

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
1	101001	Consulta Medicina General		12.950	-
2	101004	Visita médica domiciliaria en horario hábil		20.220	-
3	101005	Visita médica domiciliaria en horario inhábil		30.420	-
4	101006	Asistencia de cardiólogo a cirugías no cardíacas		32.490	-
5	101007	Atención médica del recién nacido en sala de parto o pabellón quirúrgico c/s reanimación cardio-respiratoria		32.490	-
6	101008	Visita por médico tratante a paciente hospitalizado		21.390	-
7	101009	Visita por médico interconsultor (o en junta médica c/u) a paciente hospitalizado		21.390	-
8	101010	Atención médica diaria a paciente hospitalizado		12.710	-
9	101201	Consulta Médica de Especialidad en Dermatología		22.220	-
10	101202	Consulta Médica de Especialidad en Geriátria		22.220	-
11	101203	Consulta Médica de Especialidad en Neurocirugía		22.220	-
12	101204	Consulta Médica de Especialidad en Oftalmología		22.220	-
13	101205	Consulta Médica de Especialidad en Otorrinolaringología		22.220	-
14	101206	Consulta Médica de Especialidad en Reumatología		22.220	-
15	101207	Consulta Médica de Especialidad en Endocrinología Adulto		22.220	-
16	101208	Consulta Médica de Especialidad en Endocrinología Pediátrica		22.220	-
17	101209	Consulta Médica de Especialidad en Neurología Adultos		22.220	-
18	101210	Consulta Médica de Especialidad en Neurología Pediátrica		22.220	-
19	101211	Consulta Médica de Especialidad en Oncología Médica		22.220	-
20	101212	Consulta Médica de Especialidad en Psiquiatría adultos (1ra Consulta)		37.970	-
21	101213	Consulta Médica de Especialidad en Psiquiatría pediátrica y de la adolescencia (1ra Consulta)		37.970	-
22	101300	Consulta Médica otras Especialidades		25.030	-
23	101301	Consulta Médica de Especialidad en Cardiología		25.030	-
24	101302	Consulta Médica de Especialidad en Hematología		25.030	-
25	101303	Consulta Médica de Especialidad en Infectología		25.030	-
26	101304	Consulta Médica de Especialidad en Inmunología		18.490	-
27	101305	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Familiar		18.490	-
28	101306	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Física y Rehabilitación		18.490	-
29	101307	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Interna		25.030	-
30	101308	Consulta Médica de Especialidad en Obstetricia y Ginecología		25.030	-
31	101309	Consulta Médica de Especialidad en Pediatría		25.030	-
32	101310	Consulta Médica de Especialidad en Traumatología y Ortopedia		25.030	-
33	101311	Consulta Médica de Especialidad en Urología		22.220	-
34	101312	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía General		25.030	-
35	101313	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía de Cabeza, Cuello y Máxilofacial		25.030	-
36	101314	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Cardiovascular		25.030	-
37	101315	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía de Tórax		25.030	-
38	101316	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Plástica y Reparadora		25.030	-
39	101317	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Pediátrica		25.030	-
40	101318	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Vascul ar Periférica		25.030	-
41	101319	Consulta Médica de Especialidad en Coloproctología		25.030	-
42	101320	Consulta Médica de Especialidad en Diabetología		25.030	-
43	101321	Consulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Adulto		25.030	-
44	101322	Consulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Pediátricas		25.030	-
45	101323	Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Adulto		25.030	-
46	101324	Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Pediátrico		25.030	-
47	101325	Consulta Médica de Especialidad en Genética Clínica		21.340	-
48	101326	Consulta Médica de Especialidad en Nefrología Adulto		25.030	-
49	101327	Consulta Médica de Especialidad en Nefrología Pediátrico		18.490	-
50	101328	Consulta Médica de Especialidad en Neonatología		25.030	-
51	101329	Consulta Médica de Especialidad en Anestesiología		25.030	-
52	101330	Consulta Médica de Especialidad en Medicina de Urgencia		18.490	-
53	101331	Consulta Médica de Especialidad en Radioterapia Oncológica		21.340	-
54	101332	Consulta Médica de Especialidad en Ginecología Pediátrica y de la Adolescencia		25.030	-
55	101333	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Materno Fetal		18.490	-
56	101334	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Nuclear		18.490	-
57	108001	Teleconsulta Medicina General		10.560	-
58	108201	Teleconsulta Médica de Especialidad en Dermatología		18.130	-
59	108202	Teleconsulta Médica de Especialidad en Geriátria		18.130	-
60	108203	Teleconsulta Médica de Especialidad en Neurocirugía		18.130	-
61	108204	Teleconsulta Médica de Especialidad en Oftalmología		18.130	-
62	108205	Teleconsulta Médica de Especialidad en Otorrinolaringología		18.130	-
63	108206	Teleconsulta Médica de Especialidad en Reumatología		18.880	-
64	108207	Teleconsulta Médica de Especialidad en Endocrinología Adulto		18.880	-
65	108208	Teleconsulta Médica de Especialidad en Endocrinología Pediátrica		18.130	-
66	108209	Teleconsulta Médica de Especialidad en Neurología Adultos		18.880	-
67	108210	Teleconsulta Médica de Especialidad en Neurología Pediátrica		18.130	-
68	108211	Teleconsulta Médica de Especialidad en Oncología Médica		18.880	-
69	108212	Teleconsulta Médica de Especialidad en Psiquiatría adultos (1ra Consulta)		32.280	-
70	108213	Teleconsulta Médica de Especialidad en Psiquiatría pediátrica y de la adolescencia (1ra Consulta)		32.280	-
71	108301	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cardiología		21.280	-
72	108302	Teleconsulta Médica de Especialidad en Hematología		21.280	-
73	108303	Teleconsulta Médica de Especialidad en Infectología		15.720	-
74	108304	Teleconsulta Médica de Especialidad en Inmunología		15.720	-
75	108305	Teleconsulta Médica de Especialidad en Medicina Familiar		15.720	-
76	108306	Teleconsulta Médica de Especialidad en Medicina Física y Rehabilitación		15.720	-
77	108307	Teleconsulta Médica de Especialidad en Medicina Interna		15.720	-
78	108308	Teleconsulta Médica de Especialidad en Obstetricia y Ginecología		15.720	-
79	108309	Teleconsulta Médica de Especialidad en Pediatría		15.720	-
80	108310	Teleconsulta Médica de Especialidad en Traumatología y Ortopedia		15.720	-
81	108311	Teleconsulta Médica de Especialidad en Urología		18.130	-
82	108312	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía General		15.720	-
83	108313	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía de Cabeza, Cuello y Máxilofacial		15.720	-
84	108314	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía Cardiovascular		15.720	-
85	108315	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía de Tórax		15.720	-
86	108316	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía Plástica y Reparadora		15.720	-
87	108317	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía Pediátrica		15.720	-
88	108318	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía Vascul ar Periférica		15.720	-
89	108319	Teleconsulta Médica de Especialidad en Coloproctología		15.720	-
90	108320	Teleconsulta Médica de Especialidad en Diabetología		21.280	-
91	108321	Teleconsulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Adulto		15.720	-
92	108322	Teleconsulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Pediátricas		15.720	-
93	108323	Teleconsulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Adulto		15.720	-
94	108324	Teleconsulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Pediátrico		15.720	-
95	108325	Teleconsulta Médica de Especialidad en Genética Clínica		18.130	-
96	108326	Teleconsulta Médica de Especialidad en Nefrología Adulto		15.720	-
97	108327	Teleconsulta Médica de Especialidad en Nefrología Pediátrico		15.720	-
98	108329	Teleconsulta Médica de Especialidad en Anestesiología		15.720	-
99	108331	Teleconsulta Médica de Especialidad en Radioterapia Oncológica		18.130	-
100	108332	Teleconsulta Médica de Especialidad en Ginecología Pediátrica y de la Adolescencia		15.720	-
101	108333	Teleconsulta Médica de Especialidad en Medicina Materno Fetal		15.720	-
102	108334	Teleconsulta Médica de Especialidad en Medicina Nuclear		15.720	-
103	201001	Día Cama de Hospitalización Integral Cuidados Básicos. (sala 1 cama)		254.250	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
104	201002	Día Cama de Hospitalización Integral Cuidados Básicos. (sala 2 o más camas)		190.500	-
105	201101	Día Cama de Hospitalización Integral Cuidados Medios (sala 1 cama)		426.300	-
106	201102	Día Cama de Hospitalización Integral Cuidados Medios (sala 2 o más camas)		438.000	-
107	201201	Día Cama Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)		723.410	-
108	201202	Día Cama Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)		319.960	-
109	201203	Día Cama Hospitalización Integral Neonatal en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)		497.550	-
110	201301	Día Cama Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I.)		521.800	-
111	201302	Día Cama Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I.)		425.950	-
112	201303	Día Cama Hospitalización integral Neonatal en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I.)		383.930	-
113	201401	Día Cama de Hospitalización Integral Obstetricia (sala 1 cama)		256.570	-
114	201402	Día Cama de Hospitalización Integral Obstetricia (sala 2 o mas camas)		178.920	-
115	201403	Día Cama de Hospitalización Integral Sala Cuna		79.020	-
116	201404	Día Cama de Hospitalización Integral Incubadora		273.390	-
117	201405	Día Cama de Hospitalización Integral Psiquiatría Cuidados Básicos		36.260	-
118	201406	Día Cama de Hospitalización Integral Psiquiatría Cuidados Medios		45.460	-
119	201407	Día Cama de Hospitalización Integral de Observación - Ambulatorio		89.970	-
120	201408	Día cama de Hospitalización Clínica de Recuperación		41.460	-
121	301002	Acido fólico o folatos		4.690	9.150
122	301003	Adenograma, mielograma, c/u		11.080	-
123	301006	Agregación plaquetaria con diferentes agonistas		4.520	8.810
124	301007	Anticoagulantes circulantes o anticoagulante lúpico		4.900	9.560
125	301008	Antitrombina III		4.900	9.560
126	301011	Coagulación, tiempo de		1.400	2.730
127	301013	Tiempo de lisis del coágulo		650	1.270
128	301014	Prueba de antiglobulina directa		1.300	2.540
129	301017	Deshidrogenasa glucosa-6-fosfato en eritrocitos		4.470	8.720
130	301020	Tiempo de lisis de euglobulinas		1.530	2.980
131	301021	Fibrinógeno		2.390	4.660
132	301022	Test de neutralización plaquetaria		4.700	9.170
133	301024	Factor V		2.100	4.100
134	301025	Factores VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, c/u		4.720	9.200
135	301026	Ferritina		5.620	10.960
136	301027	Fibrinógeno, productos de degradación del		4.700	9.170
137	301028	Hierro sérico		1.980	3.860
138	301029	Hierro, capacidad de fijación del (incluye hierro sérico)		4.320	8.420
139	301030	Hierro, cinética del (cada determinación)		4.870	9.500
140	301034	Clasificación sanguínea ABO y RhD		2.340	4.560
141	301035	Haptoglobina cuantitativa		4.450	8.680
142	301036	Hematocrito (proc. aut.)		720	1.400
143	301038	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)		720	1.400
144	301040	Hemoglobina fetal cuantitativa en eritrocitos		4.530	8.830
145	301041	Hemoglobina glicada A1c		4.230	8.250
146	301042	Hemoglobina plasmática		960	1.870
147	301044	Electroforesis de hemoglobina		4.950	9.650
148	301045	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos, eritrocitos, plaquetas, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación)		2.880	5.620
149	301048	Hemosiderina medular		1.140	2.220
150	301049	Cuantificación de heparina		5.430	10.590
151	301051	Identificación de anticuerpos irregulares eritrocitarios		4.700	9.170
152	301054	Metahemoglobina		1.440	2.810
153	301059	Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)		2.080	-
154	301062	Recuento de basófilos (absoluto)		990	1.930
155	301063	Recuento de eosinófilos (absoluto)		920	1.790
156	301064	Recuento de eritrocitos, absoluto (proc. aut.)		710	1.380
157	301065	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)		690	1.350
158	301066	Recuento de linfocitos (absoluto)		1.190	2.320
159	301067	Recuento de plaquetas (absoluto)		1.220	2.380
160	301068	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)		940	1.830
161	301069	Recuento diferencial o fórmula leucocitaria (proc.aut.)		1.980	3.860
162	301070	Resistencia globular osmótica		3.120	6.080
163	301072	Tiempo de sangría (no incluye dispositivo asociado)		1.400	2.730
164	301082	Transferrina		5.140	10.020
165	301083	Trombina, tiempo de		1.930	3.760
166	301085	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)		2.230	4.350
167	301086	Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)		520	1.010
168	301089	Factor Von Willebrand antigénico (FVW:Aq)		9.410	18.350
169	301090	Factor Von Willebrand antigénico Cofactor Ristocetina (FVW:CoRis)		8.900	17.360
170	301091	Proteína C funcional		29.140	56.820
171	301092	Proteína S		34.460	67.200
172	301093	Resistencia a la Proteína C activada		21.710	42.330
173	301094	Estudio de la hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN) por citometría de flujo		44.760	87.280
174	301095	Dímero-D		11.190	21.820
175	301096	Procalcitonina		40.740	-
176	301097	Inhibidor de factor de la coagulación		84.850	-
177	301098	Secreción plaquetaria con diferentes agonistas		109.390	-
178	301099	Tiempo de veneno de víbora de Russell diluido		41.090	-
179	301100	Antitrombina III antigénica		41.220	80.380
180	301114	Proteína C antigénica		41.360	80.650
181	301116	Hemoglobina glicada, A1c, test rápido en el lugar de asistencia (incluye toma de muestra sangre capilar)		4.230	8.250
182	302001	Cuerpos cetónicos en sangre		870	1.700
183	302002	Acido cítrico		3.040	5.930
184	302004	Lactato en sangre		3.810	7.430
185	302005	Acido úrico, en sangre		1.420	2.770
186	302008	Amilasa, en sangre		2.230	4.350
187	302009	Aminoácidos, cualitativo en sangre		6.290	12.270
188	302010	Amonio		2.310	4.500
189	302011	Bicarbonato (proc.aut.)		680	1.330
190	302012	Bilirrubina total (proc. aut.)		1.450	2.830
191	302013	Bilirrubina total y conjugada		1.360	2.650
192	302015	Calcio en sangre		1.290	2.520
193	302017	Caroteno		2.070	4.040
194	302018	Caroteno, prueba de sobrecarga de, además 2 códigos 03-07-011 o 03-07-012.		4.480	8.740
195	302019	Ceruloplasmina		3.450	6.730
196	302020	Cobre en sangre		1.920	3.740
197	302021	Colinesterasa en suero o plasma		2.780	5.420
198	302023	Creatinina en sangre		1.260	2.460
199	302024	Clearance de creatinina (proc.aut.)		2.750	5.360
200	302025	Creatinquinasa CK - MB actividad		4.960	9.670
201	302026	Creatinquinasa CK - total		3.560	6.940
202	302027	Troponina		10.620	20.710
203	302030	Deshidrogenasa láctica total (LDH)		2.230	4.350
204	302031	Deshidrogenasa láctica total (LDH), con separación de isoenzimas		6.140	11.970

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
205	302032	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u		1.210	2.360
206	302033	Enzima convertidora de angiotensina I		7.450	14.530
207	302034	Perfil lipídico (incluye mediciones de colesterol total, HDL-colesterol y triglicéridos con estimaciones por fórmula de LDL-colesterol, VLDL-colesterol y colesterol no-HDL)		5.820	11.350
208	302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u		5.850	11.410
209	302036	Fenilalanina		2.420	4.720
210	302039	Fosfatasa alcalinas con separación de isoenzimas hepáticas, intestinales, óseas. c/u		5.910	11.520
211	302040	Fosfatasa alcalinas totales		1.200	2.340
212	302042	Fósforo (fosfatos) en sangre		1.720	3.350
213	302043	Galactosa		820	1.600
214	302045	Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)		2.100	4.100
215	302046	Gases y equilibrio ácido base en sangre (incluye: pH, O2, CO2, exceso de base y bicarbonato), todos o cada uno de los parámetros.		3.660	7.140
216	302047	Glucosa en sangre		1.170	2.280
217	302048	Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO), (dos determinaciones; no incluye la glucosa que se administra; incluye el valor de las dos tomas de muestras)		5.430	10.590
218	302050	Adenosindeaminasa en sangre u otro fluido biológico (ADA)		4.970	9.690
219	302053	Lipasa en sangre		2.470	4.820
220	302055	Litio en sangre		2.720	5.300
221	302056	Magnesio en sangre		2.980	5.810
222	302057	Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre		1.240	2.420
223	302058	Osmolalidad en sangre		1.930	3.760
224	302061	Electroforesis de Proteínas (incluye cód. 03-02-100 y 03-02-101)		5.870	11.450
225	302063	Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u		1.730	3.370
226	302064	Triglicéridos en sangre (proc.aut.)		1.650	3.220
227	302066	Xilosa, prueba de absorción (no incluye la xilosa que se administra)		3.320	6.470
228	302067	Colesterol total (proc.aut.)		1.270	2.480
229	302068	Colesterol HDL (proc. aut.)		1.880	3.670
230	302070	Apolipoproteínas (A1, B u otras) c/u		6.470	12.620
231	302075	Perfil Bioquímico (determinación automatizada de 12 parámetros)		8.160	15.910
232	302076	Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasa alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)		9.560	18.640
233	302077	Vitamina B12 por inmunoensayo		7.080	13.810
234	302078	25 OH Vitamina D Total por inmunoensayo (Quimioluminiscencia, Enzimoinmunoensayo, Radio inmunoensayo y otros)		15.750	30.710
235	302080	Vitamina B6 por HPLC		48.380	94.340
236	302081	Calcio iónico. Incluye medición de pH método ión selectivo. No incluye Point of Care Testing POCT		2.330	4.540
237	302082	Fenilalanina Cuantitativa en Gotas de Sangre Seca		8.010	15.620
238	302083	Carboxihemoglobina		21.670	-
239	302084	Plomo en sangre		60.090	-
240	302085	Prealbumina		28.410	-
241	302086	Homocisteína		56.210	-
242	302095	Tiopurina metiltransferasa, actividad enzimática		56.880	110.920
243	302097	Hormona tiroestimulante, neonatal en GSS		21.030	41.010
244	302098	Perfil de aminoácidos y acilcarnitinas en GSS		75.250	146.740
245	302099	Pesquisa neonatal ampliada en GSS (incluye perfil de aminoácidos y acilcarnitinas; succinilacetona; hormona tiroestimulante, neonatal; biotinidasa; galactosa total; galactosa-1-fosfato uridiltransferasa; 17-hidroxiprogesterona; tripsina inmunorreactiva).		119.520	233.060
246	302100	Proteínas totales en sangre		1.370	2.670
247	302101	Albúminas en sangre		1.370	2.670
248	302102	Leucina cualitativa en GSS		32.100	62.600
249	303001	Adenocorticotrofina (ACTH)		8.020	15.640
250	303002	Aldosterona		6.610	12.890
251	303003	Androstenediona		5.220	10.180
252	303004	Angiotensina		6.370	12.420
253	303006	Cortisol		5.220	10.180
254	303007	Crecimiento, hormona de (HGH) (somatotrofina)		6.610	12.890
255	303008	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)		6.520	12.710
256	303009	Eritropoyetina		5.490	10.710
257	303012	Gastrina		7.010	13.670
258	303014	Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta (cuantificación)		5.020	9.790
259	303015	Hormona folículo estimulante (FSH)		5.140	10.020
260	303016	Hormona luteinizante (LH)		5.150	10.040
261	303017	Insulina		4.780	9.320
262	303018	Parathormona, hormona Paratiroidea o PTH.		7.840	15.290
263	303019	Progesterona		4.870	9.500
264	303020	Prolactina (PRL)		5.140	10.020
265	303021	Renina		8.310	16.200
266	303022	Testosterona en sangre		5.340	10.410
267	303023	Testosterona libre en sangre		6.100	11.900
268	303024	Tiroestimulante (TSH), hormona (Adulto, niño o R.N.)		4.230	8.250
269	303025	Tiroglobulina		6.610	12.890
270	303026	Tiroxina libre (T4L)		4.870	9.500
271	303027	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)		4.230	8.250
272	303028	Triyodotironina (T3)		4.400	8.580
273	303029	17 - Hidroxiprogesterona		6.610	12.890
274	303030	Estradiol (17-Beta)		5.040	9.830
275	303031	Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones e incluye todas las tomas de muestra necesarias. No incluye la glucosa que se administra)		12.900	25.160
276	303033	Angiotensina		5.960	11.620
277	303035	Cortisol libre urinario		5.290	10.320
278	303039	Gonadotropina coriónica, sub-unidad Beta; titulación por (Elisa; RIA o IRMA; Quimioluminiscencia u otra técnica)		5.010	9.770
279	303046	SHBG (Sex-Hormone Binding Globulin)		11.850	23.110
280	303047	IGF1 o Somatomedina - C (Insuline Like Growth Factor)		12.760	24.880
281	303048	IGFBP3, IGFBP1 (Insulin Like Growth Factor Binding Proteins) c/u		12.560	24.490
282	303049	Catecolaminas en sangre (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)		32.540	63.450
283	303050	Metanefrinas urinarias (incluye determinación de Metanefrina y Normetanefrina por separado por métodos cromatográficos)		39.600	77.220
284	303051	Catecolaminas urinarias (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)		34.050	66.400
285	303052	Peptido C		42.190	-
286	303053	Calcitonina		42.800	-
287	303054	Inhibina B		49.340	-
288	303055	NT-Pro BNP O BNP		49.920	-
289	303056	Cortisol salival		45.640	89.000
290	303057	Triyodotironina Libre (T3 libre)		19.760	-
291	303123	Índice androgénico (incluye Testosterona Total y SHBG)		12.090	23.580
292	304001	Cariotipo en sangre por cultivo de linfocitos (incluye mínimo 25 mitosis con bandejo G y eventualmente Q, R, C, NOR) (montaje de 3 metafases bandeadas)		60.550	118.070

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
293	304002	Cariotipo con técnicas especiales (incluye muestra de sangre o de médula ósea, tratamiento con FUDR, bromuro de etidio, medio deficiente en ácido fólico)		62.120	121.130
294	304003	Cariotipo en fibroblastos por cultivo de trofoblasto, líquido amniótico, piel u otros bandeos G y eventualmente Q, R, C, NOR		56.850	110.860
295	304006	FISH Cromosomas X e Y		81.490	158.910
296	304007	Diagnóstico Genético Molecular: Displasia Tanatóforica tipo I y II		35.810	69.830
297	304008	Amplificación por PCR más análisis de fragmentos fluorescentes por electroforesis capilar (hasta 5 fragmentos)		194.120	378.530
298	304009	Estudio de deleciones y duplicaciones por amplificación múltiple de sondas dependiente de ligación (MLPA) (1 o varios genes)		100.470	195.920
299	304010	Estudio de deleciones y duplicaciones por amplificación múltiple de sondas dependiente de ligación (MLPA) más estudio de metilación o segundo set de sondas (1 o varios genes)		118.670	231.410
300	304012	Amplificación por PCR en tiempo real cuantitativo con sonda		183.620	-
301	304013	Amplificación de ADN por PCR convencional de 1 fragmento		147.530	-
302	304014	Amplificación por PCR más análisis por restricción enzimática		133.740	-
303	304015	FISH en frotis frescos de médula ósea, sangre, concentrado de células plasmáticas seleccionadas, búsqueda de alteraciones adquiridas		274.240	-
304	304016	Cariotipo molecular (Hibridación Genómica Comparativa en Micromatrices) 60K (incluye la extracción de ADN)		760.260	1.482.510
305	305001	Alfa -1- antitripsina cuantitativa		5.010	9.770
306	305003	Alfa fetoproteínas		4.870	9.500
307	305004	Tamizaje de Anticuerpos anti-antígenos nucleares extractables (a- ENA) (incluye Sm, RNP, Ro, La, Scl-70 y Jo- 1)		10.070	19.640
308	305005	Anticuerpos antinucleares (ANA), antimitocondriales, anti DNA (ADNA), anti músculo liso, anticentrómero, u otros, c/u.		7.080	13.810
309	305007	Anticuerpos específicos y otros autoanticuerpos (anticuerpos antitiroideos: anticuerpos antimicrosomales y antitiroglobulinas y otros anticuerpos: prostático, espermios, etc.) c/u		5.650	11.020
310	305008	Antiestreptolisina O, por técnica de látex		4.380	8.540
311	305009	Antígeno carcinoembrionario (CEA)		6.610	12.890
312	305010	Beta-2-microglobulina		7.520	14.660
313	305012	Complemento C1Q, C2, C3, C4, etc., c/u		4.380	8.540
314	305013	Complemento hemolítico (CH 50)		7.030	13.710
315	305014	Crioglobulinas, precipitación en frío (cualitativa) o cuantitativa c/u		1.200	2.340
316	305019	Factor reumatoideo por técnica de látex u otras similares		2.500	4.880
317	305020	Factor reumatoideo por técnica de Scat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas		4.300	8.390
318	305021	Inhibidor de C1Q, C2 y C3, c/u		5.490	10.710
319	305025	Inmunofijación de inmunoglobulina, c/u		8.700	16.970
320	305026	Inmunoglobulina IgA secretora		4.110	8.010
321	305027	Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, c/u		4.810	9.380
322	305028	Inmunoglobulinas IgE, IgD total, c/u		5.010	9.770
323	305029	Inmunoglobulinas IgE, IgG específicas, c/u		4.940	9.630
324	305030	Proteína C reactiva por técnica de látex u otras similares		6.480	-
325	305031	Proteína C reactiva por técnicas automatizadas		5.680	11.080
326	305035	Detección, identificación y titulación de crioglobulinas		2.480	4.840
327	305036	Criohemolisinas		2.480	4.840
328	305041	Intradermoreacción (PPD, histoplasmina, aspergилina, u otros, incluye el valor del antígeno y reacción de control), c/u.		6.470	-
329	305070	Antígeno prostático específico		8.510	16.590
330	305081	Anticuerpo antiendomisio (EMA, antimembrana basal glomerular (GBM), antireticulina, por IFI c/u.		10.610	20.690
331	305082	Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA), (incluye C-ANCA y P-ANCA), por IFI.		15.170	29.580
332	305084	Anticuerpos anticardiolipinas (IgG, IgM), c/u		12.060	23.520
333	305085	Anticuerpos anti LKM-1		21.540	42.000
334	305086	Anticuerpos contra péptidos deaminados de gládina IgG e IgA		9.890	19.290
335	305089	Linfocitos B totales (CD19). Técnica Citometría de Flujo		42.740	83.340
336	305091	Linfocitos T (incluye CD3, CD4, CD8). Técnica Citometría de Flujo		27.270	53.180
337	305092	Natural Killers (incluye CD16, CD 56). Técnica Citometría de Flujo		26.560	51.790
338	305093	Inmunofenotipo en Leucemias Agudas		318.840	-
339	305094	Inmunofenotipo en Síndrome Linfoproliferativos		271.750	-
340	305095	Inmunofenotipo en Síndrome Mielodisplásicos		276.700	-
341	305096	Detección de Enfermedad Residual Mínima		175.720	-
342	305097	Cuantificación de células progenitoras hematopoyéticas CD 34		75.330	-
343	305098	Cromogranina A		45.710	-
344	305099	Péptido Cíclico Citrulinado, anticuerpos IgG		35.370	-
345	305104	Antígeno prostático total y libre		22.490	-
346	305105	Anticuerpos anti-Beta 2 glicoproteína 1 (IgG, IgM), c/u		37.460	-
347	305106	Estudio inmunológico de diabetes (incluye determinación simultánea de anticuerpos anti-células de islotes (ICA), auto anticuerpo insulina nativa (IAA), anti-antígeno de insulina-2 (IA2) y anti-glutamato descarboxilasa (GADA).		99.880	194.770
348	305107	Anticuerpos anti-MPO (mieloperoxidasa)		36.870	71.900
349	305108	Anticuerpos anti antígenos nucleares extractables (A-ENA): SM, RNP, SS-A/RO, SS-B/LA, SCL-70, JO-1), c/u		21.160	41.260
350	305110	Alocross Match Linfocitos T y Linfocitos B (Citometría De Flujo)		268.810	-
351	305111	Anticuerpo Anti HLA Clase I y II Screening (Luminex)		60.040	-
352	305112	Autocrossmatch Linfocitos T y B (Citometría De Flujo)		268.810	-
353	305113	Especificidad De Anticuerpos HLA Con Antígenos Individuales Clase I (Luminex)		228.190	-
354	305114	Especificidad De Anticuerpos HLA Con Antígenos Individuales Clase II (Luminex)		268.810	-
355	305115	Estudio Receptor Trasplantado Con Donante Cadáver		432.420	-
356	305116	HLA-AB Tipificación (Biología Molecular)		161.640	-
357	305117	HLA-ABDR Tipificación (Biología Molecular)		268.810	-
358	305118	HLA-B27 Tipificación (Biología Molecular)		84.870	-
359	305119	HLA-C Tipificación (Biología Molecular)		98.680	-
360	305120	HLA-DP Tipificación (Biología Molecular)		98.680	-
361	305121	HLA-DQ Tipificación (Biología Molecular)		150.220	-
362	305122	HLA-DR Tipificación (Biología Molecular)		106.170	-
363	305123	Seroteca Mensual y Mantenión en Lista De Espera		24.830	-
364	305124	Receptor de tirotopina (TRAb), anticuerpos anti		32.150	-
365	305170	Antígeno Ca 125, Ca 15-3 y Ca 19-9, c/u		8.820	17.200
366	305181	Anticuerpos antitransglutaminasa (TTG)(incluye IgG e IgA)		11.340	22.110
367	306001	Baciloscofia por método de concentración		2.460	4.800
368	306002	Baciloscofia Ziehl-Neelsen, c/u		1.610	3.140
369	306004	Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)		1.400	2.730
370	306005	Tinción de Gram		650	1.270
371	306007	Coproactivo, c/u		3.880	7.570
372	306008	Cultivo corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u		3.390	6.610
373	306011	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica) (incluye toma de orina aséptica y frasco recolector) (no incluye recolector pediátrico ni sonda)		3.460	6.750
374	306012	Cultivo para Anaerobios (incluye Cód. 03-06-008)		8.280	16.150
375	306014	Cultivo para Campylobacter, Yersinia, Vibrio, c/u		4.970	9.690
376	306016	Neisseria gonorrhoeae (gonococo)		2.770	5.400
377	306017	Cultivo para hongos (levaduras y filamentosos)		2.510	4.890
378	306018	Cultivo para micobacterias (incluye bacilo de Koch)		4.280	8.350
379	306019	Cultivo para Legionella		5.770	11.250
380	306022	Cultivo y Tipificación de micobacterias		5.770	11.250
381	306023	Cultivo mycoplasma y ureaplasma, c/u.		5.890	11.490
382	306025	Antibiograma Bacilo de Koch (cada fármaco)		4.930	9.610

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
383	306026	Antibiograma Corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro; incluido en el valor 03-06-011)		2.510	4.890
384	306027	Antibiograma de estudio de sensibilidad por dilución (CIM) (mínimo 6 fármacos) (en caso de urocultivo, no corresponde su cobro; incluido en el valor código 03-06-011)		7.570	14.760
385	306028	Antifúngigrama (mínimo 4 fármacos antihongos)		2.530	4.930
386	306033	Brucella abortus, melitensis y suis, anticuerpos, por Aglutinación o Elisa		1.940	3.780
387	306034	Clamias por inmunofluorescencia, peroxidasa, Elisa o similares		5.070	9.890
388	306036	Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares		2.230	4.350
389	306037	Mycoplasma IgG, IgM, c/u.		4.880	9.520
390	306038	R.P.R.		2.520	4.910
391	306039	Tíficas, reacciones de aglutinación (Eberth H y O, paratyphi A y B) (Widal)		3.320	6.470
392	306041	Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u		4.660	9.090
393	306042	V.D.R.L.		2.890	5.640
394	306043	Artrópodos macroscópicos y microscópicos (imágenes y/o pupas y/o larvas), diagnóstico de		2.980	5.810
395	306045	Coproparasitario seriado con técnica para Cryptosporidium sp o para Diantamoeba fragilis (incluye los códigos 03-06-048 y/o 03-06-059 más aplicación de técnica de frotis con tinción tricrómica o tinción Ziehl-Neelsen en por lo menos 3 muestras, según corresponda).		8.300	16.190
396	306046	Coproparasitario seriado para fasciola hepática (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 10 muestras por método de Telemann y simultáneamente por técnica de Sedimentación rápida (Copa Cónica).		18.920	36.890
397	306047	Coproparasitario seriado para Isospora y Sarcocystis (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 3 muestras separadas)		4.370	8.520
398	306048	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de tres muestras separadas método Telemann) (proc. aut.)		2.780	5.420
399	306049	Diagnóstico de parásitos en jugo duodenal y/o bilis, examen macroscópico y microscópico (directo y/o concentración, c/s tinción)		2.650	5.170
400	306050	Diagnóstico parasitario en exudados, secreciones y otros líquidos orgánicos, examen macro y microscópico de (incluye concentración y/o tinción cuando proceda), c/u		2.790	5.440
401	306051	Graham, examen de (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 5 muestras separadas)		1.960	3.820
402	306052	Estudio de gusanos macroscópicos		1.640	3.200
403	306053	Hemoparásitos, diagnóstico microscópico de (mínimo 10 frotis y/o gotas gruesas, c/s examen directo al fresco), cada sesión.		9.310	18.150
404	306054	Hemoparásitos, diagnóstico por técnica de Microstrout o similar en hasta 10 tubos capilares, cada sesión (Chagas)		10.340	20.160
405	306056	Raspado de piel, examen microscópico de ("Acarotest"): de 6 a 10 preparaciones		3.720	7.250
406	306059	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de tres muestras separadas método PAFS) (proc. aut.)		3.700	7.220
407	306061	Parásitos IgG/IgM (Chagas, Hidatidosis, Toxocariasis y otros por Elisa o Inmunofluorescencia), c/u		5.250	10.240
408	306066	Inmunofluorescencia indirecta (toxoplasmosis, Chagas, amebiasis y otras), c/u		5.720	11.150
409	306068	Aislamiento de virus (Adenovirus, Citomegalovirus, Enterovirus, Herpes, Influenza, Polio, Sarampion y otros), c/u		8.580	16.730
410	306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster, virus sincicial respiratorio: parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u		5.840	11.390
411	306070	Antígenos virales determ. de (Adenovirus, Citomegalovirus, Herpes simplex, Rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ei: inmunofluorescencia), c/u		7.180	-
412	306074	Virus Hepatitis A, anticuerpos IgG, IgM o totales c/u		7.160	13.960
413	306075	Virus hepatitis B, anticuerpo del antígeno E del		7.010	13.670
414	306076	Virus hepatitis B, anticore total del (anti HBc total)		7.170	13.980
415	306078	Virus hepatitis B, antígeno E del (HBEAg)		6.480	12.640
416	306079	Virus hepatitis B, antígeno de superficie (HBsAg)		5.120	9.980
417	306080	Virus hepatitis B, anticore IgM del (anti HBc IgM)		7.130	13.900
418	306081	Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)		7.820	15.250
419	306082	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.), en tiempo real, virus Influenza, virus Herpes, citomegalovirus, hepatitis C, mycobacteria TBC, SARS CoV-2, c/u (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).		23.320	-
420	306083	Citomegalovirus (CMV) shell vial aislamiento rápido		69.450	-
421	306084	Hepatitis B, carga viral		105.890	-
422	306085	Hepatitis C carga viral. Técnica PCR		117.830	-
423	306086	VIH, carga viral		62.620	-
424	306087	Virus Epstein Barr (VEB) carga viral. Técnica PCR		146.920	-
425	306088	Polioma (BK) virus carga viral. Técnica PCR		91.010	-
426	306090	Test rápido de detección de streptococcus grupo A (Pyogenes)		5.680	11.080
427	306091	Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma con CIM. 2 frascos (costo no incluido en el arancel)		16.510	32.190
428	306093	Hemocultivo automatizado para Micobacterias. 1 frasco (costo no incluido en el arancel)		17.410	33.950
429	306094	Antígeno galactomanano		25.020	48.790
430	306096	Parásitos: test rápido anticuerpos (Chagas y otros)		10.000	19.500
431	306097	Chlamydia Trachomatis y Neisseria Gonorrhoeae detección por técnica de biología molecular		39.600	77.220
432	306098	Toxina Clostridium Difficile en deposiciones test rápido		18.100	35.300
433	306099	Streptococcus Grupo B/ agalactiae en embarazada por cultivo con medio selectivo y/o enriquecido.		14.410	-
434	306100	Cultivo acelerado para Micobacterias		24.270	-
435	306101	Cultivo de Líquido de Cavidades Estériles en frasco de Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma por difusión o dilución (1 frasco, costo no incluido en arancel).		20.180	-
436	306102	Tinción de toluidina		44.480	-
437	306106	Hemocultivo automatizado para hongos		19.400	-
438	306107	Pneumocystis Jiroveci por técnica de biología molecular en tiempo real		78.750	-
439	306109	VIH, Genotipificación antivirales		402.380	-
440	306110	PCR metapneumovirus		73.600	-
441	306111	HTLV I y II determinación de anticuerpos virales		71.890	-
442	306112	VIH, anticuerpos y antígenos virales, determ. de H.I.V.		6.770	-
443	306113	VIH, reacción de polimerasa en cadena (P.C.R.) en líquido cefalorraquídeo		58.890	-
444	306117	Cultivo para dermatofitos		2.850	5.560
445	306118	Amplificación de DNA de Bordetella Pertussis por técnica de biología molecular en tiempo real		59.430	-
446	306119	Interferón Gamma TBC		94.950	-
447	306120	Panel viral diarreica por PCR (determinación de rotavirus, norovirus g1, norovirus g2, astrovirus, adenovirus)		116.640	-
448	306121	Hanta virus, anticuerpos IgM test rápido		63.530	-
449	306122	Panel virus respiratorio molecular (15 a 17 virus) (adenovirus, VRS A, VRS B, parainfluenza 1,2,3,4, influenza a y b, influenza a H1N1, bocavirus, coronavirus (2 tipos), rinovirus, enterovirus.		80.170	-
450	306123	Virus Papioma Humano por PCR con genotipificación de papioma de alto riesgo de Cáncer Cérvico Uterino tipos 16 y 18		25.640	50.000
451	306146	Reacción de Polimerasa en cadena (PCR) virus viruela símica (incluye Hisopado de lesiones citáneas)		27.180	-
452	306169	Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.		5.050	9.850
453	306170	Antígenos virales determ. de rotavirus, por cualquier técnica		4.780	9.320
454	306182	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real virus Influenza, virus Herpes, citomegalovirus, hepatitis C, mycobacteria TBC, c/u (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).		27.060	-
455	306270	Antígenos virales determ. de virus sincicial, por cualquier técnica		5.520	10.760
456	306271	Test Rapido de detección de antígenos SARS-COV-2 (Incluye toma de muestra)		8.850	17.260
457	307007	Test del sudor (procedimiento completo)		14.650	28.570
458	307009	Arterial en adultos		1.620	-
459	307010	Arterial en niños y lactantes		1.670	3.260
460	307011	Venosa en adultos		1.170	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
461	307012	Venosa en niños y lactantes		1.100	1.480
462	307012	Venosa en niños y lactantes		760	1.480
463	307013	Con técnica aséptica para hemocultivo automatizado, c/u, no incluye frasco		1.870	-
464	307014	Capilar (adultos, niños y lactantes)		1.120	-
465	307018	Punción medular ósea		18.870	-
466	307023	Aspirados nasofaríngeo para adulto y niño.		3.330	-
467	307024	Reacción cutánea a alérgenos (incluye el valor de los alérgenos)		22.120	-
468	308001	Azúcares reductores (Benedict-Fehling o similar)		1.060	2.070
469	308003	Grasas neutras (Sudán III)		610	1.190
470	308004	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra		1.100	2.150
471	308005	Leucocitos fecales		1.100	2.150
472	308006	pH en deposiciones		610	1.190
473	308007	Elastasa fecal		71.830	-
474	308010	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)		3.120	6.080
475	308013	Eosinófilos en secreciones		760	1.480
476	308014	Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandy y filancia)		2.630	5.130
477	308017	pH en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)		660	1.290
478	308020	Bandas oligoclonales (incluye electroforesis de L.C.R., suero e inmunofijación)		24.400	47.580
479	308022	Índice IgG/albumina (incluye determ. de IgG y albumina en L.C.R. y suero)		13.550	26.420
480	308023	Estudio de cristales (con luz polarizada)		1.640	3.200
481	308029	Espemiograma (físico y microscópico, con o sin observación hasta 24 horas).		4.440	8.660
482	308030	Fosfatasa ácida prostática		2.990	5.830
483	308033	Células anaranjadas (proc. aut.)		750	1.460
484	308035	Creatinina en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)		1.210	2.360
485	308036	Fosfatidil glicerol y/o fosfatidil inositol		7.360	14.350
486	308038	Índice lecitina/esfingomielina		5.580	10.880
487	308040	Test de Clements (proc. aut.)		1.250	2.440
488	308041	Colpocitograma		2.520	4.910
489	308043	Moco-semen, prueba de compatibilidad		2.390	4.660
490	308044	Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de (incluye toma de muestra y códigos 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017 y 03-06-026)		7.280	14.200
491	308045	Amilasa en Líquidos Biológicos		4.400	8.580
492	308046	Lipasa en Líquidos Biológicos		2.890	5.640
493	308047	Esteatocrito		15.340	-
494	308049	Calprotectina cuantitativa por Elisa		42.830	-
495	308050	Proteínas totales en exudado secreciones y otros líquidos		1.430	2.790
496	308051	Albuminas en exudados secreciones y otros líquidos		1.430	2.790
497	309001	Acido ascórbico		2.430	4.740
498	309002	Acido delta aminolevulínico		4.280	8.350
499	309004	Ácido úrico en orina (cuantitativo)		2.070	4.040
500	309005	Acido 5 hidroxindolacético cuantitativo		5.130	10.000
501	309006	Amilasa cuantitativa en orina		2.530	4.930
502	309007	Aminoácidos en orina (cualitativo)(excepto fenilalanina, PKU)		5.450	10.630
503	309008	Calcio cuantitativo en orina		1.910	3.720
504	309009	Cálculo urinario (examen físico y químico)		4.540	8.850
505	309010	Creatinina cuantitativa en orina		1.450	2.830
506	309011	Cuerpos cetónicos		1.490	2.910
507	309012	Electrolitos (sodio, potasio, cloro) c/u, en orina		1.480	2.890
508	309013	Microalbuminuria cuantitativa		2.650	5.170
509	309014	Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta en orina (test rápido)		2.520	4.910
510	309015	Fósforo cuantitativo en orina		1.910	3.720
511	309016	Glucosa (cuantitativo), en orina		1.300	2.540
512	309020	Nitrógeno ureico o urea en orina (cuantitativo)		800	1.560
513	309021	Nucleótidos cíclicos (CAMP, CGM, u otros) c/u		4.720	9.200
514	309022	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)		1.790	3.490
515	309023	Orina, físico-químico (aspecto, color, densidad, pH; proteínas, glucosa, cuerpos cetónicos, urobilinogeno, bilirrubina, hemoglobina y nitritos, determinación cualitativa o semi cuantitativa) todos o cada uno de los parámetros (proc. aut.)		1.300	2.540
516	309024	Sedimento de orina (proc. aut.)		1.030	2.010
517	309025	Osmolalidad		1.770	3.450
518	309027	Porfirinas, c/u		2.420	4.720
519	309028	Proteína (cuantitativa), en orina		1.670	3.260
520	309029	Proteínas de Bence-Jones prueba térmica		1.070	2.090
521	309034	Arsenico en orina (muestra aislada)		44.060	-
522	309035	Hemosiderina		1.440	2.810
523	309036	Cobre en orina		29.890	-
524	309044	Ácidos orgánicos, orina		277.760	-
525	309046	Screening de mucopolisacáridos		118.410	-
526	401002	Radiografía de partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo (rinofarinx).		8.860	17.280
527	401004	Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)		8.160	15.910
528	401008	Radiografía de tórax frontal o lateral con equipo móvil fuera del departamento de rayos.		11.550	22.520
529	401009	Radiografía de tórax simple frontal o lateral		10.070	19.640
530	401010	Mamografía bilateral		21.410	41.750
531	401011	Marcación preoperatoria de lesiones de la mama		29.390	57.310
532	401012	Radiografía de mama, pieza operatoria		8.630	16.830
533	401013	Radiografía de Abdomen Simple		9.230	18.000
534	401014	Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)		6.650	12.970
535	401015	Colangiografía intra o postoperatoria (por sonda T, o similar)		21.520	41.960
536	401018	Enema baritado del colon (incluye llene y control post-vaciamiento)		44.090	85.980
537	401019	Enema baritado del colon o intestino delgado, doble contraste		42.560	82.990
538	401020	Esofagograma (incluye pesquisa de cuerpo extraño) (proc. aut.)		20.180	39.350
539	401021	Radiografía de esófago, estómago y duodeno, relleno y/o doble contraste		37.440	73.010
540	401022	Estudio radiológico de deglución faríngea		16.830	32.820
541	401024	Radiografía de esófago, estómago y duodeno, simple en niños		31.030	60.510
542	401028	Radiografía renal simple (proc. aut.)		8.490	16.560
543	401029	Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)		7.310	14.250
544	401031	Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, maxilar, arco cigomático y cara		10.000	19.500
545	401032	Radiografía de cráneo frontal y lateral		10.450	20.380
546	401033	Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)		7.320	14.270
547	401042	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)		10.070	19.640
548	401043	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)		16.950	33.050
549	401044	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)		9.510	18.540
550	401045	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal (frontal y lateral)		11.730	22.870
551	401046	Radiografía columna lumbar o lumbosacra (frontal, lateral y focalizada en el 5º espacio)		17.360	33.850
552	401047	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)		14.120	27.530
553	401048	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales		9.510	18.540
554	401049	Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral		12.990	25.330
555	401051	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral		7.710	15.030
556	401052	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción, lateral, Lawenstien u otras)		7.030	13.710
557	401053	Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroiliacas.		10.590	20.650
558	401054	Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)		8.780	17.120

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
559	401055	Radiografía de clavícula.		10.270	20.030
560	401056	Radiografía Edad Ósea: carpo y mano		7.320	14.270
561	401058	Estudio radiológico de escafoides		11.490	22.410
562	401059	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas		9.930	19.360
563	401060	Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral		10.390	20.260
564	401062	Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoides, axial de ambas rótulas o similares		7.230	14.100
565	401063	Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano		7.030	13.710
566	401064	Apoyo fluoroscópico a procedimientos intraoperatorios y/o biopsia (no incluye el proc.)		12.240	-
567	401070	Radiografía de tórax frontal y lateral		18.150	35.390
568	401073	Videofluoroscopia para estudio de deglución		110.530	-
569	401110	Mamografía unilateral		12.570	24.510
570	401130	Mamografía proyección complementaria (axilar u otras)		4.590	8.950
571	401151	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.		7.360	14.350
572	402008	Colangiopancreatografía endoscópica (a.c.18-01-018; 5-7 exp)		41.260	-
573	402011	Histerosalpingografía (a.c. 20-01-013) (4 exp.; incluye prueba de Cotte tardía)		30.780	-
574	402012	Pielografía ascendente (a.c. 19-01-015) (3 exp.)		35.250	-
575	402014	Uretero y/o cistouretrografía miccional retrógrada (a.c. 19-01-016) (5 exp.)		33.010	-
576	402019	Angiografía selectiva de carótida externa o interna (a.c 17-01-061 al 17-01-069, según corresponda)		54.520	-
577	402020	Angiografía selectiva medular (a.c 17-01-061 al 17-01-069, según corresponda)		56.260	-
578	402022	Angioplastia intraluminal coronaria. procedimiento radiológico. (a.c.17-01-031)		92.060	-
579	402023	Angioplastia intraluminal periférica. procedimiento radiológico. (a.c. 17-01-032)		64.130	-
580	402024	Aortografía con AOT o cineangiografía (a.c. 17-01-022)		67.220	-
581	402025	Arteriografía de miembros superiores o inferiores unilateral (a.c.17-01-023)		42.470	-
582	402027	Arteriografía selectiva con AOT o cineangiografía (pulmonar, renal, tronco celiaco o similar) c/u. (a.c 17-01-061 al 17-01-069, según corresponda)		75.820	-
583	402029	Arteriografía de vasos del cuello (carótidas y vertebrales) (a.c. 11-01-013)		55.430	-
584	402030	Cinecoronariografía (a.c. 17-01-019)		71.790	-
585	402031	Embolización o balonización (a.c. de la angiografía correspondiente) (incluye control radiológico inmediato)		43.280	-
586	402032	Instalación de catéter o sonda intracardiaca, control por radiólogo de (a.c. 17-01-020, 17-01-021, 17-01-011 o 17-01-014, según corresponda)		30.240	-
587	402033	Ventriculografía derecha y/o izquierda (a.c. 17-01-011, 17-01-020 ó 17-01-021 ó 17-01-041 ó 17-01-42 ó 17-01-43, según corresponda)		94.000	-
588	402035	Cavografía (a.c. 17-01-025)		39.000	-
589	402038	Flebografía extremidad inferior o superior, unilateral (a.c. 17-01-026) cada extremidad.		35.900	-
590	402040	Flebografía orbitaria o yugular (a.c. 11-01-015, 11-01-018 o 12-01-028 según corresponda), c/u		41.570	-
591	402041	Flebografía selectiva de venas hepáticas, renales, gonadales, pélvicas. (a.c. 17-01-027)		39.000	-
592	402050	Mielografía por punción lumbar con contraste hidrosoluble (a.c. 11-01-025)		47.340	-
593	403001	Tomografía Computarizada de cráneo encefálica		63.520	123.860
594	403002	Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipófisis		66.830	130.320
595	403003	Tomografía Computarizada de fosa posterior		57.400	111.930
596	403006	Tomografía Computarizada de temporal-oido		55.120	107.480
597	403007	Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial		73.710	143.730
598	403008	Tomografía Computarizada de columna cervical		80.740	157.440
599	403012	Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas		59.670	116.360
600	403013	Tomografía Computarizada de Tórax. Incluye además: Esternón, Clavículas, Articulación Acromioclavicular, Escápula, Costillas, Articulación Esternoclavicular. Incluye todo el Tórax o cada segmento o articulación. Incluye bilateralidad		94.240	183.770
601	403014	Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo, suprarrenales y riñones)		56.740	110.640
602	403016	Tomografía Computarizada de Pelvis (Además incluye Sacro, Coxis, Caderas, Huesos Pélvicos, Articulaciones Sacro Iliacas). Bilateral		58.190	113.470
603	403017	Tomografía Computarizada Musculo-esquelética por zona anatómica. Por cada segmento o articulación: muslo, pierna, rodillas, antebrazo, codo, muñeca, mano, hombro, pie, tobillo u otros. Bilateral sólo para rodillas		50.800	99.060
604	403018	Tomografía Computarizada de Columna Dorsal. Incluye mínimo 6 espacios		70.740	137.940
605	403019	Tomografía Computarizada de Columna Lumbar		70.740	137.940
606	403020	Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis		92.610	180.590
607	403021	Tomografía Computarizada Pielografía		24.390	47.560
608	403022	Tomografía Computarizada Urografía		54.480	106.240
609	403025	Tomografía Computarizada de Calcio Coronario		31.110	60.660
610	403101	Tomografía Computarizada angio de encéfalo		76.980	150.110
611	403102	Tomografía Computarizada angio de tórax		115.890	225.990
612	403103	Tomografía Computarizada angio de abdomen		107.300	209.240
613	403104	Tomografía Computarizada Angio de Cuello		63.260	123.360
614	403105	Tomografía Computarizada Angio de Pelvis		46.130	89.950
615	403106	Tomografía Computarizada de Angio Cardíaco. Mínimo 64 cortes		60.470	117.920
616	403107	Tomografía computarizada angio de extremidades inferiores (bilateral)		87.560	170.740
617	403108	Tomografía computarizada angio de extremidad superior (unilateral)		89.700	174.920
618	404002	Ecografía obstétrica		11.390	-
619	404003	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)		25.120	48.980
620	404004	Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, etc.)		26.240	-
621	404005	Ecografía transvaginal o transrectal		22.880	-
622	404006	Ecografía ginecológica, pélvica femenina u obstétrica con estudio fetal		20.920	-
623	404007	Ecografía transvaginal para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6-8 sesiones)		27.600	-
624	404008	Ecografía para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6 a 8 sesiones)		30.060	-
625	404009	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)		13.960	27.220
626	404010	Ecografía renal (bilateral), o de bazo		17.410	33.950
627	404011	Ecografía encefálica (RN o lactante)		18.790	36.640
628	404012	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)		17.510	34.140
629	404014	Ecografía testicular (unilateral o bilateral) (Incluye Doppler)		17.280	33.700
630	404015	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)		17.510	34.140
631	404016	Ecografía Partes Blandas o Musculo-esquelética (cada zona anatómica)		17.510	34.140
632	404118	Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)		57.430	111.990
633	404119	Ecografía doppler de vasos del cuello		54.230	105.750
634	404120	Ecografía transcraneana		100.230	-
635	404121	Ecografía abdominal o de vasos testiculares		59.190	115.420
636	404122	Ecografía doppler de vasos placentarios		82.290	-
637	404218	Elastografía hepática		181.340	-
638	405001	Resonancia Magnética Cráneo Encefálica u Oídos, bilateral		196.200	-
639	405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis		204.300	-
640	405003	Resonancia Magnética de órbitas		183.130	-
641	405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares		196.920	-
642	405005	Resonancia Magnética de columna cervical		196.200	-
643	405006	Resonancia Magnética de columna dorsal		204.050	-
644	405007	Resonancia Magnética de columna lumbar		196.200	-
645	405009	Resonancia Magnética de Tórax. (corazón, esternón, clavículas, articulación acromioclavicular, escápula, costillas o articulación esternoclavicular). Toda la pared torácica o cada segmento o articulación. Bilateral		210.250	-
646	405010	Resonancia Magnética de abdomen		196.200	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
647	405011	Resonancia Magnética de Pelvis. Incluye: osteoarticular de sacroiliacas u osteoarticular de sacrocoxis u osteoarticular de huesos pélvicos u órganos pelvianos (incluye genitales internos y gastrointestinal)		196.200	-
648	405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis		294.280	-
649	405013	Resonancia Magnética de rodilla		160.870	-
650	405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)		347.180	-
651	405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo		210.250	-
652	405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello		216.200	-
653	405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax		212.750	-
654	405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen		198.690	-
655	405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis		204.300	-
656	405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral		201.910	-
657	405023	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral		196.200	-
658	405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca		172.400	-
659	405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo		164.840	-
660	405026	Resonancia Magnética de Codo		167.510	-
661	405027	Resonancia Magnética de Hombro		160.870	-
662	405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo		160.870	-
663	405029	Resonancia Magnética de Pierna		165.560	-
664	405030	Resonancia Magnética de Muslo o Cadera. Unilateral		167.510	-
665	405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)		160.870	-
666	405032	Resonancia Magnética Fetal		193.060	-
667	405098	Colangiorensonancia		131.430	-
668	501100	Captación I-131 a las 2 y/o 24 horas		23.140	-
669	501101	Cintigrafía tiroidea, cualquier radioisótopo		23.140	-
670	501102	Cintigrafía glándulas paratiroideas (no incluye MIBI)		34.730	-
671	501104	Cintigrafía ósea trifásica (incluye mediciones fase precoz y tardía)		92.610	-
672	501112	Vaciamiento gástrico líquido o sólido		144.070	-
673	501117	Cintigrafía renal con D.M.S.A.		34.730	-
674	501119	Estudio dinámico renal con Tc 99 - MAG 3 o EC		90.260	-
675	501120	Cistografía isotópica indirecta		35.280	-
676	501121	Cistografía isotópica directa, a.c. 19-01-022		34.730	-
677	501122	Cintigrafía pulmonar perfusión o ventilación o difusión, c/u		34.730	-
678	501125	Estudio dinámico sistema nervioso (radiocisternografía, fístula L.C.R, radioventriculografía, control válvula derivativa, sub-durografía isotópica), c/u (no incluye procedimiento).		101.070	-
679	501126	Cintigrafía evaluación infecciones (leucocitos, infecton, granulocitos u otros) (no incluye radiofármaco ni procedimiento).		72.240	-
680	501128	Detección y/o marcación de ganglio centinela, no incluye, punción ni detección con gammaprobe		74.410	-
681	501133	Spect - Tomografía por emisión foton único, cualquier órgano (no incluye radioisótopo)		58.330	-
682	501134	Densitometría ósea a fotón doble, columna y cadera (unilateral o bilateral) o cuerpo entero		34.730	-
683	501136	Cintigrafía Osea Completa Planar		62.500	-
684	501137	Cintigrafía de Medula Osea		59.010	-
685	501138	Cintigrafía Glandulas Salivales o Dacriocintigrafía		34.170	-
686	501139	Dacriocintigrafía		32.790	-
687	601101	Evaluación Kinesiológica Integral		3.000	-
688	601103	Atención Kinesiológica Integral en Pacientes hospitalizados		10.160	-
689	601104	Atención Kinesiológica Integral UPC (Intensivo e Intermedio)		19.180	-
690	601105	Atención Kinesiológica Integral Ambulatoria		9.280	-
691	602001	Atención Integral de terapia ocupacional		8.200	-
692	602002	Intervención de Terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida		7.540	-
693	602003	Intervención de Terapia ocupacional en actividades de la vida diaria, básicas, instrumentales y avanzadas.		3.830	-
694	608101	Telerehabilitación: Evaluación Kinesiológica Integral		2.470	-
695	608102	Telerehabilitación: Atención Kinesiológica Integral		7.570	-
696	608201	Telerehabilitación: Atención integral de terapia ocupacional		6.680	-
697	608202	Telerehabilitación: Intervención de terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida		6.160	-
698	608203	Telerehabilitación: Intervención terapia ocupacional en actividades de la vida diaria, básicas, instrumentales y avanzadas		3.120	-
699	702101	Producción de glóbulo rojo		28.300	-
700	702102	Producción de concentrado de plaquetas estándar		6.680	-
701	702103	Producción de plasma o crioprecipitado		6.060	-
702	702104	Producción de concentrado de plaquetas por aféresis automática		351.690	-
703	702105	Producción de concentrado de glóbulos rojos por aféresis automática		328.850	-
704	702106	Producción de concentrado de leucocitos por aféresis automática		401.340	-
705	702107	Producción de concentrado de plasma por aféresis automática		326.850	-
706	702108	Producción de células progenitoras hematopoyética por aféresis automática a partir de sangre periférica		726.290	-
707	702109	Irradiación de componente sanguíneo por unidad		4.230	-
708	702110	Filtración de glóbulos rojos o plaquetas (incluye filtro Recién Nacido y pool de plaquetas)		39.930	-
709	702201	Calificación microbiológica por donante estudiado, componente sanguíneo producido o producto de aféresis automática		30.050	-
710	702202	Calificación inmunohematológica por donante estudiado, componente sanguíneo producido o producto de aféresis automática		14.550	-
711	702203	Prueba de compatibilidad por unidad de glóbulos rojos estudiada (proc. aut.)		3.320	-
712	702204	Fenotipificación otros antígenos de grupos sanguíneos por unidad de glóbulos rojos producido		14.050	-
713	702205	Titulación de anticuerpos irregulares eritrocitarios		30.330	-
714	702206	Genotipificación D variante (incluye D parcial y débil)		90.520	-
715	702207	Detección de anticuerpos irregulares eritrocitarios		3.730	-
716	702208	Grupos menores. Tipificación o detección de otros antígenos de sistemas sanguíneos (Kell, Duffy, Kidd y otros) c/u.		3.980	-
717	702209	Subgrupo ABO		4.100	-
718	702301	Transfusión en adulto por unidad o subunidad de glóbulos rojos o unidad / subunidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)		11.800	-
719	702302	Transfusión en niño por unidad o subunidad de glóbulos rojos, o unidad/subunidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)		14.210	-
720	702303	Transfusión por unidad de glóbulos rojos, o unidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados, en adulto o niño en pabellón (con asistencia permanente del médico o tecnólogo médico responsable)(no corresponde su cobro cuando sea controlada por médico anestesiista, por estar incluida en el valor de sus honorarios)		17.030	-
721	702304	Sangría (considera el cobro de una prestación por cada unidad de sangre extraída)		9.280	-
722	702305	Recambio plasmático por aféresis terapéutica		336.310	-
723	702306	Depleción leucocitaria por aféresis terapéutica		336.310	-
724	702307	Depleción plaquetaria por aféresis terapéutica		336.310	-
725	702308	Eritroféresis por aféresis terapéutica		336.310	-
726	702309	Fotoféresis terapéutica		1.378.500	-
727	703001	Búsqueda e identificación de donante no emparentado de precursores hematopoyéticos en registros de donantes y bancos de sangre de cordón umbilical		1.403.270	-
728	703002	Exámenes confirmatorios de idoneidad de donante no emparentado de precursores hematopoyéticos incluyendo sangre de cordón umbilical		929.200	-
729	703003	Procuramiento de injerto de precursores hematopoyéticos de medula osea o sangre periférica (Banco Internacional)		30.466.680	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
730	703004	Procuramiento de injerto de precursores hematopoyéticos de sangre de cordón umbilical (Banco Internacional)		37.209.030	-
731	703005	Procuramiento de injerto de precursores hematopoyéticos de médula ósea o sangre periférica (Banco Nacional)		28.045.260	-
732	703006	Adquisición de injerto de sangre de cordón (Banco Nacional)		29.331.680	-
733	704017	Parche de 5x5 cm (25 cm ² c/u) Piel de Donante		83.510	-
734	704018	Parche de 5x10 cm (50 cm ² c/u) Piel de Donante		170.610	-
735	704019	Parche de 10x10 cm (100 cm ² c/u) Piel de Donante		282.100	-
736	704020	Parche de 10x10 cm (100 cm ² c/u) Amnios		121.920	-
737	704021	Parche de 5x10 cm (50 cm ² c/u) Amnios		65.020	-
738	704022	Parche de 5x5 cm (25 cm ² c/u) Amnios		32.520	-
739	704023	Parche de 2x2 cm (4 cm ² c/u) Amnios		5.420	-
740	704024	Cubo de Tejido óseo (Liofilizado/congelado), c/u		37.350	-
741	704025	Rodaja de Tejido óseo (Liofilizado/congelado), c/u		214.970	-
742	704026	Tablilla de Tejido óseo (Liofilizado/congelado), c/u		63.730	-
743	704028	Microfragmentado o granulado (1 gr) de Tejido óseo (Liofilizado)		271.180	-
744	704029	Fragmento de hueso largo (o de soporte), c/u		607.810	-
745	704030	Válvulas Cardíacas, cada válvula		733.950	-
746	704031	Homoinjertos Segmentos Vasculares, por segmento		108.730	-
747	704032	Córnea de Donante		679.340	-
748	801001	Citodiagnóstico corriente, exfoliativa (Papanicolaou) (por cada placa)		6.480	12.640
749	801002	Citología no ginecológica (por cada placa o frasco) (máximo 6)		9.440	18.410
750	801003	** Estudio histopatológico con microscopía electrónica (por cada grilla)		38.000	74.100
751	801004	** Estudio histopatológico con técnicas de inmunohistoquímica o inmunofluorescencia (por cada anticuerpo investigado)		28.060	54.720
752	801005	** Estudio histopatológico con técnicas histoquímicas, niveles, decalcificación (por cada lámina)		20.510	39.990
753	801006	Consulta intraoperatoria (por cada muestra / tejido o asistencia a pabellón) (no incluye biopsia diferida)		27.260	53.160
754	801007	Estudio histopatológico con tinción corriente de biopsia diferida con estudio seriado (mínimo 10 muestras) de un órgano o parte de él (no incluye estudio con técnica habitual de otros órganos incluidos en la muestra)		27.260	53.160
755	801008	Estudio histopatológico de biopsia diferida (por cada muestra y/o tejido) (incluye hasta 3 láminas)		14.130	27.550
756	801010	Necropsia de feto o recién nacido, con estudio histopatológico corriente.		61.480	119.890
757	801011	PCR tiempo real para marcadores tumorales en cortes histológicos (incluye microdissección y extracción de ADN)		445.880	869.470
758	801012	Técnica inmunohistoquímica para marcadores tumorales (ALK-PDL1-ROS1) c/u		155.010	302.270
759	801013	Hibridación in situ en corte de tejido en parafina, búsqueda de alteraciones		274.240	534.770
760	901001	Control paciente psiquiátrico crónico; máx. 2 controles al mes		37.970	-
761	901002	Desintoxicación o deshabituación en pacientes hospitalizados (incluye tratamiento de la intoxicación, del síndrome de privación y de las complicaciones médicas); por día (máximo 15)		36.470	-
762	901003	Sesión de terapia electroconvulsivante (hasta 6 sesiones por ciclo o sesiones de mantenimiento) c/ sesión		36.470	-
763	901005	Atención psiquiátrica o psicoterapia de familia, individual, de relajación o de manejo (con familia u otros); (cada sesión mínimo 45')		37.970	-
764	901010	Psicoterapia de pareja (por cada miembro de la pareja)		18.230	-
765	902001	Consulta Psicólogo clínico (sesiones 45')		16.610	-
766	902002	Psicoterapia Individual		16.610	-
767	902003	Sesión de psicoterapia de pareja (con ambos miembros)		16.610	-
768	902010	Test de Rorschach		41.910	-
769	902011	Test de relaciones objetales		42.380	-
770	902012	Test de Apercepción Temática, T.A.T., C.A.T.-H o C.A.T.-A.		31.780	-
771	902013	Test de Edwards		14.940	-
772	902014	Test de M.M.P.I.		14.930	-
773	902015	Test de Weschler, WAIS, WISC ó WPPSI		24.340	-
774	902016	Test de Dominó o Test de Raven		14.940	-
775	902017	Test de Bender		14.340	-
776	902018	Bender Bip		38.310	-
777	902019	Test de Goldstein		23.340	-
778	902020	Test de Luria-Nebraska		40.250	-
779	902021	Test AMSE		21.650	-
780	908101	Telerehabilitación: Psicólogo clínico (sesiones 45')		14.130	-
781	908102	Telerehabilitación: Psicoterapia Individual		14.110	-
782	908103	Telerehabilitación: Sesión de psicoterapia de pareja (con ambos miembros)		13.550	-
783	1001005	De estimulación o frenación con ACTH, clomifeno, glucosa, GnRH, gonadotropinas, L-DOPA, metoclopramida, metopirona, TRH, THS, o similares, c/u.		4.700	-
784	1001007	De hipoglucemia con insulina o tolbutamida o similar.		6.930	-
785	1001009	De privación acuosa, con o sin ADH		8.720	-
786	1001012	Test de sobrecarga o infusión salina intravenosa (test confirmatorio hiperaldosteronismo)		3.240	-
787	1001013	Prueba de estimulación con glucagón (2 muestras)		7.300	-
788	1101001	Rellenado de bombas de administración de fármacos en LCR		17.400	-
789	1101002	Punción Subdural		16.450	-
790	1101003	Punción Lumbar c/s manometría c/s Queckensted		12.350	-
791	1101004	E.E.G. de 16 o más canales (incluye el cód. 11-01-006)		34.440	-
792	1101005	Electrocorticografía		44.060	-
793	1101006	Electroencefalograma (E.E.G.) standard y/o activado "sin privación de sueño" (incluye mono y bipolares, hiperventilación, c/s reactividad auditiva, visual, lumínica, por drogas u otras). Equipo de 8 canales		28.680	-
794	1101007	Estéreo-electroencefalografía (incluye uno o mas electrodos adicionales)		50.420	-
795	1101008	Monitoreo EEG invasivo con electrodos subdurales		21.790	-
796	1101009	Electromiografía de fibra única		33.660	-
797	1101010	Electromiografías cualquier región, por ej.: músculos faciales, faringe, paravertebrales, vejiga y periné, test de miastenia (incluye el estudio clínico y muestreo suficientes para diagnosticar naturaleza del trastorno y estado evolutivo), c/u		21.150	-
798	1101011	Potenciales evocados en corteza (por ej.: auditivo, ocular o corporales), c/u		26.590	-
799	1101012	Velocidad de conducción nerviosa (incluye reflejo H, onda F y otros)		17.300	-
800	1101013	Carótida-vertebral por cateterización de la subclavia, axilar, humeral o femoral. (a.c. 04-02-029)		43.760	-
801	1101018	Yugulografía (a.c. 04-02-040)		19.310	-
802	1101019	Neumoencefalografía fraccionada, por punción lumbar		23.040	-
803	1101020	Neumoencefalografía p/punción suboccipital		35.380	-
804	1101025	Por punción lumbar, con medio de contraste gaseoso o hidrosoluble (a.c. 04-02-050)		20.970	-
805	1101026	Bloqueo nervio periférico en punto motor		18.110	-
806	1101027	Bloqueo nervio troncular		23.130	-
807	1101028	Infiltración o bloqueo de ramas del trigémino o del facial		12.220	-
808	1101029	Infiltración o bloqueo del ganglio estrellado		12.530	-
809	1101030	Infiltración o bloqueo epidural, cervical, lumbar o similares, cada sesión		19.680	-
810	1101031	Infiltración o bloqueo intercostales (cualquier número)		17.390	-
811	1101032	Rizotomía química por medio de inyección intratecal.		34.720	-
812	1101033	Infiltración o bloqueo suboccipital u otros nervios cervicales		12.530	-
813	1101034	Alcoholización o fenolización de nervios periféricos: intramuscular		13.730	-
814	1101035	Alcoholización o fenolización de nervios periféricos: intratecal		29.160	-
815	1101036	Alcoholización o fenolización de nervios periféricos: troncular		23.770	-
816	1101040	E.E.G. en vigilia, sueño y post-privación de sueño (incluye código 11-01-006). Equipo de 8 canales		46.290	-
817	1101041	EEG en vigilia, sueño y post-privación de sueño (incluye código 11-01-004) Equipo de 16 o mas canales		50.390	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
818	1101042	EEG digital 20 canales (con activaciones HV y FE) estándar o post privación de sueño de 20 a 30 minutos duración		39.050	-
819	1101043	EEG digital 32 canales (con activaciones HV y FE) estándar o post privación de sueño de 20 a 30 minutos duración		52.600	-
820	1101044	Monitoreo E.E.G. continuo de 24 hrs.		81.510	-
821	1101045	Polisomnografía (electroencefalograma, electrocardiograma, monitoreo de apneas y electronistagmografía, electromiografía)		113.920	-
822	1101046	Electroencefalograma digital de 32 canales con mapeo (mapping), análisis estadístico de frecuencias y de eventos por áreas (incluye estímulos cognitivos)		55.110	-
823	1101140	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento médico farmacológico Anual (incluye inmunomoduladores)		12.182.820	-
824	1101141	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento rehabilitación		295.530	-
825	1101142	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento Brote		1.347.600	-
826	1103001	Malformaciones vasculares del cuero cabelludo incluye aneurisma cirsoideo	PAB7	229.360	-
827	1103002	Sinus pericrani, trat.quir.	PAB7	222.470	-
828	1103003	Hundimiento simple, reparación de	PAB9	253.430	-
829	1103004	Craneoplastia con autoinjerto	PAB10	241.510	-
830	1103005	Craneoplastia con prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	PAB10	251.470	-
831	1103006	Tumores de calota, extirp. de	PAB10	229.870	-
832	1103007	Osteomielitis, limpieza quirúrgica	PAB9	242.050	-
833	1103008	Craniectomías descompresivas	PAB9	335.640	-
834	1103009	Reparación de fractura crecedora	PAB9	482.960	-
835	1103010	Craniectomías lineales	PAB9	498.010	-
836	1103011	Craniectomías c/s remodelación ósea	PAB12	857.450	-
837	1103012	- Honorarios del 1er. cirujano responsable y sus ayudantes.	PAB14	931.460	-
838	1103013	- Honorarios c/u de los otros 1ros. cirujanos y ayudantes		566.630	-
839	1103014	Hematoma o absceso extradural, vaciamiento de	PAB10	563.200	-
840	1103015	Reparación de fístula de LCR	PAB11	279.840	-
841	1103016	Hematoma, empiema o colección subdural, vaciamiento de	PAB10	586.440	-
842	1103017	Quistes aracnoidales encefálicos, trat. quir. (supraselares, temporales, cerebelosos, etc.)	PAB12	494.720	-
843	1103018	Ventriculostomía o instalación de derivativa ventricular externa o instalación de captor para medición de pic o punción biopsia o reservorio para administración de medicamentos	PAB9	252.030	-
844	1103019	Absceso cerebral, trat. quir.	PAB12	745.440	-
845	1103020	Tratamiento quirúrgico del traumatismo craneoencefálico abierto o penetrante (herida a bala u otro elemento penetrante)	PAB9	498.010	-
846	1103021	Hundimiento expuesto, repar. de	PAB10	327.200	-
847	1103022	Lobectomías por contusión cerebral	PAB12	633.440	-
848	1103023	Hematoma intracerebral, vaciamiento de	PAB12	620.410	-
849	1103024	De base de cráneo, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma	PAB12	1.091.870	-
850	1103025	Intraorbitarios, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma	PAB12	1.064.420	-
851	1103026	Encefálicos y de hipófisis, resección de tumores y/o quistes y/o cavernoma	PAB12	1.136.910	-
852	1103027	Aneurismas, malformaciones arteriovenosas encefálicas u orbitarias, fistulas durales		986.060	-
853	1103028	Fistula carótido cavernosa tratamiento endovascular	PAB10	491.050	-
854	1103029	Fistula carótido cavernosa, trat.quir.	PAB12	603.840	-
855	1103030	Revascularización intracraneana indirecta (endodurosangioplastia, multitrepanación, emás, etc)	PAB10	518.790	-
856	1103031	Anastomosis y revascularización cerebral extra-intracraneana (cirugía de carótida: ver cirugía vascular periférica)	PAB13	1.053.880	-
857	1103032	Instalación de derivativas de LCR (no incluye valor de la válvula)	PAB11	400.360	-
858	1103033	Revisión o exteriorización de derivativa	PAB7	242.050	-
859	1103034	Ventriculocisternostomía	PAB10	380.220	-
860	1103035	Fenestración, septostomía o coagulación plexos coroideos (trat. endoscópico)	PAB12	380.220	-
861	1103036	Cirugía descompresiva de fosa posterior u occipito-vertebral en Malformación de Chiari y/o siringomielia	PAB12	642.820	-
862	1103037	Meningo y meningoencefalocelo occipital, repar.de	PAB12	644.350	-
863	1103038	Cirugía descompresiva neurovascular.	PAB12	738.640	-
864	1103039	Neurotomías	PAB7	280.260	-
865	1103040	Neurolisis o microcompresión percutánea	PAB7	283.850	-
866	1103041	Cirugía de la epilepsia (Cualquier técnica)	PAB12	661.000	-
867	1103042	Biopsia estereotáxica cerebral con marco de estereotaxia o neuronavegador	PAB12	747.320	-
868	1103043	Termocoagulación de zonas cerebrales con radiofrecuencia o ultrasonido focalizado con técnica estereotáxica para el tratamiento de enfermedad de parkinson, temblor esencial, psicocirugía y otros	PAB12	853.190	-
869	1103045	Implantación de estimuladores intracraneanos	PAB12	575.080	-
870	1103046	Instalación de estimuladores medulares	PAB11	359.290	-
871	1103047	Disrrafias espinales: meningocele, mielomeningocele, diastematomielia, lipoma, lipomeningocele, médula anclada, etc.	PAB12	642.820	-
872	1103048	Infiltración facetaria columna y radicular	PAB7	316.810	-
873	1103049	Hernia núcleo pulposo, estenorraquis, aracnoiditis, fibrosis perirradicular cervical dorsal o lumbar, trat.quir.	PAB11	789.550	-
874	1103050	Laminectomía descompresiva	PAB11	676.600	-
875	1103051	Heridas raguimedulares, trat. quir.	PAB9	489.040	-
876	1103052	Tratamiento quirúrgico de tumor espinal extradural	PAB10	409.880	-
877	1103053	Extirpación de tumor o quiste medular o intrarraquideo	PAB12	690.360	-
878	1103054	Malformación arteriovenosa o fistula dural medular, trat.quir.	PAB12	750.430	-
879	1103055	Cordotomía percutánea	PAB7	376.950	-
880	1103056	Mielotomía, DREZtomía	PAB9	598.570	-
881	1103057	Rizotomía (Cualquier técnica)	PAB9	492.720	-
882	1103058	Tumor de nervio periférico, extirp. de	PAB7	233.410	-
883	1103059	Reparación plexos c/s neurotización con técnica microquirúrgica e injertos interfasciculares	PAB10	736.380	-
884	1103060	Sección de nervio, reparación con injerto	PAB10	275.920	-
885	1103061	Sección de nervio, reparación sin injerto	PAB8	323.110	-
886	1103062	Neurolisis con técnica microquirúrgica	PAB10	275.920	-
887	1103063	Neurolisis externa	PAB6	263.840	-
888	1103064	Síndrome del escaleno, trat. quir.	PAB8	292.350	-
889	1103065	Síndrome de costilla cervical, trat.quir.	PAB8	524.290	-
890	1103066	Liberación quirúrgica de nervio periférico extracraneano (trat. quir. del Síndrome del Túnel Carpiano, tarso u otro)	PAB7	263.840	-
891	1103067	Liberación de nervio cubital a nivel del codo, cualquier técnica	PAB7	304.560	-
892	1103068	Neurectomía, cualquier localización, cada zona quirúrgica	PAB7	214.420	-
893	1103069	Fijación de columna (cervical-dorsal-lumbar) cualquier vía abordaje, c/s osteosíntesis.	PAB11	658.300	-
894	1201001	& Campimetría de proyección, unilateral (proc.aut.)		9.480	-
895	1201002	& Coordimetría, test de Hess u otro, unilateral		4.850	-
896	1201003	& Cuantificación de lagrimación (test de Schirmer), uni o bilateral		3.070	-
897	1201004	& Curva de tensión aplanática (por cada día), unilateral		7.710	-
898	1201005	& Diploscopia cuantitativa, bilateral		4.440	-
899	1201006	& Electromiografía músculos oculares adultos, unilateral		20.760	-
900	1201007	& Electromiografía músculos oculares niños, unilateral		18.530	-
901	1201008	& Electrooculografía, bilateral		17.150	-
902	1201009	& Exploración sensoriomotora: estrabismo, estudio completo, bilateral		17.890	-
903	1201010	& Perimetría de Goldman o perimetría cinética, unilateral		7.920	-
904	1201011	& Pruebas de provocación para glaucoma (prueba de oscuridad u otras), uni o bilateral		4.960	-
905	1201012	& Retinografía, bilateral		11.500	-
906	1201014	& Tonometría aplanática unilateral		2.570	-
907	1201015	& Tratamiento ortóptico y/ o pleóptico (por sesión), bilateral		2.980	-
908	1201016	Angiografía de retina o de iris, (con fluoresceína o sim.), unilateral		19.900	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
909	1201017	Angioscopia retinal y/o iris (con fluoresceína o similar), unilateral (proc.aut.)		4.810	-
910	1201018	& Electrorretinografía, unilateral		14.850	-
911	1201019	Exploración vítreoretinal, ambos ojos		9.250	-
912	1201020	& Ecobiometría con cálculo de lente intraocular, bilateral		31.750	-
913	1201023	& Potencial visual evocado en adultos, bilateral		22.740	-
914	1201024	& Potencial visual evocado en niños, bilateral		22.520	-
915	1201027	Examen Optométrico c/s Prescripción de Lentes		17.240	-
916	1201029	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en adultos		12.030	-
917	1201030	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en niños		17.850	-
918	1201031	Vía lagrimal,cateterismo o sondaje en adultos		17.390	-
919	1201032	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en lactantes		28.920	-
920	1201033	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en niños		22.430	-
921	1201034	Tocación corneal c/yodo y/o éter u otros, en niños o adultos		8.270	-
922	1201035	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en adultos	SAL2	17.390	-
923	1201036	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en niños	SAL2	19.310	-
924	1201037	Glaucoma, ciclodiatermia y/o ciclocroterapia	SAL 3	64.320	-
925	1201038	Inyección retrobulbar		11.560	-
926	1201039	Pestañas, extirp. por electrocoagulación (cualquier número)	SAL 3	19.310	-
927	1201040	Puntos lagrimales; electrotermocoagulación	SAL 3	17.390	-
928	1201041	Sondaje vía lagrimal en niños (bajo anestesia general)	SAL 3	129.700	-
929	1201042	& Campimetría computarizada, unilateral		22.620	-
930	1201043	& Topografía corneal computarizada, unilateral		36.980	-
931	1201044	Tomografía coherencia óptica, c/ ojo		73.030	-
932	1201045	& Paquimetría		34.620	-
933	1202001	Intubación vía lagrimal	SAL2	93.900	-
934	1202002	Puntos lagrimales, plastia de	SAL4	65.660	-
935	1202003	Reconstrucción de canaliculos	SAL4	152.010	-
936	1202004	Absceso, vaciamiento y/o drenaje de	SAL2	40.760	-
937	1202005	Dacriocistorrinostomía	SAL4	285.750	-
938	1202006	Extirpación de saco y/o glándula lagrimal	SAL3	120.130	-
939	1202007	Reconstrucción vía lagrimal en ausencia del saco	PAB6	289.340	-
940	1202008	Extirpación total o parcial de la glándula lagrimal	PAB6	380.220	-
941	1202009	Tumor maligno del saco, trat. quir. completo	PAB6	206.160	-
942	1202010	Absceso, trat. quir. párpado o ceja	SAL2	37.560	-
943	1202011	Biopsia de párpado y/o anexos (proc. aut.)	SAL3	54.760	-
944	1202012	Blefarochalasis, plastia de	SAL3	92.490	-
945	1202013	Blefarofimosis, plastia de	PAB5	227.240	-
946	1202014	Blefarorrafia con blefarotomía posterior	SAL3	63.060	-
947	1202015	Cantoplastia	SAL3	69.440	-
948	1202016	Chalazión y otros tumores benignos (uno o más, unilateral), trat. quir. completo	SAL3	73.050	-
949	1202017	Coloboma, plastia de	PAB5	246.690	-
950	1202018	Ectropión, plastia de	SAL4	147.990	-
951	1202019	Entropión, plastia de	SAL4	147.990	-
952	1202020	Epicanto, plastia de	SAL4	142.130	-
953	1202021	Ptosis, trat. quir.	PAB5	239.800	-
954	1202022	Quiste dermoide de la cola de la ceja, resec. plástica	SAL3	72.060	-
955	1202023	Tumor maligno de párpado o ceja, trat. quir. completo	PAB5	205.550	-
956	1202024	Xantelasma, trat. quir.	SAL3	55.140	-
957	1202025	Herida o dehiscencia de la conjuntiva, sutura de (proc. aut.)	SAL4	118.780	-
958	1202026	Pterigión y/o pseudopterigión o su recidiva , extirpación.	SAL4	139.340	-
959	1202027	Simbléfaron, resección de adherencias y plastia de	PAB5	118.110	-
960	1202028	Extirpación de tumor benigno de la conjuntiva	SAL4	73.050	-
961	1202029	Absceso orbitario, trat. quir.	SAL4	65.140	-
962	1202030	Corrección de cavidad anoftálmica trat. completo	PAB7	344.320	-
963	1202031	Cuerpo extraño orbitario (con orbitotomía)	PAB8	358.250	-
964	1202032	Exanteración orbitaria o tumor orbitario, trat. Quirúrgico completo	PAB11	654.080	-
965	1202033	Orbitotomía anterior	PAB6	154.460	-
966	1202034	Orbitotomía lateral descompresiva	PAB5	296.870	-
967	1202035	Biopsia de globo ocular (proc. aut)	PAB5	108.180	-
968	1202036	Enucleación o implante de prótesis ocular (proc.aut.)	PAB7	213.740	-
969	1202037	Enucleación con implante	PAB8	276.410	-
970	1202038	Tratamiento quirúrgico completo del estrabismo unilateral o bilateral	PAB7	411.450	-
971	1202039	Exanteración ocular (proc. aut.)	PAB7	269.230	-
972	1202040	Sutura de lesión traumática de globo o musculos oculares (proc. aut.)	PAB5	140.180	-
973	1202041	Cirugía refractiva, queratotomía radial o similar con bisturí de diamante	PAB5	228.730	-
974	1202042	Crioterapia y recesión conjuntival	SAL3	79.110	-
975	1202044	Extracción quir. de cuerpo extraño en cornea y/o esclera	SAL4	42.050	-
976	1202045	Glaucoma, trat. quir. por cualquier técnica	PAB9	363.660	-
977	1202046	Herida corneal o corneo-escleral o dehiscencia de sutura	PAB5	184.410	-
978	1202047	Queratectomía laminar	PAB6	232.480	-
979	1202048	Queratoplastia. Injerto lamelar o penetrante. trat. quir. completo.	PAB8	498.730	-
980	1202049	Queratoprótesis, implantación de (no incluye el valor de la prótesis)	PAB9	538.560	-
981	1202050	Recubrimiento conjuntival	PAB6	280.550	-
982	1202051	Rehabilitación superficie ocular (con injerto de mucosa)	PAB6	269.440	-
983	1202053	Iridectomía periférica y/u óptica, (proc. aut.)	PAB5	192.320	-
984	1202054	Tratamiento quirúrgico de lesión tumoral del iris o cuerpo ciliar	PAB7	346.170	-
985	1202055	Desgarro con o sin desprendimiento, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	SAL4	205.550	-
986	1202056	Desprendimiento retinal, cirugía convencional (exoiimplantes)	PAB8	464.020	-
987	1202057	Retinopatía proliferativa, (diabética, hipertensiva, eaes y otras) panfotocoagulación trat. completo (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	SAL4	297.180	-
988	1202058	Tumor retinal o coroidal, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación de	SAL4	202.520	-
989	1202059	Vasculopatía retinal (excepto retinopatía proliferativa) diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	SAL4	232.670	-
990	1202060	Vitrectomía c/retinotomía (c/s inyección de gas o silicona)	PAB8	664.920	-
991	1202061	Vitrectomía con inyección de gas o silicona	PAB8	528.770	-
992	1202062	Vitrectomía con vitreadfago (proc. aut)	PAB8	362.660	-
993	1202063	- Facóëresis intracapsular O catarata secundaria O discisión y aspiración de masas	PAB7	391.800	-
994	1202064	- Facóëresis extracapsular con implante de lente intraocular (no incluye el valor de la prótesis)	PAB8	665.110	-
995	1202065	Implante secundario de lente intraocular	PAB10	621.210	-
996	1202066	Aspiración esférica c/s capsulotomía	PAB5	147.750	-
997	1202067	Discisión de cápsula posterior	SAL4	150.210	-
998	1202068	Iridotomía	SAL4	150.210	-
999	1202069	Trabeculoplastia o iridoplastia	SAL4	150.210	-
1000	1202070	Sinequiotomía (proc. aut.)	PAB6	120.130	-
1001	1202071	Herida o dehiscencia de sutura de párpado, reparación.	SAL3	90.210	-
1002	1202072	**Reconstrucción de paredes orbitarias.	PAB6	229.870	-
1003	1202073	Operación triple (injerto, facóëresis e implante de lente intraocular) (no incluye valor de la prótesis).	PAB10	820.490	-
1004	1202074	Hernia de iris y/o fistulas, reparación de.	PAB7	197.410	-
1005	1202075	Retinoplexia neumática.	PAB7	378.980	-
1006	1202076	Extracción o corrección de desplazamiento de lente intraocular.	PAB8	373.890	-
1007	1202077	Desprendimiento coroideo o hemorragia coroidea, trat. quir.	PAB6	197.410	-
1008	1202078	Cirugía fotorrefractiva o fototerapéutica de córnea, cualquier técnica.	PAB5	594.630	-
1009	1301001	Electroquimioterapia		6.430	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
1010	1301002	& Rinomanometría c/s vasoconstrictor		10.700	-
1011	1301003	Nasofaringolaringofibroscopia		22.840	-
1012	1301005	Sinusoscopia de cada seno maxilar por punción, c/s biopsia, c/s toma de muestras		11.850	-
1013	1301006	Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia. Con microscopio		28.450	-
1014	1301007	Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia. Sin microscopio		23.830	-
1015	1301008	# Audiometría niños		13.450	-
1016	1301009	# Impedanciometría		8.590	-
1017	1301010	# Calibración de audífonos o implantes		7.200	-
1018	1301011	# Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral clínicos		22.480	-
1019	1301012	# Cócleovestibular con electronistagmografía		23.090	-
1020	1301015	# Electronistagmografía o Videoelectronistagmografía c/s nistag.de posición		8.440	-
1021	1301016	# Función tubaria		6.470	-
1022	1301017	# Prueba calórica o prueba calórica mínima (proc.aut.)		6.020	-
1023	1301019	# Test de glicerol (con 3 audiometrías)		22.730	-
1024	1301020	# Examen funcional de VIII par		25.530	-
1025	1301021	# Audiometría adultos		11.500	-
1026	1301024	Senos perinasales, punción evacuadora c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos; cada punción		9.010	-
1027	1301025	**Taponamiento nasal anterior (proc. aut.)		6.380	-
1028	1301026	**Taponamiento nasal posterior		18.590	-
1029	1301027	Vaciamiento cavíd. perinasales (Proetz y sim.) (10 sesiones)		33.460	-
1030	1301028	Cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior	SAL1	18.590	-
1031	1301029	Cuerpo extraño en fosas nasales, extracción de: - En adultos		8.610	-
1032	1301030	Cuerpo extraño en fosas nasales, extracción de: - En niños		19.680	-
1033	1301035	Cuerpo extraño en laringe y/o tráquea, extracción de (incluye la endoscopia con tubo rígido) - En adultos	SAL3	33.650	-
1034	1301036	Cuerpo extraño en laringe y/o tráquea, extracción de (incluye la endoscopia con tubo rígido) - En niños	SAL3	39.270	-
1035	1301037	Dilatación esofágica por sesión	SAL2	8.720	-
1036	1301038	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - En niños	SAL2	35.640	-
1037	1301039	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - En adultos	SAL2	35.640	-
1038	1301040	Lesiones del oído externo y/o medio, curación bajo microscopio (proc. aut.)		6.040	-
1039	1301041	Trompa de Eustaquio, insuflación instrumental (proc. aut.)		5.800	-
1040	1301042	Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapón de cerumen) (proc. aut.) - En adultos		6.040	-
1041	1301043	Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapón de cerumen) (proc. aut.) - En niños		18.110	-
1042	1301044	Biopsia oído (proc. aut.)		18.110	-
1043	1301045	Emisiones Otoacústicas		11.750	-
1044	1301046	Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral acortados		20.860	-
1045	1301050	Audiometría campo libre. Niños y adultos		10.630	-
1046	1302001	Absceso y/o hematomas oído externo, trat. quir.		12.470	-
1047	1302002	Extracción cuerpo extraño en conducto auditivo externo	SAL3	42.760	-
1048	1302003	Fístula preauricular complicada, trat. quir.	SAL4	229.450	-
1049	1302004	Extracción de tumor de conducto auditivo externo	SAL3	37.100	-
1050	1302005	Tumor maligno oído externo, trat. quir.	SAL4	239.460	-
1051	1302006	Estapedectomía o estapedostomía	PAB7	304.470	-
1052	1302007	Mastoidectomía c/s sección cuerda del tímpano	PAB7	331.350	-
1053	1302008	Tratamiento quirúrgico de Mucositis timpánica, otitis media con efusión uni o bilateral	SAL3	194.730	-
1054	1302009	Operación radical de oído	PAB7	269.440	-
1055	1302011	Reconstrucción funcional de oído radicalizado	PAB8	359.160	-
1056	1302012	Timpanoplastia funcional (cualquier tipo) c/s mastoidectomía	PAB7	288.710	-
1057	1302013	Reconstrucción plástica de conducto auditivo externo cartilaginoso	PAB7	346.120	-
1058	1302014	Exostosis u osteoma oído medio o externo, resección por cualquier vía	PAB7	197.100	-
1059	1302015	Neurectomía de Jacobson	PAB7	233.410	-
1060	1302016	Reconstrucción de conducto auditivo externo, c/s timpanoplastia (incluye revisión de cadena osicular)	PAB7	309.210	-
1061	1302017	Tratamiento quirúrgico de tumor glómico timpánico	PAB7	266.900	-
1062	1302018	Laberintectomía	PAB7	285.110	-
1063	1302019	Neurinoma del acústico, trat. quir. vía. Translaberintica y/o fosa media	PAB8	498.300	-
1064	1302020	Descompresión intraósea nervio facial c/s plastia	PAB6	269.440	-
1065	1302021	Lesiones a nivel del conducto auditivo interno, trat. quir.	PAB7	438.990	-
1066	1302022	** Biopsia buco-faríngea (proc. aut.)	SAL2	29.630	-
1067	1302023	**Sección y/o resección frenillos cavidad bucal	SAL2	21.300	-
1068	1302024	**Drenaje de absceso o flegmón de piso de boca	SAL1	27.660	-
1069	1302025	**Drenaje de absceso o flegmón periamigdalino	SAL1	51.050	-
1070	1302026	Drenaje de absceso o flegmón retrofaringeo o faringolaríngeo	SAL2	49.020	-
1071	1302027	**Drenaje de absceso o flegmón de vestibulo bucal		28.520	-
1072	1302028	Adenoidectomía (proc. aut.)	PAB5	147.750	-
1073	1302029	Amigdalectomía c/s adenoidectomía, uni o bilateral	PAB5	242.310	-
1074	1302030	**Extracción de cálculos o tapones salivales	SAL1	29.280	-
1075	1302031	** Tumor benigno de la mucosa bucal, extirp. c/s biopsia bucofaríngea	SAL1	26.980	-
1076	1302032	Tumor maligno de las amígdalas, trat. quir.	PAB7	233.410	-
1077	1302033	**Extirpación de tumor benigno de la base de la lengua	PAB6	238.910	-
1078	1302034	Extirpación tumor maligno de base de lengua	PAB9	496.390	-
1079	1302035	Faringoplastia (cualq.tecn.), c/s desplazamiento de colgajos	PAB8	260.090	-
1080	1302036	Fibroangioma del rinofarínx, trat. quir.	PAB9	459.020	-
1081	1302037	Glosectomía total	PAB9	489.030	-
1082	1302038	Abscesos y hematoma del tabique nasal, trat. quir.	SAL2	43.430	-
1083	1302039	Arteria esfenopalatina, cauterización por vía nasal	SAL4	252.030	-
1084	1302040	Arteria maxilar interna, ligadura de (por vía transmaxilar)	PAB6	233.410	-
1085	1302041	Ligadura de arterias etmoidales anteriores	SAL4	187.020	-
1086	1302042	Turbinectomía o cauterización de cornetes, cualquier técnica	SAL4	51.050	-
1087	1302043	Conducto y/o seno lagrimal, obstrucción del, trat. quir. por vía nasal	PAB5	243.040	-
1088	1302044	Etmoidectomía endo o exonasal	PAB7	256.570	-
1089	1302045	**Tratamiento quirúrgico de las fistulas buco-sinusales o buco-nasales y/o retiro cuerpos extraños del seno maxilar	PAB5	176.150	-
1090	1302046	Fract. nasal reciente, cerrada o expuesta, reducción c/s inmovilización	SAL2	41.820	-
1091	1302047	Nervio vidiano, sección del (por cualquier vía)	PAB6	276.410	-
1092	1302048	Perforación del tabique, trat. quir.	SAL4	197.460	-
1093	1302049	Tratamiento quirúrgico pólipos nasal	SAL3	37.410	-
1094	1302050	Rinitis atrófica, trat. por inclusión submucosa, con cualquier material, uni o bilateral	PAB5	187.020	-
1095	1302051	Rinofima, trat. quir.	PAB6	239.330	-
1096	1302052	Rinoplastia y/o septoplastia, cualquier técnica	PAB6	315.840	-
1097	1302053	Seno esfenoidal, abertura por cualquier vía	PAB6	304.430	-
1098	1302054	Tratamiento quirúrgico de seno frontal, cualquier vía	PAB5	246.400	-
1099	1302055	Antrostomía seno maxilar, cualquier vía	PAB6	249.330	-
1100	1302056	Sinequia nasal, trat. quir.	SAL2	21.300	-
1101	1302057	Tumor nasal, extirp. por rinotomía lateral	PAB5	233.410	-
1102	1302058	Vaciamiento etmoidal por vía nasal c/s polipectomía	PAB5	199.580	-
1103	1302059	Aritenoidectomía vía endoscópica	SAL4	192.310	-
1104	1302060	Aritenoidectomía vía externa	PAB6	233.410	-
1105	1302061	Decorticación de cuerdas vocales c/microscopio	PAB6	211.520	-
1106	1302062	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía abierta	SAL3	205.550	-
1107	1302063	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía endoscópica	SAL3	216.990	-
1108	1302064	Cordectomía, resección de sinequia y otras malformaciones, trat. quirúrgico por vía externa	PAB5	184.410	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
1109	1302065	Estenosis laringotraqueales y/o faríngeas, trat. quir. por vía abierta (incluye reconstrucción laringotraqueal)	PAB6	498.010	-
1110	1302066	Laringectomía parcial o subtotal (cualquier técnica)	PAB8	469.050	-
1111	1302067	Laringectomía total más faringectomía parcial	PAB10	616.320	-
1112	1302068	Laringectomía total más faringectomía total y/o esofagectomía cervical	PAB13	836.450	-
1113	1302069	Laringocele, trat. quir.	PAB5	217.200	-
1114	1302070	Papilomas laríngeos, trat. quir. (por sesión)	SAL2	52.690	-
1115	1302071	Parálisis de cuerdas vocales, trat. quir. cualquier técnica	PAB5	240.630	-
1116	1302072	Traqueostomía (proc. aut.)	PAB5	252.030	-
1117	1302073	Estenosis laringotraqueales y faríngeas, trat. quir. por vía endoscópica (incluye laser)	SAL3	142.010	-
1118	1302074	Intervención quirúrgica implante coclear	PAB12	2.424.960	-
1119	1303001	Evaluación de voz		7.690	-
1120	1303002	Evaluación de habla		13.640	-
1121	1303003	Evaluación del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto semántico, sintáctico y fonológico, etc. e informe) (incluye 3 sesiones de mínimo 30')		19.400	-
1122	1303004	Rehabilitación de la voz		7.090	-
1123	1303005	Rehabilitación del habla y/o del lenguaje (máximo 30 sesiones anuales)(cada sesión mínimo 30')		7.550	-
1124	1303006	Rehabilitación de la deglución		7.400	-
1125	1303007	Evaluación clínica de la deglución		14.720	-
1126	1308301	Telerehabilitación: Evaluación de voz		6.270	-
1127	1308302	Telerehabilitación: Evaluación de habla		11.140	-
1128	1308303	Telerehabilitación: Evaluación del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto semántico, sintáctico y fonológico, etc. e informe) (incluye 3 sesiones de mínimo 30')		15.840	-
1129	1308304	Telerehabilitación: Rehabilitación de la voz		6.030	-
1130	1308305	Telerehabilitación: Rehabilitación del habla y/o del lenguaje (máximo 30 sesiones anuales)(cada sesión mínimo 30')		6.160	-
1131	1401001	Punción aspirativa con aguja fina de nódulo tiroideo		14.210	-
1132	1402001	Tiroidectomía bilateral total	PAB7	491.870	-
1133	1402002	Tiroidectomía bilateral subtotal	PAB7	340.240	-
1134	1402003	Bocio intratorácico, trat. quir. por esternotomía	PAB9	491.360	-
1135	1402004	Extirpación de Tiroides lingual	PAB9	449.010	-
1136	1402005	Lobectomía con o sin istmectomía o resección parcial	PAB6	332.650	-
1137	1402006	Tiroidectomía total ampliada (incluye extirpación de estructuras anatómicas vecinas)	PAB9	816.000	-
1138	1402007	Autotransplante de paratiroides (operación asociada a algunas de las prestaciones de tiroides y paratiroides)	PAB6	255.720	-
1139	1402008	Paratiroidectomía o exploración paratiroides con exploración de mediastino, abordaje transtorácico.	PAB9	467.530	-
1140	1402009	Paratiroidectomía o exploración de paratiroides (abordaje cervical, clásico o mínimamente invasivo)	PAB7	366.010	-
1141	1402010	Reexploración cervical paratiroides por persistencia o recidiva hiperparatiroidismo	PAB9	394.990	-
1142	1402011	Parotidectomía suprafacial con disección y preservación del nervio facial	PAB6	250.120	-
1143	1402012	Parotidectomía total, con disección y preservación del nervio facial.	PAB7	346.260	-
1144	1402013	Parotidectomía total ampliada (incluye músculos, ganglios, articulaciones y rama vertical de la mandíbula)	PAB9	769.010	-
1145	1402014	Totalización de parotidectomía previa o parotidectomía del lóbulo profundo	PAB9	339.310	-
1146	1402015	Extirpación submandibular ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos y articulaciones)	PAB8	738.540	-
1147	1402016	Extirpación de glándula salival submandibular	PAB6	250.120	-
1148	1402017	**Extirpación glándula salival sublingual	PAB5	191.850	-
1149	1402018	Extirpación sublingual ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos, ganglios y articulaciones)	PAB8	738.540	-
1150	1402019	** Absceso parotídeo submaxilar y/o cervical profundo, trat.quir.	SAL3	252.030	-
1151	1402020	** Conductos salivales de excreción, reimplantación oro-faríngea	PAB5	232.130	-
1152	1402021	**Cierre de fistula salival: reparación del conducto de excreción	SAL3	222.940	-
1153	1402022	**Extirpación de quiste o mucocelo de glándula salival menor de labios	SAL2	114.580	-
1154	1402023	Tratamiento quirúrgico Tortícolis Congénita	PAB6	222.940	-
1155	1402024	Quistes y/o fistulas del conducto tirogloso,y/o branquial, y/o higroma ,y/o fistula preauricular complicada, y/u otros quistes y/o tumores benignos, trat. quir.	PAB6	176.150	-
1156	1402025	Tumores del cuerpo carotídeo, trat.quir. (incl.proc.vascular)	PAB7	306.940	-
1157	1402026	Biopsia quir., mucosa oronasofaríngea (proc. aut.)	SAL2	28.520	-
1158	1402027	Biopsia quir., piel y mucosa cara (proc. aut.)	SAL2	37.560	-
1159	1402028	Resección cutánea ampliada(incluye musculatura,ganglios y huesos subyacentes; desplazamiento de colgajos)	PAB6	233.410	-
1160	1402029	Resección cutánea simple (sutura primaria)	SAL3	58.750	-
1161	1402030	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección total del labio y cirugía reparadora	PAB6	279.390	-
1162	1402031	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección parcial del labio y cirugía reparadora	PAB6	184.410	-
1163	1402032	Resección parcial y cirugía reparadora nariz	PAB5	228.730	-
1164	1402033	Resección total y cirugía reparadora nariz	PAB6	233.410	-
1165	1402034	Extirpación ampliada de nariz incluyendo parte esqueleto facial (naso-etmoidiana)	PAB8	299.200	-
1166	1402035	Exanteración orbitaria ampliada (incluye etmoides,hueso frontal,base de cráneo anterior y región máxilo-malar)	PAB12	823.550	-
1167	1402036	Extirpación total ampliada del hueso temporal	PAB11	778.230	-
1168	1402037	**Maxilectomía parcial y reparación protésica	PAB7	220.740	-
1169	1402038	**Maxilectomía parcial (incluye paladar óseo; reparación con colgajo)	PAB7	350.230	-
1170	1402039	Maxilectomía radical ampliada (incluye exanteración orbitaria y de fosa craneal anterior o media)	PAB12	778.230	-
1171	1402040	Maxilectomía radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación con colgajo)	PAB10	778.510	-
1172	1402041	Maxilectomía radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación protésica)	PAB10	678.350	-
1173	1402042	** Glossectomía parcial, reparación primaria	PAB6	190.270	-
1174	1402043	Resección amplia de tumor maligno cavidad oral y orofaríngea y disección ganglionar cervical	PAB7	763.490	-
1175	1402044	** Hemimandibulectomía	PAB7	363.200	-
1176	1402045	** Mandibulectomía total	PAB9	556.850	-
1177	1402046	Operación "comando" (incluye extirp. del tumor, hemimandibulectomía y disección ganglionar radical de cuello)	PAB13	662.240	-
1178	1402047	**Resección parcial de mandíbula	PAB5	263.840	-
1179	1402048	Extirpación de tumor intraoral amplia en tercio posterior cavidad oral (región faríngea)	PAB8	658.240	-
1180	1402050	Faringectomía parcial	PAB6	233.410	-
1181	1402051	** Genioplastia	PAB6	242.050	-
1182	1402052	**Osteotomías segmentarias del maxilar o mandíbula	PAB6	239.460	-
1183	1402053	**Osteotomías totales del maxilar o mandíbula (tipo Le Fort I o sagital de rama)	PAB7	400.870	-
1184	1402054	**Reducción cerrada de fracturas maxilofaciales	SAL4	106.520	-
1185	1402055	**Reducción abierta de fracturas maxilofaciales y estabilización con elementos de osteosíntesis,	PAB5	304.560	-
1186	1402056	**Reducción abierta de fracturas maxilofaciales con osteosíntesis única,	SAL4	253.390	-
1187	1402057	Reconstrucciones complejas de la cara simultáneas con proc.neuroquirúrgico(craneotomías más abordajes y trat.facial), tiempo facial	PAB10	736.380	-
1188	1402058	Reconstrucciones de partes duras y blandas de la cara, mediante abordajes múltiples y hemiconal o coronal	PAB7	491.050	-
1189	1402059	**Remoción de arcos dentarios o ligaduras de alambre	SAL4	65.190	-
1190	1402060	** Remoción simple (proc.aut.)	SAL3	60.070	-
1191	1502001	Heridas de la cara complicadas: 1 o varias de más de 5 cms. y/o ubicadas en bordes de párpados, labios o ala nasal y/o que comprometen músculos, conductos, vasos o nervios	SAL4	299.300	-
1192	1502002	Heridas de la cara simples: 1 o varias de hasta 5 cms. que sólo comprometen piel	SAL2	51.050	-
1193	1502003	Implante de silicona facial (cualquier zona o zonas)	SAL4	135.170	-
1194	1502004	Resección plástica de hasta 2 cicatrices (cualquier localización o tamaño)	SAL3	142.410	-
1195	1502005	Resección plástica de 3 o más cicatrices (cualquier localización o tamaño)	SAL4	158.230	-
1196	1502006	Injertos hasta 1% superficie corporal receptora	SAL3	48.230	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
1197	1502007	Injertos hasta 5% superficie corporal receptora	SAL4	79.290	-
1198	1502008	Injertos hasta 10% superficie corporal receptora	PAB5	141.340	-
1199	1502009	Injertos por cada 10% (o su fracción) adicional hasta 50%	PAB6	56.550	-
1200	1502010	Injertos 51% y más de superficie corporal receptora	PAB13	578.570	-
1201	1502011	Piel total, cualquier tamaño (incluye tratamiento zona dadora y receptora)	PAB8	184.910	-
1202	1502012	Toma de injertos cartilago (auricular, costal o similares) c/u	SAL4	195.670	-
1203	1502013	Toma de injertos-óseo (costal, ilíaco, tibial o similares) c/u.	PAB5	224.870	-
1204	1502014	Plastias en Z, hasta 3	SAL4	198.120	-
1205	1502015	Plastias en Z, 4 y más	PAB5	232.130	-
1206	1502016	- Colgajos complejos (Abbe, Mustarda, Converse, Juri, Bakamjian o similar)	PAB7	212.860	-
1207	1502017	- Colgajos libres con microanastomosis (incluye toma del colgajo y las suturas neurovasculares)	PAB9	879.680	-
1208	1502018	- Colgajos musculares O musculocutáneos	PAB7	427.580	-
1209	1502019	- Colgajos osteomusculocutáneos	PAB8	449.690	-
1210	1502020	- Colgajos Simples dos O más	PAB6	256.570	-
1211	1502021	- Colgajo simple único	PAB5	181.020	-
1212	1502022	Parálisis facial, trasplantes musculares	PAB6	339.310	-
1213	1502023	Ridectomía cervico-facial, un lado	PAB6	259.410	-
1214	1502024	Ridectomía frontal	PAB5	233.410	-
1215	1502025	Orejas aladas o en asa, corrección plástica	SAL4	260.270	-
1216	1502026	Lóbulo auricular partido corrección plástica (proc. aut)	SAL3	35.670	-
1217	1502027	Malformación congénita compleja en orejas, cada plastia o plastias en tiempos diferentes	PAB5	233.410	-
1218	1502028	Corrección nasal parcial (alares, alargamiento columela o similar)	PAB5	232.130	-
1219	1502029	Blefaroplastia párpados inferiores, uni o bilateral	PAB5	243.040	-
1220	1502030	Blefaroplastia párpados superiores, uni o bilateral	PAB5	246.370	-
1221	1502031	** Corrección quirúrgica secundaria de queiloplastia	PAB5	233.410	-
1222	1502032	** Queiloplastia primaria, un lado (proc. quir. completo por cualquier técnica)	PAB5	233.410	-
1223	1502033	** Cierre de paladar duro y/o cierre de comunicación oro-nasal	PAB5	227.390	-
1224	1502034	** Cierre mucoso vestibulo oral o qingivo-periostio-plastia	PAB5	247.000	-
1225	1502035	** Plastia de velo (cualquier técnica)	PAB5	253.390	-
1226	1502036	** Cierre de macrostomía, unilateral	PAB5	222.940	-
1227	1502037	** Tratamiento quirúrgico de anomalías cráneo faciales	PAB7	409.080	-
1228	1502038	** Reconstrucción osteoplástica reborde alveolar bilateral en un tiempo	PAB6	368.320	-
1229	1502039	** Reconstrucción osteoplástica reborde alveolar unilateral	PAB5	264.010	-
1230	1502040	Distoplasias orbitarias: movilización unilateral o vertical tiempo facial	PAB11	678.350	-
1231	1502041	Expansión o reconstrucción de un micro-orbitismo	PAB11	678.350	-
1232	1502042	Síndrome de Apert Crouzon o similar: avance fronto-orbito-maxilar via intracraneana, tiempo facial	PAB12	778.230	-
1233	1502043	Síndrome de Apert Crouzon o similar: osteotomía tipo le Fort III o similar	PAB12	778.230	-
1234	1502044	Corrección telecanto	PAB6	259.410	-
1235	1502045	Movilización orbitaria extracraneana	PAB11	678.350	-
1236	1502046	Movilización orbitaria intracraneana, tiempo facial	PAB13	778.230	-
1237	1502047	Ginecomastia, corrección plástica	PAB5	253.360	-
1238	1502048	Mamoplastia de aumento (unilateral)	PAB6	232.130	-
1239	1502049	Mamoplastia de reducción	PAB6	320.630	-
1240	1502050	Mastopexia c/s implante de prótesis (no incluye valor de la prótesis)	PAB6	239.900	-
1241	1502051	Reconstrucción aréola y/o pezón c/s plastia (proc. aut.)	PAB5	195.670	-
1242	1502052	Reconstrucción mamaria	PAB7	340.920	-
1243	1502053	Abdominoplastia	PAB6	366.010	-
1244	1502054	Escarectomía con resección ósea c/s colgajo de rotación	PAB7	229.660	-
1245	1502055	Tratamiento de escaras de decubito, con resección ósea y colgajos musculares o musculocutáneos	PAB7	409.080	-
1246	1502056	Sindactilia, trat. quir. cada espacio con injerto	PAB5	184.910	-
1247	1502057	Sindactilia, trat. quir. cada espacio sin injerto	SAL4	74.250	-
1248	1502058	Polidactilia, extirpación y plastia unilateral	PAB5	142.410	-
1249	1502059	Lipectomía glútea, unilateral	PAB6	175.600	-
1250	1502060	Lipectomía trocantérea, unilateral	PAB6	180.250	-
1251	1502061	Escarotomía hasta 10 % superficie corporal	SAL4	34.820	-
1252	1502062	Escarotomía por cada 10 % adicional (o su fracción)	SAL2	26.980	-
1253	1502063	Escarectomía hasta 1 % superficie corporal	SAL3	79.290	-
1254	1502064	Escarectomía hasta 5 % superficie corporal	SAL4	113.170	-
1255	1502065	Escarectomía hasta 10% superficie corporal	PAB5	211.410	-
1256	1502066	Escarectomía por cada 10% adicional (o su fracción) (Se cobrará cód. ad. una sólo vez por superficie entre el 11% y 50%).	PAB6	87.000	-
1257	1601110	Curetaje de lesiones virales y similares hasta 10 lesiones por sesión		36.040	-
1258	1601111	Aplicación de inmunomoduladores, químicos y similares hasta 10 lesiones por sesión		23.670	-
1259	1601112	Fototerapia UVB, UVA localizada, por sesión		8.080	-
1260	1601113	Fototerapia UVB, Banda Angosta y UVA por sesión en cabina		12.340	-
1261	1601115	Implantes Subcutáneos, instalación o retiro		28.670	-
1262	1601116	Crioterapia hasta 5 lesiones por sesión		24.240	-
1263	1601117	Crioterapia 6 a 10 lesiones por sesión		37.910	-
1264	1601118	Tumor maligno por criocirugía (por cada lesión) por sesión		65.870	-
1265	1601119	Inyección intracutánea en áreas hasta 9 cm2 por sesión		25.260	-
1266	1601120	Tratamiento abrasivo cutáneo mecánico por sesión		46.140	-
1267	1601121	Tratamiento abrasivo cutáneo químico por sesión		36.040	-
1268	1601122	Tncograma		27.680	-
1269	1601124	Tratamiento por láser, IPL o similar por área hasta 16 cm2 por sesión	SAL2	61.630	-
1270	1601125	Terapia fotodinámica (no incluye medicamento) por sesión		61.220	-
1271	1601126	Dermatoscopia digital con registro gráfico o digital hasta 5 lesiones		29.690	-
1272	1602201	** Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o sección tangencial c/s electro por 1 lesión	SAL2	63.370	-
1273	1602202	Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión	SAL2	109.050	-
1274	1602203	Resto del cuerpo hasta 3 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión	SAL2	74.540	-
1275	1602204	Cabeza, cuello y genitales desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión	SAL2	218.130	-
1276	1602205	Resto del cuerpo desde 4 y hasta 6 lesiones: extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión	SAL2	149.160	-
1277	1602206	Extirpación de lesiones benignas por sec tangencial, curetaje y/o fulguración hasta 15 lesiones	SAL2	74.540	-
1278	1602207	Tratamiento por electro de hemangiomas o telanectasias hasta 15 lesiones	SAL2	71.590	-
1279	1602211	Cabeza, cuello, genitales: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión o melanoma cualquier localización	SAL3	227.180	-
1280	1602212	Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión	SAL3	181.750	-
1281	1602213	Cabeza, cuello, genitales o melanoma cualquier ubicación: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	SAL2	181.750	-
1282	1602214	Resto del cuerpo: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	SAL2	139.840	-
1283	1602215	Tumores vasculares profundos cabeza, cuello, genitales	SAL3	168.010	-
1284	1602216	Tumores Vasculares Profundos Resto del cuerpo	SAL3	169.470	-
1285	1602221	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	SAL3	106.440	-
1286	1602222	Herida cortante o contusa no complicada, reparación y sutura (una o múltiple hasta 5 cms. de largo total que comprometa solo la piel)	SAL2	30.320	-
1287	1602223	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	SAL2	136.330	-
1288	1602224	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	SAL2	113.510	-
1289	1602225	Vaciamiento y curetaje quirúrgico de lesiones quísticas o abscesos	SAL2	74.540	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
1290	1602231	Onicectomía total o parcial simple	SAL2	29.070	-
1291	1602232	Cirugía reparadora ungüal por proceso inflamatorio	SAL2	55.340	-
1292	1602233	Corrección quirúrgica de defecto congénito o por tumor ungüal	SAL2	139.630	-
1293	1602240	Curación por Médico, Quemadura o Similar menor al 5% superficie corporal en pabellón	SAL1	19.390	-
1294	1602241	Curación por Médico, Quemadura o Similar 5 a 10% superficie corporal en pabellón	SAL3	37.920	-
1295	1602242	Curación por Médico, Quemadura o Similar mayor al 10 % superficie corporal en pabellón	PAB6	64.460	-
1296	1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)		9.970	-
1297	1701003	Electrocardiograma de esfuerzo		40.260	-
1298	1701004	Registro de haz de His, en adultos o niños		52.020	-
1299	1701006	E. C. G. continuo (test Holter o similares, por ej. variabilidad de la frecuencia cardíaca y/o alta resolución del ST y/o depolarización tardía); 20 a 24 horas de registro		46.690	-
1300	1701007	Ecocardiograma Doppler, con registro (incluye cód. 17-01-008)		90.520	-
1301	1701008	Ecocardiograma bidimensional (incluye registro modo M, papel fotosensible y fotografía), en adultos o niños (proc. aut.)		56.590	-
1302	1701009	Monitoreo de presión arterial continuo		32.610	-
1303	1701010	Sondeo cardíaco derecho c/s termodilución: en adultos o niños		58.130	-
1304	1701011	Sondeo cardíaco izquierdo y derecho, en adultos o niños		96.740	-
1305	1701012	Sondeo cardíaco izquierdo: en adultos o niños		61.710	-
1306	1701013	Cateterismo en recién nacido por arteria umbilical		25.020	-
1307	1701014	Instalación de catéter Swan-Ganz o similar, en adultos o niños (proc. aut.)		65.310	-
1308	1701015	Doppler con ergometría (por sesión)		16.000	-
1309	1701016	Doppler simple de vasos periféricos (por sesión)		6.440	-
1310	1701017	Pletismografía en reposo, esfuerzo c/u (por sesión)		20.760	-
1311	1701018	Registro ecoarterial o ecovenoso periférico c/u (por sesión)		28.750	-
1312	1701019	Cinecoronariografía derecha y/o izquierda (incluye ventriculografía izquierda) (a.c. 04-02-030)	SAL4	94.370	-
1313	1701020	Ventriculografía derecha (incluye sondeo cardíaco derecho), en adultos o niños (a.c. 04-02-033)	SAL4	55.820	-
1314	1701021	Ventriculografía izquierda (incluye el sondeo cardíaco izquierdo) , en adultos o niños (a.c.04-02-033)	SAL4	65.310	-
1315	1701022	Aortografía, en adultos o niños (a.c. 04-02-024)		39.270	-
1316	1701023	Arteriografía de extremidades (cada extremidad) en adultos o niños (a.c. 04-02-025)		35.650	-
1317	1701025	Cavografía (a.c. 04-02-035)		34.240	-
1318	1701026	Flebografía de cada extremidad (a.c.04-02-038)		20.540	-
1319	1701027	Flebografía yugular, suprarrenal, portografía transhepáticas, lumbar, espermática, o similar, c/u (a.c. 04-02-041)		34.240	-
1320	1701030	Punción evacuadora de pericardio, c/s toma de muestra c/s inyección de medicamento		21.840	-
1321	1701031	Angioplastia intraluminal coronaria procedimiento cardiológico (a.c.04-02-022)	PAB5	182.990	-
1322	1701032	Angioplastia intraluminal periférica procedimiento cardiológico (a.c.04-02-023)	PAB5	106.250	-
1323	1701033	Biopsia endomiocárdica (proc. completo)	SAL3	91.710	-
1324	1701034	Cardioversión		32.670	-
1325	1701035	Colocación de sonda marcapaso transitorio (proc. completo)		46.010	-
1326	1701036	Desfibrilación		30.590	-
1327	1701037	Punción subclavia o yugular con colocación de catéter		26.050	-
1328	1701038	Septostomía de Rashkind o con controlada con balón	SAL3	139.500	-
1329	1701039	Trombólisis arterial periférica	SAL3	104.650	-
1330	1701040	Trombólisis intracoronaria	SAL3	325.120	-
1331	1701041	Valvuloplastia mitral (a.c. 04-02-033)	SAL4	268.400	-
1332	1701042	Valvuloplastia aórtica y/o pulmonar, c/u (a.c. 04-02-033)	SAL4	253.360	-
1333	1701043	Angioplastia de coartación aórtica (a.c. 04-02-033)	SAL4	173.850	-
1334	1701045	Ecocardiograma bidimensional doppler color		99.280	-
1335	1701046	Estudio electrofisiológico endocárdico de las arritmias	SAL4	94.370	-
1336	1701050	Ablación con corriente continua o radiofrecuencia de nódulo aurículo-ventricular	SAL4	94.370	-
1337	1701051	Ablación con corriente continua o con radiofrecuencia de vías accesorias y otros	SAL4	150.910	-
1338	1701055	Ecocardiograma bidimensional doppler color transesofágico	SAL3	114.360	-
1339	1701056	Ecocardiograma Fetal		81.960	-
1340	1701061	Arteriografía selectiva o superselectiva pulmonar en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)		73.330	-
1341	1701062	Arteriografía selectiva o superselectiva renal en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)		73.330	-
1342	1701063	Arteriografía selectiva o superselectiva tronco celiaco en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)		73.330	-
1343	1701064	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria glútea en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)		73.330	-
1344	1701065	Arteriografía selectiva o superselectiva hipogástrica en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)		73.330	-
1345	1701066	Arteriografía selectiva o superselectiva hepática en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)		73.330	-
1346	1701067	Arteriografía selectiva o superselectiva mesentérica en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)		73.330	-
1347	1701068	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria lumbar en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)		73.330	-
1348	1701069	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria vesical en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)		73.330	-
1349	1703001	Embolectomía y/o trombectomía, unilateral, miembro superior o inferior (proc. aut.)	PAB8	263.840	-
1350	1703002	Fístula arteriovenosa congénita o traumática, repar. quir.	PAB7	442.260	-
1351	1703003	Fístula arteriovenosa (de Brescia o similar)	PAB7	245.700	-
1352	1703005	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos intra-abdominales o intra-torácicos c/s injerto (biológicos o sintéticos)	PAB10	563.200	-
1353	1703006	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos)	PAB8	384.830	-
1354	1703007	Aneurisma aórtico abdominal trat. quir.	PAB12	935.950	-
1355	1703008	Aneurismas periféricos, trat. quir.	PAB7	468.740	-
1356	1703009	Aneurismas toraco-abdominal trat. quir.	PAB14	1.148.070	-
1357	1703010	Puentes aorto – bifemoral; puentes de troncos supra-aórticos	PAB10	812.410	-
1358	1703011	Puentes aorto-unifemoral	PAB10	598.570	-
1359	1703012	Puente aorto-visceral (renal, mesentérico o similar); c/u	PAB12	686.430	-
1360	1703013	Puentes aorto-iliaco	PAB12	665.350	-
1361	1703014	Endarterectomía carotídea, subclavia, vertebral, femoral, o similar c/s injerto (proc. aut.)	PAB10	659.560	-
1362	1703015	Endarterectomía femoral común, superficial o profunda, poplítea u otras c/s injerto (proc. aut.)	PAB10	291.750	-
1363	1703016	Endarterectomía renal, c/s injerto (proc. aut.)	PAB11	449.010	-
1364	1703017	Puente fémoro-tibial o distales	PAB10	472.910	-
1365	1703018	Puente fémoro-poplíteo	PAB10	472.910	-
1366	1703019	Ligadura troncos arteriales, (proc. aut.)	PAB8	269.590	-
1367	1703020	Otras derivaciones: fémoro-femoral, axilo-humeral, axilo-femoral, carótidosubclavio, axilo-axilar o similares; c/u	PAB10	409.570	-
1368	1703021	Anastomosis portocava u otras portosistémicas	PAB12	781.550	-
1369	1703022	Anastomosis venosas intraabdominales	PAB12	598.570	-
1370	1703023	Denudación venosa (proc. aut.)		74.250	-
1371	1703024	Derivaciones venosas de extremidades puentes venosos	PAB9	429.740	-
1372	1703025	Implante filtros venosos	PAB8	494.790	-
1373	1703026	Ligadura cayado safena interna, unilateral	PAB5	176.150	-
1374	1703027	Ligadura otros troncos venosos (poplíteo, femoral, ilíacas, humeral, axilar, otros); ligadura de venas comunicantes y/o perforantes, y/o resección de paquetes varicosos, cualquier técnica (una extremidad); c/u	PAB5	261.510	-
1375	1703028	Ligadura vena cava inferior	PAB8	421.270	-
1376	1703029	Resección cutáneo-aponeurótica unilateral (incluye fasciotomía interna o posterior)	PAB6	202.420	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
1377	1703030	Safenectomía interna y/o externa, unilateral, o endoablación por cualquier técnica (láser, radiofrecuencia o similar).	PAB6	232.130	-
1378	1703031	Trombectomía de venas profundas	PAB6	246.400	-
1379	1703032	Anastomosis linfovenosas	PAB7	348.040	-
1380	1703033	Linfedema, trat. quir. una extremidad	PAB7	470.900	-
1381	1703034	Drenaje quirúrgico adenitis	SAL3	71.960	-
1382	1703035	Biopsia quir. ganglionar (cualquier región periférica superficial o profunda) (proc. aut.)	SAL3	156.330	-
1383	1703036	Dissección y extirpación ganglionar regional: axilo-supraclavicular	PAB9	518.790	-
1384	1703037	Dissección y extirpación ganglionar regional: cérvico-torácica	PAB9	424.700	-
1385	1703038	Dissección y extirpación ganglionar regional: ileoinguinal	PAB9	413.930	-
1386	1703039	Dissección y extirpación ganglionar regional: inguinoescrotales	PAB9	461.630	-
1387	1703040	Dissección y extirpación ganglionar regional: lumbo-aórticos	PAB10	674.300	-
1388	1703041	Dissección y extirpación ganglionar regional: mediastínicos	PAB10	641.430	-
1389	1703042	Dissección y extirpación ganglionar regional: poplíteos	PAB6	321.460	-
1390	1703043	Vaciamiento (dissección) radical cuello (v.r.c.) clásico ipsilateral	PAB8	462.090	-
1391	1703044	Dissección y extirpación ganglionar regional: yugular simple	PAB5	238.910	-
1392	1703045	Simpatectomía cérvico-torácica	PAB9	507.560	-
1393	1703046	Simpatectomía lumbar	PAB9	390.420	-
1394	1703047	Anastomosis vasculares sistémicopulmonares (Blalock-Pott-Glenn o similares)	PAB12	738.540	-
1395	1703048	Cambio de generador de marcapaso, sin cambio de electrodo	PAB5	263.840	-
1396	1703049	Coartación aórtica infantil (preductal) trat. quir.	PAB12	737.920	-
1397	1703050	Coartación aórtica, trat. quir.	PAB12	738.540	-
1398	1703051	Conducto arterioso persistente, trat. quir.	PAB10	1.073.130	-
1399	1703052	Fístula coronaria, trat. quir.	PAB11	678.350	-
1400	1703053	Implantación de marcapaso c/electrod. intraven. o epicárdico	PAB8	287.530	-
1401	1703054	Operación sobre anillos valvulares o vasculares	PAB11	549.020	-
1402	1703055	Operaciones sobre arteria pulmonar, constricción por cinta	PAB10	518.790	-
1403	1703056	Pericardiectomía y/o extirp. de quistes y/o tumores	PAB10	799.530	-
1404	1703057	Pericardiografía o miopericardiografía en heridas penetrante	PAB10	706.340	-
1405	1703058	Pericardiotomía	PAB10	417.410	-
1406	1703061	- (Y) De complejidad mayor: incluye reemplazo valvular múltiple, tres o más puentes aortocoronarios y/o anastomosis con arteria mamaria, corrección de cardiopatías congénitas complejas (por ejemplo: Fallot, atresia tricuspídea; doble salida del ventrículo derecho; transposición grandes vasos; ventrículo único o similares), aneurisma aórtico torácico, trasplante cardíaco y cualquier operación cardíaca en lactantes	PAB14	1.504.180	-
1407	1703062	- (Y) De complejidad mediana: incluye comunicación interventricular, reemplazo univalvular, uno o dos puentes aortocoronarios; aneurisma ventricular, corrección de Wolf-Parkinson White y otras arritmias	PAB14	1.102.890	-
1408	1703063	- (Y) De complejidad Menor: incluye comunicación interauricular simple, estenosis pulmonar valvular, estenosis mitral o similar	PAB14	616.570	-
1409	1704001	Cirugía del opérculo torácico (resección de primera costilla, cualquier abordaje); unilateral	PAB10	369.400	-
1410	1704002	Cirugía tórax abierto traumático y/o fijación tórax volante, osteosíntesis costales múltiples y de esternón (no incluye el valor de la prótesis)	PAB10	582.740	-
1411	1704003	Fenestración o toracoplastia	PAB9	368.910	-
1412	1704004	Reparación pectum excavatum o carinatum.(proc.aut.)	PAB9	349.000	-
1413	1704005	Resección de costillas y/o pared costal y/o cartilago y/o esternón s/plastia (proc. aut.)	PAB8	270.840	-
1414	1704006	Resección de pared costal c/plastia (toracoplastia osteoplástica de York o similar)	PAB8	329.360	-
1415	1704007	Toracofrenolaparotomía exploradora c/s reparación vísceras torácicas y abdominales	PAB10	459.020	-
1416	1704008	Toracofrenotomía exploradora	PAB10	369.260	-
1417	1704009	Toracotomía exploradora, c/s biopsia, c/s debridación, c/s drenaje	PAB9	340.700	-
1418	1704010	Toracotomía mínima c/s resección costal, c/s biopsia, c/s drenaje	PAB6	192.540	-
1419	1704011	Mediastinotomía exploradora ant.o post.c/s biopsia proc.aut	PAB8	263.730	-
1420	1704012	Drenaje quir. de mediastino, vía cervical	PAB7	222.940	-
1421	1704013	Drenaje quir. de mediastino, vía torácica	PAB8	349.720	-
1422	1704014	Timectomía vía cervical	PAB7	321.460	-
1423	1704015	Timectomía vía torácica medioesternal	PAB8	307.530	-
1424	1704016	Conducto torácico, ligadura quirúrgica	PAB9	380.680	-
1425	1704017	Tumores o quistes de mediastino (anterior o posterior) trat. quir. c/s dissección ganglionar	PAB10	481.070	-
1426	1704018	Cirugía del diafragma con cirugía de vísceras abdominales o torácicas	PAB10	482.720	-
1427	1704019	Heridas traumáticas del diafragma, trat. quir.	PAB9	260.090	-
1428	1704020	Hernioplastia diafragmática por vía torácica c/ prótesis (no incluye valor de la prótesis)	PAB10	390.780	-
1429	1704021	Hernioplastia diafragmática por vía torácica, sin prótesis	PAB9	363.660	-
1430	1704022	Tumores, malformaciones o quistes del diafragma (no incluye valor de la prótesis) trat. quir.	PAB10	369.260	-
1431	1704023	Cuerpo extraño pleural, extrac. quir.	PAB9	327.200	-
1432	1704024	Decorticación pleuropulmonar (pleurectomía parcial o total)	PAB11	360.770	-
1433	1704025	Pleurodesis por pleurotomía	PAB6	110.320	-
1434	1704026	Pleurodesis por toracotomía	PAB10	340.700	-
1435	1704027	Pleurotomía única o doble	SAL4	79.290	-
1436	1704028	Tratamiento resectivo de tumores pleurales	PAB10	252.170	-
1437	1704029	Broncotomía o traqueobroncotomía exploradora o terapéutica por toracotomía (proc.aut.)	PAB10	369.260	-
1438	1704030	Cirugía ruptura traqueobronquial o tratamiento quirúrgico fístula bronquial por esternotomía media	PAB11	678.920	-
1439	1704031	Plastia de tráquea y/o bronquios c/s resección, c/s prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	PAB10	738.540	-
1440	1704032	Tratamiento quirúrgico fístula bronquial por toracotomía	PAB11	498.810	-
1441	1704033	Tumores traqueales, extirpación	PAB9	781.550	-
1442	1704034	Absceso pulmonar, drenaje por toracotomía	PAB10	309.210	-
1443	1704035	Biopsia pulmonar por toracotomía	PAB9	331.910	-
1444	1704036	Bulas, trat. quir.	PAB9	335.640	-
1445	1704037	Cirugía de quiste hidatídico sin resección pulmonar	PAB11	598.570	-
1446	1704038	Cuerpo extraño intrapulmonar, extirp. quir.	PAB9	359.290	-
1447	1704039	Heridas de pulmón, trat. quir. (proc. aut.)	PAB8	319.170	-
1448	1704040	Lobectomía o bilobectomía	PAB11	676.600	-
1449	1704041	Metástasis bilateral pulmón, trat. quir. por esternotomía	PAB11	614.040	-
1450	1704042	Metástasis unilateral pulmón	PAB10	422.270	-
1451	1704043	Neumonectomía c/s resección de pared costal	PAB11	761.380	-
1452	1704045	Quistectomía simple de pulmón	PAB10	422.270	-
1453	1704046	Resecciones segmentarias anatómicas de pulmón	PAB10	586.440	-
1454	1704047	Extracción cuerpo extraño esofágico por vía cervical	PAB6	239.330	-
1455	1704048	Cuerpo extraño esofágico, extracción por esofagotomía, vía torácica	PAB9	369.260	-
1456	1704049	Esofagostomía cervical (proc. aut.)	PAB6	253.280	-
1457	1704050	Tumores benignos y/o quistes esofágicos, trat. quir., vía cervical	PAB9	233.410	-
1458	1704051	Tratamiento quirúrgico de tumores esofágicos benignos y/o quistes vía torácica	PAB9	359.760	-
1459	1704052	Divertículos esofágicos, trat. quir., vía cervical	PAB8	233.410	-
1460	1704053	Divertículos esofágicos, trat. quir., vía torácica	PAB8	390.780	-
1461	1704054	Achalasia, trat. quir.	PAB8	337.340	-
1462	1704055	Atresia esofágica, trat. quir.	PAB12	644.350	-
1463	1704056	Esofagectomía con restitución del tránsito mediante estómago o intestino; parcial o total	PAB12	630.920	-
1464	1704057	Esofagectomía total con esofagostomía, gastrostomía y yeyunostomía	PAB12	618.910	-
1465	1704058	Esofagogastrectomía proximal	PAB12	698.650	-
1466	1704059	Prótesis o tubo endoesofágico, colocación de (proc. aut.)	PAB8	346.510	-
1467	1704060	Reconstitución de tránsito en segundo tiempo (estómago o intestino) de operación cód. 17-04-057	PAB11	519.010	-
1468	1704061	Sutura herida o perforación esófago cervical	PAB9	498.810	-
1469	1704062	Sutura herida o perforación esófago torácico	PAB11	623.260	-
1470	1704063	Várices esofágicas, ligadura directa	PAB8	421.270	-
1471	1704064	Frenoparálisis trat. quir.	PAB10	492.880	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
1472	1707001	Espirometría Basal		9.730	-
1473	1707002	Espirometría Basal y con broncodilatador		16.250	-
1474	1707003	Prueba de provocación con alérgeno (incluye alérgeno)		28.110	-
1475	1707004	Provocación con ejercicio, test de		60.440	-
1476	1707005	Test de provocación con metacolina (pc20) (incluye espirometría basal y tratamiento de efectos adversos de la metacolina)		66.990	-
1477	1707007	Análisis de gas espirado		10.750	-
1478	1707008	Capacidad de difusión, estudio de		17.910	-
1479	1707009	Capacidad física del trabajo		24.420	-
1480	1707010	Curva de lavado de nitrógeno (N)		23.140	-
1481	1707011	Curva de relación flujo-volumen basal		12.340	-
1482	1707012	Distensibilidad pulmonar, (compliance), estudio de		20.600	-
1483	1707013	Medición de presión de oclusión		17.810	-
1484	1707014	Medición de presión inspiratoria máxima (proc. aut.)		7.730	-
1485	1707015	Medición de presión trans-diafragmática		19.940	-
1486	1707016	Registro flujométrico, por semana		7.790	-
1487	1707017	Respuesta respiratoria al CO2		37.740	-
1488	1707018	Tiempo de tolerancia a la fatiga respiratoria		10.310	-
1489	1707019	Ventilación alveolar, estudio de (incluye ventilación minuto y alveolar, volumen del espacio muerto y cociente resp.)		60.040	-
1490	1707020	Volúmenes pulmonares por lavado de nitrógeno		32.980	-
1491	1707021	Laringotraqueobroncoscopia con fibroscopio	SAL3	61.900	-
1492	1707022	Laringotraqueoscopia con tubo rígido	SAL2	23.830	-
1493	1707023	Mediastinoscopia c/s biopsia	SAL3	54.550	-
1494	1707024	Pleuroscopia (toracoscopia) c/s biopsia	SAL3	33.070	-
1495	1707025	Procedimiento para determinar gasometría arterial en reposo y ejercicio (además 2 códigos 03-02-046).		10.170	-
1496	1707026	Procedimiento para determinar gasometría arterial respirando O2 puro (incluye el oxígeno, a.c. 03-02-046)		5.330	-
1497	1707027	Broncoaspiración, c/s lavado y/o colocación de medicamentos por sonda traqueobronquial (proc. aut.)	SAL3	28.940	-
1498	1707029	Toracocentesis evacuadora,c/s toma de muestras c/s inyección de medicamentos		20.700	-
1499	1707030	Aerosoterapia con aire comprimido u oxígeno		2.620	-
1500	1707032	Biopsia pleural (con aguja)		22.550	-
1501	1707033	Biopsia pulmonar (con aguja) no incluye la radiología		23.150	-
1502	1707034	Cuerpo extraño de bronquio, extracción por vía endoscópica (incluye la endoscopia)	SAL3	80.390	-
1503	1707035	Inmunoterapia por BCG		9.740	-
1504	1707036	Inmunoterapia por sesión (incluye el tratamiento de reacciones adversas y el valor de los antígenos)		10.680	-
1505	1707037	Intubación traqueal (proc. aut.)	SAL2	17.180	-
1506	1707038	Poligrafía cardiopulmonar del sueño		36.270	-
1507	1707051	Curva dosis respuesta a broncodilatadores.		21.910	-
1508	1707052	Monitorización saturación de O2 durante el sueño.		23.640	-
1509	1707053	Estudio polisomnográfico de apneas del sueño con titulación de CPAP		37.300	-
1510	1707054	Saturación de O2 en reposo y/o ejercicio (con oxímetro)		4.940	-
1511	1707055	Saturación de O2 en reposo y ejercicio y O2 100% (con oxímetro)		5.530	-
1512	1707063	Poligrafía cardiopulmonar del sueño ambulatoria		103.570	-
1513	1801001	Gastroduodenoscopia (incluye esofagoscopia).	SAL3	53.250	-
1514	1801002	Esofagoscopia	SAL3	25.830	-
1515	1801003	Enteroscopia	SAL3	65.010	-
1516	1801004	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	SAL2	20.110	-
1517	1801005	Ano-recto-sigmoidoscopia en niños (además anestesia cód. 22-01-001 si corresponde)	SAL2	30.110	-
1518	1801006	Colonoscopia larga (incluye sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda)	SAL3	72.150	-
1519	1801007	Sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda con tubo flexible (incluye la ano-recto-sigmoidoscopia)	SAL3	60.180	-
1520	1801008	- Coledocoscopia intraoperatoria c/s extracción de cálculos		10.540	-
1521	1801009	- Peritoneoscopia transparietal (incluye el neumoperitoneo)	SAL4	38.410	-
1522	1801010	- Bernstein, test de		9.440	-
1523	1801011	Manometría esofágica convencional		33.850	-
1524	1801012	- Reflujo ácido, test de (Grossman o similar) o Reflujo alcalino, test de		23.340	-
1525	1801015	Biopsia de intestino delgado, por cápsula (de Rubin,Crosby o sim.)		28.920	-
1526	1801016	- Punción biopsia transparietal de órganos abdominales c/u		29.310	-
1527	1801018	Colangiopancreatografía retrógrada c/s papilotomía	SAL3	88.060	-
1528	1801019	Drenaje de la vía biliar transhepática y/o percutáneo (a.c. 04-01-015)		38.410	-
1529	1801020	Fistulografía (a.c. 04-02-009)		12.220	-
1530	1801021	Neumoperitoneo por punción transparietal		12.720	-
1531	1801022	Intubación sonda de Sengstaken		20.300	-
1532	1801023	Instalación endoscópica de sonda nasogástrica		4.850	-
1533	1801024	Instalación endoscópica de sonda enteral		5.330	-
1534	1801025	Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo	SAL2	25.380	-
1535	1801026	Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo	SAL2	10.530	-
1536	1801027	Instalación prótesis plástica (s) en vía biliar o pancreática	SAL4	87.140	-
1537	1801028	Cuerpo extraño, extracción endoscópica	SAL2	63.580	-
1538	1801029	Devolución de colon por colonoscopia	SAL3	34.870	-
1539	1801030	Dilatación ano-rectal, por sesión	SAL1	5.210	-
1540	1801031	Polipectomía o Mucosectomía endoscópica alta	SAL4	69.220	-
1541	1801032	Escleroterapia de hemorroides, cualquier número	SAL2	30.420	-
1542	1801033	Inyección hemostática, Hemostasia mecánica, Hemostasia térmica, Ligadura elástica	SAL4	92.920	-
1543	1801034	Extracción percutánea de cálculos biliares	SAL4	24.110	-
1544	1801035	Ligadura hemorroides	SAL2	40.180	-
1545	1801036	Extracción endoscópica de cálculos biliares o pancreáticos	SAL4	41.360	-
1546	1801037	Ureasa, test de (para Helicobacter pylori) o similar		8.700	-
1547	1801038	Punción evacuadora de absceso intraabdominales (hepático u otros), c/s toma de muestra, c/s inyección de medicamentos	SAL2	39.170	-
1548	1801041	Punción de líquido ascítico, diagnóstica		29.050	-
1549	1801042	Vaciado manual de fecaloma	SAL4	47.190	-
1550	1801043	Manometría anorectal convencional		33.110	-
1551	1801045	Polipectomía o Mucosectomía endoscópica baja	SAL4	120.040	-
1552	1802001	Hernia diafrágica por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	PAB8	439.970	-
1553	1802002	Hernia incisional o evisceración post-op. sin resección intestinal	PAB6	236.580	-
1554	1802003	Hernia inguinal, crural, umbilical, de la línea blanca o similares, recidivada o no, simple o estrangulada s/resección intest.c/u	PAB6	304.560	-
1555	1802004	Laparotomía exploradora, c/s liberación de adherencias, c/s drenaje, c/s biopsias como proc.aut. o como resultado de una herida penetrante abdominal no complicada o de un hemoperitoneo postoperatorio o como tratamiento de una peritonitis (laparostomía contenida -máximo cuatro-, resuturas, etc.)	PAB7	252.030	-
1556	1802005	Onfalocelo (hasta 5 cms.); trat. quir.	PAB7	256.870	-
1557	1802006	Onfalocelo (más de 5 cms.); trat. quir.	PAB7	305.350	-
1558	1802007	Peritonitis difusa aguda, trat. quir. (proc. aut.)	PAB8	332.780	-
1559	1802008	Tumor y/o quiste peritoneal (parietal)	PAB7	249.470	-
1560	1802009	Tumor y/o quiste retroperitoneal	PAB8	422.910	-
1561	1802010	Antrectomía y vagotomía troncular o selectiva (proc.aut.)	PAB9	374.750	-
1562	1802011	Desgastrectomía y neoaastomosis, c/s vaguectomía	PAB10	595.840	-
1563	1802012	Gastroenteroanastomosis, cualquier técnica. (proc. aut.)	PAB7	417.410	-
1564	1802013	Gastrostomía	PAB9	424.000	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
1565	1802014	Gastrotomía y/o gastrostomía (proc. aut.)	PAB6	184.410	-
1566	1802015	Perforación gástrica aguda, trat. quir. (proc. aut.)	PAB7	355.470	-
1567	1802016	Piloroplastia (proc. aut.)	PAB7	276.410	-
1568	1802017	Gastrectomía subtotal con disección ganglionar	PAB9	598.800	-
1569	1802018	Gastrectomía subtotal sin disección ganglionar	PAB9	506.900	-
1570	1802019	"Dumping" y/o síndrome asa aferente, trat. quir.	PAB9	548.880	-
1571	1802021	Gastrectomía sub-total proximal con esófago-gastro-anastomosis u otra derivación	PAB11	688.100	-
1572	1802022	Gastrectomía total	PAB11	726.890	-
1573	1802023	Gastrectomía total o subtotal ampliada (incluye esplenectomía y pancreatocistomía corporocaudal y disección ganglionar)	PAB13	630.650	-
1574	1802024	Gastropexia y/u otra cirugía antirreflujo, c/s vagotomía	PAB8	454.330	-
1575	1802025	Vagotomía selectiva y superselectiva c/s dren. gástrico, c/s piloroplastia (proc. aut.)	PAB8	399.240	-
1576	1802026	Drenaje de colecciones líquidas hepáticas	PAB8	395.720	-
1577	1802027	Colangioenteroanastomosis intrahepática	PAB10	758.150	-
1578	1802028	Colecistectomía c/s colangiografía operatoria	PAB8	436.180	-
1579	1802029	Colecistectomía y coledocostomía (sonda T y colangiografía postoperatoria) c/s colangiografía operatoria	PAB8	362.660	-
1580	1802030	Colecistogastroanastomosis o colecistoenteroanastomosis	PAB8	580.840	-
1581	1802031	Colecistostomía (proc. aut.)	PAB7	249.470	-
1582	1802032	Colédoco o hepatoenteroanastomosis	PAB9	623.260	-
1583	1802033	Coledocostomía supraduodenal o hepaticostomía (proc. aut.)	PAB8	374.150	-
1584	1802034	Colocación de válvula peritoneoyugular derivativa de ascitis	PAB7	222.940	-
1585	1802035	Desconexión áciqportal con transección esofágica	PAB12	738.540	-
1586	1802036	Desconexión áciqportal sin transección esofágica	PAB12	598.570	-
1587	1802037	Drenaje vía biliar transhepático	PAB8	380.040	-
1588	1802038	Esfinteroplastia transduodenal, (proc. aut.)	PAB9	498.890	-
1589	1802039	Hepatectomía segmentaria (proc. aut.)	PAB10	659.560	-
1590	1802040	Herida traumática de hígado y/o vía biliar, trat. quir.	PAB8	455.470	-
1591	1802041	Lobectomía hepática (proc. aut.)	PAB12	844.830	-
1592	1802042	Quiste hidatídico, único o múltiple, y/o cistoyunoanastomosis, trat. quir.	PAB9	331.230	-
1593	1802043	Abscesos, quistes, pseudoquistes o similares de páncreas, trat. quir.	PAB8	438.650	-
1594	1802044	Heridas, traumatismos de páncreas, trat. quir.	PAB8	332.160	-
1595	1802045	Pancreatocistomía parcial	PAB10	658.010	-
1596	1802046	Pancreatocistomía total c/s esplenectomía	PAB12	929.440	-
1597	1802047	Pancreatoduodenectomía	PAB12	923.630	-
1598	1802048	Secuestrectomía en pancreatitis aguda	PAB7	600.550	-
1599	1802049	Autoimplante de bazo (incluye esplenectomía)	PAB9	421.270	-
1600	1802050	Esplenectomía total o parcial (proc. aut.)	PAB8	291.750	-
1601	1802051	Operación de etapificación (incluye esplenectomía, biopsias hepáticas, de ganglios abdominales y de cresta ilíaca)	PAB9	505.410	-
1602	1802052	Sutura esplénica (proc. aut.)	PAB8	332.160	-
1603	1802053	Apendicectomía y/o dren. absceso apendicular (proc. aut.)	PAB7	321.120	-
1604	1802054	Cierre de colostomía (proc. aut.)	PAB7	197.100	-
1605	1802055	Colostomía (proc. aut.)	PAB7	304.560	-
1606	1802056	Colostomía, complicaciones tardías, trat. quir.	PAB8	180.380	-
1607	1802057	Divertículo de Meckel, trat. quir.	PAB7	239.460	-
1608	1802058	Entero-enteroanastomosis o enterocoloanastomosis (proc. aut.)	PAB7	257.950	-
1609	1802059	Enterotomía o enterostomía (yeyunostomía u otra) (proc. aut.)	PAB6	184.410	-
1610	1802060	Ileostomía terminal o en asa (proc. aut.)	PAB8	212.860	-
1611	1802061	Invaginación intestinal, trat. quir.	PAB7	253.390	-
1612	1802062	Persistencia conducto onfalomesentérico, trat. quir.	PAB7	233.410	-
1613	1802063	Quiste uraco, trat. quir.	PAB7	240.630	-
1614	1802065	Oclusión intestinal con resección	PAB8	291.770	-
1615	1802066	Oclusión intestinal sin resección	PAB7	248.440	-
1616	1802067	Colectomía parcial o hemicolectomía	PAB9	676.600	-
1617	1802068	Colectomía total abdominal	PAB10	813.790	-
1618	1802069	Descenso de colon c/conservación del esfinter, incluye resección de colon	PAB10	760.370	-
1619	1802070	Hartmann, operación de (o similar)	PAB9	658.010	-
1620	1802071	Perforación y/o herida de intestino, única o múltiple, trat. quir. (proc. aut.)	PAB7	236.380	-
1621	1802072	Quiste y/o tumor del mesenterio y/o epilones, único y/o múltiple, trat. quir.	PAB7	311.540	-
1622	1802073	Reconstitución tránsito post operación de Hartmann o sim.	PAB9	659.560	-
1623	1802074	Resección de intestino y enteroanastomosis (proc. aut.)	PAB8	465.760	-
1624	1802075	Resección intestinal masiva por trombosis mesentérica u otra etiología	PAB9	745.900	-
1625	1802076	Duplicación intestinal, trat. quir.	PAB8	369.260	-
1626	1802077	Mal rotación intestinal, trat. quir.	PAB8	390.780	-
1627	1802079	Gastrectomía total con ostomías proximal y distal	PAB11	519.870	-
1628	1802080	Reconstitución de tránsito en 2º tiempo de operación código 18-02-079	PAB11	315.560	-
1629	1802081	Colecistectomía por videolaparoscopia, proc. completo	PAB10	571.800	-
1630	1802082	Resección intestinal con ostomías proximal y distal	PAB8	384.050	-
1631	1802100	(Y) Trasplante hepático	PAB14	1.444.590	-
1632	1802148	Yeyunopancreatostomía	PAB9	678.350	-
1633	1802158	Cirugía bariátrica By Pass Gastrico por laparoscopia	PAB12	1.197.620	-
1634	1802159	Cirugía bariátrica Manga Gastrica por laparoscopia	PAB12	1.019.440	-
1635	1803001	Absceso ano rectal complejo, tratamiento quirúrgico	PAB5	252.030	-
1636	1803002	Absceso anorrectal simple, trat. quir.	SAL4	79.290	-
1637	1803003	Absceso sacrocóxigeo, drenaje	SAL4	44.040	-
1638	1803004	Biopsia quirúrgica rectal (proc. aut.)	PAB5	44.040	-
1639	1803006	Cuerpo extraño rectal, extracción por vía abdominal	PAB8	309.210	-
1640	1803007	Cuerpo extraño rectal, extracción por vía anal	SAL4	71.960	-
1641	1803008	Desgarros y heridas anorrectales con compromiso del esfinter	PAB6	256.800	-
1642	1803009	Desgarros y heridas anorrectales sin compromiso del esfinter	PAB5	177.830	-
1643	1803010	Esfinterotomía (proc. aut.)	PAB5	67.190	-
1644	1803011	Estenosis anal, plastia	PAB6	180.250	-
1645	1803012	Estenosis rectal, plastia	PAB7	142.410	-
1646	1803013	Fecaloma, trat. quir.	PAB7	340.240	-
1647	1803014	Fístula rectovesical, trat. quir.	PAB8	277.410	-
1648	1803015	Fístula rectovaginal, rectouretral o uretrovaginal, trat. quir.	PAB8	309.210	-
1649	1803016	Fístula anorrectal, trat. quir. de cualquier tipo	PAB6	238.910	-
1650	1803017	Fisura anal, repar. quir.	PAB5	104.250	-
1651	1803018	Hemorroidectomía (incluye otras operaciones complementarias en canal anal)	PAB6	293.220	-
1652	1803019	Hemorroides, tromboectomía (proc. aut.)	SAL3	31.370	-
1653	1803020	Imperforación anal, reconstitución tránsito por vía abdómino-perineal	PAB9	369.260	-
1654	1803021	Imperforación anal, reconstitución tránsito por vía perineal	PAB7	233.410	-
1655	1803023	Incontinencia anal, trat. quir. con cerclaje	PAB6	222.940	-
1656	1803024	Incontinencia anal, trat. quir. con plastia muscular	PAB7	301.240	-
1657	1803025	Pólipo rectal, trat. quir. por vía abdominal	PAB8	309.210	-
1658	1803026	Pólipo rectal, trat. quir. por vía anal	PAB5	232.130	-
1659	1803027	Prolapso rectal, trat. quir. por vía abdominal	PAB8	379.290	-
1660	1803028	Prolapso rectal, trat. quir. por vía anal	PAB6	253.390	-
1661	1803029	Panproctoclectomía (2 equipos)	PAB12	878.070	-
1662	1803030	Prurito anal, trat. quir. por denervación	PAB6	90.180	-
1663	1803031	Quiste sacrocóxigeo, trat. quir.	PAB6	250.120	-
1664	1803032	Resección abdómino-perineal de ano y recto (2 equipos)	PAB11	472.910	-
1665	1803033	Resección abdómino-perineal de ano y recto ampliada (2 equipos) (incluye genitales femeninos)	PAB12	706.340	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
1666	1803034	Resección anterior de recto	PAB9	555.930	-
1667	1803035	Resección perineal de ano y recto	PAB10	369.790	-
1668	1803036	A los cirujanos del equipo perineal en cada intervención anterior cód.18-03-029, 18-03-032, y 18-03-033		317.950	-
1669	1803038	Condilomas anales, trat. quir.	PAB5	140.400	-
1670	1901001	Exploración de uretra ántero-posterior con bujía y/o explorador olivar, y/o sonda, y/o Beniqué, y/o medición de residuo vesical (la calibración del meato esta incluida en el valor de la consulta)		8.100	-
1671	1901002	Cistoscopia con o sin sonda de uno o ambos uréteres, con o sin biopsia	PAB5	56.990	-
1672	1901003	Cistoscopia y/o uretrocistoscopia y/o uretroscopia (proc.aut.)	SAL4	51.980	-
1673	1901004	Ureterofroscopia	PAB5	67.270	-
1674	1901005	Biopsia prostática transrectal o transperineal con apoyo ecografico. Cualquier número de muestras, incluye biopsia por saturación (además cód. 04-04-004 y anestesia 22-01-001 si corresponde)	SAL2	56.990	-
1675	1901006	Biopsia renal transparietal	SAL3	20.700	-
1676	1901007	Cistometría (proc.aut.)	SAL3	26.620	-
1677	1901009	Electromiografía perineal y del esfínter uretral en niños (proc.aut.)	SAL3	19.430	-
1678	1901010	Perfil uretral (proc.aut.)	SAL3	30.290	-
1679	1901011	Uroflujometría (proc.aut.)		20.570	-
1680	1901012	Cistografía por sonda (de relleno) o por punción hipogástrica (a.c. 04-01-027)		17.490	-
1681	1901013	Inyección de medio de contraste en cuerpo cavernoso		16.120	-
1682	1901015	Ureteropielografía ascendente (directa) por cateterismo uretral uni o bilateral (incluye la endoscopia) (a.c. 04-02-012)	PAB5	62.730	-
1683	1901016	Uretrografía retrógrada o cistouretrografía (miccional) (a.c. 04-02-014)		12.010	-
1684	1901018	Dilatación uretra c/s masaje, c/s instilación o inyección de medicamentos: anterior y/o posterior		13.970	-
1685	1901019	Instilación vesical (incluye colocación de sonda) proc. aut.		11.390	-
1686	1901020	Inyección de medicamentos en el pene		13.610	-
1687	1901021	Vac. vesical p/punción hipogástrica o cistostomía p/punción	SAL2	22.770	-
1688	1901022	Vac. vesical por sonda uretral, (proc. aut.)		13.200	-
1689	1901023	Hemodiálisis con insumos incluidos		55.040	-
1690	1901024	Hemodiálisis sin insumos		34.610	-
1691	1901025	Peritoneodiálisis por sesión (incluye insumos)		36.890	-
1692	1901026	Peritoneodiálisis continua en paciente crónico (adulto o niños) (tratamiento mensual)		1.107.510	-
1693	1901027	Hemodiálisis, tratamiento mensual (con insumos incluidos)		742.770	-
1694	1901028	Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (por sesión)		69.320	-
1695	1901029	Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (tratamiento mensual)		901.170	-
1696	1901030	Estudio urodinámico (incluye cistometría, EMG perineal y del esfínter uretral, perfil uretral y uroflujometría)	SAL3	110.300	-
1697	1901035	Biopsia estereotáxica digital de próstata		683.830	-
1698	1901036	Instilación vesical (incluye colocación de sonda y Micobacterium Bovis para instilación intravesical proc. aut.)		388.550	-
1699	1902002	Arterias renales, operaciones sobre (proc. aut.)	PAB11	714.690	-
1700	1902003	Auto o heterotrasplante riñón	PAB13	1.085.950	-
1701	1902004	Cirugía de banco, (proc. completo)/micro-extracorpórea, autotrasplante	PAB13	1.020.520	-
1702	1902005	Litiasis renal, trat. quir. percutáneo c/s ultrasonido (incluye todo el procedimiento)	PAB8	665.570	-
1703	1902006	Litiasis renal o uretral por cirugía abierta o laparoscópica, por pielotomía o nefrotomía mínima o anatómica.	PAB8	484.630	-
1704	1902008	Lumbotomía exploradora c/s dren., c/s biopsia (proc. aut.)	PAB7	248.440	-
1705	1902009	Nefrectomía parcial cualquier vía y técnica. Incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva	PAB9	743.120	-
1706	1902010	Nefrectomía radical por cancer renal, traumatismo renal, vía abierta, laparoscópica o robótica, incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva	PAB9	768.730	-
1707	1902011	Nefrectomía por patología benigna o malformación o trasplante.	PAB8	428.580	-
1708	1902012	Drenaje percutáneo o endoscópico de hidronefrosis. (proc.autónomo)	PAB8	383.510	-
1709	1902013	Pielotomía exploradora y/o terapéutica (incluye la pielostomía y/o pieloplastia)	PAB8	519.110	-
1710	1902015	Suprarrenalectomía unilateral	PAB8	519.770	-
1711	1902016	Anastomosis de los uréteres	PAB9	534.840	-
1712	1902017	Fistula urétero-vaginal, trat. quir.	PAB8	449.010	-
1713	1902018	Nefroureterectomía en patología tumoral o malformación, cualquier vía o técnica.	PAB9	704.610	-
1714	1902019	Ureterectomía	PAB8	456.940	-
1715	1902020	Urétero-litotomía abierta	PAB7	359.290	-
1716	1902021	Urétero o nefro-litotomía endoscópica c/uretroscopia rígida o flexible, con o sin fragmentación	PAB5	611.440	-
1717	1902022	Ureterectomía, ureteroplastia, ureterorrafia, ureterolisis, transureteroanastomosis, cualquier vía o técnica.	PAB9	586.440	-
1718	1902023	Ureterorrafia y/o uréterolisis c/u	PAB8	400.870	-
1719	1902024	Ureterostomía bilateral: vesical, cutánea o intestinal	PAB9	728.770	-
1720	1902025	Ureterostomía unilateral: vesical, cutánea o intestinal	PAB8	410.130	-
1721	1902027	Cistectomía parcial y/o trat. quir. de divertículo vesical	PAB8	349.250	-
1722	1902028	Cistectomía radical, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía ampliada.	PAB11	820.520	-
1723	1902029	Cistoplastia, proc. completo	PAB9	688.630	-
1724	1902030	Reparación vesical por trauma o daño de cualquier tipo.	PAB7	243.040	-
1725	1902031	Cistostomía, extracción de litiasis o cuerpo extraño, instalación de catéter suprapúbico, por vía abierta o endoscópica, c/s láser	PAB7	243.040	-
1726	1902032	Extrofia vesical, proc. completo	PAB8	498.810	-
1727	1902033	Fistula vesico-cutánea, y/o vaginal, y/o intest., trat. quir.	PAB8	359.290	-
1728	1902034	Cirugía abierta o endoscópica de lesiones cuello vesical y/o hemovejiga primaria o post cirugía próstata o vejiga	PAB8	280.550	-
1729	1902035	Ligadura de arterias hipogástricas (proc.aut.)	PAB7	299.970	-
1730	1902036	Operación de Bricker	PAB10	581.880	-
1731	1902037	Resección endoscópica de cáncer vesical	PAB9	363.290	-
1732	1902038	Reservorio continente intestinal externo o interno	PAB9	688.630	-
1733	1902040	Extirpación divertículo o quiste para-uretral, cualquier vía	PAB8	369.260	-
1734	1902041	Flegmón urinoso, drenaje y cistostomía	PAB7	280.460	-
1735	1902043	Uretroplastia sin sustitución - uretrorrafia	PAB7	306.940	-
1736	1902044	Uretroplastia de sustitución, cada tiempo	PAB8	394.940	-
1737	1902045	Incontinencia urinaria de esfuerzo o d.i.e. (disfunción intrínseca del esfínter), cualquier vía única o combinada, con o sin instalación de mallas, elementos protésicos o esfínter artificial.	PAB8	369.020	-
1738	1902047	Meatotomía quirúrgica c/s resección de pólipo o carúncula	PAB5	187.020	-
1739	1902049	Ureterectomía y/o plastia abierta de uretra posterior por trauma o, estenosis o cualquier etiología	PAB8	358.160	-
1740	1902050	Fistulectomía uretral	PAB5	243.040	-
1741	1902051	Ureterostomía	PAB5	197.410	-
1742	1902052	Uretrotomía externa (proc. aut.)	PAB5	233.410	-
1743	1902053	Uretrotomía interna y/o uretrolitotomía (proc. aut.)	PAB5	270.110	-
1744	1902054	Tratamiento quirúrgico de absceso prostático y/o vesículas seminales, cualquier vía o técnica	PAB5	238.160	-
1745	1902055	Adenoma o cáncer prostático, resección endoscópica desobstructiva, cualquier técnica (uni, bipolar, láser u otros)	PAB8	394.520	-
1746	1902056	Adenoma prostático, trat. quir. cualquier vía o técnica abierta	PAB8	446.760	-
1747	1902057	Prostatectomía radical por cáncer prostático, vía abierta, laparoscópica o robótica, incluye linfadenectomía si corresponde	PAB10	756.890	-
1748	1902059	Biopsia quirúrgica de testículo y/o aspiración epididimaria.	PAB5	235.390	-
1749	1902060	Descenso testicular con o sin hernia, cualquier tiempo, cualquier técnica	PAB6	241.220	-
1750	1902061	Descenso testículo inguinal c/s hernioplastia	PAB5	212.860	-
1751	1902062	Escroto, plastia de, proc. completo	PAB6	176.150	-
1752	1902063	Hidatidectomía unilat.c/s eversión de la vaginal (proc.aut.)	PAB5	228.730	-
1753	1902064	Hidrocele y/o hematocele, incluye quistes cordón y/o epidídimo y/o hidatidectomías y/o cirugía intravaginal del mismo lado	PAB5	232.130	-
1754	1902065	Orquidectomía unilateral	PAB5	232.130	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
1755	1902066	Orquidopexia unilateral	PAB5	252.030	-
1756	1902067	Prótesis testicular, (proc. aut.)	PAB5	245.700	-
1757	1902068	Orquidectomía ampliada por cáncer testicular	PAB6	280.550	-
1758	1902069	Diseción ganglionar lumboaórtica por cáncer testicular, cualquier vía o técnica, uni o bilateral o modificada.	PAB11	658.580	-
1759	1902070	Anastomosis deferentes o epididimo-deferencial	PAB7	349.770	-
1760	1902071	Cirugía del epididimo y cordón (proc.aut.), incluye cirugía intravaginal y/o varicocele mismo lado	PAB5	197.100	-
1761	1902072	Plastia epididimo-deferente (operación de Martin o sim.)	PAB7	339.310	-
1762	1902073	Quistes del cordón, y/o epididimo, extirpación ; epididimotomía diagnóstica y/o terapéutica (proc. aut.)	PAB5	232.130	-
1763	1902074	Exploración escroto agudo. Incluye hematocele por trauma, destorsión y fijación testículo, hidatidectomía y eversión bilateral si corresponde	PAB5	246.400	-
1764	1902075	Varicocele unilateral y/o denervación cordón espermático (incluye quistes, hidátides e hidrocele mismo lado)	PAB5	232.130	-
1765	1902076	Vasectomía bilateral, (proc. aut.) (la vasectomía como tiempo previo a una resección de próstata esta incluida en la prostatectomía)	PAB5	252.030	-
1766	1902078	Amputación parcial del pene (proc.aut.)	PAB6	280.550	-
1767	1902079	Amputación total del pene, proc. completo	PAB8	418.900	-
1768	1902080	Biopsia de pene (proc. aut.)	SAL4	45.150	-
1769	1902081	Cirugía del priapismo cualquier vía o técnica	PAB6	272.390	-
1770	1902082	Circuncisión (incluye sección de frenillo, y/o de sinequias bálano-prepuciales, y/o incisión dorsal c/s meatotomía)	PAB5	263.840	-
1771	1902083	Cirugía traumatismo peneano o curvaturas adquiridas de la albugínea	PAB5	266.500	-
1772	1902084	Meatotomía hombre y/o sección frenillo y/o incisión dorsal, (proc.aut.)	SAL4	28.890	-
1773	1902085	Implantación prótesis peneana cualquier tipo o vía (no incluye prótesis)	PAB7	490.320	-
1774	1902090	Tratamiento integral litiasis urinaria por vía litotripsia extracorpórea	PAB10	682.200	-
1775	2001002	Colposcopia		12.470	-
1776	2001005	Histeroscopia diagnóstica (proc. aut.)	SAL4	30.030	-
1777	2001006	Amniocentesis		17.880	-
1778	2001007	Culdocentesis (punción del Douglas)	SAL3	21.870	-
1779	2001009	& Monitoreo basal con informe		8.190	-
1780	2001010	Monitoreo fetal estresante, con control permanente del especialista y tratamiento de las posibles complicaciones		23.380	-
1781	2001012	Galactografía (a.c. 04-02-005)		18.900	-
1782	2001013	Histerosalpingografía (a.c. 04-02-011)		23.040	-
1783	2001014	Biopsia endometrio, vulva, vagina, cuello, c/u (proc. aut.)	SAL2	23.390	-
1784	2001015	& Colocación o extracción de dispositivo intrauterino (no incluye el valor del dispositivo)		14.700	-
1785	2001016	Electrodiatermo o criocoagulación de lesiones del cuello	SAL2	23.040	-
1786	2001020	Test postcoital		23.040	-
1787	2001021	Cordocentesis		39.580	-
1788	2001022	Punción evacuadora de quistes mamarios, c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos		16.540	-
1789	2001023	Biopsia estereotáxica digital de mama		410.550	-
1790	2001024	Biopsia corial		36.020	-
1791	2001025	Toma de biopsia con aguja bajo visión ecográfica de la Mama (Biopsia Core)		212.710	-
1792	2002001	Absceso y/o hematoma de mama, trat.quir.	SAL3	52.250	-
1793	2002002	Mastectomía parcial (cuadrantectomía o similar) o total s/vaciamiento ganglionar	PAB6	331.870	-
1794	2002003	Mastectomía radical o tumorectomía c/vaciamiento ganglionar o mastectomía total c/vaciamiento ganglionar	PAB7	623.260	-
1795	2002005	Tumor benigno y/o quiste y/o mama supernumeraria y/o aberrante o politelia, o biopsia quirúrgica extemporánea, trat. quir. (proc. aut.)	PAB5	232.130	-
1796	2003001	Ooforectomía parcial o total, uni o bilateral (proc. aut.)	PAB7	252.440	-
1797	2003002	Anexectomía y/o vac. de absceso tubo-ovárico, uni o bilateral.	PAB7	311.540	-
1798	2003003	Embarazo tubario, trat. quir.	PAB7	345.140	-
1799	2003004	Ligadura o sección uni o bilateral de las trompas (Madlener, Pomeroy, o similares) (proc. aut.)	PAB7	232.130	-
1800	2003005	Salpingectomía uni o bilateral	PAB7	252.030	-
1801	2003006	Esterilidad tubaria, operación plástica uni o bilateral con microcirugía	PAB9	498.810	-
1802	2003007	Esterilidad tubaria, operación plástica uni o bilateral sin microcirugía	PAB8	329.190	-
1803	2003008	Miomectomía	PAB8	287.310	-
1804	2003009	Histerectomía subtotal por vía abdominal	PAB8	282.430	-
1805	2003010	Histerectomía total o ampliada por vía abdominal	PAB8	738.190	-
1806	2003011	Ligamento Ancho: Abscesos y/o hematomas y/o flegmónes y/o quistomas y/o várices u otros, trat. quir. (proc. aut.)	PAB8	337.750	-
1807	2003012	Conización y/o amputación del cuello uterino, diagnóstica y/o terapéutica c/s biopsia	PAB5	232.130	-
1808	2003013	Exanteración pelviana anterior y/o posterior	PAB13	1.077.880	-
1809	2003014	Histerectomía por vía vaginal	PAB8	598.910	-
1810	2003015	Histerectomía radical con disección pelviana completa de territorios ganglionares, incluye ganglios lumboaórticos (operación de Wertheim o similares)	PAB10	944.730	-
1811	2003016	Histerectomía total c/intervención incontinencia urinaria, cualquier técnica	PAB8	576.550	-
1812	2003017	Histeropexia	PAB8	233.410	-
1813	2003018	Plastia uterina (operación de Strassmann o similares)	PAB8	309.210	-
1814	2003019	Polipectomía (uno o más) (proc. aut.)	SAL4	57.410	-
1815	2003020	Sinequia y/o estenosis cervical , trat. quir.	PAB5	102.710	-
1816	2003021	Colpoceliotomía	PAB5	97.540	-
1817	2003022	Incontinencia urinaria de esfuerzo, trat. quir. por vía vaginal (proc. aut.)	PAB6	296.170	-
1818	2003023	Prolapso anterior y/o posterior con repar., incontinencia urinaria por vía extravaginal o combinada.	PAB8	436.180	-
1819	2003024	Prolapso anterior y/o posterior c/s trat. de incontinencia urinaria por vía vaginal, trat. quir.	PAB7	280.550	-
1820	2003025	Quiste y/o desgarro y/o tabique vaginal, trat. quir.	PAB5	104.250	-
1821	2003026	Bartolinitis, vaciamiento y drenaje (proc. aut.)	SAL4	44.040	-
1822	2003027	Bartolinicistoneostomía o extirp. de la glándula	PAB5	245.100	-
1823	2003028	Vulvectomía radical	PAB8	717.040	-
1824	2003029	Vulvectomía simple	PAB6	415.480	-
1825	2003030	Desgarro cervical trat. quir.	PAB5	222.940	-
1826	2003031	Videolaparoscopia ginecológica exploradora (incluye toma de muestras para biopsias, punción de quistes y liberación de adherencias)(proc. aut.)	PAB7	206.350	-
1827	2003040	Incompetencia cervical trat. quir.	PAB5	212.200	-
1828	2003041	Extracción de DIU incrustado, por vía abdominal.	PAB8	276.610	-
1829	2004001	- Aborto retenido, vaciamiento de (incluye la inducción en los casos que corresponda)	SAL4	205.600	-
1830	2004002	- Raspado uterino diagnóstico o terapéutico por metrorragia o por restos de Aborto	SAL4	185.890	-
1831	2004003	Parto presentación cefálica o podálica, c/s episiotomía, c/s sutura, c/s fórceps, c/s inducción, c/s versión interna, c/s revisión, c/s extracción manual de placenta, c/s monitorización. (Único o Múltiple)	PAB6	332.410	-
1832	2004005	Cesárea con histerectomía	PAB8	418.900	-
1833	2004006	Cesárea c/s salpingoligadura o salpingectomía	PAB7	410.060	-
1834	2004007	Aspiración manual endouterina (AMEU)	SAL2	78.070	-
1835	2004008	Tratamiento Farmacológico Ley IVE (incluye Consulta especialidad en Obstetricia y Ginecología y fármacos)		24.320	-
1836	2004009	Fototerapia a recién nacidos		1.820	-
1837	2004010	Honorario Matrona por la atención en preparto (desde ingreso a centro asistencial por trabajo de parto, ya sea inicial o activo, hasta el periodo expulsivo)		29.660	-
1838	2004011	Honorario de Matrona por atención integral en control y manejo del trabajo de parto (Periodo expulsivo, asistencia al pabellón quirúrgico en caso de cesarea)		78.480	-
1839	2004012	Honorario Matrona por atención en post parto. (Incluye dos controles en puerperio)		47.080	-
1840	2101001	Infiltración local medicamentos (bursas, tendones, yuxtaarticulares y/o intraarticulares), y/o punción evacuadora c/s toma de muestra (en interfalángicas comprende hasta dos por sesión)		10.210	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
1841	2101002	Procedimiento para exploraciones radiológicas (incluye maniobra e inyección del medio de contraste)		10.640	-
1842	2101003	Movilización articular bajo anestesia general.	PAB5	101.810	-
1843	2104001	Artroscopia diagnóstica c/s biopsia, c/s sección de bridas, extracción de cuerpo extraño.	SAL3	254.680	-
1844	2104002	Exostosis u osteocondroma, trat. quir.	SAL3	245.100	-
1845	2104003	Quistes sinoviales de vainas flexoras, bursas	SAL3	187.210	-
1846	2104004	Tracción halocraneana o estribo-craneana (proc. aut.)	SAL3	45.150	-
1847	2104005	Tracción halocráneo-femoral	SAL3	180.250	-
1848	2104006	Tracción transequelética o de partes blandas en adultos o en niños (proc. aut.)	SAL2	26.980	-
1849	2104007	Artrodesis de codo o muñeca, c/u	SAL4	217.200	-
1850	2104008	Artrodesis de hombro, cadera, rodilla, tobillo o sacroiliaca, c/u	PAB5	322.600	-
1851	2104009	Artrodesis de mano o pie c/u	SAL4	252.030	-
1852	2104010	Tratamiento completo de fracturas expuestas de brazo, antebrazo, muslo y pierna, c/u	PAB6	372.110	-
1853	2104011	Tratamiento completo de fracturas expuestas de mano o pie, c/u	PAB5	264.840	-
1854	2104012	** Osteítis, raspado, c/s secuestrectomía	PAB5	215.140	-
1855	2104013	** Osteomielitis aguda hematógena, drenaje quirúrgico, c/s dispositivos de osteoclisis	PAB6	254.350	-
1856	2104014	Osteomielitis crónica huesos largos, legrado óseo, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	PAB6	242.180	-
1857	2104015	Artrotomía hombro o cadera c/u	PAB6	178.560	-
1858	2104016	** Artrotomía de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular, c/u	PAB5	176.150	-
1859	2104017	Pseudoartrosis infectada huesos largos, trat. quir. cualquier técnica, c/s dispositivo de osteoclisis, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	PAB6	322.600	-
1860	2104018	Autotransplante óseo microquirúrgico	PAB11	698.650	-
1861	2104019	Injerto esponjoso metafisiario	SAL4	222.940	-
1862	2104020	Injertos esponjosos o cortico-esponjosos de cresta iliaca	SAL4	176.150	-
1863	2104021	** Transplante óseo (auto u homotransplante)	PAB7	491.350	-
1864	2104022	Lesiones quísticas con fractura patológica: legrado óseo, c/s relleno injerto esponjoso, c/s osteosíntesis y/o aparato de inmovilización postoperatoria	PAB7	331.970	-
1865	2104023	Lesiones quísticas intraosea: legrado óseo, c/s relleno de injertos	PAB7	176.150	-
1866	2104024	Metástasis ósea c/s fractura patológica, legrado tumoral, relleno cemento quirúrgico y osteosíntesis	PAB7	322.600	-
1867	2104025	Tumor óseo, resección en bloque, c/s osteosíntesis y/o aparato inmovilización postoperatorio	PAB7	341.390	-
1868	2104026	Tumores o quistes o lesiones pseudoquísticas o musculares y/o tendíneas, trat. quir.	PAB7	257.180	-
1869	2104027	Tumores óseos: resección en bloque, epifisiaria c/artrodesis o diafisaria	PAB7	359.460	-
1870	2104028	Tumores primarios o metastásicos vertebrales: corporectomía, reemplazo por cemento quir. o injerto óseo, c/s osteosíntesis	PAB11	866.930	-
1871	2104029	Sinovectomías quirúrgicas de codo o muñeca o metacarpofalángicas, c/u	PAB5	191.700	-
1872	2104030	Sinovectomías quirúrgicas de rodilla o cadera u hombro, c/u	PAB6	176.150	-
1873	2104031	Epineurorafia microquirúrgica con magnificación cualquier tronco nervioso (con excepción nervios digitales)	PAB9	310.950	-
1874	2104033	Biopsia ósea por punción	SAL3	40.760	-
1875	2104034	Biopsia ósea quirúrgica	PAB5	197.140	-
1876	2104035	Biopsia sinovial o muscular por punción	SAL2	39.150	-
1877	2104036	Biopsia sinovial o muscular quirúrgica	SAL4	51.050	-
1878	2104037	Biopsia vertebral por punción	SAL4	56.940	-
1879	2104038	Regularización de Muñon de Amputación	SAL4	198.170	-
1880	2104039	Osteocondrosis o epifisitis, trat. quir.	PAB5	198.170	-
1881	2104040	Amputación interescapulo-torácica	PAB11	486.300	-
1882	2104041	Desarticulación escapulo-humeral	PAB10	314.460	-
1883	2104042	Endoprótesis total de hombro (cualquier técnica)	PAB10	372.110	-
1884	2104044	Fractura cuello humeral, trat. quir.	PAB7	345.670	-
1885	2104045	Fractura de clavícula, osteosíntesis	PAB5	192.540	-
1886	2104046	Fractura escapula, osteosíntesis	PAB6	229.870	-
1887	2104047	Luxación acromio-clavicular o esterno clavicular, reducción o plastia cápsuloiligamentosa y osteosíntesis	PAB7	238.160	-
1888	2104048	Luxación recidivante de hombro, trat. quir.	PAB6	355.470	-
1889	2104049	Luxación traumática de hombro, reducción cruenta	PAB5	245.700	-
1890	2104050	Luxofractura, reducción y osteosíntesis hombro	PAB7	341.390	-
1891	2104051	Ruptura manguito rotadores, trat. quir. c/s acromiectomy	PAB7	355.470	-
1892	2104052	Transposiciones musculares	PAB6	176.150	-
1893	2104053	Amputación brazo	PAB7	247.000	-
1894	2104054	Fractura supracondílea niño; tracción esquelética, c/s osteosíntesis y aparato de yeso	PAB6	256.570	-
1895	2104055	Osteosíntesis diafisaria de húmero (cualquier técnica)	PAB6	252.030	-
1896	2104056	Osteosíntesis supra o intercondílea (cualquier técnica)	PAB6	263.840	-
1897	2104057	Osteotomía húmero (cualquier técnica)	PAB6	235.970	-
1898	2104058	Pseudoartrosis c/s osteosíntesis c/s yeso húmero	PAB6	245.700	-
1899	2104059	Artroplastia con fascia codo	PAB7	261.850	-
1900	2104060	Cúpula radial, resección	PAB6	198.170	-
1901	2104061	Cúpula radial, (resección con implante de prótesis) artroplastia	PAB7	176.150	-
1902	2104062	Endoprótesis total de codo, (cualquier técnica)	PAB10	357.370	-
1903	2104063	Epicondilitis, trat. quir. (cualquier técnica)	PAB6	178.530	-
1904	2104064	Luxación de codo, reducción cruenta	PAB5	258.150	-
1905	2104065	Luxofractura de codo, reducción cruenta c/s resección cúpula radial	PAB6	245.360	-
1906	2104066	Osteosíntesis epitroclea-epicondíleo (cualquier técnica)	PAB6	176.150	-
1907	2104067	Osteosíntesis olécranon u osteosíntesis de cúpula radial (proc. aut.) (cualquier técnica)	PAB6	176.150	-
1908	2104068	Traslación nervio cubital (proc. aut.)	PAB7	212.860	-
1909	2104069	"Operación de salvataje" radio-procúbito	PAB7	233.410	-
1910	2104070	Amputación antebrazo	PAB7	233.410	-
1911	2104071	Extirpación metáfisis distal del cúbito y artrodesis radiocubital inferior	PAB6	228.730	-
1912	2104072	Luxofracturas (Monteggia-Galeazzi), reduct. y osteosíntesis	PAB6	252.030	-
1913	2104073	Osteosíntesis, fract.cerrada cúbito y/o radio (cualq. tecn.)	PAB6	252.030	-
1914	2104074	Osteotomía uno o ambos huesos, c/s osteosíntesis c/s yeso o trat. quir. Enf. de Kienbock	PAB6	252.030	-
1915	2104075	Pseudoartrosis cúbito y/o radio c/s osteosíntesis c/s yeso	PAB6	176.150	-
1916	2104076	Sinostosis radio-cubital, trat. quir. c/s injerto	PAB6	233.410	-
1917	2104077	Trasplantes músculo-tendinosos antebrazo	PAB6	236.250	-
1918	2104078	Contractura isquem.de Volkmann, descenso muscular, neurólisis	PAB6	332.780	-
1919	2104079	Endoprótesis total de muñeca, (cualquier técnica)	PAB10	329.190	-
1920	2104080	Estiloides cubital, radial, resección de.	PAB5	203.300	-
1921	2104081	Fractura o pseudoartrosis escafoidea, trat. quir. cualq. tecn.	PAB5	264.840	-
1922	2104083	Luxación radiocarpiana, trat. quir.	PAB5	176.150	-
1923	2104084	Luxación semilunar, escafoidea, reducción y osteosíntesis semicruenta o cruenta	PAB5	245.360	-
1924	2104085	Osteosíntesis radio, (cualquier técnica)	PAB6	252.030	-
1925	2104086	Tendovaginitis de De Quervain, trat. quir.	PAB6	232.130	-
1926	2104087	Amputación dedos (tres o más)	PAB5	245.340	-
1927	2104088	Amputación dedos (uno o dos)	SAL4	211.410	-
1928	2104089	Amputación mano o del pulgar	PAB6	269.440	-
1929	2104090	Amputación pulpejos (plastia Kutler o similares)	SAL4	203.300	-
1930	2104091	Contractura Dupuytren, trat. quir., cada tiempo	PAB5	224.010	-
1931	2104092	Contusión-compresión grave mano, trat. quir. incluye incisiones liberadoras y/o fasciotomía y/o escarectomía y/o injertos piel inmediatos y síntesis percutánea	PAB5	226.000	-
1932	2104093	Dedos en gatillo, trat. quir., cualquier número	SAL4	217.880	-
1933	2104094	Flegmón mano, trat. quir.	SAL3	252.030	-
1934	2104095	Luxofractura metacarpofalángica o interfalángica, trat. quir.	SAL4	176.150	-
1935	2104096	Mano reumática en ráfaga: traslocaciones tendinosas, plastias capsulares, tenotomías, inmovilización postoperatoria	PAB6	259.600	-
1936	2104097	Mano reumática: implant. silástico, cualq. número (proc. aut.)	PAB7	245.540	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
1937	2104098	Mutilación grave mano, aseó. quir. completo c/s osteosíntesis, c/s injertos	PAB6	248.500	-
1938	2104099	Osteosíntesis metacarpianas o de falanges,cualquier técnica	SAL4	252.030	-
1939	2104100	Panadizo, trat. quir.	SAL2	42.570	-
1940	2104101	Pulgarización dedo (índice o anular)	PAB7	348.390	-
1941	2104102	Reimplante mano o dedo(s)	PAB11	834.320	-
1942	2104103	Reparación flexores: primer tiempo espaciador silástico	PAB6	156.580	-
1943	2104104	Reparación nervio digital con injerto interfascicular: cualquier número	PAB8	329.190	-
1944	2104105	Rupturas cerradas cápsulo-ligament. o tendinosas, trat. quir. mano	PAB5	252.030	-
1945	2104106	Sutura nervio(s) digital(es) ; microcirugía	PAB8	252.720	-
1946	2104107	Tenorrafia extensores mano	PAB5	211.690	-
1947	2104108	Tenorrafia o injertos flexores mano	PAB5	252.030	-
1948	2104109	Tenosinovitis séptica, trat. quir. mano	SAL3	76.150	-
1949	2104110	Transplante microquirúrgico para pulgar	PAB11	550.580	-
1950	2104111	Transposiciones tendinosas flexoras o extensoras mano	PAB5	252.030	-
1951	2104112	Diastematomielia,resección espólón c/s instrumentación	PAB10	598.880	-
1952	2104113	Escoliosis,trat.quir.,cualquier vía de abordaje,e instrumentación de Harrington,Luque,Dwyer o similares	PAB13	834.320	-
1953	2104116	Luxaciones,luxofracturas vertebrales (cervical, dorsal, lumbar),reducción cruenta ,cualquier vía de abordaje, cualquier número	PAB10	462.750	-
1954	2104117	Osteotomías vertebrales correctoras,c/s instrumentación, c/s injertos óseos,c/s artrodesis	PAB11	515.010	-
1955	2104118	Plastias costales,cualquier número	PAB5	235.970	-
1956	2104119	Reemplazo cuerpo vertebral con artrodesis c/s osteosíntesis c/s instrumentación	PAB11	989.330	-
1957	2104121	Resección del coxis	PAB5	235.390	-
1958	2104122	Osteosíntesis en fractura de arco anterior de pelvis y disyunciones pubianas	PAB7	376.940	-
1959	2104123	Fractura de pelvis, osteosíntesis quir.	PAB8	361.900	-
1960	2104124	Osteotomía pelviana (Salter,Chiari o similares)	PAB8	359.070	-
1961	2104125	Triple osteotomía de pelvis	PAB8	291.750	-
1962	2104126	Amputación inter-ilio abdominal	PAB13	479.130	-
1963	2104127	Desarticulación cadera	PAB12	277.410	-
1964	2104128	Endoprótesis parcial de cadera c/s cementación (cualquier técnica) (no incluye prótesis)	PAB10	378.440	-
1965	2104129	Endoprótesis total de cadera	PAB11	692.970	-
1966	2104130	Epifisiolisis lenta o aguda, trat. quir.	PAB8	332.780	-
1967	2104131	Fractura de cuello de fémur,osteosíntesis,cualquier técnica	PAB10	321.960	-
1968	2104132	Fractura de cuello de fémur,resección epifisis femoral	PAB8	306.360	-
1969	2104133	Luxación traumática de cadera, reducción cruenta	PAB7	322.600	-
1970	2104134	Luxofractura acetabular, trat.quir.	PAB8	383.510	-
1971	2104135	Operación de salvataje cadera, columna o similares	PAB10	370.600	-
1972	2104136	Osteotomías femorales	PAB8	322.600	-
1973	2104137	Reducción cruenta en luxación congénita o traumática de cadera	PAB7	322.600	-
1974	2104138	Reducción cruenta y acetábulo-plastia femoral c/s osteotomía femoral	PAB9	400.870	-
1975	2104139	Reducción cruenta y osteotomía femoral	PAB8	314.460	-
1976	2104140	Tenotomía aductores c/s botas, con yugo (proc. aut.)	PAB7	176.150	-
1977	2104141	Trocanteroplastias	PAB8	355.470	-
1978	2104142	Amputación muslo	PAB7	290.260	-
1979	2104143	Epifisiodesis (fémur y/o tibia)	PAB8	253.390	-
1980	2104144	Osteosíntesis diafisaria o metafisaria muslo (cualquier técnica)	PAB8	185.120	-
1981	2104145	Osteotomía correctora muslo	PAB8	193.670	-
1982	2104146	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrumental progresiva muslo	PAB9	326.420	-
1983	2104147	Osteotomía en rosario con enclavamiento clavo telescópico	PAB10	314.460	-
1984	2104148	Pseudoartrosis, trat. quir. (cualquier técnica) muslo	PAB8	352.900	-
1985	2104149	Ruptura y/o hernia muscular, trat. quir. muslo	PAB5	235.970	-
1986	2104150	Artrotomía por cuerpos libres, osteocondritis rodilla (proc. aut.)	PAB6	252.030	-
1987	2104151	Desarticulación rodilla	PAB10	251.470	-
1988	2104152	Disfunción patelo-femoral,realineamiento (cualquier técnica)	PAB6	288.710	-
1989	2104153	Endoprótesis total de rodilla, (cualquier técnica)	PAB10	623.580	-
1990	2104154	Fractura rótula: osteosíntesis o patelectomía parc. o total	PAB6	245.100	-
1991	2104155	Fracturas condíleas o de patillos tibiales, reducción, osteosíntesis (cualquier técnica)	PAB7	282.010	-
1992	2104156	Inestabilidad crónica de rodilla, reconstrucción cápsulo-ligamentosa (cualquier técnica)	PAB7	394.750	-
1993	2104157	Luxación o rotura ligamentos, trat.quir. cápsulo-ligamentoso	PAB6	178.560	-
1994	2104158	Meniscectomía quirúrgica, interna y/o externa	PAB6	231.840	-
1995	2104159	Meniscectomía u otras intervenciones por vía artroscópica (incluye artroscopia diagnóstica)	PAB6	394.750	-
1996	2104160	Quieste poplíteo, trat.quir.	SAL4	222.940	-
1997	2104161	Reconstrucción aparato extensor de rodilla	PAB6	255.480	-
1998	2104162	Reparación quirúrgica ligamentos colaterales y/o cruzados de rodilla	PAB6	248.440	-
1999	2104163	Traslaciones músculo-tendinosas en rodilla paralítica o espástica	PAB6	314.460	-
2000	2104164	Amputación pierna	PAB8	263.730	-
2001	2104165	Colgajo cruzado de pierna, trat.quir.completo	PAB8	309.210	-
2002	2104166	Fasciotomía por síndrome compartamental	PAB5	176.150	-
2003	2104167	Osteosíntesis tibio-peroné (cualquier técnica)	PAB6	252.030	-
2004	2104168	Osteotomía correctora de ejes (cualquier técnica) pierna	PAB6	184.410	-
2005	2104169	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrumental progresiva pierna	PAB9	335.640	-
2006	2104170	Osteotomía del peroné	PAB5	198.170	-
2007	2104171	Peroné protibia	PAB7	239.330	-
2008	2104172	Pseudoartrosis, c/s osteosíntesis (cualquier técnica) pierna	PAB6	253.390	-
2009	2104173	Desarticulación tobillo	PAB9	227.390	-
2010	2104174	Endoprótesis total tobillo, (cualquier técnica)	PAB10	380.010	-
2011	2104175	Esquinche grave de tobillo, trat. quir. cápsulo-ligamentoso	PAB6	176.150	-
2012	2104176	Fractura astrágalo y/o calcáneo,osteosíntesis (cualq. técn.)	PAB7	253.390	-
2013	2104177	Huesos supernumerarios, extirpación, uno o más, unilateral	PAB5	228.730	-
2014	2104178	Luxación tibio-astrág.-calcán., reducc. cruenta y osteosint.	PAB6	239.180	-
2015	2104179	Luxofractura tobillo, cualquier tipo, osteosíntesis y reparación cápsulo-ligamentosa	PAB7	304.560	-
2016	2104180	Osteoplastia tibio-calcánea	PAB7	240.210	-
2017	2104181	Ruptura tendón de Aquiles o tibial posterior, tenorrafia primaria y/o transposiciones tendinosas	PAB6	249.330	-
2018	2104182	Ruptura tibial anterior u otros,tenorrafia	PAB6	176.150	-
2019	2104183	Tenorrafia extensores o tenotomía de alargamiento de tendón de Aquiles	PAB5	255.480	-
2020	2104184	Traslación tendinosa tobillo	PAB6	245.360	-
2021	2104185	Amputación transmetatarsiana	PAB7	250.120	-
2022	2104186	Astrágalo vertical, trat. quir.	PAB6	259.420	-
2023	2104187	Espólón calcáneo, trat.quir.	PAB5	198.170	-
2024	2104188	Exostosis 5º metatarsiano, ("juanetillo") trat.quir.	PAB5	156.580	-
2025	2104189	Fasciotomía plantar (proc.aut.)	PAB5	176.150	-
2026	2104190	Hallux valgus o rígido, trat.quir. completo (cualquier tec.)	PAB5	255.480	-
2027	2104191	Luxaciones, luxofracturas, fracturas, reducción cruenta pie	PAB6	248.430	-
2028	2104192	Mal perforante plantar, trat.quir.	PAB6	232.590	-
2029	2104193	Neuroma de Morton, trat.quir.	PAB5	209.250	-
2030	2104194	Ortejos en garra, trat.quir.,cualq.número (cualq.técnica)	PAB5	224.010	-
2031	2104195	Ortejos, amputación, uno o más, unilateral	PAB5	212.380	-
2032	2104196	Pie bot u otras malformaciones congénitas, trat. quir. (cualquier técnica)	PAB6	251.470	-
2033	2104197	Pie cavo, trat.quir. (cualquier técnica)	PAB5	235.320	-
2034	2104198	Pie plano, trat. quir. (cualquier técnica)	PAB5	178.560	-
2035	2104199	Pie reumatoideo, trat.quir.completo (cualquier técnica)	PAB6	243.070	-
2036	2104200	Sesamoideos, extirpación de uno o más, unilateral	PAB5	221.480	-

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PAB	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
2037	2104201	Tenorrafia extensores pie	PAB5	238.160	-
2038	2104202	Trasplantes tendinosos pie (cualquier técnica)	PAB6	245.360	-
2039	2105001	Calzón corto de yeso		28.540	-
2040	2105002	Corbata tipo Schantz		17.100	-
2041	2105003	Minerva de yeso		38.890	-
2042	2105004	Rodillera, bota larga o corta de yeso		23.740	-
2043	2105005	Velpeau		22.800	-
2044	2105006	Yeso antebraquial c/s férula digital		23.740	-
2045	2105007	Yeso braquicarpiano		23.740	-
2046	2105008	Yeso pelvipedio bilateral		55.040	-
2047	2105009	Yeso pelvipedio unilateral		43.360	-
2048	2105010	Yeso toracobraquial		39.920	-
2049	2105011	Corsets de Milwaukee o similares (incluye la toma de molde)		46.960	-
2050	2105012	Corsets de Risser o similares		57.110	-
2051	2105013	Corsets de yeso simple (tipo Watson Jones)		45.620	-
2052	2106001	** Retiro de endoprótesis u osteosíntesis internas articulares o de columna vertebral	PAB9	257.180	-
2053	2106002	** Retiro de placas rectas o anguladas	PAB5	203.740	-
2054	2106003	Retiro de tornillos, clavos, agujas de osteosíntesis o similares	PAB5	77.390	-
2055	2107001	Luxaciones de articulaciones medianas (hombro,codo,rodilla,tobillo,muñeca,tarso y esternoclavicular)	SAL3	90.220	-
2056	2107002	Luxaciones de articulaciones mayores (columna,cadera,pelvis).	SAL4	84.580	-
2057	2107003	** Luxaciones de articulaciones menores (el resto)	SAL3	40.850	-
2058	2107004	Fracturas mayores (columna, pelvis, supracondílea, codo, epífisis femorales)	SAL4	153.800	-
2059	2107005	Fracturas medianas (diáfisis humeral, radial, cubital, diáfisis femoral,tibial,peroneal,clavicular,plátillos tibiales)	SAL3	132.410	-
2060	2107006	Fracturas menores (el resto)	SAL3	61.930	-
2061	2107007	Tratamiento funcional con técnica de Sarmiento y similares de extremidad inferior	SAL4	120.200	-
2062	2107008	Tratamiento funcional con técnica de Sarmiento y similares de extremidad superior	SAL4	104.530	-
2063	2107009	Luxación congénita de cadera, trat. ortopédico completo (uni o bilateral)	SAL4	104.890	-
2064	2107010	Pie bot, unilateral, hasta 10 cambios de yeso	SAL4	101.830	-
2065	2201001	Anestesia general o regional otorgada por médico diferente al primer cirujano (en intervenciones o procedimientos diagnósticos o terapéuticos)		50.980	-
2066	2201002	Anestesia peridural continua, proc. aut.		58.930	-
2067	2301034	Ortesis palmar activa (UCLA)		10.290	-
2068	2301036	Ortesis corta de posición (digitales) c/u		8.960	-
2069	2301037	Ortesis de uso nocturno de miembro inferior		19.460	-
2070	2301038	Ortesis Larga de Posición (Extremidad Superior)		9.540	-
2071	2301043	Ortesis mano-muñeca pasiva		3.990	-
2072	2301045	Ortesis tobillo-pie		38.890	-
2073	2401061	Rescate simple y/o traslado		5.410	-
2074	2401062	Rescate profesionalizado y/o traslado paciente complejo		7.410	-
2075	2401063	Rescate medicalizado y/o traslado paciente crítico		9.800	-
2076	2501021	Cataratas (no incluye lente intraocular)		1.081.220	-
2077	2502008	Estudio Apnea del Sueño		476.660	-
2078	2502009	Tratamiento fertilización asistida baja complejidad en hombre		96.470	-
2079	2502010	Tratamiento fertilización asistida baja complejidad en mujer		324.760	-
2080	2502011	Inducción de la ovulación		2.071.560	-
2081	2502012	Aspiración folicular		491.350	-
2082	2502013	Laboratorio FIV/CSI		666.770	-
2083	2502014	Transferencia en tratamiento de fertilización asistida en alta complejidad		280.730	-
2084	2502015	SopORTE post transferencia en tratamiento de fertilización		92.170	-
2085	2502016	Criopreservación		161.460	-
2086	2603001	Atención Integral de Matronería en Salud Obstétrica y Perinatal		14.840	-
2087	2603002	Atención Integral de Matronería en Salud Sexual y Reproductiva		10.960	-
2088	2608201	Teleconsulta: Atención Integral de Nutricionista		23.370	-
2089	2609001	Atención integral de acupuntura por profesional de la salud (por sesio		9.280	-
2090	PAB10	Pabellón 10		1.254.740	-
2091	PAB11	Pabellón 11		1.472.540	-
2092	PAB12	Pabellón 12		1.512.620	-
2093	PAB13	Pabellón 13		1.695.050	-
2094	PAB14	Pabellón 14		2.183.760	-
2095	PAB5	Pabellón 5		417.760	-
2096	PAB6	Pabellón 6		561.890	-
2097	PAB7	Pabellón 7		657.360	-
2098	PAB8	Pabellón 8		842.360	-
2099	PAB9	Pabellón 9		938.970	-
2100	SAL1	Sala 1		64.210	-
2101	SAL2	Sala 2		75.300	-
2102	SAL3	Sala 3		108.720	-
2103	SAL4	Sala 4		174.430	-