



## GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

### Resolución

**Número:**

**Referencia:** Expte. 2914-9987/16 Alc. 3/17 - C. M. Trenque Lauquen

---

**VISTO** el Expediente N° 2914-9987/16, Alcance 3/17, referido al incremento de valores de las prestaciones contempladas en el convenio vigente entre el IOMA y el Círculo Médico de Trenque Lauquen, la Ley N° 6982 (T.O. 1987), la Resolución N° 1594/17 y la Resolución N° 3696/17, y

#### **CONSIDERANDO:**

Que por Resolución del Directorio N° 1594/17, obrante a fojas 54/97, 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 Círculo Médico de Trenque Lauquen y el incremento del copago a cargo del afiliado a partir del 1° de abril;

Que a fojas 125, 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 de Ensenada;

Que dicha instancia agrega que el impacto económico que se produciría a partir del mes de septiembre de 2017, asciende a pesos noventa y siete mil setecientos setenta y siete (\$ 97.777), en base a la proyección del gasto estimada oportunamente a fojas 46;

Que a fojas 126, interviene la Dirección General de Prestaciones sin efectuar observaciones;

Que a fojas 132 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;

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 trescientos doce mil novecientos diecisiete con

cuarenta y tres centavos (\$ 312.917,43);

Que a fojas 137/150, 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 Círculo Médico de Trenque Lauquen, según consta en Acta N° 27, **RESOLVIO** 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° 1594/17, de las prestaciones contempladas en el convenio vigente entre el IOMA y el Círculo Médico de Trenque Lauquen, con vigencia a partir del 1° de octubre de 2017, conforme se detalla en 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 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° 1594/17, de las prestaciones contempladas en el convenio vigente entre el IOMA y el Círculo Médico de Trenque Lauquen, con vigencia a partir del 1° de octubre de 2017, conforme se detalla en los Anexos 1 y 2, que como Anexo Unico IF-2018-12029180-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, 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 al Círculo Médico de Trenque Lauquen. 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 14:58:52 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 14:58:55 -0300

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

### 1. VALOR Y COMPOSICIÓN DE LA CÁPITA

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

### 2. VALOR CONSULTA MÉDICA

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

<b>VALOR GALENO Y UNIDADES DE GASTOS</b>	
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.
<b>88.18.40</b>	<b>A-</b> ECO DOPPLER CARDIACO	396	495	891
	<b>B-</b> ECO DOPPLER CARDIACO FETAL	396	495	891
<b>88.18.41</b>	<b>A-</b> ECO DOPPLER PERIFERICO PRIMERA REGION (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	396	495	891
	<b>B-</b> ECO DOPPLER PERIFERICO SEGUNDA O MAS REGIONES (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	305	241	546
<b>88.18.42</b>	<b>ECO DOPPLER COLOR GENERALES</b>			
	<b>A-</b> ECO DOPPLER COLOR OBSTETRICO	396	495	891
	<b>B-</b> ECO DOPPLER COLOR DEL EJE ESPLENOPORTAL	396	495	891
	<b>C-</b> ECO DOPPLER COLOR RENAL	396	495	891
<b>88.18.43</b>	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	
<b>88.18.11</b>	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION	555	695	1,250
<b>88.18.12</b>	ECOGRAFÍA INTERVENCIONISTA CON PUNCION BIOPSIA MULTIPROSTÁTICA	797	1,241	2,038
<b>88.18.13/00</b>	PUNCIÓN BIOPSIA MAMARIA ASISTIDA POR VACÍO	1,238	6,188	7,426

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

<b>TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA</b>				
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	293	1,079	1,372
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	293	744	1,037
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	293	1,079	1,372
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	293	1,079	1,372
88.34.25/02	T.A.C. DE OIDOS	293	1,079	1,372
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	293	1,079	1,372
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	293	1,079	1,372
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	293	801	1,094
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	293	1,079	1,372
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	293	1,597	1,890
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	293	1,255	1,548
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	293	801	1,094
88.34.27/01	T.A.C. DE CADERAS	293	801	1,094
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	293	801	1,094
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	293	801	1,094
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	293	801	1,094
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	293	801	1,094
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	293	801	1,094
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	293	801	1,094
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	293	801	1,094
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	293	1,128	1,421
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	293	1,128	1,421
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	293	1,128	1,421
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	293	801	1,094
<b>TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL</b>		H.M	GASTOS	V.M.T.
Los estudios con Barrido Helicoidal <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia				
88.34.30	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE CEREBRO	293	1,325	1,618
88.34.40/00	T.C. HELICOIDAL DE ORBITAS	293	1,325	1,618
88.34.40/01	T.C. HELICOIDAL DE HIPOFISIS	293	1,325	1,618
88.34.40/02	T.C. HELICOIDAL DE OIDOS	293	1,325	1,618

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

<b>TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL (CONT)</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.34.40/03	T.C. HELICOIDAL DE MACIZO FACIAL	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	1,325	1,618
88.34.39	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	293	1,222	1,515
88.34.43/00	ANGIO TAC (INCLUYE H.G.CONTRASTE C/S RECONST.3D)	640	2,954	3,594
88.34.44/00	TAC 3D	640	2,627	3,267
88.34.44/01	TAC 3D EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE	640	1,810	2,450
88.34.45/00	COLONOSCOPIA VIRTUAL	640	2,464	3,104
<b>PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.34.50	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE ABDOMEN	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)

<b>TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
Los estudios de TC.MS <b>INCLUYEN</b> : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <b>EXCLUYEN</b> : H.M. de Anestesia				
<b>88.34.90/00</b>	T.C. MULTISLICE DE CEREBRO	379	1,653	2,032
<b>88.34.91/01</b>	T.C. MULTISLICE DE ORBITAS	379	1,653	2,032
<b>88.34.91/02</b>	T.C. MULTISLICE DE HIPOFISIS	379	1,653	2,032
<b>88.34.91/03</b>	T.C. MULTISLICE DE OIDOS	379	1,653	2,032
<b>88.34.91/04</b>	T.C. MULTISLICE DE MACIZO FACIAL	379	1,653	2,032
<b>88.34.91/05</b>	T.C. MULTISLICE DE S.P.N.	379	1,653	2,032
<b>88.34.91/06</b>	T.C. MULTISLICE DE CUELLO	379	1,523	1,902
<b>88.34.91/07</b>	T.C. MULTISLICE DE FARINGE/LARINGE	379	1,653	2,032
<b>88.34.92/00</b>	T.C. MULTISLICE COMPLETA DE ABDOMEN	379	2,448	2,827
<b>88.34.93/00</b>	T.C. MULTISLICE DE TORAX	379	1,653	2,032
<b>88.34.94/00</b>	T.C. MULTISLICE DE PELVIS OSEA	379	1,523	1,902
<b>88.34.94/01</b>	T.C. MULTISLICE DE CADERAS	379	1,523	1,902
<b>88.34.94/02</b>	T.C. MULTISLICE DE RODILLAS	379	1,523	1,902
<b>88.34.94/03</b>	T.C. MULTISLICE DE TOBILLOS	379	1,523	1,902
<b>88.34.94/04</b>	T.C. MULTISLICE DE PIES	379	1,523	1,902
<b>88.34.94/05</b>	T.C. MULTISLICE DE HOMBROS	379	1,523	1,902
<b>88.34.94/06</b>	T.C. MULTISLICE DE CODO	379	1,523	1,902
<b>88.34.94/07</b>	T.C. MULTISLICE DE MUÑECA	379	1,523	1,902
<b>88.34.94/08</b>	T.C. MULTISLICE DE MANO	379	1,523	1,902
<b>88.34.94/09</b>	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA CERVICAL	379	1,653	2,032
<b>88.34.94/10</b>	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA DORSAL	379	1,653	2,032
<b>88.34.94/11</b>	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA LUMBAR	379	1,653	2,032
<b>88.34.95/00</b>	T.C. MULTISLICE DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	379	1,523	1,902
<b>88.34.96/00</b>	ANGIO TAC MULTISLICE CARDIACA CORONARIA	1,483	7,008	8,491
<b>88.34.97/00</b>	ANGIO TAC MULTISLICE DE UNA REGION (TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, MIEMBROS ETC.)	640	3,199	3,839
<b>88.34.97/01</b>	ANGIO TAC MULTISLICE SEGUNDA O MAS REGIONES	507	2,602	3,109
<b>88.34.98/00</b>	RECONSTRUCCION 3D-4D incluye TC-MS segunda region y subsiguientes	640	3,199	3,839
<b>88.34.98/01</b>	SCORE DE CALCIO	640	3,607	4,247

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

<b>PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
<b>88.34.99/01</b>	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. MS DE ABDOMEN	1,227	2,689	3,916
<b>88.34.99/02</b>	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE HIGADO	1,227	2,689	3,916
<b>88.34.99/03</b>	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE RIÑON	1,227	2,689	3,916
<b>88.34.99/04</b>	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE PANCREAS	1,227	2,689	3,916
<b>88.34.99/05</b>	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE TORAX/PULMON	1,227	2,689	3,916
<b>88.34.99/06</b>	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE UNA VERTEBRA	1,227	2,689	3,916
<b>88.34.99/07</b>	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	1,227	2,689	3,916
<b>PET: TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES</b>				
Los estudios INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. EXCLUYEN : H.M. de Anestesia		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
<b>88.34.80/00</b>	PET DE CUERPO ENTERO	695	11,275	11,970
<b>88.34.80/01</b>	PET DE CUERPO ENTERO POR FUSION DE IMÁGENES	686	8,520	9,206

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

<b>RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR</b>				
INCLUYEN : Materiales Descartables , Medios de Contraste, medicación anestésica y EXCLUYEN : H.M. de Anestesia. <b>El módulo incluye ANGIORESONANCIA Y COLANGIORESONANCIA.</b>				
<b>PRIMERA EXPOSICION</b>		<b>H.M</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
<b>88.46.01 A0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
<b>88.46.01 B0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
<b>88.46.01 A1</b>	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
<b>88.46.01 B1</b>	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
<b>88.46.02 A0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
<b>88.46.02 B0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
<b>88.46.03 A0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
<b>88.46.03 B0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
<b>88.46.04 A0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
<b>88.46.04 B0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
<b>88.46.05 A0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
<b>88.46.05 B0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
<b>88.46.05 A1</b>	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
<b>88.46.05 B1</b>	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
<b>88.46.06 A0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
<b>88.46.06 B0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
<b>88.46.07 A0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
<b>88.46.07 B0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
<b>88.46.07 A1</b>	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
<b>88.46.07 B1</b>	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
<b>88.46.08 A0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
<b>88.46.08 B0</b>	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
<b>88.46.08 A1</b>	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
<b>88.46.08 B1</b>	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194
<b>88.46.08 A2</b>	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	293	2,186	2,479
<b>88.46.08 B2</b>	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	293	1,901	2,194

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

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

<b>88.47.03 B0</b>	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (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.
88.47.04 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)

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

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

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

<b>MEDICINA NUCLEAR</b>							
<b>88.26.01</b>	<b>PRUEBAS FUNCIONALES</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>VALOR MODULO</b>	<b>RADIO-F</b>	<b>\$</b>	<b>VALOR MODULO TOTAL</b>
	A- MEDICINA NUCLEAR CURVA DE CAPATACION TIROIDEA	293	47	340	I-131	588	928
	B- MEDICINA NUCLEAR PRUEBA DE INHIBICION	293	47	340	I-131	588	928
<b>88.26.02</b>	<b>CENTELLOGRAFIA LINEAL</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>VALOR MODULO</b>	<b>RADIO-F</b>	<b>\$</b>	<b>VALOR MODULO TOTAL</b>
	A- CENTELLOGRAFIA LINEAL DE TIROIDES	293	71	364	I-131	588	952
	B- CENTELLOGRAFIA TIROIDES / MEDIASTINO	293	111	404	I-131	588	992
<b>88.26.03</b>	<b>ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA GAMAMGRAFIA DE</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>VALOR MODULO</b>	<b>RADIO-F</b>	<b>\$</b>	<b>VALOR MODULO TOTAL</b>
	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 COMPLAJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

88.26.04	<b>ESTUDIOS CON CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA</b>	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA ANGIOGRAFIA	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 RADIORENOGRAMA	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	<b>CENTELLOGRAFIA CORPORAL TOTAL</b>	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
	<b>CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITONA</b>	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	<b>BARRIDO CORPORAL TOTAL</b>	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 TERAPÉUTICA)	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 COMPLAJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

88.26.08	<b>CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>VALOR MODULO</b>	<b>RADIO-F</b>	<b>\$</b>	<b>VALOR MODULO TOTAL</b>
	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	<b>ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA PLANAR</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>VALOR MODULO</b>	<b>RADIO-F</b>	<b>\$</b>	<b>VALOR MODULO TOTAL</b>
	A- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE PERFUSION	293	182	475	Tc 99m MIBI	3,151	3,626
	B- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE DAÑO	293	182	475	Tc 99m MIBI	1,815	2,290
	C- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA PLANAR DE MIOCARDIO : REPOSO/ESFUERZO Ó REPOSO/REPOSO Ó APREMIO FARMACOLÓGICO/REPOSO	367	306	673	Tc 99m MIBI	3,151	3,824
88.26.11	<b>VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>VALOR MODULO</b>	<b>RADIO-F</b>	<b>\$</b>	<b>VALOR MODULO TOTAL</b>
	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 COMPLAJIDAD. CODIGOS 88 (PESADOS)

88.26.12	ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS POR SPECT	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	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 HMPOA	3,151	4,130

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
	<b>A1-</b> DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 20 mCi	420	347	767	I 131	2,432	3,199
	<b>A2-</b> DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 30 mCi	420	347	767	I 131	3,072	3,839
	<b>B1-</b> DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 100 mCi	420	347	767	I 131	7,561	8,328
	<b>B2-</b> DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 150 mCi	420	347	767	I 131	10,765	11,532
	<b>B3-</b> DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 200 mCi	420	347	767	I 131	13,974	14,741

ANEXO 2  
 CODIGOS DE GASTROENTEROLOGIA  
 HONORARIOS MEDICOS

<b>GASTROENTEROLOGÍA</b>			
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 ESOFAGICA, 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 PERCUTANEOTERAPEUTICO	2,053
<b>TRAUMATOLOGIA</b>			
88.12.01	TR S 57	ARTROSCOPIA SIMPLE	2,833
88.12.02	TR C 57	ARTROSCOPIA COMPLEJA	7,612

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

<b>CODIGO</b>	<b>NEUROLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.01.01	MAPEO CEREBRAL COMPUTADO	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
<b>CODIGO</b>	<b>OFTALMOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
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
<b>CODIGO</b>	<b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.03.01	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	132	159	291
88.03.02	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA (CON VIDEO)	132	159	291
<b>CODIGO</b>	<b>NEUMONOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.05.01	CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADO	190	103	293
88.05.02	ESPIROMETRIA COMPUTADA	227	110	337
88.05.03	ESPIROMETRIA POR COMPRESION TORACICA	695	500	1,195
<b>CODIGO</b>	<b>GASTROENTEROLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
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

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

<b>CODIGO</b>	<b>UROLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.10.01	TEST DE DROGAS VASOACTIVAS	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	VIDEOURETROCISTOSCOPIA	261	351	612
<b>CODIGO</b>	<b>GINECOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.11.01	DIAGNOSTICO PRENATAL POR AMNIOCENTESIS	823	367	1,190
88.11.02	DIAGNOSTICO PRENATAL POR BIOPSIA CORIONICA	738	1,099	1,837
<b>CODIGO</b>	<b>ANATOMIA PATOLOGICA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.15.01	PUNCION BIOPSIA POR ASPIRACION	359	188	547
88.15.02	BIOPSIA POR INMUNOFUORESCENCIA	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
<b>CODIGO</b>	<b>CARDIOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
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
<b>CODIGO</b>	<b>ECOGRAFIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
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

ANEXO 2  
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
<b>CODIGO</b>	<b>ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.18.20	DE VASOS DE CUELLO	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
<b>CODIGO</b>	<b>GENETICA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.21.01	DETECCION DEL SITIO FRAGIL DEL CROMOSOMA X	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
<b>CODIGO</b>	<b>HEMATOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.23.01	CITOMETRIA DE FLUJO ( LEUCEMIAS Y LINFOMAS )	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
<b>CODIGO</b>	<b>MAMOGRAFIAS</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.34.01	PUNCION BIOPSIA O LOCALIZACION PREBIOPSIA DE LESION NO PALPABLE CON MARCADOR	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
<b>CODIGO</b>	<b>DENSITOMETRIA OSEA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
	Estudio con equipo emisor de Rayos X de baja energía ,	0	0	
88.34.70	DE UNA REGION	196	209	405
88.34.71	DE DOS O MAS REGIONES	257	261	518
88.34.72	POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO	373	319	692
<b>CODIGO</b>	<b>ESPINOGRAFIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.34.80	DE CUALQUIER REGION, realizado con portachasis específico y cuadrícula con numeración	182	330	512

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

<b>CODIGO</b>	<b>NEUROLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
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
<b>CODIGO</b>	<b>OFTALMOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
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	ANGIOFLUORESCENOGRAMA (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	TOMOGRAMA CONFOCAL DE PAPILA (HRT) POR OJO	144	215	359
88.02.25	TOMOGRAMA DE COHERENCIA OPTICA (OCT) POR OJO	169	255	424
88.02.26	TOPOGRAFIA CORNEAL de ELEVACION POR OJO	144	215	359
<b>CODIGO</b>	<b>NEUMONOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
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	REHABILITACIÓN RESPIRATORIA	1,372	2,058	3,430
88.17.04	PRUEBA DEL EJERCICIO CARDIOPULMONAR CON SONSUMO DE OXÍGENO	719	1,078	1,797
88.17.05	TEST/PRUEBA DE LA MARCHA DE LOS 6 MINUTOS	261	392	653
<b>CODIGO</b>	<b>GASTROENTEROLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
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 suscritos bajo esta modalidad prestacional)

88.08.20	VIDEOCOLONOSCOPIA (indicada en el marco del Programa de Prevención de Cáncer colorectal)	762	1,174	1,936
<b>CODIGO</b>	<b>DERMATOLOGIAA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.13.01	DERMATOSCOPIA	327	490	817
<b>CODIGO</b>	<b>CARDIOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
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
<b>CODIGO</b>	<b>RADIOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.34.74	VIDEODEGLUCION	653	980	1,633
88.34.75	VIDEO DEFECOGRAFIA	653	980	1,633
<b>CODIGO</b>	<b>GINECOLOGIA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
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	PROVISIÓN Y COLOCACIÓN 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
<b>CODIGO</b>	<b>ANATOMIA PATOLOGICA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
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
<b>CODIGO</b>	<b>OTORRINOLARINGOLOGÍA</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
88.31.05	VIDEONISTAGMOGRAFIA	392	588	980
88.31.06	VIDEONISTAGMOGRAFIA CON TEST CALORICO	555	832	1,387
<b>CODIGO</b>	<b>OTROS ESTUDIOS</b>	<b>H.M.</b>	<b>GASTOS</b>	<b>V.M.T.</b>
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



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** Expediente 2914-9987/16 alcance 3/17

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 24 pagina/s.