

ARANCEL INSTITUCIONAL SUBCENTROS MÉDICOS MILITARES
SCMM "OSORNO"

CÓDIGO	GLOSA	ARANCEL INSTITUCIONAL 2022	ARANCEL INSTALACIÓN 2022
101401	CONSULTA MEDICINA GENERAL	7.830	7.830
101402	CONSULTA PEDIATRIA	5.717	5.717
101403	CONSULTA MATRONA	6.524	6.524
101405	CONSULTA CIRUGIA GENERAL	5.717	5.717
101406	CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5.717	5.717
101502	CONSULTA ESPECIALISTA PEDIATRÍA	15.129	17.954
101503	CONSULTA GINECOLOGIA	15.542	17.689
101504	CONSULTA CIRUGIA GENERAL	9.260	11.471
101505	CONSULTA OFTALMOLOGIA	23.747	25.957
101506	CONSULTA MEDICINA INTERNA	10.888	14.379
101507	CONSULTA BRONCOPULMONAR	9.260	12.983
101508	CONSULTA DERMATOLOGIA	26.750	28.896
101509	CONSULTA MEDICINA CARDIOLOGIA	20.580	22.791
101510	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	20.580	22.791
101511	CONSULTA UROLOGIA	14.353	20.170
101512	CONSULTA TRAUMATOLOGIA	9.260	15.078
101513	CONSULTA PSIQUIATRIA	34.928	38.482
101514	CONSULTA PSIQUIATRIA INFANTIL	20.580	20.580
101515	CONSULTA NUTRICIONISTA	8.874	10.038
101516	CONSULTA REUMATOLOGIA	9.260	9.260
101518	CONSULTA TRAUMATOLOGIA INFANTIL	9.260	9.260
101519	CONSULTA CARDIOVASCULAR	9.260	9.260
101520	CONSULTA GERIATRIA	9.260	9.260
101521	CONSULTA NEUROCIRUGIA	13.722	16.119
101522	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	20.580	21.394
101523	CONSULTA FONOAUDIOLOGO	4.764	4.764
101524	CONSULTA URGENCIA	6.629	6.629
102002	CURACIONES SIMPLES	873	873
102003	INYECTABLES INTRAMUSCULAR	571	571
102004	EXTRACCIÓN DE PUNTOS	2.423	3.586
102005	CURACIONES COMPLEJAS	3.403	3.403
102007	VACIAMIENTO DE ABCESOS	5.866	5.866
102010	FLEBOCLISIS DE SUERO	4.083	4.083
102015	INYECTABLE SUBCUTANEA	854	854
102016	INYECCIÓN INTRAVENOSO	1.361	1.361
102017	NEBULIZACION	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	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	6.524
301001	ACIDIFICACION DEL SUERO, TEST DE HAM	1.510	1.510
301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	3.376	3.376
301003	ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	4.204	4.204
301004	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	3.023	3.023
301005	AGLUTININAS ANTI RHO	3.023	3.023
301006	AGREGACION PLAQUETARIA	3.023	3.023
301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO	3.023	3.023
301008	ANTITROMBINA III	3.023	3.023
301009	AUTO-HEMOLISIS TEST, CON Y SIN GLUCOSA	4.204	4.204
301010	CELULAS DEL LUPUS, CADA MUESTRA	1.851	1.851
301011	COAGULACION, TIEMPO DE	1.047	1.047
301012	COAGULO, TIEMPO DE RETRACCION DEL	571	571
301013	COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	408	408

301014	COOMBS DIRECTO, TEST DE	830	830
301015	COOMBS INDIRECTO, TEST DE	1.510	1.510
301016	CUERPOS DE HEINZ	1.510	1.510
301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	3.144	3.144
301018	DESHIDROGENASA 6-FOSFOGLUCONATO EN ERITROCITOS	3.144	3.144
301019	DREPANOCITOS, INVESTIGACION DE	1.510	1.510
301020	EUGLOBULINAS, TIEMPO DE LISIS DE	1.047	1.047
301021	FIBRINOGENO	1.510	1.510
301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	3.023	3.023
301023	FACTOR III PLAQUETARIO	2.327	2.327
301024	FACTOR V	1.510	1.510
301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	3.144	3.144
301026	FERRITINA	3.838	3.838
301027	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	3.144	3.144
301028	FIERRO SERICO	1.510	1.510
301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	3.144	3.144
301030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	3.838	3.838
301031	FIERRO, PRUEBA DE SOBRECARGA	3.144	3.144
301032	GELACION POR ETANOL	668	668
301033	GRUPOS MENORES (KELL, DUFFY Y SIMILARES) C/U	1.851	1.851
301034	GRUPOS SANGUINEOS AB0 Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU RH NEGATIVOS)	1.497	1.497
301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	2.817	2.817
301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	477	477
301037	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	3.144	3.144
301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	477	477
301039	HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA	477	477
301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	3.144	3.144
301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	3.144	3.144
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	2.096
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	1.047
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	668
301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	477	477
301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	477	477
301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	830	830
301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	830	830
301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	668	668
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	1.047
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	3.717
301083	TROMBINA, TIEMPO DE	1.280	1.280
301084	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION DE (TGT)	4.204	4.204
301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPPA,TPPK O SIMILARES)	1.634	1.634
301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	394	394
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	20.742	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	1.115
302006	ALCOHOL ETILICO	654	654
302007	ALDOLASA	1.634	1.634
302008	AMILASA, EN SANGRE	1.662	1.662
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	925
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	1.047	1.047
302014	BROMOSULFTALEINA, PRUEBA DE (NO INCLUYE EL MEDICAMENTO), ADEMAS COD.03-07-	2.096	2.096
302015	CALCIO EN SANGRE	953	953
302016	CALCIO IONICO, INCLUYE PROTEINAS TOTALES	1.851	1.851
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	1.198
302023	CREATININA EN SANGRE	981	981
302024	CREATININA, DEPURACION DE (CLEARENCE) (PROC.AUT.)	2.096	2.096
302025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	3.361	3.361
302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	2.560	2.560
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	1.551
302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE ISOENZIMAS	4.194	4.194
302032	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN SANGRE	912	912
302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	4.194	4.194
302034	ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL, COLESTEROL HDL,LDL,VLDL,TR	4.641	4.641
302035	FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL,	4.194	4.194
302036	FENILALANINA	1.510	1.510
302037	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES	1.198	1.198
302038	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES Y FRACCION PROSTATICA.	2.096	2.096
302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS,	4.055	4.055
302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	953	953
302041	FOSFOLIPIDOS	1.047	1.047
302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	1.224	1.224
302043	GALACTOSA	477	477
302044	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA,(MINIMO CUATRO DETERMINACIO-	4.287	4.287
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	1.607	1.607
302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2,	2.327	2.327
302047	GLUCOSA EN SANGRE	775	775
302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA. (MINIMO TRES DETERMINACIONES)	4.287	4.287
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	1.634
302054	LIPOPROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE LIPIDOS TOTALES)	4.641	4.641

302055	LITIO	2.096	2.096
302056	MAGNESIO	2.096	2.096
302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	775	775
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	1.033
302061	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060)	4.409	4.409
302062	SALICILEMIA CUANTITATIVA	1.198	1.198
302063	TRANSAMINASAS (OXALACETICA, PIRUVICA) C/U	1.361	1.361
302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	1.239	1.239
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	981
302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	1.443	1.443
302069	LIPIDOS TOTALES (PROC.AUT.)	1.224	1.224
302070	APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	4.614	4.614
302075	PERFIL BIOQUIMICO(DETER.AUTOMATIZADA DE 12 PARAMETRO	6.301	6.301
302076	PRUE.HEPAT.EST.DE(INCL.TOMA DE MUESTRA Y COD 0301059,0302013,0302040,0302045,030	7.893	7.893
302501	SALES BILIARES PLASMATICAS	6.888	6.888
302502	PERFIL CARDIACO	3.321	3.321
303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	5.811	5.811
303002	ALDOSTERONA	4.996	4.996
303003	ANDROSTENEDIONA	3.756	3.756
303004	ANGIOTENSINA	4.559	4.559
303005	CATECOLAMINAS	4.996	4.996
303006	CORTISOL	3.756	3.756
303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	4.996	4.996
303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)	4.996	4.996
303009	ERITROPOYETINA	3.567	3.567
303010	ESTRIOL EN SANGRE	3.756	3.756
303011	ESTROGENOS TOTALES	3.756	3.756
303012	GASTRINA	4.996	4.996
303013	GLUCAGON	4.996	4.996
303014	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA (INCLUYE TITULACION	3.756	3.756
303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	3.756	3.756
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	3.756	3.756
303017	INSULINA	3.756	3.756
303018	PARATHORMONA	5.676	5.676
303019	PROGESTERONA	3.756	3.756
303020	PROLACTINA (PRL)	3.756	3.756
303021	RENINA	4.996	4.996
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	3.756	3.756
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	4.559	4.559
303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R.N.)	3.388	3.388
303025	TIROGLOBULINA	4.996	4.996
303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	3.756	3.756
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	3.388	3.388
303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	3.388	3.388
303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	4.996	4.996
303030	ESTRADIOL (17-BETA)	3.756	3.756
303031	INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERMINACIONES) (NO	7.743	7.743
303032	AC. VAINILLILMANDELICO, CUANTITATIVO	3.403	3.403
303033	ANGIOTENSINA	4.559	4.559
303034	CATECOLAMINAS	4.996	4.996
303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	4.110	4.110
303036	ESTRIOL	3.756	3.756
303039	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACC.BETA TITULO.DE ELIS O RIA	3.756	3.756
303042	TETRAHIDRODESoxicORTISOL	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	9.172	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	3.756
305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	3.648	3.648
305003	ALFA FETOPROTEINAS	3.756	3.756
305004	ANTICUERPO ANTI ANTIGENO NUCLEAR EXTRACTABLE	7.743	7.743
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES, ANTIMITOCONDRIALES,	5.105	5.105
305006	ANTICUERPOS ATIPICOS, PANNEL DE IDENTIFICACION.	6.601	6.601
305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (MUSCULO LISO, TIROIDES, ESP	4.110	4.110
305008	ANTIESTREPTOLISINA O	3.293	3.293
305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	4.996	4.996
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	1.607
305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA SCAT, WAALER ROSE O SIMILARES	3.293	3.293
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	3.648	3.648
305025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	5.690	5.690
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	3.198	3.198
305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	3.293	3.293
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	3.756	3.756
305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U	3.756	3.756
305030	PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA	3.293	3.293
305031	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	4.559	4.559
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	4.194
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	41.839	41.839
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	6.902
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 IFL.	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	8.724	8.724
305085	ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFL.	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	8.846
306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LIQUIDOS	1.782	1.782
306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	1.198	1.198
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	1.047	1.047
306005	TINCION DE GRAM	477	477
306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	3.144	3.144
306007	COPROCULTIVO, C/U	3.008	3.008
306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO C/U	2.083	2.083
306009	HEMOCULTIVO AEROBIO, C/U	2.940	2.940
306010	HEMOCULTIVO ANAEROBIO, C/U	4.886	4.886
306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER	2.708	2.708
306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	4.641	4.641
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	2.083
306017	CULTIVO PARA HONGOS O LEVADURAS, C/U.	1.620	1.620
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	1.510
306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM)	3.008	3.008
306028	ANTIBIOGRAMA HONGOS (MINIMO 4 FARMACOS)	1.510	1.510
306029	AUTOVACUNAS, INCLUYE CULTIVO Y	4.641	4.641
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	3.812
306035	LINFOGRANULOMA VENEREO, PSITACOSIS,	3.226	3.226
306036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS	1.662	1.662
306037	MYCOPLASMA	3.361	3.361
306038	R.P.R.	1.892	1.892
306039	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH	2.614	2.614
306040	TIFUS EXANTEMATICO, REACCION DE AGLUTINACION PARA	1.074	1.074
306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	3.443	3.443
306042	V.D.R.L.	1.892	1.892
306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS	2.083	2.083
306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA	6.260	6.260
306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	12.576	12.576
306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLU-	3.361	3.361
306048	COPROPARASITARIO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GU-	2.233	2.233
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	1.510
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	2.083	2.083

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	2.083	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-	4.641	4.641
306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS,	3.988	3.988
306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS,	3.717	3.717
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	4.641	4.641
306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL	4.641	4.641
306077	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (AUSTRALIANO)	3.825	3.825
306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL	4.641	4.641
306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL	4.641	4.641
306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE	4.614	4.614
306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS.	3.878	3.878
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	4.110	4.110
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	825
307012	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	571	804
307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C/U	873	873
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	3.484	3.484
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	3.484	3.484
308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	830	830
308002	BALANCE GRASO (VAN DE KAMER) MUESTRA DE TRES O MAS DIAS	8.846	8.846
308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	477	477
308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O	830	830
308005	LEUCOCITOS FECALES	830	830
308006	PH	477	477
308007	PORFIRINAS, C/U	1.389	1.389
308008	UROBILINOGENO CUANTITATIVO	1.389	1.389
308009	CELULAS NEOPLASICAS	2.953	2.953
308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO,	2.096	2.096
308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS)	1.047	1.047
308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U	1.047	1.047
308013	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	571	571
308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH,	1.634	1.634
308015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	477	477

308016	MUCINA, DETERMINACION DE	830	830
308017	PH, (PROC. AUT.)	477	477
308018	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC. AUT.) C/U	1.047	1.047
308019	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES)	4.409	4.409
308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE	15.122	15.122
308021	GLUTAMINA	1.389	1.389
308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	8.370	8.370
308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	1.047	1.047
308024	ACIDEZ TITULABLE, PH, VOLUMEN (UNA MUESTRA)	830	830
308025	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA,	4.204	4.204
308026	VOLUMEN, ANHIDRIDO CARBONICO, AMILASA Y LIPASA.	4.204	4.204
308027	CRISTALES DE COLESTEROL	1.634	1.634
308028	LIPIDOS BILIARES	1.389	1.389
308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO,	2.913	2.913
308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	2.096	2.096
308031	FRUCTOSA, CONSUMO DE	1.198	1.198
308032	BILIRRUBINA (PROC. AUT.)	1.047	1.047
308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	477	477
308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. AUT.)	830	830
308035	CREATININA (PROC. AUT.)	830	830
308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	4.654	4.654
308037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	1.047	1.047
308038	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	4.204	4.204
308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO; CELULAS ANARAN-	4.204	4.204
308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	830	830
308041	COLPOCITOGRAMA	1.634	1.634
308042	CRISTALIZACION Y FILANCIA DE MOCO CERVICAL	477	477
308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	1.634	1.634
308044	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y	6.002	6.002
309001	ACIDO ASCORBICO	1.634	1.634
309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	3.376	3.376
309003	ACIDO FENILPIRUVICO (PKU, CUALITATIVO)	1.198	1.198
309004	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	1.510	1.510
309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	3.498	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	1.389
309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	2.913	2.913
309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	1.047	1.047
309011	CUERPOS CETONICOS	1.047	1.047
309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	1.047	1.047
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	2.083	2.083
309014	EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)	1.782	1.782
309015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	1.389	1.389
309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	912	912
309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	3.144	3.144
309018	MELANOGENURIA (TEST DE CLORURO FERRICO)	1.280	1.280
309019	MUCOPOLISACARIDOS	4.204	4.204
309020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	571	571
309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	3.376	3.376
309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	1.389	1.389
309023	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD,	830	830
309024	ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	748	748
309025	OSMOLALIDAD	1.198	1.198
309026	OSMOLARIDAD, EXAMEN DE ORINA	1.198	1.198
309027	PORFIRINAS, C/U	1.443	1.443
309028	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	1.198	1.198
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.	26.240	26.240
404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	9.962	13.451

404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA PELVIANA	9.485	11.697
404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA	9.962	13.451
404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	20.535	20.884
404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR	12.453	14.664
601001	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,	1.265	1.616
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	613	729
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	1.138
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 (PROC.AUT.)	1.510	1.860
601020	* ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES (PROC.AUT.)	1.252	1.485
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)	1.334	1.334
601029	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	3.606	3.606
601030	* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	654	1.353
601504	REEDUCACION NEUROMUSCULAR	2.260	2.260
601515	BICICLETA ERGOMETRICA	1.647	1.996
801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMILARES C/ORGANO	4.451	5.615
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 PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45')	10.178	11.924
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	19.775
902012	T.A.T. O C.A.T.	15.625	15.625
902013	TEST DE EDWARDS	7.322	7.322
902014	TEST DE M.M.P.I.	7.322	7.322
902015	TEST DE WESCHLER	11.488	11.488
902016	TEST DE DOMINO Y RAVEN	7.322	7.322
902541	TERAPIA DE GRUPO	1.634	1.634
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.	2.722	2.722
1301002	RINOMANOMETRIA	4.737	4.737
1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	10.862	10.862
1301009	IMPEDANCIOMETRIA	4.055	4.055
1301010	& PRUEBA DE AUDIFONOS	3.023	3.023
1301011	& AUDIOMETRIA POR POTENCIALES EVOCADOS (ADULTOS O NINOS)	9.935	9.935
1301015	& ELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG.DE POSICION (PROC.AUT.)	3.906	3.906
1301017	& PRUEBA CALORICA (PROC.AUT.)	2.722	2.722
1301020	& VIII PAR, ESTUDIO DE (EXAMEN COCLEOVESTIBULAR)	12.019	12.019
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	2.872	2.872
1303005	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30	2.872	2.872
1601001	VERRUGAS DE CARA	11.434	11.434
1601002	VERRUGAS OTRAS LOCALIZACIONES	8.602	8.602
1601003	VERRUGA PLANTAR	11.434	11.434
1601004	QUERATOSIS SEBORREICA Y/O ACTINICAS DE CARA	11.434	11.434
1601005	QUERATOSIS SEBORREICA Y/O ACTINICA DE OTRAS LOCALIZACIONES	8.602	8.602
1601006	CONDILOMAS ACUMINADOS, RESECCION C/S FULGURACION	11.434	11.434
1601007	PAPILOMAS	8.602	8.602
1601008	HEMANGIOMAS PUNTIFORMES Y/O TELANGIECTASIA CARA	11.434	11.434
1601009	HEMANGIOMAS PUNTIFORMES Y/O TELANGIECTASIA OTRAS	8.602	8.602
1601010	MOLUSCUM CONTAGIOSUM, O SU EXTIRP. POR RASPADO DE CARA	17.205	17.205
1602001	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION TANGENCIAL	11.637	11.637
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
1602008	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA	11.637	11.637
1602011	LIPOMA SUBCUTANEO, TRAT. QUIR.	30.256	36.835
1602014	ONICECTOMIA C/S PLASTIA DE LECHO	11.637	11.637
1602018	QUERATOSIS ACTINICAS	30.256	30.256
1602019	TUMORES BENIGNOS SUBCUTANEOS Y/O QUISTES EPIDERMICOS	30.256	36.501
1602020	VERRUGA PLANTAR	30.256	30.256
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	8.846	10.591
1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST DE HOLTER O SIMILARES)	45.669	45.669
1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	32.620	32.620
1707009	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	10.862	10.862
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	46.711	46.711
1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI O SIMILAR	4.464	4.464
2001015	COLOCACION O EXTRACC.DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU.	7.227	7.810
2001522	TOMA MUESTRA PAPANICOLAU (PAP.)	1.305	2.469
2001523	TOMA FLUJO VAGINAL	1.305	1.888
2010001	CONSULTA MATRONA (PLAN MATERNO INFANTIL	7.122	7.122
2010002	CONSULTA GINECOLOGIA (PLAN MATERNO INFANTIL)	13.159	13.159
2010003	CONTROL NIÑO SANO (PLAN MATERNO INFANTIL)	1.634	1.634
2010004	VACUNACIÓN DEL NIÑO	1.170	1.170
2010005	ECOGRAFIA GINECOLOGICA OBSTETRICA	11.756	11.756
2010006	CONSULTA ESPECIALISTA PEDITRIA	13.159	13.159
2010007	GLICEMIA	775	775
2010008	VDRL.	1.892	1.892
2010009	HEMOGRAMA	2.096	2.096
2010010	ORINA	1.389	1.389
2010012	GRUPO SANGUINEO	1.497	1.497
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	73.745	73.745
2105505	RETIRO DE YESO	2.846	2.846
2105506	REFORZAMIENTO DE YESO	2.135	2.135
2105511	VALVA RODILLA	6.436	6.436
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	6.806	6.806
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	OCLUSAL	2.601	2.951
3102002	TELERADIOGRAFIA	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	4.480
3102009	ORTOPANTOMOGRAFIA	10.398	11.802
3102010	INFORME ESPECIALISTA RADIOLOGO POR PLACA MAXIMO 5	1.299	1.533
3102011	RADIOGRAFIA EXTRAORAL 18*24	5.199	5.901
3103001	CONTROL CIRUGIA	2.601	2.951
3103002	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO	3.899	4.480
3103003	EXTRACCION A COLGAJO	13.821	15.687
3103004	EXTRACCION DIENTE SEMI-INCLUIDO	13.821	15.687
3103005	EXTRACCION DIENTE INCLUIDO IMPACTADO	30.484	34.601
3103006	REIMPLANTE DENTARIO	21.949	24.913
3103007	FENESTRACION SIMPLE	7.799	8.850
3103008	APICECTOMIA	18.290	20.760
3103009	ENUCLEACION QUISTE/GRANULOMA INTRAOSEO	21.949	24.913
3103010	TOMA BIOPSIA TEJIDO BLANDO	5.199	5.901
3103011	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO TEJIDO BLANDO	21.949	24.913
3103012	EXTIRPACION CALCULO SALIVAL	13.821	15.687
3103013	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO INTRAOSEO	13.821	15.687
3103014	TRATAMIENTO FLEGMON	7.799	8.850
3103015	AUTOPLASTIA EN COMUNICACIÓN BUCO-SINUSAL	38.806	44.045
3103016	PROFUNDIZACION DE VESTIBULOS (102)	38.806	44.045
3103017	REGULARIZACION DE REBORDE POR HEMIARCADA	13.821	15.687
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	21.943	24.906
3103022	EXTIRPACION MUCOCELE	13.821	15.687
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	38.806	44.045
3103027	FENESTRACION COMPLEJA	21.949	24.913
3103028	EVALUAC.DIAG.,EST.RADIOL.PLAN TRAT.	5.199	5.901
3104001	MODELOS DE ESTUDIO CON DUPLICADOS (ORTODONCIA)	5.798	6.612
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	4.480
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	4.480
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	4.480
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	4.480
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	4.480
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	4.480
3111002	DESGASTE SELECTIVO POR SESION	7.799	8.850
3111003	DEPROGRAMADOR NEURO MUSCULAR	7.799	8.850
3111004	DINAMICA MANDIBULAR ASISTIDA	3.899	4.480
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	4.480
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	10.545

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	4.666
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	4.666
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	2.445
3118008	CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	2.096	2.445
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	2.445
3118013	OBTURACION PROVISORIA	4.194	4.775
3118014	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	2.096	2.445
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	2.445
3118018	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3)	2.096	2.445
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	2.445
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	2.445
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
3118046	FALTA A SESION SIN AVISO 10 MINUTOS	0	2.571
3118047	FALTA A SESION SIN AVISO 30 MINUTOS	0	7.707
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
3120046	FALTA A SESION SIN AVISO 10 MINUTOS	0	2.265
3120047	FALTA A SESION SIN AVISO 30 MINUTOS	0	6.791
3120049	PULIDO CORONARIO AL RETIRO DE BRACKETS POR ARCADA	4.194	4.194
3120050	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	1.257	1.257
3601001	EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA	0	7.769

3601002	LECTOESCRITURA	0	3.882
3601003	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	0	18.378
3601006	TRATAMIENTO PSICOPEDAGOGICO	0	8.469
3601014	CONSULTA PSICOPEDAGOGA	0	3.882
3601015	EVALUACIÓN DESARROLLO PSICOMOTOR	0	2.874
3601016	MOVILIZACIÓN ARTICULAR	0	1.661
3601017	CALCULO	0	4.079
3601018	PRECÁLCULO	0	3.882
3601019	FORMACIÓN DE HÁBITOS	0	3.981
3601020	PREESCRITURA	0	3.882
3601021	LECTURA	0	4.079
3601022	ESCRITURA	0	4.079
101403PSM	CONSULTA MATRONA	7.122	7.122
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	3.364
3104008-2	2º SESION PRUEBA DE BANDA APARATO FIJO MULTIBANDA P/ ARCADA	5.798	6.612
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	6.612
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	4.480
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	3ª SES. PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	5.199	5.901
3107001-4	4ª SESIÓN CEMENTACION PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	5.199	5.901
3107001-5	5ª SESION CONTROL PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	2.601	2.951
3107002-1	1ª SESION PREPARACION BIOMECANICA Y CORONA PROVISORIA PROT.FIJA UNIT. PZA. VIT	15.598	17.704
3107002-2	2ª 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 SESIÓN 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.SUBSTIT	15.598	17.704
3107003-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA UNIT.S	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 SESIÓN 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	4.480
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	4.480
3107013-1	1º SESION PREPARACION BIOMECANICA Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 3 PZ	25.995	29.505
3107013-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA PLURA	10.398	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. 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	4.480
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	4.480
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	4.480
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	4.480
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 INSERCIÓN 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	4.480
3111010-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO DIMENSION VERTICAL	7.799	8.850
3111010-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO DIMENSION VERTICAL	7.799	8.850
3111010-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/DIM/VERT.	3.899	4.480
3111011-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO INCLINADO	3.899	4.480
3111011-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO INCLINADO	7.799	8.850
3111011-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO INCLINADO	7.799	8.850
3111011-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLA/INCLINADO	3.899	4.480
3111015-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO ESTAMPADO	3.899	4.480
3111015-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO ESTAMPADO	7.799	8.850
3111015-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO ESTAMPADO	7.799	8.850
3111015-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/ESTAMPADO	3.899	4.480
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	REMINEALIZACION 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	16.930	16.930
801001PSM	PAP ANÁLISIS	5.502	5.502
1601116	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES	15.043	22.006
1601117	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES	22.592	27.074
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