

ARANCEL INSTITUCIONAL CENTROS CLÍNICOS MILITARES
CCM "VALDIVIA"

CÓDIGO	GLOSA	ARANCEL INSTITUCIONAL 2022	ARANCEL INSTALACIÓN 2022
101305	CONSULTA MEDICINA FAMILIAR	15.899	18.174
101326	CONSULTA ESPECIALIDAD NEFROLOGÍA	15.899	18.174
101401	CONSULTA MEDICINA GENERAL	5.717	5.717
101402	CONSULTA PEDIATRIA	5.717	5.717
101403	CONSULTA MATRONA	3.812	3.812
101405	CONSULTA CIRUGIA GENERAL	5.717	5.717
101406	CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5.717	5.717
101502	CONSULTA ESPECIALISTA PEDIATRÍA	13.496	17.960
101503	CONSULTA GINECOLOGIA	13.496	17.740
101504	CONSULTA CIRUGIA	14.338	16.550
101505	CONSULTA OFTALMOLOGIA	24.193	27.581
101506	CONSULTA MEDICINA INTERNA	13.496	17.930
101507	CONSULTA BRONCOPULMONAR	17.326	21.049
101508	CONSULTA DERMATOLOGIA	23.813	28.896
101509	CONSULTA MEDICINA CARDIOLOGIA	20.580	22.791
101510	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	20.580	24.071
101511	CONSULTA UROLOGIA	14.657	22.160
101512	CONSULTA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	10.888	16.706
101513	CONSULTA PSIQUIATRIA	34.928	37.670
101514	CONSULTA PSIQUIATRIA INFANTIL	23.486	23.486
101515	CONSULTA NUTRICIONISTA	8.874	11.149
101516	CONSULTA REUMATOLOGIA	9.260	9.260
101518	CONSULTA TRAUMATOLOGIA INFANTIL	10.888	10.888
101519	CONSULTA CARDIOVASCULAR	10.888	10.888
101520	CONSULTA GERIATRIA	9.260	9.260
101521	CONSULTA NEUROCIRUGIA	20.467	22.613
101522	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	20.580	22.791
101523	CONSULTA FONOAUDIOLOGO	4.764	6.510
101524	CONSULTA URGENCIA	6.629	10.120
102002	CURACIONES SIMPLES	873	873
102003	INYECTABLES INTRAMUSCULAR	571	571
102004	EXTRACCIÓN DE PUNTOS	2.423	3.586
102005	CURACIONES COMPLEJAS	3.403	5.032
102007	VACIAMIENTO DE ABCESOS	5.866	7.612
102010	FLEBOCLISIS DE SUERO	4.083	5.827
102015	INYECTABLE SUBCUTANEA	854	1.435
102016	INYECCIÓN INTRAVENOSO	1.361	2.526
102017	NEBULIZACIONES	1.825	1.825
102027	HERIDA CORTANTE O CONTUSA MENOR	7.028	7.028
102040	CURACIONES MEDIANAS	873	873
102041	TEST DESARROLLO PSICOMOTOR ENFERMERIA	1.634	1.634
102043	HEMOGLUCOTEST	1.047	1.047
102066	CONTROL CRONICO ENFERMERIA (ENTS)	1.361	4.270
102067	BIOIMPEDANCIOMETRÍA	5.687	5.687
103013	TEST CUTANEO PENICILINA	1.361	1.361
103017	LAVADO DE OIDO ENFERMERA	2.000	2.000
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	4.190
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	1.851	1.851

301011	COAGULACION, TIEMPO DE	1.047	1.281
301012	COAGULO, TIEMPO DE RETRACCION DEL	571	571
301013	COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	408	408
301014	COOMBS DIRECTO, TEST DE	830	1.062
301015	COOMBS INDIRECTO, TEST DE	1.510	1.742
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	1.049	1.049
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	4.652
301027	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	3.144	3.144
301028	FIERRO SERICO	1.510	2.324
301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	3.144	3.959
301030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	4.305	4.679
301031	FIERRO, PRUEBA DE SOBRECARGA	3.144	3.144
301032	GELACION POR ETANOL	668	668
301033	GRUPOS MENORES (KELL, DUFFY Y SIMILARES) C/U	1.851	1.851
301034	GRUPOS SANGUINEOS AB0 Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU RH NEGATIVOS)	1.497	1.730
301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	2.817	2.817
301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	477	710
301037	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	3.144	3.144
301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	477	710
301039	HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA	477	477
301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	3.144	3.144
301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	3.144	3.842
301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	668	668
301043	HEMOGLOBINA TERMOLABIL	3.144	3.144
301044	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB. TOTAL)	3.376	3.376
301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECuentOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS,HEMOGLOBINA,HE	2.096	2.794
301046	HEMOLISINAS	830	830
301047	HEMOLISIS CON SUCROSA, TEST DE	2.095	2.095
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	1.047	1.746
301060	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE SANGRE (PROC.AUT.)	1.280	1.280
301062	RECuento DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	668	668
301063	RECuento DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	668	785
301064	RECuento DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	477	477
301065	RECuento DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	477	594
301066	RECuento DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	830	830
301067	RECuento DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	830	1.062
301068	RECuento DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	668	900
301069	RECuento DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC.AUT.)	1.280	1.280
301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	2.095	2.095
301071	SACAROSA, PRUEBA DE LA	668	668
301072	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY, SIMPLATE O SIM.)	1.047	1.165
301073	SET DE EXAMENES PREVIOS A UNA TRANSFUSION DE SANGRE O HEMO-DERIVADOS (HIV,)	15.108	15.108
301074	SOBREVIDA DEL ERITROCITO (CR 51 O SIMILAR)	3.838	3.838
301075	SUB-GRUPOS AB0 Y RHO, C/U	1.851	1.851
301076	THORN, PRUEBA DE (NO INCLUYE ACTH)	3.144	3.144

301077	TINCION DE ESTEARASA	830	830
301078	TINCION DE FOSFATASAS ALCALINAS O ACIDAS	830	830
301079	TINCION DE GLICOGENO O PAS	830	830
301080	TINCION DE LIPIDOS	830	830
301081	TINCION DE PEROXIDASAS	830	830
301082	TRANSFERRINA	3.717	4.531
301083	TROMBINA, TIEMPO DE	1.280	1.280
301084	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION DE (TGT)	4.204	4.204
301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPA,TPPK O SIMILARES)	1.634	1.867
301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	394	510
301087	VITAMINA B12, ABSORCION DE (CO 57 O SIMILAR)	8.140	10.118
301088	VOLEMIA (INCLUYE VOLUMEN GLOBULAR TOTAL, VOLUMEN PLASMATICO, Y VOLUMEN	8.140	8.140
301089	VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.)	6.070	6.070
301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	6.070	6.070
301091	PROTEINA C	20.742	20.742
301092	PROTEINA S	22.592	22.592
301093	RESISTENCIA PROTEINA C	14.823	14.823
302001	ACETONA CUALITATIVA	571	571
302002	ACIDO CITRICO	1.634	1.634
302004	ACIDO LACTICO	2.682	2.682
302005	ACIDO URICO, EN SANGRE	1.115	1.581
302006	ALCOHOL ETILICO	654	654
302007	ALDOLASA	1.634	1.634
302008	AMILASA, EN SANGRE	1.662	2.127
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.)	925	1.160
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	1.047	1.281
302014	BROMOSULFTALEINA, PRUEBA DE (NO INCLUYE EL MEDICAMENTO), ADEMAS COD.03-07-	2.095	2.095
302015	CALCIO EN SANGRE	953	1.185
302016	CALCIO IONICO, INCLUYE PROTEINAS TOTALES	1.856	2.018
302017	CAROTENO	1.510	2.324
302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMAS 2 CODIGOS 03-07-011 O 03-07-012	3.360	3.360
302019	CERULOPLASMINA	2.314	2.314
302020	COBRE	1.089	1.089
302021	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	2.096	2.910
302022	CREATINA	1.198	1.198
302023	CREATININA EN SANGRE	981	1.214
302024	CREATININA, DEPURACION DE (CLEARENCE) (PROC.AUT.)	2.096	2.327
302025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	3.361	3.593
302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	2.560	2.791
302027	TROPONINA	11.231	11.231
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)	1.551	1.784
302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE ISOENZIMAS	4.194	4.194
302032	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN SANGRE	912	1.145
302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	4.194	4.194
302034	ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL, COLESTEROL HDL,LDL,VLDL,TR	4.641	5.108
302035	FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL,	4.194	4.425
302036	FENILALANINA	1.510	1.510
302037	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES	1.198	1.198
302038	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES Y FRACCION PROSTATICA.	2.095	2.095
302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS,	4.055	4.055
302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	953	1.185
302041	FOSFOLIPIDOS	1.049	1.049
302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	1.224	1.458
302043	GALACTOSA	477	477
302044	GALACTOSA. CURVA DE TOLERANCIA.(MINIMO CUATRO DETERMINACIO-	4.287	4.287
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	1.607	1.840
302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2,	2.327	2.327
302047	GLUCOSA EN SANGRE	775	1.009
302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO TRES DETERMINACIONES)	4.287	4.520
302050	HIDROXIPROLINA O ADENOSINDEAMINASA, EN SANGRE	3.144	3.144

302051	LACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO CUATRO DETERMINACIO-	4.287	4.287
302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	1.510	1.510
302053	LIPASA	1.634	2.333
302054	LIPOPROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE LIPIDOS TOTALES)	4.641	5.341
302055	LITIO	2.096	2.910
302056	MAGNESIO	2.096	2.910
302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	775	1.009
302058	OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	1.198	1.198
302059	PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA (INCLUYE CODIGO	1.607	1.607
302060	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS, C/U, EN SANGRE	1.033	1.266
302061	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060)	4.409	5.224
302062	SALICILEMIA CUANTITATIVA	1.198	1.198
302063	TRANSAMINASAS (OXALACETICA, PIRUVICA) C/U	1.361	1.594
302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	1.239	1.472
302065	VITAMINAS A, B, C, D, E, ETC., C/U.	1.510	21.638
302066	XILOSA,PRUEBA DE ABSORCION(NO INCL.LA XILOSA	2.218	2.218
302067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	981	1.214
302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	1.443	1.677
302069	LIPIDOS TOTALES (PROC.AUT.)	1.224	2.039
302070	APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	4.614	4.614
302075	PERFIL BIOQUIMICO(DETER.AUTOMATIZADA DE 12 PARAMETRO	6.301	7.000
302076	PRUE.HEPAT.EST.DE(INCL.TOMA DE MUESTRA Y COD 0301059,0302013,0302040,0302045,030	7.893	8.592
302501	SALES BILIARES PLASMATICAS	6.888	6.888
302502	PERFIL CARDIACO	3.321	3.321
303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	5.811	6.626
303002	ALDOSTERONA	4.996	5.809
303003	ANDROSTENEDIONA	3.756	4.570
303004	ANGIOTENSINA	4.559	4.559
303005	CATECOLAMINAS	4.996	4.996
303006	CORTISOL	3.756	4.570
303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	4.996	5.809
303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)	4.996	5.809
303009	ERITROPOYETINA	3.565	3.565
303010	ESTRIOL EN SANGRE	3.756	4.570
303011	ESTROGENOS TOTALES	3.756	4.570
303012	GASTRINA	4.996	5.809
303013	GLUCAGON	4.996	4.996
303014	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA (INCLUYE TITULACION	3.756	4.453
303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	3.756	4.453
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	3.756	4.453
303017	INSULINA	3.756	4.453
303018	PARATHORMONA	5.676	6.489
303019	PROGESTERONA	3.756	4.453
303020	PROLACTINA (PRL)	3.756	4.453
303021	RENINA	4.996	5.809
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	3.756	4.570
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	4.559	5.374
303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R.N.)	3.388	4.086
303025	TIROGLOBULINA	4.996	5.809
303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	3.756	4.453
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	3.388	4.086
303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	3.388	4.086
303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	4.996	5.809
303030	ESTRADIOL (17-BETA)	3.756	4.453
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	3.755	3.755
303039	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACC.BETA TITULO.DE ELIS O RIA	3.755	3.755
303042	TETRAHIDRODESOXICORTISOL	3.755	3.755
303043	17 - CETOESTEROIDES	3.756	4.570
303044	17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES	3.756	4.570
303045	TESTOSTERONA EN ORINA	3.755	3.755

303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	8.711	9.525
303047	IGF1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR)	8.711	9.525
303048	IGFBP3 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	8.711	9.525
303501	NIVELES PLASMATICOS DE DIGOXINA	9.172	9.172
303504	DIHIDROTESTOSTERONA	10.126	10.126
304001	MINIMO 25 MITOSIS CON BANDEO G Y EVENTUALMENTE Q,R,C,NOR)	32.842	32.842
304002	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE	35.114	35.114
304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO,	35.114	35.114
304004	CROMATINA SEXUAL X E Y, CORPUSCULO DE BARR Y CORPUSCULO	5.254	5.254
304005	DERMATOGLIFOS, TOMA DE IMPRESION PALMAR, ANALISIS	5.662	5.662
305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	3.756	4.570
305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	3.648	4.463
305003	ALFA FETOPROTEINAS	3.756	4.570
305004	ANTICUERPO ANTI ANTIGENO NUCLEAR EXTRACTABLE	7.743	8.559
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES, ANTIMITOCONDRIALES,	5.105	5.919
305006	ANTICUERPOS ATIPICOS, PANNEL DE IDENTIFICACION.	6.601	6.601
305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (MUSCULO LISO, TIROIDES, ESP	4.110	4.925
305008	ANTIESTREPTOLISINA O	3.293	4.108
305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	4.996	5.809
305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	4.996	5.809
305011	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	4.110	4.110
305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	3.293	3.991
305013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	4.110	4.110
305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O	802	1.033
305015	DEPOSITO DE COMPLEJOS INMUNES POR INMUNOFLUORES-	4.996	4.996
305016	DEPOSITO DE COMPLEMENTO POR INMUNOFLUORESCENCIA	4.996	4.996
305017	DEPOSITO DE FIBRINOGENO POR INMUNOFLUORESCENCIA	4.996	4.996
305018	DEPOSITO DE INMUNOGLOBULINA POR INMUNOFLUORES-	4.996	4.996
305019	FACTOR REUMATOIDEO POR LATEX CUANTITATIVO	1.607	1.607
305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA SCAT, WAALER ROSE O SIMILARES	3.293	3.991
305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	3.293	4.108
305022	INMUNOELECTROFORESIS DE CADENAS LIVIANAS KAPPA O LAMBDA	3.756	4.570
305023	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS	3.293	4.108
305024	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS IGD E IGE C/U	3.648	3.648
305025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	5.689	5.689
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	3.198	4.012
305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	3.293	3.527
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	3.756	4.105
305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U	3.756	4.570
305030	PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA	3.293	3.293
305031	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	4.559	4.908
305032	PROTEINAS BENICE JONES POR ELECTROFORESIS	4.315	5.128
305034	QUIMIOTAXIS-LEUCOTAXIS	4.940	4.940
305035	CRIOAGLUTININAS	1.634	1.634
305036	CRIOHEMOLISINAS	1.634	1.634
305037	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVOS Y CUANTITATIVO	4.194	4.194
305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	8.602	8.602
305039	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	8.602	8.602
305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	3.360	3.360
305041	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ESPERGILINA U	3.360	3.360
305042	LIF O MIF	4.194	4.194
305043	LINFOCITOS B (INMUNOFLUORESCENCIA)	3.825	3.825
305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T	3.825	3.825
305045	LINFOCITOS T "HELPER" (OKT4) O SUPRESORES	4.194	4.194
305046	LINFOCITOS T TOTALES (OKT3 Y/O OKT11) CON ANTISUERO	4.194	4.194
305047	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE	5.811	5.811
305048	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACION (INCLUYE EL	4.194	5.007
305049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, ANALISIS DE	16.741	16.741
305052	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (AC-ANTI HLA)	5.811	5.811
305053	AUTOCROSS MATCH A 4°C, 15°C Y 37°C CON LINFOCITOS B Y LINFO-	10.234	10.234
305056	CROSS MATCH A 37°C CON LINFOCITOS TOTALES (MIXTO).	6.274	6.274
305057	CROSS MATCH CON LINFOCITOS T Y B	16.741	16.741
305058	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	41.839	41.839
305060	TIPIFICACION HLA B-27.	11.624	33.264
305062	TIPIFICACION HLA-DR Y DQ	46.508	46.508

305063	TIPIFICACION HLA A, B Y C (INCLUYE LOS TRES).	58.129	58.129
305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9 C/U	6.902	7.716
305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	14.522	14.522
305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR	7.771	8.587
305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), POR IFI.	11.596	12.409
305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE	4.845	4.845
305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A),C/U	8.724	9.540
305085	ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFI.	14.522	14.522
305086	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CELIACA), POR ELISA	7.771	8.587
305087	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS CON IDENTIFICACION DEINMUNOGLOBULINAS	10.630	10.630
305088	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS.	33.876	33.876
305170	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9 C/U	7.871	8.555
305181	ESTUDIO DE ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINOSA TTG	8.216	8.930
305501	NIVELES SANGUINEOS CICLOSPORINAS	13.583	13.583
305502	EPSTEIN BARR VIRUS, IGG	8.655	8.655
305503	EPSTEIN BARR VIRUS, IGM	8.655	8.655
305511	ANTIGENO PROSTATICO LIBRE	8.846	8.846
306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LIQUIDOS	1.782	1.782
306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	1.198	1.663
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	1.047	1.281
306005	TINCION DE GRAM	477	710
306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	3.144	3.144
306007	COPROCULTIVO, C/U	3.008	3.473
306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO C/U	2.083	2.663
306009	HEMOCULTIVO AEROBIO, C/U	2.940	3.289
306010	HEMOCULTIVO ANAEROBIO, C/U	4.887	4.887
306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER	2.708	3.057
306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	4.642	4.642
306013	CULTIVO ESPECIFICO PARA BORDETELLA	4.395	4.395
306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	3.144	3.144
306015	CULTIVO PARA DIFTERIA	3.144	3.144
306016	CULTIVO PARA GONOCOCO	2.083	2.314
306017	CULTIVO PARA HONGOS O LEVADURAS, C/U.	1.620	1.852
306018	CULTIVO PARA KOCH, BACILO DE	3.144	3.144
306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	3.144	3.144
306020	CULTIVO PARA LISTERIA	3.144	3.144
306021	CULTIVO PARA MENINGOCOCO	2.082	2.082
306022	CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACION DE	3.144	3.144
306023	CULTIVO DE MYCOPLASMA	4.368	5.183
306024	ANTIBIOGRAMA DE ANAEROBIOS (MINIMO 4 FARMACOS)	3.144	3.144
306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	3.144	3.144
306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE	1.510	1.742
306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM)	3.007	3.007
306028	ANTIBIOGRAMA HONGOS (MINIMO 4 FARMACOS)	1.510	1.510
306029	AUTOVACUNAS, INCLUYE CULTIVO Y	4.642	4.642
306030	PODER BACTERICIDA DEL SUERO	3.144	3.144
306031	PREPARACION DE VACUNAS UNI O POLIVALENTES MANTENIDAS EN STOCK (MINIMO 5 AN	3.144	3.144
306032	ASPERGILOSIS, CANDIDIASIS, HISTOPLASMOSIS U OTROS HONGOS	3.443	3.443
306033	BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA (WRIGHT-HUDLESON)	1.074	1.074
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O	3.812	4.626
306035	LINFOGRANULOMA VENEREO, PSITACOSIS,	3.227	3.227
306036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS	1.662	2.127
306037	MYCOPLASMA	3.361	3.593
306038	R.P.R.	1.892	2.126
306039	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH	2.614	2.845
306040	TIFUS EXANTEMATICO, REACCION DE AGLUTINACION PARA	1.074	1.309
306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	3.443	3.443
306042	V.D.R.L.	2.584	2.809
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-	2.233	2.581
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	1.510	1.860
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	2.817	2.817
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	2.817	2.817
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	4.453
306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS,	3.717	4.182
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	5.445	6.258
306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTIANTIGENO E DEL	4.642	4.642
306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL	4.641	5.456
306077	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (AUSTRALIANO)	3.825	4.639
306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL	4.642	4.642
306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL	4.642	4.642
306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE	4.614	5.428
306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS.	4.694	5.103
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	4.110	4.925
306170	ANTIGENO DE ROTAVIRUS POR CUALQUIER TÉCNICA	4.359	4.738
306270	ANTIGENO VIRUS SINSICIAL POR CUALQUIER TÉCNICA	4.093	4.449
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	1.175
307006	SOBRECARGA HIDRICA	1.049	1.049
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	477	943
307012	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	571	1.036
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	1.062
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	830	1.062
308005	LEUCOCITOS FECALES	830	1.062
308006	PH	477	710
308007	PORFIRINAS, C/U	1.388	1.388

308008	UROBILINOGENO CUANTITATIVO	1.388	1.388
308009	CELULAS NEOPLASICAS	2.953	2.953
308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO,	2.095	2.095
308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS)	1.049	1.049
308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U	1.049	1.049
308013	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	571	804
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	1.049	1.049
308019	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES)	4.409	4.409
308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE	15.122	15.122
308021	GLUTAMINA	1.388	1.388
308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	8.369	8.369
308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	1.049	1.049
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	1.388	1.388
308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO,	2.913	3.262
308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	2.095	2.095
308031	FRUCTOSA, CONSUMO DE	1.198	1.198
308032	BILIRRUBINA (PROC. AUT.)	1.049	1.049
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)	1.049	1.049
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	1.860
309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	3.497	3.497
309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	1.851	1.851
309007	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA,	3.376	3.376
309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	1.389	1.621
309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	2.914	2.914
309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	1.047	1.281
309011	CUERPOS CETONICOS	1.049	1.049
309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	1.047	1.281
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	2.083	2.546
309014	EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)	1.782	2.131
309015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	1.389	1.621
309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	912	1.145
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	804
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)	1.389	1.737
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	1.444	1.444
309028	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	1.198	1.547

309029	PROTEINAS DE BENICE-JONES PRUEBA TERMICA	830	830
309030	UROBILINOGENO (CUANTITATIVO)	1.388	1.388
309035	HEMOSIDERINA	790	790
309040	FENILQUETONURIA (PKU), CUANTITATIVO	1.591	1.591
309502	MAGNESIO (O)	5.335	5.335
309504	CITRATO EN ORINA DE 24 HRS.	16.225	16.225
309505	OXALATO EN ORINA DE 24 HRS.	26.241	26.241
309508	ANTICUERPOS ANTI CCP	10.003	10.003
309514	ANTICUERPOS ANTIRECEPTOR TSH (TRAB)	20.082	20.082
309516	ANTICUERPOS BARTONELLA HENSELAE	19.164	19.164
309526	HOMOCISTEÍNA	23.341	23.341
309530	HTLV-1 y 2	5.433	5.433
309540	AC. HELICOBACTER PYLORI	5.669	5.669
309544	PANELCHILE IGE ESPECIFICA	53.851	53.851
309545	PÉPTIDO NATRIURÉTICO TIPO B(PRO-BNP)	36.211	36.211
401001	SIALOGRAFIA (4 EXP.)	15.979	15.979
401002	"PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA- "	6.684	7.847
401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	4.791	6.303
401006	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA,	14.387	14.387
401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	7.160	7.740
401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	15.230	17.440
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	6.399	7.328
401017	COLECISTOGRAFIA C/S SERIOGRAFIA	11.053	11.053
401026	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION CON CONTROL MINUTADO	32.774	32.774
401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE	29.017	29.017
401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	6.137	7.068
401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL	5.322	6.602
401031	TAC CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN-	7.160	7.740
401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	7.552	8.020
401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN-	5.322	7.534
401035	OIDO, UNO O AMBOS (4 PROY) (4 EXP.)	13.338	13.919
401036	OIDO, UNO O AMBOS (2 EXP.) (2 PROY).	6.399	8.608
401037	OIDO, UNO O AMBOS (3 PROY) (3 EXP.)	10.630	11.213
401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	8.793	9.141
401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS -AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	7.160	7.740
401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	12.780	13.131
401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA ,PARRILLA COSTAL Y	8.412	10.622
401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	12.344	12.694
401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	10.630	11.213
401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA OBLICUAS ADICIONALES	7.160	7.507
401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	9.595	10.175
401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	5.538	6.819
401052	"PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; "	5.322	6.602
401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)	7.990	8.571
401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	6.399	6.746
401055	CLAVICULA (2 EXP.)	7.403	7.985
401056	EDAD OSEA:CARPO Y MANO (1EXP.)	5.322	6.602
401059	"ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS; 4 EXP.) "	7.459	8.040
401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON-	7.459	8.040
401062	PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS	5.322	6.602
401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIOCARPIANO	5.322	6.602
401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY.	13.134	15.345
401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA MAMAS	8.016	8.366
401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE R.N.,LACTANTE O NIÑO	5.538	5.887
401510	MAGNIFICACIONES	8.969	8.969
404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	4.872	4.872
404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL	17.938	20.147
404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	15.533	19.024
404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA	19.237	21.449
404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION PROC.COMP.	13.855	16.067
404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA	15.533	19.024
404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL BILATERAL Y DE BAZO	19.834	22.046
404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	20.535	21.116

404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR	19.953	22.165
404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	12.453	17.107
404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA ARTICULAR O DE PARTES BLANDAS	20.535	21.116
404019	ECO VASCULAR PERIFERICA CERVICAL ABD, U OTROS C/DOPPLER	48.044	50.254
501134	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE COLUMNA Y CADERA (UNI O BILATERAL) O CUER	33.090	35.301
601001	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,	3.459	3.798
601003	EXAMEN DE LA FUNCION MUSCULAR, C/DINAMOMETROS O SIMILARES	2.451	2.451
601004	PISCINA TEMPERADA (INCLUYE EJERC.)	2.451	2.451
601005	RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS	1.582	1.694
601006	TANQUE DE HUBBARD CON EJERCICIOS (HIPER O HIPO-TERMAL	2.382	2.382
601007	TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL,BANO DE	1.401	1.751
601008	LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	1.510	1.860
601009	ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.)	1.252	1.602
601010	RADIACION ULTRAVIOLETA LOCALIZADA (PROC.AUT.)	654	654
601011	ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	1.401	1.751
601012	ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	789	1.140
601013	ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICAS,	1.252	1.602
601014	IONTOFORESIS (PROC. AUT.)	654	654
601015	RETROALIMENTACION NEUROMUSCULAR (MIOFEEDBACK)	981	981
601016	COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROC.AUT.)	817	817
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	1.860
601020	ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES	1.252	1.484
601021	MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR,	925	1.276
601022	MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	1.647	2.229
601023	ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS	2.451	2.451
601024	REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERA-	1.061	1.410
601025	TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE INHIBICION (KABAT	981	1.329
601026	TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO	2.191	2.191
601027	TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL), PROC. AUT.	708	708
601028	ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO (SESIONES INDIVIDUALES, MINIMO 30 MUN)	1.332	1.332
601029	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	3.606	3.606
601030	DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	654	1.353
601504	REEDUCACION NEUROMUSCULAR	2.261	2.261
601515	BICICLETA ERGOMETRICA	1.647	1.995
801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMILARES C/ORGANO	4.451	5.615
901005	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL,	7.593	7.593
901009	EVALUACION PSIQUIATRICA PREVIA A TERAPIA (IRA. CONSULTA).	7.622	7.622
901010	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	6.969	6.969
901532	RELAJACION INDIVIDUAL	6.969	6.969
902001	CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45')	8.846	11.680
902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45')	6.874	8.037
902003	PSICOTERAPIA DE PAREJA (CADA MIEMBRO DE LA PAREJA) (SESION 45')	6.778	7.941
902010	TEST DE RORSCHACH	19.775	21.986
902012	T.A.T. O C.A.T.	15.625	17.836
902013	TEST DE EDWARDS	7.322	8.487
902014	TEST DE M.M.P.I.	7.322	8.487
902015	TEST DE WESCHLER	11.488	12.652
902016	TEST DE DOMINO Y RAVEN	7.322	8.487
902541	TERAPIA DE GRUPO	1.634	2.216
1201001	CAMPIMETRIA DE PROYECCION, C/OJO (PROC.AUT.)	3.906	3.906
1201002	COORDIMETRIA, TEST DE HESS U OTRO, C/OJO	2.124	2.124
1201004	CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), C/OJO	3.634	3.634
1201005	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	2.124	2.124
1201009	EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO ,	8.438	8.438
1201015	TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION) , AMBOS OJOS.	2.723	2.723
1202016	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS	61.079	67.059
1301002	RINOMANOMETRIA	4.737	4.737
1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	10.863	10.863
1301009	IMPEDANCIOMETRIA	4.055	4.055
1301010	& PRUEBA DE AUDIFONOS	3.023	3.023
1301011	& AUDIOMETRIA POR POTENCIALES EVOCADOS (ADULTOS O NINOS)	9.935	11.681
1301015	& ELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG.DE POSICION (PROC.AUT.)	3.906	3.906
1301017	& PRUEBA CALORICA (PROC.AUT.)	2.723	2.723

1301020	& VIII PAR, ESTUDIO DE (EXAMEN COCLEOVESTIBULAR)	12.020	12.020
1301025	TAPONAMIENTO ANTERIOR (PROC. AUT.)	2.872	2.872
1301026	TAPONAMIENTO POSTERIOR	8.602	8.602
1301042	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN ADULTOS	2.872	2.872
1303001	EVALUACION DE LA VOZ (INCLUYE RESPIRACION, TONICIDAD	5.875	7.911
1303005	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30	4.460	6.496
1601008	HEMANGIOMAS PUNTIFORMES Y/O TELANGIECTASIA CARA	11.434	11.434
1601009	HEMANGIOMAS PUNTIFORMES Y/O TELANGIECTASIA OTRAS	8.602	8.602
1601116	CRIOterapiA HASTA 5 LESIONES	15.043	22.006
1601117	CRIOterapiA 6 A 10 LESIONES	22.592	27.074
1602002	CUERPO EXTRANO CUTANEO. Y/O NEVUS, Y/O ANGIOMA CUTANEO	30.256	36.448
1602004	EPITELIOMA BASOCELULAR O CARCINOMA ESPINOCELULAR: CARA	90.741	94.814
1602005	EPITELIOMA BASOCELULAR O CARCINOMA ESPINOCELULAR:OTRAS	77.756	82.591
1602007	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA	43.187	48.826
1602011	LIPOMA SUBCUTANEO, TRAT. QUIR.	30.256	36.835
1602019	TUMORES BENIGNOS SUBCUTANEOS Y/O QUISTES EPIDERMICOS	30.256	36.501
1602201	BIOPSIA D PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION	52.310	58.167
1602202	*CABEZA,CUELLO,GENITALES HASTA 3 LESIONES	81.932	86.687
1602203	*RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	59.141	64.560
1602204	*CABEZA,CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	150.282	153.043
1602206	EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL,	59.141	65.112
1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA,REPARACION	31.112	36.945
1602223	*CARA,CUERO CABELLUDO,CUELLO,GENITALES	99.030	103.293
1602224	*RESTO DEL CUERPO	84.738	89.525
1602231	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	31.819	38.447
1602232	CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	70.548	70.548
1602233	CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR	104.712	104.712
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	8.846	10.010
1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST DE HÖLTER O SIMILARES)	45.669	47.880
1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	32.620	34.831
1707001	ESPIROMETRIAS (BASAL)	5.947	5.947
1707002	ESPIROMETRIAS (BASAL Y C/BRONCODILATADOR)	9.914	13.657
1707009	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	10.863	10.863
1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI O SIMILAR	10.798	14.111
2001015	COLOCACION O EXTRACC.DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU.	7.227	7.808
2001522	TOMA MUESTRA PAPANICOLAU (PAP.)	1.305	2.470
2001523	TOMA FLUJO VAGINAL	1.305	1.888
2010001	CONSULTA MATRONA (PLAN MATERNO INFANTIL	6.079	6.079
2010002	CONSULTA GINECOLOGIA (PLAN MATERNO INFANTIL)	15.174	15.174
2010003	CONTROL NIÑO SANO (PLAN MATERNO INFANTIL)	1.634	1.634
2010004	VACUNACIÓN DEL NIÑO	1.168	1.168
2010005	ECOGRAFIA GINECOLOGICA OBSTETRICA	21.506	21.506
2010006	CONSULTA ESPECIALISTA PEDIATRÍA	13.159	13.159
2010007	GLICEMIA	895	895
2010008	VDRL.	1.905	1.905
2010009	HEMOGRAMA	2.455	2.455
2010010	ORINA	1.567	1.567
2010012	GRUPO SANGUINEO	1.618	1.618
2010013	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN ADULTO	715	715
2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS YUXTARTICULADORES	7.431	7.431
2104100	PANADIZO, TRAT. QUIR.	4.700	4.700
2105004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	11.297	11.297
2105005	VELPEAU ADULTO- NIÑO	15.175	15.175
2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	8.350	8.350
2105007	YESO BRAQUICARPIANO	12.756	12.756
2105010	YESO TORACOBRAQUIAL	26.483	26.483
2105012	CORSETS DE RISSER O SIMILARES	73.746	73.746
2105505	RETIRO DE YESO	2.846	2.846
2105506	REFORZAMIENTO DE YESO	2.135	2.135
2105511	VALVA RODILLA	6.435	6.435
2105517	VALVA BRAZO	7.831	7.831
2105518	VALVA ANTEBRAZO	5.211	5.211
2105519	VALVA BOTA LARGA	12.872	12.872
2105520	VALVA BOTA CORTA	6.807	6.807
2105521	RODILLERA DE YESO ADULTO	13.704	13.704

2105522	BOTA LARGA D YESO ADULTO	16.542	16.542
2105523	YESO TORAXICO BRAQUIAL NIÑO	22.253	22.253
2105530	RODILLERA DE YESO NIÑO	6.234	6.234
2105531	BOTA LARGA DE YESO NIÑO	10.335	10.335
2105532	BOTA CORTA DE YESO NIÑO	7.743	7.743
2105533	VENDAJE C/ VENDA CORRIENTE	1.662	1.662
2105535	YESO DE PLASTICO CUATRO PULGADAS	18.984	18.984
2105536	YESO DE PLASTICO TRES PULGADAS	15.184	15.184
2105538	CABESTRILLO CON TUBULAR	1.920	1.920
2105540	VENDAJE EN OCHO	1.920	1.920
2301507	FERULA DENIS (DIGITAL)	24.662	24.662
3102001	OCUSAL	2.601	2.951
3102002	TELERRADIOGRAFIA	7.799	8.850
3102003	ESTUDIO RADIOGRAFICO ATM POR 4 EXP. C/INFORME	10.398	11.802
3102004	RADIOGRAFIA EXTRAORAL 13*18	5.199	5.901
3102005	ANALISIS CEFALOMETRICO DE RICKETTS	5.199	5.901
3102006	ANALISIS CEFALOMETRICO DE STEINER	5.199	5.901
3102007	ANALISIS CEFALOMETRICO DE GARABAK	5.199	5.901
3102008	LATERAL POR LADO	3.899	4.481
3102009	ORTOPANTOMOGRAFIA	10.398	11.802
3102010	INFORME ESPECIALISTA RADIOLOGO POR PLACA MAXIMO 5	1.299	1.532
3102011	RADIOGRAFIA EXTRAORAL 18*24	5.199	5.901
3103001	CONTROL CIRUGIA	2.601	2.951
3103002	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO	3.899	4.481
3103003	EXTRACCION A COLGAJO	10.160	11.556
3103004	EXTRACCION DIENTE SEMI-INCLUIDO	10.160	11.556
3103005	EXTRACCION DIENTE INCLUIDO IMPACTADO	26.963	30.602
3103006	REIMPLANTE DENTARIO	18.757	21.288
3103007	FENESTRACION SIMPLE	7.799	8.850
3103008	APICECTOMIA	14.067	15.966
3103009	ENUCLEACION QUISTE/GRANULOMA INTRAOSEO	18.757	21.288
3103010	TOMA BIOPSIA TEJIDO BLANDO	5.199	5.901
3103011	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO TEJIDO BLANDO	18.757	21.288
3103012	EXTIRPACION CALCULO SALIVAL	10.160	11.556
3103013	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO INTRAOSEO	10.160	11.556
3103014	TRATAMIENTO FLEGMON	7.799	8.850
3103015	AUTOPLASTIA EN COMUNICACIÓN BUCO-SINUSAL	34.387	39.029
3103016	PROFUNDIZACION DE VESTIBULOS (1O2)	34.387	39.029
3103017	REGULARIZACION DE REBORDE POR HEMIARCADA	10.160	11.556
3103018	FRENECTOMIA	7.799	8.850
3103019	PLASTIA DE BRIDAS POR HEMIARCADA	7.799	8.850
3103020	TRATAMIENTO ORTOPEDICO FRACTURA ALVEOLAR	23.396	26.553
3103021	DESCENSO PISO DE BOCA	18.757	21.288
3103022	EXTIRPACION MUOCOCELE	10.160	11.556
3103023	TOMA BIOPSIA INTRAOSEA	7.799	8.850
3103024	TRATAMIENTO HERIDA INTRAORAL	5.199	5.901
3103025	CURETAJE ALVEOLAR	5.199	5.901
3103026	EXTIRPACION RANULA	34.387	39.029
3103027	FENESTRACION COMPLEJA	18.757	21.288
3103028	EVALUAC.DIAG.,EST.RADIOL.PLAN TRAT.	5.199	5.901
3104001	MODELOS DE ESTUDIO CON DUPLICADOS (ORTODONCIA)	5.798	6.613
3104003	CONTROL MENSUAL APARATO REMOVIBLE (ORTODONCIA)	8.696	9.870
3104004	CONTROL MENSUAL APARATO FIJO	11.596	13.161
3104006	REPARACION APARATO FIJO	8.696	9.870
3104007	CONTENCION FIJA POR ARCADA	17.394	19.742
3104009	CONFECCION DISYUNTOR MACNAMARA	11.596	13.161
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	14.753
3105002	CARILLA CERAMICA POR PIEZA	15.598	17.704
3105003	MUÑON DE RESINA	7.799	8.850
3105006	CORONA RESINA COMPUESTA (ADULTO)	15.598	17.704
3105007	REMOCION DE OBTURACION METALICA	3.899	4.481

3105009	MUÑON DE AMALGAMA	7.799	8.850
3106001	DESObTURACION CONDUCTOS PIEZA UNIRRADICULAR	5.199	5.901
3106002	DESObTURACION CONDUCTOS PIEZA BIRRADICULAR	9.098	10.379
3106003	DESObTURACION CONDUCTOS PIEZA TRIRRADICULAR	11.698	13.276
3106004	BLANQUEAMIENTO	5.199	5.901
3106005	CONTROL ENDODONCIA	2.601	2.951
3106006	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO (ENDODONCIA)	5.199	5.901
3106007	SESION EXPLORATORIA	7.799	8.850
3106008	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO (ENDODONCIA)	3.899	4.481
3106009	INDUCCION AL CIERRE APICAL	18.197	20.654
3106013	PREPARACION DE CONDUCTO PARA PROTESIS FIJA	10.398	11.802
3106014	CONDUCTOMETRIA ENDODONCIA	2.601	2.951
3107005	REPETICION CORONA PROV DE ACRILICO P/FIJA	7.799	8.850
3107006	REMOCION DE CORONAS P/FIJA	7.799	8.850
3107007	REMOCION DE ESPIGAS PROTESIS FIJA	7.799	8.850
3107008	PLANIFICACION DE TRATAMIENTO PROT. FIJA	5.199	5.901
3107009	ANCLAJE SEMI PRECISION	3.899	4.481
3108006	REPARACION CON REPOSIC DE RETENEDOR O DIENTE	5.199	5.901
3108007	ACONDICIONAMIENTO DE MUCOSAS (POR APLICACIÓN)	5.199	5.901
3109001	EXAMEN PERIODONTAL Y CONFECCION DE PERIODONTOGRAMA POR PACIENTE	6.500	7.430
3109002	CONTROL PERIODONCIA	5.199	5.901
3109003	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO (PERIODONCIA)	5.199	5.901
3109004	PULIDO RADICULAR POR GRUPO	5.199	5.901
3109005	DESGASTE INTERFERENCIAS CUSPIDEAS POR SESION (ADULTO)	5.199	5.901
3109006	TRATAMIENTO ABSCESO PERIODONTAL	7.799	8.850
3109007	RADECTOMIA U ODONTOSECCION POR PIEZA	13.025	14.783
3109008	FRENECTOMIA PERIODONTAL	10.160	11.556
3109009	CIRUGIA MUCO GINGIVAL POR GRUPO SIN INJERTO	10.160	11.556
3109010	GINGIVECTOMIA UNITARIA	3.899	4.481
3109011	CIRUGIA PERIODONTALES (COLGAJO, INJERTOS, OSTEOTOMIAS)	15.631	17.741
3109012	FERULIZACION CON TECNICA ADHESIVA POR 2 PIEZAS	7.799	8.850
3109013	TUNELIZACION EN COMPROMISO DE FURCA POR PIEZA	5.199	5.901
3109014	HUESO SINTETICO	5.199	5.901
3109015	REGENERACION TITULAR GUIADA	10.398	11.802
3109016	TERAPIA DE SOPORTE PERIODONTAL	7.799	8.850
3110001	COLOCACION APARATO REMOVIBLE INTERCEPTIVO (ODONTOPEDIATRIA)	3.899	4.481
3110002	CONTROL APARATO REMOVIBLE INTERCEPTIVO (ODONTOPEDIATRIA)	2.601	2.951
3110003	TOMA DE MODELOS (ODONTOPEDIATRIA)	5.199	5.901
3110004	FERULIZACION CON TECNICA ADHESIVA POR SEXTANTE (ODONTOPEDIATRIA)	7.799	8.850
3110005	CORONA METALICA PRE-FORMADA (ODONTOPEDIATRIA)	7.799	8.850
3110006	DESGASTE INTERFERENCIAS CUSPIDEAS POR SESION (ODONTOPEDIATRIA)	5.199	5.901
3110007	CORONA RESINA COMPUESTA (ODONTOPEDIATRIA)	15.598	17.704
3110008	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO (ODONTOPEDIATRIA)	10.398	11.802
3110010	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE UNILATERAL (ODONTOPEDIATRIA)	7.799	8.850
3110012	ADAPTACION NIÑO DIFICIL	2.601	2.951
3111001	CONTROL DE TRATAMIENTO	3.899	4.481
3111002	DESGASTE SELECTIVO POR SESION	7.799	8.850
3111003	DEPROGRAMADOR NEURO MUSCULAR	7.799	8.850
3111004	DINAMICA MANDIBULAR ASISTIDA	3.899	4.481
3111005	ELABORACION GUIAS DENTARIAS POR SESION	7.799	8.850
3111006	EVALUACION CLINICA DISFUNCION	7.799	8.850
3111007	ANALISIS DE MODELOS	7.799	8.850
3111009	MIOTERAPIA (TERAPIA MUSCULAR POR SESION)	7.799	8.850
3111012	REPARACION Y/O MODIFICACION PLANO	7.799	8.850
3111013	INFILTRACION MUSCULAR	3.899	4.481
3111016	EVALUACION CLINICA DISFUNCION	7.799	8.850
3112001	RECARGO POR AGREGAR DIENTES	1.807	2.052
3112002	PROTESIS PARCIAL METALICA	18.823	21.364
3112003	MODELO DE YESO PIEDRA C/U.	1.441	1.672
3112004	CARILLA O INLAY CERAMICO	17.804	20.206
3112005	REPARACION SIMPLE	4.073	4.655
3112006	PLANO DE RELAJACION	10.816	12.278
3112007	REPARACION COMPLEJA	5.163	5.862
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	19.183
3112016	RECARGO POR TORNILLO ADICIONAL	2.532	2.879
3112020	REBASADO	9.264	10.543
3112021	PLACA REMOVIBLE CIRUGIA	12.313	13.976
3112025	BASE METALICA CROMO - COBALTO	25.216	28.620
3112028	INCRUSTACION EN RESINA MEJORADA	17.194	19.515
3112029	REPARACION BASE METALICA POR COLADO	16.163	18.345
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	1.672
3115005	REPARACION SIMPLE	4.073	4.655
3115007	REPARACION COMPLEJA	5.163	5.862
3115008	BOTON DE NANCE E INSTALACION	11.570	13.132
3115013	APARATO CON TORNILLO DE EXPANSION	16.902	19.183
3115014	DISYUNTOR CON TORNILLO AYRAX	33.178	37.657
3115015	APARATO SIMPLE O CONTENCION	13.898	15.774
3115016	RECARGO POR TORNILLO ADICIONAL	2.532	2.879
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	15.617
3115026	BARRA LINGUAL O PALATINA	12.035	13.665
3115032	CONTENCION FIJA/QUAD HELIX	16.374	18.584
3116010	CORONAS PROVISORIAS	4.084	4.665
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	4.665
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	3.609
3118002	EMERGENCIA CLINICA	3.144	3.609
3118003	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (ADULTO)	4.194	4.775
3118004	EXTRACCION COMPLEJA UNITARIA PIEZA PERMANENTE	8.384	9.547
3118005	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA TEMPORAL	3.144	3.609
3118006	EXTRACCION PIEZA TEMPORAL PROXIMO A EXFOLIAR	1.047	1.281
3118007	CONTROL	2.096	2.443
3118008	CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	2.096	2.443
3118009	CURACION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS	6.288	7.136
3118010	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	6.288	7.136
3118011	FLUORURACION TOPICA C/GEL POR ARCADA	1.257	1.489
3118012	FLUORURACION TOPICA C/BARNIZ POR ARCADA	2.096	2.443
3118013	OBTURACION PROVISORIA	4.194	4.775
3118014	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	2.096	2.443
3118015	PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN	6.288	7.136
3118016	PULPOTOMIA PIEZA TEMPORAL	6.288	7.136
3118017	RADIOGRAFIA BITE-WING O ALETA MORDIDA	2.096	2.443
3118018	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3)	2.096	2.443
3118019	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR POR ARCADA	9.433	10.714
3118020	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	1.257	1.489
3118021	RECEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA	2.096	2.443
3118022	REMINERALIZACION DE CUELLO POR GRUPO	1.047	1.281
3118023	REPARACION PROTESIS REMOVIBLE EN CLINICA	4.194	4.775
3118024	CORONA PROVISORIA DE EMERGENCIA	6.288	7.136
3118025	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	9.433	10.714
3118026	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (ADULTO)	6.288	7.136
3118027	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	10.480	11.895
3118028	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (ADULTO)	6.288	7.136
3118029	SELLANTE POR PIEZA	2.096	2.443
3118030	SESION DE INSTRUCCIÓN EN SALUD ORAL (15 MIN)	3.144	3.609
3118031	TECNICA CEPILLADO CON REVELADO DE PLACA BACTERIANA	3.144	3.609

3118032	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	4.194	4.775
3118033	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	4.194	4.775
3118034	TRATAMIENTO PRIMARIO TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	6.288	7.136
3118035	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR	6.288	7.136
3118036	VACIAMIENTO DE ABSCESO	3.144	3.609
3118037	REDUCCION LUXACION AGUDA A.T.M.	3.144	3.609
3118038	OBTURACION PROVISORIA (NIÑO)	4.194	4.775
3118039	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR (NIÑO)	6.288	7.136
3118040	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	9.433	10.714
3118041	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (NIÑO)	6.288	7.136
3118042	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	10.480	11.895
3118043	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (NIÑO)	6.288	7.136
3118044	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (NIÑO)	4.194	4.775
3118045	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO PZA. PERMAN/JOVEN (NIÑO)	1.257	1.489
3118049	PULIDO CORONARIO AL RETIRO DE BRACKETS POR ARCADA	4.194	4.775
3118050	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	1.257	1.489
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
3120048	CONSULTA ODONTOLOGICA	2.096	2.096
3120049	PULIDO CORONARIO AL RETIRO DE BRACKETS POR ARCADA	4.194	4.194
3120050	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	1.257	1.257
101403PSM	CONSULTA MATRONA	6.079	6.079

101516PSM	EVALUACIÓN ENFERMERA	6.571	6.571
2001522PSM	TOMA MUESTRA PAP	2.501	2.501
301045PSM	HEMOGRAMA Y VHS	2.379	2.379
302047PSM	GLICEMIA	867	867
302067PSM	COLESTEROL TOTAL	1.061	1.061
305070PSH	ANTIGENO PROSTATICO	7.097	7.097
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	3.365
3104008-2	2º SESION PRUEBA DE BANDA APARATO FIJO MULTIBANDA P/ ARCADA	5.798	6.613
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	6.613
3105004-1	1º SESION REST. INCRUSTACION (INLAY - ONLAY)	7.799	8.850
3105004-2	2º SESION REST. INCRUSTACION (INLAY - ONLAY)	7.799	8.850
3105004-3	3º SESION REST. INCRUSTACION (INLAY - ONLAY)	7.799	8.850
3105008-1	1º SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	9.098	10.379
3105008-2	2º SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	2.601	2.951
3105008-3	3º SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	5.199	5.901
3106010-1	1º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	6.500	7.430
3106010-2	2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	10.398	11.802
3106010-3	3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	3.899	4.481
3106011-1	1º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	10.398	11.802
3106011-2	2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	20.798	23.605
3106011-3	3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	5.199	5.901
3106012-1	1º ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	15.598	17.704
3106012-2	2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	23.396	26.553
3106012-3	3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	12.998	14.753
3107001-1	1º SESION RETALLADO, METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PR	12.998	14.753
3107001-2	2º SESION PRUEBA DE ESTRUCTURA METALICA PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	5.199	5.901
3107001-3	3º SES. PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	5.199	5.901
3107001-4	4º SESIÓN CEMENTACION PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	5.199	5.901
3107001-5	5º SESION CONTROL PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	2.601	2.951
3107002-1	1º SESION PREPARACION BIOMECANICA Y CORONA PROVISORIA PROT.FIJA UNIT. PZA. VI	15.598	17.704
3107002-2	2º SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA UNIT.P	10.398	11.802
3107002-3	3º SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA UNIT.PZA. VITAL	5.199	5.901
3107002-4	4º SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA UNIT.PZA. VITAL	5.199	5.901
3107002-5	5º SESION CEMENTACION PROT. FIJA UNIT. PZA. VITAL	5.199	5.901
3107002-6	6º SESIÓN CONTROL PROT. FIJA UNIT. PZA. VITAL	2.601	2.951
3107003-1	1º SESION PREPARACION BIOMECANICA Y CORONA PROVISORIA PROT. FIJA UNIT.SUBSTIT	15.598	17.704
3107003-2	2º SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA UNIT.S	10.398	11.802
3107003-3	3º SESION PRUEBA DE ESTRUCTURA Y TOMA DE COLOR PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	5.199	5.901
3107003-4	4º SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	5.199	5.901
3107003-5	5º SESION CEMENTACION PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	5.199	5.901
3107003-6	6º SESIÓN CONTROL PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	2.601	2.951
3107004-1	1º SESION CORTE REMANENTE, CORONA PROVISORIA Y METODO INDIRECTO ESP.MUÑON	15.598	17.704
3107004-2	2º SESION PRUEBA CEMENTACION Y AJUSTE PROVISORIO ESPIGA MUÑON SIMPLE O BIPA	5.199	5.901
3107010-1	1º SESIÓN TALLADO Y METODO INDIRECTO CARILLA CERÁMICA POR PIEZA	12.998	14.753
3107010-2	2º SESIÓN PRUEBA Y CEMENTACION CARILLA CERÁMICA POR PIEZA	5.199	5.901
3107010-3	3º SESION CONTROL CARILLA CERAMICA POR PIEZA	2.601	2.951
3107011-1	1ª SES. CORTE Y COR.PROV. Y METODO INDIRECTO CORONA 3/4 SURCOS ANT.	11.698	13.276
3107011-2	2ª SES. CEMENTACION CORONA 3/4 SURCOS ANT.	7.799	8.850
3107011-3	3ª SESIÓN - CONTROL POST CEMENTACION CORONA 3/4 SURCOS ANTERIOR	3.899	4.481
3107012-1	1ª SES. CORTE Y COR.PROV. Y METODO INDIRECTO CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	11.698	13.276
3107012-2	2ª SESIÓN - CEMENTACIÓN CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	7.799	8.850
3107012-3	3º SESION CONTROL POST-CEMENTACIÓN CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	3.899	4.481
3107013-1	1º SESION PREPARACION BIOMECANICA Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 3 PZ	25.995	29.505
3107013-2	2º SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA PLURA	10.398	11.802
3107013-3	3º SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. VITALES	7.799	8.850
3107013-4	4º SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. VITALES	7.799	8.850
3107013-5	5º SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL. 3 PZA. C/PIL. VITALES	5.199	5.901

3107013-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. VITALES	2.601	2.951
3107014-1	1º SESION RETALLADO Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 3 PZAS C/PIL. DESVIT.	15.598	17.704
3107014-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA .PLURA	10.398	11.802
3107014-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	7.799	8.850
3107014-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZAD	7.799	8.850
3107014-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADA	5.199	5.901
3107014-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	2.601	2.951
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	11.802
3107015-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. VITALES	7.799	8.850
3107015-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. VITALES	10.398	11.802
3107015-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL. 4 PZA. C/PIL. VITALES	5.199	5.901
3107015-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. VITALES	2.601	2.951
3107016-1	1º SESION RETALLADO Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 4 PZAS C/PIL. DESVIT.	15.598	17.704
3107016-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA .PLURA	10.398	11.802
3107016-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	7.799	8.850
3107016-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZAD	10.398	11.802
3107016-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	5.199	5.901
3107016-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	2.601	2.951
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	17.704
3107017-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 5 PZA.	15.598	17.704
3107017-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 5 PZA.	10.398	11.802
3107017-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL. 5 PZA.	7.799	8.850
3107017-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 5 PZA.	2.601	2.951
3107018-1	1º SESION IMPRESIONES FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	5.199	5.901
3107018-2	2º SESION PRUEBA DE CERA FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	7.799	8.850
3107018-3	3º SESION COLOCACION DE FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	7.799	8.850
3107018-4	4º SESION CONTROL FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	2.601	2.951
3108001-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	7.799	8.850
3108001-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	2.601	2.951
3108001-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	5.199	5.901
3108001-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	3.899	4.481
3108001-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	7.799	8.850
3108001-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	2.601	2.951
3108002-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. TOTAL SUP./INF.	5.199	5.901
3108002-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. TOTAL SUP./INF.	10.398	11.802
3108002-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT. TOTAL SUP./INF.	5.199	5.901
3108002-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. TOTAL SUP./INF.	3.899	4.481
3108002-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. TOTAL SUP./INF.	5.199	5.901
3108002-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. TOTAL SUP./INF.	2.601	2.951
3108003-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	7.799	8.850
3108003-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	2.601	2.951
3108003-3	3ª ETAPA - PRUEBA BASE Y CRANEOMANDIBULARES PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	5.199	5.901
3108003-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	3.899	4.481
3108003-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	7.799	8.850
3108003-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	2.601	2.951
3108004-1	1ª ETAPA IMPRESIONES REBASADO	9.098	10.379
3108004-2	2ª ETAPA INSTALACION REBASADO	3.899	4.481
3108005-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. COMPLEMENTACION	5.199	5.901
3108005-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. COMPLEMENTACION	10.398	11.802
3108005-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT. COMPLEMENTACION	10.398	11.802
3108005-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. COMPLEMENTACION	5.199	5.901
3108005-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. COMPLEMENTACION	10.398	11.802
3108005-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. COMPLEMENTACION	2.601	2.951
3108008-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRÓTESIS PARCIAL ACRILICA PROVISORIA	7.799	8.850
3108008-2	2ª ETAPA - COLOCACIÓN PROTESIS PARCIAL ACRILICA PROVISORIA	5.199	5.901
3108008-3	3ª ETAPA - CONTROL PROTESIS PARCIAL ACRILICA PROVISORIA	2.601	2.951
3110009-1	1º SES. PREPAR.CAVITARIA E IMPRESIÓN REST/INCR/INL/ONL. (ODONTOP.)	7.799	8.850
3110009-2	2º SES. PRUEBA REST/INCR/INL./ONL. (ODONTOPEDIATRA)	5.199	5.901
3110009-3	3º SES. CEMENTACION Y CONT.OCLUSION REST/INCR/INL/ONL.(ODONTOP.)	7.799	8.850
3110011-1	1RA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	7.799	8.850
3110011-2	2DA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	5.199	5.901
3110011-3	3RA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	7.799	8.850
3111008-1	1ERA.SESION IMPRESIÓN	5.199	5.901

3111008-2	2DA. SESION PRUEBA DE CERA	7.799	8.850
3111008-3	3ERA.SESION INSERCION PLANO	7.799	8.850
3111008-4	4TA. SESION CONTROL TERMINADO DEL PLANO	2.601	2.951
3111010-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO DIMENSION VERTICAL	3.899	4.481
3111010-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO DIMENSION VERTICAL	7.799	8.850
3111010-3	3ERA. INSERCION PLANO PLANO DIMENSION VERTICAL	7.799	8.850
3111010-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/DIM/VERT.	3.899	4.481
3111011-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO INCLINADO	3.899	4.481
3111011-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO INCLINADO	7.799	8.850
3111011-3	3ERA. INSERCION PLANO PLANO INCLINADO	7.799	8.850
3111011-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLA/INCLINADO	3.899	4.481
3111015-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO ESTAMPADO	3.899	4.481
3111015-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO ESTAMPADO	7.799	8.850
3111015-3	3ERA. INSERCION PLANO PLANO ESTAMPADO	7.799	8.850
3111015-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/ESTAMPADO	3.899	4.481
401010PSM	MAMOGRAFIA	16.931	16.931
801001PSM	PAP ANÁLISIS	5.502	5.502
3601001	EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA	0	7.770
3601002	LECTOESCRITURA	0	3.884
3601003	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	0	20.589
3601006	TRATAMIENTO PSICOPEDAGOGICO	0	8.468
3601014	CONSULTA PSICOPEDAGOGA	0	3.884
3601015	EVALUACIÓN DESARROLLO PSICOMOTOR	0	2.874
3601016	MOVILIZACIÓN ARTICULAR	0	1.661
3601017	CALCULO	0	4.079
3601018	PRECÁLCULO	0	3.884
3601019	FORMACIÓN DE HÁBITOS	0	3.981
3601020	PREESCRITURA	0	3.884
3601021	LECTURA	0	4.079
3601022	ESCRITURA	0	4.079
3102015	Informe especialista Radiólogo Rx (RX Panorámica– Bite Wing)	0	12.510
3120001-1	INGRESO, EXAMEN, DIAGNOSTICO, FICHA CLINICA Y PLAN TRATAMIENTO	0	3.234
3120002-1	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
3120007-1	CONTROL	0	2.158
3120008-1	CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	0	2.158
3120009-1	CURACION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS	0	6.470
3120010-1	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	0	6.470
3120011-1	FLUORURACION TOPICA C/GEL POR ARCADA	0	1.295
3120012-1	FLUORURACION TOPICA C/BARNIZ POR ARCADA	0	2.158
3120013-1	OBTURACION PROVISORIA	0	4.313
3120014-1	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	0	2.158
3120015-1	PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN	0	6.470
3120017-1	RADIOGRAFIA BITE-WING O ALETA MORDIDA	0	2.158
3120018-1	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3)	0	2.158
3120019-1	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR POR ARCADA	0	9.705
3120020-1	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	0	1.295
3120021-1	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
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
3120030-1	SESION DE INSTRUCCIÓN EN SALUD ORAL (15 MIN)	0	3.234
3120031-1	TECNICA CEPILLADO CON REVELADO DE PLACA BACTERIANA	0	3.234
3120032-1	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	0	4.313
3120033-1	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	0	4.313
3120034-1	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
3120046-1	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
3120050-1	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	0	1.295
3120051-1	ALTA MADRE (SIN VALOR, CODIGO DE REFERENCIA)	0	1
3120052-1	CONTROL BINOMIO MADRE E HIJO	0	2.158
3120001-2	INGRESO, EXAMEN, DIAGNOSTICO, FICHA CLINICA Y PLAN TRATAMIENTO	0	3.234
3120002-2	EMERGENCIA CLINICA	0	3.234
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
3120007-2	CONTROL	0	2.158
3120008-2	CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	0	2.158
3120009-2	CURACION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS	0	6.470
3120010-2	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	0	6.470
3120011-2	FLUORURACION TOPICA C/GEL POR ARCADA	0	1.295
3120012-2	FLUORURACION TOPICA C/BARNIZ POR ARCADA	0	2.158
3120013-2	OBTURACION PROVISORIA	0	4.313
3120014-2	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	0	2.158
3120015-2	PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN	0	6.470
3120016-2	PULPOTOMIA PIEZA TEMPORAL	0	6.470
3120017-2	RADIOGRAFIA BITE-WING O ALETA MORDIDA	0	2.158
3120018-2	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3)	0	2.158
3120019-2	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR POR ARCADA	0	9.705
3120020-2	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	0	1.295
3120021-2	RECEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA	0	2.158
3120024-2	CORONA PROVISORIA DE EMERGENCIA	0	6.470
3120029-2	SELLANTE POR PIEZA	0	2.158
3120030-2	SESION DE INSTRUCCIÓN EN SALUD ORAL (15 MIN)	0	3.234
3120031-2	TECNICA CEPILLADO CON REVELADO DE PLACA BACTERIANA	0	3.234
3120032-2	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	0	4.313
3120033-2	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	0	4.313
3120034-2	TRATAMIENTO PRIMARIO TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	0	6.470
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
3120046-2	FALTA A SESION SIN AVISO 10 MINUTOS (SIN COBERTURA)	0	2.158
3120047-2	FALTA A SESION SIN AVISO 30 MINUTOS (SIN COBERTURA)	0	6.470
3120050-2	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	0	1.295
3120051-2	ALTA MADRE (SIN VALOR, CODIGO DE REFERENCIA)	0	1
3120052-2	CONTROL BINOMIO MADRE E HIJO	0	2.158
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	46.710	63.426
1201042	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA C/OJO	25.263	32.706
1303002	EVALUACION DEL HABLA	7.561	8.633
1303003	EVALUACION DEL LENGUAJE	8.988	10.060
1303004	REHABILITACION DE LA VOZ	7.493	8.565
306082	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA(PCR),COVID 19	24.656	26.800
306099	CULTIVO STREPTOCOCCUS B C/MEDIO SELECTIVO	6.829	7.901
3118046	FALTA A SESION SIN AVISO DENTAL 10 MINUTOS	0	2.496
3118047	FALTA A SESION SIN AVISO DENTAL 30 MINUTOS	0	7.483