

**F O N A S A**

ARANCEL DE PRESTACIONES DE SALUD AÑO 2017

**MODALIDAD LIBRE ELECCIÓN**

**LIBRO ARANCEL MLE 2017**

ARANCEL : 2017

FECHA DE HOY : 29-12-2016

ABREVIATURAS

ADEMAS DE LAS ABREVIATURAS QUE APARECEN SEÑALADAS EN EL TEXTO, SE HAN USADO LAS SIGUIENTES:

AC	=	ACIDO
A.C.	=	ADEMAS CODIGO
C/U	=	CADA UNO/A
COD.	=	CODIGO
COD. ADIC.	=	CODIGO ADICIONAL
C/S	=	CON O SIN
DREN.	=	DRENAJE
EXP.	=	EXPOSICIONES
EXTIRP.	=	EXTIRPACION
EXTRAC.	=	EXTRACCION
L.C.R.	=	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
OP.	=	OPERACION
PROC.	=	PROCEDIMIENTO
PROC. AUT.	=	PROCEDIMIENTO AUTONOMO
PROC. QUIR.	=	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
RECEP.	=	RECEPTOR/A
REPAR.	=	REPARACION
REPAR. QUIR.	=	REPARACION QUIRURGICA
RESEC.	=	RESECCION
R.N.	=	RECIEN NACIDO
SIM.	=	SIMILAR
TRAT.	=	TRATAMIENTO
TRAT. QUIR.	=	TRATAMIENTO QUIRURGICO
VAC.	=	VACIAMIENTO

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	I.- SOLO MODALIDAD LIBRE ELECCION						
	GRUPO : 01						
	ATENCION ABIERTA						
01 01 001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA.....	9090	3640	9730	4280	11390	5940
01 01 201	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGIA.....	12510	5000	16260	8750	20020	12510
01 01 202	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRIA.....	12510	5000	16260	8750	20020	12510
01 01 203	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGIA.....	12510	5000	16260	8750	20020	12510
01 01 204	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA.....	12510	5000	16260	8750	20020	12510
01 01 205	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGIA.....	12510	5000	16260	8750	20020	12510
01 01 206	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA.....	12510	5000	16260	8750	20020	12510
01 01 207	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA ADULTO.....	12510	5000	16260	8750	20020	12510
01 01 208	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA PEDRIATRICA.....	12510	5000	16260	8750	20020	12510
01 01 209	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA ADULTOS.....	12510	5000	16260	8750	20020	12510
01 01 210	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA PEDIATRICA.....	12510	5000	16260	8750	20020	12510
01 01 211	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGIA MEDICA.....	12510	5000	16260	8750	20020	12510
01 01 300	CONSULTA MEDICA OTRAS ESPECIALIDADES.....	13980	5590				
01 01 301	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA.....	13980	5590				
01 01 302	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGIA.....	13980	5590				
01 01 303	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGIA.....	13980	5590				
01 01 304	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGIA.....	13980	5590				
01 01 305	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR.....	13980	5590				
01 01 306	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION.....	13980	5590				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
01 01 307	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA.....	13980	5590				
01 01 308	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA.....	13980	5590				
01 01 309	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA.....	13980	5590				
01 01 310	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia.....	13980	5590				
01 01 311	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA.....	12510	5000	16260	8750	20020	12510
01 01 312	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA GENERAL.....	13980	5590				
01 01 313	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL....	13980	5590				
01 01 314	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR.....	13980	5590				
01 01 315	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA DE TORAX.....	13980	5590				
01 01 316	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA.....	13980	5590				
01 01 317	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PEDIATRICA.....	13980	5590				
01 01 318	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA.....	13980	5590				
01 01 319	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGIA.....	13980	5590				
01 01 320	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGIA.....	13980	5590				
01 01 321	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO.....	13980	5590				
01 01 322	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDRIATRICAS....	13980	5590				
01 01 323	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO.....	13980	5590				
01 01 324	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA PEDRIATRICO.....	13980	5590				
01 01 325	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GENETICA CLINICA.....	13980	5590				
01 01 326	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA ADULTO.....	13980	5590				
01 01 327	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA PEDIATRICO.....	13980	5590				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
01 01 328	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGIA.....	13980	5590				
01 01 329	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGIA.....	13980	5590				
01 01 330	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA.....	13980	5590				
01 01 331	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA ONCOLOGICA.....	13980	5590				
01 01 332	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA PEDIATRICA Y DE LA ADOLESCENCIA.....	13980	5590				
01 01 333	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL.....	13980	5590				
01 01 004	VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HORARIO HABIL.....	10740	5370	15580	10210	20770	15400
01 01 005	VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HORARIO INHABIL.....	16130	8070	23430	15370	31260	23200
01 01 006	ASISTENCIA DE CARDIOLOGO A CIRUGIAS NO CARDIACAS.....	17490	8750	22740	14000	27980	19240
01 01 007	ATENCION MEDICA DEL RECIEN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABELLON QUIRURGICO C/S REANIMACION CARDIO-RESPIRATORIA.....	17490	8750	22740	14000	27980	19240
01 01 008	VISITA POR MEDICO TRATANTE A ENFERMO HOSPITALIZADO.....	10740	5370	15580	10210	20770	15400
01 01 009	VISITA POR MEDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MEDICA C/U) A ENFERMO HOSPITALIZADO.....	10740	5370	15580	10210	20770	15400
01 01 010	ATENCION MEDICA DIARIA A ENFERMO HOSPITALIZADO.....	8670	4340	9250	4920	10850	6520
01 01 020	ATENCION MEDICA INTEGRAL.....	20200	8080				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	GRUPO : 02 ATENCION CERRADA						
02 02 101	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION MEDICINA Y ESPECIALIDADES (SALA 3 CAMAS O MAS DE PENSIONADO O MEDIO PENSIONADO) .	6260	3130				
02 02 102	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION MEDICINA Y ESPECIALIDADES (SALA 2 CAMAS).....	6260	3130				
02 02 103	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION MEDICINA Y ESPECIALIDADES (SALA 1 CAMA SIN BAÑO)....	6260	3130				
02 02 104	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION MEDICINA Y ESPECIALIDADES (SALA 1 CAMA CON BAÑO)....	6260	3130				
02 02 105	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION CIRUGIA (SALA 3 CAMAS O MAS DE PENSIONADO O MEDIO PENSIONADO)	6260	3130				
02 02 106	DIA CAMA HOSPITALIZACION CIRUGIA (SALA 2 CAMAS).....	6260	3130				
02 02 107	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION CIRUGIA (SALA 1 CAMA SIN BAÑO).....	6260	3130				
02 02 108	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION CIRUGIA (SALA 1 CAMA CON BAÑO).....	6260	3130				
02 02 109	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION PEDIATRIA (SALA 3 CAMAS O MAS DE PENSIONADO O MEDIO PENSIONADO)	6260	3130				
02 02 110	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION PEDIATRIA (SALA 2 CAMAS).....	6260	3130				
02 02 111	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION PEDIATRIA (SALA 1 CAMA SIN BAÑO).....	6260	3130				
02 02 112	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION PEDIATRIA (SALA 1 CAMA CON BAÑO).....	6260	3130				
02 02 113	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA (SALA 3 CAMAS O MAS DE PENSIONADO O MEDIO PENSIONADO)	6260	3130				
02 02 114	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA (SALA 2 CAMAS).....	6260	3130				
02 02 115	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA (SALA 1 CAMA SIN BAÑO)....	6260	3130				
02 02 116	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA (SALA 1 CAMA CON BAÑO)....	6260	3130				
02 02 201	DIA CAMA HOSPITALIZACION ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.).....	46710	23360				
02 02 202	DIA CAMA HOSPITALIZACION PEDRIATICA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I).....	46710	23360				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
02 02 203	DIA CAMA HOSPITALIZACION NEONATAL EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.).....	46710	23360				
02 02 301	DIA CAMA HOSPITALIZACION ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)....	22450	11230				
02 02 302	DIA CAMA HOSPITALIZACION PEDIATRICA EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO ..... (U.T.I)	22450	11230				
02 02 303	DIA CAMA HOSPITALIZACION NEONATAL EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO ..... (U.T.I)	22450	11230				
02 02 004	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION SALA CUNA.....	3750	1880				
02 02 005	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INCUBADORA.....	6260	3130				
02 02 006	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION PSIQUIATRIA.....	3900	1950				
02 02 007	DIA CAMA PSIQUIATRICA DIURNA.....	3110	1560				
02 02 008	DIA CAMA DE OBSERVACION.....	3750	1880				
02 02 009	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION CLINICA DE RECUPERACION.....	3560	1780				
02 02 010	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION AISLAMIENTO.....	12450	6230				



CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	GRUPO : 03						
	EXAMENES DE LABORATORIO						
	I.- SANGRE, HEMATOLOGIA						
03 01 002	ACIDO FOLICO O FOLATOS.....	3820	1910	4970	3060	6110	4200
03 01 003	ADENOGRAMA, MIELOGRAMA, C/U.....	4750	2380	6180	3810	7600	5230
03 01 005	AGLUTININAS ANTI RHO.....	3420	1710	4450	2740	5470	3760
03 01 006	AGREGACION PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS.....	3420	1710	4450	2740	5470	3760
03 01 007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO.....	3420	1710	4450	2740	5470	3760
03 01 008	ANTITROMBINA III.....	3420	1710	4450	2740	5470	3760
03 01 011	COAGULACION, TIEMPO DE.....	1190	600	1550	960	1900	1310
03 01 013	TIEMPO DE LISIS DEL COAGULO.....	450	230	590	370	720	500
03 01 014	PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA.....	940	470	1220	750	1500	1030
03 01 015	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA DE.....	1690	850	2200	1360	2700	1860
03 01 017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS.....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 01 018	DESHIDROGENASA 6-FOSFOGLUCONATO EN ERITROCITOS.....	3470	1740	4510	2780	5550	3820
03 01 019	DREPANOCITOS, INVESTIGACION DE.....	1690	850	2200	1360	2700	1860
03 01 020	TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS.....	1190	600	1550	960	1900	1310
03 01 021	FIBRINOGENO.....	1690	850	2200	1360	2700	1860
03 01 022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA.....	3420	1710	4450	2740	5470	3760
03 01 024	FACTOR V.....	1690	850	2200	1360	2700	1860
03 01 025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U.....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 01 026	FERRITINA.....	4340	2170	5640	3470	6940	4770

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 01 027	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL.....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 01 028	FIERRO SERICO.....	1690	850	2200	1360	2700	1860
03 01 029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO).....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 01 030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION).....	4270	2140	5550	3420	6830	4700
03 01 031	FIERRO, PRUEBA DE SOBRECARGA.....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 01 033	GRUPOS MENORES TIPIFICACION O DETERMINACION DE OTROS SISTEMAS SANGUINEOS ..... (KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS) C/U.	2080	1040	2700	1660	3330	2290
03 01 034	CLASIFICACION SANGUINEA AB0 Y RHD.....	1910	960	2480	1530	3060	2110
03 01 035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA.....	3170	1590	4120	2540	5070	3490
03 01 036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.).....	530	270	690	430	850	590
03 01 037	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA.....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 01 038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.).....	530	270	690	430	850	590
03 01 039	HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA.....	530	270	690	430	850	590
03 01 040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS.....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 01 041	HEMOGLOBINA GLICADA A1C.....	3610	1810	4690	2890	5780	3980
03 01 042	HEMOGLOBINA PLASMATICA.....	780	390	1010	620	1250	860
03 01 044	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA.....	3820	1910	4970	3060	6110	4200
03 01 045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, ..... HEMATOCRITO, FORMULA LEUCOCITARIA, CARACTERISTICAS DE LOS ELEMENTOS FIGURADOS Y VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION)	2370	1190	3080	1900	3790	2610
03 01 048	HEMOSIDERINA MEDULAR.....	780	390	1010	620	1250	860
03 01 049	CUANTIFICACION DE HEPARINA.....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 01 050	ISOINMUNIZACION, DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES (PROC. AUT.).....	2630	1320	3420	2110	4210	2900

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 01 051	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS.....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 01 054	METAHEMOGLOBINA.....	940	470	1220	750	1500	1030
03 01 059	TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZON INTERNACIONAL NORMALIZADA).....	1190	600	1550	960	1900	1310
03 01 062	RECUESTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO).....	780	390	1010	620	1250	860
03 01 063	RECUESTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO).....	770	390	1000	620	1230	850
03 01 064	RECUESTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.).....	530	270	690	430	850	590
03 01 065	RECUESTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.).....	530	270	690	430	850	590
03 01 066	RECUESTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO).....	940	470	1220	750	1500	1030
03 01 067	RECUESTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO).....	940	470	1220	750	1500	1030
03 01 068	RECUESTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL).....	780	390	1010	620	1250	860
03 01 069	RECUESTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC.AUT.).....	1450	730	1890	1170	2320	1600
03 01 070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA.....	2370	1190	3080	1900	3790	2610
03 01 072	TIEMPO DE SANGRIA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO).....	1190	600	1550	960	1900	1310
03 01 075	SUBGRUPO ABO Y RH FENOTIPO - GENOTIPO RH, C/U.....	2080	1040	2700	1660	3330	2290
03 01 082	TRANSFERRINA.....	4200	2100	5460	3360	6720	4620
03 01 083	TROMBINA, TIEMPO DE.....	1450	730	1890	1170	2320	1600
03 01 084	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION DE (TGT).....	4750	2380	6180	3810	7600	5230
03 01 085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, TTPK O SIMILARES).....	1870	940	2430	1500	2990	2060
03 01 086	VELOCIDAD DE ERITOSSEDIMENTACION, (PROC. AUT.).....	440	220	570	350	700	480
03 01 089	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENICO (FVW:AG).....	6880	3440	8940	5500	11010	7570
03 01 090	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENICO COFACTOR RISTOCETINA (FVW:CORIS).....	6880	3440	8940	5500	11010	7570

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 01 091	PROTEINA C.....	23100	11550	30030	18480	36960	25410
03 01 092	PROTEINA S.....	25530	12770	33190	20430	40850	28090
03 01 093	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA.....	16760	8380	21790	13410	26820	18440
03 01 094	ESTUDIO DE LA HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA (HPN) POR CITOMETRIA DE FLUJO .....	36610	18310	47590	29290	58580	40280
03 01 095	DIMERO-D.....	8040	4020	10450	6430	12860	8840
	II.- SANGRE, EXAMENES BIOQUIMICOS						
03 02 001	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE.....	650	330	850	530	1040	720
03 02 002	ACIDO CITRICO.....	1870	940	2430	1500	2990	2060
03 02 004	LACTATO EN SANGRE.....	3040	1520	3950	2430	4860	3340
03 02 005	ACIDO URICO, EN SANGRE.....	1250	630	1630	1010	2000	1380
03 02 008	AMILASA, EN SANGRE.....	1900	950	2470	1520	3040	2090
03 02 009	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE.....	4470	2240	5810	3580	7150	4920
03 02 010	AMONIO.....	1690	850	2200	1360	2700	1860
03 02 070	APOLIPOPROTEINAS (AI.B U OTRAS).....	5160	2580	6710	4130	8260	5680
03 02 011	BICARBONATO (PROC.AUT.).....	530	270	690	430	850	590
03 02 012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.).....	1040	520	1350	830	1660	1140
03 02 013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA.....	1190	600	1550	960	1900	1310
03 02 015	CALCIO EN SANGRE.....	1070	540	1390	860	1710	1180
03 02 017	CAROTENO.....	1690	850	2200	1360	2700	1860
03 02 018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMAS 2 CODIGOS 03-07-011 O 03-07-012.....	3810	1910	4950	3050	6100	4200
03 02 019	CERULOPLASMINA.....	2620	1310	3410	2100	4190	2880

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 02 020	COBRE EN SANGRE.....	1230	620	1600	990	1970	1360
03 02 067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.).....	1090	550	1420	880	1740	1200
03 02 068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.).....	1600	800	2080	1280	2560	1760
03 02 021	COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA.....	2370	1190	3080	1900	3790	2610
03 02 023	CREATININA EN SANGRE.....	1040	520	1350	830	1660	1140
03 02 024	CLEARANCE DE CREATININA (PROC.AUT.).....	2340	1170	3040	1870	3740	2570
03 02 025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA.....	3810	1910	4950	3050	6100	4200
03 02 026	CREATINQUINASA CK - TOTAL.....	2890	1450	3760	2320	4620	3180
03 02 027	TROPONINA.....	7630	3820	9920	6110	12210	8400
03 02 030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH).....	1770	890	2300	1420	2830	1950
03 02 031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE ISOENZIMAS.....	4740	2370	6160	3790	7580	5210
03 02 032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U.....	960	480	1250	770	1540	1060
03 02 033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I.....	4740	2370	6160	3790	7580	5210
03 02 034	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTEROL TOTAL, HDL-COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS CON ESTIMACIONES POR FORMULA DE LDL-COLESTEROL, VLDL-COLESTEROL Y COLESTEROL NO-HDL).....	4960	2480	6450	3970	7940	5460
03 02 035	FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL, ANOREXIGENOS, ANTIARRITMICOS, ANTIBIOTICOS, ANTIDEPRESIVOS, ANTIEPILEPTICOS, ANTIHISTAMINICOS, ANTIINFLAMATORIOS Y ANALGESICOS, ESTIMULANTES RESPIRATORIOS, TRANQUILIZANTES MAYORES Y MENORES, ETC.) C/U.....	4460	2230	5800	3570	7140	4910
03 02 036	FENILALANINA.....	1690	850	2200	1360	2700	1860
03 02 039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS, INTESTINALES, OSEAS. C/U.....	4570	2290	5940	3660	7310	5030
03 02 040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES.....	1070	540	1390	860	1710	1180

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 02 042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE.....	1400	700	1820	1120	2240	1540
03 02 043	GALACTOSA.....	530	270	690	430	850	590
03 02 045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT).....	1840	920	2390	1470	2940	2020
03 02 046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, CO2, EXCESO DE BASE Y BICARBONATO), TODOS O CADA UNO DE LOS PARAMETROS. ....	2910	1460	3780	2330	4660	3210
03 02 047	GLUCOSA EN SANGRE.....	1020	510	1330	820	1630	1120
03 02 048	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO), (DOS DETERMINACIONES; NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA; INCLUYE EL VALOR DE LAS DOS TOMAS DE MUESTRAS) .....	4760	2380	6190	3810	7620	5240
03 02 050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLOGICO.....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 02 052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).....	1690	850	2200	1360	2700	1860
03 02 053	LIPASA EN SANGRE.....	1870	940	2430	1500	2990	2060
03 02 055	LITIO EN SANGRE.....	2370	1190	3080	1900	3790	2610
03 02 056	MAGNESIO EN SANGRE.....	2370	1190	3080	1900	3790	2610
03 02 057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE.....	1030	520	1340	830	1650	1140
03 02 058	OSMOLALIDAD EN SANGRE.....	1370	690	1780	1100	2190	1510
03 02 075	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12 PARAMETROS).....	6700	3350	8710	5360	10720	7370
03 02 060	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS, C/U, EN SANGRE.....	1160	580	1510	930	1860	1280
03 02 061	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060).....	5010	2510	6510	4010	8020	5520
03 02 076	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA, FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES, GGT, TRANSAMINASAS GOT/AST Y GPT/ALT) .....	8310	4160	10800	6650	13300	9150
03 02 063	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT/AST), PIRUVICA (GPT/ALT), C/U.....	1520	760	1980	1220	2430	1670
03 02 064	TRIGLICERIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.).....	1410	710	1830	1130	2260	1560

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 02 066	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE ADMINISTRA ).....	2490	1250	3240	2000	3980	2740
03 02 077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO.....	5840	2920	7590	4670	9340	6420
03 02 078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO.....	11630	5820	15120	9310	18610	12800
03 02 079	25 OH VITAMINA D TOTAL POR ESPECTROMETRIA DE MASA.....	11630	5820	15120	9310	18610	12800
03 02 080	VITAMINA B6 POR HPLC.....	36770	18390	47800	29420	58830	40450
03 02 081	CALCIO IONICO (INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO).....	1670	840	2170	1340	2670	1840
03 02 082	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GSS.....	6560	3280	8530	5250	10500	7220
	III.- HORMONAS						
	A.- EN SANGRE						
03 03 001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH).....	6570	3290	8540	5260	10510	7230
03 03 002	ALDOSTERONA.....	5630	2820	7320	4510	9010	6200
03 03 003	ANDROSTENEDIONA.....	4270	2140	5550	3420	6830	4700
03 03 004	ANGIOTENSINA.....	5140	2570	6680	4110	8220	5650
03 03 006	CORTISOL.....	4270	2140	5550	3420	6830	4700
03 03 007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA).....	5630	2820	7320	4510	9010	6200
03 03 008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S).....	5550	2780	7220	4450	8880	6110
03 03 009	ERITROPOYETINA.....	4040	2020	5250	3230	6460	4440
03 03 012	GASTRINA.....	5630	2820	7320	4510	9010	6200
03 03 014	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA (CUANTIFICACION).....	4140	2070	5380	3310	6620	4550
03 03 015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH).....	4140	2070	5380	3310	6620	4550
03 03 016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH).....	4140	2070	5380	3310	6620	4550
03 03 047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR).....	9850	4930	12810	7890	15760	10840

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 03 048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEINS) C/U.....	9850	4930	12810	7890	15760	10840
03 03 017	INSULINA.....	4070	2040	5290	3260	6510	4480
03 03 031	INSULINA, CURVA DE (MINIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TOMAS DE ... MUESTRA NECESARIAS. NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA)	10980	5490	14270	8780	17570	12080
03 03 018	PARATHORMONA, HORMONA PARATIROIDEA O PTH.....	6410	3210	8330	5130	10260	7060
03 03 019	PROGESTERONA.....	4140	2070	5380	3310	6620	4550
03 03 020	PROLACTINA (PRL).....	4140	2070	5380	3310	6620	4550
03 03 021	RENINA.....	5630	2820	7320	4510	9010	6200
03 03 046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN).....	9690	4850	12600	7760	15500	10660
03 03 022	TESTOSTERONA EN SANGRE.....	4270	2140	5550	3420	6830	4700
03 03 023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE.....	5140	2570	6680	4110	8220	5650
03 03 123	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG).....	10600	5300	13780	8480	16960	11660
03 03 024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.).....	3610	1810	4690	2890	5780	3980
03 03 025	TIROGLOBULINA.....	5630	2820	7320	4510	9010	6200
03 03 026	TIROXINA LIBRE (T4L).....	4140	2070	5380	3310	6620	4550
03 03 027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4).....	3610	1810	4690	2890	5780	3980
03 03 028	TRIYODOTIRONINA (T3).....	3610	1810	4690	2890	5780	3980
03 03 029	17 - HIDROXIPROGESTERONA.....	5630	2820	7320	4510	9010	6200
03 03 030	ESTRADIOL (17-BETA).....	4070	2040	5290	3260	6510	4480
03 03 049	CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICION DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y ..... DOPAMINA POR SEPARADO POR METODOS CROMATOGRAFICOS)	25150	12580	32700	20130	40240	27670

B.- EN ORINA



CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 03 033	ANGIOTENSINA.....	5070	2540	6590	4060	8110	5580
03 03 035	CORTISOL LIBRE URINARIO.....	4640	2320	6030	3710	7420	5100
03 03 039	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDADA BETA; TITULACION POR (ELISA; RIA O ..... IRMA; QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TECNICA)	4270	2140	5550	3420	6830	4700
03 03 050	METANEFRIAS URINARIAS (INCLUYE DETERMINACION DE METANEFRINA Y ..... NORMETANEFRINA POR SEPARADO POR METODOS CROMATOGRAFICOS)	28440	14220	36970	22750	45500	31280
03 03 051	CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICION DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y ..... DOPAMINA POR SEPARADO POR METODOS CROMATOGRAFICOS)	25150	12580	32700	20130	40240	27670
	IV.- GENETICA						
03 04 001	CARIOGRAMA EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE MINIMO 25 MITOSIS ..... CON BANDEO G Y EVENTUALMENTE Q,R,C,NOR) (MONTAJE DE 3 METAFASES BANDEADAS)	37150	18580	48300	29730	59440	40870
03 04 002	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES ( INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE MEDULA ..... OSEA, TRATAMIENTO CON FUDR, BROMURO DE ETIDIO, MEDIO DEFICIENTE EN ACIDO FOLICO)	39690	19850	51600	31760	63500	43660
03 04 003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LIQUIDO AMNIOTICO, ..... PIEL U OTROS BANDEOS G Y EVENTUALMENTE Q,R,C,NOR	39690	19850	51600	31760	63500	43660
03 04 005	DERMATOGLIFOS, TOMA DE IMPRESION PALMAR, ANALISIS CUALITATIVO Y ..... CUANTITATIVO CON DIVERSAS MEDICIONES	6290	3150	8180	5040	10060	6920
03 04 006	FISH EN METAFASES. BUSQUEDA DE UNA ALTERACION CONSTITUCIONAL CON 1 SONDA.....	53420	26710	69450	42740	85470	58760
	V.- INMUNOLOGIA						
	A.- INMUNOQUIMICA						
03 05 001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA.....	4270	2140	5550	3420	6830	4700
03 05 002	ALFA -2- MACROGLOBULINA.....	4130	2070	5370	3310	6610	4550
03 05 003	ALFA FETOPROTEINAS.....	4140	2070	5380	3310	6620	4550
03 05 004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A- ENA: SM, ..... RNP, RO, LA, SCL- 70 Y JO- 1)	8240	4120	10710	6590	13180	9060

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 05 005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA), ANTI MUSCULO LISO, ANTICENTROMERO, U OTROS, C/U.	5780	2890	7510	4620	9250	6360
03 05 007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS: ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROGLOBULINAS Y OTROS ANTICUERPOS: PROSTATICO, ESPERMIOS, ETC.) C/U	4640	2320	6030	3710	7420	5100
03 05 008	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TECNICA DE LATEX.....	3730	1870	4850	2990	5970	4110
03 05 009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA).....	5630	2820	7320	4510	9010	6200
03 05 070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO.....	7250	3630	9430	5810	11600	7980
03 05 170	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U.....	7350	3680	9560	5890	11760	8090
03 05 010	BETA-2-MICROGLOBULINA.....	5630	2820	7320	4510	9010	6200
03 05 012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U.....	3730	1870	4850	2990	5970	4110
03 05 013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50).....	4640	2320	6030	3710	7420	5100
03 05 014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O CUANTITATIVA C/U.....	900	450	1170	720	1440	990
03 05 019	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES.....	2120	1060	2760	1700	3390	2330
03 05 020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT, WAALER ROSE, NEFELOMETRICAS Y/O TURBIDIMETRICAS	3670	1840	4770	2940	5870	4040
03 05 021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U.....	3730	1870	4850	2990	5970	4110
03 05 022	INMUNOELECTROFORESIS DE CADENAS LIVIANAS KAPPA O LAMBDA LIBRES (BENCE JONES) O UNIDAS, C/U.	4270	2140	5550	3420	6830	4700
03 05 023	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS CADENAS PESADAS (IGG, IGA, IGM ) C/U	3730	1870	4850	2990	5970	4110
03 05 024	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS IGD E IGE C/U.....	4130	2070	5370	3310	6610	4550
03 05 025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.....	6420	3210	8350	5140	10270	7060
03 05 026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA.....	3610	1810	4690	2890	5780	3980

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 05 027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U.....	3730	1870	4850	2990	5970	4110
03 05 028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U.....	4270	2140	5550	3420	6830	4700
03 05 029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U.....	4200	2100	5460	3360	6720	4620
03 05 030	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES.....	3490	1750	4540	2800	5580	3840
03 05 031	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS AUTOMATIZADAS.....	4820	2410	6270	3860	7710	5300
03 05 032	PROTEINAS BENCE JONES POR ELECTROFORESIS (INCLUYE PROTEINURIA).....	4850	2430	6310	3890	7760	5340
03 05 034	QUIMIOTAXIS-LEUCOTAXIS.....	5570	2790	7240	4460	8910	6130
03 05 081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM), ANTIRETICULINA, POR IFI C/U.....	8670	4340	11270	6940	13870	9540
03 05 181	ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG).....	8800	4400	11440	7040	14080	9680
03 05 082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), C-ANCA Y P-ANCA, POR IFI.....	12910	6460	16780	10330	20660	14210
03 05 083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (G-M- A-C'3), POR IFI, C/U.....	5480	2740	7120	4380	8770	6030
03 05 084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A), C/U.....	9860	4930	12820	7890	15780	10850
03 05 085	ANTICUERPOS ANTI LKM-1.....	16410	8210	21330	13130	26260	18060
03 05 086	ANTICUERPOS CONTRA PEPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGG E IGA.....	8670	4340	11270	6940	13870	9540
	B.- INMUNOCELULARES						
03 05 035	DETECCION, IDENTIFICACION Y TITULACION DE CRIOAGLUTININAS.....	1870	940	2430	1500	2990	2060
03 05 036	CRIOHEMOLISINAS.....	1870	940	2430	1500	2990	2060
03 05 037	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y CUANTITATIVO.....	4740	2370	6160	3790	7580	5210
03 05 038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE LEVADURAS POR POLIMORFONUCLEARES.....	9760	4880	12690	7810	15620	10740

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 05 039	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE BACTERIAS POR ..... POLIMORFONUCLEARES	9760	4880	12690	7810	15620	10740
03 05 040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS.....	3810	1910	4950	3050	6100	4200
03 05 041	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U OTROS, INCLUYE EL ..... VALOR DEL ANTIGENO Y REACCION DE CONTROL), C/U.	3750	1880	4880	3010	6000	4130
03 05 080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA.....	16410	8210	21330	13130	26260	18060
03 05 042	LIF O MIF.....	4740	2370	6160	3790	7580	5210
03 05 044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U.....	4260	2130	5540	3410	6820	4690
03 05 046	LINFOCITOS T TOTALES ( OKT3 Y/O OKT11) CON ANTISUERO MONOCLONAL O ..... INMUNOFENOTIPIFICACION DE POBLACIONES Y SUBPOBLACIONES CELULARES ( ANTIGENOS O MARCADORES INMUNOCELULARES)	4740	2370	6160	3790	7580	5210
03 05 047	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE.....	6570	3290	8540	5260	10510	7230
03 05 049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, ANALISIS DE TRANSFORMACION ..... ESPONTANEA CON ESTIMULO INESPECIFICO Y CON DIFERENTES CONCENTRACIONES DE LA DROGA EN 1000 CELULAS	18630	9320	24220	14910	29810	20500
03 05 089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19).....	34950	17480	45440	27970	55920	38450
03 05 090	LINFOCITOS T (CD3, CD4, CD8) O NATURAL KILLERS (CD16, CD 56) C/U.....  C.- HISTOCOMPATIBILIDAD	20520	10260	26680	16420	32830	22570
03 05 052	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (PRA) POR MICROLINFOCITOTOXICIDAD.....	6480	3240	8420	5180	10370	7130
03 05 053	AUTOCROSSMATCH CON LINFOCITOS T Y B.....	11590	5800	15070	9280	18540	12750
03 05 056	ALOCROSSMATCH CON LINFOCITOS TOTALES.....	7090	3550	9220	5680	11340	7800
03 05 057	ALOCROSSMATCH CON LINFOCITOS T Y B.....	18910	9460	24580	15130	30260	20810
03 05 058	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS.....	46630	23320	60620	37310	74610	51300
03 05 060	TIPIFICACION HLA B-27.....	13140	6570	17080	10510	21020	14450

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 05 062	TIPIFICACION HLA - DR SEROLOGICA.....	52570	26290	68340	42060	84110	57830
03 05 063	TIPIFICACION HLA - A, B SEROLOGICA.....	65710	32860	85420	52570	105140	72290
03 05 064	SEROTECA Y MANTENCION EN LA BASE A RECEPTORES CADAVER.....	14510	7260				
03 05 087	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS CON IDENTIFICACION DE INMUNOGLOBULINAS.....	12020	6010	15630	9620	19230	13220
03 05 088	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS.....	37730	18870	49050	30190	60370	41510
	VI.- EXAMENES MICROBIOLÓGICOS						
	A.- BACTERIAS Y HONGOS						
	A.1 EXAMENES MICROSCÓPICOS						
03 06 001	BACILOSCOPIA POR METODO DE CONCENTRACION.....	2010	1010	2610	1610	3220	2220
03 06 002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U.....	1370	690	1780	1100	2190	1510
03 06 004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS).....	1190	600	1550	960	1900	1310
03 06 005	TINCION DE GRAM.....	530	270	690	430	850	590
03 06 006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS).....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
	A.2 CULTIVOS (INCLUYE LA IDENTIFICACION BIOQUIMICA Y SEROLOGICA CUANDO CORRESPONDA)						
03 06 007	COPROCULTIVO, C/U.....	3300	1650	4290	2640	5280	3630
03 06 008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO) C/U.....	2730	1370	3550	2190	4370	3010
03 06 011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) ..... (INCLUYE TOMA DE ORINA ASEPTICA Y FRASCO RECOLECTOR) (NO INCLUYE RECOLECTOR PEDIATRICO NI SONDA)	2880	1440	3740	2300	4610	3170
03 06 091	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA.....	13500	6750	17550	10800	21600	14850
03 06 092	HEMOCULTIVO ANAEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA.....	9010	4510	11710	7210	14420	9920
03 06 093	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIAS.....	12500	6250	16250	10000	20000	13750
	A.3 CULTIVOS ESPECIFICOS PARA						

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 06 012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008).....	5260	2630	6840	4210	8420	5790
03 06 013	CULTIVO PARA BORDETELLA.....	4990	2500	6490	4000	7980	5490
03 06 014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U.....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 06 016	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO).....	2360	1180	3070	1890	3780	2600
03 06 017	CULTIVO PARA LEVADURAS.....	2130	1070	2770	1710	3410	2350
03 06 117	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS.....	2430	1220	3160	1950	3890	2680
03 06 018	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO DE KOCH).....	3440	1720	4470	2750	5500	3780
03 06 019	CULTIVO PARA LEGIONELLA.....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 06 022	CULTIVO Y TIPIFICACION DE MICOBACTERIAS.....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 06 023	CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.....	4870	2440	6330	3900	7790	5360
	A.4 ANTIBIOGRAMA						
03 06 025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO).....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 06 026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO NO ..... CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR 03-06-011)	2200	1100	2860	1760	3520	2420
03 06 027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM) (MINIMO 6 ..... FARMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO, NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR CODIGO 03-06-011)	6080	3040	7900	4860	9730	6690
03 06 028	ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHONGOS).....	1690	850	2200	1360	2700	1860
	A.5 OTROS						
03 06 090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS.....	4390	2200	5710	3520	7020	4830
	A.6 SEROLOGICOS (DETERMINACION DE ANTIGENOS O ANTICUERPOS)						
03 06 033	BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIS, ANTICUERPOS, POR AGLUTINACION O ELISA.....	1220	610	1590	980	1950	1340

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 06 034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIMILARES.....	4320	2160	5620	3460	6910	4750
03 06 035	LINFOGRANULOMA VENEREO, PSITACOSIS, TIFUS EXANTEMATICO, MYCOPLASMA POR ..... INMUNODIAGNOSTICO, C/U	3650	1830	4750	2930	5840	4020
03 06 036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HETEROFILOS O SIMILARES....	1900	950	2470	1520	3040	2090
03 06 037	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.....	3810	1910	4950	3050	6100	4200
03 06 038	R.P.R.....	2070	1040	2690	1660	3310	2280
03 06 039	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH H Y O, PARATYPHI A Y B) (WIDAL)....	2900	1450	3770	2320	4640	3190
03 06 040	TIFUS EXANTEMATICO, REACCION DE AGLUTINACION PARA (WEIL-FELIX).....	1220	610	1590	980	1950	1340
03 06 041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U.....	3900	1950	5070	3120	6240	4290
03 06 042	V.D.R.L.....	2420	1210	3150	1940	3870	2660
03 06 094	ANTIGENO GALACTOMANANO.....	17500	8750	22750	14000	28000	19250
	B. PARASITOS						
	B.1 MACRO Y MICROSCOPICOS						
03 06 043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS Y MICROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS), ..... DIAGNOSTICO DE	2360	1180	3070	1890	3780	2600
03 06 045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM SP O PARA ..... DIANTAMOEBIA FRAGILIS (INCLUYE LOS CODIGOS 03-06-048 Y/O 03-06-059 MAS APLICACION DE TECNICA DE FROTIS CON TINCION TRICROMICA O TINCION ZIEHL- NEELSEN EN POR LO MENOS 3 MUESTRAS, SEGUN CORRESPONDA).	6970	3490	9060	5580	11150	7670
03 06 046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPATICA (INCLUYE DIAGNOSTICO DE ..... GUSANOS MACROSCOPICOS Y EXAMEN MICROSCOPICO DE 10 MUESTRAS POR METODO DE TELEMANN Y SIMULTANEAMENTE POR TECNICA DE SEDIMENTACION RAPIDA (COPA CONICA).	14020	7010	18230	11220	22430	15420
03 06 047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLUYE DIAGNOSTICO ..... DE GUSANOS MACROSCOPICOS Y EXAMEN MICROSCOPICO DE 3 MUESTRAS SEPARADAS )	3810	1910	4950	3050	6100	4200

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 06 048	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS .....2440 MACROSCOPICOS Y EXAMEN MICROSCOPICO POR CONCENTRACION DE TRES MUESTRAS SEPARADAS METODO TELEMANN ) (PROC. AUT.)	2440	1220	3170	1950	3900	2680
03 06 049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN MACROSCOPICO Y .....2330 MICROSCOPICO (DIRECTO Y/O CONCENTRACION, C/S TINCION)	2330	1170	3030	1870	3730	2570
03 06 050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS ORGANICOS ....2360 (NO ESPECIFICADOS MAS ADELANTE), EXAMEN MACRO Y MICROSCOPICO DE (INCLUYE CONCENTRACION Y/O TINCION CUANDO PROCEDA), C/U	2360	1180	3070	1890	3780	2600
03 06 051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MACROSCOPICOS Y EXAMEN .....1670 MICROSCOPICO DE 5 MUESTRAS SEPARADAS)	1670	840	2170	1340	2670	1840
03 06 052	ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCOPICOS.....1370	1370	690	1780	1100	2190	1510
03 06 053	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE (MINIMO 10 FROTIS Y/O GOTAS .....7070 GRUESAS, C/S EXAMEN DIRECTO AL FRESCO), CADA SESION.	7070	3540	9190	5660	11310	7780
03 06 054	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA DE MICROSTROUT O SIMILAR EN HASTA 10 ....9310 TUBOS CAPILARES, CADA SESION (CHAGAS)	9310	4660	12100	7450	14900	10250
03 06 056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE ("ACAROTEST"): DE 6 A 10 .....3170 PREPARACIONES	3170	1590	4120	2540	5070	3490
03 06 059	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS .....3150 MACROSCOPICOS Y EXAMEN MICROSCOPICO POR CONCENTRACION DE TRES MUESTRAS SEPARADAS METODO PAFS) (PROC. AUT.)	3150	1580	4100	2530	5040	3470
	B.2. SEROLOGICOS (DETERMINACION DE ANTIGENOS Y ANTICUERPOS)						
03 06 060	DOBLE DIFUSION ("ARCO QUINTO") (HIDATIDOSIS Y OTRAS), C/U.....3170	3170	1590	4120	2540	5070	3490
03 06 061	PARASITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTROS POR ELISA O .....4330 INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	4330	2170	5630	3470	6930	4770
03 06 066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS, CHAGAS, AMEBIASIS Y OTRAS), .....4330 C/U	4330	2170	5630	3470	6930	4770
03 06 095	PARASITOS: DETERMINACION POR REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (PCR).....31960	31960	15980	41550	25570	51140	35160



CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 06 096	PARASITOS: TEST RAPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y OTROS).....	8740	4370	11360	6990	13980	9610
	C. VIRUS						
	C.1 CULTIVOS						
03 06 068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, ENTEROVIRUS, HERPES, ..... INFLUENZA, POLIO, SARAMPION Y OTROS), C/U	5260	2630	6840	4210	8420	5790
	C.2 SEROLOGIA (DETERMINACION DE ANTIGENOS O ANTICUERPOS)						
03 06 069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES ..... SIMPLE, RUBEOLA, INFLUENZA A Y B; VIRUS VARICELA-ZOSTER; VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO; PARAINFLUENZA 1, 2 Y 3; EPSTEIN BARR Y OTROS), C/U	4500	2250	5850	3600	7200	4950
03 06 169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.....	4300	2150	5590	3440	6880	4730
03 06 070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLE, ..... RUBEOLA, INFLUENZA Y OTROS), (POR CUALQUIER TECNICA EJ: INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	4070	2040	5290	3260	6510	4480
03 06 170	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER TECNICA.....	4070	2040	5290	3260	6510	4480
03 06 270	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIER TECNICA.....	4440	2220	5770	3550	7100	4880
03 06 071	FIJACION DE COMPLEMENTO, REACCION (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES ..... SIMPLE, INFLUENZA, RUBEOLA Y OTROS), C/U	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 06 074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTALES C/U.....	6090	3050	7920	4880	9740	6700
03 06 075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGENO E DEL.....	5260	2630	6840	4210	8420	5790
03 06 076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL).....	5620	2810	7310	4500	8990	6180
03 06 078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL (HBEAG).....	5260	2630	6840	4210	8420	5790
03 06 079	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBSAG).....	4210	2110	5470	3370	6740	4640
03 06 080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM).....	5840	2920	7590	4670	9340	6420
03 06 081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV).....	6470	3240	8410	5180	10350	7120

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 06 082	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.), VIRUS INFLUENZA, VIRUS HERPES, ..... CITOMEGALOVIRUS, HEPATITIS C, MYCOBACTERIA TBC, C/U (INCLUYE TOMA MUESTRA HISOPADO NASOFARINGEO).	23850	11930				
	VII.- PROCEDIMIENTOS O DETERMINACIONES DIRECTAMENTE CON EL PACIENTE (NO INCLUYE LOS FARMACOS NI LOS EXAMENES BIOQUIMICOS QUE CORRESPONDAN)						
03 07 001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51).....	4750	2380	6180	3810	7600	5230
03 07 002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA EN SANGRE Y ORINA).....	4200	2100	5460	3360	6720	4620
03 07 003	PRUEBA DE SOBRECARGA DE ALMIDON.....	2590	1300	3370	2080	4140	2850
03 07 004	PRUEBA DE SOBRECARGA DE INSULINA O TOLBUTAMIDA.....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 07 005	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U.....	530	270	690	430	850	590
03 07 006	SOBRECARGA HIDRICA.....	1170	590	1520	940	1870	1290
03 07 007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO).....	11140	5570	14480	8910	17820	12250
03 07 008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE DIURESIS).....	3470	1740	4510	2780	5550	3820
	TOMA DE MUESTRAS (INCLUYE PROCEDIMIENTO Y EL MATERIAL) DE SANGRE						
03 07 009	ARTERIAL EN ADULTOS.....	940	470	1220	750	1500	1030
03 07 010	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES.....	1370	690	1780	1100	2190	1510
03 07 011	VENOSA EN ADULTOS.....	660	330	860	530	1060	730
03 07 012	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES.....	650	330	850	530	1040	720
03 07 013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO, C/U, NO INCLUYE FRASCO.....	980	490	1270	780	1570	1080
03 07 014	CAPILAR ( ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES ).....	530	270	690	430	850	590
	DE ORINA, EXUDADOS, SECRECIONES Y LIQUIDOS DE CAVIDADES SEROSAS						
03 07 016	PUNCION TRAQUEAL.....	1840	920	2390	1470	2940	2020

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 07 017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS.....	1870	940	2430	1500	2990	2060
03 07 018	PUNCION MEDULAR OSEA.....	9210	4610	11970	7370	14740	10140
03 07 023	ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NIÑO.....	1790	900	2330	1440	2860	1970
03 07 024	REACCION CUTANEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS ALERGENOS).....	4740	2370	6160	3790	7580	5210
	DE JUGOS DIGESTIVOS						
03 07 019	DUODENAL Y/O BILIS.....	3900	1950	5070	3120	6240	4290
03 07 020	GASTRICO PARA BACILO DE KOCH O SIMILARES (1 MUESTRA).....	1350	680	1760	1090	2160	1490
03 07 021	GASTRICO FRACCIONADO (TEST HISTAMINA;INSULINA).....	7090	3550	9220	5680	11340	7800
03 07 022	PANCREATICO.....	3960	1980	5150	3170	6340	4360
	VIII.- EXAMENES DE DEPOSICIONES, EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS						
	A. DEPOSICIONES						
03 08 001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR).....	930	470	1210	750	1490	1030
03 08 003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III).....	530	270	690	430	850	590
03 08 004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES), CUALQUIER METODO, C/MUESTRA	940	470	1220	750	1500	1030
03 08 005	LEUCOCITOS FECALES.....	940	470	1220	750	1500	1030
03 08 006	PH.....	530	270	690	430	850	590
	B. EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS (AMNIOTICO, ARTICULAR, ASCITICO, BRONQUIAL, DIGESTIVO, GINECOLOGICO, L.C.R., NASAL, PERICARDICO, PLEURAL, SEMINAL U OTROS ).						
03 08 009	CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLOGICOS.....	3340	1670	4340	2670	5340	3670
03 08 010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y CITOLOGICO PORCENTUAL)	2370	1190	3080	1900	3790	2610
03 08 011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS).....	1190	600	1550	960	1900	1310

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 08 012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS, C/U	1190	600	1550	960	1900	1310
03 08 013	EOSINOFILOS EN SECRECIONES.....	650	330	850	530	1040	720
03 08 014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, GLUCOSA, PROTEINA, PANDY Y FILANCIA)	1870	940	2430	1500	2990	2060
03 08 015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS.....	530	270	690	430	850	590
03 08 016	MUCINA, DETERMINACION DE.....	940	470	1220	750	1500	1030
03 08 017	PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS (PROC. AUT.).....	530	270	690	430	850	590
03 08 018	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC. AUT.) C/U.....	1190	600	1550	960	1900	1310
03 08 019	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES) EN OTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS	5010	2510	6510	4010	8020	5520
03 08 020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R., SUERO E INMUNOFIJACION)	17090	8550	22220	13680	27340	18800
03 08 021	GLUTAMINA.....	1560	780	2030	1250	2500	1720
03 08 022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN L.C.R.Y SUERO).....	9480	4740	12320	7580	15170	10430
03 08 023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA).....	1190	600	1550	960	1900	1310
03 08 025	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA, MINIMO 5 MUESTRAS (NO INCLUYE LA HISTAMINA NI EL ANTIHISTAMINICO).	4690	2350	6100	3760	7500	5160
03 08 029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO, CON O SIN OBSERVACION HASTA 24 HORAS).....	3190	1600	4150	2560	5100	3510
03 08 030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA.....	2340	1170	3040	1870	3740	2570
03 08 031	FRUCTOSA SEMINAL.....	1370	690	1780	1100	2190	1510
03 08 033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.).....	530	270	690	430	850	590
03 08 034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.).....	930	470	1210	750	1490	1030
03 08 035	CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS (PROC. AUT.).....	940	470	1220	750	1500	1030

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 08 036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL.....	5280	2640	6860	4220	8450	5810
03 08 037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY).....	1170	590	1520	940	1870	1290
03 08 038	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA.....	4750	2380	6180	3810	7600	5230
03 08 039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO; CELULAS ANARANJADAS, BILIRRUBINA, TEST DE ..... CLEMENTS, CREATININA, CONTAMINANTES)	4750	2380	6180	3810	7600	5230
03 08 040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.).....	940	470	1220	750	1500	1030
03 08 041	COLPOCITOGRAMA.....	1870	940	2430	1500	2990	2060
03 08 043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD.....	1840	920	2390	1470	2940	2020
03 08 044	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y ..... CODIGOS 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017 Y 03-06-026)	6390	3200	8310	5120	10220	7030
03 08 045	AMILASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS.....	3440	1720	4470	2750	5500	3780
03 08 046	LIPASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS.....	2260	1130	2940	1810	3620	2490
	IX.- EXAMENES ORINA						
03 09 001	ACIDO ASCORBICO.....	1870	940	2430	1500	2990	2060
03 09 002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO.....	3820	1910	4970	3060	6110	4200
03 09 004	ACIDO URICO EN ORINA (CUANTITATIVO).....	1690	850	2200	1360	2700	1860
03 09 005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO.....	3970	1990	5160	3180	6350	4370
03 09 006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA.....	2080	1040	2700	1660	3330	2290
03 09 007	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO) (EXCEPTO FENILALANINA, PKU).....	3820	1910	4970	3060	6110	4200
03 09 008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA.....	1560	780	2030	1250	2500	1720
03 09 009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO).....	3300	1650	4290	2640	5280	3630
03 09 010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA.....	1190	600	1550	960	1900	1310

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
03 09 011	CUERPOS CETONICOS.....	1190	600	1550	960	1900	1310
03 09 012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA.....	1190	600	1550	960	1900	1310
03 09 013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA.....	2330	1170	3030	1870	3730	2570
03 09 014	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA EN ORINA (TEST RAPIDO).....	2010	1010	2610	1610	3220	2220
03 09 015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA.....	1560	780	2030	1250	2500	1720
03 09 016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA.....	1030	520	1340	830	1650	1140
03 09 035	HEMOSIDERINA.....	890	450	1160	720	1420	980
03 09 017	HIDROXIPROLINA EN ORINA.....	3540	1770	4600	2830	5660	3890
03 09 019	MUCOPOLISACARIDOS.....	4750	2380	6180	3810	7600	5230
03 09 020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO).....	650	330	850	530	1040	720
03 09 021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U.....	3820	1910	4970	3060	6110	4200
03 09 022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024).....	1470	740	1910	1180	2350	1620
03 09 023	ORINA, FISICO-QUIMICO ( ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH; PROTEINAS, GLUCOSA, CUERPOS CETONICOS, UROBILINOGENO, BILIRRUBINA, HEMOGLOBINA Y NITRITOS, DETERMINACION CUALITATIVA O SEMI CUANTITATIVA) TODOS O CADA UNO DE LOS PARAMETROS (PROC. AUT.).....	940	470	1220	750	1500	1030
03 09 024	SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.).....	850	430	1110	690	1360	940
03 09 025	OSMOLALIDAD.....	1370	690	1780	1100	2190	1510
03 09 026	OSMOLARIDAD, EXAMEN DE ORINA.....	1370	690	1780	1100	2190	1510
03 09 027	PORFIRINAS, C/U.....	1600	800	2080	1280	2560	1760
03 09 028	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA.....	1370	690	1780	1100	2190	1510
03 09 029	PROTEINAS DE BENICE-JONES PRUEBA TERMICA.....	940	470	1220	750	1500	1030
03 09 030	UROBILINOGENO (CUANTITATIVO).....	1560	780	2030	1250	2500	1720

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	GRUPO : 04 IMAGENOLOGIA SALVO QUE SE ESPECIFIQUE LO CONTRARIO, LOS VALORES ANOTADOS NO INCLUYEN : MEDICAMENTOS, INYECCIONES, ENEMAS DE LIMPIEZA NI MEDIOS DE CONTRASTE, CON EXCEPCION DEL BARIO. I.- EXAMENES RADIOLOGICOS. A.- EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES						
04 01 001	RADIOGRAFIA DE LAS GLANDULAS SALIVALES "SIALOGRAFIA".....	18030	9020	23440	14430	28850	19840
	CUELLO						
04 01 002	RADIOGRAFIA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARINGEO ..... (RINOFARINX) .	7550	3780	9820	6050	12080	8310
	TORAX						
04 01 004	RADIOGRAFIA DE TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U ..... OTRAS)	5440	2720	7070	4350	8700	5980
04 01 006	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA, TELERRADIOGRAFIAS ..... FRONTAL Y LATERAL CON ESOFAGOGRAMA)	16280	8140	21160	13020	26050	17910
04 01 008	RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL ..... DEPARTAMENTO DE RAYOS.	8090	4050	10520	6480	12940	8900
04 01 009	RADIOGRAFIA DE TORAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL.....	8090	4050	10520	6480	12940	8900
04 01 070	RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL Y LATERAL.....	14870	7440	19330	11900	23790	16360
	GLANDULAS MAMARIAS						
04 01 010	MAMOGRAFIA BILATERAL.....	17240	8620	22410	13790	27580	18960
04 01 110	MAMOGRAFIA UNILATERAL.....	10260	5130	13340	8210	16420	11290
04 01 130	MAMOGRAFIA PROYECCION COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS).....	3910	1960	5080	3130	6260	4310
04 01 011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA.....	18030	9020	23440	14430	28850	19840
04 01 012	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA.....	5440	2720	7070	4350	8700	5980

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	ABDOMEN						
04 01 013	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE.....	7250	3630	9430	5810	11600	7980
04 01 014	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/O OBLICUA) .....	5440	2720	7070	4350	8700	5980
	APARATO DIGESTIVO						
04 01 015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR).....	15080	7540	19600	12060	24130	16590
04 01 018	ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POST-VACIAMIENTO).....	30410	15210	39530	24330	48660	33460
04 01 019	ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE.....	34230	17120	44500	27390	54770	37660
04 01 020	ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO) (PROC.AUT.).....	13530	6770	17590	10830	21650	14890
04 01 021	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, RELLENO Y/O DOBLE CONTRASTE.....	30110	15060	39140	24090	48180	33130
04 01 022	ESTUDIO RADIOLOGICO DE DEGLUCION FARINGEA.....	13530	6770	17590	10830	21650	14890
04 01 023	ESTUDIO RADIOLOGICO DEL INTESTINO DELGADO.....	24150	12080	31400	19330	38640	26570
04 01 024	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS.....	22290	11150	28980	17840	35660	24520
	APARATO UROGENITAL						
04 01 027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL Y VESICAL SIMPLES PREVIAS, 3 PLACAS POST INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE, CONTROLES DE PIE Y CISTOGRAFIA PRE Y POST MICCIONAL. ....	32820	16410	42670	26260	52510	36100
04 01 028	RADIOGRAFIA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.).....	6950	3480	9040	5570	11120	7650
04 01 029	RADIOGRAFIA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.).....	5980	2990	7770	4780	9570	6580
	CRANEO						
04 01 030	RADIOGRAFIA AGUJEROS OPTICOS, AMBOS LADOS.....	12020	6010	15630	9620	19230	13220
04 01 031	RADIOGRAFIA DE CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMATICO Y CARA .....	8090	4050	10520	6480	12940	8900



CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
04 01 032	RADIOGRAFIA DE CRANEO FRONTAL Y LATERAL.....	8540	4270	11100	6830	13660	9390
04 01 033	RADIOGRAFIA DE CRANEO PROYECCION ESPECIAL DE BASE DE CRANEO (TOWNE).....	5980	2990	7770	4780	9570	6580
04 01 034	RADIOGRAFIA DE GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO EXTRAÑO.....	15080	7540	19600	12060	24130	16590
04 01 035	RADIOGRAFIA DE OIDO, UNO O AMBOS.....	10910	5460	14180	8730	17460	12010
04 01 040	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL.....	9940	4970	12920	7950	15900	10930
	COLUMNA VERTEBRAL						
04 01 042	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL).....	8090	4050	10520	6480	12940	8900
04 01 043	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS).....	14440	7220	18770	11550	23100	15880
04 01 044	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL FLEXION Y EXTENSION (DINAMICAS).....	8090	4050	10520	6480	12940	8900
04 01 045	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL ADULTOS (FRONTAL Y LATERAL).....	9520	4760	12380	7620	15230	10470
04 01 046	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZADA EN EL 5° ESPACIO).....	13970	6990	18160	11180	22350	15370
04 01 047	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXION Y EXTENSION (DINAMICAS).....	12020	6010	15630	9620	19230	13220
04 01 048	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES.....	8090	4050	10520	6480	12940	8900
04 01 049	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TOTAL, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO FRONTAL O LATERAL.....	10870	5440	14130	8700	17390	11960
04 01 051	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL.....	6270	3140	8150	5020	10030	6900
04 01 151	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS.....	6270	3140	8150	5020	10030	6900
04 01 052	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACION INTERNA, ABDUCCION, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS).....	5980	2990	7770	4780	9570	6580
04 01 053	RADIOGRAFIA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS.....	9020	4510	11730	7220	14430	9920
	EXTREMIDADES						

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
04 01 054	RADIOGRAFIA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL) . . . .	7250	3630	9430	5810	11600	7980
04 01 055	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA.....	8390	4200	10910	6720	13420	9230
04 01 056	RADIOGRAFIA EDAD OSEA: CARPO Y MANO.....	5980	2990	7770	4780	9570	6580
04 01 057	RADIOGRAFIA EDAD OSEA : RODILLA FRONTAL.....	5980	2990	7770	4780	9570	6580
04 01 058	ESTUDIO RADIOLOGICO DE ESCAFOIDES.....	9020	4510	11730	7220	14430	9920
04 01 059	ESTUDIO RADIOLOGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS.....	8450	4230	10990	6770	13520	9300
04 01 060	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON FRONTAL Y LATERAL . . . .	8450	4230	10990	6770	13520	9300
04 01 062	RADIOGRAFIA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, ROTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL DE AMBAS ROTULAS O SIMILARES . . . . .	5980	2990	7770	4780	9570	6580
04 01 063	RADIOGRAFIA DE TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO.....	5980	2990	7770	4780	9570	6580
	PROCEDIMIENTO FLUOROSCOPICO DE APOYO:						
04 01 064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIA (NO INCLUYE EL PROC.) . . . . .	5980	2990	7770	4780	9570	6580
	B.- EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS EN CIERTOS EXAMENES COMPLEJOS, EN COLABORACION CON OTROS MEDICOS, CUYOS CODIGOS Y HONORARIOS SE INCLUYEN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CADA ESPECIALIDAD; SI UN MISMO MEDICO EFECTUA EL EXAMEN RADIOLOGICO Y SU PROCEDIMIENTO CORRESPONDIENTE, COBRARA AMBOS CODIGOS. GLANDULAS MAMARIAS						
04 02 005	GALACTOGRAFIA, UNILATERAL.....	8660	4330	11260	6930	13860	9530
	ABDOMEN						
04 02 008	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C.18-01-018; 5-7 EXP).....	23150	11580	30100	18530	37040	25470
04 02 009	FISTULOGRAFIA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.).....	5800	2900	7540	4640	9280	6380
	APARATO UROGENITAL						

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
04 02 011	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 20-01-013) (4 EXP.; INCLUYE PRUEBA DE COTTE TARDIA) .....	17700	8850	23010	14160	28320	19470
04 02 012	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.).....	19300	9650	25090	15440	30880	21230
04 02 014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA (A.C. 19-01-016) ( 5 EXP.)... COLUMNNA	19300	9650	25090	15440	30880	21230
04 02 015	ARTROGRAFIA FACETARIA.....	28930	14470	37610	23150	46290	31830
04 02 016	DISCOGRAFIA..... ARTICULARES	28930	14470	37610	23150	46290	31830
04 02 017	NEUMOARTROGRAFIA DE CADERA, HOMBRO, CODO, MUÑECA, ETC., C/U (A.C. 21-01-002) (8 EXP.) .....	23150	11580	30100	18530	37040	25470
04 02 018	NEUMOARTROGRAFIA DE RODILLA (A.C. 21-01-002) (14 EXP.).....	28930	14470	37610	23150	46290	31830
	CARDIOVASCULARES						
04 02 019	ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERNA O INTERNA (A.C 17-01-024 ).....	25730	12870	33450	20590	41170	28310
04 02 020	ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-024).....	25730	12870	33450	20590	41170	28310
04 02 022	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADIOLOGICO. (A.C.17-01-031)	44990	22500	58490	36000	71980	49490
04 02 023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PROCEDIMIENTO RADIOLOGICO. (A.C. 17-01-032)	32140	16070	41780	25710	51420	35350
04 02 024	AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (A.C. 17-01-022).....	35080	17540	45600	28060	56130	38590
04 02 025	ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD, (A.C.17-01-023).....	23150	11580	30100	18530	37040	25470
04 02 027	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (PULMONAR, RENAL, TRONCO CELIACO O SIMILAR) C/U. (A.C. 17-01-024)	40820	20410	53070	32660	65310	44900
04 02 029	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACION (DE LA SUBCLAVIA AXILAR, HUMERAL O FEMORAL) (A.C. 11-01-013)	25730	12870	33450	20590	41170	28310

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
04 02 030	CINECORONARIOGRAFIA (A.C. 17-01-019).....	35080	17540	45600	28060	56130	38590
04 02 031	EMBOLIZACION O BALONIZACION (A.C. DE LA ANGIOGRAFIA CORRESPONDIENTE) ..... (INCLUYE CONTROL RADIOLOGICO INMEDIATO)	19300	9650	25090	15440	30880	21230
04 02 032	INSTALACION DE CATETER O SONDA INTRACARDIACA, CONTROL POR RADIOLOGO DE ..... (A.C. 17-01-020, 17-01-021, 17-01-011 O 17-01-014, SEGUN CORRESPONDA)	17390	8700	22610	13920	27820	19130
04 02 033	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C. 17-01-011, 17-01-020 O 17-01-..... 021 O 17-01-041 O 17-01-42 O 17-01-43, SEGUN CORRESPONDA)	35080	17540	45600	28060	56130	38590
	FLEBOGRAFIAS						
04 02 035	CAVOGRAFIA (A.C. 17-01-025).....	17390	8700	22610	13920	27820	19130
04 02 038	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, UN LADO (A.C. 17-01-026) CADA ..... EXTREMIDAD.	15760	7880	20490	12610	25220	17340
04 02 040	FLEBOGRAFIA ORBITARIA O YUGULAR (A.C. 11-01-015, 11-01-018 O 12-01-028 ..... SEGUN CORRESPONDA), C/U	25730	12870	33450	20590	41170	28310
04 02 041	FLEBOGRAFIA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIMILARES) (A.C. 17-01-027).....	17390	8700	22610	13920	27820	19130
	MIELOGRAFIAS						
04 02 050	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTRASTE HIDROSOLUBLE (A.C. 11-01-025).....	25730	12870	33450	20590	41170	28310
	II.- TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC) (LOS VALORES DE LAS PRESTACIONES NO INCLUYEN EL MEDIO DE CONTRASTE)						
04 03 001	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CRANEO ENCEFALICA.....	51080	25540	66400	40860	81730	56190
04 03 002	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE HIPOTALAMO-HIPOFISIS.....	56930	28470	74010	45550	91090	62630
04 03 003	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR.....	46950	23480	61040	37570	75120	51650
04 03 006	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OIDO.....	46950	23480	61040	37570	75120	51650
04 03 007	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS MAXILOFACIAL.....	56930	28470	74010	45550	91090	62630
04 03 008	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL.....	62350	31180	81060	49890	99760	68590

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
04 03 018	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL.....	56900	28450	73970	45520	91040	62590
04 03 019	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR.....	56900	28450	73970	45520	91040	62590
04 03 012	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS.....	46950	23480	61040	37570	75120	51650
04 03 013	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX TOTAL.....	73580	36790	95650	58860	117730	80940
04 03 014	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, ..... PANCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES)	43810	21910	56950	35050	70100	48200
04 03 016	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS.....	43810	21910	56950	35050	70100	48200
04 03 020	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS.....	74470	37240	96810	59580	119150	81920
04 03 021	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA.....	17520	8760	22780	14020	28030	19270
04 03 022	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA.....	43810	21910	56950	35050	70100	48200
04 03 023	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLONOGRAFIA.....	33410	16710	43430	26730	53460	36760
04 03 024	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PLANIFICACION RADIOTERAPIA.....	47460	23730	61700	37970	75940	52210
04 03 025	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO.....	20280	10140	26360	16220	32450	22310
04 03 104	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO.....	42400	21200	55120	33920	67840	46640
04 03 105	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS.....	34610	17310	44990	27690	55380	38080
04 03 106	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO CARDIACO.....	38060	19030	49480	30450	60900	41870
04 03 017	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE EXTREMIDAD.....	39760	19880	51690	31810	63620	43740
04 03 101	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCEFALO.....	59450	29730	77290	47570	95120	65400
04 03 102	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE TORAX.....	84560	42280	109930	67650	135300	93020
04 03 103	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN.....	80520	40260	104680	64420	128830	88570

III.- ULTRASONOGRAFIA

(MINIMO 6 IMAGENES DIFERENTES PARA ECOTOMOGRAFIAS)

A.- EQUIPOS SIMPLES

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
04 04 002	ECOGRAFIA OBSTETRICA.....	5520	2760	7180	4420	8830	6070
	B.- EQUIPOS DE MEDIANA A ALTA RESOLUCION						
04 04 003	ECOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICULA, PANCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS) .....	20270	10140	26350	16220	32430	22300
04 04 004	ECOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO (DE TORAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.) .....	12490	6250	16240	10000	19980	13740
04 04 005	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL.....	11280	5640	14660	9020	18050	12410
04 04 006	ECOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA CON ESTUDIO FETAL.....	10740	5370	13960	8590	17180	11810
04 04 007	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6-8 SESIONES ) .....	15690	7850	20400	12560	25100	17260
04 04 008	ECOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESIONES) .....	15690	7850	20400	12560	25100	17260
04 04 009	ECOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA).....	11280	5640	14660	9020	18050	12410
04 04 010	ECOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO.....	14090	7050	18320	11280	22540	15500
	C.- EQUIPOS DE ALTA RESOLUCION.						
04 04 011	ECOGRAFIA ENCEFALICA (RN O LACTANTE).....	14090	7050	18320	11280	22540	15500
04 04 012	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER).....	14090	7050	18320	11280	22540	15500
04 04 013	ECOGRAFIA OCULAR, UNO O AMBOS OJOS.....	14090	7050	18320	11280	22540	15500
04 04 014	ECOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS) (INCLUYE DOPPLER).....	14090	7050	18320	11280	22540	15500
04 04 015	ECOGRAFIA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER).....	14090	7050	18320	11280	22540	15500
04 04 016	ECOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES BLANDAS.....	14090	7050	18320	11280	22540	15500
	D.- EQUIPOS CON DOPPLER.						
04 04 118	ECOGRAFIA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFERICA (BILATERAL).....	46190	23100	60050	36960	73900	50810

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
04 04 119	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO.....	46190	23100	60050	36960	73900	50810
04 04 120	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA.....	46190	23100	60050	36960	73900	50810
04 04 121	ECOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES.....	46190	23100	60050	36960	73900	50810
04 04 122	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS.....	46190	23100	60050	36960	73900	50810
	IV.- RESONANCIA MAGNETICA (INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)						
04 05 001	RESONANCIA MAGNETICA CRANEO ENCEFALICA.....	157770	78890				
04 05 002	RESONANCIA MAGNETICA DE HIPOTALAMO - HIPOFISIS.....	157770	78890				
04 05 003	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS.....	149640	74820				
04 05 004	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES.....	149640	74820				
04 05 005	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL.....	157770	78890				
04 05 006	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA DORSAL.....	157770	78890				
04 05 007	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR.....	157770	78890				
04 05 017	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO.....	157770	78890				
04 05 018	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO.....	157770	78890				
04 05 019	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX.....	157770	78890				
04 05 020	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN.....	157770	78890				
04 05 021	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS.....	157770	78890				
04 05 022	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL.....	157770	78890				
04 05 023	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR BIILATERAL.....	157770	78890				
04 05 009	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX.....	157770	78890				
04 05 010	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN.....	157770	78890				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
04 05 011	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS.....	157770	78890				
04 05 012	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN Y PELVIS.....	236650	118330				
04 05 098	COLANGIORESONANCIA.....	105690	52850				
04 05 013	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA.....	129370	64690				
04 05 024	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUÑECA.....	129370	64690				
04 05 025	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO.....	129370	64690				
04 05 026	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO.....	129370	64690				
04 05 027	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO.....	129370	64690				
04 05 028	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO.....	129370	64690				
04 05 029	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA.....	129370	64690				
04 05 030	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO.....	129370	64690				
04 05 031	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA (BILATERAL).....	129370	64690				
04 05 016	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR).....	283960	141980				



CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	GRUPO : 05						
	MEDICINA NUCLEAR Y RADIOTERAPIA						
	I.- MEDICINA NUCLEAR						
	A.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
	(INCLUYE VALOR DEL RADIOFARMACO O RADIOISOTOPOS Y PROCEDIMIENTO						
	CORRESPONDIENTE, SALVO QUE SE ESPECIFIQUE)						
	1.- ESTUDIOS ENDOCRINOLOGICOS						
05 01 100	CAPTACION I-131 A LAS 2 Y/O 24 HORAS.....	18610	9310	24190	14890	29780	20480
05 01 101	CINTIGRAFIA TIROIDEA, CUALQUIER RADIOISOTOPO.....	18610	9310	24190	14890	29780	20480
05 01 102	CINTIGRAFIA GLANDULAS PARATIROIDES (NO INCLUYE MIBI).....	27920	13960	36300	22340	44670	30710
	2.- ESTUDIOS OSTEOARTICULARES						
05 01 103	CINTIGRAFIA OSEA COMPLETA PLANAR O MEDULA OSEA (A.C. 0501133, CUANDO ..... CORRESPONDA)	50250	25130	65330	40210	80400	55280
05 01 104	CINTIGRAFIA OSEA TRIFASICA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDIA).....	74470	37240	96810	59580	119150	81920
	3.- ESTUDIOS CARDIOVASCULARES						
05 01 105	SPECT CARDIACO STRESS Y REPOSO (NO INCLUYE HONORARIOS MEDICO CARDIOLOGO).....	135340	67670	175940	108270	216540	148870
05 01 106	VENTRICULOGRAFIA CARDIACA ISOTOPICA DE EQUILIBRIO CON GLOBULOS ROJOS.....	41900	20950	54470	33520	67040	46090
05 01 107	POOL SANGUINEO, ARTERIOGRAFIA ISOTOPICA C/U.....	18610	9310	24190	14890	29780	20480
05 01 108	LINFOCINTIGRAFIA ISOTOPICA (NO INCLUYE PROCEDIMIENTO).....	55830	27920	72580	44670	89330	61420
05 01 109	POOL SANGUINEO SPECT.....	55830	27920	72580	44670	89330	61420
	4.- ESTUDIOS DIGESTIVOS						
05 01 110	CINTIGRAFIA GLANDULAS SALIVALES O DACRIOCINTIGRAFIA.....	27920	13960	36300	22340	44670	30710
05 01 111	ESTUDIO MOTILIDAD ESOFAGICA Y/O REFLUJO GASTROESOFAGICO.....	41900	20950	54470	33520	67040	46090
05 01 112	VACIAMIENTO GASTRICO LIQUIDO O SOLIDO.....	74470	37240	96810	59580	119150	81920
05 01 113	CINTIGRAFIA VESICULA Y VIA BILIAR.....	83750	41880	108880	67010	134000	92130

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
05 01 114	DETECCION DE SITIO DE SANGRAMIENTO DIGESTIVO CON GLOBULOS ROJOS MARCADOS.....	93080	46540	121000	74460	148930	102390
05 01 115	DETECCION DIVERTICULO MECKEL.....	27920	13960	36300	22340	44670	30710
05 01 116	SPECT HEPATOESPLENICO, EVALUACION HEMANGIOMA O HIPERPLASIA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDIA)	83750	41880	108880	67010	134000	92130
5.- ESTUDIOS NEFROUROLOGICOS							
05 01 117	CINTIGRAFIA RENAL CON D.M.S.A.....	27920	13960	36300	22340	44670	30710
05 01 118	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON TC 99 - DTPA.....	41900	20950	54470	33520	67040	46090
05 01 119	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON TC 99 - MAG 3 O EC.....	72590	36300	94370	58080	116140	79850
05 01 120	CISTOGRAFIA ISOTOPICA INDIRECTA.....	27920	13960	36300	22340	44670	30710
05 01 121	CISTOGRAFIA ISOTOPICA DIRECTA, A.C. 19-01-022.....	27920	13960	36300	22340	44670	30710
6.- ESTUDIOS PULMONARES							
05 01 122	CINTIGRAFIA PULMONAR PERFUSION O VENTILACION O DIFUSION, C/U.....	27920	13960	36300	22340	44670	30710
05 01 123	CINTIGRAFIA Y ESTUDIO ASPIRACION PULMONAR.....	27920	13960	36300	22340	44670	30710
7.- ESTUDIOS SISTEMA NERVIOSO CENTRAL							
05 01 124	SPECT CEREBRAL DE PERFUSION (NO INCLUYE RADIOFARMACO).....	55830	27920	72580	44670	89330	61420
05 01 125	ESTUDIO DINAMICO SISTEMA NERVIOSO (RADIOCISTERNOGRAFIA, FISTULA L.C.R, RADIOVENTRICULOGRAFIA, CONTROL VALVULA DERIVATIVA, SUB-DUROGRAFIA ISOTOPICA), C/U (NO INCLUYE PROCEDIMIENTO).	55830	27920	72580	44670	89330	61420
8.- ESTUDIOS DE INFECCIONES							
05 01 126	CINTIGRAFIA EVALUACION INFECCIONES (LEUCOCITOS, INFECTON, GRANULOCITOS U OTROS) (NO INCLUYE RADIOFARMACO NI PROCEDIMIENTO).	55830	27920	72580	44670	89330	61420
05 01 127	CINTIGRAFIA CON GALIO-67 PLANAR INFECCION (NO INCLUYE RADIOISOTOPO) (A.C. 0501133, CUANDO CORRESPONDA)	55830	27920	72580	44670	89330	61420
9.- ESTUDIOS ONCOLOGICOS							

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
05 01 128	DETECCION Y/O MARCACION DE GANGLIO CENTINELA, NO INCLUYE, PUNCION NI ..... DETECCION CON GAMMAPROBE	55830	27920	72580	44670	89330	61420
05 01 129	CINTIGRAFIA CON GALIO-67 PLANAR Y SPECT, PARA ESTUDIO DE TUMORES (NO ..... INCLUYE RADIOISOTOPO)	139580	69790	181450	111660	223330	153540
05 01 130	EXPLORACION SISTEMICA CON I-131 (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDIA).....	83750	41880	108880	67010	134000	92130
05 01 131	ESTUDIO GLANDULAS MAMARIAS (MAMOCINTIGRAFIA) (NO INCLUYE MIBI).....	37210	18610	48370	29770	59540	40940
05 01 132	ESTUDIO DE TUMORES (ANTICUERPOS MONOCLONALES, OCTREOSCAN, DMSA ..... PENTAVALENTE, PROSTACINT U OTROS) (NO INCLUYE RADIOISOTOPO)	111680	55840	145180	89340	178690	122850
05 01 133	SPECT - TOMOGRAFIA POR EMISION FOTON UNICO, CUALQUIER ORGANO (NO INCLUYE ..... RADIOISOTOPO)	41900	20950	54470	33520	67040	46090
	10.- DENSITOMETRIA OSEA						
05 01 134	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BILATERAL) ... O CUERPO ENTERO	27920	13960	36300	22340	44670	30710
	11.- EXAMEN Y ESTUDIO PET-CT (INCLUYE CONTRASTE Y RADIOFARMACO)						
05 01 135	PET-CT.....	589840	294920				
	B.- PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS. RADIOISOTOPOS (NO INCLUYE PROCEDIMIENTO MEDICO)						
05 02 001	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 HASTA 30 MCI.....	65120	32560	84660	52100	104190	71630
05 02 002	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 31 A 100 MCI.....	125640	62820	163330	100510	201020	138200
05 02 003	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 101 A 200 MCI.....	223350	111680	290360	178690	357360	245690
05 02 004	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 201 A 300 MCI.....	321070	160540	417390	256860	513710	353180
05 02 005	TERAPIA PALIATIVA DEL DOLOR CON RADIOISOTOPOS (NO INCLUYE RADIOFARMACO).....	27920	13960	36300	22340	44670	30710
	II.- RADIOTERAPIA						

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3		
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	
	LA UNIDAD RAD SE CONSIDERA COMO TAL O SU EQUIVALENTE BIOLOGICO (GRAY * O SIMILAR) SEGUN SEA LA TECNICA EMPLEADA. PARA TODOS LOS CASOS, LOS VALORES CORRESPONDEN A LA PLANIFICACION, SIMULACION Y TRATAMIENTO INTEGRAL, EL CUAL INCLUYE LA SUBSTANCIA RADIOACTIVA, LA IRRADIACION EN UNA O MAS ZONAS ANATOMICAS, EN SESIONES CONTINUAS, DIARIAS O SEMANALES SEGUN CORRESPONDA. INCLUYEN, ADEMAS, EL CONTROL CLINICO Y EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES DERIVADAS DE LAS IRRADIACIONES, HASTA 20 DIAS DESPUES DE FINALIZADAS ESTAS. BRAQUITERAPIA							
05 03 001	ENDOCAVITARIA O INTERSTICIAL (RADIUM, CESIO O IRIDIUM).....	83400	41700	108420	66720	133440	91740	
05 03 003	SUPERFICIAL (ESTRONCIO).....	31290	15650	40680	25040	50060	34420	
	RADIOTERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES							
05 04 001	RADIOTERAPIA, CANCER DE ESOFAGO PRE O POSTOPERATORIO.....	195840	97920	254590	156670	313340	215420	
05 04 002	RADIOTERAPIA, CANCER DE ESOFAGO SIN INTERVENCION QUIR.....	293760	146880	381890	235010	470020	323140	
05 04 003	RADIOTERAPIA, CANCER DE MAMA SIN INTERVENCION QUIR.....	391680	195840	509180	313340	626690	430850	
05 04 004	RADIOTERAPIA, CANCER DE MAMA, TRAT. POSTOPERATORIO (TUMORECTOMIA; MASTECTOMIA PARCIAL, TOTAL O RADICAL).....	315550	157780	410220	252450	504880	347110	
05 04 005	RADIOTERAPIA, CANCER DE ORGANOS DE ABDOMEN Y/O PELVIS, EXCEPTO UTERO.....	315550	157780	410220	252450	504880	347110	
05 04 006	RADIOTERAPIA, CANCER DE ORGANOS DE CABEZA Y/O CUELLO.....	315550	157780	410220	252450	504880	347110	
05 04 007	RADIOTERAPIA, CANCER DE PIEL.....	195840	97920	254590	156670	313340	215420	
05 04 008	RADIOTERAPIA, CANCER DE PULMON O ESOFAGO TORACICO.....	195840	97920	254590	156670	313340	215420	
05 04 009	RADIOTERAPIA, CANCER DE TESTICULO.....	315550	157780	410220	252450	504880	347110	
05 04 010	RADIOTERAPIA, CANCER UTERINO (CUELLO Y/O ENDOMETRIO).....	233880	116940	304040	187100	374210	257270	
05 04 011	RADIOTERAPIA, LEUCEMIA TRATAMIENTO DE.....	146900	73450	190970	117520	235040	161590	
05 04 012	RADIOTERAPIA, LINFOMA MALIGNO IRRADIACION GANGLIONAR TOTAL.....	473310	236660	615300	378650	757300	520650	
05 04 013	RADIOTERAPIA, LINFOMAS MALIGNOS, TRAT. PARCIAL.....	233880	116940	304040	187100	374210	257270	

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
05 04 014	RADIOTERAPIA, PALIATIVO EN CANCER METASTASICO (CUALQUIER LOCALIZACION) ..... (MINIMO 2.500 RADS. EN CADA ZONA ANATOMICA SIMULTANEA)	116990	58500	152090	93600	187180	128690
05 04 015	RADIOTERAPIA, SARCOMA OSEO O DE PARTES BLANDAS.....	233880	116940	304040	187100	374210	257270
05 04 016	RADIOTERAPIA, TUMORES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL.....	293760	146880	381890	235010	470020	323140
	TELECOBALTOTERAPIA						
05 05 001	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE ESOFAGO PRE O POSTOPERATORIO.....	146900	73450	190970	117520	235040	161590
05 05 002	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE ESOFAGO SIN INTERVENCION QUIR.....	233880	116940	304040	187100	374210	257270
05 05 003	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE MAMA, TRAT. POSTOPERATORIO (TUMORECTOMIA; MASTECTOMIA PARCIAL, TOTAL O RADICAL)	237190	118600	308350	189760	379500	260910
05 05 004	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE MAMA SIN INTERVENCION QUIR.....	296500	148250	385450	237200	474400	326150
05 05 005	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE ORGANOS DE ABDOMEN Y/O PELVIS, EXCEPTO UTERO....	237190	118600	308350	189760	379500	260910
05 05 006	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE ORGANOS DE CABEZA Y CUELLO.....	237190	118600	308350	189760	379500	260910
05 05 007	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE PIEL.....	149570	74790	194440	119660	239310	164530
05 05 008	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE PULMON O ESOFAGO TORACICO.....	149570	74790	194440	119660	239310	164530
05 05 009	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER DE TESTICULO.....	237190	118600	308350	189760	379500	260910
05 05 010	TELECOBALTOTERAPIA, CANCER UTERINO (CUELLO Y/O ENDOMETRIO).....	177320	88660	230520	141860	283710	195050
05 05 011	TELECOBALTOTERAPIA, LEUCEMIA, TRAT. DE.....	97950	48980	127340	78370	156720	107750
05 05 012	TELECOBALTOTERAPIA, LINFOMA MALIGNO IRRADIACION GANGLIONAR TOTAL.....	342670	171340	445470	274140	548270	376940
05 05 013	TELECOBALTOTERAPIA, LINFOMAS MALIGNOS, TRAT. PARCIAL.....	177320	88660	230520	141860	283710	195050
05 05 014	TELECOBALTOTERAPIA, PALIATIVO EN CANCER METASTASICO (CUALQUIER LOCALIZACION) MINIMO 2.500 RADS EN CADA ZONA ANATOMICA SIMULTANEA	88710	44360	115320	70970	141940	97590
05 05 015	TELECOBALTOTERAPIA, SARCOMA OSEO O DE PARTES BLANDAS.....	179500	89750	233350	143600	287200	197450
05 05 016	TELECOBALTOTERAPIA, TUMORES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL.....	233880	116940	304040	187100	374210	257270

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	ROENTGENTERAPIA.						
05 06 001	ANTIINFLAMATORIA.....	58720	29360	76340	46980	93950	64590
05 06 002	CANCER DE PIEL.....	58720	29360	76340	46980	93950	64590
05 06 003	PALIATIVO EN CANCER METASTASICO.....	58720	29360	76340	46980	93950	64590

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	GRUPO : 06 KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
06 01 001	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL, NEUROLOGICA Y ..... FUNCIONAL (MAXIMO 2 POR TRATAMIENTO)	1570	790	2040	1260	2510	1730
06 01 003	* EVALUACION BIOMECANICA INSTRUMENTAL.....	3030	1520	3940	2430	4850	3340
	II.-PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS (SOLO PUEDEN UTILIZARSE HASTA 3 PROCEDIMIENTOS DE C/U DE LAS PRESTACIONES SIGUIENTES POR PACIENTE. SI SE NECESITAN MAS, DEBERAN FUNDAMENTARSE POR EL MEDICO TRATANTE) A.- FISIOTERAPIA A.1.TERAPIA CALORICA SUPERFICIAL						
06 01 004	* PISCINA TEMPERADA (INCLUYE EJERCICIOS) (PROC.AUT.).....	3030	1520	3940	2430	4850	3340
06 01 005	* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BAÑO PARAFINA, COMPRESAS HUMEDAS, C/U ..... (PROC.AUT.)	750	380	980	610	1200	830
06 01 006	* TANQUE DE HUBBARD CON EJERCICIOS (HIPER O HIPO-TERMAL SOBRE 1.000 LTS DE ..... CAPACIDAD) (PROC.AUT.)	2900	1450	3770	2320	4640	3190
06 01 007	* TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL,BAÑO DE CONTRASTE) ..... (PROC.AUT.)	1720	860	2240	1380	2750	1890
06 01 010	* TERAPIA POR RADIACION ULTRAVIOLETA. (PROC.AUT.).....	790	400	1030	640	1260	870
	A.2.TERAPIA CALORICA PROFUNDA						
06 01 008	* LASERTERAPIA (PROC.AUT.).....	1820	910	2370	1460	2910	2000
06 01 009	* ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.).....	1560	780	2030	1250	2500	1720
06 01 011	* TERAPIA POR ONDAS MECANICAS (PROC. AUT.).....	1720	860	2240	1380	2750	1890
	A.3.ELECTROTERAPIA						
06 01 012	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.).....	960	480	1250	770	1540	1060

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
06 01 013	* ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICAS, EXPONENCIALES, GALVANICA, FARADICA, ULTRAEXCITANTE) (PROC.AUT.)	1560	780	2030	1250	2500	1720
06 01 014	* IONTOFORESIS (PROC.AUT.)	790	400	1030	640	1260	870
06 01 015	* RETROALIMENTACION NEUROMUSCULAR (MIOFEEDBACK) (PROC.AUT.)	1190	600	1550	960	1900	1310
A.4 MECANOTERAPIA							
06 01 016	* COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROC.AUT.)	1020	510	1330	820	1630	1120
06 01 027	* TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL) (PROC.AUT.)	850	430	1110	690	1360	940
B.- KINESITERAPIA							
06 01 029	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	4410	2210	5730	3530	7060	4860
06 01 017	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA TORACICA (VENTILACION PULMONAR LOCALIZADA, ESTIMULACION DE LA TOS, BLOQUEOS TORACICOS, VIBRACIONES, PERCUSIONES Y TAPOTEOS) (PROC.AUT.)	2190	1100	2850	1760	3500	2410
06 01 028	ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO FUNCIONAL	1630	820	2120	1310	2610	1800
06 01 018	* PRUEBA DE ESFUERZO O ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO (PORC.AUT.)	2010	1010	2610	1610	3220	2220
06 01 019	* ENTRENAMIENTO FUNCIONAL CON AYUDAS TECNICAS (ORTESIS, AYUDAS DE DESPLAZAMIENTO, ETC.) (PROC.AUT.)	1820	910	2370	1460	2910	2000
06 01 020	* ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES (PROC.AUT.)	1560	780	2030	1250	2500	1720
06 01 021	* MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR, MANIPULACION VERTEBRAL) (PROC.AUT.)	1140	570	1480	910	1820	1250
06 01 022	* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	2010	1010	2610	1610	3220	2220
06 01 023	* ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE PERSONAS CON BAJA VISION O CON CEGUERA (PROC.AUT.)	3030	1520	3940	2430	4850	3340
06 01 024	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERACION MUSCULAR, CAPACIDAD DE TRABAJO, COORDINACION, GIMNASIA ORTOPEDICA, REEDUCACION FUNCIONAL, DE MARCHA) (INDIVIDUAL Y POR SESION, MINIMO 30 MINUTOS) (PROC.AUT.)	1280	640	1660	1020	2050	1410



CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
06 01 025	* TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE INHIBICION (KABAT Y/O BOBATH) ..... (PROC.AUT.)	1190	600	1550	960	1900	1310
06 01 026	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO SCHULTZ - JACOBSON O ..... SIMILAR) (PROC.AUT.)	2690	1350	3500	2160	4300	2960
06 01 030	* MANIOBRAS PERMEABILIZACION DE LA VIA AEREA (PROC.AUT.).....	790	400	1030	640	1260	870
06 01 031	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL, AL ENFERMO HOSP. EN UTI O INTERMEDIO (MAX. ... 1 DIARIA)	10900	5450	14170	8720	17440	11990

\* TODAS ESTAS PRESTACIONES PUEDEN SER EJECUTADAS Y COBRADAS POR  
KINESIOLOGOS, POR PRESCRIPCION ESCRITA DE UN MEDICO CIRUJANO.

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	GRUPO : 07 MEDICINA TRANSFUSIONAL TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES. COBRO DE ACTO TRANSFUSIONAL POR CADA 4 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS O PLASMA, Y POR CADA 6 UNIDADES DE CRIOPRECIPITADOS O PLAQUETAS. INCLUYE EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS INMEDIATAS. NO INCLUYE PREPARACION DE HEMOCOMPONENTES NI ESTUDIOS PREVIOS, SALVO QUE EL PROCEDIMIENTO TRANSFUSIONAL ASI LO EXPLICITE. PREPARACION DE HEMOCOMPONENTES						
07 02 001	PREPARACION DE GLOBULOS ROJOS, PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS ..... (INCLUYE ENTREVISTA, SELECCION DEL DONANTE Y LA PREPARACION DEL RESPECTIVO HEMOCOMPONENTE)	10030	5020				
07 02 002	OBTENCION Y PREPARACION AUTOMATIZADA DE PLAQUETAS EN DONANTE UNICO, CON ..... MAQUINA SEPARADORA CELULAR (PROC. COMPLETO)	207180	103590				
	ESTUDIOS PREVIOS A TRANSFUSION POR TIPO DE HEMOCOMPONENTE						
07 02 003	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA (INCLUYE ..... CLASIFICACION ABO Y RHO, VDRL, HIV, VIRUS HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE, ANTICUERPOS DE HEPATITIS C, HTLV - I Y II, CHAGAS, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD ERITROCITARIA)	13750	6880				
07 02 004	SET DE EXAMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA DE PLASMA O DE PLAQUETAS O DE ..... CRIOPRECIPITADOS, C/U (INCLUYE CLASIFICACION ABO Y RHO, VDRL, HIV, VIRUS HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE, ANTICUERPOS DE HEPATITIS C, HTLV - I Y II, CHAGAS)	11400	5700				
07 02 005	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC. AUT.).... PROCEDIMIENTOS TRANSFUSIONALES	2450	1230				
07 02 006	TRANSFUSION EN ADULTO (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION CERRADA SIEMPRE QUE ..... LA ADMINISTRACION SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNOLOGO MEDICO O MEDICO RESPONSABLE)	7800	3900				
07 02 007	TRANSFUSION EN NIÑO (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION CERRADA SIEMPRE QUE LA ..... ADMINISTRACION SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNOLOGO MEDICO O MEDICO RESPONSABLE)	9060	4530				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
07 02 008	TRANSFUSION EN ADULTO O NIÑO EN PABELLON (CON ASISTENCIA PERMANENTE DEL MEDICO O TECNOLOGO MEDICO RESPONSABLE) (NO CORRESPONDE SU COBRO CUANDO SEA CONTROLADA POR MEDICO ANESTESISTA, POR ESTAR INCLUIDA EN EL VALOR DE SUS HONORARIOS)	.....13350	6680				
07 02 009	EXSANGUINEO TRANSFUSION EN RECIEN NACIDO POR VIA UMBILICAL (INCLUYE PROC. COMPLETO DE EXTRACCION Y ADMINISTRACION, ADEMAS DEL SET DE EXAMENES PREVIOS A LA TRANSFUSION)	.....60630	30320				
07 02 010	EXSANGUINEO TRANSFUSION EN ADULTO O NIÑO (INCLUYE PROC. COMPLETO DE EXTRACCION AL RECEPTOR Y ADMINISTRACION AL MISMO, ADEMAS DEL SET DE EXAMENES PREVIOS A LA TRANSFUSION)	.....34930	17470				
07 02 011	AUTOTRANSFUSION-PREDEPOSITO (INCLUYE PROC. COMPLETO, ADEMAS DE LOS EXAMENES PREVIOS) (CORRESPONDE COBRO DE UNA PRESTACION PARA EXTRACCION DE 2 A 4 UNIDADES DE SANGRE O HEMOCOMPONENTES)	.....51000	25500				
07 02 012	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACION POR CADA UNIDAD DE SANGRE EXTRAIDA)	.....7260	3630				
07 02 013	HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO MANUAL (INCLUYE PROC. COMPLETO)	.....17830	8920				
07 02 014	HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO CON MAQUINA SEPARADORA CELULAR (INCLUYE PROC. COMPLETO)	....191650	95830				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	GRUPO : 08 ANATOMIA PATOLOGICA						
08 01 001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA ( PAPANICOLAU Y SIMILARES) (POR CADA .....5130 ORGANO)	5130	2570	6670	4110	8210	5650
08 01 002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION); POR CADA ORGANO.....7600	7600	3800	9880	6080	12160	8360
08 01 003	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON MICROSCOPIA ELECTRONICA (POR CADA ORGANO).....23920	23920	11960	31100	19140	38270	26310
08 01 004	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTOQUIMICA O .....20720 INMUNOFLUORESCENCIA (POR CADA ORGANO)	20720	10360	26940	16580	33150	22790
08 01 005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS ESPECIALES (INCLUYE .....15580 DESCALCIFICACION) (POR CADA ORGANO)	15580	7790	20250	12460	24930	17140
08 01 006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONTEMPORANEA (RAPIDA) A INTERVENCIONES ...20720 QUIRURGICAS ( POR CADA ORGANO) ( NO INCLUYE BIOPSIA DIFERIDA)	20720	10360	26940	16580	33150	22790
08 01 007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA CON .....20720 ESTUDIO SERIADO (MINIMO 10 MUESTRAS) DE UN ORGANO O PARTE DE EL (NO INCLUYE ESTUDIO CON TECNICA HABITUAL DE OTROS ORGANOS INCLUIDOS EN LA MUESTRA)	20720	10360	26940	16580	33150	22790
08 01 008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA (POR CADA ORGANO).....10440	10440	5220	13570	8350	16700	11480
08 01 009	NECROPSIA DE ADULTO O NIÑO, CON ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE.....56980	56980	28490	74070	45580	91170	62680
08 01 010	NECROPSIA DE FETO O RECIEN NACIDO, CON ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE.....45560	45560	22780	59230	36450	72900	50120
	** ESTOS EXAMENES PUEDEN SER SOLICITADOS POR EL ANATOMOPATOLOGO.						

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	GRUPO : 09						
	PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA CLINICA						
	I.- PSIQUIATRIA						
09 01 001	CONTROL PACIENTE PSIQUIATRICO CRONICO;MAX.2 CONTROLES AL MES.....	9600	4800	12480	7680	15360	10560
09 01 002	DESINTOXICACION O DESHABITUACION EN PACIENTES HOSPITALIZADOS (INCLUYE TRATAMIENTO DE LA INTOXICACION, DEL SINDROME DE PRIVACION Y DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS); POR DIA ( MAXIMO 15 )	6930	3470	9010	5550	11090	7630
09 01 003	ELECTROSHOCKS E INSULINO-TERAPIA (EFECTUADA Y CONTROLADA POR EL MEDICO PSIQUIATRA, INCLUYE TRAT. DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS, C/S MIORRELAJANTES); CADA SESION (MAX.6)	6930	3470	9010	5550	11090	7630
09 01 004	PRUEBA AVERSIVA CON DISULFIRANO O SIMILARES (CUALQUIERA) (MAX. 1).....	6930	3470	9010	5550	11090	7630
09 01 005	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL, DE RELAJACION O DE MANEJO (CON FAMILIA U OTROS);(CADA SESION MINIMO 45')	9260	4630	12040	7410	14820	10190
09 01 006	TERAPIA AVERSIVA CON FARMACOS, C/SESION (MAX. 15).....	6930	3470	9010	5550	11090	7630
09 01 009	EVALUACION PSIQUIATRICA PREVIA A TERAPIA (1RA. CONSULTA).....	9290	4650	12080	7440	14860	10220
09 01 010	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA).....	8500	4250	11050	6800	13600	9350
	II.- PSICOLOGIA CLINICA						
09 02 001	CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45').....	7230	3620	9400	5790	11570	7960
09 02 002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL.....	8340	4170	10840	6670	13340	9170
09 02 003	SESION DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS).....	8180	4090	10630	6540	13090	9000
	A.- EVALUACION DE PERSONALIDAD						
09 02 010	TEST DE RORSCHACH.....	23920	11960	31100	19140	38270	26310
09 02 011	TEST DE RELACIONES OBJETALES.....	18890	9450	24560	15120	30220	20780
09 02 012	TEST DE APERCEPCION TEMATICA, T.A.T., C.A.T.-H O C.A.T.-A.....	18890	9450	24560	15120	30220	20780
09 02 013	TEST DE EDWARDS.....	8880	4440	11540	7100	14210	9770

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
09 02 014	TEST DE M.M.P.I.....	8880	4440	11540	7100	14210	9770
	B.- EVALUACION DE NIVEL INTELECTUAL, DESARROLLO Y FUNCIONES						
09 02 015	TEST DE WESCHLER, WAIS, WISC O WPPSI.....	13870	6940	18030	11100	22190	15260
09 02 016	TEST DE DOMINO O TEST DE RAVEN.....	8880	4440	11540	7100	14210	9770
	C.- EVALUACION FUNCIONES GNOSOPRACTICAS						
09 02 017	TEST DE BENDER.....	8880	4440	11540	7100	14210	9770
09 02 018	BENDER BIP.....	8880	4440	11540	7100	14210	9770
09 02 019	TEST DE GOLDSTEIN.....	13870	6940	18030	11100	22190	15260
09 02 020	TEST DE LURIA-NEBRASKA.....	23920	11960	31100	19140	38270	26310

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	GRUPO : 10 ENDOCRINOLOGIA.						
10 01 001	TERMOGRAFIA (MAMARIA, TIROIDEA U OTRAS) C/U.....	6740	3370	8760	5390	10780	7410
	PRUEBAS FUNCIONALES. INCLUYEN LA VIGILANCIA DE LA ADMINISTRACION DE LOS MEDICAMENTOS PROPIOS DE CADA PRUEBA, LA TOMA DE MUESTRAS, EL CONTROL CLINICO DEL PACIENTE Y EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS DE CADA PRUEBA (NO INCLUYEN FARMACOS NI LOS EXAMENES QUE CORRESPONDAN)						
10 01 002	DE ESTIMULACION CON GLUCAGON, HISTAMINA O SIMILAR.....	4160	2080	5410	3330	6660	4580
10 01 003	DE ESTIMULACION DE RENINA, FUROSEMIDA O SIMILAR.....	3210	1610	4170	2570	5140	3540
10 01 004	DE ESTIMULACION HGH EN ERGOMETRO.....	2900	1450	3770	2320	4640	3190
10 01 005	DE ESTIMULACION O FRENACION CON ACTH, CLOMIFENO, GLUCOSA, GNRH, ..... GONADOTROFINAS, L-DOPA, METOCLOPRAMIDA, METOPIRONA, TRH, THS, O SIMILARES, C/U.	2900	1450	3770	2320	4640	3190
10 01 006	DE ESTIMULO MINERALOCORTICOIDEO Y DE RESPUESTA VASCULAR A ANGIOTENSINA II O III O SIMILAR. ....	4160	2080	5410	3330	6660	4580
10 01 007	DE HIPOGLICEMIA CON INSULINA O TOLBUTAMIDA O SIMILAR.....	4160	2080	5410	3330	6660	4580
10 01 008	DE INFUSION PROLONGADA DE ACTH, ARGININA, GNRH O SIMILAR, C/U.....	3200	1600	4160	2560	5120	3520
10 01 009	DE PRIVACION ACUOSA, CON O SIN ADH.....	5110	2560	6640	4090	8180	5630
10 01 010	DE REGITINA O SIMILAR.....	4160	2080	5410	3330	6660	4580
10 01 011	DE SOBRECARGA DE CALCIO.....	4160	2080	5410	3330	6660	4580
10 01 012	TEST DE SOBRECARGA O INFUSION SALINA INTRAVENOSA (TEST CONFIRMATORIO HIPERALDOSTERONISMO) .....	1630	820	2120	1310	2610	1800

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
		GRUPO : 11 NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS EN NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA. PUNCIONES C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCION MEDICAMENTOSA:									
11 01 001		RELLENADO DE BOMBAS DE ADMINISTRACION DE FARMACOS EN LCR..1				9710	4860	12620	7770	15540	10690
11 01 002		PUNCION SUBDURAL.....1				9710	4860	12620	7770	15540	10690
11 01 003		-LUMBAR C/S MANOMETRIA C/S QUECKENSTED.....1				6450	3230	8390	5170	10320	7100
11 01 140		ESCLEROSIS MULTIPLE REMITENTE RECURRENTE, TRATAMIENTO ..... MEDICO FARMACOLOGICO ANUAL (INCLUYE INMUNOMODULADORES)				9262220	4631110				
11 01 141		ESCLEROSIS MULTIPLE REMITENTE RECURRENTE, TRATAMIENTO ..... REHABILITACION				237770	118890				
11 01 142		ESCLEROSIS MULTIPLE REMITENTE RECURRENTE, TRATAMIENTO ..... BROTE				1084220	542110				
		ELECTRODIAGNOSTICOS:									
11 01 004		E.E.G. DE 16 O MAS CANALES (INCLUYE EL COD.11-01-006).....				16010	8010	20810	12810	25620	17620
11 01 005		ELECTROCORTICOGRAFIA.....				21330	10670	27730	17070	34130	23470
11 01 006		ELECTROENCEFALOGRAMA (E.E.G.) STANDARD Y/O ACTIVADO "SIN ... PRIVACION DE SUEÑO" (INCLUYE MONO Y BIPOLARES, HIPERVENTILACION, C/S REACTIVIDAD AUDITIVA, VISUAL, LUMINICA, POR DROGAS U OTRAS ). EQUIPO DE 8 CANALES				12790	6400	16630	10240	20460	14070
11 01 007		ESTEREO-ELECTROENCEFALOGRAFIA (INCLUYE UNO O MAS ..... ELECTRODOS ADICIONALES)				28720	14360	37340	22980	45950	31590
11 01 008		MONITOREO EEG INVASIVO CON ELECTRODOS SUBDURALES.....				12950	6480	16840	10370	20720	14250
11 01 040		E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACION DE SUEÑO ..... (INCLUYE CODIGO 11-01-006). EQUIPO DE 8 CANALES				21840	10920	28390	17470	34940	24020



CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
11 01 041		EEG EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACION DE SUEÑO (INCLUYE ... CODIGO 11-01-004) EQUIPO DE 16 O MAS CANALES				22840	11420	29690	18270	36540	25120
11 01 042		EEG DIGITAL 20 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ..... ESTANDAR O POST PRIVACION DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACION				19680	9840	25580	15740	31490	21650
11 01 043		EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ..... ESTANDAR O POST PRIVACION DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACION				29510	14760	38360	23610	47220	32470
11 01 046		ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL DE 32 CANALES CON MAPEO ..... (MAPPING), ANALISIS ESTADISTICO DE FRECUENCIAS Y DE EVENTOS POR AREAS (INCLUYE ESTIMULOS COGNITIVOS)				31980	15990	41570	25580	51170	35180
11 01 044		MONITOREO E.E.G. CONTINUO DE 24 HRS.....				38470	19240	50010	30780	61550	42320
11 01 045		POLISOMNOGRAFIA (ELECTROENCEFALOGRAMA, ..... ELECTROCARDIOGRAMA, MONITOREO DE APNEAS Y ELECTRONISTAGMOGRAFIA, ELECTROMIOGRAFIA)  ELECTROMIOGRAFIAS				48780	24390	63410	39020	78050	53660
11 01 009		ELECTROMIOGRAFIA DE FIBRA UNICA.....				19370	9690	25180	15500	30990	21310
11 01 010		ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION, POR EJ.: MUSCULOS ..... FACIALES, FARINGE, PARAVERTEBRALES, VEJIGA Y PERINE, TEST DE MIASTENIA (INCLUYE EL ESTUDIO CLINICO Y MUESTREO SUFICIENTES PARA DIAGNOSTICAR NATURALEZA DEL TRASTORNO Y ESTADO EVOLUTIVO), C/U				11860	5930	15420	9490	18980	13050
11 01 011		POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA ( POR EJ.: AUDITIVO, ..... OCULAR O CORPORALES), C/U				11860	5930	15420	9490	18980	13050
11 01 012		VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA .. F Y OTROS)  PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS (SI UN MISMO MEDICO REALIZA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRARA AMBOS CODIGOS). ANGIOGRAFIAS				9710	4860	12620	7770	15540	10690

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
11 01 013		CAROTIDA-VERTEBRAL POR CATETERIZACION DE LA SUBCLAVIA, AXILAR, HUMERAL O FEMORAL. (A.C. 04-02-029) . . . . .1				23800	11900	30940	19040	38080	26180
11 01 015		FLEBOGRAFIA ORBITARIA ( A.C. 04-02-040 ) . . . . .1				11360	5680	14770	9090	18180	12500
11 01 018		YUGULOGRAFIA ( A.C. 04-02-040 ) . . . . .1				11400	5700	14820	9120	18240	12540
		VENTRICULO-ENCEFALOGRAFIAS (NO INCLUYEN LA TREPANACION):									
11 01 019		NEUMOENCEFALOGRAFIA FRACCIONADA, POR PUNCION LUMBAR ( . . . . .1 A.C. 04-02-045 )				13600	6800	17680	10880	21760	14960
11 01 020		NEUMOENCEFALOGRAFIA P/PUNCION SUBOCCIPITAL( A.C. 04-02- . . . . .1 045 )				20890	10450	27160	16720	33420	22980
		MIELOGRAFIAS									
11 01 025		POR PUNCION LUMBAR, CON MEDIO DE CONTRASTE GASEOSO O . . . . .1 HIDROSOLUBLE (A.C. 04-02-049 O 04-02-050 S/CORRESP.)				11400	5700	14820	9120	18240	12540
		INFILTRACIONES (BLOQUEOS) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS									
11 01 026		BLOQUEO NERVIO PERIFERICO EN PUNTO MOTOR. . . . .1				10260	5130	13340	8210	16420	11290
11 01 027		BLOQUEO NERVIO TRONCULAR. . . . .1				13260	6630	17240	10610	21220	14590
11 01 028		DE RAMAS DEL TRIGEMINO O DEL FACIAL. . . . .1				6820	3410	8870	5460	10910	7500
11 01 029		DEL GANGLIO ESTRELLADO. . . . .1				6820	3410	8870	5460	10910	7500
11 01 030		EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SESION. . . . .1				10260	5130	13340	8210	16420	11290
11 01 031		INTERCOSTALES (CUALQUIER NUMERO) . . . . .1				10260	5130	13340	8210	16420	11290
11 01 032		RIZOTOMIA QUIMICA POR MEDIO DE INYECCION INTRATECAL. . . . .1				20510	10260	26660	16410	32820	22570
11 01 033		SUBOCCIPITAL U OTROS NERVIOS CERVICALES. . . . .1				6820	3410	8870	5460	10910	7500
		ALCOHOLIZACION O FENOLIZACION DE NERVIOS PERIFERICOS (CUALQUIER NUMERO):									
11 01 034		INTRAMUSCULAR. . . . .1				10260	5130	13340	8210	16420	11290

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
11 01 035		INTRATECAL.....1				16280	8140	21160	13020	26050	17910
11 01 036		TRONCULAR.....1				13260	6630	17240	10610	21220	14590
II.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS. NEUROCIRUGIA											
A.- CUERO CABELLUDO											
(HERIDAS TUMORES Y QUISTES BENIGNOS, ABSCESO, FLEGMON DEL											
CUERO CABELLUDO, VEASE TEGUMENTOS)											
LESIONES VASCULARES:											
11 03 001	7	MALFORMACIONES VASCULARES DEL CUERO CABELLUDO INCLUYE .....2		40180	27630	106220	53110	138090	84980	169950	116840
ANEURISMA CIRSOIDEO											
11 03 002	7	SINUS PERICRANI, TRAT.QUIR.....2		40180	27630	106220	53110	138090	84980	169950	116840
B.- CRANEO											
11 03 003	9	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACION DE.....2		40180	27630	106220	53110	138090	84980	169950	116840
DEFECTO OSEO:											
11 03 004	10	CREANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO.....2		40180	27630	106220	53110	138090	84980	169950	116840
11 03 005	10	CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA .....2		40180	27630	106220	53110	138090	84980	169950	116840
PROTESIS)											
11 03 006	10	TUMORES DE CALOTA,EXTIRP. DE.....2		40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
11 03 007	9	OSTEOMIELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA.....2		40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
11 03 008	9	CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS.....2		66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740
11 03 009	9	REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA.....2		87440	60120	230460	115230	299600	184370	368740	253510
CRANEOESTENOSIS:											
11 03 010	9	CRANEOTOMIAS LINEALES.....2		85100	58510	224620	112310	292010	179700	359390	247080
11 03 011	12	CRANIECTOMIAS C/S REMODELACION OSEA.....2		159970	109980	419600	209800	545480	335680	671360	461560
CIRUGIA REPARADORA CRANEO-ORBITO-FACIAL:											

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
		- AVANCE FRONTO-ORBITARIO BILATERAL EN CRANEOESTENOSIS COMPLEJAS - REPARACION DE HIPERTELORISMO - REPARACION DE MENINGOENCEFALOCELE FRONTOETMOIDAL - CIRUGIA REPARADORA EN DISPLASIA FIBROSA FRONTOETMOIDAL O ESFENOIDAL ( PARTICIPAN TRES O MAS EQUIPOS DE ESPECIALISTAS; COMO 1ER. CIRUJANO: NEUROCIRUJANO, DE CABEZA Y CUELLO, DE PLASTICA, MAXILO-FACIAL, OFTALMOLOGO, OTORRINOLARINGOLOGO U OTROS).									
11 03 012	14	- HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES.	2	159970	109980	419600	209800	545480	335680	671360	461560
11 03 013		- HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES.  C.- ENCEFALO Y ENVOLTURAS PARA CIRUGIA ENDOVASCULAR NO INDIVIDUALIZADA, SE APLICARAN LOS CODIGOS Y VALORES DE LAS TECNICAS CONVENCIONALES, AUMENTANDO EN DOS DIGITOS EL CODIGO ADICIONAL.	2			334480	167240	434820	267580	535170	367930
11 03 014	10	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE.....	2	100460	69070	243470	121740	316510	194780	389550	267820
11 03 015	11	REPARACION DE FISTULA DE LCR.....	2	66960	46040	167240	83620	217410	133790	267580	183960
11 03 016	10	HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCION SUBDURAL, VACIAMIENTO DE.....	2	100460	69070	243470	121740	316510	194780	389550	267820
11 03 017	12	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS, TRAT. .... QUIR.(SUPRASELLARES, TEMPORALES, CEREBELOSOS, ETC.)	2	92050	63290	242260	121130	314940	193810	387620	266490
11 03 018	9	VENTRICULOSTOMIA O INSTALACION DE DERIVATIVA VENTRICULAR .. EXTERNA O INSTALACION DE CAPTOR PARA MEDICION DE PIC O PUNCION BIOPSIA O RESERVORIO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
11 03 019	12	ABSCESSO CEREBRAL, TRAT. QUIR.....	2	127410	87600	336210	168110	437070	268970	537940	369840
11 03 020	9	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO .. ABIERTO O PENETRANTE (HERIDA A BALA U OTRO ELEMENTO PENETRANTE)	2	85100	58510	224620	112310	292010	179700	359390	247080

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
11 03 021	10	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE.....	2	66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740
11 03 022	12	LOBECTOMIAS POR CONTUSION CEREBRAL.....	2	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
11 03 023	12	HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE.....	2	100460	69070	261220	130610	339590	208980	417950	287340
TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA (EXTIRPACION DE)											
11 03 024	12	DE BASE DE CRANEO.....	3	184140	126600	478660	239330	622260	382930	765860	526530
11 03 025	12	INTRAORBITARIOS.....	3	184140	126600	478660	239330	622260	382930	765860	526530
11 03 026	12	ENCEFALICOS Y DE HIPOFISIS.....	3	184140	126600	478660	239330	622260	382930	765860	526530
LESIONES VASCULARES, TRATAMIENTO QUIRURGICO:											
11 03 027	13	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS U ... ORBITARIAS, FISTULAS DURALES	3	150620	103550	442070	221040	574690	353660	707310	486280
FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA:											
11 03 028	10	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR.....	2	83650	57510	221640	110820	288130	177310	354620	243800
11 03 029	12	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA, TRAT.QUIR.....	3	100460	69070	293680	146840	381780	234940	469890	323050
ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRAL:											
11 03 030	10	REVASCULARIZACION INTRACRANEANA INDIRECTA ..... (ENDODUROSINANGIOSIS, MULTITREPANACION, EMAS, ETC)	2	100460	69070	243470	121740	316510	194780	389550	267820
11 03 031	13	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRAL EXTRA-..... INTRACRANEANA (CIRUGIA DE CAROTIDA: VER CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA)	2	184140	126600	472780	236390	614610	378220	756450	520060
CIRUGIA DERIVATIVA DE LCR:											
11 03 032	11	INSTALACION DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCLUYE VALOR DE LA VALVULA)	2	66960	46040	167240	83620	217410	133790	267580	183960
11 03 033	7	REVISION O EXTERIORIZACION DE DERIVATIVA.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
11 03 034	10	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA.....	2	66960	46040	170240	85120	221310	136190	272380	187260

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
11 03 035	12	FENESTRACION, SEPTOSTOMIA O COAGULACION PLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSCOPICO)	..2	66960	46040	170240	85120	221310	136190	272380	187260
		MALFORMACIONES:									
11 03 036	12	CIRUGIA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR U OCCIPITO-VERTEBRAL EN MALFORMACION DE CHIARI Y/O SIRINGOMIELIA	.....3	100460	69070	296660	148330	385660	237330	474660	326330
11 03 037	12	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPAR.DE	.....3	100460	69070	296660	148330	385660	237330	474660	326330
		NERVIOS CRANEANOS:									
11 03 038	12	CIRUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR	.....2	133970	92110	339220	169610	440990	271380	542750	373140
11 03 039	7	NEUROTOMIAS	.....1	60480	41580	127640	63820	165930	102110	204220	140400
11 03 040	7	NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA	.....2	66960	46040	170240	85120	221310	136190	272380	187260
		CIRUGIA DE LA EPILEPSIA:									
11 03 041	12	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TECNICA)	.....3	100460	69070	296660	148330	385660	237330	474660	326330
		ESTEREOTAXIA Y CIRUGIA FUNCIONAL									
11 03 042	12	BIOPSIA ESTEREOTAXICA CEREBRAL CON MARCO DE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEGADOR	..2	133970	92110	322660	161330	419460	258130	516260	354930
11 03 043	12	COAGULACION DE NUCLEOS O VIAS ENCEFALICAS	.....2	158100	108700	418200	209100	543660	334560	669120	460020
11 03 044	12	IMPLANTACION DE ISOTOPOS (BRAQUITERAPIA) (NO INCLUYE VALOR DEL RADIOFARMACO)	.....2	133970	92110	322660	161330	419460	258130	516260	354930
11 03 045	12	IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	.....2	100460	69070	267090	133550	347220	213680	427340	293800
		D.- COLUMNA Y MEDULA (ADEMAS VER GRUPO 21 COLUMNA)									
11 03 046	11	INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES	.....2	66960	46040	170240	85120	221310	136190	272380	187260
11 03 047	12	DISRRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA, LIPOMA, LIPOMENINGOCELE, MEDULA ANCLADA, ETC.	.....2	100460	69070	296660	148330	385660	237330	474660	326330

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
11 03 048	7	INFILTRACION FACETARIA COLUMNA Y RADICULAR.....	1	60480	41580	127640	63820	165930	102110	204220	140400
11 03 049	11	HERNIA NUCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, ..... FIBROSIS PERIRRADICULAR CERVICAL DORSAL O LUMBAR, TRAT. QUIR.	2	126430	86920	333320	166660	433320	266660	533310	366650
11 03 050	11	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA.....	2	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
11 03 069	11	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL-DORSAL-LUMBAR) CUALQUIER .... VIA ABORDAJE, C/S OSTEOSINTESIS.	2	106300	73080	277340	138670	360540	221870	443740	305070
11 03 051	9	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.....	2	88340	60740	233470	116740	303510	186780	373550	256820
11 03 052	10	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR ESPINAL EXTRADURAL.....	2	100460	69070	243470	121740	316510	194780	389550	267820
11 03 053	12	EXTIRPACION DE TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO.....	2	117140	80540	296650	148330	385650	237330	474640	326320
11 03 054	12	MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA DURAL MEDULAR, ..... TRAT. QUIR.	2	135740	93320	358150	179080	465600	286530	573040	393970
11 03 055	7	CORDOTOMIA PERCUTANEA.....	1	83650	57510	170240	85120	221310	136190	272380	187260
11 03 056	9	MILOTOMIA, DREZTOMIA.....	2	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
11 03 057	9	RIZOTOMIA (CUALQUIER TECNICA).....	1	93970	64610	198590	99300	258170	158880	317740	218450
E.- NERVIOS PERIFERICOS Y PLEXOS											
11 03 058	7	TUMOR DE NERVIO PERIFERICO, EXTIRP. DE.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
11 03 059	10	REPARACION PLEXOS C/S NEUROTIZACION CON TECNICA ..... MICROQUIRURGICA E INJERTOS INTERFASCICULARES	2	133970	92110	316710	158360	411720	253370	506740	348390
11 03 060	10	SECCION DE NERVIO, REPARACION CON INJERTO.....	2	66960	46040	164320	82160	213620	131460	262910	180750
11 03 061	8	SECCION DE NERVIO, REPARACION SIN INJERTO.....	2	55740	38320	145390	72700	189010	116320	232620	159930
11 03 068	7	NEURECTOMIA, CUALQUIER LOCALIZACION, CADA ZONA QUIRURGICA..	2	39940	27460	101610	50810	132090	81290	162580	111780
11 03 062	10	NEUROLISIS CON TECNICA MICROQUIRURGICA.....	2	66960	46040	164320	82160	213620	131460	262910	180750
11 03 063	6	NEUROLISIS EXTERNA.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
11 03 064	8	SINDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.....	2	52980	36430	139460	69730	181300	111570	223140	153410
11 03 065	8	SINDROME DE COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIR.....	2	87440	60120	230460	115230	299600	184370	368740	253510
11 03 066	7	LIBERACION QUIRURGICA DE NERVIO PERIFERICO EXTRACRANEANO .. (TRAT. QUIR. DEL SINDROME DEL TUNEL CARPIANO, TARSO U OTRO)	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
11 03 067	7	LIBERACION DE NERVIO CUBITAL A NIVEL DEL CODO, CUALQUIER .. TECNICA	2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470



CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
		GRUPO : 12									
		OFTALMOLOGIA									
		I.- PROCEDIMIENTOS									
		A.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS									
12 01 001		& CAMPIMETRIA DE PROYECCION, C/OJO (PROC.AUT.).....				4660	2330	6060	3730	7460	5130
12 01 042		& CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, C/OJO.....				13180	6590	17130	10540	21090	14500
12 01 002		& COORDIMETRIA, TEST DE HESS U OTRO, C/OJO.....				2520	1260	3280	2020	4030	2770
12 01 003		& CUANTIFICACION DE LAGRIMACION (TEST DE SCHIRMER), UNO O AMBOS OJOS				1750	880	2280	1410	2800	1930
12 01 004		& CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), C/OJO.....				4340	2170	5640	3470	6940	4770
12 01 005		& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS.....				2520	1260	3280	2020	4030	2770
12 01 006		& ELECTROMIOGRAFIA MUSCULOS OCULARES ADULTOS, C/OJO.....				11470	5740	14910	9180	18350	12620
12 01 007		& ELECTROMIOGRAFIA MUSCULOS OCULARES NIÑOS, C/OJO.....				11470	5740	14910	9180	18350	12620
12 01 008		& ELECTROOCULOGRAFIA, AMBOS OJOS.....				8600	4300	11180	6880	13760	9460
12 01 009		& EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, AMBOS OJOS				10040	5020	13050	8030	16060	11040
12 01 010		& PERIMETRIA DE GOLDMAN O PERIMETRIA CINETICA, C/OJO.....				8600	4300	11180	6880	13760	9460
12 01 011		& PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS), UNO O AMBOS OJOS				5380	2690	6990	4300	8610	5920
12 01 012		& RETINOGRAFIA, AMBOS OJOS.....				6450	3230	8390	5170	10320	7100
12 01 013		& TONOGRAFIA ELECTRONICA, C/OJO.....				6450	3230	8390	5170	10320	7100
12 01 014		& TONOMETRIA APLANATICA C/OJO.....				1460	730	1900	1170	2340	1610
12 01 015		& TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION), AMBOS OJOS				3250	1630	4230	2610	5200	3580
12 01 027		EXAMEN OPTOMETRICO C/S PRESCRIPCION DE LENTES.....				9680	4840				

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
		IRIS Y RETINA									
12 01 016		ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCEINA O .....1 SIM.), C/OJO				11280	5640	14660	9020	18050	12410
12 01 017		ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCEINA O .....1 SIMILAR), C/OJO (PROC.AUT.)				2840	1420	3690	2270	4540	3120
12 01 018		& ELECTORRETINOGRFIA, C/OJO.....1				8760	4380	11390	7010	14020	9640
12 01 019		EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS.....1				5240	2620	6810	4190	8380	5760
12 01 020		& ECOBIOMETRIA CON CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR, AMBOS ....1 OJOS.				18000	9000	23400	14400	28800	19800
12 01 023		& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, AMBOS OJOS.....				11470	5740	14910	9180	18350	12620
12 01 024		& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN NIÑOS, AMBOS OJOS.....				12950	6480	16840	10370	20720	14250
12 01 043		& TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO.....				21330	10670	27730	17070	34130	23470
		& ESTOS PROCEDIMIENTOS PUEDEN SER HECHOS Y COBRADOS POR TECNOLOGOS MED., POR PRESCRIPCION ESCRITA DE MEDICO CIRUJANO PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS (SI UN MISMO MEDICO REALIZA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRARA AMBOS CODIGOS).									
12 01 028		FLEBOGRAFIA ORBITARIA (A.C. 04-02-040).....1				11400	5700	14820	9120	18240	12540
		B.- PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS (ADEMAS ANESTESIA MINIMA SI CORRESPONDE) CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL, EXTRACCION DE :									
12 01 029		CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS.....1				6820	3410	8870	5460	10910	7500
12 01 030		CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NIÑOS.....1				10260	5130	13340	8210	16420	11290
		VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE DE:									
12 01 031		VIA LAGRIMAL,CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS.....1				10260	5130	13340	8210	16420	11290

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
12 01 032		VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES.....1				17060	8530	22180	13650	27300	18770
12 01 033		VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NIÑOS.....1				13600	6800	17680	10880	21760	14960
12 01 034		TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ETER U OTROS, EN NIÑOS O .....1 ADULTOS				4880	2440	6340	3900	7810	5370
		CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL:									
12 01 035	2	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN .....1 ADULTOS				10260	5130	13340	8210	16420	11290
12 01 036	2	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS..1				11400	5700	14820	9120	18240	12540
12 01 037	3	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA.....1				37960	18980	49350	30370	60740	41760
12 01 038		INYECCION RETROBULBAR.....1				6820	3410	8870	5460	10910	7500
12 01 039	3	PESTAÑAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER .....1 NUMERO)				11400	5700	14820	9120	18240	12540
12 01 040	3	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACION.....1				10260	5130	13340	8210	16420	11290
12 01 041	3	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NIÑOS (BAJO ANESTESIA GENERAL).....1		40180	27630	51460	25730	66900	41170	82340	56610
		II.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS (ADEMAS, VEASE CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA, Y CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO) TODAS LAS INTERVENCIONES SE REFIEREN A UN OJO Y SUS ANEXOS, SALVO QUE SE ESPECIFIQUE OTRA COSA. A.- VIA LAGRIMAL									
12 02 001	2	INTUBACION.....1				53230	26620	69200	42590	85170	58560
12 02 002	4	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE.....1				37220	18610	48390	29780	59550	40940
12 02 003	4	RECONSTITUCION DE CANALICULOS.....1		50160	34490	85180	42590	110730	68140	136290	93700
		B.- SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL									
12 02 004	2	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE.....1				21290	10650	27680	17040	34060	23420

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
12 02 005	4	DACRIOCISTORRINOSTOMIA.....	2	50160	34490	130650	65330	169850	104530	209040	143720
12 02 006	3	EXTIRPACION DE.....	1			70920	35460	92200	56740	113470	78010
12 02 007	6	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO.....	2	66960	46040	174340	87170	226640	139470	278940	191770
12 02 008	6	EXTIRPACION TOTAL O PARCIAL DE LA GLANDULA LAGRIMAL.....	2	66960	46040	170240	85120	221310	136190	272380	187260
12 02 009	6	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO.....	2	50160	34490	130650	65330	169850	104530	209040	143720
		C.- PARPADO Y CEJA (SUPERIOR O INFERIOR)									
12 02 010	2	ABSCESO, TRAT. QUIR.....	1			21290	10650	27680	17040	34060	23420
12 02 011	3	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.).....	1			31030	15520	40340	24830	49650	34140
12 02 012	3	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE.....	1			69110	34560	89840	55290	110580	76030
12 02 013	5	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE.....	1			134130	67070	174370	107310	214610	147550
12 02 014	3	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR.....	1			37220	18610	48390	29780	59550	40940
12 02 015	3	CANTOPLASTIA.....	1			53230	26620	69200	42590	85170	58560
12 02 016	3	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MAS EN EL MISMO OJO), TRAT. QUIR. COMPLETO	.1			41410	20710	53830	33130	66260	45560
12 02 017	5	COLOBOMA, PLASTIA DE.....	2	50160	34490	110600	55300	143780	88480	176960	121660
12 02 018	4	ECTROPION, PLASTIA DE.....	1			83900	41950	109070	67120	134240	92290
12 02 019	4	ENTROPION, PLASTIA DE.....	1			83900	41950	109070	67120	134240	92290
12 02 020	4	EPICANTO, PLASTIA DE.....	1			83900	41950	109070	67120	134240	92290
12 02 021	5	PTOSIS, TRAT. QUIR.....	1			135960	67980	176750	108770	217540	149560
12 02 022	3	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA.....	1			42540	21270	55300	34030	68060	46790
12 02 023	5	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. COMPLETO.....	1	50160	34490	85180	42590	110730	68140	136290	93700
12 02 024	3	XANTELASMA, TRAT. QUIR.....	1			32550	16280	42320	26050	52080	35810

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
12 02 071	3	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION.....1				51150	25580	66500	40930	81840	56270
		D.- CONJUNTIVA									
12 02 025	4	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC.AUT.).....1				69110	34560	89840	55290	110580	76030
12 02 026	4	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA , EXTIRPACION..1				79000	39500	102700	63200	126400	86900
12 02 027	5	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE.....1				69730	34870	90650	55790	111570	76710
12 02 028	4	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE.....1				41410	20710	53830	33130	66260	45560
		E.- ORBITA									
12 02 029	4	ABSCESO, TRAT. QUIR.....1				38450	19230	49990	30770	61520	42300
12 02 030	7	CORRECCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA TRAT. COMPLETO.....2	66960	46040	161400	80700	209820	129120	258240	177540	
12 02 031	8	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA).....2	66960	46040	164320	82160	213620	131460	262910	180750	
12 02 032	11	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. ....2	117140	80540	301980	150990	392570	241580	483170	332180	
		QUIRURGICO COMPLETO									
12 02 033	6	ORBITOTOMIA ANTERIOR.....1				82750	41380	107580	66210	132400	91030
12 02 034	5	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA.....2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470	
12 02 072	6	**RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS.....2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170	
		F.- GLOBO Y MUSCULOS OCULARES									
12 02 035	5	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT).....1				63850	31930	83010	51090	102160	70240
12 02 036	7	ENUCLEACION O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROC.AUT.).....1	66960	46040	117080	58540	152200	93660	187330	128790	
12 02 037	8	ENUCLEACION CON IMPLANTE.....1	83650	57510	159610	79810	207490	127690	255380	175580	
12 02 038	7	ESTRABISMO, TRAT. QUIR. COMPLETO (UNO O AMBOS OJOS).....2	83650	57510	190600	95300	247780	152480	304960	209660	
12 02 039	7	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.).....1	66960	46040	117080	58540	152200	93660	187330	128790	
12 02 040	5	LESION TRAUMATICA, SUTURA DE (PROC. AUT.).....1				82750	41380	107580	66210	132400	91030

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
G.- CORNEA Y ESCLEROTICA											
12 02 041	5	CIRUGIA REFRACTIVA, QUERATOTOMIA RADIAL O SIMILAR CON BISTURI DE DIAMANTE	.....2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
12 02 042	3	CRIOTERAPIA Y RECESION CONJUNTIVAL.....1				59100	29550	76830	47280	94560	65010
12 02 044	4	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCION QUIR. DE.....1				24820	12410	32270	19860	39710	27300
12 02 045	9	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA.....2		66960	46040	164320	82160	213620	131460	262910	180750
12 02 046	5	HERIDA PENETRANTE CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA.	.2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
12 02 047	6	QUERATECTOMIA LAMINAR.....2		50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
12 02 048	8	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR. COMPLETO.	.2	106990	73560	227540	113770	295800	182030	364060	250290
12 02 049	9	QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	..2	111600	76730	248180	124090	322630	198540	397090	273000
12 02 050	6	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL.....2		50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
12 02 051	6	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)...	..2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
12 02 070	6	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.).....1				70920	35460	92200	56740	113470	78010
12 02 073	10	OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS E IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR) (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS).	.2	171170	117680	377360	188680	490570	301890	603780	415100
H.- IRIS Y CUERPO CILIAR											
12 02 053	5	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (PROC. AUT.).....1		50160	34490	85180	42590	110730	68140	136290	93700
12 02 054	7	TUMOR, TRAT. QUIR.....2		69780	47980	160750	80380	208980	128610	257200	176830
12 02 074	7	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS,REPARACION DE.....1		50160	34490	85180	42590	110730	68140	136290	93700
I.- COROIDES, CAMARA POSTERIOR Y RETINA											

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
12 02 055	4	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACION INTRAQUIRURGICA )	....1	50160	34490	85180	42590	110730	68140	136290	93700
12 02 056	8	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	.....2	83650	57510	221640	110820	288130	177310	354620	243800
12 02 058	4	TUMOR, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION DE.....	.....1	50160	34490	85180	42590	110730	68140	136290	93700
12 02 059	4	VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION ( INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACION INTRAQUIRURGICA)	..1	50160	34490	104050	52030	135270	83250	166480	114460
12 02 060	8	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA)	.....2	117140	80540	303750	151880	394880	243010	486000	334130
12 02 061	8	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA.....	.....2	100460	69070	249370	124690	324180	199500	398990	274310
12 02 062	8	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT).....	.....2	83650	57510	218690	109350	284300	174960	349900	240560
12 02 075	7	RETINOPEXIA NEUMATICA.....	.....1	83650	57510	177370	88690	230580	141900	283790	195110
12 02 077	6	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR.	.....1	50160	34490	85180	42590	110730	68140	136290	93700
		J.- CRISTALINO Y CUERPO CILIAR CRISTALINO									
12 02 063	7	- FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION Y ASPIRACION DE MASAS	.....2	75380	51830	171980	85990	223570	137580	275170	189180
12 02 064	8	- FACOERESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	.....2	130210	89520	265970	132990	345760	212780	425550	292570
12 02 065	10	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR.....	.....2	117140	80540	278990	139500	362690	223200	446380	306890
12 02 066	5	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA.....	.....1	40180	27630	85290	42650	110880	68240	136460	93820
12 02 076	8	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR.	.....1	78190	53760	163110	81560	212040	130490	260980	179430

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
** ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS EN CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL III.- INTERVENCIONES CON LASER											
12 02 057	4	RETINOPATIA PROLIFERATIVA, (DIABETICA, HIPERTENSIVA, .....1 EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACION TRAT. COMPLETO (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACION INTRAQUIRURGICA )				168470	84240	219010	134780	269550	185320
12 02 067	4	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR.....1				85160	42580	110710	68130	136260	93680
12 02 068	4	IRIDOTOMIA.....1				85160	42580	110710	68130	136260	93680
12 02 069	4	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA.....1				85160	42580	110710	68130	136260	93680
12 02 078	5	CIRUGIA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DE CORNEA, .....1 CUALQUIER TECNICA.				371140	185570	482480	296910	593820	408250



CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
		GRUPO : 13 OTORRINOLARINGOLOGIA I.- PROCEDIMIENTOS. (ADEMAS ANESTESIA COD. 22-01-001 SI CORRESPONDE) A.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS.- BOCA									
13 01 001		ELECTROGUSTOMETRIA.....				3250	1630	4230	2610	5200	3580
		FOSAS NASALES Y CAVIDADES PERINASALES									
13 01 002		& RINOMANOMETRIA C/S VASOCONTRACTOR.....				5640	2820	7330	4510	9020	6200
13 01 003		NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA.....1				12950	6480	16840	10370	20720	14250
13 01 004		RINOSCOPIA POSTERIOR, CON NASOFARINGOSCOPIA C/S TOMA DE ...1 MUESTRAS (PROC. AUT.)				3250	1630	4230	2610	5200	3580
13 01 005		SINUSOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR POR PUNCION, C/S .....1 BIOPSIA, C/S TOMA DE MUESTRAS				6820	3410	8870	5460	10910	7500
		LARINGE LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA									
13 01 006		- CON MICROSCOPIO.....1				16130	8070	20970	12910	25810	17750
13 01 007		- SIN MICROSCOPIO.....1				12950	6480	16840	10370	20720	14250
		OIDO AUDIOGRAMA (INCLUYE AUDIOMETRIA TONAL PURA, DE LA PALABRA Y PRUEBAS SUPRALIMINALES).									
13 01 021		# AUDIOMETRIA ADULTOS.....				6450	3230	8390	5170	10320	7100
13 01 008		# AUDIOMETRIA NIÑOS.....				7550	3780	9820	6050	12080	8310
13 01 009		# IMPEDANCIOMETRIA.....				4810	2410	6250	3850	7700	5300
13 01 010		# CALIBRACION DE AUDIFONOS O IMPLANTES.....				3620	1810	4710	2900	5790	3980
13 01 011		# POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS.....				11860	5930	15420	9490	18980	13050

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
13 01 012	#	COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA.....				12950	6480	16840	10370	20720	14250
13 01 015	#	ELECTRONISTAGMOGRAFIA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S ... NISTAG.DE POSICION				4660	2330	6060	3730	7460	5130
13 01 016	#	FUNCION TUBARIA.....				3250	1630	4230	2610	5200	3580
13 01 017	#	PRUEBA CALORICA O PRUEBA CALORICA MINIMA (PROC.AUT.).....				3250	1630	4230	2610	5200	3580
13 01 019	#	TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRIAS).....				12950	6480	16840	10370	20720	14250
13 01 020	#	EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR.....				14330	7170	18630	11470	22930	15770
& : ESTAS PRESTACIONES PUEDEN SER HECHAS Y COBRADAS POR TECNOLOGOS MEDICOS, POR PRESCRIPCION ESCRITA DE UN MEDICO CIRUJANO. #.- ESTAS PRESTACIONES PUEDEN SER HECHAS Y COBRADAS POR TECNOLOGOS MEDICOS Y FONOAUDILOGOS, POR PRESCRIPCION ESCRITA DE UN MEDICO CIRUJANO B.- PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS.- FOSAS NASALES Y CAVIDADES PERINASALES											
13 01 024		SENOS PERINASALES, PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE .....1 MUESTRAS, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS; CADA PUNCION				5110	2560	6640	4090	8180	5630
13 01 025	**	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (PROC. AUT.).....1				3420	1710	4450	2740	5470	3760
13 01 026	**	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR.....1				10260	5130	13340	8210	16420	11290
13 01 027		VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 .....1 SESIONES)				20890	10450	27160	16720	33420	22980
13 01 028	1	CAUTERIZACION UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL .....1 ANTERIOR				10260	5130	13340	8210	16420	11290
CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NASALES, EXTRACCION DE:											
13 01 029	-	EN ADULTOS.....1				4880	2440	6340	3900	7810	5370
13 01 030	-	EN NIÑOS.....1				10260	5130	13340	8210	16420	11290
LARINGE Y TRAQUEA											

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
		CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRAQUEA, EXTRACCION DE (INCLUYE LA ENDOSCOPIA CON TUBO RIGIDO)									
13 01 035	3	- EN ADULTOS.....	1			18770	9390	24400	15020	30030	20650
13 01 036	3	- EN NIÑOS.....	1			23190	11600	30150	18560	37100	25510
		HIPOFARINGE Y/O ESOFAGO									
13 01 037	2	DILATAACION ESOFAGICA POR SESION.....	1			4880	2440	6340	3900	7810	5370
		CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION (POR TUBO RIGIDO)									
13 01 038	2	- EN NIÑOS.....	1			20510	10260	26660	16410	32820	22570
13 01 039	2	- EN ADULTOS.....	1			20510	10260	26660	16410	32820	22570
		OIDO									
13 01 040		LESIONES DEL OIDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACION BAJO ..... MICROSCOPIO (PROC. AUT.)	1			3420	1710	4450	2740	5470	3760
13 01 041		TROMPA DE EUSTAQUIO, INSUFLACION INSTRUMENTAL (PROC. AUT.)	1			3420	1710	4450	2740	5470	3760
		CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCLUYE TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT.)									
13 01 042		- EN ADULTOS.....	1			3420	1710	4450	2740	5470	3760
13 01 043		- EN NIÑOS.....	1			10260	5130	13340	8210	16420	11290
13 01 044		BIOPSIA OIDO (PROC. AUT.).....	1			10260	5130	13340	8210	16420	11290

II.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS  
EN LOS CASOS DE REALIZACION DE TECNICAS ENDOSCOPICAS Y EN  
AUSENCIA DE CODIGOS PARA ELLOS, SE APLICARAN LOS  
CORRESPONDIENTES A LAS TECNICAS CONVENCIONALES. PARA EL  
CODIGO ADICIONAL SE APLICARA EN ESTOS CASOS, EL  
CORRESPONDIENTE A LA INTERVENCION CONVENCIONAL, AUMENTADO  
EN DOS DIGITOS.

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
		(VEASE, ADEMAS CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA Y CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO). TODAS LAS INTERVENCIONES SOBRE EL OIDO SE REFIEREN A UN LADO. OIDO EXTERNO									
13 02 001		ABSCESO Y/O HEMATOMAS, TRAT. QUIR.....1				15920	7960	20700	12740	25470	17510
13 02 002	3	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO.....1				31950	15980	41540	25570	51120	35150
13 02 003	4	FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.....2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170	
13 02 004	3	EXTIRPACION DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO.....1				21290	10650	27680	17040	34060	23420
13 02 005	4	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR.....2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080	
		OIDO MEDIO									
13 02 006	7	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOSTOMIA.....2	66960	46040	125860	62930	163620	100690	201380	138450	
13 02 007	7	MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO.....2	66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740	
13 02 008	3	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE MUCOSITIS TIMPANICA, OTITIS .....1 MEDIA CON EFUSION UNI O BILATERAL	40180	27630	85290	42650	110880	68240	136460	93820	
13 02 009	7	OPERACION RADICAL DE OIDO.....2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470	
13 02 010	7	PETROSITIS, TRAT. QUIR.....2	50160	34490	133580	66790	173650	106860	213730	146940	
13 02 011	8	RECONSTITUCION FUNCIONAL DE OIDO RADICALIZADO.....2	66960	46040	167880	83940	218240	134300	268610	184670	
13 02 012	7	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S .....2 MASTOIDECTOMIA	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470	
		OIDO MEDIO Y EXTERNO									
13 02 013	7	RECONSTITUCION PLASTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO .....2 CARTILAGINOSO	66960	46040	167880	83940	218240	134300	268610	184670	
13 02 014	7	EXOSTOSIS U OSTEOMA, RESECCION POR CUALQUIER VIA.....2	50160	34490	115920	57960	150700	92740	185470	127510	
13 02 015	7	NEURECTOMIA DE JACOBSON.....2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080	

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
13 02 016	7	RECONSTITUCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, C/S ..... TIMPANOPLASTIA (INCLUYE REVISION DE CADENA OSICULAR)	2	66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740
13 02 017	7	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR GLOMICO TIMPANICO..... OIDO INTERNO Y NERVIO ACUSTICO	3	66960	46040	167880	83940	218240	134300	268610	184670
13 02 018	7	LABERINTECTOMIA.....	2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
13 02 019	8	NEURINOMA DEL ACUSTICO, TRAT. QUIR. VIA. TRANSLABERINTICA . Y/O FOSA MEDIA  NERVIO FACIAL	3	83650	57510	218690	109350	284300	174960	349900	240560
13 02 020	6	DESCOMPRESION INTRAOSEA C/S PLASTIA.....	2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
13 02 021	7	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. .... QUIR.  BOCA Y FARINGE	2	83650	57510	206870	103440	268930	165500	330990	227560
13 02 022	2	** BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.).....	1			15920	7960	20700	12740	25470	17510
13 02 023	2	**SECCION Y/O RESECCION FRENILLOS CAVIDAD BUCAL.....  ABSCESO O FLEGMON DE, TRAT. QUIR.:	1			15920	7960	20700	12740	25470	17510
13 02 024	1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE PISO DE BOCA.....	1			15920	7960	20700	12740	25470	17510
13 02 025	1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON PERIAMIGDALIANO.....	1			26660	13330	34660	21330	42660	29330
13 02 026	2	- RETROFARINGEO O FARINGOLARINGEO.....	1			26660	13330	34660	21330	42660	29330
13 02 027		**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE VESTIBULO BUCAL.....	1			15920	7960	20700	12740	25470	17510
13 02 028	5	ADENOIDECTOMIA (PROC. AUT.).....	1	40180	27630	85290	42650	110880	68240	136460	93820
13 02 029	5	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI O BILATERAL.....	1	59330	40790	89470	44740	116310	71580	143150	98420
13 02 030	1	**EXTRACCION DE CALCULOS O TAPONES SALIVALES.....	1			15920	7960	20700	12740	25470	17510

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
13 02 031	1	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARINGEA	1			15920	7960	20700	12740	25470	17510
13 02 032	7	TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR. TUMOR DE LA BASE DE LA LENGUA, EXTIRPACION DE:	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
13 02 033	6	**EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
13 02 034	9	EXTIRPACION TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	3	83650	57510	224620	112310	292010	179700	359390	247080
13 02 035	8	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	3	66960	46040	152490	76250	198240	122000	243980	167740
13 02 036	9	FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR.	3	83650	57510	218690	109350	284300	174960	349900	240560
13 02 037	9	GLOSECTOMIA TOTAL NARIZ, SENOS PARANASALES Y VIAS LAGRIMALES	3	83650	57510	236410	118210	307330	189130	378260	260060
13 02 038	2	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	1			23620	11810	30710	18900	37790	25980
13 02 039	4	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
13 02 040	6	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR)	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
13 02 041	4	ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES, LIGADURA DE	1	40180	27630	85290	42650	110880	68240	136460	93820
13 02 042	4	TURBINECTOMIA O CAUTERIZACION DE CORNETES, CUALQUIER TECNICA	1			26660	13330	34660	21330	42660	29330
13 02 043	5	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCION DEL, TRAT. QUIR. POR VIA NASAL	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
13 02 044	7	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
13 02 045	5	**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES Y/O RETIRO CUERPOS EXTRAÑOS DEL SENO MAXILAR	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
13 02 046	2	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCION C/S INMOVILIZACION	1			21840	10920	28390	17470	34940	24020

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
13 02 047	6	NERVIO VIDIANO, SECCION DEL (POR CUALQUIER VIA).....	2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
13 02 048	4	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.....	1	40180	27630	85290	42650	110880	68240	136460	93820
13 02 049	3	TRATAMIENTO QUIRURGICO POLIPO NASAL.....	1			27950	13980	36340	22370	44720	30750
13 02 050	5	RINITIS ATROFICA, TRAT. POR INCLUSION SUBMUCOSA, CON CUALQUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL	1	40180	27630	85290	42650	110880	68240	136460	93820
13 02 051	6	RINOFIMA, TRAT. QUIR.....	2	50160	34490	109930	54970	142910	87950	175890	120930
13 02 052	6	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TECNICA.....	2	50160	34490	133580	66790	173650	106860	213730	146940
13 02 053	6	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VIA.....	2	59540	40940	121770	60890	158300	97420	194830	133950
13 02 054	5	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE SENO FRONTAL, CUALQUIER VIA.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
13 02 055	6	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR, CUALQUIER VIA.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
13 02 056	2	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.....	1			15920	7960	20700	12740	25470	17510
13 02 057	5	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
13 02 058	5	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA.....	1	50160	34490	78950	39480	102640	63170	126320	86850
		LARINGE Y TRAQUEA									
13 02 059	4	ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA.....	1	50160	34490	78950	39480	102640	63170	126320	86850
13 02 060	6	ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
13 02 061	6	DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO.....	1	50160	34490	85180	42590	110730	68140	136290	93700
13 02 073	3	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARINGEAS, TRAT. QUIR. POR .. VIA ENDOSCOPICA (INCLUYE LASER)	1	39940	27460	57670	28840	74970	46140	92270	63440
		CUERDAS VOCALES, TUMORES BENIGNOS, TRAT. QUIR.									
13 02 062	3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRURGICO POR .... VIA ABIERTA	1	50160	34490	85180	42590	110730	68140	136290	93700

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
13 02 063	3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRURGICO POR VIA ENDOSCOPICA	....1	50160	34490	85180	42590	110730	68140	136290	93700
13 02 064	5	CORDECTOMIA, SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIRURGICO POR VIA EXTERNA	.....2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
13 02 065	6	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARINGEAS, TRAT. QUIR. POR VIA ABIERTA (INCLUYE RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL)	....2	85100	58510	224620	112310	292010	179700	359390	247080
13 02 066	8	LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)	.....3	83650	57510	224620	112310	292010	179700	359390	247080
13 02 067	10	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL	.....3	100460	69070	290750	145380	377980	232610	465200	319830
13 02 068	13	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA TOTAL Y/O ESOFAGECTOMIA CERVICAL	.....3	133970	92110	423130	211570	550070	338510	677010	465450
13 02 069	5	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	.....2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
13 02 070	2	PAPILOMAS LARINGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESION)	.....1			41410	20710	53830	33130	66260	45560
13 02 071	5	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TECNICA	.....2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
13 02 072	5	TRAQUEOSTOMIA (PROC. AUT.)	.....2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
		**ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS EN CIRUGIA MAXILOFACIAL".									
		III.- FONOAUDIOLOGIA									
13 03 001		EVALUACION DE VOZ	.....			3420	1710	4450	2740	5470	3760
13 03 002		EVALUACION DE HABLA	.....			6840	3420	8890	5470	10940	7520
13 03 003		EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMANTICO, SINTACTICO Y FONOLOGICO, ETC. E INFORME) (INCLUYE 3 SESIONES DE MINIMO 30')	.....			10280	5140	13360	8220	16450	11310
13 03 004		REHABILITACION DE LA VOZ	.....			3420	1710	4450	2740	5470	3760
13 03 005		REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30 SESIONES ANUALES) (CADA SESION MINIMO 30')	.....			3420	1710	4450	2740	5470	3760







CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
14 02 023	6	TRATAMIENTO QUIRURGICO TORTICOLIS CONGENITA.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
		OTRAS ESTRUCTURAS PROFUNDAS DE CUELLO									
14 02 024	6	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO,Y/O ..... BRANQUIAL, Y/O HIGROMA ,Y/O FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, Y/U OTROS QUISTES Y/O TUMORES BENIGNOS,TRAT. QUIR.	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
14 02 025	7	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, ..... TRAT.QUIR. (INCL.PROC.VASCULAR)	2	66960	46040	134780	67390	175210	107820	215650	148260
		PIEL Y MUCOSAS									
14 02 026	2	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.).....	1			15920	7960	20700	12740	25470	17510
14 02 027	2	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.).....	1			21290	10650	27680	17040	34060	23420
		TUMORES MALIGNOS:									
14 02 028	6	RESECCION CUTANEA AMPLIADA (INCLUYE MUSCULATURA,GANGLIOS Y HUESOS SUBYACENTES; DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS)	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
14 02 029	3	RESECCION CUTANEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA).....	1			31950	15980	41540	25570	51120	35150
14 02 030	6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION ..... TOTAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	2	50160	34490	133580	66790	173650	106860	213730	146940
14 02 031	6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR,RESECCION ..... PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
		NARIZ									
14 02 032	5	RESECCION PARCIAL Y CIRUGIA REPARADORA.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
14 02 033	6	RESECCION TOTAL Y CIRUGIA REPARADORA.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
		CAVIDADES PARANASALES Y HUESO TEMPORAL									
14 02 034	8	EXTIRPACION AMPLIADA DE NARIZ INCLUYENDO PARTE ESQUELETO .. FACIAL (NASO-ETMOIDIANA)	2	66960	46040	134780	67390	175210	107820	215650	148260

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
14 02 035	12	EXANTERACION ORBITARIA AMPLIADA (INCLUYE ETMOIDES, HUESO FRONTAL, BASE DE CRANEO ANTERIOR Y REGION MAXILO-MALAR)	...3	150620	103550	365260	182630	474840	292210	584420	401790
14 02 036	11	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL.....	3	150620	103550	365260	182630	474840	292210	584420	401790
		MAXILECTOMIA									
14 02 037	7	**MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACION PROTESICA.....	2	50160	34490	133580	66790	173650	106860	213730	146940
14 02 038	7	** PARCIAL (INCLUYE PALADAR OSEO; REPARACION CON COLGAJO)..	2	65330	44920	171380	85690	222790	137100	274210	188520
14 02 039	12	RADICAL AMPLIADA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y DE FOSA CRANEAL ANTERIOR O MEDIA)	.3	150620	103550	365260	182630	474840	292210	584420	401790
14 02 040	10	RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION CON COLGAJO)	.....3	133970	92110	375830	187920	488580	300670	601330	413420
14 02 041	10	RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION PROTESICA)	.....3	133970	92110	316710	158360	411720	253370	506740	348390
		CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA									
14 02 042	6	** GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA.....	2			106400	53200	138320	85120	170240	117040
14 02 043	7	RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO Y DISECCION GANGLIONAR CERVICAL	..2	63900	43930	399420	199710	519250	319540	639070	439360
		RESECCION DE MANDIBULA									
14 02 044	7	** HEMIMANDIBULECTOMIA.....	2	66960	46040	160750	80380	208980	128610	257200	176830
14 02 045	9	** MANDIBULECTOMIA TOTAL.....	3	100460	69070	265930	132970	345710	212750	425490	292530
14 02 046	13	OPERACION "COMANDO" (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMIA Y DISECCION GANGLIONAR RADICAL DE CUELLO)	.....3	150620	103550	400680	200340	520880	320540	641090	440750
14 02 047	5	**RESECCION PARCIAL DE MANDIBULA.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
14 02 048	8	EXTIRPACION DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGION FARINGEA)	.3	158100	108700	418420	209210	543950	334740	669470	460260



CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
		GRUPO : 15 CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA (ADEMAS ANESTESIA COD. 22-01-001 SI CORRESPONDE) HERIDAS DE LA CARA (CORTANTES Y/O CONTUSAS), SUTURA PLASTICA (PROC. AUT.)									
15 02 001	4	- COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MAS DE 5 CMS. Y/O UBICADAS ...2 EN BORDES DE PARPADOS, LABIOS O ALA NASAL Y/O QUE COMPROMETEN MUSCULOS, CONDUCTOS, VASOS O NERVIOS				106400	53200	138320	85120	170240	117040
15 02 002	2	- SIMPLS: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SOLO .....1 COMPROMETEN PIEL				26660	13330	34660	21330	42660	29330
15 02 003	4	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS).....1  CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO), RESECC. PLASTICA DE (PROC. AUT.)				79790	39900	103730	63840	127660	87770
15 02 004	3	RESECCION PLASTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER .....2 LOCALIZACION O TAMAÑO)				106400	53200	138320	85120	170240	117040
15 02 005	4	RESECCION PLASTICA DE 3 O MAS CICATRICES (CUALQUIER .....2 LOCALIZACION O TAMAÑO)  INJERTOS PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA (INCLUYE TRATAMIENTO ZONAS DADORA Y RECEPTORA)				118230	59120	153700	94590	189170	130060
15 02 006	3	- HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA.....1				26660	13330	34660	21330	42660	29330
15 02 007	4	- HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA.....1				41410	20710	53830	33130	66260	45560
15 02 008	5	INJERTOS HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA.....1				76850	38430	99910	61490	122960	84540
15 02 009	6	- POR CADA 10% ( O SU FRACCION) ADICIONAL HASTA 50%. (SE ...1 COBRARA CODIGO AD. 6 UNA SOLA VEZ POR SUPERFICIE ENTRE 11% Y 50%)				32550	16280	42320	26050	52080	35810
15 02 010	13	- 51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA.....2	118110	81200	267720	133860	348040	214180	428350	294490	
15 02 011	8	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA ....2 DADORA Y RECEPTORA)				106400	53200	138320	85120	170240	117040

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
TOMA DE INJERTOS											
15 02 012	4	- CARTILAGO (AURICULAR,COSTAL O SIMILARES) C/U.....2				106400	53200	138320	85120	170240	117040
15 02 013	5	TOMA DE INJERTOS-OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O .....2 SIMILARES) C/U.				132730	66370	172550	106190	212370	146010
COLGAJOS (SI SE UTILIZAN COLGAJOS PARA CORREGIR O RESECAR LESIONES BENIGNAS O MALIGNAS SOLO SE COBRARA EL COLGAJO) PLASTIAS EN Z											
15 02 014	4	PLATIAS EN Z, HASTA 3.....2				106400	53200	138320	85120	170240	117040
15 02 015	5	PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS.....2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170	
COLGAJOS ( ROTACION, AVANCE, DESLIZAMIENTO, AL AZAR O SIMILAR)											
15 02 016	7	- COLGAJOS COMPLEJOS .....2 (ABBE,MUSTARDA,CONVERSE,JURI,BAKAMJIAN O SIMILAR)	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470	
15 02 017	9	- COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL ..2 COLGAJO Y LAS SUTURAS NEUROVASCULARES)	150620	103550	365260	182630	474840	292210	584420	401790	
15 02 018	7	- COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS.....2	83650	57510	183270	91640	238250	146620	293230	201600	
15 02 019	8	- COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS.....2	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170	
15 02 020	6	- COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS.....2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080	
15 02 021	5	- COLGAJO SIMPLE UNICO.....2			94540	47270	122900	75630	151260	103990	
CRANEO Y CARA											
15 02 022	6	PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES.....2	66960	46040	158440	79220	205970	126750	253500	174280	
RIDECTOMIA											
15 02 023	6	RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO.....2	50160	34490	121770	60890	158300	97420	194830	133950	
15 02 024	5	RIDECTOMIA FRONTAL.....2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080	

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
		OREJAS (UN LADO)									
15 02 025	4	ALADAS O EN ASA, CORRECCION PLASTICA.....	2	40180	27630	169370	84690	220180	135500	270990	186310
15 02 026	3	LOBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCION PLASTICA (PROC. AUT)...	1			26660	13330	34660	21330	42660	29330
15 02 027	5	MALFORMACION CONGENITA COMPLEJA, CADA PLASTIA O PLASTIAS .. EN TIEMPOS DIFERENTES	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
		NARIZ									
15 02 028	5	CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES,ALARGAMIENTO COLUMELA O .. SIMILAR)	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
		PARPADOS BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS:									
15 02 029	5	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS INFERIORES.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
15 02 030	5	BLEFAROPLASTIA UNO AMBOS PARPADOS SUPERIORES.....	2	42800	29430	112910	56460	146780	90330	180660	124210
		LABIOS									
15 02 031	5	** CORRECCION QUIRURGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
15 02 032	5	** QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO ( PROC. QUIR. COMPLETO .2 POR CUALQUIER TECNICA)	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
		AFECCIONES CONGENITAS									
15 02 033	5	** CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORO-.. NASAL	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
15 02 034	5	** CIERRE MUCOSO VESTIBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-..... PLASTIA	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
15 02 035	5	** PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA).....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
15 02 036	5	** CIERRE DE MACROSTOMIA, UN LADO.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
15 02 037	7	**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANOMALIAS CRANEO FACIALES.....	2	83650	57510	189220	94610	245990	151380	302750	208140



CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR											
15 02 038	6 **	- BILATERAL EN UN TIEMPO.....	2	66960	46040	158440	79220	205970	126750	253500	174280
15 02 039	5 **	- UNILATERAL.....	2	50160	34490	115920	57960	150700	92740	185470	127510
HIPERTELORISMO											
15 02 040	11	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL	3	133970	92110	316710	158360	411720	253370	506740	348390
15 02 041	11	EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICRO-ORBITISMO.....	3	133970	92110	316710	158360	411720	253370	506740	348390
15 02 042	12	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO- MAXILAR VIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	3	150620	103550	365260	182630	474840	292210	584420	401790
15 02 043	12	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMIA TIPO LE FORT III O SIMILAR	3	150620	103550	365260	182630	474840	292210	584420	401790
15 02 044	6	CORRECCION TELECANTO.....	2	50160	34490	121770	60890	158300	97420	194830	133950
15 02 045	11	MOVILIZACION ORBITARIA EXTRACRANEANA.....	3	133970	92110	316710	158360	411720	253370	506740	348390
15 02 046	13	MOVILIZACION ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL.....	3	150620	103550	365260	182630	474840	292210	584420	401790
CIRUGIA DE LA MAMA (UN LADO) (VEASE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, COD. 20-02- 001 AL 20-02-005)											
15 02 047	5	GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA.....	2	40180	27630	107200	53600	139360	85760	171520	117920
15 02 048	6	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (UNILATERAL).....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
15 02 049	6	MAMOPLASTIA DE REDUCCION.....	2	59470	40890	130280	65140	169360	104220	208450	143310
15 02 050	6	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PROTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS)	2	50160	34490	100800	50400	131040	80640	161280	110880
15 02 051	5	RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLASTIA (PROC. AUT.)...	2			106400	53200	138320	85120	170240	117040
15 02 052	7	RECONSTRUCCION MAMARIA.....	2	66960	46040	146570	73290	190540	117260	234510	161230

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
ABDOMEN Y PELVIS											
15 02 053	6	ABDOMINOPLASTIA.....	3	66960	46040	154230	77120	200500	123390	246770	169660
TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO											
15 02 054	7	CON RESECCION OSEA C/S COLGAJO DE ROTACION.....	2	50160	34490	100800	50400	131040	80640	161280	110880
15 02 055	7	CON RESECCION OSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS.	2	83650	57510	189220	94610	245990	151380	302750	208140
EXTREMIDADES											
SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO											
15 02 056	5	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO.....	2			106400	53200	138320	85120	170240	117040
15 02 057	4	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO.....	1			41410	20710	53830	33130	66260	45560
15 02 058	5	POLIDACTILIA, EXTIRPACION Y PLASTIA UN LADO.....	1			106400	53200	138320	85120	170240	117040
15 02 059	6	LIPECTOMIA GLUTEA, UN LADO.....	2			106400	53200	138320	85120	170240	117040
15 02 060	6	LIPECTOMIA TROCANTEREA, UN LADO.....	2			106400	53200	138320	85120	170240	117040
PROCEDIMIENTOS EN ESCARAS											
(QUEMADURAS, LOXOSCELISMO O SIMILAR)											
ESCAROTOMIA											
15 02 061	4	ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL.....	1			18930	9470	24610	15150	30290	20830
15 02 062	2	ESCAROTOMIA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCION).....	1			15920	7960	20700	12740	25470	17510
ESCARECTOMIA											
15 02 063	3	ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL.....	1			41410	20710	53830	33130	66260	45560
15 02 064	4	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL.....	1			59100	29550	76830	47280	94560	65010
15 02 065	5	ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL.....	1	40180	27630	85290	42650	110880	68240	136460	93820
15 02 066	6	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION) (SE ... COBRARA COD. AD. UNA SOLA VEZ POR SUPERFICIE ENTRE EL 11% Y 50%).	1			47310	23660	61500	37850	75700	52050

CODIGO	COD	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3	NIV-1	NIV-2	NIV-3
PRESTAC.	PAB			TOTAL BENE	TOTAL BENE	TOTAL BENE	TOTAL BENE

\*\* ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS.

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
		GRUPO : 16 DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS PROCEDIMIENTOS EN CONSULTA O SALA DE PROCEDIMIENTO. LA CURACION SIMPLE DE HERIDAS ESTA INCLUIDA EN LA CONSULTA. CUANDO SEA NECESARIA ANESTESIA GENERAL PARA CUALQUIERA DE ESTOS PROCEDIMIENTOS, DEBERA USARSE ANESTESIA COD. 22-01-001 Y FUNDAMENTARSE EN EL PROGRAMA RESPECTIVO. LA CALIFICACION DE MALIGNO O BENIGNO PREOPERATORIA ES SOLO PRESUNTIVA.									
16 01 110		CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 .....1 LESIONES POR SESION				20440	10220	26570	16350	32700	22480
16 01 111		APLICACION DE INMUNOMODULADORES, QUIMICOS Y SIMILARES .....1 HASTA 10 LESIONES POR SESION				13610	6810	17690	10890	21780	14980
16 01 112		FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESION.....1				4070	2040	5290	3260	6510	4480
16 01 113		FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESION EN CABINA..1				6810	3410	8850	5450	10900	7500
16 01 115		IMPLANTES SUBCUTANEOS.....1				14980	7490	19470	11980	23970	16480
16 01 116		CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESION.....1				13610	6810	17690	10890	21780	14980
16 01 117		CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESION.....1				20440	10220	26570	16350	32700	22480
16 01 118		TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGIA (POR CADA LESION) POR SESION.1				38880	19440	50540	31100	62210	42770
16 01 119		INYECCION INTRACUTANEA EN AREAS HASTA 9 CM2 POR SESION.....1				13610	6810	17690	10890	21780	14980
16 01 120		TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO MECANICO POR SESION.....1				27240	13620	35410	21790	43580	29960
16 01 121		TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO POR SESION.....1				20440	10220	26570	16350	32700	22480
16 01 122		TRICOGRAMA.....1				13610	6810	17690	10890	21780	14980
16 01 124	2	TRATAMIENTO POR LASER, IPL O SIMILAR POR AREA HASTA 16 .....1 CM2 POR SESION				34060	17030	44280	27250	54500	37470
16 01 125	2	TERAPIA FOTODINAMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESION...1				34060	17030	44280	27250	54500	37470

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
16 01 126		DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRAFICO O DIGITAL .....1 HASTA 5 LESIONES				13610	6810	17690	10890	21780	14980
		CIRUGIAS EN SALA DE PROCEDIMIENTOS O PABELLON QUIRURGICO. EL USO DE ANESTESIA POR OTRO PROFESIONAL DEBERA SER FUNDAMENTADA Y SE UTILIZARA LA ANESTESIA COD. 22-01-001. LA CALIFICACION DE MALIGNO O BENIGNO PREOPERATORIA ES SOLO PRESUNTIVA.									
16 02 201	2	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION .....1 TANGENCIAL C/S ELECTRO X 1 LESION				35020	17510	45530	28020	56030	38520
		EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION									
16 02 202	2	- CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES.....1				61820	30910	80370	49460	98910	68000
16 02 203	2	- RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES.....1				41200	20600	53560	32960	65920	45320
16 02 204	2	- CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES....1				123660	61830	160760	98930	197860	136030
16 02 205	2	- RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES.....1				82430	41220	107160	65950	131890	90680
16 02 206	2	EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, .....1 CURETAJE Y/O FULGURACION HASTA 15 LESIONES				41200	20600	53560	32960	65920	45320
16 02 207	2	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS ...1 HASTA 15 LESIONES				41200	20600	53560	32960	65920	45320
		TUMOR MALIGNO POR EXCISION TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESION									
16 02 211	3	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRURGICO DE .....2 TUMOR MALIGNO POR ESCISION TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESION O MELANOMA CUALQUIER LOCALIZACION				128800	64400	167440	103040	206080	141680
16 02 212	3	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR MALIGNO .2 POR ESCISION TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESION				103040	51520	133950	82430	164860	113340

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
		AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE									
16 02 213	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACION: AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	.2			103040	51520	133950	82430	164860	113340
16 02 214	2	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	...2			77290	38650	100480	61840	123660	85020
16 02 215	3	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	.....2			128800	64400	167440	103040	206080	141680
16 02 216	3	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO.....	2			103040	51520	133950	82430	164860	113340
16 02 221	3	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA (MAS DE 5 CM)	.1			58830	29420	76480	47070	94130	64720
16 02 222	2	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA (UNA O MULTIPLE HASTA 5 CMS. DE LARGO TOTAL QUE COMPROMETA SOLO LA PIEL)	.....1			15840	7920	20590	12670	25340	17420
		EXTIRPACION DE LESION BENIGNA SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDERMICO Y LIPOMA POR LESION									
16 02 223	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACION DE LESION BENIGNA SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDERMICO Y LIPOMA POR LESION	..2			77290	38650	100480	61840	123660	85020
16 02 224	2	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACION DE LESION BENIGNA SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDERMICO Y LIPOMA POR LESION	.....2			64360	32180	83670	51490	102980	70800
16 02 225	2	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCEOS	.1			41200	20600	53560	32960	65920	45320
16 02 231	2	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE.....	1			16480	8240	21420	13180	26370	18130
16 02 232	2	CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO.....	1			51520	25760	66980	41220	82430	56670
16 02 233	2	CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL	....1			82430	41220	107160	65950	131890	90680

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
16 02 240	1	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% .....1 SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON		11440	5720	14870	9150	18300	12580		
16 02 241	3	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% .....1 SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON		20610	10310	26790	16490	32980	22680		
16 02 242	6	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10 % ...1 SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON		37100	18550	48230	29680	59360	40810		

\*\* ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS  
ESPECIALISTAS EN CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
		GRUPO : 17 CARDIOLOGIA. NEUMOLOGIA. CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y DE TORAX, NEUMOLOGIA I.- CARDIOLOGIA.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS. ELECTROCARDIOGRAMA (E.C.G.)									
17 01 001		E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 ..... COMPLEJOS POR DERIVACION)				5510	2760	7160	4410	8820	6070
17 01 002		- ELECTROCARDIOGRAMA ESOFAGICO.....				7920	3960	10300	6340	12670	8710
		PRUEBA DE ESFUERZO:									
17 01 003		ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO.....				22590	11300	29370	18080	36140	24850
		HAZ DE HIZ, REGISTRO DE (INCLUYE COLOCACION DE SONDA INTRACARDIACA Y REGISTROS PERTINENTES, ADEMAS CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS)									
17 01 004		- EN ADULTOS O NIÑOS.....				30550	15280	39720	24450	48880	33610
17 01 005		- MAPEO EPICARDICO DURANTE INTERVENCION QUIRURGICA.....				12950	6480	16840	10370	20720	14250
17 01 006		E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ. .... VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA Y/O ALTA RESOLUCION DEL ST Y/O DEPOLARIZACION TARDIA); 20 A 24 HORAS DE REGISTRO				26200	13100	34060	20960	41920	28820
17 01 007		ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE COD. 17-01-.. 008)				50000	25000	65000	40000	80000	55000
17 01 045		ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR.....				55710	27860	72420	44570	89140	61290
17 01 055	3	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFAGICO..1				61260	30630	79640	49010	98020	67390
17 01 008		ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M, ..... PAPEL FOTOSENSIBLE Y FOTOGRAFIA), EN ADULTOS O NIÑOS (PROC.AUT.)				31250	15630	40630	25010	50000	34380
17 01 009		MONITOREO DE PRESION ARTERIAL CONTINUO.....				18300	9150	23790	14640	29280	20130



CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
		PROCEDIMIENTOS HEMODINAMICOS (INCLUYE CONTROL PERMANENTE DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS; NO INCLUYE ESTUDIO QUIMICO DE GASES; ADEMAS ANESTESIA COD. 22-01-001 SI CORRESPONDE)									
17 01 010		SONDEO CARDIACO DERECHO C/S TERMODILUCION: EN ADULTOS O ...1 NIÑOS				30360	15180	39470	24290	48580	33400
17 01 011		SONDEO CARDIACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS O NIÑOS....1				37960	18980	49350	30370	60740	41760
17 01 012		SONDEO CARDIACO IZQUIERDO: EN ADULTOS O NIÑOS.....1				34110	17060	44340	27290	54580	37530
		COLOCACION DE CATETER									
17 01 013		CATETERISMO EN RECIEN NACIDO POR ARTERIA UMBILICAL.....1				13600	6800	17680	10880	21760	14960
17 01 014		INSTALACION DE CATETER SWAN-GANZ O SIMILAR, EN ADULTOS O ..1 NIÑOS (PROC. AUT.)				34110	17060	44340	27290	54580	37530
		OTROS									
17 01 015		DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION).....				8970	4490	11660	7180	14350	9870
17 01 016		DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION).....				3620	1810	4710	2900	5790	3980
17 01 017		PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION).....				11470	5740	14910	9180	18350	12620
17 01 018		REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (POR ..... SESION)				16130	8070	20970	12910	25810	17750
		PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS (SI UN MISMO MEDICO EFECTUA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRARA AMBOS CODIGOS; ADEMAS ANESTESIA MINIMA SI CORRESPONDE)									
17 01 019	4	CINECORONARIOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE .....1 VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA) (A.C. 04-02-030)				49290	24650	64080	39440	78860	54220
17 01 020	4	VENTRICULOGRAFIA DERECHA (INCLUYE SONDEO CARDIACO .....1 DERECHO), EN ADULTOS O NIÑOS ( A.C. 04-02-033)				30360	15180	39470	24290	48580	33400

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
17 01 021	4	VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (INCLUYE EL SONDEO CARDIACO IZQUIERDO) , EN ADULTOS O NIÑOS (A.C.04-02-033)	....1			34110	17060	44340	27290	54580	37530
		ARTERIOGRAFIAS:(TECNICA DE SELDINGER O SIMILAR)									
17 01 022		AORTOGRAFIA, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-024).....1				20510	10260	26660	16410	32820	22570
17 01 023		ARTERIOGRAFIA DE EXTREMIDADES (CADA EXTREMIDAD) EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-025)	....1			18620	9310	24210	14900	29790	20480
17 01 024		ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA (PULMONAR, RENAL, TRONCO CELIACO, ETC. ) C/U, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 O 04-02-020 O 04-02-027, S/CORRESPONDA)	.....1			27360	13680	35570	21890	43780	30100
		VENOGRAFIAS									
17 01 025		CAVOGRAFIA (A.C. 04-02-035).....1				18620	9310	24210	14900	29790	20480
17 01 026		FLEBOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD (A.C.04-02-038).....1				10990	5500	14290	8800	17580	12090
17 01 027		FLEBOGRAFIA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFIA TRANSHEPATICAS, LUMBAR, ESPERMATICA, O SIMILAR, C/U (A.C. 04-02-041)	.....1			18620	9310	24210	14900	29790	20480
		OTROS PROCEDIMIENTOS CARDIOLOGICOS									
17 01 030		PUNCION EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA C/S INYECCION DE MEDICAMENTO	.1			11400	5700	14820	9120	18240	12540
17 01 031	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO CARDIOLOGICO (A.C.04-02-022)	.....2			68280	34140	88760	54620	109250	75110
17 01 032	5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROCEDIMIENTO CARDIOLOGICO (A.C.04-02-023)	.....1			56910	28460	73980	45530	91060	62610
17 01 033	3	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA (PROC. COMPLETO).....1				51160	25580	66510	40930	81860	56280
17 01 034		CARDIOVERSION.....1				17060	8530	22180	13650	27300	18770
17 01 035		COLOCACION MARCAPASO TRANSITORIO,SONDA (PROC. COMPLETO)....1				24640	12320	32030	19710	39420	27100
17 01 036		DESFIBRILACION.....1				17060	8530	22180	13650	27300	18770

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3		
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	
17 01 037		PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER.....1				13600	6800	17680	10880	21760	14960	
17 01 038	3	SEPTOSTOMIA DE RASHKIND O CON CONTROLADA CON BALON.....1				75860	37930	98620	60690	121380	83450	
17 01 039	3	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA.....1				56910	28460	73980	45530	91060	62610	
17 01 040	3	TROMBOLISIS INTRACORONARIA.....1				121320	60660	157720	97060	194110	133450	
17 01 041	4	VALVULOPLASTIA MITRAL (A.C. 04-02-033).....1				158430	79220	205960	126750	253490	174280	
17 01 042	4	VALVULOPLASTIA AORTICA Y/O PULMONAR, C/U (A.C. 04-02-033)..1				94540	47270	122900	75630	151260	103990	
17 01 043	4	ANGIOPLASTIA DE COARTACION AORTICA (A.C. 04-02-033).....1				94540	47270	122900	75630	151260	103990	
17 01 046	4	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO ENDOCARDIACO DE LAS ARRITMIAS...1				49290	24650	64080	39440	78860	54220	
17 01 050	4	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA DE .....1 NODULO AURICULO-VENTRICULAR				49290	24650	64080	39440	78860	54220	
17 01 051	4	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O CON RADIOFRECUENCIA DE ...1 VIAS ACCESORIAS Y OTROS				78800	39400	102440	63040	126080	86680	
<p>II.- CIRUGIA CARDIOVASCULAR.  PARA CIRUGIA VIDEOENDOSCOPICA NO INDIVIDUALIZADA COMO  TAL, SE APLICARAN LOS CODIGOS Y VALORES DE LAS TECNICAS  CONVENCIONALES</p> <p>A. CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA</p> <p>1.- OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA ARTERIAL</p>												
17 03 001	8	EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO .....2 SUPERIOR O INFERIOR ( PROC. AUT.)			50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
17 03 002	7	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPAR. QUIR...2			83650	57510	195020	97510	253530	156020	312030	214520
17 03 003	7	FISTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR).....2			40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
17 03 004	7	FISTULA ARTERIOVENOSA DERIVACION EXTERNA.....2			40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
17 03 005	10	REPARACION QUIRURGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS .....3 INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORACICOS C/S INJERTO (BIOLOGICOS O SINTETICOS)			100460	69070	243470	121740	316510	194780	389550	267820

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
17 03 006	8	REPARACION QUIRURGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOS C/S INJERTO (BIOLOGICOS O SINTETICOS)	.....2	66960	46040	164320	82160	213620	131460	262910	180750
		ANEURISMAS, TRAT. QUIR.									
17 03 007	12	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR.....	3	167410	115100	384170	192090	499420	307340	614670	422590
17 03 008	7	ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT. QUIR.....	2	83650	57510	212790	106400	276630	170240	340460	234070
17 03 009	14	ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.....	3	200860	138090	498770	249390	648400	399020	798030	548650
		PUENTES (BY PASS) Y OTROS									
17 03 010	10	PUENTES AORTO - BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AORTICOS	.....3	150620	103550	365260	182630	474840	292210	584420	401790
17 03 011	10	PUENTES AORTO-UNIFEMORAL.....	3	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
17 03 012	12	PUENTE AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTERICO O SIMILAR); C/U..	3	117140	80540	309710	154860	402620	247770	495540	340690
17 03 013	12	PUESTES AORTO-ILIACO.....	3	125550	86320	304410	152210	395730	243530	487060	334860
17 03 014	10	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL, O SIMILAR C/S INJERTO (PROC. AUT.)	.3	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
17 03 015	10	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLITEA U OTRAS C/S INJERTO (PROC. AUT.)	....3	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
17 03 016	11	ENDARTERECTOMIA RENAL, C/S INJERTO (PROC. AUT.).....	3	83650	57510	212790	106400	276630	170240	340460	234070
17 03 017	10	FEMORO-TIBIAL O DISTALES.....	3	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
17 03 018	10	FEMORO-POPLITEO.....	3	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
17 03 019	8	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.).....	2	66960	46040	106400	53200	138320	85120	170240	117040
17 03 020	10	OTRAS DERIVACIONES: FEMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, AXILO-FEMORAL, CAROTIDOSUBCLAVIO, AXILO-AXILAR O SIMILARES; C/U	..3	117140	80540	232830	116420	302680	186270	372530	256120
		2.- OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA VENOSO									
17 03 021	12	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS.....	3	133970	92110	352240	176120	457910	281790	563580	387460



CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
17 03 036	9	AXILO-SUPRACLAVICULAR.....	3	100460	69070	243470	121740	316510	194780	389550	267820
17 03 037	9	CERVICO-TORACICA.....	3	83650	57510	212790	106400	276630	170240	340460	234070
17 03 038	9	ILEOINGUINAL.....	3	95870	65910	249360	124680	324170	199490	398980	274300
17 03 039	9	INGUINOESCROTALES.....	3	83650	57510	195020	97510	253530	156020	312030	214520
17 03 040	10	LUMBO-AORTICOS.....	3	127860	87910	302370	151190	393080	241900	483790	332610
17 03 041	10	MEDIASTINICOS.....	3	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
17 03 042	6	POPLITEOS.....	3	52100	35820	157210	78610	204370	125770	251540	172940
17 03 043	8	VACIAMIENTO (DISECCION) RADICAL CUELLO (V.R.C.) CLASICO ... IPSILATERAL	3	83650	57510	212790	106400	276630	170240	340460	234070
17 03 044	5	YUGULAR SIMPLE.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
		4.- SIMPATECTOMIA:									
17 03 045	9	CERVICO-TORACICA.....	3	83650	57510	212790	106400	276630	170240	340460	234070
17 03 046	9	LUMBAR.....	3	83650	57510	165510	82760	215160	132410	264820	182070
		B. CIRUGIA CARDIACA PERICARDIO Y CORAZON EN OPERACIONES SOBRE EL CORAZON, EL HONORARIO DEL CARDIOLOGO POR CONTROL INTRAOPERATORIO Y HASTA 15 DIAS DEL POSTOPERATORIO, SERA EL 25% DEL HONORARIO DEL PRIMER CIRUJANO. LOS HONORARIOS DEL MEDICO PERFUSIONISTA, CUANDO CORRESPONDA EQUIVALDRAN AL 20% DEL CIRUJANO PRINCIPAL.									
17 03 047	12	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT-... GLENN O SIMILARES)	3	133970	92110	352240	176120	457910	281790	563580	387460
17 03 048	5	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO DE ELECTRODO..	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
17 03 049	12	COARTACION AORTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT. QUIR.....	3	167410	115100	330970	165490	430260	264780	529550	364070
17 03 050	12	COARTACION AORTICA, TRAT. QUIR.....	3	133970	92110	352240	176120	457910	281790	563580	387460

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
17 03 051	10	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.....	3	133970	92110	316710	158360	411720	253370	506740	348390
17 03 052	11	FISTULA CORONARIA, TRAT. QUIR.....	3	133970	92110	316710	158360	411720	253370	506740	348390
17 03 053	8	IMPLANTACION DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O ..... EPICARDICO	2	50160	34490	118800	59400	154440	95040	190080	130680
17 03 054	11	OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES.....	3	100460	69070	243470	121740	316510	194780	389550	267820
17 03 055	10	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCION POR CINTA.	3	100460	69070	243470	121740	316510	194780	389550	267820
17 03 056	10	PERICARDIECTOMIA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES.....	3	133970	92110	358140	179070	465580	286510	573020	393950
17 03 057	10	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS ..... PENETRANTE	3	133970	92110	316710	158360	411720	253370	506740	348390
17 03 058	10	PERICARDIOTOMIA.....	2	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
17 03 059	10	SINEQUIAS PERICARDICAS, TRAT.QUIR. ( PROC. AUT.).....	3	133970	92110	316710	158360	411720	253370	506740	348390
		OPERACIONES CARDIACAS (INCLUYEN LA TOMA DE PUENTES VENOSOS)									
17 03 060	12	SIN CIRCULACION EXTRACORPOREA.....	3	133970	92110	303630	151820	394720	242910	485810	334000
		CON CIRCULACION EXTRACORPOREA:									
17 03 061	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MAYOR: INCLUYE REEMPLAZO VALVULAR .... MULTIPLE, TRES O MAS PUENTES AORTOCORONARIOS Y/O ANASTOMOSIS CON ARTERIA MAMARIA,CORRECCION DE CARDIOPATIAS CONGENITAS COMPLEJAS (POR EJEMPLO: FALLOT; ATRESIA TRICUSPIDEA; DOBLE SALIDA DEL VENTRICULO DERECHO; TRANSPOSICION GRANDES VASOS; VENTRICULO UNICO O SIMILARES), ANEURISMA AORTICO TORACICO, TRANSPLANTE CARDIACO Y CUALQUIER OPERACION CARDIACA EN LACTANTES	4	234380	161140	639060	319530	830780	511250	1022500	702970
17 03 062	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MEDIANA: INCLUYE COMUNICACION ..... INTERVENTRICULAR, REEMPLAZO UNIVALVULAR, UNO O DOS PUENTES AORTOCORONARIOS;ANEURISMA VENTRICULAR,CORRECCION DE WOLF-PARKINSON WHITE Y OTRAS ARRITMIAS	4	184140	126600	460890	230450	599160	368720	737420	506980

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
17 03 063	14	- (Y) DE COMPLEJIDAD MENOR:INCLUYE COMUNICACION INTERAURICULAR SIMPLE, ESTENOSIS PULMONAR VALVULAR, ESTENOSIS MITRAL O SIMILAR	4	150620	103550	366560	183280	476530	293250	586500	403220
		(Y) ESTAS PRESTACIONES POSEEN CUARTO CIRUJANO Y SU VALOR CORRESPONDE AL 20% DEL PRIMER CIRUJANO III.- CIRUGIA DE TORAX PARED TORACICA.									
17 04 001	10	CIRUGIA DEL OPERCULO TORACICO (RESECCION DE PRIMERA COSTILLA, CUALQUIER ABORDAJE); UNILATERAL	3	83650	57510	154280	77140	200560	123420	246850	169710
17 04 002	10	CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE, OSTEOSINTESIS COSTALES MULTIPLES Y DE ESTERNON (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	2	100460	69070	254090	127050	330320	203280	406540	279500
17 04 003	9	FENESTRACION O TORACOPLASTIA.....	2	83650	57510	165510	82760	215160	132410	264820	182070
17 04 004	9	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM, (PROC.AUT.).....	3	52100	35820	157210	78610	204370	125770	251540	172940
17 04 005	8	RESECCION DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O ESTERNON S/PLASTIA (PROC. AUT.)	2	50160	34490	115920	57960	150700	92740	185470	127510
17 04 006	8	RESECCION DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLASTICA DE YORK O SIMILAR)	2	59540	40940	157210	78610	204370	125770	251540	172940
17 04 007	10	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPARACION VISCERAS TORACICAS Y ABDOMINALES	3	83650	57510	218690	109350	284300	174960	349900	240560
17 04 008	10	TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA.....	3	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
17 04 009	9	TORACOTOMIA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION, C/S DRENAJE	2	66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740
17 04 010	6	TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	2			106400	53200	138320	85120	170240	117040
		MEDIASTINO									
17 04 011	8	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT.O POST.C/S BIOPSIA PROC.AUT	2	50160	34490	109930	54970	142910	87950	175890	120930



CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO (PROC. AUT.):											
17 04 012	7	VIA CERVICAL.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
17 04 013	8	VIA TORACICA.....	2	57700	39670	151290	75650	196680	121040	242060	166420
TIMECTOMIA											
17 04 014	7	TIMECTOMIA VIA CERVICAL.....	3	52100	35820	157210	78610	204370	125770	251540	172940
17 04 015	8	TIMECTOMIA VIA TORACICA MEDIOESTERNAL.....	3	66960	46040	187930	93970	244310	150350	300690	206730
17 04 016	9	CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA.....	2	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
17 04 017	10	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POSTERIOR) TRAT. QUIR. C/S DISECCION GANGLIONAR	3	100460	69070	296660	148330	385660	237330	474660	326330
DIAFRAGMA											
17 04 018	10	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGIA DE VISCERAS ABDOMINALES O TORACICAS	3	83650	57510	224620	112310	292010	179700	359390	247080
17 04 064	10	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.....	2	83650	57510	222660	111330	289460	178130	356260	244930
17 04 019	9	HERIDAS TRAUMATICAS, TRAT. QUIR.....	3	66960	46040	152490	76250	198240	122000	243980	167740
17 04 020	10	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA C/ PROTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS)	3	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
17 04 021	9	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA, SIN PROTESIS.	3	66960	46040	164320	82160	213620	131460	262910	180750
17 04 022	10	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLUYE VALOR DE LA PROTESIS) TRAT. QUIR.	3	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
PLEURA											
17 04 023	9	CUERPO EXTRAÑO PLEURAL, EXTRAC. QUIR.....	2	66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740
17 04 024	11	DECORTICACION PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL)	3	66960	46040	146570	73290	190540	117260	234510	161230
17 04 025	6	PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA.....	1			59100	29550	76830	47280	94560	65010

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
17 04 026	10	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA.....	2	66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740
17 04 027	4	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE C/S BIOPSIA CON TROCAR.....	1			41410	20710	53830	33130	66260	45560
17 04 028	10	TUMORES PLEURALES, TRAT. QUIR.....	3	66960	46040	146570	73290	190540	117260	234510	161230
		TRAQUEA Y BRONQUIO (VER ADEMAS OTORRINOLARINGOLOGIA)									
17 04 029	10	BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O ..... TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA (PROC.AUT.)	2	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
17 04 030	11	CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRURGICO . FISTULA BRONQUIAL POR ESTERNOTOMIA MEDIA	3	100460	69070	338000	169000	439400	270400	540800	371800
17 04 031	10	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION, C/S ..... PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	3	133970	92110	352240	176120	457910	281790	563580	387460
17 04 032	11	TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA...	3	100460	69070	231680	115840	301180	185340	370690	254850
17 04 033	9	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION.....	3	133970	92110	352240	176120	457910	281790	563580	387460
		PULMON (CADA LADO)									
17 04 034	10	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA.....	2	66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740
17 04 035	9	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA.....	2	66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740
17 04 036	9	BULAS, TRAT. QUIR.....	2	66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740
17 04 037	11	CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR.....	2	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
17 04 038	9	CUERPO EXTRAÑO INTRAPULMONAR, EXTIRP. QUIR.....	2	66960	46040	170240	85120	221310	136190	272380	187260
17 04 039	8	HERIDAS DE PULMON, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.).....	2	66960	46040	146570	73290	190540	117260	234510	161230
17 04 040	11	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA.....	3	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
17 04 041	11	METASTASIS BILATERAL, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA.....	3	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
17 04 042	10	METASTASIS UNILATERAL.....	2	83650	57510	183270	91640	238250	146620	293230	201600

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
17 04 043	11	NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL.....	3	133970	92110	352240	176120	457910	281790	563580	387460
17 04 044	9	NEUMOSTOMIA (PROC. AUT.).....	1	66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740
17 04 045	10	QUISTECTOMIA SIMPLE.....	2	83650	57510	183270	91640	238250	146620	293230	201600
17 04 046	10	RESECCIONES SEGMENTARIAS.....	3	100460	69070	243470	121740	316510	194780	389550	267820
		ESOFAGO									
		CUERPOS EXTRAÑOS, EXTRACCION POR ESOFAGOTOMIA (PROC. AUT.)									
17 04 047	6	- VIA CERVICAL.....	2	50160	34490	109930	54970	142910	87950	175890	120930
17 04 048	9	- VIA TORACICA.....	3	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
17 04 049	6	ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.).....	2	50160	34490	109930	54970	142910	87950	175890	120930
		TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES. TRAT. QUIR.									
17 04 050	9	- VIA CERVICAL.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
17 04 051	9	- VIA TORACICA.....	3	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
		DIVERTICULOS, TRAT. QUIR.									
17 04 052	8	- VIA CERVICAL.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
17 04 053	8	- VIA TORACICA.....	3	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
17 04 054	8	ACHALASIA, TRAT. QUIR.....	3	83650	57510	212790	106400	276630	170240	340460	234070
17 04 055	12	ATRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.....	3	100460	69070	296660	148330	385660	237330	474660	326330
17 04 056	12	ESOFAGECTOMIA CON RESTITUCION DEL TRANSITO MEDIANTE ..... ESTOMAGO O INTESTINO; PARCIAL O TOTAL	3	133970	92110	387690	193850	504000	310160	620300	426460
17 04 057	12	ESOFAGECTOMIA TOTAL CON ESOFAGOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y ..... YEYUNOSTOMIA	3	100460	69070	302570	151290	393340	242060	484110	332830
17 04 058	12	ESOFAGOGASTRECTOMIA PROXIMAL.....	3	117140	80540	339230	169620	441000	271390	542770	373160
17 04 059	8	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (PROC. AUT.)..	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
17 04 060	11	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN SEGUNDO TIEMPO (ESTOMAGO O ..3 INTESTINO) DE OPERACION COD. 17-04-057		117140	80540	221040	110520	287350	176830	353660	243140
17 04 061	9	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL.....2		100460	69070	231680	115840	301180	185340	370690	254850
17 04 062	11	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO.....3		117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
17 04 063	8	VARICES, LIGADURA DIRECTA.....3		69780	47980	205090	102550	266620	164080	328140	225600
IV.- NEUMOLOGIA.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DEL APARATO RESPIRATORIO. ESPIROMETRIAS											
17 07 001	-	BASAL.....				5380	2690	6990	4300	8610	5920
17 07 002		ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR.....				8970	4490	11660	7180	14350	9870
17 07 003		PRUEBA DE PROVOCACION CON ALERGENO (INCLUYE ALERGENO).....				13610	6810	17690	10890	21780	14980
17 07 004		PROVOCACION CON EJERCICIO, TEST DE.....				13610	6810	17690	10890	21780	14980
17 07 005		TEST DE PROVOCACION CON METACOLINA (PC20) (INCLUYE ..... ESPIROMETRIA BASAL Y TRATAMIENTO DE EFECTOS ADVERSOS DE LA METACOLINA)				14350	7180	18660	11490	22960	15790
17 07 050		PROVOCACION BRONQUIAL CON HISTAMINA Y/O METACOLINA ..... ABREVIADA, TRES DILUCIONES PARA REACTIVIDAD BRONQUIAL (INCLUYE ESPIROMETRIA BASAL Y TRATAMIENTO DE EFECTOS ADVERSOS).				5750	2880	7480	4610	9200	6330
17 07 051		CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES.....				11440	5720	14870	9150	18300	12580
17 07 006		TEST ESPIROMETRICO DE POSICION LATERAL.....				13610	6810	17690	10890	21780	14980
MEDICION DE LA VENTILACION (INCLUYE LAS TOMAS DE MUESTRAS Y LA DETERMINACION DE LOS GASES ESPIRADOS).											
17 07 007		ANALISIS DE GAS ESPIRADO.....				5070	2540	6590	4060	8110	5580
17 07 008		CAPACIDAD DE DIFUSION, ESTUDIO DE.....				8970	4490	11660	7180	14350	9870



CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
17 07 025		PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL EN ..... REPOSO Y EJERCICIO (ADEMAS 2 CODIGOS 03-02-046).				3620	1810	4710	2900	5790	3980
17 07 026		PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL ..... RESPIRANDO O2 PURO (INCLUYE EL OXIGENO, A.C. 03-02-046)				2520	1260	3280	2020	4030	2770
17 07 054		SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXIMETRO).....				2860	1430	3720	2290	4580	3150
17 07 055		SATURACION DE O2 EN REPOSO Y EJERCICIO Y O2 100% (CON ..... OXIMETRO)				2860	1430	3720	2290	4580	3150
		PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS. (BRONCOGRAFIA, VER COD. 13-01-022) Y OTROS PROCEDIMIENTOS									
17 07 027	3	BRONCOASPIRACION, C/S LAVADO Y/O COLOCACION DE .....1 MEDICAMENTOS POR Sonda TRAQUEOBRONQUIAL (PROC. AUT.)				10820	5410	14070	8660	17310	11900
17 07 029		TORACOCENTESIS EVACUADORA,C/S TOMA DE MUESTRAS C/S .....1 INYECCION DE MEDICAMENTOS				10820	5410	14070	8660	17310	11900
		AEROSOLTERAPIA (NEBULIZACION) POR SESION:									
17 07 030		AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXIGENO.....				1230	620	1600	990	1970	1360
17 07 032		BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA).....1				12580	6290	16350	10060	20130	13840
17 07 033		BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGIA.....1				12580	6290	16350	10060	20130	13840
17 07 034	3	CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCION POR VIA .....1 ENDOSCOPICA (INCLUYE LA ENDOSCOPIA)				44840	22420	58290	35870	71740	49320
17 07 035		INMUNOTERAPIA POR BCG.....				5380	2690	6990	4300	8610	5920
17 07 036		INMUNOTERAPIA POR SESION (INCLUYE EL TRATAMIENTO DE ..... REACCIONES ADVERSAS Y EL VALOR DE LOS ANTIGENOS)				5380	2690	6990	4300	8610	5920
17 07 037	2	INTUBACION TRAQUEAL (PROC. AUT.).....1				8970	4490	11660	7180	14350	9870
17 07 038		ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO DE APNEAS DEL SUEÑO.....				20030	10020	26040	16030	32050	22040
17 07 052		MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTE EL SUEÑO.....				11440	5720	14870	9150	18300	12580

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
17 07 053		ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO DE APNEAS DEL SUEÑO CON ..... TITULACION DE CPAP		17180	8590	22330	13740	27490	18900		

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
		GRUPO : 18 GASTROENTEROLOGIA I.-PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, INCLUYE USO DE ANESTESIA TOPICA ENDOSCOPIAS: POR VIA ORAL C/S BIOPSIAS									
18 01 001	3	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).....1		30190	15100	39250	24160	48300	33210		
18 01 037		UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR.....		4880	2440	6340	3900	7810	5370		
18 01 002	3	ESOFAGOSCOPIA.....1		11400	5700	14820	9120	18240	12540		
18 01 003	3	ENTEROSCOPIA.....1		37960	18980	49350	30370	60740	41760		
		ENDOSCOPIAS POR VIA RECTAL C/S BIOPSIAS ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA (CON TUBO RIGIDO DE HASTA 30 CMS.) (ARSCOPIA)									
18 01 004	2	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS.....1		11400	5700	14820	9120	18240	12540		
18 01 005	2	ANO-RECTO-SIGMOIDESCOPIA EN NIÑOS (ADEMAS ANESTESIA COD. ..1 22-01-001 SI CORRESPONDE)		17060	8530	22180	13650	27300	18770		
18 01 006	3	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA .1 IZQUIERDA)		40900	20450	53170	32720	65440	44990		
18 01 007	3	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE .1 (INCLUYE LA ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA)		34110	17060	44340	27290	54580	37530		
		ENDOSCOPIAS POR OTRAS VIAS C/S BIOPSIAS									
18 01 008		- COLEDOCOSCOPIA INTRAOPERATORIA C/S EXTRACCION DE .....1 CALCULOS		5650	2830	7350	4530	9040	6220		
18 01 009	4	- PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCLUYE EL .....1 NEUMOPERITONEO)		20890	10450	27160	16720	33420	22980		
		REFLUJO GASTRO-ESOFAGICO, ESTUDIO DE									
18 01 010		- BERNSTEIN, TEST DE.....		4760	2380	6190	3810	7620	5240		
18 01 011		MANOMETRIA ESOFAGICA CONVENCIONAL.....		17060	8530	22180	13650	27300	18770		



CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
18 01 012		- REFLUJO ACIDO, TEST DE (GROSSMAN O SIMILAR) O REFLUJO ALCALINO, TEST DE				11760	5880	15290	9410	18820	12940
18 01 013		SONDEO GASTRICO CON ESTIMULACION DE INSULINA (HOLLANDER)....				10260	5130	13340	8210	16420	11290
18 01 014		VACIAMIENTO GASTRICO, TEST DE (GOLDSTEIN O SIMILAR).....  BIOPSIAS				4760	2380	6190	3810	7620	5240
18 01 015		BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, POR CAPSULA (DE RUBIN,CROSBY O SIM.)	1			17060	8530	22180	13650	27300	18770
18 01 016		- PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U.1  PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS Y OTROS (SI UN MISMO MEDICO REALIZA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRARA AMBOS CODIGOS)	1			15940	7970	20720	12750	25500	17530
18 01 018	3	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA C/S PAPILOTOMIA.....	1			48510	24260	63060	38810	77620	53370
18 01 019		DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPATICA Y/O PERCUTANEO (A.C. 04-01-015)	1			20890	10450	27160	16720	33420	22980
18 01 020		FISTULOGRAFIA (A.C. 04-02-009).....	1			6820	3410	8870	5460	10910	7500
18 01 021		NEUMOPERITONEO POR PUNCION TRANSPARIETAL.....  INTUBACIONES CON SONDA (INCLUYE SOLO LA COLOCACION; LOS CONTROLES POSTERIORES SE COBRARAN COMO CONSULTA O VISITA, SEGUN CORRESPONDA)	1			6820	3410	8870	5460	10910	7500
18 01 022		INTUBACION SONDA DE SENGSTAKEN.....				7590	3800	9870	6080	12140	8350
18 01 023		INSTALACION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOGASTRICA.....				2280	1140	2960	1820	3650	2510
18 01 024		INSTALACION ENDOSCOPICA DE SONDA ENTERAL.....  DILATACION ESOFAGICA, POR SESION				2280	1140	2960	1820	3650	2510
18 01 025	2	DILATACION DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	1			13260	6630	17240	10610	21220	14590

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
18 01 026	2	DILATACION DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	....1			5650	2830	7350	4530	9040	6220
18 01 027	4	INSTALACION PROTESIS PLASTICA (S) EN VIA BILIAR O PANCREATICA	.....1			45510	22760	59160	36410	72820	50070
18 01 028	2	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCION ENDOSCOPICA	.....1			33210	16610	43170	26570	53140	36540
18 01 029	3	DEVOLVULACION DE COLON POR COLONOSCOPIA	.....1			18970	9490	24660	15180	30350	20870
18 01 030	1	DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION	.....1			2840	1420	3690	2270	4540	3120
18 01 031	4	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA ALTA	.....1			38130	19070	49570	30510	61010	41950
18 01 045	4	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA BAJA	.....1			68050	34030	88470	54450	108880	74860
18 01 032	2	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NUMERO	.....1			17500	8750	22750	14000	28000	19250
18 01 033	4	INYEOTERAPIA HEMOSTATICA, HEMOSTASIA MECANICA, HEMOSTASIA TERMICA, LIGADURA ELASTICA	.....1			52680	26340	68480	42140	84290	57950
18 01 034	4	EXTRACCION PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES	.....1			14230	7120	18500	11390	22770	15660
18 01 035	2	LIGADURA HEMORROIDES	.....1			22780	11390	29610	18220	36450	25060
18 01 036	4	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS BILIARES O PANCREATICOS	.1			22780	11390	29610	18220	36450	25060
18 01 038	2	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPATICO U OTROS), C/S TOMA DE MUESTRA, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	..1			17290	8650	22480	13840	27660	19020
18 01 041		PUNCION DE LIQUIDO ASCITICO, DIAGNOSTICA	.....1			15170	7590	19720	12140	24270	16690
18 01 042	4	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	.....1			24640	12320	32030	19710	39420	27100
18 01 043		MANOMETRIA ANORECTAL CONVENCIONAL	.....			15770	7890	20500	12620	25230	17350

II.- CIRUGIA ABDOMINAL .  
PARA CIRUGIA VIDEOLAPAROSCOPICA NO INDIVIDUALIZADA COMO  
TAL, SE APLICARAN LOS CODIGOS Y VALORES DE LAS TECNICAS  
CONVENCIONALES.

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
PARA EL CODIGO ADICIONAL SE APLICARA EN ESTOS CASOS, EL CORRESPONDIENTE A LA PRESTACION CONVENCIONAL AUMENTADO EN DOS DIGITOS. (CUANDO LA PRESTACION REQUIERE LAPAROTOMIA, ELLA ESTA INCLUIDA EN EL CODIGO RESPECTIVO) HERNIAS, TRATAMIENTO QUIRURGICO											
18 02 001	8	HERNIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA ..3		66960	46040	187930	93970	244310	150350	300690	206730
		HERNIA CON USO DE PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)									
18 02 002	6	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION POST-OP. SIN RESECCION ...2		53980	37110	143030	71520	185940	114430	228850	157340
		INTESTINAL									
18 02 003	6	HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, DE LA LINEA BLANCA O ..2		50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
		SIMILARES, RECIDIVADA O NO, SIMPLE O ESTRANGULADA S/RESECCION INTEST.C/U									
		PARED ABDOMINAL									
18 02 004	7	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, C/S LIBERACION DE ADHERENCIAS, ...2		40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
		C/S DRENAJE, C/S BIOPSIAS COMO PROC.AUT.O COMO RESULTADO DE UNA HERIDA PENETRANTE ABDOMINAL NO COMPLICADA O DE UN HEMOPERITONEO POSTOPERATORIO O COMO TRATAMIENTO DE UNA PERITONITIS (LAPAROSTOMIA CONTENIDA -MAXIMO CUATRO-, RESUTURAS, ETC.)									
18 02 005	7	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.....2		49870	34290	115920	57960	150700	92740	185470	127510
18 02 006	7	ONFALOCELE (MAS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.....2		55740	38320	145390	72700	189010	116320	232620	159930
18 02 013	9	GASTROSQUISIS.....2		83650	57510	198010	99010	257410	158410	316820	217820
		PERITONEO									
18 02 007	8	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.).....3		50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
		TUMOR Y/O QUISTE, TRAT. QUIR.									
18 02 008	7	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL).....2		50160	34490	115920	57960	150700	92740	185470	127510
18 02 009	8	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL.....3		66960	46040	179030	89520	232740	143230	286450	196940

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
ESTOMAGO											
18 02 010	9	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (PROC.AUT.)..3	100460	69070	231680	115840	301180	185340	370690	254850	
18 02 011	10	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA.....3	100460	69070	261220	130610	339590	208980	417950	287340	
18 02 012	7	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TECNICA. (PROC. AUT.)...3	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750	
18 02 014	6	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (PROC. AUT.).....2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080	
18 02 015	7	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.).....3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710	
18 02 016	7	PILOROPLASTIA (PROC.AUT.).....2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470	
GASTRECTOMIA SUB-TOTAL DISTAL:											
18 02 017	9	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR.....3	100460	69070	267090	133550	347220	213680	427340	293800	
18 02 018	9	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR.....3	83650	57510	219280	109640	285060	175420	350850	241210	
18 02 019	9	"DUMPING" Y/O SINDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.....3	100460	69070	261220	130610	339590	208980	417950	287340	
18 02 020	9	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL CON VAGOTOMIA.....3	100460	69070	231680	115840	301180	185340	370690	254850	
18 02 021	11	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL PROXIMAL CON ESOFAGO-GASTRO-.....3 ANASTOMOSIS U OTRA DERIVACION	133970	92110	316710	158360	411720	253370	506740	348390	
18 02 022	11	GASTRECTOMIA TOTAL.....3	133970	92110	316710	158360	411720	253370	506740	348390	
18 02 023	13	GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCLUYE .....3 ESPLENECTOMIA Y PANCREATECTOMIA CORPOROCAUDAL Y DISECCION GANGLIONAR)	150620	103550	377080	188540	490200	301660	603330	414790	
18 02 024	8	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGIA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA...3	83650	57510	198010	99010	257410	158410	316820	217820	
18 02 025	8	VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GASTRICO, ..3 C/S PILOROPLASTIA (PROC. AUT.)	66960	46040	193820	96910	251970	155060	310110	213200	
18 02 079	11	GASTRECTOMIA TOTAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL.....3	80030	55020	244720	122360	318140	195780	391550	269190	
18 02 080	11	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO DE OPERACION .....3 CODIGO 18-02-79.	61420	42230	197390	98700	256610	157920	315820	217130	

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
HIGADO Y VIAS BILIARES											
18 02 026	8	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS.....	3	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
18 02 027	10	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPATICA.....	3	150620	103550	365260	182630	474840	292210	584420	401790
18 02 028	8	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA.....	3	83650	57510	195020	97510	253530	156020	312030	214520
18 02 081	10	COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO.....	3	92990	63930	248200	124100	322660	198560	397120	273020
18 02 029	8	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA (SONDA T Y ..... COLANGIOGRAFIA POSTOPERATORIA) C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	3	83650	57510	218690	109350	284300	174960	349900	240560
18 02 030	8	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS....	3	100460	69070	261220	130610	339590	208980	417950	287340
18 02 031	7	COLECISTOSTOMIA (PROC. AUT.).....	2	50160	34490	115920	57960	150700	92740	185470	127510
18 02 032	9	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS.....	3	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
18 02 033	8	COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC. AUT.)..	3	66960	46040	179030	89520	232740	143230	286450	196940
18 02 034	7	COLOCACION DE VALVULA PERITONEOYUGULAR DERIVATIVA DE ..... ASCITIS	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
18 02 035	12	DESCONEXION ACIGOPORTAL CON TRANSECCION ESOFAGICA.....	3	133970	92110	352240	176120	457910	281790	563580	387460
18 02 036	12	DESCONEXION ACIGOPORTAL SIN TRANSECCION ESOFAGICA.....	3	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
18 02 037	8	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO.....	2	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
18 02 038	9	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC. AUT.).....	3	97630	67120	233470	116740	303510	186780	373550	256820
18 02 039	10	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC. AUT.).....	3	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
18 02 040	8	HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O VIA BILIAR, TRAT. QUIR.....	3	83650	57510	212790	106400	276630	170240	340460	234070
18 02 041	12	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.).....	3	150620	103550	365260	182630	474840	292210	584420	401790
18 02 042	9	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O ..... CISTOYUYUNOANASTOMOSIS, TRAT. QUIR.	3	83650	57510	195210	97610	253770	156170	312340	214740

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
18 02 100	14	(Y) TRASPLANTE HEPATICO.....	4	234380	161140	639060	319530	830780	511250	1022500	702970
		(Y) ESTAS PRESTACIONES POSEEN CUARTO CIRUJANO Y SU VALOR CORRESPONDE AL 20% DEL PRIMER CIRUJANO PANCREAS									
18 02 043	8	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PANCREAS, TRAT. QUIR.	.3	69780	47980	205090	102550	266620	164080	328140	225600
18 02 044	8	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PANCREAS, TRAT.QUIR.....	3	66960	46040	154230	77120	200500	123390	246770	169660
18 02 045	10	PANCREATECTOMIA PARCIAL.....	3	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
18 02 046	12	PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA.....	3	150620	103550	424320	212160	551620	339460	678910	466750
18 02 047	12	PANCREATODUODENECTOMIA.....	3	150620	103550	400680	200340	520880	320540	641090	440750
18 02 048	7	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA.....	3	108380	74510	272730	136370	354550	218190	436370	300010
18 02 148	9	YEYUNOPANCREATOSTOMIA.....	3	133970	92110	316710	158360	411720	253370	506740	348390
		BAZO									
18 02 049	9	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMIA).....	3	69780	47980	205090	102550	266620	164080	328140	225600
18 02 050	8	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.).....	3	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
18 02 051	9	OPERACION DE ETAPIFICACION (INCLUYE ESPLENECTOMIA, BIOPSIAS HEPATICAS,DE GANGLIOS ABDOMINALES Y DE CRESTA ILIACA)	.3	100460	69070	243470	121740	316510	194780	389550	267820
18 02 052	8	SUTURA ESPLENICA (PROC. AUT.).....	3	66960	46040	154230	77120	200500	123390	246770	169660
		INTESTINOS DELGADO Y GRUESO									
18 02 053	7	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCEZO APENDICULAR (PROC. AUT.)..	2	66960	46040	125860	62930	163620	100690	201380	138450
18 02 054	7	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.).....	2	50160	34490	115920	57960	150700	92740	185470	127510
18 02 055	7	COLOSTOMIA (PROC. AUT.).....	2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
18 02 056	8	COLOSTOMIA,COMPLICACIONES TARDIAS,TRAT. QUIR.....	2	66960	46040	134780	67390	175210	107820	215650	148260

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
18 02 057	7	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
18 02 058	7	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC.AUT.) .....	2	63900	43930	152800	76400	198640	122240	244480	168080
18 02 059	6	ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (YEYUNOSTOMIA U OTRA) (PROC.AUT.) .....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
18 02 060	8	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.).....	2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
18 02 061	7	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
18 02 062	7	PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENTERICO, TRAT. QUIR.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
18 02 063	7	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
		OCCLUSION INTESTINAL, TRAT. QUIR.:									
18 02 065	8	OCCLUSION INTESTINAL CON RESECCION.....	3	59540	40940	180800	90400	235040	144640	289280	198880
18 02 066	7	OCCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION.....	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
18 02 067	9	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA.....	3	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
18 02 068	10	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL.....	3	133970	92110	352240	176120	457910	281790	563580	387460
18 02 069	10	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER, INCLUYE RESECCION DE COLON ....	3	133970	92110	340420	170210	442550	272340	544670	374460
18 02 070	9	HARTMANN, OPERACION DE (O SIMILAR).....	3	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
18 02 071	7	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE, TRAT. QUIR (PROC. AUT.) .....	2	66960	46040	134780	67390	175210	107820	215650	148260
18 02 072	7	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE, TRAT. QUIR. ..	2	66960	46040	134780	67390	175210	107820	215650	148260
18 02 073	9	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPERACION DE HARTMANN O SIM..	3	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
18 02 074	8	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)....	3	66960	46040	201390	100700	261810	161120	322220	221530
18 02 082	8	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL.....	3	55740	38320	171380	85690	222790	137100	274210	188520

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
18 02 075	9	RESECCION INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTERICA U OTRA ETIOLOGIA	...3	127860	87910	336180	168090	437030	268940	537890	369800
18 02 076	8	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.....	2	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
18 02 077	8	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.....	2	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
		III.-CIRUGIA PROCTOLOGICA . RECTO Y ANO									
18 03 001	5	ABSCESO ANORRECTAL COMPLEJO (IMPLICA HOSPITALIZACION Y ANESTESIA GENERAL)	....2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
18 03 002	4	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.....	1			41410	20710	53830	33130	66260	45560
18 03 003	4	ABSCESO SACROCOXIGEO, DRENAJE.....	1			23650	11830	30750	18930	37840	26020
18 03 004	5	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL (PROC. AUT.).....	1			23650	11830	30750	18930	37840	26020
18 03 005	4	CRIPTECTOMIA Y/O PAPILECTOMIA (CUALQUIER NUMERO; PROC. AUT.)	....1			23650	11830	30750	18930	37840	26020
		CUERPO EXTRAÑO RECTAL:									
18 03 006	8	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL.....	2	66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740
18 03 007	4	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ANAL.....	1			41410	20710	53830	33130	66260	45560
		DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES, TRAT.QUIR. DE:									
18 03 008	6	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER	.....2	50160	34490	120240	60120	156310	96190	192380	132260
18 03 009	5	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER	.....2			96710	48360	125720	77370	154740	106390
18 03 010	5	ESFINTEROTOMIA (PROC. AUT.).....	1			50200	25100	65260	40160	80320	55220
18 03 011	6	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA.....	2			106400	53200	138320	85120	170240	117040
18 03 012	7	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA.....	2			106400	53200	138320	85120	170240	117040





CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
18 03 027	8	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ABDOMINAL.....	3	66960	46040	170240	85120	221310	136190	272380	187260
18 03 028	6	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ANAL.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
18 03 029	12	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS).....	3	167410	115100	413710	206860	537820	330970	661940	455090
18 03 030	6	PRURITO ANAL, TRAT. QUIR. POR DENERVACION.....	1			53230	26620	69200	42590	85170	58560
18 03 031	6	QUISTE SACROCOXIGEO, TRAT. QUIR.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
18 03 032	11	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS).....	3	117140	80540	280150	140080	364200	224130	448240	308170
18 03 033	12	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA (2 EQUIPOS) (INCLUYE GENITALES FEMENINOS)	3	133970	92110	316710	158360	411720	253370	506740	348390
18 03 034	9	RESECCION ANTERIOR DE RECTO.....	3	100460	69070	243470	121740	316510	194780	389550	267820
18 03 035	10	RESECCION PERINEAL DE ANO Y RECTO.....	2	66960	46040	170240	85120	221310	136190	272380	187260
<p>EN LAS RESECCIONES ABDOMINO-PERINEALES DE LAS INTERVENCIONES 18-03-029, 18-03-032 Y 18-03-033, EL VALOR CONSIGNADO CORRESPONDE AL HONORARIO DEL EQUIPO ABDOMINAL.</p>											
18 03 036		A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN CADA INTERVENCION ANTERIOR COD.18-03-029, 18-03-032, Y 18-03-033	..2			177350	88680	230560	141890	283760	195090
18 03 038	5	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR. (PARA ELECTROFULGURACION VER COD. 16-01-006)	....2	40180	27630	79790	39900	103730	63840	127660	87770

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
		GRUPO : 19 UROLOGIA Y NEFROLOGIA I.- PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS (ADEMAS ANESTESIA COD. 22-01-001 SI CORRESPONDE)									
19 01 001		EXPLORACION DE URETRA ANTERO-POSTERIOR CON BUJIA Y/O .....1 EXPLORADOR OLIVAR, Y/O SONDA, Y/O BENIQUE, Y/O MEDICION DE RESIDUO VESICAL (LA CALIBRACION DEL MEATO ESTA INCLUIDA EN EL VALOR DE LA CONSULTA)				4340	2170	5640	3470	6940	4770
		ENDOSCOPIAS C/S BIOPSIAS									
19 01 002	5	CISTOSCOPIA CON O SIN SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES, CON .1 O SIN BIOPSIA				32320	16160	42020	25860	51710	35550
19 01 003	4	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA .....1 (PROC.AUT.)				29460	14730	38300	23570	47140	32410
19 01 004	5	URETERONEFROSCOPIA.....1				50250	25130	65330	40210	80400	55280
		BIOPSIAS									
19 01 005	2	BIOPSIA PROSTATICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ..1 ECOGRAFICO. CUALQUIER NUMERO DE MUESTRAS, IINCLUYE BIOPSIA POR SATURACION (ADEMAS COD. 04-04-004 Y ANESTESIA 22-01- 001 SI CORRESPONDE)				32320	16160	42020	25860	51710	35550
19 01 006	3	RENAL TRANSPARIETAL.....1				10820	5410	14070	8660	17310	11900
		EXAMENES URODINAMICOS									
19 01 007	3	CISTOMETRIA (PROC.AUT.).....1				15090	7550	19620	12080	24140	16600
19 01 008	3	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN .....1 ADULTOS (PROC.AUT.)				11470	5740	14910	9180	18350	12620
19 01 009	3	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NIÑOS .1 (PROC.AUT.)				11470	5740	14910	9180	18350	12620
19 01 010	3	PERFIL URETRAL (PROC.AUT.).....1				15090	7550	19620	12080	24140	16600
19 01 011		UROFLUJOMETRIA (PROC.AUT.).....				9750	4880	12680	7810	15600	10730

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
19 01 030	3	ESTUDIO URODINAMICO (INCLUYE CISTOMETRIA, EMG PERINEAL Y ...1 DEL ESFINTER URETRAL, PERFIL URETRAL Y UROFLUJOMETRIA)  PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS (SI UN MISMO MEDICO EFECTUA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRARA AMBOS CODIGOS)				52260	26130	67940	41810	83620	57490
19 01 012		CISTOGRAFIA POR SONDA (DE RELLENO) O POR PUNCION .....1 HIPOGASTRICA (A.C. 04-01-027)				9510	4760	12360	7610	15220	10470
19 01 013		INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO.....1				9510	4760	12360	7610	15220	10470
19 01 015	5	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO ...1 URETERAL UNI O BILATERAL (INCLUYE LA ENDOSCOPIA) (A.C. 04- 02-012)				34110	17060	44340	27290	54580	37530
19 01 016		URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (MICCIONAL) ...1 (A.C. 04-02-014)  PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS				6810	3410	8850	5450	10900	7500
19 01 018		DILATAcion URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACION O INYECCION .1 DE MEDICAMENTOS: ANTERIOR Y/O POSTERIOR				7920	3960	10300	6340	12670	8710
19 01 019		INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACION DE SONDA) PROC. ...1 AUT.				6450	3230	8390	5170	10320	7100
19 01 020		INYECCION DE MEDICAMENTOS EN EL PENE.....1				6450	3230	8390	5170	10320	7100
19 01 021	2	VAC. VESICAL P/PUNCION HIPOGASTRICA O CISTOSTOMIA .....1 P/PUNCION				12580	6290	16350	10060	20130	13840
19 01 022		VAC. VESICAL POR SONDA URETRAL, (PROC. AUT.).....  DIALISIS (INCLUYEN APLICACION DE LA TECNICA, CONTROL CLINICO PERMANENTE Y EL TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES MEDICAS).				6450	3230	8390	5170	10320	7100
19 01 023		HEMODIALISIS CON INSUMOS INCLUIDOS.....				44240	8850				
19 01 024		HEMODIALISIS SIN INSUMOS.....				27820	5560				

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
19 01 027		HEMODIALISIS, TRATAMIENTO MENSUAL (CON INSUMOS INCLUIDOS)...				597070	119410				
19 01 028		HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESION).....				55720	11140				
19 01 029		HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (TRATAMIENTO ..... MENSUAL)				724410	144880				
19 01 025		PERITONEODIALISIS POR SESION (INCLUYE INSUMOS).....				29650	5930				
19 01 026		PERITONEODIALISIS CONTINUA EN PACIENTE CRONICO (ADULTO O ... NIÑOS) (TRATAMIENTO MENSUAL)				889830	177970				
		II.- CIRUGIA UROLOGICA Y SUPRARRENAL TODAS LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS SE REFIEREN A UN LADO CUANDO CORRESPONDA. RINON									
19 02 001	8	ABSCESO PERINEFRITICO, VACIAMIENTO.....	2	50160	34490	115920	57960	150700	92740	185470	127510
19 02 002	11	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (PROC. AUT.).....	3	127860	87910	353160	176580	459110	282530	565060	388480
19 02 003	13	AUTO O HETEROTRANSPLANTE.....	3	175820	120880	480620	240310	624810	384500	768990	528680
19 02 004	13	CIRUGIA DE BANCO, (PROC. COMPLETO) (MICRO-EXTRACORPOREA), .. AUTOTRANSPLANTE	3	154480	106210	472720	236360	614540	378180	756350	519990
19 02 005	8	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO .... (INCLUYE TODO EL PROCEDIMIENTO)	2	109250	75110	288270	144140	374750	230620	461230	317100
19 02 090	10	TRATAMIENTO INTEGRAL LITIASIS URINARIA POR VIA ..... LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	1	129600	89100	275270	137640	357850	220220	440430	302800
19 02 006	8	LITIASIS RENAL O URETERAL POR CIRUGIA ABIERTA O ..... LAPAROSCOPICA, POR PIELOTOMIA O NEFROTOMIA MINIMA O ANATROFICA.	3	83650	57510	242400	121200	315120	193920	387840	266640
19 02 008	7	LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (PROC. AUT.)..	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
19 02 009	9	NEFRECTOMIA PARCIAL CUALQUIER VIA Y TECNICA. INCLUYE ..... DISECCION GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA	3	85540	58810	355910	177960	462680	284730	569460	391510

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
19 02 010	9	NEFRECTOMIA RADICAL POR CANCER RENAL, TRAUMATISMO RENAL, VIA ABIERTA, LAPARASCOPICA O ROBOTICA, INCLUYE DISECCION GANGLIONAR ETAPIIFICADORA O REDUCTIVA	..3	127860	87910	355910	177960	462680	284730	569460	391510
19 02 011	8	NEFRECTOMIA POR PATOLOGIA BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE.	.....3	85540	58810	176140	88070	228980	140910	281820	193750
19 02 012	8	DRENAJE PERCUTANEO O ENDOSCOPICO DE HIDRONEFROSIS. (PROC.AUTONOMO)	.....3	66960	46040	158440	79220	205970	126750	253500	174280
19 02 013	8	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA (INCLUYE LA PIELOSTOMIA Y/O PIELOPLASTIA)	.....3	83650	57510	254160	127080	330410	203330	406660	279580
		SUPRARRENAL									
19 02 014	9	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL.....	.....3	117140	80540	309710	154860	402620	247770	495540	340690
19 02 015	8	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL.....	.....3	83650	57510	242400	121200	315120	193920	387840	266640
		URETER									
19 02 016	9	ANASTOMOSIS DE LOS URETERES.....	.....2	100460	69070	243470	121740	316510	194780	389550	267820
19 02 017	8	FISTULA URETERO-VAGINAL, TRAT. QUIR.....	.....2	83650	57510	212790	106400	276630	170240	340460	234070
19 02 018	9	NEFROURETERECTOMIA EN PATOLOGIA TUMORAL O MALFORMACION, CUALQUIER VIA O TECNICA.	...3	111900	76930	318220	159110	413690	254580	509150	350040
19 02 019	8	URETERECTOMIA.....	.....3	83650	57510	224620	112310	292010	179700	359390	247080
19 02 020	7	URETERO-LITOTOMIA ABIERTA.....	.....2	66960	46040	170240	85120	221310	136190	272380	187260
19 02 021	5	URETERO O NEFRO-LITOTOMIA ENDOSCOPICA C/URETEROSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, CON O SIN FRAGMENTACION	.....1	83650	57510	275270	137640	357850	220220	440430	302800
19 02 022	9	URETERECTOMIA, URETEROPLASTIA, URETERORRAFIA, URETEROLISIS, TRANSURETEROANASTOMOSIS, CUALQUIER VIA O TECNICA.	.....2	100460	69070	243470	121740	316510	194780	389550	267820
19 02 023	8	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U.....	.....2	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
19 02 024	9	URETEROSTOMIA BILATERAL:VESICAL,CUTANEA O INTESTINAL.....	.....3	117140	80540	333320	166660	433320	266660	533310	366650

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
19 02 025	8	URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL.....3	3	83650	57510	254160	127080	330410	203330	406660	279580
		VEJIGA									
19 02 027	8	CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTICULO VESICAL.2	2	66960	46040	164320	82160	213620	131460	262910	180750
19 02 028	11	CISTECTOMIA RADICAL, CUALQUIER VIA O TECNICA, INCLUYE .....3	3	175820	120880	503190	251600	654150	402560	805100	553510
		LINFADENECTOMIA AMPLIADA.									
19 02 029	9	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO.....3	3	117140	80540	333320	166660	433320	266660	533310	366650
19 02 030	7	REPARACION VESICAL POR TRAUMA O DAÑO DE CUALQUIER TIPO.....2	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
19 02 031	7	CISTOSTOMIA C/S EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO C/S .....2	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
		INSTALACION DE CATETER SUPRAPUBICO									
19 02 032	8	EXTROFIA VESICAL, PROC. COMPLETO.....2	2	100460	69070	231680	115840	301180	185340	370690	254850
19 02 033	8	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST.,TRAT. ....2	2	66960	46040	170240	85120	221310	136190	272380	187260
		QUIR.									
19 02 034	8	CIRUGIA ABIERTA O ENDOSCOPICA DE LESIONES CUELLO VESICAL ..2	2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
		Y/O HEMOVEJIGA PRIMARIA O POST CIRUGIA PROSTATA O VEJIGA									
19 02 035	7	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (PROC.AUT.).....2	2	66960	46040	134780	67390	175210	107820	215650	148260
19 02 036	10	OPERACION DE BRICKER.....3	3	133970	92110	351030	175520	456340	280830	561650	386140
19 02 037	9	RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL.....1	1	83650	57510	153690	76850	199800	122960	245900	169060
19 02 038	9	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO.....3	3	117140	80540	333320	166660	433320	266660	533310	366650
		URETRA									
19 02 040	8	EXTIRPACION DIVERTICULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER ..2	2	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
		VIA									
19 02 041	7	FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA.....2	2	59540	40940	121770	60890	158300	97420	194830	133950
19 02 042	5	GLANDULAS DE COWPER, LESIONES DE LAS ,TRAT. QUIR.....1	1	40180	27630	85290	42650	110880	68240	136460	93820
19 02 043	7	URETROPLASTIA SIN SUBSTITUCION - URETRORRAFIA.....2	2	66960	46040	134780	67390	175210	107820	215650	148260

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
19 02 044	8	URETROPLASTIA DE SUBSTITUCION, CADA TIEMPO.....	2	66960	46040	170240	85120	221310	136190	272380	187260
19 02 045	8	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E. (DISFUNCION ... INTRINSECA DEL ESFINTER), CUALQUIER VIA UNICA O COMBINADA, CON O SIN INSTALACION DE MALLAS, ELEMENTOS PROTESICOS O ESFINTER ARTIFICIAL.	2	60930	41890	160100	80050	208130	128080	256160	176110
19 02 046	5	MEATOTOMIA MUJER.....	1			26660	13330	34660	21330	42660	29330
19 02 047	5	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA..	1	40180	27630	85290	42650	110880	68240	136460	93820
19 02 048	5	POLIPO MEATO,ELECTROCOAGULACION.....	1			17780	8890	23110	14220	28450	19560
19 02 049	8	URETRECTOMIA Y /O PLASTIA ABIERTA DE URETRA POSTERIOR .... POR TRAUMA O, ESTENOSIS O CUALQUIER ETIOLOGIA	2	79040	54340	153660	76830	199760	122930	245860	169030
19 02 050	5	FISTULECTOMIA URETRAL.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
19 02 051	5	URETOSTOMIA.....	1	50160	34490	85180	42590	110730	68140	136290	93700
19 02 052	5	URETROTOMIA EXTERNA (PROC. AUT.).....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
19 02 053	5	URETROTOMIA INTERNA Y/O URETROLITOTOMIA (PROC. AUT.).....  PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES	1	50160	34490	121770	60890	158300	97420	194830	133950
19 02 054	5	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ABSCESO PROSTATICO Y/O ..... VESICULAS SEMINALES, CUALQUIER VIA O TECNICA	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
19 02 055	8	ADENOMA O CANCER PROSTATICO, RESECCION ENDOSCOPICA ..... DESOBSTRUCTIVA, CUALQUIER TECNICA (UNI, BIPOLAR, LASER U OTROS)	1	83650	57510	171380	85690	222790	137100	274210	188520
19 02 056	8	ADENOMA PROSTATICO, TRAT. QUIR. CUALQUIER VIA O TECNICA ... ABIERTA	2	83650	57510	200990	100500	261290	160800	321580	221090
19 02 057	10	PROSTATECTOMIA RADICAL POR CANCER PROSTATICO, CUALQUIER ... VIA O TECNICA, INCLUYE LINFADENECTOMIA SI CORRESPONDE	3	117140	80540	355910	177960	462680	284730	569460	391510
19 02 058	5	VESICULOSTOMIA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA.....  TESTICULOS Y SUS ANEXOS	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170



CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
19 02 059	5	BIOPSIA QUIRURGICA DE TESTICULO Y/O ASPIRACION ..... EPIDIDIMARIA.	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
19 02 060	6	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO, ... CUALQUIER TECNICA	2	55740	38320	145390	72700	189010	116320	232620	159930
19 02 061	5	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA.....	2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
19 02 062	6	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
19 02 063	5	HIDATIDECTOMIA UNILAT.C/S EVERSION DE LA VAGINAL ..... (PROC.AUT.)	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
19 02 064	5	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, INCLUYE QUISTES CORDON Y/O ..... EPIDIDIMO Y/O HIDATIDECTOMIAS Y/O CIRUGIA INTRAVAGINAL DEL MISMO LADO	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
19 02 065	5	ORQUIDECTOMIA UN LADO.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
19 02 066	5	ORQUIDOPEXIA UN LADO.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
19 02 067	5	PROTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.).....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
19 02 068	6	ORQUIDECTOMIA AMPLIADA POR CANCER TESTICULAR.....	2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
19 02 069	11	DISECCION GANGLIONAR LUMBOAORTICA POR CANCER TESTICULAR, .. CUALQUIER VIA O TECNICA, UNI O BILATERAL O MODIFICADA.  EPIDIDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE	3	133970	92110	316710	158360	411720	253370	506740	348390
19 02 070	7	ANASTOMOSIS DEFERENTES O EPIDIDIMO-DEFERENCIAL.....	2	66960	46040	158440	79220	205970	126750	253500	174280
19 02 071	5	CIRUGIA DEL EPIDIDIMO Y CORDON (PROC.AUT), INCLUYE ..... CIRUGIA INTRAVAGINAL Y/O VARICOCELE MISMO LADO	2	50160	34490	115920	57960	150700	92740	185470	127510
19 02 072	7	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM.)... CUALQUIER TECNICA	2	66960	46040	158440	79220	205970	126750	253500	174280
19 02 073	5	QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION ; ..... EPIDIDIMOTOMIA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA (PROC. AUT.)	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
19 02 074	5	EXPLORACION ESCROTO AGUDO. INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORSION Y FIJACION TESTICULO, HIDATIDECTOMIA Y EVERSION BILATERAL SI CORRESPONDE	.2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
19 02 075	5	VARICOCELE UNILATERAL Y/O DENERVACION CORDON ESPERMATICO (INCLUYE QUISTES, HIDATIDES E HIDROCELE MISMO LADO)	..2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
19 02 076	5	VASECTOMIA BILATERAL, (PROC. AUT.) (LA VASECTOMIA COMO TIEMPO PREVIO A UNA RESECCION DE PROSTATA ESTA INCLUIDA EN LA PROSTATECTOMIA)	....2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
		PENE									
19 02 077	7	EPISPADIAS, TRAT. QUIR.....	2	66960	46040	158440	79220	205970	126750	253500	174280
19 02 078	6	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.).....	2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
19 02 079	8	AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO.....	2	83650	57510	195020	97510	253530	156020	312030	214520
19 02 080	4	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.).....	1			26660	13330	34660	21330	42660	29330
19 02 081	6	CIRUGIA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VIA O TECNICA.....	2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
19 02 082	5	CIRCUNCISION (INCLUYE SECCION DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS BALANO-PREPUCIALES, Y/O INCISION DORSAL C/S MEATOTOMIA)	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
19 02 083	5	CIRUGIA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ADQUIRIDAS DE LA ALBUGINEA	...2	50160	34490	115920	57960	150700	92740	185470	127510
19 02 084	4	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION FRENILLO Y/O INCISION DORSAL, (PROC.AUT.)	.....1			15920	7960	20700	12740	25470	17510
19 02 085	7	IMPLANTACION PROTESIS PENEANA CUALQUIER TIPO O VIA (NO INCLUYE PROTESIS)	....2	83650	57510	218690	109350	284300	174960	349900	240560

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
GRUPO : 20											
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA											
I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS.											
ENDOSCOPIAS C/S BIOPSIAS C/S TOMA DE MUESTRAS.											
20 01 001	2	AMNIOSCOPIA C/S ESCALPE FETAL.....	1			6450	3230	8390	5170	10320	7100
20 01 002		COLPOSCOPIA.....	1			7070	3540	9190	5660	11310	7780
20 01 005	4	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA (PROC. AUT.).....	1			16130	8070	20970	12910	25810	17750
OTRAS EXPLORACIONES											
20 01 006		AMNIOCENTESIS.....	1			9710	4860	12620	7770	15540	10690
20 01 007	3	CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS).....	1			12580	6290	16350	10060	20130	13840
20 01 008		HIDROTUBACION Y/O INSUFLACION DE TROMPAS.....	1			9710	4860	12620	7770	15540	10690
20 01 009		& MONITOREO BASAL CON INFORME.....				3970	1990	5160	3180	6350	4370
20 01 010		MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ..... ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS POSIBLES COMPLICACIONES				12580	6290	16350	10060	20130	13840
20 01 021		CORDOCENTESIS.....				22610	11310	29390	18090	36180	24880
& ESTA PRESTACION PUEDE SER HECHA Y COBRADA POR MATRONAS, POR PRESCRIPCION ESCRITA DE UN MEDICO CIRUJANO PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS (SI UN MISMO MEDICO REALIZA AMBOS PROCEDIMIENTOS, COBRARA AMBOS CODIGOS)											
20 01 012		GALACTOGRAFIA (A.C. 04-02-005).....	1			10260	5130	13340	8210	16420	11290
20 01 013		HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 04-02-011).....	1			13260	6630	17240	10610	21220	14590
OTROS PROCEDIMIENTOS											
20 01 014	2	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. .... AUT.)	1			13260	6630	17240	10610	21220	14590



CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
20 03 001	7	OOFORECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC. AUT.)	.2	52100	35820	106510	53260	138460	85210	170420	117170
20 03 002	7	ANEXECTOMIA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVARICO, UNI O BILATERAL.	.2	66960	46040	134780	67390	175210	107820	215650	148260
20 03 003	7	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	.2	55740	38320	145390	72700	189010	116320	232620	159930
20 03 004	7	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER, POMEROY, O SIMILARES) (PROC. AUT.)	.2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
20 03 005	7	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL	.2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
		ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA, UNI O BILATERAL									
20 03 006	9	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL CON MICROCIRUGIA	.2	100460	69070	231680	115840	301180	185340	370690	254850
20 03 007	8	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL SIN MICROCIRUGIA	.2	66960	46040	152490	76250	198240	122000	243980	167740
		UTERO Y SUS ELEMENTOS DE SOSTEN									
20 03 008	8	MIOMECTOMIA	.2	52100	35820	121730	60870	158250	97390	194770	133910
20 03 041	8	EXTRACCION DE DIU INCRUSTADO, POR VIA ABDOMINAL	.2	52100	35820	121730	60870	158250	97390	194770	133910
		HISTERECTOMIA POR VIA ABDOMINAL,C/S ANEXECTOMIA UNI O BILAT.									
20 03 009	8	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA ABDOMINAL	.3	66960	46040	154230	77120	200500	123390	246770	169660
20 03 010	8	HISTERECTOMIA TOTAL O AMPLIADA POR VIA ABDOMINAL	.3	106990	73560	339790	169900	441730	271840	543660	373770
20 03 011	8	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O QUISTOMAS Y/O VARICES U OTROS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	.2	66960	46040	146570	73290	190540	117260	234510	161230
20 03 012	5	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO, DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA C/S BIOPSIA	.2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
20 03 013	13	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	.3	184140	126600	521220	260610	677590	416980	833950	573340
20 03 014	8	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	.3	97630	67120	268920	134460	349600	215140	430270	295810



CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
20 03 028	8	VULVECTOMIA RADICAL.....	3	117140	80540	333320	166660	433320	266660	533310	366650
20 03 029	6	VULVECTOMIA SIMPLE.....	2	83650	57510	183270	91640	238250	146620	293230	201600
		IV.- CIRUGIA Y PROCEDIMIENTOS OBSTETRICOS ABORTO									
20 04 001	4	- ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCION ... EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA)	1	40180	27630	85290	42650	110880	68240	136460	93820
20 04 002	4	- RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR ..... METRORRAGIA O POR RESTOS DE ABORTO	1	40180	27630	80280	40140	104360	64220	128450	88310
20 04 003	6	PARTO PRESENTACION CEFALICA O PODALICA, C/S EPISIOTOMIA, .. C/S SUTURA, C/S FORCEPS, C/S INDUCCION, C/S VERSION INTERNA, C/S REVISION, C/S EXTRACCION MANUAL DE PLACENTA, C/S MONITORIZACION. (UNICO O MULTIPLE)	1	83650	44440	121320	30330	157720	66730	194110	103120
20 04 004		HONORARIO MATRONA POR LA ATENCION INTEGRAL DEL PARTO ..... (INCLUYE 3 CONTROLES DE EMBARAZO NORMAL, ATENCION EN SALA PRE-PARTO, C/S ATENCION EN PERIODO EXPULSIVO, ASISTENCIA AL PABELLON QUIRURGICO EN CASO DE OPERACION CESAREA, Y 2 CONTROLES EN EL PUERPERIO)				79850	19960	103810	43920	127760	67870
		OPERACION CESAREA									
20 04 006	7	CESAREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMIA.....	2	92420	49100	174720	43680	227140	96100	279550	148510
20 04 005	8	CESAREA CON HISTERECTOMIA.....	2	83650	44440	195020	48760	253530	107270	312030	165770
20 04 009		FOTOTERAPIA A RECIEN NACIDOS.....	1			950	480	1240	770	1520	1050









CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
21 04 029	5	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE CODO O MUÑECA O .....2 METACARPOFALANGICAS, C/U				102950	51480	133840	82370	164720	113250
21 04 030	6	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, ...2 C/U		40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
		NEUROLISIS - NEURORRAFIAS - NEURECTOMIAS (VEASE NEUROCIRUGIA COD. 11-03-058 AL 11-03-063 Y 11-03-068)									
21 04 031	9	EPINEURORRAFIA MICROQUIRURGICA CON MAGNIFICACION .....2 CUALQUIER TRONCO NERVIOSO (CON EXCEPCION NERVIOS DIGITALES)		66960	46040	146570	73290	190540	117260	234510	161230
		BIOPSIA SINOVIAL, OSEA O MUSCULAR (PROC. AUT.)									
21 04 033	3	BIOPSIA OSEA POR PUNCION.....1				21290	10650	27680	17040	34060	23420
21 04 034	5	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA.....2				102950	51480	133840	82370	164720	113250
21 04 035	2	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION.....1				21290	10650	27680	17040	34060	23420
21 04 036	4	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA.....1				26660	13330	34660	21330	42660	29330
21 04 037	4	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION.....1				42540	21270	55300	34030	68060	46790
		OTROS									
21 04 038	4	MUÑON DE AMPUTACION, REGULARIZACION DE.....2		40180	27630	91880	45940	119440	73500	147010	101070
21 04 039	5	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.....2		40180	27630	91880	45940	119440	73500	147010	101070
		III.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS SEGMENTARIAS TODAS LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS SE REFIEREN A UN LADO HOMBRO									
21 04 040	11	AMPUTACION INTERESCAPULO-TORACICA.....3		83650	57510	242400	121200	315120	193920	387840	266640
21 04 041	10	DESARTICULACION ESCAPULO-HUMERAL.....3		50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
21 04 042	10	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO, (CUALQUIER TECNICA).....3		66960	46040	152490	76250	198240	122000	243980	167740

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
21 04 043	7	FIJACION DE ESCAPULA.....	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
21 04 044	7	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.....	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
21 04 045	5	FRACTURA DE CLAVICULA, OSTEOSINTESIS.....	2			106400	53200	138320	85120	170240	117040
21 04 046	6	FRACTURA ESCAPULA, OSTEOSINTESIS.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 047	7	LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR, ..... REDUCCION O PLASTIA CAPSULOLIGAMENTOSA Y OSTEOSINTESIS	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 048	6	LUXACION RECIDIVANTE, TRAT. QUIR.....	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
21 04 049	5	LUXACION TRAUMATICA, REDUCCION CRUENTA.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 050	7	LUXOFRACTURA,REDUCCION Y OSTEOSINTESIS.....	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
21 04 051	7	RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMIA..	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
21 04 052	6	TRANSPOSICIONES MUSCULARES.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
		HUMERO									
21 04 053	7	AMPUTACION BRAZO.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
21 04 054	6	FRACTURA SUPRACONDILEA NIÑO; TRACCION ESQUELETICA, C/S .... OSTEOSINTESIS Y APARATO DE YESO	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
21 04 055	6	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA (CUALQUIER TECNICA).....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 056	6	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (CUALQUIER TECNICA)....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
21 04 057	6	OSTEOTOMIA (CUALQUIER TECNICA).....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 058	6	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
		CODO									
21 04 059	7	ARTROPLASTIA CON FASCIA.....	2	50160	34490	113350	56680	147360	90690	181360	124690
21 04 060	6	CUPULA RADIAL, RESECCION.....	2	40180	27630	91880	45940	119440	73500	147010	101070

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
21 04 061	7	CUPULA RADIAL, (RESECCION CON IMPLANTE DE PROTESIS) ..... ARTROPLASTIA	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 062	10	ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TECNICA).....	3	66960	46040	152490	76250	198240	122000	243980	167740
21 04 063	6	EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA).....	2	50160	34490	102040	51020	132650	81630	163260	112240
21 04 064	5	LUXACION, REDUCCION CRUENTA.....	2	40180	27630	113210	56610	147170	90570	181140	124540
21 04 065	6	LUXOFRACTURA, REDUCCION CRUENTA C/S RESECCION CUPULA ..... RADIAL	2	40640	27940	108020	54010	140430	86420	172830	118820
21 04 066	6	OSTEOSINTESIS EPITROCLEA-EPICONDILO (CUALQUIER TECNICA)....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 067	6	OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESIS DE CUPULA RADIAL .. (PROC. AUT.) (CUALQUIER TECNICA)	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 068	7	TRASLOCACION NERVIO CUBITAL (PROC. AUT.)..... ANTEBRAZO	2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
21 04 069	7	"OPERACION DE SALVATAJE" RADIO-PROCUBITO.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
21 04 070	7	AMPUTACION.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
21 04 071	6	EXTIRPACION METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS ..... RADIOCUBITAL INFERIOR	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 072	6	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI), REDUCC. Y ..... OSTEOSINTESIS	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 073	6	OSTEOSINTESIS, FRACT.CERRADA CUBITO Y/O RADIO (CUALQ. .... TECN.)	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 074	6	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTESINTESIS C/S YESO .. O TRAT. QUIR. ENF. DE KIENBOCK	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 075	6	PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S .... YESO	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 076	6	SINOSTOSIS RADIO-CUBITAL, TRAT. QUIR.,C/S INJERTO.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080



CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
21 04 093	4	DEDOS EN GATILLO, TRAT. QUIR., CUALQUIER NUMERO.....	2	40180	27630	91880	45940	119440	73500	147010	101070
21 04 094	3	FLEGMON MANO, TRAT. QUIR.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 095	4	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA, TRAT. ....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
		QUIR.									
21 04 096	6	MANO REUMATICA EN RAFAGA: TRASLOCACIONES TENDINOSAS, ..... PLASTIAS CAPSULARES, TENOTOMIAS, INMOVILIZACION POSTOPERATORIA	2	50980	35050	111620	55810	145110	89300	178590	122780
21 04 097	7	MANO REUMATICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ. NUMERO ..... (PROC.AUT.)	2	50160	34490	109930	54970	142910	87950	175890	120930
21 04 098	6	MUTILACION GRAVE, ASEO. QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSINTESIS, .. C/S INJERTOS	2	40180	27630	104670	52340	136070	83740	167470	115140
21 04 099	4	OSTEOSINTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES, CUALQUIER ..... TECNICA	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 100	2	PANADIZO, TRAT. QUIR.....	1			15920	7960	20700	12740	25470	17510
21 04 101	7	PULGARIZACION DEDO (INDICE O ANULAR).....	2	66960	46040	152490	76250	198240	122000	243980	167740
21 04 102	11	REIMPLANTE MANO O DEDO(S).....	3	133970	92110	369950	184980	480940	295970	591920	406950
21 04 103	6	REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC.....	2	40180	27630	91880	45940	119440	73500	147010	101070
21 04 104	8	REPARACION NERVIO DIGITAL CON INJERTO INTERFASCICULAR: .... CUALQUIER NUMERO	2	66960	46040	152490	76250	198240	122000	243980	167740
21 04 105	5	RUPTURAS CERRADAS CAPSULO-LIGAMENT.O TENDINOSAS, TRAT. .... QUIR.	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 106	8	SUTURA NERVIO(S) DIGITAL(ES) ; MICROCIROUGIA.....	2	50160	34490	113350	56680	147360	90690	181360	124690
21 04 107	5	TENORRAFIA EXTENSORES.....	2	40180	27630	91880	45940	119440	73500	147010	101070
21 04 108	5	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 109	3	TENOSINOVITIS SEPTICA, TRAT. QUIR.....	1			41410	20710	53830	33130	66260	45560

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
21 04 110	11	TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR.....	2	100460	69070	249370	124690	324180	199500	398990	274310
21 04 111	5	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
COLUMNA											
21 04 112	10	DIASTEMATOMIELIA, RESECCION ESPOLON C/S INSTRUMENTACION.....	3	100460	69070	290750	145380	377980	232610	465200	319830
21 04 113	13	ESCOLIOSIS, TRAT. QUIR., CUALQUIER VIA DE ABORDAJE, E ..... INSTRUMENTACION DE HARRINGTON, LUQUE, DWYER O SIMILARES	3	133970	92110	369950	184980	480940	295970	591920	406950
21 04 114	8	ESPONDILODISCITIS VERTEBRAL (TBC U OTRA), TRAT. QUIR. DEL . FOCO, C/S ARTRODESIS	3	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
21 04 115	7	FRACTURA APOFISIS ESPINOSA, TRAT. QUIR.....	2	40180	27630	91880	45940	119440	73500	147010	101070
21 04 116	10	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL, DORSAL, ... LUMBAR), REDUCCION CRUENTA, CUALQUIER VIA DE ABORDAJE, CUALQUIER NUMERO	3	66960	46040	199820	99910	259770	159860	319710	219800
21 04 117	11	OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS, C/S INSTRUMENTACION, .. C/S INJERTOS OSEOS, C/S ARTRODESIS	3	150620	103550	310550	155280	403720	248450	496880	341610
21 04 118	5	PLASTIAS COSTALES, CUALQUIER NUMERO.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 119	11	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S ..... OSTEOSINTESIS C/S INSTRUMENTACION	3	150620	103550	452630	226320	588420	362110	724210	497900
21 04 120	8	RESECCION ARCO NEURAL (OPERACION DE GILL O SIMILARES).....	2	66960	46040	152490	76250	198240	122000	243980	167740
21 04 121	5	RESECCION DEL COXIS.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
PELVIS											
21 04 122	7	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y .... DISYUNCIONES PUBIANAS	3	53980	37110	163110	81560	212040	130490	260980	179430
21 04 123	8	FRACTURA, OSTEOSINTESIS QUIR.....	3	66960	46040	152490	76250	198240	122000	243980	167740
21 04 124	8	OSTEOTOMIA PELVIANA (SALTER, CHIARI O SIMILARES).....	3	66960	46040	158440	79220	205970	126750	253500	174280
21 04 125	8	TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS.....	3	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750



CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_ NIV-3 TOTAL	NIV-3 BENEF	NIV-1 TOTAL	NIV-1 BENEF	NIV-2 TOTAL	NIV-2 BENEF	NIV-3 TOTAL	NIV-3 BENEF
CADERA											
21 04 126	13	AMPUTACION INTER-ILIO ABDOMINAL.....	3	76240	52420	235190	117600	305750	188160	376300	258710
21 04 127	12	DESARTICULACION.....	3	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
21 04 128	10	ENDOPROTESIS PARCIAL C/S CEMENTACION (CUALQUIER TECNICA)...	3	58620	40300	177900	88950	231270	142320	284640	195690
21 04 129	11	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA.....	3	100460	69070	308460	154230	401000	246770	493540	339310
21 04 130	8	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR.....	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
21 04 131	10	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, OSTEOSINTESIS, CUALQUIER TECNICA	2	66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740
21 04 132	8	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, RESECCION EPIFISIS FEMORAL.....	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
21 04 133	7	LUXACION TRAUMATICA, REDUCCION CRUENTA.....	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
21 04 134	8	LUXOFRACTURA ACETABULAR, TRAT. QUIR.....	3	66960	46040	158440	79220	205970	126750	253500	174280
21 04 135	10	OPERACION DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES.....	3	83650	57510	224620	112310	292010	179700	359390	247080
21 04 136	8	OSTEOTOMIAS FEMORALES.....	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
21 04 137	7	REDUCCION CRUENTA EN LUXACION CONGENITA O TRAUMATICA.....	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
21 04 138	9	REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMIA FEMORAL	3	66960	46040	176140	88070	228980	140910	281820	193750
21 04 139	8	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL.....	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
21 04 140	7	TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC. AUT.).....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 141	8	TROCANTEROPLASTIAS.....	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
MUSLO											
21 04 142	7	AMPUTACION.....	2	50160	34490	124150	62080	161400	99330	198640	136570
21 04 143	8	EPIFISIODESIS (FEMUR Y/O TIBIA).....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
21 04 144	8	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA (CUALQUIER TECNICA)	2	50160	34490	106970	53490	139060	85580	171150	117670
21 04 145	8	OSTEOTOMIA CORRECTORA.....	2	50160	34490	113350	56680	147360	90690	181360	124690
21 04 146	9	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRACCION INSTRUMENTAL PROGRESIVA	2	66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740
21 04 147	10	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIJAMIENTO CLAVO TELESCOPICO	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
21 04 148	8	PSEUDOARTROSIS ,TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA).....	3	53980	37110	163110	81560	212040	130490	260980	179430
21 04 149	5	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR,TRAT.QUIR..... RODILLA	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 150	6	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES,OSTEOCONDritis (PROC.AUT)....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 151	10	DESARTICULACION.....	2	50160	34490	113350	56680	147360	90690	181360	124690
21 04 152	6	DISFUNCION PATELO-FEMORAL,REALINEAMIENTO (CUALQUIER TECNICA)	2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
21 04 153	10	ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TECNICA).....	3	100460	69070	290750	145380	377980	232610	465200	319830
21 04 154	6	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 155	7	FRACTURAS CONDILEAS O DE PLATILLOS TIBIALES, REDUCCION, OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA)	2	50160	34490	115920	57960	150700	92740	185470	127510
21 04 156	7	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA, RECONSTRUCCION CAPSULOLIGAMENTOSA (CUALQUIER TECNICA)	3	66960	46040	164320	82160	213620	131460	262910	180750
21 04 157	6	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	2	40640	27940	108020	54010	140430	86420	172830	118820
21 04 158	6	MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA.....	2	40640	27940	108020	54010	140430	86420	172830	118820

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
21 04 159	6	MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCOPICA (INCLUYE ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA)	.2	66960	46040	164320	82160	213620	131460	262910	180750
21 04 160	4	QUISTE POPLITEO, TRAT.QUIR.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 161	6	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR.....	2	40640	27940	108020	54010	140430	86420	172830	118820
21 04 162	6	REPARACION QUIRURGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS..	3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
21 04 163	6	TRASLOCACIONES MUSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O ESPASTICA	.3	50160	34490	154280	77140	200560	123420	246850	169710
		PIERNA									
21 04 164	8	AMPUTACION.....	2	50160	34490	109930	54970	142910	87950	175890	120930
21 04 165	8	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA, TRAT.QUIR.COMPLETO.....	2	66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740
21 04 166	5	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 167	6	OSTEOSINTESIS TIBIO-PERONE (CUALQUIER TECNICA).....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 168	6	OSTEOTOMIA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TECNICA).....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
21 04 169	9	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRACCION INSTRUMENTAL PROGRESIVA	2	66960	46040	140670	70340	182870	112540	225070	154740
21 04 170	5	OSTEOTOMIA DEL PERONE.....	2	40180	27630	91880	45940	119440	73500	147010	101070
21 04 171	7	PERONE PROTIBIA.....	2	50160	34490	109930	54970	142910	87950	175890	120930
21 04 172	6	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA).....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
		TOBILLO									
21 04 173	9	DESARTICULACION.....	2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
21 04 174	10	ENDOPROTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TECNICA).....	2	72500	49850	166680	83340	216680	133340	266690	183350
21 04 175	6	ESGUINCE GRAVE, TRAT.QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
21 04 176	7	FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANEOS,OSTEOSINTESIS (CUALQ. TECN.)	.....2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
21 04 177	5	HUESOS SUPERNUMERARIOS,EXTIRPACION, UNO O MAS DEL MISMO LADO	...2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 178	6	LUXACION TIBIO-ASTRAG.-CALCAN., REDUCC. CRUENTA Y OSTEOSINT.	.....2	40640	27940	108020	54010	140430	86420	172830	118820
21 04 179	7	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO, OSTEOSINTESIS Y REPARACION CAPSULO-LIGAMENTOSA	.....2	50160	34490	127700	63850	166010	102160	204320	140470
21 04 180	7	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCANEA.....	.....2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
21 04 181	6	RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIMARIA Y/O TRANSPOSICIONES TENDINOSAS	..2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
21 04 182	6	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS,TENORRAFIA.....	.....2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 183	5	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARGAMIENTO DE TENDON DE AQUILES	.....2	40640	27940	108020	54010	140430	86420	172830	118820
21 04 184	6	TRASLOCACION TENDINOSA.....	.....2	40640	27940	108020	54010	140430	86420	172830	118820
		PIE									
21 04 185	7	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA.....	.....2	50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
21 04 186	6	ASTRAGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.....	.....2	50160	34490	113350	56680	147360	90690	181360	124690
21 04 187	5	ESPOLON CALCANEOS,TRAT.QUIR.....	.....2	40180	27630	91880	45940	119440	73500	147010	101070
21 04 188	5	EXOSTOSIS 5° METATARSIANO, ("JUANETILLO") TRAT.QUIR.....	.....2	40180	27630	91880	45940	119440	73500	147010	101070
21 04 189	5	FASCIOTOMIA PLANTAR (PROC.AUT.).....	.....2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 190	5	HALLUX VALGUS O RIGIDUS,TRAT.QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TEC.)	....2	40640	27940	108020	54010	140430	86420	172830	118820
21 04 191	6	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS, FRACTURAS, REDUCCION CRUENTA.....	.....2	40640	27940	108020	54010	140430	86420	172830	118820
21 04 192	6	MAL PERFORANTE PLANTAR,TRAT.QUIR.....	.....2	40640	27940	108020	54010	140430	86420	172830	118820

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
21 04 193	5	NEUROMA DE MORTON, TRAT. QUIR.....	2	40180	27630	91880	45940	119440	73500	147010	101070
21 04 194	5	ORTEJOS EN GARRA, TRAT. QUIR., CUALQ. NUMERO (CUALQ. TECNICA) ...	2	40180	27630	91880	45940	119440	73500	147010	101070
21 04 195	5	ORTEJOS, AMPUTACION, UNO O MAS DEL MISMO PIE.....	2	40180	27630	91880	45940	119440	73500	147010	101070
21 04 196	6	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT. QUIR. .... (CUALQUIER TECNICA)	2	50160	34490	113350	56680	147360	90690	181360	124690
21 04 197	5	PIE CAVO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA).....	2	40640	27940	108020	54010	140430	86420	172830	118820
21 04 198	5	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA).....	2	40640	27940	108020	54010	140430	86420	172830	118820
21 04 199	6	PIE REUMATOIDEO, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TECNICA)....	2	50980	35050	111620	55810	145110	89300	178590	122780
21 04 200	5	SESAMOIDEOS, EXTIRPACION DE UNO O MAS DEL MISMO PIE.....	2	40180	27630	102350	51180	133060	81890	163760	112590
21 04 201	5	TENORRAFIA EXTENSORES.....	2	40180	27630	106510	53260	138460	85210	170420	117170
21 04 202	6	TRANSPLANTES TENDINOSOS (CUALQUIER TECNICA).....	2	40640	27940	108020	54010	140430	86420	172830	118820
(EL ARANCEL MEDICO NO INCLUYE EL VALOR DEL MATERIAL EMPLEADO POR EJEMPLO : VENDAS ENYESADAS, FERULAS, PLACAS , TORNILLOS, PROTESIS O SIMILARES) PROCEDIMIENTOS DE INMOVILIZACION (LA COLOCACION DE VALVA DE YESO, CORRESPONDERA AL 50 % DEL VALOR DEL RESPECTIVO PROCEDIMIENTO DE INMOVILIZACION)											
21 05 001		CALZON CORTO DE YESO.....	1			16850	8430	21910	13490	26960	18540
21 05 002		CORBATA TIPO SCHANTZ.....	1			10100	5050	13130	8080	16160	11110
21 05 003		MINERVA DE YESO.....	1			23570	11790	30640	18860	37710	25930
21 05 004		RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO.....	1			13460	6730	17500	10770	21540	14810
21 05 005		VELPEAU.....	1			13460	6730	17500	10770	21540	14810
21 05 006		YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL.....	1			13460	6730	17500	10770	21540	14810
21 05 007		YESO BRAQUICARPIANO.....	1			13460	6730	17500	10770	21540	14810

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
21 05 008		YESO PELVIPEDIO BILATERAL.....1				29930	14970	38910	23950	47890	32930
21 05 009		YESO PELVIPEDIO UNILATERAL.....1				23570	11790	30640	18860	37710	25930
21 05 010		YESO TORACOBRAQUIAL.....1				23570	11790	30640	18860	37710	25930
		CORSETS									
21 05 011		CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE .....1 MOLDE )				26190	13100	34050	20960	41900	28810
21 05 012		CORSETS DE RISSER O SIMILARES.....1				33710	16860	43820	26970	53940	37090
21 05 013		CORSETS DE YESO SIMPLE (TIPO WATSON JONES).....1				26940	13470	35020	21550	43100	29630
		RETIRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS									
21 06 001	9	** RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS INTERNAS .....2 ARTICULARES O DE COLUMNA VERTEBRAL		50160	34490	106430	53220	138360	85150	170290	117080
21 06 002	5	** RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS.....2				106400	53200	138320	85120	170240	117040
21 06 003	5	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSINTESIS O ....1 SIMILARES				40410	20210	52530	32330	64660	44460
		** ESTAS PRESTACIONES SE AUTORIZAN A CIRUJANOS DENTISTAS ESPECIALISTAS EN CIRUGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL PROCEDIMIENTOS ORTOPEDICOS ADEMAS ANESTESIA COD. 22-01-001 SI CORRESPONDE 1. LUXACIONES COMPRENDE MANIOBRAS DE REDUCCION,C/S TRACCION ESQUELETICA (TRANSESQUELETICA O CRANEAL) PROVISORIA O DEFINITIVA Y COLOCACION DE YESO. LOS CAMBIOS POSTERIORES SE COBRARAN DE ACUERDO AL VALOR DEL PROCEDIMIENTO DE INMOVILIZACION CON YESO RESPECTIVO.									
21 07 001	3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS .....1 (HOMBRO, CODO, RODILLA, TOBILLO, MUÑECA, TARSO Y ESTERNOCLAVICULAR)				51360	25680	66770	41090	82180	56500
21 07 002	4	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES .....1 (COLUMNA, CADERA, PELVIS) .				63210	31610	82170	50570	101140	69540

CODIGO PRESTAC.	COD PAB	D E N O M I N A C I O N	EQ	ANES_NIV-3		NIV-1		NIV-2		NIV-3	
				TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
21 07 003	3	** LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO).....1				21340	10670	27740	17070	34140	23470
		2.- FRACTURAS CON O SIN LUXACION COMPRENDE FRACTURAS DESPLAZADAS O ANGULADAS, FRACTURAS EN TALLO VERDE ANGULADAS Y FRACTURAS O DISYUNCIONES DESPLAZADAS; INCLUYE MANIOBRAS DE REDUCCION (C/S TRACCION TRANSESQUELETICA O CRANEAL) PROVISORIA O DEFINITIVA Y COLOCACION DE YESO. EN CASO DE FRACTURAS DE 2 HUESOS DEL MISMO SEGMENTO ANATOMICO, SE CANCELARA EL 100% DE LA PRESTACION DE MAYOR VALOR MAS EL 50% DE LA SEGUNDA. LOS CAMBIOS POSTERIORES, LAS FRACTURAS NO DESPLAZADAS Y LA INMOVILIZACION PROVISORIA DE URGENCIA SE COBRARAN DE ACUERDO AL VALOR DEL PROCEDIMIENTO DE INMOVILIZACION CON YESO RESPECTIVO.									
21 07 004	4	FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO, ..1 EPIFISIS FEMORALES)				88510	44260	115060	70810	141620	97370
21 07 005	3	FRACTURAS MEDIANAS (DIAFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL, ....1 DIAFISIS FEMORAL, TIBIAL, PERONEAL, CLAVICULAR, PLATILLOS TIBIALES)				71110	35560	92440	56890	113780	78230
21 07 006	3	FRACTURAS MENORES (EL RESTO).....1				35620	17810	46310	28500	56990	39180
		TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES									
21 07 007	4	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y .....1 SIMILARES DE EXTREMIDAD INFERIOR				69170	34590	89920	55340	110670	76090
21 07 008	4	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y .....1 SIMILARES DE EXTREMIDAD SUPERIOR				61710	30860	80220	49370	98740	67890
		MALFORMACIONES CONGENITAS COMPRENDE EL TRATAMIENTO ORTOPEDICO CON LOS CAMBIOS DE YESOS O EL AJUSTE Y CONTROL DEL APARATAJE EMPLEADO									
21 07 009	4	LUXACION CONGENITA DE CADERA, TRAT. ORTOPEDICO COMPLETO ...1 (UNI O BILATERAL)				63560	31780	82630	50850	101700	69920
21 07 010	4	PIE BOT, CADA PIE, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO.....1				63560	31780	82630	50850	101700	69920

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	GRUPO : 22 ANESTESIA LA PRESTACION "ANESTESIA" INCLUYE: A) "ACTOS PREANESTESICOS":EXAMEN CLINICO DEL PACIENTE, INDICACION DE EXAMENES O EXPLORACIONES Y PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS. B) "ACTOS ANESTESICOS PROPIAMENTE TALES": ADMINISTRACION DE ANESTESICOS GENERALES Y/O LOCALES EN BLOQUEOS REGIONALES; CONTROL DE SIGNOS VITALES; INTUBACION LARINGO-TRAQUEAL; INYECCION DE DROGAS COADYUVANTES, FLEBOCLISIS Y/O TRANSFUSIONES DE SANGRE Y/O HEMODERIVADOS Y/U OTROS CUANDO CORRESPONDA. ADEMAS PREVENCION Y TRATAMIENTO COMPLICACIONES DURANTE EL ACTO MISMO. C) "ACTOS POSTANESTESICOS": CONTROL DE LA NORMALIZACION DEL DESPERTAR DEL ENFERMO HASTA LA REVERSION TOTAL DE LOS EFECTOS DE LA ANESTESIA ADMINISTRADA O HASTA POR 12 HORAS O HASTA LA INSTALACION DEL PACIENTE EN UNA UNIDAD DE TRATAMIENTO INTENSIVO O SIMILARES.						
22 01 001	ANESTESIA GENERAL O REGIONAL OTORGADA POR MEDICO DIFERENTE AL PRIMER CIRUJANO (EN INTERVENCIONES O PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS O TERAPEUTICOS)	21820	10910	28370	17460	34910	24000
22 01 002	ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	29990	15000	38990	24000	47980	32990
	ANESTESIA REGIONAL O LOCAL INFILTRATIVA ADMINISTRADA POR EL PRIMER CIRUJANO, 10% DEL VALOR DE SUS HONORARIOS. NOTA IMPORTANTE: EN CUALQUIER PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO O QUIRURGICO QUE NO TENGA ANESTESIA ESPECIFICADA, PODRA UTILIZARSE ANESTESIA COD. 22-01-001 Y PARA SU COBRO DEBERA JUSTIFICARSE Y EFECTUARSE SIEMPRE PROGRAMA.						



CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	GRUPO : 23						
	PROTESIS						
	CABEZA Y CUELLO						
23 01 001	ENMASCARADOR DE TINNITUS.....	109070	54540				
23 01 002	ORTESIS CERVICALES (COLLARES BLANDOS Y DUROS).....	10890	5450				
23 01 003	PROTESIS DE OREJA, NARIZ,C/U.....	56040	28020				
23 01 004	PROTESIS MAXILAR SUPERIOR O MAXILAR INFERIOR, C/U.....	84140	42070				
23 01 005	PROTESIS OCULAR (NO INCLUYE LENTES INTRAOCULARES).....	109070	54540				
23 01 006	PROTESIS PARA CRANEOPLASTIA.....	56040	28020				
23 01 007	VALVULAS DERIVATIVAS L.C.R C/S MECANISMO DE REGULACION.....	168200	84100				
23 01 069	PROTESIS CANULA PARA TRAQUEOTOMIA.....	10890	5450				
23 01 070	PROTESIS PARA LARINGECTOMIA.....	21830	10920				
23 01 080	LENTE INTRAOCULAR.....	107870	53940				
23 01 071	LENTES OPTICOS O DE CONTACTO(SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS).....	20380	10190				
23 01 081	AUDIFONOS (SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS).....	152680	76340				
	TORAX Y TRONCO						
23 01 008	BRAGUERO (HERNIA UMBILICAL O INGUINAL).....	6260	3130				
23 01 010	CABLES ELECTRODOS.....	31150	15580				
23 01 011	FAJA ORTOPEDICA (CONTENSION DE ABDOMEN O COLUMNA DORSOLUMBAR).....	10890	5450				
23 01 012	MARCAPASO.....	513950	256980				
23 01 013	PROTESIS ABDOMINAL (ENDOPROTESIS EVENTRACION O HERNIA).....	21830	10920				
23 01 014	PROTESIS MAMARIA C/U (ENDOPROTESIS).....	77890	38950				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
23 01 015	PROTESIS TESTICULAR O PENEAL, C/U.....	31150	15580				
23 01 016	PROTESIS ARTERIALES, O VASCULARES, STENT (ENDOPROTESIS).....	84140	42070				
23 01 017	VALVULA AORTICA.....	327040	163520				
23 01 018	VALVULA MITRAL.....	389360	194680				
23 01 019	VALVULA TRICUSPIDE.....	327040	163520				
	EXTREMIDADES						
23 01 020	ORTESIS MUSLO-PIE O ISQUIOPEDIO.....	37390	18700				
23 01 021	ARNES DE PROTESIS (EXTREMIDAD SUPERIOR).....	5630	2820				
23 01 022	BASTON CANADIENSE O TRIPODE, C/U.....	10890	5450				
23 01 023	CAVIDAD PARA AMPUTADO DE MUSLO.....	21830	10920				
23 01 024	RODILLERA.....	3110	1560				
23 01 025	CASQUETE DE GOMA O SIMILAR.....	9370	4690				
23 01 026	CINTURON PARA PROTESIS.....	7750	3880				
23 01 027	CINTURON PELVICO DOBLE.....	43600	21800				
23 01 028	CLAVOS USO DISTAL O PROXIMAL (POR UNIDAD); PERNOS (POR UNIDAD).....	8450	4230				
23 01 029	COJIN DE ABDUCCION O PAULIK.....	5630	2820				
23 01 030	CORREA DE ORTESIS.....	4670	2340				
23 01 031	CORREA DE MULEY (PROTESIS BAJO RODILLA).....	5630	2820				
23 01 032	ORTESIS DE COLUMNA (MILWAUKEE, TAYLOR O SIMILARES).....	73200	36600				
23 01 033	ORTESIS LUMBOSACRA (CORSET DE KNIGHT).....	28090	14050				
23 01 034	ORTESIS PALMAR ACTIVA (UCLA).....	8450	4230				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
23 01 035	ORTESIS RADIAL DE POSICION.....	8450	4230				
23 01 036	ORTESIS CORTA DE POSICION (DIGITALES) C/U.....	5010	2510				
23 01 037	ORTESIS DE USO NOCTURNO DE MIEMBRO INFERIOR.....	15580	7790				
23 01 038	ORTESIS LARGA DE POSICION (EXTREMIDAD SUPERIOR).....	7210	3610				
23 01 039	INSTRUMENTAL PARA FIJACION DE COLUMNA (HARRINGTON O SIMILARES).....	43600	21800				
23 01 040	MULETAS (PAR).....	9370	4690				
23 01 041	ORTESIS LARGA BILATERAL CON CINTURON PELVICO (EXTREMIDADES INFERIORES).....	87200	43600				
23 01 042	ORTESIS LARGA UNILATERAL (EXTREMIDAD INFERIOR).....	56040	28020				
23 01 043	ORTESIS MANO-MUÑECA PASIVA.....	3110	1560				
23 01 044	ORTESIS PARA RODILLA.....	24960	12480				
23 01 045	ORTESIS TOBILLO-PIE.....	31150	15580				
23 01 046	P.T.B. O P.T.S.....	218020	109010				
23 01 047	PIE PROTESICO.....	28090	14050				
23 01 048	PILON REDUCCION MUSLO.....	87200	43600				
23 01 049	PILON REDUCCION PIERNA.....	31150	15580				
23 01 050	PLACAS DE COMPRESION BLOQUEANTE O DE FIJACION (POR UNIDAD); CABLES PARA PLACAS Y TORNILLOS	5630	2820				
23 01 051	PROTESIS BAJO CODO CON GANCHO, MANO Y GUANTE.....	186910	93460				
23 01 052	PROTESIS BAJO RODILLA, CON CORSELETE.....	155720	77860				
23 01 053	PROTESIS DE CODO.....	112140	56070				
23 01 054	PROTESIS DE MANO.....	155720	77860				
23 01 055	PROTESIS DE RODILLA.....	218020	109010				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
23 01 056	PROTESIS DESARTICULADO RODILLA.....	155720	77860				
23 01 057	PROTESIS DESARTICULADO DE CADERA CON BLOQUEO.....	311470	155740				
23 01 058	PROTESIS DESARTICULADO DE CODO CON GANCHO, MANO Y GUANTE.....	249220	124610				
23 01 059	PROTESIS DESARTICULADO DE HOMBRO CON GANCHO, MANO Y GUANTE.....	249220	124610				
23 01 060	PROTESIS PARCIAL DE CADERAS.....	46710	23360				
23 01 061	PROTESIS PARA AMPUTACION PARCIAL DE PIE (CHOPART - PIROGOFF- LISFRANC Y RICARD)	155720	77860				
23 01 062	PROTESIS SOBRE RODILLA C/S BLOQUEO.....	155720	77860				
23 01 063	PROTESIS SOBRE RODILLA CON RODILLA DE SEGURIDAD.....	218020	109010				
23 01 064	PROTESIS TIPO SYME.....	84140	42070				
23 01 065	PROTESIS TOTAL DE CADERAS.....	77890	38950				
23 01 072	PLANTILLAS ORTOPEDICAS (PAR).....	10200	5100				
23 01 067	TALONERA GOMA (PAR).....	15580	7790				
23 01 068	TORNILLOS (POR UNIDAD).....	1590	800				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	GRUPO : 24						
	TRASLADOS						
	I.- TRASLADOS INTERURBANOS EN BUS, TREN U OTRO MEDIO DE LOCOMOCION PUBLICA SIMILAR						
24 01 001	TRASLADO DESDE I REGION HASTA ANTOFAGASTA O VICEVERSA.....	3110	1560				
24 01 002	TRASLADO DESDE I REGION HASTA LA SERENA O VICEVERSA.....	4670	2340				
24 01 003	TRASLADO DESDE I REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	6530	3270				
24 01 004	TRASLADO DESDE I REGION HASTA VALPARAISO O VICEVERSA.....	6530	3270				
24 01 005	TRASLADO DESDE II REGION HASTA LA SERENA O VICEVERSA.....	3110	1560				
24 01 006	TRASLADO DESDE II REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	4670	2340				
24 01 007	TRASLADO DESDE II REGION HASTA VALPARAISO O VICEVERSA.....	4670	2340				
24 01 008	TRASLADO DESDE III REGION HASTA LA SERENA O VICEVERSA.....	1590	800				
24 01 009	TRASLADO DESDE III REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	3110	1560				
24 01 010	TRASLADO DESDE IV REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	2160	1080				
24 01 011	TRASLADO DESDE IV REGION HASTA VALPARAISO O VICEVERSA.....	2160	1080				
24 01 012	TRASLADO DESDE IX REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA.....	1590	800				
24 01 013	TRASLADO DESDE IX REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	3110	1560				
24 01 014	TRASLADO DESDE V REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	750	380				
24 01 015	TRASLADO DESDE VI REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA.....	750	380				
24 01 016	TRASLADO DESDE VI REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	750	380				
24 01 017	TRASLADO DESDE VII REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA.....	1230	620				
24 01 018	TRASLADO DESDE VII REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	1410	710				
24 01 019	TRASLADO DESDE VIII REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	2820	1410				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
24 01 020	TRASLADO DESDE X REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA.....	2160	1080				
24 01 021	TRASLADO DESDE X REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	4670	2340				
24 01 022	TRASLADO DESDE X REGION HASTA TEMUCO O VICEVERSA.....	1590	800				
24 01 023	TRASLADOS INTERURBANOS DENTRO DE UNA MISMA REGION.....	750	380				
	II- TRASLADOS URBANOS E INTERURBANOS EN AMBULANCIA						
24 01 024	TRASLADO DESDE I REGION HASTA ANTOFAGASTA O VICEVERSA.....	15580	7790				
24 01 025	TRASLADO DESDE II REGION HASTA LA SERENA O VICEVERSA.....	14030	7020				
24 01 026	TRASLADO DESDE II REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	21830	10920				
24 01 027	TRASLADO DESDE II REGION HASTA VALPARAISO O VICEVERSA.....	21830	10920				
24 01 028	TRASLADO DESDE III REGION HASTA LA SERENA O VICEVERSA.....	10890	5450				
24 01 029	TRASLADO DESDE III REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	15580	7790				
24 01 030	TRASLADO DESDE IV REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	10890	5450				
24 01 031	TRASLADO DESDE IV REGION HASTA VALPARAISO O VICEVERSA.....	10890	5450				
24 01 032	TRASLADO DESDE IX REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA.....	7750	3880				
24 01 033	TRASLADO DESDE IX REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	14030	7020				
24 01 034	TRASLADO DESDE V REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	5630	2820				
24 01 035	TRASLADO DESDE VI REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	5630	2820				
24 01 036	TRASLADO DESDE VII REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA.....	6260	3130				
24 01 037	TRASLADO DESDE VII REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	6260	3130				
24 01 038	TRASLADO DESDE VIII REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	10890	5450				
24 01 039	TRASLADO DESDE X REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA.....	9370	4690				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
24 01 040	TRASLADO DESDE X REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA.....	21830	10920				
24 01 041	TRASLADO DESDE X REGION HASTA TEMUCO O VICEVERSA.....	6260	3130				
24 01 042	TRASLADO INTERURBANO DENTRO DE UNA MISMA REGION.....	4670	2340				
24 01 061	RESCATE SIMPLE Y/O TRASLADO.....	4090	2050				
24 01 062	RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE COMPLEJO.....	5750	2880				
24 01 063	RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRITICO.....	7600	3800				
	III- TRASLADOS EN AVION						
24 01 043	TRASLADO DENTRO DE LA XI Y XII REGION.....	10890	5450				
24 01 044	TRASLADO DESDE ISLA DE PASCUA A SANTIAGO O VICEVERSA.....	18690	9350				
24 01 045	TRASLADOS DESDE I REGION A ANTOFAGASTA O VICEVERSA.....	10890	5450				
24 01 046	TRASLADOS DESDE I REGION A SANTIAGO O VICEVERSA.....	28090	14050				
24 01 047	TRASLADOS DESDE II REGION A SANTIAGO O VICEVERSA.....	21830	10920				
24 01 048	TRASLADOS DESDE III REGION A SANTIAGO O VICEVERSA.....	15580	7790				
24 01 049	TRASLADOS DESDE IV REGION A SANTIAGO O VICEVERSA.....	14030	7020				
24 01 050	TRASLADOS DESDE IX REGION A SANTIAGO O VICEVERSA.....	15580	7790				
24 01 051	TRASLADOS DESDE VIII REGION A SANTIAGO O VICEVERSA.....	14030	7020				
24 01 052	TRASLADOS DESDE X REGION A CONCEPCION O VICEVERSA.....	14030	7020				
24 01 053	TRASLADOS DESDE X REGION A SANTIAGO O VICEVERSA.....	21830	10920				
24 01 054	TRASLADOS DESDE XI REGION A CONCEPCION O VICEVERSA.....	18690	9350				
24 01 055	TRASLADOS DESDE XI REGION A PUERTO MONTT O VICEVERSA.....	10890	5450				
24 01 056	TRASLADOS DESDE XI REGION A PUNTA ARENAS O VICEVERSA.....	10890	5450				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
24 01 057	TRASLADOS DESDE XI REGION A SANTIAGO O VICEVERSA.....	28090	14050				
24 01 058	TRASLADOS DESDE XII REGION A CONCEPCION O VICEVERSA.....	21830	10920				
24 01 059	TRASLADOS DESDE XII REGION A PUERTO MONTT O VICEVERSA.....	14030	7020				
24 01 060	TRASLADOS DESDE XII REGION A SANTIAGO O VICEVERSA.....	31150	15580				
	IV.- TRASLADOS EN HELICOPTERO						
24 01 070	TRASLADOS EN HELICOPTERO.....	16260	8130				



CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	GRUPO : 25						
	PAGO ASOCIADO A DIAGNOSTICO (PAD)						
25 01 001	COLELITIASIS.....	1392990	696500				
25 01 002	APENDICITIS.....	894230	558890				
25 01 003	PERITONITIS.....	1127100	676260				
25 01 004	HERNIA ABDOMINAL SIMPLE.....	650900	325450				
25 01 005	HERNIA ABDOMINAL COMPLICADA.....	914530	457270				
25 01 006	TUMOR MALIGNO DE ESTOMAGO.....	1659200	995520				
25 01 007	ULCERA GASTRICA COMPLICADA.....	1134580	680750				
25 01 008	ULCERA DUODENAL COMPLICADA.....	1096550	657930				
25 01 009	PARTO.....	1053150	263290				
25 01 010	EMBARAZO ECTOPICO.....	654710	327360				
25 01 014	ENFERMEDAD CRONICA DE LAS AMIGDALAS.....	519070	259540				
25 01 015	VEGETACIONES ADENOIDES.....	445940	222970				
25 01 016	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA.....	1082440	541220				
25 01 017	FIMOSIS.....	432730	216370				
25 01 018	CRIPTORQUIDIA.....	725050	362530				
25 01 019	ICTERICIA DEL RECIEN NACIDO.....	129320	77590				
25 01 021	CATARATAS (NO INCLUYE LENTE INTRAOCULAR).....	832110	416060				
25 01 022	TRASPLANTE RENAL.....	5178310	3800880				
25 01 026	PROLAPSO ANTERIOR O POSTERIOR.....	976880	488440				
25 01 027	TUMORES Y/O QUISTES INTRACRANEANOS.....	3241750	2658240				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
25 01 028	ANEURISMAS.....	3936780	3306900				
25 01 029	DISRAFIAS.....	2775140	2386620				
25 01 030	HERNIA DEL NUCLEO PULPOSO (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR).....	1694230	847120				
25 01 031	ACCESO VASCULAR SIMPLE (MEDIANTE FAV) PARA HEMODIALISIS.....	475040	237520				
25 01 032	ACCESO VASCULAR COMPLEJO (MEDIANTE FAV) PARA HEMODIALISIS.....	712540	356270				
25 01 033	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA O QUERATOMILEUSIS FOTORREFRACTIVA (LASIK O PRK) ....	812630	406320				
25 01 034	HISTERECTOMIA.....	1114660	557330				
25 01 035	MENISECTOMIA.....	992580	496290				
25 01 036	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA.....	1134860	567430				
25 01 037	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO.....	782440	391220				
25 01 038	RUPTURA MANGUITO ROTADOR.....	2774930	1387470				
25 01 039	OSTEOSINTESIS TIBIO-PERONE.....	2023530	1011770				
25 01 040	OSTEOSINTESIS MUSLO.....	2607040	1303520				
25 01 041	OSTEOSINTESIS CUBITO Y/O RADIO.....	1396910	698460				
25 01 042	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA HUMERO.....	1641800	820900				
25 01 043	INESTABILIDAD DE HOMBRO.....	3117060	1558530				
25 01 044	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO.....	3406260	1703130				
25 01 045	CONTRACTURA DUPUYTREN.....	767700	383850				
25 01 046	HALLUX VALGUS.....	934980	467490				
25 01 047	INESTABILIDAD DE RODILLA.....	2751740	1375870				
25 01 048	DEDOS EN GATILLO.....	493590	246800				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
25 01 049	TUMORES O QUISTES TENDINO-MUSCULARES.....	771880	385940				
25 01 050	QUISTES SINOVIALES.....	384450	192230				
25 01 051	TIROIDECTOMIA TOTAL.....	1301790	650900				
25 01 052	TIROIDECTOMIA SUBTOTAL.....	1004900	502450				
25 01 053	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE.....	538290	269150				
25 02 001	DIAGNOSTICO INFECCION TRACTO URINARIO (I.T.U.).....	44890	22450				
25 02 002	HEMORROIDES.....	398000	199000				
25 02 003	VARICES.....	391420	195710				
25 02 004	VARICOCELE.....	336240	168120				
25 02 005	CHALAZION.....	159460	79730				
25 02 006	GLAUCOMA.....	659240	329620				
25 02 007	PTERIGION.....	287650	143830				
25 02 008	ESTUDIO APNEA DEL SUEÑO.....	366840	183420				
25 02 009	TRATAMIENTO FERTILIZACION ASISTIDA BAJA COMPLEJIDAD EN HOMBRE.....	74240	44540				
25 02 010	TRATAMIENTO FERTILIZACION ASISTIDA BAJA COMPLEJIDAD EN MUJER.....	249930	149960				
25 03 001	OBTURACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO PARA UNA PIEZA DENTAL.....	52820	31690				
25 03 002	OBTURACION, TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO, MAS DE 1 Y HASTA 4 PIEZAS DENTALES.....	53100	31860				
25 03 003	OBTURACION, TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO, MAS DE 4 PIEZAS DENTALES.....	80470	48280				
25 03 004	TRATAMIENTO DE ENDODONCIA INCISIVO, CANINO, UNA PIEZA DENTAL.....	90960	54580				
25 03 005	TRATAMIENTO DE ENDODONCIA PRE MOLAR, UNA PIEZA DENTAL.....	96830	58100				
25 03 006	TRATAMIENTO DE ENDODONCIA MOLAR, UNA PIEZA DENTAL.....	117370	70420				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	GRUPO 26: ATENCIONES INTEGRALES, OTROS PROFESIONALES I.- ENFERMERIA						
26 01 001	ATENCIONES INTEGRALES DE ENFERMERIA EN CENTRO ADULTO MAYOR (3 SESIONES DE 45') (SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS) .....	19180	9590				
26 01 002	ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA EN DOMICILIO (ATENCION MINIMA DE 45') (SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS) .....	13170	6590				
26 01 003	ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA EN DOMICILIO A PACIENTES POSTRADOS, TERMINALES POST OPERADOS .....	13550	6780				
26 01 004	ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA EN DOMICILIO A PACIENTES OSTOMIZADOS.....	13660	6830				
26 01 005	ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA EN DOMICILIO A PACIENTES QUE REQUIEREN INSTALACION Y/O RETIRO DE CATETER O SONDA .....	13660	6830				
	II.- NUTRICIONISTAS						
26 02 001	ATENCION INTEGRAL DE NUTRICIONISTA.....	23890	11950				

CODIGO PRESTAC.	D E N O M I N A C I O N	NIV-1		NIV-2		NIV-3	
		TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF	TOTAL	BENEF
	GRUPO : 28						
	PAGO ASOCIADO EMERGENCIA						
28 02 201	PAE CLASE 201.....	40580	16230				
28 02 202	PAE CLASE 202.....	132340	52940				
28 02 203	PAE CLASE 203.....	242680	97070				
28 02 204	PAE CLASE 204.....	368470	147390				
28 02 205	PAE CLASE 205.....	466860	186740				
28 02 301	PAE CLASE 301.....	732630	219790				
28 02 302	PAE CLASE 302.....	998410	299520				
28 02 303	PAE CLASE 303.....	1386140	415840				
28 02 304	PAE CLASE 304.....	1676480	502940				
28 02 305	PAE CLASE 305.....	2059130	617740				
28 02 401	PAE CLASE 401.....	2701370	675340				

CÓDIGOS Y VALORES PABELLÓN

COD_PABELLON	=	VALOR_PABELLON
1	=	4880
2	=	6600
3	=	7430
4	=	13530
5	=	20290
6	=	28790
7	=	40600
8	=	57550
9	=	77850
10	=	94760
11	=	115590
12	=	142460
13	=	166040
14	=	186180