

ARANCELES DE PRÁCTICAS MÉDICAS DISP. G. N° 0074/2025 - ANEXO I

UNIDADES		OCT/25	NOV/25	DIC/25
42.01.01	CONSULTA MÉDICA	\$12,900	\$12,900	\$12,900
42.01.01	CONSULTA MÉDICA DIGITAL	\$18,000	\$18,000	\$18,000
	GALENO	\$1,545	\$1,560	\$1,576
	GALENO PRÁCTICA	\$334	\$338	\$341
	GALENO QUIRÚRGICO	\$992	\$1,002	\$1,011
	GALENO RADIOLÓGICO	\$367	\$370	\$374
	GALENO ANATOMIA PATOLOGICA	\$344	\$348	\$351
43.01.01	MODULO PENSIÓN	\$107,191	\$108,231	\$109,272
	UNIDAD DE PENSIÓN	\$791	\$798	\$806
40.01.01	TERAPIA - UNIDAD CORONARIA	\$347,289	\$350,661	\$354,033
	TERAPIA INFANTIL	\$347,289	\$350,661	\$354,033
	NEONATOLOGIA	\$347,289	\$350,661	\$354,033
41.01.01	CUIDADOS ESPECIALES NEO - LUMINOTERAPIA	\$126,454	\$127,682	\$128,910
41.01.02	CUIDADOS ESPECIALES EN UNIDADES CRITICAS	\$202,368	\$204,333	\$206,298
41.01.03	RECUPERACIÓN DEL CARDIOPATA POST CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$146,687	\$148,112	\$149,536
43.11.03	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN TERAPIA INTENSIVA (POR DIA INTERNACION)	\$35,108	\$35,448	\$35,789
43.11.04	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN CUIDADOS ESPECIALES (POR DIA INTERNACION)	\$26,340	\$26,596	\$26,852
	GASTO QUIRÚRGICO	\$882	\$890	\$899
	GASTO RADIOLÓGICO AMBULATORIO	\$196	\$197	\$199
	GASTO RADIOLÓGICO EN INTERNACION	\$196	\$197	\$199
	GASTO BIOQUÍMICO	\$353	\$356	\$360
	GASTO ANATOMIA PATOLOGICA	\$830	\$838	\$846
	OTROS GASTOS	\$113	\$114	\$116
	U.T. (UNIDAD TRAUMATOLOGICA) - NIVEL 1 AL 5	\$871	\$879	\$887
	U.T. (UNIDAD TRAUMATOLOGICA) - NIVEL 6 AL 10	\$1,032	\$1,042	\$1,052
	N.B.U.	\$856	\$864	\$873
	N.B.U.(prácticas diferenciadas) - UB 1 B	\$1,094	\$1,105	\$1,115
	N.B.U.(prácticas diferenciadas) - UB 1 A	\$1,204	\$1,216	\$1,228

HONORARIOS CIRUGIA PEDIATRICA Y UROLOGIA		OCT/25	NOV/25	DIC/25
	NIVEL 1	\$88,123	\$88,979	\$89,834
	NIVEL 2	\$142,589	\$143,974	\$145,358
	NIVEL 3	\$323,455	\$326,596	\$329,736
	NIVEL 4	\$529,373	\$534,513	\$539,652
	NIVEL 5	\$882,203	\$890,768	\$899,333
	NIVEL 6	\$1,493,048	\$1,507,544	\$1,522,039

HONORARIOS TRAUMATOLOGIA		OCT/25	NOV/25	DIC/25
	NIVEL 1	\$20,022	\$20,216	\$20,410
	NIVEL 2	\$38,302	\$38,674	\$39,046
	NIVEL 3	\$100,978	\$101,958	\$102,939
	NIVEL 4	\$132,316	\$133,601	\$134,885
	NIVEL 5	\$168,877	\$170,517	\$172,156
	NIVEL 6	\$294,129	\$296,984	\$299,840
	NIVEL 7	\$395,268	\$399,105	\$402,943
	NIVEL 8	\$610,962	\$616,894	\$622,826
	NIVEL 9	\$813,240	\$821,136	\$829,031
	NIVEL 10	\$1,218,828	\$1,230,662	\$1,242,495

CIRUGIAS TUMORES DEL SISTEMA MUSCULOESQUELETICO		OCT/25	NOV/25	DIC/25
12.90.11	MODULO DE CONSERVACION I	\$640,891	\$647,113	\$653,336
12.90.12	MODULO DE CONSERVACION II	\$1,064,024	\$1,074,354	\$1,084,684
12.90.13	MODULO DE CONSERVACION III	\$1,650,217	\$1,666,239	\$1,682,260

PROCEDIMIENTOS DE RECONSTRUCCION Y ALARGAMIENTOS OSEOS		OCT/25	NOV/25	DIC/25
12.90.14	MÓDULO I	\$1,057,212	\$1,067,476	\$1,077,741
12.90.15	MÓDULO II	\$1,584,477	\$1,599,860	\$1,615,243

CIRUGIA DE COLUMNA		OCT/25	NOV/25	DIC/25
12.90.16	MODULO I	\$558,751	\$564,176	\$569,601
12.90.17	MODULO II	\$782,279	\$789,874	\$797,469
12.90.18	MODULO III	\$1,941,503	\$1,960,352	\$1,979,202

TRASLADO AMBULANCIA		OCT/25	NOV/25	DIC/25
44.01.24	TRASLADOS BAJA COMPLEJIDAD	\$817	\$825	\$833
44.01.25	TRASLADOS ALTA COMPLEJIDAD	\$1,349	\$1,362	\$1,375
44.01.26	MÉDICOS TERCERIZADOS	\$327	\$330	\$333

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

PRESTACIONES DE MONTO FIJO

CÓDIGO		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
01.	OPERACIONES EN EL SISTEMA NERVIOSO				
01.03.10	VERTEBROPLASTIA PERCUTÁNEA ACRÍLICA	\$1,752,306	\$1,769,319	\$1,786,332	BQ
01.07.02	PANARTERIOGRAFÍA CEREBRAL POR CATETERISMO	\$228,953	\$231,176	\$233,399	BQ
01.50.01	ANGIOGRAFÍA CON SUSTRACCIÓN DIGITAL	\$549,826	\$555,164	\$560,502	BQ
01.50.03	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DE CUELLO	\$173,928	\$175,617	\$177,305	BQ
01.90.01	ASPIRADOR ULTRASÓNICO	\$310,976	\$313,995	\$317,014	BQ
01.90.02	NEUROCIRUGÍA POR RADIOFRECUENCIA	\$1,741,162	\$1,758,066	\$1,774,971	BQ
03.	OPERACIONES OTORRINOLARINGOLÓGICAS				
03.02.03	MIRINGOTOMIA CON O SIN COLOCACION DE TUBO DRENAJE	\$25,938	\$26,190	\$26,442	20
03.05.17	SINUSOTOMÍA CON FIBRA ÓPTICA Y VIDEOSCOPIA	\$438,980	\$443,242	\$447,504	BQ
03.13.01	AMIGDALECTOMÍA O ADENOIDECTOMÍA	\$139,846	\$141,204	\$142,562	BQ
03.50.01	EXUDADO FARÍNGEO METODO RÁPIDO	\$6,089	\$6,148	\$6,207	6
03.50.02	ESTUDIO APNEA OBSTRUCTIVA RINOLARÍNGEA	\$35,043	\$35,383	\$35,723	20
03.90.04	ADENOIDECTOMÍA + AMIGDALECTOMÍA	\$269,629	\$272,246	\$274,864	BQ
03.90.05	ADENOIDECTOMÍA + MIRINGOTOMÍA	\$165,201	\$166,805	\$168,408	BQ
03.90.06	MIRINGOPLASTIA TIPO I	\$21,560	\$21,769	\$21,979	19
03.90.07	MIRINGOPLASTIA TIPO II	\$267,266	\$269,860	\$272,455	BQ
03.90.08	TIMPANOPLASTIA	\$346,458	\$349,822	\$353,186	BQ
03.90.09	TIMPANOPLASTIA + MASTOIDES	\$395,093	\$398,929	\$402,764	BQ
03.90.10	SINUSOTOMÍA + SEPTUMPLASTIA POR VIDEO	\$533,621	\$538,802	\$543,983	BQ
06.	OPERACIONES EN LA MAMA				
06.50.01	ARPONAJE MAMARIO (MARCACIÓN PREQUIRURGICA)	\$89,568	\$90,438	\$91,307	BQ
06.50.02	PUNCIÓN ESTEREOTÁXICA DE MAMA	\$154,405	\$155,904	\$157,403	BQ
06.50.03	SENOGRAFÍA AMPLIADA Y FOCALIZADA UNILATERAL	\$24,001	\$24,234	\$24,467	18
06.50.04	SENOGRAFÍA AMPLIADA Y FOCALIZADA BILATERAL	\$43,480	\$43,902	\$44,324	20
06.50.05	PUNCIÓN MAMOGRÁFICA CON SISTEMA ATEC / SUROS	\$308,114	\$311,106	\$314,097	BQ
07.	OPERACIONES EN EL SISTEMA CARDIOVASCULAR				
07.01.13	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA (BEM) POR CATETERISMO CARDIACO	\$621,015	\$627,044	\$633,073	BQ
07.02.01	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	\$12,775,421	\$12,899,454	\$13,023,487	BPE
07.07.03	CORONARIOGRAFÍA SELECTIVA	\$533,651	\$538,832	\$544,013	BQ
07.08.01	ANGIOPLASTIA CORONARIA	\$2,057,520	\$2,077,496	\$2,097,472	BPE
07.08.06	ANGIOPLASTIA ARTERIAL PERIFERICA (NO CORONARIA-CAROTIDEA)	\$1,072,037	\$1,082,445	\$1,092,853	BQ
07.50.01	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBRO INFERIOR BILATERAL DESDE NACIMIENTO DE ARTERIAS ILÍACAS PRIMITIVAS	\$533,651	\$538,832	\$544,013	BQ
07.90.01	ANGIOPLASTIA CAROTÍDEA	\$1,093,481	\$1,104,097	\$1,114,713	BQ
07.90.02	COLOCACIÓN DE ENDOPRÓTESIS DE AORTA	\$1,295,989	\$1,308,572	\$1,321,154	BQ

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

07.90.03	EMBOLIZACIÓN SELECTIVA ARTERIAL PERIFERICA (EXCLUYE CEREBRAL)	\$452,879	\$457,276	\$461,673	BQ
07.90.04	VALVULOPLASTIA AÓRTICA CON BALÓN O PROTESIS (IMPLANTE VALVULAR AÓRTICO TRANSCATETER - TAVI)	\$2,441,304	\$2,465,006	\$2,488,708	BPE
07.90.43	CIERRE PERCUTANEO DE MALFORMACIONES CARDIACAS CONGENITAS (CIERRE DE DUCTUS, CIA, CIV)	\$1,878,303	\$1,896,539	\$1,914,775	BPE
07.90.44	CIERRE PERCUTANEO DE OREJUELA IZQUIERDA	\$1,878,303	\$1,896,539	\$1,914,775	BPE
07.90.45	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE COARTACIÓN DE AORTA	\$1,529,840	\$1,544,693	\$1,559,546	BQ
08.	OPERACIONES EN EL APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN				
08.04.07	GASTROSTOMÍA POR RADIOSCOPIA / FIBROSCOPIA	\$175,734	\$177,440	\$179,146	BQ
08.07.16	COLECISTECTOMÍA CON O SIN COLEDOTOMÍA TRANSLAPAROSCÓPICA	\$740,660	\$747,851	\$755,042	BQ
08.07.22	COLANGIOPANCREATOGRFÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	\$298,088	\$300,982	\$303,876	BQ
08.07.23	PAPILOESFINTEROTOMÍA ENDOSCÓPICA CON EXTRACCIÓN DE CÁLCULO	\$497,609	\$502,440	\$507,271	BQ
08.50.01	ELASTOGRAFIA HEPATICA	\$108,015	\$109,064	\$110,113	BQ
08.90.01	COLECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	\$1,233,957	\$1,245,937	\$1,257,917	BQ
08.90.02	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	\$695,752	\$702,507	\$709,262	BQ
08.90.04	DERMOLIPECTOMÍA POST DESCENSO MASIVO DE PESO	\$714,736	\$721,675	\$728,615	BQ
08.90.05	HERNIOPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	\$695,752	\$702,507	\$709,262	BQ
10.	OPERACIONES EN EL APARATO URINARIO Y GENITALES MASCULINO				
10.01.17	NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA	\$213,197	\$215,267	\$217,337	BQ
10.01.25	LITOTRIZIA EXTRACORPÓREA RENAL	\$356,267	\$359,726	\$363,185	BQ
10.90.02	NEFRECTOMIA POR VIDEOSCOPIA	\$1,220,206	\$1,232,053	\$1,243,900	BQ
10.90.03	ADRENALECTOMIA POR VIDEOSCOPIA	\$980,291	\$989,809	\$999,326	BQ
10.90.05	PROSTATECTOMIA RADICAL POR VIA VIDEO LAPARÓSCOPIA	\$1,295,359	\$1,307,935	\$1,320,512	BQ
10.90.06	ADENOMECTOMIA DE PROSTATA POR VIA VIDEO LAPARÓSCOPIA	\$1,121,806	\$1,132,697	\$1,143,589	BQ
11.	OPERACIONES EN EL APARATO GENITAL FEMENINO Y OBSTETRICAS				
11.02.13	CONIZACIÓN DE CUELLO	\$141,520	\$142,894	\$144,268	BQ
11.05.02	VIDEOHISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	\$142,918	\$144,306	\$145,693	BQ
11.05.03	VIDEOHISTEROSCOPIA TERAPÉUTICA	\$574,885	\$580,467	\$586,048	BQ
11.90.01	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA DIAGNOSTICA	\$747,603	\$754,861	\$762,119	BQ
11.90.02	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA TERAPEUTICA SIMPLE	\$888,754	\$897,383	\$906,012	BQ
11.90.03	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA TERAPEUTICA COMPLEJA	\$1,305,269	\$1,317,941	\$1,330,614	BQ
12.	OPERACIONES EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO				
12.20.01	ARTROSCOPIA DE HOMBRO	\$666,525	\$672,996	\$679,467	BQ
12.20.02	ARTROSCOPIA DE RODILLA SIMPLE	\$578,535	\$584,152	\$589,769	BQ
12.20.03	ARTROSCOPIA DE RODILLA COMPLEJA	\$775,844	\$783,377	\$790,909	BQ
12.90.01	ARTROSCOPIA DE TOBILLO / MUÑECA	\$391,502	\$395,303	\$399,104	BQ
12.90.02	APLICACIÓN DE BOTOX	\$78,206	\$78,965	\$79,725	20
12.90.03	ARTROSCOPIA DE CADERA	\$1,013,178	\$1,023,015	\$1,032,852	BQ

12.90.10	MOVILIZACIÓN FORZADA DE ARTICULACIÓN BAJO ANESTESIA GENERAL	\$43,629	\$44,053	\$44,476	20
13.	OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO				
13.90.05	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON MAPEO CORPORAL TOTAL	\$123,300	\$124,497	\$125,694	24
13.90.06	TRATAMIENTO DEL QUEMADO - SESIÓN BALNEOTERAPIA	\$49,031	\$49,507	\$49,983	BQ
13.90.07	CIRUGIA DE MOHS	\$2,060,000	\$2,080,000	\$2,100,000	BQ
14.	ALERGIA				
14.50.01	PRICK TEST	\$13,472	\$13,603	\$13,733	12
15.	ANATOMIA PATOLOGICA				
15.01.06	CITOLOGÍA EXFOLIATIVA ONCOLÓGICA - PAP	\$10,700	\$10,804	\$10,908	8
15.02.01	TÉCNICA INMUNOHISTOQUÍMICA (Inestabilidad microsatelital / PDL - 1 / Diagnóstico	\$412,000	\$416,000	\$420,000	35
15.50.17	TÉCNICA INMUNOHISTOQUÍMICA	\$184,370	\$186,160	\$187,950	20
15.50.01	HIBRIDACIÓN IN SITU	\$26,384	\$26,640	\$26,896	20
15.50.02	BIOPSIA DE VELLOSIDADES CORIÓNICAS	\$116,800	\$117,934	\$119,068	23
15.50.03	BIOPSIA MUSCULAR POR M.E.	\$127,644	\$128,883	\$130,122	25
15.50.04	CITOGENETICO DE MEDULA OSEA - INMUNOMARCACION	\$309,000	\$312,000	\$315,000	20
15.50.11	MICROSCOPIA OPTICA MAS INMUNOFLUORESCENCIA RENAL	según presupuesto	según presupuesto	según presupuesto	
16.	ANESTESIOLOGIA				
16.90.01	MÓDULO 1: DROGAS ANESTESICAS EN PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	\$7,978	\$8,055	\$8,133	7
16.90.02	MÓDULO 2: DROGAS ANESTESICAS EN PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	\$9,260	\$9,350	\$9,440	8
17.	CARDIOLOGIA				
17.01.18	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER POR 24 HS	\$24,128	\$24,362	\$24,597	20
17.01.19	TILT TEST	\$26,710	\$26,969	\$27,228	20
17.01.20	MONITOREO AMBULATORIO DE LA TENSIÓN ARTERIAL (PRESUROMETRIA)	\$24,128	\$24,362	\$24,597	14
17.02.02	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO COMPLETO	\$474,357	\$478,962	\$483,567	BQ
17.50.01	TEST DE CAMINATA 6´	\$19,394	\$19,583	\$19,771	10
17.50.02	TEST DE CAMINATA 6´ CON OXÍGENO	\$22,941	\$23,164	\$23,387	12
17.50.03	ERGOMETRÍA COMPUTARIZADA	\$15,993	\$16,148	\$16,304	8
17.50.04	CONTROL TELEMETRICO DE DISPOSITIVOS CARDIACOS	\$16,886	\$17,050	\$17,214	6
18.	ECOGRAFIA - ECO DOPPLER				
18.01.01	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO A M y B	\$14,151	\$14,289	\$14,426	11
18.01.06	ECOGRAFÍA MAMARIA UNI O BILATERAL	\$23,456	\$23,684	\$23,911	11
18.01.07	ECOGRAFÍA CEREBRAL CON MODO B y A	\$16,201	\$16,359	\$16,516	11
18.01.10	ECOGRAFÍA TIROIDEA	\$16,201	\$16,359	\$16,516	11
18.01.11	ECOGRAFÍA DE TESTÍCULOS	\$16,201	\$16,359	\$16,516	11
18.01.12	ECOGRAFÍA COMPLETA DE ABDOMEN	\$26,807	\$27,067	\$27,327	11
18.01.13	ECOGRAFÍA HEPÁTICA, BILIAR, ESPLÉNICA O TORÁCICA	\$16,201	\$16,359	\$16,516	11
18.01.17	ECOGRAFÍA DE AORTA ABDOMINAL (DINÁMICA Y ESTÁTICA)	\$16,201	\$16,359	\$16,516	11
18.01.18	ECOGRAFÍA PANCREATICA O SUPRARRENAL	\$16,201	\$16,359	\$16,516	11

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

18.01.21	ECOGRAFÍA PARA LA AMNIOCENTESIS	\$27,901	\$28,172	\$28,442	11
18.02.02	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFÉRICO	\$46,548	\$47,000	\$47,452	11
18.03.01	ECO-DOPPLER CARDÍACO COLOR	\$63,523	\$64,140	\$64,757	12
18.03.02	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FÍSICO O FARMACOLÓGICO	\$69,921	\$70,600	\$71,279	12
18.04.02	ECO-DOPPLER TRANSESOFÁGICO COLOR	\$111,848	\$112,934	\$114,020	20
18.06.01	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS	\$16,754	\$16,916	\$17,079	11
18.50.01	ECOGRAFÍA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	\$21,880	\$22,092	\$22,305	11
18.50.02	ECOGRAFÍA DE CADERA	\$16,201	\$16,359	\$16,516	11
18.50.03	ECOGRAFÍA INTRAOPERATORIA	\$45,101	\$45,538	\$45,976	11
18.50.04	ECOGRAFÍA ENDOANAL	\$42,577	\$42,990	\$43,403	11
18.50.05	ECOGRAFÍA ENDOCAVITARIA VAGINAL	\$30,158	\$30,451	\$30,744	11
18.50.06	ECOGRAFÍA OTRAS REGIONES	\$12,643	\$12,766	\$12,888	11
18.50.09	ECOGRAFÍA ENDOCAVITARIA PROSTÁTICA	\$30,158	\$30,451	\$30,744	11
18.50.40	ECO-DOPPLER VASCULAR FETAL	\$44,936	\$45,372	\$45,808	11
18.50.41	ECO-DOPPLER OTRAS REGIONES	\$43,994	\$44,421	\$44,848	11
18.50.80	PUNCIÓN BIOPSIA DE OVARIO BAJO ECOGRAFÍA	\$154,137	\$155,634	\$157,130	28
18.50.81	PUNCIÓN BIOPSIA DE PRÓSTATA BAJO ECOGRAFÍA	\$154,137	\$155,634	\$157,130	28
18.50.82	PUNCIÓN BIOPSIA DE TIROIDES BAJO ECOGRAFÍA	\$154,137	\$155,634	\$157,130	28
18.50.83	PUNCIÓN BIOPSIA RENAL BAJO ECOGRAFÍA	\$154,137	\$155,634	\$157,130	28
18.50.84	PUNCIÓN DE MAMA BAJO ECOGRAFÍA	\$154,137	\$155,634	\$157,130	28
18.50.85	ECOGRAFIA RENOVESICOPROSTATICA COMPLETA	\$23,587	\$23,816	\$24,045	11
18.90.01	PUNCIÓN BIOPSIA ESTEREOTÁXICA INTRA-AXIAL GUIADA POR TAC	\$574,951	\$580,533	\$586,115	BQ
20.	GASTROENTEROLOGIA				
20.01.11	MANOMETRÍA ESOFÁGICA	\$92,983	\$93,885	\$94,788	20
20.01.22	VIDEOESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA (VEDA)	\$91,639	\$92,528	\$93,418	20
20.01.24	VIDEOCOLONOFIBROSCOPIA (VCC)	\$122,354	\$123,542	\$124,730	24
20.01.26	RECTOSIGMOIDEOFIBROSCOPIA	\$46,690	\$47,143	\$47,596	20
20.01.34	POLIPLECTOMÍA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA	\$154,166	\$155,663	\$157,160	30
20.01.35	POLIPLECTOMÍA ENDOSCÓPICA COLÓNICA	\$177,884	\$179,611	\$181,338	35
20.05.01	PH METRÍA ESOFÁGICA EN LACTANTES	\$33,624	\$33,951	\$34,277	20
20.50.01	BIOPSIA HEPÁTICA POST-TRANSPLANTE HEPÁTICO	\$343,954	\$347,293	\$350,632	BQ
20.50.02	MANOMETRÍA ANORECTAL	\$94,868	\$95,789	\$96,710	20
20.50.03	VIDEODEGLUCIÓN	\$27,236	\$27,500	\$27,764	20
20.50.06	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREÁTICA CON O SIN PUNCIÓN	\$2,884,000	\$2,912,000	\$2,940,000	BQ
20.50.04	MODULO VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA Y BAJA (VEDA + VCC)	\$213,993	\$216,070	\$218,148	BQ
20.90.01	COLOCACIÓN DE ENDOPRÓTESIS ESOFAGICA	\$176,183	\$177,893	\$179,604	BQ
20.90.02	DILATACIÓN ESOFÁGICA ENDOSCOPICA	\$84,840	\$85,664	\$86,487	20

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

20.90.03	DRENAJE PERCUTÁNEO BILIAR	\$300,545	\$303,463	\$306,381	BQ
20.90.04	ENTEROCLISIS BAJO TAC	\$124,776	\$125,988	\$127,199	24
20.90.05	ESCLEROSIS DE LESIÓN SANGRANTE GÁSTRICA O ESOFÁGICA	\$65,661	\$66,298	\$66,936	20
20.90.06	ESCLEROSIS DE VÁRICES ESOFÁGICAS	\$160,160	\$161,715	\$163,270	BQ
20.90.07	LIGADURAS DE VÁRICES ESOFÁGICAS	\$163,237	\$164,822	\$166,407	BQ
20.90.08	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO ESOFÁGICO	\$70,269	\$70,952	\$71,634	20
20.90.09	MÓDULO QUIMIOEMBOLIZACIÓN DE NÓDULOS HEPÁTICOS	\$2,807,785	\$2,835,045	\$2,862,305	BPE
20.90.10	COLOCACIÓN DE ENDOPROTESIS EN LA VIA BILIAR POR VIA ENDOSCOPICA	\$162,105	\$163,678	\$165,252	BQ
20.90.11	USO DE ARGÓN PLASMA	\$311,645	\$314,671	\$317,697	BQ
20.90.12	MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA	\$148,143	\$149,581	\$151,020	BQ
20.90.18	MÓDULO RECAMBIO BOTON GASTRICO	\$25,800	\$25,800	\$25,800	20
20.90.19	MÓDULO RECAMBIO BOTON GASTRICO (incluye botón)	\$911,379	\$920,228	\$929,076	BQ
21.	GENETICA HUMANA				
21.01.04	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO SIMPLE	\$45,527	\$45,969	\$46,411	20
22.	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA				
22.01.08	CEPILLADO DE EPITELIO VAGINAL Y CERVICAL	\$5,402	\$5,455	\$5,507	5
23.	HEMATOLOGIA				
23.50.01	DOSAJE DIMERO-D	\$12,968	\$13,094	\$13,220	12
23.50.02	DOSAJE FACTORES K DEPENDIENTES (INCLUYE FACTORES II – VII – IX – YX)	\$36,737	\$37,094	\$37,450	20
23.50.03	ESTUDIO BASICO DE COAGULACION	\$14,836	\$14,980	\$15,124	14
23.50.04	ESTUDIO BASICO DE LAS HEMOGLOBINOPATIAS	\$52,303	\$52,811	\$53,319	20
23.50.05	ESTUDIO INICIAL DE CITOPENIAS AISLADAS O COMBINADAS	\$14,159	\$14,296	\$14,434	13
23.50.06	ESTUDIO DE CITOPENIAS (SEGUIMIENTO)	\$11,126	\$11,234	\$11,342	10
23.50.07	PDF (PRODUCTO DEGRADACION DE FIBRINOGENO)	\$9,964	\$10,061	\$10,157	9
23.50.08	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION CON HEPARINA NO FRACCIONADA	\$8,743	\$8,828	\$8,913	8
23.50.09	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION HEPARINA + ORAL (TRANSICION)	\$11,939	\$12,055	\$12,171	11
23.50.10	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR	\$14,320	\$14,459	\$14,598	13
23.50.11	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION ORAL	\$8,882	\$8,968	\$9,054	8
23.50.12	MÓDULO DE ADMINISTRACION DE DROGAS ESPECIALES	\$19,059	\$19,244	\$19,429	18
23.50.13	MÓDULO ESTUDIO DE MEDULA OSEA I	\$60,931	\$61,522	\$62,114	20
23.50.14	MÓDULO ESTUDIO DE MEDULA OSEA II	\$67,484	\$68,139	\$68,795	20
23.50.15	MÓDULO ESTUDIO DE MEDULA OSEA III	\$33,714	\$34,041	\$34,369	20
23.50.16	CITOMETRÍA DE FLUJO MÉDULA ÓSEA Y SANGRE PERIFÉRICA	\$309,000	\$312,000	\$315,000	20
24.	HEMOTERAPIA				
24.10.05	PLASMAFERESIS	\$1,048,240	\$1,058,417	\$1,068,594	S/C
24.90.01	HEMOTERAPIA/TRANSUSION	\$149,749	\$151,202	\$152,656	S/C
24.90.12	AFERESIS DE PLAQUETAS	\$1,048,240	\$1,058,417	\$1,068,594	S/C
26.	MEDICINA NUCLEAR				

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

26.02.34	ESTUDIO FUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA Y PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON SPECT (SPECT CARDIACO)	\$178,145	\$179,874	\$181,604	35
26.05.13	BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA CARCINOMA DE TIROIDES	\$30,968	\$31,269	\$31,569	20
26.05.29	FLEBOGRAFIA RADIOISOTÓPICA POR ÁREAS	\$20,847	\$21,049	\$21,252	19
26.50.01	CENTELLOGRAMA	\$72,405	\$73,108	\$73,811	20
26.50.02	DETECCIÓN DE GANGLIO CENTINELA	\$87,081	\$87,926	\$88,772	20
26.50.03	DETECCIÓN DE GANGLIO CENTINELA CON USO DE GAMMA PROBE	\$201,307	\$203,261	\$205,216	20
26.50.04	CURVA DE CAPTACIÓN TIROIDEA	\$3,304	\$3,336	\$3,368	3
28.	NEUMONOLOGIA				
28.50.01	ESPIROMETRÍA COMPUTADA	\$15,961	\$16,116	\$16,271	10
28.50.02	POLIGRAFÍA RESPIRATORIA	\$51,139	\$51,636	\$52,132	20
28.50.03	TEST DE VASOREACTIVIDAD PULMONAR C/REGISTRO DE RESISTENCIA Y PRESIONES	\$220,445	\$222,585	\$224,725	BQ
28.50.09	ENDOSCOPIA RESPIRATORIA DIAGNOSTICA (PEDIATRICA-ADULTO)	\$170,915	\$172,575	\$174,234	20
28.50.10	ENDOSCOPIA RESPIRATORIA TERAPEUTICA (PEDIATRICA-ADULTO)	\$267,123	\$269,717	\$272,310	20
28.90.01	VIDEOTORACOSCOPIA DIAGNOSTICA/TERAPÉUTICA GRUPO 1	\$796,939	\$804,676	\$812,414	BQ
28.90.04	VIDEOTORACOSCOPIA TERAPÉUTICA GRUPO 2	\$996,174	\$1,005,846	\$1,015,517	BQ
28.90.05	VIDEOTORACOSCOPIA TERAPÉUTICA GRUPO 3	\$1,494,264	\$1,508,771	\$1,523,279	BQ
28.50.12	DLCO (PRUEBA DE DIFUSIÓN PULMONAR DE MONÓXIDO DE CARBONO)	\$33,693	\$34,021	\$34,348	20
29.	NEUROLOGIA				
29.01.04	ELECTROMIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES O FACIAL	\$37,119	\$37,479	\$37,840	20
29.01.05	ELECTROMIOGRAFÍA CUATRO MIEMBROS	\$43,262	\$43,682	\$44,102	20
29.01.11	POTENCIALES EVOCADOS	\$21,262	\$21,469	\$21,675	20
29.02.02	POLISOMNOGRAFÍA	\$91,612	\$92,502	\$93,391	20
29.50.01	VIDEOELECTROENCEFALOGRAMA POR TELEMETRIA	\$122,191	\$123,377	\$124,564	20
29.50.02	VIDEONISTAGMOGRAFÍA	\$32,271	\$32,584	\$32,897	20
29.50.03	ELECTRORETINOGRAMA COMPUTARIZADO	\$12,832	\$12,956	\$13,081	20
29.50.04	EEG SUEÑO VIGILIA PROLONGADO	\$25,279	\$25,525	\$25,770	20
29.50.05	EEG DIGITAL	\$16,384	\$16,543	\$16,703	20
31.	OTORRINOLARINGOLOGIA				
31.01.23	RINOSINUSOFIBROSCOPIA DIAGNÓSTICA	\$18,984	\$19,169	\$19,353	9
31.01.24	FARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	\$28,027	\$28,299	\$28,572	20
34.	RADIOLOGIA (TAC-RMN)				
34.10.01	TAC CEREBRAL	\$55,736	\$56,278	\$56,819	20
34.10.03	TAC CEREBRAL DE CONTROL (CON O SIN REFUERZO)	\$50,248	\$50,736	\$51,224	20
34.10.04	TAC OFTALMOLOGICA	\$35,601	\$35,946	\$36,292	20
34.10.05	TAC TIROIDEA	\$38,626	\$39,001	\$39,376	20
34.10.06	TAC MAMARIA	\$50,287	\$50,776	\$51,264	20

34.10.07	TAC GINECOLOGICA	\$50,248	\$50,736	\$51,224	20
34.10.08	TAC COMPLETA ABDOMEN	\$60,556	\$61,144	\$61,732	20
34.10.09	TAC HEPATOBILIAR, ESPLÉNICA, PANCREÁTICA, RENAL, SUPRARRENAL	\$50,295	\$50,783	\$51,272	20
34.10.10	TAC TORACICA	\$59,295	\$59,870	\$60,446	20
34.10.11	TAC VEJIGA Y PROSTATA	\$50,248	\$50,736	\$51,224	20
34.10.12	TAC DE OTROS ORGANOS O REGIONES	\$50,248	\$50,736	\$51,224	20
34.10.13	TAC DE COLUMNA 1 REGIÓN	\$50,248	\$50,736	\$51,224	20
34.50.88	TAC CEREBRAL CON CONTRASTE	\$50,248	\$50,736	\$51,224	20
34.50.89	TAC COMPLETA ABDOMEN CON CONTRASTE	\$88,990	\$89,854	\$90,718	20
34.50.90	TAC DE COLUMNA 1 REGIÓN CON CONTRASTE	\$65,412	\$66,047	\$66,682	20
34.50.91	TAC DE OTROS ORGANOS O REGIONES CON CONTRASTE	\$65,412	\$66,047	\$66,682	20
34.50.92	TAC GINECOLOGICA CON CONTRASTE	\$66,702	\$67,349	\$67,997	20
34.50.93	TAC HEPATOBILIAR, ESPLÉNICA, PANCREÁTICA, RENAL, SUPRARRENAL CON CONTRASTE	\$56,991	\$57,544	\$58,097	20
34.50.94	TAC MAMARIA CON CONTRASTE	\$65,526	\$66,162	\$66,799	20
34.50.95	TAC OFTALMOLOGICA CON CONTRASTE	\$42,487	\$42,900	\$43,312	20
34.50.96	TAC TIROIDEA CON CONTRASTE	\$65,412	\$66,047	\$66,682	20
34.50.97	TAC TORACICA CON CONTRASTE	\$65,412	\$66,047	\$66,682	20
34.50.98	TAC VEJIGA Y PROSTATA CON CONTRASTE	\$65,412	\$66,047	\$66,682	20
34.90.01	PUNCIÓN BIOPSIA PERCUTÁNEA POR TAC	\$237,177	\$239,480	\$241,783	BQ
34.50.15	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	\$166,328	\$167,942	\$169,557	BQ
34.50.17	ANGIOTOMOGRAFIA CRANEO Y VASOS DE CUELLO	\$239,920	\$242,249	\$244,578	BQ
34.50.22	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	\$138,937	\$140,286	\$141,634	BQ
34.50.23	ANGIOTOMOGRAFIA DE OTRAS REGIONES	\$65,788	\$66,427	\$67,066	20
34.90.02	BLOQUEO FASCETARIO RADICULAR BAJO TAC	\$154,627	\$156,128	\$157,629	BQ
34.20.01	RMN CEREBRAL	\$88,941	\$89,805	\$90,668	20
34.20.08	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	\$75,831	\$76,567	\$77,303	20
34.20.09	RMN HEPATOBILIAR ESPLÉNICO PANCREÁTICA	\$55,607	\$56,147	\$56,687	20
34.20.10	RMN TORÁCICA	\$74,365	\$75,087	\$75,809	20
34.20.11	RMN DE VEJIGA Y PRÓSTATA	\$55,607	\$56,147	\$56,687	20
34.20.13	RMN DE COLUMNA 1 REGIÓN	\$73,596	\$74,310	\$75,025	20
34.20.14	RMN DE ARTICULACIONES	\$71,153	\$71,844	\$72,535	20
34.50.50	RMN SUPRARRENAL	\$52,283	\$52,790	\$53,298	20
34.50.51	RMN MAMARIA	\$55,607	\$56,147	\$56,687	20
34.50.52	RMN DE PELVIS	\$56,010	\$56,553	\$57,097	20
34.50.54	RMN OTRAS REGIONES	\$55,607	\$56,147	\$56,687	20
34.50.55	RMN CARDIACA FUNCIONAL	\$157,831	\$159,364	\$160,896	20
34.50.56	RMN DE PARTES BLANDAS (BRAZO - MUSLO)	\$55,607	\$56,147	\$56,687	20

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

34.50.57	RMN RENAL	\$52,283	\$52,790	\$53,298	20
34.50.62	RMN GINECOLÓGICA	\$52,283	\$52,790	\$53,298	20
34.50.63	RMN OIDO	\$55,607	\$56,147	\$56,687	20
34.50.64	RMN OFTALMOLÓGICA	\$52,283	\$52,790	\$53,298	20
34.50.65	RMN DE COLUMNA 2 REGIONES	\$117,764	\$118,907	\$120,051	23
34.50.66	RMN DE COLUMNA 3 REGIONES	\$165,605	\$167,213	\$168,821	32
34.50.70	RMN CEREBRAL CON CONTRASTE	\$94,654	\$95,573	\$96,492	20
34.50.71	RMN COMPLETA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	\$96,109	\$97,042	\$97,975	20
34.50.72	RMN DE ARTICULACIONES CON CONTRASTE	\$77,156	\$77,905	\$78,654	20
34.50.73	RMN DE COLUMNA 1 REGIÓN CON CONTRASTE	\$93,890	\$94,802	\$95,714	20
34.50.74	RMN DE COLUMNA 2 REGIONES CON CONTRASTE	\$137,815	\$139,153	\$140,491	27
34.50.75	RMN DE COLUMNA 3 REGIONES CON CONTRASTE	\$185,396	\$187,196	\$188,996	36
34.50.76	RMN DE PARTES BLANDAS (BRAZO - MUSLO) CON CONTRASTE	\$75,999	\$76,737	\$77,475	20
34.50.77	RMN DE PELVIS CON CONTRASTE	\$76,398	\$77,140	\$77,881	20
34.50.78	RMN DE VEJIGA Y PRÓSTATA CON CONTRASTE	\$75,999	\$76,737	\$77,475	20
34.50.79	RMN GINECOLÓGICA CON CONTRASTE	\$72,692	\$73,397	\$74,103	20
34.50.80	RMN HEPATOBILIAR ESPLÉNICO PANCREÁTICA CON CONTRASTE	\$75,999	\$76,737	\$77,475	20
34.50.81	RMN MAMARIA CON CONTRASTE	\$75,999	\$76,737	\$77,475	20
34.50.82	RMN OFTALMOLÓGICA CON CONTRASTE	\$72,692	\$73,397	\$74,103	20
34.50.83	RMN OIDO CON CONTRASTE	\$75,999	\$76,737	\$77,475	20
34.50.84	RMN OTRAS REGIONES CON CONTRASTE	\$75,999	\$76,737	\$77,475	20
34.50.85	RMN RENAL CON CONTRASTE	\$72,692	\$73,397	\$74,103	20
34.50.86	RMN SUPRARRENAL CON CONTRASTE	\$72,692	\$73,397	\$74,103	20
34.50.87	RMN TORÁCICA CON CONTRASTE	\$94,654	\$95,573	\$96,492	20
34.51.23	RMN CARDIACA FUNCIONAL CON CONTRASTE	\$178,349	\$180,081	\$181,812	20
34.50.58	ARTRORESONANCIA	\$74,180	\$74,900	\$75,620	20
34.50.59	COLANGIORESONANCIA	\$85,976	\$86,811	\$87,646	20
34.50.60	URORESONANCIA	\$83,859	\$84,673	\$85,488	20
34.50.61	ANGIORESONANCIA	\$106,730	\$107,766	\$108,802	20
34.12.01	DENSITOMETRÍA ÓSEA	\$28,306	\$28,581	\$28,856	9
34.50.20	TOMOGRFIA POR EMISION DE POSITRONES - SANTA FE	\$291,598	\$294,429	\$297,260	BQ
34.51.01	RMI DE ABDOMEN CON DIFUSIÓN	\$76,027	\$76,766	\$77,504	20
34.51.02	RMI DE PELVIS CON DIFUSIÓN	\$61,680	\$62,279	\$62,878	20
34.51.03	RMN DE PELVIS DINÁMICA	\$76,743	\$77,488	\$78,233	20
34.51.04	ENTEROGRAFIA POR RMN	\$72,873	\$73,581	\$74,288	20
34.51.05	RMN MULTIPARAMÉTRICA DE PRÓSTATA	\$226,600	\$228,800	\$231,000	20
34.51.06	RMN DE CRÁNEO CON DIFUSIÓN	\$74,968	\$75,696	\$76,424	20

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

34.51.07	RMN DE CRÁNEO CON PERFUSIÓN	\$74,968	\$75,696	\$76,424	20
34.51.08	RMN DE CRÁNEO CON ESPECTROSCOPIA	\$74,968	\$75,696	\$76,424	20
34.51.09	RMN DE CRÁNEO CON TRACTOGRAFIA	\$74,968	\$75,696	\$76,424	20
34.51.10	RMN DE CRÁNEO CON EVALUACIÓN MOTORA Y LENGUAJE	\$74,968	\$75,696	\$76,424	20
34.51.11	RMN DE CRÁNEO CON DOS O MÁS DE DOS TÉCNICAS ESPECIALES	\$96,092	\$97,025	\$97,958	20
34.51.12	MIELO TAC	\$46,836	\$47,290	\$47,745	20
34.51.13	COLONOGRAFÍA POR TAC MULTISLICE (COLONOSCOPIA VIRTUAL)	\$190,096	\$191,942	\$193,787	37
34.51.14	TAC DE COLUMNA 2 REGIONES	\$87,310	\$88,158	\$89,006	20
34.51.15	TAC DE COLUMNA 3 REGIONES	\$109,140	\$110,200	\$111,259	20
34.51.16	TAC DE COLUMNA CON CONTRASTE 2 REGIONES	\$91,745	\$92,635	\$93,526	20
34.51.17	TAC DE COLUMNA CON CONTRASTE 3 REGIONES	\$114,679	\$115,793	\$116,906	20
34.51.18	TAC OSTEOARTICULAR CON RECONSTRUCCIÓN 3D	\$67,611	\$68,267	\$68,924	20
34.51.19	ANGIO TAC CORONARIA (CORONARIOGRAFÍA NO INVASIVA)	\$165,831	\$167,441	\$169,051	32
34.51.20	UROGRAFIA POR TAC	\$67,611	\$68,267	\$68,924	20
34.51.21	MODULO TECNICAS ESPECIALES EN IMAGENES	\$17,642	\$17,813	\$17,984	20
34.51.22	RMN DE ENCÉFALO CON DINAMICA DE LCR	\$112,658	\$113,752	\$114,846	20
35.	TERAPIA RADIANTE				
35.01.02	TELECOBALTOTERAPIA POR SESIÓN	\$2,621	\$2,646	\$2,671	2
36.	UROLOGIA				
36.01.02	URETROCISTOFIBROSCOPIA	\$35,808	\$36,156	\$36,503	19
36.01.08	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA CON VIDEO	\$44,578	\$45,011	\$45,444	20
36.01.11	ESTUDIO URODINÁMICO COMPLETO	\$47,186	\$47,644	\$48,102	20
36.50.01	FLUJOMETRÍA URINARIA	\$15,396	\$15,545	\$15,695	14
36.90.01	COLOCACIÓN O EXTRACCIÓN DE CATETER DOBLE J	\$73,147	\$73,857	\$74,567	20
36.90.02	NEFROLITOTRICA PERCUTÁNEA POR VIDEO	\$750,789	\$758,078	\$765,367	BQ
36.90.03	URETRORENOSCOPIA INFERIOR	\$202,926	\$204,896	\$206,866	OI
36.90.04	URETRORENOSCOPIA MEDIA	\$258,964	\$261,478	\$263,992	OI
36.90.05	URETRORENOSCOPIA SUPERIOR	\$331,242	\$334,458	\$337,674	BQ
36.90.06	URETEROLITOTRICA ENDOSCÓPICA	\$547,426	\$552,741	\$558,056	BQ
38.	PRESTACIONES VARIAS				
38.01.01	PUVA	\$17,002	\$17,168	\$17,333	12
38.02.01	CAMARA HIPERBÁRICA	\$21,751	\$21,962	\$22,173	20
38.50.03	USO DE MICROSCOPIO	\$51,787	\$52,290	\$52,792	20
38.50.04	USO MONITOREO MEDULAR/TRONCO ENCEFÁLICO NEUROFISIOLÓGICO (EN CASO DE TUMORES TRONCO, RAQUIMEDULARES Y ESCOLIOSIS DEFORMANTE SEVERA)	\$978,500	\$988,000	\$997,500	S/C
38.50.05	USO CRANEÓTOMO	\$460,293	\$464,761	\$469,230	S/C
38.50.06	USO CAVITADOR ULTRASÓNICO	\$843,870	\$852,063	\$860,256	S/C

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

38.50.07	USO NEURONAVEGADOR	\$2,301,463	\$2,323,807	\$2,346,152	S/C
38.90.01	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA	\$92,059	\$92,952	\$93,846	20
38.90.02	QUIMIOTERAPIA EN INTERNACIÓN	\$56,470	\$57,018	\$57,567	OI
38.90.03	PUNCIÓN LUMBAR CON QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	\$165,627	\$167,236	\$168,844	OI
38.90.07	PUNCIÓN LUMBAR DIAGNÓSTICA	\$66,296	\$66,939	\$67,583	20
04.99.01	DENTASCAN POR TCV MULTISLICE UN MAXILAR	\$63,177	\$63,790	\$64,404	20
04.99.02	DENTASCAN POR TCV MULTISLICE AMBOS MAXILARES	\$79,157	\$79,926	\$80,694	20
43.	PRESTACIONES SANATORIALES Y DE ENFERMARIA				
43.50.01	SALA DE RECUPERACIÓN	\$17,865	\$18,039	\$18,212	8

TRATAMIENTOS NEUROVASCULARES		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
01.90.09	MODULO DE TROMBOLISIS PARA ACV ISQUEMICO	\$168,300	\$169,934	\$171,568	BQ
01.90.10	MODULO DE TROMBECTOMIA MECANICA PARA ACV ISQUEMICO	\$11,702,848	\$11,816,468	\$11,930,088	BPE
01.90.03	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE ANEURISMAS CEREBRALES	\$8,575,866	\$8,659,127	\$8,742,387	BPE
01.90.08	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE MALFORMACIONES VASCULARES CEREBRALES (por sesión)	\$9,672,645	\$9,766,554	\$9,860,463	BPE

MÓDULOS ABLACIÓN DE ARRITMIAS CARDIACAS (AAC)		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
17.90.04	MODULO ABLACION DE ARRITMIAS CARDIACAS - GRUPO 1	\$1,150,432	\$1,161,601	\$1,172,770	BQ
17.90.05	MODULO ABLACION DE ARRITMIAS CARDIACAS - GRUPO 2	\$1,361,768	\$1,374,989	\$1,388,210	BQ
17.90.06	MODULO ABLACION DE ARRITMIAS CARDIACAS - GRUPO 3	\$1,921,854	\$1,940,513	\$1,959,171	BQ

HONORARIOS CIRUGICAS VASCULARES Y TORÁCICAS		OCT/25	NOV/25	DIC/25
05.90.01	TORACOTOMIA EXPLORADORA, RESECCION DE PLEURA PARIETAL, COSTILLAS, MUSCULOS INTERCOSTALES (COMO UNICA OPERACIÓN)	\$468,797	\$473,348	\$477,899
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)	\$490,357	\$495,118	\$499,879
05.90.03	RESECCION AMPLIA DE PARED TORACICA CON REEMPLAZO PROTESICO ACOMPAÑADA O NO DE COLGAJOS (NO INCLUYE HONORARIOS DE EQUIPO DE CIRUGÍA PLÁSTICA)	\$518,074	\$523,103	\$528,133
05.90.04	TRAQUEOSTOMIA POR CUALQUIER VIA	\$153,587	\$155,079	\$156,570
05.90.05	RESECCION PULMONAR PARCIAL O TOTAL, DECORTICACION PULMONAR POR TORACOTOMIA	\$485,078	\$489,788	\$494,497

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

05.90.06	METASTASECTOMIA, RESECCIONES PULMONARES ATÍPICAS. CIRUGIA RESECTIVA EN EL NEUMOTORAX POR BULLAS POR VIA CONVENCIONAL	\$476,152	\$480,775	\$485,397
05.90.07	OPERACIÓN DEL MEDIASTINO CON RESECCION, OPERACIONES EN EL MEDIASTINO (VIA TORACICO O TRASESTERNAL) TUMORES, ABSCESOS, DRENAJES, CUERPOS EXTRAÑOS, TIMO, ETC	\$476,152	\$480,775	\$485,397
05.90.08	TORACOTOMIA AMPLIA EXPLORADORA PARA BIOPSIA DE PULMON, PLEURA O MEDIASTINO	\$355,685	\$359,138	\$362,591
05.90.09	DRENAJE DEL TORAX/BIOPSIA PLEURA ANESTESIA LOCAL, DRENAJE DE PLEURA CON TROCARD, POR TORACOTOMIA MINIMA (CON SEGUIMIENTO DE PACIENTE)	\$82,996	\$83,802	\$84,608
08.90.05	ESOFAGOGASTRECTOMIA SEGMENTARIA (OPERACIÓN DE BIONDI)	\$505,620	\$510,529	\$515,438
08.90.06	ESOFAGECTOMIA TOTAL, SIN RECONSTRUCCION DEL TRANSITO (INCLUYE OSTOMIAS)	\$485,310	\$490,021	\$494,733
08.90.07	ESOFAGUECTOMIA EN TRES TIEMPOS POR EL MISMO GRUPO QUIRURGICO	\$923,148	\$932,111	\$941,073
07.90.23	CIRUGIA ANEURISMA AORTA TORACICO ABDOMINAL	\$923,148	\$932,111	\$941,073
07.90.24	VARICES UNILATERAL: SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFERIOR CON LIGADURA Y/O RESECCIONES ESCALONADAS, UNILATERAL	\$239,533	\$241,858	\$244,184
07.90.25	VARICES BILATERAL, SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFERIOR CON LIGADURA Y/O RESECCIONES ESCALONADAS BILATERAL	\$356,969	\$360,434	\$363,900
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.	\$627,979	\$634,076	\$640,173
07.90.27	EMBOLECTOMIA EN ARTERIAS PERIFÉRICAS	\$324,887	\$328,041	\$331,195
07.90.28	DERIVACION (BY PASS) DE VASOS PERIFERICOS CON INJERTO VENOSO. INCLUYE TOMA DEL INJERTO.	\$635,326	\$641,495	\$647,663
07.90.29	DERIVACION (BY PASS) DE VASOS PERIFERICOS CON INJERTO SINTETICO FEMORO FEMORAL , FEMORO POPLITEO, AXILO HUMERAL, AXILO BIFEMORAL.	\$479,062	\$483,713	\$488,364
07.90.30	IMPLANTE DE DISPOSITIVO CARDIACO ELECTRICO UNI-CAMERAL ENDOCAVITARIO (MARCAPASOS-CDI)	\$239,230	\$241,552	\$243,875
07.90.31	IMPLANTE DE DISPOSITIVO CARDIACO ELECTRICO BI-CAMERAL ENDOCAVITARIO (MARCAPASOS-CDI)	\$354,917	\$358,363	\$361,808
07.90.32	IMPLANTE DE DISPOSITIVO CARDIACO ELECTRICO TRI-CAMERAL ENDOCAVITARIO (RESINCRONIZADOR CON/SIN CDI)	\$610,684	\$616,613	\$622,542
07.90.33	IMPLANTE DE DISPOSITIVO CARDIACO ELECTRICO EPICARDICO (MCP-CDI-RSC)	\$447,370	\$451,714	\$456,057
07.90.34	RECAMBIO/RECOLOCACION DE GENERADOR DE DISPOSITIVO CARDIACO ELECTRICO (MCP-CDI-RESINCRO)	\$237,874	\$240,184	\$242,493
07.90.35	RECAMBIO/REIMPLANTE DE ELECTRODOS ENDOCAVITARIO UNI-CAMERAL (MCP-CDI)	\$239,230	\$241,552	\$243,875
07.90.36	RECAMBIO DE ELECTRODOS ENDOCAVITARIO BI o TRI-CAMERAL (MCP-CDI-RESINCRO)	\$346,216	\$349,577	\$352,939

07.90.37	FLEBOTOMIA CON COLOCACIÓN DE CATÉTER DISECCIÓN DE VENAS PARA PERFUSIÓN (CANALIZACIÓN VENOSA CON CATETER)	\$110,178	\$111,247	\$112,317
07.90.38	COLOCACIÓN/ ABLACIÓN DE CATÉTERES VENOSOS CENTRALES IMPLANTABLES O SEMIIMPLANTABLES	\$203,747	\$205,725	\$207,703
07.90.39	DERIVACIÓN AORTO O ILÍACOFEMORAL UNI/BILATERAL (CON O SIN SIMPATICECTOMÍA)	\$543,325	\$548,600	\$553,875
07.90.40	TROMBOENDARTERECTOMÍA DE VASOS PERIFÉRICOS CON O SIN ARTERIOPLASTIA (INCLUYE TOMA DE EVENTUAL INJERTO VENOSO)	\$407,494	\$411,450	\$415,406
07.90.41	TRATAMIENTO QUIRURGICO POR CUALQUIER VIA DEL ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL (NO COMPLICADO)	\$679,157	\$685,750	\$692,344
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)	\$769,711	\$777,184	\$784,657

EXUAL INTEGRAL Y REPRODUCTIVA

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DEL DERECHO A LA INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
11.70.16	MÓDULO1: CONSULTA ACCESO IVE/ILE	\$43,912	\$44,338	\$44,765	S/C
11.70.11	MÓDULO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA IVE/ILE	\$17,327	\$17,495	\$17,663	S/C
11.70.12	MÓDULO 3: ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU) AMBULATORIO	\$441,695	\$445,984	\$450,272	S/C
11.70.15	MÓDULO 3: ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU) INTERNACION	\$524,026	\$529,114	\$534,201	S/C
11.70.13	MÓDULO 4: CONSULTA CONTROL POST INTERVENCIÓN Y ANTICONCEPCIÓN	\$14,637	\$14,779	\$14,922	S/C
11.70.14	MÓDULO 5: ANTICONCEPCIÓN CON DIU POST IVE/ILE	\$120,813	\$121,986	\$123,159	S/C

ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA ANTICONCEPCIÓN		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
11.70.06	MÓDULO LIGADURA TUBARIA (CON INTERNACIÓN) POR LAPAROTOMÍA	\$131,348	\$132,623	\$133,899	S/C
11.70.07	MÓDULO LIGADURA TUBARIA (CON INTERNACIÓN) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	\$493,236	\$498,025	\$502,813	BQ
11.70.08	MÓDULO VASECTOMÍA-AMBULATORIA	\$219,543	\$221,674	\$223,806	BQ
11.70.17	CONSULTA PRE Y POST VASECTOMIA AMBULATORIA	\$14,749	\$14,892	\$15,035	OC
11.70.09	MÓDULO COLOCACIÓN DE DIU- AMBULATORIO	\$95,133	\$96,057	\$96,981	20

SALUD MATERNO-INFANTIL		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
11.04.01	PARTO	\$868,248	\$876,677	\$885,107	BQ
11.04.03	CESÁREA	\$612,880	\$618,830	\$624,780	BQ
18.01.04	ECOGRAFÍA TOCGINECOLÓGICA	\$23,456	\$23,684	\$23,911	10
18.50.60	ECOGRAFÍA MORFOLOGICA DEL EMBARAZO	\$23,333	\$23,560	\$23,786	15

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

32.90.01	MÓDULO RECEPCIÓN RECIÉN NACIDO - ALTA CONJUNTA	\$47,298	\$47,757	\$48,216	S/C
----------	--	----------	----------	----------	-----

RESTITUCIÓN DE GÉNERO		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
03.90.25	FEMINIZACIÓN DEL TERCIO FACIAL SUPERIOR	\$4,102,383	\$4,142,212	\$4,182,041	BQ
03.90.26	FEMINIZACIÓN DEL TERCIO FACIAL MEDIO	\$2,297,335	\$2,319,639	\$2,341,943	BQ
03.90.27	FEMINIZACIÓN DEL TERCIO FACIAL INFERIOR	\$4,102,383	\$4,142,212	\$4,182,041	BQ
10.90.04	GENITOPLASTÍA FEMINIZANTE	\$5,579,241	\$5,633,409	\$5,687,576	BQ
13.90.08	GLUTEOPLASTIA (CON O SIN LIPOTRANSFERENCIA)	\$2,625,525	\$2,651,016	\$2,676,506	BQ
06.90.20	TORACOPLASTÍA FEMINIZANTE: CON O SIN COLOCACIÓN DE PRÓTESIS)	\$1,476,858	\$1,491,196	\$1,505,535	BQ
06.90.21	TORACOPLASTÍA MASCULINIZANTE: CON O SIN COLOCACIÓN DE PRÓTESIS)	\$2,527,068	\$2,551,603	\$2,576,137	BQ
10.90.05	METOIDOPLASTIA	\$6,563,813	\$6,627,540	\$6,691,266	BQ

IMPLANTE COCLEAR		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
03.13.14	MODULO IMPLANTE COCLEAR (Honorarios Médicos)	\$915,453	\$924,341	\$933,229	BQ
03.13.15	MODULO IMPLANTE COCLEAR (Gastos Sanatoriales)	\$475,923	\$480,543	\$485,164	
03.90.02	MÓDULO POST-IMPLANTE COCLEAR	\$201,674	\$203,632	\$205,590	S/C
03.90.03	CALIBRACIÓN IMPLANTE COCLEAR	\$45,750	\$46,194	\$46,638	S/C

NOMENCLADOR OFTALMOLOGIA		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
CONSULTAS					
42.01.00	CONSULTA OFTALMOLOGIA	\$12,900	\$12,900	\$12,900	OC
42.01.20	CONSULTA VESTIDA OFTALMOLOGIA	\$14,975	\$15,120	\$15,266	OC
42.01.02	FONDO DE OJO EN PREMATUROS P19	\$15,598	\$15,750	\$15,901	8
42.01.04	EXAMEN DE PREMATUROS EN SALA DE NEONATOLOGÍA P18	\$20,280	\$20,477	\$20,673	17
42.01.05	FONDO DE OJOS EN MENORES DE 1 AÑO	\$10,383	\$10,484	\$10,585	8
ORBITA					
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.	\$219,269	\$221,398	\$223,527	BQ
02.01.05	REPARACION PLASTICA DE LA ORBITA CON O SIN INJERTO DE PIEL INCLUYE TOMA DEL MISMO.	\$272,091	\$274,733	\$277,375	BQ
02.01.06	ENUCLEACION O EVISCERAC. DEL GLOBO OCULAR CON O SIN IMPLANTE	\$247,955	\$250,363	\$252,770	BQ
SEGMENTO ANTERIOR					
02.03.01	CONJUNTIVOPLASTIA INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA O MEMBRAMA MUCOSA DEL LABIO. OPERACION COLGAJO: FLAPPING DE CONJUNTIVA	\$132,061	\$133,343	\$134,626	20

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

02.03.02	ESCISION DE LESION CONJUNT. QUISTE EPITELIOMA NEVUS PTERIGION	\$35,054	\$35,395	\$35,735	20
02.03.03	INTROD. DE SUBSTANCIAS TERAPEUTIC. SUBCONJUNTIV. Y EN TENNONS CON INCISION Y SUTURA.	\$63,244	\$63,858	\$64,472	20
02.03.05	SUTURA DE CONJUNTIVA, INCLUIDA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO- BIOPSIA DE CONJUNTIVA.	\$55,691	\$56,232	\$56,773	20
02.04.01	QUERATOPLASTIA LAMINAR, INJERTO DE CORNEA.	\$562,476	\$567,937	\$573,398	BQ
02.04.02	QUERATOPROTESIS TOTAL QUERATOP LASTIA TOTAL.	\$1,426,608	\$1,440,458	\$1,454,309	BQ
02.04.06	SUTURA DE HERIDA DE CORNEA CON PROLAPSO DE IRIS Y/O HERIDA DE CRISTALINO. EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CAMARA ANTERIOR.	\$137,417	\$138,751	\$140,085	20
02.07.01	CIRUGIA DE CATARATAS	\$543,400	\$639,500	\$735,700	BQ
30.01.15	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL.	\$2,018	\$2,037	\$2,057	2
30.01.16	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA.	\$1,106	\$1,117	\$1,128	1
02.90.02	COLOCACIÓN DE ANILLOS INTRAESTROMALES	\$359,625	\$363,116	\$366,608	BQ
02.90.23	CROSS LINKING UNILATERAL	\$784,308	\$791,923	\$799,537	BQ

SEGMENTO POSTERIOR

02.01.07	ASPIRACION, LAVADO E IMPLANTE DEL VITREO.	\$238,894	\$241,213	\$243,533	BQ
02.90.04	VITRECTOMÍA COMPLEJA	\$1,600,400	\$1,616,000	\$1,631,537	BQ
02.90.01	INYECCIÓN INTRAVITREA DE SUSTANCIAS ANTIANGIOGÉNICAS	\$253,100	\$283,100	\$313,500	BQ
02.06.03	RETINOPEXIA CON ESCLERECTOMIA E IMPLANTE.	\$350,408	\$353,810	\$357,212	BQ
02.06.04	RETINOPEXIA Y ESCLERECTOMIA.	\$417,166	\$421,216	\$425,266	BQ
02.06.05	RETINOPEXIA (DIATERMIA, CRIO, ETC.)	\$256,858	\$259,352	\$261,846	BQ
02.09.01	FOTOCOAGULACIÓN CON YAG LASER	\$136,300	\$146,300	\$155,600	20
02.50.01	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ FLUORESCEÍNA UNILATERAL	\$17,337	\$17,505	\$17,674	20
02.50.02	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ FLUORESCEÍNA BILATERAL	\$27,743	\$28,012	\$28,281	20
02.06.02	FOTOCOAGULACION CON RAYO LASER	\$46,796	\$47,251	\$47,705	20
02.90.05	FOTOCOAGULACIÓN CON RAYO LASER ARGON	\$109,000	\$132,300	\$155,600	20

PARPADO Y VIA LAGRIMAL

02.02.01	RECONSTRUCCION TOTAL DEL PARPADO. TECNICA DE HUGJES O SIMILAR	\$233,621	\$235,889	\$238,157	BQ
02.02.02	BLEFAROPLASTIA-INJERTO, CANTOPLASTIA, TRASOPLASTIA, RESTAURACION PLASTICA DE BASE CILIAR, CORRECCION DE PTOSIS- UNILATERAL	\$198,733	\$200,663	\$202,592	BQ
02.02.03	BLEFARORRAFIA PARCIAL O TOTAL.	\$68,781	\$69,449	\$70,117	20
02.02.04	BLEFAROCHALASIS.	\$78,691	\$79,455	\$80,219	20
02.02.05	ESCISION DE PARPADO, BLEFARECTOMIA-PIEL DE PARPADO. GLANDULA MEIBOMIANA, CHALAZIO, SUTURA DE PIEL DE PARPADO- BLEFAROTOMIA-ABSCESO-ORZUELO	\$32,563	\$32,879	\$33,195	20
02.08.01	DACRIOCISTORRINOST. FISTULIZAC. SACO LAGRIMAL EN CAV. NASAL . OPERACION PLASTICA EN CANALICULOS.	\$236,354	\$238,648	\$240,943	BQ

02.08.03	DRENAJE DE GLANDULA O SACO LAGRIMAL-ABS.SECC.PAPILA LAGRIMAL PILA LAGRIMAL-ESTRICTUROTOMIA.	\$19,492	\$19,681	\$19,870	17
02.08.04	CATETERIZ. DE CONDUCTO LAGRIMO NASAL EN QUIR.CON ANEST.GRAL.	\$43,584	\$44,007	\$44,431	20
30.01.18	DILATACION DE CONDUCTO LACRIMO NASAL CON INTUBACION.	\$5,788	\$5,844	\$5,900	5
30.01.21	CATETERIZACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL-	\$2,018	\$2,037	\$2,057	2

GLAUCOMA

02.05.01	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLAUCOMA.	\$481,100	\$536,700	\$592,200	BQ
02.05.02	COREOPLASTIA.IRIDECTOMIA.	\$233,108	\$235,371	\$237,634	BQ

ESTRABISMO

02.01.09	TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTOR DEL ESTRABISMO-MIOTOTOMIAS PLEGAMIENTOS,AVANZAMIENTOS,INJERTOS DE SILICONAS,ETC. UNI O BILATERALES.	\$290,361	\$293,180	\$295,999	BQ
30.01.07	EJERCICIOS ORTOPTICOS, POR SESION.	\$2,018	\$2,037	\$2,057	2
30.01.20	ESTUDIO DE FIJACION EN EL ESTRABISMO -CON VISUSCOPIO-	\$2,768	\$2,795	\$2,822	3

TEST VISUALES

18.01.09	ECOGRAFÍA OFTALMOLÓGICA UNI O BILATERAL	\$11,319	\$11,429	\$11,539	9
30.01.04	FONDO DE OJO Y/O ESQUIASCOPIA CON DILATACION PUPILAR.-	\$1,926	\$1,945	\$1,964	2
30.01.05	TONOMETRIA.	\$1,926	\$1,945	\$1,964	2
30.01.08	GONIOSCOPIA	\$1,778	\$1,796	\$1,813	2
30.01.09	CURVA TENSIONAL	\$3,313	\$3,345	\$3,378	3
30.01.11	RETINOGRAFIA	\$20,100	\$27,200	\$34,000	5
30.01.13	RETINOFLUORESCINOGRAMIA- UNI- LATERAL-	\$7,809	\$7,885	\$7,961	7
30.01.19	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA BINOCULAR CON ESQUEMA DE FONDO DE OJO.	\$1,778	\$1,796	\$1,813	2
30.02.01	CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA	\$19,400	\$23,200	\$27,000	14
30.02.02	PAQUIMETRÍA COMPUTARIZADA	\$12,700	\$17,700	\$22,800	7
30.02.04	TOPOGRAFÍA CORNEAL	\$19,000	\$25,400	\$31,800	10
30.02.05	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ INDOCIANINA UNILATERAL.	\$30,245	\$30,539	\$30,833	20
30.02.06	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ INDOCIANINA BILATERAL	\$48,601	\$49,073	\$49,545	20
30.50.01	BIOMETRÍA OCULAR	\$5,563	\$5,617	\$5,671	5
30.50.02	TOMOGRFÍA OCULAR DE COHERENCIA	\$69,100	\$85,300	\$101,200	20
30.50.03	H.R.T. TOMOGRFÍA CONFOCAL LASER UNI O BILATERAL	\$33,995	\$34,325	\$34,655	20
02.90.06	TRATAMIENTO LASER DE RETINOPATIA DEL PREMATURO	\$842,335	\$850,513	\$858,691	BQ

TRASPLANTES		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
50.71.01	MÓDULO ACTUALIZACION PRE TRASPLANTE RENAL	\$547,956	\$553,276	\$558,596	S/C

50.71.02	MÓDULO PRE TRASPLANTE RENAL CADAVERICO	\$1,700,043	\$1,716,549	\$1,733,054	S/C
50.71.08	MÓDULO PRE TRASPLANTE CARDIACO	\$2,482,228	\$2,506,327	\$2,530,426	S/C
50.71.10	MÓDULO PRE TRASPLANTE HEPÁTICO	\$2,598,521	\$2,623,749	\$2,648,977	S/C
50.10.08	MÓDULO PRE-TRASPLANTE RENOPANCREATICO	\$1,881,381	\$1,899,647	\$1,917,913	S/C
50.10.09	MÓDULO PRE-TRASPLANTE RENOPANCREATICO SEGUIMIENTO ANUAL	\$386,986	\$390,743	\$394,500	S/C
50.71.03	MÓDULO POST TRASPLANTE RENAL POR CONSULTORIO EXTERNO (1er semestre)	\$307,158	\$310,140	\$313,122	S/C
50.71.04	MÓDULO POST TRASPLANTE RENAL POR CONSULTORIO EXTERNO (2dor semestra)	\$241,455	\$243,800	\$246,144	S/C
50.71.05	MÓDULO POST TRASPLANTE RENAL POR CONSULTORIO EXTERNO (a partir mes 13 del trasplante)	\$211,889	\$213,947	\$216,004	S/C
50.71.06	MÓDULO POST TRASPLANTE RENAL CONTROL VIRUS BK	\$129,762	\$131,022	\$132,281	S/C
50.71.07	MÓDULO POST TRASPLANTE RENAL CONTROL HISTOPLASMOSIS	\$158,671	\$160,211	\$161,752	S/C
50.71.09	MÓDULO POST TRASPLANTE CARDÍACO CON BEM	\$2,022,970	\$2,042,610	\$2,062,251	S/C
50.71.11	MÓDULO POST TRASPLANTE HEPÁTICO POR CONSULTORIO EXTERNO	\$1,084,086	\$1,094,611	\$1,105,136	S/C
50.70.16	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - PRIMER MES	\$336,724	\$339,993	\$343,262	S/C
50.70.17	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - SEGUNDO MES	\$296,974	\$299,857	\$302,740	S/C
50.70.18	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - TERCER MES	\$229,958	\$232,190	\$234,423	S/C
50.70.19	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (SEGUNDO TRIMESTRE) - PRIMER MES	\$115,636	\$116,758	\$117,881	S/C
50.70.20	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (SEGUNDO TRIMESTRE) - SEGUNDO MES	\$115,636	\$116,758	\$117,881	S/C
50.70.21	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (SEGUNDO TRIMESTRE) - TERCER MES	\$213,204	\$215,273	\$217,343	S/C
50.70.22	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (TERCER TRIMESTRE) - PRIMER MES	\$115,636	\$116,758	\$117,881	S/C
50.70.23	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (TERCER TRIMESTRE) - SEGUNDO MES	\$115,636	\$116,758	\$117,881	S/C
50.70.24	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (TERCER TRIMESTRE) - TERCER MES	\$213,204	\$215,273	\$217,343	S/C
50.70.25	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (CUARTO TRIMESTRE) - PRIMER MES	\$115,636	\$116,758	\$117,881	S/C
50.70.26	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (CUARTO TRIMESTRE) - SEGUNDO MES	\$115,636	\$116,758	\$117,881	S/C
50.70.27	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (CUARTO TRIMESTRE) - TERCER MES	\$213,204	\$215,273	\$217,343	S/C

50.70.28	MODULO 3 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - PRIMER MES	\$64,060	\$64,682	\$65,303	S/C
50.70.29	MODULO 3 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - TERCER MES	\$213,204	\$215,273	\$217,343	S/C
50.70.30	MODULO 4 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO	\$190,865	\$192,718	\$194,571	S/C
50.10.08	MÓDULO PRE-TRASPLANTE RENOPANCREATICO	\$1,881,381	\$1,899,647	\$1,917,913	S/C
50.10.09	MÓDULO PRE-TRASPLANTE RENOPANCREATICO SEGUIMIENTO ANUAL	\$386,986	\$390,743	\$394,500	S/C
24.12.01	RECOLECCIÓN Y CRIOPRESERVACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS	\$2,807,785	\$2,835,045	\$2,862,305	OI
50.07.01	TRASPLANTE CARDÍACO - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 4	\$24,321,955	\$24,558,091	\$24,794,226	OI
50.08.02	TRASPLANTE HEPÁTICO ADULTO (CADAVERICO) - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 3	\$36,094,469	\$36,444,900	\$36,795,332	OI
50.08.04	TRASPLANTE HEPÁTICO ADULTO (VIVO) - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 3	\$38,698,902	\$39,074,620	\$39,450,337	OI
50.08.01	TRASPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO (CADAVERICO) - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 3	\$30,605,710	\$30,902,853	\$31,199,996	OI
50.08.03	TRASPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO (VIVO) - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 3	\$34,528,129	\$34,863,354	\$35,198,578	OI
50.01.01	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA AUTÓLOGO	\$22,012,196	\$22,225,906	\$22,439,617	OI
50.01.02	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO RELACIONADO HISTOIDÉNTICO	\$29,466,435	\$29,752,516	\$30,038,598	OI
50.01.03	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO RELACIONADO HAPLOINDÉNTICO	\$50,692,175	\$51,184,332	\$51,676,489	OI
50.01.04	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO NO RELACIONADO - BÚSQUEDA INTERNACIONAL)	\$54,753,226	\$55,284,811	\$55,816,395	OI
50.10.01	TRASPLANTE RENAL CADAVERICO -EXCLUYEANESTESIA NIVEL 7 X 2	\$12,395,370	\$12,515,713	\$12,636,057	OI
50.08.05	TRASPLANTE RENOPANCREATICO - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 3	\$37,529,732	\$37,894,099	\$38,258,465	OI

RADIOTERAPIA		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
35.90.13	BETATERAPIA	\$1,216,816	\$1,228,630	\$1,240,443	BQ
35.90.02	BRAQUITERAPIA 2 DIAS	\$381,258	\$384,960	\$388,661	BQ
35.90.04	BRAQUITERAPIA 3 DIAS	\$472,290	\$476,875	\$481,460	BQ
35.90.05	BRAQUITERAPIA 4 DIAS	\$606,346	\$612,232	\$618,119	BQ
35.90.03	BRAQUITERAPIA 5 DIAS	\$730,090	\$737,178	\$744,266	BQ
35.90.18	BRAQUITERAPIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA - ALTA TASA	\$3,660,760	\$3,696,301	\$3,731,843	BQ
35.90.14	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL PROSTATICA	\$3,294,684	\$3,326,671	\$3,358,658	BQ
26.90.01	IRRADIACION DE SANGRE Y PLAQUETAS	\$48,673	\$49,145	\$49,618	20
35.90.07	RADIONEUROCIRUGIA ESTEREOTAXICA	\$10,105,760	\$10,203,874	\$10,301,988	BQ
35.90.16	RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT) - OTRAS REGIONES	\$6,599,680	\$6,663,754	\$6,727,829	BQ
35.90.15	RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT) - PROSTATA	\$6,599,680	\$6,663,754	\$6,727,829	BQ
35.90.09	RADIOTERAPIA TRIDIMENSIONAL CONFORMADA	\$3,660,760	\$3,696,301	\$3,731,843	BQ
35.90.19	RADIOTERAPIA GUIADA POR IMÁGENES (IGRT)	\$13,199,359	\$13,327,508	\$13,455,658	BQ

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

35.90.20	RADIOTERAPIA CORPORAL ESTEREOTACTICA (SBRT)	\$13,199,359	\$13,327,508	\$13,455,658	BQ
----------	---	--------------	--------------	--------------	-----------

DIÁLISIS		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
27.90.01	COLOCACIÓN DE CATETER PERITONEAL Y PERÍODO DE ENTRENAMIENTO	\$1,537,725	\$1,552,655	\$1,567,584	S/C
27.90.04	DIÁLISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA	\$3,779,427	\$3,816,121	\$3,852,814	S/C
27.90.03	HEMODIÁLISIS X SESIÓN	\$286,266	\$289,045	\$291,825	S/C
27.90.23	HEMODIÁLISIS X SESIÓN CON TRASLADO AMBULANCIA INCLUIDO	\$343,043	\$346,373	\$349,704	S/C
27.90.24	HEMODIÁLISIS X SESIÓN PACIENTE HIV+	\$343,043	\$346,373	\$349,704	S/C
27.90.02	RECOLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL	\$442,520	\$446,817	\$451,113	S/C
27.90.05	TRANSPORTE DE PACIENTES (VALOR POR KM)	\$1,437	\$1,451	\$1,465	S/C

ASISTENCIA NUTRICIONAL		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
19.90.03	MÓDULO NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA ALTA COMPLEJIDAD	\$54,618	\$55,148	\$55,678	OI
19.90.02	MÓDULO NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD	\$23,761	\$23,992	\$24,222	OI
19.90.01	MÓDULO NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA PEDIÁTRICA	\$23,761	\$23,992	\$24,222	OI
19.90.05	MÓDULO DISFAGIA	\$32,771	\$33,089	\$33,407	OI
19.90.04	MÓDULO SOPORTE ORAL COMPLEMENTARIO	\$11,078	\$11,185	\$11,293	OI
19.90.06	MODULO ALIMENTACION PARENTERAL (EXCLUYE PROVISION ACCESO VASCULAR)	\$260,085	\$262,610	\$265,135	OI
19.90.13	MÓDULO ALERGIA PROTEINA ALIMENTARIA	\$38,232	\$38,604	\$38,975	OI
19.90.14	MÓDULO TRASTORNO CONDUCTA ALIMENTARIA	\$20,646	\$20,846	\$21,046	OI
19.90.15	MÓDULO CETOGENICO	\$38,232	\$38,604	\$38,975	OI
19.90.16	MÓDULO PERIOPERATORIO CIRUGIA MAYOR	\$21,847	\$22,059	\$22,271	OI
19.90.17	MÓDULO DIABETES INICIO	\$9,412	\$9,504	\$9,595	OI
19.90.18	MÓDULO DIABETES INICIO SUPLEMENTADO	\$14,037	\$14,173	\$14,309	OI
19.90.19	MÓDULO DIABETES SEGUIMIENTO	\$6,609	\$6,673	\$6,737	OI
19.90.20	MÓDULO DIABETES PACIENTES CRONICOS	\$17,332	\$17,500	\$17,669	OI
19.90.21	TALLER	\$10,432	\$10,533	\$10,635	OI

OBESIDAD		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
19.90.30	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: VALORACIÓN INICIAL	\$26,745	\$27,004	\$27,264	17
19.90.31	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO INICIO	\$80,234	\$81,013	\$81,792	20
19.90.32	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO SEGUIMIENTO I	\$80,234	\$81,013	\$81,792	20
19.90.33	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO SEGUIMIENTO II	\$80,234	\$81,013	\$81,792	19

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

19.90.34	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO POSQUIRÚRGICO	\$49,389	\$49,868	\$50,348	20
19.90.46	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO POST PUIO	\$49,389	\$49,868	\$50,348	20
19.90.47	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO INICIO SP	\$80,234	\$81,013	\$81,792	20
19.90.48	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MODULO SEGUIMIENTO I SP	\$80,234	\$81,013	\$81,792	20
19.90.49	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MODULO SEGUIMIENTO II SP	\$49,389	\$49,868	\$50,348	20
19.90.35	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: ADICIONAL POR ACTIVIDAD FÍSICA	\$16,047	\$16,203	\$16,358	S/C
19.90.44	CIRUGÍA BARIÁTRICA: BY PASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX (NO INCLUYE MATERIALES ESPECÍFICOS) - ANESTESIA NIVEL 7 + 75%	\$1,435,165	\$1,449,098	\$1,463,032	BPE
19.90.45	CIRUGÍA BARIÁTRICA: GASTRECTOMÍA EN MANGA (SLEEVE) (NO INCLUYE MATERIALES ESPECÍFICOS) - ANESTESIA NIVEL 7 + 75%	\$1,354,257	\$1,367,405	\$1,380,553	BPE
19.90.51	INTERNACIÓN - BY PASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX	\$541,753	\$547,013	\$552,272	S/C
19.90.50	INTERNACIÓN - GASTRECTOMÍA EN MANGA (SLEEVE)	\$487,537	\$492,270	\$497,004	S/C
19.90.53	MODULO INSUMOS CIRUGIAS BARIATRICAS	por presupuesto	por presupuesto	por presupuesto	S/C

NUTRICIÓN		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
19.01.03	NUTRICIONISTA X SESION	\$9,419	\$9,602	\$9,785	5
19.01.04	SESION - 1ER. TRIMESTRE	\$9,419	\$9,602	\$9,785	5
19.01.02	PLAN ALIMENTARIO	\$12,918	\$13,169	\$13,420	7
42.50.03	PRIMERA ENTREVISTA NUTRICIONISTA	\$12,918	\$13,169	\$13,420	7
19.01.07	EDUCACIÓN ALIMENTARIA NUTRICIONAL	\$12,918	\$13,169	\$13,420	7

KINESIOLOGÍA		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
25.90.04	MÓDULO DE ATENCIÓN KINÉSICA INTEGRAL	\$7,089	\$7,226	\$7,364	3
25.01.06	MÓDULO DE ATENCIÓN KINÉSICA INTEGRAL A DOMICILIO	\$2,121	\$2,162	\$2,204	1

TERAPIA OCUPACIONAL		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
25.01.03	TERAPIA OCUPACIONAL X SESION	\$9,419	\$9,602	\$9,785	5
25.90.72	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - VALVA DE CODO	\$15,968	\$16,278	\$16,588	8
25.90.73	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - INMOVILIZACIÓN DE MUÑECA Y DEDOS (POSICIÓN FUNCIONAL)	\$15,968	\$16,278	\$16,588	8
25.90.74	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - INMOVILIZACIÓN DE MUÑECA	\$15,968	\$16,278	\$16,588	8
25.90.75	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - INMOVILIZACIÓN DE MUÑECA Y MCF PULGAR	\$15,968	\$16,278	\$16,588	8
25.90.76	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - INMOVILIZACIÓN TMC PULGAR	\$15,968	\$16,278	\$16,588	8

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

25.90.77	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - INMOVILIZACIÓN DE DEDOS	\$15,968	\$16,278	\$16,588	8
25.90.78	ELABORACIÓN DE FÉRULA DINÁMICA POST TENORRAFIA TENDONES FLEX/EXT	\$15,968	\$16,278	\$16,588	8
25.90.79	ELABORACIÓN DE FÉRULA DINÁMICA DIGITALES INDIVIDUALES	\$15,968	\$16,278	\$16,588	8
25.90.80	ELABORACIÓN DE FÉRULA DINÁMICA BASE FIJA EN CARPO Y TRACCIÓN DIGITAL	\$15,968	\$16,278	\$16,588	8
25.90.81	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - TEST DE INTEGRACIÓN VISO-MOTORA (VMI) DE KEITH BEERY Y NORMAN BUKTENICA	\$48,622	\$49,566	\$50,510	11
25.90.82	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA BRUININKS OSERETSKY TEST OF MOTOR PROFICIENCY (DESARROLLO MOTOR)	\$48,622	\$49,566	\$50,510	11
25.90.83	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - TEST DE DESARROLLO DE LA PERCEPCIÓN VISUAL (MARIANNE FROSTIG)	\$48,622	\$49,566	\$50,510	11
25.90.84	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - EVALUACIÓN PEABODY DEVELOPMENTAL MOTOR SCALES (PDMS) (DESARROLLO MOTOR)	\$48,622	\$49,566	\$50,510	11
25.90.85	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - EVALUACIÓN ESCALAS BAYLEY DE DESARROLLO INFANTIL	\$48,622	\$49,566	\$50,510	11
25.90.86	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - VINELAND ADAPTATIVE BEHAVIOR SCALES.	\$48,622	\$49,566	\$50,510	11
25.90.87	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - THE FUNCTIONAL INDEPENDENCE MEASURE FOR CHILDREN (WEEFIM).	\$48,622	\$49,566	\$50,510	11
25.90.88	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - ESCALAS MCCARTHY DE APTITUDES Y PSICOMOTRICIDAD PARA NIÑOS (MSCA)	\$48,622	\$49,566	\$50,510	11
25.90.89	EVALUACIÓN TRAUMATOLÓGICA - GONIOMETRÍA, FUNCIONAL, OTRAS.	\$48,622	\$49,566	\$50,510	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.	\$48,622	\$49,566	\$50,510	11

FONOAUDIOLOGÍA		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
31.01.02	AUDIOMETRIA	\$10,464	\$10,667	\$10,870	4
31.01.09	IMPEDANCIOMETRIA	\$15,527	\$15,829	\$16,130	4
31.01.03	LOGOAUDIOMETRIA	\$10,464	\$10,667	\$10,870	3
31.50.02	OTOEMISIONES ACUSTICAS UNI O BILATERAL	\$24,303	\$24,775	\$25,247	13
31.01.04	PRUEBAS SUPRALIMINARES	\$10,464	\$10,667	\$10,870	3
42.50.04	PRIMERA ENTREVISTA FONOAUDIOLOGICA	\$12,918	\$13,169	\$13,420	7
25.01.04	REHABILITACION FONOAUDIOLOGICA	\$9,419	\$9,602	\$9,785	5
31.01.05	SELECCIÓN DE OTOAMPLIFONOS	\$15,021	\$15,313	\$15,604	8

PSICOLOGÍA		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
33.03.13	PRIMERA ENTREVISTA PSICOLOGICA	\$12,918	\$13,169	\$13,420	7
33.01.01	PSICOTERAPIA (por Sesión)	\$9,419	\$9,602	\$9,785	5
33.01.11	PRUEBAS PSICOMETRICAS	\$8,074	\$8,231	\$8,387	8
33.01.12	PRUEBAS PROYECTIVAS -MÍNIMO 4 TEST	\$16,865	\$17,193	\$17,520	8
33.03.03	ORIENTACION PARA PADRES DE NIÑOS MENORES DE 17 AÑOS	\$5,562	\$5,670	\$5,778	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.	\$48,622	\$49,566	\$50,510	11

PSICOPEDAGOGÍA		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
42.50.02	PRIMERA ENTREVISTA PSICOPEDAGOGICA	\$12,918	\$13,169	\$13,420	7
33.90.01	PSICOPEDAGOGIA X SESION	\$9,419	\$9,602	\$9,785	5
33.90.03	PSICOPEDAGOGIA POR SESION FAMILIAR	\$5,562	\$5,670	\$5,778	5
33.90.11	PRUEBAS PSICOMETRICAS DE PSICOPEDAGOGIA	\$8,074	\$8,231	\$8,387	8
33.90.12	PRUEBAS PROYECTIVAS DE PSICOPEDAGOGIA -MÍNIMO 4 TEST-	\$16,865	\$17,193	\$17,520	8
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.	\$48,622	\$49,566	\$50,510	11

REHABILITACION NEUROLÓGICA		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
25.90.50	MÓDULO 1- REHABILITACION NEUROLOGICA ALTA COMPLEJIDAD	\$8,240,000	\$8,320,000	\$8,400,000	BPE
25.90.51	MÓDULO 2 - REHABILITACION NEUROLOGICA ALTA COMPLEJIDAD CON ASISTENCIA MEDICA RESPIRATORIA	\$9,270,000	\$9,360,000	\$9,450,000	BPE
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)	\$857,857	\$866,185	\$874,514	S/C
25.90.60	MÓDULO 3 - REHABILITACIÓN EN INTERNACIÓN DE MEDIANA COMPLEJIDAD	\$7,210,000	\$7,280,000	\$7,350,000	BPE

REHABILITACION CARDIO-PULMONAR		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
17.90.03	MODULO REHABILITACION CARDIOVASCULAR-PULMONAR	\$65,976	\$66,616	\$67,257	OI

PROGRAMA DE SALUD MENTAL		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
33.91.20	MÓDULO ADMISIÓN	\$26,347	\$26,603	\$26,858	12

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

33.91.30	MÓDULO AMBULATORIO INTENSIVO	\$96,930	\$97,871	\$98,812	20
33.91.31	MÓDULO AMBULATORIO DE SOSTÉN	\$74,400	\$75,122	\$75,845	20
33.91.16	CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL - MEDIA JORNADA	\$19,277	\$19,464	\$19,651	OI
33.91.08	CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL - JORNADA COMPLETA	\$25,023	\$25,266	\$25,509	OI
33.91.23	HOSPITAL DE DIA - MEDIA JORNADA	\$22,847	\$23,069	\$23,291	OI
33.91.22	HOSPITAL DE DIA - JORNADA COMPLETA	\$29,531	\$29,818	\$30,105	OI
33.91.32	CENTRO DE DÍA - MEDIA JORNADA - ADULTOS MAYORES	\$19,277	\$19,464	\$19,651	OI
33.91.33	CENTRO DE DÍA - JORNADA EXTENDIDA - ADULTOS MAYORES	\$25,023	\$25,266	\$25,509	OI
43.90.60	HOSTALES	\$890,042	\$898,683	\$907,324	OI
43.90.53	COMUNIDAD TERAPÉUTICA - 1° AL 3° MES	\$890,042	\$898,683	\$907,324	OI
43.90.54	COMUNIDAD TERAPÉUTICA - 3° AL 6° MES	\$821,577	\$829,554	\$837,530	OI
43.90.55	COMUNIDAD TERAPÉUTICA - 6° AL 12° MES	\$753,113	\$760,424	\$767,736	OI
43.90.64	COMUNIDAD TERAPÉUTICA BUENOS AIRES	\$890,042	\$898,683	\$907,324	OI
43.90.58	CENTRO DE NOCHE - CONTENCIÓN FINES DE SEMANA	\$27,308	\$27,573	\$27,838	OI
33.91.09	TALLERES DE HABILIDADES SOCIALES / INSERCIÓN	\$12,430	\$12,551	\$12,671	6
33.91.10	TALLERES FAMILIARES	\$17,320	\$17,489	\$17,657	8
33.91.14	ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO (AT)	-	-	\$8,469	OI
33.91.34	EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA (EN)	\$47,859	\$48,323	\$48,788	11
33.91.35	POST ALTA I PSM	\$34,056	\$34,387	\$34,718	OC
33.91.36	POST ALTA II PSM	\$15,718	\$15,871	\$16,024	OC
33.91.28	MÓDULO ASISTENCIA EN SITUACIONES DE VIOLENCIA	\$66,918	\$67,568	\$68,218	20
33.91.29	MÓDULO ASISTENCIA EN SITUACIONES DE VIOLENCIA -SEGUIMIENTO	\$13,838	\$13,972	\$14,107	16

PROGRAMA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DEPENDENCIA O SEMIDPENDENCIA (DEADOS)		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
43.96.01	MÓDULO I: SUBSIDIO PARA DEPENDIENTES O SEMIDPENDIENTES	\$127,947	\$129,189	\$130,432	S/C
43.90.02	MÓDULO I: SUBSIDIO PARA DEPENDIENTES O SEMIDPENDIENTES	\$102,358	\$103,352	\$104,345	S/C
43.96.03	MÓDULO I: SUBSIDIO PARA DEPENDIENTES O SEMIDPENDIENTES	\$74,636	\$75,360	\$76,085	S/C
41.02.01	MÓDULO II: INTERNACIÓN GERIÁTRICA	\$1,039,919	\$1,050,015	\$1,060,111	S/C
44.10.01	MÓDULO III: INTERNACIÓN GERIÁTRICA - SALUD MENTAL	\$1,464,674	\$1,478,895	\$1,493,115	S/C
78.09.01	MÓDULO IV: REINTEGRO DE GASTOS POR PRESTACIÓN DE ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO (VALOR POR HORA)	-	-	\$8,469	S/C

INTERNACIÓN PSIQUIÁTRICA		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
--------------------------	--	--------	--------	--------	-----------

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

	MODULO INTERNACION SIQUIATRIA (EX MODULO AGUDO) - TRAMO 1 MÁXIMO 20 DIAS	\$104,972	\$105,992	\$107,011	OI
	MODULO INTERNACION SIQUIATRIA (EX MODULO AGUDO) - TRAMO 2 MÁXIMO 20 DIAS	\$87,628	\$88,479	\$89,330	OI
	MODULO INTERNACION SIQUIATRIA (EX MODULO AGUDO) - TRAMO 3 MÁXIMO 20 DIAS	\$73,919	\$74,637	\$75,354	OI
	INTERNACION SIQUIATRICA DE LARGA DURACION (EX MODULO CRONICO)	\$94,105	\$95,019	\$95,932	OI
	MODULO REINTERNACION	\$58,008	\$58,572	\$59,135	OI
	INTERVENCION EN CRISIS	\$32,421	\$32,735	\$33,050	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.

INTERNACIÓN PSIQUIÁTRICA - DPTO ROSARIO		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
33.30.02	MODULO I - DE 1 A 15 DIAS DE INTERNACION	\$104,972	\$105,992	\$107,011	OI
33.30.03	MODULO II - DE 1 A 16 DIAS Y HASTA 30 DIAS DE INTERNACION	\$97,656	\$98,604	\$99,553	OI

FERTILIZACIÓN ASISTIDA - BAJA COMPLEJIDAD		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
06.90.01	MÓDULO INDUCCIÓN DE OVULACIÓN (MONITOREO ECOGRÁFICO Y HORMONAL)	\$101,227	\$102,210	\$103,192	21
06.90.02	MÓDULO INSEMINACIÓN ARTIFICIAL INTRA UTERINA	\$182,218	\$183,987	\$185,756	37
06.90.10	PUNCION BIOPSIA TESTICULAR (Programa Fertilidad)	\$250,475	\$252,907	\$255,339	BQ
06.90.11	SONOHISTEROGRAFIA	\$120,207	\$121,374	\$122,541	24
06.90.12	MONITOREO FOLICULAR	\$39,623	\$40,008	\$40,393	20
06.90.13	MÓDULO HORMONAL PARA FERTILIZACION ASISTIDA - TECNICA RAPIDA	\$116,478	\$117,609	\$118,740	24
06.90.14	MONITOREO ENDOMETRIAL	\$39,623	\$40,008	\$40,393	20

FERTILIZACIÓN ASISTIDA - ALTA COMPLEJIDAD		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
06.90.03	MÓDULO FIV / ICSI	\$1,505,853	\$1,520,473	\$1,535,093	BQ
06.90.04	MÓDULO CONGELACIÓN + CRIOPRESERVACIÓN DE EMBRIONES	\$283,445	\$286,197	\$288,949	BQ
06.90.05	MÓDULO DESCONGELACIÓN + TRANSFERENCIA DE EMBRIONES	\$384,672	\$388,406	\$392,141	BQ
06.90.16	VITRIFICACIÓN DE ÓVULOS	\$1,431,673	\$1,445,573	\$1,459,473	BQ
06.90.06	PROVISION DE SEMEN DE BANCO	\$364,817	\$368,359	\$371,901	BQ
06.90.07	OVOCITOS FRESCOS	\$911,091	\$919,936	\$928,782	BQ
06.90.08	ESPERMOGRAMA BIOLOGICO	\$30,851	\$31,151	\$31,451	20
06.90.09	OVOCITOS DE BANCO	\$303,680	\$306,629	\$309,577	BQ
06.90.17	VITRIFICACIÓN DE SEMEN	\$251,194	\$253,633	\$256,072	BQ

MÓDULO AUDITORIAS DE PROGRAMAS			NOV/25	DIC/25
38.90.41	MÓDULO AUDITORIAS DE PROGRAMAS - SANTA FE		\$59,459	\$62,291
38.91.41	MÓDULO AUDITORIAS DE PROGRAMAS - BUENOS AIRES		\$67,784	\$71,012
o del afiliado o institución se adicionará al valor del módulo un 20%				

ASISTENCIA DOMICILIARIA		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
38.90.10	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$9,924	\$10,021	\$10,117	
38.90.11	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$9,924	\$10,021	\$10,117	
38.90.12	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - VISITA ENFERMERIA	\$4,862	\$4,909	\$4,956	
38.90.13	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,731	\$2,757	\$2,784	
	TOTAL MODULO 1A	\$426,263	\$430,401	\$434,540	OI
38.90.15	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$9,924	\$10,021	\$10,117	
38.90.17	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,731	\$2,757	\$2,784	
38.90.16	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL ENFERMERIA	\$4,862	\$4,909	\$4,956	
38.90.14	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$9,924	\$10,021	\$10,117	
	TOTAL MODULO 2	\$277,868	\$280,565	\$283,263	OI
38.90.18	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$9,924	\$10,021	\$10,117	
38.90.19	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - CONTROL ENFERMERIA	\$4,862	\$4,909	\$4,956	
38.90.20	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,731	\$2,757	\$2,784	
	TOTAL MÓDULO 3	\$307,170	\$310,152	\$313,134	OI
38.90.21	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$9,924	\$10,021	\$10,117	
38.90.22	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO – SESION	\$8,932	\$9,019	\$9,105	
38.90.23	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,731	\$2,757	\$2,784	
	TOTAL MODULO 4A	\$228,800	\$231,021	\$233,243	OI

38.90.42	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - CONTROL MÉDICO	\$11,909	\$12,025	\$12,141	
38.80.49	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - KINESIOLOGÍA O TERAPIA OCUPACIONAL	\$8,932	\$9,019	\$9,105	
38.90.54	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DÍA	\$2,731	\$2,757	\$2,784	
	TOTAL MODULO 4B	\$61,290	\$61,885	\$62,480	OI
38.90.43	MÓDULO 4C - VISITA MÉDICA PLANIFICADA - CONTROL MÉDICO	\$11,909	\$12,025	\$12,141	
38.90.53	MÓDULO 4C - VISITA MÉDICA PLANIFICADA - GASTOS FIJOS	\$6,932	\$6,999	\$7,066	
	TOTAL MODULO 4C	\$18,841	\$19,024	\$19,207	OI
38.90.24	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - CONTROL ENFERMERIA	\$4,862	\$4,909	\$4,956	
38.90.25	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1,489	\$1,503	\$1,518	
	TOTAL SUBMÓDULO 5	\$190,516	\$192,366	\$194,215	OI
38.90.26	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - SESION	\$6,947	\$7,015	\$7,082	
38.90.27	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1,489	\$1,503	\$1,518	
	TOTAL SUBMÓDULO 6A	\$183,602	\$185,385	\$187,167	OI
38.90.28	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - SESION	\$6,947	\$7,015	\$7,082	
38.90.29	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1,489	\$1,503	\$1,518	
	TOTAL SUBMÓDULO 6B	\$128,025	\$129,268	\$130,511	OI
38.90.30	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 4 A 8 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$3,869	\$3,907	\$3,945	OI
38.90.31	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 12 A 16 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$3,373	\$3,406	\$3,439	OI
38.90.44	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 1 A 3 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$4,219	\$4,260	\$4,301	OI
38.90.34	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - VALOR HORARIO P/PROFESIONAL	\$7,443	\$7,516	\$7,588	
38.90.35	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1,489	\$1,503	\$1,518	
	TOTAL SUBMÓDULO 9	\$104,207	\$105,218	\$106,230	OI
38.90.45	MÓDULO 10 - INSUMOS O PRÁCTICAS ADICIONALES	según presupuesto	según presupuesto	según presupuesto	

ASISTENCIA DOMICILIARIA PEDIATRICA		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
38.90.41	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - CONTROL MEDICO	\$11,909	\$12,025	\$12,141	OI
38.90.47	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - CONTROL ENFERMERÍA - VALOR HORA	\$4,862	\$4,909	\$4,956	
38.90.48	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - GASTOS FIJOS POR DÍA	\$2,729	\$2,756	\$2,782	

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

CUIDADOS PALIATIVOS		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
38.90.37	MÓDULO 1	\$18,322	\$18,500	\$18,678	
	TOTAL MÓDULO 1	\$549,661	\$554,998	\$560,334	OI
38.90.38	MÓDULO 2	\$27,483	\$27,750	\$28,017	
	TOTAL MÓDULO 2	\$824,492	\$832,497	\$840,501	OI
38.90.39	MÓDULO 3	\$42,751	\$43,166	\$43,582	
	TOTAL MÓDULO 3	\$1,282,543	\$1,294,995	\$1,307,447	OI
38.90.40	MÓDULO DOLOR ONCOLÓGICO AMBULATORIO	\$12,215	\$12,333	\$12,452	
	TOTAL MÓDULO	\$366,441	\$369,998	\$373,556	OI

ASISTENCIA DOMICILIARIA PARA CUIDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
38.91.10	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$13,398	\$13,528	\$13,658	
38.91.11	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$13,398	\$13,528	\$13,658	
38.91.12	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - VISITA ENFERMERIA	\$9,924	\$10,021	\$10,117	
38.91.13	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,731	\$2,757	\$2,784	
	TOTAL MODULO 1A	\$647,611	\$653,899	\$660,186	OI
38.91.14	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$13,398	\$13,528	\$13,658	
38.91.15	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$13,398	\$13,528	\$13,658	
38.91.16	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL ENFERMERIA	\$9,924	\$10,021	\$10,117	
38.91.17	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,731	\$2,757	\$2,784	
	TOTAL MODULO 2	\$328,510	\$331,699	\$334,889	OI
38.91.18	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$13,398	\$13,528	\$13,658	
38.91.19	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - CONTROL ENFERMERIA	\$9,924	\$10,021	\$10,117	
38.91.20	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,731	\$2,757	\$2,784	
	TOTAL MÓDULO 3	\$486,835	\$491,562	\$496,288	OI

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

38.91.21	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$12,406	\$12,526	\$12,646	
38.91.22	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - SESION	\$9,924	\$10,021	\$10,117	
38.91.23	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,731	\$2,757	\$2,784	
	TOTAL MODULO 4A	\$250,634	\$253,067	\$255,500	OI
38.91.44	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - CONTROL MÉDICO	\$12,406	\$12,526	\$12,646	
38.91.45	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - KINESIOLOGÍA O TERAPIA OCUPACIONAL	\$9,924	\$10,021	\$10,117	
38.91.46	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DÍA	\$3,970	\$4,008	\$4,047	
	TOTAL MODULO 4B	\$71,952	\$72,651	\$73,349	OI
38.91.47	MÓDULO 4C - VISITA MÉDICA PLANIFICADA - CONTROL MÉDICO	\$12,406	\$12,526	\$12,646	
38.91.48	MÓDULO 4C - VISITA MÉDICA PLANIFICADA – GASTOS FIJOS POR DÍA	\$3,970	\$4,008	\$4,047	
	TOTAL MODULO 4C	\$16,375	\$16,534	\$16,693	OI
38.91.24	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - CONTROL ENFERMERIA	\$4,962	\$5,010	\$5,059	
38.91.25	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1,489	\$1,503	\$1,518	
	TOTAL SUBMÓDULO 5	\$193,527	\$195,405	\$197,284	OI
38.91.26	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - SESION	\$9,924	\$10,021	\$10,117	
38.91.27	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1,489	\$1,503	\$1,518	
	TOTAL SUBMÓDULO 6A	\$140,815	\$142,182	\$143,549	OI
38.91.28	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - SESION	\$6,538	\$6,601	\$6,665	
38.91.29	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$746	\$753	\$760	
	TOTAL SUBMÓDULO 6B	\$58,390	\$58,956	\$59,523	OI
38.91.30	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 4 A 8 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$8,932	\$9,019	\$9,105	OI
38.91.31	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 12 A 16 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$9,924	\$10,021	\$10,117	OI
38.91.49	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 1 A 3 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$4,219	\$4,260	\$4,301	OI
38.91.34	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - VALOR HORARIO P/PROFESIONAL	\$6,660	\$6,724	\$6,789	
38.91.35	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - GASTOS FIJOS POR DIA	\$746	\$753	\$760	
	TOTAL SUBMÓDULO 9	\$75,649	\$76,384	\$77,118	OI
38.91.50	MÓDULO 10 - INSUMOS O PRÁCTICAS ADICIONALES	según presupuesto	según presupuesto	según presupuesto	

ASISTENCIA DOMICILIARIA PEDIATRICA PARA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
38.91.41	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - CONTROL MEDICO	\$14,887	\$15,031	\$15,176	

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

38.91.42	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - CONTROL ENFERMERÍA - VALOR HORA	\$9,924	\$10,021	\$10,117	OI
38.91.43	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - GASTOS FIJOS POR DÍA	\$3,970	\$4,008	\$4,047	

CUIDADOS PALIATIVOS CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
38.91.38	MÓDULO 1	\$21,376	\$21,583	\$21,791	
	TOTAL MÓDULO 1	\$641,271	\$647,497	\$653,723	OI
38.91.39	MÓDULO 2	\$30,537	\$30,833	\$31,130	
	TOTAL MÓDULO 2	\$916,102	\$924,996	\$933,890	OI
38.91.40	MÓDULO 3	\$51,912	\$52,416	\$52,920	
	TOTAL MÓDULO 3	\$1,557,373	\$1,572,494	\$1,587,614	OI
38.90.40	MÓDULO DOLOR ONCOLÓGICO AMBULATORIO	\$13,436	\$13,567	\$13,697	
	TOTAL MÓDULO	\$403,085	\$406,998	\$410,912	OI

OXIGENOTERAPIA - VENTILACIÓN DOMICILIARIA		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
43.07.50	MOD1.A-LOC TUBO OXIG MEDICINAL - INTERIOR	\$72,608	\$73,313	\$74,017	BQ
43.07.51	MOD1.A-LOC TUBO OXIG MEDICINAL – SANTA FE Y ROSARIO	\$62,727	\$63,336	\$63,945	BQ
43.07.52	MOD1.B-REC TUBO OXIG MEDICINAL - INTERIOR	\$76,085	\$76,824	\$77,562	BQ
43.07.53	MOD1.B-REC TUBO OXIG MEDICINAL - SANTA FE Y ROSARIO	\$65,934	\$66,574	\$67,214	BQ
43.07.54	MOD2.A-LOC SIST O2 LIQ C/MOCH - INTERIOR	\$574,055	\$579,628	\$585,201	BQ
43.07.55	MOD2.A-LOC SIST O2 LIQ C/MOCH - SANTA FE Y ROSARIO	\$487,595	\$492,328	\$497,062	BQ
43.07.56	MOD2.B-REC SIST O2 LIQ RESERVORIO - INTERIOR	\$88,705	\$89,566	\$90,427	BQ
43.07.57	MOD2.B-REC SIST O2 LIQ RESERVORIO - SANTA FE Y ROSARIO	\$88,705	\$89,566	\$90,427	BQ
43.07.58	MOD3.A-LOC CONCENT O2 - INTERIOR	\$53,300	\$53,817	\$54,335	BQ
43.07.59	MOD3.A-LOC CONCENT O2 - SANTA FE Y ROSARIO	\$41,844	\$42,250	\$42,656	BQ
43.07.60	MOD3.B-LOC CONCENT O2 ALTO FLUJO - INTERIOR	\$191,149	\$193,005	\$194,861	BQ
43.07.61	MOD3.B-LOC CONCENT O2 ALTO FLUJO - SANTA FE Y ROSARIO	\$169,597	\$171,243	\$172,890	BQ
43.07.62	MOD3.C-LOC CONCENT O2 C/TUB OX BUP - INTERIOR	\$109,342	\$110,404	\$111,465	BQ
43.07.63	MOD3.C-LOC CONCENT O2 C/TUB OX BUP - SANTA FE Y ROSARIO	\$93,226	\$94,131	\$95,036	BQ
43.07.64	MOD3.D-LOC CONCENT O2 PORTATIL - INTERIOR	\$465,670	\$470,191	\$474,712	BQ
43.07.65	MOD3.D-LOC CONCENT O2 PORTATIL - SANTA FE Y ROSARIO	\$435,677	\$439,907	\$444,137	BQ
43.07.66	MOD4.A-LOC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - INTERIOR	\$19,288	\$19,476	\$19,663	BQ
43.07.67	MOD4.A-LOC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - SANTA FE Y ROSARIO	\$17,522	\$17,692	\$17,863	BQ

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

43.07.68	MOD4.B-REC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - INTERIOR	\$19,288	\$19,476	\$19,663	BQ
43.07.69	MOD4.B-REC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - SANTA FE Y ROSARIO	\$14,006	\$14,142	\$14,278	BQ
43.07.83	5C- LOC. CPAP C/HUM. INCORPORADO - INTERIOR	\$89,547	\$90,417	\$91,286	BQ
43.07.84	5C- LOC. CPAP C/HUM. INCORPORADO - SANTA FE Y ROSARIO	\$74,661	\$75,386	\$76,111	BQ
43.07.85	5D- LOC.CPAP AUTOAJUSTABLE C/HUM. INCORPORADO - INTERIOR	\$121,334	\$122,512	\$123,690	BQ
43.07.86	5D- LOC.CPAP AUTOAJUSTABLE C/HUM. INCORPORADO - SANTA FE Y ROSARIO	\$101,153	\$102,135	\$103,117	BQ
43.07.87	6C- LOC. BPAP SIN FCIA BACK UP C/HUM. INCORPORADO - INTERIOR	\$234,467	\$236,744	\$239,020	BQ
43.07.88	6C- LOC. BPAP SIN FCIA BACK UP C/HUM. INCORPORADO - SANTA FE Y ROSARIO	\$199,382	\$201,318	\$203,254	BQ
43.07.89	6D- LOC BPAP CON FCIA BACK UP C/HUM. INCORPORADO - INTERIOR	\$338,196	\$341,479	\$344,763	BQ
43.07.90	6D- LOC BPAP CON FCIA BACK UP C/HUM. INCORPORADO - SANTA FE Y ROSARIO	\$289,526	\$292,337	\$295,148	BQ
43.07.80	MOD8-LOC EQUIP OXIMETROS C/ALARMA - INTERIOR	\$126,448	\$127,676	\$128,903	BQ
43.07.81	MOD8-LOC EQUIP OXIMETROS C/ALARMA - SANTA FE Y ROSARIO	\$108,345	\$109,396	\$110,448	BQ
43.07.91	10A- MOD. ASISTENCIA RESPIRATORIA BI-NIVEL C/FREC RESPALDO Y BATERIA INTERNA+ACCESORIOS	\$530,005	\$535,151	\$540,297	BQ
43.07.92	10B-MOD. ASISTENCIA RESPIRATORIA SOPORTE VITAL (RESPIRADOR CONVENCIONAL)+ACCESORIOS	\$838,078	\$846,215	\$854,351	BQ
43.07.93	10C- MOD ASISTENCIA RESPIRTATORIA SOPORTE VITAL BACK UP	\$743,756	\$750,977	\$758,198	BQ
43.07.94	10D-BATERIA EXTERNA BACK UP PARA 10A/10B (AUD.MEDICA TERRENO)	\$74,381	\$75,103	\$75,825	BQ
43.07.95	MOD11 REPOSICIÓN DE MASCARA NASAL ESTANDAR PARA CPAP-BIPAP	\$62,702	\$63,311	\$63,920	BQ
43.07.96	MOD12 REPOSICIÓN DE MASCARA BUCONASAL ESTANDAR PARA CPAP-BIPAP	\$136,666	\$137,993	\$139,320	BQ
43.07.97	INICIO MOD. 1 A. LOCAC. TUBO - INTERIOR	\$72,608	\$73,313	\$74,017	BQ
43.07.98	INICIO MOD. 1 A. LOCAC. TUBO - CENTRO	\$62,727	\$63,336	\$63,945	BQ
43.07.99	INICIO MOD. 2 A. LOCAC. SIST. O2 LIQ C/MOCH. - INTERIOR	\$574,055	\$579,628	\$585,201	BQ
43.08.00	INICIO MOD. 2 A. LOCAC. SIST. O2 LIQ C/MOCH. - CENTRO	\$487,595	\$492,328	\$497,062	BQ
43.08.01	INICIO MOD. 3 A. LOCAC. CONCENT. O2 - INTERIOR	\$53,300	\$53,817	\$54,335	BQ
43.08.02	INICIO MOD. 3 A. LOCAC. CONCENT. O2 - CENTRO	\$41,844	\$42,250	\$42,656	BQ
43.08.03	INICIO MOD. 3 B. LOCAC. CONCENT. O2 ALTO FLUJO - INTERIOR	\$191,149	\$193,005	\$194,861	BQ
43.08.04	INICIO MOD. 3 B. LOCAC. CONCENT. O2 ALTO FLUJO - CENTRO	\$169,597	\$171,243	\$172,890	BQ
43.08.05	INICIO MOD. 3 C. LOCAC. CONCENT. O2 C/TUBO OX BUP - INTERIOR	\$109,342	\$110,404	\$111,465	BQ
43.08.06	INICIO MOD. 3 C. LOCAC. CONCENT. O2 C/TUBO OX BUP - CENTRO	\$93,226	\$94,131	\$95,036	BQ
43.08.07	INICIO MOD. 3 D. LOCAC. CONCENT. O2 PORTATIL - INTERIOR	\$465,670	\$470,191	\$474,712	BQ
43.08.08	INICIO MOD. 3 D. LOCAC. CONCENT. O2 PORTATIL - CENTRO	\$435,677	\$439,907	\$444,137	BQ
43.08.09	INICIO MOD. 4 A. LOC. MOCHILA ULTRALIV. TRANSP. - INTERIOR	\$19,288	\$19,476	\$19,663	BQ
43.08.10	INICIO MOD. 4 A. LOC. MOCHILA ULTRALIV. TRANSP. - CENTRO	\$17,522	\$17,692	\$17,863	BQ
43.08.11	INICIO MOD. 5 C. LOC. CPAP C/HUM. INCORPORADO – INTERIOR	\$89,547	\$90,417	\$91,286	BQ
43.08.12	INICIO MOD. 5 C. LOC. CPAP C/HUM. INCORPORADO – CENTRO	\$74,661	\$75,386	\$76,111	BQ

Referencias: OC: Orden de Consulta - OI: Orden de Internación - S/C: Sin Coseguro - BQ: Bono Quirúrgico - BPE: Bono Prestaciones Especiales

43.08.13	INICIO MOD. 5 D. LOC. CPAP AUTOAJUSTABLE C/HUM. INCORPORADO – INTERIOR	\$121,334	\$122,512	\$123,690	BQ
43.08.14	INICIO MOD. 5 D. LOC. CPAP AUTOAJUSTABLE C/HUM. INCORPORADO – CENTRO	\$101,153	\$102,135	\$103,117	BQ
43.08.15	INICIO MOD. 6 C. LOC. BPAP SIN FCIA. BACK UP C/HUM. INCORPORADO – INTERIOR	\$234,467	\$236,744	\$239,020	BQ
43.08.16	INICIO MOD. 6 C. LOC. BPAP SIN FCIA. BACK UP C/HUM. INCORPORADO – CENTRO	\$199,382	\$201,318	\$203,254	BQ
43.08.17	INICIO MOD. 6 D. LOC. BPAP SIN FCIA. BACK UP C/HUM. INCORPORADO – INTERIOR	\$338,196	\$341,479	\$344,763	BQ
43.08.18	INICIO MOD. 6 D. LOC. BPAP SIN FCIA. BACK UP C/HUM. INCORPORADO – CENTRO	\$289,526	\$292,337	\$295,148	BQ
43.08.19	INICIO MOD. 8 – LOC. EQUIPO OXÍMETRO C/ALARMA – INTERIOR	\$126,448	\$127,676	\$128,903	BQ
43.08.20	INICIO MOD. 8 – LOC. EQUIPO OXÍMETRO C/ALARMA – CENTRO	\$108,345	\$109,396	\$110,448	BQ

PODOLOGÍA		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
38.70.10	MÓDULO 1 - PODOLOGÍA - PRESTACIÓN BÁSICA	\$6,701	\$6,766	\$6,831	3
38.70.20	MÓDULO 2 - ONICOMICOSIS (HONGOS EN UÑA)	\$11,538	\$11,650	\$11,762	6
38.70.30	MÓDULO 3 - HELOMAS SÉPTICOS	\$11,538	\$11,650	\$11,762	6
38.70.41	MÓDULO 4 - ONICOCRIPTOSIS GRADO I Y II	\$11,538	\$11,650	\$11,762	6
38.70.42	MÓDULO 5 - ONICOCRIPTOSIS GRADO III	\$23,026	\$23,250	\$23,474	11
38.70.51	MÓDULO 6 - ORTONIQUÍA - MÉTODO O TÉCNICA	\$43,231	\$43,651	\$44,071	20
38.70.52	MÓDULO 7 - ORTONIQUÍA - MÉTODO O TÉCNICA	\$24,034	\$24,268	\$24,501	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 autorización respectiva se deberá acompañar certificado médico/historia clínica del profesional tratante de la patología.

ÓPTICA		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
81.01.01	LENTES AEREOS CERCA RANGO I	\$19,170	\$19,356	\$19,542	S/C
81.01.02	LENTES AEREOS CERCA RANGO II	\$29,551	\$29,838	\$30,124	S/C
81.01.03	LENTES AEREOS CERCA RANGO III	\$38,501	\$38,875	\$39,249	S/C
81.01.04	LENTES AEREOS LEJOS RANGO I	\$19,170	\$19,356	\$19,542	S/C
81.01.05	LENTES AEREOS LEJOS RANGO II	\$29,551	\$29,838	\$30,124	S/C
81.01.06	LENTES AEREOS LEJOS RANGO III	\$38,501	\$38,875	\$39,249	S/C
81.01.07	ARMAZON - SUBSIDIO	\$31,824	\$32,133	\$32,442	S/C
81.01.11	LENTE NEUTRA	\$17,759	\$17,931	\$18,104	S/C
81.02.01	LENTES CONTACTO FLEXIBLES	\$154,177	\$155,674	\$157,171	S/C
81.02.02	LENTES CONTACTO BLANDAS	\$161,960	\$163,533	\$165,105	S/C
81.02.03	LENTES CONTACTO BLANDAS TORICAS	\$349,469	\$352,862	\$356,254	S/C

HOTELERIA - SANTA FE		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
38.10.01	HABITACIÓN SIMPLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$73,948	\$74,666	\$75,384	10
38.10.02	HABITACIÓN DOBLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$85,068	\$85,894	\$86,720	12
38.10.03	HABITACIÓN TRIPLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$101,778	\$102,766	\$103,754	15

La cantidad de bonos corresponde por cada día de estadía

HOTELERIA - BUENOS AIRES		OCT/25	NOV/25	DIC/25	COSEGUROS
38.10.04	HABITACIÓN SIMPLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$87,576	\$88,427	\$89,277	18
38.10.05	HABITACIÓN DOBLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$102,352	\$103,345	\$104,339	20
38.10.06	HABITACIÓN TRIPLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$129,868	\$131,129	\$132,390	26
38.10.07	DEPARTAMENTOS O APART HOTEL	\$71,646	\$72,342	\$73,037	15

La cantidad de bonos corresponde por cada día de estadía

