

TARIFARIO DE REEMBOLSO DE AUNA SALUD

- Montos incluyen IGV.
- El presente tarifario integral es válido para cualquier cobertura, sin embargo, su cumplimiento o aplicación estará en función del plan de salud específico contratado.
- Estas tarifas son referenciales y pueden ser modificadas según la política vigente de IAFAS ONCOSALUD.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
00	CLINICA	
0001	CUARTOS Y ALIMENTACION	
00010	HOSPITALIZACION GENERAL	
000101	CUARTO INDIVIDUAL CON SOFA CAMA O SILLON RECLINABLE	145.20
000102	CUARTO INDIVIDUAL CON ACOMPAÑANTE	151.80
000103	CUARTO DOBLE	95.92
000104	CUARTO INDIVIDUAL PEDIATRIA	118.80
000105	CUARTO DOBLE PEDIATRIA	77.44
000106	SUITE CHICA	77.44
000107	SUITE GRANDE	118.80
0002	CUIDADOS INTENSIVOS	
000201	C.I. CADA DIA, INCLUYENDO MONITOR Y RESPIRADOR	237.60
0003	SALA DE RECUPERACION	
000301	MENOS DE 2 HORAS	44.00
000302	DE 2 A 5 HORAS	82.28
000303	DE 6 A 24 HORAS	110.00
0004	CUIDADOS ESPECIALES (C.INTERMEDIOS)	
000401	C.E.CADA DIA, INCLUYENDO MONITOR Y RESPIRADOR	196.24
0005	SALA DE OPERACIONES	
000501	SALA DE OPERACIONES (30% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO)	
000502	TOPICO A	39.16
000503	TOPICO B	66.00
000506	INSTRUMENTISTA 6% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO TOPICO - SALA NRO 1 (LIPOMA, QUISTE SEBACEO, BIOPSIA GANGLIONAR, FIBROADENOMA DE MAMA)	72.60
	SALA DE ENDOSCOPIA	39.16
0006	SALA DE PARTOS	
000601	SALA DE PARTOS	77.44
000602	OBSTETRIZ - PARTO 8% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO	
000603	OBSTETRIZ - CESAREA 4% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
0007	SALA DE BEBES	
000701	SALA DE BEBES	47.52
00011	TELEFONO	
001101	CADA DIA	11.00
00012	USO DE EQUIPOS	
001211	ELECTROCAUTERIO. POR VEZ.	46.20
001215	INCUBADORA POR DIA.	73.92
001217	MONITOR DIA O VEZ. EXCEPTO CI Y CE	73.92
001221	RESPIRADOR POR DIA. EXCEPTO CI Y CE	73.92
001222	LAB.HEMODINAMICA Y CINEANGIOGRAFICO (CATETERISMO CARDIACO, ANGIOPLASTIA, COLOCACION MARCAPASO, ANGIOGRAFIA CEREBRAL SERIADA Y DIGITAL BILATERAL, PANANGIOGRAFIA, ESTUDIO DE 4 VASOS CERVICALES DIGITAL, ETC.)	600.60
001223	LITOTRIZIA EXTRACORPORES. POR VEZ	1,062.60
001224	CIRUGIA ENDOSCOPICA, INCLUYENDO LAPAROSCOPICA, TORACOSCOPICA, ARTROSCOPICA	286.00
001225	VIDEO ENDOSCOPIA (INCLUYENDO DOCUMENTO FOTOGRAFICO) GASTRO, CITOSCOPIA, HISTEROSCOPIA, BRONCOSCOPIA, ARTROSCOPICA	41.80
001226	EQUIPO PARA HIPERTERMIA PROSTATICA TRANSURETRAL POR MICROONDAS, POR TRATAMIENTO INTEGRAL. VARIAS APLICACIONES	594.00
001227	EQUIPO PARA PROSTATECTOMIA CON RAYOS LASER	623.92
001228	EXCIMER LASER	462.00
001229	LASER PARA DACRIOCISTORRINOTOMIA	208.12
001230	LAB. HEMODINAMICA Y CINEANGIOGRAFICO (COLANGIOGRAFIA, PANCREATOGRAFIA, ESFINTEROTOMIA:RETROGRADAS)	369.60
001231	LASER PARA CIRUGIA ARTROSCOPICA	594.00
00015	COMIDA DE ACOMPAÑANTE Y EXTRAS DE ALIMENTACION	
001501	DESAYUNO	11.00
001502	ALMUERZO	14.30
001503	COMIDA	14.30
001504	ALIMENTACION COMPLETA .CADA DIA.	39.60
00016	MORTUORIO	
001601	MORTUORIO	121.00
00017	EMERGENCIA	
00170	CONSULTAS	
001701	CONSULTAS DIUR.POR MED. ESPECIALISTA	44.00
001703	CONSULTAS DIUR.POR MED.DE GUARDIA-EMERGENCISTA	35.20

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
001704	CONSULTAS NOCTUR. POR. MED. ESPECIALISTA	52.80
001706	CONSULTA NOCT. POR MED. DE GUARDIA. EMERGENCISTA	39.60
001711	CIRUGIA AMBULATORIA	46.20
001712	POST-OPERATORIO. .HASTA 2 HORAS	46.20
001713	POST-OPERATORIO. .DE 2 A 6 HORAS	92.40
001714	POST-OPERATORIO. .DE 6 A 24 HORAS	107.80
001715	REPOSO - NO OPERATORIO .CADA HORA	7.92
00172	CURACION, POR TOPICO, NO INCLUYE HONOR., EQUIPOS, MATER	
001721	CURACION PEQUEÑA	17.16
001722	CURACION MEDIANA	29.48
001723	CURACION GRANDE	44.00
00173	SUTURAS, POR TOPICO - NO INCLUYE HONOR., EQUIPOS, MATER.	
001731	DE 1 A 4 PUNTOS	17.16
001732	DE 5 A 10 PUNTOS	29.48
001733	MAS DE 10 PUNTOS	44.00
00174	INTERVENCIONES, POR TOPICO. NO INCLUY. HONOR. , EQUIPOS, MATER.	
001741	PEQUEÑAS. ABCESOS, CUERPOS EXTRAÑOS, LIPOMAS, UÑAS, ETC.	44.00
001742	YESOS, VENDAS, PUESTAS, CAMBIO, RETIRO, ETC.	30.80
001743	LAVADO DE OIDOS	30.80
001744	EXTRACCION DE HECES IMPACTADAS	44.00
00175	INYECTABLES, POR APLICACIÓN. INCLUYE JERINGA.	
001751	INTRA MUSCULAR O S.C.	5.28
001752	ENDO VENOSA	7.92
001753	VENOCLISIS	20.24
00176	VARIOS	
001761	MEDIDA DE PRESION ARTERIAL - POR ENFERMERA	7.92
001762	EXAMEN OBSTE. SIN HOSPITALIZAR. INC.OBSTE, TOPICOS, MATERIAL	30.80
001763	ENEMA EVACUANTE	25.52
001764	TOPICO POR CONSULTA, HASTA 1 HORA	9.68
001765	REPOSO EN TOPICO DE EMERGENCIA, A PARTIR DE 2da. HORA. CADA HORA/ MAXIMO 4 HORAS	11.44
001766	REPOSO EN TOPICO DE EMERGENCIA, A PARTIR DE 5ta. HORA. CADA HORA/ MAXIMO 12 HORAS	9.24
01	OP. EN EL SISTEMA NERVIOSO	
0101	OP. EN EL CRANEO	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
010101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CRANEO	920.70
010102	TX QX DEL ENCEFALOMENINGOCELE Y DE LA CRANEOSTENOSIS. CRANEOPLASTIAS	1, 770.12
010103	DESCOMPRESION ORBITARIA UNILATERAL	1, 770.12
010104	CRANEOPLASTIAS C/INJERTO OSEO O PROTESICA - INCLUYE EVENTUAL TOMA DE INJERTO	1, 770.12
010105	EXTIRPACION DE LESIÓN TUMORAL INFECCIOSA - PARASITARIA DE HUESOS DEL CRANEO	1, 063.26
010106	CRANEOTOMIA POR CRANEOSINOSTOSIS - ESCAFOCEFALIA / PLAGIOCEFALIA	1, 633.50
010107	CRANEOTOMIA POR CRANEOSINOSTOSIS - OXICEFALIA	2, 655.18
010108	CRANEOPLASTIA CON INJERTO OSEO O PROTESICO - CON CIRUGIA CEREBRAL REPARADORA - CON O SIN TOMA DE INJERTO	2, 037.42
010109	RESECCION DE LESIÓN TUMORAL DE LOS HUESOS DEL CRANEO CON CRANEOPLASTIAS	1, 063.26
010111	PLASTIA DE DURAMADRE	885.06
010112	BIOPSIA DE LESIÓN DE HUESOS DEL CRANEO	849.42
0102	OP. INTRACRANEANAS	
010201	DERIVACION VENTRICULO ATRIAL O PERITONEAL	1, 413.72
010202	LOBECTOMIA PARCIAL O TOTAL	1, 900.80
010203	TX.QX.ANEURISMAS Y MALFORMAC.A-V	2, 292.84
010204	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO INTRACRAN.HEMATOMA/HIGROMA	1, 413.72
010205	CRANEOTOMIA EXPLORADORA, EVACUACION DE COLECCIÓN INTRACEREBRAL, ESCISION LESIÓN TUMORAL BENIGNA O MALIGNA	1, 556.28
010206	REVISION O RESTITUCION DE VALVULAS DERIVATIVAS	920.70
010207	PUNCION DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA DE VENTRICULO POR TREPANACION	285.12
010208	PUNCION TRANSFONTANELAR DE VENTRICULO	142.56
010209	HIPOFISECTOMIA TRANSEPTOESFENOIDAL	1, 413.72
010210	VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS-VENTR-CISTERNA MAGNA	2, 114.64
010211	REPARACION DE SENOS CRANEALES Y/O MENINGES -RINOLICUORREAS- OTOLICUORREAS-FISTULAS	1, 900.80
010212	INTERVENCIONES ESTEREOTAXICAS-DIV.METODOS	2, 114.64
010213	CIRUGIA FOSA POSTERIOR	1, 716.66
010214	CRANEOTOMIA O CRANEOTECTOMIA POR HERIDA DE BALA O CUERPOS EXTRAÑOS (EMERGENCIA)	1, 817.64
010215	ESCISION LESIÓN TUMORAL BENIGNA O MALIGNA (CM)	2, 061.18
010216	CRANEOTOMIA - DRENAJE DE ABSCESO INTRACRANEAL / HEMATOMA / HIGROMA / OTRA COLECCION INTRACRANEAL UN SOLO LADO	1, 669.14
010217	CRANEOTOMIA PARA BIOPSIA CEREBRAL	1, 669.14
010218	CRANEOTOMIA CON LOBECTOMIA PARCIAL O TOTAL	1, 900.80

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
010219	CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA	1, 906.74
010220	CRANEOTOMIA CON VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS - VENTRICULAR / CISTERNA MAGNA	2, 114.64
010221	CRANEOTOMIA PARA CIERRE DE FISTULAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - PISO ANTERIOR - RINOLIQUIA / MEDIO - OTOLIQUIA (UNILATERAL)	2, 144.34
010222	CRANEOTOMIA Y CLIPAJE DE ANEURISMA DE CAROTIDA ANTERIOR	2, 381.94
010223	CRANEOTOMIA Y CLIPAJE DE ANEURISMA DE CAROTIDA MEDIA	3, 338.28
010224	CRANEOTOMIA Y CLIPAJE DE ANEURISMA CAROTIDO-OFTALMICA	3, 813.48
010225	CRANEOTOMIA Y CLIPAJE DE ANEURISMA DEL TERRITORIO VERTEBRO BASILAR ALTO / MEDIO / BAJO	4, 158.00
010226	CRANEOTOMIA Y CLIPAJE DE ANEURISMA DE SENO CAVERNOSO	4, 158.00
010227	CRANEOTOMIA SUPRATENTORIAL PARA EXCERESIS DE MALFORMACION ARTERIO VENOSA DE LA CONVEXIDAD	4, 158.00
010228	CRANEOTOMIA SUPRATENTORIAL PARA EXCERESIS DE MALFORMACION ARTERIO VENOSA DE LINEA MEDIA	4, 288.68
010229	CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL PARA EXCERESIS DE MALFORMACION ARTERIO VENOSA	3, 813.48
010230	CRANEOTOMIA PARA CIRUGIA FUNCIONAL DE EPILEPSIA CON CORTICOTOMIA	2, 863.08
010231	REVISION O REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO GENERAL	1, 188.00
010232	CIRUGIA DE LESIONES HIPOFISIARIAS INTRA Y SUPRASELAR POR ABORDAJE TRANSEFENOIDAL	2, 863.08
010233	CIRUGIA DE LESIONES HIPOFISIARIAS INTRA Y SUPRASELAR POR ABORDAJE TRANSCRANEAL	2, 863.08
010234	CIRUGIA DE LESIONES TUMORALES /TRAUMATICAS / INFESTACIONES DEL VERMIS Y/O HEMISFERIOS CEREBELOSOS	3, 338.28
010235	CIRUGIA DE LESIONES VASCULARES (FISTULAS DURALES) TRAUMATICAS / INFECCIOSAS / GLIALES EN UNO O DOS LOBULOS / MENINGIOMAS DE LA CONVEXIDAD - HOZ CEREBRAL	2, 292.84
010236	CIRUGIA DE LESIONES VASCULARES (FISTULAS DURALES) TRAUMATICAS / INFECCIOSAS / GLIALES DEL CUERPO CALLOSO - VENTRICULOS LATERALES - PARAVENTRICULARES	2, 863.08
010237	CIRUGIA DE LESIONES VASCULARES TRAUMATICAS / INFECCIOSAS / GLIALES DE LA REGION HIPOTALAMICA - LOS NERVIOS Y EL QUIASMA OPTICO / LESIONES HIPOFISIARIAS CON DESARROLLO EXTRASELAR - CRANEOFARINGIOMAS	2, 863.08
010238	CIRUGIA DE LOS PROCESOS DE LA REGION PINEAL - ANEURISMA DE LA VENA DE GALENO / TUMORES / QUISTES	2, 381.94
010239	IMPLANTACION PERCUTANEA DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION	475.20
010240	REVISION O REMOCION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION	237.60
010241	IMPLANTES RADIOACTIVOS INTRACRANEANOS	712.80

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
010242	RESECCION CRANEO FACIAL ANTERIOR - DESCOMPRESION / BIOPSIA Y/O ESCISION DE LESIÓN TUMORAL / RECONSTRUCCION CRANEO FACIAL POST TRAUMA - COMPRENDE ABORDAJE DE BASE DE CRANEO	2, 863.08
010243	RESECCION CRANEO FACIAL MEDIA - DESCOMPRESION / BIOPSIA Y/O ESCISION DE LESIÓN TUMORAL	2, 779.92
010244	CIRUGIA DE BASE DE CRANEO TRANS ORAL - TALLO ENCEFALICO / MEDULA ESPINAL ALTA - DESCOMPRESION / BIOPSIA Y/O ESCISION DE LESIÓN TUMORAL / VASCULAR / CONGENITA / TRAUMATICA / INFECCIOSA O PARASITARIA	2, 381.94
010245	CIRUGIA DE BASE DE CRANEO TRANS ORAL PARA ESCISION DE LESIÓN EN EL CLIVUS O GLOMUS ARTERIAL	3, 813.48
010246	CIRUGIA DE CHIARI (I, II, III)	2, 702.70
010247	CIRUGIA DE LOS PROCESOS DE LA REGION PINEAL SUPRA CEREBELOSOS E INFRATENTORIALES	2, 863.08
010248	CIRUGIA DEL CUARTO VENTRICULO / TRONCO CEREBRAL / ANGULO PONTOCEREBELOSO PARA ESCISION DE LESIONES VASCULARES / TUMORALES / TRAUMATICAS / INFECCIOSAS / INFESTACIONES - CUALQUIER ABORDAJE	3, 813.48
010249	COLOCACION DE SENSOR INTRACRANEAL O CATETER INTRAVENTRICULAR / SUBDURAL / INTRAPARENQUIMATOSO PARA MONITOREO DE PRESION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	1, 413.72
010250	RETIRO DE SENSOR INTRACRANEAL O CATETER INTRAVENTRICULAR / SUBDURAL / INTRAPARENQUIMATOSO PARA MONITOREO DE PRESION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	920.70
010251	REPARACION DE SENOS CRANEALES Y/O MENINGES VIA SINUSOTOMIA FRONTAL	1, 900.80
0103	OP. VERTEBRO-MEDULARES	
010301	LAMINECTOMIA	1, 698.84
010302	RIZOTOMIA Y RADICOTOMIA	1, 128.60
010303	TX QX DE ESPINA BIFIDA	1, 413.72
010304	TX . QX. D ´COMPLEJO VERTEBRO-MENINGO-MEDULAR ESCISION - EXPLORACION- EVACUACION D ´COLECC, CPOS, EXTRAÑOS	1, 413.72
010305	CORDOTOMIA ESPINO-TALAMICA ANT-LAT, MIELOTOMIA COMISURAL - CORDOTOMIA POST.	1, 556.28
010306	SECCION DE LIGAMENTOS DENTADOS	1, 413.72
010307	LAMINECTOMIA MULTIPLE POR TUMOR, CONTUSION MEDULAR, ESTENOSIS DEL CANAL, HNP MULTIPLE	1, 983.96
010308	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA POR TRAUMATISMO VERTEBRO MEDULAR	2, 857.14
010309	FIJACION DE COLUMNA POR VIA ANTERIOR CERV/DORSAL	1, 633.50
010310	HEMILAMINECTOMIA LUMBAR CON DISCECTOMIA POR HERNIA DISCAL (UN ESPACIO)	1, 900.80
010311	RIZOTOMIA / RADICULOTOMIA - TIPO BISCHOF O DREZ	1, 627.56
010312	REPARACION DE MIELOMENINGOCELE EPI TELIZADO (CUALQUIER NIVEL)	2, 352.24

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
010313	CORDOTOMIA ESPINOTALAMICA ANTEROLATERAL / MIELOTOMIA COMISURAL / CORDOTOMIA POSTERIOR	1, 556.28
010314	SECCION DE LIGAMENTOS DENTADOS	1, 413.72
010315	INSTRUMENTACION DE COLUMNA CERVICAL / DORSOLUMBAR VIA ANTERIOR	2, 970.00
010316	DISCECTOMIA DORSAL PARA RESECCION DE MASAS VIA TRANSTORACICA ANTEROLATERAL SIN INJERTO NI FUSION (TIEMPO NEUROQUIRURGICO)	2, 441.34
010317	DISCECTOMIA LUMBAR PARA RESECCION DE MASAS VIA TRANSABDOMINAL ANTEROLATERAL O RETROPERITONEAL SIN INJERTO NI FUSION (TIEMPO NEUROQUIRURGICO)	2, 411.64
010318	LAMINECTOMIA SACROCOCCIGEA PARA DESCOMPRESION / RESECCION DE MASAS / DRENAJE DE QUISTES SIN INSTRUMENTACION	2, 280.96
010319	MICRODISCECTOMIA DE HERNIA DISCAL (CUALQUIER NIVEL)	2, 441.34
010320	REPARACION DE MIELOMENINGOCELE NO EPITELIZADO (CUALQUIER NIVEL)	2, 352.24
010321	LAMINECTOMIA CERVICAL POR SIRINGOMIELIA / RESECCION DE MASA INTRARRAQUIDEA EPIDURAL / SUBDURAL	3, 255.12
010322	LAMINECTOMIA CERVICAL POR RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INTRARRAQUIDEA EPI O SUBDURAL / RESECCION DE LESIONES INTRAMEDULARES	3, 255.12
010323	LAMINECTOMIA DORSAL POR SIRINGOMIELIA / RESECCION DE MASA INTRARRAQUIDEA EPIDURAL O SUBDURAL (HASTA TRES VERTEBRAS)	2, 441.34
010324	LAMINECTOMIA DORSAL PARA RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INTRARRAQUIDEA EPIDURAL O SUBDURAL / RESECCION DE LESIONES INTRAMEDULARES (HASTA TRES VERTEBRAS)	3, 528.36
010325	LAMINECTOMIA DORSAL MAYOR DE TRES VERTEBRAS PARA RESECCION DE MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS / RESECCION DE QUISTE / MASA INTRAMEDULAR (CON EVENTUAL DUROPLASTIA)	2, 168.10
010326	DISCECTOMIA DORSAL O CORPECTOMIA - POR MASAS VIA TRANSTORACICA ANTEROLATERAL CON INJERTO E INSTRUMENTACION (UNO O MAS NIVELES - TIEMPO NEUROQUIRURGICO)	2, 981.88
010327	LAMINECTOMIA LUMBAR PARA RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR EPIDURAL O SUBDURAL / RESECCION DE LESIONES INTRARRAQUIDEAS SIN INSTRUMENTACION (HASTA TRES VERTEBRAS)	3, 528.36
010328	LAMINECTOMIA LUMBAR PARA RESECCION DE MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS / QUISTE / MASA INTRARRAQUIDEA CON EVENTUAL DUROPLASTIA SIN INSTRUMENTACION (MAYOR DE TRES VERTEBRAS)	4, 062.96
010329	LAMINECTOMIA CERVICAL DESCOMPRESIVA (CON O SIN FORAMINOTOMIA DE UNO O MAS ESPACIOS) PARA TRATAMIENTO DE DOLOR / ESQUIRLECTOMIA / DRENAJE DE HEMATOMA / EMPIEMA / POR CANAL ESTRECHO / POR TRAUMATISMO VERTEBRO MEDULAR	2, 174.04
010330	LAMINECTOMIA DORSAL DESCOMPRESIVA, PARA DRENAJE DE HEMATOMA / EMPIEMA / LESIONES EPIDURALES O SUBDURALES POR CANAL ESTRECHO / POR TRAUMATISMO VERTEBRO MEDULAR (HASTA TRES VERTEBRAS)	1, 900.80

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
010331	HEMILAMINECTOMIA LUMBAR CON DISCOIDECTOMIA POR HERNIA DISCAL (MAS DE UN ESPACIO)	1, 983.96
010332	LAMINECTOMIA LUMBAR DESCOMPRESIVA - PARA DRENAJE DE HEMATOMA / EMPIEMA / LESIONES EPIDURALES O SUBDURALES / POR CANAL ESTRECHO / POR TRAUMATISMO VERTEBRO MEDULAR - CON FORAMINOTOMIA SIN INSTRUMENTACION (HASTA TRES VERTEBRAS)	2, 174.04
010333	INSTRUMENTACION DE COLUMNA CERVICAL / DORSOLUMBAR VIA POSTERIOR	2, 970.00
010334	REVISION O RETIRO DE INSTRUMENTACION DE COLUMNA CERVICAL / DORSOLUMBAR	1, 485.00
010335	DISCECTOMIA CERVICAL ANTERIOR O POSTERIOR CON INJERTO O COLOCACION DE PLACA (INCLUIDO EVENTUAL TOMA DE INJERTO)	2, 577.96
010336	DISCECTOMIA CERVICAL COMBINADA ANTERIOR Y POSTERIOR MULTIPLE CON INJERTO O COLOCACION DE PLACA (INCLUIDO EVENTUAL TOMA DE INJERTO)	3, 088.80
010337	DISCECTOMIA LUMBAR O CORPECTOMIA PARA RESECCION DE MASAS VIA TRANSABDOMINAL ANTEROLATERAL O RETROPERITONEAL CON INJERTO E INSTRUMENTACION. (UNO O MAS NIVELES - TIEMPO NEUROQUIRURGICO)	2, 893.97
010338	RESECCION PARCIAL O TOTAL DE LESIONES DEL SACRO Y/O COXIS	2, 168.10
010339	CIERRE DE FISTULAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO ESPINALES CON EVENTUAL DUROPLASTIA (CUALQUIER NIVEL)	2, 280.96
010340	DESANCLAJE DEL FILLUM TERMINALIS	2, 673.00
010341	REDUCCION CRUENTA DE FRACTURAS CON DESPLAZAMIENTO CON O SIN INSTRUMENTACION O EVENTUAL INJERTO OSEO - COLUMNA CERVICAL / DORSAL / LUMBAR - VIA ANTERIOR	2, 970.00
010342	REDUCCION CRUENTA DE FRACTURAS CON DESPLAZAMIENTO CON O SIN INSTRUMENTACION O EVENTUAL INJERTO OSEO - COLUMNA CERVICAL / DORSAL / LUMBAR / SACRO - VIA POSTERIOR	2, 970.00
010343	REDUCCION CRUENTA DE FRACTURAS CON DESPLAZAMIENTO CON O SIN INSTRUMENTACION O EVENTUAL INJERTO OSEO - COLUMNA CERVICAL / DORSAL / LUMBAR -DOS ABORDAJES (VIA ANTERIOR Y POSTERIOR)	3, 564.00
010344	REDUCCION CRUENTA DE LUXACIONES CON O SIN INSTRUMENTACION - COLUMNA CERVICAL / DORSAL / LUMBAR - VIA ANTERIOR (INMOVILIZACION : PROCEDIMIENTO APARTE)	1, 306.80
010345	REDUCCION CRUENTA DE LUXACIONES CON O SIN INSTRUMENTACION - COLUMNA CERVICAL / DORSAL / LUMBAR - VIA POSTERIOR (INMOVILIZACION : PROCEDIMIENTO APARTE)	1, 306.80
010346	REDUCCION CRUENTA DE LUXACIONES CON O SIN INSTRUMENTACION COLUMNA CERVICAL / DORSAL / LUMBAR - DOS ABORDAJES (VIA ANTERIOR Y POSTERIOR - INMOVILIZACION : PROCEDIMIENTO APARTE)	1, 603.80
0104	OP. PARES CRANEALES	
010401	NEUROTOMIA O DESCOMPRESION TRIGEMINO, VESTIBULAR O GLOsofaríngeo POR VIA POSTERIOR	1, 556.28
010402	NEUROTOMIA DEL FACIAL, DENTARIO, TEMPORAL SUPERFICIAL	285.12

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
010403	INJERTO Y/O ANASTOMOSIS DEL N. FACIAL - HIPOGLOSO - ESPINAL O SIMILARES	778.14
010404	NEUROLISIS EXTRACRANEAL - ALCOHOLIZACION O SIMILARES	142.56
010405	BLOQUEO EXTRACRANEAL ANTALGICO	59.40
010406	NEUROLISIS QUIRURGICA N. PERIFERICA (CM)	534.60
010407	EXPLORACIÓN DE PARES CRANEALES: FACIAL, ESPINAL, HIPOGLOSO, GLOsofaríngeo	891.00
0105	OP. NERVIOS PERIFERICOS	
010501	EXPLORACION - ANASTOMOSIS Y/O NEURECTOMIA	635.58
010502	DESCOMPRESION DEL MEDIANO EN TUNEL CARPAL	493.02
010503	BLOQUEO DE NERVIOS O GANGLIO NERVIOSO PERIFERICO	71.28
010504	TRANSPOSICION DEL CUBITAL	564.30
010505	EXCERESIS DE LESIÓN TUMORAL NERVIOS PERIFERICO (NEUROMA)	213.84
010506	NEUROLISIS QUIRURGICA NERVIOS PERIFERICO (REQUIERE MICROSCOPIO QUIRURGICO)	891.00
010507	BIOPSIA DE NERVIOS	213.84
010508	EXPLORACION DEL PLEXO BRAQUIAL PARA NEUROLISIS Y NEUROPLASTIA CON INJERTO (GRAFT) NERVIOSO (REQUIERE MICROSCOPIO QUIRURGICO - INCLUYE EVENTUAL TOMA DE INJERTO)	2, 138.40
010509	NEURORRAFIA MICROQUIRURGICA DE NERVIOS PERIFERICOS	635.58
010510	NEURORRAFIA MICROQUIRURGICA DE NERVIOS PERIFERICOS CON INJERTO (GRAFT) NERVIOSO (INCLUYE EVENTUAL TOMA DE INJERTO)	831.60
010511	COLOCACION DE MARCAPASO DIAFRAGMATICO	475.20
010512	REMOCION O REVERSION DE MARCAPASO DIAFRAGMATICO	237.60
0106	OP. SISTEMA NEUROVEGETATIVO	
010601	SIMPATECTOMIA: CERVICAL, TORAXICA, LUMBAR	1, 063.26
010602	RESECCION DE PLEXOS HIPOGASTRICO SUP. E INF.	528.66
010603	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL CAROTIDEA - HUMERAL - FEMORAL	285.12
010604	INFILTRACIONES PARAVERTEBRALES DE RRONCOS Y GANGLIOS SIMPATICOS- CERVICAL, TORAXICO, EXPLACNICO	71.28
010605	SIMPATECTOMIA CERVICAL - UNILATERAL	481.14
010606	SIMPATECTOMIA CERVICO TORACCICA - UNILATERAL	1, 039.50
010607	SIMPATECTOMIA LUMBAR - UNILATERAL	570.24
010608	SIMPATECTOMIA CERVICAL O CERVICO TORACCICA BILATERAL EN UN TIEMPO CON GANGLIECTOMIA ESTELAR	1, 782.00
0107	PROCEDIMIENTOS NEURORADIOLOGICOS	
010701	NEUMOENCEFALOGRAFIA	356.40
010702	VENTRICULOGRAFIA	356.40
010703	MIELOGRAFIA	356.40

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
010704	ARTERIOGRAFIA UNILATERAL	356.40
010705	ARTERIOGRAFIA BILATERAL	534.60
010706	ANGIOGRAFIA CEREBRAL SERIADA Y DIGITAL BILATERAL	801.90
010707	PANANGIOGRAFIA CEREBRAL SERIADA Y DIGITAL	891.00
010708	ESTUDIO DE 4 VASOS CERVICALES DIGITAL (AORTOGRAFIA)	534.60
010709	PANANGIOGRAFIA CEREBRAL - DIGITAL TRANSLUMINAL	534.60
010710	ARTERIOGRAFIA (ANGIOGRAFIA) CEREBRAL PERCUTANEA - UNILATERAL	356.40
010711	ARTERIOGRAFIA (ANGIOGRAFIA) CEREBRAL PERCUTANEA -BILATERAL	534.60
010712	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA EXTERNA - POR LADO	356.40
010713	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDAS INTERNAS - METODOS DE SELDINGER - POR LADO	534.60
010714	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDAS INTERNAS - POR PUNCION PERCUTANEA DIRECTA - POR LADO	356.40
010715	ARTERIOGRAFIA DIGITAL DE CAROTIDAS INTERNAS ESPINALES	356.40
010716	BIOPSIA DE LESIONES CRANEALES CON ASISTENCIA DE IMAGENES	392.04
010717	BIOPSIA DE LESIONES VERTEBRALES CON ASISTENCIA DE IMAGENES	392.04
010718	COLOCACION DE CATETER PARA QUIMIOTERAPIA ARTERIAL CEREBRAL SELECTIVA CON ASISTENCIA DE IMÁGENES	356.40
010719	EMBOLIZACION DE ANEURISMAS CEREBRALES CON ASISTENCIA DE IMÁGENES	475.20
010720	EMBOLIZACION DE FISTULAS CAROTIDO CAVERNOSAS CON ASISTENCIA DE IMÁGENES	475.20
010721	EMBOLIZACION DE MALFORMACIONES VASCULARES / FISTULAS ARTERIOVENOSAS EN EL SISTEMA NERVIOSO CON ASISTENCIA DE IMÁGENES	475.20
010722	EMBOLIZACION DE TUMORES CEREBRALES / VERTEBROMEDULARES CON ASISTENCIA DE IMÁGENES	475.20
010723	MIELOGRAFIA DESCENDENTE CERVICAL	237.60
010724	MIELOGRAFIA DIGITAL	356.40
010725	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR	356.40
010726	TROMBOLISIS DE ARTERIAS CEREBRALES CON ASISTENCIA DE IMÁGENES	712.80
010727	ANGIOPLASTIA CAROTIDEA / CEREBRAL CON COLOCACION DE STENT	1, 188.00
0108	CIRUGIA NEUROENDOSCOPIA (50% ADICIONAL A CIRUGIA CONVENCIONAL)	
010801	CIRUGIA ENDOSCOPICA DEL TERCER VENTRICULO PARA RESECCION PARCIAL O TOTAL DE TUMOR O MASA SOLIDA O QUISTICA	4, 074.84
0109	CIRUGIA ESTEREOTAXICA	
010901	BIOPSIA / ASPIRACION / EXCERESIS DE LESIÓN INTRACRANEAL (EXCEPTO REGION PINEAL O TALLO CEREBRAL - INCLUYE AGUJERO DE TREPANACION)	2, 417.58
010902	BIOPSIA / ASPIRACION / EXCERESIS DE LESIÓN INTRACRANEAL DE REGION PINEAL O TALLO CEREBRAL (INCLUYE AGUJERO DE TREPANACION)	2, 714.58

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
010903	CIRUGIA FUNCIONAL - PSICOCIRUGIA / CIRUGIA DE EPILEPSIA / CIRUGIA DE MOVIMIENTOS ANORMALES / CIRUGIA ANTALGICA	3, 255.12
010904	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL INTRACRANEAL (INCLUYE CRANEOTOMIA - NO INCLUYE MATERIAL RADIOACTIVO)	2, 174.04
02	OP. OFTALMOLOGICAS	
0201	OP. ORBITA, GLOBO Y MUSCULOS OCULARES	
020101	ENUCLEACION DE GLOBO OCULAR	950.40
020102	SUTURA GLOBO OCULAR	736.56
020103	CURA QUIRURGICA DEL ESTRABISMO (UNI O BILATERAL)	920.70
020104	NEUROTOMIA DEL NERVIÓ OPTICO	736.56
020105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	564.30
020106	ASPIRACION LAVADO E IMPLANTE DEL VITREO	778.14
020107	VITRECTOMIA	1, 413.72
020108	ORBIECTOMIA	1, 188.00
020109	BIOPSIA ORBITARIA	837.54
0202	OP. EN PARPADOS	
020201	BLEFAROTOMIA ABSCESO, CHALAZION Y ORZUELO	142.56
020202	BLEFARORRAFIA PARCIAL O TOTAL	213.84
020203	BLEFAROPLASTIA: ENTROPION O ECTROPION UNILATERAL	421.74
020204	BLEFAROPLASTIA: BILATERAL	564.30
020205	CURA QUIRURGICA DE PTOSIS PARPEBRAL UNILATERAL	493.02
020206	EXTRACCION O IMPLANTACION DE PESTAÑAS-TRICHIASIS	71.28
020207	CRITERAPIA O ELECTROLISIS DE PESTAÑAS	41.58
020208	BIOPSIA ESCISIONAL DE TUMOR PALPEBRAL	302.94
020209	BIOPSIA ORBITARIA	837.54
020210	BLEFAROTOMIA POR TUMOR MALIGNO - BIOPSIA ESCISIONAL	302.94
020211	BLEFARECTOMIA PARCIAL O TOTAL POR TUMOR MALIGNO (INCLUYE REPARACION PLASTICA)	772.20
020212	EPILACION O EXTRACCION DE PESTAÑAS POR TRICHIASIS MEDIANTE ELECTROCIRUGIA / CRIOTERAPIA / LASER	106.92
0203	OP. EN LA CONJUNTIVA	
020301	INCISION Y DRENAJE, ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA.	172.26
020302	EXTRAC. DE CUERPO EXTRAÑO-SUTURA EN LA CONJUNTIVA	142.56
020303	EXTIRP. DE LESIÓN QUISTE, MEVUS PTERIGION UNILAT. O BILAT.	421.74
020304	CONJUNTIVOPLASTIA - INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA O MUCOSA DE LABIO-COLGATO O FLAPPING	564.30

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
020305	RETIRO DE PUNTOS EN CONJUNTIVA. INCLUYE CONSULTA	59.40
0204	OP. EN LA CORNEA	
020401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LA CORNEA	142.56
020402	SUTURA DE HERIDA CORNEAL	421.74
020403	TRANSPLANTE DE CORNEA	1, 128.60
020404	QUERATOPLASTIA REFRACTIVA. QUERATOTOMIA RADIAL	1, 128.60
020405	QUERATOCENTESIS-UNICA OPERACIÓN	213.84
020406	CAUTERIZACION CORNEAL CON O SIN RASPADO	71.28
020407	RETIRO DE PUNTOS EN CORNEA. INCLUYE CONSULTA.	59.40
020408	QUERATOTOMIA FOTOREACTIVA (LASER EXCIMER)	712.80
0205	OP. EN EL IRIS Y CUERPO CILIAR	
020501	IRIDOTOMIA IRIDOPLASTIA	736.56
020502	TX.QX. QUIRURG. DEL GLAUCOMA - C/OJO - IRIDECTOMIA - GONIOTOMIA	1, 128.60
020503	TX.QX. DEL GLAUCOMA-C/OJO-TRABECULECTOMIA	974.16
0206	OP. EN LA ESCLEROTICA Y EN LA RETINA	
020601	TX.QX. DEL DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA	1, 199.88
020602	TRATAMIENTO CON RAYOS LASER EN ESCLEROTICA Y RETINA	356.40
020603	RETINOPEXIA	991.98
020604	ESCLERECTOMIA CON EXTR.CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	635.58
020605	PANFOTOCOAGULACION RETINAL UNILATERAL	403.92
020606	FOTOCOAGULACION SECTORIAL UNILATERAL	469.26
020607	TRIDOTOMIA-TRIDOPLASTIA UNILATERAL	665.28
020608	TRABECULOPLASTIA UNILATERAL	974.16
020609	CAPSULOTOMIA POSTERIO	742.50
020610	DESTRUCCION DE LESIÓN LOCALIZADA DE COROIDES - TERAPIA FOTODINAMICA POR SESION	504.90
0207	OP. EN EL CRISTALINO	
020701	EXTRAC. DE CRISTALINO-CATARATA-UNI O BILATERAL	1, 199.88
020702	EXTRAC. DE CRISTALINO-CATARATA-LENTE OCULAR-CADA UNO	1, 502.82
020703	CAPSULOTOMIA	564.30
020704	FACOEMULSIFICACION CON O SIN IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	1, 502.82
0208	OP. EN EL APARATO LAGRIMAL	
020801	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	920.70
020802	DACRIOCISTOSIRINGOTOMIA	635.58
020803	LAVADO Y SONDEO DEL TRACTO LAGRIMAL, CATERIZACION	83.16

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
020804	ESCISION DE GLANDULA LAGRIMAL-ESCISION DE SACO LAGRIMAL	457.38
020805	PLASTIA - RECONSTRUCCION DE LA VIA LACRIMAL CON SONDEO DEL TRACTO LACRIMAL	950.40
03	OP. OTORRINOLARINGOLOGICAS	
0301	OP. EN EL OIDO EXTERNO	
030101	INCISION Y DRENAJE DEL PABELLON AURICULAR Y/O CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO-ABSCESO O HEMATOMA	95.04
030102	SUTURA DEL PABELLON AURICULAR	95.04
030103	EXTIRP.LESIÓN PABELLON AURICULAR	130.68
030104	AMPUTACION DEL PABELLON AURICULAR	457.38
030105	CORRECCION QUIRUR. DE ESTENOSIS DE CONDUCTO AUDITIVO EXT.	706.86
030106	RECONSTRUCCION DE PABELLON. RESECCION DE OSTEOMA, COLOBOMA	493.02
030107	CIRUGIA DE AGENESIA DE CONDS, AUDITIVO EXT.	706.86
030108	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR CON INJERTO DE CARTILAGO Y PIEL	914.76
030109	SUTURA COMPLEJA (DOS O MAS PLANOS) - A COLGAJO DE PABELLON AURICULAR	237.60
030110	BIOPSIA REGION AURICULAR EXTERNA	130.68
030111	MEATOPLASTIA - PORCION CARTILAGINOSA	493.02
030112	RESECCION DE COLOBOMA / FISTULA PREAURICULAR CONGENITA	493.02
030113	FISTULECTOMIAS	493.02
030114	RESECCION PARCIAL DE PABELLON AURICULAR CON COMPROMISO DE CARTILAGO (INCLUYE CIERRE PRIMARIO)	295.93
0302	OP. EN EL OIDO MEDIO	
030201	MIRINGOTOMIA - MIRINGOCENTESIS	100.98
030202	MIRINGOTOMIA Y COLOCACION TUBO DRENAJE -UNI O BILATERAL	142.56
030203	MIRINGOPLASTIA, TIMPANOPLASTIA	1, 021.68
030204	OP. DEL ANTROMASTOIDES- ANTRO-ANTROTOMIA	991.98
030205	PUNCION DE ANTRO MASTOIDEO	47.52
030206	CIRUGIA DE 2DO Y 3ERO PORCIONES DEL NERVI0 FACIAL	1, 271.16
030207	CIRUGIA PLASTICA POR AGENESIA DE OIDO MEDIO	1, 128.60
030208	MOVILIZACION DEL ESTRIBO-ESTAPEDECTOMIA	564.30
030209	TIMPANOPLASTIA	1, 021.68
030210	RESECCION DE TUMOR DE FOSA INFRATEMPORAL	2, 019.60
030211	CIERRE DE FISTULA LABERINTICA	1, 413.72
030212	INFILTRACION TRANSTIMPANICA (BAJO MICROSCOPIA)	118.80
030213	EXPLORACION INFRATEMPORAL CON O SIN BIOPSIA	706.86

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
0303	OP. EN EL OIDO INTERNO	
030301	TX.QX. DEL VERTIGO	706.86
030302	CIRUGIA DE LOS TUMORES DEL OIDO - DISPLASIA FIBROSA, QUISTES Y TUMORES DEL HUESO TEMPORAL	1, 009.80
030303	CARCINOMA, GRANULOMA EOSINOFILO, GLOMUS YUGULAR, NEURINOMA DEL ACUSTICO	1, 271.16
030304	IMPLANTES COCLEARES	1, 144.04
0304	OP. EN LA NARIZ	
030401	REDUCCION DE FRACTURA DE LOS HUESOS NASALES - CERRADA	172.26
030402	REDUCCION DE FRACTURA DE LOS HUESOS NASALES - ABIERTA	314.82
030403	RESECCION DE POLIPOS NASALES POLIPECTOMIA-	184.14
030404	OPERACIÓN DEL SEPTUM NASAL -POST TRAUMATICA POR PERFORACION, RESECCION DE TABIQUE.	445.50
030405	TX. QX. DE TUMORES MALIGNOS DE LA NARIZ	991.98
030406	ARTRESIA DE COANAS. PERMEABILIZACION POR ACCESO PALATINO	706.86
030407	RESECCION TOTAL DE NARIZ	564.30
030408	RECONSTRUCCION DIFERIDA DE PIRAMIDE NASAL-CON COLGAJO	421.74
030409	TX. QX. DE RINOFIMA	285.12
030410	SEPTUMPLASTIA POR IMPLANTACION DE CARTILAGO AUTOGENO (INCLUYE TOMA DE INJERTO)	445.50
030411	RESECCION TUMOR ENDONASAL	991.98
030412	RESECCION TUMOR NASOFARINGEO	1, 485.00
030413	TURBINECTOMIA - CORNETE INFERIOR	403.92
030414	TURBINECTOMIA - CORNETE MEDIO	605.88
030415	TURBINECTOMIA - CORNETE MEDIO E INFERIOR	706.86
0305	OP. DE LOS SENOS PARANASALES	
030501	PUNCION Y LAVADO DE SENO MAXILIAR Y/O FRONTAL - UNI O BILAT.	47.52
030502	SINUSOTOMIA	421.74
030503	REPARACION DE FISTULA ORO-ANTRAL	356.40
030504	CIERRE DE FISTULA MENINGEA -VIA TRASSINUSAL	564.30
030505	CIRUGIA DE TUMORES ETMOIDALES	356.40
030506	CIRUGIA DE FOSA PTERIGOMAXILAR- EXPLORAC.-EXTERP. TUMORAL	421.74
030507	PUNCION Y LAVADO DE SENO MAXILIAR Y/O FRONTAL -BILATERAL	71.28
030508	SINUSOTOMIA MAXILAR - ANTOTOMIA INTRANASAL RADICAL - CALDWELL-LUC CON O SIN REMOCION DE POLIPOS ANTROCOANALES	891.00
030509	PERMEABILIZACION DE MEATO MEDIO - MECHAS VASOCONSTRICTORAS	421.74
030510	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL ANTERIOR TOTAL	534.60

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
030511	ETMOIDECTOMIA EXTRANASAL TOTAL	831.60
030512	CORRECCION DE FISTULA ORONASAL / OROMAXILAR SIN ANTROTOMIA	712.80
030513	CORRECCION DE FISTULA OROMAXILAR CON ANTROTOMIA INTRANASAL RADICAL - CALDWELL-LUC CON O SIN REMOCION DE POLIPOS	891.00
0306	OP. EN LA LARINGE	
030601	LARINGUECTOMIA PARCIA	849.42
030602	LARINGUECTOMIA TOTAL	991.98
030603	LARINGUECTOMIA Y VACIAMIENTO GANGLIONAR-UNILATERAL	1, 128.60
030604	LARINGUECTOMIA Y VACIAMIENTO GANGLIONAR-BILATERAL	1, 271.16
030605	EXTIRPACION DE LESIÓN DE CUERDAS VOCALES CON MICROCIURUGIA - NODULO, POLIPO, PAPILOMA DECORTICACION D´CUERDAS VOCALES	706.86
030606	INYECCION DE TEFLON POR PARALISIS DE CUERDAS VOCALES	421.74
030607	INCISION Y DRENAJE DE LARINGE	95.04
030608	LARINGOPLASTIA-CORDOPEXIA-ARITENOIDEOPEXIA	564.30
030609	CORDECTOMIA	706.86
030610	FARINGOLARINGUECTOMIA CON ESOFAGUECTOMIA Y TRAQUEOSTOMIA	1, 425.60
030611	RESECCION DE TUMOR LOCAL POR LARINGOSCOPIA DIRECTA	706.86
030612	ARITENOIDECTOMIA MICROQUIRURGICA	706.86
030613	COLOCACION DE TUTOR LARINGEO	1, 431.54
030614	TRATAMIENTO QUIRURGICO CON PROTESIS LARINGEA (INCLUYE RETIRO DE PRÓTESIS LARÍNGEA)	848.23
030615	COLOCACIÓN DE VÁLVULA FONIÁTRICA; RETIRO DE VÁLVULA FONIÁTRICA	848.23
0307	OP. EN LA CAVIDAD BUCAL	
030701	GINGIVECTOMIA	142.56
030702	SUTURA DE ENCIA	71.28
030703	INCISION Y DRENAJE DE GLANDULA PAROTIDA /SUBMAXILAR/PALADAR	71.28
030704	EXTIRPACION DE LESIÓN LOCAL DE LABIO	142.56
030705	OPERACIÓN COMANDO DE ENCIA, PAROTIDA, SUBMAXILAR, PISO DE BOCA, LENGUA, PALADAR	1, 128.60
030706	EXTIRACION DE RANULA	142.56
030707	GLOSOTOMIA, SECCION FRENILLO LINGUAL.SUTURA DE LENGUA. BIOPSIA DE LENGUA	71.28
030708	INCISION Y DRENAJE DE PALADAR. SUTURA DE PALADAR.BIOPSIA DE PALADAR	71.28
030709	QUEILOPLASTIA-LABIO LEPORINO SIMPLE	493.02
030710	QUEILOPLASTIA-LABIO LEPORINO COMPLEJO	635.58
030711	TX.QX.FISURA PALATINA	974.16
030712	TX.QX.PROGNATISMO	974.16

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
030713	PAROTIDECTOMIA PARCIAL O TOTAL	1, 009.80
030714	ESCISION TUMOR BENIGNO INTRA ORAL	207.90
030715	RESECCION LOCAL DE TUMORES SALIVALES BENIGNOS	564.30
030716	BIOPSIA DE LABIO Y/O CAVIDAD ORAL	71.28
030717	FRENULECTOMIA LABIAL / LINGUAL	71.28
030718	ENUCLEACION DE MUCOCELE	142.56
030719	SUTURA SIMPLE DE LABIO - UN SOLO PLANO	71.28
030720	SUTURA COMPLEJA DE LABIO - EN DOS O MAS PLANOS	89.10
030721	CIERRE DE FISTULA BUCOSINUSAL	71.99
030722	RESECCION SUB-TOTAL DE LABIO - INCLUYE COLGAJO	348.38
030723	RESECCION TOTAL DE LABIO - INCLUYE COLGAJO	635.58
030724	GLOSECTOMIA PARCIAL / HEMIGLOSECTOMIA CON O SIN DISECCION GANGLIONAR	655.72
030725	GLOSECTOMIA COMPLETA O TOTAL CON RESECCION DE PISO DE BOCA / RESECCION MANDIBULAR Y/O DISECCION RADICAL DE CUELLO	2, 673.00
030726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO INTRAORAL - VESTIBULO Y PALADAR	635.58
030727	RESECCION DE TUMOR MALIGNO INTRAORAL AMPLIADA A ESTRUCTURAS OSEAS	1, 128.60
030728	BY PASS SALIVAL (INCLUYE RETIRO DE BY PASS)	867.24
0308	OP. EN LA FARINGE Y AMIGDALAS	
030801	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA	463.32
030802	EXTIRPACION DE RESTOS AMIGDALIANOS	142.56
030803	CAUTERIZACION DE RESTOS AMIGDALIANOS	95.04
030804	INCISION DE ABSCESO PARATONSILAR	95.04
030805	ADENOIDECTOMIA	213.84
030806	FARINGOTOMIA, SUTURA DE FARINGE, INCISION Y DRENAJE. EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE FARINGE, INCLUYE CONSULTA	213.84
030807	FARINGOPLASTIA	493.02
030808	FARINGUECTOMIA PARCIAL POR TUMORES	564.30
030809	EXTIRPACION D´ DIVERTICULO FARINGOESOFAGICO - QUISTE BRAQUIAL	493.02
030810	CIERRE DE FARINGOSTOMIA	285.12
030811	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA (APNEA OBSTRUCTIVA)	950.40
030812	RESECCION DE TUMORES ODONTOGENICOS	849.42
030813	SUTURA DE FARINGE (INCLUYE CONSULTA)	213.84
030814	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE HIPOFARINGE / INFILTRACION (INCLUYE CONSULTA)	213.84
030815	ESCISION O DESTRUCCION DE LESIÓN LOCAL DE FARINGE - CUALQUIER METODO	213.84
030816	FARINGOTOMIA POR ABSCESO RETROFARINGEO	213.84
030817	RESECCION RADICAL DE TUMORES MALIGNOS EN FARINGE	2, 566.08

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
030818	MIOTOMIA CONSTRUCTOR DE LA FARINGE: PRIMARIA, SECUNDARIA; NEUROTOMIA DE CONSTRUCTORES DE LA FARINGE (QUIRÚRGICA, QUIMICA)	1,090.58
0309	ENDOSCOPIA NASAL	
030901	ENDOSCOPIA NASAL DIAGNOSTICA CON O SIN BIOPSIA	148.50
030902	CAUTERIZACION ENDOSCOPIA CORNETES Y/O VASOS - REGION POSTERIOR	93.56
030903	TURBINECTOMIA INFERIOR ENDOSCOPIA	605.88
030904	TURBINECTOMIA MEDIA ENDOSCOPIA	908.82
030905	TAPONAMIENTO NASAL SELECTIVO (POSTERIOR) ENDOSCOPIA	112.27
030906	INFILTRACIONES ENDOSCOPIAS POR SESION	84.20
030907	UNCINECTOMIA ENDOSCOPIA	605.88
030908	BULECTOMIA - RESECCION DE CONCHA BULOSA ENDOSCOPIA	908.82
030909	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR PROCEDIMIENTO UNICO ENDOSCOPIA	534.60
030910	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR Y SINUSOTOMIA ENDOSCOPIA	534.60
030911	POLIPECTOMIA SIMPLE ENDOSCOPIA	276.21
030912	SINUSOTOMIA INCLUYE POLIPECTOMIA ENDOSCOPIA	632.61
030913	SEPTOPLASTIA ENDONASAL ENDOSCOPIA	668.25
030914	DACRIOCISTORRINOSTOMIA ENDOSCOPIA	1,381.05
030915	LIGADURA DE VASOS TERMINALES ENDOSCOPIA	427.68
030916	ESFENOIDECTOMIA ENDOSCOPIA	1,336.50
04	OP. EN EL CUELLO	
040101	EXTIRP. DE LESIÓN LOCAL EN GLAND. TIROIDES -ADENOMA, QUISTE	736.56
040102	TIROIDECTOMIA SUB-TOTAL O TOTAL	1,063.26
040103	EXTIRPACION DE QUISTE TIROGLOSO	849.42
040104	PUNCION BIOPSIA DE TIROIDES	71.28
040105	PARATIROIDECTOMIA -T O ST-	564.30
040106	TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADIACAL BILATERAL (CM)	1,508.76
040107	EXPLORACION CERVICAL Y BIOPSIA GANGLIONAR (CON ANESTESIA GENERAL) (CM)	891.00
040108	EXPLORACIÓN DE HERIDA PENETRANTE DE CUELLO; HEMOSTASIA Y CIERRE EN MAS DE 2 PLANOS	891.00
040109	REIMPLANTE DE PARATIROIDES	564.30
040110	TIROIDECTOMÍA TOTAL , CON DISECCIÓN DE CUELLO UNILATERAL (SELECTIVA, MODIFICADA, RADICAL)	1,366.20
040111	DISECCIÓN DE CUELLO UNILATERAL: SELECTIVA, MODIFICADA, RADICAL.	891.00
05	OP. EN EL TORAX	
0501	OP. EN LA PARED TORACICA	
050101	RESECCION COSTAL Y DE MUSCULOS INTERCOSTALES	991.98

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
050102	TX QX DE TORAX EN CARINA O EXCAVADO	991.98
050103	TORACOPLASTIA	493.02
050106	RECONSTRUCCION DE DEFECTOS DE LA PARED TORACICA CON INJERTO MUSCULAR	1, 033.56
050107	CIRUGIA DEL SINDROME DE SALIDA TORACICA (SIN OPERACIÓN VASCULAR) (C.A.M.)	1, 205.82
050104	COLOCACION DE SHUNT PLEURO - PERITONEAL	905.85
050105	TORACOPLASTIA COMPLEJA CON INJERTO MUSCULAR O PROTESIS	1, 033.56
050109	TORACOPLASTIA COMBINADA - PECTUM EXCAVATUM / CARINATUM / ESCAPE TORACCICO - NO INCLUYE CIRUGIA VASCULAR	1, 205.82
0502	OP. EN LA TRAQUEA	
050201	TRAQUEOTOMIA	403.92
050202	RESECCION Y REANASTOMOSIS	837.54
050301	TORACOCENTESIS-DIAGNOSTICA, EVACUADORA O TERAPEUTICA-	142.56
050302	DRENAJE INTERCOSTAL-TORACOTOMIA MINIMA-	213.84
050203	TORACOTOMIA AMPLIA-BIOPSIA-PULMON-PLEURA-MEDIASTINO	1, 009.80
050204	LOBECTOMIA	397.98
050205	NEUMONECTOMIA	201.96
050206	DECORTICACION PLEURAL	403.92
050207	MEDIASTINOSCOPIA	201.96
050208	BRONCOTOMIA, BRONCORRAFIA.CIERRE D.FISTULA BRONCO CUTANEA	487.08
050209	OPERACIONES EN EL MEDIASTINO TUMORES, ABSCESOS, CUERPO EXTRAÑO, TIMO	1, 009.80
050210	TORACOPLASTIA ASISTIDA CON VIDEO (SOLO HONORARIOS) (C.A.M.)	484.70
050212	MEDIASTINOTOMIA O PROCEDIMIENTOS DE CHAMBERLAIN	1, 330.56
050215	SIMPLATECTOMIA TORACICA	1, 128.60
0503	OP. EN EL PULMON, PLEURA Y MEDIASTINO	
050301	TORACOCENTESIS-DIAGNOSTICA, EVACUADORA O TERAPEUTICA-	142.56
050302	DRENAJE INTERCOSTAL-TORACOTOMIA MINIMA-	213.84
050303	TORACOTOMIA AMPLIA-BIOPSIA-PULMON-PLEURA-MEDIASTINO	1, 063.26
050304	LOBECTOMIA	1, 342.44
050305	NEUMONECTOMIA	1, 627.56
050306	DECORTICACION PLEURAL	1, 063.26
050307	MEDIASTINOSCOPIA	849.42
050308	BRONCOTOMIA.BRONCORRAFIA.CIERRE D.FISTULA BRONCO CUTANEA	920.70
050309	MEDIASTINOTOMIA - OPERACIONES EN EL MEDIASTINO POR BOCIO / TUMORES BENIGNOS / ABSCESOS / TIMO	1, 063.26
050310	TORACOPLASTIA ASISTIDA CON VIDEO (SOLO HONORARIOS) (C.A.M.)	1, 223.64
050312	MEDIASTINOTOMIA O PROCEDIMIENTOS DE CHAMBERLAIN	1, 330.56

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
050315	SIMPATECTOMIA TORACICA	1, 128.60
050316	MEDIASTINOSCOPIA CON PLEUROSCOPIA CON / SIN BIOPSIA	1, 063.26
050317	BIOPSIA DE PULMON POR ASPIRACION	188.42
050318	MEDIASTINOTOMIA - EXPLORACION CON O SIN BIOPSIA - DRENAJE / EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO - ABORDAJE CERVICAL	797.45
050319	MEDIASTINOSTOMIA TRANSTORACICA CON DESCOMPRESION Y DERIVACION VENO ATRIAL CON O SIN CIRCULACION EXTRACORPOREA	1, 485.00
050320	MEDIASTINOTOMIA SUPERIOR E INFERIOR PARA INSTILACION E IRRIGACION CON DRENAJE	637.96
050321	BULECTOMIA UNILATERAL	1, 342.44
050322	BULECTOMIA BILATERAL CON ESTERNOTOMIA	2, 013.66
050323	TORACOSCOPIA / PLEUROSCOPIA - SIN MEDIASTINOSCOPIA	546.48
050324	PLEUROSCOPIA Y PLEURODESIS	677.16
06	OP. EN LA MAMA	
0601	PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICA DE PATOLOGIA MAMARIA	
060101	PUNCION QUISTE MAMARIO, PUNCION BIOPSIA DE MAMA	71.28
060102	DRENAJE DE ABCESO MAMARIO	142.56
060103	EXTIRP. DE LESIÓN LOCAL D´MAMA QUISTE ADENOMA BIOPSIA DE MAMA	285.12
060104	MASTECTOMIA SIMPLE-O PARCAL -CUADRANECTOMIA POR CA MAMA	706.86
060105	MASTECTOMIA RADICAL	1, 128.60
060106	MASTOPLASTIA UNI O BILATERAL	991.98
060107	OP.GINECOMASTIA -UNI O BILATERAL-	594.00
060108	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON IMPLANTE	974.16
060109	CUADRANECTOMIA O TUMORECTOMIA + DISECCION RADICAL POR CA DE MAMA	1, 128.60
060110	EXPLORACION AXILAR Y BIOPSIA GANGLIONAR (GANGLIO CENTINELA)	891.00
060111	DISECCION RADICAL DE AXILA (CON ANESTESIA GENERAL)	891.00
060115	RETIRO DE DRENAJE POST-MASTECTOMIA / POST DISECCION AXILAR	71.28
060116	PUNCION Y DRENAJE POST-MASTECTOMIA PARCIAL / TUMORECTOMIA AMPLIADA	71.28
060117	PUNCION Y DRENAJE POST-MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA	71.28
060118	TUMORECTOMIA AMPLIADA - MASTECTOMIA PARCIAL / EXTIRPACION DE COLA DE MAMA / SEGMENTECTOMIA CON O SIN DESFUNCIONALIZACION DE CONDUCTOS	706.86
060119	TUMORECTOMIA AMPLIADA - BORDES LIBRES CON DISECCION AXILAR - CIRUGIA CONSERVADORA POR CANCER DE MAMA - UBICACIÓN, ABORDAJE Y EXTIRPACION DE GANGLIO CENTINELA - USO NAVIGATOR	918.92
060120	MASTECTOMIA TOTAL CON / SIN DISECCION BAJA DE AXILA	911.79
060121	MASTECTOMÍA, RADICAL MODIFICADA - INCLUYENDO GANGLIOS LINFÁTICOS AXILARES CON / SIN MÚSCULO PECTORAL MENOR SIN MÚSCULO PECTORAL MAYOR	1, 128.60

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
060122	ESCISION DE FISTULA DE CONDUCTO LACTIFERO	433.62
060123	EXPLORACION DEL PEZON CON / SIN ESCISION DE UN CONDUCTO LACTIFERO SOLITARIO / PAPILOMA DEL CONDUCTO LACTIFERO	522.72
0603	MAMOPLASTIA	
060301	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	1,009.80
060302	MAMOPLASTIA DE AUMENTO CON O SIN IMPLANTE	463.32
060303	MASTOPEXIA	689.04
060304	REMOCION DE IMPLANTE MAMARIO	397.98
060305	INSERCIÓN DIFERIDA DE IMPLANTE O PROTESIS MAMARIA	718.74
060306	RECONSTRUCCION DE PEZON Y/O AREOLA	570.24
060307	RECONSTRUCCION DE MAMA DIRECTA O DIFERIDA CON EXPANSOR TISULAR INCLUYENDO EXPANSION SUBSIGUIENTE	1,170.18
060308	CAPSULOTOMIA PERIPROTESIS DE MAMA	576.18
07	OP. EN EL APARATO CARDIOVASCULAR	
0701	OP. EN EL CORAZON Y PERICARDIO	
070101	PERICARDIOCENTESIS (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	213.84
070102	DRENAJE PERICARDICO	356.40
070103	PERICARDIOTOMIA	1,413.72
070104	PERICARDIECTOMIA	2,471.04
070105	COMISUROTOMIA CERRADA	1,271.16
070106	COMISUROTOMIA ABIERTA	2,114.64
070107	CARDIOTOMIA, TUMOR INTRACARDIACO, CARDIOTOMIA POR INJURIA	2,471.04
070108	BY-PASS AORTO CORONARIO- UNICO, DOBLE, TRIPLE	2,471.04
070109	REEMPLAZO VALVULAR	2,471.04
070110	REEMPLAZO BIVALVULAR	2,821.50
070111	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS CARDIOPATIAS CONGENITAS	2,471.04
070112	ANEURISMECTOMIA VENTRICULAR INCLUYE CIERRE DE OSTIUM	2,678.94
070113	TX.QX. DE ANEURISMAS VENTRICULARES	2,678.94
070114	BYPASS AORTOCORONARIO MAYOR DE 3 PUENTES	4,912.38
070115	BYPASS AORTOCORONARIO CON USO DE ARTERIA MAMARIA	5,256.90
070116	BYPASS AORTOCORONARIO CON USO DE 2 MAMARIAS (2 O MAS PUENTES) (C.A.M.)	7,371.54
070117	CIRUGIA CARDIACA COMBINADA (CORONARIO+VALVULAR O CORONARIO+ANEURISMA DE V.I.)	8,345.70
070118	BYPASS AORTOCORONARIO DE EMERGENCIA	4,912.38
070119	REPARO DE VALVULA MITRAL INSUFICIENTE O MIXTA	3,510.54
070120	EXPECTACION ARMADA DE ANGIOPLASTIA	4,912.38

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
070123	IMPLANTE MARCAPASO DEFINITIVO EPICARDICO	1, 473.12
070124	BIOPSIA DE MIOCARDIO	889.81
070125	RECOLOCACION DE ELECTRODO / CAMBIO DE GENERADOR	1, 104.84
070126	TRASPLANTE CARDIACO CON O SIN CARDIECTOMIA EN EL RECEPTOR (NO INCLUYE HONORARIOS POR CUIDADOS QUIRURGICOS POST TRASPLANTE)	12, 518.55
070127	TRASPLANTE CORAZON - PULMON CON CARDIECTOMIA - NEUMECTOMIA EN EL RECEPTOR (NO INCLUYE HONORARIOS POR CUIDADOS QUIRURGICOS POST TRASPLANTE)	18, 128.88
070128	CARDIECTOMIA EN EL DONANTE	6, 259.28
070129	HONORARIOS POR CUIDADOS QUIRURGICOS POST TRASPLANTE CARDIACO	1, 900.80
070130	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS CARDIOPATIAS CONGENITAS - CIRUGIA COMPLEMENTARIA	2, 471.04
0702	OP. EN LOS GRANDES VASOS INTRATORACICOS	
070201	TX.QX. DE LOS ANEURISMAS DE LA AORTA TORACICA	2, 471.04
070202	REPARACION DE LOS GRANDES VASOS INTRATORACICOS-ANASTOMOSIS, SUTURA, EMBOLECTO, ESTENOSIS, INJERTO, DUCTUS, COARTACION	2, 114.64
070203	REPARACION DE DE AORTA ASCENDENTE Y/O DESCENDENTE POR DISECCION	2, 114.64
0703	OP. EN LOS GRANDES VASOS DE LA CAVIDAD ABDOMINO-PELVIANA	
070301	TX.QX. DEL ANEURISMA DE LA AORTA ABDOMINAL	1, 770.12
070302	BY-PASS AORTO O ILIACO-FEMORAL, UNILAT. C/S SIMPACTETOMIA	1, 271.16
070303	BY-PASS AORTO O ILIACO-FEMORAL, BILATERAL	1, 770.12
070304	ANASTOMOSIS PORTO-CAVA O ESPLENO-RENAL	1, 271.16
070305	CIRUGIA DE VENA CAVA-LIGADURA, CERCLAJE, CLIPS	706.86
070306	REPARACION DIRECTA DE ANEURISMA / ESCISION PARCIAL O TOTAL E INSERCIÓN DE INJERTO POR ANEURISMA / FALSO ANEURISMA / ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA - AORTA ABDOMINAL - COMPRENDIENDO VASOS VISCERALES - MESENTERICA / CELIACA / RENAL	2, 237.90
070307	REPARACION DIRECTA DE RUPTURA DE ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL	2, 297.95
070308	REPARACION DIRECTA DE RUPTURA DE ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL -COMPRENDIENDO VASOS VISCERALES - MESENTERICA / CELIACA / RENAL	2, 426.91
070309	OTROS BY-PASS EN LOS VASOS ABDOMINO PELVICOS UNILATERAL CON O SIN SIMPACTETOMIA	1, 271.16
070310	OTROS BY-PASS EN LOS VASOS ABDOMINO PELVICOS BILATERAL CON O SIN SIMPACTETOMIA	1, 770.12
070311	IMPLANTE DE CATETER TUNELIZADO PARA QUIMIOTERAPIA / NUTRICION PARENTERAL	436.59
070312	REMOCION DE CATETER TUNELIZADO	218.30
070313	REPARO / SUTURA DE AORTA ABDOMINAL POR TRAUMATISMO	1, 782.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
070314	REPARO DIRECTO / SUTURA DE ARTERIA HIPOGASTRICA / MESENTERICA SUPERIOR / TRONCO CELIACO / RENAL UNILATERAL CON O SIN PARCHES	1,038.02
070315	REPARO / SUTURA DE ARTERIA PENEANA CON O SIN PARCHES	1,038.02
0704	OP. EN LOS GRANDES VASOS DEL CUELLO	
070401	CIRUGIA DE LA ARTERIA CAROTIDA O VERTEBRAL	1,271.16
070402	COLOCACION DE SHUNT PERITONEO-VENOSO (C.A.M.)	905.85
070403	EXCERESIS DE TUMOR CAROTIDEO	1,271.16
070404	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA - CUALQUIER TECNICA	1,271.16
070405	LIGADURA DE CAROTIDA O UNA DE SUS RAMAS	1,271.16
070406	BY PASS ARTERIAL CERVICAL - CUALQUIER TIPO	1,271.16
070407	REVASCULARIZACION DE TRONCO SUPRA AORTICO	1,271.16
0705	OP. EN LOS VASOS PERIFERICOS	
070501	BY-PASS FEMORO-POPLITEO	1,199.88
070502	EMBOLECTOMIA EN ARTERIA PERIFERICA	635.58
070503	CREACION DE FISTULA ARTERIO-VENOSA PARA DIALISIS	635.58
070504	DISECCION DE ARTERIA PARA PERFUSION O EXPLORACION	142.56
070505	DISECCION D. VENA PARA PERFUSION-CATERIZACION-FLEBOTOMIA	112.86
070506	EXTIRPACION DE VENAS VARICOSAS-UNILATERAL	528.66
070507	EXTIRPACION DE VENAS VARICOSAS-BILATERAL	837.54
070509	BYPASS ARTERIAL FEMURO-POPLITEO CON INJERTO AUTOLOGOVENOSO	1,473.12
070510	BYPASS ARTERIAL FEMURO-POPLITEO CON INJERTO ARTIFICIAL	1,372.14
070511	BYPASS FEMORO TIBIAL O PERONEO	1,473.12
070512	BYPASS EN ARTEREA SUBCLAVIA O BRAQUEAL	1,473.12
070513	COLOCACION DE BALON DE CONTRAPULSION AORTICA	1,502.82
070514	COLOCACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS C/PROTESIS VASCULAR	914.76
070515	SUTURA DE ARTERIA PERIFERICA	926.64
070516	TRAT. QUIRURGICO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	1,158.30
070517	ESCLEROTERAPIA DE VENAS POR PUNCION	47.52
070518	BY PASS AORTO BI FEMORAL	1,770.12
070519	BY PASS AORTO FEMORAL	1,449.36
070520	BY PASS AORTO ILIACO UNILATERAL	1,449.36
070521	BY PASS AXILO BI FEMORAL	1,295.93
070522	BY PASS AXILO FEMORAL	1,021.68
070523	BY PASS FEMORO FEMORAL	1,473.12
070524	ENDARTERECTOMIA AORTO ILIACA	1,449.36

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
070525	ENDARTERECTOMIA CON O SIN REPARO ILIO FEMORAL	1,449.36
070526	REVASCULARIZACION ARTERIAL DE MIEMBRO SUPERIOR	1,038.02
070527	TROMBECTOMIA VENOSA PERIFERICA	635.58
070528	CLIPAJE TIPO MORETZ PARA INTERRUPCION DE VENA CAVA INFERIOR	706.86
070529	VARICES - LIGADURA DE COLATERALES MAS DE CUATRO VASOS	635.58
070530	VARICES - LIGADURA DE COLATERALES HASTA CUATRO VASOS	476.69
070531	REPARO / SUTURA DE ARTERIA FEMORAL PROFUNDA CON O SIN PARCHES	1,038.02
	REOPERACIONES PROGRAMADAS EN PATOLOGIA CARDIOVASCULAR ORIGINAL RECURRENTE	
070532	REVASCULARIZACION ARTERIAL PERIFERICA - REOPERACION	1,577.96
070533	BY PASS AORTICO TORACCICO - REOPERACION	2,431.84
070534	BY PASS AORTICO ABDOMINAL - REOPERACION	2,035.64
070535	BYPASS AORTOCORONARIO - REOPERACION	6,045.44
070536	VALVULOTOMIA CARDIACA - REOPERACION	2,732.40
070537	VALVULOPLASTIA CARDIACA - REOPERACION	4,037.12
	CIRUGIA DE FISTULAS ARTERIOVENOSAS ADQUIRIDAS Y CONGENITAS	
070538	CIERRE / CORRECCION FISTULA AORTO CAVA E ILIO ILIACA CON O SIN PARCHES	1,675.08
070539	CIERRE / CORRECCION FISTULA ARTERIOVENOSA CERVICAL EXTRACRANEANA / CELIACA CON O SIN PARCHES	1,294.92
070540	CIERRE / CORRECCION FISTULA VENOSA INTRATORACCICA - GRANDES VASOS CON O SIN PARCHES	1,675.08
070541	CIERRE / CORRECCION FISTULA ARTERIO VENOSA DE MIEMBROS CON O SIN PARCHES	1,158.30
070542	CIERRE / CORRECCION FISTULA ARTERIO VENOSA CONGENITA - CIRUGIA RADICAL CON O SIN PARCHES	1,648.35
070543	CIERRE / CORRECCION FISTULA ARTERIO VENOSA CONGENITA PARA REDUCCION DE FLUJO CON O SIN PARCHES	1,318.68
070544	CIERRE / CORRECCION FISTULA ARTERIO VENOSA CONGENITA - CIRUGIA COMPLEMENTARIA CON O SIN PARCHES	989.01
070545	EMBOLIZACION DE FISTULA / MALFORMACION ARTERIOVENOSA CONGENITA	1,158.30
	CIRUGIA DE GANGLIOS LINFATICOS	
070546	ANASTOMOSIS LINFO VENOSAS	475.20
070547	LINFANGIOPLASTIA	795.96
070548	RESECCION PARCIAL DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFEDEMA	1,051.38
070549	RESECCION TOTAL DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFEDEMA	1,312.74
070550	TRATAMIENTO DEL LINFOCELE EN TRASPLANTE RENAL	712.80

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
08	OP. EN EL APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN	
0801	OP. EN EL ESOFAGO	
080101	TX.QX. DE LA ATRESIA ESOFAGICA	1, 413.72
080102	TX.QX. DE LA HERNIA DEL HIATO ESOFAGICO	1, 128.60
080103	OP. DERIVATIVAS PALIATIVAS (ESOFAGOGASTRO O ESOFAGOYEYUNO ANASTOMOSIS	1, 063.26
080104	ESOFAGUECTOMIA SEGMENTARIA	1, 063.26
080105	ESOFAGUECTOMIA TOT-REEMP.ESOFAGO x COLON-YEYUNO, PROTESIS	1, 413.72
080106	EXTIRP. DE DIVERTICULO ESOFAGICO-ZENCKER-	706.86
080107	TX.QX. DE LA ACALASIA	1, 128.60
080108	OPERACIONES DERIVATIVAS PALIATIVAS - ESOFAGOGASTRO / ESOFAGOYEYUNO ANASTOMOSIS VIA TORACCICA	1, 384.02
080109	ESOFAGUECTOMIA SEGMENTARIA O PARCIAL VIA TORACCICA	1, 330.56
080110	ESOFAGUECTOMIA TOTAL CON REEMPLAZO DE ESOFAGO POR ESTOMAGO / COLON / YEYUNO / PROTESIS (INCLUYE TUNELIZACIÓN ESOFÁGICA) VIA TORACCICA	2, 346.30
080111	ESOFAGUECTOMIA RADICAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR Y CIRUGIA AMPLIADA	2, 821.50
080112	CARDIOPLASTIA / ESOFAGOGASTROSTOMIA CON O SIN VAGOTOMIA Y/O PILOROPLASTIA POR VIA ABDOMINAL O TORACCICA	1, 063.26
080113	ESOFAGOSTOMIA	1, 090.58
080114	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	1, 797.44
080115	ESOFAGORRAFIA POR VIA TORACCICA O ABDOMINAL	1, 401.84
080116	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE VARICES ESOFAGICAS CON TRANSECCION ESOFAGICA	1, 467.18
080117	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE VARICES ESOFAGICAS	1, 336.50
080118	EXTERACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO, VIA TRAQUEA ABIERTA	848.23
080119	RECONSTRUCCION DE ESOFAGO CERVICAL CON COLGAJOS LOCALES	1, 188.00
0802	OP. EN LA PARED ABDOMINAL, PERITONEO Y RETROPERITONEO	
080201	HERNIOPLASTIA INGUINAL, CRURAL UNILAT., EPIGAST., UMBILICAL	748.44
080202	HERNIOPLASTIA INGUINAL O CRURAL BILATERAL	1, 122.66
080203	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA	1, 128.60
080204	EVENTRACION	748.44
080205	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL C/S RECONSTRUCCION DEL OMBLIGO C/S HERNIOPLASTIA UMBILICAL -PREVIA AUTORIZACION	1, 063.26
080206	LAPAROTOMIA EXPLORADORA C/S BIOPSIA	849.42
080207	LIBERACION ADHERENCIAS PERITONEALES	849.42
080208	PERITONEOCENTESIS EVACUADORA O DIAGNOSTICA, PARACENTESIS.	71.28
080209	DRENAJE ABSCESO SUBFRENICO	1, 128.60
080210	CIERRE DE PARED POR EVISCERACION	356.40

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
080211	EXTIRP. PARCIAL O TOTAL DE TUMORES RETROPERITONEALES	706.86
080212	ABDOMINOPLASTIA POST TRAUMÁTICA / POST INFECCIOSA CON / SIN RECONSTRUCCIÓN DE CICATRIZ UMBILICAL	1,063.26
080213	HERNIOPLASTIA POR HERNIA INGUINAL RECIDIVADA - UNILATERAL	997.92
080214	RESECCIÓN DE QUISTE / FÍSTULA - DE URACO	748.44
080215	RESECCIÓN DE QUISTE / FÍSTULA / RESTOS DE DUCTO ONFALOMESENTERICO	748.44
080216	LAPAROTOMIA PARA DEVOLVULACION INTESTINAL CON ENTEROPEXIA	849.42
0803	OP. EN EL ESTOMAGO	
080301	GASTROSTOMIA. GASTRORRAFIA. CIERRE DE GASTROSTOMIA	849.42
080302	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL C/S VAGOTOMIA	1,063.26
080303	GASTRECTOMIA TOTAL O RADICAL	1,413.72
080304	VAGOTOMIA C/. PILORO PLASTIA O CON ANASTOMOSIS	1,021.68
080305	PILOROTOMIA	920.70
080306	GASTRODUODENOSTOMIA, GASTROYEYUNOSTOMIA	1,021.68
080307	CIERRE DE FÍSTULA GASTROCOLICA	1,128.60
080308	GASTROTOMIA EXPL.-EXTRACC. DE CUERPO EXTRAÑO-TUMOR BENIGNO	493.02
080309	VAGOTOMIA ULTRASELECTIVA-SIN DRENAJE	1,128.60
080310	GASTRORRAFIA	849.42
080311	GASTRECTOMIA RADICAL	1,413.72
080312	GASTRECTOMIA CON COLECISTECTOMIA, PANCREATECTOMIA PARCIAL Y GASTROENTEROANASTOMOSIS - OPERACION DE WHIPPLE	2,821.50
0804	OP. EN EL INTESTINO DELGADO Y GRUESO	
080401	RESECCIÓN INTESTINO DELGADO	1,063.26
080402	DERIVACI INTESTINALES INTERNAS -ENTERO ENTERICAS, ETC.	1,063.26
080403	ESCISION DIVERTICULO DE MECKEL	920.70
080404	APENDICECTOMIA	736.56
080405	COLECTOMIA PARCIAL -HEMICOLECTOMIA, SIGMOIDECTOMIA	1,063.26
080406	COLECTOMIA TOTAL, RESECCION ABDOMINO PERINEAL	1,306.80
080407	COLECTOMIA TOTAL +PROTECTOMIA	1,413.72
080408	COLOSTOMIA TEMPORAL O DEFINITIVA	920.70
080409	TX.QX. DE FISTULAS RECTOVESICAL-RECTOVAGINAL	920.70
080410	EXTRACCION MANUAL DE FECALOMA	71.28
080411	DRENAJE DE ABSCESO PERRIRECTAL O DE DOUGLAS	142.56
080412	ENTEROSTOMIAS	920.70
080413	ILEOSTOMIA-OP. DE CONTINENCIA ENTERICA	920.70
080414	PLICATURA DE INTESTINO DELGADO-CHILO-NOBLE	1,063.26

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
080415	OPS. RADICALES PARA MEGACOLON-DUHAMMEL-SWENSON, ETC.	1, 413.72
080416	DESCENSO TRANSANAL POR ATRESIA ANORECTAL -VIA PERINEAL	706.86
080417	OPS. PLASTICAS EN MALFS. CONGENITAS ANORECTALES - VIA ABDOMINOPERINEAL	1, 485.00
080418	PROMONTOFIJACION-PROCTOPEXIA-X PROLAPSO RECTAL-VIA ABDOMIN	1, 193.94
080419	LAPAROTOMIA POR PERITONITIS GENERALIZADA	956.34
080420	CIERRE DE COLOSTOMIA	760.32
080421	DIVERTICULECTOMIA - EXTIRPACION DE DIVERTICULO DE MECKEL CON / SIN DIVERTICULITIS O EVENTUAL PERITONITIS LOCALIZADA	736.56
080422	DIVERTICULECTOMIA - EXTIRPACION DE DIVERTICULO DE MECKEL CON PERITONITIS GENERALIZADA	956.34
080423	COLECTOMIA PARCIAL - HEMICOLECTOMIA / SIGMOIDECTOMIA CON COLOSTOMIA	1, 063.26
080424	PROCTECTOMIA	1, 413.72
080425	ENTEROTOMIA / ENTERORRAFIA - CUALQUIER SEGMENTO	920.70
0805	OP. EN EL ANO	
080501	TROMBECTOMIA HEMORROIDARIA	142.56
080502	ESFINTEROTOMIA O ESFINTERECTOMIA	421.74
080503	FISTULECTOMIA	564.30
080504	HEMORROIDECTOMIA	564.30
080505	LIGADURA HEMORROIDES	285.12
080506	ANOPLASTIA -POR ESTENOSIS Y POR INCONTINENCIA	706.86
080507	ABSCES PERIANAL-DRENAJE-	142.56
080508	EXTIRP. DE LESIONES DE LA PIEL PERINEAL-CUERPOS CUTANEOS-PAPILOMAS-PLICOMAS-BIOPSIA DE ANO	142.56
080509	APERTURA AMPLIA DE ABSCESO PERIANAL-BAJO ANESTESIA REGIONAL	213.84
080510	CURA QX.DE QUISTE SENO PILONIDAL	516.78
080511	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PROLAPSO MUCOSO	433.62
080512	FISTULECTOMIA / FISURECTOMIA - CON ESFINTERECTOMIA	706.86
080513	ANORRAFIA / CERCLAJE ANAL	706.86
080514	REPARACION FINAL DEL ANO IMPERFORADO - CIERRE DE COLOSTOMIA DESCENSO INTESTINAL Y ANASTOMOSIS RECTO ANAL	2, 138.40
080515	ESFINTEROPLASTIA ANAL - CUALQUIER TECNICA	1, 078.11
080516	ESCISION DE TUMOR LOCAL ANORRECTAL	706.86
080517	CORRECCION QUIRURGICA DE LA ANOMALIA CLOACAL / ATRESIA ANORRECTAL	706.86
0806	OP. EN EL HIGADO Y VIAS BILIARES	
080601	COLECISTECTOMIA	1, 128.60
080602	COLECISTECTOMIA C/. COLEDOCOTOMIA -C/S COLANGIOGRAFIA	1, 342.44

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
080603	COLECISTOSTOMIA	849.42
080604	ANASTOMOSIS O DERIVACIONES BILIO DIGESTIVAS SIMPLES-COLECISTOYEYUNO Y COLEDOCODUENO ANASTOMOSIS	1, 413.72
080605	ANASTOMOSIS O DERIVACIONES BILIO DIG. COMPLETAS-HEPATOYEYUNO, HEPATICOYEYUNO ANASTOMOSIS, PAPILOESFINTEROPLASTIA	1, 485.00
080606	RESECCIONES PARCIALES DE HIGADO -LOBECTOMIA, RESECCION SEGMENTARIA	1, 413.72
080607	EXTIRP. LESIÓN LOCAL HIGADO QUISTE, HIDATIDICO, ABSCE. TUMOR	1, 128.60
080608	SUTURA DE HIGADO	920.70
080609	EXTRACC. INSTRUMENTAL COMPLETA DE CALCULOS COLEDOCIANOS - VIA PERCUTANEA	849.42
080611	OPERACIÓN REPARADORA DE LA VIA BILIAR, REOPERACIONES DE VIA BILIAR (+ DE 30 DIAS)	1, 461.24
080612	RESECCION RADICAL DE TUMOR DE VIAS BILIARES	2, 108.70
080613	TRANSPLANTE HEPATICO - CIRUGIA EN EL RECEPTOR (NO INCLUYE HONORARIOS POR CUIDADOS QUIRURGICOS POST TRASPLANTE)	8, 910.00
080614	TRANSPLANTE HEPATICO - CIRUGIA EN EL DONANTE	4, 455.00
080615	HONORARIOS POR CUIDADOS QUIRURGICOS POST TRASPLANTE	1, 900.80
0807	OP. EN EL PANCREAS	
080701	SUTURA DE PANCREAS	920.70
080702	PANCREATECTOMIA PARCIAL -DISTAL	1, 128.60
080703	DUODENO PANCREATECTOMIA	1, 698.84
080704	PANCREATECTOMIA TOTAL	1, 698.84
080705	ANASTOMOSIS PANCREATICO-DIGESTIVAS	1, 413.72
080706	ANASTOMOSIS / DERIVACIONES PANCREATODIGESTIVAS COMPLEJAS - OPERACION DE WARREN	1, 663.20
080707	DRENAJE PANCREATICO CON O SIN COLECISTOSTOMIA / GASTROSTOMIA / YEYUNOSTOMIA	879.12
080708	QUISTECTOMIA PANCREATICA	712.80
0808	OP. EN EL BAZO	
080801	ESPLENECTOMIA	1, 128.60
080802	SUTURA DE BAZO	920.70
080803	BIOPSIA ESPLENICA TRANSPARIETAL	178.20
0809	OP. EN LAS GLANDULAS SUPRARRENALES	
080901	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	1, 128.60
080902	ADRENALECTOMIA BILATERAL	1, 698.84
0811	CIRUGIA ABDOMINAL VIDEOENDOSCOPICA	
081101	APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA POR APENDICITIS AGUDA CON O SIN PERITONITIS LOCALIZADA	1, 104.84

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
081102	APENDICECTOMIA LAPAROSCOPICA POR APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA	1, 434.51
081103	ESOFAGUECTOMIA PARCIAL LAPAROSCOPICA	1, 995.84
081104	ESOFAGUECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA	3, 516.48
081105	FUNDOPLICATURA / HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA LAPAROSCOPICA	1, 692.90
081106	ESPLENECTOMIA PARCIAL / TOTAL LAPAROSCOPICA	1, 692.90
081107	EVENTROPLASTIA LAPAROSCOPICA	1, 403.33
081108	HERNIOPLASTIA CRURAL LAPAROSCOPICA	1, 122.66
081109	HERNIOPLASTIA INGUINAL LAPAROSCOPICA	1, 122.66
081110	LAPAROSCOPIA PARA DRENAJE DE ABSCESO INTRA ABDOMINAL SUPRAHEPatico / SUBFRENICO LOCALIZADO	1, 692.90
081111	LAPAROSCOPIA EXPLORADORA CON O SIN BIOPSIA / ABORDAJE ABDOMINAL PARA CIRUGIA CONJUNTA / ESTADIAJE	1, 274.13
081112	LAPAROSCOPIA EN PERITONITIS GENERALIZADA	1, 434.51
081113	LAPAROSCOPIA PARA LIBERACION DE ASAS, BRIDAS Y ADHERENCIAS PERITONEALES	1, 274.13
081114	GASTRECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCOPICA	1, 594.89
081115	GASTRODUODENOSTOMIA LAPAROSCOPICA	1, 532.52
081116	GASTRORRAFIA LAPAROSCOPICA	1, 274.13
081117	GASTROSTOMIA LAPAROSCOPICA	1, 274.13
081118	GASTROTOMIA EXPLORADORA LAPAROSCOPICA - EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO - EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO	1, 274.13
081119	GASTROYEYUNOSTOMIA LAPAROSCOPICA	1, 532.52
081120	PILOROMIOTOMIA LAPAROSCOPICA	1, 381.05
081121	VAGOTOMIA CON PILOROPLASTIA LAPAROSCOPICA	1, 532.52
081122	VAGOTOMIA ULTRASELECTIVA LAPAROSCOPICA	1, 692.90
081123	COLECTOMIA PARCIAL, HEMICOLECTOMIA, SIGMOIDECTOMIA LAPAROSCOPICA	1, 594.89
081124	ANASTOMOSIS O DERIVACION BILIODIGESTIVA SIMPLE LAPAROSCOPICA - COLECISTOYEYUNO / COLEDOCODODUENO ANASTOMOSIS	2, 120.58
081125	ANASTOMOSIS O DERIVACION BILIODIGESTIVA COMPLEJA LAPAROSCOPICA: HEPATICOYEYUNO ANASTOMOSIS CON PAPILOESFINTEROPLASTIA (INCLUYE ASA DESFUNCIONALIZADA)	2, 227.50
081126	DERIVACION ENTEROENTERICA LAPAROSCOPICA	1, 594.89
081127	EXTIRPACION LAPAROSCOPICA DE DIVERTICULO DE MECKEL CON DIVERTICULITIS AGUDA CON O SIN PERITONITIS LOCALIZADA	1, 104.84
081128	EXTIRPACION LAPAROSCOPICA DE DIVERTICULO DE MECKEL CON PERITONITIS GENERALIZADA	1, 434.51
081129	ENTEROSTOMIA LAPAROSCOPICA	1, 381.05

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
081130	PROMONTOFIJACION / PROCTOPEXIA LAPAROSCOPICA	1,790.91
081131	RESECCION LAPAROSCOPICA DE INTESTINO DELGADO	1,594.89
081132	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	1,692.90
081133	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA CON COLEDOCOTOMIA CON O SIN COLANGIOGRAFIA CON EXPLORACION DE VIAS BILIARES (INCLUYE EXTRACCION DE CALCULOS)	2,013.66
081134	RESECCION PARCIAL DE HIGADO - SEGMENTECTOMIA LAPAROSCOPICA	2,120.58
081135	SUTURA LAPAROSCOPICA DE HIGADO	1,381.05
081136	PANCREATECTOMIA PARCIAL LAPAROSCOPICA	1,692.90
081137	SUTURA LAPAROSCOPICA DE PANCREAS	1,381.05
081138	ADRENALECTOMIA BILATERAL LAPAROSCOPICA	2,548.26
081139	ADRENALECTOMIA UNILATERAL LAPAROSCOPICA	1,692.90
09	OP. EN EL APARATO URINARIO Y GENITAL MASCULINO	
0901	OP. EN EL RIÑON Y URETER	
090101	PIELOTOMIA	849.42
090102	NEFROTOMIA	849.42
090103	EXTIRPACION DE LESIÓN LOCAL RIÑON	849.42
090104	NEFRECTOMIA PARCIAL O TOTAL	1,128.60
090105	URETEROTOMIA, URETEROLITOTOMIA	1,271.16
090106	URETEROSTOMIA EXTERNA -PIEL	706.86
090107	URETEROENTEROSTOMIA -INTESTINO	849.42
090108	ANASTOMOSIS DEL URETER -URETEROVESICAL-REPARAC.D.URET.	849.42
090109	EXTRAC. DE CALCULOS URETRALES, INCLUYE CISTOSCOPIA	706.86
090110	LUMBOTOMIA EXPLORADORA-DRENAJE PERIRRENAL-BIOPSIA A CIELO ABIERTO-FISTULA LUMBAR	564.30
090111	NEFRECTOMIA RADICAL - LINFADENECTOMIA REGIONAL	1,526.58
090112	NEFROURETERECTOMIA RADICAL + LINFADENECTOMIA REGIONAL	1,526.58
090113	URETEROSCOPIA CON DILATACION URETERAL CON O SIN IRRIGACION / INSTILACION / URETEROPIELOGRAFIA	552.42
090114	URETEROSCOPIA CON COLOCACION DE CATETER DOBLE "J"	516.78
090115	EXTRACCION DE CATETER DOBLE "J"	362.34
090116	URETEROLISIS	849.42
090117	PLASTIA PIELOURETERAL	849.42
090118	QUISTECTOMIA RENAL	849.42
090119	CONDUCTO URETEROILEOCUTANEO - OPERACION DE BRICKER	1,277.10
090123	NEFROURETERECTOMIA	1,271.16

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
0902	OP. EN LA VEJIGA	
090201	RESECCION ENDOSCÓPICA DE TUMORES DE VEJIGA	736.56
090202	EXTRACCION ENDOSCÓPICA D.CALCULOS O COAGULOS D. VEJIGA	213.84
090203	CISTOTOMIA	564.30
090204	TX.QX. DE FISTULAS VESICALES	849.42
090205	SUSPENSION DE CUELLO VESICAL -MARSHALL MARCHETTI	706.86
090206	EXTIRP.DE LESIÓN LOCAL DE LA VEJIGA	1, 128.60
090207	CISTECTOMIA PARCIAL. RESECCION DE CUELLO VESICAL	706.86
090208	CISTECTOMIA TOTAL C/DERIVAC. URETEREAL A INTESTINO O PIEL	1, 413.72
090209	CISTOPLASTIA - AGRANDAMIENTO DE VEJIGA -CON COLON O ILEON	1, 271.16
090210	CISTECTOMIA RADICAL + LINFADENECTOMIA REGIONAL PELVICA	1, 366.20
090211	CISTOPEXIA - OPERACION DE PEREYRA	641.52
090212	CISTECTOMIA RADICAL + NEOVEJIGA	2, 001.78
090213	INSTILACIONES VESICALES ONCOLÓGICAS, POR SESION. INCLUYE CONSULTA	178.20
0903	OP. EN LA URETRA	
090301	MEATOTOMIA	142.56
090302	RESECCIO ENDOSCÓPICA DE TUMORES URETRALES	421.74
090303	DILATACION DE LA URETRA - INCL. METOTOMIA-	213.84
090304	URETRORRAFIA -HERIDA, DESGARRE	564.30
090305	URETROTOMIA EXTERNA O INTERNA	409.86
090306	URETROPLASTIA -TRAUMATISMO, FISTULAS, ESTRENEZ	849.42
090307	COLOCACION DE ENDOPROTESIS POR INCONTINENCIA URINARIA	706.86
0904	OP.EN LA PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES	
090401	BIOPSIA PROSTATICA POR PUNCION	142.56
090402	CONTROL DE HEMORRAGIA POR CISTOSCOPIA - PROSTATA-	172.26
090403	PROSTATOMIA -DRENAJE	421.74
090404	PROSTATECTOMIA-TRANSVESICAL, PERINEAL, TRANSURETRAL C/S VASECT.	1, 104.84
090405	PROSTATECTOMIA RADICAL C/S VASECTOMIA	1, 413.72
090406	VESICULOTOMIA VESICULECTOMIA	564.30
090407	RESECCION DE FIBROSIS Y CICATRICES DEL CUELLO DE LA VEJIGA O DE LA PROSTATA	564.30
090408	BIOPSIA PROSTATICA ECODIRIGIDA	171.07
090409	PROSTATECTOMIA RADICAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCÓPICA	1, 696.46
0905	OP. EN EL TESTICULO, CORDON ESPERMATICO Y ESCROTO	
090501	BIOPSIA DE TESTICULO	142.56
090502	TX. QX. VARICOCE., HIDROCE., HEMATOCE., QUISTE D´CORDON, TORSIO	635.58

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
090503	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL, C/S TRAT. HERNIA	849.42
090504	ORQUIDOPEXIA BILATERAL, C/S TRAT.HERNIA	1, 128.60
090505	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	706.86
090506	ORQUIECTOMIA BILATERAL	1, 003.86
090507	PUNCION DERRAME ESCROTAL.DRENAJE DE ABSCESO, ESCISION LESIÓN LOCAL DE TESTICULO	71.28
090508	ORQUIECTOMIA INGUINAL ALTA	848.23
090509	ORQUIECTOMIA INGUINAL ALTA + GANGLIOS + LINFADENECTOMIA	1, 017.88
0906	OP. EN EL EPIDIDIMO Y EL CONDUCTO DEFERENTE	
090601	VASECTOMIA UNI O BILATERAL	285.12
090602	EPIDIDECTOMIA UNILATERAL	594.00
090603	EPIDIDECTOMIA BILATERAL	807.84
090604	BIOPSIA DE EPIDIDIMO, DRENAJE	142.56
090606	RECANALIZACION DE CONDUCTOS DEFERENTES	1, 019.30
0907	OP. EN EL PENE	
090701	FRENULOTOMIA	142.56
090702	CIRCUNCISION -RECIEN NACIDO-	95.04
090703	POSTECTOMIA -ADULTO-	285.12
090704	EXTIRP. DE LESIÓN LOCAL DEL PENE	95.04
090705	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE	706.86
090706	AMPUTACION COMPLETA DEL PENE	849.42
090707	AMPUTACION RADICAL DEL PENE	1, 199.88
090708	RESECCION D´ PLACAS ESCLEROSAS EN CUERP. CAVERN - ENF. PEYRONE	564.30
090709	SHUNT CAVERNOESPONJOSO-CAVERNOSAFENO POR PRIAPISMO	635.58
090710	LIBER.ADHERENCIAS.BALANO-PREPUCIALES	71.28
090711	INCISION Y DRENAJE PROFUNDO DE PENE	576.18
0908	CIRUGIA UROLOGICA LAPAROSCOPICA	
090801	NEFRECTOMIA PARCIAL / TOTAL LAPAROSCOPICA	1, 692.90
090802	NEFROURETERECTOMIA LAPAROSCOPICA	2, 289.87
090803	QUISTECTOMIA RENAL LAPAROSCOPICA	1, 274.13
090804	URETEROLITOTOMIA LAPAROSCOPICA	1, 906.74
090805	NEFROLITOTOMIA LAPAROSCOPICA	1, 906.74
090806	ENDOPIELOTOMIA LAPAROSCOPICA	1, 274.13
090807	ORQUIECTOMIA LAPAROSCOPICA - INGUINAL / ABDOMINAL	1, 060.29
090808	ORQUIDOPEXIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	1, 274.13

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
090809	ORQUIDOPEXIA LAPAROSCOPICA BILATERAL	1, 692.90
090810	PROSTATECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA	2, 120.58
090811	RESECCION LAPAROSCOPICA DE TUMORES DE VEJIGA	1, 692.90
090812	TRATAMIENTO QUIRURGICO LAPAROSCOPICO DE VARICOCELE / HIDROCELE / HEMATOCELE / QUISTE DE CORDON	950.40
10	OP. EN EL APARATO GENITAL FEMENINO Y PROCEDIM. OBSTETRICOS	
1001	OP.EN OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO	
100101	OOFOROTOMIA ASPIRACION O DRENAJE -QUISTE, ABSCESO	635.58
100102	RESECCION CUNEIFORME DE OVARIO	920.70
100103	OOFORECTOMIA O SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL	920.70
100104	OOFORECTOMIA O SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL	920.70
100105	REPARACION Y PLASTIA DE OVARIO Y/O TROMPA	920.70
100106	LIGADURA DE TROMPAS-UNICA OPERACIÓN	635.58
100107	QUISTECTOMIA OVARICA	920.70
100108	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL EMBARAZO ECTOPICO TUBARIO CON PLASTIA	920.70
100109	PLASTIA - RECANALIZACION TUBARICA - POST LIGADURA	2, 079.00
1002	OP. EN EL UTERO	
100201	BIOPSIA DEL UTERO O DEL CERVIC. S/D.C.HISTEROLISIS	100.98
100202	ELECTROCOAG.CUELLO EXTIRP.LESIÓN LOCAL DE CUELLO-POLIPO-	172.26
100203	CERCLAJE CUELLO UTERINO-TRAQUELORRAFIA -FUERA DEL PARTO-	213.84
100204	CONIZACION CUELLO UTERINO -TRAQUELOCTOMIA C/S LEGRADO UTERINO	285.12
100205	DILATACION Y CURETAJE	243.54
100206	DILATACION Y CURETAJE C/ELECTROCOAGULACION	285.12
100207	HISTEROPEXIA-MANCHESTER S/PLASTIA	356.40
100208	HISTEROPEXIA-MANCHESTER C/PLASTIA VAGINAL	778.14
100209	MIOMECTOMIA UTERINA VAGINAL Y/O ABDOMINAL-PARCIAL/TOTAL	837.54
100210	HISTERECTOMIA C/S ANEXECTOMIA POR VIA ABDOMINAL O VAG. C/S COLPOPERINEORRAFIA (C/S MARSHALL - MARCHETTI)	1, 128.60
100211	HISTERECTOMIA RADICAL	1, 271.16
100212	EXENTERACION PELVIANA	1, 413.72
100213	HISTERORRAFIA	837.54
100214	MIOMECTOMIA HISTEROSCOPICA	956.34
100215	POLIPECTOMIA HISTEROSCOPICA	291.06
100216	ESCISION TABIQUE ENDOUTERINO HISTEROSCOPICO	403.92
100217	ABLACION ENDOMETRIO HISTEROSCOPICO	403.92

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
1003	OP, EN VAGINA, VULVA Y PERINE	
100301	BIOPSIA VAGINA, PUNCIÓN VAGINA, PUNCIÓN DE SACO DOUGLAS	142.56
100302	COLPOCLEISIS Y VAGINECTOMIA	493.02
100303	COLPORRAFIA POR TRAUMATISMO	243.54
100304	TRATAMIENTO QUIRURGICO Y FISTULAS VAGINALES R-V, U-V, V-V	493.02
100305	COLPOGRAFIA ANT. Y/O POST, C/S AMPUTAC. DE CUELLO, C/S CORREC. DE RETROVER UTER., C/S PERINEORRAF-INCL.MARSHALL-MARCHETTI	849.42
100306	INCISION Y DRENAJE DE VULVA, GLAND. SKENE, GLAND.BARTHOLINO	142.56
100307	EXTIRP. DE LESIÓN LOCAL VULVA EXTIRP.DE GLANDULA BARTHOLINO	267.30
100308	VULVECTOMIA-SIMPLE -PARCIAL O TOTAL	736.56
100309	VULVECTOMIA RADICAL	1, 128.60
100310	EPISIORRAFIA, PERINEORRAFIA (FUERA DE PARTO)	142.56
100311	TX.QX.FISTULA PERINEAL -PERINEO PLASTIA	356.40
100315	BIOPSIA DE VULVA	142.56
100316	VAGINECTOMIA COMPLETA - RADICAL CON / SIN VACIAMIENTO PELVICO CON / SIN LINFADENECTOMIA PARAAORTICA	1, 128.60
1004	PROCEDIMIENTOS OBSTETRICOS	
100401	PARTO VAGINAL EUTOSICO O DISTOSICO- C/S EPISIO C/S TRAQUELO, C/S FORCEPS, C/S VACUM) C/S INDUC. PARTO MUL	528.66
100402	EVACUACION UTERINA EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL EMBARAZO-ABORTO TERAPEUTICO, LEGRADO POR ABORTO INCOMPLETO	243.54
100403	EVACUA.UTERINA EN 2DO.TRIM.DEL EMBAR.C/MECANISMO DE PARTO-ABO.TERAP.-LEGRADO X ABOR.INCOMP.-REQU.CONSULT.A CIA X T	285.12
100404	OP. CESAREA (CUALQUIER TIPO)	932.58
100405	ATENCION DE ALUMBRAMIENTO O PUERPERIO Y/O SUS COMPLICACIONES (CUANDO EL PARTO NO FUE ASISTIDO POR EL MEDICO	356.40
100406	PARTO VAGINAL MULTIPLE EUTOCICO / DISTOCICO - CON / SIN EPISIOTOMIA / CON / SIN VACUUM / CON / SIN INDUCCION	528.66
1005	CIRUGIA GINECOLOGICA VIDEO LAPAROSCOPICA / HISTEROSCOPICA	
100501	MIOMECTOMIA HISTEROSCOPICA	956.34
100502	POLIPECTOMIA HISTEROSCOPICA	291.06
100503	EXCISION HISTEROSCOPICA DE TABIQUE ENDOUTERINO	403.92
100504	ABLACION HISTEROSCOPICA DE ENDOMETRIO	403.92
100505	EXTIRPACION LAPAROSCOPICA DE QUISTE DE OVARIO	1, 381.05
100506	ELECTROFULGURACION LAPAROSCOPICA DE FOCOS ENDOMETRIOSICOS	1, 274.13
100507	HISTEROPEXIA ENDOSCOPICA	534.60
100512	OOFORRECTOMIA Y/O SALPINGUECTOMIA ENDOSCOPICA - UNILATERAL	1, 381.05

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
100513	OOFORECTOMIA Y/O SALPINGUECTOMIA ENDOSCOPICA - BILATERAL	1,381.05
100514	RESECCION CUNEIFORME LAPAROSCOPICA DE OVARIO / DRILLING OVARICO	1,381.05
100515	EXTIRPACION LAPAROSCOPICA DE LIGAMENTOS UTEROSACROS	1,274.13
100516	MIOMECTOMIA LAPAROSCOPICA	1,253.34
11	OP. EN LA PIEL, ANEXOS Y TEJ. CEL. SUB-CUTANEO	
1101	OP. EN LA PIEL, ANEXOS Y TEJ. CEL. SUB-CUTANEO-INCLU. CONSULTA	
	SUTURA-CORRECCION DE HERIDAS HASTA 10 CM POR CDA REGION (INCLUYE CONSULTA)	
110101	SUTURA DE HERIDA -HASTA 10 CMS	100.98
110102	SUTURA DE HERIDAS- MAS DE 10 CMS	148.50
110166	CORRECCION SIMPLE HASTA 10 CM POR CADA REGION - HERIDAS SUPERFICIALES SIN COMPROMISO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA DE UN SOLO PLANO (INCLUYE EXPLORACION, DEBRIDAMIENTO Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	100.98
110133	CORRECCION INTERMEDIA HASTA 10 CM POR CADA REGION - HERIDAS SUPERFICIALES CON COMPROMISO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA EN DOS PLANOS (INCLUYE EXPLORACION, DEBRIDAMIENTO Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	118.80
110167	CORRECCION COMPLEJA HASTA 10 CM POR CADA REGION - HERIDAS PROFUNDAS CON COMPROMISO DE ESTRUCTURAS POR DEBAJO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA EN MAS DE DOS PLANOS (INCLUYE EXPLORACION, DEBRIDAMIENTO Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	136.62
110160	RETIRO DE SUTURA DIRECTA / DIFERIDA	48.95
	BIOPSIA DE PIEL	
110113	BIOPSIA SUPERFICIAL DE PIEL	48.71
110103	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJ. CEL. SUB-CUTANEO	59.40
110117	BIOPSIA INCISIONAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO MENOR A 15 mm	48.95
110118	BIOPSIA INCISIONAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO MAYOR A 15 mm	71.28
	INCISION Y DRENAJE / CURACIONES	
110119	PUNCION ASPIRACION - ABSCESO / HEMATOMA / BULLA O QUISTE	71.28
110120	INCISION Y DRENAJE - ABSCESO SUPERFICIAL / FURUNCULO / QUISTE SEBACEO INFECTADO	83.16
110106	INCIS. Y DRENAJE DE ABCESO SUPERF., QUISTE SEBACEO INFECTADO, FORUNCULO PANADIZO, HEMATOMA, ANTRAX, CUERPO EXTRAÑO SUPERF.	100.98
110111	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNCO SUB-APONEUROTICO	213.84
110109	ABLACION DE UÑA	100.98
110121	MATRICECTOMIA PARCIAL	130.68
110122	CIRUGIA DEL ACNE SEVERO - MARSUPIALIZACION / APERTURA / REMOCION DE MILIAS / COMEDONES / QUISTES / PUSTULAS - POR SESION	71.28
110123	DEBRIDACION DE PARONQUIA	83.16

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
	SHAVING / EXCISION	
110124	SHAVING DE LESIONES EPIDERMICAS O DERMICAS LESIÓN DE HASTA 2 cm DE DIAMETRO	59.40
110125	SHAVING DE LESIONES EPIDERMICAS O DERMICAS LESIÓN DE MAS DE 2 cm DE DIAMETRO	100.98
110107	EXTIP.DE LESIÓN LOCAL DE PIEL O GLAND. DE PIEL, CICATRIZAL, INFLAMATORIA, CONGENITO, TUMORAL BENIGNA	100.98
110108	EXTIRPACION AMPLIA DE LESIÓN DE PIEL COMPRENDIENDO ESTRUCTURAS VECINAS, POR TUMOR MALIGNO -INCLUYE REPARAC. PLASTICA	261.36
	ABRASION - DESTRUCCION DE LESIONES DERMICAS	
110104	DESTRUC.DE LESIÓN DE PIEL-VERRUGA, NEVUS, QUERATOSIS, ETC.POR ELECTROCOAGULACION O POR APLIC.DE SUST.QUIM.HASTA 5 ELEM.	59.40
110105	DESTRUC.DE LESIÓN DE PIEL-VERRUGA, NEVUS, QUERATOSIS, ETC.POR ELECTROCOAGULACION O POR APLIC.DE SUST.QUIM.MAS DE 5 ELEM.	100.98
	CURACIONES	
110126	CURACION DE HERIDA CON O SIN CAMBIO DE APOSITO / DREN	48.95
110127	CURACION EXTENSA DE ECZEMA O PIEL INFECTADA HASTA EL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	48.95
110128	CURACION EXTENSA DE ECZEMA O PIEL INFECTADA POR ENCIMA DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	73.42
110161	ESCISION CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	100.98
	TRATAMIENTO PROFUNDO - QUIRURGICO DE QUEMADURAS / ULCERAS	
110129	ESCARECTOMIA / NECROSECTOMIA / DEBRIDAMIENTO PROFUNDO / TRATAMIENTO DE ULCERA PROFUNDA (EN SALA DE OPERACIONES)	243.54
110130	LIMPIEZA QUIRURGICA / DEBRIDACION EXTENSA / ESCARECTOMIA MULTIPLE - MAS DE TRES LESIONES O ZONAS - EN SALA DE OPERACIONES	498.96
110131	EXCISION DE ULCERA CON SUTURA PRIMARIA	885.06
110132	EXCISION DE ULCERA CON COLGAJO CON EVENTUAL OSTECTOMIA	1, 306.80
	EXCISION DE TUMORES BENIGNOS	
110134	EXCISION DE LESIÓN DE PIEL - TUMORAL BENIGNA / CICATRIZAL / FIBROSO / INFLAMATORIO / QUISTES EN CUALQUIER UBICACION - INCLUYE CIERRE SIMPLE - UN SOLO PLANO HASTA 5 CM DE DIAMETRO DE LA LESIÓN	100.98
110135	EXCISION DE LESIÓN DE PIEL - TUMORAL BENIGNA / CICATRIZAL / FIBROSO / INFLAMATORIO / QUISTES EN CUALQUIER UBICACION - INCLUYE CIERRE SIMPLE - UN SOLO PLANO MAS DE 5 CM DE DIAMETRO DE LA LESIÓN	131.27
110136	EXCISION DE LESIÓN TUMORAL BENIGNA PROFUNDA DE TEJIDO SUB CUTANEO CON EXPLORACION Y DEBRIDAMIENTO	184.14
110110	EXTIRPACION DE TUMOR DE TEJ.CEL.SUB-CUTANEO-LIPOMA- CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO, GANGLIO LINFATICO	184.14

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
	SUTURA O CORRECCION MEDIANTE TRANSFERENCIA O REORGANIZACION DE TEJIDO ADYACENTE / Z-PLASTIA / W-PLASTIA / V-Y-PLASTIA (INCLUYE CONSULTA)	
110137	TRANSFERENCIA O REORGANIZACION DE TEJIDO ADYACENTE / Z-PLASTIA / W-PLASTIA / V-Y-PLASTIA - POR DEFECTO MENOR O IGUAL A 10 CM ²	423.23
110138	TRANSFERENCIA O REORGANIZACION DE TEJIDO ADYACENTE / Z-PLASTIA / W-PLASTIA / V-Y-PLASTIA - POR DEFECTO MAYOR A 10 CM ²	564.30
110139	TRANSFERENCIA O REORGANIZACION DE TEJIDO ADYACENTE COMPLICADA / Z-PLASTIA / W-PLASTIA / V-Y-PLASTIA - MAYOR A 30 CM ²	705.38
	INJERTOS DE PIEL LIBRE (INCLUYE CONSULTA)	
110140	CIRUGIA PARA LA PREPARACION DE AREA RECEPTORA MEDIANTE ESCISION DE HERIDAS ABIERTAS / ESCARAS DEBIDAS A QUEMADURAS / CICATRIZ - INCLUYENDO TEJIDO SUBCUTANEO - HASTA 100 CM ²	243.54
110141	CIRUGIA PARA LA PREPARACION DE AREA RECEPTORA MEDIANTE ESCISION DE HERIDAS ABIERTAS / ESCARAS DEBIDAS A QUEMADURAS / CICATRIZ - INCLUYENDO TEJIDO SUBCUTANEO - POR CADA 100 CM ² ADICIONALES	89.10
110142	INJERTO EN PELLIZCO - REVERDIN - PARA COBERTURA DE ULCERA PEQUEÑA O DEFECTO HASTA 2 CM DE DIAMETRO	297.00
110143	INJERTO DE PIEL DIVIDIDA - BLAIR-BROWN - BRAZO / PIERNAS / TRONCO - HASTA 100 CM ²	579.15
110144	INJERTO DE PIEL DIVIDIDA - BLAIR-BROWN - BRAZO / PIERNAS / TRONCO - POR CADA 100 CM ² ADICIONALES	118.80
110145	INJERTO DE PIEL DIVIDIDA - BLAIR-BROWN - CARA / CUELLO / GENITALES / MANOS / PIES / DEDOS - HASTA 100 CM ²	772.20
110146	INJERTO DE PIEL DIVIDIDA - BLAIR-BROWN - CARA / CUELLO / GENITALES / MANOS / PIES - POR CADA 100 CM ² ADICIONALES	207.90
	INJERTOS DE ESPESOR TOTAL CON CIERRE DIRECTO DE ZONA DONANTE (INCLUYE CONSULTA)	
110147	INJERTO DE ESPESOR TOTAL CUTANEO CUERO CABELLUDO / BRAZOS / PIERNAS - HASTA 20 CM ²	433.62
110148	INJERTO DE ESPESOR TOTAL CUTANEO CUERO CABELLUDO / BRAZOS / PIERNAS - POR CADA 20 CM ² ADICIONALES	65.34
110149	INJERTO DE ESPESOR TOTAL CUTANEO FRENTE / PARPADO / MEJILLA / MENTON / BOCA / NARIZ / OREJA / LABIO / CUELLO / AXILA / GENITALES / MANO / PIE - HASTA 20 CM ²	594.00
110150	INJERTO DE ESPESOR TOTAL CUTANEO FRENTE / PARPADO / MEJILLA / MENTON / BOCA / NARIZ / OREJA / LABIO / CUELLO / AXILA / GENITALES / MANO / PIE - POR CADA 20 CM ² ADICIONALES	118.80
110151	APLICACION DE ALOINJERTO / XENOINJERTO - HASTA 100 CM ²	243.54
110152	APLICACION DE ALOINJERTO / XENOINJERTO - POR CADA 100 CM ² ADICIONALES	106.92
	COLGAJOS (PIEL Y TEJIDOS PROFUNDOS) SIN INMOVILIZACION (INCLUYE CONSULTA)	
110153	FORMACION DE PEDICULO DIRECTO / TUBULAR CON O SIN TRANSFERENCIA	564.30

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
110154	COLGAJO DIGITAL CRUZADO INCLUYE INJERTO LIBRE EN ZONA DONANTE	564.30
110155	COLGAJO DE PIEL GRASA Y FASCIA	564.30
110156	COLGAJO COMPLETO MUSCULAR, MIOCUTANEO / FASCIOCUTANEO	1,306.80
110157	COLGAJO PEDICULO INSULAR	766.26
110158	COLGAJO COMPLETO DE PIEL / MUSCULO Y/O FASCIA CON O SIN INJERTO - CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	2,376.00
110159	COLGAJO PEDICULO NEUROVASCULAR	855.36
	ESCISION DE TUMORES MALIGNOS	
110112	RESECCION RADICAL DE TUMOR DE PARTES BLANDOS	439.56
110162	ESCISION DE LESIÓN TUMORAL MALIGNA DE PIEL / TEJIDO SUB CUTANEO EN CUALQUIER UBICACION EXCEPTO CARA / OREJA / PARPADO / NARIZ / LABIO - INCLUYE CIERRE INTERMEDIO - DOS PLANOS HASTA 4 CM DE DIAMETRO DE LA LESIÓN	184.14
110163	ESCISION DE LESIÓN TUMORAL MALIGNA DE PIEL / TEJIDO SUB CUTANEO EN CUALQUIER UBICACION EXCEPTO CARA / OREJA / PARPADO / NARIZ / LABIO - INCLUYE CIERRE INTERMEDIO - DOS PLANOS MAS DE 4 CM DE DIAMETRO DE LA LESIÓN	285.12
110164	ESCISION DE LESIÓN TUMORAL MALIGNA DE PIEL / TEJIDO SUB CUTANEO EN CARA / OREJA / PARPADO / NARIZ / LABIO - INCLUYE CIERRE INTERMEDIO - DOS PLANOS HASTA 4 CM DE DIAMETRO DE LA LESIÓN	201.96
110165	ESCISION DE LESIÓN TUMORAL MALIGNA DE PIEL / TEJIDO SUB CUTANEO EN CARA / OREJA / PARPADO / NARIZ / LABIO - INCLUYE CIERRE INTERMEDIO - DOS PLANOS MAS DE 4 CM DE DIAMETRO DE LA LESIÓN	529.43
1102	CIRUGIA PLASTICA. INCLUYE CONSULTA	
110203	INJERTO DE PIEL LIBRE	368.28
110204	INJERTO DE PIEL PEDICULADO	564.30
110209	DERMOLIPECTOMIA	1,063.26
110210	MAMOPLASTIA	991.98
110214	CICATRICES SIMPLES	356.40
110215	CICATRICES COMPLICADAS	564.30
110216	LAPAROSCOPIA ABDOMINAL (C.A.M.)	564.30
110217	LIPOSUCCION	1,063.26
	SUTURA - CORRECCION DE HERIDAS EN CARA POR CIRUJANO ESPECIALISTA (INCLUYE CONSULTA)	
110201	SUTURA DE HERIDA DE CARA. HASTA 10 CMS	154.44
110202	SUTURA DE HERIDA DE CARA. MAS DE 10 CMS.	213.84
110247	CORRECCION INTERMEDIA DE HERIDA EN CARA HASTA 10 CM CON EXPLORACION Y DEBRIDAMIENTO - HERIDAS SUPERFICIALES CON COMPROMISO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA EN DOS PLANOS (INCLUYE LIMPIEZA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	172.26

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
110218	CORRECCION COMPLEJA DE HERIDA EN CARA HASTA 10 CM CON EXPLORACION Y DEBRIDAMIENTO - HERIDAS PROFUNDAS CON COMPROMISO DE ESTRUCTURAS POR DEBAJO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA EN MAS DE DOS PLANOS (INCLUYE LIMPIEZA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	285.12
110219	CORRECCION INTERMEDIA DE HERIDA EN CARA MAS DE 10 CM CON EXPLORACION Y DEBRIDAMIENTO - HERIDAS SUPERFICIALES CON COMPROMISO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA EN DOS PLANOS (INCLUYE LIMPIEZA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	237.60
110220	CORRECCION COMPLEJA DE HERIDA EN CARA MAS DE 10 CM CON EXPLORACION Y DEBRIDAMIENTO - HERIDAS PROFUNDAS CON COMPROMISO DE ESTRUCTURAS POR DEBAJO DE FASCIA CUTANEA - SUTURA EN MAS DE DOS PLANOS (INCLUYE LIMPIEZA Y EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	392.04
	BLEFAROPLASTIA ESTETICA	
110212	PARPADOS SIN BOLSAS	421.74
110213	PARPADOS CON BOLSAS	564.30
	INFILTRACIONES E INSERCIONES DERMICAS	
110221	INYECCION DE AGENTE PARA CONTROL DE COLGAJOS	65.34
110205	INFILTRACION DE QUELOIDE -POR SESION- HASTA 10 CM ²	47.52
110206	INFILTRACION DE QUELOIDE -POR SESION-ENTRE 10 Y 50 CM ²	65.34
110207	INFILTRACION DE QUELOIDE -POR SESION MAS DE 50 CM ²	83.16
	INFILTRACIONES E INSERCIONES DERMICAS ESTETICAS	
110222	INFILTRACION DE TATUAJE CON PIGMENTO OPACO INSOLUBLE HASTA 6 CM ²	112.86
110223	INFILTRACION DE TATUAJE CON PIGMENTO OPACO INSOLUBLE HASTA 20 CM ²	178.20
110224	INFILTRACION DE TATUAJE CON PIGMENTO OPACO INSOLUBLE CADA 20 CM ² ADICIONALES	53.46
110225	INFILTRACION CON MATERIAL DE RELLENO - COLAGENO - HASTA 5 CC	89.10
110226	INFILTRACION CON MATERIAL DE RELLENO - COLAGENO - HASTA 10 CC	118.80
110227	INFILTRACION CON MATERIAL DE RELLENO - COLAGENO - MAS 10 CC	148.50
110228	INSERCION O RETIRO DE EXPANSORES TISULARES CON O SIN PROTESIS PERMANENTE INCLUYENDO EXPANSION SUB SECUENTE	582.12
	RITIDOPLASTIA - LIFTING	
110208	RIDOPLASTIA	1,063.26
	RINOPLASTIA	
110211	RINOPLASTIA SIMPLE - PIRAMIDE NASAL	493.02
1103	TRATAMIENTO DE LAS QUEMADURAS, INCLUYE CONSULTA.	
110301	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO HASTA 5% DE SUPERFICIE CORPORAL -C/CURACION	47.52
110302	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO HASTA 10% DE SUPERFICIE CORPORAL -C/CURACION	65.34

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
110303	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO MAS DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL -C/CURACION-	83.16
110304	TRATAMIENTO EN HOSPITALIZADOS DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO HASTA EL 15 % DE SUPERFICIE CORPORAL	368.28
110305	TRATAMIENTO EN HOSPITALIZADOS DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO DEL 16 % AL 25% DE SUPERFICIE CORPORAL	564.30
110306	TRATAMIENTO EN HOSPITALIZADOS DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO MAS DEL 25% DE SUPERFICIE CORPORAL	920.70
110307	CURA QUIRURGICA DE ESCARAS POST QUEMADURAL Y/O CURACION DE PACIENTE QUEMADO EN EL QUIROF.CON ANESTES.GENER.C/VEZ	243.54
12	OP.EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	
1201	INFILTRACIONES Y MOVILIZACIONES. INCLUYE CONSULTA.	
120101	INFILT.MUSCULARES TENDINOSAS, DE FASCIAS O DE GANGLION	47.52
120102	INFILTRACIONES ARTICULARES	59.40
120103	MOVILIZACION FORZADA DE ARTICULACION -BAJO ANESTESIA GENERAL	100.98
1202	YESOS, VENDAJES Y TRACCIONES CONTINUAS-COMO UNICO TRATAMIENTO INCLUYE COSULTA.	
120201	YESO PARA NARIZ	47.52
120202	MINERVA	213.84
120203	COLLARIN	71.28
120204	CORSET	172.26
120205	VENDAJE PARA COSTILLA	47.52
120206	VENDAJE EN OCHO ENYESADO	100.98
120207	VENDAJE ACROMIO CLAVICULAR	100.98
120208	VELPEAU DE YESO	142.56
120209	YESO TORACOBRAQUIAL	213.84
120210	YESO BRAQUIPALMAR	142.56
120211	YESO ANTEBRAQUIPALMAR	100.98
120212	FERULA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR	71.28
120213	FERULA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR	47.52
120214	YESO PELVIPEDIO	213.84
120215	YESO MUSLOPEDIO	172.26
120216	BOTA CORTA DE YESO	142.56
120217	FERULA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR	142.56
120218	FERULA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR	47.52
120219	TRACCION CONTINUA CUTANEA, TRACCION DE PARTES BLANDAS	100.98

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
120220	TRACCION CONTINUA CEFALO PELVICA, ESQUELETICA CEFALICA, CEFALO FEMORAL	356.40
120221	VENDAJE ADHESIVO ARTICULAR	83.16
120222	RETIRO DE YESO	59.40
1203	FRACT.S/DESP.INMOVI SINREDUC.-SE COBRA EL EQUIVAL.A LA CON-FEC. DEL YESO. FERULA CORRES-EN CASO NO REQ.INMOV.COBRAR 1C.	
1204	FRACTURAS C/ DESPLAZAMIENTO, REDUCCION INCRUENTA INMOVILIZAC.	
120401	COLUMNA CERVICAL, DORSAL, LUMBAR	421.74
120402	ESTERNON, ESCAPULA, HUMERO, CUBITO Y/O RADIO, 1 O MAS HUESOS DE CARPO PERONE, 1 O MAS HUESOS DEL TARSO, MAXIL. SUP. O INF.	368.28
120403	PELVIS, FEMUR, TIBIA Y PERONE ASTRAGALO, CALCANEIO	493.02
120404	CLAVICULA, COSTILLAS ROTULA, FALANGES, METACARPANOS, METATARSIANOS, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR.	172.26
0120405	PELVIS / FEMUR / TIBIA Y PERONE / ASTRAGALO / CALCANEIO - CON FIJACION ESQUELETICA PERCUTANEA EN MIEMBROS	555.39
1205	FRACTURAS CON DESPLAZAMIENTO, REDUCCION CRUENTA. TX. QX.	
120501	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR	1, 271.16
120502	HUMERO, PELVIS, SACRO, FEMUR, TIBIA Y PERONE, CUBITO Y RADIO	849.42
120503	CUBITO, RADIO, UNO O MAS HUESOS DEL CARPO O DEL TARSO, MAXILAR INF. O SUP.	706.86
120504	ESTERNON, COSTILLAS, CLAVICULA, ESCAPULA Y ROTULA	564.30
120505	METACARPIANO O METATARSIANO, MALAR O HUESOS PROPIOS D´NARIZ	314.82
120506	VARIAS FRACTURAS VERTEBRALES, COLUMNA CERVICAL, DORSAL, LUMBAR. (VARIOS NIVELES)	2, 857.14
120507	CORRECCION DE DEFORMIDADES VERTEBRALES (ESCOLIOSIS CIFOSIS)	2, 857.14
120508	FRACTURA DE FALANGES	314.82
120509	REDUCCION CRUENTA DE ORBITA	1, 188.00
120510	REDUCCION CRUENTA DE ORBITA CON EXPLORACION DEL PISO POR ATRAPAMIENTO MUSCULAR Y/O HERNIACION, INCLUYE FIJACION RIGIDA, INJERTO OSEO O MATERIAL ALOPLASTICO	1, 960.20
120511	REDUCCION CRUENTA FRACTURA LE FORT I, INCLUYE FIJACION RIGIDA	1, 657.26
120512	REDUCCION CRUENTA FRACTURA LE FORT II, INCLUYE FIJACION RIGIDA, 3 O MAS VIAS DE ABORDAJE	2, 067.12
120513	REDUCCION CRUENTA FRACTURA LE FORT III, INCLUYE FIJACION RIGIDA, 3 O MAS VIAS DE ABORDAJE	2, 482.92
1206	RESEC. PARCIAL D´HUESOS.LEGRADO.RESEC.LESIONES INFAM.PARASITTUMORALES. BIOPS.QUIR.SECUESTRO.	
120601	VERTEBRAS SACRO, MANDIBULA	849.42
120602	COXAL, FEMUR, HUMERO	706.86

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
120603	ESTERNON, ESCAPULA, RADIO CUBITO, CARPO, PERONE, TIBIA, TARSO, HUESOS DE LA CARA	635.58
120604	COSTILLA, CLAVICULA METACARPIANO, TETATARS., FALANGE, ROTULA	314.82
120605	PUNCION BIOPSICA DE HUESO	100.98
120606	EXTRAC.OSTEOSINTESIS - CLAVO	172.26
120607	EXTRACCION OSTEOSINTESIS- CLAVO PROFUNDO	261.36
1207	RESECCIONES TOTALES DE HUESOS-INCLUYE REEMP.POR PROTESIS	
120701	COXAL, FEMUR, TIBIA, HUMERO, ESCAPULA, MAXILAR SUP. E INF.	1, 063.26
120702	OTROS HUESOS	778.14
1208	OSTEOTOMIAS CORRECTIVAS	
120801	FEMUR, TIBIA, TIBIA Y PERONE	849.42
120802	HUMERO, CUBITO Y/O RADIO ASTRAGALO CALCANE0, OTROS HUESOS DEL TARSO, MAXILAR SUP. E INF.	706.86
120803	METACARPIANO, MATATARSIANO, FALANGES	314.82
1209	REPARACIONES EN LOS HUESOS: ALARGAMIENTO, ACORTAMIENTO., INJERTO, PSEUDO ARTROSIS, OSTEOPLAST., EPIFISIOLISIS. INJ EN HUESOS	
120901	CLAVICULA	564.30
120902	HUMERO, FEMUR, TIBIA, PERONE	736.56
120903	CUBITO, RADIO, CARPO, HUESOS DE LA CARA METACARPIANO, ASTRAGALO, CALCANE0, OTROS HUESOS DEL TARSO	706.86
120904	UNA O MAS FALANGES DE UN MISMO DEDO METATARSIANOS	314.82
120905	TRATAMIENTO REPARA C/ PSEUDOART/ INJERTO EN PELVIS	736.56
120906	DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA DEL TERCIO MEDIO FACIAL: UNILATERAL	1, 413.72
120907	DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA DE LA MANDÍBULA, UNILATERAL	1, 413.72
1210	ARTROCENTESIS Y ARTROTOMIAS	
121001	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA, TERAPEUTICA Y PARA ARTROGRAFIA	71.28
121002	ARTROTOMIA-DRENAJE, EXTRAC. CUERPO EXTRAÑO OSTEOCARTILAGINOSO, CONOORECTOMIA, MENISECTOMIA-DE HOMBRO, CADERA, RODILLA	528.66
121003	ARTROTOMIA DE OTROS HUESOS	243.54
121004	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA	647.46
121005	ARTROSCOPIA QUIRURGICA	1, 300.86
1211	ARTROPLASTIAS - INCLUYE INSERCIÓN DE PROTESIS	
121101	CADERA	1, 413.72
121102	RODILLA, HOMBRO, CODO, MUÑECA, TEMPORO-MAXILAR	849.42
121103	OTRAS ARTICULACIONES -ARTROPLASTIAS DE,	635.58
1212	ARTRODESIS	
121201	COLUMNA CERVICAL O LUMBAR, CADERA, RODILLA, HOMBRO, CODO	849.42

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
121202	OTRAS ARTICULACIONES, ARTRODESIS DE,	635.58
121203	DOBLE ARTRODESIS	1, 033.56
121204	TRIPLE ARTRODESIS-TIBIOTARSIANA-SUBASTRAGALINAS	1, 330.56
1213	SUTURA DE ARTICULAC.-REPARACION D´ LIGAM. Y CAPSULA ARTICULAR	
121301	ESTER-CLAVICULAR, ACROMIO LAVIC, CODO, MUÑECA, CARPO, CARPOMETACARP., TOBILLO, TARSO, TARSOMET, HOMB, CADER, ROD, TEMPOROMAX.	528.66
121302	OTRAS ARTICULACIONES, TARSO, METATARSIANO	314.82
121303	ESCISION O INCISION, BIOPSIA, DRENAJE O EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS DE BOLSAS SEROSAS DE CUALQUIER ARTICULACION	213.84
1214	LUXACIONES, TRATAMIENTO INCRUENTO INMOVILIZACION	
121401	COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR, CADERA RODILLA	356.40
121402	CLAVICULA, HOMBRO, CODO, MUÑECA, METACARPO, TARSO Y METATARSO	213.84
121403	METACARPO O METATARSO-FALANGICAS, TEMPORO-MAXILAR	172.26
1215	LUXACIONES: TRATAMIENTO QUIRURGICO E INMOVILIZACION	
121501	COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR, CADERA, RODILLA	736.56
121502	CLAVICULA, HOMBRO, CODO, MUÑECA, METACARPO, TOBILLO TARSO-METATARSO, TEMPORO-MAXILAR	635.58
121503	METACARPO O METATARSO-FALANGICA	314.82
1216	OPERACIONES EN LOS MUSCULOS	
121601	MIECTOMIAS	374.22
121602	EXTIRP.LESIÓN LOCAL.EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO, BIOPSIA, MIORRAFIA	184.14
1217	OP. EN TENDONES, VAINAS TENDINOSAS Y FASCIAS	
121701	BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA, CODO, MANO, MUSLO, RODILLA, PIERNA, PIE	558.36
121702	REPARACION Y SUTURA DE OTRO TENDON	421.74
121703	TX.QX.DE LA SECUELA POR PARALISIS-POLIOMIELITIS	991.98
121704	EXTIRPACION DE GANGLION	172.26
121705	TENNOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO O INJERTO O TRANSFERENCIA TENDINOSA.MANOS.	635.58
121706	TX.QX. DE ENF. DUPUYTREN	421.74
121707	TX.QX. DE LA SINDACTILA	421.74
121708	TX.QX. DE DEDO EN GARRA-MARTILLO ETC	421.74
121709	TENORRAFIA TENDON AQUILES	516.78
121710	EXPLORACION Y DRENAJE -EXTRACCION INCISION Y ESCISION BIOPSIKA TENOTOMIA- FASCIOTOMIA	439.56
1218	AMPUTACIONES DESARTICULACIONES	
121801	BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA, CODO, MANO, MUSLO, RODILLA, PIERNA, PIE	706.86
121802	AMPUTACION DE DEDO DE LA MANO O DEDO DEL PIE	213.84

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
1219	TX QS VARIOS	
121901	LUXACION CONGENITA DE CADERA (CRUENTA)	1,063.26
121902	PIE ZAMBO, VARO EQUINO, EQUINO, CAVO, PLANO	736.56
121903	HALLUX VALGUS, HALLUS VARUS	564.30
13	GASTOS POR MATERIALES Y EQUIPO 'EN CONSULTORIO'	
130101	POR PEQUEÑA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA -DEBRIDACIÓN DE ABSCESOS, EXTRACC. DE UNA, QUISTE, LIPOMA, MÓDULOS, SUTURA DE HERIDAS-	29.70
130102	POR CURACIÓN PEQUEÑA -HERIDAS PEQUEÑAS INFECTADAS, ABSCESOS-	17.82
130103	POR CURACIÓN GDE-HERIDAS BOES, INFECTADAS, FLEMONES, QUEMADURAS	29.70
14	MICROCIRUGIA RECONSTRUCTIVA	
1401	CABEZA Y CUELLO	
140101	MICROCIRUGIA EN CAVIDAD ORAL: RECONSTRUCCIÓN DE PISO DE BOCA, LENGUA Y TRIGONO RETROMOLAR, CON COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO	1,128.60
140102	MICROCIRUGIA EN MANDÍBULA: RECONSTRUCCIÓN DE MANDÍBULA	1,069.20
140103	OTRO COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO EN CABEZA Y CUELLO	843.48
140104	FRACTURA DE HUESO FRONTAL	1,485.00
140105	FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	706.86
140106	FRACTURA ORBITO MALAR	1,770.12
140107	FRACTURA DE PISO DE ORBITA	1,306.80
140108	FRACTURA DE PALADAR Y MAXILAR SUPERIOR	1,425.60
140109	HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ	706.86
140110	FRACTURA MANDIBULAR COMPUESTA	1,485.00
140111	FRACTURA DE MANDÍBULA SIMPLE	1,366.20
140112	REDUCCIÓN INCRUENTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES + FERULIZACIÓN	594.00
140113	REDUCCIÓN CRUENTA + OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS BILATERALES (INCLUYE FRACTURA LEFORT I, II, III)	1,782.00
140114	RECONSTRUCCIÓN DE HUESOS FACIALES CON INJERTOS OSEOS LIBRES	1,188.00
140115	RECONSTRUCCIÓN DE HUESOS FACIALES CON MICROCIRUGIA T COLGAJOS LIBRES	1,782.00
1402	EXTREMIDAD SUPERIOR	
140201	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y OSEAS DE MANO	1,128.60
140202	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y OSEAS DE ANTEBRAZO	1,692.90
140203	RECONSTRUCCIÓN OSEA DE HUESO LARGO DIAFISIARIO DE ANTEBRAZO	1,069.20
140204	RECONSTRUCCIÓN OSEA DE HUESO LARGO DIAFISIARIO DE BRAZO	1,413.72
140205	TRANSFERENCIA DEDO DEL PIE A MANO: PULGAR	2,079.00
140206	TRANSFERENCIA DEDO DEL PIE A MONO: OTROS DEDOS C/U	1,069.20
140207	MICROCIRUGIA DE REEMPLANTE POST AMPUTACIÓN COMPLETA DE MANO	2,673.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
140208	MICROCIRUGIA DE RECONSTRUCCION DEL PLEXO BRAQUIAL, INCLUYE EVENTUAL TOMA DE INJERTO	2, 138.40
1403	EXTREMIDAD INFERIOR	
140301	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y OSEAS DE FRACTURA EXPUESTA NO INFECTADA	1, 485.00
140302	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y OSEAS DE FRACTURA EXPUEST INFECTADA (INCLUYE 2 CIRUGIAS DE LIMPIEZA QUIRURGICA)	1, 692.90
140303	RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO DIAFISIARIO	1, 128.60
1404	TORAX Y MAMAS	
140401	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO E INEVARDO DEL RECTO ABDOMINAL TRANSVERSO	1, 485.00
140402	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO MIOCUTANEO TRANSVERSO DEL RECTO ABDOMINAL CON O SIN ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	2, 084.94
140403	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO MIOCUTANEO DE DORSAL ANCHO CON O SIN IMPLANTE DE PROTESIS	1, 235.52
1405	MICROCIRUGIA	
140501	MICROCIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE CRIPTOQUIDEA	849.42
140502	MICROCIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE PENE	1, 188.00
140503	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE (DEDOS, MIEMBROS, CUERO CABELLUDO, NARIZ, LABIOS, ETC.)	1, 069.20
140504	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE POST AMPUTACION COMPLETA DE DEDO PULGAR	1, 336.50
140505	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE POST AMPUTACION COMPLETA DE MANO	2, 673.00
140506	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE POST AMPUTACION COMPLETA DE ANTEBRAZO	1, 603.80
140507	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE POST AMPUTACION COMPLETA DE BRAZO	1, 283.04
140508	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE POST AMPUTACION COMPLETA DE PIE	1, 283.04
140509	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE PENEANO	1, 069.20
140510	MICROCIRUGIA DE TRANSPLANTE DE MUSCULO, INCLUYE MICROANASTOMOSIS MICROVASCULAR	2, 376.00
20	ALERGIA	
200101	PRUEBAS CUTANEAS PARA ALERGIA	43.66
200102	EXTRACTO ALERGENICO	87.32
200103	APLICACIÓN DE EXTRACTO ALERGENICO	12.47
200104	PROGRAMA INMUNEALERGIA	99.79
200105	PRUEBA DE ALERGIA ORAL (POR DOSIS DE PRUEBA)	43.66
0200106	INTRADERMICA ADICIONAL - COMPLEMENTARIA (INCLUYE EXTRACTO)	35.64

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
0200107	SECUENCIAL TIPO PUNCTURA - HASTA CUATRO PRUEBAS SIN CONTROLES (NO INCLUYE EXTRACTO)	178.20
0200108	SECUENCIAL TIPO INTRADERMICA - HASTA CUATRO PRUEBAS SIN CONTROLES (NO INCLUYE EXTRACTO)	178.20
21	ANATOMIA PATOLOGICA	
210101	PAPANICOLAU	48.71
210201	BIOPSIA	81.08
210202	BIOPSIA POR CONGELACION (SIN PIEZA OPERATORIA)	105.44
210203	BIOPSIA QUIRURGICA CON PIEZA OPERATORIA	188.89
210204	AUTOPSIA-ADULTO	594.00
210205	AUTOPSIA-NIÑO	475.20
210206	INMUNO HISTOQUIMICA (MARCADORES)	201.96
210207	ASPIRACION CON AGUJA FINA	188.89
210208	HIBRIDIZACION IN SITU (PRUEBA MOLECULAR)	326.70
210209	ENRIQUECIMIENTO CITOLOGICO	297.00
210210	TAMIZADO ELECTRONICO EN CITOLOGIA	356.40
210211	INMUNOHISTOQUIMICA (X 1 LAMINA)	105.38
210212	INMUNOHISTOQUIMICA (X 2 LAMINAS)	201.19
210213	HE	402.38
22	ANESTESIA - VER NORMAS	
2201	ANESTESIA GENERAL	
220101	25% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO	
2202	OTROS PROCEDIMIENTOS EN ANESTESIA	
220201	EPIDURAL	93.56
220202	INTUBACION ENDOTRAQUEAL - FUERA DEL ACTO OPERATORIO-	93.56
23	CARDIOLOGIA	
230101	RIESGO QUIRURGICO, INCLUYE CONSULTA	93.56
230102	ELECTROCARDIOGRAMA	62.37
230103	PRUEBA DE ESFUERZO. INCLUYE ECG BASAL DEL DIA	124.74
230104	MONITORIAJE OPERATORIO	249.48
230105	VECTOCARDIOGRAMA	93.56
230106	FONOCARDIOGRAMA	62.37
230107	BALISTOCARDIOGRAMA	93.56
230108	CARDIOVERSION -FUERA DE C.INTENSIVOS-	112.27
230109	CATETERISMO CARDIACO -IZQ.O DER.-	436.59
230110	CATETERISMO CARDIACO BILATERAL	511.43

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
230111	AORTOGRAFIA	405.41
230112	VENTRICULOGRAFIA -IZQ., DER., BILATERAL-	405.41
230113	CORONARIOGRAFIA -INCLUYE VENTRICULOGRAFIA-	623.70
230114	DOPPLER	93.56
230115	ELCTROCARDIOGRAMA DE HOLTER -POR 24 HORAS-	374.22
230116	COLOCACION DE MARCAPASO -PERMANENTE O TRANSITORIO	436.59
230117	PUNCION ARTERIAL PARA INYECCION MEDICAMENTOSA	37.42
230118	CATETERIZACION VENA CAVA SUPERIOR	261.95
230119	ECOCARDIOGRAMA BIDIRECCIONAL	297.00
230120	ANGIOPLASTIA CORONARIA REVASCULARIZACION MIOCARDIACA	2, 673.00
230121	MONITOREO INTRACAVITARIA SWAN-GANZ	475.20
230122	ECO-DOPPLER COLOR	445.50
230123	DOPPLER-PLETISMOGRAFIA	297.00
230124	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL 24 HORAS	374.22
230125	REHABILITACION CARDIOVASCULAR 1ER.PAQUETE DE 9 SESIONES	1, 069.20
230126	REHABILITACION CARDIOVASCULAR 2DO.PAQUETE DE 9 SESIONES	855.36
230127	REHABILITACION CARDIOVASCULAR 3ER.PAQUETE DE 9 SESIONES	641.52
230128	REHABILITACION CARDIOVASCULAR 4TO.PAQUETE DE 9 SESIONES	534.60
230129	COLOCACION DE CATATER PORTH	436.59
2302	CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	
230201	ANGIOPLASTIA CORONARIA-REVASCULARIZACION MIOCARDICA	2, 376.00
230202	ANGIOPLASTIA DE VASOS PERIFERICOS	1, 188.00
230203	COLOCACION DE STEN CORONARIO	2, 376.00
230204	ABLACION DE FOCO ARRITMICO POR RADIOFRECUENCIA	1, 188.00
230205	DILATACION DE VALVULAS CARDIACAS	2, 376.00
230206	OCLUSION DE DUCTUS ARTERIOSO CON PROTESIS	2, 376.00
230207	ATRIOSEPTOSTOMIA	2, 376.00
230208	DILATACION DE COARTACION DE AORTA	2, 376.00
230209	DIAGNOSTICO ELECTROFISIOLOGICO DE ARRITMIA	356.40
24	DERMATOLOGIA	
2401	RADIOTERAPIA	
240101	ROENTGENOTERAPIA SUPERFICIAL -C/U	18.71
2402	ACTINOTERAPIA	
240201	APLICACIÓN DE RAYOS ULTRAVIOLETA -C/U.	12.47
240202	APLICACIÓN DE RAYOS ULTRAVIOLETA + APLICACIÓN DE OXSORALEN	15.56

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
2403	CRIOTERAPIA	
240301	APLICACIÓN DE NIEVE CARBONICA -C/U	7.78
240302	TERMOCAUTERIZACION CON NITROGENO LIQUIDO C/U	37.42
2404	OTROS PROCEDIMIENTOS DERMATOLOGICOS. INCLUYE CONSULTA.	
240401	LESIÓN SUPERFICIAL (ABCESO, FORUNCULO, ANTRAX, QUISTE FOLICULAR, HARO ADENITIS, ETC.)	71.28
25	ECOGRAFIA	
2501	ABDOMEN	
250101	CUADRANTE SUPERIOR DERECHO	174.64
250102	CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO	174.64
250103	HEMIABDOMEN INFERIOR	174.64
250104	ABDOMEN COMPLETO	299.38
250105	ABDOMINAL SUPERIOR COMPLETO	261.95
250106	TRANSVAGINAL	148.50
250107	VENA CAVA INFERIOR	124.74
250108	COLECCIONES LIQUIDAS PERITONEALES	124.74
2502	CUELLO	
250201	TIROIDES Y MASAS DEL CUELLO	124.74
2503	TÓRAX	
250301	MAMAS	124.74
250302	OPACIDADES PULMONARES	124.74
250303	COLECCIONES LIQUIDAS PLEURALES	124.74
2504	CORAZON	
250401	CAVIDAD PERICARDICA	93.56
250402	ECOCARDIOGRAMA	124.74
2505	ABDOMEN	
250501	HIGADO	124.74
250502	VESICULA Y VIAS BILIARES	124.74
250503	PANCREAS	124.74
250504	BAZO	124.74
250505	SISTEMA PORTA	124.74
250506	AORTA ABDOMINAL	124.74
250507	VENA CAVA INFERIOR	124.74
250508	COLECCIONES LIQUIDAS PERITONEALES	124.74
2506	APARATO GENITO-URINARIO	
250601	UTERO Y OVARIOS	124.74

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
250602	RIÑONES	124.74
250603	VEJIGA	124.74
250604	VEJIGA, PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES	124.74
250605	TESTICULOS	124.74
250608	VIAS URINARIAS COMPLETAS	261.95
2507	GESTACION	
250701	UTERO GESTANTE	112.27
250702	EDAD FETAL	49.90
250703	POSICION FETAL	49.90
250704	NUMERO FETAL	49.90
250705	VITALIDAD Y ESTADO FETAL	49.90
250706	SEXO FETAL	49.90
250707	PLACENTA	49.90
250708	CANTIDAD LIQUIDO AMNIOTICO	112.27
250709	AMNIOCENTESIS DIRIGIDA	162.16
250710	SERIADA DE EDAD FETAL -3, 4 MEDIDAS-	112.27
250711	OBSTETRICAS PRIMER TRIMESTRE	174.64
250712	OBSTETRICAS SEGUNDO Y TERCER TRIMESTRE	261.95
2508	EXTREMIDADES	
250801	ECOGRAFIA DE EXTREMIDADES	112.27
2509	OTROS	
250901	ORBITAS	112.27
250902	GLANDULAS SUPRARRENALES	112.27
250903	MASAS RETROPERITONEALES	112.27
250904	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	43.66
250905	ECO-DOPLER COLOR	445.50
250906	BIOPSIA PROSTATICA ECODIRIGIDA	142.56
26	ENDOCRINOLOGIA	
2601	ESTUDIOS DE SANGRE	
260101	TIROXINA	36.53
260102	TRI-IODOTIRONINA	36.53
260103	INDICE DE TIROXINA LIBRE	55.84
260104	T.S.H.	36.53
260105	HORMONA DE CRECIMIENTO	89.10
260106	L.H.	54.05

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
260107	F.S.H.	54.05
260108	PROLACTINA	54.05
260109	TESTOSTERONA	89.10
260110	PROGESTERONA	89.10
260111	ESTRADIOL	89.10
260112	CORTISOL	54.05
260113	TSH ULTRASENSIBLE	36.53
260114	TSH NEONATAL	36.53
260115	INSULINA BASAL	54.05
260116	TEST DE TOLERANCIA CON INSULINA	216.22
260117	PEPTIDO C	125.28
260118	PARATHORMONA	83.52
260119	SOMATOMEDINA C	83.52
260120	VITAMINA D	278.47
260121	RENINA	83.52
260122	ANGIOTENSINA	105.79
260123	ALDOSTERONA	105.79
260124	SEX HORMONE BINDING GLOBULINE	102.11
260125	POOL DE PROLACTINA	83.52
260126	HORMONA CRECIMIENTO (HGH)	83.52
260127	CORTISOL LIBRE EN ORINA	74.25
260128	INSULINA POST PRANDIAL	45.14
260129	HGH (CON SOBRECARGA DE GLUCOSA)	83.52
260130	TIROGLOBULINA	83.52
260131	CORTISOL EN ORINA	83.52
260132	VITAMINA D1	269.14
260133	VITAMINA D3	269.14
260134	HORMONA ANTI DIURETICA	148.50
2602	ESTUDIO EN ORINA	
260201	17 CETOESTEROIDES	89.10
260202	17 HIDROXIESTEROIDES	89.10
260203	PREGNANDIOL	21.86
260204	ESTRIOL	21.86
260205	ACIDO VANIL MANDELICO	89.10
2603	METABOLISMO BASAL	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
260301	METABOLISMO BASAL	74.84
27	GASTROENTEROLOGIA	
2701	EXAMENES ESPECIALES C/S BIOPSIA-INCLUYE CONSULTA+ 25% ADICIONAL POR PRUEBAS EN SALA DE OPERACIONES	
270101	ESOFAGOFIBROSCOPIA	174.64
270102	GASTROFIBROSCOPIA	174.64
270103	ESOFAGO-GASTRODUODENO-FIBROSCOPIA	237.01
270104	COLONOSCOPIA CORTA (IZQUIERDA)	237.01
270105	COLONOSCOPIA LARGA (DERECHA)	374.22
270106	RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA	87.32
270107	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON INSTRUMENTO RIGIDO	49.90
270108	COLANGIO-PANCREATOFIBROSCOPIA RETROGADA	653.40
270109	LAPAROSCOPIA ABDOMINAL	374.22
270110	TUBAJE GASTRICO	37.42
270111	BIOPSIA PERCUTANEA DE HIGADO	178.20
270112	BIOPSIA INTESTINAL	137.21
270113	ANOSCOPIA	49.90
270114	BIOPSIA PERITONEAL	147.67
270115	DETECCION BIOQUIMICA DE HELICOBACTER PYLORIS	48.71
270116	ILEOSCOPIA ENDOSCOPICA	84.05
270117	TUBAJE GASTRICO	33.62
270118	PH METRIA 24 HRS.	336.20
270119	MEDICION DE PESION LES (ESFINTER ESOFAGICO DISTAL)	84.05
270120	PRUEBA DE ALIENTO, CON CARBONO RADIOACTIVO, PARA DETERMINAR PRESENCIA DE HELICOBACTERPYLORI EN EL ESTOMAGO	88.00
270121	MANOMETRIA ESOFAGICA	736.56
270122	MANOMETRIA ANO RECTAL	493.02
270123	PRUEBA DE ALIENTO PARA DETERMINAR TOLERANCIA A LA LACTOSA	144.94
270124	PRUEBA DE ALIENTO PARA DETERMINAR SOBRE CRECIMIENTO BACTERIANO EN INTESTINO DELGADO	144.10
2702	TRATAMIENTOS ESPECIALES	
270201	LAVADO GASTRICO	43.66
270202	ESCLEROSIS DE VARICES ESOFAGICAS O ULCERAS SANGRANTES (ENDOSCOPICA) X SES.	356.40
270203	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	935.55
270204	DILATACION ESOFAGICA - C/SESION	93.56
270205	DILATACION DIGITAL O INSTRUMENTAL DEL ANO	37.42

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
270206	POLIPECTOMIA	397.98
270207	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	415.80
270208	DILATACION ENDOSCÓPICA DEL ESÓFAGO CON GLOCO-POR SESION	261.95
270209	DILATACION ENDOSCÓPICA DEL PILORO CON GOLCO-POR SESION	355.51
270210	COLOCACION ENDOSCÓPICA DE PROTESIS BILIAR	653.40
270211	REEDUCACION DEL ESTIMULO DEFECATORIO(BIOFEEDBACK) POR SESION (MAXIMO 6 SESIONES)	246.51
270212	TERMOABLACION CALORICA DE ESÓFAGO DE BARRET	1, 663.20
270213	LITOTRIZIA PCRE	2, 132.46
270214	PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA+COLOCACION DE STENT O EXTRACCION DE CALCULO DE VIA BILIAR O PANCREATICA	1, 403.33
270215	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TUBO DIGESTIVO ALTO	493.02
270216	DILATACION ENDOSCÓPICA CON USO DE AGENTE FARMACOLOGICO - TDA	564.30
270217	DILATACION ENDOSCÓPICA CON SISTEMA NEUMATICO O HIDRONEUMATICO - TDA	564.30
270218	DILATACION ENDOSCÓPICA SERIADA (TIPO SAVARY) DEL TRACTO DIGESTIVO	564.30
270219	LIGADURA ENDOSCÓPICA MULTIPLE DE VARICES ESOFAGICAS (DE ACUERDO A NORMA)	356.40
270220	TERAPIA COMBINADA DE LESIÓN SANGRANTE O VASCULAR NO VARICEAL (DOS METODOS) TDA	475.20
270221	TERAPIA COMBINADA DE LESIÓN SANGRANTE O VASCULAR NO VARICEAL (DOS METODOS) TDB	594.00
270222	TERAPIA COMBINADA DE LESIÓN SANGRANTE O VASCULAR NO VARICEAL (TRES METODOS) TDA	534.60
270223	TERAPIA COMBINADA DE LESIÓN SANGRANTE O VASCULAR NO VARICEAL (TRES METODOS) TDB	665.28
270224	COLOCACION ENDOSCÓPICA DE BANDA/CLIP/ASA DESPRENDIBLE PARA LESIONES NO VARICEALES (UNA SOLA) TRACTO DIGESTIVO ALTO	356.40
270225	COLOCACION ENDOSCÓPICA DE BANDA/CLIP/ASA DESPRENDIBLE PARA LESIONES NO VARICEALES (UNA SOLA) TRACTO DIGESTIVO BAJO	445.50
270226	TERMOCOAGULACION DE LESIÓN VASCULAR UNICA DEL TRACTO DIGESTIVO ALTO	356.40
270227	TERMOCOAGULACION DE LESIÓN VASCULAR UNICA DE TRACTO DIGESTIVO BAJO	475.20
270228	ESCLEROTERAPIA ENDOSCÓPICA O INYECCION DE LESIÓN UNICA DEL TDB	475.20
270229	TERMOCOAGULACION DE HEMORROIDES	285.12
270230	SUBMUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA	1, 188.00
270231	INYEOTERAPIA SUBMUCOSA	356.40
270232	LASER TERAPIA PARA ANGIODISPLASIA	356.40
270233	ENDOCIPPING (VASOS SANGRANTES)	356.40
270234	CORTE Y DILATACIÓN TUBO DIGESTIVO BAJO	706.86

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
270235	DRENAJE Y CLIPAJE PQ PANCREAS	1,485.00
270236	CROMOENDOSCOPIA TINCIÓN (LUGOL, ROJO CARMIN, ROJO CONGO)	178.20
270237	TATUAJE TINCIÓN (TINTA CHINA)	178.20
270238	ENTEROSCOPIA	374.22
270239	COLOCACIÓN DE STENT METÁLICO	1,485.00
270240	COLOCACIÓN DE TUBO DE DERIVACIÓN SALIVAL (MONTGOMERY)	218.30
270241	CRICOFARINGIOTOMÍA ENDOSCOPICA	706.86
270242	CIERRE DE FISTULA CON CLIPS	920.70
270243	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA	1,063.26
28	GENETICA HUMANA	
2801	ESTUDIOS CITOGENETICOS	
280101	CROMATINA SEXUAL. CORPUSCULO DE BARR	53.46
280102	CROMATINA SEXUAL. CORPUSCULO DE Y	53.46
280103	CARIOTIPO DE LINFOCITO T	219.78
280104	CARIOTIPO DE LINFOCITO B	219.78
280105	CARIOTIPO DE MEDULA OSEA	237.60
280106	CARIOTIPO EN LIQUIDO AMNIOTICO	338.58
280107	CARIOTIPO PARA BUSQUEDA DE X FRAGIL	219.78
280108	BANDAS 'G'	83.16
280109	BANDAS 'Q'	83.16
280110	BANDAS DE FLUORESCENCIA	136.62
280111	DERMATOGLIFIA	41.58
280112	BANDA DE ALTA RESOLUCION 'BRDU'	504.90
2802	ESTUDIOS BIOQUIMICOS EN PLASMA	
280201	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS EN PLASMA	47.52
280202	GALACTOSA 1-P-UT 'GALACTOSEMIA'	124.74
2803	ESTUDIOS BIOQUIMICOS EN ORINA	
280301	ACIDO FENILPIRUVICO Y DERIVADOS 'PKU	47.52
280302	ÁLFACETOACIDOS 'MSUD'	23.76
0280303	CISTINA/HOMOCISTINA	23.76
0280304	AMINOACIDURIA RENAL	23.76
0280305	AZUCARES REDUCTORES	23.76
0280306	ACIDO HOMOGENTISICO 'ALCAPTONURIA'	23.76
0280307	INDOLES	23.76
0280308	MUCOPOLISACARIDOS	47.52

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
0280309	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS EN ORINA	47.52
29	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	
290101	COLPOSCOPIA COLPOCITOLOGIA -OBTENCION DEL MATERIAL-	37.42
290102	LAPAROSCOPIA C/S BIOPSIA	467.78
290103	AMNIOSCOPIA, AMNIOCENTESIS	93.56
290104	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO -DIU-	112.27
290105	HISTEROSCOPIA	118.80
290106	MICROCOLPOSCOPIA	59.40
30	HEMATOLOGIA, INCLUYE CONSULTA.	
300101	PUNCION DE MEDULA OSEA	89.10
300102	ESTUDIO DE MEDULA OSEA	89.10
300103	BIOPSIA DE HUESO	178.20
300104	ESTUDIO DE LAMINA PERIFERICA POR ESP.	55.72
300105	TEST DE AUTOHEMOLISIS	88.57
300106	TEST PARA CRIOAGLUTININAS	36.47
300107	TEST PARA CRIOGLOBULINAS	36.47
300108	DOSAJE DE Hb FETAL Y A2	259.88
300109	DOSAJE GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	88.57
300110	TEST DE SACAROSA	62.55
300111	COLORACION PARA CUERPO DE HEINZ	41.70
300112	TEST DE CALOR	36.47
300113	TEST DE ISOPROPANOL	72.94
300114	METAHEMOGLOBINA	33.38
300115	TEST DE WATSON SCHAWRTZ	33.38
300116	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA	83.52
300117	COLORACIONES ESPECIAL PAS	72.94
300118	COLORACION ESP. SUDAN NEGRO	72.94
300119	COLORACION ESP. ALFA NAFTOL ACETATO	36.47
300120	COLORACION ESP. ALFA NAFTOL BUTIRATO	36.47
300121	COL.ESP.FOSF.AC.LEUC.RESIST. AL TARTRATO	67.72
300122	TEST DE FRAGILIDAD OSMOTICA	36.47
300123	HOMOCISTEINA	182.36
300124	VISCOCIDAD PLASMATICA	36.47
300125	DOSAJE DE ERITROPOYETINA	111.38
300126	ANTICUERPO ANTI FACTOR INTRINSECO	109.41

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
300127	ANTICUERPO ANTI CELULAS PARIETALES	75.02
300128	TEST DE ANTICUERPOS COMPLETOS	72.94
300129	TIEMPO DE COAGULACION ACTIVADO	46.87
300130	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDICO IgG	283.99
300131	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDICO IgM	283.99
300132	PLASMINOGENO	218.83
300133	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DEL PLASMINOGENO	176.36
300134	PRUEBA DE ADHESION PLAQUETARIA	36.47
300135	PRUEBA DE AGREGACION PLAQUETARIA	41.70
300136	TROMBOMODULINA	109.41
300137	DOSAJE DE FACTOR DE VON WILLEBRAND	281.38
300138	VOLUMEN SANGUINEO	41.70
300139	HEMOSIDERINA EN MACROFAGOS	106.92
300140	PROTEINA C	167.09
300141	PROTEINA S	167.09
300142	ANTITROMBINA III	102.11
300143	ANTICOAGULANTE LUPICO	74.25
300144	FACTOR VIII	148.50
300145	DOSAJE DE FACTOR X ACTIVADO	139.23
300146	FACTOR V DE LEIDEN	167.09
300147	TIBC	167.09
31	HEMOTERAPIA BANCO DE SANGRE	
3101	HONORARIOS	
310101	TRANSF. DE SANG TOTAL-POR UNID HASTA 500 CC.-1RA. TRANSF-INC.DETER.GRUP. SANG.P.D. *COMPAT, E. DESCART, APLIC. Y CONTROL TRAN	93.56
310102	TRANSFUSION DE SANGRE TOTAL-POR UNIDAD DE HASTA 500CC.- A PARTIR DE LA 2DA. TRANSFUSION	87.32
310103	TRANSFUSION DE PLASMA- POR UNIDAD DE 250-500-1000 CC.- INCLUYE PRUEBAS Y EQUIPO DESCARTABLE 1RA. TRANSFUSION-	93.56
310104	TRANSFUSION DE PLASMA- POR UNIDAD DE 250-500-1000 CC-INCLUYE PRUEBAS Y EQUIPO DESCARTABLE A PARTIR DE 2DA TRANSFUS.	87.32
310105	TRANSFUSION DE PAQUETE GLOBULAR (HEMATIES SEDIMENTADOS SIN LAVAR) -1 UNIDAD	74.84
310106	TRANSFUSION DE GLOBULOS ROJOS LAVADOS (INCLUYE SUERO FISIOLÓGICO) - 1 UNIDAD	81.08
310107	TRANSFUSION DE PLAQUETAS Y/O LEUCOCITOS - 1 UNIDAD	68.61

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
310108	TRANSFUSION DE GLOBULINA ANTIHEMIFILICA ? UNIDAD	68.61
310109	PLASMOFERESIS - HASTA 500CC	74.84
310110	EXANGUINEO - TRANSFUSION - 1UNIDAD	374.22
310111	DESCARTE DE ANTICUERPOS HIV-SIDA	29.70
310112	HEMODILUCION, AUTO-TRANSFUSION DURANTE LA CIRUGIA (20%) DEL HONORARIO DEL CIRUJANO	
310113	PRUEBAS TAMIZAJE DE HEMODERIVADOS	450.67
310114	TRANSFUSION DE PLAQUETAS POR AFERESIS DONANTE UNICO (INCLUIDA CALIFICACION)	2, 673.00
32	INMUNOLOGIA- LABORATORIO ESPECIALIZADO-	
320101	INMUNOGLOBULINAS SERICAS -IGG, IGA, IGM-	89.10
320102	INMUNOGLOBULINAS SERICAS : C/U SOLA	29.70
320103	INMUNOGLOBULINAS EN L.C.R., SINOVIAL, ETC. C/U	37.42
320104	COMPLEMENTO C3 Y C4 SERICO	158.60
320105	COMPLEMENTO C3 Y C4 SERICO: C/U SOLO	79.30
320106	COMPLEMENTO C3 Y C4 EN L.C.R., SINOVIAL, ETC. C/U	79.30
320107	CH 50	44.55
320108	CRIOGLOBULINAS	18.71
320109	INMUNOELECTROFORESIS	105.44
320110	ANTINUCLEARES	31.19
320111	ANTIMUSCULOSO LISO	37.42
320112	ANTI MITOCONDRIALES	37.42
320113	ANTI SM Y ANTI RNP	109.89
320114	ANTI SM Y ANTI RNP:C/U SOLO	54.95
320115	ANTI SS-A, ANTI SS-B	108.11
320116	ANTI DNA	64.45
320117	LIQUIDO SINOVIAL (CRISTALES)	18.71
320118	INMUNOFLUORESCENCIA DE PIEL	46.81
320119	PRECIPITINAS FUNGALES	28.10
320120	HEPATITIS B	60.59
320121	HEPATITIS MARCADORES SEROLOGICOS 'A'	163.94
320122	HEPATITIS MARCADORES SEROLOGICOS 'B'	327.89
320123	HEPATITIS HBEAG -ANTIGENO E-	81.97
320124	HEPATITIS ANTI HBEAG -ANTI E-	81.97
320125	HEPATITIS HBDAG -DELTA-	81.97
320126	HEPATITIS ANTI HBCAG -ANTI CORE-	81.97

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
320127	HEPATITIS ANTI HAV	81.97
320128	HEPATITIS ANTI HBSAG	81.97
320129	HEPATITIS ANTI HAV -IGM-	116.72
320130	HEPATITIS ANTI HBCAG -IGM-	116.72
320131	ANTICUERPOS PARA MICOPLASMA	70.39
320132	HERPES I	55.84
320133	HERPES II	55.84
320134	HTLV I-II	83.52
320135	ACETIL COLINESTERASA	649.72
320136	ACIDO LACTICO	83.52
320137	ALDOLASA	83.52
320138	IgE ESPECIFICA A MULTIALERGENOS	194.89
320139	RUBEOLA IgG	83.52
320140	VITAMINA E	194.89
320141	ANTI DENGUE IgM	324.86
320142	ENCEFALITIS ANTI SUERO (7 VIRUS)	334.13
320143	ENCEFALITIS ANTI L.C.R. (7 VIRUS)	334.13
33	LABORATORIO	
3301	BIOQUIMICA	
330101	ACIDO URICO	9.39
330102	AMILASA	18.71
330103	BILIRRUBINAS FRACCIONARIAS	14.97
330104	CALCIO	10.63
330105	CALCULO RENAL-ANALISIS	49.90
330106	COLORO	15.62
330107	COLESTEROL	11.88
330108	CREATININA	11.88
330109	CREATININFOSFOQUINASA	49.90
330110	DEHIDROGENASA LACTICA	31.48
330111	DEPURACION DE CREATININA ENDOGENA	32.43
330112	ELECTROLITOS(NA, CL, K, RA)	62.37
330113	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	18.71
330114	FOSFATASA ACIDA TOTAL	18.71
330115	FOSFATASA ALCALINA	18.71
330116	FOSFORO	10.63

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
330117	GAMMA-GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	49.90
330118	GLUCOSA	11.88
330119	GLUCOSA.--120´ POSTPRANDIAL	11.88
330120	LIPASA	40.10
330121	LIPIDOGRAMA	55.84
330122	LIPIDOS TOTALES	9.98
330123	POTASIO	15.62
330124	PROTEINAS FRACCIONADAS	13.72
330125	PROTEINOGRAMA	55.84
330126	PRUEBAS HEPATICAS -FLOCULACION Y TURBIDEZ	12.47
330127	RESERVA ALCALINA	18.71
330128	RIESGO CORONARIO -TRIGLIC.-COLEST.-HDL-LDL-VLDL	137.21
330129	SODIO	15.62
330130	TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL	62.37
330131	TOLERANCIA A LA LACTOSA	62.37
330132	TRANSAMINASA OXALACETICA	13.72
330133	TRANSAMINASA PIRUVICA	13.72
330134	TRIGLICERIDOS	27.92
330135	UREA	11.88
330136	MAGNESIO	24.95
330137	HDL COLESTEROL	20.79
330138	RIESGO CORONARIO (CHOLESTECH LDX) STAT	137.21
330139	AMONIO	43.36
330140	ACETONA SERICA	34.45
330141	ACIDO BILIARES	35.64
330142	ACIDOS GRASOS	35.64
330143	APOLIPOPROTEINA A1	57.26
330144	APOLIPOPROTEINA B	57.26
330145	GASTRINA	81.97
330146	LEUCINO AMINO PEPTIDASA	40.75
330147	TASA DE TRANSPORTE DE LITIO	65.64
330148	SALES BILIARES	57.26
330149	CERULOPLASMINA	57.26
330150	BUN	17.82
330151	LACTATO	52.51

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
330152	OSMOLARIDAD URINARIA	29.70
330153	OSMOLARIDAD SERICA	29.70
330154	CALCIO IONIZADO	36.47
330155	FRUCTOSAMIN	57.26
330156	ELECTROLITOS EN SUDOR	60.59
330157	ELECTROLITOS EN HECES	60.59
330158	DEPURACION DE ACIDO URICO	55.72
330159	FRACCIONES DE COLESTEROL	139.23
330161	CO2 TOTAL	32.31
330162	MICRO ALBUMINURIA (ELISA)	74.25
330163	ZINC	139.23
330164	REL.LECITINA/ESFINGOMIELINA	148.50
330165	ACIDO URICO EN HEMOSIDERINA	148.50
330166	COBRE	139.23
330167	CAROTENO SERICO	55.72
330168	LDL COLESTEROL	46.39
330169	VLDL COLESTEROL	46.39
330170	TOLERANCIA A LA LACTOSA H2	259.88
3302	INMUNOLOGIA	
330201	AGLUTINACIONES.- EN LAMINA	28.10
330202	AGLUTINACIONES.- EN TUBO	43.66
330203	AGLUTINACIONES.-FENOMENO ZONA	43.66
330204	AGLUTINACIONES.- 2-MERCAPTOETANOL	43.66
330205	ANTICUERPOS BLOQUEADORES	43.66
330206	ANTIESTRESPTOLISINAS	50.49
330207	ARCO QUINTO	43.66
330208	FENOMENO LE	17.46
330209	GRUPO SANGUINEO Y RH	17.46
330210	INMUNOGLOBULINAS C/U	49.90
330211	PAUL BUNNEL	43.66
330212	PROTEINA C REACTIVA	31.48
330213	PRUEBA DE LATEX	31.48
330214	PRUEBA DE ROSEWALER	38.31
330215	SEROLOGICAS CUALITATIVAS	16.87
330216	SEROLOGICAS CUANTITATIVAS	16.87

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
330217	TEST DE COOMBS DIRECTO	18.71
330218	TEST DE COOMBS INDIRECTO	21.86
330219	TEST DE COOMBS TITULO	40.57
330220	INMUNOGLOBULINA SERICA IgG	49.90
330221	INMUNOGLOBULINA SERICA IgA	49.90
330222	INMUNOGLOBULINA SERICA IgM	49.90
330223	INMUNOGLOBULINA SERICA IgE	49.90
330224	COMPLEMENTO C3	79.30
330225	COMPLEMENTO C4	79.30
330226	ANTICUERPOS ANTI SM	54.95
330227	ANTICUERPOS ANTI RNP	54.95
330228	ROSA DE BENGALA	45.14
330229	ANTIC.ANTI NEUTROFILO (ANCA)	62.49
330230	ELISA PARA SIFILIS	57.26
330231	ANTI HISTONA	62.49
330232	ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA IgG	57.26
330233	ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA IgM	57.26
330234	ANTICUERPOS ANTI JO	62.49
330235	PRUEBA DE FTA ABS. IgM	68.73
330236	INMUNOELECTROFORESIS	115.41
330237	HTLV - I ELISA	54.95
330238	ANTIC. ANTI SCL - 70	53.40
330239	DETECCION RAPIDA CLAMYDIA EN SEC. VAGINAL	49.90
330240	COMPLEJOS INMUNES	63.56
330241	ALFA 1 ANTI TRIPSINA	56.43
330242	C1 INHIBIDOR DE LA ESTERASA	44.91
330243	C1 Q COMPLEMENTO	64.92
330244	COMPLEMENTO C2	159.79
330245	COMPLEMENTO C5	159.79
330246	COMPLEMENTO C6	159.79
330247	COMPLEMENTO C7	159.79
330248	COMPLEMENTO C8	191.80
330249	COMPLEMENTO C9	191.80
330250	ANTICUERPOS ANTI AMEBIASIS	83.52
330251	ENTEROVIRUS ANTI CUERPOS	324.86

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
330252	BORDETELLA PERTUSIS ANTI IgG	194.89
330253	BORDETELLA PERTUSIS ANTI IgM	194.89
330254	CALCIO IONIZADO	36.47
330255	FRUCTOSAMIN	57.26
330256	LEPTOSPIRA	111.38
330257	PRO-BNP (PEPTIDO NATRIURETICO)	167.09
330258	PARVOVIRUS B-19 IgG	139.23
330259	PARVOVIRUS B-19 IgM	139.23
330260	TRYPANOSOMA CRUZI IgG	120.64
330261	ACIDO HOMOVALINICO	148.50
330262	INMUNOGLOBULINAS G SUB CLASES	297.00
330263	DNA POLIMERASA	194.89
330264	DNA (DOBLE CADENA)	74.25
330265	ARCO II (FASCIOLASIS)	139.23
330266	ANTI CELULAS DEL ISLOTE	167.09
330267	HLD - B27	324.86
330268	CANDIDA ALBICANS ANTI CUERPO	167.09
330269	CEA LIQUIDO PLEURAL	49.90
330270	CA 125 LIQUIDO PLEURAL	49.90
330271	AFP LIQUIDO PLEURAL	49.90
330272	CA 19-9 LIQUIDO PLEURAL	49.90
330273	CIFRA 21-1 LIQUIDO PLEURAL	137.39
330274	CEA LIQUIDO ASCITICO	49.90
330275	CEA 125 LIQUIDO ASCITICO	49.90
330276	AFP LIQUIDO ASCITICO	49.90
330277	CA 19-9 LIQUIDO ASCITICO	49.90
330278	PGE 1	194.89
330279	HIV EN LIQ.CEFALORAQUIDEO	35.28
330280	ANA EN LIQ.PLEURAL	49.90
330281	PRUEBA DE LATEX EN LIQ.SINOVIAL	49.90
330282	ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA IgA	64.98
330283	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	64.98
330284	P ANCA (ANTI MPO)	102.11
330285	C ANCA (ANTI PR3)	102.11
330286	ANTI CCP (PEPTIDOS CICLICO COTRULINADO)	259.88

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
330287	ASCA (ANTI SACHAROMYCES)	139.23
330288	BARTONELLA ANTICUERPOS	464.09
330289	ENDOMISIO (EMA)	194.89
330290	FERMENTACION COLONICA	167.09
330291	FIEBRE Q (COXIELA BURNETTI)	194.89
330292	BANDAS OLIGOCLONALES (LCR)	139.23
330293	INMUNOFIJACION	167.09
330294	PROTEINA BASICA DE MIELINA (ANTICUERPOS)	649.72
330295	TRANSGLUTAMINASA	167.09
330296	GLIADINA	167.09
3303	MICROBIOLOGIA	
330301	B.K. DIRECTO	24.95
330302	FROTIS DE -EXAMEN DIRECTO-	12.47
330303	BILICULTIVO -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA-	44.91
330304	COPROCULTIVO -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA-	44.91
330305	CULTIVO PARA BK -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA-	44.91
330306	HEMOCULTIVO -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA	44.91
330307	MIELOCULTIVO -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA-	51.14
330308	UROCULTIVO -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA-	44.91
330309	OTROS CULTIVOS -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA	44.91
330310	INVESTIGACION PARASITOS (LIQUIDO DUODENAL O BILIAR) CON SONDA O CUERDA ENCAPSULADA	27.62
330311	CUL.SEC.OTICA-INC.EXA.DIREC.Y ANTIB	44.91
330312	CUL.ESPERMA-INC.EXA.DIREC.YANTIB	44.91
330313	CUL.SEC.URETRAL-INC.EXA.DIREC. Y ANTIB	44.91
330314	CUL. L.C.R.-INC.EXA.DIREC.Y ANTIB	44.91
330315	CUL.LIQ.PLEURAL -INC.EXA.DIREC.Y ANTIB	44.91
330316	CUL.LIQ.SINOVIAL-INC.EXA.DIREC.Y ANTIB	44.91
330317	CUL.DE HONGOS-INCL.EXA.DIREC. Y ANTIB	44.91
330318	CUL.SEC.PARANASAL.-INC.EXA.DI. Y ANTIB	44.91
330319	CUL.SEC.VAGINAL-INC.EX.DIR.Y ANTIB	44.91
330320	CUL.SE.FARINGEA-IN.EX.DIR. Y ANTIB	44.91
330321	CULTIVO ANAEROBIOS	51.14
330322	CUL, SEC.CONJUNTIVAL-IN.EX.DIR. Y ANTIB.	44.91
330323	TEST DE VAGINOSIS	18.71

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
330324	PNEUMOCISTIS CARINI	39.56
330325	PRUEBA RAPIDA PARA STREPTOCOCO GRUPO A	65.34
330326	ANTICUERPOS ANTI PARODITIS IgG	57.26
330327	ANTICUERPOS ANTI PARODITIS IgM	57.26
330328	CISTICERCOSIS WESTER BLOT	156.93
330329	HISTOPLASMA ANTI CUERPO IgG	52.09
330330	HISTOPLASMA ANTI CUERPO IgM	52.09
330331	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO	98.84
330332	ANTI. BORRELIA BURGDORFERI	62.49
330333	ANTIC.ANTI.LEGIONELLA	52.09
330334	ANTIC. VARICELLA ZOSTER IgG	57.26
330335	ANTIC. VARICELLA ZOSTER IgM	57.26
330336	BRUCELLA IgG	49.90
330337	BRUCELLA IgM	49.90
330338	CLOSTRIDIUM DIFFICELE	80.19
330339	CHLAMYDIAS IgG	53.40
330340	CHLAMYDIAS IgM	53.40
330341	EPSTEIN BAR (EBNA) IgG	59.04
330342	EPSTEIN BAR (EBNA) IgM	59.04
330343	EPSTEIN BAR (VCA) IgG	59.04
330344	EPSTEIN BAR (VCA) IgM	59.04
330345	HELICOBACTER PYLORI IgG	59.04
330346	HELICOBACTER PYLORI IgM	59.04
330347	HIV (WESTERN BLOT)	118.80
330348	HIV I - II (ELISA)	46.33
330349	HIDATIDOSIS (ELISA)	62.49
330350	SARAMPION IgG	59.04
330351	SARAMPION IgM	59.04
330352	CLAMYDIA (ANTIGENO)	45.21
330353	AMEBA HISTOLITICA (ANTICUERPO)	83.52
330354	COXSACKIE VIRUS (ANTICUERPOS)	324.86
330355	ADENOVIRUS (ANTICUERPOS)	194.89
330356	ECHOVIRUS (ANTICUERPOS)	287.73
330357	FASCIOLA HEPATICA (ANTICUERPOS)	232.02
330358	HIDATIDOSIS (WESTERN BLOT)	194.89

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
330359	HELICOBACTER PYLORI IgA	83.52
330360	CHAGAS ANTICUERPOS	120.64
330361	INVESTIGAR GERMEENES (GRAM)	25.84
330362	INVESTIGACION DE TRICHOMONAS	25.84
330363	INVESTIGACION DE HONGOS	64.98
330364	HEMOCULTIVO SERIADO x 3	111.38
330365	CULTIVO DE SECRECION (MICROAEROFILICO)	64.98
330366	CULTIVO DE HERIDA (ANAEROBICO)	64.98
330367	CULTIVO DE HERIDA (AEROBICO)	64.98
330368	CULTIVO DE LIQUIDO BIOLOGICO	64.98
330369	HIV - 1 CARGA VIRAL ULTRASENSIBLE	826.02
330370	HEPATITIS C - CARGA VIRAL	826.02
330371	APT TEST (SANGRE FETAL)	27.86
330372	HEMOCULTIVO ARD (ANTIMICROBIAL REMOVAL)	111.38
3304	HEMATOLOGIA	
330401	COAGULACION Y SANGRIA	10.63
330402	COAGULACION INTRAVASCULAR DISEMINADA-DESCARTE	124.74
330403	CONSTANTES CORPUSCULARES	11.23
330404	FIBRINOGENO	18.12
330405	FRAGILIDAD CAPILAR	18.71
330406	FRAGILIDAD GLOBULAR	18.71
330407	GOTA GRUESA PARA PALUDISMO	15.62
330408	HEMOGLOBINA HEMATOCRITO	11.23
330409	NUMERACION Y FORMULA	15.62
330410	NUMERACION Y FORMULA, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO	24.95
330411	RECuento DE PLAQUETAS	9.39
330412	RETICULOCITOS	9.39
330413	RETRACCION DE COAGULO	9.39
330414	TIEMPO DE PROTROMBINA	15.62
330415	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	24.95
330416	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION	6.24
330417	DIMERO D	60.59
330418	ANTIC.ANTIPLAQUETARIO IGG	104.19
330419	ANTIC.ANTIPLAQUETARIO IGM	104.19
330420	SICKLYNG CELL TEST	28.10

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
330421	ACIDO FOLICO INTRAERITROCITARIO	53.40
330422	SATURACION DE HIERRO/TRANSFERRINA	53.82
330423	TIEMPO DE TROMBINA	49.36
330424	HEMATOCRITO EN LIQUIDO PLEURAL	11.23
330425	TEST DE HAM	24.29
330426	LINFOCITOS T Y B	91.65
330427	LINFOCITOS CD4/CD8	91.65
330428	INDICE RETICULOCITARIO	15.51
330429	INVESTIGACION DE HEMOPARASITOS	46.39
330430	VOLUMEN PLAQUETARIO	37.13
330431	PRUEBA DE SOLUBILIDAD	25.84
330432	TEST DE METABISULFITO	37.13
330433	PIRUVATOKINASA	38.73
330434	PRODUCTOS DE DEGRADACION (PDF)	102.11
330435	RECuento DE EOSINOFILOS	37.13
330436	FACTOR IX	167.09
330437	PLAQUETOCRITO	37.13
330438	HEMOGRAMA POR CITOMETRIA DE FLUJO	46.39
3305	ORINA	
330501	ALBUMINA -24 HORAS-	8.14
330502	ANTISUBUNIDAD BETA DE G.T.C.	68.61
330503	CALCIO -24 HORAS-	9.39
330504	CREATININA	18.71
330505	EXAMEN COMPLETO	11.23
330506	GONADOTROPINAS CARIONICAS	68.61
330507	PREGNOSTICON	36.53
330508	PRUEBA DE ADDIS	15.62
330509	PKU	71.28
330510	ACIDO URICO 24 HORAS	27.92
330511	COLOR DE ORINA 24 HORAS	17.82
330512	CITRATOS EN ORINA	17.82
330513	POTASIO EN ORINA 24 HORAS	17.82
330514	SODIO EN ORINA 24 HORAS	17.82
330515	MAGNESIO EN ORINA 24 HORAS	24.95
330516	FOSFORO EN ORINA	24.95

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
330517	OXALATO EN ORINA	17.82
330518	PH EN ORINA	9.39
330519	TEST DE ACIDEZ	49.90
330520	DXILOSA EXCRECION	70.39
330521	PIRIDINOLINA (ORINA 24H)	80.19
330522	DEOXIPIRIDINOLINA (ORINA 24H)	80.19
330523	HIDROXIPROLINA (ORINA 24H)	80.19
330524	DENSIDAD URINARIA	11.23
330525	ACETONA URINARIA	28.10
330526	ELECTROLITROS EN ORINA	62.37
330527	MICROALBUMINURIA	57.26
330528	UROPORFININA	49.60
330529	AMILASA	32.31
330530	ACIDO HOMOVALINICO (ORINA 24 HORAS)	148.50
330531	CROMO EN ORINA 24 HORAS	139.23
330532	MERCURIO EN ORINA 24 HORAS	139.23
330533	METANEFRIAS EN ORINA 24 HORAS	72.41
3306	HECES	
330601	OXIURUS -SCOTCH TAPE TEST-	7.48
330602	PARASITOLOGICO SIMPLE	12.47
330603	PARASITOLOGICO ESPECIAL-3 METODOS	17.46
330604	PARASITOLOGICO SERIADO- 3 MUESTRAS	31.19
330605	THEVENON	7.48
330606	COPROLOGICO COMPLETO (FUNCIONAL)	30.89
330607	ROTAVIRUS	49.90
3307	DOSAJE DE MEDICAMENTOS EN LA SANGRE	
330701	CARBAMAZEPINA -TEGRETOL-	106.33
330702	DIFENIL HIDANTOINA -EPAMIN-	106.33
330703	DIGOXINA	49.90
330704	FENOBARBITAL	49.90
330705	SALICILATOS -ASPIRINA-	49.90
330706	TEOFILINA	54.05
330707	ACETAMINOFEN	49.90
330708	DIAZEPAN	49.90
330709	TOXICOMANIAS	49.90

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
330710	OTROS	49.90
330711	ACIDO VALPROICO	35.58
330712	COCAINA	49.90
330713	MARIHUANA	49.90
330714	BENZODIAZEPINA	49.36
330715	PLOMO	157.11
330716	MERCURIO	119.46
330717	ORGANOS FOSFORADOS	77.52
330718	CARBAMATOS	556.88
330719	ALCOHOL	102.11
330720	ANFETAMINA	55.72
330721	MYSOLINE PRIMIDONA	148.50
330722	CLONASEPAN	204.22
330723	BARBITURATOS	167.09
330724	OPIACEOS	55.72
330725	AMIKACINA	55.72
330726	NICOTINA	287.73
3308	PRUEBAS ESPECIALES	
330801	AUTOVACUNAS	49.90
330802	COPROPORFIRINAS	49.90
330803	CRIOAGLUTININAS	15.62
330804	CRIOGLOBULINAS	15.62
330805	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	49.90
330806	INVESTIGACION RUBEOLA	49.90
330807	LIQUIDO CEFALORAQUIDEO-CITOQUIMICA	49.90
330808	LIQUIDO CEFALORAQUIDEO-TORULA CON TINTA CHINA	49.90
330809	HEMOSIDERINA	49.90
330810	MANTOUX	11.23
330811	PORFOBILINOGENO	59.40
330812	PRUEBA DE FTA.	49.90
330813	TEST. DE TOXOPLASMA-INMUNOFLUORESCENCIA, HEMAGLUTINACION, FIJACION COMPLEMENTO C/U	68.01
330814	TRANSFERINA Y HIERRO SERICO	49.90
330815	ESPERMATOGRAMA	24.95
330816	ACIDO VANIL MANDELICO EN ORINA	24.95

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
330817	TEST DE HODGSON	24.95
330818	CITOMEGALOVIRUS .ORINA.	24.95
330819	CAMPILOBACTER	24.95
330820	YERSINIA	24.95
330821	AMEBAS	24.95
330822	GRASAS EN HECES	24.95
330823	LEUCOCITOS EN HECES.REAC. INFLAMATORIA.	24.95
330824	SUSTANCIAS REDUCTORAS EN HECES	24.95
330825	CLAMIDIAS	24.95
330826	LISTERIA	24.95
330827	DEMODEX FOLICULORUM	24.95
330828	MYCOPLASMA	24.95
330829	LITIO	24.95
330830	LCR BK DIRECTO	49.90
330831	LCR ADA	49.90
330832	LCR PANDY	49.90
330833	L. PLEURAL CITOQUIMICO	49.90
330834	L. PLEURAL BK DIRECTO	49.90
330835	L. PLEURAL ADA	49.90
330836	L. SINOVIAL CITOQUIMICO	49.90
330837	L. SINOVIAL TEST MUCINA	49.90
330838	L. SINOVIAL BK DIRECTO	49.90
330839	L. ASCITICO CITOQUIMICO	49.90
330840	L. ASCITICO ADA	49.90
330841	ASPERGILOSIS (ANTIC)	49.90
330842	BLASTOMICOSIS (ANTIC)	49.90
330843	CISTICERCOSIS (ANTIC)	49.90
330844	CITOMEGALOVIRUS IgG	49.90
330845	CITOMEGALOVIRUS IgM	49.90
330846	COCCIDIOMICOSIS (ANTIC)	49.90
330847	CRIPTOCOCOSIS (AMTOC)	49.90
330848	HERPES I (ANTIC)	49.90
330849	HERPES II (ANTIC)	49.90
330850	MICOPLASMA (ANTIC)	49.90
330851	TOXOPLASMA IgM	49.90

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
330852	PROT. BENGE-JONES	49.90
330853	55 HIDROXINDOLACETICO	49.90
330854	AMEBAS (SUERO)	49.90
330855	CRYPTOSPORIDIUM (HECES)	49.90
330856	ISOSPORA BELLI	49.90
330857	AC. FOLICO	49.90
330858	B12 VITAMINA	49.90
330859	COAGULAC.INTRAV. (PDF)	49.90
330860	ELECTROFORESIS Hb.	49.90
330861	FERRITINA	49.90
330862	Fe HIERRO SERICO/TRASF.	49.90
330863	GLUCOS 6R DEHIGOG.	49.90
330864	HAPTOGLOBINA	49.90
330865	HAPTOGLOBINA	49.90
330866	ACIDO CITRICO	194.89
330867	ANTIC. ANTI ESPERMATICO	83.52
330868	CAPACIDAD ESPERMATICA	96.88
330869	CADMIO	111.38
330870	ESPERMATOGRAMA (ESTUDIO ESPECIALIZADO)	102.11
330871	LEUCOCITOS EN SECRECIONES	55.72
330872	LEISHMANIA ANTIC. TOTALES	232.02
330873	INHIBINA A	102.11
330874	INHIBINA B	232.02
3309	MARCADORES	
330901	ALFA FETOPROTEINA (ELISA)	49.90
330902	CEA CARCINOEMBRIOGENICO (ELISA)	49.90
330903	AMAS-ANTIMALIGNINA	49.90
330904	BETA 2 MICROGLOBULINA	49.90
330905	CALCITONINA	49.90
330906	Ca-5499	49.90
330907	Ca-125	49.90
330908	Ca-15-3	49.90
330909	Ca-19-9	49.90
330910	BETA HCG ANTISUBUNIDAD	49.90
330911	HVC (ANTICUERPO)	49.90

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
330912	HVD(ANTI)	49.90
330913	PSA TOTAL	49.90
330914	CA 72-4	91.65
330915	CYFRA 21-1	115.65
330916	NTX TELOPEPTIDO	106.56
330917	ANTIGENO PROSTATA ESPECIFICO LIBRE	68.31
330918	CPK - MB	81.97
330919	TROPONINA C	75.44
330920	MIOGLOBINA	67.30
330921	TROPONINA T	81.97
330922	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	62.49
330923	ADA EN SUERO	57.26
330924	OSTEOCALCINA	90.64
330925	FRUCTUOSA	31.48
330926	RIESGO FETAL (15-20 SEMANAS)	308.88
330927	RIESGO FETAL (PRIMERAS SEMANAS)	308.88
330928	ANTISUBUNIDAD BETA LIBRE	118.80
330929	TROPONINA I	77.52
330930	HLAB 27	324.86
330931	HEPATITIS E	167.09
330932	ANTI HEV	139.23
330933	ENA SCREEN	287.73
330934	ANTI TIROIDES (MICROSOMAL)	64.98
330935	ANTI CENTROMERO	139.23
330936	ANTI CELULA PARIETAL GASTRICA	139.23
330937	ANTI MEMBRANA GLOMERULAR	148.50
330938	BTA VEJIGA	148.50
330939	FACTOR DE NECROSIS TUMORAL	278.47
330940	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDICOS	107.63
330941	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS	185.63
330942	ANTI TIROGLOBULINAS	64.98
330943	ANTI INSULINA	213.48
330944	ANTI ISLOTE	111.61
330945	ANTIC.ANTIPLAQUETARIO (IgG, IgM, IgA)	376.78
330946	ANTI MUSCULO LISO ESTRIADO	111.61

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
330947	ANTI RECEPTORES PARA EL ACETILCOLINA	649.72
330948	ANTI ESPERMATOZOIDES	96.88
330949	PAP (FOSFATASA ACIDA PROSTATICA)	53.82
330950	NSE	194.89
330951	SEROTONINA	232.02
330952	SCC	194.89
330953	CTX	120.64
330954	ANTI TPO (ANTI PEROXIDASA)	83.52
330955	HVC PCR	826.02
330956	HVC CARGA VIRAL	826.02
330957	CA 27.29	74.25
330958	VIRUS RESPIRATORIOS (SCREENING)	167.09
330959	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMAS	102.11
330960	CPK - ISOENZIMAS	148.50
330961	RIESGO FETAL (PRUEBA CUADRUPLE)	308.88
3310	PERFILES	
331001	PERFIL DE COAGULACION (COMPRENDE TIEMPO COAGULACION Y SANGRIA, FIBRINOGENO, TIEMPO DE PROTROMBINA, T. TROMBOPLASTINA PARCIAL)	78.71
331002	PERFIL LIPIDO (COMPRENDE COLESTEROL, HDL, LDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y LIIDOS TOTALES)	105.55
331003	PERFIL HEPATICO (COMPRENDE TGO, TGP, PROTEINAS, FOSFATASA ALCALINA, BILIRRUBINAS)	83.64
331004	PERFIL PREOPERATORIOS (COMPRENDE HEMOGRAMA, GLUCOSA, UREA, CREATININA, HIV, GRUPO RH, TC, TS, AG, AUSTRALIANO, VDRL)	200.83
331005	PERFIL TIROIDEO (COMPRENDE T3, T4, TSH)	201.07
331006	PERFIL DE RECIEN NACIDO (COMPRENDE HB, HTO, GLUCOSA GRUPO RH, TSH ULTRASENSIBLE, PKU)	100.86
331007	PERFIL PRENATAL (COMPRENDE HEMOGRAMA, GLUCOSA, UREA, CREATININA, ORINA, CRUPO RH, VDRL)	68.67
331008	ESTUDIO GENETICO (COMPRENDE AFP, HCG Y ESTRIOL)	121.65
331009	TORCH (COMPRENDE CITOMEGALO VIRUS, TOXOPLASMA, HERPES I Y II, RUBEOLA).	279.48
34	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	
340101	AG, FISICOS-FISIOT., ELECTROT.:ULTRASON., DIATERM., INFARRO., ONDA CORTA, ULTRAV., HIDROTERAPIA, PARAFINA, TRACC POR SESION	11.23
340102	TERAPIA FISICA KINESIOTERAPIA-MASAJES, MOVILIZAC. REEDUCACION, EJERCICIOS, GIMNASIA, REHABILITAC.RESPIRATORIA POR SESION.	11.23
340103	TERAPIA OCUPACIONAL- POR SESION	11.23

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
340104	REHABILITACION DEL LENGUAJE - POR SESION	11.23
340105	TRAT, SIMULTANEO CON 2 PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	15.62
340106	TRAT, SIMULTANEO CON 3 O MAS PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	18.71
340107	TEST MUSCULAR PARCIAL	15.62
340108	TEST MUSCULAR COMPLETO	24.95
340109	TEST ARTICULAR PARCIAL	12.47
340110	TEST ARTICULAR COMPLETO	18.71
340111	VALORIZACION FUNCIONAL DE LA INVALIDEZ A.V.D.	24.95
340112	PLANTIGRAMA	9.39
340113	TRAT. INTEGRAL O ESPECIAL -HEMIPLEJIAS, PARALISIS CEREBRAL, ETC.	28.10
35	MEDICINA NUCLEAR	
3501	TIROIDES	
350101	CAPTACION DE RADIOYODO	46.81
350102	PRUEBA DE INHIBICION CON T3 CAPTACION	93.56
350103	PRUEBA DE DESCARGA CON PERCLORATO	93.56
350104	PRUEBA DE ESTIMULO CON TSH CAPTACION	93.56
350105	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES	186.63
350106	PRUEBA DE SUPRESION CON T3 (GAMMAGRAFICA)	254.53
350107	PRUEBA DE ESTIMULO CON TSH -GAMMAGRAFICA	254.53
350108	RASTREO DE TEJIDO TIROIDEO	254.53
350109	TERAPIA DE HIPERFUNCION CON I-131	280.67
350110	TERAPIA DE ATIPIAS DIFERENCIADAS CON I-131	280.67
350111	RADIOBLACION FUNCIONAL TIROIDEA I-131-	280.67
350112	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES PLANAR Y TOMOGRAFICA CON TEC99	468.97
350113	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES PLANA Y TOMOGRAFICA CON I-131	468.97
350114	DETECCION DE ADENOMAS PARATIROIDEOS CON TALIO-201 Y TEC-99M	254.53
350115	DETECCION DE FEOCROMOCITOMA CON METIL-YODO GUANETIDINA-I-31	424.47
350116	DETECCION DE FEOCROMOCITOMA CON METIL-YODO BUANETIDINAI-123	424.47
350117	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES Y CAPTACION CON TEC99M	254.53
350118	RASTREO DE TEJIDO TIROIDEO CON TALIO-201	297.00
350119	DETECCION DE ADENOMAS PARATIROIDES CON SESTAMIBI-TEC99	607.90
3502	SISTEMA NERVIOSO (NEUROSPET)	
350201	GAMMAGRAFIA DE CEREBRO	297.00
350202	CISTERNOGRAFIA ISOTOPICA	326.70
350203	EVALUACION DE SHUNTS	326.70

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
350204	TOMOGRAFIA NUCLEAR DE CEREBRO	607.90
350205	RADIOANGIOGRAFIA CEREBRAL	297.00
350206	RADIOANGIOGRAFIA CEREBRAL CON GAMMAGRAFIA ESTATICA PLANAR	297.00
350207	RADIOANGIOGRAFIA - GAMMAGRAFIA PLANAR Y TOMOGRAFIA	607.90
350208	CISTERNOGRAFIA TOMOGRAFIA NUCLEAR	668.67
350209	SPECT - DE CEREBRO CON KMPAQ- TEC99M	868.43
350210	SPECT - DE - CEREBRO CON - ECD-TEC99M	868.43
3503	APARATO RESPIRATORIO	
350301	GAMMAGRAFIA PULMONAR (PERFUSION)	521.06
350302	GAMMAGRAFIA PULMONAR DE VENTILACION	521.06
350303	GAMMAGRAFIA PULMONAR DE PERFUSION/VENTILACION	1, 042.11
350304	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION/VENTILACION Y FLEBOGRAFIA	1, 042.11
350305	FLEBOGRAFIA ISOTOPICA	254.53
3504	APARATO CARDIOVASCULAR	
350401	GAMMAGRAFIA DE ESPACIO VASCULAR CARDIACO Y/O GRANDES VASOS	326.70
350402	GAMMAGRAFIA MIOCARDICA CON PIROFOSFATOS	326.70
350403	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION REGIONAL	326.70
350404	TROMBOVENOGRAFIA PROFUNDA	326.70
350405	ESTUDIO DE PRIMER PASAJE EN REPOSO	326.70
350406	ESTUDIO DE PRIMER PASAJE REPOSO Y ESFUERZO	326.70
350407	ESTUDIO DE SHUNTS Y CALCULO DEL QP/QS	326.70
350408	VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA EN REPOSO	326.70
350409	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y ESFUERZO	339.41
350410	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y CON APLICACIÓN FARMACOLOGICA	339.41
350411	ESTUDIO EN TALIO-201 EN REPOSO PLANAR Y TOMOGRAFICO	1, 215.80
350412	ESTUDIO CON TALIO-201 REPOSO REPOSO Y ESFUERZO PLANAR Y TOMOGRAFICO	1, 215.80
350413	ESTUDIO CON TALIO-201 EN REPOSO Y POSTDIPYRIDAMOL CON SPECT	1, 215.80
350414	PERFUSION MIOCARDICA CON MIBI-TEC99M REPOSO-ESFUERZO Y TOMOGRAFIA (SPECT)	1, 215.80
350415	ESTUDIO CON MIBI-TEC99M REPOSO-ESFUERZO Y TOMOGRAFIA (SPECT)	1, 215.80
350416	ESTUDIO CON PIROFOSFATO PLANAR	326.70
350417	ESTUDIO CON PIROFOSFATO PLANAR Y TOMOGRAFICO	668.67
350418	FLEBOGRAFIA ISOTOPICA DE MIEMBROS INFERIORES	326.70
350419	FLEBOGRAFIA ISOTOPICA REGIONAL	326.70
350420	PERFUSION MIOCARDICA ESFUERZO Y REPOSO PLANAR Y TOMOGRAFICA	1, 215.80

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
3505	ABDOMEN	
350501	GAMMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	229.28
350502	ESTUDIO FUNCIONAL ESOFAGICO: TIEMPO DE TRANSITO Y VAC. ESOFAGICO	127.30
350503	REFLUJO GASTROESOFAGICO: CUANTIFICACION	127.30
350504	VACIAMIENTO GASTRICO: CUANTIFICACION	127.30
350505	GAMMAGRAFIA DE HIGADO Y BAZO PLANAR	275.80
350506	GAMMAGRAFIA DE HIGADO Y BAZO PLANAR - TOOGRAFICO	564.48
350507	GAMMAGRAFIA DE VIAS BILIARES	265.10
350508	GAMMAGRAFIA DE VIAS BILIARES Y FRACCION DE EYECCION VESICULAR	265.10
350509	DETECCION DE DIVERTICULO DE MECKEL	229.28
350510	DETECCION Y LOCALIZACION DE SANGRADO INTESTINAL	275.80
350511	DETECCION Y LOCALIZACION DE ABSCESOS	678.82
350512	ESTUDIO CON HIG (INMUNOGLOBULINAS MARCADAS CON TEC99M)	424.47
350513	ESTUDIO CON GA-67	509.06
3506	APARATO UROGENITAL	
350601	GAMMAGRAFIA RENAL CON GHCA-TEC99M	254.53
350602	GAMMAGRAFIA RENAL CON DMSA-TEC99M	254.53
350603	RADIORRENOGRAMA ISOTOPICO CON DTPA-TEC99M	254.53
350604	RADIORRENOGRAMA ISOTOPICO CON MAG3-TEC99M	297.00
350605	GAMMAGRAFIA RENAL CON GHCA-TEC99M Y TOMOGRAFIA	521.06
350606	ESTUDIO DE REFLUJO VESICoureTERAL - METODO INDIRECTO	254.53
350607	ESTUDIO DE REFLUJO VESICoureTERAL DIRECTO (CATETER)	297.00
350608	TEST DE FUROSEMIDA (LASIX) DOS (2) RADIORRENOGRAMAS	339.41
350609	TEST DE CAPTOPRIL DOS (2) RADIORRENOGRAMAS	339.41
350610	RESIDUO VESICAL	212.12
350611	PERFUSION TESTICULAR	212.12
350612	DETERMINACION DE FILTRACION GLOMERULAR (GFR) Y RENOGRAMA	254.53
3507	HUESOS	
350701	GAMMAGRAFIA OSEA	254.53
350702	GAMMAGRAFIA OSTEOARTICULAR-HOMBROS	254.53
350703	GAMMAGRAFIA OSTEOARTICULAR-SACROILIACAS	254.53
350704	GAMMAGRAFIA OSTEOARTICULAR-COXOFEMORALES	254.53
350705	GAMMAGRAFIA OSTEOARTICULAR-OTROS	254.53
350706	GAMMAGRAFIA OSTEOMUSCULAR	254.53
350707	GAMMAGRAFIA OSEO SEGMENTARIA-SEGMENTO	254.53

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
350708	GAMMAGRAFIA OSEA TRIFASICA	297.00
350709	GAMMAGRAFIA OSEA PLANAR Y TOMOGRAFICA	607.90
350710	GAMMAGRAFIA CON NANOCOLOIDES - TEC99M	297.00
350711	GAMMAGRAFIA CON HIG-TEC99M	424.47
3508	SISTEMA HEMATOPOYETIVO Y LINFATICO	
350801	GAMMAGRAFIA DE MEDULA OSEA	254.53
350802	LINFOGRAFIA ISOTOPICA	254.53
350803	TOMOGRAFIA NUCLEAR DE MEDULA OSEA	521.06
3509	VARIOS	
350901	GAMMAGRAFIA DE CONDUCTOS LACRINO-NASALES	205.82
350902	APLICACION DE SAMARIO	1,782.00
350903	GAMAGRAFIA CON ANALOGO DE SOMATOSTATINA	784.08
3510	DOSAJES EN SUERO	
351001	ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO -CEA-	149.69
351002	ALFA FETO PROTEINA AFP	124.74
351003	GANADOTROFINAS CARIONICAS HCE B	87.32
351004	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA -PAP-	77.22
351005	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIICO -PSA-	237.60
36	NEFROLOGIA	
360101	HEMODIALISIS -CASOS AGUDOS-	311.85
360102	HEMODIALISIS -CASOS CRONICOS	174.64
360103	DIALISIS PERITONEAL	280.67
360104	BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	155.93
37	NEUMOLOGIA	
370101	ESPIROMETRIA, QUE INCLUYA; CAPAC. VITAL, FLUJO EN 1 SEG.	43.66
370102	ESPIROMETRIA, QUE INCLUYA;CAPAC. VITAL, FLUJO EN 1SEG, FLUJO ENTRE 25%-75%, VENT. VOLUNT. MAXIMA, VOLUMEN TIDAL.	99.79
370103	ESPIROMETRIA, QUE INCLUYA CAPAC.VITAL, FLUJO EN 1SEG, FLUJO ENTRE 25%-75%, ANTES Y DESPUES DE BRONCODILATADORES.	90.47
370104	VOLUMENES PULMONARES. INCLUYE CONSULTA.	168.40
370105	TRAQUEOSCOPIA C/S BIOPSIA-INCLUYE EXTRAC.DE CUERPO EXTRAÑO INCLUYE CONSULTA.	187.11
370106	BRONCOFIBROSCOPIA C/S BIOPSIA, INCLUYE CONSULTA.	237.01
370107	NEBULIZACION CON PRESION POSITIVA INTERMITENTE- CON / APLICACIÓN	9.39
370108	BIOPSIA PLEURAL (1 A 3 MUESTRAS)	147.67
370109	GASES ARTERIALES	34.33

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
370110	PRUEBA DE PROVOCACION CON HISTAMINA O METACOLINA	178.20
370111	SINDROME DE APNEA- SUEÑO	415.80
370112	DIFUSION PULMONAR	267.30
370113	CURVA FLUJO VOLUMEN	346.90
38	NEUROLOGIA	
380101	ELECTROENCEFALOGRAFIA	148.50
380102	PUNCION LUMBAR	74.84
380103	ELECTROMIOGRAFIA, VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA	112.27
380104	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO CON MAPEO CEREBRAL	487.08
380105	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS COMPUTARIZADOS	487.08
380106	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES COMPUTARIZADOS CON MAPEO CEREBRAL	534.60
380107	ESTUDIO DE SUEÑO COMPUTARIZADO CON MAPEO CEREBRAL	1, 069.20
380108	ELECTROCOCLEOGRAFIA, INCLUYE INSUMOS	583.31
380109	VIDEONISTAGMOGRAFIA	487.08
380110	EMISIONES OTOACUSTICAS	93.56
39	ODONTOLOGIA	
390101	CONSULTA	10.81
	CONSULTA PREVENTIVA ODONTOLOGICA (EXAMEN INICIAL)	4.62
	PROFILAXIS (INCLUYE, DESTARTRAJE, PULIDO Y FISIOTERAPIA ORAL)	33.88
390102	OBTURACION CON AMALGAMA C/SUPERFICIE	41.40
390103	OBTURACION CON RESINA FOTOCURABLE C/SUPERFICIE	63.03
	OBTURACION CON AMALGAMA SIMPLE (1 SUPERFICIE)	26.18
	OBTURACION ANTERIOR CON RESINA SIMPLE (1 SUPERFICIE)	40.04
	OBTURACION POSTERIOR CON RESINA SIMPLE (1 SUPERFICIE)	26.18
	OBTURACION CON AMALGAMA COMPUESTA (2 SUPERFICIE)	52.36
	OBTURACION ANTERIOR CON RESINA COMPUESTA (2 SUPERFICIES)	80.08
	OBTURACION POSTERIOR CON RESINA COMPUESTA (2 SUPERFICIES)	52.36
	OBTURACION POSTERIOR CON RESINA COMPLEJA (3 SUPERFICIES)	78.54
0391002	AMALGAMA COMPLEJA (3 SUPERFICIES O MAS)	78.54
0391008	RESINA ANTERIOR COMPLEJA (3 SUPERFIES O MAS)	120.12
390104	PULPECTOMIA PARCIAL	50.37
390105	PULPECTOMIA TOTAL	57.62
	PULPOTOMIAS (DESIDUOS)	18.92
	PULPECTOMIAS (DESIDUOS)	26.40
390106	ENDODONCIA UNIRADICULAR	235.82

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
390107	ENDODONCIA AGREGADO POR CONDUCTO	57.62
	ENDODONCIA ANTERIOR (INCISIVOS Y CANINOS)	92.40
	ENDODONCIA POSTERIOR (PREMOLARES)	92.40
	ENDODONCIA POSTERIOR (MOLARES)	92.40
390108	EXTRACCION SIMPLE	41.40
390109	EXTRACCION SEMI IMPACTADA	50.37
390110	EXTRACCION IMPACTADA	77.40
	EXODONCIA SIMPLE	17.60
	EXODONCIA IMPACTADA/SEMIIMPACTADA O INCLUIDA	35.20
390111	APICECTOMIA	61.18
390112	GINGIVECTOMIA PARCIAL	57.62
390113	GINGIVECTOMIA TOTAL	113.40
390114	ALVEOLO TOMIA PARCIAL	70.21
390115	ALVEOLO TOMIA TOTAL	100.80
390116	INCISION Y DRENAJE, ABCESO DE ENCIA	71.99
390117	RESECCION DE QUISTE DENTAL	71.99
390118	CIERRE DE FISTULA BUCOSINUSAL	71.99
390119	CIRUGIA DE TORUS PALATINO	71.99
390120	FRENECTOMIA	71.99
390121	PROFILAXIA POR ARCO	39.62
390122	FLUORIZACION	46.81
390123	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	9.24
390124	RADIOGRAFIA BITE-WING	9.24
390125	RADIOGRAFIA OCLUSAL	9.24
3902	TRATAMIENTOS DENTALES POR ACCIDENTES	
390201	OBSTRUCCION CON RESINA FOTOCURABLE, POR FRACTURA DE ESMALTE Y/O ESMALTE Y DENTINA/SUP	69.85
390202	PIN DE REFUERZO, PARA OBTURACIONES CON RESINA FOTOCURABLE	20.91
390203	RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO, POR FRACTURA DE ESMALTE Y DENTINA CON PROXIMIDAD A CAMARA PULPAR	34.93
390204	ENDODONCIA, POR FRACTURA DENTAL CON COMPROMISO PULPAR	244.55
390205	PULPOTOMIA Y/O PULPECTOMIA, POR FRACTURA DENTAL CON COMPROMISO PULPAR.	94.33
390206	FERULIZACION CON RESINA, POR LUXACION DENTAL Y/O FRACTURA RADICULAR	237.60
390207	FERULIZACION CON ALAMBRE Y RESINA, POR LUXACION DENTAL, FRACTURA RADICULAR Y/O FRACTURA DENTOALVEOLAR	349.39
390208	FERULIZACION CON ARCOS, POR LUXACION DENTAL Y/O FRACTURA DENTOALVEOLAR.	419.25

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
390209	REDUCCION INCRUENTA CON FIJACION INTERMAXILAR, POR FRACTURA MAXILAR MANDIBULAR, LUXACION DE ATM	698.78
390210	REDUCCION CRUENTA, POR FRACTURA MAXILAR, MANDIBULAR	1, 327.71
390211	SUTURA DE ENCIA, POR HEMORRAGIA	139.71
390212	TAPONAMIENTO DE ALVEOLO, POR HEMORRAGIA	69.85
390213	DEBRIDAJE DE HEMATOMA	139.71
390214	EXODONCIA A COLGAJO, POR FRACTURA DENTAL	209.62
390215	SUTURA DE TEJIDOS BLANDOS	139.71
390216	REIMPLANTE DENTAL	104.78
40	OFTALMOLOGIA	
400101	CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA	74.84
400102	FONDO DE OJO	37.42
400103	TONOMETRIA.	37.42
400104	EJERCICIOS ORTOPEDICOS-C/SESION	37.42
400105	GONIOSCOPIA	74.84
400106	RETINOGRAFIA	74.84
400107	RETINOFLUORESCENOGRAMIA- UNILATERAL	218.30
400108	RETINOFLUORESCENOGRAMIA- BILATERAL	280.67
400109	APLICACIÓN DE RAYOS BETA	62.37
400110	REFRACCION -MEDICION DE LA VISION-	34.33
400111	ECOGRAMIA OCULAR GENERAL -SCAN A, SCAN B, SCAN A/B-, UNI OBILAT	124.74
400112	ECOMETRIA OCULAR, UNI O BILATERAL	93.56
400113	PACOMETRIA ULTRASONICA OCULAR, UNI O BILATERAL	93.56
400114	APLICACIÓN DE RAYOS LASER EN CUALQUIER PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO - 25% DE RECARGO EN EL PROCEDIMIENTO EFECTUADO	0.00
400115	EXAMEN COMPLETO DE LA VISION (REFRACCION, FONDO DE OJO, TONOMETRIA) - NO INCLUYE CONSULTA.	59.40
400116	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA	124.74
400117	APLICACION DE TOXINA BOTULINICA	356.40
400118	APLICACION DE BOTOX	356.40
41	OTORRINOLARINGOLOGIA	
410101	AUDIOMETRIA	69.30
410102	LOGOAUDIOMETRIA	93.56
410103	PRUEBAS LABERINTICAS CON ELECTROMISAGRAFIA	74.84
410104	EXTRACCION DE CERUMEN (LAVADO DE OIDOS), UNI O BILATERAL. 1 O DIFERENTES DIAS, INCLUYE CONSULTA	56.14

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
410105	INSUFLACION DE LAS TROMPAS DE EUSTAQUIO, UNIO O BILAT.	49.90
410106	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR, INCLUYE CONSULTA	37.42
410107	TAPONAMIENTO NASAL ANTERO POSTERIOR, INCLUYE CONSULTA	74.84
410108	EXTRAC. DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ U OIDO	49.90
410109	CAUTERIZACION DE VARICES DE TABIQUE NASAL-QUIMICA O ELECTRICA	62.37
410110	ELECTROCAUTERIZACION DE FARINGE	49.90
410111	ELECTROCAUTERIZACION DE RESTOS AMIGDALIANOS	74.84
410112	INFILTRACION DE CORNETES.	56.14
410113	LARINGOSCOPIA DIRECTA C/S BIOPSIA	93.56
410114	MICROLARINGOSCOPIA	187.11
410115	IMPEDANCIOMETRIA, UNI O BILATERAL	93.56
410116	REFLEJO ESTAPEDIAL IPSI LATERAL Y CONTRALATERAL, UNI O BILATERAL	93.56
410117	VIDEONISTAGMOGRAFIA	487.08
410118	MANIOBRAS DE REPOSICION CANALICULAR	89.10
410119	ESTROBOSCOPIA	187.11
410120	POLIGRAFIA, CON UNIDADES QUE POTENCIALES EVOCADOS	487.08
42	PEDIATRIA	
420101	ATENCION DEL RECIEN NACIDO -HASTA 3 DIAS **	0.00
420102	ATENCION DEL RECIEN NACIDO - POR 4 DIAS **	0.00
420103	ATENCION DEL RECIEN NACIDO - POR 5 DIAS **	0.00
420104	PRESENCIA DEL PEDIATRA EN SALA DE PARTOS	89.10
43	PSIQUIATRIA	
430101	PRUEBAS PSICOMETRICAS -MINIMO 4 PRUEBAS	93.56
430102	PRUEBAS PROYECTIVAS - PRFIL DE PERSONALIDAD MINIMO 4 PRUEBAS	93.56
4302	PSICOLOGIA	
430201	EVALUACION PSICOLOGICA	35.28
44	RADIOLOGIA-DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	
4401	RADIODIAGNOSTICO - CABEZA Y CUELLO	
440101	2 AGUJEROS OPTICOS	40.57
440102	1 ARCO SIGOMATICO	34.33
440103	2 ARTIC.TEMPORO -MAXILAR	59.28
440104	1 CAVUM	31.19
440105	2 CRANEO FRONTAL Y PERFIL	46.81
440106	2 HUESOS NASALES	40.57
440107	2 MASTOIDES	46.81

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
440108	2 MAXILAR SUPERIOR	46.81
440109	3 MAXILAR INFERIOR	65.52
440110	2 ORBITAS	46.81
440111	2 PEÑASCO CADA LADO	46.81
440112	2 TEMPORAL CADA LADO	46.81
440113	3 SENOS PARANASALES	65.52
440114	2 SILLA TURCA FRENTE Y PERFIL	46.81
4402	COLUMNA Y PELVIS	
440201	2 CADERA - COXOFEMORAL	59.28
440202	2 COLUMNA CERVICAL F - P	65.52
440203	4 COLUMNA CERVICAL F- P - O	127.89
440204	4 COMUMNA CERVIAL FUNCIONAL	127.89
440205	2 COLUMNA CERVICO - DORSAL	59.28
440206	2 COLUMNA DORSAL F - P	59.28
440207	4 COLUMNA DORSAL F- P - O	127.89
440208	2 COLUMNA DORSO -LUMBAR	59.28
440209	2 COLUMNA LUMBAR	59.28
440210	2 COLUMNA LUMBO - SACRA F- P	59.28
440211	4 COLUMNA SACRO- COXIGEA F- P	127.89
440212	2 COLUMNA SACRO-COXIGEA F - P	59.28
440213	1 PELVIS	40.57
440214	3 PELVIMETRIA	115.41
440215	2 SACROILIACA A CADA UNO	59.28
4403	EXTREMIDADES	
440301	2 ANTEBRAZO	53.04
440302	2 BRAZO - HUMERO	49.90
440303	2 CODO	53.04
440304	2 HOMBRO	43.66
440305	MANO(02 PLACAS)	65.52
440306	2 MEDICION DE MIEMBROS	74.84
440307	2 MUÑECA	34.33
440308	2MUSLO - FEMUR	53.04
440309	2 PIE	40.57
440310	2 PIERNA	43.66
440311	2 RODILLA	43.66

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
440312	2 TOBILLO	56.13
4404	TORAX	
440401	1 CLAVICULA	31.19
440402	3 CORAZON Y GRANDES VASOS	71.76
440403	2 COSTILLAS	53.04
440404	2 ESTERNON	46.81
440405	FLUOROSCOPIA	18.71
440406	1 TORAX F	40.57
440407	1 TORAX F - P	65.52
4405	APARATO DIGESTIVO	
440501	1 ABDOMEN SIMPLE	41.82
440502	2 ABDOMEN SIMPLE - DECUBITO Y DE PIE	65.52
440503	3 COANGIOGRAFIA MEDICA	134.13
440504	3 COLANGIOGRAFIA POR INFUSION	115.41
440505	2 COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	115.41
440506	3 COLANGIOGRAFIA POST - OPERATORIA	84.23
440507	2 COLECISTOGRAFIA	77.99
440508	6 COLON DOBLE CONTRASTE	140.36
440509	2 ESOFAGO	68.61
440510	8 ESTOMAGO Y DUODENO DOBLE CONTRASTE	168.40
440511	3 INTESTINO DELGADO	99.79
440512	2 ILIEOCECAL	68.61
4406	APARATO UROGENITAL	
440601	2 CISTOGRAFIA	56.13
440602	3 CISTOGRAFIA RETROGRADA	102.94
440603	4 HISTEROSALPINGOGRAFIA	96.70
440604	4 NEUMOPELVIGRAFIA	146.60
440605	3 PEILOGRAFIA ASCENENTE	77.99
440606	1 SIMPLE DE APARATO URINARIO	41.82
440607	3 URETROGRAFIA RETROGRADA	96.70
440608	4 UROGRAFIA EXCRETORIA	146.60
440609	4 UROGRAFIA EXCRETORIA POR INFUSION	127.89
440610	5 UROGRAFIA FUNCIONAL	162.16
4407	PROCEDIMIENTOS ESPECIALES INVASIVOS	
440701	ANGIOCARDIOGRAFIA	311.85

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
440702	3 AORTOGRAFIA	310.07
440703	6 ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	218.30
440704	4 ARTERIOGRAFIA PERIFERICA	311.85
440705	6 ARTERIOGRAFIA VISCERAL	311.85
440706	5 ARTROGRAFIA	218.30
440707	BIOPSIA DIRIGIDA	237.01
440708	4 BRONCOGRAFIA	302.52
440709	CATETERISMO CARDIACO	280.67
440710	CAVOGRAFIA SUPERIOR E INFERIOR	218.30
440711	3 COLANG. TRANSHEPATICA	221.44
440712	5 COLOCACION DE MARCAPASO	280.67
440713	CORONARIOGRAFIA	311.85
440714	4 EMBOLIZACIONES ARTERIALES	324.32
440715	FLEBOGRAFIA PERIFERICA	249.48
440716	6 MIELOGRAFIA	221.44
440717	PANCREATOCOLANGIOGRAFIA TRANSDUODENAL	249.48
440718	4 LINFOGRAFIA	249.48
440719	4 NEUMOPERITONEO	165.31
440720	3 SIALOGRAFIA	140.36
440721	1 LARINGOGRAFIA CADA PLACA	34.33
440722	5 LITOTRIZIA POR NEFROSTOMIA	445.50
440723	ANGIOPLASTIA CON BALON	475.20
440724	ESPLENO PORTOGRAFIA	356.40
440725	COLOCACION DE FILTROS VENOSOS	475.20
440726	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL SELECTIVA	475.20
440727	COLOCACION DE ENDOPROTESIS	475.20
440728	EXTRACCION DE CALCULOS RESIDUALES	475.20
440729	NEFROSTOMIA Y DILATAACION	475.20
440730	TUBAJE Y ESTENOSIS	356.40
440731	RECAMBIO DE CATETER	356.40
440732	CONTROL DE CATETER PERCUTANEO	356.40
440733	DILATAACION DE CONDUCTOS CON BALON	475.20
440734	DRENAJE PERCUTANEO	475.20
440735	MANEJO DE FISTULAS ENTEROCUTANEAS	475.20
440736	SHUNTOGRAFIA	475.20

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
440737	DILATACION TUBARIA	475.20
4408	HONORARIOS POR PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGIA INVASIVA	
440801	AORTOGRAFIA TRANSLUMBAR	356.40
440802	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA	356.40
440803	ARTERIOGRAFIA VISCERAL	356.40
440804	EMBOLIZACIONES ARTERIALES	475.20
440805	CAVOGRAFIA SUPERIOR O INFERIOR	356.40
440806	FLEBOGRAFIA PERIFERICA	356.40
440807	ESPLENOPORTOGRAFIA	356.40
440808	COLOCACION DE FILTROS VENOSOS	475.20
440809	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL SELECTIVA	356.40
440810	LINFOGRAFIA	356.40
440811	COLANGIOGRAFIA TRANSHEPATICA	356.40
440812	COLOCACION DE ENDOPROTESIS	356.40
440813	EXTRACCION DE CALCULOS RESIDUALES	635.58
440814	NEFROSTOMIA Y DILATACION	706.86
440815	LITOTRIZIA Y POR NEFROSTOMIA	849.42
440816	TUBAJE POR ESTENOSIS	174.64
440817	RECAMBIO DE CATETER	174.64
440818	CONTROL DE CATETER PERCUTANEO	297.00
440819	DILATACION DE CONDUCTOS CON BALON	261.36
440820	DRENAJE PERCUTANEO	261.36
440821	MANEJO DE FISTULAS ENTEROCUTANEAS	356.40
440822	SHUNTOGRAFIA	356.40
440823	DILATACION TUBARIA	356.40
440824	BIOPSIA DIRIGIDA	392.04
440825	BIOPSIA POR TAC	392.04
440826	DRENAJE POR TAC	392.04
440827	ARTOGRAFIA	308.88
440828	SIALOGRAFIA	308.88
440829	4 GALACTOGRAFIA UNILATERAL	225.72
440830	4 LOCALIZACION DE LESIÓN DE MAMA NO PALPABLE	225.72
4409	VARIOS	
440901	2 CUERPO EXTRAÑO	26.20
440902	1 EDAD OSEA	31.19

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
440903	MANO	124.74
440904	MANOS	90.29
440905	4 MAMOGRAFIA BILATERAL	165.13
440906	1 PLACA ADICIONAL	40.57
440907	2 PLACAS ADICIONALES	68.61
440908	1 PORTATIL CADA VIAJE - PISO	24.95
440909	1 PORTATIL CADA VIAJE SALA DE OPERACIONES	24.95
440910	4 TOMOGRAFIA	174.64
440911	5 TOMOGRAFIA	218.30
440912	6 TOMOGRAFIA	249.48
440913	7 TOMOGRAFIA	280.67
440914	8 TOMOGRAFIA	311.85
440915	2 DENSITOMETRIA OSEA (ESTUDIO DE OSTEOPOROSIS)	280.67
45	RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA	
4501	RADIOTERAPIA	
450101	ROENTGENOTERAPIA SUPERFICIAL - C/APLICACIÓN	46.81
450102	ROENTGENOTERAPIA PROFUNDA - C/APLICACIÓN	56.13
450103	RADIUMTERAPIA	748.44
450104	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA	1, 514.70
450105	PRIMERA EVALUACION MEDICA	115.00
450106	EVALUACION MEDICA (1 X SEMANA)	115.00
450107	PLANEAMIENTO MEDICO	95.81
450108	PLANEAMIENTO FISICO	95.81
450109	RADIOTERAPIA INMOVILIZACION	100.62
450110	RADIOTERAPIA SIMULACION	100.62
450111	RADIOTERAPIA VERIFICACION	100.62
450112	FOTONES (POR SESION)	201.19
450113	ELECTRONES (POR SESION)	210.75
450114	HIPERFRACCIONAMIENTO	239.50
450115	IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS	239.50
450116	IRRADIACION EXTERNA CUERPO TOTAL	10, 143.03
450117	IRRADIACION SUPERFICIAL TOTAL	10, 143.03
450118	SESION ACELERADOR LINEAL	229.94
450119	PROTECTOR CERROBEND	766.26
450120	CIRUGIA ESTEREOTAXICA (DE 1 A 4 ISOCENTROS)	13, 929.30

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
450121	CIRUGIA ESTEREOTAXICA (DE 4 A 8 ISOCENTROS)	15, 408.36
4502	QUIMIOTERAPIA	
450201	AMBULATORIA	160.97
450202	HOSPITALARIA (POR DIA, LOS TRES PRIMEROS DIAS)	112.09
450203	HOSPITALARIA (POR DIA, A PARTIR DEL TERCER DIA)	67.24
450204	INTRATECAL	160.97
4503	TRATAMIENTOS MEDICOS ONCOLOGICOS ESPECIALES	
450301	PERMEABILIZACION DE CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO	44.85
450302	INYECCION ESPECIALIZADA INTRAMUSCULAR/SUBCUTANEA	44.85
46	UROLOGIA	
460101	CISTOSCOPIA (INCLUYE MEATOTOMIA, CASADO, BIOPSIA)	174.64
460102	SONDAJE VESICAL EVACUADOR O PARA INSTAL.TERAP.INCLUYE CONSULTA	49.90
460103	URETROSCOPIA	49.90
460104	PUNCION VESICAL SUPRAPUBICA	62.37
460105	LITOTRICIA ULTRASONICA ENDOSCOPICA O PERCUTANEA- URETER RIÑON	1, 663.20
460106	LITOTRICIA EXTRACORPOREA	1, 663.20
460107	TRATAMIENTO INTEGRAL TRANSURETRAL NO INVASIVO DE LA HIPERTROFIA BENIGNA DE LA PROSTATA (HBP), POR MICROONDAS	1, 663.20
460108	CITOSCOPIA CON ANESTESIA GENERAL Y RECUPERACION	174.64
460111	TRATAMIENTO INTEGRAL TRANSURETRAL NO INVASIVO DE LA HIPERTROFIA POR LASER	1, 104.84
460112	LITOTRICIA VESICAL ENDOSCOPICA	736.56
460113	ENUCLEACIÓN DE PRÓSTATA VÍA TRANSURETRAL (LÁSER)	2, 209.68
460114	VAPORIZACIÓN DE PRÓSTATA (LÁSER)	1, 104.84
47	MEDICINA HIPERBARICA	
470101	MEDICINA HIPERBARICA ; (INCLUYE SALA Y EQUIPOS).- MAXIMO 10 SESIONES	326.70
48	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	
481	TAC CONVENCIONAL	
4811	CRANEO	
481101	TAC CRANEO	113.22
481102	TAC BASE DE CRANEO	113.22
481103	TAC ORBITAS	113.22
481104	TAC SILLA TURCA	113.22
481105	TAC SENOS PARANASALES	113.22
481106	TAC FOSA POSTERIO	113.22

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
481107	ARTICULACIONES TEMPORO MANDIBULAR	113.22
481108	TAC MACIZO FACIAL	113.22
481109	TAC INTERNO MEDIO (HUESO TEMPORAL)	113.22
481110	TAC PAROTIDAS	113.22
481111	TAC CONDUCTOS AUDITIVOS	113.22
481112	TOMOGRAFIA OCULAR COMPUTARIZADA	113.22
4812	CUELLO	
481201	TAC FARINGE-LARINGE	109.74
481202	TAC TIROIDES	109.74
481203	TAC CUELLO	109.74
4813	TORAX	
481301	TAC PULMONES	117.57
481302	TAC MEDIASTINO	117.57
481303	TAC PULMONES ALTA RESOLUCION	154.23
481304	TAC PARRILLA COSTAL	117.57
4814	ABDOMEN	
481401	TAC ABDOMEN SUPERIOR	117.57
481402	TAC HIGADO VIAS BILIARES	117.57
481403	TAC PANCREAS	117.57
481404	TAC ADRENALES	117.57
481405	TAC BAZO	117.57
481406	TAC RIÑONES	117.57
481407	TAC ABDOMEN INFERIOR (PELVIS)	117.57
481408	TAC ABDOMEN TOTAL	175.89
481409	TAC GENITALES INTERNOS FEMENINOS	109.74
481410	TAC PROSTATA	109.74
4815	EXTREMIDADES	
481501	TAC HOMBRO	117.57
481502	TAC BRAZO	117.57
481503	TAC CODO	117.57
481504	TAC ANTEBRAZO	117.57
481505	TAC MUÑECA	117.57
481506	TAC MANO	117.57
481507	TAC CADERAS	117.57
481508	TAC MUSLO	117.57

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
481509	TAC RODILLA	117.57
481510	TAC PIERNA	117.57
481511	TAC TOBILLO	117.57
481512	TAC PIE	117.57
481513	TAC ARTICULACIONES	117.57
4816	COLUMNA	
481601	TAC COLUMNA CERVICAL POR SEGMENTO	117.57
481602	TAC DORSAL	117.57
481603	TAC COLMNA LUMBAR POR SEGMENTO	117.57
481604	TAC SACRO-COXIS	117.57
481605	TAC MIELOGRAFIA POR SEGMENTO	117.57
4817	OTROS	
481701	TAC PELVIS	117.57
481702	TAC BIOPSIA	117.57
482	TACH HELICOIDAL	
4821	CRANEO	
482101	TACH CRANEO	154.23
482102	TACH BASE CRANEO	154.23
482103	TACH ORBITAS	154.23
482104	TACH SILLA TURCA	154.23
482105	TACH SENOS PARANASALES	154.23
482106	TACH FOSA POSTERIOR	154.23
482107	TACH ARTICULACIONES TEMPORO MANDIBULAR	154.23
482108	TACH MACIZO FACIAL	154.23
482109	TACH OIDO INTERNO MEDIO (HUESO TEMPORAL)	154.23
482110	TACH PAROTIDAS	154.23
482111	TACH CONDUCTOS AUDITIVOS	154.23
4822	CUELLO	
482201	TACH FARINGE -LARINGE	154.23
482202	TACH TIROIDES	154.23
482203	TACH CUELLO	154.23
4823	TORAX	
482301	TACH PULMONES	154.23
482302	TACH MEDIASTINO	154.23
482303	TACH PULMONES ALTA RESOLUCION	154.23

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
482304	TACH PARRILLA COSTAL	154.23
4824	ABDOMEN	
482401	TACH ABDOMEN SUPERIOR	154.23
482402	TACH HIGADO VIAS BILIARES	154.23
482403	TACH PANCREAS	154.23
482404	TACH ADRENALES	154.23
482405	TACH BAZO	154.23
482406	TACH RIÑONES	154.23
482407	TACH ABDOMEN INFERIOR (PELVIS)	154.23
482408	TACH ABDOMEN TOTAL	216.69
482409	TACH GENITALES INTERNOS FEMENINOS	154.23
482410	TACH PROSTATA	154.23
4825	EXTREMIDADES	
482501	TACH HOMBRO	154.23
482502	TACH BRAZO	154.23
482503	TACH CODO	154.23
482504	TACH ANTEBRAZO	154.23
482505	TACH MUÑECA	154.23
482506	TACH MANO	154.23
482507	TACH CADERAS	154.23
482508	TACH MUSLO	154.23
482509	TACH RODILLA	154.23
482510	TACH PIERNA	154.23
482511	TACH TOBILLO	154.23
482512	TACH PIE	154.23
482513	TACH ARTICULACIONES	154.23
4826	COLUMNA	
482601	TACH COLUMNA CERVICAL POR SEGMENTO	175.89
482602	TACH DORSAL	175.89
482603	TACH COLUMNA LUMBAR POR SEGMENTO	175.89
482604	TACH SACRO-COXIS	175.89
482605	TACH MIELOGRAFIA POR SEGMENTO	175.89
4827	OTROS	
482701	TACH PELVIS	154.23
482702	TACH ANGIOTOMOGRAFIA	154.23

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
483	TAC RECONSTRUCCION	
4831	CRANEO	
483101	TAC CRANEO	238.57
483102	TAC BASE CRANEO	269.70
483103	TAC ORBITAS	269.70
483104	TAC SILLA TURCA	238.57
483105	TAC SENOS PARANASALES	238.57
483106	TAC FOSA POSTERIOR	269.70
483107	TAC ARTICULACIONES TEMPORO MANDIBULAR	269.70
483108	TAC MACIZO FACIAL	238.57
483109	TAC OIDO INTERNO MEDIO (HUESO TEMPORAL)	269.70
483110	TAC PAROTIDAS	269.70
483111	TAC CONDUCTOS AUDITIVOS	269.70
4832	CUELLO	
483201	TACH FARING-LARINGE	269.70
483202	TAC TIROIDES	269.70
483203	TAC CUELLO	269.70
4833	TORAX	
483301	TAC PULOMONES	269.70
483302	TAC MEDIASTINO	269.70
483303	TAC PULMONES ALTA RESOLUCION	269.70
483304	TAC PARRILLA COSTAL	269.70
4834	ABDOMEN	
483401	TAC ABDOMEN SUPERIOR	348.52
483402	TAC HIGADO VIAS BILIARES	348.52
483403	TAC PANCREAS	348.52
483404	TAC ADRENALES	348.52
483405	TAC BAZO	348.52
483406	TAC RIÑONES	348.52
483407	TAC ABDOMEN INFERIOR (PELVIS)	348.52
483408	TAC ABDOMEN TOTAL	348.52
483409	GENITALES INTERNOS FEMENINOS	348.52
483410	PROSTATA	348.52
4835	EXTREMIDADES	
483501	TAC HOMBRO	238.57

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
483502	TAC BRAZO	238.57
483503	TAC CODO	238.57
483504	TAC ANTEBRAZO	238.57
483505	TAC MUÑECA	238.57
483506	TAC MANO	238.57
483507	TAC CADERAS	238.57
483508	TAC MUSLO	238.57
483509	TAC RODILLA	238.57
483510	TAC PIERNA	238.57
483511	TAC TOBILLO	238.57
483512	TAC PIE	238.57
483513	TAC ARTICULACIONES	238.57
4836	COLUMNA	
483601	TAC COLUMNA CERVICAL POR SEGMENTO	269.70
483602	TAC DORSAL	269.70
483603	TAC COLMNA LUMBAR POR SEGMENTO	269.70
483604	TAC SACRO-COXIS	269.70
483605	TAC MIELOGRAFIA POR SEGMENTO	298.75
4837	OTROS	
483701	TAC PELVIS	269.70
483702	TAC ANGIOTOMOGRFIA	269.70
49	RESONANCIA MAGNETICA	
4901	CRANEO	
490101	DIFUSION	246.40
490102	ENCEFALO	246.40
490103	REGION SELAR Y PARASELAR	246.40
490104	ORBITAS	246.40
490105	OIDO	246.40
490106	FOSA POSTERIOR	246.40
4902	COLUMNA VERTEBRAL	
490201	CERVICAL	246.40
490202	DORSAL	246.40
490203	LUMBAR	246.40
490204	SACRO-COXIGEA	246.40
490205	CERVICO-DORSAL	246.40

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
490206	DORSO-LUMBAR	246.40
4903	APARATO LOCOMOTOR	
490301	ARTIC. TEMPORO MANDIBULAR	246.40
490302	ARTIC. DEL HOMBRO	246.40
490303	ARTIC. DEL CODO	246.40
490304	ARTIC. DE LA MUÑECA	246.40
490305	ARTIC. DE LA MANO	246.40
490306	ARTIC. COXOFEMORAL	246.40
490307	ARTIC. DE LA RODILLA	246.40
490308	ARTIC. DEL TOBILLO	246.40
490309	ARTIC. DEL PIE	246.40
4904	EXTREMIDADES	
490401	BRAZO	246.40
490402	ANTEBRAZO	246.40
490403	MUSLO	246.40
490404	PIERNA	246.40
4905	CUELLO	
490501	CUELLO	246.40
490502	MACIZO FACIAL	246.40
4906	ABDOMEN SUPERIOR	
490601	ABDOMEN SUPERIOR	246.40
490602	PARED ABDOMINAL	246.40
490603	COLANGIO PANCREATOGRAFIA	246.40
4907	TORAX	
490701	MEDIASTINO	246.40
490702	PARED TORACICA	246.40
4908	PELVIS	
490801	PELVIS	246.40
490802	PARED	246.40
490803	PROSTATA	246.40
4909	MAMA O PROTESIS MAMARIA	
490901	UNILATERAL	246.40
490902	BILATERAL	246.40
4910	PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	
491001	ANGIOGRAFIA CRANEAL	292.05

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
491002	ANGIOGRAFIA CERVICAL	292.05
491003	ANGIOGRAFIA TORACO-CERVICAL	292.05
491004	ANGIOGRAFIA TORACICA	292.05
491005	ANGIOGRAFIA ABDOMINAL	292.05
491006	ANGIOGRAFIA PERIFERICA 1 SEG	292.05
491007	PLANEAMIENTO ESPECIAL	292.05
491008	BIOPSIA	292.05
491009	PUNCION ASPIRATIVA	292.05
	COLANGIORRESONANCIA	292.05
	ARTRORESONANCIA	246.40
	URORRESONANCIA	246.40
4413	TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE - TEM	
	TEM CABEZA Y CUELLO	
441301	TEM CRANEO	132.00
441302	TEM SILLA TURCA	132.00
441303	TEM MACIZO FACIAL	132.00
441304	TEM CUELLO	132.00
441305	TEM ORBITAS	132.00
441306	TEM FOSA POSTERIOR	132.00
441307	TEM TEMPORO MAXILAR	132.00
441308	TEM OIDO INTERNO MEDIO (HUESO TEMPORAL)	132.00
441309	TEM PAROTIDAS	132.00
441310	TEM SENOS PARANASALES	132.00
441311	TEM BASE DE CRANEO	132.00
441312	TEM CONDUCTOS AUDITIVOS	132.00
441313	TEM FARINGE-LARINGE	132.00
441314	TEM TIROIDES	132.00
	TEM COLUMNA Y PELVIS	
441315	TEM COLUMNA LUMBAR POR SEGMENTO	132.00
441316	TEM COLUMNA CERVICAL POR SEGMENTO	132.00
441317	TEM MIELOGRAFIA POR SEGMENTO	132.00
441318	TEM DORSAL	132.00
441319	TEM SACRO-COXIS	132.00
441320	TEM CADERAS	132.00
441321	TEM PELVIS	132.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
441322	TEM SACRO-ILIACAS	132.00
	TEM TORAX	
441323	TEM PULMONES	176.00
441324	TEM MEDIASTINO	176.00
441325	TEM PULMONES ALTA RESOLUCION	176.00
441326	TEM ARCOS COSTALES	132.00
441327	TEM TRAQUEOBRONQUIAL	132.00
	TEM ABDOMEN Y GENITO URINARIO	
441328	TEM ABDOMEN TOTAL (INCLUYE DETECCION DE LITIASIS)	220.00
441329	TEM ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO - BAZO - PANCREAS - RIÑONES -SUPRARRENAL)	132.00
441330	TEM ABDOMEN INFERIOR (PELVIS Y CONTENIDO)	132.00
	TEM EXTREMIDADES	
441331	TEM ARTICULACIONES	132.00
441332	TEM BRAZO	132.00
441333	TEM ANTEBRAZO	132.00
441334	TEM MANO	132.00
441335	TEM MUSLO	132.00
441336	TEM PIERNA	132.00
441337	TEM PIE	132.00
	TEM VARIOS (NO INCLUYE HONORARIOS PROFESIONALES)	
441338	ANGIOTOMOGRFIA CORONARIA	378.40
	ANGIOTOMOGRFIA OTROS	220.00
	UROTEM	220.00
4414	TOMOGRFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES (PET SCAN)	
	TOMOGRFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES (PET SCAN)	1, 454.24
50	CONSULTAS MEDICAS	
5001	CONSULTA AMBULATORIA	
500101	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICO ESPECIALISTA	44.00
5002	CONSULTA EN EMERGENCIA	
500201	DIURNA, POR MEDICO ESPECIALISTA	44.00
500203	DIURNA, POR MEDICO EMERGENCISTA	35.20
500204	NOCTURNA, POR MEDICO ESPECIALISTA	52.80
500206	NOCTURNA, POR MEDICO EMERGENCISTA	39.60
5003	CONSULTA EN PACIENTE HOSPITALIZADO	
500301	CONSULTA O INTERCONSULTA DIURNA, POR ESPECIALISTA	44.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO A CUBRIR
500304	CONSULTA O INTERCONSULTA NOCT. O FERIADO, POR ESPECIALISTA	52.80
5004	CONSULTA PROLONGADA	
500401	POR C/HORA, ESPECIALISTA	66.00
5005	JUNTA MEDICA	
500501	POR ESPECIALISTA	79.20