

**EJERCITO DE CHILE
DIVISIÓN DE SALUD
Sub Centro Militar "Chillán"**

ARANCELES SISAE 2026

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	ARANCEL INSTITUCIONAL 2026	DIFERENCIA ARANCELARIA 2026	ARANCEL INSTALACIÓN 2026
101001	CONSULTA MEDICINA GENERAL	11.637	6.838	18.475
101201	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGÍA	19.971	14.856	34.827
101202	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	19.971	393	20.364
101203	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIURUGÍA	19.971	13.490	33.461
101204	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA	19.971	13.542	33.513
101205	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	19.971	13.780	33.751
101206	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA	19.971	13.490	33.461
101207	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	19.971	19.622	39.593
101209	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA ADULTOS	19.971	14.397	34.368
101210	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	19.971	14.397	34.368
101211	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGÍA MÉDICA	19.971	17.573	37.544
101212	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTOS (1RA CONSULTA)	34.137	16.257	50.394
101213	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (1RA CONSULTA)	34.137	16.021	50.158
101301	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	17.298	18.462	35.760
101304	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGÍA	17.298	17.057	34.355
101307	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	17.298	11.262	28.560
101308	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	17.298	16.469	33.767
101309	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA	17.298	13.055	30.353
101310	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	17.298	16.898	34.196
101311	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	19.971	15.334	35.305
101312	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	17.298	4.062	21.360
101321	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	17.298	25.315	42.613
101323	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA ADULTO	17.298	17.763	35.061
101326	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA ADULTO	17.298	13.214	30.512
101327	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICO	17.298	18.464	35.762
101330	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA	17.298	350	17.648
102015	INYECTABLE SUBCUTANEA	1.267	100	1.367
102041	TEST DESARROLLO PSICOMOTOR ENFERMERIA	2.500	0	2.500
102066	CONTROL CRONICO ENFERMERIA (ENTS)	5.642	5.790	11.432
103017	LAVADO DE OIDO ENFERMERA	2.535	0	2.535
103024	COLOCACION O CAMBIO SONDA FOLLEY	3.518	0	3.518
103029	LAVADO INTESTINAL	2.415	0	2.415
103037	TRATAMIENTO PODOLOGÍA CRÓNICO	9.007	928	9.935
301002	ACIDO FÓLICO O FOLATOS	6.012	1.873	7.885

301003	ADENOGRAMA, MIELOGRAMA, C/U	9.936	187	10.123
301005	AGLUTININAS ANTI RHO	3.450	382	3.832
301006	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	5.814	104	5.918
301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LÚPICO	6.282	133	6.415
301008	ANTITROMBINA III	6.282	133	6.415
301009	AUTO-HEMOLISIS TEST, CON Y SIN GLUCOSA	4.796	533	5.329
301010	CELULAS DEL LUPUS, CADA MUESTRA	2.111	234	2.345
301011	COAGULACIÓN, TIEMPO DE	1.800	1.002	2.802
301012	COAGULO, TIEMPO DE RETRACCION DEL	652	100	752
301013	TIEMPO DE LISIS DEL COÁGULO	828	100	928
301014	PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	1.674	100	1.774
301015	COOMBS INDIRECTO, TEST DE	2.917	324	3.241
301016	CUERPOS DE HEINZ	1.723	191	1.914
301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	5.742	118	5.860
301020	TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS	1.962	100	2.062
301021	FIBRINÓGENO	3.069	100	3.169
301022	TEST DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	6.030	122	6.152
301024	FACTOR V	2.691	100	2.791
301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	6.075	116	6.191
301026	FERRITINA	7.218	151	7.369
301027	FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DEL	6.030	122	6.152
301028	FIERRO SÉRICO	2.547	694	3.241
301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL (INCLUYE FIERRO SÉRICO)	5.544	111	5.655
301030	FIERRO, CINÉTICA DEL (CADA DETERMINACIÓN)	6.246	130	6.376
301034	CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA AB0 Y RHD	2.997	228	3.225
301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	5.706	125	5.831
301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	927	1.151	2.078
301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	927	1.151	2.078
301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	5.823	115	5.938
301041	HEMOGLOBINA GLICADA A1C	5.427	111	5.538
301042	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	1.233	352	1.585
301044	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	6.354	2.463	8.817
301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS, PLAQUETAS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FÓRMULA LEU	3.708	275	3.983
301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	1.467	100	1.567
301049	CUANTIFICACIÓN DE HEPARINA	6.975	141	7.116
301051	IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	6.030	122	6.152
301054	METAHEMOGLOBINA	1.845	100	1.945
301059	TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZÓN INTERNACIONAL NORMALIZADA)	1.863	100	1.963
301062	RECUENTO DE BASÓFILOS (ABSOLUTO)	1.260	325	1.585
301063	RECUENTO DE EOSINÓFILOS (ABSOLUTO)	1.179	406	1.585
301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	900	1.178	2.078
301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	882	1.196	2.078
301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	1.521	1.005	2.526
301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	1.557	231	1.788
301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	1.206	968	2.174

301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FÓRMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUT.)	2.547	100	2.647
301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMÓTICA	4.014	100	4.114
301072	TIEMPO DE SANGRÍA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	1.800	855	2.655
301074	SOBREVIDA DEL ERITROCITO (CR 51 O SIMILAR)	4.378	487	4.865
301082	TRANSFERRINA	6.597	139	6.736
301083	TROMBINA, TIEMPO DE	2.484	100	2.584
301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, TTPK O SIMILARES)	2.871	100	2.971
301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN (PROC. AUT.)	666	573	1.239
301089	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO (FVW:AG)	12.087	237	12.324
301090	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO COFACTOR RISTOCETINA (FVW:CORIS)	11.430	222	11.652
301091	PROTEÍNA C FUNCIONAL	37.431	737	38.168
301092	PROTEÍNA S	44.262	875	45.137
301093	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	27.873	561	28.434
301096	PROCALCITONINA	40.248	801	41.049
302001	CUERPOS CETÓNICOS EN SANGRE	1.125	100	1.225
302002	ACIDO CÍTRICO	3.906	100	4.006
302004	LACTATO EN SANGRE	4.887	100	4.987
302005	ACIDO ÚRICO, EN SANGRE	1.827	175	2.002
302008	AMILASA, EN SANGRE	2.871	563	3.434
302009	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	8.073	162	8.235
302010	AMONIO	2.961	280	3.241
302011	BICARBONATO (PROC. AUT.)	864	100	964
302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC. AUT.)	1.863	640	2.503
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	1.755	900	2.655
302015	CALCIO EN SANGRE	1.665	283	1.948
302017	CAROTENO	2.655	100	2.755
302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMÁS 2 CÓDIGOS 03-07-011 O 03-07-012.	5.760	109	5.869
302019	CERULOPLASMINA	4.437	100	4.537
302020	COBRE EN SANGRE	2.466	952	3.418
302021	COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	3.573	100	3.673
302023	CREATININA EN SANGRE	1.602	231	1.833
302024	CLEARANCE DE CREATININA (PROC.AUT.)	3.537	151	3.688
302025	CREATINQUINASA CK - MB ACTIVIDAD	6.363	130	6.493
302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	4.563	100	4.663
302027	TROPONINA	13.635	5.283	18.918
302030	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH)	2.871	424	3.295
302031	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS	7.884	3.047	10.931
302032	ELECTROLITOS PLASMÁTICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	1.548	345	1.893
302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	9.558	196	9.754
302034	PERFIL LIPÍDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTEROL TOTAL, HDL-COLESTEROL Y TRIGLICÉRIDOS CON ESTIMACIONES POR FÓRI	7.461	161	7.622
302035	FÁRMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMÁTICOS DE (ALCOHOL, ANOREXÍGENOS, ANTIARRÍTMICOS, ANTIBIÓTICOS, ANTIDEPRESI	7.497	2.285	9.782
302036	FENILALANINA	3.114	100	3.214
302037	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES	1.698	556	2.254
302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS HEPÁTICAS, INTESTINALES, ÓSEAS C/U	7.596	2.938	10.534
302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	1.530	1.005	2.535

302042	FÓSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	2.196	685	2.881
302043	GALACTOSA	1.062	100	1.162
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	2.691	674	3.365
302046	GASES Y EQUILIBRIO ÁCIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, CO2, EXCESO DE BASE Y BICARBONATO), TODOS O CADA UNO DE	4.707	100	4.807
302047	GLUCOSA EN SANGRE	1.494	227	1.721
302048	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO), (DOS DETERMINACIONES; NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADI	6.975	141	7.116
302050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLÓGICO (ADA)	6.381	122	6.503
302051	LACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO CUATRO DETERMINACIO-	4.890	545	5.435
302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	2.799	100	2.899
302053	LIPASA EN SANGRE	3.186	213	3.399
302055	LITIO EN SANGRE	3.501	100	3.601
302056	MAGNESIO EN SANGRE	3.825	100	3.925
302057	NITRÓGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	1.584	137	1.721
302058	OSMOLALIDAD EN SANGRE	2.484	100	2.584
302059	PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA (INCLUYE CODIGO	3.028	337	3.365
302061	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS (INCLUYE CÓD. 03-02-100 Y 03-02-101)	7.551	139	7.690
302062	SALICILEMIA CUANTITATIVA	1.366	152	1.518
302063	TRANSAMINASAS, OXALACÉTICA (GOT/AST), PIRÚVICA (GPT/ALT), C/U	2.223	238	2.461
302064	TRIGLICÉRIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	2.115	929	3.044
302065	VITAMINAS A, B, C, D, E, ETC., C/U.	1.723	191	1.914
302066	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE ADMINISTRA)	4.257	100	4.357
302067	COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.)	1.629	1.090	2.719
302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	2.421	737	3.158
302070	APOLIPOPROTEÍNAS (A1, B U OTRAS) C/U	8.307	172	8.479
302075	PERFIL BIOQUÍMICO (DETERMINACIÓN AUTOMATIZADA DE 12 PARÁMETROS)	10.485	213	10.698
302076	PERFIL HEPÁTICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA, FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES, G	12.276	242	12.518
302077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	9.099	1.219	10.318
302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUIMIOLUMINISCENCIA, ENZIMOINMUNOENSAYO, RADIO INMUNOENSAYO Y	20.214	752	20.966
302081	CALCIO IÓNICO. INCLUYE MEDICIÓN DE PH MÉTODO IÓN SELECTIVO. NO INCLUYE POINT OF CARE TESTING POCT	2.988	685	3.673
302100	PROTEÍNAS TOTALES EN SANGRE	1.764	1.022	2.786
302501	SALES BILIARES PLASMATICAS	7.859	872	8.731
303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	10.296	207	10.503
303002	ALDOSTERONA	8.496	158	8.654
303003	ANDROSTENEDIONA	6.705	2.324	9.029
303004	ANGIOTENSINA	8.181	161	8.342
303006	CORTISOL	6.705	128	6.833
303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	8.496	158	8.654
303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	8.370	177	8.547
303009	ERITROPOYETINA	7.047	137	7.184
303010	ESTRIOL EN SANGRE	4.948	550	5.498
303012	GASTRINA	9.000	189	9.189
303014	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA (CUANTIFICACIÓN)	6.462	119	6.581
303015	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	6.597	139	6.736
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	6.615	131	6.746
303017	INSULINA	6.147	122	6.269

303018	PARATHORMONA, HORMONA PARATIROÍDEA O PTH.	10.062	198	10.260
303019	PROGESTERONA	6.246	130	6.376
303020	PROLACTINA (PRL)	6.597	139	6.736
303021	RENINA	10.674	209	10.883
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	6.858	141	6.999
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	7.839	143	7.982
303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.)	5.427	111	5.538
303025	TIROGLOBULINA	8.496	158	8.654
303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	6.246	130	6.376
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	5.427	111	5.538
303028	TRİYODOTIRONINA (T3)	5.643	120	5.763
303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	8.496	158	8.654
303030	ESTRADIOL (17-BETA)	6.480	130	6.610
303031	INSULINA, CURVA DE (MÍNIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TOMAS DE MUESTRA NECESARIAS. NO INCLUYE L/	16.569	329	16.898
303033	ANGIOTENSINA	7.650	157	7.807
303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	6.795	135	6.930
303039	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA; TITULACIÓN POR (ELISA; RIA O IRMA; QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TÉCNIC	6.444	126	6.570
303042	TETRAHIDRODESOXICORTISOL	4.285	475	4.760
303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	15.210	307	15.517
303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR)	16.380	333	16.713
303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEINS) C/U	16.137	313	16.450
303049	CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR MÉTOD	41.778	838	42.616
303050	METANEFRIAS URINARIAS (INCLUYE DETERMINACIÓN DE METANEFRINA Y NORMETANEFRINA POR SEPARADO POR MÉTODOS C	50.859	13.578	64.437
303504	DIHIDROTESTOSTERONA	11.553	1.282	12.835
304001	CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE MÍNIMO 25 MITOSIS CON BANDEO G Y EVENTUALMENTE Q, R, C,	77.760	1.545	79.305
304002	CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE MÉDULA ÓSEA, TRATAMIENTO CON FUDR, BROMUR	79.767	1.591	81.358
304003	CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LÍQUIDO AMNIÓTICO, PIEL U OTROS BANDEOS G Y EVENTUALME	73.008	1.449	74.457
304004	CROMATINA SEXUAL X E Y, CORPUSCULO DE BARR Y CORPUSCULO	5.994	666	6.660
305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	6.444	126	6.570
305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	6.660	124	6.784
305003	ALFA FETOPROTEÍNAS	6.246	1.170	7.416
305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI-ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A- ENA) (INCLUYE SM, RNP, RO, LA, SCL- 70 Y JO- 1).	12.933	257	13.190
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA), ANTI MÚSCULO LISO, ANTICENTRÓMERO, U O	9.099	178	9.277
305007	ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIROÍDEOS: ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y .	7.263	1.027	8.290
305008	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TÉCNICA DE LÁTEX	5.616	118	5.734
305009	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	8.496	1.568	10.064
305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	9.657	184	9.841
305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	5.616	118	5.734
305013	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO (CH 50)	9.036	172	9.208
305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACIÓN EN FRÍO (CUALITATIVA) O CUANTITATIVA C/U	1.530	100	1.630
305019	FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	3.222	143	3.365
305020	FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE SCAT, WAALER ROSE, NEFELOMÉTRICAS Y/O TURBIDIMÉTRICAS	5.526	110	5.636
305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	7.047	2.732	9.779
305025	INMUNOFIJACIÓN DE INMUNOGLOBULINA, C/U	11.178	211	11.389
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	5.274	109	5.383

305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	6.174	124	6.298
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	6.444	126	6.570
305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECÍFICAS, C/U	6.327	1.603	7.930
305030	PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	5.823	115	5.938
305031	PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICAS AUTOMATIZADAS	7.299	137	7.436
305035	DETECCIÓN, IDENTIFICACIÓN Y TITULACIÓN DE CRIOAGLUTININAS	3.195	100	3.295
305036	CRIOHEMOLISINAS	3.195	100	3.295
305037	DIGESTIÓN FAGOCÍTICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y CUANTITATIVO	9.522	193	9.715
305038	FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE LEVADURAS POR POLIMORFONUCLEARES	15.273	292	15.565
305039	FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE BACTERIAS POR POLIMORFONUCLEARES	16.299	327	16.626
305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACRÓFAGOS	7.650	157	7.807
305041	INTRADERMORREACCIÓN (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U OTROS, INCLUYE EL VALOR DEL ANTÍGENO Y REACCIÓN DE COM	6.039	122	6.161
305042	LIF O MIF	7.146	145	7.291
305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U	8.892	180	9.072
305045	LINFOCITOS T "HELPER" (OKT4) O SUPRESORES	4.785	532	5.317
305047	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCIÓN DE	10.620	214	10.834
305048	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACION (INCLUYE EL	5.405	599	6.004
305049	TRANSFORMACIÓN LINFOBLÁSTICA A DROGAS, ANÁLISIS DE TRANSFORMACIÓN ESPONTÁNEA CON ESTÍMULO INESPECÍFICO Y CC	33.471	666	34.137
305070	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	10.926	220	11.146
305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	24.246	479	24.725
305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM), ANTIRETICULINA, POR IFI C/U.	13.617	274	13.891
305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA), (INCLUYE C-ANCA Y P-ANCA), POR IFI.	19.485	383	19.868
305083	DETERMINACIÓN DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (G-M-A-C'3), POR IFI, C/U.	9.351	178	9.529
305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U	15.480	309	15.789
305085	ANTICUERPOS ANTI LKM-1	27.657	8.804	36.461
305086	ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGG E IGA	12.708	248	12.956
305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	54.900	1.081	55.981
305091	LINFOCITOS T (INCLUYE CD3, CD4, CD8). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	35.019	696	35.715
305092	NATURAL KILLERS (INCLUYE CD16, CD 56). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	34.110	11.912	46.022
305099	PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG	34.947	690	35.637
305104	ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	22.221	440	22.661
305105	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM), C/U	37.008	731	37.739
305107	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	36.414	731	37.145
305111	ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING (LUMINEX)	59.310	1.179	60.489
305112	AUTOCROSSMATCH LINFOCITOS T Y B (CITOMETRÍA DE FLUJO)	265.536	5.288	270.824
305118	HLA-B27 TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	83.835	1.670	85.505
305124	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	31.761	635	32.396
305170	ANTÍGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	11.322	3.346	14.668
305502	EPSTEIN BARR VIRUS, IGG	9.875	1.096	10.971
306001	BACILOSCOPIA POR MÉTODO DE CONCENTRACIÓN	3.168	100	3.268
306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELEN, C/U	2.070	100	2.170
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCIÓN (INCLUYE TRICHOMONAS)	1.800	1.002	2.802
306005	TINCIÓN DE GRAM	828	1.250	2.078
306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	6.120	120	6.240
306007	COPROCULTIVO, C/U	4.986	105	5.091

306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO) C/U	4.356	100	4.456
306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TÉCNICA) (INCLUYE TOMA DE ORINA ASÉPTICA Y FRASCO	4.446	1.709	6.155
306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE CÓD. 03-06-008)	10.638	206	10.844
306013	CULTIVO PARA BORDETELLA	8.433	163	8.596
306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	6.381	122	6.503
306016	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	3.555	558	4.113
306017	CULTIVO PARA HONGOS (LEVADURAS Y FILAMENTOSOS)	3.231	1.243	4.474
306018	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO DE KOCH)	5.499	108	5.607
306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	7.407	146	7.553
306022	CULTIVO Y TIPIFICACIÓN DE MICOBACTERIAS	7.407	146	7.553
306023	CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	7.569	150	7.719
306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FÁRMACO)	6.318	136	6.454
306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MÍNIMO 10 FÁRMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL	3.231	100	3.331
306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN (CIM) (MÍNIMO 6 FÁRMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO, NO CORI	9.711	198	9.909
306028	ANTIFUNGIGRAMA (MÍNIMO 4 FÁRMACOS ANTIHONGOS)	3.249	100	3.349
306033	BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIIS, ANTICUERPOS, POR AGLUTINACIÓN O ELISA	2.493	100	2.593
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIMILARES	6.516	2.507	9.023
306035	LINFOGRANULOMA VENEREO, PSITACOSIS,	3.681	409	4.090
306036	MONONUCLEOSIS, REACCIÓN DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HETERÓFILOS O SIMILARES	2.871	100	2.971
306037	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	6.264	1.400	7.664
306038	R.P.R.	3.240	100	3.340
306039	TÍFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACIÓN (EBERTH H Y O, PARATYPHI A Y B) (WIDAL)	4.257	100	4.357
306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	5.976	2.331	8.307
306042	V.D.R.L.	3.717	1.436	5.153
306043	ARTRÓPODOS MACROSCÓPICOS Y MICROSCÓPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS), DIAGNÓSTICO DE	3.825	100	3.925
306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TÉCNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM SP O PARA DIANTAMOEBIA FRAGILIS (INCLUYE LOS CÓDIG	10.656	217	10.873
306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPÁTICA (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MIC	24.291	483	24.774
306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEI	5.607	117	5.724
306048	COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO PC	3.573	100	3.673
306049	DIAGNÓSTICO DE PARÁSITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN MACROSCÓPICO Y MICROSCÓPICO (DIRECTO Y/O CONCEN	3.402	100	3.502
306050	DIAGNÓSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS ORGÁNICOS, EXAMEN MACRO Y MICROSCÓPICO D	3.582	100	3.682
306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO DE 5 MUESTRAS SEPA	2.529	862	3.391
306052	ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS	2.106	148	2.254
306053	HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO MICROSCÓPICO DE (MÍNIMO 10 FROTIS Y/O GOTAS GRUESAS, C/S EXAMEN DIRECTO AL FRESCC	11.961	235	12.196
306054	HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO POR TÉCNICA DE MICROSTROUT O SIMILAR EN HASTA 10 TUBOS CAPILARES, CADA SESIÓN (CHA	13.284	256	13.540
306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCÓPICO DE ("ACAROTEST"): DE 6 A 10 PREPARACIONES	4.770	107	4.877
306058	XENODIAGNOSTICO (CADA APLICACION DE 2 CAJAS,	14.563	1.619	16.182
306059	COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO PC	4.752	100	4.852
306061	PARÁSITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTROS POR ELISA O INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	6.741	131	6.872
306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS, CHAGAS, AMEBIASIS Y OTRAS), C/U	7.344	151	7.495
306068	ASLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, ENTEROVIRUS, HERPES, INFLUENZA, POLIO,SARAMPIÓN Y OTROS), C	11.007	226	11.233
306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (SARS COV-2 IGM IGG), (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLE, RUBÉOLA, INFLI	7.488	153	7.641
306070	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLEX, RUBEOLA, INFLUENZA Y OTROS), (POR CL	6.705	1.167	7.872
306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTALES C/U	9.198	2.981	12.179
306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTÍGENO E DEL	9.000	3.479	12.479

306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	9.207	1.386	10.593
306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO E DEL (HBEAG)	8.316	3.219	11.535
306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	9.162	758	9.920
306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	10.035	2.953	12.988
306082	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL, SARS COV-2, (INCLUYE TOMA MUESTRA HISOPADO NASOFARÍ	23.040	4.847	27.887
306090	TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (PYOGENES)	7.299	137	7.436
306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOEAE DETECCIÓN POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR	39.123	777	39.900
306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO.	14.238	276	14.514
306117	CULTIVO PARA DERMATOFITOS	3.654	3.524	7.178
306123	VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR CON GENOTIPIFICACIÓN DE PAPILOMA DE ALTO RIESGO DE CÁNCER CÉRVICO UTERINO TIPC	32.922	6.734	39.656
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	6.498	121	6.619
307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	7.173	137	7.310
307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA EN SANGRE Y ORINA)	6.327	137	6.464
307005	REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	963	100	1.063
307006	SOBRECARGA HÍDRICA	2.250	100	2.350
307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	18.810	376	19.186
307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMÁS MEDICIONES DE DIURESIS)	5.373	107	5.480
307009	ARTERIAL EN ADULTOS	1.449	100	1.549
307010	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	2.142	100	2.242
307011	VENOSA EN ADULTOS	1.062	281	1.343
307012	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	972	488	1.460
307013	CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO, C/U, NO INCLUYE FRASCO	1.674	100	1.774
307014	CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES)	999	100	1.099
307016	PUNCIÓN TRAQUEAL	2.898	100	2.998
307017	PUNCIÓN VESICAL EN RECIÉN NACIDOS	3.159	100	3.259
307018	PUNCIÓN MEDULAR ÓSEA	16.911	338	17.249
308001	AZÚCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	1.368	1.158	2.526
308003	GRASAS NEUTRAS (SUDÁN III)	783	100	883
308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES), CUALQUIER MÉTODO, C/MUESTRA	1.413	966	2.379
308005	LEUCOCITOS FECALES	1.413	966	2.379
308006	PH EN DEPOSICIONES	783	1.295	2.078
308007	ELASTASA FECAL	70.947	1.417	72.364
308009	CÉLULAS NEOPLÁSICAS EN FLUIDOS BIOLÓGICOS	5.967	117	6.084
308010	CITOLÓGICO C/S TINCIÓN (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y CITOLÓGICO PORCENTUAL)	4.014	100	4.114
308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN, (INCLUYE TRICHOMONAS)	1.863	100	1.963
308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS, C/U	1.980	100	2.080
308013	EOSINÓFILOS EN SECRECIONES	972	100	1.072
308014	FÍSICO-QUÍMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, GLUCOSA, PROTEÍNA, PANDY Y FILANCIA)	3.366	100	3.466
308015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	882	100	982
308016	MUCINA, DETERMINACIÓN DE	1.413	100	1.513
308017	PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	846	100	946
308019	PROTEÍNAS, ELECTROFORÉSIS DE (INCLUYE PROTEÍNAS TOTALES) EN OTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	7.992	156	8.148
308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R., SUERO E INMUNOFIJACIÓN)	31.329	629	31.958
308021	GLUTAMINA	2.430	100	2.530
308022	ÍNDICE IGG/ALBÚMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBÚMINA EN L.C.R. Y SUERO)	17.397	348	17.745

308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	2.106	100	2.206
308025	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA CON HISTAMINA, MÍNIMO 5 MUESTRAS (NO INCLUYE LA HISTAMINA NI EL ANTIHISTAMÍNICO)	7.056	148	7.204
308029	ESPERMIOGRAMA (FÍSICO Y MICROSCÓPICO, CON O SIN OBSERVACIÓN HASTA 24 HORAS)	5.697	124	5.821
308030	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	3.834	100	3.934
308031	FRUCTOSA SEMINAL	2.457	100	2.557
308033	CÉLULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	963	100	1.063
308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)	1.404	100	1.504
308035	CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	1.548	100	1.648
308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	9.450	196	9.646
308037	ÍNDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	1.899	100	1.999
308038	ÍNDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	7.173	137	7.310
308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FÍSICO; CÉLULAS ANARANJADAS, BILIRRUBINA, TEST DE CLEMENTS, CREATININA, CONTAMINANTES)	9.162	173	9.335
308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	1.593	100	1.693
308041	COLPOCITOGRAMA	3.240	100	3.340
308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	3.069	100	3.169
308044	FLUJO VAGINAL O SECRECIÓN URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y CÓDIGOS 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008,	9.351	178	9.529
308047	ESTEATOCRITO	15.156	12.163	27.319
308049	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	42.309	842	43.151
309001	ACIDO ASCÓRBICO	3.132	100	3.232
309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO	5.499	108	5.607
309004	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	2.655	100	2.755
309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO CUANTITATIVO	6.588	128	6.716
309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	3.249	100	3.349
309007	AMINOÁCIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA, PKU)	6.993	142	7.135
309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	2.457	777	3.234
309009	CÁLCULO URINARIO (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO)	5.841	2.238	8.079
309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	1.863	1.234	3.097
309011	CUERPOS CETÓNICOS	1.194	133	1.327
309012	ELECTRÓLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	1.899	903	2.802
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	3.402	100	3.502
309014	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA EN ORINA (TEST RÁPIDO)	3.240	495	3.735
309015	FÓSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	2.457	100	2.557
309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	1.674	219	1.893
309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	5.544	111	5.655
309019	MUCOPOLISACÁRIDOS	7.173	137	7.310
309020	NITRÓGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	1.026	1.025	2.051
309021	NUCLEÓTIDOS CÍCLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	6.075	116	6.191
309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE CÓD. 03-09-023 Y 03-09-024)	2.295	202	2.497
309023	ORINA, FÍSICO-QUÍMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH; PROTEÍNAS, GLUCOSA, CUERPOS CETÓNICOS, UROBILINOGENO, BILIF	1.674	100	1.774
309024	SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	1.323	657	1.980
309025	OSMOLALIDAD	2.268	100	2.368
309027	PORFIRINAS, C/U	3.114	100	3.214
309028	PROTEÍNA (CUANTITATIVA), EN ORINA	2.142	997	3.139
309029	PROTEÍNAS DE BENCE-JONES PRUEBA TÉRMICA	1.377	100	1.477
309034	ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	43.524	864	44.388

309035	HEMOSIDERINA	1.845	100	1.945
309036	COBRE EN ORINA	29.529	7.813	37.342
309046	SCREENING DE MUCOPOLISACARIDOS	116.964	71.427	188.391
309504	CITRATO EN ORINA DE 24 HRS.	18.510	2.056	20.566
401001	RADIOGRAFÍA DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES "SIALOGRAFÍA"	30.465	616	31.081
401002	RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARÍNGEO (RINOFARINX).	11.385	1.511	12.896
401004	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS)	10.485	213	10.698
401009	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	12.933	257	13.190
401010	MAMOGRAFÍA BILATERAL	27.495	549	28.044
401011	MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	37.746	753	38.499
401012	RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	11.079	222	11.301
401013	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	11.853	683	12.536
401027	PIELOGRAFÍA DE ELIMINACIÓN O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL Y VESICAL SIMPLES PREVIAS, 3 PLACAS POST INYECCIÓN DE MEI	50.922	1.010	51.932
401028	RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	10.908	1.297	12.205
401029	RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	9.396	1.777	11.173
401031	RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NAR	12.834	268	13.102
401032	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	13.419	277	13.696
401033	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE BASE DE CRÁNEO (TOWNE)	9.405	1.768	11.173
401035	RADIOGRAFÍA DE OÍDO, UNILATERAL O BILATERAL	16.236	4.357	20.593
401040	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	15.003	299	15.302
401042	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	12.933	257	13.190
401043	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	21.762	432	22.194
401045	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL (FRONTAL Y LATERAL)	15.057	303	15.360
401046	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZADA EN EL 5º ESPACIO)	22.293	446	22.739
401047	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	18.126	359	18.485
401048	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	12.204	1.294	13.498
401049	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO FRONTAL O LATERAL	16.677	329	17.006
401051	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	9.909	1.535	11.444
401052	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACIÓN INTERNA, ABDUCCIÓN, LATERAL, L	9.036	2.137	11.173
401053	RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILÍACAS.	13.599	272	13.871
401054	RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)	11.277	521	11.798
401055	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	13.194	259	13.453
401056	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	9.405	1.768	11.173
401058	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	14.751	298	15.049
401059	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	12.753	387	13.140
401060	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNÓN FRONTAL Y LATERAL	13.338	270	13.608
401062	RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, RÓTULAS, SESAMOIDEO	9.279	1.894	11.173
401063	RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CARPIANO	9.036	2.137	11.173
401070	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	23.319	461	23.780
401110	MAMOGRAFÍA UNILATERAL	16.146	3.583	19.729
401130	MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	5.895	8.693	14.588
401151	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS.	9.450	1.994	11.444
404002	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	10.215	1.179	11.394
404003	ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VA	32.256	646	32.902
404004	ECOGRAFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	19.935	400	20.335

404005	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	18.018	2.581	20.599
404006	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA CON ESTUDIO FETAL	17.163	2.447	19.610
404007	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6-8 SESIONES)	25.047	3.293	28.340
404008	ECOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESIONES)	28.053	555	28.608
404009	ECOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA)	17.937	2.581	20.518
404010	ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	22.356	3.280	25.636
404011	ECOGRAFÍA ENCEFÁLICA (RN O LACTANTE)	24.138	479	24.617
404012	ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	22.473	3.128	25.601
404013	ECOGRAFÍA OCULAR, UNILATERAL O BILATERAL.	26.082	522	26.604
404014	ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNILATERAL O BILATERAL) (INCLUYE DOPPLER)	22.185	3.451	25.636
404015	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	22.473	3.163	25.636
404016	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉTICA (CADA ZONA ANATÓMICA)	22.473	3.163	25.636
404019	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA CERVICAL (BILATERAL) ABDOMINAL O DE ORGA	59.113	8.043	67.156
501077	EXTRACCIÓN DE PUNTOS	4.200	0	4.200
601101	EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	2.691	567	3.258
601105	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA	8.334	1.730	10.064
801001	CITODIAGNÓSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU) (POR CADA PLACA)	8.316	4.377	12.693
901005	ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL, DE RELAJACIÓN O DE MANEJO (CON FAMILIA U OTROS);(CAI	34.137	672	34.809
901010	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	17.073	342	17.415
902001	CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45')	15.336	257	15.593
902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	15.336	257	15.593
902003	SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	15.336	257	15.593
902010	TEST DE RORSCHACH	38.421	0	38.421
902012	TEST DE APERCEPCIÓN TEMÁTICA, T.A.T., C.A.T.-H O C.A.T.-A.	29.134	0	29.134
902013	TEST DE EDWARDS	14.260	0	14.260
902014	TEST DE M.M.P.I.	13.696	0	13.696
902015	TEST DE WECHSLER, WAIS, WISC Ó WPPSI	22.310	0	22.310
902016	TEST DE DOMINÓ O TEST DE RAVEN	14.260	0	14.260
902021	TEST AMSE	20.666	36.559	57.225
908101	TELEREHABILITACIÓN: PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45')	13.032	39.283	52.315
908102	TELEREHABILITACIÓN: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	13.032	39.283	52.315
908103	TELEREHABILITACIÓN: SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	13.032	39.283	52.315
1001013	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (2 MUESTRAS)	6.813	137	6.950
1001511	BIOIMPEDANCIOMETRÍA	7.350	0	7.350
1201001	& CAMPIMETRÍA DE PROYECCIÓN, UNILATERAL (PROC.AUT.)	8.847	176	9.023
1201002	& COORDIMETRÍA, TEST DE HESS U OTRO, UNILATERAL	4.518	100	4.618
1201004	& CURVA DE TENSIÓN APLANÁTICA (POR CADA DÍA), UNILATERAL	6.903	144	7.047
1201005	& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, BILATERAL	3.978	100	4.078
1201009	& EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, BILATERAL	16.038	325	16.363
1201011	& PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS), UNI O BILATERAL	8.937	183	9.120
1201014	& TONOMETRÍA APLANÁTICA UNILATERAL	2.295	100	2.395
1201015	& TRATAMIENTO ORTÓPTICO Y/ O PLEÓPTICO (POR SESIÓN), BILATERAL	5.094	100	5.194
1201016	ANGIOGRAFÍA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCÉINA O SIM.), UNILATERAL	17.847	346	18.193
1201019	EXPLORACIÓN VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	8.298	170	8.468
1201027	EXAMEN OPTOMÉTRICO C/S PRESCRIPCIÓN DE LENTES	11.880	1.025	12.905

1201031	VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	16.227	322	16.549
1201033	VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NIÑOS	20.934	413	21.347
1201037	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	60.021	1.197	61.218
1201038	INYECCIÓN RETROBULBAR	10.773	227	11.000
1202004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE SACO Y/O GLÁNDULA LAGRIMAL	36.630	740	37.370
1202016	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS, UNILATERAL), TRAT. QUIR. COMPLETO	65.646	1.306	66.952
1202044	EXTRACCIÓN QUIR. DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA Y/O ESCLERA	39.339	785	40.124
1301009	# IMPEDANCIOMETRÍA	7.686	159	7.845
1301011	# POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL CLÍNICOS	22.617	443	23.060
1301015	# ELECTRONISTAGMOGRAFÍA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFÍA C/S NISTAG.DE POSICIÓN	7.560	150	7.710
1301017	# PRUEBA CALÓRICA O PRUEBA CALÓRICA MÍNIMA (PROC.AUT.)	5.391	118	5.509
1301020	# EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	22.878	455	23.333
1301025	**TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (PROC. AUT.)	5.706	125	5.831
1301026	**TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	16.650	336	16.986
1301042	CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN ADULTOS	5.418	111	5.529
1303001	EVALUACIÓN DE VOZ	7.047	0	7.047
1303003	EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMÁNTICO, SINTÁCTICO Y FONOLÓGICO, ETC. E INFORME) (INCL	17.765	8.699	26.464
1303005	REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MÁXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA SESIÓN MÍNIMO 30')	6.912	0	6.912
1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (UNA O MÚLTIPLE HASTA 5 CMS. DE LARGO TOTAL QL	27.234	557	27.791
1602225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUIÍSTICAS O ABSCESOS	67.005	1.329	68.334
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIVACIÓN)	8.919	4.507	13.426
1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDÍACA Y/O ALTA RESOLUCIÓN DEL S	41.841	9.883	51.724
1701007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE CÓD. 17-01-008)	84.465	1.673	86.138
1701009	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL CONTINUO	29.223	9.093	38.316
1707001	ESPIROMETRÍA BASAL	8.730	5.337	14.067
1707002	ESPIROMETRÍA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	14.571	3.745	18.316
1707009	CAPACIDAD FÍSICA DEL TRABAJO	21.888	433	22.321
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	47.727	944	48.671
2010001	CONSULTA MATRONA	6.837	0	6.837
2010002	CONSULTA GINECOLOGÍA	10.112	0	10.112
2010003	CONTROL NIÑO SANO	1.204	0	1.204
2010004	VACUNACIÓN DEL NIÑO	1.589	0	1.589
2010005	ECOGRAFIA GINECOLÓGICA OBSTETRICA	8.668	0	8.668
2010007	GLICEMIA	1.372	0	1.372
2010008	VDRL	3.370	0	3.370
2010009	HEMOGRAMA	3.707	0	3.707
2010010	ORINA	2.456	0	2.456
2010012	GRUPO SANGUÍNEO	2.769	0	2.769
2010013	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN ADULTO	842	0	842
2101001	INFILTRACIÓN LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULARES Y/O INTRAARTICULARES), Y/O PUNCIÓN EVACU	9.153	2.184	11.337
2104100	PANADIZO, TRAT. QUIR.	25.146	503	25.649
2105004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	21.285	422	21.707
2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FÉRULA DIGITAL	21.285	422	21.707
2105007	YESO BRAQUICARPIANO	21.285	422	21.707
2105010	YESO TORACOBRAQUIAL	37.251	3.043	40.294

2601003	ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO A PACIENTES POSTRADOS, TERMINALES POST OPERADOS	0	17.812	17.812
2602001	ATENCIÓN INTEGRAL DE NUTRICIONISTA (POR SESIÓN)	8.586	1.908	10.494
2603002	ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	10.260	204	10.464
3102001	OCLUSAL	3.636	980	4.616
3102002	TELERRADIOGRAFÍA	11.623	3.137	14.760
3102003	ESTUDIO RADIOGRÁFICO ATM POR 4 EXP. C/INFORME	27.247	7.353	34.600
3102004	RADIOGRAFÍA EXTRAORAL 13*18	7.269	1.961	9.230
3102005	ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO DE RICKETTS	7.997	2.158	10.155
3102006	ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO DE STEINER	7.997	2.158	10.155
3102007	ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO DE JARABAK	7.997	2.158	10.155
3102008	LATERAL POR LADO	5.448	1.471	6.919
3102009	ORTOPANTOMOGRAFÍA	17.907	4.831	22.738
3102010	INFORME ESPECIALISTA RADÍOLOGO POR PLACA MÁXIMO 5	1.511	408	1.919
3102011	RADIOGRAFÍA EXTRAORAL 18*24	7.269	1.961	9.230
3103001	CONTROL CIRUGÍA	6.297	1.699	7.996
3103002	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO	6.537	1.764	8.301
3103003	EXTRACCIÓN A COLGAJO	22.798	6.151	28.949
3103004	EXTRACCIÓN DIENTE SEMI-INCLUIDO	20.925	5.646	26.571
3103005	EXTRACCIÓN DIENTE INCLUIDO IMPACTADO	50.910	13.736	64.646
3103006	REIMPLANTE DENTARIO	34.005	9.176	43.181
3103007	FENESTRACION SIMPLE	13.906	3.753	17.659
3103008	APICECTOMIA	27.463	7.410	34.873
3103009	ENUCLEACIÓN QUISTE/GRANULOMA INTRAOSEO	34.005	9.176	43.181
3103010	TOMA BIOPSIA TEJIDO BLANDO	9.325	2.517	11.842
3103011	EXTIRPACIÓN TUMOR BENIGNO TEJIDO BLANDO	34.005	9.176	43.181
3103012	EXTIRPACIÓN CALCULO SALIVAL	20.925	5.646	26.571
3103013	EXTIRPACIÓN TUMOR BENIGNO INTRAOSEO	20.925	5.646	26.571
3103014	TRATAMIENTO FLEGMÓN	13.076	3.527	16.603
3103015	AUTOPLASTIA EN COMUNICACIÓN BUCO-SINUSAL	60.159	16.234	76.393
3103016	PROFUNDIZACIÓN DE VESTÍBULOS (102)	60.159	16.234	76.393
3103017	REGULARIZACIÓN DE REBORDE POR HEMIARCADA	20.925	5.646	26.571
3103018	FRENECTOMÍA	13.076	3.527	16.603
3103019	PLASTIA DE BRIDAS POR HEMIARCADA	13.076	3.527	16.603
3103020	TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FRACTURA ALVEOLAR	39.236	10.587	49.823
3103021	DESCENSO PISO DE BOCA	34.005	9.176	43.181
3103022	EXTIRPACIÓN MUOCOCELE	20.928	5.647	26.575
3103023	TOMA BIOPSIA INTRAOSEA	13.076	3.527	16.603
3103024	TRATAMIENTO HERIDA INTRAORAL	8.724	2.354	11.078
3103025	CURETAJE ALVEOLAR	8.724	2.354	11.078
3103026	EXTIRPACIÓN RÁNULA	60.159	16.234	76.393
3103027	FENESTRACION COMPLEJA	34.005	9.176	43.181
3103028	EVALUAC.DIAG.,EST.RADIOL.PLAN TRAT.	10.107	2.727	12.834
3104001	MODELOS DE ESTUDIO CON DUPLICADOS	5.950	1.607	7.557
3104003	CONTROL MENSUAL APARATO REMOVIBLE (ORTODONCIA) POR ARCADA	10.843	2.926	13.769
3104004	CONTROL MENSUAL APARATO FIJO POR ARCADA	12.334	3.329	15.663

3104006	REPARACIÓN APARATO FIJO	9.283	2.506	11.789
3104007	CONTENCIÓN FIJA POR ARCADA	17.843	4.816	22.659
3104009	CONFECCIÓN DISYUNTOR MACNAMARA	12.688	3.424	16.112
3104010	CONFECCIÓN DISYUNTOR HASS	19.022	5.133	24.155
3104012	APARATO EXTRAORAL	18.480	4.987	23.467
3104013	RETIRO APARATO FIJO POR ARCADA	9.244	2.494	11.738
3104015	CONFECCIÓN DISYUNTOR HYRAX	28.539	7.702	36.241
3105001	CARILLAS DE RESINA POR PIEZA	17.404	4.696	22.100
3105002	CARILLA CERÁMICA POR PIEZA	22.982	6.203	29.185
3105003	MUÑÓN DE RESINA	11.528	3.110	14.638
3105006	CORONA RESINA COMPUESTA (ADULTO)	22.982	6.203	29.185
3105007	REMOCIÓN DE OBTURACIÓN METÁLICA	5.588	1.508	7.096
3105009	MUÑÓN DE AMALGAMA	10.096	1.592	11.688
3106001	DESOBTURACION CONDUCTOS PIEZA UNIRRADICULAR	10.112	2.728	12.840
3106002	DESOBTURACION CONDUCTOS PIEZA BIRRADICULAR	17.651	4.763	22.414
3106003	DESOBTURACION CONDUCTOS PIEZA TRIRRADICULAR	22.695	6.124	28.819
3106005	CONTROL ENDODONCIA	5.056	1.363	6.419
3106006	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO (ENDODONCIA)	10.112	2.728	12.840
3106007	SESIÓN EXPLORATORIA	13.462	3.634	17.096
3106008	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO (ENDODONCIA)	7.577	2.044	9.621
3106009	INDUCCIÓN AL CIERRE APICAL	29.963	8.086	38.049
3106013	PREPARACIÓN DE CONDUCTO PARA PRÓTESIS FIJA	14.501	3.913	18.414
3106014	CONDUCTOMETRÍA ENDODONCIA	2.435	657	3.092
3107005	REPETICIÓN CORONA PROV. DE ACRÍLICO P/FIJA	11.787	3.180	14.967
3107006	REMOCIÓN DE CORONAS P/FIJA	11.787	3.180	14.967
3107007	REMOCIÓN DE ESPIGAS PRÓTESIS FIJA	11.787	3.180	14.967
3107008	PLANIFICACIÓN DE TRATAMIENTO	10.516	2.838	13.354
3107009	ANCLAJE SEMI PRECISIÓN	5.111	734	5.845
3108006	REPARACIÓN CON REPOSIC DE RETENEDOR O DIENTE	12.632	3.408	16.040
3108007	ACONDICIONAMIENTO DE MUCOSAS (POR APLICACIÓN)	10.354	2.794	13.148
3109001	EXAMEN PERIODONTAL Y CONFECCIÓN DE PERIODONTOGRAMA P/PACIENTE	16.762	4.524	21.286
3109002	CONTROL PERIODONCIA	11.366	3.067	14.433
3109003	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO (PERIODONCIA)	13.651	3.684	17.335
3109004	PULIDO RADICULAR POR GRUPO O DESTARTRAJE SUBGINGIVAL POR SEXTANTE	13.357	3.603	16.960
3109005	DESGASTE INTERFERENCIAS CUSPÍDEAS POR SESIÓN (ADULTO)	17.531	4.730	22.261
3109006	TRATAMIENTO ABSCESO PERIODONTAL	17.392	4.693	22.085
3109007	RADECTOMÍA U ODONTOSECCIÓN POR PIEZA	21.645	5.840	27.485
3109008	FRENECTOMÍA PERIODONTAL	28.816	7.775	36.591
3109009	CIRUGÍA MUCO GINGIVAL POR GRUPO SIN INJERTO	39.590	10.683	50.273
3109010	GINGIVECTOMÍA UNITARIA	13.948	3.763	17.711
3109011	CIRUGÍA PERIODONTALES (COLGAJO, INJERTOS, OSTEOTOMÍAS)	45.033	12.151	57.184
3109012	FERULIZACIÓN CON TÉCNICA ADHESIVA POR 2 PIEZAS	17.396	4.694	22.090
3109013	TUNELIZACION EN COMPROMISO DE FURCA POR PIEZA	7.014	781	7.795
3109015	REGENERACION TISULAR GUIADA	16.272	4.391	20.663
3109016	TERAPIA DE SOPORTE PERIODONTAL	17.820	4.807	22.627

3110001	COLOCACIÓN APARATO REMOVIBLE INTERCEPTIVO	5.221	1.409	6.630
3110002	CONTROL APARATO REMOVIBLE INTERCEPTIVO	3.483	940	4.423
3110003	TOMA DE MODELOS (ODONTOPEDIATRÍA)	6.965	1.879	8.844
3110004	FERULIZACIÓN CON TÉCNICA ADHESIVA POR SEXTANTE (ODONTOPEDIATRÍA)	11.160	3.012	14.172
3110005	CORONA METÁLICA PRE-FORMADA (ODONTOPEDIATRÍA)	11.160	3.012	14.172
3110006	DESGASTE INTERFERENCIAS CUSPÍDEAS POR SESIÓN	7.445	2.009	9.454
3110007	CORONA RESINA COMPUESTA (ODONTOPEDIATRÍA)	22.323	6.025	28.348
3110008	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO (ODONTOPEDIATRÍA)	14.884	4.017	18.901
3110010	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE UNILATERAL	10.440	2.817	13.257
3110012	ADAPTACIÓN NIÑO	7.965	2.149	10.114
3111001	CONTROL DE TRATAMIENTO	14.330	3.866	18.196
3111002	DESGASTE SELECTIVO POR SESIÓN	22.505	6.072	28.577
3111003	DEPROGRAMADOR NEURO MUSCULAR	21.681	5.850	27.531
3111004	DINÁMICA MANDIBULAR ASISTIDA	14.345	3.871	18.216
3111005	ELABORACIÓN GUÍAS DENTARIAS POR SESIÓN	21.669	5.848	27.517
3111006	EVALUACIÓN CLÍNICA DISFUNCIÓN	25.268	6.819	32.087
3111007	ANÁLISIS DE MODELOS	14.345	3.871	18.216
3111009	MIOTERAPIA (TERAPIA MUSCULAR POR SESIÓN)	23.454	6.329	29.783
3111012	REPARACIÓN Y/O MODIFICACIÓN PLANO	23.811	6.425	30.236
3111013	INFILTRACIÓN MUSCULAR	14.460	3.902	18.362
3111016	EVALUACIÓN CLÍNICA DISFUNCIÓN	11.192	3.020	14.212
3112001	RECARGO POR AGREGAR DIENTES	1.815	489	2.304
3112002	PRÓTESIS PARCIAL METÁLICA	19.997	5.397	25.394
3112003	MODELO YESO PIEDRA C/U	1.442	389	1.831
3112004	CARILLA O INLAY CERÁMICO	16.990	4.585	21.575
3112005	REPARACIÓN SIMPLE	8.847	2.387	11.234
3112006	PLANO DE RELAJACIÓN	20.444	5.516	25.960
3112007	REPARACIÓN COMPLEJA	13.375	3.609	16.984
3112009	PRÓTESIS PARCIAL ACRÍLICA	31.645	8.540	40.185
3112012	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	11.691	3.155	14.846
3112013	APARATO CON TORNILLO DE EXPANSIÓN	15.811	4.266	20.077
3112016	RECARGO POR TORNILLO ADICIONAL	2.537	685	3.222
3112020	REBASADO	9.296	2.509	11.805
3112021	PLACA REMOVIBLE CIRUGÍA	11.516	3.108	14.624
3112025	BASE METÁLICA CROMO-COBALTO	32.477	8.764	41.241
3112028	INCRUSTACIÓN EN RESINA MEJORADA	21.385	5.771	27.156
3112029	REPARACIÓN BASE METÁLICA POR COLADO	15.808	4.265	20.073
3112030	PRÓTESIS TOTAL ACRÍLICA	30.529	8.238	38.767
3112033	INSERCIÓN PERIFÉRICO PARCIAL	34.558	9.325	43.883
3112034	INCRUSTACIÓN METÁLICA	25.450	6.867	32.317
3114046	FALTA SESIÓN SIN AVISO 10 MIN 2DO NIVEL	0	7.785	7.785
3114047	FALTA SESIÓN SIN AVISO 30 MIN 2DO NIVEL	0	17.783	17.783
3114048	FALTA SESIÓN SIN AVISO 60 MIN 2DO NIVEL	0	30.461	30.461
3115003	MODELO DE YESO PIEDRA C/U.	0	2.254	2.254
3115005	REPARACIÓN SIMPLE	0	5.632	5.632

3115007	REPARACIÓN COMPLEJA	0	8.212	8.212
3115008	BOTÓN DE NANCE E INSTALACIÓN	0	27.461	27.461
3115013	APARATO CON TORNILLO DE EXPANSIÓN	0	22.635	22.635
3115014	DISYUNTOR CON TORNILLO AYRAX	0	43.661	43.661
3115015	APARATO SIMPLE O CONTENCIÓN	0	19.452	19.452
3115016	RECARGO POR TORNILLO ADICIONAL	0	3.222	3.222
3115018	ACT. ESQ./BIONATOR/FRENKEL/KLAMMT/MONOB.	0	28.796	28.796
3115019	APART. CON 1 TORNILLO BERTONI	0	33.308	33.308
3115022	DISYUNTOR HASS	0	25.652	25.652
3115024	MASCARA DE DELAIRE	0	18.177	18.177
3115026	BARRA LINGUAL O PALATINA	0	21.210	21.210
3115032	CONTENCIÓN FIJA/QUAD HÉLIX	0	19.845	19.845
3116010	CORONAS PROVISORIAS PARA P.F.U.	3.873	1.334	5.207
3116011	CORONAS SOBRE METAL PARA P.F.U.	37.614	12.959	50.573
3116035	ESPIGA MUÑÓN BIPARTITA O PASANTE	22.993	6.203	29.196
3116036	ESPIGA MUÑÓN SIMPLE	18.305	4.939	23.244
3117010	CORONA PORCELANA SOBRE METAL PARA P.F.P.	3.873	1.334	5.207
3117011	CORONAS SOBRE METAL PARA P.F.P.	37.614	12.959	50.573
3117017	INTERMEDIARIOS	22.748	6.139	28.887
3117031	INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA PLURAL	28.710	7.747	36.457
3117035	ESPIGA MUÑÓN BIPARTITA O PASANTE	22.993	6.203	29.196
3117036	ESPIGA MUÑÓN SIMPLE	18.305	4.939	23.244
3118001	INGRESO, EXAMEN, DIAGNOSTICO, FICHA CLÍNICA Y P	7.563	1.512	9.075
3118002	EMERGENCIA CLÍNICA	2.337	468	2.805
3118003	EXTRACCIÓN SIMPLE UNITARIA EN PIEZA PERMANENTE	8.300	1.660	9.960
3118004	EXTRACCIÓN COMPLEJA UNITARIA PIEZA PERMANENTE	14.081	2.816	16.897
3118005	EXTRACCIÓN SIMPLE UNITARIA PIEZA TEMPORAL	6.232	1.246	7.478
3118006	EXTRACCIÓN PIEZA TEMPORAL PRÓXIMA A EXFOLIAR	3.293	659	3.952
3118007	CONTROL	3.706	741	4.447
3118008	CURACIÓN SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	3.514	703	4.217
3118009	CURACIÓN COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS	4.678	936	5.614
3118010	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	11.881	2.376	14.257
3118011	FLUORIZACIÓN TÓPICA CON GEL POR ARCADA	2.878	576	3.454
3118012	FLUORIZACIÓN TÓPICA CON BARNIZ POR ARCADA	4.249	849	5.098
3118013	OBTURACIÓN PROVISORIA	5.964	1.192	7.156
3118014	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	5.911	1.182	7.093
3118015	PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN	8.633	1.726	10.359
3118016	PULPOTOMIA PIEZA TEMPORAL	8.633	1.726	10.359
3118017	RADIOGRAFÍA BITE-WING O ALETA MORDIDA	3.841	768	4.609
3118018	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MÁXIMO (3)	3.509	701	4.210
3118019	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR POR ARCADA	14.915	2.983	17.898
3118020	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	2.981	596	3.577
3118021	RE CEMENTACIÓN DE INCRUSTACIÓN O CORONA	1.558	311	1.869
3118022	REMINERALIZACION DE CUELLO POR GRUPO	2.782	557	3.339
3118023	REPARACIÓN PRÓTESIS REMOVIBLE EN CLÍNICA	3.118	625	3.743

3118024	CORONA PROVISORIA DE EMERGENCIA	4.678	936	5.614
3118025	RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	13.358	2.671	16.029
3118026	RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANTERIOR SIMPLE (ADULTO)	10.244	2.050	12.294
3118027	RESTAURACIÓN PLÁSTICA POSTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	15.201	3.040	18.241
3118028	RESTAURACIÓN PLÁSTICA POSTERIOR SIMPLE (ADULTO)	10.717	2.144	12.861
3118029	SELLANTE POR PIEZA	3.825	765	4.590
3118030	SESIÓN DE INSTRUCCIÓN EN SALUD ORAL	4.309	862	5.171
3118031	TÉCNICA DE CEPILLADO CON REVELADO DE PLACA BACTERIANA	4.765	953	5.718
3118032	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	6.417	1.283	7.700
3118033	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	7.119	1.424	8.543
3118034	TRATAMIENTO PRIMARIO TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	11.157	2.232	13.389
3118035	TREPANACIÓN CAMERAL CON EXTIRPACIÓN PULPAR	10.076	2.015	12.091
3118036	VACIAMIENTO ABSCESO	5.257	1.051	6.308
3118037	URGENCIA TTM	5.226	1.045	6.271
3118038	OBTURACIÓN PROVISORIA (NIÑO)	5.964	1.192	7.156
3118039	TREPANACIÓN CAMERAL CON EXTIRPACIÓN PULPAR (NIÑO)	10.076	2.015	12.091
3118040	RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	13.358	2.671	16.029
3118041	RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANTERIOR SIMPLE (NIÑO)	10.244	2.050	12.294
3118042	RESTAURACIÓN PLÁSTICA POSTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	15.201	3.040	18.241
3118043	RESTAURACIÓN PLÁSTICA POSTERIOR SIMPLE (NIÑO)	10.717	2.144	12.861
3118044	EXTRACCIÓN SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (NIÑO)	8.346	1.670	10.016
3118045	RECUBRIMIENTO PULPAR PIEZA PERMANENTE JOVEN (NIÑO)	2.981	596	3.577
3118046	FALTA SESIÓN SIN AVISO 10 MIN 1ER NIVEL	0	3.119	3.119
3118047	FALTA SESIÓN SIN AVISO 30 MIN 1ER NIVEL	0	9.354	9.354
3118049	PULIDO CORONARIO AL RETIRO DE BRACKETS POR ARCADA	3.118	625	3.743
3118050	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESIÓN	3.701	740	4.441
3120001	INGRESO PBS, EXAMEN, DIAG., FICHA CLÍN Y P.DE TTO	7.563	0	7.563
3120003	EXT.SIMPLE UNIT.PZA.PERM.ADULTO	8.300	0	8.300
3120004	EXT. COMPL.UNIT. PZA.PERM. (**)	14.081	0	14.081
3120005	EXT.SIMPLE UNIT.PZA.TEMPORAL (NIÑO)	6.232	0	6.232
3120006	EXT. PZA TEM PROX. EXFOLIAR (NIÑO)	3.293	0	3.293
3120007	CONTROL	3.706	0	3.706
3120008	CURACIÓN SIMPLE TEJIDOS BLANDOS (***)	3.514	0	3.514
3120010	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	11.881	0	11.881
3120011	FLUORURACION TÓPICA CON GEL X ARCADA	2.878	0	2.878
3120012	FLUORACION BARNIZ X ARCADA	4.249	0	4.249
3120013	OBT.PROVISORIA	5.964	0	5.964
3120014	PROFILAXIS BUCAL X ARCADA	5.911	0	5.911
3120015	PULPOTOMÍA PZA PERM JOVEN	8.633	0	8.633
3120016	PULPOTOMÍA PZA TEMPORAL	8.633	0	8.633
3120017	RADIOGRAFRÍA BITE WING O ALETA DE MORDIDA	3.841	0	3.841
3120018	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR SIMPLE (C/U) MÁXIMO 3 (5)	3.509	0	3.509
3120019	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR POR ARCADA (6)	14.915	0	14.915
3120020	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO (7)	2.981	0	2.981
3120022	REMINERALIZACION DE CUELLO X GRUPO	2.782	0	2.782

3120025	RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANT.COMP. (ADULTO) (4)	13.358	0	13.358
3120026	RESTAURACION PLÁSTICA ANT SIMPLE (ADULTO) (3)	10.244	0	10.244
3120027	RESTAURACIÓN PLÁSTICA POSTERIOR COMPUESTA (ADULTO) (2)	15.201	0	15.201
3120028	RESTAURACION PLÁSTICA POST. SIMPLE (ADULTO) (1)	10.717	0	10.717
3120029	SELLANTE POR PIEZA	3.825	0	3.825
3120030	SESION DE INSTRU. EN SALUD ORAL	4.309	0	4.309
3120031	TEC CEPILLADO CON REV. PLACA BACTERIANA	4.765	0	4.765
3120032	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	6.417	0	6.417
3120033	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	7.119	0	7.119
3120035	TREPANAC.CAMERAL CON EXTIRPACIÓN PULPAR	10.076	0	10.076
3120036	VACIAMIENTO DE ABSCESO	5.257	0	5.257
3120038	OBTURACIÓN PROVISORIA (NIÑO)	5.964	0	5.964
3120039	TREPANACIÓN CAMERAL CON EXTIRPACIÓN PULPAR (NIÑO)	10.076	0	10.076
3120040	RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANT.COMP. (NIÑO) (4)	13.358	0	13.358
3120041	RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANT SIMPLE (NIÑO) (3)	10.244	0	10.244
3120042	RESTAURACIÓN PLÁSTICA POST.COMP. (NIÑO) (2)	15.201	0	15.201
3120043	RESTAURACIÓN PLÁSTICA POST. SIMPLE (NIÑO) (1)	10.717	0	10.717
3120044	EXT.SIMPLE UNIT.PZA.PERM. (NIÑO)	8.346	0	8.346
3120045	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO PZA PERMANENTE JOVEN (NIÑO)	2.981	0	2.981
3120046	FALTA A SESION SIN AVISO 10 MINUTOS PBS	0	2.600	2.600
3120047	FALTA A SESION SIN AVISO 30 MINUTOS PBS	0	7.796	7.796
3120048	CONSULTA ODONTOLOGICA	5.127	0	5.127
3120050	TRAT. CARIES INC. POR SESION.	3.701	0	3.701
3120051	PRIMERA ALTA PBS	0	0	0
3120052	ALTA DE MANTENCIÓN PBS	0	0	0
3601001	EVALUACIÓN PSICOPEDAGOGÍA	0	8.464	8.464
3601014	CONSULTA PSICOPEDADOGÍA	0	8.464	8.464
5001029	CURACIONES SIMPLES	1.112	0	1.112
5001030	CURACIONES MEDIANAS	1.106	0	1.106
5001031	CURACIONES COMPLEJAS	5.153	100	5.253
5001061	FLEBOCLISIS DE SUERO	6.823	0	6.823
5001082	ADM. MEDICAMENTO VIA ENDOVENOSA (URGENCIA)	2.124	0	2.124
5001083	ADM. MEDICAMENTO VIA INTRAMUSCULAR (URGENCIA)	773	0	773
101001-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MEDICINA GENERAL	0	11.866	11.866
101201-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGÍA	0	20.364	20.364
101202-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	0	20.364	20.364
101203-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIURUGÍA	0	20.364	20.364
101204-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA	0	20.364	20.364
101205-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	0	20.364	20.364
101206-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA	0	20.364	20.364
101207-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	0	20.364	20.364
101209-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA ADULTOS	0	20.364	20.364
101210-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	0	20.364	20.364
101211-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGÍA MÉDICA	0	20.364	20.364
101212-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTOS (1RA CONSULTA)	0	34.809	34.809

101213-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (1RA CONSULTA)	0	34.809	34.809
101301-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	0	17.648	17.648
101304-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGÍA	0	17.648	17.648
101307-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	0	17.648	17.648
101308-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	0	17.648	17.648
101309-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA	0	17.648	17.648
101310-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	0	17.648	17.648
101311-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	0	20.364	20.364
101312-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	0	17.648	17.648
101321-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	0	17.648	17.648
101323-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA ADULTO	0	17.648	17.648
101326-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA ADULTO	0	17.648	17.648
101327-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICO	0	17.648	17.648
101330-F	FALTA SIN AVISO CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA	0	17.648	17.648
2601000-P	ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERA PSP	8.330	0	8.330
2603002-P	ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA + PAP PSP	9.361	0	9.361
301045-P	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS, PLAQUETAS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FÓRMULA LEU	2.335	0	2.335
302047-P	GLUCOSA EN SANGRE PSP	952	0	952
302067-P	COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.) PSP	2.770	0	2.770
305070-P	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO PSP	7.227	0	7.227
3104002-1	TOMA MODELO Y DISEÑO COLOC.APARAT.REMOV. POR ARCADA	9.516	2.567	12.083
3104002-2	INSTALACION APARAT. REMOV. POR ARCADA	9.516	2.567	12.083
3104005-1	IMPRESIÓN DE ARRASTRE REP. APARAT. REMOVIBLE	9.516	2.567	12.083
3104005-2	REINSTALACIÓN APARATO REMOVIBLE	9.516	2.567	12.083
3104008-1	1° SESIÓN SEPARACIONES APARATO FIJO MULTIBANDA P/ARCADA	3.082	832	3.914
3104008-2	2° SESIÓN PRUEBA DE BANDA APARATO FIJO MULTIBANDA P/ ARCADA	6.162	1.664	7.826
3104008-3	3° SESIÓN CEMENTACIÓN BANDA Y BRACKETS	27.721	7.480	35.201
3104011-1	ESTUDIO CASO CLÍNICO TOMA DE MODELOS	9.195	2.482	11.677
3104011-2	ESTUDIO CASO CLÍNICO ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO	17.843	4.816	22.659
3104011-3	PLANIFICACIÓN ORTODONCIA	9.195	2.482	11.677
3104011-4	ESTUDIO CASO CLÍNICO EXPLICACIÓN TRATAMIENTO	5.950	1.607	7.557
3105004-1	1° SESIÓN REST. INCRUSTACIÓN (INLAY - ONLAY)	12.842	3.464	16.306
3105004-2	2° SESIÓN REST. INCRUSTACIÓN (INLAY - ONLAY)	12.842	3.464	16.306
3105004-3	3° SESIÓN REST. INCRUSTACIÓN (INLAY - ONLAY)	12.842	3.464	16.306
3105008-1	1° SESIÓN ESPIGA MUÑÓN SIMPLE	12.002	1.635	13.637
3105008-2	2° SESIÓN ESPIGA MUÑÓN SIMPLE	3.427	467	3.894
3105008-3	3° SESIÓN ESPIGA MUÑÓN SIMPLE	6.855	940	7.795
3106010-1	1º ETAPA TRAT. ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	12.455	3.362	15.817
3106010-2	2º ETAPA TRAT. ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	19.921	5.374	25.295
3106010-3	3º ETAPA TRAT. ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	8.074	2.179	10.253
3106011-1	1º ETAPA TRAT. ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	20.630	5.566	26.196
3106011-2	2º ETAPA TRAT. ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	35.730	9.642	45.372
3106011-3	3º ETAPA TRAT. ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	9.654	2.605	12.259
3106012-1	1º ETAPA TRAT. ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	25.837	6.970	32.807
3106012-2	2º ETAPA TRAT. ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	38.762	10.461	49.223

3106012-3	3º ETAPA TRAT. ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	24.869	6.711	31.580
3107001-1	1º SESIÓN RETALLADO, MET. IND. Y RELACIONES CRANEOMAN. UNIT.DESVITAL.	26.262	7.086	33.348
3107001-2	2º SESIÓN PRUEBA DE ESTRUCTURA METÁLICA UNIT. DESVITALIZADA	10.505	2.835	13.340
3107001-3	3ª SES. PRUEBA MATERIAL ESTÉTICO UNIT.DESVITALIZADA	10.505	2.835	13.340
3107001-4	4ª SESIÓN CEMENTACIÓN UNIT.DESVITALIZADA	10.505	2.835	13.340
3107001-5	5ª SESIÓN CONTROL UNIT.DESVITALIZADA	5.259	1.420	6.679
3107002-1	1ª SESIÓN PREPARACIÓN BIOMECAÁNICA Y CORONA PROVISORIA UNIT. PZA. VITAL	23.587	6.364	29.951
3107002-2	2ª SESIÓN MET. IND. Y RELACIONES CRANEOMAN. UNIT.PZA. VITAL	15.721	4.241	19.962
3107002-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA UNIT.PZA. VITAL	8.412	2.270	10.682
3107002-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTÉTICO UNIT.PZA. VITAL	8.412	2.270	10.682
3107002-5	5ª SESIÓN CEMENTACIÓN UNIT. PZA. VITAL	8.412	2.270	10.682
3107002-6	6ª SESIÓN CONTROL UNIT. PZA. VITAL	4.208	1.135	5.343
3107003-1	1ª SESIÓN PREPARACIÓN BIOMECAÁNICA Y CORONA PROVISORIA UNIT.SUBSTITUCION	23.587	6.364	29.951
3107003-2	2ª SESIÓN MET. IND. Y RELACIONES CRANEOMAN. UNIT.SUBSTITUCION	15.721	4.241	19.962
3107003-3	3ª SESIÓN PRUEBA DE ESTRUCTURA Y TOMA DE COLOR UNIT.SUBSTITUCION	8.412	2.270	10.682
3107003-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTÉTICO UNIT.SUBSTITUCION	8.412	2.270	10.682
3107003-5	5ª SESIÓN CEMENTACIÓN UNIT.SUBSTITUCION	8.412	2.270	10.682
3107003-6	6ª SESIÓN CONTROL UNIT.SUBSTITUCION	4.208	1.135	5.343
3107004-1	1º SESIÓN CORTE REMANENTE, CORONA PROV. Y MET. IND. ESP.MUÑON.SIMPL.O BIPART.	31.512	8.503	40.015
3107004-2	2º SESIÓN PRUEBA CEMENTACIÓN Y AJUSTE PROV. ESPIGA MUÑÓN SIMPLE O BIPARTITA	10.516	2.838	13.354
3107010-1	1º SESIÓN TALLADO Y MET. IND. CARILLA CERÁMICA POR PIEZA	19.654	5.303	24.957
3107010-2	2º SESIÓN PRUEBA Y CEMENTACIÓN CARILLA CERÁMICA POR PIEZA	7.860	2.121	9.981
3107010-3	3º SESIÓN CONTROL CARILLA CERÁMICA POR PIEZA	3.933	1.062	4.995
3107011-1	1ª SES. CORTE Y COR.PROV. Y MET. IND. CORONA 3/4 SURCOS ANT.	15.619	1.918	17.537
3107011-2	2ª SES. CEMENTACIÓN CORONA 3/4 SURCOS ANT.	10.411	1.277	11.688
3107011-3	3ª SESIÓN - CONTROL POST CEMENTACIÓN CORONA 3/4 SURCOS ANTERIOR	5.413	432	5.845
3107012-1	1ª SES. CORTE Y COR.PROV. Y MET. IND. CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	15.619	1.918	17.537
3107012-2	2ª SESIÓN - CEMENTACIÓN CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	10.411	1.277	11.688
3107012-3	3º SESIÓN CONTROL POST-CEMENTACIÓN CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	5.218	627	5.845
3107013-1	1º SESIÓN PREP. BIOMECAÁNICA Y PUENTE PROV. PLURAL 3 PZAS. C/PIL. VITALES	39.303	10.606	49.909
3107013-2	2ª SESIÓN MET. IND. Y RELACIONES CRANEOMAN. PLURAL . 3 PZA. C/PIL.VITALES	15.721	4.241	19.962
3107013-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. VITALES	11.787	3.180	14.967
3107013-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTÉTICO PLURAL . 3 PZA. C/PIL. VITALES	11.787	3.180	14.967
3107013-5	5ª SESIÓN CEMENTACIÓN PLURAL. 3 PZA. C/PIL. VITALES	7.860	2.121	9.981
3107013-6	6ª SESIÓN CONTROL PLURAL 3 PZA. C/PIL. VITALES	3.933	1.062	4.995
3107014-1	1º SESIÓN RETALLADO Y PUENTE PROVISIONAL PLURAL 3 PZAS C/PIL. DESVITALIZADAS	23.587	6.364	29.951
3107014-2	2ª SESIÓN MET. IND. Y RELACIONES CRANEOMAN. PLURAL 3 PZAS. C/PIL. DESVITAL.	15.721	4.241	19.962
3107014-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	11.787	3.180	14.967
3107014-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTÉTICO PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	11.787	3.180	14.967
3107014-5	5ª SESIÓN CEMENTACIÓN PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADA	7.860	2.121	9.981
3107014-6	6ª SESIÓN CONTROL PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	4.208	1.135	5.343
3107015-1	1º SESIÓN PREPARACIÓN BIOMECAÁNICA Y PUENTE PROV. PLURAL 4 PZAS. C/PIL. VITALES	27.515	7.426	34.941
3107015-2	2ª SESIÓN MET. IND. Y RELACIONES CRANEOMAN. PLURAL . 4 PZA. C/PIL. VITALES	15.721	4.241	19.962
3107015-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. VITALES	11.787	3.180	14.967
3107015-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTÉTICO PLURAL . 4 PZA. C/PIL. VITALES	11.787	3.180	14.967

3107015-5	5ª SESIÓN CEMENTACIÓN PLURAL. 4 PZA. C/PIL. VITALES	7.860	2.121	9.981
3107015-6	6ª SESIÓN CONTROL PLURAL 4 PZA. C/PIL. VITALES	3.933	1.062	4.995
3107016-1	1º SESIÓN RETALLADO Y PUENTE PROVISIONAL PLURAL 4 PZAS C/PIL. DESVITALIZADAS	23.587	6.364	29.951
3107016-2	2ª SESIÓN MET. IND. Y RELACIONES CRANEOMAN. .PLURAL 4 PZAS. C/PIL. DESVITAL.	15.721	4.241	19.962
3107016-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	11.787	3.180	14.967
3107016-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTÉTICO PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	15.721	4.241	19.962
3107016-5	5ª SESIÓN CEMENTACIÓN PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	7.860	2.121	9.981
3107016-6	6ª SESIÓN CONTROL PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	3.933	1.062	4.995
3107017-1	1º SESIÓN PREPARACIÓN BIOMECAÁNICA Y PUENTE PROVISIONAL PLURAL 5 PZAS.	70.744	19.089	89.833
3107017-2	2ª SESIÓN MET. IND. Y RELACIONES CRANEOMAN. PLURAL . 5 PZA.	23.587	6.364	29.951
3107017-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PLURAL . 5 PZA.	23.587	6.364	29.951
3107017-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTÉTICO PLURAL . 5 PZA.	15.721	4.241	19.962
3107017-5	5ª SESIÓN CEMENTACIÓN PLURAL. 5 PZA.	11.787	3.180	14.967
3107017-6	6ª SESIÓN CONTROL PLURAL 5 PZA.	3.933	1.062	4.995
3107018-1	1º SESIÓN IMPRESIONES FÉRULA O PLANO OCLUSAL PARA PRÓTESIS FIJA	6.732	1.063	7.795
3107018-2	2º SESIÓN PRUEBA DE CERA FÉRULA O PLANO OCLUSAL PARA PRÓTESIS FIJA	10.096	1.592	11.688
3107018-3	3º SESIÓN COLOCACIÓN DE FÉRULA O PLANO OCLUSAL PARA PRÓTESIS FIJA	10.096	1.592	11.688
3107018-4	4º SESIÓN CONTROL FÉRULA O PLANO OCLUSAL PARA PRÓTESIS FIJA	3.367	527	3.894
3108001-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	18.937	5.110	24.047
3108001-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	6.756	1.823	8.579
3108001-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMAN. PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	12.632	3.408	16.040
3108001-4	4ª ETAPA - ARTICULACIÓN DENTARIA PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	10.132	2.733	12.865
3108001-5	5ª ETAPA - INSTALACIÓN PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	18.937	5.110	24.047
3108001-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	6.756	1.823	8.579
3108002-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. TOTAL SUP./INF.	12.632	3.408	16.040
3108002-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. TOTAL SUP./INF.	25.247	6.812	32.059
3108002-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMAN. PROT. TOTAL SUP./INF.	12.632	3.408	16.040
3108002-4	4ª ETAPA - ARTICULACIÓN DENTARIA PROT. TOTAL SUP./INF.	10.132	2.733	12.865
3108002-5	5ª ETAPA - INSTALACIÓN PROT. TOTAL SUP./INF.	12.632	3.408	16.040
3108002-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. TOTAL SUP./INF.	6.756	1.823	8.579
3108003-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	18.937	5.110	24.047
3108003-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	6.756	1.823	8.579
3108003-3	3ª ETAPA - PRUEBA BASE Y CRANEOMAN. PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	12.632	3.408	16.040
3108003-4	4ª ETAPA - ARTICULACIÓN DENTARIA PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	9.471	2.557	12.028
3108003-5	5ª ETAPA - INSTALACIÓN PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	18.937	5.110	24.047
3108003-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	6.756	1.823	8.579
3108004-1	1ª ETAPA IMPRESIONES REBASADO	18.110	4.887	22.997
3108004-2	2ª ETAPA INSTALACIÓN REBASADO	8.306	2.241	10.547
3108005-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. COMPLEMENTACIÓN	10.354	2.794	13.148
3108005-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. COMPLEMENTACIÓN	20.695	5.584	26.279
3108005-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMAN. PROT. COMPLEMENTACIÓN	20.695	5.584	26.279
3108005-4	4ª ETAPA - ARTICULACIÓN DENTARIA PROT. COMPLEMENTACIÓN	10.354	2.794	13.148
3108005-5	5ª ETAPA - INSTALACIÓN PROT. COMPLEMENTACIÓN	20.695	5.584	26.279
3108005-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. COMPLEMENTACIÓN	5.174	1.396	6.570
3108008-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRÓTESIS PARCIAL ACRÍLICA PROVISORIA	15.523	4.189	19.712

3108008-2	2ª ETAPA - COLOCACIÓN PRÓTESIS PARCIAL ACRÍLICA PROVISORIA	10.354	2.794	13.148
3108008-3	3ª ETAPA - CONTROL PRÓTESIS PARCIAL ACRÍLICA PROVISORIA	5.174	1.396	6.570
3110009-1	1º SES. PREPAR.CAVITARIA E IMPRESIÓN REST/INCR/INL/ONL.	10.440	2.817	13.257
3110009-2	2º SES. PRUEBA REST/INCR/INL./ONL. (ODONTOPEDIATRÍA)	6.965	1.879	8.844
3110009-3	3º SES. CEMENTACIÓN Y CONT. OCLUSIÓN REST/INCR/INL/ONL.	10.440	2.817	13.257
3110011-1	1RA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	11.160	3.012	14.172
3110011-2	2DA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	7.445	2.009	9.454
3110011-3	3RA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	11.160	3.012	14.172
3111008-1	1ERA.SESION IMPRESIÓN	11.703	3.158	14.861
3111008-2	2DA. SESIÓN PRUEBA DE CERA	17.539	4.733	22.272
3111008-3	3ERA.SESION INSERCIÓN PLANO	17.539	4.733	22.272
3111008-4	4TA. SESIÓN CONTROL TERMINADO DEL PLANO	5.854	1.579	7.433
3111010-1	1ERA SESIÓN IMPRESIÓN PLANO DIMENSIÓN VERTICAL	5.218	627	5.845
3111010-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO DIMENSIÓN VERTICAL	10.411	1.277	11.688
3111010-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO DIMENSIÓN VERTICAL	10.411	1.277	11.688
3111010-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/DIM/VERT.	5.218	627	5.845
3111011-1	1ERA SESIÓN IMPRESIÓN PLANO INCLINADO	5.218	627	5.845
3111011-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO INCLINADO	10.411	1.277	11.688
3111011-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO INCLINADO	10.411	1.277	11.688
3111011-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLA/INCLINADO	5.218	627	5.845
3111015-1	1ERA SESIÓN IMPRESIÓN PLANO ESTAMPADO	8.772	2.367	11.139
3111015-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO ESTAMPADO	16.367	4.418	20.785
3111015-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO ESTAMPADO	17.544	4.735	22.279
3111015-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/ESTAMPADO	8.772	2.367	11.139
3120001-1	INGRESO PBS, EXAMEN, DIAG., FICHA CLÍN Y P.DE TTO	9.075	0	9.075
3120001-2	INGRESO PBS, EXAMEN, DIAG., FICHA CLÍN Y P.DE TTO	9.075	0	9.075
3120003-1	EXT.SIMPLE UNIT.PZA.PERM.ADULTO	9.960	0	9.960
3120004-1	EXT. COMPL.UNIT. PZA.PERM. (**)	16.897	0	16.897
3120004-2	EXT. COMPL.UNIT. PZA.PERM. (**)	16.897	0	16.897
3120005-2	EXT.SIMPLE UNIT.PZA.TEMPORAL (NIÑO)	7.479	0	7.479
3120006-2	EXT. PZA TEM PROX. EXFOLIAR (NIÑO)	3.952	0	3.952
3120007-1	CONTROL	4.447	0	4.447
3120007-2	CONTROL	4.447	0	4.447
3120008-1	CURACIÓN SIMPLE TEJIDOS BLANDOS (***)	4.217	0	4.217
3120008-2	CURACIÓN SIMPLE TEJIDOS BLANDOS (***)	4.217	0	4.217
3120010-1	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	14.257	0	14.257
3120010-2	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	14.257	0	14.257
3120011-1	FLUORURACION TÓPICA CON GEL X ARCADA	3.454	0	3.454
3120011-2	FLUORURACION TÓPICA CON GEL X ARCADA	3.454	0	3.454
3120012-1	FLUORACION BARNIZ X ARCADA	5.098	0	5.098
3120012-2	FLUORACION BARNIZ X ARCADA	5.098	0	5.098
3120013-1	OBT.PROVISORIA	7.157	0	7.157
3120013-2	OBT.PROVISORIA	7.157	0	7.157
3120014-1	PROFILAXIS BUCAL X ARCADA	7.093	0	7.093
3120014-2	PROFILAXIS BUCAL X ARCADA	7.093	0	7.093

3120015-1	PULPOTOMÍA PZA PERM JOVEN	10.359	0	10.359
3120015-2	PULPOTOMÍA PZA PERM JOVEN	10.359	0	10.359
3120016-2	PULPOTOMÍA PZA TEMPORAL	10.359	0	10.359
3120017-1	RADIOGRAFÍA BITE WING O ALETA DE MORDIDA	4.609	0	4.609
3120017-2	RADIOGRAFÍA BITE WING O ALETA DE MORDIDA	4.609	0	4.609
3120018-1	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR SIMPLE (C/U) MÁXIMO 3 (5)	4.210	0	4.210
3120018-2	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR SIMPLE (C/U) MÁXIMO 3 (5)	4.210	0	4.210
3120019-1	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR POR ARCADA (6)	17.898	0	17.898
3120019-2	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR POR ARCADA (6)	17.898	0	17.898
3120020-1	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO (7)	3.577	0	3.577
3120020-2	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO (7)	3.577	0	3.577
3120022-1	REMINEALIZACION DE CUELLO X GRUPO	3.338	0	3.338
3120025-1	RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANT.COMP. (ADULTO) (4)	16.029	0	16.029
3120026-1	RESTAURACION PLÁSTICA ANT SIMPLE (ADULTO) (3)	12.294	0	12.294
3120027-1	RESTAURACION PLÁSTICA POSTERIOR COMPUESTA (ADULTO) (2)	18.242	0	18.242
3120028-1	RESTAURACION PLÁSTICA POST. SIMPLE (ADULTO) (1)	12.861	0	12.861
3120029-1	SELLANTE POR PIEZA	4.590	0	4.590
3120029-2	SELLANTE POR PIEZA	4.590	0	4.590
3120030-1	SESION DE INSTRU. EN SALUD ORAL	5.171	0	5.171
3120030-2	SESION DE INSTRU. EN SALUD ORAL	5.171	0	5.171
3120031-1	TEC CEPILLADO CON REV. PLACA BACTERIANA	5.718	0	5.718
3120031-2	TEC CEPILLADO CON REV. PLACA BACTERIANA	5.718	0	5.718
3120032-1	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	7.700	0	7.700
3120032-2	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	7.700	0	7.700
3120033-1	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	8.543	0	8.543
3120033-2	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	8.543	0	8.543
3120035-1	TREPANAC.CAMERAL CON EXTIRPACIÓN PULPAR	12.091	0	12.091
3120036-1	VACIAMIENTO DE ABSCESO	6.307	0	6.307
3120036-2	VACIAMIENTO DE ABSCESO	6.307	0	6.307
3120038-2	OBTURACIÓN PROVISORIA (NIÑO)	7.157	0	7.157
3120039-2	TREPANACIÓN CAMERAL CON EXTIRPACIÓN PULPAR (NIÑO)	12.091	0	12.091
3120040-2	RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANT.COMP. (NIÑO) (4)	16.029	0	16.029
3120041-2	RESTAURACIÓN PLÁSTICA ANT SIMPLE (NIÑO) (3)	12.294	0	12.294
3120042-2	RESTAURACIÓN PLÁSTICA POST.COMP. (NIÑO) (2)	18.242	0	18.242
3120043-2	RESTAURACIÓN PLÁSTICA POST. SIMPLE (NIÑO) (1)	12.861	0	12.861
3120044-2	EXT.SIMPLE UNIT.PZA.PERM. (NIÑO)	10.016	0	10.016
3120045-2	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO PZA PERMANENTE JOVEN (NIÑO)	3.577	0	3.577
3120050-1	TRAT. CARIES INC. POR SESION.	4.441	0	4.441
3120050-2	TRAT. CARIES INC. POR SESION.	4.441	0	4.441
3120051-1	PRIMERA ALTA PBS	0	0	0
3120051-2	PRIMERA ALTA PBS	0	0	0
3120052-1	ALTA DE MANTENCIÓN PBS	0	0	0
3120052-2	ALTA DE MANTENCIÓN PBS	0	0	0
401010-P	MAMOGRAFÍA BILATERAL PSP	20.079	0	20.079
801001-P	CITODIAGNÓSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU) (POR CADA PLACA) PSP	3.276	0	3.276

902001-F FALTA SIN AVISO CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45')
1025

0

15.234

15.234