



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

2019 - Año del centenario del nacimiento de Eva María Duarte de Perón

Resolución

Número:

Referencia: EX-2019-01128331- -GDEBA-DGIIOMA. AMP

VISTO el Expediente EX-2019-01128331- -GDEBA-DGIIOMA, sus asociados EX-2019-03738798- -GDEBA-DGIIOMA y EX-2019-03738321- -GDEBA-DGIIOMA, iniciado por la Dirección de Auditoría y Fiscalización Médico Ambulatoria, referido al incremento de valores de las prestaciones contempladas en el convenio vigente entre el IOMA y la Agrupación Médica Platense, la Ley del IOMA N° 6982 (T.O. 1987), la RESOL-1130-GDEBA-IOMA y la Resolución N° 3696/17, y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones se gestiona un incremento de valores, modificatorio del convenio marco vigente con la Agrupación Médica Platense (AMP);

Que la Dirección de Auditoría y Fiscalización Médico Ambulatoria, en el orden 5, eleva propuesta consistente en un incremento sobre los valores de consulta, en el valor de galenos y unidades de gastos del Nomenclador Nacional, un aumento para profesionales que se desempeñen en áreas cerradas (UTI, UCO, NEO), un incremento para las prácticas de Rx contrastadas que tiene valor fijo y un incremento en el Nomenclador de Códigos 88 (livianos y pesados), tanto para el último tramo del año 2018 como para los meses de marzo y agosto de 2019, acompañando en el orden 4 en anexo con el detalle valorizado de las prestaciones para cada etapa;

Que obra en el orden 3 la RESOL-1130-GDEBA-IOMA con los valores vigentes;

Que en el orden 7, la Dirección General de Prestaciones no tiene objeciones que formular a la gestión en trámite;

Que en el orden 9, la Dirección General de Administración analiza el aumento propiciado y estima que correspondería tratar por los presentes actuados los aumentos correspondientes al tramo de 2018, por lo que solicita se proceda a realizar la imputación del gasto correspondiente al período 2019 por la suma de pesos cincuenta y seis millones novecientos noventa y cuatro mil treinta y ocho con un centavo (\$ 56.994.038,01);

Que para el año 2018 (último tramo) se sugiere un incremento en el valor de la consulta diferencial para cada categoría: un 11,74 % de aumento para la consulta categoría A, un 15,55 % para la consulta categoría B y un 18,32 % para la consulta categoría C, con vigencia a partir del mes de diciembre de 2018, aclarándose que los copagos a cargo del afiliado no sufrirán modificaciones en esta etapa.

Que con respecto a los Galenos y unidades de gastos del Nomenclador Nacional se sugiere un incremento global del 4 % aplicado en dos etapas: un 3,25 % a partir del mes de octubre de 2018 y el porcentaje restante a partir del mes de diciembre de 2018, con excepción de las Unidades “D” de gasto radiológico (códigos 18 y 34), para las que se sugiere un incremento del 15 % a partir del mes de octubre de 2018 y un incremento del 0,75 % a partir del mes de diciembre de 2018;

Que en relación a la consulta diaria (día/cama) de profesionales que se desempeñan en áreas cerradas (UTI, UCO, NEO) se sugiere un incremento global del 4 % aplicado en dos etapas: un 3,25 % a partir del mes de octubre de 2018 y el porcentaje restante a partir del mes de diciembre de 2018;

Que se sugiere un incremento en el valor de los montos fijos establecidos en los códigos de NN: 34-04-04/07/09/12 correspondiente a estudios de Diagnóstico por Imágenes y Radio diagnóstico contrastados del 3,25 % a partir de octubre y el porcentaje restante para arribar al 4 % a partir del mes de diciembre de 2018;

Que se propone un incremento en los códigos 88 (pesados y livianos) de un 3,25 % sobre los honorarios médicos y los gastos a partir del mes de octubre de 2018 y el porcentaje restante para arribar al 4 % a partir del mes de diciembre de 2018. La propuesta alcanza a todas las prácticas en honorarios médicos y gastos, con las siguientes excepciones: Códigos 88.08.01 y 88.08.02 (livianos) -esofagogastroduodenoscopia con video y Videocolonoscopia, para los cuales sugiere aplicar un 15 % de aumento solamente en el rubro “GASTOS” de estas prácticas a partir del mes de octubre y un 0,75 % a partir de diciembre de 2018; y Código 88.18.13 (pesado) -Punción biopsia mamaria asistida por vacío (Código 88.18.13/00), conforme valor que se detalla en Anexo que acompaña la propuesta. Con relación a este último código, se sugiere asimismo aplicar un incremento en el mes de diciembre 0,75 %;

Que en el orden 11, se adjunta el comprobante de imputación preventivo SIGAF correspondiente al año 2019 por la suma de pesos cincuenta y seis millones novecientos noventa y cuatro mil treinta y ocho con un centavo (\$ 56.994.038,01);

Que en el orden 16, la Asesoría General de Gobierno dictamina que no tiene -desde el punto de vista de su competencia- observaciones que formular, por lo que puede el Honorable Directorio, de estimarlo oportuno y conveniente, aprobar el incremento en trámite para el último tramo de 2018;

Que en el orden 18, la Dirección General de Administración eleva las actuaciones a la Contaduría General de la Provincia para su intervención, informando las diferentes variables que se han contemplado y que han impactado en los costos prestacionales, para poder determinar el porcentaje de aumento con sus prestadores;

Que en el orden 19, la Dirección de Compras y Contrataciones Públicas y la Dirección General de Contrataciones, dependientes de la Contaduría General de la Provincia, en forma conjunta, informan que se procedió a corroborar el incremento propuesto considerando los valores vigentes a septiembre 2018 del Nomenclador de códigos 88 a los cuales se les adicionó el porcentaje de marras, arribando a los valores allí señalados. Asimismo, y para los restantes incrementos marca que se ha consultado la Página Web www.indec.gob.ar, IPC, Nivel Salud, observando que los incrementos propuestos se encuentran dentro de las variaciones del sector;

Que en el orden 20, la Contaduría General de la Provincia opina que puede continuarse con el trámite propiciado en autos;

Que en el orden 21, la Fiscalía de Estado considera que puede el Directorio de este Instituto proceder a la

aprobación del aumento tramitado, mediante el dictado del pertinente acto administrativo;

Que la Dirección de Relaciones Jurídicas no posee observaciones que efectuar, desde el punto de vista jurídico, por lo que podría el Directorio proceder al tratamiento de las presentes, y aprobar, de considerarlo oportuno y conveniente, la propuesta descripta;

Que el Departamento de Coordinación del Honorable Directorio deja constancia que el Directorio en su reunión de fecha 8 de marzo de 2019, en las actuaciones referidas al incremento de valores de las prestaciones contempladas en el convenio vigente entre el IOMA y la Agremiación Médica Platense, según consta en Acta N° 08, **RESOLVIO** por mayoría: 1) Aprobar un incremento en el valor de la consulta del 11,74 % para la consulta categoría A, del 15,55 % para la consulta categoría B y del 18,32 % para la consulta categoría C, con vigencia a partir del 1° de diciembre de 2018, sin modificaciones en los copagos a cargo del afiliado; 2) Aprobar un incremento global del 4 % sobre el valor de los galenos y unidades de gastos del Nomenclador Nacional, escalonado en dos etapas: un 3,25 % a partir del 1° de octubre de 2018 y el porcentaje restante a partir del 1° de diciembre 2018, con excepción de las Unidades “D” de gasto radiológico (códigos 18 y 34), para las que se aprueba un incremento del 15 % a partir del 1° de octubre de 2018 y un incremento del 0,75 % a partir del 1° de diciembre 2018; 3) Aprobar un incremento global sobre el valor de la consulta diaria (día/cama) de profesionales que se desempeñan en áreas cerradas (UTI, UCO, NEO), del 4 % aplicado en dos etapas: un 3,25 % a partir del 1° de octubre de 2018 y el porcentaje restante a partir del 1° de diciembre de 2018; 4) Aprobar un incremento del 4 % para los montos fijos establecidos en los códigos del Nomenclador Nacional 34-04-04/07/09/12 correspondiente a estudios de Diagnóstico por Imágenes y Radio diagnóstico contrastados, escalonado en dos etapas: un 3,25 % a partir del 1° octubre de 2018 y el porcentaje restante a partir del 1° de diciembre de 2018; 5) Aprobar un incremento en los Códigos 88 (pesados y livianos) del 4 % sobre los honorarios médicos y los gastos, aplicado en dos etapas: un 3,25 % a partir del 1° de octubre de 2018, y el porcentaje restante a partir del 1° de diciembre 2018; 6) Aprobar un incremento del 15 % en el rubro “GASTOS” de los Códigos 88.08.01 y 88.08.02 (livianos)-Esofagogastroduodenoscopia con video y Videocolonoscopia-, con vigencia a partir del 1° de octubre de 2018, y un incremento del 0,75 % a partir del 1° de diciembre de 2018; 7) Establecer el valor del gasto para el Código 88.18.13/00 (pesado) -punción biopsia mamaria asistida por vacío- en: H.M. 1.510, Gastos 11.000, V.M.T. 12.510, y sobre éste valor se aplicará un incremento del 0,75%, a partir del 1° de diciembre de 2018;

Que en el orden 31, la Dirección de Auditoría y Fiscalización Médico Ambulatoria vincula el Anexo IF-2019-05764017-GDEBA-DAYFMAIOMA, con el detalle de los incrementos aprobados, correspondientes al año 2018 último tramo;

Que el Directorio resolvió la presente medida en uso de las facultades conferidas en la Ley N° 6982 (T.O. 1987);

Que el presente acto administrativo se suscribe conforme a lo establecido en la Resolución del Directorio N° 3696/17;

Por ello,

EL PRESIDENTE DEL INSTITUTO DE OBRA MEDICO ASISTENCIAL

DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

RESUELVE

ARTICULO 1°. Aprobar un incremento en el valor de la consulta del 11,74 % para la consulta categoría

A, del 15,55 % para la consulta categoría B y del 18,32 % para la consulta categoría C, con vigencia a partir del 1° de diciembre de 2018, sin modificaciones en los copagos a cargo del afiliado.

ARTICULO 2°. Aprobar un incremento global del 4 % sobre el valor de los galenos y unidades de gastos del Nomenclador Nacional, escalonado en dos etapas: un 3,25 % a partir del 1° de octubre de 2018 y el porcentaje restante a partir del 1° de diciembre 2018, con excepción de las Unidades “D” de gasto radiológico (códigos 18 y 34), para las que se aprueba un incremento del 15 % a partir del 1° de octubre de 2018 y un incremento del 0,75 % a partir del 1° de diciembre 2018.

ARTICULO 3°. Aprobar un incremento global sobre el valor de la consulta diaria (día/cama) de profesionales que se desempeñan en áreas cerradas (UTI, UCO, NEO), del 4 % aplicado en dos etapas: un 3,25 % a partir del 1° de octubre de 2018 y el porcentaje restante a partir del 1° de diciembre de 2018.

ARTICULO 4°. Aprobar un incremento del 4 % para los montos fijos establecidos en los códigos del Nomenclador Nacional 34-04-04/07/09/12 correspondiente a estudios de Diagnóstico por Imágenes y Radio diagnóstico contrastados, escalonado en dos etapas: un 3,25 % a partir del 1° octubre de 2018 y el porcentaje restante a partir del 1° de diciembre de 2018.

ARTICULO 5°. Aprobar un incremento en los Códigos 88 (pesados y livianos) del 4 % sobre los honorarios médicos y los gastos, aplicado en dos etapas: un 3,25 % a partir del 1° de octubre de 2018, y el porcentaje restante a partir del 1° de diciembre 2018.

ARTICULO 6°. Aprobar un incremento del 15 % en el rubro “GASTOS” de los Códigos 88.08.01 y 88.08.02 (livianos) - Esofagogastroduodenoscopia con video y Videocolonoscopia-, con vigencia a partir del 1° de octubre de 2018, y un incremento del 0,75 % a partir del 1° de diciembre de 2018.

ARTICULO 7°. Establecer el valor del gasto para el Código 88.18.13/00 (pesado) -punción biopsia mamaria asistida por vacío- en: H.M. 1.510, Gastos 11.000, V.M.T. 12.510, y sobre éste valor se aplicará un incremento del 0,75%, a partir del 1° de diciembre de 2018; todo ello conforme se detalla en el IF-2019-05764017-GDEBA-DAYFMAIOMA que como Anexo Único forma parte de la presente Resolución.

ARTICULO 8°. El gasto demandado será atendido con cargo a la partida Ju 12, Ja 0, Ent 200, Pr 1, Sp 1, Py 0, Ac 1, Ob 0, In 3, Ppr 4, Ppa 8, Spa 0, Fuente de Financiamiento 12, Presupuesto General Ejercicio 2019 Ley 15.078.

ARTÍCULO 9°. Registrar. Notificar a la Agrupación Médica Platense (AMP) y a la Fiscalía de Estado. Comunicar a la Asesoría General de Gobierno, a la Contaduría General de la Provincia, a la Dirección General de Prestaciones y a la Dirección de Auditoría y Fiscalización Médico Ambulatoria. Pasar a las Direcciones Generales y demás Direcciones intervinientes del Instituto para su conocimiento. Cumplido,

archivar.

Año 2018 (último tramo)

- 1) *Valor Consulta Médica*
Vigencia a partir del 1º de diciembre de 2018

CONSULTAS	A CARGO DEL AFILIADO	A CARGO DE IOMA	VALOR CONSULTA	TOTAL VALOR CONSULTA
	COPAGO	COPAGO (*)		
Categoría A	--	\$ 80.00	\$ 191,14	\$ 271.14
Categoría B	\$ 140,00		\$ 195,94	\$ 335.94
Categoría C	\$ 220,00		\$ 202,34	\$ 422.34

- 2) *Valor Prácticas médicas y quirúrgicas del Nomenclador Nacional*

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:

Vigencia:	Octubre 2018	Diciembre 2018
Galeno Quirúrgico	\$ 19.93	\$ 20.07
Galeno Quirúrgico cirugías especiales (Anexo 2 de la Resolución 2571/15)	\$ 22.18	\$ 22.34
Galeno Practica	\$ 9.97	\$ 10.05
Galeno Practica Cod. 40.01.01	\$ 11.95	\$ 12.03
Galeno Práctica para códigos 34, ECG y Atención del Recién nacido	\$ 11.10	\$ 11.18
Unidad "A" gasto Quirúrgico	\$ 5.20	\$ 5.24
Unidad "B" gasto Quirúrgico	\$ 5.20	\$ 5.24
Unidad "C" otros gastos	\$ 1.24	\$ 1.25
Unidad "D" Gasto Radiológico cod 18	\$ 4.67	\$ 4.71
Unidad "D" Gasto Radiológico para cod 34	\$ 6.00	\$ 6.05
Unidad "N" Gasto Bioquímico	\$ 11.35	\$ 11.43
Unidad gasto ECG	\$ 1.37	\$ 1.38
Galeno laparoscópico	\$ 23.88	\$ 24.06
Galeno laparoscópico para cirugías especiales	\$ 26.61	\$ 26.80

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

Valor de la consulta diaria día/cama:

Vigencia:	Octubre 2018	Diciembre 2018
Médico de guardia sin especialidad	\$ 151	\$ 152
Médico de guardia con especialidad	\$ 183	\$ 184

4) *Prácticas de Rx contrastadas:*

Código	Vigencia:	Octubre 2018	Diciembre 2018
34.04.04	Estomago/Duodeno	\$ 547	\$ 551
34.04.07	Transito intestino .delgado/colon	\$ 205	\$ 207
34.04.09	Colon x enema y evacuado (3 placas)	\$ 144	\$ 145
34.04.12	Colon por enema	\$ 813	\$ 818

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	499	624	1,123
	B- ECO DOPPLER CARDIACO FETAL	499	624	1,123
88.18.41	A- ECO DOPPLER PERIFERICO PRIMERA REGION (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	499	624	1,123
	B- ECO DOPPLER PERIFERICO SEGUNDA O MAS REGIONES (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	384	304	688
88.18.42	ECO DOPPLER COLOR GENERALES			
	A- ECO DOPPLER COLOR OBSTETRICO	499	624	1,123
	B- ECO DOPPLER COLOR DEL EJE ESPLENOPORTAL	499	624	1,123
	C- ECO DOPPLER COLOR RENAL	499	624	1,123
88.18.43	ECO DOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGICO	1,264	1,939	3,203
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				
88.18.11	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION	699	876	1,575
88.18.12	ECOGRAFÍA INTERVENCIONISTA CON PUNCION BIOPSIA MULTIPROSTÁTICA	1,004	1,563	2,567
88.18.13/00	PUNCIÓN BIOPSIA MAMARIA ASISTIDA POR VACÍO	1,510	11,000	12,510

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

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA				
LOS ESTUDIOS <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables, Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.10	T.A.C. DE CEREBRO	369	1,359	1,728
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	369	937	1,306
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	369	1,359	1,728
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	369	1,359	1,728
88.34.25/02	T.A.C. DE OIDOS	369	1,359	1,728
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	369	1,359	1,728
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	369	1,359	1,728
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	369	1,009	1,378
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	369	1,359	1,728
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	369	2,012	2,381
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	369	1,581	1,950
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	369	1,009	1,378
88.34.27/01	T.A.C. DE CADERAS	369	1,009	1,378
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	369	1,009	1,378
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	369	1,009	1,378
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	369	1,009	1,378
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	369	1,009	1,378
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	369	1,009	1,378
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	369	1,009	1,378
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	369	1,009	1,378
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	369	1,421	1,790
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	369	1,421	1,790
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	369	1,421	1,790
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	369	1,009	1,378
TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL		H.M	GASTOS	V.M.T.
Los estudios con Barrido Helicoidal <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia				
88.34.30	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE CEREBRO	369	1,669	2,038
88.34.40/00	T.C. HELICOIDAL DE ORBITAS	369	1,669	2,038
88.34.40/01	T.C. HELICOIDAL DE HIPOFISIS	369	1,669	2,038
88.34.40/02	T.C. HELICOIDAL DE OIDOS	369	1,669	2,038

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	369	1,669	2,038
88.34.40/04	T.C. HELICOIDAL DE S.P.N.	369	1,669	2,038
88.34.41/00	T.C. HELICOIDAL DE CUELLO	369	1,539	1,908
88.34.41/01	T.C. HELICOIDAL DE FARINGE/LARINGE	369	1,669	2,038
88.34.32	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL COMPLETA DE ABDOMEN	369	2,437	2,806
88.34.34	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE TORAX	369	2,082	2,451
88.34.42/00	T.C. HELICOIDAL DE PELVIS OSEA	369	1,539	1,908
88.34.42/01	T.C. HELICOIDAL DE CADERAS	369	1,539	1,908
88.34.42/02	T.C. HELICOIDAL DE RODILLAS	369	1,539	1,908
88.34.42/03	T.C. HELICOIDAL DE TOBILLOS	369	1,539	1,908
88.34.42/04	T.C. HELICOIDAL DE PIES	369	1,539	1,908
88.34.42/05	T.C. HELICOIDAL DE HOMBROS	369	1,539	1,908
88.34.42/06	T.C. HELICOIDAL DE CODO	369	1,539	1,908
88.34.42/07	T.C. HELICOIDAL DE MUÑECA	369	1,539	1,908
88.34.42/08	T.C. HELICOIDAL DE MANO	369	1,539	1,908
88.34.36	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA CERVICAL	369	1,669	2,038
88.34.37	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA DORSAL	369	1,669	2,038
88.34.38	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA LUMBAR	369	1,669	2,038
88.34.39	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	369	1,539	1,908
88.34.43/00	ANGIO TAC (INCLUYE H.G.CONTRASTE C/S RECONST.3D)	806	3,721	4,527
88.34.44/00	TAC 3D	806	3,309	4,115
88.34.44/01	TAC 3D EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE	806	2,280	3,086
88.34.45/00	COLONOSCOPIA VIRTUAL	806	3,104	3,910
PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.50	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE ABDOMEN	1,181	2,672	3,853
88.34.51	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE HIGADO	1,181	2,672	3,853
88.34.52	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE RIÑON	1,181	2,672	3,853
88.34.53	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE PANCREAS	1,181	2,672	3,853
88.34.54	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE TORAX/PULMON	1,181	2,672	3,853
88.34.55	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE UNA VERTEBRA	1,181	2,672	3,853
88.34.56	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	1,181	2,672	3,853

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	477	2,082	2,559
88.34.91/01	T.C. MULTISLICE DE ORBITAS	477	2,082	2,559
88.34.91/02	T.C. MULTISLICE DE HIPOFISIS	477	2,082	2,559
88.34.91/03	T.C. MULTISLICE DE OIDOS	477	2,082	2,559
88.34.91/04	T.C. MULTISLICE DE MACIZO FACIAL	477	2,082	2,559
88.34.91/05	T.C. MULTISLICE DE S.P.N.	477	2,082	2,559
88.34.91/06	T.C. MULTISLICE DE CUELLO	477	1,918	2,395
88.34.91/07	T.C. MULTISLICE DE FARINGE/LARINGE	477	2,082	2,559
88.34.92/00	T.C. MULTISLICE COMPLETA DE ABDOMEN	477	3,084	3,561
88.34.93/00	T.C. MULTISLICE DE TORAX	477	2,082	2,559
88.34.94/00	T.C. MULTISLICE DE PELVIS OSEA	477	1,918	2,395
88.34.94/01	T.C. MULTISLICE DE CADERAS	477	1,918	2,395
88.34.94/02	T.C. MULTISLICE DE RODILLAS	477	1,918	2,395
88.34.94/03	T.C. MULTISLICE DE TOBILLOS	477	1,918	2,395
88.34.94/04	T.C. MULTISLICE DE PIES	477	1,918	2,395
88.34.94/05	T.C. MULTISLICE DE HOMBROS	477	1,918	2,395
88.34.94/06	T.C. MULTISLICE DE CODO	477	1,918	2,395
88.34.94/07	T.C. MULTISLICE DE MUÑECA	477	1,918	2,395
88.34.94/08	T.C. MULTISLICE DE MANO	477	1,918	2,395
88.34.94/09	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA CERVICAL	477	2,082	2,559
88.34.94/10	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA DORSAL	477	2,082	2,559
88.34.94/11	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA LUMBAR	477	2,082	2,559
88.34.95/00	T.C. MULTISLICE DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	477	1,918	2,395
88.34.96/00	ANGIO TAC MULTISLICE CARDIACA CORONARIA	1,868	8,828	10,696
88.34.97/00	ANGIO TAC MULTISLICE DE UNA REGION (TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, MIEMBROS ETC.)	806	4,030	4,836
88.34.97/01	ANGIO TAC MULTISLICE SEGUNDA O MAS REGIONES	639	3,278	3,917
88.34.98/00	RECONSTRUCCION 3D-4D incluye TC-MS segunda region y subsiguientes	806	4,030	4,836
88.34.98/01	SCORE DE CALCIO	806	4,544	5,350

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

PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.99/01	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. MS DE ABDOMEN	1,546	3,387	4,933
88.34.99/02	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE HIGADO	1,546	3,387	4,933
88.34.99/03	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE RIÑON	1,546	3,387	4,933
88.34.99/04	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE PANCREAS	1,546	3,387	4,933
88.34.99/05	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE TORAX/PULMON	1,546	3,387	4,933
88.34.99/06	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE UNA VERTEBRA	1,546	3,387	4,933
88.34.99/07	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	1,546	3,387	4,933
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	876	14,203	15,079
88.34.80/01	PET DE CUERPO ENTERO POR FUSION DE IMÁGENES	864	10,732	11,596

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)	369	2,754	3,123
88.46.01 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.02 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.02 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.03 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.03 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.04 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.04 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.05 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.05 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.05 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.05 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.06 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.06 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.07 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.07 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.07 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.07 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.08 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.08 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.08 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.08 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.08 A2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.08 B2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763

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)	369	2,754	3,123
88.46.09 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.09 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.09 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.10 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.10 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.11 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.11 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.12 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.12 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.13 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.13 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.14 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.14 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.15 A0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.15 B0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.15 A1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.15 B1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.16 A0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	369	2,754	3,123
88.46.16 B0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	369	2,394	2,763
88.46.17/AO	ARTRORESONANCIA MAGNETICA	823	4,321	5,144
88.46.18/AO	RMN C/ESPECTROSCOPIA	823	5,967	6,790
88.46.19/AO	RMN DINÁMICA	823	5,349	6,172
88.46.20/AO	RMN CARDIACA	1,868	6,362	8,230
88.46.21/AO	RMN DIFUSION PERFUSION	823	7,614	8,437
88.46.22/AO	ESTUDIO MULTIPARAMETRICO DE PRÓSTATA (incluye RMN de próstata espectroscopia difusión perfusión)	3,086	7,202	10,288
SEGUNDA EXPOSICION		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.47.01 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.01 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.02 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.02 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.03 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.03 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130

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)	369	1,960	2,329
88.47.04 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.05 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.05 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.05 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.05 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.06 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.06 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.07 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.07 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.07 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.07 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.08 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.08 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.08 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.08 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.08 A2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.08 B2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.09 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.09 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.09 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.09 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.10 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.10 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.11 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.11 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.12 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.12 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.13 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.13 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130

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)	369	1,960	2,329
88.47.14 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.15 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.15 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.15 A1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.15 B1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.47.16 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	369	1,960	2,329
88.47.16 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	369	1,761	2,130
TERCERA EXPOSICION		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.48.01 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.48.01 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917
88.48.02 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.48.02 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917
88.48.03 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.48.03 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917
88.48.04 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.48.04 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917
88.48.05 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.48.05 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917
88.48.06 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.48.06 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917
88.48.07 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.48.07 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917
88.48.08 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.48.08 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917
88.48.09 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.48.09 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917
88.48.10 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.48.10 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917

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)	369	1,761	2,130
88.48.11 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917
88.48.12 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.48.12 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917
88.48.13 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.48.13 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917
88.48.14 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.48.14 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917
88.48.15 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.48.15 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917
88.48.16 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	369	1,761	2,130
88.48.16 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	369	1,548	1,917

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLAJIDAD. 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	369	59	428	I-131	740	1,168
	B- MEDICINA NUCLEAR PRUEBA DE INHIBICION	369	59	428	I-131	740	1,168
88.26.02	CENTELLOGRAFIA LINEAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA LINEAL DE TIROIDES	369	90	459	I-131	740	1,199
	B- CENTELLOGRAFIA TIROIDES / MEDIASTINO	369	139	508	I-131	740	1,248
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	463	137	600	Tc99m	1,356	1,956
	B- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE PARATIROIDES	463	137	600	Tc 99mMIBI	4,196	4,796
	C- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION	463	137	600	Tc 99m	1,356	1,956
	D- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR VENTILACION	463	137	600	Tc 99m	4,637	5,237
	E- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	463	137	600	Tc 99m	5,478	6,078
	F- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE GLANDULAS SALIVALES	463	137	600	Tc 99m	1,356	1,956
	G- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA HEPATICA	463	137	600	Tc 99m	1,356	1,956
	H- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA ESPLENICA	463	137	600	Tc 99m	1,693	2,293
	I- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA CEREBRAL (4 POSICIONES)	463	137	600	Tc 99m	2,110	2,710
	J- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA OSEA (1 AREA)	463	137	600	Tc 99m	2,948	3,548
	K- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE MAMA	463	137	600	Tc 99mMIBI	3,355	3,955
	L- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA RENAL	463	137	600	Tc 99m	1,356	1,956
	LL-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON ATB MARCADO	463	137	600	Tc 99m + ATB MARC.	4,568	5,168
M-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON Ga 67 (1 dosis)	463	137	600	Ga67	6,352	6,952	

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLAJIDAD. 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	369	229	598	Tc 99m	2,110	2,708
	B- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (1 AREA)	369	229	598	Tc 99m	1,229	1,827
	C- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (AREA ADICIONAL)	369	74	443	Tc 99m	844	1,287
	D- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RADIORENOGRAMA	369	337	706	Tc 99m	1,229	1,935
	E- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RESIDUO VESICAL	369	229	598	Tc 99m	1,229	1,827
	F- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA DETECCION DE TORSION TESTICULAR	369	229	598	Tc 99m	2,110	2,708
	G- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA TRANSITO ESOFAGICO	369	229	598	Tc 99m	1,229	1,827
	H- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA REFLUJO GASTROESOFAGICO	369	229	598	Tc 99m	1,229	1,827
88.26.05	CENTELLOGRAFIA CORPORAL TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA OSEA TOTAL	944	477	1,421	Tc 99m	2,948	4,369
	B- CENTELLOGRAFIA OSEA EN TRES TIEMPOS	630	385	1,015	Tc 99m	2,948	3,963
	CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITONA	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
88.26.06	A- CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITOMA	763	636	1,399	I-131 MIBG	20,690	22,089
88.26.07	BARRIDO CORPORAL TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A1- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES	714	597	1,311	I 131	1,853	3,164
	A2- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES (RASTREO POST DOSIS TERAPÉUTICA)	714	597	1,311	--	0	1,311
	B- BARRIDO CORPORAL TOTAL CON Ga -67	763	636	1,399	Ga-67	19,051	20,450

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

88.26.08	CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL HEMORRAGIA DIGESTIVA	477	402	879	Tc 99m	2,948	3,827
	B- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL DIVERTICULO DE MECKEL	369	227	596	Tc 99m	1,229	1,825
	C- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL VACIAMIENTO GASTRICO	477	402	879	Tc 99m	594	1,473
	D- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL LINFOGRAFIA	369	240	609	Tc 99m	1,229	1,838
	E- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL CISTERNOGRAFIA	463	385	848	Tc 99m	1,229	2,077
	F- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL FISTULA DE LCR	369	262	631	Tc 99m	1,229	1,860
88.26.10	ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA PLANAR	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE PERFUSION	369	229	598	Tc 99m MIBI	3,969	4,567
	B- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE DAÑO	369	229	598	Tc 99m MIBI	2,286	2,884
	C- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA PLANAR DE MIOCARDIO : REPOSO/ESFUERZO Ó REPOSO/REPOSO Ó APREMIO FARMACOLOGICO/REPOSO	463	385	848	Tc 99m MIBI	3,969	4,817
88.26.11	VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO	463	385	848	Tc 99m	2,948	3,796
	B- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO Y APREMIO	944	784	1,728	Tc 99m	2,948	4,676

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	463	385	848	Tc 99mMIBI	2,286	3,134
	B.- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y ESFUERZO	1,456	1,135	2,591	Tc 99mMIBI	3,969	6,560
	C.- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO CON REINYECCION. TALIO 201 (ESTUDIO DE VIABILIDAD MIOCARDICA)	1,456	1,135	2,591	TALIO 201	7,804	10,395
	D.- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT ESTUDIOS GATILLADOS	463	385	848	—	0	848
88.26.13	ESTUDIOS GENERALES POR SPECT	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA TIROIDEA	675	558	1,233	Tc 99 m	1,962	3,195
	B.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES (INCLUYE CUELLO Y MEDIASTINO)	675	558	1,233	Tc 99mMIBI	3,969	5,202
	C.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	675	558	1,233	Tc 99 m	1,962	3,195
	D.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	675	558	1,233	Tc 99 m	4,637	5,870
	E.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	675	558	1,233	Tc 99 m	5,478	6,711
	F.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA HEPATICA	675	558	1,233	Tc 99 m	1,962	3,195
	G.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA ESPLENICA	675	558	1,233	Tc 99 m	1,962	3,195
	H.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA RENAL	675	558	1,233	Tc 99 m	1,962	3,195
	I.- ESTUDIO GRAL POR SPECT OSEO (1 AREA)	675	558	1,233	Tc 99mMIBI	3,969	5,202
	J.- ESTUDIO GRAL POR SPECT CEREBRAL CON TRAZADORES DE FLUJO con Tc-99m + HMPAO	675	558	1,233	Tc99m HMPOA	3,969	5,202

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

88.26.14	PRACTICAS TERAPEUTICAS	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A1- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 20 mCi	529	437	966	1 131	3,063	4,029
	A2- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 30 mCi	529	437	966	1 131	3,870	4,836
	B1- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 100 mCi	529	437	966	1 131	9,524	10,490
	B2- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 150 mCi	529	437	966	1 131	13,560	14,526
	B3- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 200 mCi	529	437	966	1 131	17,602	18,568

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	2,611
88.08.05	ET 2	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO BAJO CON VIDEO	2,611
88.08.06	ET 3	ESCLEROSIS O LIGADURA DE VARICES GASTRICAS O ESOFAGICAS	4,881
88.08.07	ET 4	DILATACION ESOFAGICA	3,336
88.08.08	ET 5	COLOCACION DE PROTESIS ESOFAGICAS Y GASTROINTESTINALES	3,553
88.08.09	ET 6	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA	2,586
88.08.10	ET 7	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA	3,162
88.08.11	ET 8	GASTROCTOMIA ENDOSCOPICA O PERCUTANEA	11,401
88.08.12	ET 8 A	RECAMBIO DE BOTON DE GASTROSTOMIA	1,866
88.08.13	ET 9	HEMOSTASIA DE LESION SANGRANTE ESOFAGICA, GASTRICA O DUODENAL	3,708
88.08.14	ET 10	HEMOSTASIA DE LESION SANGRANTE COLONICA	4,518
88.08.15	ET 11	EXTRACCION DE CALCULO COLEDOCIANO	9,303
88.08.16	ET 12	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS	8,493
88.08.17	ET 13	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS 1ER RECAMBIO	6,059
88.08.18	ET 14	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS RECAMBIOS ULTERIORES	4,841
88.08.19	ET15	DRENAJE BILIAR PERCUTANEOTERAPEUTICO	2,586
TRAUMATOLOGIA			
88.12.01	TR S 57	ARTROSCOPIA SIMPLE	3,569
88.12.02	TR C 57	ARTROSCOPIA COMPLEJA	9,588

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

CODIGO	NEUROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.01.01	MAPEO CEREBRAL COMPUTADO	1,156	281	1,437
88.01.02	POLISOMNOGRAFIA (CON CIRCUITO DE TV)	1,505	928	2,433
88.01.03	MONITOREO ELECTROENCEFALOGRAFICO AMBULATORIO (24 HS.)	212	578	790
88.01.04	OXIMETRIA DIGITAL	526	767	1,293
88.01.05	TEST DE LATENCIAS MULTIPLES	166	487	653
88.01.06	POTENCIALES EVOCADOS	286	286	572
CODIGO	OFTALMOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.02.01	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	166	229	395
88.02.02	CONTEO DE CELULAS ENDOTELIALES POR OJO	90	125	215
88.02.03	ECOMETRIA	76	125	201
88.02.04	ELECTRORETINOGRAMA	39	76	115
88.02.05	IRIDOTOMIA CON LASER TRATAMIENTO COMPLETO POR OJO	876	2,027	2,903
88.02.06	PAQUIMETRIA POR OJO	39	76	115
88.02.07	PLOMBAJE POR OJO	39	76	115
88.02.08	TEST DE LOTMAN	90	125	215
88.02.09	TEST DE SENSIBILIDAD DEL CONTRASTE	59	125	184
88.02.10	TRABECULOPLASTIA CON LASER (HASTA 2 SESIONES)	807	2,086	2,893
88.02.11	EXAMEN CITOBACTERIOLOGICO	90	138	228
88.02.12	EXAMEN DE OJO SECO	90	125	215
88.02.13	FOTOCOAGULACION CON LASER (POR SESION, HASTA 4 SESIONES) POR OJO	692	1,611	2,303
88.02.14	TEST DE VISION DE COLORES	39	76	115
88.02.15	CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER POR OJO	692	1,611	2,303
88.02.16	TOPOGRAFIA CORNEAL POR OJO	90	200	290
CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.03.01	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	166	200	366
88.03.02	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA (CON VIDEO)	166	200	366
CODIGO	NEUMONOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.05.01	CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADO	240	130	370
88.05.02	ESPIROMETRIA COMPUTADA	286	138	424
88.05.03	ESPIROMETRIA POR COMPRESION TORACICA	876	630	1,506
CODIGO	GASTROENTEROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.08.01	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON VIDEO	769	1,347	2,116
88.08.02	VIDEOCOLONOSCOPIA	832	1,647	2,479
88.08.03	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA CON VIDEO	1,529	726	2,255

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

CODIGO	UROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.10.01	TEST DE DROGAS VASOACTIVAS	416	337	753
88.10.02	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (PRIMERA NOCHE)	463	416	879
88.10.03	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (SEGUNDA NOCHE)	314	247	561
88.10.04	CAVERNOSONOGRAMIA	166	487	653
88.10.05	ESTUDIO URONEUROFISIOLOGICO	348	138	486
88.10.06	PENOSCOPIA	212	125	337
88.10.07	PENOSCOPIA CON BIOPSIA	212	162	374
88.10.08	FLUJOMETRIA URINARIA COMPUTARIZADA	416	752	1,168
88.10.09	ESTUDIO URINARIO COMPLETO COMPUTARIZADO	807	416	1,223
88.10.10	BIOPSIA ENDOSCOPICA VESICAL CON PINZA FRIA	348	692	1,040
88.10.11	URETERORENOSCOPIA DIAGNOSTICA	1,385	1,109	2,494
88.10.12	VIDEOURETROCISTOSCOPIA	328	442	770
CODIGO	GINECOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.11.01	DIAGNOSTICO PRENATAL POR AMNIOCENTESIS	1,037	463	1,500
88.11.02	DIAGNOSTICO PRENATAL POR BIOPSIA CORIONICA	929	1,385	2,314
CODIGO	ANATOMIA PATOLOGICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.15.01	PUNCION BIOPSIA POR ASPIRACION	452	236	688
88.15.02	BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA	516	315	831
88.15.03	RECEPTORES HORMONALES POR METODO IHQ. (ESTROGENOS Y PROGESTERONA)	1,677	315	1,992
88.15.04	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (HASTA TRES MARCADORES)	452	699	1,151
88.15.05	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ.EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (MAS DE TRES MARCADORES ,C/U)	154	154	308
CODIGO	CARDIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.17.01	PRESUROMETRIA	166	348	514
88.17.02	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION DE SEÑALES	348	557	905
88.17.03	TILT TEST	361	557	918
CODIGO	ECOGRAFIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.18.01	ECOCARDIOFETAL	221	281	502
88.18.02	ECOGRAFIA TRNASFONTANERAL	221	281	502
88.18.03	ECOGRAFIA DE LA CADERA DEL RECIEN NACIDO	212	281	493
88.18.04	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	212	281	493
88.18.05	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	212	281	493
88.18.06	ECOGRAFIA GENERAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	212	281	493
88.18.07	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	361	416	777

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

88.18.08	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA PROSTATICA TRANSRECTAL INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	361	416	777
88.18.09	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA-GASTRICA-RECTAL INCLUYE :Material Descartable y Anestesia	348	416	764
88.18.10	ECOGRAFIA CON DROGAS CON DIGITALIZACION DE IMAGENES (DIPIRIDAMOL, ETC) INCLUYE : Medicación	480	1,532	2,012
CODIGO	ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.18.20	DE VASOS DE CUELLO	97	416	513
88.18.21	ARTERIAL PERIFERICO	97	416	513
88.18.22	AORTA Y SUS RAMAS	97	416	513
88.18.23	VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES	97	416	513
88.18.24	DEL EJE ESPLENO PORTAL	97	416	513
88.18.25	DE PENE	97	416	513
88.18.26	DEL CORDON ESPERMATICO	97	416	513
88.18.27	OBSTETRICO	97	416	513
88.18.28	CARDIOLOGICO	166	416	582
88.18.29	PULSADO VASCULAR PERIFERICO/NEFROLOGICO	97	416	513
CODIGO	GENETICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.21.01	DETECCION DEL SITIO FRAGIL DEL CROMOSOMA X	470	1,596	2,066
88.21.02	CARIOTIPO CON ALTA RESOLUCION DE BANDA	1,661	477	2,138
88.21.03	ESTUDIO CROMOSOMICO	1,661	477	2,138
88.21.04	CARIOTIPO DE MATERIAL DE ABORTO ESPONTANEO	1,661	477	2,138
CODIGO	HEMATOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.23.01	CITOMETRIA DE FLUJO (LEUCEMIAS Y LINFOMAS)	692	2,781	3,473
88.23.02	CITOMETRIA DE FLUJO (ADN E INDICACIONES DE MEDICINA TRANSF)	463	1,850	2,313
88.23.03	CITOMETRIA DE FLUJO (HIV y CD34)	166	692	858
88.23.04	AUTOTRANSFUSION, HASTA 2 UNIDADES	463	1,276	1,739
CODIGO	MAMOGRAFIAS	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.01	PUNCION BIOPSIA O LOCALIZACION PREBIOPSIA DE LESION NO PALPABLE CON MARCADOR	876	907	1,783
88.34.02	PUNCION BIOPSIA CON MARCACION ESTEREOTAXICA	1,156	2,321	3,477
88.34.03	MAGNIFICACION MAMOGRAFICA (POR LADO)	125	180	305
CODIGO	DENSITOMETRIA OSEA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
	Estudio con equipo emisor de Rayos X de baja energía ,			
88.34.70	DE UNA REGION	247	263	510
88.34.71	DE DOS O MAS REGIONES	324	328	652
88.34.72	POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO	470	402	872
CODIGO	ESPINOGRAFIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.80	DE CUALQUIER REGION, realizado con portachasis específico y cuadrícula con numeración	229	416	645

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

CODIGO	NEUROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.01.07	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA CON OXIMETRIA DE PULSO CONTINUA	2,715	4,073	6,788
88.01.08	MODULO DE POLISOMNOGRAFIA MAS TITULACION DE CPAP	3,704	5,555	9,259
CODIGO	OFTALMOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.02.17	ABERROMETRIA POR OJO	182	271	453
88.02.18	ANALIZADOR DE RESPUESTA OCULAR (ORA) POR OJO	131	198	329
88.02.19	ANGIOFLUORESCENOLOGIA (AFG) POR OJO	271	408	679
88.02.20	BIOMICROSCOPIA ULTRASONICA (UBM) POR OJO	271	408	679
88.02.21	ECOGRAFIA OCULAR POR OJO	213	321	534
88.02.22	INTERFEROMETRIA OPTICA LASER (IOL MASTER) POR OJO	213	321	534
88.02.23	MICROSCOPIA CONFOCAL DE LA CORNEA POR OJO	139	211	350
88.02.24	TOMOGRAFIA CONFOCAL DE PAPILA (HRT) POR OJO	182	271	453
88.02.25	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA (OCT) POR OJO	213	321	534
88.02.26	TOPOGRAFIA CORNEAL de ELEVACION POR OJO	182	271	453
CODIGO	NEUMONOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.05.04	DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO	987	1,482	2,469
88.05.05	PRUEBA DE TITULACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP)	1,728	2,593	4,321
88.05.06	RESISTENCIA Y CONDUCTANCIA DE LAS VIAS AEREAS	463	692	1,155
88.05.07	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA	906	1,358	2,264
88.05.08	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	281	419	700
88.05.09	ESTUDIO SIMPLIFICADO PARA EVALUACION DE APNEAS DE SUEÑO	1,728	2,593	4,321
88.05.10	VIDEOFIBROBRONCOSCOPIA	1,975	2,962	4,937
88.05.11	REHABILITACION RESPIRATORIA	1,728	2,593	4,321
88.17.04	PRUEBA DEL EJERCICIO CARDIOPULMONAR CON SONSUMO DE OXIGENO	906	1,358	2,264
88.17.05	TEST/PRUEBA DE LA MARCHA DE LOS 6 MINUTOS	328	494	822
CODIGO	GASTROENTEROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.08.21	MANOMETRIA ESOFAGICA Y ANORECTAL (INCLUYE SONDA)	1,894	2,839	4,733
88.08.22	PH METRIA (INCLUYE SONDA)	1,647	2,469	4,116
88.08.23	PH METRIA PEDIATRICA (INCLUYE SONDA)	2,469	3,704	6,173
88.08.24	TEST DEL AIRE ESPIRADO	576	864	1,440
88.08.25	BIO FEETBACK RECTOANAL (POR 3 MESES)	2,222	3,333	5,555
88.08.26	IMPEDANCIOMETRIA PEDIATRICA	5,349	8,026	13,375
88.18.14	ECOENDOSCOPIA	864	1,298	2,162
88.18.15	ECOENDOSCOPIA RADIAL	2,552	3,826	6,378
88.08.20	VIDEOCOLONOSCOPIA (indicada en el marco del Programa de Prevención de Cancer colorectal)	960	1,479	2,439

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

CODIGO	DERMATOLOGIAA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.13.01	DERMATOSCOPIA	412	617	1,029
CODIGO	CARDIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.17.06	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	412	617	1,029
88.17.07	REHABILITACION CARDIOVASCULAR (POR 3 MESES)	2,058	3,086	5,144
88.17.08	CARDIOGRAFIA POR IMPEDANCIA	494	740	1,234
88.17.09	VELOCIDAD DE ONDA DE PULSO	328	494	822
88.17.10	HOLTER HASTA 12 CANALES	494	740	1,234
CODIGO	RADIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.74	VIDEODEGLUCION	823	1,235	2,058
88.34.75	VIDEO DEFECOGRAFIA	823	1,235	2,058
CODIGO	GINECOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.11.03	CRIOCIRUGIA DE CUELLO UTERINO O VULVA	617	928	1,545
88.11.04	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	513	1,546	2,059
88.11.05	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	2,222	Valor UDA(*)	2,222
88.11.06	ESCISION CON ASA DE LEEP	2,222	Valor UDA (*)	2,222
88.11.07	ESCISION CON CONO DE LEEP	2,469	Valor UDA (*)	2,469
88.11.08	PROVISIÓN Y COLOCACIÓN DEL DIU (profesionales adheridos al Programa Ser de Salud Sexual y Reproductiva, Resolución 1245/06)			2,641
88.34.04	MAMOGRAFIA POR TOMOSINTESIS	783	1,172	1,955
88.18.16	COLOCACION DE CLIP PARA NEOADYUVANCIA	1,111	1,666	2,777
88.18.17	CORE BIOPSIA	1,235	1,851	3,086
CODIGO	ANATOMIA PATOLOGICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.15.06	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X FISCH)	1,647	2,469	4,116
88.15.07	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X INMUNOHISTOQUIMICA)	576	864	1,440
CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGÍA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.31.05	VIDEONISTAGMOGRAFIA	494	740	1,234
88.31.06	VIDEONISTAGMOGRAFIA CON TEST CALORICO	699	1,048	1,747
CODIGO	OTROS ESTUDIOS	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.07.01	COLOCACION DE PORT A CATH	1,482	2,222	3,704

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

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	502	628	1,130
	B- ECO DOPPLER CARDIACO FETAL	502	628	1,130
88.18.41	A- ECO DOPPLER PERIFERICO PRIMERA REGION (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	502	628	1,130
	B- ECO DOPPLER PERIFERICO SEGUNDA O MAS REGIONES (INCLUYE DOPPLER TRANSCRANEANO)	387	306	693
88.18.42	ECO DOPPLER COLOR GENERALES			
	A- ECO DOPPLER COLOR OBSTETRICO	502	628	1,130
	B- ECO DOPPLER COLOR DEL EJE ESPLENOPORTAL	502	628	1,130
	C- ECO DOPPLER COLOR RENAL	502	628	1,130
88.18.43	ECO DOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGICO	1,273	1,953	3,226
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				
88.18.11	ECOGRAFIA INTERVENCIONISTA CON PUNCION	704	882	1,586
88.18.12	ECOGRAFÍA INTERVENCIONISTA CON PUNCION BIOPSIA MULTIPROSTÁTICA	1,011	1,575	2,586
88.18.13/00	PUNCIÓN BIOPSIA MAMARIA ASISTIDA POR VACÍO	1,570	11,083	12,653

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

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA				
LOS ESTUDIOS <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables, Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.10	T.A.C. DE CEREBRO	371	1,369	1,740
88.34.12	T.A.C. DE CEREBRO CONTROL	371	944	1,315
88.34.25/00	T.A.C. DE ORBITAS	371	1,369	1,740
88.34.25/01	T.A.C. DE HIPOFISIS	371	1,369	1,740
88.34.25/02	T.A.C. DE OIDOS	371	1,369	1,740
88.34.25/03	T.A.C. DE MACIZO FACIAL	371	1,369	1,740
88.34.25/04	T.A.C. DE S.P.N.	371	1,369	1,740
88.34.26/00	T.A.C. DE CUELLO	371	1,016	1,387
88.34.26/01	T.A.C. DE FARINGE/LARINGE	371	1,369	1,740
88.34.17	T.A.C. COMPLETA DE ABDOMEN	371	2,026	2,397
88.34.19	T.A.C. DE TORAX	371	1,592	1,963
88.34.27/00	T.A.C. DE PELVIS OSEA	371	1,016	1,387
88.34.27/01	T.A.C. DE CADERAS	371	1,016	1,387
88.34.27/02	T.A.C. DE RODILLAS	371	1,016	1,387
88.34.27/03	T.A.C. DE TOBILLOS	371	1,016	1,387
88.34.27/04	T.A.C. DE PIES	371	1,016	1,387
88.34.27/05	T.A.C. DE HOMBROS	371	1,016	1,387
88.34.27/06	T.A.C. DE CODO	371	1,016	1,387
88.34.27/07	T.A.C. DE MUÑECA	371	1,016	1,387
88.34.27/08	T.A.C. DE MANO	371	1,016	1,387
88.34.21	T.A.C. DE COLUMNA CERVICAL	371	1,431	1,802
88.34.22	T.A.C. DE COLUMNA DORSAL	371	1,431	1,802
88.34.23	T.A.C. DE COLUMNA LUMBAR	371	1,431	1,802
88.34.24	T.A.C. DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	371	1,016	1,387
TOMOGRAFIA COMPUTADA POR BARRIDO HELICOIDAL		H.M	GASTOS	V.M.T.
Los estudios con Barrido Helicoidal <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia				
88.34.30	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE CEREBRO	371	1,681	2,052
88.34.40/00	T.C. HELICOIDAL DE ORBITAS	371	1,681	2,052
88.34.40/01	T.C. HELICOIDAL DE HIPOFISIS	371	1,681	2,052
88.34.40/02	T.C. HELICOIDAL DE OIDOS	371	1,681	2,052

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	371	1,681	2,052
88.34.40/04	T.C. HELICOIDAL DE S.P.N.	371	1,681	2,052
88.34.41/00	T.C. HELICOIDAL DE CUELLO	371	1,550	1,921
88.34.41/01	T.C. HELICOIDAL DE FARINGE/LARINGE	371	1,681	2,052
88.34.32	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL COMPLETA DE ABDOMEN	371	2,455	2,826
88.34.34	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE TORAX	371	2,097	2,468
88.34.42/00	T.C. HELICOIDAL DE PELVIS OSEA	371	1,550	1,921
88.34.42/01	T.C. HELICOIDAL DE CADERAS	371	1,550	1,921
88.34.42/02	T.C. HELICOIDAL DE RODILLAS	371	1,550	1,921
88.34.42/03	T.C. HELICOIDAL DE TOBILLOS	371	1,550	1,921
88.34.42/04	T.C. HELICOIDAL DE PIES	371	1,550	1,921
88.34.42/05	T.C. HELICOIDAL DE HOMBROS	371	1,550	1,921
88.34.42/06	T.C. HELICOIDAL DE CODO	371	1,550	1,921
88.34.42/07	T.C. HELICOIDAL DE MUÑECA	371	1,550	1,921
88.34.42/08	T.C. HELICOIDAL DE MANO	371	1,550	1,921
88.34.36	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA CERVICAL	371	1,681	2,052
88.34.37	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA DORSAL	371	1,681	2,052
88.34.38	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE COLUMNA LUMBAR	371	1,681	2,052
88.34.39	T.C. POR BARRIDO HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	371	1,550	1,921
88.34.43/00	ANGIO TAC (INCLUYE H.G.CONTRASTE C/S RECONST.3D)	812	3,748	4,560
88.34.44/00	TAC 3D	812	3,333	4,145
88.34.44/01	TAC 3D EXPOSICIÓN SUBSIGUIENTE	812	2,297	3,109
88.34.45/00	COLONOSCOPIA VIRTUAL	812	3,126	3,938
PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.50	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE ABDOMEN	1,190	2,691	3,881
88.34.51	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE HIGADO	1,190	2,691	3,881
88.34.52	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE RIÑON	1,190	2,691	3,881
88.34.53	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE PANCREAS	1,190	2,691	3,881
88.34.54	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE TORAX/PULMON	1,190	2,691	3,881
88.34.55	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE UNA VERTEBRA	1,190	2,691	3,881
88.34.56	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	1,190	2,691	3,881

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 <u>INCLUYEN</u> : Materiales Descartables , Medios de Contraste (iónicos o no iónicos) y medicación anestésica. <u>EXCLUYEN</u> : H.M. de Anestesia				
88.34.90/00	T.C. MULTISLICE DE CEREBRO	480	2,097	2,577
88.34.91/01	T.C. MULTISLICE DE ORBITAS	480	2,097	2,577
88.34.91/02	T.C. MULTISLICE DE HIPOFISIS	480	2,097	2,577
88.34.91/03	T.C. MULTISLICE DE OIDOS	480	2,097	2,577
88.34.91/04	T.C. MULTISLICE DE MACIZO FACIAL	480	2,097	2,577
88.34.91/05	T.C. MULTISLICE DE S.P.N.	480	2,097	2,577
88.34.91/06	T.C. MULTISLICE DE CUELLO	480	1,932	2,412
88.34.91/07	T.C. MULTISLICE DE FARINGE/LARINGE	480	2,097	2,577
88.34.92/00	T.C. MULTISLICE COMPLETA DE ABDOMEN	480	3,106	3,586
88.34.93/00	T.C. MULTISLICE DE TORAX	480	2,097	2,577
88.34.94/00	T.C. MULTISLICE DE PELVIS OSEA	480	1,932	2,412
88.34.94/01	T.C. MULTISLICE DE CADERAS	480	1,932	2,412
88.34.94/02	T.C. MULTISLICE DE RODILLAS	480	1,932	2,412
88.34.94/03	T.C. MULTISLICE DE TOBILLOS	480	1,932	2,412
88.34.94/04	T.C. MULTISLICE DE PIES	480	1,932	2,412
88.34.94/05	T.C. MULTISLICE DE HOMBROS	480	1,932	2,412
88.34.94/06	T.C. MULTISLICE DE CODO	480	1,932	2,412
88.34.94/07	T.C. MULTISLICE DE MUÑECA	480	1,932	2,412
88.34.94/08	T.C. MULTISLICE DE MANO	480	1,932	2,412
88.34.94/09	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA CERVICAL	480	2,097	2,577
88.34.94/10	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA DORSAL	480	2,097	2,577
88.34.94/11	T.C. MULTISLICE DE COLUMNA LUMBAR	480	2,097	2,577
88.34.95/00	T.C. MULTISLICE DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	480	1,932	2,412
88.34.96/00	ANGIO TAC MULTISLICE CARDIACA CORONARIA	1,881	8,892	10,773
88.34.97/00	ANGIO TAC MULTISLICE DE UNA REGION (TORAX, ABDOMEN Y PELVIS, MIEMBROS ETC.)	812	4,059	4,871
88.34.97/01	ANGIO TAC MULTISLICE SEGUNDA O MAS REGIONES	644	3,301	3,945
88.34.98/00	RECONSTRUCCION 3D-4D incluye TC-MS segunda region y subsiguientes	812	4,059	4,871
88.34.98/01	SCORE DE CALCIO	812	4,577	5,389

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

PRACTICAS INTERVENCIONISTAS BAJO CONTROL DE TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 PISTAS		H.M	GASTOS	V.M.T.
88.34.99/01	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C. MS DE ABDOMEN	1,557	3,412	4,969
88.34.99/02	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE HIGADO	1,557	3,412	4,969
88.34.99/03	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE RIÑON	1,557	3,412	4,969
88.34.99/04	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE PANCREAS	1,557	3,412	4,969
88.34.99/05	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE TORAX/PULMON	1,557	3,412	4,969
88.34.99/06	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE UNA VERTEBRA	1,557	3,412	4,969
88.34.99/07	PRACTICA INTERV. BAJO CONTROL DE T.C.MS. DE OTROS ORGANOS O REGIONES	1,557	3,412	4,969
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	882	14,306	15,188
88.34.80/01	PET DE CUERPO ENTERO POR FUSION DE IMÁGENES	870	10,810	11,680

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)	371	2,774	3,145
88.46.01 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 1RA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.02 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.02 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.03 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.03 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.04 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.04 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.05 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.05 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.05 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.05 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.06 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.06 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.07 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.07 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.07 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.07 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.08 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.08 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.08 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.08 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.08 A2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.08 B2	COLANGIO-RMN 1RA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783

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)	371	2,774	3,145
88.46.09 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.09 A1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.09 B1	ANGIO-R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.10 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.10 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.11 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.11 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.12 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.12 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.13 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.13 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.14 A0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.14 B0	R.M.N. 1ERA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.15 A0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.15 B0	R.M.N. DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.15 A1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.15 B1	ANGIO-R.M.N.1RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.16 A0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	371	2,774	3,145
88.46.16 B0	R.M.N. 1RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	371	2,412	2,783
88.46.17/AO	ARTRORESONANCIA MAGNETICA	829	4,352	5,181
88.46.18/AO	RMN C/ESPECTROSCOPIA	829	6,010	6,839
88.46.19/AO	RMN DINÁMICA	829	5,388	6,217
88.46.20/AO	RMN CARDIACA	1,881	6,408	8,289
88.46.21/AO	RMN DIFUSION PERFUSION	829	7,669	8,498
88.46.22/AO	ESTUDIO MULTIPARAMETRICO DE PRÓSTATA (incluye RMN de próstata espectroscopia difusión perfusión)	3,109	7,254	10,363
SEGUNDA EXPOSICION		H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.47.01 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.01 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.01 A1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.01 B1	ANGIO-R.M.N. CEREBRO 2DA EXPOSICION (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.02 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.02 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.03 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.03 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145

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)	371	1,974	2,345
88.47.04 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.05 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.05 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.05 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.05 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.06 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.06 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.07 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.07 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.07 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.07 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.08 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.08 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.08 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.08 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.08 A2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.08 B2	COLANGIO-RMN 2DA. EXPOSICION (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.09 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.09 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.09 A1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.09 B1	ANGIO-R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.10 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.10 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.11 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.11 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.12 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.12 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.13 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.13 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145

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)	371	1,974	2,345
88.47.14 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.15 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.15 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.15 A1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.15 B1	ANGIO-R.M.N.2DA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.47.16 A0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	371	1,974	2,345
88.47.16 B0	R.M.N. 2DA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	371	1,774	2,145
TERCERA EXPOSICION		H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.48.01 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (ALTO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.48.01 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CEREBRO (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930
88.48.02 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (ALTO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.48.02 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE RODILLA (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930
88.48.03 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (ALTO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.48.03 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CADERA (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930
88.48.04 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (ALTO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.48.04 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION OFTALMOLOGICA (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930
88.48.05 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (ALTO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.48.05 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CUELLO (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930
88.48.06 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (ALTO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.48.06 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION MAMARIA (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930
88.48.07 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (ALTO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.48.07 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE PELVIS (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930
88.48.08 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (ALTO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.48.08 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE ABDOMEN (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930
88.48.09 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (ALTO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.48.09 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TORAX (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930
88.48.10 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (ALTO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.48.10 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA CERVICAL (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930

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)	371	1,774	2,145
88.48.11 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA DORSAL (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930
88.48.12 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (ALTO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.48.12 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE COLUMNA LUMBAR (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930
88.48.13 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (ALTO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.48.13 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE TOBILLO Y PIE (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930
88.48.14 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (ALTO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.48.14 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE CODO MUÑECA Y MANO (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930
88.48.15 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (ALTO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.48.15 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE OTROS ORGANOS Y/O REGIONES (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930
88.48.16 A0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (ALTO CAMPO)	371	1,774	2,145
88.48.16 B0	R.M.N. 3RA. EXPOSICION DE HOMBRO (BAJO CAMPO)	371	1,559	1,930

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLAJIDAD. 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	371	59	430	I-131	746	1,176
	B- MEDICINA NUCLEAR PRUEBA DE INHIBICION	371	59	430	I-131	746	1,176
88.26.02	CENTELLOGRAFIA LINEAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA LINEAL DE TIROIDES	371	90	461	I-131	746	1,207
	B- CENTELLOGRAFIA TIROIDES / MEDIASTINO	371	140	511	I-131	746	1,257
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	466	138	604	Tc99m	1,366	1,970
	B- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE PARATIROIDES	466	138	604	Tc 99mMIBI	4,227	4,831
	C- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION	466	138	604	Tc 99m	1,366	1,970
	D- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR VENTILACION	466	138	604	Tc 99m	4,671	5,275
	E- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	466	138	604	Tc 99m	5,518	6,122
	F- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE GLANDULAS SALIVALES	466	138	604	Tc 99m	1,366	1,970
	G- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA HEPATICA	466	138	604	Tc 99m	1,366	1,970
	H- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA ESPLENICA	466	138	604	Tc 99m	1,706	2,310
	I- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA CEREBRAL (4 POSICIONES)	466	138	604	Tc 99m	2,126	2,730
	J- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA OSEA (1 AREA)	466	138	604	Tc 99m	2,969	3,573
	K- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA DE MAMA	466	138	604	Tc 99mMIBI	3,379	3,983
	L- CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA RENAL	466	138	604	Tc 99m	1,366	1,970
	LL-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON ATB MARCADO	466	138	604	Tc 99m + ATB MARC.	4,601	5,205
M-CAMARA GAMMA PLANAR ESTATICA UN AREA CON Ga 67 (1 dosis)	466	138	604	Ga67	6,398	7,002	

ANEXO 2
NOMENCLADOR DE PRACTICAS Y VALORES
ALTA COMPLAJIDAD. 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	371	231	602	Tc 99m	2,126	2,728
	B- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (1 AREA)	371	231	602	Tc 99m	1,238	1,840
	C- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA FLEBOGRAFIA (AREA ADICIONAL)	371	75	446	Tc 99m	850	1,296
	D- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RADIORENOGRAMA	371	339	710	Tc 99m	1,238	1,948
	E- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA RESIDUO VESICAL	371	231	602	Tc 99m	1,238	1,840
	F- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA DETECCION DE TORSION TESTICULAR	371	231	602	Tc 99m	2,126	2,728
	G- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA TRANSITO ESOFAGICO	371	231	602	Tc 99m	1,238	1,840
	H- CAMARA GAMMA PLANAR DINAMICA REFLUJO GASTROESOFAGICO	371	231	602	Tc 99m	1,238	1,840
88.26.05	CENTELLOGRAFIA CORPORAL TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA OSEA TOTAL	951	480	1,431	Tc 99m	2,969	4,400
	B- CENTELLOGRAFIA OSEA EN TRES TIEMPOS	634	388	1,022	Tc 99m	2,969	3,991
	CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITONA	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
88.26.06	A- CENTELLOGRAFIA RASTREO PARA FEOCROMOCITOMA	769	641	1,410	I-131 MIBG	20,841	22,251
88.26.07	BARRIDO CORPORAL TOTAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A1- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES	720	601	1,321	I 131	1,867	3,188
	A2- BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA Ca. DE TIROIDES (RASTREO POST DOSIS TERAPÉUTICA)	720	601	1,321	--	0	1,321
	B- BARRIDO CORPORAL TOTAL CON Ga -67	769	641	1,410	Ga-67	19,189	20,599

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

88.26.08	CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL HEMORRAGIA DIGESTIVA	480	405	885	Tc 99m	2,969	3,854
	B- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL DIVERTICULO DE MECKEL	371	229	600	Tc 99m	1,238	1,838
	C- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL VACIAMIENTO GASTRICO	480	405	885	Tc 99m	598	1,483
	D- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL LINFOGRAFIA	371	241	612	Tc 99m	1,238	1,850
	E- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL CISTERNOGRAFIA	466	388	854	Tc 99m	1,238	2,092
	F- CENTELLOGRAFIA SECUENCIAL FISTULA DE LCR	371	264	635	Tc 99m	1,238	1,873
88.26.10	ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA PLANAR	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE PERFUSION	371	231	602	Tc 99m MIBI	3,998	4,600
	B- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA REPOSO CON TRAZADORES DE DAÑO	371	231	602	Tc 99m MIBI	2,303	2,905
	C- ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS CON CÁMARA GAMMA PLANAR DE MIOCARDIO : REPOSO/ESFUERZO Ó REPOSO/REPOSO Ó APREMIO FARMACOLOGICO/REPOSO	466	388	854	Tc 99m MIBI	3,998	4,852
88.26.11	VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO	466	388	854	Tc 99m	2,969	3,823
	B- VENTRICULOGRAFIA FRACCION DE EYECCION EN REPOSO Y APREMIO	951	789	1,740	Tc 99m	2,969	4,709

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	466	388	854	Tc 99mMIBI	2,303	3,157
	B.- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y ESFUERZO	1,466	1,143	2,609	Tc 99mMIBI	3,998	6,607
	C.- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO CON REINYECCION. TALIO 201 (ESTUDIO DE VIABILIDAD MIOCARDICA)	1,466	1,143	2,609	TALIO 201	7,860	10,469
	D.- ESTUDIO CARDIOLÓGICO POR SPECT ESTUDIOS GATILLADOS	466	388	854	—	0	854
88.26.13	ESTUDIOS GENERALES POR SPECT	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA TIROIDEA	680	562	1,242	Tc 99 m	1,976	3,218
	B.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES (INCLUYE CUELLO Y MEDIASTINO)	680	562	1,242	Tc 99mMIBI	3,998	5,240
	C.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	680	562	1,242	Tc 99 m	1,976	3,218
	D.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	680	562	1,242	Tc 99 m	4,671	5,913
	E.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION / VENTILACION	680	562	1,242	Tc 99 m	5,518	6,760
	F.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA HEPATICA	680	562	1,242	Tc 99 m	1,976	3,218
	G.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA ESPLENICA	680	562	1,242	Tc 99 m	1,976	3,218
	H.- ESTUDIO GRAL POR SPECT GAMMAGRAFIA RENAL	680	562	1,242	Tc 99 m	1,976	3,218
	I.- ESTUDIO GRAL POR SPECT OSEO (1 AREA)	680	562	1,242	Tc 99mMIBI	3,998	5,240
	J.- ESTUDIO GRAL POR SPECT CEREBRAL CON TRAZADORES DE FLUJO con Tc-99m + HMPAO	680	562	1,242	Tc99m HMPOA	3,998	5,240

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

88.26.14	PRACTICAS TERAPEUTICAS	H.M.	GASTOS	VALOR MODULO	RADIO-F	\$	VALOR MODULO TOTAL
	A1- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 20 mCi	532	440	972	1 131	3,086	4,058
	A2- DOSIS TERAPEUTICA PARA TIROTOXICOSIS O NODULO CALIENTE , 30 mCi	532	440	972	1 131	3,898	4,870
	B1- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 100 mCi	532	440	972	1 131	9,593	10,565
	B2- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 150 mCi	532	440	972	1 131	13,658	14,630
	B3- DOSIS TERAPEUTICA PARA CARCINOMA DE TIROIDES 200 mCi	532	440	972	1 131	17,730	18,702

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	2,630
88.08.05	ET 2	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO BAJO CON VIDEO	2,630
88.08.06	ET 3	ESCLEROSIS O LIGADURA DE VARICES GASTRICAS O ESOFAGICAS	4,917
88.08.07	ET 4	DILATACION ESOFAGICA	3,360
88.08.08	ET 5	COLOCACION DE PROTESIS ESOFAGICAS Y GASTROINTESTINALES	3,579
88.08.09	ET 6	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA	2,605
88.08.10	ET 7	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA	3,185
88.08.11	ET 8	GASTROCTOMIA ENDOSCOPICA O PERCUTANEA	11,484
88.08.12	ET 8 A	RECAMBIO DE BOTON DE GASTROSTOMIA	1,879
88.08.13	ET 9	HEMOSTASIA DE LESION SANGRANTE ESOFAGICA, GASTRICA O DUODENAL	3,735
88.08.14	ET 10	HEMOSTASIA DE LESION SANGRANTE COLONICA	4,551
88.08.15	ET 11	EXTRACCION DE CALCULO COLEDOCIANO	9,370
88.08.16	ET 12	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS	8,554
88.08.17	ET 13	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS 1ER RECAMBIO	6,103
88.08.18	ET 14	COLOCACION DE PROTESIS DE VIAS BILIARES Y PANCREAS RECAMBIO ULTERIORES	4,876
88.08.19	ET15	DRENAJE BILIAR PERCUTANEOTERAPEUTICO	2,605
TRAUMATOLOGIA			
88.12.01	TR S 57	ARTROSCOPIA SIMPLE	3,595
88.12.02	TR C 57	ARTROSCOPIA COMPLEJA	9,658

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

CODIGO	NEUROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.01.01	MAPEO CEREBRAL COMPUTADO	1,165	283	1,448
88.01.02	POLISOMNOGRAFIA (CON CIRCUITO DE TV)	1,516	935	2,451
88.01.03	MONITOREO ELECTROENCEFALOGRAFICO AMBULATORIO (24 HS.)	213	582	795
88.01.04	OXIMETRIA DIGITAL	529	773	1,302
88.01.05	TEST DE LATENCIAS MULTIPLES	167	491	658
88.01.06	POTENCIALES EVOCADOS	288	288	576
CODIGO	OFTALMOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.02.01	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	167	231	398
88.02.02	CONTEO DE CELULAS ENDOTELIALES POR OJO	90	126	216
88.02.03	ECOMETRIA	77	126	203
88.02.04	ELECTRORETINOGRAMA	40	77	117
88.02.05	IRIDOTOMIA CON LASER TRATAMIENTO COMPLETO POR OJO	882	2,042	2,924
88.02.06	PAQUIMETRIA POR OJO	40	77	117
88.02.07	PLOMBAJE POR OJO	40	77	117
88.02.08	TEST DE LOTMAN	90	126	216
88.02.09	TEST DE SENSIBILIDAD DEL CONTRASTE	59	126	185
88.02.10	TRABECULOPLASTIA CON LASER (HASTA 2 SESIONES)	813	2,101	2,914
88.02.11	EXAMEN CITOBACTERIOLOGICO	90	139	229
88.02.12	EXAMEN DE OJO SECO	90	126	216
88.02.13	FOTOCOAGULACION CON LASER (POR SESION, HASTA 4 SESIONES) POR OJO	697	1,622	2,319
88.02.14	TEST DE VISION DE COLORES	40	77	117
88.02.15	CAPSULOTOMIA POSTERIOR CON YAG LASER POR OJO	697	1,622	2,319
88.02.16	TOPOGRAFIA CORNEAL POR OJO	90	202	292
CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.03.01	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	167	202	369
88.03.02	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA (CON VIDEO)	167	202	369
CODIGO	NEUMONOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.05.01	CURVA FLUJO VOLUMEN COMPUTARIZADO	241	131	372
88.05.02	ESPIROMETRIA COMPUTADA	288	139	427
88.05.03	ESPIROMETRIA POR COMPRESION TORACICA	882	634	1,516
CODIGO	GASTROENTEROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.08.01	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON VIDEO	775	1,357	2,132
88.08.02	VIDEOCOLONOSCOPIA	838	1,659	2,497
88.08.03	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA CON VIDEO	1,540	731	2,271

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

CODIGO	UROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.10.01	TEST DE DROGAS VASOACTIVAS	419	339	758
88.10.02	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (PRIMERA NOCHE)	466	419	885
88.10.03	TEST DE TUMESCENCIA Y RIGIDEZ PENEANA NOCTURNA (SEGUNDA NOCHE)	316	249	565
88.10.04	CAVERNOSONOGRAFIA	167	491	658
88.10.05	ESTUDIO URONEUROFISIOLOGICO	350	139	489
88.10.06	PENOSCOPIA	213	126	339
88.10.07	PENOSCOPIA CON BIOPSIA	213	163	376
88.10.08	FLUJOMETRIA URINARIA COMPUTARIZADA	419	757	1,176
88.10.09	ESTUDIO URINARIO COMPLETO COMPUTARIZADO	813	419	1,232
88.10.10	BIOPSIA ENDOSCOPICA VESICAL CON PINZA FRIA	350	697	1,047
88.10.11	URETERORENOSCOPIA DIAGNOSTICA	1,395	1,117	2,512
88.10.12	VIDEURETROCISTOSCOPIA	331	445	776
CODIGO	GINECOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.11.01	DIAGNOSTICO PRENATAL POR AMNIOCENTESIS	1,044	466	1,510
88.11.02	DIAGNOSTICO PRENATAL POR BIOPSIA CORIONICA	936	1,395	2,331
CODIGO	ANATOMIA PATOLOGICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.15.01	PUNCION BIOPSIA POR ASPIRACION	456	238	694
88.15.02	BIOPSIA POR INMUNOFUORESCENCIA	520	317	837
88.15.03	RECEPTORES HORMONALES POR METODO IHQ. (ESTROGENOS Y PROGESTERONA)	1,689	317	2,006
88.15.04	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (HASTA TRES MARCADORES)	456	704	1,160
88.15.05	ESTUDIO DE BIOPSIA POR IHQ. EN CORTES EMBEBIDOS EN PARAFINA (MAS DE TRES MARCADORES ,C/U)	155	155	310
CODIGO	CARDIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.17.01	PRESUROMETRIA	167	350	517
88.17.02	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION DE SEÑALES	350	561	911
88.17.03	TILT TEST	364	561	925
CODIGO	ECOGRAFIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.18.01	ECOCARDIOFETAL	223	283	506
88.18.02	ECOGRAFIA TRNASFONTANERAL	223	283	506
88.18.03	ECOGRAFIA DE LA CADERA DEL RECIEN NACIDO	213	283	496
88.18.04	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	213	283	496
88.18.05	ECOGRAFIA TRANSCRANEANA	213	283	496
88.18.06	ECOGRAFIA GENERAL DE OTROS ORGANOS Y REGIONES	213	283	496
88.18.07	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	364	419	783

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

88.18.08	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA PROSTATICA TRANSRECTAL INCLUYE : Material Descartable y Anestesia	364	419	783
88.18.09	ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA ESOFAGICA-GASTRICA-RECTAL INCLUYE :Material Descartable y Anestesia	350	419	769
88.18.10	ECOGRAFIA CON DROGAS CON DIGITALIZACION DE IMAGENES (DIPIRIDAMOL, ETC) INCLUYE : Medicación	484	1,543	2,027
CODIGO	ECOGRAFIA DOPPLER BLANCO Y NEGRO	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.18.20	DE VASOS DE CUELLO	98	419	517
88.18.21	ARTERIAL PERIFERICO	98	419	517
88.18.22	AORTA Y SUS RAMAS	98	419	517
88.18.23	VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES	98	419	517
88.18.24	DEL EJE ESPLENO PORTAL	98	419	517
88.18.25	DE PENE	98	419	517
88.18.26	DEL CORDON ESPERMATICO	98	419	517
88.18.27	OBSTETRICO	98	419	517
88.18.28	CARDIOLOGICO	167	419	586
88.18.29	PULSADO VASCULAR PERIFERICO/NEFROLOGICO	98	419	517
CODIGO	GENETICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.21.01	DETECCION DEL SITIO FRAGIL DEL CROMOSOMA X	473	1,608	2,081
88.21.02	CARIOTIPO CON ALTA RESOLUCION DE BANDA	1,673	480	2,153
88.21.03	ESTUDIO CROMOSOMICO	1,673	480	2,153
88.21.04	CARIOTIPO DE MATERIAL DE ABORTO ESPONTANEO	1,673	480	2,153
CODIGO	HEMATOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.23.01	CITOMETRIA DE FLUJO (LEUCEMIAS Y LINFOMAS)	697	2,801	3,498
88.23.02	CITOMETRIA DE FLUJO (ADN E INDICACIONES DE MEDICINA TRANSF)	466	1,864	2,330
88.23.03	CITOMETRIA DE FLUJO (HIV y CD34)	167	697	864
88.23.04	AUTOTRANSFUSION, HASTA 2 UNIDADES	466	1,285	1,751
CODIGO	MAMOGRAFIAS	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.01	PUNCION BIOPSIA O LOCALIZACION PREBIOPSIA DE LESION NO PALPABLE CON MARCADOR	882	913	1,795
88.34.02	PUNCION BIOPSIA CON MARCACION ESTEREOTAXICA	1,165	2,338	3,503
88.34.03	MAGNIFICACION MAMOGRAFICA (POR LADO)	126	181	307
CODIGO	DENSITOMETRIA OSEA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
	Estudio con equipo emisor de Rayos X de baja energía ,			
88.34.70	DE UNA REGION	249	265	514
88.34.71	DE DOS O MAS REGIONES	327	331	658
88.34.72	POR TAC CON SOFTWARE ESPECIFICO	473	405	878
CODIGO	ESPINOGRAFIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.80	DE CUALQUIER REGION, realizado con portachasis específico y cuadrícula con numeración	231	419	650

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

CODIGO	NEUROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.01.07	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA CON OXIMETRIA DE PULSO CONTINUA	2,735	4,103	6,838
88.01.08	MODULO DE POLISOMNOGRAFIA MAS TITULACION DE CPAP	3,730	5,595	9,325
CODIGO	OFTALMOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.02.17	ABERROMETRIA POR OJO	183	272	455
88.02.18	ANALIZADOR DE RESPUESTA OCULAR (ORA) POR OJO	132	200	332
88.02.19	ANGIOFLUORESCENOGRAMA (AFG) POR OJO	272	411	683
88.02.20	BIOMICROSCOPIA ULTRASONICA (UBM) POR OJO	272	411	683
88.02.21	ECOGRAFIA OCULAR POR OJO	214	323	537
88.02.22	INTERFEROMETRIA OPTICA LASER (IOL MASTER) POR OJO	214	323	537
88.02.23	MICROSCOPIA CONFOCAL DE LA CORNEA POR OJO	140	212	352
88.02.24	TOMOGRAMA CONFOCAL DE PAPILA (HRT) POR OJO	183	272	455
88.02.25	TOMOGRAMA DE COHERENCIA OPTICA (OCT) POR OJO	214	323	537
88.02.26	TOPOGRAFIA CORNEAL de ELEVACION POR OJO	183	272	455
CODIGO	NEUMONOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.05.04	DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO	994	1,492	2,486
88.05.05	PRUEBA DE TITULACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP)	1,741	2,611	4,352
88.05.06	RESISTENCIA Y CONDUCTANCIA DE LAS VIAS AEREAS	466	697	1,163
88.05.07	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA	912	1,368	2,280
88.05.08	VENTILACION VOLUNTARIA MAXIMA	283	422	705
88.05.09	ESTUDIO SIMPLIFICADO PARA EVALUACION DE APNEAS DE SUEÑO	1,741	2,611	4,352
88.05.10	VIDEOFIBROBRONCOSCOPIA	1,990	2,984	4,974
88.05.11	REHABILITACIÓN RESPIRATORIA	1,741	2,611	4,352
88.17.04	PRUEBA DEL EJERCICIO CARDIOPULMONAR CON SONSUMO DE OXÍGENO	912	1,368	2,280
88.17.05	TEST/PRUEBA DE LA MARCHA DE LOS 6 MINUTOS	331	497	828
CODIGO	GASTROENTEROLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.08.21	MANOMETRIA ESOFAGICA Y ANORECTAL (INCLUYE SONDA)	1,907	2,860	4,767
88.08.22	PH METRIA (INCLUYE SONDA)	1,659	2,487	4,146
88.08.23	PH METRIA PEDIATRICA (INCLUYE SONDA)	2,487	3,730	6,217
88.08.24	TEST DEL AIRE ESPIRADO	580	870	1,450
88.08.25	BIO FEETBACK RECTOANAL (POR 3 MESES)	2,238	3,357	5,595
88.08.26	IMPEDANCIOMETRIA PEDIATRICA	5,388	8,084	13,472
88.18.14	ECOENDOSCOPIA	870	1,307	2,177
88.18.15	ECOENDOSCOPIA RADIAL	2,571	3,854	6,425

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 colorrectal)	967	1,489	2,456
CODIGO	DERMATOLOGIAA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.13.01	DERMATOSCOPIA	415	622	1,037
CODIGO	CARDIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.17.06	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	415	622	1,037
88.17.07	REHABILITACION CARDIOVASCULAR (POR 3 MESES)	2,073	3,109	5,182
88.17.08	CARDIOGRAFIA POR IMPEDANCIA	497	746	1,243
88.17.09	VELOCIDAD DE ONDA DE PULSO	331	497	828
88.17.10	HOLTER HASTA 12 CANALES	497	746	1,243
CODIGO	RADIOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.34.74	VIDEODEGLUCION	829	1,244	2,073
88.34.75	VIDEO DEFECOGRAFIA	829	1,244	2,073
CODIGO	GINECOLOGIA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.11.03	CRIOCIRUGIA DE CUELLO UTERINO O VULVA	622	935	1,557
88.11.04	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	517	1,557	2,074
88.11.05	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	2,238	Valor UDA(*)	2,238
88.11.06	ESCISION CON ASA DE LEEP	2,238	Valor UDA (*)	2,238
88.11.07	ESCISION CON CONO DE LEEP	2,487	Valor UDA (*)	2,487
88.11.08	PROVISIÓN Y COLOCACIÓN DEL DIU (profesionales adheridos al Programa Ser de Salud Sexual y Reproductiva, Resolución 1245/06)			2,660
88.34.04	MAMOGRAFIA POR TOMOSINTESIS	788	1,180	1,968
88.18.16	COLOCACION DE CLIP PARA NEOADYUVANCIA	1,119	1,679	2,798
88.18.17	CORE BIOPSIA	1,244	1,865	3,109
CODIGO	ANATOMIA PATOLOGICA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.15.06	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X FISCH)	1,659	2,487	4,146
88.15.07	MARCADORES HER-2NEU (C-ERB B2 X INMUNOHISTOQUIMICA)	580	870	1,450
CODIGO	OTORRINOLARINGOLOGÍA	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.31.05	VIDEONISTAGMOGRAFIA	497	746	1,243
88.31.06	VIDEONISTAGMOGRAFIA CON TEST CALORICO	704	1,056	1,760
CODIGO	OTROS ESTUDIOS	H.M.	GASTOS	V.M.T.
88.07.01	COLOCACION DE PORT A CATH	1,492	2,238	3,730

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



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2019 - Año del centenario del nacimiento de Eva María Duarte de Perón

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: Anexo A.M. Platense (Incremento oct. y dic. 2018)

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 44 pagina/s.