

CÓDIGO	GLOSA	ARANCEL INSTITUCION AL 2021	ARANCEL INSTALACIÓN N 2021	DIFERENCIA ARANCELARIA A 2021
101004	VISITA MÉDICA DOMICILIARIA HORARIO HÁBIL	0	30.792	30.792
101005	VISITA MÉDICA DOMICILIARIA HORARIO INHÁBIL	0	35.951	35.951
101202	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRÍA	12.899	29.178	16.279
101203	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIROLOGÍA	12.899	29.178	16.279
101205	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORINOLARINGOLOGÍA	12.899	29.178	16.279
101206	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGÍA	12.899	24.244	11.345
101211	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGÍA MEDICA	12.899	26.439	13.540
101302	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGÍA	14.414	21.468	7.054
101304	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGÍA	14.414	21.468	7.054
101305	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	14.414	21.468	7.054
101306	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	14.414	21.468	7.054
101307	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	14.414	26.895	12.482
101318	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	14.414	25.266	10.852
101320	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGIA	14.414	43.716	29.302
101326	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGÍA ADULTO	14.414	21.468	7.054
101401	CONSULTA MEDICINA GENERAL	8.795	8.795	0
101402	CONSULTA PEDIATRIA	8.795	8.795	0
101403	CONSULTA MATRONA 1ER NIVEL	3.556	3.556	0
101405	CONSULTA CIRUGIA GENERAL	5.333	5.333	0
101406	CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5.333	5.333	0
101407	CONSULTA DE ENFERMERÍA	5.633	6.611	977
101502	CONSULTA ESPECIALISTA PEDIATRIA	16.947	27.748	10.801
101503	CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	19.052	21.169	2.117
101504	CONSULTA CIRUGIA	18.739	20.821	2.083
101505	CONSULTA OFTALMOLOGIA	26.524	29.470	2.947
101506	CONSULTA MEDICINA INTERNA	10.157	26.437	16.280
101507	CONSULTA BRONCOPULMONAR	8.638	24.918	16.280
101508	CONSULTA DERMATOLOGIA	19.198	27.880	8.682
101509	CONSULTA CARDIOLOGIA	19.198	26.839	7.641
101510	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	19.198	27.880	8.682
101511	CONSULTA UROLOGIA	8.917	23.678	14.761
101512	CONSULTA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	10.255	21.324	11.069
101513	CONSULTA PSIQUIATRIA	43.719	48.578	4.859
101514	CONSULTA PSIQUIATRIA INFANTIL	36.781	48.612	11.831
101515	CONSULTA NUTRICIONISTA	8.278	14.682	6.404
101516	CONSULTA REUMATOLOGIA	8.638	13.413	4.775
101518	CONSULTA TRAUMATOLOGIA INFANTIL	10.157	14.824	4.667
101519	CONSULTA CARDIOVASCULAR	10.157	14.824	4.667
101520	CONSULTA GERIATRIA	8.638	13.413	4.775
101521	CONSULTA NEUROCIROLOGIA	12.172	16.730	4.559
101522	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	26.738	29.708	2.971
101523	CONSULTA FONOAUDIOLOGO	4.444	15.298	10.853
101524	CONSULTA URGENCIA	14.326	15.918	1.591
101525	CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	20.062	25.489	5.427
101528	NEUROLOGÍA INFANTIL	19.198	23.213	4.015
101529	NEUROLOGIA ADULTO	19.283	28.622	9.339
101541	CONSULTA PEDIATRIA BRONCOPULMONAR	16.947	27.748	10.801
102002	CURACIONES SIMPLES	814	814	0
102003	INYECTABLES INTRAMUSCULAR	5.113	5.113	0
102004	EXTRACCIÓN DE PUNTOS	2.260	7.686	5.426
102005	CURACIONES COMPLEJAS	3.174	10.554	7.380
102007	VACIAMIENTO DE ABCESOS	10.003	11.115	1.111
102010	FLEBOCLISIS DE SUERO	3.809	10.458	6.649
102015	INYECTABLE SUBCUTANEA	797	1.828	1.031
102016	INYECCIÓN INTRAVENOSO	4.222	4.692	470
102017	NEBULIZACIONES	8.936	8.936	0
102027	HERIDA CORTANTE O CONTUSA MENOR	6.556	10.306	3.750
102040	CURACIONES MEDIANAS	814	814	0
102041	TEST DESARROLLO PSICOMOTOR ENFERMERIA	1.524	1.524	0
102043	HEMOGLUCOTEST	3.191	3.191	0
102066	CONTROL CRONICO ENFERMERIA (ENTS)	1.270	1.487	217
103013	TEST CUTANEO PENICILINA	1.270	1.270	0
103017	LAVADO DE OIDO ENFERMERA	10.780	10.780	0
103024	COLOCACION O CAMBIO SONDA FOLLEY	2.590	2.590	0
103025	LAVADO URETROVESICAL	2.590	2.590	0
103029	LAVADO INTESTINAL	1.777	1.777	0
103037	TRATAMIENTO PODOLOGIA CRONICO	6.086	6.304	217
301001	ACIDIFICACION DEL SUERO, TEST DE HAM	1.409	3.687	2.278
301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	3.149	4.234	1.086
301003	ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	3.922	4.736	814
301004	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	2.820	3.146	325
301005	AGLUTININAS ANTI RHO	2.820	3.146	325

301006	AGREGACION PLAQUETARIA	2.820	3.146	325
301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO	2.820	3.146	325
301008	ANTITROMBINA III	2.820	3.146	325
301009	AUTO-HEMOLISIS TEST, CON Y SIN GLUCOSA	3.922	4.520	597
301010	CELULAS DEL LUPUS, CADA MUESTRA	1.727	2.813	1.086
301011	COAGULACION, TIEMPO DE	977	1.520	543
301012	COAGULO, TIEMPO DE RETRACCION DEL	533	929	397
301013	COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	381	783	402
301014	COOMBS DIRECTO, TEST DE	1.323	1.471	148
301015	COOMBS INDIRECTO, TEST DE	1.409	2.495	1.086
301016	CUERPOS DE HEINZ	1.409	1.409	0
301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	2.933	3.151	217
301018	DESHIDROGENASA 6-FOSFOGLUCONATO EN ERITROCITOS	2.933	5.104	2.170
301019	DREPANOCITOS, INVESTIGACION DE	1.409	1.951	542
301020	EUGLOBULINAS, TIEMPO DE LISIS DE	977	1.304	327
301021	FIBRINOGENO	1.409	1.843	434
301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	2.820	3.254	434
301023	FACTOR III PLAQUETARIO	2.171	2.659	488
301024	FACTOR V	1.409	2.645	1.236
301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	2.933	3.584	651
301026	FERRITINA	3.580	4.882	1.302
301027	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	2.933	3.584	651
301028	FIERRO SERICO	1.409	2.276	867
301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	2.933	4.019	1.086
301030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	3.580	4.340	760
301031	FIERRO, PRUEBA DE SOBRECARGA	2.933	3.803	869
301032	GELACION POR ETANOL	623	1.057	434
301033	GRUPOS MENORES (KELL, DUFFY Y SIMILARES) C/U	1.727	2.486	759
301034	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU RH NEGATIVO)	1.396	3.025	1.629
301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	2.628	2.954	327
301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	740	821	81
301037	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	2.933	3.314	380
301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	740	821	81
301039	HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA	445	716	271
301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	2.933	3.259	325
301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	2.933	3.639	706
301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	623	949	325
301043	HEMOGLOBINA TERMOLABIL	2.933	3.259	325
301044	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB. TOTAL)	3.149	5.210	2.061
301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS,HEMOGLOBINA)	1.955	3.909	1.954
301046	HEMOLISIS	774	1.045	272
301047	HEMOLISIS CON SUCROSA, TEST DE	1.955	2.369	414
301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	623	2.685	2.062
301049	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	2.933	3.367	434
301050	ISOINMUNIZACION, INVESTIGACION DE. (PROC. AUT.)	2.171	2.443	272
301051	ISOINMUNIZACION, INVESTIGACION Y CUANTIFICACION DE ANTICUERPOS	2.933	3.259	325
301052	ISOPROPANOL, TEST DE	1.624	1.950	325
301053	METAHEMALBUMINA	774	1.045	272
301054	METAHEMOGLOBINA	774	1.045	272
301055	MURAMINIDASA EN ERITROCITOS	774	1.045	272
301056	PIRUVATOQUINASA EN ERITROCITOS	2.933	3.151	217
301057	PROTAMINA SULFATO, DETERMINACION DE	623	3.011	2.388
301058	PROTOPORFIRINAS EN ERITROCITOS	2.933	5.104	2.170
301059	PROTROMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE	977	2.063	1.086
301060	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE SANGRE (PROC.AUT.)	1.194	1.519	325
301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	623	786	163
301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	623	786	163
301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	445	662	217
301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	445	662	217
301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	774	991	217
301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	1.323	1.471	148
301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	1.100	1.223	123
301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC.AUT.)	1.194	2.278	1.085
301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	1.955	2.171	216
301071	SACAROSA, PRUEBA DE LA	623	840	217
301072	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY, SIMPLATE O SIM.)	977	1.862	885
301073	SET DE EXAMENES PREVIOS A UNA TRANSFUSION DE SANGRE O HEMO-DERIVADO	14.093	14.635	542
301074	SOBREVIDA DEL ERITROCITO (CR 51 O SIMILAR)	3.580	3.906	325
301075	SUB-GRUPOS ABO Y RHO, C/U	1.727	2.052	324
301076	THORN, PRUEBA DE (NO INCLUYE ACTH)	2.933	3.259	325
301077	TINCION DE ESTEARASA	774	1.045	272
301078	TINCION DE FOSFATASAS ALCALINAS O ACIDAS	774	1.045	272
301079	TINCION DE GLICOGENO O PAS	774	1.045	272
301080	TINCION DE LIPIDOS	774	1.045	272
301081	TINCION DE PEROXIDASAS	774	1.045	272

301082	TRANSFERRINA	3.467	4.552	1.085
301083	TROMBINA, TIEMPO DE	1.194	1.628	435
301084	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION DE (TGT)	3.922	6.636	2.714
301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, TTPK O SIMILARES)	1.524	2.610	1.086
301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	618	687	69
301087	VITAMINA B12, ABSORCION DE (CO 57 O SIMILAR)	7.593	8.678	1.085
301088	VOLEMIA (INCLUYE VOLUMEN GLOBULAR TOTAL, VOLUMEN PLASMATICO, Y VOL	7.593	8.135	542
301089	VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.)	5.662	6.150	488
301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	5.662	6.150	488
301091	PROTEINA C	19.349	19.674	325
301092	PROTEINA S	21.075	21.291	216
301093	RESISTENCIA PROTEINA C	13.827	13.935	108
302001	ACETONA CUALITATIVA	533	696	164
302002	ACIDO CITRICO	1.524	1.850	325
302004	ACIDO LACTICO	2.502	3.369	867
302005	ACIDO URICO, EN SANGRE	1.761	1.957	196
302006	ALCOHOL ETILICO	610	784	174
302007	ALDOLASA	1.524	1.959	435
302008	AMILASA, EN SANGRE	2.681	2.979	298
302009	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	3.694	5.434	1.741
302010	AMONIO	1.409	1.843	434
302011	BICARBONATO (PROC.AUT.)	445	821	376
302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	863	1.299	436
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	1.675	1.862	187
302014	BROMOSULFTALEINA, PRUEBA DE (NO INCLUYE EL MEDICAMENTO), ADEMAS COD	1.955	2.226	271
302015	CALCIO EN SANGRE	889	889	0
302016	CALCIO IONICO, INCLUYE PROTEINAS TOTALES	1.727	1.727	0
302017	CAROTENO	1.409	1.409	0
302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMAS 2 CODIGOS 03-07-011 O 03-07-0	3.463	3.848	385
302019	CERULOPLASMINA	2.159	2.647	488
302020	COBRE	1.015	1.504	489
302021	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	2.600	2.888	288
302022	CREATINA	1.118	1.443	325
302023	CREATININA EN SANGRE	1.470	1.633	163
302024	CREATININA, DEPURACION DE (CLEARANCE) (PROC.AUT.)	2.857	3.174	317
302025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	3.198	3.555	356
302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	2.388	3.472	1.085
302028	DEPURACIONES (CLEARANCE) EXOGENAS DE HIPURAN, ROJO CONGOMANITOL E	3.666	4.073	407
302029	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA (HBDH)	1.409	1.843	434
302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	2.501	2.779	278
302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE ISOENZIMAS	3.912	3.984	72
302032	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN SANGRE	1.349	1.499	149
302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	3.912	4.038	126
302034	ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL, COLESTEROL HDL, LDL, VI	4.329	5.090	761
302035	FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL,	4.083	4.537	454
302036	FENILALANINA	1.409	2.168	759
302037	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES	1.118	2.149	1.031
302038	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES Y FRACCION PROSTATICA.	2.600	2.888	288
302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS,	3.783	4.055	272
302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	1.513	1.681	168
302041	FOSFOLIPIDOS	977	2.606	1.628
302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	1.142	2.228	1.086
302043	GALACTOSA	445	988	543
302044	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO CUATRO DETERMINACIO-	3.999	4.760	760
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	1.499	2.801	1.302
302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2,	2.171	3.149	977
302047	GLUCOSA EN SANGRE	1.413	1.570	157
302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO TRES DETERMINACIONES)	4.707	5.230	523
302050	HIDROXIPROLINA O ADENOSINDEAMINASA, EN SANGRE	2.933	3.259	325
302051	LACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO CUATRO DETERMINACIO-	3.999	4.596	596
302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	1.409	1.735	325
302053	LIPASA	2.639	2.931	293
302054	LIPOPROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE LIPIDOS TOTALES)	4.329	5.632	1.303
302055	LITIO	1.955	3.800	1.845
302056	MAGNESIO	1.955	3.040	1.085
302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	723	1.320	597
302058	OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	1.118	1.551	434
302059	PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA (INCLUYE CODIGO	1.499	2.584	1.086
302060	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS, C/U, EN SANGRE	964	1.290	325
302061	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060)	4.702	5.225	523
302062	SALICILEMIA CUANTITATIVA	1.118	1.605	487
302063	TRANSAMINASAS (OXALACETICA, PIRUVICA) C/U	1.270	2.356	1.086
302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	1.156	2.459	1.303
302065	VITAMINAS A, B, C, D, E, ETC., C/U.	1.409	3.362	1.953
302066	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION (NO INCL. LA XILOSA	2.069	2.448	379

302067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	1.539	1.709	170
302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	1.346	2.649	1.303
302069	LIPIDOS TOTALES (PROC.AUT.)	1.142	2.662	1.519
302070	APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	4.304	4.522	217
302075	PERFIL BIOQUIMICO(DETER.AUTOMATIZADA DE 12 PARAMETRO	5.878	7.398	1.520
302076	PRUE.HEPAT.EST.DE(INCL.TOMA DE MUESTRA Y COD 0301059,0302013,0302040,03020	7.363	7.592	229
302501	SALES BILIARES PLASMATICAS	6.425	6.859	434
302502	PERFIL CARDIACO	3.098	4.183	1.085
303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	5.421	5.717	296
303002	ALDOSTERONA	4.660	4.816	157
303003	ANDROSTENEDIONA	3.504	3.592	88
303004	ANGIOTENSINA	4.253	5.029	777
303005	CATECOLAMINAS	4.660	5.029	370
303006	CORTISOL	3.504	3.536	32
303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	4.660	5.029	370
303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)	4.771	5.301	530
303009	ERITROPOYETINA	3.327	3.977	650
303010	ESTRIOL EN SANGRE	3.504	4.154	650
303011	ESTROGENOS TOTALES	3.504	4.154	650
303012	GASTRINA	4.660	4.876	216
303013	GLUCAGON	4.660	4.876	216
303014	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA ( INCLUYE TITULACION	3.504	3.536	32
303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	3.504	3.547	43
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	3.504	3.559	55
303017	INSULINA	3.504	4.806	1.302
303018	PARATHORMONA	6.105	6.783	678
303019	PROGESTERONA	3.504	3.570	66
303020	PROLACTINA (PRL)	3.504	3.559	55
303021	RENINA	5.036	5.595	559
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	3.504	3.547	43
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	4.649	5.166	517
303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R.N.)	3.196	3.551	355
303025	TIROGLOBULINA	4.986	5.540	554
303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	3.504	3.561	57
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	3.206	3.563	356
303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	3.179	3.532	353
303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	5.065	5.628	563
303030	ESTRADIOL (17-BETA)	3.504	3.751	247
303031	INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERMINACIONES) (NO	7.223	7.545	321
303032	AC. VAINILLILMANDELICO, CUANTITATIVO	3.174	3.284	109
303033	ANGIOTENSINA	4.253	4.351	98
303034	CATECOLAMINAS	4.660	4.838	178
303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	4.639	5.155	516
303036	ESTRIOL	3.504	3.599	95
303039	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACC.BETA TITULO.DE ELIS O RIA	3.504	3.599	95
303042	TETRAHIDRODESOXICORTISOL	3.504	3.720	216
303043	17 - CETOESTEROIDES	3.504	3.720	216
303044	17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES	3.504	4.263	759
303045	TESTOSTERONA EN ORINA	3.504	4.263	759
303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	8.126	8.465	339
303047	IGF1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR)	8.126	8.513	387
303048	IGFBP3 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	8.126	8.863	737
303501	NIVELES PLASMATICOS DE DIGOXINA	8.556	8.882	325
303504	DIHIDROTESTOSTERONA	9.446	9.772	325
304001	MINIMO 25 MITOSIS CON BANDEO G Y EVENTUALMENTE Q,R.C.NOR)	30.636	31.722	1.086
304002	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES ( INCLUYE MUESTRA DE	32.756	33.842	1.086
304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO,	32.756	33.842	1.086
304004	CROMATINA SEXUAL X E Y, CORPUSCULO DE BARR Y CORPUSCULO	4.901	5.117	216
304005	DERMATOGLIFOS, TOMA DE IMPRESION PALMAR, ANALISIS	5.282	5.500	218
305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	3.504	3.720	216
305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	3.403	3.620	217
305003	ALFA FETOPROTEINAS	3.701	4.112	411
305004	ANTICUERPO ANTI ANTIGENO NUCLEAR EXTRACTABLE	7.310	8.123	813
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES, ANTIMITOCONDRIALES,	5.013	5.570	557
305006	ANTICUERPOS ATIPICOS, PANNEL DE IDENTIFICACION.	6.158	6.809	651
305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (MUSCULO LISO, TIROIDI	3.902	4.336	435
305008	ANTIESTREPTOLISINA O	3.072	4.158	1.086
305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	4.815	5.350	535
305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	4.660	5.234	575
305011	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	3.834	5.137	1.303
305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	3.739	4.154	415
305013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	3.834	4.154	320
305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O	748	1.073	325
305015	DEPOSITO DE COMPLEJOS INMUNES POR INMUNOFLUORES-	4.660	5.419	759
305016	DEPOSITO DE COMPLEMENTO POR INMUNOFLUORESCENCIA	4.660	5.419	759

305017	DEPOSITO DE FIBRINOGENO POR INMUNOFLUORESCENCIA	4.660	5.419	759
305018	DEPOSITO DE INMUNOGLOBULINA POR INMUNOFLUORES-	4.660	5.419	759
305019	FACTOR REUMATOIDEO POR LATEX CUANTITATIVO	1.499	2.801	1.302
305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA SCAT, WAALER ROSE O SIMILARES	3.072	3.406	334
305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	3.839	4.265	426
305022	INMUNOELECTROFORESIS DE CADENAS LIVIANAS KAPPA O LAMBDA	3.504	4.265	761
305023	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS	3.072	5.026	1.954
305024	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS IGD E IGE C/U	3.403	5.358	1.955
305025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	5.308	6.022	715
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	2.983	4.719	1.737
305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	3.680	4.089	409
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	3.700	4.111	411
305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U	3.700	4.111	411
305030	PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA	3.072	3.290	217
305031	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	4.712	5.237	524
305032	PROTEINAS BENCE JONES POR ELECTROFORESIS	4.025	4.079	54
305034	QUIMIOTAXIS-LEUCOTAXIS	4.608	4.825	216
305035	CRIOAGLUTININAS	1.524	1.634	109
305036	CRIOHEMOLISINAS	1.524	1.634	109
305037	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVOS Y CUANTIT	3.912	4.726	814
305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	8.024	8.512	488
305039	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	8.024	8.512	488
305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	3.135	4.003	867
305041	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ESPERGILINA U	3.135	4.003	867
305042	LIF O MIF	3.912	4.726	814
305043	LINFOCITOS B (INMUNOFLUORESCENCIA)	3.568	4.079	511
305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T	3.568	4.382	814
305045	LINFOCITOS T "HELPER" (OKT4) O SUPRESORES	3.912	4.079	167
305046	LINFOCITOS T TOTALES (OKT3 Y/O OKT11) CON ANTISUERO	3.912	4.079	167
305047	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE	5.421	7.592	2.171
305048	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACION (INCLUYE EL	3.912	4.726	814
305049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, ANALISIS DE	15.617	15.834	217
305052	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (AC-ANTI HLA)	5.421	6.073	652
305053	AUTOCROSS MATCH A 4°C, 15°C Y 37°C CON LINFOCITOS B Y LINFO-	9.548	9.927	379
305056	CROSS MATCH A 37°C CON LINFOCITOS TOTALES (MIXTO).	5.853	7.698	1.845
305057	CROSS MATCH CON LINFOCITOS T Y B	15.617	15.641	24
305058	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	39.029	40.765	1.737
305060	TIPIFICACION HLA B-27.	10.843	11.158	315
305062	TIPIFICACION HLA-DR Y DQ	43.385	44.468	1.084
305063	TIPIFICACION HLA A, B Y C (INCLUYE LOS TRES).	54.225	55.311	1.086
305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9 C/U	6.589	7.321	732
305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	13.548	13.764	216
305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR	7.292	8.103	811
305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), POR IFL	10.817	11.501	684
305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE	4.520	5.279	759
305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A),C/U	8.638	9.598	960
305085	ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFL	13.548	13.872	324
305086	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CELIACA), POR ELISA	7.249	7.758	509
305087	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS CON IDENTIFICACION DEINMUNOGLOBULINAS	9.916	10.296	380
305088	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS.	31.601	32.686	1.085
305501	NIVELES SANGUINEOS CICLOSPORINAS	12.671	12.887	216
305502	EPSTEIN BARR VIRUS, IGG	8.074	8.618	544
305503	EPSTEIN BARR VIRUS, IGM	8.074	8.618	544
305511	ANTIGENO PROSTATICO LIBRE	8.252	8.795	543
306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LIQUIDOS	1.662	1.988	325
306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	1.118	1.551	434
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	977	1.195	217
306005	TINCION DE GRAM	740	821	81
306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	2.933	5.212	2.278
306007	COPROCULTIVO, C/U	2.806	5.193	2.388
306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO C	1.943	3.027	1.085
306009	HEMOCULTIVO AEROBIO, C/U	2.743	3.068	325
306010	HEMOCULTIVO ANAEROBIO, C/U	4.558	5.101	543
306011	UROCULTIVO, RECuento DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER	2.526	4.154	1.628
306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	4.329	4.471	142
306013	CULTIVO ESPECIFICO PARA BORDETELLA	4.100	6.813	2.713
306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	2.933	3.584	651
306015	CULTIVO PARA DIFTERIA	2.933	4.996	2.062
306016	CULTIVO PARA GONOCOCO	1.943	3.570	1.627
306017	CULTIVO PARA HONGOS O LEVADURAS, C/U.	1.511	1.945	434
306018	CULTIVO PARA KOCH, BACILO DE	2.933	3.259	325
306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	2.933	3.259	325
306020	CULTIVO PARA LISTERIA	2.933	3.259	325
306021	CULTIVO PARA MENINGOCOCO	1.943	2.322	379
306022	CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACION DE	3.496	3.884	388

306023	CULTIVO DE MYCOPLASMA	4.075	4.292	217
306024	ANTIBIOGRAMA DE ANAEROBIOS (MINIMO 4 FARMACOS)	2.933	3.259	325
306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	2.933	3.259	325
306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE	1.409	3.362	1.953
306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM)	2.806	3.131	325
306028	ANTIBIOGRAMA HONGOS (MINIMO 4 FARMACOS)	1.409	2.645	1.236
306029	AUTOVACUNAS, INCLUYE CULTIVO Y	4.329	4.547	218
306030	PODER BACTERICIDA DEL SUERO	2.933	4.996	2.062
306031	PREPARACION DE VACUNAS UNI O POLIVALENTES MANTENIDAS EN STOCK (MINIM	2.933	3.803	869
306032	ASPERGILOSIS, CANDIDIASIS, HISTOPLASMOSIS U OTROS HONGOS	3.212	3.900	688
306033	BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA (WRIGHT-HUDLESON)	1.002	1.437	435
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O	3.556	3.754	199
306035	LINFOGRANULOMA VENEREO, PSITACOSIS,	3.009	3.878	869
306036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS	1.550	3.178	1.627
306037	MYCOPLASMA	3.135	3.902	766
306038	R.P.R.	1.765	3.068	1.303
306039	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH	3.309	3.677	368
306040	TIFUS EXANTEMATICO, REACCION DE AGLUTINACION PARA	1.002	2.739	1.737
306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	3.309	3.677	368
306042	V.D.R.L.	1.765	3.611	1.846
306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS	1.943	2.375	433
306044	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA	5.840	6.274	434
306045	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	11.731	13.793	2.062
306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLU-	3.135	3.460	324
306048	COPROPARASITARIO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GU-	2.862	3.181	318
306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN	1.943	2.375	433
306050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	1.943	2.375	433
306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	1.409	2.495	1.086
306052	GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE	1.118	1.551	434
306053	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE	5.840	6.274	434
306054	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA DE	7.796	8.123	327
306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE	2.628	3.496	868
306057	TENIAS POST TRAT., DIAGNOSTICO Y BUSQUEDA	1.943	2.267	324
306058	XENODIAGNOSTICO (CADA APLICACION DE 2 CAJAS,	11.909	12.126	217
306059	COPROPARASITOLOGICO TRES MUESTRAS SERIADAS	2.679	3.005	325
306060	DOBLE DIFUSION ("ARCO QUINTO") (HIDATIDOSIS	2.628	2.954	327
306061	ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXO-	3.746	4.162	416
306062	FIJACION DEL COMPLEMENTO (DISTOMATOSIS, TOXO-	2.933	3.259	325
306063	FLOCULACION EN BENTONITA, LATEX, PRECIPITINAS O SIMILAR	1.943	2.267	324
306064	HEMAGLUTINACION INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS,	2.933	5.212	2.278
306065	INMUNOELECTROFORESIS O CONTRAINMUNOELECTRO-	3.568	4.218	650
306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXO-	3.568	4.218	650
306067	REACCION INTRADERMICA (INCLUYE EL VALOR Y LA APLICACION DEL	3.135	3.785	650
306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALO-	4.329	5.090	761
306069	V.I.H.	4.064	4.517	452
306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS,	4.170	4.634	464
306071	FIJACION DE COMPLEMENTO, REACCION (ADENOVIRUS,	2.933	3.259	325
306072	REACCION DE SERONEUTRALIZACION PARA: VIRUS POLIO,	2.933	3.259	325
306073	VIRUS HEPATITIS A, ANTICORE	3.568	3.674	106
306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	5.079	5.185	106
306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTIANTIGENO E DEL	4.329	4.657	328
306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL	4.329	5.090	761
306077	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (AUSTRALIANO)	3.568	5.413	1.845
306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL	4.329	4.873	544
306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL	4.329	4.873	544
306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE	5.141	5.713	573
306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS.	3.618	3.946	328
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	4.566	5.073	507
306501	MARCADORES VIRALES	42.279	43.364	1.085
306502	BORDETELLA PERTUSIS, IGM	8.252	8.795	543
306503	BORDETELLA PERTUSIS, IGG	8.252	8.795	543
307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	3.922	4.140	217
307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA	3.467	3.683	216
307003	PRUEBA DE SOBRECARGA DE ALMIDON	2.171	2.443	272
307004	PRUEBA DE SOBRECARGA DE INSULINA O TOLBUTAMIDA	2.933	3.151	217
307005	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	445	662	217
307006	SOBRECARGA HIDRICA	977	1.195	217
307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	9.192	9.517	325
307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE	2.933	3.259	325
307009	ARTERIAL EN ADULTOS	774	1.208	435
307010	ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	1.118	1.551	434
307011	VENOSA EN ADULTOS	936	1.040	104
307012	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	920	1.022	102
307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C/U	814	1.547	733
307014	CAPILAR ( ADULTOS, NINOS Y LACTANTES )	740	821	81

307015	ORINA ASEPTICA	660	1.202	542
307016	PUNCION TRAQUEAL	1.524	1.959	435
307017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	1.524	1.959	435
307018	PUNCION MEDULAR OSEA	7.593	8.135	542
307019	DUODENAL Y/O BILIS	3.250	3.576	327
307020	GASTRICO PARA BACILO DE KOCH O SIMILARES (1 MUESTRA)	1.118	1.551	434
307021	GASTRICO FRACCIONADO (TEST HISTAMINA;INSULINA)	5.853	6.504	651
307022	PANCREATICO	3.250	3.576	327
308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	774	1.316	543
308002	BALANCE GRASO (VAN DE KAMER) MUESTRA DE TRES O MAS DIAS	8.252	8.687	435
308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	445	662	217
308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O	1.323	1.471	148
308005	LEUCOCITOS FECALES	1.323	1.471	148
308006	PH	445	821	376
308007	PORFIRINAS, C/U	1.296	1.729	434
308008	UROBILINOGENO CUANTITATIVO	1.296	1.512	216
308009	CELULAS NEOPLASICAS	2.755	3.438	683
308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO,	1.955	2.171	216
308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS)	977	1.862	885
308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U	977	1.412	435
308013	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	533	1.022	489
308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH,	1.524	1.959	435
308015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	445	770	325
308016	MUCINA, DETERMINACION DE	774	1.153	379
308017	PH, (PROC. AUT.)	445	630	185
308018	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC. AUT.) C/U	977	1.304	327
308019	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES)	4.113	6.827	2.714
308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE	14.106	14.323	217
308021	GLUTAMINA	1.296	1.620	324
308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	7.808	11.172	3.364
308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	977	1.140	163
308024	ACIDEZ TITULABLE, PH, VOLUMEN (UNA MUESTRA)	774	936	163
308025	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA,	3.922	4.194	272
308026	VOLUMEN, ANHIDRIDO CARBONICO, AMILASA Y LIPASA.	3.922	4.194	272
308027	CRISTALES DE COLESTEROL	1.524	1.850	325
308028	LIPIDOS BILIARES	1.296	1.729	434
308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO,	2.717	3.368	651
308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	1.955	2.390	435
308031	FRUCTOSA, CONSUMO DE	1.118	1.551	434
308032	BILIRRUBINA (PROC. AUT.)	977	1.412	435
308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	445	880	435
308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. AUT.)	774	1.208	435
308035	CREATININA (PROC. AUT.)	774	1.208	435
308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	4.341	4.884	543
308037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	977	1.412	435
308038	INDICE LECTINA/ESFINGOMIELINA	3.922	4.520	597
308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO; CELULAS ANARAN-	3.922	4.520	597
308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	774	991	217
308041	COLPOCITOGRAMA	1.524	1.850	325
308042	CRISTALIZACION Y FILANCIA DE MOCO CERVICAL	445	629	184
308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	1.524	1.850	325
308044	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE ( INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y	6.122	6.802	680
309001	ACIDO ASCORBICO	1.524	1.850	325
309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	3.149	3.365	216
309003	ACIDO FENILPIRUVICO (PKU, CUALITATIVO)	1.118	1.334	216
309004	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	2.380	2.645	265
309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	3.263	3.587	324
309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	1.727	2.161	434
309007	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA,	3.149	3.474	325
309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	2.200	2.444	244
309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	2.717	4.128	1.411
309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	977	1.862	885
309011	CUERPOS CETONICOS	977	1.304	327
309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	977	1.862	885
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	1.943	3.570	1.627
309014	EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)	1.662	2.096	434
309015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	2.200	2.444	244
309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	1.461	1.623	163
309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	2.933	3.121	187
309018	MELANOGENURIA (TEST DE CLORURO FERRICO)	1.194	1.519	325
309019	MUCOPOLISACARIDOS	3.922	4.086	164
309020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	920	1.022	102
309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	3.149	3.169	21
309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	2.080	2.310	231
309023	ORINA, FISICO-QUIMICO ( ASPECTO, COLOR, DENSIDAD,	1.323	1.471	148

309024	ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	698	1.349	651
309025	OSMOLALIDAD	1.118	1.551	434
309026	OSMOLARIDAD, EXAMEN DE ORINA	1.118	1.551	434
309027	PORFIRINAS, C/U	1.346	1.672	325
309028	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	1.943	2.158	215
309029	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	774	1.099	325
309030	UROBILINOGENO (CUANTITATIVO)	1.296	1.620	324
309035	HEMOSIDERINA	736	1.118	381
309040	FENILQUETONURIA (PKU), CUANTITATIVO	1.485	1.810	324
309502	MAGNESIO (O)	4.977	5.194	217
309504	CITRATO EN ORINA DE 24 HRS.	15.135	15.351	216
309505	OXALATO EN ORINA DE 24 HRS.	24.478	24.695	217
401001	SIALOGRAFIA (4 EXP.)	14.906	17.727	2.821
401002	"PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARINGEO (RINOFAR- "	9.584	10.649	1.065
401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	4.469	6.097	1.627
401006	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA,	13.421	14.072	651
401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	10.367	11.520	1.153
401010	MAMOGRAFIA BILATERAL ( 4 EXP.)	15.418	17.131	1.713
401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	14.906	19.247	4.340
401012	RADIOGRAFIA DE MAMA PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	4.469	6.315	1.846
401013	ABDOMEN SIMPLE	9.933	11.036	1.103
401017	COLECISTOGRAFIA C/S SERIOGRAFIA	10.310	11.179	868
401026	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION CON CONTROL MINUTADO	30.572	30.899	327
401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE	27.068	30.325	3.257
401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	9.793	10.882	1.089
401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL	8.681	9.646	965
401031	TAC CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN-	8.839	9.822	983
401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	7.045	11.929	4.884
401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN-	8.776	9.751	975
401035	OIDO, UNO O AMBOS (4 PROY) (4 EXP.)	12.442	14.178	1.736
401036	OIDO, UNO O AMBOS (2 EXP.) (2 PROY).	5.969	7.488	1.519
401037	OIDO, UNO O AMBOS (3 PROY) (3 EXP.)	9.916	11.327	1.411
401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	8.202	12.021	3.819
401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS -AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	9.756	10.841	1.085
401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	11.922	14.636	2.714
401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA ,PARRILLA COSTAL Y	11.147	12.386	1.239
401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	13.797	15.331	1.534
401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	12.790	14.210	1.420
401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA OBLICUAS ADICIONALES	9.795	10.884	1.089
401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	11.819	13.133	1.313
401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, C/U (1 EXP.).	8.829	9.810	981
401052	"PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; "	7.913	8.793	880
401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)	7.453	13.096	5.643
401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	5.969	11.503	5.534
401055	CLAVICULA (2 EXP.)	10.019	11.132	1.113
401056	EDAD OSEA:CARPO Y MANO (1EXP.)	4.965	9.632	4.667
401059	"ESTUDIO MUÑECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS; 4 EXP.) "	6.958	10.974	4.016
401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON ( FRON-	11.191	12.435	1.244
401062	PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS	8.705	9.673	968
401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIOCARPIANO	8.762	9.736	973
401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY.	12.252	17.028	4.776
401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA MAMAS	7.478	8.439	961
401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE R.N.,LACTANTE O NIÑO	8.358	9.289	930
401510	MAGNIFICACIONES	8.367	10.972	2.605
404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	7.569	11.076	3.506
404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL	18.178	27.586	9.408
404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	13.987	22.671	8.684
404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA	12.856	21.579	8.722
404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION PROC.COM	23.227	31.524	8.298
404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA	10.116	15.804	5.689
404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL BILATERAL Y DE BAZO	12.635	21.385	8.750
404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	12.635	21.385	8.750
404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR	12.267	16.210	3.943
404015	ECOTMOGRAFIA TIROIDEA	12.635	21.385	8.750
404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA ARTICULAR O DE PARTES BLANDAS	12.635	21.385	8.750
404118	ECOGRAFÍA DOPPLER VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA BILATERAL	28.620	31.109	2.489
404119	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	28.620	31.109	2.489
404121	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS TESTICULARES	28.620	31.109	2.489
404122	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	85.308	92.518	7.210
501134	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O	39.231	43.591	4.360
601001	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,	1.180	1.615	435
601003	EXAMEN DE LA FUNCION MUSCULAR, C/DINAMOMETROS O SIMILARES	2.286	3.154	868
601004	PISCINA TEMPERADA (INCLUYE EJERC.)	2.774	3.083	309
601005	RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS	572	788	216



601006	TANQUE DE HUBBARD CON EJERCICIOS (HIPER O HIPO-TERMAL	2.718	3.020	302
601007	TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL,BANO DE	1.307	1.741	434
601008	LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	1.409	1.843	434
601009	ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.)	1.168	1.602	434
601010	RADIACION ULTRAVIOLETA LOCALIZADA (PROC.AUT.)	610	1.044	435
601011	ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	1.307	1.741	434
601012	ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	736	1.171	435
601013	ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICAS,	1.168	1.602	434
601014	IONTOFORESIS (PROC. AUT.)	610	827	217
601015	RETROALIMENTACION NEUROMUSCULAR (MIOFEEDBACK)	915	1.349	435
601016	COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROC.AUT.)	762	1.196	434
601017	EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA	1.662	2.313	651
601018	ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGOMETRO	1.536	2.187	651
601019	ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN INCAPACITADO	1.409	2.060	651
601020	ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES	1.168	1.602	434
601021	MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR,	863	1.299	436
601022	MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	1.536	2.187	651
601023	ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS	2.286	3.154	868
601024	REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERA-	990	1.423	434
601025	TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE INHIBICION (KABAT	915	1.349	435
601026	TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO	2.044	2.912	868
601027	TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL), PROC. AUT.	660	878	217
601028	ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO (SESIONES INDIVIDUALES, MINIMO 30 MU	1.244	1.678	434
601029	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	3.364	4.667	1.303
601030	DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	610	1.913	1.303
601504	REEDUCACION NEUROMUSCULAR	2.108	2.977	868
601515	BICICLETA ERGOMETRICA	1.536	1.970	435
602001	REHABILITACIÓN CARDIACA	5.011	5.447	436
602002	ENTRENAMIENTO CARDIOMETABOLICA	5.011	5.447	436
602003	INTERVENCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BÁSICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS	3.401	3.697	296
801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA ( PAPANICOLAU Y SIMILARES C/ORG	11.205	12.451	1.245
901005	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL,	7.084	30.418	23.334
901009	EVALUACION PSIQUIATRICA PREVIA A TERAPIA (IRA. CONSULTA).	7.110	30.444	23.334
901010	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	6.501	12.354	5.852
901532	RELAJACION INDIVIDUAL	6.501	9.540	3.039
902001	CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45')	11.322	12.580	1.259
902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45')	6.225	12.213	5.988
902003	PSICOTERAPIA DE PAREJA (CADA MIEMBRO DE LA PAREJA) (SESION 45')	6.323	11.206	4.883
902010	TEST DE RORSCHACH	18.447	19.404	957
902012	T.A.T. O C.A.T.	17.162	19.069	1.908
902013	TEST DE EDWARDS	6.830	11.714	4.884
902014	TEST DE M.M.P.I.	6.830	11.714	4.884
902015	TEST DE WESCHLER	11.147	12.386	1.239
902016	TEST DE DOMINO Y RAVEN	6.830	12.580	5.750
902500	TEST PHILIPSON	11.147	12.386	1.239
902501	TEST DE WAISS	23.151	23.893	742
902502	TEST DE BENDER BIP	17.170	17.712	542
902503	TEST DE INTELIGENCIA DE WECHLER	18.767	19.308	542
902522	TEST DE BENDER	9.879	10.423	544
902534	ENTREVISTA, CONSULTA,FAMILIARES TERAPEUTAS ETC.	9.860	10.946	1.086
902540	PSICOTERAPIA FAMILIAR	11.992	12.612	620
902541	TERAPIA DE GRUPO	1.524	2.610	1.086
903001	INFORME PSICOLÓGICO	0	10.387	10.387
903002	TÉCNICAS PROYECTIVAS GRÁFICAS	7.957	9.814	1.857
1001511	BIOIMPEDANCIOMETRIA CCM ARICA	4.200	4.500	300
1101006	ELECTROENCAFALOGRAMA	13.569	20.560	6.991
1201001	CAMPIMETRIA DE PROYECCION, C/OJO (PROC. AUT)	4.805	10.430	5.625
1201002	COORDIMETRIA, TEST DE HESS U OTRO POR CADA OJO	2.598	6.841	4.244
1201003	CUANTIFICACION DE LAGRIMACION (TEST DE SCHIRMER), UNO O AMBOS OJOS	1.805	6.689	4.884
1201004	CURVA DE TENSION APLANÁTICA POR CADA DÍA (3 TOMAS POR DÍA) POR C/OJO	9.563	10.625	1.063
1201005	DIPUSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	2.598	5.176	2.578
1201006	ELECTROMIOGRAFIA MUSCULOS OCULARES ADULTOS, C/OJO	11.826	21.061	9.235
1201007	ELECTROMIOGRAFIA MUSCULOS OCULARES NIÑOS, C/OJO	11.826	21.061	9.235
1201008	ELECTROOCULOGRAMA, AMBOS OJOS	8.867	11.579	2.712
1201009	EXPLORACIÓN SENSORIAL Y MOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, AMBOS	10.352	17.247	6.896
1201010	PERIMETRIA DE GOLDMAN O PERIMETRIA CINETICA, C/OJO	8.867	16.855	7.988
1201011	PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARA GLAUCOMA (POR UNO O AMBOS OJOS)	5.548	12.150	6.602
1201012	RETINOGRAMA, AMBOS OJOS	6.651	13.718	7.067
1201013	TONOGRAFIA ELECTRONICA POR CADA OJO	6.651	12.827	6.176
1201014	TONOMETRÍA APLANÁTICA (CADA OJO, 1 TOMA AL DIA)	1.938	7.561	5.623
1201015	TRATAMIENTO ORTÓPTICO Y/O PLEOPTICO (POR SESIÓN) AMBOS OJOS	3.352	7.471	4.119
1201016	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCINA O SIM.), C/OJO	18.128	20.190	2.062
1201017	ANGIOSCOPIA RETINAL O DE IRIS (CON FLUORESCINA O SIMILAR), C/OJO (PROC.A	2.928	4.990	2.062
1201018	ELECTRORRETINOGRAMA, C/OJO	9.031	11.094	2.063

1201019	EXPLORACIÓN VÍTREORRETINAL (AMBOS OJOS)	5.402	10.707	5.305
1201020	ECOBIOMETRIA CON CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR, AMBOS OJOS.	18.559	22.900	4.341
1201023	POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, AMBOS OJOS	11.826	15.083	3.257
1201024	POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN NIÑOS, AMBOS OJOS	13.353	23.227	9.874
1201025	VIA LAGRIMAL EN ADULTOS	1.791	5.082	3.291
1201027	EXAMEN OPTOMÉTRICO C/S PRESCRIPCIÓN DE LENTES	9.981	11.608	1.627
1201028	FLEBOGRAFIA ORBITARIA (A.C. 04-02-040)	11.753	23.048	11.295
1201029	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	7.032	9.094	2.062
1201030	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NIÑOS	10.578	12.640	2.062
1201031	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	10.578	12.640	2.062
1201032	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	17.589	20.845	3.256
1201033	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NIÑOS	14.022	17.278	3.256
1201034	TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ÉTER U OTROS, EN NIÑOS O ADULTOS	5.032	7.094	2.062
1201035	CRICOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	23.943	26.907	2.963
1201036	CRICOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS	24.445	27.380	2.936
1201037	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	53.421	54.263	843
1201038	INYECCION RETROBULBAR	7.032	15.510	8.478
1201039	PESTAÑAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER NUMERO	26.035	28.884	2.849
1201040	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACION	24.860	27.773	2.913
1201042	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, C/OJO	13.589	25.965	12.376
1201043	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO	25.423	39.380	13.957
1202004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE	34.642	35.614	972
1202016	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MAS EN EL MISMO OJO) TRAT. C	56.978	72.434	15.456
1202044	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCION QUIRURGICA DE	51.613	53.054	1.441
1301001	ELECTROGUSTOMETRIA	3.352	5.414	2.062
1301002	RINOMANOMETRIA C/S VASOCONSTRUCTOR	5.814	12.502	6.688
1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	13.353	21.859	8.506
1301004	RINOSCOPIA POSTERIOR, CON NASOFARINGOSCOPIA C/S TOMA DE MUESTRAS (P	3.352	7.663	4.312
1301005	SEUDOSCOPIA DE CADA SEÑO MAXILAR POR PUNCIÓN, C/S BIOPSIA, C/S TOMA DE M	7.032	12.895	5.863
1301006	LARINGOSCOPIA DIRECTA CON MICROSCOPIO	16.630	26.511	9.881
1301007	LARINGOSCOPIA DIRECTA SIN MICROSCOPIO	13.353	21.859	8.506
1301008	AUDIOMETRÍA NIÑOS	12.434	13.815	1.381
1301009	IMPEDANCIOMETRIA	8.855	9.840	985
1301010	CALIBRACIÓN DE AUDÍFONOS O IMPLANTES	7.283	8.093	810
1301011	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	18.041	20.047	2.005
1301012	COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA	13.353	21.745	8.392
1301015	& ELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG.DE POSICION (PROC.AUT.)	3.644	7.549	3.905
1301016	FUNCIÓN TUBARIA	3.352	7.549	4.197
1301017	& PRUEBA CALORICA (PROC.AUT.)	2.539	7.549	5.010
1301019	TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRÍAS)	13.353	21.745	8.392
1301020	& VIII PAR, ESTUDIO DE ( EXAMEN COCLEOVESTIBULAR)	21.290	23.656	2.366
1301021	AUDIOMETRÍA ADULTOS	19.025	21.140	2.115
1301024	SENOS PERINASALES, PUNCIÓN EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYEC	5.269	11.050	5.780
1301025	TAPONAMIENTO ANTERIOR (PROC. AUT.)	2.679	8.755	6.076
1301026	TAPONAMIENTO POSTERIOR	8.024	18.692	10.669
1301027	VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	21.538	35.872	14.333
1301028	VASOS Y/O CORNETES. ELECTRO CAUTERIZACIÓN (UNI O BILATERAL)	19.975	20.234	260
1301029	VASOS Y/O CORNETES. ELECTRO CAUTERIZACIÓN (UNI O BILATERAL) EN ADULTO	5.032	12.366	7.335
1301030	VASOS Y/O CORNETES. ELECTRO CAUTERIZACIÓN (UNI O BILATERAL) EN NIÑOS	10.578	19.706	9.128
1301035	CUERPO EXTRAÑO LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCL. ENDOSCOPIA C	33.635	37.231	3.597
1301036	CUERPO EXTRAÑO LARINGE Y/O TRÁQUEA, EXTRACCIÓN DE (INCL. ENDOSCOPIA C	38.191	41.880	3.688
1301038	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN (POR TUBO RÍGIDO) EN NIÑOS	33.838	50.117	16.279
1301039	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCIÓN (POR TUBO RÍGIDO)EN ADULTOS	33.838	50.117	16.279
1301040	LESIONES DEL OÍDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACIÓN BAJO MICROSCOPIO (PRO	3.527	7.908	4.382
1301041	TROMPA DE EUSTAQUIO, INSUFLACIÓN INSTRUMENTAL (PROC. AUT.)	3.527	7.946	4.420
1301042	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN ADULTOS	2.679	9.890	7.211
1301043	CUERPO EXTRAÑO OIDO NIÑO	10.578	18.533	7.955
1301044	BIOPSIA OIDO (PROC. AUT.)	10.578	18.731	8.152
1302001	ABSCESO Y/O HEMATOMAS, TRAT. QUIR.	16.414	29.252	12.838
1302002	CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, EXTRACCIÓN DE, POR VÍA	47.223	52.187	4.964
1302003	FISTULA PRE AURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	161.728	167.155	5.427
1302004	TUMOR BENIGNO, TRAT. QUIR.	36.233	38.600	2.367
1302005	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR.	168.080	169.161	1.082
1302008	MUCOSITIS TIMPÁNICA O MIXIOSIS UNI O BILATERAL, TRAT. QUIR.	128.108	129.756	1.648
1302022	BIOPSIA BUCO-FARÍNGEA (PROC. AUT.)	29.105	29.947	843
1302023	SECCIÓN SIMPLE Y/O RESECCIÓN FRENILLO SUBLINGUAL	29.105	29.596	491
1302024	PISO DE LA BOCA	25.811	28.492	2.681
1302025	PERIAMIGDALIANO	36.884	44.202	7.318
1302026	RETRO FARÍNGEO O FARINGOLARINGEO	40.178	44.394	4.216
1302027	VESTIBULO BUCAL	16.414	28.682	12.268
1302030	CÁLCULOS SALIVALES, TRAT. QUIR.	25.811	28.682	2.872
1302038	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	37.044	39.948	2.904
1302039	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACIÓN POR VÍA NASAL	161.728	170.945	9.217
1302041	ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES, LIGADURA DE	139.849	144.407	4.558
1302042	TURBINECTOMIA O CAUTERIZACIÓN DE CORNETES, CUALQUIER TÉCNICA	53.511	57.174	3.664

1302046	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCIÓN C/S INMOVILIZACI	35.208	40.385	5.177
1302048	PERFORACIÓN DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	139.849	146.532	6.683
1302049	PÓLIPO NASAL Y/O COANAL, TRAT. QUIR.	43.099	49.020	5.920
1302056	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	29.105	31.715	2.610
1302059	ARITENOIDECTOMIA VÍA ENDOSCÓPICA	139.746	148.879	9.133
1302062	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VIA ABIERTA	134.428	138.030	3.602
1302063	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRÚRGICO POR VIA ENDOSCÓP	134.428	138.030	3.602
1302070	PAPILOMAS LARÍNGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESIÓN)	55.385	66.269	10.884
1302073	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARÍNGEAS, TRAT. QUIR. POR VÍA ENDOSCÓ	99.476	111.145	11.669
1303001	EVALUACIÓN DE LA VOZ	7.182	7.980	798
1303002	EVALUACIÓN DE HABLA	11.681	12.980	1.299
1303003	EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (INCLUYE HABLA, VOZ Y ASPECTO SEMÁNTICO, SINT	16.213	18.015	1.801
1303004	REHABILITACIÓN DE LA VOZ (max. 15 sesiones anuales) (30 minutos cada sesión)	7.182	7.980	798
1303005	REHABILITACIÓN DE LENGUAJEY HABLA	7.182	7.980	798
1402019	ABSCESO PAROTIDIO, SUBMANDIBULAR, CERVICAL PROFUNDO	149.987	162.437	12.451
1402021	FISTULA SALIVAR	149.987	164.135	14.148
1402022	MOCOCELI O QUISTE LABIAL	80.677	81.014	337
1402026	BIOPSIA MUCOSA ORONASOFARINGE	29.105	29.354	249
1402027	BIOPSIA PIEL MUCOSA DE CARA	34.642	36.440	1.798
1402029	RECEPCIÓN CUTÁNEA SIMPLE	47.223	53.261	6.038
1502001	COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MAS DE 5 CMS. Y/O UBICADAS EN BORDES DE PARF	135.725	141.151	5.426
1502002	SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SOLO COMPROMETEN PIEL	40.178	45.861	5.683
1502004	CICATRICES HASTA 2	123.984	127.060	3.076
1502005	CICATRICES 3 Y MAS	147.922	155.442	7.520
1502012	INJERTO DE CARTÍLAGO	135.725	140.512	4.786
1502014	PLASTIA EN Z	135.725	142.974	7.249
1502025	OREJA ALADA	226.538	236.184	9.646
1502026	LOBULO AURICULAR PARTIDO, CORRECCION PLÁSTICA (PROC. AUT)	41.770	48.399	6.629
1502063	ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	56.978	69.879	12.902
1502064	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	86.957	97.706	10.749
1601001	VERRUGAS DE CARA	10.666	15.459	4.794
1601002	VERRUGAS OTRAS LOCALIZACIONES	11.503	12.781	1.278
1601003	VERRUGA PLANTAR	10.666	14.995	4.329
1601004	QUERATOSIS SEBORREICA Y/O ACTINICAS DE CARA	10.666	16.777	6.111
1601005	QUERATOSIS SEBORREICA Y/O ACTINICA DE OTRAS LOCALIZACIONES	11.624	12.914	1.291
1601006	CONDILOMAS ACUMINADOS, RESECCION C/S FULGURACION	10.666	15.079	4.414
1601007	PAPILOMAS	8.024	12.781	4.758
1601008	HEMANGIOMAS PUNTIFORMES Y/O TELANGIECTASIA CARA	10.666	14.995	4.329
1601009	HEMANGIOMAS PUNTIFORMES Y/O TELANGIECTASIA OTRAS	8.024	12.914	4.890
1601010	MOLUSCUM CONTAGIOSUM, O SU EXTIRP. POR RASPADO DE CARA	16.049	19.474	3.425
1601110	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESIÓN	21.075	34.626	13.551
1601111	APLICACIÓN DE INMUNOMODULADORES, QUÍMICOS Y SIMILARES HASTA 10 LESION	14.033	25.203	11.170
1601115	IMPLANTES SUBCUTÁNEOS	16.882	28.107	11.225
1601116	CRIOterapia HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN	14.033	25.203	11.170
1601117	CRIOterapia 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN	21.075	34.569	13.494
1601118	TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGÍA (POR CADA LESIÓN) POR SESIÓN	40.088	56.367	16.279
1601119	INYECCIÓN INTERCUTÁNEA EN ÁREAS HASTA 9 CM2 POR SESIÓN	22.724	25.248	2.525
1601120	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO POR SESIÓN	39.491	43.879	4.388
1601121	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR SESIÓN	21.075	35.183	14.108
1601122	TRICOGRAMA	14.033	22.614	8.581
1601124	TRATAMIENTO POR LASER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HASTA 16 CM2 POR SESIÓN	47.807	50.770	2.962
1601126	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRAFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES	14.033	24.642	10.609
1602001	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL	10.855	13.348	2.493
1602002	CUERPO EXTRANO CUTANEO, Y/O NEVUS, Y/O ANGIOMA CUTANEO	28.224	28.550	325
1602004	EPITELIOMA BASOCELULAR O CARCINOMA ESPINOCELULAR: CARA	84.646	85.336	689
1602005	EPITELIOMA BASOCELULAR O CARCINOMA ESPINOCELULAR:OTRAS	72.534	73.619	1.086
1602007	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA	40.286	40.612	325
1602008	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA	13.366	14.852	1.485
1602011	LIPOMA SUBCUTANEO, TRAT. QUIR.	28.224	28.767	543
1602014	ONICECTOMIA C/S PLASTIA DE LECHO	13.571	15.078	1.507
1602018	QUERATOSIS ACTINICAS	28.224	28.767	543
1602019	TUMORES BENIGNOS SUBCUTANEOS Y/O QUISTES EPIDERMICOS	28.224	28.767	543
1602201	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL C/S ELECT	48.797	53.883	5.086
1602202	CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	76.535	85.040	8.505
1602203	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	55.169	58.625	3.456
1602204	CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	140.188	156.468	16.280
1602205	RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	97.679	112.080	14.401
1602206	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O F	56.311	62.568	6.257
1602207	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 L	55.169	62.568	7.400
1602211	CABEZA, CUELLO, GENITALES	147.080	159.163	12.083
1602212	RESTO DEL CUERPO	120.520	128.566	8.045
1602213	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACIÓN	118.929	128.566	9.637
1602214	RESTO DEL CUERPO	92.379	105.028	12.649
1602215	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS. CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITA	147.080	148.604	1.524
1602216	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS. RESTO DEL CUERPO	120.520	128.568	8.047

1602221	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (UNA O M	74.938	81.934	6.997
1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (UNA O	29.022	31.920	2.897
1602223	CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	94.525	105.028	10.503
1602224	RESTO DEL CUERPO	79.605	88.449	8.845
1602225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	55.169	58.800	3.631
1602231	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	32.589	36.210	3.620
1602232	CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	65.810	72.020	6.210
1602233	CORRECCIÓN QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL	97.679	111.529	13.850
1602240	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE COR	21.191	22.755	1.564
1602241	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE CORPORAL	35.532	36.223	691
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	10.536	11.706	1.170
1701003	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	29.668	45.947	16.279
1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTZER OSIMILARES,	36.527	40.586	4.059
1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	25.466	28.295	2.829
1701017	PRUEBA CALÓRICA (PROC. AUT. )	11.826	12.268	442
1701045	ECOCARDIOGRAMA	35.010	38.744	3.735
1707002	ESPIROMETRIA BASAL CON BRONCODILATADOR	12.016	13.352	1.336
1707009	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	10.132	10.675	543
1801001	GASTRODUDENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	45.409	57.364	11.955
1801002	ESOFAGOSCOPIA	26.035	30.499	4.464
1801004	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	24.444	28.829	4.385
1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA	56.451	72.731	16.280
1801007	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE (INCLUYE LA	49.450	65.730	16.280
1801011	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CONVENCIONAL	17.589	33.869	16.280
1801025	DILATACIÓN DE ESTENOSIS DEL TRACTO DIGESTIVO POR BALÓN	26.362	27.402	1.040
1801026	DILATACIÓN DE ESTENOSIS DEL TRACTO DIGESTIVO POR BUJÍA DE HG	18.516	29.654	11.137
1801028	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA	46.931	63.211	16.280
1801031	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA ALTA	65.337	71.766	6.429
1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	5.032	12.096	7.065
1801045	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA BAJA	96.184	112.464	16.279
1902084	SECCIÓN DE FRENILLO	42.997	59.277	16.279
2001009	MONITOREO BASAL CON INFORME	4.093	6.534	2.441
2001015	COLOCACION O EXTRACC.DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU.	14.991	16.656	1.666
2001522	TOMA MUESTRA PAPANICOLAU (PAP.)	3.198	3.555	356
2001523	TOMA FLUJO VAGINAL	3.441	3.823	382
2010001	CONSULTA MATRONA (PLAN MATERNO INFANTIL	5.672	5.672	0
2010002	CONSULTA GINECOLOGIA (PLAN MATERNO INFANTIL)	11.034	11.034	0
2010003	CONTROL NIÑO SANO (PLAN MATERNO INFANTIL)	1.524	1.524	0
2010004	VACUNACIÓN DEL NIÑO	2.539	2.539	0
2010005	ECOGRAFIA GINECOLOGICA OBSTETRICA	8.849	8.849	0
2010006	CONSULTA ESPECIALISTA PEDIATRÍA	19.572	19.572	0
2010007	GLICEMIA	2.200	2.200	0
2010008	VDRL	2.144	2.144	0
2010009	HEMOGRAMA	2.313	2.313	0
2010010	ORINA	1.690	1.690	0
2010012	GRUPO SANGUINEO	2.547	2.547	0
2010013	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN ADULTO	1.578	1.578	0
2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS YUXTARTICULADORES	6.932	8.559	1.627
2104002	EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRAT. QUIR.	149.987	161.505	11.518
2104003	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	120.623	136.902	16.279
2104088	AMPUTACIÓN DE DEDOS	139.849	149.378	9.529
2104093	DEDOS ENGATILLO (TRATAMIENTO QUIRÚRGICO)	146.644	152.055	5.411
2104100	PANADIZO, TRAT. QUIR.	4.384	4.709	325
2104107	TENORAFIA DE EXTENSORES	186.004	202.283	16.279
2104108	TENORAFIA DE FLEXORES	201.087	217.366	16.279
2105004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	30.835	34.261	3.426
2105005	VELPEAU ADULTO- NIÑO	14.156	14.483	327
2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	7.789	23.309	15.520
2105007	YESO BRAQUICARPIANO	29.093	32.326	3.232
2105010	YESO TORACOBRAQUIAL	24.704	25.245	542
2105012	CORSETS DE RISSER O SIMILARES	68.792	69.878	1.087
2105505	RETIRO DE YESO	5.359	5.953	594
2105506	REFORZAMIENTO DE YESO	8.943	9.937	994
2105511	VALVA RODILLA	6.004	8.173	2.169
2105517	VALVA BRAZO	7.305	9.475	2.170
2105518	VALVA ANTEBRAZO	4.861	7.032	2.171
2105519	VALVA BOTA LARGA	12.007	15.263	3.256
2105520	VALVA BOTA CORTA	6.349	14.642	8.294
2105521	RODILLERA DE YESO ADULTO	12.784	15.063	2.278
2105522	BOTA LARGA D YESO ADULTO	15.431	17.495	2.063
2105523	YESO TORAXICO BRAQUIAL NIÑO	20.758	22.060	1.302
2105530	RODILLERA DE YESO NIÑO	5.815	8.096	2.280
2105531	BOTA LARGA DE YESO NIÑO	9.641	19.319	9.678
2105532	BOTA CORTA DE YESO NIÑO	12.494	13.883	1.389
2105533	VENDAJE C/ VENDA CORRIENTE	1.550	2.417	867

2105535	YESO DE PLASTICO CUATRO PULGADAS	17.709	19.879	2.170
2105536	YESO DE PLASTICO TRES PULGADAS	14.164	15.792	1.628
2105538	CABESTRILLO CON TUBULAR	1.791	2.009	217
2105540	VENDAJE EN OCHO	1.791	3.744	1.953
2106003	RETIRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSÍNTESIS (AGUJAS, TORNILLOS)	107.047	112.474	5.427
2107001	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS	67.235	83.517	16.281
2107003	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	36.285	52.564	16.279
2107006	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	51.008	67.288	16.280
2301507	FERULA DENIS (DIGITAL)	3.568	8.235	4.667
2601003	ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA EN DOMICILIO	0	14.261	14.261
3102001	OCLUSAL	2.526	2.961	436
3102002	TELERADIOGRAFIA	7.579	8.664	1.086
3102003	ESTUDIO RADIOGRAFICO ATM POR 4 EXP. C/INFORME	10.106	11.517	1.411
3102004	RADIOGRAFIA EXTRAORAL 13*18	5.054	5.813	759
3102005	ANALISIS CEFALOMETRICO DE RICKETTS	5.054	5.813	759
3102006	ANALISIS CEFALOMETRICO DE STEINER	5.054	5.813	759
3102007	ANALISIS CEFALOMETRICO DE GARABAK	5.054	5.813	759
3102008	LATERAL POR LADO	3.789	4.333	544
3102009	ORTOPANTOMOGRAFIA	10.106	11.517	1.411
3102010	INFORME ESPECIALISTA RADIOLOGO POR PLACA MAXIMO 5	1.264	1.480	216
3102011	RADIOGRAFIA EXTRAORAL 18*24	5.054	5.705	651
3103001	CONTROL CIRUGIA	2.526	2.852	327
3103002	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO	3.789	4.333	544
3103003	EXTRACCION A COLGAJO	12.893	14.737	1.845
3103004	EXTRACCION DIENTE SEMI-INCLUIDO	12.893	14.737	1.845
3103005	EXTRACCION DIENTE INCLUIDO IMPACTADO	28.437	30.712	2.274
3103006	REIMPLANTE DENTARIO	20.475	22.113	1.638
3103007	FENESTRACION SIMPLE	7.579	8.555	976
3103008	APICECTOMIA	17.062	18.428	1.366
3103009	ENUCLEACION QUISTE/GRANULOMA INTRAOSEO	20.475	22.113	1.638
3103010	TOMA BIOPSIA TEJIDO BLANDO	5.054	5.705	651
3103011	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO TEJIDO BLANDO	20.475	22.113	1.638
3103012	EXTIRPACION CALCULO SALIVAL	12.893	14.737	1.845
3103013	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO INTRAOSEO	12.893	14.629	1.737
3103014	TRATAMIENTO FLEGMON	7.579	8.664	1.086
3103015	AUTOPLASTIA EN COMUNICACIÓN BUCO-SINUSAL	36.200	41.626	5.426
3103016	PROFUNDIZACION DE VESTIBULOS (IO2)	36.200	41.626	5.426
3103017	REGULARIZACION DE REBORDE POR HEMIARCADA	12.893	14.737	1.845
3103018	FRENECTOMIA	7.579	8.664	1.086
3103019	PLASTIA DE BRIDAS POR HEMIARCADA	7.579	8.664	1.086
3103020	TRATAMIENTO ORTOPEDICO FRACTURA ALVEOLAR	22.739	24.558	1.819
3103021	DESCENSO PISO DE BOCA	20.469	22.107	1.638
3103022	EXTIRPACION MUCOCELE	12.893	14.629	1.737
3103023	TOMA BIOPSIA INTRAOSEA	7.579	8.555	976
3103024	TRATAMIENTO HERIDA INTRAORAL	5.054	5.813	759
3103025	CURETAJE ALVEOLAR	5.054	5.813	759
3103026	EXTIRPACION RANULA	36.200	39.097	2.896
3103027	FENESTRACION COMPLEJA	20.475	22.113	1.638
3103028	EVALUAC.DIAG.,EST.RADIOL.PLAN TRAT.	5.054	5.705	651
3104001	MODELOS DE ESTUDIO CON DUPLICADOS (ORTODONCIA)	5.409	6.169	760
3104003	CONTROL MENSUAL APARATO REMOVIBLE (ORTODONCIA)	8.112	9.198	1.086
3104004	CONTROL MENSUAL APARATO FIJO	10.817	12.336	1.519
3104006	REPARACION APARATO FIJO	8.112	9.198	1.086
3104007	CONTENCION FIJA POR ARCADA	16.226	18.397	2.171
3104009	CONFECCION DISYUNTOR MACNAMARA	10.817	12.336	1.519
3104010	CONFECCION DISYUNTOR HASS	16.226	18.397	2.171
3104012	APARATO EXTRAORAL	16.226	18.505	2.279
3104013	RETIRO APARATO FIJO POR ARCADA	8.112	9.198	1.086
3104015	CONFECCION DISYUNTOR HYRAX	24.339	26.286	1.947
3104016	CEMENTACIÓN DISYUNTOR MACNAMARA	10.817	12.336	1.519
3104017	CEMENTACIÓN DISYUNTOR HASS 20 MIN	10.817	12.336	1.519
3104018	CEMENTACIÓN DISYUNTOR HAYRAX	10.817	12.336	1.519
3104019	MONTAJE EN ARTICULADOR	10.817	12.336	1.519
3104020	CONTROL PLANO DE PROGRAMANCION	16.226	18.505	2.279
3104021	TOMA REGISTRO MONTAJE Y ARCO FACIAL	8.112	9.306	1.194
3104022	COLOCACION BARR PALATINA O LINGUAL	10.817	12.336	1.519
3104023	TOMA DE FOTOS SET INTRAORALES Y EXTRAORALES	7.778	8.400	622
3105001	CARILLAS DE RESINA POR PIEZA	12.632	14.370	1.738
3105002	CARILLA CERAMICA POR PIEZA	15.161	17.222	2.061
3105003	MUÑON DE RESINA	7.579	8.555	976
3105006	CORONA RESINA COMPUESTA (ADULTO)	15.161	17.222	2.061
3105007	REMOCION DE OBTURACION METALICA	3.789	4.333	544
3105009	MUÑON DE AMALGAMA	7.579	8.555	976
3106001	DESObTURACION CONDUCTOS PIEZA UNIRRADICULAR	5.054	5.705	651
3106002	DESObTURACION CONDUCTOS PIEZA BIRRADICULAR	8.843	10.037	1.195

3106003	DESObTURACION CONDUCTOS PIEZA TRIRRADICULAR	11.370	12.998	1.627
3106004	BLANQUEAMIENTO	5.054	5.705	651
3106005	CONTROL ENDODONCIA	2.526	2.852	327
3106006	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO (ENDODONCIA)	5.054	5.705	651
3106007	SESION EXPLORATORIA	7.579	8.555	976
3106008	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO (ENDODONCIA)	3.789	4.333	544
3106009	INDUCCION AL CIERRE APICAL	17.685	19.100	1.415
3106013	PREPARACION DE CONDUCTO PARA PROTESIS FIJA	10.106	11.626	1.519
3106014	CONDUCTOMETRIA ENDODONCIA	2.526	2.961	436
3107005	REPETICION CORONA PROV DE ACRILICO P/FIJA	7.579	8.555	976
3107006	REMOCION DE CORONAS P/FIJA	7.579	8.555	976
3107007	REMOCION DE ESPIGAS PROTESIS FIJA	7.579	8.555	976
3107008	PLANIFICACION DE TRATAMIENTO PROT. FIJA	5.054	5.813	759
3107009	ANCLAJE SEMI PRECISION	3.789	4.333	544
3108006	REPARACION CON REPOSIC DE RETENEDOR O DIENTE	7.542	8.519	977
3108007	ACONDICIONAMIENTO DE MUCOSAS (POR APLICACIÓN)	7.542	8.519	977
3109001	EXAMEN PERIODONTAL Y CONFECCION DE PERIODONTOGRAMA POR PACIENTE	6.317	7.293	976
3109002	CONTROL PERIODONCIA	5.054	5.813	759
3109003	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO (PERIODONCIA)	5.054	5.813	759
3109004	PULIDO RADICULAR POR GRUPO	5.054	5.813	759
3109005	DESGASTE INTERFERENCIAS CUSPIDEAS POR SESION (ADULTO)	5.054	5.813	759
3109006	TRATAMIENTO ABSCESO PERIODONTAL	7.579	8.555	976
3109007	RADECTOMIA U ODONTOSECCION POR PIEZA	15.660	16.913	1.252
3109008	FRENECTOMIA PERIODONTAL	12.893	14.737	1.845
3109009	CIRUGIA MUCO GINGIVAL POR GRUPO SIN INJERTO	12.893	14.737	1.845
3109010	GINGIVECTOMIA UNITARIA	3.789	4.333	544
3109011	CIRUGIA PERIODONTALES (COLGAJO, INJERTOS, OSTEOTOMIAS)	18.327	20.933	2.606
3109012	FERULIZACION CON TECNICA ADHESIVA POR 2 PIEZAS	7.579	8.555	976
3109013	TUNELIZACION EN COMPROMISO DE FURCA POR PIEZA	5.054	5.813	759
3109014	HUESO SINTETICO	5.054	5.813	759
3109015	REGENERACION TITULAR GUIADA	10.106	11.517	1.411
3109016	TERAPIA DE SOPORTE PERIODONTAL	7.579	8.555	976
3110001	COLOCACION APARATO REMOVIBLE INTERCEPTIVO (ODONTOPEDIATRIA)	3.789	4.333	544
3110002	CONTROL APARATO REMOVIBLE INTERCEPTIVO (ODONTOPEDIATRIA)	2.526	2.852	327
3110003	TOMA DE MODELOS (ODONTOPEDIATRIA)	5.054	5.813	759
3110004	FERULIZACION CON TECNICA ADHESIVA POR SEXTANTE (ODONTOPEDIATRIA)	7.579	8.555	976
3110005	CORONA METALICA PRE-FORMADA (ODONTOPEDIATRIA)	7.579	8.555	976
3110006	DESGASTE INTERFERENCIAS CUSPIDEAS POR SESION (ODONTOPEDIATRIA)	5.054	5.813	759
3110007	CORONA RESINA COMPUESTA (ODONTOPEDIATRIA)	15.161	17.222	2.061
3110008	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO (ODONTOPEDIATRIA)	10.106	11.626	1.519
3110010	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE UNILATERAL (ODONTOPEDIATRIA)	7.579	8.555	976
3110012	ADAPTACION NIÑO DIFICIL	2.526	2.852	327
3111001	CONTROL DE TRATAMIENTO	3.789	4.333	544
3111002	DESGASTE SELECTIVO POR SESION	7.579	8.555	976
3111003	DEPROGRAMADOR NEURO MUSCULAR	7.579	8.555	976
3111004	DINAMICA MANDIBULAR ASISTIDA	3.789	4.333	544
3111005	ELABORACION GUIAS DENTARIAS POR SESION	7.579	8.555	976
3111006	EVALUACION CLINICA DISFUNCION	7.579	8.555	976
3111007	ANALISIS DE MODELOS	7.579	8.555	976
3111009	MIOTERAPIA (TERAPIA MUSCULAR POR SESION)	7.579	8.555	976
3111012	REPARACION Y/O MODIFICACION PLANO	7.579	8.555	976
3111013	INFILTRACION MUSCULAR	3.789	4.333	544
3111016	EVALUACION CLINICA DISFUNCION	7.579	8.555	976
3112001	RECARGO POR AGREGAR DIENTES	1.686	2.013	327
3112002	PROTESIS PARCIAL METALICA	17.559	18.963	1.404
3112003	MODELO DE YESO PIEDRA C/U.	1.344	1.560	216
3112004	CARILLA O INLAY CERAMICO	16.608	17.935	1.328
3112005	REPARACION SIMPLE	3.799	4.342	544
3112006	PLANO DE RELAJACION	10.090	11.501	1.411
3112007	REPARACION COMPLEJA	4.816	5.468	652
3112009	PROTESIS PARCIAL ACRILICA	19.045	20.568	1.523
3112012	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	11.428	13.056	1.628
3112013	APARATO CON TORNILLO DE EXPANSION	15.767	17.029	1.262
3112016	RECARGO POR TORNILLO ADICIONAL	2.362	2.686	324
3112020	REBASADO	8.642	9.835	1.194
3112021	PLACA REMOVIBLE CIRUGIA	11.486	13.113	1.627
3112025	BASE METALICA CROMO - COBALTO	23.522	25.404	1.882
3112028	INCRUSTACION EN RESINA MEJORADA	16.039	17.322	1.282
3112029	REPARACION BASE METALICA POR COLADO	15.077	17.139	2.062
3112030	PROTESIS TOTAL ACRILICA	23.341	25.208	1.867
3112033	INSERCIÓN PERIFÉRICO PARCIAL	33.774	36.475	2.702
3112034	INCRUSTACION METALICA	33.774	36.475	2.702
3113001	EXAMEN INICIAL COMPLEMENTARIO PARA REHABILITACIÓN SOBRE IMPLANTES	0	10.746	10.746
3113002	IMPRESIÓN DE MODELOS DE ESTUDIOS PARA EVALUACIÓN DE REHABILITACIÓN SOBRE IMPLANTES	0	5.372	5.372
3113003	REHABILITACIÓN SOBRE IMPLANTES EVALUACIÓN DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS	0	10.746	10.746

3113004	REHABILITACIÓN SOBRE IMPLANTES PLAN DE TRATAMIENTO Y PRESUPUESTO	0	2.685	2.685
3113005	EVALUACIÓN Y PLANIFICACIÓN IMPRESIÓN PARA GUÍAS RADIOGRÁFICA Y/O QUIR	0	10.746	10.746
3113006	PREPARACIÓN CASO CLÍNICO MONTAJE EN ARTICULADOR Y ENCERADO	0	26.863	26.863
3113007	PREPARACIÓN CASO CLÍNICO CONFECCIÓN DE GUÍA QUIRÚRGICA	0	10.746	10.746
3113008	CONFECCIÓN CORONA PROVISORIA SOBRE IMPLANTE PARA PREPARACIÓN DE CAS	0	26.863	26.863
3113009	GUÍA RADIOGRÁFICA PARA PREPARACIÓN DE CASO CLÍNICO	0	26.863	26.863
3113010	EXODONCIA SIMPLE COMPLEMENTARIA PARA IMPLANTES	0	16.118	16.118
3113011	EXODONCIA COMPLEJA COMPLEMENTARIA PARA IMPLANTES	0	21.490	21.490
3113012	EXODONCIA CON MATERIAL DE REGENERACIÓN COMPLEMENTARIA PARA IMPLAN	0	32.236	32.236
3113013	RECONSTRUCCIÓN DE REBORDE CON INJERTO COMPLEMENTARIA PARA IMPLANT	0	107.451	107.451
3113014	TOMA DE INJERTO ÓSEO INTRAORAL (MENTÓN/TUBEROSIDAD/RAMA)	0	107.451	107.451
3113015	TOMA DE INJERTO ÓSEO EXTRAORAL (CALETA/CRESTA ILIACA/TIBIA)	0	107.451	107.451
3113016	CIRUGÍA PERIIMPLANTARIA DE TEJIDOS BLANDOS	0	48.353	48.353
3113017	TOMA DE INJERTO TEJIDOS BLANDOS INTRAORAL	0	48.353	48.353
3113018	INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO O ENCÍA LIBRE	0	42.981	42.981
3113019	VESTIBULOPLASTÍA SIMPLE PARA IMPLANTES	0	53.725	53.725
3113020	VESTIBULOPLASTÍA COMPLEJA (CON INJERTO) PARA IMPLANTES	0	139.687	139.687
3113021	ELEVACIÓN DE SENO MAXILAR DIRECTO CON MAT DE REGENERACIÓN	0	107.451	107.451
3113022	ELEVACIÓN DE SENO MAXILAR INDIRECTO (TÉCNICA SUMMERS)	0	161.176	161.176
3113023	REGENERACIÓN TISULAR GUIADA POR SEXTANTE	0	53.725	53.725
3113024	DISTRACCIÓN ÓSEA ALVEOLAR/ MAXILAR/ MANDIBULAR/EXPANSIÓN DE REBORDE	0	188.040	188.040
3113025	TOMA DE MUESTRA PARA PRF E INSUMOS (NO INCLUYE MATERIAL DE INJERTO Y N	0	5.372	5.372
3113026	CONTROL POST QUIRÚRGICO	0	10.746	10.746
3113027	EVALUACIÓN CLÍNICA / ESTUDIO PRE QUIRÚRGICO PARA INSTALACIÓN DE IMPLAN	0	26.863	26.863
3113028	INSTALACIÓN IMPLANTE UNITARIO	0	150.432	150.432
3113029	IMPLANTE PTERIGOIDEO/IMPLANTE CIGOMÁTICO	0	150.432	150.432
3113030	CONEXIÓN DEL IMPLANTE EN LA INSTALACIÓN	0	16.118	16.118
3113031	CONTROL RADIOGRÁFICO	0	5.372	5.372
3113032	INSUMOS DE PABELLÓN	0	13.431	13.431
3113033	IMPRESIÓN CORONA PROVISORIA SOBRE IMPLANTE PARA REHABILITACIÓN	0	26.863	26.863
3113034	IMPRESIÓN PRÓTESIS PROVISORIA INMEDIATA	0	26.863	26.863
3113035	CAMBIO DE ACONDICIONADOR DE TEJIDOS	0	10.746	10.746
3113036	CONTROL DE PACIENTE EN REHABILITACIÓN	0	10.746	10.746
3113037	CIRUGÍA DE CONEXIÓN DIFERIDA IMPLANTE (HASTA 2 Ó 3 IMPLANTES)	0	21.490	21.490
3113038	INTERMEDIARIOS SOBRE IMPLANTE	0	53.725	53.725
3113039	REPARACIÓN ( INSTALACIÓN DE HEMBRA EN PRÓTESIS)	0	42.981	42.981
3113040	CONTROL DE EVOLUCIÓN DE TRAMIENTO DE IMPLANTES	0	10.746	10.746
3113041	DESMONTAJE DE PRÓTESIS HÍBRIDA Y PROFILAXIS ( ANUAL) PARA CONTROL PREV	0	42.981	42.981
3113042	TRATAMIENTO DE URGENCIA EN PACIENTES CON IMPLANTES	0	26.863	26.863
3113043	TRATAMIENTO DE INFECCIÓN PERIIMPLANTARIA POR SESIÓN	0	34.920	34.920
3113044	DESTARTRAJE Y PROFILAXIS PARA PACIENTES CON IMPLANTES	0	10.746	10.746
3113045	INSTRUCCIÓN DE HIGIENE Y TÉCNICA DE CEPILLADO PARA PACIENTE CON IMPLAN	0	5.372	5.372
3113052	REPARACIÓN PRÓTESIS PLURAL ACRÍLICA SOBRE IMPLANTE	0	32.236	32.236
3113053	REPARACIÓN SOBREDENTADURA	0	32.236	32.236
3113054	CAMBIO DE O RING O CLIP BARRA	0	32.236	32.236
3113055	CAMBIO DE TORNILLOS PROTÉSICOS (C/U)	0	16.118	16.118
3113056	REPOSICIÓN PILAR DE CICATRIZACIÓN	0	16.118	16.118
3113057	RETIRO DE TORNILLO FRACTURADO	0	26.863	26.863
3113058	MANTENCIÓN SIMPLE CON DEBRIDAMIENTO MECÁNICO (FASE A)	0	21.490	21.490
3113059	DEBRIDAMIENTO MECÁNICO MÁS TRATAMIENTO ANTISÉPTICO (FASE B)	0	26.863	26.863
3113060	DEBRIDAMIENTO MECÁNICO MÁS TERAPIA ANTIMICROBIANA/POR SESIÓN (FASE C	0	32.236	32.236
3113061	PABELLÓN E INSUMOS PARA CIRUGÍA REGENERATIVA/RESECTIVA O RETIROS DE IN	0	32.236	32.236
3113062	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA INFECCIÓN SIN INJERTOS	0	32.236	32.236
3113063	TÉCNICA DE REGENERACIÓN PERIIMPLANTAR CON INJERTO DE TEJIDOS BLANDOS	0	48.353	48.353
3113064	TÉCNICA DE REGENERACIÓN PERIIMPLANTAR CON INJERTO ÓSEO	0	48.353	48.353
3113065	RETIRO SIMPLE DEL IMPLANTE	0	10.746	10.746
3113066	RETIRO QUIRÚRGICO DEL IMPLANTE	0	21.490	21.490
3113067	TOMOGRFÍA POR ZONA PARA IMPLANTOLOGÍA	0	23.335	23.335
3113068	TOMOGRFÍA POR MAXILAR PARA IMPLANTOLOGÍA	0	30.002	30.002
3113069	TOMOGRFÍA BIMAXILAR PARA IMPLANTOLOGÍA	0	36.669	36.669
3113070	TOMOGRFÍA SENOS PARANASALES PARA IMPLANTOLOGÍA	0	26.669	26.669
3115003	MODELO DE YESO PIEDRA C/U.	1.344	1.560	216
3115005	REPARACION SIMPLE	3.799	4.342	544
3115007	REPARACION COMPLEJA	4.816	5.468	652
3115008	BOTON DE NANCE E INSTALACION	10.793	12.314	1.520
3115013	APARATO CON TORNILLO DE EXPANSION	15.767	17.937	2.170
3115014	DISYUNTOR CON TORNILLO AYRAX	30.950	33.427	2.476
3115015	APARATO SIMPLE O CONTENCIÓN	12.965	14.809	1.845
3115016	RECARGO POR TORNILLO ADICIONAL	2.362	2.686	324
3115018	ACT.ESQ./BIONATOR/FRENKEL/KLAMMT/MONOB	22.164	23.936	1.773
3115019	APART.CON 1 TORNILLO BERTONI	22.617	24.425	1.809
3115022	DISYUNTOR HASS	19.743	21.323	1.580
3115024	MASCARA DE DELAIRE	12.832	14.568	1.737
3115026	BARRA LINGUAL O PALATINA	11.227	12.856	1.629
3115032	CONTENCIÓN FIJA/QUAD HELIX	15.274	17.445	2.171

3116010	CORONAS PROVISORIAS	3.810	4.352	542
3116011	CORONA PORCELANA SOBRE METAL	30.751	33.210	2.460
3116035	ESPIGA MUÑON BIPARTITA O PASANTE	33.774	36.475	2.702
3116036	ESPIGA MUÑON SIMPLE	26.888	29.040	2.152
3117010	CORONAS PROVISORIAS	3.810	4.352	542
3117011	CORONA PORCELANA SOBRE METAL	30.751	33.210	2.460
3117017	INTERMEDIARIOS	24.366	26.314	1.949
3117031	INSERCIÓN DE PROTESIS FIJA PLURAL	30.751	33.210	2.460
3117035	ESPIGA MUÑON BIPARTITA O PASANTE	33.774	36.475	2.702
3117036	ESPIGA MUÑON SIMPLE	26.888	30.687	3.799
3118001	INGRESO, EXAMEN, DIAGNOSTICO, FICHA CLINICA Y PLAN TRATAMIENTO	2.933	3.367	434
3118002	EMERGENCIA CLINICA	2.933	3.367	434
3118003	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (ADULTO)	3.912	4.454	542
3118004	EXTRACCION COMPLEJA UNITARIA PIEZA PERMANENTE	7.821	8.906	1.086
3118005	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA TEMPORAL	2.933	3.367	434
3118006	EXTRACCION PIEZA TEMPORAL PROXIMO A EXFOLIAR	977	1.304	327
3118007	CONTROL	1.955	2.279	324
3118008	CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	1.955	2.279	324
3118009	CURACION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS	5.866	6.734	868
3118010	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	5.866	6.734	868
3118011	FLUORURACION TOPICA C/GEL POR ARCADA	1.173	1.389	216
3118012	FLUORURACION TOPICA C/BARNIZ POR ARCADA	1.955	2.279	324
3118013	OBTURACION PROVISORIA	3.912	4.454	542
3118014	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	1.955	2.279	324
3118015	PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN	5.866	6.734	868
3118016	PULPOTOMIA PIEZA TEMPORAL	5.866	6.734	868
3118017	RADIOGRAFIA BITE-WING O ALETA MORDIDA	1.955	2.279	324
3118018	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3)	1.955	2.279	324
3118019	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR POR ARCADA	8.799	10.102	1.303
3118020	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	1.173	1.499	325
3118021	RECEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA	1.955	2.279	324
3118022	REMINERALIZACION DE CUELLO POR GRUPO	977	1.304	327
3118023	REPARACION PROTESIS REMOVIBLE EN CLINICA	3.912	4.454	542
3118024	CORONA PROVISORIA DE EMERGENCIA	5.866	6.734	868
3118025	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	8.799	10.102	1.303
3118026	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (ADULTO)	5.866	6.734	868
3118027	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	9.776	11.186	1.410
3118028	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (ADULTO)	5.866	6.734	868
3118029	SELLANTE POR PIEZA	1.955	2.279	324
3118030	SESION DE INSTRUCCIÓN EN SALUD ORAL (15 MIN)	2.933	3.367	434
3118031	TECNICA CEPILLADO CON REVELADO DE PLACA BACTERIANA	2.933	3.367	434
3118032	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	3.912	4.454	542
3118033	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	3.912	4.454	542
3118034	TRATAMIENTO PRIMARIO TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	5.866	6.734	868
3118035	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR	5.866	6.734	868
3118036	VACIAMIENTO DE ABSCESO	2.933	3.367	434
3118037	REDUCCION LUXACION AGUDA A.T.M.	2.933	3.367	434
3118038	OBTURACION PROVISORIA (NIÑO)	3.912	4.454	542
3118039	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR (NIÑO)	5.866	6.625	759
3118040	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	8.799	9.994	1.195
3118041	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (NIÑO)	5.866	6.734	868
3118042	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	9.776	11.186	1.410
3118043	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (NIÑO)	5.866	6.734	868
3118044	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (NIÑO)	3.912	4.454	542
3118045	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO PZA. PERMAN/JOVEN (NIÑO)	1.173	1.499	325
3118049	PULIDO CORONARIO AL RETIRO DE BRACKETS POR ARCADA	3.912	4.454	542
3118050	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	1.173	1.499	325
3119001	MODELO ENCIÓN ARTIFICIAL POR PIEZA	0	3.810	3.810
3119002	MODELO DE YESO	0	2.537	2.537
3119003	MODELO DE YESO EXTRA DURO	0	3.810	3.810
3119004	MODELO DE ARRASTRE	0	4.430	4.430
3119005	MONTAJE MODELO EN ARTICULO	0	4.430	4.430
3119006	MODELO DE ESTUDIO CON DUPLICADO	0	4.430	4.430
3119007	TALLADO DE PILAR PREFORMADO	0	7.597	7.597
3119008	MUÑON COLADO SOBRE IMPLANTE	0	19.005	19.005
3119009	REFUERZO METÁLICO COLADO POR TRAMO	0	17.743	17.743
3119010	CONFECCIÓN DE BARRA COLADA POR TRAMO	0	22.804	22.804
3119011	PUNTO DE SOLDADURA ESTRUCTURA METÁLICA	0	12.670	12.670
3119012	ESTRUCTURA METÁLICA PARA PRÓTESIS HÍBRIDA SOBRE IMPLANTE (P/P)	0	19.005	19.005
3119013	CORONA DE METAL PORCELANA SOBRE IMPLANTES (C/U)	0	50.680	50.680
3119014	INTERMEDIARIO EN IMPLANTE (C/U)	0	38.010	38.010
3119015	TERMINACIÓN CON ENCIÓN CERÁMICA POR PIEZA	0	5.072	5.072
3119016	TERMINACIÓN DE HOMBRO CERÁMICO POR PIEZA	0	5.072	5.072
3119017	CORONA METAL PORCELANA DIRECTA AL IMPLANTE (ATORNILLADA)	0	57.036	57.036
3119018	PROVISIONAL SOBRE IMPLANTE (C/U)	0	5.116	5.116



3119019	PRÓTESIS PARCIAL PROVISORIA	0	25.253	25.253
3119020	PRÓTESIS TOTAL PROVISORIA	0	31.893	31.893
3119021	REPARACIÓN SIMPLE	0	4.680	4.680
3119022	REPARACIÓN COMPLEJA	0	8.273	8.273
3119023	REBASADO	0	10.776	10.776
3119024	REPARACIÓN PARA AGREGAR DIENTES (POR DIENTE)	0	1.959	1.959
3119025	DUPLICADO DE PRÓTESIS	0	31.893	31.893
3119026	ESTAMPADO DE MODELO	0	12.321	12.321
3119027	GUÍA QUIRÚRGICA	0	31.893	31.893
3119028	GUÍA RADIOGRÁFICA RADIOPACA COMPLETA	0	31.893	31.893
3119029	PRÓTESIS TOTAL SUPERIOR O INFERIOR SOBRE IMPLANTE	0	38.010	38.010
3119030	PRÓTESIS HÍBRIDA SUPERIOR O INFERIOR (TERMINACIÓN ACRÍLICA) POR PIEZA	0	15.206	15.206
3119031	REPARACIÓN PRÓTESIS HÍBRIDA ACRÍLICO (REPARACIÓN SIMPLE O COMPLEJA)	0	19.005	19.005
3119032	ENCERADO DIAGNÓSTICO POR PIEZA	0	5.072	5.072
3119033	LLAVE DE SILICONA ARCADA TOTAL	0	3.810	3.810
3119034	LLAVE DE DURALAY	0	1.959	1.959
3119035	REFUERZO METÁLICO PROVISORIO POR TRAMO	0	2.537	2.537
3119036	PROVISORIO PARA CARGA INMEDIATA	0	6.335	6.335
3119037	CORONA DE PORCELANA CON NÚCLEO CERÁMICO (ZIRCONIO-PROCERA-IN-CERAM	0	101.371	101.371
3120001	INGRESO, EXAMEN, DIAGNOSTICO, FICHA CLINICA Y PLAN TRATAMIENTO	2.933	2.933	0
3120002	EMERGENCIA CLINICA	2.933	2.933	0
3120003	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (ADULTO)	3.912	3.912	0
3120004	EXTRACCION COMPLEJA UNITARIA PIEZA PERMANENTE	7.821	7.821	0
3120005	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA TEMPORAL	2.933	2.933	0
3120006	EXTRACCION PIEZA TEMPORAL PROXIMO A EXFOLIAR	977	977	0
3120007	CONTROL	1.955	1.955	0
3120008	CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	1.955	1.955	0
3120009	CURACION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS	5.866	5.866	0
3120010	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	5.866	5.866	0
3120011	FLUORURACION TOPICA C/GEL POR ARCADA	1.173	1.173	0
3120012	FLUORURACION TOPICA C/BARNIZ POR ARCADA	1.955	1.955	0
3120013	OBTURACION PROVISORIA	3.912	3.912	0
3120014	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	1.955	1.955	0
3120015	PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN	5.866	5.866	0
3120016	PULPOTOMIA PIEZA TEMPORAL	5.866	5.866	0
3120017	RADIOGRAFIA BITE-WING O ALETA MORDIDA	1.955	1.955	0
3120018	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3)	1.955	1.955	0
3120019	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR POR ARCADA	8.799	8.799	0
3120020	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	1.173	1.173	0
3120021	RECEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA	1.955	1.955	0
3120022	REMINERALIZACION DE CUELLO POR GRUPO	977	977	0
3120023	REPARACION PROTESIS REMOVIBLE EN CLINICA	3.912	3.912	0
3120024	CORONA PROVISORIA DE EMERGENCIA	5.866	5.866	0
3120025	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	8.799	8.799	0
3120026	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (ADULTO)	5.866	5.866	0
3120027	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	9.776	9.776	0
3120028	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (ADULTO)	5.866	5.866	0
3120029	SELLANTE POR PIEZA	1.955	1.955	0
3120030	SESION DE INSTRUCCIÓN EN SALUD ORAL (15 MIN)	2.933	2.933	0
3120031	TECNICA CEPILLADO CON REVELADO DE PLACA BACTERIANA	2.933	2.933	0
3120032	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	3.912	3.912	0
3120033	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	3.912	3.912	0
3120034	TRATAMIENTO PRIMARIO TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	5.866	5.866	0
3120035	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR	5.866	5.866	0
3120036	VACIAMIENTO DE ABSCESO	2.933	2.933	0
3120037	REDUCCION LUXACION AGUDA A.T.M.	2.933	2.933	0
3120038	OBTURACION PROVISORIA (NIÑO)	3.912	3.912	0
3120039	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR (NIÑO)	5.866	5.866	0
3120040	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	8.799	8.799	0
3120041	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (NIÑO)	5.866	5.866	0
3120042	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	9.776	9.776	0
3120043	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (NIÑO)	5.866	5.866	0
3120044	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (NIÑO)	3.912	3.912	0
3120045	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO PZA. PERMAN/JOVEN (NIÑO)	1.173	1.173	0
3120049	PULIDO CORONARIO AL RETIRO DE BRACKETS POR ARCADA	3.912	3.912	0
3120050	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	1.173	1.173	0
3601001	EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA	0	7.778	7.778
3601002	LECTOESCRITURA	0	3.940	3.940
3601003	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	0	18.121	18.121
3601006	TRATAMIENTO PSICOPEDAGOGICO	0	8.218	8.218
3601014	CONSULTA PSICOPEDAGOGA	0	3.940	3.940
3601015	EVALUACIÓN DESARROLLO PSICOMOTOR	0	2.999	2.999
3601016	MOVILIZACIÓN ARTICULAR	0	1.867	1.867
3601017	CALCULO	0	4.123	4.123
3601018	PRECÁLCULO	0	3.940	3.940

3601019	FORMACIÓN DE HÁBITOS	0	4.032	4.032
3601020	PREESCRITURA	0	3.940	3.940
3601021	LECTURA	0	4.123	4.123
3601022	ESCRITURA	0	4.123	4.123
101403PSM	CONSULTA MATRONA	5.672	5.672	0
101516PSM	EVALUACIÓN ENFERMERA	6.130	6.130	0
1201009-3	TEST DE SENSIBILIDAD AL CONTRASTE	16.171	18.002	1.831
1201019-4	PAQUIMETRÍA ULTRASÓNICA PERIFERICA	25.917	27.880	1.963
1201027-2	VALORACIÓN AGUDEZA VISUAL NIÑOS	7.056	9.117	2.061
1201027-4	REFRACCIÓN CON CICLOPLEGIA	2.497	4.559	2.062
1201027-5	QUERATOMETRÍA	2.497	4.559	2.062
1201027-6	PUPILOMETRIA ODI	11.612	13.675	2.063
2001522PSM	TOMA MUESTRA PAP	3.789	3.789	0
301045PSM	HEMOGRAMA Y VHS	2.131	2.131	0
302047PSM	GLICEMIA	2.123	2.123	0
302067PSM	COLESTEROL TOTAL	1.136	1.136	0
305070PSH	ANTIGENO PROSTATICO	6.041	6.041	0
3104002-1	TOMA MODELO Y DISEÑO COLOC.APARAT.REMOV. POR ARCADA	8.112	9.306	1.194
3104002-2	INSTALACION APARAT. REMOV. POR ARCADA	8.112	9.306	1.194
3104005-1	IMPRESIÓN DE ARRASTRE REP. APARAT. REMOVIBLE	8.112	9.306	1.194
3104005-2	REINSTALACION APARATO REMOVIBLE	8.112	9.306	1.194
3104008-1	1º SESION SEPARACIONES APARATO FIJO MULTIBANDA P/ARCADA	2.704	3.084	380
3104008-2	2º SESION PRUEBA DE BANDA APARATO FIJO MULTIBANDA P/ ARCADA	5.409	6.169	760
3104008-3	3º SESION CEMENTACION BANDA Y BRACKETS	24.339	26.286	1.947
3104011-1	ESTUDIO CASO CLINICO TOMA DE MODELOS	8.112	9.198	1.086
3104011-2	ESTUDIO CASO CLINICO ANALISIS CEFALOMETRICO	16.226	18.397	2.171
3104011-3	PLANIFICACION ORTODONCIA	8.112	9.198	1.086
3104011-4	ESTUDIO CASO CLINICO EXPLICACION TRATAMIENTO	5.409	6.278	869
3105004-1	1º SESION REST. INCRUSTACION ( INLAY - ONLAY)	7.579	8.555	976
3105004-2	2º SESION REST. INCRUSTACION ( INLAY - ONLAY)	7.579	8.555	976
3105004-3	3º SESION REST. INCRUSTACION ( INLAY - ONLAY)	7.579	8.555	976
3105008-1	1º SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	8.843	10.037	1.195
3105008-2	2º SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	2.526	2.961	436
3105008-3	3º SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	5.054	5.813	759
3106010-1	1º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	6.317	7.184	867
3106010-2	2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	10.106	11.517	1.411
3106010-3	3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	3.789	4.333	544
3106011-1	1º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	10.106	11.517	1.411
3106011-2	2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	20.213	23.142	2.929
3106011-3	3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	5.054	5.813	759
3106012-1	1º ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	15.161	17.330	2.169
3106012-2	2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	22.739	24.558	1.819
3106012-3	3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	12.632	14.370	1.738
3107001-1	1º SESION RETALLADO, METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES	12.632	14.370	1.738
3107001-2	2º SESION PRUEBA DE ESTRUCTURA METALICA PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	5.054	5.813	759
3107001-3	3ª SES. PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	5.054	5.813	759
3107001-4	4ª SESIÓN CEMENTACION PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	5.054	5.813	759
3107001-5	5ª SESION CONTROL PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	2.526	2.961	436
3107002-1	1ª SESION PREPARACION BIOMECANICA Y CORONA PROVISORIA PROT.FIJA UNIT. P	15.161	16.373	1.212
3107002-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	10.106	11.517	1.411
3107002-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA UNIT.PZA. VITAL	5.054	5.813	759
3107002-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA UNIT.PZA. VITAL	5.054	5.813	759
3107002-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA UNIT. PZA. VITAL	5.054	5.813	759
3107002-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA UNIT. PZA. VITAL	2.526	2.961	436
3107003-1	1ª SESION PREPARACION BIOMECANICA Y CORONA PROVISORIA PROT. FIJA UNIT.S	15.161	17.330	2.169
3107003-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	10.106	11.517	1.411
3107003-3	3ª SESION PRUEBA DE ESTRUCTURA Y TOMA DE COLOR PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUC	5.054	5.813	759
3107003-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	5.054	5.813	759
3107003-5	5ª SESION CEMENTACION PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	5.054	5.813	759
3107003-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	2.526	2.852	327
3107004-1	1º SESION CORTE REMANENTE, CORONA PROVISORIA Y METODO INDIRECTO ESP.M	15.161	17.330	2.169
3107004-2	2º SESION PRUEBA CEMENTACION Y AJUSTE PROVISORIO ESPIGA MUÑON SIMPLE	5.054	5.813	759
3107010-1	1º SESIÓN TALLADO Y METODO INDIRECTO CARILLA CERÁMICA POR PIEZA	12.632	14.478	1.846
3107010-2	2º SESIÓN PRUEBA Y CEMENTACION CARILLA CERÁMICA POR PIEZA	5.054	5.813	759
3107010-3	3º SESION CONTROL CARILLA CERAMICA POR PIEZA	2.526	2.961	436
3107011-1	1ª SES. CORTE Y COR.PROV. Y METODO INDIRECTO CORONA 3/4 SURCOS ANT.	11.370	12.998	1.627
3107011-2	2ª SES. CEMENTACION CORONA 3/4 SURCOS ANT.	7.579	8.664	1.086
3107011-3	3ª SESIÓN - CONTROL POST CEMENTACION CORONA 3/4 SURCOS ANTERIOR	3.789	4.333	544
3107012-1	1ª SES. CORTE Y COR.PROV. Y METODO INDIRECTO CORONA 3/4 SURCOS POSTERIO	11.370	12.998	1.627
3107012-2	2ª SESIÓN - CEMENTACIÓN CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	7.579	8.555	976
3107012-3	3º SESION CONTROL POST-CEMENTACIÓN CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	3.789	4.333	544
3107013-1	1º SESION PREPARACION BIOMECANICA Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURA	25.266	27.288	2.022
3107013-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	10.106	11.517	1.411
3107013-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. VITALES	7.579	8.555	976
3107013-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. VITALES	7.579	8.555	976

3107013-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. VITALES	5.054	5.705	651
3107013-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. VITALES	2.526	2.961	436
3107014-1	1º SESION RETALLADO Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 3 PZAS C/PIL. D	15.161	17.330	2.169
3107014-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	10.106	11.517	1.411
3107014-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADA	7.579	8.555	976
3107014-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITA	7.579	8.555	976
3107014-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADA	5.054	5.813	759
3107014-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	2.526	2.852	327
3107015-1	1º SESION PREPARACION BIOMECANICA Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLUR.	17.685	19.100	1.415
3107015-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	10.106	11.517	1.411
3107015-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. VITALES	7.579	8.555	976
3107015-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. VITALES	10.106	11.517	1.411
3107015-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. VITALES	5.054	5.813	759
3107015-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. VITALES	2.526	2.961	436
3107016-1	1º SESION RETALLADO Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 4 PZAS C/PIL. D	15.161	17.330	2.169
3107016-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	10.106	11.517	1.411
3107016-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADA	7.579	8.555	976
3107016-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITA	10.106	11.517	1.411
3107016-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	5.054	5.813	759
3107016-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	2.526	2.852	327
3107017-1	1º SESION PREPARACION BIOMECANICA Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLUR.	45.479	49.117	3.638
3107017-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	15.161	17.330	2.169
3107017-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 5 PZA.	15.161	17.330	2.169
3107017-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 5 PZA.	10.106	11.517	1.411
3107017-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL 5 PZA.	7.579	8.555	976
3107017-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 5 PZA.	2.526	2.852	327
3107018-1	1º SESION IMPRESIONES FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	5.054	5.813	759
3107018-2	2º SESION PRUEBA DE CERA FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	7.579	8.555	976
3107018-3	3º SESION COLOCACION DE FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	7.579	8.555	976
3107018-4	4º SESION CONTROL FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	2.526	2.961	436
3108001-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	11.314	12.941	1.627
3108001-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	3.772	4.314	542
3108001-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	7.542	8.519	977
3108001-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	5.657	6.470	814
3108001-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	11.314	12.941	1.627
3108001-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	3.772	4.314	542
3108002-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. TOTAL SUP./INF.	7.542	8.519	977
3108002-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. TOTAL SUP./INF.	15.083	17.145	2.062
3108002-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT. TOTAL SUP./INF.	7.542	8.519	977
3108002-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. TOTAL SUP./INF.	5.657	6.470	814
3108002-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. TOTAL SUP./INF.	7.542	8.519	977
3108002-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. TOTAL SUP./INF.	3.772	4.314	542
3108003-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	11.314	12.941	1.627
3108003-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	3.772	4.314	542
3108003-3	3ª ETAPA - PRUEBA BASE Y CRANEOMANDIBULARES PROT. PARCIAL SUP./INF. MET	7.542	8.627	1.086
3108003-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	5.657	6.470	814
3108003-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	11.314	12.941	1.627
3108003-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	3.772	4.314	542
3108004-1	1ª ETAPA IMPRESIONES REBASADO	13.197	15.043	1.846
3108004-2	2ª ETAPA INSTALACION REBASADO	5.657	6.525	868
3108005-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. COMPLEMENTACION	7.542	8.519	977
3108005-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. COMPLEMENTACION	15.083	17.145	2.062
3108005-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT. COMPLEMENTACION	15.083	17.145	2.062
3108005-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. COMPLEMENTACION	7.542	8.627	1.086
3108005-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. COMPLEMENTACION	15.083	17.255	2.171
3108005-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. COMPLEMENTACION	3.772	4.314	542
3108008-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRÓTESIS PARCIAL ACRILICA PROVISORIA	11.314	12.941	1.627
3108008-2	2ª ETAPA - COLOCACIÓN PRÓTESIS PARCIAL ACRILICA PROVISORIA	7.542	8.519	977
3108008-3	3ª ETAPA - CONTROL PRÓTESIS PARCIAL ACRILICA PROVISORIA	3.772	4.314	542
3110009-1	1º SES. PREPAR.CAVITARIA E IMPRESIÓN REST/INCR/INL./ONL. (ODONTOP.)	7.579	8.555	976
3110009-2	2º SES. PRUEBA REST/INCR/INL./ONL. (ODONTOPEDIATRA)	5.054	5.813	759
3110009-3	3º SES. CEMENTACION Y CONT. OCLUSION REST/INCR/INL./ONL.( ODONTOP.)	7.579	8.555	976
3110011-1	1RA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	7.579	8.555	976
3110011-2	2DA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	5.054	5.813	759
3110011-3	3RA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	7.579	8.555	976
3111008-1	1ERA.SESION IMPRESIÓN	5.054	5.813	759
3111008-2	2DA. SESION PRUEBA DE CERA	7.579	8.555	976
3111008-3	3ERA.SESION INSERCIÓN PLANO	7.579	8.555	976
3111008-4	4TA. SESION CONTROL TERMINADO DEL PLANO	2.526	2.961	436
3111010-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO DIMENSION VERTICAL	3.789	4.333	544
3111010-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO DIMENSION VERTICAL	7.579	8.555	976
3111010-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO DIMENSION VERTICAL	7.579	8.555	976
3111010-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/DIM/VERT.	3.789	4.333	544
3111011-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO INCLINADO	3.789	4.333	544
3111011-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO INCLINADO	7.579	8.555	976

3111011-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO INCLINADO	7.579	8.555	976
3111011-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLA/INCLINADO	3.789	4.333	544
3111015-1	1ERA SESIÓN IMPRESIÓN PLANO ESTAMPADO	3.789	4.333	544
3111015-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO ESTAMPADO	7.579	8.555	976
3111015-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO ESTAMPADO	7.579	8.555	976
3111015-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/ESTAMPADO	3.789	4.333	544
3113046-1	1° SESIÓN: TOMA DE IMPRESIÓN, ELECCIÓN PILAR P.F S/ IMP AT/CEM P/P	0	32.236	32.236
3113046-2	2° SESIÓN: PRUEBA PILAR/CASQ IMP, P.F S/ P.F S/ IMP AT/CEM P/P	0	21.490	21.490
3113046-3	3° SESIÓN: PRUEBA ESTÉTICA P. FIJA S/ IMPLANTE ATORNILLADA O CEMENTADA P/P	0	21.490	21.490
3113046-4	4° SESIÓN: INSTALACIÓN P. F S/ IMP AT/ CEM P/ P	0	32.236	32.236
3113046-5	5° CONTROL TERMINACIÓN PF S/ IMP AT/CEM P/P	0	21.490	21.490
3113047-1	1° SESIÓN: INSTALACIÓN PILAR IMP IMPRESIÓN SD HASTA 2 IMPLANTES	0	40.293	40.293
3113047-2	2° SESIÓN: RIM, SD HASTA 2 IMPLANTES	0	26.863	26.863
3113047-3	3° SESIÓN: P. ESTÉTICA SD HASTA 2 IMPLANTES	0	16.118	16.118
3113047-4	4° SESIÓN: INSTALACIÓN Y CONEXIÓN PARA SD HASTA 2 IMPLANTES	0	48.353	48.353
3113047-5	5° SESIÓN: REBASADO PARA SOBREDENTADURA SOBRE BARRA, BALL O LOCATOR	0	32.236	32.236
3113047-6	CONTROL TERMINACIÓN SD HASTA 2 IMPLANTES	0	10.746	10.746
3113048-1	1° SESIÓN: INSTALACIÓN PILAR IMP, IMPRESIÓN SD HASTA 4 IMPLANTES	0	68.769	68.769
3113048-2	2° SESIÓN: RIM, SD HASTA 4 IMPL	0	37.070	37.070
3113048-3	3° SESIÓN: P. ESTÉTICA SD HASTA 4 IMPL	0	23.101	23.101
3113048-4	4° SESIÓN: INSTALACIÓN Y CONEXIÓN PARA SD HASTA 4 IMPL	0	60.709	60.709
3113048-5	5° SESIÓN: REBASADO PARA SOBREDENTADURA SOBRE BARRA, BALL O LOCATOR	0	52.114	52.114
3113048-6	CONTROL TERMINACIÓN SD HASTA 4 IMPL	0	10.746	10.746
3113049-1	1° SESIÓN: INST. PILAR S/IMPL Y ADAPT PRÓT PROV. P F TOTAL MAXILAR HASTA 4 IMPL	0	54.262	54.262
3113049-2	2° SESIÓN: IMPRESIÓN PRÓTESIS FIJA TOTAL IMPLANTOSOPORTADA POR MAXILAR	0	11.282	11.282
3113049-3	3° SESIÓN: RIM PF TOTAL MAXILAR 4 IMPL	0	27.400	27.400
3113049-4	4° SESIÓN: PRUEBA ESTRUCTURA Y CONTROL RX PF TOTAL IMPLANTOSOPORTADA	0	46.205	46.205
3113049-5	5 SESIÓN: PRUEBA ESTÉTICA PRÓTESIS FIJA TOTAL IMPLANTOSOPORTADA POR MAXILAR	0	15.581	15.581
3113049-6	6 SESIÓN: INSTALACIÓN PRÓTESIS FIJA TOTAL IMPLANTOSOPORTADA POR MAXILAR	0	32.774	32.774
3113049-7	CONTROL DE PRÓTESIS PF TOTAL MAXILAR HASTA 4 IMPL	0	10.746	10.746
3113050-1	1° SESIÓN:INST PILAR ADAPT PRÓT PROVISORIA PF TOTAL P/MAXILAR HASTA 4 IMPL	0	72.528	72.528
3113050-2	2° SESIÓN:IMP PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 6 IMPL	0	21.490	21.490
3113050-3	3° SESIÓN: RIM PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 6 IMPL	0	27.400	27.400
3113050-4	4° SESIÓN: P. ESTR PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 6 IMPL	0	48.891	48.891
3113050-5	5 SESIÓN: P ESTÉTICA PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 6 IMPL	0	19.879	19.879
3113050-6	6° SESIÓN: INSTALACIÓN PF TOTAL P/MAXILAR HASTA 6 IMPL	0	51.576	51.576
3113050-7	CONTROL PRÓT PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 6 IMPL	0	10.746	10.746
3113051-1	1° SESIÓN:INST PILAR ADAPT PRÓT PROVISORIA PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IMPL	0	83.274	83.274
3113051-2	2° SESIÓN:IMP PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IMPL	0	34.383	34.383
3113051-3	3° SESIÓN: RIM PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IMPL	0	31.697	31.697
3113051-4	4° SESIÓN: P. ESTR PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IMPL	0	56.411	56.411
3113051-5	5 SESIÓN: P ESTÉTICA PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IMPL	0	19.879	19.879
3113051-6	6° SESIÓN: INSTALACIÓN PF TOTAL P/MAXILAR HASTA 8 IMPL	0	70.381	70.381
3113051-7	CONTROL PRÓT PF TOTAL POR MAXILAR HASTA 8 IMPL	0	10.746	10.746
3120001-1	INGRESO, EXAMEN, DIAGNOSTICO, FICHA CLINICA Y PLAN TRATAMIENTO	0	3.017	3.017
3120001-2	INGRESO, EXAMEN, DIAGNOSTICO, FICHA CLINICA Y PLAN TRATAMIENTO	0	3.017	3.017
3120002-1	EMERGENCIA CLINICA	0	3.017	3.017
3120002-2	EMERGENCIA CLINICA	0	3.017	3.017
3120003-1	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (ADULTO)	0	4.023	4.023
3120004-1	EXTRACCION COMPLEJA UNITARIA PIEZA PERMANENTE	0	8.047	8.047
3120004-2	EXTRACCION COMPLEJA UNITARIA PIEZA PERMANENTE	0	8.047	8.047
3120005-2	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA TEMPORAL	0	3.017	3.017
3120006-2	EXTRACCION PIEZA TEMPORAL PROXIMO A EXFOLIAR	0	1.004	1.004
3120007-1	CONTROL	0	2.013	2.013
3120007-2	CONTROL	0	2.013	2.013
3120008-1	CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	0	2.013	2.013
3120008-2	CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	0	2.013	2.013
3120009-1	CURACION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS	0	6.035	6.035
3120009-2	CURACION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS	0	6.035	6.035
3120010-1	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	0	6.035	6.035
3120010-2	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	0	6.035	6.035
3120011-1	FLUORURACION TOPICA C/GEL POR ARCADA	0	1.208	1.208
3120011-2	FLUORURACION TOPICA C/GEL POR ARCADA	0	1.208	1.208
3120012-1	FLUORURACION TOPICA C/BARNIZ POR ARCADA	0	2.013	2.013
3120012-2	FLUORURACION TOPICA C/BARNIZ POR ARCADA	0	2.013	2.013
3120013-1	OBTURACION PROVISORIA	0	4.023	4.023
3120013-2	OBTURACION PROVISORIA	0	4.023	4.023
3120014-1	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	0	2.013	2.013
3120014-2	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	0	2.013	2.013
3120015-1	PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN	0	6.035	6.035
3120015-2	PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN	0	6.035	6.035
3120016-2	PULPOTOMIA PIEZA TEMPORAL	0	6.035	6.035
3120017-1	RADIOGRAFIA BITE-WING O ALETA MORDIDA	0	2.013	2.013
3120017-2	RADIOGRAFIA BITE-WING O ALETA MORDIDA	0	2.013	2.013
3120018-1	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3)	0	2.013	2.013

3120018-2	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3)	0	2.013	2.013
3120019-1	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR POR ARCADA	0	9.053	9.053
3120019-2	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR POR ARCADA	0	9.053	9.053
3120020-1	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	0	1.208	1.208
3120020-2	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	0	1.208	1.208
3120021-1	RECEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA	0	2.013	2.013
3120021-2	RECEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA	0	2.013	2.013
3120022-1	REMINERALIZACION DE CUELLO POR GRUPO	0	1.004	1.004
3120023-1	REPARACION PROTESIS REMOVIBLE EN CLINICA	0	4.023	4.023
3120024-1	CORONA PROVISORIA DE EMERGENCIA	0	6.035	6.035
3120024-2	CORONA PROVISORIA DE EMERGENCIA	0	6.035	6.035
3120025-1	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	0	9.053	9.053
3120026-1	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (ADULTO)	0	6.035	6.035
3120027-1	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	0	10.058	10.058
3120028-1	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (ADULTO)	0	6.035	6.035
3120029-1	SELLANTE POR PIEZA	0	2.013	2.013
3120029-2	SELLANTE POR PIEZA	0	2.013	2.013
3120030-1	SESION DE INSTRUCCIÓN EN SALUD ORAL (15 MIN)	0	3.017	3.017
3120030-2	SESION DE INSTRUCCIÓN EN SALUD ORAL (15 MIN)	0	3.017	3.017
3120031-1	TECNICA CEPILLADO CON REVELADO DE PLACA BACTERIANA	0	3.017	3.017
3120031-2	TECNICA CEPILLADO CON REVELADO DE PLACA BACTERIANA	0	3.017	3.017
3120032-1	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	0	4.023	4.023
3120032-2	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	0	4.023	4.023
3120033-1	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	0	4.023	4.023
3120033-2	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	0	4.023	4.023
3120034-1	TRATAMIENTO PRIMARIO TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	0	6.035	6.035
3120034-2	TRATAMIENTO PRIMARIO TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	0	6.035	6.035
3120035-1	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR	0	6.035	6.035
3120036-1	VACIAMIENTO DE ABSCESO	0	3.017	3.017
3120036-2	VACIAMIENTO DE ABSCESO	0	3.017	3.017
3120038-2	OBTURACION PROVISORIA (NIÑO)	0	4.023	4.023
3120039-2	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR (NIÑO)	0	6.035	6.035
3120040-2	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	0	9.053	9.053
3120041-2	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (NIÑO)	0	6.035	6.035
3120042-2	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	0	10.058	10.058
3120043-2	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (NIÑO)	0	6.035	6.035
3120044-2	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (NIÑO)	0	4.023	4.023
3120045-2	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO PZA. PERMAN/JOVEN (NIÑO)	0	1.208	1.208
3120046-1	FALTA A SESION SIN AVISO 10 MINUTOS (SIN COBERTURA)	0	2.013	2.013
3120046-2	FALTA A SESION SIN AVISO 10 MINUTOS (SIN COBERTURA)	0	2.013	2.013
3120047-1	FALTA A SESION SIN AVISO 30 MINUTOS (SIN COBERTURA)	0	6.035	6.035
3120047-2	FALTA A SESION SIN AVISO 30 MINUTOS (SIN COBERTURA)	0	6.035	6.035
3120050-1	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	0	1.208	1.208
3120050-2	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	0	1.208	1.208
3120051-1	ALTA MADRE (SIN VALOR, CODIGO DE REFERENCIA)	0	1	1
3120051-2	ALTA MADRE (SIN VALOR, CODIGO DE REFERENCIA)	0	1	1
3120052-1	CONTROL BINOMIO MADRE E HIJO	0	2.013	2.013
3120052-2	CONTROL BINOMIO MADRE E HIJO	0	2.013	2.013
401010PSM	MAMOGRAFIA	29.161	29.161	0
801001PSM	PAP ANÁLISIS	4.351	4.351	0