



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-2021-9579442-GDEBA-DGIIOMA - Incremento HOSPITALES MUNICIPALES y SAMO

VISTO el expediente **EX-2021-9579442-GDEBA-DGIIOMA**, por el que tramita la propuesta de incremento de valores respecto de las prácticas que se brindan en los HOSPITALES MUNICIPALES Y HOSPITALES SAMO, RESO-2021-499- GDEBA-IOMA, la Ley N° 6982 (T.O. Decreto 179/87), y;

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones tramita la propuesta de incremento de valores respecto de las prácticas que se brindan en los HOSPITALES MUNICIPALES Y HOSPITALES SAMO;

Que en el orden 6, la Dirección General de Prestaciones en providencia de firma conjunta con la Dirección de Auditoría y Fiscalización Médica de Establecimientos Asistenciales exponen los fundamentos de la propuesta señalando que la última recomposición de valores se realizó en febrero de 2021 según RESO-2021-499-GDEBA-IOMA obrante en el orden 3;

Que dicha propuesta, contempla un incremento del quince por ciento (15%) lineal a partir de Mayo 2021 y el porcentaje restante para arribar al treinta por ciento (30%) anual a partir de Octubre 2021 conforme el Nomenclador SAMO (IF-2021-10563042-GDEBA-IOMA) y el Nomenclador Hospitales Municipales (IF-2021-10610911-GDEBA-IOMA) que lucen vinculados en los órdenes 4 y 5 respectivamente. Asimismo, se propone un incremento en el porcentaje diferencial para los Hospitales Municipales Único Efecto, pasando éste del veinte por ciento (20%) al treinta por ciento (30%) a partir de Mayo 2021 según lo establecido en el IF-2021-10610911-GDEBA-IOMA (Código: BUE-Bonificación Único Efecto), todo ello manteniendo plena conformidad con el convenio marco y ratificando la vigencia y continuidad del mismo en los demás contenidos;

Que en relación al impacto mensual estiman para el mes de Mayo 2021, la suma de pesos cinco millones seiscientos noventa y seis mil quinientos ochenta y tres con noventa y tres centavos (\$5.696.583,93) para los Hospitales SAMO, y la suma de pesos diez millones sesenta y dos mil quinientos noventa con ochenta y nueve centavos (\$10.062.590,89) para los Hospitales Municipales, y a partir del mes de octubre 2021, la suma de

pesos once millones trescientos noventa y tres mil ciento sesenta y siete con ochenta y seis centavos (\$11.393.167,86) para los Hospitales SAMO, y de pesos quince millones noventa y tres mil ochocientos ochenta y seis con treinta y tres centavos (\$15.093.886,33) para los Hospitales Municipales;

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

Que en el orden 10, se vincula la respectiva solicitud del gasto;

Que en el orden 15, la Dirección de Relaciones Jurídicas entiende que, previo a su elevación al Honorable Directorio correspondería elevar la propuesta a la Asesoría General de Gobierno, Contaduría General de la Provincia y Fiscalía de Estado a los fines de su competente intervención;

Que en el orden 20, dictamina la Asesoría General de Gobierno sin observaciones que formular, desde el punto de vista de su competencia, razón por la cual es de opinión que corresponde al Directorio de este Instituto, de considerarlo oportuno y conveniente, aprobar la propuesta de incremento de valores que se gestiona;

Que en el orden 23, se pronuncia la Contaduría General de la Provincia. Sobre el particular, ese Organismo - desde el ámbito de su competencia- no encuentra observaciones que formular, razón por la cual estima que puede continuarse con el trámite pertinente;

Que en el orden 24, toma vista la Fiscalía de Estado, quien considera que de estimarse oportuno y conveniente, podrá dictarse el acto administrativo proyectado, previa aprobación del Directorio de este Organismo;

Que en el orden 27, se expide la Dirección de Relaciones Jurídicas sin realizar observaciones desde el punto de vista jurídico, pudiendo el Honorable Directorio, de así considerarlo, dictar el acto administrativo que apruebe el incremento propiciado conforme los IF-2021-10563042-GDEBA-IOMA e IF-2021-10610911-GDEBA-IOMA;

Que el Departamento Coordinación del Directorio deja constancia que, el Directorio, en su reunión del día 24 de junio de 2021, según consta en ACTA 26, **RESOLVIÓ:** aprobar un incremento de valores de las prestaciones correspondientes a los Hospitales Municipales y Hospitales SAMO del quince por ciento (15%) lineal, a partir del 1° de Mayo de 2021, del porcentaje restante para arribar a un treinta por ciento (30 %) anual, a partir del 1° Octubre de 2021; y del porcentaje diferencial para los Hospitales Municipales único efector, Código BUE Bonificación Único Efector, que pasa del veinte por ciento (20 %) al treinta por ciento (30 %), a partir del 1° de Mayo de 2021, todo ello conforme se detalla en los IF-2021-10563042-GDEBA-IOMA e IF-2021-10610911-GDEBA-IOMA, que como anexos formarán 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 un incremento de valores de las prestaciones correspondientes a los Hospitales Municipales y Hospitales SAMO del quince por ciento (15%) lineal, a partir del 1° de Mayo de 2021, del porcentaje restante para arribar a un treinta por ciento (30 %) anual, a partir del 1° Octubre de 2021; y del

porcentaje diferencial para los Hospitales Municipales único efector, Código BUE Bonificación Único Efector, que pasa del veinte por ciento (20 %) al treinta por ciento (30 %), a partir del 1° de Mayo de 2021, todo ello conforme se detalla en los IF-2021-10563042-GDEBA-IOMA e IF-2021-10610911-GDEBA-IOMA, que como anexos forman parte del presente acto administrativo.

ARTICULO 2°. El gasto demandado será atendido con la siguiente imputación presupuestaria: Ju 12, Ja 0, Ent 200, Pr 1, Sp 1, Py 0, Ac 2, Ob 0, In 3, Ppr 4, Ppa 8, Spa 0, Fuente de Financiamiento 12, Presupuesto General Ejercicio 2019 Ley N° 15.078, prorrogado para el Ejercicio 2020 por la Ley N° 15.165, de Emergencia Social, Económica, Productiva y Energética, en el ámbito de la Provincia de Buenos Aires.

ARTICULO 3°. Registrar. Notificar a la Fiscalía de Estado. Comunicar a la Asesoría General de Gobierno, a la Contaduría General de la Provincia, a la Dirección General de Prestaciones, a la Dirección de Auditoría y Fiscalización Médica de Establecimientos Asistenciales, a la Dirección General de Administración y a las demás Direcciones Generales y Direcciones intervinientes del Instituto. Dar al SINDMA. Cumplido, archivar.

CUADRO DE VALORES II NIVEL Y ALTA COMPLEJIDAD - HOSPITALES SAMO					
CODIGO	DESCRIPCION	RESO-2021-499		Propuesta Incremento	
		01/12/2020	01/02/2021	01/05/2021	01/10/2021
U	UNIDADES				
UG2	UNIDAD GASTOS II NIVEL	26,05	28,42	32,68	36,94
UG3	UNIDAD GASTOS III NIVEL	5,01	5,46	6,28	7,10
UDA	UNIDAD DERECHOS DE APARATOLOGÍA	5,01	5,46	6,28	7,10
UNEO	UNIDAD NEONATOLOGÍA	5,01	5,46	6,28	7,10
UHM	UNIDAD HONORARIOS MEDICOS	5,01	5,46	6,28	7,10
UGT	UNIDAD PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS ESPECIALES (ET-DGT-DGE)	3,44	3,76	4,32	4,88
PIE	PRESTACIONES O INSUMOS ESPECIALES				
	HEMOCOMPONENTES				
AUH	ADICIONAL UNIDAD DE HEMODERIVADOS	784	855	983,67	1.111,98
AUH (ON 6)	ADICIONAL UNIDAD DE HEMODERIVADOS dentro del Módulo ON 6	784	855	983,67	1.111,98
APF	ADICIONAL MODULO DE PLASMAFERESIS, LEUCOFERESIS O ERITROFERESIS	8264	9016	10.368,10	11.720,46
	MEDICACION				
CV 12 B	ADICIONAL TROMBOLITICOS	5854	6386	7.344,07	8.301,99
	INSUMO NEUROLOGICO				
SN 8 A	SENSOR DE PIC	18539	20225	23.258,40	26.292,11
	OFTALMOLOGICOS				
OF 2 A	ADICIONAL VITRECTOMÍA	5990	6534	7.514,17	8.494,28
OF 13 A	ADICIONAL USO DE ESPONJA Y/O BANDA DE SILICON	1446	1578	1.814,33	2.050,98
OF 14 A	ADICIONAL POR LIO RIGIDA Y SUSTANCIA VISCOELASTICA	2792	3046	3.502,97	3.959,88
OF 15 A	ADICIONAL POR TUBO DE JONES Y/O Sonda	810	884	1.016,46	1.149,04
OF 16 A	ADICIONAL POR LIO PLEGABLE Y SUSTANCIA VISCOELASTICA	4822	5261	6.049,59	6.838,67
OF 21	CIRUGIA REFRACTIVA POR EXCIMER LASER	5924	6463	7.432,25	8.401,67
NEO L A	ADICIONAL FOTOCOAGULACIÓN O ABLACION BILATERAL DE RETINA EN RETINOPATIA DEL PREMATURO CON LASER DIODO	15140	16516	18.993,53	21.470,95
	ALIMENTACIÓN PARENTERAL				
AP 500 S	Hasta 500 ml SIN Lípidos	635	693	796,59	900,50
AP 500 C	Hasta 500 ml CON Lípidos	750	819	941,43	1.064,23
AP 1000 S	Hasta 1000 ml SIN Lípidos	808	882	1.013,85	1.146,09
AP 1000 C	Hasta 1000 ml CON Lípidos	866	945	1.086,27	1.227,95
AP 1500 S	Hasta 1500 ml SIN Lípidos	924	1008	1.158,68	1.309,82
AP 1500 C	Hasta 1500 ml CON Lípidos	1039	1133	1.303,52	1.473,54
AP 2000 S	Hasta 2000 ml SIN Lípidos	1385	1511	1.738,02	1.964,72
AP 2000 C	Hasta 2000 ml CON Lípidos	1501	1637	1.882,86	2.128,45
AP 2500 S	Más de 2000 ml SIN Lípidos	1616	1763	2.027,70	2.292,18
AP 2500 C	Más de 2000 ml CON Lípidos	1732	1889	2.172,53	2.455,90
AP	ADICIONAL INSUMO PROTÉSICO				
OSN1	CLAVIJA DE KIRCHNER (todos los diámetros)	120	131	150,61	170,25
OSN2	ALAMBRE QUIRURGICO	192	210	240,98	272,41
OSN3	CLAVO TIPO RUSH	360	393	451,83	510,76
OSN4	CLAVO TIPO ENDER O SIMILARES	720	786	903,66	1.021,53
OSN5	CLAVO TIPO CLAVO TIPO STEIMANN	120	131	150,61	170,25
RN1	DIABOLO DE TEFLON	624	681	783,17	885,32
RN2	DIABOLO DE SILICONA TIPO PAPARELLA	600	655	753,05	851,27
RN3	DIABOLO DE PLATINA ANCHA	480	524	602,44	681,02
RN4	DIABOLO DE TITANIO	480	524	602,44	681,02
RN5	DIABOLO DE SILICON EN T	776	846	973,17	1.100,11
RPN1	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON Y ACERO	1496	1632	1.876,83	2.121,63
RPN2	ESTRIBO DE TEFLON	1496	1632	1.876,83	2.121,63
RPN3	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON Y PLATINO	1496	1632	1.876,83	2.121,63
RPN4	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON Y HUESO DR. DIAMANTE	1699	1854	2.131,71	2.409,76
RPN5	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON DR. CAMPO MERCANDINO	2032	2216	2.548,78	2.881,23
	TRASLADOS				
	URBANO (por Km)				
	AMBULANCIA SIN MÉDICO	94,36	102,94	118,38	133,82
	AMBULANCIA CON MÉDICO	160,41	175,00	201,25	227,49
	MOVIL DE CUIDADOS INTENSIVOS	377,44	411,75	473,52	535,28
	INTERURBANO (por Km)				
	AMBULANCIA SIN MÉDICO	1,89	2,06	2,37	2,68
	AMBULANCIA CON MÉDICO	5,35	5,83	6,71	7,58
	MOVIL DE CUIDADOS INTENSIVOS	7,55	8,24	9,47	10,71

CAPITULO 2

NOMENCLADOR DE ANESTESIOLOGIA HOSPITALES SAMO

TABLA DE VALORES DE PRESTACIONES	NIVELES	RESO-2021-499		Propuesta Incremento	
		01/12/2020	01/02/2021	01/05/2021	01/10/2021
ANESTESIOLOGICAS	MB	310,31	338,52	389,30	440,08
	MD	356,85	389,29	447,69	506,08
	ME	410,38	447,69	514,84	581,99
	MF	471,92	514,82	592,04	669,27
	MI	542,72	592,06	680,86	769,67
	EA	624,12	680,86	782,99	885,11
	EB	717,93	783,19	900,67	1.018,15
	EC	825,57	900,62	1.035,71	1.170,80
	ED	949,25	1.035,55	1.190,88	1.346,22
	EE	1.091,64	1.190,88	1.369,51	1.548,14
	EF	1.255,43	1.369,56	1.575,00	1.780,43
	EG	1.439,84	1.570,74	1.806,35	2.041,96
	EH	1.660,28	1.811,21	2.082,89	2.354,58
	EI	1.909,34	2.082,92	2.395,36	2.707,80
	EJ	2.195,72	2.395,33	2.754,62	3.113,92
	EK	2.525,10	2.754,66	3.167,86	3.581,06
	EL	2.902,46	3.166,32	3.641,27	4.116,21
	EM	3.339,49	3.643,08	4.189,54	4.736,00
	EN	3.857,77	4.208,48	4.839,75	5.471,02
	EO	4.476,24	4.883,17	5.615,65	6.348,12
	EP	5.189,83	5.661,63	6.510,87	7.360,12
	EV	82,19	89,66	103,11	116,56
	UD	151,38	165,15	189,92	214,69
	EN	302,74	330,26	379,80	429,34
	UF	300,12	327,40	376,51	425,62

NORMA DE TRABAJO:

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

CAPITULO 3

PRACTICAS AMBULATORIAS NOMENCLADAS Y GENERALIDADES

PRÁCTICAS AMBULATORIAS NOMENCLADAS

Normas Particulares:

ü Las prácticas ambulatorias incluídas en el Nomenclador Nacional y que no estuvieran incluídas como prácticas ambulatorias de Alta Complejidad (codigos 88se regirán por las normas que allí se detallan)

ü En caso de realizarse una practica que requiriera anestesia se adicionarán los Honorarios de acuerdo al código del Capitulo

ü Los valores son los correspondientes al siguiente detalle:

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

	RESO-2021-499		Propuesta Incremento	
	01/12/2020	01/02/2021	01/05/2021	01/10/2021
CONSULTA MEDICA	86,90	94,80	109,02	123,24
VALOR GALENO PRACTICA	5,39	5,88	6,76	7,64
UNIDAD "C" OTROS GASTOS	0,67	0,73	0,84	0,95
UNIDAD "D" - GASTO RADIOLOGICO	2,62	2,86	3,28	3,71
UNIDAD GASTO BIOQUIMICO	5,75	6,28	7,22	8,16

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

CAPITULO 4

CODIGOS 88 LIVIANOS

		RESO-2021-499		Propuesta Incremento	
CODIGO	NEUROLOGIA	01/12/2020	01/02/2021	01/05/2021	01/10/2021
88.01.01	MAPEO CEREBRAL COMPUTADO	378	412	474	536
88.01.02	POLISOMNOGRAFIA (CON CIRCUITO DE TV)	472	515	592	669
88.01.03	MONITOREO ELECTROENCEFALOGRAFICO AMBULATORIO (24 HS.)	189	206	237	268
88.01.04	OXIMETRIA DIGITAL	315	343	395	446
88.01.05	TEST DE LATENCIAS MULTIPLES	157	172	197	223
88.01.06	POTENCIALES EVOCADOS	94	103	118	134
CODIGO	OFTALMOLOGIA				
88.02.01	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	110	120	138	156
88.02.02	CONTEO DE CELULAS ENDOTELIALES POR OJO	57	62	71	80
88.02.03	ECOMETRIA	53	58	67	76
88.02.04	ELECTRORETINOGRAMA	31	34	39	44
88.02.05	IRIDOTOMIA CON LASER TRATAMIENTO COMPLETO POR OJO	786	858	986	1115
88.02.06	PAQUIMETRIA POR OJO	31	34	39	44
88.02.07	PLOMBAJE POR OJO	31	34	39	44
88.02.08	TEST DE LOTMAN	56	61	70	80
88.02.09	TEST DE SENSIBILIDAD DEL CONTRASTE	47	51	59	67
88.02.10	TRABECULOPLASTIA CON LASER (HASTA 2 SESIONES)	786	858	986	1115
88.02.11	EXAMEN CITOBACTERIOLOGICO	63	68	79	89
88.02.12	EXAMEN DE OJO SECO	57	62	71	80
88.02.13	FOTOCOAGULACION CON LASER (POR SESION, HASTA 4 SESIONES) POR OJO	629	686	789	892
88.02.14	TEST DE VISION DE COLORES	31	34	39	44
88.02.15	CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER POR OJO	629	686	789	892
88.02.16	TOPOGRAFIA CORNEAL POR OJO	79	86	99	112
CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGIA				
88.03.01	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	79	86	99	112
88.03.02	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA (CON VIDEO)	79	86	99	112
CODIGO	NEUMONOLOGIA				
88.05.01	CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADO	94	103	118	134
88.05.02	ESPIROMETRIA COMPUTADA	109	119	137	155
88.05.03	ESPIROMETRIA POR COMPRESION TORACICA	377	412	474	535
CODIGO	GASTROENTEROLOGIA				
88.08.01	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON VIDEO	377	412	474	535
88.08.02	VIDEOCOLONOSCOPIA	440	480	552	624
88.02.03	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGADA ENDOSCOPICA CON VIDEO	503	549	631	714

CODIGO	UROLOGIA				
88.10.01	TEST DE DROGAS VASOACTIVAS	188	205	236	267
88.10.02	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (PRIMERA NOCHE)	220	240	276	312
88.10.03	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (SEGUNDA NOCHE)	142	154	178	201
88.10.04	CAVERNOSONOGRAMIA	157	172	197	223
88.10.05	ESTUDIO URONEUROFISIOLOGICO	126	137	158	178
88.10.06	PENOSCOPIA	79	86	99	112
88.10.07	PENOSCOPIA CON BIOPSIA	95	103	119	134
88.10.08	FLUJOMETRIA URINARIA COMPUTARIZADA	283	309	355	401
88.10.09	ESTUDIO URINARIO COMPLETO COMPUTARIZADO	314	342	394	445
88.10.10	BIOPSIA ENDOSCOPICA VESICAL CON PINZA FRIA	252	275	316	357
88.10.11	URETERORENOSCOPIA DIAGNOSTICA	629	686	789	892
88.10.12	VIDEOURETROCISTOSCOPIA	188	205	236	267
CODIGO	GINECOLOGIA				
88.11.01	DIAGNOSTICO PRENATAL POR AMNIOCENTESIS	409	446	513	580
88.11.02	DIAGNOSTICO PRENATAL POR BIOPSIA CORIONICA	629	686	789	892
CODIGO	ANATOMIA PATOLOGICA				
88.15.01	PUNCION BIOPSIA POR ASPIRACION	157	172	197	223
88.15.02	BIOPSIA POR INMUNOFUORESCENCIA	189	206	237	268
88.15.03	RECEPTORES HORMONALES POR METODO IHQ. (ESTROGENOS Y PROGESTERONA)	472	515	592	669
88.15.04	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (HASTA TRES MARCADORES)	252	275	316	358
88.15.05	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ. EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (MAS DE TRES MARCADORES ,C/U)	63	69	79	89
CODIGO	CARDIOLOGIA				
88.17.01	PRESUROMETRIA	126	137	158	178
88.17.02	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION DE SEÑALES	220	240	276	312
88.17.03	TILT TEST	220	240	276	312
CODIGO	GENETICA				
88.21.01	DETECCION DEL SITIO FRAGIL DEL CROMOSOMA X	472	515	592	669
88.21.02	CARIOTIPO CON ALTA RESOLUCION DE BANDA	472	515	592	669
88.21.03	ESTUDIO CROMOSOMICO	472	515	592	669
88.21.04	CARIOTIPO DE MATERIAL DE ABORTO ESPONTANEO	472	515	592	669
CODIGO	HEMATOLOGIA				
88.23.01	CITOMETRIA DE FLUJO (LEUCEMIAS Y LINFOMAS)	944	1030	1184	1339
88.23.02	CITOMETRIA DE FLUJO (ADN E INDICACIONES DE MEDICINA TRANSFUSIONAL)	629	686	789	892
88.23.03	CITOMETRIA DE FLUJO (HIV y CD34)	236	257	296	335
88.23.04	AUTOTRANSFUSION, HASTA 2 UNIDADES	472	515	592	669

CODIGO	ECOGRAFIAS				
88.18.01	ECOCARDIOFETAL	95	103	119	134
88.18.02	ECOGRAFIA TRNASFONTANERAL	95	103	119	134
88.18.03	ECOGRAFIA DE LA CADERA DEL RECIEN NACIDO	95	103	119	134
88.18.04	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	95	103	119	134
88.18.05	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	95	103	119	134
88.18.06	ECOGRAFIA GENERAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	95	103	119	134
88.18.07	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	188	205	236	267
88.18.08	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA PROSTATICA TRANSRECTAL INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	188	205	236	267
88.18.09	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA-GASTRICA-RECTAL INCLUYE :Material Descartable y Anestesia	188	205	236	267
88.18.10	ECOGRAFIA CON DROGAS CON DIGITALIZACION DE IMAGENES (DIPIRIDAMOL, ETC) INCLUYE :	188	205	236	267
CODIGO	ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO				
88.18.20	DE VASOS DE CUELLO	141	154	177	201
88.18.21	ARTERIAL PERIFERICO	141	154	177	201
88.18.22	AORTA Y SUS RAMAS	141	154	177	201
88.18.23	VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES	141	154	177	201
88.18.24	DEL EJE ESPLENO PORTAL	141	154	177	201
88.18.25	DE PENE	141	154	177	201
88.18.26	DEL CORDON ESPERMATICO	141	154	177	201
88.18.27	OBSTETRICO	141	154	177	201
88.18.28	CARDIOLOGICO	141	154	177	201
88.18.29	PULSADO VASCULAR PERIFERICO/NEFROLOGICO	141	154	177	201
CODIGO	MAMOGRAFIAS				
88.34.01	PUNCION BIOPSIA O LOCALIZACION PREBIOPSIA DE LESION NO PALPABLE CON MARCADOR INCLUYE : Material Descartable y elementos de marcación - EXCLUYE : Anatomía Patológica y Bacteriológica	440	480	552	624
88.34.02	PUNCION BIOPSIA CON MARCACION ESTEREOTAXICA INCLUYE : Material Descartable y elementos de marcación - EXCLUYE : Anatomía Patológica y Bacteriológica	944	1029	1184	1338
88.34.03	MAGNIFICACION MAMOGRAFICA (POR LADO)	63	69	79	89
CODIGO	DENSITOMETRIA OSEA				
	Estudio con equipo emisor de Rayos X de baja energía ,				
88.34.70	DE UNA REGION	110	120	138	156
88.34.71	DE DOS O MAS REGIONES	141	154	177	201
88.34.72	POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO	189	206	237	268
CODIGO	ESPINOGRAFIA				
88.34.80	DE CUALQUIER REGION, realizado con portachasis específico y cuadrícula con numeración	157	172	197	223

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

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA		RESO-2021-499 01/02/2021			Propuesta 01/05/2021			Propuesta 01/10/2021		
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.
4ta Generación.										
88.34.10	T.A.C. DE CEREBRO	206	856	1.061	237	984	1.221	268	1.112	1.380
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	206	576	782	237	662	899	268	749	1.016
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	206	856	1.061	237	984	1.221	268	1.112	1.380
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	206	856	1.061	237	984	1.221	268	1.112	1.380
88.34.25/02	T.A.C. DE OIDOS	206	856	1.061	237	984	1.221	268	1.112	1.380
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	206	856	1.061	237	984	1.221	268	1.112	1.380
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	206	856	1.061	237	984	1.221	268	1.112	1.380
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	206	650	856	237	747	984	268	845	1.112
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	206	856	1.061	237	984	1.221	268	1.112	1.380
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	206	1.233	1.439	237	1.418	1.655	268	1.603	1.871
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	206	974	1.180	237	1.120	1.357	268	1.266	1.534
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	206	650	856	237	747	984	268	845	1.112
88.34.27/01	T.A.C. DE CADERAS	206	650	856	237	747	984	268	845	1.112
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	206	650	856	237	747	984	268	845	1.112
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	206	650	856	237	747	984	268	845	1.112
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	206	650	856	237	747	984	268	845	1.112
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	206	650	856	237	747	984	268	845	1.112
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	206	650	856	237	747	984	268	845	1.112
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	206	650	856	237	747	984	268	845	1.112
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	206	650	856	237	747	984	268	845	1.112
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	206	856	1.061	237	984	1.221	268	1.112	1.380
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	206	856	1.061	237	984	1.221	268	1.112	1.380
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	206	856	1.061	237	984	1.221	268	1.112	1.380
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	206	650	856	237	747	984	268	845	1.112
2da/3ra Generación.										
88.34.10	T.A.C. DE CEREBRO	206	757	963	237	871	1.108	268	984	1.252
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	206	521	727	237	599	836	268	677	944
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	206	757	963	237	871	1.108	268	984	1.252
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	206	757	963	237	871	1.108	268	984	1.252
88.34.25/02	T.A.C. DE OIDOS	206	757	963	237	871	1.108	268	984	1.252
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	206	757	963	237	871	1.108	268	984	1.252
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	206	757	963	237	871	1.108	268	984	1.252
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	206	561	766	237	645	881	268	729	996
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	206	757	963	237	871	1.108	268	984	1.252
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	206	1.120	1.326	237	1.288	1.524	268	1.456	1.723
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	206	879	1.084	237	1.010	1.247	268	1.142	1.410
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	206	561	766	237	645	881	268	729	996
88.34.27/01	T.A.C. DE CADERAS	206	561	766	237	645	881	268	729	996
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	206	561	766	237	645	881	268	729	996
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	206	561	766	237	645	881	268	729	996
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	206	561	766	237	645	881	268	729	996
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	206	561	766	237	645	881	268	729	996
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	206	561	766	237	645	881	268	729	996
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	206	561	766	237	645	881	268	729	996
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	206	561	766	237	645	881	268	729	996
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	206	790	995	237	908	1.145	268	1.026	1.294
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	206	790	995	237	908	1.145	268	1.026	1.294
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	206	790	995	237	908	1.145	268	1.026	1.294
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	206	561	766	237	645	881	268	729	996
TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
Los estudios con Barrido Helicoidal INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. EXCLUYEN : H.M. de Anestesia										
88.34.30	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE CEREBRO	206	928	1.134	237	1.067	1.304	268	1.206	1.474
88.34.40/00	T.C. HELICOIDAL DE ORBITAS	206	928	1.134	237	1.067	1.304	268	1.206	1.474
88.34.40/01	T.C. HELICOIDAL DE HIPOFISIS	206	928	1.134	237	1.067	1.304	268	1.206	1.474
88.34.40/02	T.C. HELICOIDAL DE OIDOS	206	928	1.134	237	1.067	1.304	268	1.206	1.474
TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.40/03	T.C. HELICOIDAL DE MACIZO FACIAL	206	928	1.134	237	1.067	1.304	268	1.206	1.474
88.34.40/04	T.C. HELICOIDAL DE S.P.N.	206	928	1.134	237	1.067	1.304	268	1.206	1.474
88.34.41/00	T.C. HELICOIDAL DE CUELLO	206	857	1.063	237	986	1.222	268	1.114	1.382
88.34.41/01	T.C. HELICOIDAL DE FARINGE/LARINGE	206	928	1.134	237	1.067	1.304	268	1.206	1.474

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

88.34.32	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL COMPLETA DE ABDOMEN	206	1.355	1.561	237	1.558	1.795	268	1.761	2.029
88.34.34	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE TORAX	206	1.158	1.364	237	1.332	1.569	268	1.506	1.773
88.34.42/00	T.C. HELICOIDAL DE PELVIS OSEA	206	857	1.063	237	986	1.222	268	1.114	1.382
88.34.42/01	T.C. HELICOIDAL DE CADERAS	206	857	1.063	237	986	1.222	268	1.114	1.382
88.34.42/02	T.C. HELICOIDAL DE RODILLAS	206	857	1.063	237	986	1.222	268	1.114	1.382
88.34.42/03	T.C. HELICOIDAL DE TOBILLOS	206	857	1.063	237	986	1.222	268	1.114	1.382
88.34.42/04	T.C. HELICOIDAL DE PIES	206	857	1.063	237	986	1.222	268	1.114	1.382
88.34.42/05	T.C. HELICOIDAL DE HOMBROS	206	857	1.063	237	986	1.222	268	1.114	1.382
88.34.42/06	T.C. HELICOIDAL DE CODO	206	857	1.063	237	986	1.222	268	1.114	1.382
88.34.42/07	T.C. HELICOIDAL DE MUÑECA	206	857	1.063	237	986	1.222	268	1.114	1.382
88.34.42/08	T.C. HELICOIDAL DE MANO	206	857	1.063	237	986	1.222	268	1.114	1.382
88.34.36	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA CERVICAL	206	928	1.134	237	1.067	1.304	268	1.206	1.474
88.34.37	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA DORSAL	206	928	1.134	237	1.067	1.304	268	1.206	1.474
88.34.38	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA LUMBAR	206	928	1.134	237	1.067	1.304	268	1.206	1.474
88.34.39	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	206	857	1.063	237	986	1.222	268	1.114	1.382
PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.50	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE ABDOMEN	657	1.485	2.143	756	1.708	2.464	855	1.931	2.786
88.34.51	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE HIGADO	657	1.485	2.143	756	1.708	2.464	855	1.931	2.786
88.34.52	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE RIÑON	657	1.485	2.143	756	1.708	2.464	855	1.931	2.786
88.34.53	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE PANCREAS	657	1.485	2.143	756	1.708	2.464	855	1.931	2.786
88.34.54	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE TORAX/PULMON	657	1.485	2.143	756	1.708	2.464	855	1.931	2.786
88.34.55	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE UNA VERTEBRA	657	1.485	2.143	756	1.708	2.464	855	1.931	2.786
88.34.56	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	657	1.485	2.143	756	1.708	2.464	855	1.931	2.786
TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
Los estudios de TC.MS INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. EXCLUYEN : H.M. de Anestesia										
88.34.90/00	T.C. MULTISLICE DE CEREBRO	266	1.158	1.424	306	1.332	1.637	345	1.506	1.851
88.34.91/01	T.C. MULTISLICE DE ORBITAS	266	1.158	1.424	306	1.332	1.637	345	1.506	1.851
88.34.91/02	T.C. MULTISLICE DE HIPOFISIS	266	1.158	1.424	306	1.332	1.637	345	1.506	1.851
TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS (CONT)		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.91/03	T.C. MULTISLICE DE OIDOS	266	1.158	1.424	306	1.332	1.637	345	1.506	1.851
88.34.91/04	T.C. MULTISLICE DE MACIZO FACIAL	266	1.158	1.424	306	1.332	1.637	345	1.506	1.851
88.34.91/05	T.C. MULTISLICE DE S.P.N.	266	1.158	1.424	306	1.332	1.637	345	1.506	1.851
88.34.91/06	T.C. MULTISLICE DE CUELLO	266	1.068	1.333	306	1.228	1.533	345	1.388	1.733
88.34.91/07	T.C. MULTISLICE DE FARINGE/LARINGE	266	1.158	1.424	306	1.332	1.637	345	1.506	1.851
88.34.92/00	T.C. MULTISLICE COMPLETA DE ABDOMEN	266	1.714	1.980	306	1.971	2.277	345	2.228	2.574
88.34.93/00	T.C. MULTISLICE DE TORAX	266	1.158	1.424	306	1.332	1.637	345	1.506	1.851
88.34.94/00	T.C. MULTISLICE DE PELVIS OSEA	266	1.068	1.333	306	1.228	1.533	345	1.388	1.733
88.34.94/01	T.C. MULTISLICE DE CADERAS	266	1.068	1.333	306	1.228	1.533	345	1.388	1.733
88.34.94/02	T.C. MULTISLICE DE RODILLAS	266	1.068	1.333	306	1.228	1.533	345	1.388	1.733
88.34.94/03	T.C. MULTISLICE DE TOBILLOS	266	1.068	1.333	306	1.228	1.533	345	1.388	1.733
88.34.94/04	T.C. MULTISLICE DE PIES	266	1.068	1.333	306	1.228	1.533	345	1.388	1.733
88.34.94/05	T.C. MULTISLICE DE HOMBROS	266	1.068	1.333	306	1.228	1.533	345	1.388	1.733
88.34.94/06	T.C. MULTISLICE DE CODO	266	1.068	1.333	306	1.228	1.533	345	1.388	1.733
88.34.94/07	T.C. MULTISLICE DE MUÑECA	266	1.068	1.333	306	1.228	1.533	345	1.388	1.733
88.34.94/08	T.C. MULTISLICE DE MANO	266	1.068	1.333	306	1.228	1.533	345	1.388	1.733
88.34.94/09	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA CERVICAL	266	1.158	1.424	306	1.332	1.637	345	1.506	1.851
88.34.94/10	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA DORSAL	266	1.158	1.424	306	1.332	1.637	345	1.506	1.851
88.34.94/11	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA LUMBAR	266	1.158	1.424	306	1.332	1.637	345	1.506	1.851
88.34.95/00	T.C. MULTISLICE DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	266	1.068	1.333	306	1.228	1.533	345	1.388	1.733
88.34.96/00	ANGIO TAC MULTISLICE CARDIACA CORONARIA	1.038	4.911	5.949	1.194	5.647	6.841	1.350	6.384	7.734
88.34.97/00	ANGIO TAC MULTISLICE DE UNA REGION (TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, MIEMBROS ETC.)	449	2.241	2.690	516	2.577	3.093	583	2.913	3.496
88.34.97/01	ANGIO TAC MULTISLICE SEGUNDA O MAS REGIONES	355	1.823	2.178	408	2.097	2.505	461	2.370	2.831
88.34.98/00	RECONSTRUCCION 3D-4D incluye TC-MS segunda region y subsiguientes	449	2.241	2.690	516	2.577	3.093	583	2.913	3.496
PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.99/01	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. MS DE ABDOMEN	859	1.883	2.742	987	2.166	3.153	1.116	2.448	3.564
88.34.99/02	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE HIGADO	859	1.883	2.742	987	2.166	3.153	1.116	2.448	3.564
88.34.99/03	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE RIÑON	859	1.883	2.742	987	2.166	3.153	1.116	2.448	3.564
88.34.99/04	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE PANCREAS	859	1.883	2.742	987	2.166	3.153	1.116	2.448	3.564
88.34.99/05	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE TORAX/PULMON	859	1.883	2.742	987	2.166	3.153	1.116	2.448	3.564
88.34.99/06	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE UNA VERTEBRA	859	1.883	2.742	987	2.166	3.153	1.116	2.448	3.564
88.34.99/07	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	859	1.883	2.742	987	2.166	3.153	1.116	2.448	3.564

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

ECOGRAFIA DOPPLER COLOR		H.M.	Gastos	V.M.T.	H.M.	Gastos	V.M.T.	H.M.	Gastos	V.M.T.
88.18.40	A- ECO DOPPLER CARDIACO	267	346	613	307	397	705	347	449	797
	B- ECO DOPPLER CARDIACO FETAL	267	346	613	307	397	705	347	449	797
88.18.41	A- ECO DOPPLER PERIFERICO PRIMERA REGION (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	267	346	613	307	397	705	347	449	797
	B- ECO DOPPLER PERIFERICO SEGUNDA O MAS REGIONES (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	267	346	613	307	397	705	347	449	797
88.18.42	ECO DOPPLER COLOR GENERALES									
	A- ECO DOPPLER COLOR OBSTETRICO	267	346	613	307	397	705	347	449	797
	B- ECO DOPPLER COLOR DEL EJE ESPLENOPORTAL	267	346	613	307	397	705	347	449	797
	C- ECO DOPPLER COLOR RENAL	267	346	613	307	397	705	347	449	797
88.18.43	ECO DOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGICO	674	1.078	1.753	775	1.240	2.015	877	1.402	2.278
ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA										
INCLUYE : Material Descartable, aguja de punción y Anestesia local. EXCLUYE: Anatomía Patológica y Bacteriología										
88.18.11	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION	389	485	874	447	558	1.005	505	631	1.136
88.18.12	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION BIOPSIA MULTIPROSTÁTICA	559	869	1.428	643	1.000	1.643	727	1.130	1.857
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR		H.M.	Gastos	V.M.T.	H.M.	Gastos	V.M.T.	H.M.	Gastos	V.M.T.
INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste, medicación anestésica y PRIMERA EXPOSICION										
88.46.01 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.01 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.02 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.02 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.03 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.03 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.04 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.04 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.05 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.05 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.05 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.05 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.06 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.06 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.07 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.07 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.07 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.07 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.08 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.08 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.08 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.08 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.08 A2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.08 B2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
PRIMERA EXPOSICION (CONT.)		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)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.09 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.09 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.09 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.10 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.10 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.11 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.11 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.12 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.12 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.13 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.13 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.14 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.14 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.15 A0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.15 B0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
88.46.15 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.15 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999

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

88.46.16 A0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	206	1.531	1.737	237	1.761	1.998	268	1.991	2.258
88.46.16 B0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	206	1.332	1.538	237	1.531	1.768	268	1.731	1.999
SEGUNDA EXPOSICION		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)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.01 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.02 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.02 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.03 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.03 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)		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)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.04 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.05 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.05 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.05 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.05 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.06 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.06 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.07 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.07 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.07 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.07 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.08 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.08 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.08 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.08 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.08 A2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.08 B2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.09 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.09 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.09 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.09 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.10 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.10 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.11 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.11 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.12 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.12 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.13 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.13 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)		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 MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.14 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.15 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.15 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.15 A1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.15 B1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.47.16 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	206	1.089	1.295	237	1.252	1.489	268	1.416	1.683
88.47.16 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
TERCERA EXPOSICION		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)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.48.01 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388
88.48.02 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.48.02 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388
88.48.03 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.48.03 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388
88.48.04 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.48.04 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388
88.48.05 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.48.05 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388
88.48.06 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.48.06 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388
88.48.07 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.48.07 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388
88.48.08 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.48.08 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388
88.48.09 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.48.09 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388
88.48.10 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540

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

88.48.10 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388
TERCERA EXPOSICION (CONT.)		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)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.48.11 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388
88.48.12 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.48.12 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388
88.48.13 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.48.13 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388
88.48.14 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.48.14 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388
88.48.15 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.48.15 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388
88.48.16 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	206	978	1.184	237	1.125	1.362	268	1.272	1.540
88.48.16 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	206	862	1.068	237	991	1.228	268	1.120	1.388

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

		RESO-2021-499 01/02/2021						Propuesta Incremento 01/05/2021						Propuesta Incremento 01/10/2021					
		H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	Valor	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	Valor	VALOR MODULO TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	Valor	VALOR MODULO TOTAL
	MEDICINA NUCLEAR																		
88.26.01	PRUEBAS FUNCIONALES				TIPO						TIPO						TIPO		
	A- MEDICINA NUCLEAR CURVA DE CAPTACION TIROIDEA	206	32	238	I-131	412	650	237	37	274	I-131	473	747	268	42	310	I-131	535	845
	B- MEDICINA NUCLEAR PRUEBA DE INHIBICION	206	32	238	I-131	412	650	237	37	274	I-131	473	747	268	42	310	I-131	535	845
88.26.02	CENTELLOGRAFIA LINEAL																		
	A- CENTELLOGRAFIA LINEAL DE TIROIDES	206	51	257	I-131	412	668	237	58	295	I-131	473	768	268	66	333	I-131	535	869
	B- CENTELLOGRAFIA TIROIDES / MEDIASTINO	206	78	284	I-131	412	696	237	90	327	I-131	473	800	268	102	369	I-131	535	905
88.26.03	ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA GAMAMGRAFIA DE																		
	A- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA TIROIDEA	257	75	332	Tc99m	753	1084	295	87	382	Tc99m	866	1247	333	98	431	Tc99m	978	1410
	B- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE PARATIROIDES	257	75	332	Tc 99mMIBI	2335	2666	295	87	382	Tc 99mMIBI	2685	3066	333	98	431	Tc 99mMIBI	3035	3466
	C- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION	257	75	332	Tc 99m	753	1084	295	87	382	Tc 99m	866	1247	333	98	431	Tc 99m	978	1410
	D- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR VENTILACION	257	75	332	Tc 99m	2579	2911	295	87	382	Tc 99m	2966	3347	333	98	431	Tc 99m	3353	3784
	E- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	257	75	332	Tc 99m	3047	3379	295	87	382	Tc 99m	3505	3886	333	98	431	Tc 99m	3962	4393
	F- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE GLANDULAS SALIVALES	257	75	332	Tc 99m	753	1084	295	87	382	Tc 99m	866	1247	333	98	431	Tc 99m	978	1410
	G- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA HEPATICA	257	75	332	Tc 99m	753	1084	295	87	382	Tc 99m	866	1247	333	98	431	Tc 99m	978	1410
	H- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA ESPLENICA	257	75	332	Tc 99m	940	1272	295	87	382	Tc 99m	1081	1463	333	98	431	Tc 99m	1222	1653
	I- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA CEREBRAL (4 POSICIONES)	257	75	332	Tc 99m	1174	1505	295	87	382	Tc 99m	1350	1731	333	98	431	Tc 99m	1526	1957
	J- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA OSEA (1 AREA)	257	75	332	Tc 99m	1640	1972	295	87	382	Tc 99m	1887	2268	333	98	431	Tc 99m	2133	2564
	K- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE MAMA	257	75	332	Tc 99mMIBI	1866	2198	295	87	382	Tc 99mMIBI	2146	2528	333	98	431	Tc 99mMIBI	2426	2857
	L- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA RENAL	257	75	332	Tc 99m	753	1084	295	87	382	Tc 99m	866	1247	333	98	431	Tc 99m	978	1410
	LL-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON ATB MARCADO	257	75	332	Tc 99m + ATB MARC.	2541	2872	295	87	382	Tc 99m + ATB MARC.	2922	3303	333	98	431	Tc 99m + ATB MARC.	3303	3734
	M-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON Ga 67 (1 dosis)	257	75	332	Ga67	3533	3865	295	87	382	Ga67	4063	4444	333	98	431	Ga67	4593	5024
88.26.04	ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA				RADIO-F						RADIO-F						RADIO-F		
					TIPO						TIPO						TIPO		
	A- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA ANGIOGRAFIA	206	127	333	Tc 99m	1174	1507	237	147	383	Tc 99m	1350	1733	268	166	433	Tc 99m	1526	1959
	B- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (1 AREA)	206	127	333	Tc 99m	684	1017	237	147	383	Tc 99m	786	1169	268	166	433	Tc 99m	889	1322
	C- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (AREA ADICIONAL)	206	41	247	Tc 99m	470	717	237	48	284	Tc 99m	541	825	268	54	321	Tc 99m	611	933
	D- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RADIORENOGRAMA	206	187	393	Tc 99m	684	1077	237	216	452	Tc 99m	786	1238	268	244	511	Tc 99m	889	1400
	E- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RESIDUO VESICAL	206	127	333	Tc 99m	684	1017	237	147	383	Tc 99m	786	1169	268	166	433	Tc 99m	889	1322
	F- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA DETECCION DE TORSION TESTICULAR	206	127	333	Tc 99m	1174	1507	237	147	383	Tc 99m	1350	1733	268	166	433	Tc 99m	1526	1959
	G- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA TRANSITO ESOFAGICO	206	127	333	Tc 99m	684	1017	237	147	383	Tc 99m	786	1169	268	166	433	Tc 99m	889	1322
	H- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA REFLUJO GASTROESOFAGICO	206	127	333	Tc 99m	684	1017	237	147	383	Tc 99m	786	1169	268	166	433	Tc 99m	889	1322
88.26.05	CENTELLOGRAFIA CORPORAL TOTAL																		
	A- CENTELLOGRAFIA OSEA TOTAL	524	266	790	Tc 99m	1640	2430	602	306	908	Tc 99m	1887	2794	681	345	1026	Tc 99m	2133	3159
	B- CENTELLOGRAFIA OSEA EN TRES TIEMPOS	350	214	564	Tc 99m	1640	2204	403	246	648	Tc 99m	1887	2535	455	278	733	Tc 99m	2133	2865

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

88.26.06	CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITONA	424	353	777	I-131 MIBG	11508	12285	488	406	894	I-131 MIBG	13234	14128	551	459	1010	I-131 MIBG	14960	15970
88.26.07	BARRIDO CORPORAL TOTAL																		
	A1- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES	398	332	730	I 131	1031	1760	457	382	839	I 131	1185	2024	517	431	948	I 131	1340	2288
	A2- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES (RASTREO POST DOSIS TERAPÉUTICA)	398	332	730	--	0	730	457	382	839	--	0	839	517	431	948	--	0	948
	B- BARRIDO CORPORAL TOTAL CON Ga -67	424	353	777	Ga-67	10595	11373	488	406	894	Ga-67	12185	13078	551	459	1010	Ga-67	13774	14784
88.26.08	CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL				RADIO-F						RADIO-F						RADIO-F		
					TIPO						TIPO						TIPO		
	A- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL HEMORRAGIA DIGESTIVA	266	223	488	Tc 99m	1640	2129	306	256	562	Tc 99m	1887	2448	345	290	635	Tc 99m	2133	2768
	B- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL DIVERTICULO DE MECKEL	206	126	332	Tc 99m	684	1015	237	145	382	Tc 99m	786	1168	268	164	431	Tc 99m	889	1320
	C- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL VACIAMIENTO GASTRICO	266	223	488	Tc 99m	330	819	306	256	562	Tc 99m	380	941	345	290	635	Tc 99m	429	1064
	D- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL LINFOGRAFIA	206	134	339	Tc 99m	684	1023	237	154	390	Tc 99m	786	1176	268	174	441	Tc 99m	889	1330
	E- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL CISTERNOGRAFIA	257	214	470	Tc 99m	684	1154	295	246	541	Tc 99m	786	1327	333	278	611	Tc 99m	889	1500
	F- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL FISTULA DE LCR	206	144	350	Tc 99m	684	1034	237	166	403	Tc 99m	786	1189	268	188	455	Tc 99m	889	1344
88.26.10	ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA PLANAR																		
	A- ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE PERFUSION	206	127	333	Tc 99m MIBI	2209	2542	237	147	383	Tc 99m MIBI	2540	2923	268	166	433	Tc 99m MIBI	2871	3305
	B- ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE DAÑO	206	127	333	Tc 99m MIBI	1272	1605	237	147	383	Tc 99m MIBI	1463	1846	268	166	433	Tc 99m MIBI	1653	2087
	C- ESTUDIOS CARDIOLOGICOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DE MIOCARDIO : REPOSO/ESFUERZO Ó REPOSO/REPOSO Ó APREMIO FARMACOLOGICO/REPOSO	257	214	470	Tc 99m MIBI	2209	2679	295	246	541	Tc 99m MIBI	2540	3081	333	278	611	Tc 99m MIBI	2871	3482
88.26.11	VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION																		
	A- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO	257	214	470	Tc 99m	1640	2110	295	246	541	Tc 99m	1887	2427	333	278	611	Tc 99m	2133	2744
	B- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO Y APREMIO	524	436	960	Tc 99m	1640	2600	602	502	1104	Tc 99m	1887	2991	681	567	1248	Tc 99m	2133	3381
88.26.12	ESTUDIOS CARDIOLOGICOS POR SPECT				RADIO-F						RADIO-F						RADIO-F		
					TIPO						TIPO						TIPO		
	A.- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	257	214	470	Tc 99mMIBI	1272	1742	295	246	541	Tc 99mMIBI	1463	2003	333	278	611	Tc 99mMIBI	1653	2264
	B- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y ESFUERZO	809	631	1441	Tc 99mMIBI	2209	3650	931	726	1657	Tc 99mMIBI	2540	4197	1052	821	1873	Tc 99mMIBI	2871	4744
	C- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO CON REINYECCION. TALIO 201 (ESTUDIO DE VIABILIDAD MIOCARDICA)	809	631	1441	TALIO 201	4341	5782	931	726	1657	TALIO 201	4992	6649	1052	821	1873	TALIO 201	5643	7516
	D- ESTUDIO CARDIOLOGICO POR SPECT ESTUDIOS GATILLADOS	257	214	470	--	0	470	295	246	541	--	0	541	333	278	611	--	0	611
88.26.13	ESTUDIOS GENERALES POR SPECT																		
	A- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA TIROIDEA	375	310	685	Tc 99 m	1091	1776	431	357	788	Tc 99 m	1254	2042	487	403	891	Tc 99 m	1418	2308
	B- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES (INCLUYE CUELLO Y MEDIASTINO)	375	310	685	Tc 99mMIBI	2209	2894	431	357	788	Tc 99mMIBI	2540	3328	487	403	891	Tc 99mMIBI	2871	3762
	C- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	375	310	685	Tc 99 m	1091	1776	431	357	788	Tc 99 m	1254	2042	487	403	891	Tc 99 m	1418	2308

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

	D- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	375	310	685	Tc 99 m	2579	3264	431	357	788	Tc 99 m	2966	3754	487	403	891	Tc 99 m	3353	4243
	E- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	375	310	685	Tc 99 m	3047	3732	431	357	788	Tc 99 m	3505	4292	487	403	891	Tc 99 m	3962	4852
	F- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA HEPATICA	375	310	685	Tc 99 m	1091	1776	431	357	788	Tc 99 m	1254	2042	487	403	891	Tc 99 m	1418	2308
	G- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA ESPLENICA	375	310	685	Tc 99 m	1091	1776	431	357	788	Tc 99 m	1254	2042	487	403	891	Tc 99 m	1418	2308
	H- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA RENAL	375	310	685	Tc 99 m	1091	1776	431	357	788	Tc 99 m	1254	2042	487	403	891	Tc 99 m	1418	2308
	I.- ESTUDIO GRAL POR SPECT OSEO (1 AREA)	375	310	685	Tc 99mMIBI	2209	2894	431	357	788	Tc 99mMIBI	2540	3328	487	403	891	Tc 99mMIBI	2871	3762
	J- ESTUDIO GRAL POR SPECT CEREBRAL CON TRAZADORES DE FLUJO con Tc-99m + HMPAO	375	310	685	Tc99m HMPAO	2209	2894	431	357	788	Tc99m HMPAO	2540	3328	487	403	891	Tc99m HMPAO	2871	3762
88.26.14	PRACTICAS TERAPEUTICAS				RADIO-F						RADIO-F						RADIO-F		
					TIPO						TIPO						TIPO		
	A1- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 20 mCi	295	244	539	I 131	1705	2244	339	281	620	I 131	1961	2581	383	317	701	I 131	2216	2917
	A2- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 30 mCi	295	244	539	I 131	2153	2693	339	281	620	I 131	2476	3096	383	317	701	I 131	2800	3500
	B1- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 100 mCi	295	244	539	I 131	5298	5837	339	281	620	I 131	6092	6712	383	317	701	I 131	6887	7588
	B2- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 150 mCi	295	244	539	I 131	7543	8082	339	281	620	I 131	8675	9295	383	317	701	I 131	9806	10507
	B3- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 200 mCi	295	244	539	I 131	9790	10330	339	281	620	I 131	11259	11879	383	317	701	I 131	12728	13428

CAPITULO 6 NOMENCLADOR DE ODONTOLOGIA

CAPITULOS	DESCRIPCION DE CODIGOS	RESO-2021-499		Propuesta Incremento	
		01/12/2020	01/02/2021	01/05/2021	01/10/2021
CAPITULO I	CONSULTAS				
01.01	Consulta- Fichado	41	45	51	58
01.02	Consulta preventiva/profiláctica	41	45	51	58
01.09	Consulta p/las derivaciones	31	34	39	45
CAPITULO II	OPERATORIA				
02.01	Restauraciones plásticas	110	120	138	156
02.02	Restauración plástica fotopolimerizable	104	113	130	147
CAPITULO III	ENDODONCIA				
03.01	Trat. Endodoncia – Un conducto	204	223	256	290
03.02	Trat. Endodoncia – Dos conductos	236	257	296	335
03.03	Trat. Endodoncia – tres conductos	283	309	355	401
03.04	Trat. Endodoncia – cuatro conductos	299	326	375	424
03.05	Biopulpectomía parcial	142	154	178	201
03.06	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (unirr)	204	223	256	290
03.07	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (multirr)	236	257	296	335
03.08	Protección pulpar directa	47	51	59	67
Códigos para derivación					
03.11	Trat. Endodoncia (una raíz)	204	223	256	290
03.12	Trat. Endodoncia (dos raíces)	236	257	296	335
03.13	Trat. Endodoncia (tres raíces)	283	309	355	401
03.14	Trat. Endodoncia (cuatro raíces)	299	326	375	424
03.15	Biopulpectomía parcial	142	154	178	201
03.16	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (Unrr)	204	223	256	290
03.17	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (Multirr)	236	257	296	335
03.18	Protección Pulpar directa	47	51	59	67
Códigos para Reejecución					
03.91	Trat. Endodoncia (una raíz)	211	230	264	299
03.92	Trat.. Endodoncia (dos raíces)	242	264	304	343
03.93	Trat. Endodoncia (tres raíces)	289	316	363	410
03.94	Trat. Endodoncia (cuatro raíces)	305	333	383	433
03.95	Biopulpectomía Parcial	142	154	178	201
03.96	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (unirr)	204	223	256	290

03.97	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (multirr)	236	257	296	335
03.98	Protección pulpar directa	94	103	118	134
CAPITULOS	DESCRIPCION DE CODIGOS				
Códigos de reejecución P/Derivación					
03.71	Trat. Endodoncia (una raíz)	204	223	256	290
03.72	Trat. Endodoncia (dos raíces)	236	257	296	335
03.73	Trat. Endodoncia (tres raíces)	289	316	363	410
03.74	Trat. Endodoncia (cuatro raíces)	305	333	383	433
03.75	Biopulpectomía parcial	142	154	178	201
03.76	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (unirr)	204	223	256	290
03.77	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (multirr)	236	257	296	335
03.78	Protección pulpar directa	94	103	118	134
CAPITULO V	ODONTOLOGIA PREVENTIVA				
05.01	Destartraje, cepillado mecánico, enseñanza de cepillado y aplicación tópica de flúor.	50	55	63	71
05.03	Topicación con Fluor	44	48	55	62
05.05	Sellantes de puntos y fisuras	31	34	39	45
CAPITULO VII	ODONTOPEDIATRIA				
07.01	Consulta - Motivación - Ens. de Cepillado	63	69	79	89
07.02	Mantenedor de espacios dent. Simples o bilaterales	110	120	138	156
07.03	Trat. de formocresol en dientes primarios	126	137	158	178
07.04	Inactivación de caries en piezas temporarias. Hasta 4 piezas	79	86	99	112
07.05	Inactivación de caries en piezas temporarias. 5 piezas ó más.	110	120	138	156
CAPITULO VIII	PERIODONCIA				
08.02.01	Tratamiento de gingivitis maxilar superior	57	62	71	80
08.02.02	Tratamiento de gingivitis maxilar inferior	57	62	71	80
CAPITULO IX	RADIOLOGIA				
09.01 -	Rx. Periapical	22	24	28	31
09.07 -	Media seriada - 7 películas	85	93	107	120
09.14 -	Seriada - 14 películas	160	175	201	227
09.16 -	Rx. Oclusales	33	37	42	48
09.21 -	Rx. Extraorales	45	50	57	64
09.22 -	Rx. Extraorales p/ exp. Siguientes	41	44	51	58
09.23 -	Condilografías - seis exposiciones	67	73	84	95
09.24 -	Ortopantomografía - (Panorámica)	86	94	108	122

09.25 -	Telerradiografías	86	94	108	122
09.26 -	Sialografías	86	94	108	122
CAPITULOS	DESCRIPCION DE CODIGOS				
CAPITULO X	CIRUGIA				
10.01 -.	Extracciones dentarias simples	85	93	107	120
10.04	Biopsia tejidos blandos superficiales endobucal	110	120	138	156
10.08 -	Extracción de piezas dentarias retenidas mucosa	252	275	316	357
10.09 -	Extracción de piezas dentarias retenidas óseas	315	343	395	446
10.10	Biopsia tejidos duros endobucal	126	137	158	178
10.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	157	172	197	223
10.12 -.	Apicectomía	252	275	316	357
10.16 -	Frenectomía	66	72	83	94
10.17	Sutura de encía	25	27	32	36
	Códigos para Derivación				
11.01 -	Extracciones dentarias simples	85	93	107	120
11.04	Biopsia tejidos blandos superficiales endobucal	110	120	138	156
11.08 -	Extracción piezas dentarias retenidas mucosa	252	275	316	357
11.09 -	Extracción piezas dentarias retenidas óseas	315	343	395	446
11.10	Biopsia de tejidos duros endobucal	126	137	158	178
11.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	157	172	197	223
11.12 -	Apicectomía	252	275	316	357
11.16 -	Frenectomía	66	72	83	94
Códigos de Reejecución					
19.01 -	Extracciones dentarias simples	85	93	107	120
19.08 -	Extracciones piezas dentarias retenidas mucosa	267	292	335	379
19.09 -	Extracciones piezas dent. retenidas óseas	315	343	395	446
19.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	176	192	221	250
19.12 -	Apicectomía	283	309	355	401
19.16 -	Frenectomía	82	89	103	116
Códigos de Reejecución P/Derivación					
17.01 -	Extracciones dentarias simples	85	93	107	120
17.08 -	Extracciones piezas dentarias retenidas mucosa	267	292	335	379
17.09 -	Extracciones piezas dentarias retenidas óseas	315	343	395	446
17.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	176	192	221	250
17.12 -	Apicectomía	283	309	355	401
17.16 -	Frenectomía	82	89	103	116

CAPITULO 7 AUDIOLOGIA,FONIATRIA Y LOGOPEDIA				
NOMENCLADOR DE PRACTICAS	RESO-2021-499		Propuesta Incremento	
	01/12/2020	01/02/2021	01/05/2021	01/10/2021
MODULOS PRESTACIONALES: Las prácticas se agrupan en 3 módulos prestacionales de acuerdo al grado de complejidad que presentan las distintas patologías. MODULO I MODULO II MODULO III				
VALOR DEL MODULO:	277	302	347	392

MODULO I: Edad mínima: 3 años

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

Practicas que agrupa:

Dislalias (edad mínima 4 años)
Deglución atípica –clase III de angle renovable con Historia Clínica)
Respiración Bucal
Disfunción Tubaria
Trastorno Práxico Orofacial
Disfunción de la ATM
Rinolalia
Insuficiencia respiratoria nasal
Incompetencia velo-faríngea

MODULO II:

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

Practicas que agrupa:

Atención temprana del desarrollo infantil (0 a 3 años)
Trastornos específicos del desarrollo del lenguaje
Disfluencia
Trastorno específico del lenguaje con patología y/o asociado
Disartria
Afasia
Trastornos de aprendizaje
Trastorno del lenguaje por patología auditiva de tipo neurosensorial

MODULO III

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

Patologías que agrupa

Reflujo gastro-esofágico
Disfagia
Fisura labio-alveolo.palatina (0 a 15 años) en bloques de 4 meses renovables con historia clínica

Disfonía (**no incluye docentes en actividad por estar contempladas en la aseguradora de riesgo de trabajo como enfermedad laboral**)
Rinofonía
Laringectomizado

AUDIOLOGIA

CODIGO	PRACTICA				
31.01.02	Audiometría tonal En adultos	26	29	33	37
31.01.23	Audiometría tonal en niños y otras discapacidades asociadas	32	35	40	45
31.01.03	Logaudiometria	26	29	33	37
31.01.04	Pruebas supraliminales	15	16	18	21
31.01.09	Impedanciometria y Timpanometria	44	48	55	62
31.01.05	Selección de otoamplifonos	70	76	88	99
31.01.24	Otoemisiones acústicas	87	95	110	124

CAPITULO 8
REHABILITACION VALORES

MÓDULO.	RESO-2021-499 01/02/2021		01/05/2021		01/10/2021	
	VALOR MENSUAL	VALOR DIARIO (*)	VALOR MENSUAL	VALOR DIARIO (*)	VALOR MENSUAL	VALOR DIARIO (*)
Internación con Alto grado de Minusvalía.	15459	515	17777	593	20096	670
Internación Intensiva en Rehabilitación.	25764	859	29629	988	33494	1116
Internación con respirador B-PAP.	53130	1771	61100	2037	69069	2302
Internación con respirador volumétrico.	59258	1975	68146	2272	77035	2568
Htal. de Día jornada completa (PRÁCTICA).	378		435		492	
Htal. de Día Media jornada.	239		275		311	
Módulo pediátrico I. Mensual	754		868		981	
Módulo pediátrico II. Mensual	1509		1735		1961	
Módulo pediátrico III. Mensual	1887		2170		2453	
Módulo pediátrico IV. Mensual	2231		2565		2900	
Sesiones de Kinesiología.	51		59		66	
Sesiones de Fonoaudiología.	51		59		66	
Sesiones de Terapia Ocupacional.	51		59		66	
Sesiones de Psicología.	51		59		66	
Sesiones de Psicopedagogía.	51		59		66	
Sesiones de Hidroterapia.	51		59		66	
Sesiones de Estimulación Temprana.	51		59		66	

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

CAPITULO 9: PRESTACIONES DE SALUD MENTAL

1) EN INTERNACIÓN

RESO-2021-499		Propuesta Incremento	
01/12/2020	01/02/2021	01/05/2021	01/10/2021

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

En la internación se deberán brindar las siguientes prestaciones:

- Control psiquiátrico
 - Psicoterapia individual
 - Psicoterapia familiar
 - Psicoterapia multifamiliar
 - Psicoterapias de Grupo
 - Terapias ocupaciones
 - Otras actividades contextuales (Musicoterapia, recreación, gimnasia, lectura, etc.)
- Se adecuarán la combinación de los distintos tipos de atención, según la patología a tratar.

Incluye toda la medicación psiquiátrica.

Valor: <i>por día, hasta 60 días</i> . En caso de requerirse la continuidad de la internación pasará a modulo crónico.	222	242	279	315
---	-----	-----	-----	-----

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

En la internación se deberán brindar las siguientes prestaciones

- Control psiquiátrico
 - Psicoterapia individual
 - Psicoterapia familiar
 - Psicoterapia multifamiliar
 - Psicoterapias de Grupo
 - Terapias ocupaciones
 - Otras actividades contextuales (Musicoterapia, recreación, gimnasia, lectura, etc.)
- Se adecuarán la combinación de los distintos tipos de atención, según la patología a tratar.

Incluye toda la medicación psiquiátrica.

Valor: Crónico <i>por día</i> .	144	157	181	204
--	-----	-----	-----	-----

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

En la internación se deberá brindar las siguientes prestaciones

- a. Control psiquiátrico
- b. Psicoterapia individual
- c. Psicoterapia familiar
- d. Psicoterapia multifamiliar
- e. Psicoterapias de Grupo
- f. Terapias ocupaciones
- g. Otras actividades contextuales (Musicoterapia, recreación, gimnasia, lectura, etc.)

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

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

Alimentación parenteral.

Valor: por día, por los primeros 30 días; si el paciente debe permanecer internado por siguientes e inmediatos 60 días, el valor diario es igual al de agudo; pasados estos noventa días (90), de continuar la internación, ésta se fracturará, al valor reconocido para los pacientes crónicos. Se admite un máximo de internación de dos (2) veces en el año calendario.	289	316	363	410
---	-----	-----	-----	-----

PRESTACIONES AMBULATORIAS (PSICOLÓGICA Y PSIQUIATRICA)

CONSULTA PSICOLÓGICAS

Las prestaciones psicológicas que el I.O.M.A. contempla en la actualidad comprenden, de acuerdo al

nomenclador nacional y al convenio vigente con el Colegio de Psicólogos, los siguientes códigos:

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

Cobertura y frecuencia:

PRIMERA CONSULTA Y SESIONES INICIALES (4)

Código				
33.01.01A	44	48	55	62

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

Código				
33.01.01 B	52	56	65	73

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL NIÑOS – ENTREVISTA DE ORIENTACION A PADRES

Código				
33.01.02 C	44	48	55	62

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

Código				
33.01.01 B	30	32	37	42

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

Código				
33.01.01 B	14	16	18	20

CONSULTA PSIQUIATRICA

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

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

CAPITULO 10 DIALISIS

Módulos de Hemodiálisis y Diálisis Continua Ambulatoria

RESO-2021-499		Propuesta Incremento	
01/12/2020	01/02/2021	01/05/2021	01/10/2021

Título I. Hemodiálisis Crónica Ambulatoria (DPCA)

I-1. El valor del Módulo de Hemodiálisis Crónica Ambulatoria por Sesión	1408	1536	1766	1997
Mensual de Referencia por 13 sesiones (Honorarios, estudios y medicación específica ; Bolsas, kit y conexiones)	18307	19972	22967	25963

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

a) Mensuales:

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

b) Trimestrales:

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

c) Semestrales:

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

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

Título II. Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DCA)

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

a)Sub-Módulo 1 de colocación de catéter peritoneal y entrenamiento:				
Valor del Sub-Módulo 1	3398	3707	4263	4819
Incluye:				
§ Colocación de catéter peritoneal, incluida la provisión del catéter § Honorarios de Cirujano, Ayudante, anestesista y Gastos operatorios § Instrucción teórico práctico del paciente y/o sus familiares del método, a cargo de personal técnico especializado y bajo supervisión médica permanente durante un período de 15 días § Provisión de todos los materiales necesarios para la práctica de la DPCA durante el período de entrenamiento incluidas las § las bolsas de diálisis				
b)Sub-Módulo 2 de Mantenimiento				
Valor del submodulo 2	22440	24480	28152	31824
Incluye:				
- Control médico mensual. - Control técnico especializado mensual(incluye visita domiciliaria de ser necesario). - Control de psicología,nutricionista y asistente social. - Control de laboratorio con las mismas inclusiones que Hemodiálisis. - Test de equilibrio peritoneal(PET) cuando se encuentre Indicado. - Análisis fisicoquímico y cultivos de liquido peritoneal. - Todas las consultas médicas y técnicas que no requieran Internación. - Servicio de guardia pasiva médica y técnica permanente. - Cambio de set transferencia cuando corresponda. - Reentrenamiento de ser necesario. - Provisión de medicación de acuerdo a las inclusiones de la Hemodiálisis. - Tratamiento ambulatorio de la peritonitis incluida la provisión de antibióticos necesarios. - Provisión en el domicilio del afiliado de todo el material necesario para efectuar la diálisis peritoneal.				
1.Bolsas de diálisis en cantidad, volumen y concentración adecuada a la prescripción médica para realizar la diálisis Peritoneal durante un mes.				
2.Líneas de transferencia, clamps, sistemas de conexión y desconexión adecuada a la prescripción médica para realizar la diálisis peritoneal durante un mes.				
3.Material de higiene y antisepsia necesario (antisépticos, barbijos, gasa, etc.)adecuado a la prescripción médica para realizar la practica Diálisis peritoneal durante un mes.				
-Traslado del paciente al centro de diálisis y su regreso para su control				
c)Sub-Módulo 3 de Extracción de Catéter Pertineal				
Valor del Submódulo 3 Extracción de Catéter Peritoneal	4851	5292	6086	6880
Incluye:				
-Honorarios médicos de cirujano y anestesista -Derecho sanatoriales -Internación por 24hs. -Catéter peritoneal				
Título III Traslados que exceden los 20 km del Establecimiento por Km excedente	3,83	4,18	4,80	5,43

CAPITULO 11 ANALISIS BIOQUIMICOS		RESO-2021-499		Propuesta Incremento	
	POME	01/12/2020	01/02/2021	01/05/2021	01/10/2021
Práctic	Nombre				
157	17-CETOESTEROIDES NEUTROS URINARIOS TOTALES	15,82	17,25	19,84	22,43
161	17-CETOESTEROIDES Y 17-HIDROXICORTICOIDES, E.C/ACT	30,88	33,69	38,75	43,80
158	17-CETOESTEROIDES, ESTIMULACION CON ACTH	20,45	22,30	25,65	29,00
159	17-CETOESTEROIDES, INHIBICION CON DEXAMETASONA	20,45	22,30	25,65	29,00
160	17-CETOESTEROIDES, INHIBICION Y ESTIMULACION (*)	25,92	28,27	32,51	36,75
486	17-HIDROCORTICOIDES EN ORINA	18,28	19,94	22,93	25,92
702	5 NUCLEOTIDASA	13,52	14,75	16,96	19,17
2	ACETONURIA CUALITATIVA	5,26	5,73	6,59	7,45
4	ACIDIMETRIA GASTRICA CURVA DE	16,58	18,09	20,80	23,51
5	ACIDO BASE ESTADO (PH, PCO2, BIC, E.B)	19,69	21,48	24,70	27,93
6	ACTH POR RIA	63,16	68,90	79,23	89,57
7	ADDIS RECUENTO DE	7,75	8,45	9,72	10,99
13	AGLUTININAS ANTI RH MEDIO SALINO	9,18	10,01	11,52	13,02
14	AGLUTININAS DEL SISTEMA ABO M. SAL. CUANT	8,26	9,01	10,37	11,72
16	ALCOHOL DEHIDROGENASA (ADH)	9,18	10,01	11,52	13,02
17	ALCOHOLEMIA	12,27	13,38	15,39	17,39
18	ALDOLASA	16,29	17,77	20,43	23,10
19	ALDOSTERONA PLASMATICA, POR RIA.	76,34	83,28	95,77	108,26
20	ALFA FETO PROTEINAS POR RIA	63,16	68,90	79,23	89,57
22	AMILASEMIA	7,39	8,06	9,27	10,47
23	AMILASURIA	7,39	8,06	9,27	10,47
25	AMINOACIDEMIA FRACCIONADA CROMATOLOGRAFIA	25,54	27,86	32,04	36,22
27	AMINOACIDURIA FRACCIONADA CROMATOLOGRAFIA	25,54	27,86	32,04	36,22
28	AMNIOTICO LIQUIDO CELULAS NARANJAS	6,09	6,65	7,64	8,64
29	AMNIOTICO LIQUIDO ESPECTROFOTOMETRIA	8,56	9,33	10,73	12,13
30	AMNIOTICO LIQUIDO RELACION LECITINA./ESFINGOMIELIN	12,68	13,84	15,91	17,99
31	AMONEMIA	16,27	17,75	20,41	23,08
32	AMP CICLICO POR RIA	69,33	75,63	86,98	98,32
33	ANGIOTENSINA I O II POR RADIOINMUNOENSAYO (C/U)	69,33	75,63	86,98	98,32
34	ANHIDRASA CARBONICA B ERITROCITARIA	10,72	11,70	13,45	15,21
35	ANTIBIOGRAMA	15,85	17,29	19,89	22,48
36	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7 ANT)	34,96	38,13	43,85	49,57
44	ANTICUERPOS ANTI FRACCION MICROSOMAL DE TIROIDES H	23,41	25,53	29,36	33,19
40	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR POR IF	25,04	27,31	31,41	35,51
41	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL POR IF	25,04	27,31	31,41	35,51
55	ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIALES IF	25,04	27,31	31,41	35,51
42	ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO POR IF	25,04	27,31	31,41	35,51
56	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES IF	25,04	27,31	31,41	35,51
46	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA	23,41	25,53	29,36	33,19
43	ANTICUERPOS CONTRA CEPA BACTERIANA AISLADA	11,69	12,75	14,66	16,58
49	ANTIDESOXIRRIBONUCLEASA (ADNASE)	18,87	20,58	23,67	26,75
50	ANTIESTAFILOLISINA	17,02	18,57	21,36	24,14
51	ANTIESTREPTOLISINAS "O"	18,88	20,59	23,68	26,77
52	ANTIESTREPTOQUINASA	17,02	18,57	21,36	24,14
1000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	189,47	206,70	237,70	268,71
54	ANTIHIJALURONIDASA	13,94	15,21	17,49	19,77
740	ANTIPEROXIDASA	5,67	6,19	7,12	8,05
57	ANTITRIPSINA ID CUANTITATIVA	21,86	23,85	27,42	31,00
58	ANTITROMBINA III TITULACION	9,52	10,38	11,94	13,50
59	ARSENICO	25,04	27,31	31,41	35,51
598	ARTRITIS REUMATOIDEA PRUEBA DE LATEX	11,23	12,25	14,09	15,93
60	ASCORBICO ACIDO	8,76	9,56	10,99	12,42
61	AUTOVACUNA	23,62	25,76	29,63	33,49
101	BACILOSCOPIA DIRECTA (ZIEHL-NEELSEN)	6,34	6,92	7,96	9,00
102	BACILOSCOPIA DIRECTA Y CULTIVO	16,61	18,12	20,83	23,55
103	BACILOSCOPIA POR INMUNOFUORESCENCIA	25,04	27,31	31,41	35,51
104	BACTERIOLOGIA DIRECTA (GRAM)	6,38	6,96	8,00	9,04

105	BACTERIOLOGIA DIRECTA Y CULTIVO CON IDENTIFICACION	21,54	23,50	27,03	30,55
107	BARBITURICOS EN ORINA	10,31	11,25	12,93	14,62
108	BENCE-JONES PROTEINAS DE	5,30	5,78	6,65	7,51
109	BICARBONATO	18,69	20,39	23,45	26,50
110	BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA	7,22	7,87	9,06	10,24
111	BILIRRUBINURIA	7,22	7,87	9,06	10,24
1115	MARCADOR PARA OVARIO CA 125	198,23	216,26	248,69	281,13
1120	MARCADOR PARA MAMA CA 15-3	198,23	216,26	248,69	281,13
131	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA	32,72	35,69	41,04	46,40
132	CADMIO TOXICO EN ORINA	17,44	19,03	21,88	24,74
133	CALCEMIA TOTAL	7,22	7,87	9,06	10,24
134	CALCIO IONICO	7,39	8,06	9,27	10,47
135	CALCIO PRUEBA DE SOBRECARGA DE	9,43	10,29	11,83	13,37
137	CALCITONINA PLASMATICA POR RIA	63,16	68,90	79,23	89,57
136	CALCIURIA	7,22	7,87	9,06	10,24
138	CALCULO URINARIO EXAMEN FISICO-QUIMICO-	9,52	10,38	11,94	13,50
139	CARBONICO ANHIDRIDO (PCO2)	18,69	20,39	23,45	26,50
140	CARIOTIPO MAPA CROMOSOMICO	44,17	48,18	55,41	62,64
141	CAROTENO BETA EN SANGRE	8,93	9,74	11,20	12,66
143	CATECOLAMINAS LIBRES FRACCIONADAS	30,05	32,78	37,70	42,61
1015	CD4 SUBPOBLACIONES LINFOCITARIAS POR CF	83,11	90,67	104,27	117,87
148	CELULAS NEOPLASICAS (LIQ. EXUD. TRAS.)	8,51	9,29	10,68	12,08
150	CEREBROSIDOS CROMATOGRFIA	30,73	33,52	38,55	43,57
151	CERULOPLASMINA	22,65	24,71	28,42	32,13
152	CETOGENOESTEROIDES URINARIOS	19,74	21,54	24,77	28,00
154	CETONEMIA	5,26	5,73	6,59	7,45
241	CHAGAS AGLUTINACION DIRECTA	12,77	13,93	16,02	18,11
242	CHAGAS FIJACION DE COMPLEMENTO	11,69	12,75	14,66	16,58
243	CHAGAS INMUNOFUORESCENCIA	25,04	27,31	31,41	35,51
244	CHAGAS REACCION DEL LATEX	10,30	11,24	12,93	14,61
1020	CLHAMYDIA ANTICUERPOS IGG	126,32	137,80	158,47	179,14
164	CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL (1 MUESTRA)	7,30	7,97	9,16	10,35
1025	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG	50,07	54,63	62,82	71,01
1030	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGM	165,02	180,02	207,03	234,03
167	CITRICO ACIDO	7,39	8,06	9,27	10,47
168	COLOR PLASMATICO	6,97	7,60	8,74	9,88
169	COAGULACION Y SANGRIA TIEMPO DE	6,09	6,65	7,64	8,64
170	COAGULO RETRACCION DEL	5,26	5,73	6,59	7,45
171	COAGULOGRAMA BASICO = 170,887,746,169,771.	13,48	14,71	16,91	19,12
172	COBRE EN SANGRE	21,44	23,39	26,90	30,41
173	COCAINA	17,86	19,48	22,41	25,33
1035	COLESTEROLHDL	10,30	11,24	12,93	14,61
1040	COLESTEROL LDL	10,30	11,24	12,93	14,61
174	COLESTEROL TOTAL	9,69	10,57	12,15	13,74
176	COLONIAS RECUENTO DE	9,94	10,84	12,47	14,09
177	COMPATIBILIDAD RHOGAM SANGRE MATERNA (DU Y COOMBS	15,98	17,43	20,05	22,66
178	COMPATIBILIDAD SANGUINEO MATRIMONIAL (2 ABO Y 2 R	33,29	36,32	41,77	47,21
179	COMPLEMENTO ACTIVIDAD TOTAL (CH50)	24,03	26,22	30,15	34,08
180	COMPLEMENTO INMUNOQUIMICO C1Q C1S C3 C4 C5 C7 C8 C/U	21,86	23,85	27,42	31,00
181	CONCENTRACION DE LIQUIDOS BIOLOGICOS	9,51	10,38	11,94	13,49
182	CONCENTRACION PRUEBA DE (FUNCION RENAL)	5,67	6,19	7,12	8,05
184	COOMBS DIRECTA PRUEBA	7,47	8,15	9,37	10,59
185	COOMBS INDIRECTA CUALITATIVA	8,01	8,74	10,05	11,36
186	COOMBS INDIRECTA CUANTITATIVA	11,64	12,70	14,61	16,51
187	COPROCULTIVO	32,46	35,42	40,73	46,04
188	COPROPORFIRINAS	13,02	14,20	16,33	18,46
189	CORTISOL PLASMATICO POR RIA	63,16	68,90	79,23	89,57
1045	CPK MB	30,88	33,69	38,75	43,80
191	CREATINA ORINA O SANGRE	7,64	8,33	9,58	10,83
193	CREATININA, CLEARENCE O DEPURACION	9,60	10,47	12,04	13,61
192	CREATININA, ORINA O SANGRE	8,56	9,34	10,74	12,14

190	CREATINQUINASA (CPK)	24,61	26,85	30,87	34,90
194	CRIOAGLUTININAS	5,47	5,96	6,86	7,75
195	CRIOGLOBULINAS	5,26	5,73	6,59	7,45
196	CROMATINA SEXUAL	6,60	7,19	8,27	9,35
261	DAVIDSON DIFERENCIAL PRUEBA DE	11,10	12,11	13,92	15,74
262	DEHIDROEPIANDROSTERONA EN SANGRE U ORINA	60,59	66,10	76,02	85,93
263	DERMATOFITOS INTRADERMORREACION	6,80	7,42	8,53	9,64
268	DIGOXINA	63,16	68,90	79,23	89,57
266	DILUCION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL	5,67	6,19	7,12	8,05
269	DISACARIDASAS	30,21	32,95	37,89	42,84
1050	DROGAS DE ABUSO SCREENING (C/U)	8,93	9,74	11,20	12,66
293	EMBARAZO TEST DE	13,50	14,73	16,94	19,15
295	EOSINOFILOS RECUENTO DE	6,01	6,56	7,54	8,52
1055	EPSTEIN-BARR ANTI VCA IGG	165,02	180,02	207,03	234,03
1060	EPSTEIN-BARR ANTI VCA IGM	165,02	180,02	207,03	234,03
296	ERITROBLASTOS PORCENTAJE DE	5,67	6,19	7,12	8,05
297	ERITROSEDIMENTACION	5,26	5,73	6,59	7,45
298	ESPERMOGRAMA	11,69	12,75	14,66	16,58
300	ESTRADIOL PLASMATICO	63,16	68,90	79,23	89,57
299	ESTRICNINA EN LIQ. BIOLOGICOS	18,70	20,40	23,46	26,52
302	ESTRIOL PLASMATICO	63,16	68,90	79,23	89,57
301	ESTRIOL URINARIO	15,61	17,03	19,59	22,14
304	ESTROGENOS TOTALES	63,16	68,90	79,23	89,57
305	ESTRONA PLASMA POR RIA	63,16	68,90	79,23	89,57
307	ETANOL TOXICO EN SANGRE	12,27	13,38	15,39	17,39
308	EUGLOBULINAS TEST DE	7,22	7,87	9,06	10,24
309	EXUDADO NASOFARINGEO INVESTIGACION DE L TM EFLER	8,01	8,74	10,05	11,36
331	FACTOR DE COAGULACION V	9,18	10,01	11,52	13,02
332	FACTOR DE COAGULACION VII	9,18	10,01	11,52	13,02
333	FACTOR DE COAGULACION VIII	9,39	10,24	11,78	13,31
334	FACTOR DE COAGULACION IX	9,39	10,24	11,78	13,31
335	FACTOR DE COAGULACION X	10,72	11,70	13,45	15,21
336	FACTOR DE MIGRACION LINFOCITARIA (MIF)	27,96	30,50	35,07	39,65
1155	FAUCES, TEST RAPIDO	8,01	8,74	10,05	11,36
338	FENIL CETONURIA	7,47	8,15	9,37	10,59
337	FENILALANINA SERICA	7,47	8,15	9,37	10,59
340	FENILPIRUVICO ACIDO EN ORINA	8,01	8,74	10,05	11,36
342	FENOTIAZINAS	9,68	10,56	12,15	13,73
343	FERREMIA	11,22	12,24	14,08	15,92
344	FIBRINA PRODUCTOS DE DEGRADACION (PDF)	21,45	23,40	26,91	30,42
345	FIBRINOGENO EN SANGRE	7,64	8,33	9,58	10,83
349	FISICO-QUIMICO EXAMEN (LIQ.EXUD.TRASUD I	12,98	14,16	16,29	18,41
350	FLUOREMIA	14,36	15,66	18,01	20,36
351	FLUORURIA	14,36	15,66	18,01	20,36
352	FOLICO ACIDO (ELISA)	14,78	16,12	18,54	20,95
353	FONDO OSCURO	8,14	8,88	10,21	11,54
354	FORMULA LEUCOCITARIA	5,67	6,19	7,12	8,05
355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA INHIBICION CON TARTRATO	7,47	8,15	9,37	10,59
356	FOSFATASA ACIDA TOTAL	7,22	7,87	9,06	10,24
357	FOSFATASA ALCALINA	7,22	7,87	9,06	10,24
361	FOSFATASA ALCALINA (ISOENZIMAS)	12,53	13,66	15,71	17,76
360	FOSFATASA ALCALINA (TERMO ESTABLE)	8,05	8,79	10,10	11,42
358	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA (GOMORI)	8,05	8,79	10,10	11,42
359	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA (KAPLOW)	8,05	8,79	10,10	11,42
362	FOSFATEMIA	7,22	7,87	9,06	10,24
363	FOSFATURIA	7,22	7,87	9,06	10,24
364	FOSFO HEXOSA-ISOMERASA	22,15	24,16	27,79	31,41
365	FOSFOLIPIDOS	9,81	10,70	12,30	13,91
366	FOSFORO CLEARENCE DEPURACION DE	11,19	12,20	14,03	15,87
367	FOSFORO REABSORCION TUBULAR DE	11,19	12,20	14,03	15,87
368	FRAGMENTO FAB POR FC	10,27	11,20	12,88	14,56

369	FREI INTRADERMORREACCION DE	14,60	15,93	18,31	20,70
1065	FURCTOSAMINA	49,56	54,06	62,17	70,28
370	FSH	63,16	68,90	79,23	89,57
371	FTA/ABS INMUNOFLUORESCENCIA	25,04	27,31	31,41	35,51
373	FUNCIONAL EXAMEN (MATERIA FECAL)	14,52	15,84	18,22	20,60
401	GALACTOSA PRUEBA DE LA	17,36	18,94	21,78	24,62
402	GALACTOSEMIA	21,11	23,02	26,48	29,93
403	GALACTOSURIA	21,11	23,02	26,48	29,93
404	GASES EN SANGRE PCO2 Y PO2	22,53	24,58	28,26	31,95
405	GASTRINA PLASMATICA	63,16	68,90	79,23	89,57
409	GLOBULOS BLANCOS RECUENTO DE	5,26	5,73	6,59	7,45
410	GLOBULOS ROJOS RECUENTO DE	5,26	5,73	6,59	7,45
411	GLUCAGON TEST DE	14,27	15,57	17,91	20,24
412	GLUCEMIA	5,67	6,19	7,12	8,05
413	GLUCEMIA CURVA DE	17,44	19,03	21,88	24,74
415	GLUCOGENO CITOQUIMICO	8,14	8,88	10,21	11,54
416	GLUCOPROTEINOGRAMA	13,19	14,38	16,54	18,70
417	GLUCOSA 6-FOSFATODEHIDROGENASA EN GLOBULOS	13,52	14,75	16,96	19,17
418	GLUCOSA 6-FOSFATODEHIDROGENASA EN SUERO	12,27	13,38	15,39	17,39
419	GLUTAMATO DEHIDROGENASA	15,98	17,43	20,05	22,66
420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA GAMMA	15,35	16,75	19,26	21,77
422	GLUTATION REDUCTASA	11,35	12,38	14,24	16,10
428	GONOCOCOS POR INMUNOFLUORESCENCIA	25,04	27,31	31,41	35,51
429	GOTA GRUESA	6,22	6,78	7,80	8,82
430	GRAHAM TEST DE (SERIADO 7 DÍAS CONSECUTIVOS)	8,76	9,56	10,99	12,42
432	GRASAS MATERIA FECAL CUANTITATIVO (VAN DE KAMER)	14,52	15,84	18,22	20,60
433	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	7,22	7,87	9,06	10,24
463	HAPTOGLOBINA INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	18,52	20,20	23,24	26,27
464	HEINZ CUERPOS DE	5,67	6,19	7,12	8,05
465	HEMATIES RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	7,89	8,60	9,89	11,19
466	HEMATOCRITO	5,26	5,73	6,59	7,45
467	HEMOAGLUTINOGENOS A2 DU ETC C. DETERM.	8,76	9,56	10,99	12,42
468	HEMOCULTIVO AEROBIOS Y ANAEROBIOS	19,36	21,12	24,29	27,45
470	HEMOGLOBINA DOSAJE DE	5,26	5,73	6,59	7,45
471	HEMOGLOBINA ELECTROFORESIS DE	12,89	14,06	16,17	18,28
472	HEMOGLOBINA EN PLASMA	9,60	10,47	12,04	13,61
1070	HEMOGLOBIN GLICOSILADA	49,56	54,06	62,17	70,28
475	HEMOGRAMA	8,27	9,03	10,38	11,73
476	HEMOLISINAS EN CALIENTE TITULACION	8,05	8,79	10,10	11,42
477	HEMOLISINAS EN FRIO EXCL. ANTI. DE DONATH - LANDST	8,05	8,79	10,10	11,42
478	HEMOPEXINA INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	21,86	23,85	27,42	31,00
479	HEMOSIDERINA INVESTIGACION CITOQUIMICA	8,05	8,79	10,10	11,42
480	HEPARINA RESISTENCIA A LA IN-VITRO	7,22	7,87	9,06	10,24
1075	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM (HAV IGM)	126,32	137,80	158,47	179,14
1090	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI SUPERFICIE	99,12	108,13	124,35	140,57
1080	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI CORE	126,32	137,80	158,47	179,14
1085	HEPATITIS e ANTIGENO (HBe Ag)	99,12	108,13	124,35	140,57
1200	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBs Ag)	99,12	108,13	124,35	140,57
1095	HEPATITIS C ANTICUERPOS IGG	165,02	180,02	207,03	234,03
481	HEPATOGRAMA COMPLETO	31,24	34,08	39,19	44,31
1100	HIDATIDOSIS ARCO 5, IFI, HAI	83,77	91,38	105,09	118,80
483	HIDATIDOSIS HEMOAGLUTINACION	9,01	9,83	11,31	12,78
484	HIDATIDOSIS TEST DEL LATEX	10,30	11,24	12,93	14,61
485	HIDRATOS DE CARBONO CROMATOGRAFIA (ORINA O SUERO)	26,96	29,41	33,82	38,24
487	HIDROXINDOLACETICO ACIDO	17,86	19,48	22,41	25,33
488	HIDROXIPROLINURIA	19,53	21,31	24,51	27,70
489	HIPERHEPARINEMIA	8,76	9,56	10,99	12,42
490	HISTOPLASMINA	6,80	7,42	8,53	9,64
63	HIV ANTICUERPOS TOTALES	68,08	74,26	85,40	96,54
1105	HIV CARGA VIRAL	1208,72	1318,61	1516,40	1714,19
1110	HIV WESTERN BLOT	660,09	720,10	828,11	936,12

492	HOMOGENTISICO ACIDO (ORINA)	7,22	7,87	9,06	10,24
493	HUBBNER TEST DE	9,60	10,47	12,04	13,61
494	HUDDLESSON REACCION DE	6,93	7,55	8,69	9,82
532	IDENTIFICACION SEROLOGICA DE GERMEÑES	32,54	35,50	40,82	46,15
534	INDOXILEMIA	5,26	5,73	6,59	7,45
535	INMUNOELECTROFORESIS	22,78	24,85	28,58	32,30
536	INMUNOELECTROFORESIS DE LIQ. BIOLOGICOS	24,74	26,99	31,04	35,09
537	INMUNOGLOBULINA A	21,86	23,85	27,42	31,00
538	INMUNOGLOBULINA D	21,86	23,85	27,42	31,00
539	INMUNOGLOBULINA E	63,16	68,90	79,23	89,57
540	INMUNOGLOBULINA G	21,86	23,85	27,42	31,00
541	INMUNOGLOBULINA M	21,86	23,85	27,42	31,00
542	INULINA CLEARANCE	25,04	27,31	31,41	35,51
543	INSULINA POR RIA	63,16	68,90	79,23	89,57
546	IONOGRAMA PLASMATICO	16,44	17,93	20,62	23,31
547	IONOGRAMA URINARIO	15,85	17,29	19,89	22,48
548	ISOCITRICO DEHIDROGENASA	15,98	17,43	20,05	22,66
591	LACTAMINICO ACIDO	7,22	7,87	9,06	10,24
592	LACTICO ACIDO (ENZIMATICO)	7,64	8,33	9,58	10,83
593	LACTICO ACIDO EN MATERIA FECAL	12,89	14,06	16,17	18,28
594	LACTICO DEHIDROGENASA (LDH)	13,19	14,39	16,55	18,71
596	LACTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS POR ELECTROFORESIS	21,78	23,76	27,33	30,89
597	LACTOGENO PLACENTARIO HORMONA POR RIA	63,16	68,90	79,23	89,57
603	LAZO PRUEBA DEL	5,26	5,73	6,59	7,45
600	LEPTOSPIRAS PRUEBA DE L _μ TEX	11,85	12,92	14,86	16,80
606	LEUCINAMINOPEPTIDASA	9,18	10,01	11,52	13,02
607	LEUCOAGLUTINACION INHIBICION DE	14,23	15,52	17,85	20,18
608	LEUCOAGLUTININAS METODO DIRECTO	8,05	8,79	10,10	11,42
609	LEUCOPRECIPITINAS	8,05	8,79	10,10	11,42
610	LEVULINICO DELTA AMINO ACIDO	7,44	8,11	9,33	10,55
611	LEVULINICO DELTA AMINO DEHIDRATASA	15,35	16,75	19,26	21,77
612	LH	63,16	68,90	79,23	89,57
613	LIPASA EN SANGRE	12,27	13,38	15,39	17,39
615	LIPIDOGRAMA ELECTROFORETICO	11,05	12,06	13,86	15,67
616	LIPIDOS CROMATOGRAFIA EN CAPA DELGADA	12,68	13,84	15,91	17,99
618	LIPOPROTEINLIPASA	12,53	13,66	15,71	17,76
620	LIQUIDO DE PUNCION (FISICO, QUIMICO, CITOLÒGICO Y	13,23	14,43	16,60	18,77
622	LISTERIAS POR INMUNOFUORESCENCIA	18,70	20,40	23,46	26,52
623	LITIO PLASMATICO	22,78	24,85	28,58	32,30
652	MACROGLOBULINA ALFA 2 INMUNODIFUSIÒN CUANTITATIVA	15,69	17,11	19,68	22,25
653	MAGNESIO EN SANGRE	7,64	8,33	9,58	10,83
654	MAGNESIO EN ORINA	7,64	8,33	9,58	10,83
656	MANTOUX INTRADERMORREACCION (TUBERCULINA O PPD)	6,80	7,42	8,53	9,64
677	MATERIAL DESCARTABLE	4,63	5,05	5,81	6,56
657	MEDULOGRAMA	18,70	20,40	23,46	26,52
658	MELANINA EN ORINA	7,64	8,33	9,58	10,83
660	MERCURIO TOXICO EN ORINA	23,20	25,31	29,10	32,90
662	METANEFRIAS	26,96	29,41	33,82	38,24
663	METANOL EN ORINA	12,27	13,38	15,39	17,39
664	MICOLOGIA DIRECTO O COLORACION	7,64	8,33	9,58	10,83
665	MICOLOGIA CULTIVO E IDENTIFICACIÒN	11,14	12,15	13,98	15,80
1130	MICROALBUMINURIA	83,77	91,38	105,09	118,80
667	MOCO CERVICAL CRISTALIZACION DE	5,67	6,19	7,12	8,05
668	MOCO NASAL PH Y CITOLÒGICO	5,67	6,19	7,12	8,05
1135	MONITOREO DE FARMACOS (ENF CRONICAS)	126,32	137,80	158,47	179,14
670	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACIÒN (PAULL-BUNNEL)	9,60	10,47	12,04	13,61
671	MONONUCLEOSIS HEMOLITICO (PETERSON)	11,56	12,61	14,50	16,39
669	MONONUCLEOSIS TEST DEL LATEX O MONOTEST	14,23	15,52	17,85	20,18
672	MONOXIDO DE CARBONO	10,43	11,38	13,09	14,80
673	MORFINA O DERIVADOS EN LÒQUIDOS BIOLÒGICOS	17,86	19,48	22,41	25,33
674	MUCOPOLISACARIDOS CROMATOGRAFIA	19,12	20,85	23,98	27,11

675	MUCOPROTEINAS	9,18	10,01	11,52	13,02
531	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION DE	10,89	11,88	13,66	15,44
1140	MYCOPLASMA AC IGG	98,15	107,07	123,13	139,19
711	ORINA COMPLETA	9,60	10,47	12,04	13,61
713	OROSOMUCOIDE INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	15,44	16,84	19,36	21,89
714	OSMOLAL CLEARANCE	16,44	17,93	20,62	23,31
715	OSMOLARIDAD SUERO	7,64	8,33	9,58	10,83
716	OXIGENO SANGRE (PO2)	21,94	23,94	27,53	31,12
734	PAPANICOLAU ENDO Y EXOCERVICAL	10,43	11,38	13,09	14,80
736	PARASITOLOGICO DE MATERIA FECAL SERIADO (Inc. Cod.	9,60	10,47	12,04	13,61
737	PARASITOS HEMATICOS	6,09	6,65	7,64	8,64
738	PARASITOS SUPERIORES MATERIA FECAL	5,26	5,73	6,59	7,45
739	PARATHORMONA PLASMATICA	70,17	76,55	88,03	99,51
740	ANTI TIROPEROXIDASA	5,67	6,19	7,12	8,05
741	PH	5,26	5,73	6,59	7,45
742	PH EN SANGRE TITULACION POTENCIOMETRICA	16,61	18,12	20,83	23,55
743	PIRUVATO-QUINASA	12,89	14,06	16,17	18,28
744	PIRUVICO ACIDO ENZIMATICO	12,89	14,06	16,17	18,28
745	PLAQUETARIOS FACTORES	9,81	10,70	12,30	13,91
746	PLAQUETAS RECuento DE	5,26	5,73	6,59	7,45
747	PLASMA RECALCIFICADO TIEMPO DE	5,26	5,73	6,59	7,45
748	PLASMINOGENO INMUNODIF. CUANTITA.	18,86	20,57	23,66	26,74
749	PLOMO EN ORINA	16,61	18,12	20,83	23,55
751	PORFIRINAS EN ORINA	11,85	12,92	14,86	16,80
752	PORFOBILINOGENO EN ORINA	11,85	12,92	14,86	16,80
753	POTASEMIA	8,76	9,56	10,99	12,42
754	POTASURIA	8,76	9,56	10,99	12,42
755	PREGNANODIOL	22,83	24,90	28,64	32,38
756	PREGNANOTRIOL	22,83	24,90	28,64	32,38
758	PROGESTERONA PLASMATICA	81,67	89,10	102,46	115,83
759	PROLACTINA PLASMATICA POR RIA	63,16	68,90	79,23	89,57
760	PROTEICO CLEARANCE	66,50	72,55	83,43	94,31
761	PROTEINA C REACTIVA	11,43	12,47	14,34	16,21
763	PROTEINAS TOTALES	6,80	7,42	8,53	9,64
764	PROTEINOGRAMA EN ACETATO DE CELULOSA	16,91	18,45	21,22	23,99
766	PROTEINOGRAMA DE LIQUIDOS BIOLOGICOS	14,78	16,12	18,54	20,95
767	PROTEINURIA	5,26	5,73	6,59	7,45
769	PROTOMBINA CONSUMO DE	8,97	9,79	11,25	12,72
768	PROTOPORFIRINAS	9,18	10,01	11,52	13,02
770	PROTROMBINA (OWREN O DUCKERT)	7,22	7,87	9,06	10,24
771	PROTROMBINA TIEMPO DE	8,76	9,56	10,99	12,42
772	PSEUDOCOLINESTERASA	8,76	9,56	10,99	12,42
801	QUIMIOTRIPSINA	10,02	10,93	12,57	14,20
812	RENINA-ANGIOTENSINA PLASMATICA POR RIA	63,16	68,90	79,23	89,57
813	RH	7,64	8,33	9,58	10,83
814	RH FACTOR C GRANDE	8,76	9,56	10,99	12,42
815	RH FACTOR C CHICA	8,76	9,56	10,99	12,42
816	RH FACTOR E GRANDE	8,76	9,56	10,99	12,42
817	RH FACTOR E CHICA	7,22	7,87	9,06	10,24
820	ROSSE-RAGAN PRUEBA DE	10,02	10,93	12,57	14,20
1145	RUBEOLA ANTICUERPOS IGG	63,16	68,90	79,23	89,57
1150	RUBEOLA ANTICUERPOS IGM	98,15	107,07	123,13	139,19
831	SALICILATOS	9,60	10,47	12,04	13,61
832	SALMONELLA ANTICUERPOS IF	25,04	27,31	31,41	35,51
833	SANGRE OCULTA MATERIA FECAL	5,26	5,73	6,59	7,45
834	SECRETINA TEST DE LA	17,86	19,48	22,41	25,33
835	SEROTONINA PLASMATICA POR RIA	63,16	68,90	79,23	89,57
837	SIDEROFILINA CAPACIDAD DE SATURACION	9,81	10,70	12,30	13,91
838	SIMS-HUBBNER TEST DE	8,05	8,79	10,10	11,42
839	SODIO SANGRE U ORINA C/ DETERM.	8,76	9,56	10,99	12,42
841	SOMATOTROFINA PLASMATICA	63,16	68,90	79,23	89,57

845	SORBITOL DEHIDROGENASA	13,10	14,29	16,44	18,58
1005	SUB UNIDAD BETA DE HCG CUALITATIVA	83,77	91,38	105,09	118,80
846	SUBTIPO A2 DETERMINACION	8,76	9,56	10,99	12,42
847	SUDOR TEST DE (ELECTROLITOS)	15,19	16,57	19,06	21,55
848	SULFAS EN SANGRE	7,22	7,87	9,06	10,24
862	TALIO EN ORINA	16,61	18,12	20,83	23,55
1185	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	200,90	219,17	252,04	284,92
863	TESTOSTERONA TOTAL	83,77	91,38	105,09	118,80
864	THORN PRUEBA DE	9,18	10,01	11,52	13,02
865	TIROTROFINA PLASMATICA (TSH)	63,16	68,90	79,23	89,57
866	TIROXINA TOTAL (T4)	49,56	54,06	62,17	70,28
867	TIROXINA EFECTIVA (ETR) - T4 LIBRE	49,56	54,06	62,17	70,28
868	TOLBUTAMIDA PRUEBA DE	18,86	20,57	23,66	26,74
870	TOXOPLASMOSIS HEMOAGLUTINACION	17,86	19,48	22,41	25,33
871	TOXOPLASMOSIS POR IF (GAMMA ESPECÍFICA)	25,04	27,31	31,41	35,51
872	TOXOPLASMOSIS REACCION DE SABIN-FELDMAN	32,72	35,69	41,04	46,40
873	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (GOT O ASAT)	10,41	11,36	13,06	14,77
874	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (GPT O ALAT)	10,41	11,36	13,06	14,77
875	TRANSFERRINA	21,86	23,85	27,42	31,00
602	TRICHINOSIS PRUEBA DE LATEX	11,85	12,92	14,86	16,80
876	TRIGLICERIDOS	15,35	16,75	19,26	21,77
877	TRIIODOTIRONINA (T3) UPTAKE	49,56	54,06	62,17	70,28
878	TRIIODOTIRONINA TOTAL (T3)	49,56	54,06	62,17	70,28
879	TROMBINA PRUEBA DE LA GENERACION DE	9,60	10,47	12,04	13,61
880	TROMBINA TIEMPO DE	7,64	8,33	9,58	10,83
1190	TSH ULTRASENSIBLE	63,16	68,90	79,23	89,57
887	TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (KPTT)	9,18	10,01	11,52	13,02
901	UREA CLEARENCE	9,60	10,47	12,04	13,61
902	UREMIA	6,29	6,86	7,89	8,92
903	URETRAL EXUDADO O FLUJO	7,64	8,33	9,58	10,83
904	URICEMIA	9,69	10,57	12,15	13,74
905	URICO ACIDO EN ORINA	8,76	9,56	10,99	12,42
907	UROCILOGRAMA 1 MUESTRA	6,29	6,86	7,89	8,92
931	VAGINAL EXUDADO O FLUJO	9,60	10,47	12,04	13,61
932	VAINILLIN MANDELICO ACIDO EN ORINA (AVM)	26,96	29,41	33,82	38,24
934	V.D.R.L. CUANTITATIVA	11,85	12,92	14,86	16,80
935	VARIANTE BACTERIANA	24,03	26,22	30,15	34,08
621	VASOPRESINA-LISINA TEST	12,53	13,66	15,71	17,76
936	VERONAL PRUEBA DEL	7,64	8,33	9,58	10,83
937	VITAMINA A	7,64	8,33	9,58	10,83
938	VITAMINA B12	54,74	59,71	68,67	77,63
939	VITAMINA E	63,99	69,81	80,28	90,76
940	VOLEMIA RADIOQUIMICO	29,63	32,32	37,17	42,02
953	WIDAL REACCION DE	8,76	9,56	10,99	12,42
971	XILOSA-D PRUEBA DE LA	30,21	32,95	37,89	42,84
981	ZINC ERITROCITARIO	13,94	15,21	17,49	19,77
982	ZINC SERICO	13,94	15,21	17,49	19,77
	AZUL				
Práctica	Nombre				
67	ACIDO OXALICO EN ORINA	83,77	91,38	105,09	118,80
68	ACIDO SIALICO	49,56	54,06	62,17	70,28
73	ADRENALINA O NORADRENALINA S.u O.C/U	126,32	137,80	158,47	179,14
76	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	25,04	27,31	31,41	35,51
77	AGREGACION PLAQUETARIA	35,48	38,70	44,51	50,31
78	AGREGACION PLAQUETARIA C/AC.ARAQUIDONICO	35,48	38,70	44,51	50,31
79	ANTICUERPOS ANTI-MUSCULO ESTRIADO	63,16	68,90	79,23	89,57
80	ANTICUERPOS ANTIINSULINA	126,32	137,80	158,47	179,14
85	HEPATITIS-B-AG(HBS AG)-RIA O ELISA	99,12	108,13	124,35	140,57
86	TIROGLOBULINA	167,53	182,76	210,18	237,59
87	HEPATITIS-B-AC(HBS AC)-RIA O ELISA	99,12	108,13	124,35	140,57

88	HEPAT.B-ANTI CORE IGM/IGG-RIA-ELISA C/U	126,32	137,80	158,47	179,14
89	HEPATITIS-B-(HBE AG)-RIA O ELISA	99,12	108,13	124,35	140,57
91	HEPAT.-A-ANTI HVA IGM /IGG-RIA ELISA C/U	126,32	137,80	158,47	179,14
92	HEPATITIS-B-(HBE AC)-RIA O ELISA	99,12	108,13	124,35	140,57
93	HEPAT.DELTA-ANTIC-CLASE IGG/IGM-ELIS C/U	189,47	206,70	237,70	268,71
95	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	189,47	206,70	237,70	268,71
96	APOLIPOPROTEINAS	43,72	47,69	54,84	62,00
99	17 - HIDROXIPROGESTERONA	83,77	91,38	105,09	118,80
100	T3 LIGADA A. ALBUMINA	49,56	54,06	62,17	70,28
115	AC.ANTI.HEPAT-C-ELISA-P/DADORES.	49,56	54,06	62,17	70,28
116	ADENOVIRUS-ANTIC-ESPECIFICOS -FC	50,07	54,63	62,82	71,01
117	ADENOVIRUS-ANTIC-ESPECIFICOS--IFI	50,07	54,63	62,82	71,01
118	ADENOVIRUS-ANTIC-IGM/IGG-IFI.C/U	50,07	54,63	62,82	71,01
119	ADENOVIRUS-ANTIG-IGM/IGG-(IP).C/U	50,07	54,63	62,82	71,01
120	T4 LIGADA A. ALBUMINA	49,56	54,06	62,17	70,28
121	GLOBULINA LIGADORA DE CORTICOIDES (CBG)	126,32	137,80	158,47	179,14
126	BRUCELOSIS ANTIC IGG/IGM-IFI C/U	63,16	68,90	79,23	89,57
130	CKMB	73,83	80,54	92,62	104,70
199	FOSFATASA OSEA (RIA)	83,77	91,38	105,09	118,80
211	DROGAS FARMACOLOGICAS (SEGUN LISTADO)	126,32	137,80	158,47	179,14
212	CLEARANCE M.F.de ALFA ANTITRIPSINA	82,51	90,01	103,51	117,02
214	CITOMEGALOVIRUS-ANTIC-FC	50,07	54,63	62,82	71,01
215	CITOMEGALOVIRUS-ANTIC-IGM/-IFI o ELISA	165,02	180,02	207,03	234,03
218	CLHAMYDIA TRACHOMATIS CULTIVO	126,32	137,80	158,47	179,14
220	CLHAMYDIA TRACHOM.ANTIC. IGG/IGM-IFI C/U	109,47	119,42	137,34	155,25
223	CORTISOL LIBRE URINARIO	63,16	68,90	79,23	89,57
224	AGREGACION PLAQUETARIA CON COLAGENO	35,48	38,70	44,51	50,31
225	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA	35,48	38,70	44,51	50,31
226	ANDROSTENODIONA	83,77	91,38	105,09	118,80
227	ANTICUERPOS ANTI-CELULAS PARIETALES	63,16	68,90	79,23	89,57
228	ANTICUERPOS ANTI-ENA(SSA-SSB-SM-RNP)	252,63	275,60	316,94	358,28
229	ANTICUERPOS ANTI-ERITROCITOS	63,16	68,90	79,23	89,57
230	ANTICUERPOS ANTI-MUCOSA GASTRICA	63,16	68,90	79,23	89,57
231	ANTICUERPO ANTI N LIKE	33,29	36,32	41,77	47,21
232	ANTI D.N.A. FRACCIONADO	50,07	54,63	62,82	71,01
233	ANTICUERPOS ANTI-RETICULINA(ARA)	63,16	68,90	79,23	89,57
237	ANTICUERPOS ANTI SCL 70	189,47	206,70	237,70	268,71
238	ANTICUERPOS ANTI/RETINA	126,32	137,80	158,47	179,14
239	ANTIC.CONTRARECEPTORES ACETILCOLINA	495,07	540,07	621,08	702,09
240	COMPLEJOS INMUNOCIRCULANTES (CIC)	82,51	90,01	103,51	117,02
246	ANTICUERPOS ANTI-RINON	63,16	68,90	79,23	89,57
247	ANTICUERPOS ANTI-RNA	63,16	68,90	79,23	89,57
250	ANTICUERPOS ANTIMIOCARDIO	63,16	68,90	79,23	89,57
251	ANTICUERPOS TSH	63,16	68,90	79,23	89,57
254	ASPERGILLUS-ANTIC.(FASE MICELIAL)-FC	32,72	35,69	41,04	46,40
255	BETA GALACTOSIDASA	63,16	68,90	79,23	89,57
256	BLASTOMYCES DERMATITIDIS-AC(FASE LEV)FC	25,04	27,31	31,41	35,51
257	BLASTOMYCES DERMATITIDIS-AC.(FASE LEV)ID	25,04	27,31	31,41	35,51
258	BORDETELLA PERTUSIS ANTIC.-CIE	83,77	91,38	105,09	118,80
259	BORDETELLA PERTUSIS ANTIC.-IGM-IFI	63,16	68,90	79,23	89,57
260	BORDETELLA PERTUSIS ANTIG.-IFI	63,16	68,90	79,23	89,57
274	BRUCELOSIS-HUDDERSON.C/2 MERCAPTOETANOL	13,85	15,11	17,38	19,64
275	CALCULO URINARIO EXM.CRISTALOGRAFICO	83,77	91,38	105,09	118,80
276	CALCULO URINARIO EXM.DIFRACCION RX.	83,77	91,38	105,09	118,80
277	CANDIDA-ALBICANS-ANTIC-ID	63,16	68,90	79,23	89,57
278	DOSAJE DE ENZIMA CONVERTIDORA	99,12	108,13	124,35	140,57
280	ADENOVIRUS(ADV)ANTIG.ESPEC.EN LCR.(FC)	32,72	35,69	41,04	46,40
281	ADENOVIRUS (ADV) ANTIGENO AC MN (IFI)	126,32	137,80	158,47	179,14
282	CITOMEGALOVIRUS ANTIG. AC MN (IFI)	165,02	180,02	207,03	234,03
283	Dap-test (prueba directa de Ag detec de	54,00	58,91	67,74	76,58
284	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	83,77	91,38	105,09	118,80

311	ENCEFALITIS ANTIC-(SUERO)-FC	25,04	27,31	31,41	35,51
312	CITOMEGALOVIRUS ANTIG. EA AC MN IFI	165,02	180,02	207,03	234,03
322	CITOMEGALOVIRUS (CMV)IGG-IFI O ELISA	83,77	91,38	105,09	118,80
323	CICLOSPORINA A	167,53	182,76	210,18	237,59
324	CLHAMYDIA TRACH.CUERPOS DE INCLUSION-IFI	63,16	68,90	79,23	89,57
325	CLHAMYDIA TRACHOMAT AG-AC.MONOCLONAL-IFI	109,47	119,42	137,34	155,25
326	COXSACKIE B1/2/3/4/5/6 AG.(L.BRONQ)C/U	126,32	137,80	158,47	179,14
327	CLHAMYDIA TRACHOMATIS ANTIC.-FC	49,56	54,06	62,17	70,28
329	CHAGAS HEMOAGLUTINACION DE TRIPANOSOMAS	17,86	19,48	22,41	25,33
379	FERRITINA	83,77	91,38	105,09	118,80
384	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (RIA)	83,77	91,38	105,09	118,80
395	COCCIDIODES INMITIS-AC-(F. MICELIAL).FC	49,48	53,98	62,07	70,17
396	COCCIDIODES INMITIS-ANTIC-CIE	49,48	53,98	62,07	70,17
397	COFACTOR DE RISTOCETINA	70,95	77,40	89,01	100,62
398	CLHAMYDIA PSITACCI REACCION DE BEDSON(FC	82,51	90,01	103,51	117,02
399	CLHAMYDIA PSITACCI ANTIGENO (FC)	32,72	35,69	41,04	46,40
400	HERPES SIMPLE I/II-AG-AC MN (IFI)	126,32	137,80	158,47	179,14
434	HIV-1ANTI-P-24(CORE)Y ANTI-GP-41(ENV.IGG	330,04	360,05	414,05	468,06
436	HIV-1 - AG-HIV-P-24 (ELISA)	247,53	270,04	310,54	351,05
438	GONADOT.CORIONICA SUB.BETA CUANTI	83,77	91,38	105,09	118,80
440	INFLUENZA A/B - AG -AC- MN (IFI)	126,32	137,80	158,47	179,14
441	PAPILOMA VIRUS AG-EXTRACTO -TEJ (PAP)	126,32	137,80	158,47	179,14
442	PAPILOMA VIRUS IFD - MN	126,32	137,80	158,47	179,14
443	PAP.VIRUS-DNA-VIRAL-6/14-16/18-31/33/51H	577,58	630,08	724,60	819,11
445	COOMBS MONOESPECIFICA IG A - IGG - IGM.	16,03	17,48	20,10	22,73
446	PARAINFLUENZA I/II/III/IV/ AG AC MN(IFI)	126,32	137,80	158,47	179,14
447	PAROTIDITIS - AC - ESP. -IGG (ELISA)	126,32	137,80	158,47	179,14
448	CORIOMENINGITIS-ANTIG-EN-LCR-FC	32,72	35,69	41,04	46,40
449	CORIOMENINGITIS-ANTIC-ESPEC.-FC	32,72	35,69	41,04	46,40
450	PAROTIDITIS - AG - EN - LCR (FC)	32,72	35,69	41,04	46,40
451	PAROTIDITIS - AC - VIRAL (FC)	32,72	35,69	41,04	46,40
452	PAROTIDITIS - AC - SOLUBLES (FC)	32,72	35,69	41,04	46,40
453	POLYOMA -HUMANO -AC -ESP. - (FC)	32,72	35,69	41,04	46,40
454	COXSACKIE B1/2/3/4/5/6ANTIC-ESPEC-FC C/U	126,32	137,80	158,47	179,14
455	COXSACKIE B1/2/3/4/5/6ANTIG-EN LCR-FCC/U	126,32	137,80	158,47	179,14
456	CRIPTOCOCCUS-NEOFORMANS-ANTIG(-AGLUT.)	167,53	182,76	210,18	237,59
457	REOVIRUS - AC -FC	32,72	35,69	41,04	46,40
458	REOVIRUS - AG -FC	32,72	35,69	41,04	46,40
459	RESP SINSICIAL - AC - LCR (FC)	32,72	35,69	41,04	46,40
460	ROTAVIRUS - AG -AC- MN (ELISA)	126,32	137,80	158,47	179,14
495	ROTAVIRUS - AG - EN - MAT. FECAL - (IFI)	126,32	137,80	158,47	179,14
498	HIDATIDOSIS-IFI	49,48	53,98	62,07	70,17
500	Hemoglobina glicosilada	49,56	54,06	62,17	70,28
504	SARAMPION AG AC MN (IFI)	126,32	137,80	158,47	179,14
509	HERPES SIMPLE I/II-ANTIC-FC	50,07	54,63	62,82	71,01
510	HERPES SIMPLE I/II-AC-IGG/IGM-IFI/E C/U	126,32	137,80	158,47	179,14
511	Herpes simplex Antigeno	31,96	34,86	40,09	45,32
515	DOSAJE DE HB A2 (HEMOGLOBINA A2)	19,36	21,12	24,29	27,45
516	GALACTOSEMIA NEONATAL	31,83	34,72	39,93	45,14
518	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	83,77	91,38	105,09	118,80
520	DETECCION DE INHIBIDORES	21,86	23,85	27,42	31,00
521	DET.DE INHIB.DE MEC.EXTRI/INTRI.C/U	21,86	23,85	27,42	31,00
523	FENILALANINA NEONATAL	31,83	34,72	39,93	45,14
524	SARAMPION AG LCR (FC)	32,72	35,69	41,04	46,40
525	ANTICOAGULANTE LUPICO	63,16	68,90	79,23	89,57
526	ANTICUERPO ANTIGLIADINA IgG/IgA c/u.	63,16	68,90	79,23	89,57
527	TOXO IGM-IFI	50,07	54,63	62,82	71,01
528	UEREAPLASMA UREALITICO A.CULTIVO.	49,56	54,06	62,17	70,28
529	VARICELA ZOSTER AG LCR (FC)	32,72	35,69	41,04	46,40
530	ANTIC.ANTI JO-1	82,51	90,01	103,51	117,02
549	DOPAMINA	126,32	137,80	158,47	179,14

550	DOPAMINA TOTAL O LIBRE	165,02	180,02	207,03	234,03
553	CA 21-1/72-4 c/u.	143,42	156,46	179,93	203,39
554	ASPERGILLIUS AC FASE MICELIAL (ID)	83,77	91,38	105,09	118,80
555	ASPERGILLIUS AC (CIE)	50,07	54,63	62,82	71,01
556	IGE ESPECIFICAS	63,16	68,90	79,23	89,57
570	COCCIDIODES INMITIS AC BANDA F(ID)	25,04	27,31	31,41	35,51
575	COCCIDIODES INMITIS AC BANDA TP (ID)	25,04	27,31	31,41	35,51
576	HISTOPLASMA CAP.AC FASE LEVADURIFORME FC	32,72	35,69	41,04	46,40
577	DOSAJE DE ANTITRIPSINA (INMUM.)	16,11	17,57	20,21	22,85
578	DOSAJE DE ANTITROMBINA III (INMUNOLOG.)	24,16	26,36	30,31	34,27
579	ANTIC.ANTICARDIOLIPINA IgG/IgM	99,12	108,13	124,35	140,57
580	DET.DE P.A.I y PLASMINOGENO c/u.	83,77	91,38	105,09	118,80
583	CLHAMYDIA PSITACCI AC IGM/IGG.ELISA	126,32	137,80	158,47	179,14
584	CLHAMYDIA PSITACCI AC.IGM/IGG.IFI	126,32	137,80	158,47	179,14
586	DOSAJE DE MACROBULINA (INMUN.)	16,11	17,57	20,21	22,85
588	ECHO COXSACKIE-ANT.ESPC.-FC	126,32	137,80	158,47	179,14
589	ENCEFALITIS ANTIG-(LCR)-FC	25,04	27,31	31,41	35,51
590	ENCEFALITIS EQUINA DEL ESTE-IHA	25,04	27,31	31,41	35,51
624	COXIELLA BURNETTI(FIEBRE Q)AC ESPECIFC.	32,72	35,69	41,04	46,40
625	COXIELLA BURNETTI AC IGG / IGM -IFI	126,32	137,80	158,47	179,14
627	LISTERIA MONOCYTOGENES AC.-FC	18,70	20,40	23,46	26,52
629	LINFOCITOS-T-SUPRESORES-TEC-ROSETA	99,12	108,13	124,35	140,57
630	ROSETAS EAC	99,12	108,13	124,35	140,57
634	MONOCLONAL OKT-CD 1/3/4/6/8/9/10/11-C/U	83,11	90,67	104,27	117,87
635	MICROALBUMINURIA(BETA 2 MICROGLOBULINA)	83,77	91,38	105,09	118,80
639	GLUCURONIDATO DE ANDROSTANODIOL	173,70	189,50	217,92	246,34
640	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTI.ESPEC(AGLUT)	32,72	35,69	41,04	46,40
642	ENCEFALITIS EQUINA DEL OESTE-IHA	25,04	27,31	31,41	35,51
643	ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA-IHA	25,04	27,31	31,41	35,51
644	ENCEFALITIS SAN LUIS-IHA	25,04	27,31	31,41	35,51
646	EPSTEIN-BARR-ANTI-EBNA-IFI	165,02	180,02	207,03	234,03
647	SELENIO (FLUOROMETRIA)	99,12	108,13	124,35	140,57
648	EPSTEIN-BARR-ANTIG-(LCR)-FC	50,07	54,63	62,82	71,01
650	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTICUERPOS FC	32,72	35,69	41,04	46,40
678	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIC ESPEC.(IFI)	50,07	54,63	62,82	71,01
687	MONOCLONAL LEU3/2/4/8	83,11	90,67	104,27	117,87
693	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENOS (IFI)	126,32	137,80	158,47	179,14
694	FRUCTOSAMINA(PROT.SERICA.GLICOSILADA)	49,56	54,06	62,17	70,28
695	HEPATITIS DELTA-ANTIC-TOTALES-ELISA	189,47	206,70	237,70	268,71
696	TREPONEMA PALLIDUM HEMOAGLUT.DE TREPON	17,86	19,48	22,41	25,33
707	NITRAZEPAN	83,77	91,38	105,09	118,80
709	ACIDO FENILACETICO (AFA)	126,32	137,80	158,47	179,14
710	NORADRENALINA	82,51	90,01	103,51	117,02
717	ACIDO 5- HIDROXI -3-METILIN DOLACETICO	83,77	91,38	105,09	118,80
718	HEPATITIS-B-DNA VIRAL-HIBRIDACION	330,04	360,05	414,05	468,06
719	PARVOVIRUS B19 (IgM) (RIA).	173,70	189,50	217,92	246,34
720	ACIDO HOMOVANILICO	126,32	137,80	158,47	179,14
724	PIRIDINOLINA	109,47	119,42	137,34	155,25
725	HEPATITIS-C-ANTI HVC 2da.GEN.(DNA RECOMB	165,02	180,02	207,03	234,03
726	HEPATITIS-C-ANTIC-IGG-IGM.	165,02	180,02	207,03	234,03
727	HIDATIDOSIS-DOBLE DIFUSION DDS-ID-ARCO5	83,77	91,38	105,09	118,80
728	HISTOPLASMA CAPSULATUM AC.F.MICELIAL-FC	126,32	137,80	158,47	179,14
729	HISTOPLASMA CAPSULATUM AC.F.MICELIAL-ID	63,16	68,90	79,23	89,57
730	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIC.-CIE	126,32	137,80	158,47	179,14
731	BUFOTENINA	126,32	137,80	158,47	179,14
773	MONOCLONAL TOT IA/JS/MI/S33/T28	83,11	90,67	104,27	117,87
774	IGA SECRECION (SALIVA Y LAGRIMAS)	63,16	68,90	79,23	89,57
775	INFLUENZA A/B AC.ESPEC.-FC	50,07	54,63	62,82	71,01
776	INFLUENZA A/B AC.ESPEC.-IHA	50,07	54,63	62,82	71,01
777	INFLUENZA A/B AG.(LCR)-FC	50,07	54,63	62,82	71,01
778	INFLUENZA A/B AG.ESPEC.-IF	82,51	90,01	103,51	117,02

787	PARAINFLUENZA I/II/III/IV ANTIC-FC	50,07	54,63	62,82	71,01
788	PEPTIDO C	126,32	137,80	158,47	179,14
791	OSTEOCALCINA	173,70	189,50	217,92	246,34
800	RECEPTORES HORMONALES ESTROGENICOS	167,53	182,76	210,18	237,59
802	INFLUENZA A/B AG.ESPEC.-IP	82,51	90,01	103,51	117,02
803	LATS	82,51	90,01	103,51	117,02
805	CITRATO	43,72	47,69	54,84	62,00
809	ROTAVIRUS-ANTIG.ESPEC.-ELISA	126,32	137,80	158,47	179,14
810	RUBEOLA-ANTIC.-IHA	63,16	68,90	79,23	89,57
826	RUBEOLA-ANTIC.-IGM ELISA	98,15	107,07	123,13	139,19
827	RUBEOLA-AC.IGG/-ELISA	63,16	68,90	79,23	89,57
849	ANTITIROPEROXIDASA	47,73	52,07	59,88	67,69
850	DIMETOXIFENILETILAMINA (DMFA)	63,16	68,90	79,23	89,57
851	LCR.ELECTROF.Y DOSAJE PROT.BAS.MIELINA	126,32	137,80	158,47	179,14
852	LCR-ELECTROF-AGAROSA ISOLEC-ENFOQUE-IGG	126,32	137,80	158,47	179,14
853	LEPTOSPIRAS AC.-(AGLUTINACION)	82,51	90,01	103,51	117,02
854	LISIS DEL COAGULO	9,18	10,01	11,52	13,02
855	LISOZIMA	43,72	47,69	54,84	62,00
856	LISTERIA MONOCYTOGENES AGLUT."O" y "H"	28,05	30,60	35,19	39,78
857	MARCADOR PARA MAMA CA 15-3	198,23	216,26	248,69	281,13
858	MARCADOR PARA OVARIO CA 125	198,23	216,26	248,69	281,13
859	MARCADOR PARA TUBO DIGESTIVO CA 19-9	198,23	216,26	248,69	281,13
860	HISTAMINA	63,16	68,90	79,23	89,57
888	METILNICOTINAMIDA	126,32	137,80	158,47	179,14
895	TREPONEMA-PALIDUM-FTA.ABS.IGM-IFI	83,77	91,38	105,09	118,80
897	TESTOSTERONA LIBRE	83,77	91,38	105,09	118,80
911	METOXI-3/4-HIDROXIFENILETILGLICOL	126,32	137,80	158,47	179,14
912	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	200,90	219,17	252,04	284,92
913	MICROAGREGADO PLAQUETARIOS	11,81	12,88	14,82	16,75
914	MIOGLOBINA	49,22	53,69	61,75	69,80
915	MYCOSPLASMA HOMINIS AISLAMIENTO-CULTIVO	49,56	54,06	62,17	70,28
916	MYCOSPLASMA PNEUMONIAE AC.ESP-FC	32,72	35,69	41,04	46,40
917	MYCOSPLASMA PNEUMONIAE AC.IGM/IGG-IFI	98,15	107,07	123,13	139,19
918	NEISSERIA MENING AG.HISOPADO-UROGEN.ELIS	126,32	137,80	158,47	179,14
919	NEISSERIA MENINGITIDIS AC.-FC	32,72	35,69	41,04	46,40
920	PARACOCCIDIODES BRASILIENSIS-AC-CIE	49,48	53,98	62,07	70,17
921	PARACOCCIDIODES-BRASILIENSIS-AC-ID	25,04	27,31	31,41	35,51
922	N,N-DIMETILTRIPTAMINA	126,32	137,80	158,47	179,14
924	VARICELA-ZOSTER-ANTIC.ANT-VZ-FC	32,72	35,69	41,04	46,40
925	VARICELA-ZOSTER-ANTIC.ANT-VZ-IGM/IGG-IFI	126,32	137,80	158,47	179,14
926	VIRUS-JUNIN-ANTIC.-FC	32,72	35,69	41,04	46,40
927	VIRUS-JUNIN-ANTIC.IGM/IGG-IFI	63,16	68,90	79,23	89,57
928	EPSTEIN-BARR-ANTIC-(SUERO)-FC	50,07	54,63	62,82	71,01
929	EPSTEIN-BARR-ANTIVCA-IGM-IGG-IFI	165,02	180,02	207,03	234,03
930	EPSTEIN-BARR-ANTI-EA-IFI	247,53	270,04	310,54	351,05
941	PIRIDOXINA	63,16	68,90	79,23	89,57
943	PARAINFLUENZA I/II/III/IV ANTIG-ESP.-IF	50,07	54,63	62,82	71,01
944	PARAINFLUENZA I/II/III/IV ANTIG-ESP.-IP	50,07	54,63	62,82	71,01
946	PAROTIDITIS-ANTIC.ESP-FC	82,51	90,01	103,51	117,02
947	PAROTIDITIS-ANTIC.ESP-IGG/IGM-IFI- ELISA	206,28	225,03	258,78	292,54
948	PAROTIDITIS-ANTIG-IFI	206,28	225,03	258,78	292,54
949	17_HIDROXIPROGESTERONA NEONATAL	31,83	34,72	39,93	45,14
950	BIOTINIDASA NEONATAL	31,83	34,72	39,93	45,14
956	HIV-1-SIDA-WERTERN BLOT TEST:IB	660,09	720,10	828,11	936,12
958	DOSAJE DE VITAMINA C PLAQUETARIA	21,78	23,76	27,33	30,89
964	PROTEINA TRANSP. DE ESTEROIDES (SHBG)	167,53	182,76	210,18	237,59
965	REACCION DE LIBERACION DE ATP	35,48	38,70	44,51	50,31
966	RECEPTORES PARA PROGESTERONA EN MAMA	167,53	182,76	210,18	237,59
968	RESPIRATORIO-SINCICIAL ANTIC.ESP-FC	32,72	35,69	41,04	46,40
969	RESP.SINCICIAL AC.ESPECIF-IGG/IGM IFI	63,16	68,90	79,23	89,57
970	RESPIRATORIO-SINCICIAL ANTIC.ESPECIF-IP	63,16	68,90	79,23	89,57

972	ROSETAS E37	99,12	108,13	124,35	140,57
973	ROSETAS E4 (PORCENTAJES DE ROSETAS E4)	99,12	108,13	124,35	140,57
974	ROSETAS FC IG G / IGM.	27,96	30,50	35,07	39,65
978	ROSETAS G RATON (PORCENTAJE)	27,96	30,50	35,07	39,65
979	ROTAVIRUS-ANTIC.ESPEC.-(CIE)	63,16	68,90	79,23	89,57
980	ROTAVIRUS-ANTIC.ESPEC.-FC	63,16	68,90	79,23	89,57
983	SARAMPION-AC-ESPEC.IGG/IGM-ELISA	94,74	103,35	118,85	134,35
984	SARAMPION-ANTIC.ESPEC.-FC	63,16	68,90	79,23	89,57
985	SARAMPION-ANTIG.-IFI	126,32	137,80	158,47	179,14
986	STREPTOZIMA	34,05	37,14	42,72	48,29
987	SULFATO DE PROTAMINA	14,52	15,84	18,22	20,60
991	SULFATOS EN ORINA	32,54	35,50	40,83	46,15
992	TEST DE REPTILASA	11,56	12,61	14,50	16,39
994	TITULACION DE ANTICUERPO VIII(MET.BIOL.)	31,96	34,86	40,09	45,32
996	VARICELA-ZOSTER-AG.ESPEC.-IF	126,32	137,80	158,47	179,14
997	VARICELA-ZOSTER-AG.ESPEC.-IP	126,32	137,80	158,47	179,14
517	I.T.R.(TRIPSINA INMUNOREATIVA) NEONATAL	31,83	34,72	39,93	45,14
519	T.S.H. NEONATAL	31,83	34,72	39,93	45,14
Resolución 2089-1-11-03					
Práctic a	Nombre				
2292	1,25 (OH)2 vitamina D (vitamina D2) (EIA, RIA)	229,02	249,84	287,32	324,80
2293	25 OH vitamina D (Vitamina D3) (EIA/, RIA)	206,76	225,55	259,39	293,22
2506	Ac Anti Endomisio IgA	95,43	104,10	119,72	135,33
2507	Ac Anti Endomisio IgG	95,43	104,10	119,72	135,33
2693	Ac Anti Helicobacter pylori IgA	111,33	121,45	139,67	157,89
2691	Ac Anti Helicobacter pylori IgG	111,33	121,45	139,67	157,89
2692	Ac Anti Helicobacter pylori IgM	111,33	121,45	139,67	157,89
3680	Ac Anti Toxocara cannis IgG	222,66	242,90	279,34	315,77
3681	Ac Anti Toxocara cannis IgM	222,66	242,90	279,34	315,77
	Ac Anti Toxoplasmosis (EIA de captura IgA)	159,04	173,50	199,53	225,55
3690	Ac Anti Toxoplasmosis IgA (IFI, EIA)	63,62	69,40	79,81	90,22
3035	Ac Anti triquinosos IgG/M c/u (IFI, EIA)	159,04	173,50	199,53	225,55
2290	Ac Antifosfolípidos IgG	159,04	173,50	199,53	225,55
2291	Ac Antifosfolípidos IgM	159,04	173,50	199,53	225,55
2251	Ac contra receptores de TSH	206,76	225,55	259,39	293,22
2051	Ac. Anti LKM	159,04	173,50	199,53	225,55
2503	ANCA (Ac anti-citoplasma de neutrófilos) ANCA c	159,04	173,50	199,53	225,55
2503	ANCA (Ac anti-citoplasma de neutrófilos) ANCA p	159,04	173,50	199,53	225,55
3252	Factor de von Willebrand (inmunológico)	248,11	270,66	311,26	351,86
3253	Factor V de Leiden (PCR)	445,32	485,81	558,68	631,55
2703	Homocisteína (EIA)	222,66	242,90	279,34	315,77
3544	Lamotrigina (HPLC)	238,57	260,25	299,29	338,33
3635	Proteína C (funcional)	206,76	225,55	259,39	293,22
3636	Proteína C (inmunológico)	604,37	659,31	758,21	857,10
3641	Proteína S (funcional)	206,76	225,55	259,39	293,22
3641	Proteína S (inmunológico)	318,09	347,01	399,06	451,11
3640	Proteína S libre (Funcional)	206,76	225,55	259,39	293,22
2499	PSA libre (EIA)	190,85	208,20	239,43	270,66
3650	Resistencia a la Proteína C activada (funcional)	206,76	225,55	259,39	293,22
2588	Sub clases de IgG (G1/G2/G3/G4) c/u (IDR)	190,85	208,20	239,43	270,66
2100	T3 libre	82,70	90,22	103,75	117,29
3670	Tacrolimus (HPLC)	254,47	277,60	319,24	360,89
3435	Genotipificación de HIV	2226,62	2429,04	2793,39	3157,75
3352	Confirmatorio HCV (RIBA-LIA)	572,56	624,61	718,30	811,99
3370	HCV PCR	763,41	832,81	957,73	1082,66
3375	Carga viral HCV	1208,73	1318,62	1516,41	1714,21
3360	Gebotipificación de HCV	954,26	1041,02	1197,17	1353,32

CAPITULO 12 NOMENCLADOR PRESTACIONES

		RESO-2021-499		Propuesta Incremento	
		01/12/2020	01/02/2021	01/05/2021	01/10/2021
VALOR GALENO QUIRURGICO		10,77	11,75	13,51	15,28
VALOR GALENO PRACTICA		5,39	5,88	6,77	7,65
UNIDAD "A" - GASTO QUIRURGICO		2,82	3,07	3,53	3,99
UNIDAD "B" - GASTO QUIRURGICO		2,82	3,07	3,53	3,99
UNIDAD "C" - OTROS GASTOS		0,68	0,74	0,85	0,96
UNIDAD "D" - GASTO RADIOLOGICO		2,62	2,86	3,29	3,71
UNIDAD GASTO BIOQUIMICO		5,75	6,28	7,22	8,16
42.01.01	420101 . CONSULTA MEDICA	86,90	94,80	109,02	123,24



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 SAMO

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 37 pagina/s.

CUADRO DE VALORES II NIVEL Y ALTA COMPLEJIDAD - HOSPITALES MUNICIPALES				
CODIGO	DESCRIPCION	Reso-2021-499	Propuesta	
		FEBRERO 2021	MAYO 2021	OCTUBRE 2021
U	UNIDADES	PESOS		
UG2	UNIDAD GASTOS II NIVEL	26.55	30.54	34.52
UG3	UNIDAD GASTOS III NIVEL	6.56	7.54	8.53
UDA	UNIDAD DERECHOS DE APARATOLOGÍA	6.56	7.54	8.53
UNEO	UNIDAD NEONATOLOGÍA	6.56	7.54	8.53
UHM	UNIDAD HONORARIOS MEDICOS	6.56	7.54	8.53
UGT	UNIDAD PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS ESPECIALES (ET-DGT-DGE)	4.51	5.18	5.86
BUE	BONIFICACION UNICO EFECTOR SOBRE UG2 III (EXCLUYE MEDICACION Y ALIMENTACION PARENTERAL)	20%	30%	30%
PIE	PRESTACIONES O INSUMOS ESPECIALES			
	HEMOCOMPONENTES			
AUH	ADICIONAL UNIDAD DE HEMODERIVADOS	984	1131.60	1279.20
AUH (ON 6)	ADICIONAL UNIDAD DE HEMODERIVADOS dentro del Módulo ON 6	984	1131.60	1279.20
APF	ADICIONAL MODULO DE PLASMAFERESIS, LEUCOFÉRESIS O ERITROFÉRESIS	10368	11923.20	13478.40
	MEDICACION			
CV 12 B	ADICIONAL TROMBOLITICOS	7663	8812.88	9962.39
	INSUMO NEUROLOGICO			
SN 8 A	SENSOR DE PIC	24270	27910.09	31550.53
	OFTALMOLOGICOS			
OF 2 A	ADICIONAL VITRECTOMÍA	7514	8641.56	9768.72
OF 13 A	ADICIONAL USO DE ESPONJA Y/O BANDA DE SILICON	1814	2086.56	2358.72
OF 14 A	ADICIONAL POR LIO RIGIDA Y SUSTANCIA VISCOELASTICA	3503	4028.22	4553.64
OF 15 A	ADICIONAL POR TUBO DE JONES Y/O SONTA	1080	1242.00	1404.00
OF 16 A	ADICIONAL POR LIO PLEGABLE Y SUSTANCIA VISCOELASTICA	6050	6957.96	7865.52
OF 21	CIRUGIA REFRACTIVA POR EXCIMER LASER	7755	8918.70	10082.01
NEO L A	ADICIONAL FOTOCOAGULACIÓN O ABLACION BILATERAL DE RETINA EN RETINOPATIA DEL PREMATURO CON LASER DIODO	18992	21841.26	24690.12
	ALIMENTACIÓN PARENTERAL			
AP 500 S	Hasta 500 ml SIN Lípidos	797	916.32	1035.84
AP 500 C	Hasta 500 ml CON Lípidos	941	1081.92	1223.04
AP 1000 S	Hasta 1000 ml SIN Lípidos	1014	1166.10	1318.20
AP 1000 C	Hasta 1000 ml CON Lípidos	1086	1248.90	1411.80
AP 1500 S	Hasta 1500 ml SIN Lípidos	1159	1333.08	1506.96
AP 1500 C	Hasta 1500 ml CON Lípidos	1304	1500.06	1695.72
AP 2000 S	Hasta 2000 ml SIN Lípidos	1738	1998.24	2258.88
AP 2000 C	Hasta 2000 ml CON Lípidos	1811	2082.42	2354.04
AP 2500 S	Más de 2000 ml SIN Lípidos	2027	2330.82	2634.84
AP 2500 C	Más de 2000 ml CON Lípidos	2172	2497.80	2823.60
AP	ADICIONAL INSUMO PROTÉSICO			
OSN1	CLAVIJA DE KIRCHNER (todos los diametros)	150	172.50	195.00
OSN2	ALAMBRE QUIRURGICO	241	277.38	313.56
OSN3	CLAVO TIPO RUSH	451	518.88	586.56
OSN4	CLAVO TIPO ENDER O SIMILARES	904	1039.14	1174.68
OSN5	CLAVO TIPO CLAVO TIPO STEIMANN	150	172.50	195.00
RN1	DIABOLO DE TEFLON	1080	1242.00	1404.00
RN2	DIABOLO DE SILICONA TIPO PAPARELLA	1080	1242.00	1404.00
RN3	DIABOLO DE PLATINA ANCHA	629	722.93	817.22
RN4	DIABOLO DE TITANIO	629	722.93	817.22
RN5	DIABOLO DE SILICON EN T	1320	1518.00	1716.00
RPN1	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON Y ACERO	1877	2158.32	2439.84
RPN2	ESTRIBO DE TEFLON	1877	2158.32	2439.84
RPN3	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON Y PLATINO	1877	2158.32	2439.84
RPN4	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON Y HUESO DR. DIAMANTE	2132	2452.26	2772.12
RPN5	ESTRIBO ARTIFICIAL DE TEFLON DR. CAMPO MERCANDINO	2549	2931.12	3313.44
	TRASLADOS			
	URBANO (por Km)			
	AMBULANCIA SIN MÉDICO	123.53	142.06	160.58
	AMBULANCIA CON MÉDICO	209.99	241.49	272.99
	MOVIL DE CUIDADOS INTENSIVOS	494.11	568.22	642.34
	INTERURBANO (por Km)			

AMBULANCIA SIN MÉDICO	2.47	2.84	3.21
AMBULANCIA CON MÉDICO	7.00	8.05	9.10
MOVIL DE CUIDADOS INTENSIVOS	9.88	11.36	12.85

CAPITULO 2

NOMENCLADOR DE ANESTESIOLOGIA HOSPITALES MUNICIPALES

TABLA DE VALORES DE PRESTACIONES	NIVELES	Reso-2021-499	Propuesta	
		FEBRERO 2021	MAYO 2021	OCTUBRE 2021
ANESTESIOLOGICAS	MB	406.23	467.16	528.09
	MD	467.15	537.22	607.30
	ME	537.23	617.81	698.39
	MF	617.78	710.45	803.12
	MI	710.47	817.04	923.61
	EA	817.03	939.58	1062.14
	EB	939.83	1080.80	1221.78
	EC	1080.74	1242.85	1404.96
	ED	1242.66	1429.06	1615.46
	EE	1429.06	1643.41	1857.77
	EF	1643.47	1889.99	2136.52
	EG	1884.88	2167.62	2450.35
	EH	2173.45	2499.47	2825.49
	EI	2499.50	2874.43	3249.35
	EJ	2874.39	3305.55	3736.71
	EK	3305.59	3801.43	4297.27
	EL	3799.58	4369.52	4939.46
	EM	4371.69	5027.45	5683.20
	EN	5050.17	5807.70	6565.22
	EO	5859.80	6738.77	7617.74
	EP	6793.95	7813.05	8832.14
	EV	107.59	123.73	139.87
	UD	198.18	227.90	257.63
	EN	396.31	455.76	515.21
	UF	392.88	451.82	510.75

NORMA DE TRABAJO:

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

CAPITULO 3

PRACTICAS AMBULATORIAS NOMENCLADAS Y GENERALIDADES

PRÁCTICAS AMBULATORIAS NOMENCLADAS

Normas Particulares:

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

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

		Reso-2021-499	Propuesta	
		FEBRERO 2021	MAYO 2021	OCTUBRE 2021
CONSULTA MEDICA		113.76	130.82	147.89
VALOR GALENO PRACTICA		7.06	8.11	9.17
UNIDAD "C" OTROS GASTOS		0.88	1.01	1.14
UNIDAD "D" - GASTO RADIOLOGICO		3.43	3.94	4.46
UNIDAD GASTO BIOQUIMICO		7.53	8.66	9.79

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

CAPITULO 4
CODIGOS 88 LIVIANOS

CODIGOS 88 LIVIANOS		Reso-2021-499	Propuesta	
CODIGO	NEUROLOGIA	FEBRERO 2021	MAYO 2021	OCTUBRE 2021
88.01.01	MAPEO CEREBRAL COMPUTADO	495	569	643
88.01.02	POLISOMNOGRAFIA (CON CIRCUITO DE TV)	618	710	803
88.01.03	MONITOREO ELECTROENCEFALOGRAFICO AMBULATORIO (24 HS.)	247	284	321
88.01.04	OXIMETRIA DIGITAL	412	474	535
88.01.05	TEST DE LATENCIAS MULTIPLES	206	237	268
88.01.06	POTENCIALES EVOCADOS	124	142	161
CODIGO	OFTALMOLOGIA			
88.02.01	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	144	166	187
88.02.02	CONTEO DE CELULAS ENDOTELIALES POR OJO	74	85	96
88.02.03	ECOMETRIA	70	80	91
88.02.04	ELECTRORETINOGRAMA	40	46	52
88.02.05	IRIDOTOMIA CON LASER TRATAMIENTO COMPLETO POR OJO	1029	1184	1338
88.02.06	PAQUIMETRIA POR OJO	40	46	52
88.02.07	PLOMBAJE POR OJO	40	46	52
88.02.08	TEST DE LOTMAN	74	85	96
88.02.09	TEST DE SENSIBILIDAD DEL CONTRASTE	62	71	80
88.02.10	TRABECULOPLASTIA CON LASER (HASTA 2 SESIONES)	1029	1184	1338
88.02.11	EXAMEN CITOBACTERIOLOGICO	82	94	107
88.02.12	EXAMEN DE OJO SECO	74	85	96
88.02.13	FOTOCOAGULACION CON LASER (POR SESION, HASTA 4 SESIONES) POR OJO	824	947	1071
88.02.14	TEST DE VISION DE COLORES	40	46	52
88.02.15	CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER POR OJO	824	947	1071
88.02.16	TOPOGRAFIA CORNEAL POR OJO	103	118	134
CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGIA			
88.03.01	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	103	118	134
88.03.02	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA (CON VIDEO)	103	118	134
CODIGO	NEUMONOLOGIA			
88.05.01	CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADO	124	142	161
88.05.02	ESPIROMETRIA COMPUTADA	143	165	186
88.05.03	ESPIROMETRIA POR COMPRESION TORACICA	494	568	642
CODIGO	GASTROENTEROLOGIA			
88.08.01	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON VIDEO	494	568	642
88.08.02	VIDEOCOLONOSCOPIA	576	663	749
88.02.03	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGADA ENDOSCOPICA CON VIDEO	659	758	856
CODIGO	UROLOGIA			

88.10.01	TEST DE DROGAS VASOACTIVAS	246	283	320
88.10.02	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (PRIMERA NOCHE)	288	331	375
88.10.03	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (SEGUNDA NOCHE)	185	213	241
88.10.04	CAVERNOSONOGRAMIA	206	237	268
88.10.05	ESTUDIO URONEUROFISIOLOGICO	165	189	214
88.10.06	PENOSCOPIA	103	118	134
88.10.07	PENOSCOPIA CON BIOPSIA	124	143	161
88.10.08	FLUJOMETRIA URINARIA COMPUTARIZADA	371	426	482
88.10.09	ESTUDIO URINARIO COMPLETO COMPUTARIZADO	411	472	534
88.10.10	BIOPSIA ENDOSCOPICA VESICAL CON PINZA FRIA	329	379	428
88.10.11	URETERORENOSCOPIA DIAGNOSTICA	824	947	1071
88.10.12	VIDEOURETROCISTOSCOPIA	246	283	320
CODIGO GINECOLOGIA				
88.11.01	DIAGNOSTICO PRENATAL POR AMNIOCENTESIS	535	616	696
88.11.02	DIAGNOSTICO PRENATAL POR BIOPSIA CORIONICA	823	946	1070
CODIGO ANATOMIA PATOLOGICA				
88.15.01	PUNCION BIOPSIA POR ASPIRACION	206	237	268
88.15.02	BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA	247	284	321
88.15.03	RECEPTORES HORMONALES POR METODO IHQ. (ESTROGENOS Y PROGESTERONA)	618	710	803
88.15.04	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (HASTA TRES MARCADORES)	330	380	429
88.15.05	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (MAS DE TRES MARCADORES ,C/U)	82	95	107
CODIGO CARDIOLOGIA				
88.17.01	PRESUROMETRIA	165	189	214
88.17.02	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION DE SEÑALES	288	331	375
88.17.03	TILT TEST	288	331	375
CODIGO GENETICA				
88.21.01	DETECCION DEL SITIO FRAGIL DEL CROMOSOMA X	618	710	803
88.21.02	CARIOTIPO CON ALTA RESOLUCION DE BANDA	618	710	803
88.21.03	ESTUDIO CROMOSOMICO	618	710	803
88.21.04	CARIOTIPO DE MATERIAL DE ABORTO ESPONTANEO	618	710	803
CODIGO HEMATOLOGIA				
88.23.01	CITOMETRIA DE FLUJO (LEUCEMIAS Y LINFOMAS)	1236	1421	1606
88.23.02	CITOMETRIA DE FLUJO (ADN E INDICACIONES DE MEDICINA TRANSFUSIONAL)	824	947	1071
88.23.03	CITOMETRIA DE FLUJO (HIV y CD34)	309	355	401
88.23.04	AUTOTRANSFUSION, HASTA 2 UNIDADES	618	710	803
CODIGO ECOGRAFIAS				
88.18.01	ECOCARDIOFETAL	124	143	161

88.18.02	ECOGRAFIA TRNASFONTANERAL	124	143	161
88.18.03	ECOGRAFIA DE LA CADERA DEL RECIEN NACIDO	124	143	161
88.18.04	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	124	143	161
88.18.05	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	124	143	161
88.18.06	ECOGRAFIA GENERAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	124	143	161
88.18.07	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	246	283	320
88.18.08	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA PROSTATICA TRANSRECTAL INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	246	283	320
88.18.09	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA-GASTRICA-RECTAL INCLUYE :Material Descartable y Anestesia	246	283	320
88.18.10	ECOGRAFIA CON DROGAS CON DIGITALIZACION DE IMAGENES (DIPIRIDAMOL, ETC) INCLUYE : Medicación	246	283	320
CODIGO	ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO			
88.18.20	DE VASOS DE CUELLO	185	213	241
88.18.21	ARTERIAL PERIFERICO	185	213	241
88.18.22	AORTA Y SUS RAMAS	185	213	241
88.18.23	VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES	185	213	241
88.18.24	DEL EJE ESPLENO PORTAL	185	213	241
88.18.25	DE PENE	185	213	241
88.18.26	DEL CORDON ESPERMATICO	185	213	241
88.18.27	OBSTETRICO	185	213	241
88.18.28	CARDIOLOGICO	185	213	241
88.18.29	PULSADO VASCULAR PERIFERICO/NEFROLOGICO	185	213	241
CODIGO	MAMOGRAFIAS			
88.34.01	PUNCION BIOPSIA O LOCALIZACION PREBIOPSIA DE LESION NO PALPABLE CON MARCADOR INCLUYE : Material Descartable y elementos de marcación - EXCLUYE : Anatomia Patológica y Bacteriológica	576	663	749
88.34.02	PUNCION BIOPSIA CON MARCACION ESTEREOTAXICA INCLUYE : Material Descartable y elementos de marcación - EXCLUYE : Anatomia Patológica y Bacteriológica	1235	1421	1606
88.34.03	MAGNIFICACION MAMOGRAFICA (POR LADO)	82	95	107
CODIGO	DENSITOMETRIA OSEA			
	Estudio con equipo emisor de Rayos X de baja energía ,			
88.34.70	DE UNA REGION	144	166	187
88.34.71	DE DOS O MAS REGIONES	185	213	241
88.34.72	POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO	247	284	321
CODIGO	ESPINOGRAFIA			0
88.34.80	DE CUALQUIER REGION, realizado con portachasis específico y cuadrícula con numeración	206	237	268

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

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA		Reso-2021-499			Propuesta					
LOS ESTUDIOS <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables, Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia 4ta Generación.		FEBRERO 2021			MAYO 2021			OCTUBRE 2021		
		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	247	1027	1274	284	1181	1465	321	1335	1656
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	247	691	938	284	795	1079	321	899	1220
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	247	1027	1274	284	1181	1465	321	1335	1656
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	247	1027	1274	284	1181	1465	321	1335	1656
88.34.25/02	T.A.C. DE OIDOS	247	1027	1274	284	1181	1465	321	1335	1656
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	247	1027	1274	284	1181	1465	321	1335	1656
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	247	1027	1274	284	1181	1465	321	1335	1656
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	247	780	1027	284	897	1181	321	1014	1335
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	247	1027	1274	284	1181	1465	321	1335	1656
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	247	1480	1727	284	1702	1986	321	1924	2245
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	247	1169	1416	284	1344	1628	321	1519	1840
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	247	780	1027	284	897	1181	321	1014	1335
88.34.27/01	T.A.C. DE CADERAS	247	780	1027	284	897	1181	321	1014	1335
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	247	780	1027	284	897	1181	321	1014	1335
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	247	780	1027	284	897	1181	321	1014	1335
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	247	780	1027	284	897	1181	321	1014	1335
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	247	780	1027	284	897	1181	321	1014	1335
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	247	780	1027	284	897	1181	321	1014	1335
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	247	780	1027	284	897	1181	321	1014	1335
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	247	780	1027	284	897	1181	321	1014	1335
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	247	1027	1274	284	1181	1465	321	1335	1656
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	247	1027	1274	284	1181	1465	321	1335	1656
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	247	1027	1274	284	1181	1465	321	1335	1656
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	247	780	1027	284	897	1181	321	1014	1335
2da/3ra Generación.										
88.34.10	T.A.C. DE CEREBRO	247	909	1156	284	1045	1329	321	1181	1502
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	247	625	872	284	719	1003	321	812	1133
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	247	909	1156	284	1045	1329	321	1181	1502
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	247	909	1156	284	1045	1329	321	1181	1502
88.34.25/02	T.A.C. DE OIDOS	247	909	1156	284	1045	1329	321	1181	1502
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	247	909	1156	284	1045	1329	321	1181	1502
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	247	909	1156	284	1045	1329	321	1181	1502
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	247	673	920	284	774	1058	321	875	1196
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	247	909	1156	284	1045	1329	321	1181	1502
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	247	1344	1591	284	1545	1829	321	1747	2068
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	247	1054	1301	284	1212	1496	321	1371	1692
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	247	673	920	284	774	1058	321	875	1196
88.34.27/01	T.A.C. DE CADERAS	247	673	920	284	774	1058	321	875	1196
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	247	673	920	284	774	1058	321	875	1196
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	247	673	920	284	774	1058	321	875	1196
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	247	673	920	284	774	1058	321	875	1196
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	247	673	920	284	774	1058	321	875	1196
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	247	673	920	284	774	1058	321	875	1196
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	247	673	920	284	774	1058	321	875	1196
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	247	673	920	284	774	1058	321	875	1196
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	247	947	1194	284	1090	1374	321	1232	1553
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	247	947	1194	284	1090	1374	321	1232	1553
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	247	947	1194	284	1090	1374	321	1232	1553
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	247	673	920	284	774	1058	321	875	1196
TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL		H.M	GASTO	V.M.T.	H.M	GASTO	V.M.T.	H.M	GASTO	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	247	1113	1360	284	1280	1564	321	1447	1768
88.34.40/00	T.C. HELICOIDAL DE ORBITAS	247	1113	1360	284	1280	1564	321	1447	1768
88.34.40/01	T.C. HELICOIDAL DE HIPOFISIS	247	1113	1360	284	1280	1564	321	1447	1768
88.34.40/02	T.C. HELICOIDAL DE OIDOS	247	1113	1360	284	1280	1564	321	1447	1768
TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTO	V.M.T.	H.M	GASTO	V.M.T.
88.34.40/03	T.C. HELICOIDAL DE MACIZO FACIAL	247	1113	1360	284	1280	1564	321	1447	1768
88.34.40/04	T.C. HELICOIDAL DE S.P.N.	247	1113	1360	284	1280	1564	321	1447	1768
88.34.41/00	T.C. HELICOIDAL DE CUELLO	247	1029	1275	284	1183	1467	321	1337	1658
88.34.41/01	T.C. HELICOIDAL DE FARINGE/LARINGE	247	1113	1360	284	1280	1564	321	1447	1768

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

88.34.32	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL COMPLETA DE ABDOMEN	247	1626	1873	284	1870	2154	321	2113	2434
88.34.34	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE TORAX	247	1390	1637	284	1598	1882	321	1807	2128
88.34.42/00	T.C. HELICOIDAL DE PELVIS OSEA	247	1029	1275	284	1183	1467	321	1337	1658
88.34.42/01	T.C. HELICOIDAL DE CADERAS	247	1029	1275	284	1183	1467	321	1337	1658
88.34.42/02	T.C. HELICOIDAL DE RODILLAS	247	1029	1275	284	1183	1467	321	1337	1658
88.34.42/03	T.C. HELICOIDAL DE TOBILLOS	247	1029	1275	284	1183	1467	321	1337	1658
88.34.42/04	T.C. HELICOIDAL DE PIES	247	1029	1275	284	1183	1467	321	1337	1658
88.34.42/05	T.C. HELICOIDAL DE HOMBROS	247	1029	1275	284	1183	1467	321	1337	1658
88.34.42/06	T.C. HELICOIDAL DE CODO	247	1029	1275	284	1183	1467	321	1337	1658
88.34.42/07	T.C. HELICOIDAL DE MUÑECA	247	1029	1275	284	1183	1467	321	1337	1658
88.34.42/08	T.C. HELICOIDAL DE MANO	247	1029	1275	284	1183	1467	321	1337	1658
88.34.36	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA CERVICAL	247	1113	1360	284	1280	1564	321	1447	1768
88.34.37	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA DORSAL	247	1113	1360	284	1280	1564	321	1447	1768
88.34.38	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA LUMBAR	247	1113	1360	284	1280	1564	321	1447	1768
88.34.39	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	247	1029	1275	284	1183	1467	321	1337	1658
PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.50	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE ABDOMEN	789	1782	2571	907	2050	2957	1026	2317	3343
88.34.51	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE HIGADO	789	1782	2571	907	2050	2957	1026	2317	3343
88.34.52	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE RIÑON	789	1782	2571	907	2050	2957	1026	2317	3343
88.34.53	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE PANCREAS	789	1782	2571	907	2050	2957	1026	2317	3343
88.34.54	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE TORAX/PULMON	789	1782	2571	907	2050	2957	1026	2317	3343
88.34.55	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE UNA VERTEBRA	789	1782	2571	907	2050	2957	1026	2317	3343
88.34.56	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	789	1782	2571	907	2050	2957	1026	2317	3343
TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
Los estudios de TC.MS INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. EXCLUYEN : H.M. de Anestesia										
88.34.90/00	T.C. MULTISLICE DE CEREBRO	319	1390	1709	367	1598	1965	415	1807	2221
88.34.91/01	T.C. MULTISLICE DE ORBITAS	319	1390	1709	367	1598	1965	415	1807	2221
88.34.91/02	T.C. MULTISLICE DE HIPOFISIS	319	1390	1709	367	1598	1965	415	1807	2221
TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS (CONT)		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.91/03	T.C. MULTISLICE DE OIDOS	319	1390	1709	367	1598	1965	415	1807	2221
88.34.91/04	T.C. MULTISLICE DE MACIZO FACIAL	319	1390	1709	367	1598	1965	415	1807	2221
88.34.91/05	T.C. MULTISLICE DE S.P.N.	319	1390	1709	367	1598	1965	415	1807	2221
88.34.91/06	T.C. MULTISLICE DE CUELLO	319	1281	1600	367	1473	1840	415	1665	2080
88.34.91/07	T.C. MULTISLICE DE FARINGE/LARINGE	319	1390	1709	367	1598	1965	415	1807	2221
88.34.92/00	T.C. MULTISLICE COMPLETA DE ABDOMEN	319	2057	2376	367	2366	2732	415	2674	3089
88.34.93/00	T.C. MULTISLICE DE TORAX	319	1390	1709	367	1598	1965	415	1807	2221
88.34.94/00	T.C. MULTISLICE DE PELVIS OSEA	319	1281	1600	367	1473	1840	415	1665	2080
88.34.94/01	T.C. MULTISLICE DE CADERAS	319	1281	1600	367	1473	1840	415	1665	2080
88.34.94/02	T.C. MULTISLICE DE RODILLAS	319	1281	1600	367	1473	1840	415	1665	2080
88.34.94/03	T.C. MULTISLICE DE TOBILLOS	319	1281	1600	367	1473	1840	415	1665	2080
88.34.94/04	T.C. MULTISLICE DE PIES	319	1281	1600	367	1473	1840	415	1665	2080
88.34.94/05	T.C. MULTISLICE DE HOMBROS	319	1281	1600	367	1473	1840	415	1665	2080
88.34.94/06	T.C. MULTISLICE DE CODO	319	1281	1600	367	1473	1840	415	1665	2080
88.34.94/07	T.C. MULTISLICE DE MUÑECA	319	1281	1600	367	1473	1840	415	1665	2080
88.34.94/08	T.C. MULTISLICE DE MANO	319	1281	1600	367	1473	1840	415	1665	2080
88.34.94/09	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA CERVICAL	319	1390	1709	367	1598	1965	415	1807	2221
88.34.94/10	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA DORSAL	319	1390	1709	367	1598	1965	415	1807	2221
88.34.94/11	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA LUMBAR	319	1390	1709	367	1598	1965	415	1807	2221
88.34.95/00	T.C. MULTISLICE DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	319	1281	1600	367	1473	1840	415	1665	2080
88.34.96/00	ANGIO TAC MULTISLICE CARDIACA CORONARIA	1246	5893	7139	1433	6777	8210	1620	7661	9280
88.34.97/00	ANGIO TAC MULTISLICE DE UNA REGION (TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, MIEMBROS ETC.)	538	2689	3227	619	3093	3712	700	3496	4196
88.34.97/01	ANGIO TAC MULTISLICE SEGUNDA O MAS REGIONES	426	2188	2614	490	2516	3006	554	2844	3398
88.34.98/00	RECONSTRUCCION 3D-4D incluye TC-MS segunda region y subsiguientes	538	2689	3227	619	3093	3712	700	3496	4196
PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.99/01	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. MS DE ABDOMEN	1030	2260	3290	1185	2599	3784	1339	2938	4277
88.34.99/02	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE HIGADO	1030	2260	3290	1185	2599	3784	1339	2938	4277
88.34.99/03	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE RIÑON	1030	2260	3290	1185	2599	3784	1339	2938	4277
88.34.99/04	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE PANCREAS	1030	2260	3290	1185	2599	3784	1339	2938	4277
88.34.99/05	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE TORAX/PULMON	1030	2260	3290	1185	2599	3784	1339	2938	4277
88.34.99/06	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE UNA VERTEBRA	1030	2260	3290	1185	2599	3784	1339	2938	4277
88.34.99/07	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	1030	2260	3290	1185	2599	3784	1339	2938	4277
ECOGRAFIA DOPPLER COLOR		H.M.	Gastos	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.18.40	A- ECO DOPPLER CARDIACO	321	415	735	369	477	846	417	539	956
	B- ECO DOPPLER CARDIACO FETAL	321	415	735	369	477	846	417	539	956
					0	0		0	0	
88.18.41	A- ECO DOPPLER PERIFERICO PRIMERA REGION (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	321	415	735	369	477	846	417	539	956
	B- ECO DOPPLER PERIFERICO SEGUNDA O MAS REGIONES (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	321	415	735	369	477	846	417	539	956
					0	0		0	0	
88.18.42	ECO DOPPLER COLOR GENERALES				0	0		0	0	

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

	A- ECO DOPPLER COLOR OBSTETRICO	321	415	735	369	477	846	417	539	956
	B- ECO DOPPLER COLOR DEL EJE ESPLENOPORTAL	321	415	735	369	477	846	417	539	956
	C- ECO DOPPLER COLOR RENAL	321	415	735	369	477	846	417	539	956
					0	0		0	0	
88.18.43	ECO DOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGICO	809	1294	2103	931	1488	2419	1052	1682	2734
	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA				0	0		0	0	
	INCLUYE : Material Descartable, aguja de punción y Anestesia local. EXCLUYE: Anatomía Patológica y Bacteriología				0	0		0	0	
88.18.11	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION	466	582	1049	536	670	1206	606	757	1363
88.18.12	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION BIOPSIA MULTIPROSTATICA	671	1043	1714	772	1200	1971	872	1356	2228
	RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR	H.M.	Gastos	V.M.T.	H.M.	Gastos	V.M.T.	H.M.	Gastos	V.M.T.
	INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste, medicacion anestésica y EXCLUYEN : H.M. de Anestesia. El módulo incluye									
	ANGIORESONANCIA Y COLANGIORESONANCIA									
	PRIMERA EXPOSICION									
88.46.01 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.01 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.02 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.02 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.03 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.03 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.04 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.04 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.05 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.05 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.05 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.05 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.06 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.06 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.07 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.07 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.07 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.07 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.08 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.08 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.08 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.08 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.08 A2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.08 B2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
	PRIMERA EXPOSICION (CONT.)	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)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.09 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.09 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.09 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.10 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.10 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.11 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.11 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.12 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.12 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.13 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.13 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.14 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.14 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.15 A0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.15 B0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.15 A1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.15 B1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
88.46.16 A0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	247	1838	2085	284	2113	2397	321	2389	2710
88.46.16 B0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	247	1598	1845	284	1838	2122	321	2077	2399
	SEGUNDA EXPOSICION	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)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.01 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.02 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.02 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.03 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.03 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
	SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)	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)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.04 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.05 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.05 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.05 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.05 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847

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

88.47.06 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.06 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.07 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.07 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.07 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.07 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.08 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.08 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.08 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.08 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.08 A2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.08 B2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.09 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.09 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.09 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.09 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.10 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.10 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.11 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.11 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.12 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.12 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.13 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.13 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)		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 MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.14 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.15 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.15 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.15 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.15 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.47.16 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	247	1307	1554	284	1503	1787	321	1699	2020
88.47.16 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
TERCERA EXPOSICION		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)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.01 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665
88.48.02 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.02 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665
88.48.03 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.03 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665
88.48.04 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.04 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665
88.48.05 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.05 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665
88.48.06 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.06 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665
88.48.07 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.07 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665
88.48.08 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.08 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665
88.48.09 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.09 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665
88.48.10 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.10 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665
TERCERA EXPOSICION (CONT.)		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)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.11 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665
88.48.12 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.12 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665
88.48.13 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.13 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665
88.48.14 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.14 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665
88.48.15 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.15 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665
88.48.16 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	247	1174	1421	284	1350	1634	321	1526	1847
88.48.16 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	247	1034	1281	284	1189	1473	321	1344	1665

		Reso-2021-499					Propuesta												
		FEBRERO 2021					MAYO 2021					OCTUBRE 2021							
		H.M.	GASTOS	VALOR MODUL O	RADIO-F	Valor	VALOR MODUL O	H.M.	GASTOS	VALOR MODUL O	RADIO-F	Valor	VALOR MODUL O	H.M.	GASTOS	OR MOD	RADIO-F	Valor	VALOR MODUL O

88.26.08	CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
----------	---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CAPITULO 6
NOMENCLADOR DE ODONTOLOGIA

		Reso-2021-499	Propuesta	
		FEBRERO 2021	MAYO 2021	OCTUBRE 2021
CAPITULOS	DESCRIPCION DE CODIGOS			
CAPITULO I	CONSULTAS			
01.01	Consulta- Fichado	54	62	70
01.02	Consulta preventiva/profiláctica	54	62	70
01.09	Consulta p/las derivaciones	41	47	54
CAPITULO II	OPERATORIA		0	0
02.01	Restauraciones plásticas	144	166	187
02.02	Restauración plástica fotopolimerizable	136	156	177
CAPITULO III	ENDODONCIA			
03.01	Trat. Endodoncia – Un conducto	268	308	348
03.02	Trat. Endodoncia – Dos conductos	309	355	401
03.03	Trat. Endodoncia – tres conductos	371	426	482
03.04	Trat. Endodoncia – cuatro conductos	391	450	509
03.05	Biopulpectomía parcial	185	213	241
03.06	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (unirr)	268	308	348
03.07	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (multirr)	309	355	401
03.08	Protección pulpar directa	62	71	80
Códigos para derivación				
03.11	Trat. Endodoncia (una raíz)	186	214	242
03.12	Trat. Endodoncia (dos raíces)	214	247	279
03.13	Trat. Endodoncia (tres raíces)	257	296	335
03.14	Trat. Endodoncia (cuatro raíces)	272	312	353
03.15	Biopulpectomía parcial	129	148	167
03.16	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (Unrr)	186	214	242
03.17	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (Multirr)	214	247	279
03.18	Protección Pulpar directa	43	49	56
Códigos para Reejecución				
03.91	Trat. Endodoncia (una raíz)	192	220	249
03.92	Trat.. Endodoncia (dos raíces)	220	253	286
03.93	Trat. Endodoncia (tres raíces)	263	303	342
03.94	Trat. Endodoncia (cuatro raíces)	277	319	361
03.95	Biopulpectomía Parcial	129	148	167
03.96	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (unirr)	186	214	242
03.97	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (multirr)	214	247	279

03.98	Protección pulpar directa	86	99	112
CAPITULOS	DESCRIPCION DE CODIGOS			
Códigos de reejecución P/Derivación				
03.71	Trat. Endodoncia (una raíz)	186	214	242
03.72	Trat. Endodoncia (dos raíces)	214	247	279
03.73	Trat. Endodoncia (tres raíces)	263	303	342
03.74	Trat. Endodoncia (cuatro raíces)	277	319	361
03.75	Biopulpectomía parcial	129	148	167
03.76	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (unirr)	186	214	242
03.77	Trat. Endodoncia Perm. Jóvenes (multirr)	214	247	279
03.78	Protección pulpar directa	86	99	112
CAPITULO V	ODONTOLOGIA PREVENTIVA			
05.01	Destartraje, cepillado mecánico, enseñanza de cepillado y aplicación tópica de fluor	46	53	59
05.03	Topicación con Fluor	40	46	52
05.05	Sellantes de puntos y fisuras	29	33	37
CAPITULO VII	ODONTOPEDIATRIA			
07.01	Consulta - Motivación - Ens. de Cepillado	57	66	74
07.02	Mantenedor de espacios dent. Simples o bilaterales	100	115	130
07.03	Trat. de formocresol en dientes primarios	114	132	149
07.04	Inactivación de caries en piezas temporarias. Hasta 4 piezas	71	82	93
07.05	Inactivación de caries en piezas temporarias. 5 piezas ó más.	100	115	130
CAPITULO VIII	PERIODONCIA			
08.02.01	Tratamiento de gingivitis maxilar superior	51	59	67
08.02.02	Tratamiento de gingivitis maxilar inferior	51	59	67
CAPITULO IX	RADIOLOGIA			
09.01 -	Rx. Periapical	20	23	26
09.07 -	Media seriada - 7 películas	77	89	100
09.14 -	Seriada - 14 películas	146	168	190
09.16 -	Rx. Oclusales	30	35	40
09.21 -	Rx. Extraorales	41	48	54
09.22 -	Rx. Extraorales p/ exp. Siguietes	37	43	48
09.23 -	Condilografías - seis exposiciones	61	70	79
09.24 -	Ortopantomografía - (Panorámica)	78	90	102
09.25 -	Telerradiografías	78	90	102

09.26 -	Sialografías	78	90	102
CAPITULOS	DESCRIPCION DE CODIGOS			
CAPITULO X	CIRUGIA			
10.01 -	Extracciones dentarias simples	77	89	100
10.04	Biopsia tejidos blandos superficiales endobucal	100	115	130
10.08 -	Extracción de piezas dentarias retenidas mucosa	229	263	297
10.09 -	Extracción de piezas dentarias retenidas óseas	286	329	372
10.10	Biopsia tejidos duros endobucal	114	132	149
10.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	143	164	186
10.12 -	Apicectomía	229	263	297
10.16 -	Frenectomía	60	69	78
10.17	Sutura de encía	23	26	30
	Códigos para Derivación			
11.01 -	Extracciones dentarias simples	77	89	100
11.04	Biopsia tejidos blandos superficiales endobucal	100	115	130
11.08 -	Extracción piezas dentarias retenidas mucosa	229	263	297
11.09 -	Extracción piezas dentarias retenidas óseas	286	329	372
11.10	Biopsia de tejidos duros endobucal	114	132	149
11.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	143	164	186
11.12 -	Apicectomía	229	263	297
11.16 -	Frenectomía	60	69	78
Códigos de Reejecución				
19.01 -	Extracciones dentarias simples	77	89	100
19.08 -	Extracciones piezas dentarias retenidas mucosa	243	280	316
19.09 -	Extracciones piezas dent. retenidas óseas	286	329	372
19.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	160	184	208
19.12 -	Apicectomía	257	296	335
19.16 -	Frenectomía	74	85	97
Códigos de Reejecución P/Derivación				
17.01 -	Extracciones dentarias simples	77	89	100
17.08 -	Extracciones piezas dentarias retenidas mucosa	243	280	316
17.09 -	Extracciones piezas dentarias retenidas óseas	286	329	372
17.11 -	Liberación de piezas dentarias retenidas	160	184	208
17.12 -	Apicectomía	257	296	335
17.16 -	Frenectomía	74	85	97

CAPITULO 7 AUDIOLOGIA,FONIATRIA Y LOGOPEDIA			
	Reso-2021-499	Propuesta	
NOMENCLADOR DE PRACTICAS	FEBRERO 2021	MAYO 2021	OCTUBRE 2021
MODULOS PRESTACIONALES: Las prácticas se agrupan en 3 módulos prestacionales de acuerdo al grado de complejidad que presentan las distintas patologías. MODULO I MODULO II MODULO III			
VALOR DEL MODULO:	362	416	471
MODULO I: Edad mínima: 3 años Duración de tratamiento: 5 meses por patología única. 10 meses con más de una patología Practicas que agrupa: Dislalías (edad mínima 4 años) Deglución atípica –clase III de angle renovable con Historia Clínica) Respiración Bucal Disfunción Tubaria Trastorno Práxico Orofacial Disfunción de la ATM Rinolalia Insuficiencia respiratoria nasal Incompetencia velo-faríngea			
MODULO II: Duración de tratamiento: 10 meses de tratamiento. Renovable con ampliación de historia clínica y justificación médica Practicas que agrupa: Atención temprana del desarrollo infantil (0 a 3 años) Trastornos específicos del desarrollo del lenguaje Disfluencia Trastorno específico del lenguaje con patología y/o asociado Disartria			

Afasia
 Trastornos de aprendizaje
 Trastorno del lenguaje por patología auditiva de tipo neurosensorial

MODULO III

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

Patologías que agrupa

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

AUDIOLOGIA

CODIGO	PRACTICA			
31.01.02	Audiometría tonal En adultos	34	39	45
31.01.23	Audiometría tonal en niños y otras discapacidades asociadas	42	48	55
31.01.03	Logoaudiometria	34	39	45
31.01.04	Pruebas supraliminales	19	22	25
31.01.09	Impedanciometria y Timpanometria	57	66	74
31.01.05	Selección de otoamplifonos	92	105	119
31.01.24	Otoemisiones acústicas	114	132	149

CAPITULO 8
REHABILITACION VALORES

MÓDULO.	Reso-2021-499		Propuesta			
	FEBRERO 2021		MAYO 2021		OCTUBRE 2021	
	VALOR MENSUAL	VALOR DIARIO (*)	VALOR MENSUAL	VALOR DIARIO (*)	VALOR MENSUAL	VALOR DIARIO (*)
Internación con Alto grado de Minusvalía.	18550	618	21333	711	24115	804
Internación Intensiva en Rehabilitación.	30917	1031	35555	1185	40192	1340
Internación con respirador B-PAP.	63756	2125	73320	2444	82883	2763
Internación con respirador volumétrico.	71109	2370	81776	2726	92442	3081
Htal. de Día jornada completa (PRÁCTICA).	454		522		590	
Htal. de Día Media jornada.	287		330		373	
Módulo pediátrico I. Mensual	905		1041		1177	
Módulo pediátrico II. Mensual	1810		2082		2354	
Módulo pediátrico III. Mensual	2264		2604		2944	
Módulo pediátrico IV. Mensual	2677		3078		3480	
Sesiones de Kinesiología.	61		70		80	
Sesiones de Fonoaudiología.	61		70		80	
Sesiones de Terapia Ocupacional.	61		70		80	
Sesiones de Psicología.	61		70		80	
Sesiones de Psicopedagogía.	61		70		80	
Sesiones de Hidroterapia.	61		70		80	
Sesiones de Estimulación Temprana.	61		70		80	

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

CAPITULO 9: PRESTACIONES DE SALUD MENTAL

1) EN INTERNACIÓN

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

En la internación se deberán brindar las siguientes prestaciones:

- Control psiquiátrico
 - Psicoterapia individual
 - Psicoterapia familiar
 - Psicoterapia multifamiliar
 - Psicoterapias de Grupo
 - Terapias ocupacionales
 - Otras actividades contextuales (Musicoterapia, recreación, gimnasia, lectura, etc.)
- Se adecuarán la combinación de los distintos tipos de atención, según la patología a tratar.

Incluye toda la medicación psiquiátrica.

Valor: <i>por día, hasta 60 días</i> . En caso de requerirse la continuidad de la internación pasará a modulo crónico.	291	335	378
---	-----	-----	-----

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

En la internación se deberán brindar las siguientes prestaciones

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

Reso-2021-499	Propuesta	
FEBRERO 2021	MAYO 2021	OCTUBRE 2021

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

Incluye toda la medicación psiquiátrica.

Valor: Crónico <i>por día.</i>	189	217	245
---------------------------------------	-----	-----	-----

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

En la internación se deberá brindar las siguientes prestaciones

- a. Control psiquiátrico
- b. Psicoterapia individual
- c. Psicoterapia familiar
- d. Psicoterapia multifamiliar
- e. Psicoterapias de Grupo
- f. Terapias ocupaciones
- g. Otras actividades contextuales (Musicoterapia, recreación, gimnasia, lectura, etc.)

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

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

Valor: por día, por los primeros 30 días; si el paciente debe permanecer internado por siguientes e inmediatos 60 días, el valor diario es igual al de agudo; pasados estos noventa días (90), de continuar la internación, ésta se fracturará, al valor reconocido para los pacientes crónicos. Se admite un máximo de internación de dos (2) veces en el año calendario.	379	436	492
---	-----	-----	-----

PRESTACIONES AMBULATORIAS (PSICOLÓGICA Y PSIQUIATRICA)

CONSULTA PSICOLÓGICAS

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

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

Cobertura y frecuencia:

PRIMERA CONSULTA Y SESIONES INICIALES (4)

Código			
33.01.01A	58	66	75

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

Código			
33.01.01 B	68	78	88

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL NIÑOS – ENTREVISTA DE ORIENTACION A PADRES

Código			
33.01.02 C	58	66	75

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

Código			
33.01.01 B	39	45	51

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

Código			
33.01.01 B	19	22	24

CONSULTA PSIQUIATRICA

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

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

CAPITULO 10 DIALISIS

Módulos de Hemodiálisis y Diálisis Continua Ambulatoria

Reso-2021-499	Propuesta	
FEBRERO 2021	MAYO 2021	OCTUBRE 2021

Título I. Hemodiálisis Crónica Ambulatoria (DPCA)

Pesos			
I-1. El valor del Módulo de Hemodiálisis Crónica Ambulatoria por Sesión	1843	2120	2396
Mensual de Referencia por 13 sesiones (Honorarios, estudios y medicación específica ; Bolsas, kit y conexiones)	23966	27561	31156

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

a) Mensuales:

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

b) Trimestrales:

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

c) Semestrales:

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

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

Título II Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DCA)

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

a)Sub-Módulo 1 de colocación de catéter peritoneal y entrenamiento:			
Valor del Sub-Módulo 1	4448	5115	5783
Incluye:			
§ Colocación de catéter peritoneal, incluida la provisión del catéter § Honorarios de Cirujano, Ayudante, anestesista y Gastos operatorios § Instrucción teórico práctico del paciente y/o sus familiares del método, a cargo de personal técnico especializado y bajo supervisión médica permanente durante un período de 15 días § Provisión de todos los materiales necesarios para la práctica § de la DPCA durante el período de entrenamiento incluidas las § las bolsas de diálisis			
b)Sub-Módulo 2 de Mantenimiento			
Valor del submodulo 2	29376	33782	38189
Incluye:			
- Control médico mensual. - Control técnico especializado mensual(incluye visita domiciliaria de ser necesario). - Control de psicología,nutricionista y asistente social. - Control de laboratorio con las mismas inclusiones que - Hemodiálisis. - Test de equilibrio peritoneal(PET) cuando se encuentre - Indicado. - Análisis fisicoquímico y cultivos de liquido peritoneal. - Todas las consultas médicas y técnicas que no requieran - Internación. - Servicio de guardia pasiva médica y técnica permanente. - Cambio de set transferencia cuando corresponda. - Reentrenamiento de ser necesario. - Provisión de medicación de acuerdo a las inclusiones de la - Hemodiálisis. - Tratamiento ambulatorio de la peritonitis incluida la provisión - de antibióticos necesarios. - Provisión en el domicilio del afiliado de todo el material - necesario para efectuar la diálisis peritoneal.			
1.Bolsas de diálisis en cantidad, volumen y concentración adecuada a la prescripción médica para realizar la diálisis Peritoneal durante un mes.			
2.Líneas de transferencia, clamps, sistemas de conexión y desconexión adecuada a la prescripción médica para realizar la diálisis peritoneal durante un mes.			
3.Material de higiene y antisepsia necesario (antisépticos, barbijos, gasa, etc.)adecuado a la prescripción médica para realizar la practica			

Diálisis peritoneal durante un mes. -Traslado del paciente al centro de diálisis y su regreso para su control			
c)Sub-Módulo 3 de Extracción de Catéter Pertineal			
Valor del Submódulo 3 Extracción de Catéter Peritoneal	6350	7303	8256
Incluye: -Honorarios médicos de cirujano y anestesista -Derecho sanatoriales -Internación por 24hs. -Catéter peritoneal			
Título III Traslados que exceden los 20 km del Establecimiento por Km excedente	5.00	5.75	6.50

CAPITULO 11 ANALISIS BIOQUIMICOS

		Reso-2021-499	Propuesta	
		FEBRERO 2021	MAYO 2021	OCTUBRE 2021
Práctica	POME Nombre			
157	17-CETOESTEROIDES NEUTROS URINARIOS TOTALES	20.70	23.81	26.92
161	17-CETOESTEROIDES Y 17-HIDROXICORTICOIDES, E.C/ACT	40.43	46.49	52.56
158	17-CETOESTEROIDES, ESTIMULACION CON ACTH	26.76	30.78	34.79
159	17-CETOESTEROIDES, INHIBICION CON DEXAMETASONA	26.76	30.78	34.79
160	17-CETOESTEROIDES, INHIBICION Y ESTIMULACION (*)	33.93	39.01	44.10
486	17-HIDROCORTICOIDES EN ORINA	23.93	27.52	31.11
702	5 NUCLEOTIDASA	17.70	20.35	23.01
2	ACETONURIA CUALITATIVA	6.88	7.91	8.95
4	ACIDIMETRIA GASTRICA CURVA DE	21.70	24.96	28.21
5	ACIDO BASE ESTADO (PH, PCO2, BIC, E.B)	25.78	29.65	33.51
6	ACTH POR RIA	82.68	95.08	107.48
7	ADDIS RECuento DE	10.14	11.66	13.18
13	AGLUTININAS ANTI RH MEDIO SALINO	12.02	13.82	15.62
14	AGLUTININAS DEL SISTEMA ABO M. SAL. CUANT	10.82	12.44	14.06
16	ALCOHOL DEHIDROGENASA (ADH)	12.02	13.82	15.62
17	ALCOHOLEMIA	16.06	18.46	20.87
18	ALDOLASA	21.32	24.52	27.72
19	ALDOSTERONA PLASMATICA, POR RIA.	99.93	114.92	129.91
20	ALFA FETO PROTEINAS POR RIA	82.68	95.08	107.48
22	AMILASEMIA	9.67	11.12	12.57
23	AMILASURIA	9.67	11.12	12.57
25	AMINOACIDEMIA FRACCIONADA CROMATOGRFIA	33.43	38.45	43.46
27	AMINOACIDURIA FRACCIONADA CROMATOGRFIA	33.43	38.45	43.46
28	AMNIOTICO LIQUIDO CELULAS NARANJAS	7.98	9.17	10.37
29	AMNIOTICO LIQUIDO ESPECTROFOTOMETRIA	11.20	12.88	14.56
30	AMNIOTICO LIQUIDO RELACION LECITINA./ESFINGOMIELIN	16.60	19.09	21.59
31	AMONEMIA	21.30	24.50	27.69
32	AMP CICLICO POR RIA	90.76	104.37	117.99
33	ANGIOTENSINA I O II POR RADIOINMUNOENSAYO (C/U)	90.76	104.37	117.99
34	ANHIDRASA CARBONICA B ERITROCITARIA	14.04	16.14	18.25
35	ANTIBIOGRAMA	20.75	23.87	26.98
36	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (7 ANT)	45.76	52.62	59.49
44	ANTICUERPOS ANTI FRACCION MICROSOAL DE TIROIDES H	30.64	35.24	39.83
40	ANTICUERPOS ANTIGLOMERULAR POR IF	32.78	37.69	42.61
41	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL POR IF	32.78	37.69	42.61
55	ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIALES IF	32.78	37.69	42.61
42	ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO POR IF	32.78	37.69	42.61
56	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES IF	32.78	37.69	42.61
46	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA	30.64	35.24	39.83
43	ANTICUERPOS CONTRA CEPA BACTERIANA AISLADA	15.30	17.60	19.89
49	ANTIDESOXIRRIBONUCLEASA (ADNASE)	24.70	28.40	32.10
50	ANTIESTAFILOLISINA	22.29	25.63	28.97
51	ANTIESTREPTOLISINAS "O"	24.71	28.42	32.12
52	ANTIESTREPTOQUINASA	22.29	25.63	28.97
1000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	248.04	285.24	322.45
54	ANTIHALURONIDASA	18.25	20.98	23.72
740	ANTIPEROXIDASA	7.43	8.54	9.66
57	ANTITRIPSINA ID CUANTITATIVA	28.61	32.91	37.20
58	ANTITROMBINA III TITULACION	12.46	14.33	16.20
59	ARSENICO	32.78	37.69	42.61
598	ARTRITIS REUMATOIDEA PRUEBA DE LATEX	14.70	16.91	19.11
60	ASCORBICO ACIDO	11.47	13.19	14.91
61	AUTOVACUNA	30.91	35.55	40.19
101	BACILOSCOPIA DIRECTA (ZIEHL-NEELSEN)	8.31	9.55	10.80
102	BACILOSCOPIA DIRECTA Y CULTIVO	21.74	25.00	28.26
103	BACILOSCOPIA POR INMUNOFUORESCENCIA	32.78	37.69	42.61
104	BACTERIOLOGIA DIRECTA (GRAM)	8.35	9.60	10.85
105	BACTERIOLOGIA DIRECTA Y CULTIVO CON IDENTIFICACION	28.20	32.43	36.66
107	BARBITURICOS EN ORINA	13.49	15.52	17.54
108	BENCE-JONES PROTEINAS DE	6.94	7.98	9.02
109	BICARBONATO	24.46	28.13	31.80
110	BILIRRUBINEMIA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA	9.45	10.87	12.28
111	BILIRRUBINURIA	9.45	10.87	12.28
1115	MARCADOR PARA OVARIO CA 125	259.51	298.43	337.36
1120	MARCADOR PARA MAMA CA 15-3	259.51	298.43	337.36
131	CADENA LIVIANA KAPPA Y LAMBDA	42.83	49.25	55.68
132	CADMIO TOXICO EN ORINA	22.83	26.26	29.68
133	CALCEMIA TOTAL	9.45	10.87	12.28
134	CALCIO IONICO	9.67	11.12	12.57
135	CALCIO PRUEBA DE SOBRECARGA DE	12.34	14.20	16.05
137	CALCITONINA PLASMATICA POR RIA	82.68	95.08	107.48
136	CALCIURIA	9.45	10.87	12.28
138	CALCULO URINARIO EXAMEN FISICO-QUIMICO-	12.46	14.33	16.20
139	CARBONICO ANHIDRIDO (PCO2)	24.46	28.13	31.80
140	CARIOTIPO MAPA CROMOSOMICO	57.82	66.49	75.16
141	CAROTENO BETA EN SANGRE	11.69	13.44	15.19
143	CATECOLAMINAS LIBRES FRACCIONADAS	39.33	45.23	51.14
1015	CD4 SUBPOBLACIONES LINFOCITARIAS POR CF	108.80	125.12	141.44
148	CELULAS NEOPLASICAS (LIQ. EXUD. TRAS.)	11.15	12.82	14.49
150	CEREBROSIDOS CROMATOGRFIA	40.22	46.26	52.29
151	CERULOPLASMINA	29.65	34.10	38.55
152	CETOGENOESTEROIDES URINARIOS	25.85	29.72	33.60
154	CETONEMIA	6.88	7.91	8.95

241	CHAGAS AGLUTINACION DIRECTA	16.71	19.22	21.73
242	CHAGAS FIJACION DE COMPLEMENTO	15.30	17.60	19.89
243	CHAGAS INMUNOFLUORESCENCIA	32.78	37.69	42.61
244	CHAGAS REACCION DEL LATEX	13.49	15.51	17.54
1020	CLHAMYDIA ANTICUERPOS IGG	165.36	190.16	214.97
164	CITOLOGIA VAGINAL HORMONAL (1 MUESTRA)	9.56	10.99	12.43
1025	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG	65.55	75.38	85.22
1030	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGM	216.03	248.43	280.84
167	CITRICO ACIDO	9.67	11.12	12.57
168	CLORO PLASMATICO	9.12	10.49	11.86
169	COAGULACION Y SANGRIA TIEMPO DE	7.98	9.17	10.37
170	COAGULO RETRACCION DEL	6.88	7.91	8.95
171	COAGULOGRAMA BASICO = 170,887,746,169,771.	17.65	20.30	22.95
172	COBRE EN SANGRE	28.07	32.28	36.49
173	COCAINA	23.38	26.89	30.40
1035	COLESTEROLHDL	13.49	15.51	17.54
1040	COLESTEROL LDL	13.49	15.51	17.54
174	COLESTEROL TOTAL	12.68	14.58	16.49
176	COLONIAS RECUENTO DE	13.01	14.96	16.91
177	COMPATIBILIDAD RHOGAM SANGRE MATERNA (DU Y COOMBS	20.92	24.06	27.19
178	COMPATIBILIDAD SANGUINEO MATRIMONIAL (2 ABO Y 2 R	43.58	50.12	56.66
179	COMPLEMENTO ACTIVIDAD TOTAL (CH50)	31.46	36.18	40.90
180	COMPLEMENTO INMUNOQUIMICO C1Q C1S C3 C4 C5 C7 C8 C/U	28.61	32.91	37.20
181	CONCENTRACION DE LIQUIDOS BIOLOGICOS	12.45	14.32	16.19
182	CONCENTRACION PRUEBA DE (FUNCION RENAL)	7.43	8.54	9.66
184	COOMBS DIRECTA PRUEBA	9.78	11.24	12.71
185	COOMBS INDIRECTA CUALITATIVA	10.49	12.06	13.64
186	COOMBS INDIRECTA CUANTITATIVA	15.24	17.53	19.81
187	COPROCULTIVO	42.50	48.87	55.25
188	COPROPORFIRINAS	17.04	19.60	22.15
189	CORTISOL PLASMATICO POR RIA	82.68	95.08	107.48
1045	CPK MB	40.43	46.49	52.56
191	CREATINA ORINA O SANGRE	10.00	11.50	13.00
193	CREATININA, CLEARENCE O DEPURACION	12.56	14.45	16.33
192	CREATININA, ORINA O SANGRE	11.21	12.89	14.57
190	CREATININASIS (CPK)	32.22	37.05	41.88
194	CRIOAGGLUTININAS	7.16	8.23	9.30
195	CRIOGLOBULINAS	6.88	7.91	8.95
196	CROMATINA SEXUAL	8.63	9.93	11.22
261	DAVIDSON DIFERENCIAL PRUEBA DE	14.53	16.71	18.89
262	DEHIDROEPIANDROSTERONA EN SANGRE U ORINA	79.32	91.22	103.12
263	DERMATOFITOS INTRADERMORREACION	8.90	10.24	11.57
268	DIGOXINA	82.68	95.08	107.48
266	DILUCION, PRUEBA DE LA FUNCION RENAL	7.43	8.54	9.66
269	DISACARIDASAS	39.54	45.47	51.40
1050	DROGAS DE ABUSO SCREENING (C/U)	11.69	13.44	15.19
293	EMBARAZO TEST DE	17.67	20.32	22.97
295	EOSINOFILOS RECUENTO DE	7.87	9.05	10.23
1055	EPSTEIN-BARR ANTI VCA IGG	216.03	248.43	280.84
1060	EPSTEIN-BARR ANTI VCA IGM	216.03	248.43	280.84
296	ERITROBLASTOS PORCENTAJE DE	7.43	8.54	9.66
297	ERITROSEDIMENTACION	6.88	7.91	8.95
298	ESPERMOGRAMA	15.30	17.60	19.89
300	ESTRADIOL PLASMATICO	82.68	95.08	107.48
299	ESTRININA EN LIQ. BIOLOGICOS	24.48	28.15	31.82
302	ESTRIOL PLASMATICO	82.68	95.08	107.48
301	ESTRIOL URINARIO	20.44	23.50	26.57
304	ESTROGENOS TOTALES	82.68	95.08	107.48
305	ESTRONA PLASMA POR RIA	82.68	95.08	107.48
307	ETANOL TOXICO EN SANGRE	16.06	18.46	20.87
308	EUGLOBULINAS TEST DE	9.45	10.87	12.28
309	EXUDADO NASOFARINGEO INVESTIGACION DE L TM EFLER	10.49	12.06	13.64
331	FACTOR DE COAGULACION V	12.02	13.82	15.62
332	FACTOR DE COAGULACION VII	12.02	13.82	15.62
333	FACTOR DE COAGULACION VIII	12.29	14.13	15.98
334	FACTOR DE COAGULACION IX	12.29	14.13	15.98
335	FACTOR DE COAGULACION X	14.04	16.14	18.25
336	FACTOR DE MIGRACION LINFOCITARIA (MIF)	36.60	42.09	47.58
1155	FAUCES, TEST RAPIDO	10.49	12.06	13.64
338	FENIL CETONURIA	9.78	11.24	12.71
337	FENILALANINA SERICA	9.78	11.24	12.71
340	FENILPIRUVICO ACIDO EN ORINA	10.49	12.06	13.64
342	FENOTIAZINAS	12.67	14.57	16.48
343	FERREMIA	14.69	16.90	19.10
344	FIBRINA PRODUCTOS DE DEGRADACION (PDF)	28.08	32.29	36.50
345	FIBRINOGENO EN SANGRE	10.00	11.50	13.00
349	FISICO-QUIMICO EXAMEN (LIQ.EXUD.TRASUD I	16.99	19.54	22.09
350	FLUOREMIA	18.79	21.61	24.43
351	FLUORURIA	18.79	21.61	24.43
352	FOLICO ACIDO (ELISA)	19.34	22.24	25.14
353	FONDO OSCURO	10.65	12.25	13.85
354	FORMULA LEUCOCITARIA	7.43	8.54	9.66
355	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA INHIBICION CON TARTRATO	9.78	11.24	12.71
356	FOSFATASA ACIDA TOTAL	9.45	10.87	12.28
357	FOSFATASA ALCALINA	9.45	10.87	12.28
361	FOSFATASA ALCALINA (ISOENZIMAS)	16.40	18.86	21.32
360	FOSFATASA ALCALINA (TERMO ESTABLE)	10.54	12.13	13.71
358	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA (GOMORI)	10.54	12.13	13.71
359	FOSFATASA ALCALINA CITOQUIMICA (KAPLOW)	10.54	12.13	13.71
362	FOSFATEMIA	9.45	10.87	12.28
363	FOSFATURIA	9.45	10.87	12.28
364	FOSFO HEXOSA-ISOMERASA	29.00	33.35	37.70

365	FOSFOLÍPIDOS	12.84	14.76	16.69
366	FOSFORO CLEARENCE DEPURACION DE	14.64	16.84	19.04
367	FOSFORO REABSORCION TUBULAR DE	14.64	16.84	19.04
368	FRAGMENTO FAB POR FC	13.44	15.46	17.47
369	FREI INTRADERMORREACCION DE	19.11	21.98	24.84
1065	FURCTOSAMINA	64.88	74.61	84.34
370	FSH	82.68	95.08	107.48
371	FTA/ABS INMUNOFUORESCENCIA	32.78	37.69	42.61
373	FUNCIONAL EXAMEN (MATERIA FECAL)	19.01	21.87	24.72
401	GALACTOSA PRUEBA DE LA	22.72	26.13	29.54
402	GALACTOSEMIA	27.63	31.77	35.92
403	GALACTOSURIA	27.63	31.77	35.92
404	GASES EN SANGRE PCO2 Y PO2	29.49	33.91	38.34
405	GASTRINA PLASMATICA	82.68	95.08	107.48
409	GLOBULOS BLANCOS RECUENTO DE	6.88	7.91	8.95
410	GLOBULOS ROJOS RECUENTO DE	6.88	7.91	8.95
411	GLUCAGON TEST DE	18.68	21.49	24.29
412	GLUCEMIA	7.43	8.54	9.66
413	GLUCEMIA CURVA DE	22.83	26.26	29.68
415	GLUCOGENO CITOQUIMICO	10.65	12.25	13.85
416	GLUCOPROTEINOGRAMA	17.26	19.85	22.44
417	GLUCOSA 6-FOSFATODEHIDROGENASA EN GLOBULOS	17.70	20.35	23.01
418	GLUCOSA 6-FOSFATODEHIDROGENASA EN SUERO	16.06	18.46	20.87
419	GLUTAMATO DEHIDROGENASA	20.92	24.06	27.19
420	GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA GAMMA	20.10	23.11	26.13
422	GLUTATION REDUCTASA	14.86	17.09	19.32
428	GONOCOCOS POR INMUNOFUORESCENCIA	32.78	37.69	42.61
429	GOTA GRUESA	8.14	9.36	10.58
430	GRAHAM TEST DE (SERIADO 7 DOAS CONSECUTIVOS)	11.47	13.19	14.91
432	GRASAS MATERIA FECAL CUANTITATIVO (VAN DE KAMER)	19.01	21.87	24.72
433	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	9.45	10.87	12.28
463	HAPTOGLOBINA INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	24.25	27.88	31.52
464	HEINZ CUERPOS DE	7.43	8.54	9.66
465	HEMATIES RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	10.33	11.87	13.42
466	HEMATOCRITO	6.88	7.91	8.95
467	HEMOAGLUTINOGENOS A2 DU ETC C. DETERM.	11.47	13.19	14.91
468	HEMOCULTIVO AEROBIOS Y ANAEROBIOS	25.34	29.14	32.94
470	HEMOGLOBINA DOSAJE DE	6.88	7.91	8.95
471	HEMOGLOBINA ELECTROFORESIS DE	16.88	19.41	21.94
472	HEMOGLOBINA EN PLASMA	12.56	14.45	16.33
1070	HEMOGLOBIN GLICOSILADA	64.88	74.61	84.34
475	HEMOGRAMA	10.83	12.46	14.08
476	HEMOLISINAS EN CALIENTE TITULACION	10.54	12.13	13.71
477	HEMOLISINAS EN FRIO EXCL. ANTI. DE DONATH - LANDST	10.54	12.13	13.71
478	HEMOPEXINA INMUNODIFUSION CUANTITATIVA	28.61	32.91	37.20
479	HEMOSIDERINA INVESTIGACION CITOQUIMICA	10.54	12.13	13.71
480	HEPARINA RESISTENCIA A LA IN-VITRO	9.45	10.87	12.28
1075	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM (HAV IGM)	165.36	190.16	214.97
1090	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI SUPERFICIE	129.75	149.22	168.68
1080	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI CORE	165.36	190.16	214.97
1085	HEPATITIS e ANTIGENO (HBe Ag)	129.75	149.22	168.68
1200	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBs Ag)	129.75	149.22	168.68
1095	HEPATITIS C ANTICUERPOS IGG	216.03	248.43	280.84
481	HEPATOGRAMA COMPLETO	40.90	47.03	53.17
1100	HIDATIDOSIS ARCO 5, IFI, HAI	109.66	126.11	142.55
483	HIDATIDOSIS HEMOAGLUTINACION	11.80	13.57	15.34
484	HIDATIDOSIS TEST DEL LATEX	13.49	15.51	17.54
485	HIDRATOS DE CARBONO CROMATOGRAFIA (ORINA O SUERO)	35.29	40.59	45.88
487	HIDROXINDOLACETICO ACIDO	23.38	26.89	30.40
488	HIDROXIPIROLINURIA	25.57	29.41	33.24
489	HIPERHEPARINEMIA	11.47	13.19	14.91
490	HISTOPLASMINA	8.90	10.24	11.57
63	HIV ANTICUERPOS TOTALES	89.12	102.48	115.85
1105	HIV CARGA VIRAL	1582.33	1819.68	2057.03
1110	HIV WESTERN BLOT	864.11	993.73	1123.35
492	HOMOGENTISICO ACIDO (ORINA)	9.45	10.87	12.28
493	HUBBNER TEST DE	12.56	14.45	16.33
494	HUDDLESSON REACCION DE	9.07	10.43	11.79
532	IDENTIFICACION SEROLOGICA DE GERMESES	42.60	48.99	55.37
534	INDOXILEMIA	6.88	7.91	8.95
535	INMUNOELECTROFORESIS	29.82	34.29	38.76
536	INMUNOELECTROFORESIS DE LIQ. BIOLOGICOS	32.39	37.24	42.10
537	INMUNOGLOBULINA A	28.61	32.91	37.20
538	INMUNOGLOBULINA D	28.61	32.91	37.20
539	INMUNOGLOBULINA E	82.68	95.08	107.48
540	INMUNOGLOBULINA G	28.61	32.91	37.20
541	INMUNOGLOBULINA M	28.61	32.91	37.20
542	INULINA CLEARENCE	32.78	37.69	42.61
543	INSULINA POR RIA	82.68	95.08	107.48
546	IONOGRAMA PLASMATICO	21.52	24.75	27.98
547	IONOGRAMA URINARIO	20.75	23.87	26.98
548	ISOCITRICO DEHIDROGENASA	20.92	24.06	27.19
591	LACTAMINICO ACIDO	9.45	10.87	12.28
592	LACTICO ACIDO (ENZIMATICO)	10.00	11.50	13.00
593	LACTICO ACIDO EN MATERIA FECAL	16.88	19.41	21.94
594	LACTICO DEHIDROGENASA (LDH)	17.27	19.86	22.45
596	LACTICO DEHIDROGENASA ISOENZIMAS POR ELECTROFORESI	28.52	32.79	37.07
597	LACTOGENO PLACENTARIO HORMONA POR RIA	82.68	95.08	107.48
603	LAZO PRUEBA DEL	6.88	7.91	8.95
600	LEPTOSPIRAS PRUEBA DE LjTEX	15.51	17.84	20.16
606	LEUCINAMINOPEPTIDASA	12.02	13.82	15.62
607	LEUCOAGLUTINACION INHIBICION DE	18.62	21.42	24.21

608	LEUCOAGLUTININAS METODO DIRECTO	10.54	12.13	13.71
609	LEUCOPRECIPITINAS	10.54	12.13	13.71
610	LEVULINICO DELTA AMINO ACIDO	9.74	11.20	12.66
611	LEVULINICO DELTA AMINO DEHIDRATASA	20.10	23.11	26.13
612	LH	82.68	95.08	107.48
613	LIPASA EN SANGRE	16.06	18.46	20.87
615	LIPIDOGRAMA ELECTROFORETICO	14.47	16.64	18.81
616	LIPIDOS CROMATOGRAFIA EN CAPA DELGADA	16.60	19.09	21.59
618	LIPOPROTEINLIPASA	16.40	18.86	21.32
620	LIQUIDO DE PUNCION (FISICO, QUIMICO, CITOLÓGICO Y	17.32	19.92	22.52
622	LISTERIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA	24.48	28.15	31.82
623	LITIO PLASMATICO	29.82	34.29	38.76
652	MACROGLOBULINA ALFA 2 INMUNODIFUSIÒN CUANTITATIVA	20.53	23.61	26.69
653	MAGNESIO EN SANGRE	10.00	11.50	13.00
654	MAGNESIO EN ORINA	10.00	11.50	13.00
656	MANTOUX INTRADERMORREACIÒN (TUBERCULINA O PPD)	8.90	10.24	11.57
677	MATERIAL DESCARTABLE	6.06	6.97	7.88
657	MEDULOGRAMA	24.48	28.15	31.82
658	MELANINA EN ORINA	10.00	11.50	13.00
660	MERCURIO TOXICO EN ORINA	30.37	34.92	39.48
662	METANEFRIAS	35.29	40.59	45.88
663	METANOL EN ORINA	16.06	18.46	20.87
664	MICOLOGIA DIRECTO O COLORACION	10.00	11.50	13.00
665	MICOLOGIA CULTIVO E IDENTIFICACIÒN	14.58	16.77	18.96
1130	MICROALBUMINURIA	109.66	126.11	142.55
667	MOCO CERVICAL CRISTALIZACION DE	7.43	8.54	9.66
668	MOCO NASAL PH Y CITOLÓGICO	7.43	8.54	9.66
1135	MONITOREO DE FARMACOS (ENF CRONICAS)	165.36	190.16	214.97
670	MONONUCLEOSIS HEMOAGLUTINACIÒN (PAULL-BUNNEL)	12.56	14.45	16.33
671	MONONUCLEOSIS HEMOLITICO (PETERSON)	15.13	17.40	19.67
669	MONONUCLEOSIS TEST DEL LATEX O MONOTEST	18.62	21.42	24.21
672	MONOXIDO DE CARBONO	13.66	15.71	17.76
673	MORFINA O DERIVADOS EN LÒQUIDOS BIOLÒGICOS	23.38	26.89	30.40
674	MUCOPOLISACARIDOS CROMATOGRAFIA	25.02	28.78	32.53
675	MUCOPROTEINAS	12.02	13.82	15.62
531	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION DE	14.26	16.39	18.53
1140	MYCOPLASMA AC IGG	128.48	147.75	167.03
711	ORINA COMPLETA	12.56	14.45	16.33
713	OROSOMUCOIDE INMUNODIFUSIÒN CUANTITATIVA	20.21	23.24	26.27
714	OSMOLAL CLEARENCE	21.52	24.75	27.98
715	OSMOLARIDAD SUERO	10.00	11.50	13.00
716	OXIGENO SANGRE (PO2)	28.72	33.03	37.34
734	PAPANICOLAU ENDO Y EXOCERVICAL	13.66	15.71	17.76
736	PARASITOLOGICO DE MATERIA FECAL SERIADO (Inc. Cod.	12.56	14.45	16.33
737	PARASITOS HEMATICOS	7.98	9.17	10.37
738	PARASITOS SUPERIORES MATERIA FECAL	6.88	7.91	8.95
739	PARATHORMONA PLASMATICA	91.85	105.63	119.41
740	ANTIPIROPEROXIDASA	7.43	8.54	9.66
741	PH	6.88	7.91	8.95
742	PH EN SANGRE TITULACION POTENCIOMETRICA	21.74	25.00	28.26
743	PIRUVATO-QUINASA	16.88	19.41	21.94
744	PIRUVICO ACIDO ENZIMATICO	16.88	19.41	21.94
745	PLAQUETARIOS FACTORES	12.84	14.76	16.69
746	PLAQUETAS RECuento DE	6.88	7.91	8.95
747	PLASMA RECALCIFICADO TIEMPO DE	6.88	7.91	8.95
748	PLASMINOGENO INMUNODIF. CUANTITA.	24.68	28.39	32.09
749	PLOMO EN ORINA	21.74	25.00	28.26
751	PORFIRINAS EN ORINA	15.51	17.84	20.16
752	PORFOBILINOGENO EN ORINA	15.51	17.84	20.16
753	POTASEMIA	11.47	13.19	14.91
754	POTASURIA	11.47	13.19	14.91
755	PREGNANODIOL	29.89	34.37	38.85
756	PREGNANOTRIOL	29.89	34.37	38.85
758	PROGESTERONA PLASMATICA	106.92	122.96	138.99
759	PROLACTINA PLASMATICA POR RIA	82.68	95.08	107.48
760	PROTEICO CLEARENCE	87.06	100.12	113.18
761	PROTEINA C REACTIVA	14.96	17.21	19.45
763	PROTEINAS TOTALES	8.90	10.24	11.57
764	PROTEINOGRAMA EN ACETATO DE CELULOSA	22.14	25.46	28.79
766	PROTEINOGRAMA DE LIQUIDOS BIOLOGICOS	19.34	22.24	25.14
767	PROTEINURIA	6.88	7.91	8.95
769	PROTOMBINA CONSUMO DE	11.74	13.50	15.27
768	PROTOPORFIRINAS	12.02	13.82	15.62
770	PROTROMBINA (OWREN O DUCKERT)	9.45	10.87	12.28
771	PROTROMBINA TIEMPO DE	11.47	13.19	14.91
772	PSEUDOCOLINESTERASA	11.47	13.19	14.91
801	QUIMIOTRIPSINA	13.11	15.08	17.05
812	RENINA-ANGIOTENSINA PLASMATICA POR RIA	82.68	95.08	107.48
813	RH	10.00	11.50	13.00
814	RH FACTOR C GRANDE	11.47	13.19	14.91
815	RH FACTOR C CHICA	11.47	13.19	14.91
816	RH FACTOR E GRANDE	11.47	13.19	14.91
817	RH FACTOR E CHICA	9.45	10.87	12.28
820	ROSSE-RAGAN PRUEBA DE	13.11	15.08	17.05
1145	RUBEOLA ANTICUERPOS IGG	82.68	95.08	107.48
1150	RUBEOLA ANTICUERPOS IGM	128.48	147.75	167.03
831	SALICILATOS	12.56	14.45	16.33
832	SALMONELLA ANTICUERPOS IF	32.78	37.69	42.61
833	SANGRE OCULTA MATERIA FECAL	6.88	7.91	8.95
834	SECRETINA TEST DE LA	23.38	26.89	30.40
835	SEROTONINA PLASMATICA POR RIA	82.68	95.08	107.48
837	SIDEROFILINA CAPACIDAD DE SATURACION	12.84	14.76	16.69

838	SIMS-HUBBNER TEST DE	10.54	12.13	13.71
839	SODIO SANGRE U ORINA C/ DETERM.	11.47	13.19	14.91
841	SOMATOTROFINA PLASMATICA	82.68	95.08	107.48
845	SORBITOL DEHIDROGENASA	17.15	19.72	22.30
1005	SUB UNIDAD BETA DE HCG CUALITATIVA	109.66	126.11	142.55
846	SUBTIPO A2 DETERMINACION	11.47	13.19	14.91
847	SUDOR TEST DE (ELECTROLITOS)	19.89	22.87	25.86
848	SULFAS EN SANGRE	9.45	10.87	12.28
862	TALIO EN ORINA	21.74	25.00	28.26
1185	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	263.00	302.45	341.90
863	TESTOSTERONA TOTAL	109.66	126.11	142.55
864	THORN PRUEBA DE	12.02	13.82	15.62
865	TIOTROFINA PLASMATICA (TSH)	82.68	95.08	107.48
866	TIROXINA TOTAL (T4)	64.88	74.61	84.34
867	TIROXINA EFECTIVA (ETR) - T4 LIBRE	64.88	74.61	84.34
868	TOLBUTAMIDA PRUEBA DE	24.68	28.39	32.09
870	TOXOPLASMOSIS HEMOAGLUTINACION	23.38	26.89	30.40
871	TOXOPLASMOSIS POR IF (GAMMA ESPECIFICA)	32.78	37.69	42.61
872	TOXOPLASMOSIS REACCION DE SABIN-FELDMAN	42.83	49.25	55.68
873	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (GOT O ASAT)	13.63	15.68	17.72
874	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA (GPT O ALAT)	13.63	15.68	17.72
875	TRANSFERRINA	28.61	32.91	37.20
602	TRICHINOSIS PRUEBA DE LATEX	15.51	17.84	20.16
876	TRIGLICERIDOS	20.10	23.11	26.13
877	TRIIODOTIRONINA (T3) UPTAKE	64.88	74.61	84.34
878	TRIIODOTIRONINA TOTAL (T3)	64.88	74.61	84.34
879	TROMBINA PRUEBA DE LA GENERACION DE	12.56	14.45	16.33
880	TROMBINA TIEMPO DE	10.00	11.50	13.00
1190	TSH ULTRASENSIBLE	82.68	95.08	107.48
887	TTPC TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (KPTT)	12.02	13.82	15.62
901	UREA CLEARENCE	12.56	14.45	16.33
902	UREMIA	8.24	9.47	10.71
903	URETRAL EXUDADO O FLUJO	10.00	11.50	13.00
904	URICEMIA	12.68	14.58	16.49
905	URICO ACIDO EN ORINA	11.47	13.19	14.91
907	UROCILOGRAMA 1 MUESTRA	8.24	9.47	10.71
931	VAGINAL EXUDADO O FLUJO	12.56	14.45	16.33
932	VAINILLIN MANDELICO ACIDO EN ORINA (AVM)	35.29	40.59	45.88
934	V.D.R.L. CUANTITATIVA	15.51	17.84	20.16
935	VARIANTE BACTERIANA	31.46	36.18	40.90
621	VASOPRESINA-LISINA TEST	16.40	18.86	21.32
936	VERONAL PRUEBA DEL	10.00	11.50	13.00
937	VITAMINA A	10.00	11.50	13.00
938	VITAMINA B12	71.65	82.40	93.15
939	VITAMINA E	83.77	96.34	108.91
940	VOLEMIA RADIOQUIMICO	38.79	44.61	50.42
953	WIDAL REACCION DE	11.47	13.19	14.91
971	XILOSA-D PRUEBA DE LA	39.54	45.47	51.40
981	ZINC ERITROCITARIO	18.25	20.98	23.72
982	ZINC SERICO	18.25	20.98	23.72
	AZUL	0.00	0.00	0.00
Práctica	Nombre	0.00	0.00	0.00
67	ACIDO OXALICO EN ORINA	109.66	126.11	142.55
68	ACIDO SIALICO	64.88	74.61	84.34
73	ADRENALINA O NORADRENALINA S.u O.C/U	165.36	190.16	214.97
76	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	32.78	37.69	42.61
77	AGREGACION PLAQUETARIA	46.44	53.41	60.37
78	AGREGACION PLAQUETARIA C/AC.ARAQUIDONICO	46.44	53.41	60.37
79	ANTICUERPOS ANTI-MUSCULO ESTRIADO	82.68	95.08	107.48
80	ANTICUERPOS ANTIINSULINA	165.36	190.16	214.97
85	HEPATITIS-B-AG(HBS AG)-RIA O ELISA	129.75	149.22	168.68
86	TIROGLOBULINA	219.31	252.21	285.11
87	HEPATITIS-B-AC(HBS AC)-RIA O ELISA	129.75	149.22	168.68
88	HEPAT.B-ANTI CORE IGM/IGG-RIA-ELISA C/U	165.36	190.16	214.97
89	HEPATITIS-B-(HBE AG)-RIA O ELISA	129.75	149.22	168.68
91	HEPAT.-A-ANTI HVA IGM /IGG-RIA ELISA C/U	165.36	190.16	214.97
92	HEPATITIS-B-(HBE AC)-RIA O ELISA	129.75	149.22	168.68
93	HEPAT.DELTA-ANTIC-CLASE IGG/IGM-ELIS C/U	248.04	285.24	322.45
95	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	248.04	285.24	322.45
96	APOLIPOPROTEINAS	57.23	65.81	74.40
99	17 - HIDROXIPROGESTERONA	109.66	126.11	142.55
100	T3 LIGADA A. ALBUMINA	64.88	74.61	84.34
115	AC.ANTI.HEPAT-C-ELISA-P/DADORES.	64.88	74.61	84.34
116	ADENOVIRUS-ANTIC-ESPECIFICOS -FC	65.55	75.38	85.22
117	ADENOVIRUS-ANTIC-ESPECIFICOS-IFI	65.55	75.38	85.22
118	ADENOVIRUS-ANTIC-IGM/IGG-IFI.C/U	65.55	75.38	85.22
119	ADENOVIRUS-ANTIG-IGM/IGG-(IP).C/U	65.55	75.38	85.22
120	T4 LIGADA A. ALBUMINA	64.88	74.61	84.34
121	GLOBULINA LIGADORA DE CORTICOIDES (CBG)	165.36	190.16	214.97
126	BRUCELOSIS ANTIC IGG/IGM-IFI C/U	82.68	95.08	107.48
130	CKMB	96.65	111.15	125.64
199	FOSFATASA OSEA (RIA)	109.66	126.11	142.55
211	DROGAS FARMACOLOGICAS (SEGUN LISTADO)	165.36	190.16	214.97
212	CLEARENCE M.F.de ALFA ANTITRIPSINA	108.01	124.22	140.42
214	CITOMEGALOVIRUS-ANTIC-FC	65.55	75.38	85.22
215	CITOMEGALOVIRUS-ANTIC-IGM-IFI o ELISA	216.03	248.43	280.84
218	CLHAMYDIA TRACHOMATIS CULTIVO	165.36	190.16	214.97
220	CLHAMYDIA TRACHOM.ANTIC. IGG/IGM-IFI C/U	143.31	164.81	186.30
223	CORTISOL LIBRE URINARIO	82.68	95.08	107.48
224	AGREGACION PLAQUETARIA CON COLAGENO	46.44	53.41	60.37
225	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA	46.44	53.41	60.37
226	ANDROSTENODIONA	109.66	126.11	142.55

227	ANTICUERPOS ANTI-CELULAS PARIETALES	82.68	95.08	107.48
228	ANTICUERPOS ANTI-ENA(SSA-SSB-SM-RNP)	330.72	380.32	429.93
229	ANTICUERPOS ANTI-ERITROCITOS	82.68	95.08	107.48
230	ANTICUERPOS ANTI-MUCOSA GASTRICA	82.68	95.08	107.48
231	ANTICUERPO ANTI N LIKE	43.58	50.12	56.66
232	ANTI D.N.A. FRACCIONADO	65.55	75.38	85.22
233	ANTICUERPOS ANTI-RETICULINA(ARA)	82.68	95.08	107.48
237	ANTICUERPOS ANTI SCL 70	248.04	285.24	322.45
238	ANTICUERPOS ANTI/RETINA	165.36	190.16	214.97
239	ANTIC. CONTRARECEPTORES ACETILCOLINA	648.09	745.30	842.51
240	COMPLEJOS INMUNOCIRCULANTES (CIC)	108.01	124.22	140.42
246	ANTICUERPOS ANTI-RINON	82.68	95.08	107.48
247	ANTICUERPOS ANTI-RNA	82.68	95.08	107.48
250	ANTICUERPOS ANTIMIOCARDIO	82.68	95.08	107.48
251	ANTICUERPOS TSH	82.68	95.08	107.48
254	ASPERGILLUS-ANTIC. (FASE MICELIAL)-FC	42.83	49.25	55.68
255	BETA GALACTOSIDASA	82.68	95.08	107.48
256	BLASTOMYCES DERMATITIDIS-AC.(FASE LEV)FC	32.78	37.69	42.61
257	BLASTOMYCES DERMATITIDIS-AC. (FASE LEV)ID	32.78	37.69	42.61
258	BORDETELLA PERTUSIS ANTIC.-CIE	109.66	126.11	142.55
259	BORDETELLA PERTUSIS ANTIC.-IGM-IFI	82.68	95.08	107.48
260	BORDETELLA PERTUSIS ANTIG.-IFI	82.68	95.08	107.48
274	BRUCELLA-HUDDERSON.C/2 MERCAPTOETANOL	18.13	20.85	23.57
275	CALCULO URINARIO EXM.CRISTALOGRAFICO	109.66	126.11	142.55
276	CALCULO URINARIO EXM.DIFRACCION RX.	109.66	126.11	142.55
277	CANDIDA-ALBICANS-ANTIC-ID	82.68	95.08	107.48
278	DOSAJE DE ENZIMA CONVERTIDORA	129.75	149.22	168.68
280	ADENOVIRUS(ADV)ANTIG.ESPEC.EN LCR.(FC)	42.83	49.25	55.68
281	ADENOVIRUS (ADV) ANTIGENO AC MN (IFI)	165.36	190.16	214.97
282	CITOMEGALOVIRUS ANTIG. AC MN (IFI)	216.03	248.43	280.84
283	Dap-test (prueba directa de Ag detec de	70.69	81.29	91.90
284	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	109.66	126.11	142.55
311	ENCEFALITIS ANTIC-(SUERO)-FC	32.78	37.69	42.61
312	CITOMEGALOVIRUS ANTIG. EA AC MN IFI	216.03	248.43	280.84
322	CITOMEGALOVIRUS (CMV)IGG-IFI O ELISA	109.66	126.11	142.55
323	CICLOSPORINA A	219.31	252.21	285.11
324	CLHAMYDIA TRACH.CUERPOS DE INCLUSION-IFI	82.68	95.08	107.48
325	CLHAMYDIA TRACHOMAT AG-AC.MONOCLONAL-IFI	143.31	164.81	186.30
326	COXSACKIE B1/2/3/4/5/6 AG.(L.BRONQ)C/U	165.36	190.16	214.97
327	CLHAMYDIA TRACHOMATIS ANTIC.-FC	64.88	74.61	84.34
329	CHAGAS HEMOAGLUTINACION DE TRIPANOSOMAS	23.38	26.89	30.40
379	FERRITINA	109.66	126.11	142.55
384	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (RIA)	109.66	126.11	142.55
395	COCCIDIODES INMITIS-AC-(F. MICELIAL).FC	64.77	74.49	84.21
396	COCCIDIODES INMITIS-ANTIC-CIE	64.77	74.49	84.21
397	COFACTOR DE RISTOCETINA	92.88	106.81	120.75
398	CLHAMYDIA PSITACCI REACCION DE BEDSON(FC	108.01	124.22	140.42
399	CLHAMYDIA PSITACCI ANTIGENO (FC)	42.83	49.25	55.68
400	HERPES SIMPLE I/II-AG-AC MN (IFI)	165.36	190.16	214.97
434	HIV-1ANTI-P-24(CORE)Y ANTI-GP-41(ENV.IGG	432.06	496.87	561.67
436	HIV-1 - AG-HIV-P-24 (ELISA)	324.04	372.65	421.26
438	GONADOT. CORIONICA SUB.BETA CUANTI	109.66	126.11	142.55
440	INFLUENZA A/B - AG -AC- MN (IFI)	165.36	190.16	214.97
441	PAPILOMA VIRUS AG-ESTRACTO -TEJ (PAP)	165.36	190.16	214.97
442	PAPILOMA VIRUS IFD - MN	165.36	190.16	214.97
443	PAP.VIRUS-DNA-VIRAL-6/14-16/18-31/33/51H	756.10	869.52	982.93
445	COOMBS MONOESPECIFICA IG A - IGG - IGM.	20.98	24.13	27.27
446	PARAINFLUENZA I/II/III/IV/ AG AC MN(IFI)	165.36	190.16	214.97
447	PAROTIDITIS - AC - ESP. -IGG (ELISA)	165.36	190.16	214.97
448	CORIOMENINGITIS-ANTIG-EN-LCR-FC	42.83	49.25	55.68
449	CORIOMENINGITIS-ANTIC-ESPEC.-FC	42.83	49.25	55.68
450	PAROTIDITIS - AG - EN - LCR (FC)	42.83	49.25	55.68
451	PAROTIDITIS - AC - VIRAL (FC)	42.83	49.25	55.68
452	PAROTIDITIS - AC - SOLUBLES (FC)	42.83	49.25	55.68
453	POLYOMA -HUMANO -AC -ESP. - (FC)	42.83	49.25	55.68
454	COXSACKIE B1/2/3/4/5/6ANTIC-ESPEC-FC C/U	165.36	190.16	214.97
455	COXSACKIE B1/2/3/4/5/6ANTIG-EN LCR-FCC/U	165.36	190.16	214.97
456	CRIPTOCOCCUS-NEOFORMANS-ANTIG(AGLUT.)	219.31	252.21	285.11
457	REOVIRUS - AC -FC	42.83	49.25	55.68
458	REOVIRUS - AG -FC	42.83	49.25	55.68
459	RESP SINSICIAL - AC - LCR (FC)	42.83	49.25	55.68
460	ROTAVIRUS - AG -AC- MN (ELISA)	165.36	190.16	214.97
495	ROTAVIRUS - AG - EN - MAT. FECAL - (IFI)	165.36	190.16	214.97
498	HIDATIDOSIS-IFI	64.77	74.49	84.21
500	Hemoglobina glicosilada	64.88	74.61	84.34
504	SARAMPION AG AC MN (IFI)	165.36	190.16	214.97
509	HERPES SIMPLE I/II-ANTIC-FC	65.55	75.38	85.22
510	HERPES SIMPLE I/II-AC-IGG/IGM-IFI/E C/U	165.36	190.16	214.97
511	Herpes simplex Antigeno	41.84	48.11	54.39
515	DOSAJE DE HB A2 (HEMOGLOBINA A2)	25.34	29.14	32.94
516	GALACTOSEMIA NEONATAL	41.67	47.91	54.16
518	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	109.66	126.11	142.55
520	DETECCION DE INHIBIDORES	28.61	32.91	37.20
521	DET.DE INHIB.DE MEC.EXTRI/INTRI.C/U	28.61	32.91	37.20
523	FENILALANINA NEONATAL	41.67	47.91	54.16
524	SARAMPION AG LCR (FC)	42.83	49.25	55.68
525	ANTICOAGULANTE LUPICO	82.68	95.08	107.48
526	ANTICUERPO ANTIGLIADINA IgG/IgA c/u.	82.68	95.08	107.48
527	TOXO IGM-IFI	65.55	75.38	85.22
528	UEREAPLASMA UREALITICO A.CULTIVO.	64.88	74.61	84.34
529	VARICELA ZOSTER AG LCR (FC)	42.83	49.25	55.68
530	ANTIC.ANTI JO-1	108.01	124.22	140.42

549	DOPAMINA	165.36	190.16	214.97
550	DOPAMINA TOTAL O LIBRE	216.03	248.43	280.84
553	CA 21-1/72-4 c/u.	187.75	215.91	244.07
554	ASPERGILLIUS AC FASE MICELIAL (ID)	109.66	126.11	142.55
555	ASPERGILLIUS AC (CIE)	65.55	75.38	85.22
556	IGE ESPECIFICAS	82.68	95.08	107.48
570	COCCIDIODES INMITIS AC BANDA F(ID)	32.78	37.69	42.61
575	COCCIDIODES INMITIS AC BANDA TP (ID)	32.78	37.69	42.61
576	HISTOPLASMA CAP.AC FASE LEVADURIFORME FC	42.83	49.25	55.68
577	DOSAJE DE ANTITRIPSINA (INMUN.)	21.09	24.25	27.41
578	DOSAJE DE ANTITROMBINA III (INMUNOLOG.)	31.63	36.38	41.12
579	ANTIC. ANTICARDIOLIPINA IgG/IgM	129.75	149.22	168.68
580	DET. DE P.A.I y PLASMINOGENO c/u.	109.66	126.11	142.55
583	CLHAMYDIA PSITACCI AC IGM/IGG.ELISA	165.36	190.16	214.97
584	CLHAMYDIA PSITACCI AC.IGM/IGG.IFI	165.36	190.16	214.97
586	DOSAJE DE MACROBULINA (INMUN.)	21.09	24.25	27.41
588	ECHO COXSACKIE-ANT.ESPEC.-FC	165.36	190.16	214.97
589	ENCEFALITIS ANTIG-(LCR)-FC	32.78	37.69	42.61
590	ENCEFALITIS EQUINA DEL ESTE-IHA	32.78	37.69	42.61
624	COXIELLA BURNETTI(FIEBRE Q)AC ESPECIFC.	42.83	49.25	55.68
625	COXIELLA BURNETTI AC IGG / IGM -IFI	165.36	190.16	214.97
627	LISTERIA MONOCYTOGENES AC.-FC	24.48	28.15	31.82
629	LINFOCITOS-T.SUPRESORES-TEC-ROSETA	129.75	149.22	168.68
630	ROSETAS EAC	129.75	149.22	168.68
634	MONOCLONAL OKT-CD 1/3/4/6/8/9/10/11-C/U	108.80	125.12	141.44
635	MICROALBUMINURIA(BETA 2 MICROGLOBULINA)	109.66	126.11	142.55
639	GLUCURONIDATO DE ANDROSTANODIOL	227.39	261.50	295.61
640	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTI.ESPEC(AGLUT)	42.83	49.25	55.68
642	ENCEFALITIS EQUINA DEL OESTE-IHA	32.78	37.69	42.61
643	ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA-IHA	32.78	37.69	42.61
644	ENCEFALITIS SAN LUIS-IHA	32.78	37.69	42.61
646	EPSTEIN-BARR-ANTI-EBNA-IFI	216.03	248.43	280.84
647	SELENIO (FLUOROMETRIA)	129.75	149.22	168.68
648	EPSTEIN-BARR-ANTIG-(LCR)-FC	65.55	75.38	85.22
650	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTICUERPOS FC	42.83	49.25	55.68
678	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIC ESPEC. (IFI)	65.55	75.38	85.22
687	MONOCLONAL LEU3/2/4/8	108.80	125.12	141.44
693	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENOS (IFI)	165.36	190.16	214.97
694	FRUCTOSAMINA(PROT.SERICA.GLICOSILADA)	64.88	74.61	84.34
695	HEPATITIS DELTA-ANTIC-TOTALES-ELISA	248.04	285.24	322.45
696	TREPONEMA PALLIDUM HEMOAGLUT.DE TREPON	23.38	26.89	30.40
707	NITRAZEPAN	109.66	126.11	142.55
709	ACIDO FENILACETICO (AFA)	165.36	190.16	214.97
710	NORADRENALINA	108.01	124.22	140.42
717	ACIDO 5- HIDROXI -3-METILIN DOLACETICO	109.66	126.11	142.55
718	HEPATITIS-B-DNA VIRAL-HIBRIDACION	432.06	496.87	561.67
719	PARVOVIRUS B19 (IgM) (RIA).	227.39	261.50	295.61
720	ACIDO HOMOVANILICO	165.36	190.16	214.97
724	PIRIDINOLINA	143.31	164.81	186.30
725	HEPATITIS-C-ANTI HVC 2da.GEN.(DNA RECOMB	216.03	248.43	280.84
726	HEPATITIS-C-ANTIC-IGG-IGM.	216.03	248.43	280.84
727	HIDATIDOSIS-DOBLE DIFUSION DDS-ID-ARCO5	109.66	126.11	142.55
728	HISTOPLASMA CAPSULATUM AC.F.MICELIAL-FC	165.36	190.16	214.97
729	HISTOPLASMA CAPSULATUM AC.F.MICELIAL-ID	82.68	95.08	107.48
730	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIC.-CIE	165.36	190.16	214.97
731	BUFOTENINA	165.36	190.16	214.97
773	MONOCLONAL TOT IA/JS/MI/S33/T28	108.80	125.12	141.44
774	IGA SECRECION (SALIVA Y LAGRIMAS)	82.68	95.08	107.48
775	INFLUENZA A/B AC.ESPEC.-FC	65.55	75.38	85.22
776	INFLUENZA A/B AC.ESPEC.-IHA	65.55	75.38	85.22
777	INFLUENZA A/B AG.(LCR)-FC	65.55	75.38	85.22
778	INFLUENZA A/B AG.ESPEC.-IF	108.01	124.22	140.42
787	PARAINFLUENZA I/II/III/IV ANTIC-FC	65.55	75.38	85.22
788	PEPTIDO C	165.36	190.16	214.97
791	OSTEOCALCINA	227.39	261.50	295.61
800	RECEPTORES HORMONALES ESTROGENICOS	219.31	252.21	285.11
802	INFLUENZA A/B AG.ESPEC.-IP	108.01	124.22	140.42
803	LATS	108.01	124.22	140.42
805	CITRATO	57.23	65.81	74.40
809	ROTAVIRUS-ANTIG.ESPEC.-ELISA	165.36	190.16	214.97
810	RUBEOLA-ANTIC.-IHA	82.68	95.08	107.48
826	RUBEOLA-ANTIC.-IGM ELISA	128.48	147.75	167.03
827	RUBEOLA-AC.IGG/-ELISA	82.68	95.08	107.48
849	ANTITIROPEROXIDASA	62.49	71.86	81.23
850	DIMETOXIFENILETILAMINA (DMFA)	82.68	95.08	107.48
851	LCR ELECTROF.Y DOSAJE PROT.BAS.MIELINA	165.36	190.16	214.97
852	LCR-ELECTROF-AGAROSA ISOELEC-ENFOQUE-IGG	165.36	190.16	214.97
853	LEPTOSPIRAS AC.-(AGLUTINACION)	108.01	124.22	140.42
854	LISIS DEL COAGULO	12.02	13.82	15.62
855	LISOZIMA	57.23	65.81	74.40
856	LISTERIA MONOCYTOGENES AGLUT."O" y "H"	36.72	42.22	47.73
857	MARCADOR PARA MAMA CA 15-3	259.51	298.43	337.36
858	MARCADOR PARA OVARIO CA 125	259.51	298.43	337.36
859	MARCADOR PARA TUBO DIGESTIVO CA 19-9	259.51	298.43	337.36
860	HISTAMINA	82.68	95.08	107.48
888	METILNICOTINAMIDA	165.36	190.16	214.97
895	TREPONEMA-PALIDUM-FTA.ABS.IGM-IFI	109.66	126.11	142.55
897	TESTOSTERONA LIBRE	109.66	126.11	142.55
911	METOXI-3/4-HIDROXIFENILETILGLICOL	165.36	190.16	214.97
912	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	263.00	302.45	341.90
913	MICROAGREGADO PLAQUETARIOS	15.46	17.78	20.10
914	MIOGLOBINA	64.43	74.10	83.76

915	MYCOSPLASMA HOMINIS AISLAMIENTO-CULTIVO	64.88	74.61	84.34
916	MYCOSPLASMA PNEUMONIAE AC. ESP-FC	42.83	49.25	55.68
917	MYCOSPLASMA PNEUMONIAE AC. IGM/IGG-IFI	128.48	147.75	167.03
918	NEISSERIA MENING AG. HISOPADO-UROGEN. ELIS	165.36	190.16	214.97
919	NEISSERIA MENINGITIDIS AC.-FC	42.83	49.25	55.68
920	PARACOCIDIODES BRASILIENSIS-AC-CIE	64.77	74.49	84.21
921	PARACOCIDIODES-BRASILIENSIS-AC-ID	32.78	37.69	42.61
922	N,N-DIMETILTRIPTAMINA	165.36	190.16	214.97
924	VARICELA-ZOSTER-ANTIC. ANT-VZ-FC	42.83	49.25	55.68
925	VARICELA-ZOSTER-ANTIC. ANT-VZ-IGM/IGG-IFI	165.36	190.16	214.97
926	VIRUS-JUNIN-ANTIC.-FC	42.83	49.25	55.68
927	VIRUS-JUNIN-ANTIC. IGM/IGG-IFI	82.68	95.08	107.48
928	EPSTEIN-BARR-ANTIC.-(SUERO)-FC	65.55	75.38	85.22
929	EPSTEIN-BARR-ANTIVCA-IGM-IGG-IFI	216.03	248.43	280.84
930	EPSTEIN-BARR-ANTI-EA-IFI	324.04	372.65	421.26
941	PIRIDOXINA	82.68	95.08	107.48
943	PARAINFLUENZA I/II/III/IV ANTIG-ESP.-IF	65.55	75.38	85.22
944	PARAINFLUENZA I/II/III/IV ANTIG-ESP.-IP	65.55	75.38	85.22
946	PAROTIDITIS-ANTIC. ESP-FC	108.01	124.22	140.42
947	PAROTIDITIS-ANTIC. ESP-IGG/IGM-IFI- ELISA	270.04	310.54	351.05
948	PAROTIDITIS-ANTIG-IFI	270.04	310.54	351.05
949	17 HIDROXIPROGESTERONA NEONATAL	41.67	47.91	54.16
950	BIOTINIDASA NEONATAL	41.67	47.91	54.16
956	HIV-1-SIDA-WERTERN BLOT TEST:IB	864.11	993.73	1123.35
958	DOSAJE DE VITAMINA C PLAQUETARIA	28.52	32.79	37.07
964	PROTEINA TRANSP. DE ESTEROIDES (SHBG)	219.31	252.21	285.11
965	REACCION DE LIBERACION DE ATP	46.44	53.41	60.37
966	RECEPTORES PARA PROGESTERONA EN MAMA	219.31	252.21	285.11
968	RESPIRATORIO-SINCICIAL ANTIC.ESP-FC	42.83	49.25	55.68
969	RESP. SINCICIAL AC. ESPECIF-IGG/IGM IFI	82.68	95.08	107.48
970	RESPIRATORIO-SINCICIAL ANTIC. ESPECIF-IP	82.68	95.08	107.48
972	ROSETAS E37	129.75	149.22	168.68
973	ROSETAS E4 (PORCENTAJES DE ROSETAS E4)	129.75	149.22	168.68
974	ROSETAS FC IG G / IGM.	36.60	42.09	47.58
978	ROSETAS G RATON (PORCENTAJE)	36.60	42.09	47.58
979	ROTAVIRUS-ANTIC. ESPEC.- (CIE)	82.68	95.08	107.48
980	ROTAVIRUS-ANTIC. ESPEC. -FC	82.68	95.08	107.48
983	SARAMPION-AC-ESPEC. IGG/IGM-ELISA	124.02	142.62	161.22
984	SARAMPION-ANTIC. ESPEC. -FC	82.68	95.08	107.48
985	SARAMPION-ANTIG.-IFI	165.36	190.16	214.97
986	STREPTOZIMA	44.57	51.26	57.95
987	SULFATO DE PROTAMINA	19.01	21.87	24.72
991	SULFATOS EN ORINA	42.60	48.99	55.38
992	TEST DE REPTILASA	15.13	17.40	19.67
994	TITULACION DE ANTICUERPO VIII(MET. BIOL.)	41.84	48.11	54.39
996	VARICELA-ZOSTER-AG. ESPEC.-IF	165.36	190.16	214.97
997	VARICELA-ZOSTER-AG. ESPEC.-IP	165.36	190.16	214.97
517	I.T.R. (TRIPSINA INMUNOREACTIVA) NEONATAL	41.67	47.91	54.16
519	T.S.H. NEONATAL	41.67	47.91	54.16
Resolución 2089-1-11-03		0.00	0.00	0.00
Práctica	Nombre	0.00	0.00	0.00
2292	1,25 (OH)2 vitamina D (vitamina D2) (EIA, RIA)	299.81	344.78	389.76
2293	25 OH vitamina D (Vitamina D3) (EIA/, RIA)	270.66	311.26	351.86
2506	Ac Anti Endomisio IgA	124.92	143.66	162.40
2507	Ac Anti Endomisio IgG	124.92	143.66	162.40
2693	Ac Anti Helicobacter pylori IgA	145.74	167.60	189.46
2691	Ac Anti Helicobacter pylori IgG	145.74	167.60	189.46
2692	Ac Anti Helicobacter pylori IgM	145.74	167.60	189.46
3680	Ac Anti Toxocara cannis IgG	291.48	335.21	378.93
3681	Ac Anti Toxocara cannis IgM	291.48	335.21	378.93
	Ac Anti Toxoplasmosis (EIA de captura IgA)	208.20	239.43	270.66
3690	Ac Anti Toxoplasmosis IgA (IFI, EIA)	83.28	95.77	108.27
3035	Ac Anti triquinosis IgG/M c/u (IFI, EIA)	208.20	239.43	270.66
2290	Ac Antifosfolipidos IgG	208.20	239.43	270.66
2291	Ac Antifosfolipidos IgM	208.20	239.43	270.66
2251	Ac contra receptores de TSH	270.66	311.26	351.86
2051	Ac. Anti LKM	208.20	239.43	270.66
2503	ANCA (Ac anti-citoplasma de neutrófilos) ANCA c	208.20	239.43	270.66
2503	ANCA (Ac anti-citoplasma de neutrófilos) ANCA p	208.20	239.43	270.66
3252	Factor de von Willebrand (inmunológico)	324.80	373.52	422.24
3253	Factor V de Leiden (PCR)	582.97	670.41	757.86
2703	Homocisteína (EIA)	291.48	335.21	378.93
3544	Lamotrigina (HPLC)	312.30	359.15	406.00
3635	Proteína C (funcional)	270.66	311.26	351.86
3636	Proteína C (inmunológico)	791.17	909.85	1028.52
3641	Proteína S (funcional)	270.66	311.26	351.86
3641	Proteína S (inmunológico)	416.41	478.87	541.33
3640	Proteína S libre (Funcional)	270.66	311.26	351.86
2499	PSA libre (EIA)	249.84	287.32	324.80
3650	Resistencia a la Proteína C activada (funcional)	270.66	311.26	351.86
2588	Sub clases de IgG (G1/G2/G3/G4) c/u (IDR)	249.84	287.32	324.80
2100	T3 libre	108.27	124.51	140.75
3670	Tacrolimus (HPLC)	333.12	383.09	433.06
3435	Genotipificación de HIV	2914.84	3352.07	3789.30
3352	Confirmatorio HCV (RIBA-LIA)	749.53	861.96	974.39
3370	HCV PCR	999.37	1149.28	1299.19
3375	Carga viral HCV	1582.34	1819.70	2057.05
3360	Gebotipificación de HCV	1249.22	1436.60	1623.98

CAPITULO 12 NOMENCLADOR PRESTACIONES

		Reso-2021-499	Propuesta	
		FEBRERO 2021	MAYO 2021	OCTUBRE 2021
VALOR GALENO QUIRURGICO		14.10	16.22	18.33
VALOR GALENO PRACTICA		7.06	8.12	9.18
UNIDAD "A" - GASTO QUIRURGICO		3.69	4.24	4.79
UNIDAD "B" - GASTO QUIRURGICO		3.69	4.24	4.79
UNIDAD "C" - OTROS GASTOS		0.88	1.02	1.15
UNIDAD "D" - GASTO RADIOLOGICO		3.43	3.94	4.46
UNIDAD GASTO BIOQUIMICO		7.53	8.66	9.79
42.01.01	420101 . CONSULTA MEDICA	\$ 113.76	130.82	147.89



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 MUNICIPALES

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