

LA PLATA, 17 SEP 2011

**VISTO** el expediente N° 2914-33059/09 alc. 1/10, iniciado por Círculo Médico de Tandil, caratulado: "E/ ACTUACION REF. SOLICITUD DE AUMENTO DE VALORES DEL 5% DE LAS PRESTACIONES A PARTIR DEL 1 DE AGOSTO DEL CTE. AÑO (E/ACT. REF. APLICAR AUMENTO DEL 8% SOBRE LOS VALORES VIGENTES ACORDADOS EN REUNION DE COMISION MIXTA)", y

**CONSIDERANDO:**

Que por las presentes actuaciones, el Círculo Médico de Tandil solicita una recomposición en el valor de los aranceles de las prestaciones médicas;

Que a fojas 2, luce Acta de Comisión Mixta mediante la cual las partes acuerdan un incremento del ocho por ciento (8%) sobre los valores vigentes, de acuerdo a lo establecido en los Anexos 1 y 2 que forman parte de la presente Acta, estableciéndose su entrada en vigencia a partir del 1º de mayo de 2010;

Que a fojas 3 y 4, se adjunta el Anexo 1 que establece un nuevo valor capitario de pesos treinta y siete (\$37), asignándose dentro del mismo pesos quince con cincuenta y tres centavos (\$15,53) para las consultas y pesos veintiuno con cuarenta y siete centavos (\$21,47) para las prácticas;

Que el valor fijo por internación a cargo del IOMA se fija en pesos ciento cuarenta con cuarenta centavos (\$140,40);

Que para las consultas se fija el valor de pesos treinta y cinco con ochenta y cinco centavos (\$35,85), estableciéndose un pago de pesos tres con trece centavos (\$3,13) (copago) a cargo del IOMA, por fuera de la cápita por cada consulta de profesionales con arancel básico (Categoría A);



6883 / 11

Que se mantiene a cargo del afiliado en concepto de arancel diferenciado, para los profesionales categorizados, las sumas de pesos quince (\$15) para la Categoría B y pesos veinticinco (\$25) para la Categoría C;

Que para las prácticas, se establece un incremento del valor galeno (práctica, quirúrgico, otros gastos, radiológico y bioquímico) del ocho por ciento (8%) y para las Categorías B y C se mantiene la diferencia del cuarenta por ciento (40%) y el ochenta por ciento (80%) respectivamente sobre el galeno básico;

Que se fija en pesos quince con ochenta y siete centavos (\$15,87) el valor del Bono Ponderado correspondiente al copago que abona el afiliado (Categoría B o C);

Que se establece un incremento lineal del ocho por ciento (8%) sobre los códigos 88, denominados "livianos", los que se encuentran incluidos dentro del valor capitario asignado para las prácticas y un incremento lineal del ocho por ciento (8%) sobre los códigos 88, denominados "pesados", para honorarios, gastos y material radioactivo con un valor de honorarios médicos que no podrá ser menor que el valor de la consulta para profesionales Categoría C pesos sesenta con ochenta y cinco centavos (\$60,85);

Que se equiparan los honorarios anestésicos con los valores vigentes a través del Convenio IOMA-SPA según la tabla obrante a fojas 4;

Que para unificar criterios en la utilización de bonos de consulta, se establece que en las bocas de expendio se podrán adquirir por mes hasta dos (2) bonos sin historia clínica, y hasta tres (3) cuando se trate de afiliados mayores de sesenta y cinco (65) años o con patología crónica de cualquier edad;

Que a fojas 5/24, obra el Anexo 2 correspondiente al Nomenclador de prácticas y valores;

Que a fojas 27, la Dirección de Auditoría y Fiscalización Médica Ambulatoria realiza informe de su competencia, y adjunta a fojas 25 la proyección estimativa del gasto, que arroja un aumento mensual de pesos cincuenta y seis mil seiscientos seis con cuarenta y un centavos (\$56.606,41);

6883 / 11

Que a fojas 28, interviene la Dirección General de Prestaciones sin formular objeciones;

Que a fojas 30, la Dirección General de Administración remite las presentes a la Dirección de Finanzas a los fines de tomar el compromiso preventivo en las partidas presupuestarias previstas la suma de pesos cuatrocientos cincuenta y dos mil ochocientos cincuenta y uno con veintiocho centavos (\$452.851,28), por el período mayo-diciembre/2010;

Que a fojas 34 y vta la Dirección de Relaciones Jurídicas no tiene objeciones legales que formular, y estima que puede el Señor Presidente y quien invoque la representación del Círculo Médico de Tandil, suscribir el Acta Acuerdo con sus Anexos 1 y 2, y posteriormente someterlos a la aprobación del Honorable Directorio. Asimismo, previene que correspondería solicitar a la Entidad, que acompañe la documentación que acredite la representación que invoca quien suscriba los acuerdos por el Círculo Médico y la autorización a esos fines;

Que el Departamento de Coordinación del Directorio deja constancia que el Honorable Directorio en su reunión de fecha 25 de agosto de 2010, según consta en Acta N° 34, resolvió aprobar el Acta Acuerdo IOMA-Círculo Médico de Tandil y FEMEBA con sus Anexos 1 y 2, que como Anexo 1 formarán parte del Acto Administrativo a dictarse;

Que a fojas 57, se adjunta el compromiso preventivo del gasto ENT 200, PRG 1, AES 1, Finalidad 3, Función 1, Fuente de Financiamiento 1.2, Principal 3, Subprincipal 4, PAR 8, Ley N° 14.063 ;

Que la presente medida se dicta en uso de las facultades conferidas en la Ley N° 6982 (T.O. 1987).

Por ello,

**EL HONORABLE DIRECTORIO DEL INSTITUTO DE OBRA MEDICO  
ASISTENCIAL DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
RESUELVE**

6883 / 11

**ARTICULO 1º.** Aprobar el Acta Acuerdo IOMA-Círculo Médico de Tandil y FEMEBA y sus Anexos 1 y 2, a partir del 1º de mayo de 2010, que como Anexo 1 formarán parte de la presente Resolución.

**ARTICULO 2º.** El gasto demandado será atendido con cargo a la partida: ENT 200, PRG 1, AES 1, Finalidad 3, Función 1, Fuente de Financiamiento 1.2, Principal 3, Subprincipal 4, PAR 8, Ley N° 14.063 .

**ARTICULO 3º.** Registrar. Notificar a FEMEBA y al Círculo Médico Tandil. Pasar para conocimiento a las Direcciones Generales y demás Direcciones intervinientes del Instituto. Cumplido, archivar.

RESOLUCION N°

MLA.

6883 / 11



  
Dr. ANTONIO LA SCALEIA  
XPresidente  
I.O.M.A.

ACTA ACUERDO IOMA – FEMEBA –CIRCULO MEDICO TANDIL

Entre el **INSTITUTO DE OBRA MEDICO ASISTENCIAL DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**, en adelante "el **IOMA**", representado en este acto por su Presidente Dr: Antonio LA SCALEIA, por una parte, con domicilio en calle 46 n° 886 de la ciudad de La Plata, y por la otra **LA FEDERACIÓN MEDICA DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES (FEMEBA)** representada en este acto por el Dr Jorge OCHOA, con domicilio en calle 5 n° 851 de la ciudad de La Plata y por del **CIRCULO MEDICO TANDIL** representada por el Dr. Mario A. RISSO, con domicilio Pinto n° 851 de la ciudad de Tandil, convienen en celebrar el presente Acta Acuerdo que sujetan a las siguientes cláusulas:

**CLAUSULA PRIMERA:** Se prevé un incremento del ocho por ciento (8%) en el valor de las consultas y practicas, contempladas actualmente en el Convenio Marco suscripto en fecha 23 de junio del año 1998 y sus actas complementarias y/o modificatorias, vigentes en la fecha de aprobación de la presente. Se adjunta anexo 1 conforme a los valores acordados, el cual forma parte de la presente Acta.

**CLAUSULA SEGUNDA:** Se acuerda la entrada en vigencia del aumento pactado en la cláusula anterior, a partir de 1 de Mayo del 2010.


**CLAUSULA TERCERA:** Se ratifica expresamente la vigencia del Convenio Marco mencionado en la cláusula primera, y las Actas Complementarias y/o modificatorias, en todo cuanto no sea objeto de modificación por la presente.

EN PRUEBA DE CONFORMIDAD SE FIRMAN DOS EJEMPLARES DE UN MISMO TENOR Y A UN SOLO EFECTO, EN LA CIUDAD DE LA PLATA, A LOS ...12... DIAS DEL MES DE ~~SEPTIEMBRE~~ DE 2010.

  
Dr. ANTONIO LA SCALEIA  
Presidente  
I.O.M.A.



  
Dr. MARIO A. RISSO  
PRESIDENTE

  
Jorge H. Ochoa  
FEMEBA

**Anexo 1**

- 1) Se establece un nuevo valor capitaro de \$ 37.00, asignándose dentro del mismo \$ 15.53 para las consultas y \$ 21.47 para las prácticas. El valor fijo por internación a cargo de la Obra Social se fija en \$ 140,40.
- 2) Para las consultas se fija el valor de \$ 35,85. Se establece un pago de \$ 3,13 (copago) a cargo de IOMA por fuera de la cápita por cada consulta de profesionales con arancel básico (Categoría A). Asimismo se mantiene a cargo del afiliado en concepto de arancel diferenciado, para los profesionales categorizados, las sumas de \$15,00 para la categoría B y \$ 25,00 para la categoría C.

CATEGORIA	COPAGO A CARGO DEL AFILIADO	COPAGO A CARGO DEL IOMA	A CARGO DE IOMA	VALOR TOTAL CONSULTA
<b>A</b>	--	\$ 3.13	\$ 35,85	\$ 38.98
<b>B</b>	\$ 15,00	--	\$ 35.85	\$ 50,85
<b>C</b>	\$ 25,00	--	\$ 35,85	\$ 60,85

- 3) Para las prácticas se establece un incremento del valor galeno (práctica, quirúrgico, otros gastos, radiológico y bioquímico) del 8 % y para las Categorías B y C se mantiene la diferencia del 40 % y el 80 % respectivamente sobre el galeno básico.

Asimismo se establece fijar en \$ 15,87 el valor del Bono Ponderado correspondiente al copago que abona el afiliado (Categoría B ó C).

  
Dr. MARIO A. RISSO  
PRESIDENTE


CONCEPTO	VALOR
VALOR GALENO QUIRURGICO	\$ 3,07
VALOR GALENO PRÁCTICA	\$ 1.85
UNIDAD "C"- OTROS GASTOS	\$ 0,24
UNIDAD "D"- GASTO RADIOLOGICO	\$ 0,76
UNIDAD "N" GASTO BIOQUIMICO	\$ 2.11
UNIDAD "A" GASTO QUIRURGICO	\$ 0,98
UNIDAD "B" GASTO BIOQUIMICO	\$ 0,98

- 4) Se establece un incremento lineal del 8 % sobre los códigos 88, denominados "livianos", los que se encuentran incluidos dentro del valor capitario asignado para las prácticas.
- 5) Se establece un incremento lineal del 8 % sobre los códigos 88, denominados "pesados", para honorarios, gastos y material radiactivo con un valor de honorarios médicos que no podrá ser menor que el valor de la consulta para profesionales categoría C (\$ 60,85).
- 6) Se equiparan los honorarios anestésicos con los valores vigentes a través del convenio IOMA- SPA, según la siguiente tabla:




NIVEL	DESCRIPCION	VALOR
MB	MAYOR B	\$ 187.16
MD	MAYOR D	\$ 215.25
ME	MAYOR E	\$ 247.54
MF	MAYOR F	\$ 284.65
MI	MAYOR I	\$ 327.20
EA	ESPECIAL A	\$ 376.45
EB	ESPECIAL B	\$ 433.02
EC	ESPECIAL C	\$ 497.84
ED	ESPECIAL D	\$ 572.59
EE	ESPECIAL E	\$ 658.42
EF	ESPECIAL F	\$ 757.23
EG	ESPECIAL G	\$ 871.09
EH	ESPECIAL H	\$ 1.001.41
EI	ESPECIAL I	\$ 1.151.63
EJ	ESPECIAL J	\$ 1.324.37
EK	ESPECIAL K	\$ 1.523.03
EL	ESPECIAL L	\$ 1.750.63
EM	ESPECIAL M	\$ 2.014.24
EN	ESPECIAL N	\$ 2.326.84
EO	ESPECIAL O	\$ 2.699.87
EP	ESPECIAL P	\$ 3.130,28
EV	EVALUACION ANESTESICA	\$ 56.35
UD	URGENCIA DIURNA	\$ 91.32
UF	URGENCIAS SAB-DOM-FERIADOS	\$ 182.60
UN	URGENCIA NOCTURNA	\$ 182.60
UTA	UTILIZACION DE TECNOLOGIA EN ANESTESIA	<b>SE SUMA UN 15 % SOBRE EL VALOR DEL NIVEL CORRESPONDIENTE</b>
Código 30.01.05 "MENOR DE 14 AÑOS"		<b>SE SUMA UN 25 % SOBRE EL VALOR DEL NIVEL CORRESPONDIENTE</b>

7) Utilización de Bonos de Consulta: Para unificar criterios en la utilización de bonos de consulta, se establece que en las bocas de expendio se podrán adquirir por mes hasta dos (2) bonos sin historia clínica, y hasta tres (3) cuando se trate de afiliados mayores de 65 años o con patología crónica de cualquier edad.

  
**DR. MARIO A. RISSO**  
 PRESIDENTE







**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)**

<b>ECOGRAFIA DOPPLER COLOR</b>		<b>H.M.</b>	<b>Gastos</b>	<b>I.O.M.A. V.M.T.</b>
<b>88.18.40</b>	<b>A- ECO DOPPLER CARDIACO</b>	83	107	190
	<b>B- ECO DOPPLER CARDIACO FETAL</b>	83	107	190
<b>88.18.41</b>	<b>A- ECO DOPPLER PERIFERICO PRIMERA REGION (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)</b>	83	107	190
	<b>B- ECO DOPPLER PERIFERICO SEGUNDA O MAS REGIONES (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)</b>	64	53	117
<b>88.18.42</b>	<b>ECO DOPPLER COLOR GENERALES</b>			
	<b>A- ECO DOPPLER COLOR OBSTETRICO</b>	83	107	190
	<b>B- ECO DOPPLER COLOR DEL EJE ESPLENOPORTAL</b>	83	107	190
	<b>C- ECO DOPPLER COLOR RENAL</b>	83	107	190
<b>88.18.43</b>	<b>ECO DOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGICO</b>	105	168	273
<b>ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA</b>				
<u>INCLUYE</u> : Material Descartable, aguja de punción y Anestesia local. <u>EXCLUYE</u> : Anatomía Patológica y Bacteriología				
<b>88.18.11</b>	<b>ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION</b>	122	151	273
<b>88.18.12</b>	<b>ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION BIOPSIA MULTIPROSTATICA</b>	174	271	445

Dr. RAFAEL A. RISSO  
 Presidente



**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)**

<b>TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA</b>		4ta. GENERACION			2da./3ra. GENERACION		
LOS ESTUDIOS <b>INCLUYEN</b> : Materiales Descartables, Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <b>EXCLUYEN</b> : H.M. de Anestesia		H.M	GASTOS	V.M.T.	H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.10	T.A.C. DE CEREBRO	64	216	280	64	186	250
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	64	130	194	64	112	176
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	64	216	280	64	186	250
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	64	216	280	64	186	250
88.34.25/02	T.A.C. DE OIDOS	64	216	280	64	186	250
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	64	216	280	64	186	250
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	64	216	280	64	186	250
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	64	152	216	64	123	187
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	64	216	280	64	186	250
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	64	334	398	64	298	362
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	64	254	318	64	224	288
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	64	152	216	64	123	187
88.34.27/01	T.A.C. DE CADERAS	64	152	216	64	123	187
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	64	152	216	64	123	187
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	64	152	216	64	123	187
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	64	152	216	64	123	187
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	64	152	216	64	123	187
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	64	152	216	64	123	187
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	64	152	216	64	123	187
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	64	152	216	64	123	187
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	64	216	280	64	195	259
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	64	216	280	64	195	259
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	64	216	280	64	195	259
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	64	152	216	64	123	187



Dr. MARIO A. RISSO  
 PRESIDENTE

**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)**

<b>TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL</b>				
Los estudios con Barrido Helicoidal <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia				
88.34.30	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE CEREBRO	64	239	303
88.34.40/00	T.C. HELICOIDAL DE ORBITAS	64	239	303
88.34.40/01	T.C. HELICOIDAL DE HIPOFISIS	64	239	303
88.34.40/02	T.C. HELICOIDAL DE OIDOS	64	239	303
88.34.40/03	T.C. HELICOIDAL DE MACIZO FACIAL	64	239	303
88.34.40/04	T.C. HELICOIDAL DE S.P.N.	64	239	303
88.34.41/00	T.C. HELICOIDAL DE CUELLO	64	217	281
88.34.41/01	T.C. HELICOIDAL DE FARINGE/LARINGE	64	239	303
88.34.32	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL COMPLETA DE ABDOMEN	64	372	436
88.34.34	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE TORAX	64	310	374
88.34.42/00	T.C. HELICOIDAL DE PELVIS OSEA	64	217	281
88.34.42/01	T.C. HELICOIDAL DE CADERAS	64	217	281
88.34.42/02	T.C. HELICOIDAL DE RODILLAS	64	217	281
88.34.42/03	T.C. HELICOIDAL DE TOBILLOS	64	217	281
88.34.42/04	T.C. HELICOIDAL DE PIES	64	217	281
88.34.42/05	T.C. HELICOIDAL DE HOMBROS	64	217	281
88.34.42/06	T.C. HELICOIDAL DE CODO	64	217	281
88.34.42/07	T.C. HELICOIDAL DE MUÑECA	64	217	281
88.34.42/08	T.C. HELICOIDAL DE MANO	64	217	281
88.34.36	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA CERVICAL	64	239	303
88.34.37	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA DORSAL	64	239	303
88.34.38	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA LUMBAR	64	239	303
88.34.39	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	64	217	281

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*  
**DR. MARIO A. RIESO**  
 PRESIDENTE

**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)**

<b>PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA</b>				
<b>88.34.50</b>	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE ABDOMEN	206	413	619
<b>88.34.51</b>	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE HIGADO	206	413	619
<b>88.34.52</b>	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE RIÑON	206	413	619
<b>88.34.53</b>	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE PANCREAS	206	413	619
<b>88.34.54</b>	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE TORAX/PULMON	206	413	619
<b>88.34.55</b>	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE UNA VERTEBRA	206	413	619
<b>88.34.56</b>	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	206	413	619

~~Dr. MANO A. RISSO~~  
PRESIDENTE

**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)**

<b>RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste, medicación anestésica y EXCLUYEN : H.M. de Anestesia. El módulo incluye <b>ANGIORESONANCIA Y COLANGIORESONANCIA.</b>				
<b>PRIMERA EXPOSICION</b>				
88.46.01 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.01 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.02 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.02 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.03 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.03 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.04 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.04 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.05 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.05 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.05 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.05 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.06 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.06 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.07 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.07 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.07 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.07 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.08 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.08 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.08 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.08 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.08 A2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.08 B2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	64	375	439

*Mario A. Riso*  
**Dr. MARIO A. RISSO**  
**PRESIDENTE**



**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)**

<b>PRIMERA EXPOSICION (CONT.)</b>				
88.46.09 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.09 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.09 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.09 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.10 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.10 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.11 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.11 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.12 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.12 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.13 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.13 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.14 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.14 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.15 A0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.15 B0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.15 A1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.15 B1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	64	375	439
88.46.16 A0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	64	438	502
88.46.16 B0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	64	375	439
<b>SEGUNDA EXPOSICION</b>				
88.47.01 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.01 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.02 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.02 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.03 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.03 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	64	265	329

*Mario A. Riso*  
**D. MARIO A. RISSO**  
 PRESIDENTE

**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)**

<b>SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)</b>				
88.47.04 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.04 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.05 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.05 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.05 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.05 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.06 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.06 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.07 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.07 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.07 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.07 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.08 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.08 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.08 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.08 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.08 A2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.08 B2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.09 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.09 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.09 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.09 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.10 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.10 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.11 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.11 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.12 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.12 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	64	265	329
88.47.13 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	64	299	363
88.47.13 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	64	265	329

*maCale*  
*ph*

*[Handwritten signature]*



**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)**

<b>SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)</b>				
<b>88.47.14 A0</b>	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	64	299	363
<b>88.47.14 B0</b>	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	64	265	329
<b>88.47.15 A0</b>	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	64	299	363
<b>88.47.15 B0</b>	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	64	265	329
<b>88.47.15 A1</b>	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	64	299	363
<b>88.47.15 B1</b>	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	64	265	329
<b>88.47.16 A0</b>	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	64	299	363
<b>88.47.16 B0</b>	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	64	265	329
<b>TERCERA EXPOSICION</b>				
<b>88.48.01 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	64	265	329
<b>88.48.01 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	64	228	292
<b>88.48.02 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	64	265	329
<b>88.48.02 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	64	228	292
<b>88.48.03 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	64	265	329
<b>88.48.03 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	64	228	292
<b>88.48.04 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	64	265	329
<b>88.48.04 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	64	228	292
<b>88.48.05 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	64	265	329
<b>88.48.05 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	64	228	292
<b>88.48.06 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	64	265	329
<b>88.48.06 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	64	228	292
<b>88.48.07 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	64	265	329
<b>88.48.07 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	64	228	292
<b>88.48.08 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	64	265	329
<b>88.48.08 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	64	228	292
<b>88.48.09 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	64	265	329
<b>88.48.09 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	64	228	292
<b>88.48.10 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	64	265	329
<b>88.48.10 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	64	228	292

*Handwritten signature*

**DR. MARIO A. RISSO**  
 PRESIDENTE





**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)**

<b>TERCERA EXPOSICION (CONT.)</b>			
<b>88.48.11 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	64	265 329
<b>88.48.11 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	64	228 292
<b>88.48.12 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	64	265 329
<b>88.48.12 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	64	228 292
<b>88.48.13 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	64	265 329
<b>88.48.13 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	64	228 292
<b>88.48.14 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	64	265 329
<b>88.48.14 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	64	228 292
<b>88.48.15 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	64	265 329
<b>88.48.15 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	64	228 292
<b>88.48.16 A0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	64	265 329
<b>88.48.16 B0</b>	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	64	228 292

DR. MARIO A. RISSO  
 PRESIDENTE



**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)**

<b>MEDICINA NUCLEAR</b>		<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>VALOR MODULO</b>	<b>RADIO-F</b>		<b>VALOR MODULO TOTAL</b>
<b>88.26.01</b>	<b>PRUEBAS FUNCIONALES</b>				<b>TIPO</b>	<b>\$</b>	
	A- MEDICINA NUCLEAR CURVA DE CAPTACION TIROIDEA	64	10	74	I-131	63	137
	B- MEDICINA NUCLEAR PRUEBA DE INHIBICION	64	10	74	I-131	63	137
<b>88.26.02</b>	<b>CENTELLOGRAFIA LINEAL</b>						
	A- CENTELLOGRAFIA LINEAL DE TIROIDES	64	16	80	I-131	72	152
	B- CENTELLOGRAFIA TIROIDES / MEDIASTINO	64	25	89	I-131	72	161
<b>88.26.03</b>	<b>ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA GAMAMGRAFIA DE</b>						
	A- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA TIROIDEA	81	23	104	Tc99m	171	275
	B- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE PARATIROIDES	81	23	104	Tc 99mMIBI	272	376
	C- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION	81	23	104	Tc 99m	171	275
	D- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR VENTILACION	81	23	104	Tc 99m	171	275
	E- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	81	23	104	Tc 99m	289	393
	F- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE GLANDULAS SALIVALES	81	23	104	Tc 99m	108	212
	G- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA HEPATICA	81	23	104	Tc 99m	171	275
	H- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA ESPLENICA	81	23	104	Tc 99m	171	275
	I- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA CEREBRAL ( 4 POSICIONES)	81	23	104	Tc 99m	171	275
	J- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA OSEA (1 AREA)	81	23	104	Tc 99m	171	275
	K- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE MAMA	81	23	104	Tc 99mMIBI	272	376
	L- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA RENAL	81	23	104	Tc 99m	171	275
	LL- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON ATB MARCADO	81	23	104	Tc 99m + ATB MARC.	272	376
	M- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON Ga 67 (1 dosis)	81	23	104	Ga67	542	646

Dr. MARIO A. RISSO  
PRESIDENTE



**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)**

<b>88.26.04</b>	<b>ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA</b>						
	A- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA ANGIOGRAFIA	64	40	104	Tc 99m	171	275
	B- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA ( 1 AREA )	64	40	104	Tc 99m	171	275
	C- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (AREA ADICIONAL)	64	13	77	Tc 99m	72	149
	D- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RADIOENOGRAMA	69	58	127	Tc 99m	171	298
	E- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RESIDUO VESICAL	64	40	104	Tc 99m	171	275
	F- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA DETECCION DE TORSION TESTICULAR	64	40	104	Tc 99m	171	275
	G- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA TRANSITO ESOFAGICO	64	40	104	Tc 99m	171	275
	H- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA REFLUJO GASTROESOFAGICO	64	40	104	Tc 99m	171	275
<b>88.26.05</b>	<b>CENTELLOGRAFIA CORPORAL TOTAL</b>						
	A- CENTELLOGRAFIA OSEA TOTAL	163	83	246	Tc 99m	171	417
	B- CENTELLOGRAFIA OSEA EN TRES TIEMPOS	109	67	176	Tc 99m	171	347
<b>88.26.06</b>	<b>CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITONA</b>						
		132	110	242	I-131 MIBG	1862	2,104
<b>88.26.07</b>	<b>BARRIDO CORPORAL TOTAL</b>						
	A1- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES	123	104	227	I 131	177	404
	A2- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES (RASTREO POST DOSIS TERAPÉUTICA)	123	104	227	--	0	227
	B- BARRIDO CORPORAL TOTAL CON Ga -67	132	110	242	Ga-67	1110	1,352

Dr. NEMO A. BARRA  
 RADIOLOGISTA



**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)**

<b>88.26.08</b>	<b>CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL</b>						
	A- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL HEMORRAGIA DIGESTIVA	83	69	152	Tc 99m	171	323
	B- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL DIVERTICULO DE MECKEL	64	39	103	Tc 99m	171	274
	C- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL VACIAMIENTO GASTRICO	83	69	152	Tc 99m	72	224
	D- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL LINFOGRAFIA	64	42	106	Tc 99m	171	277
	E- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL CISTERNOGRAFIA	81	67	148	Tc 99m	171	319
	F- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL FISTULA DE LCR	64	45	109	Tc 99m	171	280
<b>88.26.10</b>	<b>ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA PLANAR</b>						
	A- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE PERFUSION	64	40	104	Tc 99m MIBI	180	284
	B- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE DAÑO	64	40	104	Tc 99m MIBI	180	284
	C- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA PLANAR DE MIOCARDIO : REPOSO/ESFUERZO Ó REPOSO/REPOSO Ó APREMIO FARMACOLÓGICO/REPOSO	81	67	148	Tc 99m MIBI	362	510
<b>88.26.11</b>	<b>VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION</b>						
	A- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO	81	67	148	Tc 99m	171	319
	B- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO Y APREMIO	163	136	299	Tc 99m	171	470

*Mario A. Rizzo*  
**Dr. MARIO A. RISSO**  
 PRESIDENTE

**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)**

88.26.12	<b>ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS POR SPECT</b>						
	A- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	81	67	148	Tc 99mMIBI	272	420
	B- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y ESFUERZO	253	197	450	Tc 99mMIBI	380	830
	C- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO CON REINYECCION. TALIO 201 (ESTUDIO DE VIABILIDAD MIOCARDICA)	253	197	450	TALIO 201	903	1,353
	D- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT ESTUDIOS GATILLADOS	81	67	148	0	0	148
88.26.13	<b>ESTUDIOS GENERALES POR SPECT</b>						
	A- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA TIROIDEA	118	97	215	Tc 99 m	272	487
	B- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES ( INCLUYE CUELLO Y MEDIASTINO)	118	97	215	Tc 99mMIBI	272	487
	C- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	118	97	215	Tc 99 m	272	487
	D- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	118	97	215	Tc 99 m	272	487
	E- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	118	97	215	Tc 99 m	489	704
	F- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA HEPATICA	118	97	215	Tc 99 m	272	487
	G- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA ESPLENICA	118	97	215	Tc 99 m	272	487
	H- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA RENAL	118	97	215	Tc 99 m	272	487
	I.- ESTUDIO GRAL POR SPECT OSEO ( 1 AREA)	118	97	215	Tc 99mMIBI	272	487
	J- ESTUDIO GRAL POR SPECT CEREBRAL CON TRAZADORES DE FLUJO con Tc-99m + HMPAO	118	97	215	Tc99m HMPOA	325	540

D. MARIO A. RINSO  
PRESIDENTE

**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)**

88.26.14	<b>PRACTICAS TERAPEUTICAS</b>						
	A1- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 20 mCi	92	76	168	1 131	235	403
	A2- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 30 mCi	92	76	168	1 131	325	493
	B1- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 100 mCi	92	76	168	1 131	814	982
	B2- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 150 mCi	92	76	168	1 131	1084	1,252
	B3- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 200 mCi	92	76	168	1 131	1517	1,685

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
**Dr. MARIO A. RISSO**  
 PRESIDENTE

**ANEXO 2  
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES  
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (LIVIANOS)**

<b>CODIGO</b>	<b>NEUROLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.01.01	MAPEO CEREBRAL COMPUTADO	201	49	250
88.01.02	POLISOMNOGRAFIA (CON CIRCUITO DE TV)	261	161	422
88.01.03	MONITOREO ELECTROENCEFALOGRAFICO AMBULATORIO ( 24 HS.)	37	100	137
88.01.04	OXIMETRIA DIGITAL	91	133	224
88.01.05	TEST DE LATENCIAS MULTIPLES	30	84	114
88.01.06	POTENCIALES EVOCADOS	50	50	100
<b>CODIGO</b>	<b>OFTALMOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.02.01	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	30	40	70
88.02.02	CONTEO DE CELULAS ENDOTELIALES POR OJO	16	21	37
88.02.03	ECOMETRIA	14	21	35
88.02.04	ELECTRORETINOGRAMA	6	14	20
88.02.05	IRIDOTOMIA CON LASER TRATAMIENTO COMPLETO POR OJO	151	352	503
88.02.06	PAQUIMETRIA POR OJO	6	14	20
88.02.07	PLOMBAJE POR OJO	6	14	20
88.02.08	TEST DE LOTMAN	16	21	37
88.02.09	TEST DE SENSIBILIDAD DEL CONTRASTE	10	21	31
88.02.10	TRABECULOPLASTIA CON LASER (HASTA 2 SESIONES)	140	362	502
88.02.11	EXAMEN CITOBACTERIOLOGICO	16	24	40
88.02.12	EXAMEN DE OJO SECO	16	21	37
88.02.13	FOTOCOAGULACION CON LASER (POR SESION, HASTA 4 SESIONES) POR OJO	120	281	401
88.02.14	TEST DE VISION DE COLORES	6	14	20
88.02.15	CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER POR OJO	120	281	401
88.02.16	TOPOGRAFIA CORNEAL POR OJO	16	35	51
<b>CODIGO</b>	<b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.03.01	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	30	35	65
88.03.02	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA (CON VIDEO)	30	35	65

*Mario A. Riso*  
**MARIO A. RISSO**  
 PRESIDENTE

**ANEXO 2  
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES  
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (LIVIANOS)**

<b>CODIGO</b>	<b>NEUMONOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.05.01	CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADO	42	22	64
88.05.02	ESPIROMETRIA COMPUTADA	50	24	74
88.05.03	ESPIROMETRIA POR COMPRESION TORACICA	151	109	260
<b>CODIGO</b>	<b>GASTROENTEROLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.08.01	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON VIDEO	105	164	269
88.08.02	VIDEOCOLONOSCOPIA	114	200	314
88.02.03	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA CON VIDEO	231	109	340
<b>CODIGO</b>	<b>UROLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.10.01	TEST DE DROGAS VASOACTIVAS	72	58	130
88.10.02	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA ( PRIMERA NOCHE )	81	72	153
88.10.03	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA ( SEGUNDA NOCHE)	54	43	97
88.10.04	CAVERNOSONOGRAMIA	30	84	114
88.10.05	ESTUDIO URONEUROFISIOLOGICO	60	24	84
88.10.06	PENOSCOPIA	37	21	58
88.10.07	PENOSCOPIA CON BIOPSIA	37	29	66
88.10.08	FLUJOMETRIA URINARIA COMPUTARIZADA	72	131	203
88.10.09	ESTUDIO URINARIO COMPLETO COMPUTARIZADO	140	72	212
88.10.10	BIOPSIA ENDOSCOPICA VESICAL CON PINZA FRIA	60	120	180
88.10.11	URETERORENOSCOPIA DIAGNOSTICA	242	193	435
88.10.12	VIDEURETROCISTOSCOPIA	57	77	134
<b>CODIGO</b>	<b>GINECOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.11.01	DIAGNOSTICO PRENATAL POR AMNIOCENTESIS	180	81	261
88.11.02	DIAGNOSTICO PRENATAL POR BIOPSIA CORIONICA	161	242	403

*Mario A. Riso*  
**DR. MARIO A. RISSO**  
 PRESIDENTE



**ANEXO 2  
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES  
ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (LIVIANOS)**

<b>CODIGO</b>	<b>ANATOMIA PATOLOGICA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.15.01	PUNCION BIOPSIA POR ASPIRACION	70	37	107
88.15.02	BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA	81	49	130
88.15.03	RECEPTORES HORMONALES POR METODO IHQ. (ESTROGENOS Y PROGESTERONA)	261	49	310
88.15.04	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA ( HASTA TRES MARCADORES)	70	109	179
88.15.05	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ. EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA ( MAS DE TRES MARCADORES ,C/U )	24	24	48
<b>CODIGO</b>	<b>CARDIOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.17.01	PRESUROMETRIA	30	60	90
88.17.02	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION DE SENALES	60	96	156
88.17.03	TILT TEST	60	96	156
<b>CODIGO</b>	<b>GENETICA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.21.01	DETECCION DEL SITIO FRAGIL DEL CROMOSOMA X	70	242	312
88.21.02	CARIOTIPO CON ALTA RESOLUCION DE BANDA	251	72	323
88.21.03	ESTUDIO CROMOSOMICO	251	72	323
88.21.04	CARIOTIPO DE MATERIAL DE ABORTO ESPONTANEO	251	72	323
<b>CODIGO</b>	<b>HEMATOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.23.01	CITOMETRIA DE FLUJO ( LEUCEMIAS Y LINFOMAS )	120	482	602
88.23.02	CITOMETRIA DE FLUJO (ADN E INDICACIONES DE MEDICINA TRANSFUSIONAL)	81	321	402
88.23.03	CITOMETRIA DE FLUJO (HIV y CD34 )	30	120	150
88.23.04	AUTOTRANSFUSION, HASTA 2 UNIDADES	81	221	302

*Handwritten signature*  
**Dr. MARIO A. RISSO**  
 PRESIDENTE

**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (LIVIANOS)**

CODIGO	ECOGRAFIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.18.01	ECOCARDIOFETAL	37	49	86
88.18.02	ECOGRAFIA TRNASFONTANERAL	37	49	86
88.18.03	ECOGRAFIA DE LA CADERA DEL RECIEN NACIDO	37	49	86
88.18.04	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	37	49	86
88.18.05	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	37	49	86
88.18.06	ECOGRAFIA GENERAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	37	49	86
88.18.07	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	60	72	132
88.18.08	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA PROSTATICA TRANSRECTAL INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	60	72	132
88.18.09	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA-GASTRICA-RECTAL INCLUYE :Material Descartable y Anestesia	60	72	132
88.18.10	ECOGRAFIA CON DROGAS CON DIGITALIZACION DE IMAGENES (DIPIRIDAMOL, ETC) INCLUYE : Medicación	81	266	347

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*  
*Handwritten signature*  
*Handwritten signature*

DR. MARCO A. BUSTO  
 MÚSCULOS

**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (LIVIANOS)**

<b>CODIGO</b>	<b>ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.18.20	DE VASOS DE CUELLO	18	72	90
88.18.21	ARTERIAL PERIFERICO	18	72	90
88.18.22	AORTA Y SUS RAMAS	18	72	90
88.18.23	VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES	18	72	90
88.18.24	DEL EJE ESPLENO PORTAL	18	72	90
88.18.25	DE PENE	18	72	90
88.18.26	DEL CORDON ESPERMATICO	18	72	90
88.18.27	OBSTETRICO	18	72	90
88.18.28	CARDIOLOGICO	30	72	102
88.18.29	PULSADO VASCULAR PERIFERICO/NEFROLOGICO	18	72	90
<b>CODIGO</b>	<b>MAMOGRAFIAS</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.34.01	PUNCION BIOPSIA O LOCALIZACION PREBIOPSIA DE LESION NO PALPABLE CON MARCADOR	151	157	308
88.34.02	PUNCION BIOPSIA CON MARCACION ESTEREOTAXICA	201	402	603
88.34.03	MAGNIFICACION MAMOGRAFICA (POR LADO)	21	31	52
<b>CODIGO</b>	<b>DENSITOMETRIA OSEA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
	Estudio con equipo emisor de Rayos X de baja energía ,			
88.34.70	DE UNA REGION	37	40	77
88.34.71	DE DOS O MAS REGIONES	49	50	99
88.34.72	POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO	70	60	130
<b>CODIGO</b>	<b>ESPINOGRAFIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.34.80	DE CUALQUIER REGION, realizado con portachasis específico y cuadrícula con numeración	40	72	112

**Dr. MARIO A. RISSO**  
 PRESIDENTE

**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD. CODIGOS 88 (LIVIANOS)**

**CODIGOS LIVIANOS QUE SE AUTORIZAN VIA PAG WEB (SOLO AFILIADOS DE LA PLATA Y ENSENADA)**

<b>CODIGO</b>	<b>ECOGRAFIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.18.07	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	60	72	132
88.18.08	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA PROSTATICA TRANSRECTAL INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	60	72	132
88.18.09	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA-GASTRICA-RECTAL INCLUYE :Material Descartable y Anestesia	60	72	132
<b>CODIGO</b>	<b>ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.18.20	DE VASOS DE CUELLO	18	72	90
88.18.21	ARTERIAL PERIFERICO	18	72	90
88.18.22	AORTA Y SUS RAMAS	18	72	90
88.18.23	VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES	18	72	90
88.18.24	DEL EJE ESPLENO PORTAL	18	72	90
88.18.25	DE PENE	18	72	90
88.18.26	DEL CORDON ESPERMATICO	18	72	90
88.18.27	OBSTETRICO	18	72	90
88.18.28	CARDIOLOGICO	30	72	102
88.18.29	PULSADO VASCULAR PERIFERICO/NEFROLOGICO	18	72	90
<b>CODIGO</b>	<b>DENSITOMETRIA OSEA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
	Estudio con equipo emisor de Rayos X de baja energia ,			
88.34.70	DE UNA REGION	37	40	77
88.34.71	DE DOS O MAS REGIONES	49	50	99
88.34.72	POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO	70	60	130

*[Handwritten signature]*  
**DR. NARCISO A. RUIZ**  
 Radiólogo