DE CUELLO (COMO UNICA PRACTICA).                                                                         | \$ 337.447,61         |               |               | \$ 337.447,61   |
| 11.02.14                  | TRAQUELORRRAFIA (FUERA DEL PARTO). CERCLAJE DE CUELLO UTERINO.                                                      | \$ 138.390,00         | \$ 43.737,60  | \$ 44.594,40  | \$ 226.722,00   |
| 11.02.15                  | ESCISION LOCAL DE LESION DE CUELLO (POLIPO). ELECTROCOAGULACION DE CUELLO O CAUTERIZACION QUIMICA (                 | \$ 212.293,19         |               |               | \$ 212.293,19   |
| 11.02.19                  | CONIZACION DE CUELLO CON ASA DE LEEPES                                                                              | \$ 335.074,80         |               | \$ 57.910,80  | \$ 392.985,60   |
| 11.02.21                  | HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA Y BIOPSIA DE ENDOMETRIO, EXTRACCIÓN DE DIU                                                | \$ 355.179,29         | \$ 79.690,80  |               | \$ 434.870,09   |
| 11.03.11                  | BIOPSIA DE VAGINA. PUNCION DE VAGINA. (DIAGNOSTICA EXPLORADORA). PUNCION FONDO SACO DOUGLAS                         | \$ 63.556,75          |               |               | \$ 63.556,75    |
| 11.03.13                  | VULVECTOMÍA SIMPLE EXÉRESIS DE CONDILOMAS VULVARES                                                                  | \$ 360.603,56         |               | \$ 71.160,00  | \$ 431.763,56   |
| 11.03.14                  | ESCISION DE LABIOS MAYORES, LABIOS MENORES, DE GLANDULAS DE BARTOLINO                                               | \$ 179.876,71         |               | \$ 33.406,80  | \$ 213.283,51   |
| 11.04.02                  | EVACUACION UTERINA EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL EMBARAZO, CON MECANISMO DE PARTO                                     | \$ 208.979,36         |               |               | \$ 208.979,36   |
| 11.04.04                  | ATENCION DEL ALUMBRAMIENTO O PUERPERIO Y/O SUS COMPLICACIONES (CUNADO EL PARTO NO FUE ASISTIDO POR                  | \$ 199.800,67         | \$ 9.458,59   |               | \$ 209.259,26   |
| 11.06.03                  | ELECTROCOAGULACIÓN DE CUELLO O CRIQ. TRATAMIENTO CON LÁSER BIOPSIA CON ASA DE LEEP                                  | \$ 355.179,29         |               |               | \$ 355.179,29   |
| UNIDAD 12 - TRAUMATOLOGIA |                                                                                                                     |                       |               |               |                 |
| 12.18.01                  | INFILTRACION MUSCULARES, PERIARTICULARES, TENDINOSAS, DE FASCIAS, DE GANGLION                                       | \$ 25.376,40          | \$ 2.546,54   |               | \$ 27.922,94    |
| 12.19.01                  | FRONDA ARTICULADA PARA MAXILARES.                                                                                   | \$ 22.593,26          | \$ 3.510,72   |               | \$ 26.103,98    |
| 12.19.02                  | YESO PARA NARIZ.                                                                                                    | \$ 17.744,40          | \$ 3.637,92   |               | \$ 21.382,32    |
| 12.19.03                  | MINERVA DE YESO.                                                                                                    | \$ 93.237,60          | \$ 20.774,30  |               | \$ 114.011,90   |
| 12.19.04                  | COLLAR DE SHANI ENYESADO.                                                                                           | \$ 17.744,40          | \$ 7.275,84   |               | \$ 25.020,24    |
| 12.19.05                  | VENDAJE DE SHANI.                                                                                                   | \$ 17.744,40          | \$ 7.275,84   |               | \$ 25.020,24    |
| 12.19.06                  | CORSET.                                                                                                             | \$ 69.851,88          | \$ 40.017,12  |               | \$ 109.869,00   |
| 12.19.07                  | CORSELETE.                                                                                                          | \$ 45.972,62          | \$ 21.827,52  |               | \$ 67.800,14    |
| 12.19.08                  | CORSET DE RISSER O SIMILARES.                                                                                       | \$ 135.755,47         | \$ 58.934,30  |               | \$ 194.689,78   |
| 12.19.09                  | LECHO DE LORENZ HASTA CADERA.                                                                                       | \$ 96.290,40          | \$ 47.292,96  |               | \$ 143.583,36   |
| 12.19.10                  | LECHO DE LORENZ HASTA PIE.                                                                                          | \$ 94.631,71          | \$ 47.292,96  |               | \$ 141.924,67   |
| 12.19.11                  | VENDAJE DE CINGULO PARA COSTILLA.                                                                                   | \$ 15.948,34          | \$ 10.913,76  |               | \$ 26.862,10    |
| 12.19.12                  | VENDAJE EN OCHO ENYESADO.                                                                                           | \$ 22.092,10          | \$ 7.275,84   |               | \$ 29.367,94    |
| 12.19.13                  | VENDAJE DE ROBERT JONES (ACROMIO CLAVICULAR).                                                                       | \$ 22.092,10          | \$ 7.275,84   |               | \$ 29.367,94    |
| 12.19.14                  | VELPEAU DE YESO.                                                                                                    | \$ 22.092,10          | \$ 10.913,76  |               | \$ 33.005,86    |
| 12.19.15                  | VENDAJE DE VELPEAU.                                                                                                 | \$ 16.088,26          | \$ 7.275,84   |               | \$ 23.364,10    |
| 12.19.16                  | YESO TORACO-BRAQUIAL.                                                                                               | \$ 69.660,89          | \$ 40.017,12  |               | \$ 109.678,01   |
| 12.19.17                  | YESO BRAQUIPALMAR.                                                                                                  | \$ 46.001,73          | \$ 21.827,52  |               | \$ 67.829,25    |
| 12.19.18                  | YESO COLGANTE.                                                                                                      | \$ 22.092,10          | \$ 18.189,60  |               | \$ 40.281,70    |
| 12.19.19                  | YESO ANTEBRAQUIPALMAR.                                                                                              | \$ 22.092,10          | \$ 18.189,60  |               | \$ 40.281,70    |
| 12.19.20                  | MANO DE YESO.                                                                                                       | \$ 15.707,53          | \$ 7.275,84   |               | \$ 22.983,37    |
| 12.19.21                  | VALVA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR.                                                                                    | \$ 22.092,10          | \$ 7.275,84   |               | \$ 29.367,94    |
| 12.19.22                  | VALVA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR.                                                                                    | \$ 22.092,10          | \$ 7.275,84   |               | \$ 29.367,94    |
| 12.19.23                  | YESO PELVIPEDICO.                                                                                                   | \$ 94.630,44          | \$ 40.017,12  |               | \$ 134.647,56   |
| 12.19.24                  | DUCKQUET.                                                                                                           | \$ 69.851,88          | \$ 18.189,60  |               | \$ 88.041,48    |
| 12.19.25                  | CALZA DE YESO (YESO CRUROPEDICO).                                                                                   | \$ 45.972,64          | \$ 18.189,60  |               | \$ 64.162,24    |
| 12.19.26                  | BOTA LARGA DE YESO.                                                                                                 | \$ 52.332,64          | \$ 18.189,60  |               | \$ 70.522,24    |
| 12.19.27                  | BOTA CORTA DE YESO.                                                                                                 | \$ 45.972,64          | \$ 18.189,60  |               | \$ 64.162,24    |
| 12.19.28                  | BOTIN DE YESO.                                                                                                      | \$ 22.092,10          | \$ 7.275,84   |               | \$ 29.367,94    |
| 12.19.29                  | VALVA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR.                                                                                    | \$ 45.972,64          | \$ 7.275,84   |               | \$ 53.248,48    |
| 12.19.30                  | VALVA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR.                                                                                    | \$ 16.342,66          | \$ 7.275,84   |               | \$ 23.618,50    |
| 12.19.31                  | PASTA DE UNNA.                                                                                                      | \$ 16.342,66          | \$ 7.275,84   |               | \$ 23.618,50    |
| MS0102/00                 | Inmovilizaciones enyesadas, yesos localizadores. Confección y aplicación de una férula dinámica (para un dedo o más | \$ 61.016,57          | \$ 9.490,39   | \$ 0,00       | \$ 70.506,96    |



| UNIDAD 13 - DERMATOLOGIA        |                                                                                                        |              |              |              |              |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 13.01.04                        | ESCISION LOCAL DE LESION DE PIEL O GLANDULA DE PIEL. CICATRIZAL, INFLAMATORIA                          | \$ 81.041,66 | \$ 16.370,64 | \$ 0,00      | \$ 97.412,30 |
| 13.01.05                        | INCISION Y DRENAJE DE ABCESO SUPERFICIAL, HIDROSADENITIS, QUISTE SEBACEO                               | \$ 25.138,07 | \$ 9.458,59  | \$ 0,00      | \$ 34.596,66 |
| 13.01.06                        | DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENIL, FIBROMA, NEVUS, ETC.) POR ELECTROCOAGULACION | \$ 20.288,44 | \$ 9.458,59  | \$ 0,00      | \$ 29.747,03 |
| 13.01.07                        | DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENIL, FIBROMA, NEVUS, ETC.) POR ELECTROCOAGULACION | \$ 25.138,07 | \$ 11.282,64 | \$ 0,00      | \$ 36.420,71 |
| 13.01.08                        | BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/O MUSCULAR.                                            | \$ 25.138,07 | \$ 9.458,59  | \$ 0,00      | \$ 34.596,66 |
| 13.01.09                        | ESCISION DE UÑA LECHO O REPLIEGUE UNGUEAL.                                                             | \$ 37.164,94 | \$ 9.458,59  | \$ 0,00      | \$ 46.623,53 |
| 13.01.10                        | SUTURA DE HERIDA.                                                                                      | \$ 45.998,45 | \$ 0,00      | \$ 0,00      | \$ 45.998,45 |
| 13.01.12                        | ESCISION DE TUMOR DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (LIPOMA).                                               | \$ 37.164,02 | \$ 4.378,22  | \$ 0,00      | \$ 41.542,25 |
| UNIDAD 14 - ALERGIA             |                                                                                                        |              |              |              |              |
| 14.01.01                        | TESTIFICACION TOTAL                                                                                    | \$ 16.445,69 | \$ 2.190,26  | \$ 0,00      | \$ 18.635,94 |
| 14.01.02                        | TESTIFICACION PARCIAL                                                                                  | \$ 6.824,23  | \$ 1.576,62  | \$ 0,00      | \$ 8.400,85  |
| 14.01.04                        | TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE                                                                           | \$ 6.824,23  | \$ 1.751,54  | \$ 0,00      | \$ 8.575,77  |
| UNIDAD 15 - ANATOMIA PATOLOGICA |                                                                                                        |              |              |              |              |
| 15.01.01                        | BIOPSIA POR INCISION O PUNCION                                                                         | \$ 27.667,27 | \$ 2.948,50  | \$ 0,00      | \$ 30.615,77 |
| 15.01.02                        | ESTUDIO MACRO/MICRO PIEZA OPER                                                                         | \$ 40.244,26 | \$ 5.898,26  | \$ 0,00      | \$ 46.142,53 |
| 15.01.03                        | ESTUDIO MACRO/MICRO PIEZA ONCO                                                                         | \$ 66.719,59 | \$ 6.636,02  | \$ 0,00      | \$ 73.355,62 |
| 15.01.04                        | BIOPSIA CONGELACION Y DIFERIDA                                                                         | \$ 66.719,61 | \$ 6.636,02  | \$ 0,00      | \$ 73.355,63 |
| 15.01.05                        | ESTUDIO BIOPISCO SERIADO                                                                               | \$ 57.132,76 | \$ 5.899,08  | \$ 0,00      | \$ 63.031,84 |
| 15.01.06                        | CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOG.PAP                                                                      | \$ 22.796,78 | \$ 2.949,67  | \$ 0,00      | \$ 25.746,45 |
| 15.01.07                        | CITOLOGIA EXFOLIATIVA HORMONAL                                                                         | \$ 21.779,18 | \$ 2.949,67  | \$ 0,00      | \$ 24.728,85 |
| UNIDAD 17 - CARDIOLOGIA         |                                                                                                        |              |              |              |              |
| 17.01.01                        | ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (CON O SIN PRUEBA DE ESFUERZO)                                       | \$ 8.530,03  | \$ 1.751,54  | \$ 0,00      | \$ 10.281,58 |
| 17.01.03                        | ELECTROGRAMA HAZ DE HIS (incluye cateterismo)                                                          | \$ 45.649,47 | \$ 7.007,19  | \$ 0,00      | \$ 52.656,67 |
| 17.01.04                        | ELECTROCARDIOGRAMA HOLTER 1 C.                                                                         | \$ 63.198,18 | \$ 15.766,44 | \$ 0,00      | \$ 78.964,62 |
| 17.01.05                        | SOBREESTIMULACION CARDIACA (incluye cateterismo)                                                       | \$ 37.908,93 | \$ 7.007,19  | \$ 0,00      | \$ 44.916,13 |
| 17.01.06                        | ELECTROCARDIOGRAMA D.INTRAESOF                                                                         | \$ 10.235,78 | \$ 2.189,11  | \$ 0,00      | \$ 12.424,90 |
| 17.01.07                        | VECTOCARDIOGRAMA                                                                                       | \$ 9.218,18  | \$ 2.189,11  | \$ 0,00      | \$ 11.407,30 |
| 17.01.11                        | ERGOMETRIA                                                                                             | \$ 17.060,06 | \$ 5.254,63  | \$ 0,00      | \$ 22.314,70 |
| 17.01.17                        | REHABILITACION DEL CARDIOPATA (arancel global por un mes)                                              | \$ 44.886,34 | \$ 8.758,99  | \$ 0,00      | \$ 53.645,33 |
| 18.01.01                        | ECOCARDIOGRAMA COMPLETO: ECG SINCR INCLUYE ELECTROCARDIOGRAMA SINCRONICO DE REFERENCIA CON SIN         | \$ 28.967,26 | \$ 13.677,82 | \$ 0,00      | \$ 42.645,07 |
| 18.01.02                        | ECOCARDIOGRAMA COMPLETO: CON REGISTRO CONTINUO O VIDEOTAPE (MODO A Y M                                 | \$ 28.967,26 | \$ 15.555,29 | \$ 0,00      | \$ 44.522,54 |
| 18.01.03                        | ECOCARDIOGRAMA COMPLE: CON ECOSCOPIA (MODO B).                                                         | \$ 37.532,90 | \$ 19.041,84 | \$ 0,00      | \$ 56.574,74 |
| UNIDAD 18 - ECOGRAFIA           |                                                                                                        |              |              |              |              |
| 18.01.04                        | ECOGRAFIA TOCOCINECOLOG.UNICA                                                                          | \$ 27.695,26 | \$ 15.555,29 | \$ 0,00      | \$ 43.250,54 |
| 18.01.06                        | ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                                                                            | \$ 28.967,26 | \$ 13.678,26 | \$ 0,00      | \$ 42.645,52 |
| 18.01.07                        | ECOGRAFIA CEREBRAL                                                                                     | \$ 27.695,26 | \$ 13.678,26 | \$ 0,00      | \$ 41.373,52 |
| 18.01.09                        | ECOGRAFIA OFTALOLOGICA UNI O BILATERAL                                                                 | \$ 29.864,02 | \$ 9.649,39  | \$ 0,00      | \$ 39.513,41 |
| 18.01.10                        | ECOGRAFIA TIROIDEA                                                                                     | \$ 18.463,82 | \$ 9.649,39  | \$ 0,00      | \$ 28.113,21 |
| 18.01.11                        | ECOGRAFIA TESTICULOS                                                                                   | \$ 18.463,82 | \$ 6.437,46  | \$ 0,00      | \$ 24.901,28 |
| 18.01.12                        | ECOGRAFIA COMPLETA ABDOMEN                                                                             | \$ 40.452,86 | \$ 19.042,29 | \$ 0,00      | \$ 59.495,14 |
| 18.01.13                        | ECOGRAFIA HEPATICA BILIAR, ESPLENICA O TORACICA                                                        | \$ 28.967,26 | \$ 19.042,29 | \$ 0,00      | \$ 48.009,54 |
| 18.01.14                        | ECOGRAFIA VEJIGA O PROSTATA                                                                            | \$ 19.354,22 | \$ 13.677,82 | \$ 0,00      | \$ 33.032,03 |
| 18.01.16                        | ECOGRAFIA RENAL BILATERAL                                                                              | \$ 27.695,26 | \$ 16.360,27 | \$ 0,00      | \$ 44.055,53 |
| 18.01.17                        | ECOGRAFIA AORTA ABDOMINAL                                                                              | \$ 27.695,26 | \$ 13.677,82 | \$ 0,00      | \$ 41.373,07 |
| 18.01.18                        | ECOGRAFIA PANCREATICA o SUPRARRENAL                                                                    | \$ 33.359,79 | \$ 13.677,82 | \$ 0,00      | \$ 47.037,61 |
| 18.01.21                        | ECOGRAFIA PARA AMNIOCENTESIS                                                                           | \$ 18.463,82 | \$ 13.677,82 | \$ 0,00      | \$ 32.141,63 |
| 18.88.04                        | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL                                                           | \$ 44.231,92 | \$ 31.180,38 | \$ 0,00      | \$ 75.412,30 |
| UNIDAD 20 - GASTROENTEROLOGIA   |                                                                                                        |              |              |              |              |
| 08.05.26                        | EXTRACCION MANUAL DE FECALOMA.                                                                         | \$ 73.934,40 | \$ 2.402,40  | \$ 15.651,60 | \$ 91.988,40 |
| 20.01.01                        | TEST DE BERNSTEIN                                                                                      | \$ 8.852,18  | \$ 1.778,40  | \$ 10.630,58 | \$ 21.261,17 |
| 20.01.02                        | SONDEO GASTRICO:TEST SECRETOR.                                                                         | \$ 16.721,35 | \$ 2.848,62  | \$ 0,00      | \$ 19.569,97 |
| 20.01.03                        | SONDEO GASTRICO:QUIMISMO (INCLUYE TITULACION). (+DROGA)                                                | \$ 7.407,77  | \$ 2.848,62  | \$ 0,00      | \$ 10.256,39 |
| 20.01.04                        | SONDEO ELECTRINAGASTRICO:PH DETERMINACION DE PH (RADIOTELEMETRIA).                                     | \$ 7.407,77  | \$ 2.848,62  | \$ 0,00      | \$ 10.256,39 |
| 20.01.05                        | SONDEO GASTRICO:TEST SECRETIN (T. HOLLANDER); CON EXTRACCION DE MUESTRAS DE SANGRE PARA                | \$ 21.234,77 | \$ 6.131,00  | \$ 0,00      | \$ 21.847,87 |
| 20.01.07                        | SONDA DE DUREZA DE LA BOCA (LIZ) CON CONTROL RADIOLOGICO, PARA PRUEBA FUNCIONAL                        | \$ 23.079,77 | \$ 1.576,62  | \$ 0,00      | \$ 24.656,38 |
| 20.01.08                        | CLEARANCE DE BROMOSULFATEINA                                                                           | \$ 15.396,24 | \$ 2.585,85  | \$ 0,00      | \$ 17.982,09 |
| 20.01.09                        | TEST DE RETENCION BSF +PCAROLI                                                                         | \$ 8.333,58  | \$ 2.585,85  | \$ 0,00      | \$ 10.919,43 |
| 20.01.10                        | TEST DE RETENCION BSF                                                                                  | \$ 6.315,48  | \$ 3.739,55  | \$ 0,00      | \$ 10.055,03 |
| 20.01.11                        | MOTILIDAD ESOFAGICA (MANOMETRIA); OBTENCION DE REGISTRO GRAFICO SIMULTANEO DE DEGLUCION,               | \$ 30.327,09 | \$ 3.739,55  | \$ 0,00      | \$ 34.066,64 |
| 20.01.12                        | DETERMINACION DE LA PERMEABILIDAD GASTRICA POR MEDIO DE MICROELECTRODOS, PHIMETROS O CAPSULA DE        | \$ 15.199,95 | \$ 3.739,55  | \$ 0,00      | \$ 18.939,51 |
| 20.01.13                        | LAVADO GASTRICO O ESOFAGICO                                                                            | \$ 4.761,10  | \$ 2.162,40  | \$ 0,00      | \$ 6.923,50  |
| 20.01.14                        | EX.MATERIAL GASTR/ESOF.C.EXFOL                                                                         | \$ 7.078,68  | \$ 2.162,40  | \$ 0,00      | \$ 9.241,08  |
| 20.01.15                        | COLSONDA SENGSTAKEN-BLAKEMORE                                                                          | \$ 7.078,68  | \$ 2.162,40  | \$ 0,00      | \$ 9.241,08  |
| 20.01.16                        | BIOPSIA PERORAL ESOFAG/GASTRIC                                                                         | \$ 5.118,17  | \$ 875,14    | \$ 0,00      | \$ 5.993,31  |
| 20.01.17                        | BIOP.PERORAL INTEST.DELG.UNICA                                                                         | \$ 15.173,69 | \$ 1.313,85  | \$ 0,00      | \$ 16.487,54 |
| 20.01.18                        | BIOP.PERORAL INTEST.DELG.MULTI                                                                         | \$ 21.185,82 | \$ 1.576,01  | \$ 0,00      | \$ 22.761,83 |
| 20.01.19                        | ESOFAGOSCOPIA C/INSTRUM.RIGIDO                                                                         | \$ 16.445,69 | \$ 3.940,66  | \$ 0,00      | \$ 20.386,34 |
| 20.01.20                        | ESOFAGOFIBROSCOPIA                                                                                     | \$ 36.982,13 | \$ 23.912,33 | \$ 0,00      | \$ 60.894,46 |
| 20.01.21                        | GASTROSCOPIA C/INSTRUM.RIGIDO                                                                          | \$ 22.458,44 | \$ 3.940,66  | \$ 0,00      | \$ 26.399,10 |
| 20.01.22                        | ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPI                                                                         | \$ 43.614,34 | \$ 29.955,75 | \$ 0,00      | \$ 73.570,09 |
| 20.01.24                        | COLONOFIBROSCOPIA                                                                                      | \$ 55.335,82 | \$ 39.941,00 | \$ 0,00      | \$ 95.276,82 |
| 20.01.25                        | RECTOSIGMOIDOSCOPIA C/INST.RIG                                                                         | \$ 17.060,57 | \$ 2.627,70  | \$ 0,00      | \$ 19.688,27 |
| 20.01.26                        | RECTOSIGMOIDEOFIBROSCOPIA                                                                              | \$ 17.060,57 | \$ 19.970,40 | \$ 0,00      | \$ 37.030,97 |
| 20.01.27                        | ANOSCOPIA                                                                                              |              |              |              | \$ 0,00      |
| 20.01.28                        | DILATACION ESOFAGICA:CONT.ENDO                                                                         | \$ 30.349,03 | \$ 1.751,80  | \$ 0,00      | \$ 32.100,83 |
| 20.01.29                        | DILATACION ESOFAGICA:SOND.MERC POR SESION                                                              | \$ 17.060,57 | \$ 876,15    | \$ 0,00      | \$ 17.936,73 |
| 20.01.30                        | REDUCCION NO QUIRURGICA DE LA INVAGINACION INTESTINAL (ENEMA BARITADA, INSUFLACION CONTROLADA)         | \$ 17.060,57 | \$ 3.941,58  | \$ 0,00      | \$ 21.002,16 |
| 20.01.31                        | REDUCCION MANUAL RECTO. DILATACION DIGITAL O INSTRUMENTAL DE RECTO O ANO                               |              |              |              |              |
| 20.01.32                        | GASTROFIBROSCOPIA                                                                                      | \$ 37.618,13 | \$ 29.955,60 | \$ 0,00      | \$ 67.573,73 |
| GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA       |                                                                                                        |              |              |              |              |
| 22.01.01                        | COLPOSCOPIA-TRAQUELOSCOPIA                                                                             | \$ 36.316,87 | \$ 1.576,62  | \$ 0,00      | \$ 37.893,49 |
| 22.01.02                        | COLPOCITOLOGIA:OBTENC.MATERIAL                                                                         |              |              |              |              |
| 22.01.04                        | ESTUDIO DEL MOCO CERVICAL                                                                              | \$ 3.412,11  | \$ 409,58    | \$ 0,00      | \$ 3.821,70  |
| 22.01.07                        | INSTALACION.SUST. OPACA PARA HISTEROSALPINGOGRAFIA                                                     | \$ 3.412,11  | \$ 613,10    | \$ 0,00      | \$ 4.025,22  |
| 22.02.01                        | AMNIOSCOPIA                                                                                            | \$ 5.118,17  | \$ 437,57    | \$ 0,00      | \$ 5.555,74  |
| 22.02.02                        | MONITOREO FETAL ANTE PARTO O INTRAPARTO POR FETO                                                       | \$ 63.556,40 | \$ 0,00      | \$ 0,00      | \$ 63.556,40 |
| 22.02.03                        | METODO PSICOPROFILACTICO PARTO                                                                         | \$ 23.079,17 | \$ 3.503,09  | \$ 0,00      | \$ 26.582,26 |
| 22.02.04                        | CONTROL OBSTETRICO TRAB.PARTO                                                                          | \$ 68.602,78 | \$ 0,00      | \$ 0,00      | \$ 68.602,78 |
| UNIDAD-NEUMONOLOGIA             |                                                                                                        |              |              |              |              |
| 28.01.01                        | ESPIROMETRIA: (Comprende: capacidad vital forzada, flujo espiratorio forzado, flujo medio forzado)     | \$ 8.547,92  | \$ 1.576,62  | \$ 0,00      | \$ 10.124,53 |
| 28.01.02                        | ESPIROMETRIA PRE Y POST BRONCODILATADOR (Incluye broncodilatadores)                                    | \$ 12.375,29 | \$ 1.576,62  | \$ 0,00      | \$ 13.951,91 |
| 28.01.03                        | BRONCOESPIROMETRIA                                                                                     | \$ 15.936,89 | \$ 3.941,00  | \$ 0,00      | \$ 19.877,89 |
| 28.01.05                        | BRONCOSCOPIA C/INSTRUM.RIGIDO                                                                          | \$ 37.618,13 | \$ 6.131,29  | \$ 0,00      | \$ 43.749,42 |
| 28.01.06                        | BRONCOFIBROSCOPIA                                                                                      | \$ 45.523,23 | \$ 29.956,49 | \$ 0,00      | \$ 75.479,72 |
| 28.01.07                        | CURVA DE FLUJO VOLUMEN                                                                                 | \$ 8.528,76  | \$ 875,90    | \$ 0,00      | \$ 9.404,66  |
| 28.01.08                        | DETERMINACION VOLUMENES PULMONARES                                                                     | \$ 11.884,30 | \$ 1.751,80  | \$ 0,00      | \$ 13.636,09 |
| 28.01.09                        | ESTUDIO DE MECANICA PULMONAR                                                                           | \$ 18.539,40 | \$ 1.751,80  | \$ 0,00      | \$ 20.291,20 |
| 28.01.10                        | ANAL.GASES AIRE ESPIRADO/SANGR                                                                         | \$ 18.464,07 | \$ 1.751,80  | \$ 0,00      | \$ 20.215,87 |

| UNIDAD 29 - NEUROLOGIA       |                                                                                                     |              |              |         |              |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|---------|--------------|
| 29.01.01                     | ELECTROENCEFALOGRAFIA AC.SIMPL                                                                      | \$ 14.665,71 | \$ 4.379,50  | \$ 0,00 | \$ 19.045,21 |
| 29.01.02                     | ELECTROENCEFALOGRAFIA AC.COMPL                                                                      | \$ 31.703,33 | \$ 3.503,60  | \$ 0,00 | \$ 35.206,92 |
| 29.01.03                     | NISTAGMOGRAFIA ELECTRORETINOGRAMA                                                                   | \$ 14.665,71 | \$ 3.503,60  | \$ 0,00 | \$ 18.169,31 |
| 29.01.04                     | ELECTROMIOGRAFIA MIEMB.SUP/INF/FACIAL/PERINEAL/ELEVADOR DEL AÑO                                     | \$ 12.774,70 | \$ 5.255,40  | \$ 0,00 | \$ 18.030,09 |
| 29.01.05                     | ELECTROMIOGRAFIA 4 MIEMBROS                                                                         | \$ 31.620,65 | \$ 5.255,40  | \$ 0,00 | \$ 36.876,04 |
| 29.01.06                     | ELECTROMIOGRAFIA C/VELOC.CONDU SENSITIVA O MOTORA (No se adiciona el 290104)                        | \$ 21.807,17 | \$ 5.255,40  | \$ 0,00 | \$ 27.062,56 |
| 29.01.07                     | REFLEXOGRAMA PATELAR/AQUILIANO                                                                      | \$ 5.118,17  | \$ 875,90    | \$ 0,00 | \$ 5.994,07  |
| 29.01.08                     | CRONAXIMETRIA                                                                                       | \$ 5.118,17  | \$ 1.313,47  | \$ 0,00 | \$ 6.431,64  |
| 29.01.09                     | ELECTRODIAGNOSTICO                                                                                  | \$ 5.118,17  | \$ 1.313,47  | \$ 0,00 | \$ 6.431,64  |
| 29.01.10                     | REOGRAFIA CEREBRAL CARDIACA O VASCULAR PERIFERICA                                                   | \$ 15.788,83 | \$ 3.503,60  | \$ 0,00 | \$ 19.292,42 |
| 29.88.02                     | ELECTROENCEFALOGRAMA PROLONGADO DE SUEÑO                                                            | \$ 58.473,64 | \$ 38.980,29 | \$ 0,00 | \$ 97.453,92 |
| OFTALMOLOGIA                 |                                                                                                     |              |              |         |              |
| 30.01.01                     | OFTALMODINAMOMETRIA                                                                                 | \$ 7.523,32  | \$ 437,95    | \$ 0,00 | \$ 7.961,27  |
| 30.01.02                     | CAMPO VISUAL (CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA).- (BILATERAL)                                             | \$ 18.971,88 | \$ 437,95    | \$ 0,00 | \$ 19.409,83 |
| 30.01.04                     | FONDO DE OJO                                                                                        |              |              |         | \$ 0,00      |
| 30.01.05                     | TONOMETRIA                                                                                          | \$ 7.061,58  | \$ 1.144,80  | \$ 0,00 | \$ 8.206,38  |
| 30.01.06                     | TONOMETRIA EN NIÑOS CON ANESTESIA GENERAL.- (BILATERAL)                                             | \$ 23.079,77 | \$ 1.313,85  | \$ 0,00 | \$ 24.393,61 |
| 30.01.07                     | EJERCICIOS ORTOPTICOS                                                                               |              |              |         |              |
| 30.01.08                     | GONIOSCOPIA                                                                                         | \$ 7.523,32  | \$ 437,95    | \$ 0,00 | \$ 7.961,27  |
| 30.01.09                     | CURVA TENSIONAL OCULAR                                                                              | \$ 11.884,30 | \$ 1.313,85  | \$ 0,00 | \$ 13.198,14 |
| 30.01.10                     | TONOGRAFIA                                                                                          | \$ 7.523,32  | \$ 1.313,85  | \$ 0,00 | \$ 8.837,17  |
| 30.01.11                     | RETINOGRAMA CON TRES PLACAS.- (UNILATERAL)                                                          | \$ 9.230,90  | \$ 4.379,50  | \$ 0,00 | \$ 13.610,40 |
| 30.01.12                     | RETINOGRAMA CON TRES PLACAS.- (BILATERAL)                                                           | \$ 11.884,30 | \$ 5.255,40  | \$ 0,00 | \$ 17.139,69 |
| 30.01.13                     | RETINOFLUORESCINOGRAMA UNILATERAL                                                                   | \$ 23.079,77 | \$ 4.379,50  | \$ 0,00 | \$ 27.459,26 |
| 30.01.14                     | EXOFTALMOMETRIA                                                                                     |              |              |         |              |
| 30.01.15                     | EXTRAC.CUERPO EXTR.CONJUNTIVAL                                                                      | \$ 4.942,61  | \$ 258,22    | \$ 0,00 | \$ 5.200,83  |
| 30.01.16                     | EXTRAC.CUERPO EXTREN CORNEA                                                                         | \$ 4.942,61  | \$ 258,22    | \$ 0,00 | \$ 5.200,83  |
| 30.01.17                     | DEPLACION ELECTRICA DEK PARPADO UNILATERAL                                                          | \$ 5.024,40  | \$ 724,43    | \$ 0,00 | \$ 5.748,83  |
| 30.01.18                     | DILATACION CONDUCTO LACRIMONAS                                                                      | \$ 28.967,26 | \$ 437,57    | \$ 0,00 | \$ 29.404,82 |
| 30.01.19                     | OFTALMOSCOPIA INDIRECTA                                                                             | \$ 7.523,32  | \$ 437,57    | \$ 0,00 | \$ 7.960,89  |
| 30.01.20                     | ESTUDIO FIJACION EN ESTRABISMO CON VISUSCOPIO).- (BILATERAL)                                        | \$ 11.885,21 | \$ 437,57    | \$ 0,00 | \$ 12.322,78 |
| 30.01.21                     | CATETERIZACION CLACRIMONASAL                                                                        | \$ 25.423,41 | \$ 572,40    | \$ 0,00 | \$ 25.995,81 |
| 30.01.22                     | EXOFTALMOLOGIA INCLUYE PRESCRIPCION DE CRISTALES, SU CONTROL POSTERIOR, TONOMETRIA Y FONDO DE OJO   | \$ 18.463,08 | \$ 525,41    | \$ 0,00 | \$ 18.988,49 |
| OTORRINOLARINGOLOGIA         |                                                                                                     |              |              |         |              |
| 31.01.10                     | EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ                                                                           | \$ 16.445,69 | \$ 5.255,40  | \$ 0,00 | \$ 21.701,08 |
| 31.01.11                     | EXTR.CUERPO EXTRAÑO EN OIDO                                                                         | \$ 12.750,17 | \$ 437,95    | \$ 0,00 | \$ 13.188,12 |
| 31.01.12                     | TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR                                                                         | \$ 14.859,50 | \$ 437,95    | \$ 0,00 | \$ 15.297,45 |
| 31.01.13                     | TAPONAMIENTO NASAL ANTEROPOSTE                                                                      | \$ 15.294,17 | \$ 437,95    | \$ 0,00 | \$ 15.732,12 |
| 31.01.14                     | EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ                                                                      |              |              |         | \$ 0,00      |
| 31.01.15                     | CAUTERIZACION DE NARIZ                                                                              | \$ 6.390,17  | \$ 437,95    | \$ 0,00 | \$ 6.828,12  |
| 31.01.16                     | LAVAJE SENO PARANASAL                                                                               |              |              |         | \$ 0,00      |
| 31.01.17                     | LARINGOSCOPIA INDIRECTA                                                                             |              |              |         | \$ 0,00      |
| 31.01.18                     | LARINGOSCOPIA DIRECTA                                                                               | \$ 18.989,69 | \$ 2.627,70  | \$ 0,00 | \$ 21.617,39 |
| 31.01.19                     | EXPRESION DE ADENOIDES O LAVAJE ADENOIDEO                                                           |              |              |         | \$ 0,00      |
| 31.01.23                     | RINO SINU FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA                                                                   | \$ 57.631,11 | \$ 0,00      | \$ 0,00 | \$ 57.631,11 |
| 31.01.26                     | OTOMICROSCOPIA                                                                                      | \$ 10.665,21 | \$ 0,00      | \$ 0,00 | \$ 10.665,21 |
| 31.01.27                     | LAVADO SERUMEN. C EXTRAÑO ASPIRACION                                                                | \$ 10.665,21 | \$ 0,00      | \$ 0,00 | \$ 10.665,21 |
| 31.01.33                     | CUERPO EXTRAÑO NASAL                                                                                | \$ 21.215,89 | \$ 0,00      | \$ 0,00 | \$ 21.215,89 |
| PSICOLOGIA PSICOFARMACOLOGIA |                                                                                                     |              |              |         |              |
| 33.01.07                     | GOTEO CON PSICOFARMACOS                                                                             | \$ 9.894,89  | \$ 1.313,85  | \$ 0,00 | \$ 11.208,74 |
| 33.01.09                     | SUEÑO PROLONGADO                                                                                    | \$ 6.636,02  | \$ 0,00      | \$ 0,00 | \$ 6.636,02  |
| 33.01.10                     | REFLEJOS CONDICIONADOS                                                                              | \$ 6.823,01  | \$ 0,00      | \$ 0,00 | \$ 6.823,01  |
| 33.01.11                     | PRUEBAS PSICOMETRICAS. MINIMO 4 TEST                                                                | \$ 29.684,66 | \$ 0,00      | \$ 0,00 | \$ 29.684,66 |
| 33.01.12                     | PRUEBAS PROYECTIVAS                                                                                 | \$ 63.186,60 | \$ 0,00      | \$ 0,00 | \$ 63.186,60 |
| RADIOLOGIA                   |                                                                                                     |              |              |         |              |
| 34.01.01                     | RADIOSCOPIA SIMPLE                                                                                  | \$ 5.266,08  | \$ 5.365,04  | \$ 0,00 | \$ 10.631,12 |
| 34.02.01                     | Rx CRANEO SENOS CAVUM                                                                               | \$ 6.605,50  | \$ 6.705,03  | \$ 0,00 | \$ 13.310,53 |
| 34.02.02                     | Rx CRANEO EXP. SUBSIGUIENTE                                                                         | \$ 2.557,99  | \$ 5.364,02  | \$ 0,00 | \$ 7.922,02  |
| 34.02.03                     | Rx HUESO TEMPORAL/AGUJ.OPTICOS                                                                      | \$ 9.895,10  | \$ 8.045,40  | \$ 0,00 | \$ 17.940,50 |
| 34.02.04                     | Rx ARTICULACION TEMPOROMAXILAR                                                                      | \$ 9.895,10  | \$ 8.045,40  | \$ 0,00 | \$ 17.940,50 |
| 34.02.05                     | ORTOPANTOMOGRAMA CRANEO                                                                             | \$ 11.089,37 | \$ 16.092,07 | \$ 0,00 | \$ 27.181,44 |
| 34.02.06                     | ORTOPANTOMOGRAMA CRANEO EXP. SUBSIGUIENTE                                                           | \$ 5.971,58  | \$ 16.092,07 | \$ 0,00 | \$ 22.063,65 |
| 34.02.07                     | TELERRADIOGRAFIA CRANEO                                                                             | \$ 5.971,58  | \$ 16.092,07 | \$ 0,00 | \$ 22.063,65 |
| 34.02.08                     | TELERRADIOGRAFIA CRANEO EXP. SUBSIGUIENTE                                                           | \$ 2.686,46  | \$ 13.409,42 | \$ 0,00 | \$ 16.095,89 |
| 34.02.09                     | RADIOGRAFIA DE RAQUIS                                                                               | \$ 2.557,99  | \$ 13.409,42 | \$ 0,00 | \$ 15.967,42 |
| 34.02.10                     | RADIOGRAFIA DE RAQUIS EXP. SUBSIGUIENTE                                                             | \$ 2.557,99  | \$ 6.705,03  | \$ 0,00 | \$ 9.263,02  |
| 34.02.11                     | Rx HOMBRO, HUMERO, PELVIS, CADERA, FEMUR, PRIMERA EXPOSICION                                        | \$ 7.242,13  | \$ 8.046,04  | \$ 0,00 | \$ 15.288,17 |
| 34.02.12                     | Rx HOMBRO, HUMERO, PELVIS, CADERA, FEMUR EXP. SUBSIGUIENTES                                         | \$ 2.557,99  | \$ 6.705,03  | \$ 0,00 | \$ 9.263,02  |
| 34.02.13                     | Rx CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA, MANO, DEDOS.RODILLA,PIERNA, TIBILLO Y PIE: DOS POR PLACAS               | \$ 7.242,13  | \$ 8.046,04  | \$ 0,00 | \$ 15.288,17 |
| 34.02.14                     | MEDICION COMPARATIVA MIEMB.INF                                                                      | \$ 7.905,26  | \$ 10.728,05 | \$ 0,00 | \$ 18.633,31 |
| 34.02.15                     | Rx AMPLIADA O MACRORADIOGRAFIA                                                                      | \$ 5.971,20  | \$ 8.046,04  | \$ 0,00 | \$ 14.017,24 |
| 34.02.16                     | ARTROGRAFIA(SIN HONORARIO DE ESPECIALISTA) PRIMERA EXPOSICIONA (+ 12.08.01).                        | \$ 5.081,44  | \$ 6.705,03  | \$ 0,00 | \$ 11.786,47 |
| 34.02.17                     | ARTROGRAFIA EXP. SUBSIGUIENTE                                                                       | \$ 2.557,99  | \$ 5.364,02  | \$ 0,00 | \$ 7.922,02  |
| 34.03.01                     | TELERRADIOGRAFIA DE TORAX                                                                           | \$ 7.242,23  | \$ 6.705,03  | \$ 0,00 | \$ 13.947,26 |
| 34.03.02                     | TELERRADIOGRAFIA DE TORAX EXP. SUBSIGUIENTE                                                         | \$ 2.557,99  | \$ 5.364,02  | \$ 0,00 | \$ 7.922,02  |
| 34.03.03                     | BRONCOGRAFIA (SIN ENDOSCOPIA, SIN ANESTESIA GENERAL) CADA PULMON, MINIMO 4 EXPOSICIONES POR ESTUDIO | \$ 12.376,46 | \$ 17.433,08 | \$ 0,00 | \$ 29.809,54 |
| 34.03.04                     | NEUMOMEDIASTINO (frente y perfil)                                                                   | \$ 7.581,77  | \$ 12.069,05 | \$ 0,00 | \$ 19.650,82 |
| 34.04.01                     | SIALOGRAFIA (por lado, incluye min 3 placas)                                                        | \$ 8.158,86  | \$ 13.410,06 | \$ 0,00 | \$ 21.568,92 |
| 34.04.02                     | ESOFAGO.ESTUDIO RADIOL.SERIADO                                                                      | \$ 8.158,86  | \$ 13.410,06 | \$ 0,00 | \$ 21.568,92 |
| 34.04.03                     | ESTOMAGO/DUODENO.ESTUD.SERIADO (MINIMO 10 EXPOSICIONES) POR ESTUDIO                                 | \$ 14.716,09 | \$ 26.820,12 | \$ 0,00 | \$ 41.536,21 |
| 34.04.05                     | E.SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENAL (MINIMO 12 EXPOSICIONES)                                            | \$ 24.750,58 | \$ 34.866,16 | \$ 0,00 | \$ 59.616,73 |
| 34.04.06                     | DUODENOGRAMA HIPOTONICA (MINIMO 4 PLACAS) POR ESTUDIO (INCLUYE SONDAGE DUODENAL                     | \$ 25.019,85 | \$ 16.092,07 | \$ 0,00 | \$ 41.111,92 |
| 34.04.07                     | TRANSITO INTEST.DELGADO/COLON (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO                                         | \$ 14.890,29 | \$ 18.773,45 | \$ 0,00 | \$ 33.663,73 |
| 34.04.08                     | E.SERIADO ILEOCECOAPENDICULAR (MINIMO 2 PLACAS) POR ESTUDIO                                         | \$ 9.802,29  | \$ 6.705,03  | \$ 0,00 | \$ 16.507,32 |
| 34.04.09                     | COLON POR ENEMA y EVACUADO (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO                                            | \$ 9.787,23  | \$ 16.092,07 | \$ 0,00 | \$ 25.879,30 |
| 34.04.10                     | COLON POR ENEMA yEVACUADO (MINIMO 5 PLACAS) POR ESTUDIO                                             | \$ 25.019,85 | \$ 16.092,07 | \$ 0,00 | \$ 41.111,92 |
| 34.04.11                     | COLON POR ENEMA EVACUADO E INSUFLADO, TECNICA DE FISHER (MINIMO 6 PLACAS) POR ESTUDIO               | \$ 25.019,85 | \$ 26.820,12 | \$ 0,00 | \$ 51.839,97 |
| 34.04.13                     | COLECISTOGRAFIA ORAL INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO                     | \$ 9.856,30  | \$ 16.092,07 | \$ 0,00 | \$ 25.948,37 |
| 34.04.14                     | COLECISTOGRAFIA ENDOVENOSA INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION (MINIMO CINCO PLACAS) POR ESTUDIO           | \$ 12.130,84 | \$ 40.230,18 | \$ 0,00 | \$ 52.361,02 |
| 34.04.15                     | COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA (MINIMO CINCO PLACAS) POR ESTUDIO                                         | \$ 12.130,84 | \$ 37.548,17 | \$ 0,00 | \$ 49.679,00 |
| 34.04.18                     | FISTULOCOLANGIOGRAFIA POST-OP.(MINIMO TRES PLACAS) POR ESTUDIO                                      | \$ 9.856,30  | \$ 16.092,07 | \$ 0,00 | \$ 25.948,37 |
| 34.04.19                     | COLANGIOGRAFIA RETROGRADA POR FIBROSCOPIA (MINIMO TRES PLACAS) POR ESTUDIO (SIN HONORARIO DEL ESP)  | \$ 9.856,30  | \$ 16.092,07 | \$ 0,00 | \$ 25.948,37 |
| 34.04.20                     | NEUMOPERITONEOGRAFIA RETRONEUMOPERITONEOGRAFIA, UNI O BILATERAL, (MINIMO TRES PLACAS) POR ESTUDIO   | \$ 9.856,30  | \$ 16.092,07 | \$ 0,00 | \$ 25.948,37 |
| 34.04.21                     | Rx SIMPLE DE ABDOMEN                                                                                | \$ 5.307,24  | \$ 6.705,03  | \$ 0,00 | \$ 12.012,27 |
| 34.04.22                     | Rx SIMPLE DE ABDOMEN EXP. SUBSIGUIENTE                                                              | \$ 3.815,82  | \$ 5.364,02  | \$ 0,00 | \$ 9.179,85  |
| 34.05.01                     | Rx SIMPLE DE ARBOL URINARIO                                                                         | \$ 7.851,24  | \$ 6.705,03  | \$ 0,00 | \$ 14.556,27 |
| 34.05.02                     | UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE, (MINIMO SIMPLE Y TRES PLACAS) POR ESTUDIO                | \$ 9.856,30  | \$ 26.820,12 | \$ 0,00 | \$ 36.676,42 |
| 34.05.03                     | UROGRAMA EXCRETOR C/EST.VEJIGA PRE Y POST MICCIONAL (MINIMO SIMPLE Y CINCO PLACAS) POR ESTUDIO      | \$ 12.130,84 | \$ 32.184,14 | \$ 0,00 | \$ 44.314,98 |

| RADIOLOGIA |                                                                                                          |               |               |         |               |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|---------|---------------|
| 34.05.04   | UROGRAMA MINUTADO O POR GOTEO PIELOGRAFIA POR PERFUSION (MINIMO SIMPLE Y CINCO PLACAS) POR ESTUD         | \$ 12.130,84  | \$ 40.230,18  | \$ 0,00 | \$ 52.361,02  |
| 34.05.06   | PIELOGRAFIA ASCENDENTE                                                                                   | \$ 4.975,89   | \$ 5.364,02   | \$ 0,00 | \$ 10.339,91  |
| 34.05.07   | CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL CISTOURETROGRAFIA ASCENDENTE (MINIMO DOS PLACAS) POR ESTUDIO                 | \$ 6.324,84   | \$ 13.410,06  | \$ 0,00 | \$ 19.734,90  |
| 34.05.08   | CISTOURETROGRAFIA POR INCONTINENCIA PARA DETECTAR REFLUJO, ETC. (MINIMO CUATRO PLACAS) POR ESTUDIO       | \$ 7.581,77   | \$ 18.774,08  | \$ 0,00 | \$ 26.355,85  |
| 34.05.09   | ADICIONAL CONTRASTE RADIOLOGICO                                                                          | \$ 24.168,00  | \$ 0,00       | \$ 0,00 | \$ 24.168,00  |
| 34.06.01   | MAMOGRAFIA UNICAMENTE CON MAMOGRAFO ORIGINAL DE FABRICA CON TUBO DE MOLIBDENO Y PELICULA DE G            | \$ 5.816,04   | \$ 16.092,07  | \$ 0,00 | \$ 21.908,11  |
| 34.06.02   | MAMOGRAFIA PROYECCION AXILAR EXPOSICION SUBSIGUIENTE                                                     | \$ 5.307,24   | \$ 16.092,07  | \$ 0,00 | \$ 21.399,31  |
| 34.06.03   | GALACTOGRAFIA                                                                                            | \$ 5.307,24   | \$ 13.272,05  | \$ 0,00 | \$ 18.579,29  |
| 34.06.04   | HISTEROSALPINGOGRAFIA CON PRUEBA DE COTTE (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) (MINIMO TRES PLACAS) PO      | \$ 7.581,77   | \$ 16.092,07  | \$ 0,00 | \$ 23.673,84  |
| 34.06.05   | PELVINEUMOGRAFIA (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) (MINIMO TRES PLACAS) POR ESTUDIO. B. (+ 22.01.07)     | \$ 45.741,77  | \$ 31.356,07  | \$ 0,00 | \$ 77.097,84  |
| 34.06.06   | GINECOGRAFIA (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) (MINIMO SEIS PLACAS) POR ESTUDIO. C. (-+ 22.01.07)        | \$ 15.163,54  | \$ 32.184,14  | \$ 0,00 | \$ 47.347,68  |
| 34.06.07   | PELVIMETRIA RADIOLOGICA (MINIMO DOS PLACAS) POR ESTUDIO.                                                 | \$ 6.324,84   | \$ 13.410,06  | \$ 0,00 | \$ 19.734,90  |
| 34.06.08   | Rx DEL EMBARAZO (DIRECTA DE ABDOMEN)                                                                     | \$ 6.324,84   | \$ 6.705,35   | \$ 0,00 | \$ 13.030,19  |
| 34.09.03   | FISTULOGRAFIA ESTUDIO COMPLETO (MINIMO DOS PLACAS)                                                       | \$ 6.324,84   | \$ 13.410,06  | \$ 0,00 | \$ 19.734,90  |
| 34.09.04   | DACRIOCISTOGRAFIA (MINIMO TRES PLACAS) POR ESTUDIO, SIN HONORARIOS DE ESPECIALISTA                       | \$ 7.581,77   | \$ 16.473,67  | \$ 0,00 | \$ 24.055,44  |
| UROLOGIA   |                                                                                                          |               |               |         |               |
| 36.01.01   | CITOSCOPIA C/INSTRUMENT.RIGIDO                                                                           | \$ 15.163,83  | \$ 3.503,60   | \$ 0,00 | \$ 18.667,43  |
| 36.01.02   | URETROCISTOFIBROSCOPIA                                                                                   | \$ 35.465,31  | \$ 17.235,75  | \$ 0,00 | \$ 52.701,06  |
| 36.01.03   | SONDAJE VESICAL                                                                                          |               |               |         | \$ 0,00       |
| 36.01.04   | SONDAJE VESICAL PARA CISTOGRAF                                                                           |               |               |         | \$ 0,00       |
| 36.01.05   | CISTOTONOMANOMETRIA                                                                                      | \$ 15.163,83  | \$ 3.065,65   | \$ 0,00 | \$ 18.229,48  |
| 36.01.06   | DILATACION URETRAL                                                                                       |               |               |         | \$ 0,00       |
| 36.01.07   | URETROSCOPIA                                                                                             | \$ 7.581,77   | \$ 2.627,70   | \$ 0,00 | \$ 10.209,47  |
| PESADOS    |                                                                                                          |               |               |         |               |
| 88.01.01   | MAPEO CEREBRAL COMPUTADO                                                                                 | \$ 77.246,02  | \$ 15.046,49  | \$ 0,00 | \$ 92.292,50  |
| 88.01.02   | POLISOMNOGRAFIA (CON CIRCUITO DE TV)                                                                     | \$ 99.759,14  | \$ 58.281,77  | \$ 0,00 | \$ 158.040,91 |
| 88.01.03   | MONITOREO ELECTROENCEFALOGRAFICO AMBULATORIO ( 24 HS.)                                                   | \$ 16.380,82  | \$ 31.292,47  | \$ 0,00 | \$ 47.673,29  |
| 88.01.04   | OXIMETRIA DIGITAL                                                                                        | \$ 47.168,30  | \$ 31.840,70  | \$ 0,00 | \$ 79.009,01  |
| 88.01.05   | TEST DE LATENCIAS MULTIPLES                                                                              | \$ 14.208,24  | \$ 25.517,59  | \$ 0,00 | \$ 39.725,83  |
| 88.01.06   | POTENCIALES EVOCADOS                                                                                     | \$ 19.502,30  | \$ 15.454,80  | \$ 0,00 | \$ 34.957,10  |
| 88.01.07   | POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA CON OXIMETRIA DE PULSO CONTINUA. Incluye Presión (Con presentación de Hist. Clí | \$ 169.416,41 | \$ 112.916,71 | \$ 0,00 | \$ 282.333,12 |
| 88.01.08   | MODULO DE POLISOMNOGRAFIA MAS TITULACION DE CPAP                                                         | \$ 154.602,70 | \$ 155.335,37 | \$ 0,00 | \$ 309.938,06 |
| 88.02.01   | CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO                                                                               | \$ 24.384,24  | \$ 15.627,79  | \$ 0,00 | \$ 40.012,03  |
| 88.02.02   | CONTEO DE CELULAS ENDOTELIALES POR OJO                                                                   | \$ 8.737,37   | \$ 6.193,37   | \$ 0,00 | \$ 14.930,74  |
| 88.02.03   | ECOMETRIA                                                                                                | \$ 11.911,01  | \$ 6.193,37   | \$ 0,00 | \$ 18.104,38  |
| 88.02.04   | ELECTRORETINOGRAMA                                                                                       | \$ 2.337,94   | \$ 4.973,52   | \$ 0,00 | \$ 7.311,46   |
| 88.02.05   | IRIDOTOMIA CON LASER TRATAMIENTO COMPLETO POR OJO                                                        | \$ 61.895,52  | \$ 114.257,40 | \$ 0,00 | \$ 176.152,92 |
| 88.02.06   | PAQUIMETRIA POR OJO                                                                                      | \$ 3.609,94   | \$ 5.736,72   | \$ 0,00 | \$ 9.346,66   |
| 88.02.07   | PLOMBAJE POR OJO                                                                                         | \$ 2.465,14   | \$ 4.973,52   | \$ 0,00 | \$ 7.438,66   |
| 88.02.08   | TEST DE LOTMAN                                                                                           | \$ 7.465,37   | \$ 6.193,37   | \$ 0,00 | \$ 13.658,74  |
| 88.02.09   | TEST DE SENSIBILIDAD DEL CONTRASTE                                                                       | \$ 6.193,37   | \$ 6.193,37   | \$ 0,00 | \$ 12.386,74  |
| 88.02.10   | TRABECULOPLASTIA CON LASER DE ARGON (HASTA 2 SESIONES)                                                   | \$ 56.397,94  | \$ 117.184,27 | \$ 0,00 | \$ 173.582,21 |
| 88.02.11   | EXAMEN CITOBACTERIOLOGICO                                                                                | \$ 8.737,37   | \$ 7.336,90   | \$ 0,00 | \$ 16.074,26  |
| 88.02.12   | EXAMEN DE OJO SECO                                                                                       | \$ 8.737,37   | \$ 6.193,37   | \$ 0,00 | \$ 14.930,74  |
| 88.02.13   | FOTOCOAGULACION CON LASER ARGON (POR SESION, HASTA 4 SESIONES) POR OJO                                   | \$ 55.403,23  | \$ 90.963,26  | \$ 0,00 | \$ 146.366,50 |
| 88.02.14   | TEST DE VISION DE COLORES                                                                                | \$ 2.337,94   | \$ 7.008,72   | \$ 0,00 | \$ 9.346,66   |
| 88.02.15   | CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER POR OJO                                                             | \$ 59.219,23  | \$ 85.875,26  | \$ 0,00 | \$ 145.094,50 |
| 88.02.16   | TOPOGRAFIA CORNEAL POR OJO UNI O BILATERAL                                                               | \$ 6.193,37   | \$ 10.480,01  | \$ 0,00 | \$ 16.673,38  |
| 88.02.17   | ABERROMETRIA POR OJO                                                                                     | \$ 11.287,73  | \$ 7.512,43   | \$ 0,00 | \$ 18.800,16  |
| 88.02.18   | ANALIZADOR DE RESPUESTA OCULAR (ORA) POR OJO                                                             | \$ 8.171,33   | \$ 5.512,85   | \$ 0,00 | \$ 13.684,18  |
| 88.02.19   | ANGIOFLUORESCENOGRAMA (AFG) POR OJO                                                                      | \$ 16.990,10  | \$ 11.318,26  | \$ 0,00 | \$ 28.308,36  |
| 88.02.20   | BIOMICROSCOPIA ULTRASONICA (UBM) POR OJO                                                                 | \$ 16.990,10  | \$ 11.318,26  | \$ 0,00 | \$ 28.308,36  |
| 88.02.22   | INTERFEROMETRIA OPTICA LASER (IOL MASTER) POR OJO                                                        | \$ 50.196,94  | \$ 47.055,10  | \$ 0,00 | \$ 97.252,03  |
| 88.02.23   | MICROSCOPIA CONFOCAL DE LA CORNEA POR OJO                                                                | \$ 8.734,82   | \$ 6.193,37   | \$ 0,00 | \$ 14.928,19  |
| 88.02.24   | TOMOGRAMA CONFOCAL DE PAPILA (HRT) POR OJO                                                               | \$ 11.278,82  | \$ 6.478,30   | \$ 0,00 | \$ 17.757,12  |
| 88.02.25   | TOMOGRAMA DE COHERENCIA OPTICA (OCT) POR OJO                                                             | \$ 23.949,22  | \$ 34.636,56  | \$ 0,00 | \$ 58.585,78  |
| 88.02.26   | TOPOGRAFIA CORNEAL de ELEVACION POR OJO                                                                  | \$ 11.286,46  | \$ 7.623,10   | \$ 0,00 | \$ 18.909,55  |
| 88.02.30   | TOMOGRAMA DE COHERENCIA OPTICA BILATERAL                                                                 | \$ 53.485,06  | \$ 56.250,38  | \$ 0,00 | \$ 109.735,44 |
| 88.02.91   | CIRUGIA REFRACTIVA MIOPIA, ASTIGMATISMO, HIPERMETROPIA QUERATOTOMIA RADIAL POR OJO                       | \$ 574.096,85 | \$ 0,00       | \$ 0,00 | \$ 574.096,85 |
| 88.03.01   | NASOFARINGOLARINGOSCOPIA                                                                                 | \$ 18.024,24  | \$ 10.480,01  | \$ 0,00 | \$ 28.504,25  |
| 88.03.02   | NASOFARINGOLARINGOSCOPIA (CON VIDEO)                                                                     | \$ 33.288,24  | \$ 10.480,01  | \$ 0,00 | \$ 43.768,25  |
| 88.03.99   | CAUTERIZACION BAJO VISION ENDOSCOPICA                                                                    | \$ 81.495,77  | \$ 0,00       | \$ 0,00 | \$ 81.495,77  |
| 88.03.98   | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO BAJO VISION ENDOSCOPICA                                                        | \$ 97.727,76  | \$ 0,00       | \$ 0,00 | \$ 97.727,76  |
| 88.05.01   | CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADO                                                                        | \$ 16.117,51  | \$ 7.036,70   | \$ 0,00 | \$ 23.154,22  |
| 88.05.02   | ESPIROMETRIA COMPUTADA                                                                                   | \$ 19.502,30  | \$ 7.336,90   | \$ 0,00 | \$ 26.839,20  |
| 88.05.03   | ESPIROMETRIA POR COMPRESION TORACICA                                                                     | \$ 58.079,52  | \$ 33.003,31  | \$ 0,00 | \$ 91.082,83  |
| 88.05.04   | DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO                                                                          | \$ 57.825,12  | \$ 41.042,35  | \$ 0,00 | \$ 98.867,47  |
| 88.05.05   | PRUEBA DE TITULACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP)                                                 | \$ 112.850,57 | \$ 71.860,37  | \$ 0,00 | \$ 184.710,94 |
| 88.05.06   | RESISTENCIA Y CONDUCTANCIA DE LAS VIAS AEREAS                                                            | \$ 28.730,66  | \$ 20.232,43  | \$ 0,00 | \$ 48.963,10  |
| 88.05.07   | VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA                                                                  | \$ 61.404,53  | \$ 38.839,25  | \$ 0,00 | \$ 100.243,78 |
| 88.05.08   | VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA                                                                            | \$ 20.067,07  | \$ 11.626,08  | \$ 0,00 | \$ 31.693,15  |
| 88.05.09   | ESTUDIO SIMPLIFICADO PARA EVALUACION DE APNEAS DE SUEÑO                                                  | \$ 102.650,40 | \$ 79.805,28  | \$ 0,00 | \$ 182.455,68 |
| 88.05.11   | REHABILITACIÓN RESPIRATORIA                                                                              | \$ 105.218,57 | \$ 88.709,28  | \$ 0,00 | \$ 193.927,85 |
| 88.07.01   | COLOCACION POR A CATH                                                                                    | \$ 198.656,51 | \$ 0,00       | \$ 0,00 | \$ 198.656,51 |
| 88.08.01   | ESOFAGASTRODUODENOSCOPIA CON VIDEO                                                                       | \$ 52.805,81  | \$ 50.848,20  | \$ 0,00 | \$ 103.654,01 |
| 88.08.02   | VIDEOCOLONOSCOPIA                                                                                        | \$ 62.296,20  | \$ 63.560,57  | \$ 0,00 | \$ 125.856,77 |
| 88.08.03   | COLANGIOPANCREATOGRAMIA RETROGRADA ENDOSCOPICA CON VIDEO                                                 | \$ 97.141,37  | \$ 33.003,31  | \$ 0,00 | \$ 130.144,68 |
| 88.08.21   | MANOMETRIA ESOFAGICA Y ANORECTAL (INCLUYE SONDA)                                                         | \$ 115.540,85 | \$ 78.685,92  | \$ 0,00 | \$ 194.226,77 |
| 88.08.22   | PH METRIA (INCLUYE SONDA)                                                                                | \$ 102.591,89 | \$ 68.447,59  | \$ 0,00 | \$ 171.039,48 |
| 88.08.23   | PH METRIA PEDIATRICA (INCLUYE SONDA)                                                                     | \$ 154.698,10 | \$ 101.319,89 | \$ 0,00 | \$ 256.017,98 |
| 88.08.24   | TEST DEL AIRE ESPIRADO                                                                                   | \$ 42.596,74  | \$ 29.675,76  | \$ 0,00 | \$ 72.272,50  |
| 88.08.25   | BIO FEETBACK RECTOANAL (POR 3 MESES )                                                                    | \$ 138.544,97 | \$ 92.391,72  | \$ 0,00 | \$ 230.936,69 |
| 88.08.26   | IMPEDANCIOMETRIA PEDIATRICA POR MEDICO ORL                                                               | \$ 395.494,06 | \$ 240.312,60 | \$ 0,00 | \$ 635.806,66 |
| 88.10.01   | TEST DE DROGAS VASOACTIVAS                                                                               | \$ 33.451,06  | \$ 37.760,59  | \$ 0,00 | \$ 71.211,65  |
| 88.10.02   | TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA ( PRIMERA NOCHE )                                         | \$ 30.907,06  | \$ 61.360,01  | \$ 0,00 | \$ 92.267,06  |
| 88.10.03   | TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA ( segunda NOCHE )                                         | \$ 30.907,06  | \$ 61.360,01  | \$ 0,00 | \$ 92.267,06  |
| 88.10.04   | CAVERNOSONOGRAFIA                                                                                        | \$ 11.664,24  | \$ 21.392,50  | \$ 0,00 | \$ 33.056,74  |
| 88.10.05   | ESTUDIO URONEUROFISIOLOGICO                                                                              | \$ 23.238,17  | \$ 5.551,01   | \$ 0,00 | \$ 28.789,18  |
| 88.10.06   | PENOSCOPIA                                                                                               | \$ 19.502,30  | \$ 9.112,61   | \$ 0,00 | \$ 28.614,91  |
| 88.10.07   | PENOSCOPIA CON BIOPSIA                                                                                   | \$ 19.502,30  | \$ 11.529,41  | \$ 0,00 | \$ 31.031,71  |
| 88.10.08   | FLUJOMETRIA URINARIA COMPUTARIZADA                                                                       | \$ 53.853,94  | \$ 44.285,95  | \$ 0,00 | \$ 98.139,89  |
| 88.10.09   | ESTUDIO URINARIO COMPLETO COMPUTARIZADO                                                                  | \$ 53.853,94  | \$ 48.407,23  | \$ 0,00 | \$ 102.261,17 |
| 88.10.10   | BIOPSIA ENDOSCOPICA VESICAL CON PINZA FRIA                                                               | \$ 46.499,23  | \$ 57.208,20  | \$ 0,00 | \$ 103.707,43 |
| 88.10.11   | URETERORENOSCOPIA DIAGNOSTICA                                                                            | \$ 92.293,78  | \$ 42.425,02  | \$ 0,00 | \$ 134.718,79 |
| 88.10.12   | VIDEOURETROCISTOSCOPIA                                                                                   | \$ 46.499,23  | \$ 44.285,95  | \$ 0,00 | \$ 90.785,18  |
| 88.11.01   | DIAGNOSTICO PRENATAL POR AMNIOCENTESIS                                                                   | \$ 74.279,71  | \$ 25.385,30  | \$ 0,00 | \$ 99.665,02  |
| 88.11.02   | DIAGNOSTICO PRENATAL POR BIOPSIA CORIONICA                                                               | \$ 62.632,01  | \$ 75.163,75  | \$ 0,00 | \$ 137.795,76 |
| 88.11.08   | PROVISIÓN Y COLOCACIÓN DEL DIU NO MIRENA                                                                 | \$ 121.664,13 | \$ 55.301,88  | \$ 0,00 | \$ 176.966,01 |
| 88.11.70   | COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO DE ETONOGESTREL 68 MM                                                  | \$ 74.200,00  | \$ 0,00       | \$ 0,00 | \$ 74.200,00  |

| PESADOS                                   |                                                                                               |               |               |               |                 |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|---------------|-----------------|
| 8811.71                                   | COLOCACION DE SISTEMA INTRAUTERINO DE LIBERACION LEVONORGESTREL                               | \$ 74.200,00  | \$ 0,00       | \$ 0,00       | \$ 74.200,00    |
| 8811.97                                   | ASA DE LEEP RESECCION RADIOQUIRURGICA DE LESIONES VAGINALES, VULVARES O VERRUGOSAS PERIANALES | \$ 270.476,81 | \$ 0,00       | \$ 0,00       | \$ 270.476,81   |
| 8811.98                                   | ASA DE LEEP RESECCION RADIOQUIRURGICA DE LESIONES INTRAEPITELIALES ALTO Y BAJO GRADO          | \$ 339.127,92 | \$ 0,00       | \$ 0,00       | \$ 339.127,92   |
| 8812.01                                   | ARTROSCOPIA SIMPLE                                                                            | \$ 650.662,80 | \$ 179.406,00 | \$ 119.872,80 | \$ 949.941,60   |
| 8812.02                                   | ARTROSCOPIA COMPLEJA                                                                          | \$ 846.985,20 | \$ 179.406,00 | \$ 146.584,80 | \$ 1.172.976,00 |
| 8813.01                                   | DERMATOSCOPIA                                                                                 | \$ 67.148,88  | \$ 44.741,33  | \$ 0,00       | \$ 111.890,21   |
| 8815.01                                   | PUNCION BIOPSIA POR ASPIRACION                                                                | \$ 27.041,45  | \$ 11.529,41  | \$ 0,00       | \$ 38.570,86    |
| 8815.02                                   | BIOPSIA POR INMUNOFLOURESCENCIA                                                               | \$ 30.907,06  | \$ 15.046,49  | \$ 0,00       | \$ 45.953,54    |
| 8815.03                                   | RECEPTORES HORMONALES POR METODO IHQ. (ESTROGENOS Y PROGESTERONA)                             | \$ 99.759,14  | \$ 21.406,49  | \$ 0,00       | \$ 121.165,63   |
| 8815.04                                   | ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA ( HASTA TRES MARCADORES)           | \$ 27.041,45  | \$ 36.819,31  | \$ 0,00       | \$ 63.860,76    |
| 8815.05                                   | ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA ( MAS DE TRES MARCADORES, C/U )    | \$ 11.787,62  | \$ 7.336,90   | \$ 0,00       | \$ 19.124,52    |
| 8815.06                                   | MARCADORES HER-2NEU. (C-ERB B2 X FISCH                                                        | \$ 245.418,41 | \$ 0,00       | \$ 0,00       | \$ 245.418,41   |
| 8815.07                                   | MARCADORES HER-2NEU. (C-ERB B2 X INMUNOHISTOQUIMICA)                                          | \$ 132.837,50 | \$ 0,00       | \$ 0,00       | \$ 132.837,50   |
| 8817.01                                   | PRESUROMETRIA                                                                                 | \$ 11.664,24  | \$ 18.848,50  | \$ 0,00       | \$ 30.512,74    |
| 8817.02                                   | ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION DE SEÑALES                                              | \$ 23.238,17  | \$ 29.464,61  | \$ 0,00       | \$ 52.702,78    |
| 8817.03                                   | TILT TEST                                                                                     | \$ 23.238,17  | \$ 29.464,61  | \$ 0,00       | \$ 52.702,78    |
| 8817.04                                   | PRUEBA DEL EJERCICIO CARDIOPULMONAR CON SONSUMO DE OXIGENO                                    | \$ 87.885,06  | \$ 0,00       | \$ 0,00       | \$ 87.885,06    |
| 8817.05                                   | TEST/PRUEBA DE LA MARCHA DE LOS 6 MINUTOS                                                     | \$ 27.762,88  | \$ 29.234,07  | \$ 0,00       | \$ 56.996,95    |
| 8817.06                                   | ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES                                                                 | \$ 16.597,06  | \$ 24.861,24  | \$ 0,00       | \$ 41.458,30    |
| 8817.07                                   | REHABILITACION CARDIOVASCULAR (POR 3 MESES)                                                   | \$ 128.323,18 | \$ 85.502,57  | \$ 0,00       | \$ 213.825,74   |
| 8817.09                                   | EDICION DE LA DISTENSIBILIDAD ARTERIAL Y VELOCIDAD DE ONDA DE PULSO                           | \$ 26.634,54  | \$ 17.762,97  | \$ 0,00       | \$ 44.397,51    |
| 8817.10                                   | HOLTER HASTA 12 CANALES                                                                       | \$ 51.913,50  | \$ 20.496,37  | \$ 0,00       | \$ 72.409,87    |
| 8817.93                                   | ECO STRESS CON EJERCICIO (INCLUYE PRUEBA DE ESFUERZO)                                         | \$ 63.198,05  | \$ 53.916,26  | \$ 0,00       | \$ 117.114,31   |
| 8818.01                                   | ECOCARDIOFETAL                                                                                | \$ 13.836,82  | \$ 20.134,49  | \$ 0,00       | \$ 33.971,30    |
| 8818.02                                   | ECOGRAFIA TRANSFONTANERAL                                                                     | \$ 13.836,82  | \$ 20.134,49  | \$ 0,00       | \$ 33.971,30    |
| 8818.03                                   | ECOGRAFIA DE LA CADERA DEL RECIEN NACIDO                                                      | \$ 13.836,82  | \$ 20.134,49  | \$ 0,00       | \$ 33.971,30    |
| 8818.04                                   | ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA                                                                  | \$ 13.836,82  | \$ 20.134,49  | \$ 0,00       | \$ 33.971,30    |
| 8818.05                                   | ECOGRAFIA TRANSCRANEANA                                                                       | \$ 13.836,82  | \$ 20.134,49  | \$ 0,00       | \$ 33.971,30    |
| 8818.06                                   | ECOGRAFIA GENERAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES                                                 | \$ 13.836,82  | \$ 20.134,49  | \$ 0,00       | \$ 33.971,30    |
| 8818.07                                   | ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA INCLUYE : Material Descartable y Anestesia               | \$ 24.510,17  | \$ 23.544,72  | \$ 0,00       | \$ 48.054,89    |
| 8818.08                                   | ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA PROSTATICA TRANSRECTAL. INCLUYE : Material Descartable y Anestesia    | \$ 24.510,17  | \$ 23.544,72  | \$ 0,00       | \$ 48.054,89    |
| 8818.09                                   | ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA-GASTRICA-RECTAL. INCLUYE :Material Descartable y Anestesia  | \$ 24.510,17  | \$ 23.544,72  | \$ 0,00       | \$ 48.054,89    |
| 8818.10                                   | ECOGRAFIA CON DROGAS CON DIGITALIZACION DE IMAGENES (DIPIRIDAMOL, ETC) INCLUYE: Medicación    | \$ 35.995,06  | \$ 83.635,27  | \$ 0,00       | \$ 119.630,33   |
| 8818.11                                   | ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION                                                        | \$ 37.487,11  | \$ 46.499,23  | \$ 0,00       | \$ 83.986,34    |
| 8818.12                                   | ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION BIOPSIA MULTIPROSTATICA                                | \$ 53.052,58  | \$ 83.589,78  | \$ 0,00       | \$ 136.442,35   |
| 8818.13                                   | PUNCION BIOPSIA MAMARIA ASISTIDA POR VACIO                                                    | \$ 0,00       | \$ 0,00       | \$ 0,00       | \$ 0,00         |
| 8818.14                                   | ECOENDOSCOPIA                                                                                 | \$ 38.536,51  | \$ 25.703,30  | \$ 0,00       | \$ 64.239,82    |
| 8818.15                                   | ECOENDOSCOPIA RADIAL                                                                          | \$ 159.114,48 | \$ 106.094,98 | \$ 0,00       | \$ 265.209,46   |
| 8818.16                                   | COLOCACION DE CLIP PARA NEOADYUVANCIA                                                         | \$ 256.942,73 | \$ 0,00       | \$ 0,00       | \$ 256.942,73   |
| 8818.17                                   | CORE BIOPSIA                                                                                  | \$ 76.995,43  | \$ 61.350,64  | \$ 0,00       | \$ 128.346,07   |
| 8818.20                                   | ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO DE VASOS DE CUELLO                                           | \$ 7.036,70   | \$ 23.544,72  | \$ 0,00       | \$ 30.581,42    |
| 8818.21                                   | ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO ARTERIAL PERIFERICO                                          | \$ 7.036,70   | \$ 23.544,72  | \$ 0,00       | \$ 30.581,42    |
| 8818.22                                   | ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO AORTA Y SUS RAMAS                                            | \$ 7.036,70   | \$ 23.544,72  | \$ 0,00       | \$ 30.581,42    |
| 8818.23                                   | ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO MIEMBROS INFERIORES                                          | \$ 7.036,70   | \$ 23.544,72  | \$ 0,00       | \$ 30.581,42    |
| 8818.24                                   | ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO DEL EJE ESPLENO PORTAL                                       | \$ 7.036,70   | \$ 23.544,72  | \$ 0,00       | \$ 30.581,42    |
| 8818.25                                   | ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO DE PENE                                                      | \$ 7.036,70   | \$ 23.544,72  | \$ 0,00       | \$ 30.581,42    |
| 8818.26                                   | ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO DEL CORDON ESPERMATICO                                       | \$ 7.036,70   | \$ 23.544,72  | \$ 0,00       | \$ 30.581,42    |
| 8818.27                                   | ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO OBSTETRICO                                                   | \$ 7.036,70   | \$ 23.544,72  | \$ 0,00       | \$ 30.581,42    |
| 8818.28                                   | ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO CARDIOLOGICO                                                 | \$ 11.664,24  | \$ 23.544,72  | \$ 0,00       | \$ 35.208,96    |
| 8818.29                                   | ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO PULSADO VASCULAR PERIFERICO/NEFROLOGICO                      | \$ 7.036,70   | \$ 23.544,72  | \$ 0,00       | \$ 30.581,42    |
| 8818.40A0                                 | ECO DOPPLER CARDIACO                                                                          | \$ 25.422,19  | \$ 35.234,40  | \$ 0,00       | \$ 60.656,59    |
| 8818.40B0                                 | ECO DOPPLER CARDIACO FETAL                                                                    | \$ 25.422,19  | \$ 35.234,40  | \$ 0,00       | \$ 60.656,59    |
| 8818.41A0                                 | ECO DOPPLER PERIFERICO PRIMERA REGION (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)                         | \$ 25.422,19  | \$ 35.234,40  | \$ 0,00       | \$ 60.656,59    |
| 8818.41B0                                 | ECO DOPPLER PERIFERICO DOS O MAS REGIONES (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)                     | \$ 10.812,00  | \$ 16.117,51  | \$ 0,00       | \$ 26.929,51    |
| 8818.42A0                                 | ECO DOPPLER COLOR OBSTETRICO                                                                  | \$ 25.422,19  | \$ 36.506,40  | \$ 0,00       | \$ 61.928,59    |
| 8818.42B0                                 | ECO DOPPLER COLOR DEL EJE ESPLENOPORTAL                                                       | \$ 25.422,19  | \$ 36.506,40  | \$ 0,00       | \$ 61.928,59    |
| 8818.42C0                                 | ECO DOPPLER COLOR RENAL                                                                       | \$ 25.422,19  | \$ 36.506,40  | \$ 0,00       | \$ 61.928,59    |
| 8818.43                                   | ECO DOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGICO                                                           | \$ 31.670,26  | \$ 51.756,41  | \$ 0,00       | \$ 83.426,66    |
| 8821.01                                   | DETECCION DEL SITIO FRAGIL DEL CROMOSOMA X                                                    | \$ 27.041,45  | \$ 73.891,75  | \$ 0,00       | \$ 100.933,20   |
| 8821.02                                   | CARIOTIPO CON ALTA RESOLUCION DE BANDA                                                        | \$ 96.107,23  | \$ 22.272,72  | \$ 0,00       | \$ 118.379,95   |
| 8821.03                                   | ESTUDIO CROMOSOMICO                                                                           | \$ 96.107,23  | \$ 22.272,72  | \$ 0,00       | \$ 118.379,95   |
| 8821.04                                   | CARIOTIPO DE MATERIAL DE ABORTO ESPONTANEO                                                    | \$ 96.107,23  | \$ 22.272,72  | \$ 0,00       | \$ 118.379,95   |
| 8823.01                                   | CITOMETRIA DE FLUJO ( LEUCEMIAS Y LINFOMAS )                                                  | \$ 59.219,23  | \$ 147.957,77 | \$ 0,00       | \$ 207.177,00   |
| 8823.02                                   | CITOMETRIA DE FLUJO (ADN E INDICACIONES DE MEDICINA TRANSFUSIONAL)                            | \$ 38.539,06  | \$ 98.450,26  | \$ 0,00       | \$ 136.989,31   |
| 8823.03                                   | CITOMETRIA DE FLUJO (HIV Y CD34 )                                                             | \$ 15.225,84  | \$ 36.792,60  | \$ 0,00       | \$ 52.018,44    |
| 8823.04                                   | AUTOTRANSFUSION, HASTA 2 UNIDADES                                                             | \$ 34.723,06  | \$ 71.660,66  | \$ 0,00       | \$ 106.383,72   |
| PRUEBAS FUNCIONALES                       |                                                                                               |               |               |               |                 |
| 8826.01A0                                 | MEDICINA NUCLEAR CURVA DE CAPATACION TIROIDEA                                                 | \$ 8.432,09   | \$ 23.549,81  | \$ 0,00       | \$ 31.981,90    |
| 8826.01B0                                 | MEDICINA NUCLEAR PRUEBA DE INHIBICION                                                         | \$ 8.432,09   | \$ 23.549,81  | \$ 0,00       | \$ 31.981,90    |
| CENTELLOGRAFIA LINEAL                     |                                                                                               |               |               |               |                 |
| 8826.02A0                                 | CENTELLOGRAFIA LINEAL DE TIROIDES                                                             | \$ 8.432,09   | \$ 25.387,85  | \$ 0,00       | \$ 33.819,94    |
| 8826.02B0                                 | CENTELLOGRAFIA TIROIDES / MEDIASTINO                                                          | \$ 11.656,61  | \$ 27.780,48  | \$ 0,00       | \$ 39.437,09    |
| ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA |                                                                                               |               |               |               |                 |
| 8826.03A0                                 | GAMMA PLANAR ESTATICA TIROIDEA                                                                | \$ 31.109,30  | \$ 55.189,54  | \$ 0,00       | \$ 86.298,84    |
| 8826.03B0                                 | GAMMAGRAFIA DE CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE PARATIROIDES                                   | \$ 31.109,30  | \$ 83.468,64  | \$ 0,00       | \$ 114.577,94   |
| 8826.03C0                                 | GAMMAGRAFIA DE CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION                                | \$ 28.997,78  | \$ 57.733,54  | \$ 0,00       | \$ 86.731,32    |
| 8826.03D0                                 | GAMAMGRAFIA DE CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR VENTILACION                              | \$ 28.997,78  | \$ 57.733,54  | \$ 0,00       | \$ 86.731,32    |
| 8826.03E0                                 | GAMMAGRAFIA DE CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION                  | \$ 28.997,78  | \$ 91.154,06  | \$ 0,00       | \$ 120.151,85   |
| 8826.03F0                                 | GAMMAGRAFIA DE CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE GLANDULAS SALIVALES                            | \$ 28.997,78  | \$ 38.093,86  | \$ 0,00       | \$ 67.091,64    |
| 8826.03G0                                 | GAMMAGRAFIA DE CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA HEPATICA                                          | \$ 28.997,78  | \$ 56.461,54  | \$ 0,00       | \$ 85.459,32    |
| 8826.03H0                                 | GAMMAGRAFIA DE CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA ESPLENICA                                         | \$ 28.997,78  | \$ 56.461,54  | \$ 0,00       | \$ 85.459,32    |
| 8826.03I0                                 | GAMMAGRAFIA DE CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA CEREBRAL (4 POSICIONES)                           | \$ 28.997,78  | \$ 56.461,54  | \$ 0,00       | \$ 85.459,32    |
| 8826.03J0                                 | GAMMAGRAFIA DE CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA OSEA (1 AREA)                                     | \$ 28.997,78  | \$ 56.461,54  | \$ 0,00       | \$ 85.459,32    |
| 8826.03K0                                 | GAMMAGRAFIA DE CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE MAMA                                           | \$ 28.997,78  | \$ 83.468,64  | \$ 0,00       | \$ 112.466,42   |
| 8826.03L0                                 | GAMMAGRAFIA DE CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA RENAL                                             | \$ 28.997,78  | \$ 55.189,54  | \$ 0,00       | \$ 84.187,32    |
| 8826.03M0                                 | GAMMAGRAFIA DE CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON ATB MARCADO                           | \$ 28.997,78  | \$ 84.740,64  | \$ 0,00       | \$ 113.738,42   |
| 8826.03N0                                 | GAMMAGRAFIA DE CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON GA 67 (1 DOSIS)                       | \$ 28.997,78  | \$ 173.423,21 | \$ 0,00       | \$ 202.420,99   |
| ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA |                                                                                               |               |               |               |                 |
| 8826.04A0                                 | CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA ANGIOGRAFIA                                                      | \$ 17.590,49  | \$ 59.684,78  | \$ 0,00       | \$ 77.275,27    |
| 8826.04B0                                 | CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (1 AREA )                                            | \$ 17.590,49  | \$ 59.684,78  | \$ 0,00       | \$ 77.275,27    |
| 8826.04C0                                 | CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (AREA ADICIONAL)                                     | \$ 5.924,98   | \$ 25.564,66  | \$ 0,00       | \$ 31.489,63    |
| 8826.04D0                                 | CAMARA GAMMA DINAMICA RADIORENOGRAMA                                                          | \$ 24.821,81  | \$ 64.386,10  | \$ 0,00       | \$ 89.207,90    |
| 8826.04E0                                 | CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RESIDUO VESICAL                                                  | \$ 18.862,49  | \$ 59.684,78  | \$ 0,00       | \$ 78.547,27    |
| 8826.04F0                                 | CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA DETECCION DE TORSION TESTICULAR                                  | \$ 18.862,49  | \$ 59.684,78  | \$ 0,00       | \$ 78.547,27    |
| 8826.25                                   | CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA TRANSITO ESOFAGICO                                               | \$ 18.862,49  | \$ 59.684,78  | \$ 0,00       | \$ 78.547,27    |
| 8826.04H0                                 | CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA REFLUJO GASTROESOFAGICO                                          | \$ 18.862,49  | \$ 59.684,78  | \$ 0,00       | \$ 78.547,27    |
| CENTELLOGRAFIA CORPORAL TOTAL             |                                                                                               |               |               |               |                 |
| 8826.05A0                                 | CENTELLOGRAFIA OSEA TOTAL                                                                     | \$ 59.108,57  | \$ 71.654,30  | \$ 0,00       | \$ 130.762,87   |
| 8826.05B0                                 | CENTELLOGRAFIA OSEA EN TRES TIEMPOS                                                           | \$ 36.248,18  | \$ 70.989,05  | \$ 0,00       | \$ 107.237,23   |
| 8826.06                                   | CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITONA                                                    | \$ 40.744,70  | \$ 597.707,71 | \$ 0,00       | \$ 638.452,42   |
| 8826.07A1                                 | BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA CA. DE TIROIDES                                                   | \$ 99.204,55  | \$ 26.191,75  | \$ 0,00       | \$ 125.396,30   |
| 8826.07A2                                 | BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA CA. DE TIROIDES ( RASTREO POST DOSIS TERAPEUTICA)                 | \$ 35.604,55  | \$ 26.191,75  | \$ 0,00       | \$ 61.796,30    |
| 8826.07A3                                 | BARRIDO CORPORAL TOTAL CON GA -67                                                             | \$ 381.650,88 | \$ 381.166,25 | \$ 0,00       | \$ 762.817,13   |



| CENTELOGRAFIA SECUENCIAL                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  |               |               |         |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|---------|---------------|
| 8826.08A0                                                                                                                                                                                                                                          | CENTELOGRAFIA SECUENCIAL HEMORRAGIA DIGESTIVA                                    | \$ 29,238,19  | \$ 67,797,60  | \$ 0,00 | \$ 97,035,79  |
| 8826.08B0                                                                                                                                                                                                                                          | CENTELOGRAFIA SECUENCIAL DIVERTICULO DE MECKEL                                   | \$ 15,466,25  | \$ 59,397,31  | \$ 0,00 | \$ 74,863,56  |
| 8826.08C0                                                                                                                                                                                                                                          | CENTELOGRAFIA SECUENCIAL VACIAMIENTO GASTRICO                                    | \$ 29,238,19  | \$ 39,496,87  | \$ 0,00 | \$ 68,735,06  |
| 8826.08D0                                                                                                                                                                                                                                          | CENTELOGRAFIA SECUENCIAL LINFOGRAFIA                                             | \$ 17,998,80  | \$ 62,911,85  | \$ 0,00 | \$ 80,910,65  |
| 8826.08E0                                                                                                                                                                                                                                          | CENTELOGRAFIA SECUENCIAL CISTERNOGRAFIA                                          | \$ 27,929,30  | \$ 68,445,05  | \$ 0,00 | \$ 96,374,35  |
| 8826.08F0                                                                                                                                                                                                                                          | CENTELOGRAFIA SECUENCIAL FISTULA DE LCR                                          | \$ 20,339,28  | \$ 61,773,41  | \$ 0,00 | \$ 82,112,69  |
| ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CAMARA GAMMA PLANAR                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |               |               |         |               |
| 8826.10A0                                                                                                                                                                                                                                          | ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CAMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE PERFUSION       | \$ 140,160,41 | \$ 58,804,56  | \$ 0,00 | \$ 198,964,97 |
| 8826.10B0                                                                                                                                                                                                                                          | ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CAMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE DAÑO            | \$ 52,265,21  | \$ 58,804,56  | \$ 0,00 | \$ 111,069,77 |
| 8826.10C0                                                                                                                                                                                                                                          | REPOSO/REPOSO O APREMIO FARMACOLOGICO/REPOSO                                     | \$ 61,340,93  | \$ 114,291,74 | \$ 0,00 | \$ 175,632,67 |
| VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION                                                                                                                                                                                                              |                                                                                  |               |               |         |               |
| 8826.11A0                                                                                                                                                                                                                                          | VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO                                  | \$ 24,749,30  | \$ 72,261,05  | \$ 0,00 | \$ 97,010,35  |
| 8826.11B0                                                                                                                                                                                                                                          | VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO Y APREMIO                        | \$ 52,748,57  | \$ 88,252,63  | \$ 0,00 | \$ 141,001,20 |
| ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS POR SPECT                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                  |               |               |         |               |
| 8826.12A0                                                                                                                                                                                                                                          | ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO A0                 | \$ 61,340,93  | \$ 75,888,79  | \$ 0,00 | \$ 137,229,72 |
| 8826.12B0                                                                                                                                                                                                                                          | ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y ESFUERZO         | \$ 72,816,91  | \$ 177,624,62 | \$ 0,00 | \$ 250,441,54 |
| 8826.12C0                                                                                                                                                                                                                                          | DE VIABILIDAD MIOCARDICA)                                                        | \$ 72,816,91  | \$ 330,150,14 | \$ 0,00 | \$ 402,967,06 |
| 8826.12D0                                                                                                                                                                                                                                          | ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT ESTUDIOS GATILLADOS                               | \$ 27,293,30  | \$ 19,471,78  | \$ 0,00 | \$ 46,765,08  |
| ESTUDIOS GENERALES POR SPECT                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                  |               |               |         |               |
| 8826.13A0                                                                                                                                                                                                                                          | ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA TIROIDEA                                      | \$ 37,385,35  | \$ 110,464,30 | \$ 0,00 | \$ 147,849,65 |
| 8826.13B0                                                                                                                                                                                                                                          | ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES (INCLUYE CUELLO Y MEDIASTINO) | \$ 72,356,45  | \$ 123,211,01 | \$ 0,00 | \$ 195,567,46 |
| 8826.13C0                                                                                                                                                                                                                                          | ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION                            | \$ 37,385,35  | \$ 110,464,30 | \$ 0,00 | \$ 147,849,65 |
| 8826.13D0                                                                                                                                                                                                                                          | ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION                          | \$ 135,956,45 | \$ 89,197,73  | \$ 0,00 | \$ 225,154,18 |
| 8826.13E0                                                                                                                                                                                                                                          | ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION/VENTILACION                | \$ 72,356,45  | \$ 181,282,90 | \$ 0,00 | \$ 253,639,34 |
| 8826.13F0                                                                                                                                                                                                                                          | ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA HEPATICA                                      | \$ 37,385,35  | \$ 110,464,30 | \$ 0,00 | \$ 147,849,65 |
| 8826.13G0                                                                                                                                                                                                                                          | ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA ESPLENICA                                     | \$ 36,113,35  | \$ 110,464,30 | \$ 0,00 | \$ 146,577,65 |
| 8826.13H0                                                                                                                                                                                                                                          | ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA RENAL                                         | \$ 36,113,35  | \$ 110,464,30 | \$ 0,00 | \$ 146,577,65 |
| 8826.13I0                                                                                                                                                                                                                                          | ESTUDIO GRAL POR SPECT OSO (1 AREA)                                              | \$ 36,113,35  | \$ 110,464,30 | \$ 0,00 | \$ 146,577,65 |
| 8826.13J0                                                                                                                                                                                                                                          | ESTUDIO GRAL POR SPECT CEREBRAL CON TRAZADORES DE FLUJO CON TC-99M + HMPAO       | \$ 85,076,45  | \$ 112,173,86 | \$ 0,00 | \$ 197,250,31 |
| PRACTICAS TERAPEUTICAS                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                  |               |               |         |               |
| 8826.14A0                                                                                                                                                                                                                                          | DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 20 MCI                  | \$ 56,719,75  | \$ 95,052,74  | \$ 0,00 | \$ 151,772,50 |
| 8826.14B0                                                                                                                                                                                                                                          | DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 30 MCI                  | \$ 56,719,75  | \$ 119,370,84 | \$ 0,00 | \$ 176,090,59 |
| 8826.14C0                                                                                                                                                                                                                                          | DOSIS TERAPEUTICA PARACARCINOMA DE TIROIDES 100 MCI                              | \$ 153,391,75 | \$ 237,337,39 | \$ 0,00 | \$ 390,729,14 |
| 8826.14D0                                                                                                                                                                                                                                          | DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 150 MCI                             | \$ 153,391,75 | \$ 373,286,21 | \$ 0,00 | \$ 526,677,96 |
| 8826.14E0                                                                                                                                                                                                                                          | DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 200 MCI                             | \$ 153,391,75 | \$ 552,855,72 | \$ 0,00 | \$ 706,247,47 |
| 8831.06                                                                                                                                                                                                                                            | VIDEONISTACMOGRAFIA CON TEST CALORICO                                            | \$ 85,320,67  | \$ 0,00       | \$ 0,00 | \$ 85,320,67  |
| 8834.01                                                                                                                                                                                                                                            | PUNCION BIOPSIA O LOCALIZACION PREBIOPSIA DE LESION NO PALPABLE CON MARCADOR     | \$ 62,277,12  | \$ 49,596,55  | \$ 0,00 | \$ 111,873,67 |
| 8834.02                                                                                                                                                                                                                                            | PUNCION BIOPSIA CON MARCACION ESTEREOTAXICA                                      | \$ 87,009,89  | \$ 125,140,63 | \$ 0,00 | \$ 212,150,52 |
| 8834.03                                                                                                                                                                                                                                            | MAGNIFICACION MAMOGRAFICA (POR LADO)                                             | \$ 11,484,89  | \$ 9,631,58   | \$ 0,00 | \$ 21,116,47  |
| 8834.04                                                                                                                                                                                                                                            | MAMOGRAFIA POR TOMOSINTESIS                                                      | \$ 69,115,39  | \$ 50,283,43  | \$ 0,00 | \$ 119,398,82 |
| TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA: LOS ESTUDIOS INCLUYEN : Materiales Descartables y medicación anestésica. EXCLUYEN : H.M. de Anestesia. Material de Contraste (iónicos o no iónicos): Manua Farmacéutico -30%.                                          |                                                                                  |               |               |         |               |
| 8834.00                                                                                                                                                                                                                                            | PLUS POR CONTRASTE TAC                                                           |               |               |         |               |
| 8834.10                                                                                                                                                                                                                                            | T.A.C. DE CEREBRO                                                                | \$ 22,664,50  | \$ 55,234,06  | \$ 0,00 | \$ 77,898,55  |
| 8834.11                                                                                                                                                                                                                                            | T.A.C. DE CEREBRO CON CONTRASTE                                                  |               |               | \$ 0,00 |               |
| 8834.12                                                                                                                                                                                                                                            | T.A.C. DE CEREBRO CONTROL                                                        | \$ 22,664,50  | \$ 33,704,18  | \$ 0,00 | \$ 56,368,68  |
| 8834.13                                                                                                                                                                                                                                            | T.A.C. DE OFTALMOLOGICA                                                          | \$ 22,664,50  | \$ 55,234,06  | \$ 0,00 | \$ 77,898,55  |
| 8834.14                                                                                                                                                                                                                                            | TAC TIROIDES                                                                     | \$ 22,664,50  | \$ 41,528,26  | \$ 0,00 | \$ 64,192,75  |
| 8834.15                                                                                                                                                                                                                                            | T.A.C. MAMARIA                                                                   | \$ 22,664,50  | \$ 41,528,26  | \$ 0,00 | \$ 64,192,75  |
| 8834.16                                                                                                                                                                                                                                            | T.A.C. GINECOLOGICA                                                              | \$ 22,664,50  | \$ 41,528,26  | \$ 0,00 | \$ 64,192,75  |
| 8834.17                                                                                                                                                                                                                                            | T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN                                                       | \$ 22,664,50  | \$ 85,860,00  | \$ 0,00 | \$ 108,524,50 |
| 8834.18                                                                                                                                                                                                                                            | T.A.C. HEPATO - BILIAR ESPLENICA                                                 | \$ 22,664,50  | \$ 41,528,26  | \$ 0,00 | \$ 64,192,75  |
| 8834.19                                                                                                                                                                                                                                            | T.A.C. DE TORAX                                                                  | \$ 22,664,50  | \$ 65,448,22  | \$ 0,00 | \$ 88,112,71  |
| 8834.20                                                                                                                                                                                                                                            | T.A.C. DE VEJIGA Y PROSTATA                                                      | \$ 22,664,50  | \$ 38,984,26  | \$ 0,00 | \$ 61,648,75  |
| 8834.21                                                                                                                                                                                                                                            | T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL                                                       | \$ 22,664,50  | \$ 55,234,06  | \$ 0,00 | \$ 77,898,55  |
| 8834.22                                                                                                                                                                                                                                            | T.A.C. DE COLUMNA DORSAL                                                         | \$ 22,664,50  | \$ 55,234,06  | \$ 0,00 | \$ 77,898,55  |
| 8834.23                                                                                                                                                                                                                                            | T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR                                                         | \$ 22,664,50  | \$ 55,234,06  | \$ 0,00 | \$ 77,898,55  |
| 8834.24                                                                                                                                                                                                                                            | T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES                                               | \$ 22,664,50  | \$ 38,984,26  | \$ 0,00 | \$ 61,648,75  |
| 8834.25/00                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE ORBITAS                                                                | \$ 22,664,50  | \$ 55,234,06  | \$ 0,00 | \$ 77,898,55  |
| 8834.25/01                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE HIPOFISIS                                                              | \$ 22,664,50  | \$ 55,234,06  | \$ 0,00 | \$ 77,898,55  |
| 8834.25/02                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE OIDOS                                                                  | \$ 22,664,50  | \$ 55,234,06  | \$ 0,00 | \$ 77,898,55  |
| 8834.25/03                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE MACIZO FACIAL                                                          | \$ 22,664,50  | \$ 55,234,06  | \$ 0,00 | \$ 77,898,55  |
| 8834.25/04                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE S.P.N.                                                                 | \$ 22,664,50  | \$ 55,234,06  | \$ 0,00 | \$ 77,898,55  |
| 8834.26/00                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE CUELLO                                                                 | \$ 22,664,50  | \$ 41,528,26  | \$ 0,00 | \$ 64,192,75  |
| 8834.26/01                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE FARINGE/LARINGE                                                        | \$ 22,664,50  | \$ 55,234,06  | \$ 0,00 | \$ 77,898,55  |
| 8834.27/00                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE PELVIS OSEA                                                            | \$ 22,664,50  | \$ 41,528,26  | \$ 0,00 | \$ 64,192,75  |
| 8834.27/01                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE CADERAS                                                                | \$ 22,664,50  | \$ 41,528,26  | \$ 0,00 | \$ 64,192,75  |
| 8834.27/02                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE RODILLAS                                                               | \$ 22,664,50  | \$ 41,528,26  | \$ 0,00 | \$ 64,192,75  |
| 8834.27/03                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE TOBILLOS                                                               | \$ 22,664,50  | \$ 41,528,26  | \$ 0,00 | \$ 64,192,75  |
| 8834.27/04                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE PIES                                                                   | \$ 22,664,50  | \$ 41,528,26  | \$ 0,00 | \$ 64,192,75  |
| 8834.27/05                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE HOMBROS                                                                | \$ 22,664,50  | \$ 41,528,26  | \$ 0,00 | \$ 64,192,75  |
| 8834.27/06                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE CODO                                                                   | \$ 22,664,50  | \$ 41,528,26  | \$ 0,00 | \$ 64,192,75  |
| 8834.27/07                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE MUÑECA                                                                 | \$ 22,664,50  | \$ 41,528,26  | \$ 0,00 | \$ 64,192,75  |
| 8834.27/08                                                                                                                                                                                                                                         | T.A.C. DE MANO                                                                   | \$ 22,664,50  | \$ 41,528,26  | \$ 0,00 | \$ 64,192,75  |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL: Los estudios con Barrido Helicoidal INCLUYEN : Materiales Descartables y medicación anestésica. EXCLUYEN : H.M. de Anestesia. Material de Contraste (iónicos o no iónicos): Manual Farmacéutico -30%. |                                                                                  |               |               |         |               |
| 8834.30                                                                                                                                                                                                                                            | T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE CEREBRO                                           | \$ 18,848,50  | \$ 71,081,90  | \$ 0,00 | \$ 89,930,40  |
| 8834.31                                                                                                                                                                                                                                            | T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL GINECOLOGICA                                         | \$ 23,936,50  | \$ 100,767,84 | \$ 0,00 | \$ 124,704,34 |
| 8834.32                                                                                                                                                                                                                                            | T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL COMPLETA DE ABDOMEN                                  | \$ 23,936,50  | \$ 100,767,84 | \$ 0,00 | \$ 124,704,34 |
| 8834.33                                                                                                                                                                                                                                            | T.C. HEPATO BILIAR ESPLENICA                                                     | \$ 23,936,50  | \$ 83,613,65  | \$ 0,00 | \$ 107,550,14 |
| 8834.34                                                                                                                                                                                                                                            | T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE TORAX                                             | \$ 23,936,50  | \$ 83,613,65  | \$ 0,00 | \$ 107,550,14 |
| 8834.35                                                                                                                                                                                                                                            | T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE VEJIGA Y PROSTATA                                 | \$ 23,936,50  | \$ 83,613,65  | \$ 0,00 | \$ 107,550,14 |
| 8834.36                                                                                                                                                                                                                                            | T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA CERVICAL                                  | \$ 23,936,50  | \$ 64,721,90  | \$ 0,00 | \$ 88,658,40  |
| 8834.37                                                                                                                                                                                                                                            | T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA DORSAL                                    | \$ 23,936,50  | \$ 64,721,90  | \$ 0,00 | \$ 88,658,40  |
| 8834.38                                                                                                                                                                                                                                            | T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA LUMBAR                                    | \$ 23,936,50  | \$ 64,721,90  | \$ 0,00 | \$ 88,658,40  |
| 8834.39                                                                                                                                                                                                                                            | T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES                          | \$ 23,936,50  | \$ 58,892,33  | \$ 0,00 | \$ 82,828,82  |
| 8834.40/00                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE ORBITAS                                                       | \$ 23,936,50  | \$ 64,721,90  | \$ 0,00 | \$ 88,658,40  |
| 8834.40/01                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE HIPOFISIS                                                     | \$ 23,936,50  | \$ 64,721,90  | \$ 0,00 | \$ 88,658,40  |
| 8834.40/02                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE OIDOS                                                         | \$ 23,936,50  | \$ 64,721,90  | \$ 0,00 | \$ 88,658,40  |
| 8834.40/03                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE MACIZO FACIAL                                                 | \$ 23,936,50  | \$ 64,721,90  | \$ 0,00 | \$ 88,658,40  |
| 8834.40/04                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE S.P.N.                                                        | \$ 23,936,50  | \$ 64,721,90  | \$ 0,00 | \$ 88,658,40  |
| 8834.41/00                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE CUELLO                                                        | \$ 23,936,50  | \$ 58,892,33  | \$ 0,00 | \$ 82,828,82  |
| 8834.41/01                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE FARINGE/LARINGE                                               | \$ 23,936,50  | \$ 64,721,90  | \$ 0,00 | \$ 88,658,40  |
| 8834.42/00                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE PELVIS OSEA                                                   | \$ 23,936,50  | \$ 58,892,33  | \$ 0,00 | \$ 82,828,82  |
| 8834.42/01                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE CADERAS                                                       | \$ 23,936,50  | \$ 58,892,33  | \$ 0,00 | \$ 82,828,82  |
| 8834.42/02                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE RODILLAS                                                      | \$ 23,936,50  | \$ 58,892,33  | \$ 0,00 | \$ 82,828,82  |
| 8834.42/03                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE TOBILLOS                                                      | \$ 23,936,50  | \$ 58,892,33  | \$ 0,00 | \$ 82,828,82  |
| 8834.42/04                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE PIES                                                          | \$ 23,936,50  | \$ 58,892,33  | \$ 0,00 | \$ 82,828,82  |
| 8834.42/05                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE HOMBROS                                                       | \$ 23,936,50  | \$ 58,892,33  | \$ 0,00 | \$ 82,828,82  |
| 8834.42/06                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE CODO                                                          | \$ 23,936,50  | \$ 58,892,33  | \$ 0,00 | \$ 82,828,82  |
| 8834.42/07                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE MUÑECA                                                        | \$ 23,936,50  | \$ 58,892,33  | \$ 0,00 | \$ 82,828,82  |
| 8834.42/08                                                                                                                                                                                                                                         | T.C. HELICOIDAL DE MANO                                                          | \$ 23,936,50  | \$ 58,892,33  | \$ 0,00 | \$ 82,828,82  |
| 8834.43/00                                                                                                                                                                                                                                         | ANGIO TAC (INCLUYE H.G.CONTRASTE C/S RECONST.3D)                                 | \$ 26,710,73  | \$ 95,831,89  | \$ 0,00 | \$ 122,542,62 |
| 8834.44/00                                                                                                                                                                                                                                         | TAC 3D                                                                           | \$ 26,710,73  | \$ 190,800,00 | \$ 0,00 | \$ 217,510,73 |
| 8834.44/01                                                                                                                                                                                                                                         | TAC 3D EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE                                                   | \$ 26,710,73  | \$ 171,720,00 | \$ 0,00 | \$ 198,430,73 |

| PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA                                                                                                                                                                                     |                                                                                                         |               |               |         |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|---------|---------------|
| 8834.50                                                                                                                                                                                                                                              | PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE ABDOMEN                                                        | \$ 69.634,37  | \$ 121.908,48 | \$ 0,00 | \$ 191.542,85 |
| 8834.51                                                                                                                                                                                                                                              | PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE HIGADO                                                         | \$ 69.634,37  | \$ 121.908,48 | \$ 0,00 | \$ 191.542,85 |
| 8834.52                                                                                                                                                                                                                                              | PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE RIÑON                                                          | \$ 69.634,37  | \$ 121.908,48 | \$ 0,00 | \$ 191.542,85 |
| 8834.53                                                                                                                                                                                                                                              | PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE PANCREAS                                                       | \$ 69.634,37  | \$ 121.908,48 | \$ 0,00 | \$ 191.542,85 |
| 8834.54                                                                                                                                                                                                                                              | PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE TORAX/PULMON                                                   | \$ 69.634,37  | \$ 121.908,48 | \$ 0,00 | \$ 191.542,85 |
| 8834.55                                                                                                                                                                                                                                              | PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE UNA VERTEBRA                                                   | \$ 69.634,37  | \$ 121.908,48 | \$ 0,00 | \$ 191.542,85 |
| 8834.56                                                                                                                                                                                                                                              | PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES                                       | \$ 69.634,37  | \$ 121.908,48 | \$ 0,00 | \$ 191.542,85 |
| 8834.57                                                                                                                                                                                                                                              | PUNCION BIOPSIA DE PROSTATA BAJO TAC                                                                    | \$ 54.576,43  | \$ 96.562,61  | \$ 0,00 | \$ 151.139,04 |
| 8834.58                                                                                                                                                                                                                                              | PUNCION BIOPSIA BOLSAS SEROSAS BAJO TAC                                                                 | \$ 54.576,43  | \$ 96.562,61  | \$ 0,00 | \$ 151.139,04 |
| 8834.59                                                                                                                                                                                                                                              | PUNCION BIOPSIA GANGLIOS LINFATICOS BAJO TAC                                                            | \$ 54.576,43  | \$ 96.562,61  | \$ 0,00 | \$ 151.139,04 |
| 8834.60                                                                                                                                                                                                                                              | PUNCION BIOPSIA DE UNA VERTEBRA BAJO TAC                                                                | \$ 54.576,43  | \$ 96.562,61  | \$ 0,00 | \$ 151.139,04 |
| 8834.61                                                                                                                                                                                                                                              | PUNCION BIOPSIA Y/O ASPIRATIVA OTROS ORGAN                                                              | \$ 85.569,81  | \$ 171.139,61 | \$ 0,00 | \$ 256.709,42 |
| DENSITOMETRIA                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |               |               |         |               |
| 8834.70                                                                                                                                                                                                                                              | DENSITOMETRIA OSEA DE UNA REGION ESTUDIO CON EQUIPO EMISOR DE RAYOS X DE BAJA ENERGIA                   | \$ 13.836,82  | \$ 11.938,99  | \$ 0,00 | \$ 25.775,81  |
| 8834.71                                                                                                                                                                                                                                              | DENSITOMETRIA OSEA DE DOS O MAS REGIONES ESTUDIO CON EQUIPO EMISOR DE RAYOS X DE BAJA ENERGIA           | \$ 18.848,50  | \$ 15.454,80  | \$ 0,00 | \$ 34.303,30  |
| 8834.72                                                                                                                                                                                                                                              | DENSITOMETRIA OSEA POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO ESTUDIO CON EQUIPO EMISOR DE RAYOS X DE BAJA ENERGIA | \$ 27.041,45  | \$ 18.848,50  | \$ 0,00 | \$ 45.889,94  |
| ESPINOGRAFIA                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                         |               |               |         |               |
| 8834.80                                                                                                                                                                                                                                              | ESPINOGRAFIA DE CUALQUIER REGION REALIZADO CON PORTA CHASIS ESPECIFICO Y CUADRICULA CON                 | \$ 28.174,80  | \$ 22.057,75  | \$ 0,00 | \$ 50.232,55  |
| 8834.80/00                                                                                                                                                                                                                                           | PET CUERPO ENTERO                                                                                       | \$ 594.024,00 |               |         | \$ 594.024,00 |
| 8834.80/01                                                                                                                                                                                                                                           | PET DE CUERPO ENTERO POR FUSION DE IMÁGENES                                                             | \$ 643.632,00 |               |         | \$ 643.632,00 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS: Los estudios de TC. MS. INCLUYEN: Materiales Descartables y medicación anestésica. EXCLUYEN: H.M. de Anestesia. Material de Contraste (iónicos no iónicos): Manual Farmacéutico -30%.                     |                                                                                                         |               |               |         |               |
| 8834.90/00                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE CEREBRO                                                                              | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.91/01                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE ORBITAS                                                                              | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.91/02                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE HIPOFISIS                                                                            | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.91/03                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE OIDOS                                                                                | \$ 9.512,02   | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 106.536,36 |
| 8834.91/04                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE MACIZO FACIAL                                                                        | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.91/05                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE S.P.N.                                                                               | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.91/06                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE CUELLO                                                                               | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.91/07                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE FARINGE/LARINGE                                                                      | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.92/00                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE COMPLETA DE ABDOMEN                                                                     | \$ 25.451,45  | \$ 143.561,74 | \$ 0,00 | \$ 169.013,18 |
| 8834.93/00                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE TORAX                                                                                | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.94/00                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE PELVIS OSEA                                                                          | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.94/01                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE CADERAS                                                                              | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.94/02                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE RODILLAS                                                                             | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.94/03                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE TOBILLOS                                                                             | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.94/04                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE PIES                                                                                 | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.94/05                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE HOMBROS                                                                              | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.94/06                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE CODO                                                                                 | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.94/07                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE MUÑECA                                                                               | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.94/08                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE MANO                                                                                 | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.94/09                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE COLUMNA CERVICAL                                                                     | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.94/10                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE COLUMNA DORSAL                                                                       | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.94/11                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE COLUMNA LUMBAR                                                                       | \$ 25.451,45  | \$ 97.024,34  | \$ 0,00 | \$ 122.475,79 |
| 8834.95/00                                                                                                                                                                                                                                           | T.C. MULTISLICE DE OTROS ORGANOS Y REGIONES                                                             | \$ 25.451,45  | \$ 89.392,34  | \$ 0,00 | \$ 114.843,79 |
| 8834.96/00                                                                                                                                                                                                                                           | ANGIO TAC MULTISLICE CARDIACA CORONARIA                                                                 | \$ 99.373,73  | \$ 411.072,24 | \$ 0,00 | \$ 510.445,97 |
| 8834.97/00                                                                                                                                                                                                                                           | ANGIO TAC MULTISLICE DE UNA REGION (TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, MIEMBROS ETC.)                             | \$ 42.959,26  | \$ 190.188,17 | \$ 0,00 | \$ 233.147,42 |
| 8834.97/01                                                                                                                                                                                                                                           | ANGIO TAC MULTISLICE SEGUNDA O MAS REGIONES                                                             | \$ 33.986,57  | \$ 152.587,85 | \$ 0,00 | \$ 186.574,42 |
| 8834.98/00                                                                                                                                                                                                                                           | RECONSTRUCCION 3D-4D incluye TC-MS segunda region y subsiguientes                                       | \$ 232.601,23 | \$ 0,00       | \$ 0,00 | \$ 232.601,23 |
| 8834.98/01                                                                                                                                                                                                                                           | SCORE DE CALCIO                                                                                         | \$ 219.881,23 | \$ 0,00       | \$ 0,00 | \$ 219.881,23 |
| PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TC: MULTISLICE 64 PISTAS                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |               |               |         |               |
| 8834.99/01                                                                                                                                                                                                                                           | PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. MS DE ABDOMEN                                                     | \$ 85.104,43  | \$ 96.562,61  | \$ 0,00 | \$ 181.667,04 |
| 8834.99/02                                                                                                                                                                                                                                           | PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE HIGADO                                                      | \$ 85.104,43  | \$ 96.562,61  | \$ 0,00 | \$ 181.667,04 |
| 8834.99/03                                                                                                                                                                                                                                           | PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE RIÑON                                                       | \$ 85.104,43  | \$ 96.562,61  | \$ 0,00 | \$ 181.667,04 |
| 8834.99/04                                                                                                                                                                                                                                           | PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE PANCREAS                                                    | \$ 85.104,43  | \$ 96.562,61  | \$ 0,00 | \$ 181.667,04 |
| 8834.99/05                                                                                                                                                                                                                                           | PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE TORAX/PULMON                                                | \$ 85.104,43  | \$ 96.562,61  | \$ 0,00 | \$ 181.667,04 |
| 8834.99/06                                                                                                                                                                                                                                           | PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE UNA VERTEBRA                                                | \$ 85.104,43  | \$ 96.562,61  | \$ 0,00 | \$ 181.667,04 |
| 8834.99/07                                                                                                                                                                                                                                           | PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE OTROS ORGANOS O REGIONES                                    | \$ 85.104,43  | \$ 96.562,61  | \$ 0,00 | \$ 181.667,04 |
| RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR: INCLUYEN: Materiales Descartables y medicación anestésica. EXCLUYEN: H.M. de Anestesia. Material de Contraste (iónicos o no iónicos): Manual Farmacéutico 30%. El módulo Incluye ANGIORESONANCIA Y COLANGIORESONANCIA. |                                                                                                         |               |               |         |               |
| 8846.00                                                                                                                                                                                                                                              | PLUS POR CONTRASTE RNM                                                                                  |               |               |         |               |
| 8846.01A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)                                                         | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.01A1                                                                                                                                                                                                                                            | ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)                                                        | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.02A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)                                                         | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.03A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)                                                          | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.04A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)                                                      | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.05A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)                                                          | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.05A1                                                                                                                                                                                                                                            | ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)                                                     | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.06A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)                                                            | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.07A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)                                                          | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.07A1                                                                                                                                                                                                                                            | ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)                                                     | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.08A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)                                                         | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.08A1                                                                                                                                                                                                                                            | ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)                                                    | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.08A2                                                                                                                                                                                                                                            | COLANGIO-RMN 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)                                                                | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.09A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)                                                           | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.09A1                                                                                                                                                                                                                                            | ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)                                                      | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.10A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)                                                | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.11A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)                                                  | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.12A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)                                                  | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.13A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)                                                   | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.14A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)                                              | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.15A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)                                                       | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.15A1                                                                                                                                                                                                                                            | ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)                                  | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8846.16A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)                                                           | \$ 23.936,50  | \$ 122.736,55 | \$ 0,00 | \$ 146.673,05 |
| 8847.01A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)                                                          | \$ 23.936,50  | \$ 84.374,30  | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 8847.01A1                                                                                                                                                                                                                                            | ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (ALTO CAMPO)                                                        | \$ 23.936,50  | \$ 84.374,30  | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 8847.02A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)                                                          | \$ 23.936,50  | \$ 84.374,30  | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 8847.03A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)                                                           | \$ 23.936,50  | \$ 84.374,30  | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 8847.04A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)                                                       | \$ 23.936,50  | \$ 84.374,30  | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 8847.05A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)                                                           | \$ 23.936,50  | \$ 84.374,30  | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 8847.05A1                                                                                                                                                                                                                                            | ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)                                                     | \$ 23.936,50  | \$ 84.374,30  | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 8847.06A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)                                                             | \$ 23.936,50  | \$ 84.374,30  | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 8847.07A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)                                                           | \$ 23.936,50  | \$ 84.374,30  | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 8847.07A1                                                                                                                                                                                                                                            | ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)                                                     | \$ 23.936,50  | \$ 84.374,30  | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 8847.08A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)                                                          | \$ 23.936,50  | \$ 84.374,30  | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 8847.08A1                                                                                                                                                                                                                                            | ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)                                                    | \$ 23.936,50  | \$ 84.374,30  | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 8847.08A2                                                                                                                                                                                                                                            | COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)                                                               | \$ 23.936,50  | \$ 84.374,30  | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 8847.09A0                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)                                                            | \$ 23.936,50  | \$ 84.374,30  | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 8847.09A1                                                                                                                                                                                                                                            | ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)                                                      | \$ 23.936,50  | \$ 84.374,30  | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |



| <b>RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR: INCLUYEN: Materiales Descartables y medicación anestésica. EXCLUYEN: H.M. de Anestesia. Material de Contraste (Iónicos o no iónicos): Manual Farmacéutico</b><br><b>30%. El módulo Incluye ANGIORESONANCIA Y COLANGIORESONANCIA.</b> |                                                                        |              |              |         |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|---------|---------------|
| 88.47.10A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)                | \$ 23.936,50 | \$ 84.374,30 | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 88.47.11A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)                  | \$ 23.936,50 | \$ 84.374,30 | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 88.47.12A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)                  | \$ 23.936,50 | \$ 84.374,30 | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 88.47.13A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)                   | \$ 23.936,50 | \$ 84.374,30 | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 88.47.14A1                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)              | \$ 23.936,50 | \$ 84.374,30 | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 88.47.15A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)      | \$ 23.936,50 | \$ 84.374,30 | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 88.47.15A1                                                                                                                                                                                                                                                            | ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO) | \$ 23.936,50 | \$ 84.374,30 | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 88.47.16A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)                          | \$ 23.936,50 | \$ 84.374,30 | \$ 0,00 | \$ 108.310,80 |
| 88.48.01A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)                         | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |
| 88.48.02A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)                         | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |
| 88.48.03A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)                          | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |
| 88.48.04A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)                      | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |
| 88.48.05A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)                          | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |
| 88.48.06A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)                            | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |
| 88.48.07A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)                          | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |
| 88.48.08A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)                         | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |
| 88.48.09A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)                           | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |
| 88.48.10A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)                | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |
| 88.48.11A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)                  | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |
| 88.48.12A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)                  | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |
| 88.48.13A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)                   | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |
| 88.48.14A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)              | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |
| 88.48.15A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)      | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |
| 88.48.16A0                                                                                                                                                                                                                                                            | R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)                          | \$ 23.936,50 | \$ 75.994,37 | \$ 0,00 | \$ 99.930,86  |

# Nomenclador **Nutrición**



**ACEAPP**

Asociación Civil de Establecimientos  
Asistenciales y Prestadores Privados

| Nomenclador Nutrición |           |                                                                                                                                                                                                                                          |  |                    |
|-----------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                       |           |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |                    |
| NUTRICION             |           |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    | dic 2025           |
| CODIGO_ACEAPP         | CODIGO    | DESCRIPCION - PRESTACION                                                                                                                                                                                                                 | TOPES                                                                              | HONORARIOS MEDICOS |
| 19.01.03              | EDPNUT001 | Consulta individual                                                                                                                                                                                                                      | quincenal                                                                          | \$14.622,85        |
| 19.01.04              | EDPNUT002 | Modulo Binomio Madre-hijx al nacer                                                                                                                                                                                                       | 1 por gesta - incluye 4 consultas para orientación en alimentación                 | \$69.478,37        |
| 19.01.05              | EDPNUT003 | Módulo Riesgo infectológico por Neutropenia en Oncohematología/Trasplantes                                                                                                                                                               | 1 por año - incluye 4 consultas para orientación en alimentación                   | \$69.478,37        |
| 19.01.06              | EDPNUT004 | Seguimiento Individual Diabetes, Bajo peso/Sobre peso en infancia, IMC mayor a 35, trastorno de conducta alimentaria, enfermedad renal crónica, trastornos deglutorios secuelares, enfermedad celíaca, complicaciones post quimioterapia | Quincenal - incluye tratamiento del grupo familiar en la misma consulta            | \$22.944,82        |
| 19.01.07              | EDPNUT005 | Orientación grupal (se puede combinar con EDPNUT004)                                                                                                                                                                                     | Semanal - hasta 5 concurrentes asociados por patología                             | \$9.504,85         |



# Nomenclador **Psicología**



**ACEAPP**

Asociación Civil de Establecimientos  
Asistenciales y Prestadores Privados

|                        |  |                                                                                                                                                                                  |  |
|------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                        |  |                                                                                                                                                                                  |  |
|                        |  |                                                                                                                                                                                  |  |
| Nomenclador Psicología |  |  <b>ACEAPP</b><br>Asociación Civil de Establecimientos<br>Asistenciales y Prestadores Privados |  |
|                        |  |                                                                                                                                                                                  |  |

| PSICOLOGIA    |                                     |       | dic 2025           |
|---------------|-------------------------------------|-------|--------------------|
| CODIGO_ACEAPP | DESCRIPCION - PRESTACION            | TOPES | HONORARIOS MEDICOS |
| 330101/A      | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL             | 30    | \$ 22.178,59       |
| 330101/C      | ENTREVISTA DE ORIENTACION A PADRES  | 30    | \$ 19.419,88       |
| 330101/B      | 1° PRORROGA                         | 30    | \$ 19.419,88       |
| 330101/B      | 2° PRORROGA                         | 30    | \$ 19.419,88       |
| 330111/A      | MODULO DE EVALUACION PSICOLOGICA    | 30    | \$ 72.202,79       |
| 330101/D      | PSICOTERAPIA EDUCACIONAL            | 30    | \$ 19.419,88       |
| 330101/C      | ENTREVISTA DE ORIENTACION A PADRES  | 30    | \$ 19.419,88       |
| 330102/A      | PSICOTERAPIA GRUPAL                 | 30    | \$ 12.115,55       |
| 330103/A      | PSICOTERAPIA FAMILIAR               | 30    | \$ 22.682,05       |
| 330103/B      | PSICOTERAPIA DE PAREJA              | 30    | \$ 22.389,49       |
| 330111/B      | MODULO DE EVALUACION NEUROCOGNITIVA | 30    | \$ 72.202,79       |
| 330112/A      | PSICODIAGNOSTICO CLINICO            | 30    | \$ 119.297,32      |
| 330112/B      | PSICODIAGNOSTICO NEUROCOGNITIVO     | 30    | \$ 119.297,32      |



# Nomenclador **Kinesiología**



**ACEAPP**

Asociación Civil de Establecimientos  
Asistenciales y Prestadores Privados



# Nomenclador Kinesiología



| KINESIOLOGIA  |                                                                    | dic 2025 |                    |
|---------------|--------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|
| CODIGO_ACEAPP | DESCRIPCION - PRESTACION                                           | TOPES    | HONORARIOS MEDICOS |
| 25.01.01      | AGENTES FISICOS, FISIOTERAPIA (ULTRASONIDO, ONDA CORTA) POR SESION | 25       | \$ 8.265,98        |
| 25.01.02      | TERAPIA FISICA O KINESITERAPIA POR SESION                          | 25       | \$ 9.410,92        |
| 25.01.06      | KINESITERAPIA O FISIATRIA A DOMICILIO POR SESION (MODULO2+5)       | 25       | \$ 18.569,32       |
| 25.02.01      | KINESITERAPIA O FISIATRIA DISCAPACIDAD POR SESION                  | 25       | \$ 22.748,25       |
|               |                                                                    |          |                    |
|               | TERAPIA OCUPACIONAL                                                | 25       | \$ 16.960,00       |

# Nomenclador **Fonoaudiología**

# Nomenclador Fonoaudiología



| FONOAUDIOLOGÍA          |                                      | dic 2025 |                    |
|-------------------------|--------------------------------------|----------|--------------------|
| CODIGO_ACEAPP           | DESCRIPCION - PRESTACION             | TOPE     | HONORARIOS MEDICOS |
| 88.25.01                | MODULO I - 4 sesiones                | 25       | \$ 26.118,84       |
| 88.25.02                | MODULO II - 4 sesiones               | 25       | \$ 26.118,84       |
| 88.25.03                | MODULO III - 4 sesiones              | 25       | \$ 26.118,84       |
| 88.25.04                | MODULO IV - 8 sesiones               | 25       | \$ 28.592,68       |
| PRÁCTICAS DE AUDIOLOGÍA |                                      |          |                    |
| 310102                  | Audiometría tonal en niños o adultos | 1        | \$ 23.558,00       |
| 310103                  | Logoaudiometría                      | 1        | \$ 23.558,00       |
| 310104                  | Prueba Supraliminares                | 1        | \$ 15.579,66       |
| 310109                  | Impedanciometría o Timpanometría     | 1        | \$ 22.455,94       |
| 310105                  | Selección de Audífonos               | 1        | \$ 25.045,78       |
|                         | Otoemisiones acústicas               | 1        | \$ 26.466,86       |



# Nomenclador **Salud Sexual**



**ACEAPP**

Asociación Civil de Establecimientos  
Asistenciales y Prestadores Privados

|                    |  |  |                                                                                                                                                                    |  |
|--------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                    |  |  |                                                                                                                                                                    |  |
| Nomenclador Médico |  |  | <br>Asociación Civil de Establecimientos<br>Asistenciales y Prestadores Privados |  |

| NUTRICION         |                               |                                                                                                                                  |                                 |                       |
|-------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
|                   |                               |                                                                                                                                  |                                 | dic 2025              |
| CODIGO_AC<br>EAPP | CODIGO                        | DESCRIPCION - PRESTACION                                                                                                         | PROFESIONALES                   | HONORARIOS<br>MEDICOS |
| 99.01.01          | Consulta integral<br>SSYR-MED | Consultas en el marco de un dispositivo de consejería en SSYR. Acceso a la información. Referencia a una red segura de atención. | Cualquier médico/a              | \$ 29.747,60          |
| SSYR-PSI          | Consulta integral<br>SSYR-PSI | Consultas en el marco de un dispositivo de consejería en SSYR. Acceso a la información. Referencia a una red segura de atención. | Licenciados/as en<br>Psicología | \$ 29.747,60          |
| 99.01.02          | ECO-IVE                       | Ecografía IVE                                                                                                                    | Ginecología,<br>diagnóstico por | \$ 58.299,32          |

# Nomenclador Odontología



# Nomenclador Odontológico



| ODONTOLOGIA                                      |                                                                               |        |                   |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------|
| CODIGO_ACEAPP                                    | DESCRIPCION - PRESTACION                                                      | GALENO | dic 2025<br>TOTAL |
| CAPÍTULO I - CONSULTAS                           |                                                                               |        |                   |
| 01,01                                            | Consulta.Fichado.Diagnostico- Plan de tto                                     | 30     | \$ 18.031,49      |
| 01,02                                            | Consulta Preventiva profiláctica                                              | 26     | \$ 15.627,29      |
| 01,04                                            | Consulta urgencia                                                             | 26     | \$ 15.627,29      |
| 01,09                                            | Consulta por derivación                                                       | 26     | \$ 15.627,29      |
| CAPITULO II - OPERATORIA DENTAL                  |                                                                               |        |                   |
| 02,01                                            | Restaur. Plástica Amalgama                                                    | 61     | \$ 36.664,02      |
| 02,02                                            | restaur. Plástica Fotocurado                                                  | 61     | \$ 36.664,02      |
| CAPITULO III - ENDODONCIAS                       |                                                                               |        |                   |
| 03,01                                            | TTO. Endod. Uniradiculares                                                    | 200    | \$ 120.209,91     |
| 03,02                                            | TTO. Endod. Multiradiculares (2 cond)                                         | 240    | \$ 144.251,89     |
| 03,03                                            | TTO endod. Mutiradiculares (3 cond)                                           | 275    | \$ 165.288,62     |
| 03,04                                            | TTO endod. Mutiradiculares (4 cond)                                           | 320    | \$ 192.335,85     |
| 03,05                                            | Biopulpectomia parcial                                                        | 45     | \$ 27.047,23      |
| 03,06                                            | Endodoncias en permanentes jóvenes unirad                                     | 110    | \$ 66.115,45      |
| 03,07                                            | Endodoncias en permanentes jóvenes multirad                                   | 158    | \$ 94.965,83      |
| 03,08                                            | Protección directa                                                            | 42     | \$ 25.244,08      |
| 03,11                                            | Derivación endodoncia (un conducto)                                           | 145    | \$ 87.152,18      |
| 03,12                                            | Derivación endodoncia (dos conducto)                                          | 177    | \$ 106.385,77     |
| 03,13                                            | Derivación endodoncia (tres conductos)                                        | 209    | \$ 125.619,35     |
| 03,14                                            | Derivación endodoncia (cuatro conductos)                                      | 225    | \$ 135.236,15     |
| 03,15                                            | Derivación BOPulpectomia                                                      | 45     | \$ 27.047,23      |
| 03,16                                            | Derivación endodoncia en permanete jóvenes uni                                | 81     | \$ 48.685,01      |
| 03,17                                            | Derivación endodoncia en permanete jóvenes mul                                | 113    | \$ 67.918,60      |
| 03,18                                            | Derivación Protección directa                                                 | 42     | \$ 25.244,08      |
| CODIGOS DE RE-EJECUCION (RETRATAMIENTO)          |                                                                               |        |                   |
| 03,91                                            | Re ejecución tratm, endodóntico 1 conducto                                    | 145    | \$ 87.152,18      |
| 03,92                                            | Re ejecución tratm, endodóntico 2 conducto                                    | 177    | \$ 106.385,77     |
| 03,93                                            | Re ejecución trat. Endodóntico 3 conductos                                    | 209    | \$ 125.619,35     |
| 03,94                                            | Re ejecución trat. Endodóntico 4 conductos                                    | 225    | \$ 135.236,15     |
| 03,95                                            | Re ejecución tratm. Biopulpectomia parcial                                    | 45     | \$ 27.047,23      |
| 03,96                                            | Re ejecución tratam endodóntico piezas jóvenes unirad                         | 81     | \$ 48.685,01      |
| 03,97                                            | Re ejecución tratm endodónticos piezas jóvenes mult                           | 113    | \$ 67.918,60      |
| 03,98                                            | Re ejecución tratam protección directa                                        | 42     | \$ 25.244,08      |
| CODIGOS DE RE- EJECUCION DERIVACION ENDODONTICOS |                                                                               |        |                   |
| 03,71                                            | Re ejecución tratam. Endodóntico piezas de 1 conducto                         | 145    | \$ 87.152,18      |
| 03,72                                            | Re ejecución tratam. Endodóntico piezas de 2 conducto                         | 177    | \$ 106.385,77     |
| 03,73                                            | Re ejecución tratm Endodóntico piezas de 3 conductos                          | 209    | \$ 125.619,35     |
| 03,74                                            | Re ejecución tratm Endodóntico piezas de 4 conductos                          | 225    | \$ 135.236,15     |
| 03,75                                            | Re ejecución tratm biopulpectomía parcial                                     | 45     | \$ 27.047,23      |
| 03,76                                            | Re ejecución tratm endodónticos piezas jóvenes uniradic                       | 81     | \$ 48.685,01      |
| 03,77                                            | Re ejecución tratm endodónticas piezas jóvenes multi                          | 113    | \$ 67.918,60      |
| 03,78                                            | Re ejecución por derivación tratam protección directa                         | 42     | \$ 25.244,08      |
| CAPITULO V - ODONT. PREVENTIVA                   |                                                                               |        |                   |
| 05,01                                            | Tartrectomia y cepillado mecánico , control de dieta , enseñanza de cepillado | 42     | \$ 25.244,08      |
| 05,03                                            | Enseñanza y control de cepillado, con solución reveladora y control de dieta. | 42     | \$ 25.244,08      |
| 05,05                                            | Sellantes de puntos y fisuras                                                 | 45     | \$ 27.047,23      |
| CAPITULO VII- ODONTOPEDIATRIA                    |                                                                               |        |                   |
| 07,01                                            | Consulta-motivación-Enseñanza cepillado                                       | 48     | \$ 28.850,38      |
| 07,02                                            | Mantenedor de espacio (se debe facturar en la pieza dentaria ausente)         | 81     | \$ 48.685,01      |
| 07,03                                            | Tratamiento con formocresol en dientes temporarios                            | 64     | \$ 38.467,17      |
| 07,04                                            | Inactivación hasta 4 piezas. Hasta 11 años <b>PLAN MAMI</b>                   | 64     | \$ 38.467,17      |
| 07,05                                            | Inactivación hasta 5 piezas o más piezas . Hasta 11 años <b>PLAN MAMI</b>     | 81     | \$ 48.685,01      |
| 07,11                                            | Consulta escolar                                                              | 27     | \$ 16.228,34      |
| CAPITULO VIII - PERIODONCIA                      |                                                                               |        |                   |
| 08,02.01                                         | Tratamiento de gingivitis- arcada superior                                    | 29     | \$ 17.430,44      |
| 08,02.02                                         | tratamiento de gingivitis- arcada inferior                                    | 29     | \$ 17.430,44      |
| 08,03                                            | Tratamiento periodontal por sector (6 Sectores)                               | 81     | \$ 48.685,01      |

| CAPITULO IX - RADIOLOGIA               |                                                                       |      |               |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------|---------------|
| 09,01                                  | Radiografía periapical                                                | 15   | \$ 9.015,74   |
| 09,07                                  | Media seriada                                                         | 32   | \$ 19.233,59  |
| 09,14                                  | Seriada                                                               | 64   | \$ 38.467,17  |
| 09,16                                  | radiografía oclusales                                                 | 16   | \$ 9.616,79   |
| 09,21                                  | rx extraorales. Primera exposición                                    | 19   | \$ 11.419,94  |
| 09,22                                  | rx extraorales . Primera subsiguientes                                | 16   | \$ 9.616,79   |
| 09,23                                  | condilografía                                                         | 48   | \$ 28.850,38  |
| 09,24                                  | panorámica                                                            | 55   | \$ 33.057,72  |
| 09,25                                  | Telerradiografía                                                      | 48   | \$ 28.850,38  |
| 09,26                                  | Sialografía                                                           | 48   | \$ 28.850,38  |
| CAPITULO X - CIRUGIA                   |                                                                       |      |               |
| 10,01                                  | Extracción dentaria simple                                            | 55   | \$ 33.057,72  |
| 10,04                                  | Biopsia de tejidos blandos superficiales endobucal                    | 35   | \$ 21.036,73  |
| 10,08                                  | Extracción de piezas en retención mucosa                              | 106  | \$ 63.711,25  |
| 10,09                                  | Extracción de piezas en retención ósea                                | 183  | \$ 109.992,07 |
| 10,10                                  | Biopsia de tejidos duros endobucal                                    | 51   | \$ 30.653,53  |
| 10,11                                  | liberación de piezas dentarias retenidas                              | 40   | \$ 24.041,98  |
| 10,12                                  | Apicectomía                                                           | 103  | \$ 61.908,10  |
| 10,16                                  | Frenectomía                                                           | 47   | \$ 28.249,33  |
| CODIGOS DE DERIVACION                  |                                                                       |      |               |
| 11,01                                  | Derivación extracción simple                                          | 54   | \$ 32.456,67  |
| 11,04                                  | Derivación biopsia de tejidos sup. Endobucal                          | 48   | \$ 28.850,38  |
| 11,08                                  | Derivación extracción de piezas en retención mucosa                   | 125  | \$ 75.131,19  |
| 11,09                                  | Derivación extracción de piezas en retención ósea                     | 221  | \$ 132.831,95 |
| 11,10                                  | Derivación biopsia de tejidos duros endobucal                         | 48   | \$ 28.850,38  |
| 11,11                                  | Derivación liberación de piezas dentarias retenidas                   | 48   | \$ 28.850,38  |
| 11,12                                  | Derivación : Apicectomía                                              | 161  | \$ 96.768,98  |
| 11,16                                  | Derivación: Frenectomía                                               | 64   | \$ 38.467,17  |
| CODIGOS DE RE EJECUCION POR DERIVACIÓN |                                                                       |      |               |
| 17,01                                  | Re ejecución de extracción simple                                     | 54   | \$ 32.456,67  |
| 17,08                                  | Re ejecución de extracción de piezas en retención mucosa              | 125  | \$ 75.131,19  |
| 17,09                                  | Re ejecución de extracción de piezas en retención ósea                | 221  | \$ 132.831,95 |
| 17,11                                  | Re ejecución de liberación de piezas dentarias retenidas              | 48   | \$ 28.850,38  |
| 17,12                                  | Re ejecución de apicectomía                                           | 161  | \$ 96.768,98  |
| 17,16                                  | Re ejecución de frenectomía                                           | 64   | \$ 38.467,17  |
| CODIGOS DE RE EJECUCION                |                                                                       |      |               |
| 19,01                                  | Re ejecución de extracción simple                                     | 54   | \$ 32.456,67  |
| 19,08                                  | Re ejecución de extracción de piezas en retención mucosa              | 125  | \$ 75.131,19  |
| 19,09                                  | Re ejecución de extracción de piezas en retención ósea                | 221  | \$ 132.831,95 |
| 19,11                                  | Re ejecución de liberación de piezas dentarias retenidas              | 48   | \$ 28.850,38  |
| 19,12                                  | Re ejecución de apicectomía                                           | 161  | \$ 96.768,98  |
| 19,16                                  | Re ejecución de frenectomía                                           | 64   | \$ 38.467,17  |
| PRACTICAS CUBIERTAS AL 100%            |                                                                       |      |               |
| 04.04.01.01                            | Compostura Simple Superior                                            | 180  | \$ 108.188,92 |
| 04.04.01.02                            | Compostura Simple Inferior                                            | 180  | \$ 108.188,92 |
| 04.01.11                               | Corona acrílica                                                       | 380  | \$ 228.398,82 |
| 04.01.13                               | Corona metalocerámica                                                 | 640  | \$ 384.671,70 |
| 04.01.02                               | Incrustación metálica                                                 | 262  | \$ 157.474,98 |
| 04.01.08                               | <b>Perno muñón colado</b>                                             | 240  | \$ 144.251,89 |
| 04.01.09                               | <b>Perno muñón pasante</b>                                            | 265  | \$ 159.278,13 |
| 08.06                                  | Placa neuromiorrelajante                                              | 250  | \$ 150.262,38 |
| 04.03.01                               | Prótesis completa superior                                            | 700  | \$ 420.734,68 |
| 04.03.02                               | Prótesis completa inferior                                            | 700  | \$ 420.734,68 |
| 04.02.01.01                            | Prótesis parcial removible acrílico hasta 4 dientes Superior          | 420  | \$ 252.440,81 |
| 04.02.01.02                            | Prótesis parcial removible acrílico hasta 4 dientes Inferior          | 420  | \$ 252.440,81 |
| 04.02.02.01                            | Prótesis parcial removible acrílico de 5 dientes o mas Superior       | 565  | \$ 339.592,99 |
| 04.02.02.02                            | Prótesis parcial removible acrílico de 5 dientes o mas Inferior       | 565  | \$ 339.592,99 |
| 04.02.03.01                            | Prótesis parcial removible de Cromo cobalto hasta 4 dientes Superior  | 1070 | \$ 643.123,00 |
| 04.02.03.02                            | Prótesis parcial removible de Cromo cobalto hasta 4 dientes Inferior  | 1070 | \$ 643.123,00 |
| 04.02.04.01                            | Prótesis parcial removible de Cromo cobalto más de 5 dientes Superior | 1100 | \$ 661.154,49 |
| 04.02.04.02                            | Prótesis parcial removible de Cromo cobalto más de 5 dientes Inferior | 1100 | \$ 661.154,49 |
| 04.04.10.01                            | Rebasado de protesis Superior                                         | 250  | \$ 150.262,38 |
| 04.04.10.02                            | Rebasado de protesis Inferior                                         | 250  | \$ 150.262,38 |
| 04.04.02.01                            | Compostura compuesta (diente mas retenedor) Superior                  | 188  | \$ 112.997,31 |
| 04.04.02.02                            | Compostura compuesta (diente mas retenedor) Inferior                  | 188  | \$ 112.997,31 |
| 04.01.03                               | Incrustación Porcelana                                                | 468  | \$ 281.291,18 |
| 04.01.12                               | Corona Provisoria                                                     | 105  | \$ 63.110,20  |
| 04.03.03.01                            | Prótesis flexibles h´4 dientes Superior                               | 960  | \$ 577.007,55 |
| 04.03.03.02                            | Prótesis flexibles h´4 dientes Inferior                               | 960  | \$ 577.007,55 |
| 04.03.04.01                            | Prótesis flexibles + de 4 dientes Superior                            | 1027 | \$ 617.277,87 |
| 04.03.04.02                            | Prótesis flexibles + de 4 dientes Inferior                            | 1027 | \$ 617.277,87 |



Asociación Civil de Establecimientos  
Asistenciales y Prestadores Privados



Calle 4 N° 615  
La Plata, Buenos Aires  
Argentina

T. 221 316-8085  
[administracion@aceapp.ar](mailto:administracion@aceapp.ar)  
[aceapp.ar](http://aceapp.ar)