

LEYES, REGLAMENTOS, DECRETOS Y RESOLUCIONES DE ORDEN GENERAL

Núm. 44.468

Sábado 6 de Junio de 2026

Página 1 de 59

Normas Generales

CVE 2817123

MINISTERIO DE SALUD

Subsecretaría de Redes Asistenciales/Servicio de Salud Coquimbo Región de Coquimbo/
Hospital de La SerenaAPRUEBA ARANCELES PARA PRESTACIONES QUE SEÑALA, Y DEJA SIN
EFECTO RESOLUCIÓN N° 24.739 EXENTA, DE 2025, Y SUS MODIFICACIONES

(Resolución)

Núm. 3.022.- La Serena, 5 de mayo de 2026.

Visto:

El DFL N°1/2005 del Ministerio de Salud, que fija Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado del DL N°2763/1979; 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:

- 1) El Arancel del Régimen de Prestaciones de Salud Libro II DFL N°1/2005, de la Modalidad de Libre Elección y sus posteriores modificaciones.
- 2) 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.
- 3) 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:

- 1) Déjese sin efecto la Resolución Exenta N°2025-24739 y sus modificaciones.
- 2) 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.
- 3) Las prestaciones que no figuren en ambos aranceles, el hospital deberá crear código y asignar el valor, según estudio de mercado.
- 4) Los medicamentos de Alto Costo (drogas de alto costo, DAC), no tendrán recargos asociados en este arancel a particulares.
- 5) 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.
- 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 del 2009.

CVE 2817123

Director: Giovanni Calderón Bassi
Sitio Web: www.diarioficial.clMesa Central: 600 712 0001 E-mail: consultas@diarioficial.cl
Dirección: Dr. Torres Boonen N°511, Providencia, Santiago, Chile.

- 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 del 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 determinados por el Código Adicional de la prestación respectiva, cuyos valores se encuentran indicados 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
0101001	Consulta Medicina General	\$30,531	Sí
0101004	visita domiciliaria Médica general	\$50,885	Sí
0101005	Visita médica domiciliaria en horario inhábil	\$76,328	no
0101007	Atención médica del recién nacido en sala de parto o pabellón quirúrgico c/s reanimación cardio-respiratoria	\$82,864	Sí
0101010	Atención médica diaria a paciente hospitalizado	\$30,531	si
0101300	Consulta Médica otras Especialidades	\$40,708	Sí
0102000	Consulta o control por profesional no médico	\$20,354	Sí
0102001	Curación Simple Técnico en Enfermería	\$10,177	Sí
0102002	Control de salud niño con EDP por enfermera	\$20,354	Sí
0102006	Tratamiento inyectable (procedimiento intramuscular)	\$16,283	Sí
0102007	Limpieza catéter	\$96,682	Sí
0102008	Consulta o control por enfermera	\$20,354	Sí
0102009	Consulta o control por matrona	\$20,354	Sí
0102010	Consulta o control por nutricionista	\$20,354	Sí
0102080	colocación de suero o similar	\$20,354	Sí
0102090	Tratamiento inyectable (procedimiento intravenoso)	\$17,301	Sí
0104002	Visita a domicilio por asistente social	\$51,048	Sí
0104003	Visita a domicilio por auxiliar de enfermería	\$51,048	Sí
0104004	Visita a domicilio por enfermera	\$51,048	Sí
0104005	Visita a domicilio por matrona	\$51,048	Sí
0104006	Visita a domicilio por nutricionista	\$51,048	Sí
0106003	Curación simple por médico	\$30,531	Sí
0106004	Curación simple por profesional no médico	\$20,354	Sí
0108001	Teleconsulta Médica General	\$30,531	Sí
0108002	Teleconsulta Médica de Especialidades	\$40,708	Sí
0108003	Teleconsulta Profesional no médico	\$20,354	Sí
0201002	Día Cama Hospitalización Sala Común (Servicios Clínicos).	\$195,398	NO
0201201	Día Cama de Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	\$1,272,125	NO
0201202	Día Cama de Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.).	\$195,398	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0201203	Día Cama de Hospitalización Integral Neonatal en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	\$707,302	NO
0201301	Día Cama de Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	\$865,045	NO
0201302	Día Cama de Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	\$539,381	NO
0201303	Día Cama de Hospitalización Integral Neonatal en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	\$539,381	NO
0201403	Día Cama de Hospitalización Integral Sala Cuna	\$91,593	NO
0201407	Día Cama de Hospitalizacion Integral de Observación - Ambulatorio	\$86,505	NO
0301002	Ácido fólico o folatos	\$17,603	NO
0301003	Adenograma, mielograma, c/u	\$30,033	NO
0301006	Agregación plaquetaria con diferentes agonistas	\$17,800	NO
0301007	Anticoagulantes circulantes o anticoagulante lúpico	\$17,464	NO
0301008	Antitrombina III	\$17,464	NO
0301011	Coagulación, tiempo de	\$4,233	NO
0301013	Tiempo de lisis del coágulo	\$2,596	NO
0301014	Prueba de antiglobulina directa	\$4,792	NO
0301017	Deshidrogenasa glucosa-6-fosfato en eritrocitos	\$28,855	NO
0301020	Tiempo de lisis de euglobulinas	\$5,557	NO
0301021	Fibrinógeno	\$5,231	NO
0301022	Test de neutralización plaquetaria	\$21,928	NO
0301024	Factor V	\$4,600	NO
0301025	Factores VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, c/u	\$109,162	NO
0301026	Ferritina	\$12,335	NO
0301027	Fibrinógeno, productos de degradación del	\$16,736	NO
0301028	Fierro sérico	\$4,356	NO
0301029	Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)	\$9,485	NO
0301030	Fierro, cinética del (cada determinación)	\$17,365	NO
0301033	Cadenas livianas libres, razón kappa/ lambda	\$111,947	NO
0301034	Clasificación sanguínea AB0 y RhD	\$9,065	NO
0301035	Haptoglobina cuantitativa	\$15,876	NO
0301036	Hematocrito (proc. aut.)	\$1,588	NO
0301038	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)	\$1,588	NO
0301040	Hemoglobina fetal cuantitativa en eritrocitos	\$14,257	NO
0301041	Hemoglobina glicada A1c	\$9,281	NO
0301042	Hemoglobina plasmática	\$3,079	NO
0301044	Electroforesis de hemoglobina	\$17,662	NO
0301045	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos y eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación)	\$6,330	NO
0301048	Hemosiderina medular	\$4,883	NO
0301049	Cuantificación de heparina	\$16,740	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0301051	Identificación de anticuerpos irregulares eritrocitarios	\$19,133	NO
0301054	Metahemoglobina	\$5,127	NO
0301059	Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)	\$3,175	NO
0301062	Recuento de basófilos (absoluto)	\$2,158	NO
0301063	Recuento de eosinófilos (absoluto)	\$2,015	NO
0301064	Recuento de eritrocitos, absoluto (proc. aut.)	\$1,547	NO
0301065	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)	\$1,506	NO
0301066	Recuento de linfocitos (absoluto)	\$2,605	NO
0301067	Recuento de plaquetas (absoluto)	\$2,666	NO
0301068	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)	\$2,056	NO
0301069	Recuento diferencial o fórmula leucocitaria (proc. aut.)	\$4,356	NO
0301070	Resistencia globular osmótica	\$12,090	NO
0301072	Tiempo de sangría (no incluye dispositivo asociado)	\$5,620	NO
0301082	Transferrina	\$11,276	NO
0301083	Trombina, tiempo de	\$7,362	NO
0301085	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)	\$4,905	NO
0301086	Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)	\$1,140	NO
0301089	Factor Von Willebrand antigénico (FVW:Ag)	\$33,571	NO
0301090	Factor Von Willebrand antigénico Cofactor Ristocetina (FVW:CoRis)	\$40,910	NO
0301091	Proteína C funcional	\$103,956	NO
0301092	Proteína S	\$122,941	NO
0301093	Resistencia a la Proteína C activada	\$77,429	NO
0301094	Estudio de la hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN) por citometría de flujo	\$136,348	NO
0301095	Dímero-D	\$54,005	NO
0301096	Procalcitonina	\$55,897	NO
0301097	Inhibidor de factor de la coagulación	\$199,035	NO
0301099	Tiempo de veneno de víbora de Russell diluido	\$91,797	NO
0301100	Antitrombina III antigénica	\$90,474	NO
0301114	Proteína C antigénica	\$90,799	NO
0302001	Cuerpos cetónicos en sangre	\$3,109	NO
0302002	Acido cítrico	\$10,249	NO
0302004	Lactato en sangre	\$8,365	NO
0302005	Acido úrico, en sangre	\$3,114	NO
0302008	Amilasa, en sangre	\$4,905	NO
0302009	Aminoácidos, cualitativo, en sangre	\$22,425	NO
0302010	Amonio	\$8,236	NO
0302011	Bicarbonato (proc. aut.)	\$1,486	NO
0302012	Bilirrubina total (proc. aut.)	\$3,175	NO
0302013	Bilirrubina total y conjugada	\$2,992	NO
0302015	Calcio, en sangre	\$2,850	NO
0302017	Caroteno	\$4,539	NO
0302018	Caroteno, prueba de sobrecarga de, además 2 códigos 03-07-011 o 03-07-012.	\$15,624	NO
0302019	Ceruloplasmina	\$7,572	NO
0302020	Cobre en sangre	\$6,847	NO
0302021	Colinesterasa en suero o plasma	\$6,106	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0302023	Creatinina, en sangre	\$2,748	NO
0302024	Clearance de creatinina (proc.aut.)	\$6,045	NO
0302025	Creatinquinasa CK - MB actividad	\$10,889	NO
0302026	Creatinquinasa CK - total	\$7,796	NO
0302027	Troponina	\$37,871	NO
0302030	Deshidrogenasa láctica total (LDH)	\$4,905	NO
0302031	Deshidrogenasa láctica total (LDH), con separación de isoenzimas	\$21,896	NO
0302032	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u	\$2,646	NO
0302033	Enzima convertidora de angiotensina I	\$26,559	NO
0302034	Perfil lipídico (incluye mediciones de colesterol total, HDL-colesterol y triglicéridos con estimaciones por fórmula de LDL-colesterol, VLDL-colesterol y colesterol no-HDL)	\$12,762	NO
0302035	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	\$12,823	NO
0302036	Fenilalanina	\$5,976	NO
0302039	Fosfatasas alcalinas con separación de isoenzimas hepáticas, intestinales, óseas c/u	\$21,102	NO
0302040	Fosfatasas alcalinas totales	\$2,626	NO
0302042	Fósforo (fosfatos), en sangre	\$3,765	NO
0302043	Galactosa	\$3,089	NO
0302045	Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)	\$4,600	NO
0302046	Gases y equilibrio ácido base en sangre (incluye: pH, O2, CO2, exceso de base y bicarbonato), todos o cada uno de los parámetros	\$8,040	NO
0302047	Glucosa, en sangre	\$2,565	NO
0302048	Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO), (dos determinaciones)	\$11,927	NO
0302050	Adenosindeaminasa en sangre u otro fluido biológico.	\$40,680	NO
0302052	Leucinaminopeptidasa (LAP)	\$8,373	NO
0302053	Lipasa en sangre	\$5,435	NO
0302055	Litio en sangre	\$5,984	NO
0302056	Magnesio en sangre	\$6,534	NO
0302057	Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre	\$2,030	NO
0302058	Osmolalidad en sangre	\$7,251	NO
0302061	Proteínas, electroforesis (incluye cód. 03-02-060)	\$12,904	NO
0302063	Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u	\$3,806	NO
0302064	Triglicéridos en sangre (proc.aut.)	\$3,623	NO
0302066	Xilosa, prueba de absorción (no incluye la xilosa que se administra)	\$11,018	NO
0302067	Colesterol total (proc. aut.)	\$2,788	NO
0302068	Colesterol HDL (proc. aut.)	\$4,132	NO
0302070	Apolipoproteínas (A1, B u otras)	\$14,207	NO
0302075	Perfil bioquímico (determinación automatizada de 12 parámetros)	\$17,912	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0302076	Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)	\$20,985	NO
0302077	Vitamina B12 por inmunoensayo	\$19,438	NO
0302078	25 OH Vitamina D Total por inmunoensayo (Quimioluminiscencia, Enzimoimmunoensayo, Radio inmunoensayo y otros)	\$56,162	NO
0302080	Vitamina B6 por HPLC	\$172,554	NO
0302081	Calcio iónico. Incluye medición de pH método ión selectivo. No incluye Point of Care Testing POCT	\$5,747	NO
0302082	Fenilalanina Cuantitativa en Gotas de Sangre Seca	\$26,440	NO
0302083	Carboxihemoglobina	\$29,730	NO
0302084	Plomo en sangre	\$82,434	NO
0302085	Prealbúmina	\$38,965	NO
0302086	Homocisteína	\$77,116	NO
0302097	Hormona tiroestimulante, neonatal	\$58,769	NO
0302098	Perfil de aminoácidos y acilcarnitinas	\$165,173	NO
0302099	Pesquisa neonatal ampliada	\$262,363	NO
0302100	Proteínas totales en sangre	\$4,502	NO
0302101	Albúminas en sangre	\$4,502	NO
0302102	Leucina cualitativa en GSS	\$54,956	NO
0302800	Vitamina E, alfa-tocoferol	\$26,867	NO
0303001	Adenocorticotrofina (ACTH)	\$17,606	NO
0303002	Aldosterona	\$14,512	NO
0303003	Androstenediona	\$11,459	NO
0303004	Angiotensina en sangre	\$22,723	NO
0303006	Cortisol	\$11,459	NO
0303007	Crecimiento, hormona de (HGH) (somatotrofina)	\$14,512	NO
0303008	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	\$14,309	NO
0303009	Eritropoyetina	\$19,581	NO
0303012	Gastrina	\$15,388	NO
0303014	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad beta (cuantificación)	\$11,032	NO
0303015	Hormona foliculo estimulante (FSH)	\$11,276	NO
0303016	Hormona luteinizante (LH)	\$11,296	NO
0303017	Insulina	\$10,503	NO
0303018	Parathormona, hormona Paratiroidea o PTH.	\$17,199	NO
0303019	Progesterona	\$10,686	NO
0303020	Prolactina (PRL)	\$11,276	NO
0303021	Renina	\$18,237	NO
0303022	Testosterona en sangre	\$11,724	NO
0303023	Testosterona libre en sangre	\$13,393	NO
0303024	Tiroestimulante (TSH), hormona (adulto, niño o R.N.)	\$9,281	NO
0303025	Tiroglobulina	\$14,512	NO
0303026	Tiroxina libre (T4L)	\$10,686	NO
0303027	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	\$9,281	NO
0303028	Triyodotironina (T3)	\$9,648	NO
0303029	17 - Hidroxiprogesterona	\$14,512	NO
0303030	Estradiol (17-Beta)	\$11,073	NO
0303031	Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones)	\$28,312	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0303033	Angiotensina en orina	\$21,267	NO
0303035	Cortisol libre urinario	\$11,622	NO
0303039	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad Beta; titulación por (Elisa; RIA o IRMA; Quimioluminiscencia u otra técnica)	\$17,894	NO
0303046	SHBG (Sex-Hormone Binding Globulin)	\$32,490	NO
0303047	IGF1 o Somatomedina - C (Insuline Like Growth Factor)	\$35,009	NO
0303048	IGFBP3, IGFBP1 (Insulin Like Growth Factor Binding Proteins) c/u	\$34,475	NO
0303049	Catecolaminas en sangre (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)	\$116,061	NO
0303050	Metanefrinas urinarias (incluye determinación de Metanefrina y Normetanefrina por separado por métodos cromatográficos)	\$141,264	NO
0303051	Catecolaminas urinarias (incluye medición de Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina por separado por métodos cromatográficos)	\$121,452	NO
0303052	Péptido C	\$127,286	NO
0303053	Calcitonina	\$120,004	NO
0303054	Inhibina B	\$138,356	NO
0303055	NT-Pro BNP O BNP	\$68,491	NO
0303056	Cortisol salival	\$120,817	NO
0303057	Triyodotironina Libre (T3 libre)	\$27,109	NO
0303058	Hormona antimulleriana	\$95,440	NO
0303123	Índice androgénico (incluye Testosterona Total y SHBG)	\$37,922	NO
0304001	Cariograma en sangre por cultivo de linfocitos (incluye mínimo 25 mitosis con bandeo G y eventualmente Q, R, C, NOR) (montaje de 3 metafases bandeadas)	\$215,981	NO
0304002	Cariotipo con técnicas especiales (incluye muestra de sangre o de médula ósea, tratamiento con FUDR, bromuro de etidio, medio deficiente en ácido fólico)	\$204,669	NO
0304003	Cariotipo en fibroblastos por cultivo de trofoblasto, líquido amniótico, piel u otros bandeos G y eventualmente Q, R, C, NOR	\$202,784	NO
0304006	FISH Cromosomas X e Y	\$290,665	NO
0304007	Diagnóstico Genético Molecular: Displasia Tanatofórica tipo I y II	\$120,036	NO
0304008	Amplificación por PCR más análisis de fragmentos fluorescentes por electroforesis capilar (hasta 5 fragmentos)	\$338,894	NO
0304009	Estudio de deleciones y duplicaciones por amplificación múltiple de sondas dependiente de ligación (MLPA) (1 o varios genes)	\$158,594	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0304010	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)	\$187,284	NO
0304012	Amplificación por PCR en tiempo real cuantitativo con sonda	\$446,106	NO
0304013	Amplificación de ADN por PCR convencional de 1 fragmento	\$333,105	NO
0304014	Amplificación por PCR más análisis por restricción enzimática	\$293,566	NO
0304015	FISH en frotis frescos de médula ósea, sangre, concentrado de células plasmáticas seleccionadas, búsqueda de alteraciones adquiridas	\$396,082	NO
0304016	Cariotipo molecular (Hibridación Genómica Comparativa en Micromatrices) 60K (incluye la extracción de ADN)	\$995,311	NO
0305001	Alfa -1- antitripsina cuantitativa	\$13,764	NO
0305002	Alfa -2- macroglobulina	\$18,489	NO
0305003	Alfa fetoproteínas	\$13,357	NO
0305004	Tamizaje de Anticuerpos anti antígenos nucleares extractables (a- ENA: Sm, RNP, Ro, La, Scl- 70 y Jo- 1)	\$27,631	NO
0305005	Anticuerpos antinucleares (ANA), antimitocondriales, anti DNA (ADNA), anti músculo liso, anticentrómero, u otros, c/u.	\$19,438	NO
0305007	Anticuerpos específicos y otros autoanticuerpos (anticuerpos antitiroideos: anticuerpos antimicrosomales y antitiroglobulinas y otros anticuerpos: prostático, espermios, etc.) c/u	\$15,520	NO
0305008	Antiestreptolisina O, por técnica de látex	\$12,009	NO
0305009	Antígeno carcinoembrionario (CEA)	\$18,141	NO
0305010	Beta-2-microglobulina	\$18,570	NO
0305012	Complemento C1Q, C2, C3, C4, etc., c/u	\$12,009	NO
0305013	Complemento hemolítico (CH 50)	\$17,380	NO
0305014	Crioglobulinas, precipitación en frío (cualitativa) o cuantitativa c/u	\$4,172	NO
0305019	Factor reumatoideo por técnica de látex u otras similares	\$8,930	NO
0305020	Factor reumatoideo por técnica Scat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas	\$11,805	NO
0305021	Inhibidor de C1Q, C2 y C3, c/u	\$19,581	NO
0305025	Inmunofijación de inmunoglobulina, c/u	\$55,990	NO
0305026	Inmunoglobulina IgA secretora	\$11,271	NO
0305027	Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, c/u	\$13,205	NO
0305028	Inmunoglobulinas IgE, IgD total, c/u	\$13,764	NO
0305029	Inmunoglobulinas IgE, IgG específicas, c/u	\$13,535	NO
0305030	Proteína C reactiva por técnica de látex u otras similares	\$14,058	NO
0305031	Proteína C reactiva por técnicas automatizadas	\$15,596	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0305035	Detección, identificación y titulación de crioaglutininas	\$8,855	NO
0305036	Criohemolisinas	\$7,953	NO
0305037	Digestión fagocítica nitroblue-tetrazolium cualitativo y cuantitativo	\$24,383	NO
0305038	Fagocitosis: ingestión y digestión (killing) de levaduras por polimorfonucleares	\$38,791	NO
0305039	Fagocitosis: ingestión y digestión (killing) de bacterias por polimorfonucleares	\$48,637	NO
0305040	Inmunoadherencia de leucocitos macrófagos	\$20,056	NO
0305041	Intradermorreacción (PPD, histoplasmina, aspergilina, u otros, incluye el valor del antígeno y reacción de control), c/u.	\$16,758	NO
0305042	LIF o MIF	\$18,799	NO
0305044	Linfocitos B (rosetas EAC) y linfocitos T (rosetas E) c/u	\$20,700	NO
0305047	Linfotoxinas humanas, detección de	\$27,279	NO
0305049	Transformación linfoblástica a drogas, análisis de transformación espontánea con estímulo inespecífico y con diferentes concentraciones de la droga en 1000 células	\$99,811	NO
0305070	Antígeno prostático específico	\$23,356	NO
0305080	Estudio para hipersensibilidad retardada	\$62,619	NO
0305081	Anticuerpo antiendomisio (EMA, antimembrana basal glomerular (GBM), antireticulina, por IFI c/u.	\$29,106	NO
0305082	Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA), C-ANCA y P-ANCA, por IFI	\$41,624	NO
0305083	Determinación de isotipos de anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (G-M-A-C'3), por IFI, c/u.	\$25,964	NO
0305084	Anticuerpos anticardiolipinas (IgG, IgM), c/u	\$33,075	NO
0305085	Anticuerpos anti LKM-1	\$76,834	NO
0305086	Anticuerpos contra péptidos deaminados de gliadina IgG e IgA	\$27,147	NO
0305089	Linfocitos B totales (CD19). Técnica Citometría de Flujo	\$160,808	NO
0305091	Linfocitos T (CD3, CD4, CD8). Técnica Citometría de Flujo	\$89,964	NO
0305092	Natural Killers (CD16, CD 56). Técnica Citometría de Flujo	\$87,626	NO
0305093	Inmunofenotipo en Leucemias Agudas	\$961,900	NO
0305094	Inmunofenotipo en Síndrome Linfoproliferativos	\$372,822	NO
0305095	Inmunofenotipo en Síndrome Mielodisplásicos	\$834,810	NO
0305096	Detección de Enfermedad Residual Mínima	\$530,112	NO
0305097	Cuantificación de células progenitoras hematopoyéticas CD 34	\$177,411	NO
0305098	Cromogranina A	\$128,136	NO
0305099	Péptido Cíclico Citrulinado, anticuerpos IgG	\$48,532	NO
0305104	Antígeno prostático total y libre	\$40,322	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0305105	Anticuerpos anti-Beta 2 glicoproteína 1 (IgG, IgM), c/u	\$51,394	NO
0305106	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)	\$279,124	NO
0305107	Anticuerpos anti-MPO (mieloperoxidasa)	\$50,580	NO
0305108	Anticuerpos anti antígenos nucleares extractables (A-ENA): SM, RNP, SS-A/RO, SS-B/LA, SCL-70, JO-1). c/u	\$29,030	NO
0305110	Alocross Match Linfocitos T y Linfocitos B (Citometría De Flujo)	\$530,457	NO
0305111	Anticuerpo Anti HLA Clase I y II Screening (Luminex)	\$101,052	NO
0305112	Autocrossmatch Linfocitos T y B (Citometría De Flujo)	\$530,457	NO
0305113	Especificidad De Anticuerpos HLA Con Antígenos Individuales Clase I (Luminex)	\$223,148	NO
0305114	Especificidad De Anticuerpos HLA Con Antígenos Individuales Clase II (Luminex)	\$356,195	NO
0305115	Estudio Receptor Trasplantado Con Donante Cadáver	\$565,841	NO
0305116	HLA-AB Tipificación (Biología Molecular)	\$234,987	NO
0305117	HLA-ABDR Tipificación (Biología Molecular)	\$356,195	NO
0305118	HLA-B27 Tipificación (Biología Molecular)	\$102,465	NO
0305120	HLA-DP Tipificación (Biología Molecular)	\$133,319	NO
0305121	HLA-DQ Tipificación (Biología Molecular)	\$292,231	NO
0305122	HLA-DR Tipificación (Biología Molecular)	\$172,214	NO
0305123	Seroteca Mensual y Mantenición en Lista De Espera	\$34,068	NO
0305124	Receptor de tirotropina (TRAb), anticuerpos anti	\$44,117	NO
0305170	Antígeno Ca 125, Ca 15-3 y Ca 19-9, c/u	\$24,196	NO
0305181	Anticuerpos antitransglutaminasa (TTG)	\$31,116	NO
0306001	Baciloscopia por método de concentración	\$6,768	NO
0306002	Baciloscopia Ziehl-Neelsen, c/u	\$4,427	NO
0306004	Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)	\$3,842	NO
0306005	Tinción de Gram	\$1,781	NO
0306006	Ultramicroscopía (incluye toma de muestras)	\$16,231	NO
0306007	Coprocultivo, c/u	\$10,660	NO
0306008	Cultivo corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u	\$9,312	NO
0306011	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica)	\$9,490	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0306012	Cultivo para Anaerobios (incluye Cód. 03-06-008)	\$20,448	NO
0306013	Cultivo para Bordetella	\$22,052	NO
0306014	Cultivo para Campylobacter, Yersinia, Vibrio, c/u	\$12,273	NO
0306016	Neisseria gonorrhoeae (gonococo)	\$7,607	NO
0306017	Cultivo para hongos (levaduras y filamentosos)	\$6,895	NO
0306018	Cultivo para micobacterias (incluye bacilo de Koch)	\$11,754	NO
0306019	Cultivo para Legionella	\$22,075	NO
0306022	Cultivo y Tipificación de micobacterias	\$20,573	NO
0306023	Cultivo mycoplasma y ureaplasma, c/u.	\$16,181	NO
0306025	Antibiograma Bacilo de Koch (cada fármaco)	\$17,563	NO
0306026	Antibiograma Corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro; incluido en el valor 03-06-011)	\$6,895	NO
0306027	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)	\$20,761	NO
0306028	Antifungigrama (mínimo 4 fármacos antihongos)	\$9,030	NO
0306033	Brucella abortus, melitensis y suis, anticuerpos, por Aglutinación o Elisa	\$23,563	NO
0306034	Clamidias por inmunofluorescencia, peroxidasa, Elisa o similares	\$13,917	NO
0306036	Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares	\$6,132	NO
0306037	Mycoplasma IgG, IgM, c/u.	\$12,044	NO
0306038	R.P.R.	\$6,920	NO
0306039	Tíficas, reacciones de aglutinación (Eberth H y O, paratyphi A y B) (Widal)	\$9,108	NO
0306041	Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u	\$25,232	NO
0306042	V.D.R.L.	\$7,938	NO
0306043	Artrópodos macroscópicos y microscópicos (imagos y/o pupas y/o larvas), diagnóstico de	\$10,617	NO
0306045	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)	\$22,771	NO
0306046	Coproparasitario seriado para fasciola hepática (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 10 muestras por método de Telemann y simultáneamente por técnica de Sedimentación rápida (Copa Cónica)	\$57,612	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0306047	Coproparasitario seriado para Isospora y Sarcocystis (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 3 muestras separadas)	\$16,551	NO
0306048	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de tres muestras separadas método Telemann) (proc. aut.)	\$9,144	NO
0306049	Diagnostico de parásitos en jugo duodenal y/o bilis, examen macroscópico y microscópico (directo y/o concentración, c/s tinción)	\$9,460	NO
0306050	Diagnóstico parasitario en exudados, secreciones y otros líquidos orgánicos, examen macro y microscópico de (incluye concentración y/o tinción cuando proceda), c/u	\$9,409	NO
0306051	Graham, examen de (incluye diagnostico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 5 muestras separadas)	\$5,394	NO
0306052	Estudio de gusanos macroscópicos	\$4,503	NO
0306053	Hemoparásitos, diagnóstico microscópico de (mínimo 10 frotis y/o gotas gruesas, c/s examen directo al fresco), cada sesión	\$33,208	NO
0306054	Hemoparasitos, diagnóstico por técnica de Microstrout o similar en hasta 10 tubos capilares, cada sesión (Chagas)	\$36,879	NO
0306056	Raspado de piel, examen microscópico de (“Acarotest”): de 6 a 10 preparaciones	\$10,202	NO
0306059	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscopicos y exámen microscopico por concentración de tres muestras separadas método PAFS (proc. aut.)	\$10,152	NO
0306061	Parásitos IgG/IgM (Chagas, Hidatidosis, Toxocariasis y otros por Elisa o Inmunofluorescencia), c/u	\$14,400	NO
0306066	Inmunofluorescencia indirecta (toxoplasmosis, Chagas, amebiasis y otras), c/u	\$20,407	NO
0306068	Aislamiento de virus (Adenovirus, Citomegalovirus, Enterovirus, Herpes, Influenza, Polio,Sarampión y otros), c/u	\$62,805	NO
0306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u	\$16,003	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0306070	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u	\$12,892	NO
0306074	Virus Hepatitis A, anticuerpos IgG, IgM o totales c/u	\$19,642	NO
0306075	Virus hepatitis B, anticuerpo del antígeno E del	\$25,005	NO
0306076	Virus hepatitis B, anticore total del (anti HBc total)	\$19,667	NO
0306078	Virus hepatitis B, antígeno E del (HBEAg)	\$63,149	NO
0306079	Virus hepatitis B, antígeno de superficie (HBsAg)	\$14,044	NO
0306080	Virus hepatitis B, anticore IgM del (anti HBc IgM)	\$19,565	NO
0306081	Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)	\$21,448	NO
0306082	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real, SARS CoV-2, (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	\$28,155	NO
0306083	Citomegalovirus (CMV) shell vial aislamiento rápido	\$168,729	NO
0306084	Hepatitis B, carga viral	\$145,277	NO
0306085	Hepatitis C, carga viral	\$161,649	NO
0306086	VIH, carga viral	\$85,907	NO
0306087	Virus Epstein Barr (VEB) carga viral	\$201,568	NO
0306088	Polioma (BK) virus carga viral. Técnica PCR	\$186,132	NO
0306090	Test rápido de detección de streptococcus grupo A (Pyogenes)	\$17,299	NO
0306091	Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma con CIM	\$45,313	NO
0306093	Hemocultivo automatizado para Micobacterias	\$62,115	NO
0306094	Antígeno galactomanano	\$89,270	NO
0306095	Parásitos: determinación por reacción de polimerasa en cadena (PCR)	\$135,741	NO
0306096	Parásitos: test rápido anticuerpos (Chagas y otros)	\$27,427	NO
0306097	Chlamydia Trachomatis y Neisseria Gonorrhoeae detección por técnica de biología molecular	\$65,047	NO
0306098	Toxina Clostridium Difficile en deposiciones test rápido	\$24,832	NO
0306099	Streptococcus Grupo B/ agalactiae en embarazada por cultivo con medio selectivo y/o enriquecido.	\$17,397	NO
0306100	Cultivo acelerado para Micobacterias	\$33,304	NO
0306101	Cultivo de Líquido de Cavidades Estériles en frasco de Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma con CIM	\$27,694	NO
0306102	Tinción de toluidina	\$51,394	NO
0306106	Hemocultivo automatizado para hongos	\$26,613	NO
0306107	Pneumocystis Jirovecci por técnica de biología molecular en tiempo real	\$108,042	NO
0306109	VIH, Genotipificación antivirales	\$552,039	NO
0306110	PCR metapneumovirus	\$186,041	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0306111	HTLV I y II determinación de anticuerpos virales	\$98,641	NO
0306112	VIH, anticuerpos y antígenos virales, determ. de H.I.V.	\$9,287	NO
0306113	VIH, reacción de polimerasa en cadena (P.C.R.) en líquido cefaloraquídeo	\$258,537	NO
0306117	Cultivo para dermatofitos	\$7,811	NO
0306118	Amplificación de DNA de Bordetella Pertussis por técnica de biología molecular en tiempo real	\$81,530	NO
0306119	Interferón Gamma TBC	\$214,389	NO
0306120	Panel viral diarrea por PCR (determinación de rotavirus, norovirus g1, norovirus g2, astrovirus, adenovirus)	\$192,025	NO
0306121	Hanta virus, anticuerpos IgM test rápido	\$162,816	NO
0306122	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.	\$264,002	NO
0306123	Virus Papiloma Humano por PCR con genotipificación de papiloma de alto riesgo de Cáncer Cérvico Uterino tipos 16 y 18	\$105,173	NO
0306124	Virus ARN por PCR (hanta, dengue, chikungunya, sarampión, enterovirus, parechovirus, zika) c/u	\$102,877	NO
0306125	Virus hepatitis C, genotipificación	\$318,126	NO
0306126	Panel respiratorio viral por biología molecular PCR multiplex determinaciones de (SARS-COV-2, influenza A, influenza B, virus respiratorio sincicial, rinovirus, adenovirus, parainfluenza, otros. Hasta 10 patógenos)	\$255,091	NO
0306127	Panel de meningitis encefalitis por biología molecular	\$289,078	NO
0306128	Rotavirus y adenovirus detección simultánea de por inmunocromatográfica	\$48,139	NO
0306138	Clostridium Difficile por técnica de biología molecular en tiempo real	\$76,001	NO
0306146	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) virus viruela símica (incluye hisopado de lesiones cutáneas).	\$71,507	NO
0306169	Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.	\$13,866	NO
0306170	Antígenos virales determ. de rotavirus, por cualquier técnica	\$13,128	NO
0306182	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).	\$37,133	NO
0306270	Antígenos virales determ. de virus sincicial, por cualquier técnica	\$15,138	NO
0306271	Test rápido de detección de antígenos SARS-CoV-2 (incluye toma de muestra)	\$27,797	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0307001	Dietilendiamina tetraacetato de sodio cromo (EDTA Cr 51)	\$18,824	NO
0307002	Prueba de la sed (volumen, densidad, osmolalidad seriada en sangre y orina)	\$17,095	NO
0307005	Reacción cutánea de parche c/u	\$2,679	NO
0307006	Sobrecarga hídrica	\$5,890	NO
0307007	Test del sudor (procedimiento completo)	\$42,743	NO
0307008	Vasopresina test o similares (incluye además mediciones de diuresis)	\$14,607	NO
0307009	Toma de muestra arterial en adultos	\$2,794	NO
0307010	Toma de muestra arterial en niños y lactantes	\$4,580	NO
0307011	Toma de muestra venosa en adultos	\$2,038	NO
0307012	Toma de muestra venosa en niños y lactantes	\$2,086	NO
0307013	Toma de muestra con técnica aséptica para hemocultivo, c/u	\$3,229	NO
0307014	Toma de muestra capilar (adultos, niños y lactantes)	\$1,923	NO
0307016	Toma de muestra por punción traqueal	\$8,070	NO
0307017	Toma de muestra por punción vesical en recién nacidos	\$8,765	NO
0307018	Toma de muestra por punción medular ósea	\$46,967	NO
0307023	Aspirados nasofaríngeo para adulto y niño.	\$6,361	NO
0307024	Reacción cutánea a alergen ^{os} (incluye el valor de los alergen ^{os})	\$24,410	NO
0307025	Test respiratorio de lactosa, lactulosa, fructuosa, c/u.	\$104,492	NO
0308001	Azúcares reductores (Benedict-Fehling o similar)	\$2,926	NO
0308003	Grasas neutras (Sudán III)	\$2,183	NO
0308004	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra	\$3,028	NO
0308005	Leucocitos fecales	\$3,028	NO
0308006	pH en deposiciones	\$1,679	NO
0308007	Elastasa fecal	\$98,539	NO
0308009	Células neoplásicas en fluidos biológicos	\$17,305	NO
0308010	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)	\$7,717	NO
0308011	Directo al fresco c/s tinción, (incluye trichomonas)	\$3,969	NO
0308012	Electrolitos (sodio, potasio, cloro), en exudados, secreciones y otros líquidos, c/u	\$5,490	NO
0308013	Eosinófilos en secreciones	\$2,086	NO
0308014	Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandy y filancia)	\$6,480	NO
0308015	Glucosa en exudados, secreciones y otros líquidos	\$1,883	NO
0308016	Mucina, determinación de	\$3,635	NO
0308017	pH en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	\$1,626	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0308019	Proteínas, electroforésis de (incluye proteínas totales) en otros líquidos biológicos	\$17,072	NO
0308020	Bandas oligoclonales (incluye electroforesis de L.C.R., suero e inmunofijación)	\$87,021	NO
0308021	Glutamina	\$6,747	NO
0308022	Índice IgG/albúmina (incluye determ. de IgG y albúmina en L.C.R. y suero)	\$48,323	NO
0308023	Estudio de cristales (con luz polarizada)	\$5,854	NO
0308025	Prueba de estimulación máxima con histamina, mínimo 5 muestras (no incluye la histamina ni el antihistamínico).	\$18,162	NO
0308029	Espermiograma (físico y microscópico, con o sin observación hasta 24 horas)	\$12,187	NO
0308030	Fosfatasa ácida prostática	\$20,766	NO
0308031	Fructosa seminal	\$7,214	NO
0308033	Células anaranjadas (proc. aut.)	\$2,973	NO
0308034	Contaminantes (meconio y sangre) (proc. aut.)	\$3,622	NO
0308035	Creatinina en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	\$4,300	NO
0308036	Fosfatidil glicerol y/o fosfatidil inositol	\$24,261	NO
0308037	Índice de bilirrubina (prueba de Liley)	\$4,879	NO
0308038	Índice lecitina/esfingomielina	\$18,824	NO
0308039	Madurez fetal completa (físico; células anaranjadas, bilirrubina, test de Clements, creatinina, contaminantes)	\$27,322	NO
0308040	Test de Clements (proc. aut.)	\$4,432	NO
0308041	Colpocitograma	\$7,460	NO
0308042	Cristalización y filancia de moco cervical test de helecho	\$8,468	NO
0308043	Moco-semen, prueba de compatibilidad	\$7,409	NO
0308044	Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de	\$19,972	NO
0308045	Amilasa en Líquidos Biológicos	\$13,400	NO
0308046	Lipasa en Líquidos Biológicos	\$10,319	NO
0308047	Esteatocrito	\$21,054	NO
0308049	Calprotectina cuantitativa por Elisa	\$58,759	NO
0308050	Proteínas totales en exudados, secreciones y otros líquidos	\$6,419	NO
0308051	Albúminas en exudados, secreciones y otros líquidos	\$6,419	NO
0308062	Análisis inmunoquímico/inmunológico de sangre oculta en deposiciones	\$24,398	NO
0308063	Test de Helicobacter pylori en deposiciones	\$51,509	NO
0309001	Acido ascórbico	\$8,866	NO
0309002	Acido delta aminolevulínico	\$15,607	NO
0309004	Ácido úrico en orina (cuantitativo)	\$5,674	NO
0309005	Acido 5 hidroxindolacético cuantitativo	\$16,884	NO
0309006	Amilasa cuantitativa en orina	\$6,946	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0309007	Aminoácidos (cualitativo) (excepto fenilalanina, PKU)	\$19,448	NO
0309008	Calcio cuantitativo en orina	\$5,241	NO
0309009	Cálculo urinario (examen físico y químico)	\$11,220	NO
0309010	Creatinina cuantitativa en orina	\$3,969	NO
0309012	Electrolitos (sodio, potasio, cloro) c/u, en orina	\$3,641	NO
0309013	Microalbuminuria cuantitativa	\$7,277	NO
0309014	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad beta en orina (test rápido)	\$8,288	NO
0309015	Fósforo cuantitativo en orina	\$5,241	NO
0309016	Glucosa (cuantitativo), en orina	\$3,229	NO
0309017	Hidroxiprolina en orina	\$15,413	NO
0309019	Mucopolisacáridos	\$19,911	NO
0309020	Nitrógeno ureico o urea en orina (cuantitativo)	\$2,188	NO
0309021	Nucleótidos cíclicos (CAMP, CGM, u otros) c/u	\$18,067	NO
0309022	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)	\$4,910	NO
0309023	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.)	\$3,229	NO
0309024	Sedimento de orina (proc. aut.)	\$2,824	NO
0309025	Osmolalidad	\$4,860	NO
0309027	Porfirinas, c/u	\$8,633	NO
0309028	Proteína (cuantitativa), en orina	\$4,580	NO
0309029	Proteínas de Bence-Jones prueba térmica	\$3,605	NO
0309034	Arsenico en orina (muestra aislada)	\$60,451	NO
0309035	Hemosiderina	\$5,854	NO
0309036	Cobre en orina	\$41,013	NO
0309044	Ácidos orgánicos, orina	\$457,278	NO
0401001	Radiografía de las glándulas salivales “sialografía”	\$85,867	Sí
0401002	Radiografía de partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo (rinofarinx).	\$19,458	Sí
0401004	Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)	\$22,389	Sí
0401008	Radiografía de tórax frontal o lateral con equipo móvil fuera del departamento de rayos.	\$41,179	Sí
0401009	Radiografía de tórax simple frontal o lateral	\$27,631	Sí
0401010	Mamografía bilateral	\$70,496	Sí
0401011	Marcación preoperatoria de lesiones de la mama	\$96,783	Sí
0401012	Radiografía de mama, pieza operatoria	\$30,793	Sí
0401013	Radiografía de Abdomen Simple	\$25,315	Sí
0401014	Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)	\$18,242	Sí
0401015	Colangiografía intra o postoperatoria (por sonda T, o similar)	\$59,052	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0401018	Enema baritado del colon (incluye llene y control post-vaciamiento)	\$157,273	Sí
0401019	Enema baritado del colon o intestino delgado, doble contraste	\$166,824	Sí
0401020	Esofagograma (incluye pesquisa de cuerpo extraño) (proc.aut.)	\$55,388	Sí
0401021	Radiografía de esófago, estómago y duodeno, relleno y/o doble contraste	\$145,534	Sí
0401022	Estudio radiológico de deglución faríngea	\$60,032	Sí
0401023	Estudio radiológico del intestino delgado	\$111,166	Sí
0401024	Radiografía de esófago, estómago y duodeno, simple en niños	\$110,703	Sí
0401027	Pielografía de eliminación o descendente: incluye renal y vesical simples previas, 3 placas post inyección de medio de contraste, controles de pie y cistografía pre y post miccional.	\$143,737	Sí
0401028	Radiografía renal simple (proc. aut.)	\$23,305	Sí
0401029	Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)	\$20,074	Sí
0401031	Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, malar, maxilar, arco cigomático y cara	\$27,427	Sí
0401032	Radiografía de cráneo frontal y lateral	\$28,674	Sí
0401033	Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)	\$20,100	Sí
0401035	Radiografía de oído, unilateral o bilateral	\$47,786	Sí
0401040	Radiografía de silla turca frontal y lateral	\$32,058	Sí
0401042	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)	\$27,631	Sí
0401043	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)	\$46,509	Sí
0401044	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)	\$26,079	Sí
0401045	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y lateral).	\$32,185	Sí
0401046	Radiografía columna lumbar o lumbosacra (frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio)	\$47,628	Sí
0401047	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)	\$38,723	Sí
0401048	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales	\$26,079	Sí
0401049	Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral	\$35,620	Sí
0401051	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral	\$21,168	Sí
0401052	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción, lateral, Lawenstein u otras)	\$19,311	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0401053	Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroilíacas.	\$29,055	Sí
0401054	Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)	\$24,094	Sí
0401055	Radiografía de clavícula.	\$28,190	Sí
0401056	Radiografía Edad Ósea: carpo y mano	\$20,100	Sí
0401057	Radiografía Edad ósea : rodilla frontal	\$27,460	Sí
0401058	Estudio radiológico de escafoides	\$31,523	Sí
0401059	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas	\$27,249	Sí
0401060	Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral	\$28,496	Sí
0401062	Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoideos, axial de ambas rótulas o similares	\$19,820	Sí
0401063	Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano	\$19,311	Sí
0401064	Apoyo fluoroscópico a procedimientos intraoperatorios y/o biopsia (no incluye el proc.)	\$21,089	Sí
0401070	Radiografía de tórax frontal y lateral	\$49,816	Sí
0401073	Videofluoroscopia para estudio de deglución	\$133,441	Sí
0401110	Mamografía unilateral	\$41,400	Sí
0401130	Mamografía proyección complementaria (axilar u otras)	\$15,113	Sí
0401151	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.	\$26,262	Sí
0402005	Galactografía, unilateral	\$45,991	Sí
0402008	Colangiopancreatografía endoscópica (5-7 exp)	\$102,699	Sí
0402009	Fistulografía (3 exp.)	\$19,372	Sí
0402011	Histerosalpingografía (a.c. 20-01-013) (4 exp.; incluye prueba de Cotte tardía)	\$79,778	Sí
0402012	Pielografía ascendente (a.c. 19-01-015) (3 exp.)	\$99,466	Sí
0402014	Uretro y/o cistouretrografía miccional retrógrada (5 exp.)	\$65,820	Sí
0402015	Artrografía facetaria	\$133,910	Sí
0402019	Angiografía selectiva de carótida externa o interna (a.c 17-01-061 al 17-01-069, según corresponda)	\$164,393	Sí
0402020	Angiografía selectiva medular (a.c 17-01-061 al 17-01-069, según corresponda)	\$164,978	Sí
0402022	Angioplastia intraluminal coronaria. procedimiento radiológico. (a.c.17-01-031)	\$255,299	Sí
0402023	Angioplastia intraluminal periférica. procedimiento radiológico. (a.c. 17-01-032)	\$180,773	Sí
0402024	Aortografía con AOT o cineangiografía (a.c. 17-01-022)	\$174,799	Sí
0402025	Arteriografía de miembros superiores o inferiores unilateral (a.c.17-01-023)	\$124,733	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0402027	Arteriografía selectiva con AOT o cineangiografía (pulmonar, renal, tronco celiaco o similar) c/u. (a.c. 17-01-061 al 17-01-069, según corresponda)	\$209,330	Sí
0402029	Arteriografía de vasos del cuello (carótidas y vertebrales) (a.c. 11-01-013)	\$156,326	Sí
0402030	Cinecoronariografía (a.c. 17-01-019)	\$201,666	Sí
0402031	Embolización o balonización (a.c. de la angiografía correspondiente) (incluye control radiológico inmediato)	\$184,800	Sí
0402032	Instalación de catéter o sonda intracardiaca, control por radiólogo de (a.c. 17-01-020, 17-01-021, 17-01-011 o 17-01-014, según corresponda)	\$86,949	Sí
0402033	Ventriculografía derecha y/o izquierda (a.c. 17-01-011, 17-01-020 ó 17-01-021 ó 17-01-041 ó 17-01-42 ó 17-01-43, según corresponda)	\$193,052	Sí
0402035	Cavografía (a.c. 17-01-025)	\$107,247	Sí
0402038	Flebografía extremidad inferior o superior, unilateral (a.c. 17-01-026) cada extremidad.	\$90,620	Sí
0402041	Flebografía selectiva de venas hepáticas, renales, gonadales, pélvicas. (a.c. 17-01-027)	\$102,183	Sí
0402050	Mielografía por punción lumbar con contraste hidrosoluble (a.c. 11-01-025)	\$126,287	Sí
0403001	Tomografía Computarizada de cráneo encefálica	\$174,281	Sí
0403002	Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipófisis	\$183,390	Sí
0403003	Tomografía Computarizada de fosa posterior	\$157,515	Sí
0403006	Tomografía Computarizada de temporal-oido	\$151,256	Sí
0403007	Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial	\$202,242	Sí
0403008	Tomografía Computarizada de columna cervical	\$221,553	Sí
0403012	Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas	\$163,722	Sí
0403013	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	\$284,457	Sí
0403014	Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo, suprarrenales y riñones)	\$217,991	Sí
0403016	Tomografía Computarizada de Pelvis (Además incluye Sacro, Coxis, Caderas, Huesos Pélvicos, Articulaciones Sacro Ilíacas). Bilateral	\$175,645	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0403017	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	\$153,339	Sí
0403018	Tomografía Computarizada de Columna Dorsal. Incluye mínimo 6 espacios	\$232,952	Sí
0403019	Tomografía Computarizada de Columna Lumbar	\$194,126	Sí
0403020	Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis	\$457,415	Sí
0403021	Tomografía Computarizada Pielografía	\$86,988	Sí
0403022	Tomografía Computarizada Urografía	\$194,350	Sí
0403023	Tomografía Computarizada de Colonoscopia Virtual. No incluye instalación de sonda	\$178,667	Sí
0403024	Tomografía Computarizada Planificación Radioterapia	\$241,750	Sí
0403025	Tomografía Computarizada de Calcio Coronario	\$119,503	Sí
0403101	Tomografía Computarizada angio de encéfalo	\$211,224	Sí
0403102	Tomografía Computarizada angio de tórax	\$318,006	Sí
0403103	Tomografía Computarizada angio de abdomen	\$294,421	Sí
0403104	Tomografía Computarizada Angio de Cuello	\$277,710	Sí
0403105	Tomografía Computarizada Angio de Pelvis	\$202,522	Sí
0403106	Tomografía Computarizada de Angio Cardíaco. Mínimo 64 cortes	\$232,310	Sí
0403107	Tomografía computarizada angio de extremidades inferiores (bilateral)	\$597,582	Sí
0403108	Tomografía computarizada angio de extremidad superior (unilateral)	\$602,562	Sí
0404002	Ecografía obstétrica	\$25,443	Sí
0404003	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)	\$82,708	Sí
0404004	Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, etc.)	\$68,145	Sí
0404005	Ecografía transvaginal o transrectal	\$40,708	Sí
0404006	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal	\$65,993	Sí
0404007	Ecografía transvaginal para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6-8 sesiones)	\$71,239	Sí
0404008	Ecografía para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6 a 8 sesiones)	\$71,239	Sí
0404009	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	\$53,643	Sí
0404010	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	\$66,893	Sí
0404011	Ecografía encefálica (RN o lactante)	\$67,044	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0404012	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)	\$67,250	Sí
0404013	Ecografía ocular, unilateral o bilateral.	\$61,062	Sí
0404014	Ecografía testicular (unilateral o bilateral) (Incluye Doppler)	\$66,359	Sí
0404015	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)	\$67,250	Sí
0404016	Ecografía Partes Blandas o Musculoesquelética (cada zona anatómica)	\$67,250	Sí
0404118	Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)	\$173,350	Sí
0404119	Ecografía doppler de vasos del cuello	\$163,695	Sí
0404120	Ecografía transcraneana	\$173,350	Sí
0404121	Ecografía abdominal o de vasos testiculares	\$178,639	Sí
0404122	Ecografía doppler de vasos placentarios	\$157,744	Sí
0404218	Elastografía hepática	\$445,980	Sí
0405001	Resonancia Magnética Cráneo Encefálica u Oídos, bilateral	\$538,363	NO
0405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	\$560,575	NO
0405003	Resonancia Magnética de órbitas	\$502,489	NO
0405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	\$486,290	NO
0405005	Resonancia Magnética de columna cervical	\$538,363	NO
0405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	\$559,888	NO
0405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	\$538,363	NO
0405009	Resonancia Magnética de Tórax. (corazón, esternón, clavículas, articulación acromioclavicular, escápula, costillas o articulación esternoclavicular). Toda la pared torácica o cada segmento o articulación.Bilateral	\$519,218	NO
0405010	Resonancia Magnética de abdomen	\$538,363	NO
0405011	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)	\$430,691	NO
0405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	\$807,469	NO
0405013	Resonancia Magnética de rodilla	\$441,402	NO
0405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	\$1,238,404	NO
0405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	\$519,218	NO
0405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	\$533,918	NO
0405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	\$475,037	NO
0405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	\$433,389	NO
0405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	\$440,669	NO
0405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	\$438,557	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0405023	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral	\$430,170	NO
0405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	\$236,513	NO
0405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	\$452,317	NO
0405026	Resonancia Magnética de Codo	\$459,619	NO
0405027	Resonancia Magnética de Hombro	\$220,701	NO
0405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	\$441,402	NO
0405029	Resonancia Magnética de Pierna	\$408,848	NO
0405030	Resonancia Magnética de Muslo o Cadera. Unilateral	\$459,619	NO
0405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	\$353,122	NO
0405032	Resonancia Magnética Fetal	\$440,587	NO
0405038	Resonancia magnética perfusión cerebral	\$562,555	NO
0405098	Colangiorensonancia	\$360,622	NO
0501128	Detección y/o marcación de ganglio centinela, no incluye, punción ni detección con gammaprobe	\$199,699	Sí
0501129	Cintigrafía con galio-67 planar y Spect, para estudio de tumores (no incluye radioisótopo)	\$376,296	Sí
0501130	Exploración sistémica con I-131 (incluye mediciones fase precoz y tardía)	\$376,957	Sí
0501131	Estudio glándulas mamarias (mamocintigrafía) (no incluye MIBI)	\$149,825	Sí
0501132	Estudio de tumores (anticuerpos monoclonales, octreoscan, DMSA pentavalente, prostacint u otros) (no incluye radioisótopo)	\$478,488	Sí
0501133	Spect - Tomografía por emisión foton único, cualquier órgano (no incluye radioisótopo)	\$295,188	Sí
0501134	Densitometría ósea a fotón doble, columna y cadera (unilateral o bilateral) o cuerpo entero	\$123,900	Sí
0501135	PET-CT	\$1,610,083	Sí
0601101	Evaluación Kinesiológica Integral	\$9,200	Sí
0601103	Atención Kinesiológica Integral en Pacientes hospitalizados	\$31,223	Sí
0601104	Atención Kinesiológica Integral UPC (Intensivo e Intermedio)	\$58,945	Sí
0601105	Atención Kinesiológica Integral Ambulatoria	\$25,443	Sí
0601106	Atención Kinesiológica Integral Domiciliaria	\$35,620	Sí
0602001	Atención integral de terapia ocupacional	\$29,809	Sí
0602002	Intervención de terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida	\$37,976	Sí
0602003	Intervención terapia ocupacional en actividades de la vida diaria, básicas, instrumentales y avanzadas	\$17,754	Sí
0608101	Telerrehabilitación: Evaluación Kinesiológica Integral	\$20,354	Sí
0608102	Telerrehabilitación: Atención Kinesiológica Integral	\$20,354	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0608201	Telerrehabilitación: Atención integral de terapia ocupacional	\$20,354	Sí
0608202	Telerrehabilitación: Intervención de terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida	\$20,354	Sí
0608203	Telerrehabilitación: Intervención terapia ocupacional en actividades de la vida diaria, básicas, instrumentales y avanzadas	\$20,354	Sí
0702101	Producción de glóbulo rojo	\$38,825	NO
0702102	Producción de concentrado de plaquetas estándar	\$9,159	NO
0702103	Producción de plasma o crioprecipitado	\$8,307	NO
0702104	Producción de concentrado de plaquetas por aféresis automática	\$482,504	NO
0702110	Filtración de glóbulos rojos o plaquetas (incluye filtro Recién Nacido y pool de plaquetas)	\$54,790	NO
0702201	Calificación microbiológica por donante estudiado, componente sanguíneo producido o producto de aféresis automática	\$41,230	NO
0702202	Calificación inmunohematológica por donante estudiado, componente sanguíneo producido o producto de aféresis automática	\$19,960	NO
0702203	Prueba de compatibilidad por unidad de glóbulos rojos estudiada (proc. aut.)	\$4,554	NO
0702204	Fenotipificación otros antígenos de grupos sanguíneos por unidad de glóbulos rojos producido	\$99,132	NO
0702205	Titulación de anticuerpos irregulares eritrocitarios	\$83,222	NO
0702206	Genotipificación D variante (incluye D parcial y débil)	\$124,185	NO
0702207	Detección de anticuerpos irregulares eritrocitarios	\$5,114	NO
0702208	Grupos menores. Tipificación o detección de otros antígenos de sistemas sanguíneos (Kell, Duffy, Kidd y otros) c/u.	\$9,728	NO
0702209	Subgrupo ABO	\$8,807	NO
0702301	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)	\$16,181	NO
0702302	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)	\$35,103	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
0702303	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)	\$23,369	NO
0702304	Sangría (considera el cobro de una prestación por cada unidad de sangre extraída)	\$12,721	NO
0702308	Eritroféresis por aféresis terapéutica	\$922,799	NO
0801001	Citodiagnóstico corriente, exfoliativa (Papanicolau) (por cada placa)	\$17,784	Sí
0801002	Citología no ginecológica (por cada placa o frasco) (máximo 6)	\$25,900	Sí
0801006	Consulta intraoperatoria (por cada muestra / tejido o asistencia a pabellón) (no incluye biopsia diferida)	\$74,776	Sí
0801005	** Estudio histopatológico con técnicas histoquímicas, niveles, decalcificación (por cada lámina)	\$92,165	Sí
0801007	Estudio histopatológico con tinción corriente de biopsia diferida con estudio seriado (mínimo 10 muestras) de un órgano o parte de él (no incluye estudio con técnica habitual de otros órganos incluidos en la muestra)	\$114,785	Sí
0801008	Estudio histopatológico de biopsia diferida (por cada muestra y/o tejido) (incluye hasta 3 láminas)	\$88,043	Sí
0901001	Control paciente psiquiátrico crónico;máx.2 controles al mes	\$85,649	Sí
0901002	Desintoxicación o deshabitación en pacientes hospitalizados (incluye tratamiento de la intoxicación, del síndrome de privación y de las complicaciones médicas); por día (máximo 15)	\$76,648	Sí
0901005	Atención psiquiátrica o psicoterapia de familia, individual, de relajación o de manejo (con familia u otros);(cada sesión mínimo 45’)	\$85,649	Sí
0901010	Psicoterapia de pareja (por cada miembro de la pareja)	\$53,984	Sí
0902001	Consulta Psicólogo clínico (sesiones 45’)	\$53,752	NO
0902002	Sesión de Psicoterapia individual	\$42,601	NO
0902003	Sesión de psicoterapia de pareja (con ambos miembros)	\$51,400	NO
1101003	Punción lumbar c/s manometría c/s queckensted	\$157,834	Sí
1101004	E.E.G. de 16 o más canales	\$88,621	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	\$84,648	Sí
1101009	Electromiografía de fibra única	\$106,933	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1101010	Electromiografías cualquier región, por ej.: músculos 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	\$36,454	Sí
1101012	Velocidad de conduccion (incluye reflejo h, onda f y otros)	\$29,768	Sí
1101013	Carótida-vertebral por cateterización de la subclavia, axilar, humeral o femoral. (a.c. 04-02-029)	\$882,118	Sí
1101026	Infiltraciones de nervios periféricos intramuscular (de punto motor)	\$127,982	Sí
1101027	Bloqueo nervio troncular	\$168,684	Sí
1101028	Infiltraciones o bloqueo de ramas del trigémino o del facial	\$127,982	Sí
1101030	Infiltración o bloqueo epidural, cervical, lumbar o similares, cada sesión	\$57,640	Sí
1101031	Infiltraciones o bloqueo intercostales (cualquier numero)	\$54,474	Sí
1101033	Infiltraciones o bloqueo suboccipital u otros nervios cervicales	\$127,982	Sí
1101040	E.E.G. Post-privación de sueño. Equipo de 8 canales	\$97,107	Sí
1101041	E.E.G. Post-privación de sueño equipo de 16 o mas canales	\$101,787	Sí
1101042	E.E.G. Digital (con activaciones) 20 canales	\$87,560	Sí
1101043	E.E.G. Digital (con activaciones) 32 canales	\$90,631	Sí
1101046	Electroencefalograma digital de 32 canales con “mapeo”	\$142,216	Sí
1101110	Angiografía cerebral digital por cateterización (NO incluye proc. radiológico, medio de contraste e insumos)	\$949,473	Sí
1101140	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento médico farmacológico Anual (incluye inmunomoduladores)	\$15,890,319	Sí
1101141	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento rehabilitación	\$409,428	Sí
1101142	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente, Tratamiento Brote	\$1,757,114	Sí
1201001	Campimetría de proyección, unilateral (proc.aut.)	\$33,774	Sí
1201002	& Coordimetría, test de Hess u otro, unilateral	\$12,350	Sí
1201003	Cuantificación de lagrimación (test de Schirmer), uni o bilateral	\$9,356	Sí
1201004	Curva de tensión aplanática (por cada día), unilateral	\$23,546	Sí
1201005	Diploscopia cuantitativa, bilateral	\$13,517	Sí
1201009	Exploración sensoriomotora: estrabismo, estudio completo, bilateral	\$54,581	Sí
1201010	Perimetría de Goldman o perimetría cinética, unilateral	\$46,708	Sí
1201011	Pruebas de provocación para glaucoma (prueba de oscuridad u otras), uni o bilateral	\$30,491	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1201012	Retinografía bilateral	\$35,068	Sí
1201014	Tonometría aplanática unilateral	\$7,820	Sí
1201015	Tratamiento ortóptico y/o pleóptico (por sesión), bilateral	\$17,316	Sí
1201016	Angiografía de retina o de iris, (con fluoresceína o sim.), unilateral	\$60,695	Sí
1201019	Exploración vitreorretinal, ambos ojos	\$26,981	Sí
1201020	Ecobiometría con cálculo de lente intraocular, bilateral	\$92,615	Sí
1201027	Examen Optométrico c/s Prescripción de Lentes	\$16,487	Sí
1201029	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en adultos	\$96,242	Sí
1201030	Cuerpo extraño conjuntival y/o corneal en niños	\$50,773	Sí
1201031	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en adultos	\$24,257	Sí
1201032	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en lactantes	\$87,804	Sí
1201033	Vía lagrimal, cateterismo o sondaje en niños	\$69,987	Sí
1201035	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en adultos	\$25,561	Sí
1201036	Criocoagulación conjuntival, corneal o palpebral en niños	\$28,369	Sí
1201037	Glaucoma, ciclodiatermia y/o ciclocrioterapia	\$160,288	Sí
1201038	Inyección retrobulbar	\$54,411	Sí
1201039	Pestañas, extirp. por electrocoagulación (cualquier número)	\$67,074	Sí
1201040	Puntos lagrimales; electrotermocoagulación	\$67,074	Sí
1201041	Sondaje vía lagrimal en niños (bajo anestesia general)	\$156,833	Sí
1201042	Campimetría computarizada, unilateral	\$68,973	Sí
1201044	Tomografía coherencia óptica, c/ ojo	\$153,815	Sí
1201045	Paquimetría	\$44,114	Sí
1202001	Intubación vía lagrimal	\$54,086	Sí
1202002	Puntos lagrimales, plastía de	\$132,398	Sí
1202003	Reconstitución de canalículos	\$137,990	Sí
1202004	Absceso, vaciamiento y/o drenaje de	\$54,783	Sí
1202005	Dacriocistorrinostomía	\$137,990	Sí
1202006	Extirpación de saco y/o glándula lagrimal	\$156,115	Sí
1202007	Reconstitución vía lagrimal en ausencia del saco	\$574,151	Sí
1202008	Extirpación total o parcial de la glándula lagrimal	\$577,535	Sí
1202009	Tumor maligno del saco, trat. quir. completo	\$578,496	Sí
1202010	Absceso, trat. quir. párpado o ceja	\$61,288	Sí
1202011	Biopsia de párpado y/o anexos (proc. aut.)	\$145,009	Sí
1202012	Blefarochalasis, plastía de	\$152,179	Sí
1202013	Blefarofimosis, plastía de	\$408,917	Sí
1202014	Blefarorrafia con blefarotomía posterior	\$63,047	Sí
1202015	Cantoplastía	\$72,114	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1202016	Chalazión y otros tumores benignos (uno o más, unilateral), trat. quir. Completo	\$161,275	Sí
1202017	Plastía de Coloboma	\$430,332	Sí
1202018	Plastía de Ectropión	\$127,864	Sí
1202019	Plastía de Entropión	\$127,864	Sí
1202020	Plastía de Epicanto	\$127,864	Sí
1202021	Ptoxis, trat. quir.	\$598,662	Sí
1202022	Quiste dermoide de la cola de la ceja, resec. plástica	\$158,461	Sí
1202023	Tumor maligno de párpado o ceja, trat. quir. completo	\$389,047	Sí
1202024	Xantelasma, trat. quir.	\$71,674	Sí
1202025	Herida o dehiscencia, de la conjuntiva, sutura de (proc. aut.)	\$205,260	Sí
1202026	Pterigión y/o pseudopterigión o su recidiva, extirpación	\$187,287	Sí
1202027	Simbléfaron, resección de adherencias y plastía de	\$389,047	Sí
1202028	Extirpación de tumor benigno de la conjuntiva	\$191,504	Sí
1202029	Absceso orbita del ojo, trat. quir.	\$191,504	Sí
1202030	Corrección de cavidad anoftálmica trat. completo	\$666,298	Sí
1202031	Cuerpo extraño orbitario (con orbitotomía)	\$804,925	Sí
1202032	Exanteración orbitaria o tumor orbitario, trat. Quirúrgico completo	\$1,752,222	Sí
1202033	Orbitotomía anterior	\$476,691	Sí
1202035	Biopsia de globo ocular (proc. aut.)	\$345,825	Sí
1202036	Enucleación o implante de prótesis ocular (proc. aut.)	\$603,702	Sí
1202037	Enucleación con implante	\$804,925	Sí
1202038	Tratamiento quirúrgico completo del estrabismo unilateral o bilateral	\$868,565	Sí
1202040	Sutura de lesión traumática de globo o músculos oculares (proc. aut.)	\$551,851	Sí
1202042	Crioterapia y recesión conjuntival	\$212,528	Sí
1202044	Extracción quir. de cuerpo extraño en cornea y/o esclera	\$191,504	Sí
1202045	Glaucoma, trat. quir. por cualquier técnica	\$1,389,658	Sí
1202046	Herida corneal o córneo-escleral o dehiscencia de sutura	\$551,851	Sí
1202047	Queratectomía laminar	\$745,191	Sí
1202048	Queratoplastia. Injerto lamelar o penetrante trat. quir. Completo	\$2,025,036	Sí
1202050	Recubrimiento conjuntival	\$745,191	Sí
1202051	Rehabilitación superficie ocular (con injerto de mucosa)	\$745,191	Sí
1202053	Iridectomía periférica y/u óptica, (proc. aut.)	\$551,851	Sí
1202054	Tratamiento quirúrgico de lesión tumoral del iris o cuerpo ciliar	\$868,565	Sí
1202055	Desgarro con o sin desprendimiento, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	\$212,292	Sí
1202056	Desprendimiento retinal, cirugía convencional (exoimplantes)	\$2,131,041	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1202057	Retinopatía proliferativa, (diabética, hipertensiva, eales y otras) panfotocoagulación trat. completo (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	\$171,203	Sí
1202058	Tumor retinal o coroidal, diatermo y/o crio y/o fotocoagulación de	\$532,661	Sí
1202059	Vasculopatía retinal (excepto retinopatía proliferativa) diatermo y/o crio y/o fotocoagulación (incluye endofotocoagulación intraquirúrgica)	\$545,272	Sí
1202060	Vitrectomía c/retinotomía (c/s inyección de gas o silicona)	\$892,665	Sí
1202061	Vitrectomía con inyección de gas o silicona	\$893,123	Sí
1202062	Vitrectomía con vitreófago (proc. aut)	\$885,399	Sí
1202063	Facoéresis intracapsular o catarata secundaria o discisión y aspiración de masas	\$868,565	Sí
1202064	Facoéresis extracapsular con implante de lente intraocular (no incluye el valor de la prótesis)	\$1,271,616	Sí
1202065	Implante secundario de lente intraocular	\$1,680,958	Sí
1202066	Aspiración esferular c/s capsulotomía	\$968,722	Sí
1202067	Discisión de cápsula posterior	\$201,891	Sí
1202068	Iridotomía	\$201,891	Sí
1202069	Trabeculoplastía o iridoplastía	\$201,891	Sí
1202070	Sinequiotomía (proc. aut.)	\$822,287	Sí
1202071	Herida o dehiscencia de sutura de párpado, reparación	\$155,891	Sí
1202072	**Reconstrucción de paredes orbitarias	\$650,451	Sí
1202073	Operación triple (injerto, facoéresis e implante de lente intraocular) (no incluye valor de la prótesis)	\$2,667,564	Sí
1202074	Hernia de iris y/o fistulas, reparación de	\$868,565	Sí
1202075	Retinopexia neumática	\$1,714,078	Sí
1202076	Extracción o corrección de desplazamiento de lente intraocular	\$2,131,041	Sí
1202077	Desprendimiento coroideo o hemorragia coroídea, trat. quir.	\$1,236,881	Sí
1301002	Rinomanometria c/s vasoconstrictor	\$57,719	Sí
1301003	Nasofaringolaringofibroscopia	\$66,670	Sí
1301006	Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia con microscopio	\$83,035	Sí
1301007	Laringoscopia y/o traqueoscopia directa c/s toma de muestra, c/s biopsia sin microscopio	\$28,516	Sí
1301008	Audiometría niños	\$41,001	Sí
1301009	Impedanciometría	\$26,171	Sí
1301010	Calibración de audífonos o implantes	\$21,946	Sí
1301011	Potenciales evocados auditivos	\$76,901	Sí
1301012	# Cócleoestibular con electronistagmografía	\$85,784	Sí
1301015	Electronistagmografía o Videoelectronistagmografía c/s nistag.de posición	\$25,712	Sí
1301016	Función tubaria	\$19,747	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1301017	Prueba calórica o prueba calórica mínima (proc.aut.)	\$18,361	Sí
1301019	Test de glicerol (con 3 audiometrías)	\$69,315	Sí
1301020	Examen funcional de VIII par	\$77,893	Sí
1301021	Audiometría adultos	\$35,068	Sí
1301024	Senos perinasales, puncion evacuadora c/s toma de muestras,	\$26,309	Sí
1301025	Taponamiento nasal anterior (proc. aut.)	\$18,116	Sí
1301026	Taponamiento nasal posterior	\$52,843	Sí
1301028	Cauterización uni o bilateral de vasos en fosa nasal anterior	\$44,461	Sí
1301029	Cuerpo extraño en fosas nasales, extraccion en adultos	\$25,125	Sí
1301030	Cuerpo extraño en fosas nasales, extraccion en niños	\$55,915	Sí
1301035	Cuerpo extraño en laringe y/o traquea, extraccion de (incluyela endoscopia con tubo rígido): En adultos	\$145,009	Sí
1301036	Cuerpo extraño en laringe y/o traquea, extraccion de (incluyela endoscopia con tubo rígido): En ninos	\$145,009	Sí
1301037	Dilatacion esofagica por sesion	\$55,605	Sí
1301038	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - En niños	\$60,423	Sí
1301039	Cuerpo extraño extracción en hipofaringe y/o esófago (por tubo rígido) - En adultos	\$60,423	Sí
1301040	Lesiones del oido externo y/o medio, curacion bajo micros	\$17,624	Sí
1301041	Trompa de eustaquio, insuflacion instrumental (proc. Aut.)	\$17,624	Sí
1301042	Extracción de cuerpo extraño en oido, (incluye tapón de cerumén) (proc. Aut.) en adultos	\$17,624	Sí
1301043	Extracción de cuerpo extraño en oido, (incluye tapón de cerumén) (proc. Aut.) en niños	\$52,843	Sí
1301044	Biopsia oido (proc. Aut.)	\$52,843	Sí
1301045	Emisiones Otoacústicas	\$39,558	Sí
1301046	Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral acortados	\$81,968	Sí
1301050	Audiometría campo libre. Niños y adultos	\$58,044	Sí
1302001	Absceso y/o hematomas, oído externo, trat. quir.	\$81,915	Sí
1302002	Extracción cuerpo extraño en conducto auditivo externo	\$158,616	Sí
1302003	Fístula preauricular complicada, trat. quir.	\$210,053	Sí
1302004	Extirpación de tumor de conducto auditivo externo	\$145,009	Sí
1302005	Tumor maligno, oído externo trat. quir.	\$212,442	Sí
1302006	Estapedectomía o estapedostomía	\$868,565	Sí
1302007	Mastoidectomía c/s sección cuerda del tímpano	\$868,565	Sí
1302008	Tratamiento quirúrgico de Mucositis timpánica, otitis media con efusión uni o bilateral	\$157,303	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1302009	Operación radical de oído	\$868,565	Sí
1302011	Reconstitución funcional de oído radicalizado	\$1,148,448	Sí
1302012	Timpanoplastía funcional (cualquier tipo) c/s mastoidectomía	\$868,565	Sí
1302013	Reconstitución plástica de conducto auditivo externo cartilaginoso	\$868,565	Sí
1302014	Exostosis u osteoma oído medio o externo, resección por cualquier vía	\$868,565	Sí
1302015	Neurectomía de Jacobson	\$868,565	Sí
1302016	Reconstitución de conducto auditivo externo, c/s tímpanoplastía (incluye revisión de cadena osicular)	\$868,565	Sí
1302017	Tratamiento quirúrgico de tumor glómico timpánico	\$868,565	Sí
1302018	Laberintectomía	\$868,565	Sí
1302021	Lesiones a nivel del conducto auditivo interno, trat. quir.	\$956,231	Sí
1302022	Biopsia buco-faríngea (proc. aut.)	\$59,734	Sí
1302023	Sección y/o resección frenillos cavidad bucal	\$61,970	Sí
1302024	Drenaje de absceso o flegmón de piso de boca	\$44,250	Sí
1302025	Drenaje de absceso o flegmón periamigdaliano	\$44,102	Sí
1302026	Drenaje de absceso o flegmón retrofaríngeo o faringolaríngeo	\$58,803	Sí
1302027	Drenaje de absceso o flegmón de vestíbulo bucal	\$86,674	Sí
1302028	Adenoidectomía (proc. aut.)	\$551,851	Sí
1302029	Amigdalectomía c/s adenoidectomía, uni o bilateral	\$551,851	Sí
1302030	Extracción de cálculos o tapones salivales	\$40,962	Sí
1302031	Tumor benigno de la mucosa bucal, extirp. c/s biopsia bucofaríngea	\$43,110	Sí
1302032	Tumor maligno de las amígdalas, trat. quir.	\$868,565	Sí
1302033	Extirpacion de tumor benigno de la base de la lengua	\$745,191	Sí
1302034	Extirpación tumor maligno de base de lengua	\$1,389,658	Sí
1302035	Faringoplastía (cualq. técn.), c/s desplazamiento de colgajos	\$1,148,448	Sí
1302036	Fibroangioma del rinofarinx, trat. quir.	\$1,353,310	Sí
1302037	Glosectomía total	\$1,389,658	Sí
1302038	Abscesos y hematoma del tabique nasal, trat. quir.	\$117,262	Sí
1302039	Arteria esfenopalatina, cauterización por vía nasal	\$212,302	Sí
1302040	Arteria maxilar interna, ligadura de (por vía transmaxilar)	\$745,191	Sí
1302041	Ligadura de arterias etmoidales anteriores	\$212,572	Sí
1302042	Turbinectomía o cauterización de cornetes, cualquier técnica	\$191,504	Sí
1302043	Conducto y/o seno lagrimal, obstrucción del, trat. quir. por vía nasal	\$551,851	Sí
1302044	Etmoidectomía endo o exonasal	\$868,565	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1302045	Tratamiento quirúrgico de las fistulas buco-sinusales o buco-nasales y/o retiro cuerpos extraños del seno maxilar	\$551,851	Sí
1302046	Fract. nasal reciente, cerrada o expuesta, reducción c/s inmovilización	\$56,172	Sí
1302047	Nervio vidiano, sección del (por cualquier vía)	\$745,191	Sí
1302048	Perforación del tabique, trat. quir.	\$211,058	Sí
1302049	Tratamiento quirúrgico pólipos nasal	\$145,009	Sí
1302050	Rinitis atrófica, trat. por inclusión submucosa, con cualquier material, uni o bilateral	\$551,851	Sí
1302051	Rinofima, trat. quir.	\$745,191	Sí
1302052	Rinoplastia y/o septoplastia, cualquier técnica	\$745,191	Sí
1302053	Seno esfenoidal, abertura por cualquier vía	\$745,191	Sí
1302054	Tratamiento quirúrgico de seno frontal, cualquier vía	\$551,851	Sí
1302055	Antrostomía seno maxilar, cualquier vía	\$745,191	Sí
1302056	Sinequia nasal, trat. quir.	\$60,843	Sí
1302057	Tumor nasal, extirp. por rinotomía lateral	\$551,851	Sí
1302058	Vaciamiento etmoidal por vía nasal c/s polipsectomía	\$551,851	Sí
1302059	Aritenoidectomía vía endoscópica	\$207,575	Sí
1302060	Aritenoidectomía vía externa	\$745,191	Sí
1302061	Decorticación de cuerdas vocales c/ microscopio	\$745,191	Sí
1302062	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía abierta	\$159,219	Sí
1302063	Tumor benigno de cuerdas vocales, trat. quirúrgico por vía endoscópica	\$156,940	Sí
1302064	Corpectomía, resección de sinequia y otras malformaciones, trat. quirúrgico por vía externa	\$551,851	Sí
1302065	Estenosis laringotraqueales y/o faríngeas, trat. quir. por vía abierta (incluye reconstrucción laringotraqueal)	\$819,645	Sí
1302066	Laringectomía parcial o subtotal (cualquier técnica)	\$1,148,448	Sí
1302067	Laringectomía total más faringectomía parcial	\$1,680,958	Sí
1302068	Laringectomía total más faringectomía total y/o esofagectomía cervical	\$2,773,609	Sí
1302069	Laringoceles, trat. quir.	\$551,851	Sí
1302070	Papilomas laríngeos, trat. quir. (por sesión)	\$56,096	Sí
1302071	Parálisis de cuerdas vocales, trat. quir. cualquier técnica	\$551,851	Sí
1302072	Traqueostomía (proc. aut.)	\$551,851	Sí
1302073	Estenosis laringotraqueales y faríngeas, trat. quir. por vía endoscópica (incluye laser)	\$160,547	Sí
1302074	Intervención quirúrgica implante coclear	\$2,025,036	Sí
1401001	Punción aspirativa con aguja fina de nódulo tiroideo	\$52,843	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1402001	Tiroidectomía bilateral total	\$956,651	Sí
1402002	Tiroidectomía bilateral subtotal	\$868,565	Sí
1402003	Bocio intratorácico, trat. quir. por esternotomía	\$1,389,658	Sí
1402004	Extirpación de Tiroides lingual	\$1,389,658	Sí
1402005	Lobectomía con o sin istmectomía o resección parcial	\$745,191	Sí
1402006	Tiroidectomía total ampliada (incluye extirpación de estructuras anatómicas vecinas)	\$1,541,480	Sí
1402007	Autotransplante de paratiroides (operación asociada a algunas de las prestaciones de tiroides y paratiroides)	\$745,191	Sí
1402008	Paratiroidectomía o exploración paratiroides con exploración de mediastino, abordaje transtorácico.	\$1,389,658	Sí
1402009	Paratiroidectomía o exploración de paratiroides (abordaje cervical, clásico o mínimamente invasivo)	\$868,565	Sí
1402010	Reexploración cervical paratiroides por persistencia o recidiva hiperparatiroidismo	\$1,389,658	Sí
1402011	Parotidectomía suprafacial con disección y preservación del nervio facial	\$745,191	Sí
1402012	Parotidectomía total, con disección y preservación del nervio facial.	\$868,565	Sí
1402013	Parotidectomía total ampliada (incluye músculos, ganglios, articulaciones y rama vertical de la mandíbula)	\$1,531,618	Sí
1402014	Totalización de parotidectomía previa o parotidectomía del lóbulo profundo	\$1,389,658	Sí
1402015	Extirpación submandibular ampliada (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos y articulaciones)	\$1,262,167	Sí
1402016	Extirpación de glándula salival submandibular	\$745,191	Sí
1402017	Extirpación glándula salival sublingual	\$551,851	Sí
1402018	Extirpación ampliada glándula sublingual (incluye piso de boca, arco mandibular, músculos, ganglios y articulaciones)	\$1,262,167	Sí
1402019	Absceso parotídeo, sub-maxilar y/o cervical profundo, trat. quir.	\$207,687	Sí
1402020	Conductos salivales de excreción, reimplantación oro-faríngea	\$551,851	Sí
1402021	Cierre de fistula salival: reparación del conducto de excreción	\$208,321	Sí
1402022	Extirpación de quiste o mucocelo de glándula salival menor de labios	\$126,464	Sí
1402023	Tratamiento quirúrgico Tortícolis Congénita	\$745,191	Sí
1402024	Quistes y/o fistulas del conducto tirogloso, y/o branquial, y/o higroma, y/o fistula preauricular complicada, y/u otros quistes y/o tumores benignos, trat. quir.	\$745,191	Sí
1402025	Tumores del cuerpo carotídeo, trat. quir. (incl. proc. vascular)	\$868,565	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1402026	Biopsia quir., mucosa oronasofaríngea (proc. aut.)	\$39,894	Sí
1402027	Biopsia quir., piel y mucosa cara (proc. aut.)	\$116,375	Sí
1402028	Resección cutánea ampliada (incluye musculatura, ganglios y huesos subyacentes; desplazamiento de colgajos)	\$745,191	Sí
1402029	Resección cutánea simple (sutura primaria)	\$190,577	Sí
1402030	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección total del labio y cirugía reparadora	\$745,191	Sí
1402031	Tumor maligno de labio superior o inferior, resección parcial del labio y cirugía reparadora	\$745,191	Sí
1402032	Resección parcial y cirugía reparadora nariz	\$551,851	Sí
1402033	Resección total y cirugía reparadora nariz	\$745,191	Sí
1402034	Extirpación ampliada de nariz incluyendo parte esqueleto facial (naso-etmoidiana)	\$1,148,448	Sí
1402035	Exanteración orbitaria ampliada (incluye etmoides, hueso frontal, base de cráneo anterior y región máxilo-malar)	\$2,409,207	Sí
1402036	Extirpación total ampliada del hueso temporal	\$2,084,215	Sí
1402037	Maxilectomía parcial y reparación protésica	\$868,565	Sí
1402038	Maxilectomía parcial (incluye paladar óseo; reparación con colgajo)	\$868,565	Sí
1402039	Maxilectomía radical ampliada (incluye exanteración orbitaria y de fosa craneal anterior o media)	\$2,409,207	Sí
1402040	Maxilectomía radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación con colgajo)	\$1,843,614	Sí
1402041	Maxilectomía radical clásica (incluye exanteración orbitaria y reparación protésica)	\$1,680,958	Sí
1402042	Glosectomía parcial, reparación primaria	\$745,191	Sí
1402043	Resección amplia de tumor maligno cavidad oral y orofaríngea y disección ganglionar cervical	\$964,759	Sí
1402044	Hemimandibulectomía	\$1,628,793	Sí
1402045	Mandibulectomía total	\$1,389,658	Sí
1402046	Operación “comando” (incluye extirp. del tumor, hemimandibulectomía y disección ganglionar radical de cuello)	\$3,121,617	Sí
1402047	Resección parcial de mandíbula	\$551,851	Sí
1402048	Extirpación de tumor intraoral amplia en tercio posterior cavidad oral (región faríngea)	\$1,271,479	Sí
1402050	Faringectomía parcial	\$745,191	Sí
1402051	Genioplastía	\$745,191	Sí
1402052	Osteotomías segmentarias del maxilar o mandíbula	\$745,191	Sí
1402053	Osteotomías totales del maxilar o mandíbula (tipo Le Fort I o sagital de rama)	\$868,565	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1402054	Reducción cerrada de fracturas maxilofaciales	\$325,920	Sí
1402055	Reducción abierta de fracturas maxilofaciales y estabilización con elementos de osteosíntesis,	\$611,119	Sí
1402056	Reducción abierta de fracturas maxilofaciales con osteosíntesis única,	\$357,447	Sí
1402057	Reconstrucciones complejas de la cara simultáneas con proc. neuroquirúrgico (craneotomías más abordajes y trat. facial), tiempo facial	\$1,680,958	Sí
1402058	Reconstrucciones de partes duras y blandas de la cara, mediante abordajes múltiples y hemicoronal o coronal	\$955,788	Sí
1402059	Remoción de arcos dentarios o ligaduras de alambre	\$325,920	Sí
1402060	Reducción simple fractura máxilo facial (proc. aut.)	\$190,577	Sí
1502001	Heridas de la cara complicadas: 1 o varias de más de 5 cms. y/o ubicadas en bordes de párpados, labios o ala nasal y/o que comprometen músculos, conductos, vasos o nervios	\$623,169	Sí
1502002	Heridas de la cara- Simples: 1 o varias de hasta 5 cms. que sólo comprometen piel	\$58,803	Sí
1502003	Implante de silicona facial (cualquier zona o zonas)	\$189,175	Sí
1502004	Resección plástica de hasta 2 cicatrices (cualquier localización o tamaño)	\$152,187	Sí
1502005	Cicatrices (cualquier localización o tamaño), resecc. plástica de (proc. aut.)- 3 y más	\$195,643	Sí
1502006	Injertos hasta 1% superficie corporal receptora	\$157,438	Sí
1502007	Injertos hasta 5% superficie corporal receptora	\$205,535	Sí
1502008	Injertos hasta 10% superficie corporal receptora	\$551,851	Sí
1502009	Injertos por cada 10% (o su fracción) adicional hasta 50%	\$745,191	Sí
1502010	Injertos 51% y más de superficie corporal receptora	\$2,773,609	Sí
1502011	Piel total, cualquier tamaño (incluye tratamiento zona dadora y receptora)	\$1,148,448	Sí
1502012	Toma de injertos- Cartílago (auricular, costal o similares) c/u	\$195,627	Sí
1502013	Toma de injertos-óseo (costal, iliaco, tibial o similares) c/u.	\$606,987	Sí
1502014	Plastías en Z- Hasta 3	\$190,234	Sí
1502015	Plastías en Z- 4 y más	\$612,208	Sí
1502016	Colgajos complejos (Abbe, Mustarda, Converse, Juri, Bakamjian o similar)	\$868,565	Sí
1502017	Colgajos libres con microanastomosis (incluye toma del colgajo y las suturas neurovasculares)	\$1,540,459	Sí
1502018	Colgajos musculares o musculocutáneos	\$956,651	Sí
1502019	Colgajos osteomusculocutáneos	\$1,271,616	Sí
1502020	Colgajos simples dos o más	\$745,191	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1502021	Colgajo simple único	\$608,292	Sí
1502022	Parálisis facial, trasplantes musculares	\$822,241	Sí
1502023	Ridectomía- Cérvico-facial, un lado	\$745,191	Sí
1502024	Ridectomía- Frontal	\$610,340	Sí
1502025	Orejas aladas o en asa, corrección plástica	\$212,302	Sí
1502026	Lóbulo auricular partido, corrección plástica (proc. aut)	\$156,807	Sí
1502027	Malformación congénita compleja, en orejas cada plastía o plastías en tiempos diferentes	\$610,340	Sí
1502028	Corrección nasal parcial (alares, alargamiento columela o similar)	\$612,208	Sí
1502029	Blefaroplastía uni o bilateral, párpados inferiores	\$610,340	Sí
1502030	Blefaroplastía uni o bilateral, párpados superiores	\$611,727	Sí
1502031	Corrección quirúrgica secundaria de queiloplastía	\$610,340	Sí
1502032	Queiloplastía primaria, unilateral (proc. quir. completo por cualquier técnica)	\$610,340	Sí
1502033	Cierre de paladar duro y/o cierre de comunicación oro-nasal	\$610,651	Sí
1502034	Cierre mucoso vestíbulo oral o gingivo-periostio-plastia	\$612,330	Sí
1502035	Plastía de velo (cualquier técnica)	\$611,119	Sí
1502036	Cierre de macrostomía, unilateral	\$612,208	Sí
1502037	Tratamiento quirurgico de anomalías cráneo faciales	\$956,231	Sí
1502038	Reconstrucción Osteopl. reborde alveolar- Bilateral en un tiempo	\$815,274	Sí
1502039	Reconstrucción Osteopl. reborde alveolar - Unilateral	\$612,330	Sí
1502040	Distoplasias orbitarias: movilización unilateral o vertical tiempo facial	\$2,084,215	Sí
1502041	Expansión o reconstrucción de un micro-orbitismo	\$2,084,215	Sí
1502042	Síndrome de Apert Crouzon o similar: avance fronto-órbito-maxilar vía intracraneana, tiempo facial	\$2,409,207	Sí
1502043	Síndrome de Apert Crouzon o similar: osteotomía tipo Le Fort III o similar	\$2,409,207	Sí
1502044	Corrección telecanto	\$745,191	Sí
1502045	Movilización orbitaria extracraneana	\$2,084,215	Sí
1502046	Movilización orbitaria intracraneana, tiempo facial	\$2,773,609	Sí
1502047	Ginecomastía, corrección plástica	\$609,216	Sí
1502048	Mamoplastía de aumento (unilateral)	\$745,191	Sí
1502049	Mamoplastía de reducción	\$826,589	Sí
1502050	Mastopexia c/s implante de prótesis (no incluye valor de la prótesis)	\$745,191	Sí
1502051	Reconstrucción areola y/o pezón c/s plastía (proc. aut.)	\$586,882	Sí
1502052	Reconstrucción mamaria	\$868,565	Sí
1502053	Abdominoplastía	\$825,049	Sí
1502054	Escarectomía con resección ósea c/s colgajo de rotación	\$868,565	Sí
1502055	Tratamiento de escaras de decúbito, con resección ósea y colgajos musculares o musculocutáneos	\$956,231	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1502056	Sindactilia, trat. quir. cada espacio-con injerto	\$591,569	Sí
1502057	Sindactilia, trat. quir. cada espacio-Sin injerto	\$207,804	Sí
1502058	Polidactilia, extirpación y plastía unilateral	\$591,569	Sí
1502059	Lipectomía glútea, unilateral	\$745,191	Sí
1502060	Lipectomía trocantérea, unilateral	\$745,191	Sí
1502061	Escarotomía- Hasta 10% superficie corporal	\$325,920	Sí
1502062	Escarotomía- Por cada 10% adicional (o su fracción)	\$116,375	Sí
1502063	Escarectomía- Hasta 1% superficie corporal	\$159,860	Sí
1502064	Escarectomía- Hasta 5% superficie corporal	\$152,095	Sí
1502065	Escarectomía- Hasta 10% superficie corporal	\$551,851	Sí
1502066	Escarectomía- Por cada 10% adicional (o su fracción)	\$745,191	Sí
1601110	Curetaje de lesiones virales o similares hasta 10 lesiones	\$105,184	Sí
1601111	Aplicación de inmunomoduladores, químicos y similares hasta 10 lesiones por sesión	\$73,826	Sí
1601115	Implantes Subcutáneos, instalación o retiro	\$87,473	Sí
1601116	Crioterapia hasta 5 lesiones	\$73,956	Sí
1601117	Crioterapia 6 a 10 lesiones	\$115,649	Sí
1601119	Inyección intracutánea en áreas hasta 9 cms2	\$77,049	Sí
1601120	Tratamiento abrasivo cutáneo mecánico	\$140,188	Sí
1601121	Tratamiento abrasivo cutáneo químico	\$105,184	Sí
1602201	** Biopsia de piel y/o mucosa por curetaje o sección tangencial c/s electro por 1 lesión	\$221,761	Sí
1602202	Extirpación de, reparación o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión cabeza, cuello, genitales, hasta 3 lesiones	\$52,348	Sí
1602203	Extirpación de, reparación o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión resto de cuerpo hasta 3 lesiones	\$57,256	Sí
1602204	Extirpación de, reparación o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión cabeza, cuello, genitales, desde 4 hasta 6 lesiones	\$92,155	Sí
1602205	Extirpación de, reparación o biopsia total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión resto de cuerpo desde 4 hasta 6 lesiones	\$63,015	Sí
1602206	Extirpación de lesiones benignas por sec. tangencial, curetaje, y/o fulguración hasta 15 lesiones	\$57,256	Sí
1602207	Tratamiento por electro de hemangiomas o telangectasias hasta 15 lesiones	\$57,256	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
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	\$130,871	Sí
1602212	Resto del cuerpo: tratamiento quirúrgico de tumor maligno por escisión total o parcial, con o sin sutura, por cada lesión	\$157,059	Sí
1602213	Cabeza, cuello, genitales o melanoma cualquier ubicación: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	\$76,784	Sí
1602214	Resto del cuerpo: ampliación de márgenes quirúrgicos de tumor maligno extirpado previamente	\$59,074	Sí
1602215	Tumores vasculares profundos cabeza, cuello, genitales	\$127,070	Sí
1602216	Tumores vasculares profundos resto del cuerpo	\$152,479	Sí
1602221	Herida cortante o contusa complicada, reparación y sutura (más de 5 cm)	\$143,084	Sí
1602222	Herida cortante o contusa NO complicada, reparación y sutura (una o múltiples de más de 5 cms de largo total y/o que comprometa solo piel)	\$61,123	Sí
1602223	Cabeza, cuello, genitales: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	\$57,586	Sí
1602224	Resto del cuerpo: extirpación de lesión benigna subepidérmica, incluye tumor sólido, quiste epidérmico y lipoma por lesión	\$54,485	Sí
1602225	Vaciamiento y curetaje quirúrgico de lesiones quística o abscesos	\$57,256	Sí
1602231	Onisectomía total o parcial simple	\$61,403	Sí
1602232	Cirugía reparadora ungueal por proceso inflamatorio	\$52,345	Sí
1602233	Corrección quirúrgica de defecto congénito o por tumor ungueal	\$61,414	Sí
1602240	Curación por médico, quemadura o similar menor al 5% superficie corporal en pabellón	\$44,532	Sí
1602241	Curación por médico, quemadura o similar 5 a 10% superficie corporal en pabellón	\$145,009	Sí
1602242	Curación por médico, quemadura o similar mayor al 10% superficie corporal en pabellón	\$745,191	Sí
1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	\$30,406	Sí
1701003	Electrocardiograma de esfuerzo	\$122,830	Sí
1701004	Registro de haz de His, en adultos o niños	\$165,216	Sí
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	\$142,395	Sí
1701007	Ecocardiograma Doppler, con registro	\$90,250	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1701008	Ecocardiograma bidimensional (incluye registro modo M, papel fotosensible y fotografía), en adultos o niños (proc. aut.)	\$186,969	Sí
1701009	Monitoreo continuo de presión arterial	\$99,465	Sí
1701010	Sondeo cardíaco derecho c/s termomodulación, en adultos o niños	\$212,554	Sí
1701011	Sondeo cardíaco izquierdo y derecho, en adultos o niños	\$265,822	Sí
1701012	Sondeo cardíaco izquierdo, en adultos o niños	\$225,708	Sí
1701013	Cateterismo en recién nacido por arteria umbilical	\$81,947	Sí
1701014	Instalación de catéter swan-ganz o similar, en adultos o niños	\$238,853	Sí
1701015	Doppler con ergometría (por sesión)	\$31,651	Sí
1701016	Doppler simple de vasos periféricos (por sesión)	\$19,630	Sí
1701017	Pletismografía en reposo, esfuerzo c/u (por sesión)	\$63,319	Sí
1701018	Registro ecoarterial o ecovenoso periférico c/u (por sesión)	\$87,708	Sí
1701019	Cinecoronariografía derecha y/o izquierda (incluye sondeo cardíaco izquierdo y ventriculografía izquierda)	\$406,416	Sí
1701020	Ventriculografía derecha, en adultos o niños (incl. proc. rad., y sondeo cardíaco derecho)	\$406,416	Sí
1701021	Ventriculografía izquierda, en adultos o niños (incl. proc. rad., y sondeo cardíaco izquierdo)	\$406,416	Sí
1701022	Aortografía, en adultos o niños (Incluye proc. rad.)	\$143,569	Sí
1701023	Arteriografía de extremidades, en adultos o niños (incluye proc. rad.)	\$130,351	Sí
1701025	Cavografía	\$130,351	Sí
1701026	Flebografía de cada extremidad	\$77,008	Sí
1701027	Flebografía yugular, suprarrenal, portografía transhepáticas, lumbar, espermática o similar c/u	\$130,351	Sí
1701030	Punción evacuadora de pericardio, c/s toma de muestra c/s inyección de medicamento	\$79,834	Sí
1701031	Angioplastia intraluminal coronaria proc. cardiológico	\$773,367	Sí
1701032	Angioplastia intraluminal periférica proc. cardiológico	\$773,367	Sí
1701033	Biopsia endomiocárdica (proc. completo)	\$191,971	Sí
1701034	Cardioversión	\$526,097	Sí
1701035	Colocación de sonda marcapaso transitorio (proc. completo)	\$26,425	Sí
1701036	Desfibrilación	\$125,370	Sí
1701037	Punción subclavia o yugular con colocación de catéter	\$95,218	Sí
1701039	Trombólisis arterial periférica	\$187,766	Sí
1701040	Trombólisis intracoronaria	\$177,935	Sí
1701043	Angioplastia de coartación aórtica (incl. proc. rad.) (proc. completo)	\$76,258	Sí
1701045	Ecocardiograma bidimensional doppler color	\$190,055	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1701046	Estudio electrofisiológico endocardiaco de las arritmias	\$419,528	Sí
1701050	Ablacion con corriente continua o radiofrecuencia de nódulo	\$1,608,454	Sí
1701051	Ablación con corriente continua o con radiofrecuencia de vias accesorias y otros	\$818,946	Sí
1701055	Ecocardiograma doppler color transesofágico	\$153,271	Sí
1701056	Ecocardiograma Fetal	\$254,170	Sí
1701057	Ecocardiograma de estrés (incluye medicamento)	\$346,527	Sí
1701061	Arteriografía selectiva o superselectiva pulmonar en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)	\$265,462	Sí
1701062	Arteriografía selectiva o superselectiva renal en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)	\$265,462	Sí
1701063	Arteriografía selectiva o superselectiva tronco celíaco en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)	\$265,462	Sí
1701064	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria glútea en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)	\$265,462	Sí
1701065	Arteriografía selectiva o superselectiva hipogástrica en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)	\$265,462	Sí
1701066	Arteriografía selectiva o superselectiva hepática en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)	\$265,462	Sí
1701067	Arteriografía selectiva o superselectiva mesentérica en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)	\$265,462	Sí
1701068	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria lumbar en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)	\$265,462	Sí
1701069	Arteriografía selectiva o superselectiva arteria vesical en adultos o niños (a.c. 04-02-019 ó 04-02-020 ó 04-02-027, s/corresponda)	\$306,091	Sí
1701078	Instalación de catéter con reservorio subcutáneo (catéter de QMT)	\$446,140	Sí
1701079	Retiro de catéter con reservorio subcutáneo (catéter de QMT)	\$363,396	Sí
1703001	Embolectomía y/o trombectomía, unilateral, miembro superior o inferior (proc. aut.)	\$1,148,448	Sí
1703002	Fístula arteriovenosa congénita o traumática, repar. quir.	\$962,538	Sí
1703003	Fístula arteriovenosa (de Brescia o similar)	\$962,800	Sí
1703005	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos intra-abdominales o intra-torácicos c/s injerto (biológicos o sintéticos)	\$1,680,958	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1703006	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos)	\$1,148,448	Sí
1703007	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos) aórtico-abdominal	\$2,409,207	Sí
1703008	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos) periféricos	\$958,429	Sí
1703009	Reparación quirúrgica de vasos arteriales y/o venosos periféricos c/s injerto (biológicos o sintéticos) tóraco-abdominal	\$3,316,989	Sí
1703010	Puentes aorto bifemoral puentes de troncos supra-aórticos	\$1,680,958	Sí
1703011	Puentes aorto aorto unifemoral	\$1,680,958	Sí
1703012	Puente aorto-visceral (renal, mesentérico o similar); c/u	\$2,409,207	Sí
1703013	Puentes aorto aorto iliaco	\$2,409,207	Sí
1703014	Endarterectomía carotídea, subclavia, vertebral, femoral, o similar c/s injerto (proc. aut.)	\$1,680,958	Sí
1703015	Endarterectomía femoral común, superficial o profunda, poplítea u otras c/s injerto (proc. aut.)	\$1,680,958	Sí
1703016	Endarterectomía renal, c/s injerto (proc. aut.)	\$2,084,215	Sí
1703017	Puente fémoro-tibial o distales	\$1,680,958	Sí
1703018	Puente fémoro-poplíteo	\$1,680,958	Sí
1703019	Ligadura troncos arteriales, (proc. aut.)	\$1,148,448	Sí
1703020	Otras derivaciones: fémoro-femoral, axilo-humeral, axilo-femoral, carótidosubclavio, axilo-axilar o similares; c/u	\$1,680,958	Sí
1703021	Anastomosis portocava u otras portosistémicas	\$2,409,207	Sí
1703022	A n a s t o m o s i s v e n o s a s intraabdominales	\$2,409,207	Sí
1703023	Denudación venosa (proc. aut.)	\$32,655	Sí
1703024	Derivaciones venosas de extremidades puentes venosos	\$1,389,658	Sí
1703025	Implante filtros venosos	\$1,148,448	Sí
1703026	Ligadura cayado safena interna, unilateral	\$551,851	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	\$551,851	Sí
1703028	Ligadura vena cava inferior	\$1,148,448	Sí
1703029	Resección cutáneo-aponeurótica unilateral (incluye fasciotomía interna o posterior)	\$745,191	Sí
1703030	Safenectomía interna y/o externa, unilateral, o endoablación por cualquier técnica (láser, radiofrecuencia o similar).	\$745,191	Sí
1703031	Trombectomía de venas profundas	\$745,191	Sí
1703034	Drenaje quirúrgico adenitis	\$208,659	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1703035	Biopsia quir. ganglionar (cualquier región periférica superficial o profunda) (proc. aut.)	\$210,119	Sí
1703036	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): axilo-supraclavicular	\$1,389,658	Sí
1703037	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): cérvico-torácica	\$1,389,658	Sí
1703038	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): ileoinguinal	\$1,389,658	Sí
1703039	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): inguinoescrotales	\$1,389,658	Sí
1703040	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): lumbo-aórticos	\$1,680,958	Sí
1703041	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): mediastínicos	\$1,680,958	Sí
1703042	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): poplíteos	\$745,191	Sí
1703043	Vaciamiento (disección) radical cuello (v.r.c.) clásico ipsilateral	\$1,258,253	Sí
1703044	Disección y extirpación ganglionar regional (proc. aut.): yugular simple	\$551,851	Sí
1703046	Simpatectomía lumbar	\$1,380,159	Sí
1703050	Coartación aórtica, trat. quir.	\$2,682,424	Sí
1703053	Implantación de marcapaso c/ electrod. intraven. o epicárdico	\$1,163,180	Sí
1703056	Pericardiectomía y/o extirp. de quistes y/o tumores	\$1,680,958	Sí
1703057	Pericardiorrafia o miopericardiorrafia en heridas penetrante	\$1,680,958	Sí
1703058	Pericardiotomía	\$1,680,958	Sí
1703066	Instalación de catéter venoso de larga duración tunelizado (incluye cateter)	\$334,386	Sí
1703069	Resección ganglios mediastínicos por vía videotoracoscópica	\$1,142,943	Sí
1703074	Retiro de catéter venoso de larga duración tunelizado	\$336,116	Sí
1703075	Fístula Arteriovenosa Protésica	\$1,530,208	Sí
1703076	Transposición de vena basilica para hemodiálisis	\$1,386,388	Sí
1703077	Extracción de electrodo endocavitario, con o sin extracción de generador de marcapaso o desfibrilador	\$1,114,805	Sí
1703080	Implante y retiro de implante venoso (filtro de vena cava) por vía endovascular	\$1,916,324	Sí
1703082	Ablación troncos venosos con técnica no térmica no tumescente (cianocrilato, fármaco mecánico u otras)	\$571,595	Sí
1703140	Cambio de generador de marcapaso (NO incluye valor de la prótesis)	\$783,629	Sí
1703150	Implantación de marcapaso c/ electrod. intraven. o epicárdico (NO incluye valor de la prótesis)	\$1,307,851	Sí
1704001	Cirugía del opérculo torácico (resección de primera costilla, cualquier abordaje); unilateral	\$1,680,958	Sí
1704002	Cirugía tórax abierto traumático y/o fijación tórax volante, osteosíntesis costales múltiples y de esternón (no incluye el valor de la prótesis)	\$1,680,958	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1704003	Fenestración o toracoplastía	\$1,389,658	Sí
1704004	Reparación pectum excavatum o carinatum, (proc. aut.)	\$1,389,658	Sí
1704005	Resección de costillas y/o pared costal y/o cartílago y/o esternón s/ plastía (proc. aut.)	\$1,148,448	Sí
1704006	Resección de pared costal c/plastía (toracoplastía osteoplástica de York o similar)	\$1,148,448	Sí
1704007	Toracofrenolaparatomía exploradora c/s reparación vísceras torácicas y abdominales	\$1,680,958	Sí
1704008	Toracofrenotomía exploradora	\$1,680,958	Sí
1704009	Toracotomía exploradora, c/s biopsia, c/s debridación, c/s drenaje	\$1,389,658	Sí
1704010	Toracotomía mínima c/s resección costal, c/s biopsia, c/s drenaje	\$745,191	Sí
1704011	Mediastinotomía exploradora ant. o post. c/s biopsia proc. aut	\$1,148,448	Sí
1704012	Drenaje quir. de mediastino, vía cervical	\$868,565	Sí
1704013	Drenaje quir. de mediastino, vía torácica	\$1,148,448	Sí
1704014	Timectomía vía cervical	\$868,565	Sí
1704015	Timectomía vía torácica medioesternal	\$1,148,448	Sí
1704016	Conducto torácico, ligadura quirúrgica	\$1,389,658	Sí
1704017	Tumores o quistes de mediastino (anterior o posterior) trat. quir. c/s disección ganglionar	\$1,680,958	Sí
1704018	Cirugía del diafragma con cirugía de vísceras abdominales o torácicas	\$1,680,958	Sí
1704019	Heridas traumáticas,del diafragma trat. quir.	\$1,389,658	Sí
1704020	Hernioplastía diafragmática por vía torácica c/ prótesis (no incluye valor de la prótesis)	\$1,680,958	Sí
1704021	Hernioplastía diafragmática por vía torácica, sin prótesis	\$1,389,658	Sí
1704022	Tumores, malformaciones o quistes del diafragma (no incluye valor de la prótesis) trat. quir.	\$1,680,958	Sí
1704023	Cuerpo extraño pleural, extrac. quir.	\$1,389,658	Sí
1704024	Decorticación pleuropulmonar (pleurectomía parcial o total)	\$2,084,215	Sí
1704025	Pleurodesis por pleurotomía	\$745,191	Sí
1704026	Pleurodesis por toracotomía	\$1,680,958	Sí
1704027	Pleurotomía única o doble	\$325,920	Sí
1704028	Tratamiento resectivo de tumores pleurales	\$1,680,958	Sí
1704029	Broncotomía o traqueobroncotomía exploradora o terapéutica por toracotomía (proc. aut.)	\$1,680,958	Sí
1704030	Cirugía ruptura traqueobronquial o tratamiento quirúrgico fístula bronquial por esternotomía media	\$2,084,215	Sí
1704031	Plastía de tráquea y/o bronquios c/s resección, c/s prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	\$1,680,958	Sí
1704032	Tratamiento quirúrgico fístula bronquial por toracotomía	\$2,084,215	Sí
1704033	Tumores traqueales, extirpación	\$1,530,611	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1704034	Absceso pulmonar, drenaje por toracotomía	\$1,680,958	Sí
1704035	Biopsia pulmonar por toracotomía	\$1,389,658	Sí
1704036	Bulas, trat. quir.	\$1,389,658	Sí
1704037	Cirugía de quiste hidatídico sin resección pulmonar	\$2,084,215	Sí
1704038	Cuerpo extraño intrapulmonar, extirp. quir.	\$1,389,658	Sí
1704039	Heridas de pulmón, trat. quir. (proc. aut.)	\$1,148,448	Sí
1704040	Lobectomía o bilobectomía	\$2,084,215	Sí
1704041	Metástasis bilateral pulmón, trat. quir. por esternotomía	\$2,084,215	Sí
1704042	Metástasis unilateral pulmón	\$1,680,958	Sí
1704043	Neumonectomía c/s resección de pared costal	\$2,084,215	Sí
1704045	Quistectomía simple de pulmón	\$1,680,958	Sí
1704046	Resecciones segmentarias anatómicas de pulmón	\$1,680,958	Sí
1704047	Extracción cuerpo extraño esofágico por vía cervical	\$745,191	Sí
1704048	Cuerpo extraño esofágico, extracción por esofagotomía, vía torácica	\$1,389,658	Sí
1704049	Esofagostomía cervical (proc. aut.)	\$827,991	Sí
1704050	Tumores benignos y/o quistes esofágicos, trat. quir., vía cervical	\$1,389,658	Sí
1704051	Tratamiento quirúrgico de tumores esofágicos benignos y/o quistes vía torácica	\$1,389,658	Sí
1704052	Divertículos esofágicos, trat. quir., vía cervical	\$1,148,448	Sí
1704053	Divertículos esofágicos, trat. quir., vía torácica	\$1,148,448	Sí
1704054	Achalasia, trat. quir.	\$1,148,448	Sí
1704055	Atresia esofágica, trat. quir.	\$2,409,207	Sí
1704056	Esofagectomía con restitución del tránsito mediante estómago o intestino; parcial o total	\$2,409,207	Sí
1704057	Esofagectomía total con esofagostomía, gastrostomía y yeyunostomía	\$2,409,207	Sí
1704058	Esofagogastrectomía proximal	\$2,409,207	Sí
1704059	Prótesis o tubo endoesofágico, colocación de (proc. aut.)	\$1,148,448	Sí
1704060	Reconstitución de tránsito en segundo tiempo (estómago o intestino) de operación cód. 17-04-057	\$2,084,215	Sí
1704061	Sutura herida o perforación esófago cervical	\$1,389,658	Sí
1704062	Sutura herida o perforación esófago torácico	\$2,084,215	Sí
1704063	Várices esofágicos, ligadura directa	\$1,148,448	Sí
1704064	Frenoparálisis trat. quir.	\$1,680,958	Sí
1707001	Espirometría Basal	\$29,713	Sí
1707002	Espirometría basal y con broncodilatador	\$31,091	Sí
1707008	Capacidad de difusión, estudio de	\$30,867	Sí
1707009	Capacidad física del trabajo	\$61,719	Sí
1707021	Laringotraqueobroncoscopia con fibroscopio	\$159,990	Sí
1707022	Larigotraqueoscopia con tubo rígido	\$59,408	Sí
1707024	Pleuroscopia (toracoscopia) c/s biopsia	\$145,009	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1707025	Procedimiento para determinar gasometría arterial en reposo	\$12,846	Sí
1707026	Procedimiento para determinar gasometría arterial respirando	\$9,159	Sí
1707027	Broncoaspiración, c/s lavado y/o colocación de medicamentos por sonda traqueobronquial (proc. aut.)	\$145,009	Sí
1707029	Toracocentesis evacuadora,c/s toma de muestras	\$58,924	Sí
1707030	Aerosolterapia con aire comprimido y oxígeno (en atención cerrada, incluida en valor día cama)	\$4,239	Sí
1707032	Biopsia pleural (con aguja)	\$68,526	Sí
1707033	Biopsia pulmonar (con aguja) no incluye la radiología	\$68,526	Sí
1707034	Cuerpo extraño de bronquio, extracción por vía	\$160,288	Sí
1707037	Intubacion traqueal (proc. Aut.)	\$55,605	Sí
1707051	Curva dosis respuesta a broncodilatadores.	\$49,778	Sí
1707054	Saturación de O2 en reposo y/o ejercicio (con oxímetro)	\$9,938	Sí
1707055	Saturación de O2 en reposo y/o ejercicio y/o O2 100% (con oxímetro)	\$9,526	Sí
1801001	Gastroduodenoscopia (incluye esofagoscopia)	\$190,577	Sí
1801002	Esofagoscopia	\$190,577	Sí
1801003	Enteroscopia	\$218,609	Sí
1801004	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	\$116,375	Sí
1801005	Ano-recto-sigmoidoscopia en niños (además anestesia cód. 22-01-001 si corresponde)	\$116,375	Sí
1801006	Colonoscopia larga (incluye sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda)	\$190,577	Sí
1801007	Sigmoidoscopia y colonoscopia izquierda con tubo flexible	\$190,577	Sí
1801008	Coledocoscopia intraoperatoria c/s extracción de cálculos	\$29,094	Sí
1801009	- Peritoneoscopia transparietal (incluye el neumoperitoneo)	\$197,294	Sí
1801012	- Reflujo ácido, test de (Grossman o similar) o Reflujo alcalino, test de	\$89,071	Sí
1801016	Punción biopsia transparietal de órganos abdominales c/u	\$82,033	Sí
1801018	Colangiopancreatografía retrograda, por intubación endoscópica con la ampolla de váter (incluye endoscopia)	\$210,791	Sí
1801020	Fistulografía	\$35,132	Sí
1801021	Neumoperitoneo por punción transparietal	\$35,132	Sí
1801022	Intubación sonda de sengstaken	\$47,647	Sí
1801023	Instalación endoscópica de sonda nasogástrica	\$32,987	Sí
1801024	Intubación con sonda de miller-abbot o de alimentación	\$19,994	Sí
1801025	Dilatación esofágica por balón neumático (de mosher o similar)	\$116,375	Sí
1801026	Dilatación esofágica por bujía de hg (hurst o similar)	\$116,375	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1801027	Colocación endoscopica de tubo transtumoral en via biliar	\$325,920	Sí
1801028	Cuerpo extraño de esofago y/o estomago, extracción	\$127,803	Sí
1801029	Devolucion del sigmoides por endoscopia (incluye ano-recto-sigmoidoscopia) (proc. Aut)	\$190,577	Sí
1801030	Dilatación ano-rectal, por sesion	\$79,728	Sí
1801031	Polipos de esofago y/o estomago o intestino delgado,	\$325,920	Sí
1801032	Escleroterapia de hemorroides, cualquier número (incluye cod. 18-01-004 al 18-01-007 según corresp)	\$116,375	Sí
1801033	Escleroterapia o hemostasia de varices esofagicas y/o úlcera	\$325,920	Sí
1801035	Ligadura hemorroides	\$116,375	Sí
1801036	Papilotomia endoscopica c/s extraccion de calculos, c/s	\$325,920	Sí
1801037	Ureasa, test de (para helicobacter pylori) o similar	\$32,625	Sí
1801038	Puncion evacuadora de absceso intraabdominales (hepatico u otros), c/s toma de muestra, c/s inyeccion de medicamentos	\$116,375	Sí
1801041	Puncion evacuadora de liquido ascitico, con colocación de expansores de plasma, c/s tomada de muestra, c/s inyeccion de medicamentos (no incluye el valor de los expansores ni otros medicamentos)	\$116,375	Sí
1801042	Vaciamiento manual de fecaloma	\$325,920	Sí
1801043	Manometría anorectal convencional	\$105,457	Sí
1801045	Polipos rectales, rectosigmoideos o de colon trat. Completo	\$325,920	Sí
1802001	Diafragmática por vía abdominal o cualquiera otra hernia con uso de prótesis (no incluye el valor de la prótesis)	\$1,148,448	Sí
1802003	Inguinal, crural, umbilical, de la línea blanca o similares, recidivada o no, simple o estrangulada s/resección intest. c/u	\$606,169	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 ...	\$868,565	Sí
1802005	Onfalocele (hasta 5 cms.); trat. quir.	\$868,565	Sí
1802006	Onfalocele (mas de 5 cms.); trat. quir.	\$868,565	Sí
1802007	Peritonitis difusa aguda, trat. quir. (proc. aut.)	\$1,148,448	Sí
1802008	Peritoneal (parietal)	\$868,565	Sí
1802009	Retroperitoneal	\$1,148,448	Sí
1802010	Antrectomía y vagotomía troncular o selectiva (proc. aut.)	\$1,389,658	Sí
1802011	Desgastrectomía y neoanastomosis, c/s vaguectomía	\$1,680,958	Sí
1802012	Gastroenteroanastomosis, cualquier técnica. (proc. aut.)	\$868,565	Sí
1802013	Gastrosquisis	\$1,389,658	Sí
1802014	Gastrotomía y/o gastrostomía (proc. aut.)	\$745,191	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1802015	Perforación gástrica aguda, trat. quir. (proc. aut.)	\$868,565	Sí
1802016	Piloroplastía (proc. aut.)	\$868,565	Sí
1802017	Gastrectomía sub-total distal: Con disección ganglionar	\$1,389,658	Sí
1802018	Gastrectomía sub-total distal: Sin disección ganglionar	\$1,389,658	Sí
1802019	Dumping y/o síndrome asa aferente, trat. quir.	\$1,389,658	Sí
1802021	Gastrectomía sub-total proximal con esófago-gastro-anastomosis u otra derivación	\$2,084,215	Sí
1802022	Gastrectomía total	\$2,084,215	Sí
1802023	Gastrectomía total o sub-total ampliada (incluye esplenectomía y pancreatetectomía corporocaudal y disección ganglionar)	\$2,773,609	Sí
1802024	Gastropexia y/u otra cirugía antirreflujo, c/s vagotomía	\$1,148,448	Sí
1802025	Vagotomía selectiva y superselectiva c/s dren. gástrico, c/s piloroplastía (proc. aut.)	\$1,148,448	Sí
1802026	Drenaje de colecciones líquidas hepáticas	\$1,148,448	Sí
1802027	Colangioenteroanastomosis intrahepática	\$1,680,958	Sí
1802028	Colecistectomía c/s colangiografía operatoria	\$1,148,448	Sí
1802029	Colecistectomía y coledocostomía (sonda T y colangiografía postoperatoria) c/s colangiografía operatoria	\$1,148,448	Sí
1802030	Colecistogastroanastomosis o colecistoenteroanastomosis	\$1,271,614	Sí
1802031	Colecistostomía (proc. aut.)	\$868,565	Sí
1802032	Colédoco o hepatoenteroanastomosis	\$1,389,658	Sí
1802033	Coledocostomía supraduodenal o hepaticostomía (proc. aut.)	\$1,148,448	Sí
1802035	Desconexión acigoportal con transección esofágica	\$2,409,207	Sí
1802036	Desconexión ácigoportal sin transección esofágica	\$2,409,207	Sí
1802037	Drenaje vía biliar transhepático	\$1,148,448	Sí
1802038	Esfinteroplastía transduodenal, (proc. aut.)	\$1,389,658	Sí
1802039	Hepatectomía segmentaria (proc. aut.)	\$1,680,958	Sí
1802040	Herida traumática de hígado y/o vía biliar, trat. quir.	\$1,148,448	Sí
1802041	Lobectomía hepática (proc. aut.)	\$2,409,207	Sí
1802042	B ,	\$1,389,658	Sí
1802043	Abscesos, quistes, pseudoquistes o similares, trat. quir.	\$1,148,448	Sí
1802044	Heridas, traumatismos, trat. quir.	\$1,148,448	Sí
1802045	Pancreatetectomía parcial	\$1,680,958	Sí
1802046	Pancreatetectomía total c/s esplenectomía	\$2,409,207	Sí
1802047	Pancreatoduodenectomía	\$2,409,207	Sí
1802048	Secuestrectomía en pancreatitis aguda	\$963,864	Sí
1802049	Autoimplante de bazo (incluye esplenectomía)	\$1,389,658	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1802050	Esplenectomía total o parcial (proc. aut.)	\$1,148,448	Sí
1802051	Operación de etapificación (incluye esplenectomía, biopsias hepáticas, de ganglios abdominales y de cresta ilíaca)	\$1,389,658	Sí
1802052	Sutura esplénica (proc. aut.)	\$1,148,448	Sí
1802053	Apendicectomía y/o dren. absceso apendicular (proc. aut.)	\$868,565	Sí
1802054	Cierre de colostomía (proc. aut.)	\$868,565	Sí
1802055	Colostomía (proc. aut.)	\$868,565	Sí
1802056	Colostomía, complicaciones tardías, trat. quir.	\$1,148,448	Sí
1802057	Divertículo de Meckel, trat. quir.	\$868,565	Sí
1802058	Entero-enteroanastomosis o enterocoloanastomosis (proc. aut.)	\$868,565	Sí
1802059	Enterotomía o enterostomía (yeyunostomía u otra) (proc. aut.)	\$745,191	Sí
1802060	Ileostomía terminal o en asa (proc. aut.)	\$1,148,448	Sí
1802061	Invaginación intestinal, trat. quir.	\$868,565	Sí
1802062	Persistencia conducto onfalomesentérico, trat. quir.	\$868,565	Sí
1802063	Quiste uraco, trat. quir.	\$838,527	Sí
1802065	Oclusión intestinal, trat. quir.: Con resección	\$1,148,448	Sí
1802066	Oclusión intestinal, trat. quir.: Sin resección	\$868,565	Sí
1802067	Colectomía parcial o hemicolectomía	\$1,389,658	Sí
1802068	Colectomía total abdominal	\$1,860,742	Sí
1802069	Descenso de colon c/conservación del esfínter, incluye resección de colon	\$1,680,958	Sí
1802070	Hartmann, operación de (o similar)	\$1,389,658	Sí
1802071	Perforación y/o herida de intestino, única o múltiple, trat. quir. (proc. aut.)	\$868,565	Sí
1802072	Quiste y/o tumor del mesenterio y/o epiplones, único y/o múltiple, trat. quir.	\$868,565	Sí
1802073	Reconstitución tránsito post operación de Hartmann o sim.	\$1,389,658	Sí
1802074	Resección de intestino y enteroanastomosis (proc. aut.)	\$1,148,448	Sí
1802075	Resección intestinal masiva por trombosis mesentérica u otra etiología	\$1,518,088	Sí
1802076	Duplicación intestinal, trat. quir.	\$1,148,448	Sí
1802077	Mal rotación intestinal, trat. quir.	\$1,148,448	Sí
1802079	Gastrectomía total con ostomías proximal y distal	\$2,084,215	Sí
1802080	Reconstitución de tránsito en 2º tiempo de operación código 18-02-079	\$2,084,215	Sí
1802081	Colecistectomía por videolaparoscopia, proc. completo	\$1,680,958	Sí
1802082	Resección intestinal con ostomías proximal y distal	\$1,148,448	Sí
1802148	Yeyunopancreatostomía	\$1,531,618	Sí
1802154	Hernia abdominal por acceso mininvasivo (no incluye malla)	\$2,164,587	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1802155	Hernia diafragmática, hernia hiatal, hernia ventral con abordaje retromuscular, cualquier vía (no incluye malla retromuscular)”	\$1,443,029	Sí
1803001	Absceso ano rectal complejo, tratamiento quirúrgico	\$551,851	Sí
1803002	Absceso anorrectal simple, trat. quir.	\$325,920	Sí
1803003	Absceso sacrocoxígeo, drenaje	\$325,920	Sí
1803004	Biopsia quirúrgica rectal (proc. aut.)	\$551,851	Sí
1803006	Extracción por vía abdominal	\$1,148,448	Sí
1803007	Extracción por vía anal	\$325,920	Sí
1803008	Desgarros y heridas anorrectales, trat. quir- Con compromiso del esfínter	\$745,191	Sí
1803009	Desgarros y heridas anorrectales, trat. quir- Sin compromiso del esfínter	\$551,851	Sí
1803010	Esfínterotomía (proc. aut.)	\$551,851	Sí
1803011	Estenosis anal, plastía	\$745,191	Sí
1803012	Estenosis rectal, plastía	\$868,565	Sí
1803013	Fecaloma, trat. quir.	\$868,565	Sí
1803014	Fístula trat. quir. de:- Rectovesical	\$1,148,448	Sí
1803015	Fístula trat. quir. de:- Rectovaginal, rectouretral o uretrovaginal	\$1,148,448	Sí
1803016	Fístula trat. quir. de:- Anorrectal, de cualquier tipo	\$745,191	Sí
1803017	Fisura anal, repar. quir.	\$551,851	Sí
1803018	Hemorroidectomía (incluye otras operaciones complementarias en canal anal)	\$745,191	Sí
1803019	Hemorroides, trombectomía (proc. aut.)	\$190,577	Sí
1803020	Imperforación anal, reconstitución del tránsito- Por vía abdómino-perineal	\$1,389,658	Sí
1803021	Imperforación anal, reconstitución del tránsito- Por vía perineal	\$868,565	Sí
1803023	Incontinencia anal, trat. quir. de- Con cerclaje	\$745,191	Sí
1803024	Incontinencia anal, trat. quir. de- Con plastía muscular	\$868,565	Sí
1803025	Pólipo rectal, trat. quir.- Por vía abdominal	\$1,148,448	Sí
1803026	Pólipo rectal, trat. quir.- Por vía anal	\$551,851	Sí
1803027	Prolapso rectal, trat. quir.- Por vía abdominal	\$1,148,448	Sí
1803028	Prolapso rectal, trat. quir.- Por vía anal	\$745,191	Sí
1803029	Panproctocolectomía (2 equipos)	\$2,409,207	Sí
1803030	Prurito anal, trat. quir. por denervación	\$745,191	Sí
1803031	Quiste sacrocoxígeo, trat. quir.	\$745,191	Sí
1803032	Resección abdómino-perineal de ano y recto (2 equipos)	\$2,084,215	Sí
1803033	Resección abdómino-perineal de ano y recto ampliada (2 equipos) (incluye genitales femeninos)	\$2,409,207	Sí
1803034	Resección anterior de recto	\$1,389,658	Sí
1803035	Resección perineal de ano y recto	\$1,680,958	Sí
1803036	A los cirujanos del equipo perineal en cada intervención anterior cód.18-03-029, 18-03-032, y 18-03-033	\$800,544	Sí
1803038	Condilomas anales, trat. quir.	\$551,851	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	\$22,330	Sí
1901002	Cistoscopia con sondeo de uno o ambos ureteres	\$551,851	Sí
1901003	Cistoscopia y/o uretrocistoscopia y/o uretroscopia	\$325,920	Sí
1901004	Ureteronefroscopia	\$551,851	Sí
1901005	Biopsia prostática transrectal o transperineal con apoyo ecográfico	\$125,462	Sí
1901006	Biopsia renal transparietal	\$190,577	Sí
1901007	Cistometria (proc.aut.)	\$190,577	Sí
1901009	Electromiografía perineal y del esfinter uretral en ninos	\$190,577	Sí
1901010	Perfil uretral (proc.aut.)	\$190,577	Sí
1901011	Uroflujometría (proc.aut.)	\$65,080	Sí
1901012	Cistografía por sonda (de relleno) o por punción hipogástrica	\$48,980	Sí
1901013	Inyección de medio de contraste en cuerpo cavernoso	\$46,270	Sí
1901015	Ureteropielografía ascendente (directa) por cateterismo	\$551,851	Sí
1901016	Uretrografía retrograda o cistouretrografía (miccional)	\$33,148	Sí
1901018	Dilatación uretra c/s masaje, c/s instilacion o inyeccion de	\$38,535	Sí
1901019	Instilación vesical (incluye colocacion de sonda) proc. Aut.	\$31,398	Sí
1901020	Inyección de medicamentos en el pene	\$32,316	Sí
1901021	Vac. Vesical p/puncion hipogastrica o cistostomia p/puncion	\$197,055	Sí
1901022	Vac. Vesical por sonda uretral, (proc. Aut.)	\$49,460	Sí
1901023	Hemodiálisis con insumos incluidos	\$986,079	No
1901025	Peritoneodiálisis (incluye insumos)	\$223,521	No
1901026	Peritoneodiálisis continua en paciente crónico (adulto o niños) (tratamiento mensual)	\$3,344,617	No
1901027	Hemodiálisis, tratamiento mensual (con insumos incluidos)	\$2,238,940	No
1901028	Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (por sesion)	\$212,800	No
1901029	Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (tratamiento mensual)	\$2,554,645	No
1901030	Estudio urodinámico (incluye cistometría, EMG perineal y del esfinter uretral, perfil uretral y uroflujometría)	\$202,998	Sí
1901035	Biopsia estereotáxica digital de próstata	\$1,028,124	Sí
1901036	Instilación vesical (incluye colocación de sonda y Micobacterium Bovis para instilación intravesical proc. aut.)	\$574,001	No
1902002	Arterias renales, operaciones sobre (proc. aut.)	\$2,084,215	Sí
1902003	Auto o heterotrasplante riñón	\$2,773,609	Sí
1902004	Cirugía de banco, (proc. completo) (micro-extracorpórea), autotrasplante	\$2,773,609	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1902005	Litiasis renal, trat. quir. percutáneo c/s ultrasonido (incluye todo el procedimiento)	\$1,272,736	Sí
1902006	Litiasis renal o ureteral por cirugía abierta o laparoscópica, por pielotomía o nefrotomía mínima o anatófica.	\$1,148,448	Sí
1902008	Lumbotomía exploradora c/s dren., c/s biopsia (proc. aut.)	\$868,565	Sí
1902009	Nefrectomía parcial cualquier vía y técnica. Incluye disección ganglionar etapificadora o reductiva	\$1,537,312	Sí
1902010	Nefrectomía radical ampliada (incluye ganglios)	\$2,084,215	Sí
1902011	Nefrectomía por patología benigna o malformación o trasplante.	\$1,148,448	Sí
1902012	Drenaje percutáneo o endoscópico de hidronefrosis. (proc.autónomo)	\$1,148,448	Sí
1902013	Pielotomía exploradora y/o terapéutica (incluye la pielostomía y/o pieloplastia)	\$1,148,448	Sí
1902015	Suprarrenalectomía unilateral	\$1,148,448	Sí
1902016	Anastomosis de los uréteres	\$1,389,658	Sí
1902017	Fístula urétero-vaginal, trat. quir.	\$1,148,448	Sí
1902018	Nefroureterectomía en patología tumoral o malformación, cualquier vía o técnica.	\$1,535,877	Sí
1902019	Ureterectomía	\$1,148,448	Sí
1902020	Urétero-litotomía abierta	\$868,565	Sí
1902021	Urétero o negro-litotomía endoscópica c/ureteroscopía rígida o flexible, con o sin fragmentación.	\$609,081	Sí
1902022	Ureterectomía, ureteroplastia, ureterorrafia, ureterolisis, transureteroanastomosis, cualquier vía o técnica.	\$1,389,658	Sí
1902023	Uréterorrafia y/o uréterolisis c/u	\$1,148,448	Sí
1902024	Ureterostomía bilateral: vesical, cutánea o intestinal	\$1,535,122	Sí
1902025	Ureterostomía unilateral: vesical, cutánea o intestinal	\$1,270,924	Sí
1902027	Cistectomía parcial y/o trat. quir. de divertículo vesical	\$1,148,448	Sí
1902028	Cistectomía radical, cualquier vía o técnica, incluye linfadenectomía ampliada.	\$2,307,787	Sí
1902029	Cistoplastia, proc. completo	\$1,537,368	Sí
1902030	Reparación vesical por trauma o daño de cualquier tipo.	\$868,565	Sí
1902031	Cistostomía, extracción de litiasis o cuerpo extraño, instalación de catéter suprapúbico, por vía abierta o endoscópica, c/s láser	\$868,565	Sí
1902032	Extrofia vesical, proc. completo	\$1,148,448	Sí
1902033	Fístula vésico-cutánea, y/o vaginal, y/o intest., trat. quir.	\$1,148,448	Sí
1902034	Cirugía abierta o endoscópica de lesiones cuello vesical y/o hemovejiga primaria o post cirugía próstata o vejiga	\$1,148,448	Sí
1902035	Ligadura de arterias hipogástricas (proc. aut.)	\$868,565	Sí
1902036	Operación de Bricker	\$1,862,518	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1902037	Resección endoscópica de cáncer vesical	\$1,389,658	Sí
1902038	Reservorio continente intestinal externo o interno	\$1,537,368	Sí
1902040	Extirpación divertículo o quiste para-uretral, cualquier vía	\$1,148,448	Sí
1902041	Flegmón urinoso, drenaje y cistostomía	\$868,565	Sí
1902043	Uretroplastía sin substitución - uretrorrafia	\$868,565	Sí
1902044	Uretroplastía de substitución, cada tiempo	\$1,148,448	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.	\$1,148,448	Sí
1902047	Meatotomía quirúrgica c/s resección de pólipo o carúncula	\$551,851	Sí
1902049	Uretrectomía y /o plastía abierta de uretra posterior por trauma o, estenosis o cualquier etiología	\$1,271,168	Sí
1902050	Fistulectomía	\$551,851	Sí
1902051	Uretrostomía	\$551,851	Sí
1902052	Uretrotomía externa (proc. aut.)	\$551,851	Sí
1902053	Uretrotomía interna y/o uretrolitotomía (proc. aut.)	\$551,851	Sí
1902054	Tratamiento quirúrgico de absceso prostático y/o vesículas seminales, cualquier vía o técnica	\$551,851	Sí
1902055	Adenoma o cáncer prostático, resección endoscópica desobstructiva, cualquier técnica (uni, bipolar, láser u otros)	\$1,148,448	Sí
1902056	Adenoma prostático, trat. quir. cualquier vía o técnica abierta	\$1,148,448	Sí
1902057	Prostatectomía radical por cáncer prostático, vía abierta, laparoscópica o robótica, incluye linfadenectomía si corresponde	\$1,680,958	Sí
1902059	Biopsia quirúrgica de testículo y/o aspiración epididimaria.	\$551,851	Sí
1902060	Descenso testicular con o sin hernia, cualquier tiempo, cualquier técnica	\$745,191	Sí
1902061	Descenso testículo inguinal c/s hernioplastia	\$611,119	Sí
1902062	Escroto, plastía de, proc. completo	\$745,191	Sí
1902063	Hidatidectomía unilat. c/s eversión de la vaginal (proc. aut.)	\$551,851	Sí
1902064	Hidrocele y/o hematocele. Incluye quistes cordón y/o epidídimo y/o hidatidectomías y/o cirugía intravaginal del mismo lado	\$551,851	Sí
1902065	Orquidectomía unilateral	\$551,851	Sí
1902066	Orquidopexia unilateral	\$551,851	Sí
1902067	Prótesis testicular, (proc. aut.)	\$551,851	Sí
1902068	Orquidectomía ampliada por cáncer testicular	\$745,191	Sí
1902069	Disección ganglionar lumboaórtica por cáncer testicular. Cualquier vía o técnica, uni o bilateral o modificada.	\$2,084,215	Sí
1902070	Anastomosis deferentes o epidídimo-deferencial	\$1,068,371	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
1902071	Cirugía del epidídimo y cordón (proc. aut), incluye cirugía intravaginal y/o varicocele mismo lado	\$551,851	Sí
1902072	Plastía epidídimo-deferente (operación de Martín o sim.)	\$868,565	Sí
1902073	Quistes del cordón, y/o epidídimo, extirpación; epididimotomía diagnóstica y/o terapéutica (proc. aut.)	\$551,851	Sí
1902074	Exploración escroto agudo. Incluye hematocele por trauma, destorción y fijación testículo, hidatidectomía y eversión bilateral si corresponde	\$551,851	Sí
1902075	Varicocele unilateral y/o denervación cordón espermático (incluye quistes, hidátides e hidrocele mismo lado)	\$551,851	Sí
1902076	Vasectomía bilateral, (proc. aut.) (la vasectomía como tiempo previo a una resección de próstata está incluida en la prostatectomía)	\$551,851	Sí
1902078	Amputación parcial del pene (proc. aut.)	\$745,191	Sí
1902079	Amputación total del pene, proc. completo	\$1,148,448	Sí
1902080	Biopsia de pene (proc. aut.)	\$325,920	Sí
1902081	Cirugía del priapismo cualquier vía o técnica	\$745,191	Sí
1902082	Circuncisión (incluye sección de frenillo, y/o de sinequias bálano-prepuciales, y/o incisión dorsal c/s meatotomía)	\$551,851	Sí
1902083	Cirugía traumatismo peneano o curvaturas adquiridas de la albugínea	\$551,851	Sí
1902084	Meatotomía hombre y/o sección frenillo y/o incisión dorsal, (proc. aut.)	\$325,920	Sí
1902085	Implantación prótesis peneana cualquier tipo o vía (no incluye prótesis)	\$962,795	Sí
1902090	Tratamiento integral litiasis urinaria por vía litotripsia extracorpórea	\$1,680,958	Sí
2001002	Colposcopia	\$34,396	Sí
2001005	Histeroscopia diagnóstica (proc. aut.)	\$325,920	Sí
2001006	Amniocentesis	\$49,993	Sí
2001007	Culdocentesis (punción del Douglas)	\$190,577	Sí
2001009	Monitoreo basal con informe	\$30,673	Sí
2001010	Monitoreo fetal estresante, con control permanente del especialista y tratamiento de las posibles complicaciones	\$87,601	Sí
2001013	Histerosalpingografía (a.c. 04-02-011)	\$64,503	Sí
2001014	Biopsia endometrio, vulva, vagina, cuello, c/u (proc. aut.)	\$116,375	Sí
2001015	Colocación o extracción de dispositivo intrauterino (no incluye el valor del dispositivo)	\$40,562	Sí
2001016	Electrodiatermo o criocoagulación de lesiones del cuello	\$116,375	Sí
2001020	Test postcoital	\$89,874	Sí
2001021	Cordocentesis	\$154,451	Sí
2001022	Punción evacuadora de quistes mamarios, c/s toma de muestras, c/s inyección de medicamentos	\$45,630	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
2001023	Biopsia estereotáxica digital de mama	\$1,223,782	Sí
2001024	Biopsia Corial	\$140,540	Sí
2001025	Toma de biopsia con aguja bajo visión ecográfica de la mama (Biopsia Core)	\$211,641	Sí
2002001	Absceso y/o hematoma, trat. quir.	\$190,577	Sí
2002002	M a s t e c t o m í a p a r c i a l (cuadrantectomía o similar) o total s/vaciamiento ganglionar	\$745,191	Sí
2002003	Mastectomía radical o tumorectomía c/vaciamiento ganglionar o mastectomía total c/vaciamiento ganglionar	\$954,656	Sí
2002005	Tumor benigno y/o quiste y/o mama supernumeraria y/o aberrante o politelia, o biopsia quirúrgica extemporánea, trat. quir. (proc. aut)	\$551,851	Sí
2003001	Ooforectomía parcial o total, uni o bilateral (proc. aut.)	\$1,389,658	Sí
2003002	Anexectomía y/o vac. de absceso tubo-ovárico, uni o bilateral.	\$1,389,658	Sí
2003003	Embarazo tubario, trat. quir.	\$1,389,658	Sí
2003004	Ligadura o sección uni o bilateral de las trompas (Madlener, Pomeroy, o similares) (proc. aut.)	\$1,389,658	Sí
2003005	Salpingectomía uni o bilateral	\$868,565	Sí
2003006	Esterilidad tubaria, operación plástica, uni o bilateral- Con microcirugía	\$2,084,215	Sí
2003007	Esterilidad tubaria, operación plástica, uni o bilateral- Sin microcirugía	\$1,680,958	Sí
2003008	Miomectomía	\$1,680,958	Sí
2003009	Histerectomía por vía abdominal, c/s anexectomía uni o bilat.- Sub-total	\$1,680,958	Sí
2003010	Histerectomía por vía abdominal, c/s anexectomía uni o bilat.- Total o ampliada	\$1,680,958	Sí
2003011	Ligamento ancho: abscesos y/o hematomas y/o flegmones y/o quistomas y/o várices u otros, trat. quir. (proc. aut.)	\$1,680,958	Sí
2003012	Conización y/o amputación del cuellouterino, diagnóstica y/o terapéutica c/s biopsia	\$551,851	Sí
2003013	Exanteración pelviana anterior y/o posterior	\$2,773,609	Sí
2003014	Histerectomía por vía vaginal	\$1,680,958	Sí
2003015	Histerectomía radical con disección pelviana completa de territorios ganglionares, incluye ganglios lumboaórticos (operación de Wertheim o similares)	\$2,409,207	Sí
2003016	Histerectomía total c/intervención incontinencia urinaria, cualquier técnica	\$1,680,958	Sí
2003017	Histeropexia	\$1,680,958	Sí
2003018	Plastía uterina (operación de Strassmann o similares)	\$1,680,958	Sí
2003019	Polipectomía (uno o más) (proc. aut.)	\$325,920	Sí
2003020	Sinequia y/o estenosis cervical, trat. quir.	\$551,851	Sí
2003021	Colpoceliotomía	\$551,851	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
2003022	Incontinencia urinaria de esfuerzo, trat. quir. por vía vaginal (proc. aut.)	\$745,191	Sí
2003023	Prolapso anterior y/o posterior con repar., incontinencia urinaria por vía extravaginal o combinada	\$1,148,448	Sí
2003024	Prolapso anterior y/o posterior c/s trat. de incontinencia urinaria por vía vaginal, trat. quir.	\$868,565	Sí
2003025	Quiste y/o desgarró y/o tabique vaginal, trat. quir.	\$551,851	Sí
2003026	Bartolinitis, vaciamiento y drenaje (proc. aut.)	\$325,920	Sí
2003027	Bartolinocistoneostomía o extirp. de la glándula	\$551,851	Sí
2003028	Vulvectomy- Radical	\$1,264,609	Sí
2003029	Vulvectomy- Simple	\$823,421	Sí
2003030	Desgarro cervical trat. quir.	\$551,851	Sí
2003031	Videolaparoscopia ginecológica exploradora (incluye toma de muestras para biopsias, punción de quistes y liberación de adherencias) (proc. aut.)	\$868,565	Sí
2003040	Incompetencia cervical trat. quir.	\$551,851	Sí
2003041	Extracción de DIU incrustado, por vía abdominal	\$1,148,448	Sí
2004001	Aborto retenido, vaciamiento de (incluye la inducción en los casos que corresponda)	\$358,230	Sí
2004002	Raspado uterino diagnóstico o terapéutico por metrorragia o por restos de aborto	\$360,291	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. (Único o Múltiple)	\$745,191	Sí
2004005	Cesárea con histerectomía	\$1,148,448	Sí
2004006	Cesárea c/s salpingoligadura o salpingectomy	\$868,565	Sí
2004007	Aspiración manual endouterina	\$127,075	Sí
2004008	Tratamiento Farmacológico Ley IVE (incluye Consulta especialidad en Obstetricia y Ginecología y Fármacos)	\$94,889	Sí
2004009	Fototerapia a recién nacidos	\$156,507	Sí
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)	\$105,622	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)	\$340,310	Sí
2101001	Infiltración local medicamentos (bursas, tendones, yuxtaarticulares y/o intraarticulares), y/o punción evacuadora c/s toma de muestra (en interfalángicas comprende hasta dos por sesión)	\$45,233	Sí
2104035	Biopsia sinovial o muscular por punción	\$116,375	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
2104053	Amputación brazo	\$868,565	Sí
2104070	Amputación antebrazo	\$868,565	Sí
2104087	Amputación dedos (tres o más)	\$551,851	Sí
2104088	Amputación dedos (uno o dos)	\$359,991	Sí
2104094	Flegmón mano, trat. quir.	\$207,687	Sí
2104100	Panadizo, trat. quir.	\$107,392	Sí
2104142	Amputación muslo	\$868,565	Sí
2104164	Amputación pierna	\$1,148,448	Sí
2104166	Fasciotomía por síndrome compartamental	\$551,851	Sí
2104173	Desarticulación tobillo	\$918,752	Sí
2104185	Amputación transmetatarsiana	\$868,565	Sí
2104189	Fasciotomía plantar (proc. aut.)	\$551,851	Sí
2104193	Neuroma de Morton, trat. quir.	\$551,851	Sí
2104195	Ortejos, amputación, uno o más, unilateral	\$551,851	Sí
2201001	Anestesia general o regional otorgada por médico diferente al primer cirujano (en intervenciones o procedimientos diagnósticos o terapéuticos)	\$191,067	Sí
2201002	Anestesia peridural continua, proc. aut.	\$229,986	Sí
2301002	Ortesis cervicales (collares blandos y duros)	\$29,859	Sí
2301008	Braguero (Hernia Umbilical o Inguinal)	\$17,138	Sí
2301011	Faja Ortopédica (Contensión de Abdomen o Columna Dorsolumbar)	\$27,498	Sí
2301020	Ortesis Muslo-Pie o Isquiopodio	\$96,804	Sí
2301021	Arnés de Prótesis (Extremidad Superior)	\$14,594	Sí
2301022	Bastón canadiense o trípode, c/u	\$28,211	Sí
2301024	Rodillera	\$8,060	Sí
2301029	Cojín de abducción o Paulik	\$14,594	Sí
2301030	Correa de ortesis	\$44,786	Sí
2301032	Ortesis de columna (Milwaukee, Taylor o similares)	\$184,753	Sí
2301033	Ortesis lumbosacra (Corset de Knight)	\$70,893	Sí
2301034	Ortesis palmar activa (UCLA)	\$89,779	Sí
2301035	Ortesis radial de posición	\$90,847	Sí
2301036	Ortesis corta de posición (digitales) c/u	\$54,393	Sí
2301037	Ortesis de uso nocturno de miembro inferior	\$88,816	Sí
2301038	Ortesis Larga de Posición (Extremidad Superior)	\$77,177	Sí
2301040	Muletas (par)	\$24,262	Sí
2301041	Ortesis Larga bilateral con cinturón pélvico (Extremidades Inferiores)	\$213,697	Sí
2301042	Ortesis Larga unilateral (Extremidad Inferior)	\$260,380	Sí
2301043	Ortesis mano-muñeca pasiva	\$88,816	Sí
2301044	Ortesis para rodilla	\$62,996	Sí
2301045	Ortesis tobillo-pie	\$80,663	Sí
2301067	Talonera goma (par)	\$39,344	Sí
2402061	Rescate simple y/o traslado en movil 1	\$101,770	NO
2402064	Rescate profesionalizado y/o traslado paciente complejo movil 2	\$203,540	NO

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
2402067	Rescate medicalizado y/o traslado paciente critico en movil 3	\$254,425	NO
2401080	Rescate simple y/o traslado en móvil 1(con tecnico paramedico) Santiago	\$1,221,240	NO
2401081	M2. Rescate profesionalizado y/o traslado paciente complejo móvil 2(con Reanimador) Santiago	\$1,373,895	NO
2401082	Rescate simple y/o traslado en móvil 1(con tecnico paramedico) Valparaiso, Viña del Mar	\$1,119,470	NO
2401083	Rescate profesionalizado y/o traslado paciente complejo móvil 2(con Reanimador) Valparaiso, Viña del Mar	\$1,221,240	NO
2505930	Trombectomía mecánica infarto cerebral	\$3,450,003	Sí
2701102	Consulta especialidad Cirugía y Traumatología Buco Maxilofacial	\$29,372	Sí
2701103	Consulta especialidad Endodoncia	\$29,372	Sí
2701106	Consulta especialidad Odontopediatría	\$29,372	Sí
2701107	Consulta especialidad Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilofacial	\$29,372	Sí
2701108	Consulta especialidad Patología Oral y Maxilofacial	\$29,372	Sí
2701109	Consulta especialidad Rehabilitación Oral	\$29,372	Sí
2701110	Consulta especialidad Trastornos Temporomandibulares y Dolor Orofacial	\$29,372	Sí
2701112	Educación grupal	\$50,885	Sí
2701115	Consulta de urgencia odontológica	\$29,671	Sí
2702101	Radiografía Retroalveolar Unitaria Adulto (por placa)	\$17,764	Sí
2702102	Radiografía Retroalveolar Unitaria Niño (por placa)	\$17,764	Sí
2702105	Radiografía extraoral (por placa)	\$36,193	Sí
2702108	Telerradiografía	\$37,655	Sí
2702109	Radiografía panorámica u ortopantomografía	\$78,134	Sí
2702110	Radiografía de ATM Bilateral en Boca Cerrada y Boca Abierta	\$79,941	Sí
2702111	Tomografía Computacional Maxilo Facial Cone Beam Zona Dentaria	\$144,670	Sí
2702112	Tomografía Computacional Maxilo Facial Cone Beam Unimaxilar	\$217,005	Sí
2702113	Tomografía Computada Cone Beam Bimaxilar, Máxilo Facial, Cráneo Completo, Sialo Tc Cone Beam	\$260,384	Sí
2702117	Estudio de Localización Maxilofacial	\$56,063	Sí
2703101	Aplicación de sellantes	\$37,285	Sí
2703102	Desgastes selectivos	\$35,157	Sí
2703103	Destartraje y pulido coronario	\$43,931	Sí
2703104	Mantenedores de espacio	\$69,127	Sí
2703105	Pulpotomía	\$19,518	Sí
2703106	Aplicación tópica de fluoruros	\$43,586	Sí
2703107	Exodoncia simple diente permanente	\$36,212	Sí
2703108	Exodoncia diente primario	\$27,151	Sí
2703110	Obturación composite	\$60,547	Sí
2703111	Obturación Vidrio Ionómero	\$35,774	Sí
2703112	Profilaxis Dental	\$121,017	Sí
2703113	Acceso Cavitario	\$35,817	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
2703114	Ferulización por grupo	\$62,550	Sí
2703115	Recubrimiento Directo	\$28,131	Sí
2704002	Dispositivo Interoclusal	\$172,338	Sí
2704003	Prótesis de restitución (fase clínica)	\$315,380	Sí
2704004	Prótesis metálica	\$313,027	Sí
2704005	Prótesis de restitución (fase laboratorio)	\$104,054	Sí
2704006	Reparación compuesta de prótesis	\$51,881	Sí
2704007	Reparación corona	\$39,297	Sí
2704008	Reparación o reajuste prótesis	\$33,175	Sí
2704009	Restitución por corona (combinada)	\$223,553	Sí
2704010	Restitución por corona provisoria	\$115,347	Sí
2704011	Tratamiento ortodoncia con aparatología removible (incluye aparato)(año 1)	\$672,335	Sí
2704012	Tratamiento ortodoncia con aparatología fija (incluye aparato) (año 1)	\$734,847	Sí
2704013	Tratamiento ortodoncia con aparatología fija (incluye aparato) (año 2)	\$450,136	Sí
2704014	Endodoncia Multirradicular	\$272,593	Sí
2704015	Endodoncia birradicular	\$200,080	Sí
2704016	Endodoncia unirradicular	\$146,306	Sí
2704017	Destartraje Subgingival y Pulido Radicular	\$81,143	Sí
2704018	Sedación inhalatoria con óxido nitroso	\$82,405	Sí
2704021	Inyección Intralesional de Medicamentos en el territorio de la Mucosa Oral	\$56,883	Sí
2704026	Infiltración de la Articulación Temporomandibular, por sesión	\$47,724	Sí
2704027	Reducción de Luxación Discal de la Articulación Témporomandibular	\$30,390	Sí
2704029	Reparación o reajuste de Dispositivo Interoclusal	\$43,352	Sí
2704030	Artrocentesis temporomandibular unilateral	\$251,508	Sí
2705001	Cirugía bucal	\$80,990	Sí
2705002	Cirugía de enfermedad periodontal (por grupo)	\$60,672	Sí
2705003	Corticotomía	\$280,198	Sí
2705004	Disyunción palatina quirúrgica	\$592,685	Sí
2705005	Extirpación de pseudoquistes, quistes y tumores	\$420,927	Sí
2705006	Glosectomías	\$710,763	Sí
2705009	Exodoncia de dientes retenidos	\$143,922	Sí
2705010	Exodoncia de tercer molar con osteotomía	\$143,922	Sí
2705011	Injertos en boca	\$537,729	Sí
2705012	Elevación de piso del seno maxilar	\$391,958	Sí
2705013	Plastía de fístula salival	\$217,126	Sí
2705014	Preparación quirúrgica de los maxilares con fines protésicos	\$137,709	Sí
2705015	Profundización de vestíbulo o reconstrucción de rebordes, con o sin injerto	\$611,591	Sí
2705016	Reimplante y trasplante dentario	\$143,922	Sí
2705017	Remoción de cuerpo extraño y secuestrectomía	\$143,922	Sí
2705018	Sutura completa de herida mayor	\$280,389	Sí

CÓDIGO	GLOSA	VALOR	RECARGO INHÁBIL
2705019	Sutura completa de herida menor	\$232,370	Sí
2705020	Sutura simple de herida	\$143,922	Sí
2705021	Tratamiento quirúrgico fracturas maxilar superior	\$704,827	Sí
2705022	Tratamiento quirúrgico de fracturas en maxilar inferior	\$704,827	Sí
2705023	Tratamiento de traumatismo dento alveolar simple	\$143,922	Sí
2705024	Tratamiento de traumatismo dento alveolar complejo	\$271,028	Sí
2705025	Implante oseointegrado	\$321,949	Sí
2705026	Pilar Protésico sobre Implantes	\$122,423	Sí
PAB01	SALA DE PROCEDIMIENTOS 1	\$92,860	NO
PAB02	SALA DE PROCEDIMIENTOS 2	\$112,890	NO
PAB03	SALA DE PROCEDIMIENTOS 3	\$132,333	NO
PAB04	PABELLON 4	\$207,562	NO
PAB05	PABELLON 5	\$321,683	NO
PAB06	PABELLON 6	\$472,142	NO
PAB07	PABELLON 7	\$639,548	NO
PAB08	PABELLON 8	\$875,921	NO
PAB09	PABELLON 9	\$1,122,459	NO
PAB10	PABELLON 10	\$1,348,356	NO
PAB11	PABELLON 11	\$1,634,329	NO
PAB12	PABELLON 12	\$1,973,585	NO
PAB13	PABELLON 13	\$2,313,645	NO
PAB14	PABELLON 14	\$2,527,427	NO

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

