

Valores diciembre 2018		Copagos a cobrar 2019/09/09	
Codigo	Descripcion	Diferenciado "B"	Diferenciado "C"
121301	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR. TRATAMIENTO INCRUENTO E INMOVILIZACION. (X)	651,71	1.303,42
121302	CADERA, RODILLA.TRATAMIENTO INCRUENTO E INMOVILIZACION. (X)	508,65	1.017,31
121303	CLAVICULA, HOMBRO, CODO, MUÑECA, METACARPO, TOBILLO, TARSO Y METATARSO.TRATAMIENTO INCRUENTO E INMOVILIZACION. (X)	421,23	842,46
121304	METACARPO O METATARSO-FALANGICAS (UNA O MAS LUXACIONES DE UN MISMO MIEMBRO), TEMPORO MAXILAR.TRATAMIENTO INCRUENTO E IN	230,49	460,97
121801	MUSCULARES, PERIARTICULARES, TENDINOSAS, DE FASCIAS, DE GANGLION.	95,37	190,74
121802	MOVILIZACION FORZADA DE ARTICULACION (BAJO ANESTESIA GENERAL).	230,49	460,97
121901	FRONDA ARTICULADA PARA MAXILARES.	135,12	270,22
121902	YESO PARA NARIZ.	95,37	190,74
121903	MINERVA.	572,23	1.144,47
121904	COLLAR DE SHANI ENYESADO.	95,37	190,74
121905	VENDAJE DE SHANI.	95,37	190,74
121906	CORSET. (X)	421,23	842,46
121907	CORSELETE.	278,16	556,34
121908	CORSET DE RISSER O SIMILARES. (X)	1.128,57	2.257,15
121909	LECHO DE LORENZ HASTA CADERA.	421,23	842,46
121910	LECHO DE LORENZ HASTA PIE.	572,23	1.144,47
121911	VENDAJE DE CINGULO PARA COSTILLA. (X)	95,37	190,74
121912	VENDAJE EN OCHO ENYESADO. (X)	135,12	270,22
121913	VENDAJE DE ROBERT JONES (ACROMIO CLAVICULAR).	135,12	270,22
121914	VELPEAU DE YESO. (X)	135,12	270,22
121915	VENDAJE DE VELPEAU..	95,37	190,74
121916	YESO TORACO-BRANQUIAL. (X)	572,23	1.144,47
121917	YESO BRANQUIPALMAR. (X)	278,16	556,34
121918	YESO COLGANTE.	135,12	270,22
121919	YESO ANTEBRAQUIPALMAR. (X)	135,12	270,22
121920	MANO DE YESO. (X)	95,37	190,74
121921	VALVA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR. (X)	135,12	270,22
121922	VALVA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR. (X)	95,37	190,74
121923	YESO PELVIPEDICO. (X)	572,23	1.144,47
121924	DUCROQUET.	421,23	842,46
121925	CALZA DE YESO (YESO CRUROPEDICO). (X)	278,16	556,34
121926	BOTA LARGA DE YESO. (X)	421,23	842,46

121927	BOTA CORTA DE YESO. (X)	278,16	556,34
121928	BOTIN DE YESO.	135,12	270,22
121929	VALVA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR. (X)	278,16	556,34
121930	VALVA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR.	95,37	190,74
121931	PASTA DE UNNA.	95,37	190,74
121932	TRACCION CONTINUA CUTANEA, TRACCION DE PARTES BLANDAS CON FRONDAS, VENDAJES, ADHESIVOS, ETC. (X)	278,16	556,34
121933	TRACCION CONTINUA TIPO COTREL (CEFALO-PELVICO).	850,41	1.700,81
121934	TRACCION CONTINUA ESQUELETICA CEFALICA.	699,40	1.398,80
121935	TRACCION CONTINUA ESQUELETICA CEFALOPELVICA O CEFALOFEMORAL.	1.128,57	2.257,15
121936	TRACCION CONTINUA ESQUELETICA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR. (X)	278,16	556,34
130102	ESCISION AMPLIA DE LESION DE PIEL COMPRENDIENDO ESTRUCTURAS VECINAS POR TUMOR MALIGNO (INCLUYE REPARACION PLASTICA). (X)	651,71	1.303,42
130104	ESCISION LOCAL DE LESION DE PIEL O GLANDULA DE PIEL CICATRIZAL, INFLAMATORIA O TUMORAL BENIGNA (QUISTE SEBACEO, ANTRAX, NEVUS, ETC)	230,49	460,97
130105	INCISION Y DRENAJE DE ABCESO, SUPERFICIAL, HIDROSADENITIS, QUISTE SEBASEO INFECTADO, FORUNCULO, PANADIZO, HEMATOMA, ANTRAX, ETC	135,12	270,22
130106	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENIL, FIBROMA, NEVUS, ETC.) POR ELECTROCOAGULACION O APLICACION DE SUSTANCIA	95,37	190,74
130107	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENIL, FIBROMA, NEVUS, ETC.) POR ELECTROCOAGULACION O APLICACION DE SUSTANCIA	135,12	270,22
130108	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/O MUSCULAR. (X)	135,12	270,22
130109	ESCISION DE UÑA LECHO O REPLIEGUE UNGUENEAL. (X)	230,49	460,97
130110	SUTURA DE HERIDA. (X)	317,91	635,82
130112	ESCISION DE TUMOR DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (LIPOMA).	230,49	460,97
140101	TESTIFICACION TOTAL	79,60	159,19
140102	TESTIFICACION PARCIAL. HASTA 4 SESIONES.	31,84	63,68
140103	TESTIFICACION POR DROGAS, POR VISITA.	7,96	15,92
140104	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE. INCLUYE PROVISION DE ALERGENO Y LAS CONSULTAS QUE FUEREN NECESARIAS. POR MES DE TRATAMIENTO.	31,84	63,68
150101	BIOPSIA POR INCISION O POR PUNCION. GANGLIO, LESION DE PIEL, TROZO DE OVARIO, CILINDRO DE HIGADO,ETC. (X)	139,30	278,59
150102	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA OPERATORIA SIMPLE. VESICULA SIMPLE. VESICULA BILIAR, OVARIO, PLACENTA, ESTOMAGO, ETC. (LOS C	210,94	421,86
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION ONCOLOGICA AMPLIADA. ORGANO Y SUS GANGLIOS REGIONALES. (LOS CORTES QUE FU	350,22	700,44
150104	BIOPSIA POR CONGELACION Y ESTUDIO DIFERIDO DEL CORTE. (X)	286,55	573,09
150105	ESTUDIO BIOPSIKO SERIADO Y SEMISERIADO, MINIMO QUINCE. CON AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL. (X)	286,55	573,09
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA. (X)	115,42	230,83
150107	CITOLOGIA EXFOLIATIVA HORMONAL. CADA CUATRO EXTENDIDOS.	115,42	230,83
150108	NECROPSIA DE NEONATO O LACTANTE. CON AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL.	1.126,29	2.252,57
150109	NECROPSIA DEL JOVEN Y DEL ADULTO. CON AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL.	1.412,84	2.825,66
150110	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA BRONQUIAL. POR TRES MUESTRAS. (X)	195,00	390,02
150111	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA DE LIQUIDOS. LAVADOS, TRASUDADOS, EXUDADOS, ORINAS, ETC. (X)	139,30	278,59

160101	ANESTESIA MINIMA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS O TERAPEUTICOS. (INCLUYE ANESTESIA GENERAL Y REGIONAL EXCLUYE ANESTESIA LOC.	638,79	1.277,58
160103	ANALGESIA REGIONAL POR BLOQUEO SUBARACNOIDEO CON FENOL O SIMILAR.	79,60	159,19
170101	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (CON O SIN PRUEBA DE ESFUERZO). (X)	44,27	88,55
170102	ELECTROCARDIOGRAMA A DOMICILIO.	39,80	79,60
170103	ELECTROGRAMA DEL HAZ DE HIS. INCLUYE EL CATETERISMO.	238,79	477,58
170104	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER (POR VEINTICUATRO HORAS) UN CANAL.	318,38	636,77
170105	SOBREESTIMULACION CARDIACA (CON ELECTROCARDIOGRAMA INTRACAVITARIO, PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO). INCLUYE EL CATETERISMO.	198,99	397,98
170106	ELECTROCARDIOGRAMA CON DERIVACION ITRAESOFAGICA.	47,76	95,52
170107	VECTOCARDIOGRAMA.	47,76	95,52
170108	FONOMEKANOCARDIOGRAMA, CON UNA DERIVACION ELECTROCARDIOGRAFICA DE REPARO.	79,60	159,19
170109	MONITORAJE OPERATORIO (INCLUYE EL CONTROL OSCILOSCOPICO, MARCAPASO EXTERNO, DESFIBRILADOR, RESPIRACION CON PRESION POSISTIVA)	135,31	270,63
170110	CARDIOVERSION EN PACIENTE NO INTERNADO EN SALA DE TERAPIA INTENSIVA.	39,80	79,60
170111	ERGOMETRIA. (X)	79,60	159,19
170112	CURVAS DE DILUCION CON COLORANTES E HIDROGENO.	119,39	238,79
170115	FLUXOMETRIA POR EFECTO DOPPER CON REGISTRO GRAFICO. INCLUYE E.C.G. DE REFERENCIA.	39,80	79,60
170116	TERMODILUCION.	23,88	47,76
170117	REHABILITACION DEL CARDIOPATA. ARANCEL GLOBAL POR UN MES. (DE OCHO A DOCE SESIONES). (X)	238,79	477,58
170118	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER POR VEINTICUATRO HORAS DOS CANALES. (X)	318,38	636,77
180101	ECOCARDIOGRAMA: INCLUYE ELECTROCARDIOGRAMA SINCRONICO DE REFERENCIA CON SIN OTROS PARAMETROS. (MODO A Y M). (X)	143,27	286,55
180102	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO CON REGISTRO CONTINUO O VIDEOTAPE (MODO A Y M).	143,27	286,55
180103	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON ECOSCOPIA (MODO B).	175,11	350,22
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA.	143,27	286,55
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL.	143,27	286,55
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL (CON MODO B Y A). (X)	143,27	286,55
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL.	143,27	286,55
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA.	95,52	191,03
180111	ECOGRAFIA DE TESTICULOS.	95,52	191,03
180112	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN. (X)	198,99	397,98
180113	ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLENICA O TORACICA.	143,27	286,55
180114	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA.	95,52	191,03
180116	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL. (X)	143,27	286,55
180117	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA. (MODO M).	143,27	286,55
180118	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL.	175,11	350,22
180121	ECOGRAFIA PARA LA AMNIOCENTESIS.	95,52	191,03

190101	METABOLISMO BASAL.	15,92	31,84
190102	REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETICO.	19,91	39,80
200101	TEST DE BERNSTEIN-PRUEBA DE PERFUSION ESOFAGICA. (+ DROGA)	39,80	79,60
200102	SONDEO GASTRICO FRACCIONADO PARA TEST SECRETORIO. PRUEBA DE HISTAMINA, HISTALOG, PENTAGASTRINA, TEST DE KAY. INCLUYE DETERMINACION DE ACIDIDAD GASTRICA.	79,60	159,19
200103	SONDEO GASTRICO EN AYUNAS PARA DETERMINACION DE QUIMISMO. (INCLUYE TITULACION). (+DROGA)	23,88	47,76
200104	SONDEO CON ELECTRODO INTRAGASTRICO PARA DETERMINACION DE PH (RADIOTELEMETRIA).	23,88	47,76
200105	SONDEO GASTRICO PARA TEST SECRETORIO CON INSULINA (TEST DE HOLLANDER), CON EXTRACCION DE MUESTRAS DE SANGRE PARA GLUCEMIA AL MOMENTO DE LA PRUEBA.	95,52	191,03
200106	SONDEO DUODENAL DIAGNOSTICO CON CONTROL RADIOSCOPICO DE SONDA, CON O SIN PRUEBA DE MELTZER-LYON, CON O SIN EXTRACCION DE MUESTRAS DE SANGRE.	95,52	191,03
200107	SONDAJE DUODENAL CON SONDA DE DOBLE LUZ, CON CONTROL RADIOSCOPICO, PARA PRUEBA FUNCIONAL PANCREATICA CON ESTIMULACION CON SECRETINA.	119,39	238,79
200108	CLEARANCE DE BROMOSULFTELEINA.	79,60	159,19
200109	TEST DE RETENCION DE BSF A LOS CUARENTAYCINCO MINUTOS MAS PRUEBA DE CAROLI.	39,80	79,60
200110	TEST DE RETENCION DE BROMOSULFTELEINA A LOS CUARENTAYCINCO MINUTOS.	23,88	47,76
200111	MOTILIDAD ESOFAGICA (MANOMETRIA). OBTENCION DE REGISTRO GRAFICO SIMULTANEO DE DEGLUCION, RESPIRACION Y PERISTALTISMO ESOFAGICO.	159,19	318,38
200112	DETERMINACION DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO POR MEDIO DE MICROELECTRODOS, PHCHIMETROS O CAPSULA DE HEIDELBERG, CON REGISTRO CONTINUO.	79,60	159,19
200113	LAVADO GASTRICO O ESOFAGICO (EN PACIENTES NO INTERNADOS EN TERAPIA INTENSIVA).	15,92	31,84
200114	EXTRACCION DE MATERIAL DE ESOFAGO O ESTOMAGO PARA CITOLOGIA EXFOLIATIVA (COMO UNICA PRACTICA).	23,88	47,76
200115	COLOCACION DE SONDA BALON DE SENGSTAKEN, BLAKEMORE, LINTON O SIMILARES EN HEMORRAGIAS DIGESTIVAS POR VARICES ESOFAGICAS.	23,88	47,76
200116	BIOPSIA PERORAL ESOFAGICA O GASTRICA POR ASPIRACION CON CONTROL RADIOSCOPICO DEL INSTRUMENTO.	23,88	47,76
200117	BIOPSIA PERORAL DEL INTESTINO DELGADO POR ASPIRACION CON CONTROL RADIOSCOPICO CON EXTRACCION UNICA CROSBY.	79,60	159,19
200118	BIOPSIA PERORAL DEL INTESTINO DELGADO POR ASPIRACION CON CONTROL RADIOSCOPICO. EXTRACCION MULTIPLE POR SUCCION HIDRAULICA.	119,39	238,79
200119	ESOFAGOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.	79,60	159,19
200120	ESOFAGOFIBROSCOPIA.	198,99	397,98
200121	GASTRROSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.	119,39	238,79
200122	ESOFAGOGASTRDUODENOFIBROSCOPIA. (X)	238,79	477,58
200123	CANULACION ENDOSCOPICA DE PAPILA DE VATER CON COLANGIO Y/O PANCREATOGRAFIA RETROGRADA.	238,79	477,58
200124	COLONOFIBROSCOPIA . (X)	278,59	557,17
200125	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO. (X)	79,60	159,19
200126	RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA. (X)	79,60	159,19
200128	DILATACION ESOFAGICA CON CONTROL ENDOSCOPICO (POR SESION, INCLUYE LA ENDOSCOPIA).	159,19	318,38
200129	DILATACION ESOFAGICA CON SONDA DE MERCURIO SIN ENDOSCOPIA (POR SESION).	79,60	159,19
200130	REDUCCION NO QUIRURGICA DE LA INVAGINACION INTESTINAL (ENEMA BARIATADA, INSUFLACION CONTROLADA).	79,60	159,19
200132	GASTROFIBROSCOPIA.	198,99	397,98
200134	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA.	119,39	238,79
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA.	159,19	318,38

200136	HASTA TRES FOROGRAFIAS REALIZADAS DURANTE EL ACTO ENDOSCOPICO, SE RECARGARA.	7,96	15,92
210101	ESTUDIO GENETICO (COMPRENDE CONSULTAS, ASESORAMIENTO, DERTOGLIFOS).	172,46	344,92
210102	DERMATOGLIFOS.	82,25	164,50
210103	CROMATINA SEXUAL (EN MUCOSAS O EN SANGRE).	34,49	68,98
210104	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO SIMPLE.	206,95	413,90
210105	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS G-T.	275,93	551,87
210106	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS Q.	275,93	551,87
210107	ANALISIS COROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS G-T Y Q.	344,92	689,83
210201	ESTUDIO COMPLETO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA TRANSPLANTES DE ORGANOS. (HASTA CINCO PERSONAS).	1.379,66	2.759,33
210202	ESTUDIO COMPLETO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA TRANSPLANTE DE ORGANOS. (POR PERSONA SUBSIGUIENTE).	206,95	413,90
210203	CROSS-MATCH CONTRA PANEL DE LINFOCITOS (ANTICUERPOS ANTI HLA), EN RECEPTOR DE TRANSPLANTE RENAL.	228,18	456,35
210204	CROSS-MATCH CONTRA PANEL DE LINFOCITOS (ANTICUERPOS ANTI HLA), EN RECEPTOR DE TRANSPLANTE RENAL HIPER INMUNIZADO (CROSS-MATCH)	461,66	923,31
210205	CROSS-MATCH CONTRA DONANTE VIVO EN LINFOCITOS T Y B (ANTICUERPOS ANTI HLA), EN RECEPTOR DE TRANSPLANTE RENAL EN LAS CUARENTAYOCHO (CROSS-MATCH)	1.379,66	2.759,33
210206	DETERMINACION DE ANTIGENOS DR-DQ EN RECEPTOR O EN DONANTE DE TRANSPLANTE RENAL O DE MEDULA OSEA. POR UNICA VEZ.	413,90	827,80
210207	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS, PASO FINAL DEL TRANSPLANTE RENAL (CON DONANTE VIVO) O MEDULA OSEA. POR UNICA VEZ.	461,66	923,31
220101	COLPOSCOPIA-TRAQUELOSCOPIA. (X)	23,88	47,76
220103	TEST DE SIMS-HUNER.	15,92	31,84
220104	ESTUDIO DEL MOCO CERVICAL. CON MICROSCOPIO.	15,92	31,84
220105	PERSUFLACION CON REGISTRO QUIMOGRAFICO.	39,80	79,60
220106	PERSUFLACION, HIDROTUBACION. POR CADA SESION.	15,92	31,84
220107	INSTILACION DE SUSTANCIA RADIOPACA PARA HISTEROSALPINGOGRAFIA, GINECOGRAFIA, ETC.	15,92	31,84
220201	AMIOSCOPIA.	23,88	47,76
220202	MONITOREO FETAL. (X)	79,60	159,19
220203	METODO PSICOPROFILACTICO DEL PARTO.	119,39	238,79
220204	CONTROL OBSTETRICO DEL TRABAJO DE PARTO..	358,18	716,36
232305	ESTUDIO DE LAS ANEMIAS	119,39	238,79
232306	ESTUDIO HEMATOLOGICO	39,80	79,60
232307	ESTUDIO DE COAGULACION COMPLETA	127,35	254,71
232308	EST. BASICO DE LA HEMOST.	55,72	111,43
232309	CONTROL ANTIC. ORAL	45,22	90,43
232310	CONTROL ANTIC. CON HEPARINA	75,36	150,72
232311	PUNCION ASPIR.MEDULOGR.	294,15	588,31
232312	BIOPSIA ODEA	294,15	588,31
232313	PUNCION GANGLIONAR	286,20	572,40

242401	GRUPO Y FACTOR	23,88	47,76
242402	COMPATIBILIDAD CONYUGAL	103,47	206,95
242403	EST. INMUNOHEMATO CUANTITATIVO	103,47	206,95
242404	EST. INMUNOHEMATO CUALITATIVO	151,23	302,46
242405	TRANSF SED GLOB ROJOS RH+	158,24	316,50
242406	TRANSF SED GLOB ROJOS RH-	263,76	527,51
242407	TRANSF DE HEMOCOMPONENTES	188,40	376,79
242408	SANGRIA TERAPEUTICA	83,57	167,15
242409	SEROLOGIA RECEPTOR	229,60	459,21
242410	PREPARACION HEMOCOMP DONANTE	269,41	538,81
250101	AGENTES FISICOS, FISIOTERAPIA, HORNO DE BIER, RAYOS, INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, PARAFINA, FOMENTACIONES, CRIOTERAPIA, RAYOS ULTRA	10,61	21,23
250102	TERAPIA FISICA O KINESITERAPIA; MASAJES, MOVILIZACION PASIVA O ACTIVA, REEDUCACION, EJERCICIOS TERAPEUTICOS, GIMNASIA MEDICA, FORTA	29,19	58,37
250103	TERAPIA OCUPACIONAL. POR SESION O POR BENEFICIARIO.	29,19	58,37
250104	REHABILITACION DEL LENGUAJE. POR SESION Y POR BENEFICIARIO. (X)	37,14	74,29
250105	PILONES PARA AMPUTADOS. ALINEACION DINAMICA DE AMPUTADOS.	13,27	26,53
250106	KINESITERAPIA O FISIATRIA A DOMICILIO. AL CODIGO CORRESPONDIENTE SE LE ADICIONARA. (X)	13,27	26,53
280101	ESPIROMETRIA. COMPRENDE: CAPACIDAD VITAL FORZADA, FLUJO ESPIRATORIO FORZADO, FLUJO MEDIO FORZADO. (X)	39,80	79,60
280102	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE USO DE BRONCODILATADORES (INCLUYE BRONCODILATADORES). (X)	63,68	127,35
280103	BRONCOESPIROMETRIA.	79,60	159,19
280104	TRAQUEOSCOPIA.	47,76	95,52
280105	BRONCOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.	198,99	397,98
280106	BRONCOFIBROSCOPIA. (X)	238,79	477,58
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN (CON O SIN ESPIROMETRIA).	39,80	79,60
280108	DETERMINACION DE VOLUMENES PULMONARES (COMPRENDE CAPACIDAD VITAL, CAPACIDAD INSPIRATORIA, VOLUMEN RESIDUAL FUNCIONAL, CAP	63,68	127,35
280109	ESTUDIO DE MECANICA PULMONAR (COMPRENDE DISTENSIBILIDAD PULMONAR ESTATICA Y DINAMICA - COMPLIANCE - RESISTENCIA DE LAS VIAS AER	95,52	191,03
280110	ANALISIS DE GASES EN AIRE ESPIRADO Y EN SANGRE ARTERIOVENOSA (COMPRENDE RELACION VD/VT, DIFERENCIA ARTERIAL DE OXIGENO Y CALCUL	95,52	191,03
290101	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION SIMPLE. (X)	79,60	159,19
290102	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION COMPLEJA.	159,19	318,38
290103	NISTAGMOGRAFIA. ELECTRORETINOGRAFIA.	79,60	159,19
290104	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES O FACIAL. (X)	63,68	127,35
290105	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS.	159,19	318,38
290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION.	119,39	238,79
290107	REFLEXOGRAMA PATELAR Y/O AQUILIANO.	23,88	47,76
290108	CRONAXIMETRIA.	23,88	47,76

290109	ELECTRODIAGNOSTICO.	23,88	47,76
290110	REOGRAFIA CEREBRAL, CARDIACA O VASCULAR PERIFERICA.	79,60	159,19
300101	OFTALMODINAMOMETRIA.- (BILATERAL)	39,80	79,60
300102	CAMPO VISUAL (CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA).- (BILATERAL)	95,52	191,03
300106	TONOMETRIA EN NIÑOS CON ANESTESIA GENERAL.- (BILATERAL)	119,39	238,79
300108	GONIOSCOPIA.- (BILATERAL)	39,80	79,60
300109	CURVA TENSIONAL.- (BILATERAL)	63,68	127,35
300110	TONOGRAFIA (CON TONOGRFO ELECTRONICO).- (BILATERAL)	39,80	79,60
300111	RETINOGRAFIA CON TRES PLACAS.- (UNILATERAL)	47,76	95,52
300112	RETINOGRAFIA CON TRES PLACAS.- (BILATERAL)	63,68	127,35
300113	RETINOFLUORESCENCIA.- (UNILATERAL)	119,39	238,79
300116	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA.- (UNILATERAL). (X)	23,88	47,76
300117	DEPILACION ELECTRICA DEL PARPADO (DE TODOS LOS ELEMENTOS AFECTADOS).- (UNILATERAL)	23,88	47,76
300118	DILATACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL CON INTUBACION.- (UNILATERAL) (X)	143,27	286,55
300119	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA BINOCULAR CON EQUEMA DE FONDO DE OJO.- (BILATERAL)	39,80	79,60
300120	ESTUDIO DE FIJACION EN EL ESTRABISMO (CON VISUSCOPIO).- (BILATERAL)	63,68	127,35
300122	EXOFTALMOLOGIA (INCLUYE PRESCRIPCION DE CRISTALES, SU CONTROL POSTERIOR, TONOMETRIA Y FONDO DE OJO).- (BILATERAL) (X)	95,52	191,03
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO.	23,88	47,76
310102	AUDIOMETRIA. (X)	23,88	47,76
310103	LOGOAUDIOMETRIA.	31,84	63,68
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA.	23,88	47,76
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS.	23,88	47,76
310107	TECNICA DE PROETZ, HASTA DIEZ SESIONES.	39,80	79,60
310109	IMPEDANCIOMETRIA.	55,72	111,43
310110	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ (RINOMANOMETRIA).	79,60	159,19
310111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO. EXTRACCION DE TAPON DE CERUMEN. (UNI O BILATERAL). (X)	23,88	47,76
310112	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR.	15,92	31,84
310113	TAPONAMIENTO NASAL ANTEROPOSTERIOR.	23,88	47,76
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ. (X)	23,88	47,76
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA. (X)	79,60	159,19
310120	EXTRACCION DE CALCULO SALIVAL, SIN INCISION CATETERIZACION, DILATACION DE CONDUCTO SALIVAL.	23,88	47,76
310121	INYECCION DE SUSTANCIA RADIOPACA PARA BRONCOGRAFIA.	15,92	31,84
310122	OTOMICROSCOPIA.	23,88	47,76
330101	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES, NIÑOS O ADULTOS, POR SESION MINIMA DE 40 MINUTOS PRACTICADAS POR ESPECIALISTAS (CON O SIN PSICODIAGN	103,47	206,95

330102	PSICOTERAPIAS GRUPALES O COLECTIVAS, NIÑOS O ADULTOS POR SESION MINIMA DE 60 MINUTOS PRACTICADA POR ESPECIALISTAS DEBIDAMENTE	19,91	39,80
330103	PSICOTERAPIA DE PAREJA O FAMILIA, POR SESION MINIMA DE 50 MINUTOS.	103,47	206,95
330107	GOTEO CON PSICOFARMACOS EN LOS ENFERMOS NO INTERNADOS.	51,74	103,47
330109	SUEÑO PROLONGADO. POR DIA. INCLUYE LAS VISITAS DURANTE ESE PERIODO.	31,84	63,68
330110	REFLEJOS CONDICIONADOS (HASTA 15 SESIONES). POR SESION.	31,84	63,68
330111	PRUEBA PSICOMETRICAS (BATERIA DE UN MINIMO DE CUATRO TESTS).	155,21	310,42
330112	PRUEBAS PROYECTIVAS. PERFIL DE PERSONALIDAD (BATERIA DE UN MINIMO DE 4 TESTS).	310,42	620,85
340101	RADIOSCOPIA SIMPLE (COMO UNICO ESTUDIO).A	30,99	61,99
340102	RADIOSCOPIA CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES(AGREGAR AL CODIGO CORRESPONDIENTE).D	30,99	61,99
340103	RADIOSCOPIA CON CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION (AGREGAR AL CODIGO CORRESPONDIENTE).D. (X)	30,99	61,99
340201	RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES O CAVUN, PRIMERA EXPOSICION.B	39,85	79,69
340202	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.B	13,28	26,56
340203	HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS, COMPARATIVOS, POR INCIDENCIA Y POR PAR.B	57,55	115,10
340204	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, TRES POSICIONES, COMPARATIVAS.B	57,55	115,10
340205	ORTOPANTOMOGRAFIA (RADIOGRAFIA PANORAMICA DE CRANEO O CARA) PRIMERA EXPOSICION.I	57,55	115,10
340206	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.I	30,99	61,99
340207	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALOSTATO: PRIMERA EXPOSICION.G	30,99	61,99
340208	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.G	13,28	26,56
340209	RADIOGRAFIA DE RAQUIS (COLUMNA) PRIMERA EXPOSICION.B	39,85	79,69
340210	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.B	13,28	26,56
340211	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FEMUR PRIMERA EXPOSICION.A (X)	39,85	79,69
340212	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.A	13,28	26,56
340213	RADIOGRAFIA DE CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA, MANO, DEDOS, RODILLA, PIERNA, TOBILLO Y PIE: 2 POR PLACA.A (X)	39,85	79,69
340214	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES (ORTORRADIOGRAFIA) POR ESTUDIO.B	44,27	88,55
340215	RADIOGRAFIA AMPLIADA O MACRORRADIOGRAFIA. A	30,99	61,99
340216	ARTROGRAFIA (SIN HONORARIO DE ESPECIALISTA) PRIMERA EXPOSICION.A (+ 12.08.01).	30,99	61,99
340217	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.A	13,28	26,56
340218	UNA PLACA (APICAL).A	13,28	26,56
340219	UNA PLACA(OCUSAL).A	30,99	61,99
340220	SEMISERIADA HASTA 7 (SIETE) PLACAS.A	44,27	88,55
340221	SERIADA DE 7(SIETE) A 14 (CATORCE) PLACAS.A	70,83	141,68
340301	RADIOGRAFIA O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX: CON O SIN TRAZADO DE DIAMETROS CARDIACOS, CON O SIN RELLENO ESOFAGICO DE PRIMERA EXP	39,85	79,69
340302	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE.A	13,28	26,56
340303	BRONCOGRAFIA (SIN ENDOSCOPIA, SIN ANESTESIA GENERAL) CADA PULMON, MINIMO 4 EXPOSICIONES POR ESTUDIO.B	70,83	141,68

340304	NEUMOMEDISTINO: FRENTE Y PERFIL (SIN HONORARIO DE ESPECIALISTA).B	44,27	88,55
340401	SIALOGRAFIA POR GLANDULA Y POR LADO:POR ESTUDIO CON UN MINIMO DE TRES PLACAS.B	44,27	88,55
340402	ESOFAGO, ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO (COMO MINIMO 2 PLACAS 4 EXPOCSIONES) COMO UNICO ESTUDIO.C @ (X)	44,27	88,55
340403	ESTOMAGO Y DUODENO, ESTUDIO SERIADO (MINIMO 10 EXPOSICIONES) POR ESTUDIO.C @ (X)	88,55	177,09
340404	ESTOMAGO Y DUODENO CON TECNICA DE DOBLE CONTRASTE (MINIMO 12 EXPOSICIONES).C @	-	-
340405	ESTUDIO SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENAL (MINIMO 12 EXPOSICIONES) POR ESTUDIO. C @ (X)	146,10	292,20
340406	DUODENOGRAFIA HIPOTONICA (MINIMO 4 PLACAS) POR ESTUDIO (INCLUYE SONDAJE DUODENAL).C @	146,10	292,20
340407	TRANSITO DE INTESTINO DELGADO O DE COLON (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO.C @	-	-
340408	ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO ILEOCECOAPENDICULAR (MINIMO 2 PLACAS) POR ESTUDIO.C @	44,27	88,55
340409	COLON POR ENEMA Y EVACUADO (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO.A @	-	-
340410	COLON POR ENEMA Y EVACUADO (MINIMO 5 PLACAS) POR ESTUDIO.C @ (X)	146,10	292,20
340411	COLON POR ENEMA, EVACUADO E INSUFLADO, TECNICA DE FISHER (MINIMO 6 PLACAS) POR ESTUDIO.C @	146,10	292,20
340412	COLON POR ENEMA, EVACUADO Y DOBLE CONTRASTE (MINIMO 8 PLACAS) TECNICA DE MALMO, POR ESTUDIO.C @ (X)	-	-
340413	COLECISTOGRAFIA ORAL, INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO.B @	57,55	115,10
340414	COLECISTOGRAFIA ENDOVENOSA, INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION (MINIMO CINCO PLACAS) POR ESTUDIO. B	70,83	141,68
340415	COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA (MINIMO CINCO PLACAS) POR ESTUDIO. B	70,83	141,68
340416	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA (PRIMERA PLACA). A* (X)	57,55	115,10
340417	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA, POR CADA PLACA SUBSIGUIENTE. A* (X)	13,28	26,56
340418	FISTULOCOLANGIOGRAFIA, COLANGIOGRAFIA POSTOPERATORIA, (MINIMO TRES PLACAS) POR ESTUDIO. A* @ (X)	57,55	115,10
340419	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA POR FIBROSCOPIA (MINIMO TRES PLACAS) POR ESTUDIO (SIN HONORARIO DEL ESPECIALISTA). D @ .(+ 20.01.23)	57,55	115,10
340420	NEUMOPERITONEOGRAFIA, RETRONEUMOPERITONEOGRAFIA, UNI O BILATERAL, (MINIMO TRES PLACAS) POR ESTUDIO (SIN HONORARIO DEL ESPEC	57,55	115,10
340421	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN, PRIMERA EXPOSICION. A*	30,99	61,99
340422	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A*	13,28	26,56
340501	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ARBOL URINARIO. B (X)	30,99	61,99
340502	UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE, (MINIMO SIMPLE Y TRES PLACAS) POR ESTUDIO. B (X)	57,55	115,10
340503	UROGRAMA EXCRETOR CON ESTUDIO VESICAL, PRE Y POST MICCIONAL (MINIMO SIMPLE Y CINCO PLACAS) POR ESTUDIO. B (X)	70,83	141,68
340504	UROGRAMA MINUTADO O POR GOTEIO, PIELOGRAFIA POR PERFUSION (MINIMO SIMPLE Y CINCO PLACAS) POR ESTUDIO. B	70,83	141,68
340505	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (SIN HONORARIO DEL ESPECIALISTA) PRIMERA PLACA. B .(+ 36.01.02)	30,99	61,99
340506	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B	13,28	26,56
340507	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL. CISTOURETROGRAFIA ASCENDENTE (MINIMO DOS PLACAS) POR ESTUDIO. B	30,99	61,99
340508	CISTOURETROGRAFIA POR ESTUDIO DE INCONTINENCIA PARA DETECTAR REFLUJO, ETC. (MINIMO CUATRO PLACAS) POR ESTUDIO. B	44,27	88,55
340601	MAMOGRAFIA (SENOGRAFIA): UNICAMENTE CON MAMOGRAFO ORIGINAL DE FABRICA CON TUBO DE MOLIBDENO Y PELICULA DE GRANO FINO, POR	30,99	61,99
340602	MAMOGRAFIA, PROYECCION AXIAR (UNICAMENTE CON MAMOGRAFO ORIGINAL DE FABRICA CON TUBO DE MOLIBDENO Y PELICULA DE GRANO FINO)	30,99	61,99
340603	GALACTOGRAFIA (CON O SIN MAMOGRAFO) POR LADO, DOS EXPOSICIONES POR ESTUDIO. B	30,99	61,99

340604	HISTEROSALPINGOGRAFIA CON PRUEBA DE COTTE (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) (MINIMO TRES PLACAS) POR ESTUDIO. C# .(+ 22.01.07)	44,27	88,55
340605	PELVINEUMOGRAFIA, (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) (MINIMO TRES PLACAS) POR ESTUDIO. B .(+ 22.01.07)	44,27	88,55
340606	GINECOGRAFIA (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) (MINIMO SEIS PLACAS) POR ESTUDIO. C .(+ 22.01.07)	88,55	177,09
340607	PELVIMETRIA RADIOLOGICA (MINIMO DOS PLACAS) POR ESTUDIO. B	30,99	61,99
340608	RADIOGRAFIA DEL EMBARAZO (DIRECTA DE ABDOMEN). C	30,99	61,99
340701	SINUSOGRAFIA, POR CATETERISMO (MINIMO SEIS PLACAS) POR ESTUDIO. D	57,55	115,10
340702	VENTRICULOGRAFIA POR INYECCION DE MEDIO CONTRASTANTE LIQUIDO O GASEOSO (MINIMO SEIS PLACAS) POR ESTUDIO. B .(+ 01.07.01)	57,55	115,10
340703	ARTERIOGRAFIA CERABRAL POR CATETERISMO (MINIMO SEIS PLACAS) POR ESTUDIO. D .(+ 01.07.02)	70,83	141,68
340704	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL (POR PUNCION DIRECTA) MINIMO CUATRO PLACAS POR ESTUDIO. B (X) (+01.07.03)	70,83	141,68
340705	NEUMOENCEFALOVENTRICULOGRAFIA FRACCIONADA, CISTERNOGRAFIA, (MINIMO OCHO PLACAS) POR ESTUDIO. B .(+ 01.07.04)	70,83	141,68
340706	MIELOGRAFIA ASCENDENTE O DESCENDENTE. CISTERNOMIELOGRAFIA, RADICULOGRAFIA (MINIMO CUATRO PLACAS) POR ESTUDIO. D (X) (+01.07.05)	88,55	177,09
340707	DISCOGRAFIA. NEUROGRAFIA. EPIDUROGRAFIA (MINIMO DOS PLACAS) POR ESTUDIO. D .(+ 01.07.06)	70,83	141,68
340801	CONTROL RADIOSCOPICO PARA COLOCACION DE MARCAPASO TRANSITORIO CON ELECTRODO ENDOCAVITARIO. D (X)	44,27	88,55
340802	CONTROL RADIOSCOPICO PARA COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO ENDOCAVITARIO. D (X)	44,27	88,55
340803	CONTROL RADIOSCOPICO POR CATETERISMO DERECHO Y/O IZQUIERDO SIN ANGIOCARDIOGRAFIA. D (+07.07.01)	44,27	88,55
340804	CARDIOGRAFIA O ANGIOCARDIOGRAFIA (MINIMO SEIS PLACAS O QUINCE METROS DE PELICULAS) POR ESTUDIO. D @ (X) (+07.07.02)	146,10	292,20
340805	CORONARIOGRAFIA, INCLUYE VENTRICULOGRAFIA (MINIMO CUARETAYCINCO METROS DE PELICULA)POR ESTUDIO. D @ (X) (+07.07.03)	216,94	433,87
340806	INVESTIGACION DE FISTULAS VASCULARES PULMONARES, COMPRENDE AORTOGRAFIA TORACICA SELECTIVA DE ARTERIAS Y ANGIONEUMOGRAFIA (MINIMO SEIS PLACAS O QUINCE METROS DE PELICULA) POR ESTUDIO. D @ (X) (+07.07.04)	146,10	292,20
340807	PANARTERIOGRAFIA DEL CAYADO AORTICO Y VASOS DEL CUELLO, POR CATETERISMO, (MINIMO SEIS PLACAS O QUINCE METROS DE PELICULA) POR ESTUDIO. D @ (X) (+07.07.05)	70,83	141,68
340808	AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR, PRIMERA EXPOSICION. B .(+07.07.04)	57,55	115,10
340809	AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR, POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y HASTA CUATRO EXPOSICIONES. B	30,99	61,99
340810	ARTERIOGRAFIA DE ARTERIAS MEDULARES Y/O INTERCOSTALES (POR ESTUDIO COMPLETO CUALQUIERA FUERE EL NUMERO DE PLACAS Y/O SESIONES) POR PUNCION. PRIMERA EXPOSICION. B .(+07.07.06)	216,94	433,87
340811	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE LAS RAMAS DE LA AORTA ABDOMINAL (MINIMO SEIS PLACAS O QUINCE METROS DE PELICULA). D @ (X) (+07.07.05)	146,10	292,20
340812	ARTERIOGRAFIAS PERIFERICAS DE LOS MIEMBROS POR PUNCION. PRIMERA EXPOSICION. B .(+07.07.14)	57,55	115,10
340813	ARTERIOGRAFIAS PERIFERICAS DE LOS MIEMBROS (POR PUNCION) POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y HASTA CUATRO EXPOSICIONES. B .(+ 07.07.15)	30,99	61,99
340814	CAVOGRAFIA (PRIMERA EXPOSICION). .(+ 07.07.09)	44,27	88,55
340815	CAVOGRAFIA POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y HASTA CUATRO EXPOSICIONES. B	30,99	61,99
340816	ESPLENOPORTOGRAFIA POR PUNCION ESPLENICA. .(+ 08.09.02)	44,27	88,55
340817	ESPLENOPORTOGRAFIA POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y HASTA CUATRO EXPOSICIONES. B	30,99	61,99
340818	FLEBOGRAFIA SELECTIVA DE AFLUENTES ABDOMINALES O TORACICO DE LA VENA CAVA (CAVOGRAFIA SELECTIVA POR CATETERISMO) PRIMERA EXPOSICION. B .(+ 07.07.17)	44,27	88,55
340819	FLEBOGRAFIA SELECTIVA DE AFLUENTES ABDOMINALES O TORACICO DE LA VENA CAVA, POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y HASTA CUATRO EXPOSICIONES. B .(+ 07.07.18)	30,99	61,99
340820	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR. PRIMERA EXPOSICION. B .(+ 07.07.16)	44,27	88,55
340821	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR. POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y HASTA CUATRO EXPOSICIONES. B	30,99	61,99
340822	LINFOGRAFIA POR EXPOSICION. B .(+ 09.01.08)	30,99	61,99

340901	TOMOGRAFIA LINEAL, CUALQUIERA SEA LA ZONA O SISTEMA (MINIMO CINCO PLACAS) POR ESTUDIO. E	88,55	177,09
340902	TOMOGRAFIA HIPOCICLOIDAL, POLITOMOGRAFIA, POR ESTUDIO. E (X)	88,55	177,09
340903	FISTULOGRAFIA, ESTUDIO COMPLETO (MINIMO DOS PLACAS) O ESTUDIO. A	30,99	61,99
340904	DACRIOCISTOGRAFIA (MINIMO TRES PLACAS) POR ESTUDIO, SIN HONORARIOS DE ESPECIALISTA. B	44,27	88,55
340905	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO O HABITACION: CUALQUIERA FUERA EL ESTUDIO EFECTUADO, EXCLUIDO COLANGIOGRAFIA OPERATORIA, PRIMERA EXPOSICION. A	57,55	115,10
340906	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO O HABITACION, EXPOSICIONES SUBSIGUIENTES, CADA UNA. A	30,99	61,99
340907	RADIOSCOPIA EN QUIROFANO CON AMPLIFICADORES DE IMAGENES Y TV: POR ESTUDIO CUALQUIERA FUERE EL EFECTUADO. D	44,27	88,55
340908	RADIOGRAFIA A DOMICILIO, EN RADIO URBANO, CUALQUIERA FUERE EL ESTUDIO EFECTUADO, PRIMERA EXPOSICION. A	44,27	88,55
340909	RADIOGRAFIA A DOMICILIO, EN RADIO URBANO, EXPOSICION SUBSIGUIENTE, POR CADA UNA. A	30,99	61,99
341001	T.A.C. CEREBRAL. I	287,77	575,55
341002	T.A.C. CEREBRAL REFORZADA. I (X)	358,60	717,22
341003	T.A.C. CEREBRAL DE CONTROL. I	146,10	292,20
341004	T.A.C. OFTALMOLOGICA. I	146,10	292,20
341005	T.A.C. TIROIDEA. I	146,10	292,20
341006	T.A.C. MAMARIA. I	216,94	433,87
341007	T.A.C. GINECOLOGICA. I	287,77	575,55
341008	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN. I	433,87	867,74
341009	T.A.C. EPATOBIILIAR, ESPLENICA, PANCREATICA, SUPRARRENAL, RENAL. I	358,60	717,22
341010	T.A.C. TORACICA.	358,60	717,22
341011	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA.	287,77	575,55
341012	T.A.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES.	216,94	433,87
341013	T.A.C. DE COLUMNA.	309,91	619,82
360101	URETROCISTOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO. (X)	79,60	159,19
360102	URETROCISTOFIBROSCOPIA. (VER NORMA IDEM COD. 36.01.01) (X)	119,39	238,79
360105	CISTOTONOMANOMETRIA. (X)	79,60	159,19
360107	URETROSOCPIA. (VER NORMA IDEM CODIGO 36.01.01) (X)	39,80	79,60
370101	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA GRAVE SINDROME LARINGEO, NEUMOTORAX HIPERTENSIVO.	106,13	212,26
370102	INSUFICIENCIA CIRCULATORIA AGUDA GRAVE (EDEMA AGUDA DE PULMON, EMBOLIA DE PULMON, ARRITMIA AGUDA GRAVE, SHOCK.).	106,13	212,26
370103	INSUFICIENCIA SUPRARRENAL AGUDA.	106,13	212,26
370104	SINDROME PSIQUIATRICO AGUDO GRAVE (DELIRIUM TREMENDS, ESQUIZOFRENIA AGUDA, CRISIS EPILEPTICA SUB INTRANTES).	106,13	212,26
370105	ENVENENAMIENTOS AGUDOS GRAVES.	106,13	212,26
370106	PANCREATITIS AGUDA HEMORRAGIA DIGESTIVA	106,13	212,26