

EJERCITO DE CHILE
COMANDO DE SALUD
Centro Clínico Militar “VALDIVIA”

LISTADO DE ARANCELES SISAE

CODIGO	1er NIVEL				VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
0101001		CONSULTA MEDICINA GENERAL			11.439	26	11.465
0102015		INYECTABLE SUBCUTANEA			2.040	0	2.040
0102041		TEST DESARROLLO PSICOMOTOR ENFERMERIA			2.678	0	2.678
0102066		CONTROL CRONICO ENFERMERIA (ENTS)			5.818	0	5.818
0103017		LAVADO DE OIDO ENFERMERA			4.202	0	4.202
0103024		COLOCACION O CAMBIO SONDA FOLLEY			3.399	0	3.399
0103029		LAVADO INTESTINAL			2.343	0	2.343
0501077		EXTRACCIÓN DE PUNTOS			6.755	0	6.755
2602001		ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA			8.433	16.923	25.356
2603002		ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA EN SALUD SEXUAL			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	0	9.880
5001061		FLEBOCLISIS DE SUERO			8.436	0	8.436
5001082		ADM. MEDICAMENTO VIA ENDOVENOSA			4.943	0	4.943
5001083		ADM. MEDICAMENTO VIA INTRAMUSCULAR			1.586	0	1.586
3118001		INGRESO, EXAMEN, DIAGNOSTICO, FICHA CLINICA Y PLACAS			8.038	1.461	9.499
3118002		EMERGENCIA CLINICA			2.484	451	2.935
3118003		EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (ADULTO)			8.821	1.604	10.425
3118004		EXTRACCION COMPLEJA UNITARIA PIEZA PERMANENTE (ADULTO)			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 VISTAS)			3.729	678	4.407
3118019		RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR 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 (ADULTO)			14.197	2.581	16.778
3118026		RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (ADULTO)			10.888	1.979	12.867
3118027		RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (ADULTO)			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 BACTERIANA			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 DENTOALVEOLAR			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 (NIÑO)	10.709	1.947	12.656
3118040		RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	14.197	2.581	16.778
3118041		RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (NIÑO)	10.888	1.979	12.867
3118042		RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	16.156	2.937	19.093
3118043		RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (NIÑO)	11.391	2.071	13.462
3118044		EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (NIÑO)	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 ARCO	3.314	603	3.917
3118050		TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	3.934	715	4.649
0101201		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGÍA	19.620	15.770	35.390
0101202		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	19.620	55	19.675
0101203		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGÍA	19.620	8.734	28.354
0101204		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA	19.620	8.734	28.354
0101205		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	19.620	7.589	27.209
0101206		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA	19.620	55	19.675
0101212		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTA	33.543	12.593	46.136
0101213		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA INFANTIL	33.543	89	33.632
0101301		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	17.001	10.912	27.913
0101305		CONSULTA MEDICINA FAMILIAR	17.001	5.258	22.259
0101307		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	17.001	4.959	21.960
0101308		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA	17.001	4.726	21.727
0101309		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA	17.001	4.995	21.996
0101310		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA	17.001	14.301	31.302
0101311		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	19.620	6.525	26.145
0101312		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	17.001	3.268	20.269
0101321		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS	17.001	8.778	25.779
0101323		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA	17.001	12.479	29.480
0101326		CONSULTA ESPECIALIDAD NEFROLOGÍA	17.001	5.258	22.259
0101330		CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE EMERGENCIAS	17.001	50	17.051
0103037		TRATAMIENTO PODOLOGIA CRONICO	11.406	244	11.650
0301002		ACIDO FOLICO O FOLATOS	5.913	22	5.935
0301003		ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	9.756	25	9.781
0301005		AGLUTININAS ANTI RHO	3.484	218	3.702
0301006		AGREGACION PLAQUETARIA	5.706	12	5.718
0301007		ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE	6.174	24	6.198
0301008		ANTITROMBINA III	6.174	24	6.198
0301009		AUTO-HEMOLISIS TEST, CON Y SIN GLUCOSA	4.948	201	5.149
0301010		CELULAS DEL LUPUS, CADA MUESTRA	3.324	0	3.324
0301011		COAGULACION, TIEMPO DE	1.764	14	1.778
0301012		COAGULO, TIEMPO DE RETRACCION DEL	750	0	750
0301013		COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	819	0	819
0301014		COOMBS DIRECTO, TEST DE	1.647	8	1.655
0301015		COOMBS INDIRECTO, TEST DE	2.527	0	2.527
0301016		CUERPOS DE HEINZ	1.706	143	1.849
0301017		DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	5.643	19	5.662
0301020		EUGLOBULINAS, TIEMPO DE LISIS DE	1.935	0	1.935
0301021		FIBRINOGENO	3.006	13	3.019
0301022		TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	5.922	22	5.944
0301024		FACTOR V	2.646	6	2.652
0301025		FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	5.967	15	5.982
0301026		FERRITINA	7.092	28	7.120
0301027		FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	5.922	22	5.944
0301028		FIERRO SERICO	2.502	344	2.846
0301029		FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO TOTAL)	5.454	10	5.464
0301030		FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	6.147	13	6.160
0301034		GRUPOS SANGUINEOS AB0 Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE REACCIONES)	2.952	11	2.963
0301035		HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	5.616	18	5.634
0301036		HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	909	13	922
0301038		HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	909	13	922
0301040		HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	5.724	13	5.737
0301041		HEMOGLOBINA GLICOSILADA	5.337	14	5.351
0301042		HEMOGLOBINA PLASMATICA	1.206	7	1.213
0301044		HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB. TOTAL)	6.246	18	6.264
0301045		HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y PLACAS)	3.636	4	3.640
0301048		HEMOSIDERINA MEDULAR	1.440	0	1.440
0301049		HEPARINA, CUANTIFICACION DE	6.858	17	6.875

0301051		ISOINMUNIZACION, INVESTIGACION Y CUANTIFICACION D	5.922	22	5.944
0301054		METAHEMOGLOBINA	1.818	7	1.825
0301059		PROTROMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE	1.827	311	2.138
0301062		RECuento DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	1.242	9	1.251
0301063		RECuento DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	1.161	5	1.166
0301064		RECuento DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	891	2	893
0301065		RECuento DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	864	1	865
0301066		RECuento DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	1.494	11	1.505
0301067		RECuento DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	1.530	12	1.542
0301068		RECuento DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENT	1.179	6	1.185
0301069		RECuento DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (P	2.502	9	2.511
0301070		RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	3.942	8	3.950
0301072		SANGRIA, TIEMPO DE (IVY, SIMPLATE O SIM.)	1.764	14	1.778
0301074		SOBREVIDA DEL ERITROCITO (CR 51 O SIMILAR)	4.380	320	4.700
0301082		TRANSFERRINA	6.480	28	6.508
0301083		TROMBINA, TIEMPO DE	2.430	15	2.445
0301085		TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPPA, TTPK O S	2.817	5	2.822
0301086		VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	657	1	658
0301089		VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.)	11.880	27	11.907
0301090		COFACTOR DE RISTOCETINA	11.232	26	11.258
0301091		PROTEINA C	36.774	103	36.877
0301092		PROTEINA S	43.488	123	43.611
0301093		RESISTENCIA PROTEINA C	27.387	85	27.472
0302001		ACETONA CUALITATIVA	1.098	2	1.100
0302002		ACIDO CITRICO	3.834	22	3.856
0302004		ACIDO LACTICO	4.806	9	4.815
0302005		ACIDO URICO, EN SANGRE	1.791	145	1.936
0302008		AMILASA, EN SANGRE	2.817	5	2.822
0302009		AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	7.929	28	7.957
0302010		AMONIO	2.916	9	2.925
0302011		BICARBONATO (PROC.AUT.)	855	1	856
0302012		BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	1.827	7	1.834
0302013		BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	1.719	2	1.721
0302015		CALCIO EN SANGRE	1.638	0	1.638
0302017		CAROTENO	2.610	236	2.846
0302018		CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMAS 2 C	5.652	19	5.671
0302019		CERULOPLASMINA	4.356	8	4.364
0302020		COBRE	2.421	15	2.436
0302021		COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	3.510	53	3.563
0302023		CREATININA EN SANGRE	1.584	5	1.589
0302024		CREATININA, DEPURACION DE (CLEARENCE) (PROC.AUT	3.474	15	3.489
0302025		CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	6.264	9	6.273
0302026		CREATINQUINASA CK - TOTAL	4.482	14	4.496
0302027		TROPONINA	13.401	354	13.755
0302030		DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	2.817	5	2.822
0302031		DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARA	7.749	20	7.769
0302032		ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN SANG	1.521	12	1.533
0302033		ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	9.396	28	9.424
0302034		ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL	7.335	29	7.364
0302035		FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (AL	7.371	31	7.402
0302036		FENILALANINA	3.051	6	3.057
0302037		FOSFATASAS ACIDAS TOTALES	2.220	0	2.220
0302039		FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZI	7.461	25	7.486
0302040		FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	1.512	2	1.514
0302042		FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	2.169	4	2.173
0302043		GALACTOSA	1.044	0	1.044
0302045		GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	2.646	6	2.652
0302046		GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE	4.626	11	4.637
0302047		GLUCOSA EN SANGRE	1.476	1	1.477
0302047A		GLICEMIA AYUNAS	1.476	1	1.477
0302047B		GLICEMIA POST CARGA	1.476	1	1.477
0302047C		GLICEMIA POST PRANDIAL DESAYUNO	1.476	1	1.477
0302047D		GLICEMIA POST PRANDIAL ALMUERZO	1.476	1	1.477
0302047E		GLICEMIA 60	1.476	1	1.477
0302048		GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO TRES DETE	6.858	17	6.875
0302050		HIDROXIPROLINA O ADENOSINDEAMINASA, EN SANGRE	6.273	10	6.283

0302051		LACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO CUATRO DE	4.972	279	5.251
0302052		LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	2.754	11	2.765
0302053		LIPASA	3.123	9	3.132
0302055		LITIO	3.438	125	3.563
0302056		MAGNESIO	3.753	9	3.762
0302057		NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	1.557	4	1.561
0302058		OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	2.430	15	2.445
0302059		PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA (INC	3.029	0	3.029
0302061		PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060	7.416	14	7.430
0302062		SALICILEMIA CUANTITATIVA	1.492	0	1.492
0302063		TRANSAMINASAS (OXALACETICA, PIRUVICA) C/U	2.187	4	2.191
0302063A		GOT	2.187	4	2.191
0302063B		GPT	2.187	4	2.191
0302064		TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	2.079	9	2.088
0302066		XILOSA,PRUEBA DE ABSORCION(NO INCL.LA XILOSA	4.185	19	4.204
0302067		COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	1.602	0	1.602
0302068		COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	2.376	13	2.389
0302070		APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	8.163	29	8.192
0302075		PERFIL BIOQUIMICO(DETER.AUTOMATIZADA DE 12 PARA	10.296	40	10.336
0302076		PRUE. HEPAT. EST. DE (INCL. TOMA DE MUESTRA Y COD 03	12.060	35	12.095
0302077		VITAMINA B12, POR INMUNOENSAYO	8.937	3.455	12.392
0302078		25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO	19.863	6.638	26.501
0302081		CALCIO IÓNICO, INCLUYE MEDICIÓN DE PH MÉTODO ION	2.934	10	2.944
0302100		PROTEÍNAS TOTALES EN SANGRE	1.728	12	1.740
0302100A		ALBUMINAS TOTALES	1.728	12	1.740
0302501		SALES BILIARES PLASMATICAS	7.720	716	8.436
0303001		ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	10.125	23	10.148
0303002		ALDOSTERONA	8.343	18	8.361
0303003		ANDROSTENEDIONA	6.588	14	6.602
0303004		ANGIOTENSINA	8.037	23	8.060
0303006		CORTISOL	6.588	14	6.602
0303007		CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	8.343	18	8.361
0303008		DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)	8.226	32	8.258
0303009		ERITROPOYETINA	6.930	11	6.941
0303010		ESTRIOL EN SANGRE	4.781	816	5.597
0303012		GASTRINA	8.847	31	8.878
0303014		GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA (INCLUY	6.345	13	6.358
0303015		HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	6.480	28	6.508
0303016		HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	6.498	20	6.518
0303017		INSULINA	6.039	18	6.057
0303017A		INSULINA AYUNAS	6.039	18	6.057
0303017B		INSULINA POSTCARGA	6.039	18	6.057
0303017C		INSULINA POST PRANDIAL DESAYUNO	6.039	18	6.057
0303017D		INSULINA POST PRANDIAL ALMUERZO	6.039	18	6.057
0303017E		INSULINA 60	6.039	18	6.057
0303018		PARATHORMONA	9.891	22	9.913
0303019		PROGESTERONA	6.147	13	6.160
0303020		PROLACTINA (PRL)	6.480	28	6.508
0303021		RENINA	10.485	30	10.515
0303022		TESTOSTERONA EN SANGRE	6.741	21	6.762
0303023		TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	7.695	17	7.712
0303024		TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R	5.337	14	5.351
0303025		TIROGLOBULINA	8.343	18	8.361
0303026		TIROXINA LIBRE (T4L)	6.147	13	6.160
0303027		TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	5.337	14	5.351
0303028		TRIYODOTIRONINA (T3)	5.544	24	5.568
0303029		17 - HIDROXIPROGESTERONA	8.343	18	8.361
0303030		ESTRADIOL (17-BETA)	6.363	23	6.386
0303031		INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERMINACION	16.272	55	16.327
0303033		ANGIOTENSINA	7.524	19	7.543
0303035		CORTISOL LIBRE URINARIO	6.678	18	6.696
0303039		GONADOTROFINA CORIONICA, FRACC.BETA TITULO.DE B	6.327	21	6.348
0303042		TETRAHIDRODESOXICORTISOL	4.290	309	4.599
0303046		SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	14.940	52	14.992
0303047		IGF1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR)	16.101	47	16.148
0303048		IGFBP3 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTE	15.858	36	15.894

0303049		CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN DE ALFA 1 Y 2)	41.058	117	41.175
0303504		DIHIDROTESTOSTERONA	11.333	1.068	12.401
0304001		MINIMO 25 MITOSIS CON BANDEO G Y EVENTUALMENTE	76.401	222	76.623
0304002		CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (INCLUYE M	78.381	226	78.607
0304003		CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TRO	71.730	209	71.939
0304004		CROMATINA SEXUAL X E Y, CORPUSCULO DE BARR Y CO	6.045	390	6.435
0305001		ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	6.327	21	6.348
0305002		ALFA -2- MACROGLOBULINA	6.543	12	6.555
0305003		ALFA FETOPROTEINAS	6.147	13	6.160
0305004		ANTICUERPO ANTI ANTIGENO NUCLEAR EXTRACTABLE	12.708	36	12.744
0305004A		SUB ENA-JO 1	12.708	36	12.744
0305004B		SUB ENA-LA	12.708	36	12.744
0305004C		SUB ENA-SM	12.708	36	12.744
0305004D		SUB ENA-RNP	12.708	36	12.744
0305004E		SUB ENA-SCL70	12.708	36	12.744
0305004F		SUB ENA-RO	12.708	36	12.744
0305005		ANTICUERPOS ANTINUCLEARES, ANTIMITOCONDRIALES	8.937	26	8.963
0305005A		AAN	8.937	26	8.963
0305005B		DNA	8.937	26	8.963
0305005C		AC.ANTIMUSCULO LISO	8.937	26	8.963
0305005D		AC.ANTI MITOCONDRIALES (AMA)	8.937	26	8.963
0305005E		ANTICUERPOS ANTI CELULAS PARIETALES	8.937	26	8.963
0305007		ANTICUERPOS	7.137	20	7.157
0305007A		ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (ANTI-TG)	7.137	20	7.157
0305007B		ANTICUERPOS ANTIPEROXIDASA (ANTI-TPO)	7.137	20	7.157
0305008		ANTIESTREPTOLISINA O	5.526	14	5.540
0305009		ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	8.343	18	8.361
0305010		BETA-2-MICROGLOBULINA	9.486	22	9.508
0305012		COMPLEMENTO C1Q C/U	5.526	14	5.540
0305012A		COMPLEMENTO C3 C/U	5.526	14	5.540
0305012B		COMPLEMENTO C4 C/U	5.526	14	5.540
0305013		COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	8.883	14	8.897
0305014		CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITAT	1.512	2	1.514
0305019		FACTOR REUMATOIDEO POR LATEX CUANTITATIVO	3.159	10	3.169
0305020		FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA SCAT, WAALER	5.427	18	5.445
0305021		INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	6.930	11	6.941
0305025		INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	10.971	33	11.004
0305026		INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	5.184	17	5.201
0305027		INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	6.075	10	6.085
0305027A		INMUNOGLOBULINAS IGG	6.075	10	6.085
0305027B		INMUNOGLOBULINAS IGA	6.075	10	6.085
0305027C		INMUNOGLOBULINAS IGM	6.075	10	6.085
0305028		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	6.327	21	6.348
0305029		INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U	6.228	17	6.245
0305030		PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA	5.724	13	5.737
0305031		PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	7.173	12	7.185
0305035		CRIOAGLUTININAS	3.132	9	3.141
0305036		CRIOHEMOLISINAS	3.132	9	3.141
0305037		DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM	9.360	26	9.386
0305038		FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	15.003	36	15.039
0305039		FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	16.020	44	16.064
0305040		INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	7.524	19	7.543
0305041		INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ESPERO	5.931	22	5.953
0305042		LIF O MIF	7.020	24	7.044
0305044		LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T	8.739	26	8.765
0305045		LINFOCITOS T "HELPER" (OKT4) O SUPRESORES	4.762	375	5.137
0305047		LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE	10.440	28	10.468
0305049		TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, ANALISI	32.886	97	32.983
0305070		ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, ANTIGENO CA 125	10.737	32	10.769
0305070A		ANTIGENO PROSTATICO TOTAL	10.737	32	10.769
0305070B		ANTIGENO PROSTATICO LIBRE	10.737	32	10.769
0305080		ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	23.823	66	23.889
0305081		ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BA	13.383	38	13.421
0305081A		ANTICUERPOS ANTIENDOMISIO	13.383	38	13.421
0305081B		ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL	13.383	38	13.421
0305082		ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANC	19.143	53	19.196

0305083		DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS Ig G POR ELISA (ISO	9.189	18	9.207
0305084		ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS Ig G POR ELISA (ISO	15.210	45	15.255
0305084A		ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS IGG	15.210	45	15.255
0305084B		ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS Ig M POR ELISA (ISO	15.210	45	15.255
0305084B		ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS IGM	15.210	45	15.255
0305085		ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFI.	27.180	76	27.256
0305086		ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CELIACA), I	12.483	35	12.518
0305086A		ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGG	12.483	35	12.518
0305086B		ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGM	12.483	35	12.518
0305091		LINFOCITOS T (INCLUYE CD3, CD4, CD8). TÉCNICA CITOM	34.407	100	34.507
0305104		ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	21.834	61	21.895
0305104A		ANTIGENO PROSTATICO TOTAL	21.834	61	21.895
0305104B		ANTIGENO PROSTATICO LIBRE	21.834	61	21.895
0305111		ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING (LUMINE	58.275	168	58.443
0305112		AUTOCROSSMATCH LINFOCITOS T Y B (CITOMETRÍA DE	260.919	747	261.666
0305170		ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9 C/U	11.124	40	11.164
0305170A		CA 125	11.124	40	11.164
0305170B		CA 15-3	11.124	40	11.164
0305170C		CA 19-9	11.124	40	11.164
0305181		ESTUDIO DE ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINOSA T	14.310	42	14.352
0305502		EPSTEIN BARR VIRUS, IGG	10.354	246	10.600
0306001		BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION D	3.114	8	3.122
0306002		BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	2.034	7	2.041
0306004		EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TR	1.764	14	1.778
0306004A		EXAMEN DIRECTO AL FRESCO	1.764	14	1.778
0306004B		DIRECTO MICOLOGICO	1.764	14	1.778
0306004C		ACAROTEST	1.764	14	1.778
0306004D		DEMODEX	1.764	14	1.778
0306005		TINCION DE GRAM	819	50	869
0306006		ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	6.012	17	6.029
0306007		COPROCULTIVO, C/U	4.905	14	4.919
0306008		CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMO	4.284	5	4.289
0306011		UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAM	4.365	8	4.373
0306012		CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	10.449	28	10.477
0306013		CULTIVO ESPECIFICO PARA BORDETELLA	8.280	25	8.305
0306014		CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	6.273	10	6.283
0306016		CULTIVO PARA GONOCOCO	3.501	7	3.508
0306017		CULTIVO PARA HONGOS O LEVADURAS, C/U.	3.168	11	3.179
0306018		CULTIVO PARA KOCH, BACILO DE	5.409	8	5.417
0306019		CULTIVO PARA LEGIONELLA	7.281	17	7.298
0306022		CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACION DE	7.281	17	7.298
0306023		CULTIVO DE MYCOPLASMA	7.443	15	7.458
0306025		ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	6.210	26	6.236
0306026		ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN	3.168	11	3.179
0306027		ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILU	9.549	25	9.574
0306028		ANTIBIOGRAMA HONGOS (MINIMO 4 FARMACOS)	3.195	12	3.207
0306033		BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA (WRIGH	2.448	7	2.455
0306034		CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA, PEROXIDASA	6.399	25	6.424
0306035		LINFOGRANULOMA VENEREO, PSITACOSIS,	3.984	0	3.984
0306036		MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTIC	2.817	5	2.822
0306037		MYCOPLASMA	6.156	23	6.179
0306037A		MYCOPLASMA IGG	6.156	23	6.179
0306037B		MYCOPLASMA IGM	6.156	23	6.179
0306038		R.P.R.	3.186	2	3.188
0306039		TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH	4.185	19	4.204
0306041		TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	5.877	20	5.897
0306042		V.D.R.L.	3.654	5	3.659
0306043		ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS	3.753	9	3.762
0306045		COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA	10.476	29	10.505
0306046		COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	23.868	68	23.936
0306047		COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARC	5.508	22	5.530
0306048		COPROPARASITARIO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNO	3.510	7	3.517
0306049		DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O E	3.348	0	3.348
0306050		DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECION	3.519	17	3.536
0306051		GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	2.484	0	2.484
0306052		GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE	2.070	9	2.079

0306053		HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE	11.745	39	11.784
0306054		HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA DE	13.050	32	13.082
0306056		RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE	4.689	23	4.712
0306058		XENODIAGNOSTICO (CADA APLICACION DE 2 CAJAS,	14.158	1.477	15.635
0306059		COPROPARASITOLOGICO TRES MUESTRAS SERIADAS	4.671	13	4.684
0306061		ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXO-	6.624	16	6.640
0306066		INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXO-	7.218	24	7.242
0306068		AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALO-	10.827	26	10.853
0306069		ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS,	7.362	21	7.383
0306069A		TOXOPLASMOSIS Ig G	7.362	21	7.383
0306069B		TOXOPLASMOSIS Ig M	7.362	21	7.383
0306069C		CITOMEGALOVIRUS Ig G	7.362	21	7.383
0306069D		CITOMEGALOVIRUS Ig M	7.362	21	7.383
0306069E		RUBEOLA Ig G	7.362	21	7.383
0306069F		RUBEOLA Ig M	7.362	21	7.383
0306069G		HERPES Ig G	7.362	21	7.383
0306069H		HERPES Ig M	7.362	21	7.383
0306069I		SARAMPION Ig G	7.362	21	7.383
0306069J		SARAMPION Ig M	7.362	21	7.383
0306069K		BORDETELLA PERTUSSIS Ig G	7.362	21	7.383
0306069L		BORDETELLA PERTUSSIS Ig M	7.362	21	7.383
0306069M		VARICELA ZOSTER Ig G	7.362	21	7.383
0306069N		VARICELA ZOSTER Ig M	7.362	21	7.383
0306069P		EPSTEIN BARR Ig G	7.362	21	7.383
0306069Q		EPSTEIN BARR Ig M	7.362	21	7.383
0306069R		COVID 19 IgG y IgM	7.362	21	7.383
0306069S		CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG	7.362	21	7.383
0306069T		CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM	7.362	21	7.383
0306069U		ANTICUERPOS NEUTRALIZANTES Ig G COVID 19	7.362	21	7.383
0306069V		ANTICUERPOS ANTI SARS COV 2 IGA	7.362	21	7.383
0306069W		ANTICUERPOS ANTI SARS COV 2 IGM	7.362	21	7.383
0306070		ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS,	6.588	14	6.602
0306070A		HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO EN DEPOSICIÓN	6.588	14	6.602
0306070B		HELICOBACTER PYLORI SUERO	6.588	14	6.602
0306074		VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	9.036	21	9.057
0306075		VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL	8.847	31	8.878
0306076		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL	9.045	31	9.076
0306078		VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL	8.181	20	8.201
0306079		VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE HBSAG)	6.462	18	6.480
0306080		VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL	9.000	19	9.019
0306081		VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE	9.864	30	9.894
0306082		REACCION DE POLIMERASA EN CADENA(PCR),COVID 19	22.635	10.187	32.822
0306090		TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS.	7.173	12	7.185
0306090A		TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS A	7.173	12	7.185
0306090B		TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS B	7.173	12	7.185
0306099		CULTIVO STREPTOCOCCUS B C/MEDIO SELECTIVO	13.986	37	14.023
0306117		CULTIVO PARA DERMATOFITOS	3.591	3.344	6.935
0306169		ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	6.381	14	6.395
0306170		ANTIGENO DE ROTAVIRUS POR CUALQUIER TÉCNICA	6.039	18	6.057
0306170A		DETERM. DE Ag. VIRALES DE ROTAVIRUS	6.039	18	6.057
0306170B		DETERM. DE Ag. VIRALES DE ADENOVIRUS	6.039	18	6.057
0306270		ANTIGENO VIRUS SINSICIAL POR CUALQUIER TÉCNICA	6.966	13	6.979
0307001		DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EL	7.047	16	7.063
0307002		PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDA	6.228	17	6.245
0307005		REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	945	494	1.439
0307006		SOBRECARGA HIDRICA	2.214	0	2.214
0307007		TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	18.486	51	18.537
0307008		VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS ME	5.274	21	5.295
0307009		ARTERIAL EN ADULTOS	1.431	0	1.431
0307010		ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	2.106	10	2.116
0307011		VENOSA EN ADULTOS	1.044	111	1.155
0307012		VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	963	307	1.270
0307013		CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C/U	1.647	8	1.655
0307014		CAPILAR (ADULTOS, NINOS Y LACTANTES)	981	7	988
0307016		PUNCION TRAQUEAL	2.853	6	2.859
0307017		PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	3.105	0	3.105

0307018		PUNCION MEDULAR OSEA			16.614	52	16.666
0307024		REACCIÓN CUTÁNEA A ALÉRGENOS (INCLUYE EL VALOR			8.631	22	8.653
0308001		AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILA			1.350	0	1.350
0308003		GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)			774	0	774
0308004		HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O			1.395	0	1.395
0308005		LEUCOCITOS FECALES			1.395	0	1.395
0308006		PH			774	95	869
0308007		PORFIRINAS, C/U			69.714	203	69.917
0308009		CELULAS NEOPLASICAS			5.859	19	5.878
0308010		CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO			3.942	8	3.950
0308011		DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMO			1.827	7	1.834
0308012		ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U			1.944	3	1.947
0308013		EOSINOFILOS, RECUENTO DE			963	21	984
0308014		FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH,			3.312	17	3.329
0308015		GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQU			864	1	865
0308016		MUCINA, DETERMINACION DE			1.395	0	1.395
0308017		PH, (PROC. AUT.)			828	0	828
0308019		PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS			7.848	24	7.872
0308020		BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS			30.780	97	30.877
0308021		GLUTAMINA			2.385	13	2.398
0308022		INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y			17.091	54	17.145
0308023		ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)			2.070	9	2.079
0308025		PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA,			6.939	21	6.960
0308029		ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO,			5.607	17	5.624
0308030		FOSFATASA ACIDA PROSTATICA			3.771	10	3.781
0308031		FRUCTOSA, CONSUMO DE			2.412	5	2.417
0308033		CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)			945	5	950
0308034		CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. AUT.)			1.377	6	1.383
0308035		CREATININA (PROC. AUT.)			1.521	12	1.533
0308036		FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL			9.288	32	9.320
0308037		INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)			1.863	9	1.872
0308038		INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA			7.047	16	7.063
0308039		MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO; CELULAS ANARAN			9.000	19	9.019
0308040		TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)			1.566	14	1.580
0308041		COLPOCITOGRAMA			3.186	2	3.188
0308043		MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD			3.006	13	3.019
0308044		FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUES			9.189	18	9.207
0309001		ACIDO ASCORBICO			3.078	7	3.085
0309002		ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO			5.409	8	5.417
0309004		ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)			2.610	5	2.615
0309005		ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO			6.471	18	6.489
0309006		AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA			3.195	12	3.207
0309007		AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENIL			6.876	18	6.894
0309008		CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA			2.412	5	2.417
0309009		CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)			5.733	13	5.746
0309010		CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA			1.827	7	1.834
0309011		CUERPOS CETONICOS			1.554	0	1.554
0309012		ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA			1.863	9	1.872
0309013		MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA			3.348	0	3.348
0309014		EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)			3.186	2	3.188
0309015		FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA			2.412	5	2.417
0309016		GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA			1.647	8	1.655
0309017		HIDROXIPROLINA EN ORINA			5.454	10	5.464
0309019		MUCOPOLISACARIDOS			7.047	16	7.063
0309020		NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)			1.008	8	1.016
0309021		NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U			5.967	15	5.982
0309022		ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024			2.259	8	2.267
0309023		ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD,			1.647	8	1.655
0309024		ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)			1.296	11	1.307
0309025		OSMOLALIDAD			2.232	6	2.238
0309027		PORFIRINAS, C/U			3.051	6	3.057
0309028		PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA			2.106	10	2.116
0309028A		PROTEINA AISLADA			2.106	10	2.116
0309028B		PROTEINA 24HRS			2.106	10	2.116
0309029		PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA			1.359	0	1.359
0309035		HEMOSIDERINA			1.818	7	1.825

0309504		CITRATO EN ORINA DE 24 HRS.		17.969	1.903	19.872
0401001		SIALOGRAFIA (4 EXP.)		29.943	87	30.030
0401002		"PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARINGEAL		11.187	24	11.211
0401004		TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO PLANO		10.296	40	10.336
0401009		TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA)		12.708	36	12.744
0401010		MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)		27.018	78	27.096
0401011		MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMILLA		37.089	108	37.197
0401012		RADIOGRAFIA DE MAMA PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)		10.890	29	10.919
0401013		ABDOMEN SIMPLE		11.646	35	11.681
0401027		PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE		50.031	145	50.176
0401028		RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)		10.719	31	10.750
0401029		VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL		9.234	21	9.255
0401031		RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARQUITECTURA		12.609	50	12.659
0401032		CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)		13.185	48	13.233
0401033		CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TENDON		9.243	21	9.264
0401035		OIDO, UNO O AMBOS (4 PROY) (4 EXP.)		15.957	1.090	17.047
0401040		SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)		14.742	43	14.785
0401042		COLUMNA CERVICAL O ATLAS -AXIS (FRONTAL Y LATERAL)		12.708	36	12.744
0401043		COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (2 EXP.)		21.384	59	21.443
0401045		COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA ,PARTE		14.805	36	14.841
0401046		COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN COLUMNA		21.906	64	21.970
0401047		COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)		17.811	49	17.860
0401048		COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA OBLICUAS ADICIONALES		11.997	32	12.029
0401049		COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON		16.380	51	16.431
0401051		PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).		9.738	15	9.753
0401052		"PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES		8.883	14	8.897
0401053		SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2 EXP.)		13.365	37	13.402
0401054		BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PULGAR		11.079	38	11.117
0401055		CLAVICULA (2 EXP.)		12.960	38	12.998
0401056		EDAD OSEA:CARPO Y MANO (1EXP.)		9.243	21	9.264
0401059		"ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS)		12.528	37	12.565
0401060		HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNO		13.104	44	13.148
0401062		PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS		9.117	25	9.142
0401063		TUNEL INTERCONDILEO O RADIOCARPIANO		8.883	14	8.897
0401070		TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA)		22.905	71	22.976
0401130		PROYECCION COMPLEMENTARIA MAMAS		5.796	4.450	10.246
0401151		PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE R.N.,LACTANTE O		9.288	32	9.320
0404002		ECOGRAFIA OBSTETRICA		10.035	28	10.063
0404003		ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL		31.698	91	31.789
0404005		ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL		17.703	6.447	24.150
0404006		ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA		16.857	9.412	26.269
0404007		ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE		24.615	73	24.688
0404009		ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA		17.622	5.677	23.299
0404010		ECOTMOGRAFIA RENAL BILATERAL Y DE BAZO		21.969	5.032	27.001
0404012		ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		22.086	6.621	28.707
0404014		ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR		21.798	5.348	27.146
0404015		ECOTMOGRAFIA TIROIDEA		22.086	72	22.158
0404016		ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA ARTICULAR O		22.086	6.393	28.479
0404019		ECO VASCULAR PERIFERICA CERVICAL ABD, U OTROS C		77.205	0	77.205
0501134		DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE COLUMNA Y C		43.830	129	43.959
0601101		EVALUACIÓN KINESIOLOGÍA INTEGRAL		2.646	2.005	4.651
0601105		ATENCIÓN KINESIOLOGÍA INTEGRAL AMBULATORIA		8.190	1.534	9.724
0801001		CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAUS)		8.181	4.083	12.264
0901005		ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL		33.543	89	33.632
0901010		PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)		16.776	50	16.826
0902001		CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45')		15.066	0	15.066
0902002		PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45')		15.066	0	15.066
0902003		PSICOTERAPIA DE PAREJA (CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)		15.066	0	15.066
0902010		TEST DE RORSCHACH		37.122	0	37.122
0902012		T.A.T. O C.A.T.		28.149	0	28.149
0902013		TEST DE EDWARDS		13.778	0	13.778
0902014		TEST DE M.M.P.I.		13.233	0	13.233
0902015		TEST DE WESCHLER		21.556	0	21.556
0902016		TEST DE DOMINO Y RAVEN		13.778	0	13.778
1001013		PRUEBA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (2 MUESTRAS)		6.696	19	6.715
1001511		BIOIMPEDANCIOMETRÍA		7.101	0	7.101

1201001		CAMPIMETRIA DE PROYECCION, C/OJO (PROC.AUT.)	8.694	24	8.718
1201002		COORDIMETRIA, TEST DE HESS U OTRO, C/OJO	4.437	12	4.449
1201004		CURVA TENSION APLANATICA	6.786	2.350	9.136
1201005		DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	3.906	16	3.922
1201009		EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTU	15.759	51	15.810
1201015		TRATAMIENTO ORTÓPTICO	4.995	3.896	8.891
1201027		EXAMEN OPTOMÉTRICO C/S PRESCRIPCIÓN DE LENTES	11.673	777	12.450
1201042		CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA C/OJO	19.917	20.139	40.056
1202016		CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS	64.503	17.627	82.130
1301002		RINOMANOMETRIA	11.313	29	11.342
1301003		NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	20.115	59	20.174
1301009		IMPEDANCIOMETRIA	7.560	20	7.580
1301011		& AUDIOMETRIA POR POTENCIALES EVOCADOS (ADULT	22.221	59	22.280
1301015		& ELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG.DE POSICION	7.434	15	7.449
1301017		& PRUEBA CALORICA (PROC.AUT.)	5.301	22	5.323
1301020		& VIII PAR, ESTUDIO DE (EXAMEN COCLEOVESTIBULAR)	22.473	71	22.544
1301025		TAPONAMIENTO ANTERIOR (PROC. AUT.)	5.616	18	5.634
1301026		TAPONAMIENTO POSTERIOR	16.353	59	16.412
1301042		EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN ADULTOS	5.328	14	5.342
1303001		EVALUACION DE LA VOZ (INCLUYE RESPIRACION, TONIC	6.809	2.880	9.689
1303002		EVALUACION DEL HABLA	12.076	0	12.076
1303003		EVALUACION DEL LENGUAJE	17.164	0	17.164
1303004		REHABILITACION DE LA VOZ	6.273	4.217	10.490
1303005		REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIM	6.678	1.278	7.956
1601116		CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES	21.357	5.595	26.952
1601117		CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES	33.390	101	33.491
1602201		BIOPSIA D PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION	55.962	15.277	71.239
1602202		*CABEZA,CUELLO,GENITALES HASTA 3 LESIONES	96.291	9.878	106.169
1602203		*RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	65.835	13.234	79.069
1602204		*CABEZA,CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LES	192.627	552	193.179
1602206		EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGE	65.835	13.909	79.744
1602222		HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA,REPA	26.766	18.481	45.247
1602223		*CARA,CUERO CABELLUDO,CUELLO,GENITALES	120.384	6.123	126.507
1602224		*RESTO DEL CUERPO	100.233	9.410	109.643
1602225		VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES C	65.835	188	66.023
1602231		ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	25.668	21.419	47.087
1602232		CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAM	80.253	6.150	86.403
1602233		CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O	128.385	369	128.754
1701001		E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES	8.766	3.493	12.259
1701006		E.C.G. CONTINUO (TEST DE HOLTER O SIMILARES)	41.112	17.528	58.640
1701009		MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	28.728	13.930	42.658
1707001		ESPIROMETRIAS (BASAL)	8.577	19	8.596
1707002		ESPIROMETRIAS (BASAL Y C/BRONCODILATADOR)	14.310	2.416	16.726
1707009		CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	21.501	65	21.566
1801001		GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	46.890	30.790	77.680
1801037		UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI O SIMI	7.650	1.613	9.263
2101001		INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS YUXTARTICULAD	8.982	119	9.101
2104100		PANADIZO, TRAT. QUIR.	24.714	68	24.782
2105004		RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	20.907	66	20.973
2105006		YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	20.907	66	20.973
2105007		YESO BRAQUICARPIANO	20.907	66	20.973
2105010		YESO TORACOBRAQUIAL	36.612	105	36.717
3102001		OCLUSAL	3.513	947	4.460
3102002		TELERADIOGRAFIA	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		ORTOPANTOMOGRAMIA	17.301	4.668	21.969
3102010		INFORME ESPECIALISTA RADIOLOGO POR PLACA MAXILI	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 MUOCOCELE		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		1° SESION 'REST. INCRUSTACION (INLAY - ONLAY)		12.408	3.347	15.755
3105004-2		2° SESION 'REST. INCRUSTACION (INLAY - ONLAY)		12.408	3.347	15.755
3105004-3		3° 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		1° SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE		13.598	6.900	20.498
3105008-2		2° SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE		4.159	1.697	5.856
3105008-3		3° SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE		7.992	3.721	11.713
3105009		MUÑON DE AMALGAMA		9.755	7.815	17.570
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		1° ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR		12.034	3.248	15.282
3106010-2		2° ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR		19.247	5.193	24.440
3106010-3		3° ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR		7.801	2.105	9.906
3106011-1		1° ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR		19.932	5.378	25.310
3106011-2		2° ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR		34.522	9.316	43.838
3106011-3		3° ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR		9.328	2.516	11.844
3106012-1		1° ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR		24.963	6.735	31.698
3106012-2		2° ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR		37.451	10.107	47.558
3106012-3		3° 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. Acril.		6.528	1.761	8.289
3108001-3		3ª Etapa - Relaciones Craneomandibulares Prot. Parcial Sup./Inf. Acril.		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 REPOSICION 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 PERIODONTO		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	358	7.227
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 INSERCIÓN 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	0	11.161

3111010-3		3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO DIMENSION VERTICAL	10.459	380	10.839
3111010-4		4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/DIM/VER	6.588	0	6.588
3111011-1		1ERA SESIÓN IMPRESIÓN PLANO INCLINADO	6.588	0	6.588
3111011-2		2DA. PRUEBA DE CERA PLANO INCLINADO	11.161	0	11.161
3111011-3		3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO INCLINADO	10.553	286	10.839
3111011-4		4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/INCLINADO	6.861	0	6.861
3111012		REPARACIÓN Y/O MODIFICACIÓN PLANO	23.006	6.208	29.214
3111013		INFILTRACIÓN MUSCULAR	13.971	3.770	17.741
3111015-1		1ERA SESIÓN 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. INSERCIÓN 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		EVALUACIÓN CLÍNICA DISFUNCIÓN	10.814	2.917	13.731
3112001		RECARGO POR AGREGAR DIENTES	1.754	472	2.226
3112002		PROTESIS PARCIAL METÁLICA	19.321	5.214	24.535
3112003		MODELO DE YESO PIEDRA C/U.	1.393	376	1.769
3112004		CARILLA O INLAY CERÁMICO	16.415	4.430	20.845
3112005		REPARACIÓN SIMPLE	8.548	2.306	10.854
3112006		PLANO DE RELAJACIÓN	19.753	5.329	25.082
3112007		REPARACIÓN COMPLEJA	12.923	3.487	16.410
3112009		PROTESIS PARCIAL ACRÍLICA	30.575	8.251	38.826
3112012		MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	11.296	3.048	14.344
3112013		APARATO CON TORNILLO DE EXPANSIÓN	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 CIRUGÍA	11.127	3.002	14.129
3112025		BASE METÁLICA CROMO - COBALTO	31.379	8.467	39.846
3112028		INCRUSTACIÓN EN RESINA MEJORADA	20.662	5.576	26.238
3112029		REPARACIÓN BASE METÁLICA POR COLADO	15.273	4.121	19.394
3112030		PROTESIS TOTAL ACRÍLICA	29.497	7.959	37.456
3112033		INSERCIÓN PERIFÉRICO PARCIAL	33.389	9.010	42.399
3112034		INCRUSTACIÓN METÁLICA	24.589	6.635	31.224
3115003		MODELO DE YESO PIEDRA C/U.	2.178	0	2.178
3115005		REPARACIÓN SIMPLE	5.442	0	5.442
3115007		REPARACIÓN COMPLEJA	7.934	0	7.934
3115008		BOTÓN DE NANCE E INSTALACIÓN	26.532	0	26.532
3115013		APARATO CON TORNILLO DE EXPANSIÓN	21.870	0	21.870
3115014		DISYUNTOR CON TORNILLO AYRAX	42.185	0	42.185
3115015		APARATO SIMPLE O CONTENCIÓN	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		MÁSCARA DE DELAIRE	17.562	0	17.562
3115026		BARRA LINGUAL O PALATINA	20.493	0	20.493
3115032		CONTENCIÓN 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 MUÑOÑ BIPARTITA O PASANTE	22.215	5.994	28.209
3116036		ESPIGA MUÑOÑ 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		INSERCIÓN DE PROTESIS FIJA PLURAL	27.739	7.485	35.224
3117035		ESPIGA MUÑOÑ BIPARTITA O PASANTE	22.215	5.994	28.209
3117036		ESPIGA MUÑOÑ 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 SESIÓN SIN AVISO 10 MINUTOS	3.266	0	3.266
3118047		FALTA A SESIÓN 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
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
101305-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
101321-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 NUTRICIONIS	25.356	0	25.356
2603002-F		FALTA SIN AVISO ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA	10.110	0	10.110
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	ORTODONCIA		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
3104001		MODELOS DE ESTUDIO CON DUPLICADOS (ORTODON	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 (ORTODON	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		1° SESION SEPARACIONES APARATO FIJO MULTIBANDA	2.978	804	3.782
3104008-2		2° SESION PRUEBA DE BANDA APARATO FIJO MULTIBAN	5.954	1.607	7.561
3104008-3		3° 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
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		RADIOGRAFRÍA 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 (ADULTO)	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 (NIÑO)	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 RECUEENTOS 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	PREVENTIVA PMS		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
0301045PSM		HEMOGRAMA (INCLUYE RECUEENTOS DE LEUCOCITOS Y	2.684	0	2.684
0302047PSM		GLICEMIA	978	0	978
0302067PSM		COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	1.197	0	1.197
0305070PSH		Antígeno Prostático	8.005	0	8.005
0401010PSM		MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	19.098	0	19.098
0801001PSM		PAP(analisis)	6.206	0	6.206
CODIGO	PREVENTIVO CARDIOVASCULAR		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
532		GLICEMIA EN AYUNA	1.182	0	1.182
533		PERFIL LIPÍDICO	5.987	0	5.987
534		CREATINEMIA	1.422	0	1.422
535		PUNCION VENOSA	1.105	0	1.105
CODIGO	PREVENTIVO COMISION EXTRANJERO		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
600		HEMOGRAMA Y VHS	3.275	0	3.275
601		PERFIL BIOQUÍMICO	8.204	0	8.204
602		PERFIL HEPÁTICO	10.070	0	10.070
603		PERFIL LIPÍDICO	5.585	0	5.585
604		CREATINEMIA	1.327	0	1.327
605		ORINA COMPLETA	2.035	0	2.035
606		VDRL	3.293	0	3.293
607		HIV	5.772	0	5.772
609		RADIOGRAFÍA DE TORAX AP Y LATERAL	17.984	0	17.984
610		ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO	11.731	0	11.731
614		EVALUACIÓN MÉDICA	6.701	0	6.701
615		EVALUACIÓN DENTAL	4.230	0	4.230
616		PUNCION VENOSA	1.032	0	1.032

CODIGO	PREVENTIVO ONCOLOGICO		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
2603002POM		ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA EN SALUD SEXUAL	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	PREVENTIVO RETIRO		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
2002		ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	2.035	0	2.035
2003		E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES)	11.731	0	11.731
2004		TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA)	17.984	0	17.984
2005		HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O	1.245	0	1.245
2006		ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, ANTIGENO CA 125	9.043	0	9.043
2007		ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL)	5.987	0	5.987
2008		HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y	3.275	0	3.275
2009		GLUCOSA EN SANGRE	1.182	0	1.182
2010		VENOSA EN ADULTOS	1.105	0	1.105
CODIGO	PROGRAMA SALUD OCUPACIONAL		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
101401PSO		CONSULTA MEDICINA GENERAL	12.190	0	12.190
101522PSO		CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	20.920	0	20.920
1301011PSO		# AUDIOMETRIA POR POTENCIALES EVOCADOS (ADULTO)	10.790	0	10.790
1701001PSO		ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO	9.350	0	9.350
301038PSO		HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	980	0	980
301041PSO		HEMOGLOBINA GLICOSILADA	5.690	0	5.690
301059PSO		PROTOMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCLUYE INR)	1.950	0	1.950
302021PSO		COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	3.740	0	3.740
302023PSO		CREATINEMIA	1.690	0	1.690
302034PSO		PERFIL LIPIDICO	7.830	0	7.830
302076PSO		PRUE. HEPAT. EST. DE (INCL. TOMA DE MUESTRA Y COD 03	12.860	0	12.860
307011PSO		VENOSA EN ADULTOS	1.110	0	1.110
309022PSO		ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	2.410	0	2.410
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.	22.789	6.149	28.938
3107002-2		2ª Sesión Metodo Indirecto y relaciones Craneomandibulares P	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.	22.789	6.149	28.938
3107003-2		2ª Sesión Metodo Indirecto y relaciones Craneomandibulares P	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 Mu	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	15.384	875	16.259
3107011-2		2ª Ses. Cementación Corona 3/4 Surcos Ant.	10.630	209	10.839
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	15.348	911	16.259
3107012-2		2ª Sesión - Cementación Corona 3/4 Surcos Posterior	10.117	722	10.839
3107012-3		3° Sesión Control Post-Cementación Corona 3/4 Surcos Poste	5.135	353	5.488
3107013-1		1° Sesión Preparación Biomecánica y Puente Provisional Pro	37.974	10.247	48.221
3107013-2		2ª Sesión Metodo Indirecto y relaciones Craneomandibulares P	15.189	4.098	19.287
3107013-3		3ª Ses. Prueba de Estructura Prot.Fija Plural . 3 Pza. C/Pil. Vit	11.388	3.073	14.461
3107013-4		4ª Sesión Prueba Material Estetico Prot. Fija Plural . 3 Pza. C/P	11.388	3.073	14.461

3107013-5		5ª Sesion Cementacion 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° Sesion Retallado y Puente Provisional Prot.Fija Plural 3 Pza. C/Pil. Vitales	22.789	6.149	28.938
3107014-2		2ª Sesion Metodo Indirecto y relaciones Craneomandibulares Fija Plural 3 Pza. C/Pil. Vitales	15.189	4.098	19.287
3107014-3		3ª Ses. Prueba de Estructura Prot.Fija Plural . 3 Pza. C/Pil. Desvitalizada	11.388	3.073	14.461
3107014-4		4ª Sesión Prueba Material Estetico Prot. Fija Plural 3 Pza. C/Pil. Desvitalizada	11.388	3.073	14.461
3107014-5		5ª Sesion Cementacion 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° Sesion Preparacion Biomecanica y Puente Provisional Prot.Fija Plural 3 Pza. C/Pil. Vitales	26.585	7.174	33.759
3107015-2		2ª Sesion Metodo Indirecto y relaciones Craneomandibulares Fija Plural 3 Pza. C/Pil. Vitales	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. Desvitalizada	11.388	3.073	14.461
3107015-5		5ª Sesion Cementacion 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° Sesion Retallado y Puente Provisional Prot.Fija Plural 4 Pza. C/Pil. Vitales	22.789	6.149	28.938
3107016-2		2ª Sesion Metodo Indirecto y relaciones Craneomandibulares Fija Plural 4 Pza. C/Pil. Vitales	15.189	4.098	19.287
3107016-3		3ª Ses. Prueba de Estructura Prot.Fija Plural . 4 Pza. C/Pil. Desvitalizada	11.388	3.073	14.461
3107016-4		4ª Sesión Prueba Material Estetico Prot. Fija Plural 4 Pza. C/Pil. Desvitalizada	15.189	4.098	19.287
3107016-5		5ª Sesion Cementacion 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° Sesion Preparacion Biomecanica y Puente Provisional Prot.Fija Plural 4 Pza. C/Pil. Vitales	68.352	18.443	86.795
3107017-2		2ª Sesion Metodo Indirecto y relaciones Craneomandibulares Fija Plural 4 Pza. C/Pil. Vitales	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 Sesion Cementacion 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		1° Sesion Impresiones Ferula o Plano Oclusal para Protesis Fija	7.402	0	7.402
3107018-2		2° Sesion Prueba de Cera Ferula o Plano Oclusal para Protesis Fija	10.223	616	10.839
3107018-3		3° Sesion Colocacion de Ferula o Plano Oclusal para Protesis Fija	9.755	1.084	10.839
3107018-4		4° Sesion Control ferula o Plano Oclusal para Protesis Fija	5.095	0	5.095
CODIGO	SIN BONIFICACION		VALOR INSTITUCIONAL	COPAGO	VALOR INSTALACION
2601003		ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD	17.210	0	17.210
3601001		EVALUACIÓN PSICOPEDAGOGÍA	8.178	0	8.178
3601014		CONSULTA PSICOPEDAGOGÍA	8.178	0	8.178