



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-2021-13421557-GDEBA-DGIIOMA - Incremento AME y AMP

VISTO el expediente EX-2021-13421557-GDEBA-DGIIOMA, mediante el cual se gestiona la propuesta de recomposición de valores destinadas a las prácticas correspondientes a la AGREMIACIÓN MÉDICA DE ENSENADA (AME) y la AGREMIACIÓN MÉDICA PLATENSE (AMP), RESO-2020-2401-GDEBA-IOMA, RESO-2021-322-GDEBA-IOMA, la Ley N° 6982 (T.O. Decreto 179/87), y;

CONSIDERANDO:

Que tratan las presentes actuaciones sobre la propuesta de recomposición de valores destinadas a las prácticas correspondientes a la AGREMIACIÓN MÉDICA DE ENSENADA (AME) y a la AGREMIACIÓN MÉDICA PLATENSE (AMP);

Que en virtud de la propuesta, se acompaña en el orden 4 la RESO-2021-322-GDEBA-IOMA que contempla los valores vigentes;

Que en el orden 6, la Dirección General de Prestaciones en providencia de firma conjunta con la Dirección de Auditoría y Fiscalización Médico Ambulatoria eleva la presente propuesta para ser considerada por el Honorable Directorio de este IOMA, la cual se plasma en el siguiente detalle: 1. Para el valor final de las consultas sin aumento de copago un incremento del diez por ciento (10%) lineal a partir de abril 2021, un incremento del cinco por ciento (5%) acumulativo a partir de junio 2021, un incremento del diez por ciento (10%) acumulativo a partir de agosto 2021 y el porcentaje restante para alcanzar un treinta y cinco por ciento (35%) anual a partir de octubre 2021, 2. Para los valores correspondientes a las prácticas quirúrgicas y especializadas un incremento del diez por ciento (10%) lineal a partir de abril 2021, un incremento del cinco por ciento (5%) acumulativo a partir de junio 2021, un incremento del diez por ciento (10%) acumulativo a partir de agosto 2021 y el porcentaje restante para alcanzar un treinta y cinco por ciento (35%) anual a partir de octubre 2021, 3. Para los aranceles de profesionales en áreas cerradas (UTI, UCO, NEO) un incremento del cincuenta por ciento (50%) lineal a partir de abril 2021, 4. Para los valores de las prácticas de Rx contrastadas un incremento del diez por ciento (10%) lineal a partir de abril 2021, un incremento del cinco por ciento (5%) acumulativo a partir de junio 2021, un incremento del diez por ciento (10%) acumulativo a partir de

agosto 2021 y el porcentaje restante para alcanzar un treinta y cinco por ciento (35%) anual a partir de octubre 2021; 5. Para los Códigos 88 pesados y livianos un incremento del diez por ciento (10%) lineal a partir de abril 2021, un incremento del cinco por ciento (5%) acumulativo a partir de junio 2021, un incremento del diez por ciento (10%) acumulativo a partir de agosto 2021 y el porcentaje restante para alcanzar un treinta y cinco por ciento (35%) anual a partir de octubre 2021; 6. Para todas las prácticas realizadas en internación a pacientes con COVID un adicional del veinte por ciento (20%) para los valores vigentes para los meses de abril, mayo y junio 2021, todo ello de acuerdo según los valores establecidos en el IF-2021-15727459-GDEBA-IOMA, obrante en el orden 5, manteniendo plena conformidad con el convenio marco y ratificando la vigencia y continuidad del mismo en los demás contenidos; podrá no reconocerse el cinco por ciento de la propuesta de incremento, la cual quedará supeditada al cumplimiento del uso del token, de la receta digital y del resto de las herramientas digitales del Instituto en tanto estén disponibles;

Que en ese marco, informan que el impacto mensual alcanza la suma de pesos tres millones ochocientos cincuenta y tres mil ochocientos ochenta y cuatro con cincuenta y tres centavos (\$3.853.884,53) a partir de abril 2021, pesos cinco millones novecientos setenta y tres mil quinientos veintiuno con dos centavos (\$5.973.521,02) a partir de junio 2021, pesos seis millones novecientos cincuenta y seis mil doscientos sesenta y uno con cincuenta y siete centavos (\$6.956.261,57) a partir de agosto 2021, y pesos trece millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil quinientos noventa y cinco con ochenta y cuatro centavos (\$13.448.595,84) a partir de octubre 2021;

Que en el orden 8, interviene la Dirección General de Administración sin objeciones que formular y remite los presentes a la Subdirección Contable, a los fines de que se proceda a realizar la correspondiente imputación presupuestaria;

Que en el orden 10, obra adjunta la respectiva imputación del gasto;

Que en el orden 13, la Dirección de Relaciones Jurídicas entiende que previo al tratamiento y consideración del Directorio deberá darse intervención a los Organismos de Asesoramiento y Control de la Provincia a los fines de su competente intervención;

Que en los órdenes 17 y 20, luce dictamen e informe de la Asesoría General de Gobierno y la Contaduría General de la Provincia respectivamente, sin observaciones que formular desde sus respectivos ámbitos de competencia, razón por la cual son de opinión que puede continuarse con el trámite pertinente y -de considerarlo oportuno y conveniente- el Directorio de este Instituto de Obra Médico Asistencial de la Provincia de Buenos Aires (IOMA), aprobar la propuesta de incremento de valores que se gestiona;

Que en el orden 21, toma vista la Fiscalía de Estado y expresa que en tales condiciones, de considerarse razonables los valores propuestos y bajo la exclusiva responsabilidad de los funcionarios intervinientes, puede someterse la cuestión al Directorio de este Instituto para el dictado del pertinente acto administrativo aprobatorio;

Que en el orden 24, la Dirección de Relaciones Jurídicas no tiene desde el punto de vista de su competencia objeciones que formular pudiendo el Honorable Directorio de así considerarlo, dictar el acto administrativo que apruebe los incrementos propiciados;

Que el Departamento Coordinación del Directorio deja constancia que, el Directorio, en su reunión del día 23 de julio de 2021, según consta en ACTA 30, RESOLVIÓ: aprobar respecto de las prestaciones contempladas en los convenios entre el IOMA y la AGREMIACIÓN MÉDICA DE ENSENADA (AME) y la AGREMIACIÓN MÉDICA PLATENSE (AMP): 1) un incremento para el valor final de las consultas, sin aumento de copago, del diez por ciento (10%) lineal a partir del 1° de abril 2021, del cinco por ciento (5%) acumulativo a partir del 1° de junio 2021, del diez por ciento (10%) acumulativo a partir del 1° de agosto 2021 y el porcentaje restante para alcanzar un treinta y cinco por ciento (35%) anual a partir del 1° de octubre 2021; 2) un incremento para las prácticas quirúrgicas y especializadas del diez por ciento (10%) lineal a partir del 1° de abril 2021, del cinco por ciento (5%) acumulativo a partir del 1° de junio 2021, del diez por ciento (10%) acumulativo a partir del 1° de agosto 2021 y el porcentaje restante para alcanzar un treinta y cinco por ciento (35%) anual a partir del 1° de octubre 2021; 3) un incremento de los aranceles de profesionales en áreas cerradas (UTI, UCO, NEO) del cincuenta por ciento (50%) lineal a partir del 1° de abril 2021; 4) un incremento de los valores de las prácticas de Rx contrastadas del diez por ciento (10%) lineal a partir del 1° de abril 2021, del cinco por ciento (5%) acumulativo a partir del 1° de junio 2021, del diez por ciento (10%) acumulativo a partir del 1° de agosto 2021

y el porcentaje restante para alcanzar un treinta y cinco por ciento (35%) anual a partir del 1° de octubre 2021; 5) un incremento de los Códigos 88 pesados y livianos del diez por ciento (10%) lineal a partir del 1° de abril 2021, del cinco por ciento (5%) acumulativo a partir del 1° de junio 2021, del diez por ciento (10%) acumulativo a partir del 1° de agosto 2021 y el porcentaje restante para alcanzar un treinta y cinco por ciento (35%) anual a partir del 1° de octubre 2021; y 6) un adicional del veinte por ciento (20%) para los valores vigentes, para los meses de abril, mayo y junio 2021, para todas las prácticas realizadas en internación a pacientes con COVID, todo ello conforme se detalla en el IF-2021-15727459-GDEBA-IOMA, que como anexo formará parte del acto administrativo a dictarse;

Que el Directorio resolvió la presente medida en uso de sus facultades conferidas en la Ley N° 6982 (T.O. 1987), y

Por ello,

EL DIRECTORIO DEL INSTITUTO DE OBRA MEDICO ASISTENCIAL

DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

RESUELVE

ARTICULO 1°. Aprobar respecto de las prestaciones contempladas en los convenios entre el IOMA y la AGREMIACIÓN MÉDICA DE ENSENADA (AME) y la AGREMIACIÓN MÉDICA PLATENSE (AMP): un incremento para el valor final de las consultas, sin aumento de copago, del diez por ciento (10%) lineal a partir del 1° de abril 2021, del cinco por ciento (5%) acumulativo a partir del 1° de junio 2021, del diez por ciento (10%) acumulativo a partir del 1° de agosto 2021 y el porcentaje restante para alcanzar un treinta y cinco por ciento (35%) anual a partir del 1° de octubre 2021.

ARTICULO 2°. Aprobar un incremento para las prácticas quirúrgicas y especializadas del diez por ciento (10%) lineal a partir del 1° de abril 2021, del cinco por ciento (5%) acumulativo a partir del 1° de junio 2021, del diez por ciento (10%) acumulativo a partir del 1° de agosto 2021 y el porcentaje restante para alcanzar un treinta y cinco por ciento (35%) anual a partir del 1° de octubre 2021.

ARTICULO 3°. Aprobar un incremento de los aranceles de profesionales en áreas cerradas (UTI, UCO, NEO) del cincuenta por ciento (50%) lineal a partir del 1° de abril 2021.

ARTICULO 4°. Aprobar un incremento de los valores de las prácticas de Rx contrastadas del diez por ciento (10%) lineal a partir del 1° de abril 2021, del cinco por ciento (5%) acumulativo a partir del 1° de junio 2021, del diez por ciento (10%) acumulativo a partir del 1° de agosto 2021 y el porcentaje restante para alcanzar un treinta y cinco por ciento (35%) anual a partir del 1° de octubre 2021.

ARTICULO 5°. Aprobar un incremento de los Códigos 88 pesados y livianos del diez por ciento (10%) lineal a partir del 1° de abril 2021, del cinco por ciento (5%) acumulativo a partir del 1° de junio 2021, del diez por ciento (10%) acumulativo a partir del 1° de agosto 2021 y el porcentaje restante para alcanzar un treinta y cinco por ciento (35%) anual a partir del 1° de octubre 2021.

ARTICULO 6°. Aprobar un adicional del veinte por ciento (20%) para los valores vigentes, para los meses de abril, mayo y junio 2021, para todas las prácticas realizadas en internación a pacientes con COVID, todo ello conforme se detalla en el IF-2021-15727459-GDEBA-IOMA, que como anexo forma parte del presente acto administrativo.

ARTICULO 7°. El gasto demandado será atendido con la siguiente imputación presupuestaria: Ju 12, Ja 0, Ent 200, Pr 1, Sp 1, Py 0, Ac 1, Ob 0, In 3, Ppr 4, Ppa 8, Spa 0, Fuente de Financiamiento 12, Presupuesto General Ejercicio 2021, Ley N° 15.225 en el ámbito de la Provincia de Buenos Aires.

ARTICULO 8°. Registrar. Notificar a la Agremiación Médica de Ensenada (AME), Agremiación Médica Platense

(AMP) y a la Fiscalía de Estado. Comunicar a la Asesoría General de Gobierno, Contaduría General de la Provincia. Comunicar. Dar al SINDMA. Cumplido, archivar.

AGREMIACION MEDICA DE ENSENADA (AME)

AGREMIACION MEDICA PLATENSE (AMP)

1. Valor consulta médica

Vigencia a partir del 1° de abril 2021

CONSULTAS	A CARGO DEL AFILIADO	A CARGO DE IOMA	VALOR CONSULTA (*)	TOTAL VALOR CONSULTA
	COPAGO	COPAGO (*)		
Categoría A		\$ 112,00	\$ 431,38	\$ 543,38
Categoría B	\$ 190,00		\$ 449,74	\$ 639,74
Categoría C	\$ 290,00		\$ 473,80	\$ 763,80

Vigencia a partir del 1° de junio 2021

CONSULTAS	A CARGO DEL AFILIADO	A CARGO DE IOMA	VALOR CONSULTA (*)	TOTAL VALOR CONSULTA
	COPAGO	COPAGO (*)		
Categoría A		\$ 112,00	\$ 458,55	\$ 570,55
Categoría B	\$ 190,00		\$ 481,72	\$ 671,72
Categoría C	\$ 290,00		\$ 511,99	\$ 801,99

Vigencia a partir del 1° de agosto 2021

CONSULTAS	A CARGO DEL AFILIADO	A CARGO DE IOMA	VALOR CONSULTA (*)	TOTAL VALOR CONSULTA
	COPAGO	COPAGO (*)		
Categoría A		\$ 112,00	\$ 515,60	\$ 627,60
Categoría B	\$ 190,00		\$ 548,90	\$ 738,90
Categoría C	\$ 290,00		\$ 592,18	\$ 882,18

Vigencia a partir del 1° de octubre 2021

CONSULTAS	A CARGO DEL AFILIADO	A CARGO DE IOMA	VALOR CONSULTA (*)	TOTAL VALOR CONSULTA
	COPAGO	COPAGO (*)		
Categoría A		\$ 112,00	\$ 554,87	\$ 666,87
Categoría B	\$ 190,00		\$ 595,13	\$ 785,13
Categoría C	\$ 290,00		\$ 647,39	\$ 937,39

Copago a cargo del afiliado por consulta jerarquizada (aplicable en las consultas con especialistas en alergología, clínica médica, clínica pediátrica, endocrinología, geriatría, hepatología, infectología, medicina general, nutrición, nutrición pediátrica, neurología, nefrología, oncología, reumatología y psiquiatría).

Categoría A: \$115

Categoría B: \$160

Categoría C: \$205

2. Valor prácticas médicas y quirúrgicas del Nomenclador Nacional

Para la valorización de las prácticas médicas especializadas y las intervenciones quirúrgicas se utilizara la misma cantidad de galenos y unidades de gastos que las que figuren en el Nomenclador Nacional de Prestaciones Médicas y Sanatoriales, a los valores que se detallan en el siguiente cuadro, con excepción de las ayudantías para las que se establece un mínimo de 24% de las unidades de cirujano.

Vigencia:	RESO- 2021-322	Propuesta incremento			
	Febrero 2021	Abril 2021	Junio 2021	Agosto 2021	Octubre 2021
Galeno Quirúrgico	\$ 34,69	\$ 38,16	\$ 40,07	\$ 44,07	\$ 46,83
Galeno Quirúrgico cirugías especiales (Anexo 2 de la Resolución 2571/15)	\$ 38,63	\$ 42,49	\$ 44,62	\$ 49,08	\$ 52,15
Galeno Practica (con excepción del capítulo 34, 40 y código 17.01.01)	\$ 17,38	\$ 19,12	\$ 20,07	\$ 22,08	\$ 23,46
Galeno Practica Cód. 40.01.01	\$ 20,80	\$ 22,88	\$ 24,02	\$ 26,43	\$ 28,08
Galeno Práctica para códigos 34, ECG y Atención del Recién nacido	\$ 19,33	\$ 21,26	\$ 22,33	\$ 24,56	\$ 26,10
Galeno Practica para Anatomía Patológica	\$ 18,17	\$ 19,99	\$ 20,99	\$ 23,08	\$ 24,53
Unidad "A" gasto Quirúrgico	\$ 9,06	\$ 9,97	\$ 10,46	\$ 11,51	\$ 12,23
Unidad "B" gasto Quirúrgico	\$ 9,06	\$ 9,97	\$ 10,46	\$ 11,51	\$ 12,23
Unidad "C" otros gastos	\$ 2,16	\$ 2,38	\$ 2,49	\$ 2,74	\$ 2,92
Unidad "D" Gasto Radiológico cód. 18	\$ 8,15	\$ 8,97	\$ 9,41	\$ 10,35	\$ 11,00
Unidad "D" Gasto Radiológico para cód. 34	\$ 10,46	\$ 11,51	\$ 12,08	\$ 13,29	\$ 14,12
Unidad "N" Gasto Bioquímico	\$ 19,77	\$ 21,75	\$ 22,83	\$ 25,12	\$ 26,69
Unidad "N" Gasto Bioquímico para anatomía patológica	\$ 20,67	\$ 22,74	\$ 23,87	\$ 26,26	\$ 27,90
Unidad gasto ECG	\$ 2,39	\$ 2,63	\$ 2,76	\$ 3,04	\$ 3,23
Galeno laparoscópico	\$ 41,60	\$ 45,76	\$ 48,05	\$ 52,85	\$ 56,16
Galeno laparoscópico para cirugías especiales	\$ 46,34	\$ 50,97	\$ 53,52	\$ 58,87	\$ 62,56

3. Profesionales en áreas cerradas (UTI, UCO, NEO)

Arancel por cada 24 hs. de atención (día/cama):

Vigencia:	Abril 2021
(Código 40.01.05) Médico de guardia sin especialidad	\$ 731
(Código 40.01.06) Médico de guardia con especialidad	\$ 885

4. Prácticas de Rx contrastadas

Código	Vigencia:	Abril 2021	Junio 2021	Agosto 2021	Octubre 2021
34.04.04	Estomago/Duodeno	\$ 1.047	\$ 1.100	\$ 1.210	\$ 1.285
34.04.07	Transito intestinal .delgado/colon	\$ 438	\$ 460	\$ 506	\$ 537
34.04.09	Colon x enema y evacuado (3 placas)	\$ 275	\$ 289	\$ 318	\$ 338
34.04.12	Colon por enema	\$ 1.729	\$ 1.816	\$ 1.997	\$ 2.122

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

		PROPUESTA ABRIL 2021			PROPUESTA JUNIO 2021			PROPUESTA AGOSTO 2021			PROPUESTA OCTUBRE 2021		
ECOGRAFIA DOPPLER COLOR		H.M.	GASTOS	I.O.M.A. V.M.T.	H.M.	GASTOS	I.O.M.A. V.M.T.	H.M.	GASTOS	I.O.M.A. V.M.T.	H.M.	GASTOS	I.O.M.A. V.M.T.
88.18.40	A- ECO DOPPLER CARDIACO	\$ 876	\$ 1.068	\$ 1.944	\$ 919	\$ 1.122	\$ 2.041	\$ 1.011	\$ 1.234	\$ 2.245	\$ 1.075	\$ 1.311	\$ 2.385
	B- ECO DOPPLER CARDIACO FETAL	\$ 876	\$ 1.068	\$ 1.944	\$ 919	\$ 1.122	\$ 2.041	\$ 1.011	\$ 1.234	\$ 2.245	\$ 1.075	\$ 1.311	\$ 2.385
88.18.41	A- ECO DOPPLER PERIFERICO PRIMERA REGION (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	\$ 876	\$ 1.068	\$ 1.944	\$ 919	\$ 1.122	\$ 2.041	\$ 1.011	\$ 1.234	\$ 2.245	\$ 1.075	\$ 1.311	\$ 2.385
	B- ECO DOPPLER PERIFERICO SEGUNDA O MAS REGIONES (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	\$ 674	\$ 520	\$ 1.195	\$ 708	\$ 546	\$ 1.254	\$ 779	\$ 601	\$ 1.380	\$ 828	\$ 639	\$ 1.466
88.18.42	ECO DOPPLER COLOR GENERALES												
	A- ECO DOPPLER COLOR OBSTETRICO	\$ 876	\$ 1.068	\$ 1.944	\$ 919	\$ 1.122	\$ 2.041	\$ 1.011	\$ 1.234	\$ 2.245	\$ 1.075	\$ 1.311	\$ 2.385
	B- ECO DOPPLER COLOR DEL EJE ESPLENOPORTAL	\$ 876	\$ 1.068	\$ 1.944	\$ 919	\$ 1.122	\$ 2.041	\$ 1.011	\$ 1.234	\$ 2.245	\$ 1.075	\$ 1.311	\$ 2.385
	C- ECO DOPPLER COLOR RENAL	\$ 876	\$ 1.068	\$ 1.944	\$ 919	\$ 1.122	\$ 2.041	\$ 1.011	\$ 1.234	\$ 2.245	\$ 1.075	\$ 1.311	\$ 2.385
88.18.43	ECO DOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGICO	\$ 2.218	\$ 3.323	\$ 5.541	\$ 2.328	\$ 3.489	\$ 5.818	\$ 2.561	\$ 3.838	\$ 6.400	\$ 2.722	\$ 4.078	\$ 6.800
ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA		H.M.	GASTOS	I.O.M.A. V.M.T.	H.M.	GASTOS	I.O.M.A. V.M.T.	H.M.	GASTOS	I.O.M.A. V.M.T.	H.M.	GASTOS	I.O.M.A. V.M.T.
INCLUYE : Material Descartable, aguja de punción y Anestesia local. EXCLUYE: Anatomía Patológica y													
88.18.11	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION	\$ 1.227	\$ 1.500	\$ 2.727	\$ 1.288	\$ 1.575	\$ 2.863	\$ 1.417	\$ 1.733	\$ 3.150	\$ 1.505	\$ 1.841	\$ 3.347
88.18.12	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION BIOPSIA MULTIPROSTÁTICA	\$ 1.762	\$ 2.679	\$ 4.441	\$ 1.850	\$ 2.812	\$ 4.663	\$ 2.035	\$ 3.094	\$ 5.129	\$ 2.163	\$ 3.287	\$ 5.450
88.18.13/00	PUNCIÓN BIOPSIA MAMARIA ASISTIDA POR VACÍO	\$ 2.735	\$ 19.756	\$ 22.491	\$ 2.871	\$ 20.744	\$ 23.615	\$ 3.158	\$ 22.818	\$ 25.977	\$ 3.356	\$ 24.246	\$ 27.602

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA		PROPUESTA ABRIL 2021			PROPUESTA JUNIO 2021			PROPUESTA AGOSTO 2021			PROPUESTA OCTUBRE 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.
88.34.10	T.A.C. DE CEREBRO	\$ 647	\$ 2.329	\$ 2.976	\$ 679	\$ 2.445	\$ 3.124	\$ 747	\$ 2.690	\$ 3.437	\$ 794	\$ 2.858	\$ 3.652
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	\$ 647	\$ 1.606	\$ 2.253	\$ 679	\$ 1.686	\$ 2.365	\$ 747	\$ 1.855	\$ 2.602	\$ 794	\$ 1.971	\$ 2.765
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	\$ 647	\$ 2.329	\$ 2.976	\$ 679	\$ 2.445	\$ 3.124	\$ 747	\$ 2.690	\$ 3.437	\$ 794	\$ 2.858	\$ 3.652
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	\$ 647	\$ 2.329	\$ 2.976	\$ 679	\$ 2.445	\$ 3.124	\$ 747	\$ 2.690	\$ 3.437	\$ 794	\$ 2.858	\$ 3.652
88.34.25/02	T.A.C DE OIDOS	\$ 647	\$ 2.329	\$ 2.976	\$ 679	\$ 2.445	\$ 3.124	\$ 747	\$ 2.690	\$ 3.437	\$ 794	\$ 2.858	\$ 3.652
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	\$ 647	\$ 2.329	\$ 2.976	\$ 679	\$ 2.445	\$ 3.124	\$ 747	\$ 2.690	\$ 3.437	\$ 794	\$ 2.858	\$ 3.652
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	\$ 647	\$ 2.329	\$ 2.976	\$ 679	\$ 2.445	\$ 3.124	\$ 747	\$ 2.690	\$ 3.437	\$ 794	\$ 2.858	\$ 3.652
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	\$ 647	\$ 1.728	\$ 2.375	\$ 679	\$ 1.815	\$ 2.494	\$ 747	\$ 1.996	\$ 2.743	\$ 794	\$ 2.121	\$ 2.915
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	\$ 647	\$ 2.329	\$ 2.976	\$ 679	\$ 2.445	\$ 3.124	\$ 747	\$ 2.690	\$ 3.437	\$ 794	\$ 2.858	\$ 3.652
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	\$ 647	\$ 3.446	\$ 4.093	\$ 679	\$ 3.619	\$ 4.298	\$ 747	\$ 3.980	\$ 4.728	\$ 794	\$ 4.230	\$ 5.023
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	\$ 647	\$ 2.707	\$ 3.354	\$ 679	\$ 2.842	\$ 3.522	\$ 747	\$ 3.127	\$ 3.874	\$ 794	\$ 3.322	\$ 4.116
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	\$ 647	\$ 1.728	\$ 2.375	\$ 679	\$ 1.815	\$ 2.494	\$ 747	\$ 1.996	\$ 2.743	\$ 794	\$ 2.121	\$ 2.915
88.34.27/01	T.A.C.DE CADERAS	\$ 647	\$ 1.728	\$ 2.375	\$ 679	\$ 1.815	\$ 2.494	\$ 747	\$ 1.996	\$ 2.743	\$ 794	\$ 2.121	\$ 2.915
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	\$ 647	\$ 1.728	\$ 2.375	\$ 679	\$ 1.815	\$ 2.494	\$ 747	\$ 1.996	\$ 2.743	\$ 794	\$ 2.121	\$ 2.915
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	\$ 647	\$ 1.728	\$ 2.375	\$ 679	\$ 1.815	\$ 2.494	\$ 747	\$ 1.996	\$ 2.743	\$ 794	\$ 2.121	\$ 2.915
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	\$ 647	\$ 1.728	\$ 2.375	\$ 679	\$ 1.815	\$ 2.494	\$ 747	\$ 1.996	\$ 2.743	\$ 794	\$ 2.121	\$ 2.915
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	\$ 647	\$ 1.728	\$ 2.375	\$ 679	\$ 1.815	\$ 2.494	\$ 747	\$ 1.996	\$ 2.743	\$ 794	\$ 2.121	\$ 2.915
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	\$ 647	\$ 1.728	\$ 2.375	\$ 679	\$ 1.815	\$ 2.494	\$ 747	\$ 1.996	\$ 2.743	\$ 794	\$ 2.121	\$ 2.915
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	\$ 647	\$ 1.728	\$ 2.375	\$ 679	\$ 1.815	\$ 2.494	\$ 747	\$ 1.996	\$ 2.743	\$ 794	\$ 2.121	\$ 2.915
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	\$ 647	\$ 1.728	\$ 2.375	\$ 679	\$ 1.815	\$ 2.494	\$ 747	\$ 1.996	\$ 2.743	\$ 794	\$ 2.121	\$ 2.915
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	\$ 647	\$ 2.434	\$ 3.081	\$ 679	\$ 2.556	\$ 3.235	\$ 747	\$ 2.812	\$ 3.559	\$ 794	\$ 2.988	\$ 3.781
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	\$ 647	\$ 2.434	\$ 3.081	\$ 679	\$ 2.556	\$ 3.235	\$ 747	\$ 2.812	\$ 3.559	\$ 794	\$ 2.988	\$ 3.781
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	\$ 647	\$ 2.434	\$ 3.081	\$ 679	\$ 2.556	\$ 3.235	\$ 747	\$ 2.812	\$ 3.559	\$ 794	\$ 2.988	\$ 3.781
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	\$ 647	\$ 1.728	\$ 2.375	\$ 679	\$ 1.815	\$ 2.494	\$ 747	\$ 1.996	\$ 2.743	\$ 794	\$ 2.121	\$ 2.915

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO		H.M	GASTOS	V.M.T.	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	\$ 647	\$ 2.860	\$ 3.507	\$ 679	\$ 3.003	\$ 3.682	\$ 747	\$ 3.303	\$ 4.050	\$ 794	\$ 3.510	\$ 4.304
88.34.40/00	T.C. HELICOIDAL DE ORBITAS	\$ 647	\$ 2.860	\$ 3.507	\$ 679	\$ 3.003	\$ 3.682	\$ 747	\$ 3.303	\$ 4.050	\$ 794	\$ 3.510	\$ 4.304
88.34.40/01	T.C. HELICOIDAL DE HIPOFISIS	\$ 647	\$ 2.860	\$ 3.507	\$ 679	\$ 3.003	\$ 3.682	\$ 747	\$ 3.303	\$ 4.050	\$ 794	\$ 3.510	\$ 4.304
88.34.40/02	T.C. HELICOIDAL DE OIDOS	\$ 647	\$ 2.860	\$ 3.507	\$ 679	\$ 3.003	\$ 3.682	\$ 747	\$ 3.303	\$ 4.050	\$ 794	\$ 3.510	\$ 4.304
TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO		H.M	GASTOS	V.M.T.	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	\$ 647	\$ 2.860	\$ 3.507	\$ 679	\$ 3.003	\$ 3.682	\$ 747	\$ 3.303	\$ 4.050	\$ 794	\$ 3.510	\$ 4.304
88.34.40/04	T.C. HELICOIDAL DE S.P.N.	\$ 647	\$ 2.860	\$ 3.507	\$ 679	\$ 3.003	\$ 3.682	\$ 747	\$ 3.303	\$ 4.050	\$ 794	\$ 3.510	\$ 4.304
88.34.41/00	T.C. HELICOIDAL DE CUELLO	\$ 647	\$ 2.638	\$ 3.285	\$ 679	\$ 2.770	\$ 3.449	\$ 747	\$ 3.047	\$ 3.794	\$ 794	\$ 3.237	\$ 4.031
88.34.41/01	T.C. HELICOIDAL DE FARINGE/LARINGE	\$ 647	\$ 2.860	\$ 3.507	\$ 679	\$ 3.003	\$ 3.682	\$ 747	\$ 3.303	\$ 4.050	\$ 794	\$ 3.510	\$ 4.304
88.34.32	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL COMPLETA DE ABDOMEN	\$ 647	\$ 4.177	\$ 4.824	\$ 679	\$ 4.386	\$ 5.065	\$ 747	\$ 4.824	\$ 5.571	\$ 794	\$ 5.126	\$ 5.920
88.34.34	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE TORAX	\$ 647	\$ 3.567	\$ 4.214	\$ 679	\$ 3.746	\$ 4.425	\$ 747	\$ 4.120	\$ 4.867	\$ 794	\$ 4.378	\$ 5.172
88.34.42/00	T.C. HELICOIDAL DE PELVIS OSEA	\$ 647	\$ 2.638	\$ 3.285	\$ 679	\$ 2.770	\$ 3.449	\$ 747	\$ 3.047	\$ 3.794	\$ 794	\$ 3.237	\$ 4.031
88.34.42/01	T.C. HELICOIDAL DE CADERAS	\$ 647	\$ 2.638	\$ 3.285	\$ 679	\$ 2.770	\$ 3.449	\$ 747	\$ 3.047	\$ 3.794	\$ 794	\$ 3.237	\$ 4.031
88.34.42/02	T.C. HELICOIDAL DE RODILLAS	\$ 647	\$ 2.638	\$ 3.285	\$ 679	\$ 2.770	\$ 3.449	\$ 747	\$ 3.047	\$ 3.794	\$ 794	\$ 3.237	\$ 4.031
88.34.42/03	T.C. HELICOIDAL DE TOBILLOS	\$ 647	\$ 2.638	\$ 3.285	\$ 679	\$ 2.770	\$ 3.449	\$ 747	\$ 3.047	\$ 3.794	\$ 794	\$ 3.237	\$ 4.031
88.34.42/04	T.C. HELICOIDAL DE PIES	\$ 647	\$ 2.638	\$ 3.285	\$ 679	\$ 2.770	\$ 3.449	\$ 747	\$ 3.047	\$ 3.794	\$ 794	\$ 3.237	\$ 4.031
88.34.42/05	T.C. HELICOIDAL DE HOMBROS	\$ 647	\$ 2.638	\$ 3.285	\$ 679	\$ 2.770	\$ 3.449	\$ 747	\$ 3.047	\$ 3.794	\$ 794	\$ 3.237	\$ 4.031
88.34.42/06	T.C. HELICOIDAL DE CODO	\$ 647	\$ 2.638	\$ 3.285	\$ 679	\$ 2.770	\$ 3.449	\$ 747	\$ 3.047	\$ 3.794	\$ 794	\$ 3.237	\$ 4.031
88.34.42/07	T.C. HELICOIDAL DE MUÑECA	\$ 647	\$ 2.638	\$ 3.285	\$ 679	\$ 2.770	\$ 3.449	\$ 747	\$ 3.047	\$ 3.794	\$ 794	\$ 3.237	\$ 4.031
88.34.42/08	T.C. HELICOIDAL DE MANO	\$ 647	\$ 2.638	\$ 3.285	\$ 679	\$ 2.770	\$ 3.449	\$ 747	\$ 3.047	\$ 3.794	\$ 794	\$ 3.237	\$ 4.031
88.34.36	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA CERVICAL	\$ 647	\$ 2.860	\$ 3.507	\$ 679	\$ 3.003	\$ 3.682	\$ 747	\$ 3.303	\$ 4.050	\$ 794	\$ 3.510	\$ 4.304
88.34.37	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA DORSAL	\$ 647	\$ 2.860	\$ 3.507	\$ 679	\$ 3.003	\$ 3.682	\$ 747	\$ 3.303	\$ 4.050	\$ 794	\$ 3.510	\$ 4.304
88.34.38	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA LUMBAR	\$ 647	\$ 2.860	\$ 3.507	\$ 679	\$ 3.003	\$ 3.682	\$ 747	\$ 3.303	\$ 4.050	\$ 794	\$ 3.510	\$ 4.304
88.34.39	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	\$ 647	\$ 2.638	\$ 3.285	\$ 679	\$ 2.770	\$ 3.449	\$ 747	\$ 3.047	\$ 3.794	\$ 794	\$ 3.237	\$ 4.031
88.34.43/00	ANGIO TAC (INCLUYE H.G.CONTRASTE C/S RECONST.3D)	\$ 1.415	\$ 6.376	\$ 7.790	\$ 1.485	\$ 6.694	\$ 8.180	\$ 1.634	\$ 7.364	\$ 8.998	\$ 1.736	\$ 7.825	\$ 9.561
88.34.44/00	TAC 3D	\$ 1.415	\$ 5.671	\$ 7.085	\$ 1.485	\$ 5.954	\$ 7.439	\$ 1.634	\$ 6.549	\$ 8.183	\$ 1.736	\$ 6.959	\$ 8.695
88.34.44/01	TAC 3D EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE	\$ 1.415	\$ 3.907	\$ 5.322	\$ 1.485	\$ 4.103	\$ 5.588	\$ 1.634	\$ 4.513	\$ 6.147	\$ 1.736	\$ 4.795	\$ 6.531
88.34.45/00	COLONOSCOPIA VIRTUAL	\$ 1.415	\$ 5.317	\$ 6.732	\$ 1.485	\$ 5.583	\$ 7.069	\$ 1.634	\$ 6.142	\$ 7.775	\$ 1.736	\$ 6.526	\$ 8.262

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

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.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.50	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE ABDOMEN	\$ 2.074	\$ 4.577	\$ 6.651	\$ 2.177	\$ 4.806	\$ 6.983	\$ 2.395	\$ 5.287	\$ 7.681	\$ 2.545	\$ 5.617	\$ 8.162
88.34.51	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE HIGADO	\$ 2.074	\$ 4.577	\$ 6.651	\$ 2.177	\$ 4.806	\$ 6.983	\$ 2.395	\$ 5.287	\$ 7.681	\$ 2.545	\$ 5.617	\$ 8.162
88.34.52	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE RIÑON	\$ 2.074	\$ 4.577	\$ 6.651	\$ 2.177	\$ 4.806	\$ 6.983	\$ 2.395	\$ 5.287	\$ 7.681	\$ 2.545	\$ 5.617	\$ 8.162
88.34.53	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE PANCREAS	\$ 2.074	\$ 4.577	\$ 6.651	\$ 2.177	\$ 4.806	\$ 6.983	\$ 2.395	\$ 5.287	\$ 7.681	\$ 2.545	\$ 5.617	\$ 8.162
88.34.54	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE TORAX/PULMON	\$ 2.074	\$ 4.577	\$ 6.651	\$ 2.177	\$ 4.806	\$ 6.983	\$ 2.395	\$ 5.287	\$ 7.681	\$ 2.545	\$ 5.617	\$ 8.162
88.34.55	VERTEBRA	\$ 2.074	\$ 4.577	\$ 6.651	\$ 2.177	\$ 4.806	\$ 6.983	\$ 2.395	\$ 5.287	\$ 7.681	\$ 2.545	\$ 5.617	\$ 8.162
88.34.56	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	\$ 2.074	\$ 4.577	\$ 6.651	\$ 2.177	\$ 4.806	\$ 6.983	\$ 2.395	\$ 5.287	\$ 7.681	\$ 2.545	\$ 5.617	\$ 8.162
TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS		H.M	GASTOS	V.M.T.	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	\$ 837	\$ 3.567	\$ 4.404	\$ 879	\$ 3.746	\$ 4.625	\$ 967	\$ 4.120	\$ 5.087	\$ 1.027	\$ 4.378	\$ 5.405
88.34.91/01	T.C. MULTISLICE DE ORBITAS	\$ 837	\$ 3.567	\$ 4.404	\$ 879	\$ 3.746	\$ 4.625	\$ 967	\$ 4.120	\$ 5.087	\$ 1.027	\$ 4.378	\$ 5.405
88.34.91/02	T.C. MULTISLICE DE HIPOFISIS	\$ 837	\$ 3.567	\$ 4.404	\$ 879	\$ 3.746	\$ 4.625	\$ 967	\$ 4.120	\$ 5.087	\$ 1.027	\$ 4.378	\$ 5.405
88.34.91/03	T.C. MULTISLICE DE OIDOS	\$ 837	\$ 3.567	\$ 4.404	\$ 879	\$ 3.746	\$ 4.625	\$ 967	\$ 4.120	\$ 5.087	\$ 1.027	\$ 4.378	\$ 5.405
88.34.91/04	T.C. MULTISLICE DE MACIZO FACIAL	\$ 837	\$ 3.567	\$ 4.404	\$ 879	\$ 3.746	\$ 4.625	\$ 967	\$ 4.120	\$ 5.087	\$ 1.027	\$ 4.378	\$ 5.405
88.34.91/05	T.C. MULTISLICE DE S.P.N.	\$ 837	\$ 3.567	\$ 4.404	\$ 879	\$ 3.746	\$ 4.625	\$ 967	\$ 4.120	\$ 5.087	\$ 1.027	\$ 4.378	\$ 5.405
88.34.91/06	T.C. MULTISLICE DE CUELLO	\$ 837	\$ 3.286	\$ 4.123	\$ 879	\$ 3.450	\$ 4.329	\$ 967	\$ 3.795	\$ 4.762	\$ 1.027	\$ 4.032	\$ 5.060
88.34.91/07	T.C. MULTISLICE DE FARINGE/LARINGE	\$ 837	\$ 3.567	\$ 4.404	\$ 879	\$ 3.746	\$ 4.625	\$ 967	\$ 4.120	\$ 5.087	\$ 1.027	\$ 4.378	\$ 5.405
88.34.92/00	T.C. MULTISLICE COMPLETA DE ABDOMEN	\$ 837	\$ 5.284	\$ 6.122	\$ 879	\$ 5.549	\$ 6.428	\$ 967	\$ 6.103	\$ 7.070	\$ 1.027	\$ 6.485	\$ 7.513
88.34.93/00	T.C. MULTISLICE DE TORAX	\$ 837	\$ 3.567	\$ 4.404	\$ 879	\$ 3.746	\$ 4.625	\$ 967	\$ 4.120	\$ 5.087	\$ 1.027	\$ 4.378	\$ 5.405
88.34.94//00	T.C. MULTISLICE DE PELVIS OSEA	\$ 837	\$ 3.286	\$ 4.123	\$ 879	\$ 3.450	\$ 4.329	\$ 967	\$ 3.795	\$ 4.762	\$ 1.027	\$ 4.032	\$ 5.060
88.34.94/01	T.C. MULTISLICE DE CADERAS	\$ 837	\$ 3.286	\$ 4.123	\$ 879	\$ 3.450	\$ 4.329	\$ 967	\$ 3.795	\$ 4.762	\$ 1.027	\$ 4.032	\$ 5.060
88.34.94/02	T.C. MULTISLICE DE RODILLAS	\$ 837	\$ 3.286	\$ 4.123	\$ 879	\$ 3.450	\$ 4.329	\$ 967	\$ 3.795	\$ 4.762	\$ 1.027	\$ 4.032	\$ 5.060
88.34.94/03	T.C. MULTISLICE DE TOBILLOS	\$ 837	\$ 3.286	\$ 4.123	\$ 879	\$ 3.450	\$ 4.329	\$ 967	\$ 3.795	\$ 4.762	\$ 1.027	\$ 4.032	\$ 5.060
88.34.94/04	T.C. MULTISLICE DE PIES	\$ 837	\$ 3.286	\$ 4.123	\$ 879	\$ 3.450	\$ 4.329	\$ 967	\$ 3.795	\$ 4.762	\$ 1.027	\$ 4.032	\$ 5.060
88.34.94/05	T.C. MULTISLICE DE HOMBROS	\$ 837	\$ 3.286	\$ 4.123	\$ 879	\$ 3.450	\$ 4.329	\$ 967	\$ 3.795	\$ 4.762	\$ 1.027	\$ 4.032	\$ 5.060
88.34.94/06	T.C. MULTISLICE DE CODO	\$ 837	\$ 3.286	\$ 4.123	\$ 879	\$ 3.450	\$ 4.329	\$ 967	\$ 3.795	\$ 4.762	\$ 1.027	\$ 4.032	\$ 5.060
88.34.94/07	T.C. MULTISLICE DE MUÑECA	\$ 837	\$ 3.286	\$ 4.123	\$ 879	\$ 3.450	\$ 4.329	\$ 967	\$ 3.795	\$ 4.762	\$ 1.027	\$ 4.032	\$ 5.060

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES

ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

88.34.94/08	T.C. MULTISLICE DE MANO	\$ 837	\$ 3.286	\$ 4.123	\$ 879	\$ 3.450	\$ 4.329	\$ 967	\$ 3.795	\$ 4.762	\$ 1.027	\$ 4.032	\$ 5.060
88.34.94/09	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 837	\$ 3.567	\$ 4.404	\$ 879	\$ 3.746	\$ 4.625	\$ 967	\$ 4.120	\$ 5.087	\$ 1.027	\$ 4.378	\$ 5.405
88.34.94/10	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA DORSAL	\$ 837	\$ 3.567	\$ 4.404	\$ 879	\$ 3.746	\$ 4.625	\$ 967	\$ 4.120	\$ 5.087	\$ 1.027	\$ 4.378	\$ 5.405
88.34.94/11	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA LUMBAR	\$ 837	\$ 3.567	\$ 4.404	\$ 879	\$ 3.746	\$ 4.625	\$ 967	\$ 4.120	\$ 5.087	\$ 1.027	\$ 4.378	\$ 5.405
88.34.95/00	T.C. MULTISLICE DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	\$ 837	\$ 3.286	\$ 4.123	\$ 879	\$ 3.450	\$ 4.329	\$ 967	\$ 3.795	\$ 4.762	\$ 1.027	\$ 4.032	\$ 5.060
88.34.96/00	ANGIO TAC MULTISLICE CARDIACA CORONARIA	\$ 3.278	\$ 15.127	\$ 18.405	\$ 3.442	\$ 15.884	\$ 19.325	\$ 3.786	\$ 17.472	\$ 21.258	\$ 4.023	\$ 18.565	\$ 22.588
88.34.97/00	ANGIO TAC MULTISLICE DE UNA REGION (TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, MIEMBROS ETC.)	\$ 1.415	\$ 6.906	\$ 8.320	\$ 1.485	\$ 7.251	\$ 8.736	\$ 1.634	\$ 7.976	\$ 9.610	\$ 1.736	\$ 8.475	\$ 10.211
88.34.97/01	ANGIO TAC MULTISLICE SEGUNDA O MAS REGIONES	\$ 1.122	\$ 5.616	\$ 6.738	\$ 1.178	\$ 5.896	\$ 7.074	\$ 1.296	\$ 6.486	\$ 7.782	\$ 1.377	\$ 6.892	\$ 8.269
88.34.98/00	RECONSTRUCCION 3D-4D incluye TC-MS segunda region y subsiguientes	\$ 1.415	\$ 6.906	\$ 8.320	\$ 1.485	\$ 7.251	\$ 8.736	\$ 1.634	\$ 7.976	\$ 9.610	\$ 1.736	\$ 8.475	\$ 10.211
88.34.98/01	SCORE DE CALCIO	\$ 1.415	\$ 7.787	\$ 9.202	\$ 1.485	\$ 8.176	\$ 9.662	\$ 1.634	\$ 8.994	\$ 10.628	\$ 1.736	\$ 9.557	\$ 11.293
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.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.99/01	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. MS DE ABDOMEN	\$ 2.713	\$ 5.805	\$ 8.517	\$ 2.848	\$ 6.095	\$ 8.943	\$ 3.133	\$ 6.704	\$ 9.837	\$ 3.329	\$ 7.124	\$ 10.453
88.34.99/02	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE HIGADO	\$ 2.713	\$ 5.805	\$ 8.517	\$ 2.848	\$ 6.095	\$ 8.943	\$ 3.133	\$ 6.704	\$ 9.837	\$ 3.329	\$ 7.124	\$ 10.453
88.34.99/03	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE RIÑON	\$ 2.713	\$ 5.805	\$ 8.517	\$ 2.848	\$ 6.095	\$ 8.943	\$ 3.133	\$ 6.704	\$ 9.837	\$ 3.329	\$ 7.124	\$ 10.453
88.34.99/04	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE PANCREAS	\$ 2.713	\$ 5.805	\$ 8.517	\$ 2.848	\$ 6.095	\$ 8.943	\$ 3.133	\$ 6.704	\$ 9.837	\$ 3.329	\$ 7.124	\$ 10.453
88.34.99/05	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE TORAX/PULMON	\$ 2.713	\$ 5.805	\$ 8.517	\$ 2.848	\$ 6.095	\$ 8.943	\$ 3.133	\$ 6.704	\$ 9.837	\$ 3.329	\$ 7.124	\$ 10.453
88.34.99/06	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE UNA VERTEBRA	\$ 2.713	\$ 5.805	\$ 8.517	\$ 2.848	\$ 6.095	\$ 8.943	\$ 3.133	\$ 6.704	\$ 9.837	\$ 3.329	\$ 7.124	\$ 10.453
88.34.99/07	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	\$ 2.713	\$ 5.805	\$ 8.517	\$ 2.848	\$ 6.095	\$ 8.943	\$ 3.133	\$ 6.704	\$ 9.837	\$ 3.329	\$ 7.124	\$ 10.453

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

PET: TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE		ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)											
Los estudios INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. EXCLUYEN : 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.
88.34.80/00	PET DE CUERPO ENTERO	\$ 1.537	\$ 24.338	\$ 25.874	\$ 1.614	\$ 25.554	\$ 27.168	\$ 1.775	\$ 28.110	\$ 29.885	\$ 1.886	\$ 29.869	\$ 31.755
88.34.80/01	PET DE CUERPO ENTERO POR FUSION DE IMÁGENES	\$ 1.516	\$ 18.390	\$ 19.906	\$ 1.592	\$ 19.309	\$ 20.901	\$ 1.751	\$ 21.240	\$ 22.991	\$ 1.860	\$ 22.569	\$ 24.430

NOTA: Los estudios en niños menores de 14 años, que se autoricen con anestesia general, tendrán un adicional en el rubro "GASTOS" de \$ 2.750 en concepto de medicación anestesiológica.

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR													
INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste, medicación anestésica y EXCLUYEN : H.M. de Anestesia. El módulo incluye ANGIORESONANCIA Y COLANGIORESONANCIA.													
		PROPUESTA ABRIL 2021			PROPUESTA JUNIO 2021			PROPUESTA AGOSTO 2021			PROPUESTA OCTUBRE 2021		
PRIMERA EXPOSICION		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.46.01 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.01 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.02 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.02 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.03 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.03 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.04 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.04 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.05 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.05 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.05 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.05 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.06 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.06 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.07 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.07 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.07 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.07 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.08 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.08 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.08 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.08 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.08 A2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.08 B2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

PRIMERA EXPOSICION (CONT.)		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.46.09 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.09 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.09 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.09 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.10 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.10 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.11 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.11 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.12 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.12 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.13 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.13 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.14 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUNECA Y MANO (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.14 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUNECA Y MANO (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.15 A0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.15 B0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.15 A1	(ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.15 B1	(BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.16 A0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.720	\$ 5.367	\$ 679	\$ 4.956	\$ 5.635	\$ 747	\$ 5.452	\$ 6.199	\$ 794	\$ 5.793	\$ 6.587
88.46.16 B0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 4.103	\$ 4.750	\$ 679	\$ 4.308	\$ 4.987	\$ 747	\$ 4.739	\$ 5.486	\$ 794	\$ 5.036	\$ 5.829
88.46.17/A0	ARTRORESONANCIA MAGNETICA	\$ 1.444	\$ 7.404	\$ 8.848	\$ 1.517	\$ 7.774	\$ 9.291	\$ 1.668	\$ 8.552	\$ 10.220	\$ 1.773	\$ 9.087	\$ 10.859
88.46.18/A0	RMN C/ESPECTROSCOPIA	\$ 1.444	\$ 10.223	\$ 11.668	\$ 1.517	\$ 10.735	\$ 12.251	\$ 1.668	\$ 11.808	\$ 13.476	\$ 1.773	\$ 12.547	\$ 14.319
88.46.19/A0	RMN DINÁMICA	\$ 1.444	\$ 9.166	\$ 10.611	\$ 1.517	\$ 9.625	\$ 11.141	\$ 1.668	\$ 10.587	\$ 12.255	\$ 1.773	\$ 11.250	\$ 13.022
88.46.20/A0	RMN CARDIACA	\$ 3.278	\$ 10.902	\$ 14.180	\$ 3.442	\$ 11.447	\$ 14.889	\$ 3.786	\$ 12.592	\$ 16.378	\$ 4.023	\$ 13.380	\$ 17.403
88.46.21/A0	RMN DIFUSION PERFUSION	\$ 1.444	\$ 13.047	\$ 14.491	\$ 1.517	\$ 13.699	\$ 15.216	\$ 1.668	\$ 15.069	\$ 16.738	\$ 1.773	\$ 16.012	\$ 17.785
88.46.22/A0	próstata espectroscopia difusión perfusión)	\$ 5.418	\$ 12.340	\$ 17.757	\$ 5.688	\$ 12.957	\$ 18.645	\$ 6.257	\$ 14.252	\$ 20.510	\$ 6.649	\$ 15.144	\$ 21.793
SEGUNDA EXPOSICION		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.47.01 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.01 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.02 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

88.47.02 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.03 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.03 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.47.04 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.04 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.05 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.05 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.05 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.05 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.06 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.06 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.07 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.07 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.07 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.07 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.08 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.08 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.08 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.08 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.08 A2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.08 B2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.09 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.09 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.09 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.09 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.10 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.10 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.11 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.11 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.12 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.12 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.13 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.13 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.47.14 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUNECA Y MANO (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.14 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUNECA Y MANO (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.15 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.15 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.15 A1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.15 B1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.47.16 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.358	\$ 4.005	\$ 679	\$ 3.526	\$ 4.205	\$ 747	\$ 3.879	\$ 4.626	\$ 794	\$ 4.122	\$ 4.915
88.47.16 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
TERCERA EXPOSICION		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.48.01 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.01 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050
88.48.02 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.02 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050
88.48.03 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.03 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050
88.48.04 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.04 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050
88.48.05 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.05 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050
88.48.06 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.06 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050
88.48.07 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.07 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050
88.48.08 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.08 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050
88.48.09 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.09 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050
88.48.10 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.10 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

TERCERA EXPOSICION (CONT.)		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.48.11 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.11 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050
88.48.12 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.12 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050
88.48.13 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.13 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050
88.48.14 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.14 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050
88.48.15 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.15 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050
88.48.16 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	\$ 647	\$ 3.018	\$ 3.665	\$ 679	\$ 3.169	\$ 3.848	\$ 747	\$ 3.486	\$ 4.233	\$ 794	\$ 3.704	\$ 4.498
88.48.16 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	\$ 647	\$ 2.653	\$ 3.300	\$ 679	\$ 2.786	\$ 3.465	\$ 747	\$ 3.064	\$ 3.812	\$ 794	\$ 3.256	\$ 4.050

NOTA: Los estudios en niños menores de 14 años, que se autoricen con anestesia general, tendrán un adicional en el rubro "GASTOS" de \$ 2.750 en concepto de medicación anestesiológica.

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLAJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

MEDICINA NUCLEAR																																				
							PROPUESTA ABRIL 2021							PROPUESTA JUNIO 2021							PROPUESTA AGOSTO 2021							PROPUESTA OCTUBRE 2021								
88.26.01	PRUEBAS FUNCIONALES						H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- MEDICINA NUCLEAR CURVA DE CAPATACION TIROIDEA						\$ 647	\$ 101	\$ 748	I-131	\$ 1.271	\$ 2.019	\$ 679	\$ 106	\$ 785	I-131	\$ 1.334	\$ 2.119	\$ 747	\$ 117	\$ 864	I-131	\$ 1.467	\$ 2.331	\$ 794	\$ 124	\$ 918	I-131	\$ 1.559	\$ 2.477	\$ 794	\$ 124	\$ 918	I-131	\$ 1.559	\$ 2.477
	B- MEDICINA NUCLEAR PRUEBA DE INHIBICION						\$ 647	\$ 101	\$ 748	I-131	\$ 1.271	\$ 2.019	\$ 679	\$ 106	\$ 785	I-131	\$ 1.334	\$ 2.119	\$ 747	\$ 117	\$ 864	I-131	\$ 1.467	\$ 2.331	\$ 794	\$ 124	\$ 918	I-131	\$ 1.559	\$ 2.477	\$ 794	\$ 124	\$ 918	I-131	\$ 1.559	\$ 2.477
88.26.02	CENTELLOGRAFIA LINEAL						H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA LINEAL DE TIROIDES						\$ 647	\$ 153	\$ 800	I-131	\$ 1.271	\$ 2.070	\$ 679	\$ 161	\$ 840	I-131	\$ 1.334	\$ 2.174	\$ 747	\$ 177	\$ 924	I-131	\$ 1.467	\$ 2.391	\$ 794	\$ 188	\$ 981	I-131	\$ 1.559	\$ 2.541	\$ 794	\$ 188	\$ 981	I-131	\$ 1.559	\$ 2.541
	B- CENTELLOGRAFIA TIROIDES / MEDIASTINO						\$ 647	\$ 239	\$ 886	I-131	\$ 1.271	\$ 2.156	\$ 679	\$ 251	\$ 930	I-131	\$ 1.334	\$ 2.264	\$ 747	\$ 276	\$ 1.023	I-131	\$ 1.467	\$ 2.490	\$ 794	\$ 293	\$ 1.087	I-131	\$ 1.559	\$ 2.646	\$ 794	\$ 293	\$ 1.087	I-131	\$ 1.559	\$ 2.646
88.26.03	ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA GAMAMGRAFIA DE						H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA TIROIDEA						\$ 812	\$ 235	\$ 1.047	Tc99m	\$ 2.323	\$ 3.370	\$ 852	\$ 247	\$ 1.100	Tc99m	\$ 2.439	\$ 3.539	\$ 938	\$ 272	\$ 1.210	Tc99m	\$ 2.683	\$ 3.893	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc99m	\$ 2.851	\$ 4.136	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc99m	\$ 2.851	\$ 4.136
	B- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE PARATIROIDES						\$ 812	\$ 235	\$ 1.047	Tc 99mMIBI	\$ 7.191	\$ 8.238	\$ 852	\$ 247	\$ 1.100	Tc 99mMIBI	\$ 7.550	\$ 8.650	\$ 938	\$ 272	\$ 1.210	Tc 99mMIBI	\$ 8.305	\$ 9.515	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99mMIBI	\$ 8.825	\$ 10.110	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99mMIBI	\$ 8.825	\$ 10.110
	C- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION						\$ 812	\$ 235	\$ 1.047	Tc 99m	\$ 2.323	\$ 3.370	\$ 852	\$ 247	\$ 1.100	Tc 99m	\$ 2.439	\$ 3.539	\$ 938	\$ 272	\$ 1.210	Tc 99m	\$ 2.683	\$ 3.893	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 2.851	\$ 4.136	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 2.851	\$ 4.136
	D- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR VENTILACION						\$ 812	\$ 235	\$ 1.047	Tc 99m	\$ 7.946	\$ 8.994	\$ 852	\$ 247	\$ 1.100	Tc 99m	\$ 8.344	\$ 9.443	\$ 938	\$ 272	\$ 1.210	Tc 99m	\$ 9.178	\$ 10.388	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 9.752	\$ 11.038	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 9.752	\$ 11.038
	E- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION						\$ 812	\$ 235	\$ 1.047	Tc 99m	\$ 9.387	\$ 10.435	\$ 852	\$ 247	\$ 1.100	Tc 99m	\$ 9.857	\$ 10.956	\$ 938	\$ 272	\$ 1.210	Tc 99m	\$ 10.842	\$ 12.052	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 11.521	\$ 12.806	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 11.521	\$ 12.806
	F- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE GLANDULAS SALIVALES						\$ 812	\$ 235	\$ 1.047	Tc 99m	\$ 2.323	\$ 3.370	\$ 852	\$ 247	\$ 1.100	Tc 99m	\$ 2.439	\$ 3.539	\$ 938	\$ 272	\$ 1.210	Tc 99m	\$ 2.683	\$ 3.893	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 2.851	\$ 4.136	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 2.851	\$ 4.136
	G- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA HEPATICA						\$ 812	\$ 235	\$ 1.047	Tc 99m	\$ 2.323	\$ 3.370	\$ 852	\$ 247	\$ 1.100	Tc 99m	\$ 2.439	\$ 3.539	\$ 938	\$ 272	\$ 1.210	Tc 99m	\$ 2.683	\$ 3.893	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 2.851	\$ 4.136	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 2.851	\$ 4.136
	H- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA ESPLENICA						\$ 812	\$ 235	\$ 1.047	Tc 99m	\$ 2.902	\$ 3.949	\$ 852	\$ 247	\$ 1.100	Tc 99m	\$ 3.047	\$ 4.146	\$ 938	\$ 272	\$ 1.210	Tc 99m	\$ 3.352	\$ 4.561	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 3.561	\$ 4.847	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 3.561	\$ 4.847
	I- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA CEREBRAL (4 POSICIONES)						\$ 812	\$ 235	\$ 1.047	Tc 99m	\$ 3.617	\$ 4.664	\$ 852	\$ 247	\$ 1.100	Tc 99m	\$ 3.798	\$ 4.897	\$ 938	\$ 272	\$ 1.210	Tc 99m	\$ 4.177	\$ 5.387	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 4.439	\$ 5.724	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 4.439	\$ 5.724
	J- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA OSEA (1 AREA)						\$ 812	\$ 235	\$ 1.047	Tc 99m	\$ 5.051	\$ 6.098	\$ 852	\$ 247	\$ 1.100	Tc 99m	\$ 5.304	\$ 6.403	\$ 938	\$ 272	\$ 1.210	Tc 99m	\$ 5.834	\$ 7.044	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 6.199	\$ 7.484	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 6.199	\$ 7.484
	K- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE MAMA						\$ 812	\$ 235	\$ 1.047	Tc 99mMIBI	\$ 5.748	\$ 6.795	\$ 852	\$ 247	\$ 1.100	Tc 99mMIBI	\$ 6.035	\$ 7.134	\$ 938	\$ 272	\$ 1.210	Tc 99mMIBI	\$ 6.638	\$ 7.848	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99mMIBI	\$ 7.054	\$ 8.339	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99mMIBI	\$ 7.054	\$ 8.339
	L- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA RENAL						\$ 812	\$ 235	\$ 1.047	Tc 99m	\$ 2.323	\$ 3.370	\$ 852	\$ 247	\$ 1.100	Tc 99m	\$ 2.439	\$ 3.539	\$ 938	\$ 272	\$ 1.210	Tc 99m	\$ 2.683	\$ 3.893	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 2.851	\$ 4.136	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m	\$ 2.851	\$ 4.136
	LL- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON ATB MARCADO						\$ 812	\$ 235	\$ 1.047	Tc 99m + ATB MARC.	\$ 7.827	\$ 8.874	\$ 852	\$ 247	\$ 1.100	Tc 99m + ATB MARC.	\$ 8.218	\$ 9.317	\$ 938	\$ 272	\$ 1.210	Tc 99m + ATB MARC.	\$ 9.040	\$ 10.249	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m + ATB MARC.	\$ 9.605	\$ 10.890	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Tc 99m + ATB MARC.	\$ 9.605	\$ 10.890
	M- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON Ga 67 (1 dosis)						\$ 812	\$ 235	\$ 1.047	Ga67	\$ 10.885	\$ 11.932	\$ 852	\$ 247	\$ 1.100	Ga67	\$ 11.429	\$ 12.528	\$ 938	\$ 272	\$ 1.210	Ga67	\$ 12.572	\$ 13.781	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Ga67	\$ 13.358	\$ 14.643	\$ 996	\$ 289	\$ 1.285	Ga67	\$ 13.358	\$ 14.643
88.26.04	ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA						H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA ANGIOGRAFIA						\$ 647	\$ 393	\$ 1.040	Tc 99m	\$ 3.617	\$ 4.656	\$ 679	\$ 412	\$ 1.091	Tc 99m	\$ 3.798	\$ 4.889	\$ 747	\$ 454	\$ 1.201	Tc 99m	\$ 4.177	\$ 5.378	\$ 794	\$ 482	\$ 1.276	Tc 99m	\$ 4.439	\$ 5.715	\$ 794	\$ 482	\$ 1.276	Tc 99m	\$ 4.439	\$ 5.715
	B- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (1 AREA)						\$ 647	\$ 393	\$ 1.040	Tc 99m	\$ 2.107	\$ 3.146	\$ 679	\$ 412	\$ 1.091	Tc 99m	\$ 2.212	\$ 3.303	\$ 747	\$ 454	\$ 1.201	Tc 99m	\$ 2.433	\$ 3.634	\$ 794	\$ 482	\$ 1.276	Tc 99m	\$ 2.585	\$ 3.861	\$ 794	\$ 482	\$ 1.276	Tc 99m	\$ 2.585	\$ 3.861
	C- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (AREA ADICIONAL)						\$ 647	\$ 128	\$ 774	Tc 99m	\$ 1.445	\$ 2.220	\$ 679	\$ 134	\$ 813	Tc 99m	\$ 1.518	\$ 2.331	\$ 747	\$ 147	\$ 894	Tc 99m	\$ 1.669	\$ 2.564	\$ 794	\$ 157	\$ 950	Tc 99m	\$ 1.774	\$ 2.724	\$ 794	\$ 157	\$ 950	Tc 99m	\$ 1.774	\$ 2.724
	D- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RADIORENOGRAMA						\$ 647	\$ 576	\$ 1.223	Tc 99m	\$ 2.107	\$ 3.330	\$ 679	\$ 605	\$ 1.284	Tc 99m	\$ 2.212	\$ 3.496	\$ 747	\$ 666	\$ 1.413	Tc 99m	\$ 2.433	\$ 3.846	\$ 794	\$ 707	\$ 1.501	Tc 99m	\$ 2.585	\$ 4.086	\$ 794	\$ 707	\$ 1.501	Tc 99m	\$ 2.585	\$ 4.086
	E- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RESIDUO VESICAL						\$ 647	\$ 393	\$ 1.040	Tc 99m	\$ 2.107	\$ 3.146	\$ 679	\$ 412	\$ 1.091	Tc 99m	\$ 2.212	\$ 3.303	\$ 747	\$ 454	\$ 1.201	Tc 99m	\$ 2.433	\$ 3.634	\$ 794	\$ 482	\$ 1.276	Tc 99m	\$ 2.585	\$ 3.861	\$ 794	\$ 482	\$ 1.276	Tc 99m	\$ 2.585	\$ 3.861
	F- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA DETECCION DE TORSION TESTICULAR						\$ 647	\$ 393	\$ 1.040	Tc 99m	\$ 3.617	\$ 4.656	\$ 679	\$ 412	\$ 1.091	Tc 99m	\$ 3.798	\$ 4.889	\$ 747	\$ 454	\$ 1.201	Tc 99m	\$ 4.177	\$ 5.378	\$ 794	\$ 482	\$ 1.276	Tc 99m	\$ 4.439	\$ 5.715	\$ 794	\$ 482	\$ 1.276	Tc 99m	\$ 4.439	\$ 5.715

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLAJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

	G- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA TRANSITO ESOFAGICO	\$ 647	\$ 393	\$ 1.040	Tc 99m	\$ 2.107	\$ 3.146	\$ 679	\$ 412	\$ 1.091	Tc 99m	\$ 2.212	\$ 3.303	\$ 747	\$ 454	\$ 1.201	Tc 99m	\$ 2.433	\$ 3.634	\$ 794	\$ 482	\$ 1.276	Tc 99m	\$ 2.585	\$ 3.861
	H- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA REFLUJO GASTROESOFAGICO	\$ 647	\$ 393	\$ 1.040	Tc 99m	\$ 2.107	\$ 3.146	\$ 679	\$ 412	\$ 1.091	Tc 99m	\$ 2.212	\$ 3.303	\$ 747	\$ 454	\$ 1.201	Tc 99m	\$ 2.433	\$ 3.634	\$ 794	\$ 482	\$ 1.276	Tc 99m	\$ 2.585	\$ 3.861
	CENTELLOGRAFIA CORPORAL TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
88.26.05	A- CENTELLOGRAFIA OSEA TOTAL	\$ 1.657	\$ 817	\$ 2.474	Tc 99m	\$ 5.051	\$ 7.525	\$ 1.739	\$ 858	\$ 2.598	Tc 99m	\$ 5.304	\$ 7.901	\$ 1.913	\$ 944	\$ 2.857	Tc 99m	\$ 5.834	\$ 8.691	\$ 2.033	\$ 1.003	\$ 3.036	Tc 99m	\$ 6.199	\$ 9.235
	B- CENTELLOGRAFIA OSEA EN TRES TIEMPOS	\$ 1.104	\$ 660	\$ 1.764	Tc 99m	\$ 5.051	\$ 6.816	\$ 1.160	\$ 693	\$ 1.853	Tc 99m	\$ 5.304	\$ 7.156	\$ 1.276	\$ 762	\$ 2.038	Tc 99m	\$ 5.834	\$ 7.872	\$ 1.355	\$ 810	\$ 2.165	Tc 99m	\$ 6.199	\$ 8.365
	CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITONA	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
88.26.06	A- CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITOMA	\$ 1.340	\$ 1.090	\$ 2.430	I-131 MIBG	\$ 35.455	\$ 37.885	\$ 1.407	\$ 1.145	\$ 2.551	I-131 MIBG	\$ 37.228	\$ 39.779	\$ 1.547	\$ 1.259	\$ 2.807	I-131 MIBG	\$ 40.951	\$ 43.757	\$ 1.644	\$ 1.338	\$ 2.982	I-131 MIBG	\$ 43.513	\$ 46.495
88.26.07	BARRIDO CORPORAL TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A1- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES	\$ 1.254	\$ 1.022	\$ 2.276	I 131	\$ 3.176	\$ 5.452	\$ 1.317	\$ 1.073	\$ 2.390	I 131	\$ 3.334	\$ 5.724	\$ 1.448	\$ 1.180	\$ 2.629	I 131	\$ 3.668	\$ 6.297	\$ 1.539	\$ 1.254	\$ 2.793	I 131	\$ 3.897	\$ 6.691
	A2- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES (RASTREO POST DOSIS TERAPÉUTICA)	\$ 1.254	\$ 1.022	\$ 2.276	--	\$ 0	\$ 2.276	\$ 1.317	\$ 1.073	\$ 2.390	--	\$ 0	\$ 2.390	\$ 1.448	\$ 1.180	\$ 2.629	--	\$ 0	\$ 2.629	\$ 1.539	\$ 1.254	\$ 2.793	--	\$ 0	\$ 2.793
	B- BARRIDO CORPORAL TOTAL CON Ga -67	\$ 1.340	\$ 1.090	\$ 2.430	Ga-67	\$ 32.644	\$ 35.074	\$ 1.407	\$ 1.145	\$ 2.551	Ga-67	\$ 34.276	\$ 36.827	\$ 1.547	\$ 1.259	\$ 2.807	Ga-67	\$ 37.703	\$ 40.510	\$ 1.644	\$ 1.338	\$ 2.982	Ga-67	\$ 40.063	\$ 43.045
88.26.08	CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL HEMORRAGIA DIGESTIVA	\$ 837	\$ 689	\$ 1.526	Tc 99m	\$ 5.051	\$ 6.577	\$ 879	\$ 723	\$ 1.602	Tc 99m	\$ 5.304	\$ 6.906	\$ 967	\$ 795	\$ 1.762	Tc 99m	\$ 5.834	\$ 7.596	\$ 1.027	\$ 845	\$ 1.872	Tc 99m	\$ 6.199	\$ 8.072
	B- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL DIVERTICULO DE MECKEL	\$ 647	\$ 389	\$ 1.036	Tc 99m	\$ 2.107	\$ 3.143	\$ 679	\$ 409	\$ 1.088	Tc 99m	\$ 2.212	\$ 3.300	\$ 747	\$ 450	\$ 1.197	Tc 99m	\$ 2.433	\$ 3.630	\$ 794	\$ 478	\$ 1.272	Tc 99m	\$ 2.585	\$ 3.857
	C- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL VACIAMIENTO GASTRICO	\$ 837	\$ 689	\$ 1.526	Tc 99m	\$ 1.016	\$ 2.542	\$ 879	\$ 723	\$ 1.602	Tc 99m	\$ 1.067	\$ 2.669	\$ 967	\$ 795	\$ 1.762	Tc 99m	\$ 1.174	\$ 2.936	\$ 1.027	\$ 845	\$ 1.872	Tc 99m	\$ 1.247	\$ 3.120
	D- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL LINFOGRAFIA	\$ 647	\$ 410	\$ 1.057	Tc 99m	\$ 2.107	\$ 3.164	\$ 679	\$ 431	\$ 1.110	Tc 99m	\$ 2.212	\$ 3.322	\$ 747	\$ 474	\$ 1.221	Tc 99m	\$ 2.433	\$ 3.654	\$ 794	\$ 504	\$ 1.297	Tc 99m	\$ 2.585	\$ 3.883
	E- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL CISTERNOGRAFIA	\$ 812	\$ 660	\$ 1.472	Tc 99m	\$ 2.107	\$ 3.578	\$ 852	\$ 693	\$ 1.545	Tc 99m	\$ 2.212	\$ 3.757	\$ 938	\$ 762	\$ 1.700	Tc 99m	\$ 2.433	\$ 4.133	\$ 996	\$ 810	\$ 1.806	Tc 99m	\$ 2.585	\$ 4.392
	F- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL FISTULA DE LCR	\$ 647	\$ 449	\$ 1.096	Tc 99m	\$ 2.107	\$ 3.202	\$ 679	\$ 471	\$ 1.150	Tc 99m	\$ 2.212	\$ 3.362	\$ 747	\$ 518	\$ 1.265	Tc 99m	\$ 2.433	\$ 3.698	\$ 794	\$ 551	\$ 1.345	Tc 99m	\$ 2.585	\$ 3.930
88.26.10	ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA PLANAR	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE PERFUSION	\$ 647	\$ 393	\$ 1.040	Tc 99m MIBI	\$ 6.801	\$ 7.841	\$ 679	\$ 412	\$ 1.091	Tc 99m MIBI	\$ 7.141	\$ 8.233	\$ 747	\$ 454	\$ 1.201	Tc 99m MIBI	\$ 7.856	\$ 9.056	\$ 794	\$ 482	\$ 1.276	Tc 99m MIBI	\$ 8.347	\$ 9.623
	B- ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE DAÑO	\$ 647	\$ 393	\$ 1.040	Tc 99m MIBI	\$ 3.918	\$ 4.958	\$ 679	\$ 412	\$ 1.091	Tc 99m MIBI	\$ 4.114	\$ 5.206	\$ 747	\$ 454	\$ 1.201	Tc 99m MIBI	\$ 4.526	\$ 5.726	\$ 794	\$ 482	\$ 1.276	Tc 99m MIBI	\$ 4.809	\$ 6.084
	C- ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DE MIOCARDIO : REPOSO/ESFUERZO Ó REPOSO/REPOSO Ó APREMIO FARMACOLOGICO/REPOSO	\$ 812	\$ 660	\$ 1.472	Tc 99m MIBI	\$ 6.801	\$ 8.273	\$ 852	\$ 693	\$ 1.545	Tc 99m MIBI	\$ 7.141	\$ 8.687	\$ 938	\$ 762	\$ 1.700	Tc 99m MIBI	\$ 7.856	\$ 9.555	\$ 996	\$ 810	\$ 1.806	Tc 99m MIBI	\$ 8.347	\$ 10.153
	VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
88.26.11	A- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO	\$ 812	\$ 660	\$ 1.472	Tc 99m	\$ 5.051	\$ 6.523	\$ 852	\$ 693	\$ 1.545	Tc 99m	\$ 5.304	\$ 6.849	\$ 938	\$ 762	\$ 1.700	Tc 99m	\$ 5.834	\$ 7.534	\$ 996	\$ 810	\$ 1.806	Tc 99m	\$ 6.199	\$ 8.006
	B- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO Y APREMIO	\$ 1.657	\$ 1.341	\$ 2.998	Tc 99m	\$ 5.051	\$ 8.049	\$ 1.739	\$ 1.408	\$ 3.147	Tc 99m	\$ 5.304	\$ 8.451	\$ 1.913	\$ 1.549	\$ 3.462	Tc 99m	\$ 5.834	\$ 9.296	\$ 2.033	\$ 1.646	\$ 3.679	Tc 99m	\$ 6.199	\$ 9.878

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLAJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

88.26.12	ESTUDIOS CARDIOLOGICOS POR SPECT	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A.- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	\$ 812	\$ 660	\$ 1.472	Tc 99mMIBI	\$ 3.918	\$ 5.390	\$ 852	\$ 693	\$ 1.545	Tc 99mMIBI	\$ 4.114	\$ 5.660	\$ 938	\$ 762	\$ 1.700	Tc 99mMIBI	\$ 4.526	\$ 6.225	\$ 996	\$ 810	\$ 1.806	Tc 99mMIBI	\$ 4.809	\$ 6.615
	B- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y ESFUERZO	\$ 2.554	\$ 1.945	\$ 4.499	Tc 99mMIBI	\$ 6.801	\$ 11.300	\$ 2.682	\$ 2.042	\$ 4.724	Tc 99mMIBI	\$ 7.141	\$ 11.865	\$ 2.950	\$ 2.246	\$ 5.196	Tc 99mMIBI	\$ 7.856	\$ 13.052	\$ 3.135	\$ 2.387	\$ 5.522	Tc 99mMIBI	\$ 8.347	\$ 13.869
	C- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO CON REINYECCION. TALIO 201 (ESTUDIO DE VIABILIDAD MIOCARDICA)	\$ 2.554	\$ 1.945	\$ 4.499	TALIO 201	\$ 13.371	\$ 17.870	\$ 2.682	\$ 2.042	\$ 4.724	TALIO 201	\$ 14.039	\$ 18.763	\$ 2.950	\$ 2.246	\$ 5.196	TALIO 201	\$ 15.443	\$ 20.639	\$ 3.135	\$ 2.387	\$ 5.522	TALIO 201	\$ 16.409	\$ 21.931
	D- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT ESTUDIOS GATILLADOS	\$ 812	\$ 660	\$ 1.472	_	\$ 0	\$ 1.472	\$ 852	\$ 693	\$ 1.545	_	\$ 0	\$ 1.545	\$ 938	\$ 762	\$ 1.700	_	\$ 0	\$ 1.700	\$ 996	\$ 810	\$ 1.806	_	\$ 0	\$ 1.806
88.26.13	ESTUDIOS GENERALES POR SPECT	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA TIROIDEA	\$ 1.186	\$ 956	\$ 2.142	Tc 99 m	\$ 3.361	\$ 5.502	\$ 1.245	\$ 1.004	\$ 2.249	Tc 99 m	\$ 3.529	\$ 5.777	\$ 1.370	\$ 1.104	\$ 2.474	Tc 99 m	\$ 3.881	\$ 6.355	\$ 1.455	\$ 1.173	\$ 2.628	Tc 99 m	\$ 4.124	\$ 6.753
	B- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES (INCLUYE CUELLO Y MEDIASTINO)	\$ 1.186	\$ 956	\$ 2.142	Tc 99mMIBI	\$ 6.801	\$ 8.943	\$ 1.245	\$ 1.004	\$ 2.249	Tc 99mMIBI	\$ 7.141	\$ 9.390	\$ 1.370	\$ 1.104	\$ 2.474	Tc 99mMIBI	\$ 7.856	\$ 10.329	\$ 1.455	\$ 1.173	\$ 2.628	Tc 99mMIBI	\$ 8.347	\$ 10.976
	C- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	\$ 1.186	\$ 956	\$ 2.142	Tc 99 m	\$ 3.361	\$ 5.502	\$ 1.245	\$ 1.004	\$ 2.249	Tc 99 m	\$ 3.529	\$ 5.777	\$ 1.370	\$ 1.104	\$ 2.474	Tc 99 m	\$ 3.881	\$ 6.355	\$ 1.455	\$ 1.173	\$ 2.628	Tc 99 m	\$ 4.124	\$ 6.753
	D- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	\$ 1.186	\$ 956	\$ 2.142	Tc 99 m	\$ 7.946	\$ 10.088	\$ 1.245	\$ 1.004	\$ 2.249	Tc 99 m	\$ 8.344	\$ 10.593	\$ 1.370	\$ 1.104	\$ 2.474	Tc 99 m	\$ 9.178	\$ 11.652	\$ 1.455	\$ 1.173	\$ 2.628	Tc 99 m	\$ 9.752	\$ 12.381
	E- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	\$ 1.186	\$ 956	\$ 2.142	Tc 99 m	\$ 9.387	\$ 11.529	\$ 1.245	\$ 1.004	\$ 2.249	Tc 99 m	\$ 9.857	\$ 12.106	\$ 1.370	\$ 1.104	\$ 2.474	Tc 99 m	\$ 10.842	\$ 13.316	\$ 1.455	\$ 1.173	\$ 2.628	Tc 99 m	\$ 11.521	\$ 14.149
	F- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA HEPATICA	\$ 1.186	\$ 956	\$ 2.142	Tc 99 m	\$ 3.361	\$ 5.502	\$ 1.245	\$ 1.004	\$ 2.249	Tc 99 m	\$ 3.529	\$ 5.777	\$ 1.370	\$ 1.104	\$ 2.474	Tc 99 m	\$ 3.881	\$ 6.355	\$ 1.455	\$ 1.173	\$ 2.628	Tc 99 m	\$ 4.124	\$ 6.753
	G- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA ESPLENICA	\$ 1.186	\$ 956	\$ 2.142	Tc 99 m	\$ 3.361	\$ 5.502	\$ 1.245	\$ 1.004	\$ 2.249	Tc 99 m	\$ 3.529	\$ 5.777	\$ 1.370	\$ 1.104	\$ 2.474	Tc 99 m	\$ 3.881	\$ 6.355	\$ 1.455	\$ 1.173	\$ 2.628	Tc 99 m	\$ 4.124	\$ 6.753
	H- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA RENAL	\$ 1.186	\$ 956	\$ 2.142	Tc 99 m	\$ 3.361	\$ 5.502	\$ 1.245	\$ 1.004	\$ 2.249	Tc 99 m	\$ 3.529	\$ 5.777	\$ 1.370	\$ 1.104	\$ 2.474	Tc 99 m	\$ 3.881	\$ 6.355	\$ 1.455	\$ 1.173	\$ 2.628	Tc 99 m	\$ 4.124	\$ 6.753
	I .- ESTUDIO GRAL POR SPECT OSEO (1 AREA)	\$ 1.186	\$ 956	\$ 2.142	Tc 99mMIBI	\$ 6.801	\$ 8.943	\$ 1.245	\$ 1.004	\$ 2.249	Tc 99mMIBI	\$ 7.141	\$ 9.390	\$ 1.370	\$ 1.104	\$ 2.474	Tc 99mMIBI	\$ 7.856	\$ 10.329	\$ 1.455	\$ 1.173	\$ 2.628	Tc 99mMIBI	\$ 8.347	\$ 10.976
	J- ESTUDIO GRAL POR SPECT CEREBRAL CON TRAZADORES DE FLUJO con Tc-99m + HMPAO	\$ 1.186	\$ 956	\$ 2.142	Tc99m HMPOA	\$ 6.801	\$ 8.943	\$ 1.245	\$ 1.004	\$ 2.249	Tc99m HMPOA	\$ 7.141	\$ 9.390	\$ 1.370	\$ 1.104	\$ 2.474	Tc99m HMPOA	\$ 7.856	\$ 10.329	\$ 1.455	\$ 1.173	\$ 2.628	Tc99m HMPOA	\$ 8.347	\$ 10.976
88.26.14	PRACTICAS TERAPEUTICAS	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A1- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 20 mCi	\$ 926	\$ 748	\$ 1.674	I 131	\$ 5.251	\$ 6.926	\$ 973	\$ 785	\$ 1.758	I 131	\$ 5.514	\$ 7.272	\$ 1.070	\$ 864	\$ 1.934	I 131	\$ 6.065	\$ 7.999	\$ 1.137	\$ 918	\$ 2.055	I 131	\$ 6.445	\$ 8.500
	A2- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 30 mCi	\$ 926	\$ 748	\$ 1.674	I 131	\$ 6.632	\$ 8.306	\$ 973	\$ 785	\$ 1.758	I 131	\$ 6.963	\$ 8.721	\$ 1.070	\$ 864	\$ 1.934	I 131	\$ 7.660	\$ 9.594	\$ 1.137	\$ 918	\$ 2.055	I 131	\$ 8.139	\$ 10.194
	B1- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 100 mCi	\$ 926	\$ 748	\$ 1.674	I 131	\$ 16.320	\$ 17.994	\$ 973	\$ 785	\$ 1.758	I 131	\$ 17.136	\$ 18.893	\$ 1.070	\$ 864	\$ 1.934	I 131	\$ 18.849	\$ 20.783	\$ 1.137	\$ 918	\$ 2.055	I 131	\$ 20.029	\$ 22.083
	B2- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 150 mCi	\$ 926	\$ 748	\$ 1.674	I 131	\$ 23.236	\$ 24.911	\$ 973	\$ 785	\$ 1.758	I 131	\$ 24.398	\$ 26.156	\$ 1.070	\$ 864	\$ 1.934	I 131	\$ 26.838	\$ 28.772	\$ 1.137	\$ 918	\$ 2.055	I 131	\$ 28.517	\$ 30.572
	B3- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 200 mCi	\$ 926	\$ 748	\$ 1.674	I 131	\$ 30.163	\$ 31.837	\$ 973	\$ 785	\$ 1.758	I 131	\$ 31.671	\$ 33.429	\$ 1.070	\$ 864	\$ 1.934	I 131	\$ 34.838	\$ 36.772	\$ 1.137	\$ 918	\$ 2.055	I 131	\$ 37.018	\$ 39.073

ANEXO 2
CODIGOS DE GASTROENTEROLOGIA
HONORARIOS MEDICOS

GASTROENTEROLOGÍA			PROPUESTA ABRIL 2021	PROPUESTA JUNIO 2021	PROPUESTA AGOSTO 2021	PROPUESTA OCTUBRE 2021
CODIGO 1ER. NIVEL	CODIGO 2DO. NIVEL	En el valor establecido quedan incluidos los siguientes ítems: pinzas, ansas, canastillas y papilotomos.	PESOS	PESOS	PESOS	PESOS
88.08.04	ET 1	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ALTO CON VIDEO	\$ 4.430	\$ 4.651	\$ 5.116	\$ 5.436
88.08.05	ET 2	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO BAJO CON VIDEO	\$ 4.430	\$ 4.651	\$ 5.116	\$ 5.436
88-08.06	ET 3	ESCLEROSIS O LIGADURA DE VARICES GASTRICAS O ESOFAGICAS	\$ 8.282	\$ 8.696	\$ 9.566	\$ 10.164
88.08.07	ET 4	DILATACION ESOFAGICA	\$ 5.660	\$ 5.942	\$ 6.537	\$ 6.946
88.08.08	ET 5	COLOCACION DE PROTESIS ESOFAGICAS Y GASTROINTESTINALES	\$ 6.028	\$ 6.329	\$ 6.962	\$ 7.398
88.08.09	ET 6	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA	\$ 4.388	\$ 4.607	\$ 5.068	\$ 5.385
88.08.10	ET 7	POLIPECTOMICA ENDOSCOPICA COLONICA	\$ 5.365	\$ 5.633	\$ 6.196	\$ 6.584
88.08.11	ET 8	GASTROCTOMIA ENDOSCOPICA O PERCUTANEA	\$ 19.342	\$ 20.310	\$ 22.340	\$ 23.738
88.08.12	ET 8 A	RECAMBIO DE BOTON DE GASTROSTOMIA	\$ 3.165	\$ 3.323	\$ 3.655	\$ 3.884
88.08.13	ET 9	HEMOSTASIA DE LESION SANGRANTE ESOGAFICA, GASTRICA O DUODENAL	\$ 6.291	\$ 6.605	\$ 7.266	\$ 7.721
88.08.14	ET 10	HEMOSTASIA DE LESION SANGRANTE COLONICA	\$ 7.665	\$ 8.048	\$ 8.853	\$ 9.407
88.08.15	ET 11	EXTRACCION DE CALCULO COLEDOCIANO	\$ 15.782	\$ 16.571	\$ 18.228	\$ 19.368
88.08.16	ET 12	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS	\$ 14.408	\$ 15.128	\$ 16.641	\$ 17.682
88.08.17	ET 13	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS 1ER RECAMBIO	\$ 10.280	\$ 10.793	\$ 11.873	\$ 12.616
88.08.18	ET 14	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS RECAMBIO ULTERIORES	\$ 8.213	\$ 8.623	\$ 9.486	\$ 10.079
88.08.19	ET15	DRENAJE BILIAR PERCUTANEO TERAPEUTICO	\$ 4.085	\$ 4.290	\$ 4.719	\$ 5.014
TRAUMATOLOGIA						
88.12.01	TR S 57	ARTROSCOPIA SIMPLE	\$ 6.263	\$ 6.577	\$ 7.234	\$ 7.687
88.12.02	TR C 57	ARTROSCOPIA COMPLEJA	\$ 16.828	\$ 17.669	\$ 19.436	\$ 20.652

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD CODIGOS 88 LIVIANOS

		PROPUESTA ABRIL 2021			PROPUESTA JUNIO 2021			PROPUESTA AGOSTO 2021			PROPUESTA OCTUBRE 2021		
CODIGO	NEUROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.01.01	MAPEO CEREBRAL COMPUTADO	\$ 2.031	\$ 444	\$ 2.475	\$ 2.132	\$ 467	\$ 2.599	\$ 2.345	\$ 513	\$ 2.859	\$ 2.492	\$ 545	\$ 3.038
88.01.02	POLISOMNOGRAFIA (CON CIRCUITO DE TV)	\$ 2.641	\$ 1.466	\$ 4.107	\$ 2.773	\$ 1.540	\$ 4.313	\$ 3.050	\$ 1.694	\$ 4.744	\$ 3.241	\$ 1.800	\$ 5.041
88.01.03	MONITOREO ELECTROENCEFALOGRAFICO AMBULATORIO (24 HS.)	\$ 333	\$ 912	\$ 1.245	\$ 350	\$ 957	\$ 1.307	\$ 385	\$ 1.053	\$ 1.438	\$ 409	\$ 1.119	\$ 1.528
88.01.04	OXIMETRIA DIGITAL	\$ 922	\$ 1.212	\$ 2.134	\$ 968	\$ 1.273	\$ 2.241	\$ 1.065	\$ 1.400	\$ 2.465	\$ 1.131	\$ 1.488	\$ 2.619
88.01.05	TEST DE LATENCIAS MULTIPLES	\$ 290	\$ 770	\$ 1.060	\$ 305	\$ 809	\$ 1.113	\$ 335	\$ 889	\$ 1.225	\$ 356	\$ 945	\$ 1.301
88.01.06	POTENCIALES EVOCADOS	\$ 502	\$ 451	\$ 953	\$ 527	\$ 474	\$ 1.000	\$ 579	\$ 521	\$ 1.100	\$ 616	\$ 554	\$ 1.169
CODIGO	OFTALMOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.02.01	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	\$ 290	\$ 362	\$ 652	\$ 305	\$ 380	\$ 685	\$ 335	\$ 418	\$ 753	\$ 356	\$ 444	\$ 801
88.02.02	CONTEO DE CELULAS ENDOTELIALES POR OJO	\$ 157	\$ 197	\$ 354	\$ 165	\$ 207	\$ 372	\$ 182	\$ 227	\$ 409	\$ 193	\$ 242	\$ 435
88.02.03	ECOMETRIA	\$ 134	\$ 197	\$ 331	\$ 141	\$ 207	\$ 348	\$ 155	\$ 227	\$ 382	\$ 165	\$ 242	\$ 406
88.02.04	ELECTRORETINOGRAMA	\$ 63	\$ 121	\$ 184	\$ 66	\$ 127	\$ 193	\$ 72	\$ 140	\$ 212	\$ 77	\$ 149	\$ 225
88.02.05	IRIDOTOMIA CON LASER TRATAMIENTO COMPLETO POR OJO	\$ 1.537	\$ 3.202	\$ 4.739	\$ 1.614	\$ 3.362	\$ 4.976	\$ 1.775	\$ 3.698	\$ 5.473	\$ 1.886	\$ 3.930	\$ 5.816
88.02.06	PAQUIMETRIA POR OJO	\$ 70	\$ 121	\$ 191	\$ 74	\$ 127	\$ 201	\$ 81	\$ 140	\$ 221	\$ 86	\$ 149	\$ 235
88.02.07	PLOMBAJE POR OJO	\$ 70	\$ 121	\$ 191	\$ 74	\$ 127	\$ 201	\$ 81	\$ 140	\$ 221	\$ 86	\$ 149	\$ 235
88.02.08	TEST DE LOTMAN	\$ 157	\$ 197	\$ 354	\$ 165	\$ 207	\$ 372	\$ 182	\$ 227	\$ 409	\$ 193	\$ 242	\$ 435
88.02.09	TEST DE SENSIBILIDAD DEL CONTRASTE	\$ 103	\$ 197	\$ 300	\$ 109	\$ 207	\$ 315	\$ 119	\$ 227	\$ 347	\$ 127	\$ 242	\$ 369
88.02.10	TRABECULOPLASTIA CON LASER (HASTA 2 SESIONES)	\$ 1.417	\$ 3.295	\$ 4.711	\$ 1.488	\$ 3.459	\$ 4.947	\$ 1.636	\$ 3.805	\$ 5.442	\$ 1.739	\$ 4.043	\$ 5.782
88.02.11	EXAMEN CITOBACTERIOLOGICO	\$ 142	\$ 218	\$ 360	\$ 149	\$ 229	\$ 378	\$ 164	\$ 252	\$ 415	\$ 174	\$ 267	\$ 441
88.02.12	EXAMEN DE OJO SECO	\$ 157	\$ 197	\$ 354	\$ 165	\$ 207	\$ 372	\$ 182	\$ 227	\$ 409	\$ 193	\$ 242	\$ 435
88.02.13	FOTOCOAGULACION CON LASER (POR SESION, HASTA 4 SESIONES) POR OJO	\$ 1.174	\$ 2.543	\$ 3.717	\$ 1.232	\$ 2.670	\$ 3.903	\$ 1.356	\$ 2.937	\$ 4.293	\$ 1.440	\$ 3.121	\$ 4.562
88.02.14	TEST DE VISION DE COLORES	\$ 70	\$ 121	\$ 191	\$ 74	\$ 127	\$ 201	\$ 81	\$ 140	\$ 221	\$ 86	\$ 149	\$ 235
88.02.15	CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER POR OJO	\$ 1.174	\$ 2.543	\$ 3.717	\$ 1.232	\$ 2.670	\$ 3.903	\$ 1.356	\$ 2.937	\$ 4.293	\$ 1.440	\$ 3.121	\$ 4.562
88.02.16	TOPOGRAFIA CORNEAL POR OJO	\$ 157	\$ 317	\$ 474	\$ 165	\$ 333	\$ 498	\$ 182	\$ 366	\$ 548	\$ 193	\$ 389	\$ 582
CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.03.01	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	\$ 290	\$ 317	\$ 607	\$ 305	\$ 333	\$ 638	\$ 335	\$ 366	\$ 701	\$ 356	\$ 389	\$ 745
88.03.02	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA (CON VIDEO)	\$ 290	\$ 317	\$ 607	\$ 305	\$ 333	\$ 638	\$ 335	\$ 366	\$ 701	\$ 356	\$ 389	\$ 745
CODIGO	NEUMONOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.05.01	CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADO	\$ 420	\$ 206	\$ 626	\$ 441	\$ 216	\$ 657	\$ 485	\$ 238	\$ 723	\$ 516	\$ 252	\$ 768
88.05.02	ESPIROMETRIA COMPUTADA	\$ 502	\$ 218	\$ 719	\$ 527	\$ 229	\$ 755	\$ 579	\$ 252	\$ 831	\$ 616	\$ 267	\$ 883
88.05.03	ESPIROMETRIA POR COMPRESION TORACICA	\$ 1.537	\$ 994	\$ 2.531	\$ 1.614	\$ 1.044	\$ 2.658	\$ 1.775	\$ 1.149	\$ 2.923	\$ 1.886	\$ 1.220	\$ 3.106
CODIGO	GASTROENTEROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.08.01	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON VIDEO	\$ 1.530	\$ 2.127	\$ 3.658	\$ 1.607	\$ 2.234	\$ 3.840	\$ 1.767	\$ 2.457	\$ 4.224	\$ 1.878	\$ 2.611	\$ 4.489
88.08.02	VIDEOCOLONOSCOPIA	\$ 1.654	\$ 2.602	\$ 4.256	\$ 1.737	\$ 2.732	\$ 4.469	\$ 1.911	\$ 3.005	\$ 4.916	\$ 2.030	\$ 3.193	\$ 5.223
88.08.03	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA CON VIDEO	\$ 2.684	\$ 1.146	\$ 3.830	\$ 2.818	\$ 1.204	\$ 4.022	\$ 3.100	\$ 1.324	\$ 4.424	\$ 3.294	\$ 1.407	\$ 4.701

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD CODIGOS 88 LIVIANOS

CODIGO	UROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.10.01	TEST DE DROGAS VASOACTIVAS	\$ 730	\$ 531	\$ 1.262	\$ 767	\$ 558	\$ 1.325	\$ 844	\$ 614	\$ 1.457	\$ 896	\$ 652	\$ 1.548
88.10.02	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (PRIMERA NOCHE)	\$ 730	\$ 657	\$ 1.387	\$ 767	\$ 690	\$ 1.456	\$ 844	\$ 758	\$ 1.602	\$ 896	\$ 806	\$ 1.702
88.10.03	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (SEGUNDA NOCHE)	\$ 495	\$ 391	\$ 886	\$ 520	\$ 410	\$ 930	\$ 572	\$ 451	\$ 1.023	\$ 608	\$ 479	\$ 1.087
88.10.04	CAVERNOSONOGRAMIA	\$ 262	\$ 770	\$ 1.032	\$ 275	\$ 809	\$ 1.083	\$ 302	\$ 889	\$ 1.192	\$ 321	\$ 945	\$ 1.266
88.10.05	ESTUDIO URONEUROFISIOLOGICO	\$ 549	\$ 218	\$ 767	\$ 576	\$ 229	\$ 805	\$ 634	\$ 252	\$ 886	\$ 674	\$ 267	\$ 941
88.10.06	PENOSCOPIA	\$ 371	\$ 197	\$ 568	\$ 389	\$ 207	\$ 596	\$ 428	\$ 227	\$ 656	\$ 455	\$ 242	\$ 697
88.10.07	PENOSCOPIA CON BIOPSIA	\$ 371	\$ 255	\$ 626	\$ 389	\$ 268	\$ 657	\$ 428	\$ 295	\$ 723	\$ 455	\$ 313	\$ 768
88.10.08	FLUJOMETRIA URINARIA COMPUTARIZADA	\$ 730	\$ 1.187	\$ 1.917	\$ 767	\$ 1.246	\$ 2.013	\$ 844	\$ 1.371	\$ 2.214	\$ 896	\$ 1.457	\$ 2.353
88.10.09	ESTUDIO URINARIO COMPLETO COMPUTARIZADO	\$ 1.417	\$ 657	\$ 2.074	\$ 1.488	\$ 690	\$ 2.177	\$ 1.636	\$ 758	\$ 2.395	\$ 1.739	\$ 806	\$ 2.545
88.10.10	BIOPSIA ENDOSCOPICA VESICAL CON PINZA FRIA	\$ 549	\$ 1.093	\$ 1.642	\$ 576	\$ 1.148	\$ 1.724	\$ 634	\$ 1.263	\$ 1.897	\$ 674	\$ 1.342	\$ 2.016
88.10.11	URETERORENOSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 2.430	\$ 1.751	\$ 4.181	\$ 2.551	\$ 1.839	\$ 4.390	\$ 2.807	\$ 2.023	\$ 4.829	\$ 2.982	\$ 2.149	\$ 5.131
88.10.12	VIDEOURETROCISTOSCOPIA	\$ 576	\$ 697	\$ 1.274	\$ 605	\$ 732	\$ 1.337	\$ 666	\$ 805	\$ 1.471	\$ 707	\$ 856	\$ 1.563
CODIGO	GINECOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.11.01	DIAGNOSTICO PRENATAL POR AMNIOCENTESIS	\$ 1.637	\$ 730	\$ 2.367	\$ 1.719	\$ 767	\$ 2.486	\$ 1.891	\$ 844	\$ 2.734	\$ 2.009	\$ 896	\$ 2.905
88.11.02	DIAGNOSTICO PRENATAL POR BIOPSIA CORIONICA	\$ 1.631	\$ 2.187	\$ 3.818	\$ 1.713	\$ 2.296	\$ 4.009	\$ 1.884	\$ 2.526	\$ 4.410	\$ 2.002	\$ 2.684	\$ 4.686
CODIGO	ANATOMIA PATOLOGICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.15.01	PUNCION BIOPSIA POR ASPIRACION	\$ 1.008	\$ 474	\$ 1.482	\$ 1.058	\$ 498	\$ 1.556	\$ 1.164	\$ 548	\$ 1.711	\$ 1.237	\$ 582	\$ 1.818
88.15.02	BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA	\$ 1.147	\$ 629	\$ 1.777	\$ 1.205	\$ 661	\$ 1.865	\$ 1.325	\$ 727	\$ 2.052	\$ 1.408	\$ 772	\$ 2.180
88.15.03	RECEPTORES HORMONALES POR METODO IHQ. (ESTROGENOS Y PROGESTERONA)	\$ 3.731	\$ 629	\$ 4.360	\$ 3.918	\$ 661	\$ 4.578	\$ 4.310	\$ 727	\$ 5.036	\$ 4.579	\$ 772	\$ 5.351
88.15.04	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (HASTA TRES MARCADORES)	\$ 1.008	\$ 1.399	\$ 2.407	\$ 1.058	\$ 1.469	\$ 2.527	\$ 1.164	\$ 1.616	\$ 2.780	\$ 1.237	\$ 1.717	\$ 2.954
88.15.05	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (MAS DE TRES MARCADORES ,C/U)	\$ 343	\$ 308	\$ 651	\$ 360	\$ 323	\$ 684	\$ 396	\$ 356	\$ 752	\$ 421	\$ 378	\$ 799
CODIGO	CARDIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.17.01	PRESUROMETRIA	\$ 290	\$ 549	\$ 839	\$ 305	\$ 576	\$ 881	\$ 335	\$ 634	\$ 969	\$ 356	\$ 674	\$ 1.030
88.17.02	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION DE SEÑALES	\$ 609	\$ 880	\$ 1.489	\$ 640	\$ 924	\$ 1.564	\$ 704	\$ 1.016	\$ 1.720	\$ 748	\$ 1.080	\$ 1.828
88.17.03	TILT TEST	\$ 634	\$ 880	\$ 1.514	\$ 665	\$ 924	\$ 1.589	\$ 732	\$ 1.016	\$ 1.748	\$ 778	\$ 1.080	\$ 1.858
CODIGO	ECOGRAFIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.18.01	ECOCARDIOFETAL	\$ 388	\$ 444	\$ 833	\$ 408	\$ 467	\$ 874	\$ 448	\$ 513	\$ 962	\$ 477	\$ 545	\$ 1.022
88.18.02	ECOGRAFIA TRNASFONTANERAL	\$ 388	\$ 444	\$ 833	\$ 408	\$ 467	\$ 874	\$ 448	\$ 513	\$ 962	\$ 477	\$ 545	\$ 1.022
88.18.03	ECOGRAFIA DE LA CADERA DEL RECIEN NACIDO	\$ 420	\$ 444	\$ 865	\$ 441	\$ 467	\$ 908	\$ 485	\$ 513	\$ 999	\$ 516	\$ 545	\$ 1.061
88.18.04	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	\$ 420	\$ 444	\$ 865	\$ 441	\$ 467	\$ 908	\$ 485	\$ 513	\$ 999	\$ 516	\$ 545	\$ 1.061
88.18.05	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	\$ 333	\$ 444	\$ 778	\$ 350	\$ 467	\$ 817	\$ 385	\$ 513	\$ 898	\$ 409	\$ 545	\$ 954
88.18.06	ECOGRAFIA GENERAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	\$ 420	\$ 444	\$ 865	\$ 441	\$ 467	\$ 908	\$ 485	\$ 513	\$ 999	\$ 516	\$ 545	\$ 1.061
88.18.07	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	\$ 718	\$ 657	\$ 1.375	\$ 754	\$ 690	\$ 1.444	\$ 830	\$ 758	\$ 1.588	\$ 882	\$ 806	\$ 1.688
88.18.08	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA PROSTATICA TRANSRECTAL INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	\$ 718	\$ 657	\$ 1.375	\$ 754	\$ 690	\$ 1.444	\$ 830	\$ 758	\$ 1.588	\$ 882	\$ 806	\$ 1.688
88.18.09	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA-GASTRICA-RECTAL INCLUYE :Material Descartable y Anestesia	\$ 549	\$ 657	\$ 1.206	\$ 576	\$ 690	\$ 1.266	\$ 634	\$ 758	\$ 1.392	\$ 674	\$ 806	\$ 1.480
88.18.10	ECOGRAFIA CON DROGAS CON DIGITALIZACION DE IMAGENES (DIPIRIDAMOL, ETC) INCLUYE : Medicación	\$ 844	\$ 2.420	\$ 3.264	\$ 886	\$ 2.541	\$ 3.427	\$ 974	\$ 2.795	\$ 3.770	\$ 1.035	\$ 2.970	\$ 4.005
CODIGO	ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD CODIGOS 88 LIVIANOS

88.18.20	DE VASOS DE CUELLO	\$ 171	\$ 657	\$ 827	\$ 179	\$ 690	\$ 869	\$ 197	\$ 758	\$ 955	\$ 209	\$ 806	\$ 1.015
88.18.21	ARTERIAL PERIFERICO	\$ 153	\$ 657	\$ 810	\$ 161	\$ 690	\$ 850	\$ 177	\$ 758	\$ 935	\$ 188	\$ 806	\$ 994
88.18.22	AORTA Y SUS RAMAS	\$ 153	\$ 657	\$ 810	\$ 161	\$ 690	\$ 850	\$ 177	\$ 758	\$ 935	\$ 188	\$ 806	\$ 994
88.18.23	VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 153	\$ 657	\$ 810	\$ 161	\$ 690	\$ 850	\$ 177	\$ 758	\$ 935	\$ 188	\$ 806	\$ 994
88.18.24	DEL EJE ESPLENO PORTAL	\$ 153	\$ 657	\$ 810	\$ 161	\$ 690	\$ 850	\$ 177	\$ 758	\$ 935	\$ 188	\$ 806	\$ 994
88.18.25	DE PENE	\$ 153	\$ 657	\$ 810	\$ 161	\$ 690	\$ 850	\$ 177	\$ 758	\$ 935	\$ 188	\$ 806	\$ 994
88.18.26	DEL CORDON ESPERMATICO	\$ 153	\$ 657	\$ 810	\$ 161	\$ 690	\$ 850	\$ 177	\$ 758	\$ 935	\$ 188	\$ 806	\$ 994
88.18.27	OBSTETRICO	\$ 171	\$ 657	\$ 827	\$ 179	\$ 690	\$ 869	\$ 197	\$ 758	\$ 955	\$ 209	\$ 806	\$ 1.015
88.18.28	CARDIOLOGICO	\$ 262	\$ 657	\$ 919	\$ 275	\$ 690	\$ 964	\$ 302	\$ 758	\$ 1.061	\$ 321	\$ 806	\$ 1.127
88.18.29	PULSADO VASCULAR PERIFERICO/NEFROLOGICO	\$ 153	\$ 657	\$ 810	\$ 161	\$ 690	\$ 850	\$ 177	\$ 758	\$ 935	\$ 188	\$ 806	\$ 994
CODIGO	GENETICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.21.01	DETECCION DEL SITIO FRAGIL DEL CROMOSOMA X	\$ 741	\$ 2.522	\$ 3.264	\$ 778	\$ 2.648	\$ 3.427	\$ 856	\$ 2.913	\$ 3.770	\$ 910	\$ 3.096	\$ 4.005
88.21.02	CARIOTIPO CON ALTA RESOLUCION DE BANDA	\$ 2.915	\$ 754	\$ 3.669	\$ 3.061	\$ 791	\$ 3.852	\$ 3.367	\$ 870	\$ 4.237	\$ 3.578	\$ 925	\$ 4.502
88.21.03	ESTUDIO CROMOSOMICO	\$ 2.915	\$ 754	\$ 3.669	\$ 3.061	\$ 791	\$ 3.852	\$ 3.367	\$ 870	\$ 4.237	\$ 3.578	\$ 925	\$ 4.502
88.21.04	CARIOTIPO DE MATERIAL DE ABORTO ESPONTANEO	\$ 2.624	\$ 754	\$ 3.377	\$ 2.755	\$ 791	\$ 3.546	\$ 3.030	\$ 870	\$ 3.900	\$ 3.220	\$ 925	\$ 4.145
CODIGO	HEMATOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.23.01	CITOMETRIA DE FLUJO (LEUCEMIAS Y LINFOMAS)	\$ 1.093	\$ 4.392	\$ 5.486	\$ 1.148	\$ 4.612	\$ 5.760	\$ 1.263	\$ 5.073	\$ 6.336	\$ 1.342	\$ 5.391	\$ 6.732
88.23.02	CITOMETRIA DE FLUJO (ADN E INDICACIONES DE MEDICINA TRANSFUSIONAL)	\$ 730	\$ 2.923	\$ 3.653	\$ 767	\$ 3.069	\$ 3.836	\$ 844	\$ 3.376	\$ 4.219	\$ 896	\$ 3.587	\$ 4.483
88.23.03	CITOMETRIA DE FLUJO (HIV y CD34)	\$ 262	\$ 1.093	\$ 1.355	\$ 275	\$ 1.148	\$ 1.423	\$ 302	\$ 1.263	\$ 1.565	\$ 321	\$ 1.342	\$ 1.663
88.23.04	AUTOTRANSFUSION, HASTA 2 UNIDADES	\$ 812	\$ 2.015	\$ 2.827	\$ 852	\$ 2.116	\$ 2.968	\$ 938	\$ 2.328	\$ 3.265	\$ 996	\$ 2.473	\$ 3.470
CODIGO	MAMOGRAFIAS	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.01	PUNCION BIOPSIA O LOCALIZACION PREBIOPSIA DE LESION NO PALPABLE CON MARCADOR	\$ 1.537	\$ 1.431	\$ 2.968	\$ 1.614	\$ 1.503	\$ 3.116	\$ 1.775	\$ 1.653	\$ 3.428	\$ 1.886	\$ 1.756	\$ 3.642
88.34.02	PUNCION BIOPSIA CON MARCACION ESTEREOTAXICA	\$ 2.031	\$ 3.666	\$ 5.697	\$ 2.132	\$ 3.850	\$ 5.982	\$ 2.345	\$ 4.235	\$ 6.580	\$ 2.492	\$ 4.500	\$ 6.992
88.34.03	MAGNIFICACION MAMOGRAFICA (POR LADO)	\$ 219	\$ 284	\$ 503	\$ 230	\$ 298	\$ 528	\$ 253	\$ 328	\$ 581	\$ 269	\$ 348	\$ 617
CODIGO	DENSITOMETRIA OSEA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
	Estudio con equipo emisor de Rayos X de baja energía ,												
88.34.70	DE UNA REGION	\$ 391	\$ 416	\$ 806	\$ 410	\$ 437	\$ 847	\$ 451	\$ 480	\$ 931	\$ 479	\$ 510	\$ 990
88.34.71	DE DOS O MAS REGIONES	\$ 570	\$ 519	\$ 1.089	\$ 598	\$ 545	\$ 1.143	\$ 658	\$ 600	\$ 1.258	\$ 699	\$ 637	\$ 1.337
88.34.72	POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO	\$ 824	\$ 636	\$ 1.460	\$ 865	\$ 668	\$ 1.533	\$ 952	\$ 734	\$ 1.686	\$ 1.011	\$ 780	\$ 1.791
CODIGO	ESPINOGRAFIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.80	DE CUALQUIER REGION, realizado con portachasis específico y cuadrícula con numeración	\$ 362	\$ 657	\$ 1.019	\$ 380	\$ 690	\$ 1.070	\$ 418	\$ 758	\$ 1.176	\$ 444	\$ 806	\$ 1.250

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD CODIGOS 88 LIVIANOS
(Fuera de la cápita en los Convenios suscriptos bajo esta modalidad prestacional)

		PROPUESTA ABRIL 2021			PROPUESTA JUNIO 2021			PROPUESTA AGOSTO 2021			PROPUESTA OCTUBRE 2021		
CODIGO	NEUROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.01.07	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA CON OXIMETRIA DE PULSO CONTINUA	\$ 4.765	\$ 6.434	\$ 11.199	\$ 5.003	\$ 6.756	\$ 11.759	\$ 5.504	\$ 7.431	\$ 12.935	\$ 5.848	\$ 7.896	\$ 13.744
88.01.08	MODULO DE POLISOMNOGRAFIA MAS TITULACION DE CPAP	\$ 6.500	\$ 8.774	\$ 15.274	\$ 6.825	\$ 9.212	\$ 16.037	\$ 7.507	\$ 10.134	\$ 17.641	\$ 7.977	\$ 10.768	\$ 18.745
CODIGO	OFTALMOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.02.17	ABERROMETRIA POR OJO	\$ 319	\$ 427	\$ 746	\$ 335	\$ 448	\$ 783	\$ 368	\$ 493	\$ 861	\$ 392	\$ 524	\$ 915
88.02.18	ANALIZADOR DE RESPUESTA OCULAR (ORA) POR OJO	\$ 207	\$ 314	\$ 520	\$ 217	\$ 329	\$ 546	\$ 239	\$ 362	\$ 601	\$ 254	\$ 385	\$ 639
88.02.19	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA (AFG) POR OJO	\$ 474	\$ 645	\$ 1.119	\$ 498	\$ 677	\$ 1.175	\$ 548	\$ 745	\$ 1.292	\$ 582	\$ 791	\$ 1.373
88.02.20	BIOMICROSCOPIA ULTRASONICA (UBM) POR OJO	\$ 427	\$ 645	\$ 1.071	\$ 448	\$ 677	\$ 1.125	\$ 493	\$ 745	\$ 1.237	\$ 524	\$ 791	\$ 1.315
88.02.21	ECOGRAFIA OCULAR POR OJO	\$ 372	\$ 506	\$ 878	\$ 390	\$ 531	\$ 922	\$ 429	\$ 584	\$ 1.014	\$ 456	\$ 621	\$ 1.077
88.02.22	INTERFEROMETRIA OPTICA LASER (IOL MASTER) POR OJO	\$ 372	\$ 506	\$ 878	\$ 390	\$ 531	\$ 922	\$ 429	\$ 584	\$ 1.014	\$ 456	\$ 621	\$ 1.077
88.02.23	MICROSCOPIA CONFOCAL DE LA CORNEA POR OJO	\$ 220	\$ 332	\$ 552	\$ 231	\$ 349	\$ 580	\$ 254	\$ 384	\$ 638	\$ 270	\$ 408	\$ 678
88.02.24	TOMOGRAFIA CONFOCAL DE PAPILA (HRT) POR OJO	\$ 319	\$ 427	\$ 746	\$ 335	\$ 448	\$ 783	\$ 368	\$ 493	\$ 861	\$ 392	\$ 524	\$ 915
88.02.25	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA (OCT) POR OJO	\$ 372	\$ 506	\$ 878	\$ 390	\$ 531	\$ 922	\$ 429	\$ 584	\$ 1.014	\$ 456	\$ 621	\$ 1.077
88.02.26	TOPOGRAFIA CORNEAL de ELEVACION POR OJO	\$ 319	\$ 427	\$ 746	\$ 335	\$ 448	\$ 783	\$ 368	\$ 493	\$ 861	\$ 392	\$ 524	\$ 915
CODIGO	NEUMONOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.05.04	DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO	\$ 1.731	\$ 2.340	\$ 4.071	\$ 1.818	\$ 2.457	\$ 4.275	\$ 2.000	\$ 2.702	\$ 4.702	\$ 2.125	\$ 2.871	\$ 4.996
88.05.05	PRUEBA DE TITULACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP)	\$ 3.034	\$ 4.095	\$ 7.129	\$ 3.185	\$ 4.300	\$ 7.486	\$ 3.504	\$ 4.730	\$ 8.234	\$ 3.723	\$ 5.026	\$ 8.749
88.05.06	RESISTENCIA Y CONDUCTANCIA DE LAS VIAS AEREAS	\$ 812	\$ 1.093	\$ 1.905	\$ 852	\$ 1.148	\$ 2.000	\$ 938	\$ 1.263	\$ 2.201	\$ 996	\$ 1.342	\$ 2.338
88.05.07	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA	\$ 1.590	\$ 2.145	\$ 3.735	\$ 1.669	\$ 2.252	\$ 3.921	\$ 1.836	\$ 2.477	\$ 4.313	\$ 1.951	\$ 2.633	\$ 4.583
88.05.08	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	\$ 494	\$ 662	\$ 1.156	\$ 519	\$ 695	\$ 1.214	\$ 570	\$ 765	\$ 1.335	\$ 606	\$ 813	\$ 1.419
88.05.09	ESTUDIO SIMPLIFICADO PARA EVALUACION DE APNEAS DE SUEÑO	\$ 3.034	\$ 4.095	\$ 7.129	\$ 3.185	\$ 4.300	\$ 7.486	\$ 3.504	\$ 4.730	\$ 8.234	\$ 3.723	\$ 5.026	\$ 8.749
88.05.10	VIDEOFIBROBRONCOSCOPIA	\$ 3.467	\$ 4.679	\$ 8.147	\$ 3.641	\$ 4.913	\$ 8.554	\$ 4.005	\$ 5.405	\$ 9.409	\$ 4.255	\$ 5.743	\$ 9.998
88.05.11	REHABILITACION RESPIRATORIA	\$ 3.034	\$ 4.095	\$ 7.129	\$ 3.185	\$ 4.300	\$ 7.486	\$ 3.504	\$ 4.730	\$ 8.234	\$ 3.723	\$ 5.026	\$ 8.749
88.17.04	PRUEBA DEL EJERCICIO CARDIOPULMONAR CON SONSUMO DE OXIGENO	\$ 1.590	\$ 2.145	\$ 3.735	\$ 1.669	\$ 2.252	\$ 3.921	\$ 1.836	\$ 2.477	\$ 4.313	\$ 1.951	\$ 2.633	\$ 4.583
88.17.05	TEST/PRUEBA DE LA MARCHA DE LOS 6 MINUTOS	\$ 576	\$ 779	\$ 1.355	\$ 605	\$ 818	\$ 1.423	\$ 666	\$ 900	\$ 1.565	\$ 707	\$ 956	\$ 1.663

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD CODIGOS 88 LIVIANOS
(Fuera de la cápita en los Convenios suscritos bajo esta modalidad prestacional)

CODIGO	GASTROENTEROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.08.21	MANOMETRIA ESOFAGICA Y ANORECTAL (INCLUYE SONDA)	\$ 3.322	\$ 4.485	\$ 7.807	\$ 3.488	\$ 4.709	\$ 8.197	\$ 3.837	\$ 5.180	\$ 9.017	\$ 4.077	\$ 5.504	\$ 9.581
88.08.22	PH METRIA (INCLUYE SONDA)	\$ 2.891	\$ 3.901	\$ 6.791	\$ 3.035	\$ 4.096	\$ 7.131	\$ 3.339	\$ 4.505	\$ 7.844	\$ 3.548	\$ 4.787	\$ 8.335
88.08.23	PH METRIA PEDIATRICA (INCLUYE SONDA)	\$ 3.901	\$ 5.850	\$ 9.750	\$ 4.096	\$ 6.142	\$ 10.238	\$ 4.505	\$ 6.757	\$ 11.262	\$ 4.787	\$ 7.179	\$ 11.966
88.08.24	TEST DEL AIRE ESPIRADO	\$ 1.011	\$ 1.364	\$ 2.375	\$ 1.061	\$ 1.432	\$ 2.494	\$ 1.168	\$ 1.575	\$ 2.743	\$ 1.241	\$ 1.674	\$ 2.915
88.08.25	BIO FEETBACK RECTOANAL (POR 3 MESES)	\$ 3.900	\$ 5.264	\$ 9.163	\$ 4.094	\$ 5.527	\$ 9.621	\$ 4.504	\$ 6.079	\$ 10.583	\$ 4.786	\$ 6.460	\$ 11.246
88.08.26	IMPEDANCIOMETRIA PEDIATRICA	\$ 9.387	\$ 12.678	\$ 22.065	\$ 9.857	\$ 13.311	\$ 23.168	\$ 10.842	\$ 14.643	\$ 25.485	\$ 11.521	\$ 15.559	\$ 27.080
88.18.14	ECOENDOSCOPIA	\$ 1.364	\$ 2.049	\$ 3.413	\$ 1.432	\$ 2.152	\$ 3.584	\$ 1.575	\$ 2.367	\$ 3.942	\$ 1.674	\$ 2.515	\$ 4.189
88.18.15	ECOENDOSCOPIA RADIAL	\$ 4.033	\$ 6.043	\$ 10.076	\$ 4.234	\$ 6.346	\$ 10.580	\$ 4.658	\$ 6.980	\$ 11.638	\$ 4.949	\$ 7.417	\$ 12.366
88.08.20	VIDEOCOLONOSCOPIA (indicada en el marco del Programa de Prevención de Cancer colorectal)	\$ 1.684	\$ 2.334	\$ 4.018	\$ 1.768	\$ 2.451	\$ 4.219	\$ 1.945	\$ 2.696	\$ 4.641	\$ 2.067	\$ 2.865	\$ 4.932
CODIGO	DERMATOLOGIAA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.13.01	DERMATOSCOPIA	\$ 724	\$ 976	\$ 1.700	\$ 760	\$ 1.024	\$ 1.784	\$ 836	\$ 1.127	\$ 1.963	\$ 888	\$ 1.197	\$ 2.086
CODIGO	CARDIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.17.06	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	\$ 724	\$ 976	\$ 1.700	\$ 760	\$ 1.024	\$ 1.784	\$ 836	\$ 1.127	\$ 1.963	\$ 888	\$ 1.197	\$ 2.086
88.17.07	REHABILITACION CARDIOVASCULAR (POR 3 MESES)	\$ 3.491	\$ 4.875	\$ 8.367	\$ 3.666	\$ 5.119	\$ 8.785	\$ 4.033	\$ 5.631	\$ 9.663	\$ 4.285	\$ 5.983	\$ 10.268
88.17.08	CARDIOGRAFIA POR IMPEDANCIA	\$ 866	\$ 1.170	\$ 2.036	\$ 909	\$ 1.229	\$ 2.138	\$ 1.000	\$ 1.352	\$ 2.352	\$ 1.062	\$ 1.436	\$ 2.499
88.17.09	VELOCIDAD DE ONDA DE PULSO	\$ 576	\$ 779	\$ 1.355	\$ 605	\$ 818	\$ 1.423	\$ 666	\$ 900	\$ 1.565	\$ 707	\$ 956	\$ 1.663
88.17.10	HOLTER HASTA 12 CANALES	\$ 866	\$ 1.170	\$ 2.036	\$ 909	\$ 1.229	\$ 2.138	\$ 1.000	\$ 1.352	\$ 2.352	\$ 1.062	\$ 1.436	\$ 2.499
CODIGO	RADIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.74	VIDEODEGLUCION	\$ 1.444	\$ 1.950	\$ 3.395	\$ 1.517	\$ 2.048	\$ 3.564	\$ 1.668	\$ 2.253	\$ 3.921	\$ 1.773	\$ 2.394	\$ 4.166
88.34.75	VIDEO DEFECOGRAFIA	\$ 1.444	\$ 1.950	\$ 3.395	\$ 1.517	\$ 2.048	\$ 3.564	\$ 1.668	\$ 2.253	\$ 3.921	\$ 1.773	\$ 2.394	\$ 4.166
CODIGO	GINECOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.11.03	CRIOCIRUGIA DE CUELLO UTERINO O VULVA	\$ 1.084	\$ 1.466	\$ 2.550	\$ 1.138	\$ 1.540	\$ 2.677	\$ 1.251	\$ 1.694	\$ 2.945	\$ 1.330	\$ 1.800	\$ 3.129
88.11.04	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 900	\$ 2.441	\$ 3.341	\$ 945	\$ 2.563	\$ 3.508	\$ 1.039	\$ 2.819	\$ 3.859	\$ 1.104	\$ 2.996	\$ 4.100
88.11.05	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	\$ 3.900	Valor UDA(*)	\$ 3.900	\$ 4.094	Valor UDA(*)	\$ 4.094	\$ 4.504	Valor UDA(*)	\$ 4.504	\$ 4.786	Valor UDA(*)	\$ 4.786
88.11.06	ESCISION CON ASA DE LEEP	\$ 3.900	Valor UDA (*)	\$ 3.900	\$ 4.094	Valor UDA (*)	\$ 4.094	\$ 4.504	Valor UDA (*)	\$ 4.504	\$ 4.786	Valor UDA (*)	\$ 4.786
88.11.07	ESCISION CON CONO DE LEEP	\$ 4.334		\$ 4.334	\$ 4.551		\$ 4.551	\$ 5.006		\$ 5.006	\$ 5.319		\$ 5.319
88.11.08	PROVISIÓN Y COLOCACIÓN DEL DIU (profesionales adheridos al Programa Ser de Salud Sexual y Reproductiva, Resolución 1245/06)			\$ 4.634			\$ 4.866			\$ 5.353			\$ 5.688
88.34.04	MAMOGRAFIA POR TOMOSINTESIS	\$ 1.373	\$ 1.851	\$ 3.224	\$ 1.441	\$ 1.944	\$ 3.385	\$ 1.586	\$ 2.138	\$ 3.724	\$ 1.685	\$ 2.272	\$ 3.957
88.18.16	COLOCACION DE CLIP PARA NEOADYUVANCIA	\$ 1.949	\$ 2.632	\$ 4.582	\$ 2.047	\$ 2.764	\$ 4.811	\$ 2.251	\$ 3.040	\$ 5.292	\$ 2.392	\$ 3.231	\$ 5.623
88.18.17	CORE BIOPSIA	\$ 2.167	\$ 2.925	\$ 5.092	\$ 2.275	\$ 3.071	\$ 5.346	\$ 2.503	\$ 3.378	\$ 5.881	\$ 2.660	\$ 3.590	\$ 6.249
CODIGO	ANATOMIA PATOLOGICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.15.06	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X FISCH)	\$ 3.665	\$ 4.946	\$ 8.611	\$ 3.848	\$ 5.193	\$ 9.041	\$ 4.233	\$ 5.712	\$ 9.945	\$ 4.498	\$ 6.070	\$ 10.568
88.15.07	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X INMUNOHISTOQUIMICA)	\$ 1.283	\$ 1.729	\$ 3.012	\$ 1.347	\$ 1.816	\$ 3.162	\$ 1.481	\$ 1.997	\$ 3.479	\$ 1.574	\$ 2.122	\$ 3.696
CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGÍA	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.31.05	VIDEONISTAGMOGRAFIA	\$ 866	\$ 1.170	\$ 2.036	\$ 909	\$ 1.229	\$ 2.138	\$ 1.000	\$ 1.352	\$ 2.352	\$ 1.062	\$ 1.436	\$ 2.499
88.31.06	VIDEONISTAGMOGRAFIA CON TEST CALORICO	\$ 1.227	\$ 1.657	\$ 2.883	\$ 1.288	\$ 1.739	\$ 3.027	\$ 1.417	\$ 1.913	\$ 3.330	\$ 1.505	\$ 2.033	\$ 3.538
CODIGO	OTROS ESTUDIOS	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.07.01	COLOCACION DE PORT A CATH	\$ 2.599	\$ 3.509	\$ 6.108	\$ 2.729	\$ 3.684	\$ 6.414	\$ 3.002	\$ 4.053	\$ 7.055	\$ 3.190	\$ 4.307	\$ 7.497

(*) sólo cuando el profesional es propietario de la apartología, acreditado bajo Declaración Jurada



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

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: Anexo nomenclador AME-AMP

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 23 pagina/s.