

ARANCEL INSTITUCIONAL CENTROS CLÍNICOS MILITARES
CCM "PUNTA ARENAS"

CÓDIGO	GLOSA	ARANCEL INSTITUCIONAL 2022	ARANCEL INSTALACIÓN 2022
101401	CONSULTA MEDICINA GENERAL	5.717	5.717
101402	CONSULTA PEDIATRIA	5.717	5.717
101403	CONSULTA MATRONA	4.892	4.892
101405	CONSULTA CIRUGIA GENERAL	5.717	5.717
101406	CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5.717	5.717
101502	CONSULTA ESPECIALISTA PEDIATRIA	21.371	24.264
101503	CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	9.260	15.925
101504	CONSULTA CIRUGIA	10.888	13.798
101505	CONSULTA OFTALMOLOGIA	15.788	18.697
101506	CONSULTA MEDICINA INTERNA	15.009	17.917
101507	CONSULTA BRONCOPULMONAR	9.260	12.168
101508	CONSULTA DERMATOLOGIA	20.580	23.489
101509	CONSULTA CARDIOLOGIA	20.580	23.489
101510	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	20.580	23.489
101511	CONSULTA UROLOGIA	20.617	23.525
101512	CONSULTA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	16.217	19.127
101513	CONSULTA PSIQUIATRIA	26.196	29.105
101514	CONSULTA PSIQUIATRIA INFANTIL	20.921	23.831
101515	CONSULTA NUTRICIONISTA	8.874	11.782
101516	CONSULTA REUMATOLOGIA	9.260	12.168
101518	CONSULTA TRAUMATOLOGIA INFANTIL	11.658	14.566
101519	CONSULTA CARDIOVASCULAR	10.888	13.798
101520	CONSULTA GERIATRIA	10.099	13.009
101521	CONSULTA NEUROCIRUGIA	10.099	13.009
101522	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	20.580	23.489
101523	CONSULTA FONOAUDIOLOGO	4.764	7.671
101524	CONSULTA URGENCIA	6.629	6.629
102002	CURACIONES SIMPLES	872	872
102003	INYECTABLES INTRAMUSCULAR	898	898
102004	EXTRACCIÓN DE PUNTOS	2.423	2.423
102005	CURACIONES COMPLEJAS	3.403	3.403
102007	VACIAMIENTO DE ABCESOS	5.867	5.867
102010	FLEBOCLISIS DE SUERO	4.083	4.083
102015	INYECTABLE SUBCUTANEA	854	854
102016	INYECCIÓN INTRAVENOSO	1.361	1.361
102017	NEBULIZACIONES	1.825	1.825
102027	HERIDA CORTANTE O CONTUSA MENOR	7.028	7.028
102040	CURACIONES MEDIANAS	872	872
102041	TEST DESARROLLO PSICOMOTOR ENFERMERIA	1.634	1.634
102043	HEMOGLUCOTEST	1.047	1.047
102066	CONTROL CRONICO ENFERMERIA (ENTS)	1.361	1.361
103013	TEST CUTANEO PENICILINA	1.361	1.361
103017	LAVADO DE OIDO ENFERMERA	2.001	2.001
103024	COLOCACION O CAMBIO SONDA FOLLEY	2.776	2.776
103025	LAVADO URETROVESICAL	2.776	2.776
103029	LAVADO INTESTINAL	1.905	1.905
103037	TRATAMIENTO PODOLOGIA CRONICO	6.524	6.524
301001	ACIDIFICACION DEL SUERO, TEST DE HAM	1.510	1.510
301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	3.376	3.376
301003	ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	4.204	4.204
301004	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	3.023	3.023
301005	AGLUTININAS ANTI RHO	3.023	3.023
301006	AGREGACION PLAQUETARIA	3.023	3.023
301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO	3.023	3.023
301008	ANTITROMBINA III	3.023	3.023
301009	AUTO-HEMOLISIS TEST, CON Y SIN GLUCOSA	4.204	4.204
301010	CELULAS DEL LUPUS, CADA MUESTRA	1.850	1.850
301011	COAGULACION, TIEMPO DE	1.047	1.047
301012	COAGULO, TIEMPO DE RETRACCION DEL	571	571
301013	COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	408	408

301014	COOMBS DIRECTO, TEST DE	830	830
301015	COOMBS INDIRECTO, TEST DE	1.510	1.510
301016	CUERPOS DE HEINZ	1.510	1.510
301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	3.144	3.144
301018	DESHIDROGENASA 6-FOSFOGLUCONATO EN ERITROCITOS	3.144	3.144
301019	DREPANOCITOS, INVESTIGACION DE	1.510	1.510
301020	EUGLOBULINAS, TIEMPO DE LISIS DE	1.047	1.047
301021	FIBRINOGENO	1.510	1.510
301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	3.023	3.023
301023	FACTOR III PLAQUETARIO	2.327	2.327
301024	FACTOR V	1.510	1.510
301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	3.144	3.144
301026	FERRITINA	3.838	3.838
301027	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	3.144	3.144
301028	FIERRO SERICO	1.510	1.510
301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	3.144	3.144
301030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	3.838	3.838
301031	FIERRO, PRUEBA DE SOBRECARGA	3.144	3.144
301032	GELACION POR ETANOL	668	668
301033	GRUPOS MENORES (KELL, DUFFY Y SIMILARES) C/U	1.850	1.850
301034	GRUPOS SANGUINEOS AB0 Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU RH NEGATIVOS)	1.818	2.751
301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	2.816	2.816
301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	503	1.433
301037	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	3.144	3.144
301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	503	1.433
301039	HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA	477	710
301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	3.144	3.378
301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	3.144	3.378
301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	668	899
301043	HEMOGLOBINA TERMOLABIL	3.144	3.378
301044	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB. TOTAL)	3.376	3.608
301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS,HEMOGLOBINA,HE	3.553	4.230
301046	HEMOLISINAS	830	830
301047	HEMOLISIS CON SUCROSA, TEST DE	2.096	2.096
301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	668	668
301049	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	3.144	3.144
301050	ISOINMUNIZACION, INVESTIGACION DE. (PROC. AUT.)	2.327	2.327
301051	ISOINMUNIZACION, INVESTIGACION Y CUANTIFICACION DE ANTICUERPOS	3.144	3.144
301052	ISOPROPANOL, TEST DE	1.741	1.741
301053	METAHEMALBUMINA	830	830
301054	METAHEMOGLOBINA	830	830
301055	MURAMINIDASA EN ERITROCITOS	830	830
301056	PIRUVATOQUINASA EN ERITROCITOS	3.144	3.144
301057	PROTAMINA SULFATO, DETERMINACION DE	668	668
301058	PROTOPORFIRINAS EN ERITROCITOS	3.144	3.144
301059	PROTROMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE	1.144	1.726
301060	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE SANGRE (PROC.AUT.)	1.280	1.280
301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	748	1.562
301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	748	1.796
301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	503	1.550
301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	503	1.550
301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	899	1.597
301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	899	1.597
301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	748	1.562
301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC.AUT.)	1.391	2.089
301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	2.096	2.327
301071	SACAROSA, PRUEBA DE LA	668	899
301072	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY, SIMPLATE O SIM.)	1.047	1.281
301073	SET DE EXAMENES PREVIOS A UNA TRANSFUSION DE SANGRE O HEMO-DERIVADOS (HIV,	15.108	15.341
301074	SOBREVIDA DEL ERITROCITO (CR 51 O SIMILAR)	3.838	4.071
301075	SUB-GRUPOS AB0 Y RHO, C/U	1.851	2.084
301076	THORN, PRUEBA DE (NO INCLUYE ACTH)	3.144	3.378
301077	TINCION DE ESTEARASA	830	1.062
301078	TINCION DE FOSFATASAS ALCALINAS O ACIDAS	830	1.062
301079	TINCION DE GLICOGENO O PAS	830	1.062

301080	TINCION DE LIPIDOS	830	1.062
301081	TINCION DE PEROXIDASAS	830	1.062
301082	TRANSFERRINA	3.717	3.948
301083	TROMBINA, TIEMPO DE	1.280	1.513
301084	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION DE (TGT)	4.204	4.438
301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPPA,TPPK O SIMILARES)	1.787	2.485
301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	417	1.115
301087	VITAMINA B12, ABSORCION DE (CO 57 O SIMILAR)	8.140	8.605
301088	VOLEMIA (INCLUYE VOLUMEN GLOBULAR TOTAL, VOLUMEN PLASMATICO, Y VOLUMEN	8.140	8.605
301089	VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.)	6.070	6.535
301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	6.070	6.535
301091	PROTEINA C	20.742	21.207
301092	PROTEINA S	22.592	23.057
301093	RESISTENCIA PROTEINA C	14.823	15.287
302001	ACETONA CUALITATIVA	571	1.037
302002	ACIDO CITRICO	1.634	2.099
302004	ACIDO LACTICO	2.682	3.147
302005	ACIDO URICO, EN SANGRE	1.220	1.919
302006	ALCOHOL ETILICO	654	654
302007	ALDOLASA	1.634	1.634
302008	AMILASA, EN SANGRE	1.808	2.506
302009	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	3.960	3.960
302010	AMONIO	1.510	1.510
302011	BICARBONATO (PROC.AUT.)	477	477
302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	995	1.694
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	1.047	1.165
302014	BROMOSULFTALEINA, PRUEBA DE (NO INCLUYE EL MEDICAMENTO), ADEMAS COD.03-07-	2.096	2.212
302015	CALCIO EN SANGRE	953	1.069
302016	CALCIO IONICO, INCLUYE PROTEINAS TOTALES	1.851	1.967
302017	CAROTENO	1.510	1.627
302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMAS 2 CODIGOS 03-07-011 O 03-07-012	3.361	3.476
302019	CERULOPLASMINA	2.314	2.430
302020	COBRE	1.088	1.205
302021	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	2.096	2.212
302022	CREATINA	1.198	1.314
302023	CREATININA EN SANGRE	995	2.159
302024	CREATININA, DEPURACION DE (CLEARENCE) (PROC.AUT.)	2.096	2.096
302025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	3.360	3.360
302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	2.771	3.935
302028	DEPURACIONES (CLEAREANCE) EXOGENAS DE HIPURAN, ROJO CONGOMANITOL E INULIN	3.825	3.825
302029	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA (HBDH)	1.510	1.510
302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	1.552	1.552
302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE ISOENZIMAS	4.194	4.194
302032	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN SANGRE	912	912
302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	4.194	4.194
302034	ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL, COLESTEROL HDL,LDL,VLDL,TR	4.740	5.205
302035	FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL,	4.194	4.425
302036	FENILALANINA	1.510	1.743
302037	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES	1.198	1.431
302038	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES Y FRACCION PROSTATICA.	2.096	2.327
302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS,	4.055	4.287
302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	1.027	1.608
302041	FOSFOLIPIDOS	1.047	1.629
302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	1.337	1.803
302043	GALACTOSA	477	477
302044	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA,(MINIMO CUATRO DETERMINACIO-	4.287	4.287
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	1.766	2.231
302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2,	2.327	2.794
302047	GLUCOSA EN SANGRE	1.792	2.258
302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA. (MINIMO TRES DETERMINACIONES)	4.622	5.087
302050	HIDROXIPROLINA O ADENOSINDEAMINASA, EN SANGRE	3.144	3.609
302051	LACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO CUATRO DETERMINACIO-	4.287	4.752
302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	1.510	1.976
302053	LIPASA	1.634	2.099
302054	LIPOPROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE LIPIDOS TOTALES)	4.641	5.108

302055	LITIO	2.096	2.562
302056	MAGNESIO	2.096	2.562
302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	984	1.449
302058	OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	1.198	1.663
302059	PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA (INCLUYE CODIGO	1.607	2.072
302060	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS, C/U, EN SANGRE	1.112	1.579
302061	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060)	4.409	4.875
302062	SALICILEMIA CUANTITATIVA	1.198	1.663
302063	TRANSAMINASAS (OXALACETICA, PIRUVICA) C/U	1.466	1.931
302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	1.350	1.930
302065	VITAMINAS A, B, C, D, E, ETC., C/U.	1.510	1.976
302066	XILOSA,PRUEBA DE ABSORCION(NO INCL.LA XILOSA	2.218	2.683
302067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	1.059	1.523
302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	1.531	1.880
302069	LIPIDOS TOTALES (PROC.AUT.)	1.224	1.458
302070	APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	4.614	4.848
302075	PERFIL BIOQUIMICO(DETER.AUTOMATIZADA DE 12 PARAMETRO	6.409	6.875
302076	PRUE.HEPAT.EST.DE(INCL.TOMA DE MUESTRA Y COD 0301059,0302013,0302040,0302045,030	8.067	8.533
302501	SALES BILIARES PLASMATICAS	6.888	6.888
302502	PERFIL CARDIACO	3.321	3.321
303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	5.811	5.811
303002	ALDOSTERONA	4.996	4.996
303003	ANDROSTENEDIONA	3.756	3.756
303004	ANGIOTENSINA	4.559	4.559
303005	CATECOLAMINAS	4.996	4.996
303006	CORTISOL	3.756	3.756
303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	4.996	4.996
303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)	4.996	4.996
303009	ERITROPOYETINA	3.565	3.565
303010	ESTRIOL EN SANGRE	3.756	3.756
303011	ESTROGENOS TOTALES	3.756	3.756
303012	GASTRINA	4.996	4.996
303013	GLUCAGON	4.996	4.996
303014	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA (INCLUYE TITULACION	3.959	4.308
303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	3.756	4.106
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	3.756	4.106
303017	INSULINA	3.959	4.308
303018	PARATHORMONA	5.675	5.675
303019	PROGESTERONA	3.756	3.756
303020	PROLACTINA (PRL)	3.756	3.756
303021	RENINA	4.996	4.996
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	3.756	3.756
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	4.559	4.559
303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R.N.)	3.388	3.388
303025	TIROGLOBULINA	4.996	4.996
303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	3.756	3.756
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	3.388	3.388
303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	3.388	3.388
303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	4.996	4.996
303030	ESTRADIOL (17-BETA)	3.756	3.756
303031	INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERMINACIONES) (NO	7.743	7.743
303032	AC. VAINILLILMANDELICO, CUANTITATIVO	3.403	3.403
303033	ANGIOTENSINA	4.559	4.559
303034	CATECOLAMINAS	4.996	4.996
303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	4.110	4.110
303036	ESTRIOL	3.756	3.756
303039	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACC.BETA TITULO.DE ELIS O RIA	4.086	4.436
303042	TETRAHIDRODESoxicORTISOL	3.756	4.106
303043	17 - CETOESTEROIDES	3.756	4.106
303044	17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES	3.756	4.106
303045	TESTOSTERONA EN ORINA	3.756	4.106
303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	8.711	9.059
303047	IGF1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR)	8.711	9.059
303048	IGFBP3 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	8.711	9.059
303501	NIVELES PLASMATICOS DE DIGOXINA	9.172	9.522

303504	DIHIDROTESTOSTERONA	10.126	10.476
304001	MINIMO 25 MITOSIS CON BANDEO G Y EVENTUALMENTE Q,R,C,NOR)	32.842	33.192
304002	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE	35.114	35.464
304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO,	35.114	35.464
304004	CROMATINA SEXUAL X E Y, CORPUSCULO DE BARR Y CORPUSCULO	5.254	5.602
304005	DERMATOGLIFOS, TOMA DE IMPRESION PALMAR, ANALISIS	5.662	6.011
305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	3.756	4.106
305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	3.648	3.997
305003	ALFA FETOPROTEINAS	3.756	4.106
305004	ANTICUERPO ANTI ANTIGENO NUCLEAR EXTRACTABLE	7.743	8.093
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES, ANTIMITOCONDRIALES,	5.105	5.453
305006	ANTICUERPOS ATIPICOS, PANNEL DE IDENTIFICACION.	6.601	6.950
305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (MUSCULO LISO, TIROIDES, ESP	4.110	4.460
305008	ANTIESTREPTOLISINA O	3.293	3.643
305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	4.996	5.344
305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	4.996	5.344
305011	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	4.110	4.460
305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	3.293	3.643
305013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	4.110	4.460
305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O	802	1.150
305015	DEPOSITO DE COMPLEJOS INMUNES POR INMUNOFLUORES-	4.996	5.344
305016	DEPOSITO DE COMPLEMENTO POR INMUNOFLUORESCENCIA	4.996	5.344
305017	DEPOSITO DE FIBRINOGENO POR INMUNOFLUORESCENCIA	4.996	5.344
305018	DEPOSITO DE INMUNOGLOBULINA POR INMUNOFLUORES-	4.996	5.344
305019	FACTOR REUMATOIDEO POR LATEX CUANTITATIVO	2.022	3.186
305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA SCAT, WAALER ROSE O SIMILARES	3.293	4.457
305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	3.293	4.457
305022	INMUNOELECTROFORESIS DE CADENAS LIVIANAS KAPPA O LAMBDA	3.756	4.920
305023	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS	3.293	4.457
305024	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS IGD E IGE C/U	3.648	4.812
305025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	5.690	6.853
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	3.198	4.362
305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	3.293	4.457
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	3.756	4.920
305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U	3.756	4.920
305030	PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA	3.338	4.501
305031	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	4.559	4.908
305032	PROTEINAS BENCE JONES POR ELECTROFORESIS	4.315	4.664
305034	QUIMIOTAXIS-LEUCOTAXIS	4.940	5.289
305035	CRIOAGLUTININAS	1.634	1.983
305036	CRIOHEMOLISINAS	1.634	1.983
305037	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVOS Y CUANTITATIVO	4.194	4.541
305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	8.602	8.950
305039	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	8.602	8.950
305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	3.361	3.710
305041	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ESPERGILINA U	3.361	3.710
305042	LIF O MIF	4.194	4.541
305043	LINFOCITOS B (INMUNOFLUORESCENCIA)	3.825	4.173
305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T	3.825	4.173
305045	LINFOCITOS T "HELPER" (OKT4) O SUPRESORES	4.194	4.541
305046	LINFOCITOS T TOTALES (OKT3 Y/O OKT11) CON ANTISUERO	4.194	4.541
305047	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE	5.811	6.161
305048	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACION (INCLUYE EL	4.194	4.541
305049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, ANALISIS DE	16.741	17.090
305052	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (AC-ANTI HLA)	5.811	6.161
305053	AUTOCROSS MATCH A 4°C, 15°C Y 37°C CON LINFOCITOS B Y LINFO-	10.235	10.585
305056	CROSS MATCH A 37°C CON LINFOCITOS TOTALES (MIXTO).	6.274	6.624
305057	CROSS MATCH CON LINFOCITOS T Y B	16.741	17.090
305058	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	41.839	42.187
305060	TIPIFICACION HLA B-27.	11.624	11.972
305062	TIPIFICACION HLA-DR Y DQ	46.509	46.857
305063	TIPIFICACION HLA A, B Y C (INCLUYE LOS TRES).	58.129	58.480
305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9 C/U	6.902	7.250
305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	14.523	14.871
305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR	7.771	8.120

305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), POR IFL.	11.596	11.945
305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE	4.845	5.194
305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A),C/U	8.724	9.073
305085	ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFL.	14.523	14.871
305086	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CELIACA), POR ELISA	7.771	8.120
305087	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS CON IDENTIFICACION DEINMUNOGLOBULINAS	10.630	10.979
305088	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS.	33.876	34.226
305501	NIVELES SANGUINEOS CICLOSPORINAS	13.583	13.933
305502	EPSTEIN BARR VIRUS, IGG	8.655	9.006
305503	EPSTEIN BARR VIRUS, IGM	8.655	9.006
305511	ANTIGENO PROSTATICO LIBRE	8.846	9.197
306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LIQUIDOS	1.782	2.131
306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	1.198	1.547
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	1.047	1.629
306005	TINCION DE GRAM	477	710
306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	3.144	4.308
306007	COPROCULTIVO, C/U	3.008	4.171
306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO C/U	2.083	3.246
306009	HEMOCULTIVO AEROBIO, C/U	2.940	4.103
306010	HEMOCULTIVO ANAEROBIO, C/U	4.886	6.049
306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER	2.708	3.871
306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	4.641	5.805
306013	CULTIVO ESPECIFICO PARA BORDETELLA	4.395	5.559
306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	3.144	4.308
306015	CULTIVO PARA DIFTERIA	3.144	4.308
306016	CULTIVO PARA GONOCOCO	2.083	3.246
306017	CULTIVO PARA HONGOS O LEVADURAS, C/U.	1.620	2.783
306018	CULTIVO PARA KOCH, BACILO DE	3.144	4.308
306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	3.144	4.308
306020	CULTIVO PARA LISTERIA	3.144	4.308
306021	CULTIVO PARA MENINGOCOCO	2.083	3.246
306022	CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACION DE	3.144	4.308
306023	CULTIVO DE MYCOPLASMA	4.368	5.532
306024	ANTIBIOGRAMA DE ANAEROBIOS (MINIMO 4 FARMACOS)	3.144	4.308
306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	3.144	4.308
306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE	1.510	2.675
306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM)	3.008	4.171
306028	ANTIBIOGRAMA HONGOS (MINIMO 4 FARMACOS)	1.510	2.675
306029	AUTOVACUNAS, INCLUYE CULTIVO Y	4.641	5.805
306030	PODER BACTERICIDA DEL SUERO	3.144	4.308
306031	PREPARACION DE VACUNAS UNI O POLIVALENTES MANTENIDAS EN STOCK (MINIMO 5 AN	3.144	4.308
306032	ASPERGILOSIS, CANDIDIASIS, HISTOPLASMOSIS U OTROS HONGOS	3.443	4.606
306033	BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA (WRIGHT-HUDLESON)	1.074	1.657
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O	3.812	4.974
306035	LINFOGRANULOMA VENEREO, PSITACOSIS,	3.226	4.389
306036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS	1.662	2.826
306037	MYCOPLASMA	3.361	4.524
306038	R.P.R.	1.980	3.143
306039	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH	2.614	2.614
306040	TIFUS EXANTEMATICO, REACCION DE AGLUTINACION PARA	1.075	1.075
306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	3.443	4.606
306042	V.D.R.L.	2.344	3.508
306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS	2.082	2.082
306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA	6.260	6.260
306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	12.577	12.577
306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLU-	3.360	3.360
306048	COPROPARASITARIO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GU-	2.234	2.234
306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN	2.082	2.082
306050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	2.082	2.082
306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	1.616	2.778
306052	GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE	1.198	1.198
306053	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE	6.260	6.260
306054	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA DE	8.357	8.357
306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE	2.816	2.816
306057	TENIAS POST TRAT., DIAGNOSTICO Y BUSQUEDA	2.082	2.082

306058	XENODIAGNOSTICO (CADA APLICACION DE 2 CAJAS,	12.766	12.766
306059	COPROPARASITOLOGICO TRES MUESTRAS SERIADAS	2.872	2.872
306060	DOBLE DIFUSION (" ARCO QUINTO") (HIDATIDOSIS	2.816	2.816
306061	ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXO-	3.825	3.825
306062	FIJACION DEL COMPLEMENTO (DISTOMATOSIS, TOXO-	3.144	3.144
306063	FLOCULACION EN BENTONITA, LATEX, PRECIPITINAS O SIMILAR	2.082	2.082
306064	HEMAGLUTINACION INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS,	3.144	3.144
306065	INMUNOELECTROFORESIS O CONTRAINMUNOELECTRO-	3.825	3.825
306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXO-	3.825	3.825
306067	REACCION INTRADERMICA (INCLUYE EL VALOR Y LA APLICACION DEL	3.360	3.360
306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALO-	4.642	4.642
306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS,	3.988	3.988
306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS,	3.716	3.716
306071	FIJACION DE COMPLEMENTO, REACCION (ADENOVIRUS,	3.144	3.144
306072	REACCION DE SERONEUTRALIZACION PARA: VIRUS POLIO,	3.144	3.144
306073	VIRUS HEPATITIS A, ANTICORE	3.825	3.825
306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	5.821	6.984
306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTIANTIGENO E DEL	4.642	4.642
306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL	4.642	4.642
306077	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (AUSTRALIANO)	3.825	3.825
306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL	4.642	4.642
306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL	5.585	6.748
306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE	6.184	7.349
306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS.	3.878	5.043
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	4.172	5.336
306501	MARCADORES VIRALES	45.323	45.323
306502	BORDETELLA PERTUSIS, IGM	8.846	8.846
306503	BORDETELLA PERTUSIS, IGG	8.846	8.846
307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	4.204	4.204
307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA	3.716	3.716
307003	PRUEBA DE SOBRECARGA DE ALMIDON	2.327	2.327
307004	PRUEBA DE SOBRECARGA DE INSULINA O TOLBUTAMIDA	3.144	3.144
307005	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	477	477
307006	SOBRECARGA HIDRICA	1.047	1.047
307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	9.854	9.854
307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE	3.144	3.144
307009	ARTERIAL EN ADULTOS	830	830
307010	ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	1.198	1.198
307011	VENOSA EN ADULTOS	631	1.214
307012	VENOSA EN NIÑOS LACTANTES	621	1.204
307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C/U	872	872
307014	CAPILAR (ADULTOS, NINOS Y LACTANTES)	477	477
307015	ORINA ASEPTICA	708	708
307016	PUNCION TRAQUEAL	1.634	1.634
307017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	1.634	1.634
307018	PUNCION MEDULAR OSEA	8.140	8.140
307019	DUODENAL Y/O BILIS	3.485	3.485
307020	GASTRICO PARA BACILO DE KOCH O SIMILARES (1 MUESTRA)	1.198	1.198
307021	GASTRICO FRACCIONADO (TEST HISTAMINA:INSULINA)	6.274	6.274
307022	PANCREATICO	3.485	3.485
308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	830	830
308002	BALANCE GRASO (VAN DE KAMER) MUESTRA DE TRES O MAS DIAS	8.846	8.846
308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	477	477
308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O	899	2.063
308005	LEUCOCITOS FECALES	830	830
308006	PH	477	477
308007	PORFIRINAS, C/U	1.389	1.389
308008	UROBILINOGENO CUANTITATIVO	1.389	1.389
308009	CELULAS NEOPLASICAS	2.953	2.953
308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO,	2.096	2.096
308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS)	1.047	1.047
308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U	1.047	1.047
308013	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	571	571
308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH,	1.634	1.634
308015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	477	477

308016	MUCINA, DETERMINACION DE	830	830
308017	PH. (PROC. AUT.)	477	477
308018	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC. AUT.) C/U	1.047	1.047
308019	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES)	4.409	4.409
308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE	15.122	15.122
308021	GLUTAMINA	1.389	1.389
308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	8.370	8.370
308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	1.047	1.047
308024	ACIDEZ TITULABLE, PH, VOLUMEN (UNA MUESTRA)	830	830
308025	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA,	4.204	4.204
308026	VOLUMEN, ANHIDRIDO CARBONICO, AMILASA Y LIPASA.	4.204	4.204
308027	CRISTALES DE COLESTEROL	1.634	1.634
308028	LIPIDOS BILIARES	1.389	1.389
308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO,	2.913	2.913
308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	2.096	2.096
308031	FRUCTOSA, CONSUMO DE	1.198	1.198
308032	BILIRRUBINA (PROC. AUT.)	1.047	1.047
308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	477	477
308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. AUT.)	830	830
308035	CREATININA (PROC. AUT.)	830	830
308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	4.654	4.654
308037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	1.047	1.047
308038	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	4.204	4.204
308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO; CELULAS ANARAN-	4.204	4.204
308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	830	830
308041	COLPOCITOGRAMA	1.634	1.634
308042	CRISTALIZACION Y FILANCIA DE MOCO CERVICAL	477	477
308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	1.634	1.634
308044	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y	6.002	6.002
309001	ACIDO ASCORBICO	1.634	1.634
309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	3.376	3.376
309003	ACIDO FENILPIRUVICO (PKU, CUALITATIVO)	1.198	1.198
309004	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	1.510	1.510
309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	3.497	3.497
309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	1.850	1.850
309007	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA,	3.376	3.376
309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	1.389	1.389
309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	2.913	2.913
309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	1.047	1.047
309011	CUERPOS CETONICOS	1.047	1.047
309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	1.047	1.047
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	2.268	2.849
309014	EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)	1.783	1.783
309015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	1.389	1.389
309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	912	912
309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	3.144	3.144
309018	MELANOGENURIA (TEST DE CLORURO FERRICO)	1.280	1.280
309019	MUCOPOLISACARIDOS	4.204	4.204
309020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	571	571
309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	3.376	3.376
309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	3.077	3.641
309023	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD,	830	830
309024	ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	748	748
309025	OSMOLALIDAD	1.198	1.198
309026	OSMOLARIDAD, EXAMEN DE ORINA	1.198	1.198
309027	PORFIRINAS, C/U	1.443	1.443
309028	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	1.304	1.887
309029	PROTEINAS DE BENICE-JONES PRUEBA TERMICA	830	830
309030	UROBILINOGENO (CUANTITATIVO)	1.389	1.389
309035	HEMOSIDERINA	789	789
309040	FENILQUETONURIA (PKU), CUANTITATIVO	1.591	1.591
309502	MAGNESIO (O)	5.335	5.335
309504	CITRATO EN ORINA DE 24 HRS.	16.224	16.224
309505	OXALATO EN ORINA DE 24 HRS.	26.241	26.241
401001	SIALOGRAFIA (4 EXP.)	15.979	15.979

401002	"PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA- "	6.684	6.684
401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	4.791	4.791
401006	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA,	14.385	14.385
401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	7.160	7.160
401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	15.230	15.230
401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	15.979	15.979
401012	RADIOGRAFIA DE MAMA PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	4.791	4.791
401013	ABDOMEN SIMPLE	6.398	6.398
401017	COLECISTOGRAFIA C/S SERIOGRAFIA	11.052	11.052
401026	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION CON CONTROL MINUTADO	32.773	32.773
401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE	29.017	29.017
401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	6.137	6.137
401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL	5.324	5.324
401031	TAC CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN-	7.160	7.160
401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	7.552	7.552
401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN-	5.324	5.324
401035	OIDO, UNO O AMBOS (4 PROY) (4 EXP.)	13.338	13.338
401036	OIDO, UNO O AMBOS (2 EXP.) (2 PROY).	6.398	6.398
401037	OIDO, UNO O AMBOS (3 PROY) (3 EXP.)	10.630	10.630
401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	8.791	8.791
401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS -AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	7.160	7.160
401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	12.780	12.780
401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA ,PARRILLA COSTAL Y	8.412	8.412
401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	12.344	12.344
401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	10.630	10.630
401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA OBLICUAS ADICIONALES	7.160	7.160
401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	9.594	9.594
401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	5.540	5.540
401052	"PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; "	5.324	5.324
401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)	7.990	7.990
401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	6.398	6.398
401055	CLAVICULA (2 EXP.)	7.403	7.403
401056	EDAD OSEA:CARPO Y MANO (1EXP.)	5.324	5.324
401059	"ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS; 4 EXP.) "	7.459	7.459
401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON-	7.459	7.459
401062	PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS	5.324	5.324
401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIOCARPIANO	5.324	5.324
401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY.	13.133	13.133
401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA MAMAS	8.019	8.019
401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE R.N.,LACTANTE O NIÑO	5.540	5.540
401510	MAGNIFICACIONES	8.969	8.969
404002	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	5.741	15.066
404003	ECOTOMOGRAFÍA ABDOMINAL	22.051	24.377
404005	ECOTOMOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	11.744	14.070
404006	ECOTOMOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA	11.222	21.003
404007	ECOTOMOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN	16.962	19.290
404008	ECOTOMOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN (COMPLETA)	12.787	15.115
404009	ECOTOMOGRAFÍA PELVICA MASCULINA	16.831	19.159
404010	ECOTOMOGRAFÍA RENAL BILATERAL Y DE BAZO	18.267	20.594
404012	ECOTOMOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL	17.223	19.550
404014	ECOTOMOGRAFÍA TESTICULAR	17.223	19.550
404015	ECOTOMOGRAFÍA TIROIDEA	17.223	19.550
404016	ECOTOMOGRAFÍA VASCULAR PERIFÉRICA ARTICULAR O DE PA	22.051	24.377
404018	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	53.401	55.727
404019	ECO VASCULAR PERIFÉRICA CERVICAL ABD U OTROS C/DO	53.915	56.242
404118	ECOTOMOGRAFÍA CAROTIDEA BILATERAL	53.401	55.727
601001	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,	1.265	1.848
601003	EXAMEN DE LA FUNCION MUSCULAR, C/DINAMOMETROS O SIMILARES	2.451	3.032
601004	PISCINA TEMPERADA (INCLUYE EJERC.)	2.451	3.032
601005	RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS	613	1.194
601006	TANQUE DE HUBBARD CON EJERCICIOS (HIPER O HIPO-TERMAL	2.382	2.962
601007	TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL,BANO DE	1.401	1.982
601008	LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	1.510	2.093
601009	ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.)	1.252	1.834
601010	RADIACION ULTRAVIOLETA LOCALIZADA (PROC.AUT.)	654	1.236

601011	ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	1.401	1.982
601012	ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	789	1.371
601013	ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICAS,	1.252	1.834
601014	IONTOFORESIS (PROC. AUT.)	654	1.236
601015	RETROALIMENTACION NEUROMUSCULAR (MIOFEEDBACK)	981	1.562
601016	COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROC.AUT.)	817	1.399
601017	EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA	1.782	2.364
601018	ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGOMETRO	1.647	2.229
601019	ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN INCAPACITADO	1.510	2.093
601020	ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES	1.252	1.834
601021	MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR,	925	1.507
601022	MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	4.284	4.849
601023	ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS	2.451	3.032
601024	REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERA-	1.061	1.643
601025	TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE INHIBICION (KABAT	981	1.562
601026	TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO	2.191	2.772
601027	TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL), PROC. AUT.	708	1.289
601028	ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO (SESIONES INDIVIDUALES, MINIMO 30 MUN)	1.334	1.916
601029	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	3.606	4.187
601030	DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	654	1.236
601504	REEDUCACION NEUROMUSCULAR	2.260	2.842
601515	BICICLETA ERGOMETRICA	1.647	2.229
801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMILARES C/ORGANO	4.451	5.033
901005	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL,	7.594	8.176
901009	EVALUACION PSIQUIATRICA PREVIA A TERAPIA (IRA. CONSULTA).	7.622	8.203
901010	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	6.969	7.551
901532	RELAJACION INDIVIDUAL	6.969	7.551
902001	CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIÓN DE 45 MINUTOS)	11.949	14.276
902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIÓN DE 45 MINUTOS)	7.818	10.146
902003	PSICOTERAPIA DE PAREJA (CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	6.778	9.104
902010	TEST DE RORSCHACH	19.775	22.102
902012	T.A.T. O C.A.T.	15.625	17.486
902013	TEST DE EDWARDS	7.322	9.184
902014	TEST DE M.M.P.I.	7.322	9.184
902015	TEST DE WESCHLER	11.488	13.350
902016	TEST DE DOMINÓ Y RAVEN	7.322	9.184
902500	TEST DE PHILIPSON	8.201	10.061
902501	TEST DE WAISS	25.888	28.215
902502	TEST DE BENDER BIP	19.200	21.294
902503	TEST DE INTELIGENCIA DE WECHLER	20.985	23.080
902505	TEST S.S.C.T.	20.985	23.080
902510	PSICOTERAPIA POR SESIÓN COMPLETA	5.639	7.501
902521	TEST DE RORSCHACH INFANTIL	27.934	30.260
902522	TEST DE BENDER	10.590	12.451
902523	TEST DE WISC	5.639	7.501
902524	TEST T.A.T. INF.	20.985	23.080
902527	TEST CAT-H	5.639	7.501
902533	TEST RAVEN, ANSTEY	20.985	23.080
902534	ENTREVISTA, CONSULTA, FAMILIARES TERAPEUTAS ETC.	11.026	12.887
902540	PSICOTERAPIA FAMILIAR	13.411	15.505
902541	TERAPIA DE GRUPO	1.634	3.496
1201004	CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), C/OJO	3.634	4.797
1201005	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	2.124	3.287
1201009	EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO ,	8.438	9.601
1201011	PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD	4.506	5.670
1201014	TONOMETRIA APLANATICA, C/OJO	1.211	2.376
1201015	TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION) , AMBOS OJOS.	2.722	3.885
1201027	EXAMEN OPTOMETRICO C/S PRESCRIPCION DE LENTES	8.481	12.278
1201031	VIA LAGRIMAL,CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	8.602	9.765
1201033	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NINOS	11.434	12.596
1201217	CURACION OFTALMICA	2.135	3.300
1202004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	15.557	16.720
1202016	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MAS EN EL MISMO	30.256	31.420
1301002	RINOMANOMETRIA	4.737	5.900
1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	10.862	12.025

1301009	IMPEDANCIOMETRIA	4.055	5.220
1301010	& PRUEBA DE AUDIFONOS	3.023	4.186
1301011	& AUDIOMETRIA POR POTENCIALES EVOCADOS (ADULTOS O NINOS)	9.935	11.099
1301015	& ELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG.DE POSICION (PROC.AUT.)	3.906	5.071
1301017	& PRUEBA CALORICA (PROC.AUT.)	2.722	3.885
1301020	& VIII PAR, ESTUDIO DE (EXAMEN COCLEOVESTIBULAR)	12.019	13.182
1301025	TAPONAMIENTO ANTERIOR (PROC. AUT.)	2.872	4.035
1301026	TAPONAMIENTO POSTERIOR	8.602	9.765
1301042	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN ADULTOS	2.872	4.035
1303001	EVALUACION DE LA VOZ (INCLUYE RESPIRACION, TONICIDAD	2.872	4.035
1303005	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30	2.872	4.035
1601001	VERRUGAS DE CARA	11.434	12.596
1601002	VERRUGAS OTRAS LOCALIZACIONES	8.602	9.765
1601003	VERRUGA PLANTAR	11.434	12.596
1601004	QUERATOSIS SEBORREICA Y/O ACTINICAS DE CARA	11.434	12.596
1601005	QUERATOSIS SEBORREICA Y/O ACTINICA DE OTRAS LOCALIZACIONES	8.602	9.765
1601006	CONDILOMAS ACUMINADOS, RESECCION C/S FULGURACION	11.434	12.596
1601007	PAPILOMAS	8.602	9.765
1601008	HEMANGIOMAS PUNTIFORMES Y/O TELANGIECTASIA CARA	11.434	12.596
1601009	HEMANGIOMAS PUNTIFORMES Y/O TELANGIECTASIA OTRAS	8.602	9.765
1601010	MOLUSCUM CONTAGIOSUM, O SU EXTIRP. POR RASPADO DE CARA	17.205	18.369
1601019	INYECCION INTRALESIONAL OTRAS LOCALIZACIONES	5.730	6.893
1601024	CURACIONES QUEMADURAS HASTA 1% CORPORAL	4.899	6.063
1602001	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION TANGENCIAL	11.637	12.801
1602002	CUERPO EXTRANO CUTANEO, Y/O NEVUS, Y/O ANGIOMA CUTANEO	30.256	31.420
1602004	EPITELIOMA BASOCELULAR O CARCINOMA ESPINOCELULAR: CARA	90.741	91.904
1602005	EPITELIOMA BASOCELULAR O CARCINOMA ESPINOCELULAR:OTRAS	77.756	78.920
1602007	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA	43.187	44.351
1602008	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA	11.637	12.801
1602009	HIDROSADENITIS	11.637	12.801
1602011	LIPOMA SUBCUTANEO, TRAT. QUIR.	30.256	31.420
1602012	MELANOMA CARA	90.741	91.904
1602013	MELANOMA OTRAS LOCALIZACIONES	77.756	78.920
1602014	ONICECTOMIA C/S PLASTIA DE LECHO	11.637	12.801
1602018	QUERATOSIS ACTINICAS	30.256	31.420
1602019	TUMORES BENIGNOS SUBCUTANEOS Y/O QUISTES EPIDERMICOS	30.256	31.420
1602020	VERRUGA PLANTAR	30.256	31.420
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 CO	11.350	13.144
1707009	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	10.862	12.025
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	25.329	26.493
2001015	COLOCACION O EXTRACC.DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU.	7.227	8.391
2001522	TOMA MUESTRA PAP	3.812	5.603
2001523	TOMA FLUJO VAGINAL	1.305	2.469
2010001	CONSULTA MATRONA (PLAN MATERNO INFANTIL	6.419	6.419
2010002	CONSULTA GINECOLOGIA (PLAN MATERNO INFANTIL)	11.052	11.052
2010003	CONTROL NIÑO SANO (PLAN MATERNO INFANTIL)	1.634	1.634
2010004	VACUNACIÓN DEL NIÑO	898	898
2010005	ECOGRAFIA GINECOLOGICA OBSTETRICA	13.493	13.493
2010006	CONSULTA ESPECIALISTA PEDIATRIA	13.159	13.159
2010007	GLICEMIA	2.150	2.150
2010008	VDRL.	2.823	2.823
2010009	HEMOGRAMA	2.757	2.757
2010010	ORINA	1.771	1.771
2010012	GRUPO SANGUINEO	2.535	2.535
2010013	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN ADULTO	989	989
2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS YUXTARTICULADORES	7.431	8.595
2104100	PANADIZO, TRAT. QUIR.	4.700	5.863
2105004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	11.297	12.461
2105005	VELPEAU ADULTO- NIÑO	15.175	16.339
2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	8.350	9.513
2105007	YESO BRAQUICARPIANO	12.756	13.919
2105010	YESO TORACOBRAQUIAL	26.483	27.645
2105012	CORSETS DE RISSER O SIMILARES	73.745	74.908
2105505	RETIRO DE YESO	2.846	4.010
2105506	REFORZAMIENTO DE YESO	2.135	3.300

2105511	VALVA RODILLA	6.436	7.598
2105517	VALVA BRAZO	7.831	8.993
2105518	VALVA ANTEBRAZO	5.211	6.374
2105519	VALVA BOTA LARGA	12.872	14.034
2105520	VALVA BOTA CORTA	6.806	7.969
2105521	RODILLERA DE YESO ADULTO	13.704	14.868
2105522	BOTA LARGA D YESO ADULTO	16.542	17.706
2105523	YESO TORAXICO BRAQUIAL NIÑO	22.253	23.416
2105530	RODILLERA DE YESO NIÑO	6.234	7.398
2105531	BOTA LARGA DE YESO NIÑO	10.335	11.497
2105532	BOTA CORTA DE YESO NIÑO	7.743	8.907
2105533	VENDAJE C/ VENDA CORRIENTE	1.662	2.826
2105535	YESO DE PLASTICO CUATRO PULGADAS	18.984	20.146
2105536	YESO DE PLASTICO TRES PULGADAS	15.184	16.346
2105538	CABESTRILLO CON TUBULAR	1.920	3.083
2105540	VENDAJE EN OCHO	1.920	3.083
2301507	FERULA DENIS (DIGITAL)	24.662	25.826
3102001	OCLUSAL	2.601	3.763
3102002	TELERADIOGRAFIA	8.704	11.031
3102003	ESTUDIO RADIOGRAFICO ATM POR 4 EXP. C/INFORME	10.398	11.802
3102004	RADIOGRAFIA EXTRAORAL 13*18	5.199	6.363
3102005	ANALISIS CEFALOMETRICO DE RICKETTS	5.199	8.108
3102006	ANALISIS CEFALOMETRICO DE STEINER	5.199	8.108
3102007	ANALISIS CEFALOMETRICO DE GARABAK	5.199	8.108
3102008	LATERAL POR LADO	3.899	6.807
3102009	ORTOPANTOMOGRAFIA	13.739	15.594
3102010	INFORME ESPECIALISTA RADIOLOGO POR PLACA MAXIMO 5	1.299	2.463
3102011	RADIOGRAFIA EXTRAORAL 18*24	5.199	6.363
3102012	TOMOGRFIA POR ZONA	22.457	25.623
3102013	TOMOGRFIA POR MAXILAR	28.428	32.944
3102014	TOMOGRFIA BIMAXILAR	32.410	40.264
3102015	ATM	31.421	35.663
3103001	CONTROL CIRUGIA	2.601	3.181
3103002	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO	3.899	5.063
3103003	EXTRACCION A COLGAJO	10.160	11.905
3103004	EXTRACCION DIENTE SEMI-INCLUIDO	10.160	11.905
3103005	EXTRACCION DIENTE INCLUIDO IMPACTADO	26.963	30.602
3103006	REIMPLANTE DENTARIO	18.757	21.288
3103007	FENESTRACION SIMPLE	7.799	8.961
3103008	APICECTOMIA	14.067	16.393
3103009	ENUCLEACION QUISTE/GRANULOMA INTRAOSEO	18.757	21.288
3103010	TOMA BIOPSIA TEJIDO BLANDO	5.199	6.363
3103011	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO TEJIDO BLANDO	18.757	21.288
3103012	EXTIRPACION CALCULO SALIVAL	10.160	11.905
3103013	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO INTRAOSEO	10.160	11.905
3103014	TRATAMIENTO FLEGMON	7.799	8.961
3103015	AUTOPLASTIA EN COMUNICACIÓN BUCO-SINUSAL	34.387	39.029
3103016	PROFUNDIZACION DE VESTIBULOS (102)	34.387	39.029
3103017	REGULARIZACION DE REBORDE POR HEMIARCADA	10.160	11.905
3103018	FRENECTOMIA	7.799	8.961
3103019	PLASTIA DE BRIDAS POR HEMIARCADA	7.799	8.961
3103020	TRATAMIENTO ORTOPEDICO FRACTURA ALVEOLAR	23.396	26.887
3103021	DESCENSO PISO DE BOCA	18.757	21.288
3103022	EXTIRPACION MUOCOCELE	10.160	11.532
3103023	TOMA BIOPSIA INTRAOSEA	7.799	8.961
3103024	TRATAMIENTO HERIDA INTRAORAL	5.199	6.363
3103025	CURETAJE ALVEOLAR	5.199	6.363
3103026	EXTIRPACION RANULA	34.387	39.029
3103027	FENESTRACION COMPLEJA	18.757	21.666
3103028	EVALUAC.DIAG..EST.RADIOL.PLAN TRAT.	5.199	6.363
3104001	MODELOS DE ESTUDIO CON DUPLICADOS (ORTODONCIA)	5.798	6.962
3104003	CONTROL MENSUAL APARATO REMOVIBLE (ORTODONCIA)	8.696	9.870
3104004	CONTROL MENSUAL APARATO FIJO	11.596	13.341
3104006	REPARACION APARATO FIJO	8.696	11.605
3104007	CONTENCION FIJA POR ARCADA	17.394	19.742

3104009	CONFECCION DISYUNTOR MACNAMARA	11.596	13.341
3104010	CONFECCION DISYUNTOR HASS	17.394	19.742
3104012	APARATO EXTRAORAL	17.394	19.742
3104013	RETIRO APARATO FIJO POR ARCADA	8.696	9.870
3104015	CONFECCION DISYUNTOR HYRAX	26.091	29.614
3105001	CARILLAS DE RESINA POR PIEZA	12.998	15.324
3105002	CARILLA CERAMICA POR PIEZA	15.598	17.925
3105003	MUÑON DE RESINA	7.799	11.289
3105006	CORONA RESINA COMPUESTA (ADULTO)	15.598	17.925
3105007	REMOCION DE OBTURACION METALICA	3.899	5.063
3105009	MUÑON DE AMALGAMA	7.799	8.961
3106001	DESOBTURACION CONDUCTOS PIEZA UNIRRADICULAR	5.199	8.690
3106002	DESOBTURACION CONDUCTOS PIEZA BIRRADICULAR	9.098	13.753
3106003	DESOBTURACION CONDUCTOS PIEZA TRIRRADICULAR	11.698	17.514
3106004	BLANQUEAMIENTO	5.199	6.944
3106005	CONTROL ENDODONCIA	2.601	3.181
3106006	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO (ENDODONCIA)	5.199	7.528
3106007	SESION EXPLORATORIA	7.799	11.289
3106008	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO (ENDODONCIA)	3.899	6.225
3106009	INDUCCION AL CIERRE APICAL	18.197	21.688
3106013	PREPARACION DE CONDUCTO PARA PROTESIS FIJA	10.398	12.144
3106014	CONDUCTOMETRIA ENDODONCIA	2.601	3.181
3106020	RECONSTRUCCION DE PAREDES PARA AISLAMIENTO	13.751	15.606
3106021	SELLADO DE PERFORACIONES	27.347	31.039
3106022	TREPANACION DE INCRUSTACION O FERULA	24.305	27.588
3106023	RETIRO DE INSTRUMENTO FRACTURADO	24.305	27.588
3106024	CONDUCTO CALCIFICADO/CÁMARA PULPAR ATRÉSICA	24.305	27.588
3106025	SESION DE MEDICACIÓN INTRACONDUCTO	25.982	29.490
3107005	REPETICION CORONA PROV DE ACRILICO P/FIJA	7.799	8.961
3107006	REMOCION DE CORONAS P/FIJA	7.799	8.961
3107007	REMOCION DE ESPIGAS PROTESIS FIJA	7.799	8.961
3107008	PLANIFICACION DE TRATAMIENTO PROT. FIJA	5.199	10.318
3107009	ANCLAJE SEMI PRECISION	3.899	7.738
3107021	CEMENTACIÓN DE PERNO DE FIBRA Y CONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN	28.987	32.900
3108006	REPARACION CON REPOSIC DE RETENEDOR O DIENTE	5.199	10.318
3108007	ACONDICIONAMIENTO DE MUCOSAS (POR APLICACIÓN)	5.199	10.318
3109001	EXAMEN PERIODONTAL Y CONFECCION DE PERIODONTOGRAMA POR PACIENTE	6.500	12.317
3109002	CONTROL PERIODONCIA	5.199	9.854
3109003	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO (PERIODONCIA)	5.199	9.854
3109004	PULIDO RADICULAR POR GRUPO	5.199	11.017
3109005	DESGASTE INTERFERENCIAS CUSPIDEAS POR SESION (ADULTO)	5.199	9.854
3109006	TRATAMIENTO ABSCESO PERIODONTAL	7.799	13.615
3109007	RADECTOMIA U ODONTOSECCION POR PIEZA	13.025	18.841
3109008	FRENECTOMIA PERIODONTAL	10.160	15.977
3109009	CIRUGIA MUCO GINGIVAL POR GRUPO SIN INJERTO	10.160	15.977
3109010	GINGIVECTOMIA UNITARIA	3.899	7.738
3109011	CIRUGIA PERIODONTALES (COLGAJO, INJERTOS, OSTEOTOMIAS)	15.631	21.449
3109012	FERULIZACION CON TECNICA ADHESIVA POR 2 PIEZAS	7.799	13.615
3109013	TUNELIZACION EN COMPROMISO DE FURCA POR PIEZA	5.199	10.318
3109014	HUESO SINTETICO	5.199	10.318
3109015	REGENERACION TITULAR GUIADA	10.398	16.216
3109016	TERAPIA DE SOPORTE PERIODONTAL	7.799	13.615
3110001	COLOCACION APARATO REMOVIBLE INTERCEPTIVO (ODONTOPEDIATRIA)	3.899	5.063
3110002	CONTROL APARATO REMOVIBLE INTERCEPTIVO (ODONTOPEDIATRIA)	2.601	3.763
3110003	TOMA DE MODELOS (ODONTOPEDIATRIA)	5.199	6.363
3110004	FERULIZACION CON TECNICA ADHESIVA POR SEXTANTE (ODONTOPEDIATRIA)	7.799	8.961
3110005	CORONA METALICA PRE-FORMADA (ODONTOPEDIATRIA)	7.799	8.961
3110006	DESGASTE INTERFERENCIAS CUSPIDEAS POR SESION (ODONTOPEDIATRIA)	5.199	6.363
3110007	CORONA RESINA COMPUESTA (ODONTOPEDIATRIA)	15.598	17.925
3110008	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO (ODONTOPEDIATRIA)	10.398	12.144
3110010	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE UNILATERAL (ODONTOPEDIATRIA)	7.799	8.961
3110012	ADAPTACION NIÑO DIFICIL	2.601	8.417
3111001	CONTROL DE TRATAMIENTO	3.899	5.063
3111002	DESGASTE SELECTIVO POR SESION	7.799	8.961
3111003	DEPROGRAMADOR NEURO MUSCULAR	7.799	8.961

3111004	DINAMICA MANDIBULAR ASISTIDA	3.899	5.063
3111005	ELABORACION GUIAS DENTARIAS POR SESION	7.799	8.961
3111006	EVALUACION CLINICA DISFUNCION	7.799	8.961
3111007	ANALISIS DE MODELOS	7.799	8.961
3111009	MIOTERAPIA (TERAPIA MUSCULAR POR SESION)	7.799	8.961
3111012	REPARACION Y/O MODIFICACION PLANO	7.799	8.961
3111013	INFILTRACION MUSCULAR	3.899	5.063
3111016	EVALUACION CLINICA DISFUNCION	7.799	8.961
3112001	RECARGO POR AGREGAR DIENTES	1.807	2.971
3112002	PROTESIS PARCIAL METALICA	18.823	21.364
3112003	MODELO DE YESO PIEDRA C/U.	1.441	2.605
3112004	CARILLA O INLAY CERAMICO	17.804	20.206
3112005	REPARACION SIMPLE	4.073	5.236
3112006	PLANO DE RELAJACION	10.816	12.278
3112007	REPARACION COMPLEJA	5.163	6.327
3112009	PROTESIS PARCIAL ACRILICA	20.416	23.171
3112012	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	12.251	13.905
3112013	APARATO CON TORNILLO DE EXPANSION	16.902	19.228
3112016	RECARGO POR TORNILLO ADICIONAL	2.532	3.694
3112020	REBASADO	9.264	10.515
3112021	PLACA REMOVIBLE CIRUGIA	12.313	13.976
3112025	BASE METALICA CROMO - COBALTO	25.216	28.620
3112028	INCRUSTACION EN RESINA MEJORADA	17.194	19.520
3112029	REPARACION BASE METALICA POR COLADO	16.163	18.490
3112030	PROTESIS TOTAL ACRILICA	25.022	28.399
3112033	INSERCIÓN PERIFÉRICO PARCIAL	36.206	41.094
3112034	INCRUSTACION METALICA	36.206	41.094
3115003	MODELO DE YESO PIEDRA C/U.	1.441	2.605
3115005	REPARACION SIMPLE	4.073	5.236
3115007	REPARACION COMPLEJA	5.163	6.327
3115008	BOTON DE NANCE E INSTALACION	11.570	13.132
3115013	APARATO CON TORNILLO DE EXPANSION	16.902	19.228
3115014	DISYUNTOR CON TORNILLO AYRAX	33.178	37.657
3115015	APARATO SIMPLE O CONTENCIÓN	13.898	15.774
3115016	RECARGO POR TORNILLO ADICIONAL	2.532	3.694
3115018	ACT.ESQ./BIONATOR/FRENKEL/KLAMMT/MONOB	23.760	26.966
3115019	APART.CON 1 TORNILLO BERTONI	24.245	27.518
3115022	DISYUNTOR HASS	21.164	24.022
3115024	MASCARA DE DELAIRE	13.756	15.613
3115026	BARRA LINGUAL O PALATINA	12.035	13.660
3115032	CONTENCIÓN FIJA/QUAD HELIX	16.374	18.700
3116010	CORONAS PROVISORIAS	4.084	5.247
3116011	CORONA PORCELANA SOBRE METAL	32.965	37.415
3116035	ESPIGA MUÑON BIPARTITA O PASANTE	36.206	41.094
3116036	ESPIGA MUÑON SIMPLE	28.824	32.716
3117010	CORONAS PROVISORIAS	4.084	5.247
3117011	CORONA PORCELANA SOBRE METAL	32.965	37.415
3117017	INTERMEDIARIOS	26.120	29.647
3117031	INSERCIÓN DE PROTESIS FIJA PLURAL	32.965	37.415
3117035	ESPIGA MUÑON BIPARTITA O PASANTE	36.206	41.094
3117036	ESPIGA MUÑON SIMPLE	28.824	32.716
3118001	INGRESO, EXAMEN, DIAGNOSTICO, FICHA CLINICA Y PLAN TRATAMIENTO	3.144	4.308
3118002	EMERGENCIA CLINICA	3.144	5.471
3118003	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (ADULTO)	4.194	6.520
3118004	EXTRACCION COMPLEJA UNITARIA PIEZA PERMANENTE	8.384	10.711
3118005	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA TEMPORAL	3.144	4.308
3118006	EXTRACCION PIEZA TEMPORAL PROXIMO A EXFOLIAR	1.047	1.514
3118007	CONTROL	2.096	2.562
3118008	CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	2.096	2.562
3118009	CURACION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS	6.288	7.451
3118010	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	6.288	7.451
3118011	FLUORURACION TOPICA C/GEL POR ARCADA	1.257	2.422
3118012	FLUORURACION TOPICA C/BARNIZ POR ARCADA	2.096	3.260
3118013	OBTURACION PROVISORIA	4.194	5.357
3118014	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	2.096	3.260

3118015	PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN	6.288	7.451
3118016	PULPOTOMIA PIEZA TEMPORAL	6.288	7.451
3118017	RADIOGRAFIA BITE-WING O ALETA MORDIDA	2.096	3.260
3118018	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3)	2.096	3.260
3118019	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR POR ARCADA	9.433	14.087
3118020	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	1.257	2.422
3118021	RECEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA	2.096	3.260
3118022	REMINERALIZACION DE CUELLO POR GRUPO	1.047	2.210
3118023	REPARACION PROTESIS REMOVIBLE EN CLINICA	4.194	5.357
3118024	CORONA PROVISORIA DE EMERGENCIA	6.288	7.451
3118025	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	9.433	12.923
3118026	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (ADULTO)	6.288	9.198
3118027	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	10.480	15.133
3118028	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (ADULTO)	6.288	9.198
3118029	SELLANTE POR PIEZA	2.096	4.423
3118030	SESION DE INSTRUCCIÓN EN SALUD ORAL (15 MIN)	3.144	4.308
3118031	TECNICA CEPILLADO CON REVELADO DE PLACA BACTERIANA	3.144	4.308
3118032	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	4.194	5.357
3118033	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	4.194	5.357
3118034	TRATAMIENTO PRIMARIO TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	6.288	7.451
3118035	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR	6.288	8.615
3118036	VACIAMIENTO DE ABSCESO	3.144	4.308
3118037	REDUCCION LUXACION AGUDA A.T.M.	3.144	4.308
3118038	OBTURACION PROVISORIA (NIÑO)	4.194	5.357
3118039	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR (NIÑO)	6.288	7.451
3118040	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	9.433	10.706
3118041	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (NIÑO)	6.288	7.451
3118042	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	10.480	11.895
3118043	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (NIÑO)	6.288	7.451
3118044	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (NIÑO)	4.194	5.357
3118045	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO PZA. PERMAN/JOVEN (NIÑO)	1.257	2.422
3118049	PULIDO CORONARIO AL RETIRO DE BRACKETS POR ARCADA	4.194	5.357
3118050	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	1.257	2.422
3120001	INGRESO, EXAMEN, DIAGNOSTICO, FICHA CLINICA Y PLAN TRATAMIENTO	3.144	3.144
3120002	EMERGENCIA CLINICA	3.144	3.144
3120003	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (ADULTO)	4.194	4.194
3120004	EXTRACCION COMPLEJA UNITARIA PIEZA PERMANENTE	8.384	8.384
3120005	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA TEMPORAL	3.144	3.144
3120006	EXTRACCION PIEZA TEMPORAL PROXIMO A EXFOLIAR	1.047	1.047
3120007	CONTROL	2.096	2.096
3120008	CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	2.096	2.096
3120009	CURACION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS	6.288	6.288
3120010	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	6.288	6.288
3120011	FLUORURACION TOPICA C/GEL POR ARCADA	1.257	1.257
3120012	FLUORURACION TOPICA C/BARNIZ POR ARCADA	2.096	2.096
3120013	OBTURACION PROVISORIA	4.194	4.194
3120014	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	2.096	2.096
3120015	PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN	6.288	6.288
3120016	PULPOTOMIA PIEZA TEMPORAL	6.288	6.288
3120017	RADIOGRAFIA BITE-WING O ALETA MORDIDA	2.096	2.096
3120018	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3)	2.096	2.096
3120019	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR POR ARCADA	9.433	9.433
3120020	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	1.257	1.257
3120021	RECEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA	2.096	2.096
3120022	REMINERALIZACION DE CUELLO POR GRUPO	1.047	1.047
3120023	REPARACION PROTESIS REMOVIBLE EN CLINICA	4.194	4.194
3120024	CORONA PROVISORIA DE EMERGENCIA	6.288	6.288
3120025	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	9.433	9.433
3120026	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (ADULTO)	6.288	6.288
3120027	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	10.480	10.480
3120028	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (ADULTO)	6.288	6.288
3120029	SELLANTE POR PIEZA	2.096	2.096
3120030	SESION DE INSTRUCCIÓN EN SALUD ORAL (15 MIN)	3.144	3.144
3120031	TECNICA CEPILLADO CON REVELADO DE PLACA BACTERIANA	3.144	3.144
3120032	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	4.194	4.194

3120033	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	4.194	4.194
3120034	TRATAMIENTO PRIMARIO TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	6.288	6.288
3120035	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR	6.288	6.288
3120036	VACIAMIENTO DE ABSCESO	3.144	3.144
3120037	REDUCCION LUXACION AGUDA A.T.M.	3.144	3.144
3120038	OBTURACION PROVISORIA (NIÑO)	4.194	4.194
3120039	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR (NIÑO)	6.288	6.288
3120040	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	9.433	9.433
3120041	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (NIÑO)	6.288	6.288
3120042	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	10.480	10.480
3120043	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (NIÑO)	6.288	6.288
3120044	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (NIÑO)	4.194	4.194
3120045	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO PZA. PERMAN/JOVEN (NIÑO)	1.257	1.257
3120049	PULIDO CORONARIO AL RETIRO DE BRACKETS POR ARCADA	4.194	4.194
3120050	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	1.257	1.257
3601001	EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA	0	8.933
3601002	LECTOESCRITURA	0	5.046
3601003	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	0	19.541
3601006	TRATAMIENTO PSICOPEDAGOGICO	0	9.633
3601014	CONSULTA PSICOPEDAGOGA	0	5.046
3601015	EVALUACIÓN DESARROLLO PSICOMOTOR	0	4.038
3601016	MOVILIZACIÓN ARTICULAR	0	2.824
3601017	CALCULO	0	5.241
3601018	PRECÁLCULO	0	5.046
3601019	FORMACIÓN DE HÁBITOS	0	5.146
3601020	PREESCRITURA	0	5.046
3601021	LECTURA	0	5.241
3601022	ESCRITURA	0	5.241
2001522PMS	TOMA MUESTRA PAPANICOLAU (PAP.)	5.564	5.564
301045PMS	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y VHS	2.961	2.961
302047PMS	GLUCOSA EN SANGRE	2.247	2.247
302067PMS	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	1.514	1.514
305070PMS	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9 C/U	7.242	7.242
3104002-1	TOMA MODELO Y DISEÑO COLOC.APARAT.REMOV. POR ARCADA	8.696	9.870
3104002-2	INSTALACION APARAT. REMOV. POR ARCADA	8.696	9.870
3104005-1	IMPRESIÓN DE ARRASTRE REP. APARAT. REMOVIBLE	8.696	9.870
3104005-2	REINSTALACION APARATO REMOVIBLE	8.696	9.870
3104008-1	1º SESION SEPARACIONES APARATO FIJO MULTIBANDA P/ARCADA	2.899	3.482
3104008-2	2º SESION PRUEBA DE BANDA APARATO FIJO MULTIBANDA P/ ARCADA	5.798	6.962
3104008-3	3º SESION CEMENTACION BANDA Y BRACKETS	26.091	29.614
3104011-1	ESTUDIO CASO CLINICO TOMA DE MODELOS	8.696	9.870
3104011-2	ESTUDIO CASO CLINICO ANALISIS CEFALOMETRICO	17.394	19.742
3104011-3	PLANIFICACION ORTODONCIA	8.696	9.870
3104011-4	ESTUDIO CASO CLINICO EXPLICACION TRATAMIENTO	5.798	6.962
3105004-1	1º SESION REST. INCRUSTACION (INLAY - ONLAY)	7.799	11.289
3105004-2	2º SESION REST. INCRUSTACION (INLAY - ONLAY)	7.799	11.289
3105004-3	3º SESION REST. INCRUSTACION (INLAY - ONLAY)	7.799	11.289
3105008-1	1º SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	9.098	12.588
3105008-2	2º SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	2.601	6.090
3105008-3	3º SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	5.199	8.690
3106010-1	1º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	6.500	9.990
3106010-2	2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	10.398	13.888
3106010-3	3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	3.899	7.389
3106011-1	1º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	10.398	15.052
3106011-2	2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	20.798	25.451
3106011-3	3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	5.199	9.854
3106012-1	1º ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	15.598	21.415
3106012-2	2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	23.396	29.214
3106012-3	3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	12.998	18.815
3107001-1	1º SESION RETALLADO, METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PR	12.998	15.324
3107001-2	2º SESION PRUEBA DE ESTRUCTURA METALICA PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	5.199	7.528
3107001-3	3º SES. PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	5.199	7.528
3107001-4	4º SESIÓN CEMENTACION PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	5.199	7.528
3107001-5	5º SESION CONTROL PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	2.601	4.927
3107002-1	1º SESION PREPARACION BIOMECANICA Y CORONA PROVISORIA PROT.FIJA UNIT. PZA. VI	15.598	17.925

3107002-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA UNIT.P	10.398	12.726
3107002-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA UNIT.PZA. VITAL	5.199	7.528
3107002-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA UNIT.PZA. VITAL	5.199	7.528
3107002-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA UNIT. PZA. VITAL	5.199	7.528
3107002-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA UNIT. PZA. VITAL	2.601	4.927
3107003-1	1ª SESIÓN PREPARACION BIOMECANICA Y CORONA PROVISORIA PROT. FIJA UNIT.SUBSTIT	15.598	17.925
3107003-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA UNIT.S	10.398	12.726
3107003-3	3ª SESION PRUEBA DE ESTRUCTURA Y TOMA DE COLOR PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	5.199	7.528
3107003-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	5.199	7.528
3107003-5	5ª SESION CEMENTACION PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	5.199	7.528
3107003-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	2.601	4.927
3107004-1	1º SESION CORTE REMANENTE, CORONA PROVISORIA Y METODO INDIRECTO ESP.MUÑON	15.598	17.925
3107004-2	2º SESION PRUEBA CEMENTACION Y AJUSTE PROVISORIO ESPIGA MUÑON SIMPLE O BIP	5.199	7.528
3107010-1	1º SESIÓN TALLADO Y METODO INDIRECTO CARILLA CERÁMICA POR PIEZA	12.998	15.324
3107010-2	2º SESIÓN PRUEBA Y CEMENTACION CARILLA CERÁMICA POR PIEZA	5.199	7.528
3107010-3	3º SESION CONTROL CARILLA CERAMICA POR PIEZA	2.601	4.927
3107011-1	1ª SES. CORTE Y COR.PROV. Y METODO INDIRECTO CORONA 3/4 SURCOS ANT.	11.698	14.024
3107011-2	2ª SES. CEMENTACION CORONA 3/4 SURCOS ANT.	7.799	10.125
3107011-3	3ª SESIÓN - CONTROL POST CEMENTACION CORONA 3/4 SURCOS ANTERIOR	3.899	6.225
3107012-1	1ª SES. CORTE Y COR.PROV. Y METODO INDIRECTO CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	11.698	14.024
3107012-2	2ª SESIÓN - CEMENTACIÓN CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	7.799	10.125
3107012-3	3º SESION CONTROL POST-CEMENTACIÓN CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	3.899	6.225
3107013-1	1º SESION PREPARACION BIOMECANICA Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 3 PZ	25.995	29.505
3107013-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA PLURA	10.398	12.726
3107013-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. VITALES	7.799	10.125
3107013-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. VITALES	7.799	10.125
3107013-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL. 3 PZA. C/PIL. VITALES	5.199	7.528
3107013-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. VITALES	2.601	4.927
3107014-1	1º SESION RETALLADO Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 3 PZAS C/PIL. DESVIT	15.598	17.925
3107014-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA .PLURA	10.398	12.726
3107014-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	7.799	10.125
3107014-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZAD	7.799	10.125
3107014-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADA	5.199	7.528
3107014-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	2.601	4.927
3107015-1	1º SESION PREPARACION BIOMECANICA Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 4 PZ	18.197	20.654
3107015-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA PLURA	10.398	12.726
3107015-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. VITALES	7.799	10.125
3107015-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. VITALES	10.398	12.726
3107015-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL. 4 PZA. C/PIL. VITALES	5.199	7.528
3107015-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. VITALES	2.601	4.927
3107016-1	1º SESION RETALLADO Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 4 PZAS C/PIL. DESVIT	15.598	17.925
3107016-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA .PLURA	10.398	12.726
3107016-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	7.799	10.125
3107016-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZAD	10.398	12.726
3107016-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	5.199	7.528
3107016-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	2.601	4.927
3107017-1	1º SESION PREPARACION BIOMECANICA Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 5 PZ	46.793	53.111
3107017-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA PLURA	15.598	17.925
3107017-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 5 PZA.	15.598	17.925
3107017-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 5 PZA.	10.398	12.726
3107017-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL. 5 PZA.	7.799	10.125
3107017-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 5 PZA.	2.601	4.927
3107018-1	1º SESION IMPRESIONES FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	5.199	7.528
3107018-2	2º SESION PRUEBA DE CERA FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	7.799	10.125
3107018-3	3º SESION COLOCACION DE FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	7.799	10.125
3107018-4	4º SESION CONTROL FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	2.601	4.927
3108001-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	7.799	10.125
3108001-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	2.601	4.927
3108001-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	5.199	7.528
3108001-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	3.899	6.225
3108001-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	7.799	10.125
3108001-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	2.601	4.927
3108002-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. TOTAL SUP./INF.	5.199	7.528
3108002-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. TOTAL SUP./INF.	10.398	12.726
3108002-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT. TOTAL SUP./INF.	5.199	7.528

3108002-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. TOTAL SUP./INF.	3.899	6.225
3108002-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. TOTAL SUP./INF.	5.199	7.528
3108002-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. TOTAL SUP./INF.	2.601	4.927
3108003-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	7.799	10.125
3108003-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	2.601	4.927
3108003-3	3ª ETAPA - PRUEBA BASE Y CRANEOMANDIBULARES PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	5.199	7.528
3108003-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	3.899	6.225
3108003-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	7.799	10.125
3108003-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	2.601	4.927
3108004-1	1ª ETAPA IMPRESIONES REBASADO	9.098	11.424
3108004-2	2ª ETAPA INSTALACION REBASADO	3.899	6.225
3108005-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. COMPLEMENTACION	5.199	7.528
3108005-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. COMPLEMENTACION	10.398	12.726
3108005-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT. COMPLEMENTACION	10.398	12.726
3108005-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. COMPLEMENTACION	5.199	7.528
3108005-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. COMPLEMENTACION	10.398	12.726
3108005-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. COMPLEMENTACION	2.601	4.927
3108008-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRÓTESIS PARCIAL ACRILICA PROVISORIA	7.799	10.125
3108008-2	2ª ETAPA - COLOCACIÓN PROTESIS PARCIAL ACRILICA PROVISORIA	5.199	7.528
3108008-3	3ª ETAPA - CONTROL PROTESIS PARCIAL ACRILICA PROVISORIA	2.601	4.927
3110009-1	1º SES. PREPAR.CAVITARIA E IMPRESIÓN REST/INCR/INL/ONL. (ODONTOP.)	7.799	10.125
3110009-2	2º SES. PRUEBA REST/INCR/INL/ONL. (ODONTOPEDIATRA)	5.199	6.363
3110009-3	3º SES. CEMENTACION Y CONT.OCLUSION REST/INCR/INL/ONL.(ODONTOP.)	7.799	8.961
3110011-1	1RA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	7.799	8.961
3110011-2	2DA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	5.199	6.363
3110011-3	3RA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	7.799	8.961
3111008-1	1ERA.SESION IMPRESIÓN	5.199	7.528
3111008-2	2DA. SESION PRUEBA DE CERA	7.799	10.125
3111008-3	3ERA.SESION INSERCIÓN PLANO	7.799	10.125
3111008-4	4TA. SESION CONTROL TERMINADO DEL PLANO	2.601	4.927
3111010-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO DIMENSION VERTICAL	3.899	6.225
3111010-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO DIMENSION VERTICAL	7.799	10.125
3111010-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO DIMENSION VERTICAL	7.799	10.125
3111010-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/DIM/VERT.	3.899	6.225
3111011-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO INCLINADO	3.899	6.225
3111011-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO INCLINADO	7.799	10.125
3111011-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO INCLINADO	7.799	10.125
3111011-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLA/INCLINADO	3.899	6.225
3111015-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO ESTAMPADO	3.899	6.225
3111015-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO ESTAMPADO	7.799	10.125
3111015-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO ESTAMPADO	7.799	10.125
3111015-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/ESTAMPADO	3.899	6.225
3120001-1	INGRESO, EXAMEN, DIAGNOSTICO, FICHA CLINICA Y PLAN TRATAMIENTO	0	3.234
3120001-2	INGRESO, EXAMEN, DIAGNOSTICO, FICHA CLINICA Y PLAN TRATAMIENTO	0	3.234
3120002-1	EMERGENCIA CLINICA	0	3.234
3120002-2	EMERGENCIA CLINICA	0	3.234
3120003-1	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (ADULTO)	0	4.313
3120004-1	EXTRACCION COMPLEJA UNITARIA PIEZA PERMANENTE	0	8.626
3120004-2	EXTRACCION COMPLEJA UNITARIA PIEZA PERMANENTE	0	8.626
3120005-2	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA TEMPORAL	0	3.234
3120006-2	EXTRACCION PIEZA TEMPORAL PROXIMO A EXFOLIAR	0	1.076
3120007-1	CONTROL	0	2.158
3120007-2	CONTROL	0	2.158
3120008-1	CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	0	2.158
3120008-2	CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	0	2.158
3120009-1	CURACION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS	0	6.470
3120009-2	CURACION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS	0	6.470
3120010-1	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	0	6.470
3120010-2	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	0	6.470
3120011-1	FLUORURACION TOPICA C/GEL POR ARCADA	0	1.295
3120011-2	FLUORURACION TOPICA C/GEL POR ARCADA	0	1.295
3120012-1	FLUORURACION TOPICA C/BARNIZ POR ARCADA	0	2.158
3120012-2	FLUORURACION TOPICA C/BARNIZ POR ARCADA	0	2.158
3120013-1	OBTURACION PROVISORIA	0	4.313
3120013-2	OBTURACION PROVISORIA	0	4.313

3120014-1	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	0	2.158
3120014-2	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	0	2.158
3120015-1	PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN	0	6.470
3120015-2	PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN	0	6.470
3120016-2	PULPOTOMIA PIEZA TEMPORAL	0	6.470
3120017-1	RADIOGRAFIA BITE-WING O ALETA MORDIDA	0	2.158
3120017-2	RADIOGRAFIA BITE-WING O ALETA MORDIDA	0	2.158
3120018-1	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3)	0	2.158
3120018-2	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3)	0	2.158
3120019-1	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR POR ARCADA	0	9.705
3120019-2	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR POR ARCADA	0	9.705
3120020-1	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	0	1.295
3120020-2	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	0	1.295
3120021-1	RECEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA	0	2.158
3120021-2	RECEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA	0	2.158
3120022-1	REMINERALIZACION DE CUELLO POR GRUPO	0	1.076
3120023-1	REPARACION PROTESIS REMOVIBLE EN CLINICA	0	4.313
3120024-1	CORONA PROVISORIA DE EMERGENCIA	0	6.470
3120024-2	CORONA PROVISORIA DE EMERGENCIA	0	6.470
3120025-1	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	0	9.705
3120026-1	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (ADULTO)	0	6.470
3120027-1	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	0	10.782
3120028-1	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (ADULTO)	0	6.470
3120029-1	SELLANTE POR PIEZA	0	2.158
3120029-2	SELLANTE POR PIEZA	0	2.158
3120030-1	SESION DE INSTRUCCIÓN EN SALUD ORAL (15 MIN)	0	3.234
3120030-2	SESION DE INSTRUCCIÓN EN SALUD ORAL (15 MIN)	0	3.234
3120031-1	TECNICA CEPILLADO CON REVELADO DE PLACA BACTERIANA	0	3.234
3120031-2	TECNICA CEPILLADO CON REVELADO DE PLACA BACTERIANA	0	3.234
3120032-1	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	0	4.313
3120032-2	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	0	4.313
3120033-1	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	0	4.313
3120033-2	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	0	4.313
3120034-1	TRATAMIENTO PRIMARIO TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	0	6.470
3120034-2	TRATAMIENTO PRIMARIO TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	0	6.470
3120035-1	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR	0	6.470
3120036-1	VACIAMIENTO DE ABSCESO	0	3.234
3120036-2	VACIAMIENTO DE ABSCESO	0	3.234
3120038-2	OBTURACION PROVISORIA (NIÑO)	0	4.313
3120039-2	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR (NIÑO)	0	6.470
3120040-2	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	0	9.705
3120041-2	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (NIÑO)	0	6.470
3120042-2	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	0	10.782
3120043-2	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (NIÑO)	0	6.470
3120044-2	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (NIÑO)	0	4.313
3120045-2	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO PZA. PERMAN/JOVEN (NIÑO)	0	1.295
3120046-1	FALTA A SESION SIN AVISO 10 MINUTOS (SIN COBERTURA)	0	2.158
3120046-2	FALTA A SESION SIN AVISO 10 MINUTOS (SIN COBERTURA)	0	2.158
3120047-1	FALTA A SESION SIN AVISO 30 MINUTOS (SIN COBERTURA)	0	6.470
3120047-2	FALTA A SESION SIN AVISO 30 MINUTOS (SIN COBERTURA)	0	6.470
3120050-1	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	0	1.295
3120050-2	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	0	1.295
3120051-1	ALTA MADRE (SIN VALOR, CODIGO DE REFERENCIA)	0	1
3120051-2	ALTA MADRE (SIN VALOR, CODIGO DE REFERENCIA)	0	1
3120052-1	CONTROL BINOMIO MADRE E HIJO	0	2.158
3120052-2	CONTROL BINOMIO MADRE E HIJO	0	2.158
401010PMS	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	15.230	15.230
801001PMS	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMILARES C/ORGANO	5.019	5.019
3113001	EXAMEN INICIAL COMPLEMENTARIO PARA REHABILITACIÓN SOBRE IMPLANTES	0	11.520
3113002	IMPRESIÓN DE MODELOS DE ESTUDIOS PARA EVALUACIÓN DE REHABILITACIÓN SOBRE I	0	5.759
3113003	REHABILITACIÓN SOBRE IMPLANTES EVALUACIÓN DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS, E	0	11.520
3113004	REHABILITACIÓN SOBRE IMPLANTES PLAN DE TRATAMIENTO Y PRESUPUESTO	0	2.878
3113005	EVALUACIÓN Y PLANIFICACIÓN IMPRESIÓN PARA GUÍAS RADIOGRÁFICA Y/O QUIRÚRGIC	0	11.520
3113006	PREPARACIÓN CASO CLÍNICO MONTAJE EN ARTICULADOR Y ENCERADO	0	28.797
3113007	PREPARACIÓN CASO CLÍNICO CONFECCIÓN DE GUÍA QUIRÚRGICA	0	11.520

3113008	CONFECCIÓN CORONA PROVISORIA SOBRE IMPLANTE PARA PREPARACIÓN DE CASO CLÍN	0	28.797
3113009	GUÍA RADIOGRÁFICA PARA PREPARACIÓN DE CASO CLÍNICO	0	28.797
3113010	EXODONCIA SIMPLE COMPLEMENTARIA PARA IMPLANTES	0	17.278
3113011	EXODONCIA COMPLEJA COMPLEMENTARIA PARA IMPLANTES	0	23.037
3113012	EXODONCIA CON MATERIAL DE REGENERACIÓN COMPLEMENTARIA PARA IMPLANTES	0	34.557
3113013	RECONSTRUCCIÓN DE REBORDE CON INJERTO COMPLEMENTARIA PARA IMPLANTES	0	115.187
3113014	TOMA DE INJERTO ÓSEO INTRAORAL (MENTÓN/TUBEROSIDAD/RAMA)	0	115.187
3113015	TOMA DE INJERTO ÓSEO EXTRAORAL (CALETA/CRESTA ILIACA/TIBIA)	0	115.187
3113016	CIRUGÍA PERIIMPLANTARIA DE TEJIDOS BLANDOS	0	51.834
3113017	TOMA DE INJERTO TEJIDOS BLANDOS INTRAORAL	0	51.834
3113018	INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO O ENCÍA LIBRE	0	46.076
3113019	VESTIBULOPLASTÍA SIMPLE PARA IMPLANTES	0	57.593
3113020	VESTIBULOPLASTÍA COMPLEJA (CON INJERTO) PARA IMPLANTES	0	149.744
3113021	ELEVACIÓN DE SENOS MAXILAR DIRECTO CON MAT DE REGENERACIÓN	0	115.187
3113022	ELEVACIÓN DE SENOS MAXILAR INDIRECTO (TÉCNICA SUMMERS)	0	172.781
3113023	REGENERACIÓN TISULAR GUIADA POR SEXTANTE	0	57.593
3113024	DISTRACCIÓN ÓSEA ALVEOLAR/ MAXILAR/ MANDIBULAR/EXPANSIÓN DE REBORDE ALVE	0	201.579
3113025	TOMA DE MUESTRA PARA PRF E INSUMOS (NO INCLUYE MATERIAL DE INJERTO Y MEMBR	0	5.759
3113026	CONTROL POST QUIRÚRGICO	0	11.520
3113027	EVALUACIÓN CLÍNICA / ESTUDIO PRE QUIRÚRGICO PARA INSTALACIÓN DE IMPLANTES	0	28.797
3113028	INSTALACIÓN IMPLANTE UNITARIO	0	161.263
3113029	IMPLANTE PTERIGOIDEO/IMPLANTE CIGOMÁTICO	0	161.263
3113030	CONEXIÓN DEL IMPLANTE EN LA INSTALACIÓN	0	17.278
3113031	CONTROL RADIOGRÁFICO	0	5.759
3113032	INSUMOS DE PABELLÓN	0	14.398
3113033	IMPRESIÓN CORONA PROVISORIA SOBRE IMPLANTE PARA REHABILITACIÓN	0	28.797
3113034	IMPRESIÓN PRÓTESIS PROVISORIA INMEDIATA	0	28.797
3113035	CAMBIO DE ACONDICIONADOR DE TEJIDOS	0	11.520
3113036	CONTROL DE PACIENTE EN REHABILITACIÓN	0	11.520
3113037	CIRUGÍA DE CONEXIÓN DIFERIDA IMPLANTE (HASTA 2 Ó 3 IMPLANTES)	0	23.037
3113038	INTERMEDIARIOS SOBRE IMPLANTE	0	57.593
3113039	REPARACIÓN (INSTALACIÓN DE HEMBRA EN PRÓTESIS)	0	46.076
3113040	CONTROL DE EVOLUCIÓN DE TRAMIENTO DE IMPLANTES	0	11.520
3113041	DESMONTAJE DE PRÓTESIS HÍBRIDA Y PROFILAXIS (ANUAL) PARA CONTROL PREVENTIV	0	46.076
3113042	TRATAMIENTO DE URGENCIA EN PACIENTES CON IMPLANTES	0	28.797
3113043	TRATAMIENTO DE INFECCIÓN PERIIMPLANTARIA POR SESIÓN	0	37.434
3113044	DESTARTRAJE Y PROFILAXIS PARA PACIENTES CON IMPLANTES	0	11.520
3113045	INSTRUCCIÓN DE HIGIENE Y TÉCNICA DE CEPILLADO PARA PACIENTE CON IMPLANTES	0	5.759
3113052	REPARACIÓN PRÓTESIS PLURAL ACRÍLICA SOBRE IMPLANTE	0	34.557
3113053	REPARACIÓN SOBREDENTADURA	0	34.557
3113054	CAMBIO DE O RING O CLIP BARRA	0	34.557
3113055	CAMBIO DE TORNILLOS PROTÉSICOS (C/U)	0	17.278
3113056	REPOSICIÓN PILAR DE CICATRIZACIÓN	0	17.278
3113057	RETIRO DE TORNILLO FRACTURADO	0	28.797
3113058	MANTENCIÓN SIMPLE CON DEBRIDAMIENTO MECÁNICO (FASE A)	0	23.037
3113059	DEBRIDAMIENTO MECÁNICO MÁS TRATAMIENTO ANTISÉPTICO (FASE B)	0	28.797
3113060	DEBRIDAMIENTO MECÁNICO MÁS TERAPIA ANTIMICROBIANA/POR SESIÓN (FASE C)	0	34.557
3113061	PABELLÓN E INSUMOS PARA CIRUGÍA REGENERATIVA/RESECTIVA O RETIROS DE IMPLAN	0	34.557
3113062	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA INFECCIÓN SIN INJERTOS	0	34.557
3113063	TÉCNICA DE REGENERACIÓN PERIIMPLANTAR CON INJERTO DE TEJIDOS BLANDOS	0	51.834
3113064	TÉCNICA DE REGENERACIÓN PERIIMPLANTAR CON INJERTO ÓSEO	0	51.834
3113065	RETIRO SIMPLE DEL IMPLANTE	0	11.520
3113066	RETIRO QUIRÚRGICO DEL IMPLANTE	0	23.037
3113067	TOMOGRFÍA POR ZONA PARA IMPLANTOLOGÍA	0	25.015
3113068	TOMOGRFÍA POR MAXILAR PARA IMPLANTOLOGÍA	0	32.162
3113069	TOMOGRFÍA BIMAXILAR PARA IMPLANTOLOGÍA	0	39.309
3113070	TOMOGRFÍA SENOS PARANASALES PARA IMPLANTOLOGÍA	0	28.589
3119001	MODELO ENCÍA ARTIFICIAL POR PIEZA	0	4.084
3119002	MODELO DE YESO	0	2.720
3119003	MODELO DE YESO EXTRA DURO	0	4.084
3119004	MODELO DE ARRASTRE	0	4.749
3119005	MONTAJE MODELO EN ARTICULO	0	4.749
3119006	MODELO DE ESTUDIO CON DUPLICADO	0	4.749
3119007	TALLADO DE PILAR PREFORMADO	0	8.144
3119008	MUÑÓN COLADO SOBRE IMPLANTE	0	20.373

3119009	REFUERZO METÁLICO COLADO POR TRAMO	0	19.020
3119010	CONFECCIÓN DE BARRA COLADA POR TRAMO	0	24.446
3119011	PUNTO DE SOLDADURA ESTRUCTURA METÁLICA	0	13.582
3119012	ESTRUCTURA METÁLICA PARA PRÓTESIS HÍBRIDA SOBRE IMPLANTE (P/P)	0	20.373
3119013	CORONA DE METAL PORCELANA SOBRE IMPLANTES (C/U)	0	54.329
3119014	INTERMEDIARIO EN IMPLANTE (C/U)	0	40.747
3119015	TERMINACIÓN CON ENCÍA CERÁMICA POR PIEZA	0	5.437
3119016	TERMINACIÓN DE HOMBRO CERÁMICO POR PIEZA	0	5.437
3119017	CORONA METAL PORCELANA DIRECTA AL IMPLANTE (ATORNILLADA)	0	61.143
3119018	PROVISIONAL SOBRE IMPLANTE (C/U)	0	5.484
3119019	PRÓTESIS PARCIAL PROVISORIA	0	27.071
3119020	PRÓTESIS TOTAL PROVISORIA	0	34.189
3119021	REPARACIÓN SIMPLE	0	5.017
3119022	REPARACIÓN COMPLEJA	0	8.869
3119023	REBASADO	0	11.552
3119024	REPARACIÓN PARA AGREGAR DIENTES (POR DIENTE)	0	2.100
3119025	DUPLICADO DE PRÓTESIS	0	34.189
3119026	ESTAMPADO DE MODELO	0	13.208
3119027	GUÍA QUIRÚRGICA	0	34.189
3119028	GUÍA RADIOGRÁFICA RADIOPACA COMPLETA	0	34.189
3119029	PRÓTESIS TOTAL SUPERIOR O INFERIOR SOBRE IMPLANTE	0	40.747
3119030	PRÓTESIS HÍBRIDA SUPERIOR O INFERIOR (TERMINACIÓN ACRÍLICA) POR PIEZA	0	16.301
3119031	REPARACIÓN PRÓTESIS HÍBRIDA ACRÍLICO (REPARACIÓN SIMPLE O COMPLEJA)	0	20.373
3119032	ENCERADO DIAGNÓSTICO POR PIEZA	0	5.437
3119033	LLAVE DE SILICONA ARCADA TOTAL	0	4.084
3119034	LLAVE DE DURALAY	0	2.100
3119035	REFUERZO METÁLICO PROVISORIO POR TRAMO	0	2.720
3119036	PROVISORIO PARA CARGA INMEDIATA	0	6.791
3119037	CORONA DE PORCELANA CON NÚCLEO CERÁMICO (ZIRCONIO-PROCERA-IN-CERAM)	0	108.670
3113046-1	1° SESIÓN: TOMA DE IMPRESIÓN, ELECCIÓN PILAR P.F S/ IMP AT/CEM P/P	0	34.557
3113046-2	2° SESIÓN: PRUEBA PILAR/CASQ IMP, P.F S/ P.F S/ IMP AT/CEM P/P	0	23.037
3113046-3	3° SESIÓN: PRUEBA ESTÉTICA P. FIJA S/ IMPLANTE ATORNILLADA O CEMENTADA POR PIEZA	0	23.037
3113046-4	4° SESIÓN: INSTALACIÓN P. F S/ IMP AT/ CEM P/ P	0	34.557
3113046-5	5° CONTROL TERMINACIÓN PF S/ IMP AT/CEM P/P	0	23.037
3113047-1	1° SESIÓN: INSTALACIÓN PILAR IMP IMPRESIÓN SD HASTA 2 IMPLANTES	0	43.194
3113047-2	2° SESIÓN: RIM, SD HASTA 2 IMPLANTES	0	28.797
3113047-3	3° SESIÓN: P. ESTÉTICA SD HASTA 2 IMPLANTES	0	17.278
3113047-4	4° SESIÓN: INSTALACIÓN Y CONEXIÓN PARA SD HASTA 2 IMPLANTES	0	51.834
3113047-5	5° SESIÓN: REBASADO PARA SOBREDENTADURA SOBRE BARRA, BALL O LOCATOR HASTA 2 IMPLANTES	0	34.557
3113047-6	CONTROL TERMINACIÓN SD HASTA 2 IMPLANTES	0	11.520
3113048-1	1° SESIÓN: INSTALACIÓN PILAR IMP, IMPRESIÓN SD HASTA 4 IMPLANTES	0	73.720
3113048-2	2° SESIÓN: RIM, SD HASTA 4 IMPL	0	39.739
3113048-3	3° SESIÓN: P. ESTÉTICA SD HASTA 4 IMPL	0	24.764
3113048-4	4° SESIÓN: INSTALACIÓN Y CONEXIÓN PARA SD HASTA 4 IMPL	0	65.080
3113048-5	5° SESIÓN: REBASADO PARA SOBREDENTADURA SOBRE BARRA, BALL O LOCATOR HASTA 4 IMPLANTES	0	55.866
3113048-6	CONTROL TERMINACIÓN SD HASTA 4 IMPL	0	11.520
3113049-1	1° SESIÓN: INST. PILAR S/IMPL Y ADAPT PRÓT PROV. P F TOTAL MAXILAR HASTA 4 IMPL	0	58.169
3113049-2	2° SESIÓN :IMPRESIÓN PRÓTESIS FIJA TOTAL IMPLANTOSOPORTADA POR MAXILAR HASTA 4 IMPL	0	12.094
3113049-3	3° SESIÓN: RIM PF TOTAL MAXILAR 4 IMPL	0	29.373
3113049-4	4° SESIÓN : PRUEBA ESTRUCTURA Y CONTROL RX PF TOTAL IMPLANTOSOPORTADA POR MAXILAR HASTA 4 IMPL	0	49.532
3113049-5	5 SESIÓN: PRUEBA ESTÉTICA PRÓTESIS FIJA TOTAL IMPLANTOSOPORTADA POR MAXILAR HASTA 4 IMPL	0	16.703
3113049-6	6 SESIÓN : INSTALACIÓN PRÓTESIS FIJA TOTAL IMPLANTOSOPORTADA POR MAXILAR HASTA 4 IMPL	0	35.134
3113049-7	CONTROL DE PRÓTESIS PF TOTAL MAXILAR HASTA 4 IMPL	0	11.520
3113050-1	1° SESIÓN:INST PILAR ADAPT PRÓT PROVISORIA PF TOTAL P/MAXILAR HASTA 4 IMPL	0	77.750
3113050-2	2° SESIÓN :IMP PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 6 IMPL	0	23.037
3113050-3	3° SESIÓN: RIM PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 6 IMPL	0	29.373
3113050-4	4° SESIÓN : P. ESTR PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 6 IMPL	0	52.411
3113050-5	5 SESIÓN: P ESTÉTICA PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 6 IMPL	0	21.310
3113050-6	6° SESIÓN : INSTALACIÓN PF TOTAL P/MAXILAR HASTA 6 IMPL	0	55.289
3113050-7	CONTROL PRÓT PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 6 IMPL	0	11.520
3113051-1	1° SESIÓN:INST PILAR ADAPT PRÓT PROVISORIA PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IMPL	0	89.270
3113051-2	2° SESIÓN :IMP PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IMPL	0	36.859
3113051-3	3° SESIÓN: RIM PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IMPL	0	33.979
3113051-4	4° SESIÓN : P. ESTR PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IMPL	0	60.473
3113051-5	5 SESIÓN: P ESTÉTICA PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IMPL	0	21.310

3113051-6	6° SESIÓN : INSTALACIÓN PF TOTAL P/MAXILAR HASTA 8 IMPL	0	75.448
3113051-7	CONTROL PRÓT PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IMPL	0	11.520
1303002	EVALUACIÓN DE HABLA	11.316	18.958
1303003	EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMÁNTICO, SINTÁCTICO)	16.070	25.577
1303004	REHABILITACIÓN DE LA VOZ	5.357	12.135
404122	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	44.604	52.564