

ARANCEL INSTITUCIONAL SUBCENTROS MÉDICOS MILITARES  
SCMM "LOS ÁNGELES"

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	3.812	3.812
101405	CONSULTA CIRUGIA GENERAL	5.717	5.717
101406	CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5.717	5.717
101502	CONSULTA ESPECIALISTA PEDIATRIA	9.260	23.946
101503	CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	9.260	26.638
101504	CONSULTA CIRUGIA	9.260	16.851
101505	CONSULTA OFTALMOLOGIA	20.580	26.439
101506	CONSULTA MEDICINA INTERNA	9.260	22.531
101507	CONSULTA BRONCOPULMONAR	9.260	33.617
101508	CONSULTA DERMATOLOGIA	20.580	27.474
101509	CONSULTA CARDIOLOGIA	20.580	28.211
101510	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	20.580	27.659
101511	CONSULTA UROLOGÍA	9.260	27.852
101512	CONSULTA TRAUMATOLOGÍA	18.712	26.977
101513	CONSULTA PSIQUIATRIA	20.580	39.755
101514	CONSULTA PSIQUIATRIA INFANTIL	20.580	39.569
101515	CONSULTA NUTRICIONISTA	8.281	15.027
101516	CONSULTA REUMATOLOGIA	9.260	26.397
101518	CONSULTA TRAUMATOLOGÍA INFANTIL	10.888	26.327
101519	CONSULTA CARDIOVASCULAR	9.260	27.057
101520	CONSULTA GERIATRIA	9.260	12.749
101521	CONSULTA NEUROCIRUGIA	9.260	26.397
101522	CONSULTA OTORRINO	20.580	26.627
101523	CONSULTA FONOAUDIOLOGO	10.294	20.742
101524	CONSULTA URGENCIA	6.629	12.446
101525	CONSULTA ENDOCRINOLOGÍA	23.486	31.235
101526	CONSULTA ONCOLOGIA	11.284	29.618
101527	CONSULTA NEFROLOGIA ADULTO	11.284	24.071
101528	NEUROLOGÍA INFANTIL	20.580	27.113
102002	CURACIONES SIMPLES	873	873
102003	INYECTABLES INTRAMUSCULAR	571	571
102004	EXTRACCIÓN DE PUNTOS	2.423	2.910
102005	CURACIONES COMPLEJAS	3.403	3.403
102007	VACIAMIENTO DE ABCESOS	5.866	7.042
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	8.437
102040	CURACIONES MEDIANAS	873	873
102041	TEST DESARROLLO PSICOMOTOR ENFERMERIA	1.634	1.972
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	2.000	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	7.838
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	1.851	1.851
301011	COAGULACION, TIEMPO DE	1.047	2.210
301012	COAGULO, TIEMPO DE RETRACCION DEL	571	571
301013	COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	408	408
301014	COOMBS DIRECTO, TEST DE	830	1.294
301015	COOMBS INDIRECTO, TEST DE	1.510	2.557
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	4.420
301027	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	3.144	3.144
301028	FIERRO SERICO	1.510	2.557
301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	3.144	3.726
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	1.851	2.432
301034	GRUPOS SANGUINEOS AB0 Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU RH NEGATIVOS)	1.497	2.544
301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	2.817	2.817
301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	477	1.640
301037	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	3.144	3.144
301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	477	1.640
301039	HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA	477	1.640
301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	3.144	3.144
301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	3.144	4.193
301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	668	1.250
301043	HEMOGLOBINA TERMOLABIL	3.144	3.144
301044	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB. TOTAL)	3.376	3.958
301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS,HEMOGLOBINA,HE	2.096	3.142
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	1.047	1.514
301060	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE SANGRE (PROC.AUT.)	1.280	1.280
301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	668	1.250
301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	668	1.250
301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	477	1.640
301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	477	1.640
301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	830	1.993
301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	830	1.411
301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	668	1.715
301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC.AUT.)	1.280	1.280
301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	2.096	2.096
301071	SACAROSA, PRUEBA DE LA	668	668
301072	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY, SIMPLATE O SIM.)	1.047	2.095
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	2.432

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	4.298
301083	TROMBINA, TIEMPO DE	1.280	1.862
301084	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION DE (TGT)	4.204	4.786
301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPA, TPK O SIMILARES)	1.634	2.099
301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	394	977
301087	VITAMINA B12, ABSORCION DE (CO 57 O SIMILAR)	8.140	8.140
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	20.743	20.743
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	2.683	2.683
302005	ACIDO URICO, EN SANGRE	1.115	1.580
302006	ALCOHOL ETILICO	654	654
302007	ALDOLASA	1.634	1.634
302008	AMILASA, EN SANGRE	1.662	2.709
302009	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	3.961	3.961
302010	AMONIO	1.510	2.557
302011	BICARBONATO (PROC.AUT.)	477	477
302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	925	1.974
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	1.047	2.095
302014	BROMOSULFTALEINA, PRUEBA DE (NO INCLUYE EL MEDICAMENTO), ADEMAS COD.03-07-	2.096	2.096
302015	CALCIO EN SANGRE	953	1.536
302016	CALCIO IONICO, INCLUYE PROTEINAS TOTALES	1.851	2.898
302017	CAROTENO	1.510	1.510
302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMAS 2 CODIGOS 03-07-011 O 03-07-012	3.361	3.361
302019	CERULOPLASMINA	2.314	2.314
302020	COBRE	1.088	1.088
302021	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	2.096	2.096
302022	CREATINA	1.198	2.361
302023	CREATININA EN SANGRE	981	1.446
302024	CREATININA, DEPURACION DE (CLEARENCE) (PROC.AUT.)	2.096	2.910
302025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	3.361	3.943
302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	2.560	3.024
302028	DEPURACIONES (CLEARENCE) EXOGENAS DE HIPURAN, ROJO CONGOMANITOL E INULIN	3.825	4.173
302029	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA (HBDH)	1.510	1.510
302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	1.551	2.600
302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE ISOENZIMAS	4.194	4.194
302032	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN SANGRE	912	1.493
302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	4.194	4.194
302034	ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL, COLESTEROL HDL, LDL, VLDL, TR	4.641	4.874
302035	FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL,	4.194	4.775
302036	FENILALANINA	1.510	1.510
302037	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES	1.198	1.778
302038	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES Y FRACCION PROSTATICA.	2.096	2.678
302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS,	4.055	4.055
302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	953	2.000
302041	FOSFOLIPIDOS	1.047	1.047
302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	1.224	2.273
302043	GALACTOSA	477	477
302044	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO CUATRO DETERMINACIO-	4.287	4.287
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	1.607	2.654
302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2,	2.327	2.909
302047	GLUCOSA EN SANGRE	775	1.357
302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO TRES DETERMINACIONES)	4.287	4.868
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	2.682
302054	LIPOPROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE LIPIDOS TOTALES)	4.642	4.642
302055	LITIO	2.096	2.096
302056	MAGNESIO	2.096	3.026
302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	775	1.357
302058	OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	1.198	1.198
302059	PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA (INCLUYE CODIGO	1.607	2.654
302060	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS, C/U, EN SANGRE	1.033	2.198
302061	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060)	4.410	4.410
302062	SALICILEMIA CUANTITATIVA	1.198	1.198
302063	TRANSAMINASAS (OXALACETICA, PIRUVICA) C/U	1.361	1.942
302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	1.239	2.401
302065	VITAMINAS A, B, C, D, E, ETC., C/U.	1.510	1.510
302066	XILOSA,PRUEBA DE ABSORCION(NO INCL.LA XILOSA	2.218	2.218
302067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	981	2.145
302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	1.443	2.491
302069	LIPIDOS TOTALES (PROC.AUT.)	1.224	1.224
302070	APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	4.614	4.848
302075	PERFIL BIOQUIMICO(DETER.AUTOMATIZADA DE 12 PARAMETRO	6.301	6.883
302076	PRUE.HEPAT.EST.DE(INCL.TOMA DE MUESTRA Y COD 0301059,0302013,0302040,0302045,030	7.893	8.475
302501	SALES BILIARES PLASMATICAS	6.888	6.888
302502	PERFIL CARDIACO	3.321	3.902
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	3.567	3.567
303010	ESTRIOL EN SANGRE	3.756	4.337
303011	ESTROGENOS TOTALES	3.756	4.337
303012	GASTRINA	4.996	4.996
303013	GLUCAGON	4.996	4.996
303014	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA ( INCLUYE TITULACION	3.756	4.337
303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	3.756	4.337
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	3.756	4.337
303017	INSULINA	3.756	4.337
303018	PARATHORMONA	5.676	5.676
303019	PROGESTERONA	3.756	3.756
303020	PROLACTINA (PRL)	3.756	4.337
303021	RENINA	4.996	4.996
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	3.756	4.337
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	4.559	5.142
303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R.N.)	3.388	3.971
303025	TIROGLOBULINA	4.996	4.996
303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	3.756	4.337
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	3.388	3.971
303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	3.388	3.971
303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	4.996	4.996
303030	ESTRADIOL (17-BETA)	3.756	4.337
303031	INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERMINACIONES) (NO	7.743	8.326
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	4.337
303039	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACC.BETA TITULO.DE ELIS O RIA	3.756	4.337
303042	TETRAHIDRODESOSICORTISOL	3.756	3.756
303043	17 - CETOESTEROIDES	3.756	3.756
303044	17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES	3.756	3.756
303045	TESTOSTERONA EN ORINA	3.756	3.756

303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	8.711	8.711
303047	IGF1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR)	8.711	8.711
303048	IGFBP3 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	8.711	8.711
303501	NIVELES PLASMATICOS DE DIGOXINA	9.173	9.173
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	35.116	35.116
304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO,	35.116	35.116
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	3.756
305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	3.649	3.649
305003	ALFA FETOPROTEINAS	3.756	5.850
305004	ANTICUERPO ANTI ANTIGENO NUCLEAR EXTRACTABLE	7.743	7.743
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES, ANTIMITOCONDRIALES,	5.105	5.757
305006	ANTICUERPOS ATIPICOS, PANNEL DE IDENTIFICACION.	6.601	6.601
305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (MUSCULO LISO, TIROIDES, ESP	4.110	6.540
305008	ANTIESTREPTOLISINA O	3.293	3.758
305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	4.996	7.940
305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	4.996	4.996
305011	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	4.110	4.110
305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	3.293	3.293
305013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	4.110	4.110
305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O	802	802
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	2.654
305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA SCAT, WAALER ROSE O SIMILARES	3.293	3.758
305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	3.293	3.293
305022	INMUNOELECTROFORESIS DE CADENAS LIVIANAS KAPPA O LAMBDA	3.756	3.756
305023	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS	3.293	3.293
305024	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS IGD E IGE C/U	3.649	3.649
305025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	5.690	5.690
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	3.198	3.594
305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	3.293	3.874
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	3.756	4.337
305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U	3.756	4.220
305030	PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA	3.293	3.293
305031	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	4.559	5.142
305032	PROTEINAS BENCE JONES POR ELECTROFORESIS	4.315	4.315
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	3.361	3.361
305041	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ESPERGILINA U	3.361	3.361
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	4.737
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-	10.235	10.235
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	41.840	41.840
305060	TIPIFICACION HLA B-27.	11.624	11.624
305062	TIPIFICACION HLA-DR Y DQ	46.509	46.509

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	8.483
305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	14.523	14.523
305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR	7.771	7.771
305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), POR IFI.	11.596	11.596
305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE	4.845	4.845
305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A),C/U	8.725	8.725
305085	ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFI.	14.523	14.523
305086	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CELIACA), POR ELISA	7.771	7.771
305087	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS CON IDENTIFICACION DEINMUNOGLOBULINAS	10.630	10.630
305088	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS.	33.876	33.876
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	9.312
306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LIQUIDOS	1.783	1.783
306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	1.198	1.198
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	1.047	2.210
306005	TINCION DE GRAM	477	1.640
306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	3.144	3.144
306007	COPROCULTIVO, C/U	3.008	3.590
306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO C/U	2.083	2.663
306009	HEMOCULTIVO AEROBIO, C/U	2.942	2.942
306010	HEMOCULTIVO ANAEROBIO, C/U	4.886	4.886
306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER	2.708	3.290
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	3.245
306017	CULTIVO PARA HONGOS O LEVADURAS, C/U.	1.620	2.783
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	2.083	2.083
306022	CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACION DE	3.144	3.144
306023	CULTIVO DE MYCOPLASMA	4.368	4.368
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	2.091
306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM)	3.008	3.590
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)	1.075	1.075
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O	3.812	3.812
306035	LINFOGRANULOMA VENEREO, PSITACOSIS,	3.227	3.227
306036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS	1.662	2.244
306037	MYCOPLASMA	3.361	3.361
306038	R.P.R.	1.892	2.474
306039	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH	2.614	3.195
306040	TIFUS EXANTEMATICO, REACCION DE AGLUTINACION PARA	1.075	1.075
306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	3.443	3.443
306042	V.D.R.L.	1.892	2.474
306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS	2.083	2.083
306045	COPROPASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA	6.260	6.260
306046	COPROPASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	12.577	12.577
306047	COPROPASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLU-	3.361	3.361
306048	COPROPASITARIO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GU-	2.233	2.814
306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN	2.083	2.083
306050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	2.083	2.083
306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	1.510	2.675
306052	GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE	1.198	1.778

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	2.083	2.083
306058	XENODIAGNOSTICO (CADA APLICACION DE 2 CAJAS,	12.766	12.766
306059	COPROPARASITOLOGICO TRES MUESTRAS SERIADAS	2.872	3.453
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	2.083	2.083
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	3.361	3.361
306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALO-	4.642	4.642
306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS,	4.491	5.073
306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS,	3.717	4.298
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	5.445
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	4.407
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	5.196
306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS.	3.878	4.462
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	4.110	4.693
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	3.717	3.717
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	477	1.059
307012	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	571	1.152
307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C/U	873	873
307014	CAPILAR ( ADULTOS, NINOS Y LACTANTES )	477	477
307015	ORINA ASEPTICA	708	1.289
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	1.993
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	1.877
308005	LEUCOCITOS FECALES	830	1.877
308006	PH	477	1.640
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)	4.410	4.410
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	6.585
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	2.091
309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	3.498	3.498
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	2.551
309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	2.913	2.913
309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	1.047	2.443
309011	CUERPOS CETONICOS	1.047	1.047
309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	1.047	2.210
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	2.083	2.663
309014	EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)	1.782	2.947
309015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	1.389	1.970
309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	912	1.493
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	1.619
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	1.970
309023	ORINA, FISICO-QUIMICO ( ASPECTO, COLOR, DENSIDAD,	830	830
309024	SEDIMENTO (PROC. AUT.)	748	1.562
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	1.198	2.476
309029	PROTEINAS DE BENICE-JONES PRUEBA TERMICA	830	830
309030	UROBILINOGENO (CUANTITATIVO)	1.389	1.389
309035	HEMOSIDERINA	789	789
309040	FENILQUETONURIA (PKU), CUANTITATIVO	1.592	1.592



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
401001	SIALOGRAFIA (4 EXP.)	15.979	19.470
401002	"PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA- "	6.684	10.173
401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	4.791	8.281
401006	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA,	14.387	17.877
401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	7.160	9.486
401010	MAMOGRAFIA BILATERAL ( 4 EXP.)	15.230	18.720
401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	15.979	19.470
401012	RADIOGRAFIA DE MAMA PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	4.791	8.281
401013	ABDOMEN SIMPLE	6.399	9.889
401017	COLECISTOGRAFIA C/S SERIOGRAFIA	11.052	13.961
401026	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION CON CONTROL MINUTADO	32.773	35.682
401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE	29.017	31.926
401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	6.137	9.628
401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL	5.322	8.814
401031	TAC CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN-	7.160	8.905
401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	7.552	10.461
401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN-	5.322	8.814
401034	GLOBO OCULAR	14.292	17.781
401035	OIDO, UNO O AMBOS (4 PROY) (4 EXP.)	13.338	16.246
401036	OIDO, UNO O AMBOS (2 EXP.) (2 PROY).	6.399	9.308
401037	OIDO, UNO O AMBOS (3 PROY) (3 EXP.)	10.630	13.539
401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	8.793	10.537
401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS -AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	7.160	8.905
401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	12.780	15.690
401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA .PARRILLA COSTAL Y	8.412	10.738
401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	12.344	15.251
401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	10.630	11.793
401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA OBLICUAS ADICIONALES	7.160	10.649
401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	9.595	11.921
401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	5.538	9.028
401052	"PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; "	5.322	8.814
401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)	7.990	9.736
401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	6.399	9.308
401055	CLAVICULA (2 EXP.)	7.403	10.312
401056	EDAD OSEA:CARPO Y MANO (1EXP.)	5.322	8.814
401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	8.562	10.306
401059	"ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS; 4 EXP.) "	7.459	10.366
401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON-	7.459	10.366
401062	PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS	5.322	8.814
401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIOCARPIANO	5.322	8.814
401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY.	13.134	16.042
401110	MAMOGRAFÍA UNILATERAL	9.747	15.564
401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA MAMAS	8.016	11.509
401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE R.N.,LACTANTE O NIÑO	5.538	9.028
401510	MAGNIFICACIONES	8.969	12.460
404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	5.498	8.989
404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL	20.211	24.687
404004	ECOTOMOGRAFIA COMO AYUDA A CIRUGIA O PROCEDIMIENTO	12.453	14.199
404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	11.242	16.250
404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA	10.699	15.470
404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION PROC.COMP.	15.625	22.357
404008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION (COMPLETO) 6 A 8 SESIONES	15.625	17.953
404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA	11.242	16.186
404010	ECOTMOGRAFIA RENAL BILATERAL Y DE BAZO	14.031	20.223
404011	ECOGRAFIA CEREBRAL (RN O LACTANTE)	14.031	15.196
404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	14.031	20.197
404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL UNO O AMBOS OJOS	14.031	15.196
404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR	14.031	20.223
404015	ECOTMOGRAFIA TIROIDEA	14.031	20.223
404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA ARTICULAR O DE PARTES BLANDAS	14.031	20.223
404018	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	24.921	28.411
404019	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA CERVICAL (BILATERAL) ABDOMINAL O DE ORC	49.488	52.979

601001	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,	1.265	1.617
601003	EXAMEN DE LA FUNCION MUSCULAR, C/DINAMOMETROS O SIMILARES	2.451	2.915
601004	PISCINA TEMPERADA (INCLUYE EJERC.)	2.451	2.915
601005	RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS	613	846
601006	TANQUE DE HUBBARD CON EJERCICIOS (HIPER O HIPO-TERMAL	2.382	2.846
601007	TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL,BANO DE	1.401	1.750
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	1.002
601011	ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	1.401	1.750
601012	ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	789	1.138
601013	ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICAS,	1.252	1.602
601014	IONTOFORESIS (PROC. AUT.)	654	885
601015	RETROALIMENTACION NEUROMUSCULAR (MIOFEEDBACK)	981	1.329
601016	COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROC.AUT.)	817	1.167
601017	EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA	1.782	2.131
601018	ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGOMETRO	1.647	1.996
601019	ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN INCAPACITADO	1.510	1.860
601020	ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES	1.252	1.602
601021	MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR,	925	1.276
601022	MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	1.647	1.996
601023	ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS	2.451	2.915
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	2.655
601027	TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL), PROC. AUT.	708	941
601028	ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO (SESIONES INDIVIDUALES, MINIMO 30 MUN)	1.334	1.682
601029	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	3.606	4.305
601030	DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	654	1.352
601504	REEDUCACION NEUROMUSCULAR	2.260	2.726
601515	BICICLETA ERGOMETRICA	1.647	1.996
801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA ( PAPANICOLAU Y SIMILARES C/ORGANO	4.451	5.346
901005	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL,	7.594	7.594
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 PSICOLOGÍA	8.802	11.754
902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45')	6.874	6.874
902003	PSICOTERAPIA DE PAREJA (CADA MIEMBRO DE LA PAREJA) (SESION 45')	6.778	6.778
902010	TEST DE RORSCHACH	19.775	20.938
902012	T.A.T. O C.A.T.	15.625	16.789
902013	TEST DE EDWARDS	7.322	8.487
902014	TEST DE M.M.P.I.	7.322	8.603
902015	TEST DE WESCHLER	11.488	12.652
902016	TEST DE DOMINO Y RAVEN	7.322	8.487
902541	TERAPIA DE GRUPO	1.634	1.634
1201001	CAMPIMETRIA DE PROYECCION, C/OJO (PROC.AUT.)	3.906	4.699
1201002	COORDIMETRIA, TEST DE HESS U OTRO, C/OJO	2.124	2.552
1201004	CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), C/OJO	3.634	4.366
1201005	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	2.124	2.552
1201009	EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO ,	8.438	10.136
1201011	PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD	4.506	5.414
1201013	TONOGRAFIA ELECTRONICA, C/OJO	5.418	6.511
1201014	TONOMETRIA APLANATICA, C/OJO	1.211	1.456
1201015	TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION) , AMBOS OJOS.	2.722	3.269
1201016	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCINA O SIM.), C/OJO	9.460	11.358
1201019	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	4.423	5.307
1201025	VIA LAGRIMAL EN ADULTOS	1.920	2.305
1201031	VIA LAGRIMAL,CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	8.602	10.321
1201033	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NINOS	11.434	13.725
1201037	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	31.849	38.224
1201038	INYECCION RETROBULBAR	5.730	6.881
1202004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	15.557	18.675
1202016	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MAS EN EL MISMO	30.256	36.305
1202044	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCION QUIRURGICA	18.129	21.758

1301009	IMPEDANCIOMETRIA	4.055	4.869
1301010	& PRUEBA DE AUDIFONOS	3.023	3.629
1301011	& AUDIOMETRIA POR POTENCIALES EVOCADOS ( ADULTOS O NINOS )	9.935	11.925
1301015	& ELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG.DE POSICION (PROC.AUT.)	3.906	4.699
1301017	& PRUEBA CALORICA (PROC.AUT.)	2.722	3.269
1301020	& VIII PAR, ESTUDIO DE ( EXAMEN COCLEOVESTIBULAR)	12.019	14.428
1301025	TAPONAMIENTO ANTERIOR (PROC. AUT.)	2.872	3.453
1301026	TAPONAMIENTO POSTERIOR	8.602	10.346
1301042	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN ADULTOS	2.872	3.453
1303001	EVALUACION DE LA VOZ (INCLUYE RESPIRACION, TONICIDAD	2.872	3.453
1303005	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30	2.872	3.453
1601001	VERRUGAS DE CARA	11.434	13.725
1601002	VERRUGAS OTRAS LOCALIZACIONES	8.602	10.321
1601003	VERRUGA PLANTAR	11.434	13.725
1601004	QUERATOSIS SEBORREICA Y/O ACTINICAS DE CARA	11.434	13.725
1601005	QUERATOSIS SEBORREICA Y/O ACTINICA DE OTRAS LOCALIZACIONES	8.602	10.321
1601006	CONDILOMAS ACUMINADOS, RESECCION C/S FULGURACION	11.434	13.725
1601007	PAPILOMAS	8.602	10.321
1601008	HEMANGIOMAS PUNTIFORMES Y/O TELANGIECTASIA CARA	11.434	13.725
1601009	HEMANGIOMAS PUNTIFORMES Y/O TELANGIECTASIA OTRAS	8.602	10.321
1601010	MOLUSCUM CONTAGIOSUM, O SU EXTIRP. POR RASPADO DE CARA	17.205	20.649
1602001	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION TANGENCIAL	11.637	13.963
1602002	CUERPO EXTRANO CUTANEO, Y/O NEVUS, Y/O ANGIOMA CUTANEO	30.256	36.074
1602004	EPITELIOMA BASOCELULAR O CARCINOMA ESPINOCELULAR: CARA	90.741	96.557
1602005	EPITELIOMA BASOCELULAR O CARCINOMA ESPINOCELULAR:OTRAS	77.756	83.574
1602007	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA	43.187	49.004
1602008	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA	11.637	13.963
1602011	LIPOMA SUBCUTANEO, TRAT. QUIR.	30.256	33.747
1602014	ONICECTOMIA C/S PLASTIA DE LECHO	11.637	13.963
1602018	QUERATOSIS ACTINICAS	30.256	33.747
1602019	TUMORES BENIGNOS SUBCUTANEOS Y/O QUISTES EPIDERMICOS	30.256	33.747
1602243	CURACION AVANZADA PIE DIABETICO	21.608	26.158
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	5.717	10.591
1701007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER	46.751	50.241
1707009	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	10.862	13.188
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	25.329	30.447
2001015	COLOCACION O EXTRACC.DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU.	7.227	8.740
2001522	TOMA MUESTRA PAPANICOLAU (PAP.)	1.305	1.655
2001523	TOMA FLUJO VAGINAL	1.305	1.655
2010001	CONSULTA MATRONA (PLAN MATERNO INFANTIL	5.961	5.961
2010002	CONSULTA GINECOLOGIA (PLAN MATERNO INFANTIL)	9.260	9.260
2010003	CONTROL NIÑO SANO (PLAN MATERNO INFANTIL)	1.634	1.634
2010004	VACUNACIÓN DEL NIÑO	571	571
2010005	ECOGRAFIA GINECOLOGICA OBSTETRICA	12.370	12.370
2010006	CONSULTA ESPECIALISTA PEDIATRIA	11.529	11.529
2010007	GLICEMIA	1.253	1.253
2010008	VDRL.	1.892	1.892
2010009	HEMOGRAMA	2.574	2.574
2010010	ORINA	1.866	1.866
2010012	GRUPO SANGUINEO	2.573	2.573
2010013	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN ADULTO	835	835
2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS YUXTARTICULADORES	7.431	8.944
2104100	PANADIZO, TRAT. QUIR.	4.700	5.747
2105004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	11.297	13.623
2105005	VELPEAU ADULTO- NIÑO	15.175	18.212
2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	8.350	10.095
2105007	YESO BRAQUICARPIANO	12.756	15.316
2105010	YESO TORACOBRAQUIAL	26.483	31.788
2105012	CORSETS DE RISSER O SIMILARES	73.745	79.563
2105505	RETIRO DE YESO	2.846	3.427
2105506	REFORZAMIENTO DE YESO	2.135	2.602
2105511	VALVA RODILLA	6.436	7.832
2105517	VALVA BRAZO	7.831	9.459
2105518	VALVA ANTEBRAZO	5.211	6.257
2105519	VALVA BOTA LARGA	12.872	15.546

2105520	VALVA BOTA CORTA	6.806	8.202
2105521	RODILLERA DE YESO ADULTO	13.704	16.496
2105522	BOTA LARGA D YESO ADULTO	16.542	19.918
2105523	YESO TORAXICO BRAQUIAL NIÑO	22.253	25.625
2105530	RODILLERA DE YESO NIÑO	6.234	7.514
2105531	BOTA LARGA DE YESO NIÑO	10.335	12.430
2105532	BOTA CORTA DE YESO NIÑO	7.743	9.372
2105533	VENDAJE C/ VENDA CORRIENTE	1.662	2.011
2105535	YESO DE PLASTICO CUATRO PULGADAS	18.984	22.823
2105536	YESO DE PLASTICO TRES PULGADAS	15.184	18.324
2105538	CABESTRILLO CON TUBULAR	1.920	2.386
2105540	VENDAJE EN OCHO	1.920	2.386
2301024	RODILLERAS ELASTICAS CORRIENTES	5.717	6.881
2301029	COJIN DE ABDUCCION O PAULIK	24.662	29.665
2301032	ORTESIS DE COLUMNA (MILWAUKEE, O SIMILARES)	269.489	275.306
2301033	ORTESIS LUMBOSACRA (CORSET DE KNIGHT) JEWETT	310.319	316.136
2301045	ORTESIS TOBILLO PIE OTP.	169.776	175.594
2301067	TALONERA N° 0 AL 38	4.083	4.956
2301072	PLANTILLAS N° 0 AL 38	8.166	9.911
2301507	FERULA DENIS (DIGITAL)	24.662	29.665
2301508	FERULA PARA GENU VALGO C/U	24.662	29.665
2301509	FERULA PARA HALLUX VALGO C/U.	11.434	13.759
2301510	SEPARADOR DE ORTEJOS C/U.	4.899	5.947
2301514	PLANTILLAS N° 39 ADELANTE	6.125	7.404
2301515	FERULA DE LEVIN C/U.	24.499	29.503
2301516	FERULA DE ATLANTA	97.996	103.814
2301517	FERULA DE POSICION MANO Y/O DEDOS	23.683	28.453
2301518	FAJAS ELASTICAS TIPO POST- OPERATORIO	27.765	33.350
2301519	FAJAS ELASTICAS SACRO-LUMBAR CON ARMADO	40.830	46.648
2301520	RODILLERAS NEOPRENO C/ORIFICIO ROTULA Y/O ART.RODILLA	27.765	33.350
2301521	TALONERA N° 0 AL 39 ADELANTE	6.125	7.404
2301522	CORSET DE KNIGHT DE EXT. METALICA FORRADO EN CUERO	285.821	291.638
2301523	CORSET DE TAYLOR	359.316	365.134
2301524	CORSET BI VALVO EN TERMOPLASTICO BAJO MOLDE DE YESO	326.652	332.469
3102001	OCLUSAL	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	4.425
3102009	ORTOPANTOMOGRFIA	10.398	11.802
3102010	INFORME ESPECIALISTA RADIOLOGO POR PLACA MAXIMO 5	1.299	1.475
3102011	RADIOGRAFIA EXTRAORAL 18*24	5.199	5.901
3103001	CONTROL CIRUGIA	2.601	2.951
3103002	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO	3.899	4.425
3103003	EXTRACCION A COLGAJO	10.160	11.532
3103004	EXTRACCION DIENTE SEMI-INCLUIDO	10.160	11.532
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	11.532
3103013	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO INTRAOSEO	10.160	11.532
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	11.532
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 MUCOCELE	10.160	11.532
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	6.581
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	4.425
3105009	MUÑON DE AMALGAMA	7.799	8.850
3106001	DESObTURACION CONDUCTOS PIEZA UNIRRADICULAR	5.199	5.901
3106002	DESObTURACION CONDUCTOS PIEZA BIRRADICULAR	9.098	10.327
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	4.425
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	4.425
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	7.378
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	11.532
3109009	CIRUGIA MUCO GINGIVAL POR GRUPO SIN INJERTO	10.160	11.532
3109010	GINGIVECTOMIA UNITARIA	3.899	4.425
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	4.425
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	4.425
3111002	DESGASTE SELECTIVO POR SESION	7.799	8.850
3111003	DEPROGRAMADOR NEURO MUSCULAR	7.799	8.850
3111004	DINAMICA MANDIBULAR ASISTIDA	3.899	4.425
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	4.425
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	1.673
3112004	CARILLA O INLAY CERAMICO	17.804	20.206
3112005	REPARACION SIMPLE	4.073	4.622
3112006	PLANO DE RELAJACION	10.816	12.278
3112007	REPARACION COMPLEJA	5.163	5.861
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	10.515
3112021	PLACA REMOVIBLE CIRUGIA	12.313	13.976
3112025	BASE METALICA CROMO - COBALTO	25.216	28.620
3112028	INCRUSTACION EN RESINA MEJORADA	17.194	19.515
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	1.673
3115005	REPARACION SIMPLE	4.073	4.622
3115007	REPARACION COMPLEJA	5.163	5.861
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	15.613
3115026	BARRA LINGUAL O PALATINA	12.035	13.660
3115032	CONTENCION FIJA/QUAD HELIX	16.374	18.584
3116010	CORONAS PROVISORIAS	4.084	4.635
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	4.635
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	3.622
3118002	EMERGENCIA CLINICA	3.144	3.622
3118003	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (ADULTO)	4.194	4.832
3118004	EXTRACCION COMPLEJA UNITARIA PIEZA PERMANENTE	8.384	9.652
3118005	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA TEMPORAL	3.144	3.622
3118006	EXTRACCION PIEZA TEMPORAL PROXIMO A EXFOLIAR	1.047	1.211
3118007	CONTROL	2.096	2.410
3118008	CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	2.096	2.410

3118009	CURACION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS	6.288	7.242
3118010	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	6.288	7.242
3118011	FLUORURACION TOPICA C/GEL POR ARCADA	1.257	1.455
3118012	FLUORURACION TOPICA C/BARNIZ POR ARCADA	2.096	2.410
3118013	OBTURACION PROVISORIA	4.194	4.832
3118014	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	2.096	2.410
3118015	PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN	6.288	7.242
3118016	PULPOTOMIA PIEZA TEMPORAL	6.288	7.242
3118017	RADIOGRAFIA BITE-WING O ALETA MORDIDA	2.096	2.410
3118018	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3)	2.096	2.410
3118019	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR POR ARCADA	9.433	10.853
3118020	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	1.257	1.455
3118021	RECEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA	2.096	2.410
3118022	REMINERALIZACION DE CUELLO POR GRUPO	1.047	1.211
3118023	REPARACION PROTESIS REMOVIBLE EN CLINICA	4.194	4.832
3118024	CORONA PROVISORIA DE EMERGENCIA	6.288	7.242
3118025	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	9.433	10.853
3118026	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (ADULTO)	6.288	7.242
3118027	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	10.480	12.062
3118028	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (ADULTO)	6.288	7.242
3118029	SELLANTE POR PIEZA	2.096	2.410
3118030	SESION DE INSTRUCCIÓN EN SALUD ORAL (15 MIN)	3.144	3.622
3118031	TECNICA CEPILLADO CON REVELADO DE PLACA BACTERIANA	3.144	3.622
3118032	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	4.194	4.832
3118033	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	4.194	4.832
3118034	TRATAMIENTO PRIMARIO TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	6.288	7.242
3118035	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR	6.288	7.242
3118036	VACIAMIENTO DE ABSCESO	3.144	3.622
3118037	REDUCCION LUXACION AGUDA A.T.M.	3.144	3.622
3118038	OBTURACION PROVISORIA (NIÑO)	4.194	4.832
3118039	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR (NIÑO)	6.288	7.242
3118040	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	9.433	10.853
3118041	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (NIÑO)	6.288	7.242
3118042	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	10.480	12.062
3118043	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (NIÑO)	6.288	7.242
3118044	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (NIÑO)	4.194	4.832
3118045	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO PZA. PERMAN/JOVEN (NIÑO)	1.257	1.455
3118046	FALTA A SESION SIN AVISO 10 MINUTOS	0	2.379
3118047	FALTA A SESION SIN AVISO 30 MINUTOS	0	7.137
3118049	PULIDO CORONARIO AL RETIRO DE BRACKETS POR ARCADA	4.194	4.832
3118050	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	1.257	1.455
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
3120046	FALTA A SESION SIN AVISO 10 MINUTOS	0	2.096
3120047	FALTA A SESION SIN AVISO 30 MINUTOS	0	6.288
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	5.961	5.961
101516PSM	EVALUACIÓN ENFERMERA	6.571	6.571
2001522PSM	TOMA MUESTRA PAP	1.305	1.305
301045PSM	HEMOGRAMA Y VHS	1.842	1.842
302047PSM	GLICEMIA	751	751
302067PSM	COLESTEROL TOTAL	2.185	2.185
305070PSH	ANTIGENO PROSTATICO	5.701	5.701
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	3.290
3104008-2	2º SESION PRUEBA DE BANDA APARATO FIJO MULTIBANDA P/ ARCADA	5.798	6.581
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	6.581
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	10.327
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	7.378
3106010-2	2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	10.398	11.802
3106010-3	3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	3.899	4.425
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	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA UNIT.PZA. VITAL	5.199	5.901
3107002-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA UNIT.PZA. VITAL	5.199	5.901
3107002-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA UNIT. PZA. VITAL	5.199	5.901
3107002-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA UNIT. PZA. VITAL	2.601	2.951
3107003-1	1ª SESION PREPARACION BIOMECANICA Y CORONA PROVISORIA PROT. FIJA UNIT.SUBSTITUCION	15.598	17.704
3107003-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	10.398	11.802
3107003-3	3ª SESION PRUEBA DE ESTRUCTURA Y TOMA DE COLOR PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	5.199	5.901
3107003-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	5.199	5.901
3107003-5	5ª SESION CEMENTACION PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	5.199	5.901
3107003-6	6ª 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 BIPAL	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	4.425
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	4.425
3107013-1	1º SESION PREPARACION BIOMECANICA Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 3 PZAS	25.995	29.505
3107013-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA PLURAL 3 PZAS	10.398	11.802
3107013-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. VITALES	7.799	8.850
3107013-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. VITALES	7.799	8.850
3107013-5	5ª 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. DESVITALIZADAS	15.598	17.704
3107014-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA PLURAL 3 PZAS	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. DESVITALIZADAS	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 PZAS	18.197	20.654
3107015-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA PLURAL 4 PZAS	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. DESVITALIZADAS	15.598	17.704
3107016-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA PLURAL 4 PZAS	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. DESVITALIZADAS	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 PZAS	46.793	53.111
3107017-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA PLURAL 5 PZAS	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.	10.399	11.803
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	4.425
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	4.425

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	4.425
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	10.327
3108004-2	2ª ETAPA INSTALACION REBASADO	3.899	4.425
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	4.425
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	4.425
3111011-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO INCLINADO	3.899	4.425
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	4.425
3111015-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO ESTAMPADO	3.899	4.425
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	4.425
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
401010PSM	MAMOGRAFIA	15.840	15.840
801001PSM	PAP ANÁLISIS	2.584	2.584
404122	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	55.510	76.198
2601006	EVALUACIÓN INTEGRAL PIE DIABÉTICO (INCLUYE MONOFILAMENTO)	6.039	11.373
103036	TRATAMIENTO DE PODOLOGÍA	0	5.630
1001511	BIOIMPEDANCIOMETRIA	5.277	5.797
1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESIÓN ARTERIAL	27.667	30.227
1701006	E.C.G. CONTINUO TES DE HOLTER O SIMILARES	37.541	40.805
302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO	15.217	16.540
306108	HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICIONES	10.598	11.520

305170	ANTÍGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	10.646	11.572
601101	EVALUACIÓN KINESIOLOGICA INTEGRAL	2.000	2.470
601102	ATENCIÓN KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA	7.001	7.610