

**ARANCELES DE PRÁCTICAS MEDICAS**

<b>GRILLA ARANCELARIA</b>		<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>
42.01.01	CONSULTA MÉDICA	\$10.800	\$11.700
	GALENO PRÁCTICA	\$251	\$266
	GALENO QUIRÚRGICO	\$744	\$789
	GALENO RADIOLÓGICO	\$275	\$292
	GALENO ANATOMIA PATOLOGICA	\$258	\$274
43.01.01	MODULO PENSIÓN	\$80.342	\$85.232
	UNIDAD DE PENSIÓN	\$593	\$629
40.01.01	TERAPIA - UNIDAD CORONARIA	\$260.301	\$276.146
	TERAPIA INFANTIL	\$260.301	\$276.146
	NEONATOLOGIA	\$260.301	\$276.146
41.01.01	CUIDADOS ESPECIALES NEO - LUMINOTERAPIA	\$94.780	\$100.550
41.01.02	CUIDADOS ESPECIALES EN UNIDADES CRITICAS	\$151.680	\$160.912
41.01.03	RECUPERACIÓN DEL CARDIOPATA POST CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$109.946	\$116.638
43.11.03	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN TERAPIA INTENSIVA (POR DIA INTERNACION)	\$26.314	\$27.916
43.11.04	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN CUIDADOS ESPECIALES (POR DIA INTERNACION)	\$19.743	\$20.944
	GASTO QUIRÚRGICO	\$661	\$701
	GASTO RADIOLÓGICO AMBULATORIO	\$147	\$156
	GASTO RADIOLÓGICO EN INTERNACION	\$147	\$156
	GASTO BIOQUÍMICO	\$265	\$281
	GASTO ANATOMIA PATOLOGICA	\$622	\$660
	OTROS GASTOS	\$85	\$90
	U.T. (UNIDAD TRAUMATOLOGICA) - NIVEL 1 AL 5	\$652	\$692
	U.T. (UNIDAD TRAUMATOLOGICA) - NIVEL 6 AL 10	\$774	\$821
	U.N. (UNIDAD NEUROCIRUGÍA)	\$3.695	\$3.920
	N.B.U.	\$642	\$681
	N.B.U.(prácticas diferenciadas) - UB 1 B	\$820	\$870
	N.B.U.(prácticas diferenciadas) - UB 1 A	\$903	\$958

<b>HONORARIOS CIRUGIA PEDIATRICA Y UROLOGIA</b>		<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>
	NIVEL 1	\$66.050	\$70.071
	NIVEL 2	\$106.874	\$113.379
	NIVEL 3	\$242.437	\$257.194
	NIVEL 4	\$396.778	\$420.929
	NIVEL 5	\$661.232	\$701.480
	NIVEL 6	\$1.119.074	\$1.187.192

<b>HONORARIOS TRAUMATOLOGIA</b>		<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>
---------------------------------	--	---------------	---------------

	NIVEL 1	\$15.007	\$15.920
	NIVEL 2	\$28.708	\$30.456
	NIVEL 3	\$75.685	\$80.292
	NIVEL 4	\$99.174	\$105.211
	NIVEL 5	\$126.577	\$134.282
	NIVEL 6	\$220.456	\$233.875
	NIVEL 7	\$296.262	\$314.296
	NIVEL 8	\$457.930	\$485.804
	NIVEL 9	\$609.542	\$646.645
	NIVEL 10	\$913.540	\$969.147

<b>CIRUGIAS TUMORES DEL SISTEMA MUSCULOESQUELETICO</b>		<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>
12.90.11	MODULO DE CONSERVACION I	\$480.363	\$509.602
12.90.12	MODULO DE CONSERVACION II	\$797.510	\$846.055
12.90.13	MODULO DE CONSERVACION III	\$1.236.876	\$1.312.164

<b>PROCEDIMIENTOS DE RECONSTRUCCION Y ALARGAMIENTOS OSEOS</b>		<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>
12.90.14	MÓDULO I	\$792.405	\$840.639
12.90.15	MÓDULO II	\$1.187.602	\$1.259.891

<b>CIRUGIA DE COLUMNA</b>		<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>
12.90.16	MODULO I	\$418.797	\$444.289
12.90.17	MODULO II	\$586.336	\$622.026
12.90.18	MODULO III	\$1.455.201	\$1.543.779

Ref.: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro

<b>PRESTACIONES DE MONTO FIJO</b>					<b>CANTIDAD</b>
<b>CÓDIGO</b>	<b>PRÁCTICA</b>	<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>	<b>BONOS</b>	
<b>01.</b>	<b>OPERACIONES EN EL SISTEMA NERVIOSO</b>				
01.03.10	VERTEBROPLASTIA PERCUTÁNEA ACRÍLICA	\$1.313.394	\$1.393.340		OI
01.07.02	PANARTERIOGRAFÍA CEREBRAL POR CATETERISMO	\$171.606	\$182.051		OI
01.50.01	ANGIOGRAFÍA CON SUSTRACCIÓN DIGITAL	\$412.107	\$437.192		OI
01.50.03	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DE CUELLO	\$130.363	\$138.298		OI
01.90.01	ASPIRADOR ULTRASÓNICO	\$233.083	\$247.271		20
01.90.02	NEUROCIRUGÍA POR RADIOFRECUENCIA	\$1.305.041	\$1.384.478		OI
<b>03.</b>	<b>OPERACIONES OTORRINOLARINGOLOGICAS</b>				
03.02.03	MIRINGOTOMIA CON O SIN COLOCACION DE TUBO DRENAJE	\$19.441	\$20.625		20
03.05.17	SINUSOTOMÍA CON FIBRA ÓPTICA Y VIDEOSCOPIA	\$329.026	\$349.054		OI

03.13.01	AMIGDALECTOMÍA O ADENOIDECTOMÍA	\$104.818	\$111.198	OI
03.50.01	EXUDADO FARÍNGEO METODO RÁPIDO	\$4.564	\$4.842	6
03.50.02	ESTUDIO APNEA OBSTRUCTIVA RINOLARÍNGEA	\$26.266	\$27.864	20
03.90.04	ADENOIDECTOMÍA + AMIGDALECTOMÍA	\$202.093	\$214.394	OI
03.90.05	ADENOIDECTOMÍA + MIRINGOTOMÍA	\$123.822	\$131.359	OI
03.90.06	MIRINGOPLASTIA TIPO I	\$16.160	\$17.143	19
03.90.07	MIRINGOPLASTIA TIPO II	\$200.322	\$212.515	20
03.90.08	TIMPANOPLASTIA	\$259.678	\$275.485	OI
03.90.09	TIMPANOPLASTIA + MASTOIDES	\$296.131	\$314.157	OI
03.90.10	SINUSOTOMÍA + SEPTUMPLASTIA POR VIDEO	\$399.962	\$424.307	OI

**06. OPERACIONES EN LA MAMA**

06.50.01	ARONAJE MAMARIO (MARCACIÓN PREQUIRURGICA)	\$67.133	\$71.220	20
06.50.02	PUNCIÓN ESTEREOTÁXICA DE MAMA	\$115.730	\$122.774	20
06.50.03	SENOGRAFÍA AMPLIADA Y FOCALIZADA UNILATERAL	\$17.989	\$19.084	18
06.50.04	SENOGRAFÍA AMPLIADA Y FOCALIZADA BILATERAL	\$32.589	\$34.573	20
06.50.05	PUNCIÓN MAMOGRÁFICA CON SISTEMA ATEC / SUROS	\$230.939	\$244.996	20

**07. OPERACIONES EN EL SISTEMA CARDIOVASCULAR**

07.01.13	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA (BEM) POR CATETERISMO CARDIACO	\$465.465	\$493.798	OI
07.02.01	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	\$9.575.475	\$10.158.330	OI
07.07.03	CORONARIOGRAFÍA SELECTIVA	\$399.984	\$424.331	OI
07.08.01	ANGIOPLASTIA CORONARIA	\$1.542.159	\$1.636.030	OI
07.08.06	ANGIOPLASTIA ARTERIAL PERIFERICA (NO CORONARIA-CAROTIDEA)	\$803.516	\$852.426	OI
07.50.01	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBRO INFERIOR BILATERAL DESDE NACIMIENTO DE ARTERIAS ILÍACAS PRIMITIVAS	\$399.984	\$424.331	OI
07.90.01	ANGIOPLASTIA CAROTÍDEA	\$819.589	\$869.477	OI
07.90.02	COLOCACIÓN DE ENDOPRÓTESIS DE AORTA	\$971.374	\$1.030.501	OI
07.90.03	EMBOLIZACIÓN SELECTIVA ARTERIAL PERIFERICA (EXCLUYE CEREBRAL)	\$339.443	\$360.105	OI
07.90.04	VALVULOPLASTIA AÓRTICA CON BALÓN O PROTESIS (IMPLANTE VALVULAR AÓRTICO TRANSCATETER - TAVI)	\$1.829.814	\$1.941.194	OI
07.90.43	CIERRE PERCUTANEO DE MALFORMACIONES CARDIACAS CONGENITAS (CIERRE DE DUCTUS, CIA, CIV)	\$1.407.832	\$1.493.526	OI
07.90.44	CIERRE PERCUTANEO DE OREJUELA IZQUIERDA	\$1.407.832	\$1.493.526	OI
07.90.45	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE COARTACIÓN DE AORTA	\$1.146.651	\$1.216.447	OI

**08. OPERACIONES EN EL APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN**

08.04.07	GASTROSTOMÍA POR RADIOSCOPIA / FIBROSCOPIA	\$131.716	\$139.734	OI
08.07.16	COLECISTECTOMÍA CON O SIN COLEDOCOTOMÍA TRANSLAPAROSCÓPICA	\$555.142	\$588.933	OI
08.07.22	COLANGIOPANCREATOGRFÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	\$223.424	\$237.023	20
08.07.23	PAPILOESFINTEROTOMÍA ENDOSCÓPICA CON EXTRACCIÓN DE CÁLCULO	\$372.969	\$395.672	20
08.50.01	ELASTOGRAFIA HEPATICA	\$80.960	\$85.888	20
08.90.01	COLECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	\$924.879	\$981.176	OI

08.90.02	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	\$521.482	\$553.225	OI
08.90.04	DERMOLIPECTOMIA POST DESCENSO MASIVO DE PESO	\$535.711	\$568.320	OI
08.90.05	HERNIOPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	\$521.482	\$553.225	OI
<b>10.</b>	<b>OPERACIONES EN EL APARATO URINARIO Y GENITALES MASCULINO</b>			
10.01.17	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	\$159.796	\$169.523	OI
10.01.25	LITOTRIZIA EXTRACORPÓREA RENAL	\$267.030	\$283.284	20
10.90.02	NEFRECTOMIA POR VIDEOSCOPIA	\$914.573	\$970.243	OI
10.90.03	ADRENALECTOMIA POR VIDEOSCOPIA	\$734.751	\$779.475	OI
10.90.05	PROSTATECTOMIA RADICAL POR VIA VIDEO LAPAROSCOPIA	\$962.000	\$1.030.000	OI
10.90.06	ADENOMECTOMIA DE PROSTATA POR VIA VIDEO LAPAROSCOPIA	\$833.000	\$892.000	OI
<b>11.</b>	<b>OPERACIONES EN EL APARATO GENITAL FEMENINO Y OBSTETRICAS</b>			
11.02.13	CONIZACION DE CUELLO	\$106.072	\$112.529	OI
11.05.02	VIDEOHISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	\$107.120	\$113.641	20
11.05.03	VIDEOHISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	\$430.890	\$457.118	OI
11.90.01	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA DIAGNOSTICA	\$560.346	\$594.454	OI
11.90.02	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA TERAPEUTICA SIMPLE	\$666.142	\$706.690	OI
11.90.03	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA TERAPEUTICA COMPLEJA	\$978.329	\$1.037.880	OI
<b>12.</b>	<b>OPERACIONES EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO</b>			
12.20.01	ARTROSCOPIA DE HOMBRO	\$499.576	\$529.985	OI
12.20.02	ARTROSCOPIA DE RODILLA SIMPLE	\$433.626	\$460.020	OI
12.20.03	ARTROSCOPIA DE RODILLA COMPLEJA	\$581.513	\$616.910	OI
12.90.01	ARTROSCOPIA DE TOBILLO / MUÑECA	\$293.440	\$311.301	OI
12.90.02	APLICACION DE BOTOX	\$58.617	\$62.185	20
12.90.03	ARTROSCOPIA DE CADERA	\$759.401	\$805.625	OI
12.90.10	MOVILIZACION FORZADA DE ARTICULACION BAJO ANESTESIA GENERAL	\$32.701	\$34.692	20
<b>13.</b>	<b>OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO</b>			
13.90.05	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON MAPEO CORPORAL TOTAL	\$92.416	\$98.041	20
13.90.06	TRATAMIENTO DEL QUEMADO - SESION BALNEOTERAPIA	\$36.750	\$38.987	OI
13.90.07	CIRUGIA DE MOHS	\$238.016	\$252.504	OI
<b>14.</b>	<b>ALERGIA</b>			
14.50.01	PRICK TEST	\$10.097	\$10.712	12
<b>15.</b>	<b>ANATOMIA PATOLOGICA</b>			
15.01.06	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA - PAP	\$8.020	\$8.508	8
15.02.01	RECEPTORES CON TECNICA INMUNOHISTOQUIMICA	\$138.000	\$146.400	20
15.50.01	HIBRIDACION IN SITU	\$19.775	\$20.979	20
15.50.02	BIOPSIA DE VELLOSIDADES CORIONICAS	\$87.544	\$92.873	20
15.50.03	BIOPSIA MUSCULAR POR M.E.	\$95.672	\$101.495	20
15.50.04	CITOGENETICO DE MEDULA OSEA - INMUNOMARCACION	\$57.320	\$60.809	20
15.50.11	MICROSCOPIA OPTICA MAS INMUNOFLUORESCENCIA RENAL	según presupuesto	según presupuesto	

<b>16.</b>	<b>ANESTESIOLOGIA</b>			
16.90.01	MÓDULO 1: DROGAS ANESTESICAS EN PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	\$5.980	\$6.344	7
16.90.02	MÓDULO 2: DROGAS ANESTESICAS EN PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	\$6.941	\$7.363	8
<b>17.</b>	<b>CARDIOLOGIA</b>			
17.01.18	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER POR 24 HS	\$18.085	\$19.185	20
17.01.19	TILT TEST	\$20.019	\$21.238	20
17.01.20	MONITOREO AMBULATORIO DE LA TENSIÓN ARTERIAL (PRESUROMETRIA)	\$18.085	\$19.185	14
17.02.02	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO COMPLETO	\$355.541	\$377.183	20
17.50.01	TEST DE CAMINATA 6´	\$14.536	\$15.421	10
17.50.02	TEST DE CAMINATA 6´ CON OXÍGENO	\$17.195	\$18.242	12
17.50.03	ERGOMETRÍA COMPUTARIZADA	\$11.987	\$12.717	8
17.50.04	CONTROL TELEMETRICO DE DISPOSITIVOS CARDIACOS	\$12.656	\$13.427	6
<b>18.</b>	<b>ECOGRAFIA - ECO DOPPLER</b>			
18.01.01	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO A M y B	\$9.385	\$9.956	11
18.01.06	ECOGRAFÍA MAMARIA UNI O BILATERAL	\$15.555	\$16.502	10
18.01.07	ECOGRAFÍA CEREBRAL CON MODO B y A	\$10.744	\$11.398	10
18.01.10	ECOGRAFÍA TIROIDEA	\$10.744	\$11.398	10
18.01.11	ECOGRAFÍA DE TESTÍCULOS	\$10.744	\$11.398	10
18.01.12	ECOGRAFÍA COMPLETA DE ABDOMEN	\$17.777	\$18.860	10
18.01.13	ECOGRAFÍA HEPÁTICA, BILIAR, ESPLÉNICA O TORÁCICA	\$10.744	\$11.398	10
18.01.17	ECOGRAFÍA DE AORTA ABDOMINAL (DINÁMICA Y ESTÁTICA)	\$10.744	\$11.398	10
18.01.18	ECOGRAFÍA PANCREATICA O SUPRARRENAL	\$10.744	\$11.398	10
18.01.21	ECOGRAFÍA PARA LA AMNIOCENTESIS	\$18.503	\$19.629	20
18.02.02	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFÉRICO	\$30.869	\$32.748	20
18.03.01	ECO-DOPPLER CARDÍACO COLOR	\$42.126	\$44.691	20
18.03.02	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FÍSICO O FARMACOLÓGICO	\$46.369	\$49.192	20
18.04.02	ECO-DOPPLER TRANSESOFÁGICO COLOR	\$74.174	\$78.689	20
18.06.01	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS	\$11.110	\$11.787	9
18.50.01	ECOGRAFÍA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	\$14.510	\$15.393	11
18.50.02	ECOGRAFÍA DE CADERA	\$10.744	\$11.398	10
18.50.03	ECOGRAFÍA INTRAOPERATORIA	\$29.909	\$31.730	20
18.50.04	ECOGRAFÍA ENDOANAL	\$28.235	\$29.954	20
18.50.05	ECOGRAFÍA ENDOCAVITARIA VAGINAL	\$20.000	\$21.217	14
18.50.06	ECOGRAFÍA OTRAS REGIONES	\$8.384	\$8.895	9
18.50.09	ECOGRAFÍA ENDOCAVITARIA PROSTÁTICA	\$20.000	\$21.217	14
18.50.40	ECO-DOPPLER VASCULAR FETAL	\$29.800	\$31.614	20
18.50.41	ECO-DOPPLER OTRAS REGIONES	\$29.175	\$30.951	20
18.50.80	PUNCIÓN BIOPSIA DE OVARIO BAJO ECOGRAFÍA	\$102.218	\$108.440	20
18.50.81	PUNCIÓN BIOPSIA DE PRÓSTATA BAJO ECOGRAFÍA	\$102.218	\$108.440	20

18.50.82	PUNCIÓN BIOPSIA DE TIROIDES BAJO ECOGRAFÍA	\$102.218	\$108.440	20
18.50.83	PUNCIÓN BIOPSIA RENAL BAJO ECOGRAFÍA	\$102.218	\$108.440	OI
18.50.84	PUNCIÓN DE MAMA BAJO ECOGRAFÍA	\$102.218	\$108.440	20
18.50.85	ECOGRAFIA RENOVESICOPROSTATICA COMPLETA	\$15.642	\$16.594	18
18.90.01	PUNCIÓN BIOPSIA ESTEREOTÁXICA INTRA-AXIAL GUIADA POR TAC	\$381.288	\$404.497	OI
<b>20.</b>	<b>GASTROENTEROLOGIA</b>			
20.01.11	MANOMETRÍA ESOFÁGICA	\$69.693	\$73.935	20
20.01.22	VIDEOESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA (VEDA)	\$68.685	\$72.866	20
20.01.24	VIDEOCOLONOFIBROSCOPIA (VCC)	\$91.707	\$97.289	20
20.01.26	RECTOSIGMOIDEOFIBROSCOPIA	\$34.995	\$37.125	20
20.01.34	POLIPECTOMÍA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA	\$115.551	\$122.585	20
20.01.35	POLIPECTOMÍA ENDOSCÓPICA COLÓNICA	\$133.328	\$141.444	20
20.05.01	PH METRÍA ESOFÁGICA EN LACTANTES	\$25.202	\$26.736	20
20.50.01	BIOPSIA HEPÁTICA POST-TRANSPLANTE HEPÁTICO	\$257.801	\$273.494	OI
20.50.02	MANOMETRÍA ANORECTAL	\$71.105	\$75.434	20
20.50.03	VIDEODEGLUCIÓN	\$20.414	\$21.656	20
20.50.04	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREÁTICA CON O SIN PUNCIÓN	\$282.062	\$299.231	20
20.50.10	MODULO VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA Y BAJA (VEDA + VCC)	\$160.392	\$170.155	20
20.90.01	COLOCACIÓN DE ENDOPRÓTESIS ESOFAGICA	\$132.053	\$140.091	OI
20.90.02	DILATACIÓN ESOFÁGICA ENDOSCOPICA	\$63.590	\$67.460	20
20.90.03	DRENAJE PERCUTÁNEO BILIAR	\$225.266	\$238.978	OI
20.90.04	ENTEROCLISIS BAJO TAC	\$93.523	\$99.215	20
20.90.05	ESCLEROSIS DE LESIÓN SANGRANTE GÁSTRICA O ESOFÁGICA	\$49.214	\$52.210	OI
20.90.06	ESCLEROSIS DE VÁRICES ESOFÁGICAS	\$120.043	\$127.350	OI
20.90.07	LIGADURAS DE VÁRICES ESOFÁGICAS	\$122.350	\$129.797	OI
20.90.08	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO ESOFÁGICO	\$52.669	\$55.875	20
20.90.09	MÓDULO QUIMIOEMBOLIZACIÓN DE NÓDULOS HEPÁTICOS	\$2.104.500	\$2.232.600	OI
20.90.10	COLOCACIÓN DE ENDOPROTESIS EN LA VIA BILIAR POR VIA ENDOSCOPICA	\$121.501	\$128.897	OI
20.90.11	USO DE ARGÓN PLASMA	\$233.585	\$247.804	20
20.90.12	MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA	\$111.037	\$117.795	20
20.90.18	MÓDULO RECAMBIO BOTON GASTRICO	\$21.600	\$23.400	20
20.90.19	MÓDULO RECAMBIO BOTON GASTRICO (incluye botón)	\$683.100	\$724.680	OI
<b>21.</b>	<b>GENETICA HUMANA</b>			
21.01.04	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO SIMPLE	\$34.124	\$36.201	20
<b>22.</b>	<b>GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>			
22.01.08	CEPILLADO DE EPITELIO VAGINAL Y CERVICAL	\$4.049	\$4.296	5
<b>23.</b>	<b>HEMATOLOGIA</b>			
23.50.01	DOSAJE DIMERO-D	\$9.720	\$10.312	12
23.50.02	DOSAJE FACTORES K DEPENDIENTES (INCLUYE FACTORES II – VII – IX – YX)	\$27.535	\$29.211	20

23.50.03	ESTUDIO BASICO DE COAGULACION	\$11.120	\$11.797	14
23.50.04	ESTUDIO BASICO DE LAS HEMOGLOBINOPATIAS	\$39.203	\$41.589	20
23.50.05	ESTUDIO INICIAL DE CITOPENIAS AISLADAS O COMBINADAS	\$10.612	\$11.258	13
23.50.06	ESTUDIO DE CITOPENIAS (SEGUIMIENTO)	\$8.339	\$8.847	10
23.50.07	PDF (PRODUCTO DEGRADACION DE FIBRINOGENO)	\$7.468	\$7.923	9
23.50.08	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION CON HEPARINA NO FRACCIONADA	\$6.553	\$6.952	8
23.50.09	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION HEPARINA + ORAL (TRANSICION)	\$8.948	\$9.493	11
23.50.10	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR	\$10.733	\$11.386	13
23.50.11	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION ORAL	\$6.657	\$7.062	8
23.50.12	MÓDULO DE ADMINISTRACION DE DROGAS ESPECIALES	\$14.285	\$15.155	18
23.50.13	MÓDULO ESTUDIO DE MEDULA OSEA I	\$45.669	\$48.449	20
23.50.14	MÓDULO ESTUDIO DE MEDULA OSEA II	\$50.581	\$53.660	20
23.50.15	MÓDULO ESTUDIO DE MEDULA OSEA III	\$25.269	\$26.808	20
23.50.16	CITOMETRÍA DE FLUJO MÈDULA ÓSEA Y SANGRE PERIFÉRICA	\$56.785	\$60.242	20
<b>24.</b>	<b>HEMOTERAPIA</b>			
24.10.05	PLASMAFERESIS	\$785.680	\$833.504	S/C
24.90.01	HEMOTERAPIA/TRANSUSION	\$112.240	\$119.072	S/C
24.90.12	AFERESIS DE PLAQUETAS	\$785.680	\$833.504	S/C
<b>26.</b>	<b>MEDICINA NUCLEAR</b>			
26.02.34	ESTUDIO FUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA Y PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON SPECT (SPECT CARDIACO)	\$133.524	\$141.651	20
26.05.13	BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA CARCINOMA DE TIROIDES	\$23.211	\$24.624	20
26.05.29	FLEBOGRAFIA RADIOISOTÓPICA POR ÁREAS	\$15.625	\$16.576	19
26.50.01	CENTELLOGRAMA	\$54.269	\$57.573	20
26.50.02	DETECCIÓN DE GANGLIO CENTINELA	\$65.269	\$69.242	20
26.50.03	DETECCIÓN DE GANGLIO CENTINELA CON USO DE GAMMA PROBE	\$150.884	\$160.068	20
26.50.04	CURVA DE CAPTACIÓN TIROIDEA	\$2.476	\$2.627	3
<b>28.</b>	<b>NEUMONOLOGIA</b>			
28.50.01	ESPIROMETRÍA COMPUTADA	\$11.963	\$12.692	10
28.50.02	POLIGRAFÍA RESPIRATORIA	\$38.330	\$40.663	20
28.50.03	TEST DE VASOREACTIVIDAD PULMONAR C/REGISTRO DE RESISTENCIA Y PRESIONES	\$165.229	\$175.286	OI
28.50.09	ENDOSCOPIA RESPIRATORIA DIAGANOSTICA (PEDIATRICA-ADULTO)	\$128.105	\$135.903	20
28.50.10	ENDOSCOPIA RESPIRATORIA TERAPEUTICA (PEDIATRICA-ADULTO)	\$200.215	\$212.402	20
28.90.01	VIDEOTORACOSCOPIA DIAGNOSTICA/TERAPÉUTICA GRUPO 1	\$597.324	\$633.683	20
28.90.04	VIDEOTORACOSCOPIA TERAPÉUTICA GRUPO 2	\$746.656	\$792.104	20
28.90.05	VIDEOTORACOSCOPIA TERAPÉUTICA GRUPO 3	\$1.119.985	\$1.188.158	20
28.50.11	DLCO (PRUEBA DE DIFUSIÓN PULMONAR DE MONÓXIDO DE CARBONO)	\$25.254	\$26.791	20
<b>29.</b>	<b>NEUROLOGIA</b>			
29.01.04	ELECTROMIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES O FACIAL	\$27.821	\$29.515	20
29.01.05	ELECTROMIOGRAFÍA CUATRO MIEMBROS	\$32.426	\$34.400	20

29.01.11	POTENCIALES EVOCADOS	\$15.937	\$16.907	20
29.02.02	POLISOMNOGRAFÍA	\$68.666	\$72.845	20
29.50.01	VIDEOELECTROENCEFALOGRAMA POR TELEMETRIA	\$91.585	\$97.160	20
29.50.02	VIDEONISTAGMOGRAFÍA	\$24.188	\$25.660	20
29.50.03	ELECTRORETINOGRAMA COMPUTARIZADO	\$9.618	\$10.203	20
29.50.04	EEG SUEÑO VIGILIA PROLONGADO	\$18.948	\$20.101	20
29.50.05	EEG DIGITAL	\$12.280	\$13.028	20
<b>31.</b>	<b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>			
31.01.23	RINOSINUSOFIBROSCOPIA DIAGNÓSTICA	\$14.229	\$15.095	9
31.01.24	FARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	\$21.007	\$22.286	20
<b>34.</b>	<b>RADIOLOGIA (TAC-RMN)</b>			
34.10.01	TAC CEREBRAL	\$41.776	\$44.319	20
34.10.03	TAC CEREBRAL DE CONTROL (CON O SIN REFUERZO)	\$37.662	\$39.955	20
34.10.04	TAC OFTALMOLOGICA	\$26.684	\$28.308	20
34.10.05	TAC TIROIDEA	\$28.951	\$30.713	20
34.10.06	TAC MAMARIA	\$37.692	\$39.986	20
34.10.07	TAC GINECOLOGICA	\$37.662	\$39.955	20
34.10.08	TAC COMPLETA ABDOMEN	\$45.388	\$48.151	20
34.10.09	TAC HEPATOBILIAR, ESPLÉNICA, PANCREÁTICA, RENAL, SUPRARRENAL	\$37.697	\$39.992	20
34.10.10	TAC TORACICA	\$44.443	\$47.148	20
34.10.11	TAC VEJIGA Y PROSTATA	\$37.662	\$39.955	20
34.10.12	TAC DE OTROS ORGANOS O REGIONES	\$37.662	\$39.955	20
34.10.13	TAC DE COLUMNA 1 REGIÓN	\$37.662	\$39.955	20
34.50.88	TAC CEREBRAL CON CONTRASTE	\$37.662	\$39.955	20
34.50.89	TAC COMPLETA ABDOMEN CON CONTRASTE	\$66.700	\$70.760	20
34.50.90	TAC DE COLUMNA 1 REGIÓN CON CONTRASTE	\$49.028	\$52.012	20
34.50.91	TAC DE OTROS ORGANOS O REGIONES CON CONTRASTE	\$49.028	\$52.012	20
34.50.92	TAC GINECOLOGICA CON CONTRASTE	\$49.995	\$53.038	20
34.50.93	TAC HEPATOBILIAR, ESPLÉNICA, PANCREÁTICA, RENAL, SUPRARRENAL CON CONTRASTE	\$42.716	\$45.316	20
34.50.94	TAC MAMARIA CON CONTRASTE	\$49.113	\$52.103	20
34.50.95	TAC OFTALMOLOGICA CON CONTRASTE	\$31.845	\$33.784	20
34.50.96	TAC TIROIDEA CON CONTRASTE	\$49.028	\$52.012	20
34.50.97	TAC TORACICA CON CONTRASTE	\$49.028	\$52.012	20
34.50.98	TAC VEJIGA Y PROSTATA CON CONTRASTE	\$49.028	\$52.012	20
34.90.01	PUNCIÓN BIOPSIA PERCUTÁNEA POR TAC	\$177.770	\$188.591	OI
34.50.15	ANGIOTOMOGRFIA DE AORTA ABDOMINAL	\$124.666	\$132.255	20
34.50.17	ANGIOTOMOGRFIA CRANEO Y VASOS DE CUELLO	\$179.825	\$190.771	20
34.50.22	ANGIOTOMOGRFIA DE TORAX	\$104.136	\$110.475	20
34.50.23	ANGIOTOMOGRFIA DE OTRAS REGIONES	\$49.310	\$52.311	20



34.90.02	BLOQUEO FASCETARIO RADICULAR BAJO TAC	\$115.896	\$122.951	20
34.20.01	RMN CEREBRAL	\$66.664	\$70.721	20
34.20.08	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	\$56.837	\$60.297	20
34.20.09	RMN HEPATOBILIAR ESPLÉNICO PANCREÁTICA	\$41.679	\$44.216	20
34.20.10	RMN TORÁCICA	\$55.738	\$59.131	20
34.20.11	RMN DE VEJIGA Y PRÓSTATA	\$41.679	\$44.216	20
34.20.13	RMN DE COLUMNA 1 REGIÓN	\$55.162	\$58.519	20
34.20.14	RMN DE ARTICULACIONES	\$53.331	\$56.577	20
34.50.50	RMN SUPRARRENAL	\$39.187	\$41.573	20
34.50.51	RMN MAMARIA	\$41.679	\$44.216	20
34.50.52	RMN DE PELVIS	\$41.981	\$44.536	20
34.50.54	RMN OTRAS REGIONES	\$41.679	\$44.216	20
34.50.55	RMN CARDIACA FUNCIONAL	\$118.298	\$125.499	20
34.50.56	RMN DE PARTES BLANDAS (BRAZO - MUSLO)	\$41.679	\$44.216	20
34.50.57	RMN RENAL	\$39.187	\$41.573	20
34.50.62	RMN GINECOLÓGICA	\$39.187	\$41.573	20
34.50.63	RMN OIDO	\$41.679	\$44.216	20
34.50.64	RMN OFTALMOLÓGICA	\$39.187	\$41.573	20
34.50.65	RMN DE COLUMNA 2 REGIONES	\$88.267	\$93.640	20
34.50.66	RMN DE COLUMNA 3 REGIONES	\$124.125	\$131.680	20
34.50.70	RMN CEREBRAL CON CONTRASTE	\$70.946	\$75.264	20
34.50.71	RMN COMPLETA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	\$72.036	\$76.420	20
34.50.72	RMN DE ARTICULACIONES CON CONTRASTE	\$57.830	\$61.350	20
34.50.73	RMN DE COLUMNA 1 REGIÓN CON CONTRASTE	\$70.373	\$74.657	20
34.50.74	RMN DE COLUMNA 2 REGIONES CON CONTRASTE	\$103.296	\$109.583	20
34.50.75	RMN DE COLUMNA 3 REGIONES CON CONTRASTE	\$138.959	\$147.417	20
34.50.76	RMN DE PARTES BLANDAS (BRAZO - MUSLO) CON CONTRASTE	\$56.963	\$60.431	20
34.50.77	RMN DE PELVIS CON CONTRASTE	\$57.262	\$60.748	20
34.50.78	RMN DE VEJIGA Y PRÓSTATA CON CONTRASTE	\$56.963	\$60.431	20
34.50.79	RMN GINECOLÓGICA CON CONTRASTE	\$54.484	\$57.801	20
34.50.80	RMN HEPATOBILIAR ESPLÉNICO PANCREÁTICA CON CONTRASTE	\$56.963	\$60.431	20
34.50.81	RMN MAMARIA CON CONTRASTE	\$56.963	\$60.431	20
34.50.82	RMN OFTALMOLÓGICA CON CONTRASTE	\$54.484	\$57.801	20
34.50.83	RMN OIDO CON CONTRASTE	\$56.963	\$60.431	20
34.50.84	RMN OTRAS REGIONES CON CONTRASTE	\$56.963	\$60.431	20
34.50.85	RMN RENAL CON CONTRASTE	\$54.484	\$57.801	20
34.50.86	RMN SUPRARRENAL CON CONTRASTE	\$54.484	\$57.801	20
34.50.87	RMN TORÁCICA CON CONTRASTE	\$70.946	\$75.264	20
34.50.99	RMN CARDIACA FUNCIONAL CON CONTRASTE	\$75.659	\$80.264	20

34.50.58	ARTRORESONANCIA	\$55.599	\$58.984	20
34.50.59	COLANGIORESONANCIA	\$64.441	\$68.364	20
34.50.60	URORESONANCIA	\$62.854	\$66.680	20
34.50.61	ANGIORESONANCIA	\$79.996	\$84.866	20
34.12.01	DENSITOMETRÍA ÓSEA	\$21.216	\$22.508	9
34.50.20	TOMOGRFIA POR EMISION DE POSITRONES - SANTA FE	\$218.559	\$231.863	20
34.50.19	TOMOGRFIA POR EMISION DE POSITRONES - ROSARIO	\$218.559	\$231.863	20
34.51.01	RMI DE ABDOMEN CON DIFUSIÓN	\$56.984	\$60.453	20
34.51.02	RMI DE PELVIS CON DIFUSIÓN	\$46.231	\$49.045	20
34.51.03	RMN DE PELVIS DINÁMICA	\$57.521	\$61.022	20
34.51.04	ENTEROGRAFIA POR RMN	\$54.620	\$57.945	20
34.51.05	RMN MULTIPARAMÉTRICA DE PRÓSTATA	\$57.305	\$60.793	20
34.51.06	RMN DE CRÁNEO CON DIFUSIÓN	\$56.191	\$59.611	20
34.51.07	RMN DE CRÁNEO CON PERFUSIÓN	\$56.191	\$59.611	20
34.51.08	RMN DE CRÁNEO CON ESPECTROSCOPIA	\$56.191	\$59.611	20
34.51.09	RMN DE CRÁNEO CON TRACTOGRAFIA	\$56.191	\$59.611	20
34.51.10	RMN DE CRÁNEO CON EVALUACIÓN MOTORA Y LENGUAJE	\$56.191	\$59.611	20
34.51.11	RMN DE CRÁNEO CON DOS O MÁS DE DOS TÉCNICAS ESPECIALES	\$72.023	\$76.407	20
34.51.12	MIELO TAC	\$35.104	\$37.241	20
34.51.13	COLONOGRFIA POR TAC MULTISLICE (COLONOSCOPIA VIRTUAL)	\$142.482	\$151.154	20
34.51.14	TAC DE COLUMNA 2 REGIONES	\$65.441	\$69.425	20
34.51.15	TAC DE COLUMNA 3 REGIONES	\$81.803	\$86.782	20
34.51.16	TAC DE COLUMNA CON CONTRASTE 2 REGIONES	\$68.765	\$72.950	20
34.51.17	TAC DE COLUMNA CON CONTRASTE 3 REGIONES	\$85.955	\$91.187	20
34.51.18	TAC OSTEOARTICULAR CON RECONSTRUCCIÓN 3D	\$50.676	\$53.761	20
34.51.19	ANGIO TAC CORONARIA (CORONARIOGRAFÍA NO INVASIVA)	\$124.294	\$131.860	20
34.51.20	UROGRAFIA POR TAC	\$50.676	\$53.761	20
34.51.21	MODULO TECNICAS ESPECIALES EN IMAGENES	\$13.223	\$14.028	20
34.51.22	RMN DE ENCÉFALO CON DINAMICA DE LCR	\$84.440	\$89.580	20
<b>35.</b>	<b>TERAPIA RADIANTE</b>			
35.01.02	TELECOBALTOTERAPIA POR SESIÓN	\$1.964	\$2.084	2
<b>36.</b>	<b>UROLOGIA</b>			
36.01.02	URETROCISTOFIBROSCOPIA	\$26.839	\$28.472	19
36.01.08	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA CON VIDEO	\$33.412	\$35.446	20
36.01.11	ESTUDIO URODINÁMICO COMPLETO	\$35.367	\$37.520	20
36.50.01	FLUJOMETRÍA URINARIA	\$11.540	\$12.242	14
36.90.01	COLOCACIÓN O EXTRACCIÓN DE CATETER DOBLE J	\$54.825	\$58.162	20
36.90.02	NEFROLITOTRICA PERCUTÁNEA POR VIDEO	\$562.733	\$596.987	OI
36.90.03	URETRORENOSCOPIA INFERIOR	\$152.098	\$161.356	20

36.90.04	URETRORENOSCOPIA MEDIA	\$194.099	\$205.914	20
36.90.05	URETRORENOSCOPIA SUPERIOR	\$248.273	\$263.386	20
36.90.06	URETEROLITOTRIZIA ENDOSCOPICA	\$410.309	\$435.284	20
<b>38.</b>	<b>PRESTACIONES VARIAS</b>			
38.01.01	PUVA	\$12.744	\$13.519	12
38.02.01	CAMARA HIPERBARICA	\$16.303	\$17.295	20
38.50.03	USO DE MICROSCOPIO	\$38.815	\$41.178	20
38.50.04	USO MONITOREO MEDULAR/TRONCO ENCEFALICO NEUROFISIOLOGICO (EN CASO DE TUMORES TRONCO, RAQUIMEDULARES Y ESCOLIOSIS DEFORMANTE SEVERA)	\$575.000	\$610.000	S/C
38.50.05	USO CRANEOTOMO	\$345.000	\$366.000	S/C
38.50.06	USO CAVITADOR ULTRASONICO	\$632.500	\$671.000	S/C
38.50.07	USO NEURONAVEGADOR	\$1.725.000	\$1.830.000	S/C
38.90.01	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA	\$69.000	\$73.200	20
38.90.02	QUIMIOTERAPIA EN INTERNACION	\$42.326	\$44.902	OI
38.90.03	PUNCION LUMBAR CON QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	\$124.142	\$131.698	OI
38.90.07	PUNCION LUMBAR DIAGNOSTICA	\$49.690	\$52.715	20
04.99.01	DENTASCAN POR TCV MULTISLICE UN MAXILAR	\$47.353	\$50.235	20
04.99.02	DENTASCAN POR TCV MULTISLICE AMBOS MAXILARES	\$59.330	\$62.941	20
<b>43.</b>	<b>PRESTACIONES SANATORIALES Y DE ENFERMARIA</b>			
43.50.01	SALA DE RECUPERACION	\$13.390	\$14.205	8

<b>TRATAMIENTOS NEUROVASCULARES</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
01.90.09	MODULO DE TROMBOLISIS PARA ACV ISQUEMICO	\$123.892	\$131.433	20
01.90.10	MODULO DE TROMBECTOMIA MECANICA PARA ACV ISQUEMICO	\$8.614.922	\$9.139.309	OI
01.90.03	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE ANEURISMAS CEREBRALES	\$6.313.029	\$6.697.300	OI
01.90.08	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE MALFORMACIONES VASCULARES CEREBRALES (por sesión)	\$7.120.410	\$7.553.826	OI

<b>MÓDULOS ABLACION DE ARRITMIAS CARDIACAS (AAC)</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
17.90.04	MODULO ABLACION DE ARRITMIAS CARDIACAS - GRUPO 1	\$862.275	\$914.762	OI
17.90.05	MODULO ABLACION DE ARRITMIAS CARDIACAS - GRUPO 2	\$1.020.677	\$1.082.805	OI
17.90.06	MODULO ABLACION DE ARRITMIAS CARDIACAS - GRUPO 3	\$1.440.474	\$1.528.155	OI

<b>HONORARIOS CIRURGICAS VASCULARES Y TORACICAS</b>		AGO/24	SET/24
05.90.01	TORACOTOMIA EXPLORADORA, RESECCION DE PLEURA PARIETAL, COSTILLAS, MUSCULOS INTERCOSTALES ( COMO UNICA OPERACION )	\$351.374	\$372.762

05.90.02	OPERACIONES PLASTICAS POR TORAX EN CARINA O EXCAVADO (TORACOPLASTIA COMO TRATAMIENTO DE CAVIDADES PLEURALES RESIDUALES, CON O SIN FISTULA BRONQUIAL, COMO OPERACIÓN COMPLEMENTARIA O NO DE INTERVENCIONES ANTERIORES)	\$367.534	\$389.906
05.90.03	RESECCION AMPLIA DE PARED TORACICA CON REEMPLAZO PROTESICO ACOMPAÑADA O NO DE COLGAJOS (NO INCLUYE HONORARIOS DE EQUIPO DE CIRUGÍA PLÁSTICA)	\$388.308	\$411.944
05.90.04	TRAQUEOSTOMIA POR CUALQUIER VIA	\$115.117	\$122.124
05.90.05	RESECCION PULMONAR PARCIAL O TOTAL, DECORTICACION PULMONAR POR TORACOTOMIA	\$363.577	\$385.708
05.90.06	METASTASECTOMIA, RESECCIONES PULMONARES ATIPICAS. CIRUGIA RESECTIVA EN EL NEUMOTORAX POR BULLAS POR VIA CONVENCIONAL	\$356.887	\$378.610
05.90.07	OPERACIÓN DEL MEDIASTINO CON RESECCION, OPERACIONES EN EL MEDIASTINO (VIA TORACICO O TRASESTERNAL ) TUMORES, ABSCESOS, DRENAJES, CUERPOS EXTRAÑOS, TIMO, ETC	\$356.887	\$378.610
05.90.08	TORACOTOMIA AMPLIA EXPLORADORA PARA BIOPSIA DE PULMON, PLEURA O MEDIASTINO	\$266.594	\$282.821
05.90.09	DRENAJE DEL TORAX/BIOPSIA PLEURA ANESTESIA LOCAL, DRENAJE DE PLEURA CON TROCARD, POR TORACOTOMIA MINIMA (CON SEGUIMIENTO DE PACIENTE)	\$62.208	\$65.994
08.90.05	ESOFAGOGASTRECTOMIA SEGMENTARIA (OPERACIÓN DE BIONDI)	\$378.974	\$402.042
08.90.06	ESOFAGECTOMIA TOTAL, SIN RECONSTRUCCION DEL TRANSITO (INCLUYE OSTOMIAS)	\$363.751	\$385.892
08.90.07	ESOFAGUECTOMIA EN TRES TIEMPOS POR EL MISMO GRUPO QUIRURGICO	\$691.921	\$734.038
07.90.23	CIRUGIA ANEURISMA AORTA TORACICO ABDOMINAL	\$691.921	\$734.038
07.90.24	VARICES UNILATERAL: SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFERIOR CON LIGADURA Y/O RESECCIONES ESCALONADAS, UNILATERAL	\$179.535	\$190.463
07.90.25	VARICES BILATERAL, SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFERIOR CON LIGADURA Y/O RESECCIONES ESCALONADAS BILATERAL	\$267.556	\$283.842
07.90.26	CIRUGIA DE LA ARTERIA CAROTIDA O DE LA VERTEBRAL: TROMBOENDARTERECTOMIA; EMBOLECTOMIA; ANASTOMOSIS; INJERTOS (TROMBOSIS, EMBOLIAS, ANEURISMAS, FISTULA ARTERIOVENOSA) INCLUYE EVENTUAL TOMA DE VENA PARA PLASTICA O INJERTO.	\$470.685	\$499.335
07.90.27	EMBOLECTOMIA EN ARTERIAS PERIFÉRICAS	\$243.510	\$258.333
07.90.28	DERIVACION (BY PASS) DE VASOS PERIFERICOS CON INJERTO VENOSO. INCLUYE TOMA DEL INJERTO.	\$476.192	\$505.178
07.90.29	DERIVACION (BY PASS) DE VASOS PERIFERICOS CON INJERTO SINTETICO FEMORO FEMORAL , FEMORO POPLITEO, AXILO HUMERAL, AXILO BIFEMORAL.	\$359.068	\$380.925
07.90.30	IMPLANTE DE DISPOSITIVO CARDIACO ELECTRICO UNI-CAMERAL ENDOCAVITARIO (MARCAPASOS-CDI)	\$179.308	\$190.223
07.90.31	IMPLANTE DE DISPOSITIVO CARDIACO ELECTRICO BI-CAMERAL ENDOCAVITARIO (MARCAPASOS-CDI)	\$266.018	\$282.211
07.90.32	IMPLANTE DE DISPOSITIVO CARDIACO ELECTRICO TRI-CAMERAL ENDOCAVITARIO (RESINCRONIZADOR CON/SIN CDI)	\$457.722	\$485.583
07.90.33	IMPLANTE DE DISPOSITIVO CARDIACO ELECTRICO EPICARDICO (MCP-CDI-RSC)	\$335.315	\$355.725
07.90.34	RECAMBIO/RECOLOCACION DE GENERADOR DE DISPOSITIVO CARDIACO ELECTRICO (MCP-CDI-RESINCRO)	\$178.292	\$189.145
07.90.35	RECAMBIO/REIMPLANTE DE ELECTRODOS ENDOCAVITARIO UNI-CAMERAL (MCP-CDI)	\$179.308	\$190.223
07.90.36	RECAMBIO DE ELECTRODOS ENDOCAVITARIO BI o TRI-CAMERAL (MCP-CDI-RESINCRO)	\$259.497	\$275.292

07.90.37	FLEBOTOMIA CON COLOCACIÓN DE CATÉTER DISECCIÓN DE VENAS PARA PERFUSIÓN (CANALIZACIÓN VENOSA CON CATETER)	\$82.581	\$87.607
07.90.38	COLOCACIÓN/ ABLACIÓN DE CATÉTERES VENOSOS CENTRALES IMPLANTABLES O SEMIMPLANTABLES	\$152.713	\$162.009
07.90.39	DERIVACIÓN AORTO O ILÍACOFEMORAL UNI/BILATERAL (CON O SIN SIMPATICTOMÍA)	\$407.235	\$432.023
07.90.40	TROMBOENDARTERECTOMÍA DE VASOS PERIFÉRICOS CON O SIN ARTERIOPLASTIA (INCLUYE TOMA DE EVENTUAL INJERTO VENOSO)	\$305.426	\$324.017
07.90.41	TRATAMIENTO QUIRURGICO POR CUALQUIER VIA DEL ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL (NO COMPLICADO)	\$509.044	\$540.029
07.90.42	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL COMPLICADO(INCLUYE AAA YUXTARRENALES, PSEUDOANEURISMAS, INFECCIÓN DE PRÓTESIS VASCULARES ABDOMINALES, TRAUMATISMOS, INVASIÓN TUMORAL DE VASOS ABDOMINALES)	\$576.916	\$612.033

### HONORARIOS DE NEUROCIRUGIA

#### GRUPO A "1"

	AGO/24	SET/24
BIOPSIA DE NERVI O MÚSCULO	36 U.N.	36 U.N.
PUNCIONES DE RESERVORIOS PARA INSTILAR SUSTANCIAS O EXTRAER LCR	36 U.N.	36 U.N.
BLOQUEOS POR DOLOR	36 U.N.	36 U.N.

#### GRUPO A "2"

	AGO/24	SET/24
DRENAJES LUMBARES EXTERNOS A SISTEMAS CERRADOS	90 U.N.	90 U.N.
DRENAJE EXTERNO CONTINUO DE LCR	90 U.N.	90 U.N.
TRACCIÓN CEFÁLICA, COMPÁS Y/O COLOCACIÓN DE HALO CHALECO	90 U.N.	90 U.N.
BLOQUEO CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR FACETARIO, RADICULAR O EPIDURAL GUIADO POR RADIOSCOPIA O TC	90 U.N.	90 U.N.
COLOCACIÓN Y MONITOREO DE LA PIC	90 U.N.	90 U.N.

#### GRUPO A "3"

	AGO/24	SET/24
VENTRICULOSTOMIA	135 U.N.	135 U.N.
PUNCIONES EVACUATORIAS DE COLECCIONES INTRACRANEANAS (EXTRAPARENQUIMATOSAS)	135 U.N.	135 U.N.
LIGADURA DE CARÓTIDA CERVICAL	135 U.N.	135 U.N.
TÚNEL CARPIANO	135 U.N.	135 U.N.
RECAMBIO PARCIAL DE VÁLVULA O COLOCACIÓN DE RESERVORIO A VENTRÍCULO	135 U.N.	135 U.N.
TUMOR ÓSEO DE LA CALOTA	135 U.N.	135 U.N.
TUMOR CEFÁLICO DE PARTES BLANDAS	135 U.N.	135 U.N.
DESPLAQUETAMIENTO	135 U.N.	135 U.N.
COLOCACIÓN DE CATÉTERES EPI O SUBDURALES CON RESERVORIO PARA LA INSTILACIÓN DE FÁRMACOS	135 U.N.	135 U.N.

#### GRUPO B "1"

	AGO/24	SET/24
--	--------	--------

CRANEPLASTIAS (EXCEPTO DE ÓRBITA)	156 U.N.	156 U.N.
PLÁSTICA O RECONSTRUCCIÓN DE SENOS VENOSOS INTRACRANEANOS (COMO TRATAMIENTO ADICIONAL DE UNA CIRUGÍA)	156 U.N.	156 U.N.
VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS	156 U.N.	156 U.N.
NEUROLISIS POR VÍA TRANSOVAL PARA NEURALGIA DEL TRIGÉMINO	156 U.N.	156 U.N.
REOPERACIÓN PARA TOILETTE DE HERIDAS QUIRÚRGICAS ENCEFÁLICAS O RAQUIMEDULAR	156 U.N.	156 U.N.
EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS VERTEBRALES HASTA DOS NIVELES	156 U.N.	156 U.N.
FRACTURA HUNDIMIENTO DE CRÁNEO ABIERTA O CERRADA	156 U.N.	156 U.N.
VERTEBROPLASTIA	156 U.N.	156 U.N.

GRUPO B "2"

	AGO/24	SET/24
TUMORES ÓSEOS DE ÓRBITA Y SENOS (CON Y SIN CRANEOPLASTIA)	288 U.N.	288 U.N.
PATOLOGÍA CAROTIDEA ENDARTERECTOMÍA	288 U.N.	288 U.N.
DERIVACIÓN INTERNA DE LCR, VENTRÍCULO PERITONEAL, VENTRÍCULO ATRIAL O LUMBOPERITONEAL	288 U.N.	288 U.N.
RECAMBIO TOTAL DE VÁLVULA DE LCR	288 U.N.	288 U.N.
CUERPO EXTRAÑO O PROYECTIL INTRACRANEANO	288 U.N.	288 U.N.
EVACUACIÓN DE HEMATOMAS Y/O COLECCIONES ENCEFÁLICAS EXTRADURALES, SUBDURALES	288 U.N.	288 U.N.
COLECCIONES EXTRADURALES O SUBDURALES DEL RAQUIS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR	288 U.N.	288 U.N.
LIBERACIÓN QUIRÚRGICA DEL NERVIÓ CIÁTICO EN EL MUSLO	288 U.N.	288 U.N.
MICRODISSECTOMÍA LUMBAR	288 U.N.	288 U.N.
ABORDAJES POSTERIORES A LA COLUMNA DORSAL, LUMBAR O CERVICAL-LAMINOPLASTIA-LAMINECTOMIA	288 U.N.	288 U.N.
SIMPLECTOMÍA TORÁCICA Y LUMBAR	288 U.N.	288 U.N.
TUMOR BLANDO DE ÓRBITA. VÍA EXTRACRANEANA	288 U.N.	288 U.N.
MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE	288 U.N.	288 U.N.
EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS VERTEBRALES DE MÁS DE DOS NIVELES	288 U.N.	288 U.N.
CORDOTOMÍA	288 U.N.	288 U.N.
TRANSPOSICIÓN DEL CUBITAL	288 U.N.	288 U.N.
NEURORRAFIA, INJERTO, ESCISIÓN DE LESIÓN TUMORAL DEL NERVIÓ RADIAL, MEDIANO, ETC.	288 U.N.	288 U.N.
DESPLAQUETAMIENTO PARA DISMINUIR LA PRESIÓN INTRACRANEANA	288 U.N.	288 U.N.

GRUPO C

	AGO/24	SET/24
EVACUACIÓN DE HEMATOMA INTRACEREBRALES	504 U.N.	504 U.N.
FÍSTULA DE LCR DE TODO TIPO Y LOCALIZACIÓN	504 U.N.	504 U.N.
TUMORES PRIMITIVOS ENCEFÁLICOS	504 U.N.	504 U.N.
TUMORES DE ORIGEN METASTÁSICOS	504 U.N.	504 U.N.
COLOCACIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN CONTINUA PARA LA INSTILACIÓN DE MORFINA O BACLAFEN	504 U.N.	504 U.N.
CRANEOSTENOSIS	504 U.N.	504 U.N.

PATOLOGÍA DE LA CHARNELA	504 U.N.	504 U.N.
DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR (TRIGÉMINO, FACIAL, HIPOGLOSOS)	504 U.N.	504 U.N.
ARACNOIDITIS MEDULAR U OPTOQUIASMÁTICA	504 U.N.	504 U.N.
COLECCIÓN INFRATENTORIALES	504 U.N.	504 U.N.
TUMORES ORBITARIOS POR VÍA ENDOCRANEANA	504 U.N.	504 U.N.
ABSCESOS CEREBRALES	504 U.N.	504 U.N.
ANASTOMOSIS DE NERVIOS CRANEALES	504 U.N.	504 U.N.
ESTIMULADORES CEREBRALES PARA EL DOLOR	504 U.N.	504 U.N.
PATOLOGÍA HIPOFISIARIA VÍA TRANSEPTO ESFENOIDAL PARA ADENOMAS DE HIPÓFISIS	504 U.N.	504 U.N.
ABORDAJE ANTERIOR A LA COLUMNA CERVICAL. MICRODISCECTOMÍA CON INJERTO AUTÓLOGO O SUSTITUTO	504 U.N.	504 U.N.
CORPECTOMÍAS EN COLUMNA CERVICAL CON O SIN COLOCACIÓN DE PRÓTESIS, PARA ESTABILIZACIÓN EN PATOLOGÍA TRAUMÁTICA, DEGENERATIVA O TUMORAL	504 U.N.	504 U.N.
ESTABILIZACIÓN DEL RAQUIS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR, CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR, CON MARCOS Y ALAMBRADOS SUBLAMINAR - LAZOS CERVICALES	504 U.N.	504 U.N.
TRATAMIENTO DE LA SIRINGOMIELIA, SIRINGOBULBIA, CON O SIN	504 U.N.	504 U.N.
DIATEMATOMIELIA CERVICAL O DORSAL	504 U.N.	504 U.N.
TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES DEL RAQUIS	504 U.N.	504 U.N.
RECONSTRUCCIÓN DE LA FOSA POSTERIOR PARA ARNOLD CHIARI	504 U.N.	504 U.N.
ESTIMULADOR VAGAL	504 U.N.	504 U.N.
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL PLEXO BRAQUIAL	504 U.N.	504 U.N.

GRUPO D	AGO/24	SET/24
FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS DURALES	630 U.N.	630 U.N.
ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACIÓN - CLIPADO (SE ADICIONA EL 50% EN CASO DE ANEURISMAS MÚLTIPLES)	630 U.N.	630 U.N.
ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACIÓN - POR VÍA ENDOVASCULAR (LOS RESTANTES PROCEDIMIENTOS SE REALIZAN A UN EQUIVALENTE DE 100UN)	630 U.N.	630 U.N.
TUMORES DE HIPÓFISIS O REGIÓN PERISELAR POR VÍA TRANSCRANEANA	630 U.N.	630 U.N.
MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES CON RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA	630 U.N.	630 U.N.
MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES POR VÍA ENDOSVASCULAR (LOS RESTANTES PROCEDIMIENTOS SE REALIZAN A UN EQUIVALENTE DE 100UN)	630 U.N.	630 U.N.
TUMORES ÓSEOS DE LA BASE DEL CRÁNEO	630 U.N.	630 U.N.
TUMORES DEL ÁNGULO PÓNTOCEREBELOSO	630 U.N.	630 U.N.
TUMORES INTRAVENTRICULARES	630 U.N.	630 U.N.
BY PASS DE ALTO FLUJO	630 U.N.	630 U.N.
TUMORES U OTRA PATOLOGÍA INTRAMEDULAR O DE COLA DE CABALLO	630 U.N.	630 U.N.

ABORDAJES ANTERIORES A LA COLUMNA DORSAL O LUMBAR CON O SIN FIJACIÓN PROTÉSICA (NO INCLUYE HONORARIOS DEL CIRUJANO GENERAL)	630 U.N.	630 U.N.
ESTABILIZACIÓN DEL RAQUIS DORSAL	630 U.N.	630 U.N.
MICRODISECTOMÍA DORSAL	630 U.N.	630 U.N.
CIRUGÍA CON TÉCNICAS ESTEREOTÁXICAS	630 U.N.	630 U.N.
IMPLANTE DE ELECTRODOS PROFUNDOS POR MEDIOS ESTEROTÁXICOS	630 U.N.	630 U.N.
CIRUGÍA DE PARKINSON (LESIÓN POR RADIOFRECUENCIA)	630 U.N.	630 U.N.
CIRUGÍA DE PARKINSON (COLOCACIÓN DE ESTIMULADORES) (SI SE COLOCA BILATERALMENTE SE INCREMENTA EN UN 50%)	630 U.N.	630 U.N.
CIRUGÍA DE LA EPILEPSIA	630 U.N.	630 U.N.
BRAQUITERAPIA EN LOS TUMORES CEREBRALES	630 U.N.	630 U.N.

GRUPO D "1"	AGO/24	SET/24
TUMORES DE LA BASE DE CRÁNEO	810 U.N.	810 U.N.
ABORDAJE TRANS-ORALES A LA UNIÓN OCCÍPITOCERVICAL	810 U.N.	810 U.N.

PROGRAMA DE SALUD SEXUAL INTEGRAL Y REPRODUCTIVA		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
<b>PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DEL DERECHO A LA INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO</b>				
11.70.16	MÓDULO1: CONSULTA ACCESO IVE/ILE	\$32.913	\$34.916	S/C
11.70.11	MÓDULO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA IVE/ILE	\$12.987	\$13.777	S/C
11.70.12	MÓDULO 3: ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU) AMBULATORIO	\$331.061	\$351.212	S/C
11.70.15	MÓDULO 3: ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU) INTERNACION	\$392.770	\$416.678	S/C
11.70.13	MÓDULO 4: CONSULTA CONTROL POST INTERVENCIÓN Y ANTICONCEPCIÓN	\$10.971	\$11.639	S/C
11.70.14	MÓDULO 5: ANTICONCEPCIÓN CON DIU POST IVE/ILE	\$90.552	\$96.064	S/C

ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA ANTICONCEPCIÓN		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
11.70.06	MÓDULO LIGADURA TUBARIA (CON INTERNACIÓN) POR LAPAROTOMÍA	\$98.449	\$104.441	S/C
11.70.07	MÓDULO LIGADURA TUBARIA (CON INTERNACIÓN) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	\$369.692	\$392.195	OI
11.70.08	MÓDULO VASECTOMÍA-AMBULATORIO	\$164.552	\$174.568	20
11.70.09	MÓDULO COLOCACIÓN DE DIU- AMBULATORIO	\$71.305	\$75.645	20

SALUD MATERNO-INFANTIL		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
11.04.01	PARTO	\$650.772	\$690.384	OI
11.04.03	CESÁREA	\$459.367	\$487.329	OI
18.01.04	ECOGRAFÍA TOCOGINECOLÓGICA	\$15.555	\$16.502	10
18.50.60	ECOGRAFÍA MORFOLOGICA DEL EMBARAZO	\$15.474	\$16.416	15
32.90.01	MÓDULO RECEPCIÓN RECIÉN NACIDO - ALTA CONJUNTA	\$35.451	\$37.609	S/C



<b>RESTITUCIÓN DE GÉNERO</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
03.90.25	FEMINIZACIÓN DEL TERCIO FACIAL SUPERIOR	\$3.074.832	\$3.261.995	OI
03.90.26	FEMINIZACIÓN DEL TERCIO FACIAL MEDIO	\$1.721.906	\$1.826.717	OI
03.90.27	FEMINIZACIÓN DEL TERCIO FACIAL INFERIOR	\$3.074.832	\$3.261.995	OI
10.90.04	GENITOPLASTÍA FEMINIZANTE	\$4.181.771	\$4.436.314	OI
13.90.08	GLUTEOPLASTIA (CON O SIN LIPOTRANSFERENCIA)	\$1.967.892	\$2.087.677	OI
06.90.20	TORACOPLASTÍA FEMINIZANTE: CON O SIN COLOCACIÓN DE PRÓTESIS)	\$1.106.939	\$1.174.318	OI
06.90.21	TORACOPLASTÍA MASCULINIZANTE: CON O SIN COLOCACIÓN DE PRÓTESIS)	\$1.894.096	\$2.009.389	OI
10.90.05	METOIDOPLASTIA	\$4.919.731	\$5.219.193	OI

<b>IMPLANTE COCLEAR</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
03.13.14	MODULO IMPLANTE COCLEAR (Honorarios Médicos)	\$686.153	\$727.919	OI
03.13.15	MODULO IMPLANTE COCLEAR (Gastos Sanatoriales)	\$356.715	\$378.428	OI
03.90.02	MÓDULO POST-IMPLANTE COCLEAR	\$151.159	\$160.360	S/C
03.90.03	CALIBRACIÓN IMPLANTE COCLEAR	\$34.291	\$36.378	S/C

<b>NOMENCLADOR OFTALMOLOGIA</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
<b>CONSULTAS</b>				
42.01.00	CONSULTA	\$10.800	\$11.700	OC
42.01.20	CONSULTA VESTIDA	\$11.224	\$11.907	OC
42.01.02	FONDO DE OJO EN PREMATUROS P19	\$11.691	\$12.403	8
42.01.04	EXAMEN DE PREMATUROS EN SALA DE NEONATOLOGÍA P18	\$15.200	\$16.125	17
42.01.05	FONDO DE OJOS EN MENORES DE 1 AÑO	\$7.782	\$8.256	8

<b>ORBITA</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.	\$164.347	\$174.351	20
02.01.05	REPARACION PLASTICA DE LA ORBITA CON O SIN INJERTO DE PIEL INCLUYE TOMA DEL MISMO.	\$203.939	\$216.352	20
02.01.06	ENUCLEACION O EVISCERAC. DEL GLOBO OCULAR CON O SIN IMPLANTE	\$185.848	\$197.161	20

<b>SEGMENTO ANTERIOR</b>				
02.03.01	CONJUNTIVOPLASTIA INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA O MEMBRAMA MUCOSA DEL LABIO. OPERACION COLGAJO: FLAPPING DE CONJUNTIVA	\$98.983	\$105.008	20
02.03.02	ESCISION DE LESION CONJUNT.QUISTE EPITELIOMA NEVUS PTERIGION	\$26.274	\$27.873	20
02.03.03	INTROD.DE SUBSTANCIAS TERAPEUTIC. SUBCONJUNTIV.Y EN TENNONS CON INCISION Y SUTURA.	\$47.403	\$50.289	20
02.03.05	SUTURA DE CONJUNTIVA,INCLUIDA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO- BIOPSIA DE CONJUNTIVA.	\$41.742	\$44.283	20
02.04.01	QUERATOPLASTIA LAMINAR, INJERTO DE CORNEA.	\$421.589	\$447.251	20

02.04.02	QUERATOPROTESIS TOTAL QUERATOP LASTIA TOTAL.	\$1.069.276	\$1.134.362	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.	\$102.997	\$109.266	20
02.07.01	CIRUGIA DE CATARATAS	\$322.690	\$342.332	20
30.01.15	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL.	\$1.512	\$1.604	2
30.01.16	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA.	\$829	\$880	1
02.90.02	COLOCACIÓN DE ANILLOS INTRAESTROMALES	\$269.547	\$285.954	20
02.90.23	CROSS LINKING UNILATERAL	\$587.857	\$623.640	20

#### SEGMENTO POSTERIOR

02.01.07	ASPIRACION, LAVADO E IMPLANTE DEL VITREO.	\$179.056	\$189.956	20
02.90.04	VITRECTOMÍA COMPLEJA	\$1.199.499	\$1.272.512	20
02.90.01	INYECCIÓN INTRAVITREA DE SUSTANCIAS ANTIANGIOGÉNICAS	\$144.763	\$153.575	20
02.06.03	RETINOPEXIA CON ESCLERECTOMIA E IMPLANTE.	\$262.639	\$278.626	20
02.06.04	RETINOPEXIA Y ESCLERECTOMIA.	\$312.675	\$331.708	20
02.06.05	RETINOPEXIA (DIATERMIA, CRIO, ETC.)	\$192.521	\$204.240	20
02.09.01	FOTOCOAGULACIÓN CON YAG LASER	\$70.150	\$74.420	20
02.50.01	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ FLUORESCENCIA UNILATERAL	\$12.995	\$13.786	16
02.50.02	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ FLUORESCENCIA BILATERAL	\$20.794	\$22.060	20
02.06.02	FOTOCOAGULACION CON RAYO LASER	\$35.075	\$37.210	20
02.90.05	FOTOCOAGULACIÓN CON RAYO LASER ARGON	\$56.120	\$59.536	20

#### PARPADO Y VIA LAGRIMAL

02.02.01	RECONSTRUCCION TOTAL DEL PARPADO. TECNICA DE HUGJES O SIMILAR	\$175.104	\$185.763	20
02.02.02	BLEFAROPLASTIA-INJERTO,CANTOPLASTIA,TRASOPLASTIA,RESTAURACION PLASTICA DE BASE CILIAR,	\$148.955	\$158.022	20
02.02.03	CORRECCION DE PTOSIS- UNILATERAL	\$51.553	\$54.691	20
02.02.04	BLEFARORRAFIA PARCIAL O TOTAL.	\$58.981	\$62.571	20
02.02.05	BLEFAROCHALASIS.	\$24.407	\$25.892	20
02.02.05	ESCISION DE PARPADO, BLEFARECTOMIA-PIEL DE PARPADO. GLANDULA MEIBOMIANA,CHALAZIO, SUTURA DE PIEL DE PARPADO- BLEFAROTOMIA-ABSCESO-ORZUELO	\$24.407	\$25.892	20
02.08.01	DACRIOCISTORRINOST.FISTULIZAC. SACO LAGRIMAL EN CAV.NASAL .OPERACION PLASTICA EN CANALICULOS.	\$177.153	\$187.936	20
02.08.03	DRENAJE DE GLANDULA O SACO LAGRIMAL-ABS.SECC.PAPILA LAGRIMAL PILA LAGRIMAL-ESTRICTUROTOMIA.	\$14.609	\$15.499	17
02.08.04	CATETERIZ. DE CONDUCTO LAGRIMO NASAL EN QUIR.CON ANEST.GRAL.	\$32.667	\$34.656	20
30.01.18	DILATACION DE CONDUCTO LAGRIMO NASAL CON INTUBACION.	\$4.338	\$4.602	5
30.01.21	CATETERIZACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL-	\$1.512	\$1.604	2

#### GLAUCOMA

02.05.01	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLAUCOMA.	\$285.736	\$303.129	20
02.05.02	COREOPLASTIA.IRIDECTOMIA.	\$174.720	\$185.355	20

#### ESTRABISMO

02.01.09	TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTOR DEL ESTRABISMO-MIOTOTOMIAS PLEGAMIENTOS,AVANZAMIENTOS,INJERTOS DE SILICONAS,ETC. UNI O BILATERALES.	\$217.632	\$230.879	20
30.01.07	EJERCICIOS ORTOPTICOS, POR SESION.	\$1.512	\$1.604	2
30.01.20	ESTUDIO DE FIJACION EN EL ESTRABISMO -CON VISUSCOPIO-	\$2.075	\$2.201	3

#### TEST VISUALES

18.01.09	ECOGRAFÍA OFTALMOLÓGICA UNI O BILATERAL	\$8.484	\$9.000	9
30.01.04	FONDO DE OJO Y/O ESQUIASCOPIA CON DILATACION PUPILAR.-	\$1.444	\$1.532	2
30.01.05	TONOMETRIA.	\$1.444	\$1.532	2
30.01.08	GONIOSCOPIA	\$1.333	\$1.414	2
30.01.09	CURVA TENSIONAL	\$2.483	\$2.634	3
30.01.11	RETINOGRAFIA	\$9.120	\$9.675	5
30.01.13	RETINOFLUORESCEINOGRFIA- UNI- LATERAL-	\$5.853	\$6.210	7
30.01.19	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA BINOCULAR CON ESQUEMA DE FONDO DE OJO.	\$1.333	\$1.414	2
30.02.01	CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA	\$11.517	\$12.218	14
30.02.02	PAQUIMETRÍA COMPUTARIZADA	\$5.768	\$6.119	7
30.02.04	TOPOGRAFÍA CORNEAL	\$8.635	\$9.161	10
30.02.05	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ INDOCIANINA UNILATERAL.	\$22.670	\$24.050	20
30.02.06	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ INDOCIANINA BILATERAL	\$36.427	\$38.645	20
30.50.01	BIOMETRÍA OCULAR	\$4.170	\$4.424	5
30.50.02	TOMOGRFÍA OCULAR DE COHERENCIA	\$31.371	\$33.281	20
30.50.03	H.R.T. TOMOGRFÍA CONFOCAL LASER UNI O BILATERAL	\$25.480	\$27.031	20
02.90.06	TRATAMIENTO LASER DE RETINOPATIA DEL PREMATURO	\$631.350	\$669.780	20

#### TRASPLANTES

		AGO/24	SET/24	BONOS
50.71.01	MÓDULO ACTUALIZACION PRE TRASPLANTE RENAL	\$410.706	\$435.705	S/C
50.71.02	MÓDULO PRE TRASPLANTE RENAL CADAVERICO	\$1.274.222	\$1.351.783	S/C
50.71.08	MÓDULO PRE TRASPLANTE CARDIACO	\$1.860.487	\$1.973.734	S/C
50.71.10	MÓDULO PRE TRASPLANTE HEPÁTICO	\$1.947.652	\$2.066.204	S/C
50.10.08	MÓDULO PRE-TRASPLANTE RENOPANCREATICO	\$1.410.139	\$1.495.974	S/C
50.10.09	MÓDULO PRE-TRASPLANTE RENOPANCREATICO SEGUIMIENTO ANUAL	\$290.055	\$307.710	S/C
50.71.03	MÓDULO POST TRASPLANTE RENAL POR CONSULTORIO EXTERNO (1er semestre)	\$230.222	\$244.235	S/C
50.71.04	MÓDULO POST TRASPLANTE RENAL POR CONSULTORIO EXTERNO (2dor semestra)	\$180.976	\$191.992	S/C
50.71.05	MÓDULO POST TRASPLANTE RENAL POR CONSULTORIO EXTERNO (a partir mes 13 del trasplante)	\$158.816	\$168.483	S/C
50.71.06	MÓDULO POST TRASPLANTE RENAL CONTROL VIRUS BK	\$97.259	\$103.180	S/C
50.71.07	MÓDULO POST TRASPLANTE RENAL CONTROL HISTOPLASMOISIS	\$118.927	\$126.166	S/C
50.71.09	MÓDULO POST TRASPLANTE CARDIACO CON BEM	\$1.516.263	\$1.608.557	S/C
50.71.11	MÓDULO POST TRASPLANTE HEPÁTICO POR CONSULTORIO EXTERNO	\$812.547	\$862.007	S/C
50.70.16	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - PRIMER MES	\$252.382	\$267.745	S/C
50.70.17	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - SEGUNDO MES	\$222.589	\$236.138	S/C

50.70.18	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - TERCER MES	\$172.359	\$182.850	S/C
50.70.19	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (SEGUNDO TRIMESTRE) - PRIMER MES	\$86.672	\$91.947	S/C
50.70.20	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (SEGUNDO TRIMESTRE) - SEGUNDO MES	\$86.672	\$91.947	S/C
50.70.21	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (SEGUNDO TRIMESTRE) - TERCER MES	\$159.801	\$169.528	S/C
50.70.22	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (TERCER TRIMESTRE) - PRIMER MES	\$86.672	\$91.947	S/C
50.70.23	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (TERCER TRIMESTRE) - SEGUNDO MES	\$86.672	\$91.947	S/C
50.70.24	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (TERCER TRIMESTRE) - TERCER MES	\$159.801	\$169.528	S/C
50.70.25	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (CUARTO TRIMESTRE) - PRIMER MES	\$86.672	\$91.947	S/C
50.70.26	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (CUARTO TRIMESTRE) - SEGUNDO MES	\$86.672	\$91.947	S/C
50.70.27	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (CUARTO TRIMESTRE) - TERCER MES	\$159.801	\$169.528	S/C
50.70.28	MODULO 3 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - PRIMER MES	\$48.014	\$50.937	S/C
50.70.29	MODULO 3 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - TERCER MES	\$159.801	\$169.528	S/C
50.70.30	MODULO 4 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO	\$143.058	\$151.765	S/C
50.10.08	MÓDULO PRE-TRASPLANTE RENOPANCREATICO	\$1.410.139	\$1.495.974	S/C
50.10.09	MÓDULO PRE-TRASPLANTE RENOPANCREATICO SEGUIMIENTO ANUAL	\$290.055	\$307.710	S/C
24.12.01	RECOLECCIÓN Y CRIOPRESERVACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS	\$2.104.500	\$2.232.600	OI
50.07.01	TRASPLANTE CARDÍACO - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 4	\$18.229.871	\$19.339.516	OI
50.08.02	TRASPLANTE HEPÁTICO ADULTO (CADAVÉRICO) - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 3	\$27.053.644	\$28.700.388	OI
50.08.04	TRASPLANTE HEPÁTICO ADULTO (VIVO) - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 3	\$29.005.728	\$30.771.294	OI
50.08.01	TRASPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO (CADAVÉRICO) - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 3	\$22.939.692	\$24.336.021	OI
50.08.03	TRASPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO (VIVO) - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 3	\$25.879.636	\$27.454.918	OI
50.01.01	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA AUTÓLOGO	\$16.498.653	\$17.502.919	OI
50.01.02	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO RELACIONADO HISTOIDÉNTICO	\$22.085.778	\$23.430.130	OI
50.01.03	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO RELACIONADO HAPLOINDÉNTICO	\$37.994.965	\$40.307.702	OI
50.01.04	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO NO RELACIONADO - BÚSQUEDA INTERNACIONAL)	\$41.038.817	\$43.536.832	OI
50.10.01	TRASPLANTE RENAL CADAVÉRICO -EXCLUYEANESTESIA NIVEL 7 X 2	\$9.290.618	\$9.856.134	OI
50.08.05	TRASPLANTE RENOPANCREATICO - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 3	\$28.129.408	\$29.841.633	OI

<b>RADIOTERAPIA</b>	AGO/24	<b>SET/24</b>	CANTIDAD BONOS
---------------------	--------	---------------	----------------

35.90.13	BETATERAPIA	\$906.476	\$985.300	20
35.90.02	BRAQUITERAPIA 2 DIAS	\$284.021	\$308.719	OI
35.90.04	BRAQUITERAPIA 3 DIAS	\$351.836	\$382.430	OI
35.90.05	BRAQUITERAPIA 4 DIAS	\$451.702	\$490.980	OI
35.90.03	BRAQUITERAPIA 5 DIAS	\$543.886	\$591.180	20
35.90.18	BRAQUITERAPIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA - ALTA TASA	\$2.727.110	\$2.964.250	OI
35.90.14	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL PROSTATICA	\$2.454.399	\$2.667.825	OI
26.90.01	IRRADIACION DE SANGRE Y PLAQUETAS	\$36.259	\$39.412	OI
35.90.07	RADIONEUROCIROLOGIA ESTEREOTAXICA	\$7.528.360	\$8.183.000	OI
35.90.16	RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT) - OTRAS REGIONES	\$4.916.480	\$5.344.000	OI
35.90.15	RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT) - PROSTATA	\$4.916.480	\$5.344.000	OI
35.90.09	RADIOTERAPIA TRIDIMENSIONAL CONFORMADA	\$2.727.110	\$2.964.250	20

<b>DIÁLISIS</b>		<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>	<b>CANTIDAD BONOS</b>
27.90.01	COLOCACIÓN DE CATETER PERITONEAL Y PERÍODO DE ENTRENAMIENTO	\$1.095.734	\$1.245.152	S/C
27.90.04	DIÁLISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA	\$2.693.099	\$3.060.340	S/C
27.90.03	HEMODIÁLISIS X SESIÓN	\$203.984	\$231.800	S/C
27.90.23	HEMODIÁLISIS X SESIÓN CON TRASLADO AMBULANCIA INCLUIDO	\$244.441	\$277.774	S/C
27.90.24	HEMODIÁLISIS X SESIÓN PACIENTE HIV+	\$244.441	\$277.774	S/C
27.90.02	RECOLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL	\$315.326	\$358.325	S/C
27.90.05	TRANSPORTE DE PACIENTES (VALOR POR KM)	\$1.024	\$1.164	S/C

<b>ASISTENCIA NUTRICIONAL</b>		<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>	<b>CANTIDAD BONOS</b>
19.90.03	MÓDULO NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA ALTA COMPLEJIDAD	\$40.824	\$44.226	OI
19.90.02	MÓDULO NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD	\$17.760	\$19.240	OI
19.90.01	MÓDULO NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA PEDIÁTRICA	\$17.760	\$19.240	OI
19.90.05	MÓDULO DISFAGIA	\$24.494	\$26.536	OI
19.90.04	MÓDULO SOPORTE ORAL COMPLEMENTARIO	\$8.280	\$8.970	OI
19.90.06	MODULO ALIMENTACION PARENTERAL (EXCLUYE PROVISION ACCESO VASCULAR)	\$194.400	\$210.600	OI
19.90.13	MÓDULO ALERGIA PROTEINA ALIMENTARIA	\$28.577	\$30.958	OI
19.90.14	MÓDULO TRASTORNO CONDUCTA ALIMENTARIA	\$15.431	\$16.717	OI
19.90.15	MÓDULO CETOGENICO	\$28.577	\$30.958	OI
19.90.16	MÓDULO PERIOPERATORIO CIRUGIA MAYOR	\$16.330	\$17.690	OI
19.90.17	MÓDULO DIABETES INICIO	\$7.035	\$7.622	20
19.90.18	MÓDULO DIABETES INICIO SUPLEMENTADO	\$10.492	\$11.366	20
19.90.19	MÓDULO DIABETES SEGUIMIENTO	\$4.940	\$5.351	20
19.90.20	MÓDULO DIABETES PACIENTES CRONICOS	\$12.955	\$14.034	17

19.90.21	TALLER		\$7.797	\$8.447	8
----------	--------	--	---------	---------	---

<b>OBESIDAD</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
19.90.30	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: VALORACIÓN INICIAL	\$19.924	\$21.656	17
19.90.31	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO INICIO	\$59.771	\$64.969	20
19.90.32	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO SEGUIMIENTO I	\$59.771	\$64.969	20
19.90.33	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO SEGUIMIENTO II	\$59.771	\$64.969	19
19.90.34	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO POSQUIRURGICO	\$36.793	\$39.992	20
19.90.46	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO POST PUIO	\$36.793	\$39.992	20
19.90.47	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO INICIO SP	\$59.771	\$64.969	20
19.90.48	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MODULO SEGUIMIENTO I SP	\$59.771	\$64.969	20
19.90.49	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MODULO SEGUIMIENTO II SP	\$36.793	\$39.992	20
19.90.35	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: ADICIONAL POR ACTIVIDAD FISICA	\$11.954	\$12.994	S/C
19.90.44	CIRUGÍA BARIÁTRICA: BY PASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX (NO INCLUYE MATERIALES ESPECIFICOS) - ANESTESIA NIVEL 7 + 75%	\$1.069.137	\$1.162.105	20
19.90.45	CIRUGÍA BARIÁTRICA: GASTRECTOMÍA EN MANGA (SLEEVE) (NO INCLUYE MATERIALES ESPECÍFICOS) - ANESTESIA NIVEL 7 + 75%	\$1.008.864	\$1.096.591	20
19.90.51	INTERNACIÓN - BY PASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX	\$403.583	\$438.677	OI
19.90.50	INTERNACIÓN - GASTRECTOMÍA EN MANGA (SLEEVE)	\$363.194	\$394.776	OI
19.90.53	MODULO INSUMOS CIRUGIAS BARIATRICAS	por presupuesto	por presupuesto	S/C

<b>NUTRICIÓN</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
19.01.03	NUTRICIONISTA X SESION	\$6.641	\$7.046	5
19.01.04	SESION - 1ER. TRIMESTRE	\$6.641	\$7.046	5
19.01.02	PLAN ALIMENTARIO	\$9.108	\$9.662	7
42.50.03	PRIMERA ENTREVISTA NUTRICIONISTA	\$9.108	\$9.662	OC

<b>KINESIOLOGÍA</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
25.90.04	MÓDULO DE ATENCIÓN KINÉSICA INTEGRAL	\$5.313	\$5.636	3
25.01.06	MÓDULO DE ATENCIÓN KINÉSICA INTEGRAL A DOMICILIO	\$1.590	\$1.687	1

<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
25.01.03	TERAPIA OCUPACIONAL X SESION	\$6.641	\$7.046	5
25.90.72	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - VALVA DE CODO	\$11.259	\$11.944	16
25.90.73	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - INMOVILIZACIÓN DE MUÑECA Y DEDOS (POSICIÓN FUNCIONAL)	\$11.259	\$11.944	16

25.90.74	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - INMOVILIZACIÓN DE MUÑECA	\$11.259	\$11.944	16
25.90.75	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - INMOVILIZACIÓN DE MUÑECA Y MCF PULGAR	\$11.259	\$11.944	16
25.90.76	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - INMOVILIZACIÓN TMC PULGAR	\$11.259	\$11.944	16
25.90.77	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - INMOVILIZACIÓN DE DEDOS	\$11.259	\$11.944	16
25.90.78	ELABORACIÓN DE FÉRULA DINÁMICA POST TENORRAFIA TENDONES FLEX/EXT	\$11.259	\$11.944	16
25.90.79	ELABORACIÓN DE FÉRULA DINÁMICA DIGITALES INDIVIDUALES	\$11.259	\$11.944	16
25.90.80	ELABORACIÓN DE FÉRULA DINÁMICA BASE FIJA EN CARPO Y TRACCIÓN DIGITAL	\$11.259	\$11.944	16
25.90.81	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - TEST DE INTEGRACIÓN VISO-MOTORA (VMI) DE KEITH BEERY Y NORMAN BUKTENICA	\$34.282	\$36.368	11
25.90.82	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA BRUININKS OSERETSKY TEST OF MOTOR PROFICIENCY (DESARROLLO MOTOR)	\$34.282	\$36.368	11
25.90.83	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - TEST DE DESARROLLO DE LA PERCEPCIÓN VISUAL (MARIANNE FROSTIG)	\$34.282	\$36.368	11
25.90.84	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - EVALUACIÓN PEABODY DEVELOPMENTAL MOTOR SCALES (PDMS) (DESARROLLO MOTOR)	\$34.282	\$36.368	11
25.90.85	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - EVALUACIÓN ESCALAS BAYLEY DE DESARROLLO INFANTIL	\$34.282	\$36.368	11
25.90.86	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - VINELAND ADAPTATIVE BEHAVIOR SCALES.	\$34.282	\$36.368	11
25.90.87	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - THE FUNCTIONAL INDEPENDENCE MEASURE FOR CHILDREN (WEEFIM).	\$34.282	\$36.368	11
25.90.88	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - ESCALAS MCCARTHY DE APTITUDES Y PSICOMOTRICIDAD PARA NIÑOS (MSCA)	\$34.282	\$36.368	11
25.90.89	EVALUACIÓN TRAUMATOLÓGICA - GONIOMETRÍA, FUNCIONAL, OTRAS.	\$34.282	\$36.368	11
25.90.90	EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA - BATERÍA DE EVALUACIONES (MINI MENTAL STATE, L.O.T.C.A., A.D.A.S., A.C.E., INECO, FRONTAL SCREENING), OTRAS.	\$34.282	\$36.368	11

<b>FONOAUDIOLÓGÍA</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
31.01.02	AUDIOMETRIA	\$7.843	\$8.320	4
31.01.09	IMPEDANCIOMETRIA	\$11.638	\$12.346	4
31.01.03	LOGOAUDIOMETRIA	\$7.843	\$8.320	3
31.50.02	OTOEMISIONES ACUSTICAS UNI O BILATERAL	\$18.216	\$19.325	13
31.01.04	PRUEBAS SUPRALIMINARES	\$7.843	\$8.320	3
42.50.04	PRIMERA ENTREVISTA FONOAUDIOLÓGICA	\$9.108	\$9.662	4
25.01.04	REHABILITACION FONOAUDIOLÓGICA	\$6.641	\$7.046	4
31.01.05	SELECCIÓN DE OTOAMPLIFONOS	\$11.259	\$11.944	4

<b>PSICOLOGÍA</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
33.03.13	PRIMERA ENTREVISTA PSICOLOGICA	\$9.108	\$9.662	13
33.01.01	PSICOTERAPIA (por Sesión)	\$6.641	\$7.046	OC
33.01.11	PRUEBAS PSICOMETRICAS	\$5.693	\$6.039	8

33.01.12	PRUEBAS PROYECTIVAS -MÍNIMO 4 TEST	\$11.891	\$12.615	16
33.03.03	ORIENTACION PARA PADRES DE NIÑOS MENORES DE 17 AÑOS	\$3.922	\$4.160	5
25.90.90	EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA - BATERÍA DE EVALUACIONES (MINI MENTAL STATE, L.O.T.C.A., A.D.A.S., A.C.E., INECO, FRONTAL SCREANING), OTRAS.	\$34.282	\$36.368	11

<b>PSICOPEDAGOGÍA</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
42.50.02	PRIMERA ENTREVISTA PSICOPEDAGOGICA	\$9.108	\$9.662	OC
33.90.01	PSICOPEDAGOGIA X SESION	\$6.641	\$7.046	7
33.90.03	PSICOPEDAGOGIA POR SESION FAMILIAR	\$3.922	\$4.160	5
33.90.11	PRUEBAS PSICOMETRICAS DE PSICOPEDAGOGIA	\$5.693	\$6.039	8
33.90.12	PRUEBAS PROYECTIVAS DE PSICOPEDAGOGIA -MÍNIMO 4 TEST-	\$11.891	\$12.615	16
25.90.90	EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA - BATERÍA DE EVALUACIONES (MINI MENTAL STATE, L.O.T.C.A., A.D.A.S., A.C.E., INECO, FRONTAL SCREANING), OTRAS.	\$34.282	\$36.368	11

<b>REHABILITACION NEUROLÓGICA</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
25.90.50	MÓDULO 1- REHABILITACION NEUROLOGICA ALTA COMPLEJIDAD (VALOR DIARIO \$ 78.960,70)	\$3.704.836	\$3.930.348	OI
25.90.51	MÓDULO 2 - REHABILITACION NEUROLOGICA ALTA COMPLEJIDAD CON ASISTENCIA MEDICA RESPIRATORIA (VALOR DIARIO \$ 92.463,80)	\$4.421.342	\$4.690.467	OI
25.90.52	SUB-MÓDULO - PRACTICAS COMPLEMENTARIAS Y AUXILIARES, MEDICAMENTOS E INSUMOS (MATERIAL DESCARTABLE: INCLUYE TODO EL MATERIAL DESCARTABLE NECESARIO PARA LA REALIZACIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS O DE ENFERMERÍA)	\$560.856	\$630.962	S/C
25.90.60	MÓDULO 3 - REHABILITACIÓN EN INTERNACIÓN DE MEDIANA COMPLEJIDAD (VALOR DIARIO \$ 54.479,10)	\$2.605.027	\$2.763.594	OI

<b>REHABILITACION CARDIO-PULMONAR</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
17.90.03	MODULO REHABILITACION CARDIOVASCULAR-PULMONAR	\$46.161	\$48.971	OI

<b>PROGRAMA DE SALUD MENTAL</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
33.91.20	MÓDULO ADMISIÓN	\$19.693	\$21.334	12
33.91.30	MÓDULO AMBULATORIO INTENSIVO	\$72.450	\$78.487	20
33.91.31	MÓDULO AMBULATORIO DE SOSTÉN	\$55.610	\$60.244	20
33.91.16	CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL - MEDIA JORNADA	\$13.456	\$15.609	OI
33.91.08	CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL - JORNADA COMPLETA	\$17.467	\$20.262	OI
33.91.23	HOSPITAL DE DIA - MEDIA JORNADA	\$16.000	\$18.500	OI
33.91.22	HOSPITAL DE DIA - JORNADA COMPLETA	\$20.614	\$23.912	OI
33.91.32	CENTRO DE DÍA - MEDIA JORNADA - ADULTOS MAYORES	\$13.456	\$15.609	OI



33.91.33	CENTRO DE DÍA - JORNADA EXTENDIDA - ADULTOS MAYORES	\$17.467	\$20.262	OI
43.90.60	HOSTALES	\$585.568	\$720.699	OI
43.90.53	COMUNIDAD TERAPÉUTICA - 1° AL 3° MES	\$585.568	\$720.699	OI
43.90.54	COMUNIDAD TERAPÉUTICA - 3° AL 6° MES	\$540.525	\$665.261	OI
43.90.55	COMUNIDAD TERAPÉUTICA - 6° AL 12° MES	\$495.481	\$609.823	OI
43.90.64	COMUNIDAD TERAPÉUTICA BUENOS AIRES	\$585.568	\$720.699	OI
43.90.58	CENTRO DE NOCHE - CONTENCIÓN FINES DE SEMANA	\$17.966	\$22.112	OI
33.91.09	TALLERES DE HABILIDADES SOCIALES / INSERCIÓN	\$9.089	\$10.065	5
33.91.10	TALLERES FAMILIARES	\$12.665	\$14.025	8
33.91.14	ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO (AT)	\$6.209	\$6.727	OI
33.91.34	EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA (EN)	\$35.772	\$38.753	11
33.91.35	POST ALTA I	\$25.455	\$27.577	OC
33.91.36	POST ALTA II	\$11.749	\$12.728	OC
33.91.28	MÓDULO ASISTENCIA EN SITUACIONES DE VIOLENCIA	\$50.018	\$54.186	20
33.91.29	MÓDULO ASISTENCIA EN SITUACIONES DE VIOLENCIA -SEGUIMIENTO	\$10.343	\$11.205	16

PROGRAMA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DEPENDENCIA O SEMIDPENDENCIA (DEADOS)		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
43.96.01	MÓDULO I: SUBSIDIO PARA DEPENDIENTES O SEMIDPENDIENTES	\$95.634	\$103.604	S/C
43.90.02	MÓDULO I: SUBSIDIO PARA DEPENDIENTES O SEMIDPENDIENTES	\$76.507	\$82.883	S/C
43.96.03	MÓDULO I: SUBSIDIO PARA DEPENDIENTES O SEMIDPENDIENTES	\$55.787	\$60.435	S/C
41.02.01	MÓDULO II: INTERNACIÓN GERIÁTRICA	\$733.430	\$842.060	S/C
44.10.01	MÓDULO III: INTERNACIÓN GERIÁTRICA - SALUD MENTAL	\$1.033.000	\$1.186.000	S/C
78.09.01	MÓDULO IV: REINTEGRO DE GASTOS POR PRESTACIÓN DE ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO (VALOR POR HORA)	\$6.209	\$6.727	S/C

INTERNACIÓN PSIQUIÁTRICA		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
	MODULO INTERNACION SIQUIATRIA (EX MODULO AGUDO) - TRAMO 1 MÁXIMO 20 DIAS	\$78.000	\$85.000	OI
	MODULO INTERNACION SIQUIATRIA (EX MODULO AGUDO) - TRAMO 2 MÁXIMO 20 DIAS	\$62.657	\$70.956	OI
	MODULO INTERNACION SIQUIATRIA (EX MODULO AGUDO) - TRAMO 3 MÁXIMO 20 DIAS	\$52.854	\$59.855	OI
	INTERNACION SIQUIATRICA DE LARGA DURACION (EX MODULO CRONICO)	\$68.872	\$79.076	OI
	MODULO REINTERNACION	\$43.057	\$46.972	OI
	INTERVENCION EN CRISIS	\$22.865	\$26.252	9

**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.

<b>INTERNACION PSIQUIÁTRICA - DPTO ROSARIO</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
33.30.02	MODULO I - DE 1 A 15 DIAS DE INTERNACION	\$78.000	\$85.000	OI
33.30.03	MODULO II - DE 1 A 16 DIAS Y HASTA 30 DIAS DE INTERNACION	\$68.872	\$79.076	OI

<b>FERTILIZACIÓN ASISTIDA - BAJA COMPLEJIDAD</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
06.90.01	MÓDULO INDUCCIÓN DE OVULACIÓN (MONITOREO ECOGRÁFICO Y HORMONAL)	\$75.895	\$81.967	20
06.90.02	MÓDULO INSEMINACIÓN ARTIFICIAL INTRA UTERINA	\$136.619	\$147.549	20
06.90.10	PUNCION BIOPSIA TESTICULAR (Programa Fertilidad)	\$187.795	\$202.819	20
06.90.11	SONOHISTEROGRAFIA	\$90.126	\$97.336	20
06.90.12	MONITOREO FOLICULAR	\$29.708	\$32.085	20
06.90.13	MÓDULO HORMONAL PARA FERTILIZACION ASISTIDA - TECNICA RAPIDA	\$87.330	\$94.317	20
06.90.14	MONITOREO ENDOMETRIAL	\$29.708	\$32.085	20

<b>FERTILIZACIÓN ASISTIDA - ALTA COMPLEJIDAD</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
06.90.03	MÓDULO FIV / ICSI	\$1.129.022	\$1.219.344	20
06.90.04	MÓDULO CONGELACIÓN + CRIOPRESERVACIÓN DE EMBRIONES	\$212.514	\$229.516	20
06.90.05	MÓDULO DESCONGELACIÓN + TRANSFERENCIA DE EMBRIONES	\$288.410	\$311.483	20
06.90.16	VITRIFICACIÓN DE ÓVULOS	\$1.073.405	\$1.159.278	20
06.90.06	PROVISION DE SEMEN DE BANCO	\$273.524	\$295.406	20
06.90.07	OVOCITOS FRESCOS	\$683.095	\$737.743	20
06.90.08	ESPERMOGRAMA BIOLOGICO	\$23.131	\$24.982	17
06.90.09	OVOCITOS DE BANCO	\$227.686	\$245.901	20
06.90.17	VITRIFICACIÓN DE SEMEN	\$188.334	\$203.401	20

<b>MÓDULO AUDITORIAS DE PROGRAMAS</b>	
38.90.41	MÓDULO AUDITORIAS DE PROGRAMAS - SANTA FE
38.91.41	MÓDULO AUDITORIAS DE PROGRAMAS - BUENOS AIRES

SET/24
\$42.900
\$48.906

En el caso de realizarse auditoría de terreno en domicilio del afiliado o institución se adicionará al valor del módulo un 20%

<b>ASISTENCIA DOMICILIARIA</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
38.90.10	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$7.418	\$8.036	OI
38.90.11	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$7.418	\$8.036	
38.90.12	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - VISITA ENFERMERIA	\$3.634	\$3.937	
38.90.13	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2.041	\$2.211	
	TOTAL MODULO 1A	\$318.610	\$345.161	
38.90.15	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$7.418	\$8.036	

38.90.17	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2.041	\$2.211	
38.90.16	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL ENFERMERIA	\$3.634	\$3.937	
38.90.14	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$7.418	\$8.036	
	TOTAL MODULO 2	\$207.692	\$225.000	OI
38.90.18	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$7.418	\$8.036	
38.90.19	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - CONTROL ENFERMERIA	\$3.634	\$3.937	
38.90.20	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2.041	\$2.211	
	TOTAL MÓDULO 3	\$229.594	\$248.726	OI
38.90.21	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$7.418	\$8.036	
38.90.22	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO – SESION	\$6.676	\$7.233	
38.90.23	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2.041	\$2.211	
	TOTAL MODULO 4A	\$171.016	\$185.268	OI
38.90.42	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - CONTROL MÉDICO	\$8.902	\$9.643	
38.80.49	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - KINESIOLOGÍA O TERAPIA OCUPACIONAL	\$6.676	\$7.233	
38.90.54	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DÍA	\$2.041	\$2.211	
	TOTAL MODULO 4B	\$45.811	\$49.629	OI
38.90.43	MÓDULO 4C - VISITA MÉDICA PLANIFICADA - CONTROL MÉDICO	\$8.902	\$9.643	
38.90.53	MÓDULO 4C - VISITA MÉDICA PLANIFICADA - GASTOS FIJOS	\$5.181	\$5.613	
	TOTAL MODULO 4C	\$14.083	\$15.256	OI
38.90.24	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - CONTROL ENFERMERIA	\$3.634	\$3.937	
38.90.25	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1.113	\$1.205	
	TOTAL SUBMÓDULO 5	\$142.401	\$154.268	OI
38.90.26	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - SESION	\$5.193	\$5.625	
38.90.27	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1.113	\$1.205	
	TOTAL SUBMÓDULO 6A	\$137.233	\$148.669	OI
38.90.28	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - SESION	\$5.193	\$5.625	
38.90.29	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1.113	\$1.205	
	TOTAL SUBMÓDULO 6B	\$95.692	\$103.667	OI
38.90.30	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 4 A 8 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$2.892	\$3.133	OI
38.90.31	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 12 A 16 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$2.521	\$2.731	OI
38.90.44	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 1 A 3 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$3.154	\$3.416	OI
38.90.34	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - VALOR HORARIO P/PROFESIONAL	\$5.564	\$6.027	
38.90.35	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1.113	\$1.205	
	TOTAL SUBMÓDULO 9	\$77.889	\$84.380	OI
38.90.45	MÓDULO 10 - INSUMOS O PRÁCTICAS ADICIONALES	según presupuesto	según presupuesto	

<b>ASISTENCIA DOMICILIARIA PEDIATRICA</b>	<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>	<b>CANTIDAD BONOS</b>
---	---------------	---------------	-----------------------

38.90.41	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - CONTROL MEDICO	\$8.902	\$9.643	OI
38.90.47	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - CONTROL ENFERMERÍA - VALOR HORA	\$3.634	\$3.937	
38.90.48	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - GASTOS FIJOS POR DÍA	\$2.040	\$2.210	

<b>CUIDADOS PALIATIVOS</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
38.90.37	MÓDULO 1	\$13.695	\$14.836	
	TOTAL MÓDULO 1	\$410.844	\$445.081	OI
38.90.38	MÓDULO 2	\$20.542	\$22.254	
	TOTAL MÓDULO 2	\$616.265	\$667.621	OI
38.90.39	MÓDULO 3	\$31.955	\$34.617	
	TOTAL MÓDULO 3	\$958.635	\$1.038.521	OI
38.90.40	MÓDULO DOLOR ONCOLÓGICO AMBULATORIO	\$9.130	\$9.891	
	TOTAL MÓDULO	\$273.896	\$296.720	OI

<b>ASISTENCIA DOMICILIARIA PARA CUIDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES</b>		AGO/24	SET/24	CANTIDAD BONOS
38.91.10	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$10.014	\$10.849	
38.91.11	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$10.014	\$10.849	
38.91.12	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - VISITA ENFERMERIA	\$7.418	\$8.036	
38.91.13	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2.041	\$2.211	
	TOTAL MODULO 1A	\$484.056	\$524.394	OI
38.91.14	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$10.014	\$10.849	
38.91.15	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$10.014	\$10.849	
38.91.16	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL ENFERMERIA	\$7.418	\$8.036	
38.91.17	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2.041	\$2.211	
	TOTAL MODULO 2	\$245.544	\$266.006	OI
38.91.18	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$10.014	\$10.849	
38.91.19	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - CONTROL ENFERMERIA	\$7.418	\$8.036	
38.91.20	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2.041	\$2.211	
	TOTAL MÓDULO 3	\$363.885	\$394.208	OI
38.91.21	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$9.273	\$10.045	
38.91.22	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - SESION	\$7.418	\$8.036	
38.91.23	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2.041	\$2.211	
	TOTAL MODULO 4A	\$187.336	\$202.947	OI
38.91.44	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - CONTROL MÉDICO	\$9.273	\$10.045	

38.91.45	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - KINESIOLOGÍA O TERAPIA OCUPACIONAL	\$7.418	\$8.036	
38.91.46	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DÍA	\$2.967	\$3.214	
	TOTAL MODULO 4B	\$53.781	\$58.262	OI
38.91.47	MÓDULO 4C - VISITA MÉDICA PLANIFICADA - CONTROL MÉDICO	\$9.273	\$10.045	
38.91.48	MÓDULO 4C - VISITA MÉDICA PLANIFICADA – GASTOS FIJOS POR DÍA	\$2.967	\$3.214	
	TOTAL MODULO 4C	\$12.240	\$13.260	OI
38.91.24	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - CONTROL ENFERMERIA	\$3.709	\$4.018	
38.91.25	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1.113	\$1.205	
	TOTAL SUBMÓDULO 5	\$144.651	\$156.705	OI
38.91.26	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - SESION	\$7.418	\$8.036	
38.91.27	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1.113	\$1.205	
	TOTAL SUBMÓDULO 6A	\$105.252	\$114.023	OI
38.91.28	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - SESION	\$4.887	\$5.294	
38.91.29	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$557	\$604	
	TOTAL SUBMÓDULO 6B	\$43.643	\$47.280	OI
38.91.30	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 4 A 8 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$6.676	\$7.233	OI
38.91.31	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 12 A 16 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$7.418	\$8.036	OI
38.91.49	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 1 A 3 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$3.154	\$3.416	OI
38.91.34	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - VALOR HORARIO P/PROFESIONAL	\$4.978	\$5.393	
38.91.35	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - GASTOS FIJOS POR DIA	\$557	\$604	
	TOTAL SUBMÓDULO 9	\$56.544	\$61.256	OI
38.91.50	MÓDULO 10 - INSUMOS O PRÁCTICAS ADICIONALES	según presupuesto	según presupuesto	

<b>ASISTENCIA DOMICILIARIA PEDIATRICA PARA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES</b>		<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>	<b>CANTIDAD BONOS</b>
38.91.41	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - CONTROL MEDICO	\$11.127	\$12.054	OI
38.91.42	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - CONTROL ENFERMERÍA - VALOR HORA	\$7.418	\$8.036	
38.91.43	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - GASTOS FIJOS POR DÍA	\$2.967	\$3.214	

<b>CUIDADOS PALIATIVOS CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES</b>		<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>	<b>CANTIDAD BONOS</b>
38.91.38	MÓDULO 1	\$15.977	\$17.309	OI
	TOTAL MÓDULO 1	\$479.318	\$519.261	
38.91.39	MÓDULO 2	\$22.825	\$24.727	OI
	TOTAL MÓDULO 2	\$684.739	\$741.801	
38.91.40	MÓDULO 3	\$38.802	\$42.035	

	TOTAL MÓDULO 3	\$1.164.057	\$1.261.062	OI
38.90.40	MÓDULO DOLOR ONCOLÓGICO AMBULATORIO	\$10.043	\$10.880	
	TOTAL MÓDULO	\$301.285	\$326.392	OI

<b>OXIGENOTERAPIA - VENTILACIÓN DOMICILIARIA</b>		<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>	<b>CANTIDAD BONOS</b>
43.07.50	MOD1.A-LOC TUBO OXIG MEDICINAL - INTERIOR	\$54.270	\$58.793	OI
43.07.51	MOD1.A-LOC TUBO OXIG MEDICINAL – SANTA FE Y ROSARIO	\$46.885	\$50.792	OI
43.07.52	MOD1.B-REC TUBO OXIG MEDICINAL - INTERIOR	\$56.870	\$61.609	OI
43.07.53	MOD1.B-REC TUBO OXIG MEDICINAL - SANTA FE Y ROSARIO	\$49.282	\$53.389	OI
43.07.54	MOD2.A-LOC SIST O2 LIQ C/MOCH - INTERIOR	\$429.077	\$464.833	OI
43.07.55	MOD2.A-LOC SIST O2 LIQ C/MOCH - SANTA FE Y ROSARIO	\$364.452	\$394.823	OI
43.07.56	MOD2.B-REC SIST O2 LIQ RESERVORIO - INTERIOR	\$66.302	\$71.827	OI
43.07.57	MOD2.B-REC SIST O2 LIQ RESERVORIO - SANTA FE Y ROSARIO	\$66.302	\$71.827	OI
43.07.58	MOD3.A-LOC CONCENT O2 - INTERIOR	\$39.839	\$43.159	OI
43.07.59	MOD3.A-LOC CONCENT O2 - SANTA FE Y ROSARIO	\$31.276	\$33.882	OI
43.07.60	MOD3.B-LOC CONCENT O2 ALTO FLUJO - INTERIOR	\$142.874	\$154.780	OI
43.07.61	MOD3.B-LOC CONCENT O2 ALTO FLUJO - SANTA FE Y ROSARIO	\$126.765	\$137.329	OI
43.07.62	MOD3.C-LOC CONCENT O2 C/TUB OX BUP - INTERIOR	\$81.728	\$88.538	OI
43.07.63	MOD3.C-LOC CONCENT O2 C/TUB OX BUP - SANTA FE Y ROSARIO	\$69.681	\$75.488	OI
43.07.64	MOD3.D-LOC CONCENT O2 PORTATIL - INTERIOR	\$348.064	\$377.070	OI
43.07.65	MOD3.D-LOC CONCENT O2 PORTATIL - SANTA FE Y ROSARIO	\$325.647	\$352.784	OI
43.07.66	MOD4.A-LOC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - INTERIOR	\$14.417	\$15.618	OI
43.07.67	MOD4.A-LOC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - SANTA FE Y ROSARIO	\$13.097	\$14.188	OI
43.07.68	MOD4.B-REC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - INTERIOR	\$14.417	\$15.618	OI
43.07.69	MOD4.B-REC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - SANTA FE Y ROSARIO	\$10.469	\$11.341	OI
43.07.83	5C- LOC. CPAP C/HUM. INCORPORADO - INTERIOR	\$66.932	\$72.510	OI
43.07.84	5C- LOC. CPAP C/HUM. INCORPORADO - SANTA FE Y ROSARIO	\$55.806	\$60.456	OI
43.07.85	5D- LOC.CPAP AUTOAJUSTABLE C/HUM. INCORPORADO - INTERIOR	\$90.691	\$98.248	OI
43.07.86	5D- LOC.CPAP AUTOAJUSTABLE C/HUM. INCORPORADO - SANTA FE Y ROSARIO	\$75.607	\$81.908	OI
43.07.87	6C- LOC. BPAP SIN FCIA BACK UP C/HUM. INCORPORADO - INTERIOR	\$175.252	\$189.857	OI
43.07.88	6C- LOC. BPAP SIN FCIA BACK UP C/HUM. INCORPORADO - SANTA FE Y ROSARIO	\$149.028	\$161.447	OI
43.07.89	6D- LOC BPAP CON FCIA BACK UP C/HUM. INCORPORADO - INTERIOR	\$252.784	\$273.849	OI
43.07.90	6D- LOC BPAP CON FCIA BACK UP C/HUM. INCORPORADO - SANTA FE Y ROSARIO	\$216.406	\$234.440	OI
43.07.80	MOD8-LOC EQUIP OXIMETROS C/ALARMA - INTERIOR	\$94.513	\$102.389	OI
43.07.81	MOD8-LOC EQUIP OXIMETROS C/ALARMA - SANTA FE Y ROSARIO	\$80.982	\$87.731	OI
43.07.91	10A- MOD. ASISTENCIA RESPIRATORIA BI-NIVEL C/FREC RESPALDO Y BATERIA INTERNA+ACCESORIOS	\$396.152	\$429.164	OI
43.07.92	10B-MOD. ASISTENCIA RESPIRATORIA SOPORTE VITAL (RESPIRADOR CONVENCIONAL)+ACCESORIOS	\$626.421	\$678.622	OI
43.07.93	10C- MOD ASISTENCIA RESPIRATORIA SOPORTE VITAL BACK UP	\$555.919	\$602.246	OI

43.07.94	10D-BATERIA EXTERNA BACK UP PARA 10A/10B (AUD.MEDICA TERRENO)	\$55.596	\$60.229	OI
43.07.95	MOD11 REPOSICIÓN DE MASCARA NASAL ESTANDAR PARA CPAP-BIPAP	\$46.867	\$50.772	OI
43.07.96	MOD12 REPOSICIÓN DE MASCARA BUCONASAL ESTANDAR PARA CPAP-BIPAP	\$102.151	\$110.663	OI
43.07.97	INICIO MOD. 1 A. LOCAC. TUBO - INTERIOR	\$54.270	\$58.793	OI
43.07.98	INICIO MOD. 1 A. LOCAC. TUBO - CENTRO	\$46.885	\$50.792	OI
43.07.99	INICIO MOD. 2 A. LOCAC. SIST. O2 LIQ C/MOCH. - INTERIOR	\$429.077	\$464.833	OI
43.08.00	INICIO MOD. 2 A. LOCAC. SIST. O2 LIQ C/MOCH. - CENTRO	\$364.452	\$394.823	OI
43.08.01	INICIO MOD. 3 A. LOCAC. CONCENT. O2 - INTERIOR	\$39.839	\$43.159	OI
43.08.02	INICIO MOD. 3 A. LOCAC. CONCENT. O2 - CENTRO	\$31.276	\$33.882	OI
43.08.03	INICIO MOD. 3 B. LOCAC. CONCENT. O2 ALTO FLUJO - INTERIOR	\$142.874	\$154.780	OI
43.08.04	INICIO MOD. 3 B. LOCAC. CONCENT. O2 ALTO FLUJO - CENTRO	\$126.765	\$137.329	OI
43.08.05	INICIO MOD. 3 C. LOCAC. CONCENT. O2 C/TUBO OX BUP - INTERIOR	\$81.728	\$88.538	OI
43.08.06	INICIO MOD. 3 C. LOCAC. CONCENT. O2 C/TUBO OX BUP - CENTRO	\$69.681	\$75.488	OI
43.08.07	INICIO MOD. 3 D. LOCAC. CONCENT. O2 PORTATIL - INTERIOR	\$348.064	\$377.070	OI
43.08.08	INICIO MOD. 3 D. LOCAC. CONCENT. O2 PORTATIL - CENTRO	\$325.647	\$352.784	OI
43.08.09	INICIO MOD. 4 A. LOC. MOCHILA ULTRALIV. TRANSP. - INTERIOR	\$14.417	\$15.618	OI
43.08.10	INICIO MOD. 4 A. LOC. MOCHILA ULTRALIV. TRANSP. - CENTRO	\$13.097	\$14.188	OI
43.08.11	INICIO MOD. 5 C. LOC. CPAP C/HUM. INCORPORADO – INTERIOR	\$66.932	\$72.510	OI
43.08.12	INICIO MOD. 5 C. LOC. CPAP C/HUM. INCORPORADO – CENTRO	\$55.806	\$60.456	OI
43.08.13	INICIO MOD. 5 D. LOC. CPAP AUTOAJUSTABLE C/HUM. INCORPORADO – INTERIOR	\$90.691	\$98.248	OI
43.08.14	INICIO MOD. 5 D. LOC. CPAP AUTOAJUSTABLE C/HUM. INCORPORADO – CENTRO	\$75.607	\$81.908	OI
43.08.15	INICIO MOD. 6 C. LOC. BPAP SIN FCIA. BACK UP C/HUM. INCORPORADO – INTERIOR	\$175.252	\$189.857	OI
43.08.16	INICIO MOD. 6 C. LOC. BPAP SIN FCIA. BACK UP C/HUM. INCORPORADO – CENTRO	\$149.028	\$161.447	OI
43.08.17	INICIO MOD. 6 D. LOC. BPAP SIN FCIA. BACK UP C/HUM. INCORPORADO – INTERIOR	\$252.784	\$273.849	OI
43.08.18	INICIO MOD. 6 D. LOC. BPAP SIN FCIA. BACK UP C/HUM. INCORPORADO – CENTRO	\$216.406	\$234.440	OI
43.08.19	INICIO MOD. 8 – LOC. EQUIPO OXÍMETRO C/ALARMA – INTERIOR	\$94.513	\$102.389	OI
43.08.20	INICIO MOD. 8 – LOC. EQUIPO OXÍMETRO C/ALARMA – CENTRO	\$80.982	\$87.731	OI

<b>PODOLOGÍA</b>		<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>	<b>CANTIDAD BONOS</b>
38.70.10	MÓDULO 1 - PODOLOGÍA - PRESTACIÓN BÁSICA	\$5.115	\$5.426	3
38.70.20	MÓDULO 2 - ONICOMICOSIS (HONGOS EN UÑA)	\$8.807	\$9.343	6
38.70.30	MÓDULO 3 - HELOMAS SÉPTICOS	\$8.807	\$9.343	6
38.70.41	MÓDULO 4 - ONICOCRIPTOSIS GRADO I Y II	\$8.807	\$9.343	6
38.70.42	MÓDULO 5 - ONICOCRIPTOSIS GRADO III	\$17.576	\$18.645	11
38.70.51	MÓDULO 6 - ORTONIQUIA - MÉTODO O TÉCNICA	\$32.997	\$35.006	20
38.70.52	MÓDULO 7 - ORTONIQUIA - MÉTODO O TÉCNICA	\$18.345	\$19.461	12

Norma de Trabajo: El servicio de Podología se brindará solamente a afiliados con diagnóstico de Diabetes y Pie Diabético, con lo cual para la

<b>ÓPTICA</b>		<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>	<b>CANTIDAD BONOS</b>
81.01.01	LENTE AEREOS CERCA RANGO I	\$14.632	\$15.522	S/C
81.01.02	LENTE AEREOS CERCA RANGO II	\$22.555	\$23.928	S/C
81.01.03	LENTE AEREOS CERCA RANGO III	\$29.387	\$31.176	S/C
81.01.04	LENTE AEREOS LEJOS RANGO I	\$14.632	\$15.522	S/C
81.01.05	LENTE AEREOS LEJOS RANGO II	\$22.555	\$23.928	S/C
81.01.06	LENTE AEREOS LEJOS RANGO III	\$29.387	\$31.176	S/C
81.01.07	ARMAZON - SUBSIDIO	\$24.290	\$25.769	S/C
81.01.11	LENTE NEUTRA	\$13.555	\$14.380	S/C
81.02.01	LENTE CONTACTO FLEXIBLES	\$117.680	\$124.843	S/C
81.02.02	LENTE CONTACTO BLANDAS	\$123.620	\$131.145	S/C
81.02.03	LENTE CONTACTO BLANDAS TORICAS	\$266.741	\$282.977	S/C

<b>HOTELERIA - SANTA FE</b>		<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>	<b>CANTIDAD BONOS</b>
38.10.01	HABITACIÓN SIMPLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$56.443	\$59.878	OI
38.10.02	HABITACIÓN DOBLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$64.930	\$68.883	OI
38.10.03	HABITACIÓN TRIPLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$77.685	\$82.413	OI

<b>HOTELERIA - BUENOS AIRES</b>		<b>AGO/24</b>	<b>SET/24</b>	<b>CANTIDAD BONOS</b>
38.10.04	HABITACIÓN SIMPLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$66.845	\$70.914	OI
38.10.05	HABITACIÓN DOBLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$78.123	\$82.878	OI
38.10.06	HABITACIÓN TRIPLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$99.125	\$105.159	OI
38.10.07	DEPARTAMENTOS O APART HOTEL	\$54.686	\$58.015	OI