

**ARANCELES DE PRÁCTICAS MÉDICAS RESOLUCIÓN N° 0385/2026 - ANEXO I**

<b>GRILLA ARANCELARIA</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>
42.01.01	CONSULTA MÉDICA DIGITAL	\$19,000	\$19,000	\$20,000
	GALENO	\$1,670	\$1,748	\$1,810
	GALENO PRÁCTICA	\$365	\$382	\$395
	GALENO QUIRÚRGICO	\$1,082	\$1,133	\$1,173
	GALENO RADIOLÓGICO	\$400	\$419	\$434
	GALENO ANATOMIA PATOLOGICA	\$376	\$393	\$407
43.01.01	MODULO PENSIÓN	\$116,921	\$122,385	\$126,755
	UNIDAD DE PENSIÓN	\$862	\$903	\$935
40.01.01	TERAPIA - UNIDAD CORONARIA	\$378,815	\$396,517	\$410,678
	TERAPIA INFANTIL	\$378,815	\$396,517	\$410,678
	NEONATOLOGIA	\$378,815	\$396,517	\$410,678
41.01.01	CUIDADOS ESPECIALES NEO - LUMINOTERAPIA	\$137,933	\$144,379	\$149,535
41.01.02	CUIDADOS ESPECIALES EN UNIDADES CRITICAS	\$220,739	\$231,053	\$239,305
41.01.03	RECUPERACIÓN DEL CARDIOPATA POST CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$160,003	\$167,480	\$173,461
43.11.03	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN TERAPIA INTENSIVA (POR DIA INTERNACION)	\$38,294	\$40,084	\$41,516
43.11.04	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN CUIDADOS ESPECIALES (POR DIA INTERNACION)	\$28,731	\$30,074	\$31,148
	GASTO QUIRÚRGICO	\$962	\$1,007	\$1,043
	GASTO RADIOLÓGICO AMBULATORIO	\$213	\$223	\$231
	GASTO RADIOLÓGICO EN INTERNACION	\$213	\$223	\$231
	GASTO BIOQUÍMICO	\$385	\$403	\$417
	GASTO ANATOMIA PATOLOGICA	\$906	\$948	\$982
	OTROS GASTOS	\$124	\$129	\$134
	N.B.U.	\$1,265	\$1,301	\$1,326

<b>HONORARIOS CIRUGIA PEDIATRICA Y UROLOGIA</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>
	NIVEL 1	\$96,123	\$100,614	\$104,208
	NIVEL 2	\$155,533	\$162,801	\$168,615
	NIVEL 3	\$352,817	\$369,304	\$382,494

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

	NIVEL 4	\$577,428	\$604,411	\$625,997
	NIVEL 5	\$962,286	\$1,007,253	\$1,043,226
	NIVEL 6	\$1,628,582	\$1,704,684	\$1,765,565

<b>HONORARIOS TRAUMATOLOGIA</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>
	NIVEL 1	\$21,839	\$22,860	\$23,676
	NIVEL 2	\$41,779	\$43,731	\$45,293
	NIVEL 3	\$110,144	\$115,291	\$119,409
	NIVEL 4	\$144,327	\$151,071	\$156,467
	NIVEL 5	\$184,207	\$192,815	\$199,701
	NIVEL 6	\$320,829	\$335,821	\$347,814
	NIVEL 7	\$431,149	\$451,296	\$467,414
	NIVEL 8	\$666,423	\$697,565	\$722,478
	NIVEL 9	\$887,063	\$928,515	\$961,676
	NIVEL 10	\$1,329,469	\$1,391,594	\$1,441,294

<b>CIRUGIAS TUMORES DEL SISTEMA MUSCULOESQUELETICO</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>
12.90.11	MODULO DE CONSERVACION I	\$699,069	\$731,736	\$757,869
12.90.12	MODULO DE CONSERVACION II	\$1,160,612	\$1,214,846	\$1,258,234
12.90.13	MODULO DE CONSERVACION III	\$1,800,018	\$1,884,131	\$1,951,422

<b>PROCEDIMIENTOS DE RECONSTRUCCION Y ALARGAMIENTOS OSEOS</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>
12.90.14	MÓDULO I	\$1,153,182	\$1,207,070	\$1,250,179
12.90.15	MÓDULO II	\$1,728,310	\$1,809,072	\$1,873,682

<b>CIRUGIA DE COLUMNA</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>
12.90.16	MODULO I	\$609,473	\$637,953	\$660,737
12.90.17	MODULO II	\$853,291	\$893,165	\$925,064
12.90.18	MODULO III	\$2,117,746	\$2,216,706	\$2,295,874

TRASLADO AMBULANCIA		ABR/26	MAY/26	JUN/26
44.01.24	TRASLADOS BAJA COMPLEJIDAD	\$892	\$933	\$967
44.01.25	TRASLADOS ALTA COMPLEJIDAD	\$1,471	\$1,540	\$1,595
44.01.26	MÉDICOS TERCERIZADOS	\$357	\$373	\$387

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	PRÁCTICA	ABR/26	MAY/26	JUN/26	COSEGUROS
<b>01.</b>	<b>OPERACIONES EN EL SISTEMA NERVIOSO</b>				
01.03.10	VERTEBROPLASTIA PERCUTÁNEA ACRÍLICA	\$1,911,375	\$2,000,692	\$2,072,145	<b>BQ</b>
01.07.02	PANARTERIOGRAFÍA CEREBRAL POR CATETERISMO	\$249,737	\$261,407	\$270,743	<b>BQ</b>
01.50.01	ANGIOGRAFÍA CON SUSTRACCIÓN DIGITAL	\$599,737	\$627,763	\$650,183	<b>BQ</b>
01.50.03	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DE CUELLO	\$189,717	\$198,582	\$205,674	<b>BQ</b>
01.90.01	ASPIRADOR ULTRASÓNICO	\$339,205	\$355,056	\$367,736	<b>BQ</b>
01.90.02	NEUROCIRUGÍA POR RADIOFRECUENCIA	\$1,899,219	\$1,987,967	\$2,058,966	<b>BQ</b>
<b>03.</b>	<b>OPERACIONES OTORRINOLARINGOLÓGICAS</b>				
03.02.03	MIRINGOTOMIA CON O SIN COLOCACION DE TUBO DRENAJE	\$28,293	\$29,615	\$30,673	<b>20</b>
03.05.17	SINUSOTOMÍA CON FIBRA ÓPTICA Y VIDEOSCOPIA	\$478,829	\$501,205	\$519,105	<b>BQ</b>
03.13.01	AMIGDALECTOMÍA O ADENOIDECTOMÍA	\$152,541	\$159,669	\$165,372	<b>BQ</b>
03.50.01	EXUDADO FARÍNGEO METODO RÁPIDO	\$6,642	\$6,952	\$7,201	<b>6</b>
03.50.02	ESTUDIO APNEA OBSTRUCTIVA RINOLARÍNGEA	\$38,224	\$40,010	\$41,439	<b>20</b>
03.90.04	ADENOIDECTOMÍA + AMIGDALECTOMÍA	\$294,105	\$307,848	\$318,842	<b>BQ</b>
03.90.05	ADENOIDECTOMÍA + MIRINGOTOMÍA	\$180,197	\$188,617	\$195,354	<b>BQ</b>
03.90.06	MIRINGOPLASTIA TIPO I	\$23,517	\$24,616	\$25,495	<b>19</b>
03.90.07	MIRINGOPLASTIA TIPO II	\$291,527	\$305,150	\$316,048	<b>BQ</b>

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

03.90.08	TIMPANOPLASTIA	\$377,909	\$395,568	\$409,695	<b>BQ</b>
03.90.09	TIMPANOPLASTIA + MASTOIDES	\$430,958	\$451,096	\$467,207	<b>BQ</b>
03.90.10	SINUSOTOMÍA + SEPTUMPLASTIA POR VIDEO	\$582,062	\$609,261	\$631,020	<b>BQ</b>
<b>06.</b>	<b>OPERACIONES EN LA MAMA</b>				
06.50.01	ARPONAJE MAMARIO (MARCACIÓN PREQUIRURGICA)	\$97,699	\$102,264	\$105,917	<b>BQ</b>
06.50.02	PUNCIÓN ESTEREOTÁXICA DE MAMA	\$168,421	\$176,291	\$182,588	<b>BQ</b>
06.50.03	SENOGRAFÍA AMPLIADA Y FOCALIZADA UNILATERAL	\$26,180	\$27,403	\$28,382	<b>18</b>
06.50.04	SENOGRAFÍA AMPLIADA Y FOCALIZADA BILATERAL	\$47,427	\$49,643	\$51,416	<b>20</b>
06.50.05	PUNCIÓN MAMOGRÁFICA CON SISTEMA ATEC / SUROS	\$336,084	\$351,789	\$364,353	<b>BQ</b>
<b>07.</b>	<b>OPERACIONES EN EL SISTEMA CARDIOVASCULAR</b>				
07.01.13	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA (BEM) POR CATETERISMO CARDIACO	\$677,388	\$709,042	\$734,365	<b>BQ</b>
07.02.01	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	\$13,935,131	\$14,586,305	\$15,107,245	<b>BPE</b>
07.07.03	CORONARIOGRAFÍA SELECTIVA	\$582,094	\$609,295	\$631,056	<b>BQ</b>
07.08.01	ANGIOPLASTIA CORONARIA	\$2,244,295	\$2,349,169	\$2,433,068	<b>BPE</b>
07.08.06	ANGIOPLASTIA ARTERIAL PERIFERICA (NO CORONARIA-CAROTIDEA)	\$1,169,352	\$1,223,995	\$1,267,709	<b>BQ</b>
07.50.01	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBRO INFERIOR BILATERAL DESDE NACIMIENTO DE ARTERIAS ILÍACAS PRIMITIVAS	\$582,094	\$609,295	\$631,056	<b>BQ</b>
07.90.01	ANGIOPLASTIA CAROTÍDEA	\$1,192,743	\$1,248,479	\$1,293,067	<b>BQ</b>
07.90.02	COLOCACIÓN DE ENDOPRÓTESIS DE AORTA	\$1,413,635	\$1,479,693	\$1,532,539	<b>BQ</b>
07.90.03	EMBOLIZACIÓN SELECTIVA ARTERIAL PERIFERICA (EXCLUYE CEREBRAL)	\$493,990	\$517,073	\$535,540	<b>BQ</b>
07.90.04	VALVULOPLASTIA AÓRTICA CON BALÓN O PROTESIS (IMPLANTE VALVULAR AÓRTICO TRANSCATETER - TAVI)	\$2,662,918	\$2,787,353	\$2,886,902	<b>BPE</b>
07.90.43	CIERRE PERCUTANEO DE MALFORMACIONES CARDIACAS CONGENITAS (CIERRE DE DUCTUS, CIA, CIV)	\$2,048,809	\$2,144,548	\$2,221,139	<b>BPE</b>
07.90.44	CIERRE PERCUTANEO DE OREJUELA IZQUIERDA	\$2,048,809	\$2,144,548	\$2,221,139	<b>BPE</b>
07.90.45	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE COARTACIÓN DE AORTA	\$1,668,714	\$1,746,691	\$1,809,073	<b>BQ</b>
<b>08.</b>	<b>OPERACIONES EN EL APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN</b>				
08.04.07	GASTROSTOMÍA POR RADIOSCOPIA / FIBROSCOPIA	\$191,686	\$200,643	\$207,809	<b>BQ</b>
08.07.16	COLECISTECTOMÍA CON O SIN COLEDOCOTOMÍA TRANSLAPAROSCÓPICA	\$807,895	\$845,647	\$875,848	<b>BQ</b>
08.07.22	COLANGIOPANCREATOGRFÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	\$325,147	\$340,341	\$352,496	<b>BQ</b>
08.07.23	PAPILOESFINTEROTOMÍA ENDOSCÓPICA CON EXTRACCIÓN DE CÁLCULO	\$542,780	\$568,144	\$588,434	<b>BQ</b>

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

08.50.01	ELASTOGRAFIA HEPATICA	\$199,020	\$208,320	\$215,760	<b>BQ</b>
08.90.01	COLECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA	\$1,345,971	\$1,408,867	\$1,459,184	<b>BQ</b>
08.90.02	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	\$758,910	\$794,373	\$822,744	<b>BQ</b>
08.90.04	DERMOLIPECTOMÍA POST DESCENSO MASIVO DE PESO	\$779,618	\$816,048	\$845,193	<b>BQ</b>
08.90.05	HERNIOPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	\$758,910	\$794,373	\$822,744	<b>BQ</b>
<b>10.</b>	<b>OPERACIONES EN EL APARATO URINARIO Y GENITALES MASCULINO</b>				
10.01.17	NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA	\$232,550	\$243,417	\$252,111	<b>BQ</b>
10.01.25	LITOTRIZIA EXTRACORPÓREA RENAL	\$388,607	\$406,767	\$421,294	<b>BQ</b>
10.90.02	NEFRECTOMIA POR VIDEOSCOPIA	\$1,330,973	\$1,393,168	\$1,442,924	<b>BQ</b>
10.90.03	ADRENALECTOMIA POR VIDEOSCOPIA	\$1,069,279	\$1,119,245	\$1,159,218	<b>BQ</b>
10.90.05	PROSTATECTOMIA RADICAL POR VIA VIDEO LAPARÓSCOPIA	\$1,412,947	\$1,478,973	\$1,531,793	<b>BQ</b>
10.90.06	ADENOMECTOMIA DE PROSTATA POR VIA VIDEO LAPARÓSCOPIA	\$1,223,640	\$1,280,819	\$1,326,563	<b>BQ</b>
<b>11.</b>	<b>OPERACIONES EN EL APARATO GENITAL FEMENINO Y OBSTETRICAS</b>				
11.02.13	CONIZACIÓN DE CUELLO	\$154,367	\$161,580	\$167,351	<b>BQ</b>
11.05.02	VIDEOHISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	\$155,892	\$163,176	\$169,004	<b>BQ</b>
11.05.03	VIDEOHISTEROSCOPIA TERAPÉUTICA	\$627,072	\$656,374	\$679,816	<b>BQ</b>
11.90.01	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA DIAGNOSTICA	\$815,468	\$853,573	\$884,058	<b>BQ</b>
11.90.02	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA TERAPEUTICA SIMPLE	\$969,433	\$1,014,733	\$1,050,974	<b>BQ</b>
11.90.03	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA TERAPEUTICA COMPLEJA	\$1,423,757	\$1,490,287	\$1,543,512	<b>BQ</b>
<b>12.</b>	<b>OPERACIONES EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO</b>				
12.20.01	ARTROSCOPIA DE HOMBRO	\$727,030	\$761,003	\$788,182	<b>BQ</b>
12.20.02	ARTROSCOPIA DE RODILLA SIMPLE	\$631,053	\$660,541	\$684,132	<b>BQ</b>
12.20.03	ARTROSCOPIA DE RODILLA COMPLEJA	\$846,273	\$885,818	\$917,455	<b>BQ</b>
12.90.01	ARTROSCOPIA DE TOBILLO / MUÑECA	\$427,041	\$446,996	\$462,960	<b>BQ</b>
12.90.02	APLICACIÓN DE BOTOX	\$85,305	\$89,292	\$92,481	<b>20</b>
12.90.03	ARTROSCOPIA DE CADERA	\$1,105,151	\$1,156,794	\$1,198,108	<b>BQ</b>
12.90.10	MOVILIZACIÓN FORZADA DE ARTICULACIÓN BAJO ANESTESIA GENERAL	\$47,590	\$49,814	\$51,593	<b>20</b>
<b>13.</b>	<b>OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO</b>				
13.90.05	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON MAPEO CORPORAL TOTAL	\$134,492	\$140,777	\$145,805	<b>24</b>

13.90.06	TRATAMIENTO DEL QUEMADO - SESIÓN BALNEOTERAPIA	\$53,482	\$55,981	\$57,981	<b>BQ</b>
13.90.07	CIRUGIA DE MOHS	\$2,247,000	\$2,352,000	\$2,436,000	<b>BQ</b>
<b>14.</b>	<b>ALERGIA</b>				
14.50.01	PRICK TEST	\$14,695	\$15,381	\$15,931	<b>12</b>
<b>15.</b>	<b>ANATOMIA PATOLOGICA</b>				
15.01.06	CITOLOGÍA EXFOLIATIVA ONCOLÓGICA - PAP	\$11,672	\$12,217	\$12,654	<b>8</b>
15.02.01	TÉCNICA INMUNOHISTOQUÍMICA (Inestabilidad microsatelital / PDL - 1 / Diagnóstico linfoma)	\$449,400	\$470,400	\$487,200	<b>35</b>
15.50.17	TÉCNICA INMUNOHISTOQUÍMICA	\$201,107	\$210,504	\$218,022	<b>20</b>
15.50.01	HIBRIDACIÓN IN SITU	\$28,779	\$30,124	\$31,200	<b>20</b>
15.50.02	BIOPSIA DE VELLOSIDADES CORIÓNICAS	\$127,403	\$133,356	\$138,119	<b>23</b>
15.50.03	BIOPSIA MUSCULAR POR M.E.	\$139,231	\$145,737	\$150,942	<b>25</b>
15.50.04	CITOGENETICO DE MEDULA OSEA - INMUNOMARCACION	\$337,050	\$352,800	\$365,400	<b>20</b>
15.50.11	MICROSCOPIA OPTICA MAS INMUNOFLUORESCENCIA RENAL	según presupuesto	según presupuesto	según presupuesto	
<b>16.</b>	<b>ANESTESIOLOGIA</b>				
16.90.01	MÓDULO 1: DROGAS ANESTESICAS EN PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	\$8,702	\$9,109	\$9,434	<b>7</b>
16.90.02	MÓDULO 2: DROGAS ANESTESICAS EN PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	\$10,101	\$10,573	\$10,950	<b>8</b>
<b>17.</b>	<b>CARDIOLOGIA</b>				
17.01.01	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (CON O SIN PRUEBA DE ESFUERZO).	\$9,202	\$9,632	\$9,976	<b>2</b>
17.01.18	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER POR 24 HS	\$65,270	\$68,320	\$70,760	<b>20</b>
17.01.19	TILT TEST	\$29,134	\$30,496	\$31,585	<b>20</b>
17.01.20	MONITOREO AMBULATORIO DE LA TENSIÓN ARTERIAL (PRESUROMETRIA)	\$55,640	\$58,240	\$60,320	<b>14</b>
17.02.02	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO COMPLETO	\$517,417	\$541,595	\$560,938	<b>BQ</b>
17.50.01	TEST DE CAMINATA 6'	\$21,155	\$22,143	\$22,934	<b>10</b>
17.50.02	TEST DE CAMINATA 6' CON OXÍGENO	\$25,024	\$26,193	\$27,129	<b>12</b>
17.50.03	ERGOMETRÍA COMPUTARIZADA	\$28,890	\$30,240	\$31,320	<b>8</b>
17.50.04	CONTROL TELEMETRICO DE DISPOSITIVOS CARDIACOS	\$65,270	\$68,320	\$70,760	<b>6</b>
<b>18.</b>	<b>ECOGRAFIA - ECO DOPPLER</b>				
18.01.01	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO A M y B	\$15,436	\$16,157	\$16,734	<b>11</b>
18.01.06	ECOGRAFÍA MAMARIA UNI O BILATERAL	\$25,585	\$26,781	\$27,737	<b>11</b>

18.01.07	ECOGRAFÍA CEREBRAL CON MODO B y A	\$17,672	\$18,498	\$19,158	11
18.01.10	ECOGRAFÍA TIROIDEA	\$17,672	\$18,498	\$19,158	11
18.01.11	ECOGRAFÍA DE TESTÍCULOS	\$17,672	\$18,498	\$19,158	11
18.01.12	ECOGRAFÍA COMPLETA DE ABDOMEN	\$29,240	\$30,607	\$31,700	11
18.01.13	ECOGRAFÍA HEPÁTICA, BILIAR, ESPLÉNICA O TORÁCICA	\$17,672	\$18,498	\$19,158	11
18.01.17	ECOGRAFÍA DE AORTA ABDOMINAL (DINÁMICA Y ESTÁTICA)	\$17,672	\$18,498	\$19,158	11
18.01.18	ECOGRAFÍA PANCREÁTICA O SUPRARRENAL	\$17,672	\$18,498	\$19,158	11
18.01.21	ECOGRAFÍA PARA LA AMNIOCENTESIS	\$30,433	\$31,856	\$32,993	11
18.02.02	ECO-DOPPLER VASCULAR PERIFÉRICO	\$50,773	\$53,146	\$55,044	11
18.03.01	ECO-DOPPLER CARDÍACO COLOR	\$80,250	\$84,000	\$87,000	12
18.03.02	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FÍSICO O FARMACOLÓGICO	\$76,268	\$79,832	\$82,683	12
18.04.02	ECO-DOPPLER TRANSESOFÁGICO COLOR	\$122,001	\$127,702	\$132,263	20
18.06.01	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS	\$18,274	\$19,128	\$19,811	11
18.50.01	ECOGRAFÍA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	\$23,866	\$24,981	\$25,873	11
18.50.02	ECOGRAFÍA DE CADERA	\$17,672	\$18,498	\$19,158	11
18.50.03	ECOGRAFÍA INTRAOPERATORIA	\$49,195	\$51,494	\$53,333	11
18.50.04	ECOGRAFÍA ENDOANAL	\$46,442	\$48,612	\$50,348	11
18.50.05	ECOGRAFÍA ENDOCAVITARIA VAGINAL	\$32,896	\$34,433	\$35,663	11
18.50.06	ECOGRAFÍA OTRAS REGIONES	\$13,791	\$14,435	\$14,951	11
18.50.09	ECOGRAFÍA ENDOCAVITARIA PROSTÁTICA	\$32,896	\$34,433	\$35,663	11
18.50.40	ECO-DOPPLER VASCULAR FETAL	\$49,015	\$51,305	\$53,137	11
18.50.41	ECO-DOPPLER OTRAS REGIONES	\$47,988	\$50,230	\$52,024	11
18.50.80	PUNCIÓN BIOPSIA DE OVARIO BAJO ECOGRAFÍA	\$168,129	\$175,986	\$182,271	28
18.50.81	PUNCIÓN BIOPSIA DE PRÓSTATA BAJO ECOGRAFÍA	\$168,129	\$175,986	\$182,271	28
18.50.82	PUNCIÓN BIOPSIA DE TIROIDES BAJO ECOGRAFÍA	\$168,129	\$175,986	\$182,271	28
18.50.83	PUNCIÓN BIOPSIA RENAL BAJO ECOGRAFÍA	\$168,129	\$175,986	\$182,271	28
18.50.84	PUNCIÓN DE MAMA BAJO ECOGRAFÍA	\$168,129	\$175,986	\$182,271	28
18.50.85	ECOGRAFIA RENOVESICOPROSTATICA COMPLETA	\$25,728	\$26,930	\$27,892	11
18.90.01	PUNCIÓN BIOPSIA ESTEREOTÁXICA INTRA-AXIAL GUIADA POR TAC	\$627,144	\$656,449	\$679,894	BQ
<b>20.</b>	<b>GASTROENTEROLOGIA</b>				

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

20.01.11	MANOMETRÍA ESOFÁGICA	\$101,423	\$106,163	\$109,954	<b>20</b>
20.01.22	VIDEOESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA (VEDA)	\$99,957	\$104,628	\$108,365	<b>20</b>
20.01.24	VIDEOCOLONOFIBROSCOPIA (VCC)	\$133,461	\$139,697	\$144,686	<b>24</b>
20.01.26	RECTOSIGMOIDEOFIBROSCOPIA	\$50,928	\$53,308	\$55,212	<b>20</b>
20.01.34	POLIPECTOMÍA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA	\$168,161	\$176,019	\$182,305	<b>30</b>
20.01.35	POLIPECTOMÍA ENDOSCÓPICA COLÓNICA	\$194,032	\$203,099	\$210,353	<b>35</b>
20.05.01	PH METRÍA ESOFÁGICA EN LACTANTES	\$36,676	\$38,390	\$39,761	<b>20</b>
20.50.01	BIOPSIA HEPÁTICA POST-TRANSPLANTE HEPÁTICO	\$375,177	\$392,708	\$406,734	<b>BQ</b>
20.50.02	MANOMETRÍA ANORECTAL	\$103,479	\$108,315	\$112,183	<b>20</b>
20.50.03	VIDEODEGLUCIÓN	\$29,708	\$31,096	\$32,207	<b>20</b>
20.50.06	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREÁTICA CON O SIN PUNCIÓN	\$3,145,800	\$3,292,800	\$3,410,400	<b>BQ</b>
20.50.04	MODULO VIDEOENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA Y BAJA (VEDA + VCC)	\$233,418	\$244,325	\$253,051	<b>BQ</b>
20.90.01	COLOCACIÓN DE ENDOPRÓTESIS ESOFAGICA	\$192,176	\$201,156	\$208,341	<b>BQ</b>
20.90.02	DILATACIÓN ESOFÁGICA ENDOSCOPICA	\$92,542	\$96,866	\$100,325	<b>20</b>
20.90.03	DRENAJE PERCUTÁNEO BILIAR	\$327,828	\$343,147	\$355,402	<b>BQ</b>
20.90.04	ENTEROCLISIS BAJO TAC	\$136,103	\$142,463	\$147,551	<b>24</b>
20.90.05	ESCLEROSIS DE LESIÓN SANGRANTE GÁSTRICA O ESOFÁGICA	\$71,621	\$74,968	\$77,646	<b>20</b>
20.90.06	ESCLEROSIS DE VÁRICES ESOFÁGICAS	\$174,699	\$182,862	\$189,393	<b>BQ</b>
20.90.07	LIGADURAS DE VÁRICES ESOFÁGICAS	\$178,055	\$186,376	\$193,032	<b>BQ</b>
20.90.08	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO ESOFÁGICO	\$76,648	\$80,230	\$83,095	<b>20</b>
20.90.09	MÓDULO QUIMIOEMBOLIZACIÓN DE NÓDULOS HEPÁTICOS	\$3,062,666	\$3,205,781	\$3,320,274	<b>BPE</b>
20.90.10	COLOCACIÓN DE ENDOPROTESIS EN LA VIA BILIAR POR VIA ENDOSCOPICA	\$176,820	\$185,083	\$191,693	<b>BQ</b>
20.90.11	USO DE ARGÓN PLASMA	\$339,936	\$355,820	\$368,528	<b>BQ</b>
20.90.12	MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA	\$161,591	\$169,142	\$175,183	<b>BQ</b>
20.90.18	MÓDULO RECAMBIO BOTON GASTRICO	\$38,000	\$38,000	\$40,000	<b>20</b>
20.90.19	MÓDULO RECAMBIO BOTON GASTRICO (incluye botón)	\$994,111	\$1,040,565	\$1,077,728	<b>BQ</b>
<b>21.</b>	<b>GENETICA HUMANA</b>				
21.01.04	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO SIMPLE	\$49,660	\$51,981	\$53,837	<b>20</b>
<b>22.</b>	<b>GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b>				

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

22.01.08	CEPILLADO DE EPITELIO VAGINAL Y CERVICAL	\$5,893	\$6,168	\$6,388	5
<b>23.</b>	<b>HEMATOLOGIA</b>				
23.50.01	DOSAJE DIMERO-D	\$14,145	\$14,806	\$15,335	12
23.50.02	DOSAJE FACTORES K DEPENDIENTES (INCLUYE FACTORES II – VII – IX – YX)	\$40,072	\$41,944	\$43,442	20
23.50.03	ESTUDIO BASICO DE COAGULACION	\$16,183	\$16,939	\$17,544	14
23.50.04	ESTUDIO BASICO DE LAS HEMOGLOBINOPATIAS	\$57,051	\$59,717	\$61,850	20
23.50.05	ESTUDIO INICIAL DE CITOPENIAS AISLADAS O COMBINADAS	\$15,444	\$16,166	\$16,743	13
23.50.06	ESTUDIO DE CITOPENIAS (SEGUIMIENTO)	\$12,136	\$12,703	\$13,157	10
23.50.07	PDF (PRODUCTO DEGRADACION DE FIBRINOGENO)	\$10,868	\$11,376	\$11,783	9
23.50.08	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION CON HEPARINA NO FRACCIONADA	\$9,537	\$9,983	\$10,339	8
23.50.09	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION HEPARINA + ORAL (TRANSICION)	\$13,022	\$13,631	\$14,118	11
23.50.10	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR	\$15,620	\$16,349	\$16,933	13
23.50.11	SEGUIMIENTO ANTICOAGULACION ORAL	\$9,688	\$10,141	\$10,503	8
23.50.12	MÓDULO DE ADMINISTRACION DE DROGAS ESPECIALES	\$20,789	\$21,761	\$22,538	18
23.50.13	MÓDULO ESTUDIO DE MEDULA OSEA I	\$66,462	\$69,568	\$72,052	20
23.50.14	MÓDULO ESTUDIO DE MEDULA OSEA II	\$73,610	\$77,050	\$79,802	20
23.50.15	MÓDULO ESTUDIO DE MEDULA OSEA III	\$36,774	\$38,493	\$39,868	20
23.50.16	CITOMETRÍA DE FLUJO MÉDULA ÓSEA Y SANGRE PERIFÉRICA	\$337,050	\$352,800	\$365,400	20
<b>24.</b>	<b>HEMOTERAPIA</b>				
24.10.05	PLASMAFERESIS	\$1,143,395	\$1,196,825	\$1,239,569	S/C
24.90.01	HEMOTERAPIA/TRANSUSION	\$163,342	\$170,975	\$177,081	S/C
24.90.12	AFERESIS DE PLAQUETAS	\$1,143,395	\$1,196,825	\$1,239,569	S/C
<b>26.</b>	<b>MEDICINA NUCLEAR</b>				
26.02.34	ESTUDIO FUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA Y PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON SPECT (SPECT CARDIACO)	\$194,316	\$203,396	\$210,660	35
26.05.13	BARRIDO CORPORAL TOTAL PARA CARCINOMA DE TIROIDES	\$33,779	\$35,358	\$36,620	20
26.05.29	FLEBOGRAFIA RADIOISOTÓPICA POR ÁREAS	\$22,739	\$23,802	\$24,652	19
26.50.01	CENTELLOGRAMA	\$78,978	\$82,669	\$85,621	20
26.50.02	DETECCIÓN DE GANGLIO CENTINELA	\$94,986	\$99,424	\$102,975	20
26.50.03	DETECCIÓN DE GANGLIO CENTINELA CON USO DE GAMMA PROBE	\$219,581	\$229,842	\$238,050	20

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

26.50.04	CURVA DE CAPTACIÓN TIROIDEA	\$3,604	\$3,772	\$3,907	3
<b>28.</b>	<b>NEUMONOLOGIA</b>				
28.50.01	ESPIROMETRÍA COMPUTADA	\$17,410	\$18,224	\$18,875	10
28.50.02	POLIGRAFÍA RESPIRATORIA	\$55,781	\$58,388	\$60,473	20
28.50.03	TEST DE VASOREACTIVIDAD PULMONAR C/REGISTRO DE RESISTENCIA Y PRESIONES	\$240,456	\$251,692	\$260,681	BQ
28.50.09	ENDOSCOPIA RESPIRATORIA DIAGANOSTICA (PEDIATRICA-ADULTO)	\$186,431	\$195,142	\$202,112	20
28.50.10	ENDOSCOPIA RESPIRATORIA TERAPEUTICA (PEDIATRICA-ADULTO)	\$291,372	\$304,987	\$315,880	20
28.90.01	VIDEOTORACOSCOPIA DIAGNOSTICA/TERAPÉUTICA GRUPO 1	\$869,283	\$909,903	\$942,400	BQ
28.90.04	VIDEOTORACOSCOPIA TERAPÉUTICA GRUPO 2	\$1,086,603	\$1,137,379	\$1,178,000	BQ
28.90.05	VIDEOTORACOSCOPIA TERAPÉUTICA GRUPO 3	\$1,629,908	\$1,706,072	\$1,767,003	BQ
28.50.12	DLCO (PRUEBA DE DIFUSIÓN PULMONAR DE MONÓXIDO DE CARBONO)	\$36,752	\$38,469	\$39,843	20
<b>29.</b>	<b>NEUROLOGIA</b>				
29.01.04	ELECTROMIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES O FACIAL	\$40,488	\$42,380	\$43,894	20
29.01.05	ELECTROMIOGRAFÍA CUATRO MIEMBROS	\$47,190	\$49,395	\$51,159	20
29.01.11	POTENCIALES EVOCADOS	\$23,193	\$24,276	\$25,143	20
29.02.02	POLISOMNOGRAFÍA	\$99,929	\$104,598	\$108,334	20
29.50.01	VIDEOELECTROENCEFALOGRAMA POR TELEMETRIA	\$133,283	\$139,511	\$144,494	20
29.50.02	VIDEONISTAGMOGRAFÍA	\$35,200	\$36,845	\$38,161	20
29.50.03	ELECTRORETINOGRAMA COMPUTARIZADO	\$13,996	\$14,650	\$15,174	20
29.50.04	EEG SUEÑO VIGILIA PROLONGADO	\$27,574	\$28,863	\$29,894	20
29.50.05	EEG DIGITAL	\$17,872	\$18,707	\$19,375	20
<b>31.</b>	<b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>				
31.01.23	RINOSINUSOFIBROSCOPIA DIAGNÓSTICA	\$20,708	\$21,675	\$22,449	9
31.01.24	FARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	\$30,572	\$32,000	\$33,143	20
<b>34.</b>	<b>RADIOLOGIA (TAC-RMN)</b>				
34.10.01	TAC CEREBRAL	\$60,796	\$63,637	\$65,910	20
34.10.03	TAC CEREBRAL DE CONTROL (CON O SIN REFUERZO)	\$54,809	\$57,371	\$59,420	20
34.10.04	TAC OFTALMOLOGICA	\$38,833	\$40,647	\$42,099	20
34.10.05	TAC TIROIDEA	\$42,132	\$44,101	\$45,676	20

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

34.10.06	TAC MAMARIA	\$54,852	\$57,416	\$59,466	<b>20</b>
34.10.07	TAC GINECOLOGICA	\$54,809	\$57,371	\$59,420	<b>20</b>
34.10.08	TAC COMPLETA ABDOMEN	\$66,054	\$69,140	\$71,609	<b>20</b>
34.10.09	TAC HEPATOBILIAR, ESPLÉNICA, PANCREÁTICA, RENAL, SUPRARRENAL	\$54,861	\$57,424	\$59,475	<b>20</b>
34.10.10	TAC TORACICA	\$64,677	\$67,700	\$70,118	<b>20</b>
34.10.11	TAC VEJIGA Y PROSTATA	\$54,809	\$57,371	\$59,420	<b>20</b>
34.10.12	TAC DE OTROS ORGANOS O REGIONES	\$54,809	\$57,371	\$59,420	<b>20</b>
34.10.13	TAC DE COLUMNA 1 REGIÓN	\$54,809	\$57,371	\$59,420	<b>20</b>
34.50.88	TAC CEREBRAL CON CONTRASTE	\$54,809	\$57,371	\$59,420	<b>20</b>
34.50.89	TAC COMPLETA ABDOMEN CON CONTRASTE	\$97,068	\$101,604	\$105,233	<b>20</b>
34.50.90	TAC DE COLUMNA 1 REGIÓN CON CONTRASTE	\$71,350	\$74,684	\$77,351	<b>20</b>
34.50.91	TAC DE OTROS ORGANOS O REGIONES CON CONTRASTE	\$71,350	\$74,684	\$77,351	<b>20</b>
34.50.92	TAC GINECOLOGICA CON CONTRASTE	\$72,757	\$76,157	\$78,876	<b>20</b>
34.50.93	TAC HEPATOBILIAR, ESPLÉNICA, PANCREÁTICA, RENAL, SUPRARRENAL CON CONTRASTE	\$62,164	\$65,069	\$67,393	<b>20</b>
34.50.94	TAC MAMARIA CON CONTRASTE	\$71,474	\$74,814	\$77,486	<b>20</b>
34.50.95	TAC OFTALMOLOGICA CON CONTRASTE	\$46,344	\$48,510	\$50,242	<b>20</b>
34.50.96	TAC TIROIDEA CON CONTRASTE	\$71,350	\$74,684	\$77,351	<b>20</b>
34.50.97	TAC TORACICA CON CONTRASTE	\$71,350	\$74,684	\$77,351	<b>20</b>
34.50.98	TAC VEJIGA Y PROSTATA CON CONTRASTE	\$71,350	\$74,684	\$77,351	<b>20</b>
34.90.01	PUNCIÓN BIOPSIA PERCUTÁNEA POR TAC	\$258,707	\$270,797	\$280,468	<b>BQ</b>
34.50.15	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	\$181,426	\$189,904	\$196,686	<b>BQ</b>
34.50.17	ANGIOTOMOGRAFIA CRANEO Y VASOS DE CUELLO	\$261,699	\$273,928	\$283,711	<b>BQ</b>
34.50.22	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX	\$151,549	\$158,631	\$164,296	<b>BQ</b>
34.50.23	ANGIOTOMOGRAFIA DE OTRAS REGIONES	\$71,760	\$75,114	\$77,796	<b>20</b>
34.90.02	BLOQUEO FASCETARIO RADICULAR BAJO TAC	\$168,663	\$176,545	\$182,850	<b>BQ</b>
34.20.01	RMN CEREBRAL	\$97,015	\$101,548	\$105,175	<b>20</b>
34.20.08	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	\$82,714	\$86,580	\$89,672	<b>20</b>
34.20.09	RMN HEPATOBILIAR ESPLÉNICO PANCREÁTICA	\$60,655	\$63,489	\$65,757	<b>20</b>
34.20.10	RMN TORÁCICA	\$81,116	\$84,906	\$87,939	<b>20</b>

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

34.20.11	RMN DE VEJIGA Y PRÓSTATA	\$60,655	\$63,489	\$65,757	<b>20</b>
34.20.13	RMN DE COLUMNA 1 REGIÓN	\$80,277	\$84,028	\$87,029	<b>20</b>
34.20.14	RMN DE ARTICULACIONES	\$77,612	\$81,239	\$84,140	<b>20</b>
34.50.50	RMN SUPRARRENAL	\$57,029	\$59,694	\$61,826	<b>20</b>
34.50.51	RMN MAMARIA	\$60,655	\$63,489	\$65,757	<b>20</b>
34.50.52	RMN DE PELVIS	\$61,094	\$63,949	\$66,233	<b>20</b>
34.50.54	RMN OTRAS REGIONES	\$60,655	\$63,489	\$65,757	<b>20</b>
34.50.55	RMN CARDIACA FUNCIONAL	\$172,159	\$180,203	\$186,639	<b>20</b>
34.50.56	RMN DE PARTES BLANDAS (BRAZO - MUSLO)	\$60,655	\$63,489	\$65,757	<b>20</b>
34.50.57	RMN RENAL	\$57,029	\$59,694	\$61,826	<b>20</b>
34.50.62	RMN GINECOLÓGICA	\$57,029	\$59,694	\$61,826	<b>20</b>
34.50.63	RMN OIDO	\$60,655	\$63,489	\$65,757	<b>20</b>
34.50.64	RMN OFTALMOLÓGICA	\$57,029	\$59,694	\$61,826	<b>20</b>
34.50.65	RMN DE COLUMNA 2 REGIONES	\$128,454	\$134,457	\$139,259	<b>23</b>
34.50.66	RMN DE COLUMNA 3 REGIONES	\$180,638	\$189,079	\$195,832	<b>32</b>
34.50.70	RMN CEREBRAL CON CONTRASTE	\$103,247	\$108,071	\$111,931	<b>20</b>
34.50.71	RMN COMPLETA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	\$104,833	\$109,732	\$113,651	<b>20</b>
34.50.72	RMN DE ARTICULACIONES CON CONTRASTE	\$84,160	\$88,093	\$91,239	<b>20</b>
34.50.73	RMN DE COLUMNA 1 REGIÓN CON CONTRASTE	\$102,414	\$107,199	\$111,028	<b>20</b>
34.50.74	RMN DE COLUMNA 2 REGIONES CON CONTRASTE	\$150,326	\$157,350	\$162,970	<b>27</b>
34.50.75	RMN DE COLUMNA 3 REGIONES CON CONTRASTE	\$202,226	\$211,676	\$219,235	<b>36</b>
34.50.76	RMN DE PARTES BLANDAS (BRAZO - MUSLO) CON CONTRASTE	\$82,898	\$86,772	\$89,871	<b>20</b>
34.50.77	RMN DE PELVIS CON CONTRASTE	\$83,333	\$87,227	\$90,342	<b>20</b>
34.50.78	RMN DE VEJIGA Y PRÓSTATA CON CONTRASTE	\$82,898	\$86,772	\$89,871	<b>20</b>
34.50.79	RMN GINECOLÓGICA CON CONTRASTE	\$79,290	\$82,996	\$85,960	<b>20</b>
34.50.80	RMN HEPATOBILIAR ESPLÉNICO PANCREÁTICA CON CONTRASTE	\$82,898	\$86,772	\$89,871	<b>20</b>
34.50.81	RMN MAMARIA CON CONTRASTE	\$82,898	\$86,772	\$89,871	<b>20</b>
34.50.82	RMN OFTALMOLÓGICA CON CONTRASTE	\$79,290	\$82,996	\$85,960	<b>20</b>
34.50.83	RMN OIDO CON CONTRASTE	\$82,898	\$86,772	\$89,871	<b>20</b>

34.50.84	RMN OTRAS REGIONES CON CONTRASTE	\$82,898	\$86,772	\$89,871	<b>20</b>
34.50.85	RMN RENAL CON CONTRASTE	\$79,290	\$82,996	\$85,960	<b>20</b>
34.50.86	RMN SUPRARRENAL CON CONTRASTE	\$79,290	\$82,996	\$85,960	<b>20</b>
34.50.87	RMN TORÁCICA CON CONTRASTE	\$103,247	\$108,071	\$111,931	<b>20</b>
34.51.23	RMN CARDIACA FUNCIONAL CON CONTRASTE	\$194,539	\$203,630	\$210,902	<b>20</b>
34.50.58	ARTRORESONANCIA	\$80,914	\$84,695	\$87,719	<b>20</b>
34.50.59	COLANGIORESONANCIA	\$93,781	\$98,163	\$101,669	<b>20</b>
34.50.60	URORESONANCIA	\$91,472	\$95,746	\$99,166	<b>20</b>
34.50.61	ANGIORESONANCIA	\$116,418	\$121,858	\$126,210	<b>20</b>
34.12.01	DENSITOMETRÍA ÓSEA	\$30,876	\$32,319	\$33,473	<b>9</b>
34.50.20	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES - SANTA FE	\$318,068	\$332,931	\$344,821	<b>BQ</b>
34.51.01	RMI DE ABDOMEN CON DIFUSIÓN	\$82,929	\$86,804	\$89,904	<b>20</b>
34.51.02	RMI DE PELVIS CON DIFUSIÓN	\$67,280	\$70,423	\$72,939	<b>20</b>
34.51.03	RMN DE PELVIS DINÁMICA	\$83,709	\$87,621	\$90,750	<b>20</b>
34.51.04	ENTEROGRAFIA POR RMN	\$79,488	\$83,203	\$86,174	<b>20</b>
34.51.05	RMN MULTIPARAMÉTRICA DE PRÓSTATA	\$247,170	\$258,720	\$267,960	<b>20</b>
34.51.06	RMN DE CRÁNEO CON DIFUSIÓN	\$81,774	\$85,595	\$88,652	<b>20</b>
34.51.07	RMN DE CRÁNEO CON PERFUSIÓN	\$81,774	\$85,595	\$88,652	<b>20</b>
34.51.08	RMN DE CRÁNEO CON ESPECTROSCOPIA	\$81,774	\$85,595	\$88,652	<b>20</b>
34.51.09	RMN DE CRÁNEO CON TRACTOGRAFIA	\$81,774	\$85,595	\$88,652	<b>20</b>
34.51.10	RMN DE CRÁNEO CON EVALUACIÓN MOTORA Y LENGUAJE	\$81,774	\$85,595	\$88,652	<b>20</b>
34.51.11	RMN DE CRÁNEO CON DOS O MÁS DE DOS TÉCNICAS ESPECIALES	\$104,815	\$109,713	\$113,631	<b>20</b>
34.51.12	MIELO TAC	\$51,087	\$53,475	\$55,384	<b>20</b>
34.51.13	COLONOGRFÍA POR TAC MULTISLICE (COLONOSCOPIA VIRTUAL)	\$207,353	\$217,042	\$224,793	<b>37</b>
34.51.14	TAC DE COLUMNA 2 REGIONES	\$95,236	\$99,687	\$103,247	<b>20</b>
34.51.15	TAC DE COLUMNA 3 REGIONES	\$119,047	\$124,610	\$129,061	<b>20</b>
34.51.16	TAC DE COLUMNA CON CONTRASTE 2 REGIONES	\$100,073	\$104,749	\$108,490	<b>20</b>
34.51.17	TAC DE COLUMNA CON CONTRASTE 3 REGIONES	\$125,090	\$130,935	\$135,611	<b>20</b>
34.51.18	TAC OSTEOARTICULAR CON RECONSTRUCCIÓN 3D	\$73,748	\$77,195	\$79,952	<b>20</b>

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

34.51.19	ANGIO TAC CORONARIA (CORONARIOGRAFÍA NO INVASIVA)	\$180,884	\$189,337	\$196,099	<b>32</b>
34.51.20	UROGRAFIA POR TAC	\$73,748	\$77,195	\$79,952	<b>20</b>
34.51.21	MODULO TECNICAS ESPECIALES EN IMAGENES	\$19,243	\$20,142	\$20,862	<b>20</b>
34.51.22	RMN DE ENCÉFALO CON DINAMICA DE LCR	\$122,885	\$128,627	\$133,221	<b>20</b>
<b>35.</b>	<b>TERAPIA RADIANTE</b>				
35.01.02	TELECOBALTOTERAPIA POR SESIÓN	\$2,858	\$2,992	\$3,099	<b>2</b>
<b>36.</b>	<b>UROLOGIA</b>				
36.01.02	URETROCISTOFIBROSCOPIA	\$39,058	\$40,884	\$42,344	<b>19</b>
36.01.08	URETROCISTOURETEROFIBROSCOPIA CON VIDEO	\$48,625	\$50,897	\$52,715	<b>20</b>
36.01.11	ESTUDIO URODINÁMICO COMPLETO	\$51,469	\$53,874	\$55,798	<b>20</b>
36.50.01	FLUJOMETRÍA URINARIA	\$16,794	\$17,578	\$18,206	<b>14</b>
36.90.01	COLOCACIÓN O EXTRACCIÓN DE CATETER DOBLE J	\$79,787	\$83,515	\$86,498	<b>20</b>
36.90.02	NEFROLITOTRICIA PERCUTÁNEA POR VIDEO	\$818,943	\$857,211	\$887,826	<b>BQ</b>
36.90.03	URETRORENOSCOPIA INFERIOR	\$221,347	\$231,690	\$239,965	<b>OI</b>
36.90.04	URETRORENOSCOPIA MEDIA	\$282,472	\$295,671	\$306,231	<b>OI</b>
36.90.05	URETRORENOSCOPIA SUPERIOR	\$361,311	\$378,195	\$391,702	<b>BQ</b>
36.90.06	URETEROLITOTRICIA ENDOSCÓPICA	\$597,120	\$625,023	\$647,345	<b>BQ</b>
<b>38.</b>	<b>PRESTACIONES VARIAS</b>				
38.01.01	PUVA	\$18,546	\$19,413	\$20,106	<b>12</b>
38.02.01	CAMARA HIPERBÁRICA	\$23,725	\$24,834	\$25,721	<b>20</b>
38.50.03	USO DE MICROSCOPIO	\$56,488	\$59,127	\$61,239	<b>20</b>
38.50.04	USO MONITOREO MEDULAR/TRONCO ENCEFÁLICO NEUROFISIOLÓGICO (EN CASO DE TUMORES TRONCO, RAQUIMEDULARES Y ESCOLIOSIS DEFORMANTE SEVERA)	\$1,067,325	\$1,117,200	\$1,157,100	<b>S/C</b>
38.50.05	USO CRANEÓTOMO	\$502,076	\$525,538	\$544,307	<b>S/C</b>
38.50.06	USO CAVITADOR ULTRASÓNICO	\$920,473	\$963,486	\$997,896	<b>S/C</b>
38.50.07	USO NEURONAVEGADOR	\$2,510,382	\$2,627,690	\$2,721,536	<b>S/C</b>
38.90.01	QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA	\$100,415	\$105,108	\$108,861	<b>20</b>
38.90.02	QUIMIOTERAPIA EN INTERNACIÓN	\$61,596	\$64,475	\$66,777	<b>OI</b>
38.90.03	PUNCIÓN LUMBAR CON QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	\$180,663	\$189,105	\$195,859	<b>OI</b>
38.90.07	PUNCIÓN LUMBAR DIAGNÓSTICA	\$72,314	\$75,693	\$78,396	<b>20</b>

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

04.99.01	DENTASCAN POR TCV MULTISLICE UN MAXILAR	\$68,912	\$72,132	\$74,708	<b>20</b>
04.99.02	DENTASCAN POR TCV MULTISLICE AMBOS MAXILARES	\$86,343	\$90,377	\$93,605	<b>20</b>
<b>43.</b>	<b>PRESTACIONES SANATORIALES Y DE ENFERMARIA</b>				
43.50.01	SALA DE RECUPERACIÓN	\$19,487	\$20,397	\$21,126	<b>8</b>

<b>TRATAMIENTOS NEUROVASCULARES</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
01.90.09	MODULO DE TROMBOLISIS PARA ACV ISQUEMICO	\$183,577	\$192,156	\$199,018	<b>BQ</b>
01.90.10	MODULO DE TROMBECTOMIA MECANICA PARA ACV ISQUEMICO	\$12,765,194	\$13,361,699	\$13,838,902	<b>BPE</b>
01.90.03	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE ANEURISMAS CEREBRALES	\$9,354,355	\$9,791,474	\$10,141,169	<b>BPE</b>
01.90.08	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE MALFORMACIONES VASCULARES CEREBRALES (por sesión)	\$10,550,695	\$11,043,718	\$11,438,137	<b>BPE</b>

<b>MÓDULOS ABLACIÓN DE ARRITMIAS CARDIACAS (AAC)</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
17.90.04	MODULO ABLACION DE ARRITMIAS CARDIACAS - GRUPO 1	\$1,254,864	\$1,313,503	\$1,360,413	<b>BQ</b>
17.90.05	MODULO ABLACION DE ARRITMIAS CARDIACAS - GRUPO 2	\$1,485,385	\$1,554,795	\$1,610,324	<b>BQ</b>
17.90.06	MODULO ABLACION DE ARRITMIAS CARDIACAS - GRUPO 3	\$2,096,313	\$2,194,272	\$2,272,639	<b>BQ</b>

<b>HONORARIOS CIRURGICAS VASCULARES Y TORÁCICAS</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>
05.90.01	TORACOTOMIA EXPLORADORA, RESECCION DE PLEURA PARIETAL, COSTILLAS, MUSCULOS INTERCOSTALES ( COMO UNICA OPERACIÓN )	\$511,352	\$535,247	\$554,363
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)	\$534,870	\$559,864	\$579,859
05.90.03	RESECCION AMPLIA DE PARED TORACICA CON REEMPLAZO PROTESICO ACOMPAÑADA O NO DE COLGAJOS (NO INCLUYE HONORARIOS DE EQUIPO DE CIRUGÍA PLÁSTICA)	\$565,103	\$591,509	\$612,635
05.90.04	TRAQUEOSTOMIA POR CUALQUIER VIA	\$167,530	\$175,358	\$181,621
05.90.05	RESECCION PULMONAR PARCIAL O TOTAL, DECORTICACION PULMONAR POR TORACOTOMIA	\$529,112	\$553,837	\$573,617

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 ATIPICAS. CIRUGIA RESECTIVA EN EL NEUMOTORAX POR BULLAS POR VIA CONVENCIONAL	\$519,375	\$543,645	\$563,061
05.90.07	OPERACIÓN DEL MEDIASTINO CON RESECCION, OPERACIONES EN EL MEDIASTINO (VIA TORACICO O TRASESTERNAL ) TUMORES, ABSCEOS, DRENAJES, CUERPOS EXTRAÑOS, TIMO, ETC	\$519,375	\$543,645	\$563,061
05.90.08	TORACOTOMIA AMPLIA EXPLORADORA PARA BIOPSIA DE PULMON, PLEURA O MEDIASTINO	\$387,972	\$406,102	\$420,606
05.90.09	DRENAJE DEL TORAX/BIOPSIA PLEURA ANESTESIA LOCAL, DRENAJE DE PLEURA CON TROCARD, POR TORACOTOMIA MINIMA (CON SEGUIMIENTO DE PACIENTE)	\$90,530	\$94,761	\$98,145
08.90.05	ESOFAGOGASTRECTOMIA SEGMENTARIA (OPERACIÓN DE BIONDI)	\$551,519	\$577,291	\$597,908
08.90.06	ESOFAGECTOMIA TOTAL, SIN RECONSTRUCCION DEL TRANSITO (INCLUYE OSTOMIAS)	\$529,364	\$554,101	\$573,890
08.90.07	ESOFAGUECTOMIA EN TRES TIEMPOS POR EL MISMO GRUPO QUIRURGICO	\$1,006,948	\$1,054,002	\$1,091,645
07.90.23	CIRUGIA ANEURISMA AORTA TORACICO ABDOMINAL	\$1,006,948	\$1,054,002	\$1,091,645
07.90.24	VARICES UNILATERAL: SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFERIOR CON LIGADURA Y/O RESECCIONES ESCALONADAS, UNILATERAL	\$261,277	\$273,486	\$283,253
07.90.25	VARICES BILATERAL, SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFERIOR CON LIGADURA Y/O RESECCIONES ESCALONADAS BILATERAL	\$389,373	\$407,568	\$422,124
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.	\$684,985	\$716,994	\$742,601
07.90.27	EMBOLECTOMIA EN ARTERIAS PERIFÉRICAS	\$354,379	\$370,939	\$384,186
07.90.28	DERIVACION (BY PASS) DE VASOS PERIFERICOS CON INJERTO VENOSO. INCLUYE TOMA DEL INJERTO.	\$692,999	\$725,382	\$751,289
07.90.29	DERIVACION (BY PASS) DE VASOS PERIFERICOS CON INJERTO SINTETICO FEMORO FEMORAL , FEMORO POPLITEO, AXILO HUMERAL, AXILO BIFEMORAL.	\$522,550	\$546,968	\$566,503
07.90.30	IMPLANTE DE DISPOSITIVO CARDIACO ELECTRICO UNI-CAMERAL ENDOCAVITARIO (MARCAPASOS-CDI)	\$260,946	\$273,140	\$282,895
07.90.31	IMPLANTE DE DISPOSITIVO CARDIACO ELECTRICO BI-CAMERAL ENDOCAVITARIO (MARCAPASOS-CDI)	\$387,135	\$405,225	\$419,698
07.90.32	IMPLANTE DE DISPOSITIVO CARDIACO ELECTRICO TRI-CAMERAL ENDOCAVITARIO (RESINCRONIZADOR CON/SIN CDI)	\$666,120	\$697,247	\$722,149
07.90.33	IMPLANTE DE DISPOSITIVO CARDIACO ELECTRICO EPICARDICO (MCP-CDI-RSC)	\$487,981	\$510,784	\$529,026
07.90.34	RECAMBIO/RECOLOCACION DE GENERADOR DE DISPOSITIVO CARDIACO ELECTRICO (MCP-CDI-RESINCRO)	\$259,468	\$271,593	\$281,292

07.90.35	RECAMBIO/REIMPLANTE DE ELECTRODOS ENDOCAVITARIO UNI-CAMERAL (MCP-CDI)	\$260,946	\$273,140	\$282,895
07.90.36	RECAMBIO DE ELECTRODOS ENDOCAVITARIO BI o TRI-CAMERAL (MCP-CDI-RESINCRO)	\$377,644	\$395,291	\$409,409
07.90.37	FLEBOTOMIA CON COLOCACIÓN DE CATÉTER DISECCIÓN DE VENAS PARA PERFUSIÓN (CANALIZACIÓN VENOSA CON CATETER)	\$120,179	\$125,795	\$130,288
07.90.38	COLOCACIÓN/ ABLACIÓN DE CATÉTERES VENOSOS CENTRALES IMPLANTABLES O SEMIIMPLANTABLES	\$222,242	\$232,628	\$240,936
07.90.39	DERIVACIÓN AORTO O ILÍACOFEMORAL UNI/BILATERAL (CON O SIN SIMPATICTECTOMÍA)	\$592,647	\$620,340	\$642,495
07.90.40	TROMBOENDARTERECTOMÍA DE VASOS PERIFÉRICOS CON O SIN ARTERIOPLASTIA (INCLUYE TOMA DE EVENTUAL INJERTO VENOSO)	\$444,485	\$465,255	\$481,872
07.90.41	TRATAMIENTO QUIRURGICO POR CUALQUIER VIA DEL ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL (NO COMPLICADO)	\$740,808	\$775,425	\$803,119
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)	\$839,583	\$878,815	\$910,202

<b>PROGRAMA DE SALUD SEXUAL INTEGRAL Y REPRODUCTIVA</b>					
<b>PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DEL DERECHO A LA INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
11.70.16	MÓDULO1: CONSULTA ACCESO IVE/ILE	\$47,898	\$50,136	\$51,927	<b>S/C</b>
11.70.11	MÓDULO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA IVE/ILE	\$18,900	\$19,783	\$20,490	<b>S/C</b>
11.70.12	MÓDULO 3: ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU) AMBULATORIO	\$481,791	\$504,304	\$522,315	<b>S/C</b>
11.70.15	MÓDULO 3: ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU) INTERNACION	\$571,596	\$598,306	\$619,674	<b>S/C</b>
11.70.13	MÓDULO 4: CONSULTA CONTROL POST INTERVENCIÓN Y ANTICONCEPCIÓN	\$15,966	\$16,712	\$17,309	<b>S/C</b>
11.70.14	MÓDULO 5: ANTICONCEPCIÓN CON DIU POST IVE/ILE	\$131,780	\$137,938	\$142,864	<b>S/C</b>

<b>ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA ANTICONCEPCIÓN</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
11.70.06	MÓDULO LIGADURA TUBARIA (CON INTERNACIÓN) POR LAPAROTOMÍA	\$143,272	\$149,966	\$155,322	<b>S/C</b>
11.70.07	MÓDULO LIGADURA TUBARIA (CON INTERNACIÓN) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	\$538,010	\$563,151	\$583,264	<b>BQ</b>
11.70.08	MÓDULO VASECTOMÍA-AMBULATORIA	\$239,472	\$250,662	\$259,614	<b>BQ</b>

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

11.70.17	CONSULTA PRE Y POST VASECTOMIA AMBULATORIA	\$16,087	\$16,839	\$17,441	<b>OC</b>
11.70.09	MÓDULO COLOCACIÓN DE DIU- AMBULATORIO	\$103,769	\$108,618	\$112,498	<b>20</b>

<b>SALUD MATERNO-INFANTIL</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
11.04.01	PARTO	\$947,064	\$991,320	\$1,026,724	<b>BQ</b>
11.04.03	CESÁREA	\$668,515	\$699,754	\$724,745	<b>BQ</b>
18.01.04	ECOGRAFÍA TOCGINECOLÓGICA	\$25,585	\$26,781	\$27,737	<b>10</b>
18.50.60	ECOGRAFÍA MORFOLOGICA DEL EMBARAZO	\$25,451	\$26,640	\$27,592	<b>15</b>
32.90.01	MÓDULO RECEPCIÓN RECIÉN NACIDO - ALTA CONJUNTA	\$51,592	\$54,002	\$55,931	<b>S/C</b>

<b>RESTITUCIÓN DE GÉNERO</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
03.90.25	FEMINIZACIÓN DEL TERCIO FACIAL SUPERIOR	\$4,474,784	\$4,683,886	\$4,851,168	<b>BQ</b>
03.90.26	FEMINIZACIÓN DEL TERCIO FACIAL MEDIO	\$2,505,879	\$2,622,976	\$2,716,654	<b>BQ</b>
03.90.27	FEMINIZACIÓN DEL TERCIO FACIAL INFERIOR	\$4,474,784	\$4,683,886	\$4,851,168	<b>BQ</b>
10.90.04	GENITOPLASTÍA FEMINIZANTE	\$6,085,706	\$6,370,085	\$6,597,588	<b>BQ</b>
13.90.08	GLUTEOPLASTIA (CON O SIN LIPOTRANSFERENCIA)	\$2,863,862	\$2,997,687	\$3,104,747	<b>BQ</b>
06.90.20	TORACOPLASTÍA FEMINIZANTE: CON O SIN COLOCACIÓN DE PRÓTESIS)	\$1,610,922	\$1,686,199	\$1,746,420	<b>BQ</b>
06.90.21	TORACOPLASTÍA MASCULINIZANTE: CON O SIN COLOCACIÓN DE PRÓTESIS)	\$2,756,467	\$2,885,274	\$2,988,319	<b>BQ</b>
10.90.05	METOIDOPLASTIA	\$7,159,655	\$7,494,218	\$7,761,869	<b>BQ</b>

<b>IMPLANTE COCLEAR</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
03.13.14	MODULO IMPLANTE COCLEAR (Honorarios Médicos)	\$998,555	\$1,045,216	\$1,082,545	<b>BQ</b>
03.13.15	MODULO IMPLANTE COCLEAR (Gastos Sanatoriales)	\$519,125	\$543,383	\$562,790	
03.90.02	MÓDULO POST-IMPLANTE COCLEAR	\$219,981	\$230,261	\$238,485	<b>S/C</b>
03.90.03	CALIBRACIÓN IMPLANTE COCLEAR	\$49,903	\$52,235	\$54,101	<b>S/C</b>

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

NOMENCLADOR OFTALMOLOGIA		ABR/26	MAY/26	JUN/26	COSEGUROS
<b>CONSULTAS</b>					
42.01.00	CONSULTA OFTALMOLOGIA	\$19,000	\$19,000	\$20,000	<b>OC</b>
42.01.20	CONSULTA VESTIDA OFTALMOLOGIA	\$16,334	\$17,098	\$17,708	<b>OC</b>
42.01.02	FONDO DE OJO EN PREMATUROS P19	\$17,014	\$17,809	\$18,445	<b>8</b>
42.01.04	EXAMEN DE PREMATUROS EN SALA DE NEONATOLOGÍA P18	\$22,121	\$23,154	\$23,981	<b>17</b>
42.01.05	FONDO DE OJOS EN MENORES DE 1 AÑO	\$11,326	\$11,855	\$12,278	<b>8</b>
<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.	\$239,174	\$250,350	\$259,291	<b>BQ</b>
02.01.05	REPARACION PLASTICA DE LA ORBITA CON O SIN INJERTO DE PIEL INCLUYE TOMA DEL MISMO.	\$296,791	\$310,659	\$321,754	<b>BQ</b>
02.01.06	ENUCLEACION O EVISCERAC. DEL GLOBO OCULAR CON O SIN IMPLANTE	\$270,464	\$283,103	\$293,213	<b>BQ</b>
<b>SEGMENTO ANTERIOR</b>					
02.03.01	CONJUNTIVOPLASTIA INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA O MEMBRAMA MUCOSA DEL LABIO. OPERACION COLGAJO: FLAPPING DE CONJUNTIVA	\$144,049	\$150,781	\$156,166	<b>20</b>
02.03.02	ESCISION DE LESION CONJUNT.QUISTE EPITELIOMA NEVUS PTERIGION	\$38,236	\$40,023	\$41,453	<b>20</b>
02.03.03	INTROD.DE SUBSTANCIAS TERAPEUTIC. SUBCONJUNTIV.Y EN TENNONS CON INCISION Y SUTURA.	\$68,986	\$72,209	\$74,788	<b>20</b>
02.03.05	SUTURA DE CONJUNTIVA,INCLUIDA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO- BIOPSIA DE CONJUNTIVA.	\$60,747	\$63,586	\$65,857	<b>20</b>
02.04.01	QUERATOPLASTIA LAMINAR, INJERTO DE CORNEA.	\$613,536	\$642,206	\$665,142	<b>BQ</b>
02.04.02	QUERATOPROTESIS TOTAL QUERATOP LASTIA TOTAL.	\$1,556,111	\$1,628,826	\$1,686,998	<b>BQ</b>
02.04.06	SUTURA DE HERIDA DE CORNEA CON PROLAPSO DE IRIS Y/O HERIDA DE CRISTALINO.EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CAMARA ANTERIOR.	\$149,891	\$156,895	\$162,499	<b>20</b>
02.07.01	CIRUGIA DE CATARATAS	\$787,199	\$823,984	\$853,412	<b>BQ</b>
30.01.15	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL.	\$2,201	\$2,304	\$2,386	<b>2</b>
30.01.16	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA.	\$1,207	\$1,263	\$1,308	<b>1</b>
02.90.02	COLOCACIÓN DE ANILLOS INTRAESTROMALES	\$392,270	\$410,601	\$425,265	<b>BQ</b>
02.90.23	CROSS LINKING UNILATERAL	\$855,505	\$895,482	\$927,463	<b>BQ</b>

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

**SEGMENTO POSTERIOR**

02.01.07	ASPIRACION, LAVADO E IMPLANTE DEL VITREO.	\$260,580	\$272,756	\$282,498	<b>BQ</b>
02.90.04	VITRECTOMÍA COMPLEJA	\$1,745,745	\$1,827,322	\$1,892,583	<b>BQ</b>
02.90.01	INYECCIÓN INTRAVITREA DE SUSTANCIAS ANTIANGIOGÉNICAS	\$335,445	\$351,120	\$363,660	<b>BQ</b>
02.06.03	RETINOPEXIA CON ESCLERECTOMIA E IMPLANTE.	\$382,217	\$400,077	\$414,366	<b>BQ</b>
02.06.04	RETINOPEXIA Y ESCLERECTOMIA.	\$455,035	\$476,298	\$493,309	<b>BQ</b>
02.06.05	RETINOPEXIA (DIATERMIA, CRIO, ETC.)	\$280,175	\$293,267	\$303,741	<b>BQ</b>
02.09.01	FOTOCOAGULACIÓN CON YAG LASER	\$166,492	\$174,272	\$180,496	<b>20</b>
02.50.01	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ FLUORESCÉINA UNILATERAL	\$18,911	\$19,795	\$20,502	<b>20</b>
02.50.02	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ FLUORESCÉINA BILATERAL	\$30,261	\$31,675	\$32,807	<b>20</b>
02.06.02	FOTOCOAGULACION CON RAYO LASER	\$51,044	\$53,430	\$55,338	<b>20</b>
02.90.05	FOTOCOAGULACIÓN CON RAYO LASER ARGON	\$166,492	\$174,272	\$180,496	<b>20</b>

**PARPADO Y VIA LAGRIMAL**

02.02.01	RECONSTRUCCION TOTAL DEL PARPADO. TECNICA DE HUGJES O SIMILAR	\$254,828	\$266,736	\$276,262	<b>BQ</b>
02.02.02	BLEFAROPLASTIA-INJERTO,CANTOPLASTIA,TRASOPLASTIA,RESTAURACION PLASTICA DE BASE CILIAR, CORRECCION DE PTOSIS- UNILATERAL	\$216,773	\$226,903	\$235,007	<b>BQ</b>
02.02.03	BLEFARORRAFIA PARCIAL O TOTAL.	\$75,025	\$78,531	\$81,336	<b>20</b>
02.02.04	BLEFAROCHALASIS.	\$85,834	\$89,845	\$93,054	<b>20</b>
02.02.05	ESCISION DE PARPADO, BLEFARECTOMIA-PIEL DE PARPADO. GLANDULA MEIBOMIANA,CHALAZIO, SUTURA DE PIEL DE PARPADO- BLEFAROTOMIA-ABSCESO-ORZUELO	\$35,519	\$37,179	\$38,506	<b>20</b>
02.08.01	DACRIOCISTORRINOST.FISTULIZAC. SACO LAGRIMAL EN CAV.NASAL .OPERACION PLASTICA EN CANALICULOS.	\$257,809	\$269,856	\$279,494	<b>BQ</b>
02.08.03	DRENAJE DE GLANDULA O SACO LAGRIMAL-ABS.SECC.PAPILA LAGRIMAL PILA LAGRIMAL-ESTRICTUROTOMIA.	\$21,261	\$22,255	\$23,049	<b>17</b>
02.08.04	CATETERIZ. DE CONDUCTO LAGRIMO NASAL EN QUIR.CON ANEST.GRAL.	\$47,541	\$49,762	\$51,540	<b>20</b>
30.01.18	DILATACION DE CONDUCTO LACRIMO NASAL CON INTUBACION.	\$6,313	\$6,608	\$6,844	<b>5</b>
30.01.21	CATETERIZACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL-	\$2,201	\$2,304	\$2,386	<b>2</b>

**GLAUCOMA**

02.05.01	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLAUCOMA.	\$633,654	\$663,264	\$686,952	<b>BQ</b>
02.05.02	COREOPLASTIA.IRIDECTOMIA.	\$254,269	\$266,150	\$275,656	<b>BQ</b>

**ESTRABISMO**

02.01.09	TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTOR DEL ESTRABISMO-MIOTOTOMIAS PLEGAMIENTOS,AVANZAMIENTOS,INJERTOS DE SILICONAS,ETC. UNI O BILATERALES.	\$316,718	\$331,518	\$343,358	<b>BQ</b>
30.01.07	EJERCICIOS ORTOPTICOS, POR SESION.	\$2,201	\$2,304	\$2,386	<b>2</b>
30.01.20	ESTUDIO DE FIJACION EN EL ESTRABISMO -CON VISUSCOPIO-	\$3,020	\$3,161	\$3,274	<b>3</b>

**TEST VISUALES**

18.01.09	ECOGRAFÍA OFTALMOLÓGICA UNI O BILATERAL	\$12,347	\$12,924	\$13,385	<b>9</b>
30.01.04	FONDO DE OJO Y/O ESQUIASCOPIA CON DILATACION PUPILAR.-	\$2,101	\$2,199	\$2,278	<b>2</b>
30.01.05	TONOMETRIA.	\$2,101	\$2,199	\$2,278	<b>2</b>
30.01.08	GONIOSCOPIA	\$1,940	\$2,030	\$2,103	<b>2</b>
30.01.09	CURVA TENSIONAL	\$3,614	\$3,783	\$3,918	<b>3</b>
30.01.11	RETINOGRAFIA	\$36,380	\$38,080	\$39,440	<b>5</b>
30.01.13	RETINOFLUORESCEINOGRFIA- UNI- LATERAL-	\$8,518	\$8,916	\$9,235	<b>7</b>
30.01.19	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA BINOCULAR CON ESQUEMA DE FONDO DE OJO.	\$1,940	\$2,030	\$2,103	<b>2</b>
30.02.01	CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA	\$28,890	\$30,240	\$31,320	<b>14</b>
30.02.02	PAQUIMETRÍA COMPUTARIZADA	\$24,396	\$25,536	\$26,448	<b>7</b>
30.02.04	TOPOGRAFÍA CORNEAL	\$34,026	\$35,616	\$36,888	<b>10</b>
30.02.05	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ INDOCIANINA UNILATERAL.	\$32,991	\$34,533	\$35,766	<b>20</b>
30.02.06	ANGIOGRAFÍA DIGITAL C/ INDOCIANINA BILATERAL	\$53,013	\$55,490	\$57,472	<b>20</b>
30.50.01	BIOMETRÍA OCULAR	\$6,068	\$6,352	\$6,579	<b>5</b>
30.50.02	TOMOGRFÍA OCULAR DE COHERENCIA	\$108,284	\$113,344	\$117,392	<b>20</b>
30.50.03	H.R.T. TOMOGRFÍA CONFOCAL LASER UNI O BILATERAL	\$37,081	\$38,813	\$40,200	<b>20</b>
02.90.06	TRATAMIENTO LASER DE RETINOPATIA DEL PREMATURO	\$918,800	\$961,734	\$996,082	<b>BQ</b>

<b>TRASPLANTES</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
50.71.01	MÓDULO ACTUALIZACION PRE TRASPLANTE RENAL	\$597,698	\$625,627	\$647,971	<b>S/C</b>
50.71.02	MÓDULO PRE TRASPLANTE RENAL CADAVERÍCO	\$1,854,368	\$1,941,020	\$2,010,343	<b>S/C</b>
50.71.08	MÓDULO PRE TRASPLANTE CARDIACO	\$2,707,556	\$2,834,077	\$2,935,295	<b>S/C</b>
50.71.10	MÓDULO PRE TRASPLANTE HEPÁTICO	\$2,834,406	\$2,966,855	\$3,072,814	<b>S/C</b>

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

50.10.08	MÓDULO PRE-TRASPLANTE RENOPANCREATICO	\$2,052,167	\$2,148,063	\$2,224,779	<b>S/C</b>
50.10.09	MÓDULO PRE-TRASPLANTE RENOPANCREATICO SEGUIMIENTO ANUAL	\$422,115	\$441,840	\$457,620	<b>S/C</b>
50.71.03	MÓDULO POST TRASPLANTE RENAL POR CONSULTORIO EXTERNO (1er semestre)	\$335,040	\$350,696	\$363,221	<b>S/C</b>
50.71.04	MÓDULO POST TRASPLANTE RENAL POR CONSULTORIO EXTERNO (2dor semestra)	\$263,374	\$275,681	\$285,527	<b>S/C</b>
50.71.05	MÓDULO POST TRASPLANTE RENAL POR CONSULTORIO EXTERNO (a partir mes 13 del trasplante)	\$231,124	\$241,924	\$250,564	<b>S/C</b>
50.71.06	MÓDULO POST TRASPLANTE RENAL CONTROL VIRUS BK	\$141,541	\$148,155	\$153,446	<b>S/C</b>
50.71.07	MÓDULO POST TRASPLANTE RENAL CONTROL HISTOPLASMOSIS	\$173,074	\$181,162	\$187,632	<b>S/C</b>
50.71.09	MÓDULO POST TRASPLANTE CARDÍACO CON BEM	\$2,206,608	\$2,309,721	\$2,392,211	<b>S/C</b>
50.71.11	MÓDULO POST TRASPLANTE HEPÁTICO POR CONSULTORIO EXTERNO	\$1,182,495	\$1,237,752	\$1,281,958	<b>S/C</b>
50.70.16	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - PRIMER MES	\$367,290	\$384,453	\$398,184	<b>S/C</b>
50.70.17	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - SEGUNDO MES	\$323,932	\$339,069	\$351,179	<b>S/C</b>
50.70.18	MODULO 1 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - TERCER MES	\$250,832	\$262,553	\$271,930	<b>S/C</b>
50.70.19	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (SEGUNDO TRIMESTRE) - PRIMER MES	\$126,133	\$132,027	\$136,742	<b>S/C</b>
50.70.20	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (SEGUNDO TRIMESTRE) - SEGUNDO MES	\$126,133	\$132,027	\$136,742	<b>S/C</b>
50.70.21	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (SEGUNDO TRIMESTRE) - TERCER MES	\$232,557	\$243,425	\$252,118	<b>S/C</b>
50.70.22	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (TERCER TRIMESTRE) - PRIMER MES	\$126,133	\$132,027	\$136,742	<b>S/C</b>
50.70.23	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (TERCER TRIMESTRE) - SEGUNDO MES	\$126,133	\$132,027	\$136,742	<b>S/C</b>
50.70.24	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (TERCER TRIMESTRE) - TERCER MES	\$232,557	\$243,425	\$252,118	<b>S/C</b>
50.70.25	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (CUARTO TRIMESTRE) - PRIMER MES	\$126,133	\$132,027	\$136,742	<b>S/C</b>
50.70.26	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (CUARTO TRIMESTRE) - SEGUNDO MES	\$126,133	\$132,027	\$136,742	<b>S/C</b>
50.70.27	MODULO 2 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO (CUARTO TRIMESTRE) - TERCER MES	\$232,557	\$243,425	\$252,118	<b>S/C</b>

50.70.28	MODULO 3 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - PRIMER MES	\$69,875	\$73,140	\$75,752	S/C
50.70.29	MODULO 3 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO - TERCER MES	\$232,557	\$243,425	\$252,118	S/C
50.70.30	MODULO 4 SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE RENO-PANCREAS SIMULTANEO	\$208,191	\$217,919	\$225,702	S/C
50.10.08	MÓDULO PRE-TRASPLANTE RENOPANCREATICO	\$2,052,167	\$2,148,063	\$2,224,779	S/C
50.10.09	MÓDULO PRE-TRASPLANTE RENOPANCREATICO SEGUIMIENTO ANUAL	\$422,115	\$441,840	\$457,620	S/C
24.12.01	RECOLECCIÓN Y CRIOPRESERVACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS	\$3,062,666	\$3,205,781	\$3,320,274	OI
50.07.01	TRASPLANTE CARDÍACO - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 4	\$26,529,822	\$27,769,533	\$28,761,302	OI
50.08.02	TRASPLANTE HEPÁTICO ADULTO (CADAVERICO) - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 3	\$39,371,005	\$41,210,772	\$42,682,585	OI
50.08.04	TRASPLANTE HEPÁTICO ADULTO (VIVO) - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 3	\$42,211,861	\$44,184,378	\$45,762,391	OI
50.08.01	TRASPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO (CADAVERICO) - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 3	\$33,383,995	\$34,943,995	\$36,191,995	OI
50.08.03	TRASPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO (VIVO) - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 3	\$37,662,479	\$39,422,408	\$40,830,351	OI
50.01.01	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA AUTÓLOGO	\$24,010,390	\$25,132,371	\$26,029,956	OI
50.01.02	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO RELACIONADO HISTOIDÉNTICO	\$32,141,300	\$33,643,230	\$34,844,774	OI
50.01.03	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO RELACIONADO HAPLOINDÉNTICO	\$55,293,844	\$57,877,668	\$59,944,728	OI
50.01.04	TRASPLANTE MÉDULA ÓSEA ALOGÉNICO NO RELACIONADO - BÚSQUEDA INTERNACIONAL)	\$59,723,543	\$62,514,363	\$64,747,019	OI
50.10.01	TRASPLANTE RENAL CADAVERICO -EXCLUYEANESTESIA NIVEL 7 X 2	\$13,520,581	\$14,152,384	\$14,657,826	OI
50.08.05	TRASPLANTE RENOPANCREATICO - EXCLUYE ANESTESIA NIVEL 7 X 3	\$40,936,558	\$42,849,481	\$44,379,820	OI

RADIOTERAPIA		ABR/26	MAY/26	JUN/26	COSEGUROS
35.90.13	BETATERAPIA	\$1,327,274	\$1,389,297	\$1,438,914	BQ
35.90.02	BRAQUITERAPIA 2 DIAS	\$415,868	\$435,301	\$450,847	BQ
35.90.04	BRAQUITERAPIA 3 DIAS	\$515,162	\$539,235	\$558,494	BQ
35.90.05	BRAQUITERAPIA 4 DIAS	\$661,388	\$692,294	\$717,018	BQ
35.90.03	BRAQUITERAPIA 5 DIAS	\$796,365	\$833,578	\$863,349	BQ
35.90.18	BRAQUITERAPIA ENDOCAVITARIA GINECOLOGICA - ALTA TASA	\$3,993,072	\$4,179,664	\$4,328,937	BQ
35.90.14	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL PROSTATICA	\$3,593,764	\$3,761,697	\$3,896,044	BQ

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

26.90.01	IRRADIACION DE SANGRE Y PLAQUETAS	\$53,091	\$55,572	\$57,557	<b>20</b>
35.90.07	RADIONEUROCIROLOGIA ESTEREOTAXICA	\$11,023,127	\$11,538,226	\$11,950,306	<b>BQ</b>
35.90.16	RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT) - OTRAS REGIONES	\$7,198,777	\$7,535,168	\$7,804,281	<b>BQ</b>
35.90.15	RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT) - PROSTATA	\$7,198,777	\$7,535,168	\$7,804,281	<b>BQ</b>
35.90.09	RADIOTERAPIA TRIDIMENSIONAL CONFORMADA	\$3,993,072	\$4,179,664	\$4,328,937	<b>BQ</b>
35.90.19	RADIOTERAPIA GUIADA POR IMÁGENES (IGRT)	\$14,397,554	\$15,070,337	\$15,608,563	<b>BQ</b>
35.90.20	RADIOTERAPIA CORPORAL ESTEREOTACTICA (SBRT)	\$14,397,554	\$15,070,337	\$15,608,563	<b>BQ</b>

<b>DIÁLISIS</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
27.90.01	COLOCACIÓN DE CATETER PERITONEAL Y PERÍODO DE ENTRENAMIENTO	\$1,677,315	\$1,755,694	\$1,818,397	<b>S/C</b>
27.90.04	DIÁLISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA	\$4,122,511	\$4,315,152	\$4,469,265	<b>S/C</b>
27.90.03	HEMODIÁLISIS X SESIÓN	\$312,252	\$326,844	\$338,517	<b>S/C</b>
27.90.23	HEMODIÁLISIS X SESIÓN CON TRASLADO AMBULANCIA INCLUIDO	\$374,183	\$391,668	\$405,656	<b>S/C</b>
27.90.24	HEMODIÁLISIS X SESIÓN PACIENTE HIV+	\$374,183	\$391,668	\$405,656	<b>S/C</b>
27.90.02	RECOLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL	\$482,691	\$505,246	\$523,291	<b>S/C</b>
27.90.05	TRANSPORTE DE PACIENTES (VALOR POR KM)	\$1,567	\$1,641	\$1,699	<b>S/C</b>

<b>ASISTENCIA NUTRICIONAL</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
19.90.03	MÓDULO NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA ALTA COMPLEJIDAD	\$59,576	\$62,360	\$64,587	<b>OI</b>
19.90.02	MÓDULO NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD	\$25,918	\$27,129	\$28,098	<b>OI</b>
19.90.01	MÓDULO NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA PEDIÁTRICA	\$25,918	\$27,129	\$28,098	<b>OI</b>
19.90.05	MÓDULO DISFAGIA	\$35,745	\$37,416	\$38,752	<b>OI</b>
19.90.04	MÓDULO SOPORTE ORAL COMPLEMENTARIO	\$12,083	\$12,648	\$13,100	<b>OI</b>
19.90.06	MODULO ALIMENTACION PARENTERAL (EXCLUYE PROVISION ACCESO VASCULAR)	\$283,694	\$296,951	\$307,556	<b>OI</b>
19.90.13	MÓDULO ALERGIA PROTEINA ALIMENTARIA	\$41,703	\$43,652	\$45,211	<b>OI</b>
19.90.14	MÓDULO TRASTORNO CONDUCTA ALIMENTARIA	\$22,520	\$23,572	\$24,414	<b>OI</b>
19.90.15	MÓDULO CETOGENICO	\$41,703	\$43,652	\$45,211	<b>OI</b>

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

19.90.16	MÓDULO PERIOPERATORIO CIRUGIA MAYOR	\$23,830	\$24,944	\$25,835	<b>OI</b>
19.90.17	MÓDULO DIABETES INICIO	\$10,267	\$10,747	\$11,130	<b>OI</b>
19.90.18	MÓDULO DIABETES INICIO SUPLEMENTADO	\$15,311	\$16,026	\$16,599	<b>OI</b>
19.90.19	MÓDULO DIABETES SEGUIMIENTO	\$7,209	\$7,546	\$7,815	<b>OI</b>
19.90.20	MÓDULO DIABETES PACIENTES CRONICOS	\$18,905	\$19,789	\$20,496	<b>OI</b>
19.90.21	TALLER	\$11,379	\$11,911	\$12,336	<b>OI</b>

<b>OBESIDAD</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
19.90.30	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: VALORACIÓN INICIAL	\$33,000	\$34,363	\$35,454	<b>17</b>
19.90.31	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO INICIO	\$100,000	\$104,090	\$107,361	<b>20</b>
19.90.32	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO SEGUIMIENTO I	\$100,000	\$104,090	\$107,361	<b>20</b>
19.90.33	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO SEGUIMIENTO II	\$100,000	\$104,090	\$107,361	<b>19</b>
19.90.34	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO POSQUIRÚRGICO	\$61,000	\$63,517	\$65,531	<b>20</b>
19.90.46	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO POST PUIO	\$61,000	\$63,517	\$65,531	<b>20</b>
19.90.47	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MÓDULO INICIO SP	\$100,000	\$104,090	\$107,361	<b>20</b>
19.90.48	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MODULO SEGUIMIENTO I SP	\$100,000	\$104,090	\$107,361	<b>20</b>
19.90.49	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: MODULO SEGUIMIENTO II SP	\$61,000	\$63,517	\$65,531	<b>20</b>
19.90.35	PROGRAMA ÚNICO INTEGRAL OBESIDAD: ADICIONAL POR ACTIVIDAD FÍSICA	\$30,000	\$30,818	\$31,472	<b>S/C</b>
19.90.44	CIRUGÍA BARIÁTRICA: BY PASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX (NO INCLUYE MATERIALES ESPECÍFICOS) - ANESTESIA NIVEL 7 + 75%	\$1,565,444	\$1,638,596	\$1,697,117	<b>BPE</b>
19.90.45	CIRUGÍA BARIÁTRICA: GASTRECTOMÍA EN MANGA (SLEEVE) (NO INCLUYE MATERIALES ESPECÍFICOS) - ANESTESIA NIVEL 7 + 75%	\$1,477,192	\$1,546,220	\$1,601,442	<b>BPE</b>
19.90.51	INTERNACIÓN - BY PASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX	\$590,932	\$618,545	\$640,636	<b>S/C</b>
19.90.50	INTERNACIÓN - GASTRECTOMÍA EN MANGA (SLEEVE)	\$531,794	\$556,644	\$576,524	<b>S/C</b>
19.90.53	MODULO INSUMOS CIRUGIAS BARIATRICAS	por presupuesto	por presupuesto	por presupuesto	<b>S/C</b>

<b>NUTRICIÓN</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
19.01.03	NUTRICIONISTA X SESION	\$10,470	\$10,959	\$11,351	<b>5</b>

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

19.01.04	SESION - 1ER. TRIMESTRE	\$10,470	\$10,959	\$11,351	5
19.01.02	PLAN ALIMENTARIO	\$14,359	\$15,030	\$15,567	7
42.50.03	PRIMERA ENTREVISTA NUTRICIONISTA	\$14,359	\$15,030	\$15,567	7
19.01.07	EDUCACIÓN ALIMENTARIA NUTRICIONAL	\$14,359	\$15,030	\$15,567	7

<b>KINESIOLOGÍA</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
25.90.04	MÓDULO DE ATENCIÓN KINÉSICA INTEGRAL	\$9,844	\$10,304	\$10,672	3
25.01.06	MÓDULO DE ATENCIÓN KINÉSICA INTEGRAL A DOMICILIO	\$2,946	\$3,083	\$3,193	1

<b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
25.01.03	TERAPIA OCUPACIONAL X SESION	\$10,470	\$10,959	\$11,351	5
25.90.72	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - VALVA DE CODO	\$17,749	\$18,579	\$19,242	8
25.90.73	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - INMOVILIZACIÓN DE MUÑECA Y DEDOS (POSICIÓN FUNCIONAL)	\$17,749	\$18,579	\$19,242	8
25.90.74	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - INMOVILIZACIÓN DE MUÑECA	\$17,749	\$18,579	\$19,242	8
25.90.75	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - INMOVILIZACIÓN DE MUÑECA Y MCF PULGAR	\$17,749	\$18,579	\$19,242	8
25.90.76	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - INMOVILIZACIÓN TMC PULGAR	\$17,749	\$18,579	\$19,242	8
25.90.77	ELABORACIÓN DE FÉRULA ESTÁTICA - INMOVILIZACIÓN DE DEDOS	\$17,749	\$18,579	\$19,242	8
25.90.78	ELABORACIÓN DE FÉRULA DINÁMICA POST TENORRAFIA TENDONES FLEX/EXT	\$17,749	\$18,579	\$19,242	8
25.90.79	ELABORACIÓN DE FÉRULA DINÁMICA DIGITALES INDIVIDUALES	\$17,749	\$18,579	\$19,242	8
25.90.80	ELABORACIÓN DE FÉRULA DINÁMICA BASE FIJA EN CARPO Y TRACCIÓN DIGITAL	\$17,749	\$18,579	\$19,242	8
25.90.81	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - TEST DE INTEGRACIÓN VISO-MOTORA (VMI) DE KEITH BEERY Y NORMAN BUKTENICA	\$54,046	\$56,572	\$58,592	11
25.90.82	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA BRUININKS OSERETSKY TEST OF MOTOR PROFICIENCY (DESARROLLO MOTOR)	\$54,046	\$56,572	\$58,592	11
25.90.83	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - TEST DE DESARROLLO DE LA PERCEPCIÓN VISUAL (MARIANNE FROSTIG)	\$54,046	\$56,572	\$58,592	11
25.90.84	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - EVALUACIÓN PEABODY DEVELOPMENTAL MOTOR SCALES (PDMS) (DESARROLLO MOTOR)	\$54,046	\$56,572	\$58,592	11

25.90.85	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - EVALUACIÓN ESCALAS BAYLEY DE DESARROLLO INFANTIL	\$54,046	\$56,572	\$58,592	11
25.90.86	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - VINELAND ADAPTATIVE BEHAVIOR SCALES.	\$54,046	\$56,572	\$58,592	11
25.90.87	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - THE FUNCTIONAL INDEPENDENCE MEASURE FOR CHILDREN (WEEFIM).	\$54,046	\$56,572	\$58,592	11
25.90.88	EVALUACIÓN PEDIÁTRICA - ESCALAS MCCARTHY DE APTITUDES Y PSICOMOTRICIDAD PARA NIÑOS (MSCA)	\$54,046	\$56,572	\$58,592	11
25.90.89	EVALUACIÓN TRAUMATOLÓGICA - GONIOMETRÍA, FUNCIONAL, OTRAS.	\$54,046	\$56,572	\$58,592	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 SCREANING), OTRAS.	\$54,046	\$56,572	\$58,592	11

<b>FONOAUDIOLOGÍA</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
31.01.02	AUDIOMETRIA	\$11,631	\$12,175	\$12,610	4
31.01.09	IMPEDANCIOMETRIA	\$17,259	\$18,066	\$18,711	4
31.01.03	LOGOAUDIOMETRIA	\$11,631	\$12,175	\$12,610	3
31.50.02	OTOEMISIONES ACUSTICAS UNI O BILATERAL	\$27,015	\$28,277	\$29,287	13
31.01.04	PRUEBAS SUPRALIMINARES	\$11,631	\$12,175	\$12,610	3
42.50.04	PRIMERA ENTREVISTA FONOAUDIOLOGICA	\$14,359	\$15,030	\$15,567	7
25.01.04	REHABILITACION FONOAUDIOLOGICA	\$10,470	\$10,959	\$11,351	5
31.01.05	SELECCIÓN DE OTOAMPLIFONOS	\$16,697	\$17,477	\$18,101	8

<b>PSICOLOGÍA</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
33.03.13	PRIMERA ENTREVISTA PSICOLOGICA	\$14,359	\$15,030	\$15,567	7
33.01.01	PSICOTERAPIA (por Sesión)	\$10,470	\$10,959	\$11,351	5
33.01.11	PRUEBAS PSICOMETRICAS	\$8,974	\$9,394	\$9,729	8
33.01.12	PRUEBAS PROYECTIVAS -MÍNIMO 4 TEST	\$18,747	\$19,623	\$20,323	8
33.03.03	ORIENTACION PARA PADRES DE NIÑOS MENORES DE 17 AÑOS	\$6,182	\$6,471	\$6,702	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.	\$54,046	\$56,572	\$58,592	11

<b>PSICOPEDAGOGÍA</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
42.50.02	PRIMERA ENTREVISTA PSICOPEDAGOGICA	\$14,359	\$15,030	\$15,567	<b>7</b>
33.90.01	PSICOPEDAGOGIA X SESION	\$10,470	\$10,959	\$11,351	<b>5</b>
33.90.03	PSICOPEDAGOGIA POR SESION FAMILIAR	\$6,182	\$6,471	\$6,702	<b>5</b>
33.90.11	PRUEBAS PSICOMETRICAS DE PSICOPEDAGOGIA	\$8,974	\$9,394	\$9,729	<b>8</b>
33.90.12	PRUEBAS PROYECTIVAS DE PSICOPEDAGOGIA -MÍNIMO 4 TEST-	\$18,747	\$19,623	\$20,323	<b>8</b>
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.	\$54,046	\$56,572	\$58,592	<b>11</b>

<b>REHABILITACION NEUROLÓGICA</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
25.90.51	MÓDULO 2 - REHABILITACION NEUROLOGICA ALTA COMPLEJIDAD CON ASISTENCIA MEDICA RESPIRATORIA	\$10,111,500	\$10,584,000	\$10,962,000	<b>BPE</b>
25.90.50	MÓDULO 1- REHABILITACION NEUROLOGICA ALTA COMPLEJIDAD	\$8,988,000	\$9,408,000	\$9,744,000	<b>BPE</b>
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)	\$935,730	\$979,456	\$1,014,436	<b>S/C</b>
25.90.60	MÓDULO 3 - REHABILITACIÓN EN INTERNACIÓN DE MEDIANA COMPLEJIDAD	\$7,864,500	\$8,232,000	\$8,526,000	<b>BPE</b>

<b>REHABILITACION CARDIO-PULMONAR</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
17.90.03	MODULO REHABILITACION CARDIOVASCULAR-PULMONAR	\$71,965	\$75,327	\$78,018	<b>OI</b>

<b>PROGRAMA DE SALUD MENTAL</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
33.91.20	MÓDULO ADMISIÓN	\$28,739	\$30,081	\$31,156	<b>12</b>
33.91.30	MÓDULO AMBULATORIO INTENSIVO	\$105,729	\$110,669	\$114,622	<b>20</b>
33.91.31	MÓDULO AMBULATORIO DE SOSTÉN	\$81,154	\$84,946	\$87,980	<b>20</b>
33.91.16	CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL - MEDIA JORNADA	\$21,027	\$22,009	\$22,795	<b>OI</b>

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

33.91.08	CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL - JORNADA COMPLETA	\$27,295	\$28,570	\$29,590	<b>OI</b>
33.91.23	HOSPITAL DE DIA - MEDIA JORNADA	\$24,921	\$26,085	\$27,017	<b>OI</b>
33.91.22	HOSPITAL DE DIA - JORNADA COMPLETA	\$32,212	\$33,717	\$34,921	<b>OI</b>
33.91.32	CENTRO DE DÍA - MEDIA JORNADA - ADULTOS MAYORES	\$21,027	\$22,009	\$22,795	<b>OI</b>
33.91.33	CENTRO DE DÍA - JORNADA EXTENDIDA - ADULTOS MAYORES	\$27,295	\$28,570	\$29,590	<b>OI</b>
43.90.60	HOSTALES	\$970,837	\$1,016,203	\$1,052,496	<b>OI</b>
43.90.53	COMUNIDAD TERAPÉUTICA - 1° AL 3° MES	\$970,837	\$1,016,203	\$1,052,496	<b>OI</b>
43.90.54	COMUNIDAD TERAPÉUTICA - 3° AL 6° MES	\$896,157	\$938,034	\$971,535	<b>OI</b>
43.90.55	COMUNIDAD TERAPÉUTICA - 6° AL 12° MES	\$821,478	\$859,864	\$890,574	<b>OI</b>
43.90.64	COMUNIDAD TERAPÉUTICA BUENOS AIRES	\$970,837	\$1,016,203	\$1,052,496	<b>OI</b>
43.90.58	CENTRO DE NOCHE - CONTENCIÓN FINES DE SEMANA	\$29,787	\$31,178	\$32,292	<b>OI</b>
33.91.09	TALLERES DE HABILIDADES SOCIALES / INSERCIÓN	\$13,558	\$14,192	\$14,699	<b>6</b>
33.91.10	TALLERES FAMILIARES	\$18,893	\$19,776	\$20,482	<b>8</b>
33.91.14	ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO (AT)	\$9,061	\$9,485	\$9,824	<b>OI</b>
33.91.34	EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA (EN)	\$52,203	\$54,643	\$56,594	<b>11</b>
33.91.35	POST ALTA I PSM	\$45,200	\$46,936	\$48,325	<b>OC</b>
33.91.36	POST ALTA II PSM	\$21,800	\$22,601	\$23,242	<b>OC</b>
33.91.28	MÓDULO ASISTENCIA EN SITUACIONES DE VIOLENCIA	\$72,993	\$76,404	\$79,133	<b>20</b>
33.91.29	MÓDULO ASISTENCIA EN SITUACIONES DE VIOLENCIA -SEGUIMIENTO	\$15,094	\$15,800	\$16,364	<b>16</b>

<b>PROGRAMA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DEPENDENCIA O SEMIDPENDENCIA (DEADOS)</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
43.96.01	MÓDULO I: SUBSIDIO PARA DEPENDIENTES O SEMIDPENDIENTES	\$139,562	\$146,083	\$151,301	<b>S/C</b>
43.90.02	MÓDULO I: SUBSIDIO PARA DEPENDIENTES O SEMIDPENDIENTES	\$111,649	\$116,867	\$121,041	<b>S/C</b>
43.96.03	MÓDULO I: SUBSIDIO PARA DEPENDIENTES O SEMIDPENDIENTES	\$81,411	\$85,215	\$88,259	<b>S/C</b>
41.02.01	MÓDULO II: INTERNACIÓN GERIÁTRICA	\$1,134,319	\$1,187,325	\$1,229,729	<b>S/C</b>
44.10.01	MÓDULO III: INTERNACIÓN GERIÁTRICA - SALUD MENTAL	\$1,597,633	\$1,672,288	\$1,732,013	<b>S/C</b>
78.09.01	MÓDULO IV: GASTOS POR PRESTACIÓN DE ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO (VALOR POR HORA)	\$9,061	\$9,485	\$9,824	<b>S/C</b>

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

INTERNACIÓN PSIQUIÁTRICA		ABR/26	MAY/26	JUN/26	COSEGUROS
33.30.10	MODULO INTERNACION SIQUIATRIA (EX MODULO AGUDO) - TRAMO 1 MÁXIMO 20 DIAS	\$114,502	\$119,852	\$124,132	OI
33.30.11	MODULO INTERNACION SIQUIATRIA (EX MODULO AGUDO) - TRAMO 2 MÁXIMO 20 DIAS	\$95,583	\$100,049	\$103,622	OI
33.30.12	MODULO INTERNACION SIQUIATRIA (EX MODULO AGUDO) - TRAMO 3 MÁXIMO 20 DIAS	\$80,629	\$84,397	\$87,411	OI
33.30.15	INTERNACION SIQUIATRICA DE LARGA DURACION (EX MODULO CRONICO)	\$102,648	\$107,444	\$111,282	OI
33.30.13	MODULO REINTERNACION	\$63,274	\$66,231	\$68,596	OI
33.30.20	INTERVENCION EN CRISIS	\$35,364	\$37,016	\$38,338	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		ABR/26	MAY/26	JUN/26	COSEGUROS
33.30.02	MODULO I - DE 1 A 15 DIAS DE INTERNACION	\$114,502	\$119,852	\$124,132	OI
33.30.03	MODULO II - DE 1 A 16 DIAS Y HASTA 30 DIAS DE INTERNACION	\$106,521	\$111,499	\$115,481	OI

FERTILIZACIÓN ASISTIDA - BAJA COMPLEJIDAD		ABR/26	MAY/26	JUN/26	COSEGUROS
06.90.01	MÓDULO INDUCCIÓN DE OVULACIÓN (MONITOREO ECOGRÁFICO Y HORMONAL)	\$110,416	\$115,575	\$119,703	21
06.90.02	MÓDULO INSEMINACIÓN ARTIFICIAL INTRA UTERINA	\$198,759	\$208,047	\$215,477	37
06.90.10	PUNCION BIOPSIA TESTICULAR (Programa Fertilidad)	\$273,212	\$285,979	\$296,193	BQ
06.90.11	SONOHISTEROGRAFIA	\$131,119	\$137,246	\$142,147	24
06.90.12	MONITOREO FOLICULAR	\$43,220	\$45,240	\$46,856	20
06.90.13	MÓDULO HORMONAL PARA FERTILIZACION ASISTIDA - TECNICA RAPIDA	\$127,052	\$132,989	\$137,738	24
06.90.14	MONITOREO ENDOMETRIAL	\$43,220	\$45,240	\$46,856	20
FERTILIZACIÓN ASISTIDA - ALTA COMPLEJIDAD					

06.90.03	MÓDULO FIV / ICSI	\$1,642,549	\$1,719,304	\$1,780,708	<b>BQ</b>
06.90.04	MÓDULO CONGELACIÓN + CRIOPRESERVACIÓN DE EMBRIONES	\$309,175	\$323,622	\$335,180	<b>BQ</b>
06.90.05	MÓDULO DESCONGELACIÓN + TRANSFERENCIA DE EMBRIONES	\$419,591	\$439,198	\$454,884	<b>BQ</b>
06.90.16	VITRIFICACIÓN DE ÓVULOS	\$1,561,636	\$1,634,609	\$1,692,988	<b>BQ</b>
06.90.06	PROVISION DE SEMEN DE BANCO	\$397,934	\$416,529	\$431,405	<b>BQ</b>
06.90.07	OVOCITOS FRESCOS	\$993,796	\$1,040,235	\$1,077,387	<b>BQ</b>
06.90.08	ESPERMOGRAMA BIOLOGICO	\$33,652	\$35,225	\$36,483	<b>20</b>
06.90.09	OVOCITOS DE BANCO	\$331,247	\$346,726	\$359,109	<b>BQ</b>
06.90.17	VITRIFICACIÓN DE SEMEN	\$273,997	\$286,800	\$297,043	<b>BQ</b>

<b>MÓDULO AUDITORIAS DE PROGRAMAS</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>
38.90.41	MÓDULO AUDITORIAS DE PROGRAMAS - SANTA FE	\$66,651	\$71,012	\$74,749
38.91.41	MÓDULO AUDITORIAS DE PROGRAMAS - BUENOS AIRES	\$75,982	\$80,953	\$85,214
<b>En el caso de realizarse auditoría de terreno en domicilio del afiliado o institución se adicionará al valor del módulo un 20%</b>				

<b>ASISTENCIA DOMICILIARIA</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
38.90.10	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$10,825	\$11,331	\$11,736	
38.90.11	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$10,825	\$11,331	\$11,736	
38.90.12	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - VISITA ENFERMERIA	\$5,303	\$5,551	\$5,749	
38.90.13	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,978	\$3,118	\$3,229	
	<b>TOTAL MODULO 1A</b>	<b>\$464,958</b>	<b>\$486,685</b>	<b>\$504,066</b>	<b>OI</b>
38.90.15	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$10,825	\$11,331	\$11,736	
38.90.17	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,978	\$3,118	\$3,229	
38.90.16	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL ENFERMERIA	\$5,303	\$5,551	\$5,749	

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

38.90.14	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$10,825	\$11,331	\$11,736	
	TOTAL MODULO 2	\$303,092	\$317,255	\$328,585	<b>OI</b>
38.90.18	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$10,825	\$11,331	\$11,736	
38.90.19	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - CONTROL ENFERMERIA	\$5,303	\$5,551	\$5,749	
38.90.20	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,978	\$3,118	\$3,229	
	TOTAL MÓDULO 3	\$335,054	\$350,710	\$363,236	<b>OI</b>
38.90.21	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$10,825	\$11,331	\$11,736	
38.90.22	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO – SESION	\$9,743	\$10,198	\$10,562	
38.90.23	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,978	\$3,118	\$3,229	
	TOTAL MODULO 4A	\$249,570	\$261,232	\$270,561	<b>OI</b>
38.90.42	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - CONTROL MÉDICO	\$12,990	\$13,597	\$14,083	
38.80.49	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - KINESIOLOGÍA O TERAPIA OCUPACIONAL	\$9,743	\$10,198	\$10,562	
38.90.54	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DÍA	\$2,978	\$3,118	\$3,229	
	TOTAL MODULO 4B	\$66,854	\$69,978	\$72,477	<b>OI</b>
38.90.43	MÓDULO 4C - VISITA MÉDICA PLANIFICADA - CONTROL MÉDICO	\$12,990	\$13,597	\$14,083	
38.90.53	MÓDULO 4C - VISITA MÉDICA PLANIFICADA - GASTOS FIJOS	\$7,561	\$7,914	\$8,197	
	TOTAL MODULO 4C	\$20,551	\$21,512	\$22,280	<b>OI</b>
38.90.24	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - CONTROL ENFERMERIA	\$5,303	\$5,551	\$5,749	
38.90.25	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1,624	\$1,700	\$1,760	
	TOTAL SUBMÓDULO 5	\$207,810	\$217,521	\$225,290	<b>OI</b>
38.90.26	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - SESION	\$7,578	\$7,932	\$8,215	
38.90.27	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1,624	\$1,700	\$1,760	
	TOTAL SUBMÓDULO 6A	\$200,269	\$209,627	\$217,114	<b>OI</b>
38.90.28	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - SESION	\$7,578	\$7,932	\$8,215	
38.90.29	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONOS - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1,624	\$1,700	\$1,760	

	TOTAL SUBMÓDULO 6B	\$139,647	\$146,173	\$151,393	<b>OI</b>
38.90.30	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 4 A 8 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$4,221	\$4,418	\$4,576	<b>OI</b>
38.90.31	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 12 A 16 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$3,679	\$3,851	\$3,989	<b>OI</b>
38.90.44	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 1 A 3 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$4,602	\$4,817	\$4,989	<b>OI</b>
38.90.34	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - VALOR HORARIO P/PROFESIONAL	\$8,119	\$8,498	\$8,802	
38.90.35	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1,624	\$1,700	\$1,760	
	TOTAL SUBMÓDULO 9	\$113,666	\$118,978	\$123,227	<b>OI</b>
38.90.45	MÓDULO 10 - INSUMOS O PRÁCTICAS ADICIONALES	según presupuesto	según presupuesto	según presupuesto	

<b>ASISTENCIA DOMICILIARIA PEDIATRICA</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
38.90.41	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - CONTROL MEDICO	\$12,990	\$13,597	\$14,083	<b>OI</b>
38.90.47	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - CONTROL ENFERMERÍA - VALOR HORA	\$5,303	\$5,551	\$5,749	
38.90.48	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - GASTOS FIJOS POR DÍA	\$2,977	\$3,116	\$3,227	

<b>CUIDADOS PALIATIVOS</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
38.90.37	MÓDULO 1	\$19,985	\$20,919	\$21,666	
	TOTAL MÓDULO 1	\$599,558	\$627,574	\$649,988	<b>OI</b>
38.90.38	MÓDULO 2	\$29,978	\$31,379	\$32,499	
	TOTAL MÓDULO 2	\$899,336	\$941,362	\$974,982	<b>OI</b>
38.90.39	MÓDULO 3	\$46,632	\$48,811	\$50,555	
	TOTAL MÓDULO 3	\$1,398,968	\$1,464,340	\$1,516,638	<b>OI</b>
38.90.40	MÓDULO DOLOR ONCOLÓGICO AMBULATORIO	\$13,324	\$13,946	\$14,444	
	TOTAL MÓDULO	\$399,705	\$418,383	\$433,325	<b>OI</b>

ASISTENCIA DOMICILIARIA PARA CUIDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES		ABR/26	MAY/26	JUN/26	COSEGUROS
38.91.10	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$14,614	\$15,297	\$15,843	
38.91.11	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$14,614	\$15,297	\$15,843	
38.91.12	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - VISITA ENFERMERIA	\$10,825	\$11,331	\$11,736	
38.91.13	MÓDULO 1A - ASISTENCIA INTENSIVA DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,978	\$3,118	\$3,229	
	TOTAL MODULO 1A	\$706,399	\$739,409	\$765,816	<b>OI</b>
38.91.14	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$14,614	\$15,297	\$15,843	
38.91.15	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL MEDICO ADICIONAL	\$14,614	\$15,297	\$15,843	
38.91.16	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - CONTROL ENFERMERIA	\$10,825	\$11,331	\$11,736	
38.91.17	MÓDULO 2 - ASISTENCIA ESTANDAR DE CUIDADOS EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,978	\$3,118	\$3,229	
	TOTAL MODULO 2	\$358,331	\$375,076	\$388,471	<b>OI</b>
38.91.18	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$14,614	\$15,297	\$15,843	
38.91.19	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - CONTROL ENFERMERIA	\$10,825	\$11,331	\$11,736	
38.91.20	MÓDULO 3 - CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,978	\$3,118	\$3,229	
	TOTAL MÓDULO 3	\$531,029	\$555,843	\$575,695	<b>OI</b>
38.91.21	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - CONTROL MEDICO PROGRAMADO	\$13,532	\$14,164	\$14,670	
38.91.22	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - SESION	\$10,825	\$11,331	\$11,736	
38.91.23	MÓDULO 4A - REHABILITACIÓN CON CONTROL MEDICO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$2,978	\$3,118	\$3,229	
	TOTAL MODULO 4A	\$273,385	\$286,160	\$296,380	<b>OI</b>
38.91.44	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - CONTROL MÉDICO	\$13,532	\$14,164	\$14,670	
38.91.45	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - KINESIOLOGÍA O TERAPIA OCUPACIONAL	\$10,825	\$11,331	\$11,736	
38.91.46	MODULO 4B - SOSTÉN CRÓNICO EN DOMICILIO - GASTOS FIJOS POR DÍA	\$4,330	\$4,532	\$4,694	

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

	TOTAL MODULO 4B	\$78,484	\$82,151	\$85,085	<b>OI</b>
38.91.47	MÓDULO 4C - VISITA MÉDICA PLANIFICADA - CONTROL MÉDICO	\$13,532	\$14,164	\$14,670	
38.91.48	MÓDULO 4C - VISITA MÉDICA PLANIFICADA – GASTOS FIJOS POR DÍA	\$4,330	\$4,532	\$4,694	
	TOTAL MODULO 4C	\$17,862	\$18,696	\$19,364	<b>OI</b>
38.91.24	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - CONTROL ENFERMERIA	\$5,413	\$5,666	\$5,868	
38.91.25	SUBMÓDULO 5 - PRACTICAS ADICIONALES DE ENFERMERIA - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1,624	\$1,700	\$1,760	
	TOTAL SUBMÓDULO 5	\$211,094	\$220,958	\$228,850	<b>OI</b>
38.91.26	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - SESION	\$10,825	\$11,331	\$11,736	
38.91.27	SUBMÓDULO 6A - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$1,624	\$1,700	\$1,760	
	TOTAL SUBMÓDULO 6A	\$153,598	\$160,775	\$166,517	<b>OI</b>
38.91.28	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - SESION	\$7,131	\$7,464	\$7,731	
38.91.29	SUBMÓDULO 6B - ADICIONAL ASISTENCIA KINESIO / FONO - GASTOS FIJOS POR DIA	\$813	\$851	\$882	
	TOTAL SUBMÓDULO 6B	\$63,690	\$66,666	\$69,047	<b>OI</b>
38.91.30	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 4 A 8 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$9,743	\$10,198	\$10,562	<b>OI</b>
38.91.31	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 12 A 16 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$10,825	\$11,331	\$11,736	<b>OI</b>
38.91.49	SUBMÓDULO 7 - ADICIONAL ENFERMERIA - 1 A 3 HS DIARIAS - VALOR HORA	\$4,602	\$4,817	\$4,989	<b>OI</b>
38.91.34	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - VALOR HORARIO P/PROFESIONAL	\$7,264	\$7,604	\$7,875	
38.91.35	SUBMÓDULO 9 - ADICIONAL ASISTENCIA SICOSOCIAL - GASTOS FIJOS POR DIA	\$813	\$851	\$882	
	TOTAL SUBMÓDULO 9	\$82,516	\$86,372	\$89,457	<b>OI</b>
38.91.50	MÓDULO 10 - INSUMOS O PRÁCTICAS ADICIONALES	según presupuesto	según presupuesto	según presupuesto	

<b>ASISTENCIA DOMICILIARIA PEDIATRICA PARA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
38.91.41	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - CONTROL MEDICO	\$16,238	\$16,997	\$17,604	<b>OI</b>
38.91.42	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - CONTROL ENFERMERÍA - VALOR HORA	\$10,825	\$11,331	\$11,736	
38.91.43	MÓDULO 1B - ASISTENCIA INTENSIVA PEDIATRICA DOMICILIARIA PARA PACIENTES COMPLEJOS MENORES DE 16 AÑOS - GASTOS FIJOS POR DÍA	\$4,330	\$4,532	\$4,694	

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

<b>CUIDADOS PALIATIVOS CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
38.91.38	MÓDULO 1	\$23,316	\$24,406	\$25,277	
	TOTAL MÓDULO 1	\$699,484	\$732,170	\$758,319	<b>OI</b>
38.91.39	MÓDULO 2	\$33,309	\$34,865	\$36,110	
	TOTAL MÓDULO 2	\$999,263	\$1,045,957	\$1,083,313	<b>OI</b>
38.91.40	MÓDULO 3	\$56,625	\$59,271	\$61,388	
	TOTAL MÓDULO 3	\$1,698,747	\$1,778,127	\$1,841,632	<b>OI</b>
38.90.40	MÓDULO DOLOR ONCOLÓGICO AMBULATORIO	\$14,656	\$15,341	\$15,889	
	TOTAL MÓDULO	\$439,676	\$460,221	\$476,658	<b>OI</b>

<b>OXIGENOTERAPIA - VENTILACIÓN DOMICILIARIA</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
43.07.50	MOD1.A-LOC TUBO OXIG MEDICINAL - INTERIOR	\$79,199	\$82,900	\$85,860	<b>BQ</b>
43.07.51	MOD1.A-LOC TUBO OXIG MEDICINAL – SANTA FE Y ROSARIO	\$68,421	\$71,618	\$74,176	<b>BQ</b>
43.07.52	MOD1.B-REC TUBO OXIG MEDICINAL - INTERIOR	\$82,992	\$86,870	\$89,972	<b>BQ</b>
43.07.53	MOD1.B-REC TUBO OXIG MEDICINAL - SANTA FE Y ROSARIO	\$71,919	\$75,280	\$77,968	<b>BQ</b>
43.07.54	MOD2.A-LOC SIST O2 LIQ C/MOCH - INTERIOR	\$626,166	\$655,426	\$678,834	<b>BQ</b>
43.07.55	MOD2.A-LOC SIST O2 LIQ C/MOCH - SANTA FE Y ROSARIO	\$531,857	\$556,710	\$576,592	<b>BQ</b>
43.07.56	MOD2.B-REC SIST O2 LIQ RESERVORIO - INTERIOR	\$96,757	\$101,278	\$104,896	<b>BQ</b>
43.07.57	MOD2.B-REC SIST O2 LIQ RESERVORIO - SANTA FE Y ROSARIO	\$96,757	\$101,278	\$104,896	<b>BQ</b>
43.07.58	MOD3.A-LOC CONCENT O2 - INTERIOR	\$58,138	\$60,855	\$63,028	<b>BQ</b>
43.07.59	MOD3.A-LOC CONCENT O2 - SANTA FE Y ROSARIO	\$45,642	\$47,775	\$49,481	<b>BQ</b>
43.07.60	MOD3.B-LOC CONCENT O2 ALTO FLUJO - INTERIOR	\$208,501	\$218,244	\$226,038	<b>BQ</b>
43.07.61	MOD3.B-LOC CONCENT O2 ALTO FLUJO - SANTA FE Y ROSARIO	\$184,992	\$193,637	\$200,552	<b>BQ</b>
43.07.62	MOD3.C-LOC CONCENT O2 C/TUB OX BUP - INTERIOR	\$119,268	\$124,841	\$129,300	<b>BQ</b>
43.07.63	MOD3.C-LOC CONCENT O2 C/TUB OX BUP - SANTA FE Y ROSARIO	\$101,688	\$106,440	\$110,242	<b>BQ</b>
43.07.64	MOD3.D-LOC CONCENT O2 PORTATIL - INTERIOR	\$507,942	\$531,677	\$550,666	<b>BQ</b>

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

43.07.65	MOD3.D-LOC CONCENT O2 PORTATIL - SANTA FE Y ROSARIO	\$475,227	\$497,434	\$515,199	<b>BQ</b>
43.07.66	MOD4.A-LOC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - INTERIOR	\$21,039	\$22,022	\$22,809	<b>BQ</b>
43.07.67	MOD4.A-LOC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - SANTA FE Y ROSARIO	\$19,113	\$20,006	\$20,721	<b>BQ</b>
43.07.68	MOD4.B-REC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - INTERIOR	\$21,039	\$22,022	\$22,809	<b>BQ</b>
43.07.69	MOD4.B-REC MOCHILA ULTRALIV TRANSP - SANTA FE Y ROSARIO	\$15,278	\$15,992	\$16,563	<b>BQ</b>
43.07.83	5C- LOC. CPAP C/HUM. INCORPORADO - INTERIOR	\$97,676	\$102,240	\$105,892	<b>BQ</b>
43.07.84	5C- LOC. CPAP C/HUM. INCORPORADO - SANTA FE Y ROSARIO	\$81,439	\$85,245	\$88,289	<b>BQ</b>
43.07.85	5D- LOC.CPAP AUTOAJUSTABLE C/HUM. INCORPORADO - INTERIOR	\$132,348	\$138,532	\$143,480	<b>BQ</b>
43.07.86	5D- LOC.CPAP AUTOAJUSTABLE C/HUM. INCORPORADO - SANTA FE Y ROSARIO	\$110,336	\$115,492	\$119,616	<b>BQ</b>
43.07.87	6C- LOC. BPAP SIN FCIA BACK UP C/HUM. INCORPORADO - INTERIOR	\$255,752	\$267,703	\$277,263	<b>BQ</b>
43.07.88	6C- LOC. BPAP SIN FCIA BACK UP C/HUM. INCORPORADO - SANTA FE Y ROSARIO	\$217,481	\$227,644	\$235,774	<b>BQ</b>
43.07.89	6D- LOC BPAP CON FCIA BACK UP C/HUM. INCORPORADO - INTERIOR	\$368,896	\$386,134	\$399,925	<b>BQ</b>
43.07.90	6D- LOC BPAP CON FCIA BACK UP C/HUM. INCORPORADO - SANTA FE Y ROSARIO	\$315,809	\$330,566	\$342,372	<b>BQ</b>
43.07.80	MOD8-LOC EQUIP OXIMETROS C/ALARMA - INTERIOR	\$137,926	\$144,372	\$149,528	<b>BQ</b>
43.07.81	MOD8-LOC EQUIP OXIMETROS C/ALARMA - SANTA FE Y ROSARIO	\$118,180	\$123,702	\$128,120	<b>BQ</b>
43.07.91	10A- MOD. ASISTENCIA RESPIRATORIA BI-NIVEL C/FREC RESPALDO Y BATERIA INTERNA+ACCESORIOS	\$578,117	\$605,132	\$626,744	<b>BQ</b>
43.07.92	10B-MOD. ASISTENCIA RESPIRATORIA SOPORTE VITAL (RESPIRADOR CONVENCIONAL)+ACCESORIOS	\$914,156	\$956,874	\$991,048	<b>BQ</b>
43.07.93	10C- MOD ASISTENCIA RESPIRATORIA SOPORTE VITAL BACK UP	\$811,271	\$849,181	\$879,509	<b>BQ</b>
43.07.94	10D-BATERIA EXTERNA BACK UP PARA 10A/10B (AUD.MEDICA TERRENO)	\$81,133	\$84,924	\$87,957	<b>BQ</b>
43.07.95	MOD11 REPOSICIÓN DE MASCARA NASAL ESTANDAR PARA CPAP-BIPAP	\$68,394	\$71,590	\$74,147	<b>BQ</b>
43.07.96	MOD12 REPOSICIÓN DE MASCARA BUCONASAL ESTANDAR PARA CPAP-BIPAP	\$149,072	\$156,038	\$161,611	<b>BQ</b>
43.07.97	INICIO MOD. 1 A. LOCAC. TUBO - INTERIOR	\$79,199	\$82,900	\$85,860	<b>BQ</b>
43.07.98	INICIO MOD. 1 A. LOCAC. TUBO - CENTRO	\$68,421	\$71,618	\$74,176	<b>BQ</b>
43.07.99	INICIO MOD. 2 A. LOCAC. SIST. O2 LIQ C/MOCH. - INTERIOR	\$626,166	\$655,426	\$678,834	<b>BQ</b>
43.08.00	INICIO MOD. 2 A. LOCAC. SIST. O2 LIQ C/MOCH. - CENTRO	\$531,857	\$556,710	\$576,592	<b>BQ</b>
43.08.01	INICIO MOD. 3 A. LOCAC. CONCENT. O2 - INTERIOR	\$58,138	\$60,855	\$63,028	<b>BQ</b>
43.08.02	INICIO MOD. 3 A. LOCAC. CONCENT. O2 - CENTRO	\$45,642	\$47,775	\$49,481	<b>BQ</b>
43.08.03	INICIO MOD. 3 B. LOCAC. CONCENT. O2 ALTO FLUJO - INTERIOR	\$208,501	\$218,244	\$226,038	<b>BQ</b>

43.08.04	INICIO MOD. 3 B. LOCAC. CONCENT. O2 ALTO FLUJO - CENTRO	\$184,992	\$193,637	\$200,552	<b>BQ</b>
43.08.05	INICIO MOD. 3 C. LOCAC. CONCENT. O2 C/TUBO OX BUP - INTERIOR	\$119,268	\$124,841	\$129,300	<b>BQ</b>
43.08.06	INICIO MOD. 3 C. LOCAC. CONCENT. O2 C/TUBO OX BUP - CENTRO	\$101,688	\$106,440	\$110,242	<b>BQ</b>
43.08.07	INICIO MOD. 3 D. LOCAC. CONCENT. O2 PORTATIL - INTERIOR	\$507,942	\$531,677	\$550,666	<b>BQ</b>
43.08.08	INICIO MOD. 3 D. LOCAC. CONCENT. O2 PORTATIL - CENTRO	\$475,227	\$497,434	\$515,199	<b>BQ</b>
43.08.09	INICIO MOD. 4 A. LOC. MOCHILA ULTRALIV. TRANSP. - INTERIOR	\$21,039	\$22,022	\$22,809	<b>BQ</b>
43.08.10	INICIO MOD. 4 A. LOC. MOCHILA ULTRALIV. TRANSP. - CENTRO	\$19,113	\$20,006	\$20,721	<b>BQ</b>
43.08.11	INICIO MOD. 5 C. LOC. CPAP C/HUM. INCORPORADO – INTERIOR	\$97,676	\$102,240	\$105,892	<b>BQ</b>
43.08.12	INICIO MOD. 5 C. LOC. CPAP C/HUM. INCORPORADO – CENTRO	\$81,439	\$85,245	\$88,289	<b>BQ</b>
43.08.13	INICIO MOD. 5 D. LOC. CPAP AUTOAJUSTABLE C/HUM. INCORPORADO – INTERIOR	\$132,348	\$138,532	\$143,480	<b>BQ</b>
43.08.14	INICIO MOD. 5 D. LOC. CPAP AUTOAJUSTABLE C/HUM. INCORPORADO – CENTRO	\$110,336	\$115,492	\$119,616	<b>BQ</b>
43.08.15	INICIO MOD. 6 C. LOC. BPAP SIN FCIA. BACK UP C/HUM. INCORPORADO – INTERIOR	\$255,752	\$267,703	\$277,263	<b>BQ</b>
43.08.16	INICIO MOD. 6 C. LOC. BPAP SIN FCIA. BACK UP C/HUM. INCORPORADO – CENTRO	\$217,481	\$227,644	\$235,774	<b>BQ</b>
43.08.17	INICIO MOD. 6 D. LOC. BPAP SIN FCIA. BACK UP C/HUM. INCORPORADO – INTERIOR	\$368,896	\$386,134	\$399,925	<b>BQ</b>
43.08.18	INICIO MOD. 6 D. LOC. BPAP SIN FCIA. BACK UP C/HUM. INCORPORADO – CENTRO	\$315,809	\$330,566	\$342,372	<b>BQ</b>
43.08.19	INICIO MOD. 8 – LOC. EQUIPO OXÍMETRO C/ALARMA – INTERIOR	\$137,926	\$144,372	\$149,528	<b>BQ</b>
43.08.20	INICIO MOD. 8 – LOC. EQUIPO OXÍMETRO C/ALARMA – CENTRO	\$118,180	\$123,702	\$128,120	<b>BQ</b>

<b>PODOLOGÍA</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
38.70.10	MÓDULO 1 - PODOLOGÍA - PRESTACIÓN BÁSICA	\$7,310	\$7,651	\$7,925	<b>3</b>
38.70.20	MÓDULO 2 - ONICOMICOSIS (HONGOS EN UÑA)	\$12,586	\$13,174	\$13,644	<b>6</b>
38.70.30	MÓDULO 3 - HELOMAS SÉPTICOS	\$12,586	\$13,174	\$13,644	<b>6</b>
38.70.41	MÓDULO 4 - ONICOCRIPTOSIS GRADO I Y II	\$12,586	\$13,174	\$13,644	<b>6</b>
38.70.42	MÓDULO 5 - ONICOCRIPTOSIS GRADO III	\$25,117	\$26,290	\$27,229	<b>11</b>
38.70.51	MÓDULO 6 - ORTONIQUIA - MÉTODO O TÉCNICA	\$47,156	\$49,359	\$51,122	<b>20</b>
38.70.52	MÓDULO 7 - ORTONIQUIA - MÉTODO O TÉCNICA	\$26,216	\$27,441	\$28,421	<b>12</b>

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.

<b>ÓPTICA</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
81.01.01	LENTES AEREOS CERCA RANGO I	\$20,910	\$21,887	\$22,669	<b>S/C</b>
81.01.02	LENTES AEREOS CERCA RANGO II	\$32,233	\$33,739	\$34,944	<b>S/C</b>
81.01.03	LENTES AEREOS CERCA RANGO III	\$41,996	\$43,959	\$45,528	<b>S/C</b>
81.01.04	LENTES AEREOS LEJOS RANGO I	\$20,910	\$21,887	\$22,669	<b>S/C</b>
81.01.05	LENTES AEREOS LEJOS RANGO II	\$32,233	\$33,739	\$34,944	<b>S/C</b>
81.01.06	LENTES AEREOS LEJOS RANGO III	\$41,996	\$43,959	\$45,528	<b>S/C</b>
81.01.07	ARMAZON - SUBSIDIO	\$34,713	\$36,335	\$37,632	<b>S/C</b>
81.01.11	LENTE NEUTRA	\$19,371	\$20,276	\$21,000	<b>S/C</b>
81.02.01	LENTES CONTACTO FLEXIBLES	\$168,173	\$176,032	\$182,318	<b>S/C</b>
81.02.02	LENTES CONTACTO BLANDAS	\$176,663	\$184,918	\$191,522	<b>S/C</b>
81.02.03	LENTES CONTACTO BLANDAS TORICAS	\$381,192	\$399,005	\$413,255	<b>S/C</b>

<b>HOTELERIA - SANTA FE</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
38.10.01	HABITACIÓN SIMPLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$80,661	\$84,430	\$87,445	<b>10</b>
38.10.02	HABITACIÓN DOBLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$92,790	\$97,126	\$100,595	<b>12</b>
38.10.03	HABITACIÓN TRIPLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$111,017	\$116,205	\$120,355	<b>15</b>
<b>La cantidad de bonos corresponde por cada día de estadía</b>					

<b>HOTELERIA - BUENOS AIRES</b>		<b>ABR/26</b>	<b>MAY/26</b>	<b>JUN/26</b>	<b>COSEGUROS</b>
38.10.04	HABITACIÓN SIMPLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$95,526	\$99,990	\$103,561	<b>18</b>
38.10.05	HABITACIÓN DOBLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$111,643	\$116,860	\$121,033	<b>20</b>
38.10.06	HABITACIÓN TRIPLE (INCLUYE DESAYUNO)	\$141,657	\$148,277	\$153,573	<b>26</b>
38.10.07	DEPARTAMENTOS O APART HOTEL	\$78,150	\$81,802	\$84,723	<b>15</b>
<b>La cantidad de bonos corresponde por cada día de estadía</b>					