



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Resolución

Número: RESOL-2018-794-GDEBA-IOMA

LA PLATA, BUENOS AIRES

Jueves 19 de Julio de 2018

Referencia: 2914-23190/18. AMP

VISTO el Expediente N° 2914-23190/18, referido al incremento de los valores contemplados en el convenio marco vigente entre el IOMA y la AGREMIACION MEDICA PLANTENSE (AMP), la Ley N° 6982 (T.O. 1987), y la Resolución N° 3696/17, y

CONSIDERANDO:

Que tratan las presentes actuaciones sobre la propuesta de incremento de los valores prestacionales contemplados en el convenio vigente con la AGREMIACIÓN MÉDICA PLATENSE;

Que a fojas 1 y vuelta, la Dirección de Auditoría y Fiscalización Médico Ambulatoria, detalla la propuesta que comprende incrementos sobre el arancel de consulta, de aranceles vigentes de prácticas médicas, para profesionales que se desempeñan en áreas cerradas (UTI, UCO, NEO), para médicos de guardia con y sin especialidad, para prácticas de Rx contrastadas que tienen valor fijo, de códigos 88 (livianos y pesados) y del monto fijo por gastos de administración;

Que para la consulta Categoría A sugiere un valor total de pesos doscientos cincuenta y uno con seis centavos (\$ 251,06), con un copago a cargo del IOMA de pesos ochenta (\$ 80); en cuanto a los copagos a cargo del beneficiario, se sugiere un valor de pesos ciento cuarenta (\$ 140) para la consulta con profesionales Categoría B y pesos doscientos veinte (\$ 220) para la consulta con profesionales Categoría C;

Que, asimismo, propone aplicar un incremento del 7% al valor de las prácticas médicas y quirúrgicas del Nomenclador Nacional, que se aplicará sobre el valor de los galenos; un 7% en el valor de la consulta diaria (día/cama) para profesionales que se desempeñan en áreas cerradas (UTI, UCO, NEO), y para médico de guardia con o sin especialidad;

Que, además se sugiere aplicar un incremento del 7% en el valor de las prácticas de Diagnóstico por Imágenes y Radiodiagnóstico contrastado del Nomenclador Nacional, que posee un valor fijo, según lo establecido en el convenio marco, y un 7 % de incremento para los honorarios y gastos de todas las prácticas incluidas en el grupo de códigos 88, denominados “livianos” y “pesados”;

Que a fojas 2/23, lucen los Anexos 1 y 2 proyectados, conteniendo el detalle de la propuesta bajo consideración;

Que a fojas 24, interviene la Dirección General de Prestaciones sin formular observaciones;

Que a fojas 25 y vuelta, la Dirección de Relaciones Jurídicas manifiesta que, sin perjuicio de la cuestión técnica que implica el análisis de los costos propuestos para los nuevos valores de las prestaciones, lo cual queda bajo la exclusiva responsabilidad del funcionario que propicia la gestión, no posee observaciones que efectuar desde el punto de vista jurídico, por lo cual podría el Directorio proceder al tratamiento de lo actuado y aprobar, de considerarlo oportuno y conveniente, el incremento de valores para el corriente año, en el marco del convenio vigente con la Agrupación Médica de Ensenada, de conformidad a lo expuesto;

Que a fojas 27/28, la Dirección General de Administración, en función del incremento sugerido y en base al gasto promedio mensual, considera un aumento del mismo para el presente ejercicio de pesos cincuenta millones novecientos ochenta y nueve mil ciento cincuenta y cinco con veintiocho centavos (\$ 50.989.155,28), solicitando a la Dirección de Finanzas realizar la imputación del gasto correspondiente al período 2018 por dicha suma, la que luce agregada a fojas 29;

Que el Directorio, en su reunión de fecha 10 de julio de 2018, según consta en Acta N° 26, **RESOLVIO** por mayoría, con votos negativos de las Vocales Paula ESPÍÑO y Patricia WILDE, y *ad referendum* de los Organismos de Asesoramiento y Control de la Provincia, aprobar un incremento de los valores previstos en el convenio marco vigente entre el IOMA y la AGREMIAION MEDICA PLATENSE (AMP), consistentes en: **1)** un incremento del valor del arancel de la Consulta Categoría A, que se establece en la suma de pesos doscientos cincuenta y uno con seis centavos (\$ 251,06), con un copago a cargo del IOMA de pesos ochenta (\$ 80), con vigencia a partir del 15 de julio de 2018; **2)** un incremento del valor de los copagos a cargo del afiliado que se establece en la suma de pesos ciento cuarenta (\$ 140) para la consulta con profesionales Categoría B y en pesos doscientos veinte (\$ 220) para la consulta con profesionales Categoría C, con vigencia a partir del 15 de julio de 2018; **3)** un incremento del siete por ciento (7%) sobre el valor de las prácticas médicas y quirúrgicas del Nomenclador Nacional, que se aplicará sobre el valor de los galenos, con vigencia a partir del 1° de mayo de 2018; **4)** un incremento del siete por ciento (7%) sobre el valor de la consulta diaria, día/cama para profesionales que se desempeñan en áreas cerradas (UTI, UCO, NEO), para médico de guardia, con y sin especialidad, con vigencia a partir del 1° de mayo de 2018; **5)** un incremento del siete por ciento (7%) sobre el valor de las prácticas de Rx contrastadas que tienen valor fijo, con vigencia a partir del 1° de mayo de 2018; **6)** un incremento del siete por ciento (7%) para los honorarios y gastos de todas las prácticas incluidas en el grupo de Códigos 88, denominados livianos y pesados, con entrada en vigencia a partir del 1° de mayo de 2018; todo ello de conformidad con los anexos 1 y 2, que como Anexo Unico, formarán parte del acto administrativo a dictarse;

Que la presente medida se resolvió en el marco de la Ley N° 6982 (T.O. 1987) y su Decreto Reglamentario N° 7881/84;

Que el presente acto administrativo se suscribe conforme lo establecido en la Resolución N° 3696/17.

Por ello,

**EL PRESIDENTE DEL INSTITUTO DE OBRA MEDICO ASISTENCIAL DE
LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

RESUELVE

ARTICULO 1°. Aprobar ad referendum de los Organismos de Asesoramiento y Control de la Provincia, un incremento del valor del arancel de la Consulta Categoría A, que se establece en la suma de pesos doscientos cincuenta y uno con seis centavos (\$ 251,06), con un copago a cargo del IOMA de pesos ochenta (\$ 80), con vigencia a partir del 15 de julio de 2018.

ARTICULO 2°. Aprobar ad referendum de los Organismos de Asesoramiento y Control de la Provincia, un incremento del valor de los copagos a cargo del afiliado que se establece en la suma de pesos ciento cuarenta (\$ 140) para la consulta con profesionales Categoría B y en pesos doscientos veinte (\$ 220) para la consulta con profesionales Categoría C, con vigencia a partir del 15 de julio de 2018.

ARTICULO 3°. Aprobar ad referendum de los Organismos de Asesoramiento y Control de la Provincia, un incremento del siete por ciento (7%) sobre el valor de las prácticas médicas y quirúrgicas del Nomenclador Nacional, que se aplicará sobre el valor de los galenos, con vigencia a partir del 1° de mayo de 2018.

ARTICULO 4°. Aprobar ad referendum de los Organismos de Asesoramiento y Control de la Provincia, un incremento del siete por ciento (7%) sobre el valor de la consulta diaria, día/cama para profesionales que se desempeñan en áreas cerradas (UTI, UCO, NEO), para médico de guardia, con y sin especialidad, con vigencia a partir del 1° de mayo de 2018.

ARTICULO 5°. Aprobar ad referendum de los Organismos de Asesoramiento y Control de la Provincia, un incremento del siete por ciento (7%) sobre el valor de las prácticas de Rx contrastadas que tienen valor fijo, con vigencia a partir del 1° de mayo de 2018.

ARTICULO 6°. Aprobar ad referendum de los Organismos de Asesoramiento y Control de la Provincia, un incremento del siete por ciento (7%) para los honorarios y gastos de todas las prácticas incluidas en el grupo de Códigos 88, denominados livianos y pesados, con entrada en vigencia a partir del 1° de mayo de 2018; todo ello de conformidad con los anexos 1 y 2, que como Anexo Unico IF-2018-11819842-GDEBA-DAYFMAIOMA, forman parte del presente acto administrativo.

ARTICULO 7°. El gasto demandado será atendido con la siguiente imputación presupuestaria: Ju 12, Ent 200, Pr 1, Sp 1, Ac 1, In 3, Ppr 4, Ppa 8, Fuente de Financiamiento 12, Presupuesto General Ejercicio 2018 Ley N° 14.982.

ARTICULO 8°. Registrar. Notificar a la AGREMIACIÓN MÉDICA PLATENSE. Comunicar a la Dirección General de Prestaciones y a la Dirección de Auditoría y Fiscalización Médico Ambulatoria. Pasar a las demás Direcciones Generales y Direcciones intervinientes del Instituto para su conocimiento. Cumplido, archivar.

Digitally signed by DI LISCIA Pablo Hernán
Date: 2018.07.19 11:28:46 ART
Location: Provincia de Buenos Aires

Pablo Hernan Di Liscia
Presidente
Instituto de Obra Médico Asistencial

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE
JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL
ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.07.19 11:38:49 -03'00'

- **Valores vigentes a partir de Mayo de 2018**

1) Valor consulta médica

CONSULTAS	A CARGO DEL AFILIADO	A CARGO DE IOMA	VALOR CONSULTA	TOTAL VALOR CONSULTA
	COPAGO	COPAGO (*)		
Categoría A	--	\$ 80.00	\$ 171,06	\$ 251.06
Categoría B	\$ 140,00		\$ 171,06	\$ 311.06
Categoría C	\$ 220,00		\$ 171,06	\$ 391.06

(*) Incluye 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:

Categoría B del profesional: pesos ciento cuarenta (\$ 140).

Categoría C del profesional: pesos doscientos veinte (\$ 220).

2) 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:

VALOR GALENO Y UNIDADES DE GASTOS	
Galeno Quirúrgico	\$ 17,95
Galeno Quirúrgico cirugías especiales (Anexo 2 de la Resolución 2571/15)	\$ 19,99
Galeno Practica	\$ 8,99
Galeno Practica Cod. 40.01.01	\$ 10,76
Galeno Práctica para códigos 34, ECG y Atención del Recién nacido	\$ 10,00
Unidad "A" gasto Quirúrgico	\$ 4,69
Unidad "B" gasto Quirúrgico	\$ 4,69
Unidad "C" otros gastos	\$ 1,11

Unidad "D" Gasto Radiológico cod 18	\$ 3,78
Unidad "D" Gasto Radiológico para cod 34	\$ 4,86
Unidad "N" Gasto Bioquímico	\$ 10,23
Unidad gasto ECG	\$ 1,24
Galeno laparoscópico	\$ 21,52
Galeno laparoscópico para cirugías especiales	\$ 23,98

3) Profesionales en áreas cerradas (UTI, UCO, NEO)

Valor de la consulta diaria día/cama:

Médico de guardia sin especialidad	\$ 136
Médico de guardia con especialidad	\$ 165

4) Prácticas de Rx contrastadas

Se aplican los mismos porcentajes de incremento sobre los montos fijos establecidos para los códigos del Nomenclador Nacional 34.04.04; 34.04.07; 34.04.09 y 34.04.12, correspondientes a estudios de diagnóstico por imágenes y radiodiagnóstico contrastados:

34.04.04	Estomago/Duodeno	\$ 493
34.04.07	Transito intestinal delgado/colon	\$ 185
34.04.09	Colon x enema y evacuado (3 placas)	\$ 129
34.04.12	Colon por enema	\$ 732

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

ECOGRAFIA DOPPLER COLOR		H.M.	GASTOS	I.O.M.A. V.M.T.
88.18.40	A- ECO DOPPLER CARDIACO	424	530	954
	B- ECO DOPPLER CARDIACO FETAL	424	530	954
88.18.41	A- ECO DOPPLER PERIFERICO PRIMERA REGION (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	424	530	954
	B- ECO DOPPLER PERIFERICO SEGUNDA O MAS REGIONES (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	326	258	584
88.18.42	ECO DOPPLER COLOR GENERALES			
	A- ECO DOPPLER COLOR OBSTETRICO	424	530	954
	B- ECO DOPPLER COLOR DEL EJE ESPLENOPORTAL	424	530	954
	C- ECO DOPPLER COLOR RENAL	424	530	954
88.18.43	ECO DOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGICO	1,073	1,647	2,720
ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA		H.M.	H.M.	I.O.M.A. V.M.T.
INCLUYE : Material Descartable; aguja de punción y Anestesia local. EXCLUYE: Anatomía Patológica y Bacteriología				
88.18.11	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION	594	744	1,338
88.18.12	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION BIOPSIA MULTIPROSTATICA	853	1,328	2,181
88.18.13/00	PUNCION BIOPSIA MAMARIA ASISTIDA POR VACIO	1,325	6,621	7,946

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	314	1,155	1,469
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	314	796	1,110
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	314	1,155	1,469
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	314	1,155	1,469
88.34.25/02	T.A.C. DE OIDOS	314	1,155	1,469
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	314	1,155	1,469
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	314	1,155	1,469
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	314	857	1,171
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	314	1,155	1,469
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	314	1,709	2,023
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	314	1,343	1,657
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	314	857	1,171
88.34.27/01	T.A.C. DE CADERAS	314	857	1,171
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	314	857	1,171
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	314	857	1,171
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	314	857	1,171
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	314	857	1,171
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	314	857	1,171
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	314	857	1,171
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	314	857	1,171
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	314	1,207	1,521
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	314	1,207	1,521
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	314	1,207	1,521
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	314	857	1,171
TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL	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	314	1,418	1,732
88.34.40/00	T.C. HELICOIDAL DE ORBITAS	314	1,418	1,732
88.34.40/01	T.C. HELICOIDAL DE HIPOFISIS	314	1,418	1,732
88.34.40/02	T.C. HELICOIDAL DE OIDOS	314	1,418	1,732

IF-2018-11819842-GDEBA-DAYFMAIOMA

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

TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL (CONT)		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.40/03	T.C. HELICOIDAL DE MACIZO FACIAL	314	1,418	1,732
88.34.40/04	T.C. HELICOIDAL DE S.P.N.	314	1,418	1,732
88.34.41/00	T.C. HELICOIDAL DE CUELLO	314	1,308	1,622
88.34.41/01	T.C. HELICOIDAL DE FARINGE/LARINGE	314	1,418	1,732
88.34.32	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL COMPLETA DE ABDOMEN	314	2,070	2,384
88.34.34	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE TORAX	314	1,769	2,083
88.34.42/00	T.C. HELICOIDAL DE PELVIS OSEA	314	1,308	1,622
88.34.42/01	T.C. HELICOIDAL DE CADERAS	314	1,308	1,622
88.34.42/02	T.C. HELICOIDAL DE RODILLAS	314	1,308	1,622
88.34.42/03	T.C. HELICOIDAL DE TOBILLOS	314	1,308	1,622
88.34.42/04	T.C. HELICOIDAL DE PIES	314	1,308	1,622
88.34.42/05	T.C. HELICOIDAL DE HOMBROS	314	1,308	1,622
88.34.42/06	T.C. HELICOIDAL DE CODO	314	1,308	1,622
88.34.42/07	T.C. HELICOIDAL DE MUÑECA	314	1,308	1,622
88.34.42/08	T.C. HELICOIDAL DE MANO	314	1,308	1,622
88.34.36	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA CERVICAL	314	1,418	1,732
88.34.37	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA DORSAL	314	1,418	1,732
88.34.38	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA LUMBAR	314	1,418	1,732
88.34.39	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	314	1,308	1,622
88.34.43/00	ANGIO TAC (INCLUYE H.G.CONTRASTE C/S RECONST.3D)	685	3,161	3,846
88.34.44/00	TAC 3D	685	2,811	3,496
88.34.44/01	TAC 3D EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE	685	1,937	2,622
88.34.45/00	COLONOSCOPIA VIRTUAL	685	2,636	3,321
PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.50	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE ABDOMEN	1,004	2,269	3,273
88.34.51	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE HIGADO	1,004	2,269	3,273
88.34.52	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE RIÑON	1,004	2,269	3,273
88.34.53	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE PANCREAS	1,004	2,269	3,273
88.34.54	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE TORAX/PULMON	1,004	2,269	3,273
88.34.55	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE UNA VERTEBRA	1,004	2,269	3,273
88.34.56	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	1,004	2,269	3,273

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

TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS				
		H.M	GASTOS	V.M.T.
Los estudios de TC:MS INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. EXCLUYEN : H.M. de Anestesia				
88.34.90/00	T.C. MULTISLICE DE CEREBRO	406	1,769	2,175
88.34.91/01	T.C. MULTISLICE DE ORBITAS	406	1,769	2,175
88.34.91/02	T.C. MULTISLICE DE HIPOFISIS	406	1,769	2,175
88.34.91/03	T.C. MULTISLICE DE OIDOS	406	1,769	2,175
88.34.91/04	T.C. MULTISLICE DE MACIZO FACIAL	406	1,769	2,175
88.34.91/05	T.C. MULTISLICE DE S.P.N.	406	1,769	2,175
88.34.91/06	T.C. MULTISLICE DE CUELLO	406	1,630	2,036
88.34.91/07	T.C. MULTISLICE DE FARINGE/LARINGE	406	1,769	2,175
88.34.92/00	T.C. MULTISLICE COMPLETA DE ABDOMEN	406	2,619	3,025
88.34.93/00	T.C. MULTISLICE DE TORAX	406	1,769	2,175
88.34.94/00	T.C. MULTISLICE DE PELVIS OSEA	406	1,630	2,036
88.34.94/01	T.C. MULTISLICE DE CADERAS	406	1,630	2,036
88.34.94/02	T.C. MULTISLICE DE RODILLAS	406	1,630	2,036
88.34.94/03	T.C. MULTISLICE DE TOBILLOS	406	1,630	2,036
88.34.94/04	T.C. MULTISLICE DE PIES	406	1,630	2,036
88.34.94/05	T.C. MULTISLICE DE HOMBROS	406	1,630	2,036
88.34.94/06	T.C. MULTISLICE DE CODO	406	1,630	2,036
88.34.94/07	T.C. MULTISLICE DE MUÑECA	406	1,630	2,036
88.34.94/08	T.C. MULTISLICE DE MANO	406	1,630	2,036
88.34.94/09	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA CERVICAL	406	1,769	2,175
88.34.94/10	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA DORSAL	406	1,769	2,175
88.34.94/11	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA LUMBAR	406	1,769	2,175
88.34.95/00	T.C. MULTISLICE DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	406	1,630	2,036
88.34.96/00	ANGIO TAC MULTISLICE CARDIACA CORONARIA	1,587	7,499	9,086
88.34.97/00	ANGIO TAC MULTISLICE DE UNA REGION (TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, MIEMBROS ETC.)	685	3,423	4,108
88.34.97/01	ANGIO TAC MULTISLICE SEGUNDA O MAS REGIONES	542	2,784	3,326
88.34.98/00	RECONSTRUCCION 3D-4D incluye TC-MS segunda region y subsiguientes	685	3,423	4,108
88.34.98/01	SCORE DE CALCIO	685	3,859	4,544

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

PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS			
88.34.99/01	H.M	GASTOS	V.M.T.
PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. MS DE ABDOMEN	1,313	2,877	4,190
88.34.99/02 PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE HIGADO	1,313	2,877	4,190
88.34.99/03 PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE RIÑON	1,313	2,877	4,190
88.34.99/04 PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE PANCREAS	1,313	2,877	4,190
88.34.99/05 PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE TORAX/PULMON	1,313	2,877	4,190
88.34.99/06 PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE UNA VERTEBRA	1,313	2,877	4,190
88.34.99/07 PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	1,313	2,877	4,190
PET: TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES			
Los estudios	H.M	GASTOS	V.M.T.
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	744	12,064	12,808
88.34.80/01 PET DE CUERPO ENTERO POR FUSION DE IMÁGENES	734	9,116	9,850

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)	314	2,339	2,653
88.46.01 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.02 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.02 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.03 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.03 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.04 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.04 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.05 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.05 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.05 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.05 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.06 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.06 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.07 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.07 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.07 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.07 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.08 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.08 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.08 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.08 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.08 A2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.08 B2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348

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

PRIMERA EXPOSICION (CONT.)				
		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.46.09 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.09 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.09 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.09 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.10 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.10 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.11 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.11 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.12 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.12 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.13 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.13 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.14 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.14 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.15 A0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.15 B0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.15 A1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.15 B1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.16 A0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	314	2,339	2,653
88.46.16 B0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	314	2,034	2,348
88.46.17/A0	ARTRORESONANCIA MAGNETICA	699	3,670	4,369
88.46.18/A0	RMN C/ESPECTROSCOPIA	699	5,069	5,768
88.46.19/A0	RMN DINAMICA	699	4,544	5,243
88.46.20/A0	RMN CARDIACA	1,587	5,405	6,992
88.46.21/A0	RMN DIFUSION PERFUSION	699	6,467	7,166
88.46.22/A0	ESTUDIO MULTIPARAMETRICO DE PROSTATA (incluye RMN de próstata espectroscopia difusión perfusión)	2,622	6,117	8,739
SEGUNDA EXPOSICION				
		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.47.01 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.01 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.02 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.02 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.03 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.03 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810

IF-2018-11819842-GDEBA-DAYFMAIOMA

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

SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)				
		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.47.04 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.04 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.05 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.05 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.05 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.05 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.06 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.06 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.07 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.07 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.07 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.07 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.08 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.08 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.08 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.08 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.08 A2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.08 B2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.09 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.09 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.09 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.09 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.10 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.10 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.11 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.11 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.12 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.12 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.13 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.13 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810

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

SEGUNDA EXPOSICION (CONT.)				
		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.47.14 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.14 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.15 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.15 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.15 A1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.15 B1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.47.16 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	314	1,665	1,979
88.47.16 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	314	1,496	1,810
TERCERA EXPOSICION				
		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.48.01 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.01 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629
88.48.02 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.02 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629
88.48.03 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.03 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629
88.48.04 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.04 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629
88.48.05 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.05 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629
88.48.06 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.06 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629
88.48.07 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.07 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629
88.48.08 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.08 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629
88.48.09 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.09 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629
88.48.10 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.10 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629

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

Tercera Exposicion (CONT.)				
		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.48.11 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.11 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629
88.48.12 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.12 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629
88.48.13 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.13 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629
88.48.14 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.14 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629
88.48.15 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.15 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629
88.48.16 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	314	1,496	1,810
88.48.16 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	314	1,315	1,629

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

MEDICINA NUCLEAR						
88.26.01	PRUEBAS FUNCIONALES	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$ VALOR MODULO TOTAL
	A- MEDICINA NUCLEAR CURVA DE CAPTACION TIROIDEA	314	50	364	I-131	629 993
	B- MEDICINA NUCLEAR PRUEBA DE INHIBICION	314	50	364	I-131	629 993
88.26.02	CENTELLOGRAFIA LINEAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$ VALOR MODULO TOTAL
	A-CENTELLOGRAFIA LINEAL DE TIROIDES	314	76	390	I-131	629 1,019
	B-CENTELLOGRAFIA TIROIDES / MEDIASTINO	314	119	433	I-131	629 1,062
88.26.03	ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA GAMAMGRAFIA DE	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$ VALOR MODULO TOTAL
	A- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA TIROIDEA	393	117	510	Tc99m	1,151 1,661
	B- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE PARATIROIDES	393	117	510	Tc 99mMIBI	3,564 4,074
	C- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION	393	117	510	Tc 99m	1,151 1,661
	D- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR VENTILACION	393	117	510	Tc 99m	3,939 4,449
	E- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	393	117	510	Tc 99m	4,653 5,163
	F- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE GLANDULAS SALIVALES	393	117	510	Tc 99m	1,151 1,661
	G- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA HEPATICA	393	117	510	Tc 99m	1,151 1,661
	H- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA ESPLENICA	393	117	510	Tc 99m	1,438 1,948
	I- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA CEREBRAL (4 POSICIONES)	393	117	510	Tc 99m	1,792 2,302
	J- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA OSEA (1 AREA)	393	117	510	Tc 99m	2,504 3,014
	K- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE MAMA	393	117	510	Tc 99mMIBI	2,849 3,359
	L- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA RENAL	393	117	510	Tc 99m	1,151 1,661
	LL-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON ATB MARCADO	393	117	510	Tc 99m + ATB MARC.	3,880 4,390
	M-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON Ga 67 (1 dosis)	393	117	510	Ga67	5,396 5,906

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

88.26.04	ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA ANGIOGRAFIA	314	195	509	Tc 99m	1,792	2,301
	B- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (1 AREA)	314	195	509	Tc 99m	1,043	1,552
	C- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (AREA ADICIONAL)	314	63	377	Tc 99m	717	1,094
	D- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RADIOENOGRAMA	314	286	600	Tc 99m	1,043	1,643
	E- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RESIDUO VESICAL	314	195	509	Tc 99m	1,043	1,552
	F- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA DETECCION DE TORSION TESTICULAR	314	195	509	Tc 99m	1,792	2,301
	G- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA TRANSITO ESOFAGICO	314	195	509	Tc 99m	1,043	1,552
	H- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA REFLUJO GASTROESOFAGICO	314	195	509	Tc 99m	1,043	1,552
88.26.05	CENTELLOGRAFIA CORPORAL TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA OSEA TOTAL	801	406	1,207	Tc 99m	2,504	3,711
	B- CENTELLOGRAFIA OSEA EN TRES TIEMPOS	535	327	862	Tc 99m	2,504	3,366
	CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITONA	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
88.26.06	A- CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITOMA	648	540	1,188	I-131 MIBG	17,575	18,763
88.26.07	BARRIDO CORPORAL TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A1- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES	607	507	1,114	I 131	1,574	2,688
	A2- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES (RASTREO POST DOSIS TERAPEUTICA)	607	507	1,114	--		1,114
	B- BARRIDO CORPORAL TOTAL CON Ga -67	648	540	1,188	Ga-67	16,183	17,371

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

88.26.08	CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL HEMORRAGIA DIGESTIVA	406	341	747	Tc 99m	2,504	3,251
	B- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL DIVERTICULO DE MECKEL	314	193	507	Tc 99m	1,043	1,550
	C- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL VACIAMIENTO GASTRICO	406	341	747	Tc 99m	504	1,251
	D- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL LINFOGRAFIA	314	203	517	Tc 99m	1,043	1,560
	E- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL CISTERNOGRAFIA	393	327	720	Tc 99m	1,043	1,763
	F- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL FISTULA DE LCR	314	223	537	Tc 99m	1,043	1,580
88.26.10	ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CAMARA GAMMA PLANAR	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CAMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE PERFUSION	314	195	509	Tc 99m MIBI	3,372	3,881
	B- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CAMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE DAÑO	314	195	509	Tc 99m MIBI	1,942	2,451
	C- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DE MIOCARDIO : REPOSO/ESFUERZO Ó REPOSO/REPOSO Ó APREMIO FARMACOLOGICO/REPOSO	393	327	720	Tc 99m MIBI	3,372	4,092
88.26.11	VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	#VALUEI	VALOR MODULO TOTAL
	A- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO	393	327	720	Tc 99m	2,504	3,224
	B- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO Y APREMIO	801	666	1,467	Tc 99m	2,504	3,971

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

88.26.12	ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS POR SPECT	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	#VALUE!	VALOR MODULO TOTAL
	A.- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	393	327	720	Tc 99mMIBI	1,942	2,662
	B.- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y ESFUERZO	1,237	964	2,201	Tc 99mMIBI	3,372	5,573
	C.- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO CON REINYECCION. TALIO 201 (ESTUDIO DE VIABILIDAD MIOCARDICA)	1,237	964	2,201	TALIO 201	6,629	8,830
	D.- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT ESTUDIOS GATILLADOS	393	327	720			720
88.26.13	ESTUDIOS GENERALES POR SPECT	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA TIROIDEA	574	474	1,048	Tc 99 m	1,666	2,714
	B.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES (INCLUYE CUELLO Y MEDIASTINO)	574	474	1,048	Tc 99mMIBI	3,372	4,420
	C.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	574	474	1,048	Tc 99 m	1,666	2,714
	D.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	574	474	1,048	Tc 99 m	3,939	4,987
	E.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	574	474	1,048	Tc 99 m	4,653	5,701
	F.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA HEPATICA	574	474	1,048	Tc 99 m	1,666	2,714
	G.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA ESPLENICA	574	474	1,048	Tc 99 m	1,666	2,714
	H.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA RENAL	574	474	1,048	Tc 99 m	1,666	2,714
	I.- ESTUDIO GRAL POR SPECT OSEO (1 AREA)	574	474	1,048	Tc 99mMIBI	3,372	4,420
	J.- ESTUDIO GRAL POR SPECT CEREBRAL CON TRAZADORES DE FLUJO con Tc-99m + HMPAO	574	474	1,048	Tc99m HMPAO	3,372	4,420

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

88.26.14	PRACTICAS TERAPEUTICAS	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A1- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 20 mCi	449	371	820	1 131	2,602	3,422
	A2- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 30 mCi	449	371	820	1 131	3,287	4,107
	B1- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 100 mCi	449	371	820	1 131	8,090	8,910
	B2- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 150 mCi	449	371	820	1 131	11,519	12,339
	B3- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 200 mCi	449	371	820	1 131	14,952	15,772

ANEXO 2
 CODIGOS DE GASTROENTEROLOGIA
 HONORARIOS MEDICOS

GASTROENTEROLOGÍA			
CODIGO 1ER. NIVEL	CODIGO 2DO. NIVEL	En el valor establecido quedan incluidos los siguientes items: pinzas, ansas, canastillas y papilotomos.	PESOS
88.08.04	ET 1	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ALTO CON VIDEO	2,218
88.08.05	ET 2	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO BAJO CON VIDEO	2,218
88-08.06	ET 3	ESCLEROSIS O LIGADURA DE VARICES GASTRICAS O ESOFAGICAS	4,146
88.08.07	ET 4	DILATACION ESOFAGICA	2,833
88.08.08	ET 5	COLOCACION DE PROTESIS ESOFAGICAS Y GASTROINTESTINALES	3,018
88.08.09	ET 6	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA	2,197
88.08.10	ET 7	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA	2,686
88.08.11	ET 8	GASTROCTOMIA ENDOSCOPICA O PERCUTANEA	9,685
88.08.12	ET 8 A	RECAMBIO DE BOTON DE GASTROSTOMIA	1,585
88.08.13	ET 9	HEMOSTASIA DE LESION SANGRANTE ESOGAFICA, GASTRICA O DUODENAL	3,150
88.08.14	ET 10	HEMOSTASIA DE LESION SANGRANTE COLONICA	3,838
88.08.15	ET 11	EXTRACCION DE CALCULO COLEDOCIANO	7,902
88.08.16	ET 12	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS	7,214
88.08.17	ET 13	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS 1ER RECAMBIO	5,147
88.08.18	ET 14	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS RECAMBIOS ULTERIORES	4,112
88.08.19	ET15	DRENAJE BILIAR PERCUTANEO TERAPEUTICO	2,197
TRAUMATOLOGIA			
88.12.01	TR S 57	ARTROSCOPIA SIMPLE	3,031
88.12.02	TR C 57	ARTROSCOPIA COMPLEJA	8,145

NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD CODIGOS 88 LIVIANOS

CODIGO	NEUROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.01.01	MAPEO CEREBRAL COMPUTADO	982	239	1,221
88.01.02	POLISOMNOGRAFIA (CON CIRCUITO DE TV)	1,279	789	2,068
88.01.03	MONITOREO ELECTROENCEFALOGRAFICO AMBULATORIO (24 HS.)	180	491	671
88.01.04	OXIMETRIA DIGITAL	446	652	1,098
88.01.05	TEST DE LATENCIAS MULTIPLES	141	414	555
88.01.06	POTENCIALES EVOCADOS	243	243	486
CODIGO	OFTALMOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.02.01	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	141	195	336
88.02.02	CONTEO DE CELULAS ENDOTELIALES POR OJO	76	106	182
88.02.03	ECOMETRIA	65	106	171
88.02.04	ELECTRORETINOGRAMA	33	65	98
88.02.05	IRIDOTOMIA CON LASER TRATAMIENTO COMPLETO POR OJO	744	1,722	2,466
88.02.06	PAQUIMETRIA POR OJO	33	65	98
88.02.07	PLOMBAJE POR OJO	33	65	98
88.02.08	TEST DE LOTMAN	76	106	182
88.02.09	TEST DE SENSIBILIDAD DEL CONTRASTE	50	106	156
88.02.10	TRABECULOPLASTIA CON LASER (HASTA 2 SESIONES)	686	1,772	2,458
88.02.11	EXAMEN CITOBACTERIOLOGICO	76	118	194
88.02.12	EXAMEN DE OJO SECO	76	106	182
88.02.13	FOTOCOAGULACION CON LASER (POR SESION, HASTA 4 SESIONES) POR OJO	587	1,369	1,956
88.02.14	TEST DE VISION DE COLORES	33	65	98
88.02.15	CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER POR OJO	587	1,369	1,956
88.02.16	TOPOGRAFIA CORNEAL POR OJO	76	170	246
CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.03.01	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	141	170	311
88.03.02	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA (CON VIDEO)	141	170	311
CODIGO	NEUMONOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.05.01	CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADO	203	110	313
88.05.02	ESPIROMETRIA COMPUTADA	243	118	361
88.05.03	ESPIROMETRIA POR COMPRESION TORACICA	744	535	1,279
CODIGO	GASTROENTEROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.08.01	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON VIDEO	654	1,027	1,681
88.08.02	VIDEOCOLONOSCOPIA	707	1,256	1,963
88.08.03	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA CON VIDEO	1,299	616	1,915

NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD CODIGOS 88 LIVIANOS

CODIGO	UROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.10.01	TEST DE DROGAS VASOACTIVAS	353	286	639
88.10.02	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (PRIMERA NOCHE)	393	353	746
88.10.03	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (SEGUNDA NOCHE)	266	210	476
88.10.04	CAVERNOSONOGRAFIA	141	414	555
88.10.05	ESTUDIO URONEUROFISIOLOGICO	295	118	413
88.10.06	PENOSCOPIA	180	106	286
88.10.07	PENOSCOPIA CON BIOPSIA	180	138	318
88.10.08	FLUJOMETRIA URINARIA COMPUTARIZADA	353	639	992
88.10.09	ESTUDIO URINARIO COMPLETO COMPUTARIZADO	686	353	1,039
88.10.10	BIOPSIA ENDOSCOPIA VESICAL CON PINZA FRIA	295	587	882
88.10.11	URETERORENOSCOPIA DIAGNOSTICA	1,176	942	2,118
88.10.12	VIDEURETROCISTOSCOPIA	279	376	655
CODIGO	GINECOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.11.01	DIAGNOSTICO PRENATAL POR AMNIOCENTESIS	881	393	1,274
88.11.02	DIAGNOSTICO PRENATAL POR BIOPSIA CORIONICA	790	1,176	1,966
CODIGO	ANATOMIA PATOLOGICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.15.01	PUNCION BIOPSIA POR ASPIRACION	384	201	585
88.15.02	BIOPSIA POR INMUNOFLORESCENCIA	439	268	707
88.15.03	RECEPTORES HORMONALES POR METODO IHQ. (ESTROGENOS Y PROGESTERONA)	1,424	268	1,692
88.15.04	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (HASTA TRES MARCADORES)	384	594	978
88.15.05	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ.EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (MAS DE TRES MARCADORES .C/U)	131	131	262
CODIGO	CARDIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.17.01	PRESUROMETRIA	141	295	436
88.17.02	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION DE SEÑALES	295	473	768
88.17.03	TILT TEST	307	473	780
CODIGO	ECOGRAFIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.18.01	ECOCARDIOFETAL	187	239	426
88.18.02	ECOGRAFIA TRNASFONTANERAL	187	239	426
88.18.03	ECOGRAFIA DE LA CADERA DEL RECIEN NACIDO	180	239	419
88.18.04	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	180	239	419
88.18.05	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	180	239	419
88.18.06	ECOGRAFIA GENERAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	180	239	419
88.18.07	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	307	353	660

NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD CODIGOS 88 LIVIANOS

88.18.08	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA PROSTATICA TRANSRECTAL INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	307	353	660
88.18.09	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA-GASTRICA-RECTAL INCLUYE :Material Descartable y Anestesia	295	353	648
88.18.10	ECOGRAFIA CON DROGAS CON DIGITALIZACION DE IMAGENES (DIPIRIDAMOL, ETC) INCLUYE : Medicación	408	1,301	1,709
CODIGO	ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.18.20	DE VASOS DE CUELLO	82	353	435
88.18.21	ARTERIAL PERIFERICO	82	353	435
88.18.22	AORTA Y SUS RAMAS	82	353	435
88.18.23	VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES	82	353	435
88.18.24	DEL EJE ESPLENO PORTAL	82	353	435
88.18.25	DE PENE	82	353	435
88.18.26	DEL CORDON ESPERMATICO	82	353	435
88.18.27	OBSTETRICO	82	353	435
88.18.28	CARDIOLOGICO	141	353	494
88.18.29	PULSADO VASCULAR PERIFERICO/NEFROLOGICO	82	353	435
CODIGO	GENETICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.21.01	DETECCION DEL SITIO FRAGIL DEL CROMOSOMA X	399	1,356	1,755
88.21.02	CARIOTIPO CON ALTA RESOLUCION DE BANDA	1,411	406	1,817
88.21.03	ESTUDIO CROMOSOMICO	1,411	406	1,817
88.21.04	CARIOTIPO DE MATERIAL DE ABORTO ESPONTANEO	1,411	406	1,817
CODIGO	HEMATOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.23.01	CITOMETRIA DE FLUJO (LEUCEMIAS Y LINFOMAS)	587	2,361	2,948
88.23.02	CITOMETRIA DE FLUJO (ADN E INDICACIONES DE MEDICINA TRANSF	393	1,572	1,965
88.23.03	CITOMETRIA DE FLUJO (HIV y CD34)	141	587	728
88.23.04	AUTOTRANSFUSION, HASTA 2 UNIDADES	393	1,084	1,477
CODIGO	MAMOGRAFIAS	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.01	PUNCION BIOPSIA O LOCALIZACION PREBIOPSIA DE LESION NO PALPABLE CON MARCADOR	744	770	1,514
88.34.02	PUNCION BIOPSIA CON MARCACION ESTEREOTAXICA	982	1,972	2,954
88.34.03	MAGNIFICACION MAMOGRAFICA (POR LADO)	106	153	259
CODIGO	DENSITOMETRIA OSEA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.70	Estudio con equipo emisor de Rayos X de baja energía , DE UNA REGION	210	224	434
88.34.71	DE DOS O MAS REGIONES	275	279	554
88.34.72	POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO	399	341	740
CODIGO	ESPINOGRAFIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.80	DE CUALQUIER REGION, realizado con portachasis especifico y cuadrícula con numeración	195	353	548

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	2,307	3,460	5,767
88.01.08	MODULO DE POLISOMNOGRAFIA MAS TITULACION DE CPAP	3,146	4,719	7,865
CODIGO	OFTALMOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.02.17	ABERROMETRIA POR OJO	154	230	384
88.02.18	ANALIZADOR DE RESPUESTA OCULAR (ORA) POR OJO	111	168	279
88.02.19	ANGIOFLUORESCENOLOGIA (AFG) POR OJO	230	347	577
88.02.20	BIOMICROSCOPIA ULTRASONICA (UBM) POR OJO	230	347	577
88.02.21	ECOGRAFIA OCULAR POR OJO	181	273	454
88.02.22	INTERFEROMETRIA OPTICA LASER (IOL MASTER) POR OJO	181	273	454
88.02.23	MICROSCOPIA CONFOCAL DE LA CORNEA POR OJO	119	179	298
88.02.24	TOMOGRAMIA CONFOCAL DE PAPILA (HRT) POR OJO	154	230	384
88.02.25	TOMOGRAMIA DE COHERENCIA OPTICA (OCT) POR OJO	181	273	454
88.02.26	TOPOGRAFIA CORNEAL de ELEVACION POR OJO	154	230	384
CODIGO	NEUMONOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.05.04	DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO	839	1,258	2,097
88.05.05	PRUEBA DE TITULACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP)	1,468	2,202	3,670
88.05.06	RESISTENCIA Y CONDUCTANCIA DE LAS VIAS AEREAS	393	587	980
88.05.07	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA	769	1,153	1,922
88.05.08	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	239	356	595
88.05.09	ESTUDIO SIMPLIFICADO PARA EVALUACION DE APNEAS DE SUEÑO	1,468	2,202	3,670
88.05.10	VIDEOFIBROBRONCOSCOPIA	1,678	2,517	4,195
88.05.11	REHABILITACION RESPIRATORIA	1,468	2,202	3,670
88.17.04	PRUEBA DEL EJERCICIO CARDIOPULMONAR CON CONSUMO DE OXIGENO	769	1,153	1,922
88.17.05	TEST/PRUEBA DE LA MARCHA DE LOS 6 MINUTOS	279	419	698
CODIGO	GASTROENTEROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.08.21	MANOMETRIA ESOFAGICA Y ANORECTAL (INCLUYE SONDA)	1,608	2,412	4,020
88.08.22	PH METRIA (INCLUYE SONDA)	1,398	2,097	3,495
88.08.23	PH METRIA PEDIATRICA (INCLUYE SONDA)	2,097	3,146	5,243
88.08.24	TEST DEL AIRE ESPIRADO	489	734	1,223
88.08.25	BIO FEETBACK RECTOANAL (POR 3 MESES)	1,887	2,831	4,718
88.08.26	IMPEDANCIOMETRIA PEDIATRICA	4,544	6,817	11,361
88.18.14	ECOENDOSCOPIA	734	1,102	1,836
88.18.15	ECOENDOSCOPIA RADIAL	2,168	3,251	5,419

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

88.08.20	VIDEOCOLONOSCOPIA (indicada en el marco del Programa de Prevención de Cáncer colorrectal)	815	1,256	2,071
CODIGO	DERMATOLOGIAA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.13.01	DERMATOSCOPIA	350	524	874
CODIGO	CARDIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.17.06	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	350	524	874
88.17.07	REHABILITACION CARDIOVASCULAR (POR 3 MESES)	1,748	2,622	4,370
88.17.08	CARDIOGRAFIA POR IMPEDANCIA	419	629	1,048
88.17.09	VELOCIDAD DE ONDA DE PULSO	279	419	698
88.17.10	HOLTER HASTA 12 CANALES	419	629	1,048
CODIGO	RADIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.74	VIDEODEGLUCION	699	1,049	1,748
88.34.75	VIDEO DEFECOGRAFIA	699	1,049	1,748
CODIGO	GINECOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.11.03	CRIOCIRUGIA DE CUELLO UTERINO O VULVA	524	789	1,313
88.11.04	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	435	1,313	1,748
88.11.05	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	1,887		4,257
88.11.06	ESCISION CON ASA DE LEEP	1,887		3,973
88.11.07	ESCISION CON CONO DE LEEP	2,097		4,169
88.11.08	PROVISION Y COLOCACION DEL DIU (profesionales adheridos al Programa Ser de Salud Sexual y Reproductiva, Resolución 1245/06)			1,960
88.34.04	MAMOGRAFIA POR TOMOSINTESIS	664	995	1,659
88.18.16	COLOCACION DE CLIP PARA NEOADYUVANCIA	944	1,416	2,360
88.18.17	CORE BIOPSIA	1,049	1,573	2,622
CODIGO	ANATOMIA PATOLOGICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.15.06	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X FISCH)	1,398	2,097	3,495
88.15.07	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X INMUNOHISTOQUIMICA)	489	734	1,223
CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.31.05	VIDEONISTAGMOGRAFIA	419	629	1,048
88.31.06	VIDEONISTAGMOGRAFIA CON TEST CALORICO	594	890	1,484
CODIGO	OTROS ESTUDIOS	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.07.01	COLOCACION DE PORT A CATH	1,258	1,887	3,145

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



G O B I E R N O D E L A R E P U B L I C A D E B U E N O S A I R E S

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número: IF-2018-11819842-GDEBA-DAYFMAIOMA

LA SUBSECRETARIA DE OBRA MEDICA ASISTENCIAL
Buenos Aires, 13 de Julio de 2018

Referencia: Expediente 2914-2319018

El presente documento se inserta en el expediente de la GEDO en un total de 23 paginas

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.07.13 16:50:10 -03'00'

Mario Cesar Peralta
Director
Dirección de Auditoría y Fiscalización Médico Ambulatoria
Instituto de Obra Médico Asistencial

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511
Date: 2018.07.13 16:51:04 -03'00'