



G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S

2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

Resolución

Número:

Referencia: EX-2020-30344869-GDEBA-DGIIOMA - Incrementos Hospitales Municipales y Hospitales SAMO

VISTO el expediente **EX-2020-30344869-GDEBA-DGIIOMA**, mediante el cual se tramita el incremento de valores de las prácticas que se brindan en Hospitales Municipales y Hospitales SAMO, Resolución 3128/15, Resolución 6020/16, la Ley N° 6982 (T.O. Decreto 179/87), y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones tramita la propuesta de recomposición de valores destinadas a las prácticas que se brindan en Hospitales Municipales y Hospitales SAMO;

Que en el orden 3, obra adjunta la Resolución 3128/15 sobre actualización de valores vigentes para los hospitales SAMO;

Que en el orden 4, luce adjunta la Resolución 6020/16 sobre actualización de valores vigentes para hospitales municipales;

Que en el orden 5, luce adjunto el Anexo con la propuesta para hospitales municipales (IF-2021-00327612-GDEBA-IOMA);

Que en el orden 6, obra adjunto el Anexo con la propuesta para Hospitales SAMO (IF-2021-00327467-GDEBA-IOMA)

Que en el orden 7, la Dirección General de Prestaciones considera un incremento del diez por ciento (10%) a partir del mes de diciembre de 2020 y el porcentaje adicional para alcanzar un veinte por ciento (20%) en febrero de 2021;

Que en el orden 7, la Dirección General de Administración manifiesta que no teniendo objeción alguna que

formular, insta la prosecución del trámite, motivando la realización de la correspondiente imputación presupuestaria por un monto mensual de pesos ocho millones (\$8.000.000) a partir del mes de diciembre 2020 y por un monto mensual de pesos quince millones novecientos mil (\$15.900.000) a partir de febrero de 2021;

Que en el orden 12, obra imputación presupuestaria;

Que en el orden 24, obra dictamen de la Asesoría General de Gobierno quien no tiene, desde el punto de vista de su competencia, observaciones que formular, razón por la cual indica que corresponde al Directorio de ese Instituto de Obra Médico Asistencial de la Provincia de Buenos Aires (IOMA) -de considerarlo oportuno y conveniente-, aprobar la propuesta de incremento de valores que se gestiona;

Que en el orden 26, la Contaduría General de Gobierno considera que corresponde al Directorio de ese Instituto -de considerarlo oportuno y conveniente- aprobar la propuesta de incremento de valores que se gestiona;

Que en el orden 27, luce vista de Fiscalía de Estado quien determina que, en la medida que los valores propuestos se consideren razonables, puede el Directorio de ese Instituto, proceder a la aprobación del aumento tramitado, mediante el dictado del pertinente acto administrativo (conf. art. 7, incs. f) y g) de la Ley 6982, T.O. 1987);

Que en el orden 29, la Dirección de Relaciones Jurídicas no tiene desde el punto de vista de su competencia objeciones que formular pudiendo el Directorio, de así considerarlo, dictar el acto administrativo que autorice la actualización de valores propiciados;

Que el Departamento Coordinación del Directorio deja constancia que, el Directorio, en su reunión de fecha 19 de marzo de 2021, según consta en ACTA 12, **RESOLVIO**: aprobar un incremento de los valores de las prácticas que se brindan en Hospitales Municipales y Hospitales SAMO, del diez por ciento (10%) a partir del 1° de diciembre de 2020 y el porcentaje adicional para alcanzar un veinte por ciento (20%) a partir del 1° de febrero de 2021, todo ello conforme se establece en los IF-2021-00327612-GDEBA-IOMA e IF-2021-00327467-GDEBAIOMA, que como anexos 1 y 2 formarán parte del acto administrativo a dictarse;

Que la presente medida se dicta en uso de las facultades conferidas por la Ley N° 6982 (T.O. Dec. 179/87).

Por ello,

EL DIRECTORIO DEL INSTITUTO DE OBRA MEDICO ASISTENCIAL

DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

RESUELVE

ARTICULO 1º. Aprobar un incremento de los valores de las prácticas que se brindan en Hospitales Municipales y Hospitales SAMO, del diez por ciento (10%) a partir del 1° de diciembre de 2020 y el porcentaje adicional para alcanzar un veinte por ciento (20%) a partir del 1° de febrero de 2021, todo ello conforme se establece en los IF-2021-00327612-GDEBA-IOMA e IF-2021-00327467-GDEBA-IOMA, que como anexos 1 y 2 forman parte del presente acto administrativo.

ARTICULO 2°. El gasto demandado será atendido con la siguiente imputación presupuestaria: Ju 12, Ja 0, Ent 200, Pr 1, Sp 1, Py 0, Ac 2, Ob 0, In 3, Ppr 4, Ppa 8, Spa 0, Fuente de Financiamiento 12, Presupuesto General Ejercicio 2021 por la Ley N° 15.225, en el ámbito de la Provincia de Buenos Aires.

ARTICULO 3°. Registrar. Notificar a Fiscalía de Estado. Comunicar a la Asesoría General de Gobierno, a la Contaduría General de la Provincia y a la Dirección General de Prestaciones. Pasar a las demás Direcciones Generales y Direcciones intervinientes del Instituto para su conocimiento. Dar al SINDMA. Cumplido, archivar.

CUADRO DE VALORES II NIVEL Y ALTA COMPLEJIDAD - HOSPITALES MUNICIPALES					
CODIGO	DESCRIPCION	Reso. 2254/15	Reso. 6020/16	1/12/2020	1/2/2021
U	UNIDADES	PESOS			
UG2	UNIDAD GASTOS II NIVEL	18,44	22,13	24,34	26,55
UG3	UNIDAD GASTOS III NIVEL	4,55	5,46	6,01	6,56
UDA	UNIDAD DERECHOS DE APARATOLOGÍA	4,55	5,46	6,01	6,56
UNEO	UNIDAD NEONATOLOGÍA	4,55	5,46	6,01	6,56
UHM	UNIDAD HONORARIOS MEDICOS	4,55	5,46	6,01	6,56
UGT	UNIDAD PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS ESPECIALES (ET-DGT-DGE)	3,13	3,76	4,13	4,51
BUE	BONIFICACION UNICO EFECTOR SOBRE UG2 III (EXCLUYE MEDICACION Y ALIMENTACION PARENTERAL)	20%	20%	20%	20%
PIE	PRESTACIONES O INSUMOS ESPECIALES				
	HEMOCOMPONENTES				
AUH	ADICIONAL UNIDAD DE HEMODERIVADOS	713	820,00	902,00	984,00
AUH (ON 6)	ADICIONAL UNIDAD DE HEMODERIVADOS dentro del Módulo ON 6	713	820,00	902,00	984,00
APF	ADICIONAL MODULO DE PLASMAFERESIS, LEUCOFERESIS O ERITROFERESIS	7513	8640,00	9504,00	10368,00
	MEDICACION				
CV 12 B	ADICIONAL TROMBOLITICOS	5322	6386,15	7024,76	7663,38
	INSUMO NEUROLOGICO				
SN 8 A	SENSOR DE PIC	16854	20224,70	22247,17	24269,64
	OFTALMOLOGICOS				
OF 2 A	ADICIONAL VITRECTOMÍA	5445	6262,00	6888,20	7514,40
OF 13 A	ADICIONAL USO DE ESPONJA Y/O BANDA DE SILICON	1315	1512,00	1663,20	1814,40
OF 14 A	ADICIONAL POR LIO RIGIDA Y SUSTANCIA VISCOELASTICA	2538	2919,00	3210,90	3502,80
OF 15 A	ADICIONAL POR TUBO DE JONES Y/O Sonda	737	900,00	990,00	1080,00
OF 16 A	ADICIONAL POR LIO PLEGABLE Y SUSTANCIA VISCOELASTICA	4384	5042,00	5546,20	6050,40
OF 21	CIRUGIA REFRACTIVA POR EXCIMER LASER	5386	6462,83	7109,11	7755,39
NEO L A	ADICIONAL FOTOCOAGULACIÓN O ABLACION BILATERAL DE RETINA EN RETINOPATIA DEL PREMATURO CON LASER DIODO	13763	15827,00	17409,70	18992,40
	ALIMENTACIÓN PARENTERAL				
AP 500 S	Hasta 500 ml SIN Lípidos	577	664,00	730,40	796,80
AP 500 C	Hasta 500 ml CON Lípidos	682	784,00	862,40	940,80
AP 1000 S	Hasta 1000 ml SIN Lípidos	735	845,00	929,50	1014,00
AP 1000 C	Hasta 1000 ml CON Lípidos	787	905,00	995,50	1086,00
AP 1500 S	Hasta 1500 ml SIN Lípidos	840	966,00	1062,60	1159,20
AP 1500 C	Hasta 1500 ml CON Lípidos	945	1087,00	1195,70	1304,40
AP 2000 S	Hasta 2000 ml SIN Lípidos	1259	1448,00	1592,80	1737,60
AP 2000 C	Hasta 2000 ml CON Lípidos	1364	1509,00	1659,90	1810,80
AP 2500 S	Más de 2000 ml SIN Lípidos	1469	1689,00	1857,90	2026,80
AP 2500 C	Más de 2000 ml CON Lípidos	1574	1810,00	1991,00	2172,00
AP	ADICIONAL INSUMO PROTÉSICO				
OSN1	CLAVIJA DE KIRCHNER (todos los diametros)	109	125,00	137,50	150,00
OSN2	ALAMBRE QUIRURGICO	175	201,00	221,10	241,20
OSN3	CLAVO TIPO RUSH	327	376,00	413,60	451,20
OSN4	CLAVO TIPO ENDER O SIMILARES	655	753,00	828,30	903,60
OSN5	CLAVO TIPO CLAVO TIPO STEIMANN	109	125,00	137,50	150,00
RN1	DIABOLO DE TEFLON	568	900,00	990,00	1080,00
RN2	DIABOLO DE SILICONA TIPO PAPARELLA	546	900,00	990,00	1080,00
RN3	DIABOLO DE PLATINA ANCHA	437	523,86	576,25	628,63
RN4	DIABOLO DE TITANIO	437	523,86	576,25	628,63
RN5	DIABOLO DE SILICON EN T	705	1100,00	1210,00	1320,00
RPN1	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON Y ACERO	1360	1564,00	1720,40	1876,80
RPN2	ESTRIBO DE TEFLON	1360	1564,00	1720,40	1876,80
RPN3	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON Y PLATINO	1360	1564,00	1720,40	1876,80
RPN4	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON Y HUESO DR. DIAMANTE	1545	1777,00	1954,70	2132,40
RPN5	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON DR. CAMPO MERCANDINO	1847	2124,00	2336,40	2548,80
TRASLADOS					
URBANO (por Km)					
	AMBULANCIA SIN MÉDICO	85,78	102,94	113,23	123,53
	AMBULANCIA CON MÉDICO	145,83	175,00	192,50	209,99
	MOVIL DE CUIDADOS INTENSIVOS	343,13	411,75	452,93	494,11
INTERURBANO (por Km)					
	AMBULANCIA SIN MÉDICO	1,72	2,06	2,26	2,47
	AMBULANCIA CON MÉDICO	4,86	5,83	6,42	7,00
	MOVIL DE CUIDADOS INTENSIVOS	6,86	8,24	9,06	9,88

CAPITULO 2

NOMENCLADOR DE ANESTESIOLOGIA HOSPITALES MUNICIPALES

TABLA DE VALORES DE PRESTACIONES	NIVELES	Reso. 2254/15	Reso. 6020/16	1/12/2020	1/2/2021
ANESTESIOLOGICAS	MB	282,10	338,52	372,37	406,23
	MD	324,41	389,29	428,22	467,15
	ME	373,07	447,69	492,46	537,23
	MF	429,02	514,82	566,30	617,78
	MI	493,38	592,06	651,26	710,47
	EA	567,38	680,86	748,94	817,03
	EB	652,66	783,19	861,51	939,83
	EC	750,52	900,62	990,68	1080,74
	ED	862,96	1035,55	1139,11	1242,66
	EE	992,40	1190,88	1309,97	1429,06
	EF	1141,30	1369,56	1506,52	1643,47
	EG	1308,95	1570,74	1727,81	1884,88
	EH	1509,34	1811,21	1992,33	2173,45
	EI	1735,77	2082,92	2291,21	2499,50
	EJ	1996,10	2395,33	2634,86	2874,39
	EK	2295,55	2754,66	3030,12	3305,59
	EL	2638,60	3166,32	3482,95	3799,58
	EM	3035,90	3643,08	4007,38	4371,69
	EN	3507,06	4208,48	4629,32	5050,17
	EO	4069,31	4883,17	5371,49	5859,80
	EP	4718,02	5661,63	6227,79	6793,95
	EV	74,72	89,66	98,62	107,59
	UD	137,62	165,15	181,66	198,18
	EN	275,22	330,26	363,29	396,31
	UF	272,84	327,40	360,14	392,88

NORMA DE TRABAJO:

Las prestaciones de anestesia seran presentadas para su facturacion acompañadas del parte de anestesia, firmado por el profesional actuante, fotocopia del protocolo quirurgico.
 Las practicas ambulatorias, deberan facturarse acompañadas del parte de anestesis firmado por el profesional actuante y fotocopia del informe de la practica realizada.

CAPITULO 3

PRACTICAS AMBULATORIAS NOMENCLADAS Y GENERALIDADES

PRÁCTICAS AMBULATORIAS NOMENCLADAS

Normas Particulares:

- ✓ Las prácticas ambulatorias incluidas en el Nomenclador Nacional y que no estuvieran incluidas como prácticas ambulatorias de Alta Complejidad (codigos 88se regirán por las normas que allí se detallan)
- ✓ En caso de realizarse una practica que requiriera anestesia se adicionarán los Honorarios de acuerdo al código del Capitulo correspondiente
- ✓ Los valores son los correspondientes al siguiente detalle:

Aquellas prestaciones Nomencladas que se realicen y no se encuentren moduladas o valorizadas en otros ítems se facturarán de acuerdo a la siguiente tabla:

		Reso. 2254/15	Reso. 6020/16	1/12/2020	1/2/2021
CONSULTA MEDICA		79	94,8	104,28	113,76
VALOR GALENO PRACTICA		4,9	5,88	6,468	7,056
UNIDAD "C" OTROS GASTOS		0,61	0,732	0,8052	0,8784
UNIDAD "D" - GASTO RADIOLOGICO		2,38	2,856	3,1416	3,4272
UNIDAD GASTO BIOQUIMICO		5,23	6,276	6,9036	7,5312

- ✓ Para su facturación se requiere: Orden de Prestación con todos los datos que en ella se consignan, firma y sello del profesional que indica, firma y sello del profesional que realiza la práctica o procedimiento, valores. Informes.

CAPITULO 4
CODIGOS 88 LIVIANOS

CODIGO	NEUROLOGIA	Reso. 2254/15	Reso. 6020/16	1/12/2020	1/2/2021
88.01.01	MAPEO CEREBRAL COMPUTADO	344	412	453	495
88.01.02	POLISOMNOGRAFIA (CON CIRCUITO DE TV)	429	515	566	618
88.01.03	MONITOREO ELECTROENCEFALOGRAFICO AMBULATORIO (24 HS.)	172	206	226	247
88.01.04	OXIMETRIA DIGITAL	286	343	377	412
88.01.05	TEST DE LATENCIAS MULTIPLES	143	172	189	206
88.01.06	POTENCIALES EVOCADOS	86	103	113	124
CODIGO	OFTALMOLOGIA				
88.02.01	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	100	120	132	144
88.02.02	CONTEO DE CELULAS ENDOTELIALES POR OJO	51	62	68	74
88.02.03	ECOMETRIA	49	58	64	70
88.02.04	ELECTRORETINOGRAMA	28	34	37	40
88.02.05	IRIDOTOMIA CON LASER TRATAMIENTO COMPLETO POR OJO	715	858	944	1029
88.02.06	PAQUIMETRIA POR OJO	28	34	37	40
88.02.07	PLOMBAJE POR OJO	28	34	37	40
88.02.08	TEST DE LOTMAN	51	61	67	74
88.02.09	TEST DE SENSIBILIDAD DEL CONTRASTE	43	51	57	62
88.02.10	TRABECULOPLASTIA CON LASER (HASTA 2 SESIONES)	715	858	944	1029
88.02.11	EXAMEN CITOBACTERIOLOGICO	57	68	75	82
88.02.12	EXAMEN DE OJO SECO	51	62	68	74
88.02.13	FOTOCOAGULACION CON LASER (POR SESION, HASTA 4 SESIONES) POR OJO	572	686	755	824
88.02.14	TEST DE VISION DE COLORES	28	34	37	40
88.02.15	CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER POR OJO	572	686	755	824
88.02.16	TOPOGRAFIA CORNEAL POR OJO	71	86	94	103
CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGIA				
88.03.01	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	71	86	94	103
88.03.02	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA (CON VIDEO)	71	86	94	103
CODIGO	NEUMONOLOGIA				
88.05.01	CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADO	86	103	113	124
88.05.02	ESPIROMETRIA COMPUTADA	99	119	131	143
88.05.03	ESPIROMETRIA POR COMPRESION TORACICA	343	412	453	494
CODIGO	GASTROENTEROLOGIA				
88.08.01	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON VIDEO	343	412	453	494
88.08.02	VIDEOCOLONOSCOPIA	400	480	528	576
88.02.03	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGADA ENDOSCOPICA CON VIDEO	458	549	604	659
CODIGO	UROLOGIA				

88.10.01	TEST DE DROGAS VASOACTIVAS	171	205	226	246
88.10.02	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (PRIMERA NOCHE)	200	240	264	288
88.10.03	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (SEGUNDA NOCHE)	129	154	170	185
88.10.04	CAVERNOSONOGRAMIA	143	172	189	206
88.10.05	ESTUDIO URONEUROFISIOLOGICO	114	137	151	165
88.10.06	PENOSCOPIA	71	86	94	103
88.10.07	PENOSCOPIA CON BIOPSIA	86	103	114	124
88.10.08	FLUJOMETRIA URINARIA COMPUTARIZADA	257	309	340	371
88.10.09	ESTUDIO URINARIO COMPLETO COMPUTARIZADO	285	342	376	411
88.10.10	BIOPSIA ENDOSCOPICA VESICAL CON PINZA FRIA	229	275	302	329
88.10.11	URETERORENOSCOPIA DIAGNOSTICA	572	686	755	824
88.10.12	VIDEOURETROCISTOSCOPIA	171	205	226	246
CODIGO GINECOLOGIA					
88.11.01	DIAGNOSTICO PRENATAL POR AMNIOCENTESIS	372	446	491	535
88.11.02	DIAGNOSTICO PRENATAL POR BIOPSIA CORIONICA	571	686	754	823
CODIGO ANATOMIA PATOLOGICA					
88.15.01	PUNCION BIOPSIA POR ASPIRACION	143	172	189	206
88.15.02	BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA	172	206	226	247
88.15.03	RECEPTORES HORMONALES POR METODO IHQ. (ESTROGENOS Y PROGESTERONA)	429	515	566	618
88.15.04	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (HASTA TRES MARCADORES)	229	275	303	330
88.15.05	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ. EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (MAS DE TRES MARCADORES ,C/U)	57	69	75	82
CODIGO CARDIOLOGIA					
88.17.01	PRESUROMETRIA	114	137	151	165
88.17.02	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION DE SEÑALES	200	240	264	288
88.17.03	TILT TEST	200	240	264	288
CODIGO GENETICA					
88.21.01	DETECCION DEL SITIO FRAGIL DEL CROMOSOMA X	429	515	566	618
88.21.02	CARIOTIPO CON ALTA RESOLUCION DE BANDA	429	515	566	618
88.21.03	ESTUDIO CROMOSOMICO	429	515	566	618
88.21.04	CARIOTIPO DE MATERIAL DE ABORTO ESPONTANEO	429	515	566	618
CODIGO HEMATOLOGIA					
88.23.01	CITOMETRIA DE FLUJO (LEUCEMIAS Y LINFOMAS)	858	1030	1133	1236
88.23.02	CITOMETRIA DE FLUJO (ADN E INDICACIONES DE MEDICINA TRANSFUSIONAL)	572	686	755	824
88.23.03	CITOMETRIA DE FLUJO (HIV y CD34)	214	257	283	309
88.23.04	AUTOTRANSFUSION, HASTA 2 UNIDADES	429	515	566	618
CODIGO ECOGRAFIAS					
88.18.01	ECOCARDIOFETAL	86	103	114	124
88.18.02	ECOGRAFIA TRNASFONTANERAL	86	103	114	124

88.18.03	ECOGRAFIA DE LA CADERA DEL RECIEN NACIDO	86	103	114	124
88.18.04	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	86	103	114	124
88.18.05	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	86	103	114	124
88.18.06	ECOGRAFIA GENERAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	86	103	114	124
88.18.07	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	171	205	226	246
88.18.08	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA PROSTATICA TRANSRECTAL INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	171	205	226	246
88.18.09	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA-GASTRICA-RECTAL INCLUYE :Material Descartable y Anestesia	171	205	226	246
88.18.10	ECOGRAFIA CON DROGAS CON DIGITALIZACION DE IMAGENES (DIPIRIDAMOL, ETC) INCLUYE : Medicación	171	205	226	246
CODIGO	ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO				
88.18.20	DE VASOS DE CUELLO	129	154	170	185
88.18.21	ARTERIAL PERIFERICO	129	154	170	185
88.18.22	AORTA Y SUS RAMAS	129	154	170	185
88.18.23	VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES	129	154	170	185
88.18.24	DEL EJE ESPLENO PORTAL	129	154	170	185
88.18.25	DE PENE	129	154	170	185
88.18.26	DEL CORDON ESPERMATICO	129	154	170	185
88.18.27	OBSTETRICO	129	154	170	185
88.18.28	CARDIOLOGICO	129	154	170	185
88.18.29	PULSADO VASCULAR PERIFERICO/NEFROLOGICO	129	154	170	185
CODIGO	MAMOGRAFIAS				
88.34.01	PUNCION BIOPSIA O LOCALIZACION PREBIOPSIA DE LESION NO PALPABLE CON MARCADOR INCLUYE : Material Descartable y elementos de marcación - EXCLUYE : Anatomia Patológica y Bacteriológica	400	480	528	576
88.34.02	PUNCION BIOPSIA CON MARCACION ESTEREOTAXICA INCLUYE : Material Descartable y elementos de marcación - EXCLUYE : Anatomia Patológica y Bacteriológica	858	1029	1132	1235
88.34.03	MAGNIFICACION MAMOGRAFICA (POR LADO)	57	69	75	82
CODIGO	DENSITOMETRIA OSEA				
	Estudio con equipo emisor de Rayos X de baja energía ,				
88.34.70	DE UNA REGION	100	120	132	144
88.34.71	DE DOS O MAS REGIONES	129	154	170	185
88.34.72	POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO	172	206	226	247
CODIGO	ESPINOGRAFIA				
88.34.80	DE CUALQUIER REGION, realizado con portachasis específico y cuadrícula con numeración	143	172	189	206

CAPITULO 5
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA		RESOL. 2254/15			RESO. 6020/16			1/12/2020			1/2/2021		
LOS ESTUDIOS <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables, Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
4ta Generación.													
88.34.10	T.A.C. DE CEREBRO	172	713	883	206	856	1061	226	941	1168	247	1027	1274
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	172	480	652	206	576	782	226	634	860	247	691	938
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	172	713	884	206	856	1061	226	941	1168	247	1027	1274
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	172	713	884	206	856	1061	226	941	1168	247	1027	1274
88.34.25/02	T.A.C. DE OIDOS	172	713	884	206	856	1061	226	941	1168	247	1027	1274
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	172	713	884	206	856	1061	226	941	1168	247	1027	1274
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	172	713	884	206	856	1061	226	941	1168	247	1027	1274
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	172	541	713	206	650	856	226	715	941	247	780	1027
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	172	713	884	206	856	1061	226	941	1168	247	1027	1274
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	172	1028	1199	206	1233	1439	226	1357	1583	247	1480	1727
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	172	812	983	206	974	1180	226	1071	1298	247	1169	1416
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	172	541	713	206	650	856	226	715	941	247	780	1027
88.34.27/01	T.A.C. DE CADERAS	172	541	713	206	650	856	226	715	941	247	780	1027
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	172	541	713	206	650	856	226	715	941	247	780	1027
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	172	541	713	206	650	856	226	715	941	247	780	1027
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	172	541	713	206	650	856	226	715	941	247	780	1027
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	172	541	713	206	650	856	226	715	941	247	780	1027
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	172	541	713	206	650	856	226	715	941	247	780	1027
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	172	541	713	206	650	856	226	715	941	247	780	1027
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	172	541	713	206	650	856	226	715	941	247	780	1027
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	172	713	884	206	856	1061	226	941	1168	247	1027	1274
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	172	713	884	206	856	1061	226	941	1168	247	1027	1274
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	172	713	884	206	856	1061	226	941	1168	247	1027	1274
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	172	541	713	206	650	856	226	715	941	247	780	1027
2da/3ra Generación.													
88.34.10	T.A.C. DE CEREBRO	172	631	803	206	757	963	226	833	1059	247	909	1156
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	172	434	606	206	521	727	226	573	799	247	625	872
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	172	631	803	206	757	963	226	833	1059	247	909	1156
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	172	631	803	206	757	963	226	833	1059	247	909	1156
88.34.25/02	T.A.C. DE OIDOS	172	631	803	206	757	963	226	833	1059	247	909	1156
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	172	631	803	206	757	963	226	833	1059	247	909	1156
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	172	631	803	206	757	963	226	833	1059	247	909	1156
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	172	467	639	206	561	766	226	617	843	247	673	920
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	172	631	803	206	757	963	226	833	1059	247	909	1156
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	172	933	1105	206	1120	1326	226	1232	1458	247	1344	1591
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	172	732	904	206	879	1084	226	966	1193	247	1054	1301
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	172	467	639	206	561	766	226	617	843	247	673	920
88.34.27/01	T.A.C. DE CADERAS	172	467	639	206	561	766	226	617	843	247	673	920
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	172	467	639	206	561	766	226	617	843	247	673	920
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	172	467	639	206	561	766	226	617	843	247	673	920
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	172	467	639	206	561	766	226	617	843	247	673	920
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	172	467	639	206	561	766	226	617	843	247	673	920
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	172	467	639	206	561	766	226	617	843	247	673	920
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	172	467	639	206	561	766	226	617	843	247	673	920
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	172	467	639	206	561	766	226	617	843	247	673	920
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	172	658	829	206	790	995	226	868	1095	247	947	1194
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	172	658	829	206	790	995	226	868	1095	247	947	1194
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	172	658	829	206	790	995	226	868	1095	247	947	1194
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	172	467	639	206	561	766	226	617	843	247	673	920
TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL		H.M	GASTOS	V.M.T.				H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
Los estudios con Barrido Helicoidal <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia													
88.34.30	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE CEREBRO	172	773	945	206	928	1134	226	1021	1247	247	1113	1360
88.34.40/00	T.C. HELICOIDAL DE ORBITAS	172	773	945	206	928	1134	226	1021	1247	247	1113	1360
88.34.40/01	T.C. HELICOIDAL DE HIPOFISIS	172	773	945	206	928	1134	226	1021	1247	247	1113	1360
88.34.40/02	T.C. HELICOIDAL DE OIDOS	172	773	945	206	928	1134	226	1021	1247	247	1113	1360
TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL		H.M	GASTOS	V.M.T.				H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.40/03	T.C. HELICOIDAL DE MACIZO FACIAL	172	773	945	206	928	1134	226	1021	1247	247	1113	1360
88.34.40/04	T.C. HELICOIDAL DE S.P.N.	172	773	945	206	928	1134	226	1021	1247	247	1113	1360
88.34.41/00	T.C. HELICOIDAL DE CUELLO	172	714	886	206	857	1063	226	943	1169	247	1029	1275
88.34.41/01	T.C. HELICOIDAL DE FARINGE/LARINGE	172	773	945	206	928	1134	226	1021	1247	247	1113	1360

CAPITULO 5
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

88.34.32	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL COMPLETA DE ABDOMEN	172	1129	1300	206	1355	1561	226	1490	1717	247	1626	1873
88.34.34	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE TORAX	172	965	1137	206	1158	1364	226	1274	1500	247	1390	1637
88.34.42/00	T.C. HELICOIDAL DE PELVIS OSEA	172	714	886	206	857	1063	226	943	1169	247	1029	1275
88.34.42/01	T.C. HELICOIDAL DE CADERAS	172	714	886	206	857	1063	226	943	1169	247	1029	1275
88.34.42/02	T.C. HELICOIDAL DE RODILLAS	172	714	886	206	857	1063	226	943	1169	247	1029	1275
88.34.42/03	T.C. HELICOIDAL DE TOBILLOS	172	714	886	206	857	1063	226	943	1169	247	1029	1275
88.34.42/04	T.C. HELICOIDAL DE PIES	172	714	886	206	857	1063	226	943	1169	247	1029	1275
88.34.42/05	T.C. HELICOIDAL DE HOMBROS	172	714	886	206	857	1063	226	943	1169	247	1029	1275
88.34.42/06	T.C. HELICOIDAL DE CODO	172	714	886	206	857	1063	226	943	1169	247	1029	1275
88.34.42/07	T.C. HELICOIDAL DE MUÑECA	172	714	886	206	857	1063	226	943	1169	247	1029	1275
88.34.42/08	T.C. HELICOIDAL DE MANO	172	714	886	206	857	1063	226	943	1169	247	1029	1275
88.34.36	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA CERVICAL	172	773	945	206	928	1134	226	1021	1247	247	1113	1360
88.34.37	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA DORSAL	172	773	945	206	928	1134	226	1021	1247	247	1113	1360
88.34.38	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA LUMBAR	172	773	945	206	928	1134	226	1021	1247	247	1113	1360
88.34.39	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	172	714	886	206	857	1063	226	943	1169	247	1029	1275
PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA		H.M	GASTOS	V.M.T.				H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.50	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE ABDOMEN	548	1238	1786	657	1485	2143	723	1634	2357	789	1782	2571
88.34.51	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE HIGADO	548	1238	1786	657	1485	2143	723	1634	2357	789	1782	2571
88.34.52	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE RIÑON	548	1238	1786	657	1485	2143	723	1634	2357	789	1782	2571
88.34.53	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE PANCREAS	548	1238	1786	657	1485	2143	723	1634	2357	789	1782	2571
88.34.54	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE TORAX/PULMON	548	1238	1786	657	1485	2143	723	1634	2357	789	1782	2571
88.34.55	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE UNA VERTEBRA	548	1238	1786	657	1485	2143	723	1634	2357	789	1782	2571
88.34.56	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	548	1238	1786	657	1485	2143	723	1634	2357	789	1782	2571
TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS		H.M	GASTOS	V.M.T.				H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
Los estudios de TC.MS INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. EXCLUYEN : H.M. de Anestesia													
88.34.90/00	T.C. MULTISLICE DE CEREBRO	221	965	1187	266	1158	1424	292	1274	1566	319	1390	1709
88.34.91/01	T.C. MULTISLICE DE ORBITAS	221	965	1187	266	1158	1424	292	1274	1566	319	1390	1709
88.34.91/02	T.C. MULTISLICE DE HIPOFISIS	221	965	1187	266	1158	1424	292	1274	1566	319	1390	1709
TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS (CONT)		H.M	GASTOS	V.M.T.				H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.91/03	T.C. MULTISLICE DE OIDOS	221	965	1187	266	1158	1424	292	1274	1566	319	1390	1709
88.34.91/04	T.C. MULTISLICE DE MACIZO FACIAL	221	965	1187	266	1158	1424	292	1274	1566	319	1390	1709
88.34.91/05	T.C. MULTISLICE DE S.P.N.	221	965	1187	266	1158	1424	292	1274	1566	319	1390	1709
88.34.91/06	T.C. MULTISLICE DE CUELLO	221	890	1111	266	1068	1333	292	1174	1467	319	1281	1600
88.34.91/07	T.C. MULTISLICE DE FARINGE/LARINGE	221	965	1187	266	1158	1424	292	1274	1566	319	1390	1709
88.34.92/00	T.C. MULTISLICE COMPLETA DE ABDOMEN	221	1428	1650	266	1714	1980	292	1886	2178	319	2057	2376
88.34.93/00	T.C. MULTISLICE DE TORAX	221	965	1187	266	1158	1424	292	1274	1566	319	1390	1709
88.34.94/00	T.C. MULTISLICE DE PELVIS OSEA	221	890	1111	266	1068	1333	292	1174	1467	319	1281	1600
88.34.94/01	T.C. MULTISLICE DE CADERAS	221	890	1111	266	1068	1333	292	1174	1467	319	1281	1600
88.34.94/02	T.C. MULTISLICE DE RODILLAS	221	890	1111	266	1068	1333	292	1174	1467	319	1281	1600
88.34.94/03	T.C. MULTISLICE DE TOBILLOS	221	890	1111	266	1068	1333	292	1174	1467	319	1281	1600
88.34.94/04	T.C. MULTISLICE DE PIES	221	890	1111	266	1068	1333	292	1174	1467	319	1281	1600
88.34.94/05	T.C. MULTISLICE DE HOMBROS	221	890	1111	266	1068	1333	292	1174	1467	319	1281	1600
88.34.94/06	T.C. MULTISLICE DE CODO	221	890	1111	266	1068	1333	292	1174	1467	319	1281	1600
88.34.94/07	T.C. MULTISLICE DE MUÑECA	221	890	1111	266	1068	1333	292	1174	1467	319	1281	1600
88.34.94/08	T.C. MULTISLICE DE MANO	221	890	1111	266	1068	1333	292	1174	1467	319	1281	1600
88.34.94/09	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA CERVICAL	221	965	1187	266	1158	1424	292	1274	1566	319	1390	1709
88.34.94/10	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA DORSAL	221	965	1187	266	1158	1424	292	1274	1566	319	1390	1709
88.34.94/11	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA LUMBAR	221	965	1187	266	1158	1424	292	1274	1566	319	1390	1709
88.34.95/00	T.C. MULTISLICE DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	221	890	1111	266	1068	1333	292	1174	1467	319	1281	1600
88.34.96/00	ANGIO TAC MULTISLICE CARDIACA CORONARIA	865	4092	4957	1038	4911	5949	1142	5402	6544	1246	5893	7139
88.34.97/00	ANGIO TAC MULTISLICE DE UNA REGION (TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, MIEMBROS ETC.)	374	1868	2241	449	2241	2690	493	2465	2958	538	2689	3227
88.34.97/01	ANGIO TAC MULTISLICE SEGUNDA O MAS REGIONES	296	1519	1815	355	1823	2178	390	2006	2396	426	2188	2614
88.34.98/00	RECONSTRUCCION 3D-4D incluye TC-MS segunda region y subsiguientes	374	1868	2241	449	2241	2690	493	2465	2958	538	2689	3227
PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS		H.M	GASTOS	V.M.T.				H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.99/01	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. MS DE ABDOMEN	716	1569	2285	859	1883	2742	944	2071	3016	1030	2260	3290
88.34.99/02	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE HIGADO	716	1569	2285	859	1883	2742	944	2071	3016	1030	2260	3290
88.34.99/03	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE RIÑON	716	1569	2285	859	1883	2742	944	2071	3016	1030	2260	3290
88.34.99/04	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE PANCREAS	716	1569	2285	859	1883	2742	944	2071	3016	1030	2260	3290
88.34.99/05	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE TORAX/PULMON	716	1569	2285	859	1883	2742	944	2071	3016	1030	2260	3290
88.34.99/06	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE UNA VERTEBRA	716	1569	2285	859	1883	2742	944	2071	3016	1030	2260	3290
88.34.99/07	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	716	1569	2285	859	1883	2742	944	2071	3016	1030	2260	3290
ECOGRAFIA DOPPLER COLOR		H.M.	Gastos	V.M.T.				H.M.	Gastos	V.M.T.	H.M.	Gastos	V.M.T.
88.18.40	A- ECO DOPPLER CARDIACO	223	288	511	267	346	613	294	380	674	321	415	735
	B- ECO DOPPLER CARDIACO FETAL	223	288	511	267	346	613	294	380	674	321	415	735
88.18.41	A- ECO DOPPLER PERIFERICO PRIMERA REGION (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	223	288	511	267	346	613	294	380	674	321	415	735

CAPITULO 5
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

	B- ECO DOPPLER PERIFERICO SEGUNDA O MAS REGIONES (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	223	288	511	267	346	613	294	380	674	321	415	735
88.18.42	ECO DOPPLER COLOR GENERALES												
	A- ECO DOPPLER COLOR OBSTETRICO	223	288	511	267	346	613	294	380	674	321	415	735
	B- ECO DOPPLER COLOR DEL EJE ESPLENOPORTAL	223	288	511	267	346	613	294	380	674	321	415	735
	C- ECO DOPPLER COLOR RENAL	223	288	511	267	346	613	294	380	674	321	415	735
88.18.43	ECO DOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGICO	562	899	1460	674	1078	1753	742	1186	1928	809	1294	2103
	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA												
	INCLUYE : Material Descartable, aguja de punción y Anestesia local. EXCLUYE: Anatomía Patológica y Bacteriología												
88.18.11	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION	324	404	728	389	485	874	427	534	961	466	582	1049
88.18.12	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION BIOPSIA MULTIPROSTÁTICA	466	724	1190	559	869	1428	615	956	1571	671	1043	1714
	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR	H.M.	Gastos	V.M.T.				H.M.	Gastos	V.M.T.	H.M.	Gastos	V.M.T.
	INCLUYE: Materiales Descartables, Medios de Contraste, medicación anestésica. EXCLUYEN: H.M. de Anestesia. El módulo incluye:												
	PRIMERA EXPOSICION												
88.46.01 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.01 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.02 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.02 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.03 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.03 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.04 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.04 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.05 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.05 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.05 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.05 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.06 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.06 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.07 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.07 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.07 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.07 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.08 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.08 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.08 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.08 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.08 A2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.08 B2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
	PRIMERA EXPOSICION (CONT.)	H.M	GASTC	V.M.T.				H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.
88.46.09 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.09 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.09 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.09 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.10 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.10 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.11 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.11 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.12 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.12 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.13 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.13 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.14 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.14 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.15 A0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.15 B0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.15 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.15 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
88.46.16 A0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	206	1531	1737	226	1685	1911	247	1838	2085
88.46.16 B0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	206	1332	1538	226	1465	1691	247	1598	1845
	SEGUNDA EXPOSICION	H.M	GASTC	V.M.T.				H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.
88.47.01 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.01 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.02 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.02 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.03 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.03 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
	SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)	H.M	GASTC	V.M.T.				H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.
88.47.04 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554

CAPITULO 5
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

88.47.04 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.05 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.05 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.05 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.05 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.06 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.06 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.07 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.07 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.07 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.07 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.08 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.08 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.08 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.08 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.08 A2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.08 B2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.09 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.09 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.09 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.09 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.10 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.10 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.11 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.11 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.12 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.12 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.13 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.13 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)		H.M	GASTC	V.M.T.				H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.
88.47.14 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.14 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.15 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.15 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.15 A1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.15 B1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.47.16 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	172	908	1079	206	1089	1295	226	1198	1424	247	1307	1554
88.47.16 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
TERCERA EXPOSICION		H.M	GASTC	V.M.T.				H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.
88.48.01 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.01 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281
88.48.02 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.02 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281
88.48.03 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.03 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281
88.48.04 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.04 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281
88.48.05 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.05 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281
88.48.06 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.06 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281
88.48.07 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.07 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281
88.48.08 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.08 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281
88.48.09 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.09 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281
88.48.10 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.10 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281
TERCERA EXPOSICION (CONT.)		H.M	GASTC	V.M.T.				H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.
88.48.11 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.11 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281
88.48.12 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.12 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281
88.48.13 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.13 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281
88.48.14 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.14 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281
88.48.15 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.15 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281
88.48.16 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	172	815	987	206	978	1184	226	1076	1303	247	1174	1421
88.48.16 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	172	718	890	206	862	1068	226	948	1174	247	1034	1281

CAPITULO 5
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

		Resol. 2254/15						Resol. 6020/16						1/12/2020						1/2/2021					
		H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	Valor	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	Valor	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	OR MODU	RADIO-F	Valor	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	Valor	VALOR MODULO TOTAL
	MEDICINA NUCLEAR																								
	PRUEBAS FUNCIONALES				TIPO						TIPO						TIPO						TIPO		
88.26.01	A- MEDICINA NUCLEAR CURVA DE CAPATACION TIROIDEA	172	27	198	I-131	343	541	206	32	238	I-131	412	650	226	35	262	I-131	453	715	247	39	286	I-131	494	780
	B- MEDICINA NUCLEAR PRUEBA DE INHIBICION	172	27	198	I-131	343	541	206	32	238	I-131	412	650	226	35	262	I-131	453	715	247	39	286	I-131	494	780
88.26.02	CENTELLOGRAFIA LINEAL																								
	A- CENTELLOGRAFIA LINEAL DE TIROIDES	172	42	214	I-131	343	557	206	51	257	I-131	412	668	226	56	282	I-131	453	735	247	61	308	I-131	494	802
	B- CENTELLOGRAFIA TIROIDES / MEDIASTINO	172	65	237	I-131	343	580	206	78	284	I-131	412	696	226	86	313	I-131	453	765	247	94	341	I-131	494	835
88.26.03	ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA GAMAMGRAFIA DE																								
	A- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA TIROIDEA	214	63	276	Tc 99m	627	904	257	75	332	Tc 99m	753	1084	282	83	365	I-131	828	1193	308	90	398	I-131	903	1301
	B- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE PARATIROIDES	214	63	276	99mMIB I	1946	2222	257	75	332	99mMIB I	2335	2666	282	83	365	I-132	2568	2933	308	90	398	I-132	2802	3200
	C- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION	214	63	276	Tc 99m	627	904	257	75	332	Tc 99m	753	1084	282	83	365	I-133	828	1193	308	90	398	I-133	903	1301
	D- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR VENTILACION	214	63	276	Tc 99m	2149	2426	257	75	332	Tc 99m	2579	2911	282	83	365	I-134	2837	3202	308	90	398	I-134	3095	3493
	E- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	214	63	276	Tc 99m	2540	2816	257	75	332	Tc 99m	3047	3379	282	83	365	I-135	3352	3717	308	90	398	I-135	3657	4055
	F- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE GLANDULAS SALIVALES	214	63	276	Tc 99m	627	904	257	75	332	Tc 99m	753	1084	282	83	365	I-136	828	1193	308	90	398	I-136	903	1301
	G- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA HEPATICA	214	63	276	Tc 99m	627	904	257	75	332	Tc 99m	753	1084	282	83	365	I-137	828	1193	308	90	398	I-137	903	1301
	H- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA ESPLENICA	214	63	276	Tc 99m	783	1060	257	75	332	Tc 99m	940	1272	282	83	365	I-138	1034	1399	308	90	398	I-138	1128	1526
	I- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA CEREBRAL (4 POSICIONES)	214	63	276	Tc 99m	978	1254	257	75	332	Tc 99m	1174	1505	282	83	365	I-139	1291	1656	308	90	398	I-139	1408	1806
	J- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA OSEA (1 AREA)	214	63	276	Tc 99m	1367	1644	257	75	332	Tc 99m	1640	1972	282	83	365	I-140	1804	2169	308	90	398	I-140	1969	2367
	K- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE MAMA	214	63	276	99mMIB I	1555	1832	257	75	332	99mMIB I	1866	2198	282	83	365	I-141	2053	2418	308	90	398	I-141	2239	2638
	L- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA RENAL	214	63	276	Tc 99m	627	904	257	75	332	Tc 99m	753	1084	282	83	365	I-142	828	1193	308	90	398	I-142	903	1301
	LL-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON ATB MARCADO	214	63	276	Tc 99m + ATB MARC.	2117	2394	257	75	332	Tc 99m + ATB MARC.	2541	2872	282	83	365	I-143	2795	3160	308	90	398	I-143	3049	3447
	M-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON Ga 67 (1 dosis)	214	63	276	Ga67	2944	3220	257	75	332	Ga67	3533	3865	282	83	365	I-144	3886	4251	308	90	398	I-144	4239	4637
88.26.04	ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F		VALOR MODULO TOTAL				RADIO-F						RADIO-F						RADIO-F		
					TIPO						TIPO						TIPO						TIPO		
	A- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA ANGIOGRAFIA	172	106	278	Tc 99m	978	1256	206	127	333	Tc 99m	1174	1507	226	140	367	I-144	1291	1657	247	153	400	I-144	1408	1808
	B- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (1 AREA)	172	106	278	Tc 99m	570	847	206	127	333	Tc 99m	684	1017	226	140	367	I-145	752	1119	247	153	400	I-145	820	1220
	C- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (AREA ADICIONAL)	172	35	206	Tc 99m	392	598	206	41	247	Tc 99m	470	717	226	46	272	I-146	517	789	247	50	297	I-146	564	861
	D- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RADIOENOGRAMA	172	156	328	Tc 99m	570	897	206	187	393	Tc 99m	684	1077	226	206	433	I-147	752	1184	247	225	472	I-147	820	1292
	E- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RESIDUO VESICAL	172	106	278	Tc 99m	570	847	206	127	333	Tc 99m	684	1017	226	140	367	I-148	752	1119	247	153	400	I-148	820	1220
	F- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA DETECCION DE TORSION TESTICULAR	172	106	278	Tc 99m	978	1256	206	127	333	Tc 99m	1174	1507	226	140	367	I-149	1291	1657	247	153	400	I-149	1408	1808
	G- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA TRANSITO ESOFAGICO	172	106	278	Tc 99m	570	847	206	127	333	Tc 99m	684	1017	226	140	367	I-150	752	1119	247	153	400	I-150	820	1220
	H- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA REFLUJO GASTROESOFAGICO	172	106	278	Tc 99m	570	847	206	127	333	Tc 99m	684	1017	226	140	367	I-151	752	1119	247	153	400	I-151	820	1220
88.26.05	CENTELLOGRAFIA CORPORAL TOTAL																								
	A- CENTELLOGRAFIA OSEA TOTAL	436	221	658	Tc 99m	1367	2025	524	266	790	Tc 99m	1640	2430	576	292	868	I-151	1804	2673	629	319	947	I-151	1969	2916
	B- CENTELLOGRAFIA OSEA EN TRES TIEMPOS	292	178	470	Tc 99m	1367	1837	350	214	564	Tc 99m	1640	2204	385	235	620	I-152	1804	2425	420	256	676	I-152	1969	2645
88.26.06	CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITONA				I-131 MIBG						I-131 MIBG														
		353	294	648		9590	10237	424	353	777		11508	12285	466	389	855	I-153	12658	13513	509	424	933	I-153	13809	14742
88.26.07	BARRIDO CORPORAL TOTAL																								
	A1- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES	332	276	608	I 131	859	1467	398	332	730	I 131	1031	1760	438	365	803	I-153	1134	1936	477	398	876	I-153	1237	2112
	A2- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES (RASTREO POST DOSIS TERAPEUTICA)	332	276	608	--	0	608	398	332	730	--	0	730	438	365	803	I-153	0	803	477	398	876	I-153	0	876
	B- BARRIDO CORPORAL TOTAL CON Ga -67	353	294	648	Ga-67	8829	9477	424	353	777	Ga-67	10595	11373	466	389	855	I-153	11655	12510	509	424	933	I-153	12714	13647

CAPITULO 5
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

88.26.08	CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	TIPO	VALOR MODULO TOTAL					RADIO-F						RADIO-F					RADIO-F				
						TIPO																	TIPO				
	A- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL HEMORRAGIA DIGESTIVA	221	186	407	Tc 99m	1367	1774	266	223	488	Tc 99m	1640	2129	292	245	537	I-153	1804	2342	319	267	586	I-153	1969	2555		
	B- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL DIVERTICULO DE MECKEL	172	105	276	Tc 99m	570	846	206	126	332	Tc 99m	684	1015	226	139	365	I-154	752	1117	247	151	398	I-154	820	1218		
	C- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL VACIAMIENTO GASTRICO	221	186	407	Tc 99m	275	682	266	223	488	Tc 99m	330	819	292	245	537	I-155	363	901	319	267	586	I-155	396	982		
	D- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL LINFOGRAFIA	172	111	283	Tc 99m	570	852	206	134	339	Tc 99m	684	1023	226	147	373	I-156	752	1125	247	160	407	I-156	820	1228		
	E- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL CISTERNOGRAFIA	214	178	392	Tc 99m	570	961	257	214	470	Tc 99m	684	1154	282	235	517	I-157	752	1269	308	256	564	I-157	820	1384		
	F- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL FISTULA DE LCR	172	120	292	Tc 99m	570	861	206	144	350	Tc 99m	684	1034	226	159	385	I-158	752	1137	247	173	420	I-158	820	1240		
88.26.10	ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA PLANAR																										
	A- ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE PERFUSION	172	106	278	Tc 99m MIBI	1841	2118	206	127	333	Tc 99m MIBI	2209	2542	226	140	367	I-158	2430	2796	247	153	400	I-158	2651	3050		
	B- ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE DAÑO	172	106	278	Tc 99m MIBI	1060	1338	206	127	333	Tc 99m MIBI	1272	1605	226	140	367	I-158	1399	1766	247	153	400	I-158	1526	1926		
	C- ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DE MIOCARDIO : REPOSO/ESFUERZO O REPOSO/REPOSO O APREMIO FARMACOLOGICO/REPOSO	214	178	392	Tc 99m MIBI	1841	2232	257	214	470	Tc 99m MIBI	2209	2679	282	235	517	I-158	2430	2947	308	256	564	I-158	2651	3215		
88.26.11	VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION																										
	A- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO	214	178	392	Tc 99m	1367	1759	257	214	470	Tc 99m	1640	2110	282	235	517	I-158	1804	2322	308	256	564	I-158	1969	2533		
	B- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO Y APREMIO	436	364	800	Tc 99m	1367	2167	524	436	960	Tc 99m	1640	2600	576	480	1056	I-158	1804	2860	629	523	1152	I-158	1969	3121		
88.26.12	ESTUDIOS CARDIOLOGICOS POR SPECT	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	TIPO	VALOR MODULO TOTAL					RADIO-F						RADIO-F					RADIO-F				
						TIPO																	TIPO				
	A- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	214	178	392	99mMIBI	1060	1452	257	214	470	99mMIBI	1272	1742	282	235	517	I-158	1399	1916	308	256	564	I-158	1526	2090		
	B- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y ESFUERZO	675	526	1201	99mMIBI	1841	3041	809	631	1441	99mMIBI	2209	3650	890	694	1585	I-159	2430	4014	971	758	1729	I-159	2651	4379		
	C- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO CON REINYECCION. TALIO 201 (ESTUDIO DE VIABILIDAD MIOCARDICA)	675	526	1201	TALIO 201	3617	4818	809	631	1441	TALIO 201	4341	5782	890	694	1585	I-160	4775	6360	971	758	1729	I-160	5209	6938		
	D- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT ESTUDIOS GATILLADOS	214	178	392	—	0	392	257	214	470	—	0	470	282	235	517	I-161	0	517	308	256	564	I-161	0	564		
88.26.13	ESTUDIOS GENERALES POR SPECT																										
	A- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA TIROIDEA	312	259	571	Tc 99 m	909	1480	375	310	685	Tc 99 m	1091	1776	412	341	754	I-161	1200	1953	450	372	822	I-161	1309	2131		
	B- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES (INCLUYE CUELLO Y MEDIASTINO)	312	259	571	99mMIBI	1841	2412	375	310	685	99mMIBI	2209	2894	412	341	754	I-162	2430	3183	450	372	822	I-162	2651	3473		
	C- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	312	259	571	Tc 99 m	909	1480	375	310	685	Tc 99 m	1091	1776	412	341	754	I-163	1200	1953	450	372	822	I-163	1309	2131		
	D- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	312	259	571	Tc 99 m	2149	2720	375	310	685	Tc 99 m	2579	3264	412	341	754	I-164	2837	3590	450	372	822	I-164	3095	3917		
	E- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	312	259	571	Tc 99 m	2540	3110	375	310	685	Tc 99 m	3047	3732	412	341	754	I-165	3352	4106	450	372	822	I-165	3657	4479		
	F- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA HEPATICA	312	259	571	Tc 99 m	909	1480	375	310	685	Tc 99 m	1091	1776	412	341	754	I-166	1200	1953	450	372	822	I-166	1309	2131		
	G- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA ESPLENICA	312	259	571	Tc 99 m	909	1480	375	310	685	Tc 99 m	1091	1776	412	341	754	I-167	1200	1953	450	372	822	I-167	1309	2131		
	H- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA RENAL	312	259	571	Tc 99 m	909	1480	375	310	685	Tc 99 m	1091	1776	412	341	754	I-168	1200	1953	450	372	822	I-168	1309	2131		
	I - ESTUDIO GRAL POR SPECT OSO (1 AREA)	312	259	571	99mMIBI	1841	2412	375	310	685	99mMIBI	2209	2894	412	341	754	I-169	2430	3183	450	372	822	I-169	2651	3473		
	J- ESTUDIO GRAL POR SPECT CEREBRAL CON TRAZADORES DE FLUJO con Tc-99m+ HMPOA	312	259	571	Tc99m HMPOA	1841	2412	375	310	685	Tc99m HMPOA	2209	2894	412	341	754	I-170	2430	3183	450	372	822	I-170	2651	3473		
88.26.14	PRACTICAS TERAPEUTICAS	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	TIPO	VALOR MODULO TOTAL					RADIO-F						RADIO-F					RADIO-F				
						TIPO																	TIPO				
	A1- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 20 mCi	246	204	449	I 131	1421	1870	295	244	539	I 131	1705	2244	324	269	593	I-170	1875	2469	354	293	647	I-170	2046	2693		
	A2- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 30 mCi	246	204	449	I 131	1795	2244	295	244	539	I 131	2153	2693	324	269	593	I-171	2369	2962	354	293	647	I-171	2584	3231		
	B1- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 100 mCi	246	204	449	I 131	4415	4864	295	244	539	I 131	5298	5837	324	269	593	I-172	5827	6420	354	293	647	I-172	6357	7004		
	B2- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 150 mCi	246	204	449	I 131	6286	6735	295	244	539	I 131	7543	8082	324	269	593	I-173	8298	8891	354	293	647	I-173	9052	9699		
	B3- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 200 mCi	246	204	449	I 131	8159	8608	295	244	539	I 131	9790	10330	324	269	593	I-174	10770	11363	354	293	647	I-174	11749	12396		

CAPITULO 6
NOMENCLADOR DE ODONTOLOGIA

CAPITULOS	DESCRIPCION DE CODIGOS	Reso. 2254/15	Reso. 6020/16	1/12/2020	1/2/2021
CAPITULO I	CONSULTAS				
01.01	Consulta- Fichado	37	45	49	54
01.02	Consulta preventiva/profiláctica	37	45	49	54
01.09	Consulta p/las derivaciones	29	34	38	41
CAPITULO II	OPERATORIA				
02.01	Restauraciones plásticas	100	120	132	144
02.02	Restauración plástica fotopolimerizable	94	113	125	136
CAPITULO III	ENDODONCIA				
03.01	Trat. Endodoncia – Un conducto	186	223	245	268
03.02	Trat. Endodoncia – Dos conductos	214	257	283	309
03.03	Trat. Endodoncia – tres conductos	257	309	340	371
03.04	Trat. Endodoncia – cuatro conductos	272	326	359	391
03.05	Biopulpectomía parcial	129	154	170	185
03.06	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (unirr)	186	223	245	268
03.07	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (multirr)	214	257	283	309
03.08	Protección pulpar directa	43	51	57	62
Códigos para derivación					
03.11	Trat. Endodoncia (una raíz)	186	223	245	268
03.12	Trat. Endodoncia (dos raíces)	214	257	283	309
03.13	Trat. Endodoncia (tres raíces)	257	309	340	371
03.14	Trat. Endodoncia (cuatro raíces)	272	326	359	391
03.15	Biopulpectomía parcial	129	154	170	185
03.16	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (Unrr)	186	223	245	268
03.17	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (Multirr)	214	257	283	309
03.18	Protección Pulpar directa	43	51	57	62
Códigos para Reejecución					
03.91	Trat. Endodoncia (una raíz)	192	230	253	276
03.92	Trat. Endodoncia (dos raíces)	220	264	291	317
03.93	Trat. Endodoncia (tres raíces)	263	316	347	379
03.94	Trat. Endodoncia (cuatro raíces)	277	333	366	399
03.95	Biopulpectomía Parcial	129	154	170	185
03.96	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (unirr)	186	223	245	268
03.97	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (multirr)	214	257	283	309

03.98	Protección pulpar directa	86	103	113	124
CAPITULOS	DESCRIPCION DE CODIGOS				
Códigos de reejecución P/Derivación					
03.71	Trat. Endodoncia (una raíz)	186	223	245	268
03.72	Trat. Endodoncia (dos raíces)	214	257	283	309
03.73	Trat. Endodoncia (tres raíces)	263	316	347	379
03.74	Trat. Endodoncia (cuatro raíces)	277	333	366	399
03.75	Biopulpectomía parcial	129	154	170	185
03.76	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (unirr)	186	223	245	268
03.77	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (multirr)	214	257	283	309
03.78	Protección pulpar directa	86	103	113	124
CAPITULO V	ODONTOLOGIA PREVENTIVA				
05.01	Destartraje, cepillado mecánico, enseñanza de cepillado y aplicación tópica de fluor	46	55	60	66
05.03	Topicación con Fluor	40	48	53	58
05.05	Sellantes de puntos y fisuras	29	34	38	41
CAPITULO VII	ODONTOPEDIATRIA				
07.01	Consulta - Motivación - Ens. de Cepillado	57	69	75	82
07.02	Mantenedor de espacios dent. Simples o bilaterales	100	120	132	144
07.03	Trat. de formocresol en dientes primarios	114	137	151	165
07.04	Inactivación de caries en piezas temporarias. Hasta 4 piezas	71	86	94	103
07.05	Inactivación de caries en piezas temporarias. 5 piezas ó más.	100	120	132	144
CAPITULO VIII	PERIODONCIA				
08.02.01	Tratamiento de gingivitis maxilar superior	51	62	68	74
08.02.02	Tratamiento de gingivitis maxilar inferior	51	62	68	74
CAPITULO IX	RADIOLOGIA				
09.01 -	Rx. Periapical	20	24	26	29
09.07 -	Media seriada - 7 películas	77	93	102	111
09.14 -	Seriada - 14 películas	146	175	192	210
09.16 -	Rx. Oclusales	30	37	40	44
09.21 -	Rx. Extraorales	41	50	55	59
09.22 -	Rx. Extraorales p/ exp. Sigüientes	37	44	49	53
09.23 -	Condilografías - seis exposiciones	61	73	80	88
09.24 -	Ortopantomografía - (Panorámica)	78	94	103	113
09.25 -	Telerradiografías	78	94	103	113

09.26 -	Sialografías	78	94	103	113
CAPITULOS	DESCRIPCION DE CODIGOS				
CAPITULO X	CIRUGIA				
10.01 -	Extracciones dentarias simples	77	93	102	111
10.04	Biopsia tejidos blandos superficiales endobucal	100	120	132	144
10.08 -	Extracción de piezas dentarias retenidas mucosa	229	275	302	329
10.09 -	Extracción de piezas dentarias retenidas óseas	286	343	377	412
10.10	Biopsia tejidos duros endobucal	114	137	151	165
10.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	143	172	189	206
10.12 -	Apicectomía	229	275	302	329
10.16 -	Frenectomía	60	72	79	86
10.17	Sutura de encía	23	27	30	33
	Códigos para Derivación				
11.01 -	Extracciones dentarias simples	77	93	102	111
11.04	Biopsia tejidos blandos superficiales endobucal	100	120	132	144
11.08 -	Extracción piezas dentarias retenidas mucosa	229	275	302	329
11.09 -	Extracción piezas dentarias retenidas óseas	286	343	377	412
11.10	Biopsia de tejidos duros endobucal	114	137	151	165
11.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	143	172	189	206
11.12 -	Apicectomía	229	275	302	329
11.16 -	Frenectomía	60	72	79	86
Códigos de Reejecución					
19.01 -	Extracciones dentarias simples	77	93	102	111
19.08 -	Extracciones piezas dentarias retenidas mucosa	243	292	321	350
19.09 -	Extracciones piezas dent. retenidas óseas	286	343	377	412
19.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	160	192	211	231
19.12 -	Apicectomía	257	309	340	371
19.16 -	Frenectomía	74	89	98	107
Códigos de Reejecución P/Derivación					
17.01 -	Extracciones dentarias simples	77	93	102	111
17.08 -	Extracciones piezas dentarias retenidas mucosa	243	292	321	350
17.09 -	Extracciones piezas dentarias retenidas óseas	286	343	377	412
17.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	160	192	211	231
17.12 -	Apicectomía	257	309	340	371
17.16 -	Frenectomía	74	89	98	107

CAPITULO 7
AUDIOLOGIA, FONIATRIA Y LOGOPEDIA

NOMENCLADOR DE PRACTICAS

Reso. 2254/15

Reso. 6020/16

1/12/2020

1/2/2021

MODULOS PRESTACIONALES: Las prácticas se agrupan en 3 módulos prestacionales de acuerdo al grado de complejidad que presentan las distintas patologías.

MODULO I
MODULO II
MODULO III

VALOR DEL MODULO:

251

302

332

362

MODULO I: Edad mínima: 3 años

Duración de tratamiento: 5 meses por patología única. 10 meses con más de una patología

Practicas que agrupa:

Dislalias (edad mínima 4 años)

Deglución atípica –clase III de angle renovable con Historia Clínica)

Respiración Bucal

Disfunción Tubaria

Trastorno Práxico Orofacial

Disfunción de la ATM

Rinolalia

Insuficiencia respiratoria nasal

Incompetencia velo-faríngea

MODULO II:

Duración de tratamiento: 10 meses de tratamiento. Renovable con ampliación de historia clínica y justificación médica

Practicas que agrupa:

Atención temprana del desarrollo infantil (0 a 3 años)

Trastornos específicos del desarrollo del lenguaje

Disfluencia
 Trastorno específico del lenguaje con patología y/o asociado
 Disartria
 Afasia
 Trastornos de aprendizaje

Trastorno del lenguaje por patología auditiva de tipo neurosensorial

MODULO III

Duración: 6 meses de tratamiento. Renovable con ampliación de historia clínica y justificación médica

Patologías que agrupa

Reflujo gastro-esofágico
 Disfagia
 Fisura labio-alveolo.palatina (0 a 15 años) en bloques de 4 meses renovables con historia clínica
 Disfonía **(no incluye docentes en actividad por estar contempladas en la aseguradora de riesgo de trabajo como enfermedad laboral)**
 Rinofonía
 Laringectomizado

AUDIOLOGIA

CODIGO	PRACTICA				
31.01.02	Audiometría tonal En adultos	24	29	31	34
31.01.23	Audiometría tonal en niños y otras discapacidades asociadas	29	35	38	42
31.01.03	Logoaudiometria	24	29	31	34
31.01.04	Pruebas supraliminares	13	16	17	19
31.01.09	Impedanciometria y Timpanometria	40	48	52	57
31.01.05	Selección de otoamplifonos	64	76	84	92
31.01.24	Otoemisiones acústicas	79	95	105	114

CAPITULO 8
REHABILITACION VALORES

	RESOL. 2254/15		RESOL. 6020/16		1/12/2020		1/2/2021	
MÓDULO.	VALOR MENSUAL	VALOR DIARIO (*)	VALOR MENSUAL	VALOR DIARIO (*)	VALOR MENSUAL	VALOR DIARIO (*)	VALOR MENSUAL	VALOR DIARIO (*)
Internación con Alto grado de Minusvalía.	12882	429	15459	515	17004	567	18550	618
Internación Intensiva en Rehabilitación.	21470	716	25764	859	28341	945	30917	1031
Internación con respirador B-PAP.	44275	1476	53130	1771	58443	1948	63756	2125
Internación con respirador volumétrico.	49382	1646	59258	1975	65184	2173	71109	2370
Htal. de Día jornada completa (PRÁCTICA).	315		378		416		454	
Htal. de Día Media jornada.	199		239		263		287	
Módulo pediátrico I. Mensual	629		754		830		905	
Módulo pediátrico II. Mensual	1257		1509		1660		1810	
Módulo pediátrico III. Mensual	1573		1887		2076		2264	
Módulo pediátrico IV. Mensual	1859		2231		2454		2677	
Sesiones de Kinesiología.	43		51		56		61	
Sesiones de Fonoaudiología.	43		51		56		61	
Sesiones de Terapia Ocupacional.	43		51		56		61	
Sesiones de Psicología.	43		51		56		61	
Sesiones de Psicopedagogía.	43		51		56		61	
Sesiones de Hidroterapia.	43		51		56		61	
Sesiones de Estimulación Temprana.	43		51		56		61	

(*) El valor/día se considerará únicamente en aquellos casos de finalización o interrupción de la prestación previamente a completar el Módulo Mensual autorizado.

CAPITULO 9: PRESTACIONES DE SALUD MENTAL

1) EN INTERNACIÓN

ü **Internación institucional de pacientes agudos**. Se considera internación aguda hasta **sesenta días (60) al año**; pasado ese lapso se considera paciente crónico. Cumplido el año calendario desde su fecha de alta, el paciente vuelve a ser considerado como agudo.

En la internación se deberán brindar las siguientes prestaciones:

- Control psiquiátrico
- Psicoterapia individual
- Psicoterapia familiar
- Psicoterapia multifamiliar
- Psicoterapias de Grupo
- Terapias ocupaciones
- Otras actividades contextuales (Musicoterapia, recreación, gimnasia, lectura, etc.)

Se adecuarán la combinación de los distintos tipos de atención, según la patología a tratar.

Incluye toda la medicación psiquiátrica.

Valor: *por día, hasta 60 días*. En caso de requerirse la continuidad de la internación pasará a modulo crónico.

Reso. 2254/15	Reso. 6020/16	1/12/2020	1/2/2021
202	242	267	291

ü **Internación institucional de crónicos**. Para esta modalidad prestacional se considerará paciente crónico a aquel que, atento a las características de su patología permanece bajo hospitalización prolongada, entendiendo como tal la que **supera los sesenta (60) días de internación**.

En la internación se deberán brindar las siguientes prestaciones

- Control psiquiátrico
- Psicoterapia individual
- Psicoterapia familiar
- Psicoterapia multifamiliar
- Psicoterapias de Grupo
- Terapias ocupaciones
- Otras actividades contextuales (Musicoterapia, recreación, gimnasia, lectura, etc.)

Se adecuarán la combinación de los distintos tipos de atención, según la patología a tratar.

Incluye toda la medicación psiquiátrica.

Valor: Crónico por día.	131	157	173	189
--------------------------------	-----	-----	-----	-----

Trastornos psiquiátricos asociados al consumo de sustancias (pacientes duales) Se incluirán todas las patologías que se encuentran clasificada en el capítulo **Trastornos relacionados con sustancias** del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mental (DSM IV), en pacientes psiquiátricos. *La internación deberá ser justificada clínicamente y podrá realizarse dos veces al año, con una duración de hasta 30 días cada una.*

En la internación se deberá brindar las siguientes prestaciones

- Control psiquiátrico
- Psicoterapia individual
- Psicoterapia familiar
- Psicoterapia multifamiliar
- Psicoterapias de Grupo
- Terapias ocupaciones
- Otras actividades contextuales (Musicoterapia, recreación, gimnasia, lectura, etc.)

Se adecuarán la combinación de los distintos tipos de atención, según la patología a tratar.

Incluye medicación específica para la estabilización del cuadro (antipsicóticos, hipnóticos, anticonvulsivantes). Alimentación parenteral.

Valor: por día, por los primeros 30 días; si el paciente debe permanecer internado por siguientes e inmediatos 60 días, el valor diario es igual al de agudo; pasados estos noventa días (90), de continuar la internación, ésta se fracturará, al valor reconocido para los pacientes crónicos. Se admite un máximo de internación de dos (2) veces en el año calendario.	263	316	347	379
---	-----	-----	-----	-----

PRESTACIONES AMBULATORIAS (PSICOLÓGICA Y PSIQUIATRICA)

CONSULTA PSICOLÓGICAS

Las prestaciones psicológicas que el I.O.M.A. contempla en la actualidad comprenden, de acuerdo al nomenclador nacional y al convenio vigente con el Colegio de Psicólogos, los siguientes códigos:

- § 33.01.01 A Primera entrevista y cuatro (4) sesiones iniciales.
- § 33.01.01 B Psicoterapia individual (Adultos, niños y adolescentes)
- § 33.01.01 C Entrevista de orientación a padres

Cobertura y frecuencia:

PRIMERA CONSULTA Y SESIONES INICIALES (4)

Código				
33.01.01A	40	48	53	58

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL: 40 sesiones en total (entre 4 y 5 por mes)

Código				
33.01.01 B	47	56	62	68

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL NIÑOS – ENTREVISTA DE ORIENTACION A PADRES

Código				
33.01.02 C	40	48	53	58

Los valores consignados son los estipulados para las primeras cuarenta y cinco (sesiones) incluida la primera consulta y las cuatro (4) preliminares o previas, consideradas por año calendario y su prórroga de un período de hasta 22 entrevistas. Cumplido este lapso, el IOMA podrá otorgar, sujeto a criterio de Auditoría, la prórroga de tratamiento, modificando el monto a cargo de este IOMA a razón de \$10 por sesión.

Código				
33.01.01 B	27	32	36	39

Cumplido el período inmediato anterior y en caso de requerirse la prolongación de la asistencia, la cobertura a cargo del IOMA se reducirá a \$5,00 por sesión .

Código				
33.01.01 B	13	16	17	19

CONSULTA PSIQUIATRICA

La consulta psiquiátrica comprende la atención de todas las patologías incluidas dentro de las clasificaciones nosológicas internacionales (DSM-IV, CIE-10) y se considerará su valor homólogo al resto de las consultas médicas, nombradas como 42.01.01.

En el caso de la práctica psicoterapéutica realizada por psiquiatras deberá facturarse el código 33.01.01, debiendo atenderse la duración y el número de las mismas a las normas vigentes en el nomenclador nacional.

CAPITULO 10 DIALISIS

Módulos de Hemodiálisis y Diálisis Continua Ambulatoria

Título I. Hemodiálisis Crónica Ambulatoria (DPCA)

Pesos				
	Reso. 2254/15	Reso. 6020/16	1/12/2020	1/2/2021
I-1. El valor del Módulo de Hemodiálisis Crónica Ambulatoria por Sesión	1280	1536	1690	1843
Mensual de Referencia por 13 sesiones (Honorarios, estudios y medicación específica ; Bolsas, kit y conexiones)	16643	19972	21969	23966

I-2. El módulo incluye los derechos y honorarios profesionales y del personal técnico-auxiliar, todos los materiales descartables inherentes a la práctica hemodialítica habitual (tabuladuras, agujas, jeringas, etc.), el filtro de hemodiálisis y su recambio de acuerdo a las normas científicas establecidas, toda la medicación de uso habitual durante la sesión de hemodiálisis más la provisión de eritropoyetina, hierro oral parental (EV), calcitriol oral o EV, complejo B, Vitamina C, Ácido Fólico, Sales de Calcio, así como la confección de los accesos vasculares, excepto el primero que será a cargo de IOMA por las vías de autorización correspondientes, más los traslados desde el domicilio del afiliado hasta el centro prestador y su regreso para la realización de cada sesión de tratamiento. El valor del módulo incluye también la realización de las siguientes prácticas:

a) Mensuales:

- Hemograma
- Glucemia
- Urea pre y post diálisis
- Creatinina
- Ionograma plasmático
- Calcemia
- Fosfatemia
- TGP
- FAL

b) Trimestrales:

- Ferritina, ferremia, saturación de transferrina
- Hepatograma
- Perfil lipídico
- Albuminemia
- PCR

c) Semestrales:

- serología para hepatitis B
- serología para hepatitis C
- serología para HIV
- Dosaje de TPHi

d) Los controles obligatorios físicos-químicos semestrales del agua para diálisis y los controles bacteriológicos mensuales del agua para diálisis y al menos del último puesto de diálisis.

Título II Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DCA)

II-1. El módulo de DCA está dividido en tres submódulos:

- a) Sub-Módulo 1 de colocación de catéter peritoneal y entrenamiento:

Valor del Sub-Módulo 1	3089	3707	4077	4448
Incluye:				
§ Colocación de catéter peritoneal, incluida la provisión del catéter § Honorarios de Cirujano, Ayudante, anestesista y Gastos operatorios § Instrucción teórico práctico del paciente y/o sus familiares del método, a cargo de personal técnico especializado y bajo supervisión médica permanente durante un período de 15 días § Provisión de todos los materiales necesarios para la práctica de la DPCA durante el período de entrenamiento incluidas las § las bolsas de diálisis				
b)Sub-Módulo 2 de Mantenimiento				
Valor del submodulo 2	20400	24480	26928	29376
Incluye:				
· Control médico mensual. · Control técnico especializado mensual(incluye visita domiciliaria de ser necesario). · Control de psicología,nutricionista y asistente social. · Control de laboratorio con las mismas inclusiones que · Hemodiálisis. · Test de equilibrio peritoneal(PET) cuando se encuentre · Indicado. · Análisis fisicoquímico y cultivos de liquido peritoneal. · Todas las consultas médicas y técnicas que no requieran · Internación. · Servicio de guardia pasiva médica y técnica permanente. · Cambio de set transferencia cuando corresponda. · Reentrenamiento de ser necesario. · Provisión de medicación de acuerdo a las inclusiones de la · Hemodiálisis. · Tratamiento ambulatorio de la peritonitis incluida la provisión de antibióticos necesarios. · Provisión en el domicilio del afiliado de todo el material necesario para efectuar la diálisis peritoneal.				
1.Bolsas de diálisis en cantidad, volumen y concentración adecuada a la prescripción médica para realizar la diálisis Peritoneal durante un mes.				
2.Líneas de transferencia, clamps, sistemas de conexión y desconexión adecuada a la prescripción médica para realizar la diálisis peritoneal durante un mes.				
practica				
Diálisis peritoneal durante un mes.				
-Traslado del paciente al centro de diálisis y su regreso para su control				
c)Sub-Módulo 3 de Extracción de Catéter Pertineal				
Valor del Submódulo 3 Extracción de Catéter Peritoneal	4410	5292	5821	6350

Incluye:

- Honorarios médicos de cirujano y anestesta
- Derecho sanatoriales
- Internación por 24hs.
- Catéter peritoneal

Título III Traslados que exceden los 20 km del Establecimiento por Km excedente	3,48	4,18	4,59	5,00
---	------	------	------	------

CAPITULO 11 ANALISIS BIOQUIMICOS

	POME	Reso. 2254/15	Reso. 6020/16	1/12/2020	1/2/2021
Práctica	Nombre				
157	17-CETOESTEROIDES NEUTROS URINARIOS TOTALES	14,38	17,25	18,98	20,70
161	17-CETOESTEROIDES Y 17-HIDROXICORTICOIDES, E.C/ACT	28,08	33,69	37,06	40,43
158	17-CETOESTEROIDES, ESTIMULACION CON ACTH	18,59	22,30	24,53	26,76
159	17-CETOESTEROIDES, INHIBICION CON DEXAMETASONA	18,59	22,30	24,53	26,76
160	17-CETOESTEROIDES, INHIBICION Y ESTIMULACION (*)	23,56	28,27	31,10	33,93
486	17-HIDROCORTICOIDES EN ORINA	16,62	19,94	21,94	23,93
702	5 NUCLEOTIDASA	12,29	14,75	16,22	17,70
2	ACETONURIA CUALITATIVA	4,78	5,73	6,31	6,88
4	ACIDIMETRIA GASTRICA CURVA DE	15,07	18,09	19,89	21,70
5	ACIDO BASE ESTADO (PH, PCO2, BIC, E.B)	17,90	21,48	23,63	25,78
6	ACTH POR RIA	57,42	68,90	75,79	82,68
7	ADDIS RECuento DE	7,04	8,45	9,30	10,14
13	AGLUTININAS ANTI RH MEDIO SALINO	8,34	10,01	11,02	12,02
14	AGLUTININAS DEL SISTEMA ABO M. SAL. CUANT	7,51	9,01	9,92	10,82
16	ALCOHOL DEHIDROGENASA (ADH)	8,34	10,01	11,02	12,02
17	ALCOHOLEMIA	11,15	13,38	14,72	16,06
18	ALDOLASA	14,81	17,77	19,54	21,32
19	ALDOSTERONA PLASMATICA, POR RIA.	69,40	83,28	91,61	99,93
20	ALFA FETO PROTEINAS POR RIA	57,42	68,90	75,79	82,68
22	AMILASEMIA	6,71	8,06	8,86	9,67
23	AMILASURIA	6,71	8,06	8,86	9,67
25	AMINOACIDEMIA FRACCIONADA CROMATOGRFIA	23,22	27,86	30,65	33,43
27	AMINOACIDURIA FRACCIONADA CROMATOGRFIA	23,22	27,86	30,65	33,43
28	AMNIOTICO LIQUIDO CELULAS NARANJAS	5,54	6,65	7,31	7,98
29	AMNIOTICO LIQUIDO ESPECTROFOTOMETRIA	7,78	9,33	10,27	11,20
30	AMNIOTICO LIQUIDO RELACION LECITINA/ESFINGOMIELIN	11,53	13,84	15,22	16,60
31	AMONEMIA	14,79	17,75	19,53	21,30
32	AMP CICLICO POR RIA	63,03	75,63	83,20	90,76
33	ANGIOTENSINA I O II POR RADIOINMUNOENSAYO (CU)	63,03	75,63	83,20	90,76
34	ANHIDRASA CARBONICA B ERITROCITARIA	9,75	11,70	12,87	14,04
35	ANTIBIOGRAMA	14,41	17,29	19,02	20,75
36	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7 ANT)	31,78	38,13	41,95	45,76
44	ANTICUERPOS ANTI FRACCION MICROSOMAL DE TIROIDES H	21,28	25,53	28,09	30,64
40	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR POR IF	22,76	27,31	30,04	32,78
41	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL POR IF	22,76	27,31	30,04	32,78
55	ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIALES IF	22,76	27,31	30,04	32,78
42	ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO POR IF	22,76	27,31	30,04	32,78
56	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES IF	22,76	27,31	30,04	32,78
46	ANTICUERPOS ANTITROGLOBULINA	21,28	25,53	28,09	30,64
43	ANTICUERPOS CONTRA CEPA BACTERIANA AISLADA	10,63	12,75	14,03	15,30
49	ANTIDESOXIRRIBONUCLEASA (ADNASE)	17,15	20,58	22,64	24,70
50	ANTIESTAFILOLISINA	15,48	18,57	20,43	22,29
51	ANTIESTREPTOLISINAS "O"	17,16	20,59	22,65	24,71
52	ANTIESTREPTOQUINASA	15,48	18,57	20,43	22,29
1000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	172,25	206,70	227,37	248,04
54	ANTIHALURONIDASA	12,67	15,21	16,73	18,25
740	ANTIPEROXIDASA	5,16	6,19	6,81	7,43
57	ANTITRIPSINA ID CUANTITATIVA	19,87	23,85	26,23	28,61
58	ANTITROMBINA III TITULACION	8,65	10,38	11,42	12,46
59	ARSENICO	22,76	27,31	30,04	32,78
598	ARTRITIS REUMATOIDEA PRUEBA DE LATEX	10,21	12,25	13,48	14,70
60	ASCORBICO ACIDO	7,96	9,56	10,51	11,47
61	AUTOVACUNA	21,47	25,76	28,34	30,91
101	BACILOSCOPIA DIRECTA (ZIEHL-NEELSEN)	5,77	6,92	7,61	8,31
102	BACILOSCOPIA DIRECTA Y CULTIVO	15,10	18,12	19,93	21,74
103	BACILOSCOPIA POR INMUNOFLUORESCENCIA	22,76	27,31	30,04	32,78
104	BACTERIOLOGIA DIRECTA (GRAM)	5,80	6,96	7,65	8,35
105	BACTERIOLOGIA DIRECTA Y CULTIVO CON IDENTIFICACION	19,59	23,50	25,85	28,20
107	BARBITURICOS EN ORINA	9,37	11,25	12,37	13,49
108	BENCE-JONES PROTEINAS DE	4,82	5,78	6,36	6,94
109	BICARBONATO	16,99	20,39	22,43	24,46
110	BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA	6,56	7,87	8,66	9,45
111	BILIRRUBINURIA	6,56	7,87	8,66	9,45
1115	MARCADOR PARA OVARIO CA 125	180,21	216,26	237,88	259,51
1120	MARCADOR PARA MAMA CA 15-3	180,21	216,26	237,88	259,51
131	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA	29,74	35,69	39,26	42,83
132	CADMIO TOXICO EN ORINA	15,86	19,03	20,93	22,83
133	CALCEMIA TOTAL	6,56	7,87	8,66	9,45
134	CALCIO IONICO	6,71	8,06	8,86	9,67
135	CALCIO PRUEBA DE SOBRECARGA DE	8,57	10,29	11,32	12,34
137	CALCITONINA PLASMATICA POR RIA	57,42	68,90	75,79	82,68
136	CALCIURIA	6,56	7,87	8,66	9,45
138	CALCULO URINARIO EXAMEN FISICO-QUIMICO-	8,65	10,38	11,42	12,46
139	CARBONICO ANHIDRIDO (PCO2)	16,99	20,39	22,43	24,46
140	CARIOTIPO MAPA CROMOSOMICO	40,15	48,18	53,00	57,82
141	CAROTENO BETA EN SANGRE	8,12	9,74	10,71	11,69
143	CATECOLAMINAS LIBRES FRACCIONADAS	27,32	32,78	36,06	39,33
1015	CD4 SUBPOBLACIONES LINFOCITARIAS POR CF	75,55	90,67	99,73	108,80
148	CELULAS NEOPLASICAS (LIQ. EXUD. TRAS.)	7,74	9,29	10,22	11,15
150	CEREBROSIDOS CROMATOGRFIA	27,93	33,52	36,87	40,22
151	CERULOPLASMINA	20,59	24,71	27,18	29,65
152	CETOGENOESTEROIDES URINARIOS	17,95	21,54	23,69	25,85
154	CETONEMIA	4,78	5,73	6,31	6,88
241	CHAGAS AGLUTINACION DIRECTA	11,61	13,93	15,32	16,71
242	CHAGAS FIJACION DE COMPLEMENTO	10,63	12,75	14,03	15,30
243	CHAGAS INMUNOFLUORESCENCIA	22,76	27,31	30,04	32,78
244	CHAGAS REACCION DEL LATEX	9,37	11,24	12,36	13,49
1020	CLHAMYDIA ANTICUERPOS IGG	114,83	137,80	151,58	165,36
164	CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL (1 MUESTRA)	6,64	7,97	8,76	9,56
1025	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG	45,52	54,63	60,09	65,55
1030	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGM	150,02	180,02	198,03	216,03
167	CITRICO ACIDO	6,71	8,06	8,86	9,67
168	CLORO PLASMATICO	6,33	7,60	8,36	9,12
169	COAGULACION Y SANGRIA TIEMPO DE	5,54	6,65	7,31	7,98
170	COAGULO RETRACCION DEL	4,78	5,73	6,31	6,88
171	COAGULOGRAMA BASICO = 170,887,746,169,771.	12,26	14,71	16,18	17,65
172	COBRE EN SANGRE	19,49	23,39	25,73	28,07
173	COCAINA	16,24	19,48	21,43	23,38
1035	COLESTEROL HDL	9,37	11,24	12,36	13,49
1040	COLESTEROL LDL	9,37	11,24	12,36	13,49
174	COLESTEROL TOTAL	8,81	10,57	11,62	12,68
176	COLONIAS RECuento DE	9,03	10,84	11,93	13,01
177	COMPATIBILIDAD RHOGAM SANGRE MATERNA (DU Y COOMBS	14,53	17,43	19,17	20,92
178	COMPATIBILIDAD SANGUINEO MATRIMONIAL (2 ABO Y 2 R	30,27	36,32	39,95	43,58
179	COMPLEMENTO ACTIVIDAD TOTAL (CH50)	21,85	26,22	28,84	31,46
180	COMPLEMENTO INMUNOQUIMICO C1Q C1S C3 C4 C5 C7 C8 C/U	19,87	23,85	26,23	28,61
181	CONCENTRACION DE LIQUIDOS BIOLOGICOS	8,65	10,38	11,42	12,46
182	CONCENTRACION PRUEBA DE (FUNCION RENAL)	5,16	6,19	6,81	7,43
184	COOMBS DIRECTA PRUEBA	6,79	8,15	8,96	9,78
185	COOMBS INDIRECTA CUALITATIVA	7,28	8,74	9,62	10,49

186	COOMBS INDIRECTA CUANTITATIVA	10.58	12.70	13.97	15.24
187	COPROCULTIVO	29.51	35.42	38.96	42.50
188	COPROPORFIRINAS	11.83	14.20	15.62	17.04
189	CORTISOL PLASMATICO POR RIA	57.42	68.90	75.79	82.68
1045	CPK MB	28.08	33.69	37.06	40.43
191	CREATINA ORINA O SANGRE	6.94	8.33	9.16	10.00
193	CREATININA, CLEARENCE O DEPURACION	8.73	10.47	11.52	12.56
192	CREATININA, ORINA O SANGRE	7.78	9.34	10.27	11.21
190	CREATININASA (CPK)	22.37	26.85	29.53	32.22
194	CRIOAGLUTININAS	4.97	5.96	6.56	7.16
195	CRIOGLOBULINAS	4.78	5.73	6.31	6.88
196	CROMATINA SEXUAL	6.00	7.19	7.91	8.63
261	DAVIDSON DIFERENCIAL PRUEBA DE	10.09	12.11	13.32	14.53
262	DEHIDROEPIANDROSTERONA EN SANGRE U ORINA	55.08	66.10	72.71	79.32
263	DERMATOFITOS INTRADERMORREACION	6.18	7.42	8.16	8.90
268	DIGOXINA	57.42	68.90	75.79	82.68
266	DILUCION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL	5.16	6.19	6.81	7.43
269	DISACARIDASAS	27.46	32.95	36.25	39.54
1050	DROGAS DE ABUSO SCREENING (C/U)	8.12	9.74	10.71	11.69
293	EMBARAZO TEST DE	12.27	14.73	16.20	17.67
295	EOSINOFILOS RECUENTO DE	5.46	6.56	7.21	7.87
1055	EPSTEIN-BARR ANTI VCA IGG	150.02	180.02	198.03	216.03
1060	EPSTEIN-BARR ANTI VCA IGM	150.02	180.02	198.03	216.03
296	ERITROBLASTOS PORCENTAJE DE	5.16	6.19	6.81	7.43
297	ERITROSEDIMENTACION	4.78	5.73	6.31	6.88
298	ESPERMOGRAMA	10.63	12.75	14.03	15.30
300	ESTRADIOL PLASMATICO	57.42	68.90	75.79	82.68
299	ESTRICHINA EN LIQ. BIOLOGICOS	17.00	20.40	22.44	24.48
302	ESTRIOL PLASMATICO	57.42	68.90	75.79	82.68
301	ESTRIOL URINARIO	14.19	17.03	18.73	20.44
304	ESTROGENOS TOTALES	57.42	68.90	75.79	82.68
305	ESTRONA PLASMA POR RIA	57.42	68.90	75.79	82.68
307	ETANOL TOXICO EN SANGRE	11.15	13.38	14.72	16.06
308	EUGLOBULINAS TEST DE	6.56	7.87	8.66	9.45
309	EXUDADO NASOFARINGEO INVESTIGACION DE L TM EFLER	7.28	8.74	9.62	10.49
331	FACTOR DE COAGULACION V	8.34	10.01	11.02	12.02
332	FACTOR DE COAGULACION VII	8.34	10.01	11.02	12.02
333	FACTOR DE COAGULACION VIII	8.53	10.24	11.27	12.29
334	FACTOR DE COAGULACION IX	8.53	10.24	11.27	12.29
335	FACTOR DE COAGULACION X	9.75	11.70	12.87	14.04
336	FACTOR DE MIGRACION LINFOCITARIA (MIF)	25.41	30.50	33.55	36.60
1155	FAUCES, TEST RAPIDO	7.28	8.74	9.62	10.49
338	FENIL CETONURIA	6.79	8.15	8.96	9.78
337	FENILALANINA SERICA	6.79	8.15	8.96	9.78
340	FENILPIRUVICO ACIDO EN ORINA	7.28	8.74	9.62	10.49
342	FENOTIAZINAS	8.80	10.56	11.62	12.67
343	FERREMIA	10.20	12.24	13.47	14.69
344	FIBRINA PRODUCTOS DE DEGRADACION (PDF)	19.50	23.40	25.74	28.08
345	FIBRINOGENO EN SANGRE	6.94	8.33	9.16	10.00
349	FISICO-QUIMICO EXAMEN (LIQ.EXUD.TRASUD I	11.80	14.16	15.58	16.99
350	FLUOREMIA	13.05	15.66	17.23	18.79
351	FLUORURIA	13.05	15.66	17.23	18.79
352	FOLICO ACIDO (ELISA)	13.43	16.12	17.73	19.34
353	FONDO OSCURO	7.40	8.88	9.77	10.65
354	FORMULA LEUCOCITARIA	5.16	6.19	6.81	7.43
355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA INHIBICION CON TARTRATO	6.79	8.15	8.96	9.78
356	FOSFATASA ACIDA TOTAL	6.56	7.87	8.66	9.45
357	FOSFATASA ALCALINA	6.56	7.87	8.66	9.45
361	FOSFATASA ALCALINA (ISOENZIMAS)	11.39	13.66	15.03	16.40
360	FOSFATASA ALCALINA (TERMO ESTABLE)	7.32	8.79	9.67	10.54
358	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA (GOMORI)	7.32	8.79	9.67	10.54
359	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA (KAPLOW)	7.32	8.79	9.67	10.54
362	FOSFATEMIA	6.56	7.87	8.66	9.45
363	FOSFATURIA	6.56	7.87	8.66	9.45
364	FOSFO HEXOSA-ISOMERASA	20.14	24.16	26.58	29.00
365	FOSFOLIPIDOS	8.92	10.70	11.77	12.84
366	FOSFORO CLEARENCE DEPURACION DE	10.17	12.20	13.42	14.64
367	FOSFORO REABSORCION TUBULAR DE	10.17	12.20	13.42	14.64
368	FRAGMENTO FAB POR FC	9.33	11.20	12.32	13.44
369	FREI INTRADERMORREACCION DE	13.27	15.93	17.52	19.11
1065	FURCTOSAMINA	45.05	54.06	59.47	64.88
370	FSH	57.42	68.90	75.79	82.68
371	FTA/ABS INMUNOFLOURESCENCIA	22.76	27.31	30.04	32.78
373	FUNCIONAL EXAMEN (MATERIA FECAL)	13.20	15.84	17.43	19.01
401	GALACTOSA PRUEBA DE LA	15.78	18.94	20.83	22.72
402	GALACTOSEMIA	19.19	23.02	25.33	27.63
403	GALACTOSURIA	19.19	23.02	25.33	27.63
404	GASES EN SANGRE PCO2 Y PO2	20.48	24.58	27.03	29.49
405	GASTRINA PLASMATICA	57.42	68.90	75.79	82.68
409	GLOBULOS BLANCOS RECUENTO DE	4.78	5.73	6.31	6.88
410	GLOBULOS ROJOS RECUENTO DE	4.78	5.73	6.31	6.88
411	GLUCAGON TEST DE	12.98	15.57	17.13	18.68
412	GLUCEMIA	5.16	6.19	6.81	7.43
413	GLUCEMIA CURVA DE	15.86	19.03	20.93	22.83
415	GLUCOGENO CITOQUIMICO	7.40	8.88	9.77	10.65
416	GLUCOPROTEINOGRAMA	11.99	14.38	15.82	17.26
417	GLUCOSA 6-FOSFATODEHIDROGENASA EN GLOBULOS	12.29	14.75	16.22	17.70
418	GLUCOSA 6-FOSFATODEHIDROGENASA EN SUERO	11.15	13.38	14.72	16.06
419	GLUTAMATO DEHIDROGENASA	14.53	17.43	19.17	20.92
420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA GAMMA	13.96	16.75	18.42	20.10
422	GLUTATION REDUCTASA	10.32	12.38	13.62	14.86
428	GONOCOCCOS POR INMUNOFLOURESCENCIA	22.76	27.31	30.04	32.78
429	GOTA GRUESA	5.65	6.78	7.46	8.14
430	GRAHAM TEST DE (SERIADO 7 DOAS CONSECUTIVOS)	7.96	9.56	10.51	11.47
432	GRASAS MATERIA FECAL CUANTITATIVO (VAN DE KAMER)	13.20	15.84	17.43	19.01
433	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	6.56	7.87	8.66	9.45
463	HAPTOGLOBINA INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	16.84	20.20	22.23	24.25
464	HEINZ CUERPOS DE	5.16	6.19	6.81	7.43
465	HEMATIES RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	7.17	8.60	9.46	10.33
466	HEMATOCRITO	4.78	5.73	6.31	6.88
467	HEMOAGLUTINOGENOS A2 DU ETC C. DETERM.	7.96	9.56	10.51	11.47
468	HEMOGLOBLINAS A2 DU ETC C. DETERM.	17.60	21.12	23.23	25.34
470	HEMOGLOBLINA DOSAJE DE	4.78	5.73	6.31	6.88
471	HEMOGLOBLINA ELECTROFORESIS DE	11.72	14.06	15.47	16.88
472	HEMOGLOBLINA EN PLASMA	8.73	10.47	11.52	12.56
1070	HEMOGLOBIN GLICOSILADA	45.05	54.06	59.47	64.88
475	HEMOGRAMA	7.52	9.03	9.93	10.83
476	HEMOLISINAS EN CALIENTE TITULACION	7.32	8.79	9.67	10.54
477	HEMOLISINAS EN FRIO EXCL. ANTI DE DONATH - LANDST	7.32	8.79	9.67	10.54
478	HEMOPEXINA INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	19.87	23.85	26.23	28.61
479	HEMOSIDERINA INVESTIGACION CITOQUIMICA	7.32	8.79	9.67	10.54
480	HEPARINA RESISTENCIA A LA IN-VITRO	6.56	7.87	8.66	9.45
1075	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM (HAV IGM)	114.83	137.80	151.58	165.36
1090	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI SUPERFICIE	90.11	108.13	118.94	129.75
1080	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI CORE	114.83	137.80	151.58	165.36
1085	HEPATITIS e ANTIGENO (HBe Ag)	90.11	108.13	118.94	129.75

1200	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBs Ag)	90.11	108.13	118.94	129.75
1095	HEPATITIS C ANTICUERPOS IGG	150.02	180.02	198.03	216.03
481	HEPATOGRAMA COMPLETO	28.40	34.08	37.49	40.90
1100	HIDATIDOSIS ARCO 5, IFI, HAI	76.15	91.38	100.52	109.66
483	HIDATIDOSIS HEMOAGLUTINACION	8.19	9.83	10.81	11.80
484	HIDATIDOSIS TEST DEL LATEX	9.37	11.24	12.36	13.49
485	HIDRATOS DE CARBONO CROMATOGRÀFIA (ORINA O SUERO)	24.51	29.41	32.35	35.29
487	HIDROXINDOLACETICO ACIDO	16.24	19.48	21.43	23.38
488	HIDROXIPROLINURIA	17.76	21.31	23.44	25.57
489	HIPERHEPARINEMIA	7.96	9.56	10.51	11.47
490	HISTOPLASMINA	6.18	7.42	8.16	8.90
63	HIV ANTICUERPOS TOTALES	61.89	74.26	81.69	89.12
1105	HIV CARGA VIRAL	1098.84	1318.61	1450.47	1582.33
1110	HIV WESTERN BLOT	600.08	720.10	792.10	864.11
492	HOMOGENISICO ACIDO (ORINA)	6.56	7.87	8.66	9.45
493	HUBBNER TEST DE	8.73	10.47	11.52	12.56
494	HUDDLESSON REACCION DE	6.30	7.55	8.31	9.07
532	IDENTIFICACION SEROLOGICA DE GERMESES	29.58	35.50	39.05	42.60
534	INDOXILEMIA	4.78	5.73	6.31	6.88
535	INMUNOELECTROFORESIS	20.71	24.85	27.33	29.82
536	INMUNOELECTROFORESIS DE LIQ. BIOLOGICOS	22.49	26.99	29.69	32.39
537	INMUNOGLOBULINA A	19.87	23.85	26.23	28.61
538	INMUNOGLOBULINA D	19.87	23.85	26.23	28.61
539	INMUNOGLOBULINA E	57.42	68.90	75.79	82.68
540	INMUNOGLOBULINA G	19.87	23.85	26.23	28.61
541	INMUNOGLOBULINA M	19.87	23.85	26.23	28.61
542	INULINA CLEARANCE	22.76	27.31	30.04	32.78
543	INSULINA POR RIA	57.42	68.90	75.79	82.68
546	IONOGRAMA PLASMATICO	14.94	17.93	19.73	21.52
547	IONOGRAMA URINARIO	14.41	17.29	19.02	20.75
548	ISOCITRICO DEHIDROGENASA	14.53	17.43	19.17	20.92
591	LACTAMINICO ACIDO	6.56	7.87	8.66	9.45
592	LACTICO ACIDO (ENZIMATICO)	6.94	8.33	9.16	10.00
593	LACTICO ACIDO EN MATERIA FECAL	11.72	14.06	15.47	16.88
594	LACTICO DE HIDROGENASA (LDH)	11.99	14.39	15.83	17.27
596	LACTICO DE HIDROGENASA ISOENZIMAS POR ELECTROFORESIS	19.80	23.76	26.14	28.52
597	LACTOGENO PLACENTARIO HORMONA POR RIA	57.42	68.90	75.79	82.68
603	LAZO PRUEBA DEL	4.78	5.73	6.31	6.88
600	LEPTOSPIRAS PRUEBA DE LIQ. BIOLOGICOS	10.77	12.92	14.22	15.51
606	LEUCINAMINOPEPTIDASA	8.34	10.01	11.02	12.02
607	LEUCOAGLUTINACION INHIBICION DE	12.93	15.52	17.07	18.62
608	LEUCOAGLUTININAS ME TODO DIRECTO	7.32	8.79	9.67	10.54
609	LEUCOPRECIPITINAS	7.32	8.79	9.67	10.54
610	LEVULINICO DELTA AMINO ACIDO	6.76	8.11	8.92	9.74
611	LEVULINICO DELTA AMINO DEHIDRATASA	13.96	16.75	18.42	20.10
612	LH	57.42	68.90	75.79	82.68
613	LIPASA EN SANGRE	11.15	13.38	14.72	16.06
615	LIPIDOGRAMA ELECTROFORETICO	10.05	12.06	13.26	14.47
616	LIPIDOS CROMATOGRÀFIA EN CAPA DELGADA	11.53	13.84	15.22	16.60
618	LIPOPROTEIN LIPASA	11.39	13.66	15.03	16.40
620	LIQUIDO DE PUNCION (FISICO, QUIMICO, CITOLÒGICO Y	12.03	14.43	15.88	17.32
622	LISTERIAS POR INMUNOFLOURESCENCIA	17.00	20.40	22.44	24.48
623	LITIO PLASMATICO	20.71	24.85	27.33	29.82
652	MACROGLOBULINA ALFA 2 INMUNODIFUSIÒN CUANTITATIVA	14.26	17.11	18.82	20.53
653	MAGNESIO EN SANGRE	6.94	8.33	9.16	10.00
654	MAGNESIO EN ORINA	6.94	8.33	9.16	10.00
656	MANTOUX INTRADERMORREACCION (TUBERCULINA OPPD)	6.18	7.42	8.16	8.90
677	MATERIAL DESCARTABLE	4.21	5.05	5.55	6.06
657	MEDULOGRAMA	17.00	20.40	22.44	24.48
658	MELANINA EN ORINA	6.94	8.33	9.16	10.00
660	MERCURIO TOXICO EN ORINA	21.09	25.31	27.84	30.37
662	METANEFRINAS	24.51	29.41	32.35	35.29
663	METANOL EN ORINA	11.15	13.38	14.72	16.06
664	MICOLOGIA DIRECTO O COLORACION	6.94	8.33	9.16	10.00
665	MICOLOGIA CULTIVO E IDENTIFICACION	10.13	12.15	13.37	14.58
1130	MICROALBUMINURIA	76.15	91.38	100.52	109.66
667	MOCO CERVICAL CRISTALIZACION DE	5.16	6.19	6.81	7.43
668	MOCO NASAL PH Y CITOLÒGICO	5.16	6.19	6.81	7.43
1135	MONITOREO DE FARMACOS (ENF CRONICAS)	114.83	137.80	151.58	165.36
670	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACION (PAULL-BUNNEL)	8.73	10.47	11.52	12.56
671	MONONUCLEOSIS HEMOLITICO (PETERSON)	10.51	12.61	13.87	15.13
669	MONONUCLEOSIS TEST DEL LATEX O MONOTEST	12.93	15.52	17.07	18.62
672	MONOXIDO DE CARBONO	9.49	11.38	12.52	13.66
673	MORFINA O DERIVADOS EN LIQUIDOS BIOLÒGICOS	16.24	19.48	21.43	23.38
674	MUCOPOLISACARIDOS CROMATOGRÀFIA	17.38	20.85	22.94	25.02
675	MUCOPROTEINAS	8.34	10.01	11.02	12.02
531	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION DE	9.90	11.88	13.07	14.26
1140	MYCOPLASMA AC IGG	89.22	107.07	117.77	128.48
711	ORINA COMPLETA	8.73	10.47	11.52	12.56
713	OROSOMUCOIDE INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	14.03	16.84	18.52	20.21
714	OSMOLAL CLEARANCE	14.94	17.93	19.73	21.52
715	OSMOLARIDAD SUERO	6.94	8.33	9.16	10.00
716	OXIGENO SANGRE (PC2)	19.95	23.94	26.33	28.72
734	PAPANICOLAU ENDO Y EXOCERVICAL	9.49	11.38	12.52	13.66
736	PARASITOLOGICO DE MATERIA FECAL SERIADO (Inc. Cod.	8.73	10.47	11.52	12.56
737	PARASITOS HEMATICOS	5.54	6.65	7.31	7.98
738	PARASITOS SUPERIORES MATERIA FECAL	4.78	5.73	6.31	6.88
739	PARATHORMONA PLASMATICA	63.79	76.55	84.20	91.85
740	PARATIPOPEROXIDASA	5.16	6.19	6.81	7.43
741	PH	4.78	5.73	6.31	6.88
742	PH EN SANGRE TITULACION POTENCIOMETRICA	15.10	18.12	19.93	21.74
743	PIRUVATO QUINASA	11.72	14.06	15.47	16.88
744	PIRUVICO ACIDO ENZIMATICO	11.72	14.06	15.47	16.88
745	PLAQUETARIOS FACTORES	8.92	10.70	11.77	12.84
746	PLAQUETAS RECUENTO DE	4.78	5.73	6.31	6.88
747	PLASMA RECALCIFICADO TIEMPO DE	4.78	5.73	6.31	6.88
748	PLASMINOGENO INMUNODIF. CUANTITAT.	17.14	20.57	22.63	24.68
749	PLOMO EN ORINA	15.10	18.12	19.93	21.74
751	PORFIRINAS EN ORINA	10.77	12.92	14.22	15.51
752	PORFEBILINOGENO EN ORINA	10.77	12.92	14.22	15.51
753	POTASEMIA	7.96	9.56	10.51	11.47
754	POTASURIA	7.96	9.56	10.51	11.47
755	PREGNANODIOL	20.75	24.90	27.40	29.89
756	PREGNANOTRIOL	20.75	24.90	27.40	29.89
758	PROGESTERONA PLASMATICA	74.25	88.10	98.01	106.92
759	PROLACTINA PLASMATICA POR RIA	57.42	68.90	75.79	82.68
760	PROTEICO CLEARANCE	80.46	97.55	107.80	116.06
761	PROTEINA C REACTIVA	10.39	12.47	13.71	14.96
763	PROTEINAS TOTALES	6.18	7.42	8.16	8.90
764	PROTEINOGRAMA EN ACETATO DE CELULOSA	15.38	18.45	20.30	22.14
766	PROTEINOGRAMA DE LIQUIDOS BIOLOGICOS	13.43	16.12	17.73	19.34
767	PROTEINURIA	4.78	5.73	6.31	6.88
769	PROTOMBINA CONSUMO DE	8.15	9.79	10.76	11.74
768	PROTOPORFIRINAS	8.34	10.01	11.02	12.02
770	PROTROMBINA (OWREN O DUCKERT)	6.56	7.87	8.66	9.45
771	PROTROMBINA TIEMPO DE	7.96	9.56	10.51	11.47

772	PSEUDOCOLINESTERASA	7.96	9.56	10.51	11.47
801	QUIMOTRIPSINA	9.11	10.93	12.02	13.11
812	RENINA-ANGIOTENSINA PLASMATICA POR RIA	57.42	68.90	75.79	82.68
813	RH	6.94	8.33	9.16	10.00
814	RH FACTOR C GRANDE	7.96	9.56	10.51	11.47
815	RH FACTOR C CHICA	7.96	9.56	10.51	11.47
816	RH FACTOR E GRANDE	7.96	9.56	10.51	11.47
817	RH FACTOR E CHICA	6.56	7.87	8.66	9.45
820	ROSSE-RAGAN PRUEBA DE	9.11	10.93	12.02	13.11
1145	RUBEOLA ANTICUERPOS IGG	57.42	68.90	75.79	82.68
1150	RUBEOLA ANTICUERPOS IGM	89.22	107.07	117.77	128.48
831	SALICILATOS	8.73	10.47	11.52	12.56
832	SALMONELLA ANTICUERPOS IF	22.76	27.31	30.04	32.78
833	SANGRE OCULTA MATERIA FECAL	4.78	5.73	6.31	6.88
834	SECRETINA TEST DE LA	16.24	19.48	21.43	23.38
835	SEROTONINA PLASMATICA POR RIA	57.42	68.90	75.79	82.68
837	SIDEROFILINA CAPACIDAD DE SATURACION	8.92	10.70	11.77	12.84
838	SIMS-HUBBNER TEST DE	7.32	8.79	9.67	10.54
839	SODIO SANGRE U ORINA C/ DETERM.	7.96	9.56	10.51	11.47
841	SOMATOTROFINA PLASMATICA	57.42	68.90	75.79	82.68
845	SORBITOL DEHIDROGENASA	11.91	14.29	15.72	17.15
1005	SUB UNIDAD BETA DE HCG CUALITATIVA	76.15	91.38	100.52	109.66
846	SUB TIPO A2 DETERMINACION	7.96	9.56	10.51	11.47
847	SUDOR TEST DE (ELECTROLITOS)	13.81	16.57	18.23	19.89
848	SULFAS EN SANGRE	6.56	7.87	8.66	9.45
862	TALIO EN ORINA	15.10	18.12	19.93	21.74
1185	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	182.64	219.17	241.08	263.00
863	TESTOSTERONA TOTAL	76.15	91.38	100.52	109.66
864	THORN PRUEBA DE	8.34	10.01	11.02	12.02
865	TIOTROFINA PLASMATICA (TSH)	57.42	68.90	75.79	82.68
866	TIROXINA TOTAL (T4)	45.05	54.06	59.47	64.88
867	TIROXINA EFECTIVA (ETR) - T4 LIBRE	45.05	54.06	59.47	64.88
868	TOLBUTAMIDA PRUEBA DE	17.14	20.57	22.63	24.68
870	TOXOPLASMOSIS HEMOAGLUTINACION	16.24	19.48	21.43	23.38
871	TOXOPLASMOSIS POR IF (GAMMA ESPECIFICA)	22.76	27.31	30.04	32.78
872	TOXOPLASMOSIS REACCION DE SABIN-FELDMAN	29.74	35.69	39.26	42.83
873	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (GOT O ASAT)	9.47	11.36	12.50	13.63
874	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (GPT O ALAT)	9.47	11.36	12.50	13.63
875	TRANSFERRINA	19.87	23.85	26.23	28.61
602	TRICHINOSIS PRUEBA DE LATEX	10.77	12.92	14.22	15.51
876	TRIGLICERIDOS	13.96	16.75	18.42	20.10
877	TRIOTIRONINA (T3) UPTAKE	45.05	54.06	59.47	64.88
878	TRIOTIRONINA TOTAL (T3)	45.05	54.06	59.47	64.88
879	TROMBINA PRUEBA DE LA GENERACION DE	8.73	10.47	11.52	12.56
880	TROMBINA TIEMPO DE	6.94	8.33	9.16	10.00
1190	TSH ULTRASENSIBLE	57.42	68.90	75.79	82.68
887	TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (KPTT)	8.34	10.01	11.02	12.02
901	UREA CLEARENCE	8.73	10.47	11.52	12.56
902	UREMIA	5.72	6.86	7.55	8.24
903	URETRAL EXUDADO O FLUJO	6.94	8.33	9.16	10.00
904	URICEMIA	8.81	10.57	11.62	12.68
905	URICO ACIDO EN ORINA	7.96	9.56	10.51	11.47
907	UROCITOGRAMA 1 MUESTRA	5.72	6.86	7.55	8.24
931	VAGINAL EXUDADO O FLUJO	8.73	10.47	11.52	12.56
932	VAINILLIN MANDELICO ACIDO EN ORINA (AVM)	24.51	29.41	32.35	35.29
934	V.D.R.L. CUANTITATIVA	10.77	12.92	14.22	15.51
935	VARIANTE BACTERIANA	21.85	26.22	28.84	31.46
621	VASOPRESINA-LISINA TEST	11.39	13.66	15.03	16.40
936	VERONAL PRUEBA DEL	6.94	8.33	9.16	10.00
937	VITAMINA A	6.94	8.33	9.16	10.00
938	VITAMINA B12	49.76	59.71	65.68	71.65
939	VITAMINA E	58.18	69.81	76.79	83.77
940	VOLEMIA RADIOQUIMICO	26.94	32.32	35.55	38.79
953	WIDAL REACCION DE	7.96	9.56	10.51	11.47
971	XILOSA-D PRUEBA DE LA	27.46	32.95	36.25	39.54
981	ZINC ERITROCITARIO	12.67	15.21	16.73	18.25
982	ZINC SERICO	12.67	15.21	16.73	18.25
	AZUL	0.00	0.00	0.00	0.00
Práctica	Nombre		0.00	0.00	0.00
67	ACIDO OXALICO EN ORINA	76.15	91.38	100.52	109.66
68	ACIDO SIALICO	45.05	54.06	59.47	64.88
73	ADRENALINA O NORADRENALINA S.u. O.C.U	114.83	137.80	151.58	165.36
76	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	22.76	27.31	30.04	32.78
77	AGREGACION PLAQUETARIA	32.25	38.70	42.57	46.44
78	AGREGACION PLAQUETARIA C/ACARAQUIDONICO	32.25	38.70	42.57	46.44
79	ANTICUERPOS ANTI-MUSCULO ESTRIADO	57.42	68.90	75.79	82.68
80	ANTICUERPOS ANTIINSULINA	114.83	137.80	151.58	165.36
85	HEPATITIS-B-AG(HBS AG)-RIA O ELISA	90.11	108.13	118.94	129.75
86	TIROGLOBULINA	152.30	182.76	201.04	219.31
87	HEPATITIS-B-AC(HBS AC)-RIA O ELISA	90.11	108.13	118.94	129.75
88	HEPAT.B-ANTI CORE IGM/IGG-RIA-ELISA C/U	114.83	137.80	151.58	165.36
89	HEPATITIS-B-(HBE AG)-RIA O ELISA	90.11	108.13	118.94	129.75
91	HEPAT.-ANTI HVA IGM/IGG-RIA ELISA C/U	114.83	137.80	151.58	165.36
92	HEPATITIS-B-(HBE AC)-RIA O ELISA	90.11	108.13	118.94	129.75
93	HEPAT.DELTA-ANTIC-CLASE IGG/IGM-ELIS C/U	172.25	206.70	227.37	248.04
95	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	172.25	206.70	227.37	248.04
96	APOLIPOPROTEINAS	39.74	47.69	52.46	57.23
99	T3 - HIDROXIPROGESTERONA	76.15	91.38	100.52	109.66
100	T3 LIGADA A ALBUMINA	45.05	54.06	59.47	64.88
115	ACANTIHEPAT-C-ELISA-P/DADORES.	45.05	54.06	59.47	64.88
116	ADENOVIRUS-ANTIC-ESPECIFICOS -FC	45.52	54.63	60.09	65.55
117	ADENOVIRUS-ANTIC-ESPECIFICOS--IFI	45.52	54.63	60.09	65.55
118	ADENOVIRUS-ANTIC-IGM/IGG-IFI C/U	45.52	54.63	60.09	65.55
119	ADENOVIRUS-ANTIG-IGM/IGG-(IP) C/U	45.52	54.63	60.09	65.55
120	T4 LIGADA A ALBUMINA	45.05	54.06	59.47	64.88
121	GLOBULINA LIGADORA DE CORTICOIDES (CBG)	114.83	137.80	151.58	165.36
126	BRUCELOSIS ANTIC IGG/IGM-IFI C/U	57.42	68.90	75.79	82.68
130	CKMB	67.12	80.54	88.59	96.65
199	FOSFATASA OSEA (RIA)	76.15	91.38	100.52	109.66
211	DROGAS FARMACOLOGICAS (SEGUN LISTADO)	114.83	137.80	151.58	165.36
212	CLEARENCE M.F.de ALFA ANTITRIPSINA	75.01	90.01	99.01	108.01
214	CITOMEGALOVIRUS-ANTIC-FC	45.52	54.63	60.09	65.55
215	CITOMEGALOVIRUS-ANTIC-IGM-IFI o ELISA	150.02	180.02	198.03	216.03
218	CLHAMYDIA TRACHOMATIS CULTIVO	114.83	137.80	151.58	165.36
220	CLHAMYDIA TRACHOMATIS IGG/IGM-IFI C/U	99.52	119.42	131.37	143.31
223	CORTISOL LIBRE URINARIO	57.42	68.90	75.79	82.68
224	AGREGACION PLAQUETARIA CON COLAGENO	32.25	38.70	42.57	46.44
225	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA	32.25	38.70	42.57	46.44
226	ANDROSTENODIONA	76.15	91.38	100.52	109.66
227	ANTICUERPOS ANTI-CELULAS PARIETALES	57.42	68.90	75.79	82.68
228	ANTICUERPOS ANTI-ENA(SSA-SSB-SM-RNP)	229.66	275.60	303.16	330.72
229	ANTICUERPOS ANTI-ERITROCITOS	57.42	68.90	75.79	82.68
230	ANTICUERPOS ANTI-MUCOSA GASTRICA	57.42	68.90	75.79	82.68
231	ANTICUERPO ANTI N LIKE	30.27	36.32	39.95	43.58
232	ANTI D.N.A. FRACCIONADO	45.52	54.63	60.09	65.55
233	ANTICUERPOS ANTI-RETICULINA(ARA)	57.42	68.90	75.79	82.68

237	ANTICUERPOS ANTISCL 70	172.25	206.70	227.37	248.04
238	ANTICUERPOS ANTIRETINA	114.83	137.80	151.58	165.36
239	ANTIC. CONTRARECEPTORES ACETILCOLINA	450.06	540.07	594.08	648.09
240	COMPLEJOS INMUNOCIRCULANTES (CIC)	75.01	90.01	99.01	108.01
246	ANTICUERPOS ANTI-RINON	57.42	68.90	75.79	82.68
247	ANTICUERPOS ANTI-RNA	57.42	68.90	75.79	82.68
250	ANTICUERPOS ANTIMIOCARDIO	57.42	68.90	75.79	82.68
251	ANTICUERPOS TSH	57.42	68.90	75.79	82.68
254	ASPERGILLUS-ANTIC.(FASE MICELIAL)-FC	29.74	35.69	39.26	42.83
255	BETA GALACTOSIDASA	57.42	68.90	75.79	82.68
256	BLASTOMYCES DERMATITIDIS-AC(FASE LEV)FC	22.76	27.31	30.04	32.78
257	BLASTOMYCES DERMATITIDIS-AC(FASE LEV)ID	22.76	27.31	30.04	32.78
258	BORDETELLA PERTUSIS ANTIC.-CIE	76.15	91.38	100.52	109.66
259	BORDETELLA PERTUSIS ANTIC.-IGM-IFI	57.42	68.90	75.79	82.68
260	BORDETELLA PERTUSIS ANTIC.-IFI	57.42	68.90	75.79	82.68
274	BRUCELOSIS-HUDELSON C/2 MERCAPTOETANOL	12.59	15.11	16.62	18.13
275	CALCULO URINARIO EXM.CRISTALOGRAFICO	76.15	91.38	100.52	109.66
276	CALCULO URINARIO EXM.DIFRACCION RX.	76.15	91.38	100.52	109.66
277	CANDIDA-ALBICANS-ANTIC-ID	57.42	68.90	75.79	82.68
278	DOSAJE DE ENZIMA CONVERTIDORA	90.11	108.13	118.94	129.75
280	ADENOVIRUS(ADV) ANTIGESPEC. EN LCR.(FC)	29.74	35.69	39.26	42.83
281	ADENOVIRUS (ADV) ANTIGENO AC MN (IFI)	114.83	137.80	151.58	165.36
282	CITOMEGALOVIRUS ANTIG. AC MN (IFI)	150.02	180.02	198.03	216.03
283	Dap-test (prueba directa de Ag detec de	49.09	58.91	64.80	70.69
284	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	76.15	91.38	100.52	109.66
311	ENCEFALITIS ANTIC.(SUERO)-FC	22.76	27.31	30.04	32.78
312	CITOMEGALOVIRUS ANTIG. EA AC MN IFI	150.02	180.02	198.03	216.03
322	CITOMEGALOVIRUS (CMV) IGG-IFI O ELISA	76.15	91.38	100.52	109.66
323	CICLOSPORINA A	152.30	182.76	201.04	219.31
324	CLHAMYDIA TRACH.CUERPOS DE INCLUSION-IFI	57.42	68.90	75.79	82.68
325	CLHAMYDIA TRACHOMAT AG-AC MONOCLONAL-IFI	99.52	119.42	131.37	143.31
326	COXSACKIE B1/2/3/4/5/6 AG(L.BRONQ)C/U	114.83	137.80	151.58	165.36
327	CLHAMYDIA TRACHOMATIS ANTIC.-FC	45.05	54.06	59.47	64.88
329	CHAGAS HEMOAGLUTINACION DE TRIPANOSOMAS	16.24	19.48	21.43	23.38
379	FERRITINA	76.15	91.38	100.52	109.66
384	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (RIA)	76.15	91.38	100.52	109.66
395	COCCIDIODES INMITIS-AC-(F. MICELIAL).FC	44.98	53.98	59.38	64.77
396	COCCIDIODES INMITIS-ANTIC-CIE	44.98	53.98	59.38	64.77
397	COFACTOR DE RISTOCETINA	64.50	77.40	85.14	92.88
398	CLHAMYDIA PSITACCI REACCION DE BEDSON(FC	75.01	90.01	99.01	108.01
399	CLHAMYDIA PSITACCI ANTIGENO (FC)	29.74	35.69	39.26	42.83
400	HERPES SIMPLE III-AG-AC MN (IFI)	114.83	137.80	151.58	165.36
434	HIV-1-ANTI-P-24(CORE)Y ANTI-GP-41(ENV)IGG	300.04	360.05	396.05	432.06
436	HIV-1 - AG-HIV-P-24 (ELISA)	225.03	270.04	297.04	324.04
438	GONADOT CORIONICA SUB BETA CUANTI	76.15	91.38	100.52	109.66
440	INFLUENZA A/B - AG -AC- MN (IFI)	114.83	137.80	151.58	165.36
441	PAPILOMA VIRUS AG-ESTRACTO-TEJ (PAP)	114.83	137.80	151.58	165.36
442	PAPILOMA VIRUS IFD - MN	114.83	137.80	151.58	165.36
443	PAP. VIRUS-DNA-VIRAL-6/14-16/18-31/33/51H	525.07	630.08	693.09	756.10
445	COOMBS MONOESPECIFICA IGA - IGG - IGM.	14.57	17.48	19.23	20.98
446	PARAINFLUENZA II/III/IV/AG AC MN(IFI)	114.83	137.80	151.58	165.36
447	PAROTIDITIS - AC - ESP. -IGG (ELISA)	114.83	137.80	151.58	165.36
448	CORIOMENINGITIS-ANTIG-EN-LCR-FC	29.74	35.69	39.26	42.83
449	CORIOMENINGITIS-ANTIC-ESPEC.-FC	29.74	35.69	39.26	42.83
450	PAROTIDITIS - AG - EN - LCR (FC)	29.74	35.69	39.26	42.83
451	PAROTIDITIS - AC - VIRAL (FC)	29.74	35.69	39.26	42.83
452	PAROTIDITIS - AC - SOLUBLES (FC)	29.74	35.69	39.26	42.83
453	POLYOMA -HUMANO-AC-ESP. - (FC)	29.74	35.69	39.26	42.83
454	COXSACKIE B1/2/3/4/5/6ANTIC-ESPEC-FC C/U	114.83	137.80	151.58	165.36
455	COXSACKIE B1/2/3/4/5/6ANTIG-EN LCR-FCC/U	114.83	137.80	151.58	165.36
456	CRIPTOCOCCUS-NEOFORMANS-ANTIG-(AGLUT.)	152.30	182.76	201.04	219.31
457	REOVIRUS - AC-FC	29.74	35.69	39.26	42.83
458	REOVIRUS - AG-FC	29.74	35.69	39.26	42.83
459	RESP SINICIAL - AC - LCR (FC)	29.74	35.69	39.26	42.83
460	ROTAVIRUS - AG -AC- MN (ELISA)	114.83	137.80	151.58	165.36
495	ROTAVIRUS - AG - EN - MAT. FECAL - (IFI)	114.83	137.80	151.58	165.36
498	HIDATIDOSIS-IFI	44.98	53.98	59.38	64.77
500	Hemoglobina glicosilada	45.05	54.06	59.47	64.88
504	SARAMPION AG AC MN (IFI)	114.83	137.80	151.58	165.36
509	HERPES SIMPLE III-ANTIC-FC	45.52	54.63	60.09	65.55
510	HERPES SIMPLE III-AC-IGG/IGM-IFI/E C/U	114.83	137.80	151.58	165.36
511	Herpes simplex Antigeno	29.05	34.86	38.35	41.84
515	DOSAJE DE HB A2 (HEMOGLOBINA A2)	17.60	21.12	23.23	25.34
516	GALACTOSEMIA NEONATAL	28.93	34.72	38.19	41.67
518	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	76.15	91.38	100.52	109.66
520	DETECCION DE INHIBIDORES	19.87	23.85	26.23	28.61
521	DET.DE INHIB.DE MEC.EXTRA/INTRI.C/U	19.87	23.85	26.23	28.61
523	FENILALANINA NEONATAL	28.93	34.72	38.19	41.67
524	SARAMPION AG LCR (FC)	29.74	35.69	39.26	42.83
525	ANTICOAGULANTE LUPICO	57.42	68.90	75.79	82.68
526	ANTICUERPO ANTIGLIADINA IgG/IgA c/u.	57.42	68.90	75.79	82.68
527	TOXO IGM-IFI	45.52	54.63	60.09	65.55
528	UEREAPLASMA UREALITICO A.CULTIVO.	45.05	54.06	59.47	64.88
529	VARICELA ZOSTER AG LCR (FC)	29.74	35.69	39.26	42.83
530	ANTICANTI JO-1	75.01	90.01	99.01	108.01
549	DOPAMINA	114.83	137.80	151.58	165.36
550	DOPAMINA TOTAL O LIBRE	150.02	180.02	198.03	216.03
553	CA 21-1/22-4 c/u.	130.38	156.46	172.10	187.75
554	ASPERGILLIUS AC FASE MICELIAL (ID)	76.15	91.38	100.52	109.66
555	ASPERGILLIUS AC (CIE)	45.52	54.63	60.09	65.55
556	IGE ESPECIFICAS	57.42	68.90	75.79	82.68
570	COCCIDIODES INMITIS AC BANDA F(ID)	22.76	27.31	30.04	32.78
575	COCCIDIODES INMITIS AC BANDA TP (ID)	22.76	27.31	30.04	32.78
576	HISTOPLASMA CAP AC FASE LEVADURIFORME FC	29.74	35.69	39.26	42.83
577	DOSAJE DE ANTITRIPSINA (INMUN.)	14.64	17.57	19.33	21.09
578	DOSAJE DE ANTITROMBINA III (INMUNOLOG.)	21.97	26.36	29.00	31.63
579	ANTICANTICARDIOLIPINA IgG/IgM	90.11	108.13	118.94	129.75
580	DET DE P A I y PLASMINOGENO C/U	76.15	91.38	100.52	109.66
583	CLHAMYDIA PSITACCI AC IGM/IGG ELISA	114.83	137.80	151.58	165.36
584	CLHAMYDIA PSITACCI AC IGM/IGG IFI	114.83	137.80	151.58	165.36
586	DOSAJE DE MACROBULINA (INMUN.)	14.64	17.57	19.33	21.09
588	ECHO COXSACKIE ANT.ESPEC.-FC	114.83	137.80	151.58	165.36
589	ENCEFALITIS ANTIC.(LCR)-FC	22.76	27.31	30.04	32.78
590	ENCEFALITIS EQUINA DEL ESTE-IHA	22.76	27.31	30.04	32.78
624	COXIELLA BURNETT(FIEBRE QIAC ESPECIFC.	29.74	35.69	39.26	42.83
625	COXIELLA BURNETT AC IGS/IGM-IFI	114.83	137.80	151.58	165.36
627	LISTERIA MONOCYTOGENES AC-FC	17.00	20.40	22.44	24.48
629	LINFOCITOS-T.SUPRESORES-TEC-ROSETA	90.11	108.13	118.94	129.75
630	ROSETAS EAC	90.11	108.13	118.94	129.75
634	MONOCLONAL OKT-CD 1/3/4/6/8/9/10/11-C/U	75.55	90.67	99.73	108.80
635	MICROALBUMINURIA(BETA 2 MICROGLOBULINA)	76.15	91.38	100.52	109.66
639	GLUCURONIDATO DE ANDROSTANODIOL	157.91	189.50	208.44	227.39
640	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIESPEC(AGLUT)	29.74	35.69	39.26	42.83
642	ENCEFALITIS EQUINA DEL OESTE-IHA	22.76	27.31	30.04	32.78
643	ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA-IHA	22.76	27.31	30.04	32.78
644	ENCEFALITIS SAN LUIS-IHA	22.76	27.31	30.04	32.78

646	EPSTEIN-BARR-ANTI-EBNA-IFI	150.02	180.02	198.03	216.03
647	SELENIO (FLUOROMETRIA)	90.11	108.13	118.94	129.75
648	EPSTEIN-BARR-ANTIG-(LCR)-FC	45.52	54.63	60.09	65.55
650	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTICUERPOS FC	29.74	35.69	39.26	42.83
678	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIC ESPEC.(IFI)	45.52	54.63	60.09	65.55
687	MONOCLONAL LEU3/24/8	75.55	90.67	99.73	108.80
693	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENOS (IFI)	114.83	137.80	151.58	165.36
694	FRUCTOSAMINA(PROT.SERICA.GLICOSILADA)	45.05	54.06	59.47	64.88
695	HEPATITIS DELTA-ANTIC-TOTALES-ELISA	172.25	206.70	227.37	248.04
696	TREPONEMA PALLIDUM HEMOAGLUT.DE TREPON	16.24	19.48	21.43	23.38
707	NITRAZEPAN	76.15	91.38	100.52	109.66
709	ACIDO FENILACETICO (AFA)	114.83	137.80	151.58	165.36
710	NORADRENALINA	75.01	90.01	99.01	108.01
717	ACIDO 5- HIDROXI- 3-METILIN DOLACETICO	76.15	91.38	100.52	109.66
718	HEPATITIS-B-DNA VIRAL-HIBRIDACION	300.04	360.05	396.05	432.06
719	PARVOVIRUS B19 (IgM) (RIA)	157.91	189.50	208.44	227.39
720	ACIDO HOMOVANILICO	114.83	137.80	151.58	165.36
724	PIRIDINOLINA	99.52	119.42	131.37	143.31
725	HEPATITIS-C-ANTI HVC 2da.GEN.(DNA RECOMB	150.02	180.02	198.03	216.03
726	HEPATITIS-C-ANTI-IGG-IGM.	150.02	180.02	198.03	216.03
727	HIDATIDOSIS-DOBLE DIFUSION DDS-ID-ARCO5	76.15	91.38	100.52	109.66
728	HISTOPLASMA CAPSULATUM AC.F.MICELIAL-FC	114.83	137.80	151.58	165.36
729	HISTOPLASMA CAPSULATUM AC.F.MICELIAL-ID	57.42	68.90	75.79	82.68
730	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIC.-CIE	114.83	137.80	151.58	165.36
731	BUFOTENINA	114.83	137.80	151.58	165.36
773	MONOCLONAL TOT IA/JS/MI/S33/T28	75.55	90.67	99.73	108.80
774	IGA SECRECION (SALIVA Y LAGRIMAS)	57.42	68.90	75.79	82.68
775	INFLUENZA A/B AC.ESPEC.-FC	45.52	54.63	60.09	65.55
776	INFLUENZA A/B AC.ESPEC.-IHA	45.52	54.63	60.09	65.55
777	INFLUENZA A/B AG.(LCR)-FC	45.52	54.63	60.09	65.55
778	INFLUENZA A/B AG.ESPEC.-IF	75.01	90.01	99.01	108.01
787	PARAINFLUENZA III/IV ANTIC-FC	45.52	54.63	60.09	65.55
788	PEPTIDO C	114.83	137.80	151.58	165.36
791	OSTEOCALCINA	157.91	189.50	208.44	227.39
800	RECEPTORES HORMONALES ESTROGENICOS	152.30	182.76	201.04	219.31
802	INFLUENZA A/B AG.ESPEC.-IP	75.01	90.01	99.01	108.01
803	LATS	75.01	90.01	99.01	108.01
805	CITRATO	39.74	47.69	52.46	57.23
809	ROTAVIRUS-ANTIG.ESPEC.-ELISA	114.83	137.80	151.58	165.36
810	RUBEOLA-ANTIC.-IHA	57.42	68.90	75.79	82.68
826	RUBEOLA-ANTIC.-IGM ELISA	89.22	107.07	117.77	128.48
827	RUBEOLA-AC.IGG/ELISA	57.42	68.90	75.79	82.68
849	ANTITROPE ROXIDASA	43.39	52.07	57.28	62.49
850	DIMETOXIFENILETILAMINA (DMFA)	57.42	68.90	75.79	82.68
851	LCR-ELECTROF Y DOSAJE PROT.BAS.MIELINA	114.83	137.80	151.58	165.36
852	LCR-ELECTROF-AGAROSA ISOELEC-ENFOQUE-IGG	114.83	137.80	151.58	165.36
853	LEPTOSPIRAS AC.-(AGLUTINACION)	75.01	90.01	99.01	108.01
854	LISIS DEL COAGULO	8.34	10.01	11.02	12.02
855	LISOZIMA	39.74	47.69	52.46	57.23
856	LISTERIA MONOCYTOGENES AGLUT."O" y "H"	25.50	30.60	33.66	36.72
857	MARCADOR PARA MAMA CA 15-3	180.21	216.26	237.88	259.51
858	MARCADOR PARA OVARIO CA 125	180.21	216.26	237.88	259.51
859	MARCADOR PARA TUBO DIGESTIVO CA 19-9	180.21	216.26	237.88	259.51
860	HISTAMINA	57.42	68.90	75.79	82.68
888	METILNICOTINAMIDA	114.83	137.80	151.58	165.36
895	TREPONEMA-PALIDUM-FTA ABS.IGM-IFI	76.15	91.38	100.52	109.66
897	TESTOSTERONA LIBRE	76.15	91.38	100.52	109.66
911	METOXI-34-HIDROXIFENILETIL GLICOL	114.83	137.80	151.58	165.36
912	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	182.64	219.17	241.08	263.00
913	MICROAGREGADO PLAQUETARIOS	10.74	12.88	14.17	15.46
914	MIOGLOBINA	44.74	53.69	59.06	64.43
915	MYCOSPLASMA HOMINIS AISLAMIENTO-CULTIVO	45.05	54.06	59.47	64.88
916	MYCOSPLASMA PNEUMONIAE AC.ESP-FC	29.74	35.69	39.26	42.83
917	MYCOSPLASMA PNEUMONIAE AC.IGM/IGG-IFI	89.22	107.07	117.77	128.48
918	NEISSERIA MENINGOAGHISOPADO-UROGEN.ELIS	114.83	137.80	151.58	165.36
919	NEISSERIA MENINGITIDIS AC.-FC	29.74	35.69	39.26	42.83
920	PARACOCIDIODES BRASILIENSIS-AC-CIE	44.98	53.98	59.38	64.77
921	PARACOCIDIODES-BRASILIENSIS-AC-ID	22.76	27.31	30.04	32.78
922	N,N-DIMETIL TRIPTAMINA	114.83	137.80	151.58	165.36
924	VARICELA-ZOSTER-ANTIC.ANT-VZ-FC	29.74	35.69	39.26	42.83
925	VARICELA-ZOSTER-ANTIC.ANT-VZ-IGM/IGG-IFI	114.83	137.80	151.58	165.36
926	VIRUS- JUNIN-ANTIC.-FC	29.74	35.69	39.26	42.83
927	VIRUS- JUNIN-ANTIC.IGM/IGG-IFI	57.42	68.90	75.79	82.68
928	EPSTEIN-BARR-ANTIC-(SUERO)-FC	45.52	54.63	60.09	65.55
929	EPSTEIN-BARR-ANTIVCA-IGM-IGG-IFI	150.02	180.02	198.03	216.03
930	EPSTEIN-BARR-ANTI-EA-IFI	225.03	270.04	297.04	324.04
941	PIRIDOXINA	57.42	68.90	75.79	82.68
943	PARAINFLUENZA III/IV ANTIG-ESP.-IF	45.52	54.63	60.09	65.55
944	PARAINFLUENZA III/IV ANTIG-ESP.-IP	45.52	54.63	60.09	65.55
946	PAROTIDITIS-ANTIC.ESP-FC	75.01	90.01	99.01	108.01
947	PAROTIDITIS-ANTIC.ESP-IGG/IGM-IFI-ELISA	187.52	225.03	247.53	270.04
948	PAROTIDITIS-ANTIG-IFI	187.52	225.03	247.53	270.04
949	17-HIDROXIPROGESTERONA NEONATAL	28.93	34.72	38.19	41.67
950	BIOTINIDASA NEONATAL	28.93	34.72	38.19	41.67
956	HIV-1-SIDA-WERTERN BLOT TEST-IB	600.08	720.10	792.10	864.11
958	DOSAJE DE VITAMINA C PLAQUETARIA	19.80	23.76	26.14	28.52
964	PROTEINA TRANSP. DE ESTEROIDES (SHBG)	152.30	182.76	201.04	219.31
965	REACCION DE LIBERACION DE ATP	32.25	38.70	42.57	46.44
966	RECEPTORES PARA PROGESTERONA EN MAMA	152.30	182.76	201.04	219.31
969	RESP.SINCIAL AC.ESPECIF-IGG/IGM-IFI	29.74	35.69	39.26	42.83
970	RESPIRATORIO-SINCIAL ANTIC.ESPECIF-IP	57.42	68.90	75.79	82.68
972	ROSETAS E37	90.11	108.13	118.94	129.75
973	ROSETAS E4 (PORCENTAJES DE ROSETAS E4)	90.11	108.13	118.94	129.75
974	ROSETAS FC IGG/IGM	25.41	30.50	33.55	36.60
978	ROSETAS GRATON (PORCENTAJE)	25.41	30.50	33.55	36.60
979	ROTAVIRUS ANTIC ESPEC.-(CIE)	57.42	68.90	75.79	82.68
980	ROTAVIRUS-ANTIC.ESPEC.-FC	57.42	68.90	75.79	82.68
983	SARAMPION-AC-ESPEC IGG/IGM-ELISA	86.12	103.35	113.68	124.02
984	SARAMPION-ANTIC.ESPEC-FC	57.42	68.90	75.79	82.68
985	SARAMPION-ANTIG-IFI	114.83	137.80	151.58	165.36
986	STREPTOZIMA	30.95	37.14	40.86	44.57
987	SULFATO DE PROTAMINA	13.20	15.84	17.43	19.01
991	SULFATOS EN ORINA	28.58	35.50	39.05	42.60
992	TEST DE REPTILASA	10.51	12.61	13.87	15.13
994	TITULACION DE ANTICUERPO VIII(MET.BIOL.)	29.05	34.86	38.35	41.84
996	VARICELA-ZOSTER-AC.ESPEC.-IF	114.83	137.80	151.58	165.36
997	VARICELA-ZOSTER-AC.ESPEC.-IP	114.83	137.80	151.58	165.36
517	IT.R.(TRIPSINA INMUNOREATIVA) NEONATAL	28.93	34.72	38.19	41.67
519	T.S.H. NEONATAL	28.93	34.72	38.19	41.67
Resolución 2089-1-11-03		0.00	0.00	0.00	0.00
Práctica	Nombre		0.00	0.00	0.00
2292	1.25 (OH)2 vitamina D (vitamina D2) (EIA, RIA)	208.20	249.84	274.83	299.81
2293	25 OH vitamina D (Vitamina D3) (EIA/ RIA)	187.96	225.55	248.11	270.66
2506	Ac Anti Endomisio IgA	86.75	104.10	114.51	124.92
2507	Ac Anti Endomisio IgG	86.75	104.10	114.51	124.92

2693	Ac Anti Helicobacter pylori IgA	101.21	121.45	133.60	145.74
2691	Ac Anti Helicobacter pylori IgG	101.21	121.45	133.60	145.74
2692	Ac Anti Helicobacter pylori IgM	101.21	121.45	133.60	145.74
3680	Ac Anti Toxocara canis IgG	202.42	242.90	267.19	291.48
3681	Ac Anti Toxocara canis IgM	202.42	242.90	267.19	291.48
	Ac Anti Toxoplasmosis (EIA de captura IgA)	144.59	173.50	190.85	208.20
3690	Ac Anti Toxoplasmosis IgA (IFI, EIA)	57.83	69.40	76.34	83.28
3035	Ac Anti triquinosis IgG/M c/u (IFI, EIA)	144.59	173.50	190.85	208.20
2290	Ac Antifosfolípidos IgG	144.59	173.50	190.85	208.20
2291	Ac Antifosfolípidos IgM	144.59	173.50	190.85	208.20
2251	Ac contra receptores de TSH	187.96	225.55	248.11	270.66
2051	Ac. Anti LKM	144.59	173.50	190.85	208.20
2503	ANCA (Ac anti-citoplasma de neutrófilos) ANCA c	144.59	173.50	190.85	208.20
2503	ANCA (Ac anti-citoplasma de neutrófilos) ANCA p	144.59	173.50	190.85	208.20
3252	Factor de von Willebrand (inmunológico)	225.55	270.66	297.73	324.80
3253	Factor V de Leiden (PCR)	404.84	485.81	534.39	582.97
2703	Homocisteína (EIA)	202.42	242.90	267.19	291.48
3544	Lamotrigina (HPLC)	216.88	260.25	286.28	312.30
3635	Proteína C (funcional)	187.96	225.55	248.11	270.66
3636	Proteína C (inmunológico)	549.42	659.31	725.24	791.17
3641	Proteína S (funcional)	187.96	225.55	248.11	270.66
3641	Proteína S (inmunológico)	289.17	347.01	381.71	416.41
3640	Proteína S libre (Funcional)	187.96	225.55	248.11	270.66
2499	PSA libre (EIA)	173.50	208.20	229.02	249.84
3650	Resistencia a la Proteína C activada (funcional)	187.96	225.55	248.11	270.66
2588	Sub clases de IgG (G1/G2/G3/G4) c/u (IDR)	173.50	208.20	229.02	249.84
2100	T3 libre	75.18	90.22	99.24	108.27
3670	Tacrolimus (HPLC)	231.34	277.60	305.36	333.12
3435	Genotipificación de HIV	2024.20	2429.04	2671.94	2914.84
3352	Confirmatorio HCV (RIBA-LIA)	520.51	624.61	687.07	749.53
3370	HCV PCR	694.01	832.81	916.09	999.37
3375	Carga viral HCV	1098.85	1318.62	1450.48	1582.34
3360	Gebotipificación de HCV	867.51	1041.02	1145.12	1249.22

CAPITULO 12 NOMENCLADOR PRESTACIONES

		Reso. 2254/15	Reso. 6020/16	1/12/2020	1/2/2021
	VALOR GALENO QUIRURGICO	9,79	11,75	12,93	14,10
	VALOR GALENO PRACTICA	4,90	5,88	6,47	7,06
	UNIDAD "A" - GASTO QUIRURGICO	2,56	3,07	3,38	3,69
	UNIDAD "B" - GASTO QUIRURGICO	2,56	3,07	3,38	3,69
	UNIDAD "C" - OTROS GASTOS	0,61	0,74	0,81	0,88
	UNIDAD "D" - GASTO RADIOLOGICO	2,38	2,86	3,14	3,43
	UNIDAD GASTO BIOQUIMICO	5,23	6,28	6,90	7,53
42.01.01	420101 . CONSULTA MEDICA	\$ 79,00	94,80	104,28	113,76



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
Año 2021

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: Anexo Nomenclador Municipales

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 33 pagina/s.

CUADRO DE VALORES II NIVEL Y ALTA COMPLEJIDAD - HOSPITALES SAMO					
CODIGO	DESCRIPCION	Reso. 3128/15	1/12/2020	1/2/2021	
U	UNIDADES	PESOS			
UG2	UNIDAD GASTOS II NIVEL	23,68	26,05	28,42	
UG3	UNIDAD GASTOS III NIVEL	4,55	5,01	5,46	
UDA	UNIDAD DERECHOS DE APARATOLOGÍA	4,55	5,01	5,46	
UNEO	UNIDAD NEONATOLOGÍA	4,55	5,01	5,46	
UHM	UNIDAD HONORARIOS MEDICOS	4,55	5,01	5,46	
UGT	UNIDAD PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS ESPECIALES (ET-DGT-DGE)	3,13	3,44	3,76	
			0%	0%	
PIE	PRESTACIONES O INSUMOS ESPECIALES				
	HEMOCOMPONENTES				
AUH	ADICIONAL UNIDAD DE HEMODERIVADOS	713	784	855	
AUH (ON 6)	ADICIONAL UNIDAD DE HEMODERIVADOS dentro del Módulo ON 6	713	784	855	
APF	ADICIONAL MODULO DE PLASMAFÉRESIS, LEUCOFÉRESIS O ERITROFÉRESIS	7513	8264	9016	
	MEDICACION				
CV 12 B	ADICIONAL TROMBOLITICOS	5322	5854	6386	
	INSUMO NEUROLOGICO				
SN 8 A	SENSOR DE PIC	16854	18539	20225	
	OFTALMOLOGICOS				
OF 2 A	ADICIONAL VITRECTOMÍA	5445	5990	6534	
OF 13 A	ADICIONAL USO DE ESPONJA Y/O BANDA DE SILICON	1315	1446	1578	
OF 14 A	ADICIONAL POR LIO RIGIDA Y SUSTANCIA VISCOELASTICA	2538	2792	3046	
OF 15 A	ADICIONAL POR TUBO DE JONES Y/O Sonda	737	810	884	
OF 16 A	ADICIONAL POR LIO PLEGABLE Y SUSTANCIA VISCOELASTICA	4384	4822	5261	
OF 21	CIRUGIA REFRACTIVA POR EXCIMER LASER	5386	5924	6463	
NEO L A	ADICIONAL FOTOCOAGULACIÓN O ABLACION BILATERAL DE RETINA EN RETINOPATIA DEL PREMATURO CON LASER DIODO	13763	15140	16516	
	ALIMENTACIÓN PARENTERAL				
AP 500 S	Hasta 500 ml SIN Lípidos	577	635	693	
AP 500 C	Hasta 500 ml CON Lípidos	682	750	819	
AP 1000 S	Hasta 1000 ml SIN Lípidos	735	808	882	
AP 1000 C	Hasta 1000 ml CON Lípidos	787	866	945	
AP 1500 S	Hasta 1500 ml SIN Lípidos	840	924	1008	
AP 1500 C	Hasta 1500 ml CON Lípidos	945	1039	1133	
AP 2000 S	Hasta 2000 ml SIN Lípidos	1259	1385	1511	
AP 2000 C	Hasta 2000 ml CON Lípidos	1364	1501	1637	
AP 2500 S	Más de 2000 ml SIN Lípidos	1469	1616	1763	
AP 2500 C	Más de 2000 ml CON Lípidos	1574	1732	1889	
AP	ADICIONAL INSUMO PROTÉSICO				
OSN1	CLAVIJA DE KIRCHNER (todos los diámetros)	109	120	131	
OSN2	ALAMBRE QUIRURGICO	175	192	210	
OSN3	CLAVO TIPO RUSH	327	360	393	
OSN4	CLAVO TIPO ENDER O SIMILARES	655	720	786	
OSN5	CLAVO TIPO CLAVO TIPO STEIMANN	109	120	131	
RN1	DIABOLO DE TEFLON	568	624	681	
RN2	DIABOLO DE SILICONA TIPO PAPARELLA	546	600	655	
RN3	DIABOLO DE PLATINA ANCHA	437	480	524	
RN4	DIABOLO DE TITANIO	437	480	524	
RN5	DIABOLO DE SILICON EN T	705	776	846	
RPN1	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON Y ACERO	1360	1496	1632	
RPN2	ESTRIBO DE TEFLON	1360	1496	1632	
RPN3	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON Y PLATINO	1360	1496	1632	
RPN4	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON Y HUESO DR. DIAMANTE	1545	1699	1854	
RPN5	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON DR. CAMPO MERCANDINO	1847	2032	2216	
	TRASLADOS				
	URBANO (por Km)				
	AMBULANCIA SIN MÉDICO	85,78	94,36	102,94	
	AMBULANCIA CON MÉDICO	145,83	160,41	175,00	
	MOVIL DE CUIDADOS INTENSIVOS	343,13	377,44	411,75	
	INTERURBANO (por Km)		0,00	0,00	
	AMBULANCIA SIN MÉDICO	1,72	1,89	2,06	
	AMBULANCIA CON MÉDICO	4,86	5,35	5,83	
	MOVIL DE CUIDADOS INTENSIVOS	6,86	7,55	8,24	

CAPITULO 2

NOMENCLADOR DE ANESTESIOLOGIA HOSPITALES SAMO

TABLA DE VALORES DE PRESTACIONES	NIVELES	Reso. 3128/15	1/12/2020	1/2/2021
ANESTESIOLOGICAS	MB	282,10	310,31	338,52
	MD	324,41	356,85	389,29
	ME	373,07	410,38	447,69
	MF	429,02	471,92	514,82
	MI	493,38	542,72	592,06
	EA	567,38	624,12	680,86
	EB	652,66	717,93	783,19
	EC	750,52	825,57	900,62
	ED	862,96	949,25	1035,55
	EE	992,40	1091,64	1190,88
	EF	1141,30	1255,43	1369,56
	EG	1308,95	1439,84	1570,74
	EH	1509,34	1660,28	1811,21
	EI	1735,77	1909,34	2082,92
	EJ	1996,10	2195,72	2395,33
	EK	2295,55	2525,10	2754,66
	EL	2638,60	2902,46	3166,32
	EM	3035,90	3339,49	3643,08
	EN	3507,06	3857,77	4208,48
	EO	4069,31	4476,24	4883,17
	EP	4718,02	5189,83	5661,63
	EV	74,72	82,19	89,66
	UD	137,62	151,38	165,15
	EN	275,22	302,74	330,26
	UF	272,84	300,12	327,40

NORMA DE TRABAJO:

Las prestaciones de anestesia seran presentadas para su facturacion acompañadas del parte de anestesia, firmado por el profesional actuante, fotocopia del protocolo quirurgico. Las practicas ambulatorias, deberan facturarse acompañadas del parte de anestesis firmado por el profesional actuante y fotocopia del informe de la practica realizada.

CAPITULO 3

PRACTICAS AMBULATORIAS NOMENCLADAS Y GENERALIDADES

PRÁCTICAS AMBULATORIAS NOMENCLADAS

Normas Particulares:

- ✓ Las prácticas ambulatorias incluidas en el Nomenclador Nacional y que no estuvieran incluidas como prácticas ambulatorias de Alta Complejidad (codigos 88se registrarán por las normas que allí se detallan)
- ✓ En caso de realizarse una practica que requiriera anestesia se adicionarán los Honorarios de acuerdo al código del Capitulo correspondiente
- ✓ Los valores son los correspondientes al siguiente detalle:

Aquellas prestaciones Nomencladas que se realicen y no se encuentren moduladas o valorizadas en otros ítems se facturarán de acuerdo a la siguiente tabla:

		Reso. 3128/15	1/12/2020	1/2/2021
CONSULTA MEDICA		79	86,9	94,8
VALOR GALENO PRACTICA		4,9	5,39	5,88
UNIDAD "C" OTROS GASTOS		0,61	0,671	0,732
UNIDAD "D" - GASTO RADIOLOGICO		2,38	2,618	2,856
UNIDAD GASTO BIOQUIMICO		5,23	5,753	6,276

- ✓ Para su facturación se requiere: Orden de Prestación con todos los datos que en ella se consignan, firma y sello del profesional que indica, firma y sello del profesional que realiza la práctica o procedimiento, valores. Informes.

CAPITULO 4
CODIGOS 88 LIVIANOS

CODIGO	NEUROLOGIA	Reso. 3128/15	1/12/2020	1/2/2021
88.01.01	MAPEO CEREBRAL COMPUTADO	344	378	412
88.01.02	POLISOMNOGRAFIA (CON CIRCUITO DE TV)	429	472	515
88.01.03	MONITOREO ELECTROENCEFALOGRAFICO AMBULATORIO (24 HS.)	172	189	206
88.01.04	OXIMETRIA DIGITAL	286	315	343
88.01.05	TEST DE LATENCIAS MULTIPLES	143	157	172
88.01.06	POTENCIALES EVOCADOS	86	94	103
CODIGO	OFTALMOLOGIA			
88.02.01	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	100	110	120
88.02.02	CONTEO DE CELULAS ENDOTELIALES POR OJO	51	57	62
88.02.03	ECOMETRIA	49	53	58
88.02.04	ELECTRORETINOGRAMA	28	31	34
88.02.05	IRIDOTOMIA CON LASER TRATAMIENTO COMPLETO POR OJO	715	786	858
88.02.06	PAQUIMETRIA POR OJO	28	31	34
88.02.07	PLOMBAJE POR OJO	28	31	34
88.02.08	TEST DE LOTMAN	51	56	61
88.02.09	TEST DE SENSIBILIDAD DEL CONTRASTE	43	47	51
88.02.10	TRABECULOPLASTIA CON LASER (HASTA 2 SESIONES)	715	786	858
88.02.11	EXAMEN CITOBACTERIOLOGICO	57	63	68
88.02.12	EXAMEN DE OJO SECO	51	57	62
88.02.13	FOTOCOAGULACION CON LASER (POR SESION, HASTA 4 SESIONES) POR OJO	572	629	686
88.02.14	TEST DE VISION DE COLORES	28	31	34
88.02.15	CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER POR OJO	572	629	686
88.02.16	TOPOGRAFIA CORNEAL POR OJO	71	79	86
CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGIA			
88.03.01	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	71	79	86
88.03.02	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA (CON VIDEO)	71	79	86
CODIGO	NEUMONOLOGIA			
88.05.01	CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADO	86	94	103
88.05.02	ESPIROMETRIA COMPUTADA	99	109	119
88.05.03	ESPIROMETRIA POR COMPRESION TORACICA	343	377	412
CODIGO	GASTROENTEROLOGIA			
88.08.01	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON VIDEO	343	377	412
88.08.02	VIDEOCOLONOSCOPIA	400	440	480
88.02.03	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGADA ENDOSCOPICA CON VIDEO	458	503	549
CODIGO	UROLOGIA			

88.10.01	TEST DE DROGAS VASOACTIVAS	171	188	205
88.10.02	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (PRIMERA NOCHE)	200	220	240
88.10.03	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (SEGUNDA NOCHE)	129	142	154
88.10.04	CAVERNOSONOGRAMIA	143	157	172
88.10.05	ESTUDIO URONEUROFISIOLOGICO	114	126	137
88.10.06	PENOSCOPIA	71	79	86
88.10.07	PENOSCOPIA CON BIOPSIA	86	95	103
88.10.08	FLUJOMETRIA URINARIA COMPUTARIZADA	257	283	309
88.10.09	ESTUDIO URINARIO COMPLETO COMPUTARIZADO	285	314	342
88.10.10	BIOPSIA ENDOSCOPICA VESICAL CON PINZA FRIA	229	252	275
88.10.11	URETERORENOSCOPIA DIAGNOSTICA	572	629	686
88.10.12	VIDEOURETROCISTOSCOPIA	171	188	205
CODIGO GINECOLOGIA				
88.11.01	DIAGNOSTICO PRENATAL POR AMNIOCENTESIS	372	409	446
88.11.02	DIAGNOSTICO PRENATAL POR BIOPSIA CORIONICA	571	629	686
CODIGO ANATOMIA PATOLOGICA				
88.15.01	PUNCION BIOPSIA POR ASPIRACION	143	157	172
88.15.02	BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA	172	189	206
88.15.03	RECEPTORES HORMONALES POR METODO IHQ. (ESTROGENOS Y PROGESTERONA)	429	472	515
88.15.04	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (HASTA TRES MARCADORES)	229	252	275
88.15.05	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ. EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (MAS DE TRES MARCADORES ,C/U)	57	63	69
CODIGO CARDIOLOGIA				
88.17.01	PRESUROMETRIA	114	126	137
88.17.02	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION DE SEÑALES	200	220	240
88.17.03	TILT TEST	200	220	240
CODIGO GENETICA				
88.21.01	DETECCION DEL SITIO FRAGIL DEL CROMOSOMA X	429	472	515
88.21.02	CARIOTIPO CON ALTA RESOLUCION DE BANDA	429	472	515
88.21.03	ESTUDIO CROMOSOMICO	429	472	515
88.21.04	CARIOTIPO DE MATERIAL DE ABORTO ESPONTANEO	429	472	515
CODIGO HEMATOLOGIA				
88.23.01	CITOMETRIA DE FLUJO (LEUCEMIAS Y LINFOMAS)	858	944	1030
88.23.02	CITOMETRIA DE FLUJO (ADN E INDICACIONES DE MEDICINA TRANSFUSIONAL)	572	629	686
88.23.03	CITOMETRIA DE FLUJO (HIV y CD34)	214	236	257
88.23.04	AUTOTRANSFUSION, HASTA 2 UNIDADES	429	472	515
CODIGO ECOGRAFIAS				
88.18.01	ECOCARDIOFETAL	86	95	103
88.18.02	ECOGRAFIA TRNASFONTANERAL	86	95	103

88.18.03	ECOGRAFIA DE LA CADERA DEL RECIEN NACIDO	86	95	103
88.18.04	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	86	95	103
88.18.05	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	86	95	103
88.18.06	ECOGRAFIA GENERAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	86	95	103
88.18.07	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	171	188	205
88.18.08	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA PROSTATICA TRANSRECTAL INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	171	188	205
88.18.09	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA-GASTRICA-RECTAL INCLUYE :Material Descartable y Anestesia	171	188	205
88.18.10	ECOGRAFIA CON DROGAS CON DIGITALIZACION DE IMAGENES (DIPIRIDAMOL, ETC) INCLUYE : Medicación	171	188	205
CODIGO	ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO			
88.18.20	DE VASOS DE CUELLO	129	141	154
88.18.21	ARTERIAL PERIFERICO	129	141	154
88.18.22	AORTA Y SUS RAMAS	129	141	154
88.18.23	VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES	129	141	154
88.18.24	DEL EJE ESPLENO PORTAL	129	141	154
88.18.25	DE PENE	129	141	154
88.18.26	DEL CORDON ESPERMATICO	129	141	154
88.18.27	OBSTETRICO	129	141	154
88.18.28	CARDIOLOGICO	129	141	154
88.18.29	PULSADO VASCULAR PERIFERICO/NEFROLOGICO	129	141	154
CODIGO	MAMOGRAFIAS			
88.34.01	PUNCION BIOPSIA O LOCALIZACION PREBIOPSIA DE LESION NO PALPABLE CON MARCADOR INCLUYE : Material Descartable y elementos de marcación - EXCLUYE : Anatomia Patológica y Bacteriológica	400	440	480
88.34.02	PUNCION BIOPSIA CON MARCACION ESTEREOTAXICA INCLUYE : Material Descartable y elementos de marcación - EXCLUYE : Anatomia Patológica y Bacteriológica	858	944	1029
88.34.03	MAGNIFICACION MAMOGRAFICA (POR LADO)	57	63	69
CODIGO	DENSITOMETRIA OSEA			
	Estudio con equipo emisor de Rayos X de baja energía ,			
88.34.70	DE UNA REGION	100	110	120
88.34.71	DE DOS O MAS REGIONES	129	141	154
88.34.72	POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO	172	189	206
CODIGO	ESPINOGRAFIA			
88.34.80	DE CUALQUIER REGION, realizado con portachasis específico y cuadrícula con numeración	143	157	172

CAPITULO 5
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA		RESOL. 3128/15			1/12/2020			1/2/2021		
LOS ESTUDIOS <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables, Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
4ta Generación.										
88.34.10	T.A.C. DE CEREBRO	172	713	883	189	784	973	206	856	1061
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	172	480	652	189	528	717	206	576	782
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	172	713	884	189	784	973	206	856	1061
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	172	713	884	189	784	973	206	856	1061
88.34.25/02	T.A.C. DE OIDOS	172	713	884	189	784	973	206	856	1061
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	172	713	884	189	784	973	206	856	1061
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	172	713	884	189	784	973	206	856	1061
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	172	541	713	189	596	784	206	650	856
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	172	713	884	189	784	973	206	856	1061
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	172	1028	1199	189	1131	1319	206	1233	1439
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	172	812	983	189	893	1081	206	974	1180
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	172	541	713	189	596	784	206	650	856
88.34.27/01	T.A.C. DE CADERAS	172	541	713	189	596	784	206	650	856
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	172	541	713	189	596	784	206	650	856
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	172	541	713	189	596	784	206	650	856
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	172	541	713	189	596	784	206	650	856
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	172	541	713	189	596	784	206	650	856
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	172	541	713	189	596	784	206	650	856
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	172	541	713	189	596	784	206	650	856
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	172	541	713	189	596	784	206	650	856
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	172	713	884	189	784	973	206	856	1061
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	172	713	884	189	784	973	206	856	1061
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	172	713	884	189	784	973	206	856	1061
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	172	541	713	189	596	784	206	650	856
2da/3ra Generación.										
88.34.10	T.A.C. DE CEREBRO	172	631	803	189	694	883	206	757	963
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	172	434	606	189	477	666	206	521	727
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	172	631	803	189	694	883	206	757	963
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	172	631	803	189	694	883	206	757	963
88.34.25/02	T.A.C. DE OIDOS	172	631	803	189	694	883	206	757	963
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	172	631	803	189	694	883	206	757	963
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	172	631	803	189	694	883	206	757	963
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	172	467	639	189	514	703	206	561	766
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	172	631	803	189	694	883	206	757	963
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	172	933	1105	189	1026	1215	206	1120	1326
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	172	732	904	189	805	994	206	879	1084
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	172	467	639	189	514	703	206	561	766
88.34.27/01	T.A.C. DE CADERAS	172	467	639	189	514	703	206	561	766
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	172	467	639	189	514	703	206	561	766
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	172	467	639	189	514	703	206	561	766
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	172	467	639	189	514	703	206	561	766
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	172	467	639	189	514	703	206	561	766
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	172	467	639	189	514	703	206	561	766
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	172	467	639	189	514	703	206	561	766
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	172	467	639	189	514	703	206	561	766
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	172	658	829	189	724	912	206	790	995
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	172	658	829	189	724	912	206	790	995
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	172	658	829	189	724	912	206	790	995
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	172	467	639	189	514	703	206	561	766
TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
Los estudios con Barrido Helicoidal <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia										
88.34.30	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE CEREBRO	172	773	945	189	850	1039	206	928	1134
88.34.40/00	T.C. HELICOIDAL DE ORBITAS	172	773	945	189	850	1039	206	928	1134
88.34.40/01	T.C. HELICOIDAL DE HIPOFISIS	172	773	945	189	850	1039	206	928	1134
88.34.40/02	T.C. HELICOIDAL DE OIDOS	172	773	945	189	850	1039	206	928	1134
TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.40/03	T.C. HELICOIDAL DE MACIZO FACIAL	172	773	945	189	850	1039	206	928	1134
88.34.40/04	T.C. HELICOIDAL DE S.P.N.	172	773	945	189	850	1039	206	928	1134
88.34.41/00	T.C. HELICOIDAL DE CUELLO	172	714	886	189	786	974	206	857	1063
88.34.41/01	T.C. HELICOIDAL DE FARINGE/LARINGE	172	773	945	189	850	1039	206	928	1134

CAPITULO 5
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

88.34.32	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL COMPLETA DE ABDOMEN	172	1129	1300	189	1242	1431	206	1355	1561
88.34.34	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE TORAX	172	965	1137	189	1062	1250	206	1158	1364
88.34.42/00	T.C. HELICOIDAL DE PELVIS OSEA	172	714	886	189	786	974	206	857	1063
88.34.42/01	T.C. HELICOIDAL DE CADERAS	172	714	886	189	786	974	206	857	1063
88.34.42/02	T.C. HELICOIDAL DE RODILLAS	172	714	886	189	786	974	206	857	1063
88.34.42/03	T.C. HELICOIDAL DE TOBILLOS	172	714	886	189	786	974	206	857	1063
88.34.42/04	T.C. HELICOIDAL DE PIES	172	714	886	189	786	974	206	857	1063
88.34.42/05	T.C. HELICOIDAL DE HOMBROS	172	714	886	189	786	974	206	857	1063
88.34.42/06	T.C. HELICOIDAL DE CODO	172	714	886	189	786	974	206	857	1063
88.34.42/07	T.C. HELICOIDAL DE MUÑECA	172	714	886	189	786	974	206	857	1063
88.34.42/08	T.C. HELICOIDAL DE MANO	172	714	886	189	786	974	206	857	1063
88.34.36	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA CERVICAL	172	773	945	189	850	1039	206	928	1134
88.34.37	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA DORSAL	172	773	945	189	850	1039	206	928	1134
88.34.38	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA LUMBAR	172	773	945	189	850	1039	206	928	1134
88.34.39	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	172	714	886	189	786	974	206	857	1063
PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.50	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE ABDOMEN	548	1238	1786	603	1362	1964	657	1485	2143
88.34.51	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE HIGADO	548	1238	1786	603	1362	1964	657	1485	2143
88.34.52	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE RIÑON	548	1238	1786	603	1362	1964	657	1485	2143
88.34.53	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE PANCREAS	548	1238	1786	603	1362	1964	657	1485	2143
88.34.54	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE TORAX/PULMON	548	1238	1786	603	1362	1964	657	1485	2143
88.34.55	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE UNA VERTEBRA	548	1238	1786	603	1362	1964	657	1485	2143
88.34.56	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	548	1238	1786	603	1362	1964	657	1485	2143
TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
Los estudios de TC.MS <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia										
88.34.90/00	T.C. MULTISLICE DE CEREBRO	221	965	1187	244	1062	1305	266	1158	1424
88.34.91/01	T.C. MULTISLICE DE ORBITAS	221	965	1187	244	1062	1305	266	1158	1424
88.34.91/02	T.C. MULTISLICE DE HIPOFISIS	221	965	1187	244	1062	1305	266	1158	1424
TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS (CONT)		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.91/03	T.C. MULTISLICE DE OIDOS	221	965	1187	244	1062	1305	266	1158	1424
88.34.91/04	T.C. MULTISLICE DE MACIZO FACIAL	221	965	1187	244	1062	1305	266	1158	1424
88.34.91/05	T.C. MULTISLICE DE S.P.N.	221	965	1187	244	1062	1305	266	1158	1424
88.34.91/06	T.C. MULTISLICE DE CUELLO	221	890	1111	244	979	1222	266	1068	1333
88.34.91/07	T.C. MULTISLICE DE FARINGE/LARINGE	221	965	1187	244	1062	1305	266	1158	1424
88.34.92/00	T.C. MULTISLICE COMPLETA DE ABDOMEN	221	1428	1650	244	1571	1815	266	1714	1980
88.34.93/00	T.C. MULTISLICE DE TORAX	221	965	1187	244	1062	1305	266	1158	1424
88.34.94/00	T.C. MULTISLICE DE PELVIS OSEA	221	890	1111	244	979	1222	266	1068	1333
88.34.94/01	T.C. MULTISLICE DE CADERAS	221	890	1111	244	979	1222	266	1068	1333
88.34.94/02	T.C. MULTISLICE DE RODILLAS	221	890	1111	244	979	1222	266	1068	1333
88.34.94/03	T.C. MULTISLICE DE TOBILLOS	221	890	1111	244	979	1222	266	1068	1333
88.34.94/04	T.C. MULTISLICE DE PIES	221	890	1111	244	979	1222	266	1068	1333
88.34.94/05	T.C. MULTISLICE DE HOMBROS	221	890	1111	244	979	1222	266	1068	1333
88.34.94/06	T.C. MULTISLICE DE CODO	221	890	1111	244	979	1222	266	1068	1333
88.34.94/07	T.C. MULTISLICE DE MUÑECA	221	890	1111	244	979	1222	266	1068	1333
88.34.94/08	T.C. MULTISLICE DE MANO	221	890	1111	244	979	1222	266	1068	1333
88.34.94/09	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA CERVICAL	221	965	1187	244	1062	1305	266	1158	1424
88.34.94/10	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA DORSAL	221	965	1187	244	1062	1305	266	1158	1424
88.34.94/11	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA LUMBAR	221	965	1187	244	1062	1305	266	1158	1424
88.34.95/00	T.C. MULTISLICE DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	221	890	1111	244	979	1222	266	1068	1333
88.34.96/00	ANGIO TAC MULTISLICE CARDIACA CORONARIA	865	4092	4957	952	4501	5453	1038	4911	5949
88.34.97/00	ANGIO TAC MULTISLICE DE UNA REGION (TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, MIEMBROS ETC.)	374	1868	2241	411	2054	2465	449	2241	2690
88.34.97/01	ANGIO TAC MULTISLICE SEGUNDA O MAS REGIONES	296	1519	1815	325	1671	1997	355	1823	2178
88.34.98/00	RECONSTRUCCION 3D-4D incluye TC-MS segunda region y subsiguientes	374	1868	2241	411	2054	2465	449	2241	2690
PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.99/01	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. MS DE ABDOMEN	716	1569	2285	787	1726	2513	859	1883	2742
88.34.99/02	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE HIGADO	716	1569	2285	787	1726	2513	859	1883	2742
88.34.99/03	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE RIÑON	716	1569	2285	787	1726	2513	859	1883	2742
88.34.99/04	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE PANCREAS	716	1569	2285	787	1726	2513	859	1883	2742
88.34.99/05	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE TORAX/PULMON	716	1569	2285	787	1726	2513	859	1883	2742
88.34.99/06	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE UNA VERTEBRA	716	1569	2285	787	1726	2513	859	1883	2742
88.34.99/07	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	716	1569	2285	787	1726	2513	859	1883	2742

CAPITULO 5
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

ECOGRAFIA DOPPLER COLOR		H.M.	Gastos	V.M.T.	H.M.	Gastos	V.M.T.	H.M.	Gastos	V.M.T.
88.18.40	A- ECO DOPPLER CARDIACO	223	288	511	245	317	562	267	346	613
	B- ECO DOPPLER CARDIACO FETAL	223	288	511	245	317	562	267	346	613
88.18.41	A- ECO DOPPLER PERIFERICO PRIMERA REGION (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	223	288	511	245	317	562	267	346	613
	B- ECO DOPPLER PERIFERICO SEGUNDA O MAS REGIONES (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	223	288	511	245	317	562	267	346	613
88.18.42	ECO DOPPLER COLOR GENERALES									
	A- ECO DOPPLER COLOR OBSTETRICO	223	288	511	245	317	562	267	346	613
	B- ECO DOPPLER COLOR DEL EJE ESPLENOPORTAL	223	288	511	245	317	562	267	346	613
	C- ECO DOPPLER COLOR RENAL	223	288	511	245	317	562	267	346	613
88.18.43	ECO DOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGICO	562	899	1460	618	988	1607	674	1078	1753
ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA										
INCLUYE : Material Descartable, aguja de punción y Anestesia local. EXCLUYE: Anatomía Patológica y Bacteriología										
88.18.11	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION	324	404	728	356	445	801	389	485	874
88.18.12	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION BIOPSIA MULTIPROSTÁTICA	466	724	1190	513	797	1309	559	869	1428
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR		H.M.	Gastos	V.M.T.	H.M.	Gastos	V.M.T.	H.M.	Gastos	V.M.T.
INCLUYE : Materiales Descartables, medios de Contraste, medicación anestésica y EXCLUYEN : H.M. de Anestesia. El módulo incluye ANGIORESONANCIA Y PRIMERA EXPOSICION										
88.46.01 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.01 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.02 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.02 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.03 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.03 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.04 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.04 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.05 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.05 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.05 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.05 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.06 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.06 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.07 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.07 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.07 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.07 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.08 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.08 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.08 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.08 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.08 A2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.08 B2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
PRIMERA EXPOSICION (CONT.)		H.M.	GASTC	V.M.T.	H.M.	GASTC	V.M.T.	H.M.	GASTC	V.M.T.
88.46.09 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.09 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.09 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.09 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.10 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.10 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.11 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.11 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.12 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.12 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.13 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.13 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.14 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.14 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.15 A0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.15 B0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
88.46.15 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.15 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538

CAPITULO 5
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

88.46.16 A0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	172	1276	1448	189	1404	1592	206	1531	1737
88.46.16 B0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	172	1110	1281	189	1221	1409	206	1332	1538
SEGUNDA EXPOSICION		H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.
88.47.01 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.01 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.02 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.02 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.03 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.03 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)		H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.
88.47.04 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.04 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.05 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.05 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.05 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.05 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.06 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.06 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.07 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.07 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.07 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.07 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.08 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.08 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.08 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.08 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.08 A2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.08 B2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.09 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.09 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.09 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.09 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.10 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.10 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.11 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.11 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.12 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.12 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.13 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.13 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)		H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.
88.47.14 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.14 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.15 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.15 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.15 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.15 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.47.16 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	172	908	1079	189	998	1187	206	1089	1295
88.47.16 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
TERCERA EXPOSICION		H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.
88.48.01 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.01 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068
88.48.02 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.02 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068
88.48.03 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.03 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068
88.48.04 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.04 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068
88.48.05 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.05 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068
88.48.06 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.06 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068
88.48.07 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.07 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068
88.48.08 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.08 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068

CAPITULO 5
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

88.48.09 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.09 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068
88.48.10 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.10 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068
TERCERA EXPOSICION (CONT.)		H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.	H.M	GASTC	V.M.T.
88.48.11 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.11 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068
88.48.12 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.12 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068
88.48.13 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.13 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068
88.48.14 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.14 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068
88.48.15 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.15 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068
88.48.16 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	172	815	987	189	897	1086	206	978	1184
88.48.16 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	172	718	890	189	790	979	206	862	1068

CAPITULO 5
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

		Resol. 3128/15						1/12/2020						1/2/2021					
		H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	Valor	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	OR MOD	RADIO-F	Valor	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	Valor	VALOR MODULO TOTAL
	MEDICINA NUCLEAR																		
88.26.01	PRUEBAS FUNCIONALES				TIPO						TIPO						TIPO		
	A- MEDICINA NUCLEAR CURVA DE CAPATACION TIROIDEA	172	27	198	I-131	343	541	189	30	218	I-131	377	596	206	32	238	I-131	412	650
	B- MEDICINA NUCLEAR PRUEBA DE INHIBICION	172	27	198	I-131	343	541	189	30	218	I-131	377	596	206	32	238	I-131	412	650
88.26.02	CENTELLOGRAFIA LINEAL																		
	A- CENTELLOGRAFIA LINEAL DE TIROIDES	172	42	214	I-131	343	557	189	46	235	I-131	377	612	206	51	257	I-131	412	668
	B- CENTELLOGRAFIA TIROIDES / MEDIASTINO	172	65	237	I-131	343	580	189	72	260	I-131	377	638	206	78	284	I-131	412	696
88.26.03	ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA GAMAMGRAFIA DE																		
	A- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA TIROIDEA	214	63	276	Tc99m	627	904	235	69	304	Tc99m	690	994	257	75	332	Tc99m	753	1084
	B- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE PARATIROIDES	214	63	276	99mMIB	1946	2222	235	69	304	99mMIB	2140	2444	257	75	332	99mMIB	2335	2666
	C- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION	214	63	276	Tc 99m	627	904	235	69	304	Tc 99m	690	994	257	75	332	Tc 99m	753	1084
	D- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR VENTILACION	214	63	276	Tc 99m	2149	2426	235	69	304	Tc 99m	2364	2668	257	75	332	Tc 99m	2579	2911
	E- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	214	63	276	Tc 99m	2540	2816	235	69	304	Tc 99m	2793	3098	257	75	332	Tc 99m	3047	3379
	F- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE GLANDULAS SALIVALES	214	63	276	Tc 99m	627	904	235	69	304	Tc 99m	690	994	257	75	332	Tc 99m	753	1084
	G- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA HEPATICA	214	63	276	Tc 99m	627	904	235	69	304	Tc 99m	690	994	257	75	332	Tc 99m	753	1084
	H- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA ESPLENICA	214	63	276	Tc 99m	783	1060	235	69	304	Tc 99m	862	1166	257	75	332	Tc 99m	940	1272
	I- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA CEREBRAL (4 POSICIONES)	214	63	276	Tc 99m	978	1254	235	69	304	Tc 99m	1076	1380	257	75	332	Tc 99m	1174	1505
	J- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA OSEA (1 AREA)	214	63	276	Tc 99m	1367	1644	235	69	304	Tc 99m	1504	1808	257	75	332	Tc 99m	1640	1972
	K- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE MAMA	214	63	276	99mMIB	1555	1832	235	69	304	99mMIB	1711	2015	257	75	332	99mMIB	1866	2198
	L- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA RENAL	214	63	276	Tc 99m	627	904	235	69	304	Tc 99m	690	994	257	75	332	Tc 99m	753	1084
	LL-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON ATB MARCADO	214	63	276	MARC. + ATB	2117	2394	235	69	304	MARC. + ATB	2329	2633	257	75	332	MARC. + ATB	2541	2872
	M-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON Ga 67 (1 dosis)	214	63	276	Ga67	2944	3220	235	69	304	Ga67	3238	3543	257	75	332	Ga67	3533	3865
88.26.04	ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F		VALOR MODULO TOTAL				RADIO-F						RADIO-F		
					TIPO						TIPO						TIPO		
	A- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA ANGIOGRAFIA	172	106	278	Tc 99m	978	1256	189	117	306	Tc 99m	1076	1381	206	127	333	Tc 99m	1174	1507
	B- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (1 AREA)	172	106	278	Tc 99m	570	847	189	117	306	Tc 99m	627	932	206	127	333	Tc 99m	684	1017
	C- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (AREA ADICIONAL)	172	35	206	Tc 99m	392	598	189	38	227	Tc 99m	431	658	206	41	247	Tc 99m	470	717
	D- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RADIOENOGRAMA	172	156	328	Tc 99m	570	897	189	172	360	Tc 99m	627	987	206	187	393	Tc 99m	684	1077
	E- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RESIDUO VESICAL	172	106	278	Tc 99m	570	847	189	117	306	Tc 99m	627	932	206	127	333	Tc 99m	684	1017
	F- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA DETECCION DE TORSION TESTICULAR	172	106	278	Tc 99m	978	1256	189	117	306	Tc 99m	1076	1381	206	127	333	Tc 99m	1174	1507
	G- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA TRANSITO ESOFAGICO	172	106	278	Tc 99m	570	847	189	117	306	Tc 99m	627	932	206	127	333	Tc 99m	684	1017
	H- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA REFLUJO GASTROESOFAGICO	172	106	278	Tc 99m	570	847	189	117	306	Tc 99m	627	932	206	127	333	Tc 99m	684	1017
88.26.05	CENTELLOGRAFIA CORPORAL TOTAL																		
	A- CENTELLOGRAFIA OSEA TOTAL	436	221	658	Tc 99m	1367	2025	480	244	724	Tc 99m	1504	2227	524	266	790	Tc 99m	1640	2430
	B- CENTELLOGRAFIA OSEA EN TRES TIEMPOS	292	178	470	Tc 99m	1367	1837	321	196	517	Tc 99m	1504	2020	350	214	564	Tc 99m	1640	2204
88.26.06	CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITONA																		
		353	294	648	I-131 MIBG	9590	10237	389	324	712	I-131 MIBG	10549	11261	424	353	777	I-131 MIBG	11508	12285

CAPITULO 5
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

88.26.07	BARRIDO CORPORAL TOTAL																		
	A1- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES	332	276	608	I 131	859	1467	365	304	669	I 131	945	1614	398	332	730	I 131	1031	1760
	A2- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES (RASTREO POST DOSIS TERAPEUTICA)	332	276	608	--	0	608	365	304	669	--	0	669	398	332	730	--	0	730
	B- BARRIDO CORPORAL TOTAL CON Ga -67	353	294	648	Ga-67	8829	9477	389	324	712	Ga-67	9712	10425	424	353	777	Ga-67	10595	11373
88.26.08	CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO- F		VALOR MODULO O TOTAL				RADIO- F						RADIO- F		
					TIPO						TIPO						TIPO		
	A- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL HEMORRAGIA DIGESTIVA	221	186	407	Tc 99m	1367	1774	244	204	448	Tc 99m	1504	1951	266	223	488	Tc 99m	1640	2129
	B- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL DIVERTICULO DE MECKEL	172	105	276	Tc 99m	570	846	189	115	304	Tc 99m	627	931	206	126	332	Tc 99m	684	1015
	C- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL VACIAMIENTO GASTRICO	221	186	407	Tc 99m	275	682	244	204	448	Tc 99m	303	750	266	223	488	Tc 99m	330	819
	D- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL LINFOGRAFIA	172	111	283	Tc 99m	570	852	189	122	311	Tc 99m	627	938	206	134	339	Tc 99m	684	1023
	E- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL CISTERNOGRAFIA	214	178	392	Tc 99m	570	961	235	196	431	Tc 99m	627	1057	257	214	470	Tc 99m	684	1154
	F- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL FISTULA DE LCR	172	120	292	Tc 99m	570	861	189	132	321	Tc 99m	627	948	206	144	350	Tc 99m	684	1034
88.26.10	ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA PLANAR																		
	A- ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE PERFUSION	172	106	278	Tc 99m MIBI	1841	2118	189	117	306	Tc 99m MIBI	2025	2330	206	127	333	Tc 99m MIBI	2209	2542
	B- ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE DAÑO	172	106	278	Tc 99m MIBI	1060	1338	189	117	306	Tc 99m MIBI	1166	1471	206	127	333	Tc 99m MIBI	1272	1605
	C- ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DE MIOCARDIO : REPOSO/ESFUERZO O REPOSO/REPOSO O APREMIO FARMACOLOGICO/REPOSO	214	178	392	Tc 99m MIBI	1841	2232	235	196	431	Tc 99m MIBI	2025	2456	257	214	470	Tc 99m MIBI	2209	2679
88.26.11	VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION																		
	A- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO	214	178	392	Tc 99m	1367	1759	235	196	431	Tc 99m	1504	1935	257	214	470	Tc 99m	1640	2110
	B- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO Y APREMIO	436	364	800	Tc 99m	1367	2167	480	400	880	Tc 99m	1504	2384	524	436	960	Tc 99m	1640	2600
88.26.12	ESTUDIOS CARDIOLOGICOS POR SPECT	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO- F		VALOR MODULO O TOTAL				RADIO- F						RADIO- F		
					TIPO						TIPO						TIPO		
	A- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	214	178	392	99mMIB	1060	1452	235	196	431	99mMIB	1166	1597	257	214	470	99mMIB	1272	1742
	B- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y ESFUERZO	675	526	1201	Tc 99m 99mMIB	1841	3041	742	579	1321	Tc 99m 99mMIB	2025	3345	809	631	1441	Tc 99m 99mMIB	2209	3650
	C- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO CON REINYECCION. TALIO 201 (ESTUDIO DE VIABILIDAD MIOCARDICA)	675	526	1201	TALIO 201	3617	4818	742	579	1321	TALIO 201	3979	5300	809	631	1441	TALIO 201	4341	5782
	D- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT ESTUDIOS GATILLADOS	214	178	392	--	0	392	235	196	431	--	0	431	257	214	470	--	0	470
88.26.13	ESTUDIOS GENERALES POR SPECT																		
	A- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA TIROIDEA	312	259	571	Tc 99 m	909	1480	344	284	628	Tc 99 m	1000	1628	375	310	685	Tc 99 m	1091	1776
	B- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES (INCLUYE CUELLO Y MEDIASTINO)	312	259	571	Tc 99m 99mMIB	1841	2412	344	284	628	Tc 99m 99mMIB	2025	2653	375	310	685	Tc 99m 99mMIB	2209	2894
	C- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	312	259	571	Tc 99 m	909	1480	344	284	628	Tc 99 m	1000	1628	375	310	685	Tc 99 m	1091	1776
	D- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	312	259	571	Tc 99 m	2149	2720	344	284	628	Tc 99 m	2364	2992	375	310	685	Tc 99 m	2579	3264
	E- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	312	259	571	Tc 99 m	2540	3110	344	284	628	Tc 99 m	2793	3421	375	310	685	Tc 99 m	3047	3732
	F- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA HEPATICA	312	259	571	Tc 99 m	909	1480	344	284	628	Tc 99 m	1000	1628	375	310	685	Tc 99 m	1091	1776
	G- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA ESPLENICA	312	259	571	Tc 99 m	909	1480	344	284	628	Tc 99 m	1000	1628	375	310	685	Tc 99 m	1091	1776
	H- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA RENAL	312	259	571	Tc 99 m	909	1480	344	284	628	Tc 99 m	1000	1628	375	310	685	Tc 99 m	1091	1776
	I.- ESTUDIO GRAL POR SPECT OSEO (1 AREA)	312	259	571	99mMIB	1841	2412	344	284	628	99mMIB	2025	2653	375	310	685	99mMIB	2209	2894

CAPITULO 5
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

	J- ESTUDIO GRAL POR SPECT CEREBRAL CON TRAZADORES DE FLUJO con Tc-99m + HMPAO	312	259	571	Tc99m HMPOA	1841	2412	344	284	628	Tc99m HMPOA	2025	2653	375	310	685	Tc99m HMPOA	2209	2894
88.26.14	PRACTICAS TERAPEUTICAS	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO- F		VALOR MODULO TOTAL				RADIO- F						RADIO- F		
					TIPO						TIPO						TIPO		
	A1- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 20 mCi	246	204	449	I 131	1421	1870	270	224	494	I 131	1563	2057	295	244	539	I 131	1705	2244
	A2- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 30 mCi	246	204	449	I 131	1795	2244	270	224	494	I 131	1974	2468	295	244	539	I 131	2153	2693
	B1- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 100 mCi	246	204	449	I 131	4415	4864	270	224	494	I 131	4856	5350	295	244	539	I 131	5298	5837
	B2- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 150 mCi	246	204	449	I 131	6286	6735	270	224	494	I 131	6915	7409	295	244	539	I 131	7543	8082
	B3- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 200 mCi	246	204	449	I 131	8159	8608	270	224	494	I 131	8975	9469	295	244	539	I 131	9790	10330

CAPITULO 6
NOMENCLADOR DE ODONTOLOGIA

CAPITULOS	DESCRIPCION DE CODIGOS	RESOL. 3128/15	1/12/2020	1/2/2021
CAPITULO I	CONSULTAS			
01.01	Consulta- Fichado	37	41	45
01.02	Consulta preventiva/profiláctica	37	41	45
01.09	Consulta p/las derivaciones	29	31	34
CAPITULO II	OPERATORIA			
02.01	Restauraciones plásticas	100	110	120
02.02	Restauración plástica fotopolimerizable	94	104	113
CAPITULO III	ENDODONCIA			
03.01	Trat. Endodoncia – Un conducto	186	204	223
03.02	Trat. Endodoncia – Dos conductos	214	236	257
03.03	Trat. Endodoncia – tres conductos	257	283	309
03.04	Trat. Endodoncia – cuatro conductos	272	299	326
03.05	Biopulpectomía parcial	129	142	154
03.06	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (unirr)	186	204	223
03.07	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (multirr)	214	236	257
03.08	Protección pulpar directa	43	47	51
Códigos para derivación				
03.11	Trat. Endodoncia (una raíz)	186	204	223
03.12	Trat. Endodoncia (dos raíces)	214	236	257
03.13	Trat. Endodoncia (tres raíces)	257	283	309
03.14	Trat. Endodoncia (cuatro raíces)	272	299	326
03.15	Biopulpectomía parcial	129	142	154
03.16	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (Unrr)	186	204	223
03.17	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (Multirr)	214	236	257
03.18	Protección Pulpar directa	43	47	51
Códigos para Reejecución				
03.91	Trat. Endodoncia (una raíz)	192	211	230
03.92	Trat. Endodoncia (dos raíces)	220	242	264
03.93	Trat. Endodoncia (tres raíces)	263	289	316
03.94	Trat. Endodoncia (cuatro raíces)	277	305	333
03.95	Biopulpectomía Parcial	129	142	154
03.96	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (unirr)	186	204	223
03.97	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (multirr)	214	236	257

03.98	Protección pulpar directa	86	94	103
CAPITULOS	DESCRIPCION DE CODIGOS			
Códigos de reejecución P/Derivación				
03.71	Trat. Endodoncia (una raíz)	186	204	223
03.72	Trat. Endodoncia (dos raíces)	214	236	257
03.73	Trat. Endodoncia (tres raíces)	263	289	316
03.74	Trat. Endodoncia (cuatro raíces)	277	305	333
03.75	Biopulpectomía parcial	129	142	154
03.76	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (unirr)	186	204	223
03.77	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (multirr)	214	236	257
03.78	Protección pulpar directa	86	94	103
CAPITULO V	ODONTOLOGIA PREVENTIVA			
05.01	Destarraje, cepillado mecánico, enseñanza de cepillado y aplicación tópica de fluor	46	50	55
05.03	Topicación con Fluor	40	44	48
05.05	Sellantes de puntos y fisuras	29	31	34
CAPITULO VII	ODONTOPEDIATRIA			
07.01	Consulta - Motivación - Ens. de Cepillado	57	63	69
07.02	Mantenedor de espacios dent. Simples o bilaterales	100	110	120
07.03	Trat. de formocresol en dientes primarios	114	126	137
07.04	Inactivación de caries en piezas temporarias. Hasta 4 piezas	71	79	86
07.05	Inactivación de caries en piezas temporarias. 5 piezas ó más.	100	110	120
CAPITULO VIII	PERIODONCIA			
08.02.01	Tratamiento de gingivitis maxilar superior	51	57	62
08.02.02	Tratamiento de gingivitis maxilar inferior	51	57	62
CAPITULO IX	RADIOLOGIA			
09.01 -	Rx. Periapical	20	22	24
09.07 -	Media seriada - 7 películas	77	85	93
09.14 -	Seriada - 14 películas	146	160	175
09.16 -	Rx. Oclusales	30	33	37
09.21 -	Rx. Extraorales	41	45	50
09.22 -	Rx. Extraorales p/ exp. Siguietes	37	41	44
09.23 -	Condilografías - seis exposiciones	61	67	73
09.24 -	Ortopantomografía - (Panorámica)	78	86	94
09.25 -	Telerradiografías	78	86	94

09.26 -	Sialografías	78	86	94
CAPITULOS	DESCRIPCION DE CODIGOS			
CAPITULO X	CIRUGIA			
10.01 -	Extracciones dentarias simples	77	85	93
10.04	Biopsia tejidos blandos superficiales endobucal	100	110	120
10.08 -	Extracción de piezas dentarias retenidas mucosa	229	252	275
10.09 -	Extracción de piezas dentarias retenidas óseas	286	315	343
10.10	Biopsia tejidos duros endobucal	114	126	137
10.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	143	157	172
10.12 -	Apicectomía	229	252	275
10.16 -	Frenectomía	60	66	72
10.17	Sutura de encía	23	25	27
	Códigos para Derivación			
11.01 -	Extracciones dentarias simples	77	85	93
11.04	Biopsia tejidos blandos superficiales endobucal	100	110	120
11.08 -	Extracción piezas dentarias retenidas mucosa	229	252	275
11.09 -	Extracción piezas dentarias retenidas óseas	286	315	343
11.10	Biopsia de tejidos duros endobucal	114	126	137
11.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	143	157	172
11.12 -	Apicectomía	229	252	275
11.16 -	Frenectomía	60	66	72
Códigos de Reejecución				
19.01 -	Extracciones dentarias simples	77	85	93
19.08 -	Extracciones piezas dentarias retenidas mucosa	243	267	292
19.09 -	Extracciones piezas dent. retenidas óseas	286	315	343
19.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	160	176	192
19.12 -	Apicectomía	257	283	309
19.16 -	Frenectomía	74	82	89
Códigos de Reejecución P/Derivación				
17.01 -	Extracciones dentarias simples	77	85	93
17.08 -	Extracciones piezas dentarias retenidas mucosa	243	267	292
17.09 -	Extracciones piezas dentarias retenidas óseas	286	315	343
17.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	160	176	192
17.12 -	Apicectomía	257	283	309
17.16 -	Frenectomía	74	82	89

CAPITULO 7 AUDIOLOGIA,FONIATRIA Y LOGOPEDIA			
NOMENCLADOR DE PRACTICAS	RESOL. 3128/15	1/12/2020	1/2/2021
MODULOS PRESTACIONALES: Las prácticas se agrupan en 3 módulos prestacionales de acuerdo al grado de complejidad que presentan las distintas patologías. MODULO I MODULO II MODULO III			
VALOR DEL MODULO:	251	277	302
MODULO I: Edad mínima: 3 años Duración de tratamiento: 5 meses por patología única. 10 meses con más de una patología Practicas que agrupa: Dislalias (edad mínima 4 años) Deglución atípica –clase III de angle renovable con Historia Clínica) Respiración Bucal Disfunción Tubaria Trastorno Práxico Orofacial Disfunción de la ATM Rinolalia Insuficiencia respiratoria nasal Incompetencia velo-faríngea MODULO II: Duración de tratamiento: 10 meses de tratamiento. Renovable con ampliación de historia clínica y justificación médica Practicas que agrupa: Atención temprana del desarrollo infantil (0 a 3 años) Trastornos específicos del desarrollo del lenguaje			

Disfluencia
 Trastorno específico del lenguaje con patología y/o asociado
 Disartria
 Afasia
 Trastornos de aprendizaje

Trastorno del lenguaje por patología auditiva de tipo neurosensorial

MODULO III

Duración: 6 meses de tratamiento. Renovable con ampliación de historia clínica y justificación médica

Patologías que agrupa

Reflujo gastro-esofágico
 Disfagia
 Fisura labio-alveolo.palatina (0 a 15 años) en bloques de 4 meses renovables con historia clínica
 Disfonía **(no incluye docentes en actividad por estar contempladas en la aseguradora de riesgo de trabajo como enfermedad laboral)**
 Rinofonía
 Laringectomizado

AUDIOLOGIA

CODIGO	PRACTICA			
31.01.02	Audiometría tonal En adultos	24	26	29
31.01.23	Audiometría tonal en niños y otras discapacidades asociadas	29	32	35
31.01.03	Logaudiometria	24	26	29
31.01.04	Pruebas supraliminales	13	15	16
31.01.09	Impedanciometria y Timpanometria	40	44	48
31.01.05	Selección de otoamplifonos	64	70	76
31.01.24	Otoemisiones acústicas	79	87	95

CAPITULO 8
REHABILITACION VALORES

MÓDULO.	RESOL. 3128/15		1/12/2020		1/2/2021	
	VALOR MENSUAL	VALOR DIARIO (*)	VALOR MENSUAL	VALOR DIARIO (*)	VALOR MENSUAL	VALOR DIARIO (*)
Internación con Alto grado de Minusvalía.	12882	429	14170	472	15459	515
Internación Intensiva en Rehabilitación.	21470	716	23617	787	25764	859
Internación con respirador B-PAP.	44275	1476	48703	1623	53130	1771
Internación con respirador volumétrico.	49382	1646	54320	1811	59258	1975
Htal. de Día jornada completa (PRÁCTICA).	315		347		378	
Htal. de Día Media jornada.	199		219		239	
Módulo pediátrico I. Mensual	629		691		754	
Módulo pediátrico II. Mensual	1257		1383		1509	
Módulo pediátrico III. Mensual	1573		1730		1887	
Módulo pediátrico IV. Mensual	1859		2045		2231	
Sesiones de Kinesiología.	43		47		51	
Sesiones de Fonoaudiología.	43		47		51	
Sesiones de Terapia Ocupacional.	43		47		51	
Sesiones de Psicología.	43		47		51	
Sesiones de Psicopedagogía.	43		47		51	
Sesiones de Hidroterapia.	43		47		51	
Sesiones de Estimulación Temprana.	43		47		51	

(*) El valor/día se considerará únicamente en aquellos casos de finalización o interrupción de la prestación previamente a completar el Módulo Mensual autorizado.

CAPITULO 9: PRESTACIONES DE SALUD MENTAL

1) EN INTERNACIÓN

RESOL. 3128/15 1/12/2020 1/2/2021

ü **Internación institucional de pacientes agudos**. Se considera internación aguda hasta **sesenta días (60) al año**; pasado ese lapso se considera paciente crónico. Cumplido el año calendario desde su fecha de alta, el paciente vuelve a ser considerado como agudo.

En la internación se deberán brindar las siguientes prestaciones:

- Control psiquiátrico
- Psicoterapia individual
- Psicoterapia familiar
- Psicoterapia multifamiliar
- Psicoterapias de Grupo
- Terapias ocupaciones
- Otras actividades contextuales (Musicoterapia, recreación, gimnasia, lectura, etc.)

Se adecuarán la combinación de los distintos tipos de atención, según la patología a tratar.

Incluye toda la medicación psiquiátrica.

Valor: <i>por día, hasta 60 días</i> . En caso de requerirse la continuidad de la internación pasará a modulo crónico.	202	222	242
---	-----	-----	-----

ü **Internación institucional de crónicos**. Para esta modalidad prestacional se considerará paciente crónico a aquel que, atento a las características de su patología permanece bajo hospitalización prolongada, entendiendo como tal la que **supera los sesenta (60) días de internación**.

En la internación se deberán brindar las siguientes prestaciones

- Control psiquiátrico
- Psicoterapia individual
- Psicoterapia familiar
- Psicoterapia multifamiliar
- Psicoterapias de Grupo
- Terapias ocupaciones
- Otras actividades contextuales (Musicoterapia, recreación, gimnasia, lectura, etc.)

Se adecuarán la combinación de los distintos tipos de atención, según la patología a tratar.

Incluye toda la medicación psiquiátrica.

Valor: Crónico <i>por día.</i>	131	144	157
---------------------------------------	-----	-----	-----

Trastornos psiquiátricos asociados al consumo de sustancias (pacientes duales) Se incluirán todas las patologías que se encuentran clasificada en el capítulo **Trastornos relacionados con sustancias** del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mental (DSM IV), en pacientes psiquiátricos. *La internación deberá ser justificada clínicamente y podrá realizarse dos veces al año, con una duración de hasta 30 días cada una.*

En la internación se deberá brindar las siguientes prestaciones

- Control psiquiátrico
- Psicoterapia individual
- Psicoterapia familiar
- Psicoterapia multifamiliar
- Psicoterapias de Grupo
- Terapias ocupaciones
- Otras actividades contextuales (Musicoterapia, recreación, gimnasia, lectura, etc.)

Se adecuarán la combinación de los distintos tipos de atención, según la patología a tratar.

Incluye medicación específica para la estabilización del cuadro (antipsicóticos, hipnóticos, anticonvulsivantes). Alimentación parenteral.

Valor: por día, por los primeros 30 días; si el paciente debe permanecer internado por siguientes e inmediatos 60 días, el valor diario es igual al de agudo; pasados estos noventa días (90), de continuar la internación, ésta se fracturará, al valor reconocido para los pacientes crónicos. Se admite un máximo de internación de dos (2) veces en el año calendario.	263	289	316
---	-----	-----	-----

PRESTACIONES AMBULATORIAS (PSICOLÓGICA Y PSIQUIATRICA)

CONSULTA PSICOLÓGICAS

Las prestaciones psicológicas que el I.O.M.A. contempla en la actualidad comprenden, de acuerdo al nomenclador nacional y al convenio vigente con el Colegio de Psicólogos, los siguientes códigos:

- § 33.01.01 A Primera entrevista y cuatro (4) sesiones iniciales.
- § 33.01.01 B Psicoterapia individual (Adultos, niños y adolescentes)
- § 33.01.01 C Entrevista de orientación a padres

Cobertura y frecuencia:

PRIMERA CONSULTA Y SESIONES INICIALES (4)

Código			
33.01.01A	40	44	48

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL: 40 sesiones en total (entre 4 y 5 por mes)

Código			
33.01.01 B	47	52	56

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL NIÑOS – ENTREVISTA DE ORIENTACION A PADRES

Código			
33.01.02 C	40	44	48

Los valores consignados son los estipulados para las primeras cuarenta y cinco (sesiones) incluida la primera consulta y las cuatro (4) preliminares o previas, consideradas por año calendario y su prórroga de un período de hasta 22 entrevistas. Cumplido este lapso, el IOMA podrá otorgar, sujeto a criterio de Auditoría, la prórroga de tratamiento, modificando el monto a cargo de este IOMA a razón de \$10 por sesión.

Código			
33.01.01 B	27	30	32

Cumplido el período inmediato anterior y en caso de requerirse la prolongación de la asistencia, la cobertura a cargo del IOMA se reducirá a \$5,00 por sesión .

Código			
33.01.01 B	13	14	16

CONSULTA PSIQUIATRICA

La consulta psiquiátrica comprende la atención de todas las patologías incluidas dentro de las clasificaciones nosológicas internacionales (DSM-IV, CIE-10) y se considerará su valor homólogo al resto de las consultas médicas, nombradas como 42.01.01.

En el caso de la práctica psicoterapéutica realizada por psiquiatras deberá facturarse el código 33.01.01, debiendo atenderse la duración y el número de las mismas a las normas vigentes en el nomenclador nacional.

CAPITULO 10 DIALISIS

Módulos de Hemodiálisis y Diálisis Continua Ambulatoria

Título I. Hemodiálisis Crónica Ambulatoria (DPCA)

RESOL. 3128/15

1/12/2020

1/2/2021

Pesos

I-1. El valor del Módulo de Hemodiálisis Crónica Ambulatoria por Sesión	1280	1408	1536
Mensual de Referencia por 13 sesiones (Honorarios, estudios y medicación específica ; Bolsas, kit y conexiones)	16643	18307	19972

I-2. El módulo incluye los derechos y honorarios profesionales y del personal técnico-auxiliar, todos los materiales descartables inherentes a la práctica hemodialítica habitual (tabuladuras, agujas, jeringas, etc.), el filtro de hemodiálisis y su recambio de acuerdo a las normas científicas establecidas, toda la medicación de uso habitual durante la sesión de hemodiálisis más la provisión de eritropoyetina, hierro oral parental (EV), calcitriol oral o EV, complejo B, Vitamina C, Ácido Fólico, Sales de Calcio, así como la confección de los accesos vasculares, excepto el primero que será a cargo de IOMA por las vías de autorización correspondientes, más los traslados desde el domicilio del afiliado hasta el centro prestador y su regreso para la realizar cada sesión de tratamiento. El valor del módulo incluye también la realización de las siguientes prácticas:

a) Mensuales:

- Hemograma
- Glucemia
- Urea pre y post diálisis
- Creatinina
- Ionograma plasmático
- Calcemia
- Fosfatemia
- TGP
- FAL

b) Trimestrales:

- Ferritina, ferremia, saturación de transferrina
- Hepatograma
- Perfil lipídico
- Albuminemia
- PCR

c) Semestrales:

- serología para hepatitis B
- serología para hepatitis C
- serología para HIV
- Dosaje de TPHi

d) Los controles obligatorios físicos-químicos semestrales del agua para diálisis y los controles bacteriológicos mensuales del agua para diálisis y al menos del último puesto de diálisis.

Título II Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DCA)

II-1.El módulo de DCA está dividido en tres submódulos:

a)Sub-Módulo 1 de colocación de catéter peritoneal y entrenamiento:

Valor del Sub-Módulo 1	3089	3398	3707
------------------------	------	------	------

Incluye:

- § Colocación de catéter peritoneal, incluida la provisión del catéter
- § Honorarios de Cirujano, Ayudante, anestesista y Gastos operatorios
- § Instrucción teórico práctico del paciente y/o sus familiares del método, a cargo de personal técnico especializado y bajo supervisión médica permanente durante un periodo de 15 días
- § Provisión de todos los materiales necesarios para la práctica
- § de la DPCA durante el periodo de entrenamiento incluidas las
- § las bolsas de diálisis

b)Sub-Módulo 2 de Mantenimiento

Valor del submodulo 2	20400	22440	24480
-----------------------	-------	-------	-------

Incluye:

- Control médico mensual.
- Control técnico especializado mensual(incluye visita domiciliaria de ser necesario).
- Control de psicología,nutricionista y asistente social.
- Control de laboratorio con las mismas inclusiones que Hemodiálisis.
- Test de equilibrio peritoneal(PET) cuando se encuentre Indicado.
- Análisis fisicoquímico y cultivos de liquido peritoneal.
- Todas las consultas médicas y técnicas que no requieran Internación.
- Servicio de guardia pasiva médica y técnica permanente.
- Cambio de set transferencia cuando corresponda.
- Reentrenamiento de ser necesario.
- Provisión de medicación de acuerdo a las inclusiones de la Hemodiálisis.
- Tratamiento ambulatorio de la peritonitis incluida la provisión de antibióticos necesarios.
- Provisión en el domicilio del afiliado de todo el material necesario para efectuar la diálisis peritoneal.

1.Bolsas de diálisis en cantidad, volumen y concentración adecuada a la prescripción médica para realizar la diálisis

Peritoneal durante un mes.			
2.Líneas de transferencia, clamps, sistemas de conexión y desconexión adecuada a la prescripción médica para realizar la diálisis peritoneal durante un mes.			
3.Material de higiene y antisepsia necesario (antisépticos, barbijos, gasa, etc.)adecuado a la prescripción médica para realizar la practica Diálisis peritoneal durante un mes.			
-Traslado del paciente al centro de diálisis y su regreso para su control			
c)Sub-Módulo 3 de Extracción de Catéter Pertineal			
Valor del Submódulo 3 Extracción de Catéter Peritoneal	4410	4851	5292
Incluye:			
-Honorarios médicos de cirujano y anestesista			
-Derecho sanatoriales			
-Internación por 24hs.			
-Catéter peritoneal			
Título III Traslados que exceden los 20 km del Establecimiento por Km excedente	3,48	3,83	4,18

CAPITULO 11 ANALISIS BIOQUIMICOS

	POME	RESOL. 3128/15	1/12/2020	1/2/2021
Práctica	Nombre			
157	17-CETOESTEROIDES NEUTROS URINARIOS TOTALES	14,38	15,82	17,25
161	17-CETOESTEROIDES Y 17-HIDROXICORTICOIDES, E.C/ACT	28,08	30,88	33,69
158	17-CETOESTEROIDES, ESTIMULACION CON ACTH	18,59	20,45	22,30
159	17-CETOESTEROIDES, INHIBICION CON DEXAMETASONA	18,59	20,45	22,30
160	17-CETOESTEROIDES, INHIBICION Y ESTIMULACION (*)	23,56	25,92	28,27
486	17-HIDROCORTICOIDES EN ORINA	16,62	18,28	19,94
702	5 NUCLEOTIDASA	12,29	13,52	14,75
2	ACETONURIA CUALITATIVA	4,78	5,26	5,73
4	ACIDIMETRIA GASTRICA CURVA DE	15,07	16,58	18,09
5	ACIDO BASE ESTADO (PH, PCO2, BIC, E.B)	17,90	19,69	21,48
6	ACTH POR RIA	57,42	63,16	68,90
7	ADDIS RECUENTO DE	7,04	7,75	8,45
13	AGLUTININAS ANTI RH MEDIO SALINO	8,34	9,18	10,01
14	AGLUTININAS DEL SISTEMA ABO M. SAL. CUANT	7,51	8,26	9,01
16	ALCOHOL DEHIDROGENASA (ADH)	8,34	9,18	10,01
17	ALCOHOLEMIA	11,15	12,27	13,38
18	ALDOLASA	14,81	16,29	17,77
19	ALDOSTERONA PLASMATICA, POR RIA.	69,40	76,34	83,28
20	ALFA FETO PROTEINAS POR RIA	57,42	63,16	68,90
22	AMILASEMIA	6,71	7,39	8,06
23	AMILASURIA	6,71	7,39	8,06
25	AMINOACIDEMIA FRACCIONADA CROMATOGRFIA	23,22	25,54	27,86
27	AMINOACIDURIA FRACCIONADA CROMATOGRFIA	23,22	25,54	27,86
28	AMNIOTICO LIQUIDO CELULAS NARANJAS	5,54	6,09	6,65
29	AMNIOTICO LIQUIDO ESPECTROFOTOMETRIA	7,78	8,56	9,33
30	AMNIOTICO LIQUIDO RELACION LECITINA./ESFINGOMIELIN	11,53	12,68	13,84
31	AMONEMIA	14,79	16,27	17,75
32	AMP CICLICO POR RIA	63,03	69,33	75,63
33	ANGIOTENSINA I O II POR RADIOINMUNOENSAYO (C/U)	63,03	69,33	75,63
34	ANHIDRASA CARBONICA B ERITROCITARIA	9,75	10,72	11,70
35	ANTIBIOGRAMA	14,41	15,85	17,29
36	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7 ANT)	31,78	34,96	38,13
44	ANTICUERPOS ANTI FRACCION MICROSOMAL DE TIROIDES H	21,28	23,41	25,53
40	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR POR IF	22,76	25,04	27,31
41	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL POR IF	22,76	25,04	27,31
55	ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIALES IF	22,76	25,04	27,31
42	ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO POR IF	22,76	25,04	27,31
56	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES IF	22,76	25,04	27,31
46	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA	21,28	23,41	25,53
43	ANTICUERPOS CONTRA CEPY BACTERIANA AISLADA	10,63	11,69	12,75
49	ANTIDESOXIRRIBONUCLEASA (ADNASE)	17,15	18,87	20,58
50	ANTIESTAFILOLISINA	15,48	17,02	18,57
51	ANTIESTREPTOLISINAS "O"	17,16	18,88	20,59
52	ANTIESTREPTOQUINASA	15,48	17,02	18,57
1000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	172,25	189,47	206,70
54	ANTIHALURONIDASA	12,67	13,94	15,21
740	ANTIPEROXIDASA	5,16	5,67	6,19
57	ANTITRIPSINA ID CUANTITATIVA	19,87	21,86	23,85
58	ANTITROMBINA III TITULACION	8,65	9,52	10,38
59	ARSENICO	22,76	25,04	27,31
598	ARTRITIS REUMATOIDEA PRUEBA DE LATEX	10,21	11,23	12,25
60	ASCORBICO ACIDO	7,96	8,76	9,56
61	AUTOVACUNA	21,47	23,62	25,76
101	BACILOSCOPIA DIRECTA (ZIEHL-NEELSEN)	5,77	6,34	6,92
102	BACILOSCOPIA DIRECTA Y CULTIVO	15,10	16,61	18,12
103	BACILOSCOPIA POR INMUNOFUORESCENCIA	22,76	25,04	27,31
104	BACTERIOLOGIA DIRECTA (GRAM)	5,80	6,38	6,96
105	BACTERIOLOGIA DIRECTA Y CULTIVO CON IDENTIFICACION	19,59	21,54	23,50
107	BARBITURICOS EN ORINA	9,37	10,31	11,25
108	BENCE-JONES PROTEINAS DE	4,82	5,30	5,78
109	BICARBONATO	16,99	18,69	20,39
110	BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA	6,56	7,22	7,87
111	BILIRRUBINURIA	6,56	7,22	7,87
1115	MARCADOR PARA OVARIO CA 125	180,21	198,23	216,26
1120	MARCADOR PARA MAMA CA 15-3	180,21	198,23	216,26
131	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA	29,74	32,72	35,69
132	CADMIO TOXICO EN ORINA	15,86	17,44	19,03
133	CALCEMIA TOTAL	6,56	7,22	7,87
134	CALCIO IONICO	6,71	7,39	8,06
135	CALCIO PRUEBA DE SOBRECARGA DE	8,57	9,43	10,29
137	CALCITONINA PLASMATICA POR RIA	57,42	63,16	68,90
136	CALCIURIA	6,56	7,22	7,87
138	CALCULO URINARIO EXAMEN FISICO-QUIMICO-	8,65	9,52	10,38
139	CARBONICO ANHIDRIDO (PCO2)	16,99	18,69	20,39
140	CARIOTIPO MAPA CROMOSOMICO	40,15	44,17	48,18
141	CAROTENO BETA EN SANGRE	8,12	8,93	9,74
143	CATECOLAMINAS LIBRES FRACCIONADAS	27,32	30,05	32,78
1015	CD4 SUBPOBLACIONES LINFOCITARIAS POR CF	75,55	83,11	90,67
148	CELULAS NEOPLASICAS (LIQ. EXUD. TRAS.)	7,74	8,51	9,29
150	CEREBROSIDOS CROMATOGRFIA	27,93	30,73	33,52
151	CERULOPLASMINA	20,59	22,65	24,71
152	CETOGENOESTEROIDES URINARIOS	17,95	19,74	21,54
154	CETONEMIA	4,78	5,26	5,73
241	CHAGAS AGLUTINACION DIRECTA	11,61	12,77	13,93
242	CHAGAS FIJACION DE COMPLEMENTO	10,63	11,69	12,75
243	CHAGAS INMUNOFUORESCENCIA	22,76	25,04	27,31
244	CHAGAS REACCION DEL LATEX	9,37	10,30	11,24
1020	CLHAMYDIA ANTICUERPOS IGG	114,83	126,32	137,80
164	CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL (1 MUESTRA)	6,64	7,30	7,97
1025	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG	45,52	50,07	54,63
1030	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGM	150,02	165,02	180,02
167	CITRICO ACIDO	6,71	7,39	8,06
168	COLOR PLASMATICO	6,33	6,97	7,60
169	COAGULACION Y SANGRIA TIEMPO DE	5,54	6,09	6,65
170	COAGULO RETRACCION DEL	4,78	5,26	5,73
171	COAGULOGRAMA BASICO = 170,887,746,169,771.	12,26	13,48	14,71
172	COBRE EN SANGRE	19,49	21,44	23,39
173	COCAINA	16,24	17,86	19,48
1035	COLESTEROLHDL	9,37	10,30	11,24
1040	COLESTEROL LDL	9,37	10,30	11,24
174	COLESTEROL TOTAL	8,81	9,69	10,57

176	COLONIAS RECUENTO DE	9,03	9,94	10,84
177	COMPATIBILIDAD RHOGAM SANGRE MATERNA (DU Y COOMBS	14,53	15,98	17,43
178	COMPATIBILIDAD SANGUINEO MATRIMONIAL (2 ABO Y 2 R	30,27	33,29	36,32
179	COMPLEMENTO ACTIVIDAD TOTAL (CH50)	21,85	24,03	26,22
180	COMPLEMENTO INMUNOQUIMICO C1Q C1S C3 C4 C5 C7 C8 C/U	19,87	21,86	23,85
181	CONCENTRACION DE LIQUIDOS BIOLOGICOS	8,65	9,51	10,38
182	CONCENTRACION PRUEBA DE (FUNCION RENAL)	5,16	5,67	6,19
184	COOMBS DIRECTA PRUEBA	6,79	7,47	8,15
185	COOMBS INDIRECTA CUALITATIVA	7,28	8,01	8,74
186	COOMBS INDIRECTA CUANTITATIVA	10,58	11,64	12,70
187	COPROCULTIVO	29,51	32,46	35,42
188	COPROPORFIRINAS	11,83	13,02	14,20
189	CORTISOL PLASMATICO POR RIA	57,42	63,16	68,90
1045	CPK MB	28,08	30,88	33,69
191	CREATINA ORINA O SANGRE	6,94	7,64	8,33
193	CREATININA, CLEARANCE O DEPURACION	8,73	9,60	10,47
192	CREATININA, ORINA O SANGRE	7,78	8,56	9,34
190	CREATININASA (CPK)	22,37	24,61	26,85
194	CRIOAGLUTININAS	4,97	5,47	5,96
195	CRIOGLOBULINAS	4,78	5,26	5,73
196	CROMATINA SEXUAL	6,00	6,60	7,19
261	DAVIDSON DIFERENCIAL PRUEBA DE	10,09	11,10	12,11
262	DEHIDROEPIANDROSTERONA EN SANGRE U ORINA	55,08	60,59	66,10
263	DERMATOFITOS INTRADERMORREACCION	6,18	6,80	7,42
268	DIGOXINA	57,42	63,16	68,90
266	DILUCION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL	5,16	5,67	6,19
269	DISACARIDASAS	27,46	30,21	32,95
1050	DROGAS DE ABUSO SCREENING (C/U)	8,12	8,93	9,74
293	EMBARAZO TEST DE	12,27	13,50	14,73
295	EOSINOFILOS RECUENTO DE	5,46	6,01	6,56
1055	EPSTEIN-BARR ANTI VCA IGG	150,02	165,02	180,02
1060	EPSTEIN-BARR ANTI VCA IGM	150,02	165,02	180,02
296	ERITROBLASTOS PORCENTAJE DE	5,16	5,67	6,19
297	ERITROSEDIMENTACION	4,78	5,26	5,73
298	ESPERMOGRAMA	10,63	11,69	12,75
300	ESTRADIOL PLASMATICO	57,42	63,16	68,90
299	ESTRININA EN LIQ. BIOLOGICOS	17,00	18,70	20,40
302	ESTRIOL PLASMATICO	57,42	63,16	68,90
301	ESTRIOL URINARIO	14,19	15,61	17,03
304	ESTROGENOS TOTALES	57,42	63,16	68,90
305	ESTRONA PLASMA POR RIA	57,42	63,16	68,90
307	ETANOL TOXICO EN SANGRE	11,15	12,27	13,38
308	EUGLOBULINAS TEST DE	6,56	7,22	7,87
309	EXUDADO NASOFARINGEO INVESTIGACION DE L TM EFLER	7,28	8,01	8,74
331	FACTOR DE COAGULACION V	8,34	9,18	10,01
332	FACTOR DE COAGULACION VII	8,34	9,18	10,01
333	FACTOR DE COAGULACION VIII	8,53	9,39	10,24
334	FACTOR DE COAGULACION IX	8,53	9,39	10,24
335	FACTOR DE COAGULACION X	9,75	10,72	11,70
336	FACTOR DE MIGRACION LINFOCITARIA (MIF)	25,41	27,96	30,50
1155	FAUCES, TEST RAPIDO	7,28	8,01	8,74
338	FENIL CETONURIA	6,79	7,47	8,15
337	FENILALANINA SERICA	6,79	7,47	8,15
340	FENILPIRUVICO ACIDO EN ORINA	7,28	8,01	8,74
342	FENOTIAZINAS	8,80	9,68	10,56
343	FERREMIA	10,20	11,22	12,24
344	FIBRINA PRODUCTOS DE DEGRADACION (PDF)	19,50	21,45	23,40
345	FIBRINOGENO EN SANGRE	6,94	7,64	8,33
349	FISICO-QUIMICO EXAMEN (LIQ.EXUD.TRASUD I	11,80	12,98	14,16
350	FLUOREMIA	13,05	14,36	15,66
351	FLUORURIA	13,05	14,36	15,66
352	FOLICO ACIDO (ELISA)	13,43	14,78	16,12
353	FONDO OSCURO	7,40	8,14	8,88
354	FORMULA LEUCOCITARIA	5,16	5,67	6,19
355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA INHIBICION CON TARTRATO	6,79	7,47	8,15
356	FOSFATASA ACIDA TOTAL	6,56	7,22	7,87
357	FOSFATASA ALCALINA	6,56	7,22	7,87
361	FOSFATASA ALCALINA (ISOENZIMAS)	11,39	12,53	13,66
360	FOSFATASA ALCALINA (TERMO ESTABLE)	7,32	8,05	8,79
358	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA (GOMORI)	7,32	8,05	8,79
359	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA (KAPLOW)	7,32	8,05	8,79
362	FOSFATEMIA	6,56	7,22	7,87
363	FOSFATURIA	6,56	7,22	7,87
364	FOSFO HEXOSA-ISOMERASA	20,14	22,15	24,16
365	FOSFOLIPIDOS	8,92	9,81	10,70
366	FOSFORO CLEARANCE DEPURACION DE	10,17	11,19	12,20
367	FOSFORO REABSORCION TUBULAR DE	10,17	11,19	12,20
368	FRAGMENTO FAB POR FC	9,33	10,27	11,20
369	FREI INTRADERMORREACCION DE	13,27	14,60	15,93
1065	FURCTOSAMINA	45,05	49,56	54,06
370	FSH	57,42	63,16	68,90
371	FTA/ABS INMUNOFLUORESCENCIA	22,76	25,04	27,31
373	FUNCIONAL EXAMEN (MATERIA FECAL)	13,20	14,52	15,84
401	GALACTOSA PRUEBA DE LA	15,78	17,36	18,94
402	GALACTOSEMIA	19,19	21,11	23,02
403	GALACTOSURIA	19,19	21,11	23,02
404	GASES EN SANGRE PCO2 Y PO2	20,48	22,53	24,58
405	GASTRINA PLASMATICA	57,42	63,16	68,90
409	GLOBULOS BLANCOS RECUENTO DE	4,78	5,26	5,73
410	GLOBULOS ROJOS RECUENTO DE	4,78	5,26	5,73
411	GLUCAGON TEST DE	12,98	14,27	15,57
412	GLUCEMIA	5,16	5,67	6,19
413	GLUCEMIA CURVA DE	15,86	17,44	19,03
415	GLUCOGENO CITOQUIMICO	7,40	8,14	8,88
416	GLUCOPROTEINOGRAMA	11,99	13,19	14,38
417	GLUCOSA 6-FOSFATODEHIDROGENASA EN GLOBULOS	12,29	13,52	14,75
418	GLUCOSA 6-FOSFATODEHIDROGENASA EN SUERO	11,15	12,27	13,38
419	GLUTAMATO DEHIDROGENASA	14,53	15,98	17,43
420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA GAMMA	13,96	15,35	16,75
422	GLUTATION REDUCTASA	10,32	11,35	12,38
428	GONOCOCOS POR INMUNOFLUORESCENCIA	22,76	25,04	27,31
429	GOTA GRUESA	5,65	6,22	6,78
430	GRAHAM TEST DE (SERIADO 7 DOAS CONSECUTIVOS)	7,96	8,76	9,56
432	GRASAS MATERIA FECAL CUANTITATIVO (VAN DE KAMER)	13,20	14,52	15,84
433	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	6,56	7,22	7,87
463	HAPTOGLOBINA INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	16,84	18,52	20,20
464	HEINZ CUERPOS DE	5,16	5,67	6,19

465	HEMATIES RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	7,17	7,89	8,60
466	HEMATOCRITO	4,78	5,26	5,73
467	HEMOAGLUTINOGENOS A2 DU ETC C. DETERM.	7,96	8,76	9,56
468	HEMOCULTIVO AEROBIOS Y ANAEROBIOS	17,60	19,36	21,12
470	HEMOGLOBINA DOSAJE DE	4,78	5,26	5,73
471	HEMOGLOBINA ELECTROFORESIS DE	11,72	12,89	14,06
472	HEMOGLOBINA EN PLASMA	8,73	9,60	10,47
1070	HEMOGLOBIN GLICOSILADA	45,05	49,56	54,06
475	HEMOGRAMA	7,52	8,27	9,03
476	HEMOLISINAS EN CALIENTE TITULACION	7,32	8,05	8,79
477	HEMOLISINAS EN FRIO EXCL. ANTI. DE DONATH - LANDST	7,32	8,05	8,79
478	HEMOPEXINA INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	19,87	21,86	23,85
479	HEMOSIDERINA INVESTIGACION CITOQUIMICA	7,32	8,05	8,79
480	HEPARINA RESISTENCIA A LA IN-VITRO	6,56	7,22	7,87
1075	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM (HAV IGM)	114,83	126,32	137,80
1090	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI SUPERFICIE	90,11	99,12	108,13
1080	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI CORE	114,83	126,32	137,80
1085	HEPATITIS e ANTIGENO (HBe Ag)	90,11	99,12	108,13
1200	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBs Ag)	90,11	99,12	108,13
1095	HEPATITIS C ANTICUERPOS IGG	150,02	165,02	180,02
481	HEPATOGRAMA COMPLETO	28,40	31,24	34,08
1100	HIDATIDOSIS ARCO 5, IFI, HAI	76,15	83,77	91,38
483	HIDATIDOSIS HEMOAGLUTINACION	8,19	9,01	9,83
484	HIDATIDOSIS TEST DEL LATEX	9,37	10,30	11,24
485	HIDRATOS DE CARBONO CROMATOGRAFIA (ORINA O SUERO)	24,51	26,96	29,41
487	HIDROXINDOLACETICO ACIDO	16,24	17,86	19,48
488	HIDROXIPROLINURIA	17,76	19,53	21,31
489	HIPERHEPARINEMIA	7,96	8,76	9,56
490	HISTOPLASMINA	6,18	6,80	7,42
63	HIV ANTICUERPOS TOTALES	61,89	68,08	74,26
1105	HIV CARGA VIRAL	1098,84	1208,72	1318,61
1110	HIV WESTERN BLOT	600,08	660,09	720,10
492	HOMOGENTISICO ACIDO (ORINA)	6,56	7,22	7,87
493	HUBBNER TEST DE	8,73	9,60	10,47
494	HUDDLESON REACCION DE	6,30	6,93	7,55
532	IDENTIFICACION SEROLOGICA DE GERMESES	29,58	32,54	35,50
534	INDOXILEMIA	4,78	5,26	5,73
535	INMUNOELECTROFORESIS	20,71	22,78	24,85
536	INMUNOELECTROFORESIS DE LIQ. BIOLOGICOS	22,49	24,74	26,99
537	INMUNOGLOBULINA A	19,87	21,86	23,85
538	INMUNOGLOBULINA D	19,87	21,86	23,85
539	INMUNOGLOBULINA E	57,42	63,16	68,90
540	INMUNOGLOBULINA G	19,87	21,86	23,85
541	INMUNOGLOBULINA M	19,87	21,86	23,85
542	INULINA CLEARENCE	22,76	25,04	27,31
543	INSULINA POR RIA	57,42	63,16	68,90
546	IONOGRAMA PLASMATICO	14,94	16,44	17,93
547	IONOGRAMA URINARIO	14,41	15,85	17,29
548	ISOCITRICO DEHIDROGENASA	14,53	15,98	17,43
591	LACTAMINICO ACIDO	6,56	7,22	7,87
592	LACTICO ACIDO (ENZIMATICO)	6,94	7,64	8,33
593	LACTICO ACIDO EN MATERIA FECAL	11,72	12,89	14,06
594	LACTICO DEHIDROGENASA (LDH)	11,99	13,19	14,39
596	LACTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS POR ELECTROFORESI	19,80	21,78	23,76
597	LACTOGENO PLACENTARIO HORMONA POR RIA	57,42	63,16	68,90
603	LAZO PRUEBA DEL	4,78	5,26	5,73
600	LEPTOSPIRAS PRUEBA DE LpTEX	10,77	11,85	12,92
606	LEUCINAMINOPEPTIDASA	8,34	9,18	10,01
607	LEUCOAGLUTINACION INHIBICION DE	12,93	14,23	15,52
608	LEUCOAGLUTININAS METODO DIRECTO	7,32	8,05	8,79
609	LEUCOPRECIPITINAS	7,32	8,05	8,79
610	LEVULINICO DELTA AMINO ACIDO	6,76	7,44	8,11
611	LEVULINICO DELTA AMINO DEHIDRATASA	13,96	15,35	16,75
612	LH	57,42	63,16	68,90
613	LIPASA EN SANGRE	11,15	12,27	13,38
615	LIPIDOGRAMA ELECTROFORETICO	10,05	11,05	12,06
616	LIPIDOS CROMATOGRAFIA EN CAPA DELGADA	11,53	12,68	13,84
618	LIPOPROTEINLIPASA	11,39	12,53	13,66
620	LIQUIDO DE PUNCION (FISICO, QUIMICO, CITOLAGICO Y	12,03	13,23	14,43
622	LISTERIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA	17,00	18,70	20,40
623	LITIO PLASMATICO	20,71	22,78	24,85
652	MACROGLOBULINA ALFA 2 INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	14,26	15,69	17,11
653	MAGNESIO EN SANGRE	6,94	7,64	8,33
654	MAGNESIO EN ORINA	6,94	7,64	8,33
656	MANTOUX INTRADERMORREACCION (TUBERCULINA O PPD)	6,18	6,80	7,42
677	MATERIAL DESCARTABLE	4,21	4,63	5,05
657	MEDULOGRAMA	17,00	18,70	20,40
658	MELANINA EN ORINA	6,94	7,64	8,33
660	MERCURIO TOXICO EN ORINA	21,09	23,20	25,31
662	METANEFRIAS	24,51	26,96	29,41
663	METANOL EN ORINA	11,15	12,27	13,38
664	MICOLOGIA DIRECTO O COLORACION	6,94	7,64	8,33
665	MICOLOGIA CULTIVO E IDENTIFICACION	10,13	11,14	12,15
1130	MICROALBUMINURIA	76,15	83,77	91,38
667	MOCO CERVICAL CRISTALIZACION DE	5,16	5,67	6,19
668	MOCO NASAL PH Y CITOLOGICO	5,16	5,67	6,19
1135	MONITOREO DE FARMACOS (ENF CRONICAS)	114,83	126,32	137,80
670	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACION (PAULL-BUNNEL)	8,73	9,60	10,47
671	MONONUCLEOSIS HEMOLITICO (PETERSON)	10,51	11,56	12,61
669	MONONUCLEOSIS TEST DEL LATEX O MONOTEST	12,93	14,23	15,52
672	MONOXIDO DE CARBONO	9,49	10,43	11,38
673	MORFINA O DERIVADOS EN LIQUIDOS BIOLAGICOS	16,24	17,86	19,48
674	MUCOPOLISACARIDOS CROMATOGRAFIA	17,38	19,12	20,85
675	MUCOPROTEINAS	8,34	9,18	10,01
531	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION DE	9,90	10,89	11,88
1140	MYCOPLASMA AC IGG	89,22	98,15	107,07
711	ORINA COMPLETA	8,73	9,60	10,47
713	OROSOMUCOIDE INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	14,03	15,44	16,84
714	OSMOLAL CLEARENCE	14,94	16,44	17,93
715	OSMOLARIDAD SUERO	6,94	7,64	8,33
716	OXIGENO SANGRE (PO2)	19,95	21,94	23,94
734	PAPANICOLAU ENDO Y EXOCERVICAL	9,49	10,43	11,38
736	PARASITOLOGICO DE MATERIA FECAL SERIADO (Inc. Cod.	8,73	9,60	10,47
737	PARASITOS HEMATICOS	5,54	6,09	6,65
738	PARASITOS SUPERIORES MATERIA FECAL	4,78	5,26	5,73
739	PARATHORMONA PLASMATICA	63,79	70,17	76,55
740	ANTITIPEROXIDASA	5,16	5,67	6,19

741	PH	4,78	5,26	5,73
742	PH EN SANGRE TITULACION POTENCIOMETRICA	15,10	16,61	18,12
743	PIRUVATO-QUINASA	11,72	12,89	14,06
744	PIRUVICO ACIDO ENZIMATICO	11,72	12,89	14,06
745	PLAQUETARIOS FACTORES	8,92	9,81	10,70
746	PLAQUETAS RECUENTO DE	4,78	5,26	5,73
747	PLASMA RECALCIFICADO TIEMPO DE	4,78	5,26	5,73
748	PLASMINOGENO INMUNODIF. CUANTITA.	17,14	18,86	20,57
749	PLOMO EN ORINA	15,10	16,61	18,12
751	PORFIRINAS EN ORINA	10,77	11,85	12,92
752	PORFEBILINOGENO EN ORINA	10,77	11,85	12,92
753	POTASEMIA	7,96	8,76	9,56
754	POTASURIA	7,96	8,76	9,56
755	PREGNANODIOL	20,75	22,83	24,90
756	PREGNANOTRIOL	20,75	22,83	24,90
758	PROGESTERONA PLASMATICA	74,25	81,67	89,10
759	PROLACTINA PLASMATICA POR RIA	57,42	63,16	68,90
760	PROTEICO CLEARENCE	60,46	66,50	72,55
761	PROTEINA C REACTIVA	10,39	11,43	12,47
763	PROTEINAS TOTALES	6,18	6,80	7,42
764	PROTEINOGRAMA EN ACETATO DE CELULOSA	15,38	16,91	18,45
766	PROTEINOGRAMA DE LIQUIDOS BIOLOGICOS	13,43	14,78	16,12
767	PROTEINURIA	4,78	5,26	5,73
769	PROTOMBINA CONSUMO DE	8,15	8,97	9,79
768	PROTOPORFIRINAS	8,34	9,18	10,01
770	PROTROMBINA (OWREN O DUCKERT)	6,56	7,22	7,87
771	PROTROMBINA TIEMPO DE	7,96	8,76	9,56
772	PSEUDOCOLINESTERASA	7,96	8,76	9,56
801	QUIMIOTRIPSINA	9,11	10,02	10,93
812	RENINA-ANGIOTENSINA PLASMATICA POR RIA	57,42	63,16	68,90
813	RH	6,94	7,64	8,33
814	RH FACTOR C GRANDE	7,96	8,76	9,56
815	RH FACTOR C CHICA	7,96	8,76	9,56
816	RH FACTOR E GRANDE	7,96	8,76	9,56
817	RH FACTOR E CHICA	6,56	7,22	7,87
820	ROSSE-RAGAN PRUEBA DE	9,11	10,02	10,93
1145	RUBEOLA ANTICUERPOS IGG	57,42	63,16	68,90
1150	RUBEOLA ANTICUERPOS IGM	89,22	98,15	107,07
831	SALICILATOS	8,73	9,60	10,47
832	SALMONELLA ANTICUERPOS IF	22,76	25,04	27,31
833	SANGRE OCULTA MATERIA FECAL	4,78	5,26	5,73
834	SECRETINA TEST DE LA	16,24	17,86	19,48
835	SEROTONINA PLASMATICA POR RIA	57,42	63,16	68,90
837	SIDEROFILINA CAPACIDAD DE SATURACION	8,92	9,81	10,70
838	SIMS-HUBBNER TEST DE	7,32	8,05	8,79
839	SODIO SANGRE U ORINA C/ DETERM.	7,96	8,76	9,56
841	SOMATOTROFINA PLASMATICA	57,42	63,16	68,90
845	SORBITOL DEHIDROGENASA	11,91	13,10	14,29
1005	SUB UNIDAD BETA DE HCG CUALITATITVA	76,15	83,77	91,38
846	SUBTIPO A2 DETERMINACION	7,96	8,76	9,56
847	SUDOR TEST DE (ELECTROLITOS)	13,81	15,19	16,57
848	SULFAS EN SANGRE	6,56	7,22	7,87
862	TALIO EN ORINA	15,10	16,61	18,12
1185	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	182,64	200,90	219,17
863	TESTOSTERONA TOTAL	76,15	83,77	91,38
864	THORN PRUEBA DE	8,34	9,18	10,01
865	TIROTROFINA PLASMATICA (TSH)	57,42	63,16	68,90
866	TIROXINA TOTAL (T4)	45,05	49,56	54,06
867	TIROXINA EFECTIVA (ETR) - T4 LIBRE	45,05	49,56	54,06
868	TOLBUTAMIDA PRUEBA DE	17,14	18,86	20,57
870	TOXOPLASMOSIS HEMOAGLUTINACION	16,24	17,86	19,48
871	TOXOPLASMOSIS POR IF (GAMMA ESPECÓFICA)	22,76	25,04	27,31
872	TOXOPLASMOSIS REACCION DE SABIN-FELDMAN	29,74	32,72	35,69
873	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (GOT O ASAT)	9,47	10,41	11,36
874	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (GPT O ALAT)	9,47	10,41	11,36
875	TRANSFERRINA	19,87	21,86	23,85
602	TRICHINOSIS PRUEBA DE LATEX	10,77	11,85	12,92
876	TRIGLICERIDOS	13,96	15,35	16,75
877	TRIIODOTIRONINA (T3) UPTAKE	45,05	49,56	54,06
878	TRIIODOTIRONINA TOTAL (T3)	45,05	49,56	54,06
879	TROMBINA PRUEBA DE LA GENERACION DE	8,73	9,60	10,47
880	TROMBINA TIEMPO DE	6,94	7,64	8,33
1190	TSH ULTRASENSIBLE	57,42	63,16	68,90
887	TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (KPTT)	8,34	9,18	10,01
901	UREA CLEARENCE	8,73	9,60	10,47
902	UREMIA	5,72	6,29	6,86
903	URETRAL EXUDADO O FLUJO	6,94	7,64	8,33
904	URICEMIA	8,81	9,69	10,57
905	URICO ACIDO EN ORINA	7,96	8,76	9,56
907	UROCILOGRAMA 1 MUESTRA	5,72	6,29	6,86
931	VAGINAL EXUDADO O FLUJO	8,73	9,60	10,47
932	VAINILLIN MANDELICO ACIDO EN ORINA (AVM)	24,51	26,96	29,41
934	V.D.R.L. CUANTITATIVA	10,77	11,85	12,92
935	VARIANTE BACTERIANA	21,85	24,03	26,22
621	VASOPRESINA-LISINA TEST	11,39	12,53	13,66
936	VERONAL PRUEBA DEL	6,94	7,64	8,33
937	VITAMINA A	6,94	7,64	8,33
938	VITAMINA B12	49,76	54,74	59,71
939	VITAMINA E	58,18	63,99	69,81
940	VOLEMIA RADIOQUIMICO	26,94	29,63	32,32
953	WIDAL REACCION DE	7,96	8,76	9,56
971	XILOSA-D PRUEBA DE LA	27,46	30,21	32,95
981	ZINC ERITROCITARIO	12,67	13,94	15,21
982	ZINC SERICO	12,67	13,94	15,21
		0,00	0,00	0,00
Práctica	AZUL			
	Nombre			
67	ACIDO OXALICO EN ORINA	76,15	83,77	91,38
68	ACIDO SIALICO	45,05	49,56	54,06
73	ADRENALINA O NORADRENALINA S.u O.C/U	114,83	126,32	137,80
76	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	22,76	25,04	27,31
77	AGREGACION PLAQUETARIA	32,25	35,48	38,70
78	AGREGACION PLAQUETARIA C/AC.ARAQUIDONICO	32,25	35,48	38,70
79	ANTICUERPOS ANTI-MUSCULO ESTRIADO	57,42	63,16	68,90
80	ANTICUERPOS ANTIINSULINA	114,83	126,32	137,80
85	HEPATITIS-B-AG(HBS AG)-RIA O ELISA	90,11	99,12	108,13
86	TIROGLOBULINA	152,30	167,53	182,76
87	HEPATITIS-B-AC(HBS AC)-RIA O ELISA	90,11	99,12	108,13

88	HEPAT.B-ANTI CORE IGM/IGG-RIA-ELISA C/U	114,83	126,32	137,80
89	HEPATITIS-B-(HBE AG)-RIA O ELISA	90,11	99,12	108,13
91	HEPAT.-A-ANTI HVA IGM /IGG-RIA ELISA C/U	114,83	126,32	137,80
92	HEPATITIS-B-(HBE AC)-RIA O ELISA	90,11	99,12	108,13
93	HEPAT.DELTA-ANTIC-CLASE IGG/IGM-ELIS C/U	172,25	189,47	206,70
95	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	172,25	189,47	206,70
96	APOLIPOPROTEINAS	39,74	43,72	47,69
99	17 - HIDROXIPROGESTERONA	76,15	83,77	91,38
100	T3 LIGADA A. ALBUMINA	45,05	49,56	54,06
115	AC.ANTI.HEPAT-C-ELISA-P/DADORES.	45,05	49,56	54,06
116	ADENOVIRUS-ANTIC-ESPECIFICOS -FC	45,52	50,07	54,63
117	ADENOVIRUS-ANTIC-ESPECIFICOS-IFI	45,52	50,07	54,63
118	ADENOVIRUS-ANTIC-IGM/IGG-IFI.C/U	45,52	50,07	54,63
119	ADENOVIRUS-ANTIG-IGM/IGG-(IP).C/U	45,52	50,07	54,63
120	T4 LIGADA A. ALBUMINA	45,05	49,56	54,06
121	GLOBULINA LIGADORA DE CORTICOIDES (CBG)	114,83	126,32	137,80
126	BRUCELOSIS ANTIC IGG/IGM-IFI C/U	57,42	63,16	68,90
130	CKMB	67,12	73,83	80,54
199	FOSFATASA OSEA (RIA)	76,15	83,77	91,38
211	DROGAS FARMACOLOGICAS (SEGUN LISTADO)	114,83	126,32	137,80
212	CLEARANCE M.F.de ALFA ANTITRIPSINA	75,01	82,51	90,01
214	CITOMEGALOVIRUS-ANTIC-FC	45,52	50,07	54,63
215	CITOMEGALOVIRUS-ANTIC-IGM-IFI o ELISA	150,02	165,02	180,02
218	CLHAMYDIA TRACHOMATIS CULTIVO	114,83	126,32	137,80
220	CLHAMYDIA TRACHOM.ANTIC. IGG/IGM-IFI C/U	99,52	109,47	119,42
223	CORTISOL LIBRE URINARIO	57,42	63,16	68,90
224	AGREGACION PLAQUETARIA CON COLAGENO	32,25	35,48	38,70
225	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA	32,25	35,48	38,70
226	ANDROSTENODIONA	76,15	83,77	91,38
227	ANTICUERPOS ANTI-CELULAS PARIETALES	57,42	63,16	68,90
228	ANTICUERPOS ANTI-ENA(SSA,SSB,SM-RNP)	229,66	252,63	275,60
229	ANTICUERPOS ANTI-ERITROCITOS	57,42	63,16	68,90
230	ANTICUERPOS ANTI-MUCOSA GASTRICA	57,42	63,16	68,90
231	ANTICUERPO ANTI N LIKE	30,27	33,29	36,32
232	ANTI D.N.A. FRACCIONADO	45,52	50,07	54,63
233	ANTICUERPOS ANTI-RETICULINA(ARA)	57,42	63,16	68,90
237	ANTICUERPOS ANTI SCL 70	172,25	189,47	206,70
238	ANTICUERPOS ANTI/RETINA	114,83	126,32	137,80
239	ANTIC. CONTRARECEPTORES ACETILCOLINA	450,06	495,07	540,07
240	COMPLEJOS INMUNOCIRCULANTES (CIC)	75,01	82,51	90,01
246	ANTICUERPOS ANTI-RINON	57,42	63,16	68,90
247	ANTICUERPOS ANTI-RNA	57,42	63,16	68,90
250	ANTICUERPOS ANTIMIOCARDIO	57,42	63,16	68,90
251	ANTICUERPOS TSH	57,42	63,16	68,90
254	ASPERGILLUS-ANTIC.(FASE MICELIAL)-FC	29,74	32,72	35,69
255	BETA GALACTOSIDASA	57,42	63,16	68,90
256	BLASTOMYCES DERMATITIDIS-AC(FASE LEV)FC	22,76	25,04	27,31
257	BLASTOMYCES DERMATITIDIS-AC.(FASE LEV)ID	22,76	25,04	27,31
258	BORDETELLA PERTUSIS ANTIC.-CIE	76,15	83,77	91,38
259	BORDETELLA PERTUSIS ANTIC.-IGM-IFI	57,42	63,16	68,90
260	BORDETELLA PERTUSIS ANTIG.-IFI	57,42	63,16	68,90
274	BRUCELOSIS-HUDDERSON.C/2 MERCAPTOETANOL	12,59	13,85	15,11
275	CALCULO URINARIO EXM.CRISTALOGRAFICO	76,15	83,77	91,38
276	CALCULO URINARIO EXM.DIFRACCION RX.	76,15	83,77	91,38
277	CANDIDA-ALBICANS-ANTIC-ID	57,42	63,16	68,90
278	DOSAJE DE ENZIMA CONVERTIDORA	90,11	99,12	108,13
280	ADENOVIRUS(ADV)ANTIG.ESPEC.EN LCR.(FC)	29,74	32,72	35,69
281	ADENOVIRUS (ADV) ANTIGENO AC MN (IFI)	114,83	126,32	137,80
282	CITOMEGALOVIRUS ANTIG. AC MN (IFI)	150,02	165,02	180,02
283	Dap-test (prueba directa de Ag detec de	49,09	54,00	58,91
284	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	76,15	83,77	91,38
311	ENCEFALITIS ANTIC-(SUERO)-FC	22,76	25,04	27,31
312	CITOMEGALOVIRUS ANTIG. EA AC MN IFI	150,02	165,02	180,02
322	CITOMEGALOVIRUS (CMV)IGG-IFI O ELISA	76,15	83,77	91,38
323	CICLOSPORINA A	152,30	167,53	182,76
324	CLHAMYDIA TRACH.CUERPOS DE INCLUSION-IFI	57,42	63,16	68,90
325	CLHAMYDIA TRACHOMAT AG-AC.MONOCLONAL-IFI	99,52	109,47	119,42
326	COXSACKIE B1/2/3/4/5/6 AG.(L.BRONQ)C/U	114,83	126,32	137,80
327	CLHAMYDIA TRACHOMATIS ANTIC.-FC	45,05	49,56	54,06
329	CHAGAS HEMOAGLUTINACION DE TRIPANOSOMAS	16,24	17,86	19,48
379	FERRITINA	76,15	83,77	91,38
384	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (RIA)	76,15	83,77	91,38
395	COCCIDIODES INMITIS-AC-(F. MICELIAL).FC	44,98	49,48	53,98
396	COCCIDIODES INMITIS-ANTIC-CIE	44,98	49,48	53,98
397	COFACTOR DE RISTOCETINA	64,50	70,95	77,40
398	CLHAMYDIA PSITACCI REACCION DE BEDSON(FC	75,01	82,51	90,01
399	CLHAMYDIA PSITACCI ANTIGENO(FC)	29,74	32,72	35,69
400	HERPES SIMPLE I/II-AG-AC MN (IFI)	114,83	126,32	137,80
434	HIV-1ANTI-P-24(CORE)Y ANTI-GP-41(ENV.IGG	300,04	330,04	360,05
436	HIV-1 - AG-HIV-P-24 (ELISA)	225,03	247,53	270,04
438	GONADOT.CORIONICA SUB.BETA CUANTI	76,15	83,77	91,38
440	INFLUENZA A/B - AG -AC- MN (IFI)	114,83	126,32	137,80
441	PAPILOMA VIRUS AG-ESTRACIO -TEJ (PAP)	114,83	126,32	137,80
442	PAPILOMA VIRUS IFD - MN	114,83	126,32	137,80
443	PAP.VIRUS-DNA-VIRAL-6/14-16/18-31/33/51H	525,07	577,58	630,08
445	COOMBS MONOESPECIFICA IG A - IGG - IGM.	14,57	16,03	17,48
446	PARAINFLUENZA I/II/III/IV/ AG AC MN(IFI)	114,83	126,32	137,80
447	PAROTIDITIS - AC - ESP. -IGG (ELISA)	114,83	126,32	137,80
448	CORIOMENINGITIS-ANTIG-EN-LCR-FC	29,74	32,72	35,69
449	CORIOMENINGITIS-ANTIC-ESPEC.-FC	29,74	32,72	35,69
450	PAROTIDITIS - AG - EN - LCR (FC)	29,74	32,72	35,69
451	PAROTIDITIS - AC - VIRAL (FC)	29,74	32,72	35,69
452	PAROTIDITIS - AC - SOLUBLES (FC)	29,74	32,72	35,69
453	POLYOMA -HUMANO -AC -ESP. - (FC)	29,74	32,72	35,69
454	COXSACKIE B1/2/3/4/5/6ANTIG-ESPEC-FC C/U	114,83	126,32	137,80
455	COXSACKIE B1/2/3/4/5/6ANTIG-EN LCR-FC C/U	114,83	126,32	137,80
456	CRIPTOCOCCUS-NEOFORMANS-ANTIG-(AGLUT.)	152,30	167,53	182,76
457	REOVIRUS - AC -FC	29,74	32,72	35,69
458	REOVIRUS - AG -FC	29,74	32,72	35,69
459	RESP SINICIAL - AC - LCR (FC)	29,74	32,72	35,69
460	ROTAVIRUS - AG -AC- MN (ELISA)	114,83	126,32	137,80
495	ROTAVIRUS - AG - EN - MAT. FECAL - (IFI)	114,83	126,32	137,80
498	HIDATIDOSIS-IFI	44,98	49,48	53,98
500	Hemoglobina glicosilada	45,05	49,56	54,06
504	SARAMPION AG AC MN (IFI)	114,83	126,32	137,80
509	HERPES SIMPLE I/II-ANTIC-FC	45,52	50,07	54,63
510	HERPES SIMPLE I/II-AC-IGG/IGM-IFI/E C/U	114,83	126,32	137,80

511	Herpes simplex Antigeno	29,05	31,96	34,86
515	DOSAJE DE HB A2 (HEMOGLOBINA A2)	17,60	19,36	21,12
516	GALACTOSEMIA NEONATAL	28,93	31,83	34,72
518	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	76,15	83,77	91,38
520	DETECCION DE INHIBIDORES	19,87	21,86	23,85
521	DET.DE INHIB.DE MEC.EXTRI/INTRI.C/U	19,87	21,86	23,85
523	FENILALANINA NEONATAL	28,93	31,83	34,72
524	SARAMPION AG LCR (FC)	29,74	32,72	35,69
525	ANTICOAGULANTE LUPICO	57,42	63,16	68,90
526	ANTICUERPO ANTIGLIADINA IgG/IgA c/u.	57,42	63,16	68,90
527	TOXO IGM-IFI	45,52	50,07	54,63
528	UEREAPLASMA UREALITICO A CULTIVO.	45,05	49,56	54,06
529	VARICELA ZOSTER AG LCR (FC)	29,74	32,72	35,69
530	ANTIC.ANTI JO-1	75,01	82,51	90,01
549	DOPAMINA	114,83	126,32	137,80
550	DOPAMINA TOTAL O LIBRE	150,02	165,02	180,02
553	CA 21-1/72-4 c/u.	130,38	143,42	156,46
554	ASPERGILLIUS AC FASE MICELIAL (ID)	76,15	83,77	91,38
555	ASPERGILLIUS AC (CIE)	45,52	50,07	54,63
556	IGE ESPECIFICAS	57,42	63,16	68,90
570	COCCIDIODES INMITIS AC BANDA F(ID)	22,76	25,04	27,31
575	COCCIDIODES INMITIS AC BANDA TP (ID)	22,76	25,04	27,31
576	HISTOPLASMA CAP.AC FASE LEVADURIFORME FC	29,74	32,72	35,69
577	DOSAJE DE ANTITRIPSINA (INMUM.)	14,64	16,11	17,57
578	DOSAJE DE ANTITROMBINA III (INMUNOLOG.)	21,97	24,16	26,36
579	ANTIC.ANTICARDIOLIPINA IgG/IgM	90,11	99,12	108,13
580	DET.DE P.A.I y PLASMINOGENO c/u.	76,15	83,77	91,38
583	CLHAMYDIA PSITACCI AC IGM/IGG ELISA	114,83	126,32	137,80
584	CLHAMYDIA PSITACCI AC IGM/IGG IFI	114,83	126,32	137,80
586	DOSAJE DE MACROBULINA (INMUM.)	14,64	16,11	17,57
588	ECHO COXSACKIE.ANT ESPEC.-FC	114,83	126,32	137,80
589	ENCEFALITIS ANTIG-(LCR)-FC	22,76	25,04	27,31
590	ENCEFALITIS EQUINA DEL ESTE-IHA	22,76	25,04	27,31
624	COXIELLA BURNETI(FIEBRE Q)AC ESPECIFC.	29,74	32,72	35,69
625	COXIELLA BURNETI AC IGG / IGM -IFI	114,83	126,32	137,80
627	LISTERIA MONOCYTOGENES AC.-FC	17,00	18,70	20,40
629	LINFOCITOS-T-SUPRESORES-TEC-ROSETA	90,11	99,12	108,13
630	ROSETAS EAC	90,11	99,12	108,13
634	MONOCLONAL OKT-CD 1/3/4/6/8/9/10/11-C/U	75,55	83,11	90,67
635	MICROALBUMINURIA(BETA 2 MICROGLOBULINA)	76,15	83,77	91,38
639	GLUCURONIDATO DE ANDROSTANODIOL	157,91	173,70	189,50
640	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTI.ESPEC(AGLUT)	29,74	32,72	35,69
642	ENCEFALITIS EQUINA DEL OESTE-IHA	22,76	25,04	27,31
643	ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA-IHA	22,76	25,04	27,31
644	ENCEFALITIS SAN LUIS-IHA	22,76	25,04	27,31
646	EPSTEIN-BARR-ANTI-EBNA-IFI	150,02	165,02	180,02
647	SELENIO (FLUOROMETRIA)	90,11	99,12	108,13
648	EPSTEIN-BARR-ANTIG-(LCR)-FC	45,52	50,07	54,63
650	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTICUERPOS FC	29,74	32,72	35,69
678	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIC ESPEC.(IFI)	45,52	50,07	54,63
687	MONOCLONAL LEU3/2/4/8	75,55	83,11	90,67
693	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENOS (IFI)	114,83	126,32	137,80
694	FRUCTOSAMINA(PROT.SERICA.GLICOSILADA)	45,05	49,56	54,06
695	HEPATITIS DELTA-ANTIC-TOTALES-ELISA	172,25	189,47	206,70
696	TREPONEMA PALLIDUM HEMOAGLUT.DE TREPON	16,24	17,86	19,48
707	NITRAZEPAN	76,15	83,77	91,38
709	ACIDO FENILACETICO (AFA)	114,83	126,32	137,80
710	NORADRENALINA	75,01	82,51	90,01
717	ACIDO 5- HIDROXI -3-METILIN DOLACETICO	76,15	83,77	91,38
718	HEPATITIS-B-DNA VIRAL-HIBRIDACION	300,04	330,04	360,05
719	PARVOVIRUS B19 (IgM) (RIA).	157,91	173,70	189,50
720	ACIDO HOMOVANILICO	114,83	126,32	137,80
724	PIRIDINOLINA	99,52	109,47	119,42
725	HEPATITIS-C-ANTI HVC 2da.GEN.(DNA RECOMB	150,02	165,02	180,02
726	HEPATITIS-C-ANTIC-IGG-IGM.	150,02	165,02	180,02
727	HIDATIDOSIS-DOBLE DIFUSION DDS-ID-ARCO5	76,15	83,77	91,38
728	HISTOPLASMA CAPSULATUM AC.F.MICELIAL-FC	114,83	126,32	137,80
729	HISTOPLASMA CAPSULATUM AC.F.MICELIAL-ID	57,42	63,16	68,90
730	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIC.-CIE	114,83	126,32	137,80
731	BUFOTENINA	114,83	126,32	137,80
773	MONOCLONAL TOT IA/JS/MI/S33/T28	75,55	83,11	90,67
774	IGA SECRECION (SALIVA Y LAGRIMAS)	57,42	63,16	68,90
775	INFLUENZA A/B AC.ESPEC.-FC	45,52	50,07	54,63
776	INFLUENZA A/B AC.ESPEC.-IHA	45,52	50,07	54,63
777	INFLUENZA A/B AG.(LCR)-FC	45,52	50,07	54,63
778	INFLUENZA A/B AG.ESPEC.-IF	75,01	82,51	90,01
787	PARAINFLUENZA I/II/III/IV ANTIC-FC	45,52	50,07	54,63
788	PEPTIDO C	114,83	126,32	137,80
791	OSTEOCALCINA	157,91	173,70	189,50
800	RECEPTORES HORMONALES ESTROGENICOS	152,30	167,53	182,76
802	INFLUENZA A/B AG.ESPEC.-IP	75,01	82,51	90,01
803	LATS	75,01	82,51	90,01
805	CITRATO	39,74	43,72	47,69
809	ROTAVIRUS-ANTIG.ESPEC.-ELISA	114,83	126,32	137,80
810	RUBEOLA-ANTIC.-IHA	57,42	63,16	68,90
826	RUBEOLA-ANTIC.-IGM ELISA	89,22	98,15	107,07
827	RUBEOLA-AC.IGG-ELISA	57,42	63,16	68,90
849	ANTITIROPEROXIDASA	43,39	47,73	52,07
850	DIMETOXIFENILETILAMINA (DMFA)	57,42	63,16	68,90
851	LCR ELECTROF. Y DOSAJE PROT.BAS.MIELINA	114,83	126,32	137,80
852	LCR-ELECTROF-AGAROSA ISOLEC-ENFOQUE-IGG	114,83	126,32	137,80
853	LEPTOSPIRAS AC.-(AGLUTINACION)	75,01	82,51	90,01
854	LISIS DEL COAGULO	8,34	9,18	10,01
855	LISOZIMA	39,74	43,72	47,69
856	LISTERIA MONOCYTOGENES AGLUT."O" y "H"	25,50	28,05	30,60
857	MARCADOR PARA MAMA CA 15-3	180,21	198,23	216,26
858	MARCADOR PARA OVARIO CA 125	180,21	198,23	216,26
859	MARCADOR PARA TUBO DIGESTIVO CA 19-9	180,21	198,23	216,26
860	HISTAMINA	57,42	63,16	68,90
888	METILNICOTINAMIDA	114,83	126,32	137,80
895	TREPONEMA-PALIDUM-FTA.ABS.IGM-IFI	76,15	83,77	91,38
897	TESTOSTERONA LIBRE	76,15	83,77	91,38
911	METOXI-3/4-HIDROXIFENILETILGLICOL	114,83	126,32	137,80
912	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	182,64	200,90	219,17
913	MICROAGREGADO PLAQUETARIOS	10,74	11,81	12,88
914	MIOGLOBINA	44,74	49,22	53,69
915	MYCOSPLASMA HOMINIS AISLAMIENTO-CULTIVO	45,05	49,56	54,06

916	MYCOSPLASMA PNEUMONIAE AC.ESP-FC	29,74	32,72	35,69
917	MYCOSPLASMA PNEUMONIAE AC.IGM/IGG-IFI	89,22	98,15	107,07
918	NEISSERIA MENING AG.HISOPADO-UROGEN.ELIS	114,83	126,32	137,80
919	NEISSERIA MENINGITIDIS AC.-FC	29,74	32,72	35,69
920	PARACOCIDIODES BRASILIENSIS-AC-CIE	44,98	49,48	53,98
921	PARACOCIDIODES-BRASILIENSIS-AC-ID	22,76	25,04	27,31
922	N,N-DIMETILTRIPRAMINA	114,83	126,32	137,80
924	VARICELA-ZOSTER-ANTIC.ANT-VZ-FC	29,74	32,72	35,69
925	VARICELA-ZOSTER-ANTIC.ANT-VZ-IGM/IGG-IFI	114,83	126,32	137,80
926	VIRUS-JUNIN-ANTIC.-FC	29,74	32,72	35,69
927	VIRUS-JUNIN-ANTIC.IGM/IGG-IFI	57,42	63,16	68,90
928	EPSTEIN-BARR-ANTIC-(SUERO)-FC	45,52	50,07	54,63
929	EPSTEIN-BARR-ANTIVCA-IGM-IGG-IFI	150,02	165,02	180,02
930	EPSTEIN-BARR-ANTI-EA-IFI	225,03	247,53	270,04
941	PIRIDOXINA	57,42	63,16	68,90
943	PARAINFLUENZA I/II/III/IV ANTIG-ESP.-IF	45,52	50,07	54,63
944	PARAINFLUENZA I/II/III/IV ANTIG-ESP.-IP	45,52	50,07	54,63
946	PAROTIDITIS-ANTIC.ESP-FC	75,01	82,51	90,01
947	PAROTIDITIS-ANTIC.ESP-IGG/IGM-IFI- ELISA	187,52	206,28	225,03
948	PAROTIDITIS-ANTIG-IFI	187,52	206,28	225,03
949	17 HIDROXIPROGESTERONA NEONATAL	28,93	31,83	34,72
950	BIOTINIDASA NEONATAL	28,93	31,83	34,72
956	HIV-1-SIDA-WERTERN BLOT TEST-IB	600,08	660,09	720,10
958	DOSAJE DE VITAMINA C PLAQUETARIA	19,80	21,78	23,76
964	PROTEINA TRANSP. DE ESTEROIDES (SHBG)	152,30	167,53	182,76
965	REACCION DE LIBERACION DE ATP	32,25	35,48	38,70
966	RECEPTORES PARA PROGESTERONA EN MAMA	152,30	167,53	182,76
968	RESPIRATORIO-SINCIAL ANTIC.ESP-FC	29,74	32,72	35,69
969	RESP. SINCIAL AC.ESPECIF-IGG/IGM-IFI	57,42	63,16	68,90
970	RESPIRATORIO-SINCIAL ANTIC.ESPECIF-IP	57,42	63,16	68,90
972	ROSETAS E37	90,11	99,12	108,13
973	ROSETAS E4 (PORCENTAJES DE ROSETAS E4)	90,11	99,12	108,13
974	ROSETAS FC IG G / IGM.	25,41	27,96	30,50
978	ROSETAS G RATION (PORCENTAJE)	25,41	27,96	30,50
979	ROTAVIRUS-ANTIC.ESPEC.-CIE)	57,42	63,16	68,90
980	ROTAVIRUS-ANTIC.ESPEC.-FC	57,42	63,16	68,90
983	SARAMPION-AC-ESPEC.IGG/IGM-ELISA	86,12	94,74	103,35
984	SARAMPION-ANTIC.ESPEC.-FC	57,42	63,16	68,90
985	SARAMPION-ANTIG.-IFI	114,83	126,32	137,80
986	STREPTOZIMA	30,95	34,05	37,14
987	SULFATO DE PROTAMINA	13,20	14,52	15,84
991	SULFATOS EN ORINA	29,58	32,54	35,50
992	TEST DE REPTILASA	10,51	11,56	12,61
994	TITULACION DE ANTICUERPO VII(MET.BIOL.)	29,05	31,96	34,86
996	VARICELA-ZOSTER-AG.ESPEC.-IF	114,83	126,32	137,80
997	VARICELA-ZOSTER-AG.ESPEC.-IP	114,83	126,32	137,80
517	I.T.R.(TRIPSINA INMUNOREATIVA) NEONATAL	28,93	31,83	34,72
519	T.S.H. NEONATAL	28,93	31,83	34,72
Resolución 2089-1-11-03		0,00	0,00	0,00
Práctica	Nombre			
2292	1.25 (OH)2 vitamina D (vitamina D2) (EIA, RIA)	208,20	229,02	249,84
2293	25 OH vitamina D (Vitamina D3) (EIA, RIA)	187,96	206,76	225,55
2506	Ac Anti Endomisio IgA	86,75	95,43	104,10
2507	Ac Anti Endomisio IgG	86,75	95,43	104,10
2693	Ac Anti Helicobacter pylori IgA	101,21	111,33	121,45
2691	Ac Anti Helicobacter pylori IgG	101,21	111,33	121,45
2692	Ac Anti Helicobacter pylori IgM	101,21	111,33	121,45
3680	Ac Anti Toxocara caninis IgG	202,42	222,66	242,90
3681	Ac Anti Toxocara caninis IgM	202,42	222,66	242,90
	Ac Anti Toxoplasmosis (EIA de captura IgA)	144,59	159,04	173,50
3690	Ac Anti Toxoplasmosis IgA (IFI, EIA)	57,83	63,62	69,40
3035	Ac Anti triquinosos IgG/M c/u (IFI, EIA)	144,59	159,04	173,50
2290	Ac Antifosfolípidos IgG	144,59	159,04	173,50
2291	Ac Antifosfolípidos IgM	144,59	159,04	173,50
2251	Ac contra receptores de TSH	187,96	206,76	225,55
2051	Ac. Anti LKM	144,59	159,04	173,50
2503	ANCA (Ac anti-citoplasma de neutrófilos) ANCA c	144,59	159,04	173,50
2503	ANCA (Ac anti-citoplasma de neutrófilos) ANCA p	144,59	159,04	173,50
3252	Factor de von Willebrand (inmunológico)	225,55	248,11	270,66
3253	Factor V de Leiden (PCR)	404,84	445,32	485,81
2703	Homocisteína (EIA)	202,42	222,66	242,90
3544	Lamotrigina (HPLC)	216,88	238,57	260,25
3635	Proteína C (funcional)	187,96	206,76	225,55
3636	Proteína C (inmunológico)	549,42	604,37	659,31
3641	Proteína S (funcional)	187,96	206,76	225,55
3641	Proteína S (inmunológico)	289,17	318,09	347,01
3640	Proteína S libre (Funcional)	187,96	206,76	225,55
2499	PSA libre (EIA)	173,50	190,85	208,20
3650	Resistencia a la Proteína C activada (funcional)	187,96	206,76	225,55
2588	Sub clases de IgG (G1/G2/G3/G4) c/u (IDR)	173,50	190,85	208,20
2100	T3 libre	75,18	82,70	90,22
3670	Tacrolimus (HPLC)	231,34	254,47	277,60
3435	Genotipificación de HIV	2024,20	2226,62	2429,04
3352	Confirmatorio HCV (RIBA-LIA)	520,51	572,56	624,61
3370	HCV PCR	694,01	763,41	832,81
3375	Carga viral HCV	1098,85	1208,73	1318,62
3360	Gebotipificación de HCV	867,51	954,26	1041,02

CAPITULO 12 NOMENCLADOR PRESTACIONES

		RESOL. 3128/15	1/12/2020	1/2/2021
VALOR GALENO QUIRURGICO		9,79	10,77	11,75
VALOR GALENO PRACTICA		4,90	5,39	5,88
UNIDAD "A" - GASTO QUIRURGICO		2,56	2,82	3,07
UNIDAD "B" - GASTO QUIRURGICO		2,56	2,82	3,07
UNIDAD "C" - OTROS GASTOS		0,61	0,68	0,74
UNIDAD "D" - GASTO RADIOLOGICO		2,38	2,62	2,86
UNIDAD GASTO BIOQUIMICO		5,23	5,75	6,28
42.01.01	420101 . CONSULTA MEDICA	\$ 79,00	86,90	94,80



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
Año 2021

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: Anexo Nomenclador SAMO

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 35 pagina/s.