

## TARIFAS

CAPREDENA  
2017**ATENCION AMBULATORIA**

RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.

## Servicios de Apoyo Ambulatorio

## Servicio

- - - Laboratorio (\*)

2017 (Año actual)

Nivel 3

RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A

## Servicios de Apoyo Ambulatorio

## Servicio

- - - Rayos X

- - - Ecotomografías

- - - Eco Mamaria (0404012)

- - - Eco Doppler Obstétrica (0404122)

- - - Scanner (\*\*)

Tomografía Computarizada de abdomen (0403014) (\*)

Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis (0403020) (\*)

Tomografía Computarizada Pielografía (0403021) (\*)

Tomografía Computarizada Urografía (0403022) (\*)

- - - Mamografías

- - - Densitometría Osea

- - - Resonancia Magnética

- - - Kinesiterapia

- - - Electrocardiogramas

- - - Procedimientos Gastroenterología

- - - Procedimientos Otorrino

- - - Fonoaudiología

- - - Espirometrías

- - - Cardiología

- - - Polisomnografía

2017 (Año actual)

Nivel 3

Nivel 3

Nivel 3 + 60%

Nivel 3 + 25%

Nivel 3

Nivel 3 + 60%

Nivel 3 + 30%

Nivel 3 x 4

Nivel 3 x 2,5

Nivel 3

Nivel 3

Listado

Nivel 3

Nivel 3

Listado

N3 + 60%

Nivel 3

Listado

Nivel 3

Listado

\*50% recargo en horario Inhabil

## Consultas Médicas

RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A

## Código

0101321 Broncopulmonar adultos

0101301 Cardiología adulto

0101312 Cirugía General

0101317 Cirugía infantil

0101318 Cirugía vascular periférica

0101201 Dermatología adulto

0101320 Diabetes y nutrición adulto

0101208 Endocrinología infantil

0101306 Fisiatría adulto

0101323 Gastroenterología adulto

0101308 Ginecología obstétrica

0101302 Hematología adulto

0101001 Medicina general

0101307 Medicina interna

0101203 Neurocirugía adulto

0101209 Neurología adulto

0101210 Neurología infantil

0101205 Otorrinolaringología

0101309 Pediatría general

0101300 Psiquiatría Adulto

0101206 Reumatología adulto

0101310 Traumatología ortopedia

0101311 Urología

Psicología

Podología

Nutricionista

2017 (Año actual)

30.000

22.368

22.368

22.368

22.368

32.032

35.000

32.032

22.368

22.368

22.368

18.224

22.368

32.032

32.032

32.032

32.032

22.368

50.000

32.032

22.368

32.032

25.000

10.000

15.000

**Hospitalización Ambulatoria**

**RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.**

Código		Arancel ( \$ )
201021	Día cama ambulatorio (HASTA 30 MIN)	8.445
201022	Día cama ambulatorio (HASTA 1 HORA)	16.325
201023	Día cama ambulatorio (HASTA 2 HORAS)	32.650

**Salas de Procedimiento**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código		Arancel ( \$ )
	Guarismo 1	17.655
	Guarismo 2	38.080
	Guarismo 3	54.235
	Guarismo 4	96.930

\*50% recargo en horario Inhabil

**Resonancia Nuclear Magnetica (AMB)**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código		2017 (Año actual)
0405001	Resonancia Magnética cráneo encefálica	180.130
0405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	180.130
0405003	Resonancia Magnética de órbitas	180.130
0405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	180.130
0405005	Resonancia Magnética de columna cervical	180.130
0405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	180.130
0405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	180.130
0405009	Resonancia Magnética de tórax	180.130
0405010	Resonancia Magnética de abdomen	180.130
0405011	Resonancia Magnética de pelvis	180.130
0405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	270.190
0405013	Resonancia Magnética de rodilla	146.355
0405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	324.230
0405098	Colangiografía	121.025
0405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	180.130
0405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	180.130
0405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	180.130
0405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	180.130
0405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	180.130
0405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	180.130
0405023	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral	180.130
0405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	146.355
0405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	146.355
0405026	Resonancia Magnética de Codo	146.355
0405027	Resonancia Magnética de Hombro	146.355
0405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	146.355
0405029	Resonancia Magnética de Pierna	146.355
0405030	Resonancia Magnética de Muslo	146.355
0405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	281.450
410106	CUELLO	264.870
410131	CADERA (UN LADO)	228.005
410133	SACROILIACA	264.780
410134	OIDO (UN LADO)	264.870

**ATENCION URGENCIA**

**Consultas de Urgencia**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código	Prestación	2017 (Año actual)
104008	Consulta Urgencia Adulto (Hábil)	N3 + 60%
104025	Consulta Urgencia Adulto (Inhábil)	N3 + 60%
104051	Interconsulta Medicina Interna hábil	28.145
104052	Interconsulta Medicina Interna inhábil	33.775

**Paquete procedimientos médicos y enfermería**

**RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.**

Código	Descripción	2017 (Año actual)
920004	ARTROCENESIS (+DER.PAB.A)	10.345
920005	CIRUGIA MENOR Y SUTURA (+DER.PAB.S/COD.)	11.350
920006	RETIRO MATERIAL OTS EN URGENCIA	19.395
920007	INFILTRACION ARTRO RESONANCIA/ ARTRO TAC	13.510
920009	INYECCION INTRARTICULAR	20.265
920010	LAVADO DE OIDO	3.410
920011	PROCED. BIOPSIA PROSTATICA ECOGUIADA	78.805

920015	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (+DER.PAB.A)	10.345
920017	ESCLEROTERAPIA / SESION	36.025
920018	TERAPIA LASER / SESION	33.775
920019	INSERCIÓN IMPLANTE HORMONAL	9.165
920020	INYECCIÓN INTRARTICULAR (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	9.490
920021	INSUMOS CRIOTERAPIA	21.565
920022	TES DE INTOLERANCIA A LA LACTOSA	53.915
920023	TEST SOBRE CRECIMIENTO BACTERIANO INTESTINAL	53.915
920024	INSUMOS URODINAMIA	117.955
920025	Insumos Abceso Sacro, Vaciamiento	16.175
920026	Insumos Granuloma Digital	16.175
920027	Insumos Onisectomia	15.095
920028	Insumos Quiste Sebaceo	21.565
920029	Insumos Nevus Atipico	31.270
920030	Insumos VERRUGA DIGITAL	32.350
920031	Insumos HEMANGIOMA DE LABIO	23.725
920032	Insumos CONDILOMA	31.270
920033	Insumos LIPOMA	19.410
920034	Insumos HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA	21.565
920035	Insumos HERIDA CORTANTE CONTUSA COMPLICADA	31.270
920036	Insumos HERIDA SIMPLE DE CARA	17.255
920037	Insumos HERIDA COMPLICADA DE CARA	18.330
920038	Insumos ESCARECTOMIA HASTA 1%	12.940
920039	Insumos TROMBECTOMIA	40.975
920040	Insumos REGULARIZACION DEDOS	127.620
921001	CATERISMO VESICAL	22.515
921002	CURACION "A" TOCACION	3.880
921003	CURACION "B" MENOR	8.445
921004	CURACION "C"	19.700
921007	FLEBOCLISIS	15.515
921009	INYECCIÓN ENDOVENOSA (3)	9.050
921010	INYECCIÓN INTRAMUSCULAR (3)	6.465
921011	MONITOREO CARDIACO	3.880
930013	MONITOREO CARDIACO, CADA HORA ADICIONAL	1.690
921012	INSTALACION SONDA NASOGASTRICA	9.050
921013	LAVADO OCULAR	6.755
921014	OXIGENOTERAPIA X BIGOTERA (5)	6.190
921015	OXIGENOT.XM.M.V.(POR 2 HRS.)	9.050
921018	TOMA PRESION ARTERIAL	1.295
921019	SONDEO RECTAL EN BEBES	6.755
921020	NEBULIZACION X 10MIN.X SES.	8.445
921021	INYECCIÓN SUBCUTANEA O INTRADERMICA	7.755
921022	LAVADO GASTRICO	19.395
921023	INTUBACION ENDOTRAQUEAL	13.510
921024	ASPIRACION DE SECRECION	8.225
921025	LAVADO INTESTINAL	5.630
921026	HEMOGLUCOTEST	4.020
921029	INSTALACION VIA VENOSA	13.285
921032	PROCEDIMIENTO CATETER RESERVORIO POR ENFERMERA	25.665
921033	PERMIABILIZACION CATETER	22.310

#### Servicio Ambulancia

RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.

Código	Prestación	2017 (Año actual)
8101034	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (BASICO de 09:00 a 18:00 hrs)	47.600
8101031	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (BASICO)	95.200
8101032	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (PROFESIONALIZADO)	190.400
8101033	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (MEDICALIZADO)	297.500
8101010	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO VARAS (BASICO)	95.200
8101011	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO VARAS (PROFESIONALIZADO)	190.400
8101012	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO VARAS (MEDICALIZADO)	297.500
8101013	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA AEROPUERTO EL TEPUAL (BASICO)	190.400
8101014	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA AEROPUERTO EL TEPUAL (PROFESIONALIZADO)	297.500
8101015	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA AEROPUERTO EL TEPUAL (MEDICALIZADO)	416.500

#### ATENCIÓN HOSPITALARIA

##### Servicios de Apoyo Hospitalario

RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.

Servicio	2017 (Año actual)
- - - Laboratorio (*)	Nivel 3 + 30%

RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A.

Servicio	2017 (Año actual)
- - - Banco Sangre	Listado

- - -	Rayos X	N3 + 30%
- - -	Ecotomografías	N3 + 30%
- - -	Eco Mamaria (0404012)	Nivel 3 + 60%
- - -	Eco Doppler Obstétrica	Nivel 3 + 25%
- - -	Scanner (**)	N3 + 30%
	Tomografía Computarizada de abdomen (0403014) (*)	Nivel 3 + 60%
	Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis (0403020) (*)	Nivel 3 + 30%
	Tomografía Computarizada Pielografía (0403021) (*)	Nivel 3 x 4
	Tomografía Computarizada Urografía (0403022) (*)	Nivel 3 x 2,5
- - -	Mamografías	N3 + 30%
- - -	Densitometría Osea	N3 + 30%
- - -	Resonancia Magnética	Listado
- - -	Kinesiterapia	N3 + 30%
- - -	Electrocardiogramas	Nivel 3
- - -	Procedimientos Gastroenterología	Listado
- - -	Procedimientos Otorrino	N3 + 60%
- - -	Fonoaudiología	Nivel 3 + 30%
- - -	Espirometrías	Listado
- - -	Cardiología	N3 + 30%
	Polisomnografía	Listado
(*)Arancel scanner Excepción		
(**)Medio de Contraste simple/doble		18.000 / 30.000

\*50% recargo en horario Inhabil

### Pabellones Hospitalizado

RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.

Código		
	Guarismo 1	17.655
	Guarismo 2	38.080
	Guarismo 3	54.235
	Guarismo 4	96.930
	Guarismo 5	158.090
	Guarismo 6	206.750
	Guarismo 7	276.945
	Guarismo 8	327.720
	Guarismo 9	378.495
	Guarismo 10	491.580
	Guarismo 11	555.045
	Guarismo 12	680.825
	Guarismo 13	693.520
	Guarismo 14	763.290
	Derecho de Pabellón Ambulatorio	31.155

\*50% recargo en horario Inhabil

### Días cama

RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.

Código		2017 (Año actual)
<b>Serv. Médico Quirúrgico Adulto</b>		
201001	Hab. Individual	146.355
201004	Hab. Doble	94.565
201005	Hab. Pluripersonal	88.940
201007	Hab. Aislamiento	364.545
<b>Unid. Paciente Crítico Adultos</b>		
201008	Cuidados Intermedios (U.T.I.)	364.545
<b>Otros</b>		
201006	Sala Preparación	26.805
201012	Día Cama Observacion	42.890

\*\* Día cama adicional se cobra posterior a las 12:00 hrs. del alta médica

\*\* Día cama adicional se cobra posterior a las 12:00 hrs. del alta médica

### RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA (HOSP)

RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A

Código		Arancel ( \$ )
0405001	Resonancia Magnética cráneo encefálica	254.900
0405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	254.900
0405003	Resonancia Magnética de órbitas	254.900
0405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	254.900
0405005	Resonancia Magnética de columna cervical	254.900
0405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	254.900
0405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	254.900
0405009	Resonancia Magnética de tórax	254.900

0405010	Resonancia Magnética de abdomen	254.900
0405011	Resonancia Magnética de pelvis	254.900
0405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	473.720
0405013	Resonancia Magnética de rodilla	209.030
0405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	458.820
0405098	Colangiografía resonancia	192.830
0405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	254.900
0405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	254.900
0405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	254.900
0405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	254.900
0405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	254.900
0405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	254.900
0405023	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral	254.900
0405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	209.030
0405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	209.030
0405026	Resonancia Magnética de Codo	209.030
0405027	Resonancia Magnética de Hombro	209.030
0405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	209.030
0405029	Resonancia Magnética de Pierna	209.030
0405030	Resonancia Magnética de Muslo	209.030
0405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	281.450
410106	CUELLO	289.720
410131	CADERA (UN LADO)	244.190
410133	SACROILIACA	289.720
410134	OIDO (UN LADO)	289.720

TARIFAS		CAPREDENA 2017
<b>Procedimientos endoscópicos</b>		
<b>RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A</b>		
Código	Descripción de código	2017 (Año actual)
1801001-3	Gastroduodenoscopia (incluye esofagoscopia).	<b>87.444</b>
	Derecho a Pabellon	54.235
	Hon Med	30.190
	Hon. Anestesia	3.019
	Ins y med	particular
1801037	Ureasa, test de (para Helicobacter pylori) o similar	
	Hon Med	7.810
1801006-3	Colonoscopia larga	<b>99.225</b>
	Derecho a Pabellon	54.235
	Hon Med	40.900
	Hon. Anestesia	4.090
	Ins y med	particular
1801031-4	Pólipos de esófago y/o estómago o intestino delgado, cualquier técnica (incluye endoscopia), por sesión.	<b>204.308</b>
	Derecho a Pabellon	96.930
	Hon Med	97.616
	Hon. Anestesia	9.762
	Ins y med	particular
1801045-4	Pólipos rectales, rectosigmoideos o de colon trat. Completo por resección endoscópica (incluye código 18-01-004 al 18-01-007 según	<b>288.559</b>
	Derecho a Pabellon	96.930
	Hon Med	174.208
	Hon. Anestesia	17.421
	Ins y med	particular
1801004-2	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	<b>75.700</b>
	Derecho a Pabellon	38.080
	Hon Med	34.200
	Hon. Anestesia	3.420
	Ins y med	Ins y med

**POLISOMNOGRAFIA**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código	Descripción de código	2017 (Año actual)
1101045	Polisomnografía (Estudio poligráfico del sueño), (electroencefalograma, electrocardiograma, monitoreo de apneas y electronistagmografía)	<b>428.875</b>

**UROFLUJOMETRIA**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código	Descripción de código	2017 (Año actual)
1901011	Uroflujometría (proc.aut.)	<b>15.600</b>

**URODINAMIA**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código	Descripción de código	2017 (Año actual)
1901030-3	ESTUDIO URODINAMICO	<b>305.982</b>
	Derecho a Pabellon	54.235
	Honorarios médicos	133.792
920024	Paquete Insumos Urodinamia	117.955

**CISTOSCOPIA**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código	Descripción de código	2017 (Año actual)
1901003-4	Cistoscopia v/o uretrocistoscopia v/o uretrosocopia (proc.aut.)	<b>207.949</b>
	Derecho a Pabellon	96.930
	Honorarios médicos	75.424
4500116	Paquete Insumos y farmacos Cistoscopia	35.595

**ESCLEROTERAPIA**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código	Descripción de código	2017 (Año actual)
920017	Escleroterapia / sesion	<b>60.000</b>

**MEDICINA TRANSFUSIONAL**

RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.

Código	Descripción de código	2017
702001	Preparación de glóbulos rojos, plasma, plaquetas o crioprecipitados (incluye entrevista, selección del donante y la preparación del respectivo hem	30.000
702003	Set de Exámenes por unidad de Glóbulos Rojos transfundida (incluye clasificación ABO y Rho, VDRL, HIV, virus hepatitis B antígeno de superficie	43.000
702006	Transfusión en adulto (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólo	89.000

**LABORATORIO DE HEMODINAMIA**

RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.

Código	Descripción de código	2017
1701019	Cinecoronariografía	2.085.000
1701031 + 170	Angioplastia + Coronariografía **	5.930.000

\*\* Valores no incluyen Balones coronarios ni Stent con Droga

\*\* Valores incluyen 1 Stent convencional

**CARDIOLOGÍA**

RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A

Código	Descripción de código	AMBULATORIO	HOSPITALIZADO
1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	8.820	11.466
1701045	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	89.140	115.882
1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESIÓN ARTERIAL (Holter de Presion)	29.280	38.064
1701006	E.C.G. continuo (Holter de Arritmia)	41.920	54.496
1701003	Ergometría (Test de Esfuerzo)	36.140	46.982

\*50% recargo en horario Inhabil

**OTORRINO**

RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A

Código	Descripción de código	2017
	Audiograma (incluye audiometría tonal pura, de la palabra y pruebas supraliminales).	
1301021	# - En adultos	16.512
1301008	# - En niños	19.328
1301009	# Impedanciometría	12.320
1301019	# Test de glicerol (con dos audiometrías )	33.152
1301020	# VIII Par, estudio de ( examen cócleovestibular) (incluye audiometría completa, examen cerebeloso, de pares craneanos, de equilibrio y del nistagmus espontáneo y provocado, "prueba calórica").	36.688
305048	Reacción cutánea 16 alérgenos por escarificación (incluye el valor de los antígenos).	35.000
1301003	Nasofaringolaringofibroscoopia	33.152

RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A

1707001	Espirometría Basal	25.000
1707002	Espirometría Basal y con broncodilatador	30.000

**ANATOMIA PATOLOGICA**

RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.

Código	Descripción de código	2017
0801001	Citodiagnóstico corriente, exfoliativa ( Papanicolau y similares)(por cada órgano)	13.136
0801002	Citología aspirativa (por punción); por cada órgano	19.456
0801003	** Estudio histopatológico con microscopia electrónica (por cada órgano)	61.232
0801004	** Estudio histopatológico con técnicas de inmunohistoquímica o inmunofluorescencia (por cada órgano)	53.040
0801005	** Estudio histopatológico con técnicas histoquímicas especiales (incluye descalcificación) (por cada órgano)	39.888
0801006	Estudio histopatológico de biopsia contemporánea (rápida) a intervenciones quirúrgicas ( por cada órgano) ( no incluye biopsia diferida)	53.040
0801007	Estudio histopatológico con tinción corriente de biopsia diferida con estudio seriado (mínimo 10 muestras) de un órgano o parte de él (no incluye	53.040
0801008	Estudio histopatológico corriente de biopsia diferida (por cada órgano)	26.720
0801009	Necropsia de adulto o niño, con estudio histopatológico corriente.	145.872
0801010	Necropsia de feto o recién nacido, con estudio histopatológico corriente.	116.640

RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.

HMQ: Honorario Médico Primer Cirujano

2° Cirujano 25% HMQ

3° Cirujano 20% HMQ

Anestesiista 30% HMQ, Anestesia Mínima UF 3

Arsenalera 10% HMQ

\*50% recargo en horario Inhabil

CÓDIGO	PAB.	Glosa	CAPREDENA 2017
1101001	0	Rellenado de bombas de administración de fármacos en LCR	132.149
1101002	0	Punción Subdural	92.504
1101003	0	-Lumbar c/s manometría c/s Queckensted	92.504
1101026	0	Bloqueo nervio periférico en punto motor	39.645
1101027	0	INFILTRACION DE NERVIOS PERIFE	33.952
1101028	0	De ramas del trigémino o del facial	26.430
1101029	0	Del ganglio estrellado	26.430
1101031	0	Intercostales (cualquier número)	39.645
1101032	0	Rizotomía química por medio de inyección intratecal.	79.289
1101033	0	Suboccipital u otros nervios cervicales	26.430
1101034	0	Intramuscular	39.645
1101035	0	Intratecal	66.074
1101036	0	Troncular	52.859
1103001	7	Malformaciones vasculares del cuero cabelludo incluye aneurisma cirsoideo	509.856
1103002	7	Sinus pericrani, trat.quir.	509.856
1103003	9	Hundimiento simple, reparación de	509.856
1103004	10	Creaneoplastia con autoinjerto	509.856
1103005	10	Craneoplastia con prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	509.856
1103006	10	Tumores de calota,extirp. de	511.248
1103007	9	Osteomielitis, limpieza quirúrgica	511.248
1103008	9	Craniectomías descompresivas	675.216
1103009	9	Reparación de fractura crecedora	1.106.208
1103010	9	Craneotomías lineales	1.078.176
1103011	12	Craniectomías c/s remodelación ósea	2.014.080
1103013	0	- Honorarios c/u de los otros 1ros. cirujanos y ayudantes	1.605.504
1103014	10	Hematoma o absceso extradural, vaciamiento de	1.168.656
1103015	11	Reparación de fístula de LCR	802.752
1103016	10	Hematoma, empiema o colección subdural, vaciamiento de	1.168.656
1103017	12	Quistes aracnoidales encefálicos, trat. quir.(supraselares, temporales, cerebelosos, etc.)	1.162.848
1103018	9	Ventriculostomía o instalación de derivativa ventricular externa o instalación de captor para medición de	511.248
1103019	12	Absceso cerebral, trat. quir.	1.613.808
1103020	9	Tratamiento quirúrgico del traumatismo craneoencefálico abierto o penetrante (herida a bala u otro ele	1.078.176
1103021	10	Hundimiento expuesto, repar. de	675.216
1103022	12	Lobectomías por contusión cerebral	1.344.720
1103023	12	Hematoma intracerebral, vaciamiento de	1.253.856
1103024	12	De base de cráneo	1.980.660
1103025	12	Intraorbitarios	1.980.660
1103026	12	Encefálicos y de hipófisis	1.980.660
1103027	13	Aneurismas, malformaciones arteriovenosas encefálicas u orbitarias, fistulas durales	1.829.256
1103028	10	Fístula carótido cavernosa tratamiento endovascular	1.063.872
1103029	12	Fístula carótido cavernosa, trat.quir.	1.215.228
1103030	10	Revascularización intracraneana indirecta (endodurosinangiosis, multitrepanación, emás, etc)	1.168.656
1103031	13	Anastomosis y revascularización cerebral extra-intracraneana (cirugía de carótida: ver cirugía vascular pe	2.269.344
1103032	11	Instalación de derivativas de LCR (no incluye valor de la válvula)	802.752
1103033	7	Revisión o exteriorización de derivativa	511.248
1103034	10	Ventriculocisternostomía	817.152
1103035	12	Fenestración, septostomía o coagulación plexos coroideos (trat. endoscópico)	817.152
1103036	12	Cirugía descompresiva de fosa posterior u occipito-vertebral en Malformación de Chiari y/o siringomelia	1.227.558
1103037	12	Meningo y meningoencefalocelo occipital, repar.de	1.227.558
1103038	12	Cirugía descompresiva neurovascular.	1.628.256
1103039	7	Neurotomías	765.840
1103040	7	Neurolisis o microcompresión percutánea	817.152
1103041	12	Cirugía de la epilepsia (Cualquier técnica)	1.227.558
1103042	12	Biopsia estereotáxica cerebral con marco de estereotaxia o neuronavegador	1.548.768
1103043	12	Coagulación de núcleos o vías encefálicas	2.007.360
1103044	12	Implantación de isótopos (braquiterapia) (No incluye valor del radiofármaco)	1.548.768
1103045	12	Implantación de estimuladores intracraneanos	1.282.032
1103046	11	Instalación de estimuladores medulares	817.152
1103047	12	Disrrafias espinales: meningocele, mielomeningocele, diastematomelia, lipoma, lipomeningocele, médu	1.423.968
1103048	7	Infiltracion facetaria columna y radicular	765.840
1103049	11	Hernia núcleo pulposo, estenorraquis, aracnoiditis, fibrosis perirradicular cervical dorsal o lumbar, trat.q	1.066.624
1103050	11	Laminectomía descompresiva	1.344.720
1103069	11	Fijación de columna (cervical-dorsal-lumbar) cualquier vía abordaje, c/s osteosíntesis.	1.331.232
1103051	9	Heridas raquimedulares, trat. quir.	1.120.656
1103052	10	Tratamiento quirúrgico de tumor espinal extradural	1.168.656
1103053	12	Extirpación de tumor o quiste medular o intrarraquideo	1.423.920
1103054	12	Malformación arteriovenosa o fístula dural medular, trat.quir.	1.719.120
1103055	7	Cordotomía percutánea	1.021.440
1103056	9	Mielotomía, DREZtomía	1.344.720
1103057	9	Rizotomía (Cualquier técnica)	1.191.540
1103058	7	Tumor de nervio periférico, extirp. de	510.864
1103059	10	Reparación plexos c/s neurotización con técnica microquirúrgica e injertos interfasciculares	1.520.208
1103060	10	Sección de nervio, reparación con injerto	788.736
1103061	8	Sección de nervio, reparación sin injerto	697.872
1103068	7	Neurectomía, cualquier localización, cada zona quirúrgica	487.728
1103062	10	Neurolisis con técnica microquirúrgica	788.736
1103063	6	Neurolisis externa	510.864
1103064	8	Síndrome del escaleno, trat. quir.	669.408
1103065	8	Síndrome de costilla cervical, trat.quir.	1.106.208
1103066	7	Liberación quirúrgica de nervio periférico extracraneano (trat. quir. del Síndrome del Túnel Carpiano, tar	510.864
1103067	7	Liberación de nervio cubital a nivel del codo, cualquier técnica	612.960
1201029	0	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en adultos	27.280
1201030	0	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en niños	41.040
1201031	0	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en adultos	41.040
1201032	0	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en lactantes	68.240
1201033	0	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en niños	54.400



1201034	0	Tocación corneal c/yodo y/o éter u otros, en niños o adultos	19.520
1201035	2	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en adultos	41.040
1201036	2	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en niños	45.600
1201037	3	Glaucoma, ciclodiatерmia y/o cicloterapia	151.840
1201038	0	Inyección retrobulbar	27.280
1201039	3	Pestañas, extirp. por electrocoagulación (cualquier número)	45.600
1201040	3	Puntos lagrimales; electrotermocoagulación	41.040
1201041	3	Sondaje vía lagrimal en niños (bajo anestesia general)	205.840
1202001	2	Intubación	212.920
1202002	4	Puntos lagrimales, plastia de	148.880
1202003	4	Reconstitución de canalículos	340.720
1202004	2	Absceso, vaciamiento y/o drenaje de	85.160
1202005	4	Dacriocistorrinostomía	418.080
1202006	3	Extirpación de	283.680
1202007	6	Reconstitución vía lagrimal en ausencia del saco	557.888
1202008	6	Extirpación total o parcial de la glándula lagrimal	544.768
1202009	6	Tumor maligno del saco, trat. quir. completo	418.080
1202010	2	Absceso, trat. quir.	85.160
1202011	3	Biopsia de párpado y/o anexos (proc. aut.)	124.120
1202012	3	Blefarochalasis, plastia de	276.440
1202013	5	Blefarofimosis, plastia de	536.520
1202014	3	Blefarorrafia con blefarotomía posterior	148.880
1202015	3	Cantoplastia	212.920
1202016	3	Chalazión y otros tumores benignos (uno o más en el mismo ojo), trat. quir. Completo	165.640
1202017	5	Coloboma, plastia de	353.920
1202018	4	Ectropión, plastia de	335.600
1202019	4	Entropión, plastia de	335.600
1202020	4	Epicanto, plastia de	335.600
1202021	5	Ptois, trat. quir.	543.840
1202022	3	Quiste dermoide de la cola de la ceja, resec. plástica	170.160
1202023	5	Tumor maligno, trat. quir. completo	340.720
1202024	3	Xantelasma, trat. quir.	130.200
1202071	3	Herida o dehiscencia de sutura de párpado, reparación.	204.600
1202025	4	Herida o dehiscencia, sutura de (proc. aut.)	276.440
1202026	4	Pterigión y/o pseudopterigión o su recidiva, extirpación.	316.000
1202027	5	Simbléfaron, resección de adherencias y plastia de	278.920
1202028	4	Tumor benigno, extirp. de	165.640
1202029	4	Absceso, trat. quir.	153.800
1202030	7	Corrección de cavidad anoftálmica trat. completo.	516.480
1202031	8	Cuerpo extraño orbitario (con orbitotomía)	525.824
1202032	11	Exanteración orbitaria o tumor orbitario, trat. Quirúrgico completo	966.336
1202033	6	Orbitotomía anterior	331.000
1202034	5	Orbitotomía lateral descompresiva	408.640
1202072	6	**Reconstrucción de paredes orbitarias.	340.832
1202035	5	Biopsia de globo ocular (proc. aut)	255.400
1202036	7	Enucleación o implante de prótesis ocular (proc. aut.)	468.320
1202037	8	Enucleación con implante	638.440
1202038	7	Estrabismo, trat. quir. completo (uno o ambos ojos)	609.920
1202039	7	Exanteración ocular (proc. aut.)	468.320
1202040	5	Lesión traumática, sutura de (proc. aut.)	331.000
1202041	5	Cirugía refractiva, queratotomía radial o similar con bisturí de diamante	340.832
1202042	3	Crioterapia y recesión conjuntival	236.400
1202044	4	Cuerpo extraño, extracción quir. de	99.280
1202045	9	Glaucoma, trat. quir. por cualquier técnica	525.824
1202046	5	Herida penetrante corneal o córneo-escleral o dehiscencia de sutura.	340.576
1202047	6	Queratectomía laminar	340.576
1202048	8	Queratoplastia. Injerto lamelar o penetrante. trat. quir. completo.	728.128
1202049	9	Queratoprótesis, implantación de (no incluye el valor de la prótesis)	794.176
1202050	6	Recubrimiento conjuntival	408.640
1202051	6	Rehabilitación superficie ocular (con injerto de mucosa)	408.640
1202070	6	Sinequiotomía (proc. aut.)	283.680
1202073	10	Operación triple (injerto, facoéresis e implante de lente intraocular) (no incluye valor de la prótesis).	1.207.552
1202053	5	Iridectomía periférica y/u óptica, (proc. aut.)	340.720
1202054	7	Tumor, trat. quir.	514.400
1202074	7	Hernia de iris y/o fístulas, reparación de.	340.720
1202055	4	Desgarro con o sin desprendimiento, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación)	340.720
1202056	8	Desprendimiento retinal, cirugía convencional (exoiimplantes)	709.248
1202058	4	Tumor, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación de	340.720
1202059	4	Vasculopatía retinal (excepto retinopatía proliferativa) diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación)	416.200
1202060	8	Vitrectomía c/retinotomía (c/s inyección de gas o silicona)	972.000
1202061	8	Vitrectomía con inyección de gas o silicona	797.984
1202062	8	Vitrectomía con vitreófago (proc. aut)	699.808
1202075	7	Retinopexia neumática.	709.480
1202077	6	Desprendimiento coroideo o hemorragia coroidea, trat. quir.	340.720
1202063	7	- Facoéresis intracapsular O catarata secundaria O discisión y aspiración de masas	550.336
1202064	8	- Facoéresis extracapsular con implante DE lente intraocular (no incluye el valor de la prótesis)	851.104
1202065	10	Implante secundario de lente intraocular	892.768
1202066	5	Aspiración esferular c/s capsulotomía	341.160
1202076	8	Extracción o corrección de desplazamiento de lente intraocular.	652.440
1202057	4	Retinopatía proliferativa, (diabética, hipertensiva, eales y otras) panfotocoagulación trat. completo (incluye endofotocoagulación)	673.880
1202067	4	Discisión de cápsula posterior	340.640
1202068	4	Iridotomía	340.640
1202069	4	Trabeculoplastia o iridoplastia	340.640
1301003	0	Nasofaringolaringofibroscoopia	33.152
1301004	0	Rinoscopia posterior, con nasofaringoscopia c/s toma de muestras (proc. aut.)	8.320
1301005	0	Sinusoscopia de cada seno maxilar por punción, c/s biopsia, c/s toma de muestras	17.456
1301024	0	Senos perinasales, punción evacuadora c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos; cada punción	13.088
1301025	0	**Taponamiento nasal anterior (proc. aut.)	8.752
1301026	0	**Taponamiento nasal posterior	26.272
1301027	0	Vaciamiento cavid. perinasales (Proetz y sim.) (10 sesiones)	53.472
1301028	1	Cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior	26.272
1301029	0	- En adultos	12.496
1301030	0	- En niños	26.272
1301035	3	- En adultos	48.048
1301036	3	- En niños	59.360
1301037	2	Dilatación esofágica por sesión	12.496
1301038	2	- En niños	52.512
1301039	2	- En adultos	52.512

1301040	0	Lesiones del oído externo y/o medio, curación bajo microscopio (proc. aut.)	8.752
1301041	0	Trompa de Eustaquio, insuflación instrumental (proc. aut.)	8.752
1301042	0	- En adultos	8.752
1301043	0	- En niños	26.272
1301044	0	Biopsia oído (proc. aut.)	26.272
1302001	0	Absceso y/o hematomas, trat. quir.	40.752
1302002	3	Extracción cuerpo extraño en conducto auditivo externo	81.792
1302003	4	Fístula preauricular complicada, trat. quir.	218.138
1302004	3	Extirpación de tumor de conducto auditivo externo	54.496
1302005	4	Tumor maligno, trat. quir.	217.971
1302006	7	Estapedectomía o estapedostomía	257.766
1302007	7	Mastoidectomía c/s sección cuerda del tímpano	288.090
1302008	3	Tratamiento quirúrgico de Mucositis timpánica, otitis media con efusión uni o bilateral	218.336
1302009	7	Operación radical de oído	261.530
1302010	7	Petrositis, trat. quir.	273.574
1302011	8	Reconstrucción funcional de oído radicalizado	343.821
1302012	7	Timpanoplastia funcional (cualquier tipo) c/s mastoidectomía	261.530
1302013	7	Reconstrucción plástica de conducto auditivo externo cartilaginoso	343.821
1302014	7	Exostosis u osteoma, resección por cualquier vía	237.402
1302015	7	Neurectomía de Jacobson	217.971
1302016	7	Reconstrucción de conducto auditivo externo, c/s timpanoplastia (incluye revisión de cadena oscicular)	288.090
1302017	7	Tratamiento quirúrgico de tumor glómico timpánico	296.397
1302018	7	Laberintectomía	261.530
1302019	8	Neurinoma del acústico, trat. quir. vía. Translaberíntica y/o fosa media	386.096
1302020	6	Descompresión intraósea c/s plastia	261.530
1302021	7	Lesiones a nivel del conducto auditivo interno, trat. quir.	423.667
1302022	2	** Biopsia buco-faríngea (proc. aut.)	40.752
1302023	2	**Sección y/o resección frenillos cavidad bucal	40.752
1302024	1	**Drenaje de absceso o flegmón de piso de boca	40.752
1302025	1	**Drenaje de absceso o flegmón periamigdaliano	68.256
1302026	2	- Retrofaríngeo O faringolaríngeo	68.256
1302027	0	**Drenaje de absceso o flegmón de vestíbulo bucal	40.752
1302028	5	Adenoidectomía (proc. aut.)	218.336
1302029	5	Amigdalectomía c/s adenoidectomía, uni o bilateral	229.040
1302030	1	**Extracción de cálculos o tapones salivales	40.752
1302031	1	** Tumor benigno de la mucosa bucal, extirp. c/s biopsia bucofaríngea	40.752
1302032	7	Tumor maligno de las amígdalas, trat. quir.	217.971
1302033	6	**Extirpacion de tumor benigno de la base de la lengua	218.138
1302034	9	Extirpación tumor maligno de base de lengua	396.568
1302035	8	Faringoplastia (cualq.tecn.), c/s desplazamiento de colgajos	269.219
1302036	9	Fibroangioma del rinofarínx, trat. quir.	386.096
1302037	9	Glosectomía total	417.390
1302038	2	Abscesos y hematoma del tabique nasal, trat. quir.	60.464
1302039	4	Arteria esfenopalatina, cauterización por vía nasal	218.138
1302040	6	Arteria maxilar interna, ligadura de (por vía transmaxilar)	217.971
1302041	4	Arterias etmoidales anteriores, ligadura de	218.336
1302042	4	Turbinectomía o cauterización de cornetes, cualquier técnica	68.256
1302043	5	Conducto y/o seno lagrimal, obstrucción del, trat. quir. por vía nasal	217.971
1302044	7	Etmoidectomía endo o exonasal	217.971
1302045	5	**Tratamiento quirúrgico de las fistulas buco-sinusales o buco-nasales y/o retiro cuerpos extraños del s	218.138
1302046	2	Fract. nasal reciente, cerrada o expuesta, reducción c/s inmovilización	55.904
1302047	6	Nervio vidiano, sección del (por cualquier vía)	261.530
1302048	4	Perforación del tabique, trat. quir.	218.336
1302049	3	Tratamiento quirúrgico pólipos nasal	71.552
1302050	5	Rinitis atrófica, trat. por inclusión submucosa, con cualquier material, uni o bilateral	218.336
1302051	6	Rinofima, trat. quir.	225.139
1302052	6	Rinoplastia y/o septoplastia, cualquier técnica	273.574
1302053	6	Seno esfenoidal, abertura por cualquier vía	249.382
1302054	5	Tratamiento quirúrgico de seno frontal, cualquier vía	217.971
1302055	6	Antrostomía seno maxilar, cualquier vía	217.971
1302056	2	Sinequia nasal, trat. quir.	40.752
1302057	5	Tumor nasal, extirp. por rinotomía lateral	217.971
1302058	5	Vaciamiento etmoidal por vía nasal c/s polipectomía	202.112
1302059	4	Aritenoidectomía vía endoscópica	202.112
1302060	6	Aritenoidectomía vía externa	217.971
1302061	6	Decorticación de cuerdas vocales c/microscopio	218.064
1302073	3	Estenosis laringotraqueales y faríngeas, trat. quir. por vía endoscópica (incluye laser)	147.632
1302062	3	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía abierta	218.064
1302063	3	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía endoscópica	218.064
1302064	5	Cordectomía, sinequia y otras malformaciones, trat. quirúrgico por vía externa	217.971
1302065	6	Estenosis laringotraqueales y/o faríngeas, trat. quir. por vía abierta (incluye reconstrucción laringotraque	460.019
1302066	8	Laringectomía parcial o subtotal (cualquier técnica)	396.568
1302067	10	Laringectomía total más faringectomía parcial	513.323
1302068	13	Laringectomía total más faringectomía total y/o esofagectomía cervical	747.045
1302069	5	Laringoceles, trat. quir.	218.138
1302070	2	Papilomas laríngeos, trat. quir. (por sesión)	106.016
1302071	5	Parálisis de cuerdas vocales, trat. quir. cualquier técnica	217.971
1302072	5	Traqueostomía (proc. aut.)	218.138
1401001	0	Punción aspirativa con aguja fina de nódulo tiroideo	26.272
1402001	7	Tiroidectomía bilateral total	386.096
1402002	7	Tiroidectomía bilateral subtotal	290.109
1402003	9	Bocio intratorácico, trat. quir. por esternotomía	419.806
1402004	9	Extirpación de Tiroides lingual	435.789
1402005	6	Lobectomía con o sin istmectomía o resección parcial	277.605
1402006	9	Tiroidectomía total ampliada (incluye extirpación de estructuras anatómicas vecinas)	678.224
1402007	6	Autotransplante de paratiroides (operación asociada a algunas de las prestaciones de tiroides y paratiroi	316.275
1402008	9	Paratiroidectomía o exploración paratiroides con exploración de mediastino, abordaje transtorácico.	375.680
1402009	7	Paratiroidectomía o exploración de paratiroides (abordaje cervical, clásico o mínimamente invasivo)	272.298
1402010	9	Reexploración cervical paratiroides por persistencia o recidiva hiperparatiroidismo	319.382
1402011	6	Parotidectomía suprafacial con disección y preservación del nervio facial	217.971
1402012	7	Parotidectomía total, con disección y preservación del nervio facial.	332.902
1402013	9	Parotidectomía total ampliada (incluye músculos, ganglios, articulaciones y rama vertical de la mandíbula	621.882
1402014	9	Totalización de parotidectomía previa o parotidectomía del lóbulo profundo	279.723
1402015	8	Sub-mandibulectomía ampliada (incluye piso de la boca, mandíbula, músculos, ganglios y articulaciones)	621.882
1402016	6	Extirpación de glándula salival submandibular	217.971
1402017	5	** Extirpación sublingual	218.336
1402018	8	Extirpación sublingual ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos, ganglios y articulacion	621.882
1402019	3	** Absceso parotídeo submaxilar y/o cervical profundo, trat.quir.	218.138

1402020	5	** Conductos salivales de excreción, reimplantación oro-faríngea	218.138
1402021	3	**Cierre de fistula salival: reparación del conducto de excreción	218.138
1402022	2	**Extirpación de quiste o mucocelo de glándula salival menor de labios	104.528
1402023	6	Tratamiento quirúrgico Torticolis Congénita	218.138
1402024	6	Quistes y/o fístulas del conducto tirogloso,y/o branquial, y/o higroma ,y/o fistula preauricular complicada	218.138
1402025	7	Tumores del cuerpo carotídeo, trat.quir.(incl.proc.vascular)	276.032
1402026	2	Biopsia quir., mucosa oronasofaríngea (proc. aut.)	40.752
1402027	2	Biopsia quir., piel y mucosa cara (proc. aut.)	54.496
1402028	6	Resección cutánea ampliada(incluye musculatura,ganglios y huesos subyacentes; desplazamiento de colgajo)	217.971
1402029	3	Resección cutánea simple (sutura primaria)	81.792
1402030	6	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección total del labio y cirugía reparadora	273.574
1402031	6	Tumor maligno de labio superior o inferior,resección parcial del labio y cirugía reparadora	217.971
1402032	5	Resección parcial y cirugía reparadora	218.138
1402033	6	Resección total y cirugía reparadora	217.971
1402034	8	Extirpación ampliada de nariz incluyendo parte esqueleto facial (naso-etmoidiana)	276.032
1402035	12	Exanteración orbitaria ampliada (incluye etmoides,hueso frontal,base de cráneo anterior y región máxilo)	644.877
1402036	11	Extirpación total ampliada del hueso temporal	644.877
1402037	7	**Maxilectomía parcial y reparación protésica	273.574
1402038	7	** Parcial (incluye paladar óseo; reparación con colgajo)	350.989
1402039	12	Radical ampliada(incluye exanteración orbitaria y de fosa craneal anterior o media)	644.877
1402040	10	Radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación con colgajo)	663.536
1402041	10	Radical clásica(incluye exanteración orbitaria y reparación protésica)	559.162
1402042	6	** Glosectomía parcial, reparación primaria	217.907
1402043	7	Resección amplia de tumor maligno y disección ganglionar cervical	818.010
1402044	7	** Hemimandibulectomía	329.216
1402045	9	** Mandibulectomía total	469.507
1402046	13	Operación "comando" (incluye extirp. del tumor, hemimandibulectomía y disección ganglionar radical de	707.410
1402047	5	**Resección parcial de mandíbula	217.971
1402048	8	Extirpación de tumor intraoral amplia en tercio posterior cavidad oral (región faríngea)	738.725
1402050	6	Faringectomía parcial	217.971
1402051	6	** Genioplastia	218.138
1402052	6	**Osteotomías segmentarias del maxilar o mandíbula	217.971
1402053	7	**Osteotomías totales del maxilar o mandíbula (tipo Le Fort I o sagital de rama)	360.730
1402054	4	**Reducción cerrada de fracturas maxilofaciales	148.272
1402055	5	**Reducción abierta de fracturas maxilofaciales y estabilización con elementos de osteosíntesis,	261.530
1402056	4	**Reducción abierta de fracturas maxilofaciales con osteosíntesis única,	217.971
1402057	10	Reconstrucciones complejas de la cara simultáneas con proc.neuroquirúrgico(craneotomías más abordaj	648.627
1402058	7	Reconstrucciones de partes duras y blandas de la cara, mediante abordajes múltiples y hemicoronal o co	453.914
1402059	4	**Remoción de arcos dentarios o ligaduras de alambre	90.784
1402060	3	** Simple (proc.aut.)	90.784
1502001	4	- Complicadas: 1 o varias de más de 5 cms. y/o ubicadas en bordes de párpados, labios o ala nasal y/o qu	217.907
1502002	2	- Simples: 1 o varias de hasta 5 cms. que sólo comprometen piel	68.256
1502003	4	Implante de silicona facial (cualquier zona o zonas)	204.256
1502004	3	Resección plástica de hasta 2 cicatrices (cualquier localización o tamaño)	217.907
1502005	4	Resección plástica de 3 o más cicatrices (cualquier localización o tamaño)	242.138
1502006	3	- Hasta 1% superficie corporal receptora	68.256
1502007	4	- Hasta 5% superficie corporal receptora	106.016
1502008	5	Injertos hasta 10% superficie corporal receptora	196.736
1502009	6	- Por cada 10% ( o su fracción) adicional hasta 50%. (Se cobrará código ad. 6 una sola vez por superficie e	83.328
1502010	13	- 51% Y más de superficie corporal receptora	548.288
1502011	8	Piel total, cualquier tamaño (incluye tratamiento zona dadora y receptora)	217.907
1502012	4	- Cartilago (auricular, costal o similares) c/u	217.907
1502013	5	Toma de injertos-óseo (costal, iliaco, tibial o similares) c/u.	271.834
1502014	4	Platias en Z, hasta 3	217.907
1502015	5	Platias en Z, 4 y más	218.138
1502016	7	- Colgajos complejos (Abbe, Mustarda, Converse, Juri, Bakamjian o similar)	261.530
1502017	9	- Colgajos libres con microanastomosis (incluye toma del colgajo y las suturas neurovasculares)	748.058
1502018	7	- Colgajos musculares O musculocutáneos	375.334
1502019	8	- Colgajos osteomusculocutáneos	573.747
1502020	6	- Colgajos Simples dos O más	217.971
1502021	5	- Colgajo simple único	193.613
1502022	6	Parálisis facial, trasplantes musculares	324.480
1502023	6	Ridectomía cérvico-facial, un lado	249.382
1502024	5	Ridectomía frontal	217.971
1502025	4	Aladas o en asa, corrección plástica	346.867
1502026	3	Lóbulo auricular partido, corrección plástica (proc. aut)	68.256
1502027	5	Malformación congénita compleja, cada plastia o plastias en tiempos diferentes	217.971
1502028	5	Corrección nasal parcial (alares, alargamiento columela o similar)	218.138
1502029	5	Blefaroplastia uno o ambos párpados inferiores	217.971
1502030	5	Blefaroplastia uno ambos párpados superiores	231.245
1502031	5	** Corrección quirúrgica secundaria de queiloplastia	217.971
1502032	5	** Queiloplastia primaria, un lado ( proc. quir. completo por cualquier técnica)	217.971
1502033	5	** Cierre de paladar duro y/o cierre de comunicación oro-nasal	217.971
1502034	5	** Cierre mucoso vestibulo oral o gingivo-periostio-plastia	217.971
1502035	5	** Plastia de velo (cualquier técnica)	217.971
1502036	5	** Cierre de macrostomía, un lado	218.138
1502037	7	**Tratamiento quirurgico de anomalías cráneo faciales	387.520
1502038	6	** - Bilateral en un tiempo	324.480
1502039	5	** - Unilateral	237.402
1502040	11	Distoplasias orbitarias: movilización unilateral o vertical tiempo facial	559.162
1502041	11	Expansión o reconstrucción de un micro-orbitismo	559.162
1502042	12	Síndrome de Apert Crouzon o similar: avance fronto-orbito-maxilar vía intracraneana, tiempo facial	644.877
1502043	12	Síndrome de Apert Crouzon o similar: osteotomía tipo le Fort III o similar	644.877
1502044	6	Corrección telecanto	249.382
1502045	11	Movilización orbitaria extracraneana	559.162
1502046	13	Movilización orbitaria intracraneana, tiempo facial	644.877
1502047	5	Ginecomastia, corrección plástica	219.546
1502048	6	Mamoplastia de aumento (unilateral)	218.138
1502049	6	Mamoplastia de reducción	266.816
1502050	6	Mastopexia c/s implante de prótesis (no incluye valor de la prótesis)	206.438
1502051	5	Reconstrucción aréola y/o pezón c/s plastia (proc. aut.)	217.907
1502052	7	Reconstrucción mamaria	300.173
1502053	6	Abdominoplastia	272.298
1502054	7	Con resección ósea c/s colgajo de rotación	206.438
1502055	7	Con resección ósea y colgajos musculares o musculocutáneos	387.520
1502056	5	Sindactilia, trat. quir. cada espacio con injerto	217.907
1502057	4	Sindactilia, trat. quir. cada espacio sin injerto	106.016
1502058	5	Polidactilia, extirpación y plastia un lado	272.384

1502059	6	Lipectomía glútea, un lado	217.907
1502060	6	Lipectomía trocánterea, un lado	217.907
1502061	4	Escarotomía hasta 10 % superficie corporal	48.464
1502062	2	Escarotomía por cada 10 % adicional (o su fracción)	40.752
1502063	3	Escarectomía hasta 1 % superficie corporal	106.016
1502064	4	Escarectomía hasta 5 % superficie corporal	151.296
1502065	5	Escarectomía hasta 10% superficie corporal	218.336
1502066	6	Escarectomía por cada 10% adicional (o su fracción) (Se cobrará cód. ad. una sólo vez por superficie entr	121.120
1601110	0	Curetaje de lesiones virales y similares hasta 10 lesiones por sesión	52.320
1601118	0	Tumor maligno por criocirugía (por cada lesión) por sesión	99.536
1601120	0	Tratamiento abrasivo cutáneo mecánico por sesión	69.728
1601121	0	Tratamiento abrasivo cutáneo químico por sesión	52.320
1601124	2	Tratamiento por láser, IPL o similar por área hasta 16 cm2 por sesión	87.200
1602201	2	** Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o sección tangencial c/s electro x 1 lesión	89.648
1602202	2	- Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones	158.256
1602203	2	- Resto del cuerpo hasta 3 lesiones	105.472
1602204	2	- Cabeza, cuello y genitales desde 4 y hasta 6 lesiones	316.576
1602205	2	- Resto del cuerpo desde 4 y hasta 6 lesiones	211.024
1602206	2	Extirpación de lesiones benignas por sec tangencial, curetaje y/o fulguración hasta 15 lesiones	105.472
1602207	2	Tratamiento por electro de hemangiomas o telangectasias hasta 15 lesiones	105.472
1602211	3	Cabeza, cuello, genitales: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin	263.782
1602212	3	Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura,	211.021
1602213	2	Cabeza, cuello, genitales o melanoma cualquier ubicación: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor	211.021
1602214	2	Resto del cuerpo: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	158.285
1602215	3	Tumores vasculares profundos Cara, cuero cabelludo, cuello, genitales	263.782
1602216	3	Tumores Vasculares Profundos Resto del cuerpo	211.021
1602221	3	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	150.608
1602222	2	Herida cortante o contusa no complicada, reparación y sutura (una o múltiple hasta 5 cms. de largo total	40.544
1602223	2	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epid	158.285
1602224	2	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico	131.814
1602225	2	Vaciamiento y curetaje quirúrgico de lesiones quísticas o abscesos	105.472
1602231	2	Onicectomía total o parcial simple	42.192
1602232	2	Cirugía reparadora ungueal por proceso inflamatorio	131.888
1602233	2	Corrección quirúrgica de defecto congénito o por tumor ungueal	211.024
1602240	1	Curación por Médico, Quemadura o Similar menor al 5% superficie corporal en pabellón	29.280
1602241	3	Curación por Médico, Quemadura o Similar 5 a 10% superficie corporal en pabellón	52.768
1602242	6	Curación por Médico, Quemadura o Similar mayor al 10 % superficie corporal en pabellón	94.976
1701014	0	Instalación de catéter Swan-Ganz o similar, en adultos o niños (proc. aut.)	87.328
1703002	7	Fístula arteriovenosa congénita o traumática, repar. quir.	399.398
1703003	7	Fístula arteriovenosa (de Brescia o similar)	218.138
1703004	7	Fístula arteriovenosa derivación externa	218.138
1703005	10	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos intra-abdominales o intra-torácicos c/s injerto (bic	429.848
1703006	8	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos)	336.525
1703007	12	Aneurisma aortico abdominal trat. quir.	678.256
1703008	7	Aneurismas periféricos, trat. quir.	435.789
1703009	14	Aneurismas toraco-abdominal trat. quir.	880.586
1703010	10	Puentes aorto – bifemoral; puentes de troncos supra-aórticos	644.877
1703011	10	Puentes aorto-unifemoral	494.610
1703012	12	Puente aorto-visceral (renal, mesentérico o similar); c/u	546.803
1703013	12	Puentes aorto-iliaco	537.445
1703014	10	Endarterectomía carotídea, subclavia, vertebral, femoral, o similar c/s injerto (proc. aut.)	494.610
1703015	10	Endarterectomía femoral común, superficial o profunda, poplítea u otras c/s injerto (proc. aut.)	310.973
1703016	11	Endarterectomía renal, c/s injerto (proc. aut.)	375.680
1703017	10	Fémoro-tibial o distales	494.610
1703018	10	Fémoro-poplítea	494.610
1703019	8	Ligadura troncos arteriales, (proc. aut.)	217.907
1703020	10	Otras derivaciones: fémoro-femoral, axilo-humeral, axilo-femoral, carótidosubclavio, axilo-axilar o simila	411.069
1703021	12	Anastomosis portocava u otras portosistémicas	621.882
1703022	12	Anastomosis venosas intraabdominales	494.610
1703023	0	Denudación venosa (proc. aut.)	106.016
1703024	9	Derivaciones venosas de extremidades puentes venosos	399.398
1703025	8	Implante filtros venosos	375.680
1703026	5	Ligadura cayado safena interna, unilateral	218.138
1703027	5	Ligadura otros troncos venosos (poplítea, femoral, ilíacas, humeral, axilar, otros); ligadura de venas com	217.907
1703028	8	Ligadura vena cava inferior	362.085
1703029	6	Resección cutáneo-aponeurótica unilateral (incluye fasciotomía interna o posterior)	261.530
1703030	6	Safenectomía interna y/o externa, unilateral, o endoablación por cualquier técnica (láser, radiofrecuenci	218.138
1703031	6	Trombectomía de venas profundas	217.971
1703032	7	Anastomosis linfovenosas	324.480
1703033	7	Linfedema, trat. quir. una extremidad	447.872
1703035	3	Biopsia quir. ganglionar (cualquier región periférica superficial o profunda) (proc. aut.)	226.896
1703036	9	Axilo-supraclavicular	429.848
1703037	9	Cérvico-torácica	375.680
1703038	9	Ileoinguinal	440.253
1703039	9	Inguinoescrotales	344.309
1703040	10	Lumbo-aórticos	533.837
1703041	10	Mediastínicos	494.610
1703042	6	Poplíteos	277.562
1703043	8	Vaciamiento (disección) radical cuello (v.r.c.) clásico ipsilateral	375.680
1703044	5	Yugular simple	218.138
1703045	9	Cérvico-torácica	375.680
1703046	9	Lumbar	292.214
1703047	12	Anastomosis vasculares sistémicopulmonares (Blalock-Pott-Glenn o similares)	621.882
1703048	5	Cambio de generador de marcapaso, sin cambio de electrodo	217.971
1703049	12	Coartación aórtica infantil (preductal) trat. quir.	584.331
1703050	12	Coartación aórtica, trat. quir.	621.882
1703051	10	Conducto arterioso persistente, trat. quir.	559.162
1703052	11	Fístula coronaria, trat. quir.	559.162
1703053	8	Implantación de marcapaso c/electrod. intraven. o epicárdico	243.302
1703054	11	Operación sobre anillos valvulares o vasculares	429.848
1703055	10	Operaciones sobre arteria pulmonar, constricción por cinta	429.848
1704018	10	Cirugía del diafragma con cirugía de vísceras abdominales o torácicas	396.568
1704064	10	Frenoparálisis trat. quir.	456.013
1704019	9	Heridas traumáticas, trat. quir.	269.219
1704020	10	Hernioplastia diafragmática por vía torácica c/ prótesis (no incluye valor de la prótesis)	310.973
1704021	9	Hernioplastia diafragmática por vía torácica, sin prótesis	290.109
1704022	10	Tumores, malformaciones o quistes del diafragma (no incluye valor de la prótesis) trat. quir.	310.973
1704023	9	Cuerpo extraño pleural, extrac. quir.	288.090

1704024	11	Decorticación pleuropulmonar (pleurectomía parcial o total)	258.770
1704025	6	Pleurodesis por pleurotomía	151.296
1704026	10	Pleurodesis por toracotomía	288.090
1704027	4	Pleurotomía única o doble c/s biopsia con trócar	106.016
1704028	10	Tumores pleurales, trat. quir.	258.770
1704029	10	Broncotomía o traqueobroncotomía exploradora o terapéutica por toracotomía (proc.aut.)	360.730
1704030	11	Cirugía ruptura traqueobronquial o tratamiento quirúrgico fistula bronquial por esternotomía media	596.746
1704031	10	Plastia de tráquea y/o bronquios c/s resección, c/s prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	621.882
1704032	11	Tratamiento quirúrgico fistula bronquial por toracotomía	409.037
1704033	9	Tumores traqueales, extirpación	621.882
1704034	10	Absceso pulmonar, drenaje por toracotomía	288.090
1704035	9	Biopsia pulmonar por toracotomía	288.090
1704036	9	Bulas, trat. quir.	288.090
1704037	11	Cirugía de quiste hidatídico sin resección pulmonar	573.747
1704038	9	Cuerpo extraño intrapulmonar, extirp. quir.	348.646
1704039	8	Heridas de pulmón, trat. quir. (proc. aut.)	300.173
1704040	11	Lobectomía o bilobectomía	494.610
1704041	11	Metástasis bilateral, trat. quir. por esternotomía	494.610
1704042	10	Metástasis unilateral	375.334
1704043	11	Neumonectomía c/s resección de pared costal	621.882
1704044	9	Neumostomía (proc. aut.)	360.112
1704045	10	Quistectomía simple	375.334
1704046	10	Resecciones segmentarias	429.848
1704047	6	- vía cervical	225.139
1704048	9	- vía torácica	310.973
1704049	6	Esofagostomía cervical (proc. aut.)	225.139
1704050	9	- vía cervical	217.971
1704051	9	- vía torácica	310.973
1704052	8	- vía cervical	217.971
1704053	8	- vía torácica	310.973
1704054	8	Achalasia, trat. quir.	375.680
1704055	12	Atresia esofágica, trat. quir.	523.763
1704056	12	Esofagectomía con restitución del tránsito mediante estómago o intestino; parcial o total	684.469
1704057	12	Esofagectomía total con esofagostomía, gastrostomía y yeyunostomía	534.190
1704058	12	Esófagogastrectomía proximal	598.918
1704059	8	Prótesis o tubo endoesofágico, colocación de (proc. aut.)	272.387
1704060	11	Reconstitución de tránsito en segundo tiempo (estómago o intestino) de operación cód. 17-04-057	390.245
1704061	9	Sutura herida o perforación esófago cervical	474.483
1704062	11	Sutura herida o perforación esófago torácico	494.610
1704063	8	Várices, ligadura directa	362.085
1707021	3	Laringotraqueobroncoscopia con fibroscopio	82.736
1707022	2	Larigotraqueoscopia con tubo rígido	33.152
1707023	3	Mediastinoscopia c/s biopsia	82.736
1707024	3	Pleuroscopia (toracoscopia) c/s biopsia	46.000
1707027	3	Broncoaspiración, c/s lavado y/o colocación de medicamentos por sonda traqueobronquial (proc. aut.)	27.696
1707029	0	Toracocentesis evacuadora, c/s toma de muestras c/s inyección de medicamentos	27.696
1707032	0	Biopsia pleural (con aguja)	32.208
1707033	0	Biopsia pulmonar (con aguja) no incluye la radiología	32.208
1707034	3	Cuerpo extraño de bronquio, extracción por vía endoscópica (incluye la endoscopia)	114.784
1707037	2	Intubación traqueal (proc. aut.)	22.960
1801001	3	Gastroduodenoscopia (incluye esofagoscopia).	77.280
1801002	3	Esofagoscopia	29.184
1801003	3	Enteroscopia	97.184
1801004	2	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	29.184
1801005	2	Ano-recto-sigmoidoscopia en niños (además anestesia cód. 22-01-001 si corresponde)	43.680
1801006	3	Colonoscopia larga (incluye sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda)	104.704
1801007	3	Sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda con tubo flexible (incluye la ano-recto-sigmoidoscopia)	87.328
1801008	0	- Coledoscopia intraoperatoria c/s extracción de cálculos	14.464
1801009	4	- Peritoneoscopia transparietal (incluye el neumoperitoneo)	53.472
1801015	0	Biopsia de intestino delgado, por cápsula (de Rubin, Crosby o sim.)	43.680
1801016	0	- Punción biopsia transparietal de órganos abdominales c/u	40.800
1801018	3	Colangiopancreatografía retrógrada c/s papilotomía	124.192
1801019	0	Drenaje de la vía biliar transhepática y/o percutáneo (a.c. 04-01-015)	53.472
1801020	0	Fistulografía (a.c. 04-02-009)	17.456
1801021	0	Neumoperitoneo por punción transparietal	17.456
1801025	2	Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo	33.952
1801026	2	Dilatación de estenosis benignas o malignas del tracto digestivo	14.464
1801027	4	Instalación prótesis plástica (s) en vía biliar o pancreática	116.512
1801028	2	Cuerpo extraño, extracción endoscópica	85.024
1801029	3	Devolución de colon por colonoscopia	48.560
1801030	1	Dilatación ano-rectal, por sesión	7.264
1801031	4	Polipectomía o Mucosectomía endoscópica alta	97.616
1801045	4	Polipectomía o Mucosectomía endoscópica baja	174.208
1801032	2	Escleroterapia de hemorroides, cualquier número	44.800
1801033	4	Inyectoterapia hemostática, Hemostasia mecánica, Hemostasia térmica, Ligadura elástica	134.864
1801034	4	Extracción percutánea de cálculos biliares	36.432
1801035	2	Ligadura hemorroides	58.320
1801036	4	Extracción endoscópica de cálculos biliares o pancreáticos	58.320
1801038	2	Punción evacuadora de absceso intraabdominales (hepático u otros), c/s toma de muestra, c/s inyección	44.256
1801041	0	Punción de líquido ascítico, diagnóstica	38.832
1801042	4	Vaciamiento manual de fecaloma	63.072
1802001	8	Hernia diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (no incluye el valor	331.797
1802002	6	Hernia incisional o evisceración post-op. sin resección intestinal	292.928
1802003	6	Hernia inguinal, crural, umbilical, de la línea blanca o similares, recidivada o no, simple o estrangulada s/r	261.530
1802004	7	Laparotomía exploradora, c/s liberación de adherencias, c/s drenaje, c/s biopsias como proc.aut. o como	218.138
1802005	7	Onfalocela (hasta 5 cms.); trat. quir.	237.402
1802006	7	Onfalocela (más de 5 cms.); trat. quir.	297.754
1802013	9	Gastrosquisis	405.530
1802007	8	Peritonitis difusa aguda, trat. quir. (proc. aut.)	272.387
1802008	7	Tumor y/o quiste peritoneal (parietal)	237.402
1802009	8	Tumor y/o quiste retroperitoneal	316.083
1802010	9	Antrectomía y vagotomía troncular o selectiva (proc.aut.)	409.037
1802011	10	Desgastrectomía y neoanastomosis, c/s vaguectomía	461.187
1802012	7	Gastroenteroanastomosis, cualquier técnica. (proc. aut.)	310.973
1802014	6	Gastrotomía y/o gastrostomía (proc. aut.)	217.971
1802015	7	Perforación gástrica aguda, trat. quir. (proc. aut.)	272.387
1802016	7	Piloroplastia (proc.aut.)	261.530
1802017	9	Gastrectomía subtotal con disección ganglionar	471.549

1802018	9	Gastrectomía subtotal sin disección ganglionar	387.146
1802019	9	"Dumping" y/o síndrome asa aferente, trat. quir.	461.187
1802020	9	Gastrectomía sub-total con vagotomía	409.037
1802021	11	Gastrectomía sub-total proximal con esófago-gastro-anastomosis u otra derivación	559.162
1802022	11	Gastrectomía total	559.162
1802023	13	Gastrectomía total o subtotal ampliada (incluye esplenectomía y pancreatoclectomía corporocaudal y disección	665.744
1802024	8	Gastropexia y/u otra cirugía antirreflujo, c/s vagotomía	349.595
1802025	8	Vagotomía selectiva y superselectiva c/s dren. gástrico, c/s piloroplastia (proc. aut.)	342.190
1802079	11	Gastrectomía total con ostomías proximal y distal	432.054
1802080	11	Reconstrucción de tránsito en 2º tiempo de operación código 18-02-79.	348.491
1802026	8	Drenaje de colecciones líquidas hepáticas	310.973
1802027	10	Colangioenteroanastomosis intrahepática	644.877
1802028	8	Colecistectomía c/s colangiografía operatoria	344.309
1802081	10	Colecistectomía por videolaparoscopia, proc. completo	438.202
1802029	8	Colecistectomía y coledocostomía (sonda T y colangiografía postoperatoria) c/s colangiografía operatoria	386.096
1802030	8	Colecistogastroanastomosis o colecistoenteroanastomosis	461.187
1802031	7	Colecistostomía (proc. aut.)	237.402
1802032	9	Colédoco o hepatoenteroanastomosis	494.610
1802033	8	Coledocostomía supraduodenal o hepaticostomía (proc. aut.)	316.083
1802034	7	Colocación de válvula peritoneoyugular derivativa de ascitis	218.138
1802035	12	Desconexión ácigoportal con transección esofágica	621.882
1802036	12	Desconexión ácigoportal sin transección esofágica	494.610
1802037	8	Drenaje vía biliar transhepático	360.730
1802038	9	Esfinteroplastia transduodenal, (proc. aut.)	412.194
1802039	10	Hepatectomía segmentaria (proc. aut.)	494.610
1802040	8	Herida traumática de hígado y/o vía biliar, trat. quir.	375.680
1802041	12	Lobectomía hepática (proc. aut.)	644.877
1802042	9	Quiste hidatídico, único o múltiple, y/o cistoyunoanastomosis, trat. quir.	344.651
1802100	14	(Y) Trasplante hepático	991.517
1802043	8	Abscesos, quistes, pseudoquistes o similares de páncreas, trat. quir.	362.085
1802044	8	Heridas, traumatismos de páncreas, trat.quir.	272.298
1802045	10	Pancreatoclectomía parcial	494.610
1802046	12	Pancreatoclectomía total c/s esplenectomía	749.142
1802047	12	Pancreatoduodenectomía	707.410
1802048	7	Secuestrectomía en pancreatitis aguda	481.512
1802148	9	Yeyunopancreatostomía	559.162
1802049	9	Autoimplante de bazo (incluye esplenectomía)	362.085
1802050	8	Esplenectomía total o parcial (proc. aut.)	310.973
1802051	9	Operación de etapificación (incluye esplenectomía, biopsias hepáticas, de ganglios abdominales y de cros	429.848
1802052	8	Sutura esplénica (proc. aut.)	272.298
1802053	7	Apendicectomía y/o dren. absceso apendicular (proc. aut.)	257.766
1802054	7	Cierre de colostomía (proc. aut.)	237.402
1802055	7	Colostomía (proc. aut.)	261.530
1802056	8	Colostomía, complicaciones tardías, trat. quir.	276.032
1802057	7	Divertículo de Meckel, trat. quir.	217.971
1802058	7	Entero-enteroanastomosis o enterocoloanastomosis (proc. aut.)	312.934
1802059	6	Enterotomía o enterostomía (yeyunostomía u otra) (proc. aut.)	217.971
1802060	8	Ileostomía terminal o en asa (proc. aut.)	261.530
1802061	7	Invaginación intestinal, trat. quir.	217.971
1802062	7	Persistencia conducto onfalomesentérico, trat. quir.	217.971
1802063	7	Quiste uraco, trat. quir.	217.971
1802065	8	Oclusión intestinal con resección	319.205
1802066	7	Oclusión intestinal sin resección	272.387
1802067	9	Colectomía parcial o hemicolectomía	494.610
1802068	10	Colectomía total abdominal	621.882
1802069	10	Descenso de colon c/conservación del esfinter, incluye resección de colon	601.014
1802070	9	Hartmann, operación de (o similar)	494.610
1802071	7	Perforación y/o herida de intestino, única o múltiple, trat. quir (proc. aut.)	276.032
1802072	7	Quiste y/o tumor del mesenterio y/o epiplones, único y/o múltiple, trat. quir.	276.032
1802073	9	Reconstrucción tránsito post operación de Hartmann o sim.	494.610
1802074	8	Resección de intestino y enteroanastomosis (proc. aut.)	355.554
1802082	8	Resección intestinal con ostomías proximal y distal	302.576
1802075	9	Resección intestinal masiva por trombosis mesentérica u otra etiología	593.533
1802076	8	Duplicación intestinal, trat. quir.	360.730
1802077	8	Mal rotación intestinal, trat. quir.	360.730
1803001	5	Absceso anorrectal complejo (implica hospitalización y anestesia general)	218.138
1803002	4	Absceso anorrectal simple , trat. quir.	106.016
1803003	4	Absceso sacrocóxigeo, drenaje	60.544
1803004	5	Biopsia quirúrgica rectal (proc. aut.)	60.544
1803005	4	Criptectomía y/o papilectomía (cualquier número; proc. aut.)	60.544
1803006	8	Cuerpo extraño rectal, extracción por vía abdominal	288.090
1803007	4	Cuerpo extraño rectal, extracción por vía anal	106.016
1803008	6	Desgarros y heridas anorrectales con compromiso del esfinter	246.246
1803009	5	Desgarros y heridas anorrectales sin compromiso del esfinter	198.067
1803010	5	Esfinterotomía (proc. aut.)	128.512
1803011	6	Estenosis anal, plastia	217.907
1803012	7	Estenosis rectal, plastia	217.907
1803013	7	Fecaloma, trat. quir.	336.525
1803014	8	Fístula rectovesical, trat.quir.	360.730
1803015	8	Fístula rectovaginal, rectouretral o uretrovaginal, trat.quir.	288.090
1803016	6	Fístula anorrectal, trat.quir.de cualquier tipo	218.138
1803017	5	Fisura anal, repar. quir.	151.296
1803018	6	Hemorroidectomía (incluye otras operaciones complementarias en canal anal)	249.382
1803019	3	Hemorroides, trombolectomía (proc. aut.)	45.520
1803020	9	Imperforación anal, reconstrucción tránsito por vía abdómino-perineal	310.973
1803021	7	Imperforación anal, reconstrucción tránsito por vía perineal	217.971
1803022	9	Imperforación anal, reconstrucción tránsito por vía sagital posterior	277.562
1803023	6	Incontinencia anal, trat.quir. con cerclaje	218.138
1803024	7	Incontinencia anal, trat.quir. con plastia muscular	288.090
1803025	8	Pólipo rectal, trat.quir. por vía abdominal	288.090
1803026	5	Pólipo rectal, trat.quir. por vía anal	218.138
1803027	8	Prolapso rectal, trat.quir. por vía abdominal	300.557
1803028	6	Prolapso rectal, trat.quir. por vía anal	217.971
1803029	12	Panproctocolectomía (2 equipos)	730.416
1803030	6	Prurito anal, trat. quir. por denervación	136.272
1803031	6	Quiste sacrocóxigeo, trat. quir.	217.971
1803032	11	Resección abdómino-perineal de ano y recto (2 equipos)	494.610
1803033	12	Resección abdómino-perineal de ano y recto ampliada (2 equipos) (incluye genitales femeninos)	559.162

1803034	9	Resección anterior de recto	429.848
1803035	10	Resección perineal de ano y recto	348.646
1803036	0	A los cirujanos del equipo perineal en cada intervención cód.18-03-029, 18-03-032, y 18-03-033	363.213
1803038	5	Condilomas anales, trat. quir.(para electrofulguración ver cód. 16-01-006)	163.405
1901004	5	Ureteronefroscofia	264.297
1901006	3	Renal transparietal	264.297
1901015	5	Ureteropielografía ascendente (directa) por cateterismo ureteral uni o bilateral (incluye la endoscopia) (a	158.578
1901018	0	Dilatación uretra c/s masaje, c/s instilación o inyección de medicamentos: anterior y/o posterior	105.719
1901020	0	Inyección de medicamentos en el pene	52.859
1901021	2	Vac. vesical p/punción hipogástrica o cistostomía p/punción	158.578
1902001	8	Absceso perinefrítico, vaciamiento	528.595
1902002	11	Arterias renales, operaciones sobre (proc. aut.)	1.057.189
1902003	13	Auto o heterotransplante	1.321.487
1902004	13	Cirugía de banco, (proc. completo)(micro-extracorpórea), autotransplante	1.321.487
1902005	8	Litiasis renal, trat. quir. percutáneo c/s ultrasonido (incluye todo el procedimiento)	792.892
1902090	10	Tratamiento integral litiasis urinaria por vía litotripsia extracorpórea	528.595
1902006	8	Litiasis renal o ureteral por cirugía abierta o laparoscópica, por pielotomía o nefrotomía mínima o anat	1.057.189
1902009	9	Nefrectomía parcial cualquier vía y técnica. Incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva	528.595
1902010	9	Nefrectomía radical por cancer renal, traumatismo renal, vía abierta, laparoscópica o robótica, incluye di	1.057.189
1902011	8	Nefrectomía por patología benigna o malformación o trasplante.	1.057.189
1902012	8	Drenaje percutáneo o endoscópico de hidronefrosis. (proc.autónomo)	1.057.189
1902013	8	Pielotomía exploradora y/o terapéutica (incluye la pielostomía y/o pieloplastia)	1.057.189
1902014	9	Suprarrenalectomía bilateral	792.892
1902015	8	Suprarrenalectomía unilateral	1.057.189
1902016	9	Anastomosis de los uréteres	792.892
1902017	8	Fístula urétero-vaginal, trat. quir.	792.892
1902018	9	Nefroureterectomía en patología tumoral o malformación, cualquier vía o técnica.	1.057.189
1902019	8	Ureterectomía	792.892
1902020	7	Urétero-litotomía abierta	792.892
1902021	5	Urétero o nefro-litotomía endoscópica c/ureteroscofia rígida o flexible, con o sin fragmentación	528.595
1902022	9	Ureterectomía, ureteroplastia, ureterorrafia, ureterolisis, transureteroanastomosis, cualquier vía o técni	792.892
1902023	8	Ureterorrafia y/o uréterolisis c/u	528.595
1902024	9	Ureterostomía bilateral:vesical,cutánea o intestinal	1.057.189
1902025	8	Ureterostomía unilateral: vesical, cutánea o intestinal	792.892
1902027	8	Cistectomía parcial y/o trat. quir. de divertículo vesical	792.892
1902028	11	Cistectomía radical, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía ampliada.	1.057.189
1902029	9	Cistoplastia, proc. completo	1.321.487
1902030	7	Reparación vesical por trauma o daño de cualquier tipo.	528.595
1902031	7	Cistostomía c/s extracción de cuerpo extraño c/s instalación de cateter suprapúbico	528.595
1902032	8	Extrofia vesical, proc. completo	1.057.189
1902033	8	Fístula vesico-cutánea, y/o vaginal, y/o intest.,trat. quir.	792.892
1902034	8	Cirugía abierta o endoscópica de lesiones cuello vesical y/o hemovejiga primaria o post cirugía próstata c	528.595
1902035	7	Ligadura de arterias hipogástricas (proc.aut.)	528.595
1902036	10	Operación de Bricker	1.321.487
1902037	9	Resección endoscópica de cáncer vesical	792.892
1902038	9	Reservorio continente intestinal externo o interno	1.321.487
1902040	8	Extripación divertículo o quiste para-uretral, cualquier vía	528.595
1902041	7	Flegmón urinoso, drenaje y cistostomía	792.892
1902042	5	Glándulas de Cowper, lesiones de las ,trat. quir.	264.297
1902043	7	Uretroplastia sin sustitución - ureterorrafia	528.595
1902044	8	Uretroplastia de sustitución, cada tiempo	792.892
1902045	8	Incontinencia urinaria de esfuerzo o d.i.e. (disfunción intrínseca del esfinter), cualquier vía unica o comb	792.892
1902046	5	Meatotomía mujer	105.719
1902047	5	Meatotomía quirúrgica c/s resección de pólipo o carúncula	264.297
1902048	5	Pólipo meato,electrocoagulación	105.719
1902049	8	Ureterectomía y/o plastia abierta de uretra posterior por trauma o, estenosis o cualquier etiología	528.595
1902050	5	Fistulectomía uretral	528.595
1902051	5	Ureterostomía	528.595
1902052	5	Uretrotomía externa (proc. aut.)	528.595
1902053	5	Uretrotomía interna y/o uretrolitotomía (proc. aut.)	528.595
1902054	5	Tratamiento quirúrgico de absceso prostático y/o vesículas seminales, cualquier vía o técnica	528.595
1902055	8	Adenoma o cáncer prostático, resección endoscópica desobstructiva, cualquier técnica (uni, bipolar, láse	792.892
1902056	8	Adenoma prostático, trat. quir. cualquier vía o técnica abierta	792.892
1902057	10	Prostatectomía radical por cáncer prostático, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía si correspo	1.057.189
1902058	5	Vesiculostomía diagnóstica y/o terapéutica	264.297
1902059	5	Biopsia quirúrgica de testículo y/o aspiración epididimaria.	264.297
1902060	6	Descenso testicular con o sin hernia, cualquier tiempo, cualquier técnica	528.595
1902061	5	Descenso testículo inguinal c/s hernioplastia	396.446
1902062	6	Escroto, plastia de, proc. completo	264.297
1902063	5	Hidatidectomía unilat.c/s eversión de la vaginal (proc.aut.)	396.446
1902064	5	Hidrocele y/o hematocele, incluye quistes cordón y/o epididimo y/o hidatidectomías y/o cirugía intravag	396.446
1902065	5	Orquidectomía un lado	528.595
1902066	5	Orquidopexia un lado	396.446
1902067	5	Prótesis testicular, (proc. aut.)	396.446
1902068	6	Orquidectomía ampliada por cáncer testicular	528.595
1902069	11	Disección ganglionar lumbo-aórtica por cáncer testicular, cualquier vía o técnica, uni o bilateral o modifi	1.057.189
1902070	7	Anastomosis deferentes o epididimo-deferencial	528.595
1902071	5	Cirugía del epididimo y cordón (proc.aut), incluye cirugía intravaginal y/o varicocele mismo lado	528.595
1902072	7	Plastia epididimo-deferente (operación de Martin o sim.)	528.595
1902073	5	Quistes del cordón, y/o epididimo, extirpación ; epididimotomía diagnóstica y/o terapéutica (proc. aut.)	396.446
1902074	5	Exploración escroto agudo. Incluye hematocele por trauma, destorsión y fijación testículo, hidatidectom	528.595
1902075	5	Varicocele unilateral y/o denervación cordón espermático (incluye quistes, hidátides e hidrocele mismo l	396.446
1902076	5	Vasectomía bilateral, (proc. aut.) (la vasectomía como tiempo previo a una resección de próstata esta inc	396.446
1902077	7	Epispadias, trat. quir.	528.595
1902078	6	Amputación parcial del pene (proc.aut.)	528.595
1902079	8	Amputación total del pene, proc. completo	792.892
1902080	4	Biopsia de pene (proc. aut.)	105.719
1902081	6	Cirugía del priapismo cualquier vía o técnica	528.595
1902082	5	Circuncisión (incluye sección de frenillo, y/o de sinequias bámano-prepuciales, y/o incisión dorsal c/s me	396.446
1902083	5	Cirugía traumatismo peneano o curvaturas adquiridas de la albugínea	396.446
1902085	7	Implantación prótesis peneana cualquier tipo o vía (no incluye prótesis)	528.595
2001014	2	Biopsia endometrio, vulva, vagina, cuello, c/u (proc. aut.)	33.952
2001015	0	& Colocación o extracción de dispositivo intrauterino (no incluye el valor del dispositivo)	21.328
2001016	2	Electrodiatermo o criocoagulación de lesiones del cuello	34.816
2001022	0	Punción evacuadora de quistes mamarios, c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos	24.016
2002001	3	Absceso y/o hematoma de mama, trat.quir.	75.824
2002002	6	Mastectomía parcial (cuadrantectomía o similar) o total s/vaciamiento ganglionar	275.971
2002003	7	Mastectomía radical o tumorectomía c/vaciamiento ganglionar o mastectomía total c/vaciamiento gangl	494.610

2002005	5	Tumor benigno y/o quiste y/o mama supernumeraria y/o aberrante o politelia, o biopsia quirúrgica exte	218.138
2003031	7	Videolaparoscopia ginecológica exploradora (incluye toma de muestras para biopsias, punción de quiste	188.173
2003001	7	Ooforectomía parcial o total, uni o bilateral (proc. aut.)	218.138
2003002	7	Anexectomía y/o vac. de absceso tubo-ovárico, uni o bilateral.	276.032
2003003	7	Embarazo tubario, trat. quir.	297.754
2003004	7	Ligadura o sección uni o bilateral de las trompas (Madlener, Pomeroy, o similares) (proc. aut.)	218.138
2003005	7	Salpingectomía uni o bilateral	218.138
2003006	9	Esterilidad tubaria, operación plástica uni o bilateral con microcirugía	474.483
2003007	8	Esterilidad tubaria, operación plástica uni o bilateral sin microcirugía	312.294
2003008	8	Miomectomía	249.306
2003041	8	Extracción de DIU incrustado, por vía abdominal.	249.306
2003009	8	Histerectomía subtotal por vía abdominal	272.298
2003010	8	Histerectomía total o ampliada por vía abdominal	599.901
2003011	8	Ligamento Ancho: Abscesos y/o hematomas y/o flegmónes y/o quistomas y/o várices u otros, trat. quir.	300.173
2003012	5	Conización y/o amputación del cuello, diagnóstica y/o terapéutica c/s biopsia	218.138
2003013	13	Exanteración pelviana anterior y/o posterior	920.221
2003014	8	Histerectomía por vía vaginal	474.781
2003015	10	Histerectomía radical con disección pelviana completa de territorios ganglionares, incluye ganglios lumb	776.331
2003016	8	Histerectomía total c/intervención incontinencia urinaria, cualquier técnica	651.090
2003017	8	Histeropexia	217.971
2003018	8	Plastia uterina (operación de Strassmar o similares)	288.090
2003019	4	Polipectomía (uno o más) (proc. aut.)	83.328
2003020	5	Sinequia y/o estenosis cervical, trat. quir.	151.296
2003030	5	Desgarro cervical trat. quir.	218.138
2003040	5	Incompetencia cervical trat. quir.	226.982
2003021	5	Colpoceliotomía	151.296
2003022	6	Incontinencia urinaria de esfuerzo, trat. quir. por vía vaginal (proc. aut.)	261.530
2003023	8	Prolapso anterior y/o posterior con repar., incontinencia urinaria por vía extravaginal o combinada.	344.309
2003024	7	Prolapso anterior y/o posterior c/s trat. de incontinencia urinaria por vía vaginal, trat. quir.	261.530
2003025	5	Quiste y/o desgarro y/o tabique vaginal, trat. quir.	151.296
2003026	4	Bartolinitis, vaciamiento y drenaje (proc. aut.)	60.544
2003027	5	Bartolinicistoneostomía o extirp. de la glándula	218.138
2003028	8	Vulvectomía radical	588.480
2003029	6	Vulvectomía simple	375.334
2101001	0	Infiltración local medicamentos (bursas, tendones, yuxtaarticulares y/o intraarticulares), y/o punción eva	14.816
2101002	0	Procedimiento para exploraciones radiológicas (incluye maniobra e inyección del medio de contraste)	17.370
2101003	5	Movilización articular bajo anestesia general.	93.480
2104001	3	Artroscopia diagnóstica c/s biopsia, c/s sección de bridas, extracción de cuerpo extraño.	319.224
2104002	3	Exostosis u osteocondroma, trat. quir.	255.624
2104003	3	Quistes sinoviales de vainas flexoras, bursas	247.536
2104004	3	Tracción halocraneana o estribo-craneana (proc. aut.)	79.980
2104005	3	Tracción halocráneo-femoral	255.360
2104006	2	Tracción transequelética o de partes blandas en adultos o en niños (proc. aut.)	47.760
2104007	4	Artrodesis de codo o muñeca, c/u	255.624
2104008	5	Artrodesis de hombro, cadera, rodilla, tobillo o sacroilíaca, c/u	319.200
2104009	4	Artrodesis de mano o pie c/u	255.624
2104010	6	Tratamiento completo de fracturas expuestas de brazo, antebrazo, muslo y pierna, c/u	365.976
2104011	5	Tratamiento completo de fracturas expuestas de mano o pie, c/u	271.704
2104012	5	** Osteítis, raspado, c/s secuestrectomía	220.512
2104013	6	** Osteomielitis aguda hematógena, drenaje quirúrgico, c/s dispositivos de osteoclisis	271.704
2104014	6	Osteomielitis crónica huesos largos, legrado óseo, c/s osteosíntesis o aparato de yeso	259.248
2104015	6	Artrotomía hombro o cadera c/u	259.248
2104016	5	** Artrotomía de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular, c/u	255.624
2104017	6	Pseudoartrosis infectada huesos largos, trat. quir. cualquier técnica, c/s dispositivo de osteoclisis, c/s ost	319.200
2104018	11	Autotransplante óseo microquirúrgico	701.856
2104019	4	Injerto esponjoso metafisiario	255.624
2104020	4	Injertos esponjosos o cortico-esponjosos de cresta ilíaca	255.624
2104021	7	** Transplante óseo (auto u homotransplante)	476.835
2104022	7	Lesiones quísticas con fractura patológica: legrado óseo, c/s relleno injerto esponjoso, c/s osteosíntesis y	319.200
2104023	7	Lesiones quísticas intraosea: legrado óseo, c/s relleno de injertos	255.624
2104024	7	Metástasis ósea c/s fractura patológica, legrado tumoral, relleno cemento quirúrgico y osteosíntesis	319.200
2104025	7	Tumor óseo, resección en bloque, c/s osteosíntesis y/o aparato inmovilización postoperatorio	319.200
2104026	7	Tumores o quistes o lesiones pseudoquísticas o musculares y/o tendíneas, trat. quir.	255.432
2104027	7	Tumores óseos: resección en bloque, epifisiaria c/artrodesis o diafisiaria	339.972
2104028	11	Tumores primarios o metastásicos vertebrales: corpectomía, reemplazo por cemento quir. o injerto óse	802.119
2104029	5	Sinovectomías quirúrgicas de codo o muñeca o metacarpofalángicas, c/u	247.080
2104030	6	Sinovectomías quirúrgicas de rodilla o cadera u hombro, c/u	255.624
2104031	9	Epineurorrafia microquirúrgica con magnificación cualquier tronco nervioso (con excepción nervios digit	351.768
2104033	3	Biopsia ósea por punción	63.870
2104034	5	Biopsia ósea quirúrgica	247.080
2104035	2	Biopsia sinovial o muscular por punción	63.870
2104036	4	Biopsia sinovial o muscular quirúrgica	79.980
2104037	4	Biopsia vertebral por punción	127.620
2104038	4	Muñón de amputación, regularización de	220.512
2104039	5	Osteocondrosis o epifisitis, trat. quir.	220.512
2104040	11	Amputación interescapulo-torácica	501.519
2104041	10	Desarticulación escápulo-humeral	319.200
2104042	10	Endoprótesis total de hombro, (cualquier técnica)	315.498
2104043	7	Fijación de escápula	319.200
2104044	7	Fractura cuello humeral, trat. quir.	319.200
2104045	5	Fractura de clavícula, osteosíntesis	255.360
2104046	6	Fractura escápula, osteosíntesis	255.624
2104047	7	Luxación acromio-clavicular o esterno clavicular, reducción o plastia cápsuloligamentosa y osteosíntesis	255.624
2104048	6	Luxación recidivante, trat. quir.	319.200
2104049	5	Luxación traumática, reducción cruenta	255.624
2104050	7	Luxofractura, reducción y osteosíntesis	319.200
2104051	7	Ruptura manguito rotadores, trat. quir. c/s acromiectomía	319.200
2104052	6	Transposiciones musculares	255.624
2104053	7	Amputación brazo	255.432
2104054	6	Fractura supracondilea niño; tracción esquelética, c/s osteosíntesis y aparato de yeso	255.432
2104055	6	Osteosíntesis diafisiaria (cualquier técnica)	255.624
2104056	6	Osteosíntesis supra o intercondilea (cualquier técnica)	255.432
2104057	6	Osteotomía (cualquier técnica)	255.624
2104058	6	Pseudoartrosis c/s osteosíntesis c/s yeso	255.624
2104059	7	Artroplastia con fascia	272.040
2104060	6	Cúpula radial, resección	220.512
2104061	7	Cúpula radial, (resección con implante de prótesis) artroplastia	255.624
2104062	10	Endoprótesis total de codo, (cualquier técnica)	315.498



2104063	6	Epicondilitis, trat. quir. (cualquier técnica)	244.896
2104064	5	Luxación, reducción cruenta	271.704
2104065	6	Luxofractura, reducción cruenta c/s resección cúpula radial	259.248
2104066	6	Osteosíntesis epitroclea-epicóndilo (cualquier técnica)	255.624
2104067	6	Osteosíntesis olécranon u osteosíntesis de cúpula radial (proc. aut.) (cualquier técnica)	255.624
2104068	7	Traslocación nervio cubital (proc. aut.)	306.480
2104069	7	"Operación de salvataje" radio-procúbito	255.432
2104070	7	Amputación	255.432
2104071	6	Extripación metafisis distal del cúbito y artrodesis radiocubital inferior	255.624
2104072	6	Luxofracturas (Monteggia-Galeazzi), reducc. y osteosíntesis	255.624
2104073	6	Osteosíntesis, fract.cerrada cúbito y/o radio (cualq. tecn.)	255.624
2104074	6	Osteotomía uno o ambos huesos, c/s osteosíntesis c/s yeso o trat. quir. Enf. de Kienbock	255.624
2104075	6	Pseudoartrosis cúbito y/o radio c/s osteosíntesis c/s yeso	255.624
2104076	6	Sinostosis radio-cubital, trat. quir.,c/s injerto	255.432
2104077	6	Transplantes músculo-tendinosos	319.200
2104078	6	Contractura isquem.de Volkmann:descenso muscular, neurólisis	319.200
2104079	10	Endoprótesis total de muñeca, (cualquier técnica)	365.976
2104080	5	Estiloides cubital, radial, resección de.	220.512
2104081	5	Fractura o pseudoartrosis escafoides, trat. quir. cualq. tecn.	271.704
2104082	6	Implante silastic o similares (escafoides, semilunar)	271.704
2104083	5	Luxación radiocarpiana, trat. quir.	255.624
2104084	5	Luxación semilunar, escafoidea, reducción y osteosíntesis semicruenta o cruenta	259.248
2104085	6	Osteosíntesis radio, (cualquier técnica)	255.624
2104086	6	Tendovaginitis de De Quervain, trat. quir.	255.624
2104087	5	Amputación dedos (tres o más)	281.304
2104088	4	Amputación dedos (uno o dos)	255.870
2104089	6	Amputación mano o del pulgar	306.480
2104091	5	Contractura Dupuytren, trat. quir., cada tiempo	220.512
2104092	5	Contusión-compresión grave, trat. quir. incluye incisiones liberadoras y/o fasciotomía y/o escarectomía y/o	259.248
2104093	4	Dedos en gatillo, trat. quir., cualquier número	220.512
2104094	3	Flegmón mano, trat. quir.	255.624
2104096	6	Mano reumática en ráfaga: traslocaciones tendinosas, plastias capsulares, tenotomías, inmovilización pos	267.888
2104097	7	Mano reumática: implant. silastic, cualq. número (proc. aut.)	263.832
2104098	6	Mutilación grave, aseó. quir. completo c/s osteosíntesis, c/s injertos	251.208
2104099	4	Osteosíntesis metacarpianas o de falanges, cualquier técnica	255.624
2104101	7	Pulgarización dedo (índice o anular)	365.976
2104102	11	Reimplante mano o dedo(s)	765.414
2104103	6	Reparación flexores: primer tiempo espaciador silastic	220.512
2104104	8	Reparación nervio digital con injerto interfascicular: cualquier número	365.976
2104105	5	Rupturas cerradas cápsulo-ligament.o tendinosas, trat. quir.	255.624
2104106	8	Sutura nervio(s) digital(es); microcirugía	272.040
2104107	5	Tenorrafia extensores	220.512
2104108	5	Tenorrafia o injertos flexores	255.624
2104109	3	Tenosinovitis séptica, trat. quir.	124.230
2104110	11	Transplante microquirúrgico para pulgar	598.488
2104111	5	Transposiciones tendinosas flexoras o extensoras	255.624
2104112	10	Diastematomielia, resección espólón c/s instrumentación	601.554
2104113	13	Escoliosis, trat. quir., cualquier vía de abordaje, e instrumentación de Harrington, Luque, Dwyer o similares	765.414
2104114	8	Espondilodiscitis vertebral (TBC u otra), trat. quir. del foco, c/s artrodesis	364.428
2104115	7	Fractura apófisis espinosa, trat. quir.	220.512
2104116	10	Luxaciones, luxofracturas vertebrales (cervical, dorsal, lumbar), reducción cruenta, cualquier vía de abord	413.421
2104117	11	Osteotomías vertebrales correctoras, c/s instrumentación, c/s injertos óseos, c/s artrodesis	642.519
2104118	5	Plastias costales, cualquier número	255.624
2104119	11	Reemplazo cuerpo vertebral con artrodesis c/s osteosíntesis c/s instrumentación	936.474
2104120	8	Resección arco neural (operación de Gill o similares)	365.976
2104121	5	Resección del coxis	255.624
2104122	7	Osteosíntesis en fractura de arco anterior de pelvis y disyunciones pubianas	337.470
2104123	8	Fractura, osteosíntesis quir.	315.498
2104124	8	Osteotomía pelviana (Salter, Chiari o similares)	327.807
2104125	8	Triple osteotomía de pelvis	364.428
2104126	13	Amputación inter-ilio abdominal	486.600
2104127	12	Desarticulación	364.428
2104128	10	Endoprótesis parcial c/s cementación (cualquier técnica)	368.070
2104129	11	Endoprótesis total de cadera	638.193
2104130	8	Epifisiolisis lenta o aguda, trat. quir.	319.200
2104131	10	Fractura de cuello de fémur, osteosíntesis, cualquier técnica	337.608
2104132	8	Fractura de cuello de fémur, resección epifisis femoral	319.200
2104133	7	Luxación traumática, reducción cruenta	319.200
2104134	8	Luxofractura acetabular, trat. quir.	327.807
2104135	10	Operación de salvataje cadera, columna o similares	464.730
2104136	8	Osteotomías femorales	319.200
2104137	7	Reducción cruenta en luxación congénita o traumática	319.200
2104138	9	Reducción cruenta y acetábuloplastia femoral c/s osteotomía femoral	364.428
2104139	8	Reducción cruenta y osteotomía femoral	319.200
2104140	7	Tenotomía aductores c/s botas, con yugo (proc. aut.)	255.624
2104141	8	Trocanteroplastias	319.200
2104142	7	Amputación	297.960
2104143	8	Epifisiodesis (fémur y/o tibia)	255.432
2104144	8	Osteosíntesis diafisaria o metafisaria (cualquier técnica)	256.728
2104145	8	Osteotomía correctora	272.040
2104146	9	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrumental prog	337.608
2104147	10	Osteotomía en rosario con enclavamiento clavo telescópico	319.200
2104148	8	Pseudoartrosis, trat. quir. (cualquier técnica)	337.470
2104149	5	Ruptura y/o hernia muscular, trat. quir.	255.624
2104150	6	Artrotomía por cuerpos libres, osteocondritis (proc. aut)	255.624
2104151	10	Desarticulación	272.040
2104152	6	Disfunción patelo-femoral, realineamiento (cualquier técnica)	306.480
2104153	10	Endoprótesis total de rodilla, (cualquier técnica)	601.554
2104154	6	Fractura rótula: osteosíntesis o patelectomía parc. o total	255.624
2104155	7	Fracturas condíleas o de patillos tibiales, reducción, osteosíntesis (cualquier técnica)	278.208
2104156	7	Inestabilidad crónica de rodilla, reconstrucción cápsuloligamentosa (cualquier técnica)	339.972
2104157	6	Luxación o rotura ligamentos, trat. quir. cápsulo-ligamentoso	259.248
2104158	6	Meniscectomía quirúrgica, interna y/o externa	259.248
2104159	6	Meniscectomía u otras intervenciones por vía artroscópica (incluye artroscopia diagnóstica)	394.368
2104160	4	Quiste poplíteo, trat. quir.	255.624
2104161	6	Reconstrucción aparato extensor	259.248
2104162	6	Reparación quirúrgica ligamentos colaterales y/o cruzados	319.200
2104163	6	Traslocaciones músculo-tendinosas en rodilla paralítica o espástica	319.200

2104164	8	Amputación	263.832
2104165	8	Colgajo cruzado de pierna, trat. quir. completo	337.608
2104166	5	Fasciotomía por síndrome compartamental	255.624
2104167	6	Osteosíntesis tibio-peroné (cualquier técnica)	255.624
2104168	6	Osteotomía correctora de ejes (cualquier técnica)	255.432
2104169	9	Osteotomía de alargamiento o acortamiento con osteosíntesis inmediata o distracción instrumental prog	337.608
2104170	5	Osteotomía del peroné	220.512
2104171	7	Peroné protibia	263.832
2104172	6	Pseudoartrosis, c/s osteosíntesis (cualquier técnica)	255.432
2104173	9	Desarticulación	255.432
2104174	10	Endoprótesis total tobillo, (cualquier técnica)	400.032
2104175	6	Esguince grave, trat. quir. cápsulo-ligamentoso	255.624
2104176	7	Fractura astrágalo y/o calcáneo, osteosíntesis (cualq. técn.)	255.432
2104177	5	Huesos supernumerarios, extirpación, uno o más del mismo lado	255.624
2104178	6	Luxación tibio-astrág.-calcán., reducc. cruenta y osteosint.	259.248
2104179	7	Luxofractura tobillo, cualquier tipo, osteosíntesis y reparación cápsulo-ligamentosa	306.480
2104180	7	Osteoplastia tibio-calcánea	255.432
2104181	6	Ruptura tendón de Aquiles o tibial posterior, tenorrafia primaria y/o transposiciones tendinosas	255.432
2104182	6	Ruptura tibial anterior u otros, tenorrafia	255.624
2104183	5	Tenorrafia extensores o tenotomía de alargamiento de tendón de Aquiles	259.248
2104184	6	Traslocación tendinosa	259.248
2104185	7	Amputación transmetatarsiana	255.432
2104186	6	Astrágalo vertical, trat. quir.	272.040
2104187	5	Espolón calcáneo, trat. quir.	220.512
2104188	5	Exostosis 5º metatarsiano, ("juanetillo") trat. quir.	220.512
2104189	5	Fasciotomía plantar (proc. aut.)	255.624
2104190	5	Hallux valgus o rígido, trat. quir. completo (cualquier tec.)	259.248
2104191	6	Luxaciones, luxofracturas, fracturas, reducción cruenta	259.248
2104192	6	Mal perforante plantar, trat. quir.	259.248
2104193	5	Neuroma de Morton, trat. quir.	220.512
2104194	5	Ortejos en garra, trat. quir., cualq. número (cualq. técnica)	220.512
2104195	5	Ortejos, amputación, uno o más del mismo pie	220.512
2104196	6	Pie bot u otras malformaciones congénitas, trat. quir. (cualquier técnica)	272.040
2104197	5	Pie cavo, trat. quir. (cualquier técnica)	259.248
2104198	5	Pie plano, trat. quir. (cualquier técnica)	259.248
2104199	6	Pie reumatoideo, trat. quir. completo (cualquier técnica)	267.888
2104200	5	Sesamoideos, extirpación de uno o más del mismo pie	245.640
2104201	5	Tenorrafia extensores	255.624
2104202	6	Transplantes tendinosos (cualquier técnica)	259.248
2106001	9	** Retiro de endoprótesis u osteosíntesis internas articulares o de columna vertebral	255.432
2106002	5	** Retiro de placas rectas o anguladas	255.360
2106003	5	Retiro de tornillos, clavos, agujas de osteosíntesis o similares	121.230
2107002	4	Luxaciones de articulaciones mayores (columna, cadera, pelvis).	189.630
2107004	4	Fracturas mayores (columna, pelvis, supracondílea, codo, epifisis femorales)	265.530
2107005	3	Fracturas medianas (diáfisis humeral, radial, cubital, diáfisis femoral, tibial, peroneal, clavicular, platillos tib	213.330
2107006	3	Fracturas menores (el resto)	106.860
2107007	4	Tratamiento funcional con técnica de Sarmiento y similares de extremidad inferior	207.510
2107008	4	Tratamiento funcional con técnica de Sarmiento y similares de extremidad superior	185.130
2107009	4	Luxación congénita de cadera, trat. ortopédico completo (uni o bilateral)	190.680
2107010	4	Pie bot, cada pie, hasta 10 cambios de yeso	190.680
2101001	0	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTO	27.780
2104090	4	AMPUTACION PULPEJOS	352.824
2104095	4	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGIC	409.008
2104100	2	PANADIZO	76.410
2105004	0	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA	64.620
2105006	0	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA	64.620
2105007	0	YESO BRAQUICARPIANO	64.620
2107001	3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES ME	246.540
2107003	3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES M	102.420

## ARANCEL 2017

EXAMENES DE LABORATORIO  
 RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.  
 50% Recargo en horario Inhábil

I.- SANGRE, HEMATOLOGIA		AMBULATORIO	HOSPITALIZADO
0301002	Acido fólico o folatos	6.110	7.943
0301003	Adenograma, mielograma, c/u	7.600	9.880
0301005	Agutininas anti Rho	5.470	7.111
0301006	Agregación plaquetaria con diferentes agonistas	5.470	7.111
0301007	Anticoagulantes circulantes o anticoagulante lúpico	5.470	7.111
0301008	Antitrombina III	5.470	7.111
0301011	Coagulación, tiempo de	1.900	2.470
0301013	Tiempo de lisis del coágulo	720	936
0301014	Prueba de antiglobulina directa	1.500	1.950
0301015	Coombs indirecto, prueba de	2.700	3.510
0301017	Deshidrogenasa glucosa-6-fosfato en eritrocitos	5.660	7.358
0301018	Deshidrogenasa 6-fosfogluconato en eritrocitos	5.550	7.215
0301019	Drepanocitos, investigación de	2.700	3.510
0301020	Tiempo de lisis de euglobulinas	1.900	2.470
0301021	Fibrinógeno	2.700	3.510
0301022	Test de neutralización plaquetaria	5.470	7.111
0301024	Factor V	2.700	3.510
0301025	Factores VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, c/u	5.660	7.358
0301026	Ferritina	6.940	9.022
0301027	Fibrinógeno, productos de degradación del	5.660	7.358
0301028	Hierro sérico	2.700	3.510
0301029	Hierro, capacidad de fijación del (incluye hierro sérico)	5.660	7.358
0301030	Hierro, cinética del (cada determinación)	6.830	8.879
0301031	Hierro, prueba de sobrecarga	5.660	7.358
0301033	Grupos menores Tipificación o determinación de otros sistemas sanguíneos (Kell, Duffy, Kidd y otros) c/u.	3.330	4.329
0301034	Clasificación sanguínea AB0 y RhD	3.060	3.978
0301035	Haptoglobina cuantitativa	5.070	6.591
0301036	Hematocrito (proc. aut.)	850	1.105
0301037	Hemoglobina A2 cuantitativa	5.660	7.358
0301038	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)	850	1.105
0301039	Hemoglobina fetal cualitativa	850	1.105
0301040	Hemoglobina fetal cuantitativa en eritrocitos	5.660	7.358
0301041	Hemoglobina glicada A1c	5.780	7.514
0301042	Hemoglobina plasmática	1.250	1.625
0301044	Electroforesis de hemoglobina	6.110	7.943
0301045	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos y eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación)	3.790	4.927
0301048	Hemosiderina medular	1.250	1.625
0301049	Cuantificación de heparina	5.660	7.358
0301050	Isoinmunización, detección de anticuerpos irregulares (proc. aut.)	4.210	5.473
0301051	Identificación de anticuerpos irregulares eritrocitarios	5.660	7.358
0301054	Metahemoglobina	1.500	1.950
0301059	Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)	1.900	2.470
0301062	Recuento de basófilos (absoluto)	1.250	1.625
0301063	Recuento de eosinófilos (absoluto)	1.230	1.599
0301064	Recuento de eritrocitos, absoluto (proc. aut.)	850	1.105
0301065	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)	850	1.105
0301066	Recuento de linfocitos (absoluto)	1.500	1.950
0301067	Recuento de plaquetas (absoluto)	1.500	1.950
0301068	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)	1.250	1.625
0301069	Recuento diferencial o fórmula leucocitaria (proc.aut.)	2.320	3.016
0301070	Resistencia globular osmótica	3.790	4.927
0301072	Tiempo de sangría (no incluye dispositivo asociado)	1.900	2.470
0301075	Subgrupo ABO y Rh fenotipo - genotipo Rh, c/u	3.330	4.329
0301082	Transferrina	6.720	8.736
0301083	Trombina, tiempo de	2.320	3.016
0301084	Tromboplastina, tiempo de generación de (TGT)	7.600	9.880
0301085	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)	2.990	3.887
0301086	Velocidad de eritrosedimentación, (proc. aut.)	700	910
0301089	Factor Von Willebrand antigénico (FVW:Ag)	11.010	14.313
0301090	Factor Von Willebrand antigénico Cofactor Ristocetina (FVW:CoRis)	11.010	14.313
0301091	Proteína C	36.960	48.048
0301092	Proteína S	40.850	53.105
0301093	Resistencia a la Proteína C activada	26.820	34.866
0301094	Estudio de la hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN) por citometría de flujo	58.580	76.154
0301095	Dímero-D	12.860	16.718

## II.- SANGRE, EXAMENES BIOQUIMICOS

0302001	Cuerpos cetónicos en sangre	1.040	1.352
0302002	Acido cítrico	2.990	3.887
0302004	Lactato en sangre	4.860	6.318
0302005	Acido úrico, en sangre	2.000	2.600
0302008	Amilasa, en sangre	3.040	3.952
0302009	Aminoácidos, cualitativo en sangre	7.150	9.295
0302010	Amonio	2.700	3.510
0302070	Apolipoproteínas (AI.B u otras)	8.260	10.738

0302011	Bicarbonato (proc.aut.)	850	1.105
0302012	Bilirrubina total (proc.aut.)	1.660	2.158
0302013	Bilirrubina total y conjugada	1.900	2.470
0302015	Calcio en sangre	1.710	2.223
0302017	Caroteno	2.700	3.510
0302018	Caroteno, prueba de sobrecarga de, además 2 códigos 03-07-011 o 03-07-012.	6.100	7.930
0302019	Ceruloplasmina	4.190	5.447
0302020	Cobre en sangre	1.970	2.561
0302067	Colesterol total (proc.aut.)	1.740	2.262
0302068	Colesterol HDL (proc. aut.)	2.560	3.328
0302021	Colinesterasa en suero o plasma	3.790	4.927
0302023	Creatinina en sangre	1.660	2.158
0302024	Clearance de creatinina (proc.aut.)	3.740	4.862
0302025	Creatinquinasa CK - MB miocárdica	6.100	7.930
0302026	Creatinquinasa CK - total	4.620	6.006
0302027	Troponina	12.210	15.873
0302030	Deshidrogenasa láctica total (LDH)	2.830	3.679
0302031	Deshidrogenasa láctica total (LDH), con separación de isoenzimas	7.580	9.854
0302032	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u	1.540	2.002
0302033	Enzima convertidora de angiotensina I	7.580	9.854
0302034	Perfil lipídico (incluye mediciones de colesterol total, HDL-colesterol y triglicéridos con estimaciones por fórmula de LDL-colesterol, VLDL-colesterol y colesterol no-HDL)	7.940	10.322
0302035	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	7.140	9.282
0302036	Fenilalanina	2.700	3.510
0302039	Fosfatasa alcalinas con separación de isoenzimas hepáticas, intestinales, óseas. c/u	7.310	9.503
0302040	Fosfatasa alcalinas totales	1.710	2.223
0302042	Fósforo (fosfatos) en sangre	2.240	2.912
0302043	Galactosa	850	1.105
0302045	Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)	2.940	3.822
0302046	Gases y equilibrio ácido base en sangre (incluye: pH, O2, CO2, exceso de base y bicarbonato), todos o cada uno de los parámetros	4.660	6.058
0302047	Glucosa en sangre	1.630	2.119
0302048	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)	7.620	9.906
0302050	Adenosindeaminasa en sangre u otro fluido biológico.	5.660	7.358
0302052	Leucinaminopeptidasa (LAP).	2.700	3.510
0302053	Lipasa en sangre	2.990	3.887
0302055	Litio en sangre	3.790	4.927
0302056	Magnesio en sangre	3.790	4.927
0302057	Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre	1.650	2.145
0302058	Osmolalidad en sangre	2.190	2.847
0302075	Perfil Bioquímico (determinación automatizada de 12 parámetros)	10.720	13.936
0302060	Proteínas totales o albúminas, c/u, en sangre	1.860	2.418
0302061	Proteínas, electroforesis (incluye cód. 03-02-060)	8.020	10.426
0302076	Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasa alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)	13.300	17.290
0302063	Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u	2.430	3.159
0302064	Triglicéridos en sangre (proc.aut.)	2.260	2.938
0302066	Xilosa, prueba de absorción (no incluye la xilosa que se administra)	3.980	5.174
0302077	Vitamina B12 por inmunoensayo	9.340	12.142
0302078	25 OH Vitamina D Total por inmunoensayo	18.610	24.193
0302079	25 OH Vitamina D Total por espectrometría de masa	18.610	24.193
0302080	Vitamina B6 por HPLC	58.830	76.479
0302081	Calcio iónico (incluye medición de pH método ión selectivo)	2.670	3.471
0302082	Fenilalanina cuantitativa en GSS	10.500	13.650

0

III.- HORMONAS

0

A.- EN SANGRE

0

0303001	Adenocorticotrofina (ACTH)	10.510	13.663
0303002	Aldosterona	9.010	11.713
0303003	Androstenediona	6.830	8.879
0303004	Angiotensina	8.220	10.686
0303006	Cortisol	6.830	8.879
0303007	Crecimiento, hormona de (HGH) (somatotrofina)	9.010	11.713
0303008	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	8.880	11.544
0303009	Eritropoyetina	6.460	8.398
0303012	Gastrina	9.010	11.713
0303014	Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta (cuantificación)	6.620	8.606
0303015	Hormona foliculo estimulante (FSH)	6.620	8.606
0303016	Hormona luteinizante (LH)	6.620	8.606
0303047	IGF1 o Somatomedina - C (Insuline Like Growth Factor)	15.760	20.488
0303048	IGFBP3, IGFBP1 (Insulin Like Growth Factor Binding Proteins) c/u	15.760	20.488
0303017	Insulina	6.510	8.463
0303031	Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones e incluye todas las tomas de muestra necesarias. No incluye la glucosa que se administra)	17.570	22.841

0303018	Parathormona, hormona Paratiroidea o PTH.	10.260	13.338
0303019	Progesterona	6.620	8.606
0303020	Prolactina (PRL)	6.620	8.606
0303021	Renina	9.010	11.713
0303046	SHBG (Sex-Hormone Binding Globulin)	15.500	20.150
0303022	Testosterona en sangre	6.830	8.879
0303023	Testosterona libre en sangre	8.220	10.686
0303123	Índice androgénico (incluye Testosterona Total y SHBG)	16.960	22.048
0303024	Tiroestimulante (TSH), hormona (Adulto, niño o R.N.)	5.780	7.514
0303025	Tiroglobulina	9.010	11.713
0303026	Tiroxina libre (T4L)	6.620	8.606
0303027	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	5.780	7.514
0303028	Triyodotironina (T3)	5.780	7.514
0303029	17 - Hidroxiprogesterona	9.010	11.713
0303030	Estradiol (17-Beta)	6.510	8.463
0303049	Catecolaminas en sangre (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatoeráficos)	40.240	52.312

#### B.- EN ORINA

0303033	Angiotensina	8.110	10.543
0303035	Cortisol libre urinario	7.420	9.646
0303039	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad Beta; titulación por (Elisa; RIA o IRMA; Quimioluminiscencia u otra técnica)	6.830	8.879
0303050	Metanefrinas urinarias (incluye determinación de Metanefrina y Normetanefrina por separado por métodos cromatoeráficos)	45.500	59.150
0303051	Catecolaminas urinarias (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatoeráficos)	40.240	52.312

#### IV.- GENETICA

0304001	Cariograma en sangre por cultivo de linfocitos (incluye mínimo 25 mitosis con bandeado G y eventualmente Q,R,C,NOR) (montaje de 3 metafases bandeadas)	59.440	77.272
0304002	Cariograma con técnicas especiales ( incluye muestra de sangre o de médula ósea, tratamiento con FUDR, bromuro de etidio, medio deficiente en ácido fólico)	63.500	82.550
0304003	Cariograma en fibroblastos por cultivo de trofoblasto, líquido amniótico, piel u otros bandeos G y eventualmente Q,R,C,NOR	63.500	82.550
0304005	Dermatoglifos, toma de impresión palmar, análisis cualitativo y cuantitativo con diversas mediciones	10.060	13.078
0304006	Fish en metafases. Búsqueda de una alteración constitucional con 1 sonda	85.470	111.111

#### V.- INMUNOLOGIA

##### A.- INMUNOQUIMICA

0305001	Alfa -1- antitripsina cuantitativa	6.830	8.879
0305002	Alfa -2- macroglobulina	6.610	8.593
0305003	Alfa fetoproteínas	6.620	8.606
0305004	Tamizaje de Anticuerpos anti antígenos nucleares extractables (a- ENA: Sm, RNP, Ro, La, Scl- 70 y Jo- 1)	13.180	17.134
0305005	Anticuerpos antinucleares (ANA), antimitocondriales, anti DNA (ADNA), anti músculo liso, anticentrómero, u otros, c/u.	9.250	12.025
0305007	Anticuerpos específicos y otros autoanticuerpos (anticuerpos antitiroideos: anticuerpos antimicrosomales y antitiroglobulinas y otros anticuerpos: prostático, espermios, etc.) c/u	7.420	9.646
0305008	Antiestreptolisina O, por técnica de látex	5.970	7.761
0305009	Antígeno carcinoembrionario (CEA)	9.010	11.713
0305070	Antígeno prostático específico	11.600	15.080
0305170	Antígeno Ca 125, Ca 15-3 y Ca 19-9, c/u	11.760	15.288
0305010	Beta-2-microglobulina	9.010	11.713
0305012	Complemento C1Q, C2, C3, C4, etc., c/u	5.970	7.761
0305013	Complemento hemolítico (CH 50)	7.420	9.646
0305014	Crioglobulinas, precipitación en frío (cualitativa) o cuantitativa c/u	1.440	1.872
0305019	Factor reumatoideo por técnica de látex u otras similares	3.390	4.407
0305020	Factor reumatoideo por técnica de Scat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas	5.870	7.631
0305021	Inhibidor de C1Q, C2 y C3, c/u	5.970	7.761
0305022	Inmunolectroforesis de cadenas livianas Kappa o Lambda libres (Bence Jones) o unidas, c/u	6.830	8.879
0305023	Inmunolectroforesis de inmunoglobulinas cadenas pesadas (IgG, IgA, IgM ) c/u	5.970	7.761
0305024	Inmunolectroforesis de inmunoglobulinas IgD e IgE c/u	6.610	8.593
0305025	Inmunofijación de inmunoglobulina, c/u.	10.270	13.351
0305026	Inmunoglobulina IgA secretora	5.780	7.514
0305027	Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, c/u	5.970	7.761
0305028	Inmunoglobulinas IgE, IgD total, c/u	6.830	8.879
0305029	Inmunoglobulinas IgE, IgG específicas, c/u	6.720	8.736
0305030	Proteína C reactiva por técnica de látex u otras similares	5.580	7.254
0305031	Proteína C reactiva por técnicas automatizadas	7.710	10.023
0305032	Proteínas Bence Jones por electroforesis (incluye proteinuria)	7.760	10.088
0305034	Quimiotaxis-leucotaxis	8.910	11.583
0305081	Anticuerpo antiendomisio (EMA, antimembrana basal glomerular (GBM), antireticulina, por IFI c/u.	13.870	18.031
0305181	Anticuerpos antitransglutaminasa (TTG)	14.080	18.304

0305082	Anticuerpos anticoplasma de neutrófilos (ANCA), C-ANCA y P-ANCA, por IFI	20.660	26.858
0305083	Determinación de isotipos de anticuerpos anticoplasma de neutrófilos (G-M-A-C'3), por IFI, c/u.	8.770	11.401
0305084	Anticuerpos anticardiolipinas por Elisa (isotipos G-M-A), c/u.	15.780	20.514
0305085	Anticuerpos anti LKM-1	26.260	34.138
0305086	Anticuerpos contra péptidos deaminados de gliadina IgG e IgA	13.870	18.031

#### B.- INMUNOCELULARES

0305035	Detección, identificación y titulación de crioglobulinas	2.990	3.887
0305036	Crioheolisinas	2.990	3.887
0305037	Digestión fagocítica nitroblue-tetrazolium cualitativo y cuantitativo	7.580	9.854
0305038	Fagocitosis: ingestión y digestión (killing) de levaduras por polimorfonucleares.	15.620	20.306
0305039	Fagocitosis: ingestión y digestión (killing) de bacterias por polimorfonucleares.	15.620	20.306
0305040	Inmunoadherencia de leucocitos macrófagos	6.100	7.930
0305041	Intradermoreacción (PPD, histoplasmina, aspergillina, u otros, incluye el valor del antígeno y reacción de control), c/u.	6.000	7.800
0305080	Estudio para hipersensibilidad retardada	26.260	34.138
0305042	LIF o MIF	7.580	9.854
0305044	Linfocitos B (rosetas EAC) y linfocitos T (rosetas E) c/u.	6.820	8.866
0305046	Linfocitos T totales ( OKT3 y/o OKT11) con antisuero monoclonal o inmunofenotipificación de poblaciones y subpoblaciones celulares ( antígenos o marcadores inmunocelulares)	7.580	9.854
0305047	Linfotoxinas humanas, detección de	10.510	13.663
0305049	Transformación linfoblástica a drogas, análisis de transformación espontánea con estímulo inespecífico y con diferentes concentraciones de la droga en 1000 células	29.810	38.753
0305089	Linfocitos B totales (CD19)	55.920	72.696
0305090	Linfocitos T (CD3, CD4, CD8) o Natural Killers (CD16, CD 56) c/u	32.830	42.679

#### C.- HISTOCOMPATIBILIDAD

0305052	Anticuerpos linfocitotóxicos (PRA) por microlinfocitotoxicidad	10.370	13.481
0305053	Autocrossmatch con linfocitos T y B	18.540	24.102
0305056	Alocrossmatch con linfocitos totales	11.340	14.742
0305057	Alocrossmatch con linfocitos T y B	30.260	39.338
0305058	Cultivo mixto de linfocitos	74.610	96.993
0305060	Tipificación HLA B-27.	21.020	27.326
0305062	Tipificación HLA - DR serológica	84.110	109.343
0305063	Tipificación HLA - A, B serológica	105.140	136.682
0305087	Anticuerpos linfocitotóxicos con identificación de inmunoglobulinas.	19.230	24.999
0305088	Especificidad de anticuerpos.	60.370	78.481

#### VI.- EXAMENES MICROBIOLÓGICOS

##### A.- BACTERIAS Y HONGOS

##### A.1 EXAMENES MICROSCÓPICOS

0306001	Baciloscofia por método de concentración	3.220	4.186
0306002	Baciloscofia Ziehl-Neelsen, c/u	2.190	2.847
0306004	Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)	1.900	2.470
0306005	Tinción de Gram	850	1.105
0306006	Ultramicroscofia (incluye toma de muestras)	5.660	7.358

##### A.2 CULTIVOS

(Incluye la identificación bioquímica y serológica cuando corresponda)

0306007	Coprocultivo, c/u	5.280	6.864
0306008	Cultivo corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u	4.370	5.681
0306011	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica) (incluye toma de orina aséptica y frasco recolector) (no incluye recolector pediátrico ni sonda)	4.610	5.993
0306091	Hemocultivo aeróbico automatizado con antibiograma	21.600	28.080
0306092	Hemocultivo anaeróbico automatizado con antibiograma	14.420	18.746
0306093	Hemocultivo automatizado para micobacterias	20.000	26.000

##### A.3 CULTIVOS ESPECÍFICOS PARA

0306012	Cultivo para Anaerobios (incluye Cód. 03-06-008)	8.420	10.946
0306013	Cultivo para Bordetella	7.980	10.374
0306014	Cultivo para Campylobacter, Yersinia, Vibrio, c/u	5.660	7.358
0306016	Neisseria gonorrhoeae (gonococo)	3.780	4.914
0306017	Cultivo para Levaduras	3.410	4.433
0306117	Cultivo para hongos filamentosos	3.890	5.057
0306018	Cultivo para micobacterias (incluye bacilo de Koch)	5.500	7.150
0306019	Cultivo para Legionella	5.660	7.358
0306022	Cultivo y Tipificación de micobacterias	5.660	7.358
0306023	Cultivo mycoplasma y ureaplasma, c/u.	7.790	10.127

A.4 ANTIBIOGRAMA

0306025	Antibiograma Bacilo de Koch (cada fármaco)	5.660	7.358
0306026	Antibiograma Corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro; incluido en el valor 03-06-011)	3.520	4.576
0306027	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)	9.730	12.649
0306028	Antifungigrama (mínimo 4 fármacos antihongos)	2.700	3.510

A.5 OTROS

0306090	Test rápido de detección de streptococcus.	7.020	9.126
---------	--	-------	-------

A.6 SEROLOGICOS

(Determinación de antígenos o anticuerpos)

0306033	Brucella abortus, melitensis y suis, anticuerpos, por Aclutinación o Elisa	1.950	2.535
0306034	Clamidas por inmunofluorescencia, peroxidasa, Elisa o similares	6.910	8.983
0306035	Linfogranuloma venéreo, psitacosis, tífus exantemático, Mycoplasma por inmunodiagnóstico, c/u	5.840	7.592
0306036	Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares	3.040	3.952
0306037	Mycoplasma IgG, IgM, c/u.	6.100	7.930
0306038	R.P.R.	3.310	4.303
0306039	Tíficas, reacciones de aglutinación (Eberth H y O, paratyphi A y B) (Widal)	4.640	6.032
0306040	Tífus exantemático, reacción de aglutinación para (Weil-Felix)	1.950	2.535
0306041	Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u	6.240	8.112
0306042	V.D.R.L.	3.870	5.031
0306094	Antígeno galactomanano	28.000	36.400

B. PARASITOS

B.1 MACRO Y MICROSCOPICOS

0306043	Artrópodos macroscópicos y microscópicos (imago y/o pupas y/o larvas), diagnóstico de 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).	3.780	4.914
0306045		11.150	14.495
0306046	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 (Cona Cónica).	22.430	29.159
0306047	Coproparasitario seriado para Isospora y Sarcocystis (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 3 muestras separadas )	6.100	7.930
0306048	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de tres muestras separadas método Telemann) (por aut.)	3.900	5.070
0306049	Diagnóstico de parásitos en jugo duodenal y/o bilis, examen macroscópico y microscópico (directo y/o concentración, c/s, tinción).	3.730	4.849
0306050	Diagnóstico parasitario en exudados, secreciones y otros líquidos orgánicos (no especificados más adelante), examen macro y microscópico de (incluye concentración y/o tinción cuando proceda), c/u	3.780	4.914
0306051	Graham, examen de (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 5 muestras separadas)	2.670	3.471
0306052	Estudio de gusanos macroscópicos	2.190	2.847
0306053	Hemoparásitos, diagnóstico microscópico de (mínimo 10 frotis y/o gotas gruesas, c/s examen directo al fresco), cada sesión.	11.310	14.703
0306054	Hemoparásitos, diagnóstico por técnica de Microstrout o similar en hasta 10 tubos capilares, cada sesión (Chagas)	14.900	19.370
0306056	Raspado de piel, examen microscópico de ("Acarotest"): de 6 a 10 preparaciones	5.070	6.591
0306059	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de tres muestras separadas método PAFS) (por aut.)	5.040	6.552

B.2. SEROLOGICOS

(Determinación de antígenos y anticuerpos)

0306060	Doble difusión ("arco quinto") (hidatidosis y otras), c/u	5.070	6.591
0306061	Parásitos IgG/IgM (Chagas, Hidatidosis, Toxocariasis y otros por Elisa o Inmunofluorescencia), c/u	6.930	9.009
0306066	Inmunofluorescencia indirecta (toxoplasmosis, Chagas, amebiasis y otras), c/u	6.930	9.009
0306095	Parásitos: determinación por reacción de polimerasa en cadena (PCR)	51.140	66.482
0306096	Parásitos: test rápido anticuerpos (Chagas y otros)	13.980	18.174

C. VIRUS

C.1 CULTIVOS

0306068	Aislamiento de virus (Adenovirus, Citomegalovirus, Enterovirus, Herpes, Influenza, Polio, Sarampión y otros), c/u	8.420	10.946
---------	---	-------	--------

C.2 SEROLOGIA

(Determinación de antígenos o anticuerpos)

0306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u	7.200	9.360
0306169	Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.	6.880	8.944
0306070	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u	6.510	8.463
0306170	Antígenos virales determ. de rotavirus, por cualquier técnica	6.510	8.463
0306270	Antígenos virales determ. de virus sincial, por cualquier técnica	7.100	9.230
0306071	Fijación de complemento, reacción (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, influenza, rubéola y otros), c/u	5.660	7.358
0306074	Virus Hepatitis A, anticuerpos IgG, IgM o totales c/u	9.740	12.662
0306075	Virus hepatitis B, anticuerpo del antígeno E del	8.420	10.946
0306076	Virus hepatitis B, anticore total del (anti Hbc total)	8.990	11.687
0306078	Virus hepatitis B, antígeno E del (HBEAg)	8.420	10.946
0306079	Virus hepatitis B, antígeno de superficie (HBsAg)	6.740	8.762
0306080	Virus hepatitis B, anticore IgM del (anti Hbc IgM)	9.340	12.142
0306081	Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)	10.350	13.455

VII.- PROCEDIMIENTOS O DETERMINACIONES DIRECTAMENTE CON EL PACIENTE

(No incluye los fármacos ni los exámenes bioquímicos que correspondan)

0307001	Dietilendiamina tetraacetato de sodio cromo (EDTA Cr 51)	7.600	9.880
0307002	Prueba de la sed (volumen, densidad, osmolalidad seriada en sangre y orina)	6.720	8.736
0307003	Prueba de sobrecarga de almidón	4.140	5.382
0307004	Prueba de sobrecarga de insulina o tolbutamida	5.660	7.358
0307005	Reacción cutánea de parche c/u	850	1.105
0307006	Sobrecarga hídrica	1.870	2.431
0307007	Test del sudor (procedimiento completo)	17.820	23.166
0307008	Vasopresina test o similares (incluye además mediciones de diuresis)	5.550	7.215

TOMA DE MUESTRAS

(Incluye procedimiento y el material)

DE SANGRE

0307009	Arterial en adultos	1.500	1.950
0307010	Arterial en niños y lactantes	2.190	2.847
0307011	Venosa en adultos	1.060	1.378
0307012	Venosa en niños y lactantes	1.040	1.352
0307013	Con técnica aséptica para hemocultivo automatizado, c/u, no incluye frasco	1.570	2.041
0307014	Capilar ( adultos, niños y lactantes )	850	1.105

DE ORINA, EXUDADOS, SECRECIONES Y LIQUIDOS DE CAVIDADES SEROSAS

0307016	Punción traqueal	2.940	3.822
0307017	Punción vesical en recién nacidos	2.990	3.887
0307018	Punción medular ósea	14.740	19.162
0307023	Aspirados nasofaríngeo para adulto y niño.	2.860	3.718
0307024	Reacción cutánea a alérgenos (incluye el valor de los alérgenos)	7.580	9.854

DE JUGOS DIGESTIVOS

0307019	Duodenal y/o bilis	6.240	8.112
0307020	Gástrico para bacilo de Koch o similares (1 muestra)	2.160	2.808
0307021	Gástrico fraccionado (test histamina; insulina)	11.340	14.742
0307022	Pancreático	6.340	8.242

VIII.- EXAMENES DE DEPOSICIONES, EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS

A. DEPOSICIONES

0308001	Azúcares reductores (Benedict-Fehling o similar)	1.490	1.937
0308003	Grasas neutras (Sudán III)	850	1.105
0308004	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra	1.500	1.950
0308005	Leucocitos fecales	1.500	1.950
0308006	pH	850	1.105

B. EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS

(Amniótico, articular, ascítico, bronquial, digestivo, ginecológico, L.C.R., nasal, pericárdico, r



0308009	Células neoplásicas en fluidos biológicos	5.340	6.942
0308010	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)	3.790	4.927
0308011	Directo al fresco c/s tinción, (incluye trichomonas)	1.900	2.470
0308012	Electrolitos (sodio, potasio, cloro), en exudados, secreciones y otros líquidos, c/u	1.900	2.470
0308013	Eosinófilos en secreciones	1.040	1.352
0308014	Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandv y filancia)	2.990	3.887
0308015	Glucosa en exudados, secreciones y otros líquidos	850	1.105
0308016	Mucina, determinación de	1.500	1.950
0308017	pH en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	850	1.105
0308018	Proteínas totales o albúmina (proc. aut.) c/u	1.900	2.470
0308019	Proteínas, electroforésis de (incluye proteínas totales) en otros líquidos biológicos	8.020	10.426
0308020	Bandas oligoclonales (incluye electroforesis de L.C.R., suero e inmunofijación)	27.340	35.542
0308021	Glutamina	2.500	3.250
0308022	Índice IgG/albumina (incluye determ. de IgG y albúmina en L.C.R.y suero)	15.170	19.721
0308023	Estudio de cristales (con luz polarizada)	1.900	2.470
0308025	Prueba de estimulación máxima con histamina, mínimo 5 muestras (no incluye la histamina ni el antihistamínico).	7.500	9.750
0308029	Espermograma (físico y microscópico, con o sin observación hasta 24 horas).	5.100	6.630
0308030	Fosfatasa ácida prostática	3.740	4.862
0308031	Fructosa seminal	2.190	2.847
0308033	Células anaranjadas (proc. aut.)	850	1.105
0308034	Contaminantes (meconio y sangre)(proc. aut.)	1.490	1.937
0308035	Creatinina en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	1.500	1.950
0308036	Fosfatidil glicerol y/o fosfatidil inositol	8.450	10.985
0308037	Índice de bilirrubina (prueba de Liley)	1.870	2.431
0308038	Índice lecitina/esfingomielina	7.600	9.880
0308039	Madurez fetal completa (físico; células anaranjadas, bilirrubina, test de Clements, creatinina, contaminantes)	7.600	9.880
0308040	Test de Clements (proc. aut.)	1.500	1.950
0308041	Colpocitograma	2.990	3.887
0308043	Moco-semen, prueba de compatibilidad	2.940	3.822
0308044	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)	10.220	13.286
0308045	Amilasa en exudados, secreciones y otros líquidos	5.500	7.150
0308046	Lipasa en exudados, secreciones y otros líquidos	3.620	4.706

IX.- EXAMENES ORINA

0309001	Acido ascórbico	2.990	3.887
0309002	Acido delta aminolevulínico	6.110	7.943
0309004	Ácido úrico en orina (cuantitativo)	2.700	3.510
0309005	Acido 5 hidroxindolacético cuantitativo	6.350	8.255
0309006	Amilasa cuantitativa en orina	3.330	4.329
0309007	Aminoácidos en orina (cuantitativo)(excepto fenilalanina, PKU)	6.110	7.943
0309008	Calcio cuantitativo en orina	2.500	3.250
0309009	Cálculo urinario (examen físico y químico)	5.280	6.864
0309010	Creatinina cuantitativa en orina	1.900	2.470
0309011	Cuerpos cetónicos	1.900	2.470
0309012	Electrolitos (sodio, potasio, cloro) c/u, en orina	1.900	2.470
0309013	Microalbuminuria cuantitativa	3.730	4.849
0309014	Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta en orina (test rápido)	3.220	4.186
0309015	Fósforo cuantitativo en orina	2.500	3.250
0309016	Glucosa (cuantitativo), en orina	1.650	2.145
0309035	Hemosiderina	1.420	1.846
0309017	Hidroxiprolina en orina	5.660	7.358
0309019	Mucopolisacáridos	7.600	9.880
0309020	Nitrógeno ureico o urea en orina (cuantitativo)	1.040	1.352
0309021	Nucleótidos cíclicos (CAMP, CGM, u otros) c/u	6.110	7.943
0309022	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)	2.350	3.055
0309023	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.)	1.500	1.950
0309024	Sedimento de orina (proc. aut.)	1.360	1.768
0309025	Osmolalidad	2.190	2.847
0309026	Osmolaridad, examen de orina	2.190	2.847
0309027	Porfirinas, c/u	2.560	3.328
0309028	Proteína (cuantitativa), en orina	2.190	2.847
0309029	Proteínas de Bence-Jones prueba térmica	1.500	1.950
0309030	Urobilinógeno (cuantitativo)	2.500	3.250

**ARANCEL 2017**

**IMAGENOLOGIA**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

**50% Recargo en horario Inhábil**

	AMBULATORIO	HOSPITALIZADO
<b>I.- EXAMENES RADIOLOGICOS.</b>		
<b>A.- EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES</b>		
0401001 Radiografía de las glándulas tiroideas	28.850	37.505
<b>CUELLO</b>		
0401002 Radiografía de partes blandas de cuello	12.080	15.704
<b>TORAX</b>		
0401004 Radiografía de tórax, proyección lateral	8.700	11.310
0401006 Estudio radiológico de tórax, proyección frontal	26.050	33.865
0401008 Radiografía de tórax frontal	12.940	16.822
0401009 Radiografía de tórax simple	12.940	16.822
0401070 Radiografía de tórax frontal	23.790	30.927
<b>GLANDULAS MAMARIAS</b>		
0401010 Mamografía bilateral	27.580	35.854
0401110 Mamografía unilateral	16.420	21.346
0401130 Mamografía proyección lateral	6.260	8.138
0401011 Marcación preoperatoria	28.850	37.505
0401012 Radiografía de mama, proyección lateral	8.700	11.310
<b>ABDOMEN</b>		
0401013 Radiografía de Abdomen	11.600	15.080
0401014 Radiografía de abdomen	8.700	11.310
<b>APARATO DIGESTIVO</b>		
0401015 Colangiografía intra o postoperatoria	24.130	31.369
0401018 Enema baritado del colon	48.660	63.258
0401019 Enema baritado del colon	54.770	71.201
0401020 Esofagograma (incluye contraste)	21.650	28.145
0401021 Radiografía de esófago, proyección lateral	48.180	62.634
0401022 Estudio radiológico de duodeno	21.650	28.145
0401023 Estudio radiológico del íleon	38.640	50.232
0401024 Radiografía de esófago, proyección anterior	35.660	46.358
<b>APARATO UROGENITAL</b>		

0401027	Pielografía de eliminaci	52.510	68.263
0401028	Radiografía renal simple	11.120	14.456
0401029	Radiografía vesical simp	9.570	12.441
CRANEO			
0401030	Radiografía agujeros óp	19.230	24.999
0401031	Radiografía de cavidade	12.940	16.822
0401032	Radiografía de cráneo fr	13.660	17.758
0401033	Radiografía de Cráneo	9.570	12.441
0401034	Radiografía de globo oc	24.130	31.369
0401035	Radiografía de oído, unc	17.460	22.698
0401040	Radiografía de silla turca	15.900	20.670
COLUMNA VERTEBRAL			
0401042	Radiografía de columna	12.940	16.822
0401043	Radiografía de columna	23.100	30.030
0401044	Radiografía de columna	12.940	16.822
0401045	Radiografía de columna	15.230	19.799
0401046	Radiografía columna lur	22.350	29.055
0401047	Radiografía columna lur	19.230	24.999
0401048	Radiografía columna lur	12.940	16.822
0401049	Radiografía de columna	17.390	22.607
0401051	Radiografía de pelvis, ca	10.030	13.039
0401151	Radiografía de pelvis, ca	10.030	13.039
0401052	Radiografía de pelvis, ca	9.570	12.441
0401053	Radiografía de Sacroco	14.430	18.759
EXTREMIDADES			
0401054	Radiografía de brazo, ar	11.600	15.080
0401055	Radiografía de clavícula	13.420	17.446
0401056	Radiografía Edad Ósea:	9.570	12.441
0401057	Radiografía Edad ósea :	9.570	12.441
0401058	Estudio radiológico de e	14.430	18.759
0401059	Estudio radiológico de m	13.520	17.576
0401060	Radiografía de hombro,	13.520	17.576
0401062	Radiografía de Proyecci	9.570	12.441
0401063	Radiografía de túnel inte	9.570	12.441
PROCEDIMIENTO FLUOROSCOPICO DE APOYO:			
0401064	Apoyo fluoroscópico a p	9.570	12.441
B.- EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS			
GLANDULAS MAMARIAS			

0402005 Galactografía, unilateral	13.860	18.018
ABDOMEN		
0402008 Colangiopancreatografía	37.040	48.152
0402009 Fistulografía (a.c. 18-01-	9.280	12.064
APARATO UROGENITAL		
0402011 Histerosalpingografía (a	28.320	36.816
0402012 Pielografía ascendente (	30.880	40.144
0402014 Uretro y/o cistouretrogra	30.880	40.144
COLUMNNA		
0402015 Artrografía facetaria	46.290	60.177
0402016 Discografía	46.290	60.177
ARTICULARES		
0402017 Neumoartrografía de ca	37.040	48.152
0402018 Neumoartrografía de rod	46.290	60.177
CARDIOVASCULARES		
0402019 Angiografía selectiva de	41.170	53.521
0402020 Angiografía selectiva me	41.170	53.521
0402022 Angioplastia intraluminal	71.980	93.574
0402023 Angioplastia intraluminal	51.420	66.846
0402024 Aortografía con AOT o d	56.130	72.969
0402025 Arteriografía de cada ex	37.040	48.152
0402027 Arteriografía selectiva co	65.310	84.903
0402029 Arteriografía Carótida ve	41.170	53.521
0402030 Cinecoronariografía (a.c	56.130	72.969
0402031 Embolización o baloniza	30.880	40.144
0402032 Instalación de catéter o	27.820	36.166
0402033 Ventriculografía derecha	56.130	72.969
FLEBOGRAFIAS		
0402035 Cavografía (a.c. 17-01-0	27.820	36.166
0402038 Flebografía extremidad i	25.220	32.786
0402040 Flebografía orbitaria o y	41.170	53.521
0402041 Flebografía selectiva (su	27.820	36.166
MIELOGRAFIAS		
0402050 Mielografía por punción	41.170	53.521
II.- TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)		

(Los valores de las prestaciones no incluyen el medio de contr

0403001 Tomografía Computariza	81.730	106.249
0403002 Tomografía Computariza	91.090	118.417
0403003 Tomografía Computariza	75.120	97.656
0403006 Tomografía Computariza	75.120	97.656
0403007 Tomografía Computariza	91.090	118.417
0403008 Tomografía Computariza	99.760	129.688
0403018 Tomografía Computariza	91.040	118.352
0403019 Tomografía Computariza	91.040	118.352
0403012 Tomografía Computariza	75.120	97.656
0403013 Tomografía Computariza	117.730	153.049
0403014 Tomografía Computariza	112.160	145.808
0403016 Tomografía Computariza	70.100	91.130
0403020 Tomografía Computariza	154.895	201.364
0403021 Tomografía Computariza	112.120	145.756
0403022 Tomografía Computariza	175.250	227.825
0403023 Tomografía Computariza	53.460	69.498
0403024 Tomografía Computariza	75.940	98.722
0403025 Tomografía Computariza	32.450	42.185
0403104 Tomografía Computariza	67.840	88.192
0403105 Tomografía Computariza	55.380	71.994
0403106 Tomografía Computariza	60.900	79.170
0403017 Tomografía Computariza	63.620	82.706
0403101 Tomografía Computariza	95.120	123.656
0403102 Tomografía Computariza	135.300	175.890
0403103 Tomografía Computariza	128.830	167.479

### III.- ULTRASONOGRAFIA

#### A.- EQUIPOS SIMPLES

0404002 Ecografía obstétrica	8.830	11.479
------------------------------	-------	--------

#### B.- EQUIPOS DE MEDIANA A ALTA RESOLUCION

0404003 Ecografía abdominal (in	32.430	42.159
0404004 Ecografía como apoyo a	19.980	25.974
0404005 Ecografía transvaginal o	18.050	23.465
0404006 Ecografía ginecológica,	17.180	22.334
0404007 Ecografía transvaginal p	25.100	32.630
0404008 Ecografía para seguimie	25.100	32.630
0404009 Ecografía pélvica mascu	18.050	23.465
0404010 Ecografía renal (bilatera	22.540	29.302

#### C.- EQUIPOS DE ALTA RESOLUCION.

0404011 Ecografía encefálica (Rf	22.540	29.302
0404012 Ecografía mamaria bilat	36.064	36.064

0404013 Ecografía ocular, uno o	22.540	29.302
0404014 Ecografía testicular (unc	22.540	29.302
0404015 Ecografía tiroidea (Inclu	22.540	29.302
0404016 Ecografía vascular perif	22.540	29.302

D.- EQUIPOS CON DOPPLER.

0404118 Ecografía vascular (arte	73.900	96.070
0404119 Ecografía doppler de va	73.900	96.070
0404120 Ecografía transcraneana	73.900	96.070
0404121 Ecografía abdominal o c	73.900	96.070
0404122 Ecografía doppler de va	92.375	120.088

**ARANCEL 2017**

**KINESIOLOGÍA**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**  
**50% Recargo en horario Inhábil**

	AMBULATORIO	HOSPITALIZADO
0601001 Evaluación kinesiológica: muscular, articular, postural, neurológica	2.510	3.263
0601004 * Piscina temperada (incluye ejercicios) (proc.aut.)	4.850	6.305
0601005 * Radiación infrarroja, horno, baño parafina, compresas húmedas	1.200	1.560
0601006 * Tanque de Hubbard con ejercicios (hiper o hipo-termal sobre agua)	4.640	6.032
0601007 * Turbión, tanque con remolino (hiper o hipotermal, baño de coque)	2.750	3.575
0601008 * Laserterapia (proc.aut.)	2.910	3.783
0601011 * Terapia por ondas mecánicas (proc. aut.)	2.750	3.575
0601012 * Analgesia transcutánea (TENS) (proc.aut.)	1.540	2.002
0601013 * Estimulación eléctrica (interferencial, diadinámicas, exponencial)	2.500	3.250
0601015 * Retroalimentación neuromuscular (miofeedback) (proc.aut.)	1.900	2.470
0601016 * Compresión neumática (masaje compresivo) (proc.aut.)	1.630	2.119
0601027 * Tracción cervical y/o lumbar (mecánica o manual) (proc.aut.)	1.360	1.768
0601029 Atención kinesiológica integral	7.060	9.178
0601017 * Ejercicios respiratorios y procedimientos de kinesiología torácica	3.500	4.550
0601028 Entrenamiento cardiorespiratorio funcional	2.610	3.393
0601018 * Prueba de esfuerzo o Entrenamiento ergométrico (proc.aut.)	3.220	4.186
0601019 * Entrenamiento funcional con ayudas técnicas (órtesis, ayudas)	2.910	3.783
0601020 * Entrenamiento protésico extremidades (proc.aut.)	2.500	3.250
0601021 * Manipulación osteopática (liberación articular, manipulación)	1.820	2.366
0601022 * Masoterapia, por sesión (proc.aut.)	3.220	4.186
0601023 * Orientación y entrenamiento de personas con baja visión o ceguera	4.850	6.305
0601024 * Reeducación motriz (ejercicios terapéuticos para recuperación)	2.050	2.665
0601025 * Técnicas de facilitación, técnicas de inhibición (Kabat y/o Bobath)	1.900	2.470
0601026 * Técnicas de relajación (entrenamiento autógeno Schultz - Jacobson)	4.300	5.590
0601030 * Maniobras permeabilización de la vía aérea (proc.aut.)	1.260	1.638
0601031 Atención kinesiológica integral, al enfermo hosp. en UTI o Intensiva	17.440	22.672

**FONOAUDIOLOGÍA**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**  
**50% Recargo en horario Inhábil**

	AMBULATORIO	HOSPITALIZADO
1303001 Evaluación de voz	5.470	7.111
1303002 Evaluación de habla	10.940	14.222
1303003 Evaluación del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto semántico)	16.450	21.385
1303004 Rehabilitación de la voz	5.470	7.111
1303005 Rehabilitación del habla y/o del lenguaje (máximo 30 sesiones)	5.470	7.111