
PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES

Convocante:

Caja de Seguridad Social de Empleados y Obreros Ferroviarios (CAJ.FERROV)
Uoc Caja de Seguridad Social de Empleados Ferroviarios

Nombre de la Licitación:

CONTRATACION DE SERVICIO DE ATENCION MEDICA-AD REFERENDUM
EJERCICIO 2023-CONTRATO ABIERTO
(versión 1)

ID de Licitación:

422204



Modalidad:

Concurso de Ofertas

Publicado el:

13/03/2023

"Pliego para la Adquisición de Bienes y/o Servicios - Convencional"
Versión 1

RESUMEN DEL LLAMADO

Datos de la Convocatoria

ID de Licitación:	422204	Nombre de la Licitación:	CONTRATACION DE SERVICIO DE ATENCION MEDICA-AD REFERENDUM EJERCICIO 2023- CONTRATO ABIERTO
Convocante:	Caja de Seguridad Social de Empleados y Obreros Ferroviarios (CAJ.FERROV)	Categoría:	17 - Equipos, Productos e instrumentales Médicos y de Laboratorio. Servicios asistenciales de salud
Unidad de Contratación:	Uoc Caja de Seguridad Social de Empleados Ferroviarios	Tipo de Procedimiento:	CO - Concurso de Ofertas

Etapas y Plazos

Lugar para Realizar Consultas:	España 149 c/ Mcal. López	Fecha Límite de Consultas:	28/03/2023 10:00
Lugar de Entrega de Ofertas:	España 149 c/ Mcal. López	Fecha de Entrega de Ofertas:	31/03/2023 09:00
Lugar de Apertura de Ofertas:	España 149 c/ Mcal. López	Fecha de Apertura de Ofertas:	31/03/2023 09:30

Adjudicación y Contrato

Sistema de Adjudicación:	Por Item	Anticipo:	No se otorgará anticipo
Vigencia del Contrato:	Los contratos abiertos definen su fecha de vigencia en el pliego		

Datos del Contacto

Nombre:	Gloria Elisa Lopez Martinez	Cargo:	Encargada de UOC
Teléfono:	448673	Correo Electrónico:	glopez@csseof.gov.py

DATOS DE LA LICITACIÓN

Los Datos de la Licitación constituye la información proporcionada por la convocante para establecer las condiciones a considerar del proceso particular, y que sirvan de base para la elaboración de las ofertas por parte de los potenciales oferentes.

Contratación Pública Sostenibles - CPS

Las compras públicas juegan un papel fundamental en el desarrollo sostenible, así como en la promoción de estilos de vida sostenibles.

El Estado, por medio de las actividades de compra de bienes y servicios sostenibles, busca incentivar la generación de nuevos emprendimientos, modelos de negocios innovadores y el consumo sostenible. La introducción de criterios y especificaciones técnicas con consideraciones sociales, ambientales y económicas tiene como fin contribuir con el Desarrollo Sostenible en sus tres dimensiones.

El símbolo "CPS" en este pliego de bases y condiciones, es utilizado para indicar criterios o especificaciones sostenibles.

Criterios sociales y económicos:

- Los oferentes deberán indicar bajo declaración jurada el pago del salario mínimo a sus colaboradores, además de garantizar la no contratación de menores.
- Los oferentes deberán dar cumplimiento a las disposiciones legales vigentes asegurando a los trabajadores dependientes condiciones de trabajo dignas y justas en lo referente al salario, cargas sociales, provisión de uniformes, provisión de equipos de protección individual, bonificación familiar, jornada laboral, asegurar condiciones especiales a trabajadores expuestos a trabajos insalubres y peligrosos, remuneración por jornada nocturna.
- Las deducciones al salario, anticipos y préstamos a los trabajadores no podrán exceder los límites legales. Los términos y condiciones relacionados a los mismos deberán comunicarse de manera clara, para que los trabajadores los entiendan.
- Los oferentes adjudicados deberán fomentar en la medida de lo posible, la creación de empleo local y el uso de suministros locales.

Criterios ambientales:

- El oferente adjudicado deberá utilizar en la medida de lo posible, insumos cuyo embalaje pueda ser reutilizado o reciclado.
- El oferente adjudicado deberá cumplir con los lineamientos ambientales, incluidos en el ordenamiento jurídico o dictado por la institución, tales como: cooperación en acciones de recolección, separación de residuos sólidos, disposición adecuada de los residuos, participación del personal en actividades de capacitación impartidas por la institución, entre otros.
- El oferente adjudicado deberá asegurar que todos los residuos generados por sus actividades sean adecuadamente gestionados (identificados, segregados y destinados) y buscar su reducción o eliminación en la fuente, por medio de prácticas como la modificación de los procesos de producción, manutención y de las instalaciones utilizadas, además de la sustitución, conservación, reciclaje o reutilización de materiales.

Conducta empresarial responsable:

Los oferentes deberán observar los más altos niveles de integridad, así como altos estándares de conducta de negocios, ya sea durante el procedimiento de licitación o la ejecución de un contrato. Asimismo, se comprometen a:

- No ofrecer, prometer, dar ni solicitar, directa o indirectamente, pagos ilícitos u otras ventajas indebidas para obtener o conservar un contrato u otra ventaja ilegítima.
- No ofrecer, prometer o conceder ventajas indebidas, pecuniarias o de otro tipo a funcionarios públicos. Tampoco deberán solicitar, recibir o aceptar ventajas indebidas, pecuniarias o de otro tipo, de funcionarios públicos o empleados de sus socios comerciales.
- Introducir políticas y programas contra la corrupción e implementarlas dentro de sus operaciones.
- Garantizar que todos los recursos a ser empleados en la ejecución de un contrato público sean de origen lícito.
- Garantizar que los fondos obtenidos de una licitación pública no sean destinados a fines ilícitos.

Difusión de los documentos de la licitación

Todos los datos y documentos de esta licitación deben ser obtenidos directamente del Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP). Es responsabilidad del oferente examinar todos los documentos y la información de la licitación que obren en el mismo.

Aclaración de los documentos de la licitación

Todo oferente potencial que necesite alguna aclaración del pliego de bases y condiciones podrá solicitarla a la convocante. El medio por el cual se recibirán las consultas es el Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP), y/o si es el caso, en la Junta de Aclaraciones que se realice en la fecha, hora y dirección indicados por la convocante.

La convocante responderá por escrito a toda solicitud de aclaración del pliego de bases y condiciones que reciba dentro del plazo establecido o que se derive de la Junta de Aclaraciones.

La convocante publicará una copia de su respuesta, incluida una explicación de la consulta, pero sin identificar su procedencia, a través del Sistema de Información de Contrataciones Públicas (SICP), dentro del plazo tope.

La inasistencia a la Junta de Aclaraciones no será motivo de descalificación de la oferta.

La convocante podrá optar por responder las consultas en la Junta de Aclaraciones o podrá diferirlas, para que sean respondidas conforme con los plazos de respuestas o emisión de adendas. En todos los casos se deberá levantar acta circunstanciada.

Documentos de la oferta

El pliego, sus adendas y aclaraciones no forman parte de la oferta, por lo que no se exigirá la presentación de copias de los mismos con la oferta.

Los oferentes inscriptos en el Sistema de Información de Proveedores del Estado (SIPE) de la DNCP, podrán presentar con su oferta, la constancia firmada emitida a través del SIPE, que reemplazará a los documentos solicitados por la convocante en el anexo pertinente del presente pliego.

Los oferentes deberán indicar en su oferta, que documentos que forman parte de la misma son de carácter confidencial e invocar la norma que ampara dicha reserva, para así dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley N° 5282/14 "DE LIBRE ACCESO CIUDADANO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL". Si el oferente no hace pronunciamiento expreso amparado en la Ley, se entenderá que toda su oferta y documentación es pública.

Oferentes en consorcio

Dos o más interesados que no se encuentren comprendidos en las inhabilidades para presentar ofertas o contratar, podrán unirse temporalmente para presentar una oferta sin crear una persona jurídica. Para ello deberán presentar escritura pública de constitución del consorcio o un acuerdo con el compromiso de formalizar el consorcio por escritura pública en caso de resultar adjudicados, antes de la firma del contrato.

Los integrantes de un consorcio no podrán presentar ofertas individuales ni conformar más de un consorcio en un mismo lote o ítem, lo que no impide que puedan presentarse individualmente o conformar otro consorcio que participe en diferentes partidas.

Aclaración de las ofertas

Con el objeto de facilitar el proceso de revisión, evaluación, comparación y posterior calificación de ofertas, el Comité de Evaluación solicitará a los oferentes, aclaraciones respecto de sus ofertas, dichas solicitudes y las respuestas de los oferentes se realizarán por escrito.

A los efectos de confirmar la información o documentación suministrada por el oferente, el Comité de Evaluación, podrá solicitar aclaraciones a cualquier fuente pública o privada de información.

Las aclaraciones de los oferentes que no sean en respuesta a aquellas solicitadas por la convocante, no serán consideradas.

No se solicitará, ofrecerá, ni permitirá ninguna modificación a los precios ni a la sustancia de la oferta, excepto para confirmar la corrección de errores aritméticos.

Disconformidad, errores y omisiones

Siempre y cuando una oferta se ajuste sustancialmente al pliego de bases y condiciones, el Comité de Evaluación, requerirá que cualquier disconformidad u omisión que no constituya una desviación significativa, sea subsanada en cuanto a la información o documentación que permita al Comité de Evaluación realizar la calificación de la oferta.

A tal efecto, el Comité de Evaluación emplazará por escrito al oferente a que presente la información o documentación necesaria, dentro de un plazo razonable establecido por el mismo, bajo apercibimiento de rechazo de la oferta. El Comité de Evaluación, podrá reiterar el pedido cuando la respuesta no resulte satisfactoria, toda vez que no viole el principio de igualdad.

Con la condición de que la oferta cumpla sustancialmente con los Documentos de la Licitación, la Convocante corregirá errores aritméticos de la siguiente manera y notificará la oferente para su aceptación:

1. Si hay una discrepancia entre un precio unitario y el precio total obtenido al multiplicar ese precio unitario por las cantidades correspondientes, prevalecerá el precio unitario y el precio total será corregido.
2. Si hay un error en un total que corresponde a la suma o resta de subtotales, los subtotales prevalecerán y se corregirá el total
3. En caso de que el oferente haya cotizado su precio en guaraníes con décimos y céntimos, la convocante procederá a realizar el redondeo hacia abajo.
4. Si hay una discrepancia entre palabras y cifras, prevalecerá el monto expresado en palabras a menos que la cantidad expresada en palabras corresponda a un error aritmético, en cuyo caso prevalecerán las cantidades en cifras de conformidad con los párrafos (1) y (2) mencionados.

Idioma de la oferta

La oferta deberá ser presentada en idioma castellano o en su defecto acompañado de su traducción oficial, realizada por un traductor público matriculado en la República del Paraguay.

La convocante permitirá con la oferta, la presentación de catálogos, anexos técnicos o folletos en idioma distinto al castellano y sin traducción:

No Aplica

Idioma del contrato

El contrato, así como toda la correspondencia y documentos relativos al Contrato, deberán ser escritos en idioma castellano. Los documentos de sustento y material impreso que formen parte del contrato, pueden estar redactados en otro idioma siempre que estén acompañados de una traducción realizada por traductor matriculado en la República del Paraguay, en sus partes pertinentes al idioma castellano y, en tal caso, dicha traducción prevalecerá para efectos de interpretación del contrato.

El proveedor correrá con todos los costos relativos a las traducciones, así como todos los riesgos derivados de la exactitud de dicha traducción.

Moneda de la oferta y pago

La moneda de la oferta y pago será:

En Guaraníes para todos los oferentes

La cotización en moneda diferente de la indicada en este apartado será causal de rechazo de la oferta. Si la oferta seleccionada es en guaraníes, la oferta se deberá expresar en números enteros, no se aceptarán cotizaciones en decimos y céntimos.

Visita al sitio de ejecución del contrato

La convocante dispone la realización de una visita al sitio con las siguientes indicaciones:

No Aplica

Al culminar la o las visitas, se labrará acta en la cual conste, la fecha, lugar y hora de realización, en la cual se identifique el nombre de las personas que asistieron en calidad de potenciales oferentes, así como del funcionario encargado de dicho acto.

Los gastos relacionados con dicha visita correrán por cuenta del oferente.

Cuando la convocante haya establecido que no será requisito de participación, el oferente podrá declarar bajo fe de juramento conocer el sitio y que cuenta con la información suficiente para preparar la oferta y ejecutar el contrato.

Precio y formulario de la oferta

El oferente indicará el precio total de su oferta y los precios unitarios de los bienes que se propone suministrar, utilizando para ello el formulario de oferta y lista de precios, disponibles para su descarga a través del SICP, formando ambos un único documento.

1. Para la cotización el oferente deberá ajustarse a los requerimientos que se indican a continuación:

- a) El precio cotizado deberá ser el mejor precio posible, considerando que en la oferta no se aceptará la inclusión de descuentos de ningún tipo.
- b) En el caso del sistema de adjudicación por la totalidad de los bienes requeridos, el oferente deberá cotizar en la lista de precios todos los ítems, con sus precios unitarios y totales correspondientes.
- c) En el caso del sistema de adjudicación por lotes, el oferente cotizará en la lista de precios uno o más lotes, e indicará todos los ítems del lote ofertado con sus precios unitarios y totales correspondientes. En caso de no cotizar uno o más lotes, los lotes no cotizados no requieren ser incorporados a la planilla de precios.
- d) En el caso del sistema de adjudicación por ítems, el oferente podrá ofertar por uno o más ítems, en cuyo caso deberá cotizar el precio unitario y total de cada uno o más ítems, los ítems no cotizados no requieren ser incorporados a la planilla de precios.

2. En caso de que se establezca en las bases y condiciones, los precios indicados en la lista de precios serán consignados separadamente de la siguiente manera:

- a) El precio de bienes cotizados, incluidos todos los derechos de aduana, los impuestos al valor agregado o de otro tipo pagados o por pagar sobre los componentes y materia prima utilizada en la fabricación o ensamblaje de los bienes;
 - b) Todo impuesto al valor agregado u otro tipo de impuesto que obligue a la República del Paraguay a pagar sobre los bienes en caso de ser adjudicado el contrato; y
 - c) El precio de otros servicios conexos (incluyendo su impuesto al valor agregado), si lo hubiere, enumerados en los datos de la licitación.
3. En caso de indicarse en el SICP, que se utilizará la modalidad de contrato abierto, cuando se realice por montos mínimos y máximos deberán indicarse el precio unitario de los bienes ofertados; y en caso de realizarse por cantidades mínimas y máximas, deberán cotizarse los precios unitarios y los totales se calcularán multiplicando los precios unitarios por la cantidad máxima correspondiente.
4. El precio del contrato que cobre el proveedor por los bienes suministrados en virtud del contrato no podrá ser diferente a los precios unitarios cotizados en su oferta, excepto por cualquier ajuste previsto en el mismo.
5. En caso que se requiera el desglose de los componentes de los precios será con el propósito de facilitar a la convocante la comparación de las ofertas.

Abastecimiento simultáneo

En caso de que se opte por el sistema de abastecimiento simultáneo, en éste apartado se deberá indicar la manera de distribución de los mismos:

No Aplica

Incoterms

La edición de incoterms para esta licitación será:

No Aplica

Las expresiones DDP, CIP, FCA, CPT y otros términos afines, se regirán por las normas prescriptas en la edición vigente de los Incoterms publicada por la Cámara de Comercio Internacional.

Durante la ejecución contractual, el significado de cualquier término comercial, así como los derechos y obligaciones de las partes serán los prescritos en los Incoterms, a menos que sea inconsistente con alguna disposición del Contrato.

Autorización del Fabricante

Los productos a los cuales se le requerirá Autorización del Fabricante son los indicados a continuación:

No Aplica

Cuando la convocante lo requiera, el oferente deberá acreditar la cadena de autorizaciones, hasta el fabricante, productor o prestador de servicios.

Muestras

Se requerirá la presentación de muestras de los siguientes productos y en las siguientes condiciones:

No Aplica

En caso de ser solicitadas, las muestras deberán ser presentadas junto con la oferta, o bien en el plazo fijado por la convocante en este apartado, la cual será considerada requisito indispensable para la evaluación de la oferta. La falta de presentación en la forma y plazo establecido por la convocante será causal de descalificación de la oferta.

Ofertas Alternativas

Se permitirá la presentación de oferta alternativa, según los siguientes criterios a ser considerados para la evaluación de la misma:

No Aplica

Copias de la oferta - CPS

El oferente presentará su oferta original. En caso de que la convocante requiera la presentación de copias lo deberá indicar en este apartado, las copias deberán estar identificadas como tales.

Cuando la presentación de ofertas se realice a través del sistema de Oferta Electrónica, la convocante no requerirá de copias.

Cantidad de copias requeridas:

0 copias

Formato y firma de la oferta

1. El formulario de oferta y la lista de precios serán firmados, física o electrónicamente, según corresponda por el oferente o por las personas debidamente facultadas para firmar en nombre del oferente.
2. No serán descalificadas las ofertas que no hayan sido firmadas en documentos considerados no sustanciales.
3. Los textos entre líneas, tachaduras o palabras superpuestas serán válidos solamente si llevan la firma de la persona que firma la Oferta.
4. La falta de foliatura no podrá ser considerada como motivo de descalificación de las ofertas.

Periodo de validez de las ofertas

Las ofertas deberán mantenerse válidas (en días corridos) por:

90

Las ofertas se deberán mantener válidas por el periodo indicado en el presente apartado, a partir de la fecha límite para la presentación de ofertas, establecido por la convocante. Toda oferta con un periodo menor será rechazada.

La convocante en circunstancias excepcionales podrá solicitar, por escrito, al oferente que extienda el periodo de validez de la oferta, por lo tanto la Garantía de Mantenimiento de la Oferta deberá ser también prorrogada.

El oferente puede rehusarse a tal solicitud sin que se le haga efectiva su Garantía de Mantenimiento de Oferta. A los oferentes que acepten la solicitud de prórroga no se les pedirá ni permitirá que modifiquen sus ofertas.

Garantías: instrumentación, plazos y ejecución.

1. La garantía de mantenimiento de oferta deberá expedirse en un monto en guaraníes que no deberá ser inferior al porcentaje especificado en el SICP. El oferente puede adoptar cualquiera de las formas de instrumentación de las garantías dispuestas por las normativas vigentes.
2. En los contratos abiertos, el porcentaje de las garantías a ser presentado por los oferentes que participen, deberá ser aplicado sobre el monto máximo del llamado; si la adjudicación fuese por lote o ítem ofertado, deberán sumarse los valores máximos de cada lote o ítem ofertado, a fin de obtener el monto sobre el cual se aplicará el porcentaje de la citada garantía.
3. En caso de instrumentarse a través de Garantía Bancaria, deberá estar sustancialmente de acuerdo con el formulario de Garantía de Mantenimiento de oferta incluido en la Sección "Formularios".
4. La garantía de mantenimiento de oferta en caso de oferentes en consorcio deberá ser presentado de la siguiente manera:
 - Consorcio constituido por escritura pública: deberán emitir a nombre del consorcio legalmente constituido por escritura pública, del líder del consorcio o de todos los socios que la integran;
 - Consorcio en proceso de formación con acuerdo de intención: deberán emitir a nombre del líder del consorcio en proceso de formación con acuerdo de intención o de todos los miembros que la integran.

5. La garantía de mantenimiento de ofertas podrá ser ejecutada:

- a) Si el oferente altera las condiciones de su oferta,
- b) Si el oferente retira su oferta durante el período de validez de la oferta,
- c) Si no acepta la corrección aritmética del precio de su oferta, en caso de existir,
- d) Si el adjudicatario no procede, por causa imputable al mismo a:
 - d.1. Suministrar los documentos indicados en el pliego de bases y condiciones para la firma del contrato,
 - d.2. Firmar el contrato,
 - d.3. Suministrar en tiempo y forma la garantía de cumplimiento de contrato,
 - d.4. Cuando se compruebe que las declaraciones juradas presentadas por el oferente adjudicado con su oferta sean falsas,
 - d.5. Si el adjudicatario no presentare las legalizaciones correspondientes para la firma del contrato, cuando éstas sean requeridas, o
 - d.6. No se formaliza el consorcio por escritura pública, antes de la firma del contrato.
- 6. Las garantías tanto de Mantenimiento de Oferta, Cumplimiento de Contrato o de Anticipo, sea cual fuere la forma de instrumentación adoptada, deberá ser pagadera ante solicitud escrita de la convocante donde se haga constar el monto reclamado, cuando se tenga acreditada una de las causales de ejecución de la póliza. En estos casos será requisito que previamente el oferente sea notificado del incumplimiento y la intimación de que se hará efectiva la ejecución del monto asegurado.
- 7. Si la entrega de los bienes o la prestación de los servicios se realizare en un plazo menor o igual a diez (10) días calendario, posteriores a la firma del contrato, la garantía de fiel cumplimiento deberá ser entregada antes del cumplimiento de la prestación.
- 8. La garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato será liberada y devuelta al proveedor, a requerimiento de parte, a más tardar treinta (30) días contados a partir de la fecha de cumplimiento de las obligaciones del proveedor en virtud de contrato, incluyendo cualquier obligación relativa a la garantía de los bienes.

Periodo de Validez de la Garantía de Mantenimiento de Oferta

El plazo de validez de la Garantía de Mantenimiento de Oferta (en días calendario) será de:

120

El oferente deberá presentar como parte de su oferta una Garantía de Mantenimiento de acuerdo al porcentaje indicado para ello en el SICP y por el plazo indicado en este apartado.

Porcentaje de Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato

El Porcentaje de Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato es de:

5,00 %

La garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato deberá ser presentada por el proveedor, dentro de los 10 días calendarios siguientes a partir de la fecha de suscripción del contrato, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 39 de la Ley N° 2051/2003.

Periodo de validez de la Garantía de Cumplimiento de Contrato

El plazo de vigencia de la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato será de:

El plazo de vigencia de esta garantía deberá cubrir por lo menos de 30 días posteriores al plazo de ejecución o vigencia del contrato, según sea el caso.
DESDE LA LOS 1 DAS DE LA FIRMA DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE ENERO DEL 2024

Periodo de validez de la Garantía de los bienes

El plazo de validez de la Garantía de los bienes será el siguiente:

No Aplica

Tiempo de funcionamiento de los bienes

El periodo de tiempo estimado de funcionamiento de los bienes, para los efectos de repuestos será de:

No Aplica

Plazo de reposición de bienes

El plazo de reposición de bienes para reparar o reemplazar será de:

1 DÍA

El proveedor garantiza que todos los bienes suministrados están libres de defectos derivados de actos y omisiones que este hubiera incurrido, o derivados del diseño, materiales o manufactura, durante el uso normal de los bienes en las condiciones que imperen en la República del Paraguay.

1. La Contratante comunicará al proveedor la naturaleza de los defectos y proporcionará toda evidencia disponible, inmediatamente después de haberlos descubierto. La contratante otorgará al proveedor facilidades razonables para inspeccionar tales defectos.

Tan pronto reciba ésta comunicación, y dentro del plazo establecido en este apartado, deberá reparar o reemplazar los bienes defectuosos, o sus partes sin ningún costo para la contratante.

2. Si el proveedor después de haber sido notificado, no cumple dentro del plazo establecido, la contratante, procederá a tomar medidas necesarias para remediar la situación, por cuenta y riesgo del proveedor y sin perjuicio de otros derechos que la contratante pueda ejercer contra el proveedor en virtud del contrato.

Cobertura de Seguro de los bienes

La cobertura de seguro requerida a los bienes será:

No Aplica

A menos que se disponga otra cosa en este apartado, los bienes suministrados deberán estar completamente asegurados en guaraníes, contra riesgo de extravío o daños incidentales ocurridos durante la fabricación, adquisición, transporte, almacenamiento y entrega, de acuerdo a los incoterms aplicables.

Sistema de presentación de ofertas

El Sistema de presentación de ofertas para esta licitación será:

Un sobre

Los sobres deberán:

1. Indicar el nombre y la dirección del oferente;
2. Estar dirigidos a la convocante;
3. Llevar la identificación específica del proceso de licitación indicado en el SICP; y
4. Llevar una advertencia de no abrir antes de la hora y fecha de apertura de ofertas.
5. Identificar si se trata de un sobre técnico o económico.

Si los sobres no están cerrados e identificados como se requiere, la Convocante no se responsabilizará en caso de que la oferta se extravíe o sea abierta prematuramente.

Plazo para presentar las ofertas

Las ofertas deberán ser recibidas por la Convocante en la dirección y hasta la fecha y hora que se indican en el SICP.

La Convocante podrá a su discreción, extender el plazo originalmente establecido para la presentación de ofertas mediante una adenda. En este caso todos los derechos y obligaciones de la convocante y de los oferentes previamente sujetos a la fecha límite original para presentar las ofertas quedarán sujetos a la nueva fecha prorrogada.

Cuando la presentación de la oferta sea electrónica deberá sujetarse a la reglamentación vigente.

Retiro, sustitución y modificación de las ofertas

1. Un oferente podrá retirar, sustituir o modificar su oferta después de presentada mediante el envío de una comunicación por escrito, debidamente firmada por el representante autorizado. La sustitución o modificación correspondiente de la oferta deberá acompañar dicha comunicación por escrito.

2. Todas las comunicaciones deberán ser:

- a) Presentadas conforme a la forma de presentación e identificación de las ofertas y además los respectivos sobres deberán estar marcados "RETIRO", "SUSTITUCION" o "MODIFICACION";
- b) Recibidas por la convocante antes del plazo límite establecido para la presentación de las ofertas;

Las ofertas cuyo retiro, sustitución o modificación fuere solicitada serán devueltas sin abrir a los oferentes remitentes, durante el acto de apertura de ofertas.

3. Ninguna oferta podrá ser retirada, sustituida o modificada durante el intervalo comprendido entre la fecha límite para presentar ofertas y la expiración del período de validez de las ofertas indicado en el Formulario de Oferta, o cualquier extensión si la hubiere, caso contrario, se hará efectiva la Garantía de Mantenimiento de Oferta.

Apertura de ofertas

1. La Convocante abrirá las ofertas y en caso de que hubiere notificaciones de retiro, sustitución y modificación de ofertas presentadas, las leerá en el acto público con la presencia de los oferentes o sus representantes a la hora, en la fecha y el lugar establecidos en el SICP.

2. Cuando la presentación de oferta sea electrónica, el acto de apertura deberá sujetarse a la reglamentación vigente, en la fecha, hora y lugar establecidos en el SICP.

3. Primero se procederá a verificar de entre las ofertas recibidas por courier o entregadas personalmente, los sobres marcados como:

a) "RETIRO". Se leerán en voz alta y el sobre con la oferta correspondiente no será abierto sino devuelto al Oferente remitente. No se permitirá el retiro de ninguna oferta a menos que la comunicación de retiro pertinente contenga la autorización válida para solicitar el retiro y sea leída en voz alta en el acto de apertura de las ofertas.

b) "SUSTITUCION" se leerán en voz alta y se intercambiará con la oferta correspondiente que está siendo sustituida; la oferta sustituida no se abrirá y se devolverá al Oferente remitente. No se permitirá ninguna sustitución a menos que la comunicación de sustitución correspondiente contenga una autorización válida para solicitar la sustitución y sea leída en voz alta en el acto de apertura de las ofertas.

c) "MODIFICACION" se abrirán y leerán en voz alta con la oferta correspondiente. No se permitirá ninguna modificación a las ofertas a menos que la comunicación de modificación correspondiente contenga la autorización válida para solicitar la modificación y sea leída en voz alta en el acto de apertura de las ofertas. Solamente se considerarán en la evaluación los sobres que se abren y leen en voz alta durante el Acto de Apertura de las Ofertas.

4. Los representantes de los oferentes que participen en la apertura de las ofertas deberán contar con autorización suficiente para suscribir el acta y los documentos que soliciten, bastando para ello la presentación de una autorización escrita del firmante de la oferta, esta autorización podrá ser incluida en el sobre oferta o ser portado por el representante.

5. Se solicitará a los representantes de los oferentes que estén presentes que firmen el acta. La omisión de la firma por parte de un Oferente no invalidará el contenido y efecto del acta. Se distribuirá una copia del acta a todos los presentes.

6. Las ofertas sustituidas y modificadas presentadas, que no sean abiertas y leídas en voz alta durante el acto de apertura no podrán ser consideradas para la evaluación sin importar las circunstancias y serán devueltas sin abrir a los oferentes remitentes.

7. La falta de firma en un documento sustancial, es considerada una omisión sustancial que no podrá ser subsanada en ninguna oportunidad una vez abiertas las ofertas.

8. En el sistema de un solo sobre el acta de apertura deberá ser comunicada al Sistema de Información de Contrataciones Públicas para su difusión, dentro de los dos (02) días hábiles de la realización del acto de apertura.

9. En el sistema de doble sobre, el acta de apertura técnica deberá ser comunicada al SICP, para su difusión, dentro de los dos (02) días hábiles de la realización del acto de apertura, se procederá de igual manera una vez finalizado el acto de apertura económico.

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Esta sección contiene los criterios que la convocante utilizará para evaluar la oferta y determinar si un oferente cuenta con las calificaciones requeridas. Ningún otro factor, método o criterio será utilizado.

Condición de Participación

Podrán participar de ésta licitación, individualmente o en forma conjunta (consorcio), los oferentes domiciliados en la República del Paraguay, que no se encuentren comprendidos en las prohibiciones o limitaciones para presentar propuestas y contratar con el Estado, establecidas en la Ley N° 2051/03 "De Contrataciones Públicas".

Requisitos de Calificación

Capacidad Legal

Los oferentes deberán declarar que no se encuentran comprendidos en las limitaciones o prohibiciones para contratar con el Estado, contempladas en el artículo 40 de la Ley N° 2051/03, modificado por Ley N° 6716/2021, declaración que forma parte del formulario de oferta.

Serán desechadas las ofertas de los oferentes que se encuentren comprendidos en las prohibiciones o limitaciones para contratar a la hora y fecha límite de presentación de ofertas o a la fecha de firma del contrato.

A los efectos de la verificación de la existencia de prohibiciones o limitaciones contenidas en los incisos a) y b), m) y n) del artículo 40 de la Ley N° 2051/03, modificado por Ley N° 6716/2021, el comité de evaluación realizará el siguiente análisis:

1. Verificará que el oferente haya proporcionado el formulario de ofertas que incluye la declaratoria debidamente firmada.
2. Verificará los registros del personal de la convocante para detectar si el oferente o sus representantes, se hallan comprendidos en el presupuesto del inciso a) del artículo 40 de la Ley N° 2051/03, modificado por Ley N° 6716/2021.
3. Verificará por los medios disponibles, si el oferente y los demás sujetos individualizados en las prohibiciones o limitaciones contenidas en los incisos a) y b), m) y n) del artículo 40 de la Ley N° 2051/03, modificado por Ley N° 6716/2021, aparecen en la base de datos del SINARH o de la Secretaría de la Función Pública.
4. Si se constata que alguno de las personas mencionadas en el párrafo anterior figura en la base de datos del SINARH o de la Secretaría de la Función Pública, el comité analizará acabadamente si tal situación le impedirá ejecutar el contrato, exponiendo los motivos para aceptar o rechazar la oferta, según sea el caso.
5. Verificará que el oferente haya proporcionado el formulario de Declaración de Miembros, de conformidad a estándar debidamente firmado en su oferta y cotejará los datos con las personas físicas inhabilitadas que constan en el registro de " Sanciones a Proveedores " del SICP a fin de detectar si directores, gerentes, socios gerentes, quienes ejerzan la administración, accionistas, cuotapartistas o propietarios se hallan comprendidos en el presupuesto del inciso m) y n) del artículo 40 de la Ley N° 2051/03, modificado por Ley N° 6716/2021.

El comité podrá recurrir a fuentes públicas o privadas de información, para verificar los datos proporcionados por el oferente.

6. Si el Comité confirma que el oferente o sus integrantes poseen impedimentos, la oferta será rechazada y se remitirán los antecedentes a la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas (DNCP) para los fines pertinentes.

Análisis de precios ofertados

Durante la evaluación de ofertas, luego de haber realizado la corrección de errores aritméticos y de ordenar las ofertas presentadas de menor a mayor, el Comité de Evaluación procederá a solicitar a los oferentes una explicación detallada de la composición del precio ofertado de cada ítem, rubro o partida adjudicable, conforme a los siguientes parámetros:

1. En contrataciones en general: cuando la diferencia entre el precio ofertado y el precio referencial sea superior al 25% para ofertas por debajo del precio referencial y del 15% para ofertas que se encuentren por encima del referencial establecido por la convocante y difundido con el llamado a contratación.

Si el oferente no respondiese la solicitud, o la respuesta no sea suficiente para justificar el precio ofertado del bien o servicio, el precio será declarado inaceptable y la oferta rechazada.

El análisis de los precios, con esta metodología, será aplicado a cada ítem, rubro o partida que componga la oferta y en cada caso deberá ser debidamente fundada la decisión adoptada por la Convocante en el ejercicio de su facultad discrecional.

Certificado de Producto y Empleo Nacional - CPS

A los efectos de acogerse al beneficio de la aplicación del margen de preferencia, el oferente deberá contar con el Certificado de Producto y Empleo Nacional (CPEN). El certificado debe ser emitido como máximo a la fecha y hora tope de presentación de ofertas.

La falta del CPEN no será motivo de descalificación de la oferta, sin embargo, el oferente no podrá acogerse al beneficio.

El comité de evaluación verificará en el portal oficial indicado por el Ministerio de Industria y Comercio (MIC) la emisión en tiempo y forma del CPEN declarado por los oferentes. No será necesaria la presentación física del Certificado de Producto y Empleo Nacional.

Independientemente al sistema de adjudicación, el margen de preferencia será aplicado a cada bien o servicio objeto de contratación que se encuentre indicado en la planilla de precios.

a) Consorcios:

a.1. Provisión de Bienes

El CPEN debe ser expedido a nombre del oferente que fabrique o produzca los bienes objeto de la contratación. En el caso que ninguno de los oferentes consorciados fabrique o produzca los bienes ofrecidos, el consorcio deberá contar con el CPEN correspondiente al bien ofertado, debiendo encontrarse debidamente autorizado por el fabricante. Esta autorización podrá ser emitida a nombre del consorcio o de cualquiera de los integrantes del mismo.

a.2. Provisión de Servicios (se entenderá por el término servicio aquello que comprende a los servicios en general, las consultorías, obras públicas y servicios relacionados a obras públicas).

Todos los integrantes del consorcio deben contar con el CPEN.

Excepcionalmente se admitirá que no todos los integrantes del consorcio cuenten con el CPEN para aplicar el margen de preferencia, cuando el servicio específico se encuentre detallado en uno de los ítems de la planilla de precios, y de los documentos del consorcio (acuerdo de intención o consorcio constituido) se desprenda que el integrante del consorcio que cuenta con el CPEN será el responsable de ejecutar el servicio licitado.

Margen de preferencia local - CPS

Para contrataciones realizadas por Unidades Operativas que se encuentren conformadas dentro de un municipio o departamento se deberá considerar que, si la oferta evaluada como la más baja pertenece a una firma u empresa domiciliada fuera del territorio departamental de la convocante, ésta será comparada con la oferta más baja de la firma u empresa domiciliada dentro del territorio de la convocante, agregándole al precio total de la oferta propuesta por la primera una suma del diez por ciento (10%) del precio. Si en dicha comparación adicional la oferta de la firma u empresa domiciliada dentro del territorio departamental de la convocante resultare ser la más baja, se la seleccionará para la adjudicación; en caso contrario se seleccionará la oferta de servicios de la firma u empresa domiciliada fuera del territorio departamental de la convocante.

En el caso de que el oferente, sea de la zona y además cuente con margen de preferencia, se le aplicará únicamente el margen de este último.

Las convocantes deberán acogerse a las condiciones específicas para la aplicación del Margen de Preferencia Local establecidas en la reglamentación emitida por la DNCP.

Requisitos documentales para evaluación de las condiciones de participación

1. Formulario de Oferta (*)

[El formulario de oferta y lista de precios, generados electrónicamente a través del SICP, deben ser completados y firmados por el oferente.]

2. Garantía de Mantenimiento de Oferta (*)

La garantía de mantenimiento de oferta debe ser extendida, bajo la forma de una garantía bancaria o póliza de seguro de caución.

3. Certificado de Cumplimiento con la Seguridad Social. (**)

4. Certificado de Producto y Empleo Nacional, emitido por el MIC, en caso de contar. (**)

5. Declaración Jurada de Declaración de Miembros, de conformidad con el formulario estándar Sección Formularios (**)

6. Certificado de Cumplimiento Tributario. (**)

7. Patente Comercial del municipio en donde esté asentado el establecimiento principal del oferente. (**)

8. Documentos legales

8.1. Oferentes Individuales. Personas Físicas.

- Fotocopia simple de la Cédula de Identidad del firmante de la oferta. (*)

- Constancia de inscripción en el Registro Único de Contribuyentes - RUC. (*)

- En el caso que suscriba la oferta otra persona en su representación, deberá acompañar una fotocopia simple de su cédula de identidad y una fotocopia simple del poder suficiente otorgado por Escritura Pública para presentar la oferta y representarlo en los actos de la licitación. No es necesario que el poder esté inscripto en el Registro de Poderes. (*)

8.2. Oferentes Individuales. Personas Jurídicas.

- Fotocopia simple de los documentos que acrediten la existencia legal de la persona jurídica tales como la Escritura Pública de Constitución y protocolización de los Estatutos Sociales. Los estatutos deberán estar inscriptos en la Sección Personas Jurídicas de la Dirección de Registros Públicos. (*)

- Constancia de inscripción en el Registro Único de Contribuyentes y fotocopia simple de los Documentos de Identidad de los representantes o apoderados de la sociedad.

- Fotocopia simple de los documentos que acrediten las facultades del firmante de la oferta para comprometer al oferente. Estos documentos pueden consistir en: un poder suficiente otorgado por Escritura Pública (no es necesario que esté inscripto en el Registro de Poderes); o los documentos societarios que justifiquen la representación del firmante, tales como las actas de asamblea y de directorio en el caso de las sociedades anónimas. (*)

8.3. Oferentes en Consorcio.

1. Cada integrante del consorcio que sea una persona física domiciliada en la República del Paraguay deberá presentar los documentos requeridos para Oferentes Individuales especificados en el apartado Oferentes individuales. Personas Físicas. Cada integrante del consorcio que sea una persona jurídica domiciliada en Paraguay deberá presentar los documentos requeridos para Oferentes Individuales Personas Jurídicas. (*)

2. Original o fotocopia del consorcio constituido o del acuerdo de intención de constituir el consorcio por escritura pública en caso de resultar adjudicados y antes de la firma del contrato. Las formalidades de los acuerdos de intención y de los consorcios serán determinadas por la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas (DNCP). (*)

3. Fotocopia simple de los documentos que acrediten las facultades de los firmantes del acuerdo de intención de consorciarse. Estos documentos pueden consistir en (*):

- Un poder suficiente otorgado por escritura pública por cada miembro del consorcio (no es necesario que esté inscripto en el Registro de Poderes); o
- Los documentos societarios de cada miembro del consorcio, que justifiquen la representación del firmante, tales como actas de asamblea y de directorio en el caso de las sociedades anónimas.

4. Fotocopia simple de los documentos que acrediten las facultades del firmante de la oferta para comprometer al consorcio, cuando se haya formalizado el consorcio. Estos documentos pueden consistir en (*):

- Un poder suficiente otorgado por escritura pública por la Empresa Líder del consorcio (no es necesario que esté inscripto en el Registro de Poderes); o
- Los documentos societarios de la Empresa Líder, que justifiquen la representación del firmante, tales como actas de asamblea y de directorio en el caso de las sociedades anónimas.

Los documentos indicados con asterisco (*) son considerados documentos sustanciales a ser presentados con la oferta.

Los documentos indicados con doble asterisco (**) deberán estar vigentes a la fecha y hora tope de presentación de ofertas.

Capacidad Financiera

Con el objetivo de calificar la situación financiera del oferente, se considerarán los siguientes índices:

Para contribuyente de IRACIS.

a. Ratio de Liquidez: activo corriente / pasivo corriente

Deberá ser igual o mayor que 1, en promedio, en los 3 últimos años (2019, 2020 y 2021)

b. Endeudamiento: pasivo total / activo total

No deberá ser mayor a 0,80 en promedio, en los 3 últimos años (2019, 2020 y 2021)

c. Rentabilidad: Porcentaje de utilidad después de impuestos o pérdida con respecto al Capital

El promedio en los últimos 3 años (2019, 2020 y 2021) no deberá ser negativo.

En caso de Consorcios: todos los integrantes del consorcio deberán cumplir con los mismos requisitos exigidos en los puntos (a, b y c).

Para contribuyentes de IRPC

Deberán cumplir el siguiente parámetro:

Eficiencia: (Ingreso/Egreso).

Deberá ser igual o mayor que 1, el promedio, de los ejercicios fiscales (2018, 2019 y 2020)

Para contribuyentes de IRP

Deberán cumplir el siguiente parámetro:

Eficiencia: (Ingreso/Egreso).

Deberá ser igual o mayor que 1, el promedio, de los ejercicios fiscales (2019, 2020 y 2021)

Para contribuyentes de exclusivamente IVA General

Deberá cumplir el siguiente parámetro:

Eficiencia: (Ingreso/Egreso).

Deberá ser igual o mayor que 1, el promedio, de los últimos 6 (seis) meses

Requisitos documentales para la evaluación de la capacidad financiera

a. Certificado de Cumplimiento Tributario vigente

b. Balances General de los años (2019, 2020 y 2021)

c. Formulario 106 de los últimos tres años: (2019, 2020 y 2021), para contribuyentes del IRPC.

d. Formulario 104 de los últimos tres años: (2019, 2020 y 2021), para contribuyentes de Renta Personal.

e. Formulario 120 de los últimos seis (6) meses para contribuyentes de IVA Impuesto al Valor Agregado

Experiencia requerida

Con el objetivo de calificar la experiencia del oferente, se considerarán los siguientes índices:

Demostrar la experiencia en Servicio Médico Sanatorial con facturaciones de venta y/o recepciones finales por un monto equivalente al 40% como mínimo del monto total ofertado en la presente licitación, de los: 3 de años 2019, 2020 y 2021.

Podrán presentarse la cantidad de contratos y recepciones finales que fueren necesarios para acreditar el volumen o monto solicitado, siempre que hayan sido formalizados en el periodo mencionado.

Requisitos documentales para la evaluación de la experiencia

1. Constancia de RUC emitida por la SET.

2. Copia de facturaciones y/o recepciones finales que avalen la experiencia requerida.

Capacidad Técnica

El Oferente deberá proporcionar evidencia documentada que demuestre su cumplimiento con los siguientes requisitos de capacidad técnica:

Instalaciones físicas indicando cantidad de:
Salas de Internación- Quirófanos
U.T.I. para niños y adultos
Consultorios
Otras dependencias médicas que posea
Oficinas administrativas con sus respectivos números telefónicos
Plantel de médicos y otros profesionales a su servicio con indicaciones de sus especialidades, consultorios y teléfonos.
El oferente deberá presentar en forma de Declaración Jurada que en el caso de que no dispongan de salas para internación disponibles en los centros habilitados, LA PRESTADORA DE SERVICIOS deberá habilitar el traslado del paciente (titular, beneficiario o adherente) a otro centro asistencial del mismo nivel con cargo a LA PRESTADORA DE SERVICIOS.

Requisito documental para evaluar la capacidad técnica

- 1- Declaración jurada del Oferente de poseer la capacidad de suministro de los servicios en tiempo y forma de lo solicitado.
- 2- El Oferente deberá poseer en calidad de propio o en convenio (en este caso el Oferente debe presentar contrato vigente por el tiempo que dure el contrato), de acuerdo al tipo de cama ofertado, un laboratorio clínico (hematología y química clínica o bioquímica y acceso a bacteriología y otros), Imagenología, Farmacia, Terapia Intermedia y Servicios Básicos.
- 3- Especificaciones Técnicas conforme a los servicios solicitados.
- 4- Certificado de Registro y Habilitación de los Establecimientos de Salud que ofrece para la atención, emitida por la Dirección de Control de Profesionales y Establecimientos de Salud, dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, que habilita para operar como Centro Asistencial (Sanatorio, Hospital Privado, etc.).

Criterios de desempate de ofertas

En caso de que existan dos o más oferentes solventes que cumplan con todos los requisitos establecidos en el pliego de bases y condiciones del llamado, igualen en precio y sean sus ofertas las más bajas, el comité de evaluación determinará cuál de ellas es la mejor calificada para ejecutar el contrato utilizando los criterios dispuestos para el efecto por la DNCP en la reglamentación pertinente.

Nota1: Conforme a lo previsto en el Decreto reglamentario de la Ley de Contrataciones los adjudicatarios de los contratos resultantes de los procesos licitatorios, deberán inscribirse en el Sistema de Información de Proveedores del Estado - SIPE, como requisito previo a la emisión del Código de Contratación respectivo, no siendo la inscripción una exigencia para participar en el proceso tradicional.

SUMINISTROS REQUERIDOS - ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Esta sección constituye el detalle de los bienes con sus respectivas especificaciones técnicas - EETT, de manera clara y precisa para que el oferente elabore su oferta. Salvo aquellas EETT de productos ya determinados por plantillas aprobadas por la DNCP.

Suministros y Especificaciones técnicas

El Suministro deberá incluir todos aquellos ítems que no hubiesen sido expresamente indicados en la presente sección, pero que pueda inferirse razonablemente que son necesarios para satisfacer el requisito de suministro indicado, por lo tanto, dichos bienes y servicios serán suministrados por el Proveedor como si hubiesen sido expresamente mencionados, salvo disposición contraria en el Contrato.

Los bienes y servicios suministrados deberán ajustarse a las especificaciones técnicas y las normas estipuladas en este apartado. En caso de que no se haga referencia a una norma aplicable, la norma será aquella que resulte equivalente o superior a las normas oficiales de la República del Paraguay. Cualquier cambio de dichos códigos o normas durante la ejecución del contrato se aplicará solamente con la aprobación de la contratante y dicho cambio se registrará de conformidad a la cláusula de adendas y cambios.

El Proveedor tendrá derecho a rehusar responsabilidad por cualquier diseño, dato, plano, especificación u otro documento, o por cualquier modificación proporcionada o diseñada por o en nombre de la Contratante, mediante notificación a la misma de dicho rechazo.

Detalles de los productos y/ servicios con las respectivas especificaciones técnicas - CPS

Los productos y/o servicios a ser requeridos cuentan con las siguientes especificaciones técnicas:

Ítems del llamado CONTRATACION DE SERVICIO DE ATENCION MEDICA -AD REFERENDUM EJERCICIO 2023-CONTRATO ABIERTO con ID: 422204		
Ítem	Descripción del servicio	Unidad de medida
1.1	ANESTESIOLOGIA	
1.1.1	ABCESO DE MAMA, INCISION Y DRENAJE	
1.1.2	ABCESO PERINEAL	Unidad
1.1.3	ABCESO PERIURETRAL	Unidad
1.1.4	ABCESO SUBFRENICO	Unidad
1.1.5	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	Unidad
1.1.6	ABLACION PROSTATICA CON LASER	Unidad
1.1.7	ACCESO P/ HEMODIALISIS: FISTULA ARTERIOVENOSA CON INJERTO	Unidad
1.1.8	ACCESOS P/ HEMODIALISIS: FISTULA ARTERIOVENOSA-MIEM SUP E IN	Unidad
1.1.9	ADENOAMIGDALECTOMIA	Unidad
1.1.10	ADENOIDECTOMIA	Unidad
1.1.11	AMIGDALECTOMIA	Unidad
1.1.12	AMPUTACION DE METACARPO	Unidad
1.1.13	AMPUTACION PARCIAL DE PENE	Unidad
1.1.14	AMPUTACION TOTAL DE PENE	Unidad
1.1.15	AMPUTACION: DEDOS DE PIES O MANOS(HASTA DOS DEDOS)	Unidad
1.1.16	AMPUTACION: PIE O MANO	Unidad
1.1.17	AMPUTACION:A NIVEL DE ANTEBRAZO	Unidad
1.1.18	AMPUTACION:A NIVEL DE BRAZO	Unidad
1.1.19	AMPUTACION:A NIVEL DE MUSLO(SUPRACONDILEA)	Unidad
1.1.20	AMPUTACION:A NIVEL DE PIERNA(INFRACONDILEA)	Unidad
1.1.21	AMPUTACION:DEDOS DE PIES O MANOS(MAS DE DOS DEDOS)	Unidad
1.1.22	ANASTOMOSIS BILIO-DIGESTIVA COMPLEJA	Unidad
1.1.23	ANASTOMOSIS BILIO-DIGESTIVA SIMPLE	Unidad
1.1.24	ANGIOFIBROMA	Unidad
1.1.25	ANGIOPLASTIA COMPLEJA(2 O MAS VASOS)	Unidad
1.1.26	ANGIOPLASTIA SIMPLE(1 VASO)	Unidad

1.1.27	ANOMALIA ANORRECTAL VIA ABDOMINOPERINEAL	Unidad	
1.1.28	ANOMALIA ANORRECTAL VIA PERINEAL	Unidad	
1.1.29	ANORECTOMIOMECTOMIA	Unidad	
1.1.30	APENDICE PREAURICULAR UNILATERAL	Unidad	
1.1.31	APENDICECTOMIA	Unidad	
1.1.32	APENDICECTOMIA (NIÑO MENOR DE 7 AÑOS)	Unidad	
1.1.33	APENDICETOMIA X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.34	ARITENOIDECTOMIA MICROQUIRURGICA	Unidad	
1.1.35	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA UNILATERAL	Unidad	
1.1.36	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL UNILATERAL	Unidad	
1.1.37	ARTRODESIS DE ARTICULACIONES DE MANOS O PIES	Unidad	
1.1.38	ARTRODESIS MIEMBRO INFERIOR	Unidad	
1.1.39	ARTRODESIS MIEMBRO SUPERIOR	Unidad	
1.1.40	ARTROPLASTIAS-PROTESIS DE HOMBRO	Unidad	
1.1.41	ARTROPLASTIAS-PROTESIS DE RODILLA	Unidad	
1.1.42	ARTROPLASTIAS-PROTESIS PARCIAL DE CADERA	Unidad	
1.1.43	ARTROPLASTIAS-PROTESIS TOTAL DE CADERA	Unidad	
1.1.44	ARTROPLASTIAS-REVISION DE PROTESIS DE CADERA	Unidad	
1.1.45	ARTROPLASTIAS-REVISION DE PROTESIS DE RODILLA	Unidad	
1.1.46	ARTROSCOPIA TERAPEUTICA- HOMBRO	Unidad	
1.1.47	ARTROSCOPIA TERAPEUTICA- OTRAS ARTICULACIONES	Unidad	
1.1.48	ARTROSCOPIA TERAPEUTICA- RODILLA	Unidad	
1.1.49	ARTROSCOPIAS DIAGNOSTICAS	Unidad	
1.1.50	ATRESIA DE COLÓN	Unidad	
1.1.51	ATRESIA DE DUODENO	Unidad	
1.1.52	ATRESIA DE ESOFAGO. RESECCION + ANASTOMOSIS DE ESOFAGO	Unidad	
1.1.53	ATRESIA DE VIAS BILIARES	Unidad	
1.1.54	ATRESIA YEYUNAL	Unidad	
1.1.55	BARTOLINITIS, INCISION Y DRENAJE	Unidad	
1.1.56	BARTOLINITIS, MARSUPIALIZACION	Unidad	
1.1.57	BIOPSIA A CIELO ABIERTO DE COSTILLA O ESTERNON	Unidad	
1.1.58	BIOPSIA DE CRANEO	Unidad	
1.1.59	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO	Unidad	
1.1.60	BIOPSIA DE IRIS Y CUERPO CILIAR	Unidad	
1.1.61	BIOPSIA DE LARINGE.PROCEDIMIENTO SIN USO DE MICROSCOPIO.	Unidad	
1.1.62	BIOPSIA DE MAMA + TIEMPO DE ESTUDIO ANATOMO-PATOLOG. X CONGE	Unidad	
1.1.63	BIOPSIA DE MAMA SEGUIDA DE MASTECTOMIA EN EL MISMO ACTO QX.	Unidad	
1.1.64	BIOPSIA DE MAMA SEGUIDA DE MASTECTOMIA+VAC. GANG.EN EL MISMO ACTO QUIRURGICO	Unidad	
1.1.65	BIOPSIA DE MAMA UNILATERAL	Unidad	
1.1.66	BIOPSIA DE NARIZ. POLIPOS. CUERPO EXTRAÑO	Unidad	
1.1.67	BIOPSIA DE NERVIO	Unidad	
1.1.68	BIOPSIA DE OROFARINGE	Unidad	
1.1.69	BIOPSIA DE PANCREAS POR LAPAROTOMIA	Unidad	
1.1.70	BIOPSIA DE PANCREAS POR PUNCION DIRIGIDA	Unidad	
1.1.71	BIOPSIA DE PENE	Unidad	

1.1.72	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA MINIMA	Unidad	
1.1.73	BIOPSIA DE TESTICULO O DE ESCROTO	Unidad	
1.1.74	BIOPSIA DEL ANO O ELECTROFULGURACION	Unidad	
1.1.75	BIOPSIA ENDOMIocardICA	Unidad	
1.1.76	BIOPSIA ENDOSCOPICA A CIELO ABIERTO DE URETRA	Unidad	
1.1.77	BIOPSIA ESLENICA	Unidad	
1.1.78	BIOPSIA GANGLIONAR PROFUNDA (EJ. ABDOMEN)	Unidad	
1.1.79	BIOPSIA GANGLIONAR SUPERFICIAL	Unidad	
1.1.80	BIOPSIA HEPATICA POR LAPAROTOMIA	Unidad	
1.1.81	BIOPSIA HEPATICA TRANSPARIETAL	Unidad	
1.1.82	BIOPSIA INCISIONAL DE TIROIDES	Unidad	
1.1.83	BIOPSIA MUCOSA BUCAL, SUTURA DE BOCA	Unidad	
1.1.84	BIOPSIA O QUISTE DE CORDON	Unidad	
1.1.85	BIOPSIA PARATIROIDES	Unidad	
1.1.86	BIOPSIA PLEURAL	Unidad	
1.1.87	BIOPSIA PROSTATICA POR PUNCION	Unidad	
1.1.88	BIOPSIA PULMONAR PERCUTANEA	Unidad	
1.1.89	BIOPSIA RECTAL QUIRURGICA	Unidad	
1.1.90	BIOPSIA RENAL A CIELO ABIERTO	Unidad	
1.1.91	BIOPSIA RENAL POR PUNCION	Unidad	
1.1.92	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	Unidad	
1.1.93	BIOPSIA VERTEBRAL VIA ABIERTA	Unidad	
1.1.94	BIOPSIA VESICAL	Unidad	
1.1.95	BIOPSIA VULVO-VAGINAL	Unidad	
1.1.96	BIOPSIA. SECCION FRENILLO LINGUAL, SUT. DE LENGUA, ESC. LOCA	Unidad	
1.1.97	BIOPSIA-ELECTROCOAGULACION PENEANA X HPV	Unidad	
1.1.98	BIOPSIAS MULTIPLES DE MAMA UNI O BILATERAL	Unidad	
1.1.99	BLEFAROPLASTIA(ENTROPION,ECTROPION,TARSOPLASTIA,PTOSIS) UNIL	Unidad	
1.1.100	BLEFAROPLASTIA(ENTROPION,ECTROPION,TARSOPLASTIA,PTOSIS)BILAT	Unidad	
1.1.101	BLEFARORRAFIA	Unidad	
1.1.102	BRONCOPLASTIA SIN RESECCION PULMONAR	Unidad	
1.1.103	BRONCOSCOPIA	Unidad	
1.1.104	BRONCOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA(ESCOLAR)	Unidad	
1.1.105	BRONCOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA(PRE-ESCOLAR)	Unidad	
1.1.106	BRONCOTOMIA-BRONCORRAFIA (HERIDA-TRAUMATISMO)	Unidad	
1.1.107	CAMBIO O COLOCACION ENDOSCOPICA DE CATETER DOBLE J	Unidad	
1.1.108	CARDIOPATIA CONGENITA SIMPLE CON CEC	Unidad	
1.1.109	CARDIOPATIA CONGENITA SIN CEC-DUCTUS -CERCLAJES	Unidad	
1.1.110	CARDIOVERSION	Unidad	
1.1.111	CATETERISMO CONGENITAS PEDIATRICAS	Unidad	
1.1.112	CATETERISMO DE CAMARAS CARDIACAS DERECHAS O IZQUIERDAS	Unidad	
1.1.113	CAUTERIZACION DE CORNETE INFERIOR	Unidad	
1.1.114	CAUTERIZACION DE VARICES NASALES ENDOSCOPICA	Unidad	
1.1.115	CAUTERIZACION DE VULVA Y VAGINA	Unidad	
1.1.116	CAUTERIZACION ENDOSCOPICA DE ARTERIA ESFENOPALATINA O ETMOID	Unidad	

1.1.117	CERCLAJE ANAL	Unidad	
1.1.118	CERCLAJE DEL CUELLO UTERINO	Unidad	
1.1.119	CESAREA FETO MULTIPLE	Unidad	
1.1.120	CESAREA FETO UNICO	Unidad	
1.1.121	CESAREA MAS HISTERECTOMIA	Unidad	
1.1.122	CHALAZION	Unidad	
1.1.123	CIERRE DE COLOSTOMIAS. RESTITUC. DE TRANSITO INTEST. X LAPA	Unidad	
1.1.124	CIERRE DE ENTEROSTOMIA	Unidad	
1.1.125	CIERRE DE FISTULAS RECTOVESICAL O RECTOVAGINAL X VIA ABDOMIN	Unidad	
1.1.126	CIERRE DE GASTROSTOMIA	Unidad	
1.1.127	CIERRE QX. DE FISTULA ENTEROCUTANEA	Unidad	
1.1.128	CIRCUNSION O POSTECTOMIA	Unidad	
1.1.129	CIRUGIA BARIATRICA	Unidad	
1.1.130	CIRUGIA DE DARRASH(RESECCION DEL CUBITO DISTAL)	Unidad	
1.1.131	CIRUGIA DE EMBARAZO ECTOPICO NO COMPLICADO	Unidad	
1.1.132	CIRUGIA DE GLOWING	Unidad	
1.1.133	CIRUGIA DE LITIASIS CORALIFORME (ANATROFICA)	Unidad	
1.1.134	CIRUGIA DE MANOS- LESIONES VASCULARES O NERVIOSAS	Unidad	
1.1.135	CIRUGIA DE MANOS- TUNEL CARPIANO	Unidad	
1.1.136	CIRUGIA REPARADORA DE CARDIOPATIA CONGENITA COMPLEJA	Unidad	
1.1.137	CIRUGIA VASCULORENAL	Unidad	
1.1.138	CISTECTOMIA PARCIAL	Unidad	
1.1.139	CISTECTOMIA RADIACAL CON CONSTRUCCION DE NEOVEJIGA	Unidad	
1.1.140	CISTECTOMIA TOTAL (DERIVACION URETERAL AGREGAR PUNTAJE)	Unidad	
1.1.141	CISTORRAFIA (TRAUMA)	Unidad	
1.1.142	CISTOSCOPIA CON PROCEDIMIENTO ENDOSCOPICO	Unidad	
1.1.143	CISTOSCOPIA DIAGNOSTICA	Unidad	
1.1.144	CISTOSTOMIA POR PUNCION CON TROCAR	Unidad	
1.1.145	CISTOSTOMIA QUIRURGICA	Unidad	
1.1.146	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	Unidad	
1.1.147	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	Unidad	
1.1.148	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	Unidad	
1.1.149	COLECISTECTOMIA X LAPAROTOMIA + COLANGIOG. OPERATORIA	Unidad	
1.1.150	COLECISTECTOMIA X LAPAROTOMIA + COLEDOCOTOMIA	Unidad	
1.1.151	COLECISTECTOMIA X LAPAROTOMIA + COLEDOCOTOMIA C/ COLEDOCOSCO	Unidad	
1.1.152	COLECISTOSTOMIA	Unidad	
1.1.153	COLECISTOYEYUNOSTOMIA	Unidad	
1.1.154	COLECTOMIA PARCIAL(SIN RECTO) C/ RESTITUCION EN UN TIEMPO	Unidad	
1.1.155	COLECTOMIA PARCIAL(SIN RECTO) CON COLOSTOMIA	Unidad	
1.1.156	COLECTOMIA TOTAL X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.157	COLECTOMIA TOTAL(SIN RECTO) C/ ILEOSTOMIA TEMPORA. O DEFINIT	Unidad	
1.1.158	COLECTOMIA TOTAL(SIN RECTO) C/ RESTITUC. DE TRANS. EN UN TIE	Unidad	
1.1.159	COLEDOCOPLASTIA O HEPATICOPLASTIA. OP. REPARAD. VIAS BILIARE	Unidad	
1.1.160	COLEDOCOTOMIA O COLEDOCOSTOMIA. LITIASIS COLEDOCIANA	Unidad	
1.1.161	COLEDOCOTOMIA,COLEDOCOSCOPIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	

1.1.162	COLGAJOS VASCULARIZADOS	Unidad	
1.1.163	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL	Unidad	
1.1.164	COLONOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA DIAGNOSTICA ADULTOS CON O SIN BIOPSIA)	Unidad	
1.1.165	COLORRAFIA	Unidad	
1.1.166	COLOSTOMIA EN NIÑOS MAYORES HASTA 7 AÑOS	Unidad	
1.1.167	COLOSTOMIA EN RN Y LACTANTES	Unidad	
1.1.168	COLOSTOMIAS TEMPORARIAS O DEFINITIVAS	Unidad	
1.1.169	COLPECTOMIA + VACIAMIENTO GANGLIONAR	Unidad	
1.1.170	COLPOANEXO- HISTERECT. RADICAL + LINFADENECTOMIA	Unidad	
1.1.171	COLPORRAFIA ANTERIOR + AMPUT. DE CUELLO.OP. DE MANCHESTER	Unidad	
1.1.172	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	Unidad	
1.1.173	COLPORRAFIA POSTERIOR CON PERINEORRAFIA	Unidad	
1.1.174	COLPOTOMIA O CULDOCENTESIS	Unidad	
1.1.175	COMISUROTOMIA VALVULAR	Unidad	
1.1.176	CONGENITA COMPLEJAS SIN CEC.COARTACION DE AORTA.DERIV.VASCULARES(BLALOK-GLENN)	Unidad	
1.1.177	CONIZACION DE CUELLO POR LEEP O INCISIONAL	Unidad	
1.1.178	CORDOTOMIA-MIELOMECTOMIA	Unidad	
1.1.179	CORRECCION DE GRANDES EVENTRACIONES CON O SIN MALLA	Unidad	
1.1.180	CORRECCION DE LA INCONTINENCIA DE ORINA	Unidad	
1.1.181	CORRECION DE PEQUEÑAS EVENTRACIONES CON O SIN MALLA	Unidad	
1.1.182	CRANEOPLASTIAS	Unidad	
1.1.183	CRANEOSTENOSIS	Unidad	
1.1.184	CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA	Unidad	
1.1.185	CRANEOTOMIA PARA BIOPSIA CEREBRAL	Unidad	
1.1.186	CRANEOTOMIA PARA REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO	Unidad	
1.1.187	CROMOTUBACION	Unidad	
1.1.188	CUERPO EXTRAÑO EN FARINGE	Unidad	
1.1.189	CUERPO EXTRAÑO O LESIONES TRAUMATICAS EN ANO	Unidad	
1.1.190	CUERPO EXTRAÑO, POLIPO, BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	Unidad	
1.1.191	CURACION BAJO ANESTESIA	Unidad	
1.1.192	CURACION BAJO ANESTESIA	Unidad	
1.1.193	CURACION BAJO ANESTESIA(PIEL Y ANEXOS)	Unidad	
1.1.194	CURACION DE QUEMADURA HASTA 30%	Unidad	
1.1.195	CURACION DE QUEMADURA MAYOR DE 30%	Unidad	
1.1.196	CURAJE UTER. O SUTURA DE LASCERACIO. DEL TRAY. PELV SI EL PA	Unidad	
1.1.197	CURETAJE UTERINO COMO UNICO PROCEDIMIENTO	Unidad	
1.1.198	CX. DE HOMBRO. ACROMIOPLASTIA	Unidad	
1.1.199	CX. DE HOMBRO. CAPSULOPLASTIA	Unidad	
1.1.200	CX. DE HOMBRO. LIGAMENTOPLASTIA	Unidad	
1.1.201	CX. ENDOSCOPICA DE SENOS PARANAS, TABIQUE Y CORNETES	Unidad	
1.1.202	CX. ESTEREOTAXICA: BIOPSIA COAGULACION O DESTRUCCION DE NUCL	Unidad	
1.1.203	CX. REPARADORA LIGAMEN. CRUZADO RODILLA VIA ARTROSC. Y ABIER	Unidad	
1.1.204	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	Unidad	
1.1.205	DECORTICACION PLEURAL	Unidad	
1.1.206	DECORTICACION PULMONAR	Unidad	

1.1.207	DERIVAC. INTESTIN. INTERNAS COMO UNICA OP.(ENTERO-ENTERICAS,	Unidad	
1.1.208	DERIVACION LUMBO PERITONEAL	Unidad	
1.1.209	DESARTICULACION COXOFEMORAL	Unidad	
1.1.210	DESARTICULACION ESCAPULOHUMERAL	Unidad	
1.1.211	DESCOMPRESION DE ORBITA	Unidad	
1.1.212	DESPRENDIMIENTO DE RETINA.RETINOPEXIA	Unidad	
1.1.213	DEVOLVULACION QUIRURGICA DEL COLON	Unidad	
1.1.214	DILATACION ESOFAGICA	Unidad	
1.1.215	DILATACION ESOFAGICA	Unidad	
1.1.216	DILATACION URETRAL	Unidad	
1.1.217	DIVERTICULO DE MECKEL, EXERESIS (NIÑOS HASTA 7 AÑOS)	Unidad	
1.1.218	DRENAJE DE ABCESO	Unidad	
1.1.219	DRENAJE DE ABCESO DE TESTICULO O ANEXOS	Unidad	
1.1.220	DRENAJE DE ABCESO O HEMATOMA PERINEAL	Unidad	
1.1.221	DRENAJE DE ABCESO PERIRRECTAL O ABCESO DE DOUGLAS	Unidad	
1.1.222	DRENAJE DE ABCESOS INTRA ABDOMINALES Y RETROPERITONEALES	Unidad	
1.1.223	DRENAJE DE ADENOFLEMON CERVICAL	Unidad	
1.1.224	DRENAJE DE COLECCION PROSTATICA	Unidad	
1.1.225	DRENAJE DE DERRAME PLEURAL-DRENAJE DE NEUMOTORAX	Unidad	
1.1.226	DRENAJE DE HEMATOMA SUBAPONEUROTICO DE PARED ABDOMINAL	Unidad	
1.1.227	DRENAJE DE HEMATOMA, ABCESO O SEROMA DE PARED ABDOMINAL	Unidad	
1.1.228	DRENAJE PERCUTANEO DE QUISTE O ABCESO HEPATICO	Unidad	
1.1.229	DRENAJE PERICARDICO	Unidad	
1.1.230	DRENAJE PERIRRENAL ABIERTO	Unidad	
1.1.231	DRENAJE PERIRRENAL PERCUTANEO	Unidad	
1.1.232	DRENAJE PLEURAL	Unidad	
1.1.233	DUODENOPANCREATECTOMIA (INCLUIDA ANASTOMOSIS)	Unidad	
1.1.234	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	Unidad	
1.1.235	ELECTROCOAGULACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	Unidad	
1.1.236	EMBARAZO ECTOPICO COMPLICADO	Unidad	
1.1.237	ENCLAVIJADOS ENDOMEDULARES- FEMUR	Unidad	
1.1.238	ENCLAVIJADOS ENDOMEDULARES- RADIO- CUBITO	Unidad	
1.1.239	ENCLAVIJADOS ENDOMEDULARES-HUMERO	Unidad	
1.1.240	ENCLAVIJADOS ENDOMEDULARES-TIBIA	Unidad	
1.1.241	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	Unidad	
1.1.242	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA	Unidad	
1.1.243	ENDARTERECTOMIA ILIOFEMORAL	Unidad	
1.1.244	ENDOSC. DIGESTIVA ALTA O BAJA TERAPE.(POLIP, CUER. EXT) NIÑO	Unidad	
1.1.245	ENDOSCO. DIGESTIVA ALTA O BAJA TERAPE.(POLIP, CUER. EX) ADUL	Unidad	
1.1.246	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA DIAGN.ADULTOS S/BIOPSIA.RECAMBIO DE BOTON DE GASTROST.	Unidad	
1.1.247	ENTERECTOMIA TOTAL DE YEYUNO ILEON(INCLU. ANASTOMOSIS)	Unidad	
1.1.248	ENTEROANASTOMOSIS	Unidad	
1.1.249	ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE. TTO. QX.	Unidad	
1.1.250	ENTEROSCOPIA VIA ALTA O BAJA	Unidad	
1.1.251	ENTEROTOMIA Y/O ENTERORRAFIA DE CUALQUIER SEGMENTO	Unidad	

1.1.252	ENUCLEACION	Unidad	
1.1.253	ENUCLEACION DE METASTASIS HEPATICA(UNICA)	Unidad	
1.1.254	ESCALPELAMIENTO	Unidad	
1.1.255	ESCISION DE LESION TUMORAL DE PARPADOS	Unidad	
1.1.256	ESCISION LOCAL DE LESION PULMONAR, CUERP. EXTRAÑO, QUISTECTO	Unidad	
1.1.257	ESCISION CORPOROCAUDAL. ESPLENOPANCREATECTOMIA	Unidad	
1.1.258	ESCISION DE DIVERTICULO DE ESOFAGO CERVICAL	Unidad	
1.1.259	ESCISION DE DIVERTICULO ESOFAGICO INTRATORACICO	Unidad	
1.1.260	ESCISION DE GRANDES TUMORES DE CUELLO	Unidad	
1.1.261	ESCISION DE LESION MALIGNA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO	Unidad	
1.1.262	ESCISION DE LESION TUMORAL CRANEANA	Unidad	
1.1.263	ESCISION DE LESION VERTEBRAL(TUMORES, INFECCIONES, PARASITOS	Unidad	
1.1.264	ESCISION DE TUMOR RETRPPERITONEAL PRIMARIO	Unidad	
1.1.265	ESCISION DE TUMOR URETRAL ENDOSCOPICA A CIELO ABIERTO	Unidad	
1.1.266	ESCISION DE TUMORES DEL CLIVUS, FORAMEN MAGNO O GLOMUS DE LA	Unidad	
1.1.267	ESCISION DE UÑA, LECHO O REPLIEGUE UNGUEAL	Unidad	
1.1.268	ESCISION EN CUÑA, BIOPSIA, ABCESO, SUTURA DE LABIO	Unidad	
1.1.269	ESCISION LOCAL DE LESION DE ESTOMAGO(ULCERA O TUMOR BENIGNO)	Unidad	
1.1.270	ESCISION LOCAL DE LESION DE PANCREAS (SECUESTRECTOMIA)	Unidad	
1.1.271	ESCISION LOCAL DE LESION VAGINAL, DESGARRO-CUERPO EXTR. VAGI	Unidad	
1.1.272	ESCISION RADICAL DE GLAND. SUBMAX. C/RESECCION LINFOCELULOGANG.CERV.(OP.COMANDO)	Unidad	
1.1.273	ESCISION TUMORES DE BOCA. INCISION. DRENAJE DE PISO DE BOCA.	Unidad	
1.1.274	ESCLEROSIS DE VARICES O LESION SANGRANTE.	Unidad	
1.1.275	ESCROTO AGUDO (NIÑOS HASTA 7 AÑOS)	Unidad	
1.1.276	ESFINTERECTOMIA O ESFINTEROTOMIA	Unidad	
1.1.277	ESFINTEROPLASTIA O ESFINTERORRAFIA	Unidad	
1.1.278	ESOFAGOTOMIA O ESOFAGORRAFIA DE PORCION CERVICAL(EXPLOR, EXT	Unidad	
1.1.279	ESOFAGOTOMIA O ESOFAGORRAFIA DE PORCION TORACICA(EXPLOR.O EX	Unidad	
1.1.280	ESOFAGUECTOMIA SEGMENTARIA Y RECONSTRUCCION EN UN TIEMPO	Unidad	
1.1.281	ESOFAGUECTOMIA TOTAL C/ LINFADENECTOMIA Y RECONST. EN UN TIE	Unidad	
1.1.282	ESPLECNOTOMIA POR VIDEO LAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.283	ESPLENECTOMIA	Unidad	
1.1.284	ESPLENECTOMIA + REIMPLANTE ESPLENICO	Unidad	
1.1.285	ESPLENORRAFIA X TRAUMATISMO	Unidad	
1.1.286	ESTABILIZACION DORSAL Y SINOVECTOMIA EXTENSORA DE LA MUÑECA REUMATOIDE	Unidad	
1.1.287	ESTAPEDECTOMIA	Unidad	
1.1.288	ESTENOSIS DE LA UNION PIELOURETRAL. PLASTIA DE LA UNION URE	Unidad	
1.1.289	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO INTRACAVITARIO DEL SISTEMA DE CON	Unidad	
1.1.290	EVAC. DE COLECCIONES EPIDUR.,SUBDUR. Y/O SUBARACN.(HEMAT.,HIGROMAS,ABCESOS)POR TREPANACION	Unidad	
1.1.291	EVAC. DE COLECCIONES EPIDUR.,SUBDUR.,Y/O SUBARACN.(HEMAT.,HIGROMAS,ABCESOS)POR CRANEOTOMIA	Unidad	
1.1.292	EVACUACION DE COLECCIONES EPIDURALES O SUBDURALES ESPINALES POR PUNCION	Unidad	
1.1.293	EVACUACION DE COLECCIONES EPIDURALES O SUBDURALES POR LAMINECTOMIA	Unidad	
1.1.294	EVENTRACION (NIÑO MENOR DE 7 AÑOS)	Unidad	
1.1.295	EVISCERACION (NIÑO MENOR DE 7 AÑOS)	Unidad	
1.1.296	EVISCERACION (RESUTURA) DE PARED O CAVIDAD ABDOMINAL	Unidad	

1.1.297	EVISCERACION DE BULBO OCULAR	Unidad	
1.1.298	EXAMENES ULTRASONOGRAFICOS	Unidad	
1.1.299	EXAMENES DE RMN CON O SIN CONTRASTE	Unidad	
1.1.300	EXAMENES DE TAC CON O SIN CONTRASTE(NIÑOS HASTA 5 AÑOS AGREGAR 3 PTS)	Unidad	
1.1.301	EXERESIS DE LESION DE PIEL O GLAND. EN DECUBITO DORSAL(QUIST.SEBACEO,TUM.BEN.,LIP.)	Unidad	
1.1.302	EXERESIS DE LESION DE PIEL O GLAND.EN DECUB.VENTRAL(QUIST.SEBACEO,NEVUS,TUM.BEN.,LIP.)	Unidad	
1.1.303	EXERESIS DE MAMA SUPERNUMERARIA (UNICA)	Unidad	
1.1.304	EXERESIS DE NEVUS, VERRUGAS, MOLUSCOS, ETC	Unidad	
1.1.305	EXERESIS DE QUISTE VAGINAL	Unidad	
1.1.306	EXERESIS DE TUMOR EN ESCLERA	Unidad	
1.1.307	EXERESIS LESION TUMORAL CONJUNTIVA QUISTE, EPITELIONA, NEVUS	Unidad	
1.1.308	EXPLORACION QX. DEL EPIDIDIMO(EXERES. QUISTE BILATERAL)	Unidad	
1.1.309	EXPLORACION QX. DEL EPIDIDIMO(EXERES. QUISTE UNILATERAL)	Unidad	
1.1.310	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL NERVO FACIAL	Unidad	
1.1.311	EXPLORACION Y DRENAJE DE CAVIDAD ORBITARIA	Unidad	
1.1.312	EXTIRP. LESIONES TUM.(REG.SELAR,FOSA POST.,REGION PINEAL,Y 3ER VENTRICULO)	Unidad	
1.1.313	EXTIRPACION DE LESION DE PIEL PERIANAL (PAPILOMAS, PLIC, ETC	Unidad	
1.1.314	EXTIRPACION DE LESIONES TUMORALES EN EL RESTO DE LOS HEMISFE	Unidad	
1.1.315	EXTIRPACION DE QUISTE TIROGLOSO	Unidad	
1.1.316	EXTIRPACION DE TUMORES, MALFORMACION VASCULAR U OTRAS LESION	Unidad	
1.1.317	EXTIRPACION TUMORES BENIGNOS, LIPOMAS, QUISTES	Unidad	
1.1.318	EXTRACC. DE TERCEROS MOLARES EN ADULTOS (PARCIAL)	Unidad	
1.1.319	EXTRACC. DE TERCEROS MOLARES EN ADULTOS(SUP. E INFER.)	Unidad	
1.1.320	EXTRACC. DIENTES DE LECHE (HASTA 4 PIEZAS DENTARIAS)	Unidad	
1.1.321	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VIA AEREA SUPERIOR	Unidad	
1.1.322	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CAMARA ANTERIOR	Unidad	
1.1.323	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA	Unidad	
1.1.324	EXTRACCION DE MUESTRA Y COLOCACION DE INJERTO OSEO	Unidad	
1.1.325	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO O CALCULO	Unidad	
1.1.326	EXTRACCION INSTRUMENTAL O MANUAL DE FECALOMA INACCESIBLE	Unidad	
1.1.327	EXTRACCION QX. DE CUERPO EXTRAÑO O CALCULO	Unidad	
1.1.328	EXTRACCION QX. O ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO O CALCULO	Unidad	
1.1.329	EXTRACCIONES DE DIENTES DE LECHE(MAS DE CUATRO PIEZAS DENTALES)	Unidad	
1.1.330	EXTRACCIONES Y OBTURACIONES EN NIÑOS(H/10 AÑOS)CONDUCTO,PERNO,CORONA.H/5DIENTES	Unidad	
1.1.331	EXTRACCIONES Y OBTURACIONES EN NIÑOS(H/10 AÑOS)CONDUCTO,PERNO,CORONA.MAS DE 5 DIENTES	Unidad	
1.1.332	EXTRACCIONES Y OBTURACIONES(ADULTOS Y NIÑOS MAYORES DE 10 AÑOS)H/5 DIENTES	Unidad	
1.1.333	EXTRACCIONES Y OBTURACIONES(ADULTOS Y NIÑOS MAYORES DE 10 AÑOS)MAS DE 5 DIENTES	Unidad	
1.1.334	FASCIECTOMIA PALMAR Y DIGITAL	Unidad	
1.1.335	FIJACION CRANEO - CERVICAL VIA ANTERIOR O POSTERIOR	Unidad	
1.1.336	FIJACION LUMBOSACRA	Unidad	
1.1.337	FIJACION TORACICA VIA ANTERIOR	Unidad	
1.1.338	FIJACION TORACICA VIA POSTERIOR	Unidad	
1.1.339	FIMOSIS NIÑOS MAYORES HASTA 7 AÑOS	Unidad	
1.1.340	FIMOSIS RN Y LACTANTES HASTA 3 AÑOS	Unidad	
1.1.341	FISTULA ANAL COMPLEJA	Unidad	

1.1.342	FISTULA ANAL SIMPLE	Unidad	
1.1.343	FISTULA AURICULAR	Unidad	
1.1.344	FISTULA BRONCOESOFAGICA	Unidad	
1.1.345	FISTULA ORO ANTRAL, TTO. QUIRURGICO	Unidad	
1.1.346	FISTULA URETROCUTANEA, URETROVAGINAL, O URETRORECTAL	Unidad	
1.1.347	FISTULA VESICOCUTANEA, VESICOUTERINA, VAGINAL, URETRAL	Unidad	
1.1.348	FISURECTOMIA, CRIPTECTOMIA O PAPILECTOMIA C/ O SIN ESFINTERO	Unidad	
1.1.349	FLEBECTOMIA MULTIPLES O MICROCIURGIAS DE VARICES BILATERAL	Unidad	
1.1.350	FLEBECTOMIAS MULTIPLES O MICROCIURGIA DE VARICES UNILATERAL	Unidad	
1.1.351	FRACTURAS(OSTEOSINTESIS) DE UN HUESO DE LA MANO(2 HUESOS O MAS)	Unidad	
1.1.352	FRACTURAS(OSTEOSINTESIS) DE UN HUESO DE LA MANO(HASTA UN HUESO)	Unidad	
1.1.353	FRENILLO BALANOPREPUCIAL. FRENULOTOMIA(NIÑOS HASTA 7 AÑOS)	Unidad	
1.1.354	FRENILLO LINGUAL NIÑO MAYOR (HASTA 7 AÑOS)	Unidad	
1.1.355	FRENILLO LINGUAL RN O LACTANTE	Unidad	
1.1.356	FUSION/ARTROPLASTIA/ESTABILIZACION DE LA ARTIC.CARPOMETACARPIANA DEL PULGAR	Unidad	
1.1.357	GASTRECTOMIA PARCIAL C/ O SIN VAGOTOMIA + GASTROENTEROANASTO	Unidad	
1.1.358	GASTRECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.359	GASTRECTOMIA TOTAL MAS GASTROENTEROANASTOMOSIS	Unidad	
1.1.360	GASTRORRAFIA(ULCERA GASTRICA PERFORADA, HERIDA, TRAUMATISMO)	Unidad	
1.1.361	GASTRORRAFIA.OMENTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.362	GASTROSTOMIA EN NIÑOS MAYORES (HASTA 7 AÑOS)	Unidad	
1.1.363	GASTROSTOMIA EN RN Y LACTANTES	Unidad	
1.1.364	GASTROSTOMIA PERCUTANEA X ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	Unidad	
1.1.365	GASTROSTOMIA POR LAPAROTOMIA	Unidad	
1.1.366	GASTROTOMIA. EXPLORACION.EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	Unidad	
1.1.367	GINECOMASTIA O MAMA AXILAR BILATERAL	Unidad	
1.1.368	GINECOMASTIA O MAMA AXILAR UNILATERAL	Unidad	
1.1.369	GLOSECTOMIA PARCIAL	Unidad	
1.1.370	GLOSECTOMIA TOTAL Y VACIAMIENTO CERVICAL BILATERAL	Unidad	
1.1.371	GLOSECTOMIA TOTAL Y VACIAMIENTO CERVICAL UNILATERAL	Unidad	
1.1.372	GLOSECTOMIA TOTAL, VACIAM. CERVICAL Y RECONSTRUC. CON COLGAJ	Unidad	
1.1.373	GLOSECTOMIA Y MANDIBULECTOMIA CON VAC. CERVICAL Y RECONSTRUC	Unidad	
1.1.374	HALLUX VALGUS - UNILATERAL	Unidad	
1.1.375	HALLUX VALGUS- BILATERAL	Unidad	
1.1.376	HEMATOMA SEPTAL, SINEQUIAS	Unidad	
1.1.377	HEMICOLECTOMIA X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.378	HEMORROIDECTOMIA	Unidad	
1.1.379	HEMOSTASIA ENDOSCOPICA DE LA HEMORRAGIA DE LA TIENDA PROSTAT	Unidad	
1.1.380	HEPATECTOMIA PARCIAL. ESCISION RADICAL LESION DE HIGADO, TUM	Unidad	
1.1.381	HEPATORRAFIA COMPLEJA C/ LESION DE ESTRUCT. VASCUL, Y/O BILI	Unidad	
1.1.382	HEPATORRAFIA. SUTURA DE HIGADO X TRAUMATISMO, HERIDA O DESGA	Unidad	
1.1.383	HERNIA ATASCADA CON RESECCION INTESTINAL	Unidad	
1.1.384	HERNIA ATASCADA SIN RESECCION INTESTINAL	Unidad	
1.1.385	HERNIA DIAFRAGMATICA (NO HIATAL)TTO QX. POR VIA TORACICA O COMBINADA	Unidad	
1.1.386	HERNIA DIAFRAGMATICA CONGENITA	Unidad	

1.1.387	HERNIA DIAFRAGMATICA X VIA ABDOMINAL	Unidad	
1.1.388	HERNIA DISCAL LUMBAR 1 NIVEL	Unidad	
1.1.389	HERNIA DISCAL LUMBAR 2 NIVELES	Unidad	
1.1.390	HERNIA DISCAL TORACICA	Unidad	
1.1.391	HERNIA EPIGASTRICA CON O SIN MALLA	Unidad	
1.1.392	HERNIA HIATAL	Unidad	
1.1.393	HERNIA INGUINAL O CRURAL BILATERAL CON O SIN MALLA	Unidad	
1.1.394	HERNIA INGUINAL O CRURAL UNILATERAL CON O SIN MALLA	Unidad	
1.1.395	HERNIA INGUINAL UNILATERAL, UMBILICAL O EPIGASTRICA EN PREESCOLAR Y ESCOLAR	Unidad	
1.1.396	HERNIA INGUINAL UNILATERAL, UMBILICAL O EPIGASTRICA EN RN Y LACTANTES	Unidad	
1.1.397	HERNIA INGUINAL UNILATERAL, UMBILICAL O EPIGASTRICA NIÑOS MAYORES DE 7 AÑOS	Unidad	
1.1.398	HERNIA LUMBAR	Unidad	
1.1.399	HERNIA UMBILICAL CON O SIN MALLA	Unidad	
1.1.400	HIDROCELE BILATERAL	Unidad	
1.1.401	HIDROCELE UNILATERAL	Unidad	
1.1.402	HIPERTENSION PORTAL (DERIVAC. PORTOCVA, MESOCAVA, Y ESPLENORR	Unidad	
1.1.403	HIPOSPADIAS	Unidad	
1.1.404	HISTERECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL	Unidad	
1.1.405	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.406	HISTERECTOMIA TOTAL COMO UNICO PROCEDIMIENTO	Unidad	
1.1.407	HISTERECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.408	HISTERECTOMIA VAGINAL VIDEO ASISTIDA	Unidad	
1.1.409	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	Unidad	
1.1.410	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	Unidad	
1.1.411	ILEOSTOMIA O YEYUNOSTOMIA	Unidad	
1.1.412	IMPLANTE COCLEAR	Unidad	
1.1.413	IMPLANTE DE BALON AORTICO DE CONTRAPULSACION	Unidad	
1.1.414	IMPLANTE DE PORTACATH (RESERVORIO SUBCUTANEO)	Unidad	
1.1.415	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	Unidad	
1.1.416	INCIS. Y DRENAJE GLANDULA PAROT. SUB MAXILAR O SUS CONDUCTOS	Unidad	
1.1.417	INCISION DORSAL O LATERAL DEL PREPUCIO. FENULOTOMIA	Unidad	
1.1.418	INCISION Y DRENAJE DE ABCESO FARINGEO POR VIA BUCAL	Unidad	
1.1.419	INCISION Y DRENAJE DE ABCESO PERIANAL	Unidad	
1.1.420	INCISION Y DRENAJE DE ABCESO SUPERFICIAL, HEMATO, CUERPO EXT	Unidad	
1.1.421	INCONTINECIA DE ORINA, TTO. QX.	Unidad	
1.1.422	INFILTRACION CERVICAL FASCETARIA BAJO PANTALLA TOMOGRAFICA, RADIOSCOPICA U OTROS	Unidad	
1.1.423	INFILTRACION LUMBAR FASCETARIA C/ ANESTES. GRAL. B/ PANT. TO	Unidad	
1.1.424	INJERTOS MULTIPLES DE PIEL	Unidad	
1.1.425	INJERTOS SIMPLES DE PIEL	Unidad	
1.1.426	INSTALACION DE MARCAPASOS	Unidad	
1.1.427	INTERRUPCION DE VENA CAVA INFERIOR CON CLIP O LIGADURA	Unidad	
1.1.428	INTUBACION POR FIBROBRONCOSCOPIA	Unidad	
1.1.429	INTUBACION TRAQUEAL COMO PROCEDIMIENTO DE URGENCIA	Unidad	
1.1.430	INVAGINACION INTESTINAL SIN RESECCION	Unidad	
1.1.431	IRIDECTOMIA QUIRURGICA	Unidad	

1.1.432	LAMINECTOMIAS DESCOMPRESIVAS CERVICALES 1 NIVEL	Unidad	
1.1.433	LAMINECTOMIAS DESCOMPRESIVAS CERVICALES 2 O MAS NIVELES	Unidad	
1.1.434	LAMINECTOMIAS DESCOMPRESIVAS LUMBARES 1 NIVEL	Unidad	
1.1.435	LAMINECTOMIAS DESCOMPRESIVAS LUMBARES 2 O MAS NIVELES	Unidad	
1.1.436	LAPAROTOMIA EXPLORAD. C/ PROCED. SIMPLES(BIOP, DRENJ, MARCA.	Unidad	
1.1.437	LAPAROTOMIA EXPLORADORA CON BIOPSIA U OTRO PROCEDIMIEN MENOR	Unidad	
1.1.438	LARINGECTOMIA PARCIAL	Unidad	
1.1.439	LARINGECTOMIA TOTAL	Unidad	
1.1.440	LARINGOFARINGECTOMIA	Unidad	
1.1.441	LEGRADO UTERINO + POLIPECTOM. ENDOCERVICAL O BIOPSIA DE CUEL	Unidad	
1.1.442	LEGRADO UTERINO BIOPSICO O EVACUADOR	Unidad	
1.1.443	LESIONES LIGAMENTARIAS DE MANO	Unidad	
1.1.444	LESIONES TENDINOSAS. TENOPLASTIA-MIEM. SUP O INFE. MAS DE 2	Unidad	
1.1.445	LESIONES TENDINOSAS. TENOPLASTIA-MIEM. SUP. O INFE. HASTA 2	Unidad	
1.1.446	LISIS DE ADHERENCIAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.447	LOBECTOMIA HEPATICA IZQUIERDA O DERECHA	Unidad	
1.1.448	LOBECTOMIA PULMONAR	Unidad	
1.1.449	LOBECTOMIA X MALFORMACION PULMONAR	Unidad	
1.1.450	LUMBOTOMIA EXPLORADORA	Unidad	
1.1.451	LUXACIONES-REDUCCIONES CRUENTAS- CODO- RODILLA	Unidad	
1.1.452	LUXACIONES-REDUCCIONES CRUENTAS- HOMBRO, CADERA	Unidad	
1.1.453	LUXACIONES-REDUCCIONES INCRUENTAS-HOMB, CODO, CADER, RODILLA	Unidad	
1.1.454	MALFORMACION ARTERIOVENOSA MEDULAR	Unidad	
1.1.455	MASTECTOMIA MAS VACIAMIENTO GANGLIONAR	Unidad	
1.1.456	MASTECTOMIA SIMPLE	Unidad	
1.1.457	MASTOIDECTOMIA RADICAL	Unidad	
1.1.458	MASTOIDECTOMIA SIMPLE	Unidad	
1.1.459	MASTOIDECTOMIA+TIMPANOPLASTIA	Unidad	
1.1.460	MEATOPLASTIA	Unidad	
1.1.461	MEATOTOMIA URETERAL ENDOSCOPICA BILATERAL	Unidad	
1.1.462	MEATOTOMIA URETERAL ENDOSCOPICA UNILATERAL	Unidad	
1.1.463	MEATOTOMIA URETRAL	Unidad	
1.1.464	MEDIASTINOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	Unidad	
1.1.465	MEDIASTINOTOMÍA CON ESCISIÓN DE LESIÓN (QUISTE TUMOR)	Unidad	
1.1.466	MEGACOLON CONGENITO DESCENSO COLONICO	Unidad	
1.1.467	MEGAESOFAGO	Unidad	
1.1.468	MEMBRANA DUODENAL. TTO. QX.	Unidad	
1.1.469	MICROCIRUGIA DE LARINGE DIAGNOSTICA (BIOPSIA)	Unidad	
1.1.470	MICROCIRUGIA DE NERVIOS PERIFERICOS	Unidad	
1.1.471	MICROCIRUGIA P/ RESECCION DE TUMORES	Unidad	
1.1.472	MICROCIRUGIA P/RESECCION POLIPO, NODULO O GRANULOMA	Unidad	
1.1.473	MIELOGRAFIA	Unidad	
1.1.474	MIOMECTOMIA	Unidad	
1.1.475	MIOMECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.476	MIRINGOPLASTIA	Unidad	

1.1.477	MIRINGOTOMIA CON O SIN COLOCACION DE DIABOLO	Unidad	
1.1.478	NEFRECTOMIA PARCIAL	Unidad	
1.1.479	NEFRECTOMIA RADICAL	Unidad	
1.1.480	NEFRECTOMIA RADICAL	Unidad	
1.1.481	NEFRECTOMIA RADICAL CON TROMBECTOMIA DE CAVA	Unidad	
1.1.482	NEFRECTOMIA SIMPLE	Unidad	
1.1.483	NEFRECTOMIA SIMPLE	Unidad	
1.1.484	NEFRECTOMIA X VIDEOLAPARASCOPIA	Unidad	
1.1.485	NEFROLITOTOMIA O URETEROLITOTOMIA O PLASTIA DE PELVIS RENAL	Unidad	
1.1.486	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	Unidad	
1.1.487	NEFROLITOTOMIA SIMPLE	Unidad	
1.1.488	NEFROPEXIA	Unidad	
1.1.489	NEFRORRAFIA (TRAUMA)	Unidad	
1.1.490	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	Unidad	
1.1.491	NEFROSTOMIA QUIRURGICA	Unidad	
1.1.492	NEFROURETERECTOMIA CON CISTECTOMIA PARCIAL	Unidad	
1.1.493	NEUMONECTOMIA	Unidad	
1.1.494	NEUROLISIS- NEUROTOMIA	Unidad	
1.1.495	OBLITOS.DIVERTICULO DE MECKEL.TUMORECTOMIA DE MESENTERIO.	Unidad	
1.1.496	OCLUSION INTESINAL.TTO.QX.	Unidad	
1.1.497	OMENECTOMIA PARCIAL	Unidad	
1.1.498	OMENECTOMIA TOTAL	Unidad	
1.1.499	OOFORECTOMIA	Unidad	
1.1.500	OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPICA	Unidad	
1.1.501	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPICA	Unidad	
1.1.502	OPERAC. DERIVATIVAS PALIATIVAS(ESOFAGOG, O ESOFAGOYEUANOANSA	Unidad	
1.1.503	OPERACION TUMORES DE BOCA C/ VACIAMEN. CERVICAL BILATERAL	Unidad	
1.1.504	OPERACION TUMORES DE BOCA C/ VACIAMEN. CERVICAL UNILATERAL	Unidad	
1.1.505	ORQUIDECTOMIA BILATERAL	Unidad	
1.1.506	ORQUIDECTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.1.507	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	Unidad	
1.1.508	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	Unidad	
1.1.509	OSTEOSINTESIS FRACTURAS COMPLEJAS DE CARA:LEFORT II Y III	Unidad	
1.1.510	OSTEOTOMIA MIEMBRO INFERIOR-FEMUR	Unidad	
1.1.511	OSTEOTOMIA MIEMBRO INFERIOR-TIBIA-PERONE-TARSO-METATARSO-FALANGES	Unidad	
1.1.512	OSTEOTOMIA-MIEMBRO SUPERIOR	Unidad	
1.1.513	PANCREATECTOMIA PARCIAL(CAUDAL O CORPOCAUDAL)	Unidad	
1.1.514	PANCREATORRAFIA. SUTURA DE PANCREAS(HERIDA, TRAUMATISMO)	Unidad	
1.1.515	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	Unidad	
1.1.516	PAPILOTOMIA TRANSDUODENAL	Unidad	
1.1.517	PARACENTESIS	Unidad	
1.1.518	PARATIROIDECTOMIA	Unidad	
1.1.519	PARATIROIDECTOMIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR	Unidad	
1.1.520	PAROTIDECTOMIA RADICAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL	Unidad	
1.1.521	PAROTIDECTOMIA TOTAL	Unidad	

1.1.522	PARTO MAS CESAREA	Unidad	
1.1.523	PARTO VAGINAL	Unidad	
1.1.524	PARTO VAGINAL MULTIPLE (SUBIGUIENTE AL INICIAL)	Unidad	
1.1.525	PERICARDIOCENTESIS	Unidad	
1.1.526	PERITONITIS (NIÑO MENOR DE 7 AÑOS)	Unidad	
1.1.527	PERITONITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	Unidad	
1.1.528	PIE BOT- BILATERAL	Unidad	
1.1.529	PIE BOT- UNILATERAL	Unidad	
1.1.530	PIELOLITOTOMIA	Unidad	
1.1.531	PIELOPLASTIA	Unidad	
1.1.532	PIELOPLASTIA EN EL LACTANTE	Unidad	
1.1.533	PILOROMIOTOMIA	Unidad	
1.1.534	PILOROPLASTIA	Unidad	
1.1.535	POLIPO ENDOCERVICAL	Unidad	
1.1.536	PROC.RADIOLOG. INTERV.:DREN. QUISTES,ABCESOS,PUNC.,BIOPSIAS DIRIG.(NIÑOS H/12 AÑOS)	Unidad	
1.1.537	PROCED. RADI. INTERV: DRENA. DE QUISTES, ABCESOS, PUNC, BIOP	Unidad	
1.1.538	PROCTOPEXIA VIA ABDOMINAL	Unidad	
1.1.539	PROLAPSO RECTAL	Unidad	
1.1.540	PROLAPSO RECTAL, TTO. QX.	Unidad	
1.1.541	PROSTATECTOMIA RADICAL(INCLUIDA LINFADENECTOMIA)	Unidad	
1.1.542	PROTESIS ESOFAGICA O DE VIA BILIAR	Unidad	
1.1.543	PSEUDOARTROSIS FEMUR	Unidad	
1.1.544	PSEUDOARTROSIS HUMERO	Unidad	
1.1.545	PSEUDOARTROSIS RADIO-CUBITO	Unidad	
1.1.546	PSEUDOARTROSIS TIBIA-PERONE	Unidad	
1.1.547	PSEUDOQUISTE DE PANCREAS, DRENAJE INTERNO O EXTERNO	Unidad	
1.1.548	PTERIGION	Unidad	
1.1.549	PTERIGION CON TRANSPLANTE O INJERTO DE CONJUNTIVA	Unidad	
1.1.550	PUNETE EN MIEMBRO SUPERIOR	Unidad	
1.1.551	PUENTE AORTOBIFEMORAL O AORTOBISILIACO	Unidad	
1.1.552	PUENTE AORTOILIACO O AORTOFEMORAL UNILATERAL	Unidad	
1.1.553	PUENTE AXIOBIHUMERAL	Unidad	
1.1.554	PUENTE AXIOHUMERAL UNILATERAL	Unidad	
1.1.555	PUENTE FEMOROPLOLITEO, FEMOROTIBIAL O FEMOROPEDIO	Unidad	
1.1.556	PUNCION ABDOMINAL	Unidad	
1.1.557	PUNCION CISTERNAL	Unidad	
1.1.558	PUNCION DE MEDIASTINO	Unidad	
1.1.559	PUNCION DE MEDULA OSEA	Unidad	
1.1.560	PUNCION LUMBAR	Unidad	
1.1.561	PUNCION TRANSFONTANELAR	Unidad	
1.1.562	PUNCION, BIOPSIA DE TIROIDES	Unidad	
1.1.563	QUEILOPLASTIA(ESCISION TUMOR DE LABIO Y RECONSTR. X DESLIZAM	Unidad	
1.1.564	QUERATOPLASTIA. QUERATOPROTESIS. INJERTO DE CORNEA	Unidad	
1.1.565	QUISTE DE COLA DE CEJA	Unidad	
1.1.566	QUISTE DE COLEDOCO	Unidad	

1.1.567	QUISTE DE LIGAMENTO ANCHO O PARATUBARICO	Unidad	
1.1.568	QUISTE DE MESENTERIO	Unidad	
1.1.569	QUISTE DE MESENTERIO	Unidad	
1.1.570	QUISTE DE OVARIO. RESECCION CUNEIFORME. OOFOROPLASTIA	Unidad	
1.1.571	QUISTE PILONIDAL	Unidad	
1.1.572	QUISTE PULMONAR CONGENITO. TTO. QX.	Unidad	
1.1.573	QUISTECTOMIA RENAL	Unidad	
1.1.574	QUISTES PARA OVARICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.575	RAFIA DE CUERPO CAVERNOSO DE PENE	Unidad	
1.1.576	RECARGO 30%(HORARIO NOCTURNO, DOMINGO Y FERIADOS)	Unidad	
1.1.577	REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS) AMBOS PLAT. TIBIAL, CARA, M	Unidad	
1.1.578	REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS) CLAVIC, HUMERO EXTERN. PROX	Unidad	
1.1.579	REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS) FEMUR(CABEZA, CUELLO, TROCA	Unidad	
1.1.580	REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS) FRACT. HUESOS DEL PIE	Unidad	
1.1.581	REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS) PLATILLO TIBIAL, TIBIA, PER	Unidad	
1.1.582	REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS) RADIO, CUBITO	Unidad	
1.1.583	REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS) TIBIA, PERONE BIMALEOLAR, T	Unidad	
1.1.584	REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS)NARIZ, MALAR, ARCO C, MAXILA	Unidad	
1.1.585	REDUCCION CRUENTA(OSTEOSINTESIS)SUPRACON. EPITROClea, EPICONDILEA, OLECRANON, RADIO, CUBITO	Unidad	
1.1.586	REDUCCION DE FRACTURA NASAL	Unidad	
1.1.587	REDUCCION INCRUENTA(MANIP. FRACT. NO QX) CLAVIC, HUMER, RADI	Unidad	
1.1.588	REDUCCION INCRUENTA(MANIP. FRACT. NO QX) FEMUR + ENYESADO PE	Unidad	
1.1.589	REDUCCION INCRUENTA(MANIP. FRACT. NO QX) SACRO, COXIS, PELVI	Unidad	
1.1.590	REDUCCION INCRUENTA(MANIP. FRACT. NO QX) TIBIA, PERON, PIE,	Unidad	
1.1.591	REDUCCION INCRUENTA(MANIP. FRACT. NO QX)HUESOS CARA, NARIZ,	Unidad	
1.1.592	REDUCCION MANUAL DE PARAFIMOSIS. DECALOTAMIENTO	Unidad	
1.1.593	REEMPLAZO DE VALVULA CARDIACA X PROTESIS O INJERTO	Unidad	
1.1.594	REIMPLANTE DE DEDOS(POR DEDO)	Unidad	
1.1.595	REIMPLANTE URETERO VESICAL BILATERAL	Unidad	
1.1.596	REIMPLANTE URETERO VESICAL UNILATERAL	Unidad	
1.1.597	REIMPLANTE VESICoureTERAL UNILATERAL(Niños menores de 7 años	Unidad	
1.1.598	REINTERVENCION POST-AMIGDALECTOMIA O ADENOIDECTOMIA	Unidad	
1.1.599	REINTERVENCION SOBRE ANASTOMOSIS ESOFAGICA	Unidad	
1.1.600	REMOCION DE HIFEMA	Unidad	
1.1.601	REPARAC. DE GLOBO OCULAR X LESION DE ESTRUCT. INTRAOCULARES	Unidad	
1.1.602	REPARACION DE DEFECTOS CONGENITOS(MENINGOCELE, MIELOMENINGOC	Unidad	
1.1.603	REPARACION DE NERVIOS PERIFERICOS.NEURORRAFIA (HASTA 1 NERVIO)	Unidad	
1.1.604	REPARACION DE NERVIOS PERIFERICOS.NEURORRAFIA(2 O MAS NERVIOS)	Unidad	
1.1.605	REPARACION DEL CAYADO AORTICO(DISECCION-ANEURISMA)	Unidad	
1.1.606	REPARACION PLASTICA (TRAUMA)	Unidad	
1.1.607	REPARACION PLASTICA DE SENOS DURALES MENINGEOS (FISTULA LCR)	Unidad	
1.1.608	RESECC. LESION LOCAL ENDONASAL. TUMORES BENIGNOS	Unidad	
1.1.609	RESECCION COLO RECTALC/ ANASTOMOSIS COLOANAL MANUAL O MECANI	Unidad	
1.1.610	RESECCION COSTAL	Unidad	
1.1.611	RESECCION DE BOCIO INTRATORACICO	Unidad	

1.1.612	RESECCION DE CARUNCULA URETRAL	Unidad	
1.1.613	RESECCION DE DIVERTICULO	Unidad	
1.1.614	RESECCION DE DIVERTICULO DE MECKEL	Unidad	
1.1.615	RESECCION DE FIBROSIS Y CICATRICES DEL CUELLO TRANSVESICAL	Unidad	
1.1.616	RESECCION DE GLANDULA SUBMAXILAR	Unidad	
1.1.617	RESECCION DE LABIO POR ESCISION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO Y RECONSTRUCCION	Unidad	
1.1.618	RESECCION DE POLIPO ANTRO-COANAL	Unidad	
1.1.619	RESECCION DE PROSTATA A CIELO ABIERTO(ADENOMECT. PROST. SUPR	Unidad	
1.1.620	RESECCION DE QUISTE DE COLEDOCO	Unidad	
1.1.621	RESECCION DE QUISTE HEPATICO CON HEPATECTOMIA	Unidad	
1.1.622	RESECCION DE QUISTE HEPATICO SIN HEPATECTOMIA	Unidad	
1.1.623	RESECCION DE TUMOR DE GLANDULA SUBLINGUAL	Unidad	
1.1.624	RESECCION DE TUMOR DE PARED ABDOMINAL	Unidad	
1.1.625	RESECCION DE TUMOR DE PAROTIDA CON CONSERVACION DE NERVIO FACIAL	Unidad	
1.1.626	RESECCION DE TUMOR DE VESICULA BILIAR CON HEPATECTOMIA	Unidad	
1.1.627	RESECCION DE TUMOR DE VESICULA BILIAR SIN HEPATECTOMIA	Unidad	
1.1.628	RESECCION DE TUMOR TRAQUEAL	Unidad	
1.1.629	RESECCION ENDOANAL DE TUMORES	Unidad	
1.1.630	RESECCION ENDOSCOPICA DE CUELLO VESICAL	Unidad	
1.1.631	RESECCION ENDOSCOPICA DE POLIPOS VESICALES (RTU DE VEJIGA)	Unidad	
1.1.632	RESECCION ENDOSCOPICA DE PROSTATA(RTU DE PROSTATA)	Unidad	
1.1.633	RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL(RTU DE DE VEJIGA)	Unidad	
1.1.634	RESECCION ENDOSCOPICA DE VALVULA URETRAL POSTERIOR	Unidad	
1.1.635	RESECCION INTESTINAL PARCIAL DE YEYUNO ILEON(INCLU. ANASTOMO	Unidad	
1.1.636	RESECCION SEGMENTARIA BRONQUIAL X TUMOR MAS BRONCOPLASTIA	Unidad	
1.1.637	RESECCION SEGMENTARIA CON LINFADENECTOMIA AXILAR	Unidad	
1.1.638	RESECCION SEGMENTARIA-CUADRANTECTOMIA	Unidad	
1.1.639	RESECCION TUMOR DE LABIO + RECONSTRUC. + LINFADENECTOMIA	Unidad	
1.1.640	RETIRADA DE CRANEOPLASTIA	Unidad	
1.1.641	RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS- KIRSCHNER	Unidad	
1.1.642	RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS- PLACAS- TORNILLOS	Unidad	
1.1.643	RETIRO ENDOSCOPICO DE CATETER DOBLE J	Unidad	
1.1.644	REVASCULARIZACION DEL MIOCARDIO C/ CIRCULACION EXTRACORPOREA	Unidad	
1.1.645	REVASCULARIZACION DEL MIOCARDIO SIN CIRCULACIO EXTRACORPOREA	Unidad	
1.1.646	REVISION DE INJERTO DE PIEL	Unidad	
1.1.647	REVISION QUIRURGICA DE VENTRICULO ATRIOSTOMIA	Unidad	
1.1.648	REVISION QUIRURGICA DE VENTRICULOPERINEOSTOMIA	Unidad	
1.1.649	RINOPLASTIA RECONSTRUCTIVA-RINOSEPTUMPLASTIA	Unidad	
1.1.650	SAFENECTOMIA + FLEBECTOMIAS MULTIPLES BILATERAL	Unidad	
1.1.651	SAFENECTOMIA + FLEBECTOMIAS MULTIPLES UNILATERAL	Unidad	
1.1.652	SAFENECTOMIA BILATERAL	Unidad	
1.1.653	SAFENECTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.1.654	SALPINGECTOMIA.SALPINGOCLASIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.655	SALPINGOCLASIA (LIGADURA DE TROMPAS)POR INDICACION MEDICA	Unidad	
1.1.656	SALPINGOCLASIA(LIGADURA DE TROMPAS)ELECTIVA	Unidad	

1.1.657	SALPINGO-OOFORECTOMIA (ANEXECTOMIA)	Unidad	
1.1.658	SALPINGOPLASTIA	Unidad	
1.1.659	SALPINGUECTOMIA	Unidad	
1.1.660	SEGEMENTECTOMIA	Unidad	
1.1.661	SEGMENTECTOMIA HEPATICA	Unidad	
1.1.662	SEPTUMPLASTIA(TABIQUE NASAL) COMO UNICA OPERACION	Unidad	
1.1.663	SEPTUMPLASTIA+TURBINECTOMIA	Unidad	
1.1.664	SIMPATECTOMIA CERVICAL,TORACICA O LUMBAR POR VIA PERCUTANEA(NO ES ABIERTA)	Unidad	
1.1.665	SINDROME DEL CANAL CUBITAL	Unidad	
1.1.666	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	Unidad	
1.1.667	SINUSOTOMIA ENDOSCOPICA DE SENOS PARANASALES(HASTA DOS SENOS)	Unidad	
1.1.668	SINUSOTOMIA FRONTAL CON COLGAJO OSTEOPlastico	Unidad	
1.1.669	669 SINUSOTOMIA FRONTAL EXTERNA SIMPLE(TREPANOPUNC, DE SENO FRON	Unidad	
1.1.670	SINUSOTOMIA MAXILAR ETMOIDAL ESF(CX. ENDOSCO. SENOS PARANA.	Unidad	
1.1.671	SINUSOTOMIA MAXILAR SIMPLE. VENTANA ANTRAL UNILAT, DRENAJE	Unidad	
1.1.672	SINUSOTOMIA RADICAL EXTERNA MAXILAR O FRONTAL	Unidad	
1.1.673	SIRINGOMIELIA O QUISTES MEDULARES	Unidad	
1.1.674	SONDAJE DE VIAS LAGRIMALES	Unidad	
1.1.675	SUPRARRENALECTOMIA X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.676	SUTURA DE CONJUNTIVA	Unidad	
1.1.677	SUTURA DE HERIDAS COMPLEJAS O MULTIPLES (PIEL Y ANEXOS)	Unidad	
1.1.678	SUTURA DE HERIDAS SIMPLES (PIEL Y ANEXOS)	Unidad	
1.1.679	SUTURA EN ESCLERA	Unidad	
1.1.680	SUTURA HERIDA DE CORNEA C/ PROLAPSO DE IRIS O CRISTALINO	Unidad	
1.1.681	SUTURAS MULTIPLES O COMPLEJAS.AGREGAR 3 PTS. EN MENORES DE 5 AÑOS	Unidad	
1.1.682	SUTURAS SIMPLES	Unidad	
1.1.683	TAPONAMIENTO PARA EPISTAXIS BAJO ANESTESIA GENERAL	Unidad	
1.1.684	TAPONAMIENTO PERICARDICO URGENTE	Unidad	
1.1.685	TENORRAFIA EN BICEPS BRAQUIAL, TENDON ROTULI, TENDON AQUILES	Unidad	
1.1.686	TERCEVENTRICULOSTOMIA	Unidad	
1.1.687	TESTICULO NO DESCENDIDO POR VIDEO	Unidad	
1.1.688	TIMECTOMIA	Unidad	
1.1.689	TIMPANOPLASTIA	Unidad	
1.1.690	TIROIDECTOMIA SUBTOTAL(PARCIAL LOBECTO. UNILA. CON O SIN IST	Unidad	
1.1.691	TIROIDECTOMIA TOTAL	Unidad	
1.1.692	TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR	Unidad	
1.1.693	TOILETTE QUIRURGICO CUERO CABELLUDO	Unidad	
1.1.694	TOMA DE BIOPSIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.695	TORACOTOMIA EXPLORADORA AMPLIA C/ O SIN BIOPSIA PULMON, PLEU	Unidad	
1.1.696	TORACOTOMIA EXPLORADORA CON BIOPSIA	Unidad	
1.1.697	TRAQUEOPLASTIA VIA CERVICO TORACICA	Unidad	
1.1.698	TRAQUEOPLASTIA VIA TORACICA	Unidad	
1.1.699	TRAQUEOSTOMIA DE URGENCIA EN PACIENTE SIN VIA AEREA	Unidad	
1.1.700	TRAQUEOSTOMIA EN PACIENTE INTUBADO	Unidad	
1.1.701	TRATAMIENTO DE LA ENDOMETRIOSIS ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	

1.1.702	TRATAMIENTO DE LAS NEURALGIAS DEL TRIGEMINO POR PUNCION DIRIGIDA	Unidad	
1.1.703	TRATAMIENTO DEL URETEROCELE	Unidad	
1.1.704	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE ANEURISMAS O MALFORMACIONES AV	Unidad	
1.1.705	TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTIVO DEL ESTRABISMO	Unidad	
1.1.706	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE HEMONEUMOTORAX TRAUMATICO	Unidad	
1.1.707	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA OSTEOMIELITES DE CRANEO	Unidad	
1.1.708	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS FRACTURAS DE CRANEO	Unidad	
1.1.709	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS FRACTURAS DE PISO DE ORBITA	Unidad	
1.1.710	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLAUCOMA CONGENITO	Unidad	
1.1.711	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLAUCOMA. TRABECULECTOMIA	Unidad	
1.1.712	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL MEGAESOFAGO O ACALASIA. CARDIOMIO	Unidad	
1.1.713	TROMBOEMBOLECTOMIA BILATERAL	Unidad	
1.1.714	TROMBOEMBOLECTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.1.715	TTO QUIRURGICO DE LA OSTEOMIELITIS DE COSTILLA	Unidad	
1.1.716	TTO QUIRURGICO DE LA OSTEOMIELITIS DE ESTERNON	Unidad	
1.1.717	TTO. QX. DE LAS FISTULAS URETEROINTESTINALES, VAGINALES, CU	Unidad	
1.1.718	TTO. QUIRURGICO DE LA OBSTRUCCION INTESTINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA.ADHESIOLISIS.	Unidad	
1.1.719	TTO. QX. DE ABCESOS,HEMAT. O QUIST. EN EL RESTO DE LOS HEMISF. CEREB.Y VENT.LAT.	Unidad	
1.1.720	TTO. QX. DE ABCESOS,HEMAT. O QUISTES EN REG. SELAR,FOSA POST.,REG. PINEAL Y 3ER VENT.	Unidad	
1.1.721	TTO. QX. DE ABD. AGUDO GINEC.POR VIDEO.EMB.ECTOP.QUISTE OV.TORCIDO.QUISTE FOLIC.ROTO	Unidad	
1.1.722	TTO. QX. DE ANEURISMAS Y MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS(MICRO	Unidad	
1.1.723	TTO. QX. DE CATARATAS	Unidad	
1.1.724	TTO. QX. DE HERNIA DISCAL CERVICAL 1 NIVEL	Unidad	
1.1.725	TTO. QX. DE HERNIA HIATAL X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.726	TTO. QX. DE HERNIA INGUINAL X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.727	TTO. QX. DE LA DIASTASIS DE LOS RECTOS MAYORES DEL ABDOMEN	Unidad	
1.1.728	TTO. QX. DE LA ENDOMETRIOSIS, CAUTERIZAC. RESECC. DE ENDOMET	Unidad	
1.1.729	TTO. QX. DE LA LUXACION CONGENITA DE CADERA	Unidad	
1.1.730	TTO. QX. DE LA OBSTRUC. INTESTINAL X VOLVULO, BRIDAS, O INVA	Unidad	
1.1.731	TTO. QX. DE LA OBSTRUCCION INTESTINAL C/ RESEC. INTESTINAL S	Unidad	
1.1.732	TTO. QX. DE LA PERITONITIS DE ORIGEN APENDIC. INCLUIDA APEN	Unidad	
1.1.733	TTO. QX. DE LA TORSION DE TESTICULO	Unidad	
1.1.734	TTO. QX. DE LAS FISTULAS UROGENITALES O ENTEROGENITALES	Unidad	
1.1.735	TTO. QX. DE LAS HIDROCEFALIAS.DERIVACION VENTRICULOATRIAL O PLEURAL	Unidad	
1.1.736	TTO. QX. DE LAS HODROCEFALIAS-DERIVAC. VENTRICULO PERITONEAL	Unidad	
1.1.737	TTO. QX. DE LESIONES INTRACRANEANAS X NEUROENDOSCOPIA	Unidad	
1.1.738	TTO. QX. DE LESIONES MUSCULARES	Unidad	
1.1.739	TTO. QX. DE LOS QUISTES PANCREATICOS. DRENAJE DE PSEUDO-QUIS	Unidad	
1.1.740	TTO. QX. DE TUMORES TRANSFENOIDAL(MICROCIRUGIA)	Unidad	
1.1.741	TTO. QX. DEL ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL INFRARRENAL	Unidad	
1.1.742	TTO. QX. DEL ANEURISMA DE AORTA TORACICA	Unidad	
1.1.743	TTO. QX. DEL ENCEFALOMENINGOCELE(MIELOMENINGOCELE)	Unidad	
1.1.744	TTO. QX. DEL ONFALOCELE- GASTROSQUISIS	Unidad	
1.1.745	TTO. QX. DEL QUISTE DE OVARIO COMPLICADO(TORSION, HEMORRAGIA	Unidad	
1.1.746	TTO. QX. LESIONES SINOVIALES, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	Unidad	

1.1.747	TTO. QX. PARA LESION TRAUMATICA VERTEBROMEDULAR	Unidad	
1.1.748	TTO.QX. DE HERNIA DISCAL CERVICAL 2 O MAS NIVELES	Unidad	
1.1.749	TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	Unidad	
1.1.750	TUMOR DE PARTES BLANDAS (PEDIATRICO)	Unidad	
1.1.751	TUMOR DEL NERVIO ACUSTICO	Unidad	
1.1.752	TUMOR EXTRADULAR O INTRADURAL	Unidad	
1.1.753	TUMOR INTRAMEDULAR	Unidad	
1.1.754	TUMORECTOMIA DE MAMA	Unidad	
1.1.755	TUMORECTOMIA DE MAMA BILATERAL	Unidad	
1.1.756	TURBINECTOMIA O TURBINOPLASTIA COMO UNICA OPERACION	Unidad	
1.1.757	TUTORES EXTERNOS-MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR	Unidad	
1.1.758	URETERECTOMIA PARCIAL(LESIOM, FISTULA, DIVERTICULO)	Unidad	
1.1.759	URETEROLITOTOMIA	Unidad	
1.1.760	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	Unidad	
1.1.761	URETEROPLASTIA. PLASTIA DE LA UNION URETEROPIETICA	Unidad	
1.1.762	URETEROSCOPIA. EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS URETERALES	Unidad	
1.1.763	URETEROSIGMOIDOSTOMIA BILATERAL	Unidad	
1.1.764	URETEROSIGMOIDOSTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.1.765	URETEROSTOMIA CUTANEA UNILATERAL	Unidad	
1.1.766	URETEROURETEROSTOMIA	Unidad	
1.1.767	URETROCELE, TTO. ENDOSCOPICO	Unidad	
1.1.768	URETROPLASTIA	Unidad	
1.1.769	URETRORRAFIA X DESGARRO, HERIDA, ETC.	Unidad	
1.1.770	URETOSTOMIA PERINEAL	Unidad	
1.1.771	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	Unidad	
1.1.772	URETROTOMIA INTERNA CIEGA (OTIS) U OPTICA	Unidad	
1.1.773	URETROTOMIA INTERNA CON PROTESIS ENDOURETRAL	Unidad	
1.1.774	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA	Unidad	
1.1.775	VACIAMIENTO GANGLIONAR BILATERAL(CUALQUIER REGION ANATOMICA)	Unidad	
1.1.776	VACIAMIENTO GANGLIONAR UNILATERAL(CUALQUIER REGION ANATOMICA)	Unidad	
1.1.777	VAGOTOMIA	Unidad	
1.1.778	VAGOTOMIA MAS PILOROPLASTIA	Unidad	
1.1.779	VARICOCELE BILATERAL	Unidad	
1.1.780	VARICOCELE UNILATERAL	Unidad	
1.1.781	VARICOCELE X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.782	VASECTOMIA	Unidad	
1.1.783	VASECTOMIA X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.1.784	VENTRICULOSTOMIA O CATETER DE PIC. PUNCION VENTRICULAR P/ DR	Unidad	
1.1.785	VERTEBROPLASTIA ABIERTA	Unidad	
1.1.786	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA	Unidad	
1.1.787	VIDEO LAPAROSCOPICA DIAGNOSTICA COMO UNICO PROCEDIMIENTO	Unidad	
1.1.788	VIDEOLAPAROCOSPICA PARA ESTADIFICACION ONCOLOGICA	Unidad	
1.1.789	VIDEOLAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA COMO UNICO PROCEDIMIENTO	Unidad	
1.1.790	VIDEOTORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	Unidad	
1.1.791	VIDEOTORACOSCOPIA TERAPEUTICA	Unidad	

1.1.792	VITRECTOMIA	Unidad	
1.1.793	VITRECTOMIA+LASER Y/O COLOCACION DE GAS O ACEITE INTRAVITREO	Unidad	
1.1.794	VULVECTOMIA RADICAL + LINFADENECTOMIA	Unidad	
1.1.795	VULVECTOMIA SIMPLE O PARCIAL	Unidad	
1.2	CARDIOLOGIA	Unidad	
1.2.1	ANEURISMA DE AORTA TORACICA-ABDOMINAL	0	
1.2.2	ANEURISMA DEL CAYADO AORTICO	Unidad	
1.2.3	ANGIOPLASTIA C/ COLOC. DE 1 STENT (EQUIPO MEDICO)	Unidad	
1.2.4	ANGIOPLASTIA COMPLEJA (2 O MAS STENT) (EQUIPO MEDICO)	Unidad	
1.2.5	ANGIOPLASTIA CORONARIA SIMPLE S/ COLOCAC. DE STENT(EQ. MEDIC	Unidad	
1.2.6	ANGIOPLASTIA VASCULAR PERIFERICA(2 STENTS O MAS)	Unidad	
1.2.7	ANGIOPLASTIA VASCULAR PERIFERICA(RENALES INCLUIDAS-1STENT)	Unidad	
1.2.8	AORTOGRAFIA-AORTOGRAMA (EQUIPO MEDICO)	Unidad	
1.2.9	AORTOPLASTIA ASCENDENTE	Unidad	
1.2.10	ARTERIOGRAFIA BRONQUIAL O PULMONAR	Unidad	
1.2.11	ARTERIOGRAFIA DE ARTERIAS DE MIEMBRO(BILATERAL)	Unidad	
1.2.12	ARTERIOGRAFIA DE ARTERIAS DE MIEMBRO(UNILATERAL)	Unidad	
1.2.13	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE TSA(O RENALES O DIGESTIVAS)	Unidad	
1.2.14	ARTERIOGRAFIA+ANGIOPLASTIA VASCULAR PERIFERICA(1 STENT)	Unidad	
1.2.15	ARTERIOGRAFIA+ANGIOPLASTIA VASCULAR PERIFERICA(2 STENTS)	Unidad	
1.2.16	ASISTENCIA A PTES. DURANTE CATETERISMO DIAGNOSTICO	Unidad	
1.2.17	ASITENCIA A PTES. DURANTE CATETERISMO TERAPEUTICO	Unidad	
1.2.18	BALON INTRAAORTICO - BIA	Unidad	
1.2.19	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA	Unidad	
1.2.20	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA - BEM	Unidad	
1.2.21	BY-PASS AORTO-CORONARIO SIN C. E. C. (OFF-PUMP)	Unidad	
1.2.22	BY-PASS AORTO-CORONARIO(REVASCULARIZACION DEL MIOCARDIO)	Unidad	
1.2.23	CANAL-ATRIOVENTRICULAR	Unidad	
1.2.24	CARDIOVERSION PROGRAMADA	Unidad	
1.2.25	CARDIOVERSION PROGRAMADA	Unidad	
1.2.26	CATETER CON RESERVORIO SUBCUTANEO P/ QUIMIOTERAPIA	Unidad	
1.2.27	CATETERISMO CARDIACO+ANGIOPLASTIA 1(UN)STENT	Unidad	
1.2.28	CATETERISMO CARDIACO+ANGIOPLASTIA COMPLEJA(TCI-BIFURCACION-2 STENTS 0+)	Unidad	
1.2.29	CATETERISMO DIAGNOSTICO	Unidad	
1.2.30	CATETERISMO INTERVENCIONISTA	Unidad	
1.2.31	CERCLAJE DE LA ARTERIA PUMONAR	Unidad	
1.2.32	CIERRE DE COMUNICACION INTERAURICULAR	Unidad	
1.2.33	CIERRE DE COMUNICACION INTERVENTRICULAR	Unidad	
1.2.34	CIRUGIA DE BLALOCK-SHUNT SISTEMICO PULMONAR	Unidad	
1.2.35	CIRUGIA DE CAROTIDA BILATERAL	Unidad	
1.2.36	CIRUGIA DE CAROTIDA UNILATERAL	Unidad	
1.2.37	CIRUGIA DE RASTELLI	Unidad	
1.2.38	CIRUGIA DE REEMPLAZO DE LA AORTA TORACICO ABDOMINAL	Unidad	
1.2.39	CIRUGIA P/ ANEURISMA DEL VENTRICULO IZQ. C/S BYPASS CORONARI	Unidad	
1.2.40	CIRUGIA PARA ENDOMIOCARDIOFIBROSIS	Unidad	

1.2.41	COARTACION DE AORTA	Unidad	
1.2.42	COLOCACION DE CATETER DE SWAN GANZ	Unidad	
1.2.43	COLOCACION DE CATETER DE SWAN GANZ	Unidad	
1.2.44	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.2.45	CORRECCION DE ANOMALIA DE EBSTEIN	Unidad	
1.2.46	CORRECCION DE LA ATRESIA TRICUSPIDEA	Unidad	
1.2.47	CORRECCION DE TRANSPOSICION DE GRANDES VASOS	Unidad	
1.2.48	DENERVACION RENAL	Unidad	
1.2.49	DISECCION AGUDA DE AORTA TIPO B	Unidad	
1.2.50	DISECCION AGUDA DE AORTA TIPO A	Unidad	
1.2.51	DOBLE REEMPLAZO VALVULAR CARDIACO	Unidad	
1.2.52	DRENAJE PERICARDICO QUIRURGICO (VENTANA PERICARDICA)	Unidad	
1.2.53	DRENAJE PLEURAL (HEMOTORAX-NEUMOTORAX)	Unidad	
1.2.54	DRENAJE PULMONAR ANOMALO PARCIAL	Unidad	
1.2.55	DRENAJE PULMONAR ANOMALO TOTAL	Unidad	
1.2.56	ECO STRESS CON DOBUTAMINA	Unidad	
1.2.57	ECO STRESS CON EJERCICIO	Unidad	
1.2.58	ECOCARDIOGRAFIA CON DOPPLER BIDIMENSIONAL	Unidad	
1.2.59	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	Unidad	
1.2.60	ECOCARDIOGRAMA CON DOPPLER COLOR	Unidad	
1.2.61	ECOCARDIOGRAMA CON PORTATIL	Unidad	
1.2.62	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR, CON CONTRASTE	Unidad	
1.2.63	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	Unidad	
1.2.64	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	Unidad	
1.2.65	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO INTRAOPERATORIO	Unidad	
1.2.66	ECO-DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	Unidad	
1.2.67	ELECTROCARDIOGRAMA (EN CONSULTORIO)	Unidad	
1.2.68	ELECTROCARDIOGRAMA C/ INFORME EN CONSULTORIO	Unidad	
1.2.69	ENDOPROTESIS AORTICA-ANEURISMO DE AORTA ABDOMINAL	Unidad	
1.2.70	ENDOPROTESIS AORTICA-ANEURISMO DE AORTA TORACICA	Unidad	
1.2.71	ERGOMETRIA O PEG.	Unidad	
1.2.72	ERGOMETRIA PEDIATRICA	Unidad	
1.2.73	ESTUD. HEMODINAM. COMPLETO: CORONARIOG, CATETER. DER E IZQ	Unidad	
1.2.74	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO	Unidad	
1.2.75	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO + ABLACION X RADIOFRECUENCIA	Unidad	
1.2.76	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO DESDE EL DESFIBRILADOR	Unidad	
1.2.77	EVALUACION PRE-OPERATORIA	Unidad	
1.2.78	FISTULA ARTERIO VENOSA	Unidad	
1.2.79	HIPOPLASIA DEL VENTRICULO IZQUIERDO	Unidad	
1.2.80	HOLTER 24 HORAS	Unidad	
1.2.81	HOLTER PEDIATRICO	Unidad	
1.2.82	IMPLANTACION DE CARDIODESFIBRILADOR	Unidad	
1.2.83	IMPLANTACION DE MARCAPASO BICAMERAL	Unidad	
1.2.84	IMPLANTACION DE MARCAPASO TEMPORARIO TRANSVENOSO	Unidad	
1.2.85	IMPLANTACION DE RESINCRONIZADOR	Unidad	

1.2.86	IMPLANTE DE BALON DE CONTRAPULSACION INTRA-AORTICA(EQU. MEDI	Unidad	
1.2.87	IMPLANTE DE BCPIA	Unidad	
1.2.88	IMPLANTE DE CATETER DE HEMODIALISIS	Unidad	
1.2.89	IMPLANTE DE FILTRO DE VENA CAVA INFERIOR	Unidad	
1.2.90	IMPLANTE DE PORTACATH (RESERVORIO SUBCUTANEO) EQUIPO MEDICO	Unidad	
1.2.91	IMPLANTE DE PORTACATH (RESERVORIO SUBCUTANEO) EQUIPO MEDICO	Unidad	
1.2.92	INFORME ANGIOTOMOGRAFIA PEDIATRICA	Unidad	
1.2.93	INFORME DE ANGIORESONANCIA MAGNETICA PEDIATRICA	Unidad	
1.2.94	INSTALACION DE VIA ARTERIAL	Unidad	
1.2.95	INSTALACION DE VIA VENOSA CENTRAL (YUGULAR, SUBCLAVIA, FEMOR	Unidad	
1.2.96	INTERCONSULTA EN SALA	Unidad	
1.2.97	INTERCONSULTA EN SALA(UNICA VEZ)	Unidad	
1.2.98	INTERCONSULTA EN UTI/UCO (MEDICO DE CABECERA NO TERAPISTA)	Unidad	
1.2.99	INTERRUPCION CON FILTRO INTRALUMINAL DE LA VENA CAVA INFERIO	Unidad	
1.2.101	LINEA ARTERIAL	Unidad	
1.2.102	MONITOREO AMBULATORIO DE LA PRESIÓN ARTERIAL - MAPA	Unidad	
1.2.103	MONITOREO EN UCO MOVIL, DURANTE TRANSPORTE PTE. INTUB(ADULTO	Unidad	
1.2.104	MONITOREO EN UCO MOVIL, DURANTE TRANSPORTE PTE. NO INTUB(ADU	Unidad	
1.2.105	MONITOREO INTRAOPERATORIO CX. CARDIACA/ALTA COMPLEJ./ALTO RI	Unidad	
1.2.106	MONITOREO INTRAOPERATORIO(CX. GRAL. Y/O PROCED. INVASIVOS)	Unidad	
1.2.107	MONITOREO INTRAOPERATORIO-MED. COMPLEJ(CX. GRAL Y/O PROC INV	Unidad	
1.2.108	MONITORIZACION EN CIRUGIA CARDIACA S/ EXTRACORPOREA	Unidad	
1.2.109	MONITORIZACION INTRAOPERATORIA DE CIRUGIA CON CIRCULACION EXTRACORPOREA	Unidad	
1.2.110	PERICARDIECTOMIA	Unidad	
1.2.111	PERSISTENCIA DEL DUCTUS ARTERIOSO	Unidad	
1.2.112	POTENCIAES TARDIOS	Unidad	
1.2.113	PROCEDIMIENTO DE RASHKIND	Unidad	
1.2.114	PROGRAMACION DE CARDIODESFIBRILADOR-CONTROL	Unidad	
1.2.115	PROGRAMACION DE MARCAPASOS-CONTROL	Unidad	
1.2.116	PROGRAMACION DE RESINCRONIZADOR-CONTROL	Unidad	
1.2.117	PUNCION PLEURAL	Unidad	
1.2.118	RECUPERACION POST OPERATORIA DE CX. CARDIOVASCULAR POR DIA	Unidad	
1.2.119	REEMPLAZO VALVULAR AORTICO	Unidad	
1.2.120	REEMPLAZO VALVULAR MITRAL	Unidad	
1.2.121	RESECCION DE MEMBRANA SUBAORTICA	Unidad	
1.2.122	SPECT DE PERFUSION CARDIACA C/ RE-INYECCION Y PROTOC. DE VIA	Unidad	
1.2.123	SPECT DE PERFUSION CARDIACA EN ESFUERZO(GATILLADO-PROC. COMP	Unidad	
1.2.124	SPECT DE PERFUSIONMIOCARDICA Y APREMIOS, STRESS FARMACOLOGIC	Unidad	
1.2.125	TETRALOGIA DE FALLOT	Unidad	
1.2.126	TILT TEST	Unidad	
1.2.127	TOILETTE MEDIASTINAL Y ESTERNAL POR INFECCION	Unidad	
1.2.128	TORACOTOMIA EXPLORADORA (SANGRADO POST-OPERATORIO)	Unidad	
1.2.129	TRANSPLANTE CARDIACO	Unidad	
1.2.131	TRANSPLANTE CARDIOPULMONAR	Unidad	
1.2.132	USO DE EQUIPO PORTÁTIL	Unidad	

1.2.133	VALVULOPLASTIA MITRAL	Unidad	
1.2.134	VALVULOPLASTIA MITRAL + VALVULOPLASTIA TRICUSPIDEA	Unidad	
1.2.135	VALVULOTOMIA AORTICA P PULMONAR A CORAZON BATIENTE	Unidad	
1.2.136	VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA	Unidad	
1.2.137	VENTRICULO DERECHO A DOBLE SALIDA	Unidad	
1.2.138	VENTRICULO UNICO	Unidad	
1.2.139	VIA VENOSA CENTRAL	Unidad	
1.2.140	VISITA CLINICA (HASTA 2 VISITAS X DIA)	Unidad	
1.2.141	VISITA SANATORIAL DE RUTINA EN SALA COMÚN	Unidad	
1.2.141	CATETERISMO CARDIACO+ANGIOPLASTIA 1RIA EN IAM	Unidad	
1.2.142	IMPLANTACION DE MARCAPASO UNICAMERAL	Unidad	
1.2.143	PUNCION PERICARDICA-PERICARDIOCENTESIS	Unidad	
1.3	CIRUGÍA GENERAL	Unidad	
1.3.1	ABCESO ANORECTAL-DRENAJE	0	
1.3.2	ABCESO HEPATICO-DRENAJE QUIRURGICO	Unidad	
1.3.2	ABCESO DE PARED - TTO. QUIRURGICO	Unidad	
1.3.4	ABCESO ISQUIORECTAL-DRENAJE	Unidad	
1.3.5	ABCESO PERITONEAL INTERASAS O SUBFRENICO - TTO. QX.	Unidad	
1.3.6	ABCESO RECTAL CON RESECCION DE LA CRIPTA O FISTULA	Unidad	
1.3.7	ADHESIOLISIS PELVICA	Unidad	
1.3.8	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.3.9	ALCOHOLIZACION PERCUTANEA DIRIGIDA DE TUMOR HEPATICO	Unidad	
1.3.10	AMPUTACION ABDOMINO PERINEAL DE RECTO (COMPLETA)	Unidad	
1.3.11	AMPUTACION DEL RECTO POR PROCIDENCIA	Unidad	
1.3.12	AMPUTACION PERINEAL DE RECTO (COMPLETA)	Unidad	
1.3.13	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVA INTRA-HEPATICA	Unidad	
1.3.14	ANEXOHISTERECTOMIA TOTAL C/VAC. GANGLIONAR C/OMENT. C/ O S/APEND. C/ O S/ BX PEROT.	Unidad	
1.3.15	ANOPLASTIA (CUALQUIER TECNICA)	Unidad	
1.3.16	ANORECTOMIOMECTOMIA	Unidad	
1.3.17	ANORECTOPLASTIA (POR MALFORMACION ANORECTAL)	Unidad	
1.3.18	ANORECTOSCOPIA	Unidad	
1.3.19	ANOSCOPIA	Unidad	
1.3.20	APENDICECTOMIA	Unidad	
1.3.21	APENDICECTOMIA POR VIDEO	Unidad	
1.3.22	BIOPSIA CERVICAL GANGLIONAR BAJO ANESTESIA GENERAL	Unidad	
1.3.23	BIOPSIA DE PANCREAS POR LAPAROTOMIA	Unidad	
1.3.24	BIOPSIA DE PANCREAS-PERCUTANEA	Unidad	
1.3.25	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL	Unidad	
1.3.26	BIOPSIA DE PIEL,TUMORES SUPERFICIALES,TEJIDO CELULAR SUBC.,LINFONODO SUP.,ETC.	Unidad	
1.3.27	BIOPSIA ESPLENICA TRANSPARIETAL	Unidad	
1.3.28	BIOPSIA HEPATICA (PERCUTANEA)	Unidad	
1.3.29	BIOPSIA HEPATICA (POR LAPAROTOMIA)	Unidad	
1.3.30	BIOPSIA HEPATICA POR PUNCION PERCUTANEA	Unidad	
1.3.31	BIOPSIA RECTAL (VIA QUIRURGICA)	Unidad	
1.3.32	CECOPEXIA	Unidad	

1.3.33	CERCLAJE ANAL	Unidad	
1.3.34	CIERRE DE GASTROSTOMIA O FISTULA GASTRICA	Unidad	
1.3.35	CIRUGIA DE ACCESO POSTERIOR	Unidad	
1.3.36	CIRUGIA DE DESCENSO(POUCH)	Unidad	
1.3.37	CITOPUNCION MAMARIA	Unidad	
1.3.38	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (ERCP)	Unidad	
1.3.39	COLECISTECTOMIA CON COLANGIOGRAFIA	Unidad	
1.3.40	COLECISTECTOMIA CON FISTULA BILIODIGESTIVA	Unidad	
1.3.41	COLECISTECTOMIA SIN COLANGIOGRAFIA	Unidad	
1.3.42	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	Unidad	
1.3.43	COLECISTO YEYUNOSTOMIA	Unidad	
1.3.44	COLECISTOSTOMIA	Unidad	
1.3.45	COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA	Unidad	
1.3.46	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA	Unidad	
1.3.47	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA A LO HARTMAN	Unidad	
1.3.48	COLECTOMIA PARCIAL SIN COLOSTOMIA	Unidad	
1.3.49	COLECTOMIA TOTAL CON COLOSTOMIA	Unidad	
1.3.50	COLECTOMIA TOTAL CON ILEO RECTO ANASTOMOSIS	Unidad	
1.3.51	COLEDOCO O HEPATICO YEYUNOSTOMIA (CUALQUIER TECNICA)	Unidad	
1.3.52	COLEDOCO O HEPATICOPLASTIA	Unidad	
1.3.53	COLEDOCODUODENOSTOMIA	Unidad	
1.3.54	COLEDOCOSCOPIA INTRA-OPERATORIA	Unidad	
1.3.55	COLEDOCOTOMIA O COLEDOCOSTOMIA	Unidad	
1.3.56	COLOCACION DE PORTACATH-RESERVORIO VENOSO SUBCUTANEO	Unidad	
1.3.57	COLOCACIÓN DE Sonda NASO-YEYUNAL (VÍA ENDOSCÓPICA)	Unidad	
1.3.58	COLOCACION DE Sonda RECTAL	Unidad	
1.3.59	COLONOSCOPIA (URGENCIA)	Unidad	
1.3.60	COLONOSCOPIA(PROGRAMADA)	Unidad	
1.3.61	COLORRAFIA	Unidad	
1.3.62	COLOSTOMIA	Unidad	
1.3.63	COLPOANEXO- HISTERECT. RADICAL + LINFADENECTOMIA	Unidad	
1.3.64	COLPORRAFIA POSTERIOR	Unidad	
1.3.65	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.3.66	CONVERSION DE ANASTOMOSIS GASTROYEYUNAL(CUALQ. TECNICA)	Unidad	
1.3.67	CORRECCION DE HERNIA DIAFRAGMATICA	Unidad	
1.3.68	CRIPTECTOMIA (UNICA O MULTIPLE)	Unidad	
1.3.69	CUADRANTECTOMIA MAS LINFADENECTOMIA AXILAR	Unidad	
1.3.70	CUERPO EXTRAÑO DE RECTO-EXTRACCION	Unidad	
1.3.71	DERIVACION PORTO SISTEMICA	Unidad	
1.3.72	DERMOLIPECTOMIA DEL ABDOMEN	Unidad	
1.3.73	DESARTERIALIZACION TRANSANAL THD	Unidad	
1.3.74	DESCONECCION ACIGO-PORTAL CON ESPLENECTOMIA	Unidad	
1.3.75	DESCONECCION ACIGO-PORTAL SIN ESPLENECTOMIA	Unidad	
1.3.76	DESVASCULARIZACION HEPATICA	Unidad	
1.3.77	DESVOLVULACION	Unidad	

1.3.78	DEVOLVULACION ENDOSCOPICA	Unidad	
1.3.79	DIALISIS PERITONEAL (X SESION)	Unidad	
1.3.80	DIALISIS PERITONEAL CONTINUA (X DIA)	Unidad	
1.3.81	DIASTASIS DE LOS RECTOS ANTERIORES-TTO. QUIRURGICO	Unidad	
1.3.82	DILATACION DE ESTENOSIS RECTO-COLONICA(POR SESION)	Unidad	
1.3.83	DILATACION DIGITAL O INSTRUMENTAL DEL ANO Y/O RECTO(POR SESION)	Unidad	
1.3.84	DILATACIONES ESOFAGICAS,GASTRICAS O COLONICAS(POR SESION)	Unidad	
1.3.85	DIVERTICULO ESOFAGICO-TTO. QX. VIA CERVICAL	Unidad	
1.3.86	DIVERTICULO ESOFAGICO-TTO. QX. VIA TORACICA	Unidad	
1.3.87	DRENAJE BILIAR TRANS-HEPATICO	Unidad	
1.3.88	DRENAJE DE ABCESO ABDOMINAL PERCUTANEO	Unidad	
1.3.89	DRENAJE DE ABSCESO MAMARIO	Unidad	
1.3.90	DRENAJE PERCUTANEO DE QUISTE O ABCESO HEPATICO	Unidad	
1.3.91	DRENAJE PLEURAL POR TORACOTOMIA	Unidad	
1.3.92	DRENAJE Y CONTROL DE HEMONEUMOTORAX TRAUMATICO	Unidad	
1.3.93	DUHAMEL-HADDAD (1ER TIEMPO)	Unidad	
1.3.94	DUHAMEL-HADDAD (2DO TIEMPO)	Unidad	
1.3.95	ECOENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	Unidad	
1.3.96	ENDOPROTESIS COLONICA	Unidad	
1.3.97	ENDOPROTESIS DUODENAL	Unidad	
1.3.98	ENDOPROTESIS ESOFAGICAS	Unidad	
1.3.99	ENDOPROTESIS GASTRICA	Unidad	
1.3.100	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA(PROGRAMADA)	Unidad	
1.3.101	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA(URGENCIAS)	Unidad	
1.3.102	ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE. TTO. QX.	Unidad	
1.3.103	ENTEROTOMIA Y/O ENTERORRAF. DE CUALQ. SEGMENTO. X SUT. O RES	Unidad	
1.3.104	ENUCLEACION DE METASTASIS HEPATICAS	Unidad	
1.3.105	ENUCLEACION DE TUMORES PANCREATICOS	Unidad	
1.3.106	EPIPLOPLASTIA	Unidad	
1.3.107	ESCAPECTOMIAS PROFUNDAS(REPARACION DE MUSCULOS Y APONEUROSIS)	Unidad	
1.3.108	ESCAPECTOMIAS PROFUNDAS(REPARACION DE MUSCULOS Y APONEUROSIS)	Unidad	
1.3.109	ESCAPECTOMIAS SUPERFICIALES, HASTA 5 LESIONES(SOLO PIEL)	Unidad	
1.3.110	ESCAPECTOMIAS SUPERFICIALES, HASTA 5 LESIONES(SOLO PIEL)	Unidad	
1.3.111	ESCISION DE LIPOMA GIGANTE	Unidad	
1.3.112	ESCISION DE UÑA, LECHO O REPLIEGUE UNGUEAL	Unidad	
1.3.113	ESCISION LOCAL DE LESION DE PIEL O GLANDULA DE PIE,CICAT.INF.,CONG.,O TUM. BENIGNA(QUISTE,ANTRAX,NEVUS,ETC.)	Unidad	
1.3.114	ESCISION LOCAL DE PIEL,TEJIDO UNGUEAL,NEVUS O TUMOR BENIGNO	Unidad	
1.3.115	ESCISION RADICAL DE GLANDULA SUBMAXILAR	Unidad	
1.3.116	ESCLEROSIS DE LESION SANGRANTE O VARICES ESOFAGICAS POR SESION	Unidad	
1.3.117	ESFINTEROPLASTIA ANAL	Unidad	
1.3.118	ESFINTEROPLASTIA ANAL CON ESFINTER ARTIFICIAL	Unidad	
1.3.119	ESFINTEROTOMIA ENDOSCOPICA DRENAJE ENDO-PROTESIS	Unidad	
1.3.120	ESFINTEROTOMIA LATERAL INTERNA(ESFINTEROTOMIA ANAL)	Unidad	
1.3.121	ESFINTEROTOMIA O PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA PARA EXTRACCION DE LITIASIS	Unidad	
1.3.122	ESOFAGECTOMIA DISTAL CON TORACOTOMIA	Unidad	

1.3.123	ESOFAGECTOMIA DISTAL SIN TORACOTOMIA	Unidad	
1.3.124	ESOFAGOSTOMIA (COMO UNICA INTERVENCION)	Unidad	
1.3.125	ESOFAGOTOMIA EXPLORADORA(EXTR. CUERP. EXTR, SUT, SANGR, ETC)	Unidad	
1.3.126	ESPLENECTOMIA PARCIAL	Unidad	
1.3.127	ESPLENECTOMIA TOTAL	Unidad	
1.3.128	ESPLENORRAFIA	Unidad	
1.3.129	ESTENOSIS ANAL-TTO. QUIRURGICO (CUALQUIER TECNICA)	Unidad	
1.3.130	ESTENOSIS DE ESOFAGO- TTO. QX. VIA TORACICA	Unidad	
1.3.131	EVENTRACION	Unidad	
1.3.132	EXCISION DE PLICOMA	Unidad	
1.3.133	EXENTERACION PELVIANA	Unidad	
1.3.134	EXERESIS DE LESION. DERMICAS Y SUB DERMIC. PEQ.(NEVUS, VERR,	Unidad	
1.3.135	EXTIRP.DE LES. DE PIEL(VERRUGA,QUERAT.SENIL,FIB.,NEVUS,ETC.)POR ELECTROC.O APLIC. DE SUST.QUIM(MAS DE 5 EL.)TTO.COM.	Unidad	
1.3.136	EXTIRPACION DE OVARIO BILATERAL	Unidad	
1.3.137	EXTIRPACION DE QUISTE TIROGLOSO	Unidad	
1.3.138	EXTRACCION DE CATETER DE TENCKHOFF	Unidad	
1.3.139	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN EL TUBO DIGESTIVO	Unidad	
1.3.140	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL	Unidad	
1.3.141	FARINGO-LARINGO-ESOFAGECTOMIA TOTAL CON O SIN TORACOTOMIA	Unidad	
1.3.142	FASCIOTOMIAS DESCOMPRESIVAS	Unidad	
1.3.143	FASCITIS NECROTIZANTE PERINEAL POR SESIÓN	Unidad	
1.3.144	FECALOMA - REMOCION MANUAL	Unidad	
1.3.145	FIJACION DEL RECTO POR VIA ABDOMINAL	Unidad	
1.3.146	FISTULA ANAL EN HERRADURA -TTO. QX. VIA PERINEAL	Unidad	
1.3.147	FISTULA RECTO URETRAL O RECTO VESICAL-TTO. QX.	Unidad	
1.3.148	FISTULA RECTO VAGINAL ALTA-TTO. QX. VIA PERINEAL	Unidad	
1.3.149	FISTULA RECTO VAGINAL BAJA-TTO. QX. VIA PERINEAL	Unidad	
1.3.150	FISTULA RECTO VAGINAL-TTO. QX. VIA POSTERIOR	Unidad	
1.3.151	FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA- TTO. QX. VIA CERVICAL	Unidad	
1.3.152	FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA- TTO. QX. VIA TORACICA	Unidad	
1.3.153	FISTULECTOMIA ANAL ANORECTAL CON DESCENSO MUCOSO	Unidad	
1.3.154	FISTULECTOMIA ANAL EN DOS TIEMPOS (POR TIEMPO)	Unidad	
1.3.155	FISTULECTOMIA ANAL EN HERRADURA O COMPLEJAS	Unidad	
1.3.156	FISTULECTOMIA ANAL EN UN TIEMPO	Unidad	
1.3.157	FISURECTOMIA ANAL	Unidad	
1.3.158	FULGURACION DE CONDILOMA ACUMINADO ENDOANAL VOLUMINOSO	Unidad	
1.3.159	FULGURACION DE CONDILOMA ACUMINADO EXTERNO SIMPLE	Unidad	
1.3.160	GASTRECTOMIA PARCIAL CON LINFADENECTOMIA	Unidad	
1.3.161	GASTRECTOMIA PARCIAL CON VAGOTOMIA	Unidad	
1.3.162	GASTRECTOMIA PARCIAL SIN VAGOTOMIA	Unidad	
1.3.163	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR C/ RECONSTRU. YEYUNAL C/ TORACOT	Unidad	
1.3.164	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR C/ RECONSTRU. YEYUNAL SIN TORACO	Unidad	
1.3.165	GASTRECTOMIA TOTAL CON LINFADENECTOMIA	Unidad	
1.3.166	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	Unidad	
1.3.167	GASTRORRAFIA (ULCERA PERFORADA, HERIDA TRAUMATISMO)	Unidad	

1.3.168	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA(PEG)	Unidad	
1.3.169	GASTROSTOMIA(QUIRURGICA)	Unidad	
1.3.170	GASTROTOMIA CON SUTURA DE VARICES	Unidad	
1.3.171	GASTROTOMIA P/ EXTRACCION DE CUERPO EXTRA. O LESION AISLADA	Unidad	
1.3.172	HEMORROIDECTOMIA ABIERTA O CERRADA	Unidad	
1.3.173	HEMORROIDECTOMIA POR FLUCCION HEMORROIDARIA	Unidad	
1.3.174	HEMORROIDES-FOTOCOAGULACION CON RAYOS INFRARROJOS X SECCION	Unidad	
1.3.175	HEMORROIDES-LIGADURA ELASTICA (POR SESION)	Unidad	
1.3.176	HEMORROIDES-TTO. ESCLEROSANTE (POR SESION)	Unidad	
1.3.177	HEMOSTASIA(INYEC.O HEMOCLIP)DE LESION SANGRANTE(ESOFAGO-GASTRO-DUOD.)X SESION	Unidad	
1.3.178	HEPATORRAFIA	Unidad	
1.3.179	HEPATORRAFIA COMPLEJA C/ LESION DE ESTRUCT. VASCUL, Y/O BILI	Unidad	
1.3.180	HERNIA HIATAL-REFLUJO GASTROESOFAGICO-VIA TORAC., CUALQ. TEC	Unidad	
1.3.181	HERNIORRAFIA DIAFRAGMATICA AGUDA O TRAUMATICA POR LAPAROTOMIA	Unidad	
1.3.182	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA (CON O SIN COLOCACION DE PROTESIS)	Unidad	
1.3.183	HERNIORRAFIA INCISIONAL O POR EVISCERACION	Unidad	
1.3.184	HERNIORRAFIA INGUINAL, BILATERAL	Unidad	
1.3.185	HERNIORRAFIA INGUINAL-UNILATERAL (CON O SIN COLOC. DE PROTE)	Unidad	
1.3.186	HERNIORRAFIA O HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE (CUALQUIER LOCALIZACION)UNILATERAL	Unidad	
1.3.187	HERNIORRAFIA O HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE(CUALQUIER LOCALIZACION)BILATERAL	Unidad	
1.3.188	HERNIORRAFIA SIN RESECCION INTESTINAL-INCARCERADA	Unidad	
1.3.189	HERNIORRAFIA UMBILICAL (CON O SIN COLOCACION DE PROTESIS)	Unidad	
1.3.190	HIDROADENITIS SUPURATIVA (ENF. DE VERNUILLE)	Unidad	
1.3.191	HISTERECTOMIA TOTAL O SUB-TOTAL VIA ABDOMINAL O VIA VAGINAL	Unidad	
1.3.192	HISTERECTOMIA TOTAL VAGINAL ASISTIDA POR LAPAROSCOPIA	Unidad	
1.3.193	HONORARIOS DEL CIRUJANO	Unidad	
1.3.194	HONORARIOS DEL MEDICO TRATANT. HASTA 2 DIAS	Unidad	
1.3.195	HONORARIOS DEL MEDICO TRATANT. HASTA 3 DIAS	Unidad	
1.3.196	HONORARIOS DEL MEDICO TRATANT. HASTA 5 DIAS	Unidad	
1.3.197	HONORARIOS DEL MEDICO TRATANT. HASTA 6 DIAS	Unidad	
1.3.198	HONORARIOS DEL MEDICO TRATANT. HASTA 7 DIAS	Unidad	
1.3.199	HONORARIOS DEL MEDICO TRATANT. HASTA 8 DIAS	Unidad	
1.3.200	HONORARIOS DEL MEDICO TRATANT. HASTA 9 DIAS	Unidad	
1.3.201	HONORARIOS DEL MÉDICO TRATANTE HASTA 1 DÍA	Unidad	
1.3.202	HONORARIOS DEL MÉDICO TRATANTE HASTA 10 DÍAS	Unidad	
1.3.203	HONORARIOS DEL MÉDICO TRATANTE HASTA 4 DÍAS	Unidad	
1.3.204	HONORARIOS POR INTERNACION PROLONGADA (POR DIA DESDE EL 11º DIA)	Unidad	
1.3.205	ILEOSTOMIA	Unidad	
1.3.206	IMPLANTE DE CATETER PERITONEAL	Unidad	
1.3.207	INCISION Y DRENAJE DE ABC.SUBC.,HIDROSADENITIS,QX SEBACEO INF.,FORUNC.,PANAD.HEMAT.,ANTRAX,ETC.	Unidad	
1.3.208	INCISION Y DRENAJE DE ABCESO,CELULITIS,FOLICULITIS,FLEMON	Unidad	
1.3.209	INCISION Y DRENAJE DE QUISTE TIROGLOSO INFECTADO	Unidad	
1.3.210	INSTALACION DE CATETER DE TENCKHOFF	Unidad	
1.3.211	INTERCONSULTA EN SALA(UNICA VEZ)	Unidad	
1.3.212	INTERCONSULTA EN SERVICIOS DE URGENCIAS(UNICA VEZ)	Unidad	

1.3.213	INTERCONSULTA EN UTI(UNICA VEZ)	Unidad	
1.3.214	LACERACION ANORECTAL-TTO. QX. POR VIA PERINEAL	Unidad	
1.3.215	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	Unidad	
1.3.216	LAPAROTOMIA PARA LIBERACION DE BRIDAS EN VIGENCIA DE OCLUSIO	Unidad	
1.3.217	LIBERACION DE ADHERENCIAS-NEUMOLISIS	Unidad	
1.3.218	LITOTRIPSIA ENDOSCOPICA(P/LITIASIS COLEDOCIANA-INCLUYE EQUIPO)	Unidad	
1.3.219	LOBECTOMIA HEPATICA	Unidad	
1.3.220	LOBECTOMIA HEPATICA IZQUIERDA	Unidad	
1.3.221	MANEJO DE TRAUMATISMO CERRADO DE TORAX	Unidad	
1.3.222	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	Unidad	
1.3.223	MASTECTOMIA SUBCUTANEA UNILATERAL ADENOMASTECTOMIA	Unidad	
1.3.224	MEDIASTINOSCOPIA	Unidad	
1.3.225	MEDICAMENTOS Y MATERIALES DESCARTABLES	Unidad	
1.3.226	MEGAESOFAGO-CARDIOMIOTOMIA+FUNDUPLICATURA(VIA ABD CUALQ. TEC	Unidad	
1.3.227	MEGAESOFAGO-CARDIOMIOTOMIA+FUNDUPLICATURA(VIA TOR, CUAL. TEC	Unidad	
1.3.228	MEGAESOFAGO-TTO. QX. CON RESECCION ESOFAGICA	Unidad	
1.3.229	MUCOSECTOMIA(ENDOSCOPICA)	Unidad	
1.3.230	NEOSALPINGOSTOMIA CON FIMBRIOPLASTIA	Unidad	
1.3.231	NEUROBLASTOMA O CUALQUIER OTRA TUMORACION ABDOMINAL EXCERES.	Unidad	
1.3.232	OMENTECTOMIA PARCIAL O TOTAL	Unidad	
1.3.233	OPERACION COMANDO DE PAROTIDA(ESCISION DE LESION 1º Y VAC.GANGLIONAR CERV.)	Unidad	
1.3.234	PANCREATECTOMIA CORPO CAUDAL CON PRESERVACION DEL BAZO	Unidad	
1.3.235	PANCREATECTOMIA PARCIAL O SECUESTRECTOMIA(NECROSIS PANCREAT)	Unidad	
1.3.236	PANCREATECTOMIA TOTAL O PARCIAL	Unidad	
1.3.237	PANCREATO-DUODENECTOMIA CON LINFADENECTOMIA(WIPPLE)	Unidad	
1.3.238	PANCREATORRAFIA	Unidad	
1.3.239	PAPILECTOMIA (UNICA O MULTIPLE)	Unidad	
1.3.240	PAPILOTOMIA TRANSDUODENAL	Unidad	
1.3.241	PARACENTESIS ABDOMINAL	Unidad	
1.3.242	PARACENTESIS TERAPEUTICA	Unidad	
1.3.243	PARATIROIDECTOMIA	Unidad	
1.3.244	PARED COSTAL(DEFORMIDADES O TUMORES)C/ O S/RECONSTRUCCION	Unidad	
1.3.245	PAROTIDECTOMIA TOTAL	Unidad	
1.3.246	PERFORACION DUODENAL O DELGADO-TTO. QUIRURGICO	Unidad	
1.3.247	PERITONITIS DE ORIGEN COLONICO	Unidad	
1.3.248	PLEURODESIS	Unidad	
1.3.249	POLIPECTOMIA CON ASA DE DIATERMIA (ALTA)	Unidad	
1.3.250	POLIPECTOMIA CON ASA DE DIATERMIA (BAJA)	Unidad	
1.3.251	POSTECTOMIA	Unidad	
1.3.252	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL CON ANASTOMOSIS COLO ANAL MANUAL	Unidad	
1.3.253	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL CON COLOSTOMIA	Unidad	
1.3.254	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL CON RESERVORIO ILEAL	Unidad	
1.3.255	PROCTOPEXIA (POR VIA POSTERIOR)	Unidad	
1.3.256	PROCTOTOMIA POR VIA POSTERIOR (KRASKE MODIFICADA)	Unidad	
1.3.257	PROLAPSO RECTAL, ESCLEROSIS	Unidad	

1.3.258	PROLAPSO RECTAL-REDUCCION MANUAL	Unidad	
1.3.259	PROLAPSO RECTAL-TTO. QUIRURGICO (DELORME)	Unidad	
1.3.260	PROLAPSO RECTAL-TTO. QUIRURGICO (VIA ANTERIOR)	Unidad	
1.3.261	PSEUDOQUISTE DE PANCREAS - DRENAJE EXTERNO	Unidad	
1.3.262	PSEUDOQUISTE DE PANCREAS - DRENAJE INTERNO	Unidad	
1.3.263	PSEUDOQUISTE DE PANCREAS PERCUTANEO	Unidad	
1.3.264	PUNCION BIOPSIA BAJO ECOENDOSCOPIA	Unidad	
1.3.265	PUNCION BIOPSIA DE MASA TORACICA BAJO IMAGENES	Unidad	
1.3.266	PUNCION PLEURAL DIAGNOSTICA-TORACOCENTESIS	Unidad	
1.3.267	PUNCION TIROIDEA BAJO GUIA ECOGRAFICA	Unidad	
1.3.268	QUISTE DE COLEDOCO-TTO- QUIRURGICO	Unidad	
1.3.269	QUISTE MESENTERICO-TTO. QURURGICO	Unidad	
1.3.270	QUISTE PILONIDAL (CON O SIN PLASTIA)	Unidad	
1.3.271	QUISTECTOMIA	Unidad	
1.3.272	QUISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	Unidad	
1.3.273	REALIZACION DE QUISTOGASTROSTOMIA O DRENAJE DE COLECCIONES	Unidad	
1.3.274	RECONSTRUCCION DE LA PARED ABDOM. C/ COLGAJO MUSCUL. O MIOCU	Unidad	
1.3.275	RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ANAL X PLASTIA MUSCUL. CUALQ TEC	Unidad	
1.3.276	RECONSTRUCCION TOTAL ANOPERINEAL	Unidad	
1.3.277	RECTOCELE (TTO. QUIRURGICO-SARLES U OTRA TECNICA)	Unidad	
1.3.278	RECTOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL(RESCCION ANT. DEL RECTO)	Unidad	
1.3.279	RECTOSIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE (URGENCIA)	Unidad	
1.3.280	RECTOSIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE(PROGRAMADA)	Unidad	
1.3.281	REFLUJO GASTROESOFAGICO-TTO. QX. P/ FUNDUPLICATURA(CUALQ TEC	Unidad	
1.3.282	REFLUJO GASTROESOFAGICO-TTO.QX.P/FUNDUPLICATURA(VIA ABD.)	Unidad	
1.3.283	REINTERVENCION SOBRE LA TRANSICION ESOFAGO GASTRICA	Unidad	
1.3.284	REPARACION DE LESIONES DE ESTRUCTURAS VASCULAR. Y/O BILIARES	Unidad	
1.3.285	RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS	Unidad	
1.3.286	RESECCION DE DIVERTICULO DE MECKEL	Unidad	
1.3.287	RESECCION DE ESOFAGO CERVICAL Y/O TORACICO Y TRANSPLANTE	Unidad	
1.3.288	RESECCION DE INTESTINO DELGADO	Unidad	
1.3.289	RESECCION DE QUISTE HEPATICO CON HEPATECTOMIA	Unidad	
1.3.290	RESECCION DE QUISTE HEPATICO SIN HEPATECTOMIA	Unidad	
1.3.291	RESECCION DE TUMOR DE VESICULA O DE LA VIA BILIAR C/ HEPATEC	Unidad	
1.3.292	RESECCION DE TUMOR DE VESICULA O DE LA VIA BILIAR S/ HEPATEC	Unidad	
1.3.293	RESECCION PULMONAR(LOBECTOMIA-NEUMONECTOMIA-SEGMENTECTOMIA WAGDE)	Unidad	
1.3.294	RESECCION ULTRABAJA DE RECTO CON ANASTOMOSIS MECANICA	Unidad	
1.3.295	RESTITUCION DEL TRANSITO POST HARTMAN	Unidad	
1.3.296	RESUTURA DE LA PARED ABDOMINAL (X DEHISCENCIA TOTAL O EVISC)	Unidad	
1.3.297	SALPINGECTOMIA.SALPINGO-OOFORECTOMIA	Unidad	
1.3.298	SECUESTRECTOMIA HEPATICA	Unidad	
1.3.299	SEGMENTECTOMIA HEPATICA	Unidad	
1.3.300	SIMPATECTOMIA TORACICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.3.301	SUTURA DE HERIDAS EXTENSAS C/ O S/DEBRIDAMIENTO(SUT.PL.PROF.)	Unidad	
1.3.302	SUTURA DE HERIDAS EXTENSAS CON O SIN DEBRIDAMIENTO	Unidad	

1.3.303	SUTURA DE HERIDAS PEQUEÑAS CON O SIN DEBRIDAMIENTO(SOLO PIEL)	Unidad	
1.3.304	SUTURA DE PEQUEÑAS HERIDAS CON O SIN DEBRIDAMIENTO	Unidad	
1.3.305	TIMECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	Unidad	
1.3.306	TIROIDECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL CON VACIAMIENTO	Unidad	
1.3.307	TIROIDECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL POR BOCIO SUMERGIDO	Unidad	
1.3.308	TIROIDECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL SIN VACIAMIENTO	Unidad	
1.3.309	TOILETTE PLEURAL Y/O DECORTICACION PULMONAR	Unidad	
1.3.310	TORACOTOMIA EXPLORADORA	Unidad	
1.3.311	TORACOTOMIA EXPLORADORA	Unidad	
1.3.312	TORACOTOMIA EXPLORADORA POR TRAUMA TORACICO	Unidad	
1.3.313	TRAQUEOPLASTIA VIA TORACICA	Unidad	
1.3.314	TRAQUEORRAFIA, VIA CERVICAL	Unidad	
1.3.315	TRAQUEOSTOMIA(COMO UNICA INTERVENCION)DE URGENCIA	Unidad	
1.3.316	TRAQUEOSTOMIA(COMO UNICA INTERVENCION)REALIZADA EN FORMA PROGRAMADA	Unidad	
1.3.317	TRAQUEOSTOMIA(INCLUIDO AYUDANTE)	Unidad	
1.3.318	TRATAMIENTO DEL PROLAPSO RECTAL Y DE LAS HEMORROIDES INTERNAS CON AGRAPADORA MECANICA(PPH)	Unidad	
1.3.319	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA ESTENOSIS CICATRICIAL DE VIAS BILIARES	Unidad	
1.3.320	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS VARICES ESOFAGICAS	Unidad	
1.3.321	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS VARICES GASTRICAS	Unidad	
1.3.322	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMORES DE MEDIASTINO(CUALQUIER ORIGEN)	Unidad	
1.3.323	TRISEGMENTECTOMIAS	Unidad	
1.3.324	TROMBOSIS HEMORROIDARIA-EXCERESIS	Unidad	
1.3.325	TTO. QX. DE LA PERITONITIS DE ORIGEN APENDIC. INCLUIDA APEN	Unidad	
1.3.326	TTO. QX. DE PERITONITIS BILIAR	Unidad	
1.3.327	TTO. QX. DEL EMBARAZO ECTOPICO	Unidad	
1.3.328	TTO. QX. DEL PROLAPSO MUCOSO	Unidad	
1.3.329	TTO. QX. DEL QUISTE DE OVARIO COMPLICADO(TORSION, HEMORRAGIA	Unidad	
1.3.330	TTO. QX. DEL QUISTE PANCREATICO - DRENAJE EXTERNO	Unidad	
1.3.331	TTO. QX. DEL QUISTE PANCREATICO-CISTOYEYUNO ANASTOMOSIS	Unidad	
1.3.332	TTO. QX. DEL QUISTE PANCREATICO-GASTRO ANASTOMOSIS	Unidad	
1.3.333	TUMOR BENIGNO ANORECTAL-RESECCION ENDOANAL	Unidad	
1.3.334	TUMOR MALIGNO ANORECTAL-RESECCION ENDOANAL	Unidad	
1.3.335	TUMOR MALIGNO ANORECTAL-RESECCION POR VIA POSTERIOR	Unidad	
1.3.336	TUMORACION RETROPERITONEAL EXCERESIS	Unidad	
1.3.337	USO DE LA TORRE DE VIDEO ENDOSCOPIA+USO DE CONSOLA DE ECOGRAFIA+USO DE ENDOSCOPIA PARA ULTRASONOGRAFIA	Unidad	
1.3.338	USO DE MEDIASTINOSCOPIO	Unidad	
1.3.339	USO DE PLEUROSCOPIO	Unidad	
1.3.340	VAGOTOMIA CON PILOROPLASTIA	Unidad	
1.3.341	VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL O SUPERSELECTIVA	Unidad	
1.3.342	VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL O SUPERSELECTIVA C/ DUODENOPLAST	Unidad	
1.3.343	VIDEOTORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	Unidad	
1.3.344	VIDEOTORACOSCOPIA TERAPEUTICA	Unidad	
1.3.345	VISITA EN SALA	Unidad	
1.3.346	VISITA EN UTI COMO MEDICO TRATANTE. NO TERAPISTA	Unidad	
1.3.347	VISITA FUERA DE HORARIO LUNES A SABADOS(DE 00:00HS A 06:00 HS)	Unidad	

1.3.348	YEYUNOSTOMIA	Unidad	
1.4	MEDICINA INTERNA	Unidad	
1.4	CLINICA MEDICA	0	
1.4.1	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.4.2	ELECTROCARDIOGRAMA	Unidad	
1.4.3	EVALUACION PRE-OPERATORIA	Unidad	
1.4.4	INTERCONSULTA	Unidad	
1.4.5	MONITOREO INTRA OPERATORIO ASA I Y II	Unidad	
1.4.6	MONITOREO INTRA OPERATORIO ASA III	Unidad	
1.4.7	MONITOREO INTRA OPERATORIO ASA VI	Unidad	
1.4.8	VISITA A PARTIR DEL 11º DIA(POR VISITA)	Unidad	
1.4.9	VISITA A PARTIR DEL 6º DIA(POR DIA)	Unidad	
1.4.10	VISITA CLINICA X DIA	Unidad	
1.5	DERMATOLOGIA	0	
1.5.1	CIRUGIA DE UÑAS CON EXOSTOSIS	Unidad	
1.5.2	CIRUGIA DE UÑAS CON SUTURA	Unidad	
1.5.3	CIRUGIA DE UÑAS EXERESIS SIMPLE	Unidad	
1.5.4	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.5.5	CRIOT. DE LES. BENIG. X REG. C/OX. NITRO. A PAR 3ª LESI C/U	Unidad	
1.5.6	CRIOT. DE LES. MALIG. C/ NIT. LIQ X REG. A PART. 3ª LES. C/U	Unidad	
1.5.7	CRIOT. DE LES. MALIG. C/ OX. NITRO. X REG A PART. 3ª LES C/U	Unidad	
1.5.8	CRIOT. LES. BENIG. X REG. C/ NITRO. LIQ. A PAR. 3ª LESI C/U	Unidad	
1.5.9	CRIOTERAPIA DE LES. BENIG. X REG. C/ NITROG. LIQ. 1ª LESION	Unidad	
1.5.10	CRIOTERAPIA DE LES. BENIG. X REG. C/ NITROG. LIQ. 2ª LESION	Unidad	
1.5.11	CRIOTERAPIA DE LES. BENIG. X REG. C/ OXIDO NITRO. 1ª LESION	Unidad	
1.5.12	CRIOTERAPIA DE LES. BENIG. X REG. C/ OXIDO NITRO. 2ª LESION	Unidad	
1.5.13	CRIOTERAPIA DE LES. MALIG. C/ NITROG. LIQ. X REG. 1ª LESION	Unidad	
1.5.14	CRIOTERAPIA DE LES. MALIG. C/ NITROG. LIQ. X REG. 2ª LESION	Unidad	
1.5.15	CRIOTERAPIA DE LES. MALIG. C/ OX. NITRO. X REG. 1ª LESION	Unidad	
1.5.16	CRIOTERAPIA DE LES. MALIG. C/ OX. NITRO. X REG. 2ª LESION	Unidad	
1.5.17	CURETAJE 1ª LESION	Unidad	
1.5.18	CURETAJE 2ª LESION	Unidad	
1.5.19	CURETAJE A PARTIR DE LA 3ª LESION C/U	Unidad	
1.5.20	CX. POR RADIOFREC. DE LES. BENIG. X REG. A PART. 3ª LES. C/U	Unidad	
1.5.21	CX. POR RADIOFRECUENCIA DE LES. BENIG. X REG. 1ª LESION	Unidad	
1.5.22	CX. POR RADIOFRECUENCIA DE LES. BENIG. X REG. 2ª LESION	Unidad	
1.5.23	CX. POR RADIOFRECUENCIA DE LESIONES MALIGNAS	Unidad	
1.5.24	DERMATOSCOPIA: 5 LESIONES O MAS	Unidad	
1.5.25	DERMATOSCOPIA: DE 1 A 4 LESIONES	Unidad	
1.5.26	ELECTROCOAGULACION 1ª LESION	Unidad	
1.5.27	ELECTROCOAGULACION 2ª LESION	Unidad	
1.5.28	ELECTROCOAGULACION A PARTIR DE LA 3ª LESION C/U	Unidad	
1.5.29	FOTOTERAPIA: POR SESION GENERALIZADA	Unidad	
1.5.30	FOTOTERAPIA: POR SESION LOCALIZADA	Unidad	
1.5.31	INCIS. Y DREN. DE ABSCESO O SUPERF. A PARTIR 3ª LES. C/U (FORUN, HEMAT, CUERP. EXTR)	Unidad	

1.5.32	INCIS. Y DRENAJE DE ABSCESO O SUPERF. 2º LES.(FORUN, HEMT, CUERP. EXTR)	Unidad	
1.5.33	INCISION Y DREN. DE ABSCESO O SUPERFICIAL 1º LES.(FOR, HEMT,CUER. EX.)	Unidad	
1.5.34	INFILTRACIONES INTRALESIONALES 1ª LESION	Unidad	
1.5.35	INFILTRACIONES INTRALESIONALES 2ª LESION	Unidad	
1.5.36	INFILTRACIONES INTRALESIONALES A PART. 3ª LESION C/U	Unidad	
1.5.37	INTERCONSULTA EN SALA(UNICA VEZ)	Unidad	
1.5.38	INTERCONSULTA EN URGENCIA/UTI(2DA VEZ)50% DE LA PRIMERA	Unidad	
1.5.39	MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES EN PROC. SIMPLES	Unidad	
1.5.40	MEDICAMENTOS Y MATERIALES POR PROCEDIMIENTOS CON SUTURA Y BIOPSIAS CON PUNCH	Unidad	
1.5.41	PROC. MAYORES Y TUMORES BENIGNOS SUTURA X LESION	Unidad	
1.5.42	PROC. MENORES Y TUMOR. BENIG. A PART. 3ª LES. EN CUAL. REG.	Unidad	
1.5.43	PROC. MENORES Y TUMORES BENIG. 1ª LES. EN CUAL. REG.	Unidad	
1.5.44	PROC. MENORES Y TUMORES BENIG. 2ª LES. EN CUAL. REG.	Unidad	
1.5.45	QUIMIOCIRUGIA 1º LESION	Unidad	
1.5.46	QUIMIOCIRUGIA 2º LESION	Unidad	
1.5.47	QUIMIOCIRUGIA A PARTIR DE LA 3º LESION C/U	Unidad	
1.5.48	SALA DE PROCEDIMIENTOS	Unidad	
1.5.49	SEGUNDA INTERCONSULTA EN SALA	Unidad	
1.5.50	SHAVING 1º LESION	Unidad	
1.5.51	SHAVING 2º LESION	Unidad	
1.5.52	SHAVING A PARTIR DE LA 3º LESION C/U	Unidad	
1.5.53	TEST EPICUTÁNEO	Unidad	
1.5.54	TOMA DE BIOPSIA POR INCISIÓN O EXCISIÓN CON SUTURA	Unidad	
1.5.55	TOMA DE BIOPSIA POR INCISIÓN O EXCISIÓN CON SUTURA	Unidad	
1.5.56	TOMA DE BIOPSIAS CON PUNCH	Unidad	
1.5.57	TOMA DE BIOPSIAS CON PUNCH	Unidad	
1.5.58	TUMORES BENIGNOS DE MAYOR COMPLEJIDAD SUTURA X LESION	Unidad	
1.5.59	TUMORES MALIGNOS CIERRE DIRECTO X LESION	Unidad	
1.5.60	TUMORES MALIGNOS COLGAJOS X LESION	Unidad	
1.5.61	TUMORES MALIGNOS INJERTOS X LESION	Unidad	
1.5.62	VISITA CLINICA X DIA	Unidad	
1.5.63	Z-PLASTIAS POR LESION	Unidad	
1.6	GASTROENTEROLOGÍA	0	
1.6.1	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (ERCP)	Unidad	
1.6.2	COLOCACIÓN DE Sonda NASO-YEYUNAL (VÍA ENDOSCÓPICA)	Unidad	
1.6.3	COLONOSCOPIA (PROGRAMADA)	Unidad	
1.6.4	COLONOSCOPIA (URGENCIA)	Unidad	
1.6.5	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.6.6	DERECHO A SALA DE PROCEDIMIENTOS	Unidad	
1.6.7	DILATACION ESOFAGICA O GASTRICA O COLONICA (POR SESION)	Unidad	
1.6.8	DRENAJE BILIAR CON ENDOPRÓTESIS	Unidad	
1.6.9	ECOENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	Unidad	
1.6.10	ELECTROCARDIOGRAMA	Unidad	
1.6.11	ENDOPRÓTESIS ESOFÁGICA	Unidad	
1.6.12	ENDOPROTESIS COLONICA	Unidad	

1.6.13	ENDOPROTESIS DUODENAL	Unidad	
1.6.14	ENDOPROTESIS GASTRICA	Unidad	
1.6.15	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (PROGRAMADA)	Unidad	
1.6.16	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (URGENCIA)	Unidad	
1.6.17	ESFINTEROTOMIA O PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	Unidad	
1.6.18	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	Unidad	
1.6.19	GASTROSTROMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG)	Unidad	
1.6.20	HEMOSTASIA(INYECCION O COLOCACION DE HEMOCLIPS) DE LESION SANGRANTE	Unidad	
1.6.21	INTERCONSULTA COMO ESPECIALISTA	Unidad	
1.6.22	KIT DE MUCOSECTOMIA	Unidad	
1.6.23	KIT DE PAPILOTOMIA	Unidad	
1.6.24	KIT DE POLIPECTOMIA(ASAS, TRIPODE, DIATERMIA, AGUJA INYECTORA, ETC.)	Unidad	
1.6.25	LIGADURAS O ESCLEROSOS DE VARICES ESAFAGICAS (POR SESIÓN)	Unidad	
1.6.26	LITOTRIPSIA BILIAR	Unidad	
1.6.27	MUCOSECTOMIA	Unidad	
1.6.28	POLIPECTOMIA CON ASA DE DIATERMIA (ALTA)	Unidad	
1.6.29	POLIPECTOMIA CON ASA DE DIATERMIA (BAJA)	Unidad	
1.6.30	PUNCION BIOPSIA BAJO ECOENDOSCOPIA	Unidad	
1.6.31	PUNCIÓN BIOPSIA HEPÁTICA PERCUTÁNEA	Unidad	
1.6.32	REALIZACION DE QUISTOGASTROSTOMIA O DRENAJE DE COLECCIONES	Unidad	
1.6.33	RECTOSIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE (URGENCIA)	Unidad	
1.6.34	RECTOSIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE(PROGRAMADA)	Unidad	
1.6.35	USO DE EQUIPO DE VIDEO	Unidad	
1.6.36	USO DE EQUIPO FIBRA OPTICA	Unidad	
1.6.37	USO DE LA TORRE DE VIDEO ENDOSCOPIA+USO DE CONSOLA DE ECOGRAFIA+USO DE ENDOSCOPIA PARA ULTRASONOGRAFIA	Unidad	
1.6.38	VISITA SANATORIAL DE RUTINA EN SALA COMÚN	Unidad	
1.7	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	0	
1.7.1	ADHESIOLISIS PELVICA	Unidad	
1.7.2	ADHESIOLISIS PELVICA (X VIDEOLAPAROSCOPIA)	Unidad	
1.7.3	AMNIOCENTESIS TRANS-ABDOMINAL O VIA VAGINAL	Unidad	
1.7.4	AMPUTAC. DE CUELLO(TRAQUELECTOMIA/TRAQUEOPLAS. FUERA D/ PART	Unidad	
1.7.5	ANEXECTOMIA	Unidad	
1.7.6	ATENCION DEL ALUMBRAMIENTO O PUERPERIO Y/O SUS COMPLICACIONE	Unidad	
1.7.7	BIOPSIA DE CUELLO MAS LEGRADO ENDOCERVICAL (POLIPO)	Unidad	
1.7.8	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO O ECTOCERVICAL	Unidad	
1.7.9	BIOPSIA DE POLIPO ENDOMETRIAL + LEGRADO DE BASE	Unidad	
1.7.10	BIOPSIA DE VAGINA, PUNCION DE VAGINA(DIAG-EXPLORADORA) PUNCION SACO DE DOUGLAS	Unidad	
1.7.11	BIOPSIA DE VELLOSIDADES CORIALES	Unidad	
1.7.12	BIOPSIA ENDOMETRIAL NO AMBULATORIA	Unidad	
1.7.13	BIOPSIA ENDOMETRIAL: AMBULATORIA	Unidad	
1.7.14	BIOPSIA VULVAR	Unidad	
1.7.15	CANCER DE OVARIO O TROMPA: ANEXO HIST. TOT. C/ VACIA. GANGLI	Unidad	
1.7.16	CESAREA (EMBARAZO MULTIPLE)	Unidad	
1.7.18	CESÁREA CLÁSICA, EXTRA PERITONEAL, VAGINAL	Unidad	
1.7.19	CESÁREA CON HISTERECTOMÍA	Unidad	

1.7.20	CESAREA LUEGO DE AL MENOS 3 HS. DE TRABAJO DE PARTO	Unidad	
1.7.21	CLITORIDECTOMIA	Unidad	
1.7.22	COLPOCLEISIS COMPLETA O PARCIAL	Unidad	
1.7.23	COLPOPEXIA ABDOM. OP. CORRECT. DE LA INCONTIN. DE ORINA SLIN VAGI. TOT/TVT COMO UNICA OP.	Unidad	
1.7.24	COLPOPEXIA VAGINAL(PROLAPSO DE CUPULA) OP. CON MALLAS	Unidad	
1.7.25	COLPOPEXIA X VIA ABDOMINAL PROMONTOSACROFIJACION	Unidad	
1.7.26	COLPORRAFIA ANT. Y POST. C/ O SIN AMPUT. DE CUELLO C/ O SIN	Unidad	
1.7.27	COLPORRAFIA ANTERIOR	Unidad	
1.7.28	COLPORRAFIA POST. C/ RECONSTRUC. DEL ESFINTER ANAL, DESGARR	Unidad	
1.7.29	COLPORRAFIA POSTERIOR	Unidad	
1.7.30	COLPOTOMÍA: VAGINOTOMÍA CON DRENAJE (ABSCESO PELVIANO)	Unidad	
1.7.31	CONIZACION DE CUELLO (COMO UNICA PRACTICA)	Unidad	
1.7.32	CONIZACION DE CUELLO POR LEEP (SIN INTERNACION)	Unidad	
1.7.33	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.7.34	CORDOCENTESIS	Unidad	
1.7.35	CORRECCION QX. DE INVERSION UTERINA X VIA ABDOMINAL	Unidad	
1.7.36	DRENAJE DE ABCESO DE GLANDULA DE BARTOLINO	Unidad	
1.7.37	ECO DOPPLER GINECO TRANSVAGINAL	Unidad	
1.7.38	ECO DOPPLER OBSTETRICO	Unidad	
1.7.39	ECOGRAF. MORFOLOG. O MARCAD. CROMOSOMICOS EN EMB MULT X FETO	Unidad	
1.7.40	ECOGRAFIA ABDOMINAL COMPLETA	Unidad	
1.7.41	ECOGRAFÍA DE MAMAS	Unidad	
1.7.42	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA	Unidad	
1.7.43	ECOGRAFIA INTRAOPERATORIA (CON EQUIP. PORTATIL)	Unidad	
1.7.44	ECOGRAFIA MORFOLOGICA O MARCADORES CROMOSOMICOS	Unidad	
1.7.45	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	Unidad	
1.7.46	ECOGRAFIA OBSTETRICA EMBARAZO MULTIPLE: POR FETO	Unidad	
1.7.47	ECOGRAFIA PELVIANA O DE ABDOMEN INFERIOR	Unidad	
1.7.48	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL	Unidad	
1.7.49	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL CONTRASTADA: HISTEROSONOGRAFIA	Unidad	
1.7.50	ECOGRAFIA VIAS URINARIAS	Unidad	
1.7.52	ELECTROCAUTERIO DE ENDOMETRIOSIS	Unidad	
1.7.53	ELECTROCOAGULACION DEL CUELLO O CRIOCOAGULACI. TTO. COMPLETO	Unidad	
1.7.54	EMBARAZO ECTOPICO	Unidad	
1.7.55	ESTUDIO DE CUELLO UTERINO CON CITOLOGIA	Unidad	
1.7.56	ESTUDIO DE CUELLO UTERINO SIN CITOLOGIA	Unidad	
1.7.57	ESTUDIO DE CUPULA VAGINAL	Unidad	
1.7.58	EVACUACIÓN UTERINA EN EL SEGUNDO TRIMESTRE, CON MECANISMO DE PARTO	Unidad	
1.7.59	EXENTERACIÓN PELVIANA (OPERACIÓN DE BRUNSCHWIG TOTAL, ANTERIOR O POSTERIOR	Unidad	
1.7.60	EXERESIS DE QUISTE VAGINAL	Unidad	
1.7.61	EXTIRPACION DE GLANDULA BARTHOLINO	Unidad	
1.7.62	GUIA DE PUNCION	Unidad	
1.7.63	HIDROCROMOTUBACION	Unidad	
1.7.64	HISTERECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL	Unidad	
1.7.65	HISTERECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL 5.738.176	Unidad	

1.7.66	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL O VAGINAL	Unidad	
1.7.67	HISTERORRAFIA:SUTURA RUPTURA UTERINA INTRAPARTO(NO INC PARTO	Unidad	
1.7.68	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA(NO INCLUYE EL EQUIPO)	Unidad	
1.7.69	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA(NO INCLUYE EL EQUIPO)	Unidad	
1.7.70	INTERCONSULTA A OTRO ESPECIALISTA EN GINECO-OBSTETRICIA(SUBESPECIALIDADES)	Unidad	
1.7.71	LEGRADO ENDOCERVICAL	Unidad	
1.7.72	LEGRADO EVACUADOR, RASPADO UTERINO TERAPEUTICO	Unidad	
1.7.73	LIGADURA DE LA HIPOGASTRICA	Unidad	
1.7.74	MIOMECTOMIA UTERINA ABDOMINAL(COMO UNICA OP.)	Unidad	
1.7.75	MIOMECTOMIA VAGINAL(MIOMA PARIDO EN VAGINA)	Unidad	
1.7.76	MONITOREO FETAL	Unidad	
1.7.77	MONITOREO OVULATORIO X SESION	Unidad	
1.7.78	NEOSALPINGOSTOMIA CON FIMBRIOPLASTIA	Unidad	
1.7.79	NODULO MAMARIO	Unidad	
1.7.80	OOFORECTOMIA O EXTIRP. DE OVARIO UNIL. X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.7.81	OOFORECTOMIA O EXTIRPACION DE OVARIO UNILAT.	Unidad	
1.7.82	OOFOROPLASTIA (REIMPLANTACION DE OVARIOS)	Unidad	
1.7.83	OOFOROSALPINGECTOMIA UNILAT.	Unidad	
1.7.84	OPERACIÓN CORRECTORA DE VICIOS DE CONFORMACIÓN DEL ÚTERO	Unidad	
1.7.85	PARTO NORMAL (GEMELAR)	Unidad	
1.7.86	PARTO NORMAL NO COMPLICADO	Unidad	
1.7.87	PENESCOPIA	Unidad	
1.7.88	PERFIL BIOFÍSICO FETAL	Unidad	
1.7.89	PERFIL BIOFISICO FETAL+MONITOREO FETAL	Unidad	
1.7.90	PERINEOPLASTIA, EPISIOPERINEOPLASTIA	Unidad	
1.7.91	PERINEORRAFIA	Unidad	
1.7.92	PUNCION BAJO PANTALLA	Unidad	
1.7.93	QUISTE DE OVARIO BILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.7.94	QUISTE DE OVARIO UNILAT. X VIDEOLAPAROSCOPIA	Unidad	
1.7.95	QUISTECTOMIA DE OVARIO BILATERAL	Unidad	
1.7.96	QUISTECTOMIA DE OVARIO UNILATERAL	Unidad	
1.7.97	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO, LEGRADO BIOPSICO	Unidad	
1.7.98	RECIBIMIENTO RECIEN NACIDO	Unidad	
1.7.99	RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS	Unidad	
1.7.100	SALPINGECTOMIA UNILAT.	Unidad	
1.7.101	T.D.L. -TTO. DESTRUCTIVO LOCAL: FISICO(CRIOTERAPIA)	Unidad	
1.7.102	T.D.L. -TTO. DESTRUCTIVO LOCAL: LEEP	Unidad	
1.7.103	T.D.L. -TTO. DESTRUCTIVO LOCAL: QUIMICO	Unidad	
1.7.104	TOMA CITOLOGICA Y LECTURA ENDOMETRIAL POR CEPILLADO (UTEROBRUSH)	Unidad	
1.7.105	TOMA DE PAP CON CITOLOGIA	Unidad	
1.7.106	TOMA DE PAP SIN CITOLOGIA	Unidad	
1.7.107	TRAQUELORRAFIA(FUERA DEL PARTO) O CERCLAJE DEL CUELLO UTERIN	Unidad	
1.7.108	TRATAMIENTO MEDICO DE EMBARAZO ECTOPICO(MTX)	Unidad	
1.7.109	TTO. QX. DE LA AGENESIA VAGINAL X PROCEDIM. VISCEROPASTICO	Unidad	
1.7.110	VAGINISMO(OP. DE POZZI) RESECCION TABIQUE VAGINAL	Unidad	

1.7.111	VAGINOSCOPIA	Unidad	
1.7.112	VIDEOLAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	Unidad	
1.7.113	VISITA CLINICA (X VISITA)	Unidad	
1.7.114	VISITA EN UTI (X VISITA)	Unidad	
1.7.115	VULVECTOMIA RADICAL(INCLUYE VACIAM. GANGLIOS LINF. INGUIN)	Unidad	
1.7.116	VULVECTOMIA SIMPLE	Unidad	
1.7.117	VULVOSCOPIA	Unidad	
1.8	HEMOTERAPIA	0	
1.8.1	CONSULTA	Unidad	
1.8.2	DETERMINACIÓN DE GRUPO SANGUÍNEO EN CONSULTORIO	Unidad	
1.8.3	DETERMINACION DE GRUPO SANGUINEO EN SANATORIO O DOMICILIO	Unidad	
1.8.4	FENOTIPO RH	Unidad	
1.8.5	GRUPO SANGUINEO Y COOMBS DIRECTO DEL RECIEN NACIDO	Unidad	
1.8.6	HONORARIOS POR ASISTENCIA OPERATORIA C/ 2 HORAS O FRACCION	Unidad	
1.8.7	HONORARIOS POR EXANGUINEO-TRANSFUSION	Unidad	
1.8.8	HONORARIOS POR GLOBULOS ROJOS LAVADOS	Unidad	
1.8.9	HONORARIOS POR SANGRIA TERAPEUTICA	Unidad	
1.8.10	HONORARIOS X CADA UNIDAD TRANSFUNDIDA AUTOLOGA(AUTOTRANSFUSI	Unidad	
1.8.11	HONORARIOS X CADA UNIDAD TRANSFUNDIDA EN SANATORIO	Unidad	
1.8.12	INTERCONSULTA COMO ESPECIALISTA	Unidad	
1.8.13	MATERIALES DESCART. Y ESTUDIOS SEROLÓGICOS X C/ UNIDAD	Unidad	
1.8.14	OTROS FENOTIPOS (DU, KELL, FY, ETC.)	Unidad	
1.8.15	PERFIL INMUNOHEMATOLOGICO DE LA EMBARAZADA	Unidad	
1.8.16	PERFIL PRETRANSFUSIONAL	Unidad	
1.8.17	PESQUISA DE ANTICUERPOS IRREGULARES (PAI)	Unidad	
1.8.18	TITULACION DE ANTICUERPOS INMUNES (RH Y ABO)	Unidad	
1.8.19	TRANSFUSION DE CRIOPRECIPITADOS (HONORARIOS X UNIDAD)	Unidad	
1.8.20	TRANSFUSION DE CRIOPRECIPITADOS (MATERIALES X UNIDAD)	Unidad	
1.8.21	TRANSFUSION DE PLAQUETAS (HONORARIOS X UNIDAD)	Unidad	
1.8.22	TRANSFUSION DE PLAQUETAS (MATERILAES X UNIDAD)	Unidad	
1.8.23	TRANSFUSION DE PLASMA (HONORARIOS X UNIDAD)	Unidad	
1.8.24	TRANSFUSION DE PLASMA (MATERIALES X UNIDAD)	Unidad	
1.8.25	VISITA SANATORIAL	Unidad	
1.9	NEFROLOGIA	0	
1.9.1	ACCESOS VASCULARES TEMPORALES	Unidad	
1.9.2	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.9.3	HEMODIÁLISIS A PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, AMBULATORIOS POR SESION	Unidad	
1.9.4	HEMODIÁLISIS A PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA (POR SESIÓN)	Unidad	
1.9.5	HEMOPERFUSIÓN	Unidad	
1.9.6	HONORARIOS DEL MÉDICO TRATANTE HASTA 6 DÍAS	Unidad	
1.9.7	INMUNOSUPRESIÓN EN PACIENTE LÚPICO	Unidad	
1.9.8	INSTALACIÓN DE CATÉTER DE TENCKHOFF	Unidad	
1.9.9	INTERCONSULTA COMO ESPECIALISTA	Unidad	
1.9.10	NUTRICIÓN PARENTERAL INTRADIALÍTICA (INCLUYE EL PUNTO 5.1)	Unidad	
1.9.11	PACIENTES CON CRÍISIS HIPERTENSIVA POR VISITA	Unidad	

1.9.12	PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA POR VISITA	Unidad	
1.9.13	PACIENTES CON LITÍASIS - COLICO RENOURETERAL POR VISITA	Unidad	
1.9.14	PACIENTES CON PIELONEFRITIS AGUDA POR VISITA	Unidad	
1.9.15	PACIENTES CON SÍNDROME NEFRÍTICO POR VISITA	Unidad	
1.9.16	PACIENTES CON SÍNDROME NEFRÓTICO POR VISITA	Unidad	
1.9.17	PACIENTES CON SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO POR VISITA	Unidad	
1.9.18	PACIENTES CON TOXEMIA GRAVÍRICA POR VISITA	Unidad	
1.9.19	PLASMAFÉRESIS	Unidad	
1.9.20	PUNCIÓN BIOPSIA RENAL PERCUTÁNEA	Unidad	
1.9.21	RETIRADA DE CATÉTER DE TENCKHOFF	Unidad	
1.9.23	SÍNDROMES AGUDOS	Unidad	
1.9.24	TRANSFUCIONISTA	Unidad	
1.9.25	TRATAMIENTOS DE RECHAZO DE TRASPLANTE RENAL	Unidad	
1.9.26	VISITA SANATORIAL DE RUTINA EN SALA COMÚN	Unidad	
1.10	NEUMOLOGIA	0	
1.10.1	BIOPSIA PLEURAL	Unidad	
1.10.2	BRONCOSCOPIA CON CEPILLO PROTEGIDO	Unidad	
1.10.3	BRONCOSCOPIA CON RADIOSCOPIA	Unidad	
1.10.4	BRONCOSCOPIA EN UTI (ASPIRADO BRONQUIAL)	Unidad	
1.10.5	BRONCOSCOPIA EN VIH	Unidad	
1.10.6	BRONCOSCOPIA RIGIDA	Unidad	
1.10.7	BRONCOSCOPIA RIGIDA (EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO)	Unidad	
1.10.8	BRONCOSCOPIA TERAPEUTICA	Unidad	
1.10.9	BRONCOSCOPIA Y BAL	Unidad	
1.10.10	BRONCOSCOPIA Y BIOPSIA ENDOBRONQUIAL	Unidad	
1.10.11	BRONCOSCOPIA Y BIOPSIA TRANSBRONQUIAL	Unidad	
1.10.12	BRONCOSCOPIA Y PUNCION AGUJA WANG	Unidad	
1.10.13	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.10.14	ESPIROMETRIA CON BRONCODILATADOR	Unidad	
1.10.15	ESPIROMETRIA CON TEST DE METACOLINA	Unidad	
1.10.16	ESPIROMETRIA SIMPLE	Unidad	
1.10.17	FARINGOLARINGOSCOPIA	Unidad	
1.10.18	INSTALACION TUBO PLEURAL	Unidad	
1.10.19	INTERCONSULTA COMO ESPECIALISTA	Unidad	
1.10.20	INTUBACION POR FIBROBRONCOSCOPIA DE URGENCIA	Unidad	
1.10.21	INTUBACION POR FIBROBRONCOSCOPIA PROGRAMADA	Unidad	
1.10.22	MONITOREO INTRAOPERATORIO	Unidad	
1.10.23	P 0. 1 (IMPULSO RESPIRATORIO)	Unidad	
1.10.24	PLETISMOGRAFIA CORPORAL	Unidad	
1.10.25	PLETISMOGRAFIA CORPORAL + DLCO	Unidad	
1.10.26	PLEUROSCOPIA MEDICA Y TALCAJE	Unidad	
1.10.27	POLISOMNOGRAFIA DOMICILIARIA	Unidad	
1.10.28	POLISOMNOGRAFIA EN LABORAT. DEL SUEÑO C/ TITULACION DE CPAP	Unidad	
1.10.29	PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MAXIMA	Unidad	
1.10.30	PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR COMPLETA CON TEST CARDIOPULMONAR	Unidad	

1.10.31	PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR COMPLETA S/ TEST CARDIO PULMONAR	Unidad	
1.10.32	PUNCION PLEURAL DIAGNOSTICA	Unidad	
1.10.33	PUNCION PLEURAL EVACUADORA	Unidad	
1.10.34	PUNCION PULMONAR TRANSTORACICA (PPT)	Unidad	
1.10.35	TEST DE DIFUSION DE MONOXIDO DE CARBONO (DLCO)	Unidad	
1.10.36	TEST DE EJERCICIO CARDIO PULMONAR(CONSUMO MAXIMO DE OXIGENO)	Unidad	
1.10.37	TEST DE LA MARCHA DE LOS 6 MINUTOS	Unidad	
1.10.38	VISITA EN U.T.I. POR INTERCONSULTOR	Unidad	
1.10.39	VISITA SANATORIAL	Unidad	
1.10.40	EVALUACION PRE-OPERATORIA	Unidad	
1.11	NEUROLOGIA	0	
1.11.1	ATENCION PROLONGADA Y CONTINUA(MAS DE UNA HORA EN CUADRO GRA	Unidad	
1.11.2	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.11.3	INFILTRACION DE NERVIOS PERIFERICOS	Unidad	
1.11.4	INTERCONSULTA COMO ESPECIALISTA	Unidad	
1.11.5	PRUEBA DE LA NEOSTIGMINA PARA MIASTENIA	Unidad	
1.11.6	PUNCION LUMBAR (HONORARIOS)	Unidad	
1.11.7	TRATAMIENTO DE ESCLEROSIS MULTIPLE, 5 DIAS DE INTERNACION	Unidad	
1.11.8	VISITA	Unidad	
1.12	OFTALMOLOGIA	0	
1.12.1	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA(A.F.G. / R.F.G.) AMBOS OJOS	Unidad	
1.12.2	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA(SUSTANCIA DE CONTRASTE)	Unidad	
1.12.3	AUTOFLUORESCENCIA(POR OJO)	Unidad	
1.12.4	AUTORREFRACTOMETRIA COMPUTARIZADA(AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.5	BIOMETRIA OPTICA IOL-MASTER(POR OJO)	Unidad	
1.12.6	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO DE DOBLE FRECUENCIA-FDT MATRIX(AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.7	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO(AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.8	CAPSULOTOMIA POSTERIOR(CON LASER)(POR OJO)	Unidad	
1.12.9	CONSULTA DE URGENCIA	Unidad	
1.12.10	CONSULTA DE URGENCIA(GUARDIA NOCTURNA, FIN DE SEMANA, FERIADO)	Unidad	
1.12.11	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.12.12	CRIO CO2	Unidad	
1.12.13	CROSSLINKING DE CORNEA UNILATERAL	Unidad	
1.12.14	CURVA TENSIONAL O TONOMETRICA(AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.15	DEPILACION DE PESTAÑAS TRIQUIASICAS	Unidad	
1.12.16	DERECHO OP. (REPARACION CAVIDAD ORBITARIA) A/L	Unidad	
1.12.17	DERECHO OP. (ABLACION RETINIANA PRO CRYO O DIATERMIA)	Unidad	
1.12.18	DERECHO OP. (CATARATA + GLAUCOMA)	Unidad	
1.12.19	DERECHO OP. (CATARATA + INJERTO DE CORNEA)	Unidad	
1.12.20	DERECHO OP. (CATARATA + L. I. O. + VITRECTOMIA ANTERIOR))	Unidad	
1.12.21	DERECHO OP. (CATARATA + VITRECTOMIA VVPP)	Unidad	
1.12.22	DERECHO OP. (CATARATA + VITRECTOMIA ANTERIOR)	Unidad	
1.12.23	DERECHO OP. (CATARATA UN OJO C/ IMPLANTE L.I.O.)	Unidad	
1.12.24	DERECHO OP. (CATARATA UNILATERAL C/ IMPLANTE DE L. I. O.)	Unidad	
1.12.25	DERECHO OP. (CHALAZION)	Unidad	

1.12.26	DERECHO OP. (CRIOCOAGULACION)	Unidad	
1.12.27	DERECHO OP. (ENUCLEACION Y EVISCERACION)	Unidad	
1.12.28	DERECHO OP. (ESTRABISMO BILATERAL)	Unidad	
1.12.29	DERECHO OP. (ESTRABISMO)	Unidad	
1.12.30	DERECHO OP. (EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR)	Unidad	
1.12.31	DERECHO OP. (EXTRACCION DE PUNTOS) A/L	Unidad	
1.12.32	DERECHO OP. (EXTRACCION DE PUNTOS) A/L	Unidad	
1.12.33	DERECHO OP. (EXTRACCION DE SACO LAGRIMAL)	Unidad	
1.12.34	DERECHO OP. (FONDO DE OJO)	Unidad	
1.12.35	DERECHO OP. (GLAUCOMA)	Unidad	
1.12.36	DERECHO OP. (GLAUCOMA)	Unidad	
1.12.37	DERECHO OP. (HERIDA PENETRANTE)	Unidad	
1.12.38	DERECHO OP. (IMPLANTE SECUNDARIO DE L.I.O)	Unidad	
1.12.39	DERECHO OP. (INCISION RELAJANTE DE CORNEA)	Unidad	
1.12.40	DERECHO OP. (INJERTO DE CORNEA)	Unidad	
1.12.42	DERECHO OP. (INTAC ´S)	Unidad	
1.12.43	DERECHO OP. (INYECCION DE GAS INTRAOCULAR EN RETINA)	Unidad	
1.12.44	DERECHO OP. (INYECCION DE MEDICAMENTOS EN RETINA)	Unidad	
1.12.45	DERECHO OP. (IRIDECTOMIA PERIFERICA)	Unidad	
1.12.46	DERECHO OP. (LAVADO DE CAMARA ANTERIOR)	Unidad	
1.12.47	DERECHO OP. (NEUROTOMIA DEL NERVIÓ OPTICO)	Unidad	
1.12.48	DERECHO OP. (ORZUELO)	Unidad	
1.12.49	DERECHO OP. (PTERIGION CON AUTOINJERTO)	Unidad	
1.12.50	DERECHO OP. (PTERIGION)	Unidad	
1.12.51	DERECHO OP. (QUISTE DE CONJUNTIVA O TUMOR DE CONJUNTIVA)	Unidad	
1.12.52	DERECHO OP. (RECONSTRUCCION DE SACO LAGRIMAL) A/L	Unidad	
1.12.53	DERECHO OP. (RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL)	Unidad	
1.12.54	DERECHO OP. (REPOSICION DE IRIS)	Unidad	
1.12.55	DERECHO OP. (RETIRO DE OLEO O EXTRACCION DE ACEITE)	Unidad	
1.12.56	DERECHO OP. (SONDAJE DE VIAS LAGRIMALES)	Unidad	
1.12.57	DERECHO OP. (SUTURA DE CONJUNTIVA)	Unidad	
1.12.58	DERECHO OP. (SUTURA DE CORNEA)	Unidad	
1.12.59	DERECHO OP. (SUTURA PALPEBRAL CON ANESTESISTA)	Unidad	
1.12.60	DERECHO OP. (TOMA DE PRESION INTRAOCULAR)	Unidad	
1.12.61	DERECHO OP. (TRANSPLANTE DE CORNEA)	Unidad	
1.12.62	DERECHO OP. (VITRECTOMIA ANTERIOR)	Unidad	
1.12.63	DERECHO OP. (VITRECTOMIA VVPP)	Unidad	
1.12.64	DERECHO OP.(NEVUS CONJUNTIVAL, PAPILOMA, ENTROPION, ECTROPION, BLEFAROCHALASIS A/L)	Unidad	
1.12.65	DILATACIÓN DE PUPILAS O CICLOPLEGÍA	Unidad	
1.12.66	ECOBIMETRIA POR OJO	Unidad	
1.12.67	ECOGRAFIA OCULAR	Unidad	
1.12.68	EJERCICIOS ORTOPTICOS(AMBOS OJOS) POR SESION	Unidad	
1.12.69	ENDOLASER	Unidad	
1.12.70	ESTUDIO DE ESTRABISMO(AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.71	ESTUDIO DE POTENCIAL VISUAL(TEST DE LOTMAR) AMBOS OJOS	Unidad	

1.12.72	ESTUDIO NEUROFTALMOLOGICO(AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.73	EVALUACION OFTALMOPEDIATRICA	Unidad	
1.12.74	EXAMEN ORTOPTICO(AMBOS OJOS)PRE Y POST EJERCICIOS ORTOPTICOS	Unidad	
1.12.75	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA	Unidad	
1.12.76	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LA CONJUNTIVA	Unidad	
1.12.77	FONDO DE OJO-POLO POSTERIOR(AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.78	FOTOCOAGULACION EN SECTOR	Unidad	
1.12.79	GONIOSCOPIA(AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.80	INSTRUMENTAL QUIRURGICO	Unidad	
1.12.81	INJECTABLES SUBCONJUNTIVALES POR EVENTO,EN CONSULTORIO(POR OJO)	Unidad	
1.12.82	IRIDECTOMIA PERIFERICA (CON LASER)	Unidad	
1.12.83	LASIK O PRK POR OJO	Unidad	
1.12.84	LUPA QUIRURGICA	Unidad	
1.12.85	MACULOPATIA	Unidad	
1.12.86	MAPEAMIENTO DE RETINA O ESTUDIO DE RETINA(AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.87	MATERIALES PARA BLOQUEO DE LASER	Unidad	
1.12.88	MATERIALES PARA TRATAMIENTO DE LASER	Unidad	
1.12.89	MICROSCOPIA ESPECULAR(ANALISIS ENDOTELIAL)POR OJO	Unidad	
1.12.90	O.C.T.-TOMOGRFIA OPTICA COHERENTE(AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.91	PANFOTOCOAGULACION	Unidad	
1.12.92	PAQUIMETRIA (AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.93	PTERIGION (CON LASER)	Unidad	
1.12.94	PUPILOPLASTIA	Unidad	
1.12.95	QUERATOMETRIA(AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.96	RETINOGRFIA DIGITAL/PAPILOGRAFIA DIGITAL(AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.97	SALA DE RECUPERACION	Unidad	
1.12.98	TOMOGRFIA DE SCHEIMPFLUG(AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.99	TOMOGRFIA DEL NERVIO OPTICO-POSTERIOR	Unidad	
1.12.100	TONOMETRIA DE APLANACION(AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.101	TOPOGRFIA CORNEAL-ORBSKAN(AMBOS OJOS)	Unidad	
1.12.102	TRABECULOPLASTIA (CON LASER)	Unidad	
1.12.103	USO DE FACO	Unidad	
1.12.104	USO DE MATERIALES EN CONSULTORIO	Unidad	
1.12.105	USO DE MICROSCOPIO	Unidad	
1.12.106	USO DE VITREOFAGO	Unidad	
1.12.106	DEGENERACION PERIFERICA	Unidad	
1.13	OTORRINOLARINGOLOGIA	Unidad	
1.13.1	AMIGDALECTOMÍA O ADENOIDECTOMÍA O ADENOAMIGDALECTOMÍA	Unidad	
1.13.2	ATENCION DIARIA EN UTI COMO MED. DE CABECERA(HASTA 2 X DIA)	Unidad	
1.13.3	ATENCION DIARIA EN UTI COMO MEDICO INTERCONSULTOR	Unidad	
1.13.4	ATRESIA DE COANAS (PERMEABILIZACIÓN POR ACCESO PALATINO)	Unidad	
1.13.5	AUDIOMETRIA	Unidad	
1.13.6	BIOPSIA DE ENCÍA, SUTURA DE ENCÍA	Unidad	
1.13.7	BIOPSIA DE FARINGE	Unidad	
1.13.8	BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL	Unidad	

1.13.9	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL, EXTRACC. INCISIONAL DE CALC. SA	Unidad	
1.13.10	BIOPSIA DE LESION DE LABIO (TU)	Unidad	
1.13.11	BIOPSIA DE LESION DE NASOFARINGE	Unidad	
1.13.12	BRONCOSCOPIA RIGIDA DIAGNOSTICA CON O SIN BIOPSIA	Unidad	
1.13.13	BRONCOSPÍA RÍGIDA CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	Unidad	
1.13.14	CAJA DE ADENOAMIGDALECTOMIA	Unidad	
1.13.15	CAJA DE BRONCOSCOPIA CON INSTRUMENTALES	Unidad	
1.13.16	CAJA DE CIRUGIA BASE DE CRANEO	Unidad	
1.13.17	CAJA DE CIRUGIA NASAL	Unidad	
1.13.18	CAJA DE ESOFAGOSCOPIO CON INSTRUMENTALES	Unidad	
1.13.19	CAJA DE MICROCIRUGIA DE LARINGE	Unidad	
1.13.20	CAJA DE MICROCIRUGIA DE OIDO	Unidad	
1.13.22	CAJA DE MIRINGOTOMIA	Unidad	
1.13.23	CAUTERIZACION DE CORNETES NASAL	Unidad	
1.13.24	CAUTERIZACIÓN ENDOSCÓPICA DE ETMOIDAL Y/O ESFENOPALATINA	Unidad	
1.13.25	CAUTERIZACION QUIMICA DE VARICES SEPTALES C/ ANEST. LOCAL	Unidad	
1.13.26	CERVICOTOMIA EXPLORADORA	Unidad	
1.13.27	CERVICOTOMIA EXPLORADORA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	Unidad	
1.13.28	CIERRE DE FARINGOSTOMIA	Unidad	
1.13.29	CIERRE DE FISTULA EXTERNA DE BOCA	Unidad	
1.13.30	CIERRE DE FISTULA MENINGEA(CRANEORRINORREA) X VIA TRANS, O E	Unidad	
1.13.31	CIERRE DE FÍSTULA ORAL DE SENO MAXILAR (BUCO-ANTRAL)	Unidad	
1.13.32	CIRUGÍA DE AGENECIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	Unidad	
1.13.33	CIRUGIA DE ESTENOSIS TRAQUEAL	Unidad	
1.13.34	CIRUGIA DE LA FOSA PTERIGOMAXILAR(EXPLOR, ESCI, ETC) CONVENC	Unidad	
1.13.35	CIRUGIA DE LA FOSA PTERIGOMAXILAR(EXPLOR,ESC, ETC) VIA ENDOS	Unidad	
1.13.36	CIRUGÍA DE SEGUNDA Y TERCERA PORCIONES DE NERVI0 FACIAL	Unidad	
1.13.37	CIRUGIA DE TUMORES ETMOIDALES POR VIA CONVENCIONAL	Unidad	
1.13.38	CIRUGIA DE TUMORES ETMOIDALES X VIA ENDOSCOPICA	Unidad	
1.13.39	CIRUGÍA DEL GLOMUS YUGULARIS	Unidad	
1.13.40	CIRUGÍA DEL SACO ENDOLINFÁTICO	Unidad	
1.13.41	CIRUGIA VIDEO ENDOSCOPICA FUNCIONAL BILATERAL	Unidad	
1.13.42	CIRUGIA VIDEO ENDOSCOPICA FUNCIONAL UNILATERAL	Unidad	
1.13.43	COLGAJO OSTEOMUSCULAR	Unidad	
1.13.44	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.13.45	DACRIOSISTORINOSTOMIA ENDOSCOPICA BILATERAL	Unidad	
1.13.46	DACRIOSISTORINOSTOMIA ENDOSCOPICA UNILATERAL	Unidad	
1.13.47	DRENAJE DE ABCESO CERVICAL	Unidad	
1.13.48	EJERCICIOS DE REHABILITACION VESTIBULAR(CADA SESION)	Unidad	
1.13.49	ELECTROCAUTERIZACION DE VARICES SEPTALES C/ ANEST. GRAL.	Unidad	
1.13.50	ELECTROCAUTERIZACION DE VARICES SEPTALES C/ ANEST. LOCAL	Unidad	
1.13.51	ELECTROCCLEOGRAFIA	Unidad	
1.13.52	ELECTRONEURONOGRAFIA FACIAL	Unidad	
1.13.53	ENDOSCOPIA NASAL	Unidad	
1.13.54	ESCISIÓ0N AMPLIADA DE MUCOSA YUGAL Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO O COLGAJO.INCLUYE TOME DE INJERTO O PREPARACION DE COLGAJO	Unidad	

1.13.55	ESCISIÓN DE DIVERTÍCULOS FARINGOESOFÁGICO, ESCISIÓN DE LESIÓN LOCAL FARINGE, FÍSTULA BRONQUIAL O VESTIGEOS	Unidad	
1.13.56	ESCISION DE LESION LOCAL DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	Unidad	
1.13.57	ESCISIÓN DE PÓLIPO RETRO-COANAL - EXTIRPACIÓN DE PÓLIPOS NAALES (CON ANESTESIA GENERAL)	Unidad	
1.13.59	ESCISIÓN DE TUMORES ENDONAALES POR RINOTOMÍA LATERAL	Unidad	
1.13.60	ESCISION LOCAL DE LESION DE LABIO (TU)	Unidad	
1.13.61	ESCISION LOCAL DE LESION DE LENGUA (TU)	Unidad	
1.13.62	ESCISIÓN RADICAL DE GLÁNDULA SUBMAXILAR	Unidad	
1.13.63	ESCISION RADICAL DE LES. NASOFARINGE, EXERESIS DE NASOANGIOF	Unidad	
1.13.64	ESTAPEDECTOMÍA	Unidad	
1.13.65	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO C/ ELECTRONISTAGMOGRAFIA	Unidad	
1.13.66	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO CON VIDEONISTAGMOGRAFIA	Unidad	
1.13.67	EXAMEN VESTIBULAR POR PRUEBA CALORICA	Unidad	
1.13.68	EXTIRPACIÓN DE GERME DENTARIO, AMELOBLASTOMA	Unidad	
1.13.69	EXTIRPACION DE QUISTE TIROGLOSO	Unidad	
1.13.70	EXTIRPACION DE RANULA	Unidad	
1.13.71	EXTRACCIÓN DE CÁLCULO SALIVAL, SIN INCISIÓN, CATETERIZACIÓN, DILATACIÓN DEL CONDUCTO	Unidad	
1.13.72	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ C/ ANEST. LOCAL	Unidad	
1.13.73	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE OIDO O NARIZ C/ ANEST. GRAL.	Unidad	
1.13.74	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE OÍDO, CON ANESTESIA LOCAL	Unidad	
1.13.75	FARINGECTOMÍA PARCIAL (TUMORES, ETC.)	Unidad	
1.13.76	FARINGLOPLASTIA	Unidad	
1.13.77	FARINGOTOMIA(EXPLORACION-EXTRACC. CUERPO EXTRAÑO)INCIS. Y DR	Unidad	
1.13.78	FIBROBRONCOSCOPÍA	Unidad	
1.13.79	GINGIVECTOMÍA PARCIAL (TUMORES)	Unidad	
1.13.80	GINGIVECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (TUMORES)	Unidad	
1.13.81	GLOSECTOMIA	Unidad	
1.13.82	GLOSOPLASTIA	Unidad	
1.13.83	GLOSOTOMÍA CON DRENAJE DE ABSCESO CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO. SECCION FRENILLO LINGUAL.SUTURA DE LENGUA,BIOPSIA DE LENGUA	Unidad	
1.13.84	HONORARIO X INTERN. CLINICA PROLONG.(X DIA DESDE EL 11º DIA	Unidad	
1.13.85	HONORARIOS DEL MEDICO TRATANT. HASTA 2 DIAS	Unidad	
1.13.86	HONORARIOS DEL MEDICO TRATANT. HASTA 3 DIAS	Unidad	
1.13.87	HONORARIOS DEL MEDICO TRATANTE HASTA 1 DIA	Unidad	
1.13.88	HONORARIOS DEL MÉDICO TRATANTE HASTA 10 DÍAS	Unidad	
1.13.89	HONORARIOS DEL MÉDICO TRATANTE HASTA 4 DÍAS	Unidad	
1.13.90	HONORARIOS DEL MÉDICO TRATANTE HASTA 5 DÍAS	Unidad	
1.13.91	HONORARIOS DEL MÉDICO TRATANTE HASTA 6 DÍAS	Unidad	
1.13.92	HONORARIOS DEL MÉDICO TRATANTE HASTA 7 DÍAS	Unidad	
1.13.93	HONORARIOS DEL MÉDICO TRATANTE HASTA 8 DÍAS	Unidad	
1.13.94	HONORARIOS DEL MÉDICO TRATANTE HASTA 9 DÍAS	Unidad	
1.13.95	IMPEDANCIOMETRÍA	Unidad	
1.13.96	INCISIÓN Y DRENAJE DE AMIGDALAS O DE TEJIDOS PERIAMIGDALINOS	Unidad	
1.13.97	INCISIÓN Y DRENAJE DE AURÍCULA. SUTURA DEL PABELLÓN AURICULAR	Unidad	
1.13.98	INCISION Y DRENAJE DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO Y DE PIEL DE OIDO.BIOPSIA	Unidad	
1.13.99	INCISIÓN Y DRENAJE DE GLÁNDULA PAROTIDA SUBMAXILAR O SUS CONDUCTOS	Unidad	
1.13.100	INCISIÓN Y DRENAJE DE LABIO (ABSCESO) SUTURA DE LABIO. BIOPSIA DE LABIO	Unidad	

1.13.101	INCISION Y DRENAJE DE LESION DE ORIGEN DENTARIO	Unidad	
1.13.102	INCISION Y DRENAJE DE PALADAR(ABCESO) SUTUR, BIOPSIA DE PALA	Unidad	
1.13.103	INCISIÓN Y DRENAJE DE PISO DE BOCA, BIOPSIA DE MUCOSA BUCAL. SUTURA DE BOCA(PISO O CARA MUCOSA DE MEJILLA)	Unidad	
1.13.104	INSTRUMENTALES	Unidad	
1.13.105	INSUFLACION DE LAS TROMPAS DE EUSTAQUIO	Unidad	
1.13.106	INTERCONSULTA EN SALA O URGENC. DE 00:00 A 06:00 HS(D Y FER	Unidad	
1.13.107	INTERCONSULTA EN SALA O URGENC. DE 06:00 A 00:00 HS(L A S)	Unidad	
1.13.108	LABERINTECTOMIA	Unidad	
1.13.109	LARINGECTOMIA PARCIAL	Unidad	
1.13.110	LARINGECTOMIA TOTAL	Unidad	
1.13.111	LARINGECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO	Unidad	
1.13.112	LARINGOFARINGECTOMÍA	Unidad	
1.13.113	LARINGOFIBROSCOPIA / NASOFIBROLARINGOSCOPIA	Unidad	
1.13.114	LARINGOPLASTIA, CORDOPEXIA, ARITNOIDEOPEXIA	Unidad	
1.13.115	LARINGOSCOPIA DIRECTA C/ EXTRACC. DE CUERPO EXTRAÑO	Unidad	
1.13.116	LARINGOSCOPIA DIRECTA DIAGNOSTICA(SOSPECHA CUERP. EXTRAÑO)	Unidad	
1.13.117	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	Unidad	
1.13.118	LARINGOTOMÍA MEDIAN E INFERIOR, LARINGOFISURA, TIROTOMÍA, CRICOTIROTOMÍA, LARINGORRAFIA(COMO UNICA OPERACIÓN)	Unidad	
1.13.119	LAVADO DE OIDO UNILATERAL O BILATERAL	Unidad	
1.13.120	LOGOAUDIOMETRÍA	Unidad	
1.13.121	MASTOIDECTOMIA RADICAL	Unidad	
1.13.122	MASTOIDECTOMIA SIMPLE	Unidad	
1.13.123	MICROCIRUGIA DE LARINGE DIAGNOSTICA (BIOPSIA)	Unidad	
1.13.124	MICROCIRUGIA DE LARINGE TERAPEUTICA(NODUL, POLIPO, GRANUL, HIATOS, SURCOS, PAPILOMA, CA IN SITU, ETC)	Unidad	
1.13.125	MICROSCOPIO QUIRURGICO	Unidad	
1.13.126	MIRINGOTOMIA C/ COLOC. DE TUBO DE DRENAJE(DIABOLOS)UNI O BIL	Unidad	
1.13.127	MIRINGOTOMIA S/ COLOCAC. DE TUBO DE DRENAJE(UNI O BILAT)	Unidad	
1.13.128	OPERACION COMANDO DE PISO DE BOCA	Unidad	
1.13.129	OTOEMISIONES ACUSTICAS	Unidad	
1.13.130	OTOMICROSCOPÍA	Unidad	
1.13.131	OTOPLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DEL PABELLÓN (CUCURUCHO, ANSIFORME, LÓBULO DEFECTUOSO O SIMILARES)	Unidad	
1.13.132	PALATOPLASTIA (PALADAR BLANDO O DURO) POR TIEMPO OPERATORIO	Unidad	
1.13.133	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	Unidad	
1.13.134	PAROTIDECTOMIA TOTAL	Unidad	
1.13.135	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS CON SEDACIÓN Y/O ANESTESIA GENERAL	Unidad	
1.13.136	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS SIN SEDACIÓN	Unidad	
1.13.137	POTENCIALES EVOCADOS DEL NERVIO FACIAL	Unidad	
1.13.138	PUNCION DE SENO C/ O SIN INCERSION DE Sonda DENTRO DEL SEN	Unidad	
1.13.139	RECONSTRUCCION DE TABIQUE DESVIADO(SEPTUMPLASTIA)	Unidad	
1.13.140	REDUCCIÓN DE FRACTURA NASAL	Unidad	
1.13.141	REPOSICIÓN DE OTOCONIOS	Unidad	
1.13.142	RESECCION DE LESION LOCAL ENDONASAL(DE SEPTUM, CORNE, HEMAT	Unidad	
1.13.143	RESECCIÓN DE OSTEOMA	Unidad	
1.13.144	RESECCION PARCIAL DE PALADAR (MAXILECTOMIA PARCIAL)	Unidad	
1.13.145	RESECCION TOTAL DE PALADAR Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO O COLGAJO	Unidad	

1.13.146	RESECCION TOTAL DE PALADAR (MAXILECTOMIA TOTAL)	Unidad	
1.13.147	RINOMANOMETRIA (EXAMEN FUNCIONAL DE LA NARIZ)	Unidad	
1.13.148	RINOSEPTUMPLASTIA	Unidad	
1.13.149	SECCION DE FRENILLO LINGUAL BAJO ANESTESIA LOCAL	Unidad	
1.13.150	SECCIÓN DE FRENILLO LINGUAL CON ANESTESIA GENERAL	Unidad	
1.13.151	SELECCIÓN DE OTOAMPLIFONOS	Unidad	
1.13.152	SEPTUMPLASTIA POR IMPLANTACIÓN DE CARTÍLAGO AUTÓGENO (CON ANESTESIA GENERAL)	Unidad	
1.13.153	SINUSOTOMIA COMB. MAXILAR, FRONTAL, ETMOIDAL, ESFENOIDAL X VIA EXTERNA O TRANSMAX. BILATERAL	Unidad	
1.13.154	SINUSOTOMIA COMB. MAXILAR, FRONTAL, ETMOIDAL, ESFENOIDAL X VIA EXTERNA O TRANSMAX. UNILATERAL	Unidad	
1.13.155	SINUSOTOMIA COMBINADA, MAXI, FRONT, ETC, BILAT, X VIA ENDOSC	Unidad	
1.13.156	SINUSOTOMIA COMBINADA, MAXI, FRONT, ETC, UNILA, X VIA ENDOSC	Unidad	
1.13.157	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL ENDOSCOPICA	Unidad	
1.13.158	SINUSOTOMIA FRONTAL EXTERNA SIMPLE(TREPANOPUNC, DE SENO FRON	Unidad	
1.13.159	SINUSOTOMIA RADICAL FRONTAL X VIA EXTERNA	Unidad	
1.13.160	SUTURA DE FARINGE	Unidad	
1.13.161	SUTURA DE NARÍZ, BIOPSIA DE NARÍZ (CON ANESTESIA LOCAL)	Unidad	
1.13.162	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	Unidad	
1.13.163	TAPONAMIENTO NASAL ANTEROPOSTERIOR	Unidad	
1.13.164	TECNICA DE PROETZ X SESION (LAVADO DE SENOS PARANASALES)	Unidad	
1.13.165	TIMPANOMETRIA	Unidad	
1.13.166	TIMPANOPLASTIA	Unidad	
1.13.167	TIROIDECTOMIA PARCIAL	Unidad	
1.13.168	TIROIDECTOMIA TOTAL	Unidad	
1.13.169	TRAQUEOSTOMIA	Unidad	
1.13.170	TTO. QUIRURGICO DE FRACTURA DEL PEÑAZCO	Unidad	
1.13.171	TTO. QUIRURGICO DE NEURINOMA DEL ACUSTICO POR VIA OTICA	Unidad	
1.13.172	TURBINECTOMÍA PARCIAL O COMPLETA SIMPLE (ÚNICA O MÚLTIPLE). RESECCIÓN SUBMUCOSA DEL CORNETE INFERIOR	Unidad	
1.13.173	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA	Unidad	
1.13.174	VACIAMIENTO CERVICAL	Unidad	
1.13.175	VACIAMIENTO GANGLIONAR	Unidad	
1.13.176	VACIAMIENTO GANGLIONAR CERVICAL	Unidad	
1.13.177	VIDEOLARINGOESTROBOSCOPIA	Unidad	
1.14	REUMATOLOGÍA	0	
1.14.1	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.14.2	INFILTRACION	Unidad	
1.14.3	INTERCONSULTA COMO ESPECIALISTA	Unidad	
1.15	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	0	
1.15.1	ACROMIO CLAVICULAR(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.2	ACROMIO CLAVICULAR(ARTRODESIS)	Unidad	
1.15.3	ACROMIO CLAVICULAR(ARTROPLASTIA)	Unidad	
1.15.4	ACROMIO CLAVICULAR(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.5	ACROMIO CLAVICULAR(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.6	ACROMIO CLAVICULAR(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.7	AMPUTACION DE ANTEBRAZO	Unidad	
1.15.8	AMPUTACION DE BRAZO	Unidad	

1.15.9	AMPUTACION DE DEDOS DE LA MANO(CADA UNO)	Unidad	
1.15.10	AMPUTACION DE DEDOS DEL PIE(CADA UNO)	Unidad	
1.15.11	AMPUTACION DE MANO	Unidad	
1.15.12	AMPUTACION DE MUSLO	Unidad	
1.15.13	AMPUTACION DE PIE	Unidad	
1.15.14	AMPUTACION DE PIERNA	Unidad	
1.15.15	APLICACION DE TRACCION CONTINUA CEFALICA	Unidad	
1.15.16	APLICACION DE TRACCION CONTINUA MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR	Unidad	
1.15.17	ARTICULACION CARPO METACARPIANA(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.18	ARTICULACION INTERFALANGICA-MIEMB. SUPER.(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.19	ARTICULACION MEDIO CARPIANA(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.20	ARTICULACION METACARPO FALANGICA(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.21	ARTICULACION TEMPORO MAXILAR(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.22	ARTICULACIONES DEL CARPO(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.23	ARTICULACIONES DEL CARPO(ARTRODESIS)	Unidad	
1.15.24	ARTICULACIONES DEL TARSO Y METATARSO(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.25	ARTICULACIONES DEL TARSO Y METATARSO(ARTROPLASTIA)	Unidad	
1.15.26	ARTICULACIONES DEL TARSO Y METATARSO(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.27	ARTICULACIONES DEL TARSO Y METATARSO(TRIPLE ARTRODESIS)	Unidad	
1.15.28	ARTICULACIONES INTERFALANGICAS-MIEMB. INF.(ARTRODESIS)	Unidad	
1.15.29	ARTICULACIONES INTERFALANGICAS-MIEMB. INF.(ARTROPLASTIA)	Unidad	
1.15.30	ARTICULACIONES INTERFALANGICAS-MIEMB. INF.(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.31	ARTICULACIONES INTERFALANGICAS-MIEMB. INFER.(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.32	ARTICULACIONES INTERFALANGICAS-MIEMB. SUP.(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.33	ARTICULACIONES INTERFALANGICAS-MIEMB. SUP.(ARTRODESIS)	Unidad	
1.15.34	ARTICULACIONES INTERFALANGICAS-MIEMB. SUP.(ARTROPLASTIA)	Unidad	
1.15.35	ARTICULACIONES METACARPO FALANGICAS C/U(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.36	ARTICULACIONES METACARPO FALANGICAS(ARTRODESIS)	Unidad	
1.15.37	ARTICULACIONES METACARPO FALANGICAS(ARTROPLASTIA)	Unidad	
1.15.38	ARTICULACIONES METATARSO FALANGICAS(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.39	ARTICULACIONES METATARSO FALANGICAS(ARTRODESIS)	Unidad	
1.15.40	ARTICULACIONES METATARSO FALANGICAS(ARTROPLASTIA)	Unidad	
1.15.41	ARTICULACIONES METATARSO FALANGICAS(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.42	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA	Unidad	
1.15.43	ARTRODESIS CERVICAL-VIA ANTERIOR	Unidad	
1.15.44	ARTRODESIS CERVICAL-VIA POSTERIOR	Unidad	
1.15.45	ARTRODESIS CRANEO/CERVICAL	Unidad	
1.15.46	ARTRODESIS LUMBAR-VIA ANTERIOR	Unidad	
1.15.47	ARTRODESIS LUMBAR-VIA POSTERIOR	Unidad	
1.15.48	ARTRODESIS TORACICA-VIA ANTERIOR	Unidad	
1.15.49	ARTRODESIS TORACICA-VIA POSTERIOR	Unidad	
1.15.50	ARTROGRAFIA: INYECCION DE AIRE EN LA ARTICULACION	Unidad	
1.15.51	ARTROSCOPIA DE OTRAS ARTICULACIONES	Unidad	
1.15.52	ASTRAGALO, CALCANEOS, OTROS HUESOS DEL TARSO(OSTEOPLASTIA, AL	Unidad	
1.15.53	BIOPSIA DE CUERPO VERTEBRAL PERCUTANEO	Unidad	

1.15.54	BIOPSIA QUIRURGICA DE LAS PARTES DE LA VERTEBRA	Unidad	
1.15.55	BLOQUEOS DE TRONCOS Y GANGLIOS SIMPATICOS	Unidad	
1.15.56	BOTA CORTA DE YESO	Unidad	
1.15.57	BOTA LARGA DE YESO	Unidad	
1.15.58	BOTÍN DE YESO	Unidad	
1.15.59	CADERA(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.60	CADERA(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.61	CALZA DE YESO	Unidad	
1.15.62	CAMBIO DE YESO	Unidad	
1.15.63	CAPSULOLISIS	Unidad	
1.15.64	CARPOMETACARPIANA O HUESO AISLADO DEL CARPO(LUXACION-TTO. IN	Unidad	
1.15.65	CARTILAGO COSTAL(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.66	CERVICAL-1 NIVEL-VIA ANTERIOR	Unidad	
1.15.67	CERVICAL-1 NIVEL-VIA POSTERIOR	Unidad	
1.15.68	CERVICAL-2 O MAS NIVELES-VIA ANTERIOR	Unidad	
1.15.69	CERVICAL-2 O MAS NIVELES-VIA POSTERIOR	Unidad	
1.15.70	CHOPARD(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.71	CHOPARD(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.72	CLAVICULA (OSTEOPLASTIA, ALARGAMIENTO, ACORTAMIENTO, INJERTO	Unidad	
1.15.73	CLAVICULA(EXTRACCION MATERIAL OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.74	CODO- MUÑECA(ARTRODESIS)	Unidad	
1.15.75	CODO(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.76	CODO(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.77	CODO, MUÑECA, ARTICULAC. CARPIANAS(ARTROPLASTIA)	Unidad	
1.15.78	CODO-RADIO-CUBITO-HUMERO(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.79	CODO-RADIO-CUBITO-HUMERO(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.80	COLGAJOS MUSCULO CUTANEOS LIBRE	Unidad	
1.15.81	COLGAJOS MUSCULO CUTANEOS PEDICULADO	Unidad	
1.15.82	COLLAR DE SHANZ ENYESADO	Unidad	
1.15.83	COLOC. DE CATETER LUMBAR CONTINUO(TTO DOLOR,FISTULAS,LCR)NO INCLUYE VISITAS	Unidad	
1.15.84	COLUMNA: CERVICAL, LUMBAR, DORSAL(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.85	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.15.86	CORPECTOMIA CERVICAL, TORACICA O LUMBAR	Unidad	
1.15.87	CORSELETTE	Unidad	
1.15.88	CORSET	Unidad	
1.15.89	CORSET DE RISSER O SIMILARES	Unidad	
1.15.90	COXO FEMORAL TOTAL(ARTROPLASTIA)	Unidad	
1.15.91	COXO FEMORAL(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.92	COXO-FEMORAL(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.93	COXO-FEMORAL(ARTRODESIS)	Unidad	
1.15.94	CUBITO(ENCLAVIJADO)	Unidad	
1.15.95	CUBITO(EXTRACCION MATERIAL OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.96	CUBITO, RADIO, CARPO(OSTEOPLASTIA, ALARGAMIENTO, ACORTAMIENT	Unidad	
1.15.97	CURACION DE HERIDAS OPERATORIAS	Unidad	
1.15.98	DEDOS DE LA MANO(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	

1.15.99	DEDOS DE LA MANO(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.100	DEDOS DEL PIE(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.101	DEDOS DEL PIE(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.102	DEDOS EN GARRA Y EN MARTILLO(CADA UNO)	Unidad	
1.15.103	DEL SEMILUNAR O HUESO AISLADO DEL CARPO(LUXACION-TTO. CRUENT	Unidad	
1.15.104	DEL SEMILUNAR(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.105	DERIVACION LUMBO PERITONEAL	Unidad	
1.15.106	DESARTICULACION DE HOMBRO	Unidad	
1.15.108	DIASTASIS TIBIOPERONEA(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.108	DESARTICULACION DE LA CADERA, INTERILEOABDOMINAL	Unidad	
1.15.109	DIASTASIS TIBIOPERONEA(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.110	DUPYTREN CON INJERTO	Unidad	
1.15.111	DUPYTREN UNILATERAL	Unidad	
1.15.112	ELEVACION CONGENITA DE ESCAPULAS	Unidad	
1.15.113	ESCAPULO HUMERAL(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.114	ESCAPULO HUMERAL(ARTRODESIS)	Unidad	
1.15.115	ESCAPULO HUMERAL(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.116	ESCAPULO TORAXICA(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.117	ESCAPULO TORAXICO-ESCAPULO HUMERAL(ARTROPLASTIA)	Unidad	
1.15.118	ESCISION DE MUÑECA, TOBILLO	Unidad	
1.15.119	ESCISION EN BOLSAS SEROSAS, HOMBRO, CODO, RODILLA, TALON, TR	Unidad	
1.15.120	ESCISION EN POPLITEOS	Unidad	
1.15.121	ESPOLON INFERIOR CALCaneo BILATERAL	Unidad	
1.15.122	ESPOLON INFERIOR DEL CALCaneo UNILATERAL	Unidad	
1.15.123	ESTERNO CLAVICULAR(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.124	ESTERNO CLAVICULAR(ARTRODESIS)	Unidad	
1.15.125	ESTERNO CLAVICULAR(ARTROPLASTIA)	Unidad	
1.15.126	ESTERNO CLAVICULAR(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.127	ESTERNO CLAVICULAR(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.128	ESTERNO CLAVICULAR(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.129	EVACUACION DE COLECCIONES EPIDURALES O SUBDURALES ESPINALES	Unidad	
1.15.130	EXPLORACION DEL HUESO SUPRACLAVICULAR, OP. HERNIA(CERV. BRA	Unidad	
1.15.131	EXTIRPACION DE MALFORMACIONES VASCULARES MEDULARES	Unidad	
1.15.132	EXTIRPACION DE TUMORES EXTRADURALES O INTRADURALES EXTRAMEDULARES	Unidad	
1.15.133	EXTIRPACION DE TUMORES INTRAMEDULARES	Unidad	
1.15.134	FALANGES CADA UNO(ENCLAVIJADO)	Unidad	
1.15.135	FALANGES(MIEM. SUPER.) OSTEOPLASTIA, ALARGAMIENTO, ACORTAMIE	Unidad	
1.15.136	FALANGES, MIEMB. INFER.(OSTEOPLASTIA, ALARGAMIENTO, ACORTAMI	Unidad	
1.15.137	FEMUR (OSTEOPLASTIA, ALARGAMIENTO, ACORTAMIENTO, INJERTO DE	Unidad	
1.15.138	FEMUR(ENCLAVIJADO)	Unidad	
1.15.139	FEMUR(EXTRACCION MATERIAL OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.140	FRACT. ACETABULO C/ O SIN LUXACION INTRAPELVIANA(OSTEOSINTES	Unidad	
1.15.141	FRACT. ARTICULACION TEMPORO MAXILAR(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.142	FRACT. BIMALEOLAR C/ DIASTASIS O TRIMALEOLAR(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.143	FRACT. COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR(OSTEOSINTESIS)	Unidad	

1.15.144	FRACT. COSTILLAS Y/O CARTILAGOS COSTALES(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.145	FRACT. DE EXTREMIDAD PROXIMAL DEL HUMERO(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.146	FRACT. DE EXTREMIDAD PROXIMAL DEL RADIO(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.147	FRACT. HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, ARCO CIGOG.(OSTEOS)	Unidad	
1.15.148	FRACT. MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.149	FRACTURA AMBOS CONDILOS FEMORALES(INTRAARTICULAR)(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.150	FRACTURA ASTRAGALO(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.151	FRACTURA CALCaneo(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.152	FRACTURA DE APOFISIS CORONOIDES(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.153	FRACTURA DE BENNET(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.154	FRACTURA DE CARPO(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.155	FRACTURA DE CLAVICULA(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.156	FRACTURA DE COLLES (ADULTOS EN SALA URGENCIA C/ ANEST. LOCAL)	Unidad	
1.15.157	FRACTURA DE COLLES(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.158	FRACTURA DE CONDILO INTERNO O EXTERNO DE FEMUR(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.159	FRACTURA DE COXIS(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.160	FRACTURA DE ESCAFOIDES(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.161	FRACTURA DE ESCAPULA(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.162	FRACTURA DE ESTERNON(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.163	FRACTURA DE EXTREMIDAD DISTAL DEL RADIO Y CUBITO(INTRAARTICULAR)	Unidad	
1.15.164	FRACTURA DE FALANGES(MIEMBRO INF.)C/U(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.165	FRACTURA DE FALANGES(MIEMBRO SUP.)C/U(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.166	FRACTURA DE FEMUR-CABEZA O CUELLO-(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.167	FRACTURA DE METACARPANOS C/U(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.168	FRACTURA DE METATARSANOS C/U(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.169	FRACTURA DE OLECRANON(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.170	FRACTURA DE PELVIS (COLUMNA ANTERIOR O POSTERIOR)	Unidad	
1.15.171	FRACTURA DE PELVIS (COLUMNA ANTERIOR Y POSTERIOR COMBINADO)	Unidad	
1.15.172	FRACTURA DE PERONE(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.173	FRACTURA DE ROTULA(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.174	FRACTURA DE SACRO(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.175	FRACTURA DE TIBIA Y PERONE(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.176	FRACTURA DIAFISIARIA DE CUBITO Y RADIO(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.177	FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.178	FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.179	FRACTURA DIAFISIARIA DE LA TIBIA(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.180	FRACTURA EN EXTREMIDAD DISTAL DEL HUMERO(INTRAARTICULAR)	Unidad	
1.15.181	FRACTURA EPICONDILEA(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.182	FRACTURA EPITROClea(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.183	FRACTURA ESTILOIDEA DE CUBITO(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.184	FRACTURA HUESOS DEL TARSO(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.185	FRACTURA LUXACION DE MONTEGGIA O GALEAZZI	Unidad	
1.15.186	FRACTURA PLATILLOS TIBIALES INTERNO O EXTERNO(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.187	FRACTURA PROXIMAL DE TIBIA INTRAART. ASOCIADAS A LESION MENISC.(VER ARTROSCOPIA)	Unidad	
1.15.188	FRACTURA PROXIMAL DE TIBIA INTRAARTICULAR ASOCIADAS A LESION MENISCAL	Unidad	

1.15.189	FRACTURA SESAMOIDEO PIE(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.190	FRACTURA SUPRACONDILEA DE FEMUR(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.191	FRACTURA SUPRACONDILEA(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.192	FRACTURA TROCANTERICA(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.193	FRACTURA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.194	FRACTURAS ESPINALES TIBIALES(OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.195	FRONDA ARTICULADA PARA MAXILARES	Unidad	
1.15.196	HALLUX VALGUS BILATERAL	Unidad	
1.15.197	HALLUX VALGUS UNILATERAL	Unidad	
1.15.198	HERNIA DE DISCO LUMBAR(ARTECTOMIA)	Unidad	
1.15.199	HOMBRO (INESTABILIDAD ANTERIOR Y POSTERIOR O LESION DE SLAP VIA ARTROSCOPICA)	Unidad	
1.15.200	HOMBRO (MANGUITO ROTADOR VIA ARTROSCOPICA)	Unidad	
1.15.201	HOMBRO(ACROMOPLASTIA VIA ARTROSCOPICA)	Unidad	
1.15.202	HOMBRO(CUERPO EXTRAÑO Y LAVADO VIA ARTROSCOPICA)	Unidad	
1.15.203	HOMBRO(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.204	HOMBRO(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.205	HUMERO (OSTEOPLASTIA, ALARGAMIENTO, ACORTAMIENTO, INJERTO DE	Unidad	
1.15.206	HUMERO(ENCLAVIJADO)	Unidad	
1.15.207	HUMERO(EXTRACCION MATERIAL OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.208	INCISION ANTEBRAZO, MUÑECA, MANO, PIERNA, TOBILLO, PIE	Unidad	
1.15.209	INCISION APOFICIS ESPINOSAS	Unidad	
1.15.210	INCISION ASTRAGALO, CALCANEIO	Unidad	
1.15.211	INCISION BIOPSIA DE OTROS HUESOS (PUNCION)	Unidad	
1.15.212	INCISION BIOPSIA DE RAQUIS (PUNCION)	Unidad	
1.15.213	INCISION CARPO	Unidad	
1.15.214	INCISION CLAVICULA	Unidad	
1.15.215	INCISION COXAL, FEMUR	Unidad	
1.15.216	INCISION CUBITO, RADIO	Unidad	
1.15.217	INCISION CUERPOS VERTEBRALES	Unidad	
1.15.218	INCISION EN CODO(DRENAJE Y EXTRAC. BOLSA O DEPOS. CALCAREO,	Unidad	
1.15.219	INCISION EN CUELLO, HOMBRO, CODO, CADERA, MUSLO, RODILLA	Unidad	
1.15.220	INCISION EN HOMBRO(DRENAJE Y EXTRAC. BOLSA O DEPOS. CALCARE	Unidad	
1.15.221	INCISION EN MUSCULOS DE LA CADERA, MUSLO, PIERNA, PIE(EXPLORAC, DRENAJE, EXT. CUERPO EXTRAÑO, BIOPSIA)	Unidad	
1.15.222	INCISION EN MUSCULOS DEL HOMBRO, BRAZO, ANTEBRAZO, MANO(EXPLORAC, DRENAJE, EXT. CUERPO EXTRAÑO, BIOPSIA)	Unidad	
1.15.223	INCISION EN MUSCULOS DEL TORAX, ABDOMEN Y RAQUIS(EXPLORAC, DRENAJE, EXT. CUERPO EXTRAÑO, BIOPSIA)	Unidad	
1.15.224	INCISION EN RODILLA(DRENAJE Y EXTRAC. BOLSA O DEPOS. CALCARE	Unidad	
1.15.225	INCISION EN TALON(DRENAJE Y EXTRAC. BOLSA O DEPOSITO CALCARE	Unidad	
1.15.226	INCISION ESCAPULA	Unidad	
1.15.227	INCISION FALANGES (MIEMBRO INFERIOR)	Unidad	
1.15.228	INCISION FALANGES (MIEMBRO SUPERIOR)	Unidad	
1.15.229	INCISION HUMERO	Unidad	
1.15.230	INCISION LAMINAS APOFISIS TRANSVERSA	Unidad	
1.15.231	INCISION MALAR, HUESO PROPIOS DE LA NARIZ	Unidad	
1.15.232	INCISION MAXILAR SUPERIOR/INFERIOR	Unidad	
1.15.233	INCISION METACARPANOS	Unidad	

1.15.234	INCISION METATARSIANOS	Unidad	
1.15.235	INCISION OTROS HUESOS DEL TARSO	Unidad	
1.15.236	INCISION PEDICULOS	Unidad	
1.15.237	INCISION SACRO, COXIS, ESTERNON, COSTILLAS	Unidad	
1.15.238	INCISION TIBIA, PERONE, ROTULA	Unidad	
1.15.239	INCISION TROCANTERICA(DRENAJE Y EXTRAC. BOLSA O DEPOSITO CAL	Unidad	
1.15.240	INFILTRACION FACETARIA Y FORAMINAL GUIADA POR RADIOSCOPIA	Unidad	
1.15.241	INFILTRACIONES CADA UNO	Unidad	
1.15.242	INJERTOS DE PIEL	Unidad	
1.15.243	INTERCARPIANA(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.244	INTERCARPIANA(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.245	INTERCONSULTA EN SALA	Unidad	
1.15.246	INTERCONSULTA EN SERVICIO DE URGENCIAS	Unidad	
1.15.247	INTERCONSULTA EN UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA	Unidad	
1.15.248	JUANETE DE SASTRE (JUANETILLO) BILATERAL	Unidad	
1.15.249	JUANETE DE SASTRE (JUANETILLO) UNILATERAL	Unidad	
1.15.250	KYPHOPLASTIA + VERTEBROPLASTIA(UN NIVEL)	Unidad	
1.15.251	LAMINECTOMIA CERVICAL O TORACICA	Unidad	
1.15.252	LECHO LORENS HASTA CADERA	Unidad	
1.15.253	LECHO LORENS HASTA PIE	Unidad	
1.15.254	LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR (NO INCLUYE MENISCECTOMIA NI SUTURA MENISCAL)	Unidad	
1.15.255	LINSFRAC(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.256	LINSFRAC(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.257	LUMBAR 1 NIVEL	Unidad	
1.15.258	LUMBAR-2 O MAS NIVELES	Unidad	
1.15.259	LUMBAR-VIA ENDOSCOPICA	Unidad	
1.15.260	LUXACION CONGENITA CADERA	Unidad	
1.15.261	LUXACION INVETERADA O RECIDIVANTE DEL HOMBRO	Unidad	
1.15.262	LUXACION RECIDIVANTE ROTULA	Unidad	
1.15.263	MANIPUL. FRACT. AMBOS PLATILLOS TIBIALES Y LESION. LIGAM ASO	Unidad	
1.15.264	MANIPULAC. FRACTURA EXTREMIDAD DISTAL DE RADIO O CUBITO(NIÑOS EN QX.)	Unidad	
1.15.265	MANIPULACION DISYUNCION PELVIANA	Unidad	
1.15.266	MANIPULACION FRACT. ARTICULAC. TEMPORO MAXILAR(ATM)	Unidad	
1.15.267	MANIPULACION FRACT. COSTILLAS Y/O CARTILAGOS COSTALES	Unidad	
1.15.268	MANIPULACION FRACT. DE CARPO O DE ESCAFOIDES C/U	Unidad	
1.15.269	MANIPULACION FRACT. DE CUBITO Y RADIO O LESION DE MONTEGGIA	Unidad	
1.15.270	MANIPULACION FRACT. DE FALANGES(MIEMBRO INF.)C/U	Unidad	
1.15.271	MANIPULACION FRACT. DE FALANGES(MIEMBRO SUP.)C/U	Unidad	
1.15.272	MANIPULACION FRACT. DE METATARSIANOS C/U	Unidad	
1.15.273	MANIPULACION FRACT. DIAFIISIARIA DE CUBITO Y RADIO(NIÑOS EN QX.)	Unidad	
1.15.274	MANIPULACION FRACT. EN EXTREMIDAD PROXIMAL DEL CUBITO	Unidad	
1.15.275	MANIPULACION FRACT. EXTREM. PROXIMAL DEL HUMERO	Unidad	
1.15.276	MANIPULACION FRACT. EXTREMIDAD PROXIMAL DEL RADIO	Unidad	
1.15.277	MANIPULACION FRACT. FONDO C/ LUXACION INTRAPELVICA	Unidad	
1.15.278	MANIPULACION FRACT. HUESO DE LA CARA, PROPIOS DE NARIZ/MALAR	Unidad	

1.15.279	MANIPULACION FRACT. HUESOS DEL TARSO C/U	Unidad	
1.15.280	MANIPULACION FRACT. MAILAR SUPERIOR O INFERIOR	Unidad	
1.15.281	MANIPULACION FRACT. METACARPANOS C/U	Unidad	
1.15.282	MANIPULACION FRACTURA ASTRAGALOS	Unidad	
1.15.283	MANIPULACION FRACTURA BIMALEOLARES C/ DIASTASIS O TRIMALEOLA	Unidad	
1.15.284	MANIPULACION FRACTURA CALCANEOS	Unidad	
1.15.285	MANIPULACION FRACTURA COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR	Unidad	
1.15.286	MANIPULACION FRACTURA DE ACETABULO	Unidad	
1.15.287	MANIPULACION FRACTURA DE BENNET	Unidad	
1.15.288	MANIPULACION FRACTURA DE CLAVICULA	Unidad	
1.15.289	MANIPULACION FRACTURA DE COXIS	Unidad	
1.15.290	MANIPULACION FRACTURA DE ESCAPULA	Unidad	
1.15.291	MANIPULACION FRACTURA DE ESTERNON	Unidad	
1.15.292	MANIPULACION FRACTURA DE PELVIS	Unidad	
1.15.293	MANIPULACION FRACTURA DE PERONE	Unidad	
1.15.294	MANIPULACION FRACTURA DE ROTULA	Unidad	
1.15.295	MANIPULACION FRACTURA DE SACRO	Unidad	
1.15.296	MANIPULACION FRACTURA DE TIBIA Y PERONE	Unidad	
1.15.297	MANIPULACION FRACTURA DIAFISIARIA DEL HUMERO	Unidad	
1.15.298	MANIPULACION FRACTURA ESPINALES TIBIALES	Unidad	
1.15.299	MANIPULACION FRACTURA ESTILOIDEA DE CUBITO	Unidad	
1.15.300	MANIPULACION FRACTURA EXTREMIDAD DISTAL DEL HUMERO	Unidad	
1.15.301	MANIPULACION FRACTURA FEMUR (CUELLO, DIAFISIS O CONDILOS)	Unidad	
1.15.302	MANIPULACION FRACTURA PLATILLOS TIBIALES INTERNO O EXTERNO	Unidad	
1.15.303	MANIPULACION FRACTURA SESAMOIDEO PIE	Unidad	
1.15.304	MANIPULACION FRACTURA SUPRACONDILEA	Unidad	
1.15.305	MANIPULACION FRACTURAS DE OTRAS PARTES DE LA TIBIA	Unidad	
1.15.306	MANO DE YESO	Unidad	
1.15.307	MANO(EXTRACCION MATERIAL OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.308	MAXILAR INFERIOR (OSTEOPLASTIA, ALARGAMEINTO, ACORTAMIENTO	Unidad	
1.15.309	METACARPANOS(OSTEOPLASTIA, ALARGAMIENTO, ACORTAMIENTO, INJE	Unidad	
1.15.310	METATARSANOS (OSTEOPLASTIA, ALARGAMIENTO, ACORTAMIENTO, INJ	Unidad	
1.15.311	METATARSO VARUS, PARTES BLANDAS Y OSEAS	Unidad	
1.15.312	MIEMBRO INFERIOR(TUTOR EXTERNO-MACRO O MICRO)	Unidad	
1.15.313	MIEMBRO SUPERIOR(TUTOR EXTERNO-MACRO O MICRO)	Unidad	
1.15.314	MIMECTOMIA, ESCISION LOCAL LESION DEL MUSCULO: MANO(MITOSIS OSIFICANTE NEOPLASMA)	Unidad	
1.15.315	MIMECTOMIA, ESCISION LOCAL LESION DEL MUSCULO: TORAX, ABDOMEN Y RAQUIS(MITOSIS OSIFICANTE NEOPLASMA)	Unidad	
1.15.316	MIMECTOMIA, ESCISION LOCAL LESION DEL MUSCULO: TORAX, ABDOMEN, Y RAQUIS(MITOSIS OSIFICANTE NEOPLASMA)	Unidad	
1.15.317	MINERVA	Unidad	
1.15.318	MUÑECA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.319	MUÑECA (EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.320	MUÑECA(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.321	MUÑECA(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.322	NEUROLISIS POR CADA NERVI	Unidad	
1.15.323	NEURORRAFIA CUALQUIER NERVI POR CADA UNO	Unidad	

1.15.324	NEURORRAFIA(MICROCIRUGIA)	Unidad	
1.15.325	NUCLEOPLASTIA POR RADIOFRECUENCIA(ARTHROCARE,OTROS)	Unidad	
1.15.326	OSTEOTOMIA ASTRAGALO, CALCANEIO	Unidad	
1.15.327	OSTEOTOMIA CLAVICULA	Unidad	
1.15.328	OSTEOTOMIA CUBITO	Unidad	
1.15.329	OSTEOTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL	Unidad	
1.15.330	OSTEOTOMIA FALANGES (MIEMBRO INFERIOR)	Unidad	
1.15.331	OSTEOTOMIA FALANGES(MIEMBRO SUPERIOR) CADA UNO	Unidad	
1.15.332	OSTEOTOMIA FEMUR	Unidad	
1.15.333	OSTEOTOMIA HUMERO	Unidad	
1.15.334	OSTEOTOMIA MAXILAR INFERIOR	Unidad	
1.15.335	OSTEOTOMIA METACARPANOS CADA UNO	Unidad	
1.15.336	OSTEOTOMIA METATARSIANOS	Unidad	
1.15.337	OSTEOTOMIA OTROS HUESOS DEL TARSO	Unidad	
1.15.338	OSTEOTOMIA RADIO	Unidad	
1.15.339	OSTEOTOMIA TIBIA, PERONE	Unidad	
1.15.340	PANARTRODESIS TOBILLO MAS PIE(ARTRODESIS)	Unidad	
1.15.341	PARALISIS OBSTETRICA DEL HOMBRO	Unidad	
1.15.342	PASTA DE UNNA	Unidad	
1.15.343	PELVIPÉDICO	Unidad	
1.15.344	PELVIS(EXTRACCION MATERIAL OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.345	PELVIS(TUTOR EXTERNO-MACRO O MICRO)	Unidad	
1.15.346	PIE ZAMBO, VALGO, PLANO	Unidad	
1.15.347	PIE ZAMBO, VARO, EQUINO: PIE BOT	Unidad	
1.15.348	PIE(EXTRACCION MATERIAL OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.349	PROTESIS CABEZA-FEMUR(ARTROPLASTIA)	Unidad	
1.15.350	PUBIS(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.351	PUBIS(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.352	PULGAR(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.353	PULGAR(LUXACION-TTO.CRUENTO)	Unidad	
1.15.354	PUNCION LUMBAR	Unidad	
1.15.355	QUINTO DEDO SUPERDUCTO	Unidad	
1.15.356	RADIO CUBITAL INFERIOR O SUPERIOR(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.357	RADIO CUBITAL INFERIOR O SUPERIOR(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.358	RADIO(ENCLAVIJADO)	Unidad	
1.15.359	RADIO(EXTRACCION MATERIAL OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.360	RADIOCARPIANA(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.361	RADIOCARPIANA(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.362	RAQUIS(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.363	RAQUIS(EXTRACCION DE MATERIAL OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.364	RAQUIS, SACRO-ILIACO(ARTRODESIS)	Unidad	
1.15.365	RECONSTRUCCION DEDOS DE LA MANO EN VARIOS TIEMPOS C/U	Unidad	
1.15.366	RECONSTRUCCION PARCIAL DEL PULGAR EN UN TIEMPO	Unidad	
1.15.367	RECONTRUCCION TOTAL DEL PULGAR X TRANSPOSICION EN UN TIEMPO	Unidad	
1.15.368	REPARACION DE DEFECT. CONGENIT.:MIELOMENINGOCELE,LIPOMIELOMENINGOCELE,MEDULA ANCLADA.	Unidad	

1.15.369	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR	Unidad	
1.15.370	RESECCION ASTRAGALO	Unidad	
1.15.371	RESECCION CARPO (CADA HUESO)	Unidad	
1.15.372	RESECCION COSTILLA CERVICAL	Unidad	
1.15.373	RESECCION COSTILLAS (HASTA DOS)	Unidad	
1.15.374	RESECCION COSTILLAS (MAS DE DOS)	Unidad	
1.15.375	RESECCION COXIS	Unidad	
1.15.376	RESECCION DE VAINA TENDINOSA(QUISTE SINOVIAL) EN MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR	Unidad	
1.15.377	RESECCION OTROS HUESOS DEL TARSO	Unidad	
1.15.378	RESECCION PARCIAL CALCANEIO	Unidad	
1.15.379	RESECCION PARCIAL CLAVICULA	Unidad	
1.15.380	RESECCION PARCIAL COXAL, ISQUION	Unidad	
1.15.381	RESECCION PARCIAL CUBITO	Unidad	
1.15.382	RESECCION PARCIAL DE UN HUESO (CARA)	Unidad	
1.15.383	RESECCION PARCIAL ESCAPULA	Unidad	
1.15.384	RESECCION PARCIAL ESTERNON	Unidad	
1.15.385	RESECCION PARCIAL FEMUR	Unidad	
1.15.386	RESECCION PARCIAL HUMERO	Unidad	
1.15.387	RESECCION PARCIAL ILEON	Unidad	
1.15.388	RESECCION PARCIAL PERONE	Unidad	
1.15.389	RESECCION PARCIAL PUBIS	Unidad	
1.15.390	RESECCION PARCIAL RADIO	Unidad	
1.15.391	RESECCION PARCIAL SACRO	Unidad	
1.15.392	RESECCION PARCIAL TIBIA	Unidad	
1.15.393	RESECCION TOTAL CALCANEIO	Unidad	
1.15.394	RESECCION TOTAL CLAVICULA	Unidad	
1.15.395	RESECCION TOTAL COXAL, ISQUION	Unidad	
1.15.396	RESECCION TOTAL CUBITO	Unidad	
1.15.397	RESECCION TOTAL CUBITO Y RADIO	Unidad	
1.15.398	RESECCION TOTAL DE UN HUESO (CARA)	Unidad	
1.15.399	RESECCION TOTAL DE UN HUESO C/ LINFADENECTOMIA EN CONTINUIDA	Unidad	
1.15.400	RESECCION TOTAL ESCAPULA	Unidad	
1.15.401	RESECCION TOTAL ESTERNON	Unidad	
1.15.402	RESECCION TOTAL FEMUR	Unidad	
1.15.403	RESECCION TOTAL HUMERO	Unidad	
1.15.404	RESECCION TOTAL O PARCIAL FALANGES (MIEMB. SUPERIOR)	Unidad	
1.15.405	RESECCION TOTAL O PARCIAL FALANGES (MIEMBRO INFERIOR)	Unidad	
1.15.406	RESECCION TOTAL O PARCIAL METACARPANOS	Unidad	
1.15.407	RESECCION TOTAL O PARCIAL METATARSANOS	Unidad	
1.15.408	RESECCION TOTAL O PARCIAL ROTULA	Unidad	
1.15.409	RESECCION TOTAL PERONE	Unidad	
1.15.411	RESECCION TOTAL PUBIS	Unidad	
1.15.412	RESECCION TOTAL RADIO	Unidad	
1.15.413	RESECCION TOTAL SACRO	Unidad	
1.15.414	RESECCION TOTAL TIBIA	Unidad	

1.15.415	RIZOTOMIAS	Unidad	
1.15.416	RODILLA TOTAL(ARTROPLASTIA)	Unidad	
1.15.417	RODILLA(ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA)	Unidad	
1.15.418	RODILLA(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.419	RODILLA(DEBRIDAMIENTO ARTICULAR VIA ARTROSCOPICA)	Unidad	
1.15.421	RODILLA(FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL VIA ARTROSCOPICA)	Unidad	
1.15.422	RODILLA(LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA)	Unidad	
1.15.423	RODILLA(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.424	RODILLA(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.425	RODILLA(MENISECTOMIA VIA ARTROSCOPICA)	Unidad	
1.15.426	RODILLA: MENISECTOMIA EXTERNA O INTERNA, OSTEOCONDRIITIS CONVENCIONAL	Unidad	
1.15.427	RODILLA-TOBILLO(ARTRODESIS)	Unidad	
1.15.428	RODILLERA DE YESO	Unidad	
1.15.429	SACRO COXIGEA(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.430	SACRO ILIACA(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.431	SACRO ILIACA(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.432	SACRO ILIACO(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.433	SACRO ILIACO(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.434	SACROCOCCIGEA O INTERCOCCIGEA(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.435	SACROCOCCIGEA O INTERCOCCIGEA(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.436	SACROCOXIGEA(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.437	SEUDOEXOSTOSIS DE HAGLUND UNILATERAL	Unidad	
1.15.438	SIMPACTETOMIA CERVICAL	Unidad	
1.15.439	SIMPACTETOMIA LUMBAR	Unidad	
1.15.440	SIMPACTETOMIA TORACICA	Unidad	
1.15.441	SINDACTILIA(DEDOS, MIEMBRO SUPERIOR)	Unidad	
1.15.442	SINFISIS PUBIANA(ARTRECTOMIA)	Unidad	
1.15.443	SINFISIS PUBIANA(ARTRODESIS)	Unidad	
1.15.444	SINFISIS PUBIANA(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.445	SIRINGOMIELIA O QUISTES MEDULARES	Unidad	
1.15.446	SUTURA EN ARTICULAC. METACARPO Y METATARSO FALANGICAS O INTE	Unidad	
1.15.447	SUTURA EN ARTICULACION DE RODILLA	Unidad	
1.15.448	SUTURA EN ARTICULACION DE TOBILLO	Unidad	
1.15.449	SUTURA EN ARTICULACION ESTERNO CLAVICULAR	Unidad	
1.15.450	SUTURA EN ARTICULACION TEMPORO MAXILAR	Unidad	
1.15.451	SUTURA EN ARTICULACION TEMPORO MAXILAR	Unidad	
1.15.452	SUTURA EN ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULAR	Unidad	
1.15.453	SUTURA EN ARTICULACIONES CARPIANAS	Unidad	
1.15.454	SUTURA EN ARTICULACIONES COXO FEMORAL	Unidad	
1.15.455	SUTURA EN ARTICULACIONES DE LA MUÑECA	Unidad	
1.15.456	SUTURA EN ARTICULACIONES DEL CODO	Unidad	
1.15.457	SUTURA EN ARTICULACIONES ESCAPULO HUMERAL	Unidad	
1.15.458	SUTURA MENISCAL	Unidad	
1.15.459	TEMPORO MAXILAR(ARTROPLASTIA)	Unidad	
1.15.460	TEMPORO MAXILAR(ARTROTOMIA)	Unidad	

1.15.461	TEMPORO MAXILAR(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.462	TEMPORO MAXILAR(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.463	TENO SUSPENSION DEL PIE	Unidad	
1.15.464	TENOLISIS POR CADA TENDON	Unidad	
1.15.465	TENOPLASTIA(C/ ALARGAM, ACORTAM. O INJERTO DE OTROS TENDONES NO MENCIONADOS) CADA UNO	Unidad	
1.15.466	TENOPLASTIA(C/ ALARGAM, ACORTAM. O INJERTO DE TENDON) EN MUÑECA Y MANO H/ DOS TENDONES BICEPS BRANQ, TOBILLO, PIE, MANO, HOMBRO (C/U)	Unidad	
1.15.467	TENOPLASTIA(C/ALARG.,ACORT. O INJERTO DE TENDON)EN MUÑECA Y MANOS MAS DE DOS TENDONES POR C/TENDON	Unidad	
1.15.468	TENORRAFIA EN MANOS POR CADA TENDON EXTENSOR	Unidad	
1.15.469	TENORRAFIA EN MANOS POR CADA TENDON FLEXOR	Unidad	
1.15.470	TENORRAFIA EN PIE HASTA DOS TENDONES	Unidad	
1.15.471	TENORRAFIA SUPRAESPINOZO, BICEPS, ROTULIANO Y AQUILES	Unidad	
1.15.472	TIBIA(ENCLAVIJADO)	Unidad	
1.15.473	TIBIA(EXTRACCION MATERIAL OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.474	TIBIA, PERONE(OSTEOPLASTIA, ALARGAMIENTO, ACORTAMIENTO, INJE	Unidad	
1.15.475	TOBILLO TOTAL(ARTROPLASTIA)	Unidad	
1.15.476	TOBILLO(ARTROTOMIA)	Unidad	
1.15.477	TOBILLO(EXTRACCION MATERIAL OSTEOSINTESIS)	Unidad	
1.15.478	TOBILLO(LUXACION-TTO. CRUENTO)	Unidad	
1.15.479	TOBILLO(LUXACION-TTO. INCRUENTO)	Unidad	
1.15.480	TORACOBRAQUIAL	Unidad	
1.15.481	TORAX EN EMBUDO O EN CARENA	Unidad	
1.15.482	TORAX EXCAVADO	Unidad	
1.15.483	TORAXICA	Unidad	
1.15.484	TRACCION ESQUELETICA CEFALICA	Unidad	
1.15.485	TRATAMIENTO DEL CANAL ESTRECHO LUMBAR 2 O MAS NIVELES	Unidad	
1.15.486	TRATAMIENTO DEL CANAL ESTRECHO LUMBAR-1 NIVEL	Unidad	
1.15.487	TRATAMIENTO INCRUENTO DE FRACT. HUESO DE LA CARA	Unidad	
1.15.488	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. COSTILLAS Y/O CARTILAGOS COSTALES:ESTERNON	Unidad	
1.15.489	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE BENNET	Unidad	
1.15.491	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE C/U HASTA DOS METACARPANOS	Unidad	
1.15.492	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE CARPO C/U	Unidad	
1.15.493	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE CLAVICULA	Unidad	
1.15.494	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE COLUMNA CERVICAL,DORSAL O LUMBAR	Unidad	
1.15.495	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE COXIS	Unidad	
1.15.496	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE ESCAFOIDES	Unidad	
1.15.497	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE ESCAPULA	Unidad	
1.15.498	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE FALANGES(MIEMBRO INF.)C/U	Unidad	
1.15.499	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE FALANGES(MIEMBRO SUP.)C/U	Unidad	
1.15.500	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE FEMUR(CUALQUIERA DE SUS PARTES)	Unidad	
1.15.501	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE FONDO ACETABULAR C/LUXACION INTRAP.	Unidad	
1.15.502	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE HUMERO	Unidad	
1.15.503	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE METATARSIANOS C/U	Unidad	
1.15.504	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE PELVIS	Unidad	
1.15.505	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE PERONE	Unidad	
1.15.506	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE RADIO Y CUBITO	Unidad	

1.15.507	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE RADIO Y CUBITO COMBINADO	Unidad	
1.15.508	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE ROTULA	Unidad	
1.15.509	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE SACRO	Unidad	
1.15.510	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DE TIBIA Y PERONE	Unidad	
1.15.511	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. DIAFISIARIA DE LA TIBIA	Unidad	
1.15.512	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. HUESOS DEL TARSO C/U	Unidad	
1.15.513	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. MALEOLARES TIBIALES,MARGINALES ANT. Y POST.	Unidad	
1.15.514	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. SESAMOIDEO PIE	Unidad	
1.15.515	TRATAMIENTO INCRUENTO FRACT. TUBEROSITARIA DE TIBIA:PLATILLO TIBIAL INT. Y EXT.	Unidad	
1.15.516	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL TUNEL CARPIANO	Unidad	
1.15.517	TRIPLE ARTRODESIS	Unidad	
1.15.518	VALVA PARA MIEMBRO INFERIOR	Unidad	
1.15.519	VALVA PARA MIEMBRO SUPERIOR	Unidad	
1.15.520	VELPEAU DE YESO	Unidad	
1.15.521	VENDAJE DE CINGULO(PARA COSTILLA)	Unidad	
1.15.522	VENDAJE DE SHANZ	Unidad	
1.15.523	VENDAJE DE VELPEAU	Unidad	
1.15.524	VENDAJE DE W. JONES(ACROMIO CLAVICULAR)	Unidad	
1.15.525	VENDAJE EN 8 ENYESADO	Unidad	
1.15.526	VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA(UN NIVEL)	Unidad	
1.15.527	VISITA EN SALA	Unidad	
1.15.528	VISITA EN UTI COMO MEDICO TRATANTE. NO TERAPISTA	Unidad	
1.15.529	YESO ANTEBRAQUIOPALMAR	Unidad	
1.15.530	YESO BRAQUIOPALMAR	Unidad	
1.16	UROLOGÍA	0	
1.16.1	ATENCIÓN A DOMICILIO DIURNO	Unidad	
1.16.2	ATENCIÓN A DOMICILIO NOCTURNO O EN SALA DE URGENCIA	Unidad	
1.16.3	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.16.4	CONSULTA MEDICA PEDIDA POR FAMILIARES DEL ENFERMO	Unidad	
1.16.5	CONSULTA MEDICA PEDIDA X MEDICO TRATANTE	Unidad	
1.16.6	PERICIAS (NO JUDICIALES), HONORARIOS MEDICOS (EXCLUSIVAMENTE)	Unidad	
1.16.7	VISITA DIARIA EN U.T.I POR MÉDICO DE CABECERA	Unidad	
1.16.8	VISITA DIARIA EN U.T.I. POR MÉDICO TRATANTE, ESPECIALISTA EN U.T.I.	Unidad	
1.16.9	VISITA EN U.T.I. POR INTERCONSULTOR	Unidad	
1.16.10	VISITA SANATORIAL DE RUTINA EN SALA COMUN X VISITA	Unidad	
1.16.11	VISITA SANATORIAL EN SALA COMÚN O URGENCIA DE 21:00 A 07:00 HS.	Unidad	
1.16.12	INTERCONSULTA	Unidad	
1.16.13	BIOPSIA ESCROTAL	Unidad	
1.16.14	BIOPSIA UNILATERAL DE TESTICULO	Unidad	
1.16.15	DRENAJE DE ABCESO	Unidad	
1.16.16	EXERESIS DE QUISTE ESCROTAL	Unidad	
1.16.17	HIDROCELE (TRAT. PERCUTANEO-INSTILACIÓN DE ESCLEROSANTE)	Unidad	
1.16.18	HIDROCELE UNILATERAL (TRAT. QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.19	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR UNILATERAL	Unidad	
1.16.20	LAPAROSCOPIA (DIAGNOSTICA) EN AUSENCIA TESTICULAR	Unidad	

1.16.21	ORQUIDECTOMIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	Unidad	
1.16.22	ORQUIDOPEXIA LAPAROSCOPICA (POR SESIÓN)	Unidad	
1.16.23	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	Unidad	
1.16.24	ORQUIECTOMÍA UNILATERAL NO TUMORAL	Unidad	
1.16.25	ORQUIFUNILECTOMIA RADICAL	Unidad	
1.16.26	PLASTIA ESCROTAL	Unidad	
1.16.27	REPARACIÓN TESTICULAR (TRAUMA)	Unidad	
1.16.28	RESECCION PARCIAL ESCROTAL	Unidad	
1.16.29	TORSION TESTICULAR (QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.30	VARICOCELE BILATERAL	Unidad	
1.16.31	VARICOCELE LAPAROSCOPICA UNILATERAL	Unidad	
1.16.32	VARICOCELE UNILATERAL INGUINOESCROTAL	Unidad	
1.16.33	VARICOCELE UNILATERAL RETROPERITONEAL	Unidad	
1.16.34	BIOPSIA DE CORDÓN UNILATERAL	Unidad	
1.16.35	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	Unidad	
1.16.36	DRENAJE DE ABCESO DE EPIDIDIMO	Unidad	
1.16.37	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.16.38	EPIDIDIMOVASOSTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.16.39	EPIDIDIMOVASOSTOMIA UNILATERAL MICROQUIRURGICA	Unidad	
1.16.40	ESPERMATOCELECTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.16.41	EXERESIS DE QUISTE UNILATERAL (EPIDIDIMO/CONDUCTO DEFERENTE)	Unidad	
1.16.42	EXPLORACIÓN QUIRURGICA DEL DEFERENTE UNILATERAL	Unidad	
1.16.43	VASECTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.16.44	VASOVASOSTOMÍA MICROQUIRURGICA UNILATERAL	Unidad	
1.16.45	VASOVASOSTOMÍA UNILATERAL	Unidad	
1.16.46	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE	Unidad	
1.16.47	AMPUTACION TOTAL DEL PENE CON URETRA PERINEAL	Unidad	
1.16.48	BIOPSIA DE PENE	Unidad	
1.16.49	CAUTERIZACION QUIMICA HPV	Unidad	
1.16.50	CIRCUNCISION	Unidad	
1.16.51	ELECTROCOAGULACIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS	Unidad	
1.16.52	EMASCULACION	Unidad	
1.16.53	FRACTURA DE PENE (TRAT. QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.54	HIPOSPADIAS (POR TIEMPO OPERATORIO)	Unidad	
1.16.55	IMPLANTE DE PROTESIS INFLABLES	Unidad	
1.16.56	IMPLANTE DE PROTESIS SEMIRRIGIDOS	Unidad	
1.16.57	INCISIÓN DE PREPUCIO (POSTOTOMIA)	Unidad	
1.16.58	PEYRONIE (CORRECCION DE CURVATURA)	Unidad	
1.16.59	PEYRONIE (EXCISION DE PLACA-INJERTO ANTOLOGO)	Unidad	
1.16.60	PLASTIA DE FRENILLO PREPUCL	Unidad	
1.16.61	PRIAPISMO (TRAT. INICIAL-SUBSTANCIAS VASOACTIVAS ETC)	Unidad	
1.16.62	PRIAPISMO (TRAT. QUIRURGICO-FISTULAS POR AGUJA)	Unidad	
1.16.63	PRIAPISMO (TRAT. QUIRURGICO-SHUNT.CAVERNO-ESONJOSO-ETC)	Unidad	
1.16.64	REVASCULARIZACIÓN PENEANA	Unidad	
1.16.65	ABCESO RENAL O PERIRRENAL (DRENAGE PERCUTÁNEO)	Unidad	

1.16.66	ABCESO RENAL/PERIRRENAL (DRENAJE QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.67	ACCESO PERCUTANEO PARA NEFROSCOPIA	Unidad	
1.16.68	ADRENALECTOMIA A CIELO ABIERTO UNILATERAL	Unidad	
1.16.69	ADRENALECTOMIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	Unidad	
1.16.70	AUTOTRANSPLANTE RENAL	Unidad	
1.16.71	BIOPSIA RENAL PERCUTANEA ECODIRIGIDA (NO INCLUYE ECOGRAFO NI	Unidad	
1.16.72	BIOPSIA RENAL QUIRURGICA	Unidad	
1.16.73	ELECTRORESECCIÓN PERCUTANEA DE QUISTE RENAL	Unidad	
1.16.74	ENDOPIELOTOMIA PERCUTANEA	Unidad	
1.16.75	LIGADURA DE VENA OVARICA (QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.76	LUMBOTOMIA EXPLORADORA	Unidad	
1.16.77	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL (LAPAROSCOPICA)	Unidad	
1.16.78	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL (QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.79	NEFRECTOMIA EN DONANTE VIVO (LAPAROSCOPICO)	Unidad	
1.16.80	NEFRECTOMIA EN DONANTE VIVO (QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.81	NEFRECTOMIA PARCIAL (LAPAROSCOPICA)	Unidad	
1.16.82	NEFRECTOMIA PARCIAL (POR TUMOR RENAL)	Unidad	
1.16.83	NEFRECTOMIA PARCIAL EXTRACORPOREA (CIRUGIA DE BANCO)	Unidad	
1.16.84	NEFRECTOMIA PARCIAL(ENFERMEDAD BENIGNA)	Unidad	
1.16.85	NEFRECTOMIA RADICAL	Unidad	
1.16.86	NEFRECTOMIA RADICAL CON TROMBECTOMIA DE LA CAVA	Unidad	
1.16.87	NEFRECTOMIA TOTAL (LAPAROSCOPICA)	Unidad	
1.16.88	NEFRECTOMIA TOTAL (QUIRURGICA)	Unidad	
1.16.89	NEFROLITOTOMIA A CIELO ABIERTO	Unidad	
1.16.90	NEFROLITOTOMIA ANATROFICA	Unidad	
1.16.91	NEFROLITOTOMIA SIMPLE	Unidad	
1.16.92	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA	Unidad	
1.16.93	NEFROPEXIA (PERCUTANEA)	Unidad	
1.16.94	NEFROPEXIA (QUIRURGICA)	Unidad	
1.16.95	NEFROPIELOENTEROCISTOSTOMIA	Unidad	
1.16.96	NEFRORRAFIA (TRAUMA)	Unidad	
1.16.97	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	Unidad	
1.16.98	NEFROURETERECTOMIA CON RESECCIÓN DE MANGUITO VESICAL	Unidad	
1.16.99	PIEOLITOTOMIA	Unidad	
1.16.100	PIELOPLASTIA	Unidad	
1.16.101	PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA	Unidad	
1.16.102	PIELOPLASTIA RETROGRADA (ACUCISE)	Unidad	
1.16.103	REVASCULARIZACION RENAL	Unidad	
1.16.104	SINFISIOTOMIA (RIÑON EN HERRADURA)	Unidad	
1.16.105	TRANSPLANTE RENAL (RECEPTOR)	Unidad	
1.16.106	TRATAMIENTO ESCLEROSANTE DE QUISTE RENAL	Unidad	
1.16.107	TUMORES RETROPERITONEALES MALIGNOS (EXERESIS)	Unidad	
1.16.108	BIOPSIA ENDOSCÓPICA DE URETER	Unidad	
1.16.109	CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	Unidad	
1.16.110	COLOCACION ENDOSCOPICA DE CATETER DOBLE J,CAMBIO O EXTRACCION	Unidad	

1.16.111	COLOCACION NEFROSCOPICA DE DOBLE J	Unidad	
1.16.112	COLOCACION QUIRURGICA DE DOBLE J	Unidad	
1.16.113	COLOCACION URETEROSCOPICA DE DOBLE J	Unidad	
1.16.114	DILATACIÓN ENDOSCOPICA DE URETER UNILATERAL	Unidad	
1.16.115	FISTULA URETERO VAGINAL UNILATERAL	Unidad	
1.16.116	FISTULA URETEROCUTANEA	Unidad	
1.16.117	FISTULA URETEROINTESTINAL	Unidad	
1.16.118	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA UNILATERAL	Unidad	
1.16.119	PLASTIA DE LA UNION URETEROPIELICA LAPAROSCOPICA	Unidad	
1.16.120	REIMPLANTE URETERO VESICAL UNILATERAL	Unidad	
1.16.121	RETIRO DE CATETER DOBLE J	Unidad	
1.16.122	URETEROCELE UNILATERAL. RESECCION ENDOSCOPICA	Unidad	
1.16.123	URETEROILEOCISTOSTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.16.124	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA (BRICKER)	Unidad	
1.16.125	URETEROLISIS	Unidad	
1.16.126	URETEROLISIS LAPAROSCOPICA	Unidad	
1.16.127	URETEROLITOTOMIA (LAPAROSCOPICO)	Unidad	
1.16.128	URETEROLITOTOMIA (QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.129	URETEROLITOTOMIA LAPAROSCOPICA	Unidad	
1.16.130	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (PRIMERA SESION)	Unidad	
1.16.131	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (REAPLICACIONES)	Unidad	
1.16.132	URETEROSCOPIA TERAPEUTICA	Unidad	
1.16.133	URETEROSIGMOIDOSTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.16.134	URETEROSTOMIA CUTANEA UNILATERAL	Unidad	
1.16.135	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCOPICA	Unidad	
1.16.136	URETERO-URETEROCISTONEOSTOMIA	Unidad	
1.16.137	URETERO-URETEROSTOMIA	Unidad	
1.16.138	ABCESO PROSTATICO (DRENAJE)	Unidad	
1.16.139	ABLACION PROSTATICA POR LASER (NO INCLUYE EQUIPO NI FIBRA)	Unidad	
1.16.140	ADENOMECTOMÍA PROSTATICA SUPRAPUBICA	Unidad	
1.16.141	BIOPSIA PROSTATICA (NO INCLUYE AGUJA)	Unidad	
1.16.142	BIOPSIA PROSTATICA ECODIRIGIDA(NO INCLUYE EQUIPO NI DESCARTA	Unidad	
1.16.143	DILATACION (PROSTATA/VESICULAS SEMINALES)	Unidad	
1.16.144	HEMORRAGIA DE LA FOSA PROSTATICA (EVACUACIÓN E IRRIGACIÓN)	Unidad	
1.16.145	HEMORRAGIA DE LA FOSA PROSTATICA (HEMOSTASIA ENDOSCOPICA)	Unidad	
1.16.146	HIPERTERMIA/TERMOTERAPIA	Unidad	
1.16.147	IMPLANTE DE PROTESIS (HPB)	Unidad	
1.16.148	PROSTATOVESICULECTOMÍA RADICAL (A CIELO ABIERTO)	Unidad	
1.16.149	PROSTATOVESICULECTOMÍA RADICAL (VIDEO LAPAROSCOPICA)	Unidad	
1.16.150	RADIOFRECUENCIA	Unidad	
1.16.151	RTU PROSTATA (NO INCLUYE DESCARTABLES)	Unidad	
1.16.152	ABCESO PERIURETRAL (DRENAJE QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.153	BIOPSIA ENDOSCÓPICA DE URETRA	Unidad	
1.16.154	CUERPO EXTRAÑO/CALCULO URETRAL (EXTRACCION ENDOSCOPICA)	Unidad	
1.16.155	CUERPO EXTRAÑO/CALCULO URETRAL (EXTRACCION QUIRURGICA)	Unidad	

1.16.156	DILATACIÓN URETRAL POR SESIÓN	Unidad	
1.16.157	DIVERTICULO URETRAL (TRAT. QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.158	ELECTROCOAGULACIÓN ENDOSCÓPICA (LESIÓN DE URETRA)	Unidad	
1.16.159	ESFINTEROTOMIA ENDOSCOPICA	Unidad	
1.16.160	FISTULA URETROCUTANEA (TRAT. QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.161	FISTULA URETRO-RECTAL (TRAT. QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.162	FISTULA URETROVAGINAL (TRAT. QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.163	IMPLANTE DE ESFINTER ARTIFICIAL	Unidad	
1.16.164	INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA (TRAT. QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.165	MEATOPLASTIA	Unidad	
1.16.166	MEATOTOMIA URETRAL	Unidad	
1.16.167	REPARACION HIPOSPADIAS COMPLEJO(PROXIMAL,ESCROTAL,PERINEAL)	Unidad	
1.16.168	RESECCION DE CARUNCULA O PROLAPSO URETRAL	Unidad	
1.16.169	RESECCIÓN DE FRENILLO	Unidad	
1.16.170	RESECCIÓN DE VALVULA URETRAL POSTERIOR	Unidad	
1.16.171	TUMOR URETRAL (EXCISION)	Unidad	
1.16.172	URETRECTOMÍA POST CISTECTOMÍA	Unidad	
1.16.173	URETROPLASTÍA , BULBAR, MEMBRANOSA	Unidad	
1.16.174	URETROPLASTIA ANTERIOR PENEANA	Unidad	
1.16.175	URETROPLASTÍA EN DOS TIEMPOS (POR TIEMPO OPERATORIO)	Unidad	
1.16.176	URETRORRAFIA POR HERIDA O DESGARRO	Unidad	
1.16.177	URETOSTOMIA	Unidad	
1.16.178	URETROTOMÍA INTERNA CIEGA (OTIS)	Unidad	
1.16.179	URETROTOMIA INTERNA CON PROTESIS ENDOURETRAL	Unidad	
1.16.180	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	Unidad	
1.16.181	CISTECTOMIA PARCIAL	Unidad	
1.16.182	CISTECTOMIA RADICAL	Unidad	
1.16.183	CISTECTOMÍA RADICAL (VIDEO LAPAROSCOPICA)	Unidad	
1.16.184	CISTECTOMIA TOTAL	Unidad	
1.16.185	CISTOLITOTOMÍA CIELO ABIERTO	Unidad	
1.16.186	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (OPERADOR)	Unidad	
1.16.187	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (REAPLICACIONES)	Unidad	
1.16.188	CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL (U.S.-E.H.-LASER-MANUAL)	Unidad	
1.16.189	CISTOLITRIPSIA PERCUTANEA (U.S.-E.H.-LASER-MANUAL)	Unidad	
1.16.190	CISTORRAFIA (TRAUMA)	Unidad	
1.16.191	CISTOSCOPIA (NO INCLUYE INSTRUMENTAL RIGIDO NI FLEXIBLE)	Unidad	
1.16.192	CISTOSTOMIA QUIRURGICA	Unidad	
1.16.193	CISTOURETROPEXIA A CIELO ABIERTO (M.M -BURSH ETC)	Unidad	
1.16.194	CISTOURETROPEXIA POR AGUJA (S. RAZ-PEREIRA ETC)	Unidad	
1.16.195	CISTOURETROPEXIA POR HAMACA (SLING)	Unidad	
1.16.196	COLPORRAFIA ANTERIOR (SOLO)	Unidad	
1.16.197	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	Unidad	
1.16.198	COLPORRAFIA POSTERIOR (SOLO)	Unidad	
1.16.199	CORRECCIÓN ENDOSCOPICA DE REFLUJO VESICoureteral (INYECCIÓN DE COLAGETEFLOn)ETC	Unidad	
1.16.200	CORRECCION LAPAROSCOPICA DEL REFLUJO VESICO URETERAL	Unidad	

1.16.201	CUELLO VESICAL (RESECCIÓN ENDOSCOPICA)	Unidad	
1.16.202	CUERPO EXTRAÑO VESICAL (EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA)	Unidad	
1.16.203	CUERPO EXTRAÑO VESICAL (EXTRACCIÓN QUIRURGICA)	Unidad	
1.16.204	DIVERTICULECTOMÍA VESICAL	Unidad	
1.16.205	EXTROFIA VESICAL (TRATAMIENTO QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.206	FISTULA VESICOCUTANEA (TRAT. QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.207	FISTULA VESICOENTERICA (TRAT. QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.208	FISTULA VESICORRECTAL (TRAT. QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.209	FISTULA VESICOUTERINA (TRAT. QUIRURGICO ABDOMINAL)	Unidad	
1.16.210	FISTULA VESICOVAGINAL (TRAT. QUIRURGICO ABDOMINAL)	Unidad	
1.16.211	FISTULA VESICOVAGINAL (TRAT. QUIRURGICO VAGINAL)	Unidad	
1.16.212	INCONTINENCIA URINARIA (TRAT. ENDOSCOPICO-INYECCIÓN)	Unidad	
1.16.213	INCONTINENCIA URINARIA (VIDEO LAPAROSCOPICA)	Unidad	
1.16.214	NEOVEJIGA CONTINENTE CUTANEA	Unidad	
1.16.215	NEOVEJIGA CONTINENTE RECTAL	Unidad	
1.16.216	NEOVEJIGA CONTINENTE URETRAL	Unidad	
1.16.217	PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN VESICAL	Unidad	
1.16.218	REIMPLANTE URETEROVESICAL (BOARI)	Unidad	
1.16.219	RETENCIÓN POR COAGULOS-EVACUACIÓN	Unidad	
1.16.220	RTU DE TUMOR VESICAL GRANDE, INVASOR	Unidad	
1.16.221	RTU DE TUMOR VESICAL PEQUEÑO, POLIPO, SUPERFICIAL	Unidad	
1.16.222	TALLA VESICAL POR PUNCIÓN	Unidad	
1.16.223	VESICOSTOMIA QUIRURGICA	Unidad	
1.16.224	LINFADENECTOMIA INGUINAL O ILIACA	Unidad	
1.16.225	LINFADENECTOMIA PELVICA	Unidad	
1.16.226	LINFADENECTOMIA PELVICA LAPAROSCOPICA	Unidad	
1.16.227	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCOPICA	Unidad	
1.16.228	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LUMBOAORTICA(X TUMOR TESTICU	Unidad	
1.16.229	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL SIMPLE	Unidad	
1.16.230	MARSUPIALIZACIÓN LAPAROSCOPICA DE LINFOCELE	Unidad	
1.16.231	MARSUPIALIZACIÓN QUIRURGICA DE LINFOCELE	Unidad	
1.16.232	CAVERNOSOMETRIA DINAMICA	Unidad	
1.16.233	CISTOMETRIA SIMPLE AMBULATORIA	Unidad	
1.16.234	CISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA	Unidad	
1.16.235	DOPPLERMETRIA DE CORDON ESPERMATICO	Unidad	
1.16.236	DOPPLERMETRIA PENEANA	Unidad	
1.16.237	ERECCION FARMACO INDUCIDA	Unidad	
1.16.238	PENOSCOPIA	Unidad	
1.16.239	PRESIÓN ARTERIAL PENEANA	Unidad	
1.16.240	ULTRASONIDO DE PROSTATA (ABDOMINAL)	Unidad	
1.16.241	ULTRASONIDO DE PROSTATA (TRANSRECTAL)	Unidad	
1.16.242	ULTRASONIDO DE RIÑÓN Y VEJIGA	Unidad	
1.16.243	ULTRASONIDO ESCROTAL	Unidad	
1.16.244	URODINAMIA(NO INCLUYE USO DE MAQUINA NI DE CARTABLES)	Unidad	
1.16.245	UROFLUJOMETRIA	Unidad	

1.16.246	CATETERISMO VESICAL EVACUADOR	Unidad	
1.16.247	CAUTERIZACIÓN QUIMICA VESICAL (FORMOL)	Unidad	
1.16.248	CAUTERIZACIÓN QUIMICA VESICAL (ALUMBRE)	Unidad	
1.16.249	DILATACIÓN URETRAL POR SESIÓN	Unidad	
1.16.250	INSTALACION VESICAL CON BCG	Unidad	
1.16.251	PRIAPISMO (TRAT. NO QUIRURGICO)	Unidad	
1.16.252	TRATAMIENTO DE ENFERMEDAD FOURNIER (POR SESION)	Unidad	
1.16.253	AGUJA PARA TVT-TOT	Unidad	
1.16.254	BENIQUE, BUJIAS DILATADORAS DE URETRA	Unidad	
1.16.255	CISTOSCOPIO RIGIDO	Unidad	
1.16.256	EQUIPO DE RTU(ASA INCLUIDA)	Unidad	
1.16.257	GUIA PARA SONDA URETRAL	Unidad	
1.16.258	LITOTRITOR MECANICO	Unidad	
1.16.259	NEFROSCOPIO MAS CALCUTRIT + CISTOSCOPIO	Unidad	
1.16.260	PINZA CUERPO EXTRAÑO	Unidad	
1.16.261	SET DE CISTOSTOMIA	Unidad	
1.16.262	SET DE NEFROSTOMIA	Unidad	
1.16.263	URETEROSCOPIO	Unidad	
1.16.264	URETEROSCOPIO MAS CALCUTRIT	Unidad	
1.16.265	URETROTOMO DE OTIS	Unidad	
1.16.266	URETROTOMO OPTICO	Unidad	
1.17	ANALISIS LABORATORIALES	0	
1.17.1	ACETILCOLINESTERASA ERITROCITARIA, SANGRE	Unidad	
1.17.2	ACIDO ACETIL SALICILICO (AAS) ORINA	Unidad	
1.17.3	ACIDO ACETIL SALICILICO (AAS) SANGRE	Unidad	
1.17.4	ACIDO CITRICO (PLASMA SEMINAL)	Unidad	
1.17.5	ACIDO FOLICO EN GLOBULOS ROJOS	Unidad	
1.17.6	ACIDO FOLICO EN SANGRE TOTAL	Unidad	
1.17.7	ACIDO FOLICO EN SUERO	Unidad	
1.17.8	ACIDO LACTICO (L.C.R.)	Unidad	
1.17.9	ACIDO LACTICO, LIQUIDOS BIOLOGICOS	Unidad	
1.17.10	ACIDO LACTICO, SANGRE VENOSA	Unidad	
1.17.11	ACIDO URICO , ORINA 2 HS.	Unidad	
1.17.12	ACIDO URICO, DEPURACION(CLEARANCE) ORINA	Unidad	
1.17.13	ACIDO URICO, DEPURACION(CLEARANCE) SANGRE	Unidad	
1.17.14	ACIDO URICO, SANGRE	Unidad	
1.17.15	ACIDO URICO,LIQUIDOS BIOLOGICOS(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.16	ACIDO VALPROICO, SANGRE	Unidad	
1.17.17	ACTH(CORTICOTROPINA) PM, SANGRE	Unidad	
1.17.18	ACTH(CORTICOTROPINA) SANGRE	Unidad	
1.17.19	ADENOVIRUS ANTIGENO, MATERIALES BIOLOGICOS	Unidad	
1.17.20	ADENOVIRUS IGG ANTICUERPO, SUERO	Unidad	
1.17.21	ADENOVIRUS IGM ANTICUERPO, SUERO	Unidad	
1.17.22	AFP (ALFAFETOPROTEINA) SANGRE	Unidad	
1.17.23	AFP (ALFAFETOPROTEINA) SANGRE MATERNA	Unidad	

1.17.24	AGLUTININAS A ANTICUERPOS, SANGRE	Unidad	
1.17.25	AGLUTININAS B ANTICUERPOS, SANGRE	Unidad	
1.17.26	ALBUMINA EN LCR	Unidad	
1.17.27	ALBUMINA LIQ. ASCITICO	Unidad	
1.17.28	ALBUMINA LIQ. DE DRENAJE	Unidad	
1.17.29	ALBUMINA LIQ. PERICARDICO	Unidad	
1.17.30	ALBUMINA LIQ. PERITONEAL	Unidad	
1.17.31	ALBUMINA LIQ. PLEURAL	Unidad	
1.17.32	ALBUMINA LIQUIDO ABDOMINAL	Unidad	
1.17.33	ALBUMINA, ORINA	Unidad	
1.17.34	ALBUMINA, SANGRE	Unidad	
1.17.35	ALCOHOLEMIA, SANGRE	Unidad	
1.17.36	ALDOLASA, SANGRE	Unidad	
1.17.37	ALDOSTERONA, SANGRE	Unidad	
1.17.38	ALFA 1 ANTITRIPSINA, HECES	Unidad	
1.17.39	ALFA 1 ANTITRIPSINA, SUERO	Unidad	
1.17.40	ALFA AMILASA LIQ. ASCITICO	Unidad	
1.17.41	ALFA AMILASA LIQ. PANCREATICO	Unidad	
1.17.42	ALFA AMILASA LIQ. PLEURAL	Unidad	
1.17.43	ALFA AMILASA, LIQUIDO DE DRENAJE	Unidad	
1.17.44	ALFA AMILASA, LIQUIDO DUODENAL	Unidad	
1.17.45	ALFA AMILASA, LIQUIDO PERICARDICO	Unidad	
1.17.46	ALFA AMILASA, LIQUIDO PERITONEAL	Unidad	
1.17.47	ALFA AMILASA, ORINA	Unidad	
1.17.48	ALFA AMILASA, SANGRE	Unidad	
1.17.49	AMIKACINA, SANGRE	Unidad	
1.17.50	AMONIO LIQ. ASCITICO	Unidad	
1.17.51	AMONIO LIQ. PERITONEAL	Unidad	
1.17.52	AMONIO, SANGRE	Unidad	
1.17.53	AMONIO,LIQUIDOS BIOLOGICOS(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.54	ANA (ANTIC. ANTI NUCLEARES) IGM	Unidad	
1.17.55	ANA (ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES) IGA, SUERO	Unidad	
1.17.56	ANA (ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES) IGG, SUERO	Unidad	
1.17.57	ANA POLIVALENTE (ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES) SUERO	Unidad	
1.17.58	ANA(ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES)LIQUIDOS BIOLOGICOS(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.59	ANCA-MPO (ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS, MIELOPEROXIDASA)	Unidad	
1.17.60	ANCA-PR3(AC. ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS, PROTEINASA 3) SANGRE	Unidad	
1.17.61	ANDROGENOS (5 HORMONAS) SANGRE	Unidad	
1.17.62	ANDROSTENEDIONA	Unidad	
1.17.63	ANTI COAGULANTE LUPICO	Unidad	
1.17.64	ANTICUERPO ANTITIROIDEOS	Unidad	
1.17.65	ANTIFOSFOLIPIDO IGG, SUERO	Unidad	
1.17.66	ANTIFOSFOLIPIDO IGM, SUERO	Unidad	
1.17.67	ANTIGENO HIDATIDICO ANTICUERPO	Unidad	
1.17.68	ANTIGENOS FEBRILES	Unidad	

1.17.69	ANTIGENOS NUCLEARES EXTRAIBLES	Unidad	
1.17.70	ANTITROMBINA III (AT III) SUERO	Unidad	
1.17.71	APCA (CELULAS PARIETALES GASTRICAS) ANTICUERPOS, SANGRE	Unidad	
1.17.72	APOLIPOPROTEINA A1	Unidad	
1.17.73	APOLIPOPROTEINA B	Unidad	
1.17.74	ASCA(ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE) ANTICUERPOS IGG,SANGRE	Unidad	
1.17.75	ASCA(ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE)ANTICUERPOS IGA,SANGRE	Unidad	
1.17.76	ASPERGILLUS GALACTOMANANO,ANTIGENO,SANGRE	Unidad	
1.17.77	ASTO (ANTIESTREPTOLISINA O) SANGRE	Unidad	
1.17.78	AVM (ACIDO VANIL MANDELICO) ORINA	Unidad	
1.17.79	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT) HECES	Unidad	
1.17.80	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT) ORINA	Unidad	
1.17.81	B2 MICROGLOBULINA (O)	Unidad	
1.17.82	B2 MICROGLUBULINA	Unidad	
1.17.83	B2-GLYCOPROTEINAS IGA, IGG, IGM ANTICUERPOS, SUERO	Unidad	
1.17.84	BARBITURICOS CUALITATIVO (TEST RAPIDO) ORINA	Unidad	
1.17.85	BETA CROSSLAPS, SANGRE	Unidad	
1.17.86	BICARBONATO (HCO3) SANGRE ARTERIAL	Unidad	
1.17.87	BICARBONATO (HCO3) SANGRE VENOSA	Unidad	
1.17.88	BILIRRUBINA DIRECTA	Unidad	
1.17.89	BILIRRUBINA DIRECTA LIQ. ASCITICO	Unidad	
1.17.90	BILIRRUBINA DIRECTA LIQ. PERITONEAL	Unidad	
1.17.91	BILIRRUBINA DIRECTA, LIQ. DE DRENAJE	Unidad	
1.17.92	BILIRRUBINA TOTAL	Unidad	
1.17.93	BILIRRUBINA TOTAL LIQ. ASCITICO	Unidad	
1.17.94	BILIRRUBINA TOTAL LIQ. PERITONEAL	Unidad	
1.17.95	BILIRRUBINA TOTAL, DIRECTA E INDIRECTA	Unidad	
1.17.96	BILIRRUBINA TOTAL, LIQ. DE DRENAJE	Unidad	
1.17.97	BNP (PEPTIDO NATRIURETICO TIPO B)	Unidad	
1.17.98	BRUCELLA ABORTUS	Unidad	
1.17.99	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS,SANGRE	Unidad	
1.17.100	BRUCELLA ABORTUS IGG	Unidad	
1.17.101	BRUCELLA ABORTUS IGM	Unidad	
1.17.102	BRUCELOSIS-HUDDLESON, ANTICUERPOS	Unidad	
1.17.103	BUN (NITROGENO UREICO) ORINA	Unidad	
1.17.104	BUN (NITROGENO UREICO) SANGRE	Unidad	
1.17.105	BUSQ. E IDENTIFI. DE PARASITOS	Unidad	
1.17.106	CA 125 ANTIGENO, SANGRE	Unidad	
1.17.107	CA 15-3 ANTIGENO, SANGRE	Unidad	
1.17.108	CA 19.9 ANTIGENO, SANGRE	Unidad	
1.17.109	CADENAS LIGERAS LIBRES,SANGRE	Unidad	
1.17.110	CALCIO	Unidad	
1.17.111	CALCIO (O)	Unidad	
1.17.112	CALCIO IONICO	Unidad	
1.17.113	CALCIO, DEPURACION (CLEARANCE) ORINA	Unidad	

1.17.114	CALCIO, DEPURACION (CLEARANCE) SANGRE	Unidad	
1.17.115	CALCITONINA	Unidad	
1.17.116	CALCULO URINARIO	Unidad	
1.17.117	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVO, SANGRE	Unidad	
1.17.118	CARBOXIHEMOGLOBINA CUANTITATIVO, SANGRE	Unidad	
1.17.119	CARDIOLIPINA IGA ANTICUERPO, SUERO	Unidad	
1.17.120	CARDIOLIPINA IGG ANTICUERPO, SUERO	Unidad	
1.17.121	CARDIOLIPINA IGM ANTICUERPO, SUERO	Unidad	
1.17.122	CATECOLAMINAS, METABOLITOS, ORINA	Unidad	
1.17.123	CCP (PEPTIDO CITRULINADO) ANTICUERPOS IGG, SANGRE	Unidad	
1.17.124	CEA (ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO)	Unidad	
1.17.125	CELULAS L. E. SANGRE	Unidad	
1.17.126	CENTROMERO ANTICUERPO IGG, SANGRE	Unidad	
1.17.127	CERULOPLASMINA	Unidad	
1.17.128	CETOSTEROIDES 17, ORINA	Unidad	
1.17.129	CH100, COMPLEMENTO HEMOLITICO	Unidad	
1.17.130	CHAGAS IGG (TRYPANOSOMA CRUZI) ANTICUERPOS, SUERO	Unidad	
1.17.131	CHAGAS IGM (TRYPANOSOMA CRUZI) ANTICUERPOS, SUERO	Unidad	
1.17.132	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, ESPERMA	Unidad	
1.17.133	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, ORINA	Unidad	
1.17.134	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, SEC. CERVICAL	Unidad	
1.17.135	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, SEC. CONJUNTIVAL DERECHO	Unidad	
1.17.136	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, SEC. CONJUNTIVAL IZQUIERDO	Unidad	
1.17.137	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, SEC. FARINGEA	Unidad	
1.17.138	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, SEC. URETRAL	Unidad	
1.17.139	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO, SEC. VAGINAL	Unidad	
1.17.140	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA ANTICUERPO, SANGRE	Unidad	
1.17.141	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG ANTICUERPO, SANGRE	Unidad	
1.17.142	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM ANTICUERPO, SANGRE	Unidad	
1.17.143	CHLAMYDOPHILA PNEUMONAE ANTIGENO, VARIOS MATERIALES	Unidad	
1.17.144	CHLAMYDOPHILA PNEUMONAE IGG ANTICUERPO, SANGRE	Unidad	
1.17.145	CHLAMYDOPHILA PNEUMONAE IGM ANTICUERPO, SANGRE	Unidad	
1.17.146	CHLAMYDOPHILA PSITACI IGG ANTICUERPO, SANGRE	Unidad	
1.17.147	CHLAMYDOPHILA PSITACI IGM ANTICUERPO, SANGRE	Unidad	
1.17.148	CICLOSPORINA(PICO),SANGRE	Unidad	
1.17.149	CICLOSPORINA(VALLE),SANGRE	Unidad	
1.17.150	CICLOSPORINA, SANGRE	Unidad	
1.17.151	CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA) POR ANTIBIOTICO	Unidad	
1.17.152	CIM(CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA)AUTOMATIZADO X ANTIBIOTICO(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.153	CITOGRAMA EN SEC.NASAL	Unidad	
1.17.154	CITOLOGIA: TINCION DE GIEMSA, VARIOS MAT. X MUESTRA	Unidad	
1.17.155	CITOMEGALOVIRUS IGG ANTICUERPO, SUERO	Unidad	
1.17.156	CITOMEGALOVIRUS IGM ANTICUERPO, SUERO	Unidad	
1.17.157	CITRATO EN ORINA	Unidad	
1.17.158	CK (CREATININKINASA)	Unidad	

1.17.159	CK IZOENZIMAS (CPK MM)	Unidad	
1.17.160	CK MB (CREATININKINASA MB)	Unidad	
1.17.161	CLORUROS	Unidad	
1.17.162	CLORUROS (O)	Unidad	
1.17.163	CLORUROS EN SALIVA	Unidad	
1.17.164	CLORUROS, LCR	Unidad	
1.17.165	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A + B, ANTIG. HECES	Unidad	
1.17.166	COAGULOGRAMA (PERFIL DE LA COAGULACION-CRISIS)	Unidad	
1.17.167	COCAINA (GC) CUALITATIVO, ORINA	Unidad	
1.17.168	COLESTEROL ? LDL	Unidad	
1.17.169	COLESTEROL HDL, SANGRE	Unidad	
1.17.170	COLESTEROL LDL (SOLICITUD AISLADA)	Unidad	
1.17.171	COLESTEROL TOTAL	Unidad	
1.17.172	COLESTEROL TOTAL , LIQUIDO PLEURAL	Unidad	
1.17.173	COLESTEROL TOTAL, LIQUIDO ASCITICO	Unidad	
1.17.174	COLESTEROL TOTAL, LIQUIDO DE DRENAJE	Unidad	
1.17.175	COLESTEROL TOTAL, LIQUIDO PERICARDICO	Unidad	
1.17.176	COLESTEROL TOTAL, LIQUIDO SYNOVIAL	Unidad	
1.17.177	COLESTEROL VLDL (SOLICITUD AISLADA)	Unidad	
1.17.178	COLESTEROL VLDL, SANGRE	Unidad	
1.17.179	COLINESTERASA	Unidad	
1.17.180	COLORACION AZUL DE TOLUIDINA, VARIOS MATERIALES	Unidad	
1.17.181	COOMBS DIRECTO	Unidad	
1.17.182	COOMBS INDIRECTO	Unidad	
1.17.183	COPROFUNCIONAL (PRUEBA FUNCIONAL DE APARATO DIGESTIVO) HECES	Unidad	
1.17.184	CORTISOL, 08:00 HS, SANGRE	Unidad	
1.17.185	CORTISOL, 16:00 HS, SANGRE	Unidad	
1.17.186	CORTISOL, ORINA	Unidad	
1.17.187	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IGG, SANGRE	Unidad	
1.17.188	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IGM, SANGRE	Unidad	
1.17.189	COXSACKIE VIRUS B IGG ANTICUERPO	Unidad	
1.17.190	COXSACKIE VIRUS B IGM ANTICUERPO	Unidad	
1.17.191	CREATININA	Unidad	
1.17.192	CREATININA (O)	Unidad	
1.17.193	CREATININA DEPURACION (CLEARANCE) ORINA	Unidad	
1.17.194	CREATININA DEPURACION (CLEARANCE) SANGRE	Unidad	
1.17.195	CREATININA LIQ. ASCITICO	Unidad	
1.17.196	CREATININA LIQ. DE DRENAJE	Unidad	
1.17.197	CREATININA LIQ. PERITONEAL	Unidad	
1.17.198	CRIOAGLUTININAS TITULACION, SANGRE	Unidad	
1.17.199	CRIOGLOBULINAS	Unidad	
1.17.200	CRISTALES INVESTIGACION, LIQUIDOS BILOGICOS	Unidad	
1.17.201	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTIGENO, LIQUIDOS BIOLOGICOS, (X MUESTRA)	Unidad	
1.17.202	CRYPTOSPORIDIUM: COCCIDIOS, HECES	Unidad	
1.17.203	CRYPTOSPORIDIUM, INVESTIGACION, HECES	Unidad	

1.17.204	CUERPOS CETONICOS	Unidad	
1.17.205	CUERPOS CETONICOS (O)	Unidad	
1.17.206	CULTIVO ANAL,(GERMENES COMUNES)	Unidad	
1.17.207	CULTIVO AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR ADULT. LIQ. AMNIOTICO	Unidad	
1.17.208	CULTIVO AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR ADULT. LIQ. ASCITICO	Unidad	
1.17.209	CULTIVO AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR ADULT. LIQ. EFLU. DIAL.	Unidad	
1.17.210	CULTIVO AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR ADULT. LIQ. PERITONEAL	Unidad	
1.17.211	CULTIVO AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR ADULT. LIQ. PLEURAL	Unidad	
1.17.212	CULTIVO AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR ADULT. LIQ. SYNOVIAL	Unidad	
1.17.213	CULTIVO AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR ADULTOS LCR	Unidad	
1.17.214	CULTIVO AUTOM. AEROBICO S/ INHIBIDOR ADULTOS, LCR	Unidad	
1.17.215	CULTIVO AUTOM. ANAEROBICO C/ INHIBIDOR, VARIOS MATERIALES	Unidad	
1.17.216	CULTIVO AUTOM. ANAEROBICO S/ INHIBIDOR, VARIOS MATERIALES	Unidad	
1.17.217	CULTIVO DE HONGOS, VARIOS MATERIALES, X MUESTRA	Unidad	
1.17.218	CULTIVO E IDENTIF. DE HONGOS	Unidad	
1.17.219	CULTIVO EN AEROBIOSIS	Unidad	
1.17.220	CULTIVO EN AEROBIOSIS, VARIOS MATERIALES, X MUESTRA	Unidad	
1.17.221	CULTIVO EN AEROBIOSIS,AUTOM.C/INHIBIDOR,VARIOS MATERIALES(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.222	CULTIVO EN AEROBIOSIS,AUTOM.S/INHIBIDOR,VARIOS MATERIALES(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.223	CULTIVO EN ANAEROBIOSIS	Unidad	
1.17.224	CULTIVO EN ANAEROBIOSIS C/INHIBIDOR,AUTOM.VARIOS MATERIALES(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.225	CULTIVO EN ANAEROBIOSIS CON FRASCO	Unidad	
1.17.226	CULTIVO EN ANAEROBIOSIS, ESPUTO	Unidad	
1.17.227	CULTIVO EN ANAEROBIOSIS, FLUIDO GASTRICO	Unidad	
1.17.228	CULTIVO EN ANAEROBIOSIS, LAVADO BROCOALVEOLAR	Unidad	
1.17.229	CULTIVO EN ANAEROBIOSIS, LCR	Unidad	
1.17.230	CULTIVO EN ANAEROBIOSIS, ORINA	Unidad	
1.17.231	CULTIVO EN ANAEROBIOSIS, SECRECIONES VARIAS	Unidad	
1.17.232	CULTIVO EN ANAEROBIOSIS,S/INHIBIDOR AUTOM, VARIOS MATERIALES(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.233	CULTIVO ENDOCERVICAL	Unidad	
1.17.234	CULTIVO ESPUTO,AUTOMATIZADO	Unidad	
1.17.235	CULTIVO EXUDADO FARINGEO	Unidad	
1.17.236	CULTIVO EXUDADO NASAL	Unidad	
1.17.237	CULTIVO EXUDADO OTICO, X MUESTRA	Unidad	
1.17.238	CULTIVO LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	Unidad	
1.17.239	CULTIVO MEDULA OSEA	Unidad	
1.17.240	CULTIVO P/ CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE	Unidad	
1.17.241	CULTIVO P/ MYCOBACTERIA, FLUIDO GASTRICO	Unidad	
1.17.242	CULTIVO P/ MYCOBACTERIA, L. C. R.	Unidad	
1.17.243	CULTIVO P/ MYCOBACTERIA, LAVADO BRONCOALVEOLAR	Unidad	
1.17.244	CULTIVO P/ MYCOBACTERIA, LIQUIDO PLEURAL	Unidad	
1.17.245	CULTIVO P/ MYCOBACTERIA, ORINA	Unidad	
1.17.246	CULTIVO P/ MYCOBACTERIA, SECRECION TRAQUEAL	Unidad	
1.17.247	CULTIVO P/ MYCOBACTERIA, SECRECIONES VARIAS	Unidad	
1.17.248	CULTIVO P/ MYCOPLASMA HOMINIS Y UREAPLASMA, VAR. MAT. X MUES	Unidad	

1.17.249	CULTIVO PARA BAAR	Unidad	
1.17.250	CULTIVO PARA BUSQUEDA DE EVR	Unidad	
1.17.251	CULTIVO PARA BUSQUEDA DE KPC	Unidad	
1.17.252	CULTIVO PARA BUSQUEDA DE SAMR	Unidad	
1.17.253	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, HECES	Unidad	
1.17.254	CULTIVO PARA GERMENES COMUNES	Unidad	
1.17.255	CULTIVO PARA HONGOS	Unidad	
1.17.256	CULTIVO PARA HONGOS, ESPERMA	Unidad	
1.17.257	CULTIVO PARA LISTERIA	Unidad	
1.17.258	CULTIVO PARA MYCOBACTERIA.ESPUTO	Unidad	
1.17.259	CULTIVO PARA NEISSERIA GONORRHOAE,VARIOS MATERIALES(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.260	CULTIVO PARA STREPTOCOCCUS AGALACTIAE,VARIOS MATERIALES(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.261	CULTIVO PARA VIBRIO CHOLERAЕ, HECES	Unidad	
1.17.262	CULTIVO YERSINIA	Unidad	
1.17.263	CULTIVO, ESPERMA	Unidad	
1.17.264	CULTIVO, HECES (COPROCULTIVO)	Unidad	
1.17.265	CULTIVO, L.C.R.(PUNCION),AUTOM. AEROBICO S/ INHIBIDOR ADULTOS	Unidad	
1.17.266	CULTIVO, LIQUIDO ARTICULAR(PUNCION),AUTOM. AEROBICO C/INHIBIDOR NIÑOS	Unidad	
1.17.267	CULTIVO, LIQUIDO ARTICULAR(PUNCION),AUTOM. AEROBICO S/ INHIBIDOR ADULTO	Unidad	
1.17.268	CULTIVO, LIQUIDO ARTICULAR(PUNCION),AUTOM. ANAEROBICO C/INHIBIDOR	Unidad	
1.17.269	CULTIVO, LIQUIDO ARTICULAR(PUNCION),AUTOM. ANAEROBICO S/INHIBIDOR	Unidad	
1.17.270	CULTIVO, LIQUIDO ASCITICO(PUNCION),AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR NIÑOS	Unidad	
1.17.271	CULTIVO, LIQUIDO ASCITICO(PUNCION),AUTOM. AEROBICO C/INHIBIDOR ADULTO	Unidad	
1.17.272	CULTIVO, LIQUIDO ASCITICO(PUNCION),AUTOM. AEROBICO S/INHIBIDOR ADULTO	Unidad	
1.17.273	CULTIVO, LIQUIDO ASCITICO(PUNCION),AUTOM. ANAEROBICO C/ INHIBIDOR	Unidad	
1.17.274	CULTIVO, LIQUIDO ASCITICO(PUNCION),AUTOM. ANAEROBICO S/ INHIBIDOR	Unidad	
1.17.275	CULTIVO, LIQUIDO PLEURAL(PUNCION),AUTOM. AEROBICO C/INHIBIDOR ADULTO	Unidad	
1.17.276	CULTIVO, LIQUIDO PLEURAL(PUNCION),AUTOM. AEROBICO C/INHIBIDOR NIÑOS	Unidad	
1.17.277	CULTIVO, LIQUIDO PLEURAL(PUNCION),AUTOM. AEROBICO S/ INHIBIDOR ADULTO	Unidad	
1.17.278	CULTIVO, LIQUIDO PLEURAL(PUNCION),AUTOM. ANAEROBICO S/ INHIBIDOR	Unidad	
1.17.279	CULTIVO, LIQUIDOS BIOLOGICOS	Unidad	
1.17.280	CULTIVO, ORINA MICCION MEDIA	Unidad	
1.17.281	CULTIVO, ORINA(PUNCION),AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR ADULTO	Unidad	
1.17.282	CULTIVO, ORINA(PUNCION),AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR NIÑOS	Unidad	
1.17.283	CULTIVO, ORINA(PUNCION),AUTOM. AEROBICO S/ INHIBIDOR ADULTO	Unidad	
1.17.284	CULTIVO, ORINA(PUNCION),AUTOM. ANAEROBICO C/ INHIBIDOR	Unidad	
1.17.285	CULTIVO, ORINA(PUNCION),AUTOM. ANAEROBICO S/ INHIBIDOR	Unidad	
1.17.286	CULTIVO, PUNTA DE CATETER Y OTROS DISPOSITIVOS(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.287	CULTIVO, SECRECION BUCAL(GERMENES COMUNES)	Unidad	
1.17.288	CULTIVO, SECRECION HERIDA OPERATORIA	Unidad	
1.17.289	CULTIVO, SECRECION NASAL(P/STAPHILOCOCCUSAUREUS)	Unidad	
1.17.290	CULTIVO, SECRECION PROSTATICA(GERMENES COMUNES)	Unidad	
1.17.291	CULTIVO, SECRECION PURULENТА (GERMENES COMUNES)	Unidad	
1.17.292	CULTIVO, SECRECION TRAQUEAL (GERMENES COMUNES)	Unidad	
1.17.293	CULTIVO, SECRECION ULCERA DE CORNEA DE OJO(GERMENES COMUNES)	Unidad	

1.17.294	CULTIVO, SECRECION ULCERA GENITAL(GERMENES COMUNES)	Unidad	
1.17.295	CULTIVO, SECRECION VULVAR(GERMENES COMUNES)	Unidad	
1.17.296	CULTIVO, URETRAL	Unidad	
1.17.297	CULTIVO, VAGINAL	Unidad	
1.17.298	CULTIVO,L.C.R. (PUNCION),AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR ADULTOS	Unidad	
1.17.299	CULTIVO,L.C.R.(FISTULA)P/GERMENES COMUNES NIÑOS	Unidad	
1.17.300	CULTIVO,L.C.R.(PUNCION),AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR NIÑOS	Unidad	
1.17.301	CULTIVO,L.C.R.(PUNCION),AUTOM. ANAEROBICO C/ INHIBIDOR	Unidad	
1.17.302	CULTIVO,L.C.R.(PUNCION),AUTOM. ANAEROBICO S/ INHIBIDOR	Unidad	
1.17.303	CULTIVO,LIQUIDO AMNIOTICO(PUNCION),AUTOM. AEROBICO S/ INHIBIDOR	Unidad	
1.17.304	CULTIVO,LIQUIDO AMNIOTICO(PUNCION),AUTOM. ANAEROBICO C/ INHIBIDOR	Unidad	
1.17.305	CULTIVO,LIQUIDO ARTICULAR(PUNCION),AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR ADULTO	Unidad	
1.17.306	DENGUE ANTICUERPOS IGG, SUERO	Unidad	
1.17.307	DENGUE ANTICUERPOS IGM, SUERO	Unidad	
1.17.308	DENGUE NS1 ANTIGENO CUALITATIVO	Unidad	
1.17.309	DENGUE NS1 ANTIGENO CUANTITATIVO	Unidad	
1.17.310	DENSIDAD EN ORINA	Unidad	
1.17.311	DGP AC IGA (DEAMIDADOS PEPTIDOS ESPECIFICOS DE GLIADINA) SUERO	Unidad	
1.17.312	DGP AC IGG (DEAMIDADOS PEPTIDOS ESPECIFICOS DE GLIADINA) SUERO	Unidad	
1.17.313	DHEA-SO4 (DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO) SANGRE	Unidad	
1.17.314	DIGOXINA CUANTITATIVO, SANGRE	Unidad	
1.17.315	DIMERO D	Unidad	
1.17.316	DNA DS ANTICUERPOS, SANGRE	Unidad	
1.17.317	DOBLE TEST (HCG LIBRE PAPP-A) SANGRE	Unidad	
1.17.318	ECHOVIRUS IGG ANTICUERPOS, SUERO	Unidad	
1.17.319	ECHOVIRUS IGM ANTICUERPOS, SUERO	Unidad	
1.17.320	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	Unidad	
1.17.321	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	Unidad	
1.17.322	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS	Unidad	
1.17.323	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS ALTA RESOLUCION, LC. R.	Unidad	
1.17.324	ELECTROFORESIS PROTEÍNAS (O)	Unidad	
1.17.325	ELECTROLITOS (NA - K - CL)	Unidad	
1.17.326	ELECTROLITOS (ORINA)	Unidad	
1.17.327	ENDOMISIO ANTICUERPOS IGA, SANGRE	Unidad	
1.17.328	ENDOMISIO ANTICUERPOS IGG, SANGRE	Unidad	
1.17.329	ENTEROCOCO VANCOMICINA RESISTENTE, VARIOS MATERIALES	Unidad	
1.17.330	EPSTEIN BAAR ANTICUERPOS IGG ANTI-VCA (EBV-VCA)	Unidad	
1.17.331	EPSTEIN BAAR ANTICUERPOS IGM ANTI-VCA (EBV-VCA)	Unidad	
1.17.332	EPSTEIN BAAR EA ANTICUERPOS IGG (EBV-EA)	Unidad	
1.17.333	EPSTEIN BAAR EA ANTICUERPOS IGM (EBV-EA)	Unidad	
1.17.334	EPSTEIN BAAR VIRUS EARLY IGG	Unidad	
1.17.335	EPSTEIN BAAR VIRUS EBNA-1 IGG	Unidad	
1.17.336	EPSTEIN BAAR VIRUS-VCA-IGG	Unidad	
1.17.337	EPSTEIN BAAR VIRUS-VCA-IGM	Unidad	
1.17.338	EPSTEIN BAAR-EBNA AC	Unidad	

1.17.339	ERITROCITOS, RECuento	Unidad	
1.17.340	ERITROSEDIMENTACIÓN	Unidad	
1.17.341	ESPERMOGRAMA	Unidad	
1.17.342	ESPERMOGRAMA CON MORFOLOGIA DE KRUGER	Unidad	
1.17.343	ESPUTO CULTIVO P/ BAAR	Unidad	
1.17.344	ESPUTO CULTIVO P/GERM.COMUNES	Unidad	
1.17.345	ESPUTO EX. MICOLOGICO FROTIS	Unidad	
1.17.346	ESTEATOCRITO, HECES	Unidad	
1.17.347	ESTRADIOL	Unidad	
1.17.348	ESTRIOL LIBRE	Unidad	
1.17.349	ESTRIOL LIBRE, SUERO MATERNO	Unidad	
1.17.350	EXAMEN MICOLOGICO FROTIS: FRESCO Y TINCION, ESPERMA	Unidad	
1.17.351	EXAMEN MICOLOGICO FROTIS:FRESCO Y TINCION,VARIOS MATERIALES(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.352	EXAMEN MICOLOGICO: FRESCO Y TINCION, VARIOS MATER. X MUESTRA	Unidad	
1.17.353	EXAMEN MICOLOGICO: TINTA CHINA, VARIOS MATER. X MUESTRA	Unidad	
1.17.354	EXAMEN MICROBIOLOGICO FROTIS: FRESCO Y TINCION, VARIOS MATERIALES	Unidad	
1.17.355	EXAMEN MICROBIOLOGICO: CAMPO OSCURO, VAR. MAT. X MUESTRA	Unidad	
1.17.356	EXAMEN MICROBIOLOGICO: TINCION DE FONTANA VAR. MAT X MUESTRA	Unidad	
1.17.357	EXAMEN MICROBIOLOGICO: TINCION DE GIEMSA VAR. MAT. X MUESTRA	Unidad	
1.17.358	EXAMEN MICROBIOLOGICO: TINCION DE GRAM VAR. MAT. X MUESTRA	Unidad	
1.17.359	EXAMEN MICROBIOLOGICO: TINCION DE PERLS VAR. MAT. X MUESTRA	Unidad	
1.17.360	EXAMEN MICROBIOLOGICO: TINCION DE TZANCK, VARIOS MATERIALES	Unidad	
1.17.361	EXAMEN MICROBIOLOGICO: TINCION DE ZIEHL-NEELSEN VAR MAT X MU	Unidad	
1.17.362	FACTOR IX ACTIVIDAD, SANGRE	Unidad	
1.17.363	FACTOR REUMATOIDEO (ARTRITEST)	Unidad	
1.17.364	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO, SANGRE	Unidad	
1.17.365	FACTOR REUMATOIDEO IGA	Unidad	
1.17.366	FACTOR REUMATOIDEO IGG	Unidad	
1.17.367	FACTOR REUMATOIDEO IGM	Unidad	
1.17.368	FACTOR REUMATOIDEO,ANTICUERPOS IGA,IGG,IGM,SANGRE	Unidad	
1.17.369	FACTOR V LEYDEN, ACTIVIDAD	Unidad	
1.17.370	FACTOR VIII, ACTIVIDAD	Unidad	
1.17.371	FENILALANINA NEONATAL SCREENING, SANGRE	Unidad	
1.17.372	FENITOINA / DIFENILHIDANTOINA	Unidad	
1.17.373	FENOBARBITAL CUANTITATIVO, SANGRE	Unidad	
1.17.374	FERRITINA	Unidad	
1.17.375	FIBRINOGENO	Unidad	
1.17.376	FORMULA LEUCOCITARIA	Unidad	
1.17.377	FOSFATASA ACIDA LIQ. SYNOVIAL	Unidad	
1.17.378	FOSFATASA ACIDA PLASMA SEMINAL	Unidad	
1.17.379	FOSFATASA ACIDA PROSTÁTICA	Unidad	
1.17.380	FOSFATASA ACIDA TOTAL	Unidad	
1.17.381	FOSFATASA ACIDA,LIQUIDOS BIOLOGICOS(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.382	FOSFATASA ALCALINA	Unidad	
1.17.383	FOSFATASA ALCALINA LIQUIDOS BIOLOGICOS (X MUESTRA)	Unidad	

1.17.384	FOSFORO DEPURACION (CLEARANCE) ORINA	Unidad	
1.17.385	FOSFORO DEPURACION (CLEARANCE) SANGRE	Unidad	
1.17.386	FOSFORO, ORINA	Unidad	
1.17.387	FOSFORO, SANGRE	Unidad	
1.17.388	FROTIS DE MATERIAL BIOLOGICO(FRESCO+TINCION)(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.389	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	Unidad	
1.17.390	FRUCTOSA PLASMA SEMINAL	Unidad	
1.17.391	FRUCTOSAMINA	Unidad	
1.17.392	FSH (HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE)	Unidad	
1.17.393	FTA ABS (ANTICUERPOS IGG TREPONEMA PALLIDUM) LCR	Unidad	
1.17.394	FTA ABS (ANTICUERPOS IGG TREPONEMA PALLIDUM) SANGRE	Unidad	
1.17.395	FTA ABS (ANTICUERPOS IGM TREPONEMA PALLIDUM) LCR	Unidad	
1.17.396	FTA ABS (ANTICUERPOS IGM TREPONEMA PALLIDUM) SANGRE	Unidad	
1.17.397	G6PD (GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGEN	Unidad	
1.17.398	GALACTOSA NEONATAL, SCREENING	Unidad	
1.17.399	GAMMA GT (GAMMA GLUTAMILTRANFERASA)	Unidad	
1.17.400	GAMMA GT (GAMMA GLUTAMILTRASFERASA) LIQUIDO SYNOVIAL	Unidad	
1.17.401	GASOMETRIA ARTERIAL, SANGRE	Unidad	
1.17.402	GASOMETRIA VENOSA, SANGRE	Unidad	
1.17.403	GLIADINA IGA ANTICUERPO, SUERO	Unidad	
1.17.404	GLIADINA IGG ANTICUERPO, SUERO	Unidad	
1.17.405	GLOBULINA	Unidad	
1.17.406	GLUCOSA	Unidad	
1.17.407	GLUCOSA (O)	Unidad	
1.17.408	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL, SANGRE (2 DETERMINAC.)	Unidad	
1.17.409	GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL (PTGO) 2 DET.	Unidad	
1.17.410	GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL (PTGO) 3 DET.	Unidad	
1.17.411	GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL (PTGO) 4 DET.	Unidad	
1.17.412	GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL (PTGO) 5 DET.	Unidad	
1.17.413	GLUCOSA, LIQ. ASCITICO	Unidad	
1.17.414	GLUCOSA, LIQ. PERICARDICO	Unidad	
1.17.415	GLUCOSA, LIQ. PERITONEAL	Unidad	
1.17.416	GLUCOSA, LIQUIDO ARTICULAR	Unidad	
1.17.417	GLUCOSA, LIQUIDO ARTICULAR	Unidad	
1.17.418	GLUCOSA, LIQUIDO PLEURAL	Unidad	
1.17.419	GLUCOSA, ORINA ESPONTANEA	Unidad	
1.17.420	GLUCOSA, PLASMA	Unidad	
1.17.421	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL (PTGO) 6 DET.	Unidad	
1.17.422	GLUCOSA, SECRECION NASAL	Unidad	
1.17.423	GOT (ASPARTATO AMINOTRANSFERASA)	Unidad	
1.17.424	GOT (ASPARTATO AMINOTRANSFERASA) LIQUIDOS	Unidad	
1.17.425	GPT (ALANINA AMINOTRANFERASA)	Unidad	
1.17.426	GPT (ALANINA AMINOTRANSFERASA) LIQUIDOS	Unidad	
1.17.427	H1N1	Unidad	
1.17.428	HAMBURGER, ORINA	Unidad	

1.17.429	HAPTOGLOBINA	Unidad	
1.17.430	HBA1C (HEMOGLOBINA GLICADA)	Unidad	
1.17.431	HCG (GONADOTROPINA CORIONICA S. UNID. BETA) CUALITATIVO	Unidad	
1.17.432	HCG (GONADOTROPINA CORIONICA S. UNID. BETA) CUANTITATIVO	Unidad	
1.17.433	HCG CUALITATIVO, ORINA	Unidad	
1.17.434	HCG LIBRE, SANGRE	Unidad	
1.17.435	HCG-BETA MARCADOR TUMORAL, SANGRE	Unidad	
1.17.436	HECES EX. MICOLOGICO FROTIS	Unidad	
1.17.437	HECES FLORA MICROBIANA	Unidad	
1.17.438	HECES HONGOS	Unidad	
1.17.439	HECES MICROSCOPIA FUNCIONAL	Unidad	
1.17.440	HECES PARASIT. FRESCO / 1 DIA	Unidad	
1.17.441	HECES PARASIT. SER / 3 DIAS	Unidad	
1.17.442	HECES PARASIT. SER / 5 DIAS	Unidad	
1.17.443	HECES PARASIT. SER / 7 DIAS	Unidad	
1.17.444	HECES RTO. DE LEUCOCITOS	Unidad	
1.17.445	HECES.EX.PARASITOLOGICO	Unidad	
1.17.446	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA, SUERO	Unidad	
1.17.447	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGG, SANGRE	Unidad	
1.17.448	HELICOBACTER PYLORI,ANTICUERPOS IGM,SANGRE	Unidad	
1.17.449	HEMATOCRITO, SANGRE	Unidad	
1.17.450	HEMATOZOARIOS, INVESTIGACION	Unidad	
1.17.451	HEMOCULTIVO AEROBIOSIS	Unidad	
1.17.452	HEMOCULTIVO ANAEROBIOSIS	Unidad	
1.17.453	HEMOCULTIVO C/ INHIBIDOR DE ANTIBIOTICO (X MUESTRA)	Unidad	
1.17.454	HEMOCULTIVO EN AEROBIOSIS ADULTO C/ INHIBIDOR DE ATB AUTOMATIZADO	Unidad	
1.17.455	HEMOCULTIVO EN AEROBIOSIS ADULTO S/ INHIBIDOR DE ATB AUTOMATIZADO	Unidad	
1.17.456	HEMOCULTIVO EN AEROBIOSIS PEDIATRICO C/ INHIBIDOR DE ATB AUTOMATIZADO	Unidad	
1.17.457	HEMOCULTIVO EN ANAEROBIOSIS AUTOMATIZADO	Unidad	
1.17.458	HEMOGLOBINA	Unidad	
1.17.459	HEMOGLOBINA FETAL (TEST A. P. T.)	Unidad	
1.17.460	HEMOGRAMA	Unidad	
1.17.461	HEPATITIS A (HAV) ANTICUERPOS IGG	Unidad	
1.17.462	HEPATITIS A (HAV) ANTICUERPOS IGM	Unidad	
1.17.463	HEPATITIS B ANTICUERPOS DE SUPERFICIE (HBS-AC)	Unidad	
1.17.464	HEPATITIS B ANTICUERPOS IGG ANTI ANTIG CENTRAL (HBC)	Unidad	
1.17.465	HEPATITIS B ANTICUERPOS IGM ANTI ANTIG CENTRAL (HBC)	Unidad	
1.17.466	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBS-AG)	Unidad	
1.17.467	HEPATITIS B ANTIGENO E (HBE-AG)	Unidad	
1.17.468	HEPATITIS B CORE ANTICUERPOS IGM	Unidad	
1.17.469	HEPATITIS B CORE ANTICUERPOS TOTAL	Unidad	
1.17.470	HEPATITIS B VIRUS E ANTICUERPO	Unidad	
1.17.471	HEPATITIS B VIRUS E ANTIGENO	Unidad	
1.17.472	HEPATITIS C (HCV) ANTICUERPOS	Unidad	
1.17.473	HEPATITIS C (HCV) ANTICUERPOS IGG	Unidad	

1.17.474	HEPATITIS C (HCV) ANTICUERPOS IGM	Unidad	
1.17.475	HEPATITIS C AG + AC, SUERO	Unidad	
1.17.476	HEPATOGRAMA	Unidad	
1.17.477	HERPES ANTIGENO SEC.BUCAL	Unidad	
1.17.478	HERPES ANTIGENO SEC.GENITAL	Unidad	
1.17.479	HERPES SIMPLE TIPO 1 ANTICUERPOS IGG	Unidad	
1.17.480	HERPES SIMPLE TIPO 1 ANTICUERPOS IGM	Unidad	
1.17.481	HERPES SIMPLE TIPO 1,ANTICUERPOS IGG,L.C.R.(PUNCION)	Unidad	
1.17.482	HERPES SIMPLE TIPO 1,ANTICUERPOS IGM.L.C.R.(PUNCION)	Unidad	
1.17.483	HERPES SIMPLE TIPO 2 ANTICUERPOS IGG	Unidad	
1.17.484	HERPES SIMPLE TIPO 2 ANTICUERPOS IGM	Unidad	
1.17.485	HETEROFILOS ANTICUERPOS (MONOTEST) INVESTIGACION, SANGRE	Unidad	
1.17.486	HGH (HORMONA DE CRECIMIENTO)	Unidad	
1.17.487	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17, ORINA	Unidad	
1.17.488	HIDROXIINDOLACETICO 5	Unidad	
1.17.489	HIDROXIPROGESTERONA 17	Unidad	
1.17.490	HIDROXIPROGESTERONA 17, SCREENING NEONATAL	Unidad	
1.17.491	HIERRO SERICO	Unidad	
1.17.492	HISTONAS ANTICUERPOS, SUERO	Unidad	
1.17.493	HIV 1 + HIV 2 ANTICUERPOS	Unidad	
1.17.494	HIV 1 AG + HIV 1-2 AC	Unidad	
1.17.495	HOMOCISTEINA	Unidad	
1.17.496	HOMOCISTEINA, ORINA	Unidad	
1.17.497	HONGOS / CULTIVO	Unidad	
1.17.498	HONGOS CULT.EN MEDIO CON ATB	Unidad	
1.17.499	HTLV 1-2 LCR	Unidad	
1.17.500	HTLV 1-2 SANGRE	Unidad	
1.17.501	IDENTIFICACION DE PARASITOS	Unidad	
1.17.502	IGA (INMUNOGLOBULINAS A) SUERO	Unidad	
1.17.503	IGA SEGRETORIA EN SALIVA	Unidad	
1.17.504	IGA, LCR	Unidad	
1.17.505	IGE (INMUNOGLOBULINAS E) SUERO	Unidad	
1.17.506	IGF-1 (FACTOR.CREC.TIPO INS.1)	Unidad	
1.17.507	IGG (INMUNOGLOBULINAS G) SUERO	Unidad	
1.17.508	IGG, LCR	Unidad	
1.17.509	IGM (INMUNOGLOBULINAS M) SUERO	Unidad	
1.17.510	IGM, LCR	Unidad	
1.17.511	INDICE A LA RESISTENCIA A LA INSULINA HOMA	Unidad	
1.17.512	INFLUENZA A ANTICUERPOS IGG, SANGRE	Unidad	
1.17.513	INFLUENZA A ANTICUERPOS IGM, SANGRE	Unidad	
1.17.514	INFLUENZA A ANTIGENO, VARIOS MATERIALES	Unidad	
1.17.515	INFLUENZA B ANTICUERPOS IGG, SANGRE	Unidad	
1.17.516	INFLUENZA B ANTICUERPOS IGM SANGRE	Unidad	
1.17.517	INFLUENZA B ANTIGENO, VARIOS MATERIALES	Unidad	
1.17.518	INMUNOFIJACION	Unidad	

1.17.519	INMUNOFIJACION EN L.C.R	Unidad	
1.17.520	INMUNOFIJACION EN ORINA	Unidad	
1.17.521	INMUNOGLOBULINA	Unidad	
1.17.522	INMUNOGLOBULINAS LCR	Unidad	
1.17.523	INMUNOGLOBULINAS,LIQUIDOS BIOLOGICOS(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.524	INR (RAZON NORMALIZADA INTERNACIONAL)	Unidad	
1.17.525	INSULINA	Unidad	
1.17.526	INSULINA PRE Y POST	Unidad	
1.17.527	INSULINA PRE Y POST PRANDIAL (2 DETERMINACIONES)	Unidad	
1.17.528	IRT - TRIPSINA INMUNO REACTIVA NEONATAL, SCREENING	Unidad	
1.17.529	JO 1 ANTICUERPOS, SANGRE	Unidad	
1.17.530	L.C.R. CULTIVO	Unidad	
1.17.531	L.C.R. QUIMICO	Unidad	
1.17.532	L.C.R. TINTA CHINA	Unidad	
1.17.533	LA-SSB ANTICUERPO	Unidad	
1.17.534	LATEX P/ CRYPTOCOCCUS, ANTIGENO LCR	Unidad	
1.17.535	LATEX P/ HAEMOPHILUS INFLUENZAE B, ORINA	Unidad	
1.17.536	LATEX P/ NEISS. MENINGIT. B/E COLI K1	Unidad	
1.17.537	LATEX P/ NEISS. MENINGIT. C	Unidad	
1.17.538	LATEX P/ NEISS. MENINGIT. Y/W 135	Unidad	
1.17.539	LATEX P/ NEISSERIA MENINGITIDIS A, SANGRE	Unidad	
1.17.540	LATEX P/ STREPT. AGALACTI	Unidad	
1.17.541	LATEX P/ STREPT. AGALACTI LCR	Unidad	
1.17.542	LATEX P/ STREPT. AGALACTI. PLEURAL	Unidad	
1.17.543	LATEX P/ STREPT. GRUPO A	Unidad	
1.17.544	LATEX P/ STREPT. GRUPO B	Unidad	
1.17.545	LATEX P/ASPERGILLUS ANTIGENO	Unidad	
1.17.546	LATEX P/CANDIDA ANTIGENO	Unidad	
1.17.547	LATEX P/LEGIONELLA PNEUMOFILA	Unidad	
1.17.548	LATEX P/PNEUMOCOCCO	Unidad	
1.17.549	LATEX P/STREPTOCOCCUS PNEUMONI	Unidad	
1.17.550	LAVADO BRONCOALVEOLAR, CULTIVO	Unidad	
1.17.551	LAVADO GASTRICO.PARASITOS	Unidad	
1.17.552	LAVADO PARASITOS	Unidad	
1.17.553	LDH (LACTICODESHIDROGENASA)	Unidad	
1.17.554	LDH LCR	Unidad	
1.17.555	LDH LIQ. ASCITICO	Unidad	
1.17.556	LDH LIQ. DE DRENAJE	Unidad	
1.17.557	LDH LIQ. PERICARDICO	Unidad	
1.17.558	LDH LIQ. PERITONEAL	Unidad	
1.17.559	LDH LIQ. PLEURAL	Unidad	
1.17.560	LDH LIQ. SYNOVIAL	Unidad	
1.17.561	LEGIONELLA AG EN ESPUTO	Unidad	
1.17.562	LEGIONELLA AG EN LAV. BRONCOALVEOLAR	Unidad	
1.17.563	LEGIONELLA AG EN LCR	Unidad	

1.17.564	LEGIONELLA AG, ASPIRADO TRAQUEAL	Unidad	
1.17.565	LEGIONELLA AG, VARIOS	Unidad	
1.17.566	LEGIONELLA PNEUMOPHILA IGG AC	Unidad	
1.17.567	LEGIONELLA PNEUMOPHILA IGM AC	Unidad	
1.17.568	LEISHMANIA DONOVANI IGG	Unidad	
1.17.569	LEISHMANIA DONOVANI IGM	Unidad	
1.17.570	LEISHMANIASIS CUTANEA IGG	Unidad	
1.17.571	LEISHMANIASIS CUTANEA IGM	Unidad	
1.17.572	LEISHMANIASIS VISCERAL IGG + IGM	Unidad	
1.17.573	LEISHMANIASIS VISCERAL IGG + IGM (RK39)	Unidad	
1.17.574	LEPTOSPIRA IGG ANTIC. (LEPTOSPIROSIS)	Unidad	
1.17.575	LESIÓN DE PIEL CULT.P/HONGOS	Unidad	
1.17.576	LESION DE PIEL, CULTIO GERMENES COMUNES	Unidad	
1.17.577	LESION DE UÑAS.CULT P/HONGOS	Unidad	
1.17.578	LESION DESCAMATIVA TORAX, MICOLOGIO	Unidad	
1.17.579	LEUCOCITOS	Unidad	
1.17.580	LH (HORMONA LUTEINIZANTE)	Unidad	
1.17.581	LIPASA	Unidad	
1.17.582	LIPASA LIQ. ASCITICO	Unidad	
1.17.583	LIPASA LIQ. PERITONEAL	Unidad	
1.17.584	LIPASA LIQ. PLEURAL	Unidad	
1.17.585	LIPASA, LIQUIDO DE DRENAJE	Unidad	
1.17.586	LIQ. ASCITICO CITOQUIMICO	Unidad	
1.17.587	LIQ. BIOLOGICOS (OTROS) CULTIVO	Unidad	
1.17.588	LIQ. GASTRICO CITOQUIMICO	Unidad	
1.17.589	LIQ. GASTRICO CULTIVO	Unidad	
1.17.590	LIQ. LINFATICO QUIMICO	Unidad	
1.17.591	LIQ.AMNIOTICO CULTIVO	Unidad	
1.17.592	LIQ.ARTICULAR QUIMICO	Unidad	
1.17.593	LIQ.BILIAR CULTIVO	Unidad	
1.17.594	LIQ.PLEURAL QUIMICO	Unidad	
1.17.595	LIQUIDO AMNIOTICO, ESPECTROFOTOMETRIA	Unidad	
1.17.596	LIQUIDO ARTICULAR ? CULTIVO	Unidad	
1.17.597	LIQUIDO ASCITICO ? CULTIVO	Unidad	
1.17.598	LIQUIDO GASTRODUODENAL PARASITO	Unidad	
1.17.599	LIQUIDO PERICARDICO, QUIMICO	Unidad	
1.17.600	LIQUIDO PERITONEAL CULT. ANTIBIOT.	Unidad	
1.17.601	LIQUIDO PLEURAL ? CULTIVO	Unidad	
1.17.602	LIQUIDO SYNOVIAL, QUIMICO	Unidad	
1.17.603	LIQUIDO, CITOQUIMICO	Unidad	
1.17.604	LIQUIDOS, CITOLOGIA	Unidad	
1.17.605	LIQUIDOS, QUIMICO	Unidad	
1.17.606	LITIO, SANGRE	Unidad	
1.17.607	LKM1 ANTIC. (RETICULO ENDOPLAS.)	Unidad	
1.17.608	LYME ANTICUERPO IGG (BORRELIA IGG)	Unidad	

1.17.609	LYME ANTICUERPO IGM (BORRELIA IGM)	Unidad	
1.17.610	MAGNESIO	Unidad	
1.17.611	MAGNESIO (O)	Unidad	
1.17.612	MALARIA AC - PLASMODIUM FALCIPARUM Y VIVAX	Unidad	
1.17.613	MALARIA ANTIGENO - PLASMODIUM FALCIPARUM	Unidad	
1.17.614	MARIHUANA / CANABINOIDES, CUALITATIVO, ORINA	Unidad	
1.17.615	MARIHUANA CUALITATIVO (TEST RAPIDO) ORINA	Unidad	
1.17.616	MCV ANTICUERPOS IGG, SANGRE	Unidad	
1.17.617	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO AC	Unidad	
1.17.618	METAHEMOGLOBINA	Unidad	
1.17.619	METANEFRINA, ORINA	Unidad	
1.17.620	METANFETAMINA SCREENING, ORINA	Unidad	
1.17.621	MICROALBUMINURIA	Unidad	
1.17.622	MICROSOMALES ANTICUERPOS (TPO)	Unidad	
1.17.623	MIOGLOBINA	Unidad	
1.17.624	MIOGLOBINA, ORINA	Unidad	
1.17.625	MITOCONDRIALES ANTICUERPOS	Unidad	
1.17.626	MORFINA (TEST RAPIDO), ORINA	Unidad	
1.17.627	MUSCULO ESTRIADO AC	Unidad	
1.17.628	MUSCULO LISO (ASMA)	Unidad	
1.17.629	MYCOPLASMA HOMINIS	Unidad	
1.17.630	MYCOPLASMA HOMINIS ENDOCERVIX	Unidad	
1.17.631	MYCOPLASMA HOMINIS HISOP. OCULAR LACT.	Unidad	
1.17.632	MYCOPLASMA HOMINIS ORINA	Unidad	
1.17.633	MYCOPLASMA HOMINIS SEC. GARGANTA LACT.	Unidad	
1.17.634	MYCOPLASMA HOMINIS SEMEN	Unidad	
1.17.635	MYCOPLASMA HOMINIS URETRAL	Unidad	
1.17.636	MYCOPLASMA HOMINIS VAGINAL	Unidad	
1.17.637	MYCOPLASMA HOMINIS, SEC. NASAL	Unidad	
1.17.638	MYCOPLASMA PNEUMONAE IGG AC	Unidad	
1.17.639	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM AC	Unidad	
1.17.640	NEISSERIA GONORRAE	Unidad	
1.17.641	NEUMONIAS ATIPICAS IGG	Unidad	
1.17.642	NEUMONIAS ATIPICAS IGM	Unidad	
1.17.643	OPIACEOS, ORINA	Unidad	
1.17.644	ORINA CULTIVO	Unidad	
1.17.645	ORINA RUTINA	Unidad	
1.17.646	ORINA SEDIMENTO	Unidad	
1.17.647	OSMOLALIDAD (ORINA)	Unidad	
1.17.648	OSMOLALIDAD (SUERO)	Unidad	
1.17.649	OSTEOCALCINA	Unidad	
1.17.650	OXALATO EN ORINA	Unidad	
1.17.651	OXIUIROS, INVESTIGACION	Unidad	
1.17.652	P - 24 (WESTERN BLOT)	Unidad	
1.17.653	PAPERA ANTICUERPO IGG	Unidad	

1.17.654	PAPERA ANTICUERPO IGM	Unidad	
1.17.655	PAPP - A (PROT. ASOCIADA AL EMB.)	Unidad	
1.17.656	PARAINFLUENZA 1 AC. IGG	Unidad	
1.17.657	PARAINFLUENZA 1 AC. IGM	Unidad	
1.17.658	PARAINFLUENZA 1 ANTIGENO, VARIOS MAT. X MUESTRA	Unidad	
1.17.659	PARAINFLUENZA 1, 2 Y 3 ANTICUERPOS IGG (IFI) SANGRE	Unidad	
1.17.660	PARAINFLUENZA 1, 2 Y 3 ANTICUERPOS IGM (IFI) SANGRE	Unidad	
1.17.661	PARAINFLUENZA 2 AC. IGG	Unidad	
1.17.662	PARAINFLUENZA 2 AC. IGM	Unidad	
1.17.663	PARAINFLUENZA 2 AG	Unidad	
1.17.664	PARAINFLUENZA 2 ANTIGENO, VARIOS MAT. X MUESTRA	Unidad	
1.17.665	PARAINFLUENZA 3 AC. IGG	Unidad	
1.17.666	PARAINFLUENZA 3 AC. IGM	Unidad	
1.17.667	PARAINFLUENZA 3 AG	Unidad	
1.17.668	PARAINFLUENZA 3,ANTIGENO,VARIOS MATERIALES(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.669	PARASITOLOGICO SERIADO, HECES	Unidad	
1.17.670	PARASITOLOGICO, HECES/VERMES Y PROTOZOARIOS	Unidad	
1.17.671	PARASITOS INVESTIGACION E IDENTIFICACION, ESPERMA	Unidad	
1.17.672	PARATHORMONA (PTH)	Unidad	
1.17.673	PARVOVIRUS,ANTICUERPOS IGG,SANGRE	Unidad	
1.17.674	PARVOVIRUS,ANTICUERPOS IGM,SANGRE	Unidad	
1.17.675	PAS (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	Unidad	
1.17.676	PAS LIBRE (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	Unidad	
1.17.677	PAUL BUNNEL	Unidad	
1.17.678	PCR ULTRA SENSIBLE	Unidad	
1.17.679	PDF (PRODUCTO DE DEGRADACION DEL FIBRINOGENO)	Unidad	
1.17.680	PEPTIDO C	Unidad	
1.17.681	PEPTIDO C ? PRE Y POST	Unidad	
1.17.682	PERFIL LIPÍDICO	Unidad	
1.17.683		Unidad	
1.17.684	PH LIQ. ASCITICO	Unidad	
1.17.685	PH LIQ. DE DRENAJE	Unidad	
1.17.686	PH LIQ. PERICARDICO	Unidad	
1.17.687	PH LIQ. PERITONEAL	Unidad	
1.17.688	PH LIQ. PLEURAL	Unidad	
1.17.689	PH LIQ. SYNOVIAL	Unidad	
1.17.690	PH SEC. VAGINAL	Unidad	
1.17.691	PH, HECES	Unidad	
1.17.692	PH, ORINA 24 HS.	Unidad	
1.17.693	PH, ORINA ESPONTANEA	Unidad	
1.17.694	PLAQUETAS	Unidad	
1.17.695	PLASMA SEMINAL BIOQUIMICO	Unidad	
1.17.696	PM - 1	Unidad	
1.17.697	PNEUMOCYSTI JIROVECI ANTIGENO	Unidad	
1.17.698	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTIGENO, ESPUTO	Unidad	

1.17.699	POTASIO	Unidad	
1.17.700	POTASIO EN ORINA	Unidad	
1.17.701	POTASIO EN SALIVA	Unidad	
1.17.702	POTASIO,LIQUIDOS BIOLOGICOS(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.703	PPD (2 UT) TEST TUBERCULINICO (TINE TEST)	Unidad	
1.17.704	PPD (5 UT) TEST TUBERCULINICO	Unidad	
1.17.705	PRE ALBUMINA	Unidad	
1.17.706	PRO CALCITONINA,SANGRE	Unidad	
1.17.707	PROGESTERONA	Unidad	
1.17.708	PROLACTINA	Unidad	
1.17.709	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	Unidad	
1.17.710	PROLACTINA 3 DETERMINACIONES	Unidad	
1.17.711	PROLACTINA POOL, SANGRE	Unidad	
1.17.712	PROTEINA C REACTIVA	Unidad	
1.17.713	PROTEINA C, SANGRE	Unidad	
1.17.714	PROTEINA DEL COMPLEMENTO C3, SUERO	Unidad	
1.17.715	PROTEINA DEL COMPLEMENTO C4, SUERO	Unidad	
1.17.716	PROTEINA S	Unidad	
1.17.717	PROTEINAS DE BENCE JONES, ORINA	Unidad	
1.17.718	PROTEINAS DE RELACION A/G	Unidad	
1.17.719	PROTEINAS TOTALES	Unidad	
1.17.720	PROTEINAS TOTALES (O)	Unidad	
1.17.721	PROTEINAS TOTALES LIQ. ASCITICO	Unidad	
1.17.722	PROTEINAS TOTALES LIQ. DE DRENAJE	Unidad	
1.17.723	PROTEINAS TOTALES LIQ. PERICARDICO	Unidad	
1.17.724	PROTEINAS TOTALES LIQ. PERITONEAL	Unidad	
1.17.725	PROTEINAS TOTALES LIQ. PLEURAL	Unidad	
1.17.726	PROTEINAS TOTALES LIQ. SYNOVIAL	Unidad	
1.17.727	PROTEINAS TOTALES, ORINA ESPONTANEA	Unidad	
1.17.728	PRUEBA DE TZANCK	Unidad	
1.17.729	PRUEBA DE TZANCK,VARIOS MATERIALES (X MUESTRA)	Unidad	
1.17.730	PRUEBA DEL LAZO	Unidad	
1.17.731	PRUEBA TOLERANCIA A LA LACTOSA	Unidad	
1.17.732	PSODOEFEDRINA(ANFETAMINA) CUALITATIVO, ORINA	Unidad	
1.17.733	PUNTA DE CATETER CULT.Y ANTIBG	Unidad	
1.17.734	PYRILINKS - D / NTX	Unidad	
1.17.735	QUILOMICRONES, SANGRE	Unidad	
1.17.736	RAST 201/BLOMIA TROPICALIS	Unidad	
1.17.737	RAST C70/INSULINA PORCINA	Unidad	
1.17.738	RAST C72/INSULINA HUMANA	Unidad	
1.17.739	RAST D1/DERMATOPH. PTERONYSSINU	Unidad	
1.17.740	RAST D2/DERMATOPH. FARINAE	Unidad	
1.17.741	RAST F1/CLARA DE HUEVO	Unidad	
1.17.742	RAST F75/YEMA DE HUEVO	Unidad	
1.17.743	RAST H1/POLVO DE CASA	Unidad	

1.17.744	RAST LECHE VACA X 4 (PROTEINAS + LECHE ENTERA)	Unidad	
1.17.745	RAST PROT. LECHE VACA X 3	Unidad	
1.17.746	REACCION DE SAATHOF,HECES	Unidad	
1.17.747	REACCIÓN DE WAALER ROSE	Unidad	
1.17.748	REACCION DE WIDAL, ORINA	Unidad	
1.17.749	REACCION DE WIDAL,SANGRE	Unidad	
1.17.750	RECuento DE ADDIS, ORINA	Unidad	
1.17.751	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA,SANGRE	Unidad	
1.17.752	RESISTENCIA GLOBULAR, SANGRE	Unidad	
1.17.753	RETICULINA IGA, ANTICUERPOS	Unidad	
1.17.754	RETICULINA IGG, ANTICUERPOS	Unidad	
1.17.755	RETICULOCITOS	Unidad	
1.17.756	RETROCULTIVO AUTOM. AEROBICO C/ INHIBIDOR	Unidad	
1.17.757	RETROCULTIVO AUTOM. AEROBICO S/ INHIBIDOR	Unidad	
1.17.758	RETROCULTIVO AUTOM. ANAEROBICO C/ INHIBIDOR	Unidad	
1.17.759	RETROCULTIVO AUTOM. ANAEROBICO S/ INHIBIDOR	Unidad	
1.17.760	RETROCULTIVO CON INHIBIDOR, VARIOS MAT. X MUESTRA	Unidad	
1.17.761	RETROCULTIVO HEMODIALISIS YUGULAR DER.	Unidad	
1.17.762	RETROCULTIVO HEMODIALISIS YUGULAR IZQ.	Unidad	
1.17.763	RETROCULTIVO V. V. CENTRAL YUGULAR DERECHA	Unidad	
1.17.764	RETROCULTIVO V. V. CENTRAL YUGULAR IZQ.	Unidad	
1.17.765	RETROCULTIVO VIA VENOSA CENTRAL	Unidad	
1.17.766	RNP-C ANTICUERPO	Unidad	
1.17.767	RO - SSA ANTICUERPO	Unidad	
1.17.768	ROTAVIRUS, HECES	Unidad	
1.17.769	RUBEOLA VIRUS IGG ANTICUERPO	Unidad	
1.17.770	RUBEOLA VIRUS IGM ANTICUERPO	Unidad	
1.17.771	SAATHOT O SUDAN III (GRASAS)	Unidad	
1.17.772	SALIVA QUIMICO	Unidad	
1.17.773	SANGRE OCULTA (TEST DE GUAYACO)	Unidad	
1.17.774	SARAMPION IGG AC	Unidad	
1.17.775	SARAMPION IGM AC	Unidad	
1.17.776	SCABIOSIS BUSQUEDA, VARIOS MATERIALES X MUESTRA	Unidad	
1.17.777	SCL - 70 ANTICUERPOS	Unidad	
1.17.778	SCREENING ENA (ANTIGENOS NUCLEARES EXTRAIBLES) SUERO	Unidad	
1.17.779	SCREENING P/ BENZODIAZEPINA CUALITATIVO, ORINA	Unidad	
1.17.780	SEC. BUCAL MICOLOG. FRESCO	Unidad	
1.17.781	SEC. CERVICOVAGINAL, CULTIVO P/ GERMENES	Unidad	
1.17.782	SEC. CONJUNTIVAL DER. CULT. AEROB.	Unidad	
1.17.783	SEC. CONJUNTIVAL DER. CULT. P/ HONGO	Unidad	
1.17.784	SEC. CONJUNTIVAL DER. MICOLOG.	Unidad	
1.17.785	SEC. CONJUNTIVAL IZQ. CULT. AEROB.	Unidad	
1.17.786	SEC. CONJUNTIVAL IZQ. CULT. P/ HONGOS	Unidad	
1.17.787	SEC. CONJUNTIVAL IZQ. MICOLOG.	Unidad	
1.17.788	SEC. ENDOCERVICAL MICOLOG.	Unidad	

1.17.789	SEC. ENDOCERVICAL, CULTIVO P/ HONGOS	Unidad	
1.17.790	SEC. FARINGEA CULT. P/ HONGOS	Unidad	
1.17.791	SEC. FARINGEA MICOLOG.	Unidad	
1.17.792	SEC. HERIDA OP. CULT. P/ HONGOS	Unidad	
1.17.793	SEC. HERIDA OP. MICOLOG.	Unidad	
1.17.794	SEC. HERIDA OP. X2 CULT. P/ HONGOS	Unidad	
1.17.795	SEC. HERIDA OPERATORIA X 2, EXAMEN MICOLOGICO	Unidad	
1.17.796	SEC. HUMOR VITREO CULT. P/ HONGOS	Unidad	
1.17.797	SEC. HUMOR VITREO MICOLOG.	Unidad	
1.17.798	SEC. NASAL, CULTIVO P/ GERMENES	Unidad	
1.17.799	SEC. NASAL, CULTIVO P/ HONGOS	Unidad	
1.17.800	SEC. NASAL, EXAMEN MICOLOGICO	Unidad	
1.17.801	SEC. OIDO DER. CULT. P/ HONGOS	Unidad	
1.17.802	SEC. OIDO DER. MICOLOG.	Unidad	
1.17.803	SEC. OIDO IZQ. CULT. P/ HONGOS	Unidad	
1.17.804	SEC. OIDO IZQ. MICOLOG.	Unidad	
1.17.805	SEC. OTICA DER. CULT. P/ HONGOS	Unidad	
1.17.806	SEC. OTICA DER. MICOLOG.	Unidad	
1.17.807	SEC. OTICA IZQ., CULTIVO P/ HONGOS	Unidad	
1.17.808	SEC. PROSTATICA CULT. P/ HONGOS	Unidad	
1.17.809	SEC. PROSTATICA MICOLOG.	Unidad	
1.17.810	SEC. PURULENTA CULT. P/ HONGOS	Unidad	
1.17.811	SEC. PURULENTA MICOLOG.	Unidad	
1.17.812	SEC. TRAQUEAL CULT. P/ HONGOS	Unidad	
1.17.813	SEC. TRAQUEAL MICOLOG.	Unidad	
1.17.814	SEC. ULCERA CORNEAL OJO DERECHO, CULTIVO P/ HONGOS	Unidad	
1.17.815	SEC. ULCERA CORNEAL OJO DERECHO, EZAMEN MICOLOGICO	Unidad	
1.17.816	SEC. ULCERA CORNEAL OJO IZQ., CULTIVO P/ HONGOS	Unidad	
1.17.817	SEC. ULCERA CORNEAL OJO IZQ., EXAMEN MICOLOGICO	Unidad	
1.17.818	SEC. ULCERA GENITAL CULT. P/ HONGOS	Unidad	
1.17.819	SEC. ULCERA GENITAL MICOLOG.	Unidad	
1.17.820	SEC. URETRAL CULT. P/ HONGOS	Unidad	
1.17.821	SEC. URETRAL MICOLOG.	Unidad	
1.17.822	SEC. VAGINAL, CULTIVO P/ GERMENES	Unidad	
1.17.823	SEC. VAGINAL, CULTIVO P/ HONGOS	Unidad	
1.17.824	SEC. VAGINAL, EXAMEN MICOLOGICO, FROTIS	Unidad	
1.17.825	SEC. VULVO VAGINAL, CULTIVO P/ HONGOS	Unidad	
1.17.826	SEC. VULVO VAGINAL, EXAMEN MICOLOGICO	Unidad	
1.17.827	SECRECIÓN ENDOCERVICAL CULTIVO	Unidad	
1.17.828	SECRECIÓN VAGINAL PARASITOS	Unidad	
1.17.829	SHBG (GLOBULINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES)	Unidad	
1.17.830	SIMS HUNNER (TEST POS COITAL)	Unidad	
1.17.831	SIROLIMUS	Unidad	
1.17.832	SJOGRENS,ANTICUERPOS,SANGRE	Unidad	
1.17.833	SJÖGRERIS ANTICUERPO	Unidad	

1.17.834	SM - RNP ANTICUERPOS	Unidad	
1.17.835	SM ANTICUERPOS, SANGRE	Unidad	
1.17.836	SODIO	Unidad	
1.17.837	SODIO (O)	Unidad	
1.17.838	STREPTOZIMA	Unidad	
1.17.839	SWIM UP	Unidad	
1.17.840	T.T.P.A.	Unidad	
1.17.841	T3 LIBRE (FT 3)	Unidad	
1.17.842	T3 TOTAL	Unidad	
1.17.843	T4 LIBRE (FT 4)	Unidad	
1.17.844	T4 NEONATAL	Unidad	
1.17.845	T4 TOTAL	Unidad	
1.17.846	TACROLIMUS	Unidad	
1.17.847	TEOFILINA	Unidad	
1.17.848	TEST DE CRISTALIZACION, SEC. VAGINAL	Unidad	
1.17.849	TEST DE EST. CON CORTROSYN	Unidad	
1.17.850	TEST DE EST. CON LH-RH	Unidad	
1.17.851	TEST DE EST. HGH CON EJERCICIO	Unidad	
1.17.852	TEST DE EST. HGH CON L-DOPA	Unidad	
1.17.853	TEST DE EST. HGH GLUCAGON	Unidad	
1.17.854	TEST DE EST. HGH PROPRANOLOL	Unidad	
1.17.855	TEST DE EST. HGH, FARMACO + EJER	Unidad	
1.17.856	TEST DE ESTIM. PROLACTINA X 6 C/ METOCLOPRAMIDA	Unidad	
1.17.857	TEST DE ESTIM. TSH X 3 C/ TRH	Unidad	
1.17.858	TEST DE HGH CON CLONIDINA	Unidad	
1.17.859	TEST DE INHIB. CON DEXAMETASONA	Unidad	
1.17.860	TEST DE METOCLOPRAMIDA	Unidad	
1.17.861	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE, SANGRE	Unidad	
1.17.862	TESTOSTERONA LIBRE	Unidad	
1.17.863	TESTOSTERONA TOTAL	Unidad	
1.17.864	TETANO ANTICUERPO IGG	Unidad	
1.17.865	TIBC (CAP. DE FIJACION DE HIERRO)	Unidad	
1.17.866	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	Unidad	
1.17.867	TIPIFICACION (GRUPO SANGUINEO)	Unidad	
1.17.868	TIROGLOBULINA	Unidad	
1.17.869	TIROGLOBULINA ANTICUERPOS	Unidad	
1.17.870	TIROPEROXIDASA ANTIC. (TPO AC) MICROSOMALES	Unidad	
1.17.871	TOXOPLASMA IGG AC. EN LCR	Unidad	
1.17.872	TOXOPLASMA IGG ANTICUERPO	Unidad	
1.17.873	TOXOPLASMA IGM AC. EN LCR	Unidad	
1.17.874	TOXOPLASMA IGM ANTICUERPO	Unidad	
1.17.875	TRANSFERRINA	Unidad	
1.17.876	TRANSFERRINA % SATURACION	Unidad	
1.17.877	TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA ANTICUERPO, SUERO	Unidad	
1.17.878	TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGG ANTICUERPO, SUERO	Unidad	

1.17.879	TRIGLICERIDOS	Unidad	
1.17.880	TRIGLICERIDOS LIQ. ASCITICO	Unidad	
1.17.881	TRIGLICERIDOS LIQ. DE DRENAJE	Unidad	
1.17.882	TRIGLICERIDOS LIQ. PERICARDICO	Unidad	
1.17.883	TRIGLICERIDOS LIQ. PERITONEAL	Unidad	
1.17.884	TRIGLICERIDOS LIQ. PLEURAL	Unidad	
1.17.885	TRIGLICERIDOS LIQ. SYNOVIAL	Unidad	
1.17.886	TROPONINA I	Unidad	
1.17.887	TROPONINA T	Unidad	
1.17.888	TSH - ANTI RECEPTOR	Unidad	
1.17.889	TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE LAS TIROIDES)	Unidad	
1.17.890	TSH NEONATAL	Unidad	
1.17.891	TTPA (TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA)	Unidad	
1.17.892	TZANCK / HERPES VIRUS	Unidad	
1.17.893	UREA	Unidad	
1.17.894	UREA (O)	Unidad	
1.17.895	UREA DEPURACION (CLEARANCE) ORINA	Unidad	
1.17.896	UREA, DEPURACION (CLEARANCE) SANGRE	Unidad	
1.17.897	UREAPLASMA UREALYTICUM	Unidad	
1.17.898	UREAPLASMA UREALYTICUM ENDOCERVIX	Unidad	
1.17.899	UREAPLASMA UREALYTICUM SEMEN	Unidad	
1.17.900	UREAPLASMA UREALYTICUM URETRAL	Unidad	
1.17.901	UREAPLASMA UREALYTICUM, HISOPADO OCULAR	Unidad	
1.17.902	UREAPLASMA UREALYTICUM, SEC. GARGANTA LACTANTE	Unidad	
1.17.903	UREAPLASMA UREALYTICUM, SEC. NASOFARINGEA	Unidad	
1.17.904	UREAPLASMA UREALYTICUM ORINA	Unidad	
1.17.905	VANCOMICINA	Unidad	
1.17.906	VANCOMICINA PRE-POST INFUSION	Unidad	
1.17.907	VARIANTE DU	Unidad	
1.17.908	VARICELLA ZOSTER IGG AC	Unidad	
1.17.909	VARICELLA ZOSTER IGM AC	Unidad	
1.17.910	VDRL	Unidad	
1.17.911	VDRL EN LCR	Unidad	
1.17.912	VIROCITOS	Unidad	
1.17.913	VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO AG	Unidad	
1.17.914	VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO IGG AC	Unidad	
1.17.915	VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO IGM AC	Unidad	
1.17.916	VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO(VSR),VARIOS MATERIALES(X MUESTRA)	Unidad	
1.17.917	VITAMINA B12	Unidad	
1.17.918	VITAMINA D	Unidad	
1.17.919	WESTERN BLOT	Unidad	
1.17.920	PRUEBA DEL "SARS-COV-2 (COVID-19) DETECCIÓN (PCR)"	Unidad	
1.18	IMÁGENES	0	
1.18.1	ABDOMEN SIMPLE	Unidad	
1.18.2	ABDOMEN SIMPLE 2 POSICIONES	Unidad	

1.18.3	AGUJA	Unidad	
1.18.4	AMBOS MIEMBROS INFERIORES AP Y LAT	Unidad	
1.18.5	ANALISIS CEFALOMETRICO	Unidad	
1.18.6	ANALISIS MINERAL OSEO DE CUERPO ENTERO	Unidad	
1.18.7	ANGIOGRAFIA CAROTIDEA 2 LADOS	Unidad	
1.18.8	ANGIOGRAFIA CAROTIDEA C/ LADO	Unidad	
1.18.9	ANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO 1 LADO	Unidad	
1.18.10	ANGIOGRAFIA DE MIEMBRO 2 LADOS	Unidad	
1.18.11	ANGIOPLASTIA PERCUTÁNEA	Unidad	
1.18.12	ANGIORESONANCIA	Unidad	
1.18.13	ANTEBRAZO 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.14	ANTEBRAZO 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.15	ANTEBRAZO 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.16	ANTEBRAZO 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.17	ANTIINFLAMATORIO POR APLICACION	Unidad	
1.18.18	AORTOGRAFIA LUMBAR O ABDOMINAL	Unidad	
1.18.19	APENDICE	Unidad	
1.18.20	ARBOL URINARIO SIMPLE	Unidad	
1.18.21	ARCO ZIGOMATICO	Unidad	
1.18.22	AREA LOCAL	Unidad	
1.18.23	AREA LOCAL MAS AREA GANGLIONAR	Unidad	
1.18.24	ARTERIOGRAFÍA CEREBRAL 2 LADOS	Unidad	
1.18.25	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL C/ LADO	Unidad	
1.18.26	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA (CUALQ. ORGANO)	Unidad	
1.18.27	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA RENAL O PULMONAR 1 LADO	Unidad	
1.18.28	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA RENAL O PULMONAR 2 LADOS	Unidad	
1.18.29	ARTICULACION ATM BOCA ABIERTA Y CERRADA	Unidad	
1.18.30	ARTICULACIÓN TEMPORO - MAXILAR	Unidad	
1.18.31	ARTICULACION TEMPORO MAXILAR (ATM)	Unidad	
1.18.32	ARTRORESONANCIA	Unidad	
1.18.33	BIOPSIAS PERCU. C/ T.C. - PAC. S/ TAC PREV	Unidad	
1.18.34	BIOPSIAS PERCUT. CON CONTROL DE RX. O U. S.	Unidad	
1.18.35	BRAQUITERAPIA POR SESION	Unidad	
1.18.36	BRAZO 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.37	BRAZO 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.38	BRAZO 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.39	BRAZO 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.40	CADERA O PELVIS 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.41	CADERA O PELVIS 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.42	CADERA O PELVIS 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.43	CADERA O PELVIS 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.44	CALCANEO 2 POSIC.	Unidad	
1.18.45	CAPTACION I- 131 2 Y 24 HRS. CENT. TIROIDEO	Unidad	
1.18.46	CAPTACION I- 131 24 HRS.	Unidad	
1.18.47	CAPTACION I- 131 24 HRS. Y CENT. TIROIDEO	Unidad	

1.18.48	CAPTACION I- 131 A LAS 2 Y 24 HRS.	Unidad	
1.18.49	CARDIOTOCOGRAFIA O MONITOREO FETAL	Unidad	
1.18.50	CARPAL - DETERMINACION EDAD OSEA	Unidad	
1.18.51	CAVOGRAFÍA SUPERIOR O INFERIOR	Unidad	
1.18.52	CAVUM 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.53	CAVUM 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.54	CAVUM CONTRASTADO	Unidad	
1.18.55	CENTELL. TIROIDEA, SUPRESION CON HORMONA TIROIDEA	Unidad	
1.18.56	CENTELLOG. CON I- 131 MIBG (SUPRARENALES)	Unidad	
1.18.57	CENTELLOGRAFÍA CEREBRAL CON SPECT	Unidad	
1.18.58	CENTELLOGRAFÍA DE TIROÍDES O MAPEO	Unidad	
1.18.59	CENTELLOGRAFÍA DIVERTÍCULO DE MECKEL	Unidad	
1.18.60	CENTELLOGRAFÍA GLÁNDULA SALIVAR	Unidad	
1.18.61	CENTELLOGRAFÍA HEPÁTICA	Unidad	
1.18.62	CENTELLOGRAFÍA ÓSEA SIMPLE	Unidad	
1.18.63	CENTELLOGRAFIA OSEA TRIPLE FASE	Unidad	
1.18.64	CENTELLOGRAFIA PARATIROIDES (NO INCLUYE RAD.)	Unidad	
1.18.65	CENTELLOGRAFÍA PULMONAR PERFUSIÓN O VENTILACIÓN	Unidad	
1.18.66	CENTELLOGRAFIA RENAL CON DMSA	Unidad	
1.18.67	CENTELLOGRAFIA RENAL CON DTPA	Unidad	
1.18.68	CENTELLOGRAFÍA SANGRADO INTESTINAL	Unidad	
1.18.69	CENTELLOGRAFÍA TESTICULAR	Unidad	
1.18.70	CISTERNOGRAFÍA O VENTRICULOGRAFÍA CEREBRAL	Unidad	
1.18.71	CISTOGRAFÍA	Unidad	
1.18.72	CLAVICULA 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.73	CLAVICULA 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.74	CLAVICULA 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.75	CLAVICULA 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.76	CODO 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.77	CODO 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.78	CODO 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.79	CODO 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.80	COLANGIO POR RESONANCIA MAGNETICA	Unidad	
1.18.81	COLANGIOGRAFÍA TRANSPARIETOHEPÁTICA	Unidad	
1.18.82	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	Unidad	
1.18.83	COLANGIOGRAFIA POST-OPERATORIA	Unidad	
1.18.84	COLANGIOGRAFIA RETROG. C/ PAPILOTOMIA S/ ESPECIALISTA	Unidad	
1.18.85	COLANGIOGRAFIA RETROG. SIMPLE S/ ESPECIALISTA	Unidad	
1.18.86	COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA / DRENAJE BIL.	Unidad	
1.18.87	COLON DOBLE CONTRASTE	Unidad	
1.18.88	COLON POR COLOSTOMIA	Unidad	
1.18.89	COLOSTOGRAMA DISTAL	Unidad	
1.18.90	COLUMNA CERVICAL 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.91	COLUMNA CERVICAL 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.92	COLUMNA CERVICAL 3 POSICIONES	Unidad	

1.18.93	COLUMNA CERVICAL 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.94	COLUMNA CERVICAL 5 POSICIONES	Unidad	
1.18.95	COLUMNA CERVICAL 6 POSICIONES	Unidad	
1.18.96	COLUMNA CERVICO DORSAL 4 POSIC.	Unidad	
1.18.97	COLUMNA DORSAL O LUMBAR 1 POSIC.	Unidad	
1.18.98	COLUMNA DORSAL O LUMBAR 12 POSIC.	Unidad	
1.18.99	COLUMNA DORSAL O LUMBAR 2 POSIC.	Unidad	
1.18.100	COLUMNA DORSAL O LUMBAR 3 POSIC.	Unidad	
1.18.101	COLUMNA DORSAL O LUMBAR 4 POSIC.	Unidad	
1.18.102	COLUMNA DORSAL O LUMBAR 5 POSIC.	Unidad	
1.18.103	COLUMNA DORSAL O LUMBAR 6 POSIC.	Unidad	
1.18.104	COLUMNA DORSAL O LUMBAR 7 POSIC.	Unidad	
1.18.105	COLUMNA DORSAL O LUMBAR 8 POSIC.	Unidad	
1.18.106	COLUMNA DORSO LUMBAR	Unidad	
1.18.107	COLUMNA DORSO LUMBAR 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.108	COLUMNA PANORAMICA (ESPINOGRAFIA) 1 POSIC.	Unidad	
1.18.109	COLUMNA PANORAMICA (ESPINOGRAFIA) 2 POSIC.	Unidad	
1.18.110	CONTROL DE DRENAJE BILIAR	Unidad	
1.18.111	COSTILLA 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.112	COSTILLA 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.113	COSTILLA 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.114	COSTILLA 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.115	CRÁNEO 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.116	CRÁNEO 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.117	CRÁNEO 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.118	CRÁNEO 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.119	CRÁNEO 5 POSICIONES	Unidad	
1.18.120	CRÁNEO 6 POSICIONES	Unidad	
1.18.121	CRÁNEO PARA ORTODONCIA	Unidad	
1.18.122	DEDO 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.123	DEFECOGRAFÍA	Unidad	
1.18.124	DEGLUTOGRAMA	Unidad	
1.18.125	DENTAL 1 PLACA	Unidad	
1.18.126	DENTAL 2 PLACAS	Unidad	
1.18.127	DENTAL 3 PLACAS	Unidad	
1.18.128	DENTAL 4 PLACAS	Unidad	
1.18.129	DENTAL OCLUSAL	Unidad	
1.18.130	DENTAL SEMISERIADA	Unidad	
1.18.131	DENTAL SERIADA	Unidad	
1.18.132	DIATERMIA	Unidad	
1.18.133	DIFERENCIA DE MAMOGRAFIA DIGITAL	Unidad	
1.18.134	DIFUSION COMPLEMENTO RMI	Unidad	
1.18.135	DILATACION DE ESOF. PROST. VIAS BIL. CON ESP.	Unidad	
1.18.136	DILATACION DE ESOF. PROST. VIAS BIL. SIN ESP.	Unidad	
1.18.137	DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO SUP. O INF. 1 LADO	Unidad	

1.18.138	DOPPLER ARTERIAL MIEMBRO SUP. O INF. 2 LADOS	Unidad	
1.18.139	DOPPLER CAROTIDAS O VERTEBRALES	Unidad	
1.18.140	DOPPLER CAROTIDAS Y VERTEBRALES	Unidad	
1.18.141	DOPPLER COMO COMPLEMENTO DE ESTUDIO	Unidad	
1.18.142	DOPPLER FETAL	Unidad	
1.18.143	DOPPLER VENOSO MIEMBRO SUP. O INF. 1 L.	Unidad	
1.18.144	DOPPLER VENOSO MIEMBRO SUP. O INF. 2 L.	Unidad	
1.18.145	DRENAJE BILIAR CON ENDOPRÓTESIS	Unidad	
1.18.146	DRENAJE BILIAR PERCU NO INCLUYE DREN	Unidad	
1.18.147	DRENAJE PERCU ABSESOS ABDOM CONTROL RX	Unidad	
1.18.148	DRENAJE PERCU DE PSEUDOQUISTES CONTROL RX	Unidad	
1.18.149	DRENAJE PERCUT. C/ T.C. -PAC. S/ TAC PREVIA	Unidad	
1.18.150		Unidad	
1.18.151	ECO STRES DE ESFUERZO	Unidad	
1.18.152	ECO STRESS CON DOBUTAMINA	Unidad	
1.18.153	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	Unidad	
1.18.154	ECOCARDIOGRAMA C/ TRASDUCTOR TRANSESOFAGICO	Unidad	
1.18.155	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER BIDIMENSIONAL	Unidad	
1.18.156	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER BIDIMENSIONAL C/ HANDGRIP	Unidad	
1.18.157	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER BIDIMENSIONAL PRE-NATAL	Unidad	
1.18.158	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER TISULAR	Unidad	
1.18.159	ECOENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	Unidad	
1.18.160	ECOGRAFIA ABDOMINAL	Unidad	
1.18.161	ECOGRAFIA DE BAZO	Unidad	
1.18.162	ECOGRAFÍA DE CRÁNEO	Unidad	
1.18.163	ECOGRAFÍA DE MAMAS	Unidad	
1.18.164	ECOGRAFIA DE MIEMBRO - MUSCULO ESQUELETICO	Unidad	
1.18.165	ECOGRAFIA DE PAROTIDA	Unidad	
1.18.166	ECOGRAFÍA DE TIROIDES	Unidad	
1.18.167	ECOGRAFÍA DE TÓRAX	Unidad	
1.18.168	ECOGRAFÍA DE VEJIGA	Unidad	
1.18.169	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA	Unidad	
1.18.170	ECOGRAFIA HIGADO-VIAS VILIARES-VESICULA	Unidad	
1.18.171	ECOGRAFIA INTRACAVITARIA C/ RESIDUO	Unidad	
1.18.172	ECOGRAFÍA INTRAOPERATORIA	Unidad	
1.18.173	ECOGRAFÍA MORFOLÓGICA	Unidad	
1.18.174	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	Unidad	
1.18.175	ECOGRAFÍA PANCREATICA	Unidad	
1.18.176	ECOGRAFÍA PARA PUNCIÓN	Unidad	
1.18.177	ECOGRAFIA PROSTATICA INTRACAVITARIA	Unidad	
1.18.178	ECOGRAFÍA PROSTÁTICA VIA SUPRA PÚBLICA	Unidad	
1.18.179	ECOGRAFÍA RENAL	Unidad	
1.18.180	ECOGRAFIA SUB-MAXILAR	Unidad	
1.18.181	ECOGRAFÍA TESTICULAR	Unidad	
1.18.182	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL	Unidad	

1.18.183	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL CONTRASTADA: HISTEROSONOGRAFIA	Unidad	
1.18.184	ECOGRFÍA VOLUMÉTRICA 3D - 4D	Unidad	
1.18.185	ELECTROCARDIOGRAMA	Unidad	
1.18.186	ELECTROENCEFALOGRAFIA SIMPLE	Unidad	
1.18.187	EMBOLIZACION CEREBRAL POR SESION	Unidad	
1.18.188	EMBOLIZACION DE MIOMAS POR SESION	Unidad	
1.18.189	ENDOSCOPIA VIRTUAL MULTISLICE-SENOS PARANASALES	Unidad	
1.18.190	ERGOMETRÍA	Unidad	
1.18.191	ESCANOMETRÍA	Unidad	
1.18.192	ESCANOMETRIA 2 POSIC.	Unidad	
1.18.193	ESOFAGO	Unidad	
1.18.194	ESPECTROSCOPIA COMPLEMENTO RMI	Unidad	
1.18.195	ESPIROMETRIA	Unidad	
1.18.196	ESPIROMETRIA CON BRONCODILATADOR	Unidad	
1.18.197	ESPLENOPORTOGRAFÍA	Unidad	
1.18.198	ESTERNON 1 POSICION	Unidad	
1.18.199	ESTERNON 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.200	ESTOMAGO Y DUODENO (DOBLE CONTRASTE)	Unidad	
1.18.201	ESTUDIO CON GALIO 67 P/ INFECCIONES	Unidad	
1.18.202	ESTUDIO CON GALIO 67 P/ TUMORES	Unidad	
1.18.203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR	Unidad	
1.18.204	FEMUR PROXIMAL	Unidad	
1.18.205	FISTULOGRAFÍA HASTA 2 PLACAS	Unidad	
1.18.206	FLEBOGRAFIA C/ LADO	Unidad	
1.18.207	FLEBOGRAFÍA ISOTÓPICA	Unidad	
1.18.208	FLEBOGRAFIA SELECTIVA (RENAL, HEP-ESPER)	Unidad	
1.18.209	GALACTOGRAFIA C/ LADO	Unidad	
1.18.210	GANGLIOCENTINELA	Unidad	
1.18.211	HERNIOGRAFÍA	Unidad	
1.18.212	HISTEROSALPINGOGRAFIA INCL. PROFESIONAL	Unidad	
1.18.213	HOLTER 24 HORAS	Unidad	
1.18.214	HOLTER ARTERIAL 24 HRS.	Unidad	
1.18.215	HOMBRO 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.216	HOMBRO 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.217	HOMBRO 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.218	HOMBRO 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.219	HOMBRO 6 POSICIONES	Unidad	
1.18.220	HONORARIOS ANESTESIOLOGO(GENERAL)	Unidad	
1.18.221	HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ	Unidad	
1.18.222	INFUSION DE CITOTOXICO SELECTIVA	Unidad	
1.18.223	INFUSION DE VASOCONSTRICTORES (HEM. DIG.)	Unidad	
1.18.224	INTESTINO DELGADO O TRÁNSITO INTESTINAL	Unidad	
1.18.225	IRRADIACION NODAL INFRA DIAFRAGMATICA	Unidad	
1.18.226	IRRADIACION NODAL SUPRA DIAFRAGMATICA	Unidad	
1.18.227	IRRADIACION SANGRE-APLIC. UNIC. PRE-TRAT. P/ APLICACION	Unidad	

1.18.228	KIT DE PAPILOTOMIA	Unidad	
1.18.229	KIT DE PROTESIS	Unidad	
1.18.230	LINFOGRAFÍA ISOTÓPICA	Unidad	
1.18.231	MAMA (PIEZA OPERATORIA)	Unidad	
1.18.232	MAMA (REPERAJE PARA BIOPSIA)	Unidad	
1.18.233	MAMOGRAFÍA 1 LADO	Unidad	
1.18.234	MAMOGRAFÍA 2 LADOS	Unidad	
1.18.235	MANO 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.236	MANO 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.237	MANO 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.238	MANO 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.239	MANO 6 POSICIONES	Unidad	
1.18.240	MANO EN PLACA DE MAMOGRAFIA	Unidad	
1.18.241	MAPEO CEREBRAL	Unidad	
1.18.242	MASTOIDES 1 POSICION	Unidad	
1.18.243	MASTOIDES 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.244	MASTOIDES 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.245	MASTOIDES 6 POSICIONES	Unidad	
1.18.246	MATERIAL DE COLANGIOGRAFIA	Unidad	
1.18.247	MATERIALES PARA TTO CON YODO 150 MCI	Unidad	
1.18.248	MATERIALES RASTREO CORPORAL YODO 5 MCI	Unidad	
1.18.249	MATERIALES(ANESTESIOLOGO)	Unidad	
1.18.250	MAXILAR INFERIOR 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.251	MAXILAR INFERIOR 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.252	MAXILARES P/ DIENTES RETENIDOS	Unidad	
1.18.253	MAXILARES P/ IMPLANTES DENTARIOS	Unidad	
1.18.254	MÉDULA ÓSEA	Unidad	
1.18.255	MIELOGRAFIA C/ ESPECIALISTA	Unidad	
1.18.256	MIELORESONANCIA	Unidad	
1.18.257	MONITOREO CEREBRAL CONTINUO AMBULAT. O HOLTER CEREBRAL	Unidad	
1.18.258	MONITOREO CEREBRAL CONTINUO CON VIDEOMETRIA	Unidad	
1.18.259	MUÑECA	Unidad	
1.18.260	MUÑECA 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.261	MUÑECA 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.262	MUÑECA 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.263	MUÑECA 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.264	MUÑECA 6 POSICIONES	Unidad	
1.18.265	MUSLO O FEMUR 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.266	MUSLO O FEMUR 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.267	MUSLO O FEMUR 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.268	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	Unidad	
1.18.269	NEUMOCISTOGRAFIA	Unidad	
1.18.270	ORBITA 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.271	ORBITA 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.272	ORBITA 3 POSICIONES	Unidad	

1.18.273	ORTOPANTOMOGRAFIA	Unidad	
1.18.274	ORTOPANTOMOGRAFIA P/ DETERMINAC. ALTURA OSEA	Unidad	
1.18.275	PALIATIVO 2 O 3 CAMPOS	Unidad	
1.18.276	PALIATIVO UN CAMPO	Unidad	
1.18.277	PANARTERIOGRAFIA CEREBRAL (4 TRONCOS)	Unidad	
1.18.278	PERFIL BIOFÍSICO FETAL	Unidad	
1.18.279	PERFIL OSTEOPOROTICO	Unidad	
1.18.280	PERFUSION COMPLEMENTO RMI	Unidad	
1.18.281	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA TALIO - SPECT	Unidad	
1.18.282	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA TALIO CON REINYECCIÓN - SPECT	Unidad	
1.18.283	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA TALIO DIPIRIDAMOL - SPECT	Unidad	
1.18.284	PET SCAN CUERPO ENTERO	Unidad	
1.18.285	PIE 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.286	PIE 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.287	PIE 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.288	PIE 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.289	PIELOGRAFIA ASCENDENTE S/ ESPECIALISTA	Unidad	
1.18.290	PIELOGRAFIA ENDOVENOSA O RIÑON CONTRASTADO	Unidad	
1.18.291	PIELOGRAFIA ENDOVENOSA O RIÑON CONTRASTADO MINUTADO	Unidad	
1.18.292	PIELOGRAFÍA TRANSLUMBAR	Unidad	
1.18.293	PIERNA 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.294	PIERNA 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.295	PIERNA 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.296	PIERNA 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.297	PLACA SUPLEMENTARIA	Unidad	
1.18.298	POLISOMNOGRAFIA CON TITULACION DE CIPAP Y BIPAP	Unidad	
1.18.299	POOL SANGUÍNEO O VENT. RADIOD. MUGA	Unidad	
1.18.300	POTENCIALES TARDIOS	Unidad	
1.18.301	PROTESIS PLASTICA	Unidad	
1.18.302	PUNCION ASPIRATIVA DE QUISTES CONT. RX	Unidad	
1.18.303	PUNCION BIOPSIA (CORE)	Unidad	
1.18.304	PUNCIÓN CITOLÓGICA	Unidad	
1.18.305	1.973.438	Unidad	
1.18.306	PUNCIONES C/ CONTROL ECOGRAFICO	Unidad	
1.18.307	QUELOIDES (ELECTRONES)	Unidad	
1.18.308	RADIOGRAFIA DE PENE	Unidad	
1.18.309	RADIOTERAPIA COMBINADA FOTONES Y ELECTRONES	Unidad	
1.18.310	RADIOTERAPIA CONFORMADA (MULTILEAF) 2 O 3 CAMPOS	Unidad	
1.18.311	RADIOTERAPIA CONFORMADA (MULTILEAF) UN CAMPO	Unidad	
1.18.312	RADIOTERAPIA ELECTRONES 2 O 3 CAMPOS	Unidad	
1.18.313	RADIOTERAPIA ELECTRONES UN CAMPO	Unidad	
1.18.314	RADIOTERAPIA ELECTRONES UN CAMPO 10 APLIC.(METASTASIS)	Unidad	
1.18.315	RASTREO CORPORAL YODO 5 MCI	Unidad	
1.18.316	RECANALIZACION DE TROMPAS UTERINAS	Unidad	
1.18.317	RECARGO EQUIPO PORTATIL (RADIOGRAFIA)	Unidad	

1.18.318	RECARGO EQUIPO PORTATIL ECOCARDIOGRAMA/HOLTER	Unidad	
1.18.319	RECARGO EQUIPO PORTATIL- EST. NEUROLOGICOS	Unidad	
1.18.320	RECARGO EQUIPO PORTATIL OTROS EST. CARDIACOS	Unidad	
1.18.321	RECARGO EQUIPO PORTATIL-ECOGRAFIAS	Unidad	
1.18.322	RECARGO POR URGENCIA - ESTUD. SALUD FETAL	Unidad	
1.18.323	RECARGO POR URGENCIA (ECOGRAFÍA)	Unidad	
1.18.324	RECARGO POR URGENCIA (ELECTROCARDIOGRAMA)	Unidad	
1.18.325	RECARGO POR URGENCIA (MEDIC. NUCLEAR)	Unidad	
1.18.326	RECARGO POR URGENCIA (PROCED. VASCULAR E INTERV)	Unidad	
1.18.327	RECARGO POR URGENCIA (RADIOGRAFÍA)	Unidad	
1.18.328	RECARGO POR URGENCIA (RMI)	Unidad	
1.18.329	RECARGO POR URGENCIA (TERAPIA RADIANTE)	Unidad	
1.18.330	RECARGO POR URGENCIA (TOMOGRFÍA)	Unidad	
1.18.331	RECARGO POR URGENCIA EST. CONTRASTADOS	Unidad	
1.18.332	RECARGO POR URGENCIA OTROS ESTU. CARDIACOS	Unidad	
1.18.333	RECARGO POR URGENCIA-ESPIROMETRIA	Unidad	
1.18.334	RECARGO POR URGENCIA-EST. NEUROLOGICOS	Unidad	
1.18.335	RECONSTRUCCION 3D MULTISLICE CRANEO FACIAL	Unidad	
1.18.336	REFLUJO GASTRO-ESOFAGICO (SIN SONDA)	Unidad	
1.18.337	REFLUJO VESICO-URETRAL (SIN SONDA)	Unidad	
1.18.338	RMI CARDIACA	Unidad	
1.18.339	RMI CARDIACA CON VIABILIDAD	Unidad	
1.18.340	RMI DE ABDÓMEN	Unidad	
1.18.341	RMI DE ARTICULACION TEMPORO MAXILAR (ATM)	Unidad	
1.18.342	RMI DE BRAZO	Unidad	
1.18.343	RMI DE CADERA	Unidad	
1.18.344	RMI DE CARA	Unidad	
1.18.345	RMI DE CODO	Unidad	
1.18.346	RMI DE COLUMNA POR SEGMENTO	Unidad	
1.18.347	RMI DE DOS COLUMNAS	Unidad	
1.18.348	RMI DE ENCÉFALO	Unidad	
1.18.349	RMI DE HIPÓFISIS	Unidad	
1.18.350	RMI DE HOMBRO	Unidad	
1.18.351	RMI DE MAMA	Unidad	
1.18.352	RMI DE MANO	Unidad	
1.18.353	RMI DE MEDIASTINO	Unidad	
1.18.354	RMI DE MUÑECA	Unidad	
1.18.355	RMI DE MUSLO O PIERNA	Unidad	
1.18.356	RMI DE OIDO	Unidad	
1.18.357	RMI DE ORBITA	Unidad	
1.18.358	RMI DE PARTES BLANDAS	Unidad	
1.18.359	RMI DE PELVIS	Unidad	
1.18.360	RMI DE PIE	Unidad	
1.18.361	RMI DE PROTESIS MAMARIA	Unidad	
1.18.362	RMI DE RODILLA 1 LADO	Unidad	

1.18.363	RMI DE SENOS PARANASALES	Unidad	
1.18.364	RMI DE SILLA TURCA	Unidad	
1.18.365	RMI DE TOBILLO	Unidad	
1.18.366	RMI DE TRES COLUMNAS	Unidad	
1.18.367	RMI PLEXOBRAQUIAL	Unidad	
1.18.368	RODILLA 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.369	RODILLA 10 POSICIONES	Unidad	
1.18.370	RODILLA 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.371	RODILLA 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.372	RODILLA 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.373	RODILLA 6 POSICIONES	Unidad	
1.18.374	SACO LAGRIMAL 1 LADO	Unidad	
1.18.375	SACO LAGRIMAL 2 LADOS	Unidad	
1.18.376	SACRO-COXIS 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.377	SACRO-COXIS 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.378	SALA DE RAYOS	Unidad	
1.18.379	SCOPIA CON T.V.	Unidad	
1.18.380	SENOS FACIALES 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.381	SENOS FACIALES 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.382	SENOS FACIALES 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.383	SIALOGRAFÍA 1 LADO	Unidad	
1.18.384	SIALOGRAFIA 2 LADOS	Unidad	
1.18.385	SUSTANCIA RADIOACTIVA	Unidad	
1.18.386	TAC DE CRÁNEO	Unidad	
1.18.387	TAC DE SENOS PARANASALES	Unidad	
1.18.388	TCMS ANGIOGRAFIA CORONARIA NO INVASIVA	Unidad	
1.18.389	TCMS ANGIOTOMOGRAFIA C/ RECONSTRUCCION 3D	Unidad	
1.18.390	TCMS CON RECONSTRUCCIONES EN 3D	Unidad	
1.18.391	TCMS DE ABDOMEN INFERIOR	Unidad	
1.18.392	TCMS DE ABDOMEN SUPERIOR	Unidad	
1.18.393	TCMS DE ARBOL URINARIO SIMPLE	Unidad	
1.18.394	TCMS DE COLUMNA CERVICAL	Unidad	
1.18.395	TCMS DE COLUMNA DORSAL	Unidad	
1.18.396	TCMS DE COLUMNA LUMBAR	Unidad	
1.18.397	TCMS DE CRANEO	Unidad	
1.18.398	TCMS DE MIEMBRO	Unidad	
1.18.399	TCMS DE PELVIS	Unidad	
1.18.400	TCMS DE SENOS PARANASALES	Unidad	
1.18.401	TCMS DE TORAX	Unidad	
1.18.402	TCMS ENDOSCOPIA - VASOS	Unidad	
1.18.403	TCMS ENDOSCOPIA -COLON	Unidad	
1.18.404	TCMS ENDOSCOPIA -ESOFAGO	Unidad	
1.18.405	TCMS ENDOSCOPIA -ESTOMAGO	Unidad	
1.18.406	TCMS ENDOSCOPIA -LARINGE	Unidad	
1.18.407	TCMS ENDOSCOPIA -TRAQUEOBRONQUIAL	Unidad	

1.18.408	TCMS SCREENING DE TORAX	Unidad	
1.18.409	TEST DE SUPRESIÓN CON HORMONA TIROIDEA 7,45	Unidad	
1.18.410	TILT TEST	Unidad	
1.18.411	TOBILLO 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.412	TOBILLO 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.413	TOBILLO 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.414	TOBILLO 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.415	TORAX 1 POSICIÓN	Unidad	
1.18.416	TORAX 2 POSICIONES	Unidad	
1.18.417	TORAX 3 POSICIONES	Unidad	
1.18.418	TORAX 4 POSICIONES	Unidad	
1.18.419	TRANSITO COLONICO CON MARCADORES	Unidad	
1.18.420	TRATAMIENTO CON IODO	Unidad	
1.18.421	TRATAMIENTO CON IODO P/ TUMORES	Unidad	
1.18.422	URETROCISTOGRAFIA	Unidad	
1.18.423	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA Y TALLA VESICAL	Unidad	
1.18.424	UROGRAMA POR RESONANCIA MAGNETICA	Unidad	
1.18.425	USO DE EQUIPO DRENAJE BILIAR	Unidad	
1.18.426	USO DE EQUIPO ECOENDOSCOPIA	Unidad	
1.18.427	USO DE EQUIPO ECOENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA	Unidad	
1.18.428	USO DE SALA	Unidad	
1.18.429	USO DE SALA POR EXAMEN(INCLUYE SALA DE RECUPERACION)	Unidad	
1.18.430	VESICULA SIMPLE	Unidad	
1.19	SANATORIAL (URGENCIAS - INTERNACIONES)	0	
1.19.1	DERECHO OP. (ADENOIDES)	Unidad	
1.19.2	DERECHO OP. (AMIGDALECTOMIA + ADENOIDES)	Unidad	
1.19.3	DERECHO OP. (AMIGDALECTOMIA)	Unidad	
1.19.4	DERECHO OP. (AMPUTACION ABDOMINO-PERINEAL)	Unidad	
1.19.5	DERECHO OP. (AMPUTACION DE MIEMBROS)	Unidad	
1.19.6	DERECHO OP. (ANEURISMA AORTICO)	Unidad	
1.19.7	DERECHO OP. (ANEURISMA DE CAROTIDO)	Unidad	
1.19.8	DERECHO OP. (ANEURISMA MIEMBRO INFERIOR Y SUPERIOR)	Unidad	
1.19.9	DERECHO OP. (ANEXECTOMIA)	Unidad	
1.19.10	DERECHO OP. (ANO IMPERFORADO)	Unidad	
1.19.11	DERECHO OP. (APENDICECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA)	Unidad	
1.19.12	DERECHO OP. (APENDICETOMIA ABIERTA)	Unidad	
1.19.13	DERECHO OP. (ARTRODESIS)	Unidad	
1.19.14	DERECHO OP. (ARTROSCOPIA)	Unidad	
1.19.15	DERECHO OP. (BARTOLINITIS)	Unidad	
1.19.16	DERECHO OP. (BIOPSIA CERVICAL-EXTRACCION DE POLIPO)	Unidad	
1.19.17	DERECHO OP. (BIOPSIA DE CUELLO UTERINO)	Unidad	
1.19.18	DERECHO OP. (BIOPSIA DE ENDOMETRIO)	Unidad	
1.19.19	DERECHO OP. (BIOPSIA DE MAMA)	Unidad	
1.19.20	DERECHO OP. (BIOPSIA DE RESECCION DE TESTICULO)	Unidad	
1.19.21	DERECHO OP. (BIOPSIA PROSTATICA)	Unidad	

1.19.22	DERECHO OP. (BIOPSIA RENAL POR PUNCION)	Unidad	
1.19.23	DERECHO OP. (BIOPSIA RESECCION AMPLIA)	Unidad	
1.19.24	DERECHO OP. (BIOPSIA SIMPLE-ABIERTA)	Unidad	
1.19.25	DERECHO OP. (BIOPSIA SUPERFICIAL X PUNCION)	Unidad	
1.19.26	DERECHO OP. (BY PASS DE MIEMBROS)	Unidad	
1.19.27	DERECHO OP. (BY PASS FEMORAL)	Unidad	
1.19.28	DERECHO OP. (CALCULO URETRAL-LUMBOCTOMIA)	Unidad	
1.19.29	DERECHO OP. (CATARATA UNILATERAL/BILATERAL SIN IMPLANTE)	Unidad	
1.19.30	DERECHO OP. (CATARATAS CON IMPLANTE DE LENTES INTRAOCULARES)	Unidad	
1.19.31	DERECHO OP. (CAUTERIZACION)	Unidad	
1.19.32	DERECHO OP. (CERCLAJE)	Unidad	
1.19.33	DERECHO OP. (CHALAZION)	Unidad	
1.19.34	DERECHO OP. (CIERRE DE COLOSTOMIA)	Unidad	
1.19.35	DERECHO OP. (CIRUGIA CARDIOVASCULAR)	Unidad	
1.19.36	DERECHO OP. (CIRUGIA DE CADERA)	Unidad	
1.19.37	DERECHO OP. (CIRUGIA DE COLUMNA)	Unidad	
1.19.38	DERECHO OP. (CIRUGIA DE CORNEA-CADA OJO)	Unidad	
1.19.39	DERECHO OP. (CIRUGIA DE CORNETE)	Unidad	
1.19.40	DERECHO OP. (CIRUGIA DE DEDOS- DOS O TRES)	Unidad	
1.19.41	DERECHO OP. (CIRUGIA DE ESOFAGO)	Unidad	
1.19.42	DERECHO OP. (CIRUGIA DE FRACTURA CERRADA)	Unidad	
1.19.43	DERECHO OP. (CIRUGIA DE FRACTURA EXPUESTA)	Unidad	
1.19.44	DERECHO OP. (CIRUGIA DE FRACTURAS MULTIPLES-POLITRAUMATISMO)	Unidad	
1.19.45	DERECHO OP. (CIRUGIA DE HOMBRO)	Unidad	
1.19.46	DERECHO OP. (CIRUGIA DE MANO)	Unidad	
1.19.47	DERECHO OP. (CIRUGIA DE NARIZ-NO PLASTICA)	Unidad	
1.19.48	DERECHO OP. (CIRUGIA DE ROTULA)	Unidad	
1.19.49	DERECHO OP. (CIRUGIA DE SENOS PARANASALES)	Unidad	
1.19.50	DERECHO OP. (CIRUGIA DE SINUSITIS)	Unidad	
1.19.51	DERECHO OP. (CIRUGIA DE TORAX, VIDEO-ASISTIDA)	Unidad	
1.19.52	DERECHO OP. (CIRUGIA VASCULAR ABDOMINAL)	Unidad	
1.19.53	DERECHO OP. (CIRUGIAS MENORES)	Unidad	
1.19.54	DERECHO OP. (CISTECTOMIA PARCIAL-VEJIGA)	Unidad	
1.19.55	DERECHO OP. (CISTECTOMIA TOTAL-VEJIGA)	Unidad	
1.19.56	DERECHO OP. (CISTOCELE)	Unidad	
1.19.57	DERECHO OP. (CITOSCOPIA)	Unidad	
1.19.58	DERECHO OP. (COLECISTECTOMIA ABIERTA)	Unidad	
1.19.59	DERECHO OP. (COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA)	Unidad	
1.19.60	DERECHO OP. (COLECISTECTOMIA+COLANGIOGRAFIA)	Unidad	
1.19.61	DERECHO OP. (COLECISTECTOMIA+COLEDOCTOMIA)	Unidad	
1.19.62	DERECHO OP. (COLECTOMIA)	Unidad	
1.19.63	DERECHO OP. (COLOCACION CATETER DE PIC)	Unidad	
1.19.64	DERECHO OP. (COLOCACION DE DIU)	Unidad	
1.19.65	DERECHO OP. (COLOCACION DE TUBO PLEURAL)	Unidad	
1.19.66	DERECHO OP. (COLOCACION DE VALVULA NEUROLOGICA)	Unidad	

1.19.67	DERECHO OP. (COLONOSCOPIA)	Unidad	
1.19.68	DERECHO OP. (COLOSTOMIA-GASTROSTOMIA-YEYUNOSTOMIA)	Unidad	
1.19.69	DERECHO OP. (COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR)	Unidad	
1.19.70	DERECHO OP. (CONDILOMAS)	Unidad	
1.19.71	DERECHO OP. (CONIZACION)	Unidad	
1.19.72	DERECHO OP. (CORRECCION CARDIOPATIAS CONGENITAS)	Unidad	
1.19.73	DERECHO OP. (CRANEOTOMIA)	Unidad	
1.19.74	DERECHO OP. (CUADRANTECTOMIA)	Unidad	
1.19.75	DERECHO OP. (CURETAJE O LEGRADO BIOPSICO)	Unidad	
1.19.76	DERECHO OP. (DEBRIDAMIENTO-AREA MENOR)	Unidad	
1.19.77	DERECHO OP. (DERIVACION BILIODIGESTIVA Y DE ROUX)	Unidad	
1.19.78	DERECHO OP. (DERIVACION BILIODIGESTIVA)	Unidad	
1.19.79	DERECHO OP. (DESCUBIERTA VENOSA)	Unidad	
1.19.80	DERECHO OP. (DESVIAMIENTO DE TABIQUE NASAL)	Unidad	
1.19.81	DERECHO OP. (DRENAJE DE ABCESO)	Unidad	
1.19.82	DERECHO OP. (ENDOSCOPIA C/ ANEST. GRAL./COLONOSC.)	Unidad	
1.19.83	DERECHO OP. (ENDOSCOPIA C/ ANESTESIA LOCAL)	Unidad	
1.19.84	DERECHO OP. (ENYESADO PELVICO)	Unidad	
1.19.85	DERECHO OP. (EPITELIOMA / LIPOMAS)	Unidad	
1.19.86	DERECHO OP. (ESTRABISMO UNILATERAL)	Unidad	
1.19.87	DERECHO OP. (EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	Unidad	
1.19.88	DERECHO OP. (EXTRACCION DE POLIPO CERVICAL)	Unidad	
1.19.89	DERECHO OP. (EXTRACCION DE VALVULA NEUROLOGICA)	Unidad	
1.19.90	DERECHO OP. (EXTRACCION DENTARIA)	Unidad	
1.19.91	DERECHO OP. (FIBROBONCOSCOPIA CON BIOPSIA)	Unidad	
1.19.92	DERECHO OP. (FIMOSIS / POSTECTOMIA)	Unidad	
1.19.93	DERECHO OP. (FISTULA ARTERIO VENOSA)	Unidad	
1.19.94	DERECHO OP. (FISTULA ARTERIO VENOSA)	Unidad	
1.19.95	DERECHO OP. (FISTULA PERIANAL)	Unidad	
1.19.96	DERECHO OP. (FISURA ANAL)	Unidad	
1.19.97	DERECHO OP. (FRACTURA EXPUESTA)	Unidad	
1.19.98	DERECHO OP. (GASTRECTOMIA TOTAL)	Unidad	
1.19.99	DERECHO OP. (GASTROSCOPIA)	Unidad	
1.19.100	DERECHO OP. (GASTROSTOMIA)	Unidad	
1.19.101	DERECHO OP. (GINECOMASTIA)	Unidad	
1.19.102	DERECHO OP. (GLAUCOMA)	Unidad	
1.19.103	DERECHO OP. (HALLUX VALGUS UNILATERAL)	Unidad	
1.19.104	DERECHO OP. (HEMORROIDES)	Unidad	
1.19.105	DERECHO OP. (HERIDA DE OJO)	Unidad	
1.19.106	DERECHO OP. (HERNIA DE HIATO)	Unidad	
1.19.107	DERECHO OP. (HERNIA ESTRANGULADA)	Unidad	
1.19.108	DERECHO OP. (HERNIA INGUINAL BILATERAL LAPAROSCOPICA)	Unidad	
1.19.109	DERECHO OP. (HERNIA INGUINAL BILATERAL)	Unidad	
1.19.110	DERECHO OP. (HERNIA INGUINAL UNILATERAL LAPAROSCOPICA)	Unidad	
1.19.111	DERECHO OP. (HERNIA INGUINAL UNILATERAL)	Unidad	

1.19.112	DERECHO OP. (HERNIA UMBILICAL O EPIGASTRICA)	Unidad	
1.19.113	DERECHO OP. (HIDROCELE)	Unidad	
1.19.114	DERECHO OP. (HISTERECTOMIA + VACIAMIENTO/ TOTAL)	Unidad	
1.19.115	DERECHO OP. (HISTERECTOMIA ABDOMIAL)	Unidad	
1.19.116	DERECHO OP. (HISTERECTOMIA SUPRAPUBICA)	Unidad	
1.19.117	DERECHO OP. (HISTERECTOMIA VAGINAL)	Unidad	
1.19.118	DERECHO OP. (HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA)	Unidad	
1.19.119	DERECHO OP. (HISTEROSCOPIA)	Unidad	
1.19.120	DERECHO OP. (HYPOSPADIA)	Unidad	
1.19.121	DERECHO OP. (INVAGINACION INTESTINAL)	Unidad	
1.19.122	DERECHO OP. (LABIO LEPORINO)	Unidad	
1.19.123	DERECHO OP. (LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA)	Unidad	
1.19.124	DERECHO OP. (LAPAROTOMIA EXPLORADORA)	Unidad	
1.19.125	DERECHO OP. (LARINGECTOMIA)	Unidad	
1.19.126	DERECHO OP. (LEGRADO/ CURETAJE)	Unidad	
1.19.127	DERECHO OP. (LIGADURA DE TROMPAS)	Unidad	
1.19.128	DERECHO OP. (LIGADURA DE VENA CAVA INFERIOR)	Unidad	
1.19.129	DERECHO OP. (LITIASIS VESICAL)	Unidad	
1.19.130	DERECHO OP. (LUMBOTOMIA + LINFADECTOMIA UNILATERAL)	Unidad	
1.19.131	DERECHO OP. (MARCAPASOS- CAMBIO)	Unidad	
1.19.132	DERECHO OP. (MARCAPASOS-COLOCACION)	Unidad	
1.19.133	DERECHO OP. (MASTECTOMIA + VACIAMIENTO)	Unidad	
1.19.134	DERECHO OP. (MASTECTOMIA SIMPLE)	Unidad	
1.19.135	DERECHO OP. (MASTOIDITIS-OIDO)	Unidad	
1.19.136	DERECHO OP. (MAXILAR)	Unidad	
1.19.137	DERECHO OP. (MENISCECTOMIA UNILATERAL / BILATERAL)	Unidad	
1.19.138	DERECHO OP. (MICROCIRUGIA DE LARINGE)	Unidad	
1.19.139	DERECHO OP. (MIOPIA-CADA OJO)	Unidad	
1.19.140	DERECHO OP. (NEFRECTOMIA)	Unidad	
1.19.141	DERECHO OP. (NEUMONECTOMIA)	Unidad	
1.19.142	DERECHO OP. (NODULO MAMARIO)	Unidad	
1.19.143	DERECHO OP. (OCCLUSION INTESTINAL)	Unidad	
1.19.144	DERECHO OP. (OPERACION DE DUHAMEL)	Unidad	
1.19.145	DERECHO OP. (OPERACION DE MANCHESTER)	Unidad	
1.19.146	DERECHO OP. (OPERACION DE NISSEN-ESOFAGO CVL)	Unidad	
1.19.147	DERECHO OP. (ORQUIDECTOMIA)	Unidad	
1.19.148	DERECHO OP. (OSTEOSINTESIS-ARANCEL MAXIMO)	Unidad	
1.19.149	DERECHO OP. (OSTEOSINTESIS-ARANCEL MINIMO)	Unidad	
1.19.150	DERECHO OP. (PANCREATECTOMIA)	Unidad	
1.19.151	DERECHO OP. (PAROTIDECTOMIA)	Unidad	
1.19.152	DERECHO OP. (PARTO NORMAL)	Unidad	
1.19.153	DERECHO OP. (PERICARDIOCTOMIAS)	Unidad	
1.19.154	DERECHO OP. (PERICARDIOSENTESIS)	Unidad	
1.19.155	DERECHO OP. (PERINEORRAFIA ANTERIOR Y/O POSTERIOR)	Unidad	
1.19.156	DERECHO OP. (PERITONITIS)	Unidad	

1.19.157	DERECHO OP. (PIE-BOT)	Unidad	
1.19.158	DERECHO OP. (PILOTOMIA-HIPERTROFIA PILORICA EN NIÑOS)	Unidad	
1.19.159	DERECHO OP. (POLIPO NASAL)	Unidad	
1.19.160	DERECHO OP. (PROLAPSUS UTERINO)	Unidad	
1.19.161	DERECHO OP. (PROSTACTECTOMIA ENDOSCOPICA-RTU)	Unidad	
1.19.162	DERECHO OP. (PROSTECTOMIA SUPRAPUBICA)	Unidad	
1.19.163	DERECHO OP. (PTERIGION)	Unidad	
1.19.164	DERECHO OP. (PUNCION EVACUADORA-ASCITIS)	Unidad	
1.19.165	DERECHO OP. (PUNCION PLEURAL Y RAQUIDEA)	Unidad	
1.19.166	DERECHO OP. (QUISTE DE CUELLO)	Unidad	
1.19.167	DERECHO OP. (QUISTE DE OVARIO POR VIDEOLAPAROSCOPIA)	Unidad	
1.19.168	DERECHO OP. (QUISTE DE OVARIO)	Unidad	
1.19.169	DERECHO OP. (QUISTE PILONIDAL)	Unidad	
1.19.170	DERECHO OP. (QUISTE SACRO COXIGEO)	Unidad	
1.19.171	DERECHO OP. (QUISTE SINOVIAL)	Unidad	
1.19.172	DERECHO OP. (QUISTE TIROGLOSO)	Unidad	
1.19.173	DERECHO OP. (RECTOSCOPIA)	Unidad	
1.19.174	DERECHO OP. (REDUCCION DE LUXACION CRUENTA)	Unidad	
1.19.175	DERECHO OP. (REDUCCION DE LUXACION INCRUENTA)	Unidad	
1.19.176	DERECHO OP. (REEMPLAZO VALVULARES)	Unidad	
1.19.177	DERECHO OP. (RESECCION DE INTESTINO DELGADO)	Unidad	
1.19.178	DERECHO OP. (RESECCION DE PULMON)	Unidad	
1.19.179	DERECHO OP. (SIMPATECTOMIA BILATERAL)	Unidad	
1.19.180	DERECHO OP. (SINUSOTOMIA BILATERAL)	Unidad	
1.19.181	DERECHO OP. (SINUSOTOMIA SIMPLE)	Unidad	
1.19.182	DERECHO OP. (TALLA VESICAL)	Unidad	
1.19.183	DERECHO OP. (TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR)	Unidad	
1.19.184	DERECHO OP. (TENDON DE AQUILES)	Unidad	
1.19.185	DERECHO OP. (TIMECTOMIA)	Unidad	
1.19.186	DERECHO OP. (TIROIDECTOMIA)	Unidad	
1.19.187	DERECHO OP. (TOILETTE QUIRURGICO)	Unidad	
1.19.188	DERECHO OP. (TORACOTOMIA PARA DRENAJE / MINIMA)	Unidad	
1.19.189	DERECHO OP. (TORACOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA)	Unidad	
1.19.190	DERECHO OP. (TORACOTOMIA)	Unidad	
1.19.191	DERECHO OP. (TOSIS RENAL)	Unidad	
1.19.192	DERECHO OP. (TRANSPLANTE DE CORNEA)	Unidad	
1.19.193	DERECHO OP. (TRANSPLANTE DE RIÑON)	Unidad	
1.19.194	DERECHO OP. (TRAQUEOSTOMIA)	Unidad	
1.19.195	DERECHO OP. (TUMOR DE MAMAS)	Unidad	
1.19.196	DERECHO OP. (TUMOR EN PARATIROIDES)	Unidad	
1.19.197	DERECHO OP. (TUMOR EN PARTE BLANDA)	Unidad	
1.19.198	DERECHO OP. (TUMOR MEDIASTINICO O MEDIASTINAL)	Unidad	
1.19.199	DERECHO OP. (TUNEL CARPIANO)	Unidad	
1.19.200	DERECHO OP. (TURBINECTOMIA/SEPTUMPLASTIA)	Unidad	
1.19.201	DERECHO OP. (URETROPLASTIA)	Unidad	

1.19.202	DERECHO OP. (URETROSCOPIA)	Unidad	
1.19.203	DERECHO OP. (VACIAMIENTO GANGLIONAR AXILAR)	Unidad	
1.19.204	DERECHO OP. (VACIAMIENTO GANGLIONAR INGUINAL)	Unidad	
1.19.205	DERECHO OP. (VACIAMIENTO GANGLIONAR PELVIANO)	Unidad	
1.19.206	DERECHO OP. (VALVULOPLASTIAS)	Unidad	
1.19.207	DERECHO OP. (VARICES BILATERAL)	Unidad	
1.19.208	DERECHO OP. (VARICES UNILATERAL)	Unidad	
1.19.209	DERECHO OP. (VARICOCELE Y QUISTE DE CORDON)	Unidad	
1.19.210	DERECHO OP. (VARICOCELE)	Unidad	
1.19.211	DERECHO OP. (VASECTOMIA)	Unidad	
1.19.212	DERECHO OP. (VIA CENTRAL, SUBCLAVIA)	Unidad	
1.19.213	DERECHO OP. (VOLVULO DE COLON)	Unidad	
1.19.214	DERECHO OP. (VULVECTOMIA)	Unidad	
1.19.215	DERECHO OP. (YEYUNO TRANSVERSOSTOMIA)	Unidad	
1.19.216	DERECHO OP. (YEYUNOSTOMIA)	Unidad	
1.19.217	DERECHO OPERATORIO(QUISTE HEPATICO)	Unidad	
1.19.218	HABITACION EN SUITE	Unidad	
1.19.219	HABITACION PRIVADA MEDIO DIA	Unidad	
1.19.220	HABITACION PRIVADA POR DIA	Unidad	
1.19.221	HABITACION X MENOS DE 8 HORAS	Unidad	
1.20	SERVICIOS EN URGENCIAS CON MEDICO DE GUARDIA	0	
1.20.1	AMPUTACION DE 1 O MAS DEDOS (HONORARIOS)	Unidad	
1.20.2	APLICACIÓN I.M.	Unidad	
1.20.3	APLICACIÓN I.M. O I.V. C/ PRUEBA DE SENSIBILIDAD	Unidad	
1.20.4	APLICACIÓN I.V.	Unidad	
1.20.5	BIOPSIA DE BOCA, LABIO, LENGUA	Unidad	
1.20.6	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO-VAGINA	Unidad	
1.20.7	BIOPSIA SUPERFICIAL DE PIEL-CELULAR	Unidad	
1.20.8	BOMBA DE INFUSION EN URGENCIA X HORA	Unidad	
1.20.9	CAJA DE CURACIONES (CURACIONES SIMPLES, RETIRO DE PUNTOS)	Unidad	
1.20.10	CAUTERIZACION DE NARIZ (EPITAXIS)	Unidad	
1.20.11	COLOCACION DE Sonda NASOGASTRICA (LAV, GASTRICO)	Unidad	
1.20.12	COLOCACION DE FERULA DIGITAL	Unidad	
1.20.13	COLOCACION DE VIA HEPARINIZADA	Unidad	
1.20.14	CONSULTA CON EL MÉDICO DE GUARDIA	Unidad	
1.20.15	CONSULTA CONTROLADA	Unidad	
1.20.16	CONTROL DE HGT	Unidad	
1.20.17	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAALES	Unidad	
1.20.18	CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO	Unidad	
1.20.19	CURACION SIMPLE (HONORARIOS)	Unidad	
1.20.20	DERECHO A SALA (ABCESO / DRENAJE)	Unidad	
1.20.21	DERECHO A SALA (BIOPSIA DE CUELLO UTERINO)	Unidad	
1.20.22	DERECHO A SALA (BIOPSIA DE PIEL, CELULAR, GANGLIOS, ETC.)	Unidad	
1.20.23	DERECHO A SALA (BRONCOSCOPIA)	Unidad	
1.20.24	DERECHO A SALA (COLONOSCOPIA)	Unidad	

1.20.25	DERECHO A SALA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA)	Unidad	
1.20.26	DERECHO A SALA (QUISTES, EXTIRPACION)	Unidad	
1.20.27	DERECHO A SALA (SONDA NASOGASTRICA)	Unidad	
1.20.28	DERECHO A SALA (SUTURAS MAYORES DE 4 PUNTOS)	Unidad	
1.20.29	DERECHO A SALA (SUTURAS MENORES DE 3 PUNTOS)	Unidad	
1.20.30	DERECHO A SALA (UÑA ENCARNADA)	Unidad	
1.20.31	DERECHO A SALA CURACION SIMPLE	Unidad	
1.20.32	DERECHO A SALA CX. GRAN.(POLITRAUM, SUTURAS MULTIP, Y CARA)	Unidad	
1.20.33	DERECHO A SALA DE RECUPERACION 1/2 HORA	Unidad	
1.20.34	DERECHO A SALA DE RECUPERACION X HORA	Unidad	
1.20.35	DERECHO A SALA LEGRADO BIOPSICO O EVACUADOR	Unidad	
1.20.36	DERECHO A SALA(PROCEDIMIENTOS MENORES H/ 1 HS.)	Unidad	
1.20.37	DERECHO A SALA(PROCEDIMIENTOS MENORES H/ 2 HS.)	Unidad	
1.20.38	DERECHO A SALA(PROCEDIMIENTOS MENORES H/ 3 HS.)	Unidad	
1.20.39	DRENAJE DE ABCESO	Unidad	
1.20.40	ELECTROCARDIOGRAMA - INTERNADO	Unidad	
1.20.41	ELECTROCARDIOGRAMA EN URGENCIAS	Unidad	
1.20.42	ELECTROCOAGULACION DE PIEL	Unidad	
1.20.43	ELECTROCOAGULACION DE PIEL MULTIPLE LESION	Unidad	
1.20.44	ENEMA (INCLUYE DERECHO A SALA Y APLICACION)	Unidad	
1.20.45	ENYESADO SIMPLE	Unidad	
1.20.46	ESCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL	Unidad	
1.20.47	ESCISION DE UÑA ENCARNADA O UÑA SOLA	Unidad	
1.20.48	ESCISION LOCAL DE LIPOMA HASTA 3 CM.	Unidad	
1.20.49	ESCISION LOCAL DE LIPOMA MAS DE 3 CM.	Unidad	
1.20.50	ESCISION LOCAL DE PIEL-QUISTE SEBACEO	Unidad	
1.20.51	EXAMEN PRE ADMISIONAL	Unidad	
1.20.52	FORUNCULO-PANADIZO-HEMATOMA	Unidad	
1.20.53	HIDROSANEDITIS-GOLONDRINO-DRENAJE	Unidad	
1.20.54	INFILTRACION NASAL DE CORNETE	Unidad	
1.20.55	INTUBACION OROTRAQUEAL	Unidad	
1.20.56	LAVADO DE OIDO (INCLUYE CONSULTA)	Unidad	
1.20.57	LAVADO GASTRICO (INCLUYE CONSULTA)	Unidad	
1.20.58	LAVADO VESICAL	Unidad	
1.20.59	LIGADURA DE VENAS PERIFERICAS SANGRANTE SUPERFICIAL	Unidad	
1.20.60	MONITOR DE SIGNOS VITALES EN URGENCIA X HORA	Unidad	
1.20.61	NEBULIZACION SIMPLE CON OXIGENO X SESION	Unidad	
1.20.62	NEBULIZACION ULTRASONICA	Unidad	
1.20.63	OXIMETRO DE PULSO O SATUROMETRO EN URGENC. X HORA	Unidad	
1.20.64	PUNCION EVACUADORA(PLEURAL, ABDOMINAL)	Unidad	
1.20.65	PUNCION VIA VENOSA CENTRAL (SUBCLAVIA Y YUGULAR)	Unidad	
1.20.66	QUEMADURA DE 1ER. GRADO MENOS DE 5%	Unidad	
1.20.67	QUEMADURA DE 2DO. GRADO DE 5%	Unidad	
1.20.68	QUEMADURA DE 2DO. GRADO DE 6% A 10%	Unidad	
1.20.69	QUISTE SEBACEO INFECTADO-DRENAJE	Unidad	

1.20.70	REANIMACION CARDIORESPIRATORIA COMPLEJA(C/ SNG,VVC,SV)	Unidad	
1.20.71	REANIMACION CARDIORESPIRATORIA SIMPLE	Unidad	
1.20.72	SONDA NASOGASTRICA	Unidad	
1.20.73	SONDAJE VESICAL (INCLUYE CONSULTA)	Unidad	
1.20.74	SUTURA DE ENCIA	Unidad	
1.20.75	SUTURA DE HERID. MULTIPLES A PART. DE 4 HERIDAS, MINI. 25 CM	Unidad	
1.20.76	SUTURA DE HERIDA DE 0 A 3 CM (HASTA 2 HERIDAS)	Unidad	
1.20.77	SUTURA DE HERIDA DE 4 A 6 CM (HASTA 2 HERIDAS)	Unidad	
1.20.78	SUTURA DE HERIDA DE 7 A 10 CM (HASTA 3 HERIDAS)	Unidad	
1.20.79	SUTURA DE PALADAR	Unidad	
1.20.80	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	Unidad	
1.20.81	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR-BILATERAL	Unidad	
1.20.82	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR CON O SIN ANTERIOR	Unidad	
1.20.83	TOMA DE PRESION ARTERIAL (SIN CONSULTA)	Unidad	
1.20.84	USO DE ELECTROBISTURI (EN URGENCIAS)	Unidad	
1.20.85	USO SALA CONSULTORIO P/ ESTUDIOS HASTA 120 MIN.	Unidad	
1.20.86	USO SALA CONSULTORIO P/ ESTUDIOS HASTA 45 MIN.	Unidad	
1.20.87	USO SALA CONSULTORIO P/ ESTUDIOS HASTA 90 MIN.	Unidad	
1.21	USO DE EQUIPOS EN SANATORIO	0	
1.21.1	ASPIRADOR EN HABITACION X DIA	Unidad	
1.21.2	BOMBA DE INFUSION POR DIA	Unidad	
1.21.3	COLCHON DE AIRE / AGUA X DIA	Unidad	
1.21.4	FUENTE DE LUZ	Unidad	
1.21.5	HUMIDIFICADOR X DIA	Unidad	
1.21.6	MONITOR DE SIGNOS VITALES X HORA	Unidad	
1.21.7	SERVOCUNA X DIA	Unidad	
1.21.8	TORRE DE ARTROSCOPIO (NO INCLUYE DESCARTABLES NI INSTRUMENTALES)	Unidad	
1.21.9	TORRE DE LAPAROSCOPIO(NO INCLUYE DESCARTABLES NI INSTRUMENTALES DEL LAPAROSCOPIO)	Unidad	
1.21.10	USO MONITOR CARDIACO EN SALA X DIA	Unidad	
1.22	ANATOMIA PATOLOGICA	0	
1.22.1	CITOLOGIA CERVICOVAGINAL (PAP)	Unidad	
1.22.2	PUNCION ASPIRAC. C/ AGUJA FINA (SIN TOMA DE MAT.)	Unidad	
1.22.3	CITOLOGIA NO GINECOLOGICA (LIQUIDOS)	Unidad	
1.22.4	SANGRE PERIFERICA(SOLO C/ MED. OSEA, INCLUYE INTER. MORFOL.	Unidad	
1.22.5	CITOLOGIA NO GINEC. (LIQ. Y ASPIRADO) C/ CITOSPIN	Unidad	
1.22.6	ADENOIDES	Unidad	
1.22.7	AMIGDALAS	Unidad	
1.22.8	ANO (BIOPSIA)	Unidad	
1.22.9	ARTERIA	Unidad	
1.22.10	ARTICULACIÓN (BIOPSIA)	Unidad	
1.22.11	BIOPSIAS ENDOSCOPICAS	Unidad	
1.22.12	BRONQUIO (BIOPSIA)	Unidad	
1.22.13	COLON (BIOPSIA)	Unidad	
1.22.14	CUELLO UTERINO (BIOPSIA)	Unidad	
1.22.15	CUERDAS VOCALES	Unidad	

1.22.16	DUODENO (BIOPSIA)	Unidad	I
1.22.17	ENDOCERVIX	Unidad	I
1.22.18	ENDOMETRIO	Unidad	I
1.22.19	EPIDÍDIMO (BIOPSIA)	Unidad	I
1.22.20	EPIPLON	Unidad	I
1.22.21	ESCROTO	Unidad	I
1.22.22	ESÓFAGO (BIOPSIA)	Unidad	I
1.22.23	ESTÓMAGO (BIOPSIA)	Unidad	I
1.22.24	GLÁNDULA SALIVAL	Unidad	I
1.22.25	HIGADO (PUNCION, BIOPSIA)	Unidad	I
1.22.26	HUESO (BIOPSIA)	Unidad	I
1.22.27	INTESTINO DELGADO (BIOPSIA)	Unidad	I
1.22.28	LABIO	Unidad	I
1.22.29	LARINGE (BIOPSIA)	Unidad	I
1.22.30	LENGUA (BIOPSIA)	Unidad	I
1.22.31	LIGAMENTO	Unidad	I
1.22.32	MAMA (NÓDULO)	Unidad	I
1.22.33	MENISCO	Unidad	I
1.22.34	MOLA	Unidad	I
1.22.35	MUCOSA GINGIVAL (ENCIA)	Unidad	I
1.22.36	MUCOSA NASAL	Unidad	I
1.22.37	MUCOSA YUGAL	Unidad	I
1.22.38	MUSCULO	Unidad	I
1.22.39	NERVIO	Unidad	I
1.22.40	NÓDULO SUBCUTÁNEO	Unidad	I
1.22.41	OJO (BIOPSIA)	Unidad	I
1.22.42	PAQUETE HEMORROIDAL	Unidad	I
1.22.43	PENE (BIOPSIA)	Unidad	I
1.22.44	PIEL (BIOPSIA CON PUNCH)	Unidad	I
1.22.45	PIEL (BIOPSIA OCA. O ESCISIONAL)	Unidad	I
1.22.46	PÓLIPO	Unidad	I
1.22.47	PREPUCIO	Unidad	I
1.22.48	PROSTATA (PUNCION, BIOPSIA)	Unidad	I
1.22.49	PULMON (PUNCION, BIOPSIA)	Unidad	I
1.22.50	RIÑON	Unidad	I
1.22.51	SENO PARANASAL	Unidad	I
1.22.52	SUPRARRENAL	Unidad	I
1.22.53	TENDON	Unidad	I
1.22.54	TESTICULO (BIOPSIA)	Unidad	I
1.22.55	TIROIDES (PUNCION)	Unidad	I
1.22.56	TIROIDES (PUNCION, BIOPSIA)	Unidad	I
1.22.57	TROMPA	Unidad	I
1.22.58	UÑA	Unidad	I
1.22.59	URETER	Unidad	I
1.22.60	VAGINA (BIOPSIA)	Unidad	I

1.22.61	VALVULA CARDIACA	Unidad	
1.22.62	VASOS SANGUINEOS	Unidad	
1.22.63	VEJIGA (BIOPSIA)	Unidad	
1.22.64	VULVA (BIOPSIA)	Unidad	
1.22.65	ASPIRADOS(INCLUYE INTERP. DIAG. Y CONTEO DIFERENC. DE 500 CE	Unidad	
1.22.66	PUNCION ASPIRAC. C/ AGUJA FINA (CON PROCED. INCLUIDO)	Unidad	
1.22.67	SECCIONES DE HISTOLOG. DEL COAGULO(INCLUYE COLORAC. ESPEC. D	Unidad	
1.22.68	APENDICE	Unidad	
1.22.69	ARTICULACION P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.70	CUELLO UTERINO	Unidad	
1.22.71	EPIDIDIMO P. OPERATORIO	Unidad	
1.22.72	FISTULA ANAL	Unidad	
1.22.73	GANGLIO LINFATICO	Unidad	
1.22.74	GLANDULA PAROTIDA	Unidad	
1.22.75	GLANDULA SUBMAXILAR	Unidad	
1.22.76	LENGUA P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.77	MEDULA OSEA	Unidad	
1.22.78	NODULO UTERINO	Unidad	
1.22.79	OVARIO, RESECCION DE CUÑA	Unidad	
1.22.80	PAROTIDA	Unidad	
1.22.81	PENE P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.82	PROSTATA P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.83	TIROIDES (NODULO)	Unidad	
1.22.84	UTERO (HISTERECTOMÍA SUBTOTAL)	Unidad	
1.22.85	UTERO (HISTERECTOMÍA TOTAL)	Unidad	
1.22.86	VAGINA P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.87	VESICULA BILIAR	Unidad	
1.22.88	VULVA P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.89	BIOPSIA OSEA(INCLUYE DESCALCIF. Y 2 COLORAC. ESPECIA. DE RUT	Unidad	
1.22.90	PUNCIÓN + CITOLOGIA NO GINECOLOGA	Unidad	
1.22.91	BAZO	Unidad	
1.22.92	COLON (COLECTOMÍA RADICAL)	Unidad	
1.22.93	COLON P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.94	CUELLO UTERINO (CONIZACIÓN)	Unidad	
1.22.95	DUODENO P. OPERATORIO	Unidad	
1.22.96	ESOFAGO P. OPERATORIO	Unidad	
1.22.97	ESTÓMAGO (GASTRECTOMÍA RADICAL)	Unidad	
1.22.98	ESTÓMAGO (GASTRECTOMÍA SIMPLE)	Unidad	
1.22.99	HIGADO P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.100	HUESO P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.101	INTESTINO DELGADO P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.102	LARINGE P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.103	MAMA (MASTECTOMÍA RADICAL)	Unidad	
1.22.104	MAMA P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.105	OVARIO P. OPERATORIA	Unidad	

1.22.106	PANCREAS	Unidad	
1.22.107	PLACENTA Y CORDÓN	Unidad	
1.22.108	PRÓSTATA (RTU)	Unidad	
1.22.109	PULMON P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.110	RECTO P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.111	RIÑÓN P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.112	TESTICULO P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.113	TIROIDES P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.114	TUMOR DE PARTES BLANDAS	Unidad	
1.22.115	UTERO Y ANEXOS	Unidad	
1.22.116	VEJIGA P. OPERATORIA	Unidad	
1.22.117	PUNCION BIOPSICA	Unidad	
1.23	ALERGIA	0	
1.23.1	NEBULIZACION CON MEDICAMENTOS	Unidad	
1.23.2	INMUNOTERAPIA	Unidad	
1.23.3	LAVADO DE OIDO UNILATERAL O BILATERAL	Unidad	
1.23.4	HONORARIOS DEL MÉDICO TRATANTE HASTA 1 DÍA	Unidad	
1.23.5	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.23.6	INTERCONSULTA COMO ESPECIALISTA	Unidad	
1.23.7	TESTIFICACIÓN PARCIAL	Unidad	
1.23.8	ESPIROMETRIA	Unidad	
1.23.9	LAVADO DE OIDO UNILATERAL O BILATERAL	Unidad	
1.23.10	ESPIROMETRIA SIMPLE	Unidad	
1.23.11	TEST CUTANEO	Unidad	
1.23.12	VISITA CLINICA (X VISITA)	Unidad	
1.23.13	INTERCONSULTA COMO ESPECIALISTA	Unidad	
1.23.14	ESPIROMETRIA CON BRONCODILATACION	Unidad	
1.23.15	EVALUACION Y PREPARACION P/ EST. CON CONTRASTE	Unidad	
1.23.16	TEST DE PROVOCAION A MEDICAMENTOS	Unidad	
1.24	CIRUGIA PEDIATRICA	0	
1.24.1	VISITA EN SALA. NO MAS DE 2 VISITAS X DIA	Unidad	
1.24.2	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.24.3	INTERCONSULTA EN SALA/URGENCIAS/UTI (UNICA VEZ)	Unidad	
1.24.4	VISITA EN UTI COMO MEDICO TRATANTE. NO TERAPISTA	Unidad	
1.24.5	VISITA EN SALA	Unidad	
1.24.6	TRAUMATISMO ABDOMINAL, MANEJO CONSERVADOR(CONTROL EN SANATORIO)	Unidad	
1.24.7	LIBERACION DE ADHERENCIAS BALANICAS CON ANESTESIA LOCAL	Unidad	
1.24.8	LIBERACION DE COALESCENCIA DE LABIOS MAYORES BAJO ANEST. LOC	Unidad	
1.24.9	REDUCCION DE PARAFIMOSIS CON ANESTESIA LOCAL	Unidad	
1.24.10	VISITA EN UTI COMO MEDICO TRATANTE. NO TERAPISTA	Unidad	
1.24.11	TRAUMATISMO ABDOMINAL, MANEJO CONSERVADOR(CONTROL EN SANATORIO)	Unidad	
1.24.12	EXERE. LESI. DERMICAS PEQ(NEVUS, VERRU.) X UNIDAD H/ 5, MAS DE 5 DE APLIC. PUNTAJ. X UNIDAD C/ ANES. LOCAL	Unidad	
1.24.13	LIBERACION DE ADHERENCIAS BALANICAS CON ANESTESIA LOCAL	Unidad	
1.24.14	LIBERACION DE COALESCENCIA DE LABIOS MENORES BAJO ANESTESIA LOCAL	Unidad	
1.24.15	REDUCCION DE PARAFIMOSIS CON ANESTESIA LOCAL	Unidad	

1.24.16	INTERCONSULTA EN SALA/URGENCIAS/UTI (UNICA VEZ)	Unidad	
1.24.17	SECCION DE FRENILLO LINGUAL BAJO ANESTESIA LOCAL	Unidad	
1.24.18	REDUCCION DE PARAFIMOSIS CON ANESTESIA GENERAL	Unidad	
1.24.19	DRENAJE DE ABSESOS Y GANGLIOS SUPERF. (ADENOFLEMON) C/ ANEST. LOCAL	Unidad	
1.24.20	SUTU. DE HERIDA SIMPLE B/ ANEST. LOCAL QUE NO INTERE ZON NOB	Unidad	
1.24.21	INSTRUMENTACION	Unidad	
1.24.22	PUNCION PLEURAL DIAGNOSTICA-EVACUADORA	Unidad	
1.24.23	CITOSCOPIA DIAGNOSTICA, NO INCLUYE USO DE EQUIPO	Unidad	
1.24.24	PERITONEOCENTESIS DIAGNOSTICA Y/O EVACUADORA	Unidad	
1.24.25	REDUCCION DE HERNIA INGUINAL ATASCADA	Unidad	
1.24.26	DRENAJE DE ABCESO PERIANAL CON ANESTESIA GENERAL	Unidad	
1.24.27	LIBERACION DE COALESCENCIA DE LABIOS MENORES B/ ANEST. GRAL.	Unidad	
1.24.28	POSTECTOMIA, PLASTIA PREPUCIAL	Unidad	
1.24.29	TALLA VESICAL POR PUNCION BAJO ANESTESIA GENERAL	Unidad	
1.24.30	DRENAJE DE ABSESOS SUPERF. Y GANGLIOS SUPERF.(ADENOFLEMON) C/ ANEST. GRAL.	Unidad	
1.24.31	EXER. LESIONES DERMIC PEQ.(NEVUS, VERRUG) X UNIDAD H/ 5, MAS DE 5 SE APLICA X UNIDAD C/ ANEST. GRAL.	Unidad	
1.24.32	SUT.HERIDA ZONAS NOBLES(CARA,MANO,PLANTA DE PIES,GENIT.,PERIANAL)C/ANEST.LOCAL	Unidad	
1.24.33	MEATOTOMIA,DILATACION URETRAL	Unidad	
1.24.34	REDUCCION DE PARAFIMOSIS CON ANESTESIA GENERAL	Unidad	
1.24.35	CANALIZACION VENOSA CENTRAL POR PUNCION	Unidad	
1.24.36	DILATACION URETRAL	Unidad	
1.24.37	TTO. QX. DE LA FISTULA URETRAL POSTQUIRURGICA, RETOQUE	Unidad	
1.24.38	DRENAJE DE ABCESO BAJO ANESTESIA GRAL.	Unidad	
1.24.39	COLOCACION DE DRENAJE TORACICO	Unidad	
1.24.40	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL	Unidad	
1.24.41	BIOPSIA DE ENCIA, LENGUA, MUCOSA YUGAL	Unidad	
1.24.42	DRENAJE ADENOFLEMON, QUISTE TIROGLOSO INFECC. B/ ANES. GRAL.	Unidad	
1.24.43	QUISTE MUCOSA YUGAL, LABIAL, BAJO ANESTES. GRAL.	Unidad	
1.24.44	SECCION FRENILLO LINGUAL BAJO ANESTE. GRAL.	Unidad	
1.24.45	EXERESIS DE POLIDACTILIA NO ARTICULADA	Unidad	
1.24.46	EXERESIS UNGUEAL BAJO ANESTESIA LOCAL (POR LADO)	Unidad	
1.24.47	BIOPSIA TESTICULAR POR VIA ESCROTAL (POR LADO)	Unidad	
1.24.48	PUNCION BIOPSIA RENAL	Unidad	
1.24.49	EXERESIS DE LESIONES CON MARGEN DE SEGURIDAD C/ ANEST. LOCAL	Unidad	
1.24.50	EXERESIS DE LIPOMA CON ANESTESIA LOCAL	Unidad	
1.24.51	SUTURA DE HERIDA SIMPLE B/ ANEST. GRAL. QUE NO INTER ZON NOB	Unidad	
1.24.52	DILATACION ESOFAGICA (POR SESION)	Unidad	
1.24.53	CURAC. DE QUEMAD. GRADO A-B MENOR DE 5% SUP. CORPO. QUE NO I	Unidad	
1.24.54	CISTOSCOPIA DIAGNOSTICA,NO INCLUYE USO DE EQUIPO	Unidad	
1.24.55	LIBERACION DE COALESCENCIA DE LABIOS MENORES B/ ANEST. GRAL.	Unidad	
1.24.56	EXTIRPACION DE LESIONES DE PIEL PERIANAL C/ ANEST. GRAL. (CU	Unidad	
1.24.57	FISTULECTOMIA PERIANAL	Unidad	
1.24.58	TRATAMIENTO DEL POLIPO RECTAL	Unidad	
1.24.59	VESICOSTOMIA	Unidad	
1.24.60	EXERESIS DE LIPOMA BAJO ANEST. GENERAL	Unidad	

1.24.61	DISECC. VENOSA P/ CANALIZ. EN CUELLO, MIEM. SUP E INF. EN RN	Unidad	
1.24.62	SUTURA DE LENGUA, ENCIA, PALADAR, BAJO ANESTE. GRAL.	Unidad	
1.24.63	BIOPSIA HEPATICA POR PUNCION PERCUTANEA	Unidad	
1.24.64	AMPUTACION DE POLIDACTILIA ARTICULADA	Unidad	
1.24.65	EXERESIS UNGUEAL BAJO ANESTESIA GENERAL	Unidad	
1.24.66	TRATAMIENTO DE LA AVULSIÓN DE DEDOS , AMPUTACIÓN DISTALES	Unidad	
1.24.67	ESCROTO AGUDO	Unidad	
1.24.68	LITIASIS VESICAL	Unidad	
1.24.69	PIELOSTOMIA PERCUTANEA	Unidad	
1.24.70	URETEROSTOMIA DERIVACION, POR LADO	Unidad	
1.24.71	VARICOCELE	Unidad	
1.24.72	EXERESIS DE LESIONES CON MARGEN DE SEGURIDAD C/ ANEST. GRAL.	Unidad	
1.24.73	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO BAJO ANESTESIA GRAL.	Unidad	
1.24.74	QUISTE DE COLA DE CEJA BAJO ANESTESIA GRAL.	Unidad	
1.24.75	SUT.HERIDA ZONAS NOBLES(CARA,MANO,PLANTA PIES,GENITALES,PERIANAL)C/ANEST.GRAL	Unidad	
1.24.76	QUEMADURAS MAYORES DE 5% INCLUYENDO ESCARECTOMIA	Unidad	
1.24.77	BIOPSIA TESTICULAR POR VIA ESCROTAL (POR LADO)	Unidad	
1.24.78	POSTECTOMIA	Unidad	
1.24.79	VESICOSTOMIA	Unidad	
1.24.80	BIOPSIA GANGLIONAR	Unidad	
1.24.81	TRATAMIENTO DE RANULA	Unidad	
1.24.82	EXERESIS DE QUISTE PILONIDAL	Unidad	
1.24.83	ORQUIDOPEXIA Y TTO. DE LA HERNIA	Unidad	
1.24.84	REPARACION QX. DE LAS LESIONES DE LA URETRA ANTER. POS TRAUM	Unidad	
1.24.85	EXERESIS DE QUISTE TIROGLOSO	Unidad	
1.24.86	EXERESIS DE QUISTE, SENO Y RESTOS BRANQUIALES	Unidad	
1.24.87	TRAQUEOSTOMIA	Unidad	
1.24.88	TRATAMIENTO DE LA GINECOMASTIA UNILATERAL	Unidad	
1.24.89	BIOPSIA RECTAL (MEGACOLON)	Unidad	
1.24.90	MIECTOMIA RECTOANAL (OPERACION DE LYNN)	Unidad	
1.24.91	CIERRE DE URETEROSTOMIA (POR LADO)	Unidad	
1.24.92	CITOSCOPIA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA (VUP, URETEROCELE, ETC)	Unidad	
1.24.93	CORRECCION DE LA MALFORMAC. ESCROTAL (BIFIDEZ, TRANSPOSICION	Unidad	
1.24.94	DESGAR. PENOESCROTAL, AVULSI. DE PENE Y/O ESCROTO, LABI. MA	Unidad	
1.24.95	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR TORSION, QUISTE DE OVARIO	Unidad	
1.24.96	TTO. QX. DEL HIPOSPADIAS DISTAL URETROPLASTIA Y PLASTIA PREP	Unidad	
1.24.97	LITIASIS VESICAL	Unidad	
1.24.98	PUNCION BIOPSIA RENAL	Unidad	
1.24.99	TTO. QX. DE LA FISTULA URETRAL POSTQUIRURGICA, RETOQUE	Unidad	
1.24.100	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	Unidad	
1.24.101	HERNIA INGUIN, HIDROCELE, QUISTE DEL CORDON, EPIDIDIMO UNILA	Unidad	
1.24.102	HERNIA UMBILICAL, HERNIA EPIGASTRICA	Unidad	
1.24.103	LITIASIS RENOURETERAL	Unidad	
1.24.104	REIMPLANTE URETERAL UNILATERAL	Unidad	
1.24.105	REPARACION QX. DEL DESGARRO PENOESCROTAL,AVUSION DE PENE Y/O ESCROTO,LABIOS MAY.	Unidad	

1.24.106	CIRUGIA DE LA HERNIA INGUINAL ESTRANGULADA SIN RESECC INTEST	Unidad	
1.24.107	HERNIA INGUIN, HIDROCELE, QUISTE DEL CORDON, EPIDIDIMO BILAT	Unidad	
1.24.108	HERNIAS RECIDIVADAS (POR LADO)	Unidad	
1.24.109	TRATAMIENTO DE LA EVENTRACION (CON O SIN MALLA PROTESICA)	Unidad	
1.24.110	COLECISTECTOMIA	Unidad	
1.24.111	APENDICECTOMIA NO COMPLICADA	Unidad	
1.24.112	ENTEROSTOMIA PARA ALIMENTO O DERIVACIÓN (YEYUNO, ILEON, COLON)	Unidad	
1.24.113	GASTROSTOMIA DE ALIMENTACION	Unidad	
1.24.114	TRATAMIENTO DE LA GINECOMASTIA BILATERAL	Unidad	
1.24.115	CORRECCION DE EPISPADIAS CONTINENTE	Unidad	
1.24.116	NEFRECTOMIA POR DISPLASIA, QUISTES, NEFROPATIA POR REFLUJO	Unidad	
1.24.117	TTO. QX. DEL HIPOSPADIAS MEDIOPENEANO URETROPLA. Y PLAST PRE	Unidad	
1.24.118	CISTOSCOPIA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA(VUP, URETEROCELE, ETC.)	Unidad	
1.24.119	CORRECCION DE LA MALFORMAC. ESCROTAL (BIFIDEZ, TRANSPOSICION	Unidad	
1.24.120	CORRECCION DE MEGAPREPUCIO, PENE PALMEADO, PENE ENTERRADO	Unidad	
1.24.121	ESCROTO AGUDO	Unidad	
1.24.122	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR TORSION, QUISTE DE OVARIO	Unidad	
1.24.123	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	Unidad	
1.24.124	REPARACION QX. DE LAS LESIONES DE LA URETRA ANTER. POS TRAUM	Unidad	
1.24.125	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL VARICOCELE	Unidad	
1.24.127	URETEROSTOMIA DERIVACION, POR LADO	Unidad	
1.24.128	TORACOTOMIA PARA DEBRIDAMIENTO DE EMPIEMA PLEURAL	Unidad	
1.24.129	CIRUGIA DEL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO PERSISTENTE	Unidad	
1.24.130	CIRUGIA DEL URACO PERSISTENTE	Unidad	
1.24.131	CIERRE QUIRURGICO DE FISTULA ENTERO CUTANEA	Unidad	
1.24.132	DESINVAGINAC. NO QX. DE LA INVAGINACION INTEST COMO TTO. DEF	Unidad	
1.24.133	DIVERTICULO DE MECKEL, TTO. QUIRURGICO, RESECCION INTESTINAL	Unidad	
1.24.134	OBSTRUCCION INTESTINAL POR BRIDAS O ADHERENCIAS	Unidad	
1.24.135	PILOTOMIA	Unidad	
1.24.136	TRATAMIENTO QX. DE LA INVAGINACION INTESTI. S/ RESEC INTESTI	Unidad	
1.24.137	HEMINEFROURETERECTOMIA	Unidad	
1.24.138	PIELOPLASTIA	Unidad	
1.24.139	REIMPLANTE URETERAL BILATERAL	Unidad	
1.24.140	CIERRE DE URETEROSTOMIA (POR LADO)	Unidad	
1.24.141	DRENAJE DE ABCESOS INTRAABDOMIN.(DOUGLAS, SUBFRENICO, PERCUTA	Unidad	
1.24.142	ESPLENECTOMIA PROGRAMADA	Unidad	
1.24.143	PERITONITIS DE ORIGEN APENDICULAR	Unidad	
1.24.144	CIERRE DE COLOSTOMIA, ILEOSTOMIA	Unidad	
1.24.145	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	Unidad	
1.24.146	REPARACION QX. DE LAS LESIONES DE LA URETRA POST POS TRAUMA	Unidad	
1.24.147	TTO. QX. DEL HIPOSPADIAS COMPLEJA PROXIM, ESCROT, PERIN, ETC	Unidad	
1.24.148	ESPLENECTOMIA, ESPLENORRAFIA DE URGENCIA	Unidad	
1.24.149	TRATAMIENTO QX. DE LA INVAGINACION INTESTI. C/ RESEC INTESTI	Unidad	
1.24.150	COLECTOMIA SEGMENTARIA	Unidad	
1.24.151	EXERESIS DE NEFROBLASTOMA (TUMOR DE WILMS)	Unidad	

1.24.152	EXTROFIA VESICAL TTO. PRIMARIO NEONATAL (CITOPLASTIA)	Unidad	
1.24.153	REPARACION DE LAS EPISPADIAS INCONTINENTES	Unidad	
1.24.154	CIRUGIA DEL TERATOMA SACROCOXIGEO	Unidad	
1.24.155	EXERESIS DE NEUROBLASTOMA, GANGLIONEUROMAS ABDOMINALES	Unidad	
1.24.156	EXERESIS DE TUMOR SUPRARRENAL	Unidad	
1.24.157	REPARACION DE LA EXTROFIA CLOACAL	Unidad	
1.25	CIRUGIA VASCULAR	0	
1.25.1	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.25.2	VISITA	Unidad	
1.25.3	CURACIONES DE EXTREMIDADES, SIN MATERIAL	Unidad	
1.25.4	INTERCONSULTA COMO ESPECIALISTA	Unidad	
1.25.5	ESCLEROTERAPIA VENOSA POR SESION SIN MEDICAMENTOS	Unidad	
1.25.6	DOPPLER ULTRASONICO SIMPLE CON INFORME	Unidad	
1.25.7	USO DE INSTRUMENTAL PARA CIRUGIA VENOSA	Unidad	
1.25.8	DOPPLER ULTRASONICO CON REGISTRO GRAFICO CON INFORME	Unidad	
1.25.9	DEBRIDAMIENTO ALBULATORIO DE ULCERA VARICOSA - MIEMBROS INFERIORES	Unidad	
1.25.10	FLEBOGRAFIA ASCENDENTE UNILATERAL	Unidad	
1.25.11	TROMBECTOMIA CON ANESTESIA LOCAL UNILATERAL	Unidad	
1.25.12	AMPUTACION DE MAS DE UN DEDO DEL PIE (AGREGAR 50% DEL ITEM ANTERIOR X CADA DEDO)	Unidad	
1.25.13	AMPUTACIÓN DE UN DEDO DEL PIE	Unidad	
1.25.14	INSTRUMENTALES	Unidad	
1.25.15	USO DE INSTRUMENTALES	Unidad	
1.25.16	DEBRIDAMIENTO DE ULCERA VARICOSA - MIEMBROS INFERIORES	Unidad	
1.25.17	USO DE INSTRUMENTAL PARA CIRUGIA ARTERIAL	Unidad	
1.25.18	COLOCACION DE CATETER DE DOBLE LUZ	Unidad	
1.25.19	AMPUTACIÓN DE MÁS DE UN DEDO DE LA MANO (AGREGAR 50% DEL ITEM ANTERIOR POR CADA DEDO)	Unidad	
1.25.20	AMPUTACIÓN DE UN DEDO DE LA MANO	Unidad	
1.25.21	TROMBECTOMIA BILATERAL CON ANESTESIA LOCAL	Unidad	
1.25.22	COLOCACION DE BOTA DE UNNA SIN MATERIALES (ULCERA VARICOSAS)	Unidad	
1.25.23	FLEBOGRAFIA DESCENDENTE UNILATERAL	Unidad	
1.25.24	FLEBOGRAFÍA - VENOGRAFÍA 1 LADO	Unidad	
1.25.25	COLOCACION DE SHUNT TEMPORAL	Unidad	
1.25.26	ARTERIOGRAFIA UNILATERAL DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES	Unidad	
1.25.27	FLEBOGRAFIA ASCENDENTE BILATERAL	Unidad	
1.25.28	TROMBECTOMIA CON FLEBECTOMIA PARCIAL UNILATERAL	Unidad	
1.25.29	ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBROS 1 LADO	Unidad	
1.25.30	FLEBOGRAFIA 2 LADOS	Unidad	
1.25.31	COLOCACION DE CATETER DE LARGA DURACION POR TUNEL SUBCUTANEO	Unidad	
1.25.32	FASCIOTOMIA PLANTAR	Unidad	
1.25.33	DEBRIDAMIENTO QUIRURGICO DE ULCERA O NRECROSIS ARTERIAL	Unidad	
1.25.34	ARTERIOGRAFIA BILATERAL DE MIEMBROS INFERIORES	Unidad	
1.25.35	CROSECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	Unidad	
1.25.36	FLEBECTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.25.37	ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBROS 2 LADOS	Unidad	
1.25.38	AMPUTACION DE TOBILLO	Unidad	

1.25.39	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA (MEDIO O RETROPIE)	Unidad	
1.25.40	FLEBOGRAFIA DESCENDENTE BILATERAL	Unidad	
1.25.41	FLEBOGRAFÍA - VENOGRAFÍA 2 LADOS	Unidad	
1.25.42	SAFENECTOMIA SIMPLE INTERNA O EXTERNA UNILATERAL	Unidad	
1.25.43	DEBRIDAMIENTODE PIE (DIABETICO O NO)	Unidad	
1.25.44	ARTERIOGRAFIA BILATERAL DE MIEMBROS SUPERIORES	Unidad	
1.25.45	TROMBECTOMIA CON FLEBECTOMIA PARCIAL BILATERAL	Unidad	
1.25.46	CONFECCION DE FISTULA A-V MIEMBRO SUPERIOR(ANTEBRAZO)	Unidad	
1.25.47	ARTERIOGRAFIA CONTRASTADA AORTICA	Unidad	
1.25.48	AMPUTACION DE PIERNA (INTRACONDILEA)	Unidad	
1.25.49	FASCIOTOMIA DE UNA EXTREMIDAD, BRAZO O PIERNA (SUPERIOR O INFERIOR)	Unidad	
1.25.50	CONFECCION DE FISTULA A-V MIEMBRO SUPERIOR (BRAZO)	Unidad	
1.25.51	ARTERIOGRAFIA CONTRASTADA SELECTIVA	Unidad	
1.25.52	SAFENECTOMIA INTERNA O EXTERNA + FLEBECTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.25.53	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA	Unidad	
1.25.54	CROSECTOMIA SIMPLE BILATERAL	Unidad	
1.25.55	FLEBECTOMIA BILATERAL	Unidad	
1.25.56	SAFENECTOMIA SIMPLE INTERNA Y EXTERNA UNILATERAL	Unidad	
1.25.57	SAFENECTOMIA INTERNA O EXTERNA + FLEBECTOMIA BILATERAL	Unidad	
1.25.58	AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO O MUÑECA	Unidad	
1.25.59	AMPUTACIÓN DE BRAZO O CODO	Unidad	
1.25.60	AMPUTACIÓN DE MANO	Unidad	
1.25.61	AMPUTACION DE MUSLO O RODILLA (SUPRACONDILEA)	Unidad	
1.25.62	INTERRUPCION DE VENA CAVA INFERIOR CON FILTROS	Unidad	
1.25.63	SAFENECTOMIA INTERNA O EXTERNA BILATERAL SIMPLE	Unidad	
1.25.64	SAFENECTOMIA INTERNA Y EXTERNA + FLEBECTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.25.65	SAFENECTOMIA INTERNA Y EXTERNA + FLEBECTOMIA BILATERAL	Unidad	
1.25.66	SAFENECTOMIA INTERNA O EXTERNA BILATERAL + FLEBECTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.25.67	ARTERIOGRAFIA CONTRASTADA AORTICA Y DE MIEMBROS INFERIORES	Unidad	
1.25.68	ARTERIOGRAFÍA DE LOS TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	Unidad	
1.25.69	CONFECCION DE FISTULA AXILO-AXILAR EN ASA CON PROTESIS	Unidad	
1.25.70	CONFECCION DE FISTULA FEMORO-FEMORAL EN ASA CON PROTESIS	Unidad	
1.25.71	CONFECCION DE FISTULA A-V MIEMBRO SUPERIOR (BRAZO) C/SUPERF. BASILICA	Unidad	
1.25.72	INTERRUPCION DE VENA CAVA INFERIOR POR CIRUGIA	Unidad	
1.25.73	SAFENECTOMIA INTERNA O EXTERNA BILATERAL + FLEBECTOMIA BILATERAL	Unidad	
1.25.74	DISTALES A LA ARTERIA FEMORAL	Unidad	
1.25.75	DISTALES A LA ARTERIA AXILAR	Unidad	
1.25.76	SIMPATECTOMIA LUMBAR UNILATERAL	Unidad	
1.25.77	CONFECCION DE FISTULA AXILO-SUBCALVIA CON PROTESIS	Unidad	
1.25.78	SAFENECTOMIA INTERNA Y EXTERNA BILATERAL SIMPLE (4 SAFENAS)	Unidad	
1.25.79	CONFECCION DE FISTULA BRAQUIO-YUGULAR CON PROTESIS	Unidad	
1.25.80	CONFECCION DE FISTULA SUBCLAVIA-SUBCLAVIA (COLLAR)	Unidad	
1.25.81	SAFENECTOMIA INTERNA Y EXTERNA BILATERAL SIMPLE (4 SAFENAS) + FLEBECTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.25.82	LIGADURA DE CARÓTIDA O RAMAS	Unidad	
1.25.83	LIGADURA DE CAROTIDA O SUS RAMOS	Unidad	

1.25.84	TROMBECTOMIA VENOSA PROFUNDA	Unidad	
1.25.85	ARTERIA O VENA FEMORAL	Unidad	
1.25.86	ARTERIA SUBCLAVIA Y AXILAR	Unidad	
1.25.87	VENA YUGULAR INTERNA	Unidad	
1.25.88	SAFENECTOMIA INTERNA Y EXTERNA BILATERAL (4 SAFENAS) + FLEBECTOMIA BILATERAL	Unidad	
1.25.89	CIRUGIA VENOSA PROFUNDA PARA RESTAURACIÓN DEL FLUJO, FEMORO FEMORAL (PROTESIS)	Unidad	
1.25.90	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL UNILATERAL	Unidad	
1.25.91	ARTERIA CAROTIDA	Unidad	
1.25.92	ARTERIA O VENA SUBCLAVIA	Unidad	
1.25.93	LAPAROTOMIA POR SANGRADO ABDOMIAL	Unidad	
1.25.94	ANGIOPLASTIA PERCUTANEA CON BALON	Unidad	
1.25.95	ANEURISMA FALSO DE FISTULA AV DE HEMODIALISIS	Unidad	
1.25.96	ANEURISMAS FALSOS POST-CATETERISMO	Unidad	
1.25.97	SIMPATECTOMIA CERVICO TORACICA UNILATERAL	Unidad	
1.25.98	REVASCULARIZACION ARTERIAL DE LOS MIEMBROS SUPERIORES	Unidad	
1.25.99	PUENTE FEMORO POPLITEO CON PROTESIS	Unidad	
1.25.100	PUENTE ILIO ILIACO O ENDARTERECTOMIA ILIACA	Unidad	
1.25.101	ARTERIA O VENAS ILIACAS	Unidad	
1.25.102	CIRUGIA VENOSA PROFUNDA PARA RESTAURACIÓN DEL FLUJO, FEMORO FEMORAL (CON VENA)	Unidad	
1.25.103	CIRUGIA VENOSA PROFUNDA PARA RESTAURACIÓN DEL FLUJO, PALMA (CON PROTESIS)	Unidad	
1.25.104	SUPERFICIALIZACION DE VENA BASILICA	Unidad	
1.25.105	PUENTE AXILO FEMORAL UNILATERAL	Unidad	
1.25.106	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL BILATERAL	Unidad	
1.25.107	LESION VASCULAR TRAUMATICA MIEMBROS SUPERIOR O INFERIOR UNILATERAL	Unidad	
1.25.108	ANEURISMA DE ARTERIA ILIACA UNILATERAL	Unidad	
1.25.109	FISTULA DE LOS MIEMBROS (SUPERIOR O INFERIOR)	Unidad	
1.25.110	AORTA ABDOMINAL	Unidad	
1.25.111	VENA CABA INFERIOR	Unidad	
1.25.112	ANGIOPLASTIA Y COLOCACION DE STENT ILIACO	Unidad	
1.25.113	EMBOLIZACIONES ARTERIALES	Unidad	
1.25.114	FISTULA ARTERIOVENOSA, TRATAMIENTO POR EMBOLIZACION	Unidad	
1.25.115	PROFUNDOPLASTIA (ARTERIA FEMORAL PROFUNDA)	Unidad	
1.25.116	PUENTE AXILO POPLITEO UNILATERAL	Unidad	
1.25.117	PUENTE FEMORO FEMORAL CRUZADO CON PROTESIS	Unidad	
1.25.118	PUENTE FEMORO POPLITEO CON VENA	Unidad	
1.25.119	PUENTE ILIACO FEMORAL	Unidad	
1.25.120	ANEURISMA FALSOS POST-TRAUMATICOS PERIFERICOS	Unidad	
1.25.121	CIRUGIA VENOSA PROFUNDA PARA RESTAURACIÓN DEL FLUJO, PALMA (CON VENA)	Unidad	
1.25.122	PUENTE AORTO ILIACO O AORTO FEMORAL UNILATERAL	Unidad	
1.25.123	PUENTE ILIACO POPLITEO	Unidad	
1.25.124	PUENTE POPLITEO DISTAL (ART. TIBIALES, PERONEA O ART. PEDIA)	Unidad	
1.25.125	LESION VASCULAR CERVICAL TRAUMATICA	Unidad	
1.25.126	FISTULA CERVICO CEFALICA EXTRACRANEANA	Unidad	
1.25.127	PUENTE FEMORO FEMORAL CRUZADO CON VENA	Unidad	
1.25.128	PUENTE POPLITEO DISTAL CON VENA DE OTROS MIEMBROS	Unidad	

1.25.129	ANEURISMA DE CAROTIDA, SUBCLAVIA, AXILAR, FEMORAL O POPLITEA	Unidad	
1.25.130	ENDARTERECTOMIA AORTO ILIACA	Unidad	
1.25.131	PUENTE AXILO BI FEMORAL	Unidad	
1.25.132	ANGIOPLASTIA Y COLOCACION DE STENT CAROTIDEO	Unidad	
1.25.133	ANEURISMA DE ARTERIA ILIACA BILATERAL	Unidad	
1.25.134	ANGIOPLASTIA Y COLOCACION DE STENT RENAL	Unidad	
1.25.135	COLOCACION DE STENT FORRADO EN ANEURISMA FALSO	Unidad	
1.25.136	COLOCACION DE STENT FORRADO EN FISTULA ARTERIO VENOSA	Unidad	
1.25.137	ANEURISMA DE ARTERIA VISCERAL MULTIPLE (AGREGAR 50% POR ARTE	Unidad	
1.25.138	ANEURISMA DE ARTERIA VISCERAL UNICO	Unidad	
1.25.139	PUENTE FEMORO DISTAL (ART. TIBIALES, PERONEA O ART. PEDIA)	Unidad	
1.25.140	LESION VASCULAR ABDOMINAL TRAUMATICA	Unidad	
1.25.141	PUENTE FEMORO DISTAL CON VENA DE OTROS MIEMBROS	Unidad	
1.25.142	LESION VASCULAR TRAUMATICA CERVICO-TORACICA	Unidad	
1.25.143	SINDROME DEL DESFILADERO TORACICO	Unidad	
1.25.144	CIRUGIA DE TUMOR CAROTIDEO	Unidad	
1.25.145	ENDARTERECTOMÍA CAROTIDEA	Unidad	
1.25.146	FISTULA AORTO-CAVA, AORTO-ILIACA, RENO-CAVA, ILIO-ILIACA	Unidad	
1.25.147	CIRUGIA DE HIPERTENSION PORTAL	Unidad	
1.25.148	PUENTE AORTO ILIACO O AORTO FEMORAL BILATERAL	Unidad	
1.25.149	ANEURISMA AORTA ABDOMINAL INFRARENAL	Unidad	
1.25.150	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL SUPRA-RENAL	Unidad	
1.25.151	ANEURISMA FALSO DE AORTA ABDOMINAL	Unidad	
1.25.152	ANEURISMA AORTA ABDOMINAL INFRARENAL Y ILIACAS	Unidad	
1.25.153	REVASCULARIZACION DE TRONCOS SUPRA-AORTICOS DESDE LA AORTA	Unidad	
1.25.154	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL SUPRA-RENAL Y ILIACAS	Unidad	
1.25.155	ANEURISMA DE AORTA TORACICA	Unidad	
1.25.156	ANEURISMA FALSO DE AORTA TORACICA	Unidad	
1.25.157	ANGIOPLASTIA Y COLOCACION DE STENT FORRADO AORTICO PARA AAA	Unidad	
1.25.158	ANGIOPLASTIA Y COLOCACION DE UN STENT FORRADO AORTICO PARA ANEURISMA TORACICO	Unidad	
1.25.159	ANGIOPLASTIA Y COLOCACION DE UN STENT FORRADO PARA DISECCION DE AORTA TORACICA	Unidad	
1.25.160	ANEURISMA AORTA ABDOMINAL ROTO	Unidad	
1.25.161	ANGIOPLASTIA Y COLOCACION DE DOS STENT FORRADO AORTICO PARA ANEURISMA TORACICO	Unidad	
1.25.162	ANGIOPLASTIA Y COLOCACION DE DOS STENT FORRADO PARA DISECCION DE AORTA TORACICA	Unidad	
1.25.163	ANGIOPLASTIA Y COLOCACION DE STENT FORRADO AORTICO PARA ANEURISMA AORTO ILIACO	Unidad	
1.25.164	ANEURISMA TORACO-ABDOMINAL	Unidad	
1.26	ENDOCRINOLOGIA Y DIABETOLOGIA	0	
1.26.1	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.26.2	VISITA SANATORIAL DE RUTINA EN SALA COMÚN	Unidad	
1.26.3	INTERCONSULTA COMO ESPECIALISTA	Unidad	
1.26.4	VISITA TERAPIA INTENSIVA	Unidad	
1.27	FISIOTERAPIA	0	
1.27.1	BAÑO DE PARAFINA	Unidad	
1.27.2	CAMPO MAGNÉTICO	Unidad	
1.27.3	ELECTROANALGESIA(TENS)	Unidad	

1.27.4	ELECTROESTIMULACIÓN	Unidad	
1.27.5	IONTOFÓRESIS	Unidad	
1.27.6	LASERTERAPIA	Unidad	
1.27.7	MASAJES TERAPÉUTICOS	Unidad	
1.27.8	ONDAS CORTAS	Unidad	
1.27.9	TRACCIÓN CERVICAL Y LUMBAR	Unidad	
1.27.10	ULTRASONIDO	Unidad	
1.27.11	FISIOTERAPIA POSTURAL	Unidad	
1.27.12	CARDIOVASCULAR	Unidad	
1.27.13	NEUROLOGICA	Unidad	
1.28	FISIOTERAPIA INTERNADOS POR SESION	0	
1.28.1	RESPIRATORIA	Unidad	
1.28.2	CARDIOVASCULAR	Unidad	
1.28.3	MUSCULAR	Unidad	
1.29	GERIATRIA	0	
1.29.1	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.30	INFECTOLOGIA	0	
1.30.1	VISITA SANATORIAL DE RUTINA EN SALA COMÚN	Unidad	
1.30.2	INTERCONSULTA COMO ESPECIALISTA	Unidad	
1.30.3	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.31	MASTOLOGIA	0	
1.31.1	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.31.2	INTERCONSULTA COMO ESPECIALISTA	Unidad	
1.31.3	ECOGRAFÍA DE MAMAS	Unidad	
1.31.4	MAMOGRAFIA,RADIOPIEZA	Unidad	
1.31.5	ECOGRAFÍA DE MAMAS	Unidad	
1.31.6	INTERCONSULTA COMO ESPECIALISTA	Unidad	
1.31.7	MAMOGRAFÍA BILATERAL	Unidad	
1.31.8	MAMOGRAFIA CON COMPRESION FOCALIZADA +0-MAGNIFICACION	Unidad	
1.31.9	PAAF,SIN MATERIALES	Unidad	
1.31.10	NODULO MAMARIO	Unidad	
1.31.11	BIOPSIA DIFERIDA A CIELO ABIERTO	Unidad	
1.31.12	PAAF BAJO GUIA ECOGRAFICA,SIN MATERIALES	Unidad	
1.31.13	MARCACION CON ARPON,SIN MATERIALES	Unidad	
1.31.14	TRUCUT,SIN MATERIALES	Unidad	
1.31.15	TRUCUT BAJO GUIA ECOGRAFICA,SIN MATERIALES	Unidad	
1.31.16	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO MAMARIO	Unidad	
1.31.17	TRATAMIENTO DE FISTULAS	Unidad	
1.31.18	BIOPSIA DE MAMA	Unidad	
1.31.19	BIOPSIA DE MAMA BILATERAL	Unidad	
1.31.20	REMODELADO GLANDULAR	Unidad	
1.31.21	BIOPSIA AXILAR	Unidad	
1.31.22	BIOPSIA CON EXTEMPORANEA, POR CADA LESION	Unidad	
1.31.23	CORRECCION DE PEZON INVAGINADO BILATERAL	Unidad	
1.31.24	EXERESIS DE MAMA AXILAR	Unidad	

1.31.25	DUCTOGALACTOFORECTOMIA BILATERAL	Unidad	
1.31.26	DUCTOGALACTOFORECTOMIA UNILATERAL	Unidad	
1.31.27	CUADRANTECTOMIA	Unidad	
1.31.28	GANGLIO CENTINELA, SIN MATERIALES	Unidad	
1.31.29	VACIAMIENTO AXILAR	Unidad	
1.31.30	CUADRANTECTOMIA CON EXTEMPORANEA	Unidad	
1.31.31	BIOPSIA DE MAMA DE LESION MARCADA CON ARPON POR CADA LESION	Unidad	
1.31.32	MASTECTOMIA SIMPLE	Unidad	
1.31.33	CUADRANTECTOMIA CON EXTEMPORANEA Y VACIAMIENTO AXILAR	Unidad	
1.31.34	CUADRANTECTOMIA MÁS VACIAMIENTO AXILAR	Unidad	
1.31.35	MASTECTOMIA CON VACIAMIENTO AXILAR	Unidad	
1.31.36	EXERESIS DE GINECOMASTIA 7.247.295	Unidad	
1.32	NUTRICION	0	
1.32.1	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.32.2	VISITA SANATORIAL DE RUTINA EN SALA COMÚN	Unidad	
1.32.3	INTERCONSULTA EN SALA(UNICA VEZ)	Unidad	
1.32.4	DIETARIO	Unidad	
1.33	PEDIATRIA	0	
1.33.1	VISITA POR DIA	Unidad	
1.33.2	INTERCONSULTA COMO ESPECIALISTA	Unidad	
1.33.3	ASISTENCIA OPERATORIA	Unidad	
1.33.4	RECIBIMIENTO RECEN NACIDO	Unidad	
1.33.5	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.34	SERVICIOS DE AMBULANCIAS	0	
1.34.1	CONSULTA MEDICA + DERIVACION	Unidad	
1.34.2	CONSULTAS DOMICILIARIAS	Unidad	
1.34.3	EMERGENCIAS Y URGENCIAS	Unidad	
1.34.4	EMERGENCIAS Y URGENCIAS CON DERIVACION	Unidad	
1.34.5	HORA DE ESPERA DESPUES DE 60 MINUTOS	Unidad	
1.34.6	TRASLADO DE ALTO RIESGO(DENTRO DE LOS 60 MIN. DE ESPERA)	Unidad	
1.34.7	TRASLADO DE BAJO RIESGO - IDA Y VUELTA	Unidad	
1.34.8	TRASLADO DE BAJO RIESGO(DENTRO DE LOS 60 MIN. DE ESPERA)	Unidad	
1.34.9	TRASLADO SUB-URBANOS SIN MEDICO (PRECIO POR KILOMETRO + 20KM)	Unidad	
1.35	ODONTOLOGÍA	0	
1.35.1	CONSULTA EN CONSULTORIO	Unidad	
1.36	COVID 19		
1.36.1	HISOPADO POR PCR	Unidad	
1.36.2	ANTIGENO	Unidad	
1.36.3	ANTICUERPOS TOTALES IGG IGM IGA	Unidad	
1.36.4	TEST RAPIDO	Unidad	

Resumen de las Especificaciones Técnicas: BENEFICIARIOS

El plazo de entrega o inicio del servicio : - a los 1 (un) días de la formalización y firma del contrato hasta el 31 de Enero del 2024 por parte de la firma que resultara adjudicada, con planilla de los servicios autorizados por la entidad, con respaldo de las visaciones extendidas y respaldo de factura .-

La prestación de los servicios será para los jubilados y/o pensionados de la Institución que actualmente son 328 personas en su mayoría de la tercera edad y FUNCIONARIOS ACTIVOS: 4 PERSONAS

BENEFICIARIOS ADHERENTES CONYUGE (ya sea por matrimonio formal o por matrimonio de hecho)

De los cuales 3 PERSONAS tienen HIJOS que también se considerarán BENEFICIARIOS ADHERENTES

Se entenderá por grupos familiares, al titular casado/a, su cónyuge (ya sea por matrimonio formal o por matrimonio de hecho), sus hijos . El divorcio vincular declarado podrá extinguir la calidad de BENEFICIARIO/A, a decisión del titular.

La cantidad de titulares casados es de cuatro (4), pudiendo variar según la ejecución del contrato.

El promedio de edad de los funcionarios activos y cónyuges es de 62 años y la cantidad de hijos por cada matrimonio es de 2 hijos.

La distribución geográfica de los beneficiarios es en ASUNCIÓN Y GRAN ASUNCIÓN E INTERIOR DE LA REPÚBLICA

VIGENCIA DE LOS SERVICIOS:

Se concede la VIGENCIA INMEDIATA en todos los servicio a partir de la firma del contrato hasta el 31 de Enero del 2024

ITEM N° 1 84131609-9999- Seguro de Gastos Médicos

Identificación de la unidad solicitante y justificaciones

Dr. Gerónimo Ruiz Díaz, Presidente del Directorio de la Caja de Seguros Sociales de Empleados y Obreros Ferroviarios.

La entidad cuenta con 328 jubilados/ pensionados, todos ellos de avanzada edad con múltiples problemas de salud, en su mayoría crónicos, lo que los ubica en el sector más vulnerable de la población, por lo cual se hace imprescindible la adquisición de servicios de atención médica, para la recuperación de la salud.

Por lo expuesto la Caja realiza el llamado para la contratación de servicios médicos en forma anual.

Plan de entrega de los bienes

La entrega de los bienes se realizará de acuerdo al plan de entrega y cronograma de cumplimiento, indicado en el presente apartado. Así mismo, de los documentos de embarque y otros que deberá suministrar el proveedor indicado a continuación:

NO APLICA

Plan de entrega de los servicios

Ítem	Código de Catálogo	Descripción del Bien	Cantidad	Unidad de medida	Lugar de entrega de los servicios	Fecha(s) entrega de los servicios
------	--------------------	----------------------	----------	------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

					En la ciudad de Asunción en la dirección del centro asistencial fijado en su oferta.	Desde la firma del contrato y la recepción de orden de servicio de inicio hasta el 31/12/2023
1	1	Seguro de Gastos Medicos	Unidad	Unidad		

A partir de la recepción de la orden de servicio de inicio por parte del proveedor, a fin de evitar inconvenientes en la ejecución del contrato

Planos y diseños

Para la presente contratación se pone a disposición los siguientes planos o diseños:

No Aplica

Embalajes y documentos

El embalaje, la identificación y la documentación dentro y fuera de los paquetes serán como se indican a continuación:

No Aplica

Inspecciones y pruebas

Las inspecciones y pruebas serán como se indica a continuación:

No Aplica

Indicadores de Cumplimiento

El documento requerido para acreditar el cumplimiento contractual, será:

Planificación de indicadores de cumplimiento:		
INDICADOR	TIPO	FECHA DE PRESENTACIÓN PREVISTA (se indica la fecha que debe presentar según el PBC)
Nota de Remisión / Acta de recepción 1	Nota de Remisión / Acta de recepción	mar-23
Nota de Remisión / Acta de recepción 2	Nota de Remisión / Acta de recepción	abr-23
Nota de Remisión / Acta de recepción 3	Nota de Remisión / Acta de recepción	may-23
Nota de Remisión / Acta de recepción 4	Nota de Remisión / Acta de recepción	jun-23
Nota de Remisión / Acta de recepción 5	Nota de Remisión / Acta de recepción	jul-23
Nota de Remisión / Acta de recepción 6	Nota de Remisión / Acta de recepción	ago-23
Nota de Remisión / Acta de recepción 7	Nota de Remisión / Acta de recepción	sept-23

Nota de Remisión / Acta de recepción 8	Nota de Remisión / Acta de recepción	oct-23
Nota de Remisión / Acta de recepción 9	Nota de Remisión / Acta de recepción	nov-23
Nota de Remisión / Acta de recepción 10	Nota de Remisión / Acta de recepción	dic-23

De manera a establecer indicadores de cumplimiento, a través del sistema de seguimiento de contratos, la convocante deberá determinar el tipo de documento que acredite el efectivo cumplimiento de la ejecución del contrato, así como planificar la cantidad de indicadores que deberán ser presentados durante la ejecución. Por lo tanto, la convocante en este apartado y de acuerdo al tipo de contratación de que se trate, deberá indicar el documento a ser comunicado a través del módulo de Seguimiento de Contratos y la cantidad de los mismos.

Criterios de Adjudicación

La convocante adjudicará el contrato al oferente cuya oferta haya sido evaluada como la más baja y cumpla sustancialmente con los requisitos de las bases y condiciones, siempre y cuando la convocante determine que el oferente está calificado para ejecutar el contrato satisfactoriamente.

1. La adjudicación en los procesos de contratación en los cuales se aplique la modalidad de contrato abierto, se efectuará por las cantidades o montos máximos solicitados en el llamado, sin que ello implique obligación de la convocante de requerir la provisión de esa cantidad o monto durante de la vigencia del contrato, obligándose sí respecto de las cantidades o montos mínimos establecidos.
 2. En caso de que la convocante no haya adquirido la cantidad o monto mínimo establecido, deberá consultar al proveedor si desea ampliarlo para el siguiente ejercicio fiscal, hasta cumplir el mínimo.
 3. Al momento de adjudicar el contrato, la convocante se reserva el derecho a disminuir la cantidad de Bienes requeridos, por razones de disponibilidad presupuestaria u otras razones debidamente justificadas. Estas variaciones no podrán alterar los precios unitarios u otros términos y condiciones de la oferta y de los documentos de la licitación.
- En aquellos llamados en los cuales se aplique la modalidad de contrato abierto, cuando la Convocante deba disminuir cantidades o montos a ser adjudicados, no podrá modificar el monto o las cantidades mínimas establecidas en las bases de la contratación.

Notificaciones

La comunicación de la adjudicación a los oferentes será como sigue:

1. Dentro de los cinco (5) días corridos de haberse resuelto la adjudicación, la convocante comunicará a través del Sistema de Información de Contrataciones Públicas, copia del informe de evaluación y del acto administrativo de adjudicación, los cuales serán puestos a disposición pública en el referido sistema. Adicionalmente el sistema generará una notificación a los oferentes por los medios remotos de comunicación electrónica pertinentes, la cual será reglamentada por la DNCP.
2. En sustitución de la notificación a través del Sistema de Información de Contrataciones Públicas, las convocantes podrán dar a conocer la adjudicación por cédula de notificación a cada uno de los oferentes, acompañados de la copia íntegra del acto administrativo y del informe de evaluación. La no entrega del informe en ocasión de la notificación, suspende el plazo para formular protestas hasta tanto la convocante haga entrega de dicha copia al oferente solicitante.
3. En caso de la convocante opte por la notificación física a los oferentes participantes, deberá realizarse únicamente con el acuse de recibo y en el mismo con expresa mención de haber recibido el informe de evaluación y la resolución de adjudicación.
4. Las cancelaciones o declaraciones desiertas deberán ser notificadas a todos los oferentes, según el procedimiento indicado precedentemente.
5. Las notificaciones realizadas en virtud al contrato, deberán ser por escrito y dirigirse a la dirección indicada en el contrato.

Audiencia Informativa

Una vez notificado el resultado del proceso, el oferente tendrá la facultad de solicitar una audiencia a fin de que la convocante explique los fundamentos que motivan su decisión.

La solicitud de audiencia informativa no suspenderá ni interrumpirá el plazo para la interposición de protestas.

La misma deberá ser solicitada dentro de los dos (2) días hábiles siguientes en que el oferente haya tomado conocimiento de los términos del Informe de Evaluación de Ofertas.

La convocante deberá dar respuesta a dicha solicitud dentro de los dos (2) días hábiles de haberla recibido y realizar la audiencia en un plazo que no exceda de dos (2) días hábiles siguientes a la fecha de respuesta al oferente.

Documentación requerida para la firma del contrato

Luego de la notificación de adjudicación, el proveedor deberá presentar en el plazo establecido en las reglamentaciones vigentes, los documentos indicados en el presente apartado.

1. Personas Físicas / Jurídicas

- Certificado de no encontrarse en quiebra o en convocatoria de acreedores expedido por la Dirección General de Registros Públicos;

- Certificado de no hallarse en interdicción judicial expedido por la Dirección General de Registros Públicos;

- Constancia de no adeudar aporte obrero patronal expedida por el Instituto de Previsión Social.

- Certificado laboral vigente expedido por la Dirección de Obrero Patronal dependiente del Viceministerio de Trabajo, siempre que el sujeto esté obligado a contar con el mismo, de conformidad a la reglamentación pertinente - CPS

- En el caso que suscriba el contrato otra persona en su representación, acompañar poder suficiente del apoderado para asumir todas las obligaciones emergentes del contrato hasta su terminación.

- Certificado de cumplimiento tributario vigente a la firma del contrato.

2. Documentos. Consorcios

- Cada integrante del Consorcio que sea una persona física o jurídica deberá presentar los documentos requeridos para oferentes individuales especificados en los apartados precedentes.

- Original o fotocopia del Consorcio constituido

- Documentos que acrediten las facultades del firmante del contrato para comprometer solidariamente al consorcio.

- En el caso que suscriba el contrato otra persona en su representación, acompañar poder suficiente del apoderado para asumir todas las obligaciones emergentes del contrato hasta su terminación.

CONDICIONES CONTRACTUALES

Esta sección constituye las condiciones contractuales a ser adoptadas por las partes para la ejecución del contrato.

Interpretación

Interpretación

1. Si el contexto así lo requiere, el singular significa el plural y viceversa; y "día" significa día calendario, salvo que se haya indicado expresamente que se trata de días hábiles.
2. Condiciones prohibidas, inválidas o inejecutables

Si cualquier provisión o condición del contrato es prohibida o resultase inválida o inejecutable, dicha prohibición, invalidez o falta de ejecución no afectará la validez o el cumplimiento de las otras provisiones o condiciones del contrato.

3. Limitación de Dispensas:

- a) Toda dispensa a los derechos o facultades de una de las partes en virtud del contrato, deberá ser documentada por escrito, indicar la fecha, estar firmada por un representante autorizado de la parte que otorga dicha dispensa y deberá especificar la obligación que está dispensando y el alcance de la dispensa.
- b) Sujeto a lo indicado en el inciso precedente, ningún retraso, prórroga, demora o aprobación por cualquiera de las partes al hacer cumplir algún término y condición del contrato o el otorgar prórrogas por una de las partes a la otra, perjudicará, afectará o limitará los derechos de esa parte en virtud del contrato. Asimismo, ninguna prórroga concedida por cualquiera de las partes por un incumplimiento del contrato, servirá de dispensa para incumplimientos posteriores o continuos del contrato.

Subcontratación

El porcentaje permitido para la subcontratación será de:

No Aplica

La subcontratación del contrato deberá ser realizada conforme a las disposiciones contenidas en la Ley, el Decreto Reglamentario y la reglamentación que emita para el efecto la DNCP.

Derechos Intelectuales

1. Los derechos de propiedad intelectual de todos los planos, documentos y otros materiales conteniendo datos e información proporcionada a la contratante por el proveedor, seguirán siendo salvo prueba en contrario de propiedad del proveedor. Si esta información fue suministrada a la contratante directamente o a través del proveedor por terceros, incluyendo proveedores de materiales, los derechos de propiedad intelectual de dichos materiales seguirá siendo de propiedad de dichos terceros.

2. Sujeto al cumplimiento por parte de la contratante del párrafo siguiente, el proveedor indemnizará y liberará de toda responsabilidad a la contratante, sus empleados y funcionarios en caso de pleitos, acciones o procedimientos administrativos, reclamaciones, demandas, pérdidas, daños, costos y gastos de cualquier naturaleza, incluyendo gastos y honorarios por representación legal, que la contratante tenga que incurrir como resultado de la transgresión o supuesta transgresión de derechos de propiedad intelectual como patentes, dibujos y modelos industriales registrados, marcas registradas, derechos de autor u otro derecho de propiedad intelectual registrado o ya existente en la fecha del contrato debido a:

- a) La instalación de los bienes por el proveedor o el uso de los bienes en la República del Paraguay; y
- b) La venta de los productos producidos por los bienes en cualquier país.

Dicha indemnización no procederá si los bienes o una parte de ellos fuesen utilizados para fines no previstos en el Contrato o para fines que no pudieran inferirse razonablemente del Contrato. La indemnización tampoco cubrirá cualquier transgresión que resultara del uso de los bienes o parte de ellos, o de cualquier producto producido como resultado de asociación o combinación con otro equipo, planta o materiales no suministrados por el proveedor en virtud del Contrato.

3. Si se entablara un proceso legal o una demanda contra la contratante como resultado de alguna de las situaciones indicadas en la cláusula anterior, la Contratante notificará prontamente al proveedor y éste por su propia cuenta y en nombre de la Contratante responderá a dicho proceso o demanda, y realizará las negociaciones necesarias para llegar a un acuerdo de dicho proceso o demanda.

4. Si el proveedor no notifica a la contratante dentro de treinta (30) días a partir del recibo de dicha comunicación de su intención de proceder con tales procesos o reclamos, la contratante tendrá derecho a emprender dichas acciones en su propio nombre.

5. La contratante se compromete, a solicitud del proveedor, a prestarle toda la asistencia posible para que el proveedor pueda contestar las citadas acciones legales o reclamaciones. La Contratante será reembolsada por el proveedor por todos los gastos razonables en que hubiera incurrido.

6. La contratante deberá indemnizar y eximir de culpa al proveedor y a sus empleados, funcionarios y subcontratistas, por cualquier litigio, acción legal o procedimiento administrativo, reclamo, demanda, pérdida, daño, costo y gasto, de cualquier naturaleza, incluyendo honorarios y gastos de abogado, que pudieran afectar al proveedor como resultado de cualquier transgresión o supuesta transgresión de patentes, modelos de aparatos, diseños registrados, marcas registradas, derechos de autor, o cualquier otro derecho de propiedad intelectual registrado o ya existente a la fecha del contrato, que pudieran suscitarse con motivo de cualquier diseño, datos, planos, especificaciones, u otros documentos o materiales que hubieran sido suministrados o diseñados por la contratante o a nombre suyo.

Transporte

La responsabilidad por el transporte de los bienes será según se establece en los Incoterms.

Si no está de acuerdo con los Incoterms, la responsabilidad por el transporte deberá ser como sigue:

No Aplica

Confidencialidad de la información

1. No deberá darse a conocer información alguna acerca del análisis, aclaración y evaluación de las ofertas ni sobre las recomendaciones relativas a la adjudicación, después de la apertura en público de las ofertas, a los oferentes ni a personas no involucradas en el proceso de evaluación, hasta que haya sido dictada la Resolución de Adjudicación cuando se trate de un solo sobre. Cuando se trate de dos sobres la confidencialidad de la primera etapa será hasta la emisión del acto administrativo de selección de ofertas técnicas, reanudándose la confidencialidad después de la apertura en público de las ofertas económicas hasta la emisión de la resolución de adjudicación.
2. La contratante y el proveedor deberán mantener confidencialidad y en ningún momento divulgarán a terceros, sin el consentimiento de la otra parte, documentos, datos u otra información que hubiera sido directa o indirectamente proporcionada por la otra parte en conexión con el Contrato, antes, durante o después de la ejecución del mismo. No obstante, el proveedor podrá proporcionar a sus subcontratistas los documentos, datos e información recibidos de la contratante para que puedan cumplir con su trabajo en virtud del contrato. En tal caso, el proveedor obtendrá de dichos subcontratistas un compromiso de confidencialidad similar al requerido al proveedor en la presente cláusula.

3. La contratante no utilizará dichos documentos, datos u otra información recibida del proveedor para ningún uso que no esté relacionado con el contrato. Así mismo el proveedor no utilizará los documentos, datos u otra información recibida de la contratante para ningún otro propósito diferente al de la ejecución del contrato.
4. La obligación de las partes arriba mencionadas, no aplicará a la información que:
 - a) La contratante o el proveedor requieran compartir con otras instituciones que participan en el financiamiento del contrato;
 - b) Actualmente o en el futuro se hace de dominio público sin culpa de ninguna de las partes;
 - c) Puede comprobarse que estaba en posesión de esa parte en el momento que fue divulgada y no fue previamente obtenida directa o indirectamente de la otra parte; o
 - d) Que de otra manera fue legalmente puesta a la disponibilidad de esa parte por un tercero que no tenía obligación de confidencialidad.
5. Las disposiciones precedentes no modificarán de ninguna manera ningún compromiso de confidencialidad otorgado por cualquiera de las partes a quien esto compete antes de la fecha del contrato con respecto a los suministros o cualquier parte de ellos.
6. Las disposiciones de esta cláusula permanecerán válidas después del cumplimiento o terminación del contrato por cualquier razón.

Obligatoriedad de declarar información del personal del contratista en el SICP

1. El proveedor deberá proporcionar los datos de identificación de sus subproveedores, así como de las personas físicas por medio de las cuales propone cumplir con las obligaciones del contrato, dentro de los treinta días posteriores a la obtención del código de contratación, y con anterioridad al primer pago que vaya a percibir en el marco de dicho contrato, con las especificaciones respecto a cada una de ellas. A ese respecto, el contratista deberá consignar dichos datos en el Formulario de Información del Personal (FIP) y en el Formulario de Informe de Servicios Personales (FIS), a través del SIPE.

2. Cuando ocurra algún cambio en la nómina del personal o de los subcontratistas propuestos, el proveedor o contratista está obligado a actualizar el FIP.
3. Como requerimiento para efectuar los pagos a los proveedores o contratistas, la contratante, a través del procedimiento establecido para el efecto por la entidad previsional, verificará que el proveedor o contratista se encuentre al día en el cumplimiento con sus obligaciones para con el Instituto de Previsión Social (IPS).
4. La Contratante podrá realizar las diligencias que considere necesarias para verificar que la totalidad de las personas que prestan servicios personales en relación de dependencia para la contratista y eventuales subcontratistas se encuentren debidamente individualizados en los listados recibidos.
5. El proveedor o contratista deberá permitir y facilitar los controles de cumplimiento de sus obligaciones de aporte obrero patronal, tanto los que fueran realizados por la contratante como los realizados por el IPS y por funcionarios de la DNCP. La negativa expresa o tácita se considerará incumplimiento del contrato por causa imputable al proveedor o contratista.
6. En caso de detectarse que el proveedor o contratista o alguno de los subcontratistas, no se encontraran al día con el cumplimiento de sus obligaciones para con el IPS, deberán ser emplazados por la contratante para que en diez (10) días hábiles cumplan con sus obligaciones pendientes con la previsional. En el caso de que no lo hiciera, se considerará incumplimiento del contrato por causa imputable al proveedor o contratista.

Formas y condiciones de pago

El adjudicado para solicitar el pago de las obligaciones deberá presentar la solicitud acompañada de los siguientes documentos:

1. Documentos Genéricos:
 1. Nota de remisión u orden de prestación de servicios según el objeto de la contratación;
 2. La factura de pago, con timbrado vigente, la cual deberán expresar claramente por separado el Impuesto al Valor Agregado (IVA) de conformidad con las disposiciones tributarias aplicables. En ningún caso el valor total facturado podrá exceder el valor adjudicado o las adendas aprobadas;
 3. REPSE (registro de prestadores de servicios) todos los que son prestadores de servicios;
 4. Certificado de Cumplimiento Tributario;
 5. Constancia de Cumplimiento con la Seguridad Social;
 6. Formulario de Informe de Servicios Personales (FIS).

Otras formas y condiciones de pago al proveedor en virtud del contrato serán las siguientes:

2. La Contratante efectuará los pagos, dentro del plazo establecido en este apartado, sin exceder sesenta (60) días después de la presentación de una factura por el proveedor, y después de que la contratante la haya aceptado. Dicha aceptación o rechazo, deberá darse a más tardar en quince (15) días posteriores a su presentación.
3. De conformidad a las disposiciones del Decreto N° 7781/2006, del 30 de Junio de 2006 y modificatoria, en las contrataciones con Organismos de la Administración Central, el proveedor deberá habilitar su respectiva cuenta corriente o caja de ahorro en un Banco de plaza y comunicar a la Contratante para que ésta gestione ante la Dirección General del Tesoro Público, la habilitación en el Sistema de Tesorería (SITE).

Solicitud de suspensión de la ejecución del contrato

- Si la mora en el pago por parte de la contratante fuere superior a sesenta (60) días, el proveedor, consultor o contratista, tendrá derecho a solicitar por escrito la suspensión de la ejecución del contrato por causas imputables a la contratante.
- La solicitud deberá ser respondida por la contratante dentro de los 10 (diez) días calendario de haber recibido por escrito el requerimiento. Pasado dicho plazo sin respuesta se considerará denegado el pedido, con lo que se agota la instancia administrativa quedando expedita la vía contencioso administrativa.

Solicitud de Pago de Anticipo

El plazo dentro del cual se solicitará el anticipo será (en días corridos) de:

-Se realizará pago de el anticipo de 5% ÚNICAMENTE SI EL OFERENTE ADJUDICADO SEA UNA MIPYMES

Se realizará un anticipo del 5% del valor total del contrato única y exclusivamente si el oferente adjudicado es una MIPYMES (Micro, Pequeña y Mediana Empresas), En virtud de la Ley 7050/23 en el Art. 188 - En las contrataciones de bienes, obras, servicios y/o consultorías, las Convocantes deberán prever que en caso de que una MIPYMES (Micro, Pequeña y Mediana Empresas), resultare adjudicada o beneficiada con una orden de compra o servicio en la tienda virtual, deberán realizar el pago de un anticipo a la misma, salvo que hubiere justificado al momento de la comunicación del llamado que el anticipo no resulta aplicable a ningún adjudicado.

Las Convocantes podrán determinar en las bases de la convocatoria, el pago del anticipo a todas las firmas adjudicadas o beneficiadas con una orden de compra o servicio en la tienda virtual, independientemente de su carácter de MIPYMES (Micro, Pequeña y Mediana Empresas). Al momento de la comunicación del llamado las Convocantes deberán justificar los motivos en los que fundan la inclusión del anticipo. En ningún caso, el anticipo podrá sobrepasar el 20% (veinte por ciento), del valor del contrato.

1. El anticipo es la suma de dinero que se entrega al proveedor, consultor o contratista destinada al financiamiento de los costos en que este debe incurrir para iniciar la ejecución del objeto contractual. El mismo no constituye un pago por adelantado; debe estar amparado con una garantía correspondiente al cien por ciento de su valor y deberá ser amortizado durante la ejecución del contrato y durante la ejecución de contrato demostrar el debido uso. La Garantía de Anticipo deberá mantener su vigencia hasta su total amortización.

Los recursos entregados en calidad de anticipo no podrán destinarse a fines distintos a los relacionados con el objeto del contrato.

En caso de extensión de la Garantía de Anticipo, la misma deberá cubrir el saldo pendiente de amortización.

2. Si se establece en el SICP el otorgamiento de anticipos, no podrá superar en ningún caso el porcentaje establecido en la legislación vigente.

3. La solicitud de pago del anticipo deberá ser presentada por escrito, con la factura, el plan de inversiones y la Garantía de Anticipo.

4. El proveedor podrá remitir una comunicación por escrito a la contratante, en la cual informe que rechaza el anticipo previsto en el PBC. La falta de solicitud de anticipo en el plazo previsto en el PBC será considerado como un rechazo del mismo. En estos casos podrá darse inicio al cómputo de la ejecución contractual en las condiciones establecidas en el pliego de bases y condiciones.

5. El Pago del Anticipo debe ser total. En el caso que se realice el pago de un porcentaje inferior al 100% del mismo, el proveedor podrá rechazarlo en el plazo de cinco (5) días hábiles mediante una nota de reclamo remitida a la Contratante. Transcurrido dicho plazo, se considerará que el Anticipo ha sido aceptado por el proveedor y podrá darse inicio al cronograma de ejecución contractual en las condiciones establecidas en el pliego de bases y condiciones.

6. En el caso de que el proveedor haya solicitado el anticipo en las condiciones establecidas en la presente cláusula y la convocante no ha procedido al pago, el oferente no está obligado a iniciar la ejecución del contrato hasta tanto el pago se haya efectuado de forma total o de acuerdo a lo dispuesto en el punto 5.

7. La amortización del anticipo se realizará de acuerdo con lo establecido en el contrato, en la proporción que éste indique.

8. Para la ejecución de esta garantía, especialmente cuando sea instrumentada a través de Póliza de Seguro de caución, será requisito que previamente el proveedor sea notificado del incumplimiento y la intimación de que se hará efectiva la ejecución del monto asegurado.

9. A menos que se indique otra cosa en este apartado, la Garantía de Anticipo será liberada por la contratante y devuelta al proveedor, a requerimiento de parte, a más tardar treinta (30) días contados a partir de la fecha de cumplimiento de las obligaciones del proveedor en virtud del contrato, pudiendo ajustarse por el saldo adeudado.

10. En el caso de rescisión o terminación anticipada del contrato, los proveedores o contratistas deberán reintegrar a la contratante el saldo por amortizar.

Reajuste

El precio del contrato estará sujeto a reajustes. La fórmula y el procedimiento para el reajuste serán los siguientes:

El precio del contrato estará sujeto a reajustes.

La fórmula y el procedimiento para el reajuste serán los siguientes: Los precios ofertados estarán sujetos a Reajustes, siempre y cuando la variación del índice de Precios al Consumo (IPC) publicado por el Banco Central del Paraguay (BCP) haya sufrido una variación igual o mayor al 15% (quince por ciento) referente a la fecha de apertura de ofertas, conforme a la siguiente fórmula:

$Pr = PxIPC1$

IPC0

Donde:

Pr: Precio Reajustado.

P: Precio adjudicado.

IPC1: Índice de precios al Consumidor publicado por el Banco Central del Paraguay, correspondiente al mes de la entrega del suministro.

IPC0: Índice de precios al consumidor publicado por el Banco Central del Paraguay, correspondiente al mes de la apertura de ofertas.

No se reconocerán reajuste de precios si el suministro se encuentra atrasado respecto al Plan de entregas aprobado.

Porcentaje de multas

El valor del porcentaje de multas que será aplicado por el atraso en la entrega de los bienes, prestación de servicios será de:

0,01 %

La contratante podrá deducir en concepto de multas una suma equivalente al porcentaje del precio de entrega de los bienes atrasados, por cada día de atraso indicado en este apartado. La contratante podrá rescindir administrativamente el contrato cuando el valor de las multas supere el monto de la Garantía de Cumplimiento de Contrato.

La aplicación de multas no libera al proveedor del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

Tasa de interés por Mora

En caso de que la contratante incurriera en mora en los pagos, se aplicará una tasa de interés por cada día de atraso, del:

0,01

La mora será computada a partir del día siguiente del vencimiento del pago y no incluye el día en el que la contratante realiza el pago.

Si la Contratante no efectuara cualquiera de los pagos al proveedor en las fechas de vencimiento correspondiente o dentro del plazo establecido en la presente cláusula, la Contratante pagará al proveedor interés sobre los montos de los pagos morosos a la tasa establecida en este apartado, por el período de la demora hasta que haya efectuado el pago completo, ya sea antes o después de cualquier juicio.

Impuestos y derechos

En el caso de bienes de origen extranjero, el proveedor será totalmente responsable del pago de todos los impuestos, derechos, gravámenes, timbres, comisiones por licencias y otros cargos similares que sean exigibles fuera y dentro de la República del Paraguay, hasta el momento en que los bienes contratados sean entregados al contratante.

En el caso de origen nacional, el proveedor será totalmente responsable por todos los impuestos, gravámenes, comisiones por licencias y otros cargos similares incurridos hasta el momento en que los bienes contratados sean entregados a la contratante.

El proveedor será responsable del pago de todos los impuestos y otros tributos o gravámenes con excepción de los siguientes:

No Aplica

Convenios Modificatorios

La Contratante podrá acordar modificaciones al contrato conforme al artículo N° 63 de la Ley N° 2051/2003.

1. Cuando el sistema de adjudicación adoptado sea de abastecimiento simultáneo las ampliaciones de los contratos se regirán por las disposiciones contenidas en la Ley N° 2051/2003, sus modificaciones y reglamentaciones, que para el efecto emita la DNCP.
2. Tratándose de contratos abiertos, las modificaciones a ser introducidas se regirán atendiendo a la reglamentación vigente.
3. La celebración de un convenio modificatorio conforme a las reglas establecidas en el artículo N° 63 de la Ley 2051/2003, que constituyan condiciones de agravación del riesgo cuando la Garantía de Cumplimiento de Contrato sea formalizada a través de póliza de caución, obliga al proveedor a informar a la compañía aseguradora sobre las modificaciones a ser realizadas y en su caso, presentar ante la contratante los endosos por ajustes que se realicen a la póliza original en razón al convenio celebrado con la contratante.

Limitación de responsabilidad

Excepto en casos de negligencia grave o actuación de mala fe, el proveedor no tendrá ninguna responsabilidad contractual de agravio o de otra índole frente a la contratante por pérdidas o daños indirectos o consiguientes, pérdidas de utilización, pérdidas de producción, o pérdidas de ganancias o por costo de intereses, estipulándose que esta exclusión no se aplicará a ninguna de las obligaciones del proveedor de pagar a la contratante las multas previstas en el Contrato.

Responsabilidad del proveedor

El proveedor deberá suministrar todos los bienes o servicios de acuerdo con las condiciones establecidas en el pliego de bases y condiciones.

Fuerza mayor

El proveedor no estará sujeto a la ejecución de su Garantía de Cumplimiento, liquidación por daños y perjuicios o terminación por incumplimiento en la medida en que la demora o el incumplimiento de sus obligaciones en virtud del contrato sea el resultado de un evento de Fuerza Mayor.

1. Para fines de esta cláusula, "Fuerza Mayor" significa un evento o situación fuera del control del proveedor que es imprevisible, inevitable y no se origina por descuido o negligencia del mismo. Tales eventos pueden incluir sin que éstos sean los únicos actos de la autoridad en su capacidad soberana, guerras o revoluciones, incendios, inundaciones, epidemias, pandemias, restricciones de cuarentena, y embargos de cargamentos.
2. El proveedor deberá demostrar el nexo existente entre el caso notorio y la obligación pendiente de cumplimiento. La fuerza mayor solamente podrá afectar a la parte del contrato cuyo cumplimiento imposible fue probado.
3. No se considerarán casos de Fuerza Mayor los actos o acontecimientos que hagan el cumplimiento de una obligación únicamente más difícil o más onerosa para la parte correspondiente.
4. Si se presentara un evento de Fuerza Mayor, el proveedor notificará por escrito a la contratante sobre dicha condición y causa, en el plazo de siete (7) días calendario a partir del día siguiente en que el proveedor haya tenido conocimiento del evento o debiera haber tenido conocimiento del evento. Transcurrido el mencionado plazo, sin que el proveedor o contratista haya notificado a la convocante la situación que le impide cumplir con las condiciones contractuales, no podrá invocar caso fortuito o fuerza mayor. Excepcionalmente, la convocante bajo su responsabilidad, podrá aceptar la notificación del evento de caso fortuito en un plazo mayor, debiendo acreditar el interés público comprometido.
5. La fuerza mayor debe ser invocada con posterioridad a la suscripción del contrato y con anterioridad al vencimiento del plazo de cumplimiento de las obligaciones contractuales.
6. A menos que la contratante disponga otra cosa por escrito, el proveedor continuará cumpliendo con sus obligaciones en virtud del contrato en la medida que sea razonablemente práctico, y buscará todos los medios alternativos de cumplimiento que no estuviesen afectados por la situación de fuerza mayor existente.

Causales de terminación del contrato

1. Terminación por Incumplimiento

a) La contratante, sin perjuicio de otros recursos a su disposición en caso de incumplimiento del contrato, podrá terminar el contrato, en cualquiera de las siguientes circunstancias:

i. Si el proveedor no entrega parte o ninguno de los bienes dentro del período establecido en el contrato, o dentro de alguna prórroga otorgada por la contratante; o

ii. Si el proveedor no cumple con cualquier otra obligación en virtud del contrato; o

iii. Si el proveedor, a juicio de la contratante, durante el proceso de licitación o de ejecución del contrato, ha participado en actos de fraude y corrupción;

iv. Cuando las multas por atraso superen el monto de la Garantía de Cumplimiento de Contrato;

v. Por suspensión de los trabajos, imputable al proveedor o al contratista, por más de sesenta días calendarios, sin que medie fuerza mayor o caso fortuito;

vi. En los demás casos previstos en este apartado.

2. Terminación por Insolvencia o quiebra

La Contratante podrá rescindir el contrato mediante comunicación por escrito al proveedor si éste se declarase en quiebra o en estado de insolvencia.

3. Terminación por conveniencia

a) La contratante podrá en cualquier momento terminar total o parcialmente el contrato por razones de interés público debidamente justificada, mediante notificación escrita al proveedor. La notificación indicará la razón de la terminación así como el alcance de la terminación con respecto a las obligaciones del proveedor, y la fecha en que se hace efectiva dicha terminación.

b) Los bienes que ya estén fabricados y estuviesen listos para ser enviados a la contratante dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de recibo de la notificación de terminación del contrato deberán ser aceptados por la contratante de acuerdo con los términos y precios establecidos en el contrato. En cuanto al resto de los bienes la contratante podrá elegir entre las siguientes opciones:

i. Que se complete alguna porción y se entregue de acuerdo con las condiciones y precios del contrato; y/o

ii. Que se cancele la entrega restante y se pague al proveedor una suma convenida por aquellos bienes que hubiesen sido parcialmente completados y por los materiales y repuestos adquiridos previamente por el proveedor.

Otras causales de terminación del contrato

Además de las ya indicadas en la cláusula anterior, otras causales de terminación de contrato son:

No Aplica

Resolución de Conflictos a través del Arbitraje

Las partes se someterán a Arbitraje:

Si

En caso que la Convocante adopte el arbitraje como mecanismo de resolución de conflicto, la cláusula arbitral que regirá a las partes es la siguiente:

"Todas las controversias que deriven del presente contrato o que guarden relación con éste serán resueltas definitivamente por arbitraje, conforme con las disposiciones de la ley N° 2051/03 "De Contrataciones Públicas", de la ley N° 1879/02 "De arbitraje y mediación" y las condiciones del Contrato. El procedimiento arbitral se llevará a cabo ante el Centro de Arbitraje y Mediación del Paraguay (en adelante, "CAMP"). El tribunal estará conformado por tres árbitros designados de la lista del cuerpo arbitral del CAMP, que decidirá conforme a derecho, siendo el laudo definitivo y vinculante para las partes. Se aplicará el reglamento respectivo y demás disposiciones que regule dicho procedimiento al momento de ser requerido, declarando las partes conocer y aceptar los vigentes, incluso en orden a su régimen de gastos y costas, considerándolos parte integrante del presente Contrato. Para la ejecución del laudo arbitral, o para dirimir cuestiones que no sean arbitrables, las partes se someterán a la jurisdicción de los tribunales de la ciudad de Asunción, República del Paraguay".

Fraude y Corrupción

1. La Convocante exige que los participantes en los procedimientos de contratación, observen los más altos niveles éticos, ya sea durante el proceso de licitación o de ejecución de un contrato. La Convocante actuará frente a cualquier hecho o reclamación que se considere fraudulento o corrupto.

2. Si se comprueba que un funcionario público, o quien actúe en su lugar, y/o el oferente o adjudicatario propuesto en un proceso de contratación, hayan incurrido en prácticas fraudulentas o corruptas, la Convocante deberá:

(i) En la etapa de oferta, se descalificará cualquier oferta del oferente y/o rechazará cualquier propuesta de adjudicación relacionada con el proceso de adquisición o contratación de que se trate; y/o

(ii) Durante la ejecución del contrato, se rescindirá el contrato por causa imputable al proveedor

(iii) Se remitirán los antecedentes del oferente o proveedor directamente involucrado en las prácticas fraudulentas o corruptivas, a la Dirección Nacional de Contrataciones Públicas, a los efectos de la aplicación de las sanciones previstas.

(iv) Se presentará la denuncia penal ante las instancias correspondientes si el hecho conocido se encontrare tipificado en la legislación penal.

Fraude y corrupción comprenden actos como:

(i) Ofrecer, dar, recibir o solicitar, directa o indirectamente, cualquier cosa de valor para influenciar las acciones de otra parte;

(ii) Cualquier acto u omisión, incluyendo la tergiversación de hechos y circunstancias, que engañen, o intenten engañar, a alguna parte para obtener un beneficio económico o de otra naturaleza o para evadir una obligación;

(iii) Perjudicar o causar daño, o amenazar con perjudicar o causar daño, directa o indirectamente, a cualquier parte o a sus bienes para influenciar las acciones de una parte;

(iv) Colusión o acuerdo entre dos o más partes realizado con la intención de alcanzar un propósito inapropiado, incluyendo influenciar en forma inapropiada las acciones de otra parte.

(v) Cualquier otro acto considerado como tal en la legislación vigente.

3. Los oferentes deberán declarar que por sí mismos o a través de interpósita persona, se abstendrán de adoptar conductas orientadas a que los funcionarios o empleados de la convocante induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento u otros aspectos que les otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes (Declaratoria de Integridad).

MODELO DE CONTRATO

Este modelo de contrato, constituye la proforma del contrato a ser utilizado una vez adjudicado al proveedor y en los plazos dispuestos para el efecto por la normativa vigente.

EL MODELO DE CONTRATO SE ENCUENTRA EN UN ARCHIVO ANEXO A ESTE DOCUMENTO.

FORMULARIOS

Los formularios dispuestos en esta sección son los estándar a ser utilizados por los potenciales oferentes para la preparación de sus ofertas.

ESTA SECCIÓN DE FORMULARIOS SE ENCUENTRA EN UN ARCHIVO ANEXO A ESTE DOCUMENTO, DEBIENDO LA CONVOCANTE MANTENERLO EN FORMATO EDITABLE A FIN DE QUE EL OFERENTE LO PUEDA UTILIZAR EN LA PREPARACION DE SU OFERTA.

