

LISTADO DE ARANCELES SISAE

CODIGO	1er NIVEL			VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
101001		CONSULTA MEDICINA GENERAL		11.439	26	11.465
102015		INYECTABLE SUBCUTANEA		2.040	360	2.400
102041		TEST DESARROLLO PSICOMOTOR ENFERMERIA		2.678	0	2.678
102066		CONTROL CRONICO ENFERMERIA (ENTS)		5.818	0	5.818
103017		LAVADO DE OIDO ENFERMERA		4.202	0	4.202
103024		COLOCACION O CAMBIO SONDA FOLLEY		3.399	0	3.399
2601001		ATENCIONES INTEGRALES DE ENFERMERIA EN CENTRO		7.866	15.797	23.663
2602001		ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA		8.433	16.923	25.356
2603002		ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA EN SALUD SEXUA		10.080	30	10.110
5001029		CURACIONES SIMPLES		5.577	0	5.577
5001030		CURACIONES MEDIANAS		9.568	0	9.568
5001031		CURACIONES COMPLEJAS		9.880	3.977	13.857
5001061		FLEBOCLISIS DE SUERO		8.436	5.294	13.730
5001082		ADM. MEDICAMENTO VIA ENDOVENOSA		4.943	1.217	6.160
5001083		ADM. MEDICAMENTO VIA INTRAMUSCULAR		1.586	0	1.586
3118001		INGRESO, EXAMEN, DIAGNOSTICO, FICHA CLINICA Y PLA		8.038	1.461	9.499
3118002		EMERGENCIA CLINICA		2.484	451	2.935
3118003		EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (AD		8.821	1.604	10.425
3118004		EXTRACCION COMPLEJA UNITARIA PIEZA PERMANENTE		14.966	2.721	17.687
3118005		EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA TEMPORAL		6.623	1.204	7.827
3118006		EXTRACCION PIEZA TEMPORAL PROXIMO A EXFOLIAR		3.500	637	4.137
3118007		CONTROL		3.939	716	4.655
3118008		CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS		3.735	679	4.414
3118009		CURACION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS		4.972	904	5.876
3118010		DESTARTRAJE BOCA COMPLETA		12.627	2.296	14.923
3118011		FLUORURACION TOPICA C/GEL POR ARCADA		3.059	556	3.615
3118012		FLUORURACION TOPICA C/BARNIZ POR ARCADA		4.516	821	5.337
3118013		OBTURACION PROVISORIA		6.338	1.153	7.491
3118014		PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA		6.282	1.142	7.424
3118015		PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN		9.175	1.668	10.843
3118016		PULPOTOMIA PIEZA TEMPORAL		9.175	1.668	10.843
3118017		RADIOGRAFIA BITE-WING O ALETA MORDIDA		4.082	742	4.824
3118018		RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3		3.729	678	4.407
3118019		RADIOGRAFIA RETROLVEOLAR POR ARCADA		15.852	2.882	18.734
3118020		RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO		3.168	576	3.744
3118021		RECEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA		1.656	301	1.957
3118022		REMINERALIZACION DE CUELLO POR GRUPO		2.957	537	3.494
3118023		REPARACION PROTESIS REMOVIBLE EN CLINICA		3.314	603	3.917
3118024		CORONA PROVISORIA DE EMERGENCIA		4.972	904	5.876
3118025		RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (ADU		14.197	2.581	16.778
3118026		RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (ADULTO)		10.888	1.979	12.867
3118027		RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (AD		16.156	2.937	19.093
3118028		RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (ADULTO		11.391	2.071	13.462
3118029		SELLANTE POR PIEZA		4.066	739	4.805
3118030		SESION DE INSTRUCCIÓN EN SALUD ORAL (15 MIN)		4.579	833	5.412
3118031		TECNICA CEPILLADO CON REVELADO DE PLACA BACTE		5.064	921	5.985
3118032		TRATAMIENTO ALVEOLITIS		6.820	1.240	8.060
3118033		TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA		7.566	1.375	8.941
3118034		TRATAMIENTO PRIMARIO TRAUMATISMO DENTOALVEOL		11.858	2.156	14.014
3118035		TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR		10.709	1.947	12.656
3118036		VACIAMIENTO DE ABSCESO		5.587	1.016	6.603
3118037		REDUCCION LUXACION AGUDA A.T.M.		5.554	1.010	6.564
3118038		OBTURACION PROVISORIA (NIÑO)		6.338	1.153	7.491
3118039		TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR (NI		10.709	1.947	12.656
3118040		RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (NIÑ		14.197	2.581	16.778
3118041		RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (NIÑO)		10.888	1.979	12.867
3118042		RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (NIÑ		16.156	2.937	19.093
3118043		RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (NIÑO)		11.391	2.071	13.462
3118044		EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (NIÑ		8.870	1.613	10.483
3118045		RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO PZA. PERMAN/JOVEN		3.168	576	3.744
3118049		PULIDO CORONARIO AL RETIRO DE BRACKETS POR ARC		3.314	603	3.917

3118050		TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	3.934	715	4.649
1001013		PRUEBA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (2 MUESTRA	6.696	19	6.715
1001511		BIOIMPEDANCIOMETRIA CCM ARICA	7.101	0	7.101
101201		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOG	19.620	16.984	36.604
101202		CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	19.620	18.689	38.309
101203		CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGÍA	19.620	18.689	38.309
101204		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOG	19.620	19.072	38.692
101205		CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORINOLARI	19.620	18.689	38.309
101206		CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOG	19.620	12.211	31.831
101207		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOG	19.620	13.844	33.464
101209		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA	19.620	17.958	37.578
101210		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA	19.620	10.856	30.476
101211		CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGÍA M	19.620	15.093	34.713
101212		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA A	33.543	30.236	63.779
101213		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA F	33.543	30.279	63.822
101301		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	17.001	18.236	35.237
101302		CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGÍA	17.001	11.185	28.186
101304		CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGÍA	17.001	11.185	28.186
101305		CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAM	17.001	11.185	28.186
101306		CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FÍSIO	17.001	11.185	28.186
101307		CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INT	17.001	18.309	35.310
101308		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA	17.001	10.792	27.793
101309		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA	17.001	19.430	36.431
101310		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOG	17.001	11.182	28.183
101311		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	19.620	11.468	31.088
101312		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENE	17.001	10.335	27.336
101318		CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA VASC	17.001	16.171	33.172
101320		CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGIA	17.001	40.396	57.397
101321		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDAD	17.001	15.714	32.715
101322		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDAD	17.001	19.430	36.431
101323		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTE	17.001	19.603	36.604
101326		CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA	17.001	11.185	28.186
101330		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE	17.001	3.898	20.899
103029		LAVADO INTESTINAL	2.343	0	2.343
103037		TRATAMIENTO PODOLOGIA CRONICO	11.406	0	11.406
1101006		ELECTROENCAFALOGRAMA	26.298	695	26.993
1201001		CAMPIMETRIA DE PROYECCION, C/OJO (PROC.AUT.)	8.694	5.000	13.694
1201002		COORDIMETRIA, TEST DE HESS U OTRO, C/OJO	4.437	4.546	8.983
1201003		CUANTIFICACION DE LAGRIMACION (TEST DE SCHIRME	2.691	6.091	8.782
1201004		CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), C/OJO	6.786	7.164	13.950
1201005		DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	3.906	2.890	6.796
1201006		ELECTROMIOGRAFIA MUSCULOS OCULARES ADULTOS, C	18.288	9.363	27.651
1201007		ELECTROMIOGRAFIA MUSCULOS OCULARES NIÑOS, C/O	16.992	10.659	27.651
1201008		ELECTROOCULOGRAFIA, AMBOS OJOS	15.102	101	15.203
1201009		EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTU	15.759	6.885	22.644
1201010		PERIMETRIA DE GOLDMAN O PERIMETRIA CINETICA, C/O	13.464	8.666	22.130
1201011		PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (PRUEBA	8.784	7.168	15.952
1201012		RETINOGRAFIA, AMBOS OJOS	10.125	7.886	18.011
1201014		TONOMETRIA APLANATICA, C/OJO	2.259	7.667	9.926
1201015		TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESIO	4.995	4.813	9.808
1201016		ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCIN	17.523	8.984	26.507
1201017		ANGIOSCOPIA RETINAL O DE IRIS (CON FLUORESCINA	4.410	2.141	6.551
1201018		ELECTRORRETINOGRAFIA, C/OJO	13.617	948	14.565
1201019		EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	8.154	5.903	14.057
1201020		ECOBIMETRIA CON CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR	27.954	2.112	30.066
1201023		POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, AMBOS OJO	20.862	55	20.917
1201024		POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN NIÑOS, AMBOS OJOS	20.655	9.839	30.494
1201027		EXAMEN OPTOMÉTRICO C/S PRESCRIPCIÓN DE LENTES	11.673	3.567	15.240
1201029		CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADU	10.593	1.347	11.940
1201030		CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NIÑO	16.353	242	16.595
1201031		VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAGE EN ADULTOS	15.948	647	16.595
1201032		VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAGE EN LACTANTE	26.514	854	27.368
1201033		VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAGE EN NINOS	20.565	2.120	22.685
1201034		TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ÉTER U OTROS, EN NI	7.578	1.736	9.314
1201035		CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEB	15.948	19.378	35.326
1201036		CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEB	17.703	18.244	35.947
1201037		GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	58.977	12.266	71.243
1201038		INYECCION RETROBULBAR	10.593	9.770	20.363
1201039		PESTAÑAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUAL	17.703	20.219	37.922
1201040		PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACION	15.948	20.516	36.464
1201042		CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, C/OJO	19.917	14.172	34.089
1201043		TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO	33.903	17.799	51.702
1202001		INTUBACIÓN VÍA LAGRIMAL	82.917	16.480	99.397

1202002		PUNTOS LAGRIMALES, PLASTÍA DE		57.987	11.528	69.515
1202004		ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE		36.000	10.759	46.759
1202005		DACRIOCISTORRINOSTOMÍA		252.324	0	252.324
1202006		EXTIRPACIÓN DE SACO Y/O GLÁNDULA LAGRIMAL		110.457	21.961	132.418
1202014		BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍA POSTERIOR		57.987	11.528	69.515
1202015		CANTOPLASTÍA		82.917	16.480	99.397
1202016		CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MAS		64.503	30.596	95.099
1202019		ENTROPIÓN, PLASTÍA DE		130.680	25.988	156.668
1202024		XANTELASMA, TRAT. QUIR.		50.706	10.084	60.790
1202025		HERIDA O DEHISCENCIA DE LA CONJUNTIVA, SUTURA DE		104.895	20.855	125.750
1202026		PTERIGIÓN Y/O PSEUDOPTERIGIÓN O SU RECIDIVA, EXT		123.048	24.469	147.517
1202028		EXTIRPACIÓN DE TUMOR BENIGNO DE LA CONJUNTIVA		64.503	12.825	77.328
1202029		ABSCESO ORBITARIO, TRAT. QUIR.		59.877	11.919	71.796
1202044		CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCION QUIRURGICA		38.655	31.001	69.656
1301001		ELECTROGUSTOMETRIA		5.886	1.222	7.108
1301002		RINOMANOMETRIA C/S VASOCONSTRICTOR		11.313	5.101	16.414
1301003		NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA		20.115	8.584	28.699
1301005		SEUDOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR POR PUNCIÓN,		10.854	6.075	16.929
1301006		LARINGOSCOPIA DIRECTA CON MICROSCOPIO		25.038	9.769	34.807
1301007		LARINGOSCOPIA DIRECTA SIN MICROSCOPIO		21.852	6.847	28.699
1301008		AUDIOMETRÍA NIÑOS		11.844	6.295	18.139
1301009		IMPEDANCIOMETRIA		7.560	5.358	12.918
1301011		& AUDIOMETRIA POR POTENCIALES EVOCADOS (ADULT		22.221	4.098	26.319
1301012		COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA		20.322	8.228	28.550
1301015		& ELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG.DE POSICION		7.434	2.478	9.912
1301016		FUNCIÓN TUBARIA		5.706	4.206	9.912
1301017		& PRUEBA CALORICA (PROC.AUT.)		5.301	4.611	9.912
1301019		TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRIAS)		20.016	8.534	28.550
1301020		& VIII PAR, ESTUDIO DE (EXAMEN COCLEOVESTIBULAR)		22.473	8.585	31.058
1301021		AUDIOMETRÍA ADULTOS		10.125	17.630	27.755
1301024		SENOS PERINASALES, PUNCIÓN EVACUADORA C/S TOM		7.929	6.579	14.508
1301025		TAPONAMIENTO ANTERIOR (PROC. AUT.)		5.616	5.878	11.494
1301026		TAPONAMIENTO POSTERIOR		16.353	8.189	24.542
1301027		VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10		30.690	16.407	47.097
1301028		VASOS Y/O CORNETES, ELECTRO CAUTERIZACIÓN (UNI		16.353	10.212	26.565
1301029		VASOS Y/O CORNETES, ELECTRO CAUTERIZACIÓN (UNI		7.578	8.657	16.235
1301030		VASOS Y/O CORNETES, ELECTRO CAUTERIZACIÓN (UNI		17.325	8.547	25.872
1301035		CUERPO EXTRAÑO LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN		30.852	18.030	48.882
1301036		CUERPO EXTRAÑO LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN		36.009	18.976	54.985
1301038		CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN (POR TUBO RÍGIDO) EN		32.688	33.110	65.798
1301039		CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN (POR TUBO RÍGIDO)EN		32.688	33.110	65.798
1301040		LESIONES DEL OÍDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACIÓN B		5.328	5.054	10.382
1301041		TROMPA DE EUSTAQUIO, INSUFLACIÓN INSTRUMENTAL		5.328	5.104	10.432
1301042		EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN ADULTOS		5.328	7.656	12.984
1301043		CUERPO EXTRAÑO OIDO NIÑO		15.948	8.384	24.332
1301044		BIOPSIA OIDO (PROC. AUT.)		15.948	8.644	24.592
1302001		ABSCESO Y/O HEMATOMAS, TRAT. QUIR.		24.795	13.611	38.406
1302002		CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO,		54.027	14.489	68.516
1302003		FISTULA PRE AURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.		210.987	8.472	219.459
1302004		TUMOR BENIGNO, TRAT. QUIR.		34.119	16.559	50.678
1302005		TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR.		220.185	1.910	222.095
1302008		MUCOSITIS TIMPÁNICA O MIXIOSIS UNI O BILATERAL, TR		171.972	0	171.972
1302022		BIOPSIA BUCO-FARÍNGEA (PROC. AUT.)		26.172	13.145	39.317
1302023		SECCIÓN SIMPLE Y/O RESECCIÓN FRENILLO SUBLINGUA		24.795	14.062	38.857
1302024		PISO DE LA BOCA		25.434	11.974	37.408
1302025		PERIAMIGDALIANO		45.081	12.953	58.034
1302026		RETRO FARÍNGEO O FARINGOLARINGEO		45.081	13.205	58.286
1302027		VESTÍBULO BUCAL		26.217	11.441	37.658
1302030		CÁLCULOS SALIVALES, TRAT. QUIR.		26.919	10.739	37.658
1302038		ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QU		39.942	12.506	52.448
1302039		ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACIÓN POR VIA N		222.570	1.866	224.436
1302041		ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES, LIGADURA DE		171.972	17.621	189.593
1302042		TURBINECTOMIA O CAUTERIZACIÓN DE CORNETES, CUA		45.081	29.983	75.064
1302046		FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDU		36.918	16.105	53.023
1302048		PERFORACIÓN DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.		181.557	10.825	192.382
1302049		PÓLIPO NASAL Y/O COANAL, TRAT. QUIR.		44.667	19.691	64.358
1302056		SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.		25.434	16.205	41.639
1302059		ARITENOIDECTOMIA VÍA ENDOSCÓPICA		176.814	18.651	195.465
1302062		TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚF		181.503	0	181.503
1302063		TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚF		191.637	0	191.637
1302070		PAPILOMAS LARÍNGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESIÓN)		64.503	22.502	87.005
1302073		ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARÍNGEAS, TRAT.		125.397	20.527	145.924
1303001		EVALUACION DE LA VOZ (INCLUYE RESPIRACION, TONIC		6.809	3.668	10.477

1303002		EVALUACIÓN DE HABLA			12.076	4.966	17.042
1303003		EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (INCLUYE HABLA, VOZ Y AS			17.164	6.489	23.653
1303004		REHABILITACIÓN DE LA VOZ (max. 15 sesiones anuales) (30			6.273	4.204	10.477
1303005		REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIM			6.678	3.799	10.477
1402026		BIOPSIA MUCOSA ORONASOFARINGE			26.217	12.322	38.539
1402027		BIOPSIA PIEL MUCOSA DE CARA			33.174	14.668	47.842
1402029		RECEPCIÓN CUTÁNEA SIMPLE			54.027	15.900	69.927
1502001		COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MAS DE 5 CMS. Y/O UBIC			179.919	5.400	185.319
1502002		SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SOLO COM			45.081	15.131	60.212
1502004		CICATRICES HASTA 2			174.960	0	174.960
1502005		CICATRICES 3 Y MAS			199.926	4.156	204.082
1502012		INJERTO DE CARTÍLAGO			179.919	4.561	184.480
1502014		PLASTIA EN Z			174.960	12.752	187.712
1502025		OREJA ALADA			328.833	0	328.833
1502026		LOBULO AURICULAR PARTIDO, CORRECCION PLÁSTICA (			45.081	18.462	63.543
1502063		ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL			70.011	21.733	91.744
1502064		ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL			99.927	28.353	128.280
1601110		CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 1			31.734	13.727	45.461
1601111		APLICACIÓN DE INMUNOMODULADORES, QUÍMICOS Y SI			21.690	11.400	33.090
1601116		CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN			21.357	11.733	33.090
1601117		CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN			33.390	11.995	45.385
1601118		TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGÍA (POR CADA LESIÓN)			60.399	13.605	74.004
1601119		INYECCIÓN INTERCUTÁNEA EN ÁREAS HASTA 9 CM2 PO			22.257	10.891	33.148
1601120		TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR SES			42.309	15.300	57.609
1601121		TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR SESIÓ			31.734	14.458	46.192
1601122		TRICOGRAMA			25.380	4.309	29.689
1601124		TRATAMIENTO POR LASER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HA			54.279	12.376	66.655
1601126		DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRAFICO O D			27.216	5.136	32.352
1602201		BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓ			55.962	14.782	70.744
1602202		CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES			96.291	15.359	111.650
1602203		RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES			65.835	11.134	76.969
1602204		CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LES			192.627	12.802	205.429
1602205		RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES			131.715	15.437	147.152
1602206		EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGE			65.835	16.311	82.146
1602207		TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELA			65.835	16.311	82.146
1602211		CABEZA, CUELLO, GENITALES			200.610	8.358	208.968
1602212		RESTO DEL CUERPO			160.497	8.299	168.796
1602213		CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER			160.497	8.299	168.796
1602214		RESTO DEL CUERPO			123.498	14.395	137.893
1602215		TUMORES VASCULARES PROFUNDOS. CARA, CUERO CA			194.778	326	195.104
1602216		TUMORES VASCULARES PROFUNDOS. RESTO DEL CUEP			155.835	12.964	168.799
1602221		HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARAC			94.014	13.558	107.572
1602222		HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPA			26.766	15.142	41.908
1602223		CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES			120.384	17.509	137.893
1602224		RESTO DEL CUERPO			100.233	15.893	116.126
1602225		VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES C			65.835	11.364	77.199
1602231		ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE			25.668	21.873	47.541
1602232		CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAN			80.253	14.302	94.555
1602233		CORRECCIÓN QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O			128.385	18.044	146.429
1602240		CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENC			17.820	12.054	29.874
1602241		CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10			34.866	12.691	47.557
1701001		E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES			8.766	6.603	15.369
1701003		ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO			35.451	24.874	60.325
1701006		E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER OSIMILARES,			41.112	12.174	53.286
1701009		MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL (MAPA)			28.728	8.420	37.148
1701017		PRUEBA CALÓRICA (PROC. AUT.)			18.288	52	18.340
1701045		ECOCARDIOGRAMA			87.408	256	87.664
1707002		ESPIROMETRIA BASAL CON BRONCODILATADOR			14.310	3.220	17.530
1707009		CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO			21.501	65	21.566
1801001		GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).			46.890	28.423	75.313
1801002		ESOFAGOSCOPIA			18.225	21.817	40.042
1801004		ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS			17.703	20.148	37.851
1801006		COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y C			63.531	31.959	95.490
1801007		SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TU			53.001	33.297	86.298
1801011		MANOMETRÍA ESOFÁGICA CONVENCIONAL			31.041	13.426	44.467
1801025		DILATACIÓN DE ESTENOSIS DEL TRACTO DIGESTIVO PC			22.347	13.629	35.976
1801026		DILATACIÓN DE ESTENOSIS DEL TRACTO DIGESTIVO PC			9.279	29.654	38.933
1801028		CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA			55.989	27.002	82.991
1801031		POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA ALTA			60.948	33.273	94.221
1801037		UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIM			7.650	1.613	9.263
1801045		POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA BAJA			105.696	41.959	147.655
1902084		SECCIÓN DE FRENILLO			25.515	52.310	77.825
2001009		MONITOREO BASAL CON INFORME			7.209	1.369	8.578

2101001		INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS YUXTARTICULAD	8.982	11.311	20.293
2104002		EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRAT. QUIR.	216.450	0	216.450
2104003		QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	165.321	14.419	179.740
2104088		AMPUTACIÓN DE DEDOS	186.669	9.451	196.120
2104093		DEDOS ENGATILLO (TRATAMIENTO QUIRÚRGICO)	192.411	7.224	199.635
2104100		PANADIZO, TRAT. QUIR.	24.714	68	24.782
2104107		TENORAFIA DE EXTENSORES	186.930	78.649	265.579
2104108		TENORAFIA DE FLEXORES	222.570	62.812	285.382
2105004		RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	20.907	24.075	44.982
2105006		YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	20.907	9.695	30.602
2105007		YESO BRAQUICARPIANO	20.907	21.534	42.441
2105010		YESO TORACOBRAQUIAL	36.612	105	36.717
2106003		RETIRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSÍNTESIS (AGUJAS, T	68.337	79.331	147.668
2107001		LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS	79.443	30.208	109.651
2107003		LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO	35.964	33.049	69.013
2107006		FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	56.790	31.553	88.343
301002		ACIDO FOLICO O FOLATOS	5.913	637	6.550
301003		ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	9.756	25	9.781
301005		AGLUTININAS ANTI RHO	3.484	647	4.131
301006		AGREGACION PLAQUETARIA	5.706	12	5.718
301007		ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE	6.174	24	6.198
301008		ANTITROMBINA III	6.174	24	6.198
301009		AUTO-HEMOLISIS TEST, CON Y SIN GLUCOSA	4.948	986	5.934
301010		CELULAS DEL LUPUS, CADA MUESTRA	3.324	370	3.694
301011		COAGULACION, TIEMPO DE	1.764	232	1.996
301012		COAGULO, TIEMPO DE RETRACCION DEL	750	470	1.220
301013		COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	819	208	1.027
301014		COOMBS DIRECTO, TEST DE	1.647	284	1.931
301015		COOMBS INDIRECTO, TEST DE	2.527	749	3.276
301016		CUERPOS DE HEINZ	1.706	143	1.849
301017		DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCIT	5.643	1.058	6.701
301020		EUGLOBULINAS, TIEMPO DE LISIS DE	1.935	0	1.935
301021		FIBRINOGENO	3.006	13	3.019
301022		TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	5.922	22	5.944
301024		FACTOR V	2.646	827	3.473
301025		FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	5.967	15	5.982
301026		FERRITINA	7.092	28	7.120
301027		FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	5.922	22	5.944
301028		FIERRO SERICO	2.502	486	2.988
301029		FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO	5.454	10	5.464
301030		FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	6.147	13	6.160
301034		GRUPOS SANGUINEOS AB0 Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE	2.952	1.020	3.972
301035		HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	5.616	18	5.634
301036		HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	909	169	1.078
301038		HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	909	169	1.078
301040		HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	5.724	13	5.737
301041		HEMOGLOBINA GLICOSILADA	5.337	14	5.351
301042		HEMOGLOBINA PLASMATICA	1.206	40	1.246
301044		HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB. TOT	6.246	595	6.841
301045		HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y	3.636	1.495	5.131
301048		HEMOSIDERINA MEDULAR	1.440	2.085	3.525
301049		HEPARINA, CUANTIFICACION DE	6.858	17	6.875
301051		ISOINMUNIZACION, INVESTIGACION Y CUANTIFICACION D	5.922	22	5.944
301054		METAHEMOGLOBINA	1.818	7	1.825
301059		PROTROMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE	1.827	882	2.709
301062		RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	1.242	9	1.251
301063		RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	1.161	5	1.166
301064		RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	891	2	893
301065		RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	864	5	869
301066		RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	1.494	11	1.505
301067		RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	1.530	401	1.931
301068		RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENT	1.179	427	1.606
301069		RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (P	2.502	489	2.991
301070		RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	3.942	8	3.950
301072		SANGRIA, TIEMPO DE (IVY, SIMPLATE O SIM.)	1.764	680	2.444
301074		SOBREVIDA DEL ERITROCITO (CR 51 O SIMILAR)	4.380	748	5.128
301082		TRANSFERRINA	6.480	28	6.508
301083		TROMBINA, TIEMPO DE	2.430	15	2.445
301085		TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, TTPK O S	2.817	610	3.427
301086		VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	657	244	901
301089		VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.)	11.880	27	11.907
301090		COFACTOR DE RISTOCETINA	11.232	26	11.258
301091		PROTEINA C	36.774	103	36.877

301092		PROTEINA S				43.488	123	43.611
301093		RESISTENCIA PROTEINA C				27.387	85	27.472
302001		ACETONA CUALITATIVA				1.098	2	1.100
302002		ACIDO CITRICO				3.834	22	3.856
302004		ACIDO LACTICO				4.806	9	4.815
302005		ACIDO URICO, EN SANGRE				1.791	779	2.570
302008		AMILASA, EN SANGRE				2.817	1.093	3.910
302009		AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE				7.929	28	7.957
302010		AMONIO				2.916	9	2.925
302011		BICARBONATO (PROC.AUT.)				855	223	1.078
302012		BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)				1.827	7	1.834
302013		BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA				1.719	725	2.444
302015		CALCIO EN SANGRE				1.638	0	1.638
302017		CAROTENO				2.610	5	2.615
302018		CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMAS 2 C				5.652	19	5.671
302019		CERULOPLASMINA				4.356	8	4.364
302020		COBRE				2.421	15	2.436
302021		COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL				3.510	281	3.791
302023		CREATININA EN SANGRE				1.584	560	2.144
302024		CREATININA, DEPURACION DE (CLEARANCE) (PROC.AUT)				3.474	695	4.169
302025		CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA				6.264	9	6.273
302026		CREATINQUINASA CK - TOTAL				4.482	76	4.558
302030		DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)				2.817	831	3.648
302031		DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARAC				7.749	20	7.769
302032		ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN SANG				1.521	448	1.969
302033		ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I				9.396	28	9.424
302034		ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL				7.335	29	7.364
302035		FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (AL				7.371	31	7.402
302036		FENILALANINA				3.051	6	3.057
302037		FOSFATASAS ACIDAS TOTALES				2.220	602	2.822
302039		FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIM				7.461	25	7.486
302040		FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES				1.512	695	2.207
302042		FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE				2.169	756	2.925
302043		GALACTOSA				1.044	254	1.298
302045		GAMMA GLUTAMILTRANSEPTIDASA (GGT)				2.646	1.031	3.677
302046		GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE				4.626	11	4.637
302047		GLUCOSA EN SANGRE				1.476	585	2.061
302048		GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO TRES DETE				6.858	17	6.875
302050		HIDROXIPROLINA O ADENOSINDEAMINASA, EN SANGRE				6.273	10	6.283
302051		LACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO CUATRO DE				4.972	1.063	6.035
302052		LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).				2.754	11	2.765
302053		LIPASA				3.123	725	3.848
302055		LITIO				3.438	1.551	4.989
302056		MAGNESIO				3.753	238	3.991
302057		NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE				1.557	176	1.733
302058		OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO				2.430	15	2.445
302059		PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA (INC				3.029	364	3.393
302061		PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060				7.416	795	8.211
302062		SALICILEMIA CUANTITATIVA				1.492	616	2.108
302063		TRANSAMINASAS (OXALACETICA, PIRUVICA) C/U				2.187	906	3.093
302064		TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)				2.079	1.149	3.228
302065		VITAMINAS A, B, C, D, E, ETC., C/U.				5.447	0	5.447
302066		XILOSA,PRUEBA DE ABSORCION(NO INCL.LA XILOSA				4.185	19	4.204
302067		COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)				1.602	642	2.244
302068		COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)				2.376	1.103	3.479
302070		APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)				8.163	29	8.192
302075		PERFIL BIOQUIMICO(DETER.AUTOMATIZADA DE 12 PARA				10.296	40	10.336
302076		PRUE.HEPAT.EST.DE(INCL.TOMA DE MUESTRA Y COD 03				12.060	35	12.095
302077		VITAMINA B12				8.937	2.457	11.394
302078		VITAMINA D				19.863	2.125	21.988
302081		CALCIO IÓNICO. INCLUYE MEDICIÓN DE PH MÉTODO IÓN				2.934	10	2.944
302100		PROTEÍNAS TOTALES EN SANGRE				1.728	352	2.080
302101		ALBÚMINAS EN SANGRE				1.728	352	2.080
302501		SALES BILIARES PLASMATICAS				7.720	1.285	9.005
303001		ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)				10.125	23	10.148
303002		ALDOSTERONA				8.343	18	8.361
303003		ANDROSTENEDIONA				6.588	14	6.602
303004		ANGIOTENSINA				8.037	23	8.060
303006		CORTISOL				6.588	14	6.602
303007		CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)				8.343	18	8.361
303008		DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)				8.226	32	8.258
303009		ERITROPOYETINA				6.930	11	6.941
303010		ESTRIOL EN SANGRE				4.781	673	5.454

303012		GASTRINA				8.847	31	8.878
303014		GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA (INCLUY				6.345	13	6.358
303015		HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)				6.480	28	6.508
303016		HORMONA LUTEINIZANTE (LH)				6.498	20	6.518
303017		INSULINA				6.039	271	6.310
303018		PARATHORMONA				9.891	22	9.913
303019		PROGESTERONA				6.147	13	6.160
303020		PROLACTINA (PRL)				6.480	28	6.508
303021		RENINA				10.485	1.134	11.619
303022		TESTOSTERONA EN SANGRE				6.741	21	6.762
303023		TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE				7.695	17	7.712
303024		TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R				5.337	14	5.351
303025		TIROGLOBULINA				8.343	18	8.361
303026		TIROXINA LIBRE (T4L)				6.147	13	6.160
303027		TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)				5.337	14	5.351
303028		TRIYODOTIRONINA (T3)				5.544	24	5.568
303029		17 - HIDROXIPROGESTERONA				8.343	18	8.361
303030		ESTRADIOL (17-BETA)				6.363	23	6.386
303031		INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERMINACION				16.272	55	16.327
303033		ANGIOTENSINA				7.524	19	7.543
303035		CORTISOL LIBRE URINARIO				6.678	89	6.767
303039		GONADOTROFINA CORIONICA, FRACC.BETA TITULO.DE E				6.327	21	6.348
303042		TETRAHIDRODESOXICORTISOL				4.290	593	4.883
303046		SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)				14.940	52	14.992
303047		IGF1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR)				16.101	47	16.148
303048		IGFBP3 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTE				15.858	36	15.894
303049		CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN DE AL				41.058	117	41.175
303504		DIHIDROTESTOSTERONA				11.333	1.498	12.831
304001		MINIMO 25 MITOSIS CON BANDEO G Y EVENTUALMENTE				76.401	222	76.623
304002		CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (INCLUYE MU				78.381	226	78.607
304003		CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROF				71.730	209	71.939
304004		CROMATINA SEXUAL X E Y, CORPUSCULO DE BARR Y CO				6.045	672	6.717
305001		ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA				6.327	21	6.348
305002		ALFA -2- MACROGLOBULINA				6.543	12	6.555
305003		ALFA FETOPROTEINAS				6.147	13	6.160
305004		ANTICUERPO ANTI ANTIGENO NUCLEAR EXTRACTABLE				12.708	36	12.744
305005		ANTICUERPOS ANTINUCLEARES, ANTIMITOCONDRIALES				8.937	26	8.963
305007		ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPO				7.137	20	7.157
305008		ANTIESTREPTOLISINA O				5.526	14	5.540
305009		ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)				8.343	18	8.361
305010		BETA-2-MICROGLOBULINA				9.486	22	9.508
305012		COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U				5.526	14	5.540
305013		COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)				8.883	14	8.897
305014		CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIV				1.512	2	1.514
305019		FACTOR REUMATOIDEO POR LATEX CUANTITATIVO				3.159	518	3.677
305020		FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA SCAT, WAALER				5.427	18	5.445
305021		INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U				6.930	11	6.941
305025		INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.				10.971	33	11.004
305026		INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA				5.184	1.013	6.197
305027		INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U				6.075	10	6.085
305028		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U				6.327	21	6.348
305029		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U				6.228	17	6.245
305030		PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA				5.724	13	5.737
305031		PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA				7.173	12	7.185
305035		CRIOAGLUTININAS				3.132	9	3.141
305036		CRIOHEMOLISINAS				3.132	9	3.141
305037		DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM C				9.360	26	9.386
305038		FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)				15.003	36	15.039
305039		FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)				16.020	44	16.064
305040		INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS				7.524	19	7.543
305041		INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ESPERG				5.931	22	5.953
305042		LIF O MIF				7.020	24	7.044
305044		LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T				8.739	26	8.765
305045		LINFOCITOS T "HELPER" (OKT4) O SUPRESORES				4.762	594	5.356
305047		LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE				10.440	28	10.468
305048		REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACI				4.877	1.327	6.204
305049		TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, ANALISIS				32.886	97	32.983
305070		ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, ANTIGENO CA 125				10.737	32	10.769
305080		ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA				23.823	66	23.889
305081		ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BA				13.383	38	13.421
305082		ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANC				19.143	53	19.196
305083		DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICI				9.189	18	9.207
305084		ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPO				15.210	45	15.255

305085		ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFI.		27.180	76	27.256
305086		ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CELIACA), F		12.483	35	12.518
305091		LINFOCITOS T (INCLUYE CD3, CD4, CD8). TÉCNICA CITOM		34.407	100	34.507
305099		PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG		34.335	6.825	41.160
305104		ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE		21.834	61	21.895
305105		ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM		36.360	7.229	43.589
305107		ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)		35.784	7.118	42.902
305108		ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTA		20.538	4.084	24.622
305111		ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING (LUMINE		58.275	168	58.443
305112		AUTOCROSSMATCH LINFOCITOS T Y B (CITOMETRÍA DE		260.919	747	261.666
305170		ANTÍGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U		11.124	2.221	13.345
305181		ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)(INCLUYE		14.310	2.846	17.156
305502		EPSTEIN BARR VIRUS, IGG		10.354	959	11.313
306001		BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION D		3.114	8	3.122
306002		BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U		2.034	7	2.041
306004		EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TF		1.764	14	1.778
306005		TINCION DE GRAM		819	259	1.078
306006		ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)		6.012	831	6.843
306007		COPROCULTIVO, C/U		4.905	1.914	6.819
306008		CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMO		4.284	5	4.289
306011		UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAM		4.365	1.089	5.454
306012		CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)		10.449	28	10.477
306013		CULTIVO ESPECIFICO PARA BORDETELLA		8.280	665	8.945
306014		CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U		6.273	10	6.283
306016		CULTIVO PARA GONOCOCO		3.501	1.186	4.687
306017		CULTIVO PARA HONGOS O LEVADURAS, C/U.		3.168	11	3.179
306018		CULTIVO PARA KOCH, BACILO DE		5.409	8	5.417
306019		CULTIVO PARA LEGIONELLA		7.281	17	7.298
306022		CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACION DE		7.281	17	7.298
306023		CULTIVO DE MYCOPLASMA		7.443	15	7.458
306025		ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)		6.210	26	6.236
306026		ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN		3.168	1.246	4.414
306027		ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILU		9.549	25	9.574
306028		ANTIBIOGRAMA HONGOS (MINIMO 4 FARMACOS)		3.195	278	3.473
306033		BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA (WRIGHT		2.448	7	2.455
306034		CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA		6.399	25	6.424
306035		LINFOGRANULOMA VENEREO, PSITACOSIS,		3.984	1.107	5.091
306036		MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTIC		2.817	1.356	4.173
306037		MYCOPLASMA		6.156	23	6.179
306038		R.P.R.		3.186	842	4.028
306039		TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH		4.185	643	4.828
306041		TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U		5.877	20	5.897
306042		V.D.R.L.		3.654	1.086	4.740
306043		ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS		3.753	9	3.762
306045		COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA		10.476	29	10.505
306046		COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA		23.868	68	23.936
306047		COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARC		5.508	22	5.530
306048		COPROPARASITARIO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNO		3.510	666	4.176
306049		DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O E		3.348	0	3.348
306050		DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECION		3.519	17	3.536
306051		GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE		2.484	792	3.276
306052		GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE		2.070	9	2.079
306053		HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE		11.745	39	11.784
306054		HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA DE		13.050	32	13.082
306056		RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE		4.689	23	4.712
306058		XENODIAGNOSTICO (CADA APLICACION DE 2 CAJAS,		14.158	1.763	15.921
306059		COPROPARASITOLOGICO TRES MUESTRAS SERIADAS		4.671	13	4.684
306061		ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXO-		6.624	16	6.640
306066		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXO-		7.218	24	7.242
306068		AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALO-		10.827	26	10.853
306069		V.I.H.		7.362	21	7.383
306070		ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS,		6.588	14	6.602
306074		VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL		9.036	21	9.057
306075		VIRUS HEPATITIS B, ANTIAANTIGENO E DEL		8.847	31	8.878
306076		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL		9.045	31	9.076
306078		VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL		8.181	20	8.201
306079		VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)		6.462	1.284	7.746
306080		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL		9.000	19	9.019
306081		VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE		9.864	30	9.894
306090		TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS.		7.173	12	7.185
306117		CULTIVO PARA DERMATOFITOS		3.591	3.630	7.221
306123		VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR CON GENOTIPIFICA		32.355	3.497	35.852
306169		ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.		6.381	279	6.660

307001		DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (E)	7.047	16	7.063
307002		PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDA	6.228	17	6.245
307005		REACCION CUTANEA DE PARCHES C/U	945	5	950
307006		SOBRECARGA HIDRICA	2.214	0	2.214
307007		TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	18.486	51	18.537
307008		VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS ME	5.274	21	5.295
307009		ARTERIAL EN ADULTOS	1.431	155	1.586
307010		ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	2.106	10	2.116
307011		VENOSA EN ADULTOS	1.044	322	1.366
307012		VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	963	379	1.342
307013		CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C/U	1.647	383	2.030
307014		CAPILAR (ADULTOS, NINOS Y LACTANTES)	981	97	1.078
307016		PUNCION TRAQUEAL	2.853	6	2.859
307017		PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	3.105	0	3.105
307018		PUNCION MEDULAR OSEA	16.614	52	16.666
308001		AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILA	1.350	378	1.728
308003		GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	774	95	869
308004		HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O	1.395	536	1.931
308005		LEUCOCITOS FECALES	1.395	536	1.931
308006		PH	774	304	1.078
308007		PORFIRINAS, C/U	69.714	203	69.917
308009		CELULAS NEOPLASICAS	5.859	19	5.878
308010		CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO	3.942	8	3.950
308011		DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMO	1.827	617	2.444
308012		ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U	1.944	3	1.947
308013		EOSINOFILOS, RECUENTO DE	963	379	1.342
308014		FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH,	3.312	17	3.329
308015		GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQU	864	147	1.011
308016		MUCINA, DETERMINACION DE	1.395	118	1.513
308017		PH, (PROC. AUT.)	828	0	828
308019		PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS	7.848	1.116	8.964
308020		BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS D	30.780	97	30.877
308021		GLUTAMINA	2.385	13	2.398
308022		INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	17.091	54	17.145
308023		ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	2.070	9	2.079
308025		PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA,	6.939	21	6.960
308029		ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO,	5.607	17	5.624
308030		FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	3.771	20	3.791
308031		FRUCTOSA, CONSUMO DE	2.412	5	2.417
308033		CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	945	210	1.155
308034		CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. AUT.)	1.377	209	1.586
308035		CREATININA (PROC. AUT.)	1.521	65	1.586
308036		FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	9.288	32	9.320
308037		INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	1.863	9	1.872
308038		INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	7.047	16	7.063
308039		MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO; CELULAS ANARAN-	9.000	19	9.019
308040		TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	1.566	14	1.580
308041		COLPOCITOGRAMA	3.186	2	3.188
308043		MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	3.006	13	3.019
308044		FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUES	9.189	18	9.207
309001		ACIDO ASCORBICO	3.078	7	3.085
309002		ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	5.409	8	5.417
309004		ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	2.610	863	3.473
309005		ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	6.471	18	6.489
309006		AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	3.195	12	3.207
309007		AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENIL	6.876	18	6.894
309008		CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	2.412	796	3.208
309009		CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	5.733	13	5.746
309010		CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	1.827	617	2.444
309011		CUERPOS CETONICOS	1.554	159	1.713
309012		ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORIN	1.863	581	2.444
309013		MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	3.348	1.339	4.687
309014		EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)	3.186	2	3.188
309015		FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	2.412	796	3.208
309016		GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	1.647	485	2.132
309017		HIDROXIPROLINA EN ORINA	5.454	10	5.464
309019		MUCOPOLISACARIDOS	7.047	16	7.063
309020		NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	1.008	334	1.342
309021		NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	5.967	15	5.982
309022		ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	2.259	774	3.033
309023		ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD,	1.647	284	1.931
309024		ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	1.296	475	1.771
309025		OSMOLALIDAD	2.232	6	2.238

309027		PORFIRINAS, C/U			3.051	6	3.057
309028		PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA			2.106	727	2.833
309029		PROTEINAS DE BENICE-JONES PRUEBA TERMICA			1.359	84	1.443
309035		HEMOSIDERINA			1.818	7	1.825
309504		CITRATO EN ORINA DE 24 HRS.			17.969	2.185	20.154
401001		SIALOGRAFIA (4 EXP.)			29.943	87	30.030
401002		"PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFAR			11.187	2.794	13.981
401004		TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO E			10.296	40	10.336
401009		TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUORO			12.708	2.416	15.124
401010		MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)			27.018	78	27.096
401011		MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAM			37.089	108	37.197
401012		RADIOGRAFIA DE MAMA PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)			10.890	29	10.919
401013		ABDOMEN SIMPLE			11.646	2.843	14.489
401027		PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE			50.031	145	50.176
401028		RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)			10.719	3.568	14.287
401029		VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL			9.234	3.431	12.665
401031		RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, A			12.609	2.524	15.133
401032		CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)			13.185	2.633	15.818
401033		CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TO			9.243	1.831	11.074
401035		OIDO, UNO O AMBOS (4 PROY) (4 EXP.)			15.957	2.658	18.615
401040		SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)			14.742	1.042	15.784
401042		COLUMNA CERVICAL O ATLAS -AXIS (FRONTAL Y LATERA			12.708	1.526	14.234
401043		COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (			21.384	59	21.443
401044		RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y EXTE			11.997	2.383	14.380
401045		COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA ,PAR			14.805	1.457	16.262
401046		COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN C			21.906	64	21.970
401047		COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)			17.811	845	18.656
401048		COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA OBLICUAS ADICIONA			11.997	2.293	14.290
401049		COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON			16.380	863	17.243
401051		PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).			9.738	3.142	12.880
401052		"PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ES			8.883	2.662	11.545
401053		SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2			13.365	3.829	17.194
401054		BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PI			11.079	4.022	15.101
401055		CLAVICULA (2 EXP.)			12.960	1.656	14.616
401056		EDAD OSEA:CARPO Y MANO (1EXP.)			9.243	3.404	12.647
401057		RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA : RODILLA FRONTAL			9.639	1.918	11.557
401058		ESTUDIO RADIOLOGICO DE ESCAFOIDES			14.499	2.882	17.381
401059		"ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLI			12.528	1.880	14.408
401060		HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTER			13.104	3.221	16.325
401062		PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIALES OBLI			9.117	3.582	12.699
401063		TUNEL INTERCONDILEO O RADIOCARPIANO			8.883	3.899	12.782
401070		TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA			22.905	71	22.976
401110		MAMOGRAFÍA UNILATERAL			15.867	3.145	19.012
401130		PROYECCION COMPLEMENTARIA MAMAS			5.796	1.152	6.948
401151		PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE R.N.,LACTANTE O			9.288	2.908	12.196
402040		FLEBOGRAFÍA ORBITARIA O YUGULAR (A.C. 11-01-015, 11			27.234	3.025	30.259
404002		ECOGRAFIA OBSTETRICA			10.035	4.506	14.541
404003		ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL			31.698	4.520	36.218
404005		ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL			17.703	12.062	29.765
404006		ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA			16.857	11.475	28.332
404007		ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO E			24.615	16.774	41.389
404009		ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA			17.622	3.128	20.750
404010		ECOTMOGRAFIA RENAL BILATERAL Y DE BAZO			21.969	6.108	28.077
404012		ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL			22.086	5.991	28.077
404014		ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR			21.798	59	21.857
404015		ECOTMOGRAFIA TIROIDEA			22.086	5.991	28.077
404016		ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA ARTICULAR O			22.086	5.991	28.077
404118		ECOGRAFÍA DOPPLER VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA)			72.468	204	72.672
404119		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO			68.436	192	68.628
404121		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS TESTICULARES			74.682	219	74.901
404122		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS			72.468	49.000	121.468
501077		EXTRACCIÓN DE PUNTOS			6.755	3.336	10.091
501134		DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CA			43.830	13.402	57.232
601101		EVALUACIÓN KINESIOLOGÍA INTEGRAL			2.646	502	3.148
601105		ATENCIÓN KINESIOLOGÍA INTEGRAL AMBULATORIA			8.190	1.534	9.724
602001		ATENCIÓN INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL			7.245	16	7.261
602002		INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS			6.642	26	6.668
602003		INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDA			3.384	1.469	4.853
801001		CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANIC			8.181	4.083	12.264
901005		ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA,			33.543	6.393	39.936
901010		PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA			16.776	50	16.826
902001		CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45')			15.066	0	15.066
902002		PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45')			15.066	0	15.066

902003		PSICOTERAPIA DE PAREJA (CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	15.066	0	15.066
902010		TEST DE RORSCHACH	37.122	0	37.122
902012		T.A.T. O C.A.T.	28.149	0	28.149
902013		TEST DE EDWARDS	13.778	1.600	15.378
902014		TEST DE M.M.P.I.	13.233	2.145	15.378
902015		TEST DE WESCHLER	21.556	9.813	31.369
902016		TEST DE DOMINO Y RAVEN	13.778	2.738	16.516
902017		TEST DE BENDER	13.233	10.020	23.253
902500		TEST DE PHILIPSON	11.090	5.172	16.262
3102001		OCCLUSAL	3.513	947	4.460
3102002		TELERRADIOGRAFIA	11.230	3.031	14.261
3102003		ESTUDIO RADIOGRAFICO ATM POR 4 EXP. C/INFORME	26.326	7.104	33.430
3102004		RADIOGRAFIA EXTRAORAL 13*18	7.023	1.895	8.918
3102005		ANALISIS CEFALOMETRICO DE RICKETTS	7.727	2.085	9.812
3102006		ANALISIS CEFALOMETRICO DE STEINER	7.727	2.085	9.812
3102007		ANALISIS CEFALOMETRICO DE GARABAK	7.727	2.085	9.812
3102008		LATERAL POR LADO	5.264	1.421	6.685
3102009		ORTOPANTOMOGRAFIA	17.301	4.668	21.969
3102010		INFORME ESPECIALISTA RADIOLOGO POR PLACA MAXILAR	1.460	394	1.854
3102011		RADIOGRAFIA EXTRAORAL 18*24	7.023	1.895	8.918
3103001		CONTROL CIRUGIA	6.084	1.642	7.726
3103002		ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO	6.316	1.704	8.020
3103003		EXTRACCION A COLGAJO	22.027	5.943	27.970
3103004		EXTRACCION DIENTE SEMI-INCLUIDO	20.217	5.455	25.672
3103005		EXTRACCION DIENTE INCLUIDO IMPACTADO	49.188	13.272	62.460
3103006		REIMPLANTE DENTARIO	32.855	8.866	41.721
3103007		FENESTRACION SIMPLE	13.436	3.626	17.062
3103008		APICECTOMIA	26.534	7.160	33.694
3103009		ENUCLEACION QUISTE/GRANULOMA INTRAOSEO	32.855	8.866	41.721
3103010		TOMA BIOPSIA TEJIDO BLANDO	9.010	2.432	11.442
3103011		EXTIRPACION TUMOR BENIGNO TEJIDO BLANDO	32.855	8.866	41.721
3103012		EXTIRPACION CALCULO SALIVAL	20.217	5.455	25.672
3103013		EXTIRPACION TUMOR BENIGNO INTRAOSEO	20.217	5.455	25.672
3103014		TRATAMIENTO FLEGMON	12.634	3.408	16.042
3103015		AUTOPLASTIA EN COMUNICACIÓN BUCO-SINUSAL	58.125	15.685	73.810
3103016		PROFUNDIZACION DE VESTIBULOS (1o2)	58.125	15.685	73.810
3103017		REGULARIZACION DE REBORDE POR HEMIARCADA	20.217	5.455	25.672
3103018		FRENECTOMIA	12.634	3.408	16.042
3103019		PLASTIA DE BRIDAS POR HEMIARCADA	12.634	3.408	16.042
3103020		TRATAMIENTO ORTOPEDICO FRACTURA ALVEOLAR	37.909	10.229	48.138
3103021		DESCENSO PISO DE BOCA	32.855	8.866	41.721
3103022		EXTIRPACION MUCOCELE	20.220	5.456	25.676
3103023		TOMA BIOPSIA INTRAOSEA	12.634	3.408	16.042
3103024		TRATAMIENTO HERIDA INTRAORAL	8.429	2.274	10.703
3103025		CURETAJE ALVEOLAR	8.429	2.274	10.703
3103026		EXTIRPACION RANULA	58.125	15.685	73.810
3103027		FENESTRACION COMPLEJA	32.855	8.866	41.721
3103028		EVALUAC.DIAG.,EST.RADIOL.PLAN TRAT.	9.765	2.635	12.400
3105001		CARILLAS DE RESINA POR PIEZA	16.815	4.538	21.353
3105002		CARILLA CERAMICA POR PIEZA	22.205	5.993	28.198
3105003		MUÑON DE RESINA	11.138	3.005	14.143
3105004-1		1º SESION 'REST. INCRUSTACION (INLAY - ONLAY)	12.408	3.347	15.755
3105004-2		2º SESION 'REST. INCRUSTACION (INLAY - ONLAY)	12.408	3.347	15.755
3105004-3		3º SESION 'REST. INCRUSTACION (INLAY - ONLAY)	12.408	3.347	15.755
3105006		CORONA RESINA COMPUESTA (ADULTO)	22.205	5.993	28.198
3105007		REMOCION DE OBTURACION METALICA	5.399	1.457	6.856
3105008-1		1º SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	13.598	0	13.598
3105008-2		2º SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	4.159	0	4.159
3105008-3		3º SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	7.992	0	7.992
3105009		MUÑON DE AMALGAMA	9.755	1.477	11.232
3106001		DESObTURACION CONDUCTOS PIEZA UNIRRADICULAR	9.770	2.636	12.406
3106002		DESObTURACION CONDUCTOS PIEZA BIRRADICULAR	17.054	4.602	21.656
3106003		DESObTURACION CONDUCTOS PIEZA TRIRRADICULAR	21.928	5.916	27.844
3106005		CONTROL ENDODONCIA	4.885	1.317	6.202
3106006		RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO (ENDODONCIA)	9.770	2.636	12.406
3106007		SESION EXPLORATORIA	13.007	3.511	16.518
3106008		ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO (ENDODONCIA)	7.321	1.975	9.296
3106009		INDUCCION AL CIERRE APICAL	28.950	7.812	36.762
3106010-1		1º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	12.034	3.248	15.282
3106010-2		2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	19.247	5.193	24.440
3106010-3		3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	7.801	2.105	9.906
3106011-1		1º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	19.932	5.378	25.310
3106011-2		2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	34.522	9.316	43.838

3106011-3		3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	9.328	2.516	11.844
3106012-1		1º ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	24.963	6.735	31.698
3106012-2		2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	37.451	10.107	47.558
3106012-3		3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	24.028	6.484	30.512
3106013		PREPARACION DE CONDUCTO PARA PROTESIS FIJA	14.011	3.780	17.791
3106014		CONDUCTOMETRIA ENDODONCIA	2.353	634	2.987
3108001-1		1ª Etapa - Impresiones Primarias Prot. Parcial Sup./Inf. Acril.	18.297	4.937	23.234
3108001-2		2ª Etapa - Impresiones Funcionales Prot. Parcial Sup./Inf. Ac	6.528	1.761	8.289
3108001-3		3ª Etapa - Relaciones Craneomandibulares Prot. Parcial Sup./	12.205	3.293	15.498
3108001-4		4ª Etapa - Articulacion Dentaria Prot. Parcial Sup./Inf. Acril.	9.789	2.641	12.430
3108001-5		5ª Etapa - Instalacion Prot. Parcial Sup./Inf. Acril.	18.297	4.937	23.234
3108001-6		6ª Etapa - Control Prot. Parcial Sup./Inf. Acril.	6.528	1.761	8.289
3108002-1		1ª Etapa - Impresiones Primarias Prot. Total Sup./Inf.	12.205	3.293	15.498
3108002-2		2ª Etapa - Impresiones Funcionales Prot. Total Sup./Inf.	24.393	6.582	30.975
3108002-3		3ª Etapa - Relaciones Craneomandibulares Prot. Total Sup./Inf.	12.205	3.293	15.498
3108002-4		4ª Etapa - Articulacion Dentaria Prot. Total Sup./Inf.	9.789	2.641	12.430
3108002-5		5ª Etapa - Instalacion Prot. Total Sup./Inf.	12.205	3.293	15.498
3108002-6		6ª Etapa - Control Prot. Total Sup./Inf.	6.528	1.761	8.289
3108003-1		1ª Etapa - Impresiones Primarias Prot. Parcial Sup./Inf. Met.	18.297	4.937	23.234
3108003-2		2ª Etapa - Impresiones Funcionales Prot. Parcial Sup./Inf. Me	6.528	1.761	8.289
3108003-3		3ª Etapa - Prueba base y Craneomandibulares Prot. Parcial S	12.205	3.293	15.498
3108003-4		4ª Etapa - Articulacion Dentaria Prot. Parcial Sup./Inf. Met.	9.151	2.470	11.621
3108003-5		5ª Etapa - Instalacion Prot. Parcial Sup./Inf. Met.	18.297	4.937	23.234
3108003-6		6ª Etapa - Control Prot. Parcial Sup./Inf. Met.	6.528	1.761	8.289
3108004-1		1ª Etapa Impresiones Rebasado	17.498	4.721	22.219
3108004-2		2ª Etapa Instalacion Rebasado	8.025	2.165	10.190
3108005-1		1ª Etapa - Impresiones Primarias Prot. Complementacion	10.004	2.699	12.703
3108005-2		2ª Etapa - Impresiones Funcionales Prot. Complementacion	19.995	5.395	25.390
3108005-3		3ª Etapa - Relaciones Craneomandibulares Prot. Complemen	19.995	5.395	25.390
3108005-4		4ª Etapa - Articulacion Dentaria Prot. Complementacion	10.004	2.699	12.703
3108005-5		5ª Etapa - Instalacion Prot. Complementacion	19.995	5.395	25.390
3108005-6		6ª Etapa - Control Prot. Complementacion	4.999	1.349	6.348
3108006		REPARACION CON REPOSIC DE RETENEDOR O DIENTE	12.205	3.293	15.498
3108007		ACONDICIONAMIENTO DE MUCOSAS (Por Aplicación)	10.004	2.699	12.703
3108008-1		1ª Etapa - Impresiones Prótesis Parcial Acrilica Provisoria	14.998	4.047	19.045
3108008-2		2ª Etapa - Colocación Protesis Parcial Acrilica provisoria	10.004	2.699	12.703
3108008-3		3ª Etapa - Control Protesis Parcial acrilica Provisoria	4.999	1.349	6.348
3109001		EXAMEN PERIODONTAL Y CONFECCION DE PERIODONT	16.195	4.371	20.566
3109002		CONTROL PERIODONCIA	10.982	2.963	13.945
3109003		ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO (PERIODONCIA)	13.189	3.560	16.749
3109004		PULIDO RADICULAR POR GRUPO	12.905	3.481	16.386
3109005		DESGASTE INTERFERENCIAS CUSPIDEAS POR SESION	16.938	4.570	21.508
3109006		TRATAMIENTO ABSCESO PERIODONTAL	16.804	4.534	21.338
3109007		RADECTOMIA U ODONTOSECCION POR PIEZA	20.913	5.643	26.556
3109008		FRENECTOMIA PERIODONTAL	27.842	7.512	35.354
3109009		CIRUGIA MUCO GINGIVAL POR GRUPO SIN INJERTO	38.251	10.322	48.573
3109010		GINGIVECTOMIA UNITARIA	13.476	3.636	17.112
3109011		CIRUGIA PERIODONTALES (COLGAJO, INJERTOS, OSTEO	43.510	11.740	55.250
3109012		FERULIZACION CON TECNICA ADHESIVA POR 2 PIEZAS	16.808	4.535	21.343
3109013		TUNELIZACION EN COMPROMISO DE FURCA POR PIEZA	6.869	764	7.633
3109015		REGENERACION TITULAR GUIADA	15.722	4.242	19.964
3109016		TERAPIA DE SOPORTE PERIODONTAL	17.217	4.645	21.862
3110001		COLOCACION APARATO REMOVIBLE INTERCEPTIVO (OD	5.044	1.362	6.406
3110002		CONTROL APARATO REMOVIBLE INTERCEPTIVO (ODON	3.365	908	4.273
3110003		TOMA DE MODELOS (ODONTOPEDIATRIA)	6.729	1.816	8.545
3110004		FERULIZACION CON TECNICA ADHESIVA POR SEXTANTE	10.783	2.910	13.693
3110005		CORONA METALICA PRE-FORMADA (ODONTOPEDIATRIA)	10.783	2.910	13.693
3110006		DESGASTE INTERFERENCIAS CUSPIDEAS POR SESION (	7.193	1.941	9.134
3110007		CORONA RESINA COMPUESTA (ODONTOPEDIATRIA)	21.568	5.821	27.389
3110008		MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO (ODONTOPEDIATRIA)	14.381	3.881	18.262
3110009-1		1º SES. PREPAR.CAVITARIA E IMPRESIÓN REST/INCR/INL	10.087	2.722	12.809
3110009-2		2º SES. PRUEBA REST/INCR/INL./ONL. (ODONTOPEDIATR	6.729	1.816	8.545
3110009-3		3º SES. CEMENTACION Y CONT.OCCLUSION REST/INCR/IN	10.087	2.722	12.809
3110010		MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE UNILATERAL (OD	10.087	2.722	12.809
3110011-1		1RA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	10.783	2.910	13.693
3110011-2		2DA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	7.193	1.941	9.134
3110011-3		3RA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	10.783	2.910	13.693
3110012		ADAPTACION NIÑO DIFICIL	7.696	2.076	9.772
3111001		CONTROL DE TRATAMIENTO	13.845	3.736	17.581
3111002		DESGASTE SELECTIVO POR SESION	21.744	5.867	27.611
3111003		DEPROGRAMADOR NEURO MUSCULAR	20.948	5.652	26.600
3111004		DINAMICA MANDIBULAR ASISTIDA	13.860	3.740	17.600
3111005		ELABORACION GUIAS DENTARIAS POR SESION	20.936	5.650	26.586

3111006		EVALUACION CLINICA DISFUNCION		24.414	6.588	31.002
3111007		ANALISIS DE MODELOS		13.860	3.740	17.600
3111008-1		1ERA.SESION IMPRESIÓN		11.307	3.051	14.358
3111008-2		2DA. SESION PRUEBA DE CERA		16.946	4.573	21.519
3111008-3		3ERA.SESION INSERCION PLANO		16.946	4.573	21.519
3111008-4		4TA. SESION CONTROL TERMINADO DEL PLANO		5.656	1.526	7.182
3111009		MIOTERAPIA (TERAPIA MUSCULAR POR SESION)		22.661	6.115	28.776
3111010-1		1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO DIMENSION VERTICAL		6.861	0	6.861
3111010-2		2DA. PRUEBA DE CERA PLANO DIMENSION VERTICAL		11.161	71	11.232
3111010-3		3ERA. INSERCION PLANO PLANO DIMENSION VERTICAL		10.459	773	11.232
3111010-4		4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/DIM/VER		6.588	0	6.588
3111011-1		1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO INCLINADO		6.588	0	6.588
3111011-2		2DA. PRUEBA DE CERA PLANO INCLINADO		11.161	71	11.232
3111011-3		3ERA. INSERCION PLANO PLANO INCLINADO		10.553	679	11.232
3111011-4		4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLA/INCLINADO		6.861	0	6.861
3111012		REPARACION Y/O MODIFICACION PLANO		23.006	6.208	29.214
3111013		INFILTRACION MUSCULAR		13.971	3.770	17.741
3111015-1		1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO ESTAMPADO		8.475	2.287	10.762
3111015-2		2DA. PRUEBA DE CERA PLANO ESTAMPADO		15.814	4.268	20.082
3111015-3		3ERA. INSERCION PLANO PLANO ESTAMPADO		16.951	4.575	21.526
3111015-4		4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/ESTAMP		8.475	2.287	10.762
3111016		EVALUACION CLINICA DISFUNCION		10.814	2.917	13.731
3112001		RECARGO POR AGREGAR DIENTES		1.754	472	2.226
3112002		PROTESIS PARCIAL METALICA		19.321	5.214	24.535
3112003		MODELO DE YESO PIEDRA C/U.		1.393	376	1.769
3112004		CARILLA O INLAY CERAMICO		16.415	4.430	20.845
3112005		REPARACION SIMPLE		8.548	2.306	10.854
3112006		PLANO DE RELAJACION		19.753	5.329	25.082
3112007		REPARACION COMPLEJA		12.923	3.487	16.410
3112009		PROTESIS PARCIAL ACRILICA		30.575	8.251	38.826
3112012		MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO		11.296	3.048	14.344
3112013		APARATO CON TORNILLO DE EXPANSION		15.276	4.122	19.398
3112016		RECARGO POR TORNILLO ADICIONAL		2.451	662	3.113
3112020		REBASADO		8.982	2.424	11.406
3112021		PLACA REMOVIBLE CIRUGIA		11.127	3.002	14.129
3112025		BASE METALICA CROMO - COBALTO		31.379	8.467	39.846
3112028		INCRUSTACION EN RESINA MEJORADA		20.662	5.576	26.238
3112029		REPARACION BASE METALICA POR COLADO		15.273	4.121	19.394
3112030		PROTESIS TOTAL ACRILICA		29.497	7.959	37.456
3112033		INSERCION PERIFERICO PARCIAL		33.389	9.010	42.399
3112034		INCRUSTACION METALICA		24.589	6.635	31.224
3115003		MODELO DE YESO PIEDRA C/U.		2.178	0	2.178
3115005		REPARACION SIMPLE		5.442	0	5.442
3115007		REPARACION COMPLEJA		7.934	0	7.934
3115008		BOTON DE NANCE E INSTALACION		26.532	0	26.532
3115013		APARATO CON TORNILLO DE EXPANSION		21.870	0	21.870
3115014		DISYUNTOR CON TORNILLO AYRAX		42.185	0	42.185
3115015		APARATO SIMPLE O CONTENCION		18.794	0	18.794
3115016		RECARGO POR TORNILLO ADICIONAL		3.113	0	3.113
3115018		ACT.ESQ./BIONATOR/FRENKEL/KLAMMT/MONOB		27.822	0	27.822
3115019		APART.CON 1 TORNILLO BERTONI		32.182	0	32.182
3115022		DISYUNTOR HASS		24.785	0	24.785
3115024		MASCARA DE DELAIRE		17.562	0	17.562
3115026		BARRA LINGUAL O PALATINA		20.493	0	20.493
3115032		CONTENCION FIJA/QUAD HELIX		19.174	0	19.174
3116010		CORONAS PROVISORIAS		3.742	1.289	5.031
3116011		CORONA PORCELANA SOBRE METAL		36.342	12.521	48.863
3116035		ESPIGA MUÑON BIPARTITA O PASANTE		22.215	5.994	28.209
3116036		ESPIGA MUÑON SIMPLE		17.686	4.772	22.458
3117010		CORONAS PROVISORIAS		3.742	1.289	5.031
3117011		CORONA PORCELANA SOBRE METAL		36.342	12.521	48.863
3117017		INTERMEDIARIOS		21.979	5.931	27.910
3117031		INSERCION DE PROTESIS FIJA PLURAL		27.739	7.485	35.224
3117035		ESPIGA MUÑON BIPARTITA O PASANTE		22.215	5.994	28.209
3117036		ESPIGA MUÑON SIMPLE		17.686	4.772	22.458
CODIGO	Faltas sin aviso Dental		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION	
3114046		FALTA SESIÓN SIN AVISO 10 MIN 2DO NIVEL	7.522	0	7.522	
3114047		FALTA SESIÓN SIN AVISO 30 MIN 2DO NIVEL	17.182	0	17.182	
3114048		FALTA SESIÓN SIN AVISO 60 MIN 2DO NIVEL	29.431	0	29.431	
3118046		FALTA A SESION SIN AVISO 10 MINUTOS	3.266	0	3.266	
3118047		FALTA A SESION SIN AVISO 30 MINUTOS	9.792	0	9.792	
3120046		FALTA SIN AVISO 10 MINUTOS (SIN BONIFICACIÓN)	2.512	0	2.512	
3120047		FALTA SIN AVISO 30 MINUTOS (SIN BONIFICACIÓN)	7.532	0	7.532	

CODIGO	Faltas sin aviso Medica		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
101001-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MEDICINA GENERAL	11.465	0	11.465
101201-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	19.675	0	19.675
101202-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	19.675	0	19.675
101203-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	19.675	0	19.675
101204-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	19.675	0	19.675
101205-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	19.675	0	19.675
101206-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	19.675	0	19.675
101207-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	19.675	0	19.675
101209-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	19.675	0	19.675
101210-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	19.675	0	19.675
101211-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	19.675	0	19.675
101212-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	33.632	0	33.632
101213-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	33.632	0	33.632
101301-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101302-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101304-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101305-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101306-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101307-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101308-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101309-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101310-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101311-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	19.675	0	19.675
101312-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101318-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101320-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101321-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101322-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101323-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101326-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
101330-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD	17.051	0	17.051
2010001-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA MATRONA	6.606	0	6.606
2010002-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA GINECOLOGÍA	9.770	0	9.770
2602001-F		FALTA SIN AVISO ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONIST	25.356	0	25.356
601101-F		FALTA SIN AVISO EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRA	17.195	0	17.195
902001-F		FALTAS SIN AVISO CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SES	14.719	0	14.719
CODIGO	IMPLANTOLOGIA		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
3113001		EXAMEN INICIAL COMPLEMENTARIO PARA REHABILITAC	11.288	0	11.288
3113002		IMPRESIÓN DE MODELOS DE ESTUDIOS PARA EVALUACI	5.642	0	5.642
3113003		REHABILITACIÓN SOBRE IMPLANTES EVALUACIÓN DE EX	11.288	0	11.288
3113004		REHABILITACIÓN SOBRE IMPLANTES PLAN DE TRATAMIE	2.822	0	2.822
3113005		EVALUACIÓN Y PLANIFICACIÓN IMPRESIÓN PARA GUÍAS	11.288	0	11.288
3113006		PREPARACIÓN CASO CLÍNICO MONTAJE EN ARTICULADO	28.216	0	28.216
3113007		PREPARACIÓN CASO CLÍNICO CONFECCIÓN DE GUÍA QU	11.288	0	11.288
3113008		CONFECCIÓN CORONA PROVISORIA SOBRE IMPLANTE P	28.216	0	28.216
3113009		GUÍA RADIOGRÁFICA PARA PREPARACIÓN DE CASO CLÍN	28.216	0	28.216
3113010		EXODONCIA SIMPLE COMPLEMENTARIA PARA IMPLANTE	16.930	0	16.930
3113011		EXODONCIA COMPLEJA COMPLEMENTARIA PARA IMPLA	22.571	0	22.571
3113012		EXODONCIA CON MATERIAL DE REGENERACIÓN COMPL	33.858	0	33.858
3113013		RECONSTRUCCIÓN DE REBORDE CON INJERTO COMPLE	112.858	0	112.858
3113014		TOMA DE INJERTO ÓSEO INTRAORAL (MENTÓN/TUBERO)	112.858	0	112.858
3113015		TOMA DE INJERTO ÓSEO EXTRAORAL (CALETA/CRESTA	112.858	0	112.858
3113016		CIRUGÍA PERIIMPLANTARIA DE TEJIDOS BLANDOS	50.787	0	50.787
3113017		TOMA DE INJERTO TEJIDOS BLANDOS INTRAORAL	50.787	0	50.787
3113018		INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO O ENCÍA LIBRE	45.144	0	45.144
3113019		VESTIBULOPLASTÍA SIMPLE PARA IMPLANTES	56.429	0	56.429
3113020		VESTIBULOPLASTÍA COMPLEJA (CON INJERTO) PARA IM	146.717	0	146.717
3113021		ELEVACIÓN DE SENO MAXILAR DIRECTO CON MAT DE RE	112.858	0	112.858
3113022		ELEVACIÓN DE SENO MAXILAR INDIRECTO (TÉCNICA SU	169.288	0	169.288
3113023		REGENERACIÓN TISULAR GUIADA POR SEXTANTE	56.429	0	56.429
3113024		DISTRACCIÓN ÓSEA ALVEOLAR/ MAXILAR/ MANDIBULAR/	197.504	0	197.504
3113025		TOMA DE MUESTRA PARA PRF E INSUMOS (NO INCLUYE	5.642	0	5.642
3113026		CONTROL POST QUIRÚRGICO	11.288	0	11.288
3113027		EVALUACIÓN CLÍNICA / ESTUDIO PRE QUIRÚRGICO PARA	28.216	0	28.216
3113028		INSTALACIÓN IMPLANTE UNITARIO	158.003	0	158.003
3113029		IMPLANTE PTERIGOIDEO/IMPLANTE CIGOMÁTICO	158.003	0	158.003
3113030		CONEXIÓN DEL IMPLANTE EN LA INSTALACIÓN	16.930	0	16.930
3113031		CONTROL RADIOGRÁFICO	5.642	0	5.642
3113032		INSUMOS DE PABELLÓN	14.106	0	14.106
3113033		IMPRESIÓN CORONA PROVISORIA SOBRE IMPLANTE PAR	28.216	0	28.216
3113034		IMPRESIÓN PRÓTESIS PROVISORIA INMEDIATA	28.216	0	28.216
3113035		CAMBIO DE ACONDICIONADOR DE TEJIDOS	11.288	0	11.288

3113036		CONTROL DE PACIENTE EN REHABILITACIÓN	11.288	0	11.288
3113037		CIRUGÍA DE CONEXIÓN DIFERIDA IMPLANTE (HASTA 2 Ó	22.571	0	22.571
3113038		INTERMEDIARIOS SOBRE IMPLANTE	56.429	0	56.429
3113039		REPARACIÓN (INSTALACIÓN DE HEMBRA EN PRÓTESIS)	45.144	0	45.144
3113040		CONTROL DE EVOLUCIÓN DE TRAMIENTO DE IMPLANTES	11.288	0	11.288
3113041		DESMontaje DE PRÓTESIS HÍBRIDA Y PROFILAXIS (AN	45.144	0	45.144
3113042		TRATAMIENTO DE URGENCIA EN PACIENTES CON IMPLA	28.216	0	28.216
3113043		TRATAMIENTO DE INFECCIÓN PERIIMPLANTARIA POR SE	36.678	0	36.678
3113044		DESTARTRAJE Y PROFILAXIS PARA PACIENTES CON IMF	11.288	0	11.288
3113045		INSTRUCCIÓN DE HIGIENE Y TÉCNICA DE CEPILLADO PA	5.642	0	5.642
3113046-1		1º SESIÓN: TOMA DE IMPRESIÓN, ELECCIÓN PILAR P.F S,	33.858	0	33.858
3113046-2		2º SESIÓN: PRUEBA PILAR/CASQ IMP, P.F S/ P.F S/ IMP A	22.571	0	22.571
3113046-3		3º SESIÓN: PRUEBA ESTÉTICA P. FIJA S/ IMPLANTE ATOF	22.571	0	22.571
3113046-4		4º SESIÓN: INSTALACIÓN P. F S/ IMP AT/ CEM P/ P	33.858	0	33.858
3113046-5		5º CONTROL TERMINACIÓN PF S/ IMP AT/CEM P/P	22.571	0	22.571
3113047-1		1º SESIÓN: INSTALACIÓN PILAR IMP IMPRESIÓN SD HAS	42.321	0	42.321
3113047-2		2º SESIÓN: RIM, SD HASTA 2 IMPLANTES	28.216	0	28.216
3113047-3		3º SESIÓN: P.. ESTÉTICA SD HASTA 2 IMPLANTES	16.930	0	16.930
3113047-4		4º SESIÓN: INSTALACIÓN Y CONEXIÓN PARA SD HASTA 2	50.787	0	50.787
3113047-5		5º SESIÓN: REBASADO PARA SOBREDENTADURA SOBRE	33.858	0	33.858
3113047-6		CONTROL TERMINACIÓN SD HASTA 2 IMPLANTES	11.288	0	11.288
3113048-1		1º SESIÓN: INSTALACIÓN PILAR IMP , IMPRESIÓN SD HAS	72.230	0	72.230
3113048-2		2º SESIÓN: RIM, SD HASTA 4 IMPL	38.936	0	38.936
3113048-3		3º SESIÓN: P. ESTÉTICA SD HASTA 4 IMPL	24.263	0	24.263
3113048-4		4º SESIÓN: INSTALACIÓN Y CONEXIÓN PARA SD HASTA 4	63.764	0	63.764
3113048-5		5º SESIÓN: REBASADO PARA SOBREDENTADURA SOBRE	54.737	0	54.737
3113048-6		CONTROL TERMINACIÓN SD HASTA 4 IMPL	11.288	0	11.288
3113049-1		1º SESIÓN:INST PILAR S/IMPL Y ADAPT PRÓT PROV PFTO	56.994	0	56.994
3113049-2		2º SESIÓN :IMPRESIÓN PRÓTESIS FIJA TOTAL IMPLANTO	11.850	0	11.850
3113049-3		3º SESIÓN: RIM PF TOTAL MAXILAR 4 IMPL	28.779	0	28.779
3113049-4		4º SESIÓN : PRUEBA ESTRUCTURA Y CONTROL RX PF TO	48.530	0	48.530
3113049-5		5 SESIÓN: PRUEBA ESTÉTICA PRÓTESIS FIJA TOTAL IMP	16.366	0	16.366
3113049-6		6 SESIÓN : INSTALACIÓN PRÓTESIS FIJA TOTAL IMPLANT	34.423	0	34.423
3113049-7		CONTROL DE PRÓTESIS PF TOTAL MAXILAR HASTA 4 IMF	11.288	0	11.288
3113050-1		1º SESIÓN:INST PILAR ADAPT PRÓT PROVISORIA PF TOT	76.179	0	76.179
3113050-2		2º SESIÓN :IMP PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 6 IMPL	22.571	0	22.571
3113050-3		3º SESIÓN: RIM PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 6 IMPL	28.779	0	28.779
3113050-4		4º SESIÓN : P. ESTR PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 6 IM	51.352	0	51.352
3113050-5		5 SESIÓN: P ESTÉTICA PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 6	20.879	0	20.879
3113050-6		6º SESIÓN : INSTALACIÓN PF TOTAL P/MAXILAR HASTA 6	54.172	0	54.172
3113050-7		CONTROL PRÓT PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 6 IMPL	11.288	0	11.288
3113051-1		1º SESIÓN:INST PILAR ADAPT PRÓT PROVISORIA PF TOT	87.466	0	87.466
3113051-2		2º SESIÓN :IMP PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IMPL	36.114	0	36.114
3113051-3		3º SESIÓN: RIM PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IMPL	33.292	0	33.292
3113051-4		4º SESIÓN : P. ESTR PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IM	59.250	0	59.250
3113051-5		5 SESIÓN: P ESTÉTICA PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8	20.879	0	20.879
3113051-6		6º SESIÓN : INSTALACIÓN PF TOTAL P/MAXILAR HASTA 8	73.922	0	73.922
3113051-7		CONTROL PRÓT PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IMPL	11.288	0	11.288
3113052		REPARACIÓN PRÓTESIS PLURAL ACRÍLICA SOBRE IMF	33.858	0	33.858
3113053		REPARACIÓN SOBREDENTADURA	33.858	0	33.858
3113054		CAMBIO DE O RING O CLIP BARRA	33.858	0	33.858
3113055		CAMBIO DE TORNILLOS PROTÉSICOS (C/U)	16.930	0	16.930
3113056		REPOSICIÓN PILAR DE CICATRIZACIÓN	16.930	0	16.930
3113057		RETIRO DE TORNILLO FRACTURADO	28.216	0	28.216
3113058		MANTENCIÓN SIMPLE CON DEBRIDAMIENTO MECÁNICO	22.571	0	22.571
3113059		DEBRIDAMIENTO MECÁNICO MÁS TRATAMIENTO ANTISÉ	28.216	0	28.216
3113060		DEBRIDAMIENTO MECÁNICO MÁS TERAPIA ANTIMICROBI	33.858	0	33.858
3113061		PABELLÓN E INSUMOS PARA CIRUGÍA REGENERATIVA/R	33.858	0	33.858
3113062		TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA INFECCIÓN SIN INJER	33.858	0	33.858
3113063		TÉCNICA DE REGENERACIÓN PERIIMPLANTAR CON INJE	50.787	0	50.787
3113064		TÉCNICA DE REGENERACIÓN PERIIMPLANTAR CON INJE	50.787	0	50.787
3113065		RETIRO SIMPLE DEL IMPLANTE	11.288	0	11.288
3113066		RETIRO QUIRÚRGICO DEL IMPLANTE	22.571	0	22.571
3113067		TOMOGRFÍA POR ZONA PARA IMPLANTOLOGÍA	30.326	0	30.326
3113068		TOMOGRFÍA POR MAXILAR PARA IMPLANTOLOGÍA	38.994	0	38.994
3113069		TOMOGRFÍA BIMAXILAR PARA IMPLANTOLOGÍA	47.655	0	47.655
3113070		TOMOGRFÍA SENOS PARANASALES PARA IMPLANTOLO	34.658	0	34.658
3119001		MODELO ENCÍA ARTIFICIAL POR PIEZA	4.002	0	4.002
3119002		MODELO DE YESO	2.665	0	2.665
3119003		MODELO DE YESO EXTRA DURO	4.002	0	4.002
3119004		MODELO DE ARRASTRE	4.653	0	4.653
3119005		MONTAJE MODELO EN ARTICULO	4.653	0	4.653
3119006		MODELO DE ESTUDIO CON DUPLICADO	4.653	0	4.653

3119007		TALLADO DE PILAR PREFORMADO		7.978	0	7.978
3119008		MUÑÓN COLADO SOBRE IMPLANTE		19.961	0	19.961
3119009		REFUERZO METÁLICO COLADO POR TRAMO		18.636	0	18.636
3119010		CONFECCIÓN DE BARRA COLADA POR TRAMO		23.951	0	23.951
3119011		PUNTO DE SOLDADURA ESTRUCTURA METÁLICA		13.306	0	13.306
3119012		ESTRUCTURA METÁLICA PARA PRÓTESIS HÍBRIDA SOBRE		19.961	0	19.961
3119013		CORONA DE METAL PORCELANA SOBRE IMPLANTES (C/		53.230	0	53.230
3119014		INTERMEDIARIO EN IMPLANTE (C/U)		39.924	0	39.924
3119015		TERMINACIÓN CON ENCÍA CERÁMICA POR PIEZA		5.327	0	5.327
3119016		TERMINACIÓN DE HOMBRO CERÁMICO POR PIEZA		5.327	0	5.327
3119017		CORONA METAL PORCELANA DIRECTA AL IMPLANTE (AT		59.907	0	59.907
3119018		PROVISIONAL SOBRE IMPLANTE (C/U)		5.373	0	5.373
3119019		PRÓTESIS PARCIAL PROVISORIA		26.524	0	26.524
3119020		PRÓTESIS TOTAL PROVISORIA		33.498	0	33.498
3119021		REPARACIÓN SIMPLE		4.916	0	4.916
3119022		REPARACIÓN COMPLEJA		8.690	0	8.690
3119023		REBASADO		11.318	0	11.318
3119024		REPARACIÓN PARA AGREGAR DIENTES (POR DIENTE)		2.058	0	2.058
3119025		DUPLICADO DE PRÓTESIS		33.498	0	33.498
3119026		ESTAMPADO DE MODELO		12.942	0	12.942
3119027		GUÍA QUIRÚRGICA		33.498	0	33.498
3119028		GUÍA RADIOGRÁFICA RADIOPACA COMPLETA		33.498	0	33.498
3119029		PRÓTESIS TOTAL SUPERIOR O INFERIOR SOBRE IMPLAN		39.924	0	39.924
3119030		PRÓTESIS HÍBRIDA SUPERIOR O INFERIOR (TERMINACIÓ		15.972	0	15.972
3119031		REPARACIÓN PRÓTESIS HÍBRIDA ACRÍLICO (REPARACIÓ		19.961	0	19.961
3119032		ENCERADO DIAGNÓSTICO POR PIEZA		5.327	0	5.327
3119033		LLAVE DE SILICONA ARCADA TOTAL		4.002	0	4.002
3119034		LLAVE DE DURALAY		2.058	0	2.058
3119035		REFUERZO METÁLICO PROVISORIO POR TRAMO		2.665	0	2.665
3119036		PROVISORIO PARA CARGA INMEDIATA		6.654	0	6.654
3119037		CORONA DE PORCELANA CON NÚCLEO CERÁMICO (ZIRC		106.473	0	106.473
CODIGO	ORTODONCIA		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION	
3104001		MODELOS DE ESTUDIO CON DUPLICADOS (ORTODONC	5.749	1.552	7.301	
3104002-1		TOMA MODELO Y DISEÑO COLOC.APARAT.REMOV. POR	9.194	2.480	11.674	
3104002-2		INSTALACION APARAT. REMOV. POR ARCADA	9.194	2.480	11.674	
3104003		CONTROL MENSUAL APARATO REMOVIBLE (ORTODONC	10.476	2.827	13.303	
3104004		CONTROL MENSUAL APARATO FIJO	11.917	3.216	15.133	
3104005-1		IMPRESIÓN DE ARRASTRE REP. APARAT. REMOVIBLE	9.194	2.480	11.674	
3104005-2		REINSTALACION APARATO REMOVIBLE	9.194	2.480	11.674	
3104006		REPARACION APARATO FIJO	8.969	2.421	11.390	
3104007		CONTENCION FIJA POR ARCADA	17.240	4.653	21.893	
3104008-1		1º SESION SEPARACIONES APARATO FIJO MULTIBANDA	2.978	804	3.782	
3104008-2		2º SESION PRUEBA DE BANDA APARATO FIJO MULTIBAN	5.954	1.607	7.561	
3104008-3		3º SESION CEMENTACION BANDA Y BRACKETS	26.784	7.227	34.011	
3104009		CONFECCION DISYUNTOR MACNAMARA	12.259	3.308	15.567	
3104010		CONFECCION DISYUNTOR HASS	18.379	4.959	23.338	
3104011-1		ESTUDIO CASO CLINICO TOMA DE MODELOS	8.884	2.398	11.282	
3104011-2		ESTUDIO CASO CLINICO ANALISIS CEFALOMETRICO	17.240	4.653	21.893	
3104011-3		PLANIFICACION ORTODONCIA	8.884	2.398	11.282	
3104011-4		ESTUDIO CASO CLINICO EXPLICACION TRATAMIENTO	5.749	1.552	7.301	
3104012		APARATO EXTRAORAL	17.855	4.818	22.673	
3104013		RETIRO APARATO FIJO POR ARCADA	8.931	2.410	11.341	
3104015		CONFECCION DISYUNTOR HYRAX	27.574	7.441	35.015	
3104016		CEMENTACIÓN DISYUNTOR MACNAMARA	12.259	3.308	15.567	
3104017		CEMENTACION DISYUNTOR HASS 20 MIN	12.259	3.308	15.567	
3104018		CEMENTACIÓN DISYUNTOR HAYRAX	12.259	3.308	15.567	
3104019		MONTAJE EN ARTICULADOR	11.500	3.103	14.603	
3104020		CONTROL PLANO DE PROGRAMANCION	17.254	4.656	21.910	
3104021		TOMA REGISTRO MONTAJE Y ARCO FACIAL	8.969	2.421	11.390	
3104022		COLOCACION BARR PALATINA O LINGUAL	12.259	3.308	15.567	
3104023		TOMA DE FOTOS SET INTRAORALES Y EXTRAORALES	9.926	1.103	11.029	
CODIGO	PBS Embarazadas		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION	
3120001-1		INGRESO PBS, EXAMEN, DIAG., FICHA CLÍN y P.DE TTO	8.768	0	8.768	
3120003-1		EXT.SIMPLE UNIT.PZA.PERM.ADULTO	9.623	0	9.623	
3120004-1		EXT. COMPL.UNIT. PZA.PERM.	16.326	0	16.326	
3120007-1		CONTROL	4.297	0	4.297	
3120008-1		CURACIÓN SIMPLE TEJIDOS BLANDOS	4.074	0	4.074	
3120010-1		DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	13.775	0	13.775	
3120011-1		FLUORURACION TÓPICA CON GEL X ARCADA	3.337	0	3.337	
3120012-1		FLUORACION BARNIZ X ARCADA	4.926	0	4.926	
3120013-1		OBT.PROVISORIA	6.915	0	6.915	
3120014-1		PROFILAXIS BUCAL X ARCADA	6.853	0	6.853	
3120015-1		PULPOTOMÍA PZA PERM JOVEN	10.009	0	10.009	

3120017-1		RADIOGRAFÍA BITE WING O ALETA DE MORDIDA	4.453	0	4.453
3120018-1		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR SIMPLE (C/U) MÁXIMO 3	4.068	0	4.068
3120019-1		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR POR ARCADA	17.293	0	17.293
3120020-1		RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	3.456	0	3.456
3120022-1		REMINERALIZACION DE CUELLO X GRUPO	3.225	0	3.225
3120025-1		RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANT.COMP. (ADULTO)	15.487	0	15.487
3120026-1		RESTAURACION PLÁSTICA ANT SIMPLE (ADULTO)	11.878	0	11.878
3120027-1		RESTAURACIÓN PLÁSTICA POSTERIOR COMPUESTA (AD	17.625	0	17.625
3120028-1		RESTAURACION PLÁSTICA POST. SIMPLE (ADULTO)	12.426	0	12.426
3120029-1		SELLANTE POR PIEZA	4.435	0	4.435
3120030-1		SESION DE INSTRU. EN SALUD ORAL	4.996	0	4.996
3120031-1		TEC CEPILLADO CON REV. PLACA BACTERIANA	5.525	0	5.525
3120032-1		TRATAMIENTO ALVEOLITIS	7.440	0	7.440
3120033-1		TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	8.254	0	8.254
3120035-1		TREPANAC.CAMERAL con EXTIRPACIÓN PULPAR	11.682	0	11.682
3120036-1		VACIAMIENTO DE ABSCESO	6.094	0	6.094
3120050-1		TRAT. CARIES INC. POR SESION.	4.291	0	4.291
CODIGO	PBS Niños		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
3120001-2		INGRESO PBS, EXAMEN, DIAG., FICHA CLÍN y P.DE TTO	8.768	0	8.768
3120004-2		EXT. COMPL.UNIT. PZA.PERM.	16.326	0	16.326
3120005-2		EXT.SIMPLE UNIT.PZA.TEMPORAL (NIÑO)	7.226	0	7.226
3120006-2		EXT. PZA TEM PROX. EXFOLIAR (NIÑO)	3.818	0	3.818
3120007-2		CONTROL	4.297	0	4.297
3120008-2		CURACIÓN SIMPLE TEJIDOS BLANDOS	4.074	0	4.074
3120010-2		DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	13.775	0	13.775
3120011-2		FLUORURACION TÓPICA CON GEL X ARCADA	3.337	0	3.337
3120012-2		FLUORACION BARNIZ X ARCADA	4.926	0	4.926
3120013-2		OBT.PROVISORIA	6.915	0	6.915
3120014-2		PROFILAXIS BUCAL X ARCADA	6.853	0	6.853
3120015-2		PULPOTOMÍA PZA PERM JOVEN	10.009	0	10.009
3120016-2		PULPOTOMÍA PZA TEMPORAL	10.009	0	10.009
3120017-2		RADIOGRAFÍA BITE WING O ALETA DE MORDIDA	4.453	0	4.453
3120018-2		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR SIMPLE (C/U) MÁXIMO 3	4.068	0	4.068
3120019-2		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR POR ARCADA	17.293	0	17.293
3120020-2		RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	3.456	0	3.456
3120029-2		SELLANTE POR PIEZA	4.435	0	4.435
3120030-2		SESION DE INSTRU. EN SALUD ORAL	4.996	0	4.996
3120031-2		TEC CEPILLADO CON REV. PLACA BACTERIANA	5.525	0	5.525
3120032-2		TRATAMIENTO ALVEOLITIS	7.440	0	7.440
3120033-2		TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	8.254	0	8.254
3120036-2		VACIAMIENTO DE ABSCESO	6.094	0	6.094
3120038-2		OBTURACIÓN PROVISORIA (NIÑO)	6.915	0	6.915
3120039-2		TREPANACIÓN CAMERAL CON EXTIRPACIÓN PULPAR (NI	11.682	0	11.682
3120040-2		RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANT.COMP. (NIÑO)	15.487	0	15.487
3120041-2		RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANT SIMPLE (NIÑO)	11.878	0	11.878
3120042-2		RESTAURACIÓN PLÁSTICA POST.COMP. (NIÑO)	17.625	0	17.625
3120043-2		RESTAURACIÓN PLÁSTICA POST. SIMPLE (NIÑO)	12.426	0	12.426
3120044-2		EXT.SIMPLE UNIT.PZA.PERM. (NIÑO)	9.677	0	9.677
3120045-2		RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO PZA PERMANENTE J	3.456	0	3.456
3120050-2		TRAT. CARIES INC. POR SESION.	4.291	0	4.291
CODIGO	Plan Boca Sana		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
3120001		INGRESO PBS, EXAMEN, DIAG., FICHA CLÍN y P.DE TTO	7.307	0	7.307
3120003		EXT.SIMPLE UNIT.PZA.PERM.ADULTO	8.019	0	8.019
3120004		EXT. COMPL.UNIT. PZA.PERM.	13.605	0	13.605
3120005		EXT.SIMPLE UNIT.PZA.TEMPORAL (NIÑO)	6.021	0	6.021
3120006		EXT. PZA TEM PROX. EXFOLIAR (NIÑO)	3.182	0	3.182
3120007		CONTROL	3.581	0	3.581
3120008		CURACIÓN SIMPLE TEJIDOS BLANDOS	3.395	0	3.395
3120010		DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	11.479	0	11.479
3120011		FLUORURACION TÓPICA CON GEL X ARCADA	2.781	0	2.781
3120012		FLUORACION BARNIZ X ARCADA	4.105	0	4.105
3120013		OBT.PROVISORIA	5.762	0	5.762
3120014		PROFILAXIS BUCAL X ARCADA	5.711	0	5.711
3120015		PULPOTOMÍA PZA PERM JOVEN	8.341	0	8.341
3120016		PULPOTOMÍA PZA TEMPORAL	8.341	0	8.341
3120017		RADIOGRAFÍA BITE WING O ALETA DE MORDIDA	3.711	0	3.711
3120018		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR SIMPLE (C/U) MÁXIMO 3	3.390	0	3.390
3120019		RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR POR ARCADA	14.411	0	14.411
3120020		RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	2.880	0	2.880
3120022		REMINERALIZACION DE CUELLO X GRUPO	2.688	0	2.688
3120025		RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANT.COMP. (ADULTO)	12.906	0	12.906
3120026		RESTAURACION PLÁSTICA ANT SIMPLE (ADULTO)	9.898	0	9.898
3120027		RESTAURACIÓN PLÁSTICA POSTERIOR COMPUESTA (AD	14.687	0	14.687

3120028		RESTAURACION PLÁSTICA POST. SIMPLE (ADULTO)			10.355	0	10.355
3120029		SELLANTE POR PIEZA			3.696	0	3.696
3120030		SESION DE INSTRU. EN SALUD ORAL			4.163	0	4.163
3120031		TEC CEPILLADO CON REV. PLACA BACTERIANA			4.604	0	4.604
3120032		TRATAMIENTO ALVEOLITIS			6.200	0	6.200
3120033		TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA			6.878	0	6.878
3120035		TREPANAC.CAMERAL con EXTIRPACIÓN PULPAR			9.735	0	9.735
3120036		VACIAMIENTO DE ABSCESO			5.079	0	5.079
3120038		OBTURACIÓN PROVISORIA (NIÑO)			5.762	0	5.762
3120039		TREPANACIÓN CAMERAL CON EXTIRPACIÓN PULPAR (NI			9.735	0	9.735
3120040		RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANT.COMP. (NIÑO)			12.906	0	12.906
3120041		RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANT SIMPLE (NIÑO)			9.898	0	9.898
3120042		RESTAURACIÓN PLÁSTICA POST.COMP. (NIÑO)			14.687	0	14.687
3120043		RESTAURACIÓN PLÁSTICA POST. SIMPLE (NIÑO)			10.355	0	10.355
3120044		EXT.SIMPLE UNIT.PZA.PERM. (NIÑO)			8.064	0	8.064
3120045		RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO PZA PERMANENTE J			2.880	0	2.880
3120048		CONSULTA ODONTOLOGICA			4.954	0	4.954
3120050		TRAT. CARIES INC. POR SESION.			3.576	0	3.576
CODIGO	Plan materno	infantil			VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
2010001		CONSULTA MATRONA (PLAN MATERNO INFANTIL			6.606	0	6.606
2010002		CONSULTA GINECOLOGIA (PLAN MATERNO INFANTIL)			9.770	0	9.770
2010003		CONTROL NIÑO SANO (PLAN MATERNO INFANTIL)			1.163	0	1.163
2010004		VACUNACIÓN DEL NIÑO			1.535	0	1.535
2010005		ECOGRAFIA GINECOLOGICA OBSTETRICA			8.375	0	8.375
2010007		GLICEMIA			1.326	0	1.326
2010008		VDRL.			3.256	0	3.256
2010009		HEMOGRAMA			3.582	0	3.582
2010010		ORINA			2.373	0	2.373
2010012		GRUPO SANGUINEO			2.675	0	2.675
2010013		TOMA DE MUESTRA VENOSA EN ADULTO			814	0	814
CODIGO	PREVENTIVA	PASIVOS			VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
2601000-P		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERA PSP			8.048	0	8.048
2603002-P		ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA + PAP PSP			10.143	0	10.143
301045-P		HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS, E			2.559	0	2.559
302047-P		GLUCOSA EN SANGRE PSP			1.743	0	1.743
302067-P		COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.) PSP			1.967	0	1.967
305070-P		ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO PSP			7.859	0	7.859
401010-P		MAMOGRAFÍA BILATERAL PSP			26.819	0	26.819
801001-P		CITODIAGNÓSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANIC			4.330	0	4.330
CODIGO	PREVENTIVO	CARDIOVASCULAR			VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
532		GLICEMIA			1.972	0	1.972
533		PERFIL LIPÍDICO			6.394	0	6.394
534		CREATINEMIA			2.052	0	2.052
535		VENOSA ADULTA			1.307	0	1.307
CODIGO	PREVENTIVO	COMISION EXTRANJERO			VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
515		HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y			4.628	0	4.628
516		PERFIL BIOQUIMICO(DETER.AUTOMATIZADA DE 12 PARA			8.762	0	8.762
517		V.D.R.L.			4.277	0	4.277
518		V.I.H.			5.349	0	5.349
519		ORINA COMPLETA,(INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)			2.737	0	2.737
520		MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)			12.994	0	12.994
521		TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA			20.165	0	20.165
522		CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANIC			14.744	0	14.744
523		E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES			13.862	0	13.862
524		TOMA DE MUESTRA			1.233	0	1.233
525		PERFIL LIPIDICO			6.027	0	6.027
526		ANTIGENO PROSTATICO			8.670	0	8.670
527		PERFIL HEPATICO			8.990	0	8.990
528		CREATININA			1.934	0	1.934
CODIGO	PREVENTIVO	HIPOBARIA			VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
507		ATENCIÓN ENFERMERÍA			5.653	0	5.653
508		HEMOGLOBINA			942	0	942
509		GLICEMIA			1.885	0	1.885
510		CREATINEMIA			1.885	0	1.885
511		PERFIL LIPÍDICO			5.026	0	5.026
512		ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO			15.077	0	15.077
513		RX TÓRAX AP			16.961	0	16.961
514		ATENCIÓN MÉDICA			7.413	0	7.413
529		EXAMEN OPTOMÉTRICO			21.039	0	21.039
530		EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA			14.158	0	14.158
CODIGO	PREVENTIVO	ONCOLOGICO			VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
2603002POM		ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA EN SALUD SEXUA			9.975	0	9.975
401010POM		MAMOGRAFÍA BILATERAL(PLAN PREVENTIVO)			34.106	0	34.106

404012POM		ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	27.471	0	27.471
CODIGO	PROGRAMA	SALUD OCUPACIONAL	VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
500		VENOSA EN ADULTOS	1.778	0	1.778
501		HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	2.542	0	2.542
502		COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	3.829	0	3.829
503		PRUEBA DE HEPATITIS DE (INCL. TOMA DE MUESTRA Y CODIGO)	8.800	0	8.800
504		ORINA COMPLETA	1.904	0	1.904
505		PROTROMBINA, TIEMPO DE COAGULACION Y CONSUMO DE	1.601	0	1.601
506		INFORME MEDICO	12.564	0	12.564
531		CREATININEMIA	2.052	0	2.052
CODIGO	PROTESIS FIJA	VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION	
3107001-1		1° Sesión Retallado, Metodo Indirecto y Relaciones Craneomandibulares	25.374	6.846	32.220
3107001-2		2° Sesión Prueba de Estructura Metalica Prot.Fija Unit.Desvitalizada	10.150	2.739	12.889
3107001-3		3ª Ses. Prueba Material Estetico Prot.Fija Unit.Desvitalizada	10.150	2.739	12.889
3107001-4		4ª Sesión Cementacion Prot.Fija Unit.Desvitalizada	10.150	2.739	12.889
3107001-5		5ª Sesión Control prot.Fija Unit.Desvitalizada	5.081	1.372	6.453
3107002-1		1ª Sesión Preparación Biomecánica y Corona Provisoria Prot.Fija	22.789	6.149	28.938
3107002-2		2ª Sesión Metodo Indirecto y relaciones Craneomandibulares	15.189	4.098	19.287
3107002-3		3ª Ses. Prueba de Estructura Prot.Fija Unit.Pza. Vital	8.128	2.193	10.321
3107002-4		4ª Sesión Prueba Material Estetico Prot. Fija Unit.Pza. Vital	8.128	2.193	10.321
3107002-5		5ª Sesión Cementación Prot. Fija Unit. Pza. Vital	8.128	2.193	10.321
3107002-6		6ª Sesión Control Prot. Fija Unit. Pza. Vital	4.066	1.096	5.162
3107003-1		1ª Sesión Preparación Biomecánica y Corona Provisoria Prot.Fija	22.789	6.149	28.938
3107003-2		2ª Sesión Metodo Indirecto y relaciones Craneomandibulares	15.189	4.098	19.287
3107003-3		3ª Sesión Prueba de Estructura y Toma de Color Prot.Fija Unit.	8.128	2.193	10.321
3107003-4		4ª Sesión Prueba Material Estetico Prot.Fija Unit.Substitucion	8.128	2.193	10.321
3107003-5		5ª Sesión Cementación Prot.Fija Unit.Substitucion	8.128	2.193	10.321
3107003-6		6ª Sesión Control Prot.Fija Unit.Substitucion	4.066	1.096	5.162
3107004-1		1° Sesión Corte remanente, Corona Provisoria y metodo Indirecto	30.446	8.216	38.662
3107004-2		2° Sesión Prueba Cementación y Ajuste Provisorio Espiga Muñeca	10.160	2.742	12.902
3107005		REPETICION CORONA PROV DE ACRILICO P/FIJA	11.388	3.073	14.461
3107006		REMOCION DE CORONAS P/FIJA	11.388	3.073	14.461
3107007		REMOCION DE ESPIGAS PROTESIS FIJA	11.388	3.073	14.461
3107008		PLANIFICACION DE TRATAMIENTO PROT. FIJA	10.160	2.742	12.902
3107009		ANCLAJE SEMI PRECISION	7.736	0	7.736
3107010-1		1° Sesión Tallado y Metodo Indirecto Carilla Cerámica por pieza	18.989	5.124	24.113
3107010-2		2° Sesión Prueba y Cementación Carilla Cerámica por pieza	7.594	2.049	9.643
3107010-3		3° Sesión Control Carilla Ceramica por Pieza	3.800	1.026	4.826
3107011-1		1ª Ses. Corte y Cor.Prov. Y Metodo Indirecto Corona 3/4 Surcos Ant.	15.384	1.682	17.066
3107011-2		2ª Ses. Cementación Corona 3/4 Surcos Ant.	10.630	746	11.376
3107011-3		3ª Sesión - Control Post Cementación Corona 3/4 Surcos Ant.	6.861	0	6.861
3107012-1		1ª Ses. Corte y Cor.Prov. Y Metodo Indirecto Corona 3/4 Surcos Ant.	15.348	1.718	17.066
3107012-2		2ª Sesión - Cementación Corona 3/4 Surcos Posterior	10.117	1.115	11.232
3107012-3		3° Sesión Control Post-Cementación Corona 3/4 Surcos Posterior	5.135	554	5.689
3107013-1		1° Sesión Preparación Biomecánica y Puente Provisional Prot.Fija	37.974	10.247	48.221
3107013-2		2ª Sesión Metodo Indirecto y relaciones Craneomandibulares	15.189	4.098	19.287
3107013-3		3ª Ses. Prueba de Estructura Prot.Fija Plural . 3 Pza. C/Pil. Vitales	11.388	3.073	14.461
3107013-4		4ª Sesión Prueba Material Estetico Prot. Fija Plural . 3 Pza. C/Pil. Vitales	11.388	3.073	14.461
3107013-5		5ª Sesión Cementación Prot. Fija Plural. 3 Pza. C/Pil. Vitales	7.594	2.049	9.643
3107013-6		6ª Sesión Control Prot. Fija Plural 3 Pza. C/Pil. Vitales	3.800	1.026	4.826
3107014-1		1° Sesión Retallado y Puente Provisional Prot.Fija Plural 3 Pza. C/Pil. Vitales	22.789	6.149	28.938
3107014-2		2ª Sesión Metodo Indirecto y relaciones Craneomandibulares	15.189	4.098	19.287
3107014-3		3ª Ses. Prueba de Estructura Prot.Fija Plural . 3 Pza. C/Pil. Vitales	11.388	3.073	14.461
3107014-4		4ª Sesión Prueba Material Estetico Prot. Fija Plural 3 Pza. C/Pil. Vitales	11.388	3.073	14.461
3107014-5		5ª Sesión Cementación Prot. Fija Plural 3 Pza. C/Pil. Desvitalizada	7.594	2.049	9.643
3107014-6		6ª Sesión Control Prot. Fija Plural 3 Pza. C/Pil. Desvitalizada	4.066	1.096	5.162
3107015-1		1° Sesión Preparación Biomecánica y Puente Provisional Prot.Fija	26.585	7.174	33.759
3107015-2		2ª Sesión Metodo Indirecto y relaciones Craneomandibulares	15.189	4.098	19.287
3107015-3		3ª Ses. Prueba de Estructura Prot.Fija Plural . 4 Pza. C/Pil. Vitales	11.388	3.073	14.461
3107015-4		4ª Sesión Prueba Material Estetico Prot. Fija Plural . 4 Pza. C/Pil. Vitales	11.388	3.073	14.461
3107015-5		5ª Sesión Cementación Prot. Fija Plural. 4 Pza. C/Pil. Vitales	7.594	2.049	9.643
3107015-6		6ª Sesión Control Prot. Fija Plural 4 Pza. C/Pil. Vitales	3.800	1.026	4.826
3107016-1		1° Sesión Retallado y Puente Provisional Prot.Fija Plural 4 Pza. C/Pil. Vitales	22.789	6.149	28.938
3107016-2		2ª Sesión Metodo Indirecto y relaciones Craneomandibulares	15.189	4.098	19.287
3107016-3		3ª Ses. Prueba de Estructura Prot.Fija Plural . 4 Pza. C/Pil. Vitales	11.388	3.073	14.461
3107016-4		4ª Sesión Prueba Material Estetico Prot. Fija Plural 4 Pza. C/Pil. Vitales	15.189	4.098	19.287
3107016-5		5ª Sesión Cementación Prot. Fija Plural 4 Pza. C/Pil. Desvitalizada	7.594	2.049	9.643
3107016-6		6ª Sesión Control Prot. Fija Plural 4 Pza. C/Pil. Desvitalizada	3.800	1.026	4.826
3107017-1		1° Sesión Preparación Biomecánica y Puente Provisional Prot.Fija	68.352	18.443	86.795
3107017-2		2ª Sesión Metodo Indirecto y relaciones Craneomandibulares	22.789	6.149	28.938
3107017-3		3ª Ses. Prueba de Estructura Prot.Fija Plural . 5 Pza.	22.789	6.149	28.938
3107017-4		4ª Sesión Prueba Material Estetico Prot. Fija Plural . 5 Pza.	15.189	4.098	19.287
3107017-5		5ª Sesión Cementación Prot. Fija Plural. 5 Pza.	11.388	3.073	14.461

3107017-6		6ª Sesión Control Prot. Fija Plural 5 Pza.		3.800	1.026	4.826
3107018-1		1º Sesion Impresiones Ferula o Plano Oclusal para Protesis F		7.402	231	7.633
3107018-2		2º Sesion Prueba de Cera Ferula o Plano Oclusal para Prote		10.223	1.009	11.232
3107018-3		3º Sesion Colocacion de Ferula o Plano Oclusal para Protes		9.755	1.477	11.232
3107018-4		4º Sesion Control ferula o Plano Oclusal para Protesis Fija		5.095	0	5.095
CODIGO	SIN BONIFICACION		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION	
101523		CONSULTA FONOAUDIOLOGO		20.084	0	20.084
102007		VACIAMIENTO DE ABCESOS		14.592	0	14.592
102017		NEBULIZACIONES		11.731	0	11.731
102043		HEMOGLUCOTEST		4.190	0	4.190
1402019		ABSCESO PAROTIDIO, SUBMANDIBULAR, CERVICAL PRO		222.570	0	222.570
1402021		FISTULA SALIVAR		204.984	0	204.984
1402022		MOCOCELI O QUISTE LABIAL		105.345	0	105.345
1601001		VERRUGAS DE CARA		20.296	0	20.296
1601002		VERRUGAS OTRAS LOCALIZACIONES		16.781	0	16.781
1601003		VERRUGA PLANTAR		19.688	0	19.688
1601006		CONDILOMAS ACUMINADOS, RESECCION C/S FULGURAC		19.798	0	19.798
1601007		PAPILOMAS		16.781	0	16.781
1601010		MOLUSCUM CONTAGIOSUM, O SU EXTIRP. POR RASPAD		25.567	0	25.567
1601115		IMPLANTES SUBCUTÁNEOS		25.245	5.020	30.265
1602001		BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIO		17.525	0	17.525
1602002		CUERPO EXTRANO CUTANEO, Y/O NEVUS, Y/O ANGIOMA		37.484	0	37.484
1602007		HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARAC		53.320	0	53.320
1602008		HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPA		19.499	0	19.499
1602011		LIPOMA SUBCUTANEO, TRAT. QUIR.		37.768	0	37.768
1602014		ONICECTOMIA C/S PLASTIA DE LECHO		19.796	0	19.796
1602018		QUERATOSIS ACTINICAS		37.768	0	37.768
1602019		TUMORES BENIGNOS SUBCUTANEOS Y/O QUISTES EPID		37.768	0	37.768
2601003		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A F		18.931	0	18.931
3601001		EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA		8.178	0	8.178
3601014		CONSULTA PSICOPEDAGOGA		8.178	0	8.178
903001		INFORME PSICOLÓGICO		13.637	0	13.637