

LA PLATA,

27 ABR 2017

**VISTO** el expediente N° 2914-13681/17 alc. 1/17, iniciado por DIRECCION DE GESTION INSTITUCIONAL, caratulado: "AUMENTO DE VALORES DE CIRCULO MEDICO DE TANDIL (CIRCULO MEDICO DE TANDIL, PROPUESTA DE AUMENTO A PARTIR DE LOS MESES MARZO Y SEPTIEMBRE DE 2017)", y

**CONSIDERANDO:**

Que por las presentes actuaciones se gestiona la propuesta de incrementos de valores, en el marco del convenio vigente con el Círculo Médico de Tandil,

Que la Dirección de Auditoría y Fiscalización Médico Ambulatoria informa que el porcentaje que se pretende aplicar es de un incremento del 9 % a partir del 1° de marzo de 2017, quedando pendiente para el mes de abril una renegociación de valores en el marco de un nuevo convenio con la citada Entidad, que modificaría la modalidad prestacional. El incremento de valores referido será de aplicación sobre los siguientes items: 1) valor cápita; 2) valor de la consulta; 3) copagos a cargo del beneficiario (el copago correspondiente a las categorías B y C representan el 40 % y el 80 % respectivamente, del valor total de la consulta categoría A), 4) aranceles vigentes de prácticas médicas, y 5) Códigos 88 (livianos y pesados);

Que a fojas 2/23, se agregan los Anexos 1 y 2 conforman la propuesta con el detalle de valores y aranceles para cada período;

Que a fojas 24, luce proyección estimativa del gasto que arroja un aumento mensual estimado de pesos trescientos ochenta y dos mil trescientos ochenta y cinco con once centavos (\$382.385,11), a partir del mes de marzo de 2017;

Que a fojas 25, la Dirección General de Prestaciones considera que se debería dar curso a lo peticionado;

  
**1669/17**

Que a fojas 26, la Dirección General de Administración estima que el gasto promedio mensual de las prestaciones brindadas por el Círculo Médico de Tandil pesos cuatro millones doscientos cuarenta y ocho mil setecientos veintitrés con cuarenta y seis centavos asciende a (\$ 4.248.723,46);

Que la base del cálculo de este período se determinó en función a la facturación promedio de los últimos valores actualizados del período 2016;

Que a la Dirección de Finanzas procede a realizar la imputación correspondiente al período 2017 en un monto total de tres millones ochocientos veintitrés mil ochocientos cincuenta y uno con diez centavos (\$3.823.851,10);

Que a fojas 27, luce el comprobante de contabilización por el monto total referido;

Que a fojas 29 y vuelta, la Dirección de Relaciones Jurídicas no tiene observaciones que efectuar, desde el punto de vista jurídico, por lo cual podría el Directorio proceder al tratamiento de las presentes, y aprobar, de considerarlo oportuno y conveniente, el incremento de valores de prestaciones para el corriente año, en el marco del convenio vigente con el Círculo Médico de Tandil, descripto de fojas 2 a 23;

Que el Departamento de Coordinación deja constancia que el Directorio en su reunión de fecha 19 de abril de 2017, en referencia al incremento de los valores del convenio vigente con el Círculo Médico de Tandil, según consta en Acta N° 15, RESOLVIÓ por unanimidad: Aprobar un incremento del 9%, partir del 1° de marzo de 2017 de los valores del convenio vigente entre el IOMA y el Círculo Médico de Tandil, conforme se detalla en los Anexos 1 y 2 obrantes a fojas 2 a 23, que como Anexo Único formarán parte del acto administrativo a dictarse. 2) Aprobar el incremento del Copago a cargo del afiliado a partir del 19 de abril de 2017, conforme los valores que se detallan en el Anexo 1,

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

Por ello,

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

**ARTÍCULO 1°.** Aprobar un incremento del 9%, partir del 1° de marzo de 2017 de los valores del convenio vigente entre el IOMA y el Círculo Médico de Tandil, conforme se detalla en los Anexos 1 y 2 obrantes a fojas 2 a 23, que como Anexo Único forman parte de la presente resolución.

**ARTÍCULO 2°.** Aprobar el incremento del Copago a cargo del afiliado a partir del 19 de abril de 2017, conforme los valores que se detallan en el Anexo 1, que integra el Anexo Único de la presente.


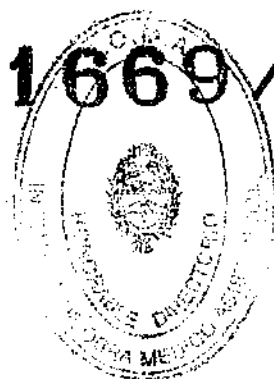
**ARTÍCULO 3°.** Establecer que el gasto que demande el cumplimiento de la presente será imputado con cargo a la partida: Entidad 200 IOMA – Programa 1 AES 1, Finalidad 3, Función 1, Fuente Financiamiento 1.2, Partida Principal 3, Partida Subprincipal 4, Parcial 8, Presupuesto aprobado por Ley Nº 14.879 Ejercicio 2017.

**ARTÍCULO 5°.** Registrar. Notificar al Círculo Médico de Tandil. Comunicar a la Dirección General de Prestaciones, a la Dirección de Auditoría y Fiscalización Médico Ambulatoria, a la Dirección de Finanzas, y demás Direcciones intervinientes. Cumplido, archivar.



RESOLUCIÓN Nº

**1669/17**



Dr. CARLOS M. D'ABATE  
Presidente  
I.O.M.A.

- Valores vigentes a partir del 1° de Marzo de 2017

**1. VALOR Y COMPOSICIÓN DE LA CÁPITA**

CAPITA BASE	ADICIONAL PRACTICAS ESPECIALES (1,18 %)	AUMENTO DIFERENCIADO SOBRE PRÁCTICAS ESPECÍFICAS	TOTAL
\$ 176,87	\$ 2,08	\$ 2,95	\$ 181,90

**2. VALOR CONSULTA MÉDICA**

CONSULTAS	A CARGO DEL AFILIADO	A CARGO DE IOMA (incluido en la cápita)		VALOR CONSULTA	TOTAL VALOR CONSULTA
	COPAGO	COPAGO	Estrategia IOMA/APS(*)		
Categoría A	--	\$ 13,92	\$ 13,61	\$ 154,09	\$ 181,62
Categoría B	\$ 73,00			\$ 154,09	\$ 227,09
Categoría C	\$ 145,00			\$ 154,09	\$ 299,09

(\*)Estrategia APS del IOMA: destinar recursos para facilitar la accesibilidad del afiliado al primer nivel de atención y promover medidas de atención primaria de la salud, en el marco de los programas que desarrolla el Instituto a través de la Unidad de Promoción y Prevención de la Salud.

*Copago a cargo del afiliado por consulta (con vigencia a partir de su aprobación por parte del Honorable Directorio del IOMA):*

Categoría B del profesional: pesos setenta y tres (\$ 73).

Categoría C del profesional: pesos ciento cuarenta y cinco (\$ 145).

**3. VALOR PRÁCTICAS**

Para la valorización de las prácticas médicas especializadas y las intervenciones quirúrgicas se utilizará la misma cantidad de galenos y unidades de gastos que las que figuren en el Nomenclador Nacional de Prestaciones Médicas y Sanatoriales, a los valores que se detallan en el siguiente cuadro:

**1669 / 17**

<b>VALOR GALENO Y UNIDADES DE GASTOS</b>	
Galeno Quirúrgico	\$ 15,12
Galeno Quirúrgico cirugías especiales (Anexo 2 de la Resolución 2571/15)	\$ 16,83
Galeno Practica	\$ 7,56
Galeno Practica Cod. 40.01.01	\$ 9,06
Galeno Práctica para códigos 34, ECG y Atención del Recién nacido	\$ 8,43
Unidad "A" gasto Quirúrgico	\$ 3,95
Unidad "B" gasto Quirúrgico	\$ 3,95
Unidad "C" otros gastos	\$ 0,94
Unidad "D" Gasto Radiológico cod 18	\$ 3,18
Unidad "D" Gasto Radiológico para cod 34	\$ 4,09
Unidad "N" Gasto Bioquímico	\$ 8,61
Unidad gasto ECG	\$ 1,05
Galeno laparoscópico	\$ 18,12
Galeno laparoscópico para cirugías especiales	\$ 20,19

Copago a cargo del afiliado por prácticas ambulatorias no descentralizadas (BONO PONDERADO): pesos setenta y tres (\$ 73).

#### 4. CÓDIGOS 88 (LIVIANOS Y PESADOS)

Se establece el mismo porcentaje de incremento para los honorarios y gastos de todas las prácticas incluidas en el grupo de códigos 88, denominados "livianos" y "pesados" y para el material radiactivo de prácticas de medicina nuclear.

#### 5. ANESTESIA

Las prestaciones de anestesia se registrarán por los valores y nomenclador de anestesia vigente (según convenios con entidades de anestesiología regionales). Se establecen a un valor total y fijo, no reconociéndose diferenciado según categoría profesional.

**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>
88.18.40	A- ECO DOPPLER CARDIACO	356	446	802
	B- ECO DOPPLER CARDIACO FETAL	356	446	802
88.18.41	A- ECO DOPPLER PERIFERICO PRIMERA REGION (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	356	446	802
	B- ECO DOPPLER PERIFERICO SEGUNDA O MAS REGIONES (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	275	217	492
88.18.42	<b>ECO DOPPLER COLOR GENERALES</b>			
	A- ECO DOPPLER COLOR OBSTETRICO	356	446	802
	B- ECO DOPPLER COLOR DEL EJE ESPLENOPORTAL	356	446	802
	C- ECO DOPPLER COLOR RENAL	356	446	802
88.18.43	ECO DOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGICO	904	1,386	2,290
<b>ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA</b>		<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>I.O.M.A. V.M.T.</b>
<u>INCLUYE</u> : Material Descartable, aguja de punción y Anestesia local. <u>EXCLUYE</u> : Anatomía Patológica y Bacteriología				
88.18.11	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION	500	626	1,126
88.18.12	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION BIOPSIA MULTIPROSTÁTICA	718	1,118	1,836
88.18.13/00	PUNCIÓN BIOPSIA MAMARIA ASISTIDA POR VACÍO	1,115	5,574	6,689

1669/17

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

**TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA**

LOS ESTUDIOS <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables, Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.10	T.A.C. DE CEREBRO	264	972	1,236
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	264	670	934
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	264	972	1,236
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	264	972	1,236
88.34.25/02	T.A.C. DE OIDOS	264	972	1,236
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	264	972	1,236
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	264	972	1,236
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	264	722	986
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	264	972	1,236
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	264	1,439	1,703
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	264	1,130	1,394
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	264	722	986
88.34.27/01	T.A.C. DE CADERAS	264	722	986
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	264	722	986
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	264	722	986
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	264	722	986
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	264	722	986
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	264	722	986
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	264	722	986
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	264	722	986
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	264	1,016	1,280
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	264	1,016	1,280
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	264	1,016	1,280
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	264	722	986
<b>TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL</b>		H.M	GASTOS	V.M.T.
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	264	1,194	1,458
88.34.40/00	T.C. HELICOIDAL DE ORBITAS	264	1,194	1,458
88.34.40/01	T.C. HELICOIDAL DE HIPOFISIS	264	1,194	1,458
88.34.40/02	T.C. HELICOIDAL DE OIDOS	264	1,194	1,458

1669/17

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

1669/12

<b>TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL (CONT)</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.34.40/03	T.C. HELICOIDAL DE MACIZO FACIAL	264	1,194	1,458
88.34.40/04	T.C. HELICOIDAL DE S.P.N.	264	1,194	1,458
88.34.41/00	T.C. HELICOIDAL DE CUELLO	264	1,101	1,365
88.34.41/01	T.C. HELICOIDAL DE FARINGE/LARINGE	264	1,194	1,458
88.34.32	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL COMPLETA DE ABDOMEN	264	1,743	2,007
88.34.34	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE TORAX	264	1,489	1,753
88.34.42/00	T.C. HELICOIDAL DE PELVIS OSEA	264	1,101	1,365
88.34.42/01	T.C. HELICOIDAL DE CADERAS	264	1,101	1,365
88.34.42/02	T.C. HELICOIDAL DE RODILLAS	264	1,101	1,365
88.34.42/03	T.C. HELICOIDAL DE TOBILLOS	264	1,101	1,365
88.34.42/04	T.C. HELICOIDAL DE PIES	264	1,101	1,365
88.34.42/05	T.C. HELICOIDAL DE HOMBROS	264	1,101	1,365
88.34.42/06	T.C. HELICOIDAL DE CODO	264	1,101	1,365
88.34.42/07	T.C. HELICOIDAL DE MUÑECA	264	1,101	1,365
88.34.42/08	T.C. HELICOIDAL DE MANO	264	1,101	1,365
88.34.36	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA CERVICAL	264	1,194	1,458
88.34.37	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA DORSAL	264	1,194	1,458
88.34.38	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA LUMBAR	264	1,194	1,458
88.34.39	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	264	1,101	1,365
88.34.43/00	ANGIO TAC (INCLUYE H.G.CONTRASTE C/S RECONST.3D)	577	2,661	3,238
88.34.44/00	TAC 3D	577	2,366	2,943
88.34.44/01	TAC 3D EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE	577	1,631	2,208
88.34.45/00	COLONOSCOPIA VIRTUAL	577	2,219	2,796
<b>PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.34.50	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE ABDOMEN	845	1,911	2,756
88.34.51	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE HIGADO	845	1,911	2,756
88.34.52	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE RIÑON	845	1,911	2,756
88.34.53	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE PANCREAS	845	1,911	2,756
88.34.54	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE TORAX/PULMON	845	1,911	2,756
88.34.55	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE UNA VERTEBRA	845	1,911	2,756
88.34.56	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	845	1,911	2,756



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

1669/12

<b>TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
Los estudios de TC.MS <b>INCLUYEN</b> : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <b>EXCLUYEN</b> : H.M. de Anestesia				
88.34.90/00	T.C. MULTISLICE DE CEREBRO	341	1,489	1,830
88.34.91/01	T.C. MULTISLICE DE ORBITAS	341	1,489	1,830
88.34.91/02	T.C. MULTISLICE DE HIPOFISIS	341	1,489	1,830
88.34.91/03	T.C. MULTISLICE DE OIDOS	341	1,489	1,830
88.34.91/04	T.C. MULTISLICE DE MACIZO FACIAL	341	1,489	1,830
88.34.91/05	T.C. MULTISLICE DE S.P.N.	341	1,489	1,830
88.34.91/06	T.C. MULTISLICE DE CUELLO	341	1,372	1,713
88.34.91/07	T.C. MULTISLICE DE FARINGE/LARINGE	341	1,489	1,830
88.34.92/00	T.C. MULTISLICE COMPLETA DE ABDOMEN	341	2,205	2,546
88.34.93/00	T.C. MULTISLICE DE TORAX	341	1,489	1,830
88.34.94/00	T.C. MULTISLICE DE PELVIS OSEA	341	1,372	1,713
88.34.94/01	T.C. MULTISLICE DE CADERAS	341	1,372	1,713
88.34.94/02	T.C. MULTISLICE DE RODILLAS	341	1,372	1,713
88.34.94/03	T.C. MULTISLICE DE TOBILLOS	341	1,372	1,713
88.34.94/04	T.C. MULTISLICE DE PIES	341	1,372	1,713
88.34.94/05	T.C. MULTISLICE DE HOMBROS	341	1,372	1,713
88.34.94/06	T.C. MULTISLICE DE CODO	341	1,372	1,713
88.34.94/07	T.C. MULTISLICE DE MUÑECA	341	1,372	1,713
88.34.94/08	T.C. MULTISLICE DE MANO	341	1,372	1,713
88.34.94/09	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA CERVICAL	341	1,489	1,830
88.34.94/10	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA DORSAL	341	1,489	1,830
88.34.94/11	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA LUMBAR	341	1,489	1,830
88.34.95/00	T.C. MULTISLICE DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	341	1,372	1,713
88.34.96/00	ANGIO TAC MULTISLICE CARDIACA CORONARIA	1,336	6,313	7,649
88.34.97/00	ANGIO TAC MULTISLICE DE UNA REGION (TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, MIEMBROS ETC.)	577	2,882	3,459
88.34.97/01	ANGIO TAC MULTISLICE SEGUNDA O MAS REGIONES	457	2,344	2,801
88.34.98/00	RECONSTRUCCION 3D-4D incluye TC-MS segunda region y subsiguientes	577	2,882	3,459
88.34.98/01	SCORE DE CALCIO	577	3,249	3,826

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

<b>PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.34.99/01	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. MS DE ABDOMEN	1,105	2,422	3,527
88.34.99/02	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE HIGADO	1,105	2,422	3,527
88.34.99/03	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE RIÑON	1,105	2,422	3,527
88.34.99/04	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE PANCREAS	1,105	2,422	3,527
88.34.99/05	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE TORAX/PULMON	1,105	2,422	3,527
88.34.99/06	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE UNA VERTEBRA	1,105	2,422	3,527
88.34.99/07	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	1,105	2,422	3,527
<b>PET: TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
Los estudios INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. EXCLUYEN : H.M. de Anestesia				
88.34.80/00	PET DE CUERPO ENTERO	626	10,157	10,783
88.34.80/01	PET DE CUERPO ENTERO POR FUSION DE IMÁGENES	618	7,675	8,293

1669/17

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

**RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR**

INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste, medicación anestésica y EXCLUYEN : H.M. de Anestesia. El módulo incluye ANGIORESONANCIA Y COLANGIORESONANCIA.

**PRIMERA EXPOSICION**

		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.46.01 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.01 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.02 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.02 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.03 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.03 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.04 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.04 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.05 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.05 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.05 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.05 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.06 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.06 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.07 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.07 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.07 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.07 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.08 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.08 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.08 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.08 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.08 A2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.08 B2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976

88.46.01 A0

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

<b>PRIMERA EXPOSICION (CONT.)</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.46.09 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.09 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.09 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.09 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.10 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.10 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.11 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.11 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.12 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.12 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.13 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.13 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.14 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.14 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.15 A0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.15 B0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.15 A1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.15 B1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.16 A0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	264	1.970	2.234
88.46.16 B0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	264	1.712	1.976
88.46.17/AO	ARTRORESONANCIA MAGNETICA	589	3.090	3.679
88.46.18/AO	RMN C/ESPECTROSCOPIA	589	4.267	4.856
88.46.19/AO	RMN DINÁMICA	589	3.826	4.415
88.46.20/AO	RMN CARDIACA	1.336	4.550	5.886
88.46.21/AO	RMN DIFUSION PERFUSION	589	5.445	6.034
88.46.22/AO	ESTUDIO MULTIPARAMETRICO DE PRÓSTATA (incluye RMN de próstata espectroscopia difusión perfusión)	2.207	5.150	7.357
<b>SEGUNDA EXPOSICION</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.47.01 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.01 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.02 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.02 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.03 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.03 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523

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

<b>SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.47.04 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.04 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.05 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.05 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.05 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.05 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.06 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.06 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.07 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.07 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.07 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.07 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.08 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.08 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.08 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.08 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.08 A2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.08 B2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.09 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.09 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.09 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.09 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.10 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.10 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.11 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.11 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.12 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.12 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.13 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.13 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523

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

<b>SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.47.14 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.14 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.15 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.15 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.15 A1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.15 B1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.47.16 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	264	1.402	1.666
88.47.16 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	264	1.259	1.523
<b>TERCERA EXPOSICION</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.48.01 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.01 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371
88.48.02 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.02 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371
88.48.03 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.03 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371
88.48.04 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.04 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371
88.48.05 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.05 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371
88.48.06 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.06 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371
88.48.07 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.07 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371
88.48.08 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.08 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371
88.48.09 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.09 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371
88.48.10 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.10 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371

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

<b>TERCERA EXPOSICION (CONT.)</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.48.11 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.11 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371
88.48.12 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.12 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371
88.48.13 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.13 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371
88.48.14 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.14 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371
88.48.15 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.15 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371
88.48.16 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	264	1.259	1.523
88.48.16 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	264	1.107	1.371

1669/17

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

<b>MEDICINA NUCLEAR</b>							
88.26.01	<b>PRUEBAS FUNCIONALES</b>	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- MEDICINA NUCLEAR CURVA DE CAPTACION TIROIDEA	264	43	307	I-131	530	837
	B- MEDICINA NUCLEAR PRUEBA DE INHIBICION	264	43	307	I-131	530	837
88.26.02	<b>CENTELLOGRAFIA LINEAL</b>	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA LINEAL DE TIROIDES	264	64	328	I-131	530	858
	B- CENTELLOGRAFIA TIROIDES / MEDIASTINO	264	100	364	I-131	530	894
88.26.03	<b>ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA GAMMOGRAFIA DE</b>	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA TIROIDEA	330	98	428	Tc99m	969	1,397
	B- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE PARATIROIDES	330	98	428	Tc 99mMIBI	3,001	3,429
	C- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION	330	98	428	Tc 99m	969	1,397
	D- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR VENTILACION	330	98	428	Tc 99m	3,316	3,744
	E- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	330	98	428	Tc 99m	3,917	4,345
	F- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE GLANDULAS SALIVALES	330	98	428	Tc 99m	969	1,397
	G- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA HEPATICA	330	98	428	Tc 99m	969	1,397
	H- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA ESPLENICA	330	98	428	Tc 99m	1,211	1,639
	I- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA CEREBRAL ( 4 POSICIONES)	330	98	428	Tc 99m	1,509	1,937
	J- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA OSEA (1 AREA)	330	98	428	Tc 99m	2,108	2,536
	K- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE MAMA	330	98	428	Tc 99mMIBI	2,399	2,827
	L- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA RENAL	330	98	428	Tc 99m	969	1,397
	LL-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON ATB MARCADO	330	98	428	Tc 99m + ATB MARC.	3,267	3,695
MM-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON Ga 67 (1 dosis)	330	98	428	Ga67	4,543	4,971	

1669/17



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

88.26.04	<b>ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA</b>	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA ANGIOGRAFIA	264	164	428	Tc 99m	1,509	1,937
	B- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA ( 1 AREA )	264	164	428	Tc 99m	879	1,307
	C- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (AREA ADICIONAL)	264	53	317	Tc 99m	604	921
	D- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RADIOENOGRAMA	264	241	505	Tc 99m	879	1,384
	E- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RESIDUO VESICAL	264	164	428	Tc 99m	879	1,307
	F- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA DETECCION DE TORSION TESTICULAR	264	164	428	Tc 99m	1,509	1,937
	G- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA TRANSITO ESOFAGICO	264	164	428	Tc 99m	879	1,307
	H- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA REFLUJO GASTROESOFAGICO	264	164	428	Tc 99m	879	1,307
88.26.05	<b>CENTELLOGRAFIA CORPORAL TOTAL</b>	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA OSEA TOTAL	675	341	1,016	Tc 99m	2,108	3,124
	B- CENTELLOGRAFIA OSEA EN TRES TIEMPOS	450	276	726	Tc 99m	2,108	2,834
88.26.06	<b>CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITOMA</b>	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITOMA	546	455	1,001	I-131 MIBG	14,796	15,797
88.26.07	<b>BARRIDO CORPORAL TOTAL</b>	H.M.	#####	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A1- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES	511	427	938	I.131	1,325	2,263
	A2- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES (RASTREO POST DOSIS TERAPÉUTICA)	511	427	938	-	0	938
	B- BARRIDO CORPORAL TOTAL CON Ga -67	546	455	1,001	Ga-67	13,624	14,625

21/6991

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

88.26.08	<b>CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL</b>	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL HEMORRAGIA DIGESTIVA	341	288	629	Tc 99m	2,108	2,737
	B- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL DIVERTICULO DE MECKEL	264	162	426	Tc 99m	879	1,305
	C- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL VACIAMIENTO GASTRICO	341	288	629	Tc 99m	424	1,053
	D- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL LINFOGRAFIA	264	171	435	Tc 99m	879	1,314
	E- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL CISTERNOGRAFIA	330	276	606	Tc 99m	879	1,485
	F- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL FISTULA DE LCR	264	187	451	Tc 99m	879	1,330
88.26.10	<b>ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA PLANAR</b>	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE PERFUSION	264	164	428	Tc 99m MIBI	2,838	3,266
	B- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE DAÑO	264	164	428	Tc 99m MIBI	1,635	2,063
	C- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA PLANAR DE MIOCARDIO : REPOSO/ESFUERZO Ó REPOSO/REPOSO Ó APREMIO FARMACOLOGICO/REPOSO	330	276	606	Tc 99m MIBI	2,838	3,444
88.26.11	<b>VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION</b>	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	# VALOR	VALOR MODULO TOTAL
	A- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO	330	276	606	Tc 99m	2,108	2,714
	B- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO Y APREMIO	675	560	1,235	Tc 99m	2,108	3,343

1669/17

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

88.26.12	<b>ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS POR SPECT</b>	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	#VALORI	VALOR MODULO TOTAL	
							0	
	A- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	330	276	606	Tc 99mMIBI	1,635	2,241	
	B- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y ESFUERZO	1,041	812	1,853	Tc 99mMIBI	2,838	4,691	
	C- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO CON REINYECCION. TALIO 201 (ESTUDIO DE VIABILIDAD MIOCARDICA)	1,041	812	1,853	TALIO 201	5,581	7,434	
	D- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT ESTUDIOS GATILLADOS	330	276	606	-	0	606	
88.26.13	<b>ESTUDIOS GENERALES POR SPECT</b>	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL	
		A- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA TIROIDEA	483	399	882	Tc 99 m	1,403	2,285
		B- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES ( INCLUYE CUELLO Y MEDIASTINO)	483	399	882	Tc 99mMIBI	2,838	3,720
		C- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	483	399	882	Tc 99 m	1,403	2,285
		D- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	483	399	882	Tc 99 m	3,316	4,198
		E- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	483	399	882	Tc 99 m	3,917	4,799
		F- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA HEPATICA	483	399	882	Tc 99 m	1,403	2,285
		G- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA ESPLENICA	483	399	882	Tc 99 m	1,403	2,285
		H- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA RENAL	483	399	882	Tc 99 m	1,403	2,285
		I- ESTUDIO GRAL POR SPECT OSEO ( 1 AREA)	483	399	882	Tc 99mMIBI	2,838	3,720
		J- ESTUDIO GRAL POR SPECT CEREBRAL CON TRAZADORES DE FLUJO con Tc-99m + HMPAO	483	399	882	Tc99m HMPOA	2,838	3,720

71669

/ 17

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

88.26.12	<b>ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS POR SPECT</b>	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	# VALORI	VALOR MODULO TOTAL
							0
	A.- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	330	276	606	Tc 99mMIBI	1,635	2,241
	B- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y ESFUERZO	1,041	812	1,853	Tc 99mMIBI	2,838	4,691
	C- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO CON REINYECCION. TALIO 201 (ESTUDIO DE VIABILIDAD MIOCARDICA)	1,041	812	1,853	TALIO 201	5,581	7,434
	D- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT ESTUDIOS GATILLADOS	330	276	606		0	606
88.26.13	<b>ESTUDIOS GENERALES POR SPECT</b>	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA TIROIDEA	483	399	882	Tc 99 m	1,403	2,285
	B- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES ( INCLUYE CUELLO Y MEDIASTINO)	483	399	882	Tc 99mMIBI	2,838	3,720
	C- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	483	399	882	Tc 99 m	1,403	2,285
	D- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	483	399	882	Tc 99 m	3,316	4,198
	E- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	483	399	882	Tc 99 m	3,917	4,799
	F- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA HEPATICA	483	399	882	Tc 99 m	1,403	2,285
	G- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA ESPLENICA	483	399	882	Tc 99 m	1,403	2,285
	H- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA RENAL	483	399	882	Tc 99 m	1,403	2,285
	I - ESTUDIO GRAL POR SPECT OSEO ( 1 AREA)	483	399	882	Tc 99mMIBI	2,838	3,720
	J- ESTUDIO GRAL POR SPECT CEREBRAL CON TRAZADORES DE FLUJO con Tc-99m + HMPAO	483	399	882	Tc99m HMPOA	2,838	3,720

1669

/ 17

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

88.26.14	<b>PRACTICAS TERAPEUTICAS</b>	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A1- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 20 mCi	378	313	691	1 131	2,191	2,882
	A2- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 30 mCi	378	313	691	1 131	2,768	3,459
	B1- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 100 mCi	378	313	691	1 131	6,811	7,502
	B2- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 150 mCi	378	313	691	1 131	9,698	10,389
	B3- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 200 mCi	378	313	691	1 131	12,588	13,279

1669/17

**ANEXO 2  
CODIGOS DE GASTROENTEROLOGIA  
HONORARIOS MEDICOS**

CODIGO 1ER. NIVEL	CODIGO 2DO. NIVEL	En el valor establecido quedan incluidos los siguientes ítems: pinzas, ansas, canastillas y papilotomos.	PESOS
88.08.04	ET 1	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ALTO CON VIDEO	1,867
88.08.05	ET 2	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO BAJO CON VIDEO	1,867
88-08.06	ET 3	ESCLEROSIS O LIGADURA DE VARICES GASTRICAS O ESOFAGICAS	3,490
88.08.07	ET 4	DILATACION ESOFAGICA	2,385
88.08.08	ET 5	COLOCACION DE PROTESIS ESOFAGICAS Y GASTROINTESTINALES	2,542
88.08.09	ET 6	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA	1,849
88.08.10	ET 7	POLIPECTOMICA ENDOSCOPICA COLONICA	2,261
88.08.11	ET 8	GASTROCTOMIA ENDOSCOPICA O PERCUTANEA	8,153
88.08.12	ET 8 A	RECAMBIO DE BOTON DE GASTROSTOMIA	1,334
88.08.13	ET 9	HEMOSTASIA DE LESION SANGRANTE ESOFAGICA, GASTRICA O DUODENAL	2,652
88.08.14	ET 10	HEMOSTASIA DE LESION SANGRANTE COLONICA	3,231
88.08.15	ET 11	EXTRACCION DE CALCULO COLEDOCIANO	6,652
88.08.16	ET 12	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS	6,073
88.08.17	ET 13	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS 1ER RECAMBIO	4,333
88.08.18	ET 14	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS RECAMBIOS ULTERIORES	3,462
88.08.19	ET 15	DRENAJE BILIAR PERCUTANEO TERAPEUTICO	1,849
88.12.01	TR S 57	ARTROSCOPIA SIMPLE	2,552
88.12.02	TR C 57	ARTROSCOPIA COMPLEJA	6,857

1669/17

**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	827	201	1,028
88.01.02	POLISOMNOGRAFIA (CON CIRCUITO DE TV)	1,077	664	1,741
88.01.03	MONITOREO ELECTROENCEFALOGRAFICO AMBULATORIO ( 24 HS.)	152	413	565
88.01.04	OXIMETRIA DIGITAL	376	548	924
88.01.05	TEST DE LATENCIAS MULTIPLES	119	349	468
88.01.06	POTENCIALES EVOCADOS	205	205	410
<b>CODIGO</b>	<b>OPHTALMOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.02.01	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	119	164	283
88.02.02	CONTEO DE CELULAS ENDOTELIALES POR OJO	64	89	153
88.02.03	ECOMETRIA	55	89	144
88.02.04	ELECTRORETINOGRAMA	28	55	83
88.02.05	IRIDOTOMIA CON LASER TRATAMIENTO COMPLETO POR OJO	626	1,450	2,076
88.02.06	PAQUIMETRIA POR OJO	28	55	83
88.02.07	PLOMBAJE POR OJO	28	55	83
88.02.08	TEST DE LOTMAN	64	89	153
88.02.09	TEST DE SENSIBILIDAD DEL CONTRASTE	43	89	132
88.02.10	TRABECULOPLASTIA CON LASER (HASTA 2 SESIONES)	578	1,492	2,070
88.02.11	EXAMEN CITOBACTERIOLOGICO	64	99	163
88.02.12	EXAMEN DE OJO SECO	64	89	153
88.02.13	FOTOCOAGULACION CON LASER (POR SESION, HASTA 4 SESIONES) POR OJO	495	1,152	1,647
88.02.14	TEST DE VISION DE COLORES	28	55	83
88.02.15	CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER POR OJO	495	1,152	1,647
88.02.16	TOPOGRAFIA CORNEAL POR OJO	64	143	207
<b>CODIGO</b>	<b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.03.01	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	119	143	262
88.03.02	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA (CON VIDEO)	119	143	262
<b>CODIGO</b>	<b>NEUMONIOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.05.01	CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADO	171	93	264
88.05.02	ESPIROMETRIA COMPUTADA	205	99	304
88.05.03	ESPIROMETRIA POR COMPRESION TORACICA	626	450	1,076
<b>CODIGO</b>	<b>GASTROENTEROLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.08.01	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON VIDEO	550	864	1,414
88.08.02	VIDEOCOLONOSCOPIA	595	1,057	1,652
88.08.03	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA CON VIDEO	1,093	519	1,612

1669/17

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

CODIGO	URDLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.10.01	TEST DE DROGAS VASOACTIVAS	298	241	539
88.10.02	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA ( PRIMERA NOCHE )	330	298	628
88.10.03	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA ( SEGUNDA NOCHE)	225	177	402
88.10.04	CAVERNOSONOGRAFIA	119	349	468
88.10.05	ESTUDIO URONEUROFISIOLOGICO	249	99	348
88.10.06	PENOSCOPIA	152	89	241
88.10.07	PENOSCOPIA CON BIOPSIA	152	117	269
88.10.08	FLUJOMETRIA URINARIA COMPUTARIZADA	298	537	835
88.10.09	ESTUDIO URINARIO COMPLETO COMPUTARIZADO	578	298	876
88.10.10	BIOPSIA ENDOSCOPICA VESICAL CON PINZA FRIA	249	495	744
88.10.11	URETERORENOSCOPIA DIAGNOSTICA	990	792	1,782
88.10.12	VIDEOURETROCISTOSCOPIA	235	316	551
CODIGO	GINECOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.11.01	DIAGNOSTICO PRENATAL POR AMNIOCENTESIS	741	330	1,071
88.11.02	DIAGNOSTICO PRENATAL POR BIOPSIA CORIONICA	665	990	1,655
CODIGO	ANATOMIA PATOLOGICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.15.01	PUNCION BIOPSIA POR ASPIRACION	324	169	493
88.15.02	BIOPSIA POR INMUNOFLOURESCENCIA	370	226	596
88.15.03	RECEPTORES HORMONALES POR METODO IHQ. (ESTROGENOS Y PROGESTERONA)	1,199	226	1,425
88.15.04	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA ( HASTA TRES MARCADORES)	324	500	824
88.15.05	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ. EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA ( MAS DE TRES MARCADORES ,CU )	110	110	220
CODIGO	ECARDIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.17.01	PRESUROMETRIA	119	249	368
88.17.02	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION DE SENALES	249	398	647
88.17.03	TILT TEST	258	398	656
CODIGO	ECOGRAFIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.18.01	ECOCARDIOFETAL	158	201	359
88.18.02	ECOGRAFIA TRNASFONTANERAL	158	201	359
88.18.03	ECOGRAFIA DE LA CADERA DEL RECIEN NACIDO	152	201	353
88.18.04	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	152	201	353
88.18.05	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	152	201	353
88.18.06	ECOGRAFIA GENERAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	152	201	353
88.18.07	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	258	298	556

1669/17



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

88.18.08	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA PROSTATICA TRANSRECTAL INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	258	298	556
88.18.09	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA-GASTRICA-RECTAL INCLUYE :Material Descartable y Anestesia	249	298	547
88.18.10	ECOGRAFIA CON DROGAS CON DIGITALIZACION DE IMAGENES (DIPIRIDAMOL, ETC) INCLUYE : Medicación	343	1,095	1,438
<b>CODIGO</b>	<b>ECOGRAFIA POR EL ANCO VASO</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.18.20	DE VASOS DE CUELLO	70	298	368
88.18.21	ARTERIAL PERIFERICO	70	298	368
88.18.22	AORTA Y SUS RAMAS	70	298	368
88.18.23	VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES	70	298	368
88.18.24	DEL EJE ESPLENO PORTAL	70	298	368
88.18.25	DE PENE	70	298	368
88.18.26	DEL CORDON ESPERMATICO	70	298	368
88.18.27	OBSTETRICO	70	298	368
88.18.28	CARDIOLOGICO	119	298	417
88.18.29	PULSADO VASCULAR PERIFERICO/NEFROLOGICO	70	298	368
<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	336	1,141	1,477
88.21.02	CARIOTIPO CON ALTA RESOLUCION DE BANDA	1,188	341	1,529
88.21.03	ESTUDIO CROMOSOMICO	1,188	341	1,529
88.21.04	CARIOTIPO DE MATERIAL DE ABORTO ESPONTANEO	1,188	341	1,529
<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 )	495	1,988	2,483
88.23.02	CITOMETRIA DE FLUJO (ADN E INDICACIONES DE MEDICINA TRANSF)	330	1,323	1,653
88.23.03	CITOMETRIA DE FLUJO (HIV y CD34)	119	495	614
88.23.04	AUTOTRANSFUSION, HASTA 2 UNIDADES	330	912	1,242
<b>CODIGO</b>	<b>IMUNOLOGIA</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	626	649	1,275
88.34.02	PUNCION BIOPSIA CON MARCACION ESTEREOTAXICA	827	1,660	2,487
88.34.03	MAGNIFICACION MAMOGRAFICA (POR LADO)	89	129	218
<b>CODIGO</b>	<b>IMUNOMETRICA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.34.70	Estudio con equipo emisor de Rayos X de baja energia , DE UNA REGION	177	189	366
88.34.71	DE DOS O MAS REGIONES	231	235	466
88.34.72	POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO	336	288	624
<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	164	298	462

E 1669/17

**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD CODIGOS 88 LIVIANOS**  
**(Fuera de la cápita en los Convenios suscriptos bajo esta modalidad prestacional)**

CODIGO	NEUROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.01.07	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA CON OXIMETRIA DE PULSO CONTINUA	1,942	2,914	4,856
88.01.08	MODULO DE POLISOMNOGRAFIA MAS TITULACION DE CPAP	2,649	3,973	6,622
CODIGO	OFTALMOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.02.17	ABERROMETRIA POR OJO	130	194	324
88.02.18	ANALIZADOR DE RESPUESTA OCULAR (ORA) POR OJO	94	142	236
88.02.19	ANGIOFLUORESCENOLOGIA (AFG) POR OJO	194	292	486
88.02.20	BIOMICROSCOPIA ULTRASONICA (UBM) POR OJO	194	292	486
88.02.21	ECOGRAFIA OCULAR POR OJO	153	230	383
88.02.22	INTERFEROMETRIA OPTICA LASER (IOL MASTER) POR OJO	153	230	383
88.02.23	MICROSCOPIA CONFOCAL DE LA CORNEA POR OJO	100	150	250
88.02.24	TOMOGRAFIA CONFOCAL DE PAPILA (HRT) POR OJO	130	194	324
88.02.25	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA (OCT) POR OJO	153	230	383
88.02.26	TOPOGRAFIA CORNEAL de ELEVACION POR OJO	130	194	324
CODIGO	NEUMONOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.05.04	DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO	706	1,059	1,765
88.05.05	PRUEBA DE TITULACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP)	1,236	1,854	3,090
88.05.06	RESISTENCIA Y CONDUCTANCIA DE LAS VIAS AEREAS	330	495	825
88.05.07	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA	647	971	1,618
88.05.08	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	201	300	501
88.05.09	ESTUDIO SIMPLIFICADO PARA EVALUACION DE APNEAS DE SUEÑO	1,236	1,854	3,090
88.05.10	VIDEOFIBROBRONCOSCOPIA	1,413	2,119	3,532
88.05.11	REHABILITACION RESPIRATORIA	1,236	1,854	3,090
88.17.04	PRUEBA DEL EJERCICIO CARDIOPULMONAR CON SONSUMO DE OXIGENO	647	971	1,618
88.17.05	TEST/PRUEBA DE LA MARCHA DE LOS 6 MINUTOS	235	353	588
CODIGO	GASTROENTEROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.08.21	MANOMETRIA ESOFAGICA Y ANORECTAL (INCLUYE SONDA)	1,354	2,031	3,385
88.08.22	PH METRIA (INCLUYE SONDA)	1,177	1,766	2,943
88.08.23	PH METRIA PEDIATRICA (INCLUYE SONDA)	1,766	2,649	4,415
88.08.24	TEST DEL AIRE ESPIRADO	412	618	1,030
88.08.25	BIO FEEDBACK RECTOANAL (POR 3 MESES )	1,589	2,384	3,973
88.08.26	IMPEDANCIOMETRIA PEDIATRICA	3,826	5,739	9,565
88.18.14	ECOENDOSCOPIA	618	928	1,546
88.18.15	ECOENDOSCOPIA RADIAL	1,825	2,737	4,562
88.08.20	VIDEOCOLONOSCOPIA (indicada en el marco del Programa de Prevención de Cancer colorectal)	687	1,057	1,744

1669/17

**ANEXO 2**  
**NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES**  
**ALTA COMPLEJIDAD CODIGOS 88 LIVIANOS**  
(Fuera de la cápita en los Convenios suscriptos bajo esta modalidad prestacional)

CODIGO	DERMATOLOGIAA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.13.01	DERMATOSCOPIA	294	441	735
CODIGO	CARDIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.17.06	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	294	441	735
88.17.07	REHABILITACION CARDIOVASCULAR (POR 3 MESES)	1,472	2,207	3,679
88.17.08	CARDIOGRAFIA POR IMPEDANCIA	353	530	883
88.17.09	VELOCIDAD DE ONDA DE PULSO	235	353	588
88.17.10	HOLTER HASTA 12 CANALES	353	530	883
CODIGO	RADIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.74	VIDEODEGLUCION	589	883	1,472
88.34.75	VIDEO DEFECOGRAFIA	589	883	1,472
CODIGO	GINECOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.11.03	CRIOCIRUGIA DE CUELLO UTERINO O VULVA	441	664	1,105
88.11.04	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	366	1,105	1,471
88.11.05	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	1,589	2,287 (*)	3,876
88.11.06	ESCISION CON ASA DE LEEP	1,589	2,027 (*)	3,616
88.11.07	ESCISION CON CONO DE LEEP	1,766	2,027 (*)	3,793
88.11.08	PROVISIÓN Y COLOCACIÓN DEL DIU (profesionales adheridos al Programa Ser de Salud Sexual y Reproductiva, Resolución 1245/06)			1,766
88.34.04	MAMOGRAFIA POR TOMOSINTESIS	559	838	1,397
88.18.16	COLOCACION DE CLIP PARA NEOADYUVANCIA	795	1,191	1,986
88.18.17	CORE BIOPSIA	883	1,324	2,207
CODIGO	ANATOMIA PATOLOGICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.15.06	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X FISCH)	1,177	1,766	2,943
88.15.07	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X INMUNOHISTOQUIMICA)	412	618	1,030
CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.31.05	VIDEONISTAGMOGRAFIA	353	530	883
88.31.06	VIDEONISTAGMOGRAFIA CON TEST CALORICO	500	750	1,250
CODIGO	OTROS ESTUDIOS	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.07.01	COLOCACION DE PORT A CATH	1,059	1,589	2,648

(\*) sólo cuando el profesional es propietario de la apartología, acreditado bajo Declaración Jurada

1669/17