

**VALORES ARANCELARIOS Y PRESTACIONES DE VALOR FIJO – AÑO 2019**  
**DISPOSICIÓN G N.º 0024/19 Y DISP G N.º 0053/19**

<b>UNIDADES</b>		<b>MAR/19</b>	<b>JUL/19</b>
42.01.01	CONSULTA MÉDICA	\$415	
	GALENO PRÁCTICA	\$11	
	GALENO QUIRÚRGICO	\$35	
	GALENO RADIOLÓGICO	\$11	
	GALENO ANATOMIA PATOLOGICA	\$15	
43.01.01	MODULO PENSIÓN	\$3.036	\$3.188
	UNIDAD DE PENSIÓN	\$36	
40.01.01	TERAPIA - UNIDAD CORONARIA	\$9.702	\$10.187
	TERAPIA INFANTIL	\$9.702	\$10.187
	NEONATOLOGIA	\$9.702	\$10.187
	CUIDADOS ESPECIALES NEO - LUMINOTERAPIA	\$3.642	\$3.824
	CUIDADOS ESPECIALES EN UNIDADES CRITICAS	\$5.821	\$6.112
	ASISTENCIA MECÁNICA RESPIRATORIA	\$835	
	GASTO QUIRÚRGICO	\$39	
	GASTO RADIOLÓGICO AMBULATORIO	\$9	
	GASTO RADIOLÓGICO EN INTERNACION	\$9	
	GASTO BIOQUÍMICO	\$17	
	GASTO ANATOMIA PATOLOGICA	\$40	
	OTROS GASTOS	\$4	
	N.B.U.	\$30	\$32

<b>HONORARIOS TRAUMATOLOGIA</b>		<b>MAR/19</b>
	NIVEL 1	\$787
	NIVEL 2	\$1.285
	NIVEL 3	\$4.040
	NIVEL 4	\$5.286
	NIVEL 5	\$6.768
	NIVEL 6	\$9.183
	NIVEL 7	\$11.544
	NIVEL 8	\$14.429
	NIVEL 9	\$23.612
	NIVEL 10	\$35.418

<b>HONORARIOS UROLOGIA Y CIRUGIA PEDIATRICA</b>		<b>MAR/19</b>	<b>JUL/19</b>
	NIVEL 1	\$2.256	\$2.346
	NIVEL 2	\$3.650	\$3.796
	NIVEL 3	\$8.280	\$8.611
	NIVEL 4	\$13.551	\$14.093
	NIVEL 5	\$22.583	\$23.486
	NIVEL 6	\$38.219	\$39.748

<b>TRASLADOS AMBULANCIA</b>		<b>ABR/19</b>
44.01.01	TRASLADOS DE MENOS DE 200 KM C/M	\$47,84
44.01.02	TRASLADOS DE MENOS DE 200 KM S/M	\$22,67
44.01.03	TRASLADOS DE 201 A 600 KM C/M	\$33,32
44.01.04	TRASLADOS DE 201 A 600 KM S/M	\$14,68
44.01.05	TRASLADOS DE MAS DE 600 KM C/M	\$28,60
44.01.06	TRASLADOS DE MAS DE 600 KM S/M	\$13,33
44.01.08	AMBULANCIA BAJA COMPLEJIDAD - MENOS DE 200 KM	\$41,34
44.01.09	AMBULANCIA ALTA COMPLEJIDAD - MENOS DE 200 KM	\$38,09
44.01.10	AMBULANCIA BAJA COMPLEJIDAD - DE 201 A 600 KM	\$26,82
44.01.11	AMBULANCIA ALTA COMPLEJIDAD - DE 201 A 600 KM	\$23,57
44.01.12	AMBULANCIA BAJA COMPLEJIDAD - MAS DE 600 KM	\$22,10
44.01.13	AMBULANCIA ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 600 KM	\$18,85
44.01.15	AMBULANCIA - TRASLADOS ALTA COMPLEJIDAD	\$9,75
44.01.17	MEDICO TERCERIZADO HASTA 500 KM	\$24,00
44.01.18	MEDICO TERCERIZADO DESDE 501 HASTA 1000 KM	\$14,40
44.01.19	MEDICO TERCERIZADO DESDE 1001 A 2000 O MAS KM	\$12,00
44.01.23	TRASLADOS INTERURBANO COMUN CON O SIN MEDICO MENOS DE 50 KM X TRAMO	\$3.800,00

PRESTACIONES DE MONTO FIJO PRÁCTICA		MAR/19	CANTIDAD BONOS
17.02.03	ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA	\$48.498	OI
03.90.04	ADENOIDECTOMÍA + AMIGDALECTOMÍA	\$7.096	OI
03.90.05	ADENOIDECTOMÍA + MIRINGOTOMÍA	\$6.522	OI
10.90.03	ADRENALECTOMIA POR VIDEOSCOPIA	\$31.570	OI
03.13.01	AMIGDALECTOMÍA O ADENOIDECTOMÍA	\$6.214	OI
21.01.04	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO SIMPLE	\$2.529	20
01.50.01	ANGIOGRAFÍA CON SUSTRACCIÓN DIGITAL	\$11.080	OI
07.90.01	ANGIOPLASTIA CAROTÍDEA	\$51.933	OI
07.08.01	ANGIOPLASTIA CORONARIA	\$60.014	OI
07.08.06	ANGIOPLASTIA RENAL O PERIFÉRICA DE MIEMBRO INFERIOR	\$48.827	OI
34.50.61	ANGIORESONANCIA	\$4.460	20
34.50.17	ANGIOTOMOGRAFIA MULTISLICE CRANEO Y VASOS DE CUELLO	\$12.437	20
08.90.02	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	\$30.000	OI
12.90.02	APLICACIÓN DE BOTOX	\$4.344	20
06.50.01	ARPONAJE MAMARIO (MARCACIÓN PREQUIRURGICA)	\$2.912	20
01.50.03	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DE CUELLO	\$9.263	OI
07.50.01	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBRO INFERIOR BILATERAL DESDE NACIMIENTO DE ARTERIAS ILÍACAS PRIMITIVAS	\$9.688	OI
34.50.58	ARTRORESONANCIA	\$4.120	20
12.20.01	ARTROSCOPIA DE HOMBRO	\$25.678	OI
12.20.02	ARTROSCOPIA DE RODILLA	\$21.814	OI
12.20.03	ARTROSCOPIA DE RODILLA COMPLEJA	\$29.770	OI
12.90.01	ARTROSCOPIA DE TOBILLO / MUÑECA	\$15.021	OI
01.90.01	ASPIRADOR ULTRASÓNICO	\$17.272	20
26.05.13	BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA CARCINOMA DE TIROIDES	\$1.720	20
15.50.02	BIOPSIA DE VELLOSIDADES CORIÓNICAS	\$6.297	20
07.01.13	BIOPSIA ENDOMICARDICA POR CATETERISMO CARDIACO	\$11.730	OI
20.50.01	BIOPSIA HEPÁTICA POST-TRANSPLANTE HEPÁTICO	\$10.692	OI
15.50.03	BIOPSIA MUSCULAR POR M.E.	\$7.004	20
34.90.02	BLOQUEO FASCETARIO RADICULAR BAJO TAC	\$6.813	20
35.90.02	BRAQUITERAPIA 2 DIAS	\$11.912	OI
35.90.04	BRAQUITERAPIA 3 DIAS	\$14.757	OI
35.90.05	BRAQUITERAPIA 4 DIAS	\$18.973	OI
35.90.03	BRAQUITERAPIA 5 DIAS	\$22.767	OI
35.90.06	BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS	\$35.859	OI
35.03.12	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL PROSTÁTICA	\$81.469	OI
28.90.02	BRONCOFIBROSCOPIA	\$1.083	16
28.90.03	BRONCOFIBROSCOPIA CON VIDEO	\$2.157	20
26.50.01	CENTELLOGRAMA	\$3.083	20
07.02.01	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	\$305.963	OI
08.90.03	CIRUGIA DE ANEURISMA ABDOMINAL	\$75.000	OI
15.01.06	CITOLOGÍA EXFOLIATIVA ONCOLÓGICA - PAP	\$486	6
23.50.16	CITOMETRÍA DE FLUJO MÚDULA ÓSEA Y SANGRE PERIFÉRICA	\$4.208	20
08.07.22	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	\$14.786	20
34.50.59	COLANGIORESONANCIA	\$4.460	20
08.07.16	COLECISTECTOMÍA CON O SIN COLEDOCOTOMÍA TRANS LAPAROSCÓPICA	\$30.403	OI
08.90.01	COLECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	\$45.000	OI
07.01.15	COLOCACIÓN DE DESFIBRILADOR IMPLANTABLE	\$31.996	OI
07.90.02	COLOCACIÓN DE ENDOPRÓTESIS DE AORTA	\$71.098	OI
20.90.10	COLOCACIÓN DE ENDOPROTESIS EN LA VIA BILIAR POR VIA ENDOSCOPICA	\$7.554	OI
20.90.01	COLOCACIÓN DE ENDOPRÓTESIS ESOFAGICA	\$9.243	OI
20.01.24	COLONOFIBROSCOPIA	\$2.885	20
34.50.18	COLONOSCOPIA VIRTUAL POR TAC MULTISLICE	\$5.408	20
11.02.13	CONIZACIÓN DE CUELLO	\$5.759	OI
17.50.04	CONTROL TELEMETRICO DE DISPOSITIVOS CARDIACOS	\$366	6
07.07.03	CORONARIOGRAFÍA SELECTIVA	\$15.568	OI
26.50.04	CURVA DE CAPTACIÓN TIROIDEA	\$187	3
34.12.01	DENSITOMETRÍA ÓSEA	\$539	8
04.99.02	DENTASCAN POR TCV MULTISLICE AMBOS MAXILARES	\$4.347	20
04.99.01	DENTASCAN POR TCV MULTISLICE UN MAXILAR	\$3.469	20
13.90.05	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON MAPEO CORPORAL TOTAL	\$2.700	20
26.50.02	DETECCIÓN DE GANGLIO CENTINELA	\$4.782	20
26.50.03	DETECCIÓN DE GANGLIO CENTINELA CON USO DE GAMMA PROBE	\$11.389	20
20.90.02	DILATACIÓN ESOFÁGICA ENDOSCOPICA	\$4.800	20
23.50.01	DOSAJE DIMERO-D	\$734	11
23.50.02	DOSAJE FACTORES K DEPENDIENTES (INCLUYE FACTORES II - VII - IX - YX)	\$2.078	20
20.90.03	DRENAJE PERCUTÁNEO BILIAR	\$16.497	OI

CÓDIGO	PRESTACIONES DE MONTO FIJO PRÁCTICA	MAR/19	CANTIDAD	JUL/19	CANTIDAD
			BONOS		BONOS
22.01.08	CEPILLADO DE EPITELIO VAGINAL Y CERVICAL	-	-	\$300,00	5
18.03.01	ECO-DOPPLER CARDÍACO COLOR	\$2.368	20	\$2.605	20
18.50.41	ECO-DOPPLER OTRAS REGIONES	\$1.890	20	\$2.079	20
18.04.02	ECO-DOPPLER TRANSESOFÁGICO COLOR	\$3.674	20	\$4.042	20
18.50.40	ECO-DOPPLER VASCULAR FETAL	\$1.930	20	\$2.123	20
18.02.02	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFÉRICO	\$1.941	20	\$2.135	20
18.01.01	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO A M y B	\$590	9	\$649	10
18.03.02	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FÍSICO O FARMACOLÓGICO	\$2.274	20	\$2.502	20
20.50.04	ECOENDOSCOPIA DIGESTIVA DIAGNÓSTICA	\$11.881	20	\$13.069	20
18.01.07	ECOGRAFÍA CEREBRAL CON MODO B y A	\$548	8	\$603	9
18.01.12	ECOGRAFÍA COMPLETA DE ABDOMEN	\$548	8	\$603	9
18.50.01	ECOGRAFÍA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	\$590	9	\$649	10
18.01.17	ECOGRAFÍA DE AORTA ABDOMINAL (DINÁMICA Y ESTÁTICA)	\$548	8	\$603	9
18.50.02	ECOGRAFÍA DE CADERA	\$548	8	\$603	9
18.06.01	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS	\$527	8	\$580	9
18.01.11	ECOGRAFÍA DE TESTÍCULOS	\$548	8	\$603	9
18.01.14	ECOGRAFÍA VESICO-PROSTATICA	\$548	8	\$603	9
18.50.04	ECOGRAFÍA ENDOANAL	\$1.829	20	\$2.012	20
18.50.05	ECOGRAFÍA ENDOCAVITARIA VAGINAL	\$807	12	\$888	13
18.50.07	ECOGRAFÍA ENDOCAVITARIA PROSTÁTICA	\$807	12	\$888	13
18.01.13	ECOGRAFÍA HEPÁTICA, BILIAR, ESPLÉNICA O TORÁCICA	\$548	8	\$603	9
18.50.03	ECOGRAFÍA INTRAOPERATORIA	\$1.933	20	\$2.126	20
18.01.06	ECOGRAFÍA MAMARIA UNI O BILATERAL	\$548	8	\$603	9
18.50.06	ECOGRAFÍA OTRAS REGIONES	\$527	8	\$580	9
18.01.18	ECOGRAFÍA PANCREATICA O SUPRARRENAL	\$548	8	\$603	9
18.01.21	ECOGRAFÍA PARA LA AMNIOCENTESIS	\$1.196	18	\$1.316	20
18.01.16	ECOGRAFÍA RENAL BILATERAL	\$548	8	\$603	9
18.01.10	ECOGRAFÍA TIROIDEA	\$548	8	\$603	9

PRESTACIONES DE MONTO FIJO PRÁCTICA		MAR/19	CANTIDAD BONOS
CÓDIGO			
29.50.05	EEG DIGITAL	\$844	13
29.50.04	EEG SUEÑO VIGILIA PROLONGADO	\$1.342	20
17.01.18	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER POR 24 HS	\$1.325	20
29.01.06	ELECTROMIOGRAFÍA CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN	\$395	6
29.01.05	ELECTROMIOGRAFÍA CUATRO MIEMBROS	\$1.342	20
29.01.04	ELECTROMIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES O FACIAL	\$994	15
29.50.03	ELECTRORETINOGRAMA COMPUTARIZADO	\$726	11
01.90.03	EMBOLIZACION ENDOVASCULAR DE ANEURISMA Y MALFORMACIONES VASCULARES ENDOCRANEALES	\$188.101	OI
07.90.03	EMBOLIZACIÓN SELECTIVA DE ARTERIAS HIPOGÁSTRICAS	\$10.339	OI
20.90.04	ENTEROCLISIS BAJO TAC	\$6.664	20
17.50.03	ERGOMETRÍA COMPUTARIZADA	\$516	8
20.90.05	ESCLEROSIS DE LESIÓN SANGRANTE GÁSTRICA O ESOFÁGICA	\$3.330	OI
20.90.06	ESCLEROSIS DE VÁRICES ESOFÁGICAS	\$8.905	OI
20.01.22	ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA	\$2.005	20
28.50.01	ESPIROMETRÍA COMPUTADA	\$602	9
23.50.03	ESTUDIO BASICO DE COAGULACION	\$839	13
23.50.04	ESTUDIO BASICO DE LAS HEMOGLOBINOPATIAS	\$2.959	20
23.50.06	ESTUDIO DE CITOPENIAS (SEGUIMIENTO)	\$630	9
17.02.02	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO COMPLETO	\$10.507	20
26.02.34	ESTUDIO FUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA Y PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON SPECT (SPECT CARDIACO)	\$7.363	20
23.50.05	ESTUDIO INICIAL DE CITOPENIAS AISLADAS O COMBINADAS	\$801	12
36.01.11	ESTUDIO URODINÁMICO COMPLETO	\$2.670	20
20.90.08	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO ESOFÁGICO	\$3.745	20
03.50.01	EXUDADO FARÍNGEO METODO RÁPIDO	\$345	5
31.01.24	FARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	\$1.236	19
26.05.29	FLEBOGRAFIA RADIOISOTÓPICA POR ÁREAS	\$1.179	18
07.07.18	FLEBOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE CON RESERVORIO (COLOCACION PORTH VENOSO)	\$4.815	OI
36.50.01	FLUJOMETRÍA URINARIA	\$845	13
08.04.07	GASTROSTOMÍA POR RADIOSCOPIA / FIBROSCOPIA	\$7.954	OI
24.90.01	HEMOTERAPIA/TRANSUSION	\$3.220	S/C
15.50.01	HIBRIDACIÓN IN SITU	\$1.449	20
26.90.01	IRRADIACIÓN DE SANGRE Y PLAQUETAS	\$882	13
20.90.07	LIGADURAS DE VÁRICES ESOFÁGICAS	\$8.223	OI
10.01.25	LITOTRIZIA EXTRACORPÓREA RENAL	\$19.564	20
20.50.02	MANOMETRÍA ANORECTAL	\$3.134	20
20.01.11	MANOMETRÍA ESOFÁGICA	\$2.605	20
03.90.06	MIRINGOPLASTIA TIPO I	\$1.184	18
03.90.07	MIRINGOPLASTIA TIPO II	\$14.676	20
03.02.03	MIRINGOTOMIA CON O SIN COLOCACION DE TUBO DRENAJE	\$1.424	21
16.90.01	MÓDULO 1: DROGAS ANESTESICAS EN PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	\$438	7
16.90.02	MÓDULO 2: DROGAS ANESTESICAS EN PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	\$509	8
23.50.12	MÓDULO DE ADMINISTRACION DE DROGAS ESPECIALES	\$1.078	16
23.50.13	MÓDULO ESTUDIO DE MEDULA OSEA I	\$3.447	20
23.50.14	MÓDULO ESTUDIO DE MEDULA OSEA II	\$3.818	20
23.50.15	MÓDULO ESTUDIO DE MEDULA OSEA III	\$1.907	20
50.70.01	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENAL - PRIMER MES	\$6.056	S/C
50.70.02	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENAL - SEGUNDO MES	\$5.336	S/C
50.70.03	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENAL - TERCER MES	\$5.336	S/C
50.70.04	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENAL (SEGUNDO TRIMESTRE) - PRIMER MES	\$2.910	S/C
50.70.05	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENAL (SEGUNDO TRIMESTRE) - SEGUNDO MES	\$2.910	S/C
50.70.06	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENAL (SEGUNDO TRIMESTRE) - TERCER MES	\$4.895	S/C
50.70.07	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENAL (TERCER TRIMESTRE) - PRIMER MES	\$2.910	S/C
50.70.08	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENAL (TERCER TRIMESTRE) - SEGUNDO MES	\$2.910	S/C
50.70.09	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENAL (TERCER TRIMESTRE) - TERCER MES	\$4.895	S/C
50.70.10	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENAL (CUARTO TRIMESTRE) - PRIMER MES	\$2.910	S/C
50.70.11	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENAL (CUARTO TRIMESTRE) - SEGUNDO MES	\$2.910	S/C
50.70.12	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENAL (CUARTO TRIMESTRE) - TERCER MES	\$4.895	S/C
50.70.13	MODULO 3 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENAL - PRIMER MES	\$2.910	S/C
50.70.14	MODULO 3 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENAL - TERCER MES	\$4.895	S/C

CÓDIGO	PRESTACIONES DE MONTO FIJO PRÁCTICA	MAR/19	CANTIDAD
			BONOS
50.70.15	MODULO 4 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENAL	\$4.895	S/C
50.70.16	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - PRIMER MES	\$6.766	S/C
50.70.17	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - SEGUNDO MES	\$6.766	S/C
50.70.18	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - TERCER MES	\$6.046	S/C
50.70.19	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (SEGUNDO TRIMESTRE) - PRIMER MES	\$3.039	S/C
50.70.20	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (SEGUNDO TRIMESTRE) - SEGUNDO MES	\$3.039	S/C
50.70.21	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (SEGUNDO TRIMESTRE) - TERCER MES	\$5.606	S/C
50.70.22	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (TERCER TRIMESTRE) - PRIMER MES	\$3.039	S/C
50.70.23	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (TERCER TRIMESTRE) - SEGUNDO MES	\$3.039	S/C
50.70.24	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (TERCER TRIMESTRE) - TERCER MES	\$5.606	S/C
50.70.25	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (CUARTO TRIMESTRE) - PRIMER MES	\$3.039	S/C
50.70.26	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (CUARTO TRIMESTRE) - SEGUNDO MES	\$3.039	S/C
50.70.27	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (CUARTO TRIMESTRE) - TERCER MES	\$5.606	S/C
50.70.28	MODULO 3 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - PRIMER MES	\$1.683	S/C
50.70.29	MODULO 3 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - TERCER MES	\$5.606	S/C
50.70.30	MODULO 4 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO	\$5.024	S/C
50.70.31	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE HEPATICO	\$3.540	S/C
50.70.32	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE HEPATICO - PRIMER MES	\$3.540	S/C
50.70.33	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE HEPATICO - CUARTO MES	\$3.540	S/C
50.70.34	MODULO 3 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE HEPATICO	\$3.540	S/C
50.70.35	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE CARDIACO	\$3.477	S/C
50.70.36	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE CARDIACO - PRIMER MES	\$3.477	S/C
50.70.37	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE CARDIACO - CUATRO MES	\$3.477	S/C
50.70.38	MODULO 3 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE CARDIACO	\$3.477	S/C
50.07.02	MÓDULO PRE-TRANSPLANTE CARDÍACO	\$41.809	S/C
50.08.06	MÓDULO PRE-TRANSPLANTE HEPÁTICO DONANTE	\$28.276	S/C
50.08.07	MÓDULO PRE-TRANSPLANTE HEPÁTICO RECEPTOR	\$44.902	S/C
50.10.02	MÓDULO PRE-TRANSPLANTE RENAL DONANTE	\$25.396	S/C
50.10.03	MÓDULO PRE-TRANSPLANTE RENAL RECEPTOR	\$33.714	S/C
50.10.04	MÓDULO PRE-TRANSPLANTE RENAL RECEPTOR - SEGUIMIENTO ANUAL	\$10.392	S/C
50.10.08	MÓDULO PRE-TRANSPLANTE RENOPANCREATICO	\$43.546	S/C
50.10.09	MÓDULO PRE-TRANSPLANTE RENOPANCREATICO SEGUIMIENTO ANUAL	\$10.172	S/C
20.90.09	MÓDULO QUIMIOEMBOLIZACIÓN DE NÓDULOS HEPÁTICOS	\$48.893	OI
20.90.18	MÓDULO RECAMBIO BOTON GASTRICO	\$11.619	20
12.90.10	MOVILIZACIÓN FORZADA DE ARTICULACIÓN BAJO ANESTESIA GENERAL	\$2.396	20
20.90.12	MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA	\$4.990	20
10.90.02	NEFRECTOMIA POR VIDEOSCOPIA	\$33.005	OI
36.90.02	NEFROLITOTRICA PERCUTÁNEA POR VIDEO	\$20.931	OI
10.01.17	NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA	\$12.062	OI
01.90.02	NEUROCIRUGÍA POR RADIOFRECUENCIA	\$72.838	OI
01.07.02	PANARTERIOGRAFÍA CEREBRAL POR CATETERISMO	\$12.954	OI
08.07.23	PAPILOESFINTEROTOMÍA ENDOSCÓPICA CON EXTRACCIÓN DE CÁLCULO	\$16.474	20
23.50.07	PDF (PRODUCTO DEGRADACION DE FIBRINOGENO)	\$564	8
20.05.01	PH METRÍA ESOFÁGICA EN LACTANTES	\$1.902	20
24.10.05	PLASMAFERESIS	\$20.082	S/C
28.50.02	POLIGRAFÍA RESPIRATORIA	\$2.893	20
20.01.35	POLIPECTOMÍA ENDOSCÓPICA COLÓNICA	\$5.502	20
20.01.34	POLIPECTOMÍA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA	\$4.871	20
29.02.02	POLISOMNOGRAFÍA	\$5.183	20
29.01.11	POTENCIALES EVOCADOS	\$787	12
14.50.01	PRICK TEST	\$740	11
18.50.80	PUNCIÓN BIOPSIA DE OVARIO BAJO ECOGRAFÍA	\$4.871	20
18.50.81	PUNCIÓN BIOPSIA DE PRÓSTATA BAJO ECOGRAFÍA	\$5.367	20
18.50.82	PUNCIÓN BIOPSIA DE TIROIDES BAJO ECOGRAFÍA	\$5.270	20
18.90.01	PUNCIÓN BIOPSIA ESTEREOTÁXICA INTRA-AXIAL GUIADA POR TAC	\$25.962	OI
34.90.01	PUNCIÓN BIOPSIA PERCUTÁNEA POR TAC	\$8.572	OI
18.50.83	PUNCIÓN BIOPSIA RENAL BAJO ECOGRAFÍA	\$4.516	OI
18.50.84	PUNCIÓN DE MAMA BAJO ECOGRAFÍA	\$5.153	20
06.50.02	PUNCIÓN ESTEREOTÁXICA DE MAMA	\$6.720	20

PRESTACIONES DE MONTO FIJO PRÁCTICA		MAR/19	CANTIDAD BONOS
CÓDIGO			
38.90.03	PUNCIÓN LUMBAR CON QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	\$8.790	OI
06.50.05	PUNCIÓN MAMOGRÁFICA CON SISTEMA ATEC / SUROS	\$10.171	20
38.90.01	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA	\$3.213	20
38.90.02	QUIMIOTERAPIA EN INTERNACIÓN	\$2.570	OI
35.90.07	RADIONEUROCIROLOGÍA ESTEREOTÁXICA	\$98.500	OI
35.03.05	RADIOTERAPIA TRIDIMENSIONAL CONFORMADA	\$64.446	20
15.02.01	RECEPTORES CON TÉCNICA INMUNOHISTOQUÍMICA (ESTRÓGENO - PROGESTERONA - HER2NEW - KI-67 - JAK2)	\$1.966	20
20.01.26	RECTOSIGMOIDEOSCOPIA	\$1.827	20
31.01.23	RINOSINUSOFIBROSCOPIA DIAGNÓSTICA	\$584	9
34.50.55	RMN CARDIACA FUNCIONAL	\$8.430	20
34.20.01	RMN CEREBRAL	\$3.972	20
34.20.08	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	\$4.050	20
34.20.14	RMN DE ARTICULACIONES	\$3.032	20
34.20.13	RMN DE COLUMNA 1 REGIÓN	\$3.931	20
34.50.65	RMN DE COLUMNA 2 REGIONES	\$6.290	20
34.50.66	RMN DE COLUMNA 3 REGIONES	\$8.845	20
34.50.56	RMN DE PARTES BLANDAS (BRAZO - MUSLO)	\$2.970	20
34.50.52	RMN DE PELVIS	\$2.991	20
34.20.11	RMN DE VEJIGA Y PRÓSTATA	\$2.970	20
34.50.62	RMN GINECOLÓGICA	\$2.792	20
34.20.09	RMN HEPATOBILIAR ESPLÉNICO PANCREÁTICA	\$2.970	20
34.50.51	RMN MAMARIA	\$2.970	20
34.50.64	RMN OFTALMOLÓGICA	\$2.792	20
34.50.63	RMN OIDO	\$2.970	20
34.50.54	RMN OTRAS REGIONES	\$2.970	20
34.50.57	RMN RENAL	\$2.792	20
34.50.50	RMN SUPRARRENAL	\$2.792	20
34.20.10	RMN TORÁCICA	\$3.972	20
43.50.01	SALA DE RECUPERACIÓN	\$506	8
23.50.08	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION CON HEPARINA NO FRACCIONADA	\$495	7
23.50.09	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION HEPARINA + ORAL (TRANSICION)	\$675	10
23.50.10	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR	\$810	12
23.50.11	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION ORAL	\$502	8
06.50.04	SENOGRAFÍA AMPLIADA Y FOCALIZADA BILATERAL	\$1.987	20
06.50.03	SENOGRAFÍA AMPLIADA Y FOCALIZADA UNILATERAL	\$1.094	16
03.90.10	SINUSOTOMÍA + SEPTUMPLASTIA POR VIDEO	\$22.076	OI
03.05.17	SINUSOTOMÍA CON FIBRA ÓPTICA Y VIDEOSCOPIA	\$19.888	OI
34.10.01	TAC CEREBRAL	\$2.679	20
34.10.03	TAC CEREBRAL DE CONTROL (CON O SIN REFUERZO)	\$2.679	20
34.10.02	TAC CEREBRAL REFORZADA	\$3.655	20
34.10.08	TAC COMPLETA ABDOMEN	\$2.737	20
34.50.11	TAC COMPLETA ABDOMEN REFORZADA	\$3.710	20
34.10.13	TAC DE COLUMNA	\$2.679	20
34.10.12	TAC DE OTROS ORGANOS O REGIONES	\$2.679	20
34.10.07	TAC GINECOLOGICA	\$2.679	20
34.50.12	TAC GINECOLOGICA REFORZADA	\$3.655	20
34.50.10	TAC HEPATOBILIAR REFORZADA	\$3.669	20
34.10.09	TAC HEPATOBILIAR, ESPLÉNICA, PANCREÁTICA, RENAL, SUPRARRENAL	\$2.679	20
34.10.06	TAC MAMARIA	\$2.685	20
34.50.16	TAC MULTISLICE CARDIOVASCULAR	\$7.420	20
34.50.15	TAC MULTISLICE DE AORTA ABDOMINAL	\$8.883	20
34.10.04	TAC OFTALMOLOGICA	\$1.448	20
34.10.05	TAC TIROIDEA	\$1.895	20
34.10.10	TAC TORACICA	\$2.679	20
34.50.14	TAC TORACICA REFORZADA	\$3.655	20
34.10.11	TAC VEJIGA Y PROSTATA	\$2.679	20
34.50.13	TAC VEJIGA Y PROSTATA REFORZADA	\$3.655	20
35.01.02	TELECOBALTOTERAPIA POR SESIÓN	\$153	2
17.50.01	TEST DE CAMINATA 6'	\$645	9
17.50.02	TEST DE CAMINATA 6' CON OXÍGENO	\$763	10
28.50.03	TEST DE VASOREACTIVIDAD PULMONAR C/REGISTRO DE RESISTENCIA Y PRESIONES	\$12.244	OI
17.01.19	TILT TEST	\$1.308	18
03.90.08	TIMPANOPLASTIA	\$15.220	OI
03.90.09	TIMPANOPLASTIA + MASTOIDES	\$17.357	OI
35.03.01	TRATAMIENTO CON ACELERADOR LINEAL X SESION	\$492	7
02.90.06	TRATAMIENTO LASER DE RETINOPATIA DEL PREMATURO	\$31.627	20
13.90.04	TTO.DEL QUEMADO - CRÍTICO	\$21.783	OI
13.90.03	TTO.DEL QUEMADO - GRAVE	\$15.940	OI
13.90.01	TTO.DEL QUEMADO - LEVE	\$7.488	OI
13.90.02	TTO.DEL QUEMADO - MODERADO	\$12.190	OI
36.90.06	URETEROLITOTRIZIA ENDOSCÓPICA	\$17.177	20
36.01.02	URETROCISTOFIBROSCOPIA	\$1.158	17

PRESTACIONES DE MONTO FIJO PRÁCTICA		MAR/19	CANTIDAD BONOS		
CÓDIGO				JUL/19	CANTIDAD BONOS
36.01.08	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA CON VIDEO	\$2.018	20		
36.90.03	URETRORENOSCOPIA INFERIOR	\$9.185	20		
36.90.04	URETRORENOSCOPIA MEDIA	\$11.721	20		
36.90.05	URETRORENOSCOPIA SUPERIOR	\$14.993	20		
34.50.60	URORESONANCIA	\$4.658	20		
20.90.11	USO DE ARGÓN PLASMA	\$5.154	20		
38.50.03	USO DE MICROSCOPIO	\$2.930	20		
07.90.04	VALVULOPLASTIA AÓRTICA CON BALÓN (INCLUYE BALÓN)	\$86.832	OI		
01.03.10	VERTEBROPLASTIA PERCUTÁNEA ACRÍLICA	\$45.102	OI		
20.50.03	VIDEODEGLUCIÓN	\$1.541	20		
29.50.01	VIDEOELECTROENCEFALOGRAMA POR TELEMETRIA	\$6.787	20		
11.05.02	VIDEOHISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	\$5.999	20		
11.05.03	VIDEOHISTEROSCOPIA TERAPÉUTICA	\$9.721	OI		
11.90.01	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA DIAGNOSTICA	\$26.286	OI		
11.90.03	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA TERAPEUTICA COMPLEJA	\$45.000	OI		
11.90.02	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA TERAPEUTICA SIMPLE	\$29.629	OI		
29.50.02	VIDEONISTAGMOGRAFÍA	\$1.772	20		
PRESTACIONES DE MONTO FIJO PRÁCTICA		MAR/19	CANTIDAD BONOS	JUL/19	CANTIDAD BONOS
28.90.01	VIDEOTORACOSCOPIA TERAPÉUTICA GRUPO 1	\$13.467	20	\$24.000,00	20
28.90.04	VIDEOTORACOSCOPIA TERAPÉUTICA GRUPO 2	-	-	\$30.000,00	20
28.90.05	VIDEOTORACOSCOPIA TERAPÉUTICA GRUPO 3	-	-	\$45.000,00	20

PROGRAMA DE SALUD SEXUAL INTEGRAL ATENCION INTEGRAL DE LA INTERRUPCION DE LA GESTACION		MAR/19	CANTIDAD BONOS		
CÓDIGO				JUL/19	CANTIDAD BONOS
11.70.01	MÓDULO 1: ABORDAJE INICIAL DE LA INTERRUPCIÓN DE LA GESTACIÓN - AMBULATORIO	\$1.978	20		
11.70.02	MÓDULO 2: INTERRUPCIÓN MEDICAMENTOSA DE LA GESTACIÓN-SIN COMPLEJIDAD - AMBULATORIO	\$1.563	20		
11.70.03	MÓDULO 3: INTERRUPCIÓN MEDICAMENTOSA DE LA GESTACIÓN-CON COMPLEJIDAD - INTERNACION	\$20.402	OI		
11.70.04	MÓDULO 4: INTERRUPCIÓN QUIRÚRGICA DE LA GESTACIÓN POR ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA (AMEU)-SIN COMPLEJIDAD - AMBULATORIA	\$6.621	20		
11.70.05	MÓDULO 5: INTERRUPCIÓN QUIRÚRGICA DE LA GESTACIÓN-CON COMPLEJIDAD - INTERNACION	\$24.102	OI		
ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA ANTICONCEPCIÓN		MAR/19	CANTIDAD BONOS		
11.70.06	MÓDULO LIGADURA TUBARIA (CON INTERNACIÓN) POR LAPAROTOMÍA	\$7.000	S/C		
11.70.07	MÓDULO LIGADURA TUBARIA (CON INTERNACIÓN) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	\$26.286	OI		
11.70.08	MÓDULO VASECTOMÍA-AMBULATORIO	\$11.700	20		
11.70.09	MÓDULO COLOCACIÓN DE DIU- AMBULATORIO	\$5.070	20		
SALUD MATERNO-INFANTIL		MAR/19	CANTIDAD BONOS	JUL/19	CANTIDAD BONOS
11.04.01	PARTO	\$31.234	OI		
11.04.03	CESÁREA	\$27.389	OI		
18.01.04	ECOGRAFÍA TOCGINECOLÓGICA	\$548	8	\$603	9
18.50.60	ECOGRAFÍA MORFOLOGICA DEL EMBARAZO	\$823	12	\$905	14
32.90.01	MÓDULO RECEPCIÓN RECIÉN NACIDO - ALTA CONJUNTA	\$2.676	S/C		

IMPLANTE COCLEAR		MAR/19	BONOS	JUL/19	BONOS
03.13.14	MODULO IMPLANTE COCLEAR (Honorarios Médicos)	\$62.000	OI	\$22.000,00	
03.13.15	MODULO IMPLANTE COCLEAR (Gastos Sanatoriales)			\$40.000,00	

<b>NOMENCLADOR OFTALMOLOGIA (CARTERAS CON GERENCIAMIENTO)</b>			
<b>CONSULTAS</b>		<b>MAR/19</b>	<b>BONOS</b>
42.01.00	CONSULTA	\$415	OC
42.01.01	CONSUTA VESTIDA	\$1.005	OC
42.01.02	FONDO DE OJO EN PREMATUROS P 19	\$498	7
<b>ORBITA</b>		<b>MAR/19</b>	<b>BONOS</b>
02.01.03	ORBITOTOMIA CON ESCISION DE LESION DE ORBITA, EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO, EXPLORACION,BIOPSIA,DRENAJE, ETC.-CON O SIN APERTURA DE PARED DE ORBITA.	\$11.993	20
02.01.05	REPARACION PLASTICA DE LA ORBITA CON O SIN INJERTO DE PIEL INCLUYE TOMA DEL MISMO.	\$14.882	20
02.01.06	ENUCLEASION O EVISCERAC. DEL GLOBO OCULAR CON O SIN IMPLANTE-GARCIA NOCITO O SIMILAR.-	\$13.562	20
<b>SEGMENTO ANTERIOR</b>		<b>MAR/19</b>	<b>BONOS</b>
02.03.01	CONJUNTIVOPLASTIA INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA O MEMBRAMA MUCOSA DEL LABIO. OPERACION COLGAJO: FLAPPING DE CONJUNTIVA	\$6.939	20
02.03.02	ESCISION DE LESION CONJUNT.QUISTE EPITELIOMA NEVUS PTERIGION	\$1.842	20
02.03.03	INTROD.DE SUBSTANCIAS TERAPEUTIC. SUBCONJUNTIV.Y EN TENNONS CON INCISION Y SUTURA.	\$3.542	20
02.03.05	SUTURA DE CONJUNTIVA,INCLUIDA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO-BIOPSIA DE CONJUNTIVA.	\$3.046	20
02.04.01	QUERATOPLASTIA LAMINAR, INJERTO DE CORNEA.	\$19.751	20
02.04.02	QUERATOPROTESIS TOTAL QUERATOP LASTIA TOTAL.	\$47.709	20
02.04.06	SUTURA DE HERIDA DE CORNEA CON PROLAPSO DE IRIS Y/O HERIDA DE CRISTALINO.EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CAMARA ANTERIOR.	\$7.516	20
02.07.01	CIRUGIA DE CATARATAS-.	\$13.465	20
30.01.15	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL.	\$113	2
30.01.16	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA.	\$62	1
02.90.02	COLOCACIÓN DE ANILLOS INTRAESTROMALES	\$18.380	20
<b>SEGMENTO POSTERIOR</b>		<b>MAR/19</b>	<b>BONOS</b>
02.01.07	ASPIRACION, LAVADO E IMPLANTE DEL VITREO.	\$13.379	20
02.90.04	VITRECTOMIA COMPLEJA	\$51.150	20
02.90.01	INYECCIÓN INTRAVITREA DE SUSTANCIAS ANTIANGIOGÉNICAS	\$7.518	20
02.06.03	RETINOPEXIA CON ESCLERECTOMIA E IMPLANTE.	\$18.944	20
02.06.04	RETINOPEXIA Y ESCLERECTOMIA.	\$22.553	20
02.06.05	RETINOPEXIA (DIATERMIA, CRIO, ETC.)	\$13.886	20
02.09.01	FOTOCOAGULACIÓN CON YAG LASER	\$1.512	20
02.50.01	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ FLUORESCENCIA UNILATERAL	\$971	15
02.50.02	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ FLUORESCENCIA BILATERAL	\$1.554	20
02.06.02	FOTOCOAGULACION CON RAYO LASER	\$1.523	20
02.90.05	FOTOCOAGULACIÓN CON RAYO LASER ARGON	\$2.670	20
<b>PARPADO Y VIA LAGRIMAL</b>		<b>MAR/19</b>	<b>BONOS</b>
02.02.01	RECONSTRUCCION TOTAL DEL PARPADO. TECNICA DE HUGJES O SIMILAR	\$12.778	20
02.02.02	BLEFAROPLASTIA-INJERTO,CANTOPL ASTIA,TRASOPLASTIA,RESTAURACION PLASTICA DE BASE CILIAR, CORRECCION DE PTOSIS- UNILATERAL	\$10.157	20
02.02.03	BLEFARORRAFIA PARCIAL O TOTAL.	\$3.762	20
02.02.04	BLEFAROCHALASIS.	\$4.304	20
02.02.05	ESCISION DE PARPADO, BLEFARECTOMIA-PIEL DE PARPADO. GLANDULA MEIBOMIANA,CHALAZIO, SUTURA DE PIEL DE PARPADO- BLEFAROTOMIA-ABSCESO-ORZUELO	\$1.781	20
02.08.01	DACRIOCISTORRINOST.FISTULIZAC. SACO LAGRIMAL EN CAV.NASAL .OPERACION PLASTICA EN CANALICULOS.	\$12.778	20
02.08.03	DRENAJE DE GLANDULA O SACO LAG RIMAL-ABS.SECC.PAPILA LAGRIMAL PILA LAGRIMAL-ESTRICTURO TOMIA.	\$1.066	16
02.08.04	CATETERIZ. DE CONDUCTO LAGRIMO NASAL EN QUIR.CON ANEST.GRAL.	\$2.441	20
30.01.18	DILATAcion DE CONDUCTO LACRIMO NASAL CON INTUBACION.	\$324	5
30.01.21	CATETERIZACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL-	\$113	2
<b>GLAUCOMA</b>		<b>MAR/19</b>	<b>BONOS</b>
02.05.01	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLAUCOMA.	\$14.433	20
02.05.02	COREOPLASTIA.IRIDECTOMIA.	\$12.750	20
<b>ESTRABISMO</b>		<b>MAR/19</b>	<b>BONOS</b>
02.01.09	TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTOR DEL ESTRABISMO-MIOTOTOMIAS PLEGAMIENTOS,AVANZAMIENTOS,INJERTOS DE SILICONAS,ETC. UNI O BILATERALES.	\$14.840	20
30.01.07	EJERCICIOS ORTOPTICOS, POR SESION.	\$113	2
30.01.20	ESTUDIO DE FIJACION EN EL ESTRABISMO -CON VISUSCOPIO-	\$155	2
<b>TEST VISUALES OFTALMOPEDIATRICOS</b>		<b>MAR/19</b>	<b>BONOS</b>
18.01.09	ECOGRAFÍA OFTALMOLÓGICA UNI O BILATERAL	\$548	8
30.01.04	FONDO DE OJO Y/O ESQUIASCOPIA CON DILATAcion PUPILAR.-	\$108	2
30.01.05	TONOMETRIA.	\$108	2
30.01.08	GONIOSCOPIA	\$100	1
30.01.09	CURVA TENSIONAL	\$186	3
30.01.11	RETINOGRAFIA	\$284	4
30.01.13	RETINOFUORESCEINOGRAFIA- UNI- LATERAL-	\$437	7



TEST VISUALES OFTALMOPEDIATRICOS		MAR/19	BONOS
30.01.19	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA BINOCULAR CON ESQUEMA DE FONDO DE OJO.	\$100	1
30.02.01	CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA	\$861	13
30.02.02	PAQUIMETRÍA COMPUTARIZADA	\$431	6
30.02.04	TOPOGRAFÍA CORNEAL	\$645	10
30.02.05	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ INDOCIANINA UNILATERAL.	\$1.694	20
30.02.06	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ INDOCIANINA BILATERAL	\$2.722	20
30.50.01	BIOMETRÍA OCULAR	\$312	5
30.50.02	TOMOGRFÍA OCULAR DE COHERENCIA	\$2.201	20
30.50.03	H.R.T. TOMOGRFÍA CONFOCAL LASER UNI O BILATERAL	\$1.667	20

NOMENCLADOR OFTALMOLOGIA		MAR/19	BONOS
<b>CONSULTAS</b>		<b>MAR/19</b>	<b>BONOS</b>
42.01.00	CONSULTA	\$415	OC
42.01.02	FONDO DE OJO EN PREMATUROS P 19	\$498	7
<b>ORBITA</b>		<b>MAR/19</b>	<b>BONOS</b>
02.01.03	ORBITOTOMIA CON ESCISION DE LESION DE ORBITA, EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO, EXPLORACION,BIOPSIA,DRENAJE, ETC.-CON O SIN APERTURA DE PARED DE ORBITA.	\$10.886	20
02.01.05	REPARACION PLASTICA DE LA ORBITA CON O SIN INJERTO DE PIEL INCLUYE TOMA DEL MISMO.	\$13.508	20
02.01.06	ENUCLEACION O EVISCERAC. DEL GLOBO OCULAR CON O SIN IMPLANTE-GARCIA NOCITO O SIMILAR.-	\$12.310	20
<b>SEGMENTO ANTERIOR</b>		<b>MAR/19</b>	<b>BONOS</b>
02.03.01	CONJUNTIVOPLASTIA INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA O MEMBRAMA MUCOSA DEL LABIO. OPERACION COLGAJO: FLAPPING DE CONJUNTIVA	\$6.298	20
02.03.02	ESCISION DE LESION CONJUNT.QUISTE EPITELIOMA NEVUS PTERIGION	\$1.843	20
02.03.03	INTROD.DE SUBSTANCIAS TERAPEUTIC. SUBCONJUNTIV.Y EN TENNONS CON INCISION Y SUTURA.	\$3.215	20
02.03.05	SUTURA DE CONJUNTIVA,INCLUIDA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO-BIOPSIA DE CONJUNTIVA.	\$2.765	20
02.04.01	QUERATOPLASTIA LAMINAR, INJERTO DE CORNEA.	\$17.928	20
02.04.02	QUERATOPROTESIS TOTAL QUERATOP LASTIA TOTAL.	\$47.002	20
02.04.06	SUTURA DE HERIDA DE CORNEA CON PROLAPSO DE IRIS Y/O HERIDA DE CRISTALINO.EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CAMARA ANTERIOR.	\$6.823	20
02.07.01	CIRUGIA DE CATARATAS-.	\$13.465	20
30.01.15	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL.	\$113	2
30.01.16	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA.	\$62	1
02.90.02	COLOCACIÓN DE ANILLOS INTRAESTROMALES	\$18.381	20
<b>SEGMENTO POSTERIOR</b>		<b>MAR/19</b>	<b>BONOS</b>
02.01.07	ASPIRACION, LAVADO E IMPLANTE DEL VITREO.	\$12.145	20
02.90.04	VITRECTOMIA COMPLEJA	\$51.150	20
02.90.01	INYECCIÓN INTRAVITREA DE SUSTANCIAS ANTIANGIOGÉNICAS	\$7.518	20
02.06.03	RETINOPEXIA CON ESCLERECTOMIA E IMPLANTE.	\$17.196	20
02.06.04	RETINOPEXIA Y ESCLERECTOMIA.	\$20.471	20
02.06.05	RETINOPEXIA (DIATERMIA, CRIO, ETC.)	\$12.604	20
02.09.01	FOTOCOAGULACIÓN CON YAG LASER	\$1.512	20
02.50.01	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ FLUORESCÉINA UNILATERAL	\$971	13
02.50.02	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ FLUORESCÉINA BILATERAL	\$1.554	20
02.06.02	FOTOCOAGULACION CON RAYO LASER	\$1.523	20
02.90.05	FOTOCOAGULACIÓN CON RAYO LASER ARGON	\$2.670	20
<b>PARPADO Y VIA LAGRIMAL</b>		<b>MAR/19</b>	<b>BONOS</b>
02.02.01	RECONSTRUCCION TOTAL DEL PARPADO. TECNICA DE HUGJES O SIMILAR	\$11.598	20
02.02.02	BLEFAROPLASTIA-INJERTO,CANTOPL ASTIA,TRASOPLASTIA,RESTAURACION PLASTICA DE BASE CILIAR, CORRECCION DE PTOSIS- UNILATERAL	\$9.220	20
02.02.03	BLEFARORRAFIA PARCIAL O TOTAL.	\$3.414	20
02.02.04	BLEFAROCHALASIS.	\$3.908	20
02.02.05	ESCISION DE PARPADO, BLEFARECTOMIA-PIEL DE PARPADO. GLANDULA MEIBOMIANA,CHALAZIO, SUTURA DE PIEL DE PARPADO- BLEFAROTOMIA-ABSCESO-ORZUELO	\$1.617	20
02.08.01	DACRIOCISTORRINOST.FISTULIZAC. SACO LAGRIMAL EN CAV.NASAL .OPERACION PLASTICA EN CANALICULOS.	\$11.598	20
02.08.03	DRENAJE DE GLANDULA O SACO LAG RIMAL-ABS.SECC.PAPILA LAGRIMAL PILA LAGRIMAL-ESTRICTUROTOMIA.	\$968	15
02.08.04	CATETERIZ. DE CONDUCTO LAGRIMO NASAL EN QUIR.CON ANEST.GRAL.	\$2.216	20
30.01.18	DILATAACION DE CONDUCTO LACRIMO NASAL CON INTUBACION.	\$324	5
30.01.21	CATETERIZACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL-	\$113	2
<b>GLAUCOMA</b>		<b>MAR/19</b>	<b>BONOS</b>
02.05.01	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLAUCOMA.	\$14.192	20
02.05.02	COREOPLASTIA.IRIDECTOMIA.	\$11.573	20

ESTRABISMO		MAR/19	BONOS
02.01.09	TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTOR DEL ESTRABISMO-MIOTOTOMIAS PLEGAMIENTOS,AVANZAMIENTOS,INJERTOS DE SILICONAS,ETC. UNI O BILATERALES.	\$12.507	20
30.01.07	EJERCICIOS ORTOPTICOS, POR SESION.	\$113	2
30.01.20	ESTUDIO DE FIJACION EN EL ESTRABISMO -CON VISUSCOPIO-	\$155	2
TEST VISUALES OFTALMOPEDIATRICOS		MAR/19	BONOS
18.01.09	ECOGRAFÍA OFTALMOLÓGICA UNI O BILATERAL	\$548	8
30.01.04	FONDO DE OJO Y/O ESQUIASCOPIA CON DILATACION PUPILAR.-	\$108	2
30.01.05	TONOMETRIA.	\$108	2
30.01.08	GONIOSCOPIA	\$100	1
30.01.09	CURVA TENSIONAL	\$186	3
30.01.11	RETINOGRAFIA	\$284	4
30.01.13	RETINOFLUORESCEINOGRFIA- UNI- LATERAL-	\$437	7
30.01.19	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA BINOCULAR CON ESQUEMA DE FONDO DE OJO.	\$100	1
30.02.01	CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA	\$861	13
30.02.02	PAQUIMETRÍA COMPUTARIZADA	\$431	6
30.02.04	TOPOGRAFÍA CORNEAL	\$645	10
30.02.05	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ INDOCIANINA UNILATERAL.	\$1.694	20
30.02.06	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ INDOCIANINA BILATERAL	\$2.722	20
30.50.01	BIOMETRÍA OCULAR	\$312	5
30.50.02	TOMOGRFÍA OCULAR DE COHERENCIA	\$2.201	20
30.50.03	H.R.T. TOMOGRFÍA CONFOCAL LASER UNI O BILATERAL	\$1.667	20

		MAR/19	BONOS	JUL/19	BONOS
27.90.01	COLOCACIÓN DE CATETER PERITONEAL Y PERÍODO DE ENTRENAMIENTO	\$14.038	S/C	\$15.442	S/C
27.90.04	DIÁLISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA	\$56.334,15	S/C	\$60.507,05	S/C
27.90.03	HEMODIÁLISIS X SESIÓN (CON TRASLADO URBANO)	\$3.852,30	S/C	\$4.153,30	S/C
27.90.02	RECOLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL	\$7.024	S/C	\$7.726	S/C

NUTRICIÓN		MAR/19	BONOS
19.01.03	NUTRICIONISTA X SESION	\$220	3
19.01.02	REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETICO	\$376	6
42.50.03	PRIMERA ENTREVISTA NUTRICIONISTA	\$300	OC
PRESTACIONES AUTORIZADAS POR SISTEMA INFORMATICO DE LA OBRA SOCIAL (SIOS), CUYO ARANCEL ESTARÁ SUJETO A TASA DE USO			

ASISTENCIA NUTRICIONAL		MAR/19	BONOS
19.90.03	MÓDULO NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA ALTA COMPLEJIDAD	\$731	OI
19.90.02	MÓDULO NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD	\$481	OI
19.90.01	MÓDULO NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA PEDIÁTRICA	\$596	OI
19.90.05	MÓDULO DISFAGIA	\$614	OI
19.90.04	MÓDULO SOPORTE ORAL COMPLEMENTARIO	\$177	OI
19.90.06	MODULO ALIMENTACION PARENTERAL (EXCLUYE PROVISION ACCESO VASCULAR)	\$5.578	OI
19.90.13	MÓDULO ALERGIA PROTEINA ALIMENTARIA	\$1.601	OI
19.90.14	MÓDULO TRASTORNO CONDUCTA ALIMENTARIA	\$475	OI
19.90.15	MÓDULO CETOGENICO	\$2.230	OI
19.90.16	MÓDULO PERIOPERATORIO CIRUGIA MAYOR	\$475	OI
19.90.17	MÓDULO DIABETES INICIO	\$457	20
19.90.18	MÓDULO DIABETES INICIO SUPLEMENTADO	\$617	20
19.90.19	MÓDULO DIABETES SEGUIMIENTO	\$341	20
19.90.20	MÓDULO DIABETES PACIENTES CRONICOS	\$918	10
19.90.21	TALLER	\$469	7
PRESTACIONES AUTORIZADAS POR SISTEMA INFORMATICO DE LA OBRA SOCIAL (SIOS), CUYO ARANCEL ESTARÁ SUJETO A TASA DE USO			

OBESIDAD		MAR/19	BONOS
19.90.30	PROGRAMA INTEGRAL OBESIDAD: VALORACIÓN INICIAL	\$1.031	16
19.90.31	PROGRAMA INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO INICIO	\$2.775	20
19.90.32	PROGRAMA INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO SEGUIMIENTO I	\$1.871	20
19.90.33	PROGRAMA INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO SEGUIMIENTO II	\$1.163	17
19.90.34	PROGRAMA INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO POSQUIRÚRGICO	\$1.871	20
19.90.35	PROGRAMA INTEGRAL OBESIDAD: ADICIONAL POR ACTIVIDAD FÍSICA	\$538	S/C
19.90.42	CIRUGÍA BARIÁTRICA: BANDA GÁSTRICA AJUSTABLE - ANESTESIA NIVEL 7 + 50%	\$71.941	20
19.90.41	CIRUGÍA BARIÁTRICA: BY PASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX - ANESTESIA NIVEL 7 + 50%	\$94.669	20
19.90.40	CIRUGÍA BARIÁTRICA: GASTRECTOMÍA EN MANGA (SLEEVE) - ANESTESIA NIVEL 7 + 50%	\$89.332	20
PRESTACIONES AUTORIZADAS POR SISTEMA INFORMATICO DE LA OBRA SOCIAL (SIOS), CUYO ARANCEL ESTARÁ SUJETO A TASA DE USO			
		MAR/19	BONOS
19.90.52	INTERNACIÓN - BANDA GÁSTRICA AJUSTABLE	\$21.146	OI
19.90.51	INTERNACIÓN - BY PASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX	\$26.433	OI
19.90.50	INTERNACIÓN - GASTRECTOMÍA EN MANGA (SLEEVE)	\$23.788	OI

TRANSPLANTES		MAR/19	BONOS
24.12.01	CRIOPRESERVACIÓN	\$51.158	OI
50.07.01	TRASPLANTE CARDÍACO - INCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 2	\$557.604	OI
50.08.02	TRASPLANTE HEPÁTICO ADULTO (CADAVÉRICO) - INCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 2	\$920.796	OI
50.08.04	TRASPLANTE HEPÁTICO ADULTO (VIVO) - INCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 2	\$990.810	OI
50.08.01	TRASPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO (CADAVÉRICO) - INCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 2	\$773.250	OI
50.08.03	TRASPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO (VIVO) - INCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 2	\$878.690	OI
50.01.02	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO	\$1.058.638	OI
50.01.04	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO (NO RELACIONADO-BÚSQUEDA INTERNACIONAL)	\$1.708.959	OI
50.01.03	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO (NO RELACIONADO)	\$1.582.200	OI
50.01.01	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA AUTÓLOGO	\$596.168	OI
50.10.01	TRASPLANTE RENAL CADAVÉRICO - INCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 2	\$287.170	OI
50.08.05	TRASPLANTE RENOPANCREÁTICO - INCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 2	\$959.378	OI

PSICOLOGÍA - FACTURACION EN FORMA DIRECTA		MAR/19	BONOS	JUL/19	BONOS
25.90.71	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA, TRAUMATOLÓGICA O NEUROCOGNITIVA (TEST)	\$633	10	\$633,00	10

PSICOPEDAGOGÍA		MAR/19	BONOS	JUL/19	BONOS
25.90.71	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA, TRAUMATOLÓGICA O NEUROCOGNITIVA (TEST)	\$920	14	\$633,00	10

KINESIOLOGÍA INTEGRAL		MAR/19	BONOS	AGO/19	BONOS
25.90.04	MÓDULO DE ATENCIÓN KINÉSICA INTEGRAL	\$186	2	\$204	3
25.01.06	MÓDULO DE ATENCIÓN KINÉSICA INTEGRAL A DOMICILIO	\$63	1	\$63	1
25.90.06	FISIO-KINESIOTERAPIA - SESION COMBINADA A DOMICILIO (CODIGOS 25.01.01 + 25.01.02 + 25.01.06 x 1)	\$249	3	\$267	5

TERAPIA OCUPACIONAL		MAR/19	BONOS
25.01.03	TERAPIA OCUPACIONAL X SESION	\$210	3
25.90.70	ELABORACIÓN DE FÉRULA (ESTÁTICA O DINÁMICA)	\$873	13
25.90.71	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA, TRAUMATOLÓGICA O NEUROCOGNITIVA (TEST)	\$633	10
PRESTACIONES AUTORIZADAS POR SISTEMA INFORMATICO DE LA OBRA SOCIAL (SIOS), CUYO ARANCEL ESTARÁ SUJETO A TASA DE USO			

REHABILITACION NEUROLÓGICA		MAR/19	BONOS
25.90.50	MÓDULO 1- REHABILITACION NEUROLOGICA ALTA COMPLEJIDAD (VALOR DIARIO \$ 7.010)	\$210.300	OI
25.90.51	MÓDULO 2 - REHABILITACION NEUROLOGICA ALTA COMPLEJIDAD CON ASISTENCIA MEDICA RESPIRATORIA (VALOR DIARIO \$ 7.654)	\$229.620	OI
25.90.52	SUB-MÓDULO - PRACTICAS COMPLEMENTARIAS, MEDICAMENTOS E INSUMOS (MATERIAL DESCARTABLE: INCLUYE TODO EL MATERIAL DESCARTABLE NECESARIO PARA LA REALIZACIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS O DE ENFERMERÍA)	\$9.276	S/C
25.90.53	SUB-MODULO - PRÁCTICAS AUXILIARES: INCLUYE TIRAS REACTIVAS PARA MEDICIÓN DE GLUCEMIA, SONDA, CATÉTERES Y BOLSAS COLECTORAS. NO SE ENCUENTRAN INCLUIDAS BOLSAS DE COLESTOMIA)	\$2.645	S/C
25.90.60	MÓDULO 3 - REHABILITACIÓN EN INTERNACIÓN DE MEDIANA COMPLEJIDAD (VALOR DIARIO \$ 5.203).	\$156.090	OI
PRESTACIONES AUTORIZADAS POR SISTEMA INFORMATICO DE LA OBRA SOCIAL (SIOS), CUYO ARANCEL ESTARÁ SUJETO A TASA DE USO			

FONOAUDIOLÓGIA		MAR/19	BONOS
31.01.02	AUDIOMETRIA	\$229	3
31.01.09	IMPEDANCIOMETRIA	\$229	3
31.01.03	LOGOUDIOMETRIA	\$190	3
31.50.02	OTOEMISIONES ACUSTICAS	\$823	12
31.01.04	PRUEBAS SUPRALIMINARES	\$190	3
42.50.04	PRIMERA ENTREVISTA FONOAUDIOLÓGICA	\$276	4
25.01.04	REHABILITACION FONOAUDIOLÓGICA	\$234	4
31.01.05	SELECCIÓN DE OTOAMPLIFONOS	\$234	4

PSICOLOGÍA - FACTURACION EN FORMA DIRECTA		MAR/19	BONOS
33.03.13	PRIMERA ENTREVISTA PSICOLOGICA	\$733	11
33.01.01	PSICOTERAPIA (por Sesión)	\$310	OC
33.01.11	PRUEBAS PSICOMETRICAS	\$437	7
33.01.12	PRUEBAS PROYECTIVAS -MÍNIMO 4 TEST	\$920	14
33.03.03	ORIENTACION PARA PADRES DE NIÑOS MENORES DE 17 AÑOS	\$292	4
PRESTACIONES AUTORIZADAS POR SISTEMA INFORMATICO DE LA OBRA SOCIAL (SIOS), CUYO ARANCEL ESTARÁ SUJETO A TASA DE USO			

PSICOLOGÍA - CONVENIO COLEGIO PSICOLOGOS 2DA CIRCUNSCRIPCION		MAR/19	BONOS
33.01.01	PSICOTERAPIA (por Sesión)	\$310	OC
33.03.03	ORIENTACION PARA PADRES DE NIÑOS MENORES DE 17 AÑOS	\$292	4
33.01.11	PRUEBAS PSICOMETRICAS	\$437	7
33.01.12	PRUEBAS PROYECTIVAS -MÍNIMO 4 TEST	\$920	14

ATENCIÓN A LA ENFERMEDAD MENTAL SEVERA Y DURADERA		MAR/19	BONOS
33.91.20	MÓDULO DE ADMISIÓN	\$675	10
33.91.21	MÓDULO DE GESTIÓN INTEGRAL DE CASOS	\$879	13
33.91.03	MÓDULO DE GESTIÓN DE CASO CLÍNICO	\$594	9
33.91.06	MÓDULO DIRECCIÓN CLÍNICA	\$4.254	20
33.91.08	CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL - JORNADA COMPLETA	\$690	OI
33.91.16	CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL - MEDIA JORNADA	\$551	OI
33.91.22	HOSPITA DE DÍA - CATEGORÍA I (JORNADA COMPLETA)	\$850	OI
33.91.23	HOSPITA DE DÍA - CATEGORÍA I (MEDIA JORNADA)	\$655	OI
33.91.24	HOSPITA DE DÍA - CATEGORÍA I (JORNADA AMPLIADA)	\$697	OI
33.91.25	HOSPITA DE DÍA - CATEGORÍA II (JORNADA COMPLETA)	\$826	OI
33.91.26	HOSPITA DE DÍA - CATEGORÍA II (MEDIA JORNADA)	\$636	OI
33.91.27	HOSPITA DE DÍA - CATEGORÍA II (JORNADA AMPLIADA)	\$677	OI
33.91.09	TALLERES DE CREACIÓN DE HABILIDADES Y/O INSERCIÓN (valor por taller)	\$300	5
33.91.10	TALLERES FAMILIARES (valor por taller)	\$450	7
33.91.14	MÓDULOS ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO (valor por hora) - Lunes a Viernes	\$129	OI
33.91.17	MÓDULOS ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO (valor por hora) - Sábado, Domingo y Feriados	\$140	OI
33.91.28	MÓDULO ASISTENCIA EN SITUACIONES DE VIOLENCIA	\$4.254	20
33.91.29	MÓDULO ASISTENCIA EN SITUACIONES DE VIOLENCIA -SEGUIMIENTO	\$880	13
43.90.59	CASA DE MEDIO CAMINO, VIVIENDAS ASISTIDAS O RESIDENCIAS COMPARTIDAS (valor por mes)	\$15.004	OI
43.90.60	HOSTALES (valor por mes)	\$13.504	OI
43.90.53	INTERNACIÓN EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA INTENSIVA I (1º al 3º MES)	\$21.819	OI
43.90.54	INTERNACIÓN EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA INTENSIVA II (3º al 6º MES)	\$17.647	OI
43.90.55	INTERNACIÓN EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA INTENSIVA III (6º al 12º MES)	\$11.765	OI
43.90.56	INTERNACIÓN EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA CLASICA I (1º al 6º MES)	\$14.854	OI
43.90.57	INTERNACIÓN EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA CLASICA II (6º al 12º MES)	\$11.883	OI
43.90.58	CENTRO DE NOCHE. CONTENCIÓN FINES DE SEMANA (valor por día) - Lunes a Viernes	\$553	OI
43.90.62	CENTRO DE NOCHE. CONTENCIÓN FINES DE SEMANA (valor por día) - Sábado, Domingo y Feriados	\$828	OI
43.90.51	INTERNACIÓN DOMICILIARIA (primeros 20 días)	\$1.620	OI
43.90.63	INTERNACIÓN DOMICILIARIA (20 días subsiguientes)	\$1.080	OI
43.90.52	INTERNACIÓN PSIQUIÁTRICA EN CLÍNICAS POLIVALENTES	\$1.743	OI
33.91.07	MÓDULO ATENCIÓN INTEGRAL O PREVENCIÓN DE RECAÍDAS	\$4.974	20
PRESTACIONES AUTORIZADAS POR SISTEMA INFORMÁTICO DE LA OBRA SOCIAL (SIOS), CUYO ARANCEL ESTARÁ SUJETO A TASA DE USO			

PROGRAMA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DEPENDENCIA O SEMIDPENDENCIA (DEADOS)		MAR/19	BONOS
43.96.01	MÓDULO I: SUBSIDIO PARA DEPENDIENTES O SEMIDPENDIENTES	\$11.500	S/C
43.90.02	MÓDULO I: SUBSIDIO PARA DEPENDIENTES O SEMIDPENDIENTES	\$8.625	S/C
43.96.03	MÓDULO I: SUBSIDIO PARA DEPENDIENTES O SEMIDPENDIENTES	\$5.750	S/C
41.02.01	MÓDULO II: INTERNACIÓN GERIÁTRICA	\$11.500	S/C
44.10.01	MÓDULO III: INTERNACIÓN GERIÁTRICA - SALUD MENTAL	\$20.165	S/C
78.09.01	MÓDULO IV: REINTEGRO DE GASTOS POR PRESTACIÓN DE ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO (VALOR POR HORA)	\$129	S/C

INTERNACIÓN PSIQUIÁTRICA		MAR/19	BONOS
	MODULO INTERNACION SIQUIATRIA (EX MODULO AGUDO) - TRAMO 1 MÁXIMO 20 DIAS	\$1.569	OI
	MODULO INTERNACION SIQUIATRIA (EX MODULO AGUDO) - TRAMO 2 MÁXIMO 20 DIAS	\$1.334	OI
	MODULO INTERNACION SIQUIATRIA (EX MODULO AGUDO) - TRAMO 3 MÁXIMO 20 DIAS	\$1.125	OI
	INTERNACION SIQUIATRICA DE LARGA DURACION (EX MODULO CRONICO)	\$920	OI
	MODULO REINTERNACION	\$1.258	OI
	INTERVENCION EN CRISIS	\$545	8

**Normas Servicio Psiquiatría:**

Todos los valores son por día excepto Intervención en Crisis

**Módulo Internación Psiquiátrica:** (Ex Módulo Agudo): Es aplicable en aquellos pacientes que no registren Internación Psiquiátrica en Prestadores del Sistema en los últimos 12 meses. Tiene un máximo de 60 días dividido en 3 tramos de 20 días cada uno.

**Internación Psiquiátrica de Larga Duración:** Aplicable en Pacientes Crónicos que permaneces internados

**Módulo Reinternación:** Es aplicable en aquellos pacientes que habiendo completado el Módulo Internación Psiquiátrica necesitan ser Reinternados nuevamente en el año prestacional. Tiene un límite de 2 internaciones por año prestacional con un máximo de 10 días por cada episodio.

INTERNACIÓN PSIQUIÁTRICA - DPTO ROSARIO		ABR/19	BONOS
	MODULO I - PRIMEROS 15 DIAS	\$2.800	OI
	MODULO II - DEL DIA 16 AL 31	\$1.700	OI

PSICOPEDAGOGÍA		MAR/19	BONOS
42.50.02	PRIMERA ENTREVISTA PSICOPEDAGOGICA	\$292	OC
33.90.01	PSICOPEDAGOGIA X SESION	\$292	4
33.90.03	PSICOPEDAGOGIA POR SESION FAMILIAR	\$292	4
33.90.11	PRUEBAS PSICOMETRICAS DE PSICOPEDAGOGIA	\$437	7
33.90.12	PRUEBAS PROYECTIVAS DE PSICOPEDAGOGIA -MÍNIMO 4 TEST-	\$920	14
PRESTACIONES AUTORIZADAS POR SISTEMA INFORMATICO DE LA OBRA SOCIAL (SIOS), CUYO ARANCEL ESTARÁ SUJETO A TASA DE USO			

FERTILIZACIÓN ASISTIDA - BAJA COMPLEJIDAD		MAR/19	BONOS
06.90.01	MÓDULO INDUCCIÓN DE OVULACIÓN (MONITOREO ECOGRÁFICO Y HORMONAL)	\$3.290	20
06.90.02	MÓDULO INSEMINACIÓN ARTIFICIAL INTRA UTERINA	\$5.923	20
06.90.10	PUNCION BIOPSIA TESTICULAR (Programa Fertilidad)	\$6.856	20
06.90.11	SONOHISTEROGRAFIA	\$3.290	20
06.90.12	MONITOREO FOLICULAR	\$1.288	19
06.90.13	MÓDULO HORMONAL PARA FERTILIZACION ASISTIDA - TECNICA RAPIDA	\$3.786	20
06.90.14	MONITOREO ENDOMETRIAL	\$1.288	19
FERTILIZACIÓN ASISTIDA - ALTA COMPLEJIDAD		MAR/19	BONOS
06.90.03	MÓDULO FIV / ICSI	\$46.068	20
06.90.04	MÓDULO CONGELACIÓN + CRIOPRESERVACIÓN DE EMBRIONES	\$9.213	20
06.90.05	MÓDULO DESCONGELACIÓN + TRANSFERENCIA DE EMBRIONES	\$12.504	20
06.90.16	VITRIFICACIÓN DE ÓVULOS	\$46.536	20
06.90.06	PROVISION DE SEMEN DE BANCO	\$4.936	20
06.90.07	OVOCITOS FRESCOS	\$29.615	20
06.90.08	ESPERMOGRAMA BIOLOGICO	\$1.003	15
06.90.09	OVOCITOS DE BANCO	\$9.871	20
06.90.17	VITRIFICACIÓN DE SEMEN	\$8.165	20
PRESTACIONES AUTORIZADAS POR SISTEMA INFORMATICO DE LA OBRA SOCIAL (SIOS), CUYO ARANCEL ESTARÁ SUJETO A TASA DE USO			

ASISTENCIA DOMICILIARIA		MAR/19	BONOS
38.90.10	MÓDULO 1 - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$481	
38.90.11	MÓDULO 1 - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$481	
38.90.12	MÓDULO 1 - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - VISITA ENFERMERIA	\$190	
38.90.13	MÓDULO 1 - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$151	
	TOTAL MODULO 1	\$19.855	OI
38.90.14	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$481	
38.90.15	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$481	
38.90.16	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL ENFERMERIA	\$190	
38.90.17	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$142	
	TOTAL MODULO 2	\$11.340	OI
38.90.18	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$481	
38.90.19	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - CONTROL ENFERMERIA	\$193	
38.90.20	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$124	
	TOTAL MÓDULO 3	\$13.354	OI
38.90.21	MÓDULO 4 - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$481	
38.90.22	MÓDULO 4 - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - SESION	\$393	
38.90.23	MÓDULO 4 - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$33	
	TOTAL MODULO 4	\$7.637	OI

38.90.24	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - CONTROL ENFERMERIA	\$185	
38.90.25	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - GASTOS FIJOS POR DIA	\$29	
	TOTAL SUBMÓDULO 5	\$6.420	OI
38.90.26	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - SESION	\$380	
38.90.27	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - GASTOS FIJOS POR DIA	\$38	
	TOTAL SUBMÓDULO 6A	\$8.740	OI
38.90.28	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - SESION	\$380	
38.90.29	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - GASTOS FIJOS POR DIA	\$24	
	TOTAL SUBMÓDULO 6B	\$5.280	OI
38.90.30	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 4 A 8 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$155	OI
38.90.31	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 12 A 16 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$124	OI
38.90.34	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - VALOR HORARIO P/PROFESIONAL	\$380	
38.90.35	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - GASTOS FIJOS POR DIA	\$16	
	TOTAL SUBMÓDULO 9	\$3.520	OI
38.90.36	MÓDULO 10 - AUDITORIA EN TERRENO Y CONTROL DE EFECTORES - CONTROL ASISTENCIAL PROGRAMADO	\$934	
	TOTAL MÓDULO 10	\$2.802	
PRESTACIONES AUTORIZADAS POR SISTEMA INFORMATICO DE LA OBRA SOCIAL (SIOS), CUYO ARANCEL ESTARÁ SUJETO A TASA DE USO			

CUIDADOS PALIATIVOS		MAR/19	BONOS
38.90.37	MÓDULO 1	\$880	
	TOTAL MÓDULO 1	\$26.400	OI
38.90.38	MÓDULO 2	\$1.163	
	TOTAL MÓDULO 2	\$34.890	OI
38.90.39	MÓDULO 3	\$1.864	
	TOTAL MÓDULO 3	\$55.920	OI
38.90.40	MÓDULO DOLOR ONCOLÓGICO AMBULATORIO	\$390	
	TOTAL MÓDULO	\$11.700	OI
PRESTACIONES AUTORIZADAS POR SISTEMA INFORMATICO DE LA OBRA SOCIAL (SIOS), CUYO ARANCEL ESTARÁ SUJETO A TASA DE USO			

ASISTENCIA DOMICILIARIA PARA CUIDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES		MAR/19	BONOS
38.91.10	MÓDULO 1 - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$552	
38.91.11	MÓDULO 1 - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$552	
38.91.12	MÓDULO 1 - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - VISITA ENFERMERIA	\$218	
38.91.13	MÓDULO 1 - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$172	
	TOTAL MODULO 1	\$22.757	OI
38.91.14	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$552	
38.91.15	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$552	
38.91.16	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL ENFERMERIA	\$218	
38.91.17	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$163	
	TOTAL MODULO 2	\$13.025	OI
38.91.18	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERIA CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$552	
38.91.19	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERIA CON CONTROL MEDICO - CONTROL ENFERMERIA	\$222	
38.91.20	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERIA CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$140	
	TOTAL MÓDULO 3	\$15.288	OI
38.91.21	MÓDULO 4 - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$552	
38.91.22	MÓDULO 4 - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - SESION	\$450	
38.91.23	MÓDULO 4 - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$37	
	TOTAL MODULO 4	\$8.713	OI
38.91.24	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - CONTROL ENFERMERIA	\$213	
38.91.25	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - GASTOS FIJOS POR DIA	\$32	
	TOTAL SUBMÓDULO 5	\$7.350	OI
38.91.26	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - SESION	\$435	
38.91.27	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - GASTOS FIJOS POR DIA	\$44	
	TOTAL SUBMÓDULO 6A	\$10.020	OI

38.91.28	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - SESION	\$435	
38.91.29	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - GASTOS FIJOS POR DIA	\$28	
	TOTAL SUBMÓDULO 6B	\$6.060	OI
38.91.30	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 4 A 8 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$177	OI
38.91.31	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 12 A 16 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$144	OI
38.91.34	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - VALOR HORARIO P/PROFESIONAL	\$435	
38.91.35	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - GASTOS FIJOS POR DIA	\$18	
	TOTAL SUBMÓDULO 9	\$4.020	OI
38.91.36	MÓDULO 10 - AUDITORÍA EN TERRENO Y CONTROL DE EFECTORES - CONTROL ASISTENCIAL PROGRAMADO	\$1.059	
	TOTAL MÓDULO 10	\$3.177	
PRESTACIONES AUTORIZADAS POR SISTEMA INFORMATICO DE LA OBRA SOCIAL (SIOS), CUYO ARANCEL ESTARÁ SUJETO A TASA DE USO			

CUIDADOS PALIATIVOS PARA CUIDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES		MAR/19	BONOS
38.91.38	MÓDULO 1	\$880	
	TOTAL MÓDULO 1	\$26.400	OI
38.91.39	MÓDULO 2	\$1.163	
	TOTAL MÓDULO 2	\$34.890	OI
38.91.40	MÓDULO 3	\$1.864	
	TOTAL MÓDULO 3	\$55.920	OI
38.90.40	MÓDULO DOLOR ONCOLÓGICO AMBULATORIO	\$390	
	TOLTA MÓDULO	\$11.700	OI
PRESTACIONES AUTORIZADAS POR SISTEMA INFORMATICO DE LA OBRA SOCIAL (SIOS), CUYO ARANCEL ESTARÁ SUJETO A TASA DE USO			

OXIGENOTERAPIA		MAR/19	BONOS	AGO/19	BONOS
43.07.50	MOD1.A-LOC TUBO OXIG MEDICINAL - INTERIOR	\$840	OI	\$966	OI
43.07.51	MOD1.A-LOC TUBO OXIG MEDICINAL - SANTA FE Y ROSARIO	\$775	OI	\$891	OI
43.07.52	MOD1.B-REC TUBO OXIG MEDICINAL - INTERIOR	\$880	OI	\$1.012	OI
43.07.53	MOD1.B-REC TUBO OXIG MEDICINAL - SANTA FE Y ROSARIO	\$814	OI	\$937	OI
43.07.54	MOD2.A-LOC SIST O2 LIQ C/MOCH - INTERIOR	\$7.330	OI	\$8.650	OI
43.07.55	MOD2.A-LOC SIST O2 LIQ C/MOCH - SANTA FE Y ROSARIO	\$7.004	OI	\$8.265	OI
43.07.56	MOD2.B-REC SIST O2 LIQ RESERVORIO - INTERIOR	\$1.173	OI	\$1.384	OI
43.07.57	MOD2.B-REC SIST O2 LIQ RESERVORIO - SANTA FE Y ROSARIO	\$1.173	OI	\$1.384	OI
43.07.58	MOD3.A-LOC CONCENT O2 - INTERIOR	\$1.863	OI	\$2.143	OI
43.07.59	MOD3.A-LOC CONCENT O2 - SANTA FE Y ROSARIO	\$1.524	OI	\$1.752	OI
43.07.60	MOD3.B-LOC CONCENT O2 ALTO FLUJO - INTERIOR	\$3.067	OI	\$3.527	OI
43.07.61	MOD3.B-LOC CONCENT O2 ALTO FLUJO - SANTA FE Y ROSARIO	\$2.721	OI	\$3.129	OI
43.07.62	MOD3.C-LOC CONCENT O2 C/TUB OX BUP - INTERIOR	\$2.065	OI	\$2.437	OI
43.07.63	MOD3.C-LOC CONCENT O2 C/TUB OX BUP - SANTA FE Y ROSARIO	\$1.761	OI	\$2.078	OI
43.07.64	MOD3.D-LOC CONCENT O2 PORTATIL - INTERIOR	\$8.732	OI	\$10.304	OI
43.07.65	MOD3.D-LOC CONCENT O2 PORTATIL - SANTA FE Y ROSARIO	\$8.170	OI	\$9.640	OI
43.07.66	MOD4.A-LOC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - INTERIOR	\$702	OI	\$807	OI
43.07.67	MOD4.A-LOC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - SANTA FE Y ROSARIO	\$638	OI	\$734	OI
43.07.68	MOD4.B-REC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - INTERIOR	\$702	OI	\$807	OI
43.07.69	MOD4.B-REC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - SANTA FE Y ROSARIO	\$510	OI	\$587	OI
VENTILACIÓN NO INVASIVA DOMICILIARIA		MAR/19	BONOS	AGO/19	BONOS
43.07.70	MOD5.A-LOC CPAP - INTERIOR	\$1.118	OI	\$1.252	OI
43.07.71	MOD5.A-LOC CPAP - SANTA FE Y ROSARIO	\$932	OI	\$1.044	OI
43.07.72	MOD5.B-LOC CPAP AUTOAJUSTABLE - INTERIOR	\$1.535	OI	\$1.719	OI
43.07.73	MOD5.B-LOC CPAP AUTOAJUSTABLE - SANTA FE Y ROSARIO	\$1.222	OI	\$1.369	OI
43.07.74	MOD6.A-LOC BPAP S/FREC DE BACK UP - INTERIOR	\$2.668	OI	\$2.988	OI
43.07.75	MOD6.A-LOC BPAP S/FREC DE BACK UP - SANTA FE Y ROSARIO	\$2.236	OI	\$2.504	OI
43.07.76	MOD6.B-LOC BPAP C/FREC DE BACK UP - INTERIOR	\$5.783	OI	\$6.476	OI
43.07.77	MOD6.B-LOC BPAP C/FREC DE BACK UP - SANTA FE Y ROSARIO	\$4.918	OI	\$5.508	OI
COMPLEMENTOS		MAR/19	BONOS	AGO/19	BONOS
43.07.78	MOD7-LOC HUMIDIFICADOR - INTERIOR	\$395	OI	\$454,68	OI
43.07.79	MOD7-LOC HUMIDIFICADOR - SANTA FE Y ROSARIO	\$342	OI	\$393,77	OI
43.07.80	MOD8-LOC EQUIP OXIMETROS C/ALARMA - INTERIOR	\$1.384	OI	\$1.592,10	OI
43.07.81	MOD8-LOC EQUIP OXIMETROS C/ALARMA - SANTA FE Y ROSARIO	\$1.186	OI	\$1.364,05	OI
43.07.82	MOD9-REINT MASCARAS GEL FAC P/BPAP	HASTA \$ 3.096	S/C	Hasta \$ 3560,40	S/C
PRESTACIONES AUTORIZADAS POR SISTEMA INFORMATICO DE LA OBRA SOCIAL (SIOS), CUYO ARANCEL ESTARÁ SUJETO A TASA DE USO					