



ARANCEL DE PRESTACIONES 2024



CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NUEVA MV 2		NUEVA MV 1		FONASA 1
					NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)		
GRUPO : 01									
ATENCION ABIERTA									
0101001	CONSULTA MEDICINA GENERAL	2,558	7,392	0.144	3,521	8,801	12,565	11,390	
0101201	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	16,090	
0101202	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	16,090	
0101203	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	16,090	
0101204	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA	2,935	11,086	0.247	6,035	13,490	17,755	16,090	
0101205	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	16,090	
0101206	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	16,090	
0101207	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	16,090	
0101208	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	16,090	
0101209	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA ADULTOS	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	16,090	
0101210	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	16,090	
0101211	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGÍA MÉDICA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	16,090	
0101212	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTOS (1RA CONSULTA)	2,894	8,499	0.151	5,227	5,610	23,255	27,510	
0101213	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA PEDIATRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (1RA CONSULTA)	2,894	8,499	0.151	5,227	5,610	23,255	27,510	
0101300	CONSULTA MÉDICA OTRAS ESPECIALIDADES	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101301	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,864	18,130	
0101302	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101303	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	20,434	18,130	
0101304	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101305	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101306	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101307	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101308	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101309	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101310	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101311	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	16,090	
0101312	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101313	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MÁXILOFACIAL	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101314	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101315	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE TÓRAX	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101316	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101317	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101318	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101319	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101320	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101321	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101322	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIÁTRICAS	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101323	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA ADULTO	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101324	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICO	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101325	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN GENÉTICA CLÍNICA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	16,090	
0101326	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA ADULTO	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101327	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICO	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101328	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101329	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGIA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101330	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101331	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	16,090	
0101332	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101333	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101334	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	18,130	
0101004	VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HORARIO HABIL	5,385	9,104	0.296	7,230	10,704	15,077	13,660	

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVIV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
0101005	VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HORARIO INHABIL	6,733	13,628	0.370	9,039	16,038	22,646	20,530
0101006	ASISTENCIA DE CARDIOLOGO A CIRUGIA NO CARDIACA	7,736	14,797	0.425	10,383	17,388	25,971	23,540
0101007	ATENCIÓN MÉDICA DEL RECIÉN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABELLÓN QUIRÚRGICO C/S REANIMACIÓN CARDIO - RESPIRATORIA	7,736	14,797	0.425	10,383	17,388	25,971	23,540
0101008	VISITA POR MÉDICO TRATANTE A PACIENTE HOSPITALIZADO	6,128	10,266	0.277	8,237	10,704	15,956	14,460
0101009	VISITA POR MÉDICO INTERCONSULTOR (o junta médica C/U) A PACIENTE HOSPITALIZADO	5,036	9,104	0.277	6,767	10,704	15,956	14,460
0101010	ATENCION MEDICA DIARIA A PACIENTE HOSPITALIZADO	2,625	7,345	0.144	3,521	8,631	12,890	11,690
0101030	CONSULTA DE URGENCIA INSTITUCIONAL HABIL	2,558	7,392	0.144	3,521	8,801	12,565	11,390
0101031	CONSULTA DE URGENCIA INSTITUCIONAL HORARIO INHABIL	2,558	7,392	0.144	3,521	8,801	12,565	11,390
0101032	INTERCONSULTA DE URGENCIA HORARIO HABIL	2,558	7,392	0.144	3,521	8,801	12,565	11,390
0101033	INTERCONSULTA DE URGENCIA HORARIO INHABIL	2,558	7,392	0.144	3,521	8,801	12,565	11,390

TELECONSULTAS

0108001	TELECONSULTA MEDICINA GENERAL	2,558	7,392	0.144	3,521	8,801	10,578	9,670
0108201	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,683	13,670
0108202	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,683	13,670
0108203	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIURUGIA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	14,964	13,670
0108204	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA	2,935	11,086	0.247	6,035	13,490	14,964	13,670
0108205	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	14,964	13,670
0108206	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	13,670
0108207	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,683	13,670
0108208	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	13,670
0108209	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA ADULTO	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,683	13,670
0108210	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	13,670
0108211	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGÍA MÉDICA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	13,670
0108212	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA ADULTOS (1ra Consulta)	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	25,765	23,380
0108213	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (1ra Consulta)	2,894	8,499	0.151	5,227	5,610	23,255	23,380
0108301	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,864	15,410
0108302	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	15,410
0108303	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	20,434	15,410
0108304	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	15,410
0108305	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	15,410
0108306	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	15,410
0108307	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	15,410
0108308	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	15,410
0108309	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	15,410
0108310	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	15,410
0108311	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	13,670
0108312	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	16,860	15,410
0108313	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	16,860	15,410
0108314	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	16,860	15,410
0108315	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA DE TÓRAX	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	16,860	15,410
0108316	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	16,860	15,410
0108317	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	16,860	15,410
0108318	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	16,860	15,410
0108319	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	15,410
0108320	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	12,565	15,410

0108321	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTOS	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	15,410
0108322	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIÁTRICAS	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	15,410
0108323	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA ADULTOS	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	15,410
0108324	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	15,410
0108325	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GENÉTICA CLÍNICA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	13,670
0108326	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA ADULTO	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	13,730	15,410
0108327	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICO	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	19,825	15,410
0108329	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGÍA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	16,860	15,410
0108331	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	17,755	13,670
0108332	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	16,860	15,410
0108333	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	16,860	15,410
0108334	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR	2,935	8,189	0.144	4,039	13,490	16,860	15,410

MEDICINA PREVENTIVA**Recién Nacido**

0303324	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O RN) PARA EMP	2,986	4,149		3,693	3,784	5,060	4,380
0302336	DETERMINACION DE FENILALANINA EN SANGRE PARA EMP	1,408	1,949		1,690	1,732	2,576	2,500
0108106	DISPLASIA DE DESARROLLO DE CADERAS - MANIOBRA DE ORTOLANI							

Lactante de 3 meses

0401351	RADIOGRAFIA DE PELVIS EN LACTANTE DE 3 MESES	3,915	6,177		5,481	5,409	8,799	7,980
0404316	ULTRASONOGRAFIA DE CADERAS LACTANTE DE 3 MESES	9,046	13,887		12,306	12,141	19,772	18,120

Niños y niñas entre 2 y 5 años

0108114	SOBREPESO Y OBESIDAD NIÑO DE 2 A 5 AÑOS							
0108107	DETECCION DE ESTRABISMO Y DEFECTOS EN AG. VISUAL - CARTILLA LEA							
0108108	DETECCION MALOS HABITOS BUCALES EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS							

Niños entre 0 y 6 años

0108025	CONTROL DE RN POR MATRONA							
0108003	CONTROL NINO SANO MEDICO							
0108004	CONTROL NINO SANO ENFERMERA							
0108014	CONTROL POR NUTRICIONISTA							

Embarazadas

0301436	HEMATOCRITO EN EMBARAZADA	399	531		507	523	789	750
0302347	GLICEMIA PESQUIZA DIABETES MELLITUS GESTACIONAL	682	868		920	944	1,397	1,210
0306369	EXAMEN DE DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR VIH EN SANGRE - EMBARAZADAS	3,056	4,447		4,270	4,379	6,329	6,040
0306342	VDRL PARA MEDICINA PREVENTIVA	2,040	2,844		2,423	2,482	3,390	2,990
0306311	UROCULTIVO EN EMBARAZADAS	2,176	3,020		2,906	3,020	4,038	3,580
0309422	ORINA COMPLETA EN EMBARAZADA - PPI	1,110	1,548		1,490	1,584	2,071	1,850
0404402	ECOGRAFIA OBSTETRICA PRECOZ ANTES DE LAS 20 SEMANAS - PPI	4,000	5,432		4,817	4,751	7,737	8,230
0108124	CONTROL DE SOBREPESO Y OBESIDAD - MEDIC. PESO TALLA							
0108112	HIPERTENSION ARTERIAL - MEDICION ESTANDARIZADA PRESION ARTERIAL							
0108111	BEBER PROBLEMA - CUESTIONARIO AUTODIAGNOSTICO							
0108113	TABAQUISMO - ESTRATEGIA 5A S							
0108002	CONTROL MATERNAL MATRONA							
0108014	CONTROL POR NUTRICIONISTA							
0108024	CONTROL MATERNAL POR MEDICO							
0108026	CONTROL PUERPERAL POR MATRONA (40º día - 3º mes - 6º mes)							
0108027	CONTROL PUERPERAL POR MEDICO							
0301434	GRUPO Y RH A EMBARAZADA - PPI	1,583	2,201		1,913	1,960	2,680	2,420
0301438	HEMOGLOBINA A EMBARAZADA - PPI	399	531		507	523	789	750

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
Personas de 15 años y mas								
0108101	BEBER PROBLEMA - CUESTIONARIO AUTODIAG Y CONSEJERIA							
0108102	HTA - MEDICION DE PA ESTANDARIZADA							
0108103	TABAQUISMO - CUESTIONARIO Y CONSEJERIA							
0108104	MEDIC. P/T, IMC, CIRCUNSF CINTURA Y CONSEJERIA							
0302447	GLICEMIA PESQUIZA DIABETES MELLITUS	682	868		920	944	1,397	1,210
0306442	VDRL O RPR EN SANGRE - PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS AÑOS DE EDAD							
0306301	BACILOSCOPIA PARA MEDICINA PREVENTIVA	1,460	1,987		1,907	1,956	2,821	2,550
Personas de 40 años y mas								
0302367	COLESTEROL TOTAL	824	1,093		1,047	1,074	1,526	1,310
Mujeres 25 a 64 años								
0308309	PAP O CITOLOGIA EXFOLIATIVA CERVICAL - MUJERES DE 25 A 64 AÑOS DE EDAD	2,725	4,963		3,641	4,028	7,195	6,710
0108005	TOMA DE MUESTRA DE PAPANICOLAU							
0401310	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.) PARA MEDIC. PREV.	11,198	16,982		15,390	15,822	24,199	22,160
0401311	MAMOGRAFIA BILATERAL MUJERES DE 50 A 59 AÑOS - PPI	11,198	16,982		15,390	15,822	24,199	22,160
Adulto Mayor de 65 años								
0108105	EVALUACION FUNCIONAL DEL ADULTO MAYOR 65 AÑOS - CUESTIONARIO ESTANDARIZADO							
0307301	TOMA DE MUESTRA PARA MEDICINA PREVENTIVA	399	531		579	596	932	850
0108130	PROMOCION DEL EJERCICIO PERS. DE 15 AÑOS Y MAS - PPI							
0108131	PREVENCION CARDIOVASCULAR EN POBLACION DE RIESGO - PPI							
0108132	PROMOCION DE CONSUMO DE ACIDO FOLICO, FIERRO Y CALCIO - PPI							

GRUPO : 02**ATENCION CERRADA**

0202001	DÍA CAMA DE MEDICINA, CIRUGIA, PEDIATRIA (Sala de 1 cama)	5,266	6,055	0.296	7,230	8,631	10,176	8,910
0201001	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS BÁSICOS. (Sala 1 cama)	5,266	6,055	0.296	7,230	8,631	10,176	8,910
0201002	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS BÁSICOS. (Sala 2 o más camas)	5,266	6,055	0.296	7,230	8,631	8,845	7,740
0201101	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (Sala 1 cama)	5,266	6,055	0.296	7,230	8,631	17,552	15,370
0201102	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL CUIDADOS MEDIOS (Sala 2 o más camas)	5,266	6,055	0.296	7,230	8,631	14,461	12,670
0201301	DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	12,925	21,731	0.709	17,322	24,451	33,206	29,080
0201302	DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PEDIÁTRICA EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	12,925	21,731	0.709	17,322	24,451	33,206	29,080
0201303	DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL NEONATAL EN UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO (U.T.I)	12,925	21,731	0.709	17,322	24,451	33,206	29,080
0201201	DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	28,884	45,198	1.585	38,722	50,341	69,101	60,520
0201202	DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PEDIÁTRICA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I)	28,884	45,198	1.585	38,722	50,341	69,101	60,520
0201203	DÍA CAMA HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL NEONATAL EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO (U.C.I.)	28,884	45,198	1.585	38,722	50,341	69,101	60,520
0201401	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL OBSTETRICIA (Sala 1 cama)	5,266	6,055	0.296	7,230	8,631	9,938	8,700
0201402	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL OBSTETRICIA (Sala 2 o más camas)	5,266	6,055	0.296	7,230	8,631	8,632	7,560
0201403	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL SALA CUNA	2,965	3,643	0.163	3,985	4,746	5,552	4,860
0201404	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL INCUBADORA	4,864	6,055	0.267	6,522	7,910	9,260	8,100
0201405	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PSIQUIATRÍA CUIDADOS BÁSICOS	2,282	3,749	0.125	3,056	4,315	4,962	4,350
0201406	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL PSIQUIATRÍA CUIDADOS MEDIOS	2,282	3,749	0.125	3,056	4,315	5,704	5,000
0201407	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN INTEGRAL DE OBSERVACIÓN - AMBULATORIO	2,964	3,643	0.163	3,985	4,028	5,552	4,860
0201408	DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN CLÍNICA DE RECUPERACIÓN	2,282	3,461	0.125	3,056	3,884	4,850	4,240

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVIV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
0202020	BOX AMBULATORIO	11,617	11,617	0.471	11,617	14,383		

GRUPO : 03

EXAMENES DE LABORATORIO

I.- SANGRE, HEMATOLOGIA

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVIV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
0301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	2,692	3,764	0.148	3,624	3,714	5,372	4,850
0301003	ADENOGRAMA, MIELOGRAMA, C/U	3,362	4,690	0.184	4,513	4,626	7,235	8,000
0301006	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	2,419	3,371	0.133	3,235	3,322	4,815	4,680
0301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO	2,419	3,371	0.133	3,235	3,322	5,216	5,070
0301008	ANTITROMBINA	2,419	3,371	0.133	3,235	3,322	5,216	5,070
0301011	COAGULACION, TIEMPO DE	836	1,167	0.046	1,116	1,146	1,670	1,450
0301013	TIEMPO DE LISIS DEL COÁGULO	324	455	0.018	439	449	634	670
0301014	PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	666	926	0.037	894	914	1,436	1,350
0301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	4,970	4,630
0301020	TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS	836	1,167	0.046	1,116	1,146	1,722	1,580
0301021	FIBRINOGENO	1,216	1,685	0.067	1,613	1,654	2,576	2,470
0301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	2,419	3,371	0.133	3,235	3,322	5,085	4,860
0301024	FACTOR V	1,216	1,685	0.067	1,613	1,654	2,510	2,170
0301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	5,112	4,890
0301026	FERRITINA	3,087	4,278	0.169	4,117	4,219	6,082	5,820
CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVIV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
0301027	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	5,396	4,860
0301028	FIERRO SERICO	1,216	1,685	0.067	1,613	1,654	2,369	2,050
0301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	4,970	4,470
0301030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	3,087	4,278	0.169	4,117	4,219	5,824	5,040
0301034	CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA AB0 Y RHD	1,583	2,201	0.066	1,913	1,960	2,680	2,420
0301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	2,253	3,142	0.123	3,011	3,091	4,827	4,610
0301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	399	531	0.022	507	523	789	750
0301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	399	531	0.022	507	523	789	750
0301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	5,254	4,690
0301041	HEMOGLOBINA GLICADA A1C	2,507	3,507	0.138	3,465	3,553	5,060	4,380
0301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	534	747	0.029	722	741	1,114	990
0301044	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	2,692	3,764	0.148	3,624	3,714	5,372	5,120
0301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS, PLAQUETAS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FÓRMULA LEUCOCITARIA, CARACTERÍSTICAS DE LOS ELEMENTOS FIGURADOS Y VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN)	1,687	2,337	0.093	2,272	2,589	3,326	2,980
0301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	534	747	0.029	722	741	1,152	1,180
0301049	CUANTIFICACIÓN DE HEPARINA	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	5,396	5,620
0301051	IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	5,396	4,860
0301054	METAHEMOGLOBINA	667	926	0.037	894	914	1,397	1,490
0301059	TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZÓN INTERNACIONAL NORMALIZADA)	836	1,167	0.046	1,116	1,146	1,670	1,500
0301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	534	747	0.029	722	741	1,087	1,020
0301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	534	747	0.029	722	741	1,100	950
0301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	399	531	0.022	507	523	803	730
0301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	399	531	0.022	507	523	789	710
0301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	667	926	0.037	894	914	1,346	1,230
0301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	667	926	0.037	894	914	1,397	1,260
0301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	534	747	0.029	722	741	1,087	970
0301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (Proc.Aut.)	1,022	1,427	0.056	1,374	1,409	2,149	2,050
0301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	1,687	2,337	0.093	2,250	2,307	3,326	3,230
0301072	TIEMPO DE SANGRIA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	836	1,167	0.046	1,116	1,146	1,670	1,450
0301082	TRANSFERRINA	2,993	4,141	0.164	3,974	4,074	5,900	5,320
0301083	TROMBINA, TIEMPO DE	1,022	1,427	0.056	1,374	1,409	2,097	2,000
0301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, TTPK O SIMILARES)	1,308	1,821	0.072	1,755	1,802	2,628	2,310
0301086	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (PROC. AUT.)	309	441	0.017	424	436	595	540
0301089	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO (FVW:AG)	4,864	6,768	0.267	6,506	6,671	10,197	9,740
0301090	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO COFACTOR RISTOCETINA (FVW:CORIS)	5,202	6,768	0.285	6,506	6,671	9,653	9,210
0301091	PROTEINA C FUNCIONAL	16,496	23,127	0.895	22,213	22,782	31,588	30,160

0301092	PROTEINA S	17,967	25,195	0.975	24,196	24,810	36,764	35,670
0301093	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	11,792	16,527	0.640	15,879	16,287	23,540	22,470
0301094	ESTUDIO DE HEMOGLUBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA (HNP) POR CITOMETRIA DE FLUJO	22,723	22,723	0.916	22,914	23,498	51,401	46,330

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
0301095	DIMERO D	6,521	9,074	0.358	8,724	8,947	11,945	11,580
0301096	PROCALCITONINA	2,863	2,863	0.078	2,863	2,863	45,807	42,170
0301097	INHIBIDOR DE FACTOR DE LA COAGULACIÓN	6,285	6,285	0.171	6,285	6,285	100,573	87,820
0301098	SECRECIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	8,103	8,103	0.220	8,103	8,103	129,658	113,220
0301099	TIEMPO DE VENENO DE VÍBORA DE RUSSEL DILUIDO	2,828	2,828	0.077	2,828	2,828	45,254	42,530
0301100	ANTITROMBINA III ANTIGÉNICA	4,275	4,275	0.117	4,275	4,275	45,579	42,660
0301114	PROTEÍNA C ANTIGÉNICA	4,289	4,289	0.117	4,289	4,289	45,732	42,810
0301116	HEMOGLOBINA GLICADA, A1C, TEST RÁPIDO EN EL LUGAR DE ASISTENCIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA SANGRE CAPILAR)	438	438	0.012	438	438	4,677	4,380

II.- SANGRE, EXAMENES BIOQUIMICOS								
0302001	CUERPOS CETÓNICOS EN SANGRE	473	635	0.026	610	623	971	900
0302002	ACIDO CITRICO	1,308	1,821	0.072	1,755	1,802	2,847	3,150
0302004	LACTATO EN SANGRE	2,162	2,987	0.118	2,874	2,942	4,270	3,940
0302005	ACIDO URICO	836	1,245	0.046	1,203	1,234	1,695	1,470
0302008	AMILASA	1,326	1,851	0.056	1,783	1,829	2,666	2,310
0302009	AMINOACIDOS, CUALITATIVO	3,175	4,415	0.174	4,241	4,351	6,820	6,510
0302010	AMONIO	1,216	1,685	0.067	1,613	1,654	2,510	2,390
0302011	BICARBONATO (PROC.AUT.)	399	531	0.022	507	523	738	700
0302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	736	1,033	0.029	991	1,018	1,592	1,500
0302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	836	1,167	0.046	1,116	1,146	1,619	1,410
0302015	CALCIO	667	1,062	0.037	1,022	1,045	1,501	1,340
0302017	CAROTENO	1,216	1,685	0.067	1,613	1,654	2,369	2,140
0302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE,(a.c. 0307011o 0307012)	2,692	3,749	0.148	3,607	3,700	5,357	4,640
0302019	CERULOPLASMINA	1,870	2,580	0.103	2,475	2,537	3,894	3,570
0302020	COBRE EN SANGRE	836	1,215	0.046	1,160	1,191	1,864	1,990
0302021	COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	1,687	2,337	0.093	2,250	2,307	3,326	2,880
0302023	CREATININA	667	1,093	0.037	1,022	1,045	1,463	1,300
0302024	CLEARANCE DE CREATININA (PROC.AUT.)	1,687	2,337	0.093	2,250	2,307	3,286	2,850
0302025	CREATININASA CK - MB ACTIVIDAD	2,692	3,749	0.148	3,607	3,700	5,500	5,130
0302026	CREATININASA CK - TOTAL	2,070	2,854	0.113	2,745	2,814	4,064	3,680
0302027	TROPONINA	5,424	5,424	0.180	5,424	5,424	11,337	10,990

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
0302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	1,216	1,730	0.067	1,670	1,712	2,484	2,310
0302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE ISOENZIMAS	3,362	4,672	0.184	4,498	4,613	6,651	6,350
0302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	747	1,018	0.041	949	974	1,384	1,250
0302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	3,362	4,672	0.184	4,498	4,613	7,221	7,710
0302034	PERFIL LIPÍDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTEROL TOTAL, HDL-COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS CON ESTIMACIONES POR FÓRMULA DE LDL-COLESTE	3,742	5,175	0.205	5,008	5,178	6,961	6,020
0302035	FARMACOS; NIVELES PLASMATICOS DE (Alcoholes, Antiarrítmicos, Anti-bioticos, Antiepilepticos, Abtinflamatorios, Estimulantes, Respiratorios, etc)C	3,362	4,672	0.184	4,357	4,468	6,444	6,050
0302036	FENILALANINA	1,408	1,949	0.067	1,690	1,732	2,576	2,500
0302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS, INTESTINALES, OSEAS. C/U	3,271	4,523	0.179	4,343	4,451	6,419	6,120
0302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	667	1,062	0.037	1,022	1,045	1,463	1,240
0302042	FOSFORO (FOSFATOS)	836	1,365	0.046	1,318	1,348	1,968	1,780
0302043	GALACTOSA	399	531	0.022	507	523	803	850
0302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	1,308	1,792	0.072	1,725	1,768	2,510	2,170
0302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, CO2, EXCE-SO DE BASE Y BICARBONATO), TODOS O CADA UNO DE LOS PARAMETROS	1,870	2,593	0.103	2,490	2,552	4,192	3,790
0302047	GLUCOSA	682	868	0.037	920	944	1,397	1,210
0302048	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO) DOS DETERMINACIONES (No Incl . La Glucosa que se administra) (Incuve el valor de las dos tomas de muestras)	3,415	4,783	0.185	4,595	4,710	6,483	5,620
0302050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLÓGICO (ADA)	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	5,396	5,140
0302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	1,216	1,685	0.067	1,613	1,654	2,420	2,260
0302053	LIPASA EN SANGRE	1,308	1,821	0.072	1,755	1,802	2,782	2,560

0302055	LITIO EN SANGRE	1,687	2,337	0.093	2,250	2,307	3,326	2,820
0302056	MAGNESIO EN SANGRE	1,687	2,337	0.093	2,250	2,307	3,326	3,080
0302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA	682	868	0.037	920	944	1,449	1,280
0302058	OSMOLALIDAD EN SANGRE	945	1,337	0.052	1,289	1,322	2,097	2,000
0302061	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS (INCLUYE CÓD. 03-02-100 Y 03-02-101)	3,542	4,918	0.194	4,722	4,841	7,027	6,080
0302063	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT/AST), PIRUVICA (GPT/ALT), C/U	1,110	1,518	0.061	1,456	1,494	2,071	1,790
0302064	TRIGLICÉRIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	836	1,382	0.046	1,329	1,364	1,979	1,710
0302066	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION (No Incl. la Xilosa que se Administra)	1,778	2,474	0.098	2,375	2,439	3,688	3,440
0302067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	824	1,093	0.045	1,047	1,074	1,526	1,310
0302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	1,110	1,608	0.061	1,540	1,582	2,238	1,950
0302070	APOLIPOPROTEÍNAS (A1, B U OTRAS) C/U	3,966	5,146	0.218	4,951	5,074	7,428	6,700
0302075	PERFIL BIOQUIMICO (Determinación automatizada de 12 parámetros)	5,081	7,027	0.279	6,818	7,193	9,407	8,450
0302076	PERFIL HEPATICO (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)	6,091	8,804	0.331	8,202	8,411	11,673	9,890
0302077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	4,774	6,481	0.262	6,219	6,380	8,191	7,330
0302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUIMIOLUMINISCENCIA, ENZIMOINMUNOENSAYO, RADIO INMUNOENSAYO Y OTROS)	7,118	8,636	0.294	9,586	9,832	16,810	16,300
0302080	VITAMINA B6 POR HPLC	25,754	37,775	1.139	36,285	37,209	51,621	50,070
0302081	CALCIO IONICO. INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO. NO INCLUYE POINT OF CARE TESTING POCT	1,216	1,685	0.067	1,613	1,654	2,536	2,410
0302082	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GOTAS DE SANGRE GRUESA	4,925	8,422	0.277	7,468	7,364	9,200	8,290
0302083	CARBOXIHEMOGLOBINA	1,493	1,493	0.041	1,493	1,493	23,871	22,430
0302084	PLOMO EN SANGRE	3,592	3,592	0.098	3,592	3,592	71,847	62,190
0302085	PREALBUMINA	1,991	1,991	0.054	1,991	1,991	31,862	29,400
0302086	HOMOCISTEÍNA	3,870	3,870	0.105	3,870	3,870	61,914	58,180
0302100	PROTEÍNAS TOTALES EN SANGRE	126	126	0.010	126	126	1,621	1,420
0302101	ALBÚMINAS EN SANGRE	126	126	0.010	126	126	1,621	1,420
0302095	TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD ENZIMATICA	5,899	5,899	0.161	5,899	5,899	62,889	58,870
0302097	HORMONA TIROESTIMULANTE, NEONATAL EN GSS	2,181	2,181	0.060	2,181	2,181	23,253	21,770
0302098	PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACILCARNITINAS EN GSS	7,804	7,804	0.213	7,804	7,804	83,200	77,880
0302099	PESQUISA NEONATAL AMPLIADA EN GSS (INCLUYE PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACILCARNITINAS; SUCCINILACETONA; HORMONA TIROESTIMULANTE, NEONATAL EN GSS)	12,396	12,396	0.339	12,396	12,396	132,142	123,700
0302102	LEUCINA CUALITATIVA EN GSS	3,330	3,330	0.091	3,330	3,330	35,488	33,220

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
III.- HORMONAS								
A.- EN SANGRE								
0303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	4,774	6,481	0.262	6,219	6,380	9,214	8,300
0303002	ALDOSTERONA	4,087	5,569	0.224	5,346	5,482	7,906	6,840
0303003	ANDROSTENEDIONA	3,087	4,188	0.169	4,030	4,133	5,991	5,400
0303004	ANGIOTENSINA	3,742	5,085	0.205	4,880	5,005	7,623	6,590
0303006	CORTISOL	3,087	4,188	0.169	4,030	4,133	5,991	5,400
0303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	4,087	5,569	0.224	5,346	5,482	7,906	6,840
0303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	4,087	5,569	0.224	5,346	5,482	7,790	6,750
0303009	ERITROPOYETINA	2,919	3,979	0.160	3,819	3,915	5,850	5,680
0303012	GASTRINA	4,087	5,569	0.224	5,346	5,482	7,906	7,260
0303014	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA (CUANTIFICACIÓN)	3,087	4,188	0.169	4,030	4,133	5,824	5,200
	CORRESPONDE) (ELISA, RIA O IRMA, QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TEC.)							
0303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	3,087	4,188	0.169	4,030	4,133	5,824	5,320
0303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	3,087	4,188	0.169	4,030	4,133	5,824	5,330
0303017	INSULINA	3,087	4,188	0.169	4,030	4,133	5,721	4,950
0303018	PARATHORMONA, HORMONA PARATIROIDEA O PTH	4,666	6,330	0.256	6,079	6,236	9,007	8,110
0303019	PROGESTERONA	3,087	4,188	0.169	4,030	4,133	5,824	5,040
0303020	PROLACTINA (PRL)	3,087	4,188	0.169	4,030	4,133	5,824	5,320
0303021	RENINA	4,087	5,569	0.224	5,346	5,482	8,372	8,600
0303022	TESTOSTERONA	3,087	4,188	0.169	4,030	4,133	5,991	5,530
0303023	TESTOSTERONA LIBRE	3,742	5,085	0.205	4,880	5,005	7,001	6,310
0303123	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	7,118	8,636	0.294	9,586	9,832	14,455	12,510
0303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.)	2,986	4,149	0.153	3,693	3,784	5,060	4,380
0303025	TIROGLOBULINA	4,087	5,569	0.224	5,346	5,482	7,906	6,840
0303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	3,087	4,188	0.169	4,030	4,133	5,824	5,040
0303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	2,798	3,781	0.153	3,523	3,612	5,060	4,380
0303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	3,940	3,781	0.216	3,523	3,612	5,060	4,550
0303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	4,087	5,569	0.224	5,346	5,482	7,906	6,840
0303030	17 BETA ESTRADIOL	3,087	4,188	0.169	4,030	4,133	5,721	5,220
0303031	INSULINA, CURVA DE (mínimo 2 determinaciones e incl. todas las tomas de muestra necesarias. No incluye la glucosa que se administra)	7,118	8,636	0.294	9,586	9,832	15,426	13,350
0303046	SHBG (Sex-Hormone Binding Globulin)	6,932	9,714	0.376	9,332	9,569	13,599	12,260
0303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (Insulin Like Growth Factor)	6,932	9,714	0.376	9,332	9,569	13,834	13,210
0303048	IGFBP3, IGFBP1 (Insulin Like Growth Factor Binding Protein), C/U	6,932	9,714	0.376	9,332	9,569	13,834	13,000
0303049	CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCL. MEDICION DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR EPARADO POR METO	17,967	25,195	0.975	24,196	24,810	37,359	33,680
0303052	PEPTIDO C	2,522	2,522	0.069	2,522	2,522	50,442	43,670
0303053	CALCITONINA	2,378	2,378	0.065	2,378	2,378	47,557	44,300
0303054	INHIBINA B	2,743	2,743	0.075	2,743	2,743	54,829	51,070
0303055	NT-PRO BNP O BNP	3,436	3,436	0.093	3,436	3,436	54,980	51,670
0303057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 libre)	1,361	1,361	0.037	1,361	1,361	21,761	20,450
B.- EN ORINA								
0303033	ANGIOTENSINA	3,742	5,085	0.205	4,880	5,005	7,117	6,170
0303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	3,362	4,584	0.184	4,396	4,512	6,329	5,480
0303039	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA; TITULACION DE (ELISA, RIA, QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TEC)	3,573	4,188	0.196	4,030	4,133	5,991	5,190
0303050	METANEFINAS URINARIAS (INCL. DEERMINAC DE METANEFRINA Y NORMETANEFRINA POR SEPARADO POR METODOS CRO	19,607	29,700	1.103	26,337	25,979	42,252	40,990
0303051	CATECOLAMINAS URINARIAS (INCL. MEDICION DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR METO	19,607	29,700	1.103	26,337	25,979	36,324	35,240
C.- OTRAS MUESTRAS								
0303056	CORTISOL SALIVAL	3,193	3,193	0.087	3,193	3,193	51,085	47,240

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
IV.- GENETICA								
0304001	CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (Incluye Min. 25 MITOSIS CON BANDEO G Y EVENTUALMENTE Q,R,C,NOR) (MONTAJE DE 3 METAFASES BANDEADAS)	25,708	36,619	1.410	35,181	36,076	56,616	62,670
0304002	CARIOTIPO CON TECNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE MÉDULA ÓSEA, TRATAMIENTO C/FUDR, BROMURO DE ETIDIO, MEDIO DEFICIENTE EN ÁCIDO FÓLICO)	27,485	39,154	1.508	37,612	38,569	60,473	64,290
0304003	CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LÍQUIDO AMNIÓTICO, PIEL U OTROS BANDEOS G Y EVENTUALMENTE Q,R,C,NOR	27,485	39,154	1.508	37,612	38,569	57,327	58,840
0304006	FISH CROMOSOMAS Y E Y	34,085	34,085	1.374	34,369	35,244	79,354	84,340
0304007	DIAGNÓSTICO GENÉTICO MOLECULAR: DISPLASIA TANATOFÓRICA TIPO I Y II	21,823	21,823	0.705	21,823	21,823	42,807	37,060
0304008	AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS DE FRAGMENTOS FLUORECENTES POR ELECTROFORESIS CAPILAR (hasta 5 fragmentos)	9,330	9,330	0.259	9,330	9,330	236,982	200,910
0304009	ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR AMPLIFICACIÓN MÚLTIPLE DE SONDAS DEPENDIENTE DE LIGACIÓN (MLPA) (1 o varios genes)	5,332	5,332	0.148	5,332	5,332	120,117	103,990
0304010	ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR AMPLIFICACIÓN MÚLTIPLE DE SONDAS DEPENDIENTE DE LIGACIÓN (MLPA) MÁS ESTUDIO DE METILACI	6,665	6,665	0.185	6,665	6,665	141,882	122,820
0304012	AMPLIFICACIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL CUANTITATIVO CON Sonda	13,604	13,604	0.370	13,604	13,604	217,642	190,050
0304013	AMPLIFICACIÓN DE ADN POR PCR CONVENCIONAL DE 1 FRAGMENTO	10,156	10,156	0.276	10,156	10,156	162,512	152,690
0304014	AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS POR RESTRICCIÓN ENZIMÁTICA	9,208	9,208	0.250	9,208	9,208	147,323	138,420
0304015	FISH EN FROTIS FRESCOS DE MÉDULA ÓSEA, SANGRE, CONCENTRADO DE CÉLULAS PLASMÁTICAS SELECCIONADAS, BÚSQUEDA DE ALTERACIONES ADQU	28,445	28,445	0.778	28,445	28,445	303,218	283,840
0304016	CARIOTIPO MOLECULAR (HIBRIDACIÓN GENÓMICA COMPARATIVA EN MICROMATRICES) 60K (INCLUYE LA EXTRACCIÓN DE ADN)	78,854	78,854	2.156	78,854	78,854	840,587	786,870

V.- INMUNOLOGIA**A.- INMUNOQUIMICA**

0305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	3,087	4,188	0.169	4,030	4,133	5,991	5,190
0305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	2,993	4,068	0.164	3,905	4,006	5,952	5,360
0305003	ALFA FETOPROTEINAS	3,087	4,188	0.169	4,030	4,133	5,824	5,040
0305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI-ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A- ENA) (INCLUYE SM, RNP, RO, LA, SCL- 70 Y JO- 1).	5,975	8,636	0.324	8,047	8,251	11,556	10,420
0305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA), ANTI MUSCULO LISO, ANTICENTROMERO, U OTROS, C/U	4,087	5,693	0.224	5,472	5,612	8,114	7,330
0305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (AC. ANTITIROIDEOS: AC. ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROGLOBULINAS Y OTROS ANTICUERPOS: PROSTATICO, ESPERMIOS, ETC.) C/U	3,362	4,584	0.184	4,396	4,512	6,509	5,850
0305008	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TÉCNICA DE LATEX	2,692	3,674	0.148	3,536	3,628	5,228	4,530
0305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	4,087	5,569	0.224	5,346	5,482	7,906	6,840
0305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	4,087	5,569	0.224	5,346	5,482	8,140	7,780
0305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	2,692	3,674	0.148	3,536	3,628	5,228	4,530
0305013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	3,362	4,584	0.184	4,396	4,512	7,079	7,280
0305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA O CUANTITATIVA C/U	667	897	0.037	862	886	1,307	1,240
0305019	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	1,308	1,792	0.072	1,895	1,942	2,988	2,590
0305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA SCAT, WAALER ROSE, NEFELOMETRICAS Y/O TURBIDIMETRICAS	2,692	3,674	0.148	3,579	3,670	5,149	4,450
0305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	2,692	3,674	0.148	3,536	3,628	5,538	5,680
0305025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	4,666	6,346	0.256	6,093	6,252	9,291	9,000
0305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	2,615	3,568	0.143	3,421	3,511	4,918	4,250
0305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	2,692	3,674	0.148	3,536	3,628	5,228	4,980
0305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	3,087	4,188	0.169	4,030	4,133	5,991	5,190
0305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U	3,087	4,188	0.169	4,030	4,133	5,900	5,110
0305030	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	2,692	3,674	0.148	3,421	3,511	4,905	4,690
0305031	PROTEINA C REACTIVA POR TÉCNICAS AUTOMATIZADAS	3,742	5,085	0.205	4,740	4,858	6,782	5,880

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
0305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	11,038	16,191	0.488	15,555	15,951	23,047	19,540
0305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA), ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM), ANTIRETICULINA, POR IFI, C/U	5,908	8,667	0.261	8,331	8,540	12,177	10,980
0305181	ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)(INCLUYE IGG E IGA)	5,860	8,347	0.261	8,194	8,537	12,359	11,740
0305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA), (INCLUYE C-ANCA Y P-ANCA), POR IFI.	8,808	12,932	0.389	12,414	12,731	18,130	15,700
0305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (G-M-A-C 3), POR IFI, C/U	3,682	5,405	0.163	5,189	5,320	8,347	7,530
0305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (Igg, IgM), c/u	6,632	9,730	0.293	9,350	9,586	13,847	12,480
0305085	ANTICUERPOS ANTI LKM-1	11,038	16,191	0.488	15,555	15,951	23,642	22,290
0305086	ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGG E IGA	5,908	8,667	0.261	8,331	8,540	11,828	10,240
0305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, ANTIGENO CA 125, CA15-3 Y CA 19-9 C/U	5,656	7,694	0.310	7,168	7,350	10,172	8,810
0305170	ANTIGENO CA 125, CA15-3 Y CA 19-9 C/U	5,656	7,694	0.310	7,168	7,350	10,327	9,130
0305098	CROMOGRANINA A	2,539	2,539	0.069	2,539	2,539	50,779	47,310
0305099	PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IgG	2,490	2,490	0.068	2,490	2,490	39,839	36,610
0305104	ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	1,549	1,549	0.042	1,549	1,549	24,776	23,280
0305105	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEÍNA 1 (IgG, IgM), c/u	2,775	2,775	0.075	2,775	2,775	44,400	38,770
0305106	ESTUDIO INMUNOLÓGICO DE DIABETES (INCLUYE DETERMINACIÓN SIMULTÁNEA DE ANTICUERPOS ANTI-CÉLULAS DE ISLOTES (ICA), AUTO ANTICUERPO	10,361	10,361	0.283	10,361	10,361	110,436	103,380
0305107	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	3,825	3,825	0.105	3,825	3,825	40,762	38,160
0305108	ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA): SM, RNP, SS-A/RO, SS-B/LA, SCL-70, JO-1). C/U	2,194	2,194	0.060	2,194	2,194	23,393	21,900
0305124	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	3,334	3,334	0.091	3,334	3,334	35,546	33,280

B.- INMUNOCELULARES

0305035	DETECCIÓN, IDENTIFICACIÓN Y TITULACIÓN DE CRIOAGLUTININAS	1,308	1,821	0.072	1,755	1,802	2,691	2,570
0305036	CRIOHÉMOLISINAS	1,308	1,821	0.072	1,755	1,802	2,847	2,570
0305037	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALIT. Y CUANTITAT.	3,362	4,672	0.184	4,498	4,613	7,221	7,680
0305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE LEVADURAS POR POLIMORFONUCLEARES.	6,904	9,590	0.379	9,223	9,455	13,691	12,300
0305039	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE BACTERIAS POR POLIMORFONUCLEARES	6,904	9,590	0.379	9,223	9,455	13,691	13,140
0305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	2,692	3,749	0.148	3,607	3,700	5,811	6,170
0305041	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA U OTROS, INCLUYE EL VALOR DEL ANTIGENO Y REACCION DE CONTROL), C/U	2,692	3,749	0.148	3,607	3,700	5,409	4,870
0305042	LIF O MIF	3,362	4,672	0.184	4,498	4,613	6,651	5,760
0305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U	3,087	4,265	0.169	4,100	4,206	6,483	7,170
0305047	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE	4,666	6,481	0.256	6,219	6,380	9,189	8,560
0305049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, ANALISIS DE TRANSFORMACION ESPONTANEA C/ESTIMULO INESPECIFICO Y C/ DIFERENTES CONCENTRACIONES DE LA DROGA EN 1000 CELULAS	13,454	18,669	0.738	17,928	18,386	25,390	26,980
0305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	22,723	22,723	0.916	22,914	23,498	49,071	44,240
0305091	LINFOCITOS T (INCLUYE CD3, CD4, CD8). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	17,042	17,042	0.687	17,187	17,666	29,633	28,220
0305092	NATURAL KILLERS (INCLUYE CD16, CD 56). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	17,042	17,042	0.396	17,042	17,042	28,794	27,490
0305093	INMUNOFENOTIPO EN LEUCEMIAS AGUDAS	19,060	19,060	0.520	19,060	19,060	381,192	330,000
0305094	INMUNOFENOTIPO EN SINDROME LINFOPROLIFERATIVOS	16,246	16,246	0.443	16,246	16,246	324,900	281,260
0305095	INMUNOFENOTIPO EN SINDROME MIELODISPLÁSICOS	16,542	16,542	0.451	16,542	16,542	330,829	286,380
0305096	DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESIDUAL MÍNIMA	10,504	10,504	0.286	10,504	10,504	210,079	181,870
0305097	CUANTIFICACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS CD 34	4,503	4,503	0.123	4,503	4,503	90,068	77,970

C.- HISTOCOMPATIBILIDAD

0305093	INMUNOFENOTIPO EL LEUCEMIAS AGUDAS	19,060	19,060	0.520	19,060	19,060	381,192	330,000
0305110	ALOCROSS MATCH LINFOCITOS T Y LINFOCITOS B (Citometría de flujo)	19,912	19,912	0.541	19,912	19,912	318,604	278,220
0305111	ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING (Luminex)	4,448	4,448	0.121	4,448	4,448	71,161	62,140
0305112	AUTOCROSSMATCH LINFOCITOS T Y B (Citometría de flujo)	19,912	19,912	0.541	19,912	19,912	318,604	278,220
0305113	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGENOS INDIVIDUALES CLASE I (Luminex)	16,903	16,903	0.459	16,903	16,903	270,459	236,180
0305114	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGENOS INDIVIDUALES CLASE II (Luminex)	19,912	19,912	0.541	19,912	19,912	318,604	278,220
0305115	ESTUDIO RECEPTOR TRASPLANTADO CON DONANTE CADÁVER	32,032	32,032	0.870	32,032	32,032	512,526	447,550
0305116	HLA-AB TIPIFICACIÓN (Biología molecular)	11,129	11,129	0.302	11,129	11,129	178,053	167,300
0305117	HLA-ABDR TIPIFICACIÓN (Biología molecular)	19,912	19,912	0.541	19,912	19,912	318,604	278,220
0305118	HLA-B27 TIPIFICACIÓN (Biología molecular)	6,287	6,287	0.171	6,287	6,287	100,598	87,840
0305119	HLA-C TIPIFICACIÓN (Biología molecular)	7,309	7,309	0.199	7,309	7,309	116,955	102,130
0305120	HLA-DP TIPIFICACIÓN (Biología molecular)	7,309	7,309	0.199	7,309	7,309	116,955	102,130

0305121	HLA-DQ TIPIFICACIÓN (Biología molecular)	11,129	11,129	0.302	11,129	11,129	178,053	155,480
0305122	HLA-DR TIPIFICACIÓN (Biología molecular)	7,309	7,309	0.199	7,309	7,309	116,955	109,890
0305123	SEROTECA MENSUAL Y MANTENCIÓN EN LISTA DE ESPERA	1,710	1,710	0.046	1,710	1,710	27,351	25,700

CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
VI.- EXAMENES MICROBIOLÓGICOS								
A.- BACTERIAS Y HONGOS								
A.1. EXAMENES MICROSCÓPICOS								
0306001	BACILOSCOPIA POR MÉTODO DE CONCENTRACIÓN	1,460	1,987	0.080	1,907	1,956	2,821	2,550
0306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEESEN, C/U	945	1,337	0.052	1,289	1,322	1,929	1,670
0306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCIÓN (Incluye Trichomonas)	836	1,167	0.046	1,116	1,146	1,670	1,450
0306005	TINCIÓN DE GRAM	399	531	0.022	507	523	738	670
0306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	5,396	4,930
0306102	TINCIÓN DE TOLUIDINA	3,296	3,296	0.090	3,296	3,296	52,718	46,040
A.2. CULTIVOS								
(Incluye la identif. bioquímica y serológica cuando corresponda)								
0306007	COPRO CULTIVO, C/U	2,419	3,357	0.133	3,223	3,307	4,632	4,020
0306008	CORRIENTE (EXCEPTO COPRO CULTIVO, HEMOCULTIVO Y URO CULTIVO C/U)	1,687	2,322	0.093	2,236	2,292	3,831	3,510
0306011	URO CULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TÉCNICA) (INCLUYE TOMA DE ORINA ASÉPTICA Y FRASCO RECOLECTOR) (NO INCL. (Incluye toma de muestra aséptica) (No incl. Recolector pediátrico)	2,176	3,020	0.119	2,906	3,020	4,038	3,580
0306091	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA CON CIM. 2 FRASCOS (costo no incluido en el arancel)	9,046	13,887	0.496	12,306	12,141	18,959	17,090
0306093	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIAS.1 FRASCO (costo no incluido en el arancel)	9,046	13,887	0.496	12,306	12,141	18,570	18,020
0306101	CULTIVO DE LÍQUIDO DE CAVIDADES ESTÉRILES EN FRASCO DE HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA POR DIFUSIÓN O DILUCIÓN (C)	983	983	0.027	983	983	19,658	20,890
0306106	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA HONGOS	1,437	1,437	0.039	1,437	1,437	22,992	20,080
A.3. CULTIVO ESPECÍFICOS PARA								
0306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE CÓD. 03-06-008)	3,742	5,175	0.205	4,978	5,103	8,023	8,570
0306013	CULTIVO PARA BORDETELLA	3,499	4,902	0.138	4,706	4,827	7,001	6,790
0306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	5,396	5,140
0306016	NEISSERIA GONORRHOEA (GONOCOCO)	1,687	2,322	0.093	2,236	2,292	3,313	2,870
0306017	CULTIVO PARA HONGOS (levaduras y filamentosos)	1,308	1,809	0.072	2,020	2,072	3,003	2,600
0306117	CULTIVOS PARA HONGOS DERMATOFITOS	1,787	2,412	0.095	3,368	3,454	3,404	2,950
0306018	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO DE KOCH)	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	4,840	4,430
0306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	5,396	5,970
0306022	CULTIVO Y TIPIFICACION DE MYCOBACTERIAS	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	5,396	5,970
0306023	CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	3,362	4,871	0.184	4,679	4,798	6,846	6,100
0306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO	802	802	0.022	802	802	16,007	14,910
0306100	CULTIVO ACELERADO PARA MICOBACTERIAS	1,371	1,371	0.037	1,371	1,371	27,395	25,120
A.4 ANTIBIOGRAMA								
0306025	BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	5,254	5,100
0306026	CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE URO CULTIVO NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR 03-06-011)	1,216	1,685	0.067	1,867	1,913	3,003	2,600
0306027	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM) (MINIMO 6 FARMACOS) (EN CASO DE URO CULTIVO, NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR CODIGO 03-06-011)	3,405	4,687	0.185	4,582	4,697	8,541	7,830
0306028	ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHONGOS)	1,216	1,685	0.067	1,613	1,654	2,369	2,620
A.5 OTROS								
0306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (Pyogenes)	2,952	4,324	0.131	4,157	4,263	6,160	5,880
0306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS y NEISSERIA GONORRHOEA DETECCIÓN POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR	2,666	2,666	0.074	2,666	2,666	47,350	40,990
0306098	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RÁPIDO	880	880	0.024	880	880	17,626	18,730
0306107	PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	5,422	5,422	0.147	5,422	5,422	86,740	81,510
0306118	AMPLIFICACIÓN DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS POR TÉCNICA DE DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	4,243	4,243	0.115	4,243	4,243	67,908	61,510

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVIV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
A.6 SEROLOGICOS								
(Determinación de Antígenos y Anticuerpos)								
0306033	BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIIS, ANTICUERPOS, POR AGLUTINACIÓN O ELISA	836	1,201	0.046	1,146	1,175	1,812	2,010
0306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA, PEROXIDASA O SIMILARES	2,692	4,252	0.148	4,086	4,191	6,055	5,250
0306036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HETEROFILOS O SIMILARES	1,308	1,851	0.072	1,783	1,829	2,666	2,310
0306037	MYCOPLASMA IgG, IgM. c/u	2,507	3,749	0.138	3,607	3,700	5,500	5,050
0306038	R.P.R.	1,494	2,112	0.082	2,020	2,072	2,899	2,610
0306039	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH H Y O, PARATYPHI A Y B) (WIDAL)	2,070	2,914	0.113	2,800	2,874	3,973	3,440
0306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	2,692	3,839	0.148	3,692	3,783	5,474	4,820
0306042	V.D.R.L.	2,040	2,844	0.082	2,423	2,482	3,390	2,990
0306094	ANTIGENO GALACTOMANANO	12,069	19,048	0.662	16,888	16,658	26,684	25,900
0306119	INTERFERÓN GAMMA TBC	6,537	6,537	0.178	6,537	6,537	104,593	98,270
B.- PARASITOS								
B.1. MACRO Y MICROSCOPICO								
0306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS Y MICROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS) DIAGNOSTICO DE	1,687	2,322	0.093	2,236	2,292	3,313	3,080
0306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM SP O PARA DIANTAMOEBIA	5,062	6,981	0.278	6,701	6,875	9,525	8,590
	FRAGILIS (INCLUYE LOS CODIGOS 0306048 Y/O 0306059 MAS APLICACIÓN DE							
	TECNICA DE FROTIS CON TINCION TRICOMICA O TINCION ZIEHL-NEELSEN EN POR LO MENOS 3 MUESTRAS, SEGÚN CORRESP.)							
0306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPÁTICA (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y EXAMEN MICROSCÓPICO DE 10 MU	10,097	14,025	0.554	13,476	13,820	21,352	19,580
	EXAMEN MICROSCOPICO DE 10 MUESTRAS SEPARADAS POR METODO DE TELEMANN O RITCHIE Y DE OTRAS 10 MUESTRAS							
	SEPARADAS Y SIMULTANEAS CON LAS ANTERIORES POR TECNICA DE SEDIMENTACION)							
0306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPOORA Y SARCOCYSTIS (Incluye Diagnostico de Gusanos Macroscopicos y	2,692	3,749	0.148	3,607	3,700	5,216	4,520
	Examen Microscopico de 3 muestras separadas por técnica de flotación)							
0306048	COPROPARASITARIO SERIADO SIMPLE (INCL. DIAGNOSTICO DE GUSANOS MACROSCOPICOS Y EXAMEN MICROSCOPICO	1,795	2,490	0.098	2,389	2,453	3,326	2,880
	POR CONCENTRACION DE 3 MUESTRAS SEPARADAS METODO TELEMANN) (Proc. Aut.)							
0306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN MACROSCOPICO Y MICROSCOPICO (DIRECTO Y/O	1,687	2,322	0.093	2,236	2,292	3,171	2,740
	CONCENTRACION C/S TINCION)							
0306050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS ORGANICOS ,	1,687	2,322	0.093	2,236	2,292	3,208	2,890
	EXAMEN MACRO Y MICROSCOPICO DE (INCLUYE CONCENTRACION Y/O TINCION CUANDO PROCEDA), C/U							
0306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MACROSCOPICOS Y EXAMEN MICROSCOPICO	1,216	1,685	0.067	1,613	1,654	2,342	2,030
	DE 5 MUESTRAS SEPARADAS)							
0306052	ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS	945	1,337	0.052	1,289	1,322	1,929	1,700
0306053	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE (MINIMO 10	5,062	6,981	0.278	6,701	6,875	9,926	9,640
	FROTIS Y/O GOTAS GRUESAS, C/S EXAMEN DIRECTO AL FRESCO), C/ SESION							
0306054	HEMOPARASITOS, DIAGNÓSTICO POR TÉCNICA DE MICROSTROUT O SIMILAR EN HASTA 10 TUBOS CAPILARES, CADA SESIÓN (CHAGAS)	6,734	9,320	0.369	8,952	9,181	12,359	10,700
0306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE ("ACAROTEST"): DE 6 A 10 PREPARACIONES	2,253	3,142	0.123	3,011	3,091	4,451	3,850
0306059	COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCL. DIAGNOSTICO DE GUSANOS MACROSCOPICOS	2,311	3,201	0.127	3,084	3,160	4,426	3,830
	Y EX. MICROSCOPICO POR CONCENTRACION DE TRES MUESTRAS SEPARADAS METODO PAFS) (Proc. Aut.)							

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
B.2 SEROLOGICOS								
(Determinación de Antígenos y Anticuerpos)								
0306061	PARÁSITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTROS POR ELISA O INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	3,087	4,265	0.169	4,100	4,206	6,070	5,430
0306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS, CHAGAS, AMEBIASIS Y OTRAS), C/U	3,087	4,265	0.169	4,100	4,206	6,419	5,920
0306095	PARASITOS DETERMINACION POR REACCION DE POLIMERASA EB CADENA (PCR)	21,902	34,572	1.202	30,657	30,242	43,700	39,390
0306096	PARASITOS, TEST RAPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y OTROS)	5,893	8,256	0.244	5,258	5,189	11,957	10,350
C.- VIRUS								
C.1. CULTIVOS								
0306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, ENTEROVIRUS, HERPES, INFLUENZA, POLIO,SARAMPION Y OTROS), C/U	3,742	5,175	0.205	4,978	5,103	8,023	8,880
C.2.SEROLOGIA								
(Determinación de Antígenos y Anticuerpos)								
0306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (SARS coV-2 IgM. IgG), (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	3,056	4,447	0.168	4,270	4,379	6,329	6,040
0306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERMINACION DE H.I.V.	3,056	4,333	0.168	4,155	4,261	6,031	5,230
0306070	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLEX, RUBEOLA, INFLUENZA Y OTROS), (POR CUALQUIER TÉCNICA EJ: INMUNOFLUORESCENCIA), C/U	2,993	4,141	0.164	3,974	4,074	5,888	5,400
0306170	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, cualq. Téc.	2,993	4,141	0.164	3,974	4,074	5,721	4,950
0306270	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, cualq. Téc.	2,993	4,141	0.164	3,974	4,074	6,237	5,710
0306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTALES C/U	4,377	6,071	0.240	5,827	5,975	8,553	7,410
0306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGENO E DEL	3,742	5,175	0.205	4,978	5,103	7,596	7,260
0306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (anti HBc total)	3,742	5,175	0.205	4,978	5,103	7,893	7,420
0306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL (HBEAg)	3,742	5,175	0.205	4,978	5,103	7,596	6,710
0306079	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO SUPERFICIE GES	3,087	4,265	0.169	4,100	4,206	5,914	5,300
0306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (anti HBc IgM)	3,742	5,175	0.205	4,978	5,103	8,191	7,380
0306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (anti HCV)	3,725	5,146	0.204	4,951	5,074	9,085	8,090
0306082	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL, SARS CoV-2, (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	20,438	20,438	0.679	20,438	20,438	36,337	24,140
0306182	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL, VIRUS INFLUENZA, VIRUS HERPES, CITOMEGALOVIRUS, HEPATITIS C,MYCOBACTERIA	2,005	2,005	0.054	2,005	2,005	32,075	28,010
0306083	CITOMEGALOVIRUS (CMV) SHELL VIAL AISLAMIENTO RÁPIDO	5,145	5,145	0.140	5,145	5,145	82,317	71,880
0306084	HEPATITIS B, CARGA VIRAL	7,845	7,845	0.213	7,845	7,845	125,512	109,600
0306085	HEPATITIS C CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	7,043	7,043	0.192	7,043	7,043	140,872	121,950
0306086	VIH, CARGA VIRAL	4,312	4,312	0.117	4,312	4,312	68,989	64,810
0306087	VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	8,783	8,783	0.239	8,783	8,783	175,655	152,060
0306088	POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	5,412	5,412	0.148	5,412	5,412	108,262	94,200
0306109	VIH, GENOTIPIFICACION ANTIVIRALES	29,807	29,807	0.810	29,807	29,807	476,920	416,460
0306110	PCR METAPNEUMOVIRUS	5,451	5,451	0.148	5,451	5,451	87,230	76,180
0306111	HTLV I y II DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS VIRALES	5,326	5,326	0.145	5,326	5,326	85,207	74,410
0306112	VIH, ANTICUERPOS Y ANTÍGENOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	467	467	0.013	467	467	7,463	7,010
0306113	VIH, REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN LÍQUIDO CEFALORAQUÍDEO	4,364	4,364	0.119	4,364	4,364	69,804	60,950
0306120	PANEL VIRAL DIARREA POR PCR (determinación de rotavirus, norovirus g1, norovirus g2, astrovirus, adenovirus)	8,030	8,030	0.218	8,030	8,030	128,489	120,720
0306121	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IgM TEST RÁPIDO	4,374	4,374	0.119	4,374	4,374	69,980	65,750
0306122	PANEL VIRUS RSPIRATORIO MOLECULAR (15 a 17 virus) (adenovirus, VRS A, VRS B, parainfluenza 1,2,3,4, influenza a y b, influenza a H1N1, bocavirus, co	5,939	5,939	0.161	5,939	5,939	95,020	82,980
0306123	VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR CON GENOTIPIFICACIÓN DE PAPILOMA DE ALTO RIESGO DE CÁNCER CÉRVICO UTERINO TIPOS 16 Y 18	1,765	1,765	0.048	1,765	1,765	28,244	26,540
0306146	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.), VIRUS VIRUELA SÍMICA (INCLUYE HISOPADO DE LESIONES CUTÁNEAS)	2,819	2,819	0.070	2,819	2,819	30,050	28,130
0306271	TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE ANTÍGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	629	629	0.017	629	629	10,051	9,160

VII.- PROCEDIMIENTOS O DETERMINACIONES DIRECTAMENTE CON EL PACIENTE**(No incl. los fármacos ni los exámenes bioquímicos que correspondan)**

0307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	3,362	4,690	0.184	4,513	4,626	6,302	5,780
0307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA EN SANGRE Y ORINA)	2,993	4,141	0.164	3,974	4,074	5,900	5,110
0307005	REACCION CUTANEA DE PARCHES C/U	399	531	0.022	507	523	738	780
0307006	SOBRECARGA HIDRICA	836	1,167	0.046	1,116	1,146	1,695	1,810
0307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	7,836	10,988	0.425	10,549	10,817	15,632	15,160
0307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMÁS MEDICIONES DE DIURESIS)	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	4,996	4,330
0307024	REACCION CUTANEA A ALERGENOS (INCLUYE VALOR DE ALERGENOS)	3,362	4,672	0.184	4,498	4,613	6,651	7,080

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
TOMA DE MUESTRAS								
(Incluye procedimiento y materiales)								
DE SANGRE								
0307009	ARTERIAL EN ADULTOS	667	926	0.037	894	914	1,359	1,170
0307010	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	945	1,337	0.052	1,289	1,322	1,929	1,730
0307011	VENOSA EN ADULTOS	399	531	0.022	579	596	932	850
0307012	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	473	635	0.026	610	623	918	790
0307013	CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO, C/U, NO INCLUYE FRASCO	667	974	0.037	935	960	1,501	1,350
0307014	CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES)	399	531	0.022	507	523	789	810
DE ORINA, EXUDADOS Y LIQ. DE CAVIDADES SEROSAS								
0307016	PUNCION TRAQUEAL	1,308	1,821	0.072	1,755	1,802	2,588	2,340
0307017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	1,308	1,821	0.072	1,755	1,802	2,615	2,540
0307018	PUNCION MEDULAR OSEA	6,521	9,074	0.358	8,724	8,947	14,042	13,630
0307023	ASPIRADO NASOFARINGEO PARA ADULTO O NIÑO	1,080	1,080	0.036	1,080	1,080	2,525	2,400

VIII.- EXAMENES DE DEPOSICIONES, EXUDADOS, SECRESIONES Y OTROS LIQ.**A. DEPOSICIONES**

0308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	667	926	0.037	894	914	1,268	1,100
0308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	399	531	0.022	507	523	738	630
0308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES), CUALQUIER METODO, C/MUESTRA	667	926	0.037	894	914	1,321	1,140
0308005	LEUCOCITOS FECALES	667	926	0.037	894	914	1,321	1,140
0308006	PH EN DEPOSICIONES	399	531	0.022	507	523	738	630
0308007	ELASTASA FECAL	3,992	3,992	0.109	3,992	3,992	79,805	74,340
0308047	ESTEATOCRITO	1,057	1,057	0.029	1,057	1,057	16,898	15,880
0308049	CALCIOPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	2,950	2,950	0.080	2,950	2,950	47,189	44,330

B. EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS

(Amniótico, articular, ascítico, bronquial, digestivo, ginecológico, L.C.R., nasal, pericárdico, pleural, seminal u otros)

B.1 EXAMENES GENERALES

0308009	CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLOGICOS.	2,371	3,294	0.130	3,166	3,245	4,970	4,810
0308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y CITOLOGICO PORCENTUAL)	1,687	2,337	0.093	2,250	2,307	3,521	3,230
0308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS)	836	1,167	0.046	1,116	1,146	1,670	1,500
0308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS, C/U	836	1,167	0.046	1,116	1,146	1,670	1,590
0308013	EOSINÓFILOS EN SECRECIONES	473	635	0.026	610	623	918	790
0308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, GLUCOSA, PROTEINA, PANDY Y FILANCIA)	1,308	1,821	0.072	1,755	1,802	2,847	2,720
0308015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	399	531	0.022	507	523	738	710
0308016	MUCINA, DETERMINACION DE	667	926	0.037	894	914	1,321	1,140
0308017	PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS (PROC. AUT.)	399	531	0.022	507	523	789	680
0308019	PROTEINAS, ELECTROFORÉSIS DE (INCLUYE PROTEÍNAS TOTALES) EN OTROS LIQUIDOS BIOLÓGICOS	3,542	4,918	0.194	4,722	4,841	7,027	6,440

CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVIV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
B.2. EXAMENES ESPECIALES								
B.2.1 L.C.R.								
0308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R., SUERO E INMUNOFIJACION)	12,148	16,863	0.666	16,189	16,605	26,037	25,250
0308021	GLUTAMINA	1,110	1,548	0.061	1,482	1,520	2,252	1,960
0308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN L.C.R. Y SUERO)	6,734	9,333	0.369	8,966	9,194	14,455	14,020
B.2.2 LIQUIDO ARTICULAR								
0308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	836	1,167	0.046	1,116	1,146	1,774	1,700
B.2.3 LIQUIDOS GASTROINTESTINALES								
A) Jugo gástrico								
0308025	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA, MINIMO 5 MUESTRAS (NO INCLUYE LA HISTAMINA NI EL ANTIHISTAMINICO)	3,362	4,690	0.184	4,513	4,626	6,574	5,690
B) Jugo pancreático								
B.2.4 LIQUIDO SEMINAL								
0308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO, C/S OBS. HASTA 24 HRS.)	2,324	3,248	0.128	3,122	3,203	4,478	4,600
0308030	FOSFATASAS ACIDA PROSTATICA	1,687	2,337	0.093	2,250	2,307	3,572	3,090
0308031	FRUCTOSA SEMINAL	945	1,337	0.052	1,289	1,322	1,929	1,980
B.2.5 LIQUIDO AMNIOTICO								
0308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	399	531	0.022	507	523	738	780
0308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. AUT.)	667	926	0.037	894	914	1,307	1,130
0308035	CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS (PROC. AUT.)	667	926	0.037	894	914	1,321	1,250
0308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	3,742	5,192	0.205	4,992	5,118	7,415	7,620
0308037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	836	1,167	0.046	1,116	1,146	1,643	1,530
0308038	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	3,362	4,690	0.184	4,513	4,626	6,665	5,780
0308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO, CELULAS ANARANJADAS, BILIRRUBINA, TEST DE CLEMENTS, CREATININA, CONTAMINANTES)	3,362	4,690	0.184	4,513	4,626	6,665	7,380
0308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	667	926	0.037	894	914	1,346	1,290

B.2.6 MUCO CARVICO UTERINO VAGINAL

0308041	COLPOCITOGRAMA	1,308	1,821	0.072	1,755	1,802	2,549	2,610
0308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	1,308	1,821	0.072	1,755	1,802	2,654	2,470
0308044	FLUJO VAGINAL O SECRESION URETRAL, ESTUDIO DE (Incluye toma de muestra y códigos 0306004, 0306005, 0306008, 0306017 y 0306026)	4,630	6,693	0.251	6,239	6,394	8,709	7,530
0308045	AMILASA EN LIQUIDOS BIOLÓGICOS	2,862	3,854	0.161	3,420	3,375	4,840	4,550
0308046	LIPASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	1,687	2,337	0.093	2,250	2,307	3,171	2,990
0308050	PROTEÍNAS TOTALES EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	126	126	0.010	126	126	1,696	1,480
0308051	ALBÚMINAS EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	126	126	0.010	126	126	1,696	1,480

IX.- EXAMENES DE ORINA

0309001	ACIDO ASCORBICO	1,308	1,821	0.072	1,755	1,802	2,628	2,520
0309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	2,692	3,764	0.148	3,624	3,714	5,228	4,430
0309004	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	1,216	1,685	0.067	1,613	1,654	2,369	2,140
0309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	2,692	3,901	0.148	3,748	3,840	5,565	5,310
0309006	AMILASA CUANTITATIVA	1,494	2,063	0.082	1,976	2,029	2,912	2,620
0309007	AMINOÁCIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA, PKU)	2,692	3,764	0.148	3,624	3,714	5,824	5,640
0309008	CALCIO CUANTITATIVO	1,110	1,548	0.061	1,482	1,520	2,187	1,980
0309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	2,324	3,248	0.128	3,122	3,203	4,918	4,700
0309010	CREATININA CUANTITATIVA	836	1,167	0.046	1,116	1,146	1,670	1,500

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVIV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
0309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	836	1,167	0.046	1,116	1,146	1,709	1,530
0309013	MICROALBUMINARIA CUANTITATIVA	1,795	2,322	0.098	2,236	2,292	3,171	2,740
0309014	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA EN ORINA (TEST RÁPIDO)	1,460	1,987	0.080	1,907	1,956	2,899	2,610
0309015	FOSFORO CUANTITATIVO	1,110	1,548	0.061	1,482	1,520	2,187	1,980
0309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO)	725	1,018	0.039	978	1,001	1,501	1,350
0309017	HIDROXIPROLINA	2,507	3,507	0.138	3,366	3,452	4,970	4,470
0309019	MUCOPOLISACARIDOS	3,362	4,690	0.184	4,513	4,626	6,665	5,780
0309020	NITROGENO UREICO O UREA CUANTITATIVO	473	635	0.026	610	623	918	830
0309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	2,692	3,764	0.148	3,624	3,714	5,202	4,890
0309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	1,110	1,548	0.061	1,490	1,584	2,071	1,850
0309023	ORINA, FÍSICO-QUÍMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH; PROTEINAS, GLUCOSA, CUERPOS CETÓNICOS, UROBILINOGENO, BILIRRUBINA, HEMOGLOBINOGENO, BILIRRUBINA, HEMOGLOBINA Y NITRITOS) TODOS O CADA UNO DE LOS PARAMETROS (PROC. AUT.)	667	926	0.037	894	914	1,436	1,350
0309024	SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	593	835	0.033	807	830	1,191	1,070
0309025	OSMOLALIDAD	945	1,337	0.052	1,289	1,322	1,929	1,830
0309027	PORFIRINAS, C/U	1,110	1,608	0.061	1,540	1,582	2,432	2,500
0309028	PROTEINA (CUANTITATIVA)	945	1,337	0.052	1,289	1,322	1,929	1,730
0309029	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	667	926	0.037	894	914	1,307	1,110
0309035	HEMOSIDERINA	656	879	0.035	850	872	1,346	1,490
0309034	ARSÉNICO EN ORINA	2,635	2,635	0.072	2,635	2,635	52,681	45,600
0309036	COBRE EN ORINA	1,786	1,786	0.049	1,786	1,786	35,743	30,940
0309044	ÁCIDOS ORGÁNICOS, ORINA	28,809	28,809	0.788	28,809	28,809	307,109	287,480
0309046	SCREENING DE MUCOPOLISACÁRIDOS	12,281	12,281	0.336	12,281	12,281	130,923	122,550

GRUPO : 04

IMAGENOLOGÍA

(Salvo que se especifique lo contrario, los valores anotados no incl. medicamentos inyecciones, enemas de limpieza, ni medios de contraste, con excepción del Bario)

I.- EXAMENES RADIOLOGICOS

A. EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES

0401001	RADIOGRAFÍA DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES "SIALOGRAFÍA"	11,776	17,817	0.662	15,793	15,580	26,787	24,560
---------	--	--------	--------	-------	--------	--------	--------	--------

CUELLO

0401002	RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARÍNGEO (RINOFARINX).	4,925	7,456	0.277	6,605	6,513	10,599	9,170
---------	--	-------	-------	-------	-------	-------	--------	-------

TORAX

0401004	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS)	3,544	5,341	0.199	4,740	4,673	7,636	8,450
0401008	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MÓVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE RAYOS.	5,280	7,983	0.297	7,071	6,978	12,333	11,950
0401009	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	5,280	7,983	0.297	7,071	6,978	11,361	10,420
0401070	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	9,670	14,648	0.544	13,287	13,665	20,886	18,790

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
--------	-------	--------	---------	------	-------------------	-------------	------------------	----------

GLANDULAS MAMARIAS (UNA O AMBAS)

0401010	MAMOGRAFÍA BILATERAL	11,198	16,982	0.630	15,390	15,822	24,199	22,160
0401011	MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	11,776	17,817	0.662	15,793	15,580	27,486	30,420
0401012	RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	3,544	5,341	0.199	4,740	4,673	8,075	8,930
0401110	MAMOGRAFÍA UNILATERAL	7,142	10,124	0.295	8,981	8,856	14,415	13,010
0401130	MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	2,862	3,854	0.161	3,420	3,375	5,486	4,750

ABDOMEN

0401013	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	4,685	7,133	0.264	6,333	6,248	10,172	9,550
0401014	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/O OBLICUA)	3,544	5,341	0.199	4,740	4,673	7,636	6,880

APARATO DIGESTIVO

0401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR Sonda T, O SIMILAR)	9,821	14,873	0.552	13,185	13,003	21,702	22,270
0401018	ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POST-VACIAMIENTO)	16,908	29,989	0.934	26,583	26,223	42,693	45,630
0401019	ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE	19,607	33,721	1.103	29,898	29,494	48,050	44,050
0401020	ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO) (PROC.AUT.)	8,825	13,371	0.496	11,851	11,690	19,540	20,890
0401021	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, RELLENO Y/O DOBLE CONTRASTE	19,607	29,700	1.103	26,337	25,979	42,264	38,750
0401022	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE DEGLUCIÓN FARÍNGEA	8,825	13,371	0.496	11,851	11,690	18,997	17,420
0401023	ESTUDIO RADIOLÓGICO DEL INTESTINO DELGADO	15,692	23,797	0.882	21,103	20,818	35,794	32,260
0401024	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS	14,519	21,991	0.817	19,499	19,232	31,289	32,120
0401073	VIDEOFLUOROSCOPIA PARA ESTUDIO DE DEGLUCIÓN	8,040	8,040	0.218	8,040	8,040	128,641	114,400

APARATO UROGENITAL

0401027	PIELOGRAFÍA DE ELIMINACIÓN O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL Y VESICAL SIMPLES PREVIAS, 3 PLACAS POST INYECCIÓN CISTOGRAFÍA PRE Y POST MIC Y CARA DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMÁTICO CARA , CADA UNA (2 EXP.)	21,369	32,355	1.202	28,686	28,295	47,414	41,040
0401028	RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	3,915	6,847	0.220	6,069	5,987	9,744	8,790
0401029	RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	3,915	5,935	0.220	5,258	5,189	8,398	7,570

CRANEO

0401031	RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS Y CARA DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMÁTICO CARA , CADA UNA (2 EXP.)	5,280	7,983	0.297	7,071	6,978	11,361	10,350
0401032	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	4,925	8,422	0.277	7,468	7,364	11,984	10,820
0401033	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE BASE DE CRÁNEO (TOWNE)	3,915	5,935	0.220	5,258	5,189	8,398	7,580
0401035	RADIOGRAFÍA DE OÍDO, UNILATERAL O BILATERAL	9,821	14,873	0.552	13,185	13,003	14,869	13,090
0401040	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	6,481	9,806	0.364	8,692	8,573	13,963	12,090

COLUMNA VERTEBRAL									
0401042	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	5,280	7,983	0.297	7,071	6,978	11,361	10,420	
0401043	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	9,403	14,250	0.529	12,630	12,460	20,265	17,540	
0401044	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	5,280	7,983	0.297	7,071	6,978	11,361	9,840	
0401045	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL (FRONTAL Y LATERAL)	5,485	9,378	0.309	8,314	8,202	13,368	12,140	
0401046	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZADA EN EL 5° ESPACIO)	9,104	13,765	0.512	12,204	12,038	19,606	17,970	
0401047	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	7,832	11,852	0.440	10,505	10,362	16,874	14,610	
0401048	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	5,280	7,983	0.297	7,071	6,978	11,361	9,840	
0401049	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO FRONTAL O LATERAL	7,058	10,701	0.397	9,485	9,359	15,244	13,440	
0401051	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	3,915	6,177	0.220	5,481	5,409	8,799	7,980	
0401052	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACIÓN INTERNA, ABDUCCIÓN, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS)	3,915	5,935	0.220	5,258	5,189	8,398	7,280	
0401053	RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIÁICAS.	5,888	8,910	0.331	7,896	7,789	12,655	10,960	
0401151	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS.	3,487	6,177	0.193	5,481	5,409	8,799	7,620	

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1	
EXTREMIDADES									
0401054	RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)	4,685	7,133	0.264	6,451	6,617	10,172	9,090	
0401055	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	5,893	8,256	0.244	7,322	7,222	11,790	10,630	
0401056	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	3,915	5,935	0.220	5,258	5,189	8,398	7,580	
0401057	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA : RODILLA FRONTAL	3,915	5,935	0.220	5,258	5,189	8,398	7,910	
0401058	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	5,888	8,910	0.331	7,896	7,789	12,655	11,890	
0401059	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	5,485	8,317	0.309	7,372	7,274	11,866	10,280	
0401060	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNÓN FRONTAL Y LATERAL	5,485	8,317	0.309	7,372	7,274	11,866	10,750	
0401062	RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, RÓTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL DE AMBAS RÓTULAS O SIMILARES	3,915	5,935	0.220	5,258	5,189	8,398	7,480	
0401063	RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CARPIANO	3,915	5,935	0.220	5,258	5,189	8,398	7,280	
PROCEDIMIENTO FLUOROSCOPICO DE APOYO									
0401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIA (NO INCLUYE EL PROC.)	3,915	5,935	0.220	5,258	5,189	9,110	8,840	

B.- EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS

En ciertos exámenes complejos, en colaboración con otros médicos, cuyo códigos y honorarios se incl. en los procedimientos de cada especialidad. Si un mismo médico efectúa el examen radiológico y su procedimiento correspondiente, cobrará ambos códigos.

GLANDULAS MAMARIAS									
0402005	GALCTOGRAMÍA, UNILATERAL	5,412	8,541	0.297	7,569	7,469	12,165	11,330	
ABDOMEN									
0402008	COLANGIOPANCREATOGRAMIA ENDOSCOPICA (A.C.18-01-018; 5-7exp)	14,470	22,842	0.794	20,255	19,979	32,494	29,800	
0402009	FISTULOGRAFIA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	3,634	5,723	0.199	5,079	5,009	8,386	8,120	
APARATO UROGENITAL									
0402011	HISTEROSALPINGOGRAMIA (A.C. 20-01-013) (4 EXP.; INCL. PRUEBA DE COTTE TARDIA)	11,035	17,436	0.606	15,464	15,255	24,847	23,150	
0402012	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	12,069	19,048	0.662	16,888	16,658	29,402	26,510	
0402014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAMIA MICCIONAL RETROGRADA (A.C. 19-01-016) (5 EXP.)	12,069	19,048	0.662	16,888	16,658	27,085	24,830	
COLUMNA									
0402015	ARTROGRAFIA FACETARIA	18,090	28,548	0.993	25,307	24,963	40,607	36,610	

CARDIOVASCULARES

0402019	ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DE CARÓTIDA EXTERNA O INTERNA (A.C.17-01-061 AL 17-01-069, SEGÚN CORRESPONDA)	16,084	25,373	0.882	22,499	22,196	37,049	41,010
0402020	ANGIOGRAFÍA SELECTIVA MEDULAR (A.C.17-01-061 AL 17-01-069, SEGÚN CORRESPONDA)	16,084	25,373	0.882	22,499	22,196	38,227	42,310
0402022	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADIOLOGICO. (A.C.17-01-031)	40,040	44,359	2.197	39,334	38,800	68,559	66,500
0402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PROCEDIMIENTO RADIOLOGICO. (A.C.17-01-032)	21,279	31,705	1.168	28,111	27,729	45,124	46,320
0402024	AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (A.C. 17-01-022)	21,902	34,572	1.202	30,657	30,242	52,111	48,550
0402025	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES (a.c.17-01-023)	14,470	22,842	0.794	20,255	19,979	33,453	30,680
0402027	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (PULMONAR, RENAL, TRONCO CELÍACO O SIMILAR) C/U. (A.C.17-01-061 AL 17-01-069, SEGÚN CORRESPONDA)	25,526	40,261	1.400	35,692	35,209	62,206	57,030
CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
0402029	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DEL CUELLO (carótidas y vertebrales) (a.c. 11-01-013)	16,084	25,373	0.882	22,499	22,196	39,223	41,690
0402030	CINECORONARIOGRAFIA (A.C. 17-01-019)	21,902	34,572	1.202	30,657	30,242	53,458	51,850
0402031	EMBOLIZACION O BALONIZACION (A.C. DE LA ANGIOGRAFIA CORRESPONDIENTE) (INCLUYE CONTROL RADIOLOGICO INMEDIATO)	12,069	19,048	0.662	16,888	16,658	29,402	32,550
0402032	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)	10,852	17,151	0.596	15,206	15,001	24,419	22,740
0402033	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C. 17-01-011, 17-01-020 O 17-01-021, SEGUN CORRESPONDA)	21,902	34,572	1.202	30,657	30,242	53,458	51,850

FLEBOGRAFIAS

0402035	CAVOGRAFIA (A.C. 17-01-025)	10,852	17,151	0.596	15,206	15,001	26,502	29,330
0402038	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, UNILATERAL (a.c. 17-01-026) CADA EXTREMIDAD	9,850	15,538	0.540	13,782	13,593	23,422	25,940
0402041	FLEBOGRAFIA SELECTIVA DE VENAS HEPÁTICAS, RENALES, GONADALES, PÉLVICAS (a.c. 17-01-027)	10,852	17,151	0.596	15,206	15,001	26,502	29,330

MIELOGRAFIAS

0402050	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTRASTE HIDROSOLUBLE (A.C. 11-01-025)	16,084	25,373	0.882	22,499	22,196	38,227	35,600
---------	--	--------	--------	-------	--------	--------	--------	--------

II.- TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA**(Con o sin medio de contraste)**

0403001	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁLICA	32,758	50,355	1.797	44,646	46,026	71,703	65,740
0403002	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIPÓFISIS	36,555	56,166	2.006	49,803	49,126	79,908	69,170
0403003	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	30,158	46,323	1.655	41,071	40,514	65,907	59,410
0403006	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	30,158	46,323	1.655	41,071	40,514	65,907	57,050
0403007	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILOFACIAL	36,555	56,166	2.006	49,803	49,126	79,908	76,290
0403008	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	40,024	61,478	2.196	54,514	53,773	87,531	83,570
0403018	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL. INCLUYE MINIMO 6 ESPACIOS	36,555	56,166	2.006	49,803	49,126	79,870	73,220
0403019	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	36,555	56,166	2.006	49,803	49,126	79,870	73,220
0403012	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	30,158	46,323	1.655	41,071	40,514	65,907	61,760
0403013	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE ADEMÁS: ESTEMÓN,CLAVÍCULAS,ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR,ESCÁPULA,COSTILLAS,ART	47,230	72,560	2.591	64,328	63,454	103,280	97,540
0403014	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESÍCULA BILIAR, PÁNCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES)	44,204	67,915	2.425	60,214	59,399	61,508	58,730
0403016	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMÁS INCLUYE SACRO,COXIS,CADERAS,HUESOS PÉLVICOS,ARTICULACIONES SACRO ILÍACAS). BILATERAL	28,123	43,222	1.543	38,315	37,797	63,086	60,230
0403020	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	47,230	72,560	2.591	64,328	63,454	104,547	95,850
0403021	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	11,035	16,982	0.606	15,059	14,854	24,600	25,240
0403022	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	28,123	43,222	1.543	38,315	37,797	61,508	56,390
0403023	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA VIRTUAL. NO INCLUYE INSTALACIÓN DE SONDA	21,187	33,816	1.200	29,607	29,607	46,910	48,140
0403024	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PLANIFICACION DE RADIOTERAPIA	30,490	46,588	1.655	41,913	41,913	70,500	65,330
0403025	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	10,944	20,050	0.601	14,708	15,081	30,125	32,200
0403017	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA MUSCOESQUELÉTICA POR ZONA ANATÓMICA. POR CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN: MUSLO,PIERNA,RODILLAS,AN	25,526	39,219	1.400	34,769	34,298	55,801	52,580
0403050	PIELOTAC	59,719	59,719	2.265	60,214	59,399		
0403101	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFALO	38,261	58,654	2.093	52,004	51,300	83,456	79,670
0403102	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	54,430	76,737	2.977	73,979	72,974	125,627	119,950
0403103	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	51,821	79,443	2.834	70,437	69,481	116,323	111,060
0403104	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	28,123	43,222	1.543	38,315	37,797	61,248	65,470
0403105	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	22,590	22,590	1.100	22,590	22,590	50,003	47,740
0403106	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO CARDIACO. MÍNIMO 64 CORTES	25,526	39,219	1.400	34,769	34,298	56,538	62,590
0403107	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (bilateral)	6,124	6,124	0.166	6,124	6,124	97,984	90,620
0403108	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDAD SUPERIOR (unilateral)	6,175	6,175	0.168	6,175	6,175	98,802	92,840

III. ULTRASONOGRAFIA

(Mínimo 12 imágenes diferentes para ecotomografías)

A. EQUIPOS SIMPLES

0404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	4,000	5,432	0.219	4,817	4,751	7,737	8,230
0404102	ECOGRAFIA OBSTETRICA DOPPLER	18,109	18,109	0.625	9,595	9,464		
CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVIV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1

B. EQUIPOS DE MEDIANA Y ALTA RESOLUCION

0404003	ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	14,079	20,004	0.772	18,861	19,418	28,457	26,000
0404004	ECOGRAFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC.)	8,028	12,323	0.440	10,923	10,773	17,522	16,070
0404005	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	8,118	11,110	0.445	9,853	9,720	15,840	14,520
0404006	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA CON ESTUDIO FETAL	8,118	10,577	0.445	10,872	11,219	15,077	13,830
0404007	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6-8 SESIONES)	11,310	15,450	0.621	13,704	13,516	22,026	20,190
0404008	ECOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESIONES)	10,064	15,450	0.552	13,704	13,516	22,026	22,610
0404009	ECOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA)	7,237	11,110	0.397	9,853	9,720	15,840	14,450
0404010	ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	9,046	13,887	0.496	12,306	12,141	19,772	18,020

C. EQUIPOS DE ALTA RESOLUCION

0404011	ECOGRAFÍA ENCEFÁLICA (RN O LACTANTE)	9,046	13,887	0.496	12,306	12,141	20,369	19,450
0404012	ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	9,046	13,887	0.496	12,306	12,141	19,772	18,120
0404013	ECOGRAFÍA OCULAR, UNILATERAL O BILATERAL	9,046	13,887	0.496	12,306	12,141	19,772	21,020
0404014	ECOGRAFÍA TESTICULAR (Unilateral o bilateral) (Incluye Doppler)	9,046	13,887	0.496	12,306	12,141	19,772	17,880
0404015	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	9,046	13,887	0.496	12,306	12,141	19,772	18,120
0404016	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉTICA (CADA ZONA ANATÓMICA)	9,046	13,887	0.496	12,306	12,141	19,772	18,120

D.- EQUIPOS CON DOPPLER.

0404118	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL)	29,683	45,558	1.626	40,393	39,848	64,833	59,440
0404119	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	29,683	45,558	1.626	40,393	39,848	64,833	56,130
0404120	ECOGRAFÍA TRANSCRANEANA	29,683	45,558	1.626	40,393	39,848	64,833	59,440
0404121	ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	29,683	45,558	1.626	40,393	39,848	64,833	61,260
0404122	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	29,683	45,558	1.626	40,393	39,848	64,833	59,440

E.- ELASTOGRAFÍA

0404218	ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA	13,434	13,434	0.365	13,434	13,434	214,941	187,690
---------	-----------------------	--------	--------	-------	--------	--------	---------	---------

IV. RESONANCIA MAGNETICA (INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE). TODAS LAS ANGIO RESONANCIAS INCLUYEN AMBAS FASES, ARTERIAL Y VENOSA CUANDO CORRESPONDA Y EN EL CASO DE EXTREMIDADES INFERIORES, INCLUYE BILATERALIDAD

(Incl. 1 solo miembro, en caso de necesitar ambos, se bonifica un 50% mas)

0405001	RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U OÍDOS, BILATERAL	159,366	187,269	9.037	138,119	138,517	221,481	203,070 (*)
0405002	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTALAMO - HIPÓFISIS	159,366	187,269	9.037	138,119	138,517	221,481	211,450 (*)
0405003	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	114,284	168,420	6.300	124,221	124,576	210,065	189,540 (*)
0405004	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	114,284	168,420	6.300	124,221	124,576	222,294	203,810 (*)
0405005	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	159,366	187,269	9.037	138,119	138,517	221,481	203,070 (*)
0405006	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	159,366	187,269	9.037	138,119	138,517	221,481	211,190 (*)
0405007	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	159,366	187,269	9.037	138,119	138,517	221,481	203,070 (*)
0405017	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	159,366	187,269	9.037	138,119	138,517	227,924	217,610 (*)
0405018	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	159,366	187,269	9.037	138,119	138,517	234,382	223,770 (*)
0405019	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	159,366	187,269	9.037	138,119	138,517	234,382	220,200 (*)
0405020	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	159,366	187,269	9.037	138,119	138,517	227,924	205,640 (*)
0405021	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	159,366	187,269	9.037	138,119	138,517	221,481	211,450 (*)
0405022	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREM SUP. UNILATERAL	159,366	187,269	9.037	138,119	138,517	227,924	208,980 (*)
0405023	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREM. INF. BILATERAL	159,366	187,269	9.037	138,119	138,517	221,481	203,070 (*)
0405009	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (CORAZÓN, ESTERNÓN, CLAVÍCULAS, ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, ESCÁPULA, COSTILLAS O ARTICULACIÓN)	95,790	95,790	3.290	95,790	96,063	227,924	217,610 (*)
0405010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	95,790	95,790	3.290	95,790	96,063	221,481	203,070 (*)
0405011	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULAR DE SACROILIACAS U OSTEOARTICULAR DE SACROCOXIS U OSTEOARTICULAR DE HUESO	95,790	95,790	3.290	95,790	96,063	221,481	203,070 (*)
0405012	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	143,678	143,678	4.930	143,678	144,090	332,199	304,580 (*)
0405013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	95,790	95,790	3.290	95,790	96,063	181,596	166,500 (*)
0405024	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	95,790	95,790	3.290	95,790	96,063	186,889	178,430 (*)
0405025	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	95,790	95,790	3.290	95,790	96,063	181,596	170,610 (*)
0405026	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	95,790	95,790	3.290	95,790	96,063	181,596	173,370 (*)
0405027	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	95,790	95,790	3.290	95,790	96,063	181,596	166,500 (*)

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
0405028	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	95,790	95,790	3.290	95,790	96,063	181,596	166,500 (*)
0405029	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	95,790	95,790	3.290	95,790	96,063	186,889	171,350 (*)
0405030	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO O CADERA. UNILATERAL	95,790	95,790	3.290	95,790	94,662	181,596	173,370 (*)
0405016	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	143,678	143,678	4.930	143,678	143,678	398,612	359,330 (*)
0405031	RNM DE MAMA (BILATERAL)	159,366	47,519	9.037	71,025	71,226	181,596	166,500
0405032	RNM FETAL	95,790	95,790	3.290	95,790	95,790	221,481	199,820
0405098	COLANGIORESONANCIA	71,025	71,025	2.710	71,025	71,226	148,365	136,030

GRUPO : 05

MEDICINA NUCLEAR

I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS (Incl. valor radiofármaco o radioisótopos y proced. corresp., salvo que se especifique)

1. ESTUDIOS ENDOCRINOLÓGICOS

0501100	CAPTACION I-131 A LAS 2 Y/O 24 HORAS	11,361	11,361	0.458	11,455	11,746	26,114	23,950
0501101	CINTIGRAFIA TIROIDEA, CUALQ. RADIOISÓTOPO	11,361	11,361	0.458	11,455	11,746	26,114	23,950
0501102	CINTIGRAFIA GLANDULAS PARATIROIDES (NO INCL. MIBI)	17,042	17,042	0.687	17,187	17,625	39,197	35,950

2. ESTUDIOS OSTEOARTICULARES

0501104	CINTIGRAFIA OSEA TRIFASICA (INCL. MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDIA)	45,446	45,446	1.832	45,824	46,991	104,547	95,850
0501136	CINTIGRAFIA OSEA COMPLETA PLANAR	30,674	30,674	1.237	30,674	30,674	69,942	64,690
0501137	CINTIGRAFIA DE MEDULA OSEA	30,674	30,674	1.237	30,674	30,674	69,942	61,080

3. ESTUDIOS CARDIOVASCULARES

0501105	SPECT DE PERFUSION MIOCARDICA ESTRÉS Y REPOSO (no incluye honorarios médico cardiólogo)	82,604	82,604	3.331	83,290	85,412	189,995	174,200
0501106	VENTRICULOGRAFIA CARDIACA ISOTÓPICA DE EQUILIBRIO CON GLÓBULOS ROJOS	25,567	25,567	1.031	25,779	26,439	58,817	55,260
0501107	POOL SANGUINEO, ARTERIOGRAFIA ISOTOPICA C/U	11,361	11,361	0.458	11,455	11,746	26,114	24,930
0501108	LINFOCINTIGRAFIA ISOTOPICA (NO INCL. PROCEDIMIENTO)	34,085	34,085	1.374	34,369	35,244	78,369	74,820
0501109	POOL SANGUINEO SPECT	34,085	34,085	1.374	34,369	35,244	76,350	68,880

4. ESTUDIOS DIGESTIVOS

0501111	ESTUDIO MOTILIDAD ESOFAGICA Y/O REFLUJO GASTROESOFAGICO	25,567	25,567	1.031	25,779	26,439	58,817	53,920
0501112	VACIAMIENTO GASTRICO LIQUIDO O SOLIDO	45,446	45,446	1.832	45,824	46,991	113,490	108,350
0501113	CINTIGRAFIA VESICULA Y VIA BILIAR	51,127	51,127	2.062	51,552	52,867	127,621	118,870
0501114	DETEC. DE SITIOS DE SANGRAMIENTO DIGES. C/ GL. ROJOS MARCADOS	56,806	56,806	2.291	57,280	58,741	130,675	124,760
0501115	DETECCION DIVERTICULO DE MECKEL	17,042	17,042	0.687	17,187	17,625	39,197	40,230
0501116	SPECT HEPATOSPLENICO, EVALUACION HEMANGIOMA O HIPERPLASIA (INCL. MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDIA)	51,127	51,127	2.062	51,552	52,867	120,607	110,790
0501138	CINTIGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES	2,428	2,428	0.066	2,428	2,428	38,860	35,370
0501139	DACRIOCINTIGRAFIA	2,428	2,428	0.066	2,428	2,428	38,860	33,940

5. ESTUDIOS NEFROUROLOGICOS

0501117	CINTIGRAFIA RENAL CON D.M.S.A.	17,042	17,042	0.687	17,187	17,625	39,197	35,950
0501118	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON Tc 99-DTPA	25,567	25,567	1.031	25,779	26,439	58,817	53,060
0501119	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON Tc 99 - MAG 3 O EC	44,308	44,308	1.787	44,679	45,817	101,894	93,420
0501120	CISTOGRAFIA ISOTOPICA INDIRECTA	17,042	17,042	0.687	17,187	17,625	39,197	36,510
0501121	CISTOGRAFIA ISOTOPICA DIRECTA (A.C. 1901022)	17,042	17,042	0.687	17,187	17,625	39,197	35,950

6. ESTUDIOS PULMONARES

0501122	CINTIGRAFIA PULMONAR PERFUSION O VENTILACION O DIFUSION, C/U	17,042	17,042	0.687	17,187	17,625	39,197	35,950
0501123	CINTIGRAFIA Y ESTUDIO ASPIRACION PULMONAR	17,042	17,042	0.687	17,187	17,625	42,562	38,400

7. ESTUDIOS SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

0501124	SPECT CEREBRAL DE PERFUSION (NO INCL. RADIOFARMACO)	34,085	34,085	1.374	34,369	35,244	80,401	75,530
---------	---	--------	--------	-------	--------	--------	--------	--------

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
0501125	ESTUDIO DINAMICO SIST. NERVIOSO (RADIOCISTERNOGRAFIA, FISTULA L.C.R., RADIOVENTRICULOGRAFIA, CONTROL VALVULA DERIVATIVA, SUBDUROGRAFIA ISOTOPICA), C/U (NO INCL. PROCEDIMIENTO)	34,085	34,085	1.374	34,369	35,244	78,369	73,000

8. ESTUDIOS DE INFECCIONES

0501126	CINTIGRAFIA EVALUACION DE INFECCIONES (LEUCOCITOS, INFECCION, GRANULOCITOS U OTROS) (NO INCL. RADIOFARMACO Y PROCED.)	34,085	34,085	1.374	34,369	35,244	82,937	74,770
0501127	CINTIGRAFIA CON GALIO-67 PLANAR INFECCION (NO INCL. RADIOISÓTOPO)(A.C. 0501133, CUANDO CORRESPONDA)	34,085	34,085	1.374	34,369	35,244	78,369	67,840

9. ESTUDIOS ONCOLÓGICOS

0501128	DETEC. Y/O MARCACION GANGLIO CENTINELA (NO INCL. PUNCION NI DETEC C/ GAMMAPROBE)	34,085	34,085	1.374	34,369	35,244	80,659	77,010
0501129	CINTIGRAFIA CON GALIO-67 PLANAR Y SPECT PARA EST. DE TUMORES (NO INCL. RADIOISÓTOPO)	85,212	85,212	3.436	85,923	88,112	202,003	174,860
0501130	EXLORACION SISTEMICA CON I-131 (INCL. MEDIC. FASE PRECOZ Y TARDIA)	51,127	51,127	2.062	51,552	52,867	117,578	107,810
0501131	ESTUDIO GL. MAMARIAS (MAMOCINTIGRAFIA) (NO INCL. MIBI)	22,723	22,723	0.916	22,914	23,498	52,242	45,220

0501132	ESTUDIO DE TUMORES (AC. MONOCLONALES, OCTREOSCAN, DMSA PENTAVALENTE, PROSTACINT U OTROS (NO INCL. RADIOISOTOPO)	68,170	68,170	2.749	68,735	70,491	156,778	143,740
0501133	SPECT - TOMOGRAFIA POR EMISION FOTON UNICO, CUALQ. ORGANO(NO INCL. RADIOISOTOPO)	25,567	25,567	1.031	25,779	26,439	58,817	60,370
10. DENSITOMETRIA OSEA								
0501134	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BILATERAL) O CUERPO ENTERO	22,723	22,723	0.916	22,914	24,883	39,197	35,950
11.- EXAMEN Y ESTUDIO PET-CT (Incl. Contraste y radiofármaco)								
0501135	PET-CT	222,113	222,113	7.200	222,113	223,545	828,022	759,160

II.- PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS**RADIOISOTOPOS (NO INCL. PROCEDIMIENTO MEDICO)**

0502001	DOSIS TERAPEUTICA CON I-131 HASTA 30 MCI.	35,374	58,417	1.941	37,531	40,318	91,400	83,790
0502002	DOSIS TERAPEUTICA CON I-131 ENTRE 31 A 100 MCI.	59,375	98,482	2.804	63,272	92,695	176,382	161,720
0502003	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 101 A 200 MCI.	102,049	137,894	4.829	110,521	161,912	313,526	292,040
0502004	DOSIS TERAPEUTICA CON I-131 ENTRE 201 A 300 MCI.	147,188	196,361	6.954	159,128	233,125	464,661	402,250
0502005	TERAPIA PALIATIVA DEL DOLOR CON RADIOISOTOPOS (NO INCL. RADIOFARMACO)	17,519	17,519	0.708	17,664	18,115	39,197	38,030

III.- QUIMIOTERAPIA

0507003	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA, POR CICLO (Incluye la dosificación, planificación y controles por Médico; la administración de drogas por Enfermera ; los medicamentos y controles posteriores, hasta el próximo ciclo)	81,662	80,820	4.480	109,442	117,575		
0507004	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA , POR CICLO (Incluye la dosificación, planificación y controles por Médico; la administración de drogas por Enfermera ; los medicamentos y controles posteriores, hasta el próximo ciclo)	30,621	30,308	1.680	41,041	44,090		
0507005	QUIMIOTERAPIA HONORARIOS (EN PLANES QUE LO CONTEMPLAN)							
0507100	HONORARIOS QUIMIOTERAPIA TOPADOS POR PLAN							

GRUPO : 06**KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL****A. KINESIOLOGÍA**

0601101	EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	854	1,411	0.048	1,173	1,181	2,388	2,170
0601105	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA	887	887	0.024	887	887	7,161	6,720
0601106	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL DOMICILIARIA	1,114	1,114	0.030	1,114	1,114	8,989	8,440
0601103	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	2,014	2,014	0.055	2,014	2,014	8,054	7,360
0601104	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	5,971	9,909	0.331	8,222	8,269	15,202	13,900

* Todas estas prestaciones pueden también ser ejecutadas y cobradas por kinesiólogos, por prescripción escrita de un médico cirujano

B. TERAPIA OCUPACIONAL

0602001	ATENCIÓN INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	819	819	0.022	819	819	6,548	5,940
0602002	INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TÉCNICAS Y TECNOLOGÍA ASISTIDA	751	751	0.021	751	751	6,018	5,450
0602003	INTERVENCIÓN TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BÁSICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS	382	382	0.010	382	382	3,055	2,770

C. TELEREHABILITACION KINESIOLOGÍA Y TERAPIA OCUPACIONAL

0608101	TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	509	509	0.014	509	509	2,035	1,860
0608102	TELEREHABILITACIÓN: ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	1,561	1,561	0.042	1,561	1,561	6,244	5,710
0608201	TELEREHABILITACIÓN: ATENCIÓN INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	1,380	1,380	0.037	1,380	1,380	5,515	5,040
0608202	TELEREHABILITACIÓN: INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAD TÉCNICAS Y TECNOLOGÍA ASISTIDA	1,270	1,270	0.034	1,270	1,270	5,076	4,650

0608203	TELEREHABILITACIÓN: INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BÁSICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS	644	644	0.018	644	644	2,576	2,350
---------	---	-----	-----	-------	-----	-----	-------	-------

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVIV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
--------	-------	--------	---------	------	-------------------	-------------	------------------	----------

GRUPO : 07

MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE TEJIDOS

I.- MEDICINA TRANSFUSIONAL

Transfusión de componentes sanguíneos. Cobro de acto transfusional por por unidad o subunidad de glóbulos rojos o unidad / subunidad o pool de plasma, plaquetas o crioprecipitados. Incluye el tratamiento de las complicaciones médicas inmediatas. No incluye preparación de componente sanguíneo ni estudios previos, salvo que el procedimiento transfusional así lo explicita.

Preparación de componentes sanguíneos

0702101	PRODUCCIÓN DE GLÓBULO ROJO	5,591	5,591	0.152	5,591	5,591	33,545	29,290
0702102	PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	1,074	1,074	0.029	1,074	1,074	6,445	6,910
0702103	PRODUCCIÓN DE PLASMA O CRIOPRECIPITADO	1,009	1,009	0.027	1,009	1,009	6,055	6,270
0702104	PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	64,568	64,568	1.754	64,568	64,568	387,404	364,000
0702105	PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	64,568	64,568	1.754	64,568	64,568	387,404	338,290
0702106	PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	64,568	64,568	1.754	64,568	64,568	387,404	415,390
0702107	PRODUCCIÓN DE CONCENTRADO DE PLASMA POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA	64,568	64,568	1.754	64,568	64,568	387,404	338,290
0702108	PRODUCCIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICA POR AFÉRESIS AUTOMÁTICA A PARTIR DE SANGRE PERIFÉRICA	143,474	143,474	3.898	143,474	143,474	860,844	751,710
0702109	IRRADIACIÓN DE COMPONENTE SANGÜÍNEO POR UNIDAD	681	681	0.019	681	681	4,083	4,380
0702110	FILTRACIÓN DE GLÓBULOS ROJOS O PLAQUETAS (Incluye filtro recién nacido y pool de plaquetas)	7,448	7,448	0.202	7,448	7,448	44,689	41,330

Estudios Previos a Transfusión por tipo de componente sanguíneo

0702201	CALIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGÜÍNEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFÉRESIS AUTOMÁTICA	5,695	5,695	0.155	5,695	5,695	34,173	31,100
0702202	CALIFICACIÓN INMUNOHEMATOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGÜÍNEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFÉRESIS AUTOMÁTICA	2,875	2,875	0.078	2,875	2,875	17,251	15,060
0702203	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTUDIADA (Proc. Aut.)	619	619	0.017	619	619	3,719	3,440
0702204	FENOTIPIFICACIÓN OTROS ANTÍGENOS DE GRUPOS SANGÜÍNEOS POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS PRODUCIDO	2,774	2,774	0.075	2,774	2,774	16,647	14,540
0702205	TITULACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	5,568	5,568	0.151	5,568	5,568	33,407	31,390
0702206	GENOTIPIFICACIÓN D VARIANTE (Incluye Dparcial y débil)	17,882	17,882	0.486	17,882	17,882	107,294	93,690
0702207	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	708	708	0.019	708	708	4,246	3,860
0702208	GRUPOS MENORES. TIPIFICACIÓN O DETECCIÓN DE OTROS ANTÍGENOS DE SISTEMAS SANGÜÍNEOS (KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS) C/U.	753	753	0.020	753	753	4,523	4,120
0702209	SUBGRUPO ABO	753	753	0.020	753	753	4,523	4,240

Procedimientos transfusionales

0702301	TRANSFUSIÓN EN ADULTO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS (Atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)	1,967	1,967	0.053	1,967	1,967	11,797	12,210
0702302	TRANSFUSIÓN EN NIÑO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS, O UNIDAD/SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS (Atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)	2,287	2,287	0.062	2,287	2,287	13,719	14,710
0702303	TRANSFUSIÓN POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS, O UNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS, EN ADULTO O NIÑO EN PABELLÓN (con asistencia permanente del médico o tecnólogo médico responsable)(No corresponde su cobro cuando sea controlada por médico anestesista, por estar incluida en el valor de sus honorarios)	3,364	3,364	0.091	3,364	3,364	20,190	17,630
0702304	SANGRÍA (considera el cobro de una prestación por cada unidad de sangre extraída)	1,730	1,730	0.047	1,730	1,730	10,378	9,600
0702305	RECAMBIO PLASMÁTICO POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	66,435	66,435	1.805	66,435	66,435	398,609	348,080
0702306	DEPLECIÓN LEUCOCITARIA POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	66,435	66,435	1.805	66,435	66,435	398,609	348,080
0702307	DEPLECIÓN PLAQUETARIA POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	66,435	66,435	1.805	66,435	66,435	398,609	348,080
0702308	ERITROFÉRESIS POR AFÉRESIS TERAPÉUTICA	66,435	66,435	1.805	66,435	66,435	398,609	348,080
0702309	FOTOFÉRESIS TERAPÉUTICA	272,314	272,314	7.399	272,314	272,314	1,633,878	1,426,750

II.- BANCO DE TEJIDOS

PRECURSORES HEMATOPOYETICOS

0703001	BÚSQUEDA E IDENTIFICACIÓN DE DONANTE NO EMPARENTADO DE PRECURSORES HEMATOPOYÉTICOS	17,327	17,327	0.481	17,327	17,327	1,677,731	1,452,380
	EN REGISTROS DE DONANTES Y BANCO DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL							
0703002	EXÁMENES CONFIRMATORIOS DE IDONEIDAD DE DONANTE NO EMPARENTADO DE PRECURSORES HEMATOPOYÉTICOS DE MÉDULA ÓSEA O SANGRE PERIFÉRICA (Banco Internacional)	13,329	13,329	0.370	13,329	13,329	1,110,945	961,720
0703003	PROCURAMIENTO DE INJERTO DE PRECURSORES HEMATOPOYÉTICOS DE MÉDULA ÓSEA O SANGRE PERIFÉRICA (Banco Internacional)	133,288	133,288	3.704	133,288	133,288	37,194,259	31,533,010
0703004	PROCURAMIENTO DE INJERTO DE PRECURSORES HEMATOPOYÉTICOS DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL (Banco Internacional)	146,617	146,617	4.074	146,617	146,617	44,486,765	38,511,350
0703005	PROCURAMIENTO DE INJERTO DE PRECURSORES HEMATOPOYÉTICOS DE MÉDULA ÓSEA O SANGRE PERIFÉRICA (Banco Nacional)	106,632	106,632	2.963	106,632	106,632	33,530,653	29,026,840
0703006	PROCURAMIENTO DE INJERTO DE PRECURSORES HEMATOPOYÉTICOS DE SANGRE DE CORDÓN UMBILICAL (Banco Nacional)	119,961	119,961	3.333	119,961	119,961	35,068,690	30,358,290

(*) Prestaciones en Nivel único

OTROS TEJIDOS (incluye procuramiento y procesamiento)

0704017	PARCHE DE 5X5 CM (25 CM2 C/U) PIEL DE DONANTE	43,378	43,378	1.174	43,378	43,378	86,767	86,430
0704018	PARCHE DE 5X10 CM (50 CM2 C/U) PIEL DE DONANTE	88,627	88,627	2.398	88,627	88,627	177,264	176,580
0704019	PARCHE DE 10X10 CM (100 CM2 C/U) PIEL DE DONANTE	146,551	146,551	3.965	146,551	146,551	293,102	291,970
0704020	PARCHE DE 10X10 CM (100 CM2 C/U) AMNIOS	63,337	63,337	1.714	63,337	63,337	126,675	126,190
0704021	PARCHE DE 5X10 CM (50 CM2 C/U) AMNIOS	33,778	33,778	0.914	33,778	33,778	67,556	67,300
0704022	PARCHE DE 5X5 CM (25 CM2 C/U) AMNIOS	16,894	16,894	0.457	16,894	16,894	33,788	33,660
0704023	PARCHE DE 2X2 CM (4 CM2 C/U) AMNIOS	2,816	2,816	0.076	2,816	2,816	5,631	5,610
0704024	CUBO DE TEJIDO ÓSEO (LIOFILIZADO/CONGELADO), C/U	19,398	19,398	0.525	19,398	19,398	38,807	38,660
0704025	RODAJA DE TEJIDO ÓSEO (LIOFILIZADO/CONGELADO), C/U	111,672	111,672	3.021	111,672	111,672	223,354	222,490
0704026	TABLILLA DE TEJIDO ÓSEO (LIOFILIZADO/CONGELADO), C/U	33,103	33,103	0.896	33,103	33,103	66,215	65,960
0704028	MICROFRAGMENTADO O GRANULADO (1 GR) DE TEJIDO ÓSEO (LIOFILIZADO)	140,878	140,878	3.811	140,878	140,878	281,756	280,670
0704029	FRAGMENTO DE HUESO LARGO (O DE SOPORTE), C/U	315,752	315,752	8.542	315,752	315,752	631,515	629,080
0704030	VÁLVULAS CARDIACAS, CADA VÁLVULA	381,282	381,282	10.315	381,282	381,282	762,574	759,640
0704031	HOMOINJERTOS SEGMENTOS VASCULARES, POR SEGMENTO	56,480	56,480	1.528	56,480	56,480	112,970	112,540
0704032	CÓRNEA DE DONANTE	352,917	352,917	9.548	352,917	352,917	705,834	703,120

GRUPO : 08

ANATOMIA PATOLOGICA

0801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU) (Por cada Placa).	2,725	4,963	0.149	3,641	4,028	7,195	6,710
0801002	CITOLOGIA NO GINECOLÓGICA (por cada placa o frasco) (máximo 6)	4,013	7,360	0.220	5,403	5,537	10,663	9,770
0801003	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON MICROSCOPIA ELECTRONICA (Por cada grilla)	12,659	23,144	0.695	16,978	17,412	35,535	39,330
0801004	**ESTUDIO HISTOPATOLOGICO C/TECNICAS DE INMUNOHISTO QUIMICA O INMUNOFLUORESCENCIA (por cada anticuerpo investigado)	10,944	20,050	0.601	14,708	15,082	29,944	29,040
0801005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS, NIVELES, DECALCIFICACIÓN (por cada lámina)	8,255	15,071	0.453	11,059	11,341	21,882	21,230
0801006	CONSULTA INTRAOPERATORIA (por cada muestra / tejido o asistencia a pabellón) (no incluye biopsia diferida)	10,944	20,050	0.601	14,708	15,082	29,090	28,210

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVIV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
0801007	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA CON ESTUDIO SERIADO (MÍNIMO 10 MUESTRAS) DE UN ORG. O PARTE DE EL (NO INCLUYE ESTUDIO CON TÉCNICA HABITUAL DE OTROS ORGANOS INCLUIDOS EN LA MUESTRA)	10,944	20,050	0.601	14,708	15,082	29,090	28,210
0801008	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE BIOPSIA DIFERIDA (por cada muestra y/o tejido) (incluye hasta 3 láminas)	9,823	10,108	0.539	13,165	14,167	15,077	14,620
0801009	NECROPSIA DE ADULTO O NIÑO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE	30,158	55,137	1.655	40,429	41,460	82,459	74,330
0801010	NECROPSIA DE FETO O RECIEN NACIDO, CON ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE.	24,110	44,086	1.323	32,318	33,143	65,596	63,630
0801011	PCR TIEMPO REAL PARA MARCADORES TUMORALES EN CORTES HISTOLÓGICOS (incluye microsección y extracción de ADN)	6,665	6,665	0.185	6,665	6,665	505,889	461,490
0801012	TÉCNICA INMUNOHISTOQUÍMICA PARA MARCADORES TUMORALES (ALK-PDL1-ROS1) C/U	30,621	30,621	0.832	30,621	30,621	183,732	160,440
0801013	HIBRIDACIÓN IN SITU EN CORTE DE TEJIDO EN PARAFINA, BÚSQUEDA DE ALTERACIONES.	38,382	38,382	1.049	38,382	38,382	303,218	283,840

**Estos exámenes pueden ser solicitados por el anatómopatólogo.

GRUPO : 09

I.- PSIQUIATRIA

PROCEDIMIENTOS EN PSIQUIATRIA

0901001	CONTROL PACIENTE PSIQUIATRICO CRONICO;MAX.2 CONTROLES AL MES	5,503	8,772	0.302	5,197	5,693	14,635	27,510
0901002	DESINTOXICACION O DESHABITUACION EN PACIENTES HOSPITALIZADOS (incluye tratamiento de la intoxicación, del síndrome de privación y de las complicaciones médicas); por día (máximo 15)	3,908	6,330	0.214	3,746	4,103	9,978	27,510
0901003	SESIÓN DE TERAPIA ELECTROCONVULSIVANTE (HASTA 6 SESIONES POR CICLO O SESIONES DE MANTENCIÓN) C/ SESIÓN	4,211	6,330	0.220	3,962	4,302	9,693	27,510
0901005	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, DE PAREJA, INDIVIDUAL, DE RELAJACION O DE MANEJO (con familia u otros); c/sesión	5,163	8,467	0.265	5,014	5,493	13,342	27,510
0901010	PSICOTERAPIA DE PAREJA (por cada miembro de la pareja)	4,973	7,775	0.206	4,822	5,282	12,243	13,760

II.- PSICOLOGIA CLINICA

0902001	CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45)	1,485	6,646	0.094	4,053	4,315	10,729	12,040
0902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	4,634	7,665	0.192	4,496	4,927	11,712	12,040
0902003	SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)	4,567	7,557	0.189	4,428	4,850	11,479	12,040

A.- EVALUACION DE PERSONALIDAD

0902010	TEST DE RORSCHARD	13,328	22,051	0.551	12,929	14,166	33,582	30,360
0902011	TEST DE RELACIONES OBJETALES	10,533	17,419	0.436	10,219	11,199	26,516	23,970
0902012	TEST DE APERCEPCION TEMATICA, T.A.T., C.A.T.-H o C.A.T.-A	10,533	17,419	0.436	10,219	11,199	26,516	23,020
0902013	TEST DE EDWARDS	4,941	8,166	0.204	4,791	5,249	12,462	11,270
0902014	TEST DE M.M.P.I.	4,941	8,166	0.204	4,791	5,249	12,462	10,820

B.- EVALUACION DE NIVEL INTELECTUAL, DESARROLLO Y FUNCIONES

0902015	TEST DE WESCHLER, WAIS, WISC o WPPSI	7,745	12,810	0.320	7,508	8,226	19,476	17,630
0902016	TEST DE DOMINO O TEST DE RAVEN	4,941	8,166	0.204	4,791	5,249	12,462	11,270
0902021	TEST AMSE	2,428	2,428	0.066	2,428	2,428	22,608	21,230

C.- EVALUACION DE FUNCIONES GNOSOPRACTICAS

0902017	TEST DE BENDER	4,941	8,166	0.204	4,791	5,249	12,462	10,820
0902018	BENDER BIP	4,941	8,166	0.204	4,791	5,249	12,462	10,820
0902019	TEST DE GLODSTEIN	7,745	12,810	0.320	7,508	8,226	19,476	17,610
0902020	TEST DE LURIA-NESBRASKA	13,328	22,051	0.551	12,929	14,166	33,582	30,360

D.- TELEREHABILITACION PSICOLOGIA CLINICA

0908101	TELEREHABILITACIÓN: PSICÓLOGO CLÍNICO (sesiones 45')	3,764	3,764	0.102	3,764	3,764	9,410	10,240
0908102	TELEREHABILITACIÓN: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	3,945	3,945	0.107	3,945	3,945	9,862	10,230
0908103	TELEREHABILITACIÓN: SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (con ambos miembros)	3,870	3,870	0.105	3,870	3,870	9,674	10,230

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
GRUPO : 10								
ENDOCRINOLOGIA								
PRUEBAS FUNCIONALES								
Incl. la vigilancia de la administración de los medicamentos propios de cada prueba, la toma de muestras, el control clínico del paciente y el tratamiento de las complicaciones médicas de cada prueba (no incl. los fármacos ni los exámenes que correspondan)								
1001005	DE ESTIMULACION O FRENACION CON ACTH, CLOMIFENO, GLUCOSA, GnRH, GONADOTROFINAS, L-DOPA, METOCLOPRAMIDA, METOPIRONA, TRH, THS, O SIMILARES, C/U	1,989	2,721	0.109	2,663	2,729	4,077	3,530
1001007	DE HIPOGLICEMIA CON INSULINA O TOLBUTAMIDA O SIMILAR	2,753	3,932	0.151	3,689	3,782	6,018	5,220
1001009	DE PRIVACION ACUOSA CON O SIN ADH	3,467	4,827	0.190	4,640	4,759	7,584	6,560
1001012	TEST DE SOBRECARGA O INFUSIÓN SALINA INTRAVENOSA (TEST CONFIRMATORIO HIPERALDOSTERONISMO)	1,080	1,530	0.059	1,441	1,476	2,290	2,430
1001013	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (2 muestras)	1,363	1,363	0.037	1,363	1,363	8,179	7,140

GRUPO : 11**NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA****I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS EN NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA****Punciones c/s toma de muestras, c/s inyecciones medicamentosas**

1101001	RELLENADO DE BOMBAS DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN LCR	5,868	9,090	0.322	7,456	7,642	14,430	13,090
1101002	PUNCIÓN SUBDURAL	5,868	9,090	0.322	7,456	7,642	13,626	12,380
1101003	PUNCIÓN LUMBAR C/S MANOMETRIA C/S QUECKENSTED	3,908	6,041	0.214	4,953	6,093	9,835	8,920
1101140	ESCLEROSIS MÚLTIPLE REMITENTE RECURRENTE, TRATAMIENTO MÉDICO FARMACOLÓGICO ANUAL (INCLUYE INMUNOMODULADORES)	46,652	46,652	1.296	46,652	46,652	13,759,564	11,911,390
1101141	ESCLEROSIS MULTIPLE RECURRENTE, TRAT. REHABILITACION	1,333	1,333	0.037	1,333	1,333	333,779	288,940
1101142	ESCLEROSIS MULTIPLE RECURRENTE, TRATAMIENTO BROTE	6,665	6,665	0.185	6,665	6,665	1,522,004	1,317,580
ELECTRODIAGNOSTICOS								
1101004	E.E.G.DE 16 O MAS CANALES (incluye el cód.11-01-006)	9,479	14,962	0.476	11,793	14,516	22,478	24,880
1101005	ELECTROCORTICOGRAFIA	11,949	19,957	0.656	15,731	16,130	29,944	33,140
1101006	ELECTROENCEFALOGRAMA (E.E.G) STANDARD Y/O ACTIVADO " s/ privación de sueño" (incluye mono y bipolares, hiperventilación, c/s reactividad auditiva, visual, lumínica, por drogas u otras). Equipo de 8 canales.	7,837	11,976	0.394	9,437	9,679	19,490	21,570
1101007	ESTEREO-ELECTROENCEFALOGRAFIA O E.E.G. COMPUTARIZADO "mapeo" (mapping)	17,390	26,891	0.954	21,195	21,737	41,358	37,910
1101008	MONITOREO EEG INVASIVO CON ELECTRODOS SUBDURALES	7,831	12,112	0.430	9,547	9,788	18,183	16,390
1101040	E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-006). EQUIPO DE 8 CANALES	16,633	20,443	0.688	19,148	22,357	31,445	34,810
1101041	EEG EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-004) EQUIPO DE 16 O MAS CANALES	17,393	21,386	0.720	20,025	17,983	32,881	36,400
1101042	EEG DIGITAL 20 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIVACIÓN DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACIÓN	11,631	18,408	0.638	15,093	15,477	27,628	29,370
1101043	EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTÁNDAR O POST PRIVACIÓN DE SUEÑO DE 20 A 30 MINUTOS DURACIÓN	17,451	27,622	0.957	22,654	23,236	41,437	37,990
1101044	MONITOREO E.E.G. CONTINUO DE 24 HORAS	20,702	36,000	1.040	29,537	30,287	55,386	61,300
1101046	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL DE 32 CANALES CON "MAPEO" (MAPPING), ANALISIS ESTADISTICO DE FRECUENCIAS Y DE EVENTOS POR AREAS (incluye estímulos cognitivos)	24,333	29,913	1.007	28,015	25,158	44,892	41,450
1101050	POLISOMNOGRAFÍA BASAL HOSPITALIZADO	10,644	10,644	0.290	10,644	10,644	84,090	84,090
1101051	POLISOMNOGRAFÍA NOCHE DIVIDIDA	11,463	11,463	0.312	11,463	11,463	90,560	90,560
1101052	POLISOMNOGRAFÍA BASAL AMBULATORIA	10,662	10,662	0.290	10,662	10,662	84,230	84,230
1101053	POLISOMNOGRAFIA CON TITULACIÓN DE CPAP Y/O VMNI NOCHE COMPLETA	12,267	12,267	0.334	12,267	12,267	96,910	96,910

CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
ELECTROMIOGRAFIAS								
1101009	ELECTROMIOGRAFIA DE FIBRA UNICA	11,737	18,137	0.644	14,295	14,660	27,188	25,320
1101010	ELECTROMIOGRAFIA CUALQUIER REGION,POR EJ:MUSCULOS FACIALES, FARINGE, PARAVERTEBRALES, VEJIGA Y PERINE, TEST DE MIASTENIA (incluye el estudio clínico y muestreo suficientes para diagnosticar naturaleza del trastorno y estado evolutivo),c/u	7,173	11,079	0.394	8,737	8,957	16,654	15,280
1101011	POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA (por ej.: auditivo, ocular o corporales)c/u	7,173	11,079	0.394	8,737	8,957	18,078	20,000
1101012	VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	5,868	9,090	0.322	7,164	7,346	13,626	12,490
PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS (Si un mismo médico realiza ambos proced., cobrará ambos códigos)								
ANGIOGRAFIAS								
1101013	CAROTIDA-VERTEBRAL POR CATERIZACION DE LA SUBCLAVIA,AXILAR,HUMERAL O FEMORAL.(A.C. 0A4-02-029)	15,247	22,455	0.759	18,972	24,367	36,274	32,910
VENTRICULO-ENCEFALOGRAFIAS (no incl. trepanación)								
MIELOGRAFIAS								
1101025	POR PUNCIÓN LUMBAR,CON MEDIO DE CONTRASTE GASEOSO O HIDROSOLUBLE (A.C. 04-02-050)	7,136	10,657	0.356	8,899	9,131	17,379	15,770
INFILTRACIONES (BLOQUEOS) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS								
1101026	BLOQUEO NERVIOS PERIFÉRICOS EN PUNTO MOTOR	6,118	9,590	0.322	7,867	8,068	14,415	13,080
1101027	BLOQUEO NERVIOS TRONCULARES	10,099	12,413	0.418	11,624	10,439	19,153	17,390
1101028	INFILTRACIÓN O BLOQUEO DE RAMAS DEL TRIGEMINO O DEL FACIAL	3,908	6,389	0.214	5,241	5,375	10,133	9,190
1101029	INFILTRACIÓN O BLOQUEO DEL GANGLIO ESTRELLADO	4,211	6,389	0.225	5,389	5,524	10,392	9,430
1101030	INFILTRACIÓN O BLOQUEO EPIDURAL.CERVICAL,LUMBAR O SIMILARES,CADA SESION	5,868	9,590	0.322	7,867	8,068	15,646	14,210
1101031	INFILTRACIÓN O BLOQUEO INTERCOSTALES (cualquier número)	5,868	9,590	0.322	7,867	8,068	14,415	13,080
1101032	RIZOTOMIA QUIMICA POR MEDIO DE INYECCION INTRATECAL	11,737	19,183	0.644	15,734	16,134	28,779	26,110
1101033	INFILTRACIÓN O BLOQUEO SUBOCCIPITAL U OTROS NERVIOS CERVICALES	3,908	6,389	0.214	5,241	5,375	10,392	9,430
ALCOHOLIZACION O FENOLIZACION DE NERVIOS PERIFERICOS (cualq. número)								
1101034	ALCOHOLIZACION O FENOLIZACION DE NERVIOS PERIFERICOS: INTRAMUSCULAR	5,868	9,590	0.322	7,867	8,068	13,989	12,690
1101035	ALCOHOLIZACION O FENOLIZACION DE NERVIOS PERIFERICOS: INTRATECAL	9,350	15,253	0.513	12,514	12,830	24,172	21,930
1101036	ALCOHOLIZACION O FENOLIZACION DE NERVIOS PERIFERICOS: TRONCULAR	7,312	12,413	0.401	10,180	10,439	19,683	17,870
II.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS NEUROCIRUGIA								
A.- CUERO CABELLUDO (Heridas tumores y quistes benignos, absceso, flegmón del cuero cabelludo, vease "Tegumentos")								
1103001- 7	MALFORMACIONES VASCULARES DEL CUERO CABELLUDO INCLUYE ANEURISMA CIRSOIDEO	55,558	112,149	2.456	65,292	61,302	202,358	111,928
1103002- 7	SINUS PERICRANIO, TRAT. QUIRURGICO	55,558	112,149	2.456	59,783	61,302	196,268	108,568
B.- CRANEO								
1103003- 9	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACION DE	59,878	112,149	2.702	65,625	67,295	207,719	114,896

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
Defecto Oseo								
1103004-10	CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	55,558	112,149	2.456	65,292	61,302	213,088	117,864
1103005-10	CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (No incluye valor de la Prótesis)	55,558	112,149	2.456	65,292	61,302	213,088	117,864
1103006-10	TUMORES DE CALOTA, EXTIRPACION DE	55,558	112,506	2.456	65,527	61,521	202,819	112,232
1103007-9	OSTEOMELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA	55,558	112,506	2.456	65,527	61,521	213,563	118,192
1103008-9	CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA	75,396	152,677	3.340	88,949	83,513	295,297	156,088
1103009-9	REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA	120,172	243,379	5.312	129,768	133,078	426,093	235,552
Craneostenosis								
1103010-9	CRANEOTOMIAS LINEALES	117,137	237,226	5.179	138,191	129,747	439,400	242,960
1103011-12	CRANIECTOMIAS C/S REMODELACION OSEA	218,789	443,136	9.673	236,301	242,326	756,465	417,816
CIRUGIA REPARADORA CRANEO-ORBITO-FACIAL								
Avance frontoorbitario bilateral en craneostenosis complejas.								
Reparación de hipertelorismo								
Reparación de meningoencefalocele frontoetmoidal.								
Cirugía reparadora en displasia fibrosa frontoetmoidal y esfenoidal								
Participan 3 o mas equipos de especialistas; como primer cirujano, neurocirujano, de cabeza y cuello, de plástica, máxilo facial, oftalmólogo, otorrino u otros.								
1103012-14	HONORARIOS DE PRIMER CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES	218,789	443,136	9.673	258,095	315,024	821,741	453,880
1103013	HONORARIOS DE CADA UNO DE LOS OTROS 1ROS CIRUJANOS Y SUS AYUDANTES	107,668	218,056	5.379	139,242	142,794	469,552	341,888
C.- ENCEFALO Y ENVOLTURAS								
Para cirugía endovascular no individualizada, se aplicarán los códigos y valores de las técnicas convencionales, aumentando en 2 dígitos el código adicional								
1103014-10	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE	126,959	257,126	5.613	149,777	140,626	496,385	270,152
1103015-11	REPARACION DE FISTULA DE LCR	87,205	176,622	3.856	94,188	96,589	330,493	180,904
1103016-10	HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCIÓN SUBDURAL, VACIAMIENTO DE	142,633	288,870	6.306	168,268	157,987	496,385	270,152
1103017-12	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS, TRAT. QUIR. (SUPRASELLARES, TEMPORALES, CEREBELOSOS, ETC)	126,324	255,853	5.584	148,998	139,895	436,490	241,232
1103018-9	VENTRICULOSTOMIA O INSTALACION DE DERIVATIVA VENTRICULAR EXT. O INSTALACION DE CAPTOR PARA MEDICION DE PIC O PUNCIÓN BIOPSIA O RESERVORIO PARA ADM. DE MEDICAM.	59,878	112,506	2.456	70,624	66,922	213,563	118,192
1103019-12	ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIRURGICO	175,323	355,076	7.752	189,363	194,196	657,706	363,656
1103020-9	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO ABIERTO O PENETRANTE (HERIDA A BALA U OTRO ELEMENTO PENETRANTE)	117,137	237,226	5.179	126,522	129,747	439,400	242,960
1103021-10	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPARACION DE	73,350	148,539	3.243	86,536	81,251	287,866	152,160
1103022-12	LOBECTOMIAS POR CONTUSIÓN CEREBRAL	146,069	295,836	6.457	172,298	161,768	558,219	303,024
1103023-12	HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE	136,206	275,854	6.022	147,101	150,851	525,596	289,840
TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA (EXTIRPACION DE)								
1103024-12	DE BASE DE CRANEO, RESECCIÓN DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	241,727	489,611	10.687	285,154	267,731	955,130	457,862
1103025-12	INTRAORBITARIOS, RESECCIÓN DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	241,727	489,611	10.687	285,154	267,731	931,104	446,345
1103026-12	ENCEFALICOS Y DE HIPOFISIS, RESECCIÓN DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	241,727	489,611	10.687	376,844	445,341	955,130	457,862
LESIONES VASCULARES, TRATAMIENTO QUIRURGICO								
1103027-13	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS U ORBITARIAS, FISTULAS DURALES	223,252	452,170	9.870	263,350	247,263	863,584	422,848
FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA								
1103028-10	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA, TRATAMIENTO ENDOVASCULAR	115,579	234,075	5.109	124,821	128,004	433,275	239,736
1103029-12	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA, TRATAMIENTO QUIRURGICO	148,325	300,404	6.557	160,191	164,277	528,831	258,773
ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRAL								
1103030-10	REVASCULARIZACIÓN INTRACRANEANA INDIRECTA (ENDODUROSINANGIOSIS, MULTITRIPANACIÓN, EMÁS, ETC)	126,959	257,126	5.613	149,777	140,626	457,256	248,856
1103031-13	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA	246,553	499,350	10.899	266,258	273,056	929,504	511,392
	(Cirugía de Carótida, ver Cirugía Vasculat Periférica)							

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
CIRUGIA DERIVATIVA DE LCR								
1103032-11	INSTALACION DE DERIVATIVAS DE LCR (No incl. valor de la válvula)	87,205	176,622	3.856	102,876	96,589	339,014	185,560
1103033- 7	REVISION O EXTERIORIZACION DE DERIVATIVA	59,878	112,506	2.456	70,624	66,922	213,563	118,192
1103034-10	VENTRICULOCISTEMOSTOMIA	88,761	179,771	3.924	104,691	98,300	335,314	184,144
1103035-12	FENESTRACION, SEPTOSTOMIA O COAGULACION PLEXOS COROIDEOS (Tratamiento endoscópico)	88,761	179,771	3.924	104,691	98,300	335,314	184,144
MALFORMACIONES								
1103036-12	CIRUGIA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR U OCCIPITO-VERTEBRAL EN MALFORMACIÓN DE CHIARI Y/O SIRINGOMIELIA	149,826	303,450	6.623	176,718	165,917	563,009	275,952
1103037-12	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPARACION DE	149,826	303,450	6.623	161,791	165,917	564,361	276,614
NERVIOS CRANEANOS								
1103038-12	CIRUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR	176,875	358,250	7.820	208,645	195,899	651,366	357,456
1103039- 7	NEUROTOMIAS	83,198	168,514	3.677	98,122	92,129	250,153	163,080
1103040- 7	NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA	88,761	179,771	3.924	104,691	98,300	335,314	184,144
CIRUGIA DE LA EPILEPSIA								
1103041-12	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (Cualquier técnica)	149,826	303,450	6.623	161,791	165,917	578,931	283,752
ESTEREOTAXIA Y CIRUGIA FUNCIONAL								
1103042-12	BIOPSIA ESTEREOTÁXICA CEREBRAL CON MARCO DE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEGADOR	168,258	340,761	7.439	198,491	186,365	658,624	358,008
1103043-12	TERMOCOAGULACIÓN DE ZONAS CEREBRALES CON RADIOFRECUENCIA O ULTRASONIDO FOCALIZADO CON TÉCNICA ESTEREOTÁXICA PARA EL TRATAMI	218,055	441,659	9.641	235,509	241,518	752,778	416,416
1103045-12	IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	139,271	282,066	6.158	150,425	154,263	507,435	280,944
D.- COLUMNA Y MEDULA (ADEMAS VER GRUPO 21 COLUMNA)								
1103046-11	INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES	88,761	179,771	3.924	95,852	98,300	316,858	174,016
1103047-12	DISRRAFIAS ESPINALES, MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DISTEMA, TOMIELIA, LIPOMA, LIPOMENINGOCELE, MEDULA ANCLADA, ETC.	154,692	313,323	6.840	182,501	171,343	567,859	320,104
1103048- 7	INFILTRACION FACETARIA COLUMNA Y RADICULAR	70,359	142,509	3.110	82,980	109,078	271,577	177,050
1103049-11	HERNIA NÚCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, FIBROSIS PERIRADICULAR, CERVICAL, DORSAL O LUMBAR, TRAT. QUIR.	172,378	349,155	7.684	201,664	250,241	669,009	369,848
1103050-11	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA	146,069	295,836	6.457	172,298	161,768	572,626	310,840
1103051- 9	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR	121,751	246,588	5.382	131,468	134,816	431,485	238,640
1103052-10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR ESPINAL EXTRADURAL	136,537	257,126	5.647	137,044	140,540	483,902	263,352
1103053-12	EXTIRPACIÓN DE TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO	154,682	313,297	6.838	182,451	171,302	584,688	320,864
1103054-12	MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA DURAL MEDULAR, TRAT. QUIR.	186,747	378,231	8.256	201,675	206,817	662,084	366,064
1103055- 7	CORDOTOMIA PERCUTANEA	93,829	190,033	4.148	101,342	103,925	336,274	217,520
1103056- 9	MIELOTOMIA, DREZTOMIA	146,069	295,836	6.457	157,741	161,768	527,488	286,344
1103057- 9	RIZOTOMIA (Cualquier técnica)	129,432	262,161	5.722	152,670	143,344	422,392	275,430
1103069-11	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL-DORSAL-LUMBAR) CUALQ. VIA ABORDAJE C/S OSTEOSINTESIS.	146,069	292,883	6.457	162,753	208,112	557,714	307,744
E.- NERVIOS PERIFERICOS Y PLEXOS								
1103058- 7	TUMOR DE NERVIO PERIFERICO, EXTIRPACION DE	55,495	112,409	2.454	65,485	61,484	205,393	108,792
1103059-10	REPARACION PLEXOS C/S NEURITIZACION, CON TECNICA MICROQUIRURGICA E INJERTOS INTERFASCICULARES	165,156	334,504	7.301	178,362	182,906	648,827	351,400
1103060-10	SECCION DE NERVIO, REPARACION CON INJERTO	85,672	173,517	3.788	92,523	94,882	325,022	177,304
1103061- 8	SECCION DE NERVIO, REPARACION SIN INJERTO	75,805	153,537	3.352	89,434	109,156	285,035	157,272
1103062-10	NEUROLISIS CON TECNICA MICROQUIRURGICA	85,672	173,517	3.788	101,057	123,352	307,874	167,952
1103063- 6	NEUROLISIS EXTERNA	55,495	112,409	2.454	65,485	61,484	222,965	118,088
1103064- 8	SINDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIRURGICO	72,714	147,281	3.214	78,517	80,517	257,927	142,552
1103065- 8	SINDROME DE COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIRURGICO	120,172	243,379	5.312	141,732	133,078	462,576	255,704
1103066- 7	LIBERACIÓN QUIRÚRGICA DE NERVIO PERIFÉRICO EXTRACRANEANO (TRAT. QUIR. DEL SÍNDROME DEL TÚNEL CARIANO, TARSO U OTRO)	55,495	112,409	2.454	65,485	61,484	222,965	118,088
1103067- 7	LIBERACIÓN DE NERVIO CUBITAL A NIVEL DEL CODO, CUALQUIER TÉCNICA	66,595	134,886	2.944	78,541	73,744	257,959	141,688
1103068- 7	NEURECTOMIA, CUALQ. LOCALIZAC., C/ ZONA QUIRURGICA	46,931	90,750	2.076	52,730	54,068	189,098	103,856
1103083- 4	LIBERACIÓN QUIRÚRGICA DE NERVIO PERIFÉRICO EN EL SÍNDROME DEL TÚNEL CARIANO TÉC. WALANT (ANESTESIA LOCAL SIN TORNIQUETE)	12,226	12,226	0.331	12,226	12,226	160,037	118,088

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
GRUPO : 12								
OFTALMOLOGIA								
I.- PROCEDIMIENTOS								
A.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS								
1201001	& CAMPIMETRÍA DE PROYECCIÓN, UNILATERAL (PROC.AUT.)	2,845	4,358	0.156	3,464	3,552	6,703	7,130
1201002	& COORDIMETRÍA, TEST DE HESS U OTRO, UNILATERAL	1,475	2,369	0.081	1,884	1,930	3,545	3,640
1201003	& CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN (TEST DE SCHIRMER), UNI O BILATERAL	1,080	1,654	0.059	1,318	1,348	2,459	2,210
1201004	& CURVA DE TENSIÓN APLANÁTICA (POR CADA DÍA), UNILATERAL	2,600	4,051	0.143	3,218	3,303	6,082	5,570
1201005	& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, BILATERAL	1,475	2,369	0.081	1,884	2,703	3,545	3,210
1201006	& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES ADULTOS, UNILATERAL	6,946	10,745	0.381	8,540	8,761	16,098	15,000
1201007	& ELECTROMIOGRAFÍA MÚSCULOS OCULARES NIÑOS, UNILATERAL	6,946	10,745	0.381	8,540	8,761	16,098	13,930
1201008	& ELECTROOCULOGRAFÍA, BILATERAL	5,230	8,046	0.287	6,398	6,561	12,061	12,390
1201009	& EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, BILATERAL	5,249	9,410	0.249	7,483	7,673	14,093	12,930
1201010	& PERIMETRÍA DE GOLDMAN O PERIMETRÍA CINÉTICA, UNILATERAL	5,230	8,046	0.287	6,398	6,561	12,061	11,050
1201011	& PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS), UNI O BILATERAL	3,271	5,025	0.179	3,996	4,097	7,557	7,210
1201012	& RETINOGRAFÍA, BILATERAL	3,908	6,041	0.214	4,803	4,927	9,058	8,300
1201014	& TONOMETRÍA APLANÁTICA UNILATERAL	869	1,349	0.048	1,074	1,541	2,058	1,850
1201042	& CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA, UNILATERAL	10,037	12,339	0.415	12,166	14,958	18,505	16,330
1201015	& TRATAMIENTO ORTÓPTICO Y/ O PLEÓPTICO (POR SESIÓN), BILATERAL	1,989	3,034	0.109	2,416	2,476	4,556	4,100
1201027	EXAMEN OPTOMETRICO C/S PRESCRIPCION DE LENTES (por Tecnólogo Médico con mención en Oftalmología)	7,894	7,894	0.246	7,894	7,894	13,588	12,450
1201045	& PAQUIMETRÍA	4,577	4,577	0.125	4,577	4,577	36,156	33,840
Iris y Retina								
1201016	ANGIOGRAFÍA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCÉINA O SIM.), UNILATERAL	8,576	10,549	0.355	9,964	8,948	15,840	14,380
1201017	ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCÉINA O SIMILAR), UNILATERAL (PROC.AUT.)	1,642	2,658	0.090	2,197	2,254	3,985	3,620
1201018	& ELECTORRETINOGRAFÍA, UNILATERAL	5,216	8,180	0.262	6,769	6,943	12,306	11,170
1201019	EXPLORACION VITREORRETINAL,AMBOS OJOS	2,753	4,935	0.164	4,081	5,035	7,363	6,690
1201020	& ECOBIOMETRÍA CON CÁLCULO DELENTE INTRAOCULAR, BILATERAL	11,045	16,846	0.555	13,936	14,292	25,261	22,930
1201023	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, BILATERAL	6,946	10,745	0.381	8,540	11,384	16,098	17,110
1201024	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN NIÑOS, BILATERAL	7,831	12,112	0.430	9,629	9,873	18,183	16,940
1201043	& TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	16,244	19,957	0.672	19,684	16,941	29,944	27,810
1201044	& TOMOGRAFÍA COHERENCIA ÓPTICA, C/OJO	9,356	9,356	0.254	9,356	9,356	56,135	52,740

& Estos procedimientos pueden ser hechos y cobrados por tecnólogos médicos, por prescripción escrita de médico cirujano

PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS

(Si un mismo médico realiza ambos procedimientos, podrá cobrar ambos códigos)

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
B.- PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS								
(Además anestesia mínima si corresponde)								
Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal, extracción de (Además Anestesia Mínima si corresponde)								
1201029	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	3,908	6,389	0.214	5,289	7,049	9,576	8,690
1201030	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NIÑOS	5,868	9,590	0.322	7,941	8,144	14,791	13,420
Vía lagrimal, cateterismo de								
1201031	VÍA LAGRIMAL,CATERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	5,868	9,590	0.322	7,941	8,144	14,415	13,080
1201032	VÍA LAGRIMAL, CATERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	9,776	15,950	0.536	13,202	13,540	23,953	21,750
1201033	VÍA LAGRIMAL, CATERISMO O SONDAJE EN NIÑOS	7,831	12,751	0.430	10,547	10,816	18,596	16,870
1201034	TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ETER U OTROS, EN NIÑOS O ADULTOS	2,753	4,584	0.151	3,788	3,886	6,858	6,220
Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral								
1201035- 2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	6,090	9,590	0.322	8,003	8,207	14,415	13,080
1201036- 2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS	6,431	10,657	0.353	8,824	9,049	16,007	14,520
1201037 -3	GLAUCOMA,CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	21,722	35,510	1.192	29,383	30,133	53,289	48,380
1201038	INYECCION RETROBULBAR	3,908	6,389	0.214	5,289	8,261	9,576	8,690
1201039 -3	PESTANAS,EXTIRP.POR ELECTROCOAGULACION (cualquier numero)	6,431	10,657	0.353	8,824	9,049	16,007	14,520
1201040- 3	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACION	5,868	9,590	0.322	7,941	8,144	14,415	13,080
1201041- 3	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NINOS (bajo anestesia general)	42,371	62,605	2.324	51,800	53,119	107,472	65,570
II.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS								
(Además, véase Cirugía Plástica y Reparadora y Cir. de Cabeza y Cuello)								
Todas las interv. se refieren a un ojo y sus anexos, salvo que se especifique otra cosa.								
A.- Vía Lagrimal								
1202001- 2	INTUBACIÓN VÍA LAGRIMAL	24,192	43,362	1.069	29,563	27,756	74,720	68,010
1202002- 4	PUNTOS LAGRIMALES,PLASTIA DE	16,677	32,479	0.801	20,270	20,788	57,479	47,560
1202003- 4	RECONSTITUCION DE CANALICULOS	46,213	95,082	2.344	59,350	60,864	175,553	108,830
B.- Saco y/o glándula lagrimal								
1202004- 2	ABSCESO,VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	9,678	17,345	0.429	12,359	11,099	32,442	29,530
1202005- 4	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	60,211	137,979	3.303	86,126	88,319	242,106	133,536
1202006- 3	EXTIRPACIÓN DE SACO Y/O GLÁNDULA LAGRIMAL	32,369	57,794	1.555	39,397	36,990	99,553	90,600
1202007- 6	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	88,836	184,139	4.505	114,931	117,860	323,064	178,184
1202008- 6	EXTIRPACIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	82,106	179,771	4.505	112,206	115,070	335,314	184,144
1202009- 6	TUMOR MALIGNO DEL SACO,TRAT.QUIR.COMPLETO	60,211	137,979	3.303	86,126	88,319	242,106	133,536
C.- Párpado y ceja (superior o inferior)								
1202010- 2	ABSCESO,TRAT.QUIR.PÁRPADO O CEJA	9,678	17,345	0.429	11,821	11,099	29,893	27,210
1202011- 3	BIOPSIA DE PÁRPADO Y/O ANEXOS (proc.aut.)	15,586	25,298	0.749	17,248	16,192	43,572	39,660
1202012- 3	BLEFAROCHALASIS,PLASTIA DE	31,424	56,322	1.391	38,395	36,051	97,028	88,310
1202013- 5	BLEFAROFIMOSIS,PLASTIA DE	48,719	116,968	2.860	73,006	74,867	207,130	171,390
1202014- 3	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	14,831	30,354	0.749	18,944	19,428	52,254	47,560
1202015- 3	CANTOPLASTIA	23,139	43,362	1.069	29,563	27,756	74,720	68,010
1202016- 3	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS, UNILATERAL), TRAT. QUIR. COMPLETO	18,002	33,734	0.893	22,999	21,597	58,130	52,910
1202017- 5	COLOBOMA,PLASTIA DE	51,962	116,810	2.851	72,908	74,771	217,163	115,960
1202018- 4	ECTROPION,PLASTIA DE	35,514	73,172	1.784	45,676	46,840	129,550	107,190
1202019- 4	ENTROPION,PLASTIA DE	35,514	73,172	1.784	45,676	46,840	129,550	107,190
1202020- 4	EPICANTO,PLASTIA DE	32,518	73,172	1.784	45,676	46,840	129,550	107,190
1202021- 5	PTOSIS,TRAT.QUIR.	56,777	118,544	2.853	73,995	113,821	209,933	173,700
1202022- 3	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA,RESEC.PLASTICA	18,499	34,663	0.855	23,634	22,191	59,723	54,350
1202023- 5	TUMOR MALIGNO DE PÁRPADO O CEJA,TRAT.QUIR.COMPLETO	45,822	95,082	2.366	59,350	60,864	175,553	108,830
1202024- 3	XANTELASMA,TRAT.QUIR.	14,140	26,499	0.642	18,071	16,966	45,693	41,590
1202071- 3	DEHISCENCIA DE SUTURA DE PÁRPADO, REPARACION	22,244	41,675	1.049	30,998	26,678	71,794	65,340

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
D.- Conjuntiva								
1202025- 4	HERIDA O DEHISCENCIA DE LA CONJUNTIVA,SUTURA DE (proc.aut.)	29,628	60,265	1.488	37,616	50,144	103,971	86,040
1202026- 4	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA, EXTIRPACION	35,514	68,887	1.784	43,002	57,324	121,977	100,930
1202027- 5	SIMBLEFARON,RESECCION DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	29,628	60,794	1.488	37,943	38,911	107,670	89,080
1202028- 4	EXTIRPACIÓN DE TUMOR BENIGNO DE LA CONJUNTIVA	19,029	36,095	0.956	22,531	32,349	63,943	52,910
E.- Orbita								
1202029- 4	ABSCESO ORBITARIO,TRAT.QUIR.	14,604	33,498	0.801	20,913	21,445	59,372	49,120
1202030- 7	CORRECCIÓN DE CAVIDAD ANOFTÁLMICA TRAT. COMPLETO	75,750	170,429	4.157	106,379	109,092	303,456	164,976
1202031- 8	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (con orbitotomía)	80,775	173,517	4.432	108,305	111,064	315,814	172,280
1202032-11	EXANTERACION ORBITARIA O TU ORBITARIO, TRAT. QUIR. COMPL.	141,794	318,908	7.779	199,058	204,133	576,921	317,648
1202033- 6	ORBITOTOMIA ANTERIOR	35,514	72,149	1.784	45,035	46,184	135,214	111,880
1202034- 5	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	60,211	134,886	3.303	84,195	86,341	251,460	138,120
1202072- 6	**RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS.	53,729	112,506	2.835	70,221	72,003	202,819	112,232
F.- Globo y músculos oculares								
1202035- 5	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (proc.aut.)	23,378	55,666	1.373	34,744	35,629	98,604	81,590
1202036- 7	ENUCLEACION	58,500	130,697	3.210	81,577	83,660	239,532	149,590
1202037- 8	ENUCLEACION CON IMPLANTE	80,077	178,185	4.394	111,219	114,059	319,846	203,930
1202038- 7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL	94,689	201,316	5.195	125,654	128,860	362,369	194,832
1202039- 7	EXANTERACION OCULAR (proc.aut.)	58,500	130,697	3.210	81,577	83,660	239,532	149,590
1202040- 5	SUTURA DE LESIÓN TRAUMÁTICA DE GLOBO O MUSCULOS OCULARES (PROC. AUT.)	35,514	72,149	1.784	45,035	46,184	127,784	105,730
G.- Cornea y esclerótica								
1202041- 5	CIRUGIA REFRACTIVA	55,185	112,506	3.028	70,221	69,950	201,811	111,680
1202042- 3	CRIOTERAPIA Y RECESION CONJUNTIVAL	25,803	48,158	1.296	32,832	30,827	82,976	75,510
1202044- 4	EXTRACCIÓN QUIRÚRGICA DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA Y/O ESCLERA	13,435	21,627	0.737	13,499	13,846	38,335	31,710
1202045- 9	GLAUCOMA,TRAT.QUIR.POR CUALQUIER TECNICA	75,750	173,517	4.157	108,305	111,064	307,874	167,952
1202046- 5	HERIDA CORNEAL O CORNEOESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	59,968	112,409	3.290	70,161	71,949	205,393	108,792
1202047- 6	QUERATECTOMIA LAMINAR	55,088	112,409	3.023	70,161	71,949	204,551	108,352
1202048- 8	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENET.TRAT.QUIR.COMPL.	129,414	240,311	7.100	149,996	153,821	438,839	232,576
1202049- 9	QUERATOPROTESIS,IMPLANTACION DE (no incluye valor de la prótesis)	137,755	262,110	7.559	163,605	167,775	474,168	253,672
1202050- 6	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	60,582	134,886	3.324	84,195	86,341	237,633	130,528
1202051- 6	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (con injerto de mucosa)	60,582	134,886	3.324	84,195	86,341	237,633	130,528
1202070- 6	SINEQUITOMIA (proc.aut.)	29,475	57,794	1.617	36,070	36,990	109,509	90,600
1202073-10	OPERACION TRIPLE (injerto, facoéresis e implante del lente intraocular) (no incluye el valor de la prótesis)	182,947	398,549	10.038	248,762	255,108	722,297	385,712
H.- Iris y cuerpo ciliar								
1202053- 5	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (proc.aut.)	42,715	95,082	2.344	59,350	60,864	171,012	106,020
1202054- 7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIÓN TUMORAL DEL IRIS O CUERPO CILIAR	91,562	169,761	5.024	105,953	108,657	304,922	164,312
1202074- 7	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS, REPARACION DE	47,655	95,082	2.393	59,350	60,864	175,553	108,830

** Estas prestaciones pueden ser cobradas también por cirujano dentista especialista en Cirugía Máxilofacial

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
I.- Coroides, cámara posterior y retina								
1202055- 4	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	46,213	95,082	2.422	59,350	60,864	175,553	108,830
1202056- 8	DESPRENDIMIENTO RETINAL,CIR. CONVENC. (Exoimplante)	114,758	234,075	6.297	146,111	194,782	409,408	226,552
1202058- 4	TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN DE	42,715	95,082	2.344	59,350	60,864	180,078	111,640
1202059- 4	VASCULOPATÍA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATÍA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	55,682	116,181	2.798	72,509	74,361	199,411	129,510
1202060- 8	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA(c/s inyección de gas o silicona)	143,101	320,797	7.852	200,230	266,944	563,281	310,472
1202061- 8	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	116,797	263,365	6.409	164,385	219,158	466,200	254,872
1202062- 8	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (proc.aut.)	103,941	230,972	5.704	144,161	192,189	404,938	223,528
1202075- 7	RETINOPEXIA NEUMÁTICA	90,865	197,998	4.985	123,590	126,746	338,313	220,770
1202077- 6	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA,TRAT.QUIR.	56,376	95,082	3.093	59,350	60,864	175,553	108,830
J.- Cuerpo ciliar cristalino								
1202063- 7	FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION ASPIRACION DE MASAS	97,869	181,621	5.370	113,368	116,259	345,071	185,568
1202064-08	FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (no incluye el valor de la prótesis)	178,192	280,890	9.777	200,206	233,735	561,761	295,112
1202065-10	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	137,363	294,623	7.536	183,889	188,578	525,727	285,152
1202066- 5	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	46,691	95,251	2.562	59,448	60,962	166,952	108,980
1202076- 8	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	91,330	182,074	4.588	113,647	116,545	320,467	208,390
II.- INTERVENCIONES CON LASER								
1202057- 4	RETINOPATIA PROLIFERATIVA,(diabética, hipertensiva, Eales y otras) PANFOTOCOAGULACION (trat. completo)	70,606	146,863	3.315	102,080	131,783	260,153	215,260
1202067- 4	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR CON YAG-LASER	41,641	74,225	1.870	51,596	44,405	131,486	108,800
1202068- 4	IRIDOTOMIA CON LASER-ARGON O YAG-LASER	41,546	74,225	1.866	51,596	44,405	131,486	108,800
1202069- 4	TRABECULOPLASTIA CON LASER	41,546	74,225	1.866	51,596	44,405	131,486	108,800
1202078- 5	CIRUGIA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPÉUTICA DE CORNEA, CUALQUIER TECNICA.	125,288	320,942	5.971	198,678	207,141	542,045	448,490

GRUPO : 13

OTORRINOLARINGOLOGIA

I.- PROCEDIMIENTOS

(Además Anestesia Mínima si corresponde)

A.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

BOCA

1301001	ELECTROGUSTOMETRIA	1,989	3,034	0.109	2,583	2,649	4,556	4,830
FOSAS NASALES Y CAVIDADES PERINASALES								
1301002	& RINOMANOMETRIA CON O SIN VASOCONTRACTOR	2,945	5,281	0.181	4,499	4,614	8,386	9,280
1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	9,925	12,112	0.545	10,766	12,707	18,183	16,500
1301005	SINUSOSCOPIA DE CADA SEÑO MAXILAR POR PUNCION,C/S BIOPSIA,C/S TOMA DE MUESTRAS	4,373	6,389	0.227	5,595	5,735	9,823	8,910

LARINGE

Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia

1301006	LARINGOSPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA. CON MICROSCOPIO	9,776	15,100	0.536	12,876	15,843	22,646	20,540
1301007	LARINGOSPIA Y/O TRAQUEOSCOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOPSIA. SIN MICROSCOPIO	7,831	12,112	0.430	10,326	12,707	19,748	17,930

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
OIDO								
Audiograma (incl. audiometría tonal pura, de la palabra y pruebas supraliminales)								
1301021	# AUDIOMETRÍA ADULTOS	4,576	6,041	0.251	5,146	5,275	9,058	8,300
1301008	# AUDIOMETRÍA NIÑOS	4,407	7,069	0.242	6,027	6,179	10,599	9,710
1301050	# AUDIOMETRÍA CAMPO LIBRE. NIÑOS Y ADULTOS	4,576	6,041	0.251	5,146	5,275	9,687	10,390
1301009	# - IMPEDANCIOMETRIA	2,932	4,523	0.161	3,852	3,953	6,756	6,200
1301010	# CALIBRACIÓN DE AUDÍFONOS O IMPLANTES	2,206	3,371	0.121	2,874	2,942	5,073	5,200
1301011	# POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL CLÍNICOS	7,173	11,079	0.394	9,443	9,686	17,133	18,220
1301012	# COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA	7,831	12,112	0.430	10,326	10,587	18,183	16,670
1301015	# ELECTRONISTAGMOGRAFÍA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG.DE POSICIÓN	2,753	4,358	0.151	3,717	4,953	6,536	6,090
1301016	# FUNCIÓN TUBARIA	1,989	3,034	0.109	2,583	3,444	4,556	4,680
1301017	PRUEBA CALÓRICA O PRUEBA CALÓRICA MÍNIMA (PROC.AUT.)	1,989	3,034	0.109	2,583	3,444	4,556	4,350
1301019	# TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRÍAS)	7,831	12,112	0.430	10,326	10,587	18,183	16,420
1301020	# EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	8,587	13,404	0.424	11,417	11,712	20,109	18,440
1301045	# EMISIONES OTOACÚSTICAS	1,081	1,081	0.029	1,081	1,081	10,806	11,490
1301046	# POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL ACORTADOS	1,919	1,919	0.052	1,919	1,919	19,191	20,400

& Estas prestaciones pueden ser hechas y cobradas por tecnólogo médico, por prescripción escrita de un médico cirujano.

#. - Estas prestaciones pueden ser hechas y cobradas por tecnólogos médicos y fonoaudiólogos, por prescripción escrita de un médico cirujano

PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS

B.- PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS

FOSAS NASALES Y CAVIDADES PERINASALES

1301024	SENOS PERINASALES ,PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS, CADA PUNCION	2,932	4,783	0.161	4,078	4,181	7,169	6,510
1301025	**TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (PROC. AUT.)	1,989	3,201	0.109	2,736	3,646	5,073	4,610
1301026	**TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	5,868	9,590	0.322	8,176	10,899	14,791	13,420
1301027	VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM)(10 ses.)	11,949	19,532	0.656	16,650	17,074	27,732	25,170
1301028- 1	CAUTERIZACIÓN UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	5,868	9,590	0.322	8,176	8,386	14,791	13,420
Cuerpo extraño en fosas nasales, extracción de:								
1301029	CUERPOS EXTRAÑOS EN FOSAS NAsALES, EXTRACCIÓN DE: - EN ADULTOS	2,753	4,584	0.151	3,902	7,780	6,858	6,220
1301030	CUERPOS EXTRAÑOS EN FOSAS NAsALES, EXTRACCIÓN DE: - EN NIÑOS	5,868	9,590	0.322	8,176	10,061	15,646	14,210

LARINGE Y TRAQUEA

Cuerpo extraño en laringe y/o traquea, extracción de (incl. endoscopia c/ tubo rígido)

1301035- 3	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOSCOPIACON TUBO RÍGIDO) - EN ADULTOS	10,872	17,575	0.536	14,972	15,354	27,888	25,310
1301036- 3	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE LA ENDOSCOPIACON TUBO RÍGIDO) - EN NIÑOS	13,286	21,688	0.656	18,479	18,950	32,547	29,540

HIPOFARINGE Y/O ESOFAGO

1301037- 2	DILATACION ESOFAGICA POR SESION	2,753	4,584	0.151	3,902	4,003	7,235	6,560
Cuerpo extraño extracción (por tubo rígido)								
1301038- 2	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN EN HIPOFARINGE Y/O ESÓFAGO (POR TUBO RÍGIDO) - EN NIÑOS	12,299	19,183	0.644	16,647	16,986	29,530	26,810
1301039-2	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN EN HIPOFARINGE Y/O ESÓFAGO (POR TUBO RÍGIDO) - EN ADULTOS	11,737	19,183	0.644	16,354	16,770	29,530	26,810

OIDO

1301040	LESIONES DEL OIDO EXTERNO Y/O MEDIO,CURACION BAJO MICROSCOPIO (proc. aut)	1,989	3,201	0.109	2,736	3,646	4,815	4,370
1301041	TROMPA DE EUSTAQUIO,INSUFLACION INSTRUMENTAL (proc.aut.)	1,989	3,201	0.109	2,736	2,803	4,815	4,370
Cuerpo extraño en oído, extracción de (incl. tapón de cerumen) (proc. aut.)								
1301042	CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN ADULTOS	1,989	3,201	0.109	2,736	3,646	4,815	4,370
1301043	CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN NIÑOS	5,868	9,590	0.322	8,176	8,386	14,415	13,080
1301044	BIOPSIA OIDO (proc.aut.)	5,868	9,590	0.322	8,176	8,386	14,415	13,080

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
II.- INTERVENCIONES QUIRURGICAS								
Véase además Cirugía Plástica y Reparadora y Cirugía de Cabeza y Cuello.								
Todas las intervenciones sobre el oído se refieren a un lado.								
En el caso de realización de técnicas endoscópicas y en ausencia de								
códigos para ellos, se aplicarán los correspondientes a las técnicas								
convencionales. Para el cód. adicional se aplicará en estos casos, el correspondiente a								
la intervención convencional, aumentado en dos dígitos.								
OIDO EXTERNO								
1302001	ABSCESO Y/O HEMATOMAS OÍDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	6,928	12,976	0.320	9,677	8,331	22,349	20,340
1302002 -3	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	13,889	26,029	0.642	19,419	16,713	48,683	44,320
1302003 -4	FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	55,185	112,506	3.028	70,442	72,239	202,461	112,040
1302004 -3	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	8,473	17,345	0.429	10,859	11,135	30,747	27,980
1302005- 4	TUMOR MALIGNO OÍDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	55,088	112,409	3.023	70,384	72,179	210,695	111,600
OIDO MEDIO								
1302006- 7	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOSTOMÍA	64,719	132,936	3.551	83,244	85,364	256,849	132,400
1302007- 7	MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	66,292	148,539	3.637	93,012	95,382	279,951	147,968
1302008- 3	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MUCOSITIS TIMPÁNICA, OTITIS MEDIA CON EFUSIÓN UNI O BILATERAL	55,374	90,384	2.291	59,004	81,253	154,978	108,980
1302009- 7	OPERACIÓN RADICAL DE OÍDO	59,968	134,886	3.290	84,472	86,626	237,633	130,528
1302011- 8	RECONSTITUCION FUNCIONAL DEL OIDO RADICALIZADO	78,925	177,298	4.330	111,028	113,854	304,136	166,584
1302012- 7	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (cualquier tipo) C/S MASTOIDECTOMIA	66,122	134,886	3.627	84,472	112,618	244,534	134,320
OIDO MEDIO Y EXTERNO								
1302013- 7	RECONSTITUCIÓN PLÁSTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOSO	78,925	177,298	4.330	111,028	148,008	305,182	167,160
1302014- 7	EXOSTOSIS U OSTEOMA OÍDO MEDIO O EXTERNO, RESECCIÓN POR CUALQUIER VÍA	54,717	122,393	3.002	76,644	78,598	219,774	118,480
1302015- 7	NEURECTOMIA DE JACOBSON	55,088	112,409	3.023	70,384	72,179	205,393	108,792
1302016- 7	RECONSTITUCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, C/S TIMPANOPLASTIA (incluye revisión de cadena osicular)	66,292	148,539	3.637	93,012	95,382	272,021	143,792
1302017- 7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR GLÓMICO TIMPÁNICO	88,669	171,708	4.865	107,526	110,270	310,666	147,924
OIDO INTERNO Y NERVIO ACUSTICO								
1302018- 7	LABERINTECTOMIA	59,768	134,886	3.279	84,472	86,626	251,460	138,120
1302019- 8	NEURINOMA DEL ACUSTICO, TRAT. QUIR. VIA TRANSLABERINTICA Y/O FOSA MEDIA	99,931	223,698	5.484	140,067	143,645	435,920	209,186
1302074- 12	INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA IMPLANTE COCLEAR	274,909	274,909	7.470	274,909	274,909	2,916,262	1,761,216
NERVIO FACIAL								
1302020- 6	DESCOMPRESION INTRAÓSEA NERVIO FACIAL C/S PLASTIA	59,968	134,886	3.290	84,472	86,626	237,633	130,528
1302021- 7	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, Trat. Quirurg.	97,869	218,480	4.881	136,814	140,302	387,019	211,440
BOCA Y FARINGE								
1302022- 2	**BIOPSIA BUCO-LARINGEA (proc.aut.)	6,928	12,976	0.320	8,871	8,331	23,592	21,470
1302023- 2	**SECCIÓN Y/O RESECCIÓN FRENILLOS CAVIDAD BUCAL	6,928	12,976	0.327	8,871	8,331	22,349	20,340

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
Absceso o Flegmón de, trat. quirúrgico								
1302024- 1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE PISO DE BOCA	7,466	12,948	0.331	9,383	8,809	22,917	20,860
1302025- 1	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN PERIAMIGDALIANO	11,586	21,702	0.535	14,842	20,901	40,621	36,980
1302026- 2	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN RETROFARÍNGEO O FARINGOLARÍNGEO	12,484	21,702	0.535	15,697	21,480	40,621	36,980
1302027	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE VESTÍBULO BUCAL	6,928	12,976	0.320	8,871	12,495	23,642	21,510
1302028- 5	ADEONOIDECTOMIA (proc.aut.)	46,691	95,251	2.562	59,642	61,162	181,253	118,300
1302029- 5	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA	54,668	99,885	2.999	87,017	95,188	206,478	124,100
1302030- 1	**EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS O TAPONES SALIVALES	6,928	12,976	0.320	8,871	8,331	24,251	22,080
1302031- 1	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP.C/S BIOPSIA BUCOFARINGEA	6,928	12,976	0.320	8,871	8,331	22,349	20,340
1302032- 7	TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR.	50,510	112,409	2.772	70,384	72,179	205,393	108,792
Tumor de la base de la lengua, extirpación de :								
1302033- 6	**EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	55,185	112,506	3.028	70,442	72,239	202,461	112,040
1302034- 9	EXTIRPACION TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	102,752	229,750	5.638	143,867	147,540	434,372	209,448
1302035- 8	FARINGOPLASTIA (cualq.técn.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	78,020	155,974	4.281	97,665	100,156	312,175	145,855
1302036- 9	FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR.	99,732	223,698	5.473	140,067	143,645	401,551	192,697
1302037- 9	GLOSECTOMÍA TOTAL	118,580	241,825	6.507	151,428	155,288	428,151	208,310
NARIZ, SENOS PARANASALES Y VIAS LAGRIMALES								
1302038- 2	ABSCEOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	12,871	19,229	0.487	14,348	19,757	35,987	32,760
1302039- 4	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL	55,185	112,506	3.028	70,442	101,132	213,563	118,192
1302040- 6	ARTERIA MAXILAR INTERNA. LIGADURA DE (por vía transmaxilar)	53,635	112,409	2.944	70,384	93,832	205,393	108,792
1302041- 4	LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES	46,691	95,251	2.562	59,642	61,162	166,952	108,980
1302042- 4	TURBINECTOMÍA O CAUTERIZACIÓN DE CORNETES, CUALQUIER TÉCNICA	10,644	23,221	0.572	15,158	23,857	44,683	36,980
1302043- 5	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCION DEL, TRAT. QUIR. POR VIA NASAL	51,962	112,409	2.851	70,384	93,832	205,393	108,792
1302044- 7	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL	55,088	112,409	3.023	70,384	72,179	216,807	114,840
1302045- 5	**TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES Y/O RETIRO CUERPOS EXTRAÑOS DEL SENO MAXILAR	55,185	112,506	3.028	70,442	72,239	213,563	118,192
1302046- 2	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCIÓN C/S INMOVILIZACIÓN	9,503	17,802	0.443	12,178	18,292	33,283	30,280
1302047- 6	NERVIO VIDIANO, SECCIÓN DEL (por cualquier vía)	59,968	134,886	3.290	84,472	86,626	243,761	133,888
1302048- 4	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	46,691	95,251	2.562	59,642	61,162	176,261	115,050
1302049- 3	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PÓLIPO NASAL	12,150	22,766	0.553	15,576	14,623	40,258	36,640
1302050- 5	RINITIS ATROFICA, TRAT.POR INCLUSION SUBMUCOSA, CON CUALQUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL	46,691	95,251	2.562	59,642	61,162	166,952	108,980
1302051- 6	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	51,962	116,086	2.851	72,696	74,549	210,688	112,360
1302052- 6	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TECNICA	63,141	141,086	3.464	88,347	90,602	267,631	148,224
1302053- 6	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VÍA	69,176	128,597	3.796	80,520	82,576	257,133	135,112
1302054- 5	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE SENO FRONTAL, CUALQUIER VÍA	55,088	112,409	3.023	70,384	72,179	216,807	114,840
1302055- 6	ANTROSTOMÍA SENO MAXILAR, CUALQUIER VÍA	55,088	112,409	3.023	70,384	72,179	210,695	111,600
	Cadwell Luc y sim.) C/S FISTULA BUCOSINUSAL, CUALQUIER VIA							
1302056- 2	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	6,374	12,976	0.320	9,272	8,331	22,917	20,860
1302057- 5	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL	55,088	112,409	3.023	70,384	72,179	205,393	108,792
1302058- 5	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA	43,214	88,136	2.371	55,192	56,600	170,216	103,460
** Estas prestaciones pueden ser cobradas también por cirujano dentista especialista en Cirugía Máxilofacial								
LARINGE Y TRAQUEA								
1302059- 4	ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	43,214	88,136	2.371	55,192	56,600	170,757	103,810
1302060- 6	ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA	55,088	112,409	3.023	70,384	115,521	205,393	108,792
1302061- 6	DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	46,587	95,082	2.556	59,535	97,693	180,636	111,990
1302073- 3	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ENDOSCÓPICA (INCLUYE LASER)	30,195	64,412	1.656	40,330	41,360	120,897	71,790

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
CUERDAS VOCALES, TUMORES BENIGNOS, TRAT. QUIRURGICO								
1302062- 3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ABIERTA	44,080	90,224	2.245	56,493	86,906	163,596	108,830
1302063- 3	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA ENDOSCÓPICA	46,092	90,224	2.426	56,493	86,906	172,693	114,890
1302064- 5	CORDECTOMÍA, RESECCION DE SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VÍA EXTERNA	55,088	112,409	3.023	70,384	122,738	205,393	108,792
1302065- 6	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ABIERTA (INCL RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL)	116,306	237,226	6.381	148,544	152,335	439,400	242,960
1302066- 8	LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (cualquier técnica)	102,806	229,750	5.640	143,867	147,540	410,443	197,910
1302067-10	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL	134,787	297,390	7.395	186,230	190,980	539,725	263,648
1302068-13	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA TOTAL Y/O ESOFAGECTOMIA CERVICAL	212,227	432,800	11.644	271,005	277,919	733,058	363,207
1302069- 5	LARINGOCELE, TRAT.QUIR.	55,185	112,506	3.028	70,442	115,488	191,644	106,056
1302070- 2	PAPILOMAS LARINGEOS, TRAT.QUIR. (por sesión)	16,483	33,734	0.855	21,127	21,663	58,130	52,910
1302071- 5	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT.QUIR.CUALQUIER TECNICA	55,088	112,409	3.023	70,384	115,488	211,738	112,152
1302072- 5	TRAQUEOSTOMIA (proc.aut.)	55,185	112,506	3.028	70,442	115,488	213,563	118,192

** Estas prestaciones pueden ser cobradas también por cirujano dentista especialista en Cirugía Máxilofacial

III.- FONOAUDILOGIA

1303001	EVALUACIÓN DE VOZ	2,611	3,201	0.108	2,144	2,015	5,216	5,570
1303002	EVALUACIÓN DE HABLA	5,211	6,406	0.215	4,279	4,028	10,159	9,880
1303003	EVALUACION DEL LENGUAJE (incl. habla, voz y aspecto semántico, sintáctico y fonológico e informe) (incluye 3 sesiones de mínimo 30)	7,821	9,609	0.323	6,424	6,043	14,442	14,040
1303004	REHABILITACIÓN DE LA VOZ	2,611	3,201	0.108	2,144	2,015	4,815	5,130
1303005	REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (CADA SESIÓN MÍNIMO 30)	2,611	3,201	0.108	2,144	2,015	4,930	5,460
1303006	REHABILITACIÓN DE LA DEGLUCIÓN	1,662	1,662	0.045	1,662	1,662	4,988	5,360
1303007	EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA DEGLUCIÓN	3,304	3,304	0.090	3,304	3,304	9,913	10,660

TELEREHABILITACION FONOAUDILOGÍA

1308301	TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN DE VOZ	1,466	1,466	0.040	1,466	1,466	4,397	4,730
1308302	TELEREHABILITACIÓN: EVALUACIÓN DE HABLA	2,974	2,974	0.081	2,974	2,974	8,920	8,400
1308303	TELEREHABILITACIÓN: EVALUACION DEL LENGUAJE (incluye voz, habla y aspecto semántico, sintáctico y fonológico, etc. e informe) (incluye 3 sesiones d	4,225	4,225	0.115	4,225	4,225	12,676	11,940
1308304	TELEREHABILITACIÓN: REHABILITACIÓN DE LA VOZ	1,354	1,354	0.037	1,354	1,354	4,058	4,370
1308305	TELEREHABILITACIÓN: REHABILITACIÓN DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (máximo 30 sesiones anuales)(cada sesión mínimo 30')	1,441	1,441	0.039	1,441	1,441	4,322	4,650

GRUPO : 14

CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO

(Además véase interv. quirúrgicas de oftalmología, otorrinolaringología y cirugía plástica y reparadora)

TIROIDES

1401001- 1	PUNCIÓN ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NÓDULO TIROIDEO	5,835	9,590	0.320	7,818	10,423	14,791	13,420
Tiroidectomía :								
1402001- 7	TIROIDECTOMÍA BILATERAL TOTAL	113,484	223,698	6.226	145,624	224,011	413,259	198,303
1402002- 7	TIROIDECTOMÍA BILATERAL SUBTOTAL	85,101	168,048	4.670	109,411	112,198	297,447	141,048
1402003- 9	BOCIO INTRATORACICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	113,098	243,205	6.206	158,335	162,373	430,197	209,518
1402004- 9	EXTIRPACIÓN DE TIROIDES LINGUAL	100,670	224,710	5.524	146,299	150,027	395,994	217,488
1402005- 6	LOBECTOMIA C/S ISTMECTOMIA O RESECCION PARCIAL	78,852	160,830	4.326	104,714	107,382	279,975	138,545
1402006- 9	TIROIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE EXTIRPACIÓN DE ESTRUCTURAS ANATÓMICAS VECINAS)	209,930	392,907	11.519	255,794	262,318	686,617	338,482

PARATIROIDES (UN LADO)

Adenoma y/o hiperplasia, trat. quirúrgico

1402007- 6	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES (OPERACIÓN ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS PRESTACIONES DE TIROIDES Y PARATIROIDES)	80,012	163,092	4.390	106,175	108,887	285,565	157,848
1402008- 9	PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN PARATIROIDES CON EXPLORACIÓN DE MEDIASTINO, ABORDAJE TRANSTORÁCICO.	106,738	217,636	5.857	141,685	145,307	392,698	187,490
1402009- 7	PARATIROIDECTOMÍA O EXPLORACIÓN DE PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL, CLÁSICO O MÍNIMAMENTE INVASIVO)	77,385	157,743	4.246	102,701	105,320	307,083	143,814
1402010- 9	REEXPLORACIÓN CERVICAL PARATIROIDES POR PERSISTENCIA O RECIDIVA HIPERPARATIROIDISMO	90,691	185,007	4.976	120,439	123,512	344,849	159,393

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVIV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
GLANDULAS SALIVALES								
PAROTIDA (UN LADO)								
Parotidectomía								
1402011- 6	PAROTIDECTOMÍA SUPRAFACIAL CON DISECCIÓN Y PRESERVACIÓN DEL NERVIOS FACIAL	54,646	112,409	2.864	73,182	75,047	211,354	111,952
1402012- 7	PAROTIDECTOMÍA TOTAL, CON DISECCIÓN Y PRESERVACIÓN DEL NERVIOS FACIAL.	76,420	171,649	4.193	111,752	114,602	305,187	166,144
1402013- 9	PAROTIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE MÚSCULOS, GANGLIOS, ARTICULACIONES Y RAMA VERTICAL DE LA MANDÍBULA)	187,220	360,271	10.272	234,553	240,535	646,105	310,373
1402014- 9	TOTALIZACIÓN DE PAROTIDECTOMÍA PREVIA O PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO PROFUNDO	85,855	162,049	4.710	105,502	108,190	296,515	139,621
GLANDULAS SUBMAXILARES								
1402015- 8	EXTIRPACIÓN SUBMANDIBULAR AMPLIADA (incluye piso de boca, arco mandibular ,músculos y articulaciones)	187,220	360,271	10.272	234,553	240,535	646,105	310,373
1402016- 6	EXTIRPACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	55,088	112,409	3.023	73,182	75,047	211,354	111,952
SUBLINGUAL (UNA O AMBAS)								
1402017- 5	** EXTIRPACIÓN GLÁNDULA SALIVAL SUBLINGUAL	46,691	95,251	2.562	62,006	63,584	171,273	111,790
1402018- 8	EXTIRPACIÓN AMPLIADA (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos, ganglios y articulaciones)	187,220	360,271	10.272	234,553	240,535	646,105	310,373
OTROS								
1402019- 3	ABSCESO PAROTIDEO Y/O CERVICAL PROFUNDO,TRAT. QUIR.	54,975	112,506	2.861	73,242	75,103	213,563	118,192
1402020- 5	** CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECIÓN, REIMPLANTACION ORO-FARINGEA	52,130	112,506	2.861	73,242	75,103	196,714	108,856
1402021- 3	**CIERRE DE FÍSTULA SALIVAL: REPARACIÓN DEL CONDUCTO DE EXCRECIÓN	54,975	112,506	2.861	73,242	75,103	196,714	108,856
1402022- 2	**EXTIRPACIÓN DE QUISTE O MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR DE LABIOS	52,130	53,868	2.861	38,313	35,974	100,838	53,510
1402023- 6	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TORTICOLIS CONGÉNITA	55,088	112,506	3.023	73,242	75,103	196,714	108,856
OTRAS ESTRUCTURAS PROFUNDAS DE CUELLO								
1402024- 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 BÉNIGNOS,Trat. Quir.	55,088	112,506	3.023	73,242	75,103	196,714	108,856
1402025- 7	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO,TRAT. QUIR. (incluye proc. vascular)	65,996	142,343	3.621	92,672	95,032	269,877	141,320
PIEL Y MUCOSAS								
1402026- 2	BIOPSIA QUIR. MUCOSA ORONASOFARINGEA (proc. aut.)	6,928	12,976	0.331	8,444	12,122	23,642	21,510
1402027- 2	BIOPSIA QUIR. PIEL Y MUCOSA CARA (proc. aut.)	9,255	17,345	0.429	11,292	11,580	29,893	27,210
TUMORES MALIGNOS								
1402028- 6	RESECCION CUTANEA AMPLIADA (incluye musculatura, ganglios y huesos subyacentes; desplazamiento de colgajos)	50,510	112,409	2.772	73,182	105,062	205,393	108,792
1402029- 3	RESECCION CUTANEA SIMPLE (sutura primaria)	13,889	26,029	0.642	16,945	17,376	48,683	44,320
1402030- 6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION TOTAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	69,153	141,086	3.794	91,849	94,195	246,537	136,528
1402031- 6	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	55,088	112,409	3.023	73,182	75,047	205,393	108,792

NARIZ								
1402032- 5	RESECCION PARCIAL Y CIRUGIA REPARADORA NARIZ	55,185	112,506	3.028	73,242	75,103	201,811	111,680
1402033- 6	RESECCION TOTAL Y CIRUGIA REPARADORA NARIZ	55,088	112,409	3.023	73,182	75,047	205,393	108,792
CAVIDADES PERINASALES Y HUESO TEMPORAL								
1402034- 8	EXTIRPACIÓN AMPLIADA DE NARIZ INCLUYENDO PARTE ESQUELETO FACIAL (NASO-ETMOIDIANA)	65,655	142,343	3.603	92,672	95,032	263,077	137,752
1402035-12	EXANTERACION ORBITARIA AMPLIADA (incluye etmoides, hueso frontal, base de cráneo anterior y región máxilo-malar)	168,161	373,593	9.226	243,227	249,431	719,886	340,593
1402036-11	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	195,018	373,593	10.700	243,227	249,431	680,272	321,842
MAXILECTOMIA								
1402037- 7	**MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACIÓN PROTÉSICA	63,141	141,086	3.464	91,849	94,195	252,901	140,064
1402038- 7	** MAXILECTOMÍA PARCIAL (incluye paladar óseo; reparación con colgajo)	88,773	181,009	4.871	117,842	120,844	308,973	170,656
1402039-12	MAXILECTOMÍA RADICAL AMPLIADA (incluye exanterioración orbitaria y de fosa craneal anterior y media)	168,161	373,593	9.226	243,227	249,431	680,272	321,842
1402040-10	MAXILECTOMÍA RADICAL CLÁSICA (incluye exanterioración orbitaria y reparación con colgajo)	188,547	384,413	10.345	250,261	256,642	681,518	331,166
1402041-10	MAXILECTOMÍA RADICAL CLASICA (incluye exanterioración orbitaria y reparación protésica)	144,552	323,971	7.932	210,914	216,296	592,791	279,062

CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA								
1402042- 6	GLOSECTOMIA PARCIAL,REPARACION PRIMARIA	46,425	91,558	2.333	56,446	81,134	170,295	114,808
1402043- 7	RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA Y DISECCIÓN GANGLIONAR CERVICAL	216,681	421,817	11.889	274,609	281,616	678,694	418,784

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVIV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
RESECCION DE MANDIBULA								
1402044- 7	HEMIMANDIBULECTOMIA	75,750	169,761	4.157	110,512	113,334	320,066	173,880
1402045- 9	MANDIBULECTOMIA TOTAL	140,433	272,006	7.706	177,088	181,603	487,197	234,331
1402046-13	OPERACION "COMANDO"(incluye extirp. del tumor, hemimandibulectomía y disección ganglionar radical del cuello)	212,751	409,840	11.673	266,816	273,622	733,421	353,048
1402047- 5	**RESECCIÓN PARCIAL DE MANDÍBULA	50,510	112,409	2.772	73,182	105,149	222,965	118,088
1402048- 8	EXTIRPACIÓN DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGIÓN FARINGEA)	279,709	427,982	11.572	278,626	285,736	746,802	359,166

HIPOFARINGE Y ESOFAGO CERVICAL								
1402050- 6	FARINGECTOMIA PARCIAL	53,635	112,409	2.944	73,182	105,149	205,393	108,792

CIRUGIA OSTEOTOMICA SOBRE LOS MAXILARES								
1402051- 6	**GENIOPLASTIA	55,185	112,506	3.028	73,242	105,149	213,563	118,192
1402052- 6	**OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDÍBULA Wunderer o similares) (incluyen osteotomía entoalveolares)c/u	55,088	112,409	3.023	73,182	105,149	210,695	111,600
1402053- 7	**OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAL DE RAMA) O SOBRE LOS MAXILARES (tipo Le Fort I), c/u	90,200	186,008	4.727	121,098	124,186	353,661	195,440

TRAUMATOLOGIA MAXILO FACIAL
FRACTURAS DEL MALAR, MAXILAR SUPERIOR, MANDIBULA Y ORBITARIAS,
UNICAS O MULTIPLES, EXLUIDA NARIZ

REDUCCION								
1402054- 4	**REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	27,815	50,503	1.193	30,731	44,117	97,094	80,340
1402055- 5	**REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION CON ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS, C/S SUSPENSIONES, C/S INJERTOS OSEOS U OTROS IMPLANTES	64,878	134,886	3.400	87,823	126,081	257,959	141,688
1402056- 4	**REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS ÚNICA,	55,088	112,409	3.023	73,182	105,149	222,965	118,088
1402057-10	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTANEAS CON PROC.NEUROQUIRURGICO (craneotomías más abordajes y trat. facial), TIEMPO FACIAL	149,260	334,504	8.189	217,769	334,984	648,827	351,400
1402058- 7	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, MEDIANTE ABORDAJES MULTIPLES Y HEMICORONAL O CORONAL.	107,079	234,075	5.715	152,398	218,799	433,275	239,736
1402059- 4	**REMOCIÓN DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURAS DE ALAMBRE	15,954	30,906	0.749	18,807	27,002	59,431	49,170
1402060- 3	**REMOCIÓN SIMPLE (proc.aut.)	15,413	28,884	0.749	18,807	27,002	49,770	45,300

****Estas prestaciones pueden ser cobradas también por cirujanos dentistas
especialistas en Cirugía Máxilofacial**

CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
GRUPO : 15								
CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA								
(Además Anestesia Mínima según corresponda)								
Herida de la cara (cortante y/o contusa), Sutura plástica (proc. aut.)								
1502001- 4	HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MAS DE 5 CMS.Y/O UBICADAS EN BORDES DE PARPADOS, LABIOS O ALA NASAL Y/O QUE COMPROMETEN MUSCULOS, CONDUCTOS, VASOS O NERVIOS	46,801	91,558	2.463	60,170	85,677	175,131	118,064
1502002- 2	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS.QUE SOLO COMPROMETEN PIEL	11,586	21,702	0.535	14,261	19,017	40,621	36,980
1502003- 4	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (cualquier zona o zonas).	34,163	69,566	1.716	45,729	60,962	123,202	101,950
Cicatrices (cualq. localización y tamaño), resección plástica de (proc. aut.)								
1502004- 3	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAMAÑO)	46,801	91,558	2.463	60,170	85,677	170,295	114,808
1502005- 4	RESECCIÓN PLÁSTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAMAÑO)	52,026	101,715	2.738	66,875	96,015	194,585	131,192
Injertos de piel parcial y/o mucosas (incl. tratamiento de zonas dadoras y receptoras)								
1502006- 3	INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	11,586	21,702	0.553	14,261	20,480	38,383	34,930
1502007- 4	INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	18,210	36,095	0.915	23,725	34,061	69,408	57,430
1502008- 5	INJERTOS HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	34,163	67,002	1.716	44,040	63,227	128,838	106,590
1502009- 6	INJERTOS POR CADA 10% (o su fracción) ADICIONAL HASTA 50%	13,531	28,354	0.743	18,637	26,759	51,559	42,650
1502010- 13	INJERTOS 51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	152,243	282,735	8.353	185,837	190,578	509,520	273,648
1502011- 8	PIEL TOTAL,CUALQUIER TAMANO (incluye tratamiento zona dadora y receptora)	46,801	91,558	2.463	60,170	61,710	165,488	111,576
Toma de injertos								
1502012- 4	TOMA DE INJERTOS CARTILAGO (auricular, costal o similares) c/u	46,801	91,558	2.463	60,170	61,710	175,131	118,064
1502013- 5	TOMA DE INJERTOS-ÓSEO (COSTAL, ILÍACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U.	58,369	114,222	3.072	75,041	76,948	201,240	135,680
COLGAJOS (si se utilizan colgajos para corregir o resear lesiones benignas o malignas, solo se bonifica el colgajo)								
Plastias en Z								
1502014- 4	HASTA 3	46,801	91,558	2.463	60,170	85,677	170,295	114,808
1502015- 5	4 Y MAS	56,517	112,506	3.101	73,942	105,149	196,714	108,856
Colgajo (rotación, avance, deslizamiento, al azar o similar)								
1502016- 7	COLGAJOS COMPLEJOS (Abbe, Mustarda, Converse, Juri, Bakamjian o similar)	59,968	134,886	3.290	88,661	136,385	257,959	141,688
1502017- 9	COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (incluye toma del colgajo y las suturas neurovasculares)	173,588	385,746	9.524	253,541	260,004	744,619	405,296
1502018- 7	COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	91,562	193,541	5.024	127,206	182,636	361,482	192,784
1502019- 8	COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS	131,946	295,836	7.240	194,445	199,403	541,100	293,736
1502020- 6	COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	55,088	112,409	3.023	73,844	112,658	216,807	114,840
1502021- 5	COLGAJO SIMPLE UNICO	44,887	81,367	2.463	53,475	76,771	155,594	104,896
CRANEO Y CARA								
1502022- 6	PARALISIS FACIAL,TRANSPLANTES MUSCULARES	75,750	167,322	4.157	109,980	169,172	298,968	161,960
RIDECTOMIA								
1502023- 6	CERVICO-FACIAL,UN LADO	59,968	128,597	3.290	84,522	121,341	228,646	124,472
1502024- 5	FRONTAL	59,375	112,409	3.023	79,592	106,867	205,393	108,792
OREJAS (UN LADO)								
1502025- 4	OREJAS ALADAS O EN ASA, CORRECCION PLASTICA	118,736	178,885	4.912	128,419	120,569	317,016	187,928
1502026- 3	LOBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCION PLASTICA (Proc. Aut.)	11,586	21,702	0.553	14,261	21,941	40,621	36,980
1502027- 5	MALFORMACION CONGENITA COMPLEJA EN OREJAS,CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DIFERENTES	51,962	112,409	2.851	73,882	113,648	205,393	108,792

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
NARIZ								
1502028- 5	CORRECCION NASAL PARCIAL (alares, alargamiento columela o similar)	55,185	112,506	3.028	73,971	75,853	196,714	108,856
PARPADOS								
Blefaroplastia, uno o ambos párpados								
1502029- 5	BLEFAROPLASTIA PÁRPADOS INFERIORES, UNI O BILATERAL	55,088	112,409	3.023	73,844	106,024	205,393	108,792
1502030- 5	BLEFAROPLASTIA PÁRPADOS SUPERIORES, UNI O BILATERAL	60,753	119,213	3.204	78,359	112,496	208,746	115,416
LABIOS								
1502031- 5	** CORRECCION QUIRURGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	51,962	112,409	2.851	73,882	113,648	205,393	108,792
1502032- 5	QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (proc. quir. completo por cualquier técnica)	54,040	112,409	2.851	73,882	113,648	205,393	108,792
AFECCIONES CONGENITAS								
1502033- 5	** CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACIÓN ORO-NASAL	57,290	112,409	3.023	73,844	106,024	200,087	105,984
1502034- 5	** CIERRE MUCOSO VESTÍBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTÍA	57,290	112,409	3.023	73,844	106,024	217,344	115,120
1502035- 5	** PLASTIA DE VELO (cualquier técnica)	55,088	112,409	3.023	73,844	106,024	222,965	118,088
1502036- 5	** CIERRE DE MACROSTOMÍA, UNILATERAL	55,185	112,506	3.028	73,971	106,024	196,714	108,856
1502037- 7	**TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANOMALÍAS CRÁNEO FACIALES	91,562	199,832	5.024	131,342	188,566	360,258	193,392
RECONSTRUCCION OSTEOPlastica REBORDE ALVEOLAR								
1502038- 6	** RECONTRUCCIÓN OSTEOPlasticas REBORDE ALVEOLAR BILATERAL EN UN TIEMPO	75,750	167,322	4.157	109,980	157,898	324,534	175,800
1502039- 5	** RECONTRUCCIÓN OSTEOPlasticas REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	59,968	122,393	3.290	80,449	115,503	232,565	125,376
HIPERTELORISMO								
1502040-11	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL	167,688	323,971	9.200	212,925	218,356	592,791	279,062
1502041-11	EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICRO-ORBITISMO	167,688	323,971	9.200	212,925	218,356	592,791	279,062
1502042-12	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR:AVANCE FRONTOORBITOMAXILAR VIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	195,018	373,593	10.700	245,551	251,819	680,272	321,842
1502043-12	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR:OSTEOTOMIA TIPO LE FORT III O SIMILAR	195,018	373,593	10.700	245,551	251,819	680,272	321,842
1502044- 6	CORRECCION TELECANTO	67,371	144,473	3.696	94,957	97,372	228,646	124,472
1502045-11	MOVILIZACION ORBITARIA EXTRACRANEANA	167,688	323,971	9.200	212,925	218,356	592,791	279,062
1502046-13	MOVILIZACION ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	195,018	373,593	10.700	245,551	251,819	680,272	321,842
** Estas prestaciones pueden ser cobradas también por cirujano dentista especialista en Cirugía Máxilofacial								
MAMAS								
Si se operan ambas en un mismo acto, se recargará un 50%								
1502047- 5	GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA	55,503	113,214	3.046	74,400	106,815	214,697	118,952
1502048- 6	MAMOPLASTÍA DE AUMENTO (UNILATERAL)	55,185	112,506	3.028	73,971	106,196	196,714	108,856
1502049- 6	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	91,328	137,585	3.778	98,771	92,734	271,062	144,560
1502050- 6	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PRÓTESIS (no incluy. el valor de la prótesis)	45,464	106,470	2.495	69,979	93,299	202,576	106,040
1502051- 5	RECONSTRUCCIÓN AREOLA Y/O PEZÓN C/S PLASTIA (proc.aut.)	46,801	91,558	2.463	60,170	86,390	175,131	118,064
1502052- 7	RECONSTRUCCION MAMARIA	75,750	154,796	4.157	101,736	156,500	288,211	153,680
ABDOMEN Y PELVIS								
1502053- 6	ABDOMINOPLASTIA	77,385	157,743	4.246	103,727	148,922	307,083	143,814
TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO								
1502054- 7	ESCARE TOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA C/S COLGAJO DE ROTACIÓN	52,208	106,470	2.864	69,966	71,756	201,931	105,696
1502055- 7	TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO, CON RESECCION OSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	91,562	199,832	5.024	131,342	134,688	360,258	193,392

CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
EXTREMIDADES								
Sindactilia, tratamiento quirúrgico cada espacio								
1502056- 5	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	46,801	91,558	2.463	60,170	86,390	165,488	111,576
1502057- 4	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	21,328	36,095	0.970	23,708	31,609	67,673	56,000
1502058- 5	POLIDACTILIA, EXTIRPACIÓN Y PLASTÍA UNILATERAL	61,577	92,769	2.548	66,600	62,532	168,552	139,470
1502059- 6	LIPECTOMÍA GLÚTEA, UNILATERAL	42,476	91,558	2.331	60,176	80,227	157,159	105,952
1502060- 6	LIPECTOMÍA TROCANTÉREA, UNILATERAL	42,476	91,558	2.331	60,176	80,227	161,324	108,760
PROCEDIMIENTOS EN ESCARAS								
(Quemaduras, loxoscelismo o similar)								
Escarotomía								
1502061- 4	HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	8,208	16,499	0.412	10,848	11,126	31,729	26,260
1502062- 2	POR CADA 10% ADICIONAL (o su fracción)	6,342	12,976	0.320	8,523	8,742	22,349	20,340
Escarectomía								
1502063- 3	HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL	18,047	33,734	0.907	22,157	22,722	63,098	57,430
1502064- 4	HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL	27,609	51,529	1.296	31,661	32,468	99,075	81,970
1502065- 5	HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	46,691	95,251	2.562	62,587	83,434	181,253	118,300
1502066- 6	POR CADA 10% ADICIONAL (o su fracción) (se cobrará cód. ad.6 una sólo vez por superficie entre 11% y 50%).	20,502	41,246	1.029	27,110	27,801	79,301	65,620

**Estas prestaciones pueden ser realizadas por cirujanos dentistas especialistas

GRUPO : 16

DERMATOLOGIA Y TEGUMENTOS

I.- PROCEDIMIENTOS

En consulta o sala de procedimiento. La curación simple de heridas está incluida en la consulta.

Cuando sea necesario anestesia general para cualquiera de estos procedimientos, deberá usarse Anestesia Mínima (2201001) , para lo cual debe estar médicamente fundamentada. en el programa respectivo.

La calificación de maligno o benigno preoperatorio es solo presuntiva.

1601110	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	8,808	8,808	0.279	8,808	8,808	28,689	26,030
1601111	APLICACIÓN DE INMUNOMODULADORES, QUÍMICOS Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	5,868	5,868	0.186	5,868	5,868	19,101	17,790
1601112	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESION	1,757	1,757	0.056	1,757	1,757	5,721	6,080
1601113	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESION EN CABINA	2,929	2,929	0.093	2,929	2,929	9,563	8,910
1601115	IMPLANTES SUBCUTANEOS. INSTALACIÓN O RETIRO	6,461	6,461	0.205	6,461	6,461	22,246	20,710
1601116	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN	5,868	5,868	0.186	5,868	5,868	19,101	17,510
1601117	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN	8,808	8,808	0.279	8,808	8,808	28,689	27,390
1601118	TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGÍA (POR CADA LESIÓN) POR SESIÓN	16,772	16,772	0.532	16,772	16,772	54,583	49,540
1601119	INYECCIÓN INTRACUTÁNEA EN ÁREAS HASTA 9 CM2 POR SESIÓN	5,868	5,868	0.186	5,868	5,868	19,592	18,250
1601120	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR SESIÓN	11,745	11,745	0.373	11,745	11,745	38,239	34,700
1601121	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR SESIÓN	8,808	8,808	0.279	8,808	8,808	28,689	26,030
1601122	TRICOGRAMA	5,868	5,868	0.186	5,868	5,868	19,592	20,820
1601124- 2	TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HASTA 16 CM2 POR SESIÓN	14,685	14,685	0.466	14,685	14,685	49,057	44,520
1601125- 2	TERAPIA FOTODINÁMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESIÓN	14,685	14,685	0.466	14,685	14,685	49,057	44,230
1601126	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES	5,868	5,868	0.186	5,868	5,868	20,161	22,320

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
II.- CIRUGIAS								
En sala de procedimiento o pabellón quirúrgico.								
El uso de anestesia por otro profesional deberá ser fundamentada y se utilizará la anestesia código 2201001								
La calificación de maligno o benigno preoperatorio es solo presuntiva.								
1602201- 2	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL C/S ELECTRO POR 1 LESIÓN	14,253	14,253	0.452	14,253	14,253	50,430	45,900
Extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión								
1602202- 2	CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	25,158	25,158	0.798	25,158	25,158	86,780	78,980
1602203- 2	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	16,772	16,772	0.532	16,772	16,772	59,333	54,000
1602204- 2	CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 A 6 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	50,325	50,325	1.596	50,325	50,325	173,600	158,000
1602205- 2	RESTO DEL CUERPO 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACIÓN, REPARACIÓN O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESIONES BENIGNAS CUTÁNEAS POR EXCISIÓN	33,543	33,543	1.064	33,543	33,543	118,705	108,040
1602206- 2	EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS POR SEC. TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGURACION HASTA 15 LESIONES	16,772	16,772	0.532	16,772	16,772	59,333	54,000
1602207- 2	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	16,772	16,772	0.532	16,772	16,772	59,333	54,000
Tumor maligno por excisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión								
1602211- 3	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESCISIÓN TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESIÓN	52,411	52,411	1.663	52,411	52,411	180,805	131,640
1602212- 3	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESCISIÓN TOTAL O PARCIAL, CON O SIN SUTURA, POR CADA LESIÓN	41,941	41,941	1.330	41,941	41,941	144,653	105,320
Ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente								
1602213- 2	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACIÓN: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	41,941	41,941	1.330	41,941	41,941	144,653	105,320
1602214- 2	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MALIGNO EXTIRPADO PREVIAMENTE	31,448	31,448	0.998	31,448	31,448	111,303	81,040
1602215- 3	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CABEZA, CUELLO, GENITALES	52,411	52,411	1.663	52,411	52,411	175,540	127,816
1602216- 3	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	41,941	41,941	1.330	41,941	41,941	140,432	102,256
1602221- 3	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (MÁS DE 5 CM)	23,944	23,944	0.760	23,944	23,944	84,722	77,110
	DE LARGO Y/O QUE COMPROMETA MUSCULOS Y/O CONDUCTOS Y/O VASOS O SIMILARES)							
1602222- 2	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA (UNO O MULTIPLE HASTA 5 CMS.	6,451	6,451	0.205	6,451	6,451	24,135	21,960
	DE LARGO Y/O QUE COMPROMETA SOLO LA PIEL)							
Extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye Tumor Sólido, Quiste Epidérmico y Lipoma por lesión								
1602223- 2	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN	31,448	31,448	0.998	31,448	31,448	108,495	78,992
1602224- 2	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUYE TUMOR SÓLIDO, QUISTE EPIDÉRMICO Y LIPOMA POR LESIÓN	26,203	26,203	0.831	26,203	26,203	90,338	65,776
1602225- 2	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	16,772	16,772	0.532	16,772	16,772	59,333	54,000
1602231- 2	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	6,699	6,699	0.213	6,699	6,699	23,137	21,060
1602232- 2	CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	20,967	20,967	0.665	20,967	20,967	72,326	65,830
1602233- 2	CORRECCIÓN QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL	33,543	33,543	1.064	33,543	33,543	115,716	105,310
1602240- 1	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON	4,657	4,657	0.148	4,657	4,657	16,059	14,620
1602241- 3	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON	8,387	8,387	0.266	8,387	8,387	31,407	28,600
1602242- 6	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON	15,096	15,096	0.479	15,096	15,096	53,418	48,610

** Estas prestaciones pueden ser cobradas también por cirujano dentista especialista en Cirugía Máxilofacial

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
GRUPO : 17								
CARDIOLOGIA, NEUMOLOGIA, CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y DE TORAX								
I.- CARDIOLOGIA								
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS								
Electrocardiogramas (E.C.G.)								
1701001	E.C.G.DE REPOSO (incluye 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	3,467	5,146	0.190	4,640	5,320	7,726	7,190
Prueba de Esfuerzo								
1701003	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	11,794	21,143	0.672	16,684	17,109	31,718	29,080
Haz de His, registro de (incluye la colocación de la sonda intracardiaca y registros pertinentes, además del control permanente del especialista y tratamiento de las complicaciones médicas)								
1701004	REGISTRO DE HAZ DE HIS, EN ADULTOS O NIÑOS	18,483	28,561	1.014	22,541	23,113	42,886	39,120
1701006	ECG CONTINUO (TEST HOLTZER O SIMILARES)20 A 24 HORAS DE REGISTRO	15,857	24,524	0.870	19,353	19,847	36,779	33,720
1701007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (Incl. cod. 1701008)	29,641	46,773	1.626	39,719	42,715	70,190	68,070
1701045	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	42,403	52,117	1.754	41,128	42,175	78,200	71,700
1701055- 3	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFAGICO	36,833	57,335	1.628	45,246	46,400	91,012	82,600
1701008	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (incluye registro modo M, papel fotosensible y fotografía), EN ADULTOS Y NIÑOS	18,908	29,232	1.038	23,067	23,656	43,869	42,560
1701009	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL CONTINUO	11,080	17,119	0.608	13,509	13,854	25,688	23,560
1701056	ECOCARDIOGRAMA FETAL	12,454	12,454	0.338	12,454	12,454	74,730	80,130
PROCEDIMIENTOS HEMODINAMICOS								
(Incl. control del especialista y trat. de las complic. médicas; no incl. estudio químico de gases; además Anestesia Mínima si corresponde.								
1701010	SONDEO CARDIACO DERECHO C/S TERMODILUCION: EN ADULTOS O NIÑOS	17,390	28,426	0.954	23,340	23,936	46,264	41,990
1701011	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS O NIÑOS	21,722	35,510	1.192	29,162	29,908	57,858	52,520
1701012	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO; EN ADULTOS O NIÑOS	20,172	31,931	1.107	26,226	26,896	49,123	44,580
COLOCACION DE CATETER								
1701013	CATERETERISMO EN RECIEN NACIDO POR ARTERIA UMBILICAL	7,831	12,751	0.430	10,468	10,737	20,731	18,820
1701014	INSTALAC.DE CATETER SWAN-GANZ O SIMILAR, EN AD. O NIÑOS (PROC. AUT.)	19,565	31,931	1.073	26,212	26,880	51,982	47,180
1701078- 4	INSTALACIÓN DE CATÉTER CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO (CATÉTER DE QMT)	36,696	36,599	2.014	57,194	58,653	36,696	259,550
1701079- 4	RETIRO DE CATÉTER CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO (CATÉTER DE QMT)	36,696	36,599	2.014	57,194	58,653	36,696	129,770
OTROS								
1701015	DOPPLER CON ERGOMETRIA (por sesión)	5,441	8,408	0.299	6,635	6,804	12,592	11,550
1701016	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (por sesión)	2,206	3,371	0.121	2,659	2,727	5,073	4,650
1701017	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (por sesión)	6,946	10,745	0.381	8,478	8,695	16,098	15,000
1701018	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (por sesión)	9,547	15,100	0.524	11,918	12,221	22,646	20,770
PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS								
(Si un mismo médico efectúa ambos procedimientos, cobrará ambos códigos)								
(Además Anestesia Mínima si corresponde)								
1701019- 4	CINECORONARIOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (incluye ventriculografía izquierda) (A.C. 04-02-030)	30,222	46,121	1.550	37,866	38,830	82,617	68,170
1701020- 4	VENTRICULOGRAFIA DERECHA (incluye sondeo cardiaco derecho), EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-033)	18,607	28,426	0.954	23,340	23,936	50,890	41,990
1701021- 4	VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (incluye el sondeo cardiaco izquierdo), EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-033)	20,935	31,931	1.073	26,212	26,880	57,181	47,180

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
ARTERIOGRAFIAS : (Técnicas de Seldinger o similar)								
1701022	AOPTOGRAFIA, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-024)	11,737	19,183	0.644	15,762	16,164	31,252	28,360
1701023	ARTERIOGRAFIA DE EXTREMIDADES (cada extremidad) EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-025)	10,673	17,419	0.586	14,314	14,679	28,367	25,750
1701061	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA PULMONAR EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	5,117	5,117	0.140	5,117	5,117	40,422	37,840
1701062	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA RENAL EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	5,117	5,117	0.140	5,117	5,117	40,422	37,840
1701063	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA TRONCO CELIACO EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	5,117	5,117	0.140	5,117	5,117	40,422	37,840
1701064	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA GLUTEA EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	5,117	5,117	0.140	5,117	5,117	40,422	37,840
1701065	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA HIPOGASTRICA EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	5,117	5,117	0.140	5,117	5,117	40,422	37,840
1701066	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA HEPATICA EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	5,117	5,117	0.140	5,117	5,117	40,422	37,840
1701067	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA MESENTERICA EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	5,117	5,117	0.140	5,117	5,117	40,422	37,840
1701068	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA LUMBAR EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	5,117	5,117	0.140	5,117	5,117	40,422	37,840
1701069	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA VESICAL EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04-02-019 Ó 04-02-020 Ó 04-02-027, S/CORRESPONDA)	5,117	5,117	0.140	5,117	5,117	40,422	37,840
VENOGRAFIAS								
1701025	CAVOGRAFIA(A.C. 04.02.035)	10,673	17,419	0.586	14,314	14,679	28,367	25,750
1701026	FLEBOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD (A.C. 04-02-038)	6,310	10,275	0.346	8,444	8,661	16,345	14,830
1701027	FLEBOGRAFIA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFIA TRANSHEPATICAS LUMBAR, ESPERMATICA, O SIMIL.,C/U (A.C. 0402041)	10,673	17,419	0.586	14,314	14,679	28,367	25,750
OTROS PROCEDIMIENTOS CARDIOLOGICOS								
1701030- 2	PUNCION EVACUADORA DE PERICARDIO,C/S TOMA DE MUESTRA C/S INYECCION DE MEDICAMENTO	6,506	10,657	0.357	8,756	8,981	17,379	15,770
1701031- 5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO CARDIOLOGICO. (A.C. 04-02-022)	79,237	67,470	5.436	77,042	56,833	112,395	75,560
1701032- 5	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROCEDIMIENTO CARDIOLOGICO (A.C. 04-02-023)	34,875	53,253	1.788	43,740	44,857	93,011	76,750
1701033- 3	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA (proc. completo)	29,338	47,866	1.610	39,331	40,332	76,000	68,970
1701034	CARDIOVERSION	10,884	15,950	0.597	13,103	13,435	25,998	23,600
1701035	COLOCACION DE SONDA MARCAPASO TRANSITORIO (proc. completo)	14,122	23,068	0.775	18,944	19,428	36,609	33,230
1701037	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER	7,831	12,751	0.430	10,468	10,737	20,731	18,820
1701038- 3	SEPTOSTOMIA DE RASHKIND O CON CONTROLADA CON BALÓN	43,457	70,997	2.385	58,315	59,800	115,599	104,920
1701039- 3	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA	32,593	53,253	1.788	43,740	44,857	86,728	78,700
1701040- 3	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	69,533	113,538	3.815	93,195	95,572	184,871	167,790
1701041- 4	VALVULOPLASTIA MITRAL (a.c. 0402033)	120,624	148,247	4.990	126,950	124,871	244,653	201,860
1701042- 4	VALVULOPLASTIA AORTICA Y/O PULMONAR, C/U (a.c. código 0402033)	71,982	88,464	2.978	72,660	74,513	158,477	130,750
1701043- 4	ANGIOPLASTIA DE COARTACION AORTICA (a.c. 0402033)	71,982	88,464	2.978	75,756	74,513	158,477	130,750
1701046- 4	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO ENDOCARDIACO DE LAS ARRITMIAS	37,528	46,121	1.552	39,493	38,847	82,617	68,170
1701050- 4	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA DE NODULO AURICULO VENTRICULAR	38,572	46,121	1.552	40,598	39,930	82,617	68,170
1701051- 4	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA DE VIAS ACCESORIAS Y OTROS	59,986	73,727	2.481	60,553	62,099	132,098	109,000

CIRUGIA CARDIOVASCULAR

Para cirugía Videoendoscópica no individualizada como tal, se aplicarán los códigos y valores de las téc. Convencionales.

A. - CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA**A.1. OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA ARTERIAL**

1703001- 8	EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR (proc.aut.)	55,088	112,409	3.023	77,562	79,539	222,965	118,088
1703002- 7	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPARAC. QUIR.	91,562	206,012	5.024	142,158	145,781	389,614	210,440
1703075- 6	FÍSTULA ARTERIOVENOSA PROTÉSICA	49,847	49,847	1.358	49,847	49,847	528,226	359,056
1703076- 10	TRANSPOSICIÓN DE VENA BASÍLICA PARA HEMODIÁLISIS	45,162	45,162	1.230	45,162	45,162	474,932	288,920
1703003- 7	FÍSTULA ARTERIOVENOSA NATIVA (VENA AUTÓLOGA)	55,185	112,506	3.028	77,630	79,607	208,193	286,600
1703005-10	REPAR. QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS	128,592	249,031	7.056	171,841	176,229	492,291	232,890
	INTRAABDOMINALES O INTRATORACICOS C/S INJERTO (BIOLOG O SINTETICO)							
1703006- 8	REPARACION QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOS C/S INJERTO (BIOLOG. O SINTETICOS)	75,750	173,517	4.157	119,741	122,791	325,797	177,728
Aneurismas, Tratamiento Quirúrgico								
1703007-12	AORTICO-ABDOMINAL	202,815	392,927	11.127	271,140	278,060	785,254	367,469
1703008- 7	PERIFERICOS	100,597	224,710	5.519	155,068	159,022	397,012	218,056
1703009-14	TORACO-ABDOMINAL	263,849	510,171	14.476	352,052	361,026	1,003,803	477,090
Puente (By Pass) y otros								
1703010-10	PUENTES AORTO-BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AORTICOS	194,354	373,593	10.663	257,808	264,386	682,022	322,669
1703011-10	AORTO-UNIFEMORAL	147,990	286,515	8.119	197,716	202,757	523,150	246,848
1703012-12	PUENTE AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTÉRICO O SIMILAR); C/U	148,235	316,804	8.134	218,617	224,184	600,576	288,793

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
1703013-12	AORTO-ILIACO	167,822	311,362	9.207	214,856	220,340	581,595	275,145
1703014-10	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA,SUBCLAVIA,VERTEBRAL,FEMORAL, O SIMILAR C/S INJERTO (proc.aut.)	148,235	286,515	8.134	197,716	202,757	553,626	261,227
1703015-10	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN,SUPERFICIAL O PROFUNDA,POPLITEA U OTRAS C/S INJERTO (proc.aut.)	93,643	180,155	5.138	124,321	127,491	332,487	159,718
1703016-11	ENDARTERECTOMIA RENAL,C/S INJERTO (proc.aut.)	113,098	217,636	6.206	150,181	154,014	392,698	187,490
1703017-10	PUENTE FEMORO-TIBIAL O DISTALES	148,235	286,515	8.134	197,716	202,757	523,150	246,848
1703018-10	PUENTE FEMORO-POPLITEO	148,235	286,515	8.134	197,716	202,757	523,150	246,848
1703019- 8	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (proc.aut.)	55,088	112,366	3.023	77,538	79,516	226,876	112,128
1703020-10	OTRAS DERIVACIONES:FEMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL,CAROTIDOSUBCLAVIO, AXILO-AXILAR O SIMILARES; C/U	123,001	238,154	6.749	164,342	168,536	440,476	199,855

A.2 OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA VENOSO

1703021-12	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS	187,220	360,271	10.272	248,612	254,951	683,757	328,455
1703022-12	ANASTOMOSIS VENAS INTRAABDOMINALES	148,235	286,515	8.134	197,716	202,757	523,150	246,848
1703023	DENUDACION VENOSA (proc.aut.)	18,047	33,734	0.907	23,281	23,872	61,520	56,000
1703024- 9	DERIVACIONES VENOSAS DE EXTREMIDADES PUENTES VENOSOS	91,562	206,012	5.024	142,158	145,781	378,581	204,472
1703025- 8	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	113,098	217,636	6.206	150,181	154,014	415,586	198,414
1703066- 5	INSTALACIÓN DE CATÉTER VENOSO DE LARGA DURACIÓN TUNELIZADO (INCLUYE CATÉTER)	46,984	46,861	2.578	73,229	75,098	46,985	259,550
1703074- 4	RETIRO DE CATÉTER VENOSO DE LARGA DURACIÓN TUNELIZADO	36,696	36,599	2.014	57,194	58,653	36,696	129,770
1703080- 7	IMPLANTE Y RETIRO DE IMPLANTE VENOSO (FILTRO DE VENA CAVA) POR VÍA ENDOVASCULAR	84,159	84,159	2.291	84,159	84,159	787,885	480,248
1703026- 5	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA,UNILATERAL	55,185	112,506	3.028	77,630	79,607	196,714	108,856
1703027- 5	LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (poplíteo, femoral, iliacas, humeral, axilar, otros) LIGADURA DE VENAS COMUNICANTES Y/O PERFORANTES Y/O RESECCION DE PAQ VARICOSOS, CUALQ. TECNICA (UNA EXTREMIDAD) C/U	48,610	112,366	2.667	77,538	79,516	220,075	108,760
1703028- 8	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	113,098	209,790	6.206	144,776	148,465	368,957	180,703
1703029- 6	RESECCION CUTANEO-APONEUROTICA UNILATERAL (incluye fasciotomía interna o posterior)	59,968	134,886	3.290	93,092	95,462	230,695	126,728
1703030- 6	SAFENECTOMÍA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACION POR CUALQUIER TÉCNICA (LÁSER, RADIOFRECUENCIA O SIMILAR).	55,185	112,506	3.028	77,630	79,607	196,714	108,856
1703031- 6	TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS	55,088	112,409	3.023	77,562	79,539	216,807	114,840
1703081- 4	ABLACIÓN TRONCOS VENOSOS CON TÉCNICA TÉRMICA (LASER, RADIOFRECUENCIA U OTRAS)	27,029	27,029	0.736	27,029	27,029	213,530	213,530
1703082- 4	ABLACIÓN TRONCOS VENOSOS CON TÉCNICA NO TÉRMICA NO TUMESCENTE (CIANOCRILATO, FÁRMACO MECÁNICO U OTRAS)	23,280	23,280	0.634	23,280	23,280	183,910	183,910

A.3 OPERACIONES SOBRE EL SISTEMA LINFATICO**LINFATICO**

1703032- 7	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	75,750	167,322	4.157	115,461	118,411	306,674	166,120
1703033- 7	LINFEDEMA,TRAT.QUIR.UNA EXTREMIDAD	104,168	230,972	5.715	159,379	163,445	415,409	229,296

GANGLIOS

1703034- 3	DRENAJE QUIRÚRGICO ADENITIS	16,525	33,734	0.907	23,281	23,872	59,630	54,280
1703035- 3	BIOPSIA QUIR.GANGLIONAR (cualquiera región periférica superficial o profunda) (proc.aut.)	38,703	72,244	1.944	49,850	51,118	124,412	113,230

DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL (Proc. Aut.)

1703036- 9	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: AXILO-SUPRACLAVICULAR	128,676	249,031	7.060	171,841	176,229	453,487	214,531
1703037- 9	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: CÉRVICO-TORÁCICA	113,017	217,636	6.201	150,181	154,014	371,419	177,338
1703038- 9	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: ILEOINGUINAL	138,167	255,049	7.580	176,010	180,497	458,300	219,710
1703039- 9	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: INGUINOESCROTALES	102,866	199,512	5.644	137,679	141,185	387,365	181,855
1703040-10	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AORTICOS	167,688	309,238	9.200	213,402	218,840	565,923	266,427
1703041-10	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: MEDIASTINICOS	148,097	286,515	8.126	197,716	202,757	538,396	254,034
1703042- 6	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: POPLITEOS	78,852	160,773	4.326	110,949	113,781	281,617	138,518
1703043- 8	VACIAMIENTO (DISECCIÓN) RADICAL CUELLO (V.R.C.) CLÁSICO IPSILATERAL	113,017	217,636	6.201	150,181	154,014	404,141	192,952
1703044- 5	DISECCIÓN Y EXTIRPACIÓN GANGLIONAR REGIONAL: YUGULAR SIMPLE	55,185	112,506	3.028	77,630	79,607	202,461	112,040

A.4 SIMPACTECTOMIA

1703045- 9	SIMPACTECTOMÍA CERVICO-TORACICA	113,017	217,636	6.201	150,181	154,014	426,305	203,538
1703046- 9	SIMPACTECTOMÍA LUMBAR	87,952	169,313	4.825	116,831	119,814	340,486	154,324

CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
B.- CIRUGIA CARDIACA								
PERICARDIO Y CORAZON								
1703047-12	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (Blalock-Pott-Glenn o similares)	187,220	360,271	10.272	248,612	254,951	646,105	310,373
1703048- 5	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, S/CAMBIO DE ELECTRODO	55,088	112,409	3.023	77,562	79,539	222,965	118,088
1703049-12	COARTACION AORTICA INFANTIL (preductal) TRAT. QUIR.	175,905	338,522	9.651	233,604	239,565	643,542	291,634
1703050-12	COARTACION AORTICA TRAT. QUIR.	187,220	360,271	10.272	248,612	254,951	646,105	310,373
1703051-10	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE,TRAT.QUIR.	167,822	323,971	9.207	223,554	229,254	627,316	295,310
1703052-11	FISTULA CORONARIA,TRAT.QUIR.	167,822	323,971	9.207	223,554	229,254	592,791	279,062
1703053- 8	IMPLANTACION DE MARCAPASO C/ELECTROD.INTRAVEN. O EPICARDICO	55,558	125,487	3.049	86,592	88,802	243,313	131,808
1703054-11	OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	128,592	249,031	7.056	171,841	176,229	479,912	227,027
1703055-10	OPERACION SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCION POR CINTA	128,592	249,031	7.056	171,841	176,229	453,487	214,531
1703056-10	PERICARDIECTOMIA Y/O EXTIRP. DE QUISTE Y/O TUMORES	187,220	366,297	10.272	252,762	259,210	671,873	323,710
1703057-10	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE	167,409	323,971	9.186	223,554	229,254	592,791	279,062
1703058-10	PERICARDIOTOMIA	83,352	186,008	4.573	128,361	131,640	353,661	195,440
1703077- 6	EXTRACCIÓN DE ELECTRODO ENDOCAVITARIO, CON O SIN EXTRACCIÓN DE GENERADOR DE MARCAPASO O DESFIBRILADOR	21,086	21,086	0.573	21,086	21,086	221,441	131,808
OPERACIONES CARDIACAS (Incluyen la toma de puentes venosos)								
1703061-14	DE COMPLEJIDAD MAYOR: INCL. REEMPLAZO VALVULAR MULTIPLE TRES O MAS PUENTES AORTOCORONARIOS Y/O ANASTOMOSIS CON ARTERIA MAMARIA, CORRECCION DE CARDIOPATIAS CONGENITAS COMPLEJAS (por ej: Fallot; atresia tricuspídea; doblesalida del ventrículo único similar), ANEURISMA AORTICO TORACICO, TRANSPLANTE CARDIACO Y CUALQ. OP. CARDIACA EN LACTANTES	425,218	779,572	25.666	977,369	1,078,674	1,256,139	537,194
1703062-14	DE COMPLEJIDAD MEDIANA: Incluye comunicación interventricular, REEMPLAZO UNIVALVULAR, UNO O DOS PUENTES AORTOCORONARIOS; ANEURISMA VENTRICULAR, CORRECCIONES DE WOLF- PARKINSON WHITE Y OTRAS ARRITMIAS	325,534	562,202	17.861	387,955	397,848	920,310	387,424
1703063-14	DE COMPLEJIDAD MENOR: Incl. Comunicación Interauricular simple, estenosis Pulmonar Valvular, Estenosis Mitral o Similar).	262,492	447,144	14.403	308,560	316,432	735,927	308,128
CIRUGIA DE TORAX								
PARED TORACICA								
1704001-10	CIRUGÍA DEL OPÉRCULO TORÁCICO (RESECCIÓN DE PRIMERA COSTILLA, CUALQUIER ABORDAJE); UNILATERAL	77,385	157,796	4.246	103,727	106,375	321,880	143,518
1704002-10	CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE, OSTEOSINTESIS COSTALES MULTIPLES Y DE ESTERNON (no incluye el valor de la prótesis)	131,627	268,342	7.222	176,426	180,923	513,870	281,936
1704003- 9	FENESTRACION O TORACOPLASTIA	85,700	174,819	4.701	114,843	117,772	324,297	169,160
1704004- 9	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM, (proc.aut.)	70,936	160,773	3.891	105,673	108,366	305,734	150,379
1704005- 8	RESECCION DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O ESTERNON S/ PLASTIA (proc.aut.)	59,989	122,393	3.292	80,418	82,469	238,560	128,624
1704006- 8	RESECCION DE PARED COSTAL C/PLASTIA (toracoplastia osteoplástica de York o similar)	81,411	166,008	4.466	109,105	111,884	290,586	160,680
1704007-10	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADA C/S REPARACION VISCERAS TORACICAS Y ABDOMINALES	116,313	223,698	6.381	147,018	150,765	401,551	192,697
1704008-10	TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA	93,643	180,155	5.138	118,406	121,430	323,059	155,200
1704009- 9	TORACOTOMIA EXPLORADA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION, C/S DRENAJE	65,996	148,539	3.621	97,629	100,121	287,866	152,160
1704010- 6	TORACOTOMIA MIN. C/S RESEC.COSTAL,C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	46,801	91,558	2.463	60,170	61,710	165,488	111,576
MEDIASTINO								
1704011- 8	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT.o POST.C/S BIOPSIA(Proc.Aut.) Drenaje Quirúrgico de Mediastino (Proc. Aut.)	56,914	116,086	3.122	76,262	78,202	222,963	118,912
1704012- 7	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA CERVICAL	55,185	112,506	3.028	73,971	75,853	196,714	108,856
1704013- 8	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA TORACICA	78,363	159,769	4.299	105,031	107,706	296,294	163,640

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
Timectomía								
1704014- 7	VIA CERVICAL	78,852	160,773	4.326	105,687	108,377	281,617	138,518
1704015- 8	VIA TORACICA MEDIOESTERNAL	85,101	192,267	4.670	126,364	129,588	349,559	169,869
1704016- 9	CONDUCTO TORACICO,LIGADURA QUIRURGICA	83,352	186,008	4.573	122,265	125,375	335,861	185,600
1704017-10	TUMORES O QUISTES DE MEDIATISMO (anterior o posterior) TRAT.QUIR. C/S DISECCION GANGLIONAR	134,787	303,450	7.395	199,441	204,533	564,361	276,614
DIAFRAGMA								
1704018-10	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGIA DE VISCERAS ABDOMINAL O TORACICA	102,806	229,750	5.640	151,005	154,862	422,414	203,682
1704019- 9	HERIDAS TRAUMATICAS DEL DIAFRAGMA, TRAT.QUIR.	67,862	155,974	3.724	102,513	105,123	287,564	134,358
1704020-10	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA C/ PROTESIS (no incluye el valor de la prótesis)	88,365	180,155	4.848	118,447	121,465	341,872	164,242
1704021- 9	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA, SIN PROTESIS	74,453	168,048	4.084	110,456	113,271	305,327	144,786
1704022-10	TUMORES,MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (no incluye el valor de la prótesis) trat. quir.	81,561	180,155	4.475	118,406	121,430	323,059	155,200
1704064-10	FRENOPARALISIS, TRAT. QUIR.	115,696	235,137	6.347	154,550	158,491	434,908	240,840
PLEURA								
1704023- 9	CUERPO EXTRAÑO PLEURAL, EXTRAC.QUIR.	65,996	148,539	3.621	97,629	100,121	287,866	152,160
1704024-11	DECORTICACION PLEUROPULMONAR (pleurectomía parcial o total)	78,020	149,917	4.281	98,535	151,573	302,532	140,193
1704025- 6	PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA	25,803	51,529	1.387	35,319	34,741	96,585	79,910
1704026-10	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA	65,996	148,539	3.621	97,629	100,121	287,866	152,160
1704027- 4	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE	20,424	36,095	1.098	23,725	24,329	69,408	57,430
1704028-10	TRATAMIENTO RESECTIVO DE TUMORES PLEURALES	78,020	149,917	4.281	98,535	101,050	294,908	136,662
TRAQUEA Y BRONQUIOS (Ver además Otorrinolaringología)								
1704029-10	BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA CON TORACOTOMIA (proc.aut.)	83,634	186,008	4.588	122,265	125,375	325,792	180,032
1704030-11	CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRÚRGICO FÍSTULA BRONQUIAL POR ESTERNOTOMÍA MEDIA	169,531	345,727	9.302	227,236	233,033	595,346	297,821
	FISTULA POSTNEUMONECTOMIA POR ESTERNOTOMIA MEDIA							
1704031-10	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION,C/S PROTESIS (no incluye el valor de la prótesis)	187,220	360,271	10.272	236,793	242,832	646,105	310,373
1704032-11	TRATAM. QUIRURGICO FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA	116,167	236,948	6.374	155,697	159,674	435,792	204,138
1704033- 9	TUMORES TRAQUEALES,EXTIRPACION	187,220	360,271	10.272	236,793	242,832	683,757	328,455
PULMON (cada lado)								
1704034-10	ABSCESO PULMONAR ,DRENAJE POR TORACOTOMIA	65,996	148,539	3.621	97,629	100,121	272,021	143,792
1704035- 9	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	72,868	148,539	3.998	97,671	100,158	280,432	148,240
1704036- 9	BULAS TRAT.QUIR.	65,996	148,539	3.621	97,629	100,121	295,297	156,088
1704037-11	CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR	145,095	295,836	7.961	194,471	199,430	527,488	286,344
1704038- 9	CUERPO EXTRAÑO INTRAPULMONAR, EXTIRP.QUIR.	79,544	179,771	4.364	118,158	121,174	316,858	174,016
1704039- 8	HERIDAS DE PULMON, TRAT.QUIR. (proc.aut.)	69,446	154,796	3.810	101,736	104,333	280,955	149,800
1704040-11	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA	148,235	286,515	8.134	188,319	193,122	567,917	267,966
1704041-11	METASTASIS BILATERAL PULMÓN, TRAT.QUIR. POR ESTERNOTOMIA	148,235	286,515	8.134	188,319	193,122	536,648	253,221
1704042-10	METASTASIS UNILATERAL PULMÓN	94,929	193,541	5.208	127,235	130,476	371,709	198,232
1704043-11	NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL	176,675	360,271	9.693	236,795	242,834	666,103	319,979
1704045-10	QUISTECTOMIA SIMPLE DE PULMÓN	93,887	193,541	4.954	127,206	130,454	371,709	198,232
1704046-10	RESECCIONES SEGMENTARIAS ANATÓMICAS DE PULMÓN	128,676	249,031	7.060	163,678	167,848	492,291	232,890

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
ESOFAGO								
Cuerpos extraños, extracción por esofagostomía (proc. aut.)								
1704047- 6	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO ESOFÁGICO POR VÍA CERVICAL	56,914	116,086	3.122	76,262	78,202	210,688	112,360
1704048- 9	CUERPOS EXTRAÑOS, EXTRACCIÓN POR ESOFAGOSTOMÍA VIA TORÁCICA	93,643	180,155	5.138	118,406	121,430	323,059	155,200
1704049- 6	ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (proc.aut.)	56,914	116,086	3.122	76,262	78,202	222,963	118,912
Tumores benignos y/o Quistes, tratamiento quirúrgico								
1704050- 9	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES, TRATAMIENTO QUIRÚRGICO VIA CERVICAL	55,088	112,409	3.023	73,844	75,735	205,393	108,792
1704051- 9	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMORES ESOFÁGICOS BENIGNOS Y/O QUISTES VÍA TORÁCICA	93,643	180,155	5.138	118,406	121,430	314,726	151,193
Divertículos, tratamiento quirúrgico								
1704052- 8	DIVERTICULOS ESOFÁGICOS, TRAT. QUIR., VIA CERVICAL	55,088	112,409	3.023	73,844	75,735	205,393	108,792
1704053- 8	DIVERTICULOS ESOFÁGICOS, TRAT. QUIR., VIA TORACICA	93,643	180,155	5.138	118,406	121,430	341,872	164,242
1704054- 8	ACHALASIA, TRAT, QUIR.	113,098	217,636	6.206	143,041	146,683	415,586	198,414
1704055-12	ATRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.	134,787	303,450	7.395	199,441	204,533	564,361	276,614
1704056-12	ESOFAGECTOMIA CON RESTITUCION DEL TRANSITO MEDIANTE ESTOMAGO O INTESTINO, PARCIAL O TOTAL	194,492	396,545	10.671	260,673	267,322	740,044	361,510
1704057-12	ESOFAGECTOMIA TOTAL CON ESOFAGOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y YEYUNOSTOMIA	151,804	309,491	8.328	203,454	208,643	542,170	266,607
1704058-12	ESOFAGOGASTRECTOMIA PROXIMAL	152,469	346,983	8.365	228,064	233,879	611,807	298,910
1704059- 8	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (proc.aut.)	77,385	157,796	4.246	103,727	106,375	291,586	143,855
1704060-11	RECONSTITUC. DE TRANSITO EN SEGUNDO TIEMPO (estómago o intestino) DE OPER. COD. 17-04-057	110,856	226,095	6.082	148,585	152,374	434,452	194,766
1704061- 9	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL	119,997	244,657	6.584	160,824	164,939	439,383	236,800
1704062-11	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO	140,544	286,515	7.711	188,383	193,182	523,150	246,848
1704063- 8	VARICES ESOFÁGICOS, LIGADURAS DIRECTA	113,098	209,790	6.206	137,892	141,410	368,957	180,703

II.- NEUMOLOGIA**PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DEL AP. RESPIRATORIO****Espirometrías**

1707001	ESPIROMETRÍA BASAL	3,556	5,025	0.195	4,544	4,661	7,557	7,030
1707002	CURVA DE RELACIÓN FLUJO - VOLUMEN BASAL	5,926	8,408	0.325	7,607	7,802	12,592	11,740
1707003	PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON ALERGENO (INCLUYE ALERGENO)	8,985	12,767	0.493	11,547	11,837	19,101	21,150
1707004	PROVOCACION CON EJERCICIO,TEST DE	8,985	12,767	0.493	11,547	11,837	18,544	17,990
1707005	TEST DE PROVOCACIÓN CON METACOLINA (PC20) (INCLUYE ESPIROMETRÍA BASAL Y TRATAMIENTO DE EFECTOS ADVERSOS DE LA METACOLINA)	8,816	13,431	0.484	12,149	12,459	20,136	19,530
	basal y el tratamiento de los efectos adversos de la histamina)							
1707051	CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES	6,812	10,701	0.374	9,678	9,926	16,059	16,480

MEDICION DE LA VENTILACION**(Incl. toma de muestras y la determinación de los gases espirados)**

1707007	ANALISIS DE GAS ESPIRADO	2,932	4,722	0.161	4,270	4,379	7,298	8,080
1707008	CAPACIDAD DE DIFUSION, ESTUDIO DE	5,926	8,408	0.325	7,607	7,802	12,592	12,940
1707009	CAPACIDAD FISICA DE TRABAJO	8,513	12,112	0.467	10,954	11,236	18,183	17,640
1707010	CURVA DE LAVADO DE NITROGENO (N)	7,708	11,764	0.423	10,640	10,911	18,686	17,400
1707011	CURVA DE RELACION FLUJO-VOLUMEN BASAL	4,407	6,722	0.242	6,082	6,237	10,093	8,910
1707012	DISTENSIBILIDAD PULMONAR,(COMPLIANCE),ESTUDIO DE	7,099	10,124	0.389	9,158	9,390	16,487	15,490
1707013	MEDICION DE PRESION DE OCLUSION	5,926	8,408	0.325	7,607	7,802	12,592	13,390
1707014	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA MAXIMA (proc.aut.)	2,206	3,371	0.121	3,051	3,124	5,216	5,590
1707015	MEDICION DE PRESION TRANS-DIAFRAGMATICA	7,555	10,745	0.415	9,721	9,968	16,098	15,000

CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
1707016	REGISTRO FLUJOMETRICO, POR SEMANA	2,947	4,204	0.162	3,803	3,899	6,497	5,860
1707017	RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2	11,794	16,816	0.647	15,214	15,601	26,697	28,380
1707018	TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA	2,932	4,722	0.161	4,270	4,379	7,298	7,750
1707019	VENTILACION ALVEOLAR, ESTUDIO DE (incluye ventilación minuto y alveolar, volumen del espacio muerto y cociente resp.)	20,082	28,561	1.102	25,838	26,496	46,548	45,160
1707020	VOLÚMENES PULMONARES POR LAVADO DE NITRÓGENO	12,513	17,769	0.686	16,076	16,485	26,632	24,810
	(incluye volumen residual y capacidad vital)							

ENDOSCOPIAS :c/s BIOPSIAS

Laringotraqueobroncoscopia, c/s lavado aspirativo o broncoalveolar, c/s toma de muestras, c/s cepillado bronquial, c/s biopsia, c/s registro de video.

1707021- 3	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	21,251	30,245	1.166	28,474	29,198	49,253	44,710
1707022- 2	CON TUBO RIGIDO	8,513	12,112	0.467	11,407	11,696	19,748	17,930
1707023- 3	MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA	22,480	30,245	1.166	28,474	29,198	45,189	41,020
1707024- 3	PLEUROSCOPIA (toracoscopia) C/S BIOPSIA	11,023	16,816	0.605	15,829	16,233	27,395	24,870
1707056	ENDONOSOGRAFÍA BRONQUIAL (EBUS)	85,107	85,107	2.321	85,107	85,107	1,702,125	1,538,330
GASES EN SANGRE								
1707025	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL EN REPOSO Y EJERCICIO (además 2 códigos 03-02-046)	2,206	3,371	0.121	3,051	3,124	5,372	5,710
1707026	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL RESPIRANDO O2 PURO (incluye el oxígeno, a.c. 03-02-046)	1,475	2,369	0.081	2,144	2,197	3,753	3,850
1707054	SATURACIÓN DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXÍMETRO)	1,700	2,672	0.093	2,419	2,479	4,114	3,570
1707055	SATURACIÓN DE O2 EN REPOSO Y EJERCICIO Y O2 100% (CON OXÍMETRO)	1,700	2,672	0.093	2,419	2,479	4,114	4,000

PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS (Broncografía, ver cód. 1301022)**Y OTROS PROCEDIMIENTOS**

1707027- 3	BRONCOASPIRACION, C/S LAVADO Y/O COLOCACION DE MEDICAMENTOS POR Sonda TRAQUEOBRONQUIAL (proc.aut.)	7,099	10,124	0.389	9,528	9,772	14,740	13,370
1707029	TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	7,099	10,124	0.389	9,528	9,772	16,487	14,960
Aerosolterapia (nebulización), por sesión :								
1707030	AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO U OXÍGENO	824	1,167	0.045	1,059	1,084	1,774	1,880
1707032	BIOPSIA PLEURAL (con aguja)	7,312	11,764	0.401	11,079	11,361	18,686	16,960
1707033	BIOPSIA PULMONAR (con aguja) NO INCLUYE LA RADIOLOGIA	7,312	11,764	0.401	11,079	11,361	19,179	17,410
1707034- 3	CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCION POR VIA ENDOSCOPICA (incluye la endoscopia)	30,933	43,147	1.620	40,627	41,666	66,619	60,460
1707035	INMUNOTERAPIA POR BCG	5,002	5,025	0.274	4,544	4,661	7,557	7,330
1707036	INMUNOTERAPIA POR SESION (incluye el tratamiento de reacciones adversas y el valor de los antígenos)	3,556	5,025	0.195	4,544	4,661	7,557	8,030
1707037- 2	INTUBACION TRAQUEAL (proc.aut.)	5,926	8,408	0.325	7,921	8,124	13,665	12,410
1707038	POLIGRAFÍA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO	10,013	18,758	0.684	16,970	17,400	28,121	26,200
1707052	SATUROMETRÍA NOCTURNA DEL SUEÑO	6,812	10,701	0.374	9,678	9,926	16,059	17,070
1707053	TITULACIÓN AUTOMÁTICA DE CPAP	10,215	16,072	0.560	14,537	14,909	24,120	22,470
1707063	POLIGRAFÍA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO AMBULATORIA	15,740	15,740	0.428	15,740	15,740	94,441	101,260

GRUPO : 18

GASTROENTEROLOGIA**I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS****Endoscopia : por vía oral c/s biopsias**

1801001- 3	GASTRODUODENOSCOPIA (incluye esofagoscopia)	18,199	28,010	1.007	24,197	26,610	42,382	38,460
1801002- 3	ESOFAGOSCOPIA	6,506	10,657	0.357	8,746	8,967	16,473	14,950
1801003- 3	ENTEROSCOPIA	21,722	35,510	1.192	29,122	29,862	51,736	46,960
1801037	UREASA, TEST DE (para Helicobacter pylori) o similar	2,810	4,584	0.154	3,756	3,849	6,858	6,280

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
Endoscopia por vía rectal c/s biopsia. Ano Recto Sigmoidoscopia (con tubo rígido de hasta 30 cms.								
1801004- 2	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	6,506	10,657	0.357	8,746	8,967	16,007	14,520
1801005- 2	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN NIÑOS (ADEMÁS ANESTESIA CÓD. 22-01-001 SI CORRESPONDE)	9,776	15,950	0.536	13,095	13,429	23,953	21,750
1801006- 3	COLONOSCOPIA LARGA (incluye sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda)	23,471	38,292	1.288	31,411	32,213	57,417	52,110
1801007- 3	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE (incluye la ano-recto-sigmoidoscopia)	19,565	31,931	1.073	26,195	26,864	47,894	43,470
Endoscopia por otras vías c/s biopsias								
1801008	COLEDOSCOPÍA INTRAOPERATORIA C/S EXTRAC. DE CALCULOS	3,348	5,298	0.183	4,343	4,451	8,398	7,620
1801009- 4	PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (incluye el neumoperitoneo) Reflujo gastro-esofágico	11,949	19,532	0.656	16,026	16,434	35,017	28,890
Reflujo gastro-esofágico								
1801011	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CONVENCIONAL	9,953	15,950	0.524	12,571	12,892	23,953	25,460
1801012	REFLUJO ACIDO,TEST DE (Grossman o similar)	6,764	11,021	0.371	8,684	8,905	16,512	17,550
1801112	PH METRIA	13,810	13,810	0.523	13,925	14,281		
Biopsias								
1801015	DE INTESTINO DELGADO, POR CAPSULA (de Rubin, Crosby o similar)	9,776	15,950	0.536	13,095	13,429	23,953	21,750
1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U	9,154	14,918	0.502	12,236	12,550	24,276	22,050
1801044	TEST RESPIRATORIOS DE LACTOSA	3,063	3,063	0.083	3,063	3,063	24,200	24,200
PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS Y OTROS								
(Si un mismo médico realiza ambos procedimientos, podrá cobrar ambos códigos)								
1801018- 3	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA C/S PAPILOTOMÍA	27,817	45,408	1.526	37,249	38,199	70,088	63,610
1801019	DRENAJE DE LA VIA TRANSHEPATICA Y/O PERCUTANEO (a.c.0401015)	11,949	19,532	0.656	16,026	16,434	31,834	28,890
1801020	FISTULOGRAFIA (A.C.04-02-009)	3,908	6,389	0.214	5,241	5,375	10,133	9,190
1801021	NEUMOPERITONEO POR PUNCION TRANSPARIETAL	3,908	6,389	0.214	5,241	5,375	10,133	9,190
Intubación con sonda (incluye solo la colocación; los controles posteriores podrán ser cobrados como consulta o visita según corresponda)								
1801022	DE SENGSTAKEN	4,364	7,104	0.239	5,597	5,738	10,611	9,180
1801023	INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE Sonda NASOGÁSTRICA	2,493	2,143	0.137	2,511	1,729	3,300	3,500
1801024	INSTALACIÓN ENDOSCÓPICA DE Sonda ENTERAL	3,348	2,143	0.183	2,511	1,729	3,482	3,850
Dilatación esofágica, por sesión								
1801025- 2	DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	7,621	12,413	0.401	10,180	10,439	20,200	18,330
1801026- 2	DILATACIÓN DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	3,395	5,298	0.179	4,505	4,621	8,386	7,610
1801027- 4	INSTALACIÓN PRÓTESIS PLÁSTICA (S) EN VÍA BILIAR O PANCREÁTICA	25,708	42,583	1.410	34,929	35,820	76,283	62,940
1801028- 2	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA	22,124	31,066	0.915	25,493	26,141	50,610	45,920
1801029- 3	DEVOLUCION DEL SIGMOIDES POR ENDOSCOPIA (incluye ano-recto-sigmoidoscopia) (proc.aut.)	11,023	17,757	0.605	14,570	14,940	28,897	26,230
1801030- 1	DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION	1,656	2,658	0.091	2,178	2,234	4,322	3,910
1801031- 4	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA	25,405	37,136	1.051	29,274	30,016	60,599	49,990
1801032- 2	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NÚMERO	12,217	17,043	0.496	13,808	14,158	25,208	22,870
1801033- 4	INYECCION DE TERAPIA HEMOSTÁTICA, HEMOSTASIA MECÁNICA, HEMOSTASIA TÉRMICA, LIGADURA ELÁSTICA	35,098	51,314	1.452	40,442	41,477	81,352	67,120
1801035- 2	LIGADURA HEMORROIDES	11,372	21,309	0.704	17,472	17,920	31,975	29,020
1801036- 4	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS BILIARES O PANCREÁTICOS	12,845	21,309	0.705	17,472	17,920	36,199	29,870
1801038- 2	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPATICOS	9,909	16,191	0.544	13,287	16,354	26,360	23,930
	U OTROS), CON O SIN TOMA DE MUESTRA, C/S INYECC DE MEDICAM.							

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
1801041	PUNCIÓN DE LÍQUIDO ASCÍTICO, DIAGNÓSTICA	9,184	14,190	0.504	11,639	11,937	23,113	20,980
1801042- 4	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	14,122	23,068	0.775	18,932	19,417	41,310	34,080
1801043	MANOMETRÍA ANORECTAL CONVENCIONAL	9,013	14,752	0.495	12,103	12,412	23,435	24,900
1801045- 4	POLIPECTOMÍA O MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA	38,915	63,696	2.135	52,247	53,582	105,081	86,700

II.- CIRUGIA ABDOMINAL

(Cuando la prestación requiere Laparotomía, ella está incluida en el código respectivo)

HERNIAS TRATAMIENTO QUIRURGICO

1802001- 8	DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA HERNIA CON USO DE PROTESIS (no incl el valor de la prótesis)	74,143	192,267	4.068	127,984	131,253	369,914	179,758
1802002- 6	INCISIONAL O EVISCERACION POST.OP.SIN RESECCION INTESTINAL	98,729	151,057	4.084	109,841	103,132	271,036	149,960
1802153- 6	HERNIA SIN MALLA POR VÍA ANTERIOR, CON ACCESO ABIERTO.	49,616	49,616	1.351	49,616	49,616	525,752	357,224
1802154- 6	HERNIA CON MALLA PREPERITONEAL, ACCESO MININVASIVO.	62,859	62,859	1.711	62,859	62,859	667,016	461,864
1802155- 6	HERNIA CON MALLA RETROMUSCULAR, HERNIA DIAFRAGMÁTICA POR VÍA ABDOMINAL, HERNIA HIATAL, ACCESO MININVASIVO.	49,616	49,616	1.351	49,616	49,616	525,752	357,224

PARED ABDOMINAL

1802004- 7	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, C/S LIBERACION DE ADHERENCIAS, C/S DRENAJE, C/S BIOPSIA COMO PROC.AUT. O COMO RESULTADO DE UNA HERIDA PENETRANTE ABDOMINAL NO COMPLICADA O DE UN HEMOPERITONEO POSTOPERATORIO O COMO TRAT DE UNA PERITONITIS (laparostomía contenida - máx. cuatro - resuturas, etc.)	55,185	112,506	3.028	74,889	76,799	213,563	118,192
1802005- 7	ONFALOCELE (hasta 5 cms.);TRAT.QUIR.	59,968	122,393	3.290	81,486	83,563	226,281	122,136
1802006- 7	ONFALOCELE (más de 5 cms.);TRAT.QUIR.	75,307	153,537	4.133	102,206	104,816	269,343	148,616
1802013- 9	GASTROQUISIS	102,538	209,137	5.626	139,223	142,772	373,592	202,400

PERITONEO

1802007- 8	PERITONITIS DIFUSA AGUDA,TRAT.QUIR. (proc.aut.) Tumor y/o Quiste, tratamiento quirúrgico	77,385	157,796	4.246	105,052	162,544	291,586	143,855
1802008- 7	PERITONEAL (mesenterio y/o epiplón y/o parietal)	55,558	122,393	3.049	81,486	108,631	219,774	118,480
1802009- 8	RETROPERITONEAL	98,123	183,139	5.394	126,546	165,456	355,400	171,242

ESTOMAGO

1802010- 9	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (proc.aut.)	120,877	236,948	6.632	157,743	210,299	424,538	198,869
1802011-10	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS,C/S VAGOTOMIA	140,433	267,161	7.706	177,852	237,110	521,204	249,862
1802012- 7	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIERA TECNICA. (proc.aut.)	99,059	180,155	5.138	124,468	159,891	350,698	168,482
1802014- 6	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (proc.aut.)	55,088	112,409	3.023	74,829	99,763	222,965	118,088
1802015- 7	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT.QUIR. (proc.aut.)	77,385	157,796	4.246	105,052	140,053	299,112	147,573
1802016- 7	PILOROPLASTIA (proc.aut.)	61,024	134,886	3.349	89,803	119,720	243,761	133,888
1802158- 12	CIRUGÍA BARIÁTRICA BY PASS GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	88,463	88,463	2.393	88,463	88,463	820,941	430,724
1802159- 12	CIRUGÍA BARIÁTRICA MANGA GÁSTRICA POR LAPAROSCOPIA	75,303	75,303	2.037	75,303	75,303	699,364	372,214

Gastrectomía sub-total distal :

1802017- 9	CON DISECCION GANGLIONAR	140,433	273,182	7.706	181,858	186,499	503,177	242,193
1802018- 9	SIN DISECCION GANGLIONAR	124,246	224,286	6.632	153,475	199,057	425,893	204,476
1802019- 9	"DUMPING" Y/O SINDROME ASA AFERENTE,TRAT.QUIR.	140,433	267,161	7.706	177,852	182,389	480,128	230,179
1802021-11	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL PROXIMAL CON ESOFAGO-GASTRO-ANASTOMOSIS U OTRA DERIVACION	167,688	323,971	9.200	215,666	221,166	577,493	271,855
1802022-11	GASTRECTOMIA TOTAL	167,688	323,971	9.200	215,666	221,166	610,054	287,193
1802023-13	GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (incluye esplenectomía y pancreatetectomía corporocaudal y disección ganglionar)	195,018	385,683	10.700	256,758	263,309	698,007	332,262

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
1802024- 8	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGIA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA	105,298	202,555	5.777	134,827	138,271	381,331	179,552
1802025- 8	VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN.GASTRICO, C/S PILOROPLASTIA (proc.aut.)	93,643	198,260	5.138	131,983	135,352	349,607	170,786
1802079-11	GASTRECTOMIA TOTAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	114,844	250,286	6.301	166,619	170,865	437,432	215,621
1802080-11	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO DE OPERACIÓN CODIGO 18-02-079	92,680	201,905	5.085	134,409	137,841	341,060	169,442

HIGADO Y VIAS BILIARES

1802026- 8	DRENAJE DE COLECCIONES LÍQUIDAS HEPÁTICAS	93,643	180,155	5.138	119,929	122,994	332,487	159,718
1802027-10	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPÁTICA	195,018	373,593	10.700	248,710	255,051	662,707	313,531
1802028- 8	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	132,907	199,512	7.293	138,480	136,209	366,028	171,834
1802029- 8	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA (sonda T y colangiografía postoperatoria) C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	102,117	223,698	5.602	148,916	152,713	401,551	192,697
1802030- 8	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS o COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	140,433	267,161	7.706	177,852	182,389	508,090	243,573
1802031- 7	COLECISTOSTOMIA (proc.aut.)	62,388	122,393	3.292	81,486	83,563	219,774	118,480
1802032- 9	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	148,235	286,515	8.134	190,743	195,606	523,150	246,848
1802033- 8	COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIS (proc.aut.)	93,643	183,139	5.138	121,924	125,034	327,390	157,738
1802034- 7	COLOCACION DE VALVULA PERITONEOYUGULAR DERIVATIVA DE ASCITIS	57,393	112,506	3.028	74,889	76,799	196,714	108,856
1802035-12	DESCONEXION ACIGOPORTAL CON TRANSECCION ESOFAGICA	187,220	360,271	10.272	239,838	245,955	646,105	310,373
1802036-12	DESCONEXION ACIGOPORTAL SIN TRANSECCION ESOFAGICA	148,235	286,515	8.134	190,743	195,606	523,150	246,848
1802037- 8	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPÁTICO	83,352	186,008	4.573	123,838	126,995	335,294	185,272
1802038- 9	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (proc.aut.)	128,676	238,819	7.060	158,988	163,043	436,017	205,724
1802039-10	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA, (proc.aut.)	148,235	286,515	8.134	190,743	195,606	553,626	261,227
1802040- 8	HERIDA TRAUMÁTICA DE HIGADO Y/O VIA BILIAR,TRAT. QUIR.	113,098	217,636	6.206	144,881	148,576	382,563	182,662
1802041-12	LOBECTOMIA HEPÁTICA (proc.aut.)	195,018	373,593	10.700	248,710	255,051	738,478	349,393
1802042- 9	QUISTE HIDATÍDICO,UNICO O MULTIPLE,Y/O CISTOYEUANOANASTOMOSIS,TRAT,QUIR.	108,838	199,612	5.971	132,891	136,282	367,273	172,455
1802081-10	COLECISTECTOMIA POR VIDEO LAPOROSCOPIA, PROC. COMPLETO	138,427	251,781	7.659	235,362	295,630	480,488	231,448
1802100-14	TRANSPLANTE HEPÁTICO	416,667	637,544	17.237	424,424	435,253	1,256,139	537,194

PANCREAS

1802043- 8	ABSCESOS,QUISTES,PSEUDOQUISTES O SIMILARES, TRAT. QUIR.	113,098	209,790	6.206	139,667	143,225	368,957	180,703
1802044- 8	HERIDAS,TRAUMATISMOS,TRAT. QUIR.	74,143	157,743	4.068	105,018	107,697	290,193	135,897
1802045-10	PANCREATECTOMIA PARCIAL	148,235	286,515	8.134	190,743	195,606	552,304	260,607
1802046-12	PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA	212,864	434,041	11.679	288,930	296,303	813,676	395,662
1802047-12	PANCREATODUODENECTOMIA	212,751	409,840	11.673	272,838	279,794	776,132	373,614
1802048- 7	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA	167,688	278,940	9.200	185,691	190,427	504,354	240,303
1802148- 9	YEYUNOPANCREATOSTOMIA	175,020	323,971	9.602	215,666	221,166	592,791	279,062

BAZO

1802049- 9	AUTOIMPLANTE DE BAZO (incluye esplenectomía)	113,098	209,790	6.206	139,667	143,225	368,957	180,703
1802050- 8	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (proc.aut.)	93,643	180,155	5.138	119,929	122,994	350,698	168,482
1802051- 9	OPERACION DE ETAPIFICACION (incluye esplenectomía, biopsias hepáticas, de ganglios abdominales y de cresta iliaca)	128,676	249,031	7.060	165,777	170,004	441,777	208,993
1802052- 8	SUTURA ESPLÉNICA (proc.aut.)	74,143	157,743	4.068	105,018	107,697	290,193	135,897

INTESTINO DELGADO Y GRUESO

1802053- 7	APENDICECTOMIA Y/O DREN.ABSCESO APENDICULAR (proc.aut.)	78,654	132,936	4.316	119,358	140,765	270,909	139,648
1802054- 7	CIERRE DE COLOSTOMIA (proc.aut.)	59,968	122,393	3.290	81,486	83,563	226,156	121,936
1802055- 7	COLOSTOMIA (proc.aut.)	59,968	134,886	3.290	89,803	92,099	257,959	141,688
1802056- 8	COLOSTOMIA,COMPLICACIONES TARDIAS,TRAT. QUIR.	72,915	142,343	4.001	94,765	97,181	269,877	141,320
1802057- 7	DIVERTICULO DE MECKEL,TRAT. QUIR	50,510	112,409	2.772	74,829	76,739	210,695	111,600

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
1802058- 7	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	83,352	161,402	4.573	107,448	110,184	312,356	169,552
1802059- 6	ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (yeyunostomía u otra) (proc.aut.)	55,088	112,409	3.023	74,829	76,739	210,695	111,600
1802060- 8	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (proc.aut.)	64,878	134,886	3.400	89,803	92,099	257,959	141,688
1802061- 7	INVAGINACION INTESTINAL TRAT.QUIR.	55,088	112,409	3.023	74,829	76,739	222,965	118,088
1802062- 7	PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENTERICO,TRAT.QUIR.	50,510	112,409	2.772	74,829	76,739	205,393	108,792
1802063- 7	QUISTE URACO,TRAT.QUIR.	50,510	112,409	2.772	74,829	76,739	211,738	112,152
Oclusión Intestinal, Trat. quirúrgico								
1802065- 8	CON RESECCION	93,643	184,934	5.138	123,114	126,248	342,404	168,593
1802066- 7	SIN RESECCION	77,385	157,796	4.246	105,052	107,731	291,586	143,855
1802067- 9	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA	148,235	286,515	8.134	190,743	195,606	567,917	267,966
1802068-10	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	187,220	360,271	10.272	239,838	245,955	683,757	328,455
1802069-10	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER,INCLUYE RESECCION DEL COLON	186,592	348,197	9.844	231,810	237,717	664,970	317,427
1802070- 9	HARTMANN,OPERACION DE (o similar)	148,235	286,515	8.134	190,743	195,606	552,304	260,607
1802071- 7	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE TRAT.QUIR. (proc.aut.)	71,789	142,343	3.621	99,301	101,828	285,599	149,544
1802072- 7	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE, TRAT.QUIR.	65,996	142,343	3.621	94,765	97,181	263,077	137,752
1802073- 9	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPERACION DE HARTMANN O SIM	148,235	286,515	8.134	190,743	195,606	553,626	261,227
1802074- 8	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (proc.aut.)	93,643	205,982	5.138	137,130	140,624	391,852	192,648
1802075- 9	RESECCION INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTERICA	187,220	343,854	10.272	228,911	234,744	652,566	313,469
1802076- 8	DUPLICACION INTESTINAL,TRAT.QUIR.	83,352	186,008	4.573	123,838	126,995	325,792	180,032
1802077- 8	MAL ROTACION INTESTINAL,TRAT.QUIR.	83,352	186,008	4.573	123,838	126,995	344,760	190,520
1802082- 8	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	80,451	175,308	4.414	116,702	119,678	323,151	159,434
III.- CIRUGIA PROCTOLOGICA								
RECTO Y ANO								
1803001- 5	ABSCESO ANO RECTAL COMPLEJO, TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	55,185	112,506	3.028	73,971	75,853	213,563	118,192
1803002- 4	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE,TRAT.QUIR.	20,189	36,095	0.970	23,708	24,313	69,408	57,430
1803003- 4	ABSCESO SACROCOXIGEO, DRENAJE	11,535	20,623	0.554	13,550	13,897	38,547	31,900
1803004- 5	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL (proc.aut.)	11,424	20,623	0.549	13,550	13,897	38,547	31,900
Cuerpo extraño rectal :								
1803006- 8	EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL	65,655	148,539	3.603	97,629	100,121	272,021	143,792
1803007- 4	EXTRACCION POR VIA ANAL	19,037	36,095	0.915	23,725	24,329	65,593	54,280
Desgarro y heridas anorrectales, trat. quir de								
1803008- 6	CON COMPROMISO DEL ESFINTER	52,660	127,000	2.772	83,480	85,611	226,328	122,912
1803009- 5	SIN COMPROMISO DEL ESFINTER	44,887	83,210	2.463	54,698	56,091	159,157	107,304
1803010- 5	ESFINTEROTOMIA (proc.aut.)	22,850	43,795	1.098	28,781	29,517	77,536	64,150
1803011- 6	ESTENOSIS ANAL,PLASTIA	44,887	91,558	2.463	60,170	61,710	161,324	108,760
1803012- 7	ESTENOSIS RECTAL,PLASTIA	46,801	91,558	2.463	60,170	61,710	161,324	108,760
1803013- 7	FECALOMA,TRAT.QUIR.	79,840	173,517	4.380	114,048	116,954	299,929	163,616
Fístula, trat. quir. de								
1803014- 8	RECTOVESICAL	83,634	186,008	4.588	122,265	125,375	325,792	180,032
1803015- 8	RECTOVAGINAL,RECTOURETRAL O URETROVAGINAL	65,996	148,539	3.621	97,629	100,121	272,021	143,792
1803016- 6	ANORRECTAL, DE CUALQUIER TIPO	55,185	112,506	3.028	73,971	75,853	202,461	112,040
1803017- 5	FISURA ANAL,REPAR.QUIR.	28,865	51,529	1.387	35,319	34,741	91,272	75,510
1803018- 6	HEMORROIDECTOMIA (incl. otras operaciones complementarias en canal anal)	72,519	128,597	3.979	84,522	86,672	248,204	135,112
1803019- 3	HEMORROIDES,TROMBECTOMIA (proc.aut.)	7,754	14,465	0.389	10,380	9,743	24,963	22,720

CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
Imperforación anal reconstrucción del tránsito								
1803020- 9	POR VIA ABDOMINO-PERINEAL	93,959	180,155	5.154	118,406	121,430	323,059	155,200
1803021- 7	POR VIA PERINEAL	50,510	112,409	2.772	73,882	75,766	205,393	108,792
Incontinencia anal, trat. quir de								
1803023- 6	CON CERCLAJE	55,185	112,506	3.028	73,971	75,853	196,714	108,856
1803024- 7	CON PLASTIA MUSCULAR	66,292	148,539	3.637	97,629	100,121	265,003	140,080
Pólipo rectal, trat. quir.								
1803025- 8	POR VIA ABDOMINAL	65,996	148,539	3.621	97,629	100,121	272,021	143,792
1803026- 5	POR VIA ANAL	57,393	112,506	3.028	73,971	75,853	196,714	108,856
Prolapso rectal, trat. quir.								
1803027- 8	POR VIA ABDOMINAL	89,697	174,108	4.921	114,433	117,350	331,715	158,366
1803028- 6	POR VIA ANAL	55,088	112,409	3.023	73,844	75,735	222,965	118,088
1803029-12	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 equipos)	207,522	423,141	11.386	278,149	285,238	767,692	364,538
1803030- 6	PRURITO ANAL,TRAT.QUIR.POR DENERVACION	21,697	46,397	1.191	30,498	31,275	82,191	68,010
1803031- 6	QUISTE SACROCOXIGENO,TRAT.QUIR.	55,088	112,409	3.023	73,844	75,735	211,354	111,952
1803032-11	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 equipos)	148,235	286,515	8.134	188,319	193,122	523,150	246,848
1803033-12	RESECCION ABDOMINO PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA (2 equipos) (incluye genitales femeninos)	167,688	323,971	9.200	212,925	218,356	592,791	279,062
1803034- 9	REACCION ANTERIOR DE RECTO	133,825	249,031	7.060	163,678	167,848	466,713	220,779
1803035-10	REACCION PERINEAL DE ANO Y RECTO	82,106	179,771	4.505	118,158	121,174	326,099	179,088

En las resecciones abdómino perineales de las intervenciones 1803029, 1803032 y 18030033, el valor consignado corresponde a honorarios del equipo abdominal

1803036	A LOS CIRUJANOS DEL EQ. PERINEAL EN C/INTERVENCION ANTERIOR	79,845	179,191	4.382	117,769	120,776	263,472	191,840
1803038- 5	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIRURGICO	40,163	84,259	2.203	55,383	56,796	169,583	88,536

GRUPO : 19

UROLOGIA

I.- PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS

Además Anestesia Mínima si corresponde

1901001	EXPLORACION DE URETRA ANTERO-POSTERIOR CON BUJIA Y/O EXPLORADOR OLIVAR, Y/O SONDA , Y/O BENIQUE, Y/O MEDICION DE RESIDUO VESICAL (la calibración del meato esta incluida en el valor de la Consulta	2,600	4,051	0.143	2,869	2,820	6,444	5,850
ENDOSCOPIAS C/S BIOPSIA								
1901002- 5	CISTOSCOPIA CON O SIN SONDEO DE UNO O AMBOS URÉTERES, CON O SIN BIOPSIA	19,565	30,245	1.073	21,383	21,031	49,893	41,160
1901003- 4	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA (proc. aut.)	17,829	27,549	0.978	19,474	19,155	45,508	37,540
1901004- 5	URETERONEFROSCOPIA	30,418	47,031	1.669	33,248	32,704	77,608	64,030
BIOPSIAS								
1901005- 2	BIOPSIA PROSTÁTICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRAFICO. CUALQUIER NÚMERO DE MUESTRAS, INCLUYE BIOPSIA POR SATURACIÓN (ADEMÁS CÓD. 04-04-004 Y ANESTESIA 22-01-001 SI CORRESPONDE)	7,312	11,764	0.401	7,978	8,183	45,358	41,160
1901006- 3	BIOPSIA RENAL TRANSPARIETAL	17,785	10,124	0.976	10,222	9,835	16,487	14,960
1901035	BIOPSIA ESTEREOTÁXICA DIGITAL DE PRÓSTATA	118,599	118,599	3.222	118,599	118,599	711,585	668,600

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
EXAMENES URODINAMICOS								
1901007- 3	CISTOMETRIA (proc. aut.)	9,184	14,116	0.504	9,570	9,819	21,171	19,220
1901009- 3	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NIÑOS(p. aut.)	6,946	10,745	0.381	7,289	7,475	16,098	14,610
1901010- 3	PERFIL URETRAL (proc. aut.)	9,184	14,116	0.504	9,570	9,819	21,171	19,220
1901011	UROFLUJOMETRIA (proc. aut.)	5,868	9,118	0.322	6,189	6,347	13,678	12,540
1901030- 3	ESTUDIO URODINAMICO (Incluye cistometría, EMG perineal y del esfinter uretral, perfil uretral y uroflujometría)	26,094	48,899	1.338	33,194	34,042	73,361	66,580

PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS

Sin un mismo médico realiza ambos procedimientos, podrá cobrar ambos códigos

1901012	CISTOGRAFIA POR SONDA (de relleno) O POR PUNCIÓN HIPOGASTRICA (A.C. 04-01-027)	5,503	8,892	0.302	6,032	6,183	14,494	13,150
1901013	INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	5,503	8,892	0.302	6,032	6,183	13,355	12,120
1901015- 5	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (directa) POR CATETERISMO	19,565	31,931	1.073	21,655	22,208	57,181	47,180
	URETRAL UNI O BILATERAL (incluye la endoscopia) (A.C. 04-02-012)							
1901016	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (MICCIONAL) (A.C.04-02-014)	3,908	6,374	0.214	4,321	4,430	9,563	8,670

PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS

1901018	DILATACION URETRA C/S MASAJE, C/S INSTALACION O INYECCION DE MEDICAMENTOS: ANTERIOR Y/O POSTERIOR	4,589	7,409	0.252	5,025	5,151	11,116	10,090
1901019	INSTILACION VESICAL (incluye colocación de sonda) PROC.AUT.	3,908	6,041	0.214	4,095	4,200	9,058	8,230
1901036	INSTILACIÓN VESICAL (INCLUYE COLOCACIÓN DE SONDA Y MICOBACTERIUM BOVIS PARA INSTILACIÓN INTRAVESICAL PROC. AUT.)	51,370	51,370	1.404	51,370	51,370	405,826	379,900
1901020	INYECCION DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	3,908	6,041	0.214	4,095	4,200	9,563	8,670
1901022	VAC.VESICAL POR SONDA URETRAL,(proc.aut.)	3,908	6,041	0.214	4,268	4,200	9,835	9,530

DIALISIS

(Incluye aplicación de la técnica, control clínico permanente y tratamiento de las complicaciones)

1901025	PERITONEODIALISIS POR SESION (Incluye insumos)	17,390	26,485	0.954	18,721	18,414	41,617	36,170
1901026	PERITONEODIALISIS CONTINUA EN PAC. CRON. < 12 AÑOS (mensual)	468,216	877,353	20.000	594,957	610,133	1,249,136	1,085,900
1901028	HEMODIALISIS CON BICARBONATO C/ INSUMOS (por sesión)	26,779	48,383	1.322	32,807	33,646	78,188	67,970
1901029	HEMODIALISIS CON BICARBONATO C/ INSUMOS (trat. mensual)	348,623	653,258	15.000	442,991	454,286	1,016,411	883,590
1901070	HEMODIALISIS CON INSUMOS, BICARBONATO Y TRATAMIENTO DE ERITROPOYETINA. (Trat. mensual de 12 - 14 sesiones)	192,855		8.700	209,047	217,953		
1901071	HEMODIALISIS CON INSUMOS, ACETATO Y TRATAMIENTO DE ERITROPOYETINA (Trat. mensual de 12 - 14 sesiones)	192,855		8.700	209,047	217,953		

II.- CIRUGIA UROLOGICA Y SUPRARENAL

(Todas las cirugías se refieren a un lado, cuando corresponda)

RIÑÓN

1902002-11	ARTERIAS RENALES,OPERACIONES SOBRE (proc.aut.)	170,203	361,214	9.338	232,949	238,895	625,551	303,145
1902003-13	AUTO O HETEROTRANSPLANTE RIÑÓN	239,867	491,622	13.160	317,060	325,148	950,407	459,738
1902004-13	CIRUGIA DE BANCO, (proc. completo) (micro-extracorpórea),AUTOTRASPLANTE	248,394	483,523	13.628	311,839	319,798	894,120	440,786
1902005- 8	LITIASIS RENAL,TRAT. QUIR.PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO (incluye todo el procedimiento)	171,842	304,432	9.428	196,347	201,355	563,946	311,816
1902006- 8	LITIASIS RENAL O URETERAL POR CIRUGÍA ABIERTA O LAPAROSCÓPICA, POR PIELOTOMÍA O NEFROTOMÍA MÍNIMA O ANATRÓFICA.	117,028	247,926	6.421	159,898	163,978	424,396	207,366
1902008- 7	LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (proc.aut.)	77,385	157,796	4.246	101,773	104,364	284,061	140,145

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
1902009- 9	NEFRECTOMÍA PARCIAL CUALQUIER VÍA Y TÉCNICA. INCLUYE DISECCIÓN GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA	152,469	266,015	8.365	171,568	175,941	626,861	322,745
	INCLUYE DISECCIÓN GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA							
1902010-11	NEFRECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER RENAL, TRAUMATISMO RENAL, VÍA ABIERTA, LAPAROSCÓPICA O ROBÓTICA,	170,203	364,049	9.338	234,787	240,771	646,252	313,607
	INCLUYE DISECCIÓN GANGLIONAR ETAPIFICADORA O REDUCTIVA							
1902011- 8	NEFRECTOMÍA POR PATOLOGÍA BENIGNA O MALFORMACIÓN O TRASPLANTE.	81,561	180,155	4.475	116,182	119,148	359,121	164,242
1902012- 8	DRENAJE PERCUTÁNEO O ENDOSCÓPICO DE HIDRONEFROSIS. (PROC.AUTÓNOMO)	79,436	162,049	4.359	104,519	107,182	321,872	151,552
1902013- 8	PIELOTOMÍA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA (incluye la pielostomía y/o pieloplastia)	117,028	259,965	6.421	167,657	171,935	454,779	223,945
1902090-10	TRATAMIENTO INTEGRAL LITIASIS URINARIA POR VÍA LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA	147,796	307,307	8.109	198,092	203,148	584,890	381,800
SUPRARENAL								
1902015- 8	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	117,028	247,926	6.421	159,898	163,978	437,130	213,579
	URETER							
1902016- 9	ANASTOMOSIS DE LOS URETERES	124,777	257,126	6.582	165,828	170,061	471,405	256,544
1902017- 8	FISTULA URETERO-VAGINAL, TRAT.QUIR.	100,670	224,710	5.524	144,930	148,625	395,994	217,488
1902018- 9	NEFROURETERECTOMÍA EN PATOLOGÍA TUMORAL O MALFORMACIÓN, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA.	158,566	325,471	8.365	209,913	215,268	592,476	288,558
1902019- 8	URETERECTOMIA	102,806	229,750	5.640	148,177	151,957	399,854	192,807
1902020- 7	URETERO-LITOTOMIA ABIERTA	79,840	179,771	4.380	115,937	118,893	316,858	174,016
1902021- 5	URÉTERO O NEFRO-LITOTOMÍA ENDOSCÓPICA C/URETEROSCOPIA RÍGIDA O FLEXIBLE, CON O SIN FRAGMENTACIÓN	81,251	174,883	4.276	112,783	115,657	527,501	372,200
1902022- 9	URETERECTOMÍA, URETEROPLASTÍA, URETERORRAFIA, URETEROLISIS, TRANSURETEROANASTOMOSIS, CUALQUIER VÍA O	125,718	257,126	6.582	165,828	170,061	496,385	270,152
	TÉCNICA.							
1902023- 8	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	83,352	186,008	4.573	119,969	123,029	353,661	195,440
1902024- 9	URETEROSTOMIA BILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	167,713	340,962	9.202	219,889	225,503	638,079	310,814
1902025- 8	URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	117,028	259,965	6.421	167,657	171,935	480,118	236,421
VEJIGA								
1902027- 8	CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT.QUIR.DE DIVERTICULO VESICAL	79,840	173,517	4.380	111,905	114,761	307,874	167,952
1902028-11	CISTECTOMÍA RADICAL, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, INCLUYE LINFADENECTOMÍA AMPLIADA.	241,163	514,694	13.231	331,948	340,413	909,346	443,373
1902029- 9	CISTOPLASTIA, PROC.COMPLETO	152,469	340,962	8.365	219,889	225,503	602,940	293,697
1902030- 7	REPARACIÓN VESICAL POR TRAUMA O DAÑO DE CUALQUIER TIPO.	50,510	112,409	2.772	72,490	74,339	205,393	108,792
1902031- 7	CISTOSTOMÍA, EXTRACCIÓN DE LITIASIS O CUERPO EXTRAÑO, INSTALACIÓN DE CATÉTER SUPRAPÚBICO, POR VÍA ABIERTA O ENDOSCOPICA, C/S LÁSER	50,510	112,409	2.772	72,490	74,339	205,393	108,792
1902032- 8	EXTROFIA VESICAL, PROC.COMPLETO	114,536	244,657	6.284	157,793	161,815	439,383	236,800
1902033- 8	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST.TRAT.QUIR.	79,840	179,771	4.380	115,937	118,893	316,858	174,016
1902034- 8	CIRUGÍA ABIERTA O ENDOSCÓPICA DE LESIONES CUELLO VESICAL Y/O HEMOVEJIGA PRIMARIA O POST CIRUGÍA PRÓSTATA	59,968	134,886	3.290	87,000	89,218	237,633	130,528
	O VEJIGA							
1902035- 7	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (proc.aut.)	65,996	142,343	3.621	91,807	94,145	263,765	138,112
1902036-10	OPERACION DE BRICKER	176,094	359,039	9.662	231,557	237,465	699,427	335,773
1902037- 9	RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL	81,251	171,575	4.276	110,652	113,472	310,708	196,350
1902038- 9	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	167,160	340,962	9.171	219,889	225,503	602,940	293,697
URETRA								
1902040- 8	EXTIRPACIÓN DIVERTÍCULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VÍA	83,352	186,008	4.573	119,969	123,029	325,792	180,032
	TAL O QUISTECTOMIA URETRAL							
1902041- 7	FLEGMÓN URINOSO,DRENAJE Y CISTOSTOMIA	69,176	128,597	3.796	82,933	85,050	236,863	124,472
1902043- 7	URETROPLASTÍA SIN SUBSTITUCIÓN - URETRORRAFÍA	80,428	142,343	4.413	91,807	94,145	269,877	141,320
1902044- 8	URETROPLASTÍA DE SUBSTITUCIÓN, CADA TIEMPO	88,131	179,771	4.836	115,937	118,893	334,500	183,704
1902045- 8	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E. (DISFUNCIÓN INTRÍNSECA DEL ESFINTER), CUALQUIER VÍA UNICA O.	100,839	169,076	5.532	109,044	111,825	312,669	172,760
	COMBINADA, CON O SIN INSTALACIÓN DE MALLAS, ELEMENTOS PROTÉSICOS O ESFÍNTER ARTIFICIAL							
1902047- 5	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA	46,691	95,251	2.562	61,423	62,991	166,952	108,980

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
1902049- 8	URETRECTOMÍA Y/O PLASTIA ABIERTA DE LA URETRA EN CUALQUIERA DE SUS PORCIONES, POR TRAUMA, O ESTENOSIS O CUALQUIER ETIOLOGÍA	87,423	162,287	4.797	104,660	107,335	302,299	405,224
1902050- 5	FISTULECTOMÍA URETRAL	55,088	112,409	3.023	72,490	74,339	205,393	108,792
1902051- 5	URETOSTOMIA	46,587	95,082	2.556	61,320	62,887	175,553	108,830
1902052- 5	URETOSTOMIA EXTREMA (proc.aut.)	53,635	112,409	2.944	72,490	74,339	205,393	108,792
1902053- 5	URETOSTOMIA INTERNA Y/O URETROLITOTOMIA (proc.aut.)	66,663	135,931	3.658	87,669	89,905	232,067	155,590
PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES								
1902054- 5	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ABSCESO PROSTÁTICO Y/O VESÍCULAS SEMINALES, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA	55,185	112,506	3.028	72,548	74,402	201,811	111,680
1902055- 8	ADENOMA O CÁNCER PROSTÁTICO, RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DESOBSTRUCTIVA, CUALQUIER TÉCNICA (UNI, BIPOLAR, LÁSER U OTROS)	93,820	191,347	5.147	123,408	126,555	338,041	218,970
1902056- 8	ADENOMA PROSTATICO,TRAT.QUIR.CUALQUIER VIA O TÉCNICA ABIERTA	96,803	212,264	5.312	136,906	140,394	378,117	205,448
1902057-10	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR CÁNCER PROSTÁTICO, VÍA ABIERTA, LAPAROSCÓPICA O ROBÓTICA, INCLUYE LINFADENECTOMÍA SI CORRESPONDE	148,982	286,515	8.174	184,788	189,504	636,830	313,607
1902157-10	PROSTATECTOMIA RADICAL C/ DISEC. GANGLIONAR	178,193	286,515	9.823	184,788	189,504		
TESTICULO Y SUS ANEXOS								
1902059- 5	BIOPSIA QUIRÚRGICA DE TESTÍCULO Y/O ASPIRACIÓN EPIDIDIMARIA.	55,185	112,506	3.028	72,548	74,402	207,697	114,936
1902060- 6	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO, CUALQUIER TÉCNICA	75,307	153,537	4.133	99,016	101,543	277,183	152,928
1902061- 5	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	66,122	134,886	3.627	87,000	89,218	257,959	141,688
1902062- 6	ESCRETO,PLASTIA DE PROC.COMPLETO	55,185	112,506	3.028	72,548	74,402	201,811	111,680
1902063- 5	HIDATIDECTOMIA UNILAT. C/S EVERSION DE LA VAGINAL (proc.aut.)	55,185	112,506	3.028	72,548	74,402	201,811	111,680
1902064- 5	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, INCLUYE QUISTES CORDÓN Y/O EPIDÍDIMO Y/O HIDATIDECTOMÍAS Y/O CIRUGÍA INTRAVAGINAL DEL MISMO LADO	55,185	112,506	3.028	72,548	74,402	196,714	108,856
1902065- 5	ORQUIDECTOMÍA UNILATERAL	57,393	112,506	3.028	72,548	74,402	196,714	108,856
1902066- 5	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	55,185	112,506	3.028	72,548	74,402	213,563	118,192
1902067- 5	PROTESIS TESTICULAR, (proc.aut.)	55,185	112,506	3.028	72,548	74,402	208,193	115,224
1902068- 6	ORQUIDECTOMÍA AMPLIADA POR CÁNCER TESTICULAR	66,122	134,886	3.627	87,000	89,218	237,633	130,528
1902069-11	DISECCIÓN GANGLIONAR LUMBOAÓRTICA POR CÁNCER TESTICULAR, CUALQUIER VÍA O TÉCNICA, UNI O BILATERAL O MODIFICADA.	167,688	323,971	9.200	208,934	214,263	575,526	270,931
EPIDIDIMO Y CONDUCTO DEFERENTE								
1902070- 7	ANASTOMOSIS DEFERENTES O EPIDIDIMO-DEFERENCIAL	75,750	167,322	4.157	107,910	110,669	308,200	166,952
1902071- 5	CIRUGÍA DEL EPIDÍDIMO Y CORDÓN (PROC.AUT), INCLUYE CIRUGÍA INTRAVAGINAL Y/O VARICOCELE MISMO LADO	53,635	122,393	2.944	78,938	80,955	219,774	118,480
1902072- 7	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (operación de Martin o sim.)	75,750	167,322	4.157	107,910	110,669	298,968	161,960
1902073- 5	QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION; EPIDITOMIA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA (proc.aut.)	55,185	112,506	3.028	72,548	74,402	196,714	108,856
1902074- 5	EXPLORACIÓN ESCROTO AGUDO. INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORSIÓN Y FIJACIÓN TESTÍCULO, HIDATIDECTOMÍA Y EVERSIÓN BILATERAL	55,088	112,409	3.023	72,490	74,339	216,807	114,840
	HIDATIDECTOMÍA Y EVERSIÓN BILATERAL SI CORRESPONDE							
1902075- 5	VARICOCELE UNILATERAL Y/O DENERVACIÓN CORDÓN ESPERMÁTICO (INCLUYE QUISTES, HIDÁTIDES E HIDROCELE MISMO LADO)	55,185	112,506	3.028	72,548	74,402	196,714	108,856
1902076- 5	VASECTOMIA BILATERAL, (proc.aut.) (la vasectomía como tiempo previo a una resec de próstata esta incluida en la prostatectomía)	55,185	112,506	3.028	72,548	74,402	213,563	118,192
PENE								
1902078- 6	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE	59,768	134,886	3.279	87,000	89,218	237,633	130,528
1902079- 8	AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC.COMPLETO	91,562	206,012	5.024	132,859	136,252	369,048	199,328
1902080- 4	BIOPSIA DEL PENE (proc.aut.)	11,127	23,221	0.572	14,971	15,356	41,167	34,050
1902081- 6	CIRUGÍA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VÍA O TÉCNICA	59,968	134,886	3.290	87,000	89,218	230,695	126,728
1902082- 5	CIRCUNCISION (incluye sección del frenillo, y/o de sinequias bálano-prepuciales, y/o dorsal c/s meatotomía)	55,185	112,409	3.028	72,490	74,339	222,965	118,088
1902083- 5	CIRUGÍA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ADQUIRIDAS DE LA ALBUGÍNEA	53,635	122,393	2.944	78,938	80,955	225,436	121,544
1902084- 4	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION FRENILLO Y/O INCISION DORSAL, (proc.aut.)	6,900	13,884	0.354	8,954	9,176	25,294	20,930
1902085- 7	IMPLANTACIÓN DE PRÓTESIS PENEANA (NO INCLUYE PRÓTESIS)	104,168	230,972	5.715	148,957	152,761	415,409	229,296

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
GRUPO : 20								
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA								
I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICO TERAPEUTICOS								
ENDOSCOPIAS C/S BIOPSIAS C/S TOMA DE MUESTRAS								
2001002	COLPOSCOPIA	4,029	6,617	0.221	5,591	5,730	9,926	9,000
2001005- 4	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA (PROC. AUT.)	9,743	15,100	0.535	12,756	13,081	26,291	21,690
OTRAS EXPLORACIONES								
2001006	AMNIOCENTESIS	5,808	9,047	0.320	7,632	7,831	14,804	13,440
2001007- 3	CULDOCENTESIS (punción de Douglas)	8,111	11,764	0.429	10,014	10,678	18,117	16,450
2001009	MONITOREO BASAL	2,522	3,703	0.138	3,004	3,083	5,565	5,910
2001010	& MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMAN. DEL ESPECIALISTA Y TRATAMIENTO DE LAS POSIBLES COMPLIC	7,815	11,764	0.429	9,541	9,784	18,117	16,880
2001021	CORDOCENTESIS	11,342	21,172	0.570	17,176	17,614	31,744	29,770
& Esta prestación puede ser hecha y cobrada por matronas, por prescripción escrita de un médico cirujano.								
PROCEDIMIENTOS PARA EXAMENES RADIOLOGICOS								
Si un mismo médico realiza ambos procedimientos, podrá cobrar ambos códigos								
2001012	GALACTOGRAFIA (A.C. 0402005)	5,835	9,590	0.320	8,102	8,310	15,646	14,210
2001013	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 04-02-011)	7,815	12,413	0.429	10,477	10,746	19,089	17,330
OTROS PROCEDIMIENTOS								
2001014- 2	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO C/U (proc.aut.)	7,815	12,413	0.429	10,477	10,746	18,607	16,890
2001015	& COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (no incl.El valor del dispositivo)	4,864	7,786	0.267	6,575	6,740	11,698	10,620
2001016- 2	ELECTRODISTERMO O CRICOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO	7,815	12,751	0.429	10,761	11,038	19,089	17,330
2001020	TEST POSTCOITAL	5,835	9,590	0.320	7,783	7,981	15,646	17,330
2001022	PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	5,275	8,772	0.289	7,411	7,597	13,160	11,940
2001023	BIOPSIA ESTEREOTÁXICA DIGITAL DE MAMA	76,614	76,614	2.082	76,614	76,614	459,683	401,400
2001024	BIOPSIA CORIAL	12,404	12,404	0.328	12,404	12,404	24,471	27,090
2001025	TOMA DE BIOPSIA CON AGUJA BAJO VISIÓN ECOGRÁFICA DE LA MAMA (BIOPSIA CORE)	28,122	28,122	0.769	28,122	28,122	222,163	207,960
2001098	BIOPSIA CORE	39,110	39,110	1.345	39,110	20,218		
2001099 - 4	BIOPSIA ESTEREOTAXICA / MAMOTOMME	101,672	101,672	3.496	101,672	94,421		
& Esta prestación puede ser hecha y cobrada por matronas.								
II.- CIRUGIA DE MAMAS								
2002001- 3	ABSCESO Y/O HEMATOMA, TRAT. QUIR.	13,787	25,821	0.692	17,134	17,572	45,736	37,850
2002002- 6	MASTECTOMIA PARCIAL (cuadrantectomia o similar) O TOTAL SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR	77,385	159,862	4.246	106,057	108,758	279,238	137,731
2002003- 7	MASTECTOMIA RADICAL O TUMORECTOMIA C/ VACIAMIENTO GANGLIONAR	147,990	286,515	8.119	190,084	194,933	523,150	246,848
2002005- 5	O MASTECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR							
	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O	55,185	112,506	3.028	74,633	76,535	196,714	108,856
	ABERRANTE O POLITELIA, O BIOPSIA QUIR. EXTEMPOR. TRAT. QUIR. (proc.aut.)							

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
III.- CIRUGIA GINECOLOGICA								
Cuando la prestac. requiere Llaparotomía, ella está incluida en el código respectivo								
2003031- 7	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA EXPLORADORA (incl. toma de muestras para biopsias, punción de quistes y liberación de adherencias)(proc.aut	45,507	97,048	2.496	60,397	61,937	174,533	93,912
OVARIO Y TROMPA DE FALOPIO								
2003001- 7	OOFORRECTOMIA PARCIAL O TOTAL,UNI O BILATERAL (proc.aut.)	50,510	112,506	2.772	70,012	71,803	213,228	112,040
2003002- 7	ANEXECTOMIA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVARICO, UNI O BILATERAL	69,446	142,343	3.810	88,590	90,846	263,077	137,752
2003003- 7	EMBARAZO TUBARIO,TRAT.QUIR.	75,307	153,537	4.133	95,549	97,982	292,403	161,336
2003004- 7	LIGADURA O SECCION BILATERAL DE LAS TROMPAS (Madlener, Pomeroy, o similares) (proc.aut.)	55,185	112,506	3.028	70,012	71,803	196,714	108,856
2003005- 7	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL	55,185	112,506	3.028	70,012	71,803	213,563	118,192
Esterilidad tubaria, operación plástica, uni o bilateral								
2003006- 9	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL CON MICROCIURUGÍA	113,622	244,657	6.234	152,282	156,173	439,383	236,800
2003007- 8	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACIÓN PLÁSTICA UNI O BILATERAL SIN MICROCIURUGÍA	78,973	161,049	4.334	100,218	102,778	289,925	155,856
UTERO Y SUS ELEMENTOS DE SOSTEN								
2003008- 8	MIOMECTOMIA	55,558	128,532	3.049	79,992	82,030	243,079	131,344
2003041- 8	EXTRACCION DE DIU INCRUSTADO, POR VIA ABDOMINAL	85,314	128,532	3.530	79,992	82,030	243,685	131,664
Histerectomía por vía abdominal, c/s anexectomía uni o bilateral								
2003009- 8	SUBTOTAL	78,020	157,743	4.281	98,176	100,679	290,193	135,897
2003010- 8	TOTAL O AMPLIADA	187,220	347,513	10.272	260,100	266,730	621,348	308,110
2003011- 8	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O QUISTOMAS Y/O VARICES U OTROS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	69,446	154,796	3.810	96,337	98,792	297,314	158,528
2003012- 5	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO UTERINO, DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA C/S BIOPSIA	55,185	112,506	3.028	70,012	71,803	196,714	108,856
2003013-13	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	239,867	533,145	13.160	331,795	340,262	943,691	459,262
2003014- 8	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	148,235	275,027	8.134	171,166	175,530	503,448	243,855
2003015-10	HISTERECTOMIA RADICAL CON DISECCION PELVIANA COMPLETA DE TERRITORIOS GANGLION., INCL. GANGLIOS LUMBOAORTICOS (operación de Wertheim o similar)	242,550	449,764	13.308	279,907	287,043	794,438	387,448
2003016- 8	HISTERECTOMIA TOTAL C/INTERVENCION INCONTINENCIA URINARIA CUALQUIER TECNICA	152,385	377,191	8.361	234,736	240,728	656,154	324,945
2003017- 8	HISTEROPEXIA	50,510	112,409	2.772	69,955	71,742	205,393	108,792
2003018- 8	PLASTÍA UTERINA (operación de Strassmar o similares)	71,410	148,539	3.744	92,440	94,802	272,021	143,792
2003019- 4	POLIPECTOMIA (uno o más) (proc.aut.)	12,788	26,499	0.642	16,493	16,917	50,263	41,590
2003020- 5	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL, TRAT.QUIR.	27,609	51,529	1.387	32,069	32,888	93,621	77,470
2003030- 5	DESGARRO CERVICAL TRAT.QUIR.	51,665	112,506	2.835	70,012	71,803	196,714	108,856
2003040- 5	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT.QUIR.	43,803	95,362	2.404	59,347	60,863	182,400	122,968
VAGINAL								
2003021- 5	COLPOCELIOTOMIA	25,803	48,158	1.296	29,971	30,736	80,828	73,570
2003022- 6	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT.QUIR. POR VIA VAG. (proc. aut)	59,968	134,886	3.290	83,950	86,093	250,854	137,784
2003023- 8	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/REPARACION INCONTINENCIA URINARIA POR VIA EXTRAVAGINAL O COMBINADA	77,385	199,512	4.246	124,168	127,331	366,028	171,834
2003024- 7	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR, C/S TRAT. INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL, TRAT. QUIR.	59,968	134,886	3.290	83,950	86,093	237,633	130,528
2003025- 5	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL TRAT. QUIR.	27,609	51,529	1.387	32,069	32,888	91,272	75,510
VULVA Y PERINE								
2003026- 4	BARTOLINITIS,VACIAMIENTO Y DRENAJE (proc.aut.)	11,033	20,623	0.554	12,834	13,161	38,547	31,900
2003027- 5	BARTOLINOCISTONEOSTOMIA Y/O EXTIRP. DE LA GLANDULA	55,211	112,506	3.029	70,012	71,803	207,697	114,936
Vulvectomía								
2003028- 8	RADICAL	152,469	340,962	8.365	212,188	217,605	602,940	293,697
2003029- 6	SIMPLE	86,783	193,541	4.761	120,455	123,527	351,244	187,328

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
IV.- CIRUGIA Y PROCEDIMIENTOS OBSTETRICOS								
ABORTO								
2004001- 4	ABORTO RETENIDO,VACIAMIENTO DE (incl. la inducción en los casos que correspon)	36,753	95,251	2.067	54,742	56,136	176,261	114,720
2004002- 4	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METRORRAGIA O POR RESTOS DE ABORTO	34,421	89,614	1.773	51,504	52,822	159,208	102,280
2004003- 6	PARTO PRESENTACION CEFALICA O PODALICA, C/S EPISIOTOMIA,	80,603	149,233	4.570	111,263	116,005	283,034	167,790
	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. (único o múltiple)							
2004005-8	CESÁREA CON HISTERECTOMÍA	78,452	178,377	4.975	140,072	146,043	369,048	198,760
2004006-7	CESÁREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMÍA	78,452	178,377	4.975	140,072	146,043	345,970	178,072
2004007-2	ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU)	33,857	33,857	0.931	33,857	33,857	65,143	56,390
2004008	TRATAMIENTO FARMACOLOGICO LEY IVE (INCLUYE CONSULTA ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA Y FÁRMACOS)	8,946	8,946	0.246	8,946	8,946	17,211	18,290
2004010	HONORARIOS MATRONA POR LA ATENCIÓN PRE PARTO (DESDE INGRESO A CENTRO ASISTENCIAL POR TRABAJO DE PARTO, YA SEA INICIAL O ACTIVO, H	12,327	12,327	0.339	12,327	12,327	22,995	22,300
2004011	HONORARIOS MATRONA POR LA ATENCIÓN INTEGRAL EN CONTROL Y MANEJO DEL TRABAJO DE PARTO (PERIODO EXPULSIVO, ASISTENCIA AL PABELLÓ	30,808	30,808	0.847	30,808	30,808	60,848	59,030
2004012	HONORARIOS MATRONA POR ATENCIÓN POST PARTO (INCLUYE DOS CONTROLES EN PUERPERIO)	18,487	18,487	0.508	18,487	18,487	36,505	35,420
2004009	FOTOTERAPIA A RECÍEN NACIDOS	25,073	25,073	0.862	27,386	3,456	1,449	1,310

GRUPO : 21

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS****ARTICULARES Y OSTEOMUSCULARES**

2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (bursas, tendones, yuxtaarticulares y/o intraarticulares),Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA (en interfalángicas comprende hasta dos por sesión)	3,467	5,405	0.190	4,885	5,009	8,127	7,370
2101002	PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLOGICAS (incluye maniobra e inyección del medio de contraste)	3,467	5,405	0.190	4,885	5,009	8,812	8,000
2101003- 5	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL	29,573	39,938	1.622	36,054	36,975	85,521	40,730

II.- PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS GENERALES

En caso de que una intervención que necesite la colocación de un aparato enyesado, o yeso, éste se considera incluido en el honorario del especialista

2104001- 3	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCION DE BRIDAS, EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	56,125	114,440	3.080	82,167	88,905	218,906	147,584
2104002- 3	EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA,TRAT. QUIR.	55,185	112,506	3.028	80,791	83,440	207,697	114,936
2104003- 3	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	58,909	88,753	2.437	63,711	65,805	160,918	108,480
2104004- 3	TRACCION HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (proc.aut.)	14,402	21,702	0.596	14,261	16,855	37,425	34,050
2104005- 3	TRACCION HALOCRANEANO-FEMORAL	60,769	91,558	2.515	65,723	71,107	161,324	108,760
2104006- 2	TRACCION TRANSESQUELETICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O EN NIÑOS (proc.aut.)	8,607	12,976	0.356	9,310	10,071	22,349	20,340
Artrodesis								
2104007- 4	CODO O MUNECA, C/U	74,667	112,506	3.089	80,791	84,235	191,644	106,056
2104008- 5	HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA, C/U	104,745	157,796	4.333	113,286	118,120	282,648	139,455
2104009- 4	MANO O PIE, C/U	74,667	112,506	3.089	80,791	84,235	213,563	118,192

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
FRACTURAS EXPUESTAS								
Comprende el Aseo Quirúrgico, el manejo de partes blandas, la técnica de osteosíntesis empleada y/o la colocación de aparatos enyesados.								
2104010- 6	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO Y PIERNA, C/U	106,896	161,049	4.423	115,608	120,534	314,737	169,192
2104011- 5	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	79,359	119,545	3.282	85,826	89,487	224,577	125,608
INFECCIONES OSEAS								
2104012- 5	** OSTEITIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMIA	64,418	97,048	2.665	69,666	72,634	189,484	101,952
2104013- 6	** OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, DRENAJE QUIRURGICO, C/S DISPOSITIVOS DE OSTEOCLISIS	79,359	119,545	3.282	85,826	89,487	224,577	125,608
2104014- 6	OSTEOMIELITIS CRONICA HUESOS LARGOS, LEGRADO OSEO, C/S OSTEOSINTESIS O APARATO DE YESO	75,724	114,084	3.133	81,896	85,382	205,223	113,616
INFECCIONES ARTICULARES								
Sinovitis, artritis u osteoartritis sépticas, c/s artroclisis								
2104015- 6	ARTROTOMIA HOMBRO O CADERA C/U	75,724	114,084	3.133	81,896	85,382	204,562	113,256
2104016- 5	**ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U	74,667	112,506	3.089	80,791	84,235	213,563	118,192
2104017- 6	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIRURGICO	104,745	157,796	4.333	113,286	118,120	282,648	139,455
	CUALQUIER TECNICA, C/S DISPOSITIVO DE OSTEOCLISIS, C/S OSTEOSINTESIS O APARATO DE YESO							
INJERTOS OSEOS								
(Incluye toma e implantación). Procedimiento simultaneo o sucesivo con otra intervención quirúrgica; se agrega al valor de la intervención principal.								
2104018-11	AUTRANSPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	230,314	346,983	9.528	249,103	259,716	611,807	298,910
2104019- 4	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	74,667	112,506	3.089	80,791	84,235	196,714	108,856
2104020- 4	INJERTO ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILIACA	74,667	112,506	3.089	80,791	84,235	207,697	114,936
2104021- 7	** TRANSPLANTE OSEO (auto u homotransplante)	156,473	235,737	6.472	169,231	176,442	430,053	208,310
TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOTUMORALES, OSEOS O MUSCULARES								
2104022- 7	LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLOGICA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO INJERTO ESPONJOSO, C/S OSTEOSINTESIS Y/O APARATO DE INMOVILIZACION POSTOPERATORIA	104,745	157,796	4.333	113,286	118,120	290,873	143,518
2104023- 7	LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	207,697	114,936
2104024- 7	METASTASIS OSEA C/S FRACTURA PATOLOGICA, LEGRADO TUMORAL, RELLENO CEMENTO QUIRURGICO Y OSTEOSINTESIS	77,385	157,796	4.246	103,727	118,127	282,648	139,455
2104025- 7	TUMOR OSEO RESECCION EN BLOQUE, C/S OSTEOSINTESIS Y/O APARATO INMOVILIZACION POSTOPERATORIO	77,385	157,796	4.246	103,727	118,127	299,112	147,573
2104026- 7	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCULARES Y/O TENDINEAS, TRAT. QUIR.	55,088	112,409	3.023	73,844	84,097	217,344	115,120
2104027- 7	TUMORES OSEOS RESECCION EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA	77,385	168,048	4.246	110,456	125,786	314,243	149,014
2104028-11	TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS VERTEBRALES:	177,344	396,545	9.730	260,635	296,815	759,145	370,842
	CORPORECTOMIA, REEMPLAZO POR CEMENTO QUIR. O INJERTO OSEO, C/S OSTEOSINTESIS							
SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS								
2104029- 5	CODO O MUÑECA O METACARPOFALANGICAS, C/U	37,421	88,592	2.053	58,230	66,317	164,777	111,088
2104030- 6	RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	213,563	118,192
NEUROLISIS - NEURORRAFIAS - NEURECTOMIAS								
2104031- 9	EPINEURORRAFIA MICROQUIRURGICA CON MAGNIFICACION CUALQUIER TRONCO NERVIOSO (con excepción nervios digitales)	69,446	154,796	3.810	101,736	115,861	273,708	145,944
BIOPSIA SINOVIAL, OSEA O MUSCULAR (proc. aut.)								
2104033- 3	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	9,255	17,345	0.429	12,449	12,978	32,442	29,530
2104034- 5	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	44,887	88,592	2.463	58,230	66,317	169,443	114,240
2104035- 2	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	9,255	17,345	0.429	12,449	12,978	32,442	29,530
2104036- 4	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	11,389	23,221	0.572	15,259	17,381	44,683	36,980
2104037- 4	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	19,705	37,089	0.946	24,381	27,763	71,316	59,010

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
OTROS								
2104038- 4	REGULARIZACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN	55,185	97,048	3.028	63,783	72,634	174,533	93,912
2104039- 5	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	55,185	97,048	3.028	63,783	72,634	174,533	93,912
** Estas prestaciones pueden ser cobradas también por cirujano dentista especialista en Cirugía Máxilofacial								
III. INTERVENCIONES QUIRURGICAS SEGMENTARIAS								
Todas las intervenciones quirúrgicas se refieren a un lado								
HOMBRO								
2104040-11	AMPUTACION INTERESCAPULO - TORACICA	116,970	247,926	6.417	162,954	185,573	425,846	208,076
2104041-10	DESARTICULACION ESCAPULO - HUMERAL	77,385	157,796	4.246	103,727	118,127	275,539	135,945
2104042-10	ENDOPROTESIS TOTAL , CUALQUIER TECNICA	77,385	155,974	4.246	102,513	116,738	312,175	145,855
2104044- 7	FRACTURA CUELLO HUMERAL , TRAT. QUIR.	77,385	157,796	4.246	103,727	118,127	290,873	143,518
2104045- 5	FRACTURA DE CLAVICULA , OSTEOSINTESIS	46,801	91,558	2.463	60,170	68,524	165,488	111,576
2104046- 6	FRACTURA ESCAPULA , OSTEOSINTESIS	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	202,819	112,232
2104047- 7	LUXACION ACROMIO - CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR, REDUCCION O PLASTIA CAPSULOLIGAMENTOSA Y OSTESINTESIS	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	201,811	111,680
2104048- 6	LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR.	77,385	157,796	4.246	103,727	118,127	299,112	147,573
2104049- 5	LUXACION TRAUMATICA DE HOMBRO , REDUCCION CRUENTA	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	208,193	115,224
2104050- 7	LUXOFRACTURA , REDUCCION Y OSTEOSINTESIS DE HOMBRO	77,385	157,796	4.246	103,727	118,127	299,112	147,573
2104051- 7	RUPTURA MANGUITO ROTADORES,TRAT.QUIR. C/S ACROMIECTOMIA	100,220	153,805	4.246	103,727	118,127	299,112	147,573
2104052- 6	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	213,563	118,192
HUMERO								
2104053- 7	AMPUTACION BRAZO	55,088	112,409	3.023	73,844	84,097	217,344	115,120
2104054- 6	FRACTURA SUPRACONDILEA NIÑO; TRACCION ESQUELETICA, C/S OSTEOSINTESIS Y APARATO DE YESO	55,088	112,409	3.023	73,844	84,097	216,807	114,840
2104055- 6	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA DE HUMERO (cualquier técnica)	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	213,563	118,192
2104056- 6	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (cualquier técnica)	55,088	112,409	3.023	73,844	84,097	222,965	118,088
2104057- 6	OSTEOTOMIA HÚMERO (cualquier técnica)	59,478	112,506	3.028	78,243	87,423	208,193	115,224
2104058- 6	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO HÚMERO	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	208,193	115,224
CODO								
2104059- 7	ANTROPLASTIA CON FASCIA CODO	55,088	119,705	3.023	78,677	89,601	221,454	118,848
2104060- 6	CUPULA RADIAL , RESECCION	55,185	97,048	3.028	63,783	72,634	174,533	93,912
2104061- 7	CÚPULA RADIAL, (RESECCIÓN CON IMPLANTE DE PRÓTESIS) ARTROPLASTÍA	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	202,819	112,232
2104062-10	ENDOPROTESIS TOTAL (cualquier técnica)	77,385	155,974	4.246	102,513	116,738	312,175	145,855
2104063- 6	EPICONDILITIS,TRAT.QUIR. (cualquier técnica)	55,088	107,741	3.023	70,822	80,647	210,286	110,368
2104064- 5	LUXACION DE CODO, REDUCCION CRUENTA	55,185	119,545	3.028	78,580	89,487	218,912	122,440
2104065- 6	LUXOFRACTURA DE CODO,REDUCCIÓN CRUENTA C/S RESECCIÓN CÚPULA RADIAL	55,185	114,084	3.028	74,980	85,382	216,494	119,856
2104066- 6	OSTEOSINTESIS EPITROCLEA-EPICONDILO (cualquier técnica)	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	201,811	111,680
2104067- 6	OSTEOSINTESIS OLECRANON, U OSTEOSINTESIS DE CUPULA RADIAL (proc.aut.) (cualquier técnica)	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	213,563	118,192
2104068- 7	TRASLOCACION NERVI CUBITAL (proc.aut.)	59,968	134,886	3.290	88,661	100,967	237,633	130,528
ANTEBRAZO								
2104069- 7	" OPERACION DE SALVATAJE " RADIO - PROCUBITO	55,088	112,409	3.023	73,844	84,097	205,393	108,792
2104070- 7	AMPUTACIÓN ANTEBRAZO	55,088	112,409	3.023	73,844	84,097	205,393	108,792
2104071- 6	EXTIRPACION METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIOCUBITAL INFERIOR	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	201,811	111,680
2104072- 6	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI),REDUCC.Y OSTEOSINTESIS	55,185	112,506	3.028	73,971	83,440	213,563	118,192
2104073- 6	OSTEOSINTESIS,FRACT.CERRADA CUBITO Y/O RADIO (cualq. técn.)	55,185	112,506	3.028	73,971	83,440	213,563	118,192
2104074- 6	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTESINTESIS C/S YESO O TRAT. QUIR. ENF. DE KIENBOCK	55,185	112,506	3.028	73,971	83,440	213,563	118,192
2104075- 6	PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO	55,185	112,506	3.028	73,971	83,440	201,811	111,680
2104076- 6	SINOSTOSIS RADIO-CUBITAL, TRAT. QUIR. C/S INJERTO	55,088	112,409	3.023	73,844	83,302	205,393	108,792
2104077- 6	TRANSPLANTES MUSCULO-TENDINOSOS ANTEBRAZO	62,606	157,796	3.434	103,720	117,001	299,112	147,573

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
MUÑECA								
(Para Síndrome del Túnel Carpiano ver cód. 1103066)								
2104078- 6	CONTRACTURA ISQUEM. DE VOLKMANN: DESCENSO MUSCULAR, NEUROLISIS	77,385	157,796	4.246	103,727	117,006	291,586	143,855
2104079-10	ENDOPROTESIS TOTAL (cualquier técnica)	78,973	161,049	4.334	105,862	119,417	289,925	155,856
2104080- 5	ESTILOIDES CUBITAL, RESECCION DE	55,185	97,048	3.028	63,783	71,951	179,059	96,344
2104081- 5	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES, TRAT. QUIRURGICO O CUALQ.TECN.	55,185	119,545	3.028	78,580	88,646	224,577	125,608
2104083- 5	LUXACION RADIOCARPIANA,TRAT.QUIR.	55,185	112,506	3.028	73,971	83,440	213,563	118,192
2104084- 5	LUXACION SEMILUNAR, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA	55,185	114,084	3.028	74,980	84,580	216,494	119,856
2104085- 6	OSTEOSINTESIS RADIO (cualquier técnica)	55,185	112,506	3.028	73,971	83,440	213,563	118,192
2104086- 6	TENDOVAGINOSIS DE QUERVAIN,TRAT.QUIR.	55,185	112,506	3.028	73,971	83,440	196,714	108,856
MANO								
2104087- 5	AMPUTACION DEDOS (tres o más)	55,211	123,812	3.029	81,379	91,796	216,462	119,808
2104088- 4	AMPUTACION DEDOS (uno o dos)	46,691	95,251	2.562	62,587	70,599	181,253	118,300
2104089- 6	AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	55,088	134,886	3.023	88,661	100,012	237,633	130,528
2104090- 4	AMPUTACION PULPEJOS (plastia Kutler o similar)	55,185	97,048	3.028	63,783	71,951	179,059	96,344
2104091- 5	CONTRACTURA DUPUYTREN, TRAT.QUIR.CADA TIEMPO	55,185	97,048	3.028	63,783	71,951	189,484	101,952
2104092- 5	CONTUSION-COMPRESION GRAVE MANO,TRAT.QUIR. INCL. INCISIONES LIBERADORAS Y/O FASCIOTOMIA Y/O ESCARECTOMIA Y/O INJERTOS PIEL INMEDIATOS Y SINTESIS PERCUTANEA	55,185	114,084	3.028	74,980	84,580	199,407	110,408
2104093- 4	DEDOS EN GATILLO,TRAT.QUIR.,CUALQUIER NUMERO	55,185	97,048	3.028	63,783	71,951	184,286	99,152
2104094- 3	FLEGMON MANO,TRAT.QUIR.	55,211	112,506	3.029	73,942	83,412	213,563	118,192
2104095- 4	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA, TRATAMIENTO QUIRURGICO	55,185	112,506	3.029	73,971	83,440	201,811	111,680
2104096- 6	MANO REUMATICA EN RAFAGA:TRASLOCACIONES TENDINOSAS, PLASTIAS CAPSULARES, TENOTOMIAS, INMOVILIZACION POSTOPERATORIA	53,635	117,855	2.944	77,462	87,380	219,470	117,032
2104097- 7	MANO REUMATICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ.NUMERO (proc.aut.)	53,635	116,086	2.944	76,302	86,075	216,129	115,264
2104098- 6	MUTILACION GRAVE MANO, ASEO QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSINTESIS, C/S OSTEOSINTESIS, C/S INJERTOS	55,185	110,555	3.028	72,668	81,969	210,533	116,136
2104099- 4	OSTEOSINTESIS METACAPRIANAS O DE FALANGES, CUALQUIER TECNICA	55,185	112,506	3.028	73,971	83,440	213,563	118,192
2104100- 2	PANADIZO, TRAT. QUIR.	6,928	12,976	0.331	9,310	9,615	22,258	20,270
2104101- 7	PULGARIZACION DEDO (índice o anular)	72,599	161,049	3.984	105,848	119,400	306,815	164,944
2104102-11	REIMPLANTE MANO O DEDO(S)	170,203	378,396	9.338	248,703	280,555	730,247	353,876
2104103- 6	REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	55,185	97,048	3.028	63,783	71,951	179,059	96,344
2104104- 8	REPARACION NERVI DIGITAL CON INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQUIER NUMERO	75,750	161,049	4.157	105,848	119,400	289,925	155,856
2104105- 5	RUPTURAS CERRADAS CAPSULO-LIGAMENTO TENDINOSAS, TRAT. QUIRURGICO MANO	55,185	112,506	3.028	73,971	83,440	213,563	118,192
2104106- 8	SUTURA NERVI(S)DIGITAL(ES); MICROCIRUGIA	55,088	119,705	3.023	78,677	88,758	222,556	119,448
2104107- 5	TENORRAFIA EXTENSORES MANO	55,185	97,048	3.028	63,783	71,951	179,059	96,344
2104108- 5	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES MANO	55,185	112,506	3.028	73,971	83,440	213,563	118,192
2104109- 3	TENOSINOVITIS SEPTICA,TRAT.QUIR. MANO	16,525	33,734	0.907	22,157	24,993	63,098	57,430
2104110-11	TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR	119,976	263,365	6.582	173,107	195,275	466,200	254,872
2104111- 5	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS MANO	55,185	112,506	3.028	73,971	83,440	213,563	118,192
2104203- 4	TRATAMIENTO QUIR., DEDOS EN GATILLO, CUALQUIER NÚMERO TÉC. WALANT (ANESTESIA LOCAL SIN TORNIQUETE)	10,264	10,264	0.277	10,264	10,264	134,374	99,152

CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
COLUMNA								
2104112-10	DIASTEMATOMIELIA, RESECCION ESPOLON C/S INSTRUMENTACION	134,787	297,390	7.395	195,475	220,504	524,435	256,186
2104113-13	ESCOLIOSIS,TRAT.QUIR.,CUALQUIER VIA DE ABORDAJE, E INSTRUMENTACION DE HARRINGTON, LUQUE, DWYER O SIMILARES	170,203	378,396	9.338	248,703	280,555	730,247	353,876
2104116-10	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS VERTEBRALES(cervical, dorsal, lumbar), REDUCCION CRUENTA, CUALQUIER VIA DE ABORDAJE, CUAL. NUMERO	100,207	204,382	5.498	134,312	151,515	389,280	191,138
2104117-11	OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS, C/S INSTRUMENTACION, C/S INJERTOS OSEO, C/S ARTRODESIS	299,324	317,606	16.424	269,456	235,479	616,664	282,097
2104118- 5	PLASTIAS COSTALES, CUALQUIER NUMERO	55,185	112,506	3.028	73,971	83,440	208,193	115,224
2104119-11	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSINTESIS C/S INSTRUMENTACION	212,751	462,993	11.673	304,304	343,274	832,313	409,118
2104121- 5	RESECCION DEL COXIS	55,185	112,506	3.028	73,971	83,440	207,697	114,936
PELVIS								
2104122- 7	OSTEOSÍNTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y DISYUNCIONES PUBIANAS	81,836	166,814	4.490	109,682	124,908	317,134	156,021
2104123- 8	FRACTURA DE PELVIS, OSTEOSINTESIS QUIRURGUCO	74,476	155,974	4.086	102,513	116,738	303,590	141,855
2104124- 8	OSTEOTOMIA PELVIANA (Salter, Chiari o similares)	74,476	162,049	4.086	106,512	121,294	313,779	147,745
2104125- 8	TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS	87,901	180,155	4.464	124,075	141,294	331,409	159,214
CADERA								
2104126-13	AMPUTACION INTER-ILIO ABDOMINAL	117,996	240,551	6.474	158,147	180,094	419,818	207,234
2104127-12	DESARTICULACION CADERA	81,561	180,155	4.475	118,406	134,844	350,698	168,482
2104128-10	ENDOPROTESIS PARCIAL DE CADERA C/S CEMENTACION CON (cualquier técnica) (NO INCLUYE PROTESIS)	89,253	181,947	4.898	119,649	136,251	318,406	156,766
2104129-11	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA	154,762	315,528	8.492	207,456	236,247	583,107	287,621
2104205-10	RECAMBIO PRÓTESIS DE CADERA. INCLUYE PRÓTESIS	133,739	133,739	3.640	133,739	133,739	1,250,950	752,297
2104130- 8	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA,TRAT.QUIR.	77,385	157,796	4.246	103,727	118,127	291,586	143,855
2104131-10	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, OSTEOSINTESIS, CUALQUIER TECNICA	65,996	148,539	3.621	97,629	111,182	272,021	143,792
2104132- 8	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, RESECCION EPIFISIS FEMORAL	77,385	157,796	4.246	103,727	118,127	268,421	132,434
2104133- 7	LUXACION TRAUMATICA DE CADERA, REDUCCION CRUENTA	77,385	157,796	4.246	103,727	118,127	282,648	139,455
2104134- 8	LUXOFRACTURA ACETABULAR,TRAT.QUIR.	74,169	162,049	4.070	106,499	121,281	321,872	151,552
2104135-10	OPERACION DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES	102,752	229,750	5.638	151,005	171,972	445,575	214,855
2104136- 8	OSTEOTOMIAS FEMORALES	77,385	157,796	4.246	103,727	118,127	282,648	139,455
2104137- 7	REDUCCION CRUENTA EN LUXACION CONGENITA O TRAUMATICA DE CADERA	80,479	157,796	4.246	103,727	118,127	282,648	139,455
2104138- 9	REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMIA FEMORAL	107,484	180,155	5.897	118,406	134,844	350,698	168,482
2104139- 8	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL	77,385	157,796	4.246	103,727	118,127	275,539	135,945
2104140- 7	TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (proc.aut.)	57,393	112,506	3.028	73,971	84,235	201,811	111,680
2104141- 8	TROCANTEROPLASTIAS	77,385	157,796	4.246	103,727	118,127	299,112	147,573
MUSLO								
2104142- 7	AMPUTACION MUSLO	53,635	131,133	2.944	86,189	98,153	245,773	134,288
2104143- 8	EPIFISIODESIS (femur y/o tibia)	55,088	112,409	3.023	73,844	84,097	222,965	118,088
2104144- 8	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA MUSLO (cualquier técnica)	50,510	112,956	2.772	74,237	84,545	223,844	118,696
2104145- 8	OSTEOTOMIA CORRECTORA MUSLO	55,088	119,705	3.023	78,677	89,601	221,454	118,848
2104146- 9	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRACCION INSTRUMENTAL PROGRESIVA MUSLO	66,292	148,539	3.637	97,629	111,182	287,177	151,792
2104147-10	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIAMIENTO CLAVO TELESCOPICO	66,963	157,796	3.511	103,720	118,120	275,539	135,945
2104148- 8	PSEUDOARTROSIS, TRAT. QUIR. (cualquier técnica) MUSLO	81,836	166,814	4.490	109,682	124,908	309,141	152,097
2104149- 5	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR, TRAT.QUIR. MUSLO	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	208,193	115,224

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
RODILLA								
2104150- 6	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS RODILLA (proc.aut.)	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	213,563	118,192
2104151-10	DESARTICULACION RODILLA	55,088	119,705	3.023	78,677	89,601	221,454	118,848
2104152- 6	DISFUNCION PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO (cualquier técnica)	59,968	134,886	3.290	88,661	100,967	244,534	134,320
2104153-10	ENDOPROTESIS TOTAL (cualquier técnica)	134,787	297,390	7.395	195,475	222,602	524,435	256,186
2104204- 10	RECAMBIO PRÓTESIS DE RODILLA. INCLUYE PRÓTESIS	150,661	150,661	4.102	150,661	150,661	1,409,990	854,903
2104154- 6	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOT.	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	207,697	114,936
2104155- 7	FRACTURAS CONDILEAS O DE PLATILLOS TIBIALES, REDUCCION, OSTEOSINTESIS (cualquier técnica)	59,989	122,393	3.292	80,418	91,580	238,560	128,624
2104156- 7	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA, RECONSTRUCCION CAPSULO-LIGAMENTOSA (cualquier técnica)	80,479	168,048	4.246	110,456	125,786	331,441	157,173
2104157- 6	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT. QUIR. CAPSULO -LIGAMENTOSO	55,185	114,084	3.028	74,980	85,382	204,562	113,256
2104158- 6	MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	55,185	114,084	3.028	74,980	85,382	204,562	113,256
2104159- 6	MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCOPICA (incluye artroscopia diagnóstica)	85,108	173,517	4.669	114,058	129,884	334,206	182,320
2104160- 4	QUISTE POPLITEO, TRATAMIENTO QUIRURGICO	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	196,714	108,856
2104161- 6	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR DE RODILLA	55,185	114,084	3.028	74,980	85,382	216,494	119,856
2104162- 6	REPARACION QUIRURGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS DE RODILLA	77,385	157,796	4.246	103,727	118,127	290,873	143,518
2104163- 6	TRASLOCACIONES MUSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O ESPASTICA	77,385	151,727	4.083	99,738	113,584	275,539	135,945
PIERNA								
2104164- 8	AMPUTACION PIERNA	50,510	116,086	2.772	76,302	86,895	222,963	118,912
2104165- 8	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA, TRAT. QUIR. COMPLETO	66,292	148,539	3.637	97,629	111,182	272,021	143,792
2104166- 5	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	202,819	112,232
2104167- 6	OSTEOSINTESIS TIBIO PERONE (cualquier técnica)	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	213,563	118,192
2104168- 6	OSTEOTOMIA CORRECTORA DE EJES (cualquier técnica) PIERNA	55,088	112,409	3.023	73,844	84,097	222,965	118,088
2104169- 9	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON	66,292	148,539	3.637	97,629	111,182	295,297	156,088
	OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRACCION INSTRUMENTAL PROGRESIVA PIERNA							
2104170- 5	OSTEOTOMIA DEL PERONE	55,185	97,048	3.028	63,783	72,634	174,533	93,912
2104171- 7	PERONE PROTIBIA	53,635	116,086	2.944	76,302	86,895	210,688	112,360
2104172- 6	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSINTESIS (cualquier técnica) PIERNA	50,510	112,409	2.772	73,882	84,135	222,965	118,088
TOBILLO								
2104173- 9	DESARTICULACION TOBILLO	55,088	112,409	3.023	73,844	84,097	200,087	105,984
2104174-10	ENDOPROTESIS TOTAL (cualquier técnica)	91,562	176,032	5.024	115,707	131,763	334,718	180,280
2104175- 6	ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO,TRAT,QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSA	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	213,563	118,192
2104176- 7	FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANELO, OSTEOSINTESIS (cualquier técnica)	55,088	112,409	3.023	73,844	84,097	222,965	118,088
2104177- 5	HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACIÓN, UNO O MÁS, UNILATERAL	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	201,811	111,680
2104178- 6	LUXACION TIBIO-ASTRAG.-CALCAN,REDUCC.CRUENTA Y OSTEOSINTESIS	55,185	114,084	3.028	74,980	85,382	211,038	116,832
2104179- 7	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQ. TIPO, OSTEOSINTESIS Y REPAR CAPSULO-LIGAMENTOSA	59,968	134,886	3.290	88,661	100,967	257,959	141,688
2104180- 7	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCANELO	55,088	112,409	3.023	73,844	84,097	211,354	111,952
2104181- 6	RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIMARIA Y/O TRANSPOSICION TENDINOSA	55,088	112,409	3.023	73,844	84,097	210,695	111,600
2104182- 6	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS , TENORRAFIA	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	207,697	114,936
2104183- 5	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARGAMIENTO DE TENDON DE AQUILES	55,185	114,084	3.028	74,980	85,382	216,494	119,856
2104184- 6	TRASLOCACION TENDINOSA TOBILLO	55,185	114,084	3.028	74,980	85,382	216,494	119,856

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
PIE								
2104185- 7	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA	55,088	112,409	3.023	73,844	84,097	211,354	111,952
2104186- 6	ASTRAGALO VERTICAL,TRAT. QUIR.	55,088	119,705	3.023	78,677	89,601	228,454	122,616
2104187- 5	ESPOLON CALCANE0,TRAT.. QUIR.	55,185	97,048	3.028	63,783	72,634	174,533	93,912
2104188- 5	EXOSTOSIS 5ª METATARSIANO ("JUANETILLO")TRAT. QUIR.	55,185	97,048	3.028	63,783	72,634	189,484	101,952
2104189- 5	FASCIOTOMIA PLANTAR (proc.aut.)	57,393	112,506	3.028	73,971	84,235	196,714	108,856
2104190- 5	HALLUX VALGUS O RIGIDUS,TART,QUIR. COMPLETO (cualquier técnica)	55,185	114,084	3.028	74,980	85,382	216,494	119,856
2104191- 6	LUXACIONES, LUXOFRATURAS, FRACTURAS, REDUCCION CRUENTA PIE	55,185	114,084	3.028	74,980	85,382	210,528	116,560
2104192- 6	MAL PERFORANTE PLANTAR,TRAT. QUIR.	55,185	114,084	3.028	74,980	85,382	205,223	113,616
2104193- 5	NEUROMA DE MORTON,TRAT. QUIR.	55,185	97,048	3.028	63,783	72,634	184,286	99,152
2104194- 5	ORTEJOS EN GARRA,TRAT. QUIR.,CUAQ.NUMERO (cualquier técnica)	55,185	97,048	3.028	63,783	72,634	189,484	101,952
2104195- 5	ORTEJOS, AMPUTACIÓN, UNO O MÁS, UNILATERAL	55,185	97,048	3.028	63,783	72,634	179,637	96,664
2104196- 6	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT. QUIR. (cualquier técnica)	57,290	119,705	3.023	78,677	89,601	221,454	118,848
2104197- 5	PIE CAVO TRAT. QUIR.(cualquier técnica)	55,185	114,084	3.028	74,980	85,382	199,407	110,408
2104198- 5	PIE PLANO TRAT. QUIR. (cualquier técnica)	55,185	114,084	3.028	74,980	85,382	204,562	113,256
2104199- 6	PIE REUMATOIDEO,TART. QUIR. COMPLETO (cualquier técnica)	53,635	117,855	2.944	77,462	88,214	213,957	114,096
2104200- 5	SESAMOÍDEOS, EXTIRPACIÓN DE UNO O MÁS, UNILATERAL	55,185	108,117	3.028	71,055	80,919	195,327	107,312
2104201- 5	TENORRAFIA EXTENSORES PIE	55,185	112,506	3.028	73,971	84,235	201,811	111,680
2104202- 6	TRANSPLANTES TENDINOSOS PIE (cualquier técnica)	57,393	114,084	3.028	74,980	85,382	216,494	119,856
(El arancel médico no incluye el valor del material empleado, por ejemplo : vendas enyesadas, férulas, placas, tornillos prótesis o similares)								
PROCEDIMIENTOS DE INMOVILIZACION								
2105001- 3	CALZON CORTO DE YESO	10,642	15,756	0.584	14,255	16,084	23,656	21,460
2105004- 3	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	8,513	12,597	0.523	12,779	15,098	18,893	17,150
2105005- 3	VELPEAU	8,513	12,597	0.467	11,407	12,871	18,893	17,150
2105006- 3	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	8,513	12,597	0.467	11,407	12,871	18,893	17,150
2105007- 3	YESO BRAQUICARPIANO	8,513	12,597	0.467	11,407	12,871	18,893	17,150
2105008- 3	YESO PELVIPEDIO BILATERAL	18,893	28,001	1.037	25,333	28,577	45,602	41,390
2105009- 3	YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	14,882	22,051	0.817	19,959	22,515	35,923	32,600
2105010- 3	YESO TORACOBRAQUIAL	14,882	22,051	0.817	19,959	22,515	33,089	30,030
Corset								
2105011- 3	MILWAUKEE (incluye la toma de molde)	14,685	24,511	0.806	22,189	25,027	38,913	35,310
RETIRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS								
2106001- 9	** RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS INTERNAS ARTICULA- RES O DE COLUMNA VERTEBRAL	55,185	112,409	3.028	73,971	87,410	217,344	115,120
2106002- 5	** RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	44,966	91,558	2.467	60,273	71,223	175,131	118,064
2106003- 5	RETIRO DE TORNILLO, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSINTESIS O SIMILARES	15,136	35,222	0.761	24,178	27,404	67,744	56,060

** Estas prestaciones pueden ser cobradas también por cirujano dentista especialista en Cirugía Máxilofacial

CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
PROCEDIMIENTOS ORTOPEDICOS								
Podrán utilizar Anestesia Mínima si procede								
I.- LUXACIONES								
Comprende maniobras de reducción, c/s tracción esquelética (transesquelética o craneal) provisoria o definitiva y colocación de yeso. Los cambios posteriores se podrán cobrar de acuerdo al valor del procedimiento de inmovilización con yeso respectivo								
2107001- 3	LUXACIONES O LUXOFRATURAS DE ARTICULACIONES	30,708	48,081	1.685	41,601	42,661	71,808	65,160
	MEDIANAS (hombro, codo, rodilla, tobillo, muñeca, tarso y esternoclavicular)							
2107002- 4	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (columna, cadera, pelvis)	35,735	63,280	1.832	51,177	52,484	103,032	85,010
2107003- 3	** LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (el resto)	12,756	19,973	0.700	17,287	17,726	32,507	29,500
** Estas prestaciones pueden ser cobradas también por cirujano dentista especialista en Cirugía Máxilofacial								
II.- FRACTURAS CON O SIN LUXACION								
Comprende fracturas desplazadas o anguladas y fracturas o disyunciones desplazadas; incluye maniobras de reducción (c/s tracción transesquelética o craneal) provisoria o definitiva y colocación de yeso.								
En caso de fractura de dos huesos de la misma zona anatómica, se cancelará el 100% de la prestación de mayor valor mas el 50% de la segunda.								
Los cambios posteriores, las fracturas no desplazadas y la inmovilización provisoria de urgencia se cancelará de acuerdo al valor del procedimiento de inmovilizac. c/ yeso respect.								
2107004- 4	FRACTURAS MAYORES(columna, pelvis, supracondílea, codo,epifisis,femorales)	56,604	88,617	3.105	76,688	78,643	140,197	115,670
2107005- 3	FRACTURAS MEDIANAS (diáfisis humeral, radial, cubital, diáfisis femoral, tibia, peroneal, clavicular, platillos tibiales)	42,519	66,534	2.333	57,579	59,047	105,389	95,640
2107006- 3	FRACTURAS MENORES (el resto)	21,251	33,313	1.166	28,831	29,566	51,310	46,580
Tratamiento funcional con técnica de Sarmiento y similares								
MALFORMACIONES CONGENITAS								
Comprende el tratamiento ortopédico con los cambios de yeso o el ajuste y control del aparato empleado								
2107010- 4	PIE BOT, UNILATERAL, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO	42,957	63,670	2.357	55,100	56,503	92,826	76,590

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
GRUPO : 22								
ANESTESIA								
La prestación Anestesia incluye :								
a) ACTOS PREANESTESICOS : examen clínico del paciente, indicación de exámenes o exploraciones y prescripción de medicamentos.								
b) ACTOS ANESTESICOS PROPIAMENTE TALES : administración de anestésicos generales y/o locales en bloques regionales; control de signos vitales; intubación laríngea; inyección de drogas coadyuvantes, fleboclisis y/o transfusiones de sangre y/o hemoderivados y/u otros cuando corresponda. Además prevención y tratamiento de las complicaciones durante el acto mismo.								
c) ACTOS POSTANESTESICOS : control de la normalización del despertar del enfermo y de la estabilización de las funciones vitales hasta por 48 horas o hasta la instalación del paciente en una unidad de tratamiento intensivo o similares.								
2201001	ANESTESIA MINIMA: ANEST. GENERAL O REGIONAL OTORGADA POR	12,925	20,805	0.572	14,620	15,280	33,257	36,920
	MEDICO DIFERENTE AL PRIMER CIRUJANO (en intervenciones o procedimientos diagnósticos o terapéuticos)							
2201002	ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, proc. aut.	15,596	28,621	0.859	20,108	21,014	43,183	44,450

NOTA IMPORTANTE :

En cualquier procedimiento diagnóstico, terapéutico o quirúrgico que no tenga anestesia especificada, podrá utilizarse Anestesia Mínima y para su cobro deberá justificarse y efectuarse siempre programa.

La bonificación por el concepto de Anestesia Mínima, se efectúa utilizando el tope de Otros Exámenes y Procedimientos del Plan de Salud.

Bonificación por Anestesia Regional o Infiltrativa administrada por el primer cirujano, se efectúa con un 10% de la bonificación que corresponde por el primer cirujano.

GRUPO : 23

PROTESIS, ORTESIS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

(Bonificación y tope expresados en U.F., de acuerdo al Plan de Salud contratado)

CABEZA Y CUELLO

2301001	ENMASCARADOR DE TINNITUS	116,615	105,508	3.680	116,615	116,615	149,166	126,470
2301002	ORTESIS CERVICALES (collares blandos y duros)	11,636	10,531	0.367	11,636	11,636	16,602	14,080
2301003	PROTESIS DE OREJA, NARIZ, C/U	59,947	54,229	1.891	59,947	59,947	85,409	72,410
2301004	PROTESIS DENTAL REMOVIBLE MAXILAR SUPERIOR O MAXILAR INFERIOR, C/U	89,965	81,390	2.839	89,965	89,965	118,122	100,150
2301005	PROTESIS OCULAR (no incluye lentes intraoculare)	116,615	105,508	3.680	116,615	116,615	153,115	129,810
2301006	PROTESIS PARA CRANEOPLASTIA	59,947	54,229	1.891	59,947	59,947	85,409	72,410
2301007	VALVULAS DERIVATIVAS L.C.R. C/S MECANISMO DE REGULACION	179,874	162,736	5.676	179,874	179,874	249,858	211,820
2301069	PROTESIS CANULA PARA TRAQUEOTOMIA	11,636	10,531	0.367	11,636	11,636	16,176	13,710
2301070	PROTESIS PARA LARINGECTOMIA	23,342	21,111	0.736	23,342	23,342	30,643	25,980
2301071	LENTE OPTICAS O DE CONTACTOS (SOLO PARA MAYORES DE 55 AÑOS)	21,790	4,513	0.157	21,790	21,790	28,612	24,260
2301171	MARCOS OPTICOS PARA MAYORES DE 55 AÑOS (PLANES ISAMEDICA)		4,513					
2301080	LENTE INTRAOCULAR	115,350	104,355	3.640	115,350	115,350	151,418	128,370
2301081	AUDIFONOS	163,262	147,712	5.152	163,262	163,262	214,336	181,710
2301181	REPARACION DE AUDIFONOS	83,421	157,087	5.152	83,421	83,421		
2301281	AUDIFONOS EN MENORES DE 55 AÑOS	163,262	147,712	5.152	163,262	163,262		

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
TORAX Y TRONCO								
2301008	BRAGUERO (HERNIA UMBILICAL O INGUINAL)	6,687	6,055	0.211	6,687	6,687	9,538	8,080
2301010	CABLES ELECTRODOS	33,295	30,124	1.051	33,295	33,295	47,480	40,250
2301011	FAJA ORTOPEDICA (CONTENSION DE ABDOMEN O COLUMNA DORSOLUMBAR)	11,636	10,531	0.367	11,636	11,636	15,297	12,970
2301012	MARCAPASOS	549,598	497,260	17.343	549,598	549,598	783,209	663,990
2301013	PROTESIS ABDOMINAL (ENDOPROTESIS, EVENTRACION O HERNIA)	23,342	21,111	0.736	23,342	23,342	30,643	25,980
2301014	PROTESIS MAMARIAS C/U (ENDOPROTESIS)	83,292	75,335	2.628	83,292	83,292	109,350	92,700
2301015	PROTESIS TESTICULAR O PENEAL, C/U	33,295	30,124	1.051	33,295	33,295	47,480	40,250
2301016	PROTESIS ARTERIALES O VASCULARES, STENT (ENDOPROTESIS)	89,965	81,390	2.839	89,965	89,965	128,230	108,720
2301017	VALVULA AORTICA	349,737	316,444	11.037	349,737	349,737	485,831	411,890
2301018	VALVULA MITRAL	416,355	376,694	13.138	416,355	416,355	578,408	490,370
2301019	VALVULA TRICUSPIDE	349,737	316,444	11.037	349,737	349,737	485,831	411,890
2301073	DISPOSITIVO PARA MONITOREO CONTINUO DE GLUCOSA	315	315	0.010	315	315	31,491	49,990
2301074	SENSOR (PARA MONITOREO DE GLUCOSA)	312	312	0.010	312	312	31,198	32,490
EXTREMIDADES								
2301020	ORTESIS, MUSLO, PIERNA, PIE O ISQUIOPEDIO	39,970	36,166	1.261	39,970	39,970	53,833	45,640
2301021	ARNES DE PROTESIS (EXTREMIDAD SUPERIOR)	6,013	5,432	0.189	6,013	6,013	8,114	6,880
2301022	BASTON CANADIENSE O TRIPODE,C/U	11,636	10,531	0.367	11,636	11,636	15,685	13,300
2301023	CAVIDAD PARA AMPUTADO DE MUSLO	23,342	21,111	0.736	23,342	23,342	33,271	28,200
2301024	RODILLERA	3,336	3,020	0.105	3,336	3,336	4,478	3,800
2301025	CASQUETE DE GOMA O SIMILAR	10,026	9,058	0.316	10,026	10,026	13,485	11,440
2301026	CINTURON PARA PROTESIS	8,285	7,515	0.262	8,285	8,285	10,884	9,220
2301027	CINTURON PELVICO DOBLE	46,631	42,176	1.471	46,631	46,631	62,774	53,220
2301028	CLAVOS USO DISTAL O PROXIMAL(por unidad); PERNOS (por unidad)	9,034	8,150	0.284	9,034	9,034	12,876	10,920
2301029	COJINES DE ABDUCCION O PAULIK	6,013	5,432	0.189	6,013	6,013	8,114	6,880
2301030	CORREA DE ORTESIS	4,978	4,506	0.157	4,978	4,978	7,117	6,030
2301031	CORREA DE MULEY (PROTESIS BAJO RODILLA)	6,013	5,432	0.189	6,013	6,013	7,906	6,710
2301032	ORTESIS DE COLUMNA (Milwaukee, Taylor o similares)	78,286	70,829	2.470	78,286	78,286	102,749	87,110
2301033	ORTESIS LUMBOSACRA (Corset de Knight)	30,016	27,165	0.947	30,016	30,016	39,430	33,430
2301034	ORTESIS PALMAR ACTIVA (UCLA)	9,034	8,150	0.284	9,034	9,034	11,866	10,060
2301035	ORTESIS RADIAL DE POSICION	9,034	8,150	0.284	9,034	9,034	12,165	10,310
2301036	ORTESIS CORTA DE POSICION (Digitales) c/u	5,335	4,827	0.168	5,335	5,335	7,636	6,470
2301037	ORTESIS DE USO NOCTURNO DE MIEMBRO INFERIOR	16,670	15,071	0.526	16,670	16,670	22,439	19,020
2301038	ORTESIS LARGA DE POSICION (EXTREMIDAD SUPERIOR)	7,692	6,965	0.243	7,692	7,692	10,999	9,330
2301039	INSTRUMENTAL PARA FIJACION DE COLUMNA (Harrington o similar)	46,631	42,176	1.471	46,631	46,631	66,437	56,320
2301040	MULETAS (par)	10,026	9,058	0.316	10,026	10,026	13,485	11,440
2301041	ORTESIS LARGA BILATERAL CON CINTURON PELVICO (EXT. INF.)	93,245	84,380	2.943	93,245	93,245	118,847	100,760
2301042	ORTESIS LARGA UNILATERAL (EXT. INF.)	59,947	54,229	1.891	59,947	59,947	85,409	72,410
2301043	ORTESIS MANO-MUNECA PASIVA	3,336	3,020	0.105	3,336	3,336	4,607	3,900
2301044	ORTESIS PARA RODILLA	233,147	210,938	7.357	233,147	233,147	35,042	29,700
2301045	ORTESIS TOBILLO-PIE	33,295	30,124	1.051	33,295	33,295	44,853	38,030
2301046	P.T.B. o P.T.S.	233,147	210,938	7.357	233,147	233,147	306,060	259,470
2301047	PIE PROTESICO	30,016	27,165	0.947	30,016	30,016	39,430	33,430
2301048	PILON REDUCCION MUSLO	93,245	84,380	2.943	93,245	93,245	122,407	103,780
2301049	PILON REDUCCION PIERNA	33,295	30,124	1.051	33,295	33,295	43,727	37,070
2301050	PLACAS DE COMPRESION BLOQUEANTE O DE FIJACION (por unidad), CABLES PARA PLACAS Y TORNILLOS	6,013	5,432	0.189	6,013	6,013	8,580	7,280
2301051	PROTESIS BAJO CODO CON GANCHO, MANO Y GUANTE	199,879	180,831	6.307	199,879	199,879	262,372	222,440
2301052	PROTESIS BAJO RODILLA,CON CORSELETE	166,539	150,674	5.255	166,539	166,539	224,235	190,110
2301053	PROTESIS DE CODO	119,924	108,498	3.784	119,924	119,924	166,597	141,240
2301054	PROTESIS DE MANO	166,539	150,674	5.255	166,539	166,539	231,328	196,120

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
2301055	PROTESIS DE RODILLA	233,147	210,938	7.357	233,147	233,147	332,239	281,660
2301056	PROTESIS DESARTICULADO RODILLA	166,539	150,674	5.255	166,539	166,539	218,594	185,330
2301057	PROTESIS DESARTICULADO DE CADERA CON BLOQUEO	333,078	301,342	10.510	333,078	333,078	437,238	370,690
2301058	PROTESIS DESARTICULADO DE CODO CON GANCHO, MANO Y GUANTE	266,516	241,125	8.410	266,516	266,516	349,851	296,600
2301059	PROTESIS DESARTICULADO DE HOMBRO CON GANCHO, MANO Y GUANTE	266,516	241,125	8.410	266,516	266,516	370,232	313,880
2301060	PROTESIS PARCIAL DE CADERAS	49,953	45,198	1.576	49,953	49,953	71,174	60,340
2301061	PROTESIS PARA AMPUTACION PARCIAL DE PIE (Schopart-Pirogoff-Linsfrank y Ricard)	166,539	150,674	5.255	166,539	166,539	218,594	185,330
2301062	PROTESIS SOBRE RODILLA C/S BLOQUEO	166,539	150,674	5.255	166,539	166,539	224,235	190,110
2301063	PROTESIS SOBRE RODILLA CON RODILLA DE SEGURIDAD	233,147	210,938	7.357	233,147	233,147	297,145	251,920
2301064	PROTESIS TIPO SYME	89,965	81,390	2.839	89,965	89,965	124,994	105,970
2301065	PROTESIS TOTAL DE CADERA	83,292	75,335	2.628	83,292	83,292	118,705	100,630
2301067	TALONERA GOMA (par)	16,670	15,071	0.526	16,670	16,670	21,882	18,550
2301068	TORNILLOS (por unidad)	1,683	1,530	0.053	1,683	1,683	2,420	2,050
2301072	PLANTILLAS ORTOPEDICAS	10,888	9,850	0.344	10,888	10,888	14,326	12,140
OTROS								
2399025	MUNECA DE CUERO CON REFUERZO METALICO	10,888	10,888	0.344	10,888	10,847		
2399038	APARATOS PELVIPEDIOS	10,888	10,888	0.344	10,888	10,847		
2399048	PILON PROVISORIO AMPUTACION PIERNA	10,888	10,888	0.344	10,888	10,847		
2399054	GOMAS METATARSALAS (par)	10,888	10,888	0.344	10,888	10,847		
2399055	JUANETERA (par)	10,888	10,888	0.344	10,888	10,847		
2399058	CUNA CORCHO (par)	10,888	10,888	0.344	10,888	10,847		
2399059	REALCE DE TACO EXTERIOR	10,888	10,888	0.344	10,888	10,847		
2399060	REALCE DE TACO	10,888	10,888	0.344	10,888	10,847		
2399070	CASQUETE DE GOMA PARA CUALQUIER PARTE DEL CUERPO EXCEPTO EXTREMIDADES	10,888	10,888	0.344	10,888	10,847		
2399100	MATERIAL DE YESO	10,888	10,888	0.344	10,888	10,847		

GRUPO : 24**TRASLADOS**

(Bonificación y topes expresados en U.F., de acuerdo a Plan de Salud contratado)

2401061	TRASLADO URBANO EN AMBULANCIA	4,370	3,948	0.143	4,370	4,370	6,237	5,290
2402001	TRASLADO INTERURBANO (CON DERIVACION MEDICA)	7,853	28,485	0.258	7,853	7,853		
2401001	TRASLADO DESDE I REGION A ANTOF. O VICEVERSA	3,336	3,336	0.109	3,336	3,336	4,374	3,710
2401002	TRASLADO DESDE I REGION HASTA LA SERENA O VICEVERSA	4,978	4,978	0.163	4,978	4,978	6,548	5,550
2401003	TRASLADO DESDE I REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	7,003	7,003	0.230	7,003	7,003	9,162	7,760
2401004	TRASLADO DESDE I REGION HASTA VALPARAISO O VICEVERSA	7,003	7,003	0.230	7,003	7,003	9,693	8,220
2401005	TRASLADO DESDE II REGION HASTA LA SERENA O VICEVERSA	3,336	3,336	0.109	3,336	3,336	4,374	3,710
2401006	TRASLADO DESDE II REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	4,978	4,978	0.163	4,978	4,978	6,548	5,550
2401007	TRASLADO DESDE II REGION HASTA VALPARAISO O VICEVERSA	4,978	4,978	0.163	4,978	4,978	6,548	5,550
2401008	TRASLADO DESDE III REGION HASTA LA SERENA O VICEVERSA	1,683	1,683	0.055	1,683	1,683	2,227	1,880
2401009	TRASLADO DESDE III REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	3,336	3,336	0.109	3,336	3,336	4,374	3,710
2401010	TRASLADO DESDE IV REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	2,301	2,301	0.075	2,301	2,301	3,208	2,720
2401011	TRASLADO DESDE IV REGION HASTA VALPARAISO O VICEVERSA	2,301	2,301	0.075	2,301	2,301	3,041	2,580
2401012	TRASLADO DESDE IX REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	1,683	1,683	0.055	1,683	1,683	2,227	1,880
2401013	TRASLADO DESDE IX REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	3,336	3,336	0.109	3,336	3,336	4,374	3,710

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
2401014	TRASLADO DESDE V REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	807	807	0.026	807	807	1,047	890
2401015	TRASLADO DESDE VI REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	807	807	0.026	807	807	1,047	890
2401016	TRASLADO DESDE VI REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	807	807	0.026	807	807	1,047	890
2401017	TRASLADO DESDE VII REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	1,309	1,309	0.043	1,309	1,309	1,722	1,460
2401018	TRASLADO DESDE VII REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	1,511	1,511	0.050	1,511	1,511	1,979	1,680
2401019	TRASLADO DESDE VIII REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	3,006	3,006	0.099	3,006	3,006	3,961	3,350
2401020	TRASLADO DESDE X REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	2,301	2,301	0.075	2,301	2,301	3,041	2,580
2401021	TRASLADO DESDE X REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	4,978	4,978	0.163	4,978	4,978	6,548	5,550
2401022	TRASLADO DESDE X REGION HASTA TEMUCO O VICEVERSA	1,683	1,683	0.055	1,683	1,683	2,227	1,880
2401023	TRASLADOS INTERURBANOS DENTRO DE UNA MISMA REGION	807	807	0.026	807	807	1,114	940
2401024	TRASLADO DESDE I REGION HASTA ANTOFAGASTA O VICEVERSA	16,670	16,670	0.547	16,670	16,670	21,882	18,550
2401025	TRASLADO DESDE II REGION HASTA LA SERENA O VICEVERSA	15,004	15,004	0.492	15,004	15,004	19,683	16,680
2401026	TRASLADO DESDE II REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	23,342	23,342	0.766	23,342	23,342	30,643	25,980
2401027	TRASLADO DESDE II REGION HASTA VALPARAISO O VICEVERSA	23,342	23,342	0.766	23,342	23,342	30,643	25,980
2401028	TRASLADO DESDE III REGION HASTA LA SERENA O VICEVERSA	11,636	11,636	0.382	11,636	11,636	15,297	12,970
2401029	TRASLADO DESDE III REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	16,670	16,670	0.547	16,670	16,670	21,882	18,550
2401030	TRASLADO DESDE IV REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	11,636	11,636	0.382	11,636	11,636	16,176	13,710
2401031	TRASLADO DESDE IV REGION HASTA VALPARAISO O VICEVERSA	11,636	11,636	0.382	11,636	11,636	15,297	12,970
2401032	TRASLADO DESDE IX REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	8,285	8,285	0.272	8,285	8,285	11,517	9,760
2401033	TRASLADO DESDE IX REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	15,004	15,004	0.492	15,004	15,004	19,683	16,680
2401034	TRASLADO DESDE V REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	6,013	6,013	0.197	6,013	6,013	8,372	7,100
2401035	TRASLADO DESDE VI REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	6,013	6,013	0.197	6,013	6,013	7,906	6,710
2401036	TRASLADO DESDE VII REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	6,687	6,687	0.219	6,687	6,687	9,304	7,890
2401037	TRASLADO DESDE VII REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	6,687	6,687	0.219	6,687	6,687	8,788	7,450
2401038	TRASLADO DESDE VIII REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	11,636	11,636	0.382	11,636	11,636	15,297	12,970
2401039	TRASLADO DESDE X REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	10,026	10,026	0.329	10,026	10,026	13,148	11,150
2401040	TRASLADO DESDE X REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	23,342	23,342	0.766	23,342	23,342	30,643	25,980
2401041	TRASLADO DESDE X REGION HASTA TEMUCO O VICEVERSA	6,687	6,687	0.219	6,687	6,687	8,788	7,450
2401042	TRASLADOS INTERURBANOS DENTRO DE UNA MISMA REGION	4,978	4,978	0.163	4,978	4,978	7,117	6,030
2401043	TRASLADO DENTRO DE LA XI Y XII REGION	11,636	11,636	0.382	11,636	11,636	15,297	12,970
2401044	TRASLADO DESDE ISLA DE PASCUA A SANTIAGO O VICEVERSA	20,007	20,007	0.656	20,007	20,007	26,243	22,250
2401045	TRASLADO DESDE I REGION HASTA ANTOFAGASTA O VICEVERSA	11,636	11,636	0.382	11,636	11,636	15,297	12,970
2401046	TRASLADO DESDE I REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	30,016	30,016	0.984	30,016	30,016	41,721	35,370
2401047	TRASLADO DESDE I REGION HASTA ANTOFAGASTA O VICEVERSA	23,342	23,342	0.766	23,342	23,342	30,643	25,980
2401048	TRASLADO DESDE III REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	16,670	16,670	0.547	16,670	16,670	21,882	18,550
2401049	TRASLADO DESDE IV REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	15,004	15,004	0.492	15,004	15,004	20,848	17,680
2401050	TRASLADO DESDE IX REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	16,670	16,670	0.547	16,670	16,670	23,152	19,620
2401051	TRASLADO DESDE VIII REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	15,004	15,004	0.492	15,004	15,004	19,683	16,680
2401052	TRASLADO DESDE X REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	15,004	15,004	0.492	15,004	15,004	19,683	16,680
2401053	TRASLADO DESDE X REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	23,342	23,342	0.766	23,342	23,342	30,643	25,980
2401054	TRASLADO DESDE XI REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	20,007	20,007	0.656	20,007	20,007	26,243	22,250
2401055	TRASLADO DESDE XI REGION HASTA PUERTO MONTT O VICEVERSA	11,636	11,636	0.382	11,636	11,636	15,685	13,300
2401056	TRASLADO DESDE XI REGION HASTA PUNTA ARENAS O VICEVERSA	11,636	11,636	0.382	11,636	11,636	15,297	12,970
2401057	TRASLADO DESDE XI REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	30,016	30,016	0.984	30,016	30,016	39,430	33,430
2401058	TRASLADO DESDE XII REGION HASTA CONCEPCION O VICEVERSA	23,342	23,342	0.766	23,342	23,342	30,643	25,980
2401059	TRASLADO DESDE XII REGION HASTA PUERTO MONTT O VICEVERSA	15,004	15,004	0.492	15,004	15,004	19,683	16,680
2401060	TRASLADO DESDE XII REGION HASTA SANTIAGO O VICEVERSA	33,295	33,295	1.092	33,295	33,295	46,276	39,240
2401062	RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO PACTE. COMPLEJO	6,142	6,142	0.201	6,142	6,142	8,541	7,250
2401063	RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRITICO	8,128	8,128	0.267	8,128	8,128	11,297	9,570
2401070	TRASLADO EN HELICOPTERO	17,388	17,388	0.570	17,388	17,388	22,827	19,350

CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
GRUPO : 25								
OTRAS PRESTACIONES								
2502009	TRATAMIENTO FERTILIZACION ASISTIDA BAJA COMPLEJIDAD EN HOMBRE	15,280	15,280	0.450	15,280	15,280	104,224	94,320
2502010	TRATAMIENTO FERTILIZACION ASISTIDA BAJA COMPLEJIDAD EN MUJER	51,426	51,426	1.540	51,426	51,426	350,847	317,530
2502011	INDUCCION DE LA OVULACION	6,665	6,665	0.185	6,665	6,665	2,244,468	2,031,260
2502012	ASPIRACION FOLICULAR	1,999	1,999	0.056	1,999	1,999	500,623	453,060
2502013	LABORATORIO FIV/ICSI	2,666	2,666	0.074	2,666	2,666	679,346	614,810
2502014	TRANSFERENCIA EN TRATAMIENTO DE FERTILIZACION ASISTIDA DE ALTA COMPLEJIDAD	1,333	1,333	0.037	1,333	1,333	286,028	258,850
2502015	SOPORTE POST TRANSFERENCIA EN TRATAMIENTO DE FERTILIZACION ASISTIDA DE ALTA COMPLEJIDAD	400	400	0.011	400	400	93,911	84,980
2502016	CRIORESERVACION EN TRATAMIENTO DE FERTILIZACION ASISTIDA DE ALTA COMPLEJIDAD	533	533	0.015	533	533	162,974	147,500
2502017	PREPARACION ENDOMETRIAL	933	933	0.026	933	933	360,928	326,650
2502018	DESCONGELACION EN TRATAMIENTO DE FERTILIZACION ASISTIDA DE ALTA COMPLEJIDAD	666	666	0.019	666	666	218,477	197,730
2503001	DIAGNOSTICO, PREVENCIÓN Y OBTURACIÓN PARA UN DIENTE	26,953	26,953	0.500	26,953	26,953	74,149	93,260
2503002	OBTURACIÓN 2 HASTA 4 DIENTES (tratamiento complementario)	27,092	27,092	0.500	27,092	27,092	74,539	87,540
2503003	OBTURACIÓN 5 Y MÁS DIENTES (tratamiento complementario)	41,065	41,065	1.000	41,065	41,065	112,959	131,310
2503004	TRATAMIENTO DE ENDODONCIA, UN DIENTE	46,412	46,412	1.000	46,412	46,412	127,685	125,820
2503005	TRATAMIENTO DE ENDODONCIA BIRADICULAR, UN DIENTE	49,407	49,407	1.000	49,407	49,407	135,929	157,750
2503006	TRATAMIENTO DE ENDODONCIA MULTIRADICULAR, UN DIENTE	59,889	59,889	1.000	59,889	59,889	164,760	173,700
2503007	ATENCIÓN ODONTOLÓGICA INTEGRAL DEL PACIENTE ONCOLÓGICO	59,889	59,889	1.000	59,889	59,889	356,307	322,470

CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
GRUPO : 26								
ATENCIONES INTEGRALES, OTROS PROFESIONALES Y TÉCNICOS								
ENFERMERIA								
2601001	ATENCIONES INTEGRALES DE ENFERMERIA EN CENTRO ADULTO MAYOR (Debe otorgarse en un Centro de Enfermería del Ad. Mayor para adultos mayores de 55 años portadores de patol. crónicas, destinados a promover la autonomía y disminuir el riesgo de invalidez) (Consiste en evaluación, prevenc. de caídas, manejo de trastornos del sueño e incontinencia urinaria, manejo familiar para los trastornos de memoria, manejo de factores socioeconómico, autocuidado, etc.)	18,242	17,862	0.899	10,518	11,301	26,929	25,160
2601002	ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA EN DOMICILIO (SOLO PARA MAYORES DE 55 ANOS) (Pacientes postrados, oncológicos, terminales o postoperados) (Consiste en evaluación estado físico, nutricional, hidratación, educación sanitaria y para el autocuidado y administración de tratamiento) (mínimo 45)	6,266	12,249	0.309	7,212	7,749	18,493	16,740
2601003	ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA EN DOMICILIO A PACIENTES POSTRADOS, TERMINALES O POST OPERADOS (Pacientes postrados, oncológicos, terminales o postoperados) (Consiste en evaluación estado físico, nutricional, hidratación, educación sanitaria y para el autocuidado y administración de tratamiento) (mínimo 45)	6,161	12,610	0.299	7,429	7,981	19,023	17,210
2601004	ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA EN DOMICILIO A PACIENTES OSTOMIZADOS	10,000	10,000	0.316	10,000	10,000	19,179	17,350
2601005	ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA EN DOMICILIO A PACIENTES QUE REQUIEREN INSTALACION Y/O RETIRO DE Sonda o CATETER	10,000	10,000	0.316	10,000	10,000	19,179	17,350
NUTRICIONISTA								
2602001	ATENCION INTEGRAL DE NUTRICIONISTA . Esta prestación debe ser indicada por médico tratante mediante prescripción médica. Las atenciones están destinadas a pacientes sin restricción por edad, siempre que tengan riesgo cardiovascular modificable con dieta y que presenten obesidad o sobrepeso, según criterios de I.M.C. Por el carácter integral de la atención, se entiende que la prestación incluye una evaluación al inicio, un control y una evaluación al término.	16,938	26,082	1.311	15,322	16,463	31,718	26,960
TELECONSULTA NUTRICIONISTA								
2608201	TELECONSULTA: ATENCION INTEGRAL DE NUTRICIONISTA	16,938	26,082	1.311	15,322	16,463	26,170	22,910
MATRONERÍA								
2603001	ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA EN SALUD OBSTÉTRICA Y PERINATAL	5,720	5,720	0.156	5,720	5,720	11,451	10,750
2603002	ATENCIÓN INTEGRAL DE MATRONERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	5,720	5,720	0.156	5,720	5,720	11,451	10,750
OTRAS ATENCIONES INTEGRALES								
2609001	ATENCIÓN INTEGRAL DE ACUPUNTURA POR PROFESIONAL DE LA SALUD (POR SESIÓN)	3,574	3,574	0.098	3,574	3,574	7,161	6,720
2609002	ATENCIÓN INTEGRAL DE ACUPUNTURA POR TÉCNICO DE PROFESIONES AUXILIARES DE SALUD (POR SESIÓN)	3,574	3,574	0.098	3,574	3,574	7,161	6,720

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
GRUPO : 29								
TRATAMIENTOS INTEGRALES DE BRAQUITERAPIA , RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA								
NOTA: "LOS CENTROS QUE OTORGUEN ESTAS PRESTACIONES, DEBEN REGIRSE POR LO SEÑALADO EN EL D.S. N° 18/2015 DEL MINSAL, QUE "APRUEBA EL REGLAMENTO SANITARIO SOBRE ESTABLECIMIENTOS DE RADIOTERAPIA ONCOLOGICA" Y LAS NORMAS QUE DICTE EL MINISTERIO DE SALUD SOBRE LA MATERIA. POR TRATARSE DE TRATAMIENTOS INTEGRALES, CONSIDERAN INCLUIDA LA PLANIFICACION, MARCACION, SIMULACION Y DOSIMETRIA, ASI COMO TODAS LAS SESIONES QUE SEAN NECESARIAS PARA CADA TRATAMIENTO, A EXCEPCION DE LA BRAQUITERAPIA, CUYO VALOR ES POR SESION. NO INCLUYEN LOS EXAMENES DE IMAGENOLOGIA NECESARIOS, COMO RESONANCIA MAGNETICA DE CONTROL EN ALGUNOS CANCERES, ASI COMO TAMPOCO LOS IMPLANTES EN EL CASO DE BRAQUITERAPIA PERMANENTE. ESTAS PRESTACIONES REQUIEREN DE INDICACION MEDICA POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA U ONCOLOGIA Y SU APLICACION ESTARA A CARGO DE UN MEDICO ONCOLOGO RADIOTERAPEUTA."								
I.- BRAQUITERAPIA								
2901001	TRATAMIENTO INTEGRAL DE BRAQUITERAPIA ENDOCAVITARIA O INTERSTICIAL (por sesión)	3,999	3,999	0.111	3,999	3,999	1,170,353	1,062,180
2901002	TRATAMIENTO INTEGRAL DE BRAQUITERAPIA DE IMPLANTE PERMANENTE, NO INCLUYE IMPLANTE (por sesión)	6,665	6,665	0.185	6,665	6,665	2,072,500	1,880,940
2901003	TRATAMIENTO INTEGRAL BRAQUITERAPIA ALTA O MEDIANA DOSIS, HDR (por sesión)	4,664	4,664	0.129	4,664	4,664	1,103,969	1,001,920
II.- RADIOTERAPIA								
2902001	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ALTAMENTE COMPLEJA CON LINAC	19,995	19,995	0.556	19,995	19,995	4,880,689	4,429,570
2902002	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA COMPLEJA CON LINAC	18,660	18,660	0.519	18,660	18,660	4,126,998	3,745,550
2902003	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ESTANDAR CON LINAC	15,995	15,995	0.444	15,995	15,995	3,373,334	3,061,540
2902004	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA CONVENCIONAL CON LINAC	13,329	13,329	0.370	13,329	13,329	2,860,820	2,596,390
2902009	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ALTAMENTE COMPLEJA CON COBALTO	11,995	11,995	0.333	11,995	11,995	3,252,727	2,952,090
2902010	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA COMPLEJA CON COBALTO	13,329	13,329	0.370	13,329	13,329	2,770,377	2,514,330
2902011	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ESTÁNDAR CON COBALTO	10,663	10,663	0.296	10,663	10,663	2,288,013	2,076,540
2902012	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA CONVENCIONAL CON COBALTO	9,330	9,330	0.259	9,330	9,330	1,960,019	1,778,850
0505050	RADIOTERAPIA INTEGRAL (Incl. Insumos) (SOLO PARA PLANES QUE LO CONTEMPLAN)							
QUIMIOTERAPIA								
Nota: Los centros que otorguen estas prestaciones deben cumplir con los requerimientos indicados en Manual de Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Cerrada y Manual de Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Cerrada, de la Superintendencia de Salud. Este grupo incluye fármacos para quimioterapia, terapia hormonal, inmunoterapia, inhibidores de tirosin kinasa, como tratamientos para el cáncer. Los esquemas de quimioterapia están compuestos por monodrogas o por una o más drogas. Los esquemas clasificados como de riesgo alto e intermedio en su valor están incorporados los fármacos para la profilaxis primaria y fármacos antieméticos, cuando así se requiera. Las prestaciones consideran todos los insumos para la administración del tratamiento. El valor de los esquemas corresponde a un ciclo, y solo en el caso de tratamiento con inhibidores de tirosin kinasa el valor es trimestral. Los beneficiarios de FONASA podrán acceder a los tratamientos de quimioterapia, solo para aquellos								
2904001	QUIMIOTERAPIA ALTO RIESGO 1 (por ciclo)	19,927	19,927	0.543	19,927	19,927	1,992,772	10,519,180
2904002	QUIMIOTERAPIA ALTO RIESGO 2 (por ciclo)	5,200	5,200	0.142	5,200	5,200	519,982	514,000
2904019	QUIMIOTERAPIA ALTO RIESGO 3 (POR CICLO)	1,647	1,647	0.045	1,647	1,647	164,690	164,690
2904003	QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 1 (por ciclo)	28,108	28,108	0.766	28,108	28,108	2,810,752	1,955,240
2904004	QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 2 (por ciclo)	8,078	8,078	0.220	8,078	8,078	807,913	657,370
2904005	QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 3 (por ciclo)	1,068	1,068	0.029	1,068	1,068	106,708	57,260
2904006	QUIMIOTERAPIA BAJO RIESGO 4 (por ciclo)	274	274	0.010	274	274	27,421	19,110
2904007	QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 1 (por ciclo)	39,919	39,919	1.089	39,919	39,919	3,991,924	3,107,300
2904008	QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 2 (por ciclo)	11,989	11,989	0.327	11,989	11,989	1,198,965	1,951,140
2904009	QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 3 (por ciclo)	2,506	2,506	0.068	2,506	2,506	250,570	355,420
2904010	QUIMIOTERAPIA RIESGO INTERMEDIO 4 (por ciclo)	877	877	0.024	877	877	87,777	104,760
2904011	QUIMIOTERAPIA RADIOTERAPIA 1 (por ciclo)	2,995	2,995	0.082	2,995	2,995	299,551	56,100
2904013	TRATAMIENTO TERAPIA ENDOCRINA 1 (por ciclo)	17,794	17,794	0.485	17,794	17,794	1,779,291	959,470
2904014	TRATAMIENTO TERAPIA ENDOCRINA 2 (por ciclo)	1,694	1,694	0.046	1,694	1,694	169,329	158,520
2904015	TRATAMIENTO INHIBIDORES TIROSIN KINASA 1 (valor trimestral)	120,728	120,728	3.292	120,728	120,728	12,072,775	7,426,080
2904016	TRATAMIENTO INHIBIDORES TIROSIN KINASA 2 (valor trimestral)	75,231	75,231	2.052	75,231	75,231	7,523,225	3,976,660
2904017	TRATAMIENTO INHIBIDORES TIROSIN KINASA 3 (valor trimestral)	28,429	28,429	0.775	28,429	28,429	2,842,987	1,020,140

CODIGO	GLOSA	\$(MV)	\$(ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
GRUPO : 30								
OPTICA								
(Solo para lentes con fuerza dióptrica)								
(Bonificación y topes expresados en U.F., de acuerdo a Plan de Salud contratado)								
3001001	CRISTALES Y MARCOS (PARA MENORES DE 55 AÑOS)		4,513					
3002001	LENTES DE CONTACTO (PARA MENORES DE 55 AÑOS)		4,513					
3001002	MARCOS OPTICOS (PARA MENORES DE 55 AÑOS)		4,513					

GRUPO : 31**MEDICAMENTOS Y MATERIALES CLINICOS DURANTE LA HOSPITALIZACION****(Bonificación y topes expresados en U.F., de acuerdo a Plan de Salud contratado)**

3101001	MEDICAMENTOS CLINICOS EN HOSPITALIZACION		100,673					
3101002	MATERIALES CLINICOS EN HOSPITALIZACION							

MEDICAMENTOS Y MATERIALES CLINICOS AMBULATORIOS**(En planes que contemplen Cirugía Mayor Ambulatoria)**

3101004	MEDICAMENTOS AMBULATORIOS							
---------	---------------------------	--	--	--	--	--	--	--

OTROS

3101005	MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA EL TRATAMIENTO DEL CANCER (EN PLANES QUE LO CONTEMPLAN)							
3101009	DROGAS INMUNOSUPRESORAS EN CASO DE TRASPLANTES (PACIENTES CON CAEC)							

MEDICAMENTOS E INSUMOS EN SERVICIO DE URGENCIA EN CLINICA Y/U HOSPITAL**(Asociada a Consulta Institucional de Urgencia horario hábil e inhábil y en modalidad de reembolso)****(Bonificación y topes expresados en U.F., de acuerdo a plan contratado)**

3101003	MEDICAMENTOS E INSUMOS EN SERVICIOS DE URGENCIA EN CLINICA Y/U HOSPITAL							
---------	---	--	--	--	--	--	--	--

CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
GRUPOS : 32 - 35								
OTROS ITEMES								
Prestaciones sin bonificación								
3201001	GASTOS NO CUBIERTOS POR EL PLAN							
3201002	PRESTACION NO CONTEMPLADA EN EL ARANCEL							
3201003	MEDICAMENTOS Y MATERIALES DE ALTA							
3201005	PRESTACION YA BONIFICADA POR EL PLAN							
3201006	PRESTACION PREEXISTENTE SIN COBERTURA							
3201007	PRESTACION DELEGADA Y REALIZADA POR FUNCIONARIO NO MEDICO							
3201008	PRESTACION CONTRACTUAL EXCLUIDA							
3201010	ENFERMERIA DOMICILIARIA EXTRA CONTRACTUAL							
3201011	GASTOS CUBIERTOS POR SOAP							
3201025	HUMIRA - BONIFICACION EXTRA CONTRACTUAL							
3201026	XTANDI - BONIFICACION EXTRA CONTRACTUAL							
3201030	ENBREL - BONIFICACION EXTRA CONTRACTUAL							
3201035	ACTEMRA - BONIFICACION EXTRA CONTRACTUAL							
3201040	ORENCIA - BONIFICACION EXTRA CONTRACTUAL							
3201045	REMICADE - BONIFICACION EXTRA CONTRACTUAL							
3201050	CIMZIA - BONIFICACION EXTRA CONTRACTUAL							
3201055	SIMPONI - BONIFICACION EXTRA CONTRACTUAL							
3201056	SYNAGIS - BONIFICACION EXTRA CONTRACTUAL							
3201060	COBERTURA EXTRA CONTRACTUAL MEDICAMENTO AMBULATORIO							
3201065	VALIXA 450 MG - VALGLANCICLOVIR - COBERTURA EXTRA CONTRACTUAL							
3201066	TECFIDERA - COBERTURA EXTRA CONTRACTUAL							
3201070	XELJANZ - COBERTURA EXTRA CONTRACTUAL							
3210001	DIFERENCIA DIA CAMA CLINICA							
3210002	DIFERENCIA DERECHO DE PABELLON							
3205001	GASTOS ACOMPAÑANTES Y/O EXTRAS							
3206001	I.P.C.							
3206002	REAJUSTES E INTERESES							
3501002	RELIQUIDACION POR CAEC							
3501003	BENEFICIO ESPECIAL							
3501004	RELIQUIDACION POR PLAN							
3501005	RELIQUIDACION LEY DE URGENCIA							
3501006	RELIQUIDACION GES							
3501007	RELIQUIDACION POR PRESUPUESTO							
3501008	RELIQUIDACION POR CONVENIOS							
3501009	RELIQUIDACION INSTRUIDA POR LA SIS							
3501010	BONIFICACION EXTRA CONTRACTUAL							
3501011	RELIQUIDACION SUSESO							
3501012	CARGO AL DEDUCIBLE							
3501013	DIFERENCIA ASUMIDA POR CONVENIO PLAN PREFERENTE							
3501016	RELIQUIDACION POR GES - CAEC							
3501019	RELIQUIDAR PRESTACIONES POR LEY RICARTE SOTO (Devolución a Fonasa)							
3501020	IDENTIFICAR COBROS NORMA TECNICA							
3501021	RELIQUIDACION COBROS NORMA TECNICA							

CODIGO	GLOSA	\$ (MV)	\$ (ISA)	U.F.	NMV2 EX MV 3 (\$)	MVJV 4 (\$)	NMV1 EX OPT (\$)	FONASA 1
--------	-------	---------	----------	------	-------------------	-------------	------------------	----------

DERECHOS DE PABELLON

Comprende incorporado el uso de todo tipo de maquinarias y equipos inherentes al servicio

PABELLON	1	3,499	4,642	0.193	4,700	5,223	10,960	9,950
PABELLON	2	4,404	6,254	0.243	5,930	7,056	10,960	9,950
PABELLON	3	5,168	7,056	0.285	6,959	7,939	10,960	9,950
PABELLON	4	9,423	12,855	0.519	12,664	14,480	10,960	9,950
PABELLON	5	13,983	19,262	0.847	20,678	22,761	49,316	44,750
PABELLON	6	21,708	32,671	1.195	29,183	32,290	49,316	44,750
PABELLON	7	30,674	46,142	1.688	41,239	45,567	49,316	44,750
PABELLON	8	39,674	54,590	2.380	58,143	64,560	49,316	44,750
PABELLON	9	53,810	73,848	2.962	72,361	83,269	131,116	118,990
PABELLON	10	65,369	89,893	3.651	89,189	106,312	131,116	118,990
PABELLON	11	75,400	109,651	4.392	107,298	123,258	131,116	118,990
PABELLON	12	98,350	135,161	5.412	132,219	152,364	221,222	200,780
PABELLON	13	114,771	157,485	6.316	154,293	177,556	221,222	200,780
PABELLON	14	128,600	176,594	7.077	172,891	208,870	221,222	200,780

LISTADO DE GASTOS NO CUBIERTOS VERSIÓN MARZO 2024
ESTOS GASTOS SE LIQUIDAN CON EL CÓDIGO DE PRESTACIÓN 3201001

TIPO GASTO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
ANTIÁCIDOS	SALES DE FRUTA- LECHE DE MAGNESIA- ANTIÁCIDOS EN PASTILLAS- LIQUIDOS- ETC	3201001
ANTICONCEPTIVOS	ORALES- DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS- ANILLOS VAGINALES- PRESERVATIVOS	3201001
ARRIENDOS	EQUIPAMIENTO PARA CIRUGÍA, PROCEDIMIENTOS, EXÁMENES - CELULARES - NOTEBOOK- PLAY STATION-	3201001
ARTICULOS DE ASEO E HIGIENE PERSONAL	PAÑOS SECO ASEO PACIENTE - TOALLAS JABONOSAS - TOALLAS HUMEDAS - MÁQUINAS DE AFEITAR - PRESTOBARBA- ESPUMA AFEITAR- GORRO DUCHA- GUANTES DE ASEO Y FRICCIÓN- ESPONJA DE BAÑO- PROTECTORES DESECHABLES- DESODORANTES- CORTAUÑAS- LIMA DE UÑAS- TALCO- HILO DENTAL- PINZAS DE CEJAS- CEPILLO Y PASTA DE DIENTES - PEINETAS/PEINES - COTONITOS - COLONIAS - COSMETIQUEROS - TOALLAS HIGIÉNICAS - TAMPONES - TOALLAS HIGIENICAS MIMI Y SIMILARES (APÓSITOS MATERNALES) - MANOPLAS DE ASEO - OTROS	3201001
ARTICULOS PARA BEBES	MAMADERAS DE TODO TIPO - ASPIRADORES NASALES Y/O PERA ASPIRACION - SET ROPA RECIENTE NACIDO - BABEROS- GORROS- FRAZADAS- ALMOHADAS- CASCABELES- CADENAS CON PRENDEDOR PARA CHUPETES- CHUPETES DE TODO TIPO- CONTENEDORES DE LECHE- PORTA CHUPETES- CUCHARAS/PLATOS- ESCOBILLAS/ESTERILIZADOR MAMADERA- MORDEDORES- LIBROS DIDÁCTICOS- MITONES- SOQUETES- COLONIAS- ACEITES- TALCO- PEINETAS Y PEINES- JUGUETES DIDÁCTICOS- COTONITOS - PASTA LASSAR - HUINCHA PARA MEDIR - OTROS	3201001
BOLSAS	BOLSA DE ALMACENAMIENTO DE LECHE- BOLSAS DE RAYOS - BOLSAS DE BASURA- PARA ENEMAS- DE POLIETILENO- ORGANIZADORAS - ORDENADORA PARA ACCESORIOS	3201001
BRAZALETES	IDENTIFICACIÓN- BRAZALETES TÉRMINO RN - BRAZALETES DE ALERGIA - ETC.	3201001
CREMAS CON EVALUACIÓN CONTRALOR	BEPANTOL	SEGÚN DIAGNOSTICO. SE REQUIERE EVALUACION CONTRALOR
CREMAS CON EVALUACIÓN CONTRALOR	CAVILON (SPRAY O CREMA)	SEGÚN DIAGNOSTICO. SE REQUIERE EVALUACION CONTRALOR
CREMAS CON EVALUACIÓN CONTRALOR	LINOVERA (O CUALQUIER OTRO ACIDO GRASO PERIOXIGENADO POR EJ. CORPITOL- MEPENTOL)	EN LARGA ESTADÍA EVALUAR CON CONTRALOR
CREMAS COSMÉTICAS - BLOQUEADORES SOLARES - AGUAS TERMALES	PH-5 EUCERIN- LUBRIDERM- LA ROCHE POSAY- NUTRADERM- DERMOSONA- PURELAN- AVENE- CETAPHIL- CERAVE- CERADERM- ISDIN- ETIENNE- DOVE- FAMILAND- NIVEA- GARNIER- LOREAL- PETRIZZIO- CICATRICURE- EMOLAN- HELIOCARE- NEUTROGENA- LECHUGA- PIELARMINA- LIPIKAR- INSTANT- ACNIBEN- ANTHELIOS- AQUALIA- BIODERMA- ISDINCEUTICS- NEOSTRATA- REVLON- SEBAMED- VICHY- AGE INTERRUPTER (CREMA ANTIEDAD)- PHYTO CORRECTIVE (SERUM FACIAL)- HIDROXIAPATITA (RELLENO PARA LAS ARRUGAS)- COLÁGENO HIDROLIZADO - CICALFATE (CREMA REPARADORA AVENE) - CICAPLAST (CREMA REPARADORA LA ROCHE) - NUTRAISDIN ZN 40 UNGÜENTO CREMA - DERMABOND - SENSICARE BARRERA PROTECCION - OTRAS	3201001
DENTAL	CAJA PARA PROTESIS DENTAL - BRACKETS- REMOVEDORES DE BRACKET- KIT ENCIAS- EJECTORES PARA ASPIRACION DENTAL- YESO TALLER-YESO PIEDRA- KIT BLANQUEAMIENTO DENTAL- ESPATULA PARA COMPOSITE- ARTICULOS PARA DESTARTAJE- INSUMOS PARA ALINEAMIENTO DENTAL- COREGA- BABEROS- EQUIPOS DE LIMPIEZA DE EQUIPAMIENTO DENTAL- SISTEMA DE HISOPOS - OTROS	3201001

DOCUMENTOS VARIOS	RECIBO GARANTIA - CUADERNO RN- CARNET VACUNAS- CARNET PERINATAL- RECETA ALTA- TALONARIO EXAMENES OFICIO- HOJA ATENCION ENFERMERIA- CARNET CONTROL DE EMBARAZO - OTROS	3201001
FAJAS	TODAS	SÓLO SE BONIFICA FAJA ORTOPÉDICA (CONTENSIÓN DE ABDOMEN O COLUMNA DORSOLUMBAR) 2301011
INSUMOS	ACIDO HIALURONICO: HIALURONIDASA (disolver los rellenos dérmicos) - ARTHRUM (INYECTABLE para reducir dolor y restablecer movilidad de la articulación) - SYNVISC ONE (INYECTABLE para el tratamiento del dolor asociado a la osteoartritis de rodilla)	3201001
INSUMOS	AEROCAMARAS	3201001
INSUMOS	ANTIFOG	3201001
INSUMOS	ARNES PERFOMAX	3201001
INSUMOS	BAJALENGUA	3201001
INSUMOS	BALON/PELOTAS PARA EJERCICIOS	3201001
INSUMOS	BATERIAS-PILAS (EXCEPTO PARA MARCAPASO)	3201001
INSUMOS	BIOPIEL GEL	3201001
INSUMOS	CAMARA DE BIOSEGURIDAD	3201001
INSUMOS	CAPSULA ENDOSCOPIA	3201001
INSUMOS	CHATA DESECHABLE	3201001
INSUMOS	COLCHON ANTIESCARAS EN CUIDADOS DE ENFERMERIA EN DOMICILIO (excepto ges)	3201001
INSUMOS	COLD PAD WRAP-ON (DONJOY) (Sistema terapia frío)	3201001
INSUMOS	COLUTORIOS O ENGUAJES BUCALES	EN LARGA ESTADÍA EVALUAR CON CONTRALOR
INSUMOS	COMPRESA FRIO CALOR (HOT COLD PACK)	3201001
INSUMOS	ENEMAS (TODOS)	3201001
INSUMOS	EQUIPO DE VIGILANCIA	3201001
INSUMOS	ETIQUETAS/CINTAS PARA CODIGOS DE BARRA	3201001
INSUMOS	FOTO 3D VECTRA	3201001
INSUMOS	FOTOGRAFIA DE PAPILAS	3201001
INSUMOS	FUNDAS DE EQUIPAMIENTO	3201001
INSUMOS	GELATEIN (Proteína Líquida con Colágeno Hidrolizado y Proteína de Suero) (salvo postrados)	3201001
INSUMOS	HIELO	SEGÚN DIAGNOSTICO SE REQUIERE EVALUACION CONTRALOR
INSUMOS	HIPOGLOS- INSTAGLOS- D'HIPOGLOS- CREMA DE MATICO (MATIKOM) Y SIMILARES	3201001
INSUMOS	INJERTO DE BANCO (TRAUMATOLOGIA)	EVALUAR CON CONTRALOR
INSUMOS	INSUMO MUESTRA INMUNOFLUORESCENCIA	3201001
INSUMOS	INSUMO PROCESAMIENTO STEM CELL	3201001
INSUMOS	INSUMOS COVID	3201001
INSUMOS	INSUMOS PARA ACUPUNTURA (EJEMPLO, MOXAS CARBON)	3201001
INSUMOS	INSUMOS PARA TEST ALERGENOS	3201001
INSUMOS	JABONES (todos excepto los de clorhexidina o yodados)	3201001

INSUMOS	KIT ASEO	SEGÚN DIAGNOSTICO. SE REQUIERE EVALUACION CONTRALOR
INSUMOS	KIT ASEO BUCAL (salvo que cuente con un sistema de aspiración- que se utiliza en pacientes conectados a ventilador mecánico)	3201001
INSUMOS	KIT BIOSEGURIDAD	3201001
INSUMOS	KIT DESECHABLE- KIT VARIOS	SEGÚN DIAGNOSTICO. SE REQUIERE EVALUACION CONTRALOR
INSUMOS	KIT EXTRACTOR DE PUNTOS	3201001
INSUMOS	KIT HOSPITALIZACIÓN- KIT INGRESO	3201001
INSUMOS	KIT NEUROMONITOREO	3201001
INSUMOS	KIT PAPA (EN PARTO)	3201001
INSUMOS	KIT PEDIATRICO- KIT NEONATAL	3201001
INSUMOS	KIT TOMA DE MUESTRA	3201001
INSUMOS	LÁGRIMAS ARTIFICIALES (DURATEARS- OFTAGEN- REFRESH TEARS- TEARS NATURALES- VICOETARS- THEALDZ DUO GEL- OPTILUBE- NICOTEAR GEL- OTRAS) LUBRICANTE OCULAR	3201001
INSUMOS	LAPIZ MARCADOR	3201001
INSUMOS	LENTE DE SOL POR DIAG. FOTOFOBIA	3201001
INSUMOS	LIGADURA PARA PUNCIÓN LIBRE DE LATEX	3201001
INSUMOS	MANGA ELASTICA	3201001
INSUMOS	MANGAS NEUMATICAS	3201001
INSUMOS	MANGO PRESION	3201001
INSUMOS	MANTA CRIOTERAPIA T5036 NS C/TIRAS	3201001
INSUMOS	MANTA TERMICA - COBERTOR - FRAZADA - MANTILLAS - SABANILLAS	3201001
INSUMOS	OLIGOELEMENTOS	Salvo cuando son parte de alimentación parenteral (medicamento hospitalario 3101001)
INSUMOS	OPSITE APOSITO EN AEROSOL	3201001
INSUMOS	PARCHE CURITA	3201001
INSUMOS	PARCHE OCULAR (excepto ges)	3201001
INSUMOS	PASTILLEROS	3201001
INSUMOS	PATO URINARIO	3201001
INSUMOS	PIERNERA	3201001
INSUMOS	PLASMA RICO EN PLAQUETAS - PRP PLASMA ACTIVADO - GPS / CASCADE/ CONCENTRADO DE PLAQUETAS	3201001
INSUMOS	POLAR CARE NO ESTERIL (terapia frío)	3201001
INSUMOS	POLVO STOMAHESIVE (Polvo protector de la piel)	3201001
INSUMOS	PROTECTOR BUCAL	3201001
INSUMOS	PROTECTOR CAMA	3201001
INSUMOS	PROTECTOR CUTANEO - PIEL (FUNCION LUBRICANTE)	3201001

INSUMOS	PROTECTOR DESECHABLE	SEGÚN DIAGNOSTICO. SE REQUIERE EVALUACION CONTRALOR
INSUMOS	PROYECTORES	3201001
INSUMOS	RASURADORA (MAQUINA CORTAR VELLO- RESPUESTO CLIPPER- REPUESTO RASURADORA)	SEGÚN DIAGNOSTICO. SE REQUIERE EVALUACION CONTRALOR
INSUMOS	REMOVEDOR ADHESIVO	3201001
INSUMOS	RIÑÓN DESECHABLE	3201001
INSUMOS	SATURACION	SEGÚN DIAGNOSTICO. SE REQUIERE EVALUACION CONTRALOR
INSUMOS	SENSOR DE TEMPERATURA	3201001
INSUMOS	SET UNIVERSAL	3201001
INSUMOS	TERMOMETRO Y FUNDA (CONO)	3201001
INSUMOS	VASOS DESECHABLES	3201001
INSUMOS	VELCROS	3201001
INSUMOS DE LACTANCIA	ABSORBENTE PARA LECHE: AMAPOLA- COPELA- PROTECTOR DE LACTANCIA- CUBREPEZON- FORMADOR DE PEZON - SACALECHES - MATHR MATES PARCHES (PARCHES HIDROGEL PARA PEZONES - DOLORIDOS/AGRIETADOS) - PROTECTOR DE PEZON - EXTRACCIÓN DE LECHE- SACALECHE C/MAMADERA MANUAL	3201001
LAXANTES	CIRJELAX- MACROGOL- LAX3350- PEG3350- PRUSENID- DULCOLAX PERLAS CAPS- OTROS	3201001, SE EXCLUYE LACTULOSA
MAQUILLAJE	DE TODO TIPO - TOALLAS Y PETALOS DESMAQUILLANTES - AGUA MICELAR - ACETONA - QUITAESMALTE	3201001
MEDIAS O PANTYS VÁRICES	ANTITROMBOSIS- IBICI SEGRETA- VARIMED- ETC	3201001
MEDICAMENTOS	BOTOX (TOXINA BOTULIMICA)	SE REQUIERE EVALUACION CONTRALOR
MEDICAMENTOS	NEBIDO (HORMONA TESTOSTERONA)	SE REQUIERE EVALUACION CONTRALOR
MEDICAMENTOS	NICOTINELL PARCHE- OTROS PARCHES O CHICLES DE NICOTINA	3201001
MEDICAMENTOS	PROCTOGEL	3201001
MEDICAMENTOS	PRONTOSAN (GEL LAVADO DE HERIDAS)	3201001
MEDICAMENTOS	REHSAL (Terapia de rehidratación oral)	3201001
MEDICAMENTOS	SEPTRIN Sulfametoxazol - Trimetoprima	3201001
MEDICAMENTOS	TINTURA DE BENJUI- TINTA CHINA	3201001
MEDICAMENTOS HOMEOPATICOS	TRAUMEEL- NERVOHEEL- HEEL NEUREXAN- HEEL ENGYSTOL- KALOPA- MIEL DE BORAX- OBLEAS CHINAS- OSTEOCAPS- PALTOMIEL- PROPOLEOS VARIOS- FLUIDOX-HELIDAR (TIENEN HEDERA HELIX)- PASSIFLORA - AGUA DEL CARMEN- ARMONYL	3201001
MEDIOS DE CONTRASTE	OPTIRAY- OPTIMARK- ULTRAVIST- 18F- MB FLUOR F-18- BK FLUOR-F18- FDG F-18	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	ALZA BANO	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	ANDADOR (BURRITO)	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	BOTA ANTIEQUINA	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	BOTA INMOVILIZADORA	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	CABESTRILLO (TODOS)	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	CODERA DEPORTIVA	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	COJINES (TODOS)	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	CONTROL DE MOVILIZADOR PASIVO	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	CONTROL MOVILIZADOR EXTERNO	3201001

ORTESIS Y SIMILARES	ENDEREZADOR DE HOMBRO	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	FERULAS (DE TODO TIPO)	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	INMOVILIZADORES: CLAVÍCULA - MUÑECA- MANO- PIE- HOMBRO- DEDOS- OTROS	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	MUÑEQUERAS	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	POSICIONADOR DE CODO - CABEZA	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	PROTECTOR INMOVILIZADOR RIGIDO	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	RODILLERA DEPORTIVA (INCLUYE LAS DE MOTO O SIMILARES)	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	SUSPENSOR ESCROTAL	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	TALONERA ANTIESCARA ESPUMA	3201001
ORTESIS Y SIMILARES	TOBILLERA BARRA CORDON	VER CON ANALISTA Y CONTRALOR
ORTESIS Y SIMILARES	TUTORES EXTERNOS	3201001
OTROS SERVICIOS	ASESORIA E INFORME PERICIAL SIMPLE	3201001
OTROS SERVICIOS	CELULAR- USO TELÉFONO	3201001
OTROS SERVICIOS	CLASE EXAMEN DE GRADO PSICOLOGIA	3201001
OTROS SERVICIOS	CONSULTA MEDICA VIA TELEFONICA, EXCEPTO TELEMEDICINA	3201001
OTROS SERVICIOS	COPIAS A DVD- CD O CINTA DE VIDEO	3201001
OTROS SERVICIOS	CUIDADORA PARTICULAR- AUXILIAR ENFERMERIA	3201001
OTROS SERVICIOS	DIARIOS Y REVISTAS	3201001
OTROS SERVICIOS	DUPLICADO DE PLACAS DE RADIOGRAFÍAS- ECOTOMOGRFÍAS	3201001
OTROS SERVICIOS	FLETES	3201001
OTROS SERVICIOS	GASTOS ACOMPAÑANTE: ALIMENTACIÓN- DÍA CAMA- ROPA ÉSTERIL- BATAS	3201001
OTROS SERVICIOS	INFORME DE BIOPSIA (EXCEPTO EN CÓDIGOS ARANCELADOS)	EVALUAR CON CONTRALOR
OTROS SERVICIOS	LAVADO DE ROPA	3201001
OTROS SERVICIOS	LLAMADAS TELEFONICAS	3201001
OTROS SERVICIOS	MANTENCION DE STEM CELLS SP	VER CON ANALISTA Y CONTRALOR
OTROS SERVICIOS	MANTENCION SEMEN POR 12 MESES	3201001
OTROS SERVICIOS	MANUALIDAD Y/O ACTIVIDAD FISICA TERAPEUTICA	3201001
OTROS SERVICIOS	PABELLONERA Y ENFERMERA EN PABELLÓN	3201001
OTROS SERVICIOS	PLAN ALIMENTARIO	3201001
OTROS SERVICIOS	PUBLICACIONES EN PRENSA	3201001
OTROS SERVICIOS	RECETARIO MAGISTRAL / PREPARACIONES MAGISTRALES	3201001
OTROS SERVICIOS	SERVICIO PREINGRESO	3201001
OTROS SERVICIOS	SERVICIOS DE CONFIGURACIÓN Y CAPACITACIÓN OPERACIONAL	3201001
OTROS SERVICIOS	TALLERES VARIOS	3201001
OTROS SERVICIOS	UNIDAD Y DONANTE BANCO DE SANGRE	3201001
PAÑALES	DE TODO TIPO: MIMI- HUGGIES- BABYSEC- COTIDEAN- PLENITUD- PROACTIVE- PAMPERS	3201001
PAPELES VARIOS	PAPEL HIGIENICO - TOALLA NOVA - TOALLAS PAPEL- PAÑUELOS DESECHABLES - PAPEL TÉRMICO - PAPEL PARA ECG - PAPEL PARA DESFIBRILADOR- PARA TEST ESFUERZO	3201001
PELUQUERIA Y SERVICIOS RELACIONADOS	BRUSHING- TRATAMIENTOS CAPILARES- TRATAMIENTOS FACIALES- CORTES DE PELO- POSTURAS DE AROS RN- OTROS	3201001

PROBIÓTICOS	BANATROL- BION BB GOTAS- SACCHAROMYCES- BIOGAIA- BIOFLORA- GLUTAPACK- MULTIFLORA- PERENTERYL (SCCHAROMYCES) - BIOLACTUS- FIBRASOL- PROTIUM TRANSIT- METAMUCIL- OTROS	3201001
PROCEDIMIENTOS	FLEBOCLISIS - MONITORIZACIÓN	3201001
PROCEDIMIENTOS	INSTALACION VIA - INSTALACIÓN SONDA (CUANDO VENGAN SIN DETALLE)	EVALUAR CON CONTRALOR
PRODUCTOS CAPILARES	SHAMPOO- ACONDICIONADOR- MASCARILLAS- SERUMS- GELES- FIJADORES- SHAMPOO/ACONDICIONADOR/SERUM ANTICAIDA CON MINOXIDIL- SHAMPOO ANTI PIOJOS- ETC	3201001
PROTECTORES LABIALES	CHAPSTICK- BLISTEX- LIP ICE- LEBLON - ETC	3201001
REVISAR	ESMALTES ANTIMICÓTICOS PARA UÑAS: LOCERYL- PRIVEX	3201001
REVISAR	MENTHOLATUM	3201001
ROPA	CUBRE CALZADO	3201001
ROPA	DELANTAL	3201001
ROPA	PECHERAS PLASTICAS	3201001
ROPA PACIENTE	CAMISAS - BATAS PACIENTE - CALZON/CUADROS CLÍNICOS - BOXER - BIKINI DESECHABLE- SALIDAS DE BAÑO - KIMONOS - CALCETIN/CALCETA ANTIDESLIZANTE - SOSTEN DEPORTIVO - ZAPATILLAS DE LEVANTAR	3201001
SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS O NUTRICIONALES	ENSURE- PEDIASURE- FRIBOSAN- SIMILAC- FRESUBIN- SUPPORTAN DRINK- NEOCATE- OSMOLITE- DIBEN DRINK- DVIDA- ENTEREX ESPESANTE- GLUCERNA- URIFEM- ABINTRA- VIVERA- FORTIFICADOR DE LECHE- NAN- NESSUCAR- SIMILAC- PROTEINEX- CHAMITO- NUTRILON PEPTI-JUNIOR (Fórmula nutricional para alergia proteína leche vaca)- OTROS	3201001
SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS VARIOS	SPIRULINA- GINSENG- GINKO BILOBA- COLAGENO/COLAGENO HIDROLIZADO- OMEGA 3-6-9- CARTILAGO DE TIBURÓN- QUEMADORES DE GRASA- ALOE VERA- L-CARNITINA- ACEITE RICINO- MELATONINA- CARNIMAX- CARDIOSMILE- CRAMBERRY CAPS- PAPAYA PLUS- REGENESIS NEXT- STEVIA- INFOR Q10- WHEY PROTEIN- CENTELLA ASIATICA- COLÁGENO HIDROLIZADO U OTRO FORMATO- MCT OIL (ACEITE DE COCO)- OTROS	3201001
TEST DE EMBARAZO	CUALQUIER TIPO (EXCEPTO ARANCELADO)	3201001
VACUNAS	TODAS	SEGÚN DIAGNOSTICO SE REQUIERE EVALUACION CONTRALOR
VITAMINAS ORALES	ACUODE- ALTAZINC- BION 3- CEBION- VITAMINA A- VITAMINA E- VITAMINA C- D3- DULC-C- BEROCCA- CALTRATE- CALCEFOR- CENTRUM- CERNEVIT LIOFILIZADO- VITERNUM VITAMINIZADO- ACEVIT GOTAS- ZINCOVIT- TOL 12- SOLUVIT- VITALIPID- MINTAVIT- VITDE- MIVIT C- DIAVITAL LACTASA- VIT-DAY- AVITIL- CALCIO+VITAMINA D- ESVIT C- ELCAL- GAMAVIT- MALTOFER- MI VIT-C- PLUSCAL- POLIVITAMINICOS VARIOS- PRENAVIT- VITAC- VITABE- VITAYDE- VITDE-800- VITAMIN UP- VITAKRON- EGOCYN- FOLISANIN- FOLIFER- MAGNATIL- SUPRADYN- CHELTIN- VIT B1- VIT B6- VIT B12 (NEUROBIONTA ORAL)- NERBOTON- GAMALATE- TIAMINA- NUM ZIT GOTAS (Micronutriente- Suplemento de Zinc)- OTROS	SEGÚN DIAGNOSTICO. SE REQUIERE EVALUACION CONTRALOR
VITAMINAS PARA PELO, UÑAS, PIEL	VITAMINAS PARA PELO- UÑAS- PIEL: TRIVITANA Q- AMINOXINE- VANTUX MAX- COENZIMA Q10- OFTASONA -P- BIOTINA- OTROS	3201001
ZAPATOS	ZAPATO HALLUX VALGUS - ORTOPEDICO - POST OPERATORIO	3201001

PRESTACIONES NO ARANCELADAS VERSIÓN MARZO 2024
ESTOS GASTOS SE LIQUIDAN CON EL CÓDIGO DE PRESTACIÓN 3201002

TIPO PRESTACIÓN	GASTO	OBSERVACIONES
CONSULTAS	CONSULTA O CONTROL ENFERMERA, MATRONA	SÓLO CASOS GES
CONSULTAS	CONSULTA RADIOLOGICA	3201002
EXÁMENES	PSICOTERAPIA ONLINE	3201002
EXÁMENES	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA MASA (POR MS/MS)	3201002
EXÁMENES	21-HIDROXILASA ANTICUERPOS	3201002
EXÁMENES	25 OH VITAMINA D TOTAL POR ESPECTROMETRIA DE MASA	3201002
EXÁMENES	ABERROMETRIA	3201002
EXÁMENES	AC ANTI FACTOR INTRINSECO Y ANTI CELULAS	3201002
EXÁMENES	AC ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE IGG IGA	3201002
EXÁMENES	AC. ANTIENDOMISIO IGG	3201002
EXÁMENES	AC. ANTI DNA FARR	3201002
EXÁMENES	AC. ANTIPROTEINA P RIBOSOMAL	3201002
EXÁMENES	AC. ANTITRANSGLUTAMINASA IGG	3201002
EXÁMENES	ACIDO METIL HIPURICO EN ORINA	3201002
EXÁMENES	ACIDO METILMALONICO CUALITATIVO	3201002
EXÁMENES	ACIDO MICOFENOLICO	3201002
EXÁMENES	ACIDO OROTICO	3201002
EXÁMENES	ACIDO VAINILLILMANDELICO	3201002
EXÁMENES	ACIDOS BILIARES	3201002
EXÁMENES	ACIDOS GRASOS DE CADENA LARGA	3201002
EXÁMENES	ACON TEST VIH (TEST RÁPIDO VIH)	3201002
EXÁMENES	ACTIVACION HEMOLITICA DEL COMPLEMENTO	3201002
EXÁMENES	ACTIVIDAD ANTI FACTOR X	3201002
EXÁMENES	ACTIVIDAD METALOPROTEINASA	3201002
EXÁMENES	ACTIVIDAD RENINA PLASMATICA	3201002
EXÁMENES	ADENOVIRUS EN DEPOSICION	EVALUAR CONTRALOR MÉDICO
EXÁMENES	ALFAFETO PROTEINA EN LIQ. CEFALORAQUIDEO	3201002
EXÁMENES	ALOCROSSMATCH CON LINFOCITOS TOTALES	3201002
EXÁMENES	AMNISURE TEST (RUPTURA MEMBRANA FETAL)	3201002
EXÁMENES	ANA 23	3201002

EXÁMENES	ANALISIS INTEGRADO DE LA MARCHA (AIM)	3201002
EXÁMENES	ANALISIS MOLECULAR AMPLIADO	3201002
EXÁMENES	ANALISIS MUESTRAS SIMPLES DE ADN PATERNIDAD	3201002
EXÁMENES	ANTI NMO (NEUROMIELITIS OPTICA)	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPO ANTI ACETILCOLINA	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPO ANTI ADN DE CADENA SIMPLE Y DOBLE	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPO ANTI NEUMOCOCO PUC	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPO ANTI-ANTÌGENO DE SUPERFICIE	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPO ANTI-ANTIGENO E DE HEPATITIS B (ANTI-HBE)	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPO ANTI-HMGCR	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPO ANTIPLAQUETARIO	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPO ANTIRECEPTOR DE FOSFOLIPASA A2	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPO ANTI-TOXOIDE TETANICO	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPO ANTI-TROMBOSPONDINA	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPOS 21 HIDROXILASA	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPOS ANTEURONALES PARANEOPLASICOS	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPOS ANTICELULAS PARIETALES	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPOS ANTI-CELULAS PARIETALES Y ANTI-FACTOR INTRINSECO	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPOS ANTINEUMOCOCICOS	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPOS ANTI-RETICULINA IGA - IGG	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPOS ANTI-SACCHAROMYCES CERVISIAE, IGA E IGG POR ELISA	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (PRA) POR MICROLINFOCITOTOXICIDAD	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPOS LINFOTOTOXICOS CON IDENTIFICACION DE INMUNOGLOBULINAS	3201002
EXÁMENES	ANTICUERPOS MUSK (Miastenia Gravis Anti-Musk, enfermedad neuromuscular autoinmune)	3201002
EXÁMENES	ANTIGAD (Anticuerpo contra el ácido glutámico decarboxilasa)	3201002
EXÁMENES	ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR	3201002
EXÁMENES	ANTIGENOS DE HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICIONES	3201002
EXÁMENES	ARSENICO EN SANGRE - INORGANICO	3201002
EXÁMENES	ARTROGRAFIA BAJO VISION	3201002
EXÁMENES	ASPERGILLUS IGG	3201002
EXÁMENES	AUTORREFRACTOMETRIA	3201002
EXÁMENES	BAROPODOMETRIA	3201002
EXÁMENES	BARTONELLA HENSELAE IGG - IGM	3201002

EXÁMENES	BETA 2 TRANSFERRINA	3201002
EXÁMENES	BETA D GLUCANO	3201002
EXÁMENES	BIORRESONANCIA	3201002
EXÁMENES	BIOTENSIOMETRIA	3201002
EXÁMENES	BLASTOGENESIS + CD3/CD4	3201002
EXÁMENES	BLOQUEADOR H2 DE LA HISTAMINA	3201002
EXÁMENES	BORDETELLA PERTUSSIS, ANTICUERPOS IGG - POR IFD	3201002
EXÁMENES	BRUCELLA IGG - IGM	3201002
EXÁMENES	BUSQUEDA CRYPTOSPORIDIUM	3201002
EXÁMENES	C1Q INHIBIDOR CUANTITATIVO - FUNCIONAL	3201002
EXÁMENES	CADMIO EN ORINA	3201002
EXÁMENES	CALORIMETRIA INDIRECTA	3201002
EXÁMENES	CAPILAROSCOPIA	3201002
EXÁMENES	CARGA VIRAL DE CITOMEGALOVIRUS	3201002
EXÁMENES	CARGO PROVISORIO POR DONANTE PENDIENTE	3201002
EXÁMENES	CARIOGRAMA	3201002
EXÁMENES	CARIOGRAMA EN MEDULA OSEA	3201002
EXÁMENES	CARIOTIPO	3201002
EXÁMENES	CARNITINA	3201002
EXÁMENES	CARRERA AVANZADO E INTERMEDIO (CLINICA MEDS)	3201002
EXÁMENES	CARRERA-FUERZA MUSCULAR-FATIGA MUSCULAR, (CLINICA MEDS)	3201002
EXÁMENES	CAST SULFITOS, SALICILATOS	3201002
EXÁMENES	CEFALINA ACTIVADA	3201002
EXÁMENES	CHIKUNGUNYA IGG IGM	3201002
EXÁMENES	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGM - IGG	3201002
EXÁMENES	CHLAMYDIA PSITTACI IGG - VAGINAL	3201002
EXÁMENES	CISTATINA C	3201002
EXÁMENES	CISTICERCOSIS HUMANA	3201002
EXÁMENES	CITOMETRIA DE FLUJO PARA LINFOMA	3201002
EXÁMENES	CITRATO EN ORINA	3201002
EXÁMENES	CLEARANCE DE UREA	3201002
EXÁMENES	COAGULACION ARGON PLASMA	3201002
EXÁMENES	CONSUMO MAXIMO DE OXIGENO	3201002
EXÁMENES	COTININA (Detecta la cotinina de metabolito de nicotina en la orina)	3201002

EXÁMENES	CRIOGLOBULINA	3201002
EXÁMENES	CRISTALIZACION Y FILANCIA DE MOCO CERVICAL	3201002
EXÁMENES	CROMATOGRAFIA DE AZUCAR EN ORINA	3201002
EXÁMENES	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CUANTITATIVO	3201002
EXÁMENES	CTX PLASMATICO	3201002
EXÁMENES	CTX SERICO (BETA-CROSS LAPS)	3201002
EXÁMENES	CUANTIFICACION DE AMINOACIDOS EN SUERO	3201002
EXÁMENES	CUANTIFICACION DE CITOMEGALOVIRUS	3201002
EXÁMENES	CUANTIFICACION DE IGS	3201002
EXÁMENES	CUANTIFICACION DE MASA 17 OHP	3201002
EXÁMENES	CUANTIFICACION POR ESPECTROMETRIA DE MASAS	3201002
EXÁMENES	CULTIVO CUANTITATIVO	3201002
EXÁMENES	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	3201002
EXÁMENES	DENGUE ANTIGENO - IGG - IGM	3201002
EXÁMENES	DETECCION DE CARBAPENEMASAS(KPC)	3201002
EXÁMENES	DETECCION DE HTLV-I Y II POR PCR	3201002
EXÁMENES	DETECCION DE IGA E IGG PARA AC. ANTI YERSINIA	3201002
EXÁMENES	DETECCION DE LEPTOSPIRA	3201002
EXÁMENES	DETERMINACION DE MARCADORES TUMORALES (C-ERB-2, TECNICA INMUNOHISTOQUIMICA)	3201002
EXÁMENES	DETERMINACION DIAMINO OXIDASA	3201002
EXÁMENES	DETERMINACION QUANTIFERON TB	3201002
EXÁMENES	DIAGNOSTICO FASCIOLA	3201002
EXÁMENES	DIFUSION POR RESONANCIA-MAGNETICA	3201002
EXÁMENES	DIHIDROTESTOSTERONA	3201002
EXÁMENES	DNCB dinitroclorobenceno	3201002
EXÁMENES	DROGAS EN ORINA C/U	3201002
EXÁMENES	ELASTASA SERICA	3201002
EXÁMENES	ELECTROFORESIS DE PROTEINA EN ORINA	3201002
EXÁMENES	ELECTROLISIS PERCUTANEA MUSCULO ESQUELETICA	3201002
EXÁMENES	ELISPOT TB TUBERCULOSIS	3201002
EXÁMENES	EMIGRANTES TIMICOS RECIENTES	3201002
EXÁMENES	ENCEFALITIS AUTOINMUNE, PANEL PARA LCR	3201002
EXÁMENES	ERITROPOYETINA	3201002

EXÁMENES	ERV por PCR	3201002
EXÁMENES	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS	3201002
EXÁMENES	ESPECTROSCOPIA I	3201002
EXÁMENES	ESTALLIDO RESPIRATORIO	3201002
EXÁMENES	ESTRÉS OXIDATIVO	3201002
EXÁMENES	ESTRONA (Evaluación de post menopausia, estudio de envejecimiento, obesidad, seguimiento de ciclo menstrual)	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO CEFALOMETRICO- MONTAJE DE ARTICULADOR-SETUPDE MODELOS- CONFECCION DE GUIA QUIRURGICA-PREDICCION QUIRURGICA	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO COMPLETO FACTOR VON WILLEBRAND	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO DE CALCULO RENAL EN EEUU	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO DE COMPOSICION CORPORAL	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO DE MICRODELECCIONES DEL CROMOSOMA (ESTUDIO GENETICO)	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO GENETICO DE HEMOCROMATOSIS	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO GENETICO DE SINDROME NEFROTICO	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO GENETICO MOLECULAR HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA FAMILIAR	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION DE LA ENFERMEDAD DE GAUCHER	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO GENETICO PRADER WILLI-ANGELMAN	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO GENETICO-MOLECULAR PARA FIBROSIS QUISTICA	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO INMUNOFENOTIPO HEMOPATIAS MALIGNAS	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO MACROPROLACTINA	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO METABOLICO LITIASIS URINARIA	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO MOLECULAR ENFERMEDAD DE HUNTINGTON (GEN HTT)	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO MOLECULAR POR PCR TRASLOCACION	SÓLO CASOS GES
EXÁMENES	ESTUDIO MUCOLIPIDOSIS	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO OSTEOGENESIS IMPERFECTA	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO PARA MALBSORCION DE LACTOSA, FRUTOSA Y D-XILOSA	3201002
EXÁMENES	ESTUDIO PISO PELVICO	3201002
EXÁMENES	EVALUACION ANTROPOMETRICA	3201002
EXÁMENES	EVALUACION ARTERIAL Y/O VENOSA N/IN	3201002
EXÁMENES	EVALUACION PODOMETRICA (PODOLOGIA)	3201002

EXÁMENES	EXAMEN ALCAT	3201002
EXÁMENES	EXAMEN DE ALERGIA A LOS MEDICAMENTOS	3201002
EXÁMENES	EXAMEN PERFIL CRITICO	3201002
EXÁMENES	EXTRACCION DE ADN	3201002
EXÁMENES	FACTOR XII, ESTUDIO GENETICO MOLECULAR	3201002
EXÁMENES	FISH DELECIION CROMOSOMA 22	3201002
EXÁMENES	FOSFATASA ALCALINA FRACCION OSEA	3201002
EXÁMENES	FRAGMENTACION DEL DNA ESPERMATICO	3201002
EXÁMENES	GEN RET NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE 2	3201002
EXÁMENES	GENEXPERT	3201002
EXÁMENES	GENOTIPIFICACION HEPATITIS C	3201002
EXÁMENES	GLUCOSA CAPILAR	3201002
EXÁMENES	HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICION - POR PCR	3201002
EXÁMENES	HEMOCULTIVO ANAEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	3201002
EXÁMENES	HEPATITIS D	3201002
EXÁMENES	HEPATITIS E IGG - IGM	3201002
EXÁMENES	HHMM LAB MARCHA Y MOVIMIENTO	3201002
EXÁMENES	HIBRIDACION GENOMICA COMPARATIVA (ACGH-S)	3201002
EXÁMENES	HIDROTUBACION Y/O INSUFLACION DE TROMPA	3201002
EXÁMENES	HIDROXIPROLINA DE 24 HORAS	3201002
EXÁMENES	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA (EXAMEN GENETICO)	3201002
EXÁMENES	HISTEROSONOGRAFIA	3201002
EXÁMENES	HLA B-51	3201002
EXÁMENES	HLA DQ2 DQ8	3201002
EXÁMENES	HORMONA ANTI-MULLERIANA	3201002
EXÁMENES	HPLC DE LAMOTRIGINA (cromatografía líquida de alta eficacia)	3201002
EXÁMENES	HPLC DE OXCARBAZEPINA (cromatografía líquida de alta eficacia)	3201002
EXÁMENES	HPLC DE VORICONAZOL (cromatografía líquida de alta eficacia)	3201002
EXÁMENES	HRT3 (DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO GLAUCOMA) (OFTALMOLOGIA)	3201002
EXÁMENES	IDENT.ESPEC.BACTERIAS U HONGOS PCR UNIV.	3201002
EXÁMENES	IFD PARA METAPNEUMOVIRUS	3201002
EXÁMENES	IGE AMOXICILINA	3201002
EXÁMENES	IGE ESPECIALES (MEZCLAS, MEDICAMENTOS, ALIMENTOS, ETC)	3201002
EXÁMENES	IGE ESPECIFICA PARA AMPICILINA	3201002

EXÁMENES	IGE ESPECIFICA PARA ANTIBIOTICOS	3201002
EXÁMENES	IGE ESPECIFICA PENICILINA G	3201002
EXÁMENES	IGE ESPECIFICA PENICILINA V	3201002
EXÁMENES	IMD-FMS (MEDICINA DEPORTIVA EXAMEN Functional Movement Screen)	3201002
EXÁMENES	INMUNOFENOTIPOS DE LINFOCITOS T REGULADOS	3201002
EXÁMENES	INMUNOFIJACION CADENAS LIVIANAS	3201002
EXÁMENES	INMUNOFIJACION CADENAS PESADAS	3201002
EXÁMENES	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA EN ORINA	3201002
EXÁMENES	INTEGRASA ESTUDIO GENOTIPO	3201002
EXÁMENES	INTERLEUKINA-6	3201002
EXÁMENES	INTERPRETACION MEDICA DE METALES Y ELEMENTOS TOXICOS DIGITOPALMAR	3201002
EXÁMENES	IOL MASTER (EXAMEN OFTALMOLOGICO)	3201002
EXÁMENES	ISTAT TROPONINA	3201002
EXÁMENES	IVX SCREENING	3201002
EXÁMENES	IVX GENO METABOLICO	3201002
EXÁMENES	KT100 (CLÍNICA MEDS)	3201002
EXÁMENES	L1CAM (PARA EL DIAGNOSTICO DE ELA)	3201002
EXÁMENES	LATEX EN SANGRE	3201002
EXÁMENES	LATEX PARA CRYPTOSPORIDIUM	3201002
EXÁMENES	L-CISTINA EN ORINA	3201002
EXÁMENES	LEGIONELLA IGM - EN ORINA	3201002
EXÁMENES	LINFOCITOS CD	3201002
EXÁMENES	LINFOCITOS T - B DE MEMORIA	3201002
EXÁMENES	LINFOGRAMA	3201002
EXÁMENES	LINFOPROLIFERACION DE LINFOCITOS T	3201002
EXÁMENES	LIPIDOS TOTALES (PROC. AUT.)	3201002
EXÁMENES	MAGNIFICACION MAMARIA	3201002
EXÁMENES	MANEJO DE MUESTRA PARA DERIVACION	3201002
EXÁMENES	MARCADORES CELULARES	3201002
EXÁMENES	MARCADORES INMUNOLOGICOS DE DIABETES	3201002
EXÁMENES	MEDICION ACTIVIDAD METALOPROTEINASA (ADAMTS13)	3201002
EXÁMENES	MEDICION DEBITO CARDIACO POR VEZ	3201002
EXÁMENES	MERCURIO EN SANGRE	3201002
EXÁMENES	METABOLITOS DE AZATIOPRINA	3201002

EXÁMENES	METANEUMOVIRUS	3201002
EXÁMENES	METILEN TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA	3201002
EXÁMENES	MICOBACTERIUM SPP	3201002
EXÁMENES	MICRODERMOABRACION (ESTETICO)	3201002
EXÁMENES	MICROSCOPIA ESPECULAR (RECUENTO CELULAS ENDOTELIALES)	3201002
EXÁMENES	Microtrack (EXAMEN RAPIDO DE TRICOMONAS)	3201002
EXÁMENES	MIOGLOBINA	3201002
EXÁMENES	MLPA PARA SMN1/SMN2	3201002
EXÁMENES	MUSCLE ACHR (Miastenia Gravis Anti-Musk, enfermedad neuromuscular autoinmune)	3201002
EXÁMENES	MUTACION C677T	3201002
EXÁMENES	MUTACION DEL GEN DE LA PROTROMBINA	3201002
EXÁMENES	MUTACION JAK2	3201002
EXÁMENES	MYCOBACTTBC POR AMPLI.DNA C/SENSIB RIFAN	3201002
EXÁMENES	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG	3201002
EXÁMENES	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM TEST RAPIDO	3201002
EXÁMENES	NEUMOCOCO AG. ORINA	3201002
EXÁMENES	NEURONAVEGADOR	3201002
EXÁMENES	NITRÓGENO TOTAL	3201002
EXÁMENES	NOCARDIA	3201002
EXÁMENES	NOROVIRUS	3201002
EXÁMENES	NOROVIRUS EN DEPOSICION	EVALUAR CONTRALOR MEDICO
EXÁMENES	NUEVO TANDEM	3201002
EXÁMENES	ORINAPOST QUELACION	3201002
EXÁMENES	OTROS TEST RAPIDOS (VIH, SINCICIAL, ADENOVIRUS, INFLUENZA, ETC)	SÓLO LO ARANCELADO
EXÁMENES	OXALATO EN ORINA	3201002
EXÁMENES	PACK PCR PATOGENOS GENITALES	3201002
EXÁMENES	PANEL 21 MICRODELECCIONES (MLPA21)	3201002
EXÁMENES	PANEL ANTI MIOSITIS	3201002
EXÁMENES	PANEL CHILE (ALERGENOS)	3201002
EXÁMENES	PANEL DE DROGAS EN ABUSO (COCAÍNA, MARIHUANA, ANFETAMINAS, OPIÁCEOS)	3201002
EXÁMENES	PANEL DE ENCEFALITIS AUTOINMUNE, SUERO	3201002

EXÁMENES	PANEL DE ENFERMEDADES HEPATICAS AUTOINMUNES	3201002
EXÁMENES	PANEL DE SINDROME AUTO INFLAMATORIO	3201002
EXÁMENES	PANEL DE URETRITIS	3201002
EXÁMENES	PANEL EMBARAZADA	3201002
EXÁMENES	PANEL EMBARAZADA POR PCR (INC STREPTOCOCO)	3201002
EXÁMENES	PANEL EMBARAZADA POR PCR SECRECION	3201002
EXÁMENES	PANEL EMBARAZADA POR SECRECIONES	3201002
EXÁMENES	PANEL ENTHERPEX (9 VIRUS) POR PCR	3201002
EXÁMENES	PANEL GASTROINTESTINAL POR FILMARRAY	3201002
EXÁMENES	PANEL IGE 22 ALERGENOS	3201002
EXÁMENES	PANEL INFECCIONES DIGESTIVAS AGUDAS	EVALUAR CONTRALOR MÉDICO
EXÁMENES	PANEL INTESTINAL	EVALUAR CONTRALOR MÉDICO
EXÁMENES	PANEL ITS POR PCR EN LIQ. AMNIOTICO	3201002
EXÁMENES	PANEL ITS POR PCR SECRECION	3201002
EXÁMENES	PANEL MENINGEO (FILM ARRAY)	EVALUAR CONTRALOR MÉDICO
EXÁMENES	PANEL MENINGITIS POR FILMARRAY	3201002
EXÁMENES	PANEL MIOSITIS IGG	3201002
EXÁMENES	PANEL MOLECULAR PARA ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES	3201002
EXÁMENES	PANEL MOLECULAR PCR RESPIRATORIO	EVALUAR CONTRALOR MÉDICO
EXÁMENES	PANEL NEUMONIA POR FILM ARRAY	3201002
EXÁMENES	PANEL PATOGENOS ENTERICOS POR PCR	3201002
EXÁMENES	PANEL QUIMICA GENERAL (PICCOLO)	3201002
EXÁMENES	PANEL RESPIRATORIO COMPLETO POR IFD	3201002
EXÁMENES	PANEL RESPIRATORIO FLASH	3201002
EXÁMENES	PANEL RESPIRATORIO POR FILMARRAY	3201002
EXÁMENES	PANEL RESPIRATORIO POR PCR	3201002
EXÁMENES	PANEL TROPICAL POR PCR	3201002
EXÁMENES	PANEL VIRAL PCR PARA MENINGITIS	3201002
EXÁMENES	PARAINFLUENZA 123	3201002
EXÁMENES	PARANOROVIRUS B-19	3201002
EXÁMENES	PARTUS TEST	3201002
EXÁMENES	PARVOVIRUS B19 IGG - IGM	3201002
EXÁMENES	PARVOVIRUS IGM/IGG	3201002
EXÁMENES	PATOGENOS DE TRANSMISION SEXUAL	3201002

EXÁMENES	PCR CEVIM GINECOLOGICO	3201002
EXÁMENES	PCR CUALITATIVA MEDULA OSEA	3201002
EXÁMENES	PCR CUANTITATIVO BCR-ABL	3201002
EXÁMENES	PCR ETS	3201002
EXÁMENES	PCR FACTOR V LEIDEN	3201002
EXÁMENES	PCR GEN MUTACION MTHFR	3201002
EXÁMENES	PCR GEN PROTOMBINA	3201002
EXÁMENES	PCR GEN TOXINA B CLOSTRIDIUM DIFFICILE	3201002
EXÁMENES	PCR HEPATITIS B	3201002
EXÁMENES	PCR HERPES 6	3201002
EXÁMENES	PCR HERPES1	3201002
EXÁMENES	PCR HERPES2	3201002
EXÁMENES	PCR INFLUENZA H1N1	3201002
EXÁMENES	PCR MYCOPLASMA PNEUMONIAE	3201002
EXÁMENES	PCR PANEL BACTERIANO RESPIRATORIO	3201002
EXÁMENES	PCR PANEL GINECOLOGICO	3201002
EXÁMENES	PCR PARA BORDETELLA	3201002
EXÁMENES	PCR PARA CHAGAS	3201002
EXÁMENES	PCR PARA CHLAMYDIA TRACHOMATI	3201002
EXÁMENES	PCR PARA CLOSTRIDIUM	3201002
EXÁMENES	PCR PARA ENTEROVIRUS	3201002
EXÁMENES	PCR PARA LEGIONELLA	3201002
EXÁMENES	PCR PARA LISTERIA MANOCYTOGENES	3201002
EXÁMENES	PCR PARA MICOBACTERIUM AVIUM	3201002
EXÁMENES	PCR PARA SINDROME X-FRAGIL	3201002
EXÁMENES	PCR PARA STREPTOCOCCUS GRUPO B	3201002
EXÁMENES	PCR PARVOVIRUS	3201002
EXÁMENES	PCR TOXOPLASMOSIS	3201002
EXÁMENES	PCR ULTRASENSIBLE	3201002
EXÁMENES	PCR UNIVERSAL	3201002
EXÁMENES	PCR VIRUS GASTROINTESTINAL	3201002
EXÁMENES	PCR VIRUS VARICELLA-ZOSTER	3201002
EXÁMENES	PENTACAM	3201002
EXÁMENES	PERFIL ACILCARNITINAS	3201002

EXÁMENES	PERFIL BIOFISICO	3201002
EXÁMENES	PERFIL CARDIACO	3201002
EXÁMENES	PERFIL ENA	3201002
EXÁMENES	PERFIL INMUNOLOGICO DIABETES TIPO I	3201002
EXÁMENES	PERFIL MOLECULAR EMBARAZADA	3201002
EXÁMENES	PERFIL TOXICOLOGICO	3201002
EXÁMENES	PHADIATOP INFANTIL (ALERGIAS)	3201002
EXÁMENES	PIRUVATO (para detectar un nivel de piruvatocinasa anormalmente bajo)	3201002
EXÁMENES	PLASMA RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO	3201002
EXÁMENES	PNEUMOCISTIS CARINII, IFD	3201002
EXÁMENES	PNEUMOVIRUS	3201002
EXÁMENES	POBLACIONES LINFOCITARIAS	3201002
EXÁMENES	PREGNENOLONA Y 17-OH PREGNENOLONA	3201002
EXÁMENES	PREPARACION GBS	3201002
EXÁMENES	PREPARADO DE ALERGENOS SEGÚN RECETA	3201002
EXÁMENES	PRICK TEST	3201002
EXÁMENES	PROTEINA A ASOCIADA AL EMBARAZO	3201002
EXÁMENES	PROTEINAS TOTALES EN ORINA (CUANTITATIVA)	3201002
EXÁMENES	PROTEINASA 3 (PR-3) ANTICUERPOS	3201002
EXÁMENES	PROTOXINA 1 Y 2 DE E. COLI ENTERIHEM	3201002
EXÁMENES	PRUEBA DE SUERO AUTÓLOGO	3201002
EXÁMENES	PRUEBA DE UNION DE FVW A COLAGENO	3201002
EXÁMENES	PRUEBAS ORTHOMOLECULARES	3201002
EXÁMENES	PUPILOMETRIA	3201002
EXÁMENES	QUANTIFERON TB-GOLD	3201002
EXÁMENES	QUANTUSFLM (test de Madurez Pulmonar Fetal)	3201002
EXÁMENES	RECEPTOS SOLUBLE INTERLEUKINA-2	3201002
EXÁMENES	REFRACCION CON CICLOPLEGIA (EXAMEN OFTLAMOLOGICO)	3201002
EXÁMENES	RELACION MICROALBUMINARIA/CREATINURIA	3201002
EXÁMENES	REORDENAMIENTO DEL RECEPTOR DE CELULAS T (TCR)	3201002
EXÁMENES	RESERVA PANCREÁTICA DE GLUCAGÓN	3201002
EXÁMENES	RESONANCIA SECUENCIA EXTRA	3201002
EXÁMENES	RESULTADO EXPRESS PCR	3201002
EXÁMENES	RINOMETRIA ACUSTICA	3201002

EXÁMENES	RX WATERS	3201002
EXÁMENES	SAMR por PCR	3201002
EXÁMENES	SANGRE OCULTA CUANTITATIVA	3201002
EXÁMENES	SARAMPION IGG . IGM	3201002
EXÁMENES	SCREENING AUDITIVO	3201002
EXÁMENES	SCREENING AUDITIVO Y EN RN	3201002
EXÁMENES	SCREENING DE HIPERTENSION ARTERIAL	3201002
EXÁMENES	SCREENING DE STREPTOCOCCUS GRUPO B	3201002
EXÁMENES	SCREENING DROGAS DE ABUSO 10 PARAMETROS	3201002
EXÁMENES	SCREENING GINECOLOGICO	3201002
EXÁMENES	SCREENING LISOSOMAL	3201002
EXÁMENES	SCREENING METABOLICO AMPLIADO	3201002
EXÁMENES	SCREENING METABOLICO EN ORINA	3201002
EXÁMENES	SCREENING METABOLICO IVX (NINOS)	3201002
EXÁMENES	SCREENING METABOLICO NEONATAL	3201002
EXÁMENES	SCREENING PREVIO A MEDIO DE CONTRASTE	3201002
EXÁMENES	SCREENING TOXICOLÓGICO	3201002
EXÁMENES	SCREENING VISUAL NIÑOS	3201002
EXÁMENES	SEGUIMIENTO DE AMINOACIDOS	3201002
EXÁMENES	SEROLOGIA IGG IGM FIEBRE AMARILLA	3201002
EXÁMENES	SEROLOGIA LEPTOSPIROSIS IGG E IGM	3201002
EXÁMENES	SEROLOGIA PARA BORRELIA B.	3201002
EXÁMENES	SEROLOGIA PARA EQUINOCOCCUS	3201002
EXÁMENES	SEROLOGIA PARA HELICOBACTER PYLORI IGG EN SUERO	3201002
EXÁMENES	SHIGATOXINA E.COLI (EHEC) POR ELISA PREM	3201002
EXÁMENES	SINDROME MICRODELECCION 22Q11.2	3201002
EXÁMENES	SINDROMES DE BECKWITH-WIEDEMANN	3201002
EXÁMENES	SINDROMES POR MICRODELECCION/MICRODUPLICACION, DIAGNOSTICO GENETICO-MOLECULAR POR MLPA	3201002
EXÁMENES	SOMATOGRAMA	3201002
EXÁMENES	SUBPOBLACION INMUNODEFICIENCIA	3201002
EXÁMENES	SUBPOBLACION LINFOCITARIA	3201002
EXÁMENES	SUBPOBLACION LINFOCITARIA CD 27	3201002
EXÁMENES	SUCCINILACETONA	3201002

EXÁMENES	SULFATO DE ORINA	3201002
EXÁMENES	SWIM UP (CAPACITACIÓN ESPERMÁTICA - DE BAJA COMPLEJIDAD)	Garantizado en Tto de fertilización asistida código 2502009
EXÁMENES	TELERRADIOGRAFIA	3201002
EXÁMENES	TEST AMNISURE	3201002
EXÁMENES	TEST BRCA	3201002
EXÁMENES	TEST DE ADOS (SINDROME DE ESPECTRO AUTISTA)	3201002
EXÁMENES	TEST DE ALERGIA A LOS MEDICAMENTOS	3201002
EXÁMENES	TEST DE ALIMENTOS	3201002
EXÁMENES	TEST DE AULA	3201002
EXÁMENES	TEST DE BAYLEY ITO	3201002
EXÁMENES	TEST DE BERRY	3201002
EXÁMENES	TEST DE CAMINATA	3201002
EXÁMENES	TEST DE HIDROGENO EN AIRE ASPIRADO	3201002
EXÁMENES	TEST DE LACTOSA EN ENDOSCOPIA	3201002
EXÁMENES	TEST DE LATENCIAS MÚLTIPLES DE SUEÑO	3201002
EXÁMENES	TEST DE MARCHA	3201002
EXÁMENES	TEST DE PROVOCACION CON AMOXILICILINA	3201002
EXÁMENES	TEST DE TAMDEM	3201002
EXÁMENES	TEST DE TOLERANCIA A LA LACTOSA	3201002
EXÁMENES	TEST DIAGNOSTICO ATROFIA MUSCULO ESPINAL	3201002
EXÁMENES	TEST EMBARAZO	SÓLO LO ARANCELADO
EXÁMENES	TEST GENETICO EMBARAZADA	3201002
EXÁMENES	TEST GENETICO PARA LACTOSA	3201002
EXÁMENES	TEST IVD PROTEINA PDL 1	3201002
EXÁMENES	TEST IVX	3201002
EXÁMENES	TEST PROYECTIVO O DE PROYECCION	3201002
EXÁMENES	TEST RAPIDO PARA MALARIA	3201002
EXÁMENES	TEST RAPIDO PARA METAPNEUMOVIRUS	3201002
EXÁMENES	TILT TEST (Examen para estudiar variaciones de la presión arterial y del ritmo cardíaco en relación a los cambios de posición)	3201002
EXÁMENES	TINCION CALCOFLUOR PARA HONGOS	3201002
EXÁMENES	TINCION CAMPYLOBACTER	3201002
EXÁMENES	TINCION KIMJOU	3201002

EXÁMENES	TINCION TINTA CHINA	3201002
EXÁMENES	TIPIFICACION HLA - A, B SEROLOGICA	3201002
EXÁMENES	TIPIFICACION HLA - DR SEROLOGICA	3201002
EXÁMENES	TIPIFICACION HLA-A Y B (CLASE I)	3201002
EXÁMENES	TIPIFICACION HLA-DR (CLASE II)	3201002
EXÁMENES	TITULACION ANTI HBS POST VACUNA	3201002
EXÁMENES	TOMA DE INMUNOFUORESCENCIA	3201002
EXÁMENES	TOMOSINTESIS (MAMOGRAFIA 3D) (SI ANTERIORMENTE SE REALIZO LA MAMOGRAFIA)	3201002
EXÁMENES	TOXILAB (SANGRE)	3201002
EXÁMENES	TOXOPLASMOSIS, TEST DE AVIDEZ DE IGG	3201002
EXÁMENES	TRANSLOCACION 15/17	3201002
EXÁMENES	TRANSLOCACION 4,11 EN MEDULA OSEA	3201002
EXÁMENES	TRANSLOCACION 9,22 EN MEDULA OSEA	3201002
EXÁMENES	TRATAMIENTO 2 MINERALES DE PLAQUETAS PRP	3201002
EXÁMENES	TRATAMIENTO DE ABSCESO SUBMUCOSO (VESTIB)	3201002
EXÁMENES	TRATAMIENTO MIBO THERMOFLO (PROCEDIMIENTO OFTALMOLOGICO)	3201002
EXÁMENES	TRIPTASA SERICA	3201002
EXÁMENES	TROPISMO VIRAL	3201002
EXÁMENES	TRUE TEST CAMBIO DE PARCHES	3201002
EXÁMENES	T-SPOT (TUBERCULOSIS)	3201002
EXÁMENES	TZANCK TEST (VIRUS HERPES)	3201002
EXÁMENES	UBM (EXAMEN OFTALMOLOGICO)	3201002
EXÁMENES	UMBRAL LACTICO (LACTATO)	3201002
EXÁMENES	URONANALISIS	3201002
EXÁMENES	VAN DE KAMER	3201002
EXÁMENES	VARIANTE C46T DEL FACTOR XII	3201002
EXÁMENES	VHIT // V-HIT (TEST DE IMPULSO CEFALICO)	3201002
EXÁMENES	VIRUS HEPATITIS E ANTI VHE IGG - IGM	3201002
EXÁMENES	VIRUS INFLUENZA POR INMUNOCROMATOLOGRAFIA	3201002
EXÁMENES	VIRUS JC (VIRUS JOHN CUNNINGHAM) PARA ESCLEROSIS MÚLTIPLE	3201002
EXÁMENES	VIRUS PARATIDEO IGG	3201002
EXÁMENES	VIRUS PAROTIDITIS IGG - IGM	3201002
EXÁMENES	VIRUS ZIKA AMPLIFICACION	3201002

EXÁMENES	VIRUS ZIKA IGG- IGM - PCR	3201002
EXÁMENES	VITALOMETRIA DIAGNOSTICO	3201002
EXÁMENES	VITAMINA A - B1 - B6 - D - D3 - E Y VITAMINA C DE CLINICA MAYO	3201002
EXÁMENES	WP6 MEZCLA MALEZA, TP7 MEZCLA ARBOLES,TP8 MEZCLA ARBOLES, SEROLOGIA DE STEPTO PNEUMO.	3201002
EXÁMENES	YODURIA MAS CREATININA EN ORINA	3201002
EXÁMENES	ZINC O ZINQUEMIA	3201002
HONORARIO MÉDICO	HONORARIO DE COLOCACION DE SONDA URETRAL	3201002
HONORARIO MÉDICO	HONORARIO DE NEUROESTIMULACION (POST CIRUGIA DE COLUMNA)	3201002
HONORARIO MÉDICO	HONORARIO MEDICO ARTRO-RNM	3201002
HONORARIO MÉDICO	HONORARIOS MEDICOS AIRE ESPIRADO	3201002
HONORARIO MÉDICO	HONORARIOS MEDICOS RNM DE CEREBRO	3201002
HONORARIO MÉDICO	HONORARIOS MEDICOS VIDEOFLUOROSCOPIA	3201002
HONORARIOS MEDICOS	HONORARIO RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	3201002
IMAGENOLOGÍA	ECOGRAFIA OBSTETRICA 3D	3201002
IMAGENOLOGÍA	ESPECTROSCOPIA	3201002
IMAGENOLOGÍA	ESTUDIO FLC X RNM	3201002
IMAGENOLOGÍA	ESTUDIO PISO PELVIANO 3D	3201002
IMAGENOLOGÍA	HIDROSONOGRAFIA GINECOLOGICA	3201002
IMAGENOLOGÍA	MAMOGRAFIA MARCACION DIGITAL PREOPERATORIA	3201002
IMAGENOLOGÍA	MAMOGRAFIA COMPRESION DIGITAL	3201002
IMAGENOLOGÍA	MAMOGRAFIA COMPRESION DIGITAL CON TOMOSINTESIS	3201002
IMAGENOLOGÍA	MAMOGRAFIA DIGITAL	3201002
IMAGENOLOGÍA	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL (4 EXP)	3201002
IMAGENOLOGÍA	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL CON TOMOSINTESIS	3201002
IMAGENOLOGÍA	MAMOGRAFIA DIGITAL CON TOMOSINTESIS	3201002
IMAGENOLOGÍA	MAMOGRAFIA MAGNIFICACION DIGITAL	3201002
IMAGENOLOGÍA	PERFUSION CEREBRAL POR RESONANCIA	3201002
IMAGENOLOGÍA	RNM ANGULO PRONTOCEREBELOSO	3201002

IMAGENOLOGÍA	RNM CUELLO	3201002	
IMAGENOLOGÍA	RNM FOSA POSTERIOR	3201002	
IMAGENOLOGÍA	RNM PLEXO BRAQUIOCEFALICO	3201002	
INSUMO	INSUMOS DESECHA.LIGAMENTO CRUZADO ARENYS	3201002	
INSUMO	REANIMADOR DESECHABLE NEONATAL	3201002	
INSUMO ROBÓTICA	CADIERE FORCEPS 470049 (ROBOT)	3201002 EXCEPTO EN CODIGOS 1902010 Y 1902057	
INSUMO ROBÓTICA	CAPROSYN 1 GS-21 -CC845 (ROBOT)		
INSUMO ROBÓTICA	INSERTO ESPATULA DA VINCI 400160 (ROBOT)		
INSUMO ROBÓTICA	INSUMOS CIRUGÍA ROBÓTICA (ROBOT DAVINCI)		
INSUMO ROBÓTICA	KIT URO (RBT) KUR05 (ROBOT)		
INSUMO ROBÓTICA	large needle drive (portaaguja) 471006 (ROBOT)		
INSUMO ROBÓTICA	manga brazo arm drape 470015 (ROBOT)		
INSUMO ROBÓTICA	MARYLAND BIPOLAR FORCEPS 470172 (ROBOT)		
INSUMO ROBÓTICA	pinza hemolock rbt 470230 (ROBOT)		
INSUMO ROBÓTICA	prograsp forceps 471093 (ROBOT)		
INSUMOS	EXPANSOR MAMARIO (transitorio o definitivo)		3201002
OTROS	EDUCACION/CAPACITACION: DIABETICOS (CURACIONES, INSULINA, OTROS) Y COLOSTOMIZADOS		3201002
PROCEDIMIENTO	ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO ENDOVENOSO	3201002	
PROCEDIMIENTO	ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO INTRAMUSCULAR	3201002	
PROCEDIMIENTO	ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO NASAL	3201002	
PROCEDIMIENTO	ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO SUBCUTÁNEA	3201002	
PROCEDIMIENTO	ADMINISTRACION DE TRATAMIENTO VIA RECTAL	3201002	
PROCEDIMIENTO	AFRONTAMIENTO	3201002	
PROCEDIMIENTO	ANGIOGRAFIA CEREBRAL DIGITAL POR CATETERIZACION (INCLUYE PROC. RADIOLOGICO, MEDIO DE CONTRASTE E INSUMOS)	3201002	
PROCEDIMIENTO	ATENCION ENFERMERIA EN BOX DE URGENCIA	3201002	
PROCEDIMIENTO	BIOPSIA LINFONODO CENTINELA	SÓLO CASOS GES	
PROCEDIMIENTO	BIOPSIA CORE GANGLIONAR	3201002	
PROCEDIMIENTO	BIOPSIA HEPATICA PERCUTANEA	3201002	
PROCEDIMIENTO	BIOPSIA PAAF	3201002	
PROCEDIMIENTO	BIOPSIA PAAF GANGLIONAR	3201002	
PROCEDIMIENTO	BIOPSIA PERCUTANEA DE LESION PULMONAR	3201002	
PROCEDIMIENTO	CAMBIO DE BOLSA RECOLECTORA	3201002	

PROCEDIMIENTO	CAMBIO DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA	3201002
PROCEDIMIENTO	CAMBIO DE PLACAS DE OSTOMIAS	3201002
PROCEDIMIENTO	CIRUGIA BUCAL CON ANESTESIA LOCAL	3201002
PROCEDIMIENTO	CIRUGIA BUCAL HASTA 2 HRS	3201002
PROCEDIMIENTO	CONEXION Y/O DESCONEXION A CICLADORA PERITONEAL	3201002
PROCEDIMIENTO	CREACION DE NEOMBLIGO	3201002
PROCEDIMIENTO	CRIOPRESERVACION Y COMPRA DE CÉLULAS MADRES	3201002
PROCEDIMIENTO	CRIPTECTOMIA Y/O PAPILECTOMIA	3201002
PROCEDIMIENTO	CURACION DE QUEMADO	3201002 (EXCEPTO SI ES REALIZADO POR MÉDICO)
PROCEDIMIENTO	CURACION SIMPLE - AVANZADA	3201002
PROCEDIMIENTO	DIASTASIS DE RECTOS ANTERIORES	3201002
PROCEDIMIENTO	DRENAJE COLECCION GANGLIONAR (BAJO ECOGRAFIA)	3201002
PROCEDIMIENTO	DRENAJE COLECCION MAMARIA (BAJO ECOGRAFIA)	3201002
PROCEDIMIENTO	DRENAJE LINFATICO	3201002
PROCEDIMIENTO	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION INTRA ABDOMINAL	3201002
PROCEDIMIENTO	ECOCARDIO DE STRESS CON DOBUTAMINA	3201002
PROCEDIMIENTO	EJERCICIOS DE HABITUACION	3201002
PROCEDIMIENTO	EJERCICIOS DE REHABILITACION METABOLICA	3201002
PROCEDIMIENTO	ENTEROCLISIS POR TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA	3201002
PROCEDIMIENTO	ESCLEROSIS DE VARICES Y VENAS RETICULARES (PROCEDIMIENTO NO LASER)	3201002
PROCEDIMIENTO	EVALUACION ESCALA PARA DIAGNOSTICO DEL AUTISMO (ADOS-2)	3201002
PROCEDIMIENTO	EVALUACION NEUROSILOGICA	3201002
PROCEDIMIENTO	EXAMEN OFTALMOLOGICO BAJO ANESTESIA GENERAL (HASTA 1 HORA)	3201002
PROCEDIMIENTO	FILTRACIÓN PARA TRANSFUSIÓN	3201002
PROCEDIMIENTO	FLEBOCLISIS EN COLONOSCOPIA (INYECCION DE ANESTESIA)	3201002
PROCEDIMIENTO	HEMOFILTRACION SIN INSUMOS	EVALUAR CONTRALOR MÉDICO
PROCEDIMIENTO	HEMOGLUCOTEST	3201002
PROCEDIMIENTO	HEPARINIZACION CATETER	SÓLO CASOS GES
PROCEDIMIENTO	HISTEROSONOGRFIA	3201002
PROCEDIMIENTO	IMPLANTACION COIL	EVALUAR CONTRALOR MÉDICO

PROCEDIMIENTO	INFILTRACION TOXINA BOTULINICA: EN OTRAS INDICACIONES (EJ. DISTONIAS OROMANDIBULARES, DISTONIAS CERVICALES, ESPASTICIDAD, ETC.)	EVALUAR CONTRALOR MÉDICO
PROCEDIMIENTO	INSTALACION BALON ELIPSE	3201002
PROCEDIMIENTO	INSTALACION DE SONDA NASOGASTRICA	EVALUAR CONTRALOR MÉDICO
PROCEDIMIENTO	INSTALACION DE SONDA VESICAL	3201002
PROCEDIMIENTO	INSTALACION DE VIA SUBCUTÁNEA	3201002
PROCEDIMIENTO	INSTALACION DE VIA VENOSA EN URGENCIA POR ENFERMERA	3201002
PROCEDIMIENTO	ISOCINETICA	3201002
PROCEDIMIENTO	ISQUEMIA O TIEMPO DE ISQUEMIA	3201002
PROCEDIMIENTO	KINESIO TAPING O VENDAJE NEUROMUSCULAR	3201002
PROCEDIMIENTO	KINESIOLOGIA POR Dg INCONTINENCIA URINARIA (PISO PÉLVICO)	3201002
PROCEDIMIENTO	KINESIOLOGIA PRE-POST NATAL	3201002
PROCEDIMIENTO	LASER CO2 FRACCIONADO VAGINAL	3201002
PROCEDIMIENTO	LASER FRACCIONAL TIPO 3, LESIONES MEDIAS/APLICACIÓN (CLINICA ALEMANA)	3201002
PROCEDIMIENTO	LAVADO DE OIDOS (POR OTORRINO)	SEGÚN DIAGNOSTICO. SE REQUIERE EVALUACION CONTRALOR
PROCEDIMIENTO	LAVADO GASTRICO	3201002
PROCEDIMIENTO	LAVADO OCULAR (POR OFTALMOLOGO)	3201002
PROCEDIMIENTO	LAVADO PERITONEAL	3201002
PROCEDIMIENTO	LINFADENECTOMIA PELVIANA LAPAROSCOPICA	3201002
PROCEDIMIENTO	MANIOBRAS DE REPOSICION	3201002
PROCEDIMIENTO	MANTENCION ORTESICA	3201002
PROCEDIMIENTO	MEDICINA HIPERBARICA	3201002
PROCEDIMIENTO	MONITORIZACION CARDIACA	3201002
PROCEDIMIENTO	MONITORIZACIÓN NEUROLÓGICA INTRAOPERATORIA	3201002
PROCEDIMIENTO	ORIENTACION-EVALUACION FOTOTERAPIA	3201002
PROCEDIMIENTO	OXIGENOTERAPIA	EVALUAR CONTRALOR MÉDICO
PROCEDIMIENTO	PABELLON DENTAL	3201002
PROCEDIMIENTO	PARCHE DE SANGRE	3201002
PROCEDIMIENTO	PERMEABILIZACION DE LA VIA AEREA	3201002
PROCEDIMIENTO	PINCELACION (HOSPITALARIO Y AMBULATORIO)	3201002
PROCEDIMIENTO	PISO PELVICO VARONES - NIÑOS	3201002
PROCEDIMIENTO	PLASMAFERESIS	3201002
PROCEDIMIENTO	PRE OPERATORIO ENFERMERA ambulatorio	3201002

PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO LAGRIMAS ARTIFICIAL	3201002
PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO MIRADRY POR HIPERHIDROSIS	3201002
PROCEDIMIENTO	PROCESAMIENTO STEM CELL	3201002
PROCEDIMIENTO	PROCTOCLISIS	3201002
PROCEDIMIENTO	PRONACION DOLOROSA	3201002
PROCEDIMIENTO	PRUEBA DE DEGLUCION VIDEOASISTIDA	3201002
PROCEDIMIENTO	QUIMIOTERAPIA HIPERTERMICA	3201002
PROCEDIMIENTO	QUIROPRAXIA	3201002
PROCEDIMIENTO	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE	SÓLO CASOS GES
PROCEDIMIENTO	RECOLECCION CELULAS PROGENITORAS	EVALUAR CONTRALOR MÉDICO
PROCEDIMIENTO	REHABILITACION EN SALUD DE LA MUJER	3201002
PROCEDIMIENTO	REHABILITACION VESTIBULAR/ EJERCICIOS VESTIBULARES	3201002
PROCEDIMIENTO	REPROGRAMACION/RESINCRONIZACIÓN DE MARCAPASO	3201002
PROCEDIMIENTO	RESTAURACIÓN FRACTURA CORONA CON RESINA DIENTE PE	3201002
PROCEDIMIENTO	RETIRO DE CATETER HEMODIALISIS	3201002
PROCEDIMIENTO	RETIRO DE CORCHETES	3201002
PROCEDIMIENTO	RETIRO DE DRENAJES	3201002
PROCEDIMIENTO	RETIRO DE PUNTOS	3201002
PROCEDIMIENTO	RETIRO DE SONDA VESICAL	3201002
PROCEDIMIENTO	RETIRO DE YESO	3201002
PROCEDIMIENTO	REVISION HEMOSTASIA POR HEMOVEJIGA	3201002
PROCEDIMIENTO	SEROTECA Y MANTENCION EN LA BASE A RECEPTORES CADAVER	3201002
PROCEDIMIENTO	SERVICIO ECO INTRACARDIACA	3201002
PROCEDIMIENTO	SET DE DIAGNOSTICO/TRATAMIENTO EEF (Estudio Electrofisiológico)	3201002
PROCEDIMIENTO	SET RETIRO BALON INTRA AS2640718 MEDILAN	3201002
PROCEDIMIENTO	SUEROTERAPIA	3201002
PROCEDIMIENTO	SUTURA DE HERIDAS	3201002
PROCEDIMIENTO	TERAPIA ONDAS DE CHOQUE	SÓLO LO ARANCELADO
PROCEDIMIENTO	TEST DE CARGA INCREMENTAL EN TREADMILL	3201002
PROCEDIMIENTO	TOMA BIOPSIA	3201002
PROCEDIMIENTO	TOMA DE CITOQUIMICO Y/O CULTIVO PERITONEAL	3201002
PROCEDIMIENTO	TOMA DE CULTIVO DE HERIDA	3201002

PROCEDIMIENTO	TOMA DE PRESION ARTERIAL	3201002
PROCEDIMIENTO	TRASPLANTE CORNEA	3201002
PROCEDIMIENTO	TRATAMIENTO DE OSTEOPATIA	3201002
PROCEDIMIENTO	TRATAMIENTOS MEDICINA ALTERNATIVA: MASAJES, AROMATERAPIA, REIKI, FLORES DE BACH	3201002
PROCEDIMIENTO	VENDAJE MULTICAPA EN LINFEDEMA	3201002
PROCEDIMIENTO	VIGILANCIA STAPHYL. AUREUS METICILINO	3201002
PROTESIS	PROTESIS BILIAR	3201002
PROTESIS	PROTESIS COLON AUTOEXPANDIBLE	3201002
PROTESIS	PROTESIS MAMARIA EXTERNA	SÓLO CASOS GES
SALA	SALA DE PROCEDIMIENTOS SERIOGRAFO	3201002
SALA	SALA NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	3201002

QUE SE INCLUYE EN DERECHO PABELLÓN NORMATIVA FONASA	QUE SE INCLUYE EN DÍA CAMA NORMATIVA FONASA
<p>Equipos e instrumental</p> <ul style="list-style-type: none"> - Máquinas de anestesia y equipos de intubación traqueal. - Equipos para control cardiorrespiratorio, resucitadores y monitores de todo tipo. (Incluyendo conexiones y accesorios). - Equipos de ventilación mecánica. - Equipos de Rayos X (no incluye medios de contraste, ni placas). - Microscopio. - Aspiración y bombas de aspiración de emergencia, portátiles o no - Electrobisturí o láser quirúrgico. - Cajas con instrumental básico y especial completo para todo tipo de intervenciones - Equipo completo de cirugía video laparoscópica y similares. - Equipos de endoscopias. 	<p>Atención Médica y de Enfermería.</p> <ul style="list-style-type: none"> - La atención del médico residente, toda vez que sea necesaria en ausencia del médico tratante. - Atención completa de enfermería y procedimientos mínimos habituales (saturación de O2 con oxímetro, aerosolterapia - nebulizaciones con aire comprimido y oxígeno, aerosolterapia con presión positiva intermitente, instalación vías venosas, inyectables, fleboclisis, curaciones, sondas, enemas, tomas de muestra, etc.) <p>Otras Atenciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> - La administración de transfusiones de sangre y/o hemocomponentes, cuando sea efectuada por personal diferente del médico o tecnólogo médico del Banco de Sangre o Servicio de Transfusión. - La alimentación oral diaria, prescrita por el médico tratante, con excepción de las fórmulas especiales tipo OSMOLITE o similares. <p>Elementos, materiales, insumos</p> <ul style="list-style-type: none"> - El uso de un catre clínico con la respectiva ropa de cama (sábanas, almohadas, frazadas de cualquier tipo) <p>- Insumos de uso general:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gasa, algodón, tómulas, apósitos de cualquier tipo, paño en seco - Tela adhesiva y similares. - Guantes quirúrgicos y de procedimientos. - Antisépticos y desinfectantes de todo tipo (líquido, en polvo o aerosol). - Oxígeno y aire comprimido. - Inmovilizadores de extremidades - Sujetadores de sondas y manos

QUE SE INCLUYE EN DERECHO PABELLÓN NORMATIVA FONASA	
<p>Insumos y elementos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hojas de bisturí. - Guantes de uso quirúrgico o para procedimientos (estériles o no). - Gasa, algodón, tómulas, apósitos de cualquier tipo. - Tela adhesiva y similares, de todo tipo. - Agujas de todo tipo. - Bránulas, conexiones, alargadores, tapas o tapones, etc. - Jeringas desechables - Catéteres corrientes y/o similares, de cualquier tipo. - Cánulas y sondas desechables o recuperables. - Drenajes de todo tipo. - Equipos de fleboclisis. - Implementos de administración de oxígeno y nebulizaciones. - Conexiones y receptáculos de máquinas de aspiración y sondas. - Recolectores de orina. - Bombas de infusión continua con sus bajadas correspondientes. - Todo tipo de material de sutura. - Equipo completo de ropa esterilizada o no para intervenciones (Paños esterilizados para campo operatorio, para cubrir mesas, compresas, etc) - Las vendas de yeso plásticas y las medias antitrombóticas - Ropa esterilizada para el equipo de médicos, personal paramédico y auxiliares. - Antisépticos y desinfectantes de todo tipo (líquido, en polvo, aerosol, etc.) y formalina. - Jabones para lavado quirúrgico y escobillas esterilizadas. 	
<p>Gases</p> <ul style="list-style-type: none"> - Oxígeno y aire comprimido. 	
<p>Anestesia y otros</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anestésicos, pre y post medicaciones anestésicas de uso habitual, neurolepto analgésicos y relajantes musculares de cualquier tipo. 	

QUE SE INCLUYE EN DERECHO PABELLON NORMATIVA CLINICAS E ISAPRES	QUE SE INCLUYE EN DIA CAMA NORMATIVA CLINICAS E ISAPRES
<p>Equipos e instrumental</p> <ul style="list-style-type: none"> * Máquinas de anestesia y equipos de intubación traqueal * Equipos para control cardiorespiratorio, resucitadores y monitores de todo tipo (incluyendo conexiones y accesorios permanentes o reutilizables) * Equipos de ventilacion mecánica (adultos y pediátricas) * Equipos de Rayos X (no incluye medios de contraste, ni placas ni examen) * Aspiración y bombas de aspiracion de emergencia, portatiles o no * Microscopio * Electrobisturi o láser quirúrgico, Litotriptor, laparoscopia y artroscopio * Cajas de Instrumental básico y especial completo para todo tipo de intervenciones. Tambien se incluirán instrumentos desechables utilizados, pese a la existencia de opciones clásicas no desechables, cuando el uso de los primeros no implique ventajas relevantes (por ejemplo separadores plásticos) * Equipo completo de cirugía de video laparoscopia y similares * Equipos de endoscopia * Equipos de conexiones electricas en general * Bombas de infusión coninua * Implementos de emergencia para oxigeno 	<p>Atención Medica y de Enfermería</p> <ul style="list-style-type: none"> * Atención completa de enfermería de acuerdo con los estandares de dotación de la institución, incluyendo las curaciones, colocaciones de sondas, inyecciones, enemas, tomas de muestra de todos los tipos, administracion de fleboclisis <p>Otras atenciones</p> <ul style="list-style-type: none"> * La administración de transfusiones de sangre y/o hemocomponentes, cuando sea efectuada por personal diferente del médico o tecnólogo médico del Banco de Sangre o Servicio de Transfusión. * La alimentación oral diaria, prescrita por el médico tratante, con excepción de las fórmulas especiales tipo OSMOLITE o similares. <p>Elementos, materiales, insumos</p> <ul style="list-style-type: none"> * El uso de un catre clínico con la respectiva ropa de cama (sábanas, almohadas, frazadas de cualquier tipo) <p>Insumos de uso general:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Gasa, algodón, torulas * Antisépticos y desinfectanes de todo tipo (líquido, en polvo, gel o aerosol) * Elementos de bioseguridad como delantales, gorros mascarillas y guantes * Ropa del paciente y sus visitas y/o acompañantes cuando así lo necesiten * Oxígeno y aire comprimido. * Bomba de infusión * Bandejas, mangos de presión, chatas, patos, etc. NO DESECHABLES * La administración de transfusiones de enfermeria de turno en el piso. Sin embargo, si corresponde, se cobra separado del valor del dia cama cuando es efectuada por un médico o tecnólogo médico o enfermera del Centro de Sangre o de la Unidad de Medicina Transfucional. * Procedimientos minimos habituales, como saturación de O2 con oximetro, aerosolterapia (nebulización) con aire comprimido y oxigeno, aerosolterapia con presión intermitente, preparación de piel y otros.

QUE SE INCLUYE EN DERECHO PABELLON NORMATIVA CLINICAS E ISAPRES	
<p>Insumos y elementos</p> <ul style="list-style-type: none"> * INSUMO O ELEMENTO REUTILIZABLE O NO DESECHABLE ya sea esterilizado o no (se excluyen aquellos elementos reutilizables, pero de corta vida, donde corresponde el cobro unitario prorrateado por el número de usos, tales como: asas de urología, asas para amígdalas, trocares, u otros) * Gasa, algodón, torulas * Tela adhesivas * Tarjeta laser para cirugía oftalmológica * Canulas y sondas recuperables * Receptáculos de máquinas de aspiración * Equipo completo de ropa esteril no desechable para intervenciones (paños esterilizados para campo operatorio, para cubrir mesas, compresas, etc. * Ropa esteril no desechable para equipo de médicos, personal paramédico y auxiliares * Ropa esteril no desechable para paciente en pabellón * Antisépticos y desinfectantes de todo tipo (líquido, en polvo aerosolizado, etc.) y formalina * Jabones para lavado quirúrgico y escobillas esterilizadas. 	



ARANCEL DE PRESTACIONES 2024

