

CÓDIGO	GLOSA	ARANCEL INSTITUCION AL 2021	ARANCEL INSTALACIÓ N 2021	DIFERENCIA ARANCELARI A 2021
101401	CONSULTA MEDICINA GENERAL	5.333	5.333	0
101402	CONSULTA PEDIATRIA	5.333	5.333	0
101403	CONSULTA MATRONA	5.333	5.333	0
101405	CONSULTA CIRUGIA GENERAL	5.333	5.333	0
101406	CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5.333	5.333	0
101502	CONSULTA ESPECIALISTA PEDIATRA	11.375	15.914	4.538
101503	CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	11.449	14.705	3.256
101504	CONSULTA CIRUGIA GENERAL	10.157	13.413	3.256
101505	CONSULTA OFTALMOLOGIA	19.198	19.198	0
101506	CONSULTA MEDICINA INTERNA	10.611	15.914	5.302
101507	CONSULTA BRONCOPULMONAR	8.638	11.893	3.256
101508	CONSULTA DERMATOLOGIA	20.824	28.647	7.823
101509	CONSULTA CARDIOLOGIA	19.198	20.500	1.302
101510	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	19.198	19.198	0
101511	CONSULTA UROLOGIA	9.027	12.283	3.256
101512	CONSULTA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA ADULTO	13.310	16.974	3.665
101513	CONSULTA PSIQUIATRIA	45.972	49.228	3.256
101514	CONSULTA PSIQUIATRIA INFANTIL	19.198	22.454	3.256
101515	CONSULTA NUTRICIONISTA	8.278	9.581	1.303
101516	CONSULTA REUMATOLOGIA	8.638	8.638	0
101518	CONSULTA TRAUMATOLOGIA INFANTIL	10.157	13.413	3.256
101519	CONSULTA CARDIOVASCULAR	10.157	11.026	869
101520	CONSULTA GERIATRIA	8.638	8.638	0
101521	CONSULTA NEUROCIRUGIA	9.029	12.285	3.256
101522	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	34.519	37.775	3.256
101523	CONSULTA FONOAUDIOLOGIA	4.647	7.904	3.257
101524	Extensión horaria	10.157	13.413	3.256
102002	CURACIONES SIMPLES	851	851	0
102003	INYECTABLE INTRAMUSCULAR	533	533	0
102004	EXTRACCION DE PUNTOS	2.260	5.516	3.256
102005	CURACIONES COMPLEJAS	3.174	6.430	3.256
102007	VACIAMIENTO DE ABCESOS	5.472	8.728	3.256
102010	FLEBOCLISIS DE SUERO	3.809	7.065	3.256
102015	INYECTABLE SUBCUTANEA	797	4.053	3.256
102016	INYECCION INTRAVENOSO	1.270	4.526	3.256
102017	NEBULIZACIONES	1.702	1.702	0
102027	HERIDA CORTANTE O CONTUSA MENOR	6.556	9.812	3.256
102040	CURACIONES MEDIANAS	814	814	0
102041	TEST DESARROLLO PSICOMOTOR ENFERMERIA	1.524	4.780	3.256
102043	HEMOGLUCOTEST	977	977	0
102066	CONTROL CRONICO ENFERMERIA (ENTS)	1.270	4.526	3.256
103013	TEST CUTANEO PENICILINA	1.270	1.270	0
103017	LAVADO OIDO ENFERMERA	1.866	1.866	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	9.342	3.256
301001	ACIDIFICACION DEL SUERO, TEST DE HAM	1.409	3.579	2.170
301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	3.818	4.150	332
301003	ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	3.922	6.092	2.170
301004	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	2.820	3.470	650
301005	AGLUTININAS ANTI RHO	2.820	3.036	216
301006	AGREGACION PLAQUETARIA	2.820	3.036	216
301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO	2.820	3.036	216
301008	ANTITROMBINA III	2.820	3.036	216
301009	AUTO-HEMOLISIS TEST, CON Y SIN GLUCOSA	3.922	4.140	217
301010	CELULAS DEL LUPUS, CADA MUESTRA	1.727	2.378	651
301011	COAGULACION, TIEMPO DE	977	1.195	217
301012	COAGULO, TIEMPO DE RETRACCION DEL	533	750	217
301013	COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	381	597	216
301014	COOMBS DIRECTO, TEST DE	774	1.424	651
301015	COOMBS INDIRECTO, TEST DE	1.409	2.060	651
301016	CUERPOS DE HEINZ	1.409	1.626	217
301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	2.933	6.189	3.256
301018	DESHIDROGENASA 6-FOSFOGLUCONATO EN ERITROCITOS	2.933	6.189	3.256
301019	DREPANOCITOS, INVESTIGACION DE	1.409	1.626	217
301020	EUGLOBULINAS, TIEMPO DE LISIS DE	977	1.195	217
301021	FIBRINOGENO	1.409	1.626	217
301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	2.820	3.036	216
301023	FACTOR III PLAQUETARIO	2.171	2.389	217
301024	FACTOR V	1.409	1.626	217
301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	2.933	3.151	217

301026	FERRITINA	3.580	4.232	652
301027	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	2.933	3.151	217
301028	FIERRO SERICO	1.409	1.626	217
301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	2.933	3.151	217
301030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	3.580	3.798	217
301031	FIERRO, PRUEBA DE SOBRECARGA	2.933	3.151	217
301032	GELACION POR ETANOL	623	839	216
301033	GRUPOS MENORES (KELL, DUFFY Y SIMILARES) C/U	1.727	1.944	216
301034	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU RH NEGATIVO)	1.396	2.048	652
301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	2.628	2.844	216
301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	445	1.096	651
301037	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	2.933	3.151	217
301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	445	662	217
301039	HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA	445	662	217
301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	2.933	3.151	217
301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	2.933	3.584	651
301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	623	839	216
301043	HEMOGLOBINA TERMOLABIL	2.933	3.151	217
301044	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB. TOTAL)	3.149	3.366	217
301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS,HEMOGLOBINA)	2.044	2.694	651
301046	HEMOLISIS	774	991	217
301047	HEMOLISIS CON SUCROSA, TEST DE	1.955	2.171	216
301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	623	839	216
301049	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	2.933	3.151	217
301050	ISOINMUNIZACION, INVESTIGACION DE. (PROC. AUT.)	2.171	2.389	217
301051	ISOINMUNIZACION, INVESTIGACION Y CUANTIFICACION DE ANTICUERPOS	2.933	3.151	217
301052	ISOPROPANOL, TEST DE	1.624	1.842	217
301053	METAHEMALBUMINA	774	991	217
301054	METAHEMOGLOBINA	774	991	217
301055	MURAMINIDASA EN ERITROCITOS	774	991	217
301056	PIRUVATOQUINASA EN ERITROCITOS	2.933	3.151	217
301057	PROTAMINA SULFATO, DETERMINACION DE	623	839	216
301058	PROTOPORFIRINAS EN ERITROCITOS	2.933	3.151	217
301059	PROTROMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE	977	1.195	217
301060	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE SANGRE (PROC.AUT.)	1.194	1.411	217
301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	623	839	216
301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	623	839	216
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)	774	991	217
301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	623	839	216
301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC.AUT.)	1.194	1.845	651
301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	1.955	2.171	216
301071	SACAROSA, PRUEBA DE LA	623	839	216
301072	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY, SIMPLATE O SIM.)	977	1.195	217
301073	SET DE EXAMENES PREVIOS A UNA TRANSFUSION DE SANGRE O HEMO-DERIVADO	14.093	14.311	217
301074	SOBREVIDA DEL ERITROCITO (CR 51 O SIMILAR)	3.580	3.798	217
301075	SUB-GRUPOS ABO Y RHO, C/U	1.727	1.944	216
301076	THORN, PRUEBA DE (NO INCLUYE ACTH)	2.933	3.151	217
301077	TINCION DE ESTEARASA	774	991	217
301078	TINCION DE FOSFATASAS ALCALINAS O ACIDAS	774	991	217
301079	TINCION DE GLICOGENO O PAS	774	991	217
301080	TINCION DE LIPIDOS	774	991	217
301081	TINCION DE PEROXIDASAS	774	991	217
301082	TRANSFERRINA	3.467	4.117	650
301083	TROMBINA, TIEMPO DE	1.194	1.411	217
301084	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION DE (TGT)	3.922	4.140	217
301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPA, TPK O SIMILARES)	1.524	2.176	652
301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	368	585	217
301087	VITAMINA B12, ABSORCION DE (CO 57 O SIMILAR)	16.806	18.267	1.461
301088	VOLEMIA (INCLUYE VOLUMEN GLOBULAR TOTAL, VOLUMEN PLASMATICO, Y VOL	7.593	7.810	217
301089	VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.)	5.662	5.879	217
301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	5.662	5.879	217
301091	PROTEINA C	19.349	19.566	217
301092	PROTEINA S	21.075	24.331	3.256
301093	RESISTENCIA PROTEINA C	13.827	14.043	216
302001	ACETONA CUALITATIVA	533	750	217
302002	ACIDO CITRICO	1.524	1.741	216
302004	ACIDO LACTICO	2.502	3.153	651
302005	ACIDO URICO, EN SANGRE	1.040	1.258	217
302006	ALCOHOL ETILICO	610	826	216
302007	ALDOLASA	1.524	1.741	216
302008	AMILASA, EN SANGRE	1.550	1.767	217
302009	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	3.694	6.950	3.257

302010	AMONIO	1.409	1.626	217
302011	BICARBONATO (PROC.AUT.)	445	662	217
302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	863	1.080	217
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	977	1.195	217
302014	BROMOSULFTALEINA, PRUEBA DE (NO INCLUYE EL MEDICAMENTO), ADEMAS COD	1.955	2.171	216
302015	CALCIO EN SANGRE	889	1.106	217
302016	CALCIO IONICO, INCLUYE PROTEINAS TOTALES	1.727	1.944	216
302017	CAROTENO	1.409	2.060	651
302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMAS 2 CODIGOS 03-07-011 O 03-07-0	3.135	3.786	651
302019	CERULOPLASMINA	2.159	2.375	216
302020	COBRE	1.015	1.666	651
302021	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	1.955	2.171	216
302022	CREATINA	1.118	1.335	217
302023	CREATININA EN SANGRE	915	1.132	217
302024	CREATININA, DEPURACION DE (CLEARANCE) (PROC.AUT.)	1.955	2.607	652
302025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	3.135	3.786	651
302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	2.388	3.037	650
302028	DEPURACIONES (CLEARANCE) EXOGENAS DE HIPURAN, ROJO CONGOMANITOL E	3.568	3.785	217
302029	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA (HBDH)	1.409	2.060	651
302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	1.447	2.098	651
302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE ISOENZIMAS	3.912	4.128	216
302032	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN SANGRE	851	1.067	216
302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	3.912	4.128	216
302034	ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL, COLESTEROL HDL,LDL,VI	4.329	4.547	218
302035	FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL,	3.912	4.128	216
302036	FENILALANINA	1.409	1.626	217
302037	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES	1.118	1.335	217
302038	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES Y FRACCION PROSTATICA.	1.955	2.607	652
302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS,	3.783	4.434	651
302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	889	1.106	217
302041	FOSFOLIPIDOS	977	1.195	217
302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	1.142	1.360	217
302043	GALACTOSA	445	662	217
302044	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA,(MINIMO CUATRO DETERMINACIO-	3.999	4.216	216
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	1.499	2.151	652
302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2,	2.171	2.389	217
302047	GLUCOSA EN SANGRE	723	1.375	652
302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO TRES DETERMINACIONES)	3.999	4.216	216
302050	HIDROXIPROLINA O ADENOSINDEAMINASA, EN SANGRE	2.933	6.189	3.256
302051	LACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO CUATRO DETERMINACIO-	3.999	4.216	216
302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	1.409	1.626	217
302053	LIPASA	1.524	2.176	652
302054	LIPOPROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE LIPIDOS TOTALES)	4.329	4.981	652
302055	LITIO	1.955	2.171	216
302056	MAGNESIO	1.955	2.171	216
302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	723	1.375	652
302058	OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	1.118	1.335	217
302059	PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA (INCLUYE CODIGO	1.499	1.716	217
302060	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS, C/U, EN SANGRE	964	1.181	217
302061	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060)	4.113	4.765	652
302062	SALICILEMIA CUANTITATIVA	1.118	1.335	217
302063	TRANSAMINASAS (OXALACETICA, PIRUVICA) C/U	1.270	1.920	650
302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	1.156	1.373	217
302065	VITAMINAS A, B, C, D, E, ETC., C/U.	1.409	4.665	3.256
302066	XILOSA,PRUEBA DE ABSORCION(NO INCL.LA XILOSA	2.069	2.287	217
302067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	915	1.566	651
302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	1.346	1.997	651
302069	LIPIDOS TOTALES (PROC.AUT.)	1.142	1.794	652
302070	APOLIPOPROTEINAS (AI, B U OTRAS)	4.304	4.522	217
302075	PERFIL BIOQUIMICO(ETER.AUTOMATIZADA DE 12 PARAMETRO	5.878	6.530	652
302076	PRUE.HEPAT.EST.DE(INCL.TOMA DE MUESTRA Y COD 0301059,0302013,0302040,03020	7.363	8.015	652
302501	SALES BILIARES PLASMATICAS	6.425	6.641	216
302502	PERFIL CARDIACO	3.098	3.315	216
303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	5.421	6.073	652
303002	ALDOSTERONA	4.660	5.311	651
303003	ANDROSTENEDIONA	3.504	4.154	650
303004	ANGIOTENSINA	4.253	4.470	217
303005	CATECOLAMINAS	4.660	5.311	651
303006	CORTISOL	3.504	4.154	650
303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	4.660	5.311	651
303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)	4.660	5.311	651
303009	ERITROPOYETINA	3.327	3.543	216
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	4.154	650
303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	3.504	4.154	650
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	3.504	4.154	650
303017	INSULINA	3.504	4.154	650
303018	PARATHORMONA	5.295	5.512	216
303019	PROGESTERONA	3.504	4.154	650
303020	PROLACTINA (PRL)	3.504	4.154	650
303021	RENINA	4.660	5.311	651
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	3.504	4.154	650
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	4.253	4.905	652
303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R.N.)	3.302	3.954	652
303025	TIROGLOBULINA	4.660	5.311	651
303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	3.663	4.314	651
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	3.160	3.812	652
303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	3.160	3.812	652
303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	4.660	5.311	651
303030	ESTRADIOL (17-BETA)	3.504	4.154	650
303031	INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERMINACIONES) (NO	7.223	7.875	652
303032	AC. VAINILLILMANDELICO, CUANTITATIVO	3.174	3.825	651
303033	ANGIOTENSINA	4.253	4.470	217
303034	CATECOLAMINAS	4.660	5.311	651
303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	3.834	4.486	652
303036	ESTRIOL	3.504	4.154	650
303039	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACC.BETA TITULO.DE ELIS O RIA	3.504	4.154	650
303042	TETRAHIDRODESOXICORTISOL	3.504	3.720	216
303043	17 - CETOESTEROIDES	3.504	4.154	650
303044	17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES	3.504	4.154	650
303045	TESTOSTERONA EN ORINA	3.504	4.154	650
303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	8.126	8.343	217
303047	IGF1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR)	8.126	8.343	217
303048	IGFBP3 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	9.835	10.690	855
303501	NIVELES PLASMATICOS DE DIGOXINA	8.556	8.774	217
303504	DIHIDROTESTOSTERONA	9.446	9.663	217
304001	MINIMO 25 MITOSIS CON BANDEO G Y EVENTUALMENTE Q,R.C.NOR)	30.636	30.853	216
304002	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES ( INCLUYE MUESTRA DE	32.756	32.973	217
304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO,	32.756	32.973	217
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	5.498	216
305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	3.504	4.154	650
305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	3.403	4.055	652
305003	ALFA FETOPROTEINAS	3.504	3.720	216
305004	ANTICUERPO ANTI ANTIGENO NUCLEAR EXTRACTABLE	7.223	7.875	652
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES, ANTIMITOCONDRIALES,	4.762	5.413	651
305006	ANTICUERPOS ATIPICOS, PANNEL DE IDENTIFICACION.	6.158	6.375	216
305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (MUSCULO LISO, TIROID)	3.834	4.486	652
305008	ANTIESTREPTOLISINA O	3.072	3.722	650
305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	4.660	5.311	651
305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	4.660	5.311	651
305011	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	3.834	4.052	218
305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	3.072	3.722	650
305013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	3.834	4.052	218
305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O	748	965	217
305015	DEPOSITO DE COMPLEJOS INMUNES POR INMUNOFLUORES-	4.660	4.876	216
305016	DEPOSITO DE COMPLEMENTO POR INMUNOFLUORESCENCIA	4.660	4.876	216
305017	DEPOSITO DE FIBRINOGENO POR INMUNOFLUORESCENCIA	4.660	4.876	216
305018	DEPOSITO DE INMUNOGLOBULINA POR INMUNOFLUORES-	4.660	4.876	216
305019	FACTOR REUMATOIDEO POR LATEX CUANTITATIVO	1.499	2.151	652
305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA SCAT, WAALER ROSE O SIMILARES	3.072	3.722	650
305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	3.072	3.722	650
305022	INMUNOELECTROFORESIS DE CADENAS LIVIANAS KAPPA O LAMBDA	3.504	3.720	216
305023	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS	3.072	3.289	216
305024	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS IGD E IGE C/U	3.403	3.620	217
305025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	5.308	5.960	652
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	2.983	3.635	652
305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	3.072	3.722	650
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	3.504	4.154	650
305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U	3.504	4.154	650
305030	PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA	3.072	3.722	650
305031	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	4.253	4.470	217
305032	PROTEINAS BENCE JONES POR ELECTROFORESIS	4.025	4.676	651
305034	QUIMIOTAXIS-LEUCOTAXIS	4.608	4.825	216
305035	CRIOAGLUTININAS	1.524	1.741	216
305036	CRIHEMOLISINAS	1.524	1.741	216
305037	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVOS Y CUANTIT	3.912	4.128	216

305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	8.024	8.240	216
305039	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	8.024	8.240	216
305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	3.135	3.353	217
305041	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ESPERGILINA U	3.135	3.353	217
305042	LIF O MIF	3.912	4.128	216
305043	LINFOCITOS B (INMUNOFLUORESCENCIA)	3.568	3.785	217
305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T	3.568	3.785	217
305045	LINFOCITOS T "HELPER" (OKT4) O SUPRESORES	3.912	4.128	216
305046	LINFOCITOS T TOTALES ( OKT3 Y/O OKT11) CON ANTISUERO	3.912	4.128	216
305047	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE	5.421	5.638	217
305048	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACION (INCLUYE EL	3.912	4.128	216
305049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, ANALISIS DE	15.617	15.833	216
305052	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (AC-ANTI HLA)	5.421	5.638	217
305053	AUTOCROSS MATCH A 4°C, 15°C Y 37°C CON LINFOCITOS B Y LINFO-	9.548	9.764	216
305056	CROSS MATCH A 37°C CON LINFOCITOS TOTALES (MIXTO).	5.853	6.071	217
305057	CROSS MATCH CON LINFOCITOS T Y B	15.617	15.833	216
305058	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	39.029	39.246	217
305060	TIPIFICACION HLA B-27.	37.472	40.730	3.258
305062	TIPIFICACION HLA-DR Y DQ	43.385	44.036	651
305063	TIPIFICACION HLA A, B Y C (INCLUYE LOS TRES).	54.225	54.877	652
305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9 C/U	6.438	9.693	3.256
305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	13.548	13.764	216
305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR	7.249	7.900	651
305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), POR IFL.	10.005	10.875	870
305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE	4.520	4.737	217
305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A).C/U	8.138	8.790	652
305085	ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFL.	33.678	36.607	2.929
305086	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CELIACA), POR ELISA	8.409	9.140	731
305087	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS CON IDENTIFICACION DEINMUNOGLOBULINAS	9.916	10.134	218
305088	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS.	31.601	31.819	217
305501	NIVELES SANGUINEOS CICLOSPORINAS	12.671	12.887	216
305502	EPSTEIN BARR VIRUS, IGG	8.074	11.330	3.256
305503	EPSTEIN BARR VIRUS, IGM	8.074	11.330	3.256
305511	ANTIGENO PROSTATICO LIBRE	8.252	8.469	216
306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LIQUIDOS	1.662	1.880	217
306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	1.118	1.335	217
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	977	1.195	217
306005	TINCION DE GRAM	445	662	217
306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	2.933	3.151	217
306007	COPROCULTIVO, C/U	2.806	3.022	216
306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO C	1.943	2.593	650
306009	HEMOCULTIVO AEROBIO, C/U	2.743	2.960	217
306010	HEMOCULTIVO ANAEROBIO, C/U	4.558	4.775	217
306011	UROCULTIVO, RECuento DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER	2.526	2.744	218
306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	4.329	4.547	218
306013	CULTIVO ESPECIFICO PARA BORDETELLA	4.100	4.318	217
306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	2.933	3.151	217
306015	CULTIVO PARA DIFTERIA	2.933	3.151	217
306016	CULTIVO PARA GONOCOCO	1.943	2.593	650
306017	CULTIVO PARA HONGOS O LEVADURAS, C/U.	1.511	2.162	651
306018	CULTIVO PARA KOCH, BACILO DE	2.933	3.151	217
306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	2.933	3.151	217
306020	CULTIVO PARA LISTERIA	2.933	3.151	217
306021	CULTIVO PARA MENINGOCOCO	1.943	2.593	650
306022	CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACION DE	2.933	3.151	217
306023	CULTIVO DE MYCOPLASMA	4.075	4.292	217
306024	ANTIBIOGRAMA DE ANAEROBIOS (MINIMO 4 FARMACOS)	2.933	3.151	217
306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	2.933	3.151	217
306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE	1.409	2.060	651
306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM)	4.094	4.450	356
306028	ANTIBIOGRAMA HONGOS (MINIMO 4 FARMACOS)	1.409	1.626	217
306029	AUTOVACUNAS, INCLUYE CULTIVO Y	4.329	4.547	218
306030	PODER BACTERICIDA DEL SUERO	2.933	3.151	217
306031	PREPARACION DE VACUNAS UNI O POLIVALENTES MANTENIDAS EN STOCK (MINIM	2.933	3.151	217
306032	ASPERGILOSIS, CANDIDIASIS, HISTOPLASMOSIS U OTROS HONGOS	3.212	3.429	217
306033	BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA (WRIGHT-HUDLESON)	1.002	1.221	218
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O	3.556	3.772	216
306035	LINFOGRANULOMA VENEREO, PSITACOSIS,	3.009	3.226	217
306036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS	1.550	1.767	217
306037	MYCOPLASMA	3.135	3.786	651
306038	R.P.R.	1.765	1.983	217
306039	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH	2.438	2.654	216
306040	TIFUS EXANTEMATICO, REACCION DE AGLUTINACION PARA	1.002	1.221	218
306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	3.212	3.863	651
306042	V.D.R.L.	1.822	2.473	651

306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS	1.943	2.593	650
306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA	5.840	6.057	217
306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	11.731	12.382	651
306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLU-	3.135	3.353	217
306048	COPROPARASITARIO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GU-	2.083	2.300	217
306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN	1.943	2.593	650
306050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	1.943	2.593	650
306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	1.409	1.626	217
306052	GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE	1.118	1.335	217
306053	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE	5.840	6.057	217
306054	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA DE	7.796	8.013	217
306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE	2.628	3.278	651
306057	TENIAS POST TRAT., DIAGNOSTICO Y BUSQUEDA	1.943	2.159	216
306058	XENODIAGNOSTICO (CADA APLICACION DE 2 CAJAS,	11.909	12.126	217
306059	COPROPARASITOLOGICO TRES MUESTRAS SERIADAS	2.679	2.896	217
306060	DOBLE DIFUSION ("ARCO QUINTO") (HIDATIDOSIS	2.628	2.844	216
306061	ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXO-	3.568	4.219	651
306062	FIJACION DEL COMPLEMENTO (DISTOMATOSIS, TOXO-	2.933	3.151	217
306063	FLOCULACION EN BENTONITA, LATEX, PRECIPITINAS O SIMILAR	1.943	2.159	216
306064	HEMAGLUTINACION INDIRECTA (TOXOPLASMOISIS,	2.933	3.151	217
306065	INMUNOELECTROFORESIS O CONTRAINMUNOELECTRO-	3.568	3.785	217
306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXO-	3.568	3.785	217
306067	REACCION INTRADERMICA (INCLUYE EL VALOR Y LA APLICACION DEL	3.135	3.353	217
306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALO-	4.329	4.547	218
306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS,	3.720	4.371	651
306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS,	3.467	4.117	650
306071	FIJACION DE COMPLEMENTO, REACCION (ADENOVIRUS,	2.933	3.151	217
306072	REACCION DE SERONEUTRALIZACION PARA: VIRUS POLIO,	2.933	3.151	217
306073	VIRUS HEPATITIS A, ANTICORE	3.568	4.219	651
306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	6.081	6.610	529
306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTIANTIGENO E DEL	47.880	52.044	4.164
306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL	5.612	6.100	488
306077	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (AUSTRALIANO)	3.568	4.219	651
306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL	4.329	4.981	652
306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL	4.329	4.981	652
306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE	4.304	7.560	3.256
306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS.	3.618	6.874	3.256
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	3.834	7.089	3.256
306170	Antígenos virales derterm. De rotavirus por cualquier técnica	3.847	4.182	335
306270	Antígenos virales derterm de virus sincicial por cualquier tecnica	4.434	4.820	386
306501	MARCADORES VIRALES	42.279	42.496	216
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	2.389	217
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	9.409	217
307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE	2.933	3.151	217
307009	ARTERIAL EN ADULTOS	774	991	217
307010	ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	1.118	1.335	217
307011	VENOSA EN ADULTOS	445	1.096	651
307012	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	533	1.183	651
307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C/U	814	1.030	216
307014	CAPILAR ( ADULTOS, NINOS Y LACTANTES )	445	662	217
307015	ORINA ASEPTICA	660	1.202	542
307016	PUNCION TRAQUEAL	1.524	1.741	216
307017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	1.524	1.741	216
307018	PUNCION MEDULAR OSEA	7.593	7.810	217
307019	DUODENAL Y/O BILIS	3.250	3.467	217
307020	GASTRICO PARA BACILO DE KOCH O SIMILARES (1 MUESTRA)	1.118	1.335	217
307021	GASTRICO FRACCIONADO (TEST HISTAMINA;INSULINA)	5.853	6.071	217
307022	PANCREATICO	3.250	3.467	217
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	8.469	216
308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	445	987	542
308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O	774	1.316	543
308005	LEUCOCITOS FECALES	774	1.316	543
308006	PH	445	987	542
308007	PORFIRINAS, C/U	1.296	1.512	216
308008	UROBILINOGENO CUANTITATIVO	1.296	1.512	216
308009	CELULAS NEOPLASICAS	2.755	2.973	217
308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO,	1.955	2.171	216

308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS)	977	1.195	217
308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U	977	1.195	217
308013	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	533	750	217
308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH,	1.524	2.176	652
308015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	445	662	217
308016	MUCINA, DETERMINACION DE	774	991	217
308017	PH, (PROC. AUT.)	445	1.096	651
308018	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC. AUT.) C/U	977	1.195	217
308019	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES)	4.113	4.765	652
308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE	14.106	14.323	217
308021	GLUTAMINA	1.296	1.512	216
308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	7.808	8.025	216
308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	977	1.195	217
308024	ACIDEZ TITULABLE, PH, VOLUMEN (UNA MUESTRA)	774	991	217
308025	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA,	3.922	4.140	217
308026	VOLUMEN, ANHIDRIDO CARBONICO, AMILASA Y LIPASA.	3.922	4.140	217
308027	CRISTALES DE COLESTEROL	1.524	1.741	216
308028	LIPIDOS BILIARES	1.296	1.512	216
308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO,	2.717	2.934	217
308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	1.955	2.607	652
308031	FRUCTOSA, CONSUMO DE	1.118	1.335	217
308032	BILIRRUBINA (PROC. AUT.)	977	1.195	217
308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	445	662	217
308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. AUT.)	774	991	217
308035	CREATININA (PROC. AUT.)	774	991	217
308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	4.341	4.559	217
308037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	977	1.195	217
308038	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	3.922	4.140	217
308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO; CELULAS ANARAN-	3.922	4.140	217
308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	774	991	217
308041	COLPOCITOGRAMA	1.524	1.741	216
308042	CRISTALIZACION Y FILANCIA DE MOCO CERVICAL	445	662	217
308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	1.524	1.741	216
308044	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE ( INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y	5.599	5.816	217
309001	ACIDO ASCORBICO	1.524	1.741	216
309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	3.149	3.800	651
309003	ACIDO FENILPIRUVICO (PKU, CUALITATIVO)	1.118	1.335	217
309004	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	1.409	2.060	651
309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	3.263	3.914	651
309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	1.727	1.944	216
309007	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA,	3.149	3.800	651
309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	1.296	1.512	216
309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	2.717	3.368	651
309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	977	1.195	217
309011	CUERPOS CETONICOS	977	1.195	217
309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	977	1.195	217
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	1.943	2.593	650
309014	EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)	1.662	1.880	217
309015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	1.296	1.947	651
309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	851	1.067	216
309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	2.933	3.151	217
309018	MELANOGENURIA (TEST DE CLORURO FERRICO)	1.194	1.411	217
309019	MUCOPOLISACARIDOS	3.922	4.140	217
309020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	533	1.183	651
309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	3.149	3.366	217
309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	1.296	1.512	216
309023	ORINA, FISICO-QUIMICO ( ASPECTO, COLOR, DENSIDAD,	774	991	217
309024	ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	698	1.349	651
309025	OSMOLALIDAD	1.118	1.335	217
309026	OSMOLARIDAD, EXAMEN DE ORINA	1.118	1.335	217
309027	PORFIRINAS, C/U	1.346	1.564	217
309028	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	1.118	1.335	217
309029	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	774	991	217
309030	UROBILINOGENO (CUANTITATIVO)	1.296	1.512	216
309035	HEMOSIDERINA	736	954	217
309040	FENILQUETONURIA (PKU), CUANTITATIVO	1.485	1.702	216
309126	HELICOBACCTER PYLORI	7.056	7.056	0
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	27.734	3.256
401001	SIALOGRAFIA (4 EXP.)	14.906	17.618	2.712
401002	"PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA- "	6.235	9.490	3.256
401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	4.469	7.725	3.256
401006	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA,	13.421	16.677	3.256
401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUY.FLUOROSC. (1 EXP.)	6.679	9.934	3.256

401010	MAMOGRAFIA BILATERAL ( 4 EXP.)	14.845	27.583	12.738
401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	14.906	15.991	1.085
401012	RADIOGRAFIA DE MAMA PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	4.469	7.725	3.256
401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) ( CON EQUIP ESTATICO O MOVIL)	5.969	9.225	3.256
401017	COLECISTOGRAFIA C/S SERIOGRAFIA	10.310	12.481	2.170
401026	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION CON CONTROL MINUTADO	30.572	32.743	2.170
401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE	27.068	29.240	2.171
401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	5.725	8.981	3.256
401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL	4.965	8.220	3.256
401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAND.HUESOS P	6.679	9.934	3.256
401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	7.045	10.301	3.256
401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TANGENCIAL, ETC. (	4.965	8.220	3.256
401035	OIDO, UNO O AMBOS (4 EXP.) (4 EXP.)	12.442	14.613	2.170
401036	OIDO, UNO O AMBOS ( 2 EXP.) (2 PROY).	5.969	8.139	2.170
401037	OIDO, UNO O AMBOS (3 PROY) (3 EXP.)	9.916	12.087	2.171
401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	8.202	10.372	2.170
401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	6.679	9.934	3.256
401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	11.922	15.178	3.256
401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA ,PARRILLA COSTAL Y FEMUR A	7.847	11.102	3.256
401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	11.515	14.771	3.256
401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	9.916	13.172	3.256
401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA OBLICUAS ADICIONALES	6.679	9.934	3.256
401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	9.349	12.605	3.256
401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.)	5.166	8.422	3.256
401052	"PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; "	4.965	8.220	3.256
401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)	7.453	10.709	3.256
401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	6.237	9.492	3.256
401055	CLAVICULA (2 EXP.)	6.906	10.162	3.256
401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	4.965	8.220	3.256
401059	"ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS; 4 EXP.) "	6.958	10.213	3.256
401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON ( FRONTAL Y LATERA	7.270	10.526	3.256
401062	PLANIGRAFIA OSEA PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS.	5.187	8.443	3.256
401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIOCARPIANO	4.965	8.220	3.256
401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROYECCIONES PANO	12.252	15.509	3.257
401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA MAMAS	7.478	10.735	3.257
401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE R.N.,LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS, (	5.166	8.422	3.256
401510	MAGNIFICACIONES	8.367	11.623	3.256
404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	7.438	10.693	3.256
404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL	17.726	22.764	5.038
404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	15.190	18.446	3.256
404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA	13.000	16.255	3.256
404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROC. COM	13.113	18.789	5.676
404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA	13.670	16.926	3.256
404010	ECOTMOGRAFIA RENAL BILATERAL Y DE BAZO	14.121	17.399	3.278
404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	17.052	20.307	3.256
404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR	14.121	17.399	3.278
404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	15.189	18.445	3.256
404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA ARTICULAR O DE PARTES BLANDAS	15.199	18.455	3.256
404118	Ecografia vascular (arterial y venosa) periferica (bilateral)	41.634	45.254	3.620
404119	Ecograafia Doppler de vasos del Cuello	41.634	45.254	3.620
404121	Ecografia abdominal o de vasos testicular	41.634	45.254	3.620
601001	EVALUACION KINESIOLOGICA -- BAQUEDANO	1.180	4.436	3.256
601003	EXAMEN DE LA FUNCION MUSCULAR, C/DINAMOMETROS O SIMILARES	2.286	2.937	651
601004	PISCINA TEMPERADA (INCLUYE EJERCICIOS)	2.286	2.937	651
601005	* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS HUMEDAS	572	788	216
601006	TANQUE DE HUBBARD CON EJERCICIOS (HIPER O HIPO-TERMAL	2.222	2.873	651
601007	* TURBION, TANQUE CON REMOLINO BAQUEDANO	1.307	1.741	434
601008	LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	1.409	1.843	434
601009	* ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.)	1.222	1.656	435
601010	* RADIACION ULTRAVIOLETA LOCALIZADA (PROC.AUT.)	610	1.044	435
601011	* ULTRASONIDO (PROC.AUT.) --- BAQUEDANO	1.367	1.800	434
601012	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	770	1.204	434
601013	* ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICAS,EXPONENCIALES,	1.168	1.602	434
601014	IONTOFORESIS (PROC. AUT.)	610	826	216
601015	RETROALIMENTACION NEUROMUSCULAR -- BAQUEDANO	915	1.295	380
601016	COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROC.AUT.)	762	1.141	379
601017	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS -- BAQUEDANO	1.662	2.205	543
601018	ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGOMETRO	1.536	2.079	543
601019	ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN INCAPACITADO	1.409	1.952	543
601020	ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES	1.168	1.548	380
601021	* MANIPULACION OSTEOPATICA -- BAQUEDANO	863	1.243	380
601022	* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.) -- BAQUEDANO	1.536	2.079	543
601023	ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS	2.286	2.937	651
601024	* REEDUCACION MOTRIZ --- BAQUEDANO	1.035	1.415	380
601025	* TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE INHIBICION (KABAT Y/O BOBATH) PR	915	1.295	380



601026	TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO)	2.044	2.261	217
601027	TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL), PROC. AUT.	660	878	217
601028	ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO (SESIONES INDIVIDUALES, MINIMO 30 MU	1.244	1.461	216
601029	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL -- BAQUEDANO	3.364	4.341	977
601030	* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES -- BAQUEDANO	610	1.586	976
601504	REEDUCACION NEUROMUSCULAR	2.108	2.759	651
601515	BICICLETA ERGOMETRICA -- BAQUEDANO	1.536	1.916	380
801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXOLIATIVA PAPANICOLAU Y SIMILARES.	4.152	7.408	3.256
901005	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, IINDIVIDUAL DE RELAJACI	7.084	9.797	2.713
901009	EVALUACION PSIQUIATRICA PREVIA A TERAPIA (1RA. CONSULTA).	7.110	9.823	2.713
901010	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	6.501	9.215	2.714
901532	RELAJACION INDIVIDUAL	6.501	6.719	217
902001	CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45')	8.252	10.965	2.713
902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45')	6.412	9.125	2.713
902003	PSICOTERAPIA DE PAREJA (CADA MIEMBRO DE LA PAREJA) (SESION 45')	6.323	9.037	2.714
902010	TEST DE RORSCHACH	18.447	21.160	2.713
902012	T.A.T. O C.A.T.	14.576	17.290	2.714
902013	TEST DE EDWARDS	6.830	9.544	2.714
902014	TEST DE M.M.P.I.	6.830	9.544	2.714
902015	TEST DE WESCHLER	10.716	13.429	2.713
902016	TEST DE DOMINO Y RAVEN	6.830	9.544	2.714
902502	TEST DE BENDER BIP	17.170	19.882	2.712
902503	TEST DE INTELIGENCIA DE WECHLER	18.767	21.479	2.712
902522	TEST DE BENDER	9.879	12.593	2.714
902540	PSICOTERAPIA FAMILIAR	12.510	15.224	2.714
902541	TERAPIA DE GRUPO	1.524	4.237	2.713
1201001	CAMPIMETRIA DE PROYECCION, C/OJO (PROC.AUT.)	3.644	5.814	2.170
1201002	COORDIMETRIA, TEST DE HESS U OTRO, C/OJO	1.981	4.151	2.170
1201004	CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), C/OJO	3.390	5.560	2.170
1201005	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	1.981	4.151	2.170
1201009	EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO ,	7.871	10.041	2.170
1201011	PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD	4.203	6.374	2.170
1201013	TONOGRAFIA ELECTRONICA, C/OJO	5.054	7.224	2.170
1201014	TONOMETRIA Y FONDO DE OJO	1.130	4.386	3.256
1201015	TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION) , AMBOS OJOS.	2.539	4.709	2.170
1201016	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCENCIA O SIM.), C/OJO	8.825	10.995	2.170
1201019	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	4.126	6.296	2.170
1201025	VIA LAGRIMAL EN ADULTOS	1.791	3.961	2.170
1201027	EXAMEN OPTOMETRICO CON PRESCRIPCION DE LENTES	9.981	16.974	6.994
1201031	VIA LAGRIMAL,CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	8.024	10.194	2.170
1201033	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NINOS	10.666	12.836	2.170
1201037	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	29.710	31.882	2.171
1201038	INYECCION RETROBULBAR	5.345	7.516	2.171
1202004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	14.512	16.683	2.171
1202016	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MAS EN EL MISMO	28.224	30.395	2.171
1202044	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCION QUIRURGICA	16.911	19.082	2.171
1301009	IMPEDANCIOMETRIA	3.783	7.039	3.256
1301010	& PRUEBA DE AUDIFONOS	2.820	2.820	0
1301011	AUDIOMETRIA POR POTENCIALES EVOCADOS ( ADULTOS O NINOS )	9.681	12.937	3.256
1301015	& ELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG.DE POSICION (PROC.AUT.)	3.644	3.644	0
1301017	& PRUEBA CALORICA (PROC.AUT.)	2.539	2.539	0
1301020	VIII PAR, ESTUDIO DE ( EXAMEN COCLEOVESTIBULAR)	11.212	14.467	3.256
1301025	TAPONAMIENTO ANTERIOR (PROC. AUT.)	2.679	5.935	3.256
1301026	TAPONAMIENTO POSTERIOR	8.024	11.280	3.256
1301042	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN ADULTOS	2.679	5.935	3.256
1303001	EVALUACION DE LA VOZ (INCLUYE RESPIRACION, TONICIDAD MUSCULAR	2.679	5.935	3.256
1303005	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30 SESIONES ANUALES	2.801	6.056	3.256
1601001	VERRUGAS DE CARA	10.666	13.921	3.256
1601002	VERRUGAS OTRAS LOCALIZACIONES	8.024	11.280	3.256
1601003	VERRUGA PLANTAR	10.666	13.921	3.256
1601004	QUERATOSIS SEBORREICA Y/O ACTINICAS DE CARA	10.666	13.921	3.256
1601005	QUERATOSIS SEBORREICA Y/O ACTINICA DE OTRAS LOCALIZACIONES	8.024	11.280	3.256
1601006	CONDILOMAS ACUMINADOS, RESECCION C/S FULGURACION	10.666	13.921	3.256
1601007	PAPILOMAS	8.024	11.280	3.256
1601008	HEMANGIOMAS PUNTIFORMES Y/O TELANGIECTASIA CARA	10.666	13.921	3.256
1601009	HEMANGIOMAS PUNTIFORMES Y/O TELANGIECTASIA OTRAS	8.024	11.280	3.256
1601010	MOLUSCUM CONTAGIOSUM, O SU EXTIRP. POR RASPADO DE CARA	16.049	19.305	3.256
1601110	CURETAJE DE LESIONES CIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESION	21.075	28.644	7.569
1601111	APLICACIÓN DE INMUNOMODULARES, QUIMICOS Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES	14.033	25.807	11.774
1601112	FOTOTERAPIA UVB,UVA LOCALIZADA POR SESION	4.213	13.975	9.762
1601113	FOTOTERAPIA UVB.BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESION EN CABINA	7.045	18.035	10.990
1601115	IMPLANTES SUBCUTANEOS	16.882	28.187	11.305
1601116	CRITOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESION	14.033	25.807	11.774
1601117	CRITOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESION	21.075	37.682	16.607
1601118	TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGIA ( POR CADA LESION) POR SESION	40.088	62.869	22.782

1601119	INYECCION INTERCUTANEA EN AREAS HASTA 9CM POR SESION	14.033	25.807	11.774
1601120	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO MECANICO POR SESION	0	62.869	62.869
1601121	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO POR SESION	0	62.869	62.869
1601122	TRICOGRAMA	14.033	25.807	11.774
1601124	TRATAMIENTO POR LASER.IPL O SIMILAR POR AREA HASTA 16CM POR SESION	0	62.869	62.869
1601125	TERAPIA FOTODINAMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO)POR SESION	47.916	61.387	13.471
1601126	DERMATOLOGIA DIGITAL CONM REGISTRO GRAFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES	14.033	25.807	11.774
1602001	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION TANGENCIAL	10.855	14.111	3.256
1602002	CUERPO EXTRANO CUTANEO, Y/O NEVUS, Y/O ANGIOMA CUTANEO	28.224	31.480	3.256
1602004	EPITELIOMA BASOCELULAR O CARCINOMA ESPINOCELULAR: CARA	65.535	68.791	3.256
1602005	EPITELIOMA BASOCELULAR O CARCINOMA ESPINOCELULAR:OTRAS	72.534	75.789	3.256
1602007	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA	40.286	43.542	3.256
1602008	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA	10.855	14.111	3.256
1602011	LIPOMA SUBCUTANEO, TRAT. QUIR.	28.224	31.480	3.256
1602014	ONICECTOMIA C/S PLASTIA DE LECHO	10.855	14.111	3.256
1602018	QUERATOSIS ACTINICAS	28.224	31.480	3.256
1602019	TUMORES BENIGNOS SUBCUTANEOS Y/O QUISTES EPIDERMICOS	28.224	31.480	3.256
1602020	VERRUGA PLANTAR	28.224	31.480	3.256
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR DERIV	8.252	10.965	2.713
1701006	E.C.G. CONTINUO ( TEST DE HOLTER O SIMILARES)	29.113	29.113	0
1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	20.323	22.493	2.170
1707002	ESPIROMETRIA BASAL CON BRONCODILATADOR	9.970	12.141	2.170
1707009	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	10.132	12.302	2.170
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	23.628	25.799	2.171
2001015	COLOCACION O EXTRACCION D.I.U.	6.742	9.998	3.256
2001522	TOMA MUESTRA PAPANICOLAU (PAP.)	1.273	4.529	3.256
2001523	TOMA FLUJO VAGINAL	1.217	4.474	3.257
2010001	CONSULTA MATRONA	7.395	7.395	0
2010002	CONSULTA GINECOLOGIA (PLAN MATERNO INFANTIL)	13.567	13.567	0
2010003	CONTROL NIÑO SANO	1.524	1.524	0
2010004	VACUNACIÓN DEL NIÑO	2.650	2.650	0
2010005	ECOGRAFIA GINECOLOGICA OBSTETRICA	14.449	14.449	0
2010006	CONSULTA ESPECIALISTA PEDIATRÍA	13.493	13.493	0
2010007	GLICEMIA	1.169	1.169	0
2010008	VDRL	2.267	2.267	0
2010009	HEMOGRAMA	2.488	2.488	0
2010010	ORINA	1.407	1.407	0
2010012	GRUPO SANGUINEO	1.843	1.843	0
2010013	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN ADULTO	779	779	0
2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS YUXTARTICULADORES	6.932	12.358	5.426
2104100	PANADILOR, TRAT. QUIR.	4.384	6.554	2.170
2105004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	10.538	12.166	1.628
2105005	VELPEAU ADULTO- NIÑO	14.156	16.328	2.171
2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	7.789	11.045	3.256
2105007	YESO BRAQUICARPIANO	11.899	14.070	2.171
2105010	YESO TORACOBRAQUIAL	24.704	26.874	2.170
2105012	CORSETS DE RISSER O SIMILARES	68.792	70.963	2.171
2105505	RETIRO DE YESO	2.546	5.802	3.256
2105506	REFORZAMIENTO DE YESO	1.910	5.165	3.256
2105511	VALVA RODILLA	6.004	9.260	3.256
2105517	VALVA BRAZO	7.003	10.259	3.256
2105518	VALVA ANTEBRAZO	4.660	7.916	3.256
2105519	VALVA BOTA LARGA	12.007	15.263	3.256
2105520	VALVA BOTA CORTA	6.086	9.342	3.256
2105521	RODILLERA DE YESO ADULTO	12.256	15.512	3.256
2105522	BOTA LARGA DE YESO ADULTO	14.794	16.422	1.628
2105523	YESO TORAXICO BRAQUIAL NIÑO	20.758	22.928	2.170
2105530	RODILLERA DE YESO NIÑO	5.815	9.072	3.257
2105531	BOTA LARGA DE YESO NIÑO	9.641	12.897	3.256
2105532	BOTA CORTA DE YESO NIÑO	6.926	10.182	3.256
2105533	VENDAJE C/ VENDA CORRIENTE	1.550	4.806	3.256
2105535	YESO DE PLASTICO CUATRO PULGADAS	17.709	20.965	3.256
2105536	YESO DE PLASTICO TRES PULGADAS	14.164	17.419	3.256
2105538	CABESTRILLO CON TUBULAR	1.791	5.047	3.256
2105540	VENDAJE EN OCHO	1.791	5.047	3.256
2301507	FERULA DENIS (DIGITAL)	23.006	25.176	2.170
3102001	OCLUSAL	2.426	2.753	328
3102002	TELERADIOGRAFIA	7.275	8.256	982
3102003	ESTUDIO RADIOGRAFICO ATM POR 4 EXP. C/INFORME	9.700	11.009	1.309
3102004	RADIOGRAFIA EXTRAORAL 13*18	4.850	5.505	655
3102005	ANALISIS CEFALOMETRICO DE RICKETTS	4.850	5.505	655
3102006	ANALISIS CEFALOMETRICO DE STEINER	4.850	5.505	655
3102007	ANALISIS CEFALOMETRICO DE GARABAK	4.850	5.505	655
3102008	LATERAL POR LADO	3.637	4.128	491
3102009	ORTOPANTOMOGRAMA	9.700	11.009	1.309

3102010	INFORME ESPECIALISTA RADIOLOGO POR PLACA MAXIMO 5	1.212	1.430	217
3102011	RADIOGRAFIA EXTRAORAL 18*24	4.850	5.505	655
3102015	INFORME ESPECIALISTA RADIOLOGO RX (RX PANORAMICA- BITE WING)	0	13.792	13.792
3103001	CONTROL CIRUGIA	2.426	2.753	328
3103002	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO	3.637	4.128	491
3103003	EXTRACCION A COLGAJO	9.478	10.757	1.279
3103004	EXTRACCION DIENTE SEMI-INCLUIDO	9.478	10.757	1.279
3103005	EXTRACCION DIENTE INCLUIDO IMPACTADO	25.152	28.547	3.396
3103006	REIMPLANTE DENTARIO	17.497	19.858	2.362
3103007	FENESTRACION SIMPLE	7.275	8.256	982
3103008	APICECTOMIA	13.122	14.894	1.772
3103009	ENUCLEACION QUISTE/GRANULOMA INTRAOSEO	17.497	19.858	2.362
3103010	TOMA BIOPSIA TEJIDO BLANDO	4.850	5.505	655
3103011	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO TEJIDO BLANDO	17.497	19.858	2.362
3103012	EXTIRPACION CALCULO SALIVAL	9.478	10.757	1.279
3103013	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO INTRAOSEO	9.478	10.757	1.279
3103014	TRATAMIENTO FLEGMON	7.275	8.256	982
3103015	AUTOPLASTIA EN COMUNICACIÓN BUCO-SINUSAL	32.077	36.408	4.331
3103016	PROFUNDIZACION DE VESTIBULOS (IO2)	32.077	36.408	4.331
3103017	REGULARIZACION DE REBORDE POR HEMIARCADA	9.478	10.757	1.279
3103018	FRENECTOMIA	7.275	8.256	982
3103019	PLASTIA DE BRIDAS POR HEMIARCADA	7.275	8.256	982
3103020	TRATAMIENTO ORTOPEDICO FRACTURA ALVEOLAR	21.825	24.770	2.946
3103021	DESCENSO PISO DE BOCA	17.497	19.858	2.362
3103022	EXTIRPACION MUCOCELE	9.478	10.757	1.279
3103023	TOMA BIOPSIA INTRAOSEA	7.275	8.256	982
3103024	TRATAMIENTO HERIDA INTRAORAL	4.850	5.505	655
3103025	CURETAJE ALVEOLAR	4.850	5.505	655
3103026	EXTIRPACION RANULA	32.077	36.408	4.331
3103027	FENESTRACION COMPLEJA	17.497	19.858	2.362
3103028	EVALUAC.DIAG.,EST.RADIOL.PLAN TRAT.	4.850	5.505	655
3104001	MODELOS DE ESTUDIO CON DUPLICADOS (ORTODONCIA)	5.409	6.139	730
3104003	CONTROL MENSUAL APARATO REMOVIBLE (ORTODONCIA)	8.112	9.207	1.095
3104004	CONTROL MENSUAL APARATO FIJO	10.817	12.277	1.460
3104006	REPARACION APARATO FIJO	8.112	9.207	1.095
3104007	CONTENCION FIJA POR ARCADA	16.226	18.416	2.191
3104009	CONFECCION DISYUNTOR MACNAMARA	10.817	12.277	1.460
3104010	CONFECCION DISYUNTOR HASS	16.226	18.416	2.191
3104012	APARATO EXTRAORAL	16.226	18.416	2.191
3104013	RETIRO APARATO FIJO POR ARCADA	8.112	9.207	1.095
3104015	CONFECCION DISYUNTOR HYRAX	24.339	27.625	3.286
3105001	CARILLAS DE RESINA POR PIEZA	12.125	13.762	1.637
3105002	CARILLA CERAMICA POR PIEZA	14.550	16.515	1.965
3105003	MUÑON DE RESINA	7.275	8.256	982
3105006	CORONA RESINA COMPUESTA (ADULTO)	14.550	16.515	1.965
3105007	REMOCION DE OBTURACION METALICA	3.637	4.128	491
3105009	MUÑON DE AMALGAMA	7.275	8.256	982
3106001	DESObTURACION CONDUCTOS PIEZA UNIRRADICULAR	9.680	10.987	1.307
3106002	DESObTURACION CONDUCTOS PIEZA BIRRADICULAR	16.934	19.221	2.287
3106003	DESObTURACION CONDUCTOS PIEZA TRIRRADICULAR	21.772	24.712	2.940
3106004	BLANQUEAMIENTO	9.680	10.987	1.307
3106005	CONTROL ENDODONCIA	4.840	5.493	653
3106006	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO (ENDODONCIA)	9.680	10.987	1.307
3106007	SESION EXPLORATORIA	12.888	14.628	1.740
3106008	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO (ENDODONCIA)	7.254	8.234	980
3106009	INDUCCION AL CIERRE APICAL	28.683	32.555	3.872
3106013	PREPARACION DE CONDUCTO PARA PROTESIS FIJA	13.911	15.789	1.878
3106014	CONDUCTOMETRIA ENDODONCIA	2.331	2.646	315
3106015	Pulpotomia Vital	16.102	18.275	2.173
3106016	Instrumentacion Mecanizada	18.362	20.841	2.479
3106017	Sellados de perforaciones y falsas vias	29.590	33.584	3.994
3107005	REPETICION CORONA PROV DE ACRILICO P/FIJA	7.275	8.256	982
3107006	REMOCION DE CORONAS P/FIJA	7.275	8.256	982
3107007	REMOCION DE ESPIGAS PROTESIS FIJA	7.275	8.256	982
3107008	PLANIFICACION DE TRATAMIENTO PROT. FIJA	4.850	5.505	655
3107009	ANCLAJE SEMI PRECISION	3.637	4.128	491
3108006	REPARACION CON REPOSIC DE RETENEDOR O DIENTE	4.850	5.505	655
3108007	ACONDICIONAMIENTO DE MUCOSAS (POR APLICACIÓN)	4.850	5.505	655
3109001	EXAMEN PERIODONTAL Y CONFECCION DE PERIODONTOGRAMA POR PACIENTE	6.063	6.882	820
3109002	CONTROL PERIODONCIA	4.850	5.505	655
3109003	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO (PERIODONCIA)	4.850	5.505	655
3109004	PULIDO RADICULAR POR GRUPO	4.850	5.505	655
3109005	DESGASTE INTERFERENCIAS CUSPIDEAS POR SESION (ADULTO)	4.850	5.505	655
3109006	TRATAMIENTO ABSCESO PERIODONTAL	7.275	8.256	982
3109007	RADECTOMIA U ODONTOSECCION POR PIEZA	12.150	13.790	1.640

3109008	FRENECTOMIA PERIODONTAL	9.478	10.757	1.279
3109009	CIRUGIA MUCO GINGIVAL POR GRUPO SIN INJERTO	9.478	10.757	1.279
3109010	GINGIVECTOMIA UNITARIA	3.637	4.128	491
3109011	CIRUGIA PERIODONTALES (COLGAJO, INJERTOS, OSTEOTOMIAS)	14.581	16.549	1.968
3109012	FERULIZACION CON TECNICA ADHESIVA POR 2 PIEZAS	7.275	8.256	982
3109013	TUNELIZACION EN COMPROMISO DE FURCA POR PIEZA	4.850	5.505	655
3109014	HUESO SINTETICO	4.850	5.505	655
3109015	REGENERACION TITULAR GUIADA	9.700	11.009	1.309
3109016	TERAPIA DE SOPORTE PERIODONTAL	7.275	8.256	982
3110001	COLOCACION APARATO REMOVIBLE INTERCEPTIVO (ODONTOPEDIATRIA)	3.637	4.128	491
3110002	CONTROL APARATO REMOVIBLE INTERCEPTIVO (ODONTOPEDIATRIA)	2.426	2.753	328
3110003	TOMA DE MODELOS (ODONTOPEDIATRIA)	4.850	5.505	655
3110004	FERULIZACION CON TECNICA ADHESIVA POR SEXTANTE (ODONTOPEDIATRIA)	7.275	8.256	982
3110005	CORONA METALICA PRE-FORMADA (ODONTOPEDIATRIA)	7.275	8.256	982
3110006	DESGASTE INTERFERENCIAS CUSPIDEAS POR SESION (ODONTOPEDIATRIA)	4.850	5.505	655
3110007	CORONA RESINA COMPUESTA (ODONTOPEDIATRIA)	14.550	16.515	1.965
3110008	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO (ODONTOPEDIATRIA)	9.700	11.009	1.309
3110010	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE UNILATERAL (ODONTOPEDIATRIA)	7.275	8.256	982
3110012	ADAPTACION NIÑO DIFICIL	2.426	2.753	328
3111001	CONTROL DE TRATAMIENTO	3.637	4.179	542
3111002	DESGASTE SELECTIVO POR SESION	7.275	8.256	982
3111003	DEPROGRAMADOR NEURO MUSCULAR	7.275	8.256	982
3111004	DINAMICA MANDIBULAR ASISTIDA	3.637	4.128	491
3111005	ELABORACION GUIAS DENTARIAS POR SESION	7.275	8.256	982
3111006	EVALUACION CLINICA DISFUNCION	7.275	8.256	982
3111007	ANALISIS DE MODELOS	7.275	8.256	982
3111009	MIOTERAPIA (TERAPIA MUSCULAR POR SESION)	7.275	8.256	982
3111012	REPARACION Y/O MODIFICACION PLANO	7.275	8.256	982
3111013	INFILTRACION MUSCULAR	3.637	4.128	491
3111016	EVALUACION CLINICA DISFUNCION	7.275	8.256	982
3112001	RECARGO POR AGREGAR DIENTES	1.686	1.914	228
3112002	PROTESIS PARCIAL METALICA	17.559	19.929	2.370
3112003	MODELO DE YESO PIEDRA C/U.	1.344	1.560	216
3112004	CARILLA O INLAY CERAMICO	16.608	18.849	2.241
3112005	REPARACION SIMPLE	3.799	4.342	544
3112006	PLANO DE RELAJACION	10.090	11.453	1.363
3112007	REPARACION COMPLEJA	4.816	5.468	652
3112009	PROTESIS PARCIAL ACRILICA	19.045	21.615	2.570
3112012	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	11.428	12.971	1.543
3112013	APARATO CON TORNILLO DE EXPANSION	15.767	17.895	2.128
3112016	RECARGO POR TORNILLO ADICIONAL	2.362	2.686	324
3112020	REBASADO	8.642	9.809	1.167
3112021	PLACA REMOVIBLE CIRUGIA	11.486	13.037	1.551
3112025	BASE METALICA CROMO - COBALTO	23.522	26.698	3.175
3112028	INCRUSTACION EN RESINA MEJORADA	16.039	18.204	2.165
3112029	REPARACION BASE METALICA POR COLADO	15.077	17.113	2.036
3112030	PROTESIS TOTAL ACRILICA	23.341	26.492	3.151
3112033	INSERCIÓN PERIFÉRICO PARCIAL	33.774	38.334	4.560
3112034	INCRUSTACION METALICA	33.774	38.334	4.560
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	12.250	1.456
3115013	APARATO CON TORNILLO DE EXPANSION	15.767	17.895	2.128
3115014	DISYUNTOR CON TORNILLO AYRAX	30.950	35.128	4.178
3115015	APARATO SIMPLE O CONTENCIÓN	12.965	14.715	1.750
3115016	RECARGO POR TORNILLO ADICIONAL	2.362	2.686	324
3115018	ACT.ESQ./BIONATOR/FRENKEL/KLAMMT/MONOB	22.164	25.155	2.991
3115019	APART.CON 1 TORNILLO BERTONI	22.617	25.670	3.053
3115022	DISYUNTOR HASS	19.743	22.409	2.666
3115024	MASCARA DE DELAIRE	12.832	14.564	1.732
3115026	BARRA LINGUAL O PALATINA	11.227	12.743	1.516
3115032	CONTENCIÓN FIJA/QUAD HELIX	15.274	17.336	2.062
3116010	CORONAS PROVISORIAS	3.810	4.353	543
3116011	CORONA PORCELANA SOBRE METAL	30.751	34.902	4.151
3116035	ESPIGA MUÑON BIPARTITA O PASANTE	33.774	38.334	4.560
3116036	ESPIGA MUÑON SIMPLE	26.888	30.519	3.631
3117010	CORONAS PROVISORIAS	3.810	4.324	514
3117011	CORONA PORCELANA SOBRE METAL	30.751	34.902	4.151
3117017	INTERMEDIARIOS	24.366	27.656	3.290
3117031	INSERCIÓN DE PROTESIS FIJA PLURAL	30.751	34.902	4.151
3117035	ESPIGA MUÑON BIPARTITA O PASANTE	33.774	38.334	4.560
3117036	ESPIGA MUÑON SIMPLE	26.888	30.519	3.631
3118001	INGRESO, EXAMEN, DIAGNOSTICO, FICHA CLINICA Y PLAN TRATAMIENTO	2.933	3.329	396
3118002	EMERGENCIA CLINICA	2.933	3.329	396

3118003	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (ADULTO)	3.912	4.454	542
3118004	EXTRACCION COMPLEJA UNITARIA PIEZA PERMANENTE	7.821	8.877	1.056
3118005	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA TEMPORAL	2.933	3.329	396
3118006	EXTRACCION PIEZA TEMPORAL PROXIMO A EXFOLIAR	977	1.195	217
3118007	CONTROL	1.955	2.281	327
3118008	CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	1.955	2.281	327
3118009	CURACION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS	5.866	6.657	791
3118010	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	5.866	6.657	791
3118011	FLUORURACION TOPICA C/GEL POR ARCADA	1.173	1.389	216
3118012	FLUORURACION TOPICA C/BARNIZ POR ARCADA	1.955	2.281	327
3118013	OBTURACION PROVISORIA	3.912	4.454	542
3118014	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	1.955	2.281	327
3118015	PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN	5.866	6.657	791
3118016	PULPOTOMIA PIEZA TEMPORAL	5.866	6.657	791
3118017	RADIOGRAFIA BITE-WING O ALETA MORDIDA	1.955	2.281	327
3118018	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3)	1.955	2.281	327
3118019	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR POR ARCADA	8.799	9.987	1.188
3118020	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	1.173	1.389	216
3118021	RECEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA	1.955	2.281	327
3118022	REMINERALIZACION DE CUELLO POR GRUPO	977	1.412	435
3118023	REPARACION PROTESIS REMOVIBLE EN CLINICA	3.912	4.454	542
3118024	CORONA PROVISORIA DE EMERGENCIA	5.866	6.657	791
3118025	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	8.799	9.987	1.188
3118026	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (ADULTO)	5.866	6.657	791
3118027	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	9.776	11.403	1.627
3118028	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (ADULTO)	5.866	6.657	791
3118029	SELLANTE POR PIEZA	1.955	2.281	327
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	6.657	791
3118035	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR	5.866	6.657	791
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	6.657	791
3118040	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	8.799	10.102	1.303
3118041	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (NIÑO)	5.866	6.657	791
3118042	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	9.776	11.096	1.320
3118043	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (NIÑO)	5.866	6.657	791
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
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
3120048	CONSULTA ODONTOLÓGICA	1,955	1,955	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	9,961	9,961
3601002	LECTOESCRITURA	0	6,336	6,336
3601003	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	0	17,144	17,144
3601006	TRATAMIENTO PSICOPEDAGOGICO	0	10,963	10,963
3601014	CONSULTA PSICOPEDAGOGA	0	6,336	6,336
3601015	EVALUACIÓN DESARROLLO PSICOMOTOR	0	5,395	5,395
3601016	MOVILIZACIÓN ARTICULAR	0	4,262	4,262
3601017	CALCULO	0	6,517	6,517
3601018	PRECÁLCULO	0	6,336	6,336
3601019	FORMACIÓN DE HÁBITOS	0	6,428	6,428
3601020	PREESCRITURA	0	6,336	6,336
3601021	LECTURA	0	6,517	6,517
3601022	ESCRITURA	0	6,517	6,517
3601023	INFORME PSICOPEGOIA	0	26,523	26,523
101403PSM	CONSULTA MATRONA	5,672	5,672	0
101516PSM	EVALUACIÓN ENFERMERA	6,130	6,130	0
2001522PSM	TOMA MUESTRA PAP	3,391	3,391	0
301045PSM	HEMOGRAMA Y VHS	1,869	1,869	0
302047PSM	GLICEMIA	693	693	0
302067PSM	COLESTEROL TOTAL	989	989	0
305070PSH	ANTIGENO PROSTATICO	7,448	7,448	0
3104002-1	TOMA MODELO Y DISEÑO COLOC.APARAT.REMOV. POR ARCADA	8,112	9,207	1,095
3104002-2	INSTALACION APARAT. REMOV. POR ARCADA	8,112	9,207	1,095
3104005-1	IMPRESIÓN DE ARRASTRE REP. APARAT. REMOVIBLE	8,112	9,207	1,095
3104005-2	REINSTALACION APARATO REMOVIBLE	8,112	9,207	1,095
3104008-1	1º SESION SEPARACIONES APARATO FIJO MULTIBANDA P/ARCADA	2,704	3,069	366
3104008-2	2º SESION PRUEBA DE BANDA APARATO FIJO MULTIBANDA P/ ARCADA	5,409	6,139	730
3104008-3	3º SESION CEMENTACION BANDA Y BRACKETS	24,339	27,625	3,286
3104011-1	ESTUDIO CASO CLINICO TOMA DE MODELOS	8,112	9,207	1,095
3104011-2	ESTUDIO CASO CLINICO ANALISIS CEFALOMETRICO	16,226	18,416	2,191
3104011-3	PLANIFICACION ORTODONCIA	8,112	9,207	1,095
3104011-4	ESTUDIO CASO CLINICO EXPLICACION TRATAMIENTO	5,409	6,139	730
3105004-1	1º SESION REST. INCRUSTACION ( INLAY - ONLAY)	7,275	8,256	982
3105004-2	2º SESION REST. INCRUSTACION ( INLAY - ONLAY)	7,275	8,256	982
3105004-3	3º SESION REST. INCRUSTACION ( INLAY - ONLAY)	7,275	8,256	982
3105008-1	1º SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	8,487	9,633	1,145
3105008-2	2º SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	2,426	2,753	328
3105008-3	3º SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	4,850	5,505	655
3106010-1	1º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	11,923	13,533	1,610
3106010-2	2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	19,069	21,643	2,574
3106010-3	3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	7,729	8,773	1,044
3106011-1	1º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	19,791	22,463	2,672
3106011-2	2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	34,278	38,906	4,628
3106011-3	3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	9,261	10,511	1,250
3106012-1	1º ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	24,787	28,133	3,346
3106012-2	2º ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	37,188	42,208	5,020
3106012-3	3º ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	23,859	27,080	3,221
3107001-1	1º SESION RETALLADO, METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES	12,125	13,762	1,637
3107001-2	2º SESION PRUEBA DE ESTRUCTURA METALICA PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	4,850	5,505	655
3107001-3	3ª SES. PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	4,850	5,505	655
3107001-4	4ª SESIÓN CEMENTACION PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	4,850	5,505	655
3107001-5	5ª SESION CONTROL PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	2,426	2,753	328
3107002-1	1ª SESION PREPARACION BIOMECANICA Y CORONA PROVISORIA PROT.FIJA UNIT. P	14,550	16,515	1,965
3107002-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	9,700	11,009	1,309
3107002-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA UNIT.PZA. VITAL	4,850	5,505	655
3107002-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA UNIT.PZA. VITAL	4,850	5,505	655
3107002-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA UNIT. PZA. VITAL	4,850	5,505	655

3107002-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA UNIT. PZA. VITAL	2.426	2.753	328
3107003-1	1ª SESION PREPARACION BIOMECANICA Y CORONA PROVISORIA PROT. FIJA UNIT.S	14.550	16.515	1.965
3107003-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	9.700	11.009	1.309
3107003-3	3ª SESION PRUEBA DE ESTRUCTURA Y TOMA DE COLOR PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUC	4.850	5.505	655
3107003-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	4.850	5.505	655
3107003-5	5ª SESION CEMENTACION PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	4.850	5.505	655
3107003-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	2.426	2.753	328
3107004-1	1º SESION CORTE REMANENTE, CORONA PROVISORIA Y METODO INDIRECTO ESP.M	14.550	16.515	1.965
3107004-2	2º SESION PRUEBA CEMENTACION Y AJUSTE PROVISORIO ESPIGA MUÑOÑ SIMPLE	4.850	5.505	655
3107010-1	1º SESIÓN TALLADO Y METODO INDIRECTO CARILLA CERÁMICA POR PIEZA	12.125	13.762	1.637
3107010-2	2º SESIÓN PRUEBA Y CEMENTACION CARILLA CERÁMICA POR PIEZA	4.850	5.505	655
3107010-3	3º SESION CONTROL CARILLA CERAMICA POR PIEZA	2.426	2.753	328
3107011-1	1ª SES. CORTE Y COR.PROV. Y METODO INDIRECTO CORONA 3/4 SURCOS ANT.	10.912	12.384	1.472
3107011-2	2ª SES. CEMENTACION CORONA 3/4 SURCOS ANT.	7.275	8.256	982
3107011-3	3ª SESIÓN - CONTROL POST CEMENTACION CORONA 3/4 SURCOS ANTERIOR	3.637	4.128	491
3107012-1	1ª SES. CORTE Y COR.PROV. Y METODO INDIRECTO CORONA 3/4 SURCOS POSTERIO	10.912	12.384	1.472
3107012-2	2ª SESIÓN - CEMENTACIÓN CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	7.275	8.256	982
3107012-3	3º SESION CONTROL POST-CEMENTACIÓN CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	3.637	4.128	491
3107013-1	1º SESION PREPARACION BIOMECANICA Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLUR.	24.249	27.523	3.273
3107013-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	9.700	11.009	1.309
3107013-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. VITALES	7.275	8.256	982
3107013-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. VITALES	7.275	8.256	982
3107013-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL. 3 PZA. C/PIL. VITALES	4.850	5.505	655
3107013-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. VITALES	2.426	2.753	328
3107014-1	1º SESION RETALLADO Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 3 PZAS C/PIL. D	14.550	16.515	1.965
3107014-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	9.700	11.009	1.309
3107014-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADA	7.275	8.256	982
3107014-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITA	7.275	8.256	982
3107014-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADA	4.850	5.505	655
3107014-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	2.426	2.753	328
3107015-1	1º SESION PREPARACION BIOMECANICA Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLUR.	16.975	19.267	2.292
3107015-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	9.700	11.009	1.309
3107015-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. VITALES	7.275	8.256	982
3107015-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. VITALES	9.700	11.009	1.309
3107015-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL. 4 PZA. C/PIL. VITALES	4.850	5.505	655
3107015-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. VITALES	2.426	2.753	328
3107016-1	1º SESION RETALLADO Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 4 PZAS C/PIL. D	14.550	16.515	1.965
3107016-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	9.700	11.009	1.309
3107016-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADA	7.275	8.256	982
3107016-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITA	9.700	11.009	1.309
3107016-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	4.850	5.505	655
3107016-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	2.426	2.753	328
3107017-1	1º SESION PREPARACION BIOMECANICA Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLUR.	43.650	49.544	5.894
3107017-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	14.550	16.515	1.965
3107017-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 5 PZA.	14.550	16.515	1.965
3107017-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 5 PZA.	9.700	11.009	1.309
3107017-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL. 5 PZA.	7.275	8.256	982
3107017-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 5 PZA.	2.426	2.753	328
3107018-1	1º SESION IMPRESIONES FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	4.850	5.505	655
3107018-2	2º SESION PRUEBA DE CERA FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	7.275	8.256	982
3107018-3	3º SESION COLOCACION DE FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	7.275	8.256	982
3107018-4	4º SESION CONTROL FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	2.426	2.753	328
3108001-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	7.275	8.256	982
3108001-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	2.426	2.753	328
3108001-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	4.850	5.505	655
3108001-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	3.637	4.128	491
3108001-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	7.275	8.256	982
3108001-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	2.426	2.753	328
3108002-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. TOTAL SUP./INF.	4.850	5.505	655
3108002-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. TOTAL SUP./INF.	9.700	11.009	1.309
3108002-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT. TOTAL SUP./INF.	4.850	5.505	655
3108002-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. TOTAL SUP./INF.	3.637	4.128	491
3108002-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. TOTAL SUP./INF.	4.850	5.505	655
3108002-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. TOTAL SUP./INF.	2.426	2.753	328
3108003-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	7.275	8.256	982
3108003-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	2.426	2.753	328
3108003-3	3ª ETAPA - PRUEBA BASE Y CRANEOMANDIBULARES PROT. PARCIAL SUP./INF. MET	4.850	5.505	655
3108003-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	3.637	4.128	491
3108003-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	7.275	8.256	982
3108003-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	2.426	2.753	328
3108004-1	1ª ETAPA IMPRESIONES REBASADO	8.487	9.633	1.145
3108004-2	2ª ETAPA INSTALACION REBASADO	3.637	4.128	491
3108005-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. COMPLEMENTACION	4.850	5.505	655
3108005-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. COMPLEMENTACION	9.700	11.009	1.309
3108005-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT. COMPLEMENTACION	9.700	11.009	1.309

3108005-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. COMPLEMENTACION	4.850	5.505	655
3108005-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. COMPLEMENTACION	9.700	11.009	1.309
3108005-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. COMPLEMENTACION	2.426	2.753	328
3108008-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRÓTESIS PARCIAL ACRILICA PROVISORIA	7.275	8.256	982
3108008-2	2ª ETAPA - COLOCACIÓN PROTESIS PARCIAL ACRILICA PROVISORIA	4.850	5.505	655
3108008-3	3ª ETAPA - CONTROL PROTESIS PARCIAL ACRILICA PROVISORIA	2.426	2.753	328
3110009-1	1º SES. PREPAR.CAVITARIA E IMPRESIÓN REST/INCR/INL/ONL. (ODONTOP.)	7.275	8.256	982
3110009-2	2º SES. PRUEBA REST/INCR/INL/ONL. (ODONTOPEDIATRA)	4.850	5.505	655
3110009-3	3º SES. CEMENTACION Y CONT.OCLUSION REST/INCR/INL/ONL.( ODONTOP.)	7.275	8.256	982
3110011-1	1RA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	7.275	8.256	982
3110011-2	2DA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	4.850	5.719	868
3110011-3	3RA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	7.275	8.256	982
3111008-1	1ERA.SESION IMPRESIÓN	4.850	5.505	655
3111008-2	2DA. SESION PRUEBA DE CERA	7.275	8.256	982
3111008-3	3ERA.SESION INSERCIÓN PLANO	7.275	8.256	982
3111008-4	4TA. SESION CONTROL TERMINADO DEL PLANO	2.426	2.753	328
3111010-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO DIMENSION VERTICAL	3.637	4.128	491
3111010-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO DIMENSION VERTICAL	7.275	8.256	982
3111010-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO DIMENSION VERTICAL	7.275	8.256	982
3111010-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/DIM/VERT.	3.637	4.179	542
3111011-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO INCLINADO	3.637	4.179	542
3111011-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO INCLINADO	7.275	8.256	982
3111011-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO INCLINADO	7.275	8.256	982
3111011-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLA/INCLINADO	3.637	4.128	491
3111015-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO ESTAMPADO	3.637	4.128	491
3111015-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO ESTAMPADO	7.275	8.256	982
3111015-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO ESTAMPADO	7.275	8.256	982
3111015-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/ESTAMPADO	3.637	4.128	491
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 RETROLVEOLAR POR ARCADA	0	9.053	9.053
3120019-2	RADIOGRAFIA RETROLVEOLAR 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	13.731	13.731	0
801001PSM	PAP ANÁLISIS	4.481	4.481	0