

CÓDIGO	GLOSA	ARANCEL INSTITUCION AL 2021	ARANCEL INSTALACIÓN N 2021	DIFERENCIA ARANCELARIA A 2021
101401	CONSULTA MEDICINA GENERAL	5.333	5.333	0
101402	CONSULTA PEDIATRIA	5.333	5.333	0
101403	CONSULTA MATRONA	4.563	4.563	0
101405	CONSULTA CIRUGIA GENERAL	5.333	5.333	0
101406	CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	5.333	5.333	0
101502	CONSULTA ESPECIALISTA PEDIATRIA	19.936	22.634	2.698
101503	CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	8.638	14.855	6.217
101504	CONSULTA CIRUGIA	10.157	12.871	2.714
101505	CONSULTA OFTALMOLOGIA	14.728	17.441	2.713
101506	CONSULTA MEDICINA INTERNA	14.001	16.714	2.713
101507	CONSULTA BRONCOPULMONAR	8.638	11.351	2.713
101508	CONSULTA DERMATOLOGIA	19.198	21.911	2.713
101509	CONSULTA CARDIOLOGIA	19.198	21.911	2.713
101510	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	19.198	21.911	2.713
101511	CONSULTA UROLOGIA	19.232	21.945	2.713
101512	CONSULTA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	15.128	17.842	2.714
101513	CONSULTA PSIQUIATRIA	24.437	27.150	2.713
101514	CONSULTA PSIQUIATRIA INFANTIL	19.516	22.230	2.714
101515	CONSULTA NUTRICIONISTA	8.278	10.991	2.713
101516	CONSULTA REUMATOLOGIA	8.638	11.351	2.713
101518	CONSULTA TRAUMATOLOGIA INFANTIL	10.875	13.588	2.713
101519	CONSULTA CARDIOVASCULAR	10.157	12.871	2.714
101520	CONSULTA GERIATRIA	9.421	12.135	2.714
101521	CONSULTA NEUROCIRUGIA	9.421	12.135	2.714
101522	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	19.198	21.911	2.713
101523	CONSULTA FONOAUDIOLOGO	4.444	7.156	2.712
101524	CONSULTA URGENCIA	6.184	6.184	0
102002	CURACIONES SIMPLES	813	813	0
102003	INYECTABLES INTRAMUSCULAR	838	838	0
102004	EXTRACCIÓN DE PUNTOS	2.260	2.260	0
102005	CURACIONES COMPLEJAS	3.174	3.174	0
102007	VACIAMIENTO DE ABCESOS	5.473	5.473	0
102010	FLEBOCLISIS DE SUERO	3.809	3.809	0
102015	INYECTABLE SUBCUTANEA	797	797	0
102016	INYECCIÓN INTRAVENOSO	1.270	1.270	0
102017	NEBULIZACIONES	1.702	1.702	0
102027	HERIDA CORTANTE O CONTUSA MENOR	6.556	6.556	0
102040	CURACIONES MEDIANAS	813	813	0
102041	TEST DESARROLLO PSICOMOTOR ENFERMERIA	1.524	1.524	0
102043	HEMOGLUCOTEST	977	977	0
102066	CONTROL CRONICO ENFERMERIA (ENTS)	1.270	1.270	0
103013	TEST CUTANEO PENICILINA	1.270	1.270	0
103017	LAVADO DE OIDO ENFERMERA	1.867	1.867	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	6.086	0
301001	ACIDIFICACION DEL SUERO, TEST DE HAM	1.409	1.409	0
301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	3.149	3.149	0
301003	ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	3.922	3.922	0
301004	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	2.820	2.820	0
301005	AGLUTININAS ANTI RHO	2.820	2.820	0
301006	AGREGACION PLAQUETARIA	2.820	2.820	0
301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO	2.820	2.820	0
301008	ANTITROMBINA III	2.820	2.820	0
301009	AUTO-HEMOLISIS TEST, CON Y SIN GLUCOSA	3.922	3.922	0
301010	CELULAS DEL LUPUS, CADA MUESTRA	1.726	1.726	0
301011	COAGULACION, TIEMPO DE	977	977	0
301012	COAGULO, TIEMPO DE RETRACCION DEL	533	533	0
301013	COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	381	381	0
301014	COOMBS DIRECTO, TEST DE	774	774	0
301015	COOMBS INDIRECTO, TEST DE	1.409	1.409	0
301016	CUERPOS DE HEINZ	1.409	1.409	0
301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	2.933	2.933	0
301018	DESHIDROGENASA 6-FOSFOGLUCONATO EN ERITROCITOS	2.933	2.933	0
301019	DREPANOCITOS, INVESTIGACION DE	1.409	1.409	0
301020	EUGLOBULINAS, TIEMPO DE LISIS DE	977	977	0
301021	FIBRINOGENO	1.409	1.409	0
301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	2.820	2.820	0
301023	FACTOR III PLAQUETARIO	2.171	2.171	0
301024	FACTOR V	1.409	1.409	0
301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	2.933	2.933	0

301026	FERRITINA	3.580	3.580	0
301027	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	2.933	2.933	0
301028	FIERRO SERICO	1.409	1.409	0
301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	2.933	2.933	0
301030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	3.580	3.580	0
301031	FIERRO, PRUEBA DE SOBRECARGA	2.933	2.933	0
301032	GELACION POR ETANOL	623	623	0
301033	GRUPOS MENORES (KELL, DUFFY Y SIMILARES) C/U	1.726	1.726	0
301034	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU RH NEGATIVO)	1.696	2.566	869
301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	2.627	2.627	0
301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	469	1.337	868
301037	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	2.933	2.933	0
301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	469	1.337	868
301039	HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA	445	662	217
301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	2.933	3.151	217
301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	2.933	3.151	217
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)	3.314	3.946	632
301046	HEMOLISIS	774	774	0
301047	HEMOLISIS CON SUCROSA, TEST DE	1.955	1.955	0
301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	623	623	0
301049	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	2.933	2.933	0
301050	ISOINMUNIZACION, INVESTIGACION DE. (PROC. AUT.)	2.171	2.171	0
301051	ISOINMUNIZACION, INVESTIGACION Y CUANTIFICACION DE ANTICUERPOS	2.933	2.933	0
301052	ISOPROPANOL, TEST DE	1.624	1.624	0
301053	METAHEMALBUMINA	774	774	0
301054	METAHEMOGLOBINA	774	774	0
301055	MURAMINIDASA EN ERITROCITOS	774	774	0
301056	PIRUVATOQUINASA EN ERITROCITOS	2.933	2.933	0
301057	PROTAMINA SULFATO, DETERMINACION DE	623	623	0
301058	PROTOPORFIRINAS EN ERITROCITOS	2.933	2.933	0
301059	PROTROMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE	1.067	1.610	543
301060	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE SANGRE (PROC.AUT.)	1.194	1.194	0
301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	698	1.457	759
301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	698	1.675	976
301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	469	1.446	977
301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	469	1.446	977
301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	839	1.490	651
301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	839	1.490	651
301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	698	1.457	759
301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC.AUT.)	1.298	1.949	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	3.683	216
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 (TTPA, TTPK O SIMILARES)	1.667	2.318	651
301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	389	1.040	651
301087	VITAMINA B12, ABSORCION DE (CO 57 O SIMILAR)	7.593	8.027	434
301088	VOLEMIA (INCLUYE VOLUMEN GLOBULAR TOTAL, VOLUMEN PLASMATICO, Y VOL	7.593	8.027	434
301089	VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.)	5.662	6.096	434
301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	5.662	6.096	434
301091	PROTEINA C	19.349	19.783	435
301092	PROTEINA S	21.075	21.508	434
301093	RESISTENCIA PROTEINA C	13.827	14.260	434
302001	ACETONA CUALITATIVA	533	967	435
302002	ACIDO CITRICO	1.524	1.958	434
302004	ACIDO LACTICO	2.502	2.936	434
302005	ACIDO URICO, EN SANGRE	1.138	1.790	652
302006	ALCOHOL ETILICO	610	610	0
302007	ALDOLASA	1.524	1.524	0
302008	AMILASA, EN SANGRE	1.687	2.338	651
302009	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	3.694	3.694	0

302010	AMONIO	1.409	1.409	0
302011	BICARBONATO (PROC.AUT.)	445	445	0
302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	928	1.580	652
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	977	1.087	109
302014	BROMOSULFTALEINA, PRUEBA DE (NO INCLUYE EL MEDICAMENTO), ADEMAS COD	1.955	2.063	108
302015	CALCIO EN SANGRE	889	997	108
302016	CALCIO IONICO, INCLUYE PROTEINAS TOTALES	1.727	1.835	108
302017	CAROTENO	1.409	1.518	109
302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMAS 2 CODIGOS 03-07-011 O 03-07-0	3.135	3.243	108
302019	CERULOPLASMINA	2.159	2.267	108
302020	COBRE	1.015	1.124	109
302021	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	1.955	2.063	108
302022	CREATINA	1.118	1.226	108
302023	CREATININA EN SANGRE	928	2.014	1.086
302024	CREATININA, DEPURACION DE (CLEARANCE) (PROC.AUT.)	1.955	1.955	0
302025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	3.134	3.134	0
302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	2.585	3.671	1.086
302028	DEPURACIONES (CLEARANCE) EXOGENAS DE HIPURAN, ROJO CONGOMANITOL E	3.568	3.568	0
302029	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA (HBDH)	1.409	1.409	0
302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	1.448	1.448	0
302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE ISOENZIMAS	3.912	3.912	0
302032	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN SANGRE	851	851	0
302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	3.912	3.912	0
302034	ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL, COLESTEROL HDL,LDL,VI	4.422	4.855	434
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	2.171	216
302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS,	3.783	3.999	216
302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	958	1.500	542
302041	FOSFOLIPIDOS	977	1.520	543
302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	1.247	1.682	435
302043	GALACTOSA	445	445	0
302044	GALACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA,(MINIMO CUATRO DETERMINACIO-	3.999	3.999	0
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	1.647	2.081	434
302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2,	2.171	2.606	435
302047	GLUCOSA EN SANGRE	1.672	2.106	435
302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO TRES DETERMINACIONES)	4.312	4.745	434
302050	HIDROXIPROLINA O ADENOSINDEAMINASA, EN SANGRE	2.933	3.367	434
302051	LACTOSA, CURVA DE TOLERANCIA, (MINIMO CUATRO DETERMINACIO-	3.999	4.433	434
302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	1.409	1.843	434
302053	LIPASA	1.524	1.958	434
302054	LIPOPROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE LIPIDOS TOTALES)	4.329	4.765	436
302055	LITIO	1.955	2.390	435
302056	MAGNESIO	1.955	2.390	435
302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	918	1.352	435
302058	OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	1.118	1.551	434
302059	PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULINA (INCLUYE CODIGO	1.499	1.933	435
302060	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS, C/U, EN SANGRE	1.037	1.473	436
302061	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060)	4.113	4.548	436
302062	SALICILEMIA CUANTITATIVA	1.118	1.551	434
302063	TRANSAMINASAS (OXALACETICA, PIRUVICA) C/U	1.368	1.801	434
302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	1.259	1.800	542
302065	VITAMINAS A, B, C, D, E, ETC., C/U.	1.409	1.843	434
302066	XILOSA,PRUEBA DE ABSORCION(NO INCL.LA XILOSA	2.069	2.503	434
302067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	988	1.421	434
302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	1.428	1.754	327
302069	LIPIDOS TOTALES (PROC.AUT.)	1.142	1.360	217
302070	APOLIPOPROTEINAS (AI, B U OTRAS)	4.304	4.522	217
302075	PERFIL BIOQUIMICO(ETER.AUTOMATIZADA DE 12 PARAMETRO	5.979	6.413	434
302076	PRUE.HEPAT.EST.DE(INCL.TOMA DE MUESTRA Y COD 0301059,0302013,0302040,03020	7.525	7.960	435
302501	SALES BILIARES PLASMATICAS	6.425	6.425	0
302502	PERFIL CARDIACO	3.098	3.098	0
303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	5.421	5.421	0
303002	ALDOSTERONA	4.660	4.660	0
303003	ANDROSTENEDIONA	3.504	3.504	0
303004	ANGIOTENSINA	4.253	4.253	0
303005	CATECOLAMINAS	4.660	4.660	0
303006	CORTISOL	3.504	3.504	0
303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	4.660	4.660	0
303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)	4.660	4.660	0
303009	ERITROPOYETINA	3.326	3.326	0
303010	ESTRIOL EN SANGRE	3.504	3.504	0
303011	ESTROGENOS TOTALES	3.504	3.504	0
303012	GASTRINA	4.660	4.660	0

303013	GLUCAGON	4.660	4.660	0
303014	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA (INCLUYE TITULACION	3.693	4.019	327
303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	3.504	3.830	325
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	3.504	3.830	325
303017	INSULINA	3.693	4.019	327
303018	PARATHORMONA	5.294	5.294	0
303019	PROGESTERONA	3.504	3.504	0
303020	PROLACTINA (PRL)	3.504	3.504	0
303021	RENINA	4.660	4.660	0
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	3.504	3.504	0
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	4.253	4.253	0
303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R.N.)	3.160	3.160	0
303025	TIROGLOBULINA	4.660	4.660	0
303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	3.504	3.504	0
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	3.160	3.160	0
303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	3.160	3.160	0
303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	4.660	4.660	0
303030	ESTRADIOL (17-BETA)	3.504	3.504	0
303031	INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERMINACIONES) (NO	7.223	7.223	0
303032	AC. VAINILLILMANDELICO, CUANTITATIVO	3.174	3.174	0
303033	ANGIOTENSINA	4.253	4.253	0
303034	CATECOLAMINAS	4.660	4.660	0
303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	3.834	3.834	0
303036	ESTRIOL	3.504	3.504	0
303039	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACC.BETA TITULO.DE ELIS O RIA	3.812	4.138	325
303042	TETRAHIDRODESOSICORTISOL	3.504	3.830	325
303043	17 - CETOESTEROIDES	3.504	3.830	325
303044	17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES	3.504	3.830	325
303045	TESTOSTERONA EN ORINA	3.504	3.830	325
303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	8.126	8.451	325
303047	IGF1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR)	8.126	8.451	325
303048	IGFBP3 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	8.126	8.451	325
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	30.963	327
304002	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE	32.756	33.082	325
304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO,	32.756	33.082	325
304004	CROMATINA SEXUAL X E Y, CORPUSCULO DE BARR Y CORPUSCULO	4.901	5.226	325
304005	DERMATOGLIFOS, TOMA DE IMPRESION PALMAR, ANALISIS	5.282	5.607	325
305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	3.504	3.830	325
305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	3.403	3.729	325
305003	ALFA FETOPROTEINAS	3.504	3.830	325
305004	ANTICUERPO ANTI ANTIGENO NUCLEAR EXTRACTABLE	7.223	7.549	325
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES, ANTIMITOCONDRIALES,	4.762	5.087	325
305006	ANTICUERPOS ATIPICOS, PANNEL DE IDENTIFICACION.	6.158	6.483	324
305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (MUSCULO LISO, TIROID)	3.834	4.160	327
305008	ANTIESTREPTOLISINA O	3.072	3.398	325
305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	4.660	4.985	325
305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	4.660	4.985	325
305011	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	3.834	4.160	327
305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	3.072	3.398	325
305013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	3.834	4.160	327
305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O	748	1.073	325
305015	DEPOSITO DE COMPLEJOS INMUNES POR INMUNOFUORES-	4.660	4.985	325
305016	DEPOSITO DE COMPLEMENTO POR INMUNOFUORESCENCIA	4.660	4.985	325
305017	DEPOSITO DE FIBRINOGENO POR INMUNOFUORESCENCIA	4.660	4.985	325
305018	DEPOSITO DE INMUNOGLOBULINA POR INMUNOFUORES-	4.660	4.985	325
305019	FACTOR REUMATOIDEO POR LATEX CUANTITATIVO	1.886	2.972	1.086
305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA SCAT, WAALER ROSE O SIMILARES	3.072	4.158	1.086
305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	3.072	4.158	1.086
305022	INMUNOELECTROFORESIS DE CADENAS LIVIANAS KAPPA O LAMBDA	3.504	4.590	1.086
305023	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS	3.072	4.158	1.086
305024	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS IGD E IGE C/U	3.403	4.489	1.086
305025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	5.308	6.393	1.086
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	2.983	4.069	1.086
305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	3.072	4.158	1.086
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	3.504	4.590	1.086
305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U	3.504	4.590	1.086
305030	PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA	3.114	4.199	1.086
305031	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	4.253	4.578	325
305032	PROTEINAS BENCE JONES POR ELECTROFORESIS	4.025	4.351	325
305034	QUIMIOTAXIS-LEUCOTAXIS	4.608	4.934	325
305035	CRIOAGLUTININAS	1.524	1.850	325
305036	CRIOHEMOLISINAS	1.524	1.850	325
305037	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVOS Y CUANTIT	3.912	4.236	324

305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	8.024	8.349	325
305039	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	8.024	8.349	325
305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	3.135	3.461	325
305041	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ESPERGILINA U	3.135	3.461	325
305042	LIF O MIF	3.912	4.236	324
305043	LINFOCITOS B (INMUNOFLUORESCENCIA)	3.568	3.893	325
305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T	3.568	3.893	325
305045	LINFOCITOS T "HELPER" (OKT4) O SUPRESORES	3.912	4.236	324
305046	LINFOCITOS T TOTALES (OKT3 Y/O OKT11) CON ANTISUERO	3.912	4.236	324
305047	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE	5.421	5.747	327
305048	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACION (INCLUYE EL	3.912	4.236	324
305049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, ANALISIS DE	15.617	15.942	325
305052	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (AC-ANTI HLA)	5.421	5.747	327
305053	AUTOCROSS MATCH A 4°C, 15°C Y 37°C CON LINFOCITOS B Y LINFO-	9.548	9.874	325
305056	CROSS MATCH A 37°C CON LINFOCITOS TOTALES (MIXTO).	5.853	6.179	325
305057	CROSS MATCH CON LINFOCITOS T Y B	15.617	15.942	325
305058	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	39.029	39.354	325
305060	TIPIFICACION HLA B-27.	10.843	11.168	325
305062	TIPIFICACION HLA-DR Y DQ	43.385	43.710	325
305063	TIPIFICACION HLA A, B Y C (INCLUYE LOS TRES).	54.225	54.552	327
305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9 C/U	6.438	6.763	325
305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	13.548	13.872	324
305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR	7.249	7.575	325
305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), POR IFL.	10.817	11.143	325
305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE	4.520	4.845	325
305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A).C/U	8.138	8.464	325
305085	ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFL.	13.548	13.872	324
305086	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CELIACA), POR ELISA	7.249	7.575	325
305087	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS CON IDENTIFICACION DEINMUNOGLOBULINAS	9.916	10.242	327
305088	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS.	31.601	31.927	325
305501	NIVELES SANGUINEOS CICLOSPORINAS	12.671	12.997	325
305502	EPSTEIN BARR VIRUS, IGG	8.074	8.401	327
305503	EPSTEIN BARR VIRUS, IGM	8.074	8.401	327
305511	ANTIGENO PROSTATICO LIBRE	8.252	8.579	327
306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LIQUIDOS	1.662	1.988	325
306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	1.118	1.443	325
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	977	1.520	543
306005	TINCION DE GRAM	445	662	217
306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	2.933	4.019	1.086
306007	COPROCULTIVO, C/U	2.806	3.891	1.086
306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO C	1.943	3.028	1.086
306009	HEMOCULTIVO AEROBIO, C/U	2.743	3.827	1.085
306010	HEMOCULTIVO ANAEROBIO, C/U	4.558	5.643	1.086
306011	UROCULTIVO, RECuento DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER	2.526	3.611	1.086
306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	4.329	5.415	1.086
306013	CULTIVO ESPECIFICO PARA BORDETELLA	4.100	5.186	1.086
306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	2.933	4.019	1.086
306015	CULTIVO PARA DIFTERIA	2.933	4.019	1.086
306016	CULTIVO PARA GONOCOCO	1.943	3.028	1.086
306017	CULTIVO PARA HONGOS O LEVADURAS, C/U.	1.511	2.596	1.085
306018	CULTIVO PARA KOCH, BACILO DE	2.933	4.019	1.086
306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	2.933	4.019	1.086
306020	CULTIVO PARA LISTERIA	2.933	4.019	1.086
306021	CULTIVO PARA MENINGOCOCO	1.943	3.028	1.086
306022	CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACION DE	2.933	4.019	1.086
306023	CULTIVO DE MYCOPLASMA	4.075	5.160	1.086
306024	ANTIBIOGRAMA DE ANAEROBIOS (MINIMO 4 FARMACOS)	2.933	4.019	1.086
306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	2.933	4.019	1.086
306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE	1.409	2.495	1.086
306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM)	2.806	3.891	1.086
306028	ANTIBIOGRAMA HONGOS (MINIMO 4 FARMACOS)	1.409	2.495	1.086
306029	AUTOVACUNAS, INCLUYE CULTIVO Y	4.329	5.415	1.086
306030	PODER BACTERICIDA DEL SUERO	2.933	4.019	1.086
306031	PREPARACION DE VACUNAS UNI O POLIVALENTES MANTENIDAS EN STOCK (MINIM	2.933	4.019	1.086
306032	ASPERGILOSIS, CANDIDIASIS, HISTOPLASMOSIS U OTROS HONGOS	3.212	4.297	1.086
306033	BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA (WRIGHT-HUDLESON)	1.002	1.546	544
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O	3.556	4.640	1.085
306035	LINFOGRANULOMA VENEREO, PSITACOSIS,	3.009	4.094	1.086
306036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS	1.550	2.636	1.086
306037	MYCOPLASMA	3.135	4.220	1.085
306038	R.P.R.	1.847	2.932	1.086
306039	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH	2.438	2.438	0
306040	TIFUS EXANTEMATICO, REACCION DE AGLUTINACION PARA	1.003	1.003	0
306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	3.212	4.297	1.086
306042	V.D.R.L.	2.187	3.272	1.086

306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS	1.942	1.942	0
306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA	5.840	5.840	0
306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	11.732	11.732	0
306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLU-	3.134	3.134	0
306048	COPROPARASITARIO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GU-	2.084	2.084	0
306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN	1.942	1.942	0
306050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	1.942	1.942	0
306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	1.507	2.591	1.085
306052	GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE	1.118	1.118	0
306053	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE	5.840	5.840	0
306054	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA DE	7.796	7.796	0
306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE	2.627	2.627	0
306057	TENIAS POST TRAT., DIAGNOSTICO Y BUSQUEDA	1.942	1.942	0
306058	XENODIAGNOSTICO (CADA APLICACION DE 2 CAJAS,	11.909	11.909	0
306059	COPROPARASITOLOGICO TRES MUESTRAS SERIADAS	2.679	2.679	0
306060	DOBLE DIFUSION ("ARCO QUINTO") (HIDATIDOSIS	2.627	2.627	0
306061	ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXO-	3.568	3.568	0
306062	FIJACION DEL COMPLEMENTO (DISTOMATOSIS, TOXO-	2.933	2.933	0
306063	FLOCULACION EN BENTONITA, LATEX, PRECIPITINAS O SIMILAR	1.942	1.942	0
306064	HEMAGLUTINACION INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS,	2.933	2.933	0
306065	INMUNOELECTROFORESIS O CONTRAINMUNOELECTRO-	3.568	3.568	0
306066	INMUNOFUORESCENCIA INDIRECTA (TOXO-	3.568	3.568	0
306067	REACCION INTRADERMICA (INCLUYE EL VALOR Y LA APLICACION DEL	3.134	3.134	0
306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALO-	4.330	4.330	0
306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS,	3.720	3.720	0
306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS,	3.466	3.466	0
306071	FIJACION DE COMPLEMENTO, REACCION (ADENOVIRUS,	2.933	2.933	0
306072	REACCION DE SERONEUTRALIZACION PARA: VIRUS POLIO,	2.933	2.933	0
306073	VIRUS HEPATITIS A, ANTICORE	3.568	3.568	0
306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	5.430	6.515	1.085
306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTIANTIGENO E DEL	4.330	4.330	0
306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL	4.330	4.330	0
306077	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (AUSTRALIANO)	3.568	3.568	0
306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL	4.330	4.330	0
306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL	5.210	6.295	1.086
306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE	5.769	6.855	1.086
306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS.	3.618	4.704	1.086
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	3.892	4.978	1.086
306501	MARCADORES VIRALES	42.279	42.279	0
306502	BORDETELLA PERTUSIS, IGM	8.252	8.252	0
306503	BORDETELLA PERTUSIS, IGG	8.252	8.252	0
307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	3.922	3.922	0
307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA	3.466	3.466	0
307003	PRUEBA DE SOBRECARGA DE ALMIDON	2.171	2.171	0
307004	PRUEBA DE SOBRECARGA DE INSULINA O TOLBUTAMIDA	2.933	2.933	0
307005	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	445	445	0
307006	SOBRECARGA HIDRICA	977	977	0
307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	9.192	9.192	0
307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE	2.933	2.933	0
307009	ARTERIAL EN ADULTOS	774	774	0
307010	ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	1.118	1.118	0
307011	VENOSA EN ADULTOS	589	1.132	543
307012	VENOSA EN NIÑOS LACTANTES	579	1.123	544
307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C/U	813	813	0
307014	CAPILAR (ADULTOS, NINOS Y LACTANTES)	445	445	0
307015	ORINA ASEPTICA	660	660	0
307016	PUNCION TRAQUEAL	1.524	1.524	0
307017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	1.524	1.524	0
307018	PUNCION MEDULAR OSEA	7.593	7.593	0
307019	DUODENAL Y/O BILIS	3.251	3.251	0
307020	GASTRICO PARA BACILO DE KOCH O SIMILARES (1 MUESTRA)	1.118	1.118	0
307021	GASTRICO FRACCIONADO (TEST HISTAMINA;INSULINA)	5.853	5.853	0
307022	PANCREATICO	3.251	3.251	0
308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	774	774	0
308002	BALANCE GRASO (VAN DE KAMER) MUESTRA DE TRES O MAS DIAS	8.252	8.252	0
308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	445	445	0
308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O	839	1.924	1.085
308005	LEUCOCITOS FECALES	774	774	0
308006	PH	445	445	0
308007	PORFIRINAS, C/U	1.296	1.296	0
308008	UROBILINOGENO CUANTITATIVO	1.296	1.296	0
308009	CELULAS NEOPLASICAS	2.755	2.755	0
308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO,	1.955	1.955	0
308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS)	977	977	0
308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U	977	977	0

308013	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	533	533	0
308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH,	1.524	1.524	0
308015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	445	445	0
308016	MUCINA, DETERMINACION DE	774	774	0
308017	PH, (PROC. AUT.)	445	445	0
308018	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC. AUT.) C/U	977	977	0
308019	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES)	4.113	4.113	0
308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE	14.106	14.106	0
308021	GLUTAMINA	1.296	1.296	0
308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	7.808	7.808	0
308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	977	977	0
308024	ACIDEZ TITULABLE, PH, VOLUMEN (UNA MUESTRA)	774	774	0
308025	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA,	3.922	3.922	0
308026	VOLUMEN, ANHIDRIDO CARBONICO, AMILASA Y LIPASA.	3.922	3.922	0
308027	CRISTALES DE COLESTEROL	1.524	1.524	0
308028	LIPIDOS BILIARES	1.296	1.296	0
308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO,	2.717	2.717	0
308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	1.955	1.955	0
308031	FRUCTOSA, CONSUMO DE	1.118	1.118	0
308032	BILIRRUBINA (PROC. AUT.)	977	977	0
308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	445	445	0
308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. AUT.)	774	774	0
308035	CREATININA (PROC. AUT.)	774	774	0
308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	4.341	4.341	0
308037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	977	977	0
308038	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	3.922	3.922	0
308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO; CELULAS ANARAN-	3.922	3.922	0
308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	774	774	0
308041	COLPOCITOGRAMA	1.524	1.524	0
308042	CRISTALIZACION Y FILANCIA DE MOCO CERVICAL	445	445	0
308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	1.524	1.524	0
308044	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y	5.599	5.599	0
309001	ACIDO ASCORBICO	1.524	1.524	0
309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	3.149	3.149	0
309003	ACIDO FENILPIRUVICO (PKU, CUALITATIVO)	1.118	1.118	0
309004	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	1.409	1.409	0
309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	3.262	3.262	0
309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	1.726	1.726	0
309007	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA,	3.149	3.149	0
309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	1.296	1.296	0
309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	2.717	2.717	0
309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	977	977	0
309011	CUERPOS CETONICOS	977	977	0
309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	977	977	0
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	2.116	2.658	543
309014	EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)	1.663	1.663	0
309015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	1.296	1.296	0
309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	851	851	0
309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	2.933	2.933	0
309018	MELANOGENURIA (TEST DE CLORURO FERRICO)	1.194	1.194	0
309019	MUCOPOLISACARIDOS	3.922	3.922	0
309020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	533	533	0
309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	3.149	3.149	0
309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	2.870	3.396	526
309023	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD,	774	774	0
309024	ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	698	698	0
309025	OSMOLALIDAD	1.118	1.118	0
309026	OSMOLARIDAD, EXAMEN DE ORINA	1.118	1.118	0
309027	PORFIRINAS, C/U	1.346	1.346	0
309028	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	1.216	1.760	544
309029	PROTEINAS DE BENGE-JONES PRUEBA TERMICA	774	774	0
309030	UROBILINOGENO (CUANTITATIVO)	1.296	1.296	0
309035	HEMOSIDERINA	736	736	0
309040	FENILQUETONURIA (PKU), CUANTITATIVO	1.484	1.484	0
309502	MAGNESIO (O)	4.977	4.977	0
309504	CITRATO EN ORINA DE 24 HRS.	15.134	15.134	0
309505	OXALATO EN ORINA DE 24 HRS.	24.479	24.479	0
401001	SIALOGRAFIA (4 EXP.)	14.906	14.906	0
401002	"PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA- "	6.235	6.235	0
401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	4.469	4.469	0
401006	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA,	13.419	13.419	0
401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	6.679	6.679	0
401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	14.207	14.207	0
401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	14.906	14.906	0
401012	RADIOGRAFIA DE MAMA PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	4.469	4.469	0

401013	ABDOMEN SIMPLE	5.968	5.968	0
401017	COLECISTOGRAFIA C/S SERIOGRAFIA	10.310	10.310	0
401026	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION CON CONTROL MINUTADO	30.572	30.572	0
401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE	27.068	27.068	0
401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	5.725	5.725	0
401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL	4.966	4.966	0
401031	TAC CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN-	6.679	6.679	0
401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	7.045	7.045	0
401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN-	4.966	4.966	0
401035	OIDO, UNO O AMBOS (4 PROY) (4 EXP.)	12.442	12.442	0
401036	OIDO, UNO O AMBOS (2 EXP.) (2 PROY).	5.968	5.968	0
401037	OIDO, UNO O AMBOS (3 PROY) (3 EXP.)	9.916	9.916	0
401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	8.201	8.201	0
401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS -AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	6.679	6.679	0
401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	11.922	11.922	0
401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA ,PARRILLA COSTAL Y	7.847	7.847	0
401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	11.515	11.515	0
401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	9.916	9.916	0
401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA OBLICUAS ADICIONALES	6.679	6.679	0
401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	8.950	8.950	0
401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, C/U (1 EXP.).	5.168	5.168	0
401052	"PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; "	4.966	4.966	0
401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)	7.453	7.453	0
401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	5.968	5.968	0
401055	CLAVICULA (2 EXP.)	6.906	6.906	0
401056	EDAD OSEA:CARPO Y MANO (1EXP.)	4.966	4.966	0
401059	"ESTUDIO MUÑECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS; 4 EXP.) "	6.958	6.958	0
401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON-	6.958	6.958	0
401062	PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS	4.966	4.966	0
401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIOCARPIANO	4.966	4.966	0
401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY.	12.251	12.251	0
401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA MAMAS	7.480	7.480	0
401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE R.N.,LACTANTE O NIÑO	5.168	5.168	0
401510	MAGNIFICACIONES	8.367	8.367	0
404002	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	5.355	14.054	8.699
404003	ECOTOMOGRAFÍA ABDOMINAL	20.570	22.740	2.170
404005	ECOTOMOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	10.955	13.125	2.170
404006	ECOTOMOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA	10.468	19.592	9.124
404007	ECOTOMOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN	15.823	17.994	2.171
404008	ECOTOMOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN (COMPLETA)	11.928	14.100	2.171
404009	ECOTOMOGRAFÍA PELVICA MASCULINA	15.701	17.872	2.170
404010	ECOTOMOGRAFÍA RENAL BILATERAL Y DE BAZO	17.040	19.211	2.170
404012	ECOTOMOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL	16.066	18.237	2.171
404014	ECOTOMOGRAFÍA TESTICULAR	16.066	18.237	2.171
404015	ECOTOMOGRAFÍA TIROIDEA	16.066	18.237	2.171
404016	ECOTOMOGRAFÍA VASCULAR PERIFÉRICA ARTICULAR O DE PA	20.570	22.740	2.170
404018	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	49.814	51.984	2.170
404019	ECO VASCULAR PERIFÉRICA CERVICAL ABD U OTROS C/DO	50.294	52.465	2.171
404118	ECOTOMOGRAFÍA CAROTIDEA BILATERAL	49.814	51.984	2.170
601001	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,	1.180	1.724	544
601003	EXAMEN DE LA FUNCION MUSCULAR, C/DINAMOMETROS O SIMILARES	2.286	2.828	543
601004	PISCINA TEMPERADA (INCLUYE EJERC.)	2.286	2.828	543
601005	RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS	572	1.114	543
601006	TANQUE DE HUBBARD CON EJERCICIOS (HIPER O HIPO-TERMAL	2.222	2.763	542
601007	TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL,BANO DE	1.307	1.849	542
601008	LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	1.409	1.952	543
601009	ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.)	1.168	1.711	543
601010	RADIACION ULTRAVIOLETA LOCALIZADA (PROC.AUT.)	610	1.153	543
601011	ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	1.307	1.849	542
601012	ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	736	1.279	543
601013	ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICAS,	1.168	1.711	543
601014	IONTOFORESIS (PROC. AUT.)	610	1.153	543
601015	RETROALIMENTACION NEUROMUSCULAR (MIOFEEDBACK)	915	1.457	543
601016	COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROC.AUT.)	762	1.305	543
601017	EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA	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	1.711	543
601021	MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR,	863	1.406	543
601022	MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	3.996	4.523	526
601023	ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS	2.286	2.828	543
601024	REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERA-	990	1.533	543
601025	TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE INHIBICION (KABAT	915	1.457	543
601026	TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO	2.044	2.586	543
601027	TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL), PROC. AUT.	660	1.202	542

601028	ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO (SESIONES INDIVIDUALES, MINIMO 30 MU	1.244	1.787	543
601029	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	3.364	3.906	542
601030	DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	610	1.153	543
601504	REEDUCACION NEUROMUSCULAR	2.108	2.651	543
601515	BICICLETA ERGOMETRICA	1.536	2.079	543
801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMILARES C/ORG	4.152	4.695	543
901005	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL,	7.084	7.627	543
901009	EVALUACION PSIQUIATRICA PREVIA A TERAPIA (1RA. CONSULTA).	7.110	7.652	542
901010	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	6.501	7.044	543
901532	RELAJACION INDIVIDUAL	6.501	7.044	543
902001	CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIÓN DE 45 MINUTOS)	11.146	13.317	2.171
902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIÓN DE 45 MINUTOS)	7.293	9.465	2.171
902003	PSICOTERAPIA DE PAREJA (CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	6.323	8.493	2.170
902010	TEST DE RORSCHACH	18.447	20.618	2.170
902012	T.A.T. O C.A.T.	14.576	16.312	1.737
902013	TEST DE EDWARDS	6.830	8.567	1.737
902014	TEST DE M.M.P.I.	6.830	8.567	1.737
902015	TEST DE WESCHLER	10.716	12.453	1.737
902016	TEST DE DOMINÓ Y RAVEN	6.830	8.567	1.737
902500	TEST DE PHILIPSON	7.650	9.385	1.736
902501	TEST DE WAISS	24.149	26.320	2.170
902502	TEST DE BENDER BIP	17.910	19.864	1.954
902503	TEST DE INTELIGENCIA DE WECHLER	19.576	21.530	1.954
902505	TEST S.S.C.T.	19.576	21.530	1.954
902510	PSICOTERAPIA POR SESIÓN COMPLETA	5.260	6.997	1.737
902521	TEST DE RORSCHACH INFANTIL	26.058	28.228	2.170
902522	TEST DE BENDER	9.879	11.615	1.737
902523	TEST DE WISC	5.260	6.997	1.737
902524	TEST T.A.T. INF.	19.576	21.530	1.954
902527	TEST CAT-H	5.260	6.997	1.737
902533	TEST RAVEN, ANSTEY	19.576	21.530	1.954
902534	ENTREVISTA, CONSULTA, FAMILIARES TERAPISTAS ETC.	10.285	12.021	1.737
902540	PSICOTERAPIA FAMILIAR	12.510	14.464	1.954
902541	TERAPIA DE GRUPO	1.524	3.261	1.737
1201004	CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), C/OJO	3.390	4.475	1.086
1201005	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	1.981	3.066	1.086
1201009	EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO ,	7.871	8.956	1.085
1201011	PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD	4.203	5.289	1.086
1201014	TONOMETRIA APLANATICA, C/OJO	1.130	2.216	1.086
1201015	TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION) , AMBOS OJOS.	2.539	3.624	1.085
1201027	EXAMEN OPTOMETRICO C/S PRESCRIPCION DE LENTES	7.911	11.453	3.541
1201031	VIA LAGRIMAL.CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	8.024	9.109	1.086
1201033	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NINOS	10.666	11.750	1.085
1201217	CURACION OFTALMICA	1.992	3.078	1.086
1202004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	14.512	15.597	1.086
1202016	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MAS EN EL MISMO	28.224	29.310	1.086
1301002	RINOMANOMETRIA	4.419	5.504	1.086
1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	10.132	11.217	1.085
1301009	IMPEDANCIOMETRIA	3.783	4.869	1.086
1301010	& PRUEBA DE AUDIFONOS	2.820	3.905	1.085
1301011	& AUDIOMETRIA POR POTENCIALES EVOCADOS (ADULTOS O NINOS)	9.268	10.354	1.086
1301015	& ELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG.DE POSICION (PROC.AUT.)	3.644	4.730	1.086
1301017	& PRUEBA CALORICA (PROC.AUT.)	2.539	3.624	1.085
1301020	& VIII PAR, ESTUDIO DE (EXAMEN COCLEOVESTIBULAR)	11.212	12.297	1.086
1301025	TAPONAMIENTO ANTERIOR (PROC. AUT.)	2.679	3.764	1.085
1301026	TAPONAMIENTO POSTERIOR	8.024	9.109	1.086
1301042	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN ADULTOS	2.679	3.764	1.085
1303001	EVALUACION DE LA VOZ (INCLUYE RESPIRACION, TONICIDAD	2.679	3.764	1.085
1303005	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30	2.679	3.764	1.085
1601001	VERRUGAS DE CARA	10.666	11.750	1.085
1601002	VERRUGAS OTRAS LOCALIZACIONES	8.024	9.109	1.086
1601003	VERRUGA PLANTAR	10.666	11.750	1.085
1601004	QUERATOSIS SEBORREICA Y/O ACTINICAS DE CARA	10.666	11.750	1.085
1601005	QUERATOSIS SEBORREICA Y/O ACTINICA DE OTRAS LOCALIZACIONES	8.024	9.109	1.086
1601006	CONDILOMAS ACUMINADOS, RESECCION C/S FULGURACION	10.666	11.750	1.085
1601007	PAPILOMAS	8.024	9.109	1.086
1601008	HEMANGIOMAS PUNTIFORMES Y/O TELANGIECTASIA CARA	10.666	11.750	1.085
1601009	HEMANGIOMAS PUNTIFORMES Y/O TELANGIECTASIA OTRAS	8.024	9.109	1.086
1601010	MOLUSCUM CONTAGIOSUM, O SU EXTIRP. POR RASPADO DE CARA	16.049	17.135	1.086
1601019	INYECCION INTRALESIONAL OTRAS LOCALIZACIONES	5.345	6.430	1.086
1601024	CURACIONES QUEMADURAS HASTA 1% CORPORAL	4.570	5.656	1.086
1602001	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION TANGENCIAL	10.855	11.941	1.086
1602002	CUERPO EXTRANO CUTANEO, Y/O NEVUS, Y/O ANGIOMA CUTANEO	28.224	29.310	1.086
1602004	EPITELIOMA BASOCELULAR O CARCINOMA ESPINOCELULAR: CARA	84.646	85.731	1.085
1602005	EPITELIOMA BASOCELULAR O CARCINOMA ESPINOCELULAR:OTRAS	72.534	73.619	1.086

1602007	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA	40.286	41.372	1.086
1602008	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA	10.855	11.941	1.086
1602009	HIDROSADENITIS	10.855	11.941	1.086
1602011	LIPOMA SUBCUTANEO, TRAT. QUIR.	28.224	29.310	1.086
1602012	MELANOMA CARA	84.646	85.731	1.085
1602013	MELANOMA OTRAS LOCALIZACIONES	72.534	73.619	1.086
1602014	ONICECTOMIA C/S PLASTIA DE LECHO	10.855	11.941	1.086
1602018	QUERATOSIS ACTINICAS	28.224	29.310	1.086
1602019	TUMORES BENIGNOS SUBCUTANEOS Y/O QUISTES EPIDERMICOS	28.224	29.310	1.086
1602020	VERRUGA PLANTAR	28.224	29.310	1.086
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES Y 4 CO	10.588	12.261	1.673
1707009	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	10.132	11.217	1.085
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	23.628	24.714	1.086
2001015	COLOCACION O EXTRACC.DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU.	6.742	7.827	1.085
2001522	TOMA MUESTRA PAP	3.556	5.227	1.672
2001523	TOMA FLUJO VAGINAL	1.217	2.303	1.086
2010001	CONSULTA MATRONA (PLAN MATERNO INFANTIL	5.988	5.988	0
2010002	CONSULTA GINECOLOGIA (PLAN MATERNO INFANTIL)	10.310	10.310	0
2010003	CONTROL NIÑO SANO (PLAN MATERNO INFANTIL)	1.524	1.524	0
2010004	VACUNACIÓN DEL NIÑO	838	838	0
2010005	ECOGRAFIA GINECOLOGICA OBSTETRICA	12.587	12.587	0
2010006	CONSULTA ESPECIALISTA PEDIATRIA	12.275	12.275	0
2010007	GLICEMIA	2.006	2.006	0
2010008	VDRL.	2.633	2.633	0
2010009	HEMOGRAMA	2.572	2.572	0
2010010	ORINA	1.652	1.652	0
2010012	GRUPO SANGUINEO	2.365	2.365	0
2010013	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN ADULTO	923	923	0
2101001	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS YUXTARTICULADORES	6.932	8.018	1.086
2104100	PANADIZO, TRAT. QUIR.	4.384	5.469	1.086
2105004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	10.538	11.624	1.086
2105005	VELPEAU ADULTO- NIÑO	14.156	15.242	1.086
2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	7.789	8.874	1.086
2105007	YESO BRAQUICARPIANO	11.899	12.984	1.086
2105010	YESO TORACOBRAQUIAL	24.704	25.788	1.085
2105012	CORSETS DE RISSER O SIMILARES	68.792	69.877	1.086
2105505	RETIRO DE YESO	2.655	3.741	1.086
2105506	REFORZAMIENTO DE YESO	1.992	3.078	1.086
2105511	VALVA RODILLA	6.004	7.088	1.085
2105517	VALVA BRAZO	7.305	8.389	1.085
2105518	VALVA ANTEBRAZO	4.861	5.946	1.086
2105519	VALVA BOTA LARGA	12.007	13.091	1.085
2105520	VALVA BOTA CORTA	6.349	7.434	1.085
2105521	RODILLERA DE YESO ADULTO	12.784	13.869	1.085
2105522	BOTA LARGA D YESO ADULTO	15.431	16.517	1.086
2105523	YESO TORAXICO BRAQUIAL NIÑO	20.758	21.843	1.086
2105530	RODILLERA DE YESO NIÑO	5.815	6.901	1.086
2105531	BOTA LARGA DE YESO NIÑO	9.641	10.725	1.085
2105532	BOTA CORTA DE YESO NIÑO	7.223	8.309	1.086
2105533	VENDAJE C/ VENDA CORRIENTE	1.550	2.636	1.086
2105535	YESO DE PLASTICO CUATRO PULGADAS	17.709	18.793	1.085
2105536	YESO DE PLASTICO TRES PULGADAS	14.164	15.248	1.085
2105538	CABESTRILLO CON TUBULAR	1.791	2.876	1.085
2105540	VENDAJE EN OCHO	1.791	2.876	1.085
2301507	FERULA DENIS (DIGITAL)	23.006	24.091	1.085
3102001	OCLUSAL	2.426	3.510	1.085
3102002	TELERADIOGRAFIA	8.119	10.290	2.170
3102003	ESTUDIO RADIOGRAFICO ATM POR 4 EXP. C/INFORME	9.700	11.009	1.309
3102004	RADIOGRAFIA EXTRAORAL 13*18	4.850	5.936	1.086
3102005	ANALISIS CEFALOMETRICO DE RICKETTS	4.850	7.563	2.713
3102006	ANALISIS CEFALOMETRICO DE STEINER	4.850	7.563	2.713
3102007	ANALISIS CEFALOMETRICO DE GARABAK	4.850	7.563	2.713
3102008	LATERAL POR LADO	3.637	6.350	2.713
3102009	ORTOPANTOMOGRAMA	12.816	14.547	1.730
3102010	INFORME ESPECIALISTA RADIOLOGO POR PLACA MAXIMO 5	1.212	2.298	1.086
3102011	RADIOGRAFIA EXTRAORAL 18*24	4.850	5.936	1.086
3102012	TOMOGRFIA POR ZONA	20.949	23.902	2.953
3102013	TOMOGRFIA POR MAXILAR	26.519	30.731	4.212
3102014	TOMOGRFIA BIMAXILAR	30.233	37.560	7.327
3102015	ATM	29.311	33.268	3.957
3103001	CONTROL CIRUGIA	2.426	2.967	542
3103002	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO	3.637	4.723	1.086
3103003	EXTRACCION A COLGAJO	9.478	11.105	1.627
3103004	EXTRACCION DIENTE SEMI-INCLUIDO	9.478	11.105	1.627
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	8.359	1.085
3103008	APICECTOMIA	13.122	15.292	2.170
3103009	ENUCLEACION QUISTE/GRANULOMA INTRAOSEO	17.497	19.858	2.362
3103010	TOMA BIOPSIA TEJIDO BLANDO	4.850	5.936	1.086
3103011	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO TEJIDO BLANDO	17.497	19.858	2.362
3103012	EXTIRPACION CALCULO SALIVAL	9.478	11.105	1.627
3103013	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO INTRAOSEO	9.478	11.105	1.627
3103014	TRATAMIENTO FLEGMON	7.275	8.359	1.085
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	11.105	1.627
3103018	FRENECTOMIA	7.275	8.359	1.085
3103019	PLASTIA DE BRIDAS POR HEMIARCADA	7.275	8.359	1.085
3103020	TRATAMIENTO ORTOPEDICO FRACTURA ALVEOLAR	21.825	25.081	3.256
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	8.359	1.085
3103024	TRATAMIENTO HERIDA INTRAORAL	4.850	5.936	1.086
3103025	CURETAJE ALVEOLAR	4.850	5.936	1.086
3103026	EXTIRPACION RANULA	32.077	36.408	4.331
3103027	FENESTRACION COMPLEJA	17.497	20.211	2.714
3103028	EVALUAC.DIAG.,EST.RADIOL.PLAN TRAT.	4.850	5.936	1.086
3104001	MODELOS DE ESTUDIO CON DUPLICADOS (ORTODONCIA)	5.409	6.494	1.086
3104003	CONTROL MENSUAL APARATO REMOVIBLE (ORTODONCIA)	8.112	9.207	1.095
3104004	CONTROL MENSUAL APARATO FIJO	10.817	12.445	1.628
3104006	REPARACION APARATO FIJO	8.112	10.826	2.714
3104007	CONTENCION FIJA POR ARCADAS	16.226	18.416	2.191
3104009	CONFECCION DISYUNTOR MACNAMARA	10.817	12.445	1.628
3104010	CONFECCION DISYUNTOR HASS	16.226	18.416	2.191
3104012	APARATO EXTRAORAL	16.226	18.416	2.191
3104013	RETIRO APARATO FIJO POR ARCADAS	8.112	9.207	1.095
3104015	CONFECCION DISYUNTOR HYRAX	24.339	27.625	3.286
3105001	CARILLAS DE RESINA POR PIEZA	12.125	14.295	2.170
3105002	CARILLA CERAMICA POR PIEZA	14.550	16.721	2.171
3105003	MUÑON DE RESINA	7.275	10.531	3.256
3105006	CORONA RESINA COMPUESTA (ADULTO)	14.550	16.721	2.171
3105007	REMOCION DE OBTURACION METALICA	3.637	4.723	1.086
3105009	MUÑON DE AMALGAMA	7.275	8.359	1.085
3106001	DES OBTURACION CONDUCTOS PIEZA UNIRRADICULAR	4.850	8.106	3.256
3106002	DES OBTURACION CONDUCTOS PIEZA BIRRADICULAR	8.487	12.829	4.341
3106003	DES OBTURACION CONDUCTOS PIEZA TRIRRADICULAR	10.912	16.338	5.426
3106004	BLANQUEAMIENTO	4.850	6.478	1.627
3106005	CONTROL ENDODONCIA	2.426	2.967	542
3106006	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO (ENDODONCIA)	4.850	7.022	2.171
3106007	SESION EXPLORATORIA	7.275	10.531	3.256
3106008	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO (ENDODONCIA)	3.637	5.807	2.170
3106009	INDUCCION AL CIERRE APICAL	16.975	20.231	3.256
3106013	PREPARACION DE CONDUCTO PARA PROTESIS FIJA	9.700	11.328	1.628
3106014	CONDUCTOMETRIA ENDODONCIA	2.426	2.967	542
3106020	RECONSTRUCCION DE PAREDES PARA AISLAMIENTO	12.827	14.558	1.731
3106021	SELLADO DE PERFORACIONES	25.510	28.954	3.444
3106022	TREPANACION DE INCRUSTACION O FERULA	22.673	25.735	3.061
3106023	RETIRO DE INSTRUMENTO FRACTURADO	22.673	25.735	3.061
3106024	CONDUCTO CALCIFICADO/CÁMARA PULPAR ATRÉSICA	22.673	25.735	3.061
3106025	SESION DE MEDICACIÓN INTRA CONDUCTO	24.237	27.509	3.272
3107005	REPETICION CORONA PROV DE ACRILICO P/FIJA	7.275	8.359	1.085
3107006	REMOCION DE CORONAS P/FIJA	7.275	8.359	1.085
3107007	REMOCION DE ESPIGAS PROTESIS FIJA	7.275	8.359	1.085
3107008	PLANIFICACION DE TRATAMIENTO PROT. FIJA	4.850	9.625	4.775
3107009	ANCLAJE SEMI PRECISION	3.637	7.218	3.581
3107021	CEMENTACIÓN DE PERNO DE FIBRA Y CONSTRUCCIÓN DE MUÑÓN	27.040	30.690	3.650
3108006	REPARACION CON REPOSIC DE RETENEDOR O DIENTE	4.850	9.625	4.775
3108007	ACONDICIONAMIENTO DE MUCOSAS (POR APLICACIÓN)	4.850	9.625	4.775
3109001	EXAMEN PERIODONTAL Y CONFECCION DE PERIODONTOGRAMA POR PACIENTE	6.063	11.490	5.427
3109002	CONTROL PERIODONCIA	4.850	9.192	4.341
3109003	ESTUDIO CASO MULTIDISCIPLINARIO (PERIODONCIA)	4.850	9.192	4.341
3109004	PULIDO RADICULAR POR GRUPO	4.850	10.277	5.427
3109005	DESGASTE INTERFERENCIAS CUSPIDEAS POR SESION (ADULTO)	4.850	9.192	4.341
3109006	TRATAMIENTO ABSCESO PERIODONTAL	7.275	12.701	5.426
3109007	RADECTOMIA U ODONTOSECCION POR PIEZA	12.150	17.576	5.426
3109008	FRENECTOMIA PERIODONTAL	9.478	14.904	5.426
3109009	CIRUGIA MUCO GINGIVAL POR GRUPO SIN INJERTO	9.478	14.904	5.426
3109010	GINGIVECTOMIA UNITARIA	3.637	7.218	3.581
3109011	CIRUGIA PERIODONTALES (COLGAJO, INJERTOS, OSTEOTOMIAS)	14.581	20.008	5.427

3109012	FERULIZACION CON TECNICA ADHESIVA POR 2 PIEZAS	7.275	12.701	5.426
3109013	TUNELIZACION EN COMPROMISO DE FURCA POR PIEZA	4.850	9.625	4.775
3109014	HUESO SINTETICO	4.850	9.625	4.775
3109015	REGENERACION TITULAR GUIADA	9.700	15.127	5.427
3109016	TERAPIA DE SOPORTE PERIODONTAL	7.275	12.701	5.426
3110001	COLOCACION APARATO REMOVIBLE INTERCEPTIVO (ODONTOPEDIATRIA)	3.637	4.723	1.086
3110002	CONTROL APARATO REMOVIBLE INTERCEPTIVO (ODONTOPEDIATRIA)	2.426	3.510	1.085
3110003	TOMA DE MODELOS (ODONTOPEDIATRIA)	4.850	5.936	1.086
3110004	FERULIZACION CON TECNICA ADHESIVA POR SEXTANTE (ODONTOPEDIATRIA)	7.275	8.359	1.085
3110005	CORONA METALICA PRE-FORMADA (ODONTOPEDIATRIA)	7.275	8.359	1.085
3110006	DESGASTE INTERFERENCIAS CUSPIDEAS POR SESION (ODONTOPEDIATRIA)	4.850	5.936	1.086
3110007	CORONA RESINA COMPUESTA (ODONTOPEDIATRIA)	14.550	16.721	2.171
3110008	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO (ODONTOPEDIATRIA)	9.700	11.328	1.628
3110010	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE UNILATERAL (ODONTOPEDIATRIA)	7.275	8.359	1.085
3110012	ADAPTACION NIÑO DIFICIL	2.426	7.852	5.426
3111001	CONTROL DE TRATAMIENTO	3.637	4.723	1.086
3111002	DESGASTE SELECTIVO POR SESION	7.275	8.359	1.085
3111003	DEPROGRAMADOR NEURO MUSCULAR	7.275	8.359	1.085
3111004	DINAMICA MANDIBULAR ASISTIDA	3.637	4.723	1.086
3111005	ELABORACION GUIAS DENTARIAS POR SESION	7.275	8.359	1.085
3111006	EVALUACION CLINICA DISFUNCION	7.275	8.359	1.085
3111007	ANALISIS DE MODELOS	7.275	8.359	1.085
3111009	MIOTERAPIA (TERAPIA MUSCULAR POR SESION)	7.275	8.359	1.085
3111012	REPARACION Y/O MODIFICACION PLANO	7.275	8.359	1.085
3111013	INFILTRACION MUSCULAR	3.637	4.723	1.086
3111016	EVALUACION CLINICA DISFUNCION	7.275	8.359	1.085
3112001	RECARGO POR AGREGAR DIENTES	1.686	2.771	1.085
3112002	PROTESIS PARCIAL METALICA	17.559	19.929	2.370
3112003	MODELO DE YESO PIEDRA C/U.	1.344	2.430	1.086
3112004	CARILLA O INLAY CERAMICO	16.608	18.849	2.241
3112005	REPARACION SIMPLE	3.799	4.884	1.086
3112006	PLANO DE RELAJACION	10.090	11.453	1.363
3112007	REPARACION COMPLEJA	4.816	5.902	1.086
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	17.937	2.170
3112016	RECARGO POR TORNILLO ADICIONAL	2.362	3.446	1.085
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	18.209	2.170
3112029	REPARACION BASE METALICA POR COLADO	15.077	17.248	2.171
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	2.430	1.086
3115005	REPARACION SIMPLE	3.799	4.884	1.086
3115007	REPARACION COMPLEJA	4.816	5.902	1.086
3115008	BOTON DE NANCE E INSTALACION	10.793	12.250	1.456
3115013	APARATO CON TORNILLO DE EXPANSION	15.767	17.937	2.170
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	3.446	1.085
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	17.444	2.170
3116010	CORONAS PROVISORIAS	3.810	4.895	1.085
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	4.895	1.085
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	4.019	1.086
3118002	EMERGENCIA CLINICA	2.933	5.104	2.170
3118003	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (ADULTO)	3.912	6.082	2.170
3118004	EXTRACCION COMPLEJA UNITARIA PIEZA PERMANENTE	7.821	9.992	2.171
3118005	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA TEMPORAL	2.933	4.019	1.086
3118006	EXTRACCION PIEZA TEMPORAL PROXIMO A EXFOLIAR	977	1.412	435

3118007	CONTROL	1.955	2.390	435
3118008	CURACION SIMPLE DE TEJIDOS BLANDOS	1.955	2.390	435
3118009	CURACION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS	5.866	6.951	1.086
3118010	DESTARTRAJE BOCA COMPLETA	5.866	6.951	1.086
3118011	FLUORURACION TOPICA C/GEL POR ARCADA	1.173	2.259	1.086
3118012	FLUORURACION TOPICA C/BARNIZ POR ARCADA	1.955	3.041	1.086
3118013	OBTURACION PROVISORIA	3.912	4.997	1.085
3118014	PROFILAXIS BUCAL POR ARCADA	1.955	3.041	1.086
3118015	PULPOTOMIA PIEZA PERMANENTE JOVEN	5.866	6.951	1.086
3118016	PULPOTOMIA PIEZA TEMPORAL	5.866	6.951	1.086
3118017	RADIOGRAFIA BITE-WING O ALETA MORDIDA	1.955	3.041	1.086
3118018	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR SIMPLE C/U. MAXIMO (3)	1.955	3.041	1.086
3118019	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR POR ARCADA	8.799	13.141	4.341
3118020	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	1.173	2.259	1.086
3118021	RECEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA	1.955	3.041	1.086
3118022	REMINERALIZACION DE CUELLO POR GRUPO	977	2.062	1.085
3118023	REPARACION PROTESIS REMOVIBLE EN CLINICA	3.912	4.997	1.085
3118024	CORONA PROVISORIA DE EMERGENCIA	5.866	6.951	1.086
3118025	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	8.799	12.055	3.256
3118026	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (ADULTO)	5.866	8.580	2.714
3118027	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (ADULTO)	9.776	14.117	4.341
3118028	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (ADULTO)	5.866	8.580	2.714
3118029	SELLANTE POR PIEZA	1.955	4.126	2.171
3118030	SESION DE INSTRUCCIÓN EN SALUD ORAL (15 MIN)	2.933	4.019	1.086
3118031	TECNICA CEPILLADO CON REVELADO DE PLACA BACTERIANA	2.933	4.019	1.086
3118032	TRATAMIENTO ALVEOLITIS	3.912	4.997	1.085
3118033	TRATAMIENTO ALVEOLORRAGIA	3.912	4.997	1.085
3118034	TRATAMIENTO PRIMARIO TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	5.866	6.951	1.086
3118035	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR	5.866	8.036	2.170
3118036	VACIAMIENTO DE ABSCESO	2.933	4.019	1.086
3118037	REDUCCION LUXACION AGUDA A.T.M.	2.933	4.019	1.086
3118038	OBTURACION PROVISORIA (NIÑO)	3.912	4.997	1.085
3118039	TREPANACION CAMERAL CON EXTIRPACION PULPAR (NIÑO)	5.866	6.951	1.086
3118040	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	8.799	9.987	1.188
3118041	RESTAURACION PLASTICA ANTERIOR SIMPLE (NIÑO)	5.866	6.951	1.086
3118042	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR COMPUESTA (NIÑO)	9.776	11.096	1.320
3118043	RESTAURACION PLASTICA POSTERIOR SIMPLE (NIÑO)	5.866	6.951	1.086
3118044	EXTRACCION SIMPLE UNITARIA PIEZA PERMANENTE (NIÑO)	3.912	4.997	1.085
3118045	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO PZA. PERMAN/JOVEN (NIÑO)	1.173	2.259	1.086
3118049	PULIDO CORONARIO AL RETIRO DE BRACKETS POR ARCADA	3.912	4.997	1.085
3118050	TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES POR SESION	1.173	2.259	1.086
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	8.333	8.333
3601002	LECTOESCRITURA	0	4.707	4.707
3601003	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	0	18.229	18.229
3601006	TRATAMIENTO PSICOPEDAGOGICO	0	8.986	8.986
3601014	CONSULTA PSICOPEDAGOGA	0	4.707	4.707
3601015	EVALUACIÓN DESARROLLO PSICOMOTOR	0	3.767	3.767
3601016	MOVILIZACIÓN ARTICULAR	0	2.634	2.634
3601017	CALCULO	0	4.889	4.889
3601018	PRECÁLCULO	0	4.707	4.707
3601019	FORMACIÓN DE HÁBITOS	0	4.800	4.800
3601020	PREESCRITURA	0	4.707	4.707
3601021	LECTURA	0	4.889	4.889
3601022	ESCRITURA	0	4.889	4.889
2001522PMS	TOMA MUESTRA PAPANICOLAU (PAP.)	5.190	5.190	0
301045PMS	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUEENTOS DE LEUCOCITOS Y VHS	2.762	2.762	0
302047PMS	GLUCOSA EN SANGRE	2.096	2.096	0
302067PMS	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	1.412	1.412	0
305070PMS	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9 CU	6.756	6.756	0
3104002-1	TOMA MODELO Y DISEÑO COLÓC.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	1° SESION SEPARACIONES APARATO FIJO MULTIBANDA P/ARCADA	2.704	3.248	544
3104008-2	2° SESION PRUEBA DE BANDA APARATO FIJO MULTIBANDA P/ ARCADA	5.409	6.494	1.086
3104008-3	3° 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	6.494	1.086
3105004-1	1° SESION REST. INCRUSTACION (INLAY - ONLAY)	7.275	10.531	3.256
3105004-2	2° SESION REST. INCRUSTACION (INLAY - ONLAY)	7.275	10.531	3.256
3105004-3	3° SESION REST. INCRUSTACION (INLAY - ONLAY)	7.275	10.531	3.256
3105008-1	1° SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	8.487	11.743	3.256
3105008-2	2° SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	2.426	5.681	3.256
3105008-3	3° SESION ESPIGA MUÑON SIMPLE	4.850	8.106	3.256
3106010-1	1° ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	6.063	9.319	3.257
3106010-2	2° ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	9.700	12.955	3.256
3106010-3	3° ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA UNIRRADICULAR	3.637	6.893	3.256
3106011-1	1° ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	9.700	14.041	4.341
3106011-2	2° ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	19.401	23.742	4.340
3106011-3	3° ETAPA TRAT.ENDODONCIA PIEZA BIRRADICULAR	4.850	9.192	4.341
3106012-1	1° ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	14.550	19.977	5.427
3106012-2	2° ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	21.825	27.252	5.427
3106012-3	3° ETAPA TRAT.ENDODONCIA EN PIEZA TRIRRADICULAR	12.125	17.551	5.426
3107001-1	1° SESION RETALLADO, METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES	12.125	14.295	2.170
3107001-2	2° SESION PRUEBA DE ESTRUCTURA METALICA PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	4.850	7.022	2.171
3107001-3	3ª SES. PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	4.850	7.022	2.171
3107001-4	4ª SESIÓN CEMENTACION PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	4.850	7.022	2.171
3107001-5	5ª SESION CONTROL PROT.FIJA UNIT.DESVITALIZADA	2.426	4.596	2.170
3107002-1	1ª SESION PREPARACION BIOMECANICA Y CORONA PROVISORIA PROT.FIJA UNIT. P	14.550	16.721	2.171
3107002-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	9.700	11.871	2.171
3107002-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA UNIT.PZA. VITAL	4.850	7.022	2.171
3107002-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA UNIT.PZA. VITAL	4.850	7.022	2.171
3107002-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA UNIT. PZA. VITAL	4.850	7.022	2.171
3107002-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA UNIT. PZA. VITAL	2.426	4.596	2.170
3107003-1	1ª SESION PREPARACION BIOMECANICA Y CORONA PROVISORIA PROT. FIJA UNIT.S	14.550	16.721	2.171
3107003-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	9.700	11.871	2.171
3107003-3	3ª SESION PRUEBA DE ESTRUCTURA Y TOMA DE COLOR PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUC	4.850	7.022	2.171
3107003-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	4.850	7.022	2.171
3107003-5	5ª SESION CEMENTACION PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	4.850	7.022	2.171
3107003-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT.FIJA UNIT.SUBSTITUCION	2.426	4.596	2.170
3107004-1	1° SESION CORTE REMANENTE, CORONA PROVISORIA Y METODO INDIRECTO ESP.M	14.550	16.721	2.171

3107004-2	2° SESION PRUEBA CEMENTACION Y AJUSTE PROVISORIO ESPIGA MUÑON SIMPLE	4.850	7.022	2.171
3107010-1	1° SESIÓN TALLADO Y METODO INDIRECTO CARILLA CERÁMICA POR PIEZA	12.125	14.295	2.170
3107010-2	2° SESIÓN PRUEBA Y CEMENTACION CARILLA CERÁMICA POR PIEZA	4.850	7.022	2.171
3107010-3	3° SESION CONTROL CARILLA CERAMICA POR PIEZA	2.426	4.596	2.170
3107011-1	1ª SES. CORTE Y COR.PROV. Y METODO INDIRECTO CORONA 3/4 SURCOS ANT.	10.912	13.082	2.170
3107011-2	2ª SES. CEMENTACION CORONA 3/4 SURCOS ANT.	7.275	9.445	2.170
3107011-3	3ª SESIÓN - CONTROL POST CEMENTACION CORONA 3/4 SURCOS ANTERIOR	3.637	5.807	2.170
3107012-1	1ª SES. CORTE Y COR.PROV. Y METODO INDIRECTO CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	10.912	13.082	2.170
3107012-2	2ª SESION - CEMENTACIÓN CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	7.275	9.445	2.170
3107012-3	3° SESION CONTROL POST-CEMENTACIÓN CORONA 3/4 SURCOS POSTERIOR	3.637	5.807	2.170
3107013-1	1° SESION PREPARACION BIOMECANICA Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL	24.249	27.523	3.273
3107013-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	9.700	11.871	2.171
3107013-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. VITALES	7.275	9.445	2.170
3107013-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. VITALES	7.275	9.445	2.170
3107013-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL. 3 PZA. C/PIL. VITALES	4.850	7.022	2.171
3107013-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. VITALES	2.426	4.596	2.170
3107014-1	1° SESION RETALLADO Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 3 PZAS C/PIL. D	14.550	16.721	2.171
3107014-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	9.700	11.871	2.171
3107014-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADA	7.275	9.445	2.170
3107014-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITA	7.275	9.445	2.170
3107014-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADA	4.850	7.022	2.171
3107014-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 3 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	2.426	4.596	2.170
3107015-1	1° SESION PREPARACION BIOMECANICA Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL	16.975	19.267	2.292
3107015-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	9.700	11.871	2.171
3107015-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. VITALES	7.275	9.445	2.170
3107015-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. VITALES	9.700	11.871	2.171
3107015-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL. 4 PZA. C/PIL. VITALES	4.850	7.022	2.171
3107015-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. VITALES	2.426	4.596	2.170
3107016-1	1° SESION RETALLADO Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL 4 PZAS C/PIL. D	14.550	16.721	2.171
3107016-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	9.700	11.871	2.171
3107016-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADA	7.275	9.445	2.170
3107016-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITA	9.700	11.871	2.171
3107016-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	4.850	7.022	2.171
3107016-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 4 PZA. C/PIL. DESVITALIZADAS	2.426	4.596	2.170
3107017-1	1° SESION PREPARACION BIOMECANICA Y PUENTE PROVISIONAL PROT.FIJA PLURAL	43.650	49.544	5.894
3107017-2	2ª SESION METODO INDIRECTO Y RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT.FIJA	14.550	16.721	2.171
3107017-3	3ª SES. PRUEBA DE ESTRUCTURA PROT.FIJA PLURAL . 5 PZA.	14.550	16.721	2.171
3107017-4	4ª SESIÓN PRUEBA MATERIAL ESTETICO PROT. FIJA PLURAL . 5 PZA.	9.700	11.871	2.171
3107017-5	5ª SESION CEMENTACION PROT. FIJA PLURAL. 5 PZA.	7.275	9.445	2.170
3107017-6	6ª SESIÓN CONTROL PROT. FIJA PLURAL 5 PZA.	2.426	4.596	2.170
3107018-1	1° SESION IMPRESIONES FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	4.850	7.022	2.171
3107018-2	2° SESION PRUEBA DE CERA FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	7.275	9.445	2.170
3107018-3	3° SESION COLOCACION DE FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	7.275	9.445	2.170
3107018-4	4° SESION CONTROL FERULA O PLANO OCLUSAL PARA PROTESIS FIJA	2.426	4.596	2.170
3108001-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	7.275	9.445	2.170
3108001-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	2.426	4.596	2.170
3108001-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	4.850	7.022	2.171
3108001-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	3.637	5.807	2.170
3108001-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	7.275	9.445	2.170
3108001-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. PARCIAL SUP./INF. ACRIL.	2.426	4.596	2.170
3108002-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. TOTAL SUP./INF.	4.850	7.022	2.171
3108002-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. TOTAL SUP./INF.	9.700	11.871	2.171
3108002-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT. TOTAL SUP./INF.	4.850	7.022	2.171
3108002-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. TOTAL SUP./INF.	3.637	5.807	2.170
3108002-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. TOTAL SUP./INF.	4.850	7.022	2.171
3108002-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. TOTAL SUP./INF.	2.426	4.596	2.170
3108003-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	7.275	9.445	2.170
3108003-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	2.426	4.596	2.170
3108003-3	3ª ETAPA - PRUEBA BASE Y CRANEOMANDIBULARES PROT. PARCIAL SUP./INF. MET	4.850	7.022	2.171
3108003-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	3.637	5.807	2.170
3108003-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	7.275	9.445	2.170
3108003-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. PARCIAL SUP./INF. MET.	2.426	4.596	2.170
3108004-1	1ª ETAPA IMPRESIONES REBASADO	8.487	10.657	2.170
3108004-2	2ª ETAPA INSTALACION REBASADO	3.637	5.807	2.170
3108005-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRIMARIAS PROT. COMPLEMENTACION	4.850	7.022	2.171
3108005-2	2ª ETAPA - IMPRESIONES FUNCIONALES PROT. COMPLEMENTACION	9.700	11.871	2.171
3108005-3	3ª ETAPA - RELACIONES CRANEOMANDIBULARES PROT. COMPLEMENTACION	9.700	11.871	2.171
3108005-4	4ª ETAPA - ARTICULACION DENTARIA PROT. COMPLEMENTACION	4.850	7.022	2.171
3108005-5	5ª ETAPA - INSTALACION PROT. COMPLEMENTACION	9.700	11.871	2.171
3108005-6	6ª ETAPA - CONTROL PROT. COMPLEMENTACION	2.426	4.596	2.170
3108008-1	1ª ETAPA - IMPRESIONES PRÓTESIS PARCIAL ACRILICA PROVISORIA	7.275	9.445	2.170
3108008-2	2ª ETAPA - COLOCACIÓN PROTESIS PARCIAL ACRILICA PROVISORIA	4.850	7.022	2.171
3108008-3	3ª ETAPA - CONTROL PROTESIS PARCIAL ACRILICA PROVISORIA	2.426	4.596	2.170
3110009-1	1° SES. PREPAR.CAVITARIA E IMPRESIÓN REST/INCR/INL./ONL. (ODONTOP.)	7.275	9.445	2.170
3110009-2	2° SES. PRUEBA REST/INCR/INL./ONL. (ODONTOPEDIATRA)	4.850	5.936	1.086

3110009-3	3º SES. CEMENTACION Y CONT. OCLUSION REST/INCR/INL/ONL.(ODONTOP.)	7.275	8.359	1.085
3110011-1	1RA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	7.275	8.359	1.085
3110011-2	2DA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	4.850	5.936	1.086
3110011-3	3RA.SESION ENDODONCIA PIEZA TEMPORAL	7.275	8.359	1.085
3111008-1	1ERA.SESION IMPRESIÓN	4.850	7.022	2.171
3111008-2	2DA. SESION PRUEBA DE CERA	7.275	9.445	2.170
3111008-3	3ERA.SESION INSERCIÓN PLANO	7.275	9.445	2.170
3111008-4	4TA. SESION CONTROL TERMINADO DEL PLANO	2.426	4.596	2.170
3111010-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO DIMENSION VERTICAL	3.637	5.807	2.170
3111010-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO DIMENSION VERTICAL	7.275	9.445	2.170
3111010-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO DIMENSION VERTICAL	7.275	9.445	2.170
3111010-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/DIM/VERT.	3.637	5.807	2.170
3111011-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO INCLINADO	3.637	5.807	2.170
3111011-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO INCLINADO	7.275	9.445	2.170
3111011-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO INCLINADO	7.275	9.445	2.170
3111011-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLA/INCLINADO	3.637	5.807	2.170
3111015-1	1ERA SESION IMPRESIÓN PLANO ESTAMPADO	3.637	5.807	2.170
3111015-2	2DA. PRUEBA DE CERA PLANO ESTAMPADO	7.275	9.445	2.170
3111015-3	3ERA. INSERCIÓN PLANO PLANO ESTAMPADO	7.275	9.445	2.170
3111015-4	4TA. CONTROL Y TERMINADO DEL PLANO PLAN/ESTAMPADO	3.637	5.807	2.170
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
401010PMS	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	14.207	14.207	0
801001PMS	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMILARES C/ORG	4.682	4.682	0
3113001	EXAMEN INICIAL COMPLEMENTARIO PARA REHABILITACIÓN SOBRE IMPLANTES	0	10.746	10.746
3113002	IMPRESIÓN DE MODELOS DE ESTUDIOS PARA EVALUACIÓN DE REHABILITACIÓN SO	0	5.372	5.372
3113003	REHABILITACIÓN SOBRE IMPLANTES EVALUACIÓN DE EXÁMENES COMPLEMENTA	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 IMPLANTE	0	107.451	107.451
3113014	TOMA DE INJERTO ÓSEO INTRAORAL (MENTA/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 SENOS MAXILAR DIRECTO CON MAT DE REGENERACIÓN	0	107.451	107.451
3113022	ELEVACIÓN DE SENOS 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 REBORDI	0	188.040	188.040
3113025	TOMA DE MUESTRA PARA PRF E INSUMOS (NO INCLUYE MATERIAL DE INJERTO Y M	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	TOMOGRAFÍA POR ZONA PARA IMPLANTOLOGÍA	0	23.335	23.335
3113068	TOMOGRAFÍA POR MAXILAR PARA IMPLANTOLOGÍA	0	30.002	30.002
3113069	TOMOGRAFÍA BIMAXILAR PARA IMPLANTOLOGÍA	0	36.669	36.669
3113070	TOMOGRAFÍA SENOS PARANASALES PARA IMPLANTOLOGÍA	0	26.669	26.669
3119001	MODELO EN CÍA 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	MUÑÓN 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 ENCÍA 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 ARCADAS 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
3113046-1	1º SESIÓN: TOMA DE IMPRESIÓN, ELECCIÓN PILAR P.F S/ IMP AT/CEM P/P	0	32.236	32.236
3113046-2	2º SESIÓN: PRUEBA PILAR/CASQ IMP, P.F S/ P.F S/ IMP AT/CEM P/P	0	21.490	21.490
3113046-3	3º SESIÓN: PRUEBA ESTÉTICA P. FIJA S/ IMPLANTE ATORNILLADA O CEMENTADA P	0	21.490	21.490
3113046-4	4º SESIÓN: INSTALACIÓN P. F S/ IMP AT/ CEM P/ P	0	32.236	32.236
3113046-5	5º CONTROL TERMINACIÓN PF S/ IMP AT/CEM P/P	0	21.490	21.490
3113047-1	1º SESIÓN: INSTALACIÓN PILAR IMP IMPRESIÓN SD HASTA 2 IMPLANTES	0	40.293	40.293
3113047-2	2º SESIÓN: RIM, SD HASTA 2 IMPLANTES	0	26.863	26.863
3113047-3	3º SESIÓN: P. ESTÉTICA SD HASTA 2 IMPLANTES	0	16.118	16.118
3113047-4	4º SESIÓN: INSTALACIÓN Y CONEXIÓN PARA SD HASTA 2 IMPLANTES	0	48.353	48.353
3113047-5	5º 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	1º SESIÓN: INSTALACIÓN PILAR IMP, IMPRESIÓN SD HASTA 4 IMPLANTES	0	68.769	68.769
3113048-2	2º SESIÓN: RIM, SD HASTA 4 IMPL	0	37.070	37.070
3113048-3	3º SESIÓN: P. ESTÉTICA SD HASTA 4 IMPL	0	23.101	23.101
3113048-4	4º SESIÓN: INSTALACIÓN Y CONEXIÓN PARA SD HASTA 4 IMPL	0	60.709	60.709
3113048-5	5º 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	1º SESIÓN: INST. PILAR S/IMPL Y ADAPT PRÓT PROV. P F TOTAL MAXILAR HASTA 4	0	54.262	54.262
3113049-2	2º SESIÓN :IMPRESIÓN PRÓTESIS FIJA TOTAL IMPLANTOSOPORTADA POR MAXILAR	0	11.282	11.282
3113049-3	3º SESIÓN: RIM PF TOTAL MAXILAR 4 IMPL	0	27.400	27.400
3113049-4	4º SESIÓN : PRUEBA ESTRUCTURA Y CONTROL RX PF TOTAL IMPLANTOSOPORTAD	0	46.205	46.205
3113049-5	5 SESIÓN: PRUEBA ESTÉTICA PRÓTESIS FIJA TOTAL IMPLANTOSOPORTADA POR MA	0	15.581	15.581
3113049-6	6 SESIÓN : INSTALACIÓN PRÓTESIS FIJA TOTAL IMPLANTOSOPORTADA POR MAXILA	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 IM	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	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
1303002	EVALUACIÓN DE HABLA	10.556	17.685	7.129
1303003	EVALUACIÓN DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMÁNTICO, SINT	14.991	23.859	8.868
1303004	REHABILITACIÓN DE LA VOZ	4.997	11.320	6.323
404122	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	41.608	49.034	7.426