

LEYES, REGLAMENTOS, DECRETOS Y RESOLUCIONES DE ORDEN GENERAL

Núm. 44.235

Miércoles 27 de Agosto de 2025

Página 1 de 36

Normas Generales

CVE 2685175

MINISTERIO DE SALUD

Subsecretaría de Redes Asistenciales / Servicio de Salud Coquimbo Región de Coquimbo / Hospital de La Serena

APRUEBA ARANCELES PARA PRESTACIONES QUE SEÑALA Y DEJA SIN
EFECTO RESOLUCIÓN N° 4.871 EXENTA, DE 2022

(Resolución)

Núm. 24.245.- La Serena, 4 de agosto de 2025.

Visto:

El DFL N° 1/2005 del Ministerio de Salud, que fija texto Refundido, coordinado y sistematizado del DL N° 2.763/1979; el DFL N° 29/2004, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la ley N° 18.834 sobre Estatuto Administrativo; el DS N° 140/2004, que aprueba los Reglamentos Orgánicos de los Servicios de Salud; el decreto N° 38/2005 del Ministerio de Salud, que fija el Reglamento de los Establecimientos de Menor Complejidad y de Autogestión en Red; la Norma General Administrativa N° 2 sobre Atención de Pacientes Particulares, aprobada por resolución exenta N° 368 del Ministerio de Salud el 12 de febrero de 2010; resolución exenta N° 36/2004 de la Contraloría General de la República y sus modificaciones; en resolución exenta N° 8/2005, que fija Normas sobre Exención del Trámite de Toma de Razón; la resolución exenta N° 428/208/2024 del Servicio de Salud Coquimbo; y la resolución exenta N° 173/2025 del Ministerio de Salud, que actualiza el Arancel de Prestaciones de Salud para la Modalidad de Libre Elección (MLE).

Considerando:

- El Arancel del Régimen de Prestaciones de Salud Libro II DFL N° 1/2005, de la Modalidad de Libre Elección y sus posteriores modificaciones.
- La Necesidad de modificar los Aranceles para Prestaciones de Salud a Personas no Beneficiarias de la ley N° 18.469 y beneficiarios de la misma, que opten por la modalidad de libre elección.
- Las facultades que me confiere el Art. N° 36 letra p) del DFL N° 1 y el Art. N° 23 letra p) del decreto N° 38/2005, que otorgan a los directores de los Establecimientos Autogestionados, la atribución de establecer en forma autónoma un Arancel para las atenciones de personas no beneficiarias de la ley N° 18.469, resolución exenta N° 4.871/2022 del Hospital de La Serena y sus modificaciones, dicto lo siguiente:

Resuelvo:

- Déjese sin efecto la resolución exenta N° 4.871/2022 y sus modificaciones.
- Los códigos de las prestaciones que no aparezcan en el Arancel de Modalidad Libre Elección (MLE), y que se encuentren en el Arancel Institucional (MAI), tendrán que ser analizados previamente al cobro para asignar un valor acorde al mercado.
- Las prestaciones que no figuren en ambos aranceles, el hospital deberá crear código y asignar el valor, según estudio de mercado.
- Los medicamentos de Alto Costo (drogas de alto costo, DAC), no tendrán recargos asociados en este arancel a particulares.
- Los cobros correspondientes a Prótesis se realizarán por separado en aquellas prestaciones que, según su codificación en Fonasa, las incluyan. Estas prestaciones quedarán sujetas a un nuevo código específico.

CVE 2685175

Director: Felipe Andrés Peroti Díaz
Sitio Web: www.diarioficial.clMesa Central: 600 712 0001 Email: consultas@diarioficial.cl
Dirección: Dr. Torres Boonen N°511, Providencia, Santiago, Chile.

- 6) El Valor Base de las prestaciones en lo que corresponda, se encuentra basado en la resolución exenta N° 48/2009 del Ministerio de Salud, publicada en el Diario Oficial con fecha 7 de febrero de 2009.
- 7) Para los efectos de la aplicación de los aranceles fijados en la presente resolución, se distinguirá entre prestaciones otorgadas en horario hábil y fuera de él, entendiéndose por horario hábil el comprendido entre las 08:00 hrs y las 20:00 hrs, de lunes a viernes de días No Festivos.
- 8) Tendrán un recargo de 50%, las prestaciones que de acuerdo a calificación médica deban efectuarse de inmediato fuera de horario hábil, con excepción de las prestaciones tipificadas en la letra b) de la resolución exenta N° 48, del 30 de enero de 2009.
- 9) Para aplicar el recargo señalado en el inciso anterior, será necesario que las prestaciones se inicien fuera de horario hábil, sin perjuicio del horario en que termine. Sin embargo, en la atención de parto normal, se considerará como referencia la hora de nacimiento.
- 10) Déjese establecido que los Derechos de Pabellón, Quirófano o Sala de Procedimientos, están determinado por el Código Adicional de la prestación respectiva, cuyos valores se encuentran indicado en la presente resolución.
- 11) Apruébese para las prestaciones que se otorguen a los no beneficiarios de la ley N° 18.469 y beneficiarios de la misma, que opten por la Modalidad Libre Elección (MLE) en el Hospital de La Serena, el siguiente Arancel:

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
101007	Atención médica del recién nacido en sala de parto o pabellón quirúrgico c/s reanimación cardio-respiratoria	81,423	Sí
101300	Consulta Médica otras Especialidades	40,000	Sí
102002	Control de salud niño con EDP por enfermera	20,000	Sí
102008	Consulta o control por enfermera	20,000	Sí
102009	Consulta o control por matrona	20,000	Sí
102010	Consulta o control por nutricionista	20,000	Sí
104002	Visita a domicilio por asistente social	50,160	Sí
104003	Visita a domicilio por auxiliar de enfermería	50,160	Sí
104004	Visita a domicilio por enfermera	50,160	Sí
104005	Visita a domicilio por matrona	50,160	Sí
104006	Visita a domicilio por nutricionista	50,160	Sí
102003	Curación simple por médico	30,000	Sí
102002	Curación simple por profesional no médico	20,000	Sí
102001	Curación Simple Técnico en Enfermería	10,000	Sí
201201	Día Cama de Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	1,250,000	NO
201203	Día Cama de Hospitalización Integral Neonatal en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	695,000	NO
201301	Día Cama de Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	850,000	NO
201302	Día Cama de Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	530,000	NO
201303	Día Cama de Hospitalización Integral Neonatal en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	530,000	NO
201407	Día Cama de Hospitalización Integral de Observación - Ambulatorio	85,000	NO
201202	Día Cama de Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.).	192,000	NO
201403	Día Cama de Hospitalización Integral Sala Cuna	90,000	NO
301007	Anticoagulantes circulantes o anticoagulante lúpico	17,160	Sí
301008	Antitrombina III	17,160	Sí
301021	Fibrinógeno	5,140	Sí
301024	Factor V	4,520	Sí
301025	Factores VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, c/u	107,264	Sí
301026	Ferritina	12,120	Sí
301027	Fibrinógeno, productos de degradación del	16,445	Sí
301028	Fierro sérico	4,280	Sí
301029	Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)	9,320	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
301030	Fierro, cinética del (cada determinación)	17,063	Sí
301035	Haptoglobina cuantitativa	15,600	Sí
301036	Hematocrito (proc. aut.)	1,560	Sí
301038	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)	1,560	Sí
301041	Hemoglobina glicada A1c	9,120	Sí
301044	Electroforesis de hemoglobina	17,355	Sí
301045	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos y eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación)	6,220	Sí
301054	Metahemoglobina	5,038	Sí
301059	Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)	3,120	Sí
301062	Recuento de basófilos (absoluto)	2,120	Sí
301063	Recuento de eosinófilos (absoluto)	1,980	Sí
301064	Recuento de eritrocitos, absoluto (proc. aut.)	1,520	Sí
301065	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)	1,480	Sí
301066	Recuento de linfocitos (absoluto)	2,560	Sí
301067	Recuento de plaquetas (absoluto)	2,620	Sí
301068	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)	2,020	Sí
301069	Recuento diferencial o fórmula leucocitaria (proc. aut.)	4,280	Sí
301082	Transferrina	11,080	Sí
301085	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)	4,820	Sí
301086	Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)	1,120	Sí
301089	Factor Von Willebrand antigénico (FVW:Ag)	32,988	Sí
301091	Proteína C funcional	102,148	Sí
301092	Proteína S	120,803	Sí
301093	Resistencia a la Proteína C activada	76,083	Sí
301094	Estudio de la hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN) por citometría de flujo	133,977	Sí
301095	Dímero-D	53,066	Sí
301096	Procalcitonina	54,925	Sí
301100	Antitrombina III antigénica	88,900	Sí
301114	Proteína C antigénica	89,220	Sí
302001	Cuerpos cetónicos en sangre	3,055	Sí
302004	Lactato en sangre	8,220	Sí
302005	Ácido úrico, en sangre	3,060	Sí
302008	Amilasa, en sangre	4,820	Sí
302009	Aminoácidos, cualitativo, en sangre	22,035	Sí
302010	Amonio	8,093	Sí
302011	Bicarbonato (proc. aut.)	1,460	Sí
302012	Bilirrubina total (proc. aut.)	3,120	Sí
302013	Bilirrubina total y conjugada	2,940	Sí
302015	Calcio, en sangre	2,800	Sí
302017	Caroteno	4,460	Sí
302019	Ceruloplasmina	7,440	Sí
302020	Cobre en sangre	6,728	Sí
302021	Colinesterasa en suero o plasma	6,000	Sí
302023	Creatinina, en sangre	2,700	Sí
302024	Clearance de creatinina (proc.aut.)	5,940	Sí
302025	Creatinquinasa CK - MB actividad	10,700	Sí
302026	Creatinquinasa CK - total	7,660	Sí
302027	Troponina	37,213	Sí
302030	Deshidrogenasa láctica total (LDH)	4,820	Sí
302031	Deshidrogenasa láctica total (LDH), con separación de isoenzimas	21,515	Sí
302032	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u	2,600	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
302033	Enzima convertidora de angiotensina I	26,098	Sí
302034	Perfil lipídico (incluye mediciones de colesterol total, HDL-colesterol y triglicéridos con estimaciones por fórmula de LDL-colesterol, VLDL-colesterol y colesterol no-HDL)	12,540	Sí
302035	Fármacos y/o drogas; niveles plasmáticos de (alcohol, anorexígenos, antiarrítmicos, antibióticos, antidepresivos, antiepilépticos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos, estimulantes respiratorios, tranquilizantes mayores y menores, etc.) c/u	12,600	Sí
302036	Fenilalanina	5,873	Sí
302039	Fosfatasas alcalinas con separación de isoenzimas hepáticas, intestinales, óseas c/u	20,735	Sí
302040	Fosfatasas alcalinas totales	2,580	Sí
302042	Fósforo (fosfatos), en sangre	3,700	Sí
302045	Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)	4,520	Sí
302046	Gases y equilibrio ácido base en sangre (incluye: pH, O2, CO2, exceso de base y bicarbonato), todos o cada uno de los parámetros	7,900	Sí
302047	Glucosa, en sangre	2,520	Sí
302048	Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO), (dos determinaciones)	11,720	Sí
302050	Adenosindeaminasa en sangre u otro fluido biológico.	39,973	Sí
302053	Lipasa en sangre	5,340	Sí
302055	Litio en sangre	5,880	Sí
302056	Magnesio en sangre	6,420	Sí
302057	Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre	1,995	SI
302042	Fósforo (fosfatos), en sangre	3,700	Sí
302061	Proteínas, electroforesis (incluye cód. 03-02-060)	12,680	Sí
302063	Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u	3,740	Sí
302064	Triglicéridos en sangre (proc.aut.)	3,560	Sí
302067	Colesterol total (proc. aut.)	2,740	Sí
302068	Colesterol HDL (proc. aut.)	4,060	Sí
302070	Apolipoproteínas (A1, B u otras)	13,960	Sí
302075	Perfil bioquímico (determinación automatizada de 12 parámetros)	17,600	Sí
302076	Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)	20,620	Sí
302077	Vitamina B12 por inmunoensayo	19,100	Sí
302078	25 OH Vitamina D Total por inmunoensayo (Quimioluminiscencia, Enzimoimmunoensayo, Radio inmunoensayo y otros)	55,185	Sí
302080	Vitamina B6 por HPLC	169,553	Sí
302081	Calcio iónico. Incluye medición de pH método ión selectivo. No incluye Point of Care Testing POCT	5,648	Sí
302082	Fenilalanina Cuantitativa en Gotas de Sangre Seca	25,981	Sí
302083	Carboxihemoglobina	29,213	Sí
302084	Plomo en sangre	81,000	Sí
302085	Prealbumina	38,288	Sí
302086	Homocisteína	75,775	Sí
302097	Hormona tiroestimulante, neonatal	57,747	Sí
302098	Perfil de aminoácidos y acilcarnitinas	162,300	Sí
302099	Pesquisa neonatal ampliada	257,800	Sí
302100	Proteínas totales en sangre	4,424	Sí
302101	Albúminas en sangre	4,424	Sí
303001	Adenocorticotrofina (ACTH)	17,300	Sí
303002	Aldosterona	14,260	Sí
303003	Androstenediona	11,260	Sí
303004	Angiotensina en sangre	22,328	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
303006	Cortisol	11,260	Sí
303007	Crecimiento, hormona de (HGH) (somatotrofina)	14,260	Sí
303008	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	14,060	Sí
303009	Eritropoyetina	19,240	Sí
303012	Gastrina	15,120	Sí
303014	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad beta (cuantificación)	10,840	Sí
303015	Hormona folículo estimulante (FSH)	11,080	Sí
303016	Hormona luteinizante (LH)	11,100	Sí
303017	Insulina	10,320	Sí
303018	Parathormona, hormona Paratiroidea o PTH.	16,900	Sí
303019	Progesterona	10,500	Sí
303020	Prolactina (PRL)	11,080	Sí
303021	Renina	17,920	Sí
303022	Testosterona en sangre	11,520	Sí
303023	Testosterona libre en sangre	13,160	Sí
303024	Tiroestimulante (TSH), hormona (adulto, niño o R.N.)	9,120	Sí
303025	Tiroglobulina	14,260	Sí
303026	Tiroxina libre (T4L)	10,500	Sí
303027	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	9,120	Sí
303028	Triyodotironina (T3)	9,480	Sí
303029	17 - Hidroxiprogesterona	14,260	Sí
303030	Estradiol (17-Beta)	10,880	Sí
303031	Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones)	27,820	Sí
303033	Angiotensina en orina	20,898	Sí
303035	Cortisol libre urinario	11,420	Sí
303039	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad Beta; titulación por (Elisa; RIA o IRMA; Quimioluminiscencia u otra técnica)	17,583	Sí
303046	SHBG (Sex-Hormone Binding Globulin)	31,925	Sí
303047	IGF1 o Somatomedina - C (Insuline Like Growth Factor)	34,400	Sí
303048	IGFBP3, IGFBP1 (Insulin Like Growth Factor Binding Proteins) c/u	33,875	Sí
303049	Catecolaminas en sangre (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)	114,043	Sí
303050	Metanefrinas urinarias (incluye determinación de Metanefrina y Normetanefrina por separado por métodos cromatográficos)	138,808	Sí
303051	Catecolaminas urinarias (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)	119,340	Sí
303052	Peptido C	125,072	Sí
303053	Calcitonina	117,917	Sí
303054	Inhibina B	135,950	Sí
303055	NT-Pro BNP O BNP	67,300	Sí
303056	Cortisol salival	118,716	Sí
303057	Triyodotironina Libre (T3 libre)	26,638	Sí
303058	Hormona antimulleriana	93,780	Sí
303123	Índice androgénico (incluye Testosterona Total y SHBG)	37,263	Sí
304001	Cariograma en sangre por cultivo de linfocitos (incluye mínimo 25 mitosis con bandeado G y eventualmente Q, R, C, NOR) (montaje de 3 metafases bandeadas)	212,225	Sí
304002	Cariotipo con técnicas especiales (incluye muestra de sangre o de médula ósea, tratamiento con FUDR, bromuro de etidio, medio deficiente en ácido fólico)	201,109	Sí
304003	Cariotipo en fibroblastos por cultivo de trofoblasto, líquido amniótico, piel u otros bandeos G y eventualmente Q, R, C, NOR	199,258	Sí
304006	FISH Cromosomas X e Y	285,610	Sí
304007	Diagnóstico Genético Molecular:Displasia Tanatofórica tipo I y II	117,948	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
304009	Estudio de deleciones y duplicaciones por amplificación múltiple de sondas dependiente de ligación (MLPA) (1 o varios genes)	155,836	Sí
304010	Estudio de deleciones y duplicaciones por amplificación múltiple de sondas dependiente de ligación (MLPA) más estudio de metilación o segundo set de sondas (1 o varios genes)	184,027	Sí
304012	Amplificación por PCR en tiempo real cuantitativo con sonda	438,347	Sí
304013	Amplificación de ADN por PCR convencional de 1 fragmento	327,312	Sí
304014	Amplificación por PCR más análisis por restricción enzimática	288,460	Sí
305001	Alfa -1- antitripsina cuantitativa	13,525	Sí
305002	Alfa -2- macroglobulina	18,168	Sí
305003	Alfa fetoproteínas	13,125	Sí
305004	Tamizaje de Anticuerpos anti antígenos nucleares extractables (a-ENA: Sm, RNP, Ro, La, Scl- 70 y Jo- 1)	27,150	Sí
305005	Anticuerpos antinucleares (ANA), antimitocondriales, anti DNA (ADNA), anti músculo liso, anticentrómero, u otros, c/u.	19,100	Sí
305007	Anticuerpos específicos y otros autoanticuerpos (anticuerpos antitiroideos: anticuerpos antimicrosomales y antitiroglobulinas y otros anticuerpos: prostático, espermios, etc.) c/u	15,250	Sí
305008	Antiestreptolisina O, por técnica de látex	11,800	Sí
305009	Antígeno carcinoembrionario (CEA)	17,825	Sí
305010	Beta-2-microglobulina	18,248	Sí
305012	Complemento C1Q, C2, C3, C4, etc., c/u	11,800	Sí
305013	Complemento hemolítico (CH 50)	17,078	Sí
305019	Factor reumatoideo por técnica de látex u otras similares	8,775	Sí
305020	Factor reumatoideo por técnica Scat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas	11,600	Sí
305021	Inhibidor de C1Q, C2 y C3, c/u	19,240	Sí
305025	Inmunofijación de inmunoglobulina, c/u	55,016	Sí
305026	Inmunoglobulina IgA secretora	11,075	Sí
305027	Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, c/u	12,975	Sí
305028	Inmunoglobulinas IgE, IgD total, c/u	13,525	Sí
305029	Inmunoglobulinas IgE, IgG específicas, c/u	13,300	Sí
305031	Proteína C reactiva por técnicas automatizadas	15,325	Sí
305070	Antígeno prostático específico	22,950	Sí
305081	Anticuerpo antiendomio (EMA, antimembrana basal glomerular (GBM), antireticulina, por IFI c/u.	28,600	Sí
305082	Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA), C-ANCA y P-ANCA, por IFI	40,900	Sí
305083	Determinación de isotipos de anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (G-M-A-C'3), por IFI, c/u.	25,513	Sí
305084	Anticuerpos anticardiolipinas (IgG, IgM), c/u	32,500	Sí
305085	Anticuerpos anti LKM-1	75,498	Sí
305086	Anticuerpos contra péptidos deaminados de gliadina IgG e IgA	26,675	Sí
305091	Linfocitos T (CD3, CD4, CD8). Técnica Citometría de Flujo	88,400	Sí
305092	Natural Killers (CD16, CD 56). Técnica Citometría de Flujo	86,102	Sí
305093	Inmunofenotipo en Leucemias Agudas	945,170	Sí
305094	Inmunofenotipo en Síndrome Linfoproliferativos	366,338	Sí
305095	Inmunofenotipo en Síndrome Mielodisplásicos	820,291	Sí
305096	Detección de Enfermedad Residual Mínima	520,892	Sí
305098	Cromogranina A	125,907	Sí
305099	Péptido Cíclico Citrulinado, anticuerpos IgG	47,688	Sí
305105	Anticuerpos anti-Beta 2 glicoproteína 1 (IgG, IgM), c/u	50,500	Sí
305106	Estudio inmunológico de diabetes (determinación de anticuerpos anti células de islotes (ICA), auto anticuerpo insulina nativa (IAA), anti antígeno de insulinoma-2 (IA2) y anti glutamato descarboxilasa (GADA)	274,269	Sí
305107	Anticuerpos anti-MPO (mieloperoxidasa)	49,700	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
305108	Anticuerpos anti antígenos nucleares extractables (A-ENA): SM, RNP, SS-A/RO, SS-B/LA, SCL-70, JO-1). c/u	28,525	Sí
305118	HLA-B27 Tipificación (Biología Molecular)	100,683	Sí
305123	Seroteca Mensual y Mantenición en Lista De Espera	33,475	Sí
305124	Receptor de tiotropina (TRAb), anticuerpos anti	43,350	Sí
305170	Antígeno Ca 125, Ca 15-3 y Ca 19-9, c/u	23,775	Sí
305181	Anticuerpos antitransglutaminasa (TTG)	30,575	Sí
306001	Baciloscopía por método de concentración	6,650	Sí
306002	Baciloscopía Ziehl-Neelsen, c/u	4,350	Sí
306004	Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)	3,775	Sí
306005	Tinción de Gram	1,750	Sí
306007	Coprocultivo, c/u	10,475	Sí
306008	Cultivo corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u	9,150	Sí
306011	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica)	9,325	Sí
306012	Cultivo para Anaerobios (incluye Cód. 03-06-008)	20,093	Sí
306014	Cultivo para Campylobacter, Yersinia, Vibrio, c/u	12,060	Sí
306016	Neisseria gonorrhoeae (gonococo)	7,475	Sí
306017	Cultivo para hongos (levaduras y filamentosos)	6,775	Sí
306018	Cultivo para micobacterias (incluye bacilo de Koch)	11,550	Sí
306022	Cultivo y Tipificación de micobacterias	20,215	Sí
306023	Cultivo mycoplasma y ureaplasma, c/u.	15,900	Sí
306025	Antibiograma Bacilo de Koch (cada fármaco)	17,258	Sí
306026	Antibiograma Corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro; incluido en el valor 03-06-011)	6,775	Sí
306027	Antibiograma de estudio de sensibilidad por dilución (CIM) (mínimo 6 fármacos) (en caso de urocultivo, no corresponde su cobro; incluido en el valor código 03-06-011)	20,400	Sí
306028	Antifungigrama (mínimo 4 fármacos antihongos)	8,873	Sí
306034	Clamidas por inmunofluorescencia, peroxidasa, Elisa o similares	13,675	Sí
306036	Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares	6,025	Sí
306037	Mycoplasma IgG, IgM, c/u.	11,835	Sí
306038	R.P.R.	6,800	Sí
306039	Tíficas, reacciones de aglutinación (Eberth H y O, paratyphi A y B) (Widal)	8,950	Sí
306041	Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u	24,793	Sí
306042	V.D.R.L.	7,800	Sí
306043	Artrópodos macroscópicos y microscópicos (imagos y/o pupas y/o larvas), diagnóstico de	10,433	Sí
306045	Coproparasitario seriado con técnica para Cryptosporidium sp o para Diantamoeba fragilis (incluye los códigos 03-06-048 y/o 03-06-059 más aplicación de técnica de frotis con tinción tricrómica o tinción Ziehl-Neelsen en por lo menos 3 muestras, según corresponda)	22,375	Sí
306049	Diagnóstico de parásitos en jugo duodenal y/o bilis, examen macroscópico y microscópico (directo y/o concentración, c/s tinción)	9,295	Sí
306051	Graham, examen de (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 5 muestras separadas)	5,300	Sí
306052	Estudio de gusanos macroscópicos	4,425	Sí
306053	Hemoparásitos, diagnóstico microscópico de (mínimo 10 frotis y/o gotas gruesas, c/s examen directo al fresco), cada sesión	32,630	Sí
306054	Hemoparasitos, diagnóstico por técnica de Microstrout o similar en hasta 10 tubos capilares, cada sesión (Chagas)	36,238	Sí
306056	Raspado de piel, examen microscópico de ("Acarotest"): de 6 a 10 preparaciones	10,025	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
306059	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscopicos y examen microscopico por concentración de tres muestras separadas método PAFS (proc. aut.)	9,975	Sí
306061	Parásitos IgG/IgM (Chagas, Hidatidosis, Toxocariasis y otros por Elisa o Inmunofluorescencia), c/u	14,150	Sí
306066	Inmunofluorescencia indirecta (toxoplasmosis, Chagas, amebiasis y otras), c/u	20,053	Sí
306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u	15,725	Sí
306070	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u	12,668	Sí
306074	Virus Hepatitis A, anticuerpos IgG, IgM o totales c/u	19,300	Sí
306075	Virus hepatitis B, anticuerpo del antígeno E del	24,570	Sí
306076	Virus hepatitis B, anticore total del (anti HBc total)	19,325	Sí
306078	Virus hepatitis B, antígeno E del (HBEAg)	62,051	Sí
306079	Virus hepatitis B, antígeno de superficie (HBsAg)	13,800	Sí
306080	Virus hepatitis B, anticore IgM del (anti HBc IgM)	19,225	Sí
306081	Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)	21,075	Sí
306082	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real, SARS CoV-2, (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	27,665	Sí
306083	Citomegalovirus (CMV) shell vial aislamiento rápido	165,794	Sí
306084	Hepatitis B, carga viral	142,750	Sí
306085	Hepatitis C, carga viral	158,838	Sí
306086	VIH, carga viral	84,413	Sí
306087	Virus Epstein Barr (VEB) carga viral	198,063	Sí
306091	Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma con CIM	44,525	Sí
306093	Hemocultivo automatizado para Micobacterias	61,035	Sí
306094	Antígeno galactomanano	87,718	Sí
306095	Parásitos: determinación por reacción de polimerasa en cadena (PCR)	133,380	Sí
306096	Parásitos: test rápido anticuerpos (Chagas y otros)	26,950	Sí
306097	Chlamydia Trachomatis y Neisseria Gonorrhoeae detección por técnica de biología molecular	63,916	Sí
306098	Toxina Clostridium Difficile en deposiciones test rápido	24,400	Sí
306099	Streptococcus Grupo B/ agalactiae en embarazada por cultivo con medio selectivo y/o enriquecido.	17,094	Sí
306100	Cultivo acelerado para Micobacterias	32,725	Sí
306101	Cultivo de Líquido de Cavidades Estériles en frasco de Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma con CIM	27,213	Sí
306106	Hemocultivo automatizado para hongos	26,150	Sí
306107	Pneumocystis Jiroveci por técnica de biología molecular en tiempo real	106,163	Sí
306109	VIH, Genotipificación antivirales	542,438	Sí
306110	PCR metapneumovirus	182,805	Sí
306111	HTLV I y II determinación de anticuerpos virales	96,925	Sí
306112	VIH, anticuerpos y antígenos virales, determ. de H.I.V.	9,125	Sí
306113	VIH, reacción de polimerasa en cadena (P.C.R.) en líquido cefaloraquídeo	254,040	Sí
306117	Cultivo para dermatofitos	7,675	Sí
306118	Amplificación de DNA de Bordetella Pertussis por técnica de biología molecular en tiempo real	80,113	Sí
306119	Interferón Gamma TBC	210,660	Sí
306120	Panel viral diarrea por PCR (determinación de rotavirus, norovirus g1, norovirus g2, astrovirus, adenovirus)	188,685	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
306122	Panel virus respiratorio molecular (15 a 17 virus) (adenovirus, VRS A, VRS B, parainfluenza 1,2,3,4, influenza a y b, influenza a H1N1, bocavirus, coronavirus (2 tipos), rinovirus, enterovirus.	259,410	Sí
306169	Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.	13,625	Sí
306170	Antígenos virales determ. de rotavirus, por cualquier técnica	12,900	Sí
306182	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real, virus Influenza, virus Herpes, citomegalovirus, hepatitis C, mycobacteria TBC, c/u (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	36,488	Sí
306270	Antígenos virales determ. de virus sincicial, por cualquier técnica	14,875	Sí
307005	Reacción cutánea de parche c/u	2,633	Sí
307009	Toma de muestra arterial en adultos	2,745	Sí
307010	Toma de muestra arterial en niños y lactantes	4,500	Sí
307011	Toma de muestra venosa en adultos	2,003	Sí
307012	Toma de muestra venosa en niños y lactantes	2,050	Sí
307013	Toma de muestra con técnica aséptica para hemocultivo, c/u	3,173	Sí
307014	Toma de muestra capilar (adultos, niños y lactantes)	1,890	Sí
307016	Toma de muestra por punción traqueal	7,930	Sí
307017	Toma de muestra por punción vesical en recién nacidos	8,613	Sí
307018	Toma de muestra por punción medular ósea	46,150	Sí
307023	Aspirados nasofaríngeos para adulto y niño.	6,250	Sí
307024	Reacción cutánea a alergenos (incluye el valor de los alergenos)	23,985	Sí
308001	Azúcares reductores (Benedict-Fehling o similar)	2,875	Sí
308003	Grasas neutras (Sudán III)	2,145	Sí
308004	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra	2,975	Sí
308005	Leucocitos fecales	2,975	Sí
308006	pH en deposiciones	1,650	Sí
308007	Elastasa fecal	96,825	Sí
308010	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)	7,583	Sí
308011	Directo al fresco c/s tinción, (incluye trichomonas)	3,900	Sí
308012	Electrolitos (sodio, potasio, cloro), en exudados, secreciones y otros líquidos, c/u	5,395	Sí
308013	Eosinófilos en secreciones	2,050	Sí
308014	Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandy y filancia)	6,368	Sí
308015	Glucosa en exudados, secreciones y otros líquidos	1,850	Sí
308017	pH en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	1,598	Sí
308019	Proteínas, electroforesis de (incluye proteínas totales) en otros líquidos biológicos	16,775	Sí
308020	Bandas oligoclonales (incluye electroforesis de L.C.R., suero e inmunofijación)	85,508	Sí
308021	Glutamina	6,630	Sí
308022	Índice IgG/albúmina (incluye determ. de IgG y albúmina en L.C.R. y suero)	47,483	Sí
308023	Estudio de cristales (con luz polarizada)	5,753	Sí
308029	Espermiograma (físico y microscópico, con o sin observación hasta 24 horas)	11,975	Sí
308035	Creatinina en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	4,225	Sí
308044	Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de	19,625	Sí
308045	Amilasa en Líquidos Biológicos	13,167	Sí
308046	Lipasa en Líquidos Biológicos	10,140	Sí
308047	Esteatocrito	20,688	Sí
308049	Calprotectina cuantitativa por Elisa	57,738	Sí
308050	Proteínas totales en exudados, secreciones y otros líquidos	6,307	Sí
308051	Albúminas en exudados, secreciones y otros líquidos	6,307	Sí
309004	Ácido úrico en orina (cuantitativo)	5,575	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
309005	Acido 5 hidroxindolacético cuantitativo	16,590	Sí
309006	Amilasa cuantitativa en orina	6,825	Sí
309007	Aminoácidos (cualitativo) (excepto fenilalanina, PKU)	19,110	Sí
309008	Calcio cuantitativo en orina	5,150	Sí
309009	Cálculo urinario (examen físico y químico)	11,025	Sí
309010	Creatinina cuantitativa en orina	3,900	Sí
309011	Cuerpos cetónicos	6,486	Sí
309012	Electrolitos (sodio, potasio, cloro) c/u, en orina	3,578	Sí
309013	Microalbuminuria cuantitativa	7,150	Sí
309015	Fósforo cuantitativo en orina	5,150	Sí
309016	Glucosa (cuantitativo), en orina	3,173	Sí
309017	Hidroxiprolina en orina	15,145	Sí
309019	Mucopolisacáridos	19,565	Sí
309020	Nitrógeno ureico o urea en orina (cuantitativo)	2,150	Sí
309022	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)	4,825	Sí
309023	Orina, físico-químico (aspecto, color, densidad, pH; proteínas, glucosa, cuerpos cetónicos, urobilinogeno, bilirrubina, hemoglobina y nitritos, determinación cualitativa o semi cuantitativa) todos o cada uno de los parámetros (proc. aut.)	3,173	Sí
309024	Sedimento de orina (proc. aut.)	2,775	Sí
309025	Osmolalidad	4,775	Sí
309027	Porfirinas, c/u	8,483	Sí
309028	Proteína (cuantitativa), en orina	4,500	Sí
309034	Arsénico en orina (muestra aislada)	59,400	Sí
309036	Cobre en orina	40,300	Sí
309044	Ácidos orgánicos, orina	449,325	Sí
401002	Radiografía de partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo (rinofarinx).	19,120	Sí
401004	Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)	22,000	Sí
401008	Radiografía de tórax frontal o lateral con equipo móvil fuera del departamento de rayos.	40,463	Sí
401009	Radiografía de tórax simple frontal o lateral	27,150	Sí
401010	Mamografía bilateral	69,270	Sí
401011	Marcación preoperatoria de lesiones de la mama	95,100	Sí
401012	Radiografía de mama, pieza operatoria	30,258	Sí
401013	Radiografía de Abdomen Simple	24,875	Sí
401014	Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)	17,925	Sí
401015	Colangiografía intra o postoperatoria (por sonda T, o similar)	58,025	Sí
401018	Enema baritado del colon (incluye llene y control post-vaciamiento)	154,538	Sí
401020	Esofagograma (incluye pesquisa de cuerpo extraño) (proc.aut.)	54,425	Sí
401022	Estudio radiológico de deglución faríngea	58,988	Sí
401023	Estudio radiológico del intestino delgado	109,233	Sí
401024	Radiografía de esófago, estómago y duodeno, simple en niños	108,778	Sí
401028	Radiografía renal simple (proc. aut.)	22,900	Sí
401029	Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)	19,725	Sí
401031	Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, malar, maxilar, arco cigomático y cara	26,950	Sí
401032	Radiografía de cráneo frontal y lateral	28,175	Sí
401033	Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)	19,750	Sí
401040	Radiografía de silla turca frontal y lateral	31,500	Sí
401042	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)	27,150	Sí
401043	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)	45,700	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
401044	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)	25,625	Sí
401045	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y lateral).	31,625	Sí
401046	Radiografía columna lumbar o lumbosacra (frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio)	46,800	Sí
401047	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)	38,050	Sí
401048	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales	25,625	Sí
401049	Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral	35,000	Sí
401051	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral	20,800	Sí
401052	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción, lateral, Lawenstein u otras)	18,975	Sí
401053	Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroilíacas.	28,550	Sí
401054	Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)	23,675	Sí
401055	Radiografía de clavícula.	27,700	Sí
401056	Radiografía Edad Ósea: carpo y mano	19,750	Sí
401058	Estudio radiológico de escafoides	30,975	Sí
401059	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas	26,775	Sí
401060	Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral	28,000	Sí
401062	Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoideos, axial de ambas rótulas o similares	19,475	Sí
401063	Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano	18,975	Sí
401064	Apoyo fluoroscópico a procedimientos intraoperatorios y/o biopsia (no incluye el proc.)	20,723	Sí
401070	Radiografía de tórax frontal y lateral	48,950	Sí
401073	Videofluoroscopia para estudio de deglución	131,120	Sí
401110	Mamografía unilateral	40,680	Sí
401130	Mamografía proyección complementaria (axilar u otras)	14,850	Sí
401151	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.	25,805	Sí
402008	Colangiopancreatografía endoscópica (5-7 exp)	100,913	Sí
402009	Fistulografía (3 exp.)	19,035	Sí
402011	Histerosalpingografía (a.c. 20-01-013) (4 exp.; incluye prueba de Cotte tardía)	78,390	Sí
402014	Uretro y/o cistouretrografía miccional retrógrada (5 exp.)	64,675	Sí
403001	Tomografía Computarizada de cráneo encefálica	171,250	Sí
403002	Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipófisis	180,200	Sí
403003	Tomografía Computarizada de fosa posterior	154,775	Sí
403006	Tomografía Computarizada de temporal-oído	148,625	Sí
403007	Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial	198,725	Sí
403008	Tomografía Computarizada de columna cervical	217,700	Sí
403012	Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas	160,875	Sí
403013	Tomografía Computarizada de Tórax. Incluye, además: Esternón, Clavículas, Articulación Acromioclavicular, Escápula, Costillas, Articulación Esternoclavicular. Incluye todo el Tórax o cada segmento o articulación. Incluye bilateralidad	279,510	Sí
403014	Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo, suprarrenales y riñones)	214,200	Sí
403016	Tomografía Computarizada de Pelvis (Además incluye Sacro, Coxis, Caderas, Huesos Pélvicos, Articulaciones Sacro Ilíacas). Bilateral	172,590	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
403017	Tomografía Computarizada Musculoesquelética por zona anatómica. Por cada segmento o articulación: muslo, pierna, rodillas, antebrazo, codo, muñeca, mano, hombro, pie, tobillo u otros. Bilateral sólo para rodillas	150,673	Sí
403018	Tomografía Computarizada de Columna Dorsal. Incluye mínimo 6 espacios	228,900	Sí
403019	Tomografía Computarizada de Columna Lumbar	190,750	Sí
403020	Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis	449,460	Sí
403021	Tomografía Computarizada Pielografía	85,475	Sí
403022	Tomografía Computarizada Urografía	190,970	Sí
403023	Tomografía Computarizada de Colonoscopia Virtual. No incluye instalación de sonda	175,560	Sí
403025	Tomografía Computarizada de Calcio Coronario	117,425	Sí
403101	Tomografía Computarizada angio de encéfalo	207,550	Sí
403102	Tomografía Computarizada angio de tórax	312,475	Sí
403103	Tomografía Computarizada angio de abdomen	289,300	Sí
403104	Tomografía Computarizada Angio de Cuello	272,880	Sí
403105	Tomografía Computarizada Angio de Pelvis	199,000	Sí
403106	Tomografía Computarizada de Angio Cardíaco. Mínimo 64 cortes	228,270	Sí
403107	Tomografía computarizada angio de extremidades inferiores (bilateral)	587,189	Sí
403108	Tomografía computarizada angio de extremidad superior (unilateral)	592,082	Sí
404003	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)	81,270	Sí
404004	Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, etc.)	66,960	Sí
404006	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal	64,845	Sí
404009	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	52,710	Sí
404010	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	65,730	Sí
404011	Ecografía encefálica (RN o lactante)	65,878	Sí
404012	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)	66,080	Sí
404014	Ecografía testicular (unilateral o bilateral) (Incluye Doppler)	65,205	Sí
404015	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)	66,080	Sí
404016	Ecografía Partes Blandas o Musculoesquelética (cada zona anatómica)	66,080	Sí
404118	Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)	170,335	Sí
404119	Ecografía doppler de vasos del cuello	160,848	Sí
404120	Ecografía transcraneana	170,335	Sí
404121	Ecografía abdominal o de vasos testiculares	175,533	Sí
405001	Resonancia Magnética Cráneo Encefálica u Oídos, bilateral	529,000	NO
405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	550,825	NO
405003	Resonancia Magnética de órbitas	493,750	NO
405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	477,833	NO
405005	Resonancia Magnética de columna cervical	529,000	NO
405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	550,150	NO
405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	529,000	NO
405009	Resonancia Magnética de Tórax. (corazón, esternón, clavículas, articulación acromioclavicular, escápula, costillas o articulación esternoclavicular). Toda la pared torácica o cada segmento o articulación.Bilateral	510,188	NO
405010	Resonancia Magnética de abdomen	529,000	NO
405011	Resonancia Magnética de Pelvis. Incluye: osteoarticular de sacroiliacas u osteoarticular de sacrococxis u osteoarticular de huesos pélvicos u órganos pelvianos (incluye genitales internos y gastrointestinal)	423,200	NO
405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	793,425	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
405013	Resonancia Magnética de rodilla	433,725	NO
405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	1,216,865	NO
405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	510,188	NO
405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	524,633	NO
405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	232,400	NO
405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	444,450	NO
405026	Resonancia Magnética de Codo	451,625	NO
405027	Resonancia Magnética de Hombro	216,863	NO
405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	433,725	NO
405029	Resonancia Magnética de Pierna	401,738	NO
405030	Resonancia Magnética de Muslo o Cadera. Unilateral	451,625	NO
405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	346,980	NO
405098	Colangiorensonancia	354,350	NO
501128	Detección y/o marcación de ganglio centinela, no incluye, punción ni detección con gammaprobe	196,226	Sí
501129	Cintigrafía con galio-67 planar y Spect, para estudio de tumores (no incluye radioisótopo)	369,751	Sí
501130	Exploración sistémica con I-131 (incluye mediciones fase precoz y tardía)	370,401	Sí
501131	Estudio glándulas mamarias (mamocintigrafía) (no incluye MIBI)	147,219	Sí
501132	Estudio de tumores (anticuerpos monoclonales, octreoscan, DMSA pentavalente, prostacint u otros) (no incluye radioisótopo)	470,166	Sí
501133	Spect - Tomografía por emisión foton único, cualquier órgano (no incluye radioisótopo)	290,054	Sí
501134	Densitometría ósea a fotón doble, columna y cadera (unilateral o bilateral) o cuerpo entero	121,745	Sí
501135	PET-CT	1,582,080	Sí
601101	Evaluación Kinesiológica Integral	9,040	Sí
601103	Atención Kinesiológica Integral en Pacientes hospitalizados	30,680	Sí
601104	Atención Kinesiológica Integral UPC (Intensivo e Intermedio)	57,920	Sí
602001	Atención integral de terapia ocupacional	29,291	Sí
602002	Intervención de terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida	37,316	Sí
602003	Intervención terapia ocupacional en actividades de la vida diaria, básicas, instrumentales y avanzadas	17,445	Sí
608101	Telerehabilitación: Evaluación Kinesiológica Integral	20,000	Sí
608102	Telerehabilitación: Atención Kinesiológica Integral	20,000	Sí
608201	Telerehabilitación: Atención integral de terapia ocupacional	20,000	Sí
608202	Telerehabilitación: Intervención de terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida	20,000	Sí
608203	Telerehabilitación: Intervención terapia ocupacional en actividades de la vida diaria, básicas, instrumentales y avanzadas	20,000	Sí
702101	Producción de glóbulo rojo	38,150	NO
702102	Producción de concentrado de plaquetas estándar	9,000	NO
702103	Producción de plasma o crioprecipitado	8,163	NO
702104	Producción de concentrado de plaquetas por aféresis automática	474,113	NO
702110	Filtración de glóbulos rojos o plaquetas (incluye filtro Recién Nacido y pool de plaquetas)	53,838	NO
702201	Calificación microbiológica por donante estudiado, componente sanguíneo producido o producto de aféresis automática	40,513	NO
702202	Calificación inmunohematológica por donante estudiado, componente sanguíneo producido o producto de aféresis automática	19,613	NO
702203	Prueba de compatibilidad por unidad de glóbulos rojos estudiada (proc. aut.)	4,475	NO
702205	Titulación de anticuerpos irregulares eritrocitarios	81,775	NO
702206	Genotipificación D variante (incluye D parcial y débil)	122,025	NO
702207	Detección de anticuerpos irregulares eritrocitarios	5,025	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
702301	Transfusión en adulto por unidad o subunidad de glóbulos rojos o unidad / subunidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)	15,900	NO
702302	Transfusión en niño por unidad o subunidad de glóbulos rojos, o unidad/subunidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo médico o médico responsable)	34,493	NO
702303	Transfusión por unidad de glóbulos rojos, o unidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados, en adulto o niño en pabellón (con asistencia permanente del médico o tecnólogo médico responsable) (no corresponde su cobro cuando sea controlada por médico anestesista, por estar incluida en el valor de sus honorarios)	22,963	NO
702304	Sangría (considera el cobro de una prestación por cada unidad de sangre extraída)	12,500	NO
702308	Eritroféresis por aféresis terapéutica	906,750	NO
801001	Citodiagnóstico corriente, exfoliativa (Papanicolau) (por cada placa)	17,475	Sí
801002	Citología no ginecológica (por cada placa o frasco) (máximo 6)	25,450	Sí
801006	Consulta intraoperatoria (por cada muestra / tejido o asistencia a pabellón) (no incluye biopsia diferida)	73,475	Sí
901001	Control paciente psiquiátrico crónico; máx.2 controles al mes	84,159	Sí
901002	Desintoxicación o deshabitación en pacientes hospitalizados (incluye tratamiento de la intoxicación, del síndrome de privación y de las complicaciones médicas); por día (máximo 15)	75,315	Sí
901005	Atención psiquiátrica o psicoterapia de familia, individual, de relajación o de manejo (con familia u otros) ;(cada sesión mínima 45')	84,159	Sí
901010	Psicoterapia de pareja (por cada miembro de la pareja)	53,045	Sí
902001	Consulta Psicólogo clínico (sesiones 45')	52,817	NO
902002	Sesión de Psicoterapia individual	41,860	NO
902003	Sesión de psicoterapia de pareja (con ambos miembros)	50,506	NO
1101003	Punción lumbar c/s manometría c/s queckensted	155,089	Sí
1101004	E.E.G. de 16 o más canales	87,080	Sí
1101006	Electroencefalograma (E.E.G.) standard y/o activado "sin privación de sueño" (incluye mono y bipolares, hiperventilación, c/s reactividad auditiva, visual, lumínica, por drogas u otras). Equipo de 8 canales	83,176	Sí
1101009	Electromiografía de fibra única	105,073	Sí
1101010	Electromiografías cualquier region, por ej.: musculos faciales, faringe, paravertebrales, vejiga y perone, test de miastenia (incluye el estudio clínico y muestreo suficiente para diagnosticar naturaleza del trastorno y estado evolutivo), c/u	35,820	Sí
1101012	Velocidad de conduccion (incluye reflejo h, onda f y otros)	29,250	Sí
1101026	Infiltraciones de nervios perifericos intramuscular (de punto motor)	125,756	Sí
1101028	Infiltraciones o bloqueo de ramas del trigemino o del facial	125,756	Sí
1101031	Infiltraciones o bloqueo intercostales (cualquier número)	53,527	Sí
1101033	Infiltraciones o bloqueo suboccipital u otros nervios cervicales	125,756	Sí
1101040	E.E.G. Post-privación de sueño. Equipo de 8 canales	95,418	Sí
1101041	E.E.G. Post-privacion de sueno equipo de 16 o más canales	100,017	Sí
1101042	E.E.G. Digital (con activaciones) 20 canales	86,037	Sí
1101043	E.E.G. Digital (con activaciones) 32 canales	89,055	Sí
1101110	Angiografía cerebral digital por cateterización (NO incluye proc. radiológico, medio de contraste e insumos)	932,960	Sí
1101046	Electroencefalograma digital de 32 canales con "mapeo"	139,743	Sí
1201001	Campimetría de proyección, unilateral (proc.aut.)	33,187	Sí
1201003	Cuantificación de lagrimación (test de Schirmer), uni o bilateral	9,194	Sí
1201004	Curva de tensión aplanática (por cada día), unilateral	23,136	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1201005	Diploscopia cuantitativa, bilateral	13,282	Sí
1201009	Exploración sensoriomotora: estrabismo, estudio completo, bilateral	53,632	Sí
1201010	Perimetría de Goldman o perimetría cinética, unilateral	45,896	Sí
1201011	Pruebas de provocación para glaucoma (prueba de oscuridad u otras), uni o bilateral	29,961	Sí
1201012	Retinografía bilateral	34,458	Sí
1201014	Tonometría aplanática unilateral	7,684	Sí
1201015	Tratamiento ortóptico y/ o pleóptico (por sesión), bilateral	17,015	Sí
1201016	Angiografía de retina o de iris, (con fluoresceína o sim.), unilateral	59,639	Sí
1201019	Exploración vitreorretinal, ambos ojos	26,512	Sí
1201020	Ecobiometría con cálculo de lente intraocular, bilateral	91,004	Sí
1201027	Examen Optométrico c/s Prescripción de Lentes	16,200	Sí
1201029	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en adultos	94,568	Sí
1201030	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en niños	49,890	Sí
1201031	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en adultos	23,835	Sí
1201032	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en lactantes	86,277	Sí
1201033	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en niños	68,770	Sí
1201035	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en adultos	25,116	Sí
1201036	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en niños	27,876	Sí
1201037	Glaucoma, ciclodiatermia y/o ciclocriterapia	157,500	Sí
1201038	Inyección retrobulbar	53,465	Sí
1201039	Pestañas, extirp. por electrocoagulación (cualquier número)	65,908	Sí
1201040	Puntos lagrimales; electrotermocoagulación	65,908	Sí
1201041	Sondaje vía lagrimal en niños (bajo anestesia general)	154,105	Sí
1201042	Campimetría computarizada, unilateral	67,774	Sí
1201044	Tomografía coherencia óptica, c/ ojo	151,140	Sí
1201045	Paquimetría	43,347	Sí
1202001	Intubación vía lagrimal	53,145	Sí
1202002	Puntos lagrimales, plastía de	130,095	Sí
1202003	Reconstitución de canalículos	135,590	Sí
1202004	Absceso, vaciamiento y/o drenaje de	53,830	Sí
1202005	Dacriocistorrinostomía	135,590	Sí
1202006	Extirpación de saco y/o glándula lagrimal	153,400	Sí
1202007	Reconstitución vía lagrimal en ausencia del saco	564,165	Sí
1202008	Extirpación total o parcial de la glándula lagrimal	567,490	Sí
1202009	Tumor maligno del saco, trat. quir. completo	568,435	Sí
1202010	Absceso, trat. quir. párpado o ceja	60,223	Sí
1202011	Biopsia de párpado y/o anexos (proc. aut.)	142,487	Sí
1202012	Blefarochalasis, plastía de	149,533	Sí
1202013	Blefarofimosis, plastía de	401,805	Sí
1202014	Blefarorrafia con blefarotomía posterior	61,950	Sí
1202015	Cantoplastía	70,860	Sí
1202016	Chalazión y otros tumores benignos (uno o más, unilateral), trat. quir. Completo	158,470	Sí
1202017	Plastía de Coloboma	422,848	Sí
1202018	Plastía de Ectropión	125,640	Sí
1202019	Plastía de Entropión	125,640	Sí
1202020	Plastía de Epicanto	125,640	Sí
1202021	Ptoxis, trat. quir.	588,250	Sí
1202022	Quiste dermoide de la cola de la ceja, resec. plástica	155,705	Sí
1202023	Tumor maligno de párpado o ceja, trat. quir. completo	382,280	Sí
1202024	Xantelasma, trat. quir.	70,428	Sí
1202025	Herida o dehiscencia, de la conjuntiva, sutura de (proc. aut.)	201,690	Sí
1202026	Pterigión y/o pseudopterigión o su recidiva, extirpación	184,030	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1202027	Simbléfaron, resección de adherencias y plastía de	382,280	Sí
1202028	Extirpación de tumor benigno de la conjuntiva	188,174	Sí
1202029	Absceso órbita del ojo, trat. quir.	188,174	Sí
1202030	Corrección de cavidad anoftálmica trat. completo	654,710	Sí
1202031	Cuerpo extraño orbitario (con orbitotomía)	790,925	Sí
1202036	Enucleación o implante de prótesis ocular (proc. aut.)	593,203	Sí
1202037	Enucleación con implante	790,925	Sí
1202038	Tratamiento quirúrgico completo del estrabismo unilateral o bilateral	853,458	Sí
1202040	Sutura de lesión traumática de globo o músculos oculares (proc. aut.)	542,254	Sí
1202044	Extracción quir. de cuerpo extraño en cornea y/o esclera	188,174	Sí
1202045	Glaucoma, trat. quir. por cualquier técnica	1,365,489	Sí
1202046	Herida corneal o corneo-escleral o dehiscencia de sutura	542,254	Sí
1202047	Queratectomía laminar	732,231	Sí
1202048	Queratoplastia. Injerto lamelar o penetrante trat. quir. Completo	1,989,816	Sí
1202050	Recubrimiento conjuntival	732,231	Sí
1202051	Rehabilitación superficie ocular (con injerto de mucosa)	732,231	Sí
1202053	Iridectomía periférica y/u óptica, (proc. aut.)	542,254	Sí
1202054	Tratamiento quirúrgico de lesión tumoral del iris o cuerpo ciliar	853,458	Sí
1202055	Desgarro con o sin desprendimiento, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	208,600	Sí
1202056	Desprendimiento retinal, cirugía convencional (exoimplantes)	2,093,978	Sí
1202057	Retinopatía proliferativa, (diabética, hipertensiva, eales y otras) panfotocoagulación trat. completo (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	168,225	Sí
1202058	Tumor retinal o coroidal, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación de	523,397	Sí
1202059	Vasculopatía retinal (excepto retinopatía proliferativa) diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	535,789	Sí
1202060	Vitrectomía c/retinotomía (c/s inyección de gas o silicona)	877,140	Sí
1202061	Vitrectomía con inyección de gas o silicona	877,590	Sí
1202062	Vitrectomía con vitreófago (proc. aut)	870,000	Sí
1202063	Facoéresis intracapsular o catarata secundaria o discisión y aspiración de masas	853,458	Sí
1202064	Facoéresis extracapsular con implante de lente intraocular (no incluye el valor de la prótesis)	1,249,500	Sí
1202065	Implante secundario de lente intraocular	1,651,722	Sí
1202066	Aspiración esferular c/s capsulotomía	951,874	Sí
1202067	Discisión de cápsula posterior	198,380	Sí
1202068	Iridotomía	198,380	Sí
1202069	Trabeculoplastia o iridoplastia	198,380	Sí
1202071	Herida o dehiscencia de sutura de párpado, reparación	153,180	Sí
1202073	Operación triple (injerto, facoéresis e implante de lente intraocular) (no incluye valor de la prótesis)	2,621,169	Sí
1202074	Hernia de iris y/o fístulas, reparación de	853,458	Sí
1202075	Retinopexia neumática	1,684,266	Sí
1202076	Extracción o corrección de desplazamiento de lente intraocular	2,093,978	Sí
1202077	Desprendimiento coroideo o hemorragia coroidea, trat. quir.	1,215,369	Sí
1301002	Rinomanometria c/s vasoconstrictor	56,715	Sí
1301003	Nasofaringolaringofibroscoopia	65,510	Sí
1301006	Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia con microscopio	81,591	Sí
1301007	Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia sin microscopio	28,020	Sí
1301008	Audiometría niños	40,288	Sí
1301009	Impedanciometría	25,716	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1301010	Calibración de audífonos o implantes	21,564	Sí
1301011	Potenciales evocados auditivos	75,563	Sí
1301015	Electronistagmografía o Videoelectronistagmografía c/s nistag.de posición	25,265	Sí
1301016	Función tubaria	19,404	Sí
1301017	Prueba calórica o prueba calórica mínima (proc.aut.)	18,041	Sí
1301019	Test de glicerol (con 3 audiometrías)	68,109	Sí
1301020	Examen funcional de VIII par	76,538	Sí
1301021	Audiometría adultos	34,458	Sí
1301024	Senos perinasales, puncion evacuadora c/s toma de muestras,	25,852	Sí
1301025	Taponamiento nasal anterior (proc. aut.)	17,801	Sí
1301026	Taponamiento nasal posterior	51,924	Sí
1301028	Cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior	43,688	Sí
1301029	Cuerpo extraño en fosas nasales, extraccion en adultos	24,688	Sí
1301030	Cuerpo extraño en fosas nasales, extraccion en niños	54,942	Sí
1301035	Cuerpo extraño en laringe y/o traquea, extraccion de (incluyela endoscopia con tubo rígido): En adultos	142,487	Sí
1301036	Cuerpo extraño en laringe y/o traquea, extraccion de (incluyela endoscopia con tubo rígido): En ninos	142,487	Sí
1301037	Dilatacion esofagica por sesión	54,638	Sí
1301038	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - En niños	59,373	Sí
1301039	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - En adultos	59,373	Sí
1301040	Lesiones del oído externo y/o medio, curacion bajo micros	17,318	Sí
1301041	Trompa de eustaquio, insuflacion instrumental (proc. Aut.)	17,318	Sí
1301042	Extracción de cuerpo extraño en oído, (incluye tapón de cerumen) (proc. Aut.) en adultos	17,318	Sí
1301043	Extracción de cuerpo extraño en oído, (incluye tapón de cerumen) (proc. Aut.) en niños	51,924	Sí
1301044	Biopsia oído (proc. Aut.)	51,924	Sí
1301045	Emisiones Otoacústicas	38,870	Sí
1301046	Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral acortados	80,543	Sí
1301050	Audiometría campo libre. Niños y adultos	57,034	Sí
1302001	Absceso y/o hematomas, oído externo, trat. quir.	80,491	Sí
1302002	Extracción cuerpo extraño en conducto auditivo externo	155,858	Sí
1302003	Fístula preauricular complicada, trat. quir.	206,400	Sí
1302004	Extirpación de tumor de conducto auditivo externo	142,487	Sí
1302005	Tumor maligno, oído externo trat. quir.	208,748	Sí
1302006	Estapedectomía o estapedostomía	853,458	Sí
1302007	Mastoidectomía c/s sección cuerda del tímpano	853,458	Sí
1302008	Tratamiento quirúrgico de Mucositis timpánica, otitis media con efusión uni o bilateral	154,568	Sí
1302009	Operación radical de oído	853,458	Sí
1302011	Reconstitución funcional de oído radicalizado	1,128,474	Sí
1302012	Timpanoplastía funcional (cualquier tipo) c/s mastoidectomía	853,458	Sí
1302013	Reconstitución plástica de conducto auditivo externo cartilaginoso	853,458	Sí
1302014	Exostosis u osteoma oído medio o externo, resección por cualquier vía	853,458	Sí
1302015	Neurectomía de Jacobson	853,458	Sí
1302016	Reconstitución de conducto auditivo externo, c/s tímpanoplastía (incluye revisión de cadena osicular)	853,458	Sí
1302017	Tratamiento quirúrgico de tumor glómico timpánico	853,458	Sí
1302018	Laberintectomía	853,458	Sí
1302021	Lesiones a nivel del conducto auditivo interno, trat. quir.	939,600	Sí
1302022	Biopsia buco-faríngea (proc. aut.)	58,695	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1302023	Sección y/o resección frenillos cavidad bucal	60,893	Sí
1302024	Drenaje de absceso o flegmón de piso de boca	43,480	Sí
1302025	Drenaje de absceso o flegmón periamigdaliano	43,335	Sí
1302026	Drenaje de absceso o flegmón retrofaríngeo o faringolaríngeo	57,780	Sí
1302027	Drenaje de absceso o flegmón de vestíbulo bucal	85,166	Sí
1302028	Adenoidectomía (proc. aut.)	542,254	Sí
1302029	Amigdalectomía c/s adenoidectomía, uni o bilateral	542,254	Sí
1302030	Extracción de cálculos o tapones salivales	40,250	Sí
1302031	Tumor benigno de la mucosa bucal, extirp. c/s biopsia bucofaríngea	42,360	Sí
1302032	Tumor maligno de las amígdalas, trat. quir.	853,458	Sí
1302033	Extirpacion de tumor benigno de la base de la lengua	732,231	Sí
1302034	Extirpación tumor maligno de base de lengua	1,365,489	Sí
1302035	Faringoplastía (cualq. técn.), c/s desplazamiento de colgajos	1,128,474	Sí
1302037	Glosectomía total	1,365,489	Sí
1302038	Abscesos y hematoma del tabique nasal, trat. quir.	115,223	Sí
1302039	Arteria esfenopalatina, cauterización por vía nasal	208,610	Sí
1302040	Arteria maxilar interna, ligadura de (por vía transmaxilar)	732,231	Sí
1302041	Ligadura de arterias etmoidales anteriores	208,875	Sí
1302042	Turbinectomía o cauterización de cornetes, cualquier técnica	188,174	Sí
1302043	Conducto y/o seno lagrimal, obstrucción del, trat. quir. por vía nasal	542,254	Sí
1302044	Etmoidectomía endo o exonasal	853,458	Sí
1302045	Tratamiento quirúrgico de las fistulas buco-sinusales o buco-nasales y/o retiro cuerpos extraños del seno maxilar	542,254	Sí
1302046	Fract. nasal reciente, cerrada o expuesta, reducción c/s inmovilización	55,195	Sí
1302047	Nervio vidiano, sección del (por cualquier vía)	732,231	Sí
1302048	Perforación del tabique, trat. quir.	207,388	Sí
1302049	Tratamiento quirúrgico pólipo nasal	142,487	Sí
1302050	Rinitis atrófica, trat. por inclusión submucosa, con cualquier material, uni o bilateral	542,254	Sí
1302051	Rinofima, trat. quir.	732,231	Sí
1302052	Rinoplastía y/o septoplastía, cualquier técnica	732,231	Sí
1302053	Seno esfenoidal, abertura por cualquier vía	732,231	Sí
1302054	Tratamiento quirúrgico de seno frontal, cualquier vía	542,254	Sí
1302055	Antrostomía seno maxilar, cualquier vía	732,231	Sí
1302056	Sinequia nasal, trat. quir.	59,785	Sí
1302057	Tumor nasal, extirp. por rinotomía lateral	542,254	Sí
1302058	Vaciamiento etmoidal por vía nasal c/s polipectomía	542,254	Sí
1302059	Aritenoidectomía vía endoscópica	203,965	Sí
1302060	Aritenoidectomía vía externa	732,231	Sí
1302061	Decorticación de cuerdas vocales c/microscopio	732,231	Sí
1302062	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía abierta	156,450	Sí
1302063	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía endoscópica	154,210	Sí
1302064	Cordectomía, resección de sinequia y otras malformaciones, trat. quirúrgico por vía externa	542,254	Sí
1302065	Estenosis laringotraqueales y/o faríngeas, trat. quir. por vía abierta (incluye reconstrucción laringotraqueal)	805,390	Sí
1302066	Laringectomía parcial o subtotal (cualquier técnica)	1,128,474	Sí
1302067	Laringectomía total más faringectomía parcial	1,651,722	Sí
1302068	Laringectomía total más faringectomía total y/o esofagectomía cervical	2,725,370	Sí
1302069	Laringoceles, trat. quir.	542,254	Sí
1302070	Papilomas laríngeos, trat. quir. (por sesión)	55,120	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1302071	Parálisis de cuerdas vocales, trat. quir. cualquier técnica	542,254	Sí
1302072	Traqueostomía (proc. aut.)	542,254	Sí
1302073	Estenosis laringotraqueales y faríngeas, trat. quir. por vía endoscópica (incluye laser)	157,755	Sí
1302074	Intervención quirúrgica implante coclear	1,989,816	Sí
1401001	Punción aspirativa con aguja fina de nódulo tiroideo	51,924	Sí
1402001	Tiroidectomía bilateral total	940,013	Sí
1402002	Tiroidectomía bilateral subtotal	853,458	Sí
1402003	Bocio intratorácico, trat. quir. por esternotomía	1,365,489	Sí
1402004	Extirpación de Tiroides lingual	1,365,489	Sí
1402005	Lobectomía con o sin istmectomía o resección parcial	732,231	Sí
1402006	Tiroidectomía total ampliada (incluye extirpación de estructuras anatómicas vecinas)	1,514,670	Sí
1402007	Autotransplante de paratiroides (operación asociada a algunas de las prestaciones de tiroides y paratiroides)	732,231	Sí
1402008	Paratiroidectomía o exploración paratiroides con exploración de mediastino, abordaje transtorácico.	1,365,489	Sí
1402009	Paratiroidectomía o exploración de paratiroides (abordaje cervical, clásico o mínimamente invasivo)	853,458	Sí
1402010	Reexploración cervical paratiroides por persistencia o recidiva hiperparatiroidismo	1,365,489	Sí
1402011	Parotidectomía suprafacial con disección y preservación del nervio facial	732,231	Sí
1402012	Parotidectomía total, con disección y preservación del nervio facial.	853,458	Sí
1402013	Parotidectomía total ampliada (incluye músculos, ganglios, articulaciones y rama vertical de la mandíbula)	1,504,980	Sí
1402014	Totalización de parotidectomía previa o parotidectomía del lóbulo profundo	1,365,489	Sí
1402015	Extirpación submandibular ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos y articulaciones)	1,240,215	Sí
1402016	Extirpación de glándula salival submandibular	732,231	Sí
1402017	Extirpación glándula salival sublingual	542,254	Sí
1402018	Extirpación ampliada glándula sublingual (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos, ganglios y articulaciones)	1,240,215	Sí
1402019	Absceso parotídeo, sub-maxilar y/o cervical profundo, trat. quir.	204,075	Sí
1402020	Conductos salivales de excreción, reimplantación oro-faríngea	542,254	Sí
1402021	Cierre de fístula salival: reparación del conducto de excreción	204,698	Sí
1402022	Extirpación de quiste o mucocoele de glándula salival menor de labios	124,265	Sí
1402023	Tratamiento quirúrgico Torticolis Congénita	732,231	Sí
1402024	Quistes y/o fístulas del conducto tirogloso, y/o branquial, y/o higroma, y/o fístula preauricular complicada, y/u otros quistes y/o tumores benignos, trat. quir.	732,231	Sí
1402025	Tumores del cuerpo carotídeo, trat. quir. (incl. proc. vascular)	853,458	Sí
1402026	Biopsia quir., mucosa oronasofaríngea (proc. aut.)	39,200	Sí
1402027	Biopsia quir., piel y mucosa cara (proc. aut.)	114,351	Sí
1402028	Resección cutánea ampliada (incluye musculatura, ganglios y huesos subyacentes; desplazamiento de colgajos)	732,231	Sí
1402029	Resección cutánea simple (sutura primaria)	187,262	Sí
1402030	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección total del labio y cirugía reparadora	732,231	Sí
1402031	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección parcial del labio y cirugía reparadora	732,231	Sí
1402032	Resección parcial y cirugía reparadora nariz	542,254	Sí
1402033	Resección total y cirugía reparadora nariz	732,231	Sí
1402034	Extirpación ampliada de nariz incluyendo parte esqueleto facial (naso-etmoidiana)	1,128,474	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1402035	Exanteración orbitaria ampliada (incluye etmoides, hueso frontal, base de cráneo anterior y región máxilo-malar)	2,367,306	Sí
1402036	Extirpacion total ampliada del hueso temporal	2,047,966	Sí
1402037	Maxilectomia parcial y reparación protésica	853,458	Sí
1402038	Maxilectomía parcial (incluye paladar óseo; reparación con colgajo)	853,458	Sí
1402039	Maxilectomía radical ampliada (incluye exanteración orbitaria y de fosa craneal anterior o media)	2,367,306	Sí
1402040	Maxilectomía radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación con colgajo)	1,811,550	Sí
1402041	Maxilectomía radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación protésica)	1,651,722	Sí
1402042	Glosectomía parcial, reparación primaria	732,231	Sí
1402043	Resección amplia de tumor maligno cavidad oral y orofaríngea y disección ganglionar cervical	947,980	Sí
1402044	Hemimandibulectomía	1,600,465	Sí
1402045	Mandibulectomía total	1,365,489	Sí
1402047	Resección parcial de mandíbula	542,254	Sí
1402048	Extirpación de tumor intraoral amplia en tercio posterior cavidad oral (región faríngea)	1,249,365	Sí
1402050	Faringectomía parcial	732,231	Sí
1402051	Genioplastía	732,231	Sí
1402052	Osteotomías segmentarias del maxilar o mandíbula	732,231	Sí
1402053	Osteotomías totales del maxilar o mandibula (tipo Le Fort I o sagital de rama)	853,458	Sí
1402054	Reducción cerrada de fracturas maxilofaciales	320,252	Sí
1402055	Reduccion abierta de fracturas maxilofaciales y estabilizacion con elementos de osteosintesis,	600,490	Sí
1402056	Reducción abierta de fracturas maxilofaciales con osteosintesis única,	351,230	Sí
1402057	Reconstrucciones complejas de la cara simultáneas con proc. neuroquirúrgico (craneotomías más abordajes y trat. facial), tiempo facial	1,651,722	Sí
1402058	Reconstrucciones de partes duras y blandas de la cara, mediante abordajes múltiples y hemicoronal o coronal	939,165	Sí
1402059	Remoción de arcos dentarios o ligaduras de alambre	320,252	Sí
1402060	Reducción simple fractura maxilo facial (proc. aut.)	187,262	Sí
1502002	Heridas de la cara- Simples: 1 o varias de hasta 5 cms. que sólo comprometen piel	57,780	Sí
1502003	Implante de silicona facial (cualquier zona o zonas)	185,885	Sí
1502004	Resección plástica de hasta 2 cicatrices (cualquier localización o tamaño)	149,540	Sí
1502005	Cicatrices (cualquier localización o tamaño), resecc. plástica de (proc. aut.)- 3 y más	192,240	Sí
1502006	Injertos hasta 1% superficie corporal receptora	154,700	Sí
1502007	Injertos hasta 5% superficie corporal receptora	201,960	Sí
1502008	Injertos hasta 10% superficie corporal receptora	542,254	Sí
1502009	Injertos por cada 10% (o su fracción) adicional hasta 50%	732,231	Sí
1502010	Injertos 51% y más de superficie corporal receptora	2,725,370	Sí
1502011	Piel total, cualquier tamaño (incluye tratamiento zona dadora y receptora)	1,128,474	Sí
1502012	Toma de injertos- Cartílago (auricular, costal o similares) c/u	192,225	Sí
1502013	Toma de injertos-óseo (costal, ilíaco, tibial o similares) c/u.	596,430	Sí
1502014	Plastías en Z- Hasta 3	186,925	Sí
1502015	Plastías en Z- 4 y más	601,560	Sí
1502016	Colgajos complejos (Abbe, Mustarda, Converse, Juri, Bakamjian o similar)	853,458	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1502017	Colgajos libres con microanastomosis (incluye toma del colgajo y las suturas neurovasculares)	1,513,668	Sí
1502018	Colgajos musculares o musculocutáneos	940,013	Sí
1502019	Colgajos osteomusculocutáneos	1,249,500	Sí
1502020	Colgajos simples dos o más	732,231	Sí
1502021	Colgajo simple único	597,713	Sí
1502022	Parálisis facial, trasplantes musculares	807,940	Sí
1502023	Ridectomía- Cérvico-facial, un lado	732,231	Sí
1502024	Ridectomía- Frontal	599,725	Sí
1502025	Orejas aladas o en asa, corrección plástica	208,610	Sí
1502026	Lóbulo auricular partido, corrección plástica (proc. aut)	154,080	Sí
1502027	Malformación congénita compleja, en orejas cada plastía o plastías en tiempos diferentes	599,725	Sí
1502028	Corrección nasal parcial (alares, alargamiento columela o similar)	601,560	Sí
1502029	Blefaroplastia uni o bilateral, párpados inferiores	599,725	Sí
1502030	Blefaroplastia uni o bilateral, párpados superiores	601,088	Sí
1502031	Corrección quirúrgica secundaria de queiloplastía	599,725	Sí
1502032	Queiloplastia primaria, unilateral (proc. quir. completo por cualquier técnica)	599,725	Sí
1502033	Cierre de paladar duro y/o cierre de comunicación oro-nasal	600,030	Sí
1502034	Cierre mucoso vestíbulo oral o gingivo-periostio-plastia	601,680	Sí
1502035	Plastía de velo (cualquier técnica)	600,490	Sí
1502036	Cierre de macrostomía, unilateral	601,560	Sí
1502037	Tratamiento quirurgico de anomalías cráneo faciales	939,600	Sí
1502038	Reconstrucción Osteopl.reborde alveolar- Bilateral en un tiempo	801,095	Sí
1502039	Reconstrucción Osteopl.reborde alveolar - Unilateral	601,680	Sí
1502040	Distoplasias orbitarias: movilización unilateral o vertical tiempo facial	2,047,966	Sí
1502041	Expansión o reconstrucción de un micro-orbitismo	2,047,966	Sí
1502042	Síndrome de Apert Crouzon o similar: avance fronto-órbito-maxilar vía intracraneana, tiempo facial	2,367,306	Sí
1502043	Síndrome de Apert Crouzon o similar: osteotomía tipo Le Fort III o similar	2,367,306	Sí
1502044	Corrección telecanto	732,231	Sí
1502045	Movilización orbitaria extracraneana	2,047,966	Sí
1502046	Movilización orbitaria intracraneana, tiempo facial	2,725,370	Sí
1502047	Ginecomastía, corrección plástica	598,620	Sí
1502048	Mamoplastía de aumento (unilateral)	732,231	Sí
1502049	Mamoplastía de reducción	812,213	Sí
1502050	Mastopexia c/s implante de prótesis (no incluye valor de la prótesis)	732,231	Sí
1502051	Reconstrucción areola y/o pezón c/s plastía (proc. aut.)	576,675	Sí
1502052	Reconstrucción mamaria	853,458	Sí
1502053	Abdominoplastia	810,700	Sí
1502054	Escarectomía con resección ósea c/s colgajo de rotación	853,458	Sí
1502055	Tratamiento de escaras de decubito, con resección ósea y colgajos musculares o musculocutáneos	939,600	Sí
1502056	Sindactilia, trat. quir. cada espacio- con injerto	581,280	Sí
1502057	Sindactilia, trat. quir. cada espacio- Sin injerto	204,190	Sí
1502058	Polidactilia, extirpación y plastía unilateral	581,280	Sí
1502059	Lipectomía glútea, unilateral	732,231	Sí
1502060	Lipectomía trocánterea, unilateral	732,231	Sí
1502061	Escarotomía- Hasta 10 % superficie corporal	320,252	Sí
1502062	Escarotomía- Por cada 10 % adicional (o su fracción)	114,351	Sí
1502063	Escarectomía- Hasta 1 % superficie corporal	157,080	Sí
1502064	Escarectomía- Hasta 5 % superficie corporal	149,450	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1502065	Escarectomía- Hasta 10% superficie corporal	542,254	Sí
1502066	Escarectomía- Por cada 10% adicional (o su fracción)	732,231	Sí
1601110	Curetaje de lesiones virales o similares hasta 10 lesiones	103,354	Sí
1601115	Implantes Subcutáneos, instalación o retiro	85,952	Sí
1601116	Crioterapia hasta 5 lesiones	72,670	Sí
1601117	Crioterapia 6 a 10 lesiones	113,638	Sí
1601119	Inyeccion intracutanea en areas hasta 9 cms2	75,709	Sí
1601120	Tratamiento abrasivo cutaneo mecanico	137,750	Sí
1601121	Tratamiento abrasivo cutaneo quimico	103,354	Sí
1602202	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision cabeza, cuello, genitales, hasta 3 lesiones	51,438	Sí
1602203	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision resto de cuerpo hasta 3 lesiones	56,260	Sí
1602204	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision cabeza, cuello, genitales, desde 4 hasta 6 lesiones	90,552	Sí
1602205	Extirpacion de, reparacion o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excision resto de cuerpo desde 4 hasta 6 lesiones	61,919	Sí
1602206	Extirpacion de lesiones benignas por sec tangencial, curetaje,y/o fulguracion hasta 15 lesiones	56,260	Sí
1602207	Tratamiento por electro de hemangiomas o telangectasias hasta 15 lesiones	56,260	Sí
1602211	Cabeza, cuello, genitales: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión o melanoma cualquier localización	128,595	Sí
1602212	Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión	154,328	Sí
1602213	Cabeza, cuello, genitales o melanoma cualquier ubicación: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	75,449	Sí
1602214	Resto del cuerpo: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	58,047	Sí
1602215	Tumores vasculares profundos cabeza, cuello, genitales	124,860	Sí
1602216	Tumores vasculares profundos resto del cuerpo	149,828	Sí
1602221	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	140,595	Sí
1602222	Herida cortante o contusa NO complicada, reparacion y sutura (una o multiples de más de 5 cms de largo total y/o que comprometa solo piel)	60,060	Sí
1602223	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	56,584	Sí
1602224	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	53,538	Sí
1602225	Vaciamiento y curetaje quirurgico de lesiones quistica o abscesos	56,260	Sí
1602231	Onisectomia total o parcial simple	60,335	Sí
1602232	Cirugia reparadora ungueal por proceso inflamatorio	51,435	Sí
1602233	Correccion quirurgica de defecto congenito o por tumor ungueal	60,346	Sí
1602240	Curacion por médico, quemadura o similar menor al 5% superficie corporal en pabellon	43,758	Sí
1602241	Curacion por médico, quemadura o similar 5 a 10% superficie corporal en pabellon	142,487	Sí
1602242	Curacion por médico, quemadura o similar mayor al 10% superficie corporal en pabellón	732,231	Sí
1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación).	29,877	Sí
1701003	Electrocardiograma de esfuerzo	120,694	Sí
1701004	Registro de haz de His, en adultos o niños	162,343	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1701006	E.C.G. continuo (test Holter o similares, por ej. variabilidad de la frecuencia cardíaca y/o alta resolución del ST y/o depolarización tardía); 20 a 24 horas de registro	139,919	Sí
1701007	Ecocardiograma Doppler, con registro	88,680	Sí
1701008	Ecocardiograma bidimensional (incluye registro modo M, papel fotosensible y fotografía), en adultos o niños (proc. aut.)	183,717	Sí
1701009	Monitoreo continuo de presión arterial	97,736	Sí
1701010	Sondeo cardíaco derecho c/s termodilución, en adultos o niños	208,858	Sí
1701011	Sondeo cardíaco izquierdo y derecho, en adultos o niños	261,199	Sí
1701012	Sondeo cardíaco izquierdo, en adultos o niños	221,783	Sí
1701014	Instalación de catéter swan-ganz o similar, en adultos o niños	234,698	Sí
1701015	Doppler con ergometría (por sesión)	31,101	Sí
1701016	Doppler simple de vasos periféricos (por sesión)	19,289	Sí
1701017	Pletismografía en reposo, esfuerzo c/u (por sesión)	62,218	Sí
1701018	Registro ecoarterial o ecovenoso periférico c/u (por sesión)	86,182	Sí
1701019	Cinecoronariografía derecha y/o izquierda (incluye sondeo cardíaco izquierdo y ventriculografía izquierda)	399,347	Sí
1701020	Ventriculografía derecha, en adultos o niños (incl. proc. rad., y sondeo cardíaco derecho)	399,347	Sí
1701021	Ventriculografía izquierda, en adultos o niños (incl. proc. rad., y sondeo cardíaco izquierdo)	399,347	Sí
1701022	Aortografía, en adultos o niños (Incluye proc. rad.)	141,072	Sí
1701023	Arteriografía de extremidades, en adultos o niños (incluye proc. rad.)	128,084	Sí
1701025	Cavografía	128,084	Sí
1701026	Flebografía de cada extremidad	75,668	Sí
1701027	Flebografía yugular, suprarrenal, portografía transhepáticas, lumbar, espermática o similar c/u	128,084	Sí
1701030	Punción evacuadora de pericardio, c/s toma de muestra c/s inyección de medicamento	78,446	Sí
1701031	Angioplastia intraluminal coronaria proc. cardiológico	759,917	Sí
1701032	Angioplastia intraluminal periférica proc. cardiológico	759,917	Sí
1701033	Biopsia endomiocárdica (proc. completo)	188,633	Sí
1701034	Cardioversión	516,947	Sí
1701035	Colocación de sonda marcapaso transitorio (proc. completo)	25,965	Sí
1701036	Desfibrilación	123,190	Sí
1701037	Punción subclavia o yugular con colocación de catéter	93,562	Sí
1701039	Trombolisis arterial periférica	184,500	Sí
1701040	Trombolisis intracoronaria	174,840	Sí
1701043	Angioplastia de coartación aórtica (incl. proc. rad.) (proc. completo)	74,932	Sí
1701045	Ecocardiograma bidimensional doppler color	186,750	Sí
1701046	Estudio electrofisiológico endocárdico de las arritmias	412,232	Sí
1701050	Ablación con corriente continua o radiofrecuencia de nódulo	1,580,480	Sí
1701051	Ablación con corriente continua o con radiofrecuencia de vías accesorias y otros	804,703	Sí
1701055	Ecocardiograma doppler color transesofágico	150,605	Sí
1701056	Ecocardiograma Fetal	249,749	Sí
1703001	Embolectomía y/o trombectomía, unilateral, miembro superior o inferior (proc. aut.)	1,128,474	Sí
1703002	Fístula arteriovenosa congénita o traumática, repar. quir.	945,798	Sí
1703003	Fístula arteriovenosa (de Brescia o similar)	946,055	Sí
1703005	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos intra-abdominales o intra-torácicos c/s injerto (biológicos o sintéticos)	1,651,722	Sí
1703006	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos)	1,128,474	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1703007	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos) aórtico-abdominal	2,367,306	Sí
1703008	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos) periféricos	941,760	Sí
1703009	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos) tóraco-abdominal	3,259,300	Sí
1703010	Puentes aorto bifemoral puentes de troncos supra-aórticos	1,651,722	Sí
1703011	Puentes aorto aorto unifemoral	1,651,722	Sí
1703012	Puente aorto-visceral (renal, mesentérico o similar); c/u	2,367,306	Sí
1703013	Puentes aorto aorto ilíaco	2,367,306	Sí
1703014	Endarterectomía carotídea, subclavia, vertebral, femoral, o similar c/s injerto (proc. aut.)	1,651,722	Sí
1703015	Endarterectomía femoral común, superficial o profunda, poplítea u otras c/s injerto (proc. aut.)	1,651,722	Sí
1703016	Endarterectomía renal, c/s injerto (proc. aut.)	2,047,966	Sí
1703017	Puente fémoro-tibial o distales	1,651,722	Sí
1703018	Puente fémoro-poplíteo	1,651,722	Sí
1703019	Ligadura troncos arteriales, (proc. aut.)	1,128,474	Sí
1703020	Otras derivaciones: fémoro-femoral, axilo-humeral, axilo-femoral, carótidosubclavio, axilo-axilar o similares; c/u	1,651,722	Sí
1703021	Anastomosis portocava u otras portosistémicas	2,367,306	Sí
1703022	Anastomosis venosas intraabdominales	2,367,306	Sí
1703023	Denudación venosa (proc. aut.)	32,087	Sí
1703024	Derivaciones venosas de extremidades puentes venosos	1,365,489	Sí
1703025	Implante filtros venosos	1,128,474	Sí
1703026	Ligadura cayado safena interna, unilateral	542,254	Sí
1703027	Ligadura otros troncos venosos (poplíteo, femoral, ilíacas, humeral, axilar, otros); ligadura de venas comunicantes y/o perforantes, y/o resección de paquetes varicosos, cualquier técnica (una extremidad); c/u	542,254	Sí
1703028	Ligadura vena cava inferior	1,128,474	Sí
1703029	Resección cutáneo-aponeurótica unilateral (incluye fasciotomía interna o posterior)	732,231	Sí
1703030	Safenectomía interna y/o externa, unilateral, o endoablación por cualquier técnica (láser, radiofrecuencia o similar).	732,231	Sí
1703031	Trombectomía de venas profundas	732,231	Sí
1703034	Drenaje quirúrgico adenitis	205,030	Sí
1703035	Biopsia quir. ganglionar (cualquier región periférica superficial o profunda) (proc. aut.)	206,465	Sí
1703036	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): axilo-supraclavicular	1,365,489	Sí
1703037	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): cérvico-torácica	1,365,489	Sí
1703038	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): ileoinguinal	1,365,489	Sí
1703039	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): inguinoescrotales	1,365,489	Sí
1703040	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): lumbo-aórticos	1,651,722	Sí
1703041	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): mediastínicos	1,651,722	Sí
1703042	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): poplíteos	732,231	Sí
1703044	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): yugular simple	542,254	Sí
1703048	Cambio de generador de marcapaso, sin cambio de electrodo (no incluye el valor de la prótesis)	542,254	Sí
1703053	Implantación de marcapaso c/electrod. intraven. o epicárdico (no incluye el valor de la prótesis)	1,128,474	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1703140	Cambio de generador de marcapaso (NO incluye valor de la prótesis)	770,000	Sí
1703150	Implantación de marcapaso c/electrod. intraven. o epicárdico (NO incluye valor de la prótesis)	1,285,105	Sí
1703056	Pericardiectomía y/o extirp. de quistes y/o tumores	1,651,722	Sí
1703057	Pericardiorrafia o miopericardiorrafia en heridas penetrante	1,651,722	Sí
1703058	Pericardiotomía	1,651,722	Sí
1703066	Instalación de catéter venoso de larga duración tunelizado (incluye cateter)	328,570	Sí
1703069	Resección ganglios mediastínicos por vía videotoracoscopica	1,123,065	Sí
1704001	Cirugía del opérculo torácico (resección de primera costilla, cualquier abordaje); unilateral	1,651,722	Sí
1704002	Cirugía tórax abierto traumático y/o fijación tórax volante, osteosíntesis costales múltiples y de esternón (no incluye el valor de la prótesis)	1,651,722	Sí
1704003	Fenestración o toracoplastía	1,365,489	Sí
1704004	Reparación pectum excavatum o carinatum, (proc. aut.)	1,365,489	Sí
1704005	Resección de costillas y/o pared costal y/o cartílago y/o esternón s/plastía (proc. aut.)	1,128,474	Sí
1704006	Resección de pared costal c/plastía (toracoplastía osteoplástica de York o similar)	1,128,474	Sí
1704007	Toracofrenolaparatomía exploradora c/s reparación vísceras torácicas y abdominales	1,651,722	Sí
1704008	Toracofrenotomía exploradora	1,651,722	Sí
1704009	Toracotomía exploradora, c/s biopsia, c/s debridación, c/s drenaje	1,365,489	Sí
1704010	Toracotomía mínima c/s resección costal, c/s biopsia, c/s drenaje	732,231	Sí
1704011	Mediastinotomía exploradora ant. o post. c/s biopsia proc. aut	1,128,474	Sí
1704012	Drenaje quir. de mediastino, vía cervical	853,458	Sí
1704013	Drenaje quir. de mediastino, vía torácica	1,128,474	Sí
1704014	Timectomía vía cervical	853,458	Sí
1704015	Timectomía vía torácica medioesternal	1,128,474	Sí
1704016	Conducto torácico, ligadura quirúrgica	1,365,489	Sí
1704017	Tumores o quistes de mediastino (anterior o posterior) trat. quir. c/s disección ganglionar	1,651,722	Sí
1704018	Cirugía del diafragma con cirugía de vísceras abdominales o torácicas	1,651,722	Sí
1704019	Heridas traumáticas,del diafragma trat. quir.	1,365,489	Sí
1704020	Hernioplastía diafragmática por vía torácica c/ prótesis (no incluye valor de la prótesis)	1,651,722	Sí
1704021	Hernioplastía diafragmática por vía torácica, sin prótesis	1,365,489	Sí
1704022	Tumores, malformaciones o quistes del diafragma (no incluye valor de la prótesis) trat. quir.	1,651,722	Sí
1704023	Cuerpo extraño pleural, extrac. quir.	1,365,489	Sí
1704024	Decorticación pleuropulmonar (pleurectomía parcial o total)	2,047,966	Sí
1704025	Pleurodesis por pleurotomía	732,231	Sí
1704026	Pleurodesis por toracotomía	1,651,722	Sí
1704027	Pleurotomía única o doble	320,252	Sí
1704028	Tratamiento resectivo de tumores pleurales	1,651,722	Sí
1704029	Broncotomía o traqueobroncotomía exploradora o terapéutica por toracotomía (proc. aut.)	1,651,722	Sí
1704030	Cirugía ruptura traqueobronquial o tratamiento quirúrgico fístula bronquial por esternotomía media	2,047,966	Sí
1704031	Plastía de tráquea y/o bronquios c/s resección, c/s prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	1,651,722	Sí
1704032	Tratamiento quirúrgico fístula bronquial por toracotomía	2,047,966	Sí
1704033	Tumores traqueales, extirpación	1,503,990	Sí
1704034	Absceso pulmonar, drenaje por toracotomía	1,651,722	Sí
1704035	Biopsia pulmonar por toracotomía	1,365,489	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1704036	Bulas, trat. quir.	1,365,489	Sí
1704037	Cirugía de quiste hidatídico sin resección pulmonar	2,047,966	Sí
1704038	Cuerpo extraño intrapulmonar, extirp. quir.	1,365,489	Sí
1704039	Heridas de pulmón, trat. quir. (proc. aut.)	1,128,474	Sí
1704040	Lobectomía o bilobectomía	2,047,966	Sí
1704041	Metástasis bilateral pulmón, trat. quir. por esternotomía	2,047,966	Sí
1704042	Metástasis unilateral pulmón	1,651,722	Sí
1704043	Neumonectomía c/s resección de pared costal	2,047,966	Sí
1704045	Quistectomía simple de pulmón	1,651,722	Sí
1704046	Resecciones segmentarias anatómicas de pulmón	1,651,722	Sí
1704047	Extracción cuerpo extraño esofágico por vía cervical	732,231	Sí
1704048	Cuerpo extraño esofágico, extracción por esofagotomía, vía torácica	1,365,489	Sí
1704049	Esofagostomía cervical (proc. aut.)	813,590	Sí
1704050	Tumores benignos y/o quistes esofágicos, trat. quir., vía cervical	1,365,489	Sí
1704051	Tratamiento quirúrgico de tumores esofagicos benignos y/o quistes vía torácica	1,365,489	Sí
1704052	Divertículos esofágicos, trat. quir., vía cervical	1,128,474	Sí
1704053	Divertículos esofágicos, trat. quir., vía torácica	1,128,474	Sí
1704054	Achalasia, trat. quir.	1,128,474	Sí
1704055	Atresia esofágica, trat. quir.	2,367,306	Sí
1704056	Esofagectomía con restitución del tránsito mediante estómago o intestino; parcial o total	2,367,306	Sí
1704057	Esofagectomía total con esofagostomía, gastrostomía y yeyunostomía	2,367,306	Sí
1704058	Esofagogastrectomía proximal	2,367,306	Sí
1704059	Prótesis o tubo endoesofágico, colocación de (proc. aut.)	1,128,474	Sí
1704060	Reconstitución de tránsito en segundo tiempo (estómago o intestino) de operación cód. 17-04-057	2,047,966	Sí
1704061	Sutura herida o perforación esófago cervical	1,365,489	Sí
1704062	Sutura herida o perforación esófago torácico	2,047,966	Sí
1704063	Várices esofágicas, ligadura directa	1,128,474	Sí
1704064	Frenoparálisis trat. quir.	1,651,722	Sí
1707001	Espirometría Basal	29,196	Sí
1707002	Espirometria basal y con broncodilatador	30,550	Sí
1707008	Capacidad de difusion, estudio de	30,330	Sí
1707021	Laringotraqueobroncoscopia con fibroscopio	157,208	Sí
1707022	Larigotraqueoscopia con tubo rigido	58,375	Sí
1707024	Pleuroscopia (toracoscopia) c/s biopsia	142,487	Sí
1707025	Procedimiento para determinar gasometria arterial en reposo	12,623	Sí
1707026	Procedimiento para determinar gasometria arterial respirando	9,000	Sí
1707027	Broncoaspiración, c/s lavado y/o colocación de medicamentos por sonda traqueobronquial (proc. aut.)	142,487	Sí
1707029	Toracocentesis evacuadora,c/s toma de muestras	57,899	Sí
1707030	Aerosolterapia con aire comprimido y oxigeno (en atencion cerrada, incluida en valor dia cama)	4,165	Sí
1707032	Biopsia pleural (con aguja)	67,334	Sí
1707033	Biopsia pulmonar (con aguja) no incluye la radiologia	67,334	Sí
1707034	Cuerpo extrano de bronquio, extraccion por via	157,500	Sí
1707037	Intubacion traqueal (proc. Aut.)	54,638	Sí
1707051	Curva dosis respuesta a broncodilatadores.	48,912	Sí
1707054	Saturacion de O2 en reposo y/o ejercicio (con oximetro)	9,765	Sí
1707055	Saturacion de O2 en reposo y/o ejercicio y/o O2 100% (con oximetro)	9,360	Sí
1801001	Gastroduodenoscopia (incluye esofagoscopia)	187,262	Sí
1801002	Esofagoscopia	187,262	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1801004	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	114,351	Sí
1801005	Ano-recto-sigmoidoscopia en niños (además anestesia cód. 22-01-001 si corresponde)	114,351	Sí
1801006	Colonoscopia larga (incluye sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda)	187,262	Sí
1801007	Sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda con tubo flexible	187,262	Sí
1801008	Coledocosopia intraoperatoria c/s extraccion de calculos	28,588	Sí
1801016	Puncion biopsia transparietal de organos abdominales c/u	80,606	Sí
1801018	Colangiopancreatografia retrograda, por intubacion endoscopica con la ampolla de vater (incluye endoscopia)	207,125	Sí
1801020	Fistulografia	34,521	Sí
1801021	Neumoperitoneo por puncion transparietal	34,521	Sí
1801022	Intubacion sonda de sengstaken	46,818	Sí
1801023	Instalación endoscópica de sonda nasogástrica	32,413	Sí
1801024	Intubacion con sonda de miller-abbot o de alimentacion	19,646	Sí
1801025	Dilatacion esofagica por balon neumatico (de mosher o similar)	114,351	Sí
1801026	Dilatacion esofagica por bujia de hg (hurst o similar)	114,351	Sí
1801027	Colocacion endoscopica de tubo transtumoral en via biliar	320,252	Sí
1801028	Cuerpo extrano de esofago y/o estómago, extraccion	125,580	Sí
1801029	Devolvulacion del sigmoides por endoscopia (incluye ano-recto-sigmoidoscopia) (proc. Aut)	187,262	Sí
1801030	Dilatacion ano-rectal, por sesion	78,341	Sí
1801031	Polipos de esofago y/o estomago o intestino delgado,	320,252	Sí
1801032	Escleroterapia de hemorroides, cualquier número (incluye cod. 18-01-004 al 18-01-007 según corresp)	114,351	Sí
1801033	Escleroterapia o hemostasia de varices esofagicas y/o ulcera	320,252	Sí
1801035	Ligadura hemorroides	114,351	Sí
1801036	Papilotomia endoscopica c/s extraccion de calculos, c/s	320,252	Sí
1801037	Ureasa, test de (para helicobacter pylori) o similar	32,058	Sí
1801038	Puncion evacuadora de absceso intraabdominales (hepatico u otros), c/s toma de muestra, c/s inyeccion de medicamentos	114,351	Sí
1801041	Puncion evacuadora de líquido ascitico, con colocacion de expansores de plasma, c/s tomada de muestra, c/s inyeccion de medicamentos (no incluye el valor de los expansores ni otros medicamentos)	114,351	Sí
1801042	Vaciamiento manual de fecaloma	320,252	Sí
1801045	Polipos rectales, rectosigmoideos o de colon trat. Completo	320,252	Sí
1802001	Diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	1,128,474	Sí
1802003	Inguinal, crural, umbilical, de la línea blanca o similares, recidivada o no, simple o estrangulada s/resección intest. c/u	595,626	Sí
1802004	Laparotomía exploradora, c/s liberación de adherencias, c/s drenaje, c/s biopsias como proc. aut. o como resultado de una herida penetrante abdominal no complicada o de un hemoperitoneo postoperatorio ...	853,458	Sí
1802005	Onfalocele (hasta 5 cms.); trat. quir.	853,458	Sí
1802006	Onfalocele (más de 5 cms.); trat. quir.	853,458	Sí
1802007	Peritonitis difusa aguda, trat. quir. (proc. aut.)	1,128,474	Sí
1802008	Peritoneal (parietal)	853,458	Sí
1802009	Retroperitoneal	1,128,474	Sí
1802010	Antrectomía y vagotomía troncular o selectiva (proc. aut.)	1,365,489	Sí
1802011	Desgastrectomía y neoanastomosis, c/s vaguectomía	1,651,722	Sí
1802012	Gastroenteroanastomosis, cualquier técnica. (proc. aut.)	853,458	Sí
1802013	Gastrosquisis	1,365,489	Sí
1802014	Gastrotomía y/o gastrostomía (proc. aut.)	732,231	Sí
1802015	Perforación gástrica aguda, trat. quir. (proc. aut.)	853,458	Sí
1802016	Piloroplastía (proc. aut.)	853,458	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1802017	Gastrectomía sub-total distal: Con disección ganglionar	1,365,489	Sí
1802018	Gastrectomía sub-total distal: Sin disección ganglionar	1,365,489	Sí
1802019	Dumping y/o síndrome asa aferente, trat. quir.	1,365,489	Sí
1802021	Gastrectomía sub-total proximal con esófago-gastro-anastomosis u otra derivación	2,047,966	Sí
1802022	Gastrectomía total	2,047,966	Sí
1802023	Gastrectomía total o sub-total ampliada (incluye esplenectomía y pancreatectomía corporocaudal y disección ganglionar)	2,725,370	Sí
1802024	Gastropexia y/u otra cirugía antirreflujo, c/s vagotomía	1,128,474	Sí
1802025	Vagotomía selectiva y superselectiva c/s dren. gástrico, c/s piloroplastía (proc. aut.)	1,128,474	Sí
1802026	Drenaje de colecciones líquidas hepáticas	1,128,474	Sí
1802027	Colangioenteroanastomosis intrahepática	1,651,722	Sí
1802028	Colecistectomía c/s colangiografía operatoria	1,128,474	Sí
1802029	Colecistectomía y coledocostomía (sonda T y colangiografía postoperatoria) c/s colangiografía operatoria	1,128,474	Sí
1802030	Colecistogastroanastomosis o colecistoenteroanastomosis	1,249,498	Sí
1802031	Colecistostomía (proc. aut.)	853,458	Sí
1802032	Colédoco o hepatoenteroanastomosis	1,365,489	Sí
1802033	Coledocostomía supraduodenal o hepaticostomía (proc. aut.)	1,128,474	Sí
1802035	Desconexión acigoportal con transección esofágica	2,367,306	Sí
1802036	Desconexión ácigoportal sin transección esofágica	2,367,306	Sí
1802037	Drenaje vía biliar transhepático	1,128,474	Sí
1802038	Esfinteroplastía transduodenal, (proc. aut.)	1,365,489	Sí
1802039	Hepatectomía segmentaria (proc. aut.)	1,651,722	Sí
1802040	Herida traumática de hígado y/o vía biliar, trat. quir.	1,128,474	Sí
1802041	Lobectomía hepática (proc. aut.)	2,367,306	Sí
1802042	B ,	1,365,489	Sí
1802043	Abscesos, quistes, pseudoquistes o similares, trat. quir.	1,128,474	Sí
1802044	Heridas, traumatismos, trat. quir.	1,128,474	Sí
1802045	Pancreatectomía parcial	1,651,722	Sí
1802046	Pancreatectomía total c/s esplenectomía	2,367,306	Sí
1802047	Pancreatoduodenectomía	2,367,306	Sí
1802048	Secuestrectomía en pancreatitis aguda	947,100	Sí
1802049	Autoimplante de bazo (incluye esplenectomía)	1,365,489	Sí
1802050	Esplenectomía total o parcial (proc. aut.)	1,128,474	Sí
1802051	Operación de etapificación (incluye esplenectomía, biopsias hepáticas, de ganglios abdominales y de cresta ilíaca)	1,365,489	Sí
1802052	Sutura esplénica (proc. aut.)	1,128,474	Sí
1802053	Apendicectomía y/o dren. absceso apendicular (proc. aut.)	853,458	Sí
1802054	Cierre de colostomía (proc. aut.)	853,458	Sí
1802055	Colostomía (proc. aut.)	853,458	Sí
1802056	Colostomía, complicaciones tardías, trat. quir.	1,128,474	Sí
1802057	Divertículo de Meckel, trat. quir.	853,458	Sí
1802058	Entero-enteroanastomosis o enterocoloanastomosis (proc. aut.)	853,458	Sí
1802059	Enterotomía o enterostomía (yeyunostomía u otra) (proc. aut.)	732,231	Sí
1802060	Ileostomía terminal o en asa (proc. aut.)	1,128,474	Sí
1802061	Invaginación intestinal, trat. quir.	853,458	Sí
1802062	Persistencia conducto onfalomesentérico, trat. quir.	853,458	Sí
1802065	Oclusión intestinal, trat. quir.: - Con resección	1,128,474	Sí
1802066	Oclusión intestinal, trat. quir.: - Sin resección	853,458	Sí
1802067	Colectomía parcial o hemicolectomía	1,365,489	Sí
1802068	Colectomía total abdominal	1,828,380	Sí
1802069	Descenso de colon c/conservación del esfínter, incluye resección de colon	1,651,722	Sí
1802070	Hartmann, operación de (o similar)	1,365,489	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1802071	Perforación y/o herida de intestino, única o múltiple, trat. quir. (proc. aut.)	853,458	Sí
1802072	Quiste y/o tumor del mesenterio y/o epiplones, único y/o múltiple, trat. quir.	853,458	Sí
1802073	Reconstitución tránsito post operación de Hartmann o sim.	1,365,489	Sí
1802074	Resección de intestino y enteroanastomosis (proc. aut.)	1,128,474	Sí
1802075	Resección intestinal masiva por trombosis mesentérica u otra etiología	1,491,685	Sí
1802076	Duplicación intestinal, trat. quir.	1,128,474	Sí
1802077	Mal rotación intestinal, trat. quir.	1,128,474	Sí
1802079	Gastrectomía total con ostomías proximal y distal	2,047,966	Sí
1802080	Reconstitución de tránsito en 2º tiempo de operación código 18-02-079	2,047,966	Sí
1802081	Colecistectomía por videolaparoscopia, proc. completo	1,651,722	Sí
1802082	Resección intestinal con ostomías proximal y distal	1,128,474	Sí
1802148	Yeyunopancreatostomía	1,504,980	Sí
1803001	Absceso ano rectal complejo, tratamiento quirúrgico	542,254	Sí
1803002	Absceso anorrectal simple, trat. quir.	320,252	Sí
1803003	Absceso sacrocoxígeo, drenaje	320,252	Sí
1803004	Biopsia quirúrgica rectal (proc. aut.)	542,254	Sí
1803006	Extracción por vía abdominal	1,128,474	Sí
1803007	Extracción por vía anal	320,252	Sí
1803008	Desgarros y heridas anorrectales, trat. quir- Con compromiso del esfínter	732,231	Sí
1803009	Desgarros y heridas anorrectales, trat. quir- Sin compromiso del esfínter	542,254	Sí
1803010	Esfinterotomía (proc. aut.)	542,254	Sí
1803011	Estenosis anal, plastía	732,231	Sí
1803012	Estenosis rectal, plastía	853,458	Sí
1803013	Fecaloma, trat. quir.	853,458	Sí
1803014	Fístula trat. quir. de: - Rectovesical	1,128,474	Sí
1803015	Fístula trat. quir. de: - Rectovaginal, rectouretral o uretrovaginal	1,128,474	Sí
1803016	Fístula trat. quir. de: - Anorrectal, de cualquier tipo	732,231	Sí
1803017	Fisura anal, repar. quir.	542,254	Sí
1803018	Hemorroidectomía (incluye otras operaciones complementarias en canal anal)	732,231	Sí
1803019	Hemorroides, trombectomía (proc. aut.)	187,262	Sí
1803020	Imperforación anal, reconstitución del tránsito- Por vía abdómino-perineal	1,365,489	Sí
1803021	Imperforación anal, reconstitución del tránsito- Por vía perineal	853,458	Sí
1803023	Incontinencia anal, trat. quir. de- Con cerclaje	732,231	Sí
1803024	Incontinencia anal, trat. quir. de- Con plastía muscular	853,458	Sí
1803025	Pólipo rectal, trat. quir.- Por vía abdominal	1,128,474	Sí
1803026	Pólipo rectal, trat. quir.- Por vía anal	542,254	Sí
1803027	Prolapso rectal, trat. quir.- Por vía abdominal	1,128,474	Sí
1803028	Prolapso rectal, trat. quir.- Por vía anal	732,231	Sí
1803029	Panproctocolectomía (2 equipos)	2,367,306	Sí
1803030	Prurito anal, trat. quir. por denervación	732,231	Sí
1803031	Quiste sacrocoxígeo, trat. quir.	732,231	Sí
1803032	Resección abdómino-perineal de ano y recto (2 equipos)	2,047,966	Sí
1803033	Resección abdómino-perineal de ano y recto ampliada (2 equipos) (incluye genitales femeninos)	2,367,306	Sí
1803034	Resección anterior de recto	1,365,489	Sí
1803035	Resección perineal de ano y recto	1,651,722	Sí
1803038	Condilomas anales, trat. quir.	542,254	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1901001	Exploración de uretra ántero-posterior con bujía y/o explorador olivar, y/o sonda, y/o Beniqué, y/o medición de residuo vesical	21,942	Sí
1901002	Cistoscopia con sondeo de uno o ambos ureteres	542,254	Sí
1901003	Cistoscopia y/o uretrocistoscopia y/o uretroscopia	320,252	Sí
1901004	Ureteronefrosopia	542,254	Sí
1901005	Biopsia prostática transrectal o transperineal con apoyo ecográfico	123,280	Sí
1901006	Biopsia renal transparietal	187,262	Sí
1901007	Cistometria (proc.aut.)	187,262	Sí
1901009	Electromiografía perineal y del esfinter uretral en ninos	187,262	Sí
1901010	Perfil uretral (proc.aut.)	187,262	Sí
1901011	Uroflujometria (proc.aut.)	63,948	Sí
1901012	Cistografía por sonda (de relleno) o por punción hipogástrica	48,128	Sí
1901013	Inyeccion de medio de contraste en cuerpo cavernoso	45,465	Sí
1901015	Ureteropielografia ascendente (directa) por cateterismo	542,254	Sí
1901016	Uretrografia retrograda o cistouretrografia (miccional)	32,571	Sí
1901018	Dilatacion uretra c/s masaje, c/s instilacion o inyeccion de	37,865	Sí
1901019	Instilacion vesical (incluye colocacion de sonda) proc. Aut.	30,852	Sí
1901020	Inyeccion de medicamentos en el pene	31,754	Sí
1901021	Vac. Vesical p/puncion hipogastrica o cistostomia p/puncion	193,628	Sí
1901022	Vac. Vesical por sonda uretral, (proc. Aut.)	48,600	Sí
1901023	Hemodiálisis con insumos incluidos	968,929	No
1901025	Peritoneodiálisis (incluye insumos)	219,633	No
1901026	Peritoneodiálisis continua en paciente crónico (adulto o niños) (tratamiento mensual)	3,286,447	No
1901027	Hemodiálisis, tratamiento mensual (con insumos incluidos)	2,200,000	No
1901028	Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (por sesion)	209,099	No
1901029	Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (tratamiento mensual)	2,510,214	No
1901030	Estudio urodinámico (incluye cistometría, EMG perineal y del esfínter uretral, perfil uretral y uroflujometría)	199,468	Sí
1901035	Biopsia estereotáxica digital de próstata	1,010,243	Sí
1902002	Arterias renales, operaciones sobre (proc. aut.)	2,047,966	Sí
1902003	Auto o heterotrasplante riñon	2,725,370	Sí
1902004	Cirugía de banco, (proc. completo) (micro-extracorpórea), autotrasplante	2,725,370	Sí
1902005	Litiasis renal, trat. quir. percutáneo c/s ultrasonido (incluye todo el procedimiento)	1,250,600	Sí
1902006	Litiasis renal o ureteral por cirugía abierta o laparoscópica, por pielotomía o nefrotomía mínima o anatófica.	1,128,474	Sí
1902008	Lumbotomía exploradora c/s dren., c/s biopsia (proc. aut.)	853,458	Sí
1902009	Nefrectomía parcial cualquier vía y técnica. Incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva	1,510,575	Sí
1902010	Nefrectomía radical ampliada (incluye ganglios)	2,047,966	Sí
1902011	Nefrectomía por patología benigna o malformación o trasplante.	1,128,474	Sí
1902012	Drenaje percutáneo o endoscópico de hidronefrosis. (proc.autónomo)	1,128,474	Sí
1902013	Pielotomía exploradora y/o terapéutica (incluye la pielostomía y/o pieloplastía)	1,128,474	Sí
1902015	Suprarrenalectomía unilateral	1,128,474	Sí
1902016	Anastomosis de los uréteres	1,365,489	Sí
1902017	Fístula urétero-vaginal, trat. quir.	1,128,474	Sí
1902018	Nefroureterectomía en patología tumoral o malformación, cualquier vía o técnica.	1,509,165	Sí
1902019	Ureterectomía	1,128,474	Sí
1902020	Urétero-litotomía abierta	853,458	Sí
1902021	Urétero o negro-litotomía endoscópica c/ureteroscopía rigida o flexible, con o sin fragmentación.	598,488	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1902022	Ureterectomía, ureteroplastia, ureterorrafia, ureterolisis, transureteroanastomosis, cualquier vía o técnica.	1,365,489	Sí
1902023	Uréterorrafia y/o uréterolisis c/u	1,128,474	Sí
1902024	Ureterostomía bilateral: vesical, cutánea o intestinal	1,508,423	Sí
1902025	Ureterostomía unilateral: vesical, cutánea o intestinal	1,248,820	Sí
1902027	Cistectomía parcial y/o trat. quir. de divertículo vesical	1,128,474	Sí
1902028	Cistectomía radical, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía ampliada.	2,267,650	Sí
1902029	Cistoplastía, proc. completo	1,510,630	Sí
1902030	Reparación vesical por trauma o daño de cualquier tipo.	853,458	Sí
1902031	Cistostomía, extracción de litiasis o cuerpo extraño, instalación de catéter suprapúbico, por vía abierta o endoscópica, c/s láser	853,458	Sí
1902032	Extrofia vesical, proc. completo	1,128,474	Sí
1902033	Fístula vésico-cutánea, y/o vaginal, y/o intest., trat. quir.	1,128,474	Sí
1902034	Cirugía abierta o endoscópica de lesiones cuello vesical y/o hemovejiga primaria o post cirugía próstata o vejiga	1,128,474	Sí
1902035	Ligadura de arterias hipogástricas (proc. aut.)	853,458	Sí
1902036	Operación de Bricker	1,830,125	Sí
1902037	Resección endoscópica de cáncer vesical	1,365,489	Sí
1902038	Reservorio continente intestinal externo o interno	1,510,630	Sí
1902040	Extirpación divertículo o quiste para-uretral, cualquier vía	1,128,474	Sí
1902041	Flegmón urinoso, drenaje y cistostomía	853,458	Sí
1902043	Uretroplastía sin substitución - uretrorrafia	853,458	Sí
1902044	Uretroplastía de substitución, cada tiempo	1,128,474	Sí
1902045	Incontinencia urinaria de esfuerzo o d.i.e. (disfunción intrínseca del esfínter), cualquier vía única o combinada, con o sin instalación de mallas, elementos protésicos o esfínter artificial.	1,128,474	Sí
1902047	Meatotomía quirúrgica c/s resección de pólipo o carúncula	542,254	Sí
1902049	Uretrectomía y /o plastía abierta de uretra posterior por trauma o, estenosis o cualquier etiología	1,249,060	Sí
1902050	Fistulectomía	542,254	Sí
1902051	Uretrostomía	542,254	Sí
1902052	Uretrotomía externa (proc. aut.)	542,254	Sí
1902053	Uretrotomía interna y/o uretrolitotomía (proc. aut.)	542,254	Sí
1902054	Tratamiento quirúrgico de absceso prostático y/o vesículas seminales, cualquier vía o técnica	542,254	Sí
1902055	Adenoma o cáncer prostático, resección endoscópica desobstructiva, cualquier técnica (uni, bipolar, láser u otros)	1,128,474	Sí
1902056	Adenoma prostático, trat. quir. cualquier vía o técnica abierta	1,128,474	Sí
1902057	Prostatectomía radical por cáncer prostático, vía abierta, laparoscópica o robótica, incluye linfadenectomía si corresponde	1,651,722	Sí
1902059	Biopsia quirúrgica de testículo y/o aspiración epididimaria.	542,254	Sí
1902060	Descenso testicular con o sin hernia, cualquier tiempo, cualquier técnica	732,231	Sí
1902061	Descenso testículo inguinal c/s hernioplastía	600,490	Sí
1902062	Escroto, plastía de, proc. completo	732,231	Sí
1902063	Hidatidectomía unilat. c/s eversión de la vaginal (proc. aut.)	542,254	Sí
1902064	Hidrocele y/o hematocele. Incluye quistes cordón y/o epidídimo y/o hidatidectomías y/o cirugía intravaginal del mismo lado	542,254	Sí
1902065	Orquidectomía unilateral	542,254	Sí
1902066	Orquidopexia unilateral	542,254	Sí
1902067	Prótesis testicular, (proc. aut.)	542,254	Sí
1902068	Orquidectomía ampliada por cáncer testicular	732,231	Sí
1902069	Disección ganglionar lumboaórtica por cáncer testicular. Cualquier vía o técnica, uni o bilateral o modificada.	2,047,966	Sí
1902071	Cirugía del epidídimo y cordón (proc.aut), incluye cirugía intravaginal y/o varicocele mismo lado	542,254	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1902072	Plastía epidídimo-deferente (operación de Martín o sim.)	853,458	Sí
1902073	Quistes del cordón, y/o epidídimo, extirpación; epididimotomía diagnóstica y/o terapéutica (proc. aut.)	542,254	Sí
1902074	Exploración escroto agudo. Incluye hematocele por trauma, destorción y fijación testículo, hidatidectomía y eversión bilateral si corresponde	542,254	Sí
1902075	Varicocele unilateral y/o denervación cordón espermático (incluye quistes, hidátides e hidrocele mismo lado)	542,254	Sí
1902076	Vasectomía bilateral, (proc. aut.) (la vasectomía como tiempo previo a una resección de próstata está incluida en la prostatectomía)	542,254	Sí
1902078	Amputación parcial del pene (proc. aut.)	732,231	Sí
1902079	Amputación total del pene, proc. completo	1,128,474	Sí
1902080	Biopsia de pene (proc. aut.)	320,252	Sí
1902081	Cirugía del priapismo cualquier vía o técnica	732,231	Sí
1902082	Circuncisión (incluye sección de frenillo, y/o de sinequias bálandano-prepuciales, y/o incisión dorsal c/s meatotomía)	542,254	Sí
1902083	Cirugía traumatismo peneano o curvaturas adquiridas de la albugínea	542,254	Sí
1902084	Meatotomía hombre y/o sección frenillo y/o incisión dorsal, (proc. aut.)	320,252	Sí
1902085	Implantación prótesis peneana cualquier tipo o vía (no incluye prótesis)	946,050	Sí
1902090	Tratamiento integral litiasis urinaria por vía litotripsia extracorpórea	1,651,722	Sí
2001002	Colposcopia	33,798	Sí
2001005	Histeroscopia diagnóstica (proc. aut.)	320,252	Sí
2001006	Amniocentesis	49,124	Sí
2001007	Culdocentesis (punción del Douglas)	187,262	Sí
2001009	Monitoreo basal con informe	30,139	Sí
2001010	Monitoreo fetal estresante, con control permanente del especialista y tratamiento de las posibles complicaciones	86,078	Sí
2001013	Histerosalpingografía (a.c. 04-02-011)	63,382	Sí
2001014	Biopsia endometrio, vulva, vagina, cuello, c/u (proc. aut.)	114,351	Sí
2001015	Colocación o extracción de dispositivo intrauterino (no incluye el valor del dispositivo)	39,857	Sí
2001016	Electrodiatermo o criocoagulación de lesiones del cuello	114,351	Sí
2001020	Test postcoital	88,311	Sí
2001021	Cordocentesis	151,765	Sí
2001022	Punción evacuadora de quistes mamarios, c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos	44,836	Sí
2001023	Biopsia estereotaxica digital de mama	1,202,498	Sí
2001024	Biopsia Corial	138,096	Sí
2001025	Toma de biopsia con aguja bajo visión ecográfica de la Mama (Biopsia Core)	207,960	Sí
2002001	Absceso y/o hematoma, trat. quir.	187,262	Sí
2002002	Mastectomía parcial (cuadrantectomía o similar) o total s/vaciamiento ganglionar	732,231	Sí
2002003	Mastectomía radical o tumorectomía c/vaciamiento ganglionar o mastectomía total c/vaciamiento ganglionar	938,053	Sí
2002005	Tumor benigno y/o quiste y/o mama supernumeraria y/o aberrante o politelia, o biopsia quirúrgica extemporánea, trat. quir. (proc. aut)	542,254	Sí
2003001	Ooforectomía parcial o total, uni o bilateral (proc. aut.)	1,365,489	Sí
2003002	Anexectomía y/o vac. de absceso tubo-ovárico, uni o bilateral.	1,365,489	Sí
2003003	Embarazo tubario, trat. quir.	1,365,489	Sí
2003004	Ligadura o sección uni o bilateral de las trompas (Madlener, Pomeroy, o similares) (proc. aut.)	1,365,489	Sí
2003005	Salpingectomía uni o bilateral	853,458	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
2003006	Esterilidad tubaria, operación plástica, uni o bilateral- Con microcirugía	2,047,966	Sí
2003007	Esterilidad tubaria, operación plástica, uni o bilateral- Sin microcirugía	1,651,722	Sí
2003008	Miomectomía	1,651,722	Sí
2003009	Histerectomía por vía abdominal, c/s anexectomía uni o bilat.- Sub-total	1,651,722	Sí
2003010	Histerectomía por vía abdominal, c/s anexectomía uni o bilat.- Total o ampliada	1,651,722	Sí
2003011	Ligamento ancho: abscesos y/o hematomas y/o flegmones y/o quistomas y/o várices u otros, trat. quir. (proc. aut.)	1,651,722	Sí
2003012	Conización y/o amputación del cuellouterino, diagnóstica y/o terapéutica c/s biopsia	542,254	Sí
2003013	Exanteración pelviana anterior y/o posterior	2,725,370	Sí
2003014	Histerectomía por vía vaginal	1,651,722	Sí
2003015	Histerectomía radical con disección pelviana completa de territorios ganglionares, incluye ganglios lumboaórticos (operación de Wertheim o similares)	2,367,306	Sí
2003016	Histerectomía total c/intervención incontinencia urinaria, cualquier técnica	1,651,722	Sí
2003017	Histeropexia	1,651,722	Sí
2003018	Plastía uterina (operación de Strassmann o similares)	1,651,722	Sí
2003019	Polipectomía (uno o más) (proc. aut.)	320,252	Sí
2003020	Sinequia y/o estenosis cervical, trat. quir.	542,254	Sí
2003021	Colpoceliotomía	542,254	Sí
2003022	Incontinencia urinaria de esfuerzo, trat. quir. por vía vaginal (proc. aut.)	732,231	Sí
2003023	Prolapso anterior y/o posterior con repar., incontinencia urinaria por vía extravaginal o combinada	1,128,474	Sí
2003024	Prolapso anterior y/o posterior c/s trat. de incontinencia urinaria por vía vaginal, trat. quir.	853,458	Sí
2003025	Quiste y/o desgarr y/o tabique vaginal, trat. quir.	542,254	Sí
2003026	Bartolinitis, vaciamiento y drenaje (proc. aut.)	320,252	Sí
2003027	Bartolinocistoneostomía o extirp. de la glándula	542,254	Sí
2003028	Vulvectomy- Radical	1,242,615	Sí
2003029	Vulvectomy- Simple	809,100	Sí
2003030	Desgarro cervical trat. quir.	542,254	Sí
2003031	Videolaparoscopia ginecológica exploradora (incluye toma de muestras para biopsias, punción de quistes y liberación de adherencias) (proc. aut.)	853,458	Sí
2003040	Incompetencia cervical trat. quir.	542,254	Sí
2003041	Extracción de DIU incrustado, por vía abdominal	1,128,474	Sí
2004001	Aborto retenido, vaciamiento de (incluye la inducción en los casos que corresponda)	352,000	Sí
2004002	Raspado uterino diagnóstico o terapéutico por metrorragia o por restos de aborto	354,025	Sí
2004003	Parto presentación cefálica o podálica, c/s episiotomía, c/s sutura, c/s fórceps, c/s inducción, c/s versión interna, c/s revisión, c/s extracción manual de placenta, c/s monitorización. (Unico o Múltiple)	732,231	Sí
2004005	Cesárea con histerectomía	1,128,474	Sí
2004006	Cesárea c/s salpingoligadura o salpingectomía	853,458	Sí
2004007	Aspiración manual endouterina	124,865	Sí
2004008	Tratamiento Farmacológico Ley IVE (incluye Consulta especialidad en Obstetricia y Ginecología y Fármacos)	93,238	Sí
2004009	Fototerapia a recién nacidos	153,785	Sí
2004011	Honorario de Matrona por atención integral en control y manejo del trabajo de parto (periodo expulsivo, asistencia al pabellón quirúrgico en caso de cesárea)	334,391	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
2004010	Honorario Matrona por la atención en parto (desde ingreso a centro asistencial por trabajo de parto, ya sea inicial o activo, hasta el periodo expulsivo)	103,785	Sí
2104035	Biopsia sinovial o muscular por punción	114,351	Sí
2104053	Amputación brazo	853,458	Sí
2104070	Amputación antebrazo	853,458	Sí
2104087	Amputación dedos (tres o más)	542,254	Sí
2104088	Amputación dedos (uno o dos)	353,730	Sí
2104094	Flegmón mano, trat. quir.	204,075	Sí
2104142	Amputación muslo	853,458	Sí
2104164	Amputación pierna	1,128,474	Sí
2104166	Fasciotomía por síndrome compartamental	542,254	Sí
2104185	Amputación transmetatarsiana	853,458	Sí
2104189	Fasciotomía plantar (proc. aut.)	542,254	Sí
2104193	Neuroma de Morton, trat. quir.	542,254	Sí
2104195	Ortejos, amputación, uno o más, unilateral	542,254	Sí
2201001	Anestesia general o regional otorgada por médico diferente al primer cirujano (en intervenciones o procedimientos diagnósticos o terapéuticos)	187,744	Sí
2201002	Anestesia peridural continua, proc. aut.	225,986	Sí
2301002	Ortesis cervicales (collares blandos y duros)	29,340	Sí
2301008	Braguero (Hernia Umbilical o Inguinal)	16,840	Sí
2301011	Faja Ortopédica (Contensión de Abdomen o Columna Dorsolumbar)	27,020	Sí
2301020	Ortesis Muslo-Pie o Isquiopedio	95,120	Sí
2301021	Arnés de Prótesis (Extremidad Superior)	14,340	Sí
2301022	Bastón canadiense o trípode, c/u	27,720	Sí
2301024	Rodillera	7,920	Sí
2301029	Cojín de abducción o Paulik	14,340	Sí
2301030	Correa de ortesis	44,007	Sí
2301032	Ortesis de columna (Milwaukee, Taylor o similares)	181,540	Sí
2301033	Ortesis lumbosacra (Corset de Knight)	69,660	Sí
2301034	Ortesis palmar activa (UCLA)	88,218	Sí
2301035	Ortesis radial de posición	89,267	Sí
2301036	Ortesis corta de posición (digitales) c/u	53,447	Sí
2301037	Ortesis de uso nocturno de miembro inferior	87,271	Sí
2301038	Ortesis Larga de Posición (Extremidad Superior)	75,835	Sí
2301040	Muletas (par)	23,840	Sí
2301041	Ortesis Larga bilateral con cinturón pélvico (Extremidades Inferiores)	209,980	Sí
2301042	Ortesis Larga unilateral (Extremidad Inferior)	255,851	Sí
2301043	Ortesis mano-muñeca pasiva	87,271	Sí
2301044	Ortesis para rodilla	61,900	Sí
2301045	Ortesis tobillo-pie	79,260	Sí
2301067	Talonera goma (par)	38,660	Sí
2505930	Trombectomía mecánica infarto cerebral	3,390,000	Sí
2701102	Consulta especialidad Cirugía y Traumatología Buco Maxilofacial	28,862	Sí
2701103	Consulta especialidad Endodoncia	28,862	Sí
2701106	Consulta especialidad Odontopediatría	28,862	Sí
2701107	Consulta especialidad Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilofacial	28,862	Sí
2701108	Consulta especialidad Patología Oral y Maxilofacial	28,862	Sí
2701109	Consulta especialidad Rehabilitación Oral	28,862	Sí
2701110	Consulta especialidad Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial	28,862	Sí
2701112	Educación grupal	50,000	Sí
2701115	Consulta de urgencia odontológica	29,155	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
2702101	Radiografía Retroalveolar Unitaria Adulto (por placa)	17,456	Sí
2702102	Radiografía Retroalveolar Unitaria Niño (por placa)	17,456	Sí
2702105	Radiografía extraoral (por placa)	35,564	Sí
2702108	Telerradiografía	37,000	Sí
2702109	Radiografía panorámica u ortopantomografía	76,776	Sí
2702110	Radiografía de ATM Bilateral en Boca Cerrada y Boca Abierta	78,551	Sí
2702111	Tomografía Computacional Maxilo Facial Cone Beam Zona Dentaria	142,154	Sí
2702112	Tomografía Computacional Maxilo Facial Cone Beam Unimaxilar	213,231	Sí
2702113	Tomografía Computada Cone Beam Bimaxilar, Máxilo Facial, Cráneo Completo, Sialo Tc Cone Beam	255,855	Sí
2702117	Estudio de Localización Maxilofacial	55,088	Sí
2703101	Aplicación de sellantes	36,637	Sí
2703102	Desgastes selectivos	34,546	Sí
2703103	Destartraje y pulido coronario	43,167	Sí
2703104	Mantenedores de espacio	67,925	Sí
2703105	Pulpotomía	19,179	Sí
2703106	Aplicación tópica de fluoruros	42,828	Sí
2703107	Exodoncia simple diente permanente	35,582	Sí
2703108	Exodoncia diente primario	26,679	Sí
2703110	Obturación composite	59,494	Sí
2703111	Obturación Vidrio Ionómero	35,152	Sí
2703112	Profilaxis Dental	118,912	Sí
2703113	Acceso Cavitario	35,195	Sí
2703114	Ferulización por grupo	61,462	Sí
2703115	Recubrimiento Directo	27,642	Sí
2704002	Dispositivo Interoclusal	169,341	Sí
2704003	Prótesis de restitución (fase clínica)	309,895	Sí
2704004	Prótesis metálica	307,583	Sí
2704005	Prótesis de restitución (fase laboratorio)	102,244	Sí
2704006	Reparación compuesta de prótesis	50,979	Sí
2704007	Reparación corona	38,614	Sí
2704008	Reparación o reajuste prótesis	32,599	Sí
2704009	Restitución por corona (combinada)	219,665	Sí
2704010	Restitución por corona provisoria	113,341	Sí
2704011	Tratamiento ortodoncia con aparatología removible (incluye aparato) (año 1)	660,642	Sí
2704012	Tratamiento ortodoncia con aparatología fija (incluye aparato) (año 1)	722,067	Sí
2704013	Tratamiento ortodoncia con aparatología fija (incluye aparato) (año 2)	442,308	Sí
2704014	Endodoncia Multirradicular	267,852	Sí
2704015	Endodoncia birradicular	196,601	Sí
2704016	Endodoncia unirradicular	143,762	Sí
2704017	Destartraje Subgingival y Pulido Radicular	79,732	Sí
2704018	Sedación inhalatoria con óxido nitroso	80,972	Sí
2704021	Inyección Intralesional de Medicamentos en el territorio de la Mucosa Oral	55,894	Sí
2704026	Infiltración de la Articulación Temporomandibular, por sesión	46,894	Sí
2704027	Reducción de Luxación Discal de la Articulación Témporomandibular	29,862	Sí
2704029	Reparación o reajuste de Dispositivo Interoclusal	42,599	Sí
2704030	Artrocentesis temporomandibular unilateral	247,134	Sí
2705001	Cirugía bucal	79,582	Sí
2705002	Cirugía de enfermedad periodontal (por grupo)	59,617	Sí
2705003	Corticotomía	275,325	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
2705004	Disyunción palatina quirúrgica	582,377	Sí
2705005	Extirpación de pseudoquistes, quistes y tumores	413,606	Sí
2705006	Glosectomías	698,402	Sí
2705009	Exodoncia de dientes retenidos	141,419	Sí
2705010	Exodoncia de tercer molar con osteotomía	141,419	Sí
2705011	Injertos en boca	528,377	Sí
2705012	Elevación de piso del seno maxilar	385,141	Sí
2705013	Plastía de fístula salival	213,350	Sí
2705014	Preparación quirúrgica de los maxilares con fines protésicos	135,314	Sí
2705015	Profundización de vestíbulo o reconstrucción de rebordes, con o sin injerto	600,955	Sí
2705016	Reimplante y trasplante dentario	141,419	Sí
2705017	Remoción de cuerpo extraño y secuestrectomía	141,419	Sí
2705018	Sutura completa de herida mayor	275,512	Sí
2705019	Sutura completa de herida menor	228,329	Sí
2705020	Sutura simple de herida	141,419	Sí
2705021	Tratamiento quirúrgico fracturas maxilar superior	692,569	Sí
2705022	Tratamiento quirúrgico de fracturas en maxilar inferior	692,569	Sí
2705023	Tratamiento de traumatismo dento alveolar simple	141,419	Sí
2705024	Tratamiento de traumatismo dento alveolar complejo	266,314	Sí
2705025	Implante oseointegrado	316,350	Sí
2705026	Pilar Protésico sobre Implantes	120,294	Sí
PAB01	SALA DE PROCEDIMIENTOS 1	91,245	NO
PAB02	SALA DE PROCEDIMIENTOS 2	110,926	NO
PAB03	SALA DE PROCEDIMIENTOS 3	130,032	NO
PAB04	PABELLON 4	203,952	NO
PAB05	PABELLON 5	316,088	NO
PAB06	PABELLON 6	463,931	NO
PAB07	PABELLON 7	628,425	NO
PAB08	PABELLON 8	860,687	NO
PAB09	PABELLON 9	1,102,937	NO
PAB10	PABELLON 10	1,324,905	NO
PAB11	PABELLON 11	1,605,905	NO
PAB12	PABELLON 12	1,939,260	NO
PAB13	PABELLON 13	2,273,406	NO
PAB14	PABELLON 14	2,483,470	NO
2401080MI	Rescate simple y/o traslado en móvil 1(con técnico paramédico) Santiago	1,200,000	NO
2401081MII	M2. Rescate profesionalizado y/o traslado paciente complejo móvil 2(con Reanimador) Santiago	1,350,000	NO
2401082MI	Rescate simple y/o traslado en móvil 1(con técnico paramédico) Valparaíso, Viña del Mar	1,100,000	NO
2401083MI	Rescate profesionalizado y/o traslado paciente complejo móvil 2(con Reanimador) Valparaíso, Viña del Mar	1,200,000	NO
2402061	Rescate simple y/o traslado en móvil 1	100,000	NO
2402064	Rescate profesionalizado y/o traslado paciente complejo móvil 2	200,000	NO
2402067	Rescate medicalizado y/o traslado paciente crítico en móvil 3	250,000	NO

Anótese, regístrese y comuníquese.- Luis Iván Marín Campusano, Director Hospital de La Serena.