

Los valores aquí publicados pueden sufrir variaciones dependiendo de la respectiva aseguradora (Isapre, Fonasa u otras) y los respectivos planes o tramos en que esté el paciente.

COD. INTERSALUD	COD. FONASA	GLOSA PRESTACION	Particular		Fonasa	
			Horario Hábil	Horario Inhabil	Horario Hábil	Horario Inhabil
0101001A	0101001	CONSULTA MEDICINA GENERAL	\$ 25,500	\$ 25,500	\$ 11,690	\$ 11,690
0101001B	0101204	CONSULTA OFTALMOLOGIA	\$ 41,000	\$ 41,000	\$ 20,540	\$ 20,540
0101002A	0101205	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 40,000	\$ 40,000	\$ 20,540	\$ 20,540
0101002C	0101209	CONSULTA NEUROLOGIA ADULTO	\$ 36,000	\$ 36,000	\$ 20,540	\$ 20,540
0101002E	0101207	CONSULTA ENDOCRINOLOGÍA	\$ 36,000	\$ 36,000	\$ 20,540	\$ 20,540
0101003G	0101201	CONSULTA DERMATOLOGIA	\$ 30,500	\$ 30,500	\$ 20,540	\$ 20,540
0101003M	0101311	CONSULTA UROLOGIA	\$ 36,000	\$ 36,000	\$ 20,540	\$ 20,540
0101311B	0101311	CONSULTA UROLOGIA PEDIATRICA Y ADOLESCEN	\$ 36,000	\$ 36,000	\$ 20,540	\$ 20,540
0101003Q	0101206	CONSULTA REUMATOLOGÍA	\$ 40,000	\$ 40,000	\$ 20,540	\$ 20,540
0901001A	0101212	CONSULTA PSIQUIATRIA ADULTO	\$ 40,000	\$ 40,000	\$ 26,930	\$ 26,930
0901001B	0101213	CONSULTA PSIQUIATRIA INFANTO JUVENIL	\$ 50,000	\$ 50,000	\$ 26,930	\$ 26,930
0902001A	0902001	CONSULTA PSICOLOGIA ADULTO	\$ 27,500	\$ 27,500	\$ 11,870	\$ 11,870
0902001B	0902001	CONSULTA PSICOLOGIA INFANTIL	\$ 27,500	\$ 27,500	\$ 11,870	\$ 11,870
0307024	0307024	Reacción Cutánea 16 alérgenos	\$ 19,000	\$ 19,000	\$ 7,780	\$ 7,780
0401002	0401002	"Partes Blandas; Laringe Lateral; Cavum rinofaringeo c/u	\$ 24,500	\$ 24,500	\$ 12,400	\$ 12,400
0401004	0401004	Proyección complementaria en el mismo examen c/u	\$ 17,800	\$ 17,800	\$ 8,930	\$ 8,930
0401009	0401009	Torax Simple (Frontal O Lateral) (Incluye fluoroscopia	\$ 26,800	\$ 26,800	\$ 13,280	\$ 13,280
0401010	0401010	Mamografía bilateral (4 Exp.)	\$ 34,000	\$ 34,000	\$ 28,300	\$ 28,300
0401011	0401011	Marcación preoperatoria de lesiones de la mama	\$ 49,000	\$ 49,000	\$ 29,600	\$ 29,600
0401013	0401013	Abdomen Simple (1 Proyección) (1 Exp.)	\$ 23,000	\$ 23,000	\$ 11,900	\$ 11,900
0401014	0401014	Abdomen Simple, proyección complementaria en el mismo ex.	\$ 17,500	\$ 17,500	\$ 8,930	\$ 8,930
0401020	0401020	Esofago Simple (Incluye Pesquisa De Cuerpo extraño)	\$ 26,600	\$ 26,600	\$ 22,210	\$ 22,210
0401021	0401021	Esofago, Estomago Y Duodeno, Doble Contraste	\$ 59,000	\$ 59,000	\$ 49,420	\$ 49,420
0401022	0401022	Estudio de Deglución Faringea (6 Exp.)	\$ 26,600	\$ 26,600	\$ 22,210	\$ 22,210
0401023	0401023	Estudio Intestino Delgado (6 Exp.)	\$ 47,500	\$ 47,500	\$ 39,650	\$ 39,650
0401024	0401024	Esófago, estómago y duodeno, simple en niños (8 Exp.)	\$ 43,800	\$ 43,800	\$ 36,590	\$ 36,590
0401027	0401027	Pielografía De Eliminacion o Descendente, incluye renal	\$ 102,500	\$ 102,500	\$ 53,870	\$ 53,870
0401028	0401028	Renal Simple (Proc. Aut.) (1 Exp.)	\$ 23,000	\$ 23,000	\$ 11,410	\$ 11,410
0401029	0401029	Vesical Simple O Perivesical (Proc. Aut.	\$ 20,000	\$ 20,000	\$ 9,820	\$ 9,820
0401030	0401030	Agujeros Opticos, Ambos Lados (2 Proy.)	\$ 36,000	\$ 36,000	\$ 19,730	\$ 19,730
0401031	0401031	Cavidades Perinasales, órbitas, artic. temporomandibulares	\$ 27,500	\$ 27,500	\$ 13,280	\$ 13,280
0401032	0401032	Cráneo frontal y lateral (2 exp.)	\$ 29,500	\$ 29,500	\$ 14,020	\$ 14,020
0401033	0401033	Craneo, c/proyec. espec.: Axial, base, Towne, tangencial	\$ 20,000	\$ 20,000	\$ 9,820	\$ 9,820
0401034	0401034	Globo Ocular, Estudio De Cuerpo Extranro	\$ 49,500	\$ 49,500	\$ 24,750	\$ 24,750
0401035	0401035	Oido, Uno o Ambos (4 Proy.) (4 Exp.)	\$ 37,000	\$ 37,000	\$ 17,900	\$ 17,900
0401040	0401040	Silla Turca Frontal Y Lateral (2 Exp.)	\$ 32,500	\$ 32,500	\$ 16,320	\$ 16,320
0401042	0401042	Columna Cervical O Atlas-Axis (Frontal y lateral)	\$ 27,500	\$ 27,500	\$ 13,280	\$ 13,280
0401043	0401043	Columna Cervical (Frontal, lateral y oblicua (4 proy.)	\$ 41,000	\$ 41,000	\$ 23,710	\$ 23,710
0401044	0401044	Columna Cervical Funcional Adicional (2 exp.)	\$ 26,000	\$ 26,000	\$ 13,280	\$ 13,280
0401045	0401045	Columna dorsal o dorsolumbar loc, parrilla costal, y femur adu	\$ 21,500	\$ 21,500	\$ 15,630	\$ 15,630

0401046	0401046	Columna Lumbar o Lumbosacra (Ambas incluyen 5ª esp.)	\$ 42,000	\$ 42,000	\$ 22,930	\$ 22,930
0401047	0401047	Columna Lumbar O Lumbosacra Funcional (2 exp.)	\$ 36,000	\$ 36,000	\$ 19,730	\$ 19,730
0401048	0401048	Columna Lumbar o Lumbosacra, oblicuas adicional	\$ 26,500	\$ 26,500	\$ 13,280	\$ 13,280
0401049	0401049	Columna total o dorso lumbar, panorámica folio graduado	\$ 32,500	\$ 32,500	\$ 17,840	\$ 17,840
0401051	0401051	Pelvis, cadera o coxofemoral, c/u (1 Exp.)	\$ 21,000	\$ 21,000	\$ 10,290	\$ 10,290
0401052	0401052	"Pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales	\$ 20,000	\$ 20,000	\$ 9,820	\$ 9,820
0401053	0401053	Sacrocoxis o Articulaciones Sacroiliacas c/u	\$ 30,000	\$ 30,000	\$ 14,800	\$ 14,800
0401054	0401054	Brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie o sim.	\$ 24,000	\$ 24,000	\$ 11,900	\$ 11,900
0401055	0401055	Clavicula (2 Exp.)	\$ 27,800	\$ 27,800	\$ 13,780	\$ 13,780
0401056	0401056	Edad Osea : Carpo y Mano (1 Exp.)	\$ 20,000	\$ 20,000	\$ 9,820	\$ 9,820
0401057	0401057	Edad Osea : Rodilla (Frontal) (1 Exp.)	\$ 20,000	\$ 20,000	\$ 9,820	\$ 9,820
0401058	0401058	Estudio De Escafoides	\$ 30,000	\$ 30,000	\$ 14,800	\$ 14,800
0401059	0401059	"Estudio Muneca O Tobillo (Front.,Lateral y oblicua) 4 exp.	\$ 28,500	\$ 28,500	\$ 13,870	\$ 13,870
0401060	0401060	Hombro, femur, rodilla, pierna, costilla, o esternón c/u	\$ 28,500	\$ 28,500	\$ 13,870	\$ 13,870
0401062	0401062	Proyecciones espec. oblicuas u otras c/u	\$ 20,000	\$ 20,000	\$ 9,820	\$ 9,820
0401063	0401063	Tunel Intercondileo o Radio-Carpiano	\$ 20,000	\$ 20,000	\$ 9,820	\$ 9,820
0401070	0401070	Torax (Frontal Y Lateral) (Incluye Fluoroscopia)	\$ 40,500	\$ 40,500	\$ 24,420	\$ 24,420
0401110	0401110	Mamografía unilateral (2 exp.)	\$ 20,000	\$ 20,000	\$ 16,850	\$ 16,850
0401130	0401130	Proyección complementaria mamas (axilar u otra), c/u	\$ 12,500	\$ 12,500	\$ 6,420	\$ 6,420
0401151	0401151	Pelvis, cadera o coxofemoral RN, lact. o niño < 6 años	\$ 14,200	\$ 14,200	\$ 10,290	\$ 10,290
0403001	0403001	Cerebro (30 Cortes 8-10 MM.)	\$ 100,500	\$ 100,500	\$ 83,860	\$ 83,860
0403002	0403002	Silla Turca e Hipófisis (20 Cortes 2 MM)	\$ 112,000	\$ 112,000	\$ 93,460	\$ 93,460
0403003	0403003	Angulo Ponto Cerebeloso (40 Cortes 2MM.)	\$ 92,500	\$ 92,500	\$ 77,070	\$ 77,070
0403006	0403006	Temporal-Oido (Incluye Coronales) (40 Cortes 2MM.)	\$ 92,500	\$ 92,500	\$ 77,070	\$ 77,070
0403007	0403007	Orbitas Maxilofacial (Incluye Coronales) (40 Cortes 2-4 MM.)	\$ 112,000	\$ 112,000	\$ 93,460	\$ 93,460
0403008	0403008	Columna Cervical (4 Espacios - 5 Vértebras) (40 Cortes 2 MM.)	\$ 122,500	\$ 122,500	\$ 102,350	\$ 102,350
0403012	0403012	Cuello, Partes Blandas (30 Cortes, 4-8 MM.)	\$ 92,500	\$ 92,500	\$ 77,070	\$ 77,070
0403013	0403013	Tórax Total Incluye bilateralidad	\$ 144,500	\$ 144,500	\$ 120,780	\$ 120,780
0403014	0403014	Abdomen (Hígado, Vías y Vesícula Biliar, Páncreas, Bazo, Suprarrenal)	\$ 135,000	\$ 135,000	\$ 71,920	\$ 71,920
0403016	0403016	Pelvis Bilateral	\$ 86,000	\$ 86,000	\$ 71,920	\$ 71,920
0403017	0403017	TC musculoesqueletica por zona anatomica. Bilateral solo para rodill	\$ 78,000	\$ 78,000	\$ 65,260	\$ 65,260
0403018	0403018	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL incluye min.	\$ 99,500	\$ 99,500	\$ 93,410	\$ 93,410
0403019	0403019	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE LUMBAR	\$ 99,500	\$ 99,500	\$ 93,410	\$ 93,410
0403020	0403020	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 130,300	\$ 130,300	\$ 122,260	\$ 122,260
0404003	0404003	Ecotomografia Abdominal	\$ 54,500	\$ 54,500	\$ 33,280	\$ 33,280
0404004	0404004	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO	\$ 24,000	\$ 24,000	\$ 20,500	\$ 20,500
0404005	0404005	Ecotomografia Transvaginal o Transrectal	\$ 31,500	\$ 31,500	\$ 18,510	\$ 18,510
0404006	0404006	Ecotomografia Ginecológica, pelviana fem.	\$ 31,500	\$ 31,500	\$ 17,630	\$ 17,630
0404007	0404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIE	\$ 39,000	\$ 39,000	\$ 25,760	\$ 25,760
0404008	0404008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULAC	\$ 39,000	\$ 39,000	\$ 25,760	\$ 25,760
0404009	0404009	Ecotomografia Pélvica Masculina	\$ 34,500	\$ 34,500	\$ 18,510	\$ 18,510
0404010	0404010	Ecotomografia Renal (bilateral) y de bazo	\$ 43,000	\$ 43,000	\$ 23,140	\$ 23,140
0404011	0404011	Ecotomografia Cerebral (R.N. o lactante)	\$ 43,000	\$ 43,000	\$ 23,140	\$ 23,140
0404012	0404012	Ecotomografia Mamaria Bilateral	\$ 43,000	\$ 43,000	\$ 23,140	\$ 23,140
0404013	0404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO	\$ 43,000	\$ 43,000	\$ 23,140	\$ 23,140
0404014	0404014	Ecotomografia Testicular (uno o ambos)	\$ 43,000	\$ 43,000	\$ 23,140	\$ 23,140
0404015	0404015	Ecotomografia Tiroidea	\$ 43,000	\$ 43,000	\$ 23,140	\$ 23,140
0404016	0404016	Eco. part. Blandas musculoesqueletica cada zona anatomica	\$ 43,000	\$ 43,000	\$ 23,140	\$ 23,140
0404118	0404118	Ecotomografia Vasc. Periférica (bilatcervical (bil), abdominal o otros	\$ 90,500	\$ 90,500	\$ 75,820	\$ 75,820
0404119	0404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	\$ 115,000	\$ 115,000	\$ 75,820	\$ 75,820
0404121	0404121	ECOTOMOGRAFIA VISCERAL ABDOMINAL	\$ 90,500	\$ 90,500	\$ 75,820	\$ 75,820
0404122	0404122	ECO DOPPLER VASOS PLACENTARIOS	\$ 115,500	\$ 115,500	\$ 75,820	\$ 75,820
0501134	0501134	Densitometría ósea a fónon doble, columna y cadera, uni o bilateral	\$ 53,500	\$ 53,500	\$ 45,840	\$ 45,840

0601001	0601001	Evaluación Kinesiológica: Muscular, Articular, postural,neurológica y	\$ 3,100	\$ 3,100	\$ 2,580	\$ 2,580
0601003	0601003	Examen función Muscular, c/dinamómetros o similares	\$ 3,100	\$ 3,100	\$ 4,980	\$ 4,980
0601005	0601005	Radiación Infrarroja, horno, baño, parafina, compresas húmedas, c/u	\$ 1,600	\$ 1,600	\$ 1,230	\$ 1,230
0601007	0601007	Turbion, Tanque con Remolino (Hiper o Hipotermia, baño de contras	\$ 3,500	\$ 3,500	\$ 2,820	\$ 2,820
0601008	0601008	Laserterapia	\$ 3,700	\$ 3,700	\$ 2,990	\$ 2,990
0601009	0601009	Onda Corta (Ultratermia), Microondas, c/u	\$ 3,100	\$ 3,100	\$ 2,560	\$ 2,560
0601010	0601010	Radiación Ultravioleta Localizada	\$ 1,800	\$ 1,800	\$ 1,300	\$ 1,300
0601011	0601011	Ultrasonido	\$ 3,500	\$ 3,500	\$ 2,820	\$ 2,820
0601012	0601012	ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AU	\$ 2,000	\$ 2,000	\$ 1,570	\$ 1,570
0601013	0601013	Estimulación Eléctrica (interferencial,diadinámicas, exponenciales)	\$ 3,100	\$ 3,100	\$ 2,560	\$ 2,560
0601015	0601015	Retroalimentacion Neuromuscular	\$ 2,600	\$ 2,600	\$ 1,950	\$ 1,950
0601016	0601016	COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIV	\$ 2,100	\$ 2,100	\$ 1,680	\$ 1,680
0601017	0601017	EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIEN	\$ 4,500	\$ 4,500	\$ 3,600	\$ 3,600
0601018	0601018	ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMIL	\$ 4,200	\$ 4,200	\$ 3,300	\$ 3,300
0601019	0601019	Entrenamiento Ortésico de gran Incapacitado	\$ 3,700	\$ 3,700	\$ 2,990	\$ 2,990
0601020	0601020	Entrenamiento Protésico Extremidades	\$ 3,100	\$ 3,100	\$ 2,560	\$ 2,560
0601021	0601021	Manipulación osteopática (Liberación Articular, manipulación verteb	\$ 2,300	\$ 2,300	\$ 1,870	\$ 1,870
0601022	0601022	Masoterapia, por Sesión	\$ 4,200	\$ 4,200	\$ 3,300	\$ 3,300
0601023	0601023	Orientación Y Entrenamiento de Ciegos	\$ 6,100	\$ 6,100	\$ 4,980	\$ 4,980
0601024	0601024	Reeducación Motriz (individual y por sesión, mínimo 30 min.)	\$ 2,700	\$ 2,700	\$ 2,100	\$ 2,100
0601025	0601025	Técnicas de Facilitación, Técnicas de inhibición.	\$ 2,600	\$ 2,600	\$ 1,950	\$ 1,950
0601026	0601026	Técnicas de Relajación (Entrenamiento autógeno)	\$ 5,300	\$ 5,300	\$ 4,420	\$ 4,420
0601027	0601027	Tracción Cervical y/o Lumbar (mecánica o manual)	\$ 1,900	\$ 1,900	\$ 1,390	\$ 1,390
0601028	0601028	Entrenamiento cardiorespiratorio (sesiones individuales, mín.30 min)	\$ 3,400	\$ 3,400	\$ 2,670	\$ 2,670
0601029	0601029	Atención kinesiológica integral	\$ 8,700	\$ 8,700	\$ 7,230	\$ 7,230
0601030	0601030	Drenajes Posturales Bronquiales.	\$ 1,800	\$ 1,800	\$ 1,300	\$ 1,300
0801001	0801001	Citodiagnóstico corriente , exfoliativa (Pap y similares)	\$ 15,000	\$ 15,000	\$ 8,420	\$ 8,420
0801002	0801002	Citología (por punción); por cada órgano	\$ 22,500	\$ 22,500	\$ 12,480	\$ 12,480
0801003	0801003	Estudio histopat. con microscop. Elect.a (x c/ órgano)	\$ 56,000	\$ 56,000	\$ 39,260	\$ 39,260
0801004	0801004	Est. Histop. T. Inmunohist. o inmunofluor. (x c/órgano)	\$ 48,500	\$ 48,500	\$ 34,020	\$ 34,020
0801005	0801005	Est. Histop. T. Histoquímica especial (cada órgano)	\$ 38,700	\$ 38,700	\$ 25,580	\$ 25,580
0801006	0801006	Est. Histopat. Biopsia contemporánea (x c/órgano)	\$ 48,500	\$ 48,500	\$ 34,020	\$ 34,020
0801007	0801007	Est. Histopat. con tinción corriente biopsia diferida	\$ 48,500	\$ 48,500	\$ 34,020	\$ 34,020
0801008	0801008	Est. Histopat. corriente biopsia diferida	\$ 27,600	\$ 27,600	\$ 17,140	\$ 17,140
0801009	0801009	Necropsia de adulto o niño, Histopat. Corriente	\$ 124,500	\$ 124,500	\$ 93,540	\$ 93,540
0801010	0801010	Necropsia de feto o R.Nacido ,E.. Histopat. Corriente	\$ 100,000	\$ 100,000	\$ 74,780	\$ 74,780
0901005	0901005	At. Psiquiátrica o Psicoterapia familiar, individual,relajacion o de mar	\$ 42,000	\$ 42,000	\$ 15,200	\$ 15,200
0902010	0902010	Test de Rorschach	\$ 59,000	\$ 59,000	\$ 39,260	\$ 39,260
0902011	0902011	Test de Relaciones Objetales	\$ 65,000	\$ 65,000	\$ 31,010	\$ 31,010
0902012	0902012	T.A.T o C.A.T.	\$ 49,000	\$ 49,000	\$ 31,010	\$ 31,010
0902013	0902013	Test de Edwards	\$ 32,500	\$ 32,500	\$ 14,580	\$ 14,580
0902015	0902015	Test de Weschler	\$ 60,500	\$ 60,500	\$ 22,770	\$ 22,770
0902016	0902016	Test de Dominó y Raven	\$ 39,000	\$ 39,000	\$ 14,580	\$ 14,580
0902017	0902017	Test de Bender	\$ 39,000	\$ 39,000	\$ 14,580	\$ 14,580
0902018	0902018	Bender Bip	\$ 39,000	\$ 39,000	\$ 14,580	\$ 14,580
1101027	1101027	Bloqueo de NERVIOS TRONCULAR	\$ 25,000	\$ 25,000	\$ 21,760	\$ 21,760
1101040	1101040	E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACION DE SUEÑO (INCLUYE	\$ 41,000	\$ 41,000	\$ 35,860	\$ 35,860
1101043	1101043	E.E.G. Digital (Con Activaciones) 32 Canales	\$ 58,500	\$ 58,500	\$ 48,450	\$ 48,450
1101045	1101045	Polisomnografía o Estudio del Sueño	\$ 405,000	\$ 405,000	\$ 80,080	\$ 80,080
1201002	1201002	& Coordimetría, test de Hess u otro, c/ojo	\$ 5,500	\$ 5,500	\$ 4,140	\$ 4,140
1201003	1201003	Cualificación de lagrimación (Test De Schirmer)	\$ 20,000	\$ 20,000	\$ 2,880	\$ 2,880
1201004	1201004	Curva de tensión aplanática x 2 (cada ojo)	\$ 31,000	\$ 31,000	\$ 7,120	\$ 7,120
1201005	1201005	Diploscopia Cuantitativa ambos Ojos	\$ 16,500	\$ 16,500	\$ 4,140	\$ 4,140

1201009	1201009	Estudio de estrabismo ambos ojos	\$ 31,000	\$ 31,000	\$ 16,480	\$ 16,480
1201010	1201010	& Perimetría estática (con camp.de proyección) ,c/ojo	\$ 18,500	\$ 18,500	\$ 14,110	\$ 14,110
1201011	1201011	Pruebas de Provocación Glaucoma	\$ 22,500	\$ 22,500	\$ 8,830	\$ 8,830
1201012	1201012	Retinografía. Ambos ojos	\$ 23,000	\$ 23,000	\$ 10,590	\$ 10,590
1201014	1201014	Tonometría Aplanática, C/Ojo x 2	\$ 13,500	\$ 13,500	\$ 2,400	\$ 2,400
1201015	1201015	Tratamiento Ortóptico x sesión (5 sesiones)	\$ 16,500	\$ 16,500	\$ 5,330	\$ 5,330
1201016	1201016	Angiografía de Retina o de Iris CADA OJO	\$ 34,500	\$ 34,500	\$ 18,510	\$ 18,510
1201019	1201019	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	\$ 11,500	\$ 11,500	\$ 8,610	\$ 8,610
1201020	1201020	Ecobiometría con cálculo de lente intraocular	\$ 34,000	\$ 34,000	\$ 29,550	\$ 29,550
1201031	1201031	Vía lagrimal,cateterismo o sondaje en adultos	\$ 27,500	\$ 27,500	\$ 16,850	\$ 16,850
1201042	1201042	Campimetría computarizada c/ojo x 2	\$ 49,500	\$ 49,500	\$ 21,630	\$ 21,630
1201043	1201043	Topografía Corneal Computarizada C/ojo x 2	\$ 75,000	\$ 75,000	\$ 35,010	\$ 35,010
1202057	1202057	Fotocoagulación con Laser tto. Comp. Cada ojo	\$ 352,000	\$ 352,000	\$ 276,560	\$ 276,560
1202067	1202067	Discisión de cápsula posterior	\$ 175,000	\$ 175,000	\$ 139,790	\$ 139,790
1202068	1202068	Iridotomía	\$ 175,000	\$ 175,000	\$ 139,790	\$ 139,790
1202069	1202069	Trabeculoplastía o iridoplastía	\$ 175,000	\$ 175,000	\$ 139,790	\$ 139,790
1301002	1301002	& RINOMANOMETRIA C/S VASOCONTRACTOR	\$ 12,000	\$ 12,000	\$ 9,260	\$ 9,260
1301003	1301003	Nasofaringolaringofibroscofia	\$ 51,000	\$ 51,000	\$ 21,260	\$ 21,260
1301008	1301008	Audiograma (Incluye Audiometría) en Niño	\$ 16,000	\$ 16,000	\$ 12,400	\$ 12,400
1301011	1301011	Potenciales evocados auditivos	\$ 27,500	\$ 27,500	\$ 19,470	\$ 19,470
1301021	1301021	Audiograma (Incluye Audiometría) en Adulto	\$ 14,000	\$ 14,000	\$ 10,590	\$ 10,590
1301009	1301009	& Impedanciometría	\$ 10,500	\$ 10,500	\$ 7,900	\$ 7,900
1301012	1301012	& COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOG	\$ 28,000	\$ 28,000	\$ 21,260	\$ 21,260
1301010	1301010	& Prueba de Audifonos	\$ 8,000	\$ 8,000	\$ 5,940	\$ 5,940
1301016	1301016	& Permeabilidad Tubaria, Estudio Instrumental de	\$ 7,000	\$ 7,000	\$ 5,330	\$ 5,330
1301017	1301017	& Prueba Calórica (Proc.Aut.)	\$ 7,000	\$ 7,000	\$ 5,330	\$ 5,330
1301019	1301019	& Test De Glicerol (con dos Audiometrías)	\$ 28,000	\$ 28,000	\$ 21,260	\$ 21,260
1301020	1301020	& VIII Par, Estudio de (Examen Cocleovestibular)	\$ 31,000	\$ 31,000	\$ 23,520	\$ 23,520
1303001	1303001	Evaluación de la voz (1 sesión min. 30 min.)	\$ 7,500	\$ 7,500	\$ 5,620	\$ 5,620
1303002	1303002	Evaluación del habla (2 sesiones min. 30 min.)	\$ 15,000	\$ 15,000	\$ 11,230	\$ 11,230
1303003	1303003	Evaluación del Lenguaje (incluye voz, habla	\$ 22,000	\$ 22,000	\$ 16,880	\$ 16,880
1303004	1303004	Rehabilitación de la voz (máx. 15 ses.año)	\$ 7,500	\$ 7,500	\$ 5,620	\$ 5,620
1303005	1303005	Rehabilitación del habla y/o lenguaje (max. 30 sesiones año)	\$ 7,500	\$ 7,500	\$ 5,620	\$ 5,620
1301024	1301024	Punción evacuadora senos perinasales c/s toma muestra	\$ 40,500	\$ 40,500	\$ 8,380	\$ 8,380
1301026	1301026	Taponamiento posterior	\$ 50,000	\$ 50,000	\$ 16,850	\$ 16,850
1301027	1301027	Vaciamiento cavid. perinasales (Proetz y sim.) (10 sesiones)	\$ 44,000	\$ 44,000	\$ 34,290	\$ 34,290
1301028	1301028	Vasos y/o Cornetes, Electrocauterización	\$ 22,000	\$ 22,000	\$ 16,850	\$ 16,850
1301030	1301030	Cuerpo extraño en fosas nasales en niños, extracción	\$ 22,000	\$ 22,000	\$ 16,850	\$ 16,850
1301035	1301035	Cuerpo extraño Laringe o Traquea Extracción adultos	\$ 40,500	\$ 40,500	\$ 30,820	\$ 30,820
1301036	1301036	Cuerpo extraño extracción (Tubo Rígido) niños	\$ 50,000	\$ 50,000	\$ 38,060	\$ 38,060
1301038	1301038	Cuerpo extraño Laringe o Traquea Extracción niños	\$ 44,000	\$ 44,000	\$ 33,660	\$ 33,660
1701001	1701001	Electrocardiograma de reposo	\$ 12,000	\$ 12,000	\$ 9,040	\$ 9,040
1701003	1701003	Test de Esfuerzo, Ergometría	\$ 49,000	\$ 49,000	\$ 37,090	\$ 37,090
1701006	1701006	Holter o similares, E.C.G. Continuo	\$ 56,500	\$ 56,500	\$ 43,010	\$ 43,010
1701009	1701009	Monitoreo continuo de Presión Arterial	\$ 39,500	\$ 39,500	\$ 30,050	\$ 30,050
1701045	1701045	Ecocardiograma Doppler Color	\$ 120,000	\$ 120,000	\$ 91,460	\$ 91,460
1707002	1707002	Espirometría basal con broncodilatador	\$ 22,000	\$ 22,000	\$ 14,720	\$ 14,720
1707003	1707003	Espirometría, provocación con Antígeno (Incluye antígeno)	\$ 33,500	\$ 33,500	\$ 22,340	\$ 22,340
1707004	1707004	Espirometría, provocación con Ejercicio,	\$ 33,500	\$ 33,500	\$ 22,340	\$ 22,340
1707005	1707005	Espirometría , Provocación con Histamina	\$ 38,500	\$ 38,500	\$ 23,550	\$ 23,550
1801001	1801001	Gastroduodenoscopia (Incluye Esofag.) c/s biopsia	\$ 59,500	\$ 59,500	\$ 49,550	\$ 49,550
1801002	1801002	Esofagoscopia	\$ 22,500	\$ 22,500	\$ 18,720	\$ 18,720
1801004	1801004	Endoscopia vía Rectal en Adultos	\$ 22,500	\$ 22,500	\$ 18,720	\$ 18,720

1801005	1801005	Endosc. Rectal niños, + anestesia 22-02-001	\$ 33,500	\$ 33,500	\$ 28,000	\$ 28,000
1801006	1801006	Colonoscopia larga (Incluye Sigmoid.y colonosc.izq.)	\$ 109,500	\$ 109,500	\$ 67,140	\$ 67,140
1801007	1801007	Sigmoidoscopia y Colonos.lzquierda (tubo flexible) incluye ano-recto	\$ 67,500	\$ 67,500	\$ 56,000	\$ 56,000
1801014	1801014	Vaciamiento gástrico, test de (Goldstein o similar)	\$ 9,500	\$ 9,500	\$ 7,810	\$ 7,810
1801015	1801015	Biopsia de intestino delgado, por cápsula (de Rubin,Crosby o	\$ 33,500	\$ 33,500	\$ 28,000	\$ 28,000
1801016	1801016	Punción biopsia transparietal de órganos abdominales c/u	\$ 31,500	\$ 31,500	\$ 26,160	\$ 26,160
1801035	1801035	Ligadura Hemorroides	\$ 45,000	\$ 45,000	\$ 37,390	\$ 37,390
1801037	1801037	Ureasa, test (para Helicobacter pylori) o similar.	\$ 9,500	\$ 9,500	\$ 8,020	\$ 8,020
1901001	1901001	Exploración de uretra ántero-posterior con bujía y/o explo -	\$ 9,500	\$ 9,500	\$ 7,120	\$ 7,120
1901002	1901002	Cistoscopia con sondeo	\$ 112,500	\$ 112,500	\$ 53,060	\$ 53,060
1901003	1901003	Cistoscopia y/o Uretrocistoscopia y/o Uretroscopia	\$ 112,319	\$ 112,319	\$ 48,370	\$ 48,370
1901005	1901005	Biopsia Prostática transparietal o transrectal (ademñs anestesia	\$ 69,500	\$ 69,500	\$ 53,060	\$ 53,060
1901006	1901006	Biopsia Renal transparietal	\$ 23,500	\$ 23,500	\$ 17,760	\$ 17,760
1901009	1901009	Electromiografía perineal y del esfínter uretral en niños	\$ 24,500	\$ 24,500	\$ 18,830	\$ 18,830
1901011	1901011	Uroflujometría	\$ 21,000	\$ 21,000	\$ 16,000	\$ 16,000
1901015	1901015	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA)	\$ 73,500	\$ 73,500	\$ 56,000	\$ 56,000
1901018	1901018	Dilatación uretra c/s masaje, c/s instilación o inyección de	\$ 17,000	\$ 17,000	\$ 13,010	\$ 13,010
1901019	1901019	Instilación vesical (incluye colocación de sonda) proc. aut.	\$ 14,000	\$ 14,000	\$ 10,590	\$ 10,590
1901020	1901020	Inyección de medicamentos en el pene	\$ 14,000	\$ 14,000	\$ 10,590	\$ 10,590
1901021	1901021	Vac. vesical p/punción hipogástrica o cistostomía p/punción	\$ 27,000	\$ 27,000	\$ 20,660	\$ 20,660
1901022	1901022	Vac. vesical por sonda uretral, (proc. aut.)	\$ 14,000	\$ 14,000	\$ 10,590	\$ 10,590
1901030	1901030	Estudio Urodinámico	\$ 112,500	\$ 112,500	\$ 85,790	\$ 85,790
1902080	1902080	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	\$ 57,500	\$ 57,500	\$ 43,760	\$ 43,760
2001001	2001001	Amnioscopia c/s escalpe fetal	\$ 12,500	\$ 12,500	\$ 10,590	\$ 10,590
2001006	2001006	AMNIOCENTESIS	\$ 19,500	\$ 19,500	\$ 15,940	\$ 15,940
2001009	2001009	Monitoreo basal c/inf.	\$ 8,000	\$ 8,000	\$ 6,510	\$ 6,510
2001014	2001014	Biopsia endo. vulva, vagina, cuello c/u	\$ 26,000	\$ 26,000	\$ 21,760	\$ 21,760
2001015	2001015	Colocación o extracc. DIU, no incluye DIU	\$ 16,500	\$ 16,500	\$ 13,680	\$ 13,680
2001020	2001020	TEST POSTCOITAL	\$ 20,500	\$ 20,500	\$ 16,850	\$ 16,850
2001022	2001022	Punción quiste mamario	\$ 18,500	\$ 18,500	\$ 15,390	\$ 15,390
2101001	2101001	Infiltración Local Medicamentos	\$ 11,500	\$ 11,500	\$ 9,500	\$ 9,500
2101002	2101002	PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLO	\$ 11,500	\$ 11,500	\$ 9,500	\$ 9,500