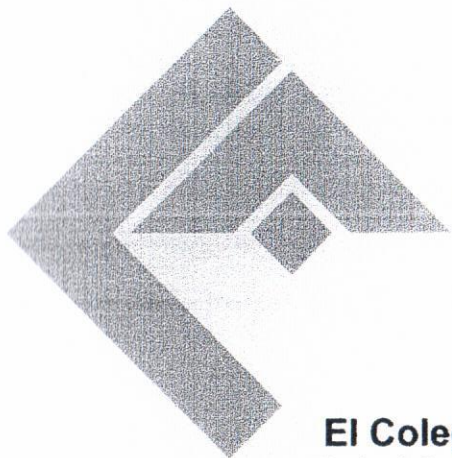


**Colegio de Arquitectos de la Provincia de Buenos Aires
Consejo Superior**

PROTOCOLO DEL SERVICIO DE SALUD CAPBA



Colegio de Arquitectos de la Provincia de Buenos Aires Consejo Superior

El Colegio de Arquitectos de la Provincia de Buenos Aires brinda a sus matriculados:
Subsidios para cubrir problemas de salud en casos de: Mediana y Alta Complejidad Médica,
conforme al detalle de las 2081 prestaciones detalladas en las planillas anexas.

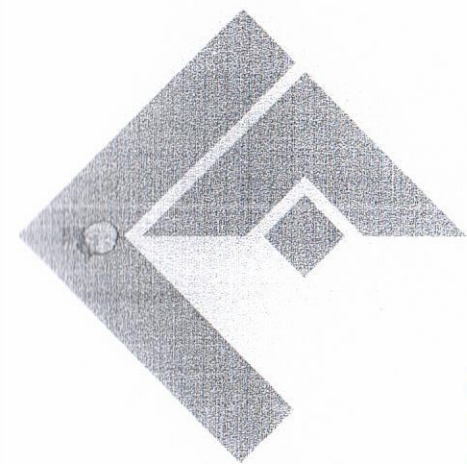
Este protocolo es a los efectos de suministrar una información más comprensible, por los alcances técnico-médicos de las prestaciones y facilitar su comprensión de alcances y beneficios.

El carácter de los fondos que el CAPBA otorga es un SUBSIDIO, para ayudar a los Colegas en momentos difíciles: por problemas de Salud, el mismo se encuadra dentro de la Solidaridad Institucional que el CAPBA Provincial desarrolla como asistencia adicional a los Arquitectos Matriculados.

Los Fondos con que se instrumenta este subsidio son recursos del CAPBA, no es un Coaseguro Médico por cuanto en ningún momento los matriculados han contratado un servicio médico asistencial.

OBJETIVO

Es cubrir aquellas prácticas médicas que la obra social o las empresas de medicina prepaga no cubren, o bien si no existe en la localidad, un Hospital Público que cubra la prestación que necesita la patología del enfermo, con el tope de los valores indicados en el nomenclador adjunto.



Colegio de Arquitectos de la Provincia de Buenos Aires Consejo Superior

Esas diferencias que con frecuencia afectan a una economía familiar, son las que el CAPBA cubre.

Por ejemplo:

Diferencia entre lo que cubre en medicamentos una prepaga y lo que debe realmente pagar el matriculado.

Diferencias por honorarios de anestesiastas.

Diferencia entre el valor cubierto de prótesis por una obra social o una prepaga médica y el valor que haya pagado el Arquitecto.

Síntesis: este sistema cubre las diferencias no cubiertas por el sistema social de salud (hospital público) o las obras sociales y/o prepagas médicas. **HASTA LOS VALORES INDICADOS EN EL NOMENCLADOR**

Ejemplo

Item 10 Sistema Urinario Genital Masculino (próstata)

Prostato Vesiculectomía radical más linfadenectomía obturatriz bilateral..11.70 matrículas

Con lo cual el sistema queda actualizado automáticamente con el cambio anual del valor de la matrícula profesional.

Temas importantes a destacar

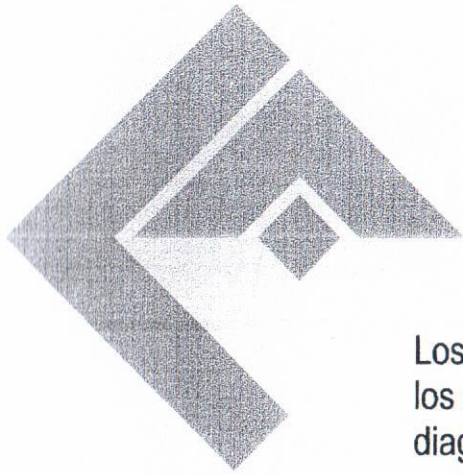
El sistema de Salud CAPBA cubre

Gastos de Hospedaje en caso de tratamientos oncológicos y/o de Alta Complejidad Médica, en los cuales el paciente deba trasladarse desde su domicilio al centro urbano en el cual se hace efectivo el tratamiento.

Gastos por Fertilidad Asistida, que por Ley está cubierta hasta los 40 años, en este subsidio a la pareja se extiende hasta los 51 años (exclusión)

Gastos por Transplantes

No cubre cirugías estéticas, ni implantes, ni prótesis dentales, excepto en caso de accidentes.



Colegio de Arquitectos de la Provincia de Buenos Aires

Consejo Superior

Los procedimientos están indicados en el Reglamento de Salud y se instrumenta a través de los distritos del CAPBA, es fundamental el aporte de la documentación médica con diagnóstico, estudios y las facturas de lo abonado por el Colega.

Síntesis Reglamento de Salud CAPBA

Ampliar la cobertura del Sistema de Subsidios del Fondo de Salud CAPBA para la atención de la salud de los arquitectos matriculados regulares y que se encuentren con la matrícula al día, que no posean obra social o no hayan tenido reconocimiento del 100% de la práctica requerida. El sistema actual cubre la asistencia en casos de necesidad de trasplantes de órganos y/o prácticas de alta complejidad terapéutica (resolución de la patología)

Los subsidios del Sistema serán otorgados para hacer frente a las prestaciones reconocidas en el Nomenclador de Prácticas incluidas en los Anexos de la presente, por los importes determinados en los mismos con el módulo de matrículas profesionales anuales CAPBA. El tope máximo a otorgar por matriculado en casos extraordinarios será el valor dinerario equivalente a ochenta (80) matrículas CAPBA por matriculado y por toda prescripción médica. En estos casos se debe contar con el dictamen favorable del médico auditor y la Secretaría de Salud. El otorgamiento del mismo se realizará por disposición de la Mesa Ejecutiva. Dicha disposición deberá ser convalidada por Resolución del Consejo Superior.

Se toma como parámetro para la evaluación de los eventuales subsidios los valores indicados en el Nomenclador de varias Obras Sociales de la Provincia de Buenos Aires.

No se considerará en los subsidios a otorgar bajo ningún concepto ningún gasto de hotelería, excepto de mediar traslados del interior a Centros Urbanos por temas de Alta Complejidad Médica

Con el mismo criterio no se considerará ningún gasto emergente de cirugías estéticas, excepto en el caso de accidentes deformantes, hasta el tope dinerario indicado en la presente Resolución.

El carácter del subsidio a otorgar es universal, para todos los arquitectos matriculados en el CAPBA, por lo cual el mismo es por arquitectos, no por patología, ni por tiempo. Los subsidios tienen un carácter excepcional y único, por lo cual no puede solicitarse reintegros por lo mismo en diferentes años, ni solicitar un subsidio bajo la designación de distintas patologías. Cada Arquitecto podrá entonces acceder hasta un máximo equivalente al valor dinerario de 80 matrículas, ya sea en diversas oportunidades que sumadas representen este total o por única vez, si la misma llegará a este tope equivalente al valor dinerario de 80 matrículas. Asimismo, dado el carácter de subsidio antes indicado, no existen derechos por casos precedentes, por cuanto cada solicitud presentada por un matriculado del CAPBA se tramitará en función de la pertinencia de lo requerido, la gravedad de la patología médica en cuestión y las disponibilidades económicas del Fondo de Salud.

Toda solicitud de Subsidio deberá realizarse según el formulario detallado en Anexo I de la presente.

Aprobar la nueva reglamentación del Fondo de Salud detallada en el Protocolo y nomenclador del sistema de salud CAPBA, de la presente.

El monto establecido será efectivizado mediante el libramiento de un cheque de la Tesorería del Consejo Superior, girado al Distrito correspondiente con recibo para ser entregado al interesado y/o persona autorizada. Los recursos dinerarios necesarios para hacer frente a las erogaciones de los subsidios a otorgar se obtendrán del Fondo creado de acuerdo a lo dispuesto al art. 4º Resolución 75/09.



COMPENDIO DEL SISTEMA DE SALUD C.A.P.B.A

CONSEJO SUPERIOR

PRACTICAS QUIRÚRGICAS

ÍNDICE

- 1-Operaciones en el Sistema Nervioso
- 2- Operaciones en el Aparato de la Visión
- 3-Operaciones Otorrinolaringologas
- 4-Operaciones en el Ssietma Endócrino
- 5-Operaciones en el Tórax
- 6-Operaciones en la Mama
- 7-Operaciones en el Sistema Cardiovascular
- 8-Operaciones en el Aparato Digetivo
- 10-Operaciones en el aparato Urinario genital Masculino
- 11-Operaciones en el aparato Urinario y Operaciones Obstétricas
- 12- Operaciones en el Sistema Músculo esquelético
- 13-Operaciones en la Piel y Tejido Subcutáneo
- 14-Transplantes
- 15-Prácticas Médicas
- 16- Fertilización

1.- OPERACIONES EN EL SISTEMA NERVIOSO



Operaciones en el sistema Nervioso

	Mod	Módulo D Neurocirugía.	60,00
	Mod	Módulo C Neurocirugía.	54,00
010303	Cx Nom	Extirpación o ligadura de aneurismas o malformaciones	39,00
010206	Cx Nom	Tratamiento quirurgico de los aneurismas y malformaciones	30,00
010403	Cx Nom	Neurotomía intern. Vestibular	30,00
	Mod	Módulo A Neurocirugía	20,70
010404	Cx Nom	Intervenciones sobre nervios ópticos.	23,00
	NoN	Abordaje Microquirúrgico con colocación de Marco Estereotáxico.	23,00
010204	Cx Nom	Lobectomia parcial o total por traumatismo o epilepsia.	23,00
010210	Cx Nom	Escision de lesion tumoral intracraneana -neoplasia benigna o maligna cualquiera fuera su ubicacion- con o sin lobectomia.	28,00
010205	Cx Nom	Tractotomía espinotalámica, trigeminal o mesencefálica. cingulectomías o similares.	23,40
010201	Cx Nom	Ventriculocisternostomías apertura de las láminas terminales ventriculocisterna magna y otras similares-. como única operación.	23,40
	NoN	Radioterapia Externa con Localización Estereotáxica.	20,00
	NoN	Tratamiento microquirúrgico de malformaciones vascular cervical.	20,00
	NoN	Discectomia Neurovascular.	20,00
010101	Cx Nom	Tratamiento quirúrgico del meningocele	20,00
	NoN	Tratamiento Microquirúrgico de Tumores Cerebrales.	20,00
010213	Cx Nom	Intervenciones estereotáxicas -por los diversos métodos-.	20,00
010209	Cx Nom	Reparación plástica de senos craneales y/o meninges.	20,00
010304	Cx Nom	Cordotomía espinotalámica. Cordotomía anterolateral, mielotomía comisural, cordotomía posterior.	20,00
010401	Cx Nom	Neurotomía o descompresión retrogaseriana trigeminal -por via temporal o posterior-.	20,00
010403	Cx Nom	Neurotomía del intermediario, vestibular o glosofaríngeo -abordaje por fosa posterior-	20,00
010208	Cx Nom	Craneotomía exploradora, con o sin biopsia, evacuación de colección intracerebral, epidural, subdural y/o subaracnoidea, extracción de cuerno extraño, etc	26,50
010103	Cx Nom	Craneoplastias con injerto óseo o protésicas incluye eventual	20,00
	NoN	Aspiracion Hematomas Cerebrales	18,00
	NoN	Aspiración Tumor Quístico.	18,00

010202	Cx Nom	Derivación ventriculoaurícula derecha -ventrículo atriotomía derivación ventrículo peritoneal o similar. válvula de puden, válvula de holster. válvula de hakin o similares-. como única operación.	18,00
010106	Cx Nom	Descompresión orbitaria unilateral.	18,00
010102	Cx Nom	Tratamiento quirúrgico de la craneostenosis en uno o dos	18,00
010305	Cx Nom	Rizotomía, radicotomía posterior.	18,00
010306	Cx Nom	Sección de ligamentos dentados.	18,00
010302	Cx Nom	Tratamiento quirúrgico de las lesiones adquiridas del complejo	18,00
	NoN	Descompresión Neurovascular.	11,70
	NoN	Tratamiento Microquirúrgico de Discopatías Lumbares.	11,70
	Mod	Fibrinolisis endovenosa periferica	11,70

ANESTESIAS DE NEUROCIRUGIA

10.01.00	NEUROCIRUGIA	1,8
10.01.01	ELECTROSHOCK	1,8
10.01.02	ELECTROENCEFALOGRAMA	1,8
10.01.03	PUNCION LUMBAR	1,8
10.01.04	ELECTRODIAGNOSTICO	2,7
10.01.05	PUNCION VENTRICULAR	3,4
10.01.06	VENTRICULOGRAFIA POR PUNCION FONTANELA	3,4
10.01.08	NEUMOENCEFALOGRAMA	4,3
10.01.09	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL	5,0
10.01.10	ARTERIOGRAFIA BILATERAL	5,7
10.01.11	PANARTERIOGRAFIA CEREBRAL Y ANGIOGRAFIA VASOS DEL CUELLO POR CATETER	5,0
10.01.12	PERFUSION INTRAVASCULAR CON CITOSTATICOS	5,7

10.02.00	NERVIOS PERIFERICOS	
10.02.01	NEUROLISIS UNICA	2,7
10.02.02	NEUROTOMIA UNICA	3,5
10.02.03	NEURECTOMIA	2,4
10.02.04	NEUROLISIS MULTIPLES	3,8
10.02.05	NEUROTOMIAS MULTIPLES	3,8
10.02.06	ALCOHOLIZACION O FENOLIZACION DEL GANGLIO DE GASSER	3,8
10.02.07	NEURORRAFIA UNICA	5,0
10.02.08	TRANSPLANTE INJERTO	5,0
10.02.09	NEUROLISIS O LIBERACION DE PLEXOS (Tumor Hematoma etc)	5,0
10.02.10	NEURORRAFIAS MULTIPLES	6,7
10.02.11	TERMOLESION	5,0
10.02.12	NEURORRAFIAS CON MICROSCOPIO	6,7
10.03.00	SISTEMA NEUROVEGETATIVO	
10.03.01	BLOQUEO SENO CAROTIDEO	3,8
10.03.02	BLOQUEO GANGLIOS TORACICOS	3,8
10.03.03	BLOQUEO SIMPATICO ESPLANCNICO	2,7
10.03.04	BLOQUEO SIMPATICO LUMBAR	3,8
10.04.00	RAQUIS	
10.04.01	MIELOGRAFIAS	2,7
10.04.02	ALCOHOLIZACION O FENOLIZACION DE UNA O VS. RAICES NERVIOSAS LUMBARES, DORSALES O SACRAS	3,8
10.04.03	ALCOHOLIZACION O FENOLIZACION DE UNA O VS. RAICES CERVICALES	4,3
10.04.04	RADICULOSIS	4,3
10.04.05	CORDOTOMIAS	5,7
10.04.06	RIZOTOMIAS	5,7
10.04.07	EXPLORACION DE MEDULA ESPINAL	5,7
10.04.08	TUMORES EXTRADURALES	5,7
10.04.09	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA Y/O HERNIA DE DISCO DORSAL O LUMBAR	5,7
10.04.10	EPIDURITIS	5,7
10.04.11	MALFORMACIONES CONGENITAS	5,7
10.04.12	ARACNOIDITIS	6,7

10.04.14	TUMORES MEDULARES	7,7
10.04.15	MALFORMACIONES VASCULARES	7,7

10.05.00	CRANEO Y CEREBRO	
10.05.01	BIOPSIA DE CRANEO	1,8
10.05.02	DRENAJE DE OSTEOMIELITIS	1,8
10.05.03	SECUESTRECTOMIA	2,7
10.05.04	TRAUMATISMO DE PARTES BLANDAS	2,7
10.05.05	TREPANACION SIMPLE	2,7
10.05.06	DRENAJE VENTRICULAR	2,7
10.05.07	CAMBIO DE CATETER	2,7
10.05.08	QUISTES EPIDERMOIDES	2,7
10.05.09	HERIDAS EXTENSAS CON PLASTICA O INJERTO DE PARTES BLANDAS	3,4
10.05.10	RETOQUE NOSIK O SIMILARES	3,4
10.05.11	EXERESIS DE VALVULA	3,4
10.05.12	HEMATOMA SUBPERIOSTICO	3,8
10.05.13	EXTRACCION DE PLAQUETA DESCOMPRESIVA SUB-TEMPORAL	3,8
10.05.14	EXERESIS DE TUMOR BENIGNO SUPERF(OSTEOMA, QUISTE)	5,0
10.05.15	HEMATOMA EXTRADURAL	5,0
10.05.16	TUMOR OSEO CON EXERESIS PROFUNDA EXTRADURAL	5,0
10.05.17	CRANEOTOMIA EXPLOR. OSTEOPlastica SUBDURAL	5,0
10.05.18	COLOCACION DE ESTIMULADORES Y RESERVORIOS	5,0
10.05.19	TRATAMIENTO DE LA HIDROCEFALIA	5,7
10.05.20	VALVULA DE HOLSTER	5,7
10.05.21	HEMATOMA SUBDURAL	5,7
10.05.22	HIGROMA SUBDURAL	5,7
10.05.23	CRANEOESTENOSIS	5,7
10.05.24	TORKILDSEN	5,7
10.05.25	CRANEOPLASTIA CON PROTESIS O INJERTO OSEO	5,7
10.05.26	REPARACION PLASTICA DE MENINGES Y SENOS (CRANFORRINORREA)	5,7

10.05.27	COLOCACION DE VALVULA	5,7
10.05.28	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN CONDICIONES ESTEREOTAXICAS	5,7
10.05.29	ABCESO CEREBRAL	6,7
10.05.30	LOBOTOMIA	6,7
10.05.31	TRACTOTOMIA	6,7
10.05.32	DERIVACIONES INTERNAS DEL L.C.R.	6,7
10.05.33	NEURALGIA DEL TRIGEMINO (TERMOSESION)	6,7
10.05.34	HEMATOMA INTRACEREBRAL	6,7
10.05.35	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN CONDICIONES ESTEREOTAXICAS CON CONTRASTE	6,7
10.05.36	TRAUMA GRAVE (FRACTURA EXPUESTA CON HUNDIMIENTO Y LESION DE TEJIDO ENCEFALICO)	7,7
10.05.37	MENINGOCELE	7,7
10.05.38	ARACNOIDITIS	7,7
10.05.39	OPTOQUIASMATICA	7,7
10.05.40	CUERPOS EXTRAÑOS INTRACEREBRALES	7,7
10.05.41	NEUROTOMIAS INTRACRANEALES DEL VAGO GLOSOFARINGEO ACUSTICO	7,7
10.05.42	IMPLANTE DE MAT. RADIOACTIVO POR VIA NASAL	7,7
10.05.43	MALFORMACION VASCULAR	8,8
10.05.44	ANEURISMAS DE LA ARTERIA CAROTIDA Y SUS RAMAS INTRACRANEANAS	8,8
10.05.45	TUMORES DE REGION FRONTAL, TEMPORAL, PARIETAL Y OCCIPITAL	8,8
10.05.46	DIAGNOSTICO DE MALFORMACIONES VASCULARES POR ESTEREOTAXIA	8,8
10.05.47	CORTECTOMIA	8,8
10.05.48	PSICOCIRUGIA POR ESTEREOTAXIA	8,8
10.05.49	TUMOR DE HIPOFISIS POR VIA TRASEPTOESFENOIDAL	8,8
10.05.50	BY PASS TEMPORO-SILVIANO	8,8
10.05.51	HEMIESTERECTOMIA	10,0
10.05.52	TUMOR DE FOSA POSTERIOR (CEREBELO)	10,0
10.05.53	GRANDES MALFORMACIONES VASCULARES	10,0
10.05.54	TUMOR HIPOFISIS	10,0
10.05.55	TUMOR DEL TERCER VENTRICULO	10,0

10.05.56	MENINGIOMAS	10,0
10.05.57	TRANSPLANTE Y / O INJERTO DE NERVIOS INTRACRANEANOS	10,0
10.05.58	COLOCACION DE ELECTRODOS INTRACEREBRALES POR ESTEREOTAXIA	10,0
10.05.59	IMPLANTE DE MAT. RADIOACTIVO POR VIA CEREBRAL	10,0
10.05.60	NEUROCIRUGIA VASCULAR (EMBOLOZACION)	10,0
10.05.61	ANGULO PONTO-CEREBELOSO	10,0
10.05.62	ANEURISMAS DEL POLIGONO DE WILLIS Y ARTERIA VERTEBRAL	13,5
10.05.63	DIAGNOSTICO ESTEREOTAXICO PARA ESTUDIOS DE EPILEPSIA	15,3
10.05.64	VENTRICULOCISTERNOTOMIA VIDEO-ENDOSCOPICA	8,8
10.05.65	BIOPSIA POR ESTEROATAXIA	5,7

2.-OPERACIONES EN EL APARATO DE LA VISION



Operaciones en el aparato de la visión

	NoN	Transplante de Cornea	55,00
	NoN	Cx.Orbita Media para tumores del tercio Medio	18,00
020108	Cx Nom	Vitrectomía. con microscopio con luz coaxial y vitrectótomo.	18,00
	NoN	Reducción Buftalmos	18,00
	NoN	Cirugía de Orbita anterior para tumores del tercio anterior.	19,80
	NoN	Cirugía del piso Orbitario -reparación de fracturas o defectos del piso de índole degenerativa.	19,8
20201	Cx Nom	Cirugía de catarata con implante de lente intraocular	11,70
020111	Cx Nom	Excenteración de contenido orbitario y resección total del	11,70
	NoN	Rotación Cornea	11,7
	NoN	Reconstrucción de Cavidad,de fondos de saco, implante de conformador orbitario.	11,70
	NoN	Colocacion Lente Baikoff	11,70
	NoN	Reconstrucción Parpebral con desplazamientos y/o Injertos	11,70
	NoN	Cirugía Orbitaria Reparación de Bidas.	11,70
		BLEFAROPLASTÍA	5,0
		CONJUNTIVOPLASTÍA	5,0
		ESTRABISMO	13,7
	NoN	Queratomileusis con Eximer Laser.	10,80
		ANESTESIAS	
09.04.00		OJOS	
09.04.01		BLEFAROPLASTIA SUPERIOR Y / 0 INFERIOR	2,7
09.04.02		BLEFAROPLASTIA SUPERIOR Y/ 0 INFERIOR BILATERAL	3,8
12.01.00		OFTALMOLOGÍA -EXAMENES AUXILIARES	
12.01.01		EXAMEN	1,8
12.01.02		FONDO DE OJO	1,8
12.01.03		TOMA DE TENSION OCULAR	1,8
12.01.04		EXTRACCION DE PUNTOS	1,8
12.01.05		CUERPO EXTRAÑO	1,8
12.01.06		LAVADO CAMARA ANTERIOR (NIÑOS)	1,8

12.02.00	PARPADOS	
12.02.01	TUMOR	1,8
12.02.02	PTOSIS	1,8
12.02.03	HERIDA	1,8
12.02.04	ABCESO	1,8
12.02.05	ORZUELO	1,8
12.02.06	CHALAZION	1,8
12.02.07	TARSORRAFIA	1,8
12.02.08	ENTROPION / ECTOPRION	1,8
12.02.09	CANTOTOMIA	1,8
12.02.10	CANTOPLASTIA	1,8
12.02.11	SIMBLEFARON	1,8
12.03.00	CONJUNTIVA	
12.03.01	CUERPO EXTRAÑO	1,8
12.03.02	HERIDA, SUTURA	1,8
12.03.03	INJERTO PLACENTA	2,5
12.03.04	TUMOR, EXERESIS	2,5
12.03.05	PLASTICA PARA APLICACION DE PROTESIS	2,5
12.04.00	CORNEA	
12.04.01	TATUAJE	1,8
12.04.02	PTERIGION	1,8
12.04.03	HERIDA, SUTURA	1,8
12.04.04	FULGURACION	2,5
12.04.05	RASPAJE	2,5
12.04.06	INJERTO DE CORNEA	5,7
12.04.07	QUERATOTOMIA RADIAL	3,8
12.04.08	QUERATOMILEUSIS	5,0

12.05.00	CRISTALINO	
12.05.01	OPERACION DE WHEELER	2,5
12.05.02	DISCISION	2,5
12.05.03	FACOFRAGMENTACION	4,3
12.05.04	FACOEEXERESIS (CATARATA)	4,3
12.05.05	CATARATAS 0 FACOEEXERESIS BILATERAL	5,7
12.05.06	FACOEEXERESIS CON LENTE	5,7
12.06.00	ESCLERA	
12.06.01	ESCLEROTOMIA	1,8
12.06.02	ESCLERECTOMIA	2,5
12.06.03	DIATERMOPUNCION CICLO ESCLERAL	2,5
12.06.04	TREPANACION ESCLERAL (ELLIOT)	2,7
12.06.05	GLAUCOMA	3,8
12.07.00	IRIS Y CUERPO CILIAR	
12.07.01	IRIDECTOMIA	1,8
12.07.02	ESTAFILOMA	1,8
12.07.03	CICLODIALISIS	1,8
12.07.04	IRIDOTOMIA	2,5
12.07.05	GONIOTOMIA	3,4
12.07.06	TRABECULECTOMIA	3,8
12.08.00	GLOBO OCULAR	
12.08.01	CONTUSION SIMPLE	1,8
12.08.02	HERIDA NO PENETRANTE	1,8
12.08.03	CONTUSION COMPLICADA	2,7
12.08.04	HERIDA PENETRANTE	2,7
12.08.05	ENUCLEACION	2,7
12.08.06	EVISCKERACION	2,7
12.08.07	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO C/ELECTROIMAN	2,7
12.08.08	HIPEMA	3,4
12.08.09	ESTRABISMO UNILATERAL	3,4
12.08.10	ESTRABISMO BILATERAL	4,3

12.09.00	ORBITA	
12.09.01	FLEMON	1,8
12.09.02	EXPLORACION DE ORBITA	3,4
12.09.03	PLASTICA CON IMPLANTE DE BOLITA	4,3
12.09.04	TUMOR	4,3
12.09.05	EXENTERACION	4,3
12.10.00	RETINA	
12.10.01	FOTOCOAGULACION	1,8
12.10.02	IMPLANTE DE VITREO	2,7
12.10.03	IMPLANTE DE PLOMB 0 SILICON BUCKLING 0 IMPLANTE CIRCULAR	2,7
12.10.04	IMPLANTE CIRCULAR CON FASCIA LATA	2,7
12.10.05	IMPLANTE DE SILICON COMO COMPLEMENTO DE OTRAS OPERACIONES	3,8
12.10.06	DESPRENDIMIENTO DE RETINA	4,3
12.10.07	DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL	3,6
12.10.08	VITRECTOMIA	5,7
12.11.00	VIA LAGRIMAL	
12.11.01	SONDAJE VIA LAGRIMAL	1,8
12.11.02	PERICISTITIS	1,8
12.11.03	EXTIRPACION DE SACO GLANDULAR	2,5
12.11.04	HERIDA DE VIA LAGRIMAL	2,5
12.11.06	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	3,4
12.11.07	SONDAJE VIA LAGRIMAL BILATERAL	3,4
12.11.08	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	4,3
12.11.09	DACRIOCISTOANASTOMOSIS	5,0
12.11.10	DACRIOCISTO-RINOSTOMIA	5,0

3.- OPERACIONES OTORRINOLARINGOLOGAS



Operaciones otorrinolaringológicas

	Implante Coclear	52,00
030210	Cirugía del glomus yugularis.	19,80
030306	Tratamiento quirúrgico de neurinoma del acústico por vía óptica.	19,80
030304	Cirugía del conducto auditivo interno y su contenido -primera porción del facial, auditivo interno vestibular- cualquiera fuere la vía del abordaje.	18,00
030802	Operación comando de parótida -escisión de lesión primaria y vaciamiento ganglionar cervical-.	18,00
030901	Operación comando piso de boca -escisión de lesión primaria y vaciamiento ganglionar cervical-.	18,00
031101	Operación comando de lengua -escisión de lesión primaria y vaciamiento ganglionar cervical-.	18,00
031205	Operación comando de paladar blando -escisión de lesión primaria y vaciamiento ganglionar-.	18,00
031304	Operación comando de faringe -escisión de lesión primaria y vaciamiento ganglionar cervical-.	18,00
030601	Laringectomía radical con vaciamiento de cuello -operación de laringe-.	18,00
030211	Cirugía de segunda y tercera porciones de nervio facial.	18,00
030303	Cirugía del saco endolinfático.	18,00
031006	Queioplastia, con vaciamiento ganglionar supraoideo bilateral.	18,00
030302	Fenestración del conducto semicircular externo.	11,70
030602	Laringofaringectomía.	11,70
030801	Parotidectomía total.	11,70
030501	Cierre de fístula meníngea -creanorrinorrea- por vía transinusal.	11,70
030705	Operación comando de encía o de triángulo retromolar -escisión de lesión primaria, mas vaciamiento ganglionar cervical-.	11,70
030301	Cirugía Endoscópica Nasal	9,00
030305	Sinusotomía Combinada por Videolaparoscopia	10,80
13.01.00	ANESTESIAS DE OTORRINOLARINGOLOGIA GENERALIDADES	
13.01.01	PUNCION DE SENO	1,8
13.01.02	EXTRACCION POLIPOS SIMPLES	1,8
13.01.03	COLOCACION RADIUM EN CAVIDADES	2,5
13.01.04	ELECTROCOCLEOGRAFIA	2,7

13.02.00	NARIZ Y SENOS PARANASALES	
13.02.01	TURBINECTOMIA PARCIAL	1,8
13.02.02	CRESTA	1,8
13.02.03	ESPOLON	1,8
13.02.04	SINEQUIA	1,8
13.02.05	CUERPO EXTRAÑO	1,8
13.02.06	CAUTERIZACION POR EPISTAXIS	1,8
13.02.07	TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	1,8
13.02.08	PUNCION DE SENO Y COLOCACION SONDA EN SENO UNILATERAL	1,8
13.02.09	CAUTERIZACION DE CORNETE	1,8
13.02.10	MASAJE DE ADENOIDES	1,8
13.02.11	PUNCION DE SENO Y COLOCACION SONDA EN SENO BIILATERAL	2,0
13.02.12	CIERRE DE FISTULAS SINUSO-BUCALES	2,0
13.02.13	PLAST. DE FOSA NASAL (COANA, ATROFIA MUCOSA)	2,0
13.02.14	SEPTUMPLASTIA	2,5
13.02.15	RESECCION DE TUMOR DE SENO (BENIGNO)	2,7
13.02.16	POLIPOSIS NASAL	2,7
13.02.17	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	3,4
13.02.18	SINUSOTOMIA UNILATERAL	1,8
13.02.19	ANTROTOMIA UNILATERAL	3,4
13.02.20	EXTIRPACION POLIPO RETROCOANAL	3,4
13.02.21	SINUSOTOMIA BILATERAL	3,8
13.02.22	CAWDEL LUC UNILATERAL	3,8
13.02.23	SINUSOTOMIA PARA LIGADURA DE MAXILAR INF.	3,8
13.02.24	PANSINUSITIS UNILATERAL (ERMIRO DE LIMA, PIETRANTONIO)	4,3
13.02.25	PLASTICA DE COANAS POR IMPERFORACION	4,3

13.02.26	SEPTUMPLASTIA CON RINOPLASTIA	4,3
13.02.27	CIRUGIA FOSA PTERIGO-MAXILAR	4,3
13.02.28	ANTROTOMIA BILATERAL	4,3
13.02.29	FIBROMA NASOFARINGEO (VIA BUCAL)	5,0
13.02.30	SINUSOTOMIA MAXILAR BILATERAL	5,0
13.02.31	PANSINUSITIS BILATERAL	5,0
13.02.32	TUMORES DE NASOFARINGE	5,7
13.02.33	TUMORES DE NARIZ Y SENOS PARANASALES	5,7
13.02.34	CIERRE DE FISTULA POR CRANEO-RINORREA	5,7
13.02.35	LIGADURA MAXILAR INTERNA	5,7
13.02.36	SINUSOTOMIA UNILAT POR VIDEO	5,0
13.02.37	SINUSOTOMIA BILATERAL POR VIDEO	5,7
13.02.38	RINOPLASTIA NO ESTETICA (INSUFICIENCIA RESPIRATORIA NASAL)	2,5
13.03.00	OIDO	
13.03.01	ABCESO DE CONDUCTO Y PABELLON	1,8
13.03.02	CUERPO EXTRAÑO	1,8
13.03.03	BIOPSIA	1,8
13.03.04	TUMORES BENIGNOS DE PABELLON Y CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1,8
13.03.05	MIRINGOTOMIA	1,8
13.03.06	PARACENTESIS BILATERAL	2,0
13.03.07	COLOCACION DE DIABOLO UNILATERAL	2,0
13.03.08	COLOCACION DE DIABOLO BILATERAL	2,7
13.03.09	MIRINGOPLASTIA UNILATERAL	3,4
13.03.10	ANTROTOMIA	3,4
13.03.11	DESTRUCCION DE LABERINTO POR ULTRASONIDO	3,4
13.03.12	PLASTICA DE PABELLON AURICULAR	3,4
13.03.13	PLASTICA DE CAVIDAD OPERATORIA EN MASTOIDECTOMIA RADICAL	3,4
13.03.14	EXPLORACION DE OIDO MEDIO	3,4

13.03.15	MIRINGOTOMIA BILATERAL	3,4
13.03.16	CIRUGIA DEL FACIAL	3,8
13.03.17	OPERACION DE LABERINTO (FENESTRACION)	3,8
13.03.18	ESTAPEDECTOMIA (OTOESCLEROSIS)	3,8
13.03.19	RESECCION DE TUMORES MALIGNOS DE PABELLON AURICULAR Y CONDUCTO AUDITIVO	3,8
13.03.20	OPERACION RADICAL DE OIDO	4,3
13.03.21	VACIAMIENTO PETROMASTOIDEO	4,3
13.03.22	TIMPANOPLASTIA	4,3
13.03.23	COLESTEATOMA	4,3
13.03.24	LABERINTECTOMIA	4,3
13.03.25	MIRINGOPLASTIA BILATERAL	4,3
13.03.26	MASTOIDECTOMIA RADICAL	4,3
13.03.27	RECONSTRUCCION DE COND. AUDITIVO EXTERNO	5,0
13.03.28	NEURINOMA DEL ACUSTICO	5,7
13.03.29	RESECCION DEL OCTAVO PAR (VIA ENDOCRANEANA)	5,7
13.03.30	GLOMUS YUGULARIS	5,7
13.03.31	AGENESIA OIDO (RECONSTRUC. DE CAJA DE TIMPANO)	5,7
13.04.00	FARINGE	
13.04.01	BIOPSIA	1,8
13.04.02	SUTURA DE HERIDA	1,8
13.04.03	INCISION DE ABCESOS AMIGDALINOS	1,8
13.04.05	FARINGOTOMIA	1,9
13.04.06		1,9
13.04.07	CAUTERIZACION DE BASE DE LENGUA	1,9
13.04.08	FLEMON AMIGDALINO	2,5
13.04.09	FRENILLO LINGUAL	0,9
13.04.10	AMIGDALECTOMIA Y/O ADENOIDECTOMIA	2,7

13.04.11	INCLUSION DE SEMILLAS RADIOACTIVAS EN FARINGE	3,4
13.04.12	DIVERTICULO DE ESOFAGO (POR CUELLO)	4,3
13.04.13	ESCISION DE TUMORES DE FARINGE	4,3
13.04.14	FARINGOPLASTIA	4,3
13.05.00	LARINGE	,
13.05.01	INTUBACION	1,8
13.05.02	ESTRECHEZ (DILATACION)	1,8
13.05.03	MICROSCOPIA LARINGEA	1,8
13.05.04	LARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	1,8
13.05.05	LARINGOSCOPIA CON BIOPSIA O EXTIRPACION DE TUMOR	2,7
13.05.06	MICROCIRUGIA DE LARINGE	3,4
13.05.07	LARINGOFISURA	3,8
13.05.08	CORDECTOMIA	3,8
13.05.09	CIERRE DE LARINGOSTOMIA Y FARINGOSTOMIA	3,8
13.05.10	LARINGECTOMIA PARCIAL	4,3
13.05.11	LARINGOPLASTIA	4,3
13.05.12	LARINGECTOMIA Y FARINGECTOMIA	5,7
13.05.13	LARINGECTOMIA TOTAL	5,7
13.05.14	LARINGECTOMIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR UNILATERAL	7,7
13.05.15	LARINGECTOMIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR Y CON COLGAJO	8,8
13.06.00	TRAQUEA	
13.06.01	TRAQUEOSTOMIA	2,7
13.06.02	CUERPO EXTRAÑO	2,7
13.06.03	TRAQUEOPLASTIA	4,3

4.- OPERACIONES EN EL SISTEMA ENDOCRINO



Operaciones en el sistema endócrino

040102	Cx Nom	Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical bilateral.	16,20
040301	Cx Nom	Hipofisectomía transeptoefenoidal.	16,20
040101	Cx Nom	Tiroidectomía total con vaciamiento ganglionar radical unilateral.	16,20
040201	Cx Nom	Adrenalectomía bilateral.	16,20
40202	Cx Nom	Adrenalectomía unilateral	11,70
		<u>ANESTESIAS</u>	
1.09.00		<u>SUPRARRENALES</u>	
01.09.01		SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	4,3
01.09.02		SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	5,7
01.09.03		FEOCROMOCITOMA	7,7
11.06.16		TIROIDECTOMIA SUBTOTAL O HEMITIROIDECTOMIA	3,8
11.06.24		TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO DE CUELLO UNILATERAL O BILATERAL	6,7

5.- OPERACIONES EN EL TORAX



Operaciones en el Torax

	Mod	Resección de nódulo pulmonar indeterminado seguido de lobectomía. o neumonectomía videoasistida	31,00
	Mod	Lobectomía, neumonectomía, segmentectomía ò metastacectomía video asistida.	31,00
	Mod	Bullectomia o resección pulmonar en cuña video asistida.	23,40
	Mod	Decorticación pulmonar videoasistida.	23,40
	Mod	Simpatectomia toràcica bilateral video asistida.	23,40
	Mod	Resección de tumor mediastinal videoasistida.	19,80
	Mod	Ventana Pleuropericàrdica video asistida.	19,80
050401	Cx Nom	Neumonectomia, lobectomia, segmentectomia. pleuroneumonectomía. decorticación de pulmón.	18,00
050403	Cx Nom	Operaciones en el mediastino -via toràcica o transesternal- tumores abscesos, drenajes, cuerpos extraños, timo, etc.	11,70
050301	Cx Nom	Traqueoplastia por acceso toràcico. broncoplastia.	11,70
11.01.00		<u>ANESTESIAS - TORAX</u>	
		<u>PARED</u>	
11.01.01		BIOPSIA GANGLIONAR	1,8
11.01.02		BIOPSIA COSTAL	1,8
11.01.03		ABCESOS	1,8
11.01.04		FLEMONES	1,8
11.01.05		PUNCION PLEURAL - BIOPSIA DE PLEURA	1,8
11.01.06		TUMOR DE PARTES BLANDAS	1,8
11.01.07		RESECCION COSTAL	2,5
11.01.08		BIOPSIA GANGLIO MAMARIO INTERNO	2,5
11.01.09		TORACOPLASTIA CLASICA EN DOS TIEMPOS (CADA UNO DE LOS TIEMPOS)	3,4
11.01.10		ABCESO SUBFRENICO (VIA TORACICA)	3,4
11.01.11		VACIAMIENTO AXILAR UNILATERAL	3,4
11.01.12		TUMOR DE PARTES OSEAS, RESECCION CON PLEURA INCLUSIVE	3,8

11.01.13	VACIAMIENTO AXILAR BILATERAL	4,3
11.01.14	TORACOPLASTIA OSTEOPLASTICA	5,0
11.01.15	TORACECTOMIA DE SCHEDE	5,0
11.01.16	TORACOPLASTIA CLASICA DE UN TIEMPO (SIETE O MAS COSTILLAS)	5,0
11.01.17	DEFORMACION DE PARED TORACICA (OPERACIONES CORRECTIVAS)	5,0
11.01.18	TORACO-FRENO-LAPAROTOMIA EXPLORADORA	5,0
11.01.19	DERIVACION PERICARDIO-PERITONEAL	5,7
11.02.00	<u>PLEURA</u>	
11.02.01	PELUROTOMIA SIMPLE SIN RESEC. COSTAL (DRENAJE)	2,5
11.02.02	PELUROTOMIA CON RESECCION COSTAL	2,7
11.02.03	TUMORES PLEURALES (RESECCION)	4,3
11.02.04	PLEURECTOMIA	4,3
11.02.05	TRATAMIENTO DE FISTULA BRONQUIAL	5,0
11.02.06	DECORTICACION PLEURO-PULMONAR	6,7
11.03.00	<u>PULMON</u>	
11.03.01	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	3,8
11.03.02	TORACOTOMIA EXPLORADORA (NO SEGUIDA DE OTRO PROCEDIMIENTO)	3,8
11.03.03	ABCESO DE PULMON	4,3
11.03.04	QUISTECTOMIA	4,3
11.03.05	TORACOTOMIA CON EXPLORACION HILIAR Y / O MEDIASTINICA	4,3
11.03.06	NEUMONECTOMIA	6,7
11.03.07	RESECCION SEGMENTARIA / SEGMENTECTOMIA	5,7
11.03.08	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO Y REPARACION CON RESECCION PARENQUIMA PULMONAR	5,7
11.03.09	LOBECTOMIA	5,7

11.03.10	BILOBECTOMIA	7,7
11.03.11	LOBECTOMIA AMPLIADA	7,7
11.03.12	PLEUROLOBECTOMIA (INCLUYE RESECCIONES BAJO PLASTICA)	7,7
11.03.13	PLEURONEUMENECTOMIA Y/O PULMON DESTRUIDO	7,7
11.03.14	VIDEOTORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	5,0
11.03.15	VIDEOTORACOSCOPIA TERAPEUTICA	7,7
11.03.16	DRENAJE DE ABCESO DE PULMON POR VIDEOSCOPIA	5,7
11.03.17	TRATAMIENTO O SELLAMIENTO DE FISTULAS BRONCOPEURALES POR VIDEO	6,7
11.03.18	RESECCION SEGMENTARIA O EN CUÑA DE PULMON (UNICA) POR VIDEO	7,7
11.03.19	RESECCION DE QUISTE PULMONAR O PERICARDICO (HASTA 3) POR VIDEO	7,7
11.03.20	HERNIA HIATAL, PLASTICA POR VIA TORACICA	7,7
11.03.21	RESECCION SEGMENTARIA O EN CUÑA (HASTA TRES) POR VIDEO	7,7
11.03.22	DECORTICACION PLEUROPULMONAR POR VIDEO	10,0
11.03.23	LOBECTOMIA POR VIDEO	10,0
11.03.24	RESECCION SEGMENTARIA EN CUNA (CUATRO O MAS) POR VIDEO	10,0
11.03.25	RESECCION DE QUISTES MULTIPLES(CUATRO O MAS) POR VIDEO	10,0
11.03.26	NEUMONECTOMIA C/SIN TORACOSCOPIA LUEGO DE BIOPSIA POR TORACOSCOPIA	10,0
11.03.27	BILOBECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	17,1
11.03.28	REDUCCION DEL VOL. PULMONAR EN ENFISEMA UNIPULMONAR POR TORACOVIDEO	17,1
11.03.29	GRANDES TUMORES TORACICOS QUE INVADEN ORGANOS VECINOS	8,8

11.04.00	MEDIASTINO	
11.04.01	MEDIASTINOSCOPIA	2,7
11.04.02	COLOCACION TUBO DE GOÑI MORENO, SOUTAR O SIMILARES	3,4
11.04.03	VAGUECTOMIA TRANSTORACICA	4,3
11.04.04	SIMPATICECTOMIA TORACICA	4,3
11.04.05	SUPURACIONES (MEDIASTINITIS)	4,3
11.04.06	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	4,3
11.04.07	MEDIASTINOTOMIA	4,3
11.04.08	BOCIO ENDOTORACICO	5,0
11.04.09	TIMECTOMIA POR MIASTENIA GRAVIS	6,7
11.04.10	VACIAMIENTO DE MEDIASTINO	6,7
11.04.11	TUMORES	6,7
11.04.12	SIMPATECTOMIA, VAGECTOMIA UNILAT. POR VIDEO	5,7
11.04.13	BIOPSIA MEDIASTINICA POR VIDEO	5,7
11.04.14	SIMPATECTOMIA, VAGECTOMIA BILATERAL POR VIDEO	10,0
11.04.15	RESECCION DE TUMOR DE MADIASTINO POR VIDEOTORACOSCOPIA	15,3
11.04.16	MEDIASTINOSCOPIA CON BIOPSIA MAS DE DOS GANGLIOS	3,8

6.- OPERACIONES EN LA MAMA



Operaciones en la Mama

	NoN	Mastectomía con reconstrucción.	18,00
	NoN	Reconstrucción.Mamaria.c/Musc/Recto Ant.Abdom (1)	18,00
60101	Cx Nom	Mastectomía radical- resección del pectoral mayor, menor y vaciamiento axilar	12,60
60102	Cx Nom	Mastectomía subradical- con conservación del pectoral mayor y vaciamiento axilar	12,60
3.01.00		ANESTESIAS DE MAMA	
03.01.01.		ABCESO	1,8
03.01.02		BIOPSIA DIFERIDA	1,8
03.01.03		QUISTE	1,8
03.01.04		GINECOMASTIA UNILATERAL	1,9
03.01.05		CUADRANTECTOMIA / TUMORECTOMIA	1,9
03.01.06		MASTOTOMIA	1,9
03.01.07		BIOPSIA POR CONGELACION NO SEGUIDA DE OTRO PROCEDIMIENTO	2,5
03.01.08		AMPUTACION SIMPLE	2,5
03.01.09		ADENOMASTECTOMIA	2,7
03.01.10		MASTECTOMIA SUBRADICAL (MEROLA-MADDEN)	3,4
03.01.11		GINECOMASTIA BILATERAL	3,4
03.01.12		INCLUSION DE SEMILLAS RADIOACTIVAS EN MAMA	3,4
03.01.13		ADENOMASTECTOMIA BILATERAL	3,8
03.01.14		MASTECTOMIA CON VACIAMIENTO AXILAR	4,3
03.01.15		TUMORECTOMIA /CUADRANTECTOMIA CON VACIAMIENTO AXILAR	4,3
03.01.16		MASTECTOMIA RADICAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR	5,7
03.01.17		BIOPSIA RADIOQUIRURGICA DE MAMA	2,5

7.- OPERACIONES EN EL SISTEMA CARDIOVASCULAR



Operaciones en el sistema cardiovascular

070204	Cx Nom	Doble reemplazo valvular cardíaco.	60,00
070207	Cx Nom	Tratamiento quirúrgico de los aneurismas del cayado aórtico. aneurisma disecante de aorta.	60,00
070205	Cx Nom	Reemplazo de una valvula cardiaca y plástica de la otra.	58,00
070210	Cx Nom	Derivacion -by-pass- mamario coronaria.	58,00
070203	Cx Nom	Reemplazo de válvula cardíaca por prótesis o injerto.	57,50
070208	Cx Nom	Tratamiento quirúrgico de los aneurismas de la aorta ascendente o descendente.	57,50
070209	Cx Nom	Derivación -by-pass- aorto coronaria única, doble o triple. -incluye toma del injerto venoso-.	57,50
070206	Cx Nom	Cierre defectos septales -auriculares y/o ventriculares- plásticas valvulares únicas o múltiples. anomalías parciales del retorno venoso pulmonar. estenosis no valvulares de la via de salida de los ventrículos derecho e izquierdo, ventana aorto-pulmonar.	57,00
070211	Cx Nom	Resección de aneurisma ventricular como única intervención.	57,00
	Mod	Tratamiento endoluminal de Aneurisma de Aorta torácica con endoprótesis.	56,00
	Mod	Embolizacion fistula o malformaciones arterio venosa extracraneana	54,00
	Mod	Angioplastia con Aterectomía Rotacional.	44,50
	Mod	TIPS (Transjular intrahepatic portosystemic shunt) Anastomosis portosistémica intrahepática con stent.	39,60
	Mod	Angioplastia Transluminal Coronaria compleja.	49,50
	Mod	Módulo Angioplastia Carotídea -	36,00

	Angiografía Superselectiva con microcateter con embolización.	32,40
	Angioplastia Transluminal Coronaria simple.	36,00
	Ablación de Vias conducción eléctrica del Corazón.	22,50
	Ablación por radiofrecuencia	21,60
	Mediastinitis Postoperatoria de Cirugía Cardiovascular	23,40
070302	Tratamiento quirúrgico del aneurisma de aorta toraco abdominal.	23,40
	Angioplastia Transluminal Periférica	27,00
070301	Cirugia en los grandes troncos arteriovenosos de la cavidad toracica; anastomosis, injertos, embolectomias, cerclajes, suturas -estenosis, coartacion, ductus, embolias, heridas-.	23,40
070212	Reseccion de aneurisma ventricular como complemento de la cirugia de revascularizacion miocardica. se adicionara.	19,80
070101	Septostomia interauricular -blalock hanlon-.cardiotomia -con exploracion, con extraccion de cuerpo extraño-. valvulotomia cardiaca, pulmonar, mitral, aortica, comisurotomia.pericardiectomia.	19,80
070401	Tratamiento quirúrgico del aneurisma de la aorta abdominal.	19,80
070404	Derivación aorto bifemoral -con o sin simpatectomia-.	19,80
	Implante de Cardiodesfibrilador con Cateter Endocavitario	16,20
070405	Derivación aorto ilíaco, uni o bilateral -con o sin simpaticectomia-	16,20
070407	Anastomosis porto-cava o espleno-renal o mesentérica-cava.	16,20
070402	Cirugía de las ramas viscerales de la aorta abdominal y troncos ilíacos: anastomosis directas; injertos; tromboendarterectomía; embolectomía; arteriorrafia -aneurismas, fistula arteriovenosa, estenosis, anomalías, trombosis, embolias, heridas-.	16,20

070501		Cirugía de la arteria carótida o de la vertebral: tromboendarterectomía; embolectomía; anastomosis; injertos - trombosis, embolias, aneurismas, fístula arteriovenosa- incluye eventual toma de vena para plástica o injerto.	16,20
070106	Cx Nom	Implantación de circulación asistida externa prolongada por	16,20
070403	Cx Nom	Derivación aorto o ilíaco-femoral unilateral -con o sin simpatectomía	16,20
070406	Cx Nom	Otras derivaciones arteriales en cavidad abdominal.	16,20
070104	Cx Nom	Colocación de marcapaso definitivo con electrodo epicárdico.	9,00
070603	Cx Nom	Derivación -by-pass- de vasos periféricos con injerto venoso -	11,70
	Cx Nom	Stents Coronarias liberadores de drogas	18,00
	Cx Nom	Stents Coronarias convencionales	5,40
	NoN	Colocación de Porta Cath	1,80
7.01.00		CARDIOVASCULAR	
		VASOS PERIFERICOS	
07.01.01		PERIDURAL ANTALGICA(DIAS SUBSIGUIENTES)	2,7
07.01.02		SAFENECTOMIA UNILATERAL	2,7
07.01.03		ANGIOGRAFIA	2,7
07.01.04		INVESTIGACION HUMERAL	2,7
07.01.05		INVESTIGACION RADIAL	2,7
07.01.06		INVESTIGACION FEMORAL	2,7
07.01.07		INVESTIGACION CUBITAL	2,7
07.01.08		INVESTIGACION TIBIAL	2,7
07.01.09		LIGADURAS VENOSAS PERIFERICAS P/ TRATAMIENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	2,7
07.01.10		CANALIZACION VENOSA / ANESTESIA P/CANALIZACION	2,7
07.01.11		SIMPATICECTOMIA UNILATERAL	3,4
07.01.12		OPERACIÓN DE LINTON COCKET UNILATERAL	3,4
07.01.13		LIGADURA DE COMUNICANTES UNILATERAL	3,4

	FISTULA ARTERIO-VENOSA PARA DIALISIS (C/CANULA)	
07.01.14		3,4
07.01.15	EMBOLECTOMIA	3,8
07.01.16	SUTURA VASCULAR	3,8
07.01.18	ANGIOGRAFIA (NIÑOS)	3,8
07.01.19	SAFENECTOMIA BILATERAL	3,8
07.01.20	ARTERIOGRAFIAS SELECTIVAS	3,8
07.01.21	TROMBOENDARTERECTOMIA	4,3
07.01.22	OPERACION DE LINTON COCKET BILATERAL	4,3
07.01.23	LIGADURA DE COMUNICANTES BILATERAL	4,3
07.01.24	TRATAMIENTO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA PARA DIALISIS	4,3
07.01.25	TROMBOENDARTERECTOMIA CON INJERTO (PARCHE O BY PASS)	5,0
07.01.26	BY PASS FEMORO-FEMORAL	5,0
07.01.27	BY PASS AXILO-FEMORAL	5,7
07.01.28	BY PASS FEMORO-POPLITEO	5,7
07.01.29	BY PASS ARTERIO-VENOSO CON VENA O PROTESIS	5,7
07.01.30	TROMBOENDARTERECTOMIA CAROTIDEA	5,7
07.01.31	TROMBOENDARTERECTOMIA CAROTIDEA C/PARCHE	7,7
07.01.32	BY PASS FEMORO-TIBIAL ANTERIOR O POSTERIOR	7,7
07.01.33	PERFUSION DE MIEMBRO SUP. O INF. C/BOMBA	7,7
07.01.34	BY PASS AXILO-BIFEMORAL	7,7
07.01.35	EMBOLIZACION POR CATETERISMO (ANGIOGRAFIA DIGITAL)	10,0
07.01.36	DRENAJE LINFO-VENOSO	13,5
07.01.37	COLOCACION DE CATETER PARA LIBERACION PROLONGADA DE CITOSTATICOS	3,8
07.01.38	COLOCACION DE PORTACATH CON RESERVORIO	3,8
07.01.39	SAFENECTOMIA UNILAT. ASISTIDA POR VIDEO	3,8
07.01.40	SAFENECTOMIA BILATERAL ASISTIDA POR VIDEO	3,8

7.02.00	GRANDES VASOS	
07.02.01	AORTOGRAFIA POR PUNCION DIRECTA	3,4
07.02.02	LIGADURA DE CAVA	3,4
07.02.03	INVESTIGACION AXILAR	3,4
07.02.04	INVESTIGACION SUBCLAVIA	3,4
07.02.05	INVESTIGACION CAROTIDEA	3,4
07.02.06	INVESTIGACION ILIACA	3,4
07.02.07	SIMPATICECTOMIA PERIARTERIAL	3,4
07.02.08	CAVOGRAFIA	3,4
07.02.09	SUTURA VASCULAR	4,3
07.02.10	FISTULA ARTERIOVENOSA UNICA	4,3
07.02.11	COLOCACION DE CATER SWAN-GANZ Y SEIS PRIMERAS MEDICIONES	4,3
07.02.12	COLOCACION DE BALON DE CONTRAPULSACION	4,3
07.02.13	TROMBOENDARTERECTOMIA VISCERAL	5,0
07.02.14	ANASTOMOSIS PORTO-CAVA	5,7
07.02.15	ANASTOMOSIS ESPLENO-RENAL	5,7
07.02.16	LIGADURA DE VENAS ESOFAGICAS	5,7
07.02.17	DUCTUS PERSISTENTE	6,7
07.02.18	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL Y/O ILIACA CON ANASTOMOSIS AORTICA	6,7
07.02.19	ANASTOMOSIS AORTICA	6,7
07.02.20	ANASTOMOSIS AORTICOPULMONAR	6,7
07.02.21	ANASTOMOSIS SUBCLAVIOPULMONAR	6,7
07.02.22	COARTACION DE AORTA	6,7
07.02.23	BY PASS AORTO-RENAL	6,7
07.02.24	EMPAQUETAMIENTO (O BANDING) DE LA ARTERIA PULMONAR	6,7
07.02.25	PLASTICA DE REVASCULARIZACION RENAL O INTESTINAL	7,7
07.02.26	BY PASS ILIO-FEMORAL	7,7
07.02.27	BY PASS FEMORO-POPLITEO C/VENA IN SITU	7,7

07.02.28	SINDROME DE LERICHE	8,8
07.02.29	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL (PANTALON)	8,8
07.02.30	BY PASS AORTO-BIFEMORAL	8,8
07.02.31	ANASTOMOSIS AORTICOPULMONAR	8,8
07.02.32	ANASTOMOSIS SUBCLAVIOPULMONAR	8,8
07.02.33	ANEURISMA AORTA ABDOMINAL FISURADO O ROTO	10,0
07.02.34	RESECCION DE ANEURISMA DE AORTA TORACICA CON CIRCUITO EXTRACORPOREA	13,5
07.02.35	TRIPLE O MAS PUENTES AORTO-CORONARIOS	17,1
07.02.36	ARTERIA MAMARIA UTILIZADA COMO INJERTO LIBRE	17,1
07.02.37	CIERRE DE DUCTUS POR CATETERISMO	6,7
07.02.38	ANEURISMA DE AORTA TORACICA POR ENDOPROTESIS	7,7
07.02.39	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL POR ENDOPROTESIS	7,7
7.03.00	CORAZON	
07.03.01	CARDIOVERSION	2,7
07.03.02	MONITOREO INTRAOPERATORIO	2,7
07.03.03	PARO CARDIACO	3,4
07.03.04	COLOC. DE MARCAPASO DEFINITIVO (BOLSILLO)	3,8
07.03.05	CATERERISMO CARDIACO PARA DIAGNOSTICO	4,3
07.03.06	REANIMACION PARO CARDIACO CON MASAJE CARDIACO INTERNO	5,0
07.03.07	PERICARDIOTOMIA CON EXPLORACION, C/ DRENAJE	5,0
07.03.08	TAPONAMIENTO CARDIACO O HEMORRAGIA POST OPERATORIA CARDIACA	5,0
07.03.09	BALON DE RASHKIND O PARK	5,0
07.03.10	CARDIORRAFIA	5,7
07.03.11	COLOC. DE MARCAPASO CARDIACO, EPICARDICO POR TORACOTOMIA O SUBXIFOIDE	5,7
07.03.12	COLOCACION DE MARCAPASO POR ESTERNOTOMIA	5,7
07.03.13	STAND BY PARA ANGIOPLASTIAS CORONARIAS O PERIFERICAS O VALVULOPLASTIAS	7,7
07.03.14	SEPTOSTOMIA INTERAURICULAR	8,8
07.03.15	ENDARTERECTOMIA CORONARIA	10,0

07.03.16	OPERACION DE BROCK	10,0
07.03.17	DILATACION DE VALVULA PULMONAR, AORTICA Y COARTACION	10,0
07.03.18	CARDIOPLASTIA POR DEFECTOS SEPTALES	11,7
07.03.19	MIXOMA	11,7
07.03.20	SIMPLE REEMPLAZO VALVULAR	13,5
07.03.21	PLASTICA VALVULAR CON IMPLANTE DE ANILLO TIPO CARPENTER	13,5
07.03.22	BY PASS SIMPLE Y DOBLE CORONARIO	15,3
07.03.23	CIERRE C.I.V. POST INFARTO	15,3
07.03.24	DOBLE REEMPLAZO VALVULAR	15,3
07.03.25	ANEURISMECTOMIA VENTRICULAR	15,3
07.03.26	CIRUGIA DE ARRITMIAS	15,3
07.03.27	BY PASS CORONARIO (MAS DE DOS PUENTES)	17,1
07.03.28	BY PASS MAMARIO-CORONARIO	17,1
07.03.29	CARDIOPATIAS CONGENITAS COMPLEJAS (FALLOT)	17,1
07.03.30	TRIPLE REEMPLAZO VALVULAR	17,1
07.03.31	HIPOTERMIA PROFUNDA (CONGENITOS)	17,1
07.03.32	ANEURISMECTOMIA + BY PASS AORTO-CORONARIO	17,1
07.03.33	REEMP. VALVULAR + BY PASS AORTO-CORONARIO	17,1
07.03.34	ANEURISMA DISECANTE DE AORTA ASCENDENTE C/CIRCULACION EXTRACORPOREA	17,1
07.03.35	DOBLE ANASTOMOSIS MAMARIO-CORONARIA	19,8
07.03.36	ANASTOMOSIS ATRIO-PULMONAR (OPERACION DE FONTAN-KREUTZER)	19,8
07.03.37	TUBO VALVULADO DE PERICARDIO	19,8
07.03.38	OPERACION DE JATENE	19,8
07.03.39	CARDIOMIOPLASTIA	23,4
07.03.40	ESTENOSIS VALVULAR DE LA VIA DE SALIDA DEL VENTRICULO DER. O IZQ.	11,7
07.03.41	CARDIOPLASTIAS POR DEFECTOS VALVULARES	
07.03.42	COLOCACION MARCAPASO TRANSITORIO	1,8
07.03.43	ABLACION DE ARRITMIAS POR RADIOFRECUENCIA	4,3
07.03.44	CIERRE DE CIA, CIV POR CATETERISMO	6,7
07.03.45	COLOCACION DE CARDIODESFIBRILADOR	4,3
07.03.46	REPROGRAMACION DE CARDIODESFIBRILADOR	3,8

07.03.47	CARDIOMIOPLASTIAS POR CATETERISMO	6,7
----------	-----------------------------------	-----

8.- OPERACIONES EN EL APARATO DIGESTIVO



Operaciones en el aparato digestivo y abdomen

	NoN	Hepatectomías con exclusión vascular	49,50
	NoN	Hepatectomías sin exclusión vascular	36,00
	NoN	Resecciones hepáticas no anatómicas	33,70
	NoN	Duodenopancreatectomía con conservación de píloro y Doble Y de Roux	30,60
080101	Cx Nom	Esofaguectomía total y reconstrucción en un tiempo.	23,40
080801	Cx Nom	Duodenopancreatectomía.	23,40
080701	Cx Nom	Lobectomía hepática.	23,40
	Mod	Colocación de Stent Via Biliar	13,20
080508	Cx Nom	Colon proctectomía total -incluye ileostomía-.	19,80
080509	Cx Nom	Proctosigmoidectomía abdominoperineal -operación de miles-.	19,80
080102	Cx Nom	Esofaguectomía segmentaria y reconstrucción en un tiempo -esofagogastrostomía, esofagoduodenostomía, etc.-.	19,80
080506	Cx Nom	Operaciones radicales para el megacolon -sigmoideorectal. tipo duhamenl o swenson o similares- via abdominoperineal, efectuada por dos equipos quirúrgicos.	18,00
080713	Cx Nom	Anastomosis biliodigestivas complejas -hepatoyeyunostomía, derivación al conducto del segmento III o similares-.	18,00
080104	Cx Nom	Reemplazo de esófago.	18,00
080301	Cx Nom	Gastrectomía total.	18,00
080501	Cx Nom	Colectomía total -sin recto- con restitución del tránsito en un tiempo.	18,00
080714	Cx Nom	Operaciones reparadoras de la via biliar por lesión quirúrgica. reoperación sobre via biliar.	18,00
	Mod	Módulo de cirugía percutánea.	18,00
080702	Cx Nom	Segmentectomía hepática.	18,00
080502	Cx Nom	Colectomía total -sin recto- con ileostomía, temporaria o definitiva.	18,00
081114	Cx Nom	Apendicentomía por Videolaparoscopia	10,00
081115	Cx Nom	Hernioplastia por Videolaparoscopia	16,20
080503	Cx Nom	Hemicolectomía	18,00

080507	Operaciones radicales p/megacolon	18,00
080511	Proctectomía	18,00
	Colectomía Laparoscópica.	18,00
	Gastrotomía Endoscópica Percutánea.	18,90
	Colecistectomía Laparoscópica.	18,00
080105	Esofagogastroplastia -esofagocardioplastía - esofagosplatia - heller-.	18,90
080106	Operaciones derivativas paliativas -esofagogastro o esofago yeyuno anastomosis sin resección esofágica-.	18,00
080710	Sección de ampolla de vater, transduodenal. papilotomía: con o sin colecistectomía o coledocotomía.	18,00
080712	Anastomosis biliodigestivas simples -colecistoyeyunostomía, coledocoduodenostomía.	11,70
080310	Cierre de fístula gastrocólica o gastroyeyunocólica.	14,40
080802	Anastomosis pancreaticodigestivas -pancreaticogastrostomía, pancreaticoyeyunostomía, cistogastrostomía y cistoyeyunostomía-.	11,70
080804	Escisión corporocaudal. esplenopancreatectomía corporocaudal.	11,70
	Tratamiento de Estenosis Colo-rectal.	11,70

ANESTESIAS

1.01.00	ABDOMEN	
	PARED	
01.01.01	ABCESO - FLEMON - DRENAJE -HEMATOMA	1,8
01.01.02	HERIDA HASTA APONEUROSIS	1,8
01.01.03	CUERPO EXTRAÑO SUPRA-APONEUROTICO	1,8
01.01.04	FISTULA OMBLIGO	1,8
01.01.05	ONFALITIS	1,8
01.01.06	HERIDA DE TODA LA PARED	1,8
01.01.07	CUERPO EXTRAÑO INFRA-APONEUROTICO	1,8
01.01.08	BIOPSIA GANGLIO	1,8

01.01.09	DIASTASIS DE LOS RECTOS	2,0
01.01.10	TUMOR DE PARED	2,0
01.01.11	HERNIOPLASTIA INGUINAL, CRURAL,UMBILICAL	2,5
01.01.12	LAPAROSCOPIA CON O SIN NEUMOPERITONEO (AIRE)	2,5
01.01.13	EVENTRACION	2,5
01.01.14	HERNIA RECIDIVADA	2,7
01.01.15	HERNIA ESTRANGULADA	2,7
01.01.16	HERNIA ATASCADA	2,7
01.01.17	LAPAROTOMIA EXPLORADORA CON O SIN SECCION DE ADHERENCIAS O BIOPSIA	2,7
01.01.18	EVENTRACION RECIDIVADA	3,4
01.01.19	EVISCERACION	3,4
01.01.20	HERNIA BILATERAL	3,4
01.01.21	VACIAMIENTO INGUINAL UNILATERAL	3,4
01.01.22	HERNIA CON DESLIZAMIENTO DE COLON,VEJIGA U OVARIO	3,4
01.01.23	EVENTRACION CON LIPECTOMIA	3,4
01.01.24	HERNIA ESTRANGULADA CON RESECCION INTESTINAL	3,8
01.01.25	EVENTRACION CON RESECCION INTESTINAL	3,8
01.01.26	EVENTRACION CON INJERTO NATURAL	3,8
01.01.27	HERNIA RECIDIVADA BILATERAL	4,3
01.01.28	VACIAMIENTO INGUINAL BILATERAL	4,3
01.01.29	VACIAMIENTO INGUINO-ABDOMINAL	4,3
01.01.30	HERNIOPLASTIA TRANSLAPAROSCOPICA	3,8
01.01.31	ONFALOCELE/GASTROSQUISIS	6,7
01.01.32	HERNIA DEL LACTANTE	3,8
01.01.33	REPARACION DE PARED CON MALLA	3,4
1.02.00	APENDICE	
01.02.01	APENDICECTOMIA	2,5
01.02.02	APENDICECTOMIA TRANSLAPAROSCOPICA	3,8

1.03.00	VESICULA Y VIA BILIAR	
01.03.01	COLECISTOSTOMIA	3,4
01.03.02	COLEDOCOTOMIA	3,4
01.03.03	COLECISTECTOMIA	3,8
01.03.04	FISTULA BILIAR CON O SIN EXPLORACION DE VIAS BILIARES	4,3
01.03.05	FISTULA BILIAR CON O SIN COLECISTECTOMIA	4,3
01.03.06	DUODENOPAPILOTOMIA CON O SIN COLECISTECTOMIA	4,3
01.03.07	COLECISTECTOMIA CON COLANGIOGRAFIA	4,3
01.03.08	ANASTOMOSIS BILIO-DIGESTIVA CON O SIN COLECISTECTOMIA	5,0
01.03.09	EXPLORACION DE VIAS BILIARES CON O SIN COLECISTECTOMIA	5,0
01.03.10	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES	5,7
01.03.11	FISTULA BILIAR CON ANAST. BILIO-DIGESTIVA CON O SIN COLECISTECTOMIA	5,7
01.03.12	COLECISTECTOMIA TRANSLAPAROSCOPICA	6,7
01.03.13	ANESTESIA PARA LITOTRIPSIA VESICULAR	4,3
01.03.14	COLANGIOGRAFIA ENDOSC. C/SIN PAPILOTOMIA C/S EXTRACCION DE CALCULO	4,3
01.03.15	ATRESIA DE VIAS BILIARES	6,7
01.03.16	DRENAJE DE VIA BILIAR POR VIA PERCUTANEA (Con pedido de anestesia)	2,5
01.03.17	PUNCION TRANSPARIETO HEPATICA	3,8
1.04.00	ESTOMAGO	
01.04.01	GASTROSCOPIA DIAGNOSTICA	2,0
01.04.02	GASTROSCOPIA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	2,0
01.04.04	HERIDA (CIERRE SIMPLE)	2,7
01.04.05	ULCERA PERFORADA (CIERRE SIMPLE)	2,7
01.04.06	TUMOR BENIGNO (EXTIRPACION)	2,7
01.04.07	GASTROSTOMIA	2,7
01.04.08	HERNIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)	3,4
01.04.09	VAGOTOMIA	3,4
01.04.10	GASTROPEXIA	3,4

01.04.11	PILOROPLASTIA	3,4
01.04.12	GASTROENTEROANASTOMOSIS	3,8
01.04.13	HIPERTROFIA DE PILORO (LACTANTES)	4,3
01.04.14	VAGOTOMIA SELECTIVA	4,3
01.04.15	GASTRECTOMIA SUBTOTAL (VIA ABDOMINAL)	4,3
01.04.16	GASTRECTOMIA TOTAL (VIA ABDOMINAL)	5,7
01.04.17	GASTRECTOMIA TOTAL (VIA TORACICA)	6,7
01.04.19	HERNIA EPIGASTRICA POR VIA LAPAROSCOPICA	3,8
01.04.20	GASTRORRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	4,3
01.04.21	OPERACIÓN DE NISSEN POR VIDEOLAPAROSCOPIA	8,8
01.04.22	GASTROSTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA	3,8
01.04.23	GASTROENTEROANASTOMOSIS COMPLEJAS	5,0
1.05.00	INTESTINO	
01.05.01	HERIDA, CIERRE SIMPLE	2,5
01.05.02	DIVERTICULO DE MECKEL	2,5
01.05.03	TUMOR BENIGNO (EXTIRPACION SIMPLE)	2,5
01.05.04	COLOSTOMIA	2,7
01.05.05	CECOSTOMIA	2,7
01.05.06	YEYUNOSTOMIA	2,7
01.05.07	COLOPEXIA	2,7
01.05.08	DUODENOTOMIA	2,7
01.05.09	DIVERTICULO DE DUODENO	2,7
01.05.10	ENTERORRAFIA	2,7
01.05.11	RESECCION SEGMENTARIA DE INTEST. DELGADO /ENTERECTOMIA	3,4
01.05.12	COLOSTOMIA, ILEOSTOMIA CIERRE	3,4
01.05.13	DEVOLVULACION	3,4
01.05.14	OCLUSION INTESTINAL	3,4
01.05.15	OCLUSION CON RESECCION	3,8
01.05.16	ENTEROENTEROANASTOMOSIS	3,8
01.05.17	FISTULA DE INTESTINO DELGADO (FISTULECTOMIA)	3,8
01.05.18	HEMICOLECTOMIA	4,3
01.05.19	SIGMOIDECTOMIA/ RESECCION ANTERIOR OPERACIÓN DE DIXON	4,3

01.05.20	COLECTOMIA TRANSVERSA	4,3
01.05.21	PLICATURA INTESTINAL (OP. DE NOBLE)	4,3
01.05.22	COLECTOMIA TOTAL	5,0
01.05.23	HEMICOLECTOMIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR	5,0
01.05.24	COLECTOMIA TOTAL (INCLUIDO RECTO)	5,7
01.05.25	HEMICOLECTOMIA TRANSLAPAROSCOPICA	6,7
01.05.26	ENTEROLISIS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	3,8
01.05.27	ENTEROLISIS / DEBRIDAMIENTO (Como única operacion)	3,4
01.05.28	ILEOSTOMIA CON O SIN RESECCION INTESTINAL	2,7
1.06.00	HIGADO	
01.06.01	PUNCION BIOPSICA 0 DIAGNOSTICA	1,8
01.06.02	BIOPSIA	2,5
01.06.03	HERIDA,SUTURA	2,5
01.06.04	HEPATECTOMIA PARCIAL	3,8
01.06.05	QUISTE HIDATIDICO /HEPATOSTOMIA	3,8
01.06.06	ABCESO	3,8
01.06.07	HERIDAS TRAUMATICAS DE HIGADO	7,7
01.06.08	HEMIHEPATECTOMIA LOBECTOMIA HEPATICA	7,7
01.06.09	QUISTE HIDATIDICO POR VIDEO	6,7
01.06.10	SEGMENTECTOMIA HEPATICA	7,7
01.06.11	COLOCACION DE CATETER EN ARTERIA HEPATICA (Como única intervencion)	2,7
01.06.12	HEMATOMA POST CIRUGIA HEPATICA	4,3
1.07.00	PANCREAS	
01.07.01	BIOPSIA DE PANCREAS	3,4
01.07.02	ABCESO	3,8
01.07.03	QUISTE, MARSUPIALIZACION	3,8
01.07.04	DRENAJE DE WIRSUNG	3,8
01.07.05	TUMOR BENIGNO, EXTIRPACION	3,8
01.07.06	TRAUMATISMO DE PANCREAS	4,3
01.07.07	PANCREATOTOMIA CON EXPLORACION (DRENAJE Y/O PANCREOLITECTOMIA)	4,3
01.07.08	PANCREATECTOMIA PARCIAL ESPLENOPANCREATECTOMIA CORPOROCAUDAL	4,3
01.07.09	ANASTOMOSIS PANCREATICO-DIGESTIVAS	5,0

01.07.10	TUMOR MALIGNO, EXTIRPACION	5,0
01.07.11	PANCREATODUODENECTOMIA	6,7
01.07.12	DRENAJE DE QUISTE PANCREATICO POR VIA ENDOSCOPICA	3,8
1.08.00	BAZO	
01.08.01	ESPLENOPTOROGRAFIA	2,0
01.08.02	TUMOR BENIGNO, EXTIRPACION	3,8
01.08.03	QUISTE HIDATIDICO	3,8
01.08.04	ESPLENECTOMIA	4,3
01.08.05	ESPLENECTOMIA POR TORACOFRENO-LAPAROTOMIA O TORACOTOMIA	5,7
01.08.06	QUISTE HIDATIDICO DE BAZO POR VIDEO	7,7
01.08.07	ABSCESO ESPLENICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	4,3
2.01.00	PROCTOLOGIA	
02.01.01	ABCESO MARGEN DE ANO	1,8
02.01.02	ESFINTEROTOMIA	1,8
02.01.03	TUMOR BENIGNO	1,8
02.01.04	ABCESO GLUTEO	1,8
02.01.05	DILATACION ANAL	1,8
02.01.06	REDUCCION INCRUENTA DE PROLAPSO RECTAL	1,8
02.01.07	RECTOSCOPIA	1,8
02.01.08	FISURA ANAL	1,8
02.01.09	BOLO FECAL	1,8
02.01.10	FISTULA PERIANAL	2,0
02.01.11	ABCESO PERIRRECTAL	2,0
02.01.12	CUERPO EXTRAÑO INFRA-APONEUROTICO	2,0
02.01.13	HEMORROIDES CON O SIN FISURA ANAL	2,0
02.01.14	ANO IMPERFORADO CON RECTO BAJO	2,5
02.01.15	PROLAPSO RECTAL	2,5
02.01.16	PLASTICA ANAL	2,5

02.01.17	RECTOTOMIA POSTERIOR	2,7
02.01.18	QUISTE DERMOIDEO SACROCOXIGEO	2,7
02.01.19	PROLAPSO RECTAL (VIA ALTA)	2,7
02.01.20	CRIOCOAGULACION DE HEMORROIDES	2,7
02.01.21	ANO IMPERFORADO CON RECTO ALTO	3,4
02.01.22	ELECTROFULGURACION DE ANO	3,4
02.01.23	INCLUSION DE SEMILLAS RADIOACTIVAS EN RECTO	3,4
02.01.24	LASER EN ANO	3,8
02.01.25	RECTO, RESECCION ANTERIOR (ABDOMINAL) TIPO HARTMAN	4,3
02.01.26	ELECTROFULGURACION DE RECTO	4,3
02.01.27	RECTO, RESEC. ABDOMINOPERINEAL (OP DE MILES)	5,7
02.01.28	PROCTECTOMIA POR VIA PERINEAL	3,4
02.01.29	TRAT. QUIRURGICO TROMBOSIS HEMORROIDARIA (CON PEDIDO DE ANESTESIA)	1,8
02.01.30	RECONSTRUCCION TRANSITO INTESTINAL	3,8

10.- OPERACIONES EN EL APARATO URINARIO Y GENITAL MASCULINO



Operaciones en el Aparato Urinario y Genital masculino			
	Mod	Braquiterapia Prostática C/Eco	18,00
100201	Cx Nom	Cistectomía total con derivación ureteral a asa intestinal excluida de la circulación entérica -operación de bricker o similares-.	19,80
100202	Cx Nom	Cistectomía total con derivación uretral a intestino in situ o a piel.	18,00
100204	Cx Nom	Cistoplastia -colon o iliohistoplastia, agrandamiento vesical-.	18,00
100501	Cx Nom	Orquidectomía unilateral completa con vaciamiento-ganglionar intraabdominal.	18,00
100112	Cx Nom	Derivaciones ureterales: a porciones intestinales aisladas de la circulación entérica. reemplazo del ureter por intestino aislado.	11,70
100103	Cx Nom	Nefroureterectomía total con cistectomía parcial.	11,70
	Mod	Nefrostomía Percutánea.	11,70
100105	Cx Nom	Cirugía vasculorrenal -aneurisma, fistula, by-pass, estenosis, etc.-.	11,70
100401	Cx Nom	Prostatectomía radical.	11,70
100102	Cx Nom	Nefrectomía parcial	11,70
100701	Cx Nom	Amputación radical o parcial de pene con vaciamiento ganglionar.	11,70
100101	Cx Nom	Nefrectomía total.	11,70
	NoN	Litotricia Endourológica	13,50
	NoN	Litotricia extracorpórea por ondas de choque (única vez)	9,00
	NoN	Suprarrenalectomía por vía laparoscopia	16,20
	NoN	Cirugía abierta de INFECCION TRACTO URINARIO (I.T.U)	39,60
	NoN	Tratamiento de divertículos vesicales	25,00
	NoN	Prostatovesiculectomía Radical + linfadenectomía Obturatriz Bilateral	11,70
	NoN	Nefrectomía Laparoscópica.	16,20

5.01.00	UROLOGIA- PENE Y TESTICULOS	
05.01.01	ABCESO PERINEAL	5,0
05.01.02	MEATOTOMIA	5,0
05.01.03	LIPOMA	5,0
05.01.04	SECCION FRENILLO	5,0

05.01.05	VASECTOMIA	1,8
05.01.06	MEATOPLASTIA	1,8
05.01.07	HIDROCELE	2,0
05.01.08	QUISTE DE CORDON	2,0
05.01.09	BIOPSIA DE PENE	2,0
05.01.10	BIOPSIA DE TESTICULO	2,0
05.01.11	EPIDIDIMECTOMIA	2,0
05.01.12	ABCESO PERIURETRAL	2,0
05.01.13	VARICOCELE	2,5
05.01.14	VASECTOMIA BILATERAL	2,7
05.01.15	ECTOPIA EN CANAL (ORQUIDOPEXIA)	2,7
05.01.16	AMPUTACION PARCIAL	2,7
05.01.17	FIMOSIS - PARAFIMOSIS	2,7
05.01.18	EPISPADIAS	3,4
05.01.19	HIPOSPADIAS	3,4
05.01.20	ECTOPIA ABDOMINAL (ORQUIDOPEXIA)	3,8
05.01.21	CASTRACION (ORQUIDECTOMIA)	3,8
05.01.22	LASER EN ESCROTO O PENE	3,8
05.01.23	EMASCULACION TOTAL CON VACIAMIENTO INGUINO-ABDOMINAL	5,7
05.01.24	PROTESIS DE PENE	5,7
05.01.25	HIDROCELE, VARICOCELE POR VIDEOSCOPIA	3,4
05.01.26	TRATAMIENTO DE PRIAPISMO	1,8
05.01.27	TUMOR DE ESCROTO	2,7
05.01.28	ORQUIDOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	4,3
05.01.29	ORQUIDECTOMIA CON VACIAMIENTO INGUINAL UNILATERAL	5,7
05.01.30	ORQUIDECTOMIA CON VACIAMIENTO INGUINAL BILATERAL	6,7

5.02.00	URETRA	
05.02.01	URETROTOMIA	5,0
05.02.02	URETROGRAFIA	5,0
05.02.03	CARUNCULA URETRAL	2,0
05.02.04	URETRORRAFIA	2,7
05.02.05	CORRECCION DE INCONT. DE ORINA (MARSHALL- MARCHETTI)	2,7
05.02.06	CIERRE DE FISTULA URETRO-RECTAL	2,7
05.02.07	PLASTICA	3,8
5.03.00	RIÑON	
05.03.01	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	1,8
05.03.02	EXPLORACION CON 0 SIN BIOPSIA	2,5
05.03.03	NEFROPEXIA	2,7
05.03.04	PIELOTOMIA (NEFROSTOMIA)	3,4
05.03.05	ARTERIOGRAFIA RENAL	3,4
05.03.06	NEFRECTOMIA	3,8
05.03.07	PLASTICA PIELICA	3,8
05.03.08	LITIASIS PIELICA	3,8
05.03.09	NEFROLITOTOMIA	5,0
05.03.10	OPERACIONES CONSERVADORAS	5,0
05.03.11	NEFRECTOMIA POR TORACO-FRENO-LAPAROTOMIA	5,7
05.03.12	NEFRECTOMIA PARCIAL	5,7
05.03.14	NEFRECTOMIA POR VIDEO	5,7
5.04.00	URETER	
05.04.01	CATETERISMO	1,8
05.04.02	URETEROSTOMIA UNILATERAL	3,4
05.04.03	REIMPLANTE URETERAL UNILATERAL	3,4
05.04.04	URETEROLITOTOMIA	3,4
05.04.05	URETERO-SIGMOIDEOSTOMIA	3,8
05.04.06	PLASTICA: ABOCAMIENTO A PIEL	3,8
05.04.07	REIMPLANTE URETERAL BILATERAL	5,0
05.04.08	URETEROSTOMIA BILATERAL	5,0

05.04.09	REIMPLANTE URETERAL CON AFINAMIENTO UNILATERAL O BILATERAL	5,7
05.04.10	COLOCACION DE CATETER DOBLE J	3,4
05.04.11	EXTRACCION CATETER DOBLE J	1,8
05.04.12	URETEROSCOPIA	3,4

5.05.00	VEJIGA	
05.05.01	CAMBIO DE SONDA	1,8
05.05.02	CATETERISMO VESICAL	1,8
05.05.03	CISTOMANOMETRIA	1,8
05.05.04	CISTOSCOPIA / URETROSCOPIA	1,8
05.05.05	BIOPSIA	2,0
05.05.06	CISTOSTOMIA (TALLA)	2,0
05.05.07	LITIASIS/ LITOTRIPSIA	6,7
05.05.08	FISTULA VESICO-PARIETAL	6,7
05.05.09	RESECCION TRANSURETRAL DE POLIPO O TUMOR	6,7
05.05.10	LEVANTAMIENTO DE VEJIGA POR VIA ABDOMINAL	2,7
05.05.11	RESECCION CUELLO DE VEJIGA	2,7
05.05.12	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO POR LAPAROTOMIA	2,7
05.05.13	RESECCION DE DIVERTICULO	2,7
05.05.14	CISTECTOMIA PARCIAL	3,4
05.05.15	CISTECTOMIA PARCIAL CON REIMPLANTE DE URETER	5,0
05.05.16	NEOVEJIGA	5,7
05.05.17	CISTECTOMIA TOTAL	5,7
05.05.18	RESECCION ENDOSCOPICA DE VEJIGA POR LASER	5,0
05.05.19	EXTROFIA VESICAL	6,7

05.06.00	PROSTATA	
05.06.01	EXTRACCION TAPONAJE	1,0
05.06.02	LODGE PROSTATICA	1,0
05.06.03	PUNCION PROSTATA	1,4
05.06.04	REOPERACION POST-PROSTATECTOMIA	1,5
05.06.05	COLOCACION TAPONAJE	1,5
05.06.06	RESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA	2,1
05.06.07	EPIDIDIMO VASOSTOMIA	2,1
05.06.08	RESECCION ENDOSCOPICA 0 ELECTROCOAGULACION	2,1
05.06.09	PROSTATECTOMIA 0 ADENOMECTOMIA CON 0 SIN VASECTOMIA	2,4
05.06.10	PROSTATECTOMIA POR CANCER POR VIA PERINEAL TRANSVESICAL	3,2
05.06.11	RESECCION ENDOSCOPICA DE PROSTATA POR LASER	2,8
05.06.12	PROSTATECTOMIA RADICAL C/ VACIAMIENTO GANGLIONAR	3,7
05.07.00	PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	
05.07.01	LITOTRIPCIA RENAL EXTRACORPOREA POR ONDA DE CHOQUE	2,4
05.07.02	URETERORENOSCOPIA DIAGNOSTICA C/EVENTUAL ESCOBILLADO	1,9
05.07.03	URETRORENOSCOPIA TERAPEUTICA	2,8
05.07.04	LITOTRIPCIA RENAL URETERAL O VESICAL POR VIA PERCUTANEA	3,2
05.07.05	ENDOPIELOTOMIA	3,2
05.07.06	LITOTRIPCIA C/COLOC. DE CATETER DOBLE J MAS PIELOGRAFIA	3,7
	ESTUDIO MULTIPARAMETRICO DE PROSTATA(incluye RMN de próstata espectroscopia difusión perfusión)	4,5

11.- OPERACIONES EN EL APARATO GENITAL FEMENINO Y OPERACIONES OBSTÉTRICAS



Operaciones en el Aparato genital femenino y operaciones obstétricas

	NoN	Gran cirugía oncoginecológica C	23,40
	NoN	Cirugía oncoginecológica Mayor B.	19,80
	Mod	Histerectomía Laparoscópica.	18,00
111117	Mod.	Histeroscopia Terapéutica	16,20
	Mod	Laparoscopia Ginecológica Reconstructiva.	16,20
110202	Cx Nom	Exenteración pelviana.- op. de bruswig total, anterior o	16,20
111120	Cx Nom	Mód. Histeroscopia Diagnóstica Terapéutica	16,20
	Mod	Laparoscopia Ginecológica de Ovarios	14,40
111121		Módulo de Conización con Asa Diatérminca	9,00
11122		Mód. De Excer de Cuello Uterino Lletz por Leep	9,00
111123		Módulo de Electrofulguración con Leep (Peef xLeep)	9,00
111124		Extracción de Condilomas en Cuello Uterino y Vulva por Lip	7,20
111126		Tratam.Escisional de CinII por Leep	7,20
110201	Cx Nom	Histerectomía radical; colpoanexosterectomía total ampliada.-	16,20
	Mod	Braquiterapia endocavitaria ginecológica.	14,40
110312	Cx Nom	Vulvotomía radical -incluye vaciamiento ganglios linfáticos	12,60
	NoN	Cirugía oncoginecológica mediana A.	12,60
	NoN	Linfadenectomía Lumboaórtica.	12,60
3.02.00		UTERO	
03.02.01		POLIPO, EXTIRPACION	1,8
03.02.02		CURETAJE - RASPADO	1,8
03.02.03		DILATACION DE CUELLO	1,8
03.02.04		EXAMEN GINECOLOGICO	1,8
03.02.05		COLOCACION DE DIU	1,8
03..02.06		CAUTERIZACION DE CUELLO	1,8
03.02.07		BIOPSIA DE CUELLO	1,8
03.02.08		DESGARRO DE CUELLO	1,8
03.02.09		DESINVERSION	1,8

03.02.10	COLOCACION DE RADIUM	1,8
03.02.11	MIOMECTOMIA VAGINAL (MIOMA NASCENS)	1,8
03.02.12	EXTRACCION DE DIU	1,8
03.02.13	REDUCCION DE UTERO ENCARCELADO	1,8
03.02.14	PEQUEÑA CESAREA	2,0
03.02.15	HISTEROSALPINGOGRAFIA	2,0
03.02.16	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA C/S RASPADO	2,0
03.02.17	HISTERORRAFIA	2,5
03.02.18	AMPUTACION DE CUELLO	2,7
03.02.19	CONIZACION	2,7
03.02.20	HISTERECTOMIA FUNDICA	2,7
03.02.21	MIOMECTOMIA	2,7
03.02.22	LIGAMENTOPEXIA ABDOMINAL	2,7
03.02.23	MIOMECTOMIAS MULTIPLES	3,4
03.02.24	HISTERECTOMIA SUBTOTAL CON O SIN ANEXECTOMIA	3,4
03.02.25	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON O SIN ANEXECTOMIA	3,8
03.02.26	LASER EN CUELLO UTERINO	3,8
03.02.27	LAPAROSCOPIA PARA EXTRAC. DE CUERPO EXTRAÑO	3,8
03.02.28	FISTULA VESICO-UTERINA O RECTO-UTERINA	4,3
03.02.29	HISTERECTOMIA VAGINAL	4,3
03.02.30	CIRUGIA TRANSLAPAROSCOPICA DE MIOMA	4,3
03.02.31	HISTERECTOMIA RADICAL POR CANCER (ABDOMINAL O VAGINAL)	5,0
03.02.32	OPERACION DE WERTHEIN	5,0
03.02.33	HISTERECTOMIA TRANSLAPAROSCOPICA	6,7
03.02.34	LEGRADO UTERINO CON CONTROL ECOGRAFICO	1,8
03.02.35	HISTEROSCOPIA CON RESECCION DE POLIPOS ENDOMETRIO	3,4
03.02.36	HISTEROSCOPIA CON RESECCION DE MIOMA	3,8
03.02.37	HISTEROSCOPIA CON RESECCION DE MIOMAS MULTIPLES	4,3
03.02.38	MIOMECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	4,3

03.02.39	VACIAMIENTO PELVICO ANTERIOR (WHERTHEIM CISTECTOMIA, NEOVEJIGA)	7,7
03.02.40	VACIAMIENTO PELVICO POSTERIOR (WHERTHEIM, COLECTOMIA)	10,0
03.02.41	VACIAMIENTO PELVICO COMPLETO (EXENTERACION PELVIANA)	17,1
03.02.42	ENDOMETRIOSIS	3,8
3.03.00	ANEXOS* OVARIOS Y TROMPAS	
03.03.01	RESECCION CUNEIFORME DE OVARIO UNILATERAL/ QUISTE DE OVARIO	1,1
03.03.02	LIGADURA DE TROMPAS	2,0
03.03.03	SALPINGECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	2,0
03.03.04	OOFORRECTOMIA SIMPLE UNI O BILATERAL	2,0
03.03.05	QUISTE DE TROMPA	2,0
03.03.06	LAPAROSCOPIA CON 0 SIN NEUMOPERITONEO (AIRE)	2,5
03.03.07	VARICOCELE PELVIANO	2,5
03.03.08	OOFOROSALPINGUECTOMIA UNILATERAL	2,5
03.03.09	RESECCION CUNEIFORME DE OVARIO BILATERAL	2,7
03.03.10	SALPINGECTOMIA BILATERAL	2,7
03.03.11	SALPINGECTOMIA POR ECTOPICO HEMORRAGICO	2,7
03.03.12	OP. DE COTTE 0 RESECCION DE PLEXO HIPOGASTRICO	2,7
03.03.13	OOFOROSALPINGECTOMIA, BILATERAL	3,4
03.03.14	SALPINGOPLASTIA UNILATERAL	3,4
03.03.15	LAPAROSCOPIA CON BIOPSIA DE OVARIO Y/O LIBERACION DE ADHERENCIAS	3,4
03.03.16	SALPINGOLISIS UNILATERAL	3,4
03.03.17	LAPAROSCOPIA PARA SEGUIMIENTO DE ESTERILIDAD	4,3
03.03.18	LAPAROSCOPIA PARA FERTILIZACION ASISTIDA	4,3
03.03.19	SALPINGOPLASTIA BILATERAL	4,3
03.03.20	SALPINGOLISIS BILATERAL	4,3
03.03.21	CIRUGIA TRANSLAPAROSCOPICA DE EMBARAZO ECTOPICO	4,3
03.03.22	LAPAROSCOPIA PARA TRATAMIENTO ESTERILIDAD	5,0
03.03.23	MICROCIRUGIA TUBARIA BILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	5,7
03.03.24	LASER EN DOS 0 MAS LOCALIZACIONES	5,7
03.03.25	SALPINGOPLASTIA TRANSLAPAROSCOPICA	5,0
03.03.26	OTRAS OPERACIONES GINECOLOGICAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	4,3

03.03.27	QUISTE DE OVARIO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	4,3
3.04.00	VAGINA	
03.04.01	HIMEN IMPERFORADO /	1,8
03.04.02	TAPONAMIENTO VAGINAL	1,8
03.04.03	COLOCACION DE RADIUM	1,8
03.04.04	COBALTOTERAPIA	1,8
03.04.05	COLPOTOMIA	1,8
03.04.06	TUMOR BENIGNO DE VAGINA	1,8
03.04.07	DRENAJE DE DOUGLAS	1,8
03.04.08	DESGARRO DE VAGINA	2,0
03.04.09	COLPORRAFIA ANTERIOR 0 POSTERIOR	2,0
03.04.10	COLPOPERINEORRAFIA ANTERIOR 0 POSTERIOR	2,7
03.04.11	OPERACION DE LEFORT	2,7
03.04.12	COLPOPEXIA	2,7
03.04.13	FISTULA VAGINO-PERINEAL	2,7
03.04.14	COLPOPERINEORRAFIA ANT. Y POST. C/SIN AMPUTACION DE CUELLO	3,4
03.04.15	FISTULA VESICO-VAGINAL	3,8
03.04.16	FISTULA RECTO-VAGINAL	3,8
03.04.17	LASER EN VAGINA	3,8
03.04.18	FORMACION DE VAGINA ARTIFICIAL	5,0
03.04.19	FISTULA VESICO-URETRO-VAGINAL CON ANASTOMOSIS URETERO VAGINAL	5,7
03.04.20	FISTULA URETERO-VAGINAL CON ANASTOMOSIS URETERO VESICAL	5,7
03.04.21	DESPEGAMIENTO LABIOS MENORES	1,8
3.05.00	PERINE - VULVA	
03.05.01	BIOPSIA DE VULVA	1,8
03.05.02	TUMOR BENIGNO DE VULVA/ CONDILOMATOSIS	1,8
03.05.03	DRENAJE GLANDULA DE BARTHOLINO	1,8
03.05.04	URETROCELE	1,8
03.05.05	GLANDULA DE BARTHOLINO, MARSUPIALIZACION	2,0
03.05.06	PERINEORRAFIA	2,0

03.05.07	GLANDULA DE BARTHOLINO, EXTIRPACION	2,5
03.05.08	VULVECTOMIA	2,7
03.05.09	GLANDULA DE BARTHOLINO, EXTIRPAC. BILATERAL	3,4
03.05.10	INCLUSION DE SEMILLAS RADIOACTIVAS EN PERINE	3,4
03.05.11	VULVECTOMIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR	3,8
03.05.12	VULVECTOMIA CON VAC. GANGLIONAR BILATERAL	5,0
4.01.00	OBSTETRICIA	
04.01.01	CURETAJE O LEGRADO	1,8
04.01.02	EPISIOTOMIA	1,8
04.01.03	TAPONAMIENTO INTRAUTERINO	1,8
04.01.04	ANALGESIA P/PERIODO EXPULSIVO EXCLUSIVAMENTE	1,8
04.01.05	SINFISIOTOMIA	1,8
04.01.06	EXTRACCION MANUAL DE PLACENTA	1,8
04.01.07	REANIMACION CUANDO NO SE PRACTICA ANESTESIA MATERNA	1,8
04.01.08	HUEVO MUERTO Y RETENIDO SEGUIDO O NO DE LEGRADO	2,0
04.01.09	MOLA	1,8
04.01.10	CERCLAJE	2,0
04.01.11	PEQUEÑA CESAREA	2,0
04.01.12	EPISIORRAFIA	2,5
04.01.13	PARTO DISTOCICO CON FORCEPS	2,5
04.01.14	HISTERORRAFIA POST-PARTO	2,5
04.01.15	VERSION INTERNA Y GRAN EXTRACCION PELVIANA	2,5
04.01.16	ABORTO DEL SEGUNDO TRIMESTRE CON MECANISMO DE PARTO SEGUIDO O NO DE LEGRADO	2,7
04.01.17	DESGARRO VAGINAL POSTPARTO C/SIN ROTURA DE ESEINTER	3,4
04.01.18	ANALGESIA DURANTE LA DILATACION CON O SIN EPISIOTOMIA	3,8
04.01.19	ANALGESIA DURANTE LA DILATACION CON O SIN EPISIOTOMIA SI ES SEGUIDO DE CESAREA / SE	5,7
04.01.20	CESAREA	3,8
04.01.21	HISTERECTOMIA	4,3
04.01.22	CESAREA E HISTERECTOMIA	5,7

12.- OPERACIONES EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO

 Operaciones en el Sistema músculo esquelético			
	NoN	Cirugía tumor maligno primario cintura	57,00
	Mod	Módulo E Cirugía de Columna.	45,90
	Mod	Módulo D Cirugía de Columna.	38,70
	Mod	Cirugía Maxilofacial Modulo C	30,60
	Mod	Módulo C Cirugía de Columna.	30,60
	NoN	Cirugía Miembro Inferior Grupo VIII	30,60
	NoN	Cirugía Miembro Inferior Grupo VII	27,00
	NoN	Liberación de Medula via anterior con Artrodesis.	27,00
	NoN	Osteotomía cuerpos vertebrales.	23,40
	NoN	Reemplazo de artroplastía cementada.	23,40
	Mod	Módulo E Ortopedia oncológica	23,40
	Mod	Modulo D Ortopedia Oncológica.	23,40
	NoN	Cirugía columna cervical, reducción y osteosíntesis.	23,40
	NoN	Cirugía Miembro Superior Grupo VI.	23,40
	NoN	Laminoplastia expansiva.	19,80
	Mod	Vertebroplastia percutánea	19,80
	Mod	Módulo B Ortopedia Oncológica.	19,80
	NoN	Estabilización Instrumental del Raquis.	19,80
121102	Cx Nom	Artrodesis-Artrorraxis de Columna cervical, dorsal o lumbar, cadera, rodilla -mas de tres vertebrales.	19,80
120301	Cx Nom	Reducción Osteosíntesis de Columna cervical, dorsal o lumbar.	16,20
	Mod	Módulo B Cirugía de Columna.	16,20
	Mod	Cirugía Maxilofacial Modulo B	16,20
	NoN	Cirugía columna dorsal, estabilización.	16,20
	NoN	Parálisis Facial Cirugía Sustitución Músculo Temporal.	16,20
	NoN	Cirugía Miembro Superior Grupo V	16,20
121702	Cx Nom	Discectomía cervical, dorsal o lumbar con artrodesis.	16,20
121604	Cx Nom	Amputación y desarticulación Interileoabdominal	16,20
	NoN	Cirugía de tumores óseos benignos y metástasis.	16,20
	NoN	Cirugía Miembro Inferior Grupo VI.	16,20
	NoN	Plástica agujero occipital y Artrodesis.	16,20

121601	Amputación y desarticulación Interescapulotorácica.	12,60
121201	Artroscopia Simple	10,80
	Artroscopía de rodilla compleja.	14,40
	Artroscopía de tobillo compleja.	12,60
121718	Tratamiento quirúrgico de la luxación traumática inveterada de cadera.	12,60
121712	Reconstrucción total del pulgar por transposición.	12,60
121001	Artroplastia de cadera.	12,60
121605	Amputación y desarticulación de Cadera.	12,60
121701	Discectomía cervical, dorsal o lumbar.	12,60
121305	Luxación de Columna cervical, dorsal o lumbar.	12,60
	Artroscopía de hombro mayor	12,60
	Reducción Instrumental Espondilolistesis.	12,60
	Cirugía Miembro Superior Grupo V.	12,60
121002	Artoplastia de rodilla.	12,60
	Prótesis y/o diferencia de prótesis nacionales e importadas de Rodilla- Cadera- Columna	14,40
8.01.00	<u>ORTOPEDIA</u>	
	<u>YESOS</u>	
08.01.01	YESO DE ANTEBRAZO	1,8
08.01.02	YESO DE PIERNA	1,8
08.01.03	YESO BRAQUI-PALMAR	1,8
08.01.04	YESO INGUINO-PEDICO	1,8
08.01.05	MINERVA	2,5
08.01.06	CORSE DE YESO	2,5
08.01.07	YESO TORACO-BRAQUIAL	2,7
08.01.08	YESO PELVI-ROTULIANO O PELVICO	2,7
8.02.00	<u>GENERALIDADES DE HUESOS</u>	
08.02.01	TRACCION ESQUELETICA	1,8
08.02.02	CURETAJE	1,8
08.02.03	REDUCCION INCRUENTA DE FRACTURA	1,8
08.02.04	MOVILIZACION	1,8
08.02.05	PUNCION BIOPSIA	1,8

08.02.06	UÑA ENCARNADA	1,8
08.02.07	EXTRACCION PUNTOS DE PIEL	1,8
08.02.08	OSTEOCLASIA	1,8
08.02.09	BIOPSIA QUIRURGICA	1,8
08.02.10	RESECCION DE FALANGES	1,8
08.02.11	OSTEOTOMIA SIMPLE	1,8
08.02.12	QUISTE OSEO	1,8
08.02.13	OBTENCION DE INJERTO OSEO	1,8
08.02.14	ARTRODESIS DE UNO 0 MAS DEDOS	1,8
08.02.15	SECUESTRECTOMIA	2,5
08.02.16	LIMPIEZA QUIRURGICA	2,5
08.02.17	REDUCCION CRUENTA DE FRACTURAS SIN OSTEOSINTESIS	2,5
08.02.18	TOILETTE DE FRACT. EXPUESTAS (EXCEPTO FEMUR)	2,5
08.02.19	BIOPSIA GANGLIONAR QUIRURGICA	2,5
08.02.20	EXTRACCION DE CLAVO INTRAMEDULAR DE FEMUR (KUNTCHER)	2,5
08.02.21	OSTEODESIS	2,5
08.02.22	REDUCCION CRUENTA DE FRACTURA CON OSTEOSINTESIS	2,7
08.02.23	OSTEOSINTESIS	2,7
08.02.24	TUMORES OSEOS	2,7
08.02.25	OSTEOMIELITIS	2,7
08.02.26	ARTRODESIS DE 3 0 MAS DEDOS	2,7
08.02.27	EXTRACCION DE PLACAS Y/O TORNILLOS	2,7
08.02.28	TUTOR EXTERNO EN HUESOS	2,7
08.02.29	REDUCCION CRUENTA DE FRACTURA CON OSTEOSINTESIS Y /O AUTOINJERTO OSEO	3,4
08.02.30	INJERTO OSEO POR DESLIZAMIENTO	3,4
08.02.31	EXTRACCION DE PLACA DE CADERA	3,4
08.02.32	EXTRACCION DE MOORE 0 SIMILARES (CADERA)	3,4

08.02.33	OSTEOSINTESIS DE HUMERO O FEMUR	3,4
08.02.34	FRACTURA EXPUESTA DE FEMUR	3,8
08.02.35	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PSEUDOARTROSIS	3,4
08.02.36	FRACTURAS COMPLEJAS DE MAS DE UN HUESO (CODO, RODILLA, TOBILLO Y HOMBRO)	5,0
08.02.37	RESECCIONES PARCIALES DE HUESO	3,4
08.02.38	RESECCIONES TOTALES DE HUESO	3,8
8.03.00	ARTICULACIONES	
08.03.01	REDUCCION INCRUENTA DE LUXACIONES (EXCEPTO CADERA)	1,8
08.03.02	BIOPSIA (EXCEPTO CADERA)	1,8
08.03.03	CAPSULOTOMIA	1,8
08.03.04	QUISTES ARTRO Y TENOSINOVIALES	1,8
08.03.05	EXPLORACION INTRAARTICULAR	2,5
08.03.06	DENERVACION ARTICULAR	2,5
08.03.07	BIOPSIA QUIRURGICA CADERA	2,5
08.03.08	SINOVECTOMIA	2,7
08.03.09	CAPSULOTOMIA BILATERAL	2,7
08.03.10	CAPSULOPLASTIA	2,7
08.03.11	REDUCCION CRUENTA LUXACIONES (EXCEPTO HOMBRO Y CADERA) CON OSTEOSINTESIS	3,4
08.03.12	ARTROPLASTIAS Y ENDOPROTESIS (EXCEPTO HOMBRO Y CADERA)	3,4
08.03.13	REPARACION LIGAMENTARIA LATERAL O CRUZADO DE RODILLA (LIGAMENTO LATERAL Y/O CRUZADO)	3,8
08.03.14	REPARACION LIGAMENTARIA BILATERAL O CRUZADO DE RODILLA POR VIA ARTROSCOPICA	5,7
08.03.15	ARTROTOMIA (HOMBRO, CODO, CADERA, Y RODILLA)	3,4
8.04.00	TENDONES	
08.04.01	TENOTOMIA SIMPLE	1,8
08.04.02	TENOLISIS, TENORRAFIA, TENOPLASTIA (HASTA DOS TENDONES)	2,5
08.04.03	ENFERMEDAD DE QUERVAIN	2,5
08.04.04	TENOLISIS, TENORRAFIA, TENOPLASTIA (MAS DE DOS TENDONES)	2,7

08.04.05	TRANSPLANTE Y ALARGAMIENTO: UN TENDON	2,7
08.04.06	INJERTO DE HASTA DOS TENDONES	3,4
08.04.07	TRANSPLANTE Y ALARG. (MAS DE DOS TENDONES)	3,4
08.04.08	INJERTO DE MAS DE DOS TENDONES	3,8
08.04.09	COLOCACION DE PROTESIS DE TENDON (MATERIAL SINTETICO)	3,4
08.04.10	TRANSFERENCIA HASTA 2 TENDONES	3,4
08.04.11	TRANSFERENCIA MAS DE 2 TENDONES	3,8
8.05.00	APONEUROSIS Y MUSCULOS	
08.05.01	TRACCION PARTES BLANDAS	1,8
08.05.02	DESGARRO MUSCULAR ANTERIOR	1,8
08.05.03	REPARACION DE HERNIA MUSCULAR	1,8
08.05.04	SINTESIS MUSCULAR	1,8
08.05.05	SECCION ADUCTORES	2,5
08.05.06	EXTIRPACION APONEUROSIS PLANTAR	2,5
08.05.07	EXTIRPACION APONEUROSIS PALMAR (DOS DEDOS)	2,5
08.05.08	DESGARRO MUSCULAR (CARA POSTERIOR DE MUSLO)	2,7
08.05.09	EXTIRP. APONEUROSIS PALMAR (MAS DE DOS DEDOS)	3,4
08.05.10	EXTIRPACION APONEUROSIS PALMAR 0 PLANTAR BILATERAL	5,0
08.05.11	COLGAJOS MUSCULARES PEDICULADOS	4,3
08.05.12	MIOMECTOMIAS/ GRANDES TUMORES MUSCULARES	4,3
08.05.13	EXTIRPACION DE GANGLION	1,8
08.05.14	EXTIRPACION APONEUROSIS	2,5
08.05.15	MIECTOMIAS SIMPLES	3,4
08.05.16	EXTRACCION CUERPO EXTRANO INTRAAPONEUROTICO	1,8
8.06.00	MIEMBRO SUPERIOR	
08.06.01	PANADIZO	1,8
08.06.02	BURSITIS	1,8
08.06.03	CALCIFICACIONES DE HOMBRO	1,8
08.06.04	TUMORES DE DEDOS: EXTIRPACION	1,8
08.06.05	AMPUTACION HASTA DOS DEDOS	1,8

08.06.06	FLEMON DE MANO	1,8
08.06.07	CUERPO EXTRAÑO	1,8
08.06.08	CANAL CARPIANO	2,5
08.06.09	CUERPOS EXTRAÑOS PROFUNDOS	2,5
08.06.10	EXTRACCION DE PROTESIS	2,5
08.06.11	AMPUTACION DE MAS DE DOS DEDOS	2,5
08.06.12	TUMOR DE BRAZO 0 ANTEBRAZO, PARTES BLANDAS	2,5
08.06.13	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	2,5
08.06.14	AMPUTACION DE ANTEBRAZO	2,7
08.06.15	AMPUTACION DE MANO	2,7
08.06.16	EXPLORACION DE HOMBRO DOLOROSO	2,7
08.06.17	ARTRODESIS DE CODO	2,7
08.06.18	ARTRODESIS DE MUÑECA	2,7
08.06.19	AMPUTACION DE BRAZO	3,4
08.06.20	ARTRODESIS DE HOMBRO	3,4
08.06.21	LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO (CRUENTA)	3,4
08.06.22	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO	3,4
08.06.23	VACIAMIENTO AXILAR UNILATERAL	3,4
08.06.24	RESECCIONES DIAFISIARIAS CON PROTESIS 0 INJERTO DE SUSTITUCION	3,8
08.06.25	ARTROPLASTIA DE HOMBRO	3,8
08.06.26	VACIAMIENTO AXILAR BILATERAL	4,3
08.06.27	DESARTICULACION ESCAPULO-HUMERAL	5,0
08.06.28	GRAN CIRUGIA RECONSTRUCTORA DE MANO	5,7
08.06.29	REEMPLAZO TOTAL DE HUMERO	5,7
08.06.30	REIMPLANTE DE UNO 0 DOS DEDOS	5,7
08.06.31	REIMPLANTE DE TRES O MAS DEDOS	7,7
08.06.32	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR	19,8
08.06.33	CIRUGIA ARTROSCOPICA DE HOMBRO	6,7
08.06.34	RECONSTRUCCION DE PULGAR POR TRASPOSICION CON MICROCIRUGIA	7,7
08.06.35	RECONSTRUCCION PARCIAL POR TRANSPOSICION DE PULGAR CON MICROCIRUGIA	5,0
08.06.36	ARTROSCOPIA DE MUÑECA	3,8
08.06.37	OSTEOSINTESIS DE HUMERO CON RAYOS	5,0

08.07.00	MIEMBRO INFERIOR	
08.07.01	FLEMONES (DRENAJE)	1,8
08.07.02	ABCESO GLUTEO	1,8
08.07.03	BURSITIS	1,8
08.07.04	CUERPO EXTRAÑO	1,8
08.07.05	DEDOS EN MARTILLO	1,8
08.07.06	RATAS ARTICULARES	1,8
08.07.07	TUMORES DE DEDOS	1,8
08.07.08	TUMORES DE PARTES BLANDAS	1,8
08.07.09	AMPUTACION HASTA DOS DEDOS	1,8
08.07.10	METATARSALGIA (ENFERMEDAD DE MORTON)	1,8
08.07.11	ARTROGRAFIA	2,5
08.07.12	PATELECTOMIA	2,5
08.07.13	MENISCECTOMIA	2,5
08.07.14	ARTRODESIS DE PIE UNILAT. (TIBIO-ASTRAGALINA)	2,5
08.07.15	ARTRODESIS DE RODILLA	2,5
08.07.16	RETOQUE DE MUÑO	2,5
08.07.17	HERIDAS PARTES BLANDAS	2,5
08.07.18	AMPUTACION DE MAS DE DOS DEDOS	2,5
08.07.19	PLASTICA DE CUADRICEPS	2,5
08.07.20	OSTEOTOMIA CORRECTORA DE PIE	2,5
08.07.21	OPERACION DE HAGLUND (RESECCION EXOSTOSIS Y EXTIRPACION BURSITIS)	2,5
08.07.22	SUTURA TENDON DE AQUILES	2,7
08.07.23	AMPUTACION DE PIERNA	2,7
08.07.24	AMPUTACION DE PIE	2,7
08.07.25	QUISTE HUECO POPLITEO	2,7
08.07.26	LUXACION CADERA (INCRUENTA)	2,7
08.07.27	LUXACION CONGENITA DE CADERA (INCRUENTA)	2,7
08.07.28	TENOSUSPENSION DE LOS DEDOS DEL PIE	2,7

08.07.29	OSTEOTOMIAS CORRECTORAS DE TIBIA Y/O PERONE	2,7
08.07.30	HALLUX VALGUS UNILATERAL CON O SIN DEDOS EN MARTILLO	2,7
08.07.31	AMPUTACION DE MUSLO	3,4
08.07.32	RESECCION DE CABEZA DE FEMUR (GILDERSTONE)	3,4
08.07.33	OSTEOTOMIA CORRECTORA DE FEMUR	3,4
08.07.34	EPIFISIODESIS DE CADERA	3,4
08.07.35	TRIPLE ARTRODESIS DE PIE (LAMBRINUDI O SIMILAR)	3,4
08.07.36	PIE BOT UNILATERAL	3,4
08.07.37	PIE PLANO UNILATERAL	3,4
08.07.38	ACORTAMIENTO O ALINEAMIENTO DE METATARSIANO UNILATERAL	3,4
08.07.39	ARTROSCOPIA	3,4
08.07.40	MENISCECTOMIA BILATERAL	3,4
08.07.41	REPARACION LIGAMENTO TOBILLO	3,4
08.07.42	HEMIARTROPLASTIA CADERA	7,2
08.07.43	LUXACION CADERA (CRUENTA)	3,8
08.07.44	ARTRODESIS DE CADERA	3,8
08.07.45	ARTROPLASTIAS (EXCEPTO CADERA)	3,8
08.07.46	FRACTURA EXPUESTA DE FEMUR	3,8
08.07.47	HALLUX VALGUS BILATERAL CON O SIN DEDOS EN MARTILLO	3,8
08.07.48	PIE BOT BILATERAL	4,3
08.07.49	PIE PLANO BILATERAL	4,3
08.07.50	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA	4,3
08.07.51	EXTRACCION DE PROTESIS TOTAL DE RODILLA O CADERA	4,3
08.07.52	OPERACION DE SALT	4,3
08.07.53	ACORTAMIENTO O ALINEAMIENTO DE METATARSIANOS BIL.	4,3
08.07.54	OSTEOSINTESIS DE FEMUR (CON O SIN RAYOS)COLOCACION CLAVO INTRAMEDULAR,OSTEOPLASTIA, ALARGAMIENTO Y/O ACORTAMIENTO INJERTO CONSOLIDACION VICIOSA	5,0
08.07.55	DESARTICULACION COXO-FEMORAL	5,7
08.07.56	REEMPLAZO TOTAL DE CADERA	5,7
08.07.57	REEMPLAZO TOTAL DE FEMUR	5,7

08.07.58	LUXACION CONGENITA DE CADERA	5,7
08.07.59	OSTEOTOMIA DEL COXAL. OPERACION DE CHIARI	7,7
08.07.60	MENISCECTOMIA POR VIA ARTROSCOPICA	3,8
08.07.61	REIMPLANTE DE MIEMBRO INFERIOR	19,8
08.07.62	REPARACION LIG CRUZADO POR VIDEOARTROSCOPIA	5,7
08.07.63	RECAMBIO PROTESIS CADERA	8,8
08.07.64	RECAMBIO PROTESIS RODILLA	8,8
08.07.65	OSTEOCONDritis POR VIDEOARTROSCOPIA	3,8
08.07.66	LIBERACION RETINACULO VIDEOARTROSCOPICA	4,3
08.07.67	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	3,4
08.07.68	SUTURA DE TENDON ROTULIANO	2,7
8.08.00	CINTURA ESCAPULAR	
08.08.01	RESECCION EXOSTOSIS	1,8
08.08.02	RESECCION CLAVICULA O ACROMION	2,5
08.08.03	HEMIESCAPULECTOMIA/ TUMOR ESCAPULAR	3,4
08.08.04	ESCAPULA ALATA	3,8
08.08.05	DESARTICULACION INTER-ESCAPULO-TORACICA	5,7
08.08.06	RESECCION TUMOR SUBESCAPULAR	3,4
08.08.07	OSTEOSINTESIS ESCAPULA	3,4
8.09.00	CINTURA PELVIANA	
08.09.01	DISYUNCION PUBIANA	2,5
08.09.02	RESECCIONES OSEAS	2,5
08.09.03	DESCENSOS DE MUSCULOS DE PELVIS	2,5
08.09.04	ARTRODESIS SACRO-ILIACA	2,7
08.09.05	NEUROTOMIA DEL OBTURADOR	2,7
08.09.06	REDUCCION CRUENTA FRACTURA MULTIPLE DE PELVIS	3,4
08.09.07	OSTEOTOMIA DE CADERA	3,4
08.09.08	AMPUTACION INTER-ILEO-FEMORAL	5,0
08.09.09	AMPUTACION INTER-ILEO-ABDOMINAL	5,7
08.09.10	TUMORES OSEOS	3,4
08.09.11	GRANDES RESECCIONES PELVICAS POR TUMOR	6,7

8.10.00	COLUMNA	
08.10.01	MOVILIZACION (QUIROPRAXIA)	1,8
08.10.02	BIOPSIA QUIRURGICA	2,5
08.10.03	CURETAJE	2,5
08.10.04	PUNCION BIOPSIA COLUMNA	2,5
08.10.05	REDUCCION INCRUENTA DE FRACT. Y LUXACIONES	2,5
08.10.06	BIOPSIA QUIRURGICA (VIA ANTERIOR)	2,7
08.10.07	EXTIRPACION DE COXIS	2,7
08.10.08	PUNCION BIOPSIA COLUMNA CERVICAL	2,7
08.10.09	ESPONDILOLISTESIS	2,7
08.10.10	ESPONDILOLISIS	2,7
08.10.11	SINDROME APICOTRANSVERSO	2,7
08.10.12	ARTRODESIS DORSAL, LUMBAR O SACRA	3,8
08.10.13	REDUCCION CRUENTA DE FRACTURAS Y LUXACIONES	3,8
08.10.14	EXPLORACION DE COLUMNA (VIA ANTERIOR)	4,3
08.10.15	ARTRODESIS CERVICAL	4,3
08.10.16	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA	4,3
08.10.17	HERNIA DE DISCO DORSAL O LUMBAR	5,7
08.10.18	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA Y/O HERNIA DE DISCO DORSAL O LUMBAR	5,7
08.10.19	ARTRODESIS CERVICO-DORSO-LUMBAR (OPERAC. DE HARRINGTON)	5,7
08.10.20	HERNIA DE DISCO CERVICAL	5,7
08.10.21	OPERACIÓN DE FRIKOLM	5,7
08.02/22	ARTROPLASTIA COLUMNA (VIA ANTERIOR)	7,7
08.10.23	ARTRODESIS DORSOLUMBAR CON BARRAS	7,7
	DE STEFFE E INSTRUMENTACION TRANSPEDICULAR O SIMILAR	
08.10.24	ARTRODESIS DE COLUMNA POR TORACOTOMIA HASTA 3 VERTEBRAS	5,7
08.10.25	ARTRODESIS DE COLUMNA POR TORACOTOMIA MAS DE 3 VERTEBRAS	7,7
08.10.26	EXTRACCION ARTRODESIS DE COLUMNA	4,3
08.10.27	ARTRODESIS POR VIDEOTORACOSCOPIA	7,7
08.10.28	HERNIA DE DISCO VIDEO ASISTIDA	6,7
08.10.29	ARTRODESIS POR VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	17,1

8.11.00
08.11.01
08.11.02
08.11.03
08.11.04
08.11.05
08.11.06
08.11.07
08.11.08
08.11.09
08.11.10
08.11.11

CARA	
MENISCECTOMIA MAXILAR	2,5
HUNDIMIENTO HUESO MALAR	2,7
EXTRACCION ALAMBRE FIJACION DENTARIA	2,7
FRACTURA HUESOS PROPIOS NARIZ (CORRECCION Y YESO)	2,7
TUMOR MAXILAR INFERIOR SIN FIJACION DENTARIA	2,7
TUMOR O FRACTURA HUESOS DE LA CARA	4,3
LUXACION AMBOS MAXILARES SIN FIJACION DENTARIA SIN ALAMBRES	4,3
CIRUGIA FOSA PTERIGO-MAXILAR	4,3
TUMOR O FRACTURA HUESOS DEL CRANEO	5,7
LUXACION AMBOS MAXILARES CON FIJACION DENTARIA CON ALAMBRES	5,7
MALFORMACIONES CRANEOFACIALES CONGENITAS	17,1

13.- OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO



13.01 OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO

13.01.01	Escisión de quiste dermoideo sacrocoxigeo	2,7
13.01.02	Escisión amplia de lesión de piel Tumor Maligno	2,1
13.01.03	Escisión radical de angioma cavernoso Mayor	2,7
13.01.04	Escisión local de lesión de Piel o glándula	0,54
13.01.05	Incisión y Drenaje de absceso Superficial hidrosadenitis quiste Sebaco	0,36
13.01.07	Destrucción de lesión de piel verruga-por electrocoagulación	0,36
13.01.08	Biopsia de piel y/o tejido celular subcutáneo	0,36
13.01.09	Escisión de uña, lecho o repliegue ungueal	0,54
13.01.12	Escisión de Tumor de tejidocelular subcutáneo lipoma	0,54
13.01.13	Escisión de Lipoma gigante	2,16
13.01.14	Incisión y Drenaje de absceso Profundo Subaponeurotico	0,72
13.01.15	Implantación de Pellets en tejido subcutáneo	0,36

9.01.00	ANESTESIA- CIRUGIA REPARADORA	
	GENERALIDADES	
09.01.01	SUTURA HERIDA	1,8
09.01.02	QUISTE SEBACEO	1,8
09.01.03	ANTRAX	1,8
09.01.04	ABSCESO,DRENAJE	1,8
09.01.05	EXTIRPACION DE PAPILOMAS (HASTA CINCO)	1,8
09.01.06	BIOPSIA DE PIEL Y MUSCULO	1,8
09.01.07	NEVUS, TUMORES ESPINO O BASOCELULARES EXTIRPACION	1,8
09.01.08	EXTIRPACION DE PAPILOMAS (MAS DE CINCO)	2,5
09.01.09	LIPOMA,EXTIRPACION	2,5
09.01.10	GRAN CICATRIZ,RESECCION	2,5
09.01.11	QUISTES SEBACEOS MULTIPLES	2,5
09.01.12	ANGIOMA ,EXTIRPACION	2,5
09.01.13	COLGAJO CRUZADO DE DEDO	2,5
09.01.14	RESECCION DE ESCARA	2,5
09.01.15	INJERTO DE PIEL	2,7

09.01.16	TUBO DERMICO	2,7
09.01.17	COLGAJO DIFERIDO	2,7
09.01.18	CURACION QUEMADO HASTA 30 %	2,7
09.01.19	CICATRICES RETRACTILES,RESECCION E INJERTO	3,4
09.01.20	COLGAJO EN CHARRETERA	3,4
09.01.21	CURACION GRAN QUEMADO MAS DEL 30%	3,8
09.01.22	COLGAJO EN CHARRETERA DOBLE	4,3
09.01.23	GRANDES QUEMADOS:INJERTOS	5,0
09.01.24	ELECTROFULGURACION DE CONDILOMATOSIS	1,8
9.02.00	CUERO CABELLUDO	
09.02.01	RADIODERMITIS	2,7
09.03.02	ALOPECIA	2,7
9.03.00	CARA	
09.03.01	RESECCION SIMPLE DE TUMORES	1,8
09.03.02	COLGAJO DIRERIDO - CARA O CUELLO	2,7
09.03.03	PARALISIS FACIAL	3,8
09.03.04	RESECCION TUMORES DE CARA MAS INJERTO DE PIEL	3,8
9.05.00	BOCA	
09.05.01	RANULA. RESECCION	2,5
09.05.02	COBALTOTERAPIA	2,5
09.05.03	RESECCION SIMPLE CUNEIFORME DE LABIO	2,5
09.05.04	RESECCION FRENILLO LINGUAL	2,5
09.05.05	EPULIS DE MAXILAR. RESECCION	2,7
09.05.06	MACROGLOSIA	2,7
09.05.07	GLOSECTOMIA PARCIAL	2,7
09.05.08	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CARRILLO, PALADAR O PISO DE BOCA	2,7
09.05.09	RESECCION DE LABIO Y PLASTICA CON COLGAJO POR DESPLAZAMIENTO	2,7
09.05.10	PALATOPLASTIA	3,4
09.05.11	RESECCION TUMOR DE CARRILLO, PALADAR O PISO DE BOCA, CON INJERTO DE PIEL	3,4
09.05.12	RESECCION DE LABIO CON VACIAMIENTO CERVICAL	5,0
09.05.13	GLOSECTOMIA CON VACIAMIENTO CERVICAL	5,0

09.05.14	LABIO LEPORINO	5,0
09.05.15	FISURA DE PALADAR	5,0
09.05.16	NARIZ LEPORINA	5,0
09.05.17	RESECCION TUMOR CARRILLO, PALADAR O PISO DE BOCA CON VACIAMIENTO CERVICAL	5,0
09.05.18	RESECCION TUMOR LABIAL, LENGUA, PISO DE BOCA, CARRILLO O PALADAR CON VACIAMIENTO CERVICAL Y RESECCION MANDIBULAR	5,7
9.06.00	MENTON	
09.06.01	MICROGENIA	2,7
09.06.02	PROGNATISMO	5,7
9.07.00	OREJAS	
09.07.01	AURICULOPLASTIA UNILATERAL	2,5
09.07.02	AURICULOPLASTIA BILATERAL	3,8
09.07.03	RECONSTRUCCION DE PABELLON UNILATERAL	3,8
09.07.04	AGENESIA AURICULAR CON RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	5,7
09.07.05	RESECCION PABELLON AURICULAR POR TUMOR	3,4

9.09.00	MANOS Y VARIOS	
09.09.01	SINDACTILIA (HASTA DOS DEDOS)	3,4
09.09.02	POLIDACTILIA	3,4
09.09.03	COLGAJO CRUZADO DE LOS MIEMBROS	3,4
09.09.04	PLASTICA DE ULCERA DE DECUBITO	3,4
09.09.05	SINDACTILIA (MAS DE DOS DEDOS)	5,0
09.09.06	GRAN QUEILOPLASTIA	4,3
09.09.07	GRAN CERVICOPLASTIA	4,3

ODONTOLOGÍA		
(consecuencia o prevención a enfermedad pre-		1,35
14.02.00	ODONTOLOGIA	
14.02.01	EXTRACCIONES DENTALES SIMPLES	2,5
14.02.02	PARADENTOSIS	2,5
14.02.03	EXTRACCIONES MULTIPLES COMPLICADAS	2,7
14.02.04	EXTRACCIONES MULTIPLES COMPLICADAS CON ARREGLOS DE OTRAS PIEZAS	3,4
14.02.05	QUISTES MAXILARES	3,4
14.02.06	EXODONCIA TOTAL O PARCIAL CON ARREGLO DE MULTIPLES PIEZAS	3,8
14.02.07	PIEZAS DENTARIAS INCLUIDAS	3,8

15.01.00	HIBERNACION E HIPOTERMIA	
15.01.01	HIBERNACION: PRIMERAS 24 HORAS	4,3
15.01.02	HIBERNACION: SEGUNDAS Y TERCERAS 24 HORAS	3,8
15.01.03	HIBERNACION: CADA 24 HORAS SUBSIGUIENTES	3,4
15.02.01	HIPOTERMIA COMO TRATAMIENTO UNICO	5,0
15.02.02	HIPOTERMIA COMO PROCEDIMIENTO COMPLEMENTARIO DE UNA INTERVENC. (INCLUIDA OPERACION)	5,7

14.- TRANSPLANTES



TRANSPLANTE

Cardio-pulmonar	80,00
Hepato-renal	80,00
Médula ósea	80,00
Reno-pancreático	80,00
Hepático	80,00
Pulmonar	80,00
Cardíaco	80,00
Renal	80,00

16.01.00
16.01.01
16.01.02
16.01.03
16.01.04
16.01.05
16.01.06
16.01.07
16.01.08

TRANSPLANTE DE ORGANOS Y ANESTESIA		
CON CIRCULACION EXTRACORPOREA		
TRANSPLANTE RENAL 8 MAYOR B		7,7
TRANSPLANTE HEPATICO PEDIATRICO 30 MAYOR B		7,7
TRANSPLANTE HEPATICO ADULTO 29 MAYOR B		7,7
TRANSPLANTE VIVI RELACIONADO DE HIGADO 32 MAYOR B		7,7
TRANSPLANTE PULMONAR UNILATERAL ADULTO 24 MAYOR B		7,7
TRANSPLANTE PULMONAR UNILATERAL PEDIATRICO 28 MAYOR B		7,7
TRANSPLANTE PULMONAR BILATERAL ADULTO 30 MAYOR B		7,7
TRANSPLANTE PULMONAR BILATERAL PEDIATRICO 31 MAYOR B		7,7

16.01.09	TRANSPLANTE CARDIACO ADULTO 18 MAYOR B	7,7
16.01.10	TRANSPLANTE CARDIACO PEDIATRICO 20 MAYOR B	7,7
16.01.11	TRANSPLANTE CARDIOPULMONAR ADULTO 29 MAYOR B	7,7
16.01.12	TRANSPLANTE CARDIOPULMONAR PEDIATRICO 30 MAYOR B	7,7

19.01.00	ASISTENCIA Y REANIMACION	
19.01.01	ASIST. Y REANIMACION CARDIO-RESPIRATORIA	2,5
16.01.15	TRANSPLANTE DE MEDULA OSEA 1 0 MAYOR B	5,0
16.01.16	TRANSPLANTE OSEO MASIVO 28 MAYOR B	5,0
16.01.17	TRANSPLANTE COMBINADO DE 2 0 MAS ORGANOS 42 MAYOR B	5,0
16.02.01	ANESTESIA CON CIRCULACION EXTRACORPOREA	7,7
ANEXO: I	INCLUYE LOS HONORARIOS DEL EQUIPO DE ANESTESIOLOGOS QUE REALIZA EL TRANSPLANTE MAS EL ANESTESIOLOGO QUE TRABAJA CON EL EQUIPO DE PROCURACION DE ORGANOS (DONANTE)	
17.01.00	REEMPLANTES	
17.01.01	REEMPLANTE DE MIEMBRO	19,8
17.01.02	REEMPLANTE DE MAS DE DOS DEDOS	15,3
18.01.00	OPERACION SUSPENDIDA	
18.01.01	OPERACION SUSPENDIDA ANTES DE ADMINISTRAR LA ANESTESIA	1,8
18.01.02	OPERACION SUSPENDIDA UNA VEZ ANESTESIADO EL PACIENTE	1,8

ONCOLOGIA - (Plan Médico Obligatorio)

QUIMIOTERAPIA	36,00
RADIOTERAPIA	36,00

15.-PRACTICAS MEDICAS



RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR

INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste, medicación anestésica y EXCLUYEN : H.M. de Anestesia. **El módulo incluye ANGIORESONANCIA Y COLANGIORESONANCIA.**

PRIMERA EXPOSICION

SUBSIDIO EN
MATRICULAS

88.46.01 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.01 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	2,1
88.46.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.02 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.02 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.03 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.03 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.04 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.04 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.05 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.05 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.05 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.05 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.06 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.06 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.07 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.07 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	2,10

88.46.07 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.07 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	2,50
88.46.08 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.08 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.08 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.08 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.08 A2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.08 B2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.09 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	2,10
88.46.09 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.09 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.09 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.10 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.10 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.11 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.11 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.12 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.12 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.13 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	2,10
88.46.13 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.14 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUNECA Y MANO (ALTO CAMPO)	2,50

88.46.14 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.15 A0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.15 B0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.15 A1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.15 B1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.16 A0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	2,50
88.46.16 B0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	2,10
88.46.	R.M.N. CON ESPECTROCOSPIA	5,00
	ARTRORESONANCIA MAGNETICA	3,8
	RMN DINAMICA	4,5
	RMN CARDIACA	5,2
	RMN DIFUSION PERFUSION	5,9
	MAMOTONE	5,9
	SCORE DE CALCIO	3,8
	ESTUDIO MULTIPARAMETRICO DE PROSTATA(incluye RMN de próstata espectroscopia difusión perfusión)	8,5

 SEGUNDA EXPOSICION		SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.47.01 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	1,80
88.47.01 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	1,80
88.47.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	1,80
88.47.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	1,80
88.47.02 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	1,80
88.47.02 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	1,80
88.47.03 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	1,80
88.47.03 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	1,80
88.47.04 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	1,80
88.47.04 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	1,80
88.47.05 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	1,80
88.47.05 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	1,80
88.47.05 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	1,80
88.47.05 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	1,80
88.47.06 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	1,80
88.47.06 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	1,80
88.47.07 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	1,80
88.47.07 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	1,80
88.47.07 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	1,80
88.47.07 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	1,80
88.47.08 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	1,80
88.47.08 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	1,80
88.47.08 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	1,80

88.47.08 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	1,00
88.47.08 A2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	1,00
88.47.08 B2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	1,00
88.47.09 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	1,00
88.47.09 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	1,00
88.47.09 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	1,00
88.47.09 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	1,00
88.47.10 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	1,00
88.47.10 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	1,00
88.47.11 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	1,00
88.47.11 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	1,00
88.47.12 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	1,00
88.47.12 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	1,00
88.47.13 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	1,00
88.47.13 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	1,00
88.47.14 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	1,00
88.47.14 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	1,00
88.47.15 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	1,00
88.47.15 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	1,00
88.47.15 A1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	1,00
88.47.15 B1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	1,00
88.47.16 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	1,00
88.47.16 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	1,00

 TERCERA EXPOSICION		SUBSIDIO EN MATRICULAS
88.48.01 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	1,80
88.48.01 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	1,80
88.48.02 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	1,80
88.48.02 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	1,80
88.48.03 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	1,80
88.48.03 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	1,80
88.48.04 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	1,80
88.48.04 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	1,80
88.48.05 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	1,80
88.48.05 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	1,80
88.48.06 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	1,80
88.48.06 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	1,80
88.48.07 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	1,80
88.48.07 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	1,80
88.48.08 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	1,80
88.48.08 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	1,80
88.48.09 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	1,80
88.48.09 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	1,80
88.48.10 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	1,80
88.48.10 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	1,80
88.48.11 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	1,80

88.48.11 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	1,00
88.48.12 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	1,00
88.48.12 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	1,00
88.48.13 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	1,00
88.48.13 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	1,00
88.48.14 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	1,00
88.48.14 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	1,00
88.48.15 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	1,00
88.48.15 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	1,00
88.48.16 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	1,00
88.48.16 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	1,00



MEDICINA NUCLEAR		SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.26.01	PRUEBAS FUNCIONALES	
	A- MEDICINA NUCLEAR CURVA DE CAPTACION TIROIDEA	0,90
	B- MEDICINA NUCLEAR PRUEBA DE INHIBICION	0,90

CENTELLOGRAFIA LINEAL		SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.26.02	A- CENTELLOGRAFIA LINEAL DE TIROIDES	
	B- CENTELLOGRAFIA TIROIDES / MEDIASTINO	0,90

88.26.03	ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA GAMMAGRAFIA DE	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
	A- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA TIROIDEA	1,80
	B- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE PARATIROIDES	2,70
	C- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION	1,80
	D- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR VENTILACION	1,80
	E- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	2,70
	F- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE GLANDULAS SALIVALES	1,80
	G- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA HEPATICA	1,80
	H- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA ESPLENICA	1,80
	I- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA CEREBRAL (4 POSICIONES)	1,80
	J- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA OSEA (1 AREA)	1,80

	K- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE MAMA	1,50
	L- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA RENAL	1,00
	LL-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON ATB MARCADO	1,50
	M-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON Ga 67 (1 dosis)	0,50
88.26.04	ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
	A- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA ANGIOGRAFIA	1,00
	B- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (1 AREA)	1,00
	C- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (AREA ADICIONAL)	0,50
	D- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RADIORENOGRAMA	1,00
	E- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RESIDUO VESICAL	1,00
	F- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA DETECCION DE TORSION TESTICULAR	1,00
	G- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA TRANSITO ESOFAGICO	1,00
	H- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA REFLUJO GASTROESOFAGICO	1,00

88.26.05	CENTELLOGRAFIA CORPORAL TOTAL	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
	A- CENTELLOGRAFIA OSEA TOTAL	1,50
	B- CENTELLOGRAFIA OSEA EN TRES TIEMPOS	1,00

88.26.06	CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITONA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
		6,00

BARRIDO CORPORAL TOTAL		SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.26.07	A1- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES	1,98
	A2- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES (RASTREO POST DOSIS TERAPÉUTICA)	1,80
	B- BARRIDO CORPORAL TOTAL CON Ga -67	7,20
CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL		SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.26.08	A- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL HEMORRAGIA DIGESTIVA	1,80
	B- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL DIVERTICULO DE MECKEL	1,80
	C- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL VACIAMIENTO GASTRICO	1,80
	D- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL LINFOGRAFIA	1,80
	E- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL CISTERNOGRAFIA	1,80
	F- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL FISTULA DE LCR	1,80

ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA PLANAR		SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.26.10	A- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE PERFUSION	1,80
	B- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE DAÑO	1,80
	C- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA REPOSO DE MIOCARDIO : REPOSO/ESFUERZO Ó REPOSO/REPOSO Ó APREMIO FARMACOLÓGICO/REPOSO	2,70

VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION		SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.26.11	A- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO	1,00
	B- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO Y APREMIO	1,50

ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS POR SPECT		SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.26.12	A- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	1,50
	B- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y ESFUERZO	2,30
	C- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO CON REINYECCION. TALIO 201 (ESTUDIO DE VIABILIDAD MIOCARDICA)	4,00
	D- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT ESTUDIOS GATILLADOS	0,50
ESTUDIOS GENERALES POR SPECT		SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.26.13	A- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA TIROIDEA	1,50
	B- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES (INCLUYE CUELLO Y MEDIASTINO)	1,50
	C- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	1,50
	D- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	1,50
	E- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	2,00
	F- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA HEPATICA	1,50
	G- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA ESPLENICA	1,50
	H- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA RENAL	1,50
	I .- ESTUDIO GRAL POR SPECT OSEO (1 AREA)	1,50
	J- ESTUDIO GRAL POR SPECT CEREBRAL CON TRAZADORES DE FLUJO con Tc-99m + HMPAO	1,50

88.26.14	PRACTICAS TERAPEUTICAS	SUBSIDIO EN MATRICULAS
	A1- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 20 mCi	2,70
	A2- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 30 mCi	2,70
	B1- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 100 mCi	5,40
	B2- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 150 mCi	6,30
	B3- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 200 mCi	9,00

PET	11,2
-----	------

CODIGO	NEUROLOGIA	PORCENTAJE DE MATRICULA ANUAL
88.01.01	MAPEO CEREBRAL COMPUTADO	1,00
88.01.02	POLISOMNOGRAFIA (CON CIRCUITO DE TV)	1.5
88.01.03	MONITOREO ELECTROENCEFALOGRAFICO AMBULATORIO (24 HS.)	0,50
88.01.04	OXIMETRIA DIGITAL	1,00
88.01.05	TEST DE LATENCIAS MULTIPLES	0,50
88.01.06	POTENCIALES EVOCADOS	0,50
88.01.07	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA CON OXIMETRIA DE PULSO CONTINUA	2,5
88.01.08	MODULO DE POLISOMNOGRAFIA MAS TITULACION DE CPAP	3,5
88.01	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA AL OXIMETRIA DE PULSO CONTINUA	0,7
88.01	PRUEBA TITULACION PRESION POSITIVA CONTINUA	1
88.01	ESTUDIO SIMPLIFICADO PARA EVALUACIÓN DE AFNEA DEL SUEÑO	1
88.01	MODULO DE POLISOMNOGRAFÍA MAS TITULACION DE CPAP	1

CODIGO	OFTALMOLOGIA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.02	REFRACTOMETRIA COMPUTARIZADA	0,5
88.02.01	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	0,50
88.02.02	CONTEO DE CELULAS ENDOTELIALES POR OJO	0,50
88.02.03	ECOMETRIA	0,50
88.02.04	ELECTRORETINOGRAMA	0,50
88.02.05	IRIDOTOMIA CON LASER TRATAMIENTO COMPLETO POR OJO	1,50

88.02.06	PAQUIMETRIA POR OJO	0,50
88.02.07	PLOMBAJE POR OJO	0,50
88.02.08	TEST DE LOTMAN	0,50
88.02.09	TEST DE SENSIBILIDAD DEL CONTRASTE	0,50
88.02.10	TRABECULOPLASTIA CON LASER (HASTA 2 SESIONES)	1,50
88.02.11	EXAMEN CITOBACTERIOLOGICO	0,50
88.02.12	EXAMEN DE OJO SECO	0,50
88.02.13	FOTOCOAGULACION CON LASER (POR SESION, HASTA 4 SESIONES) POR OJO	1,50
88.02.14	TEST DE VISION DE COLORES	0,50
88.02.15	CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER POR OJO	1,50
88.02.16	TOPOGRAFIA CORNEAL POR OJO	0,50
88.02.17	ABERROMETRIA POR OJO	0,2
88.02.18	ANALIZADOR DE RESPUESTA OCULAR (ORA) POR OJO	0,15
88.02.19	ANGIOFLUORESCENOGRAMA (AFG) POR OJO	0,4
88.02.20	BIOMICROSCOPIA ULTRASONICA (UBM) POR OJO	0,4
88.02.21	ECOGRAMA OCULAR POR OJO	0,3
88.02.22	INTERFEROMETRIA OPTICA LASER (IOL MASTER) POR OJO	0,3
88.02.23	MICROSCOPIA CONFOCAL DE LA CORNEA POR OJO	0,2
88.02.24	TOMOGRAMA CONFOCAL DE PAPILA (HRT) POR OJO	0,2
88.02.25	TOMOGRAMA DE COHERENCIA OPTICA (OCT) POR OJO	0,3
88.02.26	TOPOGRAFIA CORNEAL de ELEVACION POR OJO	0,2

88.02.18	Ecografía Oftalmológica uni o bilateral	0,3
88.02.19	Curva Tensional	0,2
88.02.20	Retinofluorescente (RFG)	0,5
88.02.21	Retinografía (RG)	0,1
88.02.22	O.C.T/Tomografía de coherencia óptica	0,8
88.02.23	O.C.T/Tomografía de cámara anterior- VISANTE	0,8

CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGIA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.03.01	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	0,50
88.03.02	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA (CON VIDEO)	0,50
88.31.05	VIDEONISTAGMOGRAFIA	0,5
88.31.06	VIDEONISTAGMOGRAFIA CON TEST CALORICO	0,6

CODIGO	NEUMONOLOGIA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.05.01	CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADO	0,50
88.05.02	ESPIROMETRIA COMPUTADA	0,50
88.05.03	ESPIROMETRIA POR COMPRESION TORACICA	1,00
88.05.04	DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO	1,0
88.05.05	PRUEBA DE TITULACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP)	1,8
88.05.06	RESISTENCIA Y CONDUCTANCIA DE LAS VIAS AEREAS	0.50

88.05.07	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA	0,9
88.05.08	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	0,3
88.05.09	ESTUDIO SIMPLIFICADO PARA EVALUACION DE APNEAS DE SUEÑO	1,8
88.05.10	VIDEOFIBROBRONCOSCOPIA	2,0
88.05.11	REHABILITACIÓN RESPIRATORIA	1,8
88.17.04	PRUEBA DEL EJERCICIO CARDIOPULMONAR CON CONSUMO DE OXÍGENO	0,9
88.17.05	TEST/PRUEBA DE LA MARCHA DE LOS 6 MINUTOS	0,3
88.05	TEST DEL AIRE EXPIRADO	0,3
88.05	PRUEBA DE MARCHA DE LOS 6 MINUTOS	0,2
88.05	DIFUSIÓN DE CO	0,2
88.05	PRUEBA DEL EJERCICIO CARDIOPULMONAR	0,5
88.05	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA	0,5
CODIGO	GASTROENTEROLOGIA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.08.01	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON VIDEO	1,00
88.08.02	VIDEOCOLONOSCOPIA	1,00
88.08.03	COLANGIOPANCREATOGRFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA CON VIDEO	1,00
	COLONOSCOPIA VIRTUAL	1.70
88.08.04	Extracción de Cuerpo Extraño Alto con Video	1,00
88.08.05	Extracción de Cuerpo Extraño Bajo con Video	1,00
88.08.06	Exclerosis o Ligadura de Várices Gástricas o Esofágicas	2,00
88.08.07	Dilatación Esofágica	1,50

88.08.08	Colocación de Prótesis Esofágicas y Gastrointestinales	1,50
88.08.09	Polipectomía Endoscópica Gástrica	1,00
88.08.10	Polipectomía Endoscópica Colónica	1,00
88.08.13	Hemostasia de Lesión Sangrante Esofágica gástrica o Duodenal	1,50
88.08.14	Hemostasia de Lesión Sangrante Colónica	1,50
88.08.15	Extracción de Cálculo Coledociano	2,50
88.08.16	Colocación de Prótesis de Vías Biliares y Páncreas	2,00

88.08.17	Colocación de Prótesis de Vías Biliares y Páncreas 1er. Racambio	1,50
88.08.21	MANOMETRIA ESOFAGICA Y ANORECTAL (INCLUYE SONDA)	1,9
88.08.22	PH METRIA (INCLUYE SONDA)	1,5
88.08.23	PH METRIA PEDIATRICA (INCLUYE SONDA)	2,5
88.08.24	TEST DEL AIRE ESPIRADO	0,3
88.08.25	BIO FEETBACK RECTOANAL (POR 3 MESES)	2,1
88.08.26	IMPEDANCIOMETRIA PEDIATRICA	5,5
88.18.14	ECOENDOSCOPIA	0,9
88.18.15	ECOENDOSCOPIA RADIAL	2,8
88.08	VIDEODEGLUCION	1
88.08	VIDEOFECOGRAFIA	1
88.08	MANOMETRIA ESOFAGICA Y ANORECTAL	1
88.08	PH METRIA	1

CODIGO	UROLOGIA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.10.01	TEST DE DROGAS VASOACTIVAS	0,50
88.10.02	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (PRIMERA NOCHE)	0,50
88.10.03	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (SEGUNDA NOCHE)	0,50
88.10.04	CAVERNOSONOGRAMA	0,50
88.10.05	ESTUDIO URONEUROFISIOLOGICO	0,50
88.10.06	PENOSCOPIA	0,50
88.10.07	PENOSCOPIA CON BIOPSIA	0,50
88.10.08	FLUJOMETRIA URINARIA COMPUTARIZADA	0,50
88.10.09	ESTUDIO URINARIO COMPLETO COMPUTARIZADO	0,50
88.10.10	BIOPSIA ENDOSCOPIA VESICAL CON PINZA FRIA	0,50
88.10.11	URETERORENOSCOPIA DIAGNOSTICA	1,50
88.10.12	VIDEURETROCISTOSCOPIA	0,50
88.10.20	URETERENOSCOPIA TERAPEUTICA INCLUYE DOB	1
88.10.23	COLOCACIÓN TERAPEUTICA CATETER URETRAL(Transi	0,6
88.10.24	IDEM CATETERISMO URETRAL DEFINITIVO	1
88.10.25	LITOTRIZIA VESICAL PERCUTANEA	0,6
88.10.26	NEFROLITOTOMIA PERCUTAL	1

CODIGO	GINECOLOGIA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.11.01	DIAGNOSTICO PRENATAL POR AMNIOCENTESIS	1,00
88.11.02	DIAGNOSTICO PRENATAL POR BIOPSIA CORIONICA	1,50
18.01.04	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL-diferencia a cargo del afiliado	

CODIGO	DERMATOLOGIA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.13.01	DERMATOSCOPIA	0,5

CODIGO	ANATOMIA PATOLOGICA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.15.01	PUNCION BIOPSIA POR ASPIRACION	0,50
88.15.02	BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA	1,00
88.15.03	RECEPTORES HORMONALES POR METODO IHQ. (ESTROGENOS Y PROGES	1,00
88.15.04	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (HASTA TRES MARCADORES)	1,00
88.15.05	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ.EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (MAS DE TRES MARCADORES ,C/U)	0,25
88.15.06	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X FISCH)	1,8
88.15.07	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X INMUNOHISTOQUIMICA)	0,6

CODIGO	CARDIOLOGIA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.17.01	PRESUROMETRIA	0,50
88.17.02	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION DE SEÑALES	0,50
88.17.03	TILT TEST	0,50
88.17.06	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	0,5

88.17.07	REHABILITACION CARDIOVASCULAR (POR 3 MESES)	2,1
88.17.08	CARDIOGRAFIA POR IMPEDANCIA	0,5
88.17.09	VELOCIDAD DE ONDA DE PULSO	0,4
88.17.10	HOLTER HASTA 12 CANALES	0,5
88.07	REHABILITACION DEL CARDIÓPATA (POR 3 MESES)	1,00
CODIGO	GENETICA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.21.01	DETECCION DEL SITIO FRAGIL DEL CROMOSOMA X	0,85
88.21.02	CARIOTIPO CON ALTA RESOLUCION DE BANDA	0,85
88.21.03	ESTUDIO CROMOSOMICO	0,85
88.21.04	CARIOTIPO DE MATERIAL DE ABORTO ESPONTANEO	0,85
		#¡REF!

CODIGO	HEMATOLOGIA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.23.01	CITOMETRIA DE FLUJO (LEUCEMIAS Y LINFOMAS)	1,63
88.23.02	CITOMETRIA DE FLUJO (ADN E INDICACIONES DE ME	1,10
88.23.03	CITOMETRIA DE FLUJO (HIV y CD34)	0,45
88.23.04	AUTOTRANSFUSION, HASTA 2 UNIDADES	0,85

CODIGO	MAMOGRAFIAS	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.34.01	PUNCION BIOPSIA O LOCALIZACION PREBIOPSIA DE LESION NO PALPABLE CON MARCADOR	1,00
88.34.02	PUNCION BIOPSIA CON MARCACION ESTEREOTAXICA	1,63
88.34.03	MAGNIFICACION MAMOGRAFICA (POR LADO)	0,14

CODIGO	ECOGRAFIA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.18.01	ECOCARDIOFETAL	0,50
88.18.02	ECOGRAFIA TRNASFONTANERAL	0,50
88.18.03	ECOGRAFIA DE LA CADERA DEL RECIEN NACIDO	0,50
88.18.04	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	0,50
88.18.05	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	0,50
88.18.06	ECOGRAFIA GENERAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	0,50
88.18.07	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	0,50
88.18.08	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA PROSTATICA TRANSRECTAL INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	0,50
88.18.09	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA-GASTRICA-RECTAL INCLUYE :Material Descartable y Anestesia	0,50
88.18.10	ECOGRAFIA CON DROGAS CON DIGITALIZACION DE IMAGENES (DIPIRIDAMOL, ETC) INCLUYE : Medicación	1,00
88.18.	ECOENDOSCOPIA	1,00
CODIGO	ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.18.20	DE VASOS DE CUELLO	0,50
88.18.21	ARTERIAL PERIFERICO	0,50
88.18.22	AORTA Y SUS RAMAS	0,50
88.18.23	VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES	0,50
88.18.24	DEL EJE ESPLENO PORTAL	0,50
88.18.25	DE PENE	0,50
88.18.26	DEL CORDON ESPERMATICO	0,50
88.18.27	OBSTETRICO	0,50
88.18.28	CARDIOLOGICO	0,50
88.18.29	PULSADO VASCULAR PERIFERICO/NEFROLOGICO	0,50

CODIGO	DENSITOMETRIA OSEA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
	Estudio con equipo emisor de Rayos X de baja energía	
88.34.70	DE UNA REGION	0,50
88.34.71	DE DOS O MAS REGIONES	0,50
88.34.72	POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO	0,50

CODIGO	ESPINOGRAFIA	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.34.80	DE CUALQUIER REGION, realizado con portachasis específico y cuadrícula con numeración	0,50

CODIGO	PRACTICAS TERAPÉUTICAS	SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
25.01.01/02	MODULO COMPUESTO FKT(TRATAMIENTO COMPLETO)	1
25.01.04	REHABILITACIÓN DEL LENGUAJE (TRATAMIENTO COMPLETO)	1
25.01.05/06	TERAPIA OCUPACIONAL (TRATAMIENTO COMPLETO)	1
25.01.07	FKT A DOMICILIO (TRATAMIENTO COMPLETO)	1,5
25.02.01	HOSPITAL 1/2 DÍA (MES DE TRATAMIENTO MÁXIMO 3 MESES *	4
	*(INCLUYE hidroterapia REHABILITACION CON METODO (Pilates)	
25.01.07	MODULO ESPECIALIDAD INTENSIVISTA MES DE TRATAMIENTO	1,5
	(MÁXIMO 3 MESES) corresponde a grandes quemados- politraumatizados, oncológicos	




ECOGRAFIA DOPPLER COLOR		SUBSIDIO EN MATRICULAS
88.18.40	A- ECO DOPPLER CARDIACO	0,60
	B- ECO DOPPLER CARDIACO FETAL	0,60

88.18.41	A- ECO DOPPLER PERIFERICO PRIMERA REGION (INCLUYE DOPPLER TRAN	0,60
	B- ECO DOPPLER PERIFERICO SEGUNDA O MAS REGIONES (INCLUYE DOPP	0,50


ECO DOPPLER COLOR GENERALES		SUBSIDIO EN MATRICULAS
88.18.42	A- ECO DOPPLER COLOR OBSTETRICO	0,60
	B- ECO DOPPLER COLOR DEL EJE ESPLENOPORTAL	0,60
	C- ECO DOPPLER COLOR RENAL	0,60

88.18.43	ECO DOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGICO	0,80
----------	-------------------------------------	------

ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA		
<u>INCLUYE</u> : Material Descartable, aguja de punción y Anestesia local. <u>EXCLUYE</u> : Anatomía Patológica y Bacteriología		SUBSIDIO EN MATRICULAS
88.18.11	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION	1,00
88.18.12	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION BIOPSIA MULTIPROSTÁTICA	1,50
88.18.50	DRENAJE DE ABCESO DE HIGADO POR ECOGRAFIA	1
88.18.51	DRENAJE DE ABCESO DE PANCREAS POR ECOGRAFIA	1
88.18.52	DRENAJE DE ABCESO SUBFRENICO POR ECOGRAFÍA	1
88.18.53	DRENAJE DE ABCESO ABDOMINAL POR ECOGRAFÍA	1
88.18.54	DRENAJE DE ABCESO RENAL POR ECOGRAFÍA	1
88.18.55	ALCOHOLIZACIÓN TUMORES HEPATICOS POR VIA PERCUTANEA	1

 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA 2º.3º Y 4 GENERACIÓN - Diagnóstico de Alta complejidad pre y post.tratamiento		SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
LOS ESTUDIOS <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables, Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia		
88.34.10	T.A.C. DE CEREBRO	1,00
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	1,00
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	1,00
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	1,00
88.34.25/02	T.A.C DE OIDOS	1,00
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	1,00
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	1,00
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	1,00
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	1,00
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	1,10
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	1,00
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	1,00
88.34.27/01	T.A.C.DE CADERAS	1,00
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	1,00
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	1,00
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	1,00
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	1,00
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	1,00
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	1,00
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	1,00
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	1,00
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	1,00
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	1,00
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	1,00
	ANGIO TAC (INCLUYE H. G. CONTRAST.C/S RECONST. 3D	1,9
	TAC 3D	1,8
	TAC 3D EXPOSICION SUBSIGUIENTE	1,3

TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL		
Los estudios con Barrido Helicoidal <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica.		SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
<u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia		
88.34.30	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE CEREBRO	1,00
88.34.40/00	T.C. HELICOIDAL DE ORBITAS	1,00
88.34.40/01	T.C. HELICOIDAL DE HIPOFISIS	1,00
88.34.40/02	T.C. HELICOIDAL DE OIDOS	1,00
88.34.40/03	T.C. HELICOIDAL DE MACIZO FACIAL	1,00
88.34.40/04	T.C. HELICOIDAL DE S.P.N.	1,00
88.34.41/00	T.C. HELICOIDAL DE CUELLO	1,00
88.34.41/01	T.C. HELICOIDAL DE FARINGE/LARINGE	1,00
88.34.32	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL COMPLETA DE ABDOMEN	1,20
88.34.34	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE TORAX	1,10
88.34.42/00	T.C. HELICOIDAL DE PELVIS OSEA	1,00
88.34.42/01	T.C. HELICOIDAL DE CADERAS	1,00
88.34.42/02	T.C. HELICOIDAL DE RODILLAS	1,00
88.34.42/03	T.C. HELICOIDAL DE TOBILLOS	1,00
88.34.42/04	T.C. HELICOIDAL DE PIES	1,00
88.34.42/05	T.C. HELICOIDAL DE HOMBROS	1,00
88.34.42/06	T.C. HELICOIDAL DE CODO	1,00
88.34.42/07	T.C. HELICOIDAL DE MUÑECA	1,00
88.34.42/08	T.C. HELICOIDAL DE MANO	1,00
88.34.36	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA CERVICAL	1,00
88.34.37	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA DORSAL	1,00
88.34.38	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA LUMBAR	1,00
88.34.39	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	1,00

 PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA		SUBSIDIO EN MATRICULAS ANUALES
88.34.50	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE ABDOMEN	1,70
88.34.51	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE HIGADO	1,70
88.34.52	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE RIÑON	1,70
88.34.53	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE PANCREAS	1,70
88.34.54	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE TORAX/PULMON	1,70
88.34.55	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE UNA VERTEBRA	1,70
88.34.56	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	1,70
88.34.90	DRENAJE DE ABCESO DE HIGADO POR T.A.C	1
88,34.91	DRENAJE DE ABCESO DE PANCREAS POR T.A.C	1
88.34.92	DRENAJE DE ABCESO SUBFRENICO POR T-A-C	1
88.34.93	DRENAJE DE ABCESO ABDOMINAL POR T.A.C.	1
88.34.94	DRENAJE DE ABCESO RENAL POR T.A.C.	1
88.34.95	ALCOHOLIZACIÓN TUMORES HEPATICOS POR VIA PERCUTANEA POR T.A.C	1
88.34.96	DRENAJE DE ABCESO DE PULMON POR T.A.C.	1



	Radiología	
34.01.03	Radioscopia c/circuito TV	0,2
34.02.01	Cráneo/Cara/S.P.N./Cavum	0,9
34.02.02	Por exposición subsiguiente	0,1
34.02.03	Hueso Temp./Ag.Opticos/Schuller/Chausse	0,1
34.02.04	Art.Temporomandibular	0,1
34.02.09	Raquis o Columna	0,1
34.02.10	Por exposición subsiguiente	0,1
34.02.11	Hombro/Húmero/Cadera/Fémur	0,1
34.02.12	Por exposición subsiguiente	0,1
34.02.13	Codo/Mano/Rodilla/Pie	0,1
34.02.14	Escanograma/Escalograma	0,1
34.03.01	Tórax frente	0,1
34.03.02	Por Exposición subsiguiente	0,1
34.04.02	Esófago	0,2
34.04.04	Estómago y Duodeno DC	0,0
34.04.05	Est.seriado Esofagogastroduodenal	0,0
34.04.07	Tránsito Intestinal	0,0
34.04.08	Cecoapéndice	0,1
34.04.12	Colon por enema doble contraste	0,5
34.04.18	Colangiografía post-operatoria	0,2
34.04.19	Colangiografía retrógrada	0,2
34.04.21	Simple de Abdomen	0,1
34.04.22	Por exposición subsiguiente	0,1
34.05.01	Simple de Arbol Urinario	0,1
34.05.08	Cistouretrografía	0,5
34.06.01	Mamografía unilateral	0,2
34.06.02	Mamografía Proyección Axilar	0,1
34.06.04	Histerosalpingografía	0,4
34.09.01	Tomografía Lineal	0,4
34.09.04	Dacriocistografía	0,2

	Radiología No Nomenclada	
34.09.13	Videosofagografía	0,6
	Radiología Odontológica	
34.02.05	Panorámica Dental	0,0
34.02.18	Dental	0,04
34.01.19	Oclusal	0,1
34.02.20	Semi - Seriada Dental	0,1
34.02.21	Seriada Dental	0,1



COMPENDIO DEL SISTEMA DE SALUD C.A.P.B.A

CONSEJO SUPERIOR

FERTILIZACION ASISTIDA

16.- FERTILIZACION



FERTILIZACION ASISTIDA

PROCEDIMIENTOS

1) Dosajes hormonales o Monitoreo folicular por ecografía o estimulación hormonal ovárica o Preparación del semen, seleccionado y concentrando espermatozoides móviles o Inseminación artificial.

Estos procedimientos tienen indicación en casos tales como, eyaculación precoz, impotencia sexual, eyaculación retrograda, o bien en casos de vaginismo, moco cervical demasiado espeso, malformaciones uterinas, disfunciones ováricas

El reembolso
es de NUEVE (9)
MATRICULAS

2) FERTILIZACION IN VITRO

Estimulación ovárica; Preparación del semen; Aspiración folicular por punción, bajo control ecográfico; cultivo de ovocitos: Procedimiento de Fertilización, colocando los ovocitos junto a los espermatozoides seleccionados (fertilización in vitro); Control de la Fertilización y crecimiento embrionario; Transferencia embrionaria bajo control ecográfico.

El reembolso
es de TREINTA
(30)MATRICULAS

3) Inyección intracitoplasmática de espermatozoides

Se trata del mismo procedimiento, con los mismos pasos, solo que la fertilización del óvulo con los espermatozoides se realiza mediante inyección intracitoplasmática, y se reserva para aquellos casos de gametos masculinos con trastornos de la movilidad o azoospermia.

Inicialmente, y ante casos de esterilidad de origen desconocido, ya que todas las pruebas en ambos integrantes de la pareja han sido normales, la propuesta es programar los coitos, sea con el ciclo natural, o con ovulación inducida mediante drogas.

Posteriormente la indicación estaría dada por la inseminación artificial. (se obtuvieron resultados exitosos en el 10 al 20% de los casos). La fecundación in vitro, conforma el paso siguiente, y consiste en la extracción del ovocito para fecundarlo fuera del organismo con espermatozoides previamente seleccionados obtenidos del individuo, realizando la inseminación de la forma clásica, o bien mediante la inyección intracitoplasmática de espermatozoides.

Por último se realiza la transferencia embrionaria, bien en el útero o en las trompas por vía transcervical. Una vez transferidos los embriones adecuados para cada caso (como máximo hasta 3), el resto se somete a proceso de congelación, permitiendo así conservarlos por un tiempo, quedando de ese modo disponibles para otro momento.

El reembolso
es de VEINTIUNA
(21)MATRICULAS