



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Resolución

Número: RESOL-2018-862-GDEBA-IOMA

LA PLATA, BUENOS AIRES

Viernes 27 de Julio de 2018

Referencia: Expte. 2914-10109/16 Alc. 2/17 - C.M. Mar del Plata

VISTO el Expediente N° 2914-10109/16, Alcance 2/17, referido al incremento de valores de las prestaciones contempladas en el convenio vigente entre el IOMA y el Centro Médico Mar del Plata, la Ley N° 6982 (T.O. 1987), la Resolución N° 1591/17 y la Resolución N° 3696/17, y

CONSIDERANDO:

Que por Resolución del Directorio N° 1591/17, obrante a fojas 54/98, se aprobó un incremento escalonado del 18%, aplicándose un 9% a partir del 1° de marzo de 2017 y el porcentaje restante, a partir del 1° de septiembre de 2017, sobre los valores del convenio vigente entre el IOMA y el Centro Médico Mar del Plata. Asimismo, se aprobó el incremento del copago a cargo del afiliado a partir del 1° de abril de 2017;

Que a fojas 127, la Dirección de Auditoría y Fiscalización Médico Ambulatoria formula nueva propuesta fundamentada en la necesidad de unificar los valores con los otorgados oportunamente a la Agremiación Médica de La Plata y la Agremiación Médica de Ensenada;

Que dicha instancia agrega que el impacto económico que se produciría a partir del mes de septiembre de 2017, asciende a pesos quinientos cuarenta y nueve mil ciento treinta y uno (\$ 549.131), en base a la proyección del gasto estimada oportunamente a fojas 46;

Que a fojas 128, interviene la Dirección General de Prestaciones sin efectuar observaciones;

Que a fojas 134 y vuelta, la Dirección de Relaciones Jurídicas manifiesta que, sin perjuicio de resultar ajena a su competencia la cuestión técnica que implica el análisis de los costos propuestos para los nuevos valores de las prestaciones, no tiene observaciones que efectuar al respecto desde el punto de vista jurídico, por lo que pueden elevarse las presentes actuaciones a tratamiento del Directorio, a efectos de proceder, de considerarlo oportuno y conveniente, a la aprobación del incremento de valores conforme la propuesta de la Dirección propiciante, en los términos descriptos a fojas 127;

Que a fojas 136, la Dirección General de Administración solicita se realice la correspondiente imputación del gasto para el período 2018, por la suma de pesos un millón setecientos cincuenta y siete mil trescientos ochenta y cinco con noventa y un centavos (\$ 1.757.385,91);

Que a fojas 137/150 y vuelta, obran anexos 1 y 2 con los nuevos valores y vigencia a partir de octubre de 2017;

Que el Directorio en su reunión de fecha 12 de julio de 2018, en las presentes actuaciones referidas al incremento de valores de las prestaciones contempladas en el convenio vigente entre el IOMA y el Centro Médico Mar del Plata, según consta en Acta N° 27, **RESOLVIÓ** por mayoría, con voto negativo de las Vocales Paula ESPINO y Patricia WILDE: aprobar, ad referendum de la intervención de los Organismos de Asesoramiento y Control de la Provincia, un incremento del dos con cincuenta y cuatro por ciento (2,54%), necesario para alcanzar el veintiún por ciento (21%) anual, no acumulativo, aplicable sobre los valores previstos en la Resolución de Directorio N° 1591/17, de las prestaciones contempladas en el convenio vigente entre el IOMA y el Centro Médico Mar del Plata, con vigencia a partir del 1° de octubre de 2017, conforme se detalla en los Anexos 1 y 2, que como Anexo Único 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 la intervención de los Organismos de Asesoramiento y Control de la Provincia, un incremento del dos con cincuenta y cuatro por ciento (2,54%), necesario para alcanzar el veintiún por ciento (21%) anual, no acumulativo, aplicable sobre los valores previstos en la Resolución de Directorio N° 1591/17, de las prestaciones contempladas en el convenio vigente entre el IOMA y el Centro Médico Mar del Plata, con vigencia a partir del 1° de octubre de 2017, conforme se detalla en los Anexos 1 y 2, que como Anexo Único IF-2018-12029121-GDEBA-DAYFMAIOMA forma parte del presente acto administrativo, en virtud de los considerandos que anteceden.

ARTICULO 2°. El gasto demandado será atendido con la siguiente imputación presupuestaria: Ju 12, Ent 200, Pr 1, Sp1, Ac 1, In 3, Ppr4, Ppa 8, Fuente de Financiamiento 12, Presupuesto General Ejercicio 2018 Ley N° 14.982.

ARTICULO 3°. Registrar. Notificar al Centro Médico Mar del Plata. 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: 2018.07.27 14:58:12 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: 2018.07.27 14:58:19 -03'00'

- **Valores vigentes a partir Octubre de 2017**

1. VALOR Y COMPOSICIÓN DE LA CÁPITA

CAPITA BASE	ADICIONAL PRACTICAS ESPECIALES (1,18 %)	AUMENTO DIFERENCIADO SOBRE PRÁCTICAS ESPECÍFICAS	TOTAL
\$ 196,35	\$ 2,31	\$ 3,28	\$ 201,94

2. VALOR CONSULTA MÉDICA

CONSULTAS	A CARGO DEL AFILIADO	A CARGO DE IOMA	VALOR CONSULTA	TOTAL VALOR CONSULTA
	COPAGO	COPAGO (*)		
Categoría A	--	\$ 30,55	\$ 171,06	\$ 201,61
Categoría B	\$ 81,00		\$ 171,06	\$ 252,06
Categoría C	\$ 161,00		\$ 171,06	\$ 332,06

(*) Incluye la 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 ochenta y uno (\$ 81).

Categoría C del profesional: pesos ciento sesenta y uno (\$ 161).

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:

VALOR GALENO Y UNIDADES DE GASTOS	
Galeno Quirúrgico	\$ 16,78
Galeno Quirúrgico cirugías especiales (Anexo 2 de la Resolución 2571/15)	\$ 18,68
Galeno Practica	\$ 8,40
Galeno Practica Cod. 40.01.01	\$ 10,06
Galeno Práctica para códigos 34, ECG y Atención del Recién nacido	\$ 9,35
Unidad "A" gasto Quirúrgico	\$ 4,38
Unidad "B" gasto Quirúrgico	\$ 4,38
Unidad "C" otros gastos	\$ 1,04
Unidad "D" Gasto Radiológico cod 18	\$ 3,53
Unidad "D" Gasto Radiológico para cod 34	\$ 4,54
Unidad "N" Gasto Bioquímico	\$ 9,56
Unidad gasto ECG	\$ 1,16
Galeno laparoscópico	\$ 20,11
Galeno laparoscópico para cirugías especiales	\$ 22,41

Copago a cargo del afiliado por prácticas ambulatorias no descentralizadas (BONO PONDERADO): pesos ochenta y uno (\$ 81).

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)

ECOGRAFIA DOPPLER COLOR		H.M.	GASTOS	I.O.M.A. V.M.T.
88.18.40	A- ECO DOPPLER CARDIACO	396	495	891
	B- ECO DOPPLER CARDIACO FETAL	396	495	891
88.18.41	A- ECO DOPPLER PERIFERICO PRIMERA REGION (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	396	495	891
	B- ECO DOPPLER PERIFERICO SEGUNDA O MAS REGIONES (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	305	241	546
88.18.42	ECO DOPPLER COLOR GENERALES			
	A- ECO DOPPLER COLOR OBSTETRICO	396	495	891
	B- ECO DOPPLER COLOR DEL EJE ESPLENOPORTAL	396	495	891
	C- ECO DOPPLER COLOR RENAL	396	495	891
88.18.43	ECO DOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGICO	1,003	1,539	2,542
ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA		H.M.	GASTOS	I.O.M.A. V.M.T.
<u>INCLUYE</u> : Material Descartable, aguja de punción y Anestesia local. <u>EXCLUYE</u> : Anatomía Patológica y Bacteriología		0	0	
88.18.11	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION	555	695	1,250
88.18.12	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION BIOPSIA MULTIPROSTATICA	797	1,241	2,038
88.18.13/00	PUNCION BIOPSIA MAMARIA ASISTIDA POR VACIO	1,238	6,188	7,426

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	293	1,079	1,372	T.A.C. DE CEREBRO
88.34.12	293	744	1,037	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL
88.34.25/00	293	1,079	1,372	T.A.C. DE ORBITAS
88.34.25/01	293	1,079	1,372	T.A.C. DE HIPOFISIS
88.34.25/02	293	1,079	1,372	T.A.C. DE OIDOS
88.34.25/03	293	1,079	1,372	T.A.C. DE MACIZO FACIAL
88.34.25/04	293	1,079	1,372	T.A.C. DE S.P.N.
88.34.26/00	293	801	1,094	T.A.C. DE CUELLO
88.34.26/01	293	1,079	1,372	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE
88.34.17	293	1,597	1,890	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN
88.34.19	293	1,255	1,548	T.A.C. DE TORAX
88.34.27/00	293	801	1,094	T.A.C. DE PELVIS OSEA
88.34.27/01	293	801	1,094	T.A.C. DE CADERAS
88.34.27/02	293	801	1,094	T.A.C. DE RODILLAS
88.34.27/03	293	801	1,094	T.A.C. DE TOBILLOS
88.34.27/04	293	801	1,094	T.A.C. DE PIES
88.34.27/05	293	801	1,094	T.A.C. DE HOMBROS
88.34.27/06	293	801	1,094	T.A.C. DE CODO
88.34.27/07	293	801	1,094	T.A.C. DE MUÑECA
88.34.27/08	293	801	1,094	T.A.C. DE MANO
88.34.21	293	1,128	1,421	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL
88.34.22	293	1,128	1,421	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL
88.34.23	293	1,128	1,421	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR
88.34.24	293	801	1,094	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES
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	293	1,325	1,618	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE CEREBRO
88.34.40/00	293	1,325	1,618	T.C. HELICOIDAL DE ORBITAS
88.34.40/01	293	1,325	1,618	T.C. HELICOIDAL DE HIPOFISIS
88.34.40/02	293	1,325	1,618	T.C. HELICOIDAL DE OIDOS

IF-2018-12029121-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	293	1,325	1,618
88.34.40/04	T.C. HELICOIDAL DE S.P.N.	293	1,325	1,618
88.34.41/00	T.C. HELICOIDAL DE CUELLO	293	1,222	1,515
88.34.41/01	T.C. HELICOIDAL DE FARINGE/LARINGE	293	1,325	1,618
88.34.32	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL COMPLETA DE ABDOMEN	293	1,935	2,228
88.34.34	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE TORAX	293	1,653	1,946
88.34.42/00	T.C. HELICOIDAL DE PELVIS OSEA	293	1,222	1,515
88.34.42/01	T.C. HELICOIDAL DE CADERAS	293	1,222	1,515
88.34.42/02	T.C. HELICOIDAL DE RODILLAS	293	1,222	1,515
88.34.42/03	T.C. HELICOIDAL DE TOBILLOS	293	1,222	1,515
88.34.42/04	T.C. HELICOIDAL DE PIES	293	1,222	1,515
88.34.42/05	T.C. HELICOIDAL DE HOMBROS	293	1,222	1,515
88.34.42/06	T.C. HELICOIDAL DE CODO	293	1,222	1,515
88.34.42/07	T.C. HELICOIDAL DE MUÑECA	293	1,222	1,515
88.34.42/08	T.C. HELICOIDAL DE MANO	293	1,222	1,515
88.34.36	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA CERVICAL	293	1,325	1,618
88.34.37	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA DORSAL	293	1,325	1,618
88.34.38	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA LUMBAR	293	1,222	1,515
88.34.39	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	640	2,954	3,594
88.34.43/00	ANGIO TAC (INCLUYE H.G.CONTRASTE C/S RECONST.3D)	640	2,627	3,267
88.34.44/00	TAC 3D	640	1,810	2,450
88.34.44/01	TAC 3D EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE	640	2,464	3,104
88.34.45/00	COLONOSCOPIA VIRTUAL			
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	938	2,121	3,059
88.34.51	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE HIGADO	938	2,121	3,059
88.34.52	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE RIÑON	938	2,121	3,059
88.34.53	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE PANCREAS	938	2,121	3,059
88.34.54	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE TORAX/PULMON	938	2,121	3,059
88.34.55	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE UNA VERTEBRA	938	2,121	3,059
88.34.56	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	938	2,121	3,059

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	379	1,653	2,032
88.34.91/01	T.C. MULTISLICE DE ORBITAS	379	1,653	2,032
88.34.91/02	T.C. MULTISLICE DE HIPOFISIS	379	1,653	2,032
88.34.91/03	T.C. MULTISLICE DE OIDOS	379	1,653	2,032
88.34.91/04	T.C. MULTISLICE DE MACIZO FACIAL	379	1,653	2,032
88.34.91/05	T.C. MULTISLICE DE S.P.N.	379	1,653	2,032
88.34.91/06	T.C. MULTISLICE DE CUELLO	379	1,523	1,902
88.34.91/07	T.C. MULTISLICE DE FARINGE/LARINGE	379	1,653	2,032
88.34.92/00	T.C. MULTISLICE COMPLETA DE ABDOMEN	379	2,448	2,827
88.34.93/00	T.C. MULTISLICE DE TORAX	379	1,653	2,032
88.34.94/00	T.C. MULTISLICE DE PELVIS OSEA	379	1,523	1,902
88.34.94/01	T.C. MULTISLICE DE CADERAS	379	1,523	1,902
88.34.94/02	T.C. MULTISLICE DE RODILLAS	379	1,523	1,902
88.34.94/03	T.C. MULTISLICE DE TOBILLOS	379	1,523	1,902
88.34.94/04	T.C. MULTISLICE DE PIES	379	1,523	1,902
88.34.94/05	T.C. MULTISLICE DE HOMBROS	379	1,523	1,902
88.34.94/06	T.C. MULTISLICE DE CODO	379	1,523	1,902
88.34.94/07	T.C. MULTISLICE DE MUÑECA	379	1,523	1,902
88.34.94/08	T.C. MULTISLICE DE MANO	379	1,523	1,902
88.34.94/09	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA CERVICAL	379	1,653	2,032
88.34.94/10	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA DORSAL	379	1,653	2,032
88.34.94/11	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA LUMBAR	379	1,653	2,032
88.34.95/00	T.C. MULTISLICE DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	379	1,523	1,902
88.34.96/00	ANGIO TAC MULTISLICE DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	1,483	7,008	8,491
88.34.97/00	ANGIO TAC MULTISLICE DE UNA REGION (TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, MIEMBROS ETC.)	640	3,199	3,839
88.34.97/01	ANGIO TAC MULTISLICE SEGUNDA O MAS REGIONES	507	2,602	3,109
88.34.98/00	RECONSTRUCCION 3D-4D incluye TC-MS segunda region y subsiguientes	640	3,199	3,839
88.34.98/01	SCORE DE CALCIO	640	3,607	4,247

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	88.34.99/02	88.34.99/03	88.34.99/04	88.34.99/05	88.34.99/06	88.34.99/07	H.M	GASTOS	V.M.T.
PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. MS DE ABDOMEN							1,227	2,689	3,916
PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE HIGADO							1,227	2,689	3,916
PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE RIÑON							1,227	2,689	3,916
PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE PANCREAS							1,227	2,689	3,916
PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE TORAX/PULMON							1,227	2,689	3,916
PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE UNA VERTEBRA							1,227	2,689	3,916
PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE OTROS ORGANOS O REGIONES							1,227	2,689	3,916
PET: TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES									
Los estudios INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. EXCLUYEN : H.M. de Anestesia							H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.80/00 PET DE CUERPO ENTERO							695	11,275	11,970
88.34.80/01 PET DE CUERPO ENTERO POR FUSION DE IMAGENES							686	8,520	9,206

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)	293	2,186	2,479
88.46.01 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.02 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.02 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.03 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.03 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.04 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.04 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.05 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.05 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.05 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.05 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.06 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.06 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.07 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.07 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.07 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.07 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.08 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.08 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.08 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.08 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.08 A2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.08 B2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194

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)	293	2,186	2,479
88.46.09 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.09 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.09 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.10 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.10 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.11 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.11 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.12 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.12 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.13 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.13 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.14 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.14 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.15 A0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.15 B0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.15 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.15 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.16 A0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
88.46.16 B0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
88.46.17/A0	ARTRORESONANCIA MAGNETICA	653	3,430	4,083
88.46.18/A0	RMN C/ESPECTROSCOPIA	653	4,737	5,390
88.46.19/A0	RMN DINAMICA	653	4,247	4,900
88.46.20/A0	RMN CARDIACA	1,483	5,051	6,534
88.46.21/A0	RMN DIFUSION PERFUSION	653	6,044	6,697
88.46.22/A0	ESTUDIO MULTIPARAMETRICO DE PRÓSTATA (incluye RMN de próstata espectroscopia difusión perfusión)	2,450	5,717	8,167
SEGUNDA EXPOSICION				
		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.47.01 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.01 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.02 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.02 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.03 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849

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

88.47.03 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
-------------	---	-----	-------	-------

IF-2018-12029121-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)	293	1,556	1,849
88.47.04 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.05 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.05 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.05 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.05 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.06 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.06 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.07 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.07 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.07 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.07 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.08 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.08 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.08 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.08 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.08 A2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.08 B2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.09 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.09 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.09 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.09 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.10 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.10 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.11 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.11 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.12 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.12 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.13 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.13 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691

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)	293	1,556	1,849
88.47.14 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.15 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.15 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.15 A1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.15 B1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.47.16 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	293	1,556	1,849
88.47.16 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	293	1,398	1,691
TERCERA EXPOSICION				
		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.48.01 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.48.01 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522
88.48.02 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.48.02 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522
88.48.03 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.48.03 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522
88.48.04 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.48.04 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522
88.48.05 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.48.05 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522
88.48.06 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.48.06 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522
88.48.07 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.48.07 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522
88.48.08 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.48.08 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522
88.48.09 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.48.09 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522
88.48.10 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.48.10 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522

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)	293	1,398	1,691
88.48.11 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522
88.48.12 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.48.12 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522
88.48.13 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.48.13 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522
88.48.14 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.48.14 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522
88.48.15 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.48.15 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522
88.48.16 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	293	1,398	1,691
88.48.16 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	293	1,229	1,522

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	293	47	340	I-131	588	928
	B- MEDICINA NUCLEAR PRUEBA DE INHIBICION	293	47	340	I-131	588	928
88.26.02	CENTELLOGRAFIA LINEAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA LINEAL DE TIROIDES	293	71	364	I-131	588	952
	B- CENTELLOGRAFIA TIROIDES /MEDIASINO	293	111	404	I-131	588	992
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	367	109	476	Tc99m	1,076	1,552
	B- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE PARATIROIDES	367	109	476	Tc 99mMIBI	3,331	3,807
	C- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION	367	109	476	Tc 99m	1,076	1,552
	D- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR VENTILACION	367	109	476	Tc 99m	3,681	4,157
	E- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	367	109	476	Tc 99m	4,349	4,825
	F- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE GLANDULAS SALIVALES	367	109	476	Tc 99m	1,076	1,552
	G- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA HEPATICA	367	109	476	Tc 99m	1,076	1,552
	H- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA ESPLENICA	367	109	476	Tc 99m	1,344	1,820
	I- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA CEREBRAL (4 POSICIONES)	367	109	476	Tc 99m	1,675	2,151
	J- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA OSEA (1 AREA)	367	109	476	Tc 99m	2,340	2,816
	K- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE MAMA	367	109	476	Tc 99mMIBI	2,663	3,139
	L- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA RENAL	367	109	476	Tc 99m	1,076	1,552
	LL-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON ATB MARCADO	367	109	476	Tc 99m + ATB MARC.	3,626	4,102
	M-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON Ga 67 (1 dosis)	367	109	476	Ga67	5,043	5,519

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	293	182	475	Tc 99m	1,675	2,150
	B- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (1 AREA)	293	182	475	Tc 99m	975	1,450
	C- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (AREA ADICIONAL)	293	59	352	Tc 99m	670	1,022
	D- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RADIONEOGRAMA	293	267	560	Tc 99m	975	1,535
	E- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RESIDUO VESICAL	293	182	475	Tc 99m	975	1,450
	F- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA DETECCION DE TORSION TESTICULAR	293	182	475	Tc 99m	1,675	2,150
	G- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA TRANSITO ESOFAGICO	293	182	475	Tc 99m	975	1,450
	H- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA REFLUJO GASTROESOFAGICO	293	182	475	Tc 99m	975	1,450
88.26.05	CENTELLOGRAFIA CORPORAL TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA OSEA TOTAL	749	379	1,128	Tc 99m	2,340	3,468
	B- CENTELLOGRAFIA OSEA EN TRES TIEMPOS	500	306	806	Tc 99m	2,340	3,146
	CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITONA	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
88.26.06	A- CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITOMA	606	505	1,111	I-131 MIBG	16,425	17,536
88.26.07	BARRIDO CORPORAL TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A1- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES	567	474	1,041	I 131	1,471	2,512
	A2- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES (RASTREO POST DOSIS TERAPEUTICA)	567	474	1,041	--	0	1,041
	B- BARRIDO CORPORAL TOTAL CON Ga -67	606	505	1,111	Ga-67	15,124	16,235

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	379	319	698	Tc 99m	2,340	3,038
	B- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL DIVERTICULO DE MECKEL	293	180	473	Tc 99m	975	1,448
	C- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL VACIAMIENTO GASTRICO	379	319	698	Tc 99m	471	1,169
	D- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL LINFOGRAFIA	293	190	483	Tc 99m	975	1,458
	E- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL CISTERNOGRAFIA	367	306	673	Tc 99m	975	1,648
	F- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL FISTULA DE LCR	293	208	501	Tc 99m	975	1,476
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	293	182	475	Tc 99m MIBI	3,151	3,626
	B- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CAMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE DAÑO	293	182	475	Tc 99m MIBI	1,815	2,290
	C- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DE MIOCARDIO : REPOSO/ESFUERZO Ó REPOSO/REPOSO Ó APREMIO FARMACOLOGICO/REPOSO	367	306	673	Tc 99m MIBI	3,151	3,824
88.26.11	VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO	367	306	673	Tc 99m	2,340	3,013
	B- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO Y APREMIO	749	622	1,371	Tc 99m	2,340	3,711

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

88.26.12		H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS POR SPECT						
	A.- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	367	306	673	Tc 99mMIBI	1,815	2,488
	B.- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y ESFUERZO	1,156	901	2,057	Tc 99mMIBI	3,151	5,208
	C.- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO CON REINYECCION. TALIO 201 (ESTUDIO DE VIABILIDAD MIOCARDICA)	1,156	901	2,057	TALIO 201	6,195	8,252
	D.- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT ESTUDIOS GATILLADOS	367	306	673		0	673
88.26.13	ESTUDIOS GENERALES POR SPECT	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA TIROIDEA	536	443	979	Tc 99 m	1,557	2,536
	B.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES (INCLUYE CUELLO Y MEDIASTINO)	536	443	979	Tc 99mMIBI	3,151	4,130
	C.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	536	443	979	Tc 99 m	1,557	2,536
	D.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	536	443	979	Tc 99 m	3,681	4,660
	E.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	536	443	979	Tc 99 m	4,349	5,328
	F.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA HEPATICA	536	443	979	Tc 99 m	1,557	2,536
	G.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA ESPLENICA	536	443	979	Tc 99 m	1,557	2,536
	H.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA RENAL	536	443	979	Tc 99 m	1,557	2,536
	I.- ESTUDIO GRAL POR SPECT OSEO (1 AREA)	536	443	979	Tc 99mMIBI	3,151	4,130
	J.- ESTUDIO GRAL POR SPECT CEREBRAL CON TRAZADORES DE FLUJO con Tc-99m + HMPAO	536	443	979	Tc99m HMPAO	3,151	4,130

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

88.26.14		H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	PRACTICAS TERAPEUTICAS						
	A1- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 20 mCi	420	347	767	I 131	2,432	3,199
	A2- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 30 mCi	420	347	767	I 131	3,072	3,839
	B1- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES . 100 mCi	420	347	767	I 131	7,561	8,328
	B2- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES . 150 mCi	420	347	767	I 131	10,765	11,532
	B3- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 200 mCi	420	347	767	I 131	13,974	14,741

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	2,073
88.08.05	ET 2	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO BAJO CON VIDEO	2,073
88-08.06	ET 3	ESCLEROSIS O LIGADURA DE VARICES GASTRICAS O ESOFAGICAS	3,875
88.08.07	ET 4	DILATACION ESOFAGICA	2,648
88.08.08	ET 5	COLOCACION DE PROTESIS ESOFAGICAS Y GASTROINTESTINALES	2,821
88.08.09	ET 6	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA	2,053
88.08.10	ET 7	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA	2,510
88.08.11	ET 8	GASTROCTOMIA ENDOSCOPICA O PERCUTANEA	9,051
88.08.12	ET 8 A	RECAMBIO DE BOTON DE GASTROSTOMIA	1,481
88.08.13	ET 9	HEMOSTASIA DE LESION SANGRANTE ESOGAFICA, GASTRICA O DUODENAL	2,944
88.08.14	ET 10	HEMOSTASIA DE LESION SANGRANTE COLONICA	3,587
88.08.15	ET 11	EXTRACCION DE CALCULO COLEDOCIANO	7,385
88.08.16	ET 12	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS	6,742
88.08.17	ET 13	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS 1ER RECAMBIO	4,810
88.08.18	ET 14	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS RECAMBIOS ULTERIORES	3,843
88.08.19	ET15	DRENAJE BILIAR PERCUTANEO TERAPEUTICO	2,053
TRAUMATOLOGIA			
88.12.01	TR S 57	ARTROSCOPIA SIMPLE	2,833
88.12.02	TR C 57	ARTROSCOPIA COMPLEJA	7,612

NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD CODIGOS 88 LIVIANOS

CODIGO	NEUROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.01.01	MAPEO CEREBRAL COMPUTADO	918	223	1,141
88.01.02	POLISOMNOGRAFIA (CON CIRCUITO DE TV)	1,195	737	1,932
88.01.03	MONITOREO ELECTROENCEFALOGRAFICO AMBULATORIO (24 HS.)	168	459	627
88.01.04	OXIMETRIA DIGITAL	417	609	1,026
88.01.05	TEST DE LATENCIAS MULTIPLES	132	387	519
88.01.06	POTENCIALES EVOCADOS	227	227	454
CODIGO	OFTALMOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.02.01	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	132	182	314
88.02.02	CONTEO DE CELULAS ENDOTELIALES POR OJO	71	99	170
88.02.03	ECOMETRIA	61	99	160
88.02.04	ELECTRORETINOGRAMA	31	61	92
88.02.05	IRIDOTOMIA CON LASER TRATAMIENTO COMPLETO POR OJO	695	1,609	2,304
88.02.06	PAQUIMETRIA POR OJO	31	61	92
88.02.07	PLOMBAJE POR OJO	31	61	92
88.02.08	TEST DE LOTMAN	71	99	170
88.02.09	TEST DE SENSIBILIDAD DEL CONTRASTE	47	99	146
88.02.10	TRABECULOPLASTIA CON LASER (HASTA 2 SESIONES)	641	1,656	2,297
88.02.11	EXAMEN CITOBACTERIOLOGICO	71	110	181
88.02.12	EXAMEN DE OJO SECO	71	99	170
88.02.13	FOTOCOAGULACION CON LASER (POR SESION, HASTA 4 SESIONES) POR OJO	549	1,279	1,828
88.02.14	TEST DE VISION DE COLORES	31	61	92
88.02.15	CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER POR OJO	549	1,279	1,828
88.02.16	TOPOGRAFIA CORNEAL POR OJO	71	159	230
CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.03.01	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	132	159	291
88.03.02	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA (CON VIDEO)	132	159	291
CODIGO	NEUMONOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.05.01	CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADO	190	103	293
88.05.02	ESPIROMETRIA COMPUTADA	227	110	337
88.05.03	ESPIROMETRIA POR COMPRESION TORACICA	695	500	1,195
CODIGO	GASTROENTEROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.08.01	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON VIDEO	611	960	1,571
88.08.02	VIDEOCOLONOSCOPIA	661	1,174	1,835
88.08.03	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA CON VIDEO	1,214	576	1,790

CODIGO	UROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.10.01	TEST DE DROGAS VASOACTIVAS	330	267	597
88.10.02	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (PRIMERA NOCHE)	367	330	697
88.10.03	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (SEGUNDA NOCHE)	249	196	445
88.10.04	CAVERNOSONOGRAMIA	132	387	519
88.10.05	ESTUDIO URONEUROFISIOLOGICO	276	110	386
88.10.06	PENOSCOPIA	168	99	267
88.10.07	PENOSCOPIA CON BIOPSIA	168	129	297
88.10.08	FLUJOMETRIA URINARIA COMPUTARIZADA	330	597	927
88.10.09	ESTUDIO URINARIO COMPLETO COMPUTARIZADO	641	330	971
88.10.10	BIOPSIA ENDOSCOPICA VESICAL CON PINZA FRIA	276	549	825
88.10.11	URETERORENOSCOPIA DIAGNOSTICA	1,099	880	1,979
88.10.12	VIDEURETROCISTOSCOPIA	261	351	612
CODIGO	GINECOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.11.01	DIAGNOSTICO PRENATAL POR AMNIOCENTESIS	823	367	1,190
88.11.02	DIAGNOSTICO PRENATAL POR BIOPSIA CORIONICA	738	1,099	1,837
CODIGO	ANATOMIA PATOLOGICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.15.01	PUNCION BIOPSIA POR ASPIRACION	359	188	547
88.15.02	BIOPSIA POR INMUNOFLORESCENCIA	410	250	660
88.15.03	RECEPTORES HORMONALES POR METODO IHQ. (ESTROGENOS Y PROGESTERONA)	1,331	250	1,581
88.15.04	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (HASTA TRES MARCADORES)	359	555	914
88.15.05	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ.EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (MAS DE TRES MARCADORES ,C/U)	122	122	244
CODIGO	CARDIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.17.01	PRESUROMETRIA	132	276	408
88.17.02	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION DE SEÑALES	276	442	718
88.17.03	TILT TEST	287	442	729
CODIGO	ECOGRAFIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.18.01	ECOCARDIOFETAL	175	223	398
88.18.02	ECOGRAFIA TRNASFONTANERAL	175	223	398
88.18.03	ECOGRAFIA DE LA CADERA DEL RECIEN NACIDO	168	223	391
88.18.04	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	168	223	391
88.18.05	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	168	223	391
88.18.06	ECOGRAFIA GENERAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	168	223	391
88.18.07	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	287	330	617

NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLEJIDAD CODIGOS 88 LIVIANOS

88.18.08	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA PROSTATICA TRANSRECTAL INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	287	330	617
88.18.09	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA-GASTRICA-RECTAL INCLUYE :Material Descartable y Anestesia	276	330	606
88.18.10	ECOGRAFIA CON DROGAS CON DIGITALIZACION DE IMAGENES (DIPIRIDAMOL, ETC) INCLUYE : Medicación	381	1,216	1,597
CODIGO	ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.18.20	DE VASOS DE CUELLO	77	330	407
88.18.21	ARTERIAL PERIFERICO	77	330	407
88.18.22	AORTA Y SUS RAMAS	77	330	407
88.18.23	VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES	77	330	407
88.18.24	DEL EJE ESPLENO PORTAL	77	330	407
88.18.25	DE PENE	77	330	407
88.18.26	DEL CORDON ESPERMATICO	77	330	407
88.18.27	OBSTETRICO	77	330	407
88.18.28	CARDIOLOGICO	132	330	462
88.18.29	PULSADO VASCULAR PERIFERICO/NEFROLOGICO	77	330	407
CODIGO	GENETICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.21.01	DETECCION DEL SITIO FRAGIL DEL CROMOSOMA X	373	1,267	1,640
88.21.02	CARIOTIPO CON ALTA RESOLUCION DE BANDA	1,319	379	1,698
88.21.03	ESTUDIO CROMOSOMICO	1,319	379	1,698
88.21.04	CARIOTIPO DE MATERIAL DE ABORTO ESPONTANEO	1,319	379	1,698
CODIGO	HEMATOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.23.01	CITOMETRIA DE FLUJO (LEUCEMIAS Y LINFOMAS)	549	2,207	2,756
88.23.02	CITOMETRIA DE FLUJO (ADN E INDICACIONES DE MEDICINA TRANSF	367	1,469	1,836
88.23.03	CITOMETRIA DE FLUJO (HIV y CD34)	132	549	681
88.23.04	AUTOTRANSFUSION, HASTA 2 UNIDADES	367	1,013	1,380
CODIGO	MAMOGRAFIAS	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.01	PUNCION BIOPSIA O LOCALIZACION PREBIOPSIA DE LESION NO PALPABLE CON MARCADOR	695	720	1,415
88.34.02	PUNCION BIOPSIA CON MARCACION ESTEREOTAXICA	918	1,843	2,761
88.34.03	MAGNIFICACION MAMOGRAFICA (POR LADO)	99	143	242
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	0	0	405
88.34.71	DE DOS O MAS REGIONES	196	209	518
88.34.72	POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO	257	261	692
CODIGO	ESPINOGRAFIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.80	DE CUALQUIER REGION, realizado con portachasis especifico y cuadrícula con numeración	373	319	512
88.34.80		182	330	512

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	2,156	3,234	5,390
88.01.08	MODULO DE POLISOMNOGRAFIA MAS TITULACION DE CPAP	2,940	4,410	7,350
CODIGO	OFTALMOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.02.17	ABERROMETRIA POR OJO	144	215	359
88.02.18	ANALIZADOR DE RESPUESTA OCULAR (ORA) POR OJO	104	157	261
88.02.19	ANGIOFLUORESCENOLOGIA (AFG) POR OJO	215	324	539
88.02.20	BIOMICROSCOPIA ULTRASONICA (UBM) POR OJO	215	324	539
88.02.21	ECOGRAFIA OCULAR POR OJO	169	255	424
88.02.22	INTERFEROMETRIA OPTICA LASER (IOL MASTER) POR OJO	169	255	424
88.02.23	MICROSCOPIA CONFOCAL DE LA CORNEA POR OJO	111	167	278
88.02.24	TOMOGRAFIA CONFOCAL DE PAPILA (HRT) POR OJO	144	215	359
88.02.25	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA (OCT) POR OJO	169	255	424
88.02.26	TOPOGRAFIA CORNEAL de ELEVACION POR OJO	144	215	359
CODIGO	NEUMONOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.05.04	DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO	784	1,176	1,960
88.05.05	PRUEBA DE TITULACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP)	1,372	2,058	3,430
88.05.06	RESISTENCIA Y CONDUCTANCIA DE LAS VIAS AEREAS	367	549	916
88.05.07	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA	719	1,078	1,797
88.05.08	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	223	333	556
88.05.09	ESTUDIO SIMPLIFICADO PARA EVALUACION DE APNEAS DE SUEÑO	1,372	2,058	3,430
88.05.10	VIDEOFIBROBRONCOSCOPIA	1,568	2,352	3,920
88.05.11	REHABILITACION RESPIRATORIA	1,372	2,058	3,430
88.17.04	PRUEBA DEL EJERCICIO CARDIOPULMONAR CON CONSUMO DE OXIGENO	719	1,078	1,797
88.17.05	TEST/PRUEBA DE LA MARCHA DE LOS 6 MINUTOS	261	392	653
CODIGO	GASTROENTEROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.08.21	MANOMETRIA ESOFAGICA Y ANORECTAL (INCLUYE SONDA)	1,503	2,254	3,757
88.08.22	PH METRIA (INCLUYE SONDA)	1,307	1,960	3,267
88.08.23	PH METRIA PEDIATRICA (INCLUYE SONDA)	1,960	2,940	4,900
88.08.24	TEST DEL AIRE ESPIRADO	457	686	1,143
88.08.25	BIO FEETBACK RECTOANAL (POR 3 MESES)	1,764	2,646	4,410
88.08.26	IMPEDANCIOMETRIA PEDIATRICA	4,247	6,371	10,618
88.18.14	ECOENDOSCOPIA	686	1,030	1,716
88.18.15	ECOENDOSCOPIA RADIAL	2,026	3,038	5,064

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)	762	1,174	1,936
CODIGO	DERMATOLOGIAA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.13.01	DERMATOSCOPIA	327	490	817
CODIGO	CARDIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.17.06	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	327	490	817
88.17.07	REHABILITACION CARDIOVASCULAR (POR 3 MESES)	1,634	2,450	4,084
88.17.08	CARDIOGRAFIA POR IMPEDANCIA	392	588	980
88.17.09	VELOCIDAD DE ONDA DE PULSO	261	392	653
88.17.10	HOLTER HASTA 12 CANALES	392	588	980
CODIGO	RADIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.74	VIDEODEGLUCION	653	980	1,633
88.34.75	VIDEO DEFECOGRAFIA	653	980	1,633
CODIGO	GINECOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.11.03	CRIOCIRUGIA DE CUELLO UTERINO O VULVA	490	737	1,227
88.11.04	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	407	1,227	1,634
88.11.05	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	1,764	2,493 (*)	4,257
88.11.06	ESCISION CON ASA DE LEEP	1,764	2,209 (*)	3,973
88.11.07	ESCISION CON CONO DE LEEP	1,960	2,209 (*)	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	621	930	1,551
88.18.16	COLOCACION DE CLIP PARA NEOADYUVANCIA	882	1,323	2,205
88.18.17	CORE BIOPSIA	980	1,470	2,450
CODIGO	ANATOMIA PATOLOGICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.15.06	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X FISCH)	1,307	1,960	3,267
88.15.07	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X INMUNOHISTOQUIMICA)	457	686	1,143
CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.31.05	VIDEONISTAGMOGRAFIA	392	588	980
88.31.06	VIDEONISTAGMOGRAFIA CON TEST CALORICO	555	832	1,387
CODIGO	OTROS ESTUDIOS	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.07.01	COLOCACION DE PORT A CATH	1,176	1,764	2,940

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



G O B I E N O D E B U E N O S A I R E S

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número: IF-2018-12029121-GDEBA-DAYFMAIOMA

A A B E O A I E
ne l de i de 2018

Referencia: Expediente 2914-10109 a an e 2

Ed en e i p ad p e i e a GEDO n n a de 24 pagina

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: 2018.07.16 18:24:57 -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: 2018.07.16 18:23:39 -03'00'