Complejo Asistencial Barros Luco
Servicio de Salud Metropolitano Sur
Ministerio de Salud

Subdirección Administrativa
Depto. de Recaudación e Ingresos Propios

CALIDAD PARA TODOS Y POR TODOS
Complejo Asistencial Barros Luco

Lug.

RESOLUCIÓN EXENTA N° 2266

SANTIAGO, 10 ABR 2017

VISTOS: Las facultades otorgadas por los artículos 35° y 36°, letra p) del D.F.L. N°1, DE 2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. N°2.763, de 1979 y de las leyes N°18.933 y N°18.469; el Decreto de Salud N°38 de 2005 que aprobó el Reglamento Orgánico de los Establecimientos de Salud de Menor Complejidad y de los Establecimientos de Autogestión en Red y sus modificatorias, la Ley 20.584 sobre derechos y deberes de los pacientes; la Resolución Exenta N° 2416 de 22 de septiembre de 2016 de la Dirección del Servicio de Salud Metropolitano Sur, sobre el orden de subrogación del cargo de Director del Hospital Barros Luco Trudeau, la Resolución Exenta N°180, del 31 de enero de 2017, de la Dirección del Servicio de Salud Metropolitano Sur, que modifica la Resolución Exenta N° 2416, de 2016, ya citada; la Resolución N° 1600, de 2008, de la Contraloría General de la República, que fija normas sobre Exención del Trámite de Toma de Razón, y

CONSIDERANDO:

Que por Resolución Exenta N° 1484 de 06 de marzo de 2017 de la Dirección del establecimiento, se aprobó el Arancel Particular 2017, que será aplicable a pacientes particulares, personal de la Armada de Chile y afiliados a CAPREDENA; Que por un error administrativo, el detalle de las prestaciones no se correspondía con el determinado por esta autoridad y la normativa aplicable;Que en virtud de las atribuciones radicadas en el Director del establecimiento, y la facultad de los usuarios de elegir libremente la modalidad bajo la cual desean ver resueltas sus necesidades de salud, es que surge la necesidad de disponer de un arancel que permita conocer previamente el valor de dichas prestaciones y elegir el mecanismo a utilizar; Que asimismo y en mérito de lo dispuesto en la Ley 19.966 que establece un régimen de garantías en salud, es que surge el Ordinario A15 N° 1236 de 2005 del Subsecretario de Redes Asistenciales que fija normas para el establecimiento de los cobros a los beneficiarios del Sistema de Salud de las FF.AA y de Carabineros de Chile, el que en síntesis señala la aplicabilidad de lo dispuesto en la precitada norma a los funcionarios que no afectos a las Leyes 18.469 y 18.933; Que en ese sentido y a fin de garantizar lo contemplado en la Ley 20.584, en cuanto al derecho de los usarios a conocer los tipos de acciones de salud que el prestador tiene disponibles, así como el valor de las mismas, surge de la necesidad de aprobar el arancel particular de Prestaciones Vigentes para el año 2017 a personal de la ARMADA y adscrito a CAPREDENA, dicto la siguiente;

RESOLUCIÓN:

1. **DEJASE SIN EFECTO** la Resolución Exenta N° 1484 de 06 de marzo de 2017 de la Dirección del establecimiento.

2. **APRUEBASE** el **Arancel Particular 2017**, que será aplicable a pacientes particulares, personal de la Armada de Chile y afiliados a CAPREDENA, que es del siguiente tenor:

CÓDIGO PRESTACION	PAB	DESCRIPCIÓN PRESTACIÓN	VALOR $
	01	PABELLON 1	36.430
	02	PABELLON 2	49.210
	03	PABELLON 3	55.440
	04	PABELLON 4	101.010
	05	PABELLON 5	151.330
	06	PABELLON 6	214.710
	07	PABELLON 7	303.020
	08	PABELLON 8	429.240
	09	PABELLON 9	580.760
	10	PABELLON 10	706.860
	11	PABELLON 11	862.200
	12	PABELLON 12	1.062.730
	13	PABELLON 13	1.238.350
	14	PABELLON 14	1.388.690
0101001	00	Consulta médica electiva	11.400
0101004	00	Visita médica domiciliaria en horario hábil	10.730

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO - SSMS
ABOGADA

0101005	00	Visita médica domiciliaria en horario inhábil	16.110
0101006	00	Asistencia de cardiólogo a cirugías no cardíacas	28.780
0101007	00	Atención médica del recién nacido en sala de parto o pabellón quirúrgico c/s reanimación cardio-respiratoria	31.720
0101008	00	Visita por médico tratante a enfermo hospitalizado	28.420
0101009	00	Visita por médico interconsultor (o en junta médica c/u) a enfermo hospitalizado	28.420
0101010	00	Atención médica diaria a enfermo hospitalizado	21.120
0101020	00	Atención médica integral	21.120
0101030	00	Exámen de Medicina Preventiva	0
0101031	00	Exámen Médico de Admisión	13.570
0101101	00	Consulta o control médico integral en atención primaria	4.820
0101103	00	Consulta médica integral en servicio de urgencia (Hosp. Alta Complejidad)	20.950
0101106	00	Asistencia de cardiólogo a cirugías no cardíacas	16.310
0101107	00	Atención médica del recién nacido	16.310
0101108	00	Consulta integral de especialidades en Cirugía, Ginecología y Obstetricia, Ortopedia y Traumatología (en CDT)	6.570
0101109	00	Consulta integral de especialidades en Urología, Otorrinolaringología, Medicina Fisica y Rehabilitación, Dermatología, Pediatría y Subespecialidades (en CDT)	7.890
0101110	00	Consulta integral de especialidades en Medicina Interna y Subespecialidades, Oftalmología, Neurología, Oncología (en CDT)	9.780
0101201	00	Consulta Médica de Especialidad en Dermatología	12.500
0101202	00	Consulta Médica de Especialidad en Geriatría	12.500
0101203	00	Consulta Médica de Especialidad en Neurocirugía	12.500
0101204	00	Consulta Médica de Especialidad en Oftalmología	12.500
0101205	00	Consulta Médica de Especialidad en Otorrinolaringología	12.500
0101206	00	Consulta Médica de Especialidad en Reumatología	12.500
0101207	00	Consulta Médica de Especialidad en Endocrinología Adulto	12.500
0101208	00	Consulta Médica de Especialidad en Endocrinología Pedriátrica	12.500
0101209	00	Consulta Médica de Especialidad en Neurología Adultos	12.500
0101210	00	Consulta Médica de Especialidad en Neurología Pediátrica	12.500
0101211	00	Consulta Médica de Especialidad en Oncología Médica	12.500
0101300	00	Consulta Médica otras Especialidades	14.680
0101301	00	Consulta Médica de Especialidad en Cardiología	13.960
0101302	00	Consulta Médica de Especialidad en Hematología	13.960
0101303	00	Consulta Médica de Especialidad en Infectología	13.960
0101304	00	Consulta Médica de Especialidad en Inmunología	13.960
0101305	00	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Familiar	13.960
0101306	00	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Física y Rehabilitación	13.960
0101307	00	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Interna	13.960
0101308	00	Consulta Médica de Especialidad en Obstetricia y Ginecología	13.960
0101309	00	Consulta Médica de Especialidad en Pediatría	13.960
0101310	00	Consulta Médica de Especialidad en Traumatología y Ortopedia	13.960
0101311	00	Consulta Médica de Especialidad en Urología	12.500
0101312	00	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía General	13.960
0101313	00	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía de Cabeza, Cuello y Máxilofacial	13.960
0101314	00	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Cardiovascular	13.960
0101315	00	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía de Tórax	13.960
0101316	00	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Plástica y Reparadora	13.960
0101317	00	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Pediátríca	13.960
0101318	00	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Vascular Periférica	13.960
0101319	00	Consulta Médica de Especialidad en Coloproctología	13.960
0101320	00	Consulta Médica de Especialidad en Diabetología	13.960
0101321	00	Consulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Adulto	13.960
0101322	00	Consulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Pedriátricas	13.960
0101323	00	Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Adulto	13.960
0101324	00	Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Pedriátrico	13.960
0101325	00	Consulta Médica de Especialidad en Genética Clínica	13.960
0101326	00	Consulta Médica de Especialidad en Nefrología Adulto	13.960
0101327	00	Consulta Médica de Especialidad en Nefrología Pediátrico	13.960
0101328	00	Consulta Médica de Especialidad en Neonatología	13.960
0101329	00	Consulta Médica de Especialidad en Anestesiología	14.680
0101330	00	Consulta Médica de Especialidad en Medicina de Urgencia	14.680
0101331	00	Consulta Médica de Especialidad en Radioterapia Oncológica	14.680
0101332	00	Consulta Médica de Especialidad en Ginecología Pediátrica y de la Adolescencia	14.680
0101333	00	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Materno Fetal	14.680
0102001	00	Consulta o control por enfermera, matrona o nutricionista	1.280
0102005	00	Consulta por fonoaudiólogo	1.740
0102006	00	Atención kinesiológica integral ambulatoria	1.410
0102007	00	Atención integral por terapeuta ocupacional	1.280
0103001	00	Educación de grupo por médico	4.210
0103002	00	Educación de grupo por enfermera, matrona o nutricionista	2.310
0103003	00	Educación de grupo por asistente social	2.310
0103004	00	Educación de grupo por auxiliar de enfermería	700
0104001	00	Visita a domicilio por enfermera, matrona o nutricionista	2.010

CONSEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO SSMS ABOGADA

0104002	00	Visita a domicilio por asistente social	2.010
0104003	00	Visita a domicilio por auxiliar de enfermería	1.160
0105001	00	Vacunaciones (sólo considera administración)	870
0105002	00	Desparasitación sarna (cada persona)	110
0105003	00	Desparasitación pediculosis (cada persona)	110
0106001	00	Abreu	1.550
0106002	00	Curación simple ambulatoria	770
0107001	00	Consulta médica pericial por licencia médica	6.320
0107002	00	Evaluación médica por invalidez	6.320
0107003	00	Visita domiciliaria inspectiva por comisión	9.960
0107004	00	Evaluación médico-legal por comisión	7.040
0107005	00	Arbitrajes por apelación contra ISAPRE	7.040
0202004	00	Día Cama de Hospitalización Sala Cuna	105.200
0202005	00	Día Cama de Hospitalización Incubadora	105.200
0202006	00	Día Cama de Hospitalización Psiquiatría	105.200
0202007	00	Día Cama Psiquiátrica Diurna	105.200
0202008	00	Día cama de Observación	45.290
0202009	00	Día cama de Hospitalización Clínica de Recuperación	105.200
0202010	00	Día cama de Hospitalización Aislamiento	105.200
0202101	00	Día Cama de Hospitalización Medicina y Especialidades (sala 3 camas o más de pensionado o medio pensionado).	105.200
0202102	00	Día Cama de Hospitalización Medicina y Especialidades (sala 2 camas)	105.200
0202103	00	Día Cama de Hospitalización Medicina y Especialidades (Sala 1 cama sin baño)	105.200
0202104	00	Día Cama de Hospitalización Medicina y Especialidades (sala 1 cama con baño)	105.200
0202105	00	Día Cama de Hospitalización Cirugía (sala 3 camas o más de pensionado o medio pensionado)	105.200
0202106	00	Día Cama Hospitalización Cirugía (sala 2 camas)	105.200
0202107	00	Día Cama de Hospitalización Cirugía (sala 1 cama sin baño)	105.200
0202108	00	Día Cama de Hospitalización Cirugía (sala 1 cama con baño)	105.200
0202109	00	Día Cama de Hospitalización Pediatría (sala 3 camas o más de pensionado o medio pensionado)	105.200
0202110	00	Día Cama de Hospitalización Pediatría (sala 2 camas)	105.200
0202111	00	Día Cama de Hospitalización Pediatría (sala 1 cama sin baño)	105.200
0202112	00	Día Cama de Hospitalización Pediatría (sala 1 cama con baño)	105.200
0202113	00	Día Cama de Hospitalización Obstetricia y Ginecología (sala 3 camas o más de pensionado o medio pensionado)	105.200
0202114	00	Día Cama de Hospitalización Obstetricia y Ginecología (sala 2 camas)	105.200
0202115	00	Día Cama de Hospitalización Obstetricia y Ginecología (sala 1 cama sin baño)	105.200
0202116	00	Día Cama de Hospitalización Obstetricia y Ginecología (sala 1 cama con baño)	105.200
0202201	00	Día Cama Hospitalización Adulto en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	289.300
0202202	00	Día Cama Hospitalización Pedriática en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I).	289.300
0202203	00	Día Cama Hospitalización Neonatal en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	289.300
0202301	00	Día Cama Hospitalización Adulto en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	157.800
0202302	00	Día Cama Hospitalización Pediátrica en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	157.800
0202303	00	Día Cama Hospitalización Neonatal en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	157.800
0203001	00	Día cama hospitalización integral medicina, cirugía, pediatría, obstetricia-ginecología y especialidades (sala 3 camas o más) (Hosp. Alta Complejidad)	105.200
0203002	00	Día cama hospitalización integral adulto en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	257.010
0203003	00	Día cama hospitalización integral pediátrica en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I).	257.010
0203004	00	Día cama hospitalización integral neonatal en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	257.010
0203005	00	Día cama hospitalización integral adulto en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	124.130
0203006	00	Día cama hospitalización integral pediátrica en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	124.130
0203007	00	Día cama hospitalización integral neonatal en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	124.130
0203008	00	Día cama hospitalización integral incubadora	111.370
0203009	00	Día cama hospitalización integral psiquiatría crónicos	31.600
0203010	00	Día cama integral psiquiátrico diurno	20.770
0203011	00	Día cama integral de observación o día cama integral ambulatorio diurno	20.770
0203012	00	Día cama integral geriatría o crónicos	61.810
0203013	00	Día estada en cámara hiperbárica	167.110
0203015	00	Día cuna de hospitalización integral	12.000
0203017	00	Día cama hogar protegido paciente psiquiátrico compensado	15.200
0203109	00	Día cama hosp. integral psiquiatría corta estadía	105.200
0203110	00	Día cama hospitalización integral psiquiatría mediana estadía	105.200
0203111	00	Camilla de observación en servicio de urgencia	9.120
0203209	00	Día cama hosp. integral desintoxicación alcohol y drogas	105.200
0301002	00	Acido fólico o folatos	6.770
0301003	00	Adenograma, mielograma, c/u	8.400
0301005	00	Aglutininas anti Rho	8.230
0301006	00	Agregación plaquetaria con diferentes agonistas	6.040
0301007	00	Anticoagulantes circulantes o anticoagulante lúpico	6.040
0301008	00	Antitrombina III	6.040
0301011	00	Coagulación, tiempo de	8.230
0301013	00	Tiempo de lisis del coágulo	2.070
0301014	00	Prueba de antiglobulina directa	1.660

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO-SSMS
ABOGADA

0301015	00	Coombs indirecto, prueba de	2.970
0301017	00	Deshidrogenasa glucosa-6-fosfato en eritrocitos	6.250
0301018	00	Deshidrogenasa 6-fosfogluconato en eritrocitos	6.250
0301019	00	Drepanocitos, investigación de	6.120
0301020	00	Tiempo de lisis de euglobulinas	6.120
0301021	00	Fibrinógeno	2.970
0301022	00	Test de neutralización plaquetaria	6.040
0301024	00	Factor V	5.920
0301025	00	Factores VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, c/u	6.250
0301026	00	Ferritina	7.640
0301027	00	Fibrinógeno, productos de degradación del	6.250
0301028	00	Fierro sérico	7.500
0301029	00	Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)	6.250
0301030	00	Fierro, cinética del (cada determinación)	7.640
0301031	00	Fierro, prueba de sobrecarga	6.250
0301033	00	Grupos menores. Tipificación o determinación de otros sistemas sanguíneos (Kell, Duffy, Kidd y otros) c/u.	6.120
0301034	00	Clasificación sanguínea AB0 y RhD	3.340
0301035	00	Haptoglobina cuantitativa	5.600
0301036	00	Hematocrito (proc. aut.)	3.280
0301037	00	Hemoglobina A2 cuantitativa	6.250
0301038	00	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)	970
0301039	00	Hemoglobina fetal cualitativa	6.120
0301040	00	Hemoglobina fetal cuantitativa en eritrocitos	6.250
0301041	00	Hemoglobina glicada A1c	6.460
0301042	00	Hemoglobina plasmática	6.120
0301044	00	Electroforesis de hemoglobina	6.770
0301045	00	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos y eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación)	6.120
0301048	00	Hemosiderina medular	1.610
0301049	00	Cuantificación de heparina	6.250
0301050	00	Isoinmunización, detección de anticuerpos irregulares (proc. aut.).	4.640
0301051	00	Identificación de anticuerpos irregulares eritrocitarios	6.250
0301054	00	Metahemoglobina	3.390
0301059	00	Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)	2.130
0301062	00	Recuento de basófilos (absoluto)	2.070
0301063	00	Recuento de eosinófilos (absoluto)	1.280
0301064	00	Recuento de eritrocitos, absoluto (proc. aut.)	1.350
0301065	00	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)	1.350
0301066	00	Recuento de linfocitos (absoluto)	1.550
0301067	00	Recuento de plaquetas (absoluto)	1.550
0301068	00	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)	1.610
0301069	00	Recuento diferencial o fórmula leucocitaria (proc. aut.)	2.400
0301070	00	Resistencia globular osmótica	3.940
0301072	00	Tiempo de sangria (no incluye dispositivo asociado)	4.120
0301075	00	Subgrupo ABO y Rh fenotipo - genotipo Rh, c/u	3.430
0301082	00	Transferrina	6.940
0301083	00	Trombina, tiempo de	2.400
0301084	00	Tromboplastina, tiempo de generación de (TGT)	7.870
0301085	00	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)	3.080
0301086	00	Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)	8.230
0301089	00	Factor Von Willebrand antigénico (FVW:Ag)	15.950
0301090	00	Factor Von Willebrand antigénico Cofactor Ristocetina (FVW:CoRis)	15.950
0301091	00	Proteína C	38.810
0301092	00	Proteína S	42.250
0301093	00	Resistencia a la Proteina C activada	40.580
0301094	00	Estudio de la hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN) por citometría de flujo	76.150
0301095	00	Dímero-D	16.720
0302001	00	Cuerpos cetónicos en sangre	44.160
0302002	00	Acido cítrico	28.980
0302004	00	Lactato en sangre	5.010
0302005	00	Acido úrico	3.210
0302008	00	Amilasa	3.120
0302009	00	Aminoácidos, cualitativo	7.400
0302010	00	Amonio	3.260
0302011	00	Bicarbonato (proc. aut.)	7.730
0302012	00	Bilirrubina total (proc. aut.)	2.900
0302013	00	Bilirrubina total y conjugada	1.970
0302015	00	Calcio	2.070
0302017	00	Caroteno	2.780
0302018	00	Caroteno, prueba de sobrecarga de (incluye tomas de muestra)	6.320
0302019	00	Ceruloplasmina	4.340
0302020	00	Cobre en sangre	6.610

COMPLEJO ASISTENCIAL BARRIO LUCO - SSMS
ABOGADA

0302021	00	Colinesterasa en suero o plasma	4.540
0302023	00	Creatinina	4.120
0302024	00	Clearance de creatinina (proc.aut.)	3.940
0302025	00	Creatinquinasa CK - MB miocárdica	6.320
0302026	00	Creatinquinasa CK - total	4.780
0302027	00	Troponina	16.230
0302030	00	Deshidrogenasa láctica total (LDH)	7.480
0302031	00	Deshidrogenasa láctica total (LDH), con separación de isoenzimas	7.860
0302032	00	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u	3.060
0302033	00	Enzima convertidora de angiotensina I	8.220
0302034	00	Perfil lipídico (incluye mediciones de colesterol total, HDL-colesterol y trigliceridos con estimaciones por fórmula de LDL-colesterol, VLDL-colesterol y colesterol no-HDL)	8.190
0302035	00	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u	8.220
0302036	00	Fenilalanina	8.550
0302039	00	Fosfatasas alcalinas con separación de isoenzimas hepáticas, intestinales, óseas c/u	7.570
0302040	00	Fosfatasas alcalinas totales	4.120
0302042	00	Fósforo (fosfatos)	2.310
0302043	00	Galactosa	2.070
0302045	00	Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)	3.030
0302046	00	Gases y equilibrio ácido base en sangre (incluye: pH, O2, CO2, exceso de base y bicarbonato), todos o cada uno de los parámetros	8.360
0302047	00	Glucosa	3.180
0302048	00	Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO), (dos determinaciones) (no incluye la glucosa que se administra) (incluye el valor de las dos tomas de muestras)	8.020
0302050	00	Adenosindeaminasa en sangre u otro fluído biológico.	5.850
0302052	00	Leucinaminopeptidasa (LAP)	6.120
0302053	00	Lipasa en sangre	8.360
0302055	00	Litio en sangre	3.940
0302056	00	Magnesio en sangre	9.100
0302057	00	Nitrógeno ureico y/o úrea	4.120
0302058	00	Osmolalidad en sangre	4.120
0302060	00	Proteínas totales o albúminas, c/u	2.370
0302061	00	Proteínas, electroforesis (incluye cód. 03-02-060)	8.250
0302063	00	Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u	2.540
0302064	00	Triglicéridos en sangre (proc.aut.)	8.620
0302066	00	Xilosa, prueba de absorción (no incluye la xilosa que se administra)	4.150
0302067	00	Colesterol total (proc. aut.)	2.900
0302068	00	Colesterol HDL (proc. aut.)	4.310
0302070	00	Apolipoproteínas (A1, B u otras)	8.660
0302075	00	Perfil bioquímico (determinación automatizada de 12 parámetros)	11.090
0302076	00	Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)	13.940
0302077	00	Vitamina B12 por inmunoensayo	11.790
0302078	00	25 OH Vitamina D Total por inmunoensayo	23.480
0302079	00	25 OH Vitamina D Total por espectrometría de masa	23.480
0302080	00	Vitamina B6 por HPLC	74.240
0302081	00	Calcio iónico (incluye medición de pH método ión selectivo)	3.370
0302082	00	Fenilalanina cuantitativa en GSS	13.240
0303001	00	Adenocorticotrofina (ACTH)	11.580
0303002	00	Aldosterona	14.560
0303003	00	Androstenediona	11.370
0303004	00	Angiotensina	9.750
0303006	00	Cortisol	8.880
0303007	00	Crecimiento, hormona de (HGH) (somatotrofina)	9.750
0303008	00	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	9.340
0303009	00	Eritropoyetina	9.750
0303012	00	Gastrina	9.340
0303014	00	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad beta (cuantificación)	9.750
0303015	00	Hormona folículo estimulante (FSH)	9.750
0303016	00	Hormona luteinizante (LH)	7.140
0303017	00	Insulina	7.140
0303018	00	Parathormona, hormona Paratiroídea o PTH	10.600
0303019	00	Progesterona	7.140
0303020	00	Prolactina (PRL)	11.070
0303021	00	Renina	9.340
0303022	00	Testosterona	7.140
0303023	00	Testosterona libre en sangre	9.750
0303024	00	Tiroestimulante (TSH), hormona (adulto, niño o R.N.)	7.370
0303025	00	Tiroglobulina	9.340
0303026	00	Tiroxina libre (T4L)	6.850
0303027	00	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	9.750
0303028	00	Triyodotironina (T3)	7.140

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO-SSMS
ABOGADA

0303029	00	17 – Hidroxiprogesterona	9.340
0303030	00	Estradiol (17-Beta)	6.850
0303031	00	Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones e incluye todas las tomas de muestra necesarias. No incluye la glucosa que se administra)	18.460
0303033	00	Angiotensina	19.280
0303035	00	Cortisol libre urinario	8.880
0303039	00	Gonadotrofina coriónica, sub-unidada Beta; titulación por (Elisa; RIA o IRMA; Quimioluminiscencia u otra técnica)	7.070
0303046	00	SHGB (Sex-Hormone Binding Globulin)	16.310
0303047	00	IGF1 o Somatomedina - C (Insuline Like Growth Factor)	16.310
0303048	00	IGFBP3, IGFBP1 (Insulin Like Growth Factor Binding Proteins) c/u	17.030
0303049	00	Catecolaminas en sangre (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)	46.780
0303050	00	Metanefrinas urinarias (incluye determinación de Metanefrina y Normetanefrina por separado por métodos cromatográficos)	52.900
0303051	00	Catecolaminas urinarias (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)	46.780
0303123	00	Indice androgénico (incluye Testosterona Total y SHBG)	19.720
0304001	00	Cariograma en sangre por cultivo de linfocitos (incluye mínimo 25 mitosis con bandeo G y eventualmente Q, R, C, NOR) (montaje de 3 metafases bandeadas)	61.470
0304002	00	Cariograma con técnicas especiales (incluye muestra de sangre o de médula ósea, tratamiento con FUDR, bromuro de etidio, medio deficiente en ácido fólico)	65.690
0304003	00	Cariograma en fibroblastos por cultivo de trofoblasto, líquido amniótico, piel u otros bandeos G y eventualmente Q, R, C, NOR	65.690
0304005	00	Dermatoglifos, toma de impresión palmar, análisis cualitativo y cuantitativo con diversas mediciones	68.640
0304006	00	Fish en metafases. Búsqueda de una alteración constitucional con 1 sonda	135.690
0305001	00	Alfa -1- antitripsina cuantitativa	10.260
0305002	00	Alfa -2- macroglobulina	11.050
0305003	00	Alfa fetoproteínas	7.370
0305004	00	Tamizaje de Anticuerpos anti antígenos nucleares extractables (a- ENA: Sm, RNP, Ro, La, Scl- 70 y Jo- 1)	13.650
0305005	00	Anticuerpos antinucleares (ANA), antimitocondriales, anti DNA (ADNA), anti músculo liso, anticentrómero, u otros, c/u.	9.550
0305007	00	Anticuerpos específicos y otros autoanticuerpos (anticuerpos antitiroídeos: anticuerpos antimicrosomales y antitiroglobulinas y otros anticuerpos: prostático, espermios, etc.) c/u	9.990
0305008	00	Antiestreptolisina O, por técnica de látex	12.900
0305009	00	Antígeno carcinoembrionario (CEA)	9.340
0305010	00	Beta-2-microglobulina	9.340
0305012	00	Complemento C1Q, C2, C3, C4, etc., c/u	9.750
0305013	00	Complemento hemolítico (CH 50)	8.030
0305014	00	Crioglobulinas, precipitación en frío (cualitativa) o cuantitativa c/u	6.480
0305019	00	Factor reumatoídeo por técnica de látex u otras similares	9.750
0305020	00	Factor reumatoídeo por técnica Scat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas	9.750
0305021	00	Inhibidor de C1Q, C2 y C3, c/u	6.190
0305022	00	Inmunoelectroforesis de cadenas livianas Kappa o Lambda libres (Bence Jones) o unidas, c/u	7.070
0305023	00	Inmunoelectroforesis de inmunoglobulinas cadenas pesadas (IgG, IgA, IgM) c/u	6.480
0305024	00	Inmunoelectroforesis de inmunoglobulinas IgD e IgE c/u	7.370
0305025	00	Inmunofijación de inmunoglobulina, c/u	10.620
0305026	00	Inmunoglobulina IgA secretora	7.130
0305027	00	Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, c/u	11.090
0305028	00	Inmunoglobulinas IgE, IgD total, c/u	7.070
0305029	00	Inmunoglobulinas IgE, IgG específicas, c/u	7.070
0305030	00	Proteína C reactiva por técnica de látex u otras similares	7.370
0305031	00	Proteina C reactiva por técnicas automatizadas	8.020
0305032	00	Proteínas Bence Jones por electroforesis (incluye proteinuria)	8.050
0305034	00	Quimiotaxis-leucotaxis	9.230
0305035	00	Detección, identificación y titulación de crioaglutininas	8.410
0305036	00	Criohemolisinas	9.640
0305037	00	Digestión fagocítica nitroblue-tetrazolium cualitativo y cuantitativo	7.860
0305038	00	Fagocitosis: ingestión y digestión (killing) de levaduras por polimorfonucleares	16.140
0305039	00	Fagocitosis: ingestión y digestión (killing) de bacterias por polimorfonucleares	16.140
0305040	00	Inmunoadherencia de leucocitos macrófagos	16.870
0305041	00	Intradermoreacción (PPD, histoplasmina, aspergilina, u otros, incluye el valor del antígeno y reacción de control), c/u.	16.870
0305042	00	LIF o MIF	7.860
0305044	00	Linfocitos B (rosetas EAC) y linfocitos T (rosetas E) c/u	8.220
0305046	00	Linfocitos T totales (OKT3 y/o OKT11) con antisuero monoclonal o inmunofenotipificación de poblaciones y subpoblaciones celulares (antígenos o marcadores inmunocelulares)	7.860
0305047	00	Linfotoxinas humanas, detección de	10.880
0305049	00	Transformación linfoblástica a drogas, análisis de transformación espontanea con estimulo inespecífico y con diferentes concentraciones de la droga en 1000 células	31.300
0305051	00	Absorción de autoanticuerpos del receptor	31.300

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO - SSMS
ABOGADA

0305052	00	Anticuerpos linfocitotóxicos (PRA) por microlinfocitotoxicidad	32.720
0305053	00	Autocrossmatch con linfocitos T y B	19.160
0305054	00	Autocross match con linfocitos totales	19.160
0305056	00	Alocrossmatch con linfocitos totales	20.030
0305057	00	Alocrossmatch con linfocitos T y B	31.300
0305058	00	Cultivo mixto de linfocitos	78.300
0305059	00	Identificación de clase de inmunoglobulinas de auto o alo cross match positivo	78.300
0305060	00	Tipificación HLA B-27	81.850
0305061	00	Tipificación HLA B-8	22.100
0305062	00	Tipificación HLA - DR serológica	87.000
0305063	00	Tipificación HLA - A, B serológica	108.750
0305064	00	Seroteca y mantención en la base a receptores cadáver	31.340
0305070	00	Antígeno prostático específico	90.930
0305080	00	Estudio para hipersensibilidad retardada	113.660
0305081	00	Anticuerpo antiendomisio (EMA, antimembrana basal glomerular (GBM), antireticulina, por IFI c/u.	14.560
0305082	00	Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA), C-ANCA y P-ANCA, por IFI	28.380
0305083	00	Determinación de isotipos de anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (G-M-A-C'3), por IFI, c/u.	15.220
0305084	00	Anticuerpos anticardiolipinas por Elisa (isotipos G-M-A), c/u.	22.660
0305085	00	Anticuerpos anti LKM-1	27.150
0305086	00	Anticuerpos contra péptidos deaminados de gliadina IgG e IgA	17.050
0305087	00	Anticuerpos linfocitotóxicos con identificación de inmunoglobulinas.	28.380
0305088	00	Especificidad de anticuerpos.	63.370
0305089	00	Linfocitos B totales (CD19)	70.530
0305090	00	Linfocitos T (CD3, CD4, CD8) o Natural Killers (CD16, CD 56) c/u	41.410
0305170	00	Antígeno Ca 125, Ca 15-3 y Ca 19-9, c/u	15.320
0305181	00	Anticuerpos antitransglutaminasa (TTG)	18.750
0306001	00	Baciloscopía por método de concentración	20.790
0306002	00	Baciloscopía Ziehl-Neelsen, c/u	66.230
0306004	00	Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)	3.480
0306005	00	Tinción de Gram	2.370
0306006	00	Ultramicroscopía (incluye toma de muestras)	5.850
0306007	00	Coprocultivo, c/u	5.460
0306008	00	Corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u	6.120
0306011	00	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica) (incluye toma de orina aséptica y frasco recolector) (no incluye recolector pediátrico ni sonda)	5.790
0306012	00	Anaerobios (incluye cód. 03-06-008)	9.570
0306013	00	Cultivo para Bordetella	8.230
0306014	00	Campylobacter, Yersinia, Vibrio, c/u	9.100
0306016	00	Neisseria gonorrhoeae (gonococo)	6.120
0306017	00	Levaduras	6.120
0306018	00	Cultivo para micobacterias (incluye bacilo de Koch)	5.700
0306019	00	Legionella	5.850
0306022	00	Cultivo y Tipificación de micobacterias	6.120
0306023	00	Cultivo mycoplasma y ureaplasma, c/u.	8.190
0306025	00	Bacilo de Koch (cada fármaco)	8.550
0306026	00	Corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro; incluido en el valor 03-06-011)	6.120
0306027	00	Estudio de sensibilidad por dilución (CIM) (mínimo 6 fármacos) (en caso de urocultivo, no corresponde su cobro; incluido en el valor código 03-06-011)	10.040
0306028	00	Antifungigrama (mínimo 4 fármacos antihongos)	3.810
0306033	00	Brucella abortus, melitensis y suis, anticuerpos, por Aglutinación o Elisa	6.120
0306034	00	Clamidias por inmunofluorescencia, peroxidasa, Elisa o similares	7.140
0306035	00	Linfogranuloma venéreo, psitacosis, tifus exantemático, Mycoplasma por inmunodiagnóstico, c/u	6.040
0306036	00	Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares	7.470
0306037	00	Mycoplasma IgG, IgM, c/u.	6.320
0306038	00	R.P.R.	3.420
0306039	00	Tíficas, reacciones de aglutinación (Eberth H y O, paratyphi A y B) (Widal)	6.610
0306040	00	Tifus exantemático, reacción de aglutinación para (Weil-Felix)	3.570
0306041	00	Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u	6.440
0306042	00	V.D.R.L.	4.070
0306043	00	Artrópodos macroscópicos y microscópicos (imagos y/o pupas y/o larvas), diagnóstico de	6.740
0306045	00	Coproparasitario seriado con técnica para Cryptosporidium sp o para Diantamoeba fragilis (incluye los códigos 03-06-048 y/o 03-06-059 más aplicación de técnica de frotis con tinción tricrómica o tinción Ziehl-Neelsen en por lo menos 3 muestras, según corresponda)	11.720
0306046	00	Coproparasitario seriado para fasciola hepática (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 10 muestras por método de Telemann y simultaneamente por técnica de Sedimentación rápida (Copa Cónica).	23.550
0306047	00	Coproparasitario seriado para Isospora y Sarcocystis (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 3 muestras separadas)	12.260
0306048	00	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnostico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de 3 muestras separadas método Telemann) (proc. aut.)	24.610

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO SSMS
ABOGADA

0306049	00	Diagnostico de parásitos en jugo duodenal y/o bilis, examen macroscópico y microscópico (directo y/o concentración, c/s tinción)	6.610
0306050	00	Diagnostico parasitario en exudados, secreciones y otros líquidos orgánicos (no especificados mas adelante), examen macro y microscópico de (incluye concentración y/o tinción cuando proceda), c/u	4.220
0306051	00	Graham, examen de (incluye diagnostico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 5 muestras separadas)	4.110
0306052	00	Estudio de gusanos macroscópicos	4.110
0306053	00	Hemoparásitos, diagnóstico microscópico de (mínimo 10 frotis y/o gotas gruesas, c/s examen directo al fresco), cada sesión	11.720
0306054	00	Hemoparasitos, diagnóstico por técnica de Microstrout o similar en hasta 10 tubos capilares, cada sesión (Chagas)	15.630
0306056	00	Raspado de piel, examen microscópico de ("Acarotest"): de 6 a 10 preparaciones	12.260
0306059	00	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscopicos y exámen microscopico por concentración de tres muestras separadas método PAFS (proc. aut.)	5.210
0306060	00	Doble difusión ("arco quinto") (hidatidosis y otras), c/u	24.990
0306061	00	Parásitos IgG/IgM (Chagas, Hidatidosis, Toxocariasis y otros por Elisa o Inmunofluorescencia), c/u	7.170
0306066	00	Inmunofluorescencia indirecta (toxoplasmosis, Chagas, amebiasis y otras), c/u	7.170
0306068	00	Aislamiento de virus (Adenovirus, Citomegalovirus, Enterovirus, Herpes, Influenza, Polio,Sarampion y otros), c/u	8.710
0306069	00	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, Influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3, Epstein Barr y otros), c/u	7.470
0306070	00	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u	9.100
0306071	00	Fijación de complemento, reacción (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, influenza, rubéola y otros), c/u	7.790
0306074	00	Virus Hepatitis A, anticuerpos IgG, IgM o totales c/u	10.060
0306075	00	Virus hepatitis B, anticuerpo del antígeno E del	8.710
0306076	00	Virus hepatitis B, anticore total del (anti HBc total)	10.520
0306077	00	Virus hepatitis B, anticuerpos contra antígeno superficie	9.100
0306078	00	Virus hepatitis B, antígeno E del (HBEAg)	9.740
0306079	00	Virus hepatitis B, antigeno de superficie (HBsAg)	8.710
0306080	00	Virus hepatitis B, anticore IgM del (anti HBc IgM)	9.670
0306081	00	Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)	10.690
0306082	00	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.), virus Influenza, virus Herpes, citomegalovirus, hepatitis C, mycobacteria TBC, c/u (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	56.880
0306090	00	Test rápido de detección de streptococcus.	9.920
0306091	00	Hemocultivo aeróbico automatizado con antibiograma	30.510
0306092	00	Hemocultivo anaeróbico automatizado con antibiograma	20.360
0306093	00	Hemocultivo automatizado para micobacterias	28.250
0306094	00	Antígeno galactomanano	39.550
0306095	00	Parásitos: determinación por reacción de polimerasa en cadena (PCR)	72.230
0306096	00	Parásitos: test rápido anticuerpos (Chagas y otros)	19.750
0306117	00	Hongos Filamentosos	5.270
0306169	00	Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.	9.610
0306170	00	Antígenos virales determ. de rotavirus, por cualquier técnica	9.010
0306270	00	Antígenos virales determ. de virus sincicial, por cualquier técnica	9.930
0307001	00	Dietilendiamina tetraacetato de sodio cromo (EDTA Cr 51)	10.110
0307002	00	Prueba de la sed (volumen, densidad, osmolalidad seriada en sangre y orina)	11.170
0307003	00	Prueba de sobrecarga de almidón	8.230
0307004	00	Prueba de sobrecarga de insulina o tolbutamida	7.260
0307005	00	Reacción cutánea de parche c/u	4.560
0307006	00	Sobrecarga hídrica	6.120
0307007	00	Test del sudor (procedimiento completo)	18.460
0307008	00	Vasopresina test o similares (incluye, además, mediciones de diuresis)	5.850
0307009	00	Arterial en adultos	19.280
0307010	00	Arterial en niños y lactantes	6.120
0307011	00	Venosa en adultos	1.610
0307012	00	Venosa en niños y lactantes	2.370
0307013	00	Con técnica aséptica para hemocultivo automatizado, c/u, no incluye frasco	1.640
0307014	00	Capilar (adultos, niños y lactantes)	1.110
0307016	00	Punción traqueal	3.080
0307017	00	Punción vesical en recién nacidos	3.080
0307018	00	Punción medular ósea	15.260
0307019	00	Duodenal y/o bilis	6.540
0307020	00	Gástrico para bacilo de Koch o similares (1 muestra)	15.950
0307021	00	Gástrico fraccionado (test histamina;insulina)	11.740
0307022	00	Pancreático	6.540
0307023	00	Aspirados nasofaríngeo para adulto y niño.	4.040
0307024	00	Reacción cutánea a alergenos (incluye el valor de los alergenos)	11.950
0308001	00	Azúcares reductores (Benedict-Fehling o similar)	12.270
0308003	00	Grasas neutras (Sudán III)	1.610

COMPLEJO ASISTENCIAL BARRANCAS IUCO-SSMS ABOGADA

0308004	00	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra	17.300
0308005	00	Leucocitos fecales	1.550
0308006	00	pH	1.610
0308009	00	Células neoplásicas en fluídos biológicos	5.550
0308010	00	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)	3.940
0308011	00	Directo al fresco c/s tinción, (incluye trichomonas)	5.780
0308012	00	Electrolitos (sodio, potasio, cloro), en exudados, secreciones y otros líquidos, c/u	4.120
0308013	00	Eosinófilos en secreciones	2.070
0308014	00	Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandy y filancia)	3.080
0308015	00	Glucosa	1.110
0308016	00	Mucina, determinación de	3.210
0308017	00	pH en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	920
0308018	00	Proteínas totales o albúmina (proc. aut.) c/u	1.970
0308019	00	Proteinas, electroforésis de (incluye proteínas totales) en otros líquidos biológicos	8.250
0308020	00	Bandas oligoclonales (incluye electroforesis de L.C.R., suero e inmunofijación)	28.280
0308021	00	Glutamina	8.620
0308022	00	Indice IgG/albúmina (incluye determ. de IgG y albúmina en L.C.R. y suero)	29.540
0308023	00	Estudio de cristales (con luz polarizada)	2.700
0308025	00	Prueba de estimulación máxima con histamina, mínimo 5 muestras (no incluye la histamina ni el antihistamínico).	7.870
0308029	00	Espermiograma (físico y microscópico, con o sin observación hasta 24 horas)	5.290
0308030	00	Fosfatasa ácida prostática	3.940
0308031	00	Fructosa seminal	5.530
0308033	00	Células anaranjadas (proc. aut.)	4.120
0308034	00	Contaminantes (meconio y sangre) (proc. aut.)	2.370
0308035	00	Creatinina en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	1.550
0308036	00	Fosfatidil glicerol y/o fosfatidil inositol	8.740
0308037	00	Indice de bilirrubina (prueba de Liley)	1.970
0308038	00	Indice lecitina/esfingomielina	9.140
0308039	00	Madurez fetal completa (físico; células anaranjadas, bilirrubina, test de Clements, creatinina, contaminantes)	7.870
0308040	00	Test de Clements (proc. aut.)	8.230
0308041	00	Colpocitograma	8.230
0308043	00	Moco-semen, prueba de compatibilidad	3.210
0308044	00	Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de (incluye toma de muestra y códigos 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017, y 03-06-026)	10.560
0308045	00	Amilasa en exudados, secreciones y otros líquidos	8.700
0308046	00	Lipasa en exudados, secreciones y otros líquidos	5.720
0309001	00	Acido ascórbico	3.210
0309002	00	Acido delta aminolevulínico	11.030
0309004	00	Ácido úrico en orina (cuantitativo)	6.630
0309005	00	Acido 5 hidroxiindolacético cuantitativo	6.550
0309006	00	Amilasa cuantitativa	3.430
0309007	00	Aminoácidos (cualitativo) (excepto fenilalanina, PKU)	6.850
0309008	00	Calcio cuantitativo	3.590
0309009	00	Cálculo urinario (examen físico y químico)	6.630
0309010	00	Creatinina cuantitativa	2.700
0309011	00	Cuerpos cetónicos	5.700
0309012	00	Electrolitos (sodio, potasio, cloro) c/u	2.070
0309013	00	Microalbuminuria cuantitativa	3.920
0309014	00	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad beta en orina (test rápido)	3.320
0309015	00	Fósforo cuantitativo	4.110
0309016	00	Glucosa (cuantitativo)	3.480
0309017	00	Hidroxiprolina	5.850
0309019	00	Mucopolisacáridos	7.870
0309020	00	Nitrógeno ureico o urea cuantitativo	2.530
0309021	00	Nucleótidos cíclicos (CAMP, CGM, u otros) c/u	8.230
0309022	00	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)	2.440
0309023	00	Orina, físico-químico (aspecto, color, densidad, pH; proteinas, glucosa, cuerpos cetónicos, urobilinogeno, bilirrubina, hemoglobina y nitritos, determinación cualitativa o semi cuantitativa) todos o cada uno de los parámetros (proc. aut.)	6.630
0309024	00	Sedimento de orina (proc. aut.)	2.570
0309025	00	Osmolalidad	2.270
0309026	00	Osmolaridad	2.270
0309027	00	Porfirinas, c/u	2.660
0309028	00	Proteína (cuantitativa)	2.370
0309029	00	Proteínas de Bence-Jones prueba térmica	2.780
0309030	00	Urobilinógeno (cuantitativo)	2.590
0309031	00	Screening de drogas	10.750
0309035	00	Hemosiderina	1.610
0401001	00	Radiografía de las glándulas salivales "sialografía"	29.830
0401002	00	Radiografía de partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo (rinofarinx).	12.500
0401004	00	Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)	13.050

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO - SSMS
ABOGADA

0401006	00	Estudio radiológico de corazón (incluye fluoroscopía, telerradiografías frontal y lateral con esofagograma)	26.960
0401008	00	Radiografía de tórax frontal o lateral con equipo móvil fuera del departamento de rayos.	28.160
0401009	00	Radiografía de tórax simple frontal o lateral	13.390
0401010	00	Mamografía bilateral	28.510
0401011	00	Marcación preoperatoria de lesiones de la mama	29.830
0401012	00	Radiografía de mama, pieza operatoria	29.820
0401013	00	Radiografía de Abdomen Simple	31.200
0401014	00	Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)	9.410
0401015	00	Colangiografía intra o postoperatoria (por sonda T, o similar)	24.940
0401018	00	Enema baritado del colon (incluye llene y control post-vaciamiento)	50.320
0401019	00	Enema baritado del colon o intestino delgado, doble contraste	56.630
0401020	00	Esofagograma (incluye pesquisa de cuerpo extraño) (proc.aut.)	52.590
0401021	00	Radiografía de esófago, estómago y duodeno, relleno y/o doble contraste	59.200
0401022	00	Estudio radiológico de deglución faríngea	23.420
0401023	00	Estudio radiológico del intestino delgado	52.100
0401024	00	Radiografía de esófago, estómago y duodeno, simple en niños	36.900
0401027	00	Pielografía de eliminación o descendente: incluye renal y vesical simples previas, 3 placas post inyección de medio de contraste, controles de pie y cistografía pre y post miccional.	54.300
0401028	00	Radiografía renal simple (proc. aut.)	11.500
0401029	00	Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)	56.750
0401030	00	Radiografía agujeros ópticos, ambos lados	19.890
0401031	00	Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, malar, maxilar, arco cigomático y cara	13.390
0401032	00	Radiografía de cráneo frontal y lateral	20.790
0401033	00	Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)	13.990
0401034	00	Radiografía de globo ocular, estudio de cuerpo extraño	24.940
0401035	00	Radiografía de oído, uno o ambos	18.020
0401040	00	Radiografía de silla turca frontal y lateral	16.450
0401042	00	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)	17.200
0401043	00	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)	23.920
0401044	00	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)	13.990
0401045	00	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y lateral).	25.000
0401046	00	Radiografía columna lumbar o lumbosacra (frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio)	23.090
0401047	00	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)	19.890
0401048	00	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales	24.130
0401049	00	Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral	20.790
0401051	00	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral	13.990
0401052	00	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción, lateral, Lawenstein u otras)	18.770
0401053	00	Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroilíacas.	14.930
0401054	00	Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)	11.970
0401055	00	Radiografía de clavícula.	15.610
0401056	00	Radiografía Edad Ósea: carpo y mano	12.510
0401057	00	Radiografía Edad ósea : rodilla frontal	14.500
0401058	00	Estudio radiológico de escafoides	14.930
0401059	00	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas	13.980
0401060	00	Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral	15.610
0401062	00	Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoideos, axial de ambas rótulas o similares	14.600
0401063	00	Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano	10.600
0401064	00	Apoyo fluoroscópico a procedimientos intraoperatorios y/o biopsia (no incluye el proc.)	10.600
0401070	00	Radiografía de tórax frontal y lateral	26.220
0401110	00	Mamografía unilateral	18.110
0401130	00	Mamografía proyección complementaria (axilar u otras)	25.720
0401151	00	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.	17.760
0402001	00	Vía lagrimal (un lado) (2 exp.)	25.790
0402005	00	Galactografía, unilateral	15.260
0402008	00	Colangiopancreatografía endoscópica (5-7 exp)	68.790
0402009	00	Fistulografía (3 exp.)	12.330
0402011	00	Histerosalpingografía (a.c. 20-01-013) (4 exp.; incluye prueba de Cotte tardía)	31.210
0402012	00	Pielografía ascendente (3 exp.)	51.470
0402014	00	Uretro y/o cistouretrografía miccional retrógrada (5 exp.)	34.020
0402015	00	Artrografía facetaria	51.040
0402016	00	Discografía	51.040
0402017	00	Neumoartrografía de cadera, hombro, codo, muñeca, etc., c/u (8 exp.)	50.050
0402018	00	Neumoartrografía de rodilla (14 exp.)	51.040
0402019	00	Angiografía selectiva de carótida externa o interna	51.920
0402020	00	Angiografía selectiva medular	51.920
0402022	00	Angioplastia intraluminal coronaria. procedimiento radiológico. (a.c.17-01-031)	79.340
0402023	00	Angioplastia intraluminal periférica. procedimiento radiológico. (a.c. 17-01-032)	56.690
0402024	00	Aortografía con AOT o cineangiografía	77.810
0402025	00	Arteriografía de cada extremidad	55.580

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO-SSMS ABOGADA

0402027	00	Arteriografía selectiva con AOT o cineangiografía (pulmonar, renal, tronco celíaco o similar) c/u	72.000
0402029	00	Carótida vertebral por cateterización (de la subclavia axilar, humeral o femoral)	70.610
0402030	00	Cinecoronariografía (a.c. 17-01-019)	61.850
0402031	00	Embolización o balonización (a.c. de la angiografía correspondiente) (incluye control radiológico inmediato)	44.520
0402032	00	Instalación de catéter o sonda intracardíaca, control por radiólogo	60.650
0402033	00	Ventriculografía derecha y/o izquierda (a.c. 17-01-011, 17-01-020 ó 17-01-021 ó 17-01-041 ó 17-01-42 ó 17-01-43, según corresponda)	61.850
0402035	00	Cavografía	60.650
0402038	00	Flebografía extremidad inferior o superior, un lado cada extremidad.	27.810
0402040	00	Flebografía orbitaria o yugular	45.410
0402041	00	Flebografía selectiva (suprarrenal y similares)	35.180
0402050	00	Mielografía por punción lumbar con contraste hidrosoluble	45.410
0403001	00	Tomografía Computarizada de cráneo encefálica	90.070
0403002	00	Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipófisis	100.430
0403003	00	Tomografía Computarizada de fosa posterior	88.330
0403006	00	Tomografía Computarizada de temporal-oído	82.810
0403007	00	Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial	100.430
0403008	00	Tomografía Computarizada de columna cervical	109.940
0403012	00	Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas	82.810
0403013	00	Tomografía Computarizada de tórax total	129.790
0403014	00	Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo, suprarrenales y riñones)	121.490
0403016	00	Tomografía Computarizada de pelvis	127.280
0403017	00	Tomografía Computarizada de extremidad	119.120
0403018	00	Tomografía Computarizada de Columna Dorsal	104.850
0403019	00	Tomografía Computarizada de Columna Lumbar	104.850
0403020	00	Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis	137.280
0403021	00	Tomografía Computarizada Pielografía	31.890
0403022	00	Tomografía Computarizada Urografía	79.730
0403023	00	Tomografía Computarizada de Colonografía	60.810
0403024	00	Tomografía Computarizada Planificación Radioterapia	86.380
0403025	00	Tomografía Computarizada de Calcio Coronario	36.910
0403101	00	Tomografía Computarizada angio de encéfalo	67.870
0403102	00	Tomografía Computarizada angio de tórax	96.550
0403103	00	Tomografía Computarizada angio de abdomen	91.910
0403104	00	Tomografia Computarizada Angio de Cuello	77.170
0403105	00	Tomografía Computarizada Angio de Pelvis	62.990
0403106	00	Tomografía Computarizada Angio Cardíaco	69.270
0404002	00	Ecografía obstétrica	75.750
0404003	00	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)	68.790
0404004	00	Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, etc.)	22.050
0404005	00	Ecografía transvaginal o transrectal	35.090
0404006	00	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal	21.630
0404007	00	Ecografía transvaginal para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6-8 sesiones)	27.670
0404008	00	Ecografía para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6 a 8 sesiones)	27.670
0404009	00	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	27.130
0404010	00	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	27.130
0404011	00	Ecografía encefálica (RN o lactante)	24.830
0404012	00	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)	24.830
0404013	00	Ecografía ocular, uno o ambos ojos.	24.830
0404014	00	Ecografía testicular (uno o ambos) (Incluye Doppler)	24.830
0404015	00	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)	24.830
0404016	00	Ecografía vascular periférica, articular o de partes blandas	24.830
0404118	00	Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)	78.460
0404119	00	Ecografía doppler de vasos del cuello	78.460
0404120	00	Ecografía transcraneana	78.460
0404121	00	Ecografía abdominal o de vasos testiculares	78.460
0404122	00	Ecografía doppler de vasos placentarios	78.460
0405001	00	Resonancia Magnética cráneo encefálica	298.900
0405002	00	Resonancia Magnética de hipotalámo - hipófisis	298.900
0405003	00	Resonancia Magnética de órbitas	298.900
0405004	00	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	298.900
0405005	00	Resonancia Magnética de columna cervical	298.900
0405006	00	Resonancia Magnética de columna dorsal	298.900
0405007	00	Resonancia Magnética de columna lumbar	298.900
0405009	00	Resonancia Magnética de tórax	298.900
0405010	00	Resonancia Magnética de abdomen	298.900
0405011	00	Resonancia Magnética de pelvis	298.900
0405012	00	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	448.340
0405013	00	Resonancia Magnética de rodilla	143.800

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO SSMS ABOGADA

0405016	00	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	315.660
0405017	00	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	260.480
0405018	00	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	260.480
0405019	00	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	260.480
0405020	00	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	260.480
0405021	00	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	260.480
0405022	00	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	260.480
0405023	00	Resonancia Magnética Angiografia de Extremidad Inferior Unilateral	260.480
0405024	00	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	213.600
0405025	00	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	213.600
0405026	00	Resonancia Magnética de Codo	213.600
0405027	00	Resonancia Magnética de Hombro	213.600
0405028	00	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	213.600
0405029	00	Resonancia Magnética de Pierna	213.600
0405030	00	Resonancia Magnética de Muslo	213.600
0405031	00	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	213.600
0405098	00	Colangioresonancia	117.490
0501100	00	Captación I-131 a las 2 y/o 24 horas	32.270
0501101	00	Cintigrafía tiroidea, cualquier radioisótopo	32.270
0501102	00	Cintigrafía glándulas paratiroides (no incluye MIBI)	48.420
0501103	00	Cintigrafía ósea completa planar o médula ósea (a.c. 0501133, cuando corresponda)	87.190
0501104	00	Cintigrafía ósea trifásica (incluye mediciones fase precoz y tardía)	129.170
0501105	00	Spect cardíaco stress y reposo (no incluye honorarios médico cardiólogo)	234.720
0501106	00	Ventriculografía cardiaca isotópica de equilibrio con glóbulos rojos	72.640
0501107	00	Pool sanguíneo, arteriografia isotópica c/u	32.270
0501108	00	Linfocintigrafía isotópica (no incluye procedimiento)	96.870
0501109	00	Pool sanguíneo spect	96.870
0501110	00	Cintigrafía glándulas salivales o dacriocintigrafía	48.420
0501111	00	Estudio motilidad esofágica y/o reflujo gastroesofágico	72.640
0501112	00	Vaciamiento gástrico líquido o sólido	129.170
0501113	00	Cintigrafía vesícula y vía biliar	145.300
0501114	00	Detección de sitio de sangramiento digestivo con glóbulos rojos marcados	161.450
0501115	00	Detección divertículo Meckel	48.420
0501116	00	Spect hepatoesplénico, evaluación hemangioma o hiperplasia (incluye mediciones fase precoz y tardía)	145.300
0501117	00	Cintigrafía renal con D.M.S.A.	48.420
0501118	00	Estudio dinámico renal con Tc 99 - DTPA	72.640
0501119	00	Estudio dinámico renal con Tc 99 - MAG 3 o EC	125.920
0501120	00	Cistografía isotópica indirecta	48.420
0501121	00	Cistografía isotópica directa (no incluye procedimiento)	48.420
0501122	00	Cintigrafía pulmonar perfusión o ventilación o difusión, c/u	48.420
0501123	00	Cintigrafía y estudio aspiración pulmonar	48.420
0501124	00	Spect cerebral de perfusión (no incluye radiofármaco)	96.870
0501125	00	Estudio dinámico sistema nervioso (radiocisternografia, fístula L.C.R, radioventriculografía, control válvula derivatíva, sub-durografía isotópica), c/u (no incluye procedimiento).	96.870
0501126	00	Cintigrafía evaluación infecciones (leucocitos, infecton, granulocitos u otros) (no incluye radiofármaco ni procedimiento).	96.870
0501127	00	Cintigrafía con galio-67 planar infección (no incluye radioisótopo) (a.c. 0501133, cuando corresponda)	96.870
0501128	00	Detección y/o marcación de ganglio centinela, no incluye, punción ni detección con gammaprobe	96.870
0501129	00	Cintigrafía con galio-67 planar y Spect, para estudio de tumores (no incluye radioisótopo)	242.130
0501130	00	Exploración sistémica con I-131 (incluye mediciones fase precoz y tardía)	145.300
0501131	00	Estudio glándulas mamarias (mamocintigrafia) (no incluye MIBI)	64.550
0501132	00	Estudio de tumores (anticuerpos monoclonales, octreoscan, DMSA pentavalente, prostacint u otros) (no incluye radioisótopo)	193.700
0501133	00	Spect - Tomografía por emisión foton único, cualquier órgano (no incluye radioisótopo)	72.640
0501134	00	Densitometría ósea a fotón doble, columna y cadera (unilateral o bilateral) o cuerpo entero	49.050
0501135	00	PET-CT	1.002.730
0502001	00	Dosis terapéuticas con I-131 hasta 30 mCi.	112.450
0502002	00	Dosis terapéuticas con I-131 entre 31 a 100 mCi.	216.890
0502003	00	Dosis terapéuticas con I-131 entre 101 a 200 mCi.	385.570
0502004	00	Dosis terapéuticas con I-131 entre 201 a 300 mCi.	554.260
0502005	00	Terapia paliativa del dolor con radioisótopos (no incluye radiofármaco)	48.420
0503001	00	Endocavitaria o intersticial (radium, cesio o iridium)	378.990
0503003	00	Superficial (estroncio)	544.820
0504001	00	Cáncer de esófago pre o postoperatorio	760.270
0504002	00	Cáncer de esófago sin intervención quir.	507.130
0504003	00	Cáncer de mama sin intervención quir.	676.140
0504004	00	Radioterapia, cáncer de mama, trat. Postoperatorio (tumorectomía; mastectomía parcial, total o radical)	544.720
0504005	00	Cáncer de órganos de abdomen y/o pelvis, excepto útero	664.620
0504006	00	Cáncer de órganos de cabeza y/o cuello	544.720
0504007	00	Cáncer de piel	535.420
0504008	00	Cáncer de pulmón o esófago torácico	535.420

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO - S.S.M.S. ABOGADA

0504009	00	Cáncer de testículo	544.720
0504010	00	Cáncer uterino (cuello y/o endometrio)	958.020
0504011	00	Leucemia tratamiento de	535.420
0504012	00	Linfoma maligno irradiación ganglionar total	1.520.190
0504013	00	Linfomas malignos, trat. parcial	760.270
0504014	00	Paliativo en cáncer metastásico (cualquier localización) (mínimo 2.500 rads. en cada zona anatómica simultánea)	803.160
0504015	00	Sarcoma óseo o de partes blandas	859.250
0504016	00	Tumores del sistema nervioso central	507.130
0505001	00	Cáncer de esófago pre o postoperatorio	396.880
0505002	00	Cáncer de esófago sin intervención quir.	498.490
0505003	00	Cáncer de mama, trat. postoperatorio (tumorectomía; mastectomía parcial, total o radical)	762.310
0505004	00	Cáncer de mama sin intervención quir.	511.840
0505005	00	Cáncer de órganos de abdomen y/o pelvis, excepto útero	762.310
0505006	00	Cáncer de órganos de cabeza y cuello	503.110
0505007	00	Cáncer de piel	402.480
0505008	00	Cáncer de pulmón o esófago torácico	402.480
0505009	00	Cáncer de testículo	409.490
0505010	00	Cáncer uterino (cuello y/o endometrio)	762.310
0505011	00	Leucemia, trat. de	402.480
0505012	00	Linfoma maligno irradiación ganglionar total	1.209.820
0505013	00	Linfomas malignos, trat. parcial	605.080
0505014	00	Paliativo en cáncer metastásico (cualquier localización) mínimo 2.500 rads en cada zona anatómica simultánea	581.460
0505015	00	Sarcoma óseo o de partes blandas	683.670
0505016	00	Tumores del sistema nervioso central	403.750
0506001	00	Antiinflamatoria	304.580
0506002	00	Cáncer de piel	396.880
0506003	00	Paliativo en cáncer metastásico	203.300
0601001	00	Evaluación kinesiológica: muscular, articular, postural, neurológica y funcional (máximo 2 por tratamiento)	99.630
0601003	00	* Evaluación Biomecánica instrumental	5.040
0601004	00	* Piscina temperada (incluye ejercicios) (proc.aut.)	5.040
0601005	00	* Radiación infrarroja, horno, baño parafina, compresas húmedas, c/u (proc.aut.)	4.960
0601006	00	* Tanque de Hubbard con ejercicios (hiper o hipo-termal sobre 1.000 lts de capacidad) (proc.aut.)	4.960
0601007	00	* Turbión, tanque con remolino (hiper o hipotermal,baño de contraste) (proc.aut.)	2.880
0601008	00	* Laserterapia (proc.aut.)	4.730
0601009	00	* Onda corta (ultratermia), microondas, c/u (proc.aut.)	2.800
0601010	00	* Terapia por radiación ultravioleta. (proc.aut.)	3.000
0601011	00	* Terapia por ondas mecánicas (proc. aut.)	2.880
0601012	00	* Analgesia transcutánea (TENS) (proc.aut.)	1.600
0601013	00	* Estimulación eléctrica (interferencial, diadinámicas, exponenciales, galvánica, faradica, ultraexcitante) (proc.aut.)	2.800
0601014	00	* Iontoforesis (proc.aut.)	1.550
0601015	00	* Retroalimentación neuromuscular (miofeedback) (proc.aut.)	2.530
0601016	00	* Compresión neumática (masaje compresivo) (proc.aut.)	1.690
0601017	00	* Ejercicios respiratorios y procedimientos de kinesiterápia torácica (ventilación pulmonar localizada, estimulación de la tos, bloqueos torácicos, vibraciones, percusiones y tapoteos) (proc.aut.)	3.630
0601018	00	* Prueba de esfuerzo o Entrenamiento ergométrico (porc.aut.)	3.360
0601019	00	* Entrenamiento funcional con ayudas técnicas (órtesis, ayudas de desplazamiento, etc.) (proc.aut.)	3.570
0601020	00	* Entrenamiento protésico extremidades (proc.aut.)	3.300
0601021	00	* Manipulación osteopática (liberación articular, manipulación vertebral) (proc.aut.)	3.000
0601022	00	* Masoterapia, por sesión (proc.aut.)	3.360
0601023	00	* Orientación y entrenamiento de personas con baja visión o con ceguera (proc.aut.)	5.040
0601024	00	* Reeducación motriz (ejercicios terapéuticos para recuperación muscular, capacidad de trabajo, coordinación, gimnasia ortopédica, reeducación funcional, de marcha) (individual y por sesión, mínimo 30 minutos) (proc.aut.)	3.300
0601025	00	* Técnicas de facilitación, técnicas de inhibición (Kabat y/o Bobath) (proc.aut.)	4.960
0601026	00	* Técnicas de relajación (entrenamiento autógeno Schultz - Jacobson o similar) (proc.aut.)	4.460
0601027	00	* Tracción cervical y/o lumbar (mecánica o manual) (proc.aut.)	1.950
0601028	00	Entrenamiento cardiorespiratorio funcional	4.380
0601029	00	Atención kinesiológica integral	7.330
0601030	00	* Maniobras permeabilización de la vía aérea (proc.aut.)	2.660
0601031	00	Atención kinesiológica integral, al enfermo hosp. en UTI o Intermedio (máx. 1 diaria)	18.100
0702001	00	Preparación de glóbulos rojos, plasma, plaquetas o crioprecipitados (incluye entrevista, selección del donante y la preparación del respectivo hemocomponente)	14.730
0702002	00	Obtención y preparación automatizada de plaquetas en donante único, con máquina separadora celular (proc. completo)	358.770
0702003	00	Set de Exámenes por unidad de Glóbulos Rojos transfundida (incluye clasificación ABO y Rho, VDRL, HIV, virus hepatitis B antígeno de superficie, anticuerpos de hepatitis C, HTLV - I y II, Chagas, prueba de compatibilidad eritrocitaria)	20.150
0702004	00	Set de Exámenes por unidad transfundida de Plasma o de Plaquetas o de Crioprecipitados,	16.710

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO - SSMS ABOGADA

		c/u (incluye clasificación ABO y Rho, VDRL, HIV, virus hepatitis B antígeno de superficie, anticuerpos de hepatitis C, HTLV - I y II, Chagas)	
0702005	00	Prueba de compatibilidad por unidad de glóbulos rojos estudiada (proc. aut.)	2.620
0702006	00	Transfusión en adulto (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)	10.440
0702007	00	Transfusión en niño (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)	12.090
0702008	00	Transfusión 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)	17.810
0702009	00	Exsanguíneo transfusión en recién nacido por vía umbilical (incluye proc. completo de extracción y administración, además del set de exámenes previos a la transfusión)	80.790
0702010	00	Exsanguíneo transfusión en adulto o niño (incluye proc. completo de extracción al receptor y administración al mismo, además del set de exámenes previos a la transfusión)	46.540
0702011	00	Autotransfusión-Predepósito (incluye proc. completo, además de los exámenes previos) (corresponde cobro de una prestación para extracción de 2 a 4 unidades de sangre o hemocomponentes)	50.950
0702012	00	Sangría (considera el cobro de una prestación por cada unidad de sangre extraída)	7.250
0702013	00	Hemaféresis procedimiento manual (incluye proc. completo)	25.750
0702014	00	Hemaféresis procedimiento con máquina separadora celular (incluye proc. Completo)	276.590
0801001	00	Citodiagnóstico corriente, exfoliativa (Papanicolau y similares) (por cada órgano)	8.880
0801002	00	Citología aspirativa (por punción); por cada órgano	13.160
0801003	00	Estudio histopatológico con microscopía electrónica (por cada órgano)	41.400
0801004	00	Estudio histopatológico con técnicas de inmunohistoquímica o inmunofluorescencia (por cada órgano)	35.870
0801005	00	Estudio histopatológico con técnicas histoquímicas especiales (incluye descalcificación) (por cada órgano)	40.590
0801006	00	Estudio histopatológico de biopsia contemporánea (rápida) a intervenciones quirúrgicas (por cada órgano) (no incluye biopsia diferida)	35.870
0801007	00	Estudio histopatológico con tinción corriente de biopsia diferida con estudio seriado (mínimo 10 muestras) de un órgano o parte de él (no incluye estudio con técnica habitual de otros órganos incluidos en la muestra)	35.870
0801008	00	Estudio histopatológico corriente de biopsia diferida (por cada órgano)	35.160
0801009	00	Necropsia de adulto o niño, con estudio histopatológico corriente	98.600
0801010	00	Necropsia de feto o recién nacido, con estudio histopatológico corriente	78.840
0901001	00	Control paciente psiquiátrico crónico;máx.2 controles al mes	96.690
0901002	00	Desintoxicación o deshabituación en pacientes hospitalizados (incluye tratamiento de la intoxicación, del síndrome de privación y de las complicaciones médicas); por día (máximo 15)	77.310
0901003	00	Electroshocks e insulino-terapia (efectuada y controlada por el médico psiquiatra, incluye trat. de las complicaciones médicas, c/s miorrelajantes); cada sesión (máx.6)	15.660
0901004	00	Prueba aversiva con disulfirano o similares (cualquiera) (máx. 1)	11.540
0901005	00	Atención psiquiátrica o psicoterapia de familia, individual, de relajación o de manejo (con familia u otros);(cada sesión mínimo 45')	15.450
0901006	00	Terapia aversiva con fármacos, c/sesión (máx. 15)	11.540
0901009	00	Evaluación psiquiátrica previa a terapia (1ra. consulta).	15.500
0901010	00	Psicoterapia de pareja (por cada miembro de la pareja)	14.170
0902001	00	Consulta Psicólogo clínico (sesiones 45')	15.200
0902002	00	Psicoterapia Individual	13.890
0902003	00	Sesión de psicoterapia de pareja (con ambos miembros)	13.620
0902010	00	Test de Rorschach	39.830
0902011	00	Test de relaciones objetales	31.470
0902012	00	Test de Apercepción Temática, T.A.T., C.A.T.-H o C.A.T.-A.	39.050
0902013	00	Test de Edwards	30.860
0902014	00	Test de M.M.P.I.	30.860
0902015	00	Test de Weschler, WAIS, WISC ó WPPSI	23.110
0902016	00	Test de Dominó o Test de Raven	14.790
0902017	00	Test de Bender	22.660
0902018	00	Bender Bip	14.790
0902019	00	Test de Goldstein	23.110
0902020	00	Test de Luria-Nebraska	39.830
0903001	00	Consulta de psiquiatría	11.400
0903002	00	Consulta o control por psicólogo clínico	4.470
0903003	00	Consulta de salud mental por otros profesionales	4.470
1001001	00	Termografía (mamaria, tiroidea u otras) c/u.	22.660
1001002	00	De estimulación con glucagón, histamina o similar.	39.050
1001003	00	De estimulación de renina, furosemida o similar	11.420
1001004	00	De estimulación HGH en ergómetro.	7.070
1001005	00	De estimulación o frenación con ACTH, clomifeno, glucosa, GnRH, gonadotrofinas, L-DOPA, metoclopramida, metopirona, TRH, THS, o similares, c/u.	5.450
1001006	00	De estímulo mineralocorticoideo y de respuesta vascular a angiotensina II ó III o similar.	7.190
1001007	00	De hipoglicemia con insulina o tolbutamida o similar.	7.190
1001008	00	De infusión prolongada de ACTH, arginina, GnRH o similar, c/u.	7.070
1001009	00	De privación acuosa, con o sin ADH	8.800

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO-SSMS ABOGADA

1001010	00	De regitina o similar	7.190
1001011	00	De sobrecarga de calcio	8.660
1001012	00	Test de sobrecarga o infusión salina intravenosa (test confirmatorio hiperaldosteronismo)	7.070
1101001	00	Rellenado de bombas de administración de fármacos en LCR	16.760
1101002	00	Punción Subdural	16.760
1101003	00	-Lumbar c/s manometría c/s Queckensted	11.120
1101004	00	E.E.G. de 16 o más canales (incluye el cód. 11-01-006)	27.630
1101005	00	Electrocorticografía	36.820
1101006	00	Electroencefalograma (E.E.G.) standard y/o activado "sin privación de sueño" (incluye mono y bipolares, hiperventilación, c/s reactividad auditiva, visual, lumínica, por drogas u otras). Equipo de 8 canales	22.110
1101007	00	Estéreo-electroencefalografía (incluye uno o mas electrodos adicionales)	49.580
1101008	00	Monitoreo EEG invasivo con electrodos subdurales	22.360
1101009	00	Electromiografía de fibra única	33.440
1101010	00	Electromiografías cualquier región, por ej.: músculos faciales, faringe, paravertebrales, vejiga y periné, test de miastenia (incluye el estudio clínico y muestreo suficientes para diagnosticar naturaleza del trastorno y estado evolutivo), c/u	20.490
1101011	00	Potenciales evocados en corteza (por ej.: auditivo, ocular o corporales), c/u	20.490
1101012	00	Velocidad de conducción nerviosa (incluye reflejo H, onda F y otros)	16.760
1101013	00	Carótida-vertebral por cateterización de la subclavia, axilar, humeral o femoral. (a.c. 04-02-029)	41.070
1101015	00	Flebografía orbitaria (a.c. 04-02-040)	19.630
1101018	00	Yugulografía (a.c. 04-02-040)	19.690
1101019	00	Neumoencefalografía fraccionada, por punción lumbar (a.c. 04-02-045)	23.500
1101020	00	Neumoencefalografía p/punción suboccipital(a.c. 04-02-045)	36.060
1101025	00	Por punción lumbar, con medio de contraste gaseoso o hidrosoluble (a.c. 04-02-049 o 04-02-050 s/corresp.)	19.690
1101026	00	Bloqueo nervio periférico en punto motor	17.730
1101027	00	Bloqueo nervio troncular	22.900
1101028	00	De ramas del trigémino o del facial	11.770
1101029	00	Del ganglio estrellado	11.770
1101030	00	Epidural, cervical, lumbar o similares, cada sesión	17.730
1101031	00	Intercostales (cualquier número)	17.730
1101032	00	Rizotomía química por medio de inyección intratecal.	35.390
1101033	00	Suboccipital u otros nervios cervicales	11.770
1101034	00	Intramuscular	17.730
1101035	00	Intratecal	28.100
1101036	00	Troncular	22.900
1101040	00	E.E.G. en vigilia, sueño y post-privación de sueño (incluye código 11-01-006). Equipo de 8 canales	37.710
1101041	00	EEG en vigilia, sueño y post-privación de sueño (incluye código 11-01-004) Equipo de 16 o mas canales	39.440
1101042	00	EEG digital 20 canales (con activaciones HV y FE) estándar o post privación de sueño de 20 a 30 minutos duración	33.960
1101043	00	EEG digital 32 canales (con activaciones HV y FE) estándar o post privación de sueño de 20 a 30 minutos duración	50.940
1101044	00	Monitoreo E.E.G. continuo de 24 hrs.	66.420
1101045	00	Polisomnografía (electroencefalograma, electrocardiograma, monitoreo de apneas y electronistagmografía, electromiografía)	84.230
1101046	00	Electroencefalograma digital de 32 canales con mapeo (mapping), análisis estadístico de frecuencias y de eventos por áreas (incluye estímulos cognitivos)	55.200
1101113	00	Angiografía cerebral digital por cateterización (incluye proc. radiológico, medio de contraste e insumos)	749.970
1101140	00	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento médico farmacológico Anual (incluye inmunomoduladores)	15.857.570
1101141	00	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento rehabilitación	407.070
1101142	00	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento Brote	1.856.260
1103001	07	Aneurisma cirsoideo de cuero cabelludo, trat. quir.	303.020
1103002	07	Sinus pericrani, trat. quir.	303.020
1103003	09	Hundimiento simple, reparación de	580.760
1103004	10	Craneoplastía con autoinjerto	706.860
1103005	10	Craneoplastía con prótesis (no incluye valor de la prótesis)	706.860
1103006	10	Tumores de calota, extirp. de	706.860
1103007	09	Osteomielitis, limpieza quirúrgica	580.760
1103008	09	Craniectomías descompresivas	580.760
1103009	09	Reparación de fractura crecedora	580.760
1103010	09	Craneotomías lineales	580.760
1103011	12	Craniectomías c/s remodelación ósea	1.062.730
1103012	14	Honorarios del 1er. cirujano responsable y sus ayudantes	1.388.690
1103013	00	Honorarios c/u de los otros 1ros. cirujanos y ayudantes	334.160
1103014	10	Hematoma o absceso extradural, vaciamiento de	706.860
1103015	11	Reparación de fístula de LCR	862.200
1103016	10	Hematoma, empiema o colección subdural, vaciamiento de	706.860
1103017	12	Quistes aracnoidales encefálicos, trat. quir. (suprasellares, temporales, cerebelosos, etc.)	1.062.730
1103018	09	Ventriculostomía o instalación de derivativa ventricular externa o instalación de captor para	580.760

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO SSMS ABOGADA

		medición de pic o punción biopsia o reservorio para administración de medicamentos	
1103019	12	Absceso cerebral, trat. quir.	1.062.730
1103020	09	Tratamiento quirúrgico del traumatismo craneoencefálico abierto o penetrante (herida a bala u otro elemento penetrante)	580.760
1103021	10	Hundimiento expuesto, repar. de	706.860
1103022	12	Lobectomías por contusión cerebral	1.062.730
1103023	12	Hematoma intracerebral, vaciamiento de	1.062.730
1103024	12	De base de cráneo	1.062.730
1103025	12	Intraorbitarios	1.062.730
1103026	12	Encefálicos y de hipófisis	1.062.730
1103027	13	Aneurismas, malformaciones arteriovenosas encefálicas u orbitarias, fístulas durales	1.238.350
1103028	10	Fístula carótido cavernosa tratamiento endovascular	706.860
1103029	12	Fístula carótido cavernosa, trat. quir.	1.062.730
1103030	10	Revascularización intracraneana indirecta (endodurosinangiosis, multitrepanación, emás, etc)	706.860
1103031	13	Anastomosis y revascularización cerebral extra-intracraneana (cirugía de carótida: ver Cirugía Vascular Periférica)	1.238.350
1103032	11	Instalación de derivativas de LCR (no incluye valor de la válvula)	862.200
1103033	07	Revisión o exteriorización de derivativa	303.020
1103034	10	Ventriculocisternostomía	706.860
1103035	12	Fenestración, septostomía o coagulación plexos coroídeos (trat. endoscópico)	1.062.730
1103036	12	Cirugía descompresiva de fosa posterior u occipito-vertebral en Malformación de Chiari y/o siringomielia	1.062.730
1103037	12	Meningo y meningoencefalocele occipital, repar. de	1.062.730
1103038	12	Cirugía descompresiva neurovascular	1.062.730
1103039	07	Neurotomías	303.020
1103040	07	Neurolisis o microcompresión percutánea	303.020
1103041	12	Cirugía de la epilepsia (cualquier técnica)	1.062.730
1103042	12	Biopsia estereotáxica cerebral con marco de estereotaxia o neuronavegador	1.062.730
1103043	12	Coagulación de núcleos o vías encefálicas	1.062.730
1103044	12	Implantación de isótopos (braquiterapia) (no incluye valor del radiofármaco)	1.062.730
1103045	12	Implantación de estimuladores intracraneanos	1.062.730
1103046	11	Instalación de estimuladores medulares	862.200
1103047	12	Disrafias espinales: meningocele, mielomeningocele, diastematomielia, lipoma, lipomeningocele, médula anclada, etc.	1.062.730
1103048	07	Infiltracion facetaria columna y radicular	303.020
1103049	11	Hernia núcleo pulposo, estenorraquis, aracnoiditis, fibrosis perirradicular cervical, dorsal o lumbar, trat. quir.	862.200
1103050	11	Laminectomía descompresiva	862.200
1103051	09	Heridas raquimedulares, trat. quir.	580.760
1103052	10	Tratamiento quirúrgico de tumor espinal extradural	706.860
1103053	12	Extirpación de tumor o quiste medular o intrarraquideo	1.062.730
1103054	12	Malformación arteriovenosa o fístula dural medular, trat. quir.	1.062.730
1103055	07	Cordotomía percutánea	303.020
1103056	09	Mielotomía, DREZtomía	580.760
1103057	09	Rizotomía (cualquier técnica)	580.760
1103058	07	Tumor de nervio periférico, extirp. de	303.020
1103059	10	Reparación de plexos c/s neurotización con técnica microquirúrgica o injertos interfasciculares	706.860
1103060	10	Sección de nervio, reparación con injerto	706.860
1103061	08	Sección de nervio, reparación sin injerto	429.240
1103062	10	Neurolisis con técnica microquirúrgica	706.860
1103063	06	Neurolisis externa	214.710
1103064	08	Síndrome del escaleno, trat. quir.	429.240
1103065	08	Síndrome de costilla cervical, trat. quir.	429.240
1103066	07	Liberación quirúrgica de nervio periférico extracraneano (trat. quir. del Síndrome del Túnel Carpiano, tarso u otro)	303.020
1103067	07	Liberación de nervio cubital a nivel del codo, cualquier técnica	303.020
1103068	07	Neurectomía, cualquier localización, cada zona quirúrgica	303.020
1103069	11	Fijación de columna (cervical – dorsal – lumbar) cualquier vía abordaje, c/s osteosíntesis	862.200
1103132	00	Instalación de derivativas de LCR (incluye valor de la válvula)	1.401.440
1201001	00	& Campimetría de proyección, c/ojo (proc.aut.)	8.050
1201002	00	& Coordimetría, test de Hess u otro, c/ojo	4.380
1201003	00	& Cuantificación de lagrimación (test de Schirmer), uno o ambos ojos	3.030
1201004	00	& Curva de tensión aplanática (por cada día), c/ojo	7.490
1201005	00	& Diploscopia cuantitativa, ambos ojos	4.380
1201006	00	& Electromiografía músculos oculares adultos, c/ojo	19.810
1201007	00	& Electromiografía músculos oculares niños, c/ojo	19.810
1201008	00	& Electrooculografía, ambos ojos	14.850
1201009	00	& Exploración sensoriomotora: estrabismo, estudio completo, ambos ojos	17.340
1201010	00	& Perimetría de Goldman o perimetría cinética, c/ojo	14.850
1201011	00	& Pruebas de provocación para glaucoma (prueba de oscuridad u otras), uno o ambos ojos	9.300
1201012	00	& Retinografía, ambos ojos	11.120
1201013	00	& Tonografía electrónica, c/ojo	11.120
1201014	00	& Tonometría aplanatica c/ojo	2.530

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO-SSMS ABOGADA

1201015	00	& Tratamiento ortóptico y/ o pleóptico (por sesión), ambos ojos	5.600
1201016	00	Angiografía de retina o de iris, (con fluoresceína o sim.), c/ojo	19.470
1201017	00	Angioscopia retinal y/o iris (con fluoresceína o similar), c/ojo (proc.aut.)	4.900
1201018	00	& Electrorretinografía, c/ojo	15.140
1201019	00	Exploración vitreorretinal, ambos ojos	9.050
1201020	00	& Ecobiometría con cálculo de lente intraocular, ambos ojos.	31.080
1201023	00	& Potencial visual evocado en adultos, ambos ojos	19.810
1201024	00	& Potencial visual evocado en niños, ambos ojos	22.360
1201027	00	Examen Optométrico c/s Prescripción de Lentes	20.200
1201028	00	Flebografía orbitaria (a.c. 04-02-040)	19.690
1201029	00	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en adultos	11.770
1201030	00	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en niños	17.730
1201031	00	Vía lagrimal,cateterismo o sondaje en adultos	17.730
1201032	00	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en lactantes	29.450
1201033	00	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en niños	23.500
1201034	00	Tocación corneal c/yodo y/o éter u otros, en niños o adultos	8.430
1201035	02	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en adultos	49.210
1201036	02	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en niños	49.210
1201037	03	Glaucoma, ciclodiatermia y/o ciclocríoterapia	55.440
1201038	00	Inyección retrobulbar	11.770
1201039	03	Pestañas, extirp. por electrocoagulación (cualquier número)	55.440
1201040	03	Puntos lagrimales; electrotermocoagulación	55.440
1201041	03	Sondaje vía lagrimal en niños (bajo anestesia general)	55.440
1201042	00	& Campimetría computarizada, c/ojo	22.760
1201043	00	& Topografía corneal computarizada, c/ojo	36.820
1202001	02	Intubación	49.210
1202002	04	Puntos lagrimales, plastía de	101.010
1202003	04	Reconstitución de canalículos	101.010
1202004	02	Absceso, vaciamiento y/o drenaje de	49.210
1202005	04	Dacriocistorrinostomía	101.010
1202006	03	Extirpación de	55.440
1202007	06	Reconstitución vía lagrimal en ausencia del saco	214.710
1202008	06	Extirpación total o parcial de la glándula lagrimal	214.710
1202009	06	Tumor maligno del saco, trat. quir. completo	214.710
1202010	02	Absceso, trat. quir.	49.210
1202011	03	Biopsia de párpado y/o anexos (proc. aut.)	55.440
1202012	03	Blefarochalasis, plastía de	55.440
1202013	05	Blefarofimosis, plastía de	151.330
1202014	03	Blefarorrafia con blefarotomía posterior	55.440
1202015	03	Cantoplastía	55.440
1202016	03	Chalazión y otros tumores benignos (uno o más en el mismo ojo), trat. quir. Completo	55.440
1202017	05	Coloboma, plastía de	151.330
1202018	04	Ectropión, plastía de	101.010
1202019	04	Entropión, plastía de	101.010
1202020	04	Epicanto, plastía de	101.010
1202021	05	Ptosis, trat. quir.	151.330
1202022	03	Quiste dermoide de la cola de la ceja, resec. plástica	55.440
1202023	05	Tumor maligno, trat. quir. completo	151.330
1202024	03	Xantelasma, trat. quir.	55.440
1202025	04	Herida o dehiscencia, sutura de (proc. aut.)	101.010
1202026	04	Pterigión y/o pseudopterigión o su recidiva, extirpación	101.010
1202027	05	Simbléfaron, resección de adherencias y plastía de	151.330
1202028	04	Tumor benigno, extirp. de	101.010
1202029	04	Absceso, trat. quir.	101.010
1202030	07	Corrección de cavidad anoftálmica trat. completo	303.020
1202031	08	Cuerpo extraño orbitario (con orbitotomía)	429.240
1202032	11	Exanteración orbitaria o tumor orbitario, trat. quirúrgico completo	862.200
1202033	06	Orbitotomía anterior	214.710
1202034	05	Orbitotomía lateral descompresiva	151.330
1202035	05	Biopsia de globo ocular (proc. aut.)	151.330
1202036	07	Enucleación o implante de prótesis ocular (proc. aut.)	303.020
1202037	08	Enucleación con implante	429.240
1202038	07	Estrabismo, trat. quir. completo (uno o ambos ojos)	303.020
1202039	07	Exanteración ocular (proc. aut.)	303.020
1202040	05	Lesión traumática, sutura de (proc. aut.)	151.330
1202041	05	Cirugía refractiva, queratotomía radial o similar con bisturí de diamante	151.330
1202042	03	Crioterapia y recesión conjuntival	55.440
1202044	04	Cuerpo extraño, extracción quir. de	101.010
1202045	09	Glaucoma, trat. quir. por cualquier técnica	580.760
1202046	05	Herida penetrante corneal o corneo-escleral o dehiscencia de sutura	151.330
1202047	06	Queratectomía laminar	214.710
1202048	08	Queratoplastía. Injerto lamelar o penetrante trat. quir. Completo	429.240
1202049	09	Queratoprótesis, implantación de (no incluye el valor de la prótesis)	580.760
1202050	06	Recubrimiento conjuntival	214.710

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO-SSMS ABOGADA

1202051	06	Rehabilitación superficie ocular (con injerto de mucosa)	214.710
1202053	05	Iridectomía periférica y/u óptica, (proc. aut.)	151.330
1202054	07	Tumor, trat. quir.	303.020
1202055	04	Desgarro con o sin desprendimiento, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	101.010
1202056	08	Desprendimiento retinal, cirugía convencional (exoimplantes)	429.240
1202057	04	Retinopatía proliferativa, (diabética, hipertensiva, eales y otras) panfotocoagulación trat. completo (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	291.280
1202058	04	Tumor, diatermo y/o crío y/o fotocoagulación de	101.010
1202059	04	Vasculopatía retinal (excepto retinopatía proliferativa) diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirùrgica)	205.370
1202060	08	Vitrectomía c/retinotomía (c/s inyección de gas o silicona)	429.240
1202061	08	Vitrectomía con inyección de gas o silicona	429.240
1202062	08	Vitrectomía con vitreófago (proc. aut)	429.240
1202063	07	- Facoéresis intracapsular o catarata secundaria o discisión y aspiración de masas	303.020
1202064	08	- Facoéresis extracapsular con implante de lente intraocular (no incluye el valor de la prótesis)	889.880
1202065	10	Implante secundario de lente intraocular	706.860
1202066	05	Aspiración esferular c/s capsulotomía	151.330
1202067	04	Discisión de cápsula posterior	325.980
1202068	04	Iridotomía	325.980
1202069	04	Trabeculoplastía o iridoplastía	325.980
1202070	06	Sinequiotomía (proc. aut.)	214.710
1202071	03	Herida o dehiscencia de sutura de párpado, reparación	55.440
1202072	06	Reconstruccion de paredes orbitarias.	214.710
1202073	10	Operación triple (injerto, facoéresis e implante de lente intraocular) (no incluye valor de la prótesis)	706.860
1202074	07	Hernia de iris y/o fístulas, reparación de	303.020
1202075	07	Retinopexia neumática	303.020
1202076	08	Extracción o corrección de desplazamiento de lente intraocular	429.240
1202077	06	Desprendimiento coroídeo o hemorragia coroídea, trat. quir.	214.710
1202078	05	Cirugía fotorrefractiva o fototerapéutica de córnea, cualquier técnica	298.710
1202164	00	- Facoéresis extracapsular con implante de lente intraocular (incluye el valor de la prótesis)	985.740
1202173	00	Operación triple (injerto, facoéresis e implante de lente intraocular) (incluye valor de la prótesis)	773.850
1301001	00	Electrogustometría	5.600
1301002	00	& Rinomanometría c/s vasocontrictor	9.750
1301003	00	Nasofaringolaringofibroscopia	22.360
1301004	00	Rinoscopia posterior, con nasofaringoscopia c/s toma de muestras (proc. aut.)	5.600
1301005	00	Sinusoscopia de cada seno maxilar por punción, c/s biopsia, c/s toma de muestras	11.770
1301006	00	- con microscopio	27.840
1301007	00	- Sin microscopio	22.360
1301008	00	# Audiometría niños	13.030
1301009	00	# Impedanciometría	8.330
1301010	00	# Calibración de audífonos o implantes	6.250
1301011	00	# Potenciales evocados auditivos	20.490
1301012	00	# Cócleovestibular con electronistagmografía	22.360
1301015	00	# Electronistagmografía o Videoelectronistagmografía c/s nistag.de posición	8.050
1301016	00	# Función tubaria	5.600
1301017	00	# Prueba calórica o prueba calórica mínima (proc.aut.)	5.600
1301019	00	# Test de glicerol (con 3 audiometrías)	22.360
1301020	00	# Examen funcional de VIII par	24.730
1301021	00	# Audiometría adultos	11.120
1301024	00	Senos perinasales, punción evacuadora c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos; cada punción	8.800
1301025	00	**Taponamiento nasal anterior (proc. aut.)	5.910
1301026	00	**Taponamiento nasal posterior	17.730
1301027	00	Vaciamiento cavid. perinasales (Proetz y sim.) (10 sesiones)	36.060
1301028	01	Cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior	36.430
1301029	00	- En adultos	8.430
1301030	00	- En niños	17.730
1301035	03	- En adultos	55.440
1301036	03	- En niños	55.440
1301037	02	Dilatación esofágica por sesión	49.210
1301038	02	- En niños	49.210
1301039	02	- En adultos	49.210
1301040	00	Lesiones del oído externo y/o medio, curación bajo microscopio (proc. aut.)	5.910
1301041	00	Trompa de Eustaquio, insuflación instrumental (proc. aut.)	5.910
1301042	00	- En adultos	5.910
1301043	00	- En niños	17.730
1301044	00	Biopsia oído (proc. aut.)	17.730
1301100	00	Estroboscopia	8.230
1301101	00	Electromiografía Laringea	8.230
1301102	00	Infiltracion Oido Intracaja por sesión	13.380
1302001	00	Absceso y/o hematomas, trat. quir.	25.800

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO - SSMS ABOGADA

1302002	03	Extracción cuerpo extraño en conducto auditivo externo	55.440
1302003	04	Fístula preauricular complicada, trat. quir.	186.460
1302004	03	Extirpación de tumor de conducto auditivo externo	55.440
1302005	04	Tumor maligno, trat. quir.	194.410
1302006	07	Estapedectomía o estapedostomía	303.020
1302007	07	Mastoidectomía c/s sección cuerda del tímpano	303.020
1302008	03	Tratamiento quirúrgico de Mucositis timpánica, otitis media con efusión uni o bilateral	150.640
1302009	07	Operación radical de oído	303.020
1302010	07	Petrositis, trat. quir.	303.020
1302011	08	Reconstitución funcional de oído radicalizado	429.240
1302012	07	Timpanoplastía funcional (cualquier tipo) c/s mastoidectomía	303.020
1302013	07	Reconstitución plástica de conducto auditivo externo cartilaginoso	303.020
1302014	07	Exostosis u osteoma, resección por cualquier vía	303.020
1302015	07	Neurectomía de Jacobson	303.020
1302016	07	Reconstitución de conducto auditivo externo, c/s tímpanoplastía (incluye revisión de cadena osicular)	303.020
1302017	07	Tratamiento quirúrgico de tumor glómico timpánico	303.020
1302018	07	Laberintectomía	303.020
1302019	08	Neurinoma del acústico, trat. quir. vía translaberíntica y/o fosa media	429.240
1302020	06	Descompresión intraósea c/s plastía	214.710
1302021	07	Lesiones a nivel del conducto auditivo interno, trat. quir.	303.020
1302022	02	Biopsia buco-faríngea (proc. aut.)	49.210
1302023	02	Sección y/o resección frenillos cavidad bucal	49.210
1302024	01	Drenaje de absceso o flegmón de piso de boca	36.430
1302025	01	Drenaje de absceso o flegmón periamigdaliano	36.430
1302026	02	- Retrofaríngeo o faringolaríngeo	49.210
1302027	00	Drenaje de absceso o flegmón de vestíbulo bucal	25.800
1302028	05	Adenoidectomía (proc. aut.)	151.330
1302029	05	Amigdalectomía c/s adenoidectomía, uni o bilateral	151.330
1302030	01	Extracción de cálculos o tapones salivales	36.430
1302031	01	Tumor benigno de la mucosa bucal, extirp. c/s biopsia bucofaríngea	36.430
1302032	07	Tumor maligno de las amígdalas, trat. quir.	303.020
1302033	06	Extirpacion de tumor benigno de la base de la lengua	214.710
1302034	09	Extirpación tumor maligno de base de lengua	580.760
1302035	08	Faringoplastía (cualq. técn.), c/s desplazamiento de colgajos	429.240
1302036	09	Fibroangioma del rinofarinx, trat. quir.	580.760
1302037	09	Glosectomía total	580.760
1302038	02	Abscesos y hematoma del tabique nasal, trat. quir.	49.210
1302039	04	Arteria esfenopalatina, cauterización por vía nasal	186.460
1302040	06	Arteria maxilar interna, ligadura de (por vía transmaxilar)	214.710
1302041	04	Arterias etmoidales anteriores, ligadura de	159.850
1302042	04	Turbinectomía o cauterización de cornetes, cualquier técnica	101.010
1302043	05	Conducto y/o seno lagrimal, obstrucción del, trat. quir. por vía nasal	151.330
1302044	07	Etmoidectomía endo o exonasal	303.020
1302045	05	Tratamiento quirúrgico de las fistulas buco-sinusales o buco-nasales y/o retiro cuerpos extraños del seno maxilar	151.330
1302046	02	Fract. nasal reciente, cerrada o expuesta, reducción c/s inmovilización	49.210
1302047	06	Nervio vidiano, sección del (por cualquier vía)	214.710
1302048	04	Perforación del tabique, trat. quir.	159.850
1302049	03	Tratamiento quirúrgico pólipo nasal	55.440
1302050	05	Rinitis atrófica, trat. por inclusión submucosa, con cualquier material, uni o bilateral	151.330
1302051	06	Rinofima, trat. quir.	214.710
1302052	06	Rinoplastía y/o septoplastía, cualquier técnica	214.710
1302053	06	Seno esfenoidal, abertura por cualquier vía	214.710
1302054	05	Tratamiento quirúrgico de seno frontal, cualquier vía	151.330
1302055	06	Antrostomía seno maxilar, cualquier vía	214.710
1302056	02	Sinequia nasal, trat. quir.	49.210
1302057	05	Tumor nasal, extirp. por rinotomía lateral	151.330
1302058	05	Vaciamiento etmoidal por vía nasal c/s polipectomía	151.330
1302059	04	Aritenoidectomía vía endoscópica	159.850
1302060	06	Aritenoidectomía vía externa	214.710
1302061	06	Decorticación de cuerdas vocales c/microscopio	214.710
1302062	03	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía abierta	158.430
1302063	03	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía endoscópica	158.430
1302064	05	Cordectomía, sinequia y otras malformaciones, trat. quirúrgico por vía externa	151.330
1302065	06	Estenosis laringotraqueales y/o faríngeas, trat. quir. por vía abierta (incluye reconstrucción laringotraqueal)	394.010
1302066	08	Laringectomía parcial o subtotal (cualquier técnica)	429.240
1302067	10	Laringectomía total más faringectomía parcial	706.860
1302068	13	Laringectomía total más faringectomía total y/o esofagectomía cervical	1.238.350
1302069	05	Laringocele, trat. quir.	151.330
1302070	02	Papilomas laríngeos, trat. quir. (por sesión)	49.210
1302071	05	Parálisis de cuerdas vocales, trat. quir. cualquier técnica	151.330
1302072	05	Traqueostomía (proc. aut.)	151.330

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO SSMS ABOGADA

1302073	03	Estenosis laringotraqueales y faríngeas, trat. quir. por vía endoscópica (incluye laser)	55.440
1303001	00	Evaluación de voz	5.910
1303002	00	Evaluación de habla	11.810
1303003	00	Evaluación del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto semántico, sintáctico y fonológico, etc. e informe) (incluye 3 sesiones de mínimo 30')	17.740
1303004	00	Rehabilitación de la voz	5.910
1303005	00	Rehabilitación del habla y/o del lenguaje (máximo 30 sesiones anuales)(cada sesión mínimo 30')	5.910
1401001	00	Punción aspirativa con aguja fina de nódulo tiroideo	17.730
1402001	07	- Bilateral total	303.020
1402002	07	- Bilateral, subtotal	303.020
1402003	09	Bocio intratorácico, trat. quir. por esternotomía	580.760
1402004	09	Extirpación de Tiroides lingual	580.760
1402005	06	Lobectomía con o sin istmectomía o resección parcial	214.710
1402006	09	Tiroidectomía total ampliada (incluye extirpación de estructuras anatómicas vecinas)	580.760
1402007	06	Autotransplante de paratiroides (operación asociada a algunas de las prestaciones de tiroides y paratiroides)	214.710
1402008	09	Paratiroidectomía o exploración paratiroides con exploración de mediastino, abordaje transtorácico.	580.760
1402009	07	Paratiroidectomía o exploración de paratiroides (abordaje cervical, clásico o mínimamente invasivo)	303.020
1402010	09	Reexploración cervical paratiroides por persistencia o recidiva hiperparatiroidismo	580.760
1402011	06	Parotidectomía suprafacial con disección y preservación del nervio facial	214.710
1402012	07	Parotidectomía total, con disección y preservación del nervio facial.	303.020
1402013	09	- Total ampliada (incluye músculos, ganglios, articulaciones y rama vertical de la mandíbula)	580.760
1402014	09	Totalización de parotidectomía previa o parotidectomía del lóbulo profundo	580.760
1402015	08	Sub-mandibulectomía ampliada (incluye piso de la boca, mandíbula, músculos, ganglios y articulaciones)	623.520
1402016	06	Extirpación de glándula salival submandibular	214.710
1402017	05	Extirpación	151.330
1402018	08	Extirpación ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos, ganglios y articulaciones)	623.520
1402019	03	Absceso parotídeo, sub-maxilar y/o cervical profundo, trat. quir.	173.600
1402020	05	Conductos salivales de excreción, reimplantación oro-faríngea	151.330
1402021	03	Cierre de fístula salival: reparación del conducto de excreción	173.600
1402022	02	Extirpación de quiste o mucocele de glándula salival menor de labios	91.420
1402023	06	Tratamiento quirúrgico Torticolis Congénita	214.710
1402024	06	Quistes y/o fístulas del conducto tirogloso, y/o branquial, y/o higroma, y/o fístula preauricular complicada, y/u otros quistes y/o tumores benignos, trat. quir.	214.710
1402025	07	Tumores del cuerpo carotídeo, trat. quir. (incl. proc. vascular)	303.020
1402026	02	Biopsia quir., mucosa oronasofaríngea (proc. aut.)	49.210
1402027	02	Biopsia quir., piel y mucosa cara (proc. aut.)	49.210
1402028	06	Resección cutánea ampliada (incluye musculatura, ganglios y huesos subyacentes; desplazamiento de colgajos)	214.710
1402029	03	Resección cutánea simple (sutura primaria)	55.440
1402030	06	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección total del labio y cirugía reparadora	214.710
1402031	06	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección parcial del labio y cirugía reparadora	214.710
1402032	05	Resección parcial y cirugía reparadora	151.330
1402033	06	Resección total y cirugía reparadora	214.710
1402034	08	Extirpación ampliada de nariz incluyendo parte esqueleto facial (naso-etmoidiana)	429.240
1402035	12	Exanteración orbitaria ampliada (incluye etmoides, hueso frontal, base de cráneo anterior y región máxilo-malar)	1.062.730
1402036	11	Extirpacion total ampliada del hueso temporal	862.200
1402037	07	Maxilectomia parcial y reparación protésica	303.020
1402038	07	Parcial (incluye paladar óseo; reparación con colgajo)	303.020
1402039	12	Radical ampliada (incluye exanteración orbitaria y de fosa craneal anterior o media)	1.062.730
1402040	10	Radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación con colgajo)	706.860
1402041	10	Radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación protésica)	706.860
1402042	06	Glosectomía parcial, reparación primaria	214.710
1402043	07	Resección amplia de tumor maligno y disección ganglionar cervical	601.820
1402044	07	Hemimandibulectomía	303.020
1402045	09	Mandibulectomía total	580.760
1402046	13	Operación "comando" (incluye extirp. del tumor, hemimandibulectomía y disección ganglionar radical de cuello)	1.238.350
1402047	05	Resección parcial de mandíbula	151.330
1402048	08	Extirpación de tumor intraoral amplia en tercio posterior cavidad oral (región faringea)	723.940
1402050	06	Faringectomía parcial	214.710
1402051	06	Genioplastía	214.710
1402052	06	Osteotomias segmentarias del maxilar o mandíbula	214.710
1402053	07	Osteotomias totales del maxilar o mandibula (tipo Le Fort I o sagital de rama)	303.020
1402054	04	Reducción cerrada de fracturas maxilofaciales	101.010
1402055	05	Reduccion abierta de fracturas maxilofaciales y estabilizacion con elementos de osteosintesis,	226.520
1402056	04	Reducción abierta de fracturas maxilofaciales con osteosintesis única,	190.330
1402057	10	Reconstrucciones complejas de la cara simultáneas con proc. neuroquirúrgico	706.860

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO - SSMS
ABOGADA

		(craneotomías más abordajes y trat. facial), tiempo facial	
1402058	07	Reconstrucciones de partes duras y blandas de la cara, mediante abordajes múltiples y hemicoronal o coronal	303.020
1402059	04	Remoción de arcos dentarios o ligaduras de alambre	101.010
1402060	03	Simple (proc. aut.)	55.440
1502001	04	- Complicadas: 1 o varias de más de 5 cms. y/o ubicadas en bordes de párpados, labios o ala nasal y/o que comprometen músculos, conductos, vasos o nervios	165.030
1502002	02	- Simples: 1 o varias de hasta 5 cms. que sólo comprometen piel	49.210
1502003	04	Implante de silicona facial (cualquier zona o zonas)	101.010
1502004	03	Resección plástica de hasta 2 cicatrices (cualquier localización o tamaño)	155.190
1502005	04	Resección plástica de 3 o más cicatrices (cualquier localización o tamaño)	180.910
1502006	03	- Hasta 1% superficie corporal receptora	55.440
1502007	04	- Hasta 5% superficie corporal receptora	101.010
1502008	05	Injertos hasta 10% superficie corporal receptora	151.330
1502009	06	- Por cada 10% (o su fracción) adicional hasta 50%	214.710
1502010	13	- 51% y más de superficie corporal receptora	1.238.350
1502011	08	Piel total, cualquier tamaño (incluye tratamiento zona dadora y receptora)	429.240
1502012	04	- Cartílago (auricular, costal o similares) c/u	165.030
1502013	05	Toma de injertos-óseo (costal, ilíaco, tibial o similares) c/u.	151.330
1502014	04	- Hasta 3	165.030
1502015	05	- 4 y más	151.330
1502016	07	- Colgajos complejos (Abbe, Mustarda, Converse, Juri, Bakamjian o similar)	303.020
1502017	09	- Colgajos libres con microanastomosis (incluye toma del colgajo y las suturas neurovasculares)	580.760
1502018	07	- Colgajos musculares o musculocutáneos	303.020
1502019	08	- Colgajos osteomusculocutáneos	429.240
1502020	06	- Colgajos simples dos o más	214.710
1502021	05	- Colgajo simple único	151.330
1502022	06	Parálisis facial, trasplantes musculares	214.710
1502023	06	- Cérvico-facial, un lado	214.710
1502024	05	- Frontal	151.330
1502025	04	Aladas o en asa, corrección plástica	199.790
1502026	03	Lóbulo auricular partido, corrección plástica (proc. aut)	55.440
1502027	05	Malformación congénita compleja, cada plastía o plastías en tiempos diferentes	151.330
1502028	05	Corrección nasal parcial (alares, alargamiento columela o similar)	151.330
1502029	05	- Inferiores	151.330
1502030	05	- Superiores	151.330
1502031	05	Corrección quirúrgica secundaria de queiloplastía	151.330
1502032	05	Queiloplastía primaria, un lado (proc. quir. completo por cualquier técnica)	151.330
1502033	05	Cierre de paladar duro y/o cierre de comunicación oro-nasal	151.330
1502034	05	Cierre mucoso vestíbulo oral o gingivo-periostio-plastia	151.330
1502035	05	Plastía de velo (cualquier técnica)	151.330
1502036	05	Cierre de macrostomía, un lado	151.330
1502037	07	Tratamiento quirurgico de anomalías cráneo faciales	303.020
1502038	06	- Bilateral en un tiempo	214.710
1502039	05	- Unilateral	231.630
1502040	11	Distoplasias orbitarias: movilización unilateral o vertical tiempo facial	862.200
1502041	11	Expansión o reconstrucción de un micro-orbitismo	862.200
1502042	12	Síndrome de Apert Crouzon o similar: avance fronto-órbito-maxilar vía intracraneana, tiempo facial	1.062.730
1502043	12	Síndrome de Apert Crouzon o similar: osteotomía tipo Le Fort III o similar	1.062.730
1502044	06	Corrección telecanto	214.710
1502045	11	Movilización orbitaria extracraneana	862.200
1502046	13	Movilización orbitaria intracraneana, tiempo facial	1.238.350
1502047	05	Ginecomastía, corrección plástica	151.330
1502048	06	Mamoplastía de aumento (unilateral)	214.710
1502049	06	Mamoplastía de reducción	214.710
1502050	06	Mastopexia c/s implante de prótesis (no incluye valor de la prótesis)	214.710
1502051	05	Reconstrucción areola y/o pezón c/s plastía (proc. aut.)	151.330
1502052	07	Reconstrucción mamaria	303.020
1502053	06	Abdominoplastia	214.710
1502054	07	Con resección ósea c/s colgajo de rotación	303.020
1502055	07	Con resección ósea y colgajos musculares o musculocutáneos	303.020
1502056	05	- con injerto	151.330
1502057	04	- Sin injerto	101.010
1502058	05	Polidactilia, extirpación y plastía un lado	151.330
1502059	06	Lipectomía glútea, un lado	214.710
1502060	06	Lipectomía trocánterea, un lado	214.710
1502061	04	- Hasta 10 % superficie corporal	101.010
1502062	02	- Por cada 10 % adicional (o su fracción)	49.210
1502063	03	- Hasta 1 % superficie corporal	55.440
1502064	04	- Hasta 5 % superficie corporal	101.010
1502065	05	- Hasta 10% superficie corporal	151.330
1502066	06	- Por cada 10% adicional (o su fracción)	214.710

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO - SSMS
ABOGADA

1502100	00	Abdominoplastía en Ancla	322.070
1502101	00	Abdominoplastía Circunferencial	322.070
1502102	00	Braquioplastía	214.710
1502103	00	Liposucción Mayor (lipoescultura)	214.710
1502104	00	Liposucción Media	214.710
1502105	00	Liposucción Menor	214.710
1502105	00	Implante de gluteos	214.710
1502106	00	Bmentoplastía	101.010
1502107	00	Resección Labios vaginales mayores	214.710
1601110	00	Curetaje de lesiones virales y similares hasta 10 lesiones por sesión	20.420
1601111	00	Aplicación de inmunomoduladores, químicos y similares hasta 10 lesiones por sesión	13.590
1601112	00	Fototerapia UVB, UVA localizada, por sesión	4.060
1601113	00	Fototerapia UVB, Banda Angosta y UVA por sesión en cabina	6.800
1601115	00	Implantes subcutáneos	14.960
1601116	00	Crioterapia hasta 5 lesiones por sesión	13.590
1601117	00	Crioterapia 6 a 10 lesiones por sesión	20.420
1601118	00	Tumor maligno por criocirugía (por cada lesión) por sesión	38.840
1601119	00	Inyección intracutánea en áreas hasta 9 cm2 por sesión	13.590
1601120	00	Tratamiento abrasivo cutáneo mecánico por sesión	27.220
1601121	00	Tratamiento abrasivo cutáneo químico por sesión	20.420
1601122	00	Tricograma	13.590
1601124	02	Tratamiento por láser, IPL o similar por área hasta 16 cm2 por sesión	49.210
1601125	02	Terapia fotodinámica (no incluye medicamento) por sesión	49.210
1601126	00	Dermatoscopía digital con registro gráfico o digital hasta 5 lesiones	13.590
1602201	02	Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o sección tangencial c/s electro x 1 lesión	49.210
1602202	02	- Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones	62.000
1602203	02	- Resto del cuerpo hasta 3 lesiones	49.210
1602204	02	- Cabeza, cuello y genitales desde 4 y hasta 6 lesiones	124.000
1602205	02	- Resto del cuerpo desde 4 y hasta 6 lesiones	82.660
1602206	02	Extirpación de lesiones benignas por sec tangencial, curetaje y/o fulguración hasta 15 lesiones	49.210
1602207	02	Tratamiento por electro de hemangiomas o telangectasias hasta 15 lesiones	49.210
1602211	03	Cabeza, cuello, genitales: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión o melanoma cualquier localización	129.170
1602212	03	Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión	103.330
1602213	02	Cabeza, cuello, genitales o melanoma cualquier ubicación: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	103.330
1602214	02	Resto del cuerpo: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	77.500
1602215	03	Tumores vasculares profundos Cara, cuero cabelludo, cuello, genitales	129.170
1602216	03	Tumores Vasculares Profundos Resto del cuerpo	103.330
1602221	03	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	59.010
1602222	02	Herida cortante o contusa no complicada, reparación y sutura (una o múltiple hasta 5 cms. de largo total que comprometa solo la piel)	49.210
1602223	02	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	77.500
1602224	02	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	64.570
1602225	02	Vaciamiento y curetaje quirúrgico de lesiones quísticas o abscesos	49.210
1602231	02	Onicectomía total o parcial simple	49.210
1602232	02	Cirugía reparadora ungueal por proceso inflamatorio	51.680
1602233	02	Corrección quirúrgica de defecto congénito o por tumor ungueal	82.660
1602240	01	Curación por Médico, Quemadura o Similar menor al 5% superficie corporal en pabellón	36.430
1602241	03	Curación por Médico, Quemadura o Similar 5 a 10% superficie corporal en pabellón	55.440
1602242	06	Curación por Médico, Quemadura o Similar mayor al 10 % superficie corporal en pabellón	214.710
1701001	00	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	9.510
1701002	00	- Electrocardiograma esofágico	13.650
1701003	00	Electrocardiograma de esfuerzo	39.000
1701004	00	- En adultos O niños	52.710
1701005	00	- Mapeo epicárdico durante intervención quirúrgica.	22.360
1701006	00	E.C.G. continuo (test Holter o similares, por ej. variabilidad de la frecuencia cardíaca y/o alta resolución del ST y/o depolarización tardía); 20 a 24 horas de registro	45.250
1701007	00	Ecocardiograma Doppler, con registro (incluye cód. 17.01.008)	86.310
1701008	00	Ecocardiograma bidimensional (incluye registro modo M, papel fotosensible y fotografía), en adultos o niños (proc. aut.)	53.950
1701009	00	Monitoreo de presión arterial continuo	31.600
1701010	00	Sondeo cardíaco derecho c/s termodilución, en adultos o niños	244.580
1701011	00	Sondeo cardíaco izquierdo y derecho, en adultos o niños	278.040
1701012	00	Sondeo cardíaco izquierdo, en adultos o niños	226.730
1701013	00	Cateterismo en recién nacido por arteria umbilical	23.500
1701014	00	Instalación de catéter Swan-Ganz o similar, en adultos o niños (proc. aut.)	58.890
1701015	00	Doppler con ergometría (por sesión)	15.500
1701016	00	Doppler simple de vasos periféricos (por sesión)	6.250
1701017	00	Pletismografía en reposo, esfuerzo c/u (por sesión)	19.810

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROSLUCO S.S.M.S. ABOGADA

1701018	00	Registro ecoarterial o ecovenoso periférico c/u (por sesión)	27.840
1701019	04	Cinecoronariografía derecha y/o izquierda (incluye sondeo cardíaco izquierdo y ventriculografía izquierda)	367.590
1701020	04	Ventriculografía derecha, en adultos o niños (incl. proc. rad., y sondeo cardíaco derecho)	376.120
1701021	04	Ventriculografía izquierda, en adultos o niños (incl. proc. rad., y sondeo cardíaco izquierdo)	318.080
1701022	00	Aortografía, en adultos o niños (Incluye proc. rad.)	268.990
1701023	00	Arteriografía de extremidades, en adultos o niños (incluye proc. rad.)	321.660
1701024	00	Arteriografía selectiva o superselectiva (pulmonar, renal, tronco celíaco, etc) en adultos o niños (incl. proc. rad.)	285.230
1701025	00	Cavografía (a.c. 04-02-035)	32.160
1701026	00	Flebografía de cada extremidad (a.c.04-02-038)	18.990
1701027	00	Flebografía yugular, suprarrenal, portografía transhepáticas, lumbar, espermática, o similar, c/u (a.c. 04-02-041)	32.160
1701030	00	Punción evacuadora de pericardio, c/s toma de muestra c/s inyección de medicamento	19.690
1701031	05	Angioplastia intraluminal coronaria procedimiento cardiológico (a.c.04-02-022)	151.330
1701032	05	Angioplastia intraluminal periférica procedimiento cardiológico (a.c.04-02-023)	151.330
1701033	03	Biopsia endomiocárdica (proc. completo)	236.120
1701034	00	Cardioversión	29.450
1701035	00	Colocación de sonda marcapaso transitorio (proc. completo)	158.270
1701036	00	Desfibrilación	29.450
1701037	00	Punción subclavia o yugular con colocación de catéter	23.500
1701038	03	Septostomía de Rashkind o con controlada con balón	538.800
1701039	03	Trombólisis arterial periférica	55.440
1701040	03	Trombólisis intracoronaria	55.440
1701041	04	Valvuloplastía mitral (a.c. 04-02-033)	101.010
1701042	04	Valvuloplastía aórtica y/o pulmonar, c/u (a.c. 04-02-033)	101.010
1701043	04	Angioplastía de coartación aórtica (incl. proc. rad.) (proc. completo)	1.592.680
1701045	00	Ecocardiograma bidimensional doppler color	96.170
1701046	04	Estudio electrofisiológico endocardíaco de las arritmias	101.010
1701050	04	Ablación con corriente contínua o radiofrecuencia de nódulo aurículo-ventricular	101.010
1701051	04	Ablación con corriente contínua o con radiofrecuencia de vías accesorias y otros	101.010
1701055	03	Ecocardiograma bidimensional doppler color transesofágico	55.440
1701131	00	Angioplastía Intraluminal coronaria uno o multiples vasos (incl. proc. rad; balón, rotablator, Stent o similar)	2.634.550
1701132	00	Angioplastía Intraluminal periférica (incluye proc. rad., balón, Stent o similar)	1.645.540
1701141	00	Valvuloplastía mitral o tricúspide (incl. proc. radiológico, incluye balón)	1.618.440
1701142	00	Valvuloplastía aórtica y/o pulmonar c/u (incl. proc. radiológico, incluye balón)	1.618.440
1701144	00	Angioplastía de arteria pulmonar o vena cava en niños (incluye proc. rad., balón, Stent o similar)	1.668.550
1703001	08	Embolectomía y/o trombectomía, unilateral, miembro superior o inferior (proc. aut.)	429.240
1703002	07	Fístula arteriovenosa congénita o traumática, repar. quir.	303.020
1703003	07	Fístula arteriovenosa (de Brescia o similar)	303.020
1703004	07	Fístula arteriovenosa derivación externa	303.020
1703005	10	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos intra-abdominales o intra-torácicos c/s injerto (biológicos o sintéticos)	706.860
1703006	08	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos)	429.240
1703007	12	Aórtico-abdominal	1.062.730
1703008	07	Periféricos	303.020
1703009	14	Tóraco-abdominal	1.388.690
1703010	10	Puentes aorto – bifemoral; puentes de troncos supra-aórticos	706.860
1703011	10	Aorto-unifemoral	706.860
1703012	12	Puente aorto-visceral (renal, mesentérico o similar); c/u	1.062.730
1703013	12	Aorto-ilíaco	1.062.730
1703014	10	Endarterectomía carotídea, subclavia, vertebral, femoral, o similar c/s injerto (proc. aut.)	706.860
1703015	10	Endarterectomía femoral común, superficial o profunda, poplítea u otras c/s injerto (proc. aut.)	706.860
1703016	11	Endarterectomía renal, c/s injerto (proc. aut.)	862.200
1703017	10	Fémoro-tibial o distales	706.860
1703018	10	Fémoro-poplíteo	706.860
1703019	08	Ligadura troncos arteriales, (proc. aut.)	429.240
1703020	10	Otras derivaciones: fémoro–femoral, axilo-humeral, axilo-femoral, carótidosubclavio, axilo-axilar o similares; c/u	706.860
1703021	12	Anastomosis portocava u otras portosistémicas	1.062.730
1703022	12	Anastomosis venosas intraabdominales	1.062.730
1703023	00	Denudación venosa (proc. aut.)	67.090
1703024	09	Derivaciones venosas de extremidades puentes venosos	580.760
1703025	08	Implante filtros venosos	429.240
1703026	05	Ligadura cayado safena interna, unilateral	151.330
1703027	05	Ligadura otros troncos venosos (poplíteo, femoral, ilíacas, humeral, axilar, otros); ligadura de venas comunicantes y/o perforantes, y/o resección de paquetes varicosos, cualquier técnica (una extremidad); c/u	224.070
1703028	08	Ligadura vena cava inferior	429.240
1703029	06	Resección cutáneo-aponeurótica unilateral (incluye fasciotomía interna o posterior)	214.710
1703030	06	Safenectomía interna y/o externa, unilateral, o endoablación por cualquier técnica (láser,	214.710

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO-SSMS ABOGADA

		radiofrecuencia o similar).	
1703031	06	Trombectomía de venas profundas	214.710
1703032	07	Anastomosis linfovenosas	303.020
1703033	07	Linfedema, trat. quir. una extremidad	303.020
1703034	03	Adenitis, trat. quir.	55.440
1703035	03	Biopsia quir. ganglionar (cualquier región periférica superficial o profunda) (proc. aut.)	126.110
1703036	09	Axilo-supraclavicular	580.760
1703037	09	Cérvico-torácica	580.760
1703038	09	Ileoinguinal	580.760
1703039	09	Inguinoescrotales	580.760
1703040	10	Lumbo-aórticos	706.860
1703041	10	Mediastínicos	706.860
1703042	06	Poplíteos	214.710
1703043	08	Vaciamiento (disección) radical cuello (v.r.c.) clásico ipsilateral	429.240
1703044	05	Yugular simple	151.330
1703045	09	Cérvico-torácica	580.760
1703046	09	Lumbar	580.760
1703047	12	Anastomosis vasculares sistémicopulmonares (Blalock-Pott-Glenn o similares)	1.062.730
1703048	05	Cambio de generador de marcapaso, sin cambio de electrodo (no incluye el valor de la prótesis)	151.330
1703049	12	Coartación aórtica infantil (preductal) trat. quir.	1.062.730
1703050	12	Coartación aórtica, trat. quir.	1.062.730
1703051	10	Conducto arterioso persistente, trat. quir.	706.860
1703052	11	Fístula coronaria, trat. quir.	862.200
1703053	08	Implantación de marcapaso c/electrod. intraven. o epicárdico (no incluye el valor de la prótesis)	429.240
1703054	11	Operación sobre anillos valvulares o vasculares	862.200
1703055	10	Operaciones sobre arteria pulmonar, constricción por cinta	706.860
1703056	10	Pericardiectomía y/o extirp. de quistes y/o tumores	706.860
1703057	10	Pericardiorrafia o míopericardiorrafia en heridas penetrante	706.860
1703058	10	Pericardiotomía	706.860
1703059	10	Sinequias pericárdicas, trat. quir. (proc. aut.)	706.860
1703060	12	Sin circulación extracorpórea	1.062.730
1703061	14	- De complejidad mayor: incluye reemplazo valvular múltiple, tres o más puentes aortocoronarios y/o anastomosis con arteria mamaria, corrección de cardiopatías congénitas complejas (por ejemplo: Fallot; atresia tricuspídea; doble salida del ventrículo derecho; transposición grandes vasos; ventrículo único o similares), aneurisma aórtico torácico, trasplante cardíaco y cualquier operación cardíaca en lactantes	5.370.030
1703062	14	- De complejidad mediana: incluye comunicación interventricular, reemplazo univalvular, uno o dos puentes aortocoronarios; aneurisma ventricular, corrección de Wolf-Parkinson White y otras arritmias	3.251.390
1703063	14	-De complejidad menor: incluye comunicación interauricular simple, estenosis pulmonar valvular, estenosis mitral o similar	1.388.690
1703148	00	Cambio de generador de marcapaso (incluye el valor de la prótesis)	2.357.970
1703153	00	Implantación de marcapaso c/electrod. intraven. o epicárdico (incluye el valor de la prótesis)	3.276.660
1704001	10	Cirugía del opérculo torácico (resección de primera costilla, cualquier abordaje); unilateral	706.860
1704002	10	Cirugía tórax abierto traumático y/o fijación tórax volante, osteosíntesis costales múltiples y de esternón (no incluye el valor de la prótesis)	706.860
1704003	09	Fenestración o toracoplastía	580.760
1704004	09	Reparación pectum excavatum o carinatum, (proc. aut.)	580.760
1704005	08	Resección de costillas y/o pared costal y/o cartílago y/o esternón s/plastía (proc. aut.)	429.240
1704006	08	Resección de pared costal c/plastía (toracoplastía osteoplástica de York o similar)	429.240
1704007	10	Toracofrenolaparatomía exploradora c/s reparación vísceras torácicas y abdominales	706.860
1704008	10	Toracofrenotomía exploradora	706.860
1704009	09	Toracotomía exploradora, c/s biopsia, c/s debridación, c/s drenaje	580.760
1704010	06	Toracotomía mínima c/s resección costal, c/s biopsia, c/s drenaje	214.710
1704011	08	Mediastinotomía exploradora ant. o post. c/s biopsia proc. aut	429.240
1704012	07	Vía cervical	303.020
1704013	08	Vía torácica	429.240
1704014	07	- Vía cervical	303.020
1704015	08	- Vía torácica medioesternal	429.240
1704016	09	Conducto torácico, ligadura quirúrgica	580.760
1704017	10	Tumores o quistes de mediastino (anterior o posterior) trat. quir. c/s disección ganglionar	706.860
1704018	10	Cirugía del diafragma con cirugía de vísceras abdominales o torácicas	706.860
1704019	09	Heridas traumáticas, trat. quir.	580.760
1704020	10	Hernioplastía diafragmática por vía torácica c/ prótesis (no incluye valor de la prótesis)	706.860
1704021	09	Hernioplastía diafragmática por vía torácica, sin prótesis	580.760
1704022	10	Tumores, malformaciones o quistes del diafragma (no incluye valor de la prótesis) trat. quir.	706.860
1704023	09	Cuerpo extraño pleural, extrac. quir.	580.760
1704024	11	Decorticación pleuropulmonar (pleurectomía parcial o total)	862.200
1704025	06	Pleurodesis por pleurotomía	214.710
1704026	10	Pleurodesis por toracotomía	706.860
1704027	04	Pleurotomía única o doble c/s biopsia con trócar	101.010

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO-SSMS ABOGADA

1704028	10	Tumores pleurales, trat. quir.	706.860
1704029	10	Broncotomía o traqueobroncotomía exploradora o terapéutica por toracotomía (proc. aut.)	706.860
1704030	11	Cirugía ruptura traqueobronquial o tratamiento quirúrgico fístula bronquial por esternotomía media	862.200
1704031	10	Plastía de tráquea y/o bronquios c/s resección, c/s prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	706.860
1704032	11	Tratamiento quirúrgico fístula bronquial por toracotomía	862.200
1704033	09	Tumores traqueales, extirpación	580.760
1704034	10	Absceso pulmonar, drenaje por toracotomía	706.860
1704035	09	Biopsia pulmonar por toracotomía	580.760
1704036	09	Bulas, trat. quir.	580.760
1704037	11	Cirugía de quiste hidatídico sin resección pulmonar	862.200
1704038	09	Cuerpo extraño intrapulmonar, extirp. quir.	580.760
1704039	08	Heridas de pulmón, trat. quir. (proc. aut.)	429.240
1704040	11	Lobectomía o bilobectomía	862.200
1704041	11	Metástasis bilateral, trat. quir. por esternotomía	862.200
1704042	10	Metástasis unilateral	706.860
1704043	11	Neumonectomía c/s resección de pared costal	862.200
1704044	09	Neumostomía (proc. aut.)	580.760
1704045	10	Quistectomía simple	706.860
1704046	10	Resecciones segmentarias	706.860
1704047	06	- Vía cervical	214.710
1704048	09	- Vía torácica	580.760
1704049	06	Esofagostomía cervical (proc. aut.)	214.710
1704050	09	- Vía cervical	580.760
1704051	09	- Vía torácica	580.760
1704052	08	- Vía cervical	429.240
1704053	08	- Vía torácica	429.240
1704054	08	Achalasia, trat. quir.	429.240
1704055	12	Atresia esofágica, trat. quir.	1.062.730
1704056	12	Esofagectomía con restitución del tránsito mediante estómago o intestino; parcial o total	1.062.730
1704057	12	Esofagectomía total con esofagostomía, gastrostomía y yeyunostomía	1.062.730
1704058	12	Esofagogastrectomía proximal	1.062.730
1704059	08	Prótesis o tubo endoesofágico, colocación de (proc. aut.)	429.240
1704060	11	Reconstitución de tránsito en segundo tiempo (estómago o intestino) de operación cód. 17-04-057	862.200
1704061	09	Sutura herida o perforación esófago cervical	580.760
1704062	11	Sutura herida o perforación esófago torácico	862.200
1704063	08	Várices, ligadura directa	429.240
1704064	10	Frenoparálisis trat. quir.	706.860
1707001	00	- Basal	9.300
1707002	00	Espirometría Basal y con broncodilatador	15.500
1707003	00	Prueba de provocación con alergeno (incluye alergeno)	23.520
1707004	00	Provocación con ejercicio, test de	23.520
1707005	00	Test de provocación con metacolina (pc20) (incluye espirometría basal y tratamiento de efectos adversos de la metacolina)	24.790
1707006	00	Test espirométrico de posición lateral	23.520
1707007	00	Análisis de gas espirado	8.730
1707008	00	Capacidad de difusión, estudio de	15.500
1707009	00	Capacidad física del trabajo	22.360
1707010	00	Curva de lavado de nitrógeno (N)	21.690
1707011	00	Espirometría basal	12.400
1707012	00	Distensibilidad pulmonar, (compliance), estudio de	18.680
1707013	00	Medición de presión de oclusión	15.500
1707014	00	Medición de presión inspiratoria máxima (proc. aut.)	6.250
1707015	00	Medición de presión trans-diafragmática	19.810
1707016	00	Registro flujométrico, por semana	7.810
1707017	00	Respuesta respiratoria al CO2	31.020
1707018	00	Tiempo de tolerancia a la fatiga respiratoria	8.730
1707019	00	Ventilación alveolar, estudio de (incluye ventilación minuto y alveolar, volumen del espacio muerto y cuociente resp.)	52.710
1707020	00	Volúmenes pulmonares por lavado de nitrógeno	32.780
1707021	03	Laringotraqueobroncoscopía con fibroscopio	55.440
1707022	02	Larigotraqueoscopía con tubo rígido	49.210
1707023	03	Mediastinoscopia c/s biopsia	55.440
1707024	03	Pleuroscopia (toracoscopia) c/s biopsia	55.440
1707025	00	Procedimiento para determinar gasometría arterial en reposo y ejercicio (además 2 códigos 03-02-046).	6.250
1707026	00	Procedimiento para determinar gasometría arterial respirando O2 puro (incluye el oxígeno, a.c. 03-02-046)	4.380
1707027	03	Broncoaspiración, c/s lavado y/o colocación de medicamentos por sonda traqueobronquial (proc. aut.)	55.440
1707029	00	Toracocentesis evacuadora,c/s toma de muestras c/s inyección de medicamentos	18.680
1707030	00	Aerosolterapia con aire comprimido u oxígeno	2.150
1707032	00	Biopsia pleural (con aguja)	21.690

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROSLUCO-SSMS ABOGADA

1707033	00	Biopsia pulmonar (con aguja) no incluye la radiología	21.690
1707034	03	Cuerpo extraño de bronquio, extracción por vía endoscópica (incluye la endoscopia)	55.440
1707035	00	Inmunoterapia por BCG	9.300
1707036	00	Inmunoterapia por sesión (incluye el tratamiento de reacciones adversas y el valor de los antígenos)	9.300
1707037	02	Intubación traqueal (proc. aut.)	49.210
1707038	00	Estudio polisomnográfico de apneas del sueño	34.580
1707050	00	Provocación bronquial con histamina y/o metacolina abreviada, tres diluciones para reactividad bronquial (Incluye espirometría basal y tratamiento de efectos adversos).	9.930
1707051	00	Curva dosis respuesta a broncodilatadores.	19.760
1707052	00	Monitorización saturación de O2 durante el sueño.	19.760
1707053	00	Estudio polisomnográfico de apneas del sueño con titulación de CPAP	29.660
1707054	00	Saturación de O2 en reposo y/o ejercicio (con oxímetro)	4.930
1707055	00	Saturación de O2 en reposo y ejercicio y O2 100% (con oxímetro)	4.930
1801001	03	Gastroduodenoscopía (incluye esofagoscopía)	55.440
1801002	03	Esofagoscopia	55.440
1801003	03	Enteroscopía	55.440
1801004	02	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	49.210
1801005	02	Ano-recto-sigmoidescopia en niños (además anestesia cód. 22-01-001 si corresponde)	49.210
1801006	03	Colonoscopía larga (incluye sigmoidoscopía y colonoscopía izquierda)	55.440
1801007	03	Sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda con tubo flexible (incluye la ano-recto-sigmoidoscopia)	55.440
1801008	00	- Coledocoscopia intraoperatoria c/s extracción de cálculos	9.770
1801009	04	- Peritoneoscopia transparietal (incluye el neumoperitoneo)	101.010
1801010	00	- Bernstein, test de	8.230
1801011	00	Manometría esofágica convencional	29.450
1801012	00	- Reflujo ácido, test de (Grossman o similar) o Reflujo alcalino, test de	20.310
1801013	00	Sondeo gástrico con estimulación de insulina (Hollander)	17.730
1801014	00	Vaciamiento gástrico, test de (Goldstein o similar)	8.230
1801015	00	Biopsia de intestino delgado, por cápsula (de Rubin,Crosby o sim.)	29.450
1801016	00	- Punción biopsia transparietal de órganos abdominales c/u	27.540
1801018	03	Colangiopancreatografía retrógrada c/s papilotomía	55.440
1801019	00	Drenaje de la vía biliar transhepática y/o percutáneo (a.c. 04-01-015)	36.060
1801020	00	Fistulografía (a.c. 04-02-009)	11.770
1801021	00	Neumoperitoneo por punción transparietal	11.770
1801022	00	Intubación sonda de Sengstaken	13.130
1801023	00	Instalación endoscópica de sonda nasogástrica	3.940
1801024	00	Instalación endoscópica de sonda enteral	3.940
1801025	02	Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo	49.210
1801026	02	Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo	49.210
1801027	04	Instalación prótesis plástica (s) en vía biliar o pancreática	101.010
1801028	02	Cuerpo extraño, extracción endoscópica	49.210
1801029	03	Devolvulación de colon por colonoscopía	55.440
1801030	01	Dilatación ano-rectal, por sesión	36.430
1801031	04	Polipectomía o Mucosectomía endoscópica alta	101.010
1801032	02	Escleroterapia de hemorroides, cualquier número	49.210
1801033	04	Inyectoterapia hemostática, Hemostasia mecánica, Hemostasia térmica, Ligadura elástica	101.010
1801034	04	Extracción percutánea de cálculos biliares	101.010
1801035	02	Ligadura hemorroides	49.210
1801036	04	Extracción endoscópica de cálculos biliares o pancreáticos	101.010
1801037	00	Ureasa, test de (para Helicobacter pylori) o similar	8.430
1801038	02	Punción evacuadora de absceso intraabdominales (hepático u otros), c/s toma de muestra, c/s inyección de medicamentos	49.210
1801041	00	Punción de líquido ascítico, diagnóstica	26.190
1801042	04	Vaciamiento manual de fecaloma	101.010
1801043	00	Manometría anorectal convencional	27.240
1801045	04	Polipectomía o Mucosectomía endoscópica baja	101.010
1801100	00	Resección mucosa endoscópica Laparóscopica (EDS)	488.970
1801101	00	Endosonografía	387.200
1801102	00	Enteroscopia alta/baja	306.400
1801103	00	Instalación balón Intragastrico	203.500
1801104	00	Retiro Balón Intragastrico	203.500
1801105	00	Instalación Macroclips	612.940
1801106	00	Mucosectomía Alta	249.070
1801107	00	Mucosectomía Baja	249.070
1801108	00	Prótesis autoexpandible, septotomía endoscopica set (POEM)	687.720
1801109	00	Calibración Gastro Yeyunal Anastomosis	254.950
1802001	08	Diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	429.240
1802002	06	Incisional o evisceración post-op. sin resección intestinal	214.710
1802003	06	Inguinal, crural, umbilical, de la línea blanca o similares, recidivada o no, simple o estrangulada s/resección intest. c/u	214.710
1802004	07	Laparotomía exploradora, c/s liberación de adherencias, c/s drenaje, c/s biopsias como proc. aut. o como resultado de una herida penetrante abdominal no complicada o de un hemoperitoneo postoperatorio o como tratamiento de una peritonitis (laparostomía	303.020

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO - SSMS * ABOGADA

		contenida -máximo cuatro-, resuturas, etc.)	
1802005	07	Onfalocele (hasta 5 cms.); trat. quir.	303.020
1802006	07	Onfalocele (mas de 5 cms.); trat. quir.	303.020
1802007	08	Peritonitis difusa aguda, trat. quir. (proc. aut.)	429.240
1802008	07	Peritoneal (parietal)	303.020
1802009	08	Retroperitoneal	429.240
1802010	09	Antrectomía y vagotomía troncular o selectiva (proc. aut.)	580.760
1802011	10	Desgastrectomía y neoanastomosis, c/s vaguectomía	706.860
1802012	07	Gastroenteroanastomosis, cualquier técnica. (proc. aut.)	303.020
1802013	09	Gastrosquisis	580.760
1802014	06	Gastrotomía y/o gastrostomía (proc. aut.)	214.710
1802015	07	Perforación gástrica aguda, trat. quir. (proc. aut.)	303.020
1802016	07	Piloroplastía (proc. aut.)	303.020
1802017	09	- Con disección ganglionar	580.760
1802018	09	- Sin disección ganglionar	580.760
1802019	09	Dumping y/o síndrome asa aferente, trat. quir.	580.760
1802020	09	Gastrectomía sub-total con vagotomía	580.760
1802021	11	Gastrectomía sub-total proximal con esófago-gastro-anastomosis u otra derivación	862.200
1802022	11	Gastrectomía total	862.200
1802023	13	Gastrectomía total o sub-total ampliada (incluye esplenectomía y pancreatectomía corporocaudal y disección ganglionar)	1.238.350
1802024	08	Gastropexia y/u otra cirugía antirreflujo, c/s vagotomía	429.240
1802025	08	Vagotomía selectiva y superselectiva c/s dren. gástrico, c/s piloroplastía (proc. aut.)	429.240
1802026	08	Drenaje de colecciones líquidas hepáticas	429.240
1802027	10	Colangioenteroanastomosis intrahepática	706.860
1802028	08	Colecistectomía c/s colangiografía operatoria	429.240
1802029	08	Colecistectomía y coledocostomía (sonda T y colangiografía postoperatoria) c/s colangiografía operatoria	429.240
1802030	08	Colecistogastroanastomosis o colecistoenteroanastomosis	429.240
1802031	07	Colecistostomía (proc. aut.)	303.020
1802032	09	Colédoco o hepatoenteroanastomosis	580.760
1802033	08	Coledocostomía supraduodenal o hepaticostomía (proc. aut.)	429.240
1802034	07	Colocación de válvula peritoneoyugular derivativa de ascitis	303.020
1802035	12	Desconexión acigoportal con transección esofágica	1.062.730
1802036	12	Desconexión ácigoportal sin transección esofágica	1.062.730
1802037	08	Drenaje vía biliar transhepático	429.240
1802038	09	Esfinteroplastía transduodenal, (proc. aut.)	580.760
1802039	10	Hepatectomía segmentaria (proc. aut.)	706.860
1802040	08	Herida traumática de hígado y/o vía biliar, trat. quir.	429.240
1802041	12	Lobectomía hepática (proc. aut.)	1.062.730
1802042	09	Quiste hidatídico, único o múltiple, y/o cistoyeyunoanastomosis, trat. quir.	580.760
1802043	08	Abscesos, quistes, pseudoquistes o similares, trat. quir.	429.240
1802044	08	Heridas, traumatismos, trat. quir.	429.240
1802045	10	Pancreatectomía parcial	706.860
1802046	12	Pancreatectomía total c/s esplenectomía	1.062.730
1802047	12	Pancreatoduodenectomía	1.062.730
1802048	07	Secuestrectomía en pancreatitis aguda	566.430
1802049	09	Autoimplante de bazo (incluye esplenectomía)	580.760
1802050	08	Esplenectomía total o parcial (proc. aut.)	429.240
1802051	09	Operación de etapificación (incluye esplenectomía, biopsias hepáticas, de ganglios abdominales y de cresta ilíaca)	580.760
1802052	08	Sutura esplénica (proc. aut.)	429.240
1802053	07	Apendicectomía y/o dren. absceso apendicular (proc. aut.)	303.020
1802054	07	Cierre de colostomía (proc. aut.)	303.020
1802055	07	Colostomía (proc. aut.)	303.020
1802056	08	Colostomía, complicaciones tardías, trat. quir.	429.240
1802057	07	Divertículo de Meckel, trat. quir.	303.020
1802058	07	Entero-enteroanastomosis o enterocoloanastomosis (proc. aut.)	303.020
1802059	06	Enterotomía o enterostomía (yeyunostomía u otra) (proc. aut.)	214.710
1802060	08	Ileostomía terminal o en asa (proc. aut.)	429.240
1802061	07	Invaginación intestinal, trat. quir.	303.020
1802062	07	Persistencia conducto onfalomesentérico, trat. quir.	303.020
1802063	07	Quiste uraco, trat. quir.	303.020
1802065	08	- Con resección	429.240
1802066	07	- Sin resección	303.020
1802067	09	Colectomía parcial o hemicolectomía	580.760
1802068	10	Colectomía total abdominal	706.860
1802069	10	Descenso de colon c/conservación del esfínter, incluye resección de colon	706.860
1802070	09	Hartmann, operación de (o similar)	580.760
1802071	07	Perforación y/o herida de intestino, única o múltiple, trat. quir. (proc. aut.)	303.020
1802072	07	Quiste y/o tumor del mesenterio y/o epiplones, único y/o múltiple, trat. quir.	303.020
1802073	09	Reconstitución tránsito post operación de Hartmann o sim.	580.760
1802074	08	Resección de intestino y enteroanastomosis (proc. aut.)	429.240
1802075	09	Resección intestinal masiva por trombosis mesentérica u otra etiología	580.760

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO-SSMS ABOGADA

1802076	08	Duplicación intestinal, trat. quir.	429.240
1802077	08	Mal rotación intestinal, trat. quir.	429.240
1802079	11	Gastrectomía total con ostomías proximal y distal	862.200
1802080	11	Reconstitución de tránsito en 2° tiempo de operación código 18-02-079	862.200
1802081	10	Colecistectomía por videolaparoscopía, proc. completo	706.860
1802082	08	Resección intestinal con ostomías proximal y distal	429.240
1802100	14	Trasplante hepático	1.388.690
1802101	00	Diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (incluye el valor de la prótesis)	758.990
1802148	09	Yeyunopancreatostomía	580.760
1803001	05	Absceso anorrectal complejo (implica hospitalización y anestesia general)	151.330
1803002	04	Absceso anorrectal simple, trat. quir.	101.010
1803003	04	Absceso sacrocoxígeo, drenaje	101.010
1803004	05	Biopsia quirúrgica rectal (proc. aut.)	151.330
1803005	04	Criptectomía y/o papilectomía (cualquier número; proc. aut.)	101.010
1803006	08	Extracción por vía abdominal	429.240
1803007	04	Extracción por vía anal	101.010
1803008	06	- Con compromiso del esfínter	214.710
1803009	05	- Sin compromiso del esfínter	151.330
1803010	05	Esfinterotomía (proc. aut.)	151.330
1803011	06	Estenosis anal, plastía	214.710
1803012	07	Estenosis rectal, plastía	303.020
1803013	07	Fecaloma, trat. quir.	303.020
1803014	08	- Rectovesical	429.240
1803015	08	- Rectovaginal, rectouretral o uretrovaginal	429.240
1803016	06	- Anorrectal, de cualquier tipo	214.710
1803017	05	Fisura anal, repar. quir.	151.330
1803018	06	Hemorroidectomía (incluye otras operaciones complementarias en canal anal)	214.710
1803019	03	Hemorroides, trombectomía (proc. aut.)	55.440
1803020	09	- Por vía abdómino-perineal	580.760
1803021	07	- Por vía perineal	303.020
1803022	09	- Por vía sagital posterior	580.760
1803023	06	- Con cerclaje	214.710
1803024	07	- Con plastía muscular	303.020
1803025	08	- Por vía abdominal	429.240
1803026	05	- Por vía anal	151.330
1803027	08	- Por vía abdominal	429.240
1803028	06	- Por vía anal	214.710
1803029	12	Panproctocolectomía (2 equipos)	1.062.730
1803030	06	Prurito anal, trat. quir. por denervación	214.710
1803031	06	Quiste sacrocoxígeo, trat. quir.	214.710
1803032	11	Resección abdómino-perineal de ano y recto (2 equipos)	862.200
1803033	12	Resección abdómino-perineal de ano y recto ampliada (2 equipos) (incluye genitales femeninos)	1.062.730
1803034	09	Resección anterior de recto	580.760
1803035	10	Resección perineal de ano y recto	706.860
1803036	00	A los cirujanos del equipo perineal en cada intervención anterior	287.320
1803038	05	Condilomas anales, trat. quir. (para electrofulguración ver cód. 16-01-006)	151.330
1901001	00	Exploración de uretra ántero-posterior con bujía y/o explorador olivar, y/o sonda, y/o Beniqué, y/o medición de residuo vesical (la calibración del meato esta incluída en el valor de la consulta)	7.490
1901002	05	Cistoscopía con o sin sondeo de uno o ambos uréteres, con o sin biopsia	151.330
1901003	04	Cistoscopia y/o uretrocistoscopia y/o uretroscopia (proc.aut.)	101.010
1901004	05	Ureteronefroscopia	151.330
1901005	02	Biopsia prostática transrectal o transperineal con apoyo ecografico. Cualquier número de muestras,iIncluye biopsia por saturación (además cód. 04-04-004 y anestesia 22-01-001 si corresponde)	49.210
1901006	03	Renal transparietal	55.440
1901007	03	Cistometría (proc.aut.)	55.440
1901008	03	Electromiografía perineal y del esfinter uretral en adultos (proc.aut.)	55.440
1901009	03	Electromiografía perineal y del esfinter uretral en niños (proc.aut.)	55.440
1901010	03	Perfil uretral (proc.aut.)	55.440
1901011	00	Uroflujometría (proc.aut.)	16.820
1901012	00	Cistografía por sonda (de relleno) o por punción hipogástrica (a.c. 04-01-027)	16.410
1901013	00	Inyección de medio de contraste en cuerpo cavernoso	16.410
1901015	05	Ureteropielografía ascendente (directa) por cateterismo ureteral uni o bilateral (incluye la endoscopia) (a.c. 04-02-012)	151.330
1901016	00	Uretrografía retrógrada o cistouretrografía (miccional) (a.c. 04-02-014)	11.750
1901018	00	Dilatación uretra c/s masaje, c/s instilación o inyección de medicamentos: anterior y/o posterior	13.650
1901019	00	Instilación vesical (incluye colocación de sonda) proc. aut.	11.120
1901020	00	Inyección de medicamentos en el pene	11.120
1901021	02	Vac. vesical p/punción hipogástrica o cistostomía p/punción	49.210
1901022	00	Vac. vesical por sonda uretral, (proc. aut.)	11.120
1901023	00	Hemodiálisis con insumos incluidos	77.450

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO. S.S.M.S. ABOGADA

1901024	00	Hemodiálisis sin insumos	48.710
1901025	00	Peritoneodiálisis por sesión (incluye insumos)	48.710
1901026	00	Peritoneodiálisis continua en paciente crónico (adulto o niños) (tratamiento mensual)	1.475.340
1901027	00	Hemodiálisis, tratamiento mensual (con insumos incluidos)	933.210
1901028	00	Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (por sesion)	89.010
1901029	00	Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (tratamiento mensual)	1.093.860
1901030	03	Estudio urodinámico (incluye cistometría, EMG perineal y del esfinter uretral, perfil uretral y uroflujometría)	55.440
1901126	00	Instalación de Catéter para Peritoneodiálisis	610.300
1902001	08	Absceso perinefrítico, vaciamiento	429.240
1902002	11	Arterias renales, operaciones sobre (proc. aut.)	862.200
1902003	13	Auto o heterotrasplante	1.238.350
1902004	13	Cirugía de banco, (proc. completo) (micro-extracorpórea), autotrasplante	1.238.350
1902005	08	Litiasis renal, trat. quir. percutáneo c/s ultrasonido (incluye todo el procedimiento)	429.240
1902006	08	Litiasis renal o ureteral por cirugía abierta o laparoscópica, por pielotomía o nefrotomía mínima o anatrófica.	429.240
1902008	07	Lumbotomía exploradora c/s dren., c/s biopsia (proc. aut.)	303.020
1902009	09	Nefrectomía parcial cualquier vía y técnica. Incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva	580.760
1902010	09	Nefrectomía radical por cancer renal, traumatismo renal, via abierta, laparascópica o robótica, incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva	580.760
1902011	08	Nefrectomía por patología benigna o malformación o trasplante.	429.240
1902012	08	Drenaje percutáneo o endoscópico de hidronefrosis. (proc.autónomo)	429.240
1902013	08	Pielotomía exploradora y/o terapéutica (incluye la pielostomía y/o pieloplastía)	429.240
1902014	09	Suprarrenalectomía bilateral	580.760
1902015	08	Suprarrenalectomía unilateral	429.240
1902016	09	Anastomosis de los uréteres	580.760
1902017	08	Fístula urétero-vaginal, trat. quir.	429.240
1902018	09	Nefroureterectomía en patología tumoral o malformación, cualquier vía o técnica.	580.760
1902019	08	Ureterectomía	429.240
1902020	07	Urétero-litotomía abierta	303.020
1902021	05	Urétero o nefro-litotomía endoscópica c/ureteroscopia rigida o flexible, con o sin fragmentación	683.540
1902022	09	Ureterectomía, ureteroplastia, ureterorrafia, ureterolisis, transureteroanastomosis, cualquier vía o técnica.	580.760
1902023	08	Uréterorrafia y/o uréterolisis c/u	429.240
1902024	09	Ureterostomía bilateral: vesical, cutánea o intestinal	580.760
1902025	08	Ureterostomía unilateral: vesical, cutánea o intestinal	429.240
1902027	08	Cistectomía parcial y/o trat. quir. de divertículo vesical	429.240
1902028	11	Cistectomía radical, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía ampliada.	862.200
1902029	09	Cistoplastía, proc. completo	580.760
1902030	07	Reparación vesical por trauma o daño de cualquier tipo.	303.020
1902031	07	Cistostomía c/s extracción de cuerpo extraño c/s instalación de cateter suprapúbico	303.020
1902032	08	Extrofia vesical, proc. completo	429.240
1902033	08	Fístula vésico-cutánea, y/o vaginal, y/o intest., trat. quir.	429.240
1902034	08	Cirugía abierta o endoscópica de lesiones cuello vesical y/o hemovejiga primaria o post cirugía próstata o vejiga	429.240
1902035	07	Ligadura de arterias hipogástricas (proc. aut.)	303.020
1902036	10	Operación de Bricker	706.860
1902037	09	Resección endoscópica de cáncer vesical	580.760
1902038	09	Reservorio continente intestinal externo o interno	580.760
1902040	08	Extirpación divertículo o quiste para-uretral, cualquier vía	429.240
1902041	07	Flegmón urinoso, drenaje y cistostomía	303.020
1902042	05	Glándulas de Cowper, lesiones de las, trat. quir.	151.330
1902043	07	Uretroplastía sin substitución - uretrorrafía	303.020
1902044	08	Uretroplastía de substitución, cada tiempo	429.240
1902045	08	Incontinencia urinaria de esfuerzo o d.i.e. (disfunción intrínseca del esfinter), cualquier vía única o combinada, con o sin instalación de mallas, elementos protésicos o esfínter artificial.	429.240
1902046	05	Meatotomía mujer	151.330
1902047	05	Meatotomía quirúrgica c/s resección de pólipo o carúncula	151.330
1902048	05	Pólipo meato, electrocoagulación	151.330
1902049	08	Uretrectomía y / o plastía abierta de uretra posterior por trauma o, estenosis o cualquier etiología	429.240
1902050	05	Fistulectomía uretral	151.330
1902051	05	Uretrostomía	151.330
1902052	05	Uretrotomía externa (proc. aut.)	151.330
1902053	05	Uretrotomía interna y/o uretrolitotomía (proc. aut.)	230.170
1902054	05	Tratamiento quirúrgico de absceso prostático y/o vesículas seminales, cualquier vía o técnica	151.330
1902055	08	Adenoma o cáncer prostático, resección endoscópica desobstructiva, cualquier técnica (uni, bipolar, láser u otros)	429.240
1902056	08	Adenoma prostático, trat. quir. cualquier vía o técnica abierta	429.240
1902057	10	Prostatectomía radical por cáncer prostático, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía si corresponde	706.860

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO-SSMS ABOGADA

1902058	05	Vesiculostomía diagnóstica y/o terapéutica	151.330
1902059	05	Biopsia quirúrgica de testículo y/o aspiración epididimaria.	151.330
1902060	06	Descenso testicular con o sin hernia, cualquier tiempo, cualquier técnica	214.710
1902061	05	Descenso testículo inguinal c/s hernioplastía	237.850
1902062	06	Escroto, plastía de, proc. completo	214.710
1902063	05	Hidatidectomía unilat. c/s eversión de la vaginal (proc. aut.)	151.330
1902064	05	Hidrocele y/o hematocele. Incluye quistes cordón y/o epidídimo y/o hidatidectomías y/o cirugía intravaginal del mismo lado	151.330
1902065	05	Orquidectomía un lado	151.330
1902066	05	Orquidopexia un lado	151.330
1902067	05	Prótesis testicular, (proc. aut.)	151.330
1902068	06	Orquidectomía ampliada por cáncer testicular	214.710
1902069	11	Disección ganglionar lumboaórtica por cáncer testicular. Cualquier vía o técnica, uni o bilateral o modificada.	862.200
1902070	07	Anastomosis deferentes o epididimo-deferencial	303.020
1902071	05	Cirugía del epidídimo y cordón (proc.aut), incluye cirugía intravaginal y/o varicocele mismo lado	222.540
1902072	07	Plastía epidídimo-deferente (operación de Martín o sim.)	303.020
1902073	05	Quistes del cordón, y/o epidídimo, extirpación; epididimotomía diagnóstica y/o terapéutica (proc. aut.)	151.330
1902074	05	Exploración escroto agudo. Incluye hematocele por trauma, destorsión y fijación testículo, hidatidectomía y eversión bilateral si corresponde	151.330
1902075	05	Varicocele unilateral y/o denervación cordón espermático (incluye quistes, hidátides e hidrocele mismo lado)	151.330
1902076	05	Vasectomía bilateral, (proc. aut.) (la vasectomía como tiempo previo a una resección de próstata esta incluida en la prostatectomía)	151.330
1902077	07	Epispadias, trat. quir.	303.020
1902078	06	Amputación parcial del pene (proc. aut.)	214.710
1902079	08	Amputación total del pene, proc. completo	429.240
1902080	04	Biopsia de pene (proc. aut.)	101.010
1902081	06	Cirugía del priapismo cualquier vía o técnica	214.710
1902082	05	Circuncisión (incluye sección de frenillo, y/o de sinequias bálano-prepuciales, y/o incisión dorsal c/s meatotomía)	151.330
1902083	05	Cirugía traumatismo peneano o curvaturas adquiridas de la albugínea	222.540
1902084	04	Meatotomía hombre y/o sección frenillo y/o incisión dorsal, (proc. aut.)	101.010
1902085	07	Implantación prótesis peneana cualquier tipo o vía (no incluye prótesis)	303.020
1902090	10	Tratamiento integral litiasis urinaria por vía litotripsia extracorpórea	706.860
2001001	02	Amnioscopía c/s escalpe fetal	49.210
2001002	00	Colposcopía	12.230
2001005	04	Histeroscopía diagnóstica (proc. aut.)	101.010
2001006	00	Amniocentesis	16.760
2001007	03	Culdocentesis (punción del Douglas)	55.440
2001008	00	Hidrotubación y/o insuflación de trompas	16.760
2001009	00	Monitoreo basal con informe	6.850
2001010	00	Monitoreo fetal estresante, con control permanente del especialista y tratamiento de las posibles complicaciones	21.690
2001012	00	Galactografía (a.c. 04-02-005)	17.730
2001013	00	Histerosalpingografía (a.c. 04-02-011)	22.900
2001014	02	Biopsia endometrio, vulva, vagina, cuello, c/u (proc. aut.)	49.210
2001015	00	Colocación o extracción de dispositivo intrauterino (no incluye el valor del dispositivo)	14.380
2001016	02	Electrodiatermo o criocoagulación de lesiones del cuello	49.210
2001020	00	Test postcoital	17.730
2001021	00	Cordocentesis	39.040
2001022	00	Punción evacuadora de quistes mamarios, c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos	16.210
2001023	00	Biopsia estereotaxíca digital de mama	1.094.210
2002001	03	Absceso y/o hematoma, trat. quir.	55.440
2002002	06	Mastectomía parcial (cuadrantectomía o similar) o total s/vaciamiento ganglionar	214.710
2002003	07	Mastectomía radical o tumorectomía c/vaciamiento ganglionar o mastectomía total c/vaciamiento ganglionar	542.690
2002005	05	Tumor benigno y/o quiste y/o mama supernumeraria y/o aberrante o politelia, o biopsia quirúrgica extemporánea, trat. quir. (proc. aut)	151.330
2003001	07	Ooforectomía parcial o total, uni o bilateral (proc. aut.)	303.020
2003002	07	Anexectomía y/o vac. de absceso tubo-ovárico, uni o bilateral.	303.020
2003003	07	Embarazo tubario, trat. quir.	303.020
2003004	07	Ligadura o sección uni o bilateral de las trompas (Madlener, Pomeroy, o similares) (proc. aut.)	303.020
2003005	07	Salpingectomía uni o bilateral	303.020
2003006	09	- Con microcirugía	580.760
2003007	08	- Sin microcirugía	429.240
2003008	08	Miomectomía	429.240
2003009	08	- Sub-total	429.240
2003010	08	- Total o ampliada	429.240
2003011	08	Ligamento ancho: abscesos y/o hematomas y/o flegmones y/o quistomas y/o várices u otros, trat. quir. (proc. aut.)	429.240

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO-SSMS ABOGADA

2003012	05	Conización y/o amputación del cuello, diagnostica y/o terapéutica c/s biopsia	151.330
2003013	13	Exanteración pelviana anterior y/o posterior	1.238.350
2003014	08	Histerectomía por vía vaginal	429.240
2003015	10	Histerectomía radical con disección pelviana completa de territorios ganglionares, incluye ganglios lumboaórticos (operación de Wertheim o similares)	706.860
2003016	08	Histerectomía total c/intervención incontinencia urinaria, cualquier técnica	689.300
2003017	08	Histeropexia	429.240
2003018	08	Plastía uterina (operación de Strassmar o similares)	429.240
2003019	04	Polipectomía (uno o más) (proc. aut.)	101.010
2003020	05	Sinequia y/o estenosis cervical, trat. quir.	151.330
2003021	05	Colpoceliotomía	151.330
2003022	06	Incontinencia urinaria de esfuerzo, trat. quir. por vía vaginal (proc. aut.)	214.710
2003023	08	Prolapso anterior y/o posterior con repar., incontinencia urinaria por vía extravaginal o combinada	429.240
2003024	07	Prolapso anterior y/o posterior c/s trat. de incontinencia urinaria por vía vaginal, trat. quir.	303.020
2003025	05	Quiste y/o desgarro y/o tabique vaginal, trat. quir.	151.330
2003026	04	Bartolinitis, vaciamiento y drenaje (proc. aut.)	101.010
2003027	05	Bartolinocistoneostomía o extirp. de la glándula	151.330
2003028	08	- Radical	429.240
2003029	06	- Simple	364.550
2003030	05	Desgarro cervical trat. quir.	151.330
2003031	07	Videolaparoscopía ginecológica exploradora (incluye toma de muestras para biopsias, punción de quistes y liberación de adherencias) (proc. aut.)	303.020
2003040	05	Incompetencia cervical trat. quir.	151.330
2003041	08	Extracción de DIU incrustado, por vía abdominal	429.240
2004001	04	- Aborto retenido, vaciamiento de (incluye la inducción en los casos que corresponda)	163.200
2004002	04	- Raspado uterino diagnóstico o terapéutico por metrorragia o por restos de aborto	156.700
2004003	06	Parto presentación cefálica o podálica, c/s episiotomía, c/s sutura, c/s fórceps, c/s inducción, c/s versión interna, c/s revisión, c/s extracción manual de placenta, c/s monitorización. (Unico o Múltiple)	214.710
2004004	00	Honorario matrona por la atención integral del parto (incluye 3 controles de embarazo normal, atención en sala pre-parto, c/s atención en período expulsivo, asistencia al pabellón quirúrgico en caso de operación cesárea, y 2 controles en el puerperio)	133.170
2004005	08	- Con histerectomía	429.240
2004006	07	- C/s salpingoligadura o salpingectomía	303.020
2004009	00	Fototerapia a recién nacidos	1.600
2004103	00	Parto normal	207.320
2004113	00	Parto distósico vaginal	218.120
2101001	00	Infiltración local medicamentos (bursas, tendones, yuxtaarticulares y/o intraarticulares), y/o punción evacuadora c/s toma de muestra (en interfalángicas comprende hasta dos por sesión)	9.990
2101002	00	Procedimiento para exploraciones radiológicas (incluye maniobra e inyección del medio de contraste)	9.990
2101003	05	Movilización articular bajo anestesia general.	151.330
2104001	03	Artroscopía diagnóstica c/s biopsia, c/s sección de bridas, extracción de cuerpo extraño	201.630
2104002	03	Exostosis u osteocondroma, trat. quir.	200.420
2104003	03	Quistes sinoviales de vainas flexoras, bursas	164.230
2104004	03	Tracción halocraneana o estribo-craneana (proc. aut.)	55.440
2104005	03	Tracción halocráneo-femoral	164.230
2104006	02	Tracción transesquelética o de partes blandas en adultos o en niños (proc. aut.)	49.210
2104007	04	- Codo o muñeca, c/u	212.200
2104008	05	- Hombro, cadera, rodilla, tobillo o sacroilíaca, c/u	301.480
2104009	04	- Mano o pié c/u	212.200
2104010	06	Brazo, antebrazo, muslo y pierna, c/u	330.440
2104011	05	De mano o pié, c/u	225.530
2104012	05	Osteítis, raspado, c/s secuestrectomía	225.480
2104013	06	Osteomielitis aguda hematógena, drenaje quirúrgico, c/s dispositivos de osteoclisis	214.710
2104014	06	Osteomielitis crónica huesos largos, legrado óseo, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	214.710
2104015	06	Artrotomía hombro o cadera c/u	214.710
2104016	05	Artrotomia de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular, c/u	225.480
2104017	06	Pseudoartrosis infectada huesos largos, trat. quir. cualquier técnica, c/s dispositivo de osteoclisis, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	318.040
2104018	11	Autotrasplante óseo microquirúrgico	862.200
2104019	04	Injerto esponjoso metafisiario	212.200
2104020	04	Injertos esponjosos o córtico-esponjosos de cresta ilíaca	212.200
2104021	07	Transplante óseo (auto u homotrasplante)	478.280
2104022	07	Lesiones quísticas con fractura patológica: legrado óseo, c/s relleno injerto esponjoso, c/s osteosíntesis y/o aparato de inmovilización postoperatoria	303.020
2104023	07	Lesiones quísticas intraosea: legrado óseo, c/s relleno de injertos	303.020
2104024	07	Metástasis ósea c/s fractura patológica, legrado tumoral, relleno cemento quirúrgico y osteosíntesis	303.020
2104025	07	Tumor óseo, resección en bloque, c/s osteosíntesis y/o aparato inmovilización postoperatorio	303.020
2104026	07	Tumores o quistes o lesiones pseudoquísticas o musculares y/o tendíneas, trat. quir.	303.020
2104027	07	Tumores óseos: resección en bloque, epifisiaria c/artrodesis o diafisiaria	303.020

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO - SSMS ABOGADA

2104028	11	Tumores primarios o metastásicos vertebrales: corporectomía, reemplazo por cemento quir. o injerto óseo, c/s osteosíntesis	862.200
2104029	05	Codo o muñeca o metacarpofalángicas, c/u	151.330
2104030	06	Rodilla o cadera u hombro, c/u	214.710
2104031	09	Epineurorrafia microquirúrgica con magnificación cualquier tronco nervioso (con excepción nervios digitales)	580.760
2104033	03	Biopsia ósea por punción	55.440
2104034	05	Biopsia ósea quirúrgica	151.330
2104035	02	Biopsia sinovial o muscular por punción	49.210
2104036	04	Biopsia sinovial o muscular quirúrgica	101.010
2104037	04	Biopsia vertebral por punción	101.010
2104038	04	Muñón de amputación, regularización de	212.200
2104039	05	Osteocondrosis o epifisitis, trat. quir.	225.480
2104040	11	Amputación interescápulo-torácica	862.200
2104041	10	Desarticulación escápulo-humeral	706.860
2104042	10	Endoprótesis total, cualquier técnica	706.860
2104043	07	Fijación de escápula	303.020
2104044	07	Fractura cuello humeral, trat. quir.	303.020
2104045	05	Fractura de clavícula, osteosíntesis	151.330
2104046	06	Fractura escápula, osteosíntesis	214.710
2104047	07	Luxación acromio-clavicular o esterno-clavicular, reducción o plastía cápsuloligamentosa y osteosíntesis	303.020
2104048	06	Luxación recidivante, trat. quir.	318.040
2104049	05	Luxación traumática, reducción cruenta	225.480
2104050	07	Luxofractura, reducción y osteosíntesis	303.020
2104051	07	Ruptura manguito rotadores, trat. quir. c/s acromiectomía	303.020
2104052	06	Transposiciones musculares	214.710
2104053	07	Amputación brazo	303.020
2104054	06	Fractura supracondílea niño; tracción esquelética, c/s osteosíntesis y aparato de yeso	214.710
2104055	06	Osteosíntesis diafisiaria (cualquier técnica)	214.710
2104056	06	Osteosíntesis supra o intercondílea (cualquier técnica)	214.710
2104057	06	Osteotomía (cualquier técnica)	214.710
2104058	06	Pseudoartrosis c/s osteosíntesis c/s yeso	214.710
2104059	07	Artroplastía con fascia	303.020
2104060	06	Cúpula radial, resección	214.710
2104061	07	Cúpula radial, (resección con implante de prótesis) artroplastia	303.020
2104062	10	Endoprótesis total (cualquier técnica)	706.860
2104063	06	Epicondilitis, trat. quir. (cualquier técnica)	214.710
2104064	05	Luxación, reducción cruenta	225.530
2104065	06	Luxofractura, reducción cruenta c/s resección cúpula radial	214.710
2104066	06	Osteosíntesis epitroclea-epicóndilo (cualquier técnica)	214.710
2104067	06	Osteosíntesis olécranon u osteosíntesis de cúpula radial (proc. aut.) (cualquier técnica)	214.710
2104068	07	Traslocación nervio cubital (proc. aut.)	303.020
2104069	07	Operación de salvataje radio-procúbito	303.020
2104070	07	Amputación	303.020
2104071	06	Extirpación metáfisis distal del cúbito y artrodesis radiocubital inferior	214.710
2104072	06	Luxofracturas (Monteggia-Galeazzi), reducc. y osteosíntesis	214.710
2104073	06	Osteosíntesis, fract. cerrada cubito y/o radio (cualq. técn.)	214.710
2104074	06	Osteotomía uno o ambos huesos, c/s ostesíntesis c/s yeso o trat. quir. Enf. de Kienbock	214.710
2104075	06	Pseudoartrosis cúbito y/o radio c/s osteosíntesis c/s yeso	214.710
2104076	06	Sinostosis radio-cubital, trat. quir., c/s injerto	214.710
2104077	06	Trasplantes músculo-tendinosos	318.040
2104078	06	Contractura isquem. de Volkmann: descenso muscular, neurolisis	318.040
2104079	10	Endoprótesis total (cualquier técnica)	706.860
2104080	05	Estiloides cubital, radial, resección de.	225.480
2104081	05	Fractura o pseudoartrosis escafoides, trat. quir. cualq. técn.	225.530
2104082	06	Implante silastic o similares (escafoides, semilunar)	214.710
2104083	05	Luxación radiocarpiana, trat. quir.	225.480
2104084	05	Luxación semilunar ,escafoidea, reducción y osteosíntesis semicruenta o cruenta	225.530
2104085	06	Osteosíntesis radio, (cualquier técnica)	214.710
2104086	06	Tendovaginosis de De Quervain, trat. quir.	214.710
2104087	05	Amputación dedos (tres o más)	244.060
2104088	04	Amputación dedos (uno o dos)	178.850
2104089	06	Amputación mano o del pulgar	214.710
2104090	04	Amputación pulpejos (plastía Kutler o similares)	212.200
2104091	05	Contractura Dupuytren, trat. quir., cada tiempo	225.480
2104092	05	Contusión-compresión grave, trat. quir. incluye incisiones liberadoras y/o fasciotomía y/o escarectomía y/o injertos piel inmediatos y síntesis percutánea	225.530
2104093	04	Dedos en gatillo, trat. quir., cualquier número	212.200
2104094	03	Flegmón mano, trat. quir.	200.420
2104095	04	Luxofractura metacarpofalángica o interfalángica, trat. quir.	212.200
2104096	06	Mano reumática en ráfaga: traslocaciones tendinosas, plastías capsulares, tenotomías, inmovilización postoperatoria	214.710
2104097	07	Mano reumática: implant. silastic, cualq. número (proc. aut.)	303.020

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO - SSMS
ABOGADA

2104098	06	Mutilación grave, aseo. quir. completo c/s osteosíntesis, c/s injertos	214.710
2104099	04	Osteosíntesis metacarpianas o de falanges, cualquier técnica	212.200
2104100	02	Panadizo, trat. quir.	49.210
2104101	07	Pulgarización dedo (índice o anular)	303.020
2104102	11	Reimplante mano o dedo(s)	862.200
2104103	06	Reparación flexores: primer tiempo espaciador silastic	214.710
2104104	08	Reparación nervio digital con injerto interfascicular: cualquier número	429.240
2104105	05	Rupturas cerradas cápsulo-ligament. o tendinosas, trat. quir.	225.480
2104106	08	Sutura nervio(s) digital(es); microcirugía	429.240
2104107	05	Tenorrafia extensores	225.480
2104108	05	Tenorrafia o injertos flexores	225.480
2104109	03	Tenosinovitis séptica, trat. quir.	55.440
2104110	11	Trasplante microquirúrgico para pulgar	862.200
2104111	05	Transposiciones tendinosas flexoras o extensoras	225.480
2104112	10	Diastematomielia, resección espolón c/s instrumentación	706.860
2104113	13	Escoliosis, trat. quir., cualquier vía de abordaje, e instrumentación de Harrington, Luque, Dwyer o similares (no inclute material de fijación de columna)	1.238.350
2104114	08	Espondilodiscitis vertebral (TBC u otra), trat. quir. del foco, c/s artrodesis	429.240
2104115	07	Fractura apófisis espinosa, trat. quir.	303.020
2104116	10	Luxaciones, luxofracturas vertebrales (cervical, dorsal, lumbar), reducción cruenta, cualquier vía de abordaje, cualquier número	706.860
2104117	11	Osteotomías vertebrales correctoras, c/s instrumentación, c/s injertos óseos, c/s artrodesis	862.200
2104118	05	Plastías costales, cualquier número	225.480
2104119	11	Reemplazo cuerpo vertebral con artrodesis c/s osteosíntesis c/s instrumentación	862.200
2104120	08	Resección arco neural (operación de Gill o similares)	429.240
2104121	05	Resección del coxis	225.480
2104122	07	Osteosintesis en fractura de arco anterior de pelvis y disyunciones pubianas	303.020
2104123	08	Fractura, osteosíntesis quir.	429.240
2104124	08	Osteotomía pelviana (Salter, Chiari o similares)	429.240
2104125	08	Triple osteotomía de pelvis	429.240
2104126	13	Amputación inter-ilio abdominal	1.238.350
2104127	12	Desarticulación	1.062.730
2104128	10	Endoprótesis parcial c/s cementación (cualquier técnica) (no incluye prótesis)	706.860
2104129	11	Endoprótesis total de cadera (no incluye prótesis)	862.200
2104130	08	Epifisiolisis lenta o aguda, trat. quir.	429.240
2104131	10	Fractura de cuello de fémur, osteosíntesis, cualquier técnica (no incluye elementos de osteosíntesis)	706.860
2104132	08	Fractura de cuello de fémur, resección epífisis femoral	429.240
2104133	07	Luxación traumática, reducción cruenta	303.020
2104134	08	Luxofractura acetabular, trat. quir.	429.240
2104135	10	Operación de salvataje cadera, columna o similares	706.860
2104136	08	Osteotomías femorales	429.240
2104137	07	Reducción cruenta en luxación congénita o traumática	303.020
2104138	09	Reducción cruenta y acetabuloplastía femoral c/s osteotomía femoral	580.760
2104139	08	Reducción cruenta y osteotomía femoral	429.240
2104140	07	Tenotomía aductores c/s botas, con yugo (proc. aut.)	303.020
2104141	08	Trocanteroplastías	429.240
2104142	07	Amputación	303.020
2104143	08	Epifisiodesis (fémur y/o tibia)	429.240
2104144	08	Osteosíntesis diafisiaria o metafisiaria (cualquier técnica)	429.240
2104145	08	Osteotomía correctora	429.240
2104146	09	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrumental progresiva	580.760
2104147	10	Osteotomía en rosario con enclavijamiento clavo telescópico	706.860
2104148	08	Pseudoartrosis, trat. quir. (cualquier técnica)	429.240
2104149	05	Ruptura y/o hernia muscular, trat. quir.	225.480
2104150	06	Artrotomía por cuerpos libres, osteocondritis (proc. aut)	214.710
2104151	10	Desarticulación	706.860
2104152	06	Disfunción patelo-femoral, realineamiento (cualquier técnica)	214.710
2104153	10	Endoprótesis total (cualquier técnica)	706.860
2104154	06	Fractura rótula: osteosíntesis o patelectomía parc. o total	214.710
2104155	07	Fracturas condíleas o de platillos tibiales, reducción, osteosíntesis (cualquier técnica)	303.020
2104156	07	Inestabilidad crónica de rodilla, reconstrucción cápsuloligamentosa (cualquier técnica)	303.020
2104157	06	Luxación o rotura ligamentos, trat. quir. cápsulo-ligamentoso	214.710
2104158	06	Meniscectomía quirúrgica, interna y/o externa	214.710
2104159	06	Meniscectomía u otras intervenciones por vía artroscópica (incluye artroscopía diagnóstica)	347.120
2104160	04	Quiste poplíteo, trat. quir.	212.200
2104161	06	Reconstrucción aparato extensor	214.710
2104162	06	Reparación quirúrgica ligamentos colaterales y/o cruzados	318.040
2104163	06	Traslocaciones músculo-tendinosas en rodilla paralítica o espástica	318.040
2104164	08	Amputación	429.240
2104165	08	Colgajo cruzado de pierna, trat. quir. completo	429.240
2104166	05	Fasciotomía por síndrome compartamental	225.480
2104167	06	Osteosíntesis tibio-peroné (cualquier técnica)	214.710

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO SSMS ABOGADA

2104168	06	Osteotomía correctora de ejes (cualquier técnica)	214.710
2104169	09	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrumental progresiva	580.760
2104170	05	Osteotomía del peroné	225.480
2104171	07	Peroné protibia	303.020
2104172	06	Pseudoartrosis, c/s osteosíntesis (cualquier técnica)	214.710
2104173	09	Desarticulación	580.760
2104174	10	Endoprótesis total (cualquier técnica)	706.860
2104175	06	Esguince grave, trat. quir. cápsulo-ligamentoso	214.710
2104176	07	Fractura astrágalo y/o calcáneo, osteosíntesis (cualq. técn.)	303.020
2104177	05	Huesos supernumerarios, extirpación, uno o más del mismo lado	225.480
2104178	06	Luxación tibio-astrág.-calcán., reducc. cruenta y osteosínt.	214.710
2104179	07	Luxofractura tobillo, cualquier tipo, osteosíntesis y reparación cápsulo-ligamentosa	303.020
2104180	07	Osteoplastía tibio-calcánea	303.020
2104181	06	Ruptura tendón de Aquiles o tibial posterior, tenorrafia primaria y/o transposiciones tendinosas	214.710
2104182	06	Ruptura tibial anterior u otros, tenorrafia	214.710
2104183	05	Tenorrafia extensores o tenotomía de alargamiento de tendón de Aquiles	225.530
2104184	06	Traslocación tendinosa	214.710
2104185	07	Amputación transmetatarsiana	303.020
2104186	06	Astrágalo vertical, trat. quir.	214.710
2104187	05	Espolón calcáneo, trat. quir.	225.480
2104188	05	Exostosis 5° metatarsiano, ("juanetillo") trat. quir.	225.480
2104189	05	Fasciotomía plantar (proc. aut.)	225.480
2104190	05	Hallux valgus o rígidus, trat.quir. completo (cualquier téc.)	225.530
2104191	06	Luxaciones, luxofracturas, fracturas, reducción cruenta	214.710
2104192	06	Mal perforante plantar, trat. quir.	214.710
2104193	05	Neuroma de Morton, trat. quir.	225.480
2104194	05	Ortejos en garra, trat. quir., cualq. número (cualq. técnica)	225.480
2104195	05	Ortejos, amputación, uno o más del mismo pié	225.480
2104196	06	Pié bot u otras malformaciones congénitas, trat. quir. (cualquier técnica)	214.710
2104197	05	Pié cavo, trat. quir. (cualquier técnica)	225.530
2104198	05	Pié plano, trat. quir. (cualquier técnica)	225.530
2104199	06	Pié reumatoídeo, trat. quir. completo (cualquier técnica)	214.710
2104200	05	Sesamoídeos, extirpación de uno o más del mismo pié	225.530
2104201	05	Tenorrafia extensores	225.480
2104202	06	Transplantes tendinosos (cualquier técnica)	214.710
2104213	00	Escoliosis, trat. quir., cualquier vía de abordaje, con instrumentación (incluye elementos de osteosíntesis)	4.715.270
2104228	00	Endoprótesis parcial c/s cementación (cualquier técnica) (incluye prótesis)	1.185.070
2104229	00	Endoprótesis total de cadera (incluye prótesis)	2.325.920
2104231	00	Fractura de cuello de fémur, osteosíntesis, cualquier técnica (incluye elementos de osteosíntesis)	709.460
2105001	00	Calzón corto de yeso	29.070
2105002	00	Corbata tipo Schantz	17.440
2105003	00	Minerva de yeso	40.690
2105004	00	Rodillera, bota larga o corta de yeso	23.230
2105005	00	Velpeau	23.230
2105006	00	Yeso antebraquial c/s férula digital	23.230
2105007	00	Yeso braquicarpiano	23.230
2105008	00	Yeso pelvipedio bilateral	51.670
2105009	00	Yeso pelvipedio unilateral	40.690
2105010	00	Yeso toracobraquial	40.690
2105011	00	Corsets de Milwaukee o similares (incluye la toma de molde)	45.240
2105012	00	Corsets de Risser o similares	58.200
2105013	00	Corsets de yeso simple (tipo Watson Jones)	46.540
2106001	09	Retiro de endoprótesis u osteosíntesis internas articulares o de columna vertebral	580.760
2106002	05	Retiro de placas rectas o anguladas	151.330
2106003	05	Retiro de tornillos, clavos, agujas de osteosíntesis o similares	151.330
2107001	03	Luxaciones de articulaciones medianas (hombro, codo, rodilla, tobillo, muñeca, tarso y esternoclavicular)	71.620
2107002	04	Luxaciones de articulaciones mayores (columna, cadera, pelvis)	101.010
2107003	03	Luxaciones de articulaciones menores (el resto)	55.440
2107004	04	Fracturas mayores (columna, pelvis, supracondílea, codo, epífisis femorales)	123.340
2107005	03	Fracturas medianas (diáfisis humeral, radial, cubital, diáfisis femoral, tibial, peroneal, clavicular, platillos tibiales)	99.120
2107006	03	Fracturas menores (el resto)	55.440
2107007	04	- Extremidad inferior	101.010
2107008	04	- Extremidad superior	101.010
2107009	04	Luxación congénita de cadera, trat. ortopédico completo (uni o bilateral)	101.010
2107010	04	Pié bot, cada pié, hasta 10 cambios de yeso	101.010
2201001	00	Anestesia general o regional otorgada por médico diferente al primer cirujano (en intervenciones o procedimientos diagnósticos o terapéuticos)	37.750
2201002	00	Anestesia peridural continua, proc. aut.	51.880
2201102	00	Anestesia peridural o epidural continua para partos	52.100

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO-SSMS ABOGADA

2301001	00	Enmascarador de tinnitus	442.660
2301002	00	Ortesis cervicales (collares blandos y duros)	24.670
2301003	00	Prótesis de oreja, nariz,c/u	227.520
2301004	00	Prótesis maxilar superior o maxilar inferior, c/u	341.480
2301005	00	Prótesis ocular (no incluye lentes intraoculares)	442.660
2301006	00	Prótesis para craneoplastia	227.520
2301007	00	Válvulas derivativas L.C.R c/s mecanismo de regulación	427.390
2301008	00	Braguero (Hernia Umbilical o Inguinal)	25.410
2301010	00	Cables electrodos	79.130
2301011	00	Faja Ortopédica (Contensión de Abdomen o Columna Dorsolumbar)	27.670
2301012	00	Marcapaso	1.305.830
2301013	00	Prótesis Abdominal (Endoprótesis eventración o hernia)	88.600
2301014	00	Prótesis Mamaria c/u (Endoprótesis)	316.120
2301015	00	Prótesis testicular o peneal, c/u	126.390
2301016	00	Prótesis arteriales, o vasculares, Stent (Endoprótesis)	341.480
2301017	00	Válvula aórtica	1.327.420
2301018	00	Válvula mitral	1.580.290
2301019	00	Válvula tricúspide	1.327.420
2301020	00	Ortesis Muslo-Pie o Isquiopedio	151.750
2301021	00	Arnés de Prótesis (Extremidad Superior)	22.840
2301022	00	Bastón canadiense o trípode, c/u	27.670
2301023	00	Cavidad para amputado de muslo	88.600
2301024	00	Rodillera	12.680
2301025	00	Casquete de goma o similar	38.040
2301026	00	Cinturón para prótesis	31.430
2301027	00	Cinturón pélvico doble	176.950
2301028	00	Clavos uso distal o proximal (por unidad); pernos (por unidad)	34.280
2301029	00	Cojín de abducción o Paulik	22.840
2301030	00	Correa de ortesis	18.900
2301031	00	Correa de Muley (Prótesis bajo rodilla)	22.840
2301032	00	Ortesis de columna (Milwaukee, Taylor o similares)	297.170
2301033	00	Ortesis lumbosacra (Corset de Knight)	113.960
2301034	00	Ortesis palmar activa (UCLA)	34.280
2301035	00	Ortesis radial de posición	34.280
2301036	00	Ortesis corta de posición (digitales) c/u	20.270
2301037	00	Ortesis de uso nocturno de miembro inferior	63.290
2301038	00	Ortesis Larga de Posición (Extremidad Superior)	29.210
2301039	00	Instrumental para fijación de columna (Harrington o similares)	176.950
2301040	00	Muletas (par)	38.040
2301041	00	Ortesis Larga bilateral con cinturón pélvico (Extremidades Inferiores)	353.900
2301042	00	Ortesis Larga unilateral (Extremidad Inferior)	227.520
2301043	00	Ortesis mano-muñeca pasiva	12.680
2301044	00	Ortesis para rodilla	884.910
2301045	00	Ortesis tobillo-pie	126.390
2301046	00	P.T.B. o P.T.S.	884.910
2301047	00	Pie protésico	113.960
2301048	00	Pilón reducción muslo	353.900
2301049	00	Pilón reducción pierna	126.390
2301050	00	Placas de compresión bloqueante o de fijación (por unidad); cables para placas y tornillos	22.840
2301051	00	Prótesis bajo codo con gancho, mano y guante	758.680
2301052	00	Prótesis bajo rodilla, con corselete	632.090
2301053	00	Prótesis de codo	455.190
2301054	00	Prótesis de mano	632.090
2301055	00	Prótesis de rodilla	884.910
2301056	00	Prótesis desarticulado rodilla	632.090
2301057	00	Prótesis desarticulado de cadera con bloqueo	1.264.220
2301058	00	Prótesis desarticulado de codo con gancho, mano y guante	1.011.540
2301059	00	Prótesis desarticulado de hombro con gancho, mano y guante	1.011.540
2301060	00	Prótesis parcial de caderas	189.580
2301061	00	Prótesis para amputación parcial de pie (Chopart - Pirogoff- Lisfranc y Ricard)	632.090
2301062	00	Prótesis sobre rodilla c/s bloqueo	632.090
2301063	00	Prótesis sobre rodilla con rodilla de seguridad	884.910
2301064	00	Prótesis tipo Syme	341.480
2301065	00	Prótesis total de caderas	316.120
2301067	00	Talonera goma (par)	63.290
2301068	00	Tornillos (por unidad)	6.420
2301069	00	Prótesis cánula para traqueotomía	44.150
2301070	00	Prótesis para laringectomía	88.600
2301071	00	Lentes ópticos o de contacto(Sólo para mayores de 55 años)	51.790
2301072	00	Plantillas ortopédicas (par)	25.860
2301080	00	Lente intraocular.	274.090
2301081	00	Audífonos (sólo para mayores de 55 años)	387.920
2401001	00	Traslado desde I Región hasta Antofagasta o viceversa	4.770
2401002	00	Traslado desde I Región hasta La Serena o viceversa	7.110

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO - SSMS
ABOGADA

2401003	00	Traslado desde I Región hasta Santiago o viceversa	99.860
2401004	00	Traslado desde I Región hasta Valparaíso o viceversa	9.990
2401005	00	Traslado desde II Región hasta La Serena o viceversa	4.770
2401006	00	Traslado desde II Región hasta Santiago o viceversa	70.930
2401007	00	Traslado desde II Región hasta Valparaíso o viceversa	7.110
2401008	00	Traslado desde III Región hasta La Serena o viceversa	2.400
2401009	00	Traslado desde III Región hasta Santiago o viceversa	396.390
2401010	00	Traslado desde IV Región hasta Santiago o viceversa	32.770
2401011	00	Traslado desde IV Región hasta Valparaíso o viceversa	3.280
2401012	00	Traslado desde IX Región hasta Concepción o viceversa	2.400
2401013	00	Traslado desde IX Región hasta Santiago o viceversa	47.560
2401014	00	Traslado desde V Región hasta Santiago o viceversa	30.580
2401015	00	Traslado desde VI Región hasta Concepción o viceversa	1.150
2401016	00	Traslado desde VI Región hasta Santiago o viceversa	30.580
2401017	00	Traslado desde VII Región hasta Concepción o viceversa	1.860
2401018	00	Traslado desde VII Región hasta Santiago o viceversa	30.580
2401019	00	Traslado desde VIII Región hasta Santiago o viceversa	42.800
2401020	00	Traslado desde X Región hasta Concepción o viceversa	3.280
2401021	00	Traslado desde X Región hasta Santiago o viceversa	70.930
2401022	00	Traslado desde X Región hasta Temuco o viceversa	2.400
2401023	00	Traslados interurbanos dentro de una misma región	30.580
2401024	00	Traslado desde I Región hasta Antofagasta o viceversa	19.810
2401025	00	Traslado desde II Región hasta La Serena o viceversa	21.380
2401026	00	Traslado desde II Región hasta Santiago o viceversa	70.930
2401027	00	Traslado desde II Región hasta Valparaíso o viceversa	33.270
2401028	00	Traslado desde III Región hasta La Serena o viceversa	16.590
2401029	00	Traslado desde III Región hasta Santiago o viceversa	396.390
2401030	00	Traslado desde IV Región hasta Santiago o viceversa	32.770
2401031	00	Traslado desde IV Región hasta Valparaíso o viceversa	16.590
2401032	00	Traslado desde IX Región hasta Concepción o viceversa	11.810
2401033	00	Traslado desde IX Región hasta Santiago o viceversa	47.560
2401034	00	Traslado desde V Región hasta Santiago o viceversa	30.580
2401035	00	Traslado desde VI Región hasta Santiago o viceversa	30.580
2401036	00	Traslado desde VII Región hasta Concepción o viceversa	9.540
2401037	00	Traslado desde VII Región hasta Santiago o viceversa	30.580
2401038	00	Traslado desde VIII Región hasta Santiago o viceversa	42.800
2401039	00	Traslado desde X Región hasta Concepción o viceversa	14.300
2401040	00	Traslado desde X Región hasta Santiago o viceversa	70.930
2401041	00	Traslado desde X Región hasta Temuco o viceversa	9.540
2401042	00	Traslado interurbano dentro de una misma región	30.580
2401043	00	Traslado dentro de la XI y XII región	138.220
2401044	00	Traslado desde Isla de Pascua a Santiago o viceversa	285.180
2401045	00	Traslados desde I Región a Antofagasta o viceversa	16.590
2401046	00	Traslados desde I Región a Santiago o viceversa	427.950
2401047	00	Traslados desde II Región a Santiago o viceversa	332.730
2401048	00	Traslados desde III Región a Santiago o viceversa	237.630
2401049	00	Traslados desde IV Región a Santiago o viceversa	213.840
2401050	00	Traslados desde IX Región a Santiago o viceversa	237.630
2401051	00	Traslados desde VIII Región a Santiago o viceversa	213.840
2401052	00	Traslados desde X Región a Concepción o viceversa	21.380
2401053	00	Traslados desde X Región a Santiago o viceversa	332.730
2401054	00	Traslados desde XI Región a Concepción o viceversa	28.530
2401055	00	Traslados desde XI Región a Puerto Montt o viceversa	16.590
2401056	00	Traslados desde XI Región a Punta Arenas o viceversa	16.590
2401057	00	Traslados desde XI Región a Santiago o viceversa	427.950
2401058	00	Traslados desde XII Región a Concepción o viceversa	56.570
2401059	00	Traslados desde XII Región a Puerto Montt o viceversa	36.360
2401060	00	Traslados desde XII Región a Santiago o viceversa	474.720
2401061	00	Rescate simple y/o traslado en móvil 1	34.340
2401062	00	Rescate profesionalizado y/o traslado paciente complejo móvil 2	107.980
2401063	00	Rescate medicalizado y/o traslado paciente critico en móvil 3	133.850
2401064	00	Traslado en ambulancia	24.910
2401070	00	Traslados en Helicóptero	42.150
2501001	00	Colelitiasis	1.392.990
2501002	00	Apendicitis	894.230
2501003	00	Peritonitis	1.127.100
2501004	00	Hernia abdominal simple	650.900
2501005	00	Hernia abdominal complicada	914.530
2501006	00	Tumor maligno de estomago	1.659.200
2501007	00	Ulcera gástrica complicada	1.134.580
2501008	00	Ulcera duodenal complicada	1.096.550
2501009	00	Parto	1.053.150
2501010	00	Embarazo ectópico	654.710
2501011	00	Embarazo complicado	391.750

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO - SSMS ABOGADA

2501012	00	Aborto simple	199.610
2501013	00	Aborto complicado	508.630
2501014	00	Enfermedad crónica de las amígdalas	519.070
2501015	00	Vegetaciones adenoides	445.940
2501016	00	Hiperplasia de la próstata	1.082.440
2501017	00	Fimosis	432.730
2501018	00	Criptorquidia	725.050
2501019	00	Ictericia del recién nacido	129.320
2501020	00	Infección respiratoria aguda	395.540
2501022	00	Trasplante renal *	7.668.710
2501023	00	Cardioquirúrgico con CEC mayor	4.994.200
2501024	00	Cardioquirúrgico con CEC mediano	3.279.330
2501025	00	Cardioquirúrgico con CEC menor	2.194.840
2501026	00	Prolapso vaginal anterior y/o posterior	976.880
2501027	00	Tumores y/o quistes intracraneanos	3.241.750
2501028	00	Aneurismas	3.936.780
2501029	00	Disrafia	2.775.140
2501030	00	Hernia del núcleo pulposo (cervical, dorsal, lumbar)	1.694.230
2501031	00	Acceso vascular simple (mediante FAV) para hemodiálisis	475.040
2501032	00	Acceso vascular complejo (mediante FAV) para hemodiálisis	712.540
2501033	00	Queratectomia Fotorrefractiva o Queratomileusis Fotorrefractiva (Lasik o PRK)	812.630
2501034	00	Histerectomía	1.114.660
2501035	00	Menisectomía	992.580
2501036	00	Litotripsia extracorpórea	1.134.860
2501037	00	Síndrome del Túnel Carpiano	782.440
2501038	00	Ruptura Manguito Rotador	2.774.930
2501039	00	Osteosíntesis Tibio-Peroné	2.023.530
2501040	00	Osteosíntesis Muslo	2.607.040
2501041	00	Osteosintesis Cúbito y/o Radio	1.396.910
2501042	00	Osteosíntesis Diafisiaria Humero	1.641.800
2501043	00	Inestabilidad de Hombro	3.117.060
2501044	00	Endoprótesis total de hombro	3.406.260
2501045	00	Contractura Dupuytren	767.700
2501046	00	Hallux Valgus	934.980
2501047	00	Inestabilidad de Rodilla	2.751.740
2501048	00	Dedos en Gatillo	493.590
2501049	00	Tumores o Quistes Tendino-Musculares	771.880
2501050	00	Quistes Sinoviales	384.450
2501051	00	Tiroidectomía Total	1.301.790
2501052	00	Tiroidectomía Subtotal	1.004.900
2501053	00	Hidrocele y/o Hematocele	538.290
2501121	00	Cataratas (no incluye lente Intraocular)	654.480
2501121	00	Cataratas (incluye lente intraocular)	654.480
2502001	00	Diagnóstico Infección Tracto Urinario (I.T.U.)	44.890
2502002	00	Hemorroides	398.000
2502003	00	Várices	391.420
2502004	00	Varicocele	336.240
2502005	00	Chalazión	159.460
2502006	00	Glaucoma	659.240
2502007	00	Pterigión	287.650
2502008	00	Estudio Apnea del Sueño	366.840
2502009	00	Tratamiento fertilización asistida baja complejidad en hombre	74.240
2502010	00	Tratamiento fertilización asistida baja complejidad en mujer	249.930
2503001	00	Obturación, diagnóstico y tratamiento para una pieza dental	52.820
2503002	00	Obturación, tratamiento complementario, más de 1 y hasta 4 piezas dentales	53.100
2503003	00	Obturación, tratamiento complementario, más de 4 piezas dentales	80.470
2503004	00	Tratamiento de endodoncia incisivo, canino, una pieza dental	90.960
2503005	00	Tratamiento de endodoncia pre molar, una pieza dental	96.830
2503006	00	Tratamiento de endodoncia molar, una pieza dental	117.370
2601001	00	Atenciones integrales de enfermería en centro adulto mayor (3 sesiones de 45')(solo para mayores de 55 años)	28.770
2601002	00	Atención integral de enfermería en domicilio (atención mínima de 45')(solo para mayores de 55 años)	18.770
2601003	00	Atención integral de enfermería en domicilio a pacientes postrados, terminales post operados	19.350
2601004	00	Atención integral de enfermería en domicilio a pacientes ostomizados	19.930
2601005	00	Atención integral de enfermería en domicilio a pacientes que requieren Instalación y/o Retiro de Catéter o sonda	19.930
2602001	00	Atención Integral de Nutricionista	35.840
2701001	00	Aplicación de sellantes	8.230
2701002	00	Desgastes selectivos	6.710
2701003	00	Destartraje y pulido coronario	12.780
2701004	00	Educación grupal	17.510
2701005	00	Exodoncia simple diente permanente	7.450

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO - SSMS ABOGADA

2701006	00	Exodoncia diente primario	4.700
2701007	00	Aplicación fluoruros	4.580
2701008	00	Mantenedores de espacio	26.710
2701009	00	Obturación amalgama	18.150
2701010	00	Obturación composite	17.260
2701011	00	Pulpotomía	4.700
2701012	00	Urgencias	10.550
2701013	00	Examen de salud oral	5.770
2701014	00	Trabajo comunitario	9.880
2701015	00	Radiografía retroalveolar y Bite-Wing (por placa)	5.270
2701016	00	Obturación Vidrio Ionómero	10.870
2701017	00	Aplicación barniz de flúor	17.060
2702001	00	Cirugía bucal	20.810
2702004	00	Obturación Inlay metal (incluye materiales no preciosos, no incluye oro)	17.810
2702005	00	Consulta especialidad Periodoncia	6.220
2702006	00	Plano alivio oclusal	34.060
2702007	00	Prótesis de restitución (fase clínica)	73.910
2702008	00	Prótesis metálica	111.060
2702009	00	Radiografía extraoral (por placa)	7.430
2702010	00	Radiografía oclusal (por placa)	4.240
2702011	00	Prótesis de restitución (fase laboratorio)	36.800
2702012	00	Reparación compuesta de prótesis	14.790
2702013	00	Reparación corona	11.350
2702014	00	Reparación o reajuste prótesis	8.910
2702015	00	Restitución por corona (combinada)	66.740
2702016	00	Restitución por corona provisoria	34.060
2702017	00	Sialografía (cada lado) (incluye el proc.)	48.960
2702019	00	Tratamiento ortodoncia con aparatología removible (incluye aparato)(año 1)	188.090
2702020	00	Tratamiento ortodoncia con aparatologia fija (incluye aparato) (año 1)	228.040
2702021	00	Tratamiento ortodoncia con aparatologia fija (incluye aparato) (año 2)	136.190
2702022	00	Endodoncia Multirradicular	117.810
2702023	00	Endodoncia birradicular	86.110
2702024	00	Endodoncia unirradicular	77.030
2702025	00	Telerradiografia	13.110
2702026	00	Radiografía panorámica u ortopantomografía	27.800
2702027	00	Tomografia Computacional Maxilo Facial Cone Beam	50.340
2703001	00	Cirugía de enfermedad periodontal (por grupo)	22.280
2703002	00	Corticotomía	123.540
2703003	00	Disyunción palatina quirúrgica	230.320
2703004	00	Extirpación de pseudoquistes, quistes y tumores	173.040
2703005	00	Glosectomías	264.870
2703006	00	Implante endodóntico intraóseo	70.240
2703007	00	Implantes subperiósticos	266.320
2703008	00	Exodoncia de dientes retenidos	56.990
2703009	00	Injertos en boca	230.320
2703010	00	Elevación de piso del seno maxilar	200.540
2703011	00	Plastía de fístula salival	79.530
2703012	00	Preparación quirúrgica de los maxilares con fines protésicos	52.720
2703013	00	Profundización de vestíbulo o reconstrucción de rebordes, con o sin injerto	253.630
2703014	00	Reimplante y trasplante dentario	56.990
2703015	00	Remoción de cuerpo extraño y secuestrectomía	56.990
2703016	00	Sutura completa de herida mayor	108.900
2703017	00	Sutura completa de herida menor	94.640
2703018	00	Sutura simple de herida	56.990
2703019	00	Tratamiento quirúrgico fracturas maxilar superior	303.380
2703020	00	Tratamiento quirúrgico de fracturas en maxilar inferior	303.380
2703021	00	Tratamiento de traumatismo dento alveolar simple	56.990
2703022	00	Tratamiento de traumatismo dento alveolar complejo	104.860
2703023	00	Implante oseointegrado	119.200
2703024	00	Pilar Protésico sobre Implantes	54.380
2703025	00	Control Protesis (Sin Costo)	0
2703026	00	Control Operatoria (Sin Costo)	0
3001001	00	Lentes ópticos	31.910
3001002	00	Audífonos	399.830
3002001	00	Linfoma de Hodgkin	462.840
3002002	00	Linfoma No Hodgkin no agresivo	65.760
3002003	00	Linfoma No Hodgkin Intermedio	248.100
3002004	00	Linfoma No Hodgkin, agresivo	248.100
3002005	00	Leucemia linfoblastica	451.660
3002006	00	Leucemia Aguda No linfática aguda y Leucemia Promielocítica	693.120
3002007	00	Cáncer de Testículo y Germinales extragonadales	1.182.420
3002008	00	Enfermedad Trofoblástica Gestacional	246.280
3002009	00	Linfoma de Hodgkin	398.190
3002010	00	Linfoma B y LLA-B	2.368.700

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO - SSMS
ABOGADA

3002011	00	Linfoma Linfoblástico	357.370
3002012	00	Leucemia linfoblástica aguda	316.030
3002013	00	Leucemia Mieloide Aguda	641.550
3002014	00	Neuroblastoma	2.133.380
3002015	00	Osteosarcoma	2.192.410
3002016	00	Sarcoma partes blandas	1.735.900
3002017	00	Ewing	1.829.470
3002020	00	Tumor de Wilms	172.840
3002021	00	Retinoblastoma	515.640
3002022	00	Histiocitosis	145.810
3002023	00	Cuidados Paliativos y Alivio del Dolor en Cáncer Terminal (en adultos o niños)	65.220
3002024	00	Recaída tumores sólidos	2.492.900
3002025	00	Hepatoblastomas	582.930
3002026	00	Leucemias mieloide crónica	1.952.730
3002027	00	Recaídas de leucemias Linfoblasticas	975.570
3002028	00	Méduloblastomas	525.900
3002029	00	Tumores de <de 3 años	306.610
3002030	00	Glioma	740.870
3002031	00	Astrocitoma	767.760
3002032	00	Tumor Germinal SNC	479.720
3002033	00	Rescate de Linfomas y Leucemias	660.470
3002034	00	Ca. Mama etapa I y II	279.480
3002036	00	Ca. Cervico Uterino	72.610
3002107	00	Tumores germinales Extra Sistema Nerviso Central (Extra SNC)	721.740
3002126	00	Recaída de Leucemia Mieloide	1.201.390
3002135	00	Ca.Mama etapa III	242.860
3002136	00	Ca. Mama etapa IV	369.240
3002137	00	Ca. Mama etapa IV metástasis ósea	97.160

3.- Cualquier modificación a la presente Resolución Exenta, deberá ser ratificado por el correspondiente acto administrativo.

4.- **PUBLIQUESE** la presente Resolución de acuerdo a lo previsto en el artículo 7° de la Ley 20.285 sobre Acceso a la Información Pública, y el artículo 51 de su Reglamento.

ANÓTESE, REGISTRESE Y COMUNÍQUESE

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO DIRECTOR

DRA. GISELLA CASTIGLIONE VELOSO
DIRECTOR (S)
HOSPITAL BARROS LUCO TRUDEAU

EDN/PES/CVG
Distribución:
- Dirección HBLT.
- Subdirección Administrativa.
- Subdirección Médica de Atención Cerrada.
- Departamento de Gestión Financiera y Contable.
- Departamento Recaudación e Ingresos Propios.
- Unidad de Recaudación.
- Unidad de Cobranzas.
- Unidad de Convenios de Pacientes Particulares.
- Asesoría
- Oficina de Partes

José A. Vargas Herrera
MINISTRO DE FE

COMPLEJO ASISTENCIAL BARROS LUCO-SSMS ABOGADA