

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		

00.00.01.	COMPLEJIDAD 1	U.	80.00			
		\$				
00.00.02.	COMPLEJIDAD 2	U.	160.00	1 x	40.00	2068.80
		\$			(01)	
00.00.03.	COMPLEJIDAD 3	U.	250.00	1 x	62.50	
		\$				
00.00.04.	COMPLEJIDAD 4	U.	500.00	2 x	125.00	
		\$				
00.00.05.	COMPLEJIDAD 5	U.	800.00	2 x	200.00	
		\$				
00.00.06.	COMPLEJIDAD 6	U.	1000.00	2 x	250.00	
		\$				
00.00.07.	COMPLEJIDAD 7	U.	1400.00	2 x	350.00	
		\$				
00.01.01.	ESTUDIOS DE PRIMERA VES	U.		1 x	1.00	51.72
		\$			(01)	
00.01.02.	CONTROLES TERAPEUTICOS	U.		1 x	1.00	51.72
		\$			(01)	
00.01.03.	EST.POST.PARA AMPLIAR DETERMINACIONES O PRECISAR DIAG.	U.			1.00	51.72
		\$			(01)	
00.01.04.	EVAL.INICIAL DE LEUCEMIA AGUDA O CRONICA, SINDR.MIELOPR	U.			1.00	51.72
		\$			(01)	
00.02.01.	VALORACION CITOHEMAT.P/TECNICA DE MAY GRUNWALD GIEMSA	U.			1.00	51.72
		\$			(01)	
00.03.01.	PRUEVAS CITOQUIMICAS ESPECIFICAS	U.			1.00	51.72
		\$			(01)	
00.03.02.	ESTUDIO DE LEUCEMIAS,LINFOMAS,MARCADORES TUMORALES EN S	U.			1.00	51.72
		\$			(01)	
00.04.01.	SESION DE TRATAMIENTO ONCOLOGICO	U.			1.00	51.72
		\$			(01)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
00.04.02.	ADMINISTRACIÓN DE MEDIC.ONCOL.Y/O COMPL.DE RESCATE	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
00.04.03.	SESION DE TRATAMIENTO ONCOLOGICO CON PACIENTE INTERNADO	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
00.04.04.	QUIMIOTERAPIA POR VIA ORAL	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
00.05.01.	TRANSFUSION DE SANGRE	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
00.05.02.	COMPATIBILIZACION TRANSFUSIONAL PREQUIRURGICA	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
00.05.03.	SEROLOGIA EN RECEPTOR	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
00.05.04.	GRUPO SANGUINEO ABO Y FACTOR RH	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
00.05.05.	AFERESIS POR SEPARACION ELECTRONICA	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
00.05.06.	SANGRIA TERAPEUTICA	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
00.06.01.	PUNCION ASPIRATIVA	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
00.06.02.	TOMA DE MATERIAL OSEO PARA ESTUDIO HISTOLOGICO	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
00.06.03.	PUNCION TRANSABDOMINAL CON AGUJA FINA	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
00.06.04.	OBTENCION DIRECTA DEL MATERIAL P/PUNCION C/AGUJA FI NA	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
00.06.05.	ACCESO AL ESPACIO TUMORAL	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
01.00.00.	GRUPO "A" 1 MODULO NEUROQUIRURGICO	U.	36.00			
		\$		(31)		
01.00.02.	GRUPO "A"2 MODULO NEUROQUIRURGICO	U.	90.00			
		\$		(31)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
01.00.03.	GRUPO "A" 3 MODULO NEUROQUIRURGICO	U.	135.00					
		\$	(31)					
01.00.04.	GRUPO "B" 1 MODULO NEUROQUIRURGICO	U.	156.00					
		\$	(31)					
01.00.05.	GRUPO "B" 2 MODULO NEUROQUIRURGICO	U.	288.00					
		\$	(31)					
01.00.06.	GRUPO "C" MODULO NEUROQUIRURGICO	U.	504.00					
		\$	(31)					
01.00.07.	GRUPO "D" MODULO NEUROQUIRURGICO	U.	630.00					
		\$	(31)					
01.00.08.	GRUPO "D" 1 MODULO NEUROQUIRURGICO	U.	810.00					
		\$	(31)					
01.01	OPERACIONES EN EL CRANEO							
01.01.01.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ENCEFALOMENINGOCELE (CRANEO	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	361.00	57564.83
		\$	(01)		(01)	(01)	(01)	(02)
01.01.02.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA CRANEOSTENOSIS. EN U	U.	478.50	2 x	95.25	159.75	273.00	49004.16
		\$	(01)		(01)	(01)	(01)	(02)
01.01.03.	CRANEOPLASTIAS CON INJERTO OSEO O PROTESICAS. INCL	U.	478.50	2 x	95.25	159.75	313.00	51114.56
		\$	(01)		(01)	(01)	(01)	(02)
01.01.04.	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DE CRANEO CON ELEVACION	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	276.00	32909.43
		\$	(01)		(01)	(01)	(01)	(02)
01.01.05.	ESCISION DE LESION TUMORAL, INFECCIOSA, PARASITARIA, ET	U.	228.00	2 x	45.00	104.25	127.00	23147.48
		\$	(01)		(01)	(01)	(01)	(02)
01.01.06.	DESCOMPRESION ORBITARIA UNILATERAL.	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	220.00	50125.67
		\$	(01)		(01)	(01)	(01)	(02)
01.02	OPERACIONES INTRACRANEANAS							
01.02.01.	VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS (APERTURA DE LAS LAMINAS TERM	U.	637.50	2 x	127.50	239.25	361.00	65206.46
		\$	(01)		(01)	(01)	(01)	(02)
01.02.02.	DERIVACION VENTRICULOAURICULA DERECHA -VENTRICULOATRIOS	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	281.00	41784.61
		\$	(01)		(01)	(01)	(01)	(02)
01.02.03.	REVISION DE VALVULAS DERIVATIVAS O RESTITUCION PARCIAL	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	276.00	32909.43
		\$	(01)		(01)	(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista		Ayudantes	Anestesista			
01.02.04.	LOBECTOMIA PARCIAL O TOTAL POR TRAUMATISMO O EPILEPSIA.	U.	744.00	2 x	149.25	239.25	328.00	71223.38
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.02.05.	TRACTOTOMIA ESPINOTALAMICA, TRIGEMINAL O MESENCEFALICA.	U.	637.50	2 x	127.50	186.00	366.00	65470.26
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.02.06.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS ANEURISMAS Y MALFORMACION	U.	797.25	2 x	159.75	292.50	366.00	77068.47
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.02.07.	EVACUACION POR PUNCION, DE COLECCION INTERCEREBRAL EPID	U.	228.00	2 x	45.00	104.25	137.00	23675.08
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.02.08.	CRANEOTOMIA EXPLORADORA, CON O SIN BIOPSIA, EVACUACION	U.	531.75	2 x	106.50	212.25	276.00	53080.23
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.02.09.	REPARACION PLASTICA DE SENOS CRANEALES Y/O MENINGES. RI	U.	531.75	2 x	106.50	212.25	356.00	57301.03
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.02.10.	ESCISION DE LESION TUMORAL INTRACRANEANA (NEUPLASIA BEN	U.	744.00	2 x	149.25	239.25	366.00	73228.26
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.02.11.	DRENAJE VENTRICULAR CONTINUO. COMO	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	346.00	25974.17
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.02.12.	EXTRACCION DE TUBOS EN OPERACIONES DERIVATIVAS CRANEANA	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	180.00	17216.01
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.02.13.	INTERVENCIONES ESTEREOTAXICAS. POR	U.	637.50	1 x	127.50	239.25	358.00	58453.88
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.02.14.	PUNCION DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA DE VENTRICULO POR TRE	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	180.00	17216.01
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.02.15.	PUNCION TRANSFONTANELAR DE VENTRICULOS O SUBDURAL, TERA	U.	26.25				7.00	1726.97
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.02.16.	Colocacion de set para monitoreo de presion intracranea	U.			1.00			51.72
		\$		(11)		(01)		
01.02.17.	Cirugia de la hipertension congenita endocraneana por fibra optica	U.		1 x	1.00			51.72
		\$				(01)		
01.03	CIRUGIA VERTEBROMEDULAR							
01.03.01.	REPARACION DE DEFECTOS CONGENITOS DEL COMPLEJO VERTEBRO	U.	478.50	2 x	95.25	186.00	352.00	53172.20
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.03.02.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS LESIONES ADQUIRIDAS DEL C	U.	372.75	2 x	74.25	159.75	352.00	45530.57
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
01.03.03.	EXTIRPACION O LIGADURA DE ANEURISMAS O MALFORMACIONES A	U.	956.25	2 x	191.25	239.25	366.00	88550.31
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
01.03.04.	CORDOTOMIA ESPINOTALAMICA. CORDOTOMIA ANTEROLATERAL, MI	U.	531.75	2 x	106.50	159.75	356.00	57301.03
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
01.03.05.	RIZOTOMIA, RADICOTOMIA POSTERIOR.	U.	372.75	2 x	74.25	159.75	356.00	45741.61
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
01.03.06.	SECCION DE LIGAMENTOS DENTADOS.	U.	372.75	2 x	74.25	159.75	356.00	45741.61
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
01.03.07.	PUNCION RAQUIDEA DOBLE CON PRUEBAS MANOMETRICAS.	U.	26.25				7.00	1726.97
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
01.03.08.	PUNCION CISTERNAL CON O SIN MANOMETRIA.	U.	39.75				7.00	2425.19
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
01.03.09.	PUNCION LUMBAR CON O SIN MANOMETRIA.	U.					7.00	369.32
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
01.03.10.	Vertebroplastias	U.			1.00			9.86
		\$			(11)			
01.04	INTERVENCIONES SOBRE LOS PARES CRANEALES							
01.04.01.	NEUROTOMIA O DESCOMPRESION RETROGASERIANA TRIGEMINAL. P	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	356.00	57301.03
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
01.04.02.	NEUROLISIS TRANSOVAL DEL TRIGEMINO.	U.	119.25				7.00	6536.93
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
01.04.03.	NEUROTOMIA DEL INTERMEDIARIO, VESTIBULAR O GLOSOFARINGE	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	281.00	53344.03
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
01.04.04.	INTERVENCIONES SOBRE NERVIOS OPTICOS.	U.	797.25	2 x	159.75	239.25	273.00	72161.79
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
01.04.05.	NEUROTOMIA DEL SUPRAORBITARIO, INFRAORBITARIO, DENTARIO	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	124.00	13330.49
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
01.04.06.	NEUROTOMIA SELECTIVA DEL FACIAL O DEL GLOSOFARINGEO O N	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	267.00	21806.13
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
01.04.07.	INJERTO Y/O ANASTOMOSIS DE NERVIOS FACIAL, HIPOGLOSO, ES	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	266.00	32381.83
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
01.04.08.	NEUROLISIS EXTRACRANEAL. ALCOHOLIZACION O SIMILAR.	U.	26.25				168.00	10221.33
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
01.04.09.	BLOQUEO EXTRACRANEAL ANTIALGICO.	U.			7.00	369.32		
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
01.05	INTERVENCIONES SOBRE LOS NERVIOS PERIFERICOS							
01.05.01.	TRATAMIENTO QUIRURGICO (EXPLORACION, NEURORRAFIA, ESCI	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	271.00	32645.63
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
01.05.02.	TRATAMIENTO QUIRURGICO (EXPLORACION, NEURORRAFIA, ESCI	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	271.00	36330.68
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
01.05.03.	NEURORRAFIA, INJERTO, TUBULIZACION, ESCISION DE LESION	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	266.00	28580.41
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
01.05.04.	TRANSPOSICION DEL CUBITAL.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	177.00	17057.73
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
01.05.05.	DESCOMPRESION DEL MEDIANO A NIVEL DEL TUNEL CARPIANO (S	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	124.00	12244.37
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
01.05.06.	ESCISION DE LESION TUMORAL DE NERVIO PERIFERICO (NEURON	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	183.00	14387.46
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
01.05.07.	NEUROLISIS QUIRURGICA DE NERVIO PERIFERICO.	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	182.00	13209.79
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
01.05.08.	NEUROLISIS QUIMICA O BLOQUE ANTIALGICO DE NERVIO PERIFE	U.				7.00	7.00	369.32
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
01.06	OPERACIONES EN EL SISTEMA NERVIOSO VEGETATIVO							
01.06.01.	SIMPATECTOMIA CERVICAL.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	266.00	21753.37
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
01.06.02.	SIMPATECTOMIA TORACICA.	U.	252.75	2 x	51.00	127.50	267.00	32434.59
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
01.06.03.	SIMPATECTOMIA LUMBAR (POR LUMBOTOMIA).	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	267.00	28633.17
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
01.06.04.	RESECCION DE PLEXOS HIPOGASTRICOS SUPERIOR O INFERIOR.	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	215.00	29691.07
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
01.06.05.	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL CAROTIDEA, HUMERAL, FEMORAL	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	266.00	20822.41
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
01.06.06.	INYECCION PARAVERTEBRAL DE TRONCOS Y GANGLIOS SIMPATICO	U.				7.00	7.00	369.32
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista		Ayudantes	Anestesista			
01.06.07.	Simpatiectomia por videoscopia	U.			1.00			9.86
		\$				(11)		
01.07	PROCEDIMIENTOS NEURORRADIOLOGICOS							
01.07.01.	VENTRICULOGRAFIA POR INYECCION DE MEDIO CONTRASTE -LIQ	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	178.00	15093.41
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.07.02.	PAN-ARTERIOGRAFIA CEREBRAL POR CATETERISMO. UNI	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	83.00	12098.29
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.07.03.	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL. (POR DISECCION O P	U.	66.00			80.25	78.00	7528.80
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.07.04.	NEUMOENCEFALOVENTRICULOGRAFIA FRACCIONADA (CISTERNOGRAF	U.	66.00			80.25	78.00	7528.80
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.07.05.	MILOGRAFIA ASCENDENTE O DESCENDENTE. CISTERNOGRAFIA. M	U.	66.00			80.25	36.00	5312.88
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.07.06.	DISCOGRAFIA. NEUROGRAFIA. EPIDUROGRAFIA.	U.	39.75			80.25	35.00	3902.47
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
01.07.07.	Infusion intrtecal o en canal medular de citostaticos	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
01.07.08.	Tratamiento endovascular de aneurismas craneales con	U.			1.00			51.72
	embolizaciones terapeuticas o microlisis	\$				(01)		
01.07.09.	Tratamiento endovascular de malformaciones craneales	U.			0.01			0.52
	con embolizaciones terapeuticas o mocrrolisis	\$				(01)		
01.07.10.	Tratamiento endovascular de tumores craneales con embo-	U.			1.00			51.72
	lizaciones terapeuticas prequirurgica	\$				(01)		
01.07.11.	Ablacion de nervio craneal por radiofrecuencia	U.			1.00			
		\$						
01.08.01.	Biopsia cerebral estereotaxica	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
01.20.20.	Neurocirugía: Grupo C, nro. 21	U.	9694.55					95588.26
		\$		(11)				
02	OPERACIONES EN EL APARATO DE LA VISION "@"							

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		

02.01 OPERACIONES EN LA ORBITA, EN EL GLOBO OCULAR

02.01.01.	EXENTERACION DEL CONTENIDO ORBITARIO (NO INCLUYE INJERT	U.	201.75	1 x	39.75	80.25	267.00	26577.30
		\$		(01)		(01)		(02)
02.01.02.	NEUROTOMIA DEL NERVIO OPTICO.	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	223.00	22781.84
		\$		(01)		(01)		(02)
02.01.03.	ORBITOTOMIA CON ESCISION DE LESION DE ORBITA, CON EXTRA	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	223.00	22781.84
		\$		(01)		(01)		(02)
02.01.04.	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS RETROBULARES IN	U.					5.00	263.80
		\$		(01)		(01)		(02)
02.01.05.	REPARACION PLASTICA DE LA ORBITA CON O SIN INJERTO DE P	U.	228.00	1 x	45.00	87.00	268.00	28259.24
		\$		(01)		(01)		(02)
02.01.06.	ENUCLEACION O EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON O SIN I	U.	228.00	1 x	45.00	80.25	220.00	25726.76
		\$		(01)		(01)		(02)
02.01.07.	ASPIRACION, LAVADO E IMPLANTE DEL VITREO.	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	267.00	26577.30
		\$		(01)		(01)		(02)
02.01.08.	VITRECTOMIA. CON MICROSCOPIO CON LUZ COAXIAL Y VITRECTO	U.	637.50	1 x	127.50	186.00	910.00	87577.40
		\$		(01)		(01)		(02)
02.01.09.	TRATAMIENTO QUIRURGICO CORRECTOR DEL ESTRABISMO (MIOTOT	U.	252.75	1 x	51.00	104.25	228.00	27739.23
		\$		(01)		(01)		(02)
02.01.10.	OP. DE HUMNELSHEIN (SUPLANTAMIENTO DEL RECTO EXTERNO PO	U.	252.75	1 x	51.00	104.25	223.00	27475.43
		\$		(01)		(01)		(02)
02.01.11.	EXCENTERACION DE CONTENIDO ORBITARIO Y RESECCION TOTAL	U.	372.75	2 x	74.25	159.75	352.00	45530.57
		\$		(01)		(01)		(02)

02.02 OPERACIONES EN LOS PARPADOS

02.02.01.	RECONSTRUCCION TOTAL DEL PARPADO. TECNICA DE HUGJES O S	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	223.00	24255.86
		\$		(01)		(01)		(02)
02.02.02.	BLEFAROPLASTIA (INJERTO, CANTOPLASTIA, TRASOPLASTIA, RE	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	220.00	19326.41
		\$		(01)		(01)		(02)
02.02.03.	BLEFARORRAGIA PARCIAL O TOTAL.	U.	39.75				97.00	7173.59
		\$		(01)		(01)		(02)
02.02.04.	BLEFAROCHALASIS.	U.	61.50				95.00	8192.98
		\$		(01)		(01)		(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
02.02.05.	ESCISION DE LESION DE PARPADOS, BLEFARECTOMIA (PIEL DE	U.	12.75			52.00	3402.95	
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
02.03	OPERACIONES EN LA CONJUNTIVA							
02.03.01.	CONJUNTIVOPLASTIA (INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA O MEMBRA	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	121.00	13172.21
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
02.03.02.	ESCISION DE LESION CONJUNTIVA (QUISTE EPITELIOMA, NEVUS	U.	61.50				118.00	9406.46
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
02.03.03.	INTRODUCCION DE SUBSTANCIAS TERAPEUTICAS SUBCONJUNTIVAL	U.	39.75				89.00	6751.51
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
02.03.04.	PERITECTOMIA, PERITOMIA; ESCISION DE ANILLO DE CONJUNTI	U.	61.50				89.00	7876.42
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
02.03.05.	SUTURA DE CONJUNTIVA (INCLUIDA EXTRACCION DE CUERPO EXT	U.	21.75				89.00	5820.55
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
02.03.06.	INTRODUCCION DE SUBSTANCIAS TERAPEUTICAS INYECTABLES SU	U.					7.00	369.32
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
02.04	OPERACIONES EN LA CORNEA							
02.04.01.	QUERATOPLASTIA LAMINAR; INJERTO DE CORNEA.	U.	372.75	1 x	74.25	132.75	271.00	37416.80
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
02.04.02.	QUERATOPROTESIS TOTAL, QUERATOPLASTIA TOTAL.	U.	425.25	1 x	84.75	186.00	271.00	40675.16
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
02.04.03.	SUTURA DE CORNEA.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	175.00	14935.13
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
02.04.04.	QUERATOCENTESIS (COMO UNICA INTERVENCION).	U.	39.75				45.00	4430.07
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
02.04.05.	CAUTERIZACION CORNEAL CON O SIN RASPADO PREVIO.	U.					5.00	263.80
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
02.04.06.	SUTURA DE HERIDA DE CORNEA CON PROLAPSO DE IRIS Y/O HER	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	124.00	14261.45
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
02.05	OPERACIONES EN EL IRIS Y CUERPO CILIAR							

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista		Ayudantes	Anestesista			
02.05.01.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL GLAUCOMA.	U.	303.00	1 x	61.50	87.00	268.00	32991.62
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
02.05.02.	IRIDATOMIA. COREOPLASTIA. IRIDECTOMIA.	U.	201.75	1 x	39.75	80.25	222.00	24203.10
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
02.05.03.	IRIDOCICLECTOMIA O CICLECTOMIA POR TUMORES.	U.	228.00	1 x	45.00	87.00	352.00	32691.08
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
02.05.05.	Escisión lesión palpebral (biopsia,absceso,orzuelo)	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
02.05.06.	Módulo de Trabeculectomía-cirugia de glaucoma	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
02.06	OPERACIONES EN LA ESCLEROTICA Y EN LA RETINA							
02.06.01.	FOTOCOAGULACION CONVENCIONAL (CADA DOS SESIONES O FRACC	U.	159.75			80.25	318.00	25039.95
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
02.06.02.	FOTOCOAGULACION CON RAYO LASER.	U.	159.75				407.00	29735.59
		\$		(01)				(02)
02.06.03.	RETINOPEXIA CON ESCLERECTOMIA E IMPLANTE.	U.	372.75	1 x	74.25	90.75	273.00	37522.32
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
02.06.04.	RETINOPEXIA Y ESCLERECTOMIA.	U.	252.75	1 x	51.00	87.00	268.00	29849.63
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
02.06.05.	RETINOPEXIA (DIATERMIA, CRIO, ETC.).	U.	252.75	1 x	51.00	87.00	224.00	27528.19
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
02.06.06.	ESCLERECTOMIA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO, INTRAOC	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	223.00	24255.86
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
02.07	OPERACIONES EN EL CRISTALINO							
02.07.01.	EXTRACCION DEL CRISTALINO (CATARATAS).	U.	345.00	1 x	69.00	90.75	228.00	33441.36
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
02.07.02.	EXTRACCION DE MASAS CRISTALINIANAS. DISCISION Y ASPIRAC	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	220.00	19326.41
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
02.07.03.	CAPSULOTOMIA.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	177.00	15040.65
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
02.07.04.	Implante de lente intraocular en forma extracapsular	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
02.07.05.	Implante de membrana amniotica solo en quemaduras ignea o quimicas	U. \$			1.00 (01)			51.72
02.08	OPERACIONES EN EL TRACTO LAGRIMAL							
02.08.01.	DACRIOCISTORRINOSTOMIA; FISTULIZACION DE SACO LAGRIMAL	U. \$	201.75 (01)	1 x	39.75 (01)	87.00 (01)	223.00 (02)	24255.86
02.08.02.	ESCISION DE GLANDULA LAGRIMAL. ESCISION DE SACO LAGRIMA	U. \$	119.25 (01)	1 x	30.00 (01)	80.25 (01)	220.00 (02)	19326.41
02.08.03.	DRENAJE DE GLANDULA O SACO LAGRIMAL (ABCESO). SECCION D	U. \$	12.75 (01)				26.00 (01)	2031.19
02.08.04.	CATETERIZACION DE CONDUCTO LAGRIMONASAL EN QUIROFANO CO	U. \$	39.75 (01)			80.25 (01)	49.00 (02)	4641.11
02.09.01.	Fotocoagulacion con Yag Laser	U. \$			1.00 (01)			51.72
02.09.02.	Fotocoagulacion con Yag Laser Only Green	U. \$			1.00 (01)			51.72
02.09.04.	Fotocirugia con DYE laser	U. \$			1.00 (01)			51.72
02.09.05.	Fotocirugia con Kripton Laser	U. \$			1.00 (01)			51.72
02.09.06.	Iridectomia por laser	U. \$			0.01 (01)			0.52
02.09.07.	TRABECULOPLASTIA c/ LASER	U. \$	500.00 (11)					4930.00
02.60.02.	1 sesion de laser argon según presupuesto 020602	U. \$	566.75 (11)					5588.16
02.60.03.	Cirugia Refractiva C/Eximer Laser (por ojo)	U. \$	1400.00 (11)					13804.00
02.60.04.	RETINOFLUORESCEINOGRAFIA BILATERAL	U. \$	420.00 (11)					4141.20
02.70.01.	Módulo - Cirugia extracapsular de crist.con impl. LIO	U. \$			1.00 (01)			51.72

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
02.70.02.	FACOEMULSIFICACIÓN DE CRISTALINO C/IMPL.DE LIO	U.		1.00		51.72		
		\$		(01)				
02.70.04.	CATARATA Y GLAUCOMA COMBINADA	U.		1.00		51.72		
		\$		(01)				
02.70.05.	Modulo-glaucoma combinada c/catarata x facoemulsificacn	U.		1.00		51.72		
		\$		(01)				
02.70.07.	LASER ARGON	U.		1.00		51.72		
		\$		(01)				
02.70.09.	LASER ONLY GRREN	U.		1.00		51.72		
		\$		(01)				
03	OPERACIONES OTORRINOLARINGOLOGICAS "@"							
03.01	OPERACIONES EN EL OIDO EXTERNO							
03.01.01.	RECONSTRUCCION DEL PABELLON AURICULAR CON INJERTO DE CA	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	188.00	17638.09
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
03.01.02.	OTOPLASTIA O RECONSTRUCCION DEL PABELLON (CUCURUCHO ANS	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	124.00	13330.49
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
03.01.03.	OTOPLASTIA DE LOBULO HENDIDO.	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	75.00	7564.47
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
03.01.04.	ESCISION COMPLETA O AMPUTACION DE PABELLON.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	121.00	12086.09
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
03.01.05.	INCISION Y DRENAJE DE AURICULA. SUTURA DEL PABELLON AUR	U.	12.75				26.00	2031.19
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
03.01.06.	CIRUGIA DE AGENESIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO.	U.	531.75	1 x	106.50	186.00	281.00	47835.85
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
03.01.07.	RESECCION DE OSTEOMA.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	121.00	12086.09
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
03.01.08.	EXTIRPACION DE COLOBOMA AURIS.	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	121.00	13172.21
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
03.01.09.	ESCISION DE LESION LOCAL DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO.	U.	12.75				26.00	2031.19
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		

03.02 OPERACIONES EN EL OIDO MEDIO

03.02.01.	MIRINGOPLASTIA.	U.	303.00	1 x	61.50	127.50	276.00	33413.70
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
03.02.02.	TIMPANOPLASTIA.	U.	425.25	1 x	84.75	159.75	281.00	41202.76
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
03.02.03.	MIRINGOTOMIA CON O SIN COLOCACION DE TUBO DRENAJE. -UNI	U.					26.00	1371.76
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
03.02.04.	CIRUGIA PLASTICA POR AGENESIA DE OIDO MEDIO.	U.	691.50	1 x	138.75	186.00	281.00	57766.09
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
03.02.05.	MOVILIZACION DEL ESTRIBO.	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	223.00	24255.86
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
03.02.06.	ESTEPADECTOMIA.	U.	372.75	1 x	74.25	132.75	276.00	37680.60
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
03.02.07.	MASTOIDECTOMIA SIMPLE O RADICAL.	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	267.00	26577.30
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
03.02.08.	ANTROTOMIA MASTOIDEA. CIERRE DE FISTULA MASTOIDEA.	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	177.00	16126.77
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
03.02.09.	PUNCION DE ANTRO MASTOIDEO.	U.	12.75				20.00	1714.63
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
03.02.10.	CIRUGIA DEL GLOMUS YUGULARIS.	U.	797.25	1 x	159.75	239.25	361.00	68542.40
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
03.02.11.	CIRUGIA DE SEGUNDA Y TERCERA PORCIONES DE NERVI0 FACIAL	U.	531.75	1 x	106.50	186.00	361.00	52056.65
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)

03.03 OPERACIONES EN EL OIDO INTERNO Y CO

03.03.01.	LABERINTECTOMIA.	U.	372.75	1 x	74.25	132.75	273.00	37522.32
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
03.03.02.	FENESTRACION DEL CONDUCTO SEMICIRCULAR EXTERNO.	U.	531.75	1 x	106.50	159.75	273.00	47413.77
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
03.03.03.	CIRUGIA DEL SACO ENDOLINFATICO.	U.	531.75	1 x	106.50	159.75	361.00	52056.65
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
03.03.04.	CIRUGIA DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO Y SU CONTENIDO (P	U.	637.50	1 x	127.50	186.00	361.00	58612.16
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
03.03.05.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE FRACTURA DEL PEÑASCO.	U.	478.50	1 x	95.25	159.75	223.00	41439.83
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.03.06.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE NEURINOMA DEL ACUSTICO POR V	U.	797.25	1 x	159.75	186.00	346.00	67751.00
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.04	OPERACIONES EN LA NARIZ							
03.04.01.	ATRESIA DE COANAS (PERMEABILIZACION POR ACCESO PALATINO	U.	252.75	1 x	51.00	104.25	273.00	30113.43
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.04.02.	RESECCION TOTAL DE NARIZ.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	220.00	19326.41
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.04.03.	RECONSTRUCCION DIFERIDA DE PIRAMIDE NASAL CON COLGAJO.	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	120.00	13119.45
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.04.04.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL RINOFINA.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	120.00	12033.33
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.04.05.	ESCISION DE TUMORES ENDONASALES POR RINOTOMIA LATERAL.	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	223.00	24255.86
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.04.06.	RESECCION DE LESION LOCAL ENDONASAL (DE SEPTUM, DECORNE	U.	12.75				45.00	3033.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.04.07.	ESCISION DE POLIPO RETRO-COANAL.	U.	39.75				26.00	3427.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.04.08.	RINOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO PEDICULADO, CON O SIN I	U.	228.00	1 x	45.00	104.25	181.00	23669.12
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.04.09.	SEPTUMPLASTIA POR IMPLANTACION DE CARTILAGO AUTOGENO. I	U.	178.50	1 x	34.50	87.00	179.00	20460.40
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.04.10.	SEPTUMPLASTIA POR PERFORACION O IMPLANTACION DE ACRILIC	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	163.00	15388.13
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.04.11.	RESECCION DE TABIQUE NASAL. OPERACION DE KILLIAN.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	174.00	14882.37
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.04.12.	TURBINECTOMIA PARCIAL O COMPLETA SIMPLE (UNICA O MULTIP	U.	39.75				26.00	3427.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.04.13.	SUTURA DE NARIZ. BIOPSIA DE NARIZ.	U.	9.00				26.00	1837.24
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05	OPERACIONES EN LOS SENOS PARANASALES							

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
03.05.01.	CIERRE DE FISTULA MENINGEA (CRANEORRINO) POR VIA TRANSI	U.	372.75	1 x	74.25	132.75	361.00	42165.20
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.02.	SINUSOTOMIA COMBINADA, FRONTAL, ETMOIDAL Y ESFENOIDAL (	U.	252.75	1 x	51.00	104.25	228.00	27739.23
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.03.	SINUSOTOMIA COMBINADA, FRONTAL, ETMOIDAL Y ESFENOIDAL (	U.	303.00	1 x	61.50	127.50	238.00	31408.82
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.04.	SINUSOTOMIA RADICAL FRONTAL POR VIA EXTERNA.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	122.00	14155.93
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.05.	SINUSOTOMIA FRONTAL EXTERNA SIMPLE (TREPANOPUNCION DE S	U.	39.75				89.00	6751.51
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.06.	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	124.00	14261.45
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.07.	PUNCION DE SENO ESFENOIDAL.	U.	39.75				7.00	2425.19
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.08.	ETMOIDECTOMIA INTERNA.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	118.00	11927.81
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.09.	CIRUGIA DE TUMORES ETMOIDALES.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	118.00	13944.89
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.10.	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL (SINUSOTOMIA MAXILAR RADICAL	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	122.00	14155.93
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.11.	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL (SINUSOTOMIA MAXILAR RADICAL	U.	228.00	1 x	45.00	104.25	228.00	26148.84
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.12.	SINUSOTOMIA MAXILAR SIMPLE (VENTANA ANTRAL) UNILATERAL.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	124.00	12244.37
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.13.	SINUSOTOMIA MAXILAR SIMPLE BILATERAL.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	124.00	14261.45
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.14.	CIERRE DE FISTULA ORAL DE SENO MAXILAR (BUCO ANTRAL).	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	178.00	17110.49
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.15.	PUNCION DE SENO CON O SIN INSERCIÓN DE Sonda dentro del	U.	21.75				7.00	1494.23
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.16.	CIRUGIA DE LA FOSA PTERIGOMAXILAR (EXPLORACION, ESCISIO	U.	252.75	1 x	51.00	127.50	220.00	27317.15
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.05.17.	Sinusotomia combinada con fibra optica y videoscopia	U.			1.00			51.72
		\$			(01)			
03.05.18.	Sinusotomia radical con fibra optica y videoscopia	U.			1.00			51.72
		\$			(01)			

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
03.05.19.	Cirugia de la fosa pterigomaxilar con videofibroscopia	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
03.06	OPERACIONES EN LA LARINGE					
03.06.01.	LARINGUECTOMIA RADICAL CON VACIAMIENTO DE CUELLO (OPER	U.	531.75	2 x 106.50	186.00	55823.75
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
03.06.02.	LARINGOFARINGECTOMIA.	U.	425.25	2 x 84.75	159.75	45586.03
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
03.06.03.	LARINGECTOMIA TOTAL.	U.	372.75	2 x 74.25	132.75	39252.13
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
03.06.04.	LARINGECTOMIA PARCIAL.	U.	252.75	2 x 51.00	104.25	27738.95
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
03.06.05.	LARINGOPLASTIA-CORDOPEXIA-ARITENOIDEOPEXIA.	U.	201.75	2 x 39.75	87.00	26311.73
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
03.06.06.	LARINGOTOMIA MEDIANA E INFERIOR - LARINGOFISURA - TIROT	U.	119.25	1 x 30.00	80.25	14261.45
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
03.06.07.	INCISION Y DRENAJE DE LARINGE (ABCESO, PERICONDRITIS).	U.	21.75			3499.11
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
03.06.08.	MICROCIRUGIA DE LARINGE.	U.	252.75	2 x 51.00	104.25	37394.03
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
03.06.09.	Microcirugia de laringe con Laser	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
03.06.40.	PARASENTESIS (TUBO DE VENTILACION UNILATERAL	U.		1 x 0.01		0.52
		\$		(01)		
03.06.41.	Paracentesis (tubo de ventilación bilateral)	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
03.06.52.	Cirugia sinusal endoscópica bilateral	U.		1.00		51.72
		\$	(01)	(01)		
03.06.53.	Cirugia sinusal endoscópica Unilateral	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
03.06.57.	Uvulopalatofaringoplastia	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
03.06.58.	Criocirugia de cornetes y restos	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
03.06.59.	Microcirugia de laringe	U.		1.00		51.72
		\$			(01)	
03.06.60.	Estapedectomia	U.		1.00		51.72
		\$			(01)	
03.06.62.	Timpanoplastia	U.		1.00		51.72
		\$			(01)	
03.06.63.	Cirugia del colesteatoma (timpanoplat. c/mastoifrcctomia	U.		1.00		51.72
		\$			(01)	
03.06.64.	Septumplastia Funcional	U.		0.10		5.17
		\$			(01)	
03.06.65.	Septumrinoplastia funcional	U.		1.00		51.72
		\$			(01)	
03.07	OPERACIONES EN DIENTES, ENCIAS, MAXILAR INFERIOR					
03.07.01.	INCISION Y DRENAJE DE LESION DE ORIGEN DENTARIO.	U.	9.00			26.00
		\$			(01)	(02)
03.07.02.	EXTIRPACION DE GERMEN DENTARIO, AMELOBLASTOMA.	U.	101.25	1 x	30.00	80.25
		\$			(01)	(01)
						(02)
03.07.03.	GINGIVECTOMIA PARCIAL (TUMORES).	U.	61.50	1 x	30.00	80.25
		\$			(01)	(01)
						(02)
03.07.04.	GINGIVECTOMIA TOTAL AMPLIADA (TUMORES).	U.	80.25	1 x	30.00	80.25
		\$			(01)	(01)
						(02)
03.07.05.	OPERACION COMANDO DE ENCIA O DE TRIGONO RETROMOLAR (ESC	U.	372.75	2 x	74.25	132.75
		\$			(01)	(01)
						(02)
03.07.06.	BIOPSIA DE ENCIA. SUTURA DE ENCIA.	U.	12.75			26.00
		\$			(01)	(01)
						(02)
03.08	OPERACIONES EN LAS GLANDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES					
03.08.01.	PAROTIDECTOMIA TOTAL.	U.	425.25	2 x	84.75	159.75
		\$			(01)	(01)
						(02)
03.08.02.	OPERACION COMANDO DE PAROTIDA (ESCISION DE LESION PRIMA	U.	531.75	2 x	106.50	186.00
		\$			(01)	(01)
						(02)
03.08.03.	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL.	U.	252.75	2 x	51.00	104.25
		\$			(01)	(01)
						(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
03.08.04.	ESCISION RADICAL DE GLANDULA SUBMAXILAR.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	180.00	17216.01
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.08.05.	OPERACION COMANDO DE GLANDULA SUBMAXILAR (ESCISION DE L	U.	372.75	1 x	74.25	132.75	261.00	36889.20
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.08.06.	INCISION Y DRENAJE DE GLANDULA PAROTIDA, SUBMAXILAR O S	U.	21.75				45.00	3499.11
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.08.07.	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAL. EXTRACCION INCISIONAL DE C	U.	39.75				26.00	3427.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.08.08.	EXTIRPACION DE RANULA.	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	56.00	7686.94
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.09	OPERACIONES EN LA BOCA							
03.09.01.	OPERACION COMANDO PISO DE BOCA (ESCISION DE LESION PRIM	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	361.00	57564.83
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.09.02.	ESCISION AMPLIADA DE MUCOSA YUGAL Y RECONSTRUCCION INME	U.	252.75	1 x	51.00	104.25	218.00	27211.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.09.03.	ESTOMATOPLASTIA CON INJERTO (INCLUYE TOMA DE INJERTO).	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	178.00	17110.49
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.09.04.	INCISION Y DRENAJE DE PISO DE BOCA - BIOPSIA DE MUCOSA	U.	12.75				26.00	2031.19
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.09.05.	CIERRE DE FISTULA EXTERNA DE BOCA.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	119.00	11980.57
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.10	OPERACIONES EN LOS LABIOS							
03.10.01.	QUEILOPLASTIA, LABIO LEPORINO, UNILATERAL.	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	213.00	18026.13
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.10.02.	QUEILOPLASTIA, LABIO LEPORINO, BILATERAL.	U.	201.75	1 x	39.75	104.25	260.00	26207.98
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.10.03.	QUEILOPLASTIA UNI O BILATERAL CON PALATOPLASTIA.	U.	252.75	1 x	51.00	104.25	276.00	30271.71
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.10.04.	RESECCION DE LABIO (POR ESCISION AMPLIA DE TUMOR MALIGN	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	180.00	16285.05
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.10.05.	QUEILOPLASTIA DE BERNARD, BOROW, ABBE EASTLANDER O SIMI	U.	303.00	1 x	61.50	127.50	276.00	33413.70
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
03.10.06.	QUEILOPLASTIA, CON VACIAMIENTO GANGLIONAR SUPRAHIODEO B	U.	425.25	2 x	84.75	132.75	361.00	49806.83
		\$		(01)		(01)		(02)
03.10.07.	ESCISION LOCAL DE LESION DE LABIO.	U.	39.75	1 x	30.00		89.00	8303.11
		\$		(01)		(01)		(02)
03.10.08.	INCISION Y DRENAJE DE LABIO (ABSCESO). SUTURA DE LABIO.	U.	12.75				26.00	2031.19
		\$		(01)		(01)		(02)
03.11	OPERACIONES EN LA LENGUA							
03.11.01.	OPERACION COMANDO DE LENGUA (ESCISION DE LESION PRIMARI	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	361.00	57564.83
		\$		(01)		(01)		(02)
03.11.02.	GLOSECTOMIA SUBTOTAL.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	220.00	19326.41
		\$		(01)		(01)		(02)
03.11.03.	ESCISION LOCAL DE LESION DE LENGUA.	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	162.00	13279.50
		\$		(01)		(01)		(02)
03.11.04.	GLOSOPLASTIA.	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	178.00	16179.53
		\$		(01)		(01)		(02)
03.11.05.	GLOSOTOMIA CON DRENAJE DE ABSCESO, CON EXTRACCION DE CU	U.	12.75				26.00	2031.19
		\$		(01)		(01)		(02)
03.12	OPERACIONES EN EL PALADAR Y LA UVULA							
03.12.01.	PALATOPLASTIA (PALADAR BLANDO O DURO). POR TIEMPO OPERA	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	220.00	19326.41
		\$		(01)		(01)		(02)
03.12.02.	RESECCION PARCIAL DE PALADAR.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	180.00	15198.93
		\$		(01)		(01)		(02)
03.12.03.	RESECCION TOTAL DE PALADAR.	U.	252.75	1 x	51.00	104.25	220.00	27317.15
		\$		(01)		(01)		(02)
03.12.04.	RESECCION TOTAL DE PALADAR Y RECONSTRUCCION INMEDIATA C	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	268.00	41098.73
		\$		(01)		(01)		(02)
03.12.05.	OPERACION COMANDO DE PALADAR BLANDO (ESCISION DE LESION	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	361.00	57564.83
		\$		(01)		(01)		(02)
03.12.06.	INSICION Y DRENAJE DE PALADAR (ABSCESO). SUTURA DE PALA	U.	12.75				26.00	2031.19
		\$		(01)		(01)		(02)
03.12.10.	UPP Uvulopalatofaringoplastia	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
03.13	OPERACIONES EN AMIGDALAS, ADENOIDES,							
03.13.01.	AMIGDALECTOMIA, ADENOIDECTOMIA O AMIGDALO-ADENOIDECTOMI	U.	61.50		80.25	109.00	8931.62	
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
03.13.02.	ESCISION O ELECTROCOAGULACION DE AMIGDALA LINGUAL, REST	U.	39.75		80.25	65.00	5485.27	
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
03.13.03.	INCISION Y DRENAJE DE AMIGDALAS O TEJIDOS PERIAMIGDALIN	U.	12.75			26.00	2031.19	
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
03.13.04.	OPERACION COMANDO DE FARINGE (ESCISION DE LESION PRIMA	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	361.00	57564.83
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.13.05.	FARINGOPLASTIA.	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	268.00	28685.93
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.13.06.	FARINGUECTOMIA PARCIAL (TUMORES, ETC.).	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	271.00	32645.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.13.07.	ESCISION DE DIVERTICULO FARINGOESOFAGICO. ESCISION DE L	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	225.00	26417.25
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.13.08.	FARINGOTOMIA (EXPLORACION-EXTRACCION DE CUERPO EXTTRAÑO	U.	61.50			80.25	121.00	9564.74
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.13.09.	CIERRE DE FARINGOSTOMA.	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	180.00	16285.05
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.13.10.	SUTURA DE FARINGE.	U.	80.25			80.25	176.00	13436.29
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.13.11.	BIOPSIA DE FARINGE.	U.	12.75				26.00	2031.19
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.13.12.	ESCISION RADICAL DE LESION DE NASOFARINGE.	U.	201.75	1 x	39.75	104.25	225.00	24361.38
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.13.13.	BIOPSIA DE LESION DE NASOFARINGE.	U.	39.75				45.00	4430.07
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
03.13.31.	ADENOAMIGDALECTOMIA	U.	1000.00					8200.00
		\$	(30)					
03.13.32.	PARACENTESIS Y/O COLOCAC.TUBOS BENTILAC. UNILATERAL	U.	242.00					1984.40
		\$	(30)					
03.13.34.	SEPTUMFINOPLASTIA FUNCIONAL	U.	2420.00					19844.00
		\$	(30)					

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
03.13.35.	CRIOCIRUGIA DE CORNETES Y RESTOS	U.	545.00			4469.00		
		\$		(30)				
03.13.36.	CIRUGIA ENDOSCOPICA RINOSINUSAL incluye mat.desc.unilat	U.	3456.00			28339.20		
		\$		(30)				
03.13.36.A	cirugia endoscopica rinosinusal-incluye mat.des.bilater	U.	3840.00			31488.00		
		\$		(30)				
03.13.36.P	Cir. Videoendoscópica Nasosinusal bilateral	U.	2272.73			22409.12		
		\$		(11)				
03.13.37.	MICROCIRUGIA DE LARINGE	U.	1540.00			12628.00		
		\$		(30)				
03.90.01.	Cirugía compleja de oído: Timpanoplastía	U.	3816.00			31291.20		
		\$		(30)				
03.90.01.A	Cirugía del Colesteatoma: Timpano + Mastoidectomía	U.	5240.00			42968.00		
		\$		(30)				
03.90.02.	Cir. de la Otosclerosis - Estapedectomía (inc prótesis	U.	6048.00			49593.60		
		\$		(30)				
03.90.03.A	Paracentesis - Colocación de tubo ventilación Bilateral	U.	440.00			3608.00		
		\$		(30)				
03.90.04.	Miringoplastía	U.	2620.00			21484.00		
		\$		(30)				
03.90.05.	Descompresión del 2º y 3º porción del facial	U.	3000.00			24600.00		
		\$		(30)				
03.90.06.	Cir. compleja de nariz: Cir. funcional de nariz, septum	U.	3600.00			29520.00		
		\$		(30)				
03.90.09.	Uvulopalatofaringoplastia	U.	2200.00			18040.00		
		\$		(30)				
04	OPERACIONES EN EL SISTEMA ENDOCRINO "@"							
04.01	OPERACIONES EN LAS GLANDULAS	TIR						
04.01.01.	TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL	U.	425.25	2 x	84.75	159.75	366.00	50070.63
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
04.01.02.	TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADICAL	U.	478.50	2 x	95.25	159.75	385.00	54913.28
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
04.01.03.	TIROIDECTOMIA TOTAL.	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	268.00	36172.40
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
04.01.04.	TIROIDECTOMIA SUB-TOTAL-HEMITIROIDECTOMIA.	U.	252.75	2 x	51.00	87.00	223.00	30113.15
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
04.01.05.	EXTIRPACION DE QUISTE TIROGLOSO.	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	180.00	16285.05
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
04.01.06.	PUNCION BIOPSIA DE TIROIDES.	U.	9.00				26.00	1837.24
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
04.01.07.	INCISION Y DRENAJE DE QUISTE TIROGLOSO INFECTADO.	U.	9.00				45.00	2839.68
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
04.01.08.	PARATIROIDECTOMIA.	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	225.00	26417.25
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
04.02	OPERACIONES EN LAS GLANDULAS SUPRARRENALES							
04.02.01.	ADRENALECTOMIA BILATERAL.	U.	425.25	1 x	84.75	186.00	366.00	45687.36
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
04.02.02.	ADRENALECTOMIA UNILATERAL.	U.	252.75	2 x	51.00	127.50	273.00	32751.15
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
04.03	OPERACIONES EN LA GLANDULA HIPOFISIS							
04.03.01.	HIPOFISECTOMIA TRANSEPTOESFENOIDAL.	U.	531.75	1 x	106.50	159.75	385.00	53322.89
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
05	OPERACIONES EN EL TORAX "@"							
05.01	OPERACIONES EN LA PARED TORACICA							
05.01.01.	RESECCION DE PLEURAPARIETAL, COSTILLAS, MUSCULOS INTERC	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	323.00	39074.20
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
05.01.02.	OPERACION PLASTICA POR TORAX EN CARINA O EXCAVADO.	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	323.00	39074.20
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
05.01.03.	TORACOPLASTIA. -POR	U.	119.25	2 x	30.00	80.25	267.00	23357.73
		\$		(01)		(01)		(02)
05.02	OPERACIONES EN LA TRAQUEA CERVICAL							
05.02.01.	TRAQUEOPLASTIA.	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	267.00	36119.64
		\$		(01)		(01)		(02)
05.02.02.	TRAQUEOSTOMIA. TRAQUEOTOMIA (COMO UNICA INTERVENCION).	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	122.00	12138.85
		\$		(01)		(01)		(02)
05.02.03.	TRAQUEORRAFIA POR ACCESO CERVICAL (SUTURA DE TRAQUEEA -	U.	178.50	1 x	34.50	87.00	179.00	20460.40
		\$		(01)		(01)		(02)
05.03	OPERACIONES EN LA TRAQUEA TORACICA							
05.03.01.	TRAQUEOPLASTIA POR ACCESO TORACICO. BRONCOPLASTIA.	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	325.00	44106.05
		\$		(01)		(01)		(02)
05.03.02.	BRONCOTOMIA. BRONCORRAFIA (HERIDA-TRAUMATISMO).	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	228.00	30376.95
		\$		(01)		(01)		(02)
05.03.03.	CAVERNOSTOMIA.	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	179.00	21934.42
		\$		(01)		(01)		(02)
05.03.04.	CIERRE DE FISTULA BRONCO CUTANEA.	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	318.00	35125.35
		\$		(01)		(01)		(02)
05.04	OPERACIONES EN PULMON, PLEURA Y MEDIASTINO							
05.04.01.	NEUMONECTOMIA, LOBECTOMIA, SEGMENTECTOMIA. PLEURONEUMON	U.	478.50	2 x	95.25	212.25	366.00	53910.84
		\$		(01)		(01)		(02)
05.04.02.	ESCISION LOCAL DE LESION PULMONAR, CUERPO EXTRAÑO, QUIS	U.	252.75	2 x	51.00	153.75	228.00	30376.95
		\$		(01)		(01)		(02)
05.04.03.	OPERACIONES EN EL MEDIASTINO (VIA TORACICA O TRANSESTER	U.	372.75	2 x	74.25	159.75	361.00	46005.41
		\$		(01)		(01)		(02)
05.04.04.	NEUMOMEDIASTINO.	U.	21.75				7.00	1494.23
		\$		(01)		(01)		(02)
05.04.05.	MEDIASTINOSCOPIA.	U.	80.25			80.25	175.00	13383.53
		\$		(01)		(01)		(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista		Ayudantes	Anestesista			
05.04.06.	TORACOTOMIA AMPLIA EXPLORADORA. BIOPSIA DE PULMON, PLEU	U.	201.75	2 x	39.75	127.50	223.00	26311.73
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
05.04.07.	DRENAJE DE PLEURA CON TROCARD, POR TORACOTOMIA MINIMA.	U.	39.75				89.00	6751.51
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
05.04.08.	PUNCION DE CAVIDAD PLEURAL PARA LAVAJE, PARA INSTILACIO	U.					7.00	369.32
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
05.04.09.	PUNCION BIOPSIA DE PLEURA O PULMON CON AGUJAS ESPECIAL	U.	39.75				26.00	3427.63
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
05.04.10.	BIOPSIA DE GRASA PRE-ESCALENICA. -BIO	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	73.00	9553.61
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
05.04.11.	NEUMOTORAX POR CADA INYECCION.	U.					7.00	369.32
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
05.04.13.	Toracovideoscopia terapeutica para resecciones	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
05.05.01.	Colocación de stent endobronquial	U.			1.00			9.86
		\$				(11)		
06	OPERACIONES EN LA MAMA "@"							
06.01	OPERACIONES EN LA MAMA							
06.01.01.	MASTECTOMIA RADIAL (RESECCION DEL PECTORAL MAYOR, PECTO	U.	372.75	1 x	74.25	132.75	323.00	40160.32
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
06.01.02.	MASTECTOMIA SUBRADICAL (CON CONSERVACION DEL PECTORAL M	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	271.00	36330.68
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
06.01.03.	MASTECTOMIA SIMPLE.	U.	104.25	1 x	30.00	80.25	217.00	18392.33
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
06.01.04.	MASTECTOMIA SUBCUTANEA (ADENOMASTECTOMIA).	U.	178.50	1 x	34.50	87.00	279.00	25736.40
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
06.01.05.	MASTOPLASTIA UNILATERAL (CON AUTORIZACION PREVIA).	U.	178.50	1 x	34.50	87.00	220.00	22623.56
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
06.01.06.	MASTOPLASTIA BILATERAL (CON AUTORIZACION PREVIA).	U.	228.00	1 x	45.00	104.25	313.00	30633.44
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista		Ayudantes	Anestesista			
06.01.07.	MAMILOPLASTIA EN UNO O DOS TIEMPOS.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	217.00	17151.05
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
06.01.08.	ESCISION LOCAL DE LESION DE MAMA (QUISTE, FIBROADENOMA	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	122.00	11169.10
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
06.01.09.	ESCISION DE CUADRANTE MAMARIO (BIOPSIA SECTORIAL O CUAD	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	122.00	12138.85
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
06.01.10.	DRENAJE DE ABSCESO MAMARIO.	U.	21.75				45.00	3499.11
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
06.01.11.	PUNCION QUISTE MAMARIO. PUNCION BIOPSIA DE MAMA.	U.	9.00				26.00	1837.24
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
06.01.12.	Cirugía no oncológica de mama (aut. 50 %)	U.	200.00					1972.00
		\$		(11)				
06.01.13.	TUMORECTOMIA MAMA -EXTRACCO.GUIADA GANGLIO CENTINE	U.	950.00					9367.00
		\$		(11)				
06.06.17.	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO COMPLEJO P/ TODO CONCEPTO	U.	1200.00					11832.00
		\$		(11)				
06.06.18.	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA TRANSCATETER	U.	2500.00					24650.00
		\$		(11)				
06.06.19.P	AFIL.DYKSTRA GRECIA PRES.01/18	U.	29500.00					29500.00
		\$		(33)				
07	OPERACIONES EN EL SISTEMA CARDIOVASCULAR							
07.01	OPERACIONES EN EL CORAZON Y PERICARDIO							
07.01.01.	SEPTOSTOMIA INTERAURICULAR (BLALOCK HANLON). CARDIOTOMI	U.	637.50	2 x	127.50	239.25	366.00	65470.26
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
07.01.02.	SEPTOSOTOMIA CON BALON DE RASHBIND (TERAPEUTICA). INCLU	U.	252.75	1 x	51.00	104.25	270.00	29955.15
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
07.01.03.	COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO ENDOCA	U.	201.75	1 x	39.75	104.25	270.00	26735.58
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
07.01.04.	COLOCACION DE MARCAPASO DEFINITIVO CON ELECTRODO EPICAR	U.	372.75	2 x	74.25	159.75	351.00	45477.81
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista		Ayudantes	Anestesista			
07.01.05.	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO DEFINITIVO. RECOLOCACI	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	270.00	21964.41
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
07.01.06.	IMPLANTACION DE CIRCULACION ASISTIDA EXTERNA POR CONTRA	U.	252.75	1 x	51.00	104.25	550.00	44727.95
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
07.01.07.	MANTENIMIENTO DE CIRCULACION ASISTIDA EXTERNA POR CONTR	U.	39.75					2055.87
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
07.01.08.	CARDIORRAFIA: SUTURA DE CORAZON (HERIDA, TRAUMATISMO).	U.	303.00	2 x	61.50	153.75	273.00	36436.20
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
07.01.09.	PERICARDIOTOMIA CON EXPLORACION, CON DRENAJE, CON EXTRA	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	267.00	36119.64
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
07.01.10.	BIOPSIA DE PERICARDIO.	U.	228.00	2 x	45.00	104.25	222.00	28159.68
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
07.01.11.	PERICARDIOCENTESIS (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA).	U.	39.75				7.00	2425.19
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
07.01.12.	CATETERISMO DE CORAZON PARA COLOCACION DE MARCAPASO TRA	U.	119.25	1 x	30.00		220.00	19326.41
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
07.01.13.	Biopsia de endocardio por cateterismo cardiaco	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
07.01.14.	Biopsia de miocardio por cateterismo cardiaco	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
07.01.15.	Colocacion de desfibrilador implante	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
07.02	OPERACIONES CARDIOVASCULARES CON							
07.02.01.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS CARDIOPATIAS, CONGENITAS	U.	1806.75	3 x	361.50	399.00	1273.00	216698.9
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
07.02.02.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS CARDIOPATIAS CONGENITAS C	U.	1913.25	3 x	382.50	558.00	1642.00	244933.9
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
07.02.03.	REEMPLAZO DE VALVULA CARDIACA POR PROTESIS O INJERTO.	U.	1594.50	3 x	318.75	451.50	1273.00	199088.3
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
07.02.04.	DOBLE REEMPLAZO VALVULAR CARDIACO.	U.	1913.25	3 x	382.50	558.00	1273.00	225465.5
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
07.02.05.	REEMPLAZO DE UNA VALVULA CARDIACA Y PLASTICA DE LA OTRA	U.	1860.00	3 x	372.75	451.50	1273.00	221198.6
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
07.02.06.	CIERRE DEFECTOS SEPTALES (AURICULARES Y/O VENTRICULARES ONAR. FISTULA ENTRE AORTA O CORONARIAS Y CAVIDADES CARD	U.	1381.50	3 x	276.00	399.00	1233.00	179328.4
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.02.07.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS ANEURISMAS DEL CAYADO AOR	U.	1913.25	3 x	382.50	558.00	1273.00	225465.5
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.02.08.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS ANEURISMAS DE LA AORTA AS	U.	1594.50	3 x	318.75	451.50	1273.00	199088.3
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.02.09.	DERIVACION (BY-PASS) AORTO CORONARIA UNICA, DOBLE O TRI	U.	1594.50	3 x	318.75	451.50	1273.00	199088.3
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.02.10.	DERIVACION (BY-PASS) MAMARIO CORONARIA.	U.	1860.00	3 x	372.75	451.50	1273.00	221198.6
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.02.11.	RESECCION DE ANEURISMA VENTRICULAR COMO UNICA INTERVENC	U.	1329.00	3 x	266.25	399.00	1142.00	170299.2
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.02.12.	RESECCION DE ANEURISMA VENTRICULAR COMO COMPLEMENTO DE	U.	531.75	3 x	106.50	186.00	422.00	66291.37
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.03	OPERACIONES EN ARTERIAS Y VENAS							D
07.03.01.	CIRUGIA DE LOS GRANDES TRONCOS ARTERIOVENOSOS DE LA CA	U.	797.25	3 x	159.75	266.25	323.00	83062.06
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.03.02.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ANEURISMA DE AORTA TORACO AB	U.	797.25	3 x	159.75	266.25	350.00	84486.58
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.04	OPERACIONES EN LAS ARTERIAS Y VENAS DE LA							
07.04.01.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ANEURISMA DE LA AORTA ABDOMI	U.	637.50	2 x	127.50	239.25	366.00	65470.26
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.04.02.	CIRUGIA DE LAS RAMAS VISCERALES DE LA AORTA ABDOMINAL Y	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	318.00	55296.15
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.04.03.	DERIVACION AORTO O ILIACO-FEMORAL UNILATERAL (CON O SIN	U.	425.25	2 x	84.75	159.75	323.00	47801.95
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.04.04.	DERIVACION AORTO BIFEMORAL (CON O SIN SIMPATECTOMIA).	U.	637.50	2 x	127.50	239.25	323.00	63201.58
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.04.05.	DERIVACION AORTO ILIACO, UNI O BILATERAL (CON O SIN SIM	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	366.00	57828.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.04.06.	OTRAS DERIVACIONES ARTERIALES EN CAVIDAD ABDOMINAL.	U.	425.25	2 x	84.75	159.75	323.00	47801.95
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
07.04.07.	ANASTOMOSIS PORTO-CAVA O ESPLENO-RENAL O MESENTERICA CA	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	323.00	55559.95
		\$		(01)		(01)		(02)
07.04.08.	CIRUGIA DE LA VENA CAVA: LIGADURA, CERCLAJE; CLIPS SUTU	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	267.00	32434.59
		\$		(01)		(01)		(02)
07.04.09.	COLOCACION DE FILTRO (MOBIN-UDDIN O SIMILAR) EN VENA CA	U.	119.25				142.00	13659.53
		\$		(01)		(01)		(02)
07.05	OPERACIONES EN LAS ARTERIAS Y VENAS DEL CUELLO							
07.05.01.	CIRUGIA DE LA ARTERIA CAROTIDA O DE LA VERTEBRAL: TROMB	U.	425.25	2 x	84.75	159.75	361.00	49806.83
		\$		(01)		(01)		(02)
07.05.02.	SUTURA O LIGADURA DE LOS VASOS PROFUNDOS DEL CUELLO (CA	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	267.00	21806.13
		\$		(01)		(01)		(02)
07.05.03.	GLOMECTOMIA - TUMOR DE GLOMUS CAROTIDEO.	U.	303.00	1 x	61.50	127.50	225.00	30722.94
		\$		(01)		(01)		(02)
07.06	OPERACIONES EN LAS ARTERIAS Y VENAS DE LOS							
07.06.01.	EMBOLECTOMIA EN ARTERIAS PERIFERICAS.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	223.00	19484.69
		\$		(01)		(01)		(02)
07.06.02.	TROMBOENDARTERECTOMIA DE VASOS PERIFERICOS CON O SIN AR	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	220.00	29954.87
		\$		(01)		(01)		(02)
07.06.03.	DERIVACION (BY-PASS) DE VASOS PERIFERICOS CON INJERTO V	U.	425.25	2 x	84.75	159.75	268.00	44900.15
		\$		(01)		(01)		(02)
07.06.04.	DERIVACION (BY-PASS) DE VASOS PERIFERICOS CON INJERTO S	U.	372.75	2 x	74.25	159.75	271.00	41257.01
		\$		(01)		(01)		(02)
07.06.05.	TRATAMIENTO DEL ANEURISMA O DE LAS FISTULAS ARTERIO-VEN	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	223.00	33798.20
		\$		(01)		(01)		(02)
07.06.06.	ANASTOMOSIS ARTERIAL. ARTERIORRAFIA.	U.	178.50	1 x	34.50	87.00	179.00	20460.40
		\$		(01)		(01)		(02)
07.06.07.	SHUNT O FISTULA ARTERIOVENOSA PERIFERICA PARA HEMODIALI	U.	178.50	1 x	34.50	87.00	120.00	17347.56
		\$		(01)		(01)		(02)
07.06.08.	DISECCION DE ARTERIAS PARA PERFUSION REGIONAL. EXPLORAC	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	73.00	7458.95
		\$		(01)		(01)		(02)
07.06.09.	PUNCION ARTERIAL PARA INYECCION MEDICAMENTOSA.	U.	9.00				7.00	834.80
		\$		(01)		(01)		(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista		Ayudantes	Anestesista			
07.06.10.	LIGADURA UNILATERAL DE TRONCOS VENOSOS PROFUNDOS (COMO	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	120.00	11063.58
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.06.11.	TROMBECTOMIA VENOSA PROFUNDA.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	223.00	19484.69
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.06.12.	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFERIOR CO	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	120.00	13119.45
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.06.13.	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA DE MIEMBRO INFERIOR CO	U.	228.00	1 x	45.00	104.25	225.00	25990.56
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.06.14.	OPERACION DE LINTON, GOCKETT O SIMILARES (LIGADURAS SUB	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	179.00	17163.25
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.06.15.	FLEBOTOMIA CON COLOCACION DE CATETER. DISECCION DE VENA	U.	12.75				26.00	2031.19
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.06.16.	FLEBECTOMIA SEGMENTARIA POR VARICES RESIDUALES.	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	120.00	9938.67
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.06.62.	tratam.esclerosante de várices	U.	106.00					869.20
		\$	(30)					
07.07	PROCEDIMIENTOS ANGIO-CARDIORRADIOLOGICOS							
07.07.01.	CATETERISMO DE CORAZON PARA DIAGNOSTICO (COMPRENDE TOMA	U.	106.50	1 x	30.00		220.00	18666.98
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.07.02.	CARDIOGRAFIA-ANGIOCARDIOGRAFIA INCLUYE CATETERISMO DE C	U.	212.25	1 x	42.75		284.00	28172.44
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.07.03.	CORONARIOGRAFIA SELECTIVA DE CORONARIA IZQUIERDA Y/O D	U.	212.25	1 x	42.75		300.00	29016.60
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.07.04.	AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR.	U.	54.00				26.00	4164.64
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.07.05.	AORTOGRAFIA POR CATETERISMO FEMORAL.	U.	66.00	1 x	30.00		45.00	7339.32
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.07.06.	AORTOGRAFIA ABDOMINAL Y ESTUDIO SELECTIVO DE LAS ARTERI	U.	93.75	1 x	30.00		220.00	18007.55
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.07.07.	AORTOGRAFIA TORACICA Y/O ESTUDIO SELECTIVO DE LAS ARTER	U.	106.50	1 x	30.00		220.00	18666.98
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
07.07.08.	AORTOGRAFIA ABDOMINAL Y ESTUDIO SELECTIVO DE TRONCO CEL	U.	106.50	1 x	30.00		220.00	18666.98
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL	
		Especialista	Ayudantes	Anestesista			
07.07.09.	CAVOGRAFIA ABDOMINAL Y/O TORACICA Y/O SELECTIVA DE SUS	U.	106.50	1 x	30.00	89.00	11755.42
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
07.07.10.	ACIGOGRAFIA POR PUNCION TRANSOSEA.	U.	26.25			89.00	6053.29
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
07.07.11.	FLEBOGRAFIA DEL SENO PETROSO (BILATERAL).	U.	132.75	1 x	30.00	89.00	13113.07
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
07.07.12.	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE ARTERIAS INTERCOSTALES LUMBA	U.	132.75	1 x	30.00	80.25	14854.15
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
07.07.13.	FLEBOGRAFIA SUPRARRENAL BILATERAL CON EXTRACCION DE MUE	U.	132.75	1 x	30.00	89.00	13113.07
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
07.07.14.	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA POR PUNCION.	U.	39.75			7.00	2425.19
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
07.07.15.	EMBOlizACION SELECTIVA TERAPEUTICA Y/O INYECCION DE DRO	U.	26.25			45.00	3731.85
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
07.07.16.	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIOR O SUPERIOR.	U.	39.75			26.00	3427.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
07.07.17.	Flebotomia transcutanea y colocacion de cateter doble	U.			1.00		51.72
	lumen, como acceso vascular pra dialisis	\$			(01)		
07.07.18.	Flebotomia con colocacion de cateter implantable con	U.			1.00		51.72
	reservorio	\$			(01)		
07.08.01.	Angioplastia transluminal coronaria con o sin colocacio	U.			1.00		51.72
	de stent.	\$			(01)		
07.08.03.	Angioplastia transluminal coronaria con	U.			0.01		0.52
	rotablator/simpson.	\$			(01)		
07.08.04.	Tramiento desembolizante con quinasas.	U.			1.00		51.72
		\$			(01)		
07.08.05.	Angioplastia periferica	U.			0.01		0.52
		\$			(01)		
07.08.06.	Angioplastia periferica con colocacion de stent.	U.			1.00		51.72
		\$			(01)		
07.09.01.	Traspalnate cardiaco	U.			1.00		51.72
		\$			(01)		
07.09.02.		U.					
		\$					

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
07.10.01.	Valvuloplastia mitral.	U.		1.00		51.72
		\$			(01)	
07.10.02.	Valvuloplastia pulmonar	U.		1.00		51.72
		\$			(01)	
07.37.70.	tratamiento de quimioterapia - baja compl hasta 3 hs	U.	1.00	1 x	1.00	61.58
		\$		(11)	(01)	
07.37.71.	tratam. de quimiot. - baja compl.mas de 3 hs. sin droga	U.	1.00	1 x	1.00	61.58
		\$		(11)	(01)	
07.90.07.	FLEBOCAVOGRAFIA ISI FTV	U.	750.00			7395.00
		\$		(11)		
07.90.08.	uso fleboextractor	U.	500.00			1570.00
		\$		(32)		

08 OPERACIONES EN EL APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN "@"

08.01 OPERACIONES EN EL ESOFAGO

08.01.01.	ESOFAGUECTOMIA TOTAL Y RECONSTRUCCION EN UN TIEMPO.	U.	797.25	2 x	159.75	239.25	375.00	77543.31
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.01.02.	ESOFAGUECTOMIA SEGMENTARIA Y RECONSTRUCCION EN UN TIEMP	U.	637.50	2 x	127.50	212.25	361.00	65206.46
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.01.03.	ESOFAGUECTOMIA TOTAL (COMO UNICO TRATAMIENTO O PRIMER T	U.	303.00	2 x	61.50	204.00	318.00	38810.40
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.01.04.	REEMPLAZO DE ESOFAGO.	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	361.00	57564.83
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.01.05.	ESOFAGOGASTROPLASTIA (ESOFAGOCARDIOPLASTIA - ESOFAGOSPL	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	366.00	46269.21
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.01.06.	OPERACIONES DERIVATIVAS PALIATIVAS (ESOFAGOGASTRO O ESO	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	366.00	46269.21
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.01.07.	TRATAMIENTO DE LA ATRESIA ESOFAGICA, CON O SIN FISTULA	U.	797.25	2 x	159.75	217.50	366.00	77068.47
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista		Ayudantes	Anestesista			
08.01.08.	ESOFAGOTOMIA EXPLORADORA POR VIA TORACICA O ABDOMINAL (	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	221.00	38619.01
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.01.09.	ESCISION DE DIVERTICULO ESOFAGICO INTRATORACICO.	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	268.00	41098.73
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.01.10.	ESOFAGOTOMIA O ESOFAGORRAFIA DE ESOFAGO CERVICAL (EXPLO	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	220.00	29954.87
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.01.11.	ESCISION DE DIVERTICULO DE ESOFAGO CERVICAL.	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	225.00	30218.67
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.01.12.	INTUBACION DE ESOFAGO (POR GASTROTOMIA). (OPER	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	221.00	24150.34
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.01.13.	COLOCACION DE TUBO DE SOUTARD.	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	78.00	10903.53
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.02	OPERACIONES EN LA PARED DEL ABDOMEN,							
08.02.01.	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL CON O SIN RECONSTRUCCION DEL	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	228.00	30376.95
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.02.02.	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA O ISQUIRRECTAL.	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	270.00	32592.87
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.02.03.	HERNIOPLASTIA VLP	U.	1404.96	1 x				13852.91
		\$	(11)					
08.02.04.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL ONFALOCELE.	U.	252.75	1 x	51.00	104.25	220.00	27317.15
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.02.05.	HERNIOPLASTIA BILATERAL.	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	228.00	24519.66
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.02.06.	EVENTRACION; HERNIA RECIDIVADA.	U.	228.00	1 x	45.00	87.00	225.00	25990.56
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.02.07.	CIERRE DE PARED ABDOMINAL POR EVISCERACION.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	124.00	14261.45
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.02.08.	LAPARATOMIA EXPLORADORA-EVACUADORA-EXTRACCION CUERPO EX	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	218.00	19220.89
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.02.09.	ENTEROLISIS (DEBRIDAMIENTO INTESTINAL) COMO UNICA OPERA	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	218.00	23992.06
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.02.10.	LAPARASCOPIA CON LUZ FRIA (INCLUYE BIOPSIA).	U.	66.00				100.00	8689.52
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS				GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista			
08.02.11.	LAPARASCOPIA CONVENCIONAL (INCLUYE BIOPSIAS DIRIGIDAS).	U.	39.75			45.00	4430.07
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
08.02.12.	PERITONEOCENTESIS EVACUADORA, DIAGNOSTICA O PARA NEUMOP	U.				7.00	369.32
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
08.02.13.	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL (EXCLUIDOS DE RIÑON Y	U.	252.75	2 x	61.50	127.50	33467.95
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
08.02.14.	DRENAJE DE ABSCESO SUBFRENICO (COMO UNICA OPERACION).	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	26311.73
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
08.02.16.	Hernioplastia diafragmatica con funduplicatura	U.			1.00		51.72
	videolaparoscopica.	\$			(01)		
08.02.17.	Videolaparoscopia con biopsia o diagnostica	U.			1.00		51.72
		\$			(01)		
08.03	OPERACIONES EN EL ESTOMAGO						
08.03.01.	GASTRECTOMIA TOTAL.	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	57564.83
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
08.03.02.	GASTRECTOMIA SUBTOTAL O REGASTRECTOMIA (CON O SIN VAGOT	U.	303.00	2 x	61.50	104.25	36330.68
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
08.03.03.	GASTROTOMIA (EXPLORACION-EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO).	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	24097.58
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
08.03.04.	GASTROSTOMIA (COMO UNICA OPERACION).	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	22623.56
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
08.03.05.	GASTRORRAFIA (ULCERA GASTRICA PERFORADA, HERIDA, TRAUMA	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	24255.86
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
08.03.06.	GASTRODUODENOSTOMIA-GASTROYEYUNOSTOMIA (COMO UNICA OPER	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	30113.15
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
08.03.07.	VAGOTOMIA CON PILOROPLASTIA O CON GASTROENTEROANASTOMOS	U.	252.75	2 x	51.00	127.50	32645.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
08.03.08.	PILOROMIOTOMIA-PILOROPLASTIA.	U.	228.00	2 x	45.00	104.25	28212.44
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
08.03.09.	CIERRE O ELIMINACION DE GASTROENTEROANASTOMOSIS.	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	32645.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)
08.03.10.	CIERRE DE FISTULA GASTROCOLICA O GASTROYEYUNOCOLICA.	U.	425.25	2 x	84.75	159.75	45322.23
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista		Ayudantes	Anestesista			
08.03.11.	CIERRE DE GASTROSTOMIA U OTRA FISTULA EXTERNA DE ESTOMA	U.	228.00	2 x	45.00	104.25	223.00	28212.44
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.04	OPERACIONES EN EL INTESTINO DELGADO							
08.04.01.	ENTERECTOMIA DE YEYUNO O ILEON.	U.	228.00	2 x	45.00	104.25	268.00	30586.64
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.04.02.	ESCISION DIVERTICULO DE MECKEL.	U.	178.50	1 x	34.50	87.00	223.00	22781.84
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.04.03.	ENTEROSTOMIA. ESTEROSTOMIA TEMPORARIA O DEFINITIVA. ENT	U.	228.00	2 x	45.00	104.25	223.00	28212.44
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.04.04.	DERIVACIONES INTESTINALES INTERNAS COMO UNICA OPERACION	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	223.00	30113.15
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.04.05.	OPERACION PLASTICA EN ILEOSTOMIA (COMO UNICA OPERACION)	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	125.00	11327.38
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.04.06.	PLICATURA DE INTESTINO DELGADO (OPERACION DE NOBLE, OPE	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	263.00	32223.55
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.04.07.	Gastrostomia por fibroscopia	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
08.04.08.	Vagotomia con o sin piloroplastia por videoscopia.	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
08.04.09.	Cirugia gastrica por procesos benignos por videoscopia.	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
08.04.10.	Cirugia gastrica de procesos malignos por videoscopia.	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
08.05	OPERACIONES EN EL COLON Y RECTO							
08.05.01.	COLECTOMIA TOTAL (SIN RECTO) CON RESTITUCION DEL TRANSI	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	361.00	57564.83
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.05.02.	COLECTOMIA TOTAL (SIN RECTO) CON ILEOSTOMIA TEMPORARIA	U.	425.25	2 x	84.75	159.75	361.00	49806.83
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.05.03.	HEMICOLECTOMIA (DERECHA O IZQUIERDA).	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	233.00	39252.13
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.05.04.	COLECTOMIA SEGMENTARIA (RESECCION SEGMENTARIA DE COLON,	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	225.00	30218.67
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista		Ayudantes	Anestesista			
08.05.05.	RESECCION ANTERIOR (OPERACION DE DIXON O DE MAUNSEN).	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	266.00	36066.88
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.06.	OPERACIONES RADICALES PARA EL MEGACOLON (SIGMOIDEORECTA	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	372.00	58145.19
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.07.	CIRUJANO PERINEAL.	U.	178.50	2 x	34.50			12800.70
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.07.	OPERACIONES RADICALES PARA EL MEGACOLON (SIGMOIDEORECTA	U.	345.00	2 x	69.00	186.00	372.00	44607.48
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.08.	COLON PROTECTOMIA TOTAL (INCLUYE ILEOSTOMIA).	U.	797.25	2 x	159.75	239.25	266.00	71792.47
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.09.	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINOPERINEAL (OPERACION DE MIL	U.	637.50	2 x	127.50	207.75	372.00	65786.82
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.10.	CIRUJANO VIA PERINEAL.	U.	252.75	1 x	51.00			15709.95
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.10.	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINOPERINEAL EFECTUADA POR DOS	U.	372.75	1 x	74.25	212.25	372.00	42745.56
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.11.	PROTECTOMIA.	U.	252.75	1 x	51.00	104.25	268.00	29849.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.12.	PROTECTOMIA CON PROSTATECTOMIA O COLPECTOMIA.	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	318.00	38810.40
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.13.	RECTOTOMIA, SIGMOIDOTOMIA (POR VIA ABDOMINAL) CON O SIN	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	225.00	24361.38
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.14.	PROCTOTOMIA CON DESCOMPRESION (ANO IMPERFORADO).	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	179.00	16232.29
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.15.	DESCENSO TRANSANAL (ATRESIA ANO RECTAL) POR VIA PERINEA	U.	252.75	1 x	51.00	127.50	266.00	29744.11
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.16.	OPERACION PLASTICA EN MALFORMACIONES CONGENITAS ANORECT	U.	531.75	2 x	106.50	239.25	366.00	57828.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.17.	CIRUJANO VIA PERINEAL.	U.	201.75	1 x	39.75	239.25	372.00	32117.10
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.17.	OPERACIONES PLASTICAS EN MALFORMACIONES CONGENITAS ANOR	U.	425.25	1 x	84.75	239.25	372.00	46003.92
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.18.	PROCTORRAFIA.	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	220.00	26153.45
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.19.	PROCTOPEXIA. PROLAPSO DE RECTO VIA ABDOMINAL (OPERACION	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	225.00	30218.67
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
08.05.20.	CONFECCION O CIERRE DE FISTULA RECTOVESICAL, RECTOURETR	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	225.00	30218.67
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.21.	COLOSTOMIA TEMPORARIA O DEFINITIVA (COMO UNICA INTERVEN	U.	228.00	1 x	45.00	104.25	178.00	23510.84
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.22.	OPERACION PLASTICA EN COLOSTOMIA (COMO UNICA INTERVENC	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	125.00	11327.38
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.23.	DRENAJE DE ABSCESSO PERIRRECTAL O DE ABSCESO DE DOUGLAS	U.	39.75				89.00	6751.51
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.24.	APENDICECTOMIA VLP	U.	1239.67	1 x				12223.15
		\$	(11)					
08.05.25.	EXTRACCION INSTRUMENTAL DE FECALOMAS INACCESIBLES, CON	U.	119.25			80.25	49.00	8752.85
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.26.	EXTRACCION MANUAL DE FECALOMA.	U.	39.75				7.00	2425.19
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.05.40.	APENDICECTOMIA VLP	U.			1.00			51.72
		\$			(01)			
08.06	OPERACIONES EN EL AÑO							
08.06.01.	ANOPLASTIA (ESTENOSIS) CON O SIN ESFINTEROTOMIA O ESFI	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	120.00	12033.33
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.02.	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS CON DESLIZAMIENTO DE COLGAJOS	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	120.00	18821.58
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.03.	ESFINTEROPLASTIA TIPO PICKREL O SIMILAR. INCLUYE EVENTU	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	222.00	38671.77
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.04.	ESFINTEROPLASTIA TIPO PLICATURA O SIMILAR. ESFIN	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	120.00	14050.41
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.05.	CERCLAJE DE AÑO.	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	55.00	6509.27
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.06.	HEMORROIDECTOMIA (CON O SIN FISURA ANAL).	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	120.00	12033.33
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.07.	TROMBECTOMIA, INFARTECTOMIA (TROMBOSIS HEMORRODARIA).	U.	21.75				26.00	2496.67
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.08.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PROLAPSO MUCOSO (OPERACION D	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	120.00	13119.45
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS				GASTOS	TOTAL	
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
08.06.09.	TRATAMIENTO DE LAS HEMORROIDES CON LIGADURA ELASTICA.	U.	39.75			26.00	3427.63	
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.10.	TRATAMIENTO ESCLEROSANTE EN HEMORROIDES (POR SESION). M	U.	12.75			7.00	1028.75	
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.11.	FISTULECTOMIA O FISTULOTOMIA (FISTULA DEL CANAL ANAL O	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	120.00	13119.45
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.12.	FISURECTOMIA, CRIPTECTOMIA O PAPILECTOMIA CON O SIN ESF	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	57.00	6614.79
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.13.	ESFINTEROTOMIA O ESFINTERECTOMIA (COMO UNICA OPERACION)	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	57.00	6614.79
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.14.	ESCISION DE LESION DE PIEL PERIANAL (CUERPOS CUTANANEOS	U.	21.75			26.00	2496.67	
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.15.	FULGURACION RADICAL DE CONDILOMAS ACUMINADOS VOLUMINOSO	U.	26.25			45.00	3731.85	
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.16.	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL.	U.	30.00			45.00	3925.80	
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.17.	TRATAMIENTO RADICAL DEL ABSCESO PERIANAL CON RESECCION	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	120.00	11063.58
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.06.18.	Tratamiento de lesiones rectoanales con ultrasonido	U.			1.00		51.72	
	(LEEP o similares)	\$			(01)			
08.07	OPERACIONES EN EL HIGADO							
08.07.01.	LOBECTOMIA HEPATICA.	U.	797.25	2 x	159.00	239.25	366.00	76990.89
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.07.02.	SEGMENTECTOMIA HEPATICA.	U.	478.50	2 x	95.25	186.00	318.00	51378.36
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.07.03.	HEPATECTOMIA PARCIAL. ESCISION RADICAL DE LESION DE HIG	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	268.00	36172.40
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.07.04.	HEPATOSOTOMIA (MARSUPIALIZACION DE QUISTES: HIDATIDICOS	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	225.00	30218.67
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.07.05.	SUTURA DE HIGADO (POR TRAUMATISMO, HERIDA, DESGARRO, ET	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	223.00	26311.73
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
08.07.06.	BIOPSIA DE HIGADO POR LAPARATOMIA.	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	220.00	22623.56
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
08.07.07.	PUNCION DE HIGADO (PERCUTANEA).	U.	39.75		45.00	4430.07
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
08.07.08.	COLECISTOSTOMIA.	U.	201.75	2 x 39.75	87.00	26153.45
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
08.07.09.	COLECISTECTOMIA VLP SIMPLE	U.	2090.91	2 x		20616.37
		\$	(11)			
08.07.10.	SECCION DE AMPOLLA DE VATER, TRANSDUODENAL. PAPILOTOMIA	U.	372.75	2 x 74.25	132.75	45741.61
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
08.07.11.	COLEDOCOTOMIA (COMO UNICO TRATAMIENTO).	U.	279.00	2 x 55.50	127.50	34468.76
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
08.07.12.	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS SIMPLES (COLECISTOYEYUNOSTO	U.	372.75	2 x 74.25	132.75	45741.61
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
08.07.13.	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVAS COMPLEJAS (HEPATOYEYUNOSTOM	U.	531.75	2 x 106.50	186.00	57881.39
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
08.07.14.	OPERACIONES REPARADORAS DE LA VIA BILIAR POR LESION QUI	U.	1400.00			13804.00
		\$	(11)			
08.07.15.	EXTRACCION INSTRUMENTAL COMPLETA DE CALCULOS COLEDOCIAN	U.	201.75			11806.27
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
08.07.17.P	Colecistectomía videolaparoscópica compleja (+ 200172)	U.	3200.00			10048.00
		\$	(32)			
08.07.18.	Biopsia de hígado por videolaparoscopia	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
08.07.20.	Dilatacion de via biliar percutanea	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
08.07.22.	CVolangiopancreatografía retrógrada endoscópica	U.		1.00		9.86
		\$		(11)		
08.07.23.	Papilotomía y esfinterotomía endoscópica con extracción de litios y/o biopsia.	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
08.08	OPERACIONES EN EL PANCREAS					
08.08.01.	DUODENOPANCREATECTOMIA.	U.	797.25	2 x 159.75	239.25	77068.47
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
08.08.02.	ANASTOMOSIS PANCREATICODIGESTIVAS (PANCREATICOGASTROTOM	U.	425.25	2 x 84.75	159.75	45163.95
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
08.08.03.	ESCISION LOCAL DE LESION DE PANCREAS (ADENOMA-SECUESTRE	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	271.00	36330.68
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.08.04.	ESCISION CORPOROCAUDAL. ESPLENOPANCREATECTOMIA CORPOROC	U.	425.25	2 x	84.75	159.75	271.00	45058.43
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.08.05.	SUTURA DE PANCREAS (HERIDA - TRAUMATISMO). BIOPSIA DE P	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	223.00	26311.73
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.09	OPERACIONES EN EL BAZO							
08.09.01.	ESPLENECTOMIA (COMO UNICA INTERVENCION).	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	228.00	34062.00
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.09.02.	PUNCION ESPLENICA PERCUTANEA, ESPLENO-PORTOGRAFIA.	U.	39.75				45.00	4430.07
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
08.10.01.	Transplante hepatico (parcial) de donante vivo	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
08.10.02.	Transplante hepatico (parcial) de donante cadaverico	U.			0.01			0.52
		\$				(01)		
08.10.03.	Transplante hepatico total	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
08.50.00.	Mod. hon. quirúrgico	U.	5000.00					26050.00
		\$		(38)				
08.70.06.	Biopsia hepática videolaparoscópica	U.	800.00					7888.00
		\$		(11)				
09	OPERACIONES EN LOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS							
09.01	OPERACIONES EN LOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS							
09.01.01.	LINFADENECTOMIA CERVICAL, AXILAR O INGUINAL RADICAL, UN	U.	228.00	2 x	45.00	104.25	223.00	28212.44
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
09.01.02.	LINFADENECTOMIA CERVICAL, AXILAR O INGUINAL RADICAL, BI	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	228.00	38988.33
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
09.01.03.	ESCISION DE LESION DE CONDUCTOS LINFATICOS (LINFANGIOMA	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	220.00	33639.92
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
09.01.04.	DRENAJE DE SENO LINFATICO - DERIVACION.	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	223.00	30113.15
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
09.01.05.	LINFADENECTOMIA - BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO.	U.	39.75	1 x	30.00		45.00	5981.67
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
09.01.06.	LINFADENECTOMIA.	U.	12.75				45.00	3033.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
09.01.07.	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO POR PUNCION.	U.					26.00	1371.76
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
09.01.08.	DISECCION QUIRURGICA PARA LINFOADENOGRAFIA (LINFOCLISIS	U.	61.50	1 x	30.00		89.00	9428.02
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10	OPERACIONES EN EL APARATO URINARIO Y							
10.01	OPERACIONES EN EL RIÑON Y URETER							
10.01.00.0	Mod. Cirugía Oncológica Compleja	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.01.01.	NEFRECTOMIA TOTAL, CUALQUIERA FUERA LA VIA UTILIZADA.	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	271.00	36330.68
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.01.01.02	Nefrectomía Simple VLP	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.01.02.	NEFRECTOMIA PARCIAL.	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	271.00	41257.01
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.01.02.02	Nefrectomía Parcial VPL	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.01.03.	NEFROURETERECTOMIA TOTAL CON CISTECTOMIA PARCIAL.	U.	425.25	2 x	84.75	159.75	356.00	49543.03
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.01.03.02	Nefro ureterectomía vlp	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.01.04.	NEFROTOMIA, NEFROSTOMIA, NEFROPEXIA.	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	226.00	26470.01
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.01.04.02	Nefrostomia Percutánea	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL			
		Especialista	Ayudantes	Anestesista					
10.01.04.03	Cambio de Nefrostomía	U.		1 x	1.00				51.72
		\$				(01)			
10.01.04.05	Colocación de Catéter doble J Endoscópico	U.		1 x	1.00				51.72
		\$				(01)			
10.01.04.06	Retiro de Catéter doble J Endoscópico	U.		1 x	1.00				51.72
		\$				(01)			
10.01.04.07	Ureteroscopia	U.		1 x	1.00				51.72
		\$				(01)			
10.01.05.	CIRUGIA VASCULORRENAL (ANEURISMA, FISTULA, BY-PASS ESTE	U.	425.25	2 x	84.75	159.75	276.00		45322.23
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)	
10.01.06.	TRANSPLANTE RENAL (CON AUTORIZACION ESPECIAL DE LA OBRA	U.	23912.25				4500.00		1474162
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)	
10.01.07.	LUMBOTOMIAS (EXPLORADORA, DRENAJE PERIRRENAL, BIOPSIA A	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	179.00		21934.42
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)	
10.01.07.02	Biopsia Renal vlp	U.		1 x	1.00				51.72
		\$				(01)			
10.01.07.03	Drenaje Peri renal Percutáneo	U.		1 x	1.00				51.72
		\$				(01)			
10.01.08.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA LUMBAR CON RIÑON F	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	179.00		31476.76
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)	
10.01.09.	BIOPSIA RENAL PERCUTANEA. PIELOGRAFIA PERCUTANEA.	U.	39.75				50.00		4693.87
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)	
10.01.09.03	Quistectomía Renal vlp	U.		1 x	1.00				51.72
		\$				(01)			
10.01.10.	PLASTIA DE LA UNION URETEROPIELICA. PIELOPLASTIA. PLAST	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	312.00		38493.84
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)	
10.01.10.04	Plástica de la Unión Pielo ureteral vlp	U.		1 x	1.00				51.72
		\$				(01)			
10.01.11.	DERIVACIONES URETERALES A : INTESTINO IN SITU (URETERO	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	312.00		34808.79
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)	
10.01.12.	DERIVACIONES URETERALES A: PORCIONES INTESTINALES AISLA	U.	425.25	2 x	84.75	159.75	362.00		49859.59
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)	
10.01.13.	URETERECTOMIA PARCIAL.	U.	228.00	2 x	45.00	104.25	222.00		28159.68
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)	
10.01.14.	PIELOTOMIA. PIELOLITOTOMIA .URETEROTOMIA. URETEROSTOMIA	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	225.00		26417.25
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
10.01.14.04	Nefrolitotricia Percutánea-Endopielotomía Percutánea	U.		1 x	1.00	51.72
		\$			(01)	
10.01.14.06	Ureterolitotricia Endoscópica	U.		1 x	1.00	51.72
		\$			(01)	
10.01.15.	EXTRACCION DE CALCULOS URETERALES O CUERPO EXTRAÑO POR	U.	119.25			12393.29
		\$	(01)		(01)	(02)
10.01.16.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA URETEROINTESTINAL	U.	303.00	2 x	61.50	33903.72
		\$	(01)		(01)	(02)
10.01.17.	Nefrostomia percutanea con o sin nefroscopia	U.			0.01	0.52
		\$			(01)	
10.01.17.01	Modulo Litotricia Extracorpórea lito+10 mm	U.		1 x	1.00	51.72
		\$			(01)	
10.01.17.02	Modulo Litotricia Extracorpórea lito - 10 mm	U.		1 x	1.00	51.72
		\$			(01)	
10.01.18.	Colocacion de pigtail o doble J endoscopico	U.			1.00	51.72
		\$	(01)		(01)	
10.01.19.A	RETIRO DE PIGTAL	U.	1072.00			3366.08
		\$	(32)			
10.01.20.	Retroperitoneoscopia	U.			1.00	51.72
		\$			(01)	
10.01.21.	Plastia union ureteropielica laparoscopica	U.			1.00	51.72
		\$			(01)	
10.01.22.	Nefrolitotomia percutanea	U.			1.00	51.72
		\$			(01)	
10.01.23.	Ureterolitotomia laparoscopica con pinza o dormia	U.			1.00	51.72
		\$			(01)	
10.01.24.	Ureterorenoscopia con litotomia, litotricia y ectomia por cualquier metodo.	U.			1.00	51.72
		\$			(01)	
10.01.25.	Litotricia extracorporea renal y/o ureteral	U.			1.00	51.72
		\$			(01)	
10.02	OPERACIONES EN LA VEJIGA					
10.02.01.	CISTECTOMIA TOTAL CON DERIVACION URETERAL A ASA INTESTI	U.	637.50	2 x	127.50	65470.26
		\$	(01)		(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
10.02.02.	CISTECTOMIA TOTAL CON DERIVACION URETRAL A INTESTINO IN	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	271.00	52816.43
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.02.02.02	Adrenalectomía vlp	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.02.02.03	Linfadenectomia Lumboaortica vlp	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.02.02.04	Litiasis Ureteral Lumboscopica vlp	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.02.02.05	Linfadenectomia ilioobturatriz o pelviana vlp	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.02.03.	CISTECTOMIA PARCIAL (DIVERTICULECTOMIA-RESECCION DEL CU	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	268.00	32487.35
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.02.04.	CISTOPLASTIA (COLON O ILIOCISTOPLASTIA, AGRANDAMIENTO V	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	268.00	52658.15
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.02.05.	CISTOPLASTIA PARA LA EXTROFIA VESICAL.	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	271.00	41257.01
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.02.06.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA VESICOINTESTINAL C	U.	303.00	1 x	61.50	127.50	228.00	30881.22
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.02.07.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULA VESICOCUTANEA.	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	228.00	24519.66
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.02.08.	CISTOTOMIA CIELO ABIERTO (CUERPO EXTRAÑO - LITIASIS - D	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	122.00	14155.93
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.02.09.	CISTOTOMIA POR PUNCION CON TROCAR. PUNCION EVACUADORA V	U.					7.00	369.32
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.02.09.02	Cistostomía por Punción	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.02.10.	RESECCION ENDOSCOPICA DE CUELLO VESICAL, TUMORES VESICA	U.	119.25			80.25	120.00	12498.81
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.02.10.03	Litoricia Vesical	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.02.10.04	RTU Tumores Vesicales	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.02.11.	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA EN LA MUJER PO	U.	101.25	2 x	30.00	80.25	120.00	14671.05
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.02.12.	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA (VIA ABDOMINAL	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	179.00	23990.29
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
10.02.13.	TRATAMIENTO DE LA INCONTINENCIA DE ORINA EN LA MUJER PO	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	220.00	29954.87
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
10.02.13.03	Trat. de la Incontinencia Uterina -TOT-TV	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.02.13.05	Trat. del Prolapso vesical	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.02.13.06	Trat. del Prolapso rectal	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.02.13.07	Trat. del Prolapso vesical y rectal	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.02.13.08	Trat. del Prolapso de cúpula vaginal y del enterocele,	U.		1 x	1.00			51.72
	abordaje comb., abdominal vlp y vaginal-calistar AoP	\$			(01)			
10.02.13.09	Trat. quirúrgico de las fistulas urinarias	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.03	OPERACIONES EN LA URETRA							
10.03.01.	EPISPADIAS O HIOSPADIAS, POR TIEMPO OPERATORIO.	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	220.00	18395.45
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
10.03.02.	URETROPLASTIA: POR TRAUMATISMO, CORRECCION DE FISTULA U	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	228.00	24519.66
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
10.03.02.01	Uretroplastía Termino-Terminal	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.03.02.02	Uretroplastias con injertos autólogos	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.03.03.	URETROMIA EXTERNA (DERIVATIVA, POR EXTRACCION DE CALCUL	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	117.00	10905.30
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
10.03.03.01	Uretrotomía Interna	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.03.04.	URETRORRAFIA POR DESGARRO, HERIDA, ETC.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	222.00	17414.85
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
10.03.05.	MEATOTOMIA.	U.	12.75				26.00	2031.19
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
10.03.06.	ELECTROCOAGULACION O RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMORES U	U.	61.50			80.25	117.00	9353.70
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		

10.04 OPERACIONES EN LA PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES

10.04.01.	PROSTATECTOMIA RADICAL.	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	323.00	44000.53
		\$		(01)		(01)		(02)
10.04.02.	ADENOMECTOMIA DE PROSTATA CON O SIN VASECTOMIA BILATERA	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	266.00	36066.88
		\$		(01)		(01)		(02)
10.04.02.01	Adenomectomía Prostática	U.		1 x	1.00			51.72
		\$				(01)		
10.04.03.	RESECCION DE FIBROSIS Y CICATRICES DEL CUELLO DE LA VEJ	U.	201.75	2 x	39.75	104.25	179.00	23990.29
		\$		(01)		(01)		(02)
10.04.04.	RESECCION ENDOSCOPICA (TRANSURETRAL) DE PROSTATA. RESEC	U.	201.75			87.00	268.00	24574.19
		\$		(01)		(01)		(02)
10.04.04.02	RTU de Próstata	U.		1 x	1.00			51.72
		\$				(01)		
10.04.05.	VESICULECTOMIA (COMO UNICA OPERACION) UNI O BILATERAL.	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	220.00	26153.45
		\$		(01)		(01)		(02)
10.04.06.	PROSTATOMIA. DRENAJE.	U.	61.50			80.25	179.00	12624.82
		\$		(01)		(01)		(02)
10.04.07.	BIOPSIA PROSTATICA POR PUNCION.	U.	12.75				18.00	1609.11
		\$		(01)		(01)		(02)
10.04.10.	Electrovaporización prostática	U.	1980.00					16236.00
		\$		(30)				

10.05 OPERACIONES EN TESTICULO, VAGINAL, CORDON ESPERMATICO Y

10.05.01.	ORQUIDECTOMIA UNILATERAL COMPLETA CON VACIAMIENTO GANGL	U.	531.75	2 x	106.50	186.00	268.00	52658.15
		\$		(01)		(01)		(02)
10.05.02.	ORQUIDECTOMIA SUB-ALBUGINEA BILATERAL.	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	179.00	16232.29
		\$		(01)		(01)		(02)
10.05.03.	ORQUIDECTOMIA UNILATERAL.	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	121.00	11116.34
		\$		(01)		(01)		(02)
10.05.04.	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL (CUALQUIERA FUERA LA TECNICA EM	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	179.00	21934.42
		\$		(01)		(01)		(02)
10.05.05.	ORQUIDOPEXIA BILATERAL CON O SIN TRATAMIENTO DE HERNIA	U.	303.00	1 x	61.50	127.50	220.00	30459.14
		\$		(01)		(01)		(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
10.05.06.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL HIDROCELE, VARICOCELE, TORSI	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	120.00	12033.33
		\$		(01)		(01)		(02)
10.05.06.03	Cirugía del Hidrocele	U.		1 x	1.00			51.72
		\$				(01)		
10.05.06.04	Cirugía de Varicocele	U.		1 x	1.00			51.72
		\$				(01)		
10.05.06.05	Orquidofuniculectomia	U.		1 x	1.00			51.72
		\$				(01)		
10.05.06.07	Cirugía del Varicocele vlp	U.		1 x	1.00			51.72
		\$				(01)		
10.05.07.	BIOPSIA DE TESTICULO.	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	120.00	9938.67
		\$		(01)		(01)		(02)
10.05.08.	ESCROTOPLASTIA.	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	121.00	13172.21
		\$		(01)		(01)		(02)
10.05.09.	DRENAJE DE ABSCESO TESTICULAR, ESCISION DE LESION LOCAL	U.	21.75				26.00	2496.67
		\$		(01)		(01)		(02)
10.05.10.	PUNCION DE DERRAME ESCROTAL.	U.	9.00				26.00	1837.24
		\$		(01)		(01)		(02)
10.06	OPERACIONES EN EL EPIDIDIMO Y EN EL CONDUCTO DEFERENTE							
10.06.01.	EPIDIDIMECTOMIA BILATERAL.	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	124.00	17558.60
		\$		(01)		(01)		(02)
10.06.02.	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL.	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	119.00	13066.69
		\$		(01)		(01)		(02)
10.06.02.02	Vasectomía Bilateral	U.		1 x	1.00			51.72
		\$				(01)		
10.06.03.	EPIDIDIMOVASOSTOMIA, ANASTOMOSIS DE CONDUCTO DEFERENTE.	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	178.00	16179.53
		\$		(01)		(01)		(02)
10.06.04.	EPIDIDIMOTOMIA Y DRENAJE.	U.	21.75				26.00	2496.67
		\$		(01)		(01)		(02)
10.06.05.	ANASTOMOSIS DEL CONDUCTO DEFERENTE.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	120.00	12033.33
		\$		(01)		(01)		(02)
10.06.06.	BIOPSIA DEL EPIDIDIMO.	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	46.00	6034.43
		\$		(01)		(01)		(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
10.06.07.	VASECTOMIA, LIGADURA DE CONDUCTO DEFERENTE, UNI O BILAT	U.	1100.00			9020.00		
		\$	(30)					
10.07	OPERACIONES EN EL PENE							
10.07.01.	AMPUTACION RADICAL O PARCIAL DE PENE CON VACIAMIENTO GA	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	361.00	41079.08
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.07.02.	AMPUTACION COMPLETA O PARCIAL DE PENE.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	223.00	19484.69
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.07.03.	OPERACION PLASTICA DEL PENE (POR TIEMPO OPERATORIO).	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	124.00	12244.37
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.07.04.	ESCISION TOTAL DE LESION DE PENE.	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	120.00	9938.67
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.07.04.01	Escisión total de Lesión de Pene	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.07.05.	BIOPSIA DE PENE.	U.	21.75				26.00	2496.67
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.07.05.02	Cauterización Química de HPV/PENOSCOPIA	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.07.06.	CAVERNOSTOMIA. PUNCION DE CUERPOS CAVERNOSOS.	U.	39.75				26.00	3427.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.07.07.	RESECCION DE ESCLEROSIS EN CUERPOS CAVERNOSOS.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	46.00	10146.17
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.07.08.	SHUNT CAVERNO-ESPONJOSO O CAVERNO-SAFENO.	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	124.00	21088.49
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.07.09.	POSTIOPLASTIA (FIMOSIS) INCLUYE FRENULOTOMIA. ESCISION	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	118.00	11927.81
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.07.09.01	Postioplastia	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.07.09.06	Reducción Manual de Para fimosis	U.		1 x	1.00			51.72
		\$			(01)			
10.07.10.	CIRCUNCISION.	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	74.00	7511.71
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
10.07.11.	INCISION DORSAL O LATERAL DEL PREPUCIO. FRENULOTOMIA.	U.	21.75				45.00	3499.11
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
10.10.10.	Plastia union ureteropielica. (idem cod. 10.01.10)	U.		1.00		51.72
		\$			(01)	
10.11.01.	Colocacion de stent ureteral	U.		1.00		51.72
		\$			(01)	
10.11.02.	tratamiento endoscopico de lesiones de prostata y vejiga por medios fisicos y quimicos	U.		1.00		51.72
		\$			(01)	
10.24.00.	ESWL 1: Litotricia extracorporea con ondas de choque	U.	2395.00			23614.70
		\$		(11)		
10.90.01.	RTU de prostata	U.	1980.00			16236.00
		\$		(30)		
10.90.02.	RTU de vejiga	U.	1980.00			16236.00
		\$		(30)		
10.90.03.	RTU de Uretra	U.	1980.00			16236.00
		\$		(30)		
11	OPERACIONES EN EL APARATO GENITAL FEMENINO Y OPERACIONE					
11.01	OPERACIONES EN OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO					
11.01.01.	VLP ginecologica diagnostica simple en hab.compartida	U.	1388.43			13689.92
		\$		(11)		
11.01.02.	CULDOSCOPIA O LAPARASCOPIA CON LUZ FRIA (CELIOSCOPIA CO	U.	80.25		142.00	11642.45
		\$		(01)	(01)	(02)
11.01.03.	CELIOSCOPIA, CULDOSCOPIA O LAPARASCOPIA CONVENCIONAL CO	U.	61.50		80.25	7085.02
		\$		(01)	(01)	(02)
11.01.04.	LIGADURA DE TROMPAS (COMO UNICA OPERACION).	U.	101.25	1 x	30.00	179.00
		\$		(01)	(01)	(02)
11.01.04.01	LIGADURA DE TROMPAS INTRACESAREA TRANSABDOMINAL	U.			1.00	51.72
		\$			(01)	
11.01.05.	MICROCIRUGIA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESTERILIDAD UNI	U.	372.75	1 x	74.25	132.75
		\$		(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
11.01.06.	Colecistectomia VLP	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
11.02	OPERACIONES EN EL UTERO							
11.02.01.	HISTERECTOMIA RADICAL; COLPOANEXOHISTERECTOMIA TOTAL AM	U.	425.25	2 x	84.75	159.75	366.00	50070.63
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
11.02.02.	EXENTERACION PELVIANA.- OPERACION DE BRUSGWIG TOTAL, AN	U.	478.50	2 x	95.25	186.00	366.00	53910.84
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
11.02.03.	HISTERECTOMIA CON O SIN ANEXECTOMIA, POR VIA ABDOMINAL	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	271.00	28844.21
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
11.02.04.	MIOMECTOMIA UTERINA ABDOMINAL (COMO UNICA OPERACION).	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	223.00	24255.86
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
11.02.05.	MIOMECTOMIA VAGINAL (MIOMA-NACENS).	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	122.00	11169.10
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
11.02.06.	MIOMECTOMIA VAGINAL POR HISTEROTOMIA, CON LIBERACION DE	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	179.00	20460.40
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
11.02.07.	HISTERORRAFIA (FUERA DEL PARTO).	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	222.00	24203.10
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
11.02.08.	OPERACION CORRECTORA DE LOS VICIOS DE CONFORMACION DEL	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	228.00	26575.53
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
11.02.09.	CORRECCION QUIRURGICA DE INVERSION UTERINA POR VIA ABDO	U.	178.50	2 x	34.50	80.25	178.00	22191.98
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
11.02.10.	RASPADO UTERINO TERAPEUTICO.	U.	39.75			80.25	122.00	8492.59
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
11.02.11.	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO, CON O SIN BIOPSIA DE CUPELL	U.	12.75			80.25	122.00	7096.15
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
11.02.12.	AMPUTACION DE CUELLO (TRAQUELECTOMIA). TRAQUEOPLASTIA (	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	122.00	13224.97
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
11.02.13.	CONIZACION DE CUELLO (COMO UNICA PRACTICA).	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	122.00	13224.97
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
11.02.14.	TRAQUELORRAFIA (FUERA DEL PARTO). CERCLAJE DE CUELLO UT	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	68.00	8320.06
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
11.02.15.	ESCISION LOCAL DE LESION DE CUELLO (POLIPO). ELECTROCOA	U.	21.75				26.00	2496.67
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
11.02.16.	APLICACION DE RADIUM EXTRA O INTRAUTERINO - POR APLICAC	U.	21.75		89.00	5820.55		
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
11.02.17.	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO, (INCLUYE EL DIS	U.	450.00			3690.00		
		\$	(30)					
11.02.17.	colocacion de dispositivo intrauterino (incluye dispos)	U.	544.50			4464.90		
		\$	(30)					
11.02.19.	Conizacion con ASA leep	U.	1080.00			8856.00		
		\$	(30)					
11.02.20.	Biopsia con ASA LEEP	U.	740.00			6068.00		
		\$	(30)					
11.03	OPERACIONES EN VAGINA, VULVA Y PERINE							
11.03.01.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA AGENESIA VAGINAL POR PROCE	U.	425.25	2 x	84.75	212.25	235.00	43159.07
		\$	(01)		(01)	(01)		(02)
11.03.02.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA AGENESIA VAGINAL POR PROCE	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	235.00	34431.32
		\$	(01)		(01)	(01)		(02)
11.03.03.	COLPORRAFIA ANTERIOR Y/O POSTERIOR, CON O SIN AMPUTACIO	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	223.00	26311.73
		\$	(01)		(01)	(01)		(02)
11.03.04.	COLPORRAFIA POR HERIDA, DESGARRO, ETC. (FUERA DEL PARTO	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	178.00	15093.41
		\$	(01)		(01)	(01)		(02)
11.03.05.	COLPORRAFIA POSTERIOR CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER A	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	223.00	26311.73
		\$	(01)		(01)	(01)		(02)
11.03.06.	COLPOPEXIA POR VIA ABDOMINAL.	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	180.00	20513.16
		\$	(01)		(01)	(01)		(02)
11.03.07.	COLPOPEXIA COMBINADA (POR VIA ABDOMINAL Y VAGINAL).	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	183.00	24201.33
		\$	(01)		(01)	(01)		(02)
11.03.08.	COLPOCLEISIS COMPLETA O PARCIAL.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	178.00	17110.49
		\$	(01)		(01)	(01)		(02)
11.03.09.	COLPOTOMIA; VAGINOTOMIA DE DRENAJE (ABSCESO PELVIANO).	U.	39.75				89.00	6751.51
		\$	(01)		(01)	(01)		(02)
11.03.10.	VAGINISMO (OPERACION DE POZZI). RESECCION DE TABIQUE VA	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	73.00	8583.86
		\$	(01)		(01)	(01)		(02)
11.03.11.	BIOPSIA DE VAGINA. PUNCION DE VAGINA, (DIAGNOSTICA EXPL	U.	12.75				26.00	2031.19
		\$	(01)		(01)	(01)		(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
11.03.12.	VULVECTOMIA RADICAL (INCLUYE VACIAMIENTO GANGLIOS LINFA	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	286.00	42048.41
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
11.03.13.	VULVECTOMIA SIMPLE.	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	180.00	20513.16
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
11.03.14.	ESCISION DE LABIOS MAYORES, LABIOS MENORES, DE GLANDULA	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	73.00	7458.95
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
11.03.15.	HIMENOTOMIA. INCISION Y DRENAJE DE VULVA, GLANDULA DE B	U.	12.75				89.00	5355.07
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
11.03.16.	EPISIORRAFIA, PERINEORRAFIA O EPISIOPERINEORRAFIA (FUER	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	122.00	10044.19
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
11.03.17.	PERINEOPLASTIA, EPISIOPERINEOPLASTIA.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	122.00	12138.85
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
11.03.18.	Ablacion de lesiones de valvula y vagina con laser	U.			0.10			5.17
		\$			(01)			
11.03.19.	Ablacion de lesiones de cuello con criocirugia	U.			1.00			51.72
		\$			(01)			
11.04	OPERACIONES OBSTETRICAS			PAR				
11.04.01.	PARTO.	U.	228.00				166.00	20550.32
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
11.04.02.	EVACUACION UTERINA EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL EMBARAZO	U.	119.25				89.00	10863.25
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
11.04.03.	OPERACION CESAREA CLASICA, EXTRAPERITONEAL, VAGINAL.	U.	228.00	1 x	45.00	87.00	166.00	22877.72
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
11.04.04.	ATENCION DEL ALUMBRAMIENTO O PUERPERIO Y/O SUS COMPLICA	U.	39.75				26.00	3427.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
11.04.05.	AMMIOCENTESIS TRANSABDOMINAL O VIA VAGINAL.	U.	39.75				16.00	2900.03
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
11.05.01.	VLP Ginecológica Compleja.	U.	2066.12					20371.94
		\$	(11)					
11.05.02.	Video Histeroscopia Diagnostica	U.	1200.00					9840.00
		\$	(30)					
11.05.03.	Video Histeroscopia Terapeutica	U.	1800.00					14760.00
		\$	(30)					

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
11.05.04.	Videolaparoscopia ginecologica	U.		1.00		51.72		
		\$			(01)			
11.05.04.01	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	U.		1.00		51.72		
		\$			(01)			
11.05.05.01	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	U.		1.00		51.72		
		\$			(01)			
12	OPERACIONES EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO @							
12.01	FRACTURAS SIN DESPLAZAMIENTO							
12.02	FRACTURA CON DESPLAZAMIENTO-OSTEOPLASTIA							
12.02.01.	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR.	U.	178.50		87.00	26.00	10603.78	
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
12.02.02.	ESTERNON, ESCAPULA, HUMERO, (EXCEPTO SUPRACONDILEA) CUB	U.	54.00		80.25	23.00	4006.36	
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
12.02.03.	PELVIS, FEMUR, TIBIA Y PERONE, ASTRAGALO, CALCANEO SUPR	U.	119.25		80.25	23.00	7381.09	
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
12.02.04.	CLAVICULA, COSTILLAS, ROTULA, METACARPANOS O METATARSI	U.	26.25				1357.65	
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
12.03	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS FRACTURAS REDUC							
12.03.01.	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR.	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	276.00	41520.81
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
12.03.02.	HUMERO, PELVIS, SACRO, FEMUR, TIBIA Y PERONE, CUBITO Y	U.	228.00	2 x	45.00	104.25	271.00	30744.92
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
12.03.03.	CUBITO, RADIO, TERCIO INFERIOR, UNO O MAS HUESOS DEL CA	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	220.00	19326.41
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
12.03.04.	ESTERNON , COSTILLAS, CLAVICULA, ESCAPULA, ROTULA.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	220.00	17309.33
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	
12.03.05.	METACARPIANO (EXECPTO EL PRIMER METACARPIANO) O METATAR	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	171.00	13754.34
		\$		(01)	(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		

12.04 INCISIONES- RESECCIONES PARCIALES EN HUESOS EXPLO

12.04.01.	VERTEBRAS, LAMINECTOMIA COMO UNICA OPERACION, SACRO, HE	U.	228.00	2 x	45.00	104.25	351.00	34965.72
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.04.02.	COXAL, FEMUR, HUMERO.	U.	178.50	2 x	34.50	80.25	180.00	22297.50
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.04.03.	ESTERNON, ESCAPULA, CUBITO, RADIO, CARPO, TIBIA, PERONE	U.	101.25	2 x	30.00	80.25	180.00	17836.65
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.04.04.	COSTILLA, CLAVICULA, METACARPIANO, METATARSIANO, FALANG	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	130.00	11591.18
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.04.05.	PUNCION BIOPSIA DE VERTEBRA.	U.	80.25				26.00	5522.29
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.04.06.	PUNCION BIOPSIA DE CUALQUIER OTRO HUESO.	U.	21.75				20.00	2180.11
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)

12.05 RESECCIONES TOTALES DE HUESOS INCLU

12.05.01.	ESCAPULA, HUMERO, ISQUION, ILION.	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	271.00	32645.63
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.05.02.	COXAL, FEMUR, TIBIA, HUMERO, MAXILAR SUPERIOR O INFERIO	U.	279.00	2 x	55.50	127.50	318.00	36948.48
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.05.03.	CUBITO, RADIO, PERONE, CARPO (UNO O MAS HUESOS), ASTRAG	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	219.00	26100.69
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.05.04.	CLAVICULA, ROTULA, METATARSIANO O METACARPIANO, FALANGE	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	178.00	16179.53
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)

12.06 OSTEOTOMIAS CORRECTIVAS

12.06.01.	FEMUR, TIBIA, TIBIA Y PERONE.	U.	201.75	2 x	39.75	87.00	270.00	28791.45
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.06.02.	HUMERO, CUBITO Y/O RADIO, ASTRAGALO Y/O CALCANEIO, OTROS	U.	119.25	2 x	30.00	80.25	223.00	21036.29
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.06.03.	METACARPIANO, METATARSIANO, FALANGES (DE UN MISMO DEDO)	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	218.00	15109.15
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		

12.07 REPARACIONES EN LOS HUESOS. OSTEO

12.07.01.	CLAVICULA.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	177.00	15040.65
		\$		(01)		(01)		(02)
12.07.02.	HUMERO.	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	330.00	35758.47
		\$		(01)		(01)		(02)
12.07.03.	CUBITO, RADIO, CARPO, HUESOS DE LA CARA.	U.	119.25	2 x	30.00	80.25	220.00	20878.01
		\$		(01)		(01)		(02)
12.07.04.	METACARPIANO.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	203.00	16412.41
		\$		(01)		(01)		(02)
12.07.05.	UNA O MAS FALANGES DE UN MISMO DEDO.	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	150.00	12646.38
		\$		(01)		(01)		(02)
12.07.06.	FEMUR, TIBIA, PERONE.	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	330.00	35758.47
		\$		(01)		(01)		(02)
12.07.07.	ASTRAGALO, CALCANEIO, OTROS HUESOS DEL TARSO.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	220.00	19326.41
		\$		(01)		(01)		(02)
12.07.08.	METATARSIANO, UNA O MAS FALANGES DE UN MISMO DEDO.	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	203.00	15442.66
		\$		(01)		(01)		(02)

12.08 ARTROCENTESIS

12.08.01.	ARTROCENTESIS (DIAGNOSTICA, TERAPEUTICA, PARA ARTROGRAF	U.	9.00				7.00	834.80
		\$		(01)		(01)		(02)

12.09 ARTROTOMIAS EXPLO

12.09.01.	SACRO-ILIACA, CONDRIO-COSTAL, CONDRIO-ESTERNAL, ESTERNO-C	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	220.00	18395.45
		\$		(01)		(01)		(02)
12.09.02.	HOMBRO, CADERA, RODILLA.	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	177.00	20354.88
		\$		(01)		(01)		(02)
12.09.03.	METACARPO O METATARSO-FALANGICA, INTERFALANGICA.	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	116.00	9727.63
		\$		(01)		(01)		(02)

12.10 ARTROPLASTIAS

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
12.10.01.	CADERA.	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	312.00	38493.84
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.10.02.	Artroscopía simple de rodilla - menisco	U.	1742.17					17177.80
		\$	(11)					
12.10.02.01	Artroscopía compleja de rodilla - menisco+ligamento cru	U.	2205.04					21741.69
		\$	(11)					
12.10.03.	Artroscopía compleja de hombro	U.	2205.04	2 x				21741.69
		\$	(11)					
12.10.04.	ESTERNO-CLAVICULAR, CARPO, TARSO, TARSO-METATARSIANA.	U.	178.50	2 x	34.50	80.25	267.00	26887.62
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.10.05.	ACROMIO-CLAVICULAR, METACARPO-FALANGICA, METATARSO-FALA	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	220.00	17309.33
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.11	ARTRODESIS - ARTRORRISIS							
12.11.01.	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR (MENOS DE TRES VERTEB	U.	252.75	2 x	51.00	127.50	312.00	34808.79
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.11.02.	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR, CADERA, RODILLA (MAS	U.	303.00	2 x	61.50	153.75	356.00	40815.28
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.11.03.	HOMBRO, CODO.	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	313.00	34861.55
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.11.04.	ESTERNO-CLAVICULAR, MUÑECA, TARSO (SIMPLE, TIBIOTARSIAN	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	267.00	25103.28
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.11.05.	DOBLE ARTRODESIS (CHOPART-SUBASTRAGALINA).	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	267.00	32434.59
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.11.06.	TRIPLE ARTRODESIS (TIBIOTARSIANA, CHOPART-SUBASTRAGALIN	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	305.00	38124.52
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.11.07.	METACARPO-FALANGICA, METATARSO-FALANGICA, INTERFALANGIC	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	177.00	15040.65
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.12	SUTURAS EN ARTICULACIONES - ESCISION DE BOLSAS SEROSAS ULACIONES.							
12.12.01.	ESTERNO-CLAVICULAR, ACROMIO-CLAVICULAR, CODO, MUÑECA, C	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	177.00	15040.65
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		U.	Especialista	Ayudantes	Anestesista			
12.12.02.	HOMBRO, CADERA, RODILLA, TEMPORO MAXILAR.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	222.00	19431.93
		\$		(01)		(01)		(02)
12.12.03.	METACARPO O METATARSO-FALANGICA, INTERFALANGICA.	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	119.00	9885.91
		\$		(01)		(01)		(02)
12.12.04.	ESCISION O INCISION, BIOPSIA, DRENAJE O EXTRACCION DE D	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	119.00	11010.82
		\$		(01)		(01)		(02)
12.13	B-TRATAMIENTO QUIRURGICO E INMOVILIZACION							
12.13.01.	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR.	U.	61.50				150.00	11094.78
		\$		(01)		(01)		(02)
12.13.02.	CADERA, RODILLA.	U.	48.00				97.00	7600.28
		\$		(01)		(01)		(02)
12.13.03.	CLAVICULA, HOMBRO, CODO, MUÑECA, METACARPO, TOBILLO, TA	U.	39.75				97.00	7173.59
		\$		(01)		(01)		(02)
12.13.04.	METACARPO O METATARSO-FALANGICAS (UNA O MAS LUXACIONES	U.	21.75				51.00	3815.67
		\$		(01)		(01)		(02)
12.13.05.	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR.	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	353.00	40657.00
		\$		(01)		(01)		(02)
12.13.06.	CADERA, RODILLA.	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	353.00	36971.95
		\$		(01)		(01)		(02)
12.13.07.	CLAVICULA, HOMBRO, CODO, MUÑECA, METACARPO, TOBILLO, TA	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	179.00	16232.29
		\$		(01)		(01)		(02)
12.13.08.	METACARPO O METATARSO FALANGICA.	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	179.00	14176.42
		\$		(01)		(01)		(02)
12.14	OPERACIONES EN LOS MUSCULOS							
12.14.01.	MIECTOMIAS, (MIOSITIS OSIFICANTE, HIPERTROFIAS, NEOPLAS	U.	119.25	2 x	30.00	80.25	177.00	18609.33
		\$		(01)		(01)		(02)
12.14.02.	INCISION DE MUSCULOS, ESCISION DE LESION LOCAL (EXPLORA	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	107.00	10377.70
		\$		(01)		(01)		(02)
12.15	OPERACIONES EN TENDONES, VAINAS TENDINOSAS Y FASCIAS							

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
12.15.01.	EXPLORACION DRENAJE, EXTRACCION, INCISION, ESCISION, BI	U.	39.75	2 x	30.00	80.25	219.00	16713.51
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.15.02.	REPARACION Y SUTURA (TENORRAFIA) DE TENDON FLEXOR DE LA	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	184.00	15409.97
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.15.03.	TENOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO O INJERTO O	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	230.00	19854.01
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.15.04.	REPARACION Y SUTURA (TENORRAFIA) EN TENDON EXTENSOR DE	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	178.00	14123.66
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.15.05.	TENOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO O INJERTO O	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	230.00	17836.93
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.15.06.	REPARACION Y SUTURA (TENORRAFIA) DE OTRO TENDON QUE NO	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	179.00	14176.42
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.15.07.	TENOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO O INJERTO O	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	180.00	16285.05
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.15.08.	TRATAMIENTO DE LA SECUELA POR PARALISIS (POLIOMELITIS),	U.	252.75	2 x	51.00	104.25	271.00	32645.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.15.09.	ESCISION GANGLION.	U.	39.75				50.00	4693.87
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.16	AMPUTACIONES Y DESARTICULACIONES							
12.16.01.	INTERESCAPULOTORACICA.	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	361.00	46005.41
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.16.02.	HOMBRO.	U.	228.00	2 x	45.00	87.00	228.00	28476.24
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.16.03.	BRAZO, CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA, MANO.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	179.00	17163.25
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.16.04.	INTERILEOABDOMINAL.	U.	425.25	2 x	84.75	159.75	361.00	49806.83
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.16.05.	CADERA.	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	361.00	41079.08
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
12.16.06.	MUSLO O RODILLA.	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	267.00	25103.28
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista		Ayudantes	Anestesista			
12.16.07.	PIE O PIERNA.	U.	101.25	1 x	30.00	80.25	220.00	18395.45
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.16.08.	DEDO DE LA MANO.	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	65.00	8161.78
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.16.09.	DEDO DEL PIE.	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	65.00	7036.87
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.17	TRATAMIENTO QUIRURGICO POR PROCEDIMIENTOS COMBINADOS.							
12.17.01.	DISCECTOMIA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR.	U.	303.00	2 x	61.50	127.50	361.00	41079.08
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.17.02.	DISCECTOMIA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR CON ARTRODESIS.	U.	425.25	2 x	84.75	159.75	375.00	50545.47
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.17.03.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA ELEVACION CONGENITA DE ESC	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	313.00	29004.26
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.17.04.	TENOTOMIAS Y/O FASCIOTOMIAS UNICAS O MULTIPLES PARA EL	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	179.00	15146.17
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.17.05.	OPERACIONES EN EL HUECO SUPRACLAVICULAR POR SINDROME DE	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	267.00	25103.28
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.17.06.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA LUXACION INVETERADA o RECI	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	227.00	22992.88
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.17.07.	APONEUROTOMIA (FASCIOTOMIA SUBCUTANEA).	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	227.00	16708.90
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.17.08.	APONEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	227.00	19695.73
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.17.09.	APONEURECTOMIA PARCIAL (INCLUYE TOMA DE INJERTO). TRATA	U.	228.00	1 x	45.00	104.25	227.00	26096.08
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.17.10.	DE UN ESPACIO DIGITAL, SIN INJERTO.	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	182.00	14334.70
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.17.11.	DE UN ESPACIO DIGITAL, CON INJERTO (INCLUYE TOMA DE INJ	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	182.00	15304.45
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.17.12.	RECONSTRUCCION TOTAL DEL PULGAR POR TRANSPOSICION.	U.	531.75	1 x	106.50	159.75	214.00	44300.93
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
12.17.13.	RECONSTRUCCION PARCIAL DEL PULGAR, EN UNO O MAS TIEMPOS	U.	303.00	1 x	61.50	127.50	179.00	28295.98
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL		
		Especialista	Ayudantes	Anestesista				
12.17.14.	LUXACION CONGENITA DE CADERA, REDUCCION INCRUENTA, EXTE	U.	252.75			13072.23		
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)		
12.17.15.	LUXACION CONGENITA DE CADERA, REDUCCION CRUENTA CON O S	U.	372.75	2 x	74.25	159.75	356.00	45741.61
		\$	(01)	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.17.16.	DISPLASIA DE CADERA SIN LUXACION, TRATAMIENTO QUIRURGIC	U.	372.75	2 x	74.25	159.75	313.00	43472.93
		\$	(01)	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.17.17.	EPIFISIOLISIS DE CADERA (COXA VARA DEL ADOLESCENTE) TRA	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	313.00	43472.93
		\$	(01)	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.17.18.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA LUXACION TRAUMATICA INVETE	U.	372.75	2 x	74.25	132.75	313.00	43472.93
		\$	(01)	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.17.19.	CUADRICEPSPLASTIA (JUDET, ETC.).	U.	201.75	1 x	39.75	87.00	313.00	29004.26
		\$	(01)	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.17.20.	LUXACION RECIDIVANTE DE ROTULA.	U.	119.25	1 x	30.00	80.25	123.00	14208.69
		\$	(01)	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.17.21.	PIE ZAMBO VARO EQUINO SUPINADO, TRATAMIENTO QUIRURGICO.	U.	228.00	1 x	45.00	104.25	223.00	25885.04
		\$	(01)	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.17.22.	PIE EQUINO, TRATAMIENTO QUIRURGICO.	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	123.00	17505.84
		\$	(01)	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.17.23.	PIE PLANO O PIE CAVO, TRATAMIENTO QUIRURGICO.	U.	228.00	1 x	45.00	104.25	223.00	25885.04
		\$	(01)	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.17.24.	SEUDOEXOSTOSIS DE HAGLUND.	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	180.00	14229.18
		\$	(01)	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.17.25.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PIE HENDIDO.	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	123.00	17505.84
		\$	(01)	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.17.26.	TRATAMIENTO QUIRURGICO COMPLETO DE HALLUS VALGUS SIMPLE	U.	178.50	1 x	34.50	80.25	264.00	24945.00
		\$	(01)	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.17.27.	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL DEDO EN GARRA EN MARTILLO, D	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	175.00	13965.38
		\$	(01)	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.17.28.	EXERESIS DEL NEUROMA DE MORTON.	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	55.00	7634.18
		\$	(01)	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.18	INFILTRACIONES Y MOVILIZACIONES							
12.18.01.	MUSCULARES, PERIARTICULARES, TENDINOSAS, DE FASCIAS, DE	U.	9.00				7.00	834.80
		\$	(01)		(01)		(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL	
		Especialista	Ayudantes	Anestesista			
12.18.02.	MOVILIZACION FORZADA DE ARTICULACION (BAJO ANESTESIA GE	U.	21.75		80.25	27.00	2549.43
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.18.02.	MOVILIZACION FORZADA DE ARTICULACION (BAJO ANESTESIA GE	U.	21.80		80.30	27.00	2552.02
		\$	(01)		(20)	(02)	
12.19	YESO, VENDAJES Y TRACCIONES CONTINUAS.						
12.19.01.	FRONDA ARTICULADA PARA MAXILARES.	U.	12.75			60.00	3825.03
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.19.02.	YESO PARA NARIZ.	U.	9.00			10.00	993.08
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.19.03.	MINERVA.	U.	54.00			162.00	11340.00
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.19.04.	COLLAR DE SHANI ENYESADO.	U.	9.00			20.00	1520.68
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.19.05.	VENDAJE DE SHANI.	U.	9.00			20.00	1520.68
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.19.06.	CORSET.	U.	39.75			110.00	7859.47
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.19.07.	CORSELETE.	U.	26.25			60.00	4523.25
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.19.08.	CORSET DE RISSER O SIMILARES.	U.	106.50			162.00	14055.30
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.19.09.	LECHO DE LORENZ HASTA CADERA.	U.	39.75			110.00	7859.47
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.19.10.	LECHO DE LORENZ HASTA PIE.	U.	54.00			130.00	9651.68
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.19.11.	VENDAJE DE CINGULO PARA COSTILLA.	U.	9.00			30.00	2048.28
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.19.12.	VENDAJE EN OCHO ENYESADO.	U.	12.75			20.00	1714.63
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.19.13.	VENDAJE DE ROBERT JONES (ACROMIO CLAVICULAR).	U.	12.75			20.00	1714.63
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)	
12.19.14.	VELPEAU DE YESO.	U.	12.75			30.00	2242.23
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
12.19.15.	VENDAJE DE VELPEAU.	U.	9.00		20.00	1520.68
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.16.	YESO TORACO-BRAQUIAL.	U.	54.00		110.00	8596.48
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.17.	YESO BRAQUIPALMAR.	U.	26.25		50.00	3995.65
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.18.	YESO COLGANTE.	U.	12.75		50.00	3297.43
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.19.	YESO ANTEBRAQUIPALMAR.	U.	12.75		50.00	3297.43
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.20.	MANO DE YESO.	U.	9.00		20.00	1520.68
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.21.	VALVA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR.	U.	12.75		20.00	1714.63
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.22.	VALVA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR.	U.	9.00		20.00	1520.68
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.23.	YESO PELVIPEDICO.	U.	54.00		110.00	8596.48
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.24.	DUCROQUET.	U.	39.75		50.00	4693.87
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.25.	CALZA DE YESO (YESO CRUROPEDICO).	U.	26.25		50.00	3995.65
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.26.	BOTA LARGA DE YESO.	U.	39.75		50.00	4693.87
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.27.	BOTA CORTA DE YESO.	U.	26.25		50.00	3995.65
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.28.	BOTIN DE YESO.	U.	12.75		20.00	1714.63
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.29.	VALVA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR.	U.	26.25		20.00	2412.85
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.30.	VALVA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR.	U.	9.00		20.00	1520.68
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.31.	PASTA DE UNNA.	U.	9.00		20.00	1520.68
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.32.	TRACCION CONTINUA CUTANEA, TRACCION DE PARTES BLANDAS C	U.	26.25		50.00	3995.65
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
12.19.33.	TRACCION CONTINUA TIPO COTREL (CEFALO-PELVICO).	U.	80.25		163.00	12750.41
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.34.	TRACCION CONTINUA ESQUELETICA CEFALICA.	U.	66.00		130.00	10272.32
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.35.	TRACCION CONTINUA ESQUELETICA CEFALOPELVICA O CEFALOFEM	U.	106.50		162.00	14055.30
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.36.	TRACCION CONTINUA ESQUELETICA DE MIEMBRO SUPERIOR O INF	U.	26.25		60.00	4523.25
		\$	(01)	(01)	(01)	(02)
12.19.37.	DESCARTABLE	U.	400.00			3944.00
		\$	(11)			
12.20.01.	Artroscopia de hombro	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
12.20.02.	Artroscopia simple	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
12.20.10.	Cirugía percutánea de pie (Hon. méd. + desc. Inc. inst.	U.	1840.00			18142.40
		\$	(11)			
12.31.01.	MS.C1.01 Practicas incruentes	U.	80.00			3248.00
		\$	(25)			
12.31.02.	MS.C1.02 Infiltraciones	U.	80.00			3248.00
		\$	(25)			
12.31.03.	MS.C1.03 Inmovilizaciones enyesadas, yesos localizadore	U.	80.00			3248.00
		\$	(25)			
12.31.04.	MS.C1.04 Extracción osteodesis percutáneas	U.	80.00			3248.00
		\$	(25)			
12.31.05.	MS.C1.05 Tracciones esqueléticas	U.	80.00			3248.00
		\$	(25)			
12.31.06.	RO.C1.01 Infiltración. Artrocentesis	U.	80.00			3248.00
		\$	(25)			
12.31.11.	PTP.C1.02 Infiltraciones	U.	80.00			3248.00
		\$	(25)			
12.31.16.	PCM.C1.02 Artrocentésis	U.	80.00			3248.00
		\$	(25)			

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
12.32.02.	MS.C2.02 Reducción de fracturas y/o luxaciones	U.	120.00			4872.00
		\$	(25)			
12.32.03.	MS.C2.03 Biopsias por punción a cualquier nivel	U.	120.00			4872.00
		\$	(25)			
12.32.04.	MS.C2.04 Extracción clavijas percutáneas c/anestesia loc	U.	120.00			4872.00
		\$	(25)			
12.32.09.	RO.C2.03. BIOPSIA POR PUNCION	U.	120.00			4872.00
		\$	(25)			
12.32.10.	RO.C2.04 -tracciones esqueleticas como unico tratamient	U.	120.00			4872.00
		\$	(25)			
12.32.11.	RO.C2.05 Toilette quirúrgica superficial	U.	120.00			4872.00
		\$	(25)			
12.32.12.	PTP.C2.01 Red. incruentas y/o manipulaciones	U.	120.00			4872.00
		\$	(25)			
12.32.15.	PT.C2.04 TRAT.QUIRURG.UÑA ENCARNADA	U.	120.00			4872.00
		\$	(25)			
12.32.16.	PTP.C2.05 evaluacion quirurg. hematomas y abscesos sup.	U.	120.00			4872.00
		\$	(25)			
12.32.18.	PTP.C2.07 Toilette quirúrgica superficial	U.	120.00			4872.00
		\$	(25)			
12.32.19.	PTP.C2.08 tratamiento.qx.dedo en martillo o mazo.	U.	120.00			4872.00
		\$	(25)			
12.32.20.	PTP.C2.09 Uña encarnada	U.	120.00			4872.00
		\$	(25)			
12.33.01.	MS.C3.01 Dedo en resorte del adulto o congénito	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$	(25)		(25)	
12.33.02.	MS.C3.02 Osteodesis percutáneas en fracturas diafisaria	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$	(25)		(25)	
12.33.03.	MS.C3.03 Amputac. en agudo o reamputac.en 2 dedos o +	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$	(25)		(25)	
12.33.04.	MS.C3.04 Tumores benignos en partes blandas extra apone	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$	(25)		(25)	
12.33.05.	MS.C3.05 Trat. de la enfermedad de DeQuevain	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$	(25)		(25)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
12.33.08.	MS.C3.08 Tratamiento del sindrome del tunel carpiano si	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.33.12.	MS.C3.12- BIOPSIAS A CIELO ABIERTO	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.33.16.	RO.C3.03 Biopsia a cielo abierto	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.33.18.	PTP.C3.02 Neuroma de Morton	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.33.19.	PTP.C3.03 Trat. de dedos en garra, juanetillo de sastre	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.33.20.	PTP.C3.04 Amputación dedos pequeños. Más de 2 sube cat.	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.33.22.	PTP.C3.06 Artrotomia dedos o tobillo para exploración	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.33.25.	PTP.C3.09 Extracción ganglión	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.33.29.	PTP.C3.13 Tumores benignos en partes blandas extraapone	U.	180.00		36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.33.30.	PTP.C3.14 Biopsias a cielo abierto	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.33.32.	PTP.C3.16 Injerto libre de piel como único tratamiento.	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.33.33.	PTP.C3.17 Tenosinovectomías en gral. a cielo abierto	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.33.34.	PCM.C3.01 Biopsias a cielo abierto	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.33.35.	PCM.C3.02 Reducción luxación de RTC o RPC	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.33.36.	PCM.C3.03 Resección tumores partes blandas extraaponeur	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.33.41.	Punción biopsia	U.	180.00	1 x	36.00	8769.60
		\$		(25)	(25)	
12.34.02.	MS.C4.02 Síndrome del tunel carpeano	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$		(25)	(25)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
12.34.03.	MS.C4.03 Osteosíntesis de fracturas diafisarias MCP	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.04.	MS.C4.04 Osteosíntesis clavícula, cúbito o radio	U.	270.00		54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.08.	MS.C4.08 Tenosinovectomía digito palmar	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.09.	MS.C4.09 Extracción material osteosíntesis	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.10.	MS.C4.10 Resección ósea por osteomielitis	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.12.	MS.C4.12 Plástica dedo en boutonnier	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.13.	MS.C4.13 Colgajos homodigitales, zetaplástias o colgajo	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.14.	MS.C4.14 Tumores partes blandas subaponeuróticas	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.15.	MS.C4.15 Tenorrafia tendon extensor + de 2 aumenta cate	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.22.	MS.C4.22 Artrodesis IFP o IFD	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.24.	MS.C4.24 Drenaje de infección o absceso profundo	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.27.	RO.C4.03 Resección de tumores de partes blandas	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.28.	RO.C4.04 Sutura en agudo de ligamento lateral	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.29.	RO.C4.05 Osteosíntesis de rótula (inc. yeso)	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.32.	RO.C4.08 Extracción de cuerpo extraño profundo	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.35.	PTP.C4.03- POLIDACTILEA SIMPLE	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.36.	PTP.C4.04 Osteosíntesis falanges, metatarsianos.Hasta 2	U.	270.00	2 x	54.00	15346.80
		\$	(25)		(25)	
12.34.37.	PTP.C4.05 Osteosíntesis unimaleolares, de perone o tibi	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
12.34.38.	PTP.C4.06 Extracción material de osteosíntesis	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.38.	PTP.C4.06 Extracción material de osteosíntesis	U.	270.00	2 x	54.00	15346.80
		\$	(25)		(25)	
12.34.41.	PTP.C4.09 Tumores de partes blandas subaponeuóticos	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.42.	PTP.C4.10 Secuestrectomía o extracción de cuerpo extraño	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.43.	PTP.C4.11 Tratamiento de la fractura expuesta, sin oste	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.44.	PTP.C4.12 Sutura en agudo de ligamentos del tobillo	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.47.	PTP.C4.15 Tenosinovectomía a cielo ab. del Aquiles	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.49.	PTP.C4.17 AMPUTACION DE HALLUX UNO O MAS RAYOS LATERAL	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.51.	PCM.C4.01 Tratamiento incruento de la Luxación	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.52.	PCM.C4.02 Extracción material de osteosíntesis	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.53.	PCM.C4.03 Extracción tumor partes blandas subaponeurótt	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.54.	PCM.C4.04 Amputación	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.34.57.	CO.C4.01 Biopsia a cielo abierto	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.35.01.	MS.C5.01 Osteosíntesis biosea de antebrazo	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.02.	MS.C5.02 Epineurectomías. Endoneurolisis en gral.	U.	380.00	2 x	76.00	21599.20
		\$	(25)		(25)	
12.35.03.	MS.C5.03 Amputaciones en mano, antebrazo y brazo	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.05.	MS.C5.05 Enfermedad de Dupuytren MCF mas IF	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
12.35.06.	MS.C5.06 Tenolisis. Epicondilitis	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	
12.35.07.	MS.C5.07 Tenorrafia de flexores en Tierra de Nadie	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	
12.35.09.	MS.C5.09 Osteosíntesis fracturas intraarticulares en ma	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	
12.35.09.	MS.C5.09 Osteosíntesis fracturas intraarticulares en ma	U.	380.00	2 x	76.00	21599.20
		\$		(25)	(25)	
12.35.11.	MS.C5.11 Osteosíntesis fractura de húmero (diafisarias)	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	
12.35.12.	MS.C5.12 Fractura expuesta en mano. Trat. completo	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	
12.35.14.	MS.C5.14 Artrodesis trapecio metacarpiano	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	
12.35.16.	MS.C5.16 Osteotomías en mano o antebrazo	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	
12.35.17.	MS. C5.17 Artroscopia x resección radio cubital	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	
12.35.25.	MS.C5.25 Resección tumores óseos benignos	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	
12.35.26.	MS.C5.26 Tratamiento de la Tortícolis congénita	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	
12.35.27.	MS.C5.27 Resecciones tumorales cavitarias	U.	350.00	1 x	76.00	17295.60
		\$		(25)	(25)	
12.35.28.	MS.C5.28 Síndrome túnel carpiano complejo	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	
12.35.29.	MS.C5.29- TENORRAFIA TENDON FLEXOR	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	
12.35.32.	RO.C5.04 Plasticas ligamentarias extraarticulares	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$		(25)	(25)	
12.35.37.	RO.C5.09 Sinovectomía a cielo abierto	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	
12.35.38.	RO.C5.09 Sinovectomía a cielo abierto	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	
12.35.39.	RO.C5.11 Toilete RTC infectado sin retiro de prótesis	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
12.35.40.	PTP.C5.01 Osteosíntesis de mas de 2 falanges o metatars	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.41.	PTP.C5.02 Osteosíntesis bimalleolar, tibia y peroné (ByC	U.	380.00	2 x	76.00	21599.20
		\$	(25)		(25)	
12.35.42.	PTP.C5.03 Tratamiento del Hállux valgo simple	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.43.	PTP.C5.04 pie equino (alargamiento del aquiles y fásci	U.	270.00	1 x	54.00	13154.40
		\$	(25)		(25)	
12.35.45.	PTP.C5.06 Artrodesis pie (medio y/o retropie)	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.49.	PTP.C5.10 Plástica de tendón de aquiles	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.50.	PTP.C5.11 Resección/ curetaje tumor óseo benigno	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.51.	PTP.C5.12 Sindactileas complejas	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.52.	PTP.C5.12 Sindactileas complejas	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.53.	PTP. C5.13 Pie Plano Adquirido del Adulto	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.54.	PTP.C5.15 Artroscopia simple de tobillo y pie	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.57.	PTP.C5.18 Amputación de retropie, tobillo o infrapatela	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.58.	PTP C5.19 - neurrrafia nervios perif.de troncos termin	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.62.	PCM.C5.01 Tratamiento del foco osteomielítico	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.63.	PCM.C5.02 - Trat.quir. ramas del plexo lumbosacro	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.64.	PCM.C503 Sinovectomía de cadera	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.66.	PCM.C5.05 Toilete RTC infectado sin retiro de prótesis	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	
12.35.67.	PCM.C5.05 Toilete RTC infectado sin retiro de prótesis	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$	(25)		(25)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
12.35.69.	CO.C5.03 Toilette quirúrgica en infecciones, sin retir	U.	380.00	1 x	76.00	18513.60
		\$		(25)	(25)	
12.36.02.	MS.C6.02 Artroscopia simple de muñeca	U.	450.00	1 x	90.00	21924.00
		\$		(25)	(25)	
12.36.05.	MS.C6.05 Artroplastía no protesica de codo	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$		(25)	(25)	
12.36.07.	MS.C6.07 Tratamiento de la luxación inv. acromio/clavic	U.	450.00	1 x	90.00	21924.00
		\$		(25)	(25)	
12.36.11.	MS.C6.11 Fracturas expuestas de húmero y antebrazo	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$		(25)	(25)	
12.36.16.	MS.C6.16 Sindactílea compleja	U.	450.00	1 x	90.00	21924.00
		\$		(25)	(25)	
12.36.17.	MS.C6.17- Polidactílea Compleja (2 o+dedos aument.cat.)	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$		(25)	(25)	
12.36.21.	MS.C6.21 Reparación manguito rotador en hombro a cielo	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$		(25)	(25)	
12.36.23.	MS.C6.23 LIBERACION ARTICULAR DEL HOMBRO	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$		(25)	(25)	
12.36.28.	MS.C6.28 Resecciones tumorales óseas segmentarias	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$		(25)	(25)	
12.36.29.	MS.C6.29 Artroscopia simple de Hombro	U.	450.00	1 x	90.00	21924.00
		\$		(25)	(25)	
12.36.31.	Ms.C6. 31 Pseudoartrosis de escafoides	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$		(25)	(25)	
12.36.36.	MS.C6.36 Osteosíntesis hombro (extraarticular) o supra	U.	450.00	1 x	90.00	21924.00
		\$		(25)	(25)	
12.36.37.	RO.C6.01 Osteosíntesis de un platillo tibial	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$		(25)	(25)	
12.36.39.	RO.C6.03 Osteotomía valguizante de tibia	U.	450.00	1 x	90.00	21924.00
		\$		(25)	(25)	
12.36.39.	RO.C6.03 Osteotomía valguizante de tibia	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$		(25)	(25)	
12.36.40.	RO.C6.04 Artroscopia simple	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$		(25)	(25)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
12.36.46.	PTP.C6.04 Tratamiento Hallux valgo complejo (partes bla	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$	(25)		(25)	
12.36.47.	PTP.C6.05 Resección osea en Pandiafisitis	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$	(25)		(25)	
12.36.49.	PTP.C6.07 Osteosíntesis trimaleolar de tobillo	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$	(25)		(25)	
12.36.50.	PTP.C6.08 Artrodesis de tobillo a cielo abierto	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$	(25)		(25)	
12.36.52.	PTP.C6.10 Osteosíntesis pilon tibial	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$	(25)		(25)	
12.36.54.	PTP. C6.121 -trat.quirurgico de la metatarsalgia centra	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$	(25)		(25)	
12.36.57.	PTP C6.15 Artroscopia simple de tobillo	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$	(25)		(25)	
12.36.58.	PCM.C6.01 Artroscopia de cadera	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$	(25)		(25)	
12.36.59.	PCM.C6.02 Osteosíntesis de Fémur (excepto cadera)	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$	(25)		(25)	
12.36.60.	PCM.C6.03 Resección tumor cavitario con relleno injerto	U.	450.00	1 x	90.00	21924.00
		\$	(25)		(25)	
12.36.61.	PCM.C604 REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$	(25)		(25)	
12.36.63.	CO.C6.01 Retiro de material de osteosíntesis correspond	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$	(25)		(25)	
12.36.64.	CO.C6.02 Toilete quirúrgica en infecciones con retiro	U.	450.00	2 x	90.00	25578.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.06.	MS.C7.06- RESECCIÓN ONCOLOGICAS DE TUMORES MALIGNOS	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.13.	MS.C7.13 Trat. del traumatismo grave Grado I de Miembro	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.14.	MS.C7.14 Artroscopia compleja de hombro	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.15.	MS.C7.15 Pseudoartrosis biósea de antebrazo	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
12.37.18.	MS.C7.18 Osteosíntesis con compromiso intraarticular	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.20.	RO.C7.02 Artroscopia de rodilla Compleja (LCA , LCP)	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.22.	RO.C7.04 Osteosíntesis de ambos platillos	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.23.	PTP.C7.01 Fractura expuesta de pierna + osteosíntesis	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.27.	PTP.C7.05 Tratamiento Hállux valgo complejo	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.28.	PTP.C7.06 Artroscopia compleja de tobillo	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.29.	P+P C7 .08. triple artrodesis	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.30.	PTP.C7.09 Resección oncológica q comprometa un	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.32.	PCM.C7.01 Osteosíntesis de cadera o supra / intercondil	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.33.	PCM.C7.02.osteotomia de cadera o femur distal	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.37.	PCM.C7.06 Fracturas peri protésicas sin revisión protés	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.39.	PCM. C7.08 - Resección oncologica de tumor	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.37.41.	CO.C7.01 Disectomía Lumbar simple x vía posterior	U.	700.00	2 x	140.00	39788.00
		\$	(25)		(25)	
12.38.01.	MS.C8.01-reemplazo protésico de hombro	U.	900.00	2 x	180.00	51156.00
		\$	(25)		(25)	
12.38.08.	MS.C8.08 Trat. del Traumatismo grave grado II	U.	900.00	2 x	180.00	51156.00
		\$	(25)		(25)	
12.38.11.	RO.C8.02 Revisión artroscópica (LCA-LCP)	U.	900.00	1 x	180.00	43848.00
		\$	(25)		(25)	
12.38.12.	RO.C8.03 RTR o undicondular	U.	900.00	2 x	180.00	51156.00
		\$	(25)		(25)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
12.38.16.	PTP.C8.03-ARTRODESIS PANASTRAGALINA	U.	900.00	2 x	180.00	51156.00
		\$		(25)	(25)	
12.38.17.	PTP.C8.04 Tratamiento del pie plano complejo adquirido	U.	900.00	2 x	180.00	51156.00
		\$		(25)	(25)	
12.38.18.	PCM.C8.01 OSTEOSINTESIS MACIZO ACETABULAR X UNICA VIA	U.	900.00	2 x	180.00	51156.00
		\$		(25)	(25)	
12.38.19.	PCM.C8.02 Extracción prot. cadera	U.	900.00	2 x	180.00	51156.00
		\$		(25)	(25)	
12.38.22.	PCM.C8.05 Osteotomía de pelvis	U.	900.00	2 x	180.00	51156.00
		\$		(25)	(25)	
12.38.23.	PCM.C8.06 Artroplastía total de cadera	U.	900.00	2 x	180.00	51156.00
		\$		(25)	(25)	
12.38.25.	PCMC08.08 Resección oncológica tumores malignos	U.	900.00	2 x	180.00	51156.00
		\$		(25)	(25)	
12.38.27.	CO.C8.02 Espondilolistesis, artrodesis instrumentada	U.	900.00	2 x	180.00	51156.00
		\$		(25)	(25)	
12.38.28.	CO.C8.03 Canal estrecho degenerativo	U.	900.00	2 x	180.00	51156.00
		\$		(25)	(25)	
12.39.03.	MS.C9.03 Injertos libres vascularizados	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$		(25)	(25)	
12.39.05.	presupuesto aut. Dr. Schroh Ruben 26/11/10	U.	8534.00			84145.24
		\$		(11)		
12.39.08.	MS.C9.09 revisión artroplastía protésica de hombro	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$		(25)	(25)	
12.39.09.	RO.C9.01 Revisión RTR en un tiempo	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$		(25)	(25)	
12.39.10.	RO.C9.02 1º tiempo reconversión de RTR inf. + espaciado	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$		(25)	(25)	
12.39.13.	P+P C9.01 REVISIÓN ARTROPLASTIA	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$		(25)	(25)	
12.39.15.	PTP.C9.03 Colgajos libres Vascularizados.c/s neurorrafí	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$		(25)	(25)	
12.39.18.	PCM.C9.02 Revisión protésica en un tiempo	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$		(25)	(25)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
12.39.19.	PCM.C9.03 FRACTURA PERI PROTESICA CON REV. DE LA PROTES	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$	(25)		(25)	
12.39.20.	PCM.C9.04 PRIMER TIEMPO DE RECON. PROTESIS INFEC	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$	(25)		(25)	
12.39.21.	PCM.C9.05 2do tiempo de reconversión protésica infectad	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$	(25)		(25)	
12.39.22.	PCM.C9.06 RTC primario en displasias de cadera con pla	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$	(25)		(25)	
12.39.23.	PCM.C9.07 Resección oncológica con reconstrucción	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$	(25)		(25)	
12.39.24.	CO.C9.01- CANAL ESTRECHO DEGENERATIVO	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$	(25)		(25)	
12.39.25.	CO.C9.02 espondilolisis artrodesis	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$	(25)		(25)	
12.39.26.	CO.C9.03- DISECTOMIA CERVICAL	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$	(25)		(25)	
12.39.27.	CO.C9.C04 disectomia lumbar	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$	(25)		(25)	
12.39.30.	CO.C9.07 Artrodesis cervical anterior c/ instrumentació	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$	(25)		(25)	
12.39.33.	CO.C9.11 Artrodesis lumbar anterior con y sin instrumen	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$	(25)		(25)	
12.39.34.	CO.C9.12-artrodesis 360°en 1 o + niveles p/via pos t.	U.	1250.00	2 x	250.00	71050.00
		\$	(25)		(25)	
12.40.16.	Disp.N°946/12 Afil.CHAVES PATRICIA IRENE	U.	12250.00			120785.0
		\$	(11)			
13	OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO					
13.01	OPERACIONES EN LA PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO					
13.01.01.	Escisión de quiste dermoideo sacrocoxígeo	U.	80.25	1 x	30.00	13141.29
		\$	(01)		(01)	(02)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes		Anestesista			
13.01.02.	ESCISION AMPLIA DE LESION DE PIEL COMPRENDIENDO ESTRUCT	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	120.00	11063.58
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
13.01.03.	ESCISION RADICAL DE ANGIOMA CAVERNOSO MAYOR DE 5 CM. DE	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	177.00	15040.65
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
13.01.04.	ESCISION LOCAL DE LESION DE PIEL O GLANDULA DE PIEL CIC	U.	21.75				45.00	3499.11
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
13.01.05.	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO SUPERFICIAL, HIDROSADENIT	U.	12.75				26.00	2031.19
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
13.01.06.	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENI	U.	9.00				26.00	1837.24
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
13.01.07.	DESTRUCCION DE LESION DE PIEL (VERRUGA, QUERATOSIS SENI	U.	12.75				45.00	3033.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
13.01.08.	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y/O MUSCU	U.	12.75				26.00	2031.19
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
13.01.09.	ESCISION DE UÑA LECHO O REPLIEGUE UNGUEAL.	U.	21.75				26.00	2496.67
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
13.01.10.	SUTURA DE HERIDA.	U.	30.00				45.00	3925.80
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
13.01.12.	ESCISION DE TUMOR DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (LIPOMA	U.	21.75				47.00	3604.63
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
13.01.13.	ESCISION DE LIPOMA GIGANTE (CON RECONOCIMIENTO PREVIO D	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	118.00	10958.06
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
13.01.14.	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO SUBAPONEUROTICO.	U.	30.00				45.00	3925.80
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
13.01.15.	IMPLANTACION DE "PELLETS" EN TEJIDO SUBCUTANEO.	U.					26.00	1371.76
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
13.02	CIRUGIA PLASTICA							
13.02.01.	INJERTO LIBRE DE GRASA, DERMIGRASA O PIEL TOTAL.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	218.00	17203.81
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
13.02.02.	PREPARACION DE COLGAJO TUBULADO, EN UNO O DOS TIEMPOS.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	177.00	15040.65
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	
13.02.03.	ADELGAZAMIENTO DE PIEL Y TRANSPLANTE DE GRASA.	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	118.00	11927.81
		\$	(01)		(01)	(01)	(02)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS					GASTOS	TOTAL
		Especialista		Ayudantes	Anestesista			
13.02.04.	CIERRE PLASTICO DE HERIDA POR COLGAJO.	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	176.00	14018.14
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
13.02.05.	TRANSPORTE DE TUBO POR TIEMPO OPERATORIO.	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	118.00	10958.06
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
13.02.06.	OPERACION RELAJANTE EN Z (ZETAPLASTIA).	U.	61.50	1 x	30.00	80.25	176.00	14018.14
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
13.02.07.	TOMO Y COLOCACION DE INJERTO DE PIEL DERMATOMO.	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	74.00	7511.71
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
13.02.08.	DERMABRASION (EN CASO DEBIDAMENTE AUTORIZADO POR LA OBR	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	118.00	9833.15
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
13.02.09.	INJERTO PINCH (POR SESION OPERATORIA).	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	118.00	9833.15
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
13.02.10.	DIFERIDO DEL COLGAJO, SEPARACION DEL PEDICULO.	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	176.00	12893.23
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
13.02.11.	PREPARACION DE COLGAJO Y CIERRE PLASTICO POR ROTACION E	U.	80.25	1 x	30.00	80.25	177.00	15040.65
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
13.02.12.	Colgajos miocutaneos con anastmosis vascular	U.			1.00			51.72
		\$				(01)		
13.03	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS							
13.03.01.	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE 2º Y 3º GRADO,	U.	39.75				20.00	3111.07
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
13.03.02.	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE 2º Y 3º GRADO,	U.	80.25				30.00	5733.33
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
13.03.03.	ATENCION DEL PACIENTE CON QUEMADURAS DE 2º Y 3º GRADO Q	U.	101.25				40.00	7347.05
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
13.03.04.	ESCISION DE ESCARAS POSTQUEMADURAS Y/O CURACION DEL PAC	U.	39.75	1 x	30.00	80.25	160.00	12049.07
		\$		(01)		(01)	(01)	(02)
14	ALERGIA							
14.01.01.	TESTIFICACION TOTAL.	U.	15.00				25.00	780.80
		\$		(04)				(03)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
14.01.02.	TESTIFICACION PARCIAL. HAST	U.	6.00		18.00	405.84
		\$	(04)			(03)
14.01.03.	TESTIFICACION POR DROGAS, POR VISITA.	U.	1.50		5.00	107.31
		\$	(04)			(03)
14.01.04.	TRATAMIENTO DESENSIBILIZANTE. INCLUYE PROVISION DE ALER	U.	6.00		20.00	429.22
		\$	(04)			(03)
14.01.60.	Testificación total - Aprox. 40 alergenos -	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		

15 ANATOMIA PATOLOGICA

15.01.01.	BIOPSIA POR INCISION O POR PUNCION. GANGLIO, LESION DE	U.	26.25		4.00	1568.69
		\$	(19)			(06)
15.01.02.	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA OPERATORIA SIMPLE	U.	39.75		8.00	2477.95
		\$	(19)			(06)
15.01.03.	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION ONCO	U.	66.00		9.00	3888.36
		\$	(19)			(06)
15.01.04.	BIOPSIA POR CONGELACION Y ESTUDIO DIFERIDO DEL CORTE.	U.	54.00		8.00	3214.96
		\$	(19)			(06)
15.01.05.	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO, MINIMO 15. CON	U.	54.00		8.00	3214.96
		\$	(19)			(06)
15.01.06.	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA.	U.	21.75		4.00	1335.95
		\$	(19)			(06)
15.01.07.	CITOLOGIA EXFOLIATIVA HORMONAL. CADA 4 EXTENDIDOS.	U.	21.75		4.00	1335.95
		\$	(19)			(06)
15.01.08.	NECROPSIA DE NEONATO O LACTANTE. CON	U.	212.25		74.00	14881.81
		\$	(19)			(06)
15.01.09.	NECROPSIA DEL JOVEN Y DEL ADULTO. CON	U.	266.25		98.00	18940.93
		\$	(19)			(06)
15.01.10.	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA BRONQUIAL. POR	U.	36.75		8.00	2322.79
		\$	(19)			(06)
15.01.11.	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA DE LIQUIDOS. LAVADOS,	U.	26.25		4.00	1568.69
		\$	(19)			(06)
15.01.17.	HELICOBACTER PYLORI	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
15.02.01.	Receptores estrogénicos y Progesterona	U.	80.00			788.80
		\$		(11)		
15.02.02.	Anticuerpos monoclonales con tecnica inmunohistiquimica	U.			1.00	51.72
	para tumores	\$			(01)	
15.02.03.	ERB 2	U.	70.00			690.20
		\$		(11)		
15.02.04.	helicobacter pylori	U.	165.00			1353.00
		\$		(30)		
16	ANESTESIOLOGIA					
16.01.01.	ANESTESIA MINIMA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS O TER	U.	120.38		20.00	4975.98
		\$		(04)		(02)
16.01.02.	ANALGESIA REGIONAL CONTINUA. CADA	U.	30.00		30.00	2559.90
		\$		(04)		(02)
16.01.03.	ANALGESIA REGIONAL POR BLOQUEO SUBARACNOIDEO CON FENOL	U.	15.00		7.00	857.87
		\$		(04)		(02)
16.01.04.	HIPOTERMIA CONTROLADA Y/O NEUROLEPTOANALGESIA. POR	U.	37.50		35.00	3067.98
		\$		(04)		(02)
16.01.05.	INTUBACION ENDOTRAQUEAL (FUERA DEL ACTO OPERATORIO).	U.	7.50		10.00	771.88
		\$		(04)		(02)
17	CARDIOLOGIA					
17.01.01.	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (CON O SIN PRUEBA DE	U.	12.00		30.00	741.54
		\$		(21)		(23)
17.01.02.	ELECTROCARDIOGRAMA A DOMICILIO.	U.	15.00		30.00	839.25
		\$		(21)		(23)
17.01.03.	ELECTROGRAMA DEL HAZ DE HIS. INCL	U.	45.00		80.00	2400.85
		\$		(04)		(03)
17.01.04.	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER (POR 24 HORAS) UN C	U.	60.00		180.00	4058.40
		\$		(04)		(03)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
17.01.05.	SOBREESTIMULACION CARDIACA (CON ELECTROCARDIOGRAMA INTR	U.	37.50		80.00	2156.58
		\$	(04)			(03)
17.01.06.	ELECTROCARDIOGRAMA CON DERIVACION INTRAESOFAGICA.	U.	15.00		30.00	839.25
		\$	(21)			(23)
17.01.07.	VECTOCARDIOGRAMA.	U.	9.00		25.00	585.38
		\$	(04)			(03)
17.01.08.	FONOMEKANOCARDIOGRAMA, CON UNA DERIVACION ELECTROCARDIO	U.	15.00		30.00	839.25
		\$	(04)			(03)
17.01.09.	MONITORAJE OPERATORIO (INCLUYE EL CONTROL OSCILOSCOPICO	U.	40.00		100.00	2471.80
		\$	(21)			(23)
17.01.10.	CARDIOVERSION EN PACIENTE NO INTERNADO EN SALA DE TERAP	U.	7.50		20.00	478.08
		\$	(04)			(03)
17.01.11.	ERGOMETRIA.	U.	35.00		70.00	1958.25
		\$	(21)			(23)
17.01.11.A	ergometria computarizada	U.	288.00			2361.60
		\$	(30)			
17.01.12.	CURVAS DE DILUCION CON COLORANTES E HIDROGENO.	U.	22.50		30.00	1083.53
		\$	(04)			(03)
17.01.13.	OSCILOMETRIA.	U.				
		\$	(04)			(03)
17.01.14.	PLETISMOGRAFIA.	U.				
		\$	(04)			
17.01.15.	FLUXOMETRIA POR EFECTO DOPPER CON REGISTRO GRAFICO.	U.	7.50		20.00	478.08
		\$	(04)			(03)
17.01.16.	TERMODILUCION.	U.	4.50		20.00	380.37
		\$	(04)			(03)
17.01.17.	REHABILITACION DEL CARDIOPATA. ARANCEL GLOBAL POR UN ME	U.	60.00		120.00	3357.00
		\$	(21)			(23)
17.01.18.	ELECTROCARDIOGRAMA DE HOLTER POR 24 HORAS DOS CANALES.	U.	60.00		300.00	5461.20
		\$	(21)			(23)
17.01.19.	tilt test	U.	384.00			3148.80
		\$	(30)			
17.01.20.	test de caminata	U.	200.00			1640.00
		\$	(30)			
17.01.21.	Control de marcapasos	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
17.01.22.	spect esfuerzo cardíaco	U.	920.00			7544.00
		\$	(30)			
17.01.23.	control de marcapaso	U.	150.00			1479.00
		\$	(11)			
17.01.51.	MAPA	U.	460.00			3772.00
		\$	(30)			
17.01.60.	CINECORONARIOGRAFIA CON VENTRICULOGRAFIA s/*p 8/13	U.	3400.00			10676.00
		\$	(32)			
17.02.01.	Estudio electrofisiologico del Haz de His. (iguales	U.			(01)	
		\$				
17.02.02.	Estudio electrofisiologico completo cardiaco con prueba	U.			(01)	
		\$				
17.02.03.	Ablacion por radiofrecuencia de arritmias cardiacas	U.			(01)	
		\$				
18	ECOGRAFIA					
18.01.01.	ECOCARDIOGRAMA: INCLUYE ELECTROCARDIOGRAMA SINCRONICO D	U.	27.00		51.00	2058.51
		\$	(13)			(14)
18.01.02.	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON REGISTRO CONTINUO O VIDEO-	U.	27.00		58.00	2220.35
		\$	(13)			(14)
18.01.03.	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO, CON ECOSCOPIA (MODO B).	U.	33.00		71.00	2716.33
		\$	(21)			(22)
18.01.04.	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA.	U.	27.00		58.00	2220.35
		\$	(13)			(14)
18.01.06.	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL.	U.	27.00		51.00	2058.51
		\$	(13)			(14)
18.01.07.	ECOGRAFIA CEREBRAL (CON MODO B Y A).	U.	27.00		51.00	2058.51
		\$	(13)			(14)
18.01.09.	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA UNI O BILATERAL.	U.	27.00		37.00	1734.83
		\$	(13)			(14)
18.01.10.	ECOGRAFIA TIROIDEA.	U.	18.00		34.00	1372.34
		\$	(13)			(14)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
18.01.11.	ECOGRAFIA DE TESTICULOS.	U.	18.00		24.00	1141.14
		\$	(13)			(14)
18.01.12.	ECOGRAFIA COMPLETA DE ABDOMEN.	U.	37.50		71.00	2862.90
		\$	(13)			(14)
18.01.13.	ECOGRAFIA HEPATICA, BILIAR, ESPLENICA O TORACICA.	U.	27.00		71.00	2520.91
		\$	(13)			(14)
18.01.14.	ECOGRAFIA DE VEJIGA O PROSTATA.	U.	18.00		51.00	1765.38
		\$	(13)			(14)
18.01.16.	ECOGRAFIA RENAL BILATERAL.	U.	27.00		61.00	2289.71
		\$	(13)			(14)
18.01.17.	ECOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA. (MOD	U.	27.00		51.00	2058.51
		\$	(13)			(14)
18.01.18.	ECOGRAFIA PANCREATICA O SUPRARRENAL.	U.	33.00		51.00	2253.93
		\$	(13)			(14)
18.01.19.	ecografia prostatica-vesiculas seminales con transductor	U.	249.00			2041.80
		\$	(30)			
18.01.20.	ecografia endovaginal / transrectal - con traductor	U.	249.00			2041.80
		\$	(30)			
18.01.21.	ECOGRAFIA PARA LA AMNIOCENTESIS.	U.	18.00		51.00	1765.38
		\$	(13)			(14)
18.01.22.	ecografia de cadera	U.	134.00			1098.80
		\$	(30)			
18.01.23.	ecografia musculo esquelético	U.	134.00			1098.80
		\$	(30)			
18.01.53.	Ecodoppler transesofagico	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
18.01.61.	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL TRANSRECTAL	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
18.01.62.	Ecografía obstetrica 3D	U.	307.00			2517.40
		\$	(30)			
18.01.69.	Eco doppler color todas las regiones / cualquier region	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
18.02.01.	<Ecodoppler periferico blanco y negro	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
18.02.02.	ecodoppler periferico color	U.	440.00			3608.00
		\$	(30)			
18.02.03.	Ecodoppler color curculacion portal-seprahepatico-cava.	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
18.02.04.	Ecodoppler color esplenico -cava.	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
18.03.01.	ecodoppler cardíaco color	U.	600.00			4920.00
		\$	(30)			
18.03.02.	eco- stress CON EJERCICIO	U.	1200.00			9840.00
		\$	(30)			
18.04.01.	Eco transesofágico	U.	115.00		574.55	10462.04
		\$	(21)		(23)	
18.05.01.	ecodoppler cardiaco fetal color	U.	690.00			5658.00
		\$	(30)			
18.05.02.	Ecodoppler transcraneano (valor acept.s/mail 25/07/11	U.	500.00			4930.00
		\$	(11)			
18.06.01.	ecografia de partes blandas	U.	134.00			1098.80
		\$	(30)			
18.07.01.	Puncion de tiroides bajo control ecografico.	U.	590.62			5823.51
		\$	(11)			
18.07.02.	Punción biopsia bajo eco (inc. eco) - de tiroides-	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
18.50.26.	Reserva Hemodinámica Cerebral	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
18.50.50.	Ecografia de translucencia nugal	U.		1.10		56.89
		\$		(01)		

19

ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
19.01.01.	METABOLISMO BASAL.	U.	3.00		5.00	156.16
		\$	(04)		(03)	
19.01.02.	REGIMEN INDIVIDUAL CON PREPARACION DE MENU DIETETICO.	U.	3.75			122.14
		\$	(04)		(03)	
19.01.03.	Preparacion de dieta parenteral y/o enteral	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		

20

GASTROENTEROLOGIA

20.01.01.	.EST DE BERNSTEIN - PRUEBA DE PERFUSION ESOFAGICA.	U.	7.50		7.00	326.11
		\$	(04)		(03)	
20.01.02.	SONDEO GASTRICO FRACCIONADO PARA TEST SECRETORIO. PRUEB	U.	15.00		18.00	698.97
		\$	(04)		(03)	
20.01.03.	SONDEO GASTRICO EN AYUNAS PARA DETERMINACION DE QUIMISM	U.	4.50		18.00	356.99
		\$	(04)		(03)	
20.01.04.	SONDEO CON ELECTRODO INTRAGASTRICO PARA DETERMINACION D	U.	4.50		18.00	356.99
		\$	(04)		(03)	
20.01.05.	SONDEO GASTRICO PARA TEST SECRETORIO CON INSULINA (TEST	U.	18.00		7.00	668.09
		\$	(04)		(03)	
20.01.06.	SONDEO DUODENAL DIAGNOSTICO CON CONTROL RADIOSCOPICO DE	U.	18.00		15.00	761.61
		\$	(04)		(03)	
20.01.07.	SONDAJE DUODENAL CON SONDA DE DOBLE LUZ, CON CONTROL RA	U.	22.50		18.00	943.25
		\$	(04)		(03)	
20.01.08.	CLEARENCE DE BROMOSULFATELEINA.	U.	15.00		15.00	663.90
		\$	(04)		(03)	
20.01.09.	TEST DE RETENCION DE BSF A LOS 45 MINUTOS MAS PRUEBA DE	U.	7.50		15.00	419.63
		\$	(04)		(03)	
20.01.10.	TEST DE RETENCION DE BROMOSULFTALEINA A LOS 45 MINUTOS.	U.	4.50		10.00	263.47
		\$	(04)		(03)	
20.01.11.	MOTILIDAD ESOFAGICA (MANOMETRIA). OBTENCION DE REGISTRO	U.	30.00		20.00	1210.90
		\$	(04)		(03)	
20.01.12.	DETERMINACION DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO POR MEDIOS DE	U.	15.00		15.00	663.90
		\$	(04)		(03)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
20.01.13.	LAVADO GASTRICO O ESOFAGICO (EN PACIENTE NO INTERNADO E	U.	3.00		7.00	179.54
		\$	(04)		(03)	
20.01.14.	EXTRACCION DE MATERIAL DE ESOFAGO O ESTOMAGO PARA CITOL	U.	4.50		7.00	228.40
		\$	(04)		(03)	
20.01.15.	COLOCACION DE SONDA BALON DE SENGSTAKEN, BLAKEMORE, LIN	U.	4.50		10.00	263.47
		\$	(04)		(03)	
20.01.16.	BIOPSIA PERORAL ESOFAGICA O GASTRICA POR ASPIRACION CON	U.	4.50		10.00	263.47
		\$	(04)		(03)	
20.01.17.	BIOPSIA PERORAL DEL INTESTINO DELGADO POR ASPIRACION CO	U.	15.00		15.00	663.90
		\$	(04)		(03)	
20.01.18.	BIOPSIA PERORAL DEL INTESTINO DELGADO POR ASPIRACION CO	U.	22.50		18.00	943.25
		\$	(04)		(03)	
20.01.19.	ESOFAGOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.	U.	15.00		45.00	1014.60
		\$	(04)		(03)	
20.01.20.	ESOFAGOFIBROSCOPIA.	U.	37.50		273.00	4412.75
		\$	(04)		(03)	
20.01.21.	GASTROSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.	U.	22.50		45.00	1258.88
		\$	(04)		(03)	
20.01.22.	ESOFAGOGASTRODUODENOFIBROSCOPIA.	U.	575.00			4715.00
		\$	(30)			
20.01.22.B	video esofagogastroduodenofibroscofia	U.	700.00			5740.00
		\$	(30)			
20.01.23.	CANULACION ENDOSCOPICA DE PAPILA DE VATER CON COLANGIO	U.	45.00		100.00	2634.65
		\$	(04)		(03)	
20.01.24.	COLONOFIBROSCOPIA.	U.	767.00			6289.40
		\$	(30)			
20.01.24.B	video colonofibroscofia	U.	900.00			7380.00
		\$	(30)			
20.01.25.	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.	U.	15.00		30.00	839.25
		\$	(04)		(03)	
20.01.26.	RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA.	U.	479.00			3927.80
		\$	(30)			
20.01.26.B	video rectosigmoideoscopia	U.	575.00			4715.00
		\$	(30)			
20.01.27.	ANOSCOPIA.	U.				
		\$				

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
20.01.28.	DILATACION ESOFAGICA CON CONTROL ENDOSCOPICO (POR SESIO	U.	30.00		20.00	1210.90
		\$	(04)			(03)
20.01.29.	DILATACION ESOFAGICA CON SONDA DE MERCURIO SIN ENDOSCOPIA	U.	15.00		10.00	605.45
		\$	(04)			(03)
20.01.30.	REDUCCION NO QUIRURGICA DE LA INVAGINACION INTESTINAL	U.	15.00		45.00	1014.60
		\$	(04)			(03)
20.01.31.	REDUCCION MANUAL DE RECTO. DILATACION DIGITAL O INSTRUMENTAL	U.				
		\$	(04)			(03)
20.01.32.	GASTROFIBROSCOPIA.	U.	37.50		342.00	5219.36
		\$	(04)			(03)
20.01.34.	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA POR POLIPO	U.	480.00			3936.00
		\$	(30)			
20.01.35.	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA X POLIPO	U.	480.00			3936.00
		\$	(30)			
20.01.35.A	polipectomias gastricas o colonicas (x cada polipo)	U.	287.50			2834.75
		\$	(11)			
20.01.36.	HASTA TRES FOTOGRAFIAS REALIZADAS DURANTE EL ACTO ENDOSCOPICO	U.	1.50		15.00	224.21
		\$	(04)			(03)
20.01.72.	Uso del equipo de video	U.	460.00			4535.60
		\$	(11)			
20.02.01.	Colangiopancreatografía retrograda endoscópica	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
20.02.02.	Colangiopancreatografía retrograda endoscópica con extracción de cálculo	U.		1 x 1.00		51.72
		\$		(01)		
20.02.30.	Tratamiento endoscópico de la hemorragia digestiva	U.	504.13			4970.72
		\$	(11)			
20.02.31.	Extracción de cuerpos extraños altos o bajos	U.	537.19			5296.69
		\$	(11)			
20.02.32.	Dilatación neumática (por sesión)	U.	421.49			4155.89
		\$	(11)			
20.02.33.	Dilatación con Savary o similar (x sesión)	U.	719.01			7089.44
		\$	(11)			
20.02.40.	ERCP	U.	1735.54			17112.42
		\$	(11)			

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
20.02.41.	Papilotomía	U.	2603.31			25668.64
		\$	(11)			
20.02.42.	Colocación de prótesis biliar (Inc. ERCP y/o papilotomi	U.	3553.72			35039.68
		\$	(11)			
20.03.01.	Estudio dinamico de glandulas salivales	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
20.04.01.	Ablacion de tumores esofagicos por metodos fisicos o quimicos.	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
20.05.01.	Phmetria esofagica para lactantes	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
20.06.01.	Busqueda de hemorragia digestiva con eritromarcadores	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
20.50.11.	Estudio de intolerancia a la lactosa	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		

21

GENETICA HUMANA

21.01.01.	ESTUDIO GENETICO (COMPRENDE CONSULTAS, ASESORAMIENTO, D	U.	32.50		5.00	1116.98
		\$	(04)		(03)	
21.01.02.	DERMATOGLIFOS.	U.	15.50		5.00	563.29
		\$	(04)		(03)	
21.01.03.	CROMATINA SEXUAL (EN MUCOSAS O EN SANGRE).	U.	6.50		10.00	328.61
		\$	(04)		(03)	
21.01.04.	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO SIMPLE.	U.	39.00		120.00	2673.03
		\$	(04)		(03)	
21.01.05.	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS G - T.	U.	52.00		130.00	3213.34
		\$	(04)		(03)	
21.01.06.	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS Q.	U.	52.00		150.00	3447.14
		\$	(04)		(03)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
21.01.07.	ANALISIS CROMOSOMICO DE CARIOTIPO CON BANDAS G-T Y Q.	U.	65.00		280.00	5390.25
		\$	(04)			(03)
21.02	HISTOCOMPATIBILIDAD					
21.02.01.	ESTUDIO COMPLETO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA TRANSPLANT	U.	260.00		2800.00	41200.20
		\$	(04)			(03)
21.02.02.	ESTUDIO COMPLETO DE HISTOCOMPATIBILIDAD PARA TRANSPLANT	U.	39.00		500.00	7115.23
		\$	(04)			(03)
21.02.03.	CROSS-MATCH CONTRA PANEL DE LINFOCITOS (ANTICUERPOS ANT	U.	43.00		467.00	6859.74
		\$	(04)			(03)
21.02.04.	CROSS-MATCH CONTRA PANEL DE LINFOCITOS (ANTICUERPOS ANT	U.	87.00		933.00	13740.36
		\$	(04)			(03)
21.02.05.	CROSS-MATCH CONTRA DONANTE VIVO EN LINFOCITOS T Y B (AN	U.	260.00		2800.00	41200.20
		\$	(04)			(03)
21.02.06.	DETERMINACION DE ANTIGENOS DR-DQ EN RECEPTOR O EN DONAN	U.	78.00		840.00	12360.06
		\$	(04)			(03)
21.02.07.	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS, PASO FINAL DEL TRANSPLANTE	U.	87.00		933.00	13740.36
		\$	(04)			(03)
21.06.50.	Estudio citogenético de sangre periférica	U.	650.00			6409.00
		\$	(11)			
22	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA					
22.01	GINECOLOGIA					
22.01.01.	COLCOSCOPIA-TRAQUELOSCOPIA-	U.	50.00			410.00
		\$	(30)			
22.01.01.	COLCOSCOPIA-TRAQUELOSCOPIA-se autoriza 1 por año.	U.	60.00			492.00
		\$	(30)			
22.01.02.	COLPOCITOLOGIA, OBTENCION DEL MATERIAL POR SESION (EFEC	U.				
		\$	(04)			(03)
22.01.03.	TEST DE SIMS-HUNER.	U.	3.00		5.00	156.16
		\$	(04)			(03)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
22.01.04.	ESTUDIO DEL MOCO CERVICAL. CON	U.	3.00		5.00	156.16
		\$	(04)		(03)	
22.01.05.	PERSUFLACION CON REGISTRO QUIMOGRAFICO.	U.	7.50		7.00	326.11
		\$	(04)		(03)	
22.01.06.	PERSUFLACION, HIDROTUBACION. POR	U.	3.00		7.00	179.54
		\$	(04)		(03)	
22.01.07.	INSTILACION DE SUSTANCIA RADIOPACA PARA HISTEROSALPINGO	U.	3.00		7.00	179.54
		\$	(04)		(03)	
22.01.08.	Cepillado de epitelio vaginal y cervical para deteccion	U.	53.64	1 x		528.89
		\$	(11)			
22.02	OBSTETRICIA					
22.02.01.	AMNIOSCOPIA.	U.	4.50		5.00	205.02
		\$	(04)		(03)	
22.02.02.	MONITOREO FETAL.	U.	15.00		50.00	1073.05
		\$	(04)		(03)	
22.02.03.	METODO PSICOPROFILACTICO DEL PARTO.	U.	22.50		40.00	1200.43
		\$	(04)		(03)	
22.02.04.	CONTROL OBSTETRICO DEL TRABAJO DE PARTO.	U.	67.50			2198.48
		\$	(04)		(03)	
22.03.01.	Estudio de maduracion pulmonar fetal	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
22.04.01.	Espectrofotometria de liquido amiotico	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
23	HEMATOLOGIA-INMUNOLOGIA					
23.01.01.	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA IN VIVO O IN VITRO.	U.	12.00		5.00	654.64
		\$	(04)		(06)	
23.01.02.	AGREGACION PLAQUETARIA. MINI	U.	18.00		8.00	1008.34
		\$	(04)		(06)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
23.01.03.	ADENOGRAMA.	U.	10.50		3.00	500.27
		\$	(04)			(06)
23.01.04.	INVESTIGACION DE AGLUTININAS. EN M	U.	4.50		2.00	252.09
		\$	(04)			(06)
23.01.05.	AGLUTININAS DEL SISTEMA ABO. EN M	U.	6.00		1.50	274.56
		\$	(04)			(06)
23.01.06.	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE. DETERMINACION DE	U.	3.00		2.50	229.61
		\$	(04)			(06)
23.01.07.	ANTICUERPO. ELUCION DE	U.	4.50		1.50	225.71
		\$	(04)			(06)
23.01.08.	ANTICUERPOS INMUNES (LANDSTEINER).	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)			(06)
23.01.09.	ANTICUERPOS INMUNES (WITEBESKY).	U.	3.00		3.00	255.99
		\$	(04)			(06)
23.01.10.	ANTIGLOBULINA HUMANA CON SUERO ANTINOGRAMA. PRUEBADE	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)			(06)
23.01.11.	ANTITROMBINA. TITULACION DE	U.	4.50		1.50	225.71
		\$	(04)			(06)
23.01.12.	AUTOHEMOLISIS. PRUEBA DE	U.	6.00		1.50	274.56
		\$	(04)			(06)
23.01.13.	BENCE JONES. PROTEINA DE	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)			(06)
23.01.14.	BILIRRUBINEMIA TOTAL (DIRECTA, INDIRECTA).	U.	1.50		1.50	128.00
		\$	(04)			(06)
23.01.15.	CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITICAS O SICKLE CELLS (AN	U.	3.00		1.00	150.47
		\$	(04)			(06)
23.01.16.	CELULAS L E (MEDULA).	U.	9.00		1.50	372.27
		\$	(04)			(06)
23.01.17.	CELULAS L E (SANGRE).	U.	4.50		1.50	225.71
		\$	(04)			(06)
23.01.18.	COAGULACION Y SANGRIA. TIEMPO DE	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)			(06)
23.01.19.	COAGULO. RETRACCION DE	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)			(06)
23.01.20.	COOMBS DIRECTA. PRUEBA DE	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)			(06)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
23.01.21.	COOMBS INDIRECTA. PRUEBA DE, CUALITATIVA	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)		(06)	
23.01.22.	COOMBS INDIRECTA. PRUEBA DE, CUANTITATIVA	U.	4.50		2.50	278.47
		\$	(04)		(06)	
23.01.23.	CRIOAGLUTININAS.	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)		(06)	
23.01.24.	CRIOGLOBULINAS.	U.	3.00		1.00	150.47
		\$	(04)		(06)	
23.01.25.	CROMATINA SEXUAL.	U.	3.00		1.00	150.47
		\$	(04)		(06)	
23.01.26.	DACIE. PRUEBA DE	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)		(06)	
23.01.27.	DAVIDSHON DIFERENCIADA. PRUEBA DE	U.	4.50		2.50	278.47
		\$	(04)		(06)	
23.01.28.	DONATH-LANDSTEINNER CUANTITATIVA. PRUEBA DE	U.	4.50		1.50	225.71
		\$	(04)		(06)	
23.01.29.	ELECTROFORESIS SIN PAPEL (HEMOGLOBINA O SUERO).	U.	4.50		3.00	304.85
		\$	(04)		(06)	
23.01.30.	ELECTROFORESIS POLIACRILAMIDA, CUALITATIVA.	U.	4.50		4.00	357.61
		\$	(04)		(06)	
23.01.31.	ELECTROFORESIS POLIACRILAMIDA, CUANTITATIVA.	U.	9.00		4.00	504.17
		\$	(04)		(06)	
23.01.32.	EOSINOFILOS. RECUENTO DE	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)		(06)	
23.01.33.	ERITROSEDIMENTACION.	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)		(06)	
23.01.34.	ESPECTROFOTOMETRIA DEL LIQUIDO AMNIOTICO.	U.	7.50		1.50	323.42
		\$	(04)		(06)	
23.01.35.	ESPLENOGRAMA.	U.	12.00		5.00	654.64
		\$	(04)		(06)	
23.01.36.	ESTADO SECRETOR.	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)		(06)	
23.01.37.	ETANOL. PRUEBA DE GELIFICACION CON	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)		(06)	
23.01.38.	EXTON ROSSE. PRUEBA DE	U.	3.00		4.00	308.75
		\$	(04)		(06)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
23.01.39.	FACTOR DE COAGULACION II (PROTOMBINA DUCKERT) EN PLASMA	U.	4.50		1.50	225.71
		\$	(04)		(06)	
23.01.40.	FACTOR DE COAGULACION V.	U.	4.50		2.00	252.09
		\$	(04)		(06)	
23.01.41.	FACTOR DE COAGULACION VII.	U.	4.50		2.00	252.09
		\$	(04)		(06)	
23.01.42.	FACTORES DE COAGULACION COMPLEJO VII-X.	U.	4.50		2.00	252.09
		\$	(04)		(06)	
23.01.43.	FACTOR DE COAGULACION VIII.	U.	6.00		2.00	300.94
		\$	(04)		(06)	
23.01.44.	FACTOR DE COAGULACION IX.	U.	6.00		2.00	300.94
		\$	(04)		(06)	
23.01.45.	FACTOR DE COAGULACION X.	U.	6.00		2.50	327.32
		\$	(04)		(06)	
23.01.46.	FACTOR DE COAGULACION XI.	U.	6.00		2.00	300.94
		\$	(04)		(06)	
23.01.47.	FACTOR DE COAGULACION XII.	U.	6.00		2.00	300.94
		\$	(04)		(06)	
23.01.48.	FACTOR DE COAGULACION XIII CUALITATIVO.	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)		(06)	
23.01.49.	FACTOR DE COAGULACION XIII SEMICUALITATIVO.	U.	6.00		1.00	248.18
		\$	(04)		(06)	
23.01.50.	FERREMIA. SIDEREMIA.	U.	3.00		2.50	229.61
		\$	(04)		(06)	
23.01.51.	FIBRINOGENO (SANGRE).	U.	6.00		1.50	274.56
		\$	(04)		(06)	
23.01.52.	FIBRONILISINA (LISIS DE EUGOBULINAS).	U.	6.00		1.50	274.56
		\$	(04)		(06)	
23.01.53.	FOLICO ACIDO (MICROBIOLOGICO).	U.	6.00		3.00	353.70
		\$	(04)		(06)	
23.01.54.	FORMULA LEUCOCITARIA.	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)		(06)	
23.01.55.	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA (CITOQUIMICA).	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)		(06)	
23.01.56.	GLOBULINA GAMMA. (SUERO).	U.	1.50		3.00	207.14
		\$	(04)		(06)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
23.01.57.	GLOBULINA GAMMA (LATEX).	U.	4.50		1.50	225.71
		\$	(04)		(06)	
23.01.58.	GLOBULOS BLANCOS. RECuento	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)		(06)	
23.01.59.	GLOBULOS ROJOS. RECuento	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)		(06)	
23.01.60.	GLUCOGENO (CITOQUIMICO).	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)		(06)	
23.01.61.	GLUCOGENO PREVIA DIGESTION (CITOQUIMICO).	U.	4.50		2.00	252.09
		\$	(04)		(06)	
23.01.62.	GOTA GRUESA.	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)		(06)	
23.01.63.	GRUPO SANGUINEO ABO.	U.	1.50		1.50	128.00
		\$	(04)		(06)	
23.01.64.	HAN. PRUEBA DE	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)		(06)	
23.01.65.	HEINZ. CUERPOS DE	U.	3.00		1.00	150.47
		\$	(04)		(06)	
23.01.66.	HEMATIES. RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA DE LOS	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)		(06)	
23.01.67.	HEMATIES. TRIPSINACION DE LOS U OTROS METODOS ENZIMATIC	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)		(06)	
23.01.68.	HEMATOCRITO.	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)		(06)	
23.01.69.	HEMOAGLUTINACION PASIVA. PRUEBA DE, HEMATIES TANADOS.	U.	6.00		3.00	353.70
		\$	(04)		(06)	
23.01.70.	HEMOAGLUTININAS (WIUGHAN).	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)		(06)	
23.01.71.	HEMOAGLUTINOGENOS (SUBTIPOS DEL SISTEMA ABO). CADA DETE	U.	3.00		2.00	203.23
		\$	(04)		(06)	
23.01.72.	HEMOAGLUTINOGENOS DU.	U.	4.50		2.00	252.09
		\$	(04)		(06)	
23.01.73.	HEMOGLUBILINA. DOSAJE	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)		(06)	
23.01.74.	HEMOGLOBULINA. ELECTROFORESIS DE	U.	4.50		3.00	304.85
		\$	(04)		(06)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
23.01.75.	HEMOGLOBINA EN PLASMA.	U.	3.00		2.00	203.23
		\$	(04)			(06)
23.01.76.	HEMOGLOBINA. SOLUBILIDAD DE LA	U.	3.00		2.00	203.23
		\$	(04)			(06)
23.01.77.	HEMOGLOBINA ALCALIRRESISTENTE.	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)			(06)
23.01.78.	HEMOGRAMA. INCLUYE RECUENTO DE HEMATIES, LEUCOCITOS, FO	U.	3.00		1.30	166.30
		\$	(04)			(06)
23.01.79.	HEMOSILINAS EN CALIENTE (TITULACION) O EN FRIO, EXCLUYE	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)			(06)
23.01.80.	HEMOSIDERINA. INVESTIGACION (CITOQUIMICA).	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)			(06)
23.01.81.	HEPARINA. RESISTENCIA A LA, IN VITRO. -SOU	U.	4.50		1.50	225.71
		\$	(04)			(06)
23.01.82.	HEPARINA. RESISTENCIA A LA, IN VIVO. -DE	U.	4.50		1.50	225.71
		\$	(04)			(06)
23.01.83.	HIPERHEPARINEMIA.	U.	7.50		2.00	349.80
		\$	(04)			(06)
23.01.84.	IBC (IRON BINDING CAPACITY).	U.	4.50		2.00	252.09
		\$	(04)			(06)
23.01.85.	IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS CON PANEL EN MEDIO SALINO	U.	9.00		8.00	715.21
		\$	(04)			(06)
23.01.86.	INDICE OPSONOCITOFACIGO.	U.	4.50		4.00	357.61
		\$	(04)			(06)
23.01.87.	INMUOELECTROFORESIS.	U.	9.00		6.00	609.69
		\$	(04)			(06)
23.01.88.	LATEX GLOBULINA GAMMA.	U.	4.50		1.50	225.71
		\$	(04)			(06)
23.01.89.	LATEX LE.	U.	4.50		3.00	304.85
		\$	(04)			(06)
23.01.90.	LAZO. PRUEBA DE	U.			1.00	52.76
		\$	(04)			(06)
23.01.91.	LEUCINOAMINOPEPTIDASA. TEST DE	U.	9.00		2.00	398.65
		\$	(04)			(06)
23.01.92.	LEUCOAGLUTINACION. INHIBICION DE	U.	4.50		3.50	331.23
		\$	(04)			(06)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
23.01.93.	LEUCOAGLUTININAS. METODO DIRECTO	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)			(06)
23.01.94.	LEUCOCITOS. RESISTENCIA DE LOS	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)			(06)
23.01.95.	LEUCOPRECIPITINAS.	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)			(06)
23.01.96.	MAGNESIO (SANGRE).	U.	3.00		1.50	176.85
		\$	(04)			(06)
23.01.97.	MEDULOGRAMA, MIELOGRAMA.	U.	12.00		4.00	601.88
		\$	(04)			(06)
23.01.98.	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA. REACCION PARA, MONOTEST	U.	3.00		3.50	282.37
		\$	(04)			(06)
23.01.99.	PARASITOS HEMATICOS.	U.	4.50		1.00	199.33
		\$	(04)			(06)
23.02.01.	PAUL BUNELL. REACCION DE	U.	3.00		2.00	203.23
		\$	(04)			(06)
23.02.02.	PEROXIDASAS.	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)			(06)
23.02.03.	PLAQUETAS. RECUENTO DE	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)			(06)
23.02.04.	PLASMA RECALCIFICADO. TIEMPO DE	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)			(06)
23.02.05.	PORFIRINAS (ORINA).	U.	1.50		3.00	207.14
		\$	(04)			(06)
23.02.06.	PDF (PRODUCTO DE DEGRADACION FIBRINOGENO, FIBRINA).	U.	6.00		5.00	459.22
		\$	(04)			(06)
23.02.07.	PROACTIVADOR PLASMINOGENO.	U.	6.00		2.50	327.32
		\$	(04)			(06)
23.02.08.	PROTROMBINA (WARE, SEEGER).	U.	6.00		2.50	327.32
		\$	(04)			(06)
23.02.09.	PROTROMBINA. CONSUMO DE	U.	3.00		2.00	203.23
		\$	(04)			(06)
23.02.10.	PROTROMBINA. TIEMPO DE, QUICK	U.	1.50		2.00	154.38
		\$	(04)			(06)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
23.02.11.	RECUENTO Y FORMULA.	U.	3.00		1.00	150.47
		\$	(04)		(06)	
23.02.12.	REFFHUS. CURVA DE	U.	3.00		2.50	229.61
		\$	(04)		(06)	
23.02.13.	RH.	U.	1.50		1.50	128.00
		\$	(04)		(06)	
23.02.14.	RH FACTOR C (MAYUSCULA).	U.	1.50		2.00	154.38
		\$	(04)		(06)	
23.02.15.	RH FACTOR C (MINUSCULA).	U.	1.50		2.00	154.38
		\$	(04)		(06)	
23.02.16.	RH FACTOR D (MAYUSCULA).	U.	1.50		1.50	128.00
		\$	(04)		(06)	
23.02.17.	RH FACTOR E (MAYUSCULA).	U.	1.50		2.00	154.38
		\$	(04)		(06)	
23.02.18.	RH FACTOR E (MINUSCULA).	U.	1.50		1.50	128.00
		\$	(04)		(06)	
23.02.19.	RETICULOCITOS.	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)		(06)	
23.02.20.	SIA. TEST DE	U.	1.50		1.00	101.62
		\$	(04)		(06)	
23.02.21.	SICKLE CELLS, INDUCCION QUIMICA.	U.	3.00		1.00	150.47
		\$	(04)		(06)	
23.02.22.	SIDEROFILINA. CAPACIDAD DE LA SATURACION DE LA	U.	4.50		2.00	252.09
		\$	(04)		(06)	
23.02.23.	SULFATO DE PROTAMINA. PRUEBA DE GELIFICACION.	U.	6.00		3.00	353.70
		\$	(04)		(06)	
23.02.24.	TROMBINA. PRUEBA DE LA GENERACION DE LA	U.	6.00		2.00	300.94
		\$	(04)		(06)	
23.02.25.	TROMBINA. TIEMPO DE	U.	1.50		1.50	128.00
		\$	(04)		(06)	
23.02.26.	TROMBOPLASTINA. PRUEBA DE LA GENERACION DE (BIGGS Y DOU	U.	10.50		4.00	553.03
		\$	(04)		(06)	
23.02.27.	TROMBOPLASTINA. PRUEBA DE LA GENERACION DE (BIGGS Y DOU	U.	30.00		7.00	1346.42
		\$	(04)		(06)	
23.02.28.	TROMBOPLASTINA. PRUEBA DE LA GENERACION SIMPLIFICADA. (	U.	6.00		4.00	406.46
		\$	(04)		(06)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
23.02.29.	TROMBOPLASTINA. TIEMPO DE (PARCIAL).	U.	3.00		2.00	203.23
		\$	(04)			(06)
23.02.30.	TROMBO. TEST DE OWEWN.	U.	3.00		2.00	203.23
		\$	(04)			(06)
23.02.31.	TROMBOELASTOGRAMA.	U.	6.00		4.00	406.46
		\$	(04)			(06)
23.02.32.	XENODIAGNOSTICO (ESTUDIO COMPLETO).	U.	15.00		10.00	1016.15
		\$	(04)			(06)
24	HEMOTERAPIA					
24.01.01.	TRANSFUCION DE SANGRE TOTAL, POR UNIDAD DE HASTA 500 CC	U.	8.25		26.00	572.64
		\$	(04)			(03)
24.01.02.	TRANSFUCION DE PLASMA, POR UNIDAD DE HASTA 300 CC.	U.	8.25		33.00	654.47
		\$	(04)			(03)
24.01.03.	TRANSFUCION DE HEMATIES SEDIMENTADOS (CONCENTRADO GLOBU	U.	8.25		33.00	654.47
		\$	(04)			(03)
24.01.04.	TRANSFUCION DE GLOBULOS ROJOS LAVADOS, POR UNIDAD DE HA	U.	11.25		44.00	880.77
		\$	(04)			(03)
24.01.05.	PLASMAFERESIS O ERITROFERESIS CON PROCESAMIENTO DE HAST	U.	8.25		66.00	1040.24
		\$	(04)			(03)
24.01.06.	TRANSFUCION DE SANGRE SIN LEUCOCITOS CON O SIN PLAQUETA	U.	11.25		66.00	1137.95
		\$	(04)			(03)
24.01.07.	TRANSFUCION DE PLAQUETAS Y/O LEUCOCITOS PROVENIENTES DE	U.	11.25		66.00	1137.95
		\$	(04)			(03)
24.01.08.	EXANGUINEO -TRANSFUCION: POR LA PRIMERA UNIDAD DE HASTA	U.	81.75		176.00	4720.04
		\$	(04)			(03)
24.01.09.	EXANGUINEO - TRANSFUCION: UNIDADES SUBSIGUIENTES DE 500	U.	11.25		110.00	1652.31
		\$	(04)			(03)
24.01.10.	TRANSFUCION FETAL INTRA-UTERO (INCLUYE LA PARANCETESIS	U.	98.25		176.00	5257.44
		\$	(04)			(03)
24.01.11.	SANGRIA POR RECOLECCION CON EQUIPO AL VACIO.	U.	3.00		44.00	612.07
		\$	(04)			(03)
24.01.12.	TRANSFUCION INTRAAMNIOTICA.	U.	65.25		132.00	3668.27
		\$	(04)			(03)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
24.01.13.	TRANSFUCION DE CRIOPRECIPITADOS G A H PROVENIENTES 500	U.	15.00		66.00	1260.09
		\$	(04)			(03)
24.01.14.	V.D.R.L. EN DADOR.	U.	1.50		2.00	154.38
		\$	(04)			(06)
24.01.15.	HUDDLESSON DE DADOR.	U.	1.50		1.50	128.00
		\$	(04)			(06)
24.01.16.	CHAGAS LATEX EN DADOR.	U.	1.50		2.50	180.76
		\$	(04)			(06)
24.01.17.	CHAGAS FIJACION DEL COMPLEMENTO EN DADOR.	U.	4.50		2.00	252.09
		\$	(04)			(06)
24.01.18.	CHAGAS HEMOAGLUTINACION EN DADOR.	U.	1.50		3.00	207.14
		\$	(04)			(06)
24.01.19.	ANTIGENO DE HEPATITIS B EN DADOR.	U.	3.00		5.00	361.51
		\$	(04)			(06)
24.01.20.	ANTICUERPOS ANTI VIH (METODO DE ELISA), EN DADOR.	U.	9.00		20.00	1348.33
		\$	(04)			(06)
24.01.21.	ANTICUERPOS ANTI VIH (METODO DE AGLUTINACION DE PARTICU	U.	2.25		11.00	653.64
		\$	(04)			(06)
24.02.01.	Autotranfucion	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
24.10.05.	Plasmafereses con separador celular tipo	U.		1.00		51.72
	haemonetics o similar	\$		(01)		
24.10.06.	Aferesis de plaquetas	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
24.11.01.	Ultrafiltracion	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
24.11.02.	Ultrafiltracion con filtros de prosorva o similares	U.		1.00		51.72
	(complementemia)	\$		(01)		
24.12.01.	Criopreservacion	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
24.12.02.	Transplante de medula osea autologo	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
24.12.03.	Transplante de medula osea alogenico	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
25	REHABILITACION MEDICA					
25.01.01.	AGENTES FISICOS, FISIOTERAPIA, HORNO DE BIER, RAYOS, IN	U.	7.70			75.92
		\$	(11)			
25.01.02.	TERAPIA FISICA O KINESITERAPIA; MASAJES, MOVILIZACION P	U.	10.83			106.78
		\$	(11)			
25.01.03.	TERAPIA OCUPACIONAL. POR SESION Y POR BENEFICIARIO.	U.	5.50		2.00	202.52
		\$	(09)		(03)	
25.01.04.	REHABILITACION DEL LENGUAJE. POR SESION Y POR BENEFICIA	U.	48.00			393.60
		\$	(30)			
25.01.05.	PILONES PARA AMPUTADOS. ALINEACION DINAMICA DE AMPUTADO	U.	2.50		4.00	128.19
		\$	(09)		(03)	
25.01.06.	KINESITERAPIA O FISIATRIA A DOMICILIO. AL CODIGO CORRES	U.	5.75			56.70
		\$	(11)			
25.01.66.	Magnetoterapia	U.	8.00			78.88
		\$	(11)			
25.02.36.	S.P.E.C.T. OTRAS REGIUNES sin maerial	U.				
		\$	(05)			
26	MEDICINA NUCLEAR					
26.01.01.	CURVA DE CAPTACION TIROIDEA (TRES DETERMINACIONES).	U.	10.50		20.00	575.79
		\$	(04)		(03)	
26.01.02.	ESTUDIO COMPLETO DE LA FUNCION TIROIDEA CON I 131. INCL	U.	15.00		20.00	722.35
		\$	(04)		(03)	
26.01.03.	EXCRECION URINARIA DE I 131. INCL	U.	15.00		25.00	780.80
		\$	(04)		(03)	
26.01.04.	PRUEBA DE INHIBICION (TEST DE WERNER). INCLUYE AMBAS CU	U.	18.00		35.00	995.41
		\$	(04)		(03)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
26.01.05.	PRUEBAS DE ESTIMULACION (TEST DE QUERIDO). INCLUYE CURV	U.	18.00		35.00	995.41
		\$	(04)			(03)
26.01.06.	VIDA MEDIA EFECTIVA. INCLUYE MATERIAL REACTIVO.	U.	22.50		30.00	1083.53
		\$	(04)			(03)
26.01.07.	DOSIS TERAPEUTICA EN TIROXICOSIS. INCLUYE VIDA MEDIA Y	U.	75.00		80.00	3377.95
		\$	(04)			(03)
26.01.08.	TRATAMIENTO DE CARCINOMA DE TIROIDES. INCLUYE ESTUDIO D	U.	90.00		140.00	4567.90
		\$	(04)			(03)
26.01.09.	DETECCION DE TROMBOSIS CON FIBRINOGENO MARCADO.	U.	75.00		20.00	2676.55
		\$	(04)			(03)
26.01.10.	DETECCION DE SUPURACIONES ABDOMINALES CON FIBROGENO MAR	U.	67.50		80.00	3133.68
		\$	(04)			(03)
26.01.11.	RADIORREONOGRAMA ISOTOPICO SIMPLE.	U.	18.00		60.00	1287.66
		\$	(04)			(03)
26.01.12.	RADIORREONOGRAMA CON CLEARENCE RENAL.	U.	15.00		80.00	1423.75
		\$	(04)			(03)
26.01.13.	FILTRADO GLOMERULAR.	U.	18.00		100.00	1755.26
		\$	(04)			(03)
26.01.14.	FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO.	U.	18.00		100.00	1755.26
		\$	(04)			(03)
26.01.15.	FLUJO SANGUINEO TOTAL RENAL (NO INCLUYE CATETERISMO REN	U.	22.50		100.00	1901.83
		\$	(04)			(03)
26.01.16.	VOLUMEN MINUTO CARDIACO.	U.	30.00		60.00	1678.50
		\$	(04)			(03)
26.01.17.	CLEARENCE TISULAR Y/O MUSCULAR CON RADIOISOTOPOS. EVALU	U.	30.00		60.00	1678.50
		\$	(04)			(03)
26.01.18.	FLUJO CEREBRAL.	U.	12.00		100.00	1559.84
		\$	(04)			(03)
26.01.19.	DETERMINACION DE AGUA CORPORAL TOTAL.	U.	30.00		80.00	1912.30
		\$	(04)			(03)
26.01.20.	DETERMINACION DE AGUA EXTRACELULAR.	U.	30.00		30.00	1327.80
		\$	(04)			(03)
26.01.21.	DETERMINACION DE SODIO TOTAL INTERCAMBIABLE Y ESPACIO D	U.	30.00		50.00	1561.60
		\$	(04)			(03)
26.01.22.	DETERMINACION DE POTASIO TOTAL INTERCAMBIABLE.	U.	30.00		50.00	1561.60
		\$	(04)			(03)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
26.01.23.	DETERMINACION DEL VOLUMEN SANGUINEO TOTAL GLOBULAR Y PL	U.	25.50		90.00	1882.64
		\$	(04)			(03)
26.01.24.	VIDA MEDIA DE HEMATIES. RELACION HEPATO-ESPLENICA.	U.	36.00		90.00	2224.62
		\$	(04)			(03)
26.01.25.	VIDA MEDIA DE HEMATIES.	U.	25.50		90.00	1882.64
		\$	(04)			(03)
26.01.26.	VIDA MEDIA DE LEUCOCITOS Y/O PLAQUETAS.	U.	36.00		120.00	2575.32
		\$	(04)			(03)
26.01.27.	TIEMPO MEDIO PLASMATICO DEL FE59.	U.	12.00		90.00	1442.94
		\$	(04)			(03)
26.01.28.	CURVA DE UTILIZACION DEL FE59.	U.	25.50		90.00	1882.64
		\$	(04)			(03)
26.01.29.	TIEMPO MEDIO PLASMATICO Y CURVA DE UTILIZACION DEL FE59	U.	36.00		140.00	2809.12
		\$	(04)			(03)
26.01.30.	DIAGNOSTICO DE ANEMIA PERNICIOSA CON VITAMINA B12 CO60	U.	12.00		90.00	1442.94
		\$	(04)			(03)
26.01.31.	DOSIS TERAPEUTICA PARA TRATAMIENTO DE POLICITEMIAVERA C	U.	52.50		80.00	2645.13
		\$	(04)			(03)
26.01.32.	ESTUDIO DE ABSORCION CON GRASAS MARCADAS CON RADIO ISOT	U.	15.00		80.00	1423.75
		\$	(04)			(03)
26.01.33.	ESTUDIO DE ABSORCION Y EXCREACION DE GRASAS MARCADAS CO	U.	52.50		160.00	3580.33
		\$	(04)			(03)
26.01.34.	RELACION PERFUSION VENTILACION CON XE133.	U.	22.50		80.00	1668.03
		\$	(04)			(03)
26.01.35.	TRATAMIENTO INTRAARTICULAR CON P32 U AU198 COLOIDAL -IN	U.	52.50		80.00	2645.13
		\$	(04)			(03)
26.01.36.	TRATAMIENTO PALIATIVO CON P32 DE METASTASIS OSEAS DE CA	U.	75.00		150.00	4196.25
		\$	(04)			(03)
26.01.37.	TRATAMIENTO CON P32 U AU198 POR DISEMINACION TUMORAL EN	U.	45.00		100.00	2634.65
		\$	(04)			(03)
26.02	CENTELLOGRAFIA A CABEZAL MOVIL-LINEAL-					
26.02.01.	CENTELLOGRAMA DE CEREBRO (DOS POSICIONES).	U.	35.00		90.00	2192.05
		\$	(04)			(03)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
26.02.02.	POR CADA POSICION SUBSIGUIENTE.	U.	5.00		15.00	338.20
		\$	(04)			(03)
26.02.03.	CENTELLOGRAFIA DE MEDULA OSEA.	U.	15.00		50.00	1073.05
		\$	(04)			(03)
26.02.04.	MIELOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRUJANO.	U.	25.00		60.00	1515.65
		\$	(04)			(03)
26.02.05.	CISTERNOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRUJA	U.	45.00		130.00	2985.35
		\$	(04)			(03)
26.02.06.	FISTULOGRAFIA ISOTOPICA DEL L.C.R. EXCLUIDO HONORARIO D	U.	35.00		90.00	2192.05
		\$	(04)			(03)
26.02.07.	VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRU	U.	45.00		130.00	2985.35
		\$	(04)			(03)
26.02.08.	CENTELLOGRAMA OSEO (UN AREA).	U.	25.00		60.00	1515.65
		\$	(04)			(03)
26.02.09.	AREAS SUBSIGUIENTES.	U.	10.00		20.00	559.50
		\$	(04)			(03)
26.02.10.	CENTELLOGRAFIA DE ARTICULACIONES. INCLUYE ARTROCENTESIS	U.	15.00		50.00	1073.05
		\$	(04)			(03)
26.02.11.	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES.	U.	12.00		30.00	741.54
		\$	(04)			(03)
26.02.12.	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES Y MEDIASTINO.	U.	20.00		50.00	1235.90
		\$	(04)			(03)
26.02.13.	BARRIDO TOTAL (PARA CARCINOMA DE TIROIDES).	U.	85.00		130.00	4288.15
		\$	(04)			(03)
26.02.14.	CENTELLOGRAMA DE PARATIROIDES.	U.	12.00		30.00	741.54
		\$	(04)			(03)
26.02.15.	CENTELLOGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES.	U.	15.00		50.00	1073.05
		\$	(04)			(03)
26.02.16.	CENTELLOGRAMA DE PULMON (DOS POSICIONES COMO MINIMO).	U.	30.00		80.00	1912.30
		\$	(04)			(03)
26.02.17.	CENTELLOGRAMA HEPATICO (DOS POSICIONES COMO MINIMO).	U.	30.00		80.00	1912.30
		\$	(04)			(03)
26.02.18.	CENTELLOGRAFIA DEL POOL VASCULAR HEPATICO.	U.	30.00		90.00	2029.20
		\$	(04)			(03)
26.02.19.	CENTELLOGRAMA DE PANCREAS.	U.	30.00		80.00	1912.30
		\$	(04)			(03)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
26.02.20.	CENTELLOGRAMA DE BAZO.	U.	30.00		80.00	1912.30
		\$	(04)			(03)
26.02.21.	CENTELLOGRAMA RENAL (BILATERAL).	U.	30.00		60.00	1678.50
		\$	(04)			(03)
26.02.22.	CENTELLOGRAFIA DEL POOL VASCULAR RENAL.	U.	30.00		80.00	1912.30
		\$	(04)			(03)
26.02.23.	CENTELLOGRAMA DE PLACENTA.	U.	30.00		60.00	1678.50
		\$	(04)			(03)
26.02.24.	CENTELLOGRAMA DE VIAS LINFATICAS (ABDOMINOINGUINALES AX	U.	30.00		80.00	1912.30
		\$	(04)			(03)
26.02.25.	POR POSICIONES ADICIONALES.	U.	5.00		15.00	338.20
		\$	(04)			(03)
26.02.31.	Spect cardiaco-coronario	U.				
	201 esfuerzo y redistribucion	\$	(00)			
26.02.32.	Spect cardiaco-coronario estudio de perfusion con tali	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
26.02.33.	Spect cardiaco-coronario estudio de perfusion con tali	U.		1.00		51.72
	201 con dobutamina y 4 hs	\$		(01)		
26.02.34.	Estudio de la fucion ventricular izquierda y perfusion	U.		1.00		51.72
	miocardica con spect reposo esfuerxo c/mibi TC 99m	\$		(01)		
26.02.35.	S.P.E.C.T. cerebral	U.				
		\$				
26.03	DETERMINACIONES POR RADIOINMUNOENSAYO -RIE-					
26.03.01.	ACTH.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.02.	ALDOSTERONA.	U.	9.00		40.00	760.73
		\$	(04)			(03)
26.03.03.	ALFAFETOPROTEINAS.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.04.	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES PLASMATICOS.	U.	10.00		70.00	1144.00
		\$	(04)			(03)
26.03.05.	ANGIOTENSINA I O II.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
26.03.06.	ANTIGENO DE LA HEPATITIS B.	U.	10.00		70.00	1144.00
		\$	(04)			(03)
26.03.07.	AMP-CICLICO.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.08.	CALCITONINA.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.09.	CEA (CARCINOMA EMBRIOGENICO).	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.10.	CORTISOL.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.11.	DIGITOXINA.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.12.	DIGOXINA.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.13.	ESTRADIOL.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.14.	ESTROGENOS TOTALES.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.15.	ESTRIOL PLASMATICO.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.16.	ESTRONA.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.17.	FERRITINA PLASMATICA.	U.	9.00		30.00	643.83
		\$	(04)			(03)
26.03.18.	F S H.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.19.	GLUCAGON PLASMATICO.	U.	9.00		30.00	643.83
		\$	(04)			(03)
26.03.20.	LACTOGENO PLACENTARIO.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.21.	L H.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.22.	INMUNOGLOBULINA.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)
26.03.23.	INSULINA.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)			(03)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
26.03.24.	PARATHORMONA.	U.	9.00		35.00	702.28
		\$	(04)		(03)	
26.03.25.	POLYPEPTIDO INHIBIDOR GASTRICO (G.I.P.) PLASMATICO.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)		(03)	
26.03.26.	POLYPEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO (V.I.P.) PLASMA.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)		(03)	
26.03.27.	POLYPEPTIDO PANCREATICO.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)		(03)	
26.03.28.	PROINSULINA.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)		(03)	
26.03.29.	PROGESTERONA.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)		(03)	
26.03.30.	PROLACTINA.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)		(03)	
26.03.31.	PROSTOGLANDINA E., o F., o P.G.A., o P.G.B., o P.G.F.I.	U.	9.00		35.00	702.28
		\$	(04)		(03)	
26.03.32.	RENINA.	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)		(03)	
26.03.33.	SOMATOTROFINA (STH).	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)		(03)	
26.03.34.	TESTOSTERONA.	U.	10.00		50.00	910.20
		\$	(04)		(03)	
26.03.35.	TIROXINA PLASMATICA TOTAL (T4).	U.	6.00		25.00	487.67
		\$	(04)		(03)	
26.03.36.	TIROXINA EFECTIVA (ERT).	U.	6.00		25.00	487.67
		\$	(04)		(03)	
26.03.37.	TRI-LODOTIRONINA (T3).	U.	6.00		25.00	487.67
		\$	(04)		(03)	
26.03.38.	TIROTROFINA (TSH).	U.	8.00		30.00	611.26
		\$	(04)		(03)	
26.04	PRUEBAS A DETERMINAR EL RETROMECANISMO HORMONAL					
26.04.01.	PRUEBA DE ESTIMULO DE LA SECRECION DE SOMOTOTROFINA (CO	U.	30.00		150.00	2730.60
		\$	(04)		(03)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
26.04.02.	PRUEBA DE FRENO DE LA SECRECION DE SOMATOTROFINA. (CON	U.	30.00		150.00	2730.60
		\$	(04)			(03)
26.04.03.	PRUEBA DE ESTIMULO HIPOTALAMO HIPOFISIARIA. (CON	U.	25.00		120.00	2217.05
		\$	(04)			(03)
26.04.04.	PRUEBA DE ESTIMULO HIPOTALAMO HIPOFISIARIA. (CON	U.	25.00		120.00	2217.05
		\$	(04)			(03)
26.04.05.	PRUEBA DE ESTIMULO CANADAL CON HORMONA GONATROPA CORION	U.	15.00		80.00	1423.75
		\$	(04)			(03)
26.04.06.	PRUEBA DE ESTIMULO GONADAL CON HGG, (CON DETERMINACION	U.	20.00		100.00	1820.40
		\$	(04)			(03)
26.04.07.	PRUEBA DE ESTIMULO CON TRH (CON DETERMINACION DE TSH Y	U.	40.00		160.00	3173.20
		\$	(04)			(03)
26.04.08.	PRUEBA DE ESTIMULO CON TRH (CON DETERMINACION DE TSH)	U.	25.00		120.00	2217.05
		\$	(04)			(03)
26.04.09.	ESTIMULO HIPOTALAMICO- HIPOFISIARIO (CON DETERMINACION	U.	25.00		120.00	2217.05
		\$	(04)			(03)
26.04.10.	INHIBICION HIPOTALAMICO- HIPOFISIARIA (CON DETERMINACION	U.	25.00		120.00	2217.05
		\$	(04)			(03)
26.04.11.	PRUEBAS DE INHIBICION DE MUQUET O SIMILARES CON DETERMI	U.	15.00		80.00	1423.75
		\$	(04)			(03)
26.04.12.	ESTUDIO DEL RITMO CIARCADIANO DE CORTISOL. -B-	U.	15.00		80.00	1423.75
		\$	(04)			(03)
26.04.13.	PRUEBA ESTIMULO HIPOTALAMICA-HIPOFISIARIA CON DETERMINA	U.	25.00		120.00	2217.05
		\$	(04)			(03)
26.04.14.	PRUEBA DE INHIBICION HIPOTALAMICA-HIPOFISIARIA CON DETE	U.	25.00		120.00	2217.05
		\$	(04)			(03)
26.04.20.	SPECT CON ESFUERZO	U.	552.00			4526.40
		\$	(30)			
26.05	CENTELLOGRAFIA A CABEZAL FIJO -CAMARA GAMMA- A: E					
26.05.01.	CENTELLOGRAMA DE CEREBRO- DOS POSICIONES-	U.	52.50		70.00	3328.33
		\$	(04)			(07)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
26.05.02.	POR CADA POSICION SUBSIGUIENTE.	U.	7.50		15.00	591.08
		\$	(04)			(07)
26.05.03.	CENTELLOGRAFIA DE MEDULA OSEA.	U.	22.50		70.00	2351.23
		\$	(04)			(07)
26.05.04.	MIELOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRUJANO.	U.	37.50		70.00	2839.78
		\$	(04)			(07)
26.05.05.	CISTERNOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRUJA	U.	67.50		120.00	4972.88
		\$	(04)			(07)
26.05.06.	FISTULOGRAFIA ISOTOPICA DEL L.C.R. EXCLUIDO HONORARIO D	U.	52.50		70.00	3328.33
		\$	(04)			(07)
26.05.07.	VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA. EXCLUIDO HONORARIO DEL CIRU	U.	67.50		120.00	4972.88
		\$	(04)			(07)
26.05.08.	CENTELLOGRAMA OSEO (UN AREA). IDEM	U.	37.50		70.00	2839.78
		\$	(04)			(07)
26.05.09.	AREAS SUBSIGUIENTES.	U.	15.00		15.00	835.35
		\$	(04)			(07)
26.05.10.	CENTELLOGRAFIA DE ARTICULACIONES. INCLUYE ARTROCENTESIS	U.	22.50		70.00	2351.23
		\$	(04)			(07)
26.05.11.	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES.	U.	18.00		60.00	1973.46
		\$	(04)			(07)
26.05.12.	CENTELLOGRAMA DE TIROIDES Y MEDIASTINO.	U.	30.00		70.00	2595.50
		\$	(04)			(07)
26.05.13.	BARRIDO TOTAL (PARA CARCINOMA DE TIROIDES).	U.	127.50		140.00	7389.48
		\$	(04)			(07)
26.05.14.	CENTELLOGRAMA DE PARATIROIDES.	U.	18.00		60.00	1973.46
		\$	(04)			(07)
26.05.15.	CENTELLOGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES.	U.	22.50		60.00	2120.03
		\$	(04)			(07)
26.05.16.	CENTELLOGRAMA DE PULMON (2 POSICIONES COMO MINIMO).	U.	45.00		70.00	3084.05
		\$	(04)			(07)
26.05.17.	CENTELLOGRAMA HEPATICO (2 POSICIONES COMO MINIMO).	U.	45.00		60.00	2852.85
		\$	(04)			(07)
26.05.18.	CENTELLOGRAFIA DEL POOL VASCULAR HEPATICO.	U.	45.00		70.00	3084.05
		\$	(04)			(07)
26.05.19.	CENTELLOGRAMA DE PANCREAS.	U.	45.00		70.00	3084.05
		\$	(04)			(07)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
26.05.20.	CENTELLOGRAMA DE BAZO.	U.	45.00		70.00	3084.05
		\$	(04)			(07)
26.05.21.	CENTELLOGRAMA RENAL (BILATERAL).	U.	45.00		70.00	3084.05
		\$	(04)			(07)
26.05.22.	CENTELLOGRAFIA DEL POOL VASCULAR RENAL.	U.	45.00		70.00	3084.05
		\$	(04)			(07)
26.05.23.	CENTELLOGRAMA DE PLACENTA.	U.	45.00		70.00	3084.05
		\$	(04)			(07)
26.05.24.	CENTELLOGRAMA DE VIAS LINFATICAS (ABDOMINOINGUINALES AX	U.	45.00		70.00	3084.05
		\$	(04)			(07)
26.05.25.	ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA POR AREA. SE ENTIENDE POR AR	U.	30.00		95.00	3173.50
	C) ILIACAS-FEMORALES. D) PI	\$	(04)			(07)
26.05.26.	ESTUDIO DINAMICO RENAL.	U.	45.00		120.00	4240.05
		\$	(04)			(07)
26.05.27.	RADIOCARDIOGRAMA.	U.	60.00		140.00	5191.00
		\$	(04)			(07)
26.05.28.	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA CON RADIOISOTOPOS: A) EN	U.	30.00		95.00	3173.50
		\$	(04)			(07)
26.05.28.A	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA CON RADIOISOTOPOS: B) EN	U.	60.00		140.00	5191.00
		\$	(04)			(07)
26.05.29.	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA POR AREAS SAFENAS FEMORAL IL	U.	30.00		95.00	3173.50
		\$	(04)			(07)
26.05.30.	POR AREA ADICIONAL.	U.	15.00		20.00	950.95
		\$	(04)			(07)
26.05.31.	DINAMICA DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRICO.	U.	30.00		95.00	3173.50
		\$	(04)			(07)
26.05.32.	DINAMICA TRANSITO INTESTINAL.	U.	30.00		95.00	3173.50
		\$	(04)			(07)
26.05.70.	captacion de iodo tiroides -MAT-RADIACT.	U.	2151.44			2151.44
		\$	(50)			
26.05.71.	dosis trapeutica hasta 20 mCi	U.	1018.00			1018.00
		\$	(50)			
26.05.72.	centellograma tiroides Mat-Radiactivo	U.	5702.91			5702.91
		\$	(50)			
26.05.73.	Flebografia radioisotopica -Mat-Radiactivo	U.	6589.12			6589.12
		\$	(50)			

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
26.05.74.	barrido total Ca. de tiroides - Mat. Radiactivo C/MIBI	U.	3083.00			3083.00
		\$	(50)			
26.05.75.	centellograma de bazo -Mat.Radiactivo	U.	6589.12			6589.12
		\$	(50)			
26.05.77.	centellograma oseo 1 area y sub-siguientes (260508-09) Mat-Radiactivo	U.	6589.12			6589.12
		\$	(50)			
26.05.78.	centellograma de pulmon x ventilacion Mat. Radiactivo	U.	11730.68			11730.68
		\$	(50)			
26.05.79.	centellograma Hepatico MAT-RADIATIVO	U.	6589.12			6589.12
		\$	(50)			
26.05.80.	Centellograma Renal - Material Radiactivo	U.	6589.12			6589.12
		\$	(50)			
26.05.81.	Estudio Dinamico Renal Material Rdiactivo	U.	11549.46			11549.46
		\$	(50)			
26.05.82.	centellograma vias linfaticas -Mat. Radioactivo	U.	10497.50			10497.50
		\$	(50)			
26.05.83.	Radiocardigrama Mat. Radiactivo (260527x2)	U.	632.00			632.00
		\$	(50)			
26.05.84.	perfusion miocardica sangui. Mat. Radioactivo	U.				
		\$	(50)			
26.05.85.	Evacuacion gastrica-reflujo gastrico - Mat. Rdiactivo	U.	6589.12			6589.12
		\$	(50)			
26.05.86.	cisternografia Mat- Radiactivo	U.	6589.12			6589.12
		\$	(50)			
26.05.87.	Paratiroides	U.	4117.23			4117.23
		\$	(50)			
26.05.88.	material spect. cerebral	U.	13726.31			13726.31
		\$	(50)			
26.05.89.	material spect cardiaco	U.	15008.11			15008.11
		\$	(50)			
26.05.90.	TRAT.P/CARCINOMA DE TIROIDES DESDE 291 HASTA 340 mCi	U.	73537.75			73537.75
		\$	(50)			
26.05.91.	spect . c/mat.al 50%	U.	642.40			642.40
		\$	(50)			
26.05.92.	Dosis Terapeutica entre 21 y40 mCi	U.	16350.69			16350.69
		\$	(50)			

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
26.05.93.	Dosis terapeutica (hasta 20 mCi) Mat. Radiativo	U.	10330.65			10330.65
		\$	(50)			
26.05.94.	Barrido total para ca con YODO 131	U.	7064.27			7064.27
		\$	(50)			
26.05.95.	Barrido corporal total para CA con MIBI	U.	11865.49			11865.49
		\$	(50)			
26.05.96.	Dosis terapeutica hasta 130 mCi	U.	32006.33			32006.33
		\$	(50)			
26.05.97.	Dosis terapeutica de 131 hasta 180 mCi	U.	42721.51			42721.51
		\$	(50)			
26.05.98.	Dosis terapeutica de 181 hasta 240 mCi	U.	47970.26			47970.26
		\$	(50)			
26.05.99.	trat.para carcinoma de tiroides desde 240 hasta 290 mCi	U.	63955.19			63955.19
		\$	(50)			
26.09.50.	SPECT \$ 950 (CON presupuesto, obvio)	U.	950.58			9372.72
		\$	(11)			
27	NEFROLOGIA					
27.01.01.	HEMODIALISIS CON RIÑON ARTIFICIAL EN INSUFICIENCIA AGUD	U.	40.00		440.00	6446.40
		\$	(04)			(03)
27.01.02.	HEMODIALISIS CON RIÑON ARTIFICIAL EN INSUFICIENCIA CRON	U.	20.00		440.00	5795.00
		\$	(04)			(03)
27.01.03.	DIALISIS PERITONEAL.	U.	20.00		220.00	3223.20
		\$	(04)			(03)
27.01.04.	Hemodialisis peritoneal continua ambulatoria	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
27.02.01.	Evaluacion pretrasplante renal en receptor	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
27.02.02.	Evaluacion pretraspalnte renal en dador	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		

28

NEUMONOLOGIA

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
28.01.01.	ESPIROMETRIA. COMPRENDE: CAPACIDAD VITAL FORZADA, FLUJO	U.	7.50		18.00	454.70
		\$	(04)		(03)	
28.01.02.	ESPIROMETRIA ANTES Y DESPUES DE USO DE BRONCODILATADORE	U.	12.00		18.00	601.26
		\$	(04)		(03)	
28.01.03.	BRONCOESPIROMETRIA.	U.	15.00		45.00	1014.60
		\$	(04)		(03)	
28.01.04.	TRAQUEOSCOPIA.	U.	9.00		20.00	526.93
		\$	(04)		(03)	
28.01.05.	BRONCOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.	U.	37.50		70.00	2039.68
		\$	(04)		(03)	
28.01.06.	BRONCOFIBROSCOPIA.	U.	45.00		342.00	5463.63
		\$	(04)		(03)	
28.01.07.	CURVA DE FLUJO VOLUMEN (CON O SIN ESPIROMETRIA).	U.	7.50		10.00	361.18
		\$	(04)		(03)	
28.01.08.06	TEST DE MARCHA	U.	200.00			1640.00
		\$	(30)			
28.01.09.	ESTUDIO DE MECANICA PULMONAR (COMPRENDE DISTENSIBILIDAD	U.	18.00		20.00	820.06
		\$	(04)		(03)	
28.01.10.	ANALISIS DE GASES EN AIRE ESPIRADO Y EN SANGRE ARTERIOV	U.	18.00		20.00	820.06
	O Y SANGRE ARTERIOVENOSA).	\$	(04)		(03)	
28.01.11.	Capacidad pulmonar total y volumen residual. Tecnica de	U.	482.50	1 x		1515.05
		\$	(32)			
28.01.12.	Espirometria Computada(curva flujo/volumen pre y pos	U.	1.00			51.72
	broncodilatadores-ventilación voluntaria maxima	\$	(01)			
28.01.13.	medición volúmenes pulmonares estáticos (Pletismografía	U.	1.00			51.72
	o por lavado de nitrógeno Resistencia de las vías aéreas	\$	(01)			
28.01.14.	prueba de difusión de monóxido de carbono (DLCO)	U.	1.00			51.72
		\$	(01)			
28.01.15.	Medición de Presiones Bucles Máximas (PIMAX Y PEMAX)	U.	1.00			51.72
		\$	(01)			
28.01.16.	Prueba de Marcha de 6 minutos	U.	1.00			51.72
		\$	(01)			

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
28.01.17.	Prueba de titulacion con oxigeno para oxigenoterapia domiciliaria	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.18.	test de broncoprovocación con ejercicio, Metacolina o Histamina	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.19.	Test de Ejercicio Cardiopulmonar con consumo de Oxigeno	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.20.	Programa de Rehabilitación Respiratoria (24 sesiones-3 sesiones/semana-1 hr.duración-Duración: 8 semanas)	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.21.	Medición de gases en aire espirado:Dioxido Carbono (CO2 Monoxido de carbono (CO) u Oxido Nitrico (FE)	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.22.	Oximetria nocturna (con registro grafico e informe)	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.23.	Poligrafia respiratoria nocturna con oximetria	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.24.	Polisomnografia nocturna con oximetria sin Técnico	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.25.	Polisomnografía nocturna con oximetria con Técnico	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.26.	Polisomnografía nocturna con oximetria y titulación CP AP	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.27.	TITULACIÓN DE VNI DOMICILIARIO (CPAP o BIPAP)	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.28.	Talleres Educativos 1 Hs.	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.29.	Fibrobroncoscopia (lavado bronquio-Alveolar,Cepillado, Biopsias Endobronquiales, Biopsia Transbronquial)	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.30.	Videobroncoscopia	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.31.	Broncoscopia Rigida	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.32.	Cambio de canula de traqueostomía en internación, domicilio o laboratorio	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.33.	Intubación Dificultosa	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		
28.01.34.	Toracocentesis	U.	1.00			51.72
		\$		(01)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
28.01.35.	Biopsia Pleural con Aguja	U.	1.00			51.72
		\$	(01)			
28.01.60.	Oximetria	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
28.02.01.	Lavado alveolar	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
28.03.01.	Ablacion de lesiones broncopulmonares por via endosco- pica por metodos fisicos o quimicos.	U.		0.01		0.52
		\$		(01)		
28.04.01.	Prueba de provocacion bronquial con metacolina.	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
28.04.02.	Test de caminata	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		

29 NEUROLOGIA

29.01.01.	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION SIMPLE.	U.	98.47			807.45
		\$	(30)			
29.01.02.	ELECTROENCEFALOGRAFIA CON ACTIVACION COMPLEJA.	U.	195.00			1599.00
		\$	(30)			
29.01.03.	NISTAGMOGRAFIA. ELECTORRETINOGRAMA.	U.	15.00		40.00	956.15
		\$	(04)		(03)	
29.01.04.	ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES O	U.	250.00			2050.00
		\$	(30)			
29.01.05.	ELECTROMIOGRAFIA DE LOS CUATRO MIEMBROS.	U.	350.00			2870.00
		\$	(30)			
29.01.06.	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION.	U.	22.50		60.00	1434.23
		\$	(04)		(03)	
29.01.07.	REFLEXOGRAMA PATELAR Y/O AQUILIANO.	U.	4.50		10.00	263.47
		\$	(04)		(03)	
29.01.08.	CRONAXIMETRIA.	U.	4.50		15.00	321.92
		\$	(04)		(03)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
29.01.09.	ELECTRODIAGNOSTICO.	U.	4.50		15.00	321.92
		\$	(04)			(03)
29.01.10.	REOGRAFIA CEREBRAL, CARDIACA O VASCULAR PERIFERICA.	U.	15.00		40.00	956.15
		\$	(04)			(03)
29.01.11.	Portenciales evocados de cualquier via de conduccion o sentido.	U.		1.00		32.57
		\$		(21)		
29.01.12.	Holter electroencefalografico	U.		1.00		
		\$				
29.01.50.	EEG digital prolongado	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
29.01.60.	EEG digital prolongado-sueño inducido con o s/mapeo	U.	295.46			2422.77
		\$	(30)			
29.01.61.	potenciales evocados 1 modalidad	U.	210.00			1722.00
		\$	(30)			
29.01.62.	potenciales evocados 2 modalidades	U.	300.00			2460.00
		\$	(30)			
29.01.63.	potenciales evocados 3 modalidades	U.	344.70			2826.54
		\$	(30)			
29.01.64.	inducccion de sueño (adicional a los anteriores)	U.	69.00			565.80
		\$	(30)			
29.01.65.	potenciales evocados a domicilio-1 a 3 modalidades	U.	426.77			3499.51
		\$	(30)			
29.02.01.	Polisomnografia con oximetria en neonatos	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
29.02.02.	Polisomnografia con oximetria nocturna en adultos con presion positiva continua en la via aerea	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
29.02.03.	Tratamiento del bleafarospasmo con toxina botulinica	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
29.50.03.	Potenciales evocados (1 estudio)	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
29.50.04.	Potenciales evocados (2 estudios)	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
29.50.05.	Potenciales evocados (3 estudios)	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		

30 OFTALMOLOGIA

30.01.01.	OFTALMODINAMOMETRIA.	U.	7.50		5.00	302.73
		\$	(04)		(03)	
30.01.02.	CAMPO VISUAL (CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA).	U.	18.00		5.00	644.71
		\$	(04)		(03)	
30.01.04.	FONDO DE OJO Y/O ESQUIASCOPIA (CON DILATACION PUPILAR).	U.				
		\$				
30.01.05.	TONOMETRIA.	U.				
		\$				
30.01.06.	TONOMETRIA EN NIÑOS CON ANESTESIA GENERAL.	U.	22.50		15.00	908.18
		\$	(04)		(03)	
30.01.07.	EJERCICIOS ORTOPTICOS, POR SESION.	U.				
		\$				
30.01.08.	GONIOSCOPIA.	U.	7.50		5.00	302.73
		\$	(04)		(03)	
30.01.09.	CURVA TENSIONAL.	U.	12.00		15.00	566.19
		\$	(04)		(03)	
30.01.10.	TONOGRAFIA (CON TONOGRFO ELECTRONICO).	U.	7.50		15.00	419.63
		\$	(04)		(03)	
30.01.11.	RETINOGRAFIA CON TRES PLACAS.	U.	9.00		50.00	877.63
		\$	(04)		(03)	
30.01.12.	RETINOGRAFIA CON TRES PLACAS.	U.	120.00			1183.20
		\$	(11)			
30.01.13.	RETINOFLUORESCENCIA.	U.	22.50		50.00	1317.33
		\$	(04)		(03)	
30.01.14.	EXOFTALMOMETRIA.	U.				
		\$				
30.01.15.	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL.	U.				
		\$				
30.01.16.	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA.	U.	4.50		3.00	181.64
		\$	(04)		(03)	
30.01.17.	DEPILACION ELECTRICA DEL PARPADO (DE TODOS LOS ELEMENTO	U.	4.50		10.00	263.47
		\$	(04)		(03)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
30.01.18.	DILATACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL CON INTUBACION.	U.	27.00		5.00	937.84
		\$	(04)		(03)	
30.01.19.	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA BINOCULAR CON ESQUEMA DE FONDO	U.	7.50		5.00	302.73
		\$	(04)		(03)	
30.01.20.	ESTUDIO DE FIJACION EN EL ESTRABISMO (CON VISUSCOPIO).	U.	12.00		5.00	449.29
		\$	(04)		(03)	
30.01.21.	CATERIZACION DE CONDUCTO LACRIMONASAL.	U.				
		\$				
30.01.22.	EXOFTALMOLOGIA (INCLUYE PRESCRIPCION DE CRISTALES, SU C	U.	18.00		6.00	656.40
		\$	(04)		(03)	
30.01.37.	MANOMETRIA ANORECTAL	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
30.01.51.	MANOMETRIA ESOFAGICA	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
30.02.01.	Campimetria Computarizada	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
30.02.02.	Paquimetria Computarizada	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
30.02.04.	Topografia corneal	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
30.02.05.	Angiografia con indocianina	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
31	OTORRINOLARINGOLOGIA					
31.01.01.	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO.	U.	4.50		10.00	263.47
		\$	(04)		(03)	
31.01.02.	AUDIOMETRIA.	U.	28.00			229.60
		\$	(30)			
31.01.03.	LOGOUDIOMETRIA.	U.	33.00			270.60
		\$	(30)			
31.01.04.	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA.	U.	28.00			229.60
		\$	(30)			

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
31.01.05.	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS.	U.	58.00			475.60
		\$	(30)			
31.01.07.	TECNICA DE PROETZ, HASTA DIEZ SESIONES.	U.	7.50		20.00	478.08
		\$	(04)		(03)	
31.01.08.	INSUFLACION DE LAS TROMPAS DE EUSTAQUIO, (MAXIMO CINCO	U.				
		\$				
31.01.09.	IMPEDANCIOMETRIA.	U.	46.00			377.20
		\$	(30)			
31.01.10.	EXAMEN FUNCIONAL DE NARIZ (RINOMANOMETRIA).	U.	15.00		60.00	1189.95
		\$	(04)		(03)	
31.01.11.	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO. EXTR	U.	4.50		5.00	205.02
		\$	(04)		(03)	
31.01.12.	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR.	U.	3.00		5.00	156.16
		\$	(04)		(03)	
31.01.13.	TAPONAMIENTO NASAL ANTEROPOSTERIOR.	U.	4.50		5.00	205.02
		\$	(04)		(03)	
31.01.14.	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ.	U.				
		\$				
31.01.15.	CAUTERIZACION DE NARIZ.	U.	4.50		5.00	205.02
		\$	(04)		(03)	
31.01.16.	LAVAJE DE SENO PARANASAL UNI O BILATERAL.	U.				
		\$				
31.01.17.	LARINGOSCOPIA INDIRECTA DIAGNOSTICA.	U.				
		\$				
31.01.18.	LARINGOSCOPIA DIRECTA.	U.	15.00		30.00	839.25
		\$	(04)		(03)	
31.01.19.	EXPRESION DE ADENOIDES O LAVAJE RINOADENOIDEO.	U.				
		\$				
31.01.20.	EXTRACCION DE CALCULO SALIVAL, SIN INCISION CATERIZACIO	U.	4.50		5.00	205.02
		\$	(04)		(03)	
31.01.21.	INYECCION DE SUSTANCIA RADIOPACA PARA BRONCOGRAFIA.	U.	3.00			97.71
		\$	(04)		(03)	
31.01.22.	OTOMICROSCOPIA.	U.	4.50		10.00	263.47
		\$	(04)		(03)	
31.01.23.	NASOFIBROSCOPIA LARINGEA	U.	260.00			2132.00
		\$	(30)			

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
31.01.24.	rinolaringofibroscofia (hon:gastos, medic. descatables	U.	260.00			2132.00
		\$		(30)		
31.01.25.	Tratamiento de lesiones otorinolaringologicas por	U.		1.00		51.72
	medios fisicos o quimicos	\$		(01)		
31.01.72.	timpanometria no nomenciada	U.	55.00			451.00
		\$		(30)		
31.01.87.	Otoemisiones acusticas	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
32	PEDIATRIA					
32.01.04.	ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL O PATOLOGICO EN	U.	569.50			4669.90
		\$		(30)		
33	PSIQUIATRIA					
33.01.01.	PSICOTERAPIAS INDIVIDUALES, NIÑOS O ADULTOS, POR SESION	U.	19.50			737.69
		\$		(05)	(03)	
33.01.02.	PSICOTERAPIAS GRUPALES O COLECTIVAS, NIÑOS O ADULTOS PO	U.	3.75			141.86
		\$		(05)	(03)	
33.01.03.A	psicoterapias de familia	U.	63.25			623.65
		\$		(11)		
33.01.04.		U.	25.70			972.23
		\$		(05)		
33.01.07.	GOTEO CON PSICOFARMACOS EN LOS ENFERMOS NO INTERNADOS.	U.	9.75		15.00	544.19
		\$		(05)	(03)	
33.01.09.	SUEÑO PROLONGADO. POR DIA. INCLUYE LAS VISITAS DURANTE	U.	6.00			226.98
		\$		(05)	(03)	
33.01.10.	REFLEJOS CONDICIONADOS (HASTA 15 SESIONES). POR SESION.	U.	6.00			226.98
		\$		(05)	(03)	
33.01.11.	PRUEBAS PSICOMETRICAS (BATERIA DE UN MINIMO DE CUATRO T	U.	29.25			1106.53
		\$		(05)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
33.01.12.	PRUEBAS PROYECTIVAS. PERFIL DE PERSONALIDAD (BATERIA DE	U.	58.50			2213.06
		\$	(05)			
33.02.01.	Hospital de día	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
33.02.02.	Hospital de noche	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
33.03.01.	Talleres y actividades grupales para prevencion primari	U.		1.00		51.72
	y secundaria	\$		(01)		
33.03.02.	Taller de eswtimulacion temprana, incluye guarderia	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
33.60.09.	entrevista de admisión	U.	55.20			544.27
		\$	(11)			
34	RADIOLOGIA					
34.01	RADIOSCOPIA					
34.01.01.	RADIOSCOPIA SIMPLE (COMO UNICO ESTUDIO). A	U.	5.25		20.00	600.42
		\$	(18)		(07)	
34.01.02.	RADIOSCOPIA CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES (AGREGAR AL	U.	5.25		60.00	1525.22
		\$	(18)		(07)	
34.01.03.	RADIOSCOPIA CON CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION (AGREGAR	U.	5.25		60.00	1525.22
		\$	(18)		(07)	
34.02	RADIOLOGIA DEL APARATO ESQUELETICO					
34.02.01.	RADIOGRAFIA DEL CRANEO, CARA, SENOS PARANASALES O CAVUN	U.	6.75		25.00	755.46
		\$	(18)		(07)	
34.02.02.	POR EXPOSICION SUBISGUENTE. B	U.	2.25		20.00	521.55
		\$	(18)		(07)	
34.02.03.	HUESO TEMPORAL O AGUJEROS OPTICOS, COMPARATIVOS, POR IN	U.	9.75		30.00	949.93
		\$	(18)		(07)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
34.02.04.	ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, TRES POSICIONES, COMPAR	U.	9.75		30.00	949.93
		\$	(18)			(07)
34.02.05.	ORTOPANTOMOGRAFIA (RADIOGRAFIA PANORAMICA DE CRANEO CAR	U.	9.75		60.00	1643.53
		\$	(18)			(07)
34.02.06.	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. I	U.	5.25		60.00	1525.22
		\$	(18)			(07)
34.02.07.	TELERRADIOGRAFIA DE CRANEO Y/O PERFIL FACIAL CON CEFALO	U.	5.25		60.00	1525.22
		\$	(18)			(07)
34.02.08.	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. G	U.	2.25		50.00	1215.15
		\$	(18)			(07)
34.02.09.	RADIOGRAFIA DE RAQUIS (COLUMNA) PRIMERA EXPOSICION. B.	U.	6.75		30.00	871.06
		\$	(18)			(07)
34.02.10.	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B.	U.	2.25		25.00	637.15
		\$	(18)			(07)
34.02.11.	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, HUMERO, PELVIS, CADERA Y FEMUR P	U.	6.75		30.00	871.06
		\$	(18)			(07)
34.02.12.	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A.	U.	2.25		25.00	637.15
		\$	(18)			(07)
34.02.13.	RADIOGRAFIA DE CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA, MANO, DEDOS, RO	U.	6.75		30.00	871.06
		\$	(18)			(07)
34.02.14.	MEDICION COMPARATIVA DE MIEMBROS INFERIORES (ORTORRADIO	U.	7.50		40.00	1121.98
		\$	(18)			(07)
34.02.15.	RADIOGRAFIA AMPLIADA O MACRORRADIOGRAFIA. A	U.	5.25		30.00	831.62
		\$	(18)			(07)
34.02.16.	ARTROGRAFIA (SIN HONORARIO DE ESPECIALISTA) PRIMERA EXP	U.	5.25		25.00	716.02
		\$	(18)			(07)
34.02.17.	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A	U.	2.25		20.00	521.55
		\$	(18)			(07)
34.02.18.	UNA PLACA (APICAL). A	U.	2.25		6.00	197.87
		\$	(18)			(07)
34.02.19.	UNA PLACA (OCUSAL). A	U.	5.25		15.00	484.82
		\$	(18)			(07)
34.02.20.	SEMISERIADA HASTA 7 (SIETE) PLACAS. A	U.	7.50		25.00	775.18
		\$	(18)			(07)
34.02.21.	SERIADA DE 7 (SIETE) A 14 (CATORCE) PLACAS. A	U.	12.00		45.00	1355.88
		\$	(18)			(07)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		

34.03 RADIOLOGIA DEL APARATO RESPIRATORIO

34.03.01.	RADIOGRAFIA O TELERRADIOGRAFIA DE TORAX: CON O SIN TRAZ	U.	6.75		25.00	755.46
		\$	(18)			(07)
34.03.02.	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A	U.	2.25		21.00	544.67
		\$	(18)			(07)
34.03.03.	BRONCOGRAFIA (SIN ENDOSCOPIA, SIN ANESTESIA GENERAL) CA	U.	12.00		65.00	1818.28
		\$	(18)			(07)
34.03.04.	NEUMOMEDIASTINO: FRENTE Y PERFIL (SIN HONORARIO DEL ESP	U.	7.50		45.00	1237.58
		\$	(18)			(07)
34.03.11.	Branquiterapia, terapia intracavitaria	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		

34.04 RAD. DEL APAR. RESPIR. DIGESTIVO Y CAVIDAD ABDOMINAL.

34.04.01.	SIALOGRAFIA, POR GLANDULA Y POR LADO: POR ESTUDIO CON U	U.	7.50		50.00	1353.18
		\$	(18)			(07)
34.04.02.	ESOFAGO, ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO (COMO MINIMO 2 PLA	U.	7.50		50.00	1353.18
		\$	(18)			(07)
34.04.03.	ESTOMAGO Y DUODENO, ESTUDIO SERIADO (MINIMO 10 EXPOSICI	U.	15.00		100.00	2706.35
		\$	(18)			(07)
34.04.04.	ESTOMAGO Y DUODENO CON TECNICA DE DOBLE CONTRASTE (MINI	U.	24.75		120.00	3425.08
		\$	(18)			(07)
34.04.05.	ESTUDIO SERIADO ESOFAGOGASTRODUODENAL (MINIMO DOCE EXPO	U.	24.75		130.00	3656.28
		\$	(18)			(07)
34.04.06.	DUODENOGRAMIA HIPOTONICA (MINIMO 4 PLACAS) POR ESTUDIO	U.	24.75		60.00	2037.88
		\$	(18)			(07)
34.04.07.	TRANSITO DE INTESTINO DELGADO O DE COLON (MINIMO 3 PLAC	U.	7.50		70.00	1815.58
		\$	(18)			(07)
34.04.08.	ESTUDIO RADIOLOGICO SERIADO ILEOCECOAPENDICULAR (MINIMO	U.	7.50		25.00	775.18
		\$	(18)			(07)
34.04.09.	COLON POR ENEMA Y EVACUADO (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDI	U.	5.25		60.00	1525.22
		\$	(18)			(07)
34.04.10.	COLON POR ENEMA Y EVACUADO (MINIMO 5 PLACAS) POR ESTUDI	U.	24.75		60.00	2037.88
		\$	(18)			(07)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
34.04.11.	COLON POR ENEMA, EVACUADO E INSUFLADO, TECNICA DE FISHE	U.	24.75		100.00	2962.68
		\$	(18)			(07)
34.04.12.	COLON POR ENEMA, EVACUADO Y DOBLE CONTRASTE (MINIMO 8 P	U.	36.75		150.00	4434.16
		\$	(18)			(07)
34.04.13.	COLECISTOGRAFIA ORAL, INCLUYE PRUEBA DE EVACUACION (MIN	U.	9.75		60.00	1643.53
		\$	(18)			(07)
34.04.14.	COLECISTOGRAFIA ENDOVENOSA, INCLUYE PRUEBA DE EVACUACIO	U.	12.00		150.00	3783.48
		\$	(18)			(07)
34.04.15.	COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA (MINIMO 5 PLACAS) POR ESTUDIO	U.	12.00		140.00	3552.28
		\$	(18)			(07)
34.04.16.	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA (PRIMERA PLACA). A *	U.	9.75		40.00	1181.13
		\$	(18)			(07)
34.04.17.	COLANGIOGRAFIA OPERATORIA, POR CADA PLACA SUBSIGUIENTE.	U.	2.25		20.00	521.55
		\$	(18)			(07)
34.04.18.	FISTULOCOLANGIOGRAFIA, COLANGIOGRAFIA POSTOPERATORIA, (	U.	9.75		60.00	1643.53
		\$	(18)			(07)
34.04.19.	COLANGIOGRAFIA RETROGRADA POR FIBROSCOPIA (MINIMO 3 PLA	U.	9.75		60.00	1643.53
		\$	(18)			(07)
34.04.20.	NEUMOPERITONEOGRAFIA, RETRONEUMOPERITONEOGRAFIA, UNI O	U.	9.75		60.00	1643.53
		\$	(18)			(07)
34.04.21.	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN, PRIMERA EXPOSICION. A *	U.	5.25		25.00	716.02
		\$	(18)			(07)
34.04.22.	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. A *	U.	2.25		20.00	521.55
		\$	(18)			(07)
34.05	RADIOLOGIA DEL APARATO URINARIO					
34.05.01.	RADIOGRAFIA SIMPLE DE ARBOL URINARIO. B	U.	5.25		25.00	716.02
		\$	(18)			(07)
34.05.02.	UROGRAMA EXCRETOR PIELOGRAFIA DESCENDENTE, (MINIMO SIMP	U.	9.75		100.00	2568.33
		\$	(18)			(07)
34.05.03.	UROGRAMA EXCRETOR CON ESTUDIO VESICAL, PRE Y POST MICCI	U.	12.00		120.00	3089.88
		\$	(18)			(07)
34.05.04.	UROGRAMA MINUTADO O POR GOTEO, PIELOGRAFIA POR PERFUSIO	U.	12.00		150.00	3783.48
		\$	(18)			(07)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
34.05.05.	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA	U.	5.25		25.00	716.02
		\$	(18)		(07)	
34.05.06.	POR EXPOSICION SUBSIGUIENTE. B	U.	2.25		20.00	521.55
		\$	(18)		(07)	
34.05.07.	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL. CISTOURETROGRAFIA ASCENDEN	U.	5.25		50.00	1294.02
		\$	(18)		(07)	
34.05.08.	CISTORETROGRAFIA POR ESTUDIO DE INCONTINENCIA PARA DETE	U.	7.50		70.00	1815.58
		\$	(18)		(07)	
34.06	RADIOLOGIA DEL AP. GENITAL FEMENIMO (INCLUIDO MAMAS)					
34.06.01.	MAMOGRAFIA (SENOGRAFIA): UNICAMENTE CON MAMOGRAFO ORIGI	U.	5.25		60.00	1525.22
		\$	(18)		(07)	
34.06.02.	MAMOGRAFIA, PROYECCION AXILAR (UNICAMENTE CON MAMOGRAFO	U.	5.25		40.00	1062.82
		\$	(18)		(07)	
34.06.03.	GALACTOGRAFIA (CON O SIN MAMOGRAFO) POR LADO, DOS EXPOS	U.	5.25		40.00	1062.82
		\$	(18)		(07)	
34.06.04.	HISTEROSALPINGOGRAFIA CON PRUEBA DE COTTE (SIN HONORARI	U.	7.50		60.00	1584.38
		\$	(18)		(07)	
34.06.05.	PELVINEUMOGRAFIA, (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) (MI	U.	7.50		60.00	1584.38
		\$	(18)		(07)	
34.06.06.	GINECOGRAFIA (SIN HONORARIOS DEL ESPECIALISTA) (MINIMO	U.	15.00		120.00	3168.75
		\$	(18)		(07)	
34.06.07.	PELVIMETRIA RADIOLOGICA (MINIMO 2 PLACAS) POR ESTUDIO.	U.	5.25		50.00	1294.02
		\$	(18)		(07)	
34.06.08.	RADIOGRAFIA DEL EMBARAZO (DIRECTA DE ABDOMEN). C	U.	5.25		25.00	716.02
		\$	(18)		(07)	
34.06.60.	Mamografia bilateral con tecnica de Ecklund	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
34.07	NEURORRADIOLOGIA					
34.07.01.	SINUSOGRAFIA POR CATETERISMO (MINIMO 6 PLACAS) POR ESTU	U.	9.75		120.00	3030.73
		\$	(18)		(07)	
34.07.02.	VENTICULOGRAFIA POR INYECCION DE MEDIO CONTRASTANTE LIQ	U.	9.75		120.00	3030.73
		\$	(18)		(07)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
34.07.03.	ARTERIOGRAFIA CEREBRAL POR CATETERISMO (MINIMO 6 PLACAS	U.	12.00		120.00	3089.88
		\$	(18)			(07)
34.07.04.	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA O VERTEBRAL (POR PUNCION DIRECT	U.	12.00		100.00	2627.48
		\$	(18)			(07)
34.07.05.	NEUMOENCEFALOVENTRICULOGRAFIA FRACCIONADA, CISTERNOGRAF	U.	12.00		120.00	3089.88
		\$	(18)			(07)
34.07.06.	MILOGRAFIA ASCENDENTE O DESCENDENTE. CISTERNOMIELOGRAF	U.	15.00		80.00	2243.95
		\$	(18)			(07)
34.07.07.	DISCOGRAFIA. NEUROGRAFIA. EPIDUROGRAFIA (MINIMO 2 PLACA	U.	12.00		40.00	1240.28
		\$	(18)			(07)
34.08	ANGIOCARDIORRADIOLOGIA					
34.08.01.	CONTROL RADIOSCOPICO PARA COLOCACION DE MARCAPASO TRANS	U.	7.50		50.00	1353.18
		\$	(18)			(07)
34.08.02.	CONTROL RADIOSCOPICO PARA COLOCACION DE MARCAPASO DEFIN	U.	7.50		50.00	1353.18
		\$	(18)			(07)
34.08.03.	CONTROL RADIOCOPICO PARA CATETERISMO DERECHO Y/O IZQUIE	U.	7.50		50.00	1353.18
		\$	(18)			(07)
34.08.04.	CARDIOGRAFIA O ANGIOCARDIOGRAFIA (MINIMO 6 PLACAS O 15	U.	24.75		180.00	4812.28
		\$	(18)			(07)
34.08.05.	CORONARIOGRAFIA, INCLUYE VENTRICULOGRAFIA (MINIMO 45 ME	U.	36.75		250.00	6746.16
		\$	(18)			(07)
34.08.06.	INVESTIGACION DE FISTULAS VASCULARES PULMONARES, COMPRE	U.	24.75		180.00	4812.28
		\$	(18)			(07)
34.08.07.	PANARTERIOGRAFIA DEL CAYADO AORTICO Y VASOS DEL CUELLO,	U.	12.00		140.00	3552.28
		\$	(18)			(07)
34.08.08.	AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR, PRIMERA EXPOSICION. B	U.	9.75		40.00	1181.13
		\$	(18)			(07)
34.08.09.	AORTOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR, POR CADA EXPOSICION SUB	U.	5.25		30.00	831.62
		\$	(18)			(07)
34.08.10.	ARTERIOGRAFIA DE ARTERIAS MEDULARES Y/O INTERCOSTALES -	U.	36.75		250.00	6746.16
		\$	(18)			(07)
34.08.11.	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA DE LAS RAMAS DE LA AORTA ABDOMI	U.	24.75		140.00	3887.48
		\$	(18)			(07)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
34.08.12.	ARTERIOGRAFIAS PERIFERICA DE LOS MIEMBROS POR PUNCION.	U.	9.75		35.00	1065.53
		\$	(18)			(07)
34.08.13.	ARTERIOGRAFIAS PERIFERICA DE LOS MIEMBROS -POR PUNCION-	U.	5.25		25.00	716.02
		\$	(18)			(07)
34.08.14.	CAVOGRAFIA -PRIMERA EXPOSICION-	U.	7.50		35.00	1006.38
		\$	(18)			(07)
34.08.15.	CAVOGRAFIA -POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y HASTA 4	U.	5.25		25.00	716.02
		\$	(18)			(07)
34.08.16.	ESPLENOPORTOGRAFIA POR PUNCION ESPLENICA.	U.	7.50		35.00	1006.38
		\$	(18)			(07)
34.08.17.	ESPLENOPORTOGRAFIA POR CADA EXPOSICION SUBSIGUIENTE Y H	U.	5.25		30.00	831.62
		\$	(18)			(07)
34.08.18.	FLEBOGRAFIA SELECTIVA DE AFLUENTES ABDOMINALES O TORACI	U.	7.50		35.00	1006.38
		\$	(18)			(07)
34.08.19.	FLEBOGRAFIA SELECTIVA DE AFLUENTES ABDOMINALES O TORACI	U.	5.25		25.00	716.02
		\$	(18)			(07)
34.08.20.	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR. PRIMERA EXP	U.	7.50		35.00	1006.38
		\$	(18)			(07)
34.08.21.	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR. POR CADA EX	U.	5.25		25.00	716.02
		\$	(18)			(07)
34.08.22.	LINFOGRAFIA POR EXPOSICION. B	U.	5.25		25.00	716.02
		\$	(18)			(07)
34.09	PROCEDIMIENTOS RADIOLOGICOS ESPECIALES -TOMOGRAFIA, CIN					
34.09.01.	TOMOGRAFIA LINEAL, CUALQUIERA SEA LA ZONA O SISTEMA (MI	U.	15.00		150.00	3862.35
		\$	(18)			(07)
34.09.02.	TOMOGRAFIA HIPOCICLOIDAL, POLITOMOGRAFIA, POR ESTUDIO.	U.	15.00		150.00	3862.35
		\$	(18)			(07)
34.09.03.	FISTULOGRAFIA, ESTUDIO COMPLETO (MINIMO 2 PLACAS) POR E	U.	5.25		50.00	1294.02
		\$	(18)			(07)
34.09.04.	DACRIOCISTOGRAFIA (MINIMO 3 PLACAS) POR ESTUDIO, SIN HO	U.	7.50		60.00	1584.38
		\$	(18)			(07)
34.09.05.	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO O HABITACION: CUALQUIERA FUERA	U.	9.75		50.00	1412.33
		\$	(18)			(07)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
34.09.06.	RADIOGRAFIA EN QUIROFANO O HABITACION, EXPOSICIONES SUB	U.	5.25		30.00	831.62
		\$	(18)			(07)
34.09.07.	RADIOSCOPIA EN QUIROFANO CON AMPLIFICADORES DE IMAGENES	U.	7.50		60.00	1584.38
		\$	(18)			(07)
34.09.08.	RADIOGRAFIA A DOMICILIO, EN RADIO URBANO, CUALQUIERA FU	U.	7.50		80.00	2046.78
		\$	(18)			(07)
34.09.09.	RADIOGRAFIA A DOMICILIO, EN RADIO URBANO, EXPOSICION SU	U.	5.25		30.00	831.62
		\$	(18)			(07)
34.10	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA					
34.10.01.A	aut \$ 364	U.	364.00			2984.80
		\$	(30)			
34.10.02.	T.A.C. CEREBRAL REFORZADA. I	U.	60.75		750.00	18937.12
		\$	(12)			(15)
34.10.03.	T.A.C. CEREBRAL DE CONTROL. I	U.	24.75		300.00	7586.68
		\$	(12)			(15)
34.10.04.	T.A.C. OFTALMOLOGICA. I	U.	24.75		300.00	7586.68
		\$	(12)			(15)
34.10.05.	T.A.C. TIROIDEA. I	U.	24.75		300.00	7586.68
		\$	(12)			(15)
34.10.06.	T.A.C. MAMARIA. I	U.	36.75		500.00	12526.16
		\$	(12)			(15)
34.10.07.	T.A.C. GINECOLOGICA. I	U.	48.75		600.00	15153.64
		\$	(12)			(15)
34.10.08.B	TAC DE ABDOMEN CON Y SIN CONTRASTE	U.	350.00			
		\$	(20)			
34.10.09.	T.A.C. HEPATOBILIAR, ESPLENICA, PANCREATICA, SUPRARRENA	U.	60.75		750.00	18937.12
		\$	(12)			(15)
34.10.10.	T.A.C. TORACICA.	U.	350.00			2870.00
		\$	(30)			(15)
34.10.10.B	TAC DE TORAX DE ALTA RESOLUCION	U.	350.00			2870.00
		\$	(30)			
34.10.11.	T.A.C. VEJIGA Y PROSTATA.	U.	48.75		600.00	15153.64
		\$	(12)			(15)

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
34.10.12.	T.A.C. DE OTROS ORGANOS O REGIONES.	U.	300.00			2460.00
		\$	(30)			
34.10.13.	T.A.C. DE COLUMNA.	U.	52.50		700.00	17564.23
		\$	(12)		(15)	
34.10.60.	TAC con presupuesto autorizado	U.	480.00			3936.00
		\$	(30)			
34.11.01.	Marcacikon mamaria prequirurgica	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
34.12.01.	Densitimetria osea	U.	90.00			887.40
		\$	(11)			
34.12.02.	Densitometria osea - Cuerpo entero-	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
34.20.01.	Resonancia magnetica nuclear cerebral	U.	4000.00			7680.00
		\$	(34)			
34.20.02.	Resonancia magnetica nuclear cerebral con gadolinio	U.				
		\$				
34.20.05.	Resonancia magnetica nuclear tiroidea	U.	4000.00			7680.00
		\$	(34)			
34.20.08.	Resonancia magnetica nuclear completa de abdomen	U.	4000.00			7680.00
		\$	(34)			
34.20.09.	Resonancia magnetica nuclear hepatobiliar pancreatica.	U.	4000.00	1 x		7680.00
		\$	(34)			
34.20.10.	Resonancia magnetica nuclear toracica	U.	4000.00			7680.00
		\$	(34)			
34.20.11.	Resonancia magnetica nuclear vejiga y prostata	U.	4000.00	1 x		7680.00
		\$	(34)			
34.20.12.	Resonancia magnetica nuclear de otras regiones escefa-	U.	4000.00			7680.00
		\$	(34)			
34.20.13.	Resonancia magnetica nuclear de columna	U.	4000.00	1 x		7680.00
		\$	(34)			
34.20.14.	Resonancia magnetica nuclear de articulaciones	U.	4000.00			7680.00
		\$	(34)			

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
34.60.01.	CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL C/FITV	U.	250.00			2465.00
		\$	(11)			
35	TERAPIA RADIANTE					
35.01	RADIOTERAPIA					
35.01.01.	ROENTGENOTERAPIA SUPERFICIAL O PROFUNDA. CADA APLICACION	U.	3.00		20.00	560.11
		\$	(04)		(07)	
35.01.02.	TELECOBALTOTERAPIA, TELECESIOTERAPIA, RADIOTERAPIA DINA	U.	3.00		30.00	791.31
		\$	(04)		(07)	
35.02	RADIUMTERAPIA					
35.02.01.	HASTA 1000 MG/HORA.	U.	45.00			1465.65
		\$	(04)			
35.02.02.	CADA 1000 MG/HORA EXCEDENTES.	U.	7.50			244.28
		\$	(04)			
35.02.03.	ALQUILER DEL RADIUM -POR TRATAMIENTO-	U.			250.00	5780.00
		\$	(04)		(07)	
35.03.01.	Tratamiento con aceleracion lineal	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
35.03.10.	Branquiterapia, terapia de contacto	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
35.03.11.	Branquiterapia terapia intracavitaria	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
35.03.12.	Branquiterapia, terapia intersticial.	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
35.03.13.	Branquiterapia, terapia intraluminal	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
35.03.14.	Betaterapia precavitaria encefalica	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
35.03.15.	Betaterapia intracavitaria encefalica	U.		0.10		5.17
		\$		(01)		
36	UROLOGIA					
36.01.01.	URETROCISTOSCOPIA CON INSTRUMENTAL RIGIDO.	U.	15.00		40.00	956.15
		\$	(04)		(03)	
36.01.01.01	SONDAJE URETRAL,DILATACIÓN	U.	1.00			52.76
		\$	(02)			
36.01.02.	URETROCISTOFIBROSCOPIA.	U.	22.50		342.00	4730.81
		\$	(04)		(03)	
36.01.03.	SONDAJE VESICAL -EVACUADOR, PARA INSTILACION TERAPEUTIC	U.				
		\$				
36.01.04.	Peneoscopia	U.		1 x 1.00		51.72
		\$		(01)		
36.01.04.	SONDAJE VESICAL -PARA CISTOGRAFIA DE REPRESION, URETROC	U.				
		\$				
36.01.05.	CISTOTONOMANOMETRIA.	U.	15.00		35.00	897.70
		\$	(04)		(03)	
36.01.06.	DILATACION URETRAL.	U.				
		\$				
36.01.07.	URETROSOCPIA.	U.	7.50		30.00	594.98
		\$	(04)		(03)	
36.01.08.	uretrocistoureterofibroscopia con videoscopia	U.	565.00			4633.00
		\$	(30)			
36.01.10.	Video uretrocistofibroscopia	U.		1 x 1.00		51.72
		\$		(01)		
36.01.11.	estudio urodinamico completo	U.	591.00			4846.20
		\$	(30)			
36.01.12.	Penescopia	U.	243.51			1996.78
		\$	(30)			
36.01.61.	uroflujometria / flujometria: incluye mat.descartable	U.	200.00			1640.00
		\$	(30)			

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
36.02.02.	Uroflujometría	U.		1 x	1.00	51.72
		\$			(01)	
36.02.08.	Estudio Urodinámico Completo	U.		1 x	1.00	51.72
		\$			(01)	
36.02.09.	Estudio Urodinamico + EMG	U.		1 x	1.00	51.72
		\$			(01)	
37	SINDROMES CLINICOS					
37.01	SINDROMES CLINICOS AGUDOS					
37.01.01.	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA GRAVE SINDROME LARINGE	U.	20.00			651.40
		\$		(04)		
37.01.02.	INSUFICIENCIA CIRCULATORIA AGUDA GRAVE -EDEMA AGUDA DE	U.	20.00			651.40
		\$		(04)		
37.01.03.	INSUFICIENCIA SUPRARRENAL AGUDA.	U.	20.00			651.40
		\$		(04)		
37.01.04.	SINDROME PSIQUIATRICO AGUDO GRAVE -DELIRIUM TREMENS, ES	U.	20.00			651.40
		\$		(04)		
37.01.05.	ENVENENAMIENTOS AGUDOS GRAVES.	U.	20.00			651.40
		\$		(04)		
37.01.06.	PANCREATITIS AGUDA. HEMORRAGIA DIGESTIVA.	U.	20.00			651.40
		\$		(04)		
38.01.01.	PUVA-UVB 80 x sesion -A partir de 02/02/08	U.	80.00			788.80
		\$		(11)		
38.02.01.	Camara hiperbarica	U.			1.00	51.72
		\$			(01)	
40	TERAPIA INTENSIVA					

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
40.01.01.	ARANCEL GLOBAL POR CADA 24 HORAS DE ATENCION.	U.	39.75		196.00	1294.66
		\$		(04)		(08)
40.01.02.	CONTROL DE PRESION, POR CATETERISMO CARDIACO, EN ARTERI	U.	8.00		88.00	1289.28
		\$		(04)		(03)
40.01.03.	POR DETERMINACION SUBSIGUIENTE Y HASTA UN MAXIMO DE SEI	U.	5.00		22.00	420.03
		\$		(04)		(03)
40.01.04.	DETERMINACION DE CONSUMO DE OXIGENO POR METODOS DIRECTO	U.	8.00		44.00	774.92
		\$		(04)		(03)
41	CUIDADOS ESPECIALES					
41.01.01.	ARANCEL GLOBAL POR CADA 24 HORAS DE ATENCION.	U.	8.50		90.00	276.85
		\$		(04)		(08)
42	ASISTENCIA EN CONSULTORIO, DOMICILIO E INTERNACION					
42.01	CONSULTA					
42.01.01.A	valor consulta mes anterior 6/12	U.	10.00			575.20
		\$		(24)		
42.01.03.A	CONSULTA NOCTURNA ANTERIOR	U.	11.00			632.72
		\$		(24)		
42.01.29.	Consulta Médica Neurológica	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
42.01.32.	consulta pediátrica vigencia 11/15	U.	248.46			780.16
		\$		(32)		
42.02	VISITA					
42.02.01.	VISITA MEDICA	U.	12.00			773.04
		\$		(10)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
42.02.02.	ARANCEL POR CADA 10 KM. RECORRIDOS FUERA DEL RADIO URBA	U.	3.00			193.26
		\$	(10)			
42.02.03.	VISITA MEDICA EN HORARIO NOCTURNO Y/O DIAS FERIADOS.	U.	13.00			837.46
		\$	(10)			
42.03	HONORARIOS MEDICOS EN INTERNACION					
42.03.01.	ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA, POR DIA DE INTE	U.	10.00			644.20
		\$	(10)			
42.03.03.	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION.	U.	12.00			773.04
		\$	(10)			
43	PRESTACIONES SANATORIALES Y DE ENFERMERIA					
43.01	GASTO INTERNACION					
43.01.01.	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BAÑO PRIVADO.	U.			57.00	
		\$				(08)
43.01.02.	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BAÑO INTERMEDIO.	U.			43.00	
		\$				(08)
43.01.03.	UNA CAMA EN HABITACION DE TRES CON BAÑO INCLUIDO.	U.			38.00	
		\$				(08)
43.01.04.	UNA CAMA EN HABITACION DE MAS DE TRES CON BAÑO INCLUIDO	U.			34.00	
		\$				(08)
43.01.05.	ATENCION DEL RECIEN NACIDO EN LA HABITACION DE LA MADRE	U.			23.00	
		\$				(08)
43.01.06.	UNA CAMA PARA ACOMPAÑANTE EN HABITACION DE DOS CAMAS CO	U.			68.00	
		\$				(08)
43.01.07.	UNA CAMA PARA ACOMPAÑANTE EN HABITACION DE DOS CAMAS CO	U.			47.00	
		\$				(08)
43.01.08.	UNA CAMA PARA ACOMPAÑANTE EN HABITACION DE TRES CAMAS C	U.			41.00	
		\$				(08)
43.01.09.	observacion en guardia o piso hasta 8 hs.	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		

43.02 GASTOS CURACIONES

43.02.01.	CURACIONES	U.		8.50	99.37
		\$		(03)	
43.02.02.	CURACIONES QUEMADOS	U.		25.00	292.25
		\$		(03)	

43.03 INYECCIONES

43.03.01.	EN CONSULTORIO EXTERNO, CADA APLICACION.	U.		2.00	23.38
		\$		(03)	

43.04 NEBULIZACIONES-UNICAMENTE EN AMBULATORIO-

43.04.01.	NEBULIZACION CON NEBULIZADOR -INCLUIDO OXIGENO-	U.		5.00	58.45
		\$		(03)	
43.04.02.	NEBULIZACION CON RESPIRADOR O NEBULIZADOR ULTRASONICO -	U.		7.00	57.40
		\$		(30)	

43.05 INCUBADORAS

43.05.01.	INCUBADORA TIPO ISOLETTE O SIMILAR, POR DIA.	U.		26.00	
		\$		(08)	

43.06 LUMINOTERAPIA

43.06.01.	POR DIA.	U.		19.00	222.11
		\$		(03)	

43.07 OXIGENOTERAPIA

43.09 RECARGO EN INTERNACIONES ESPECIALES

43.09.01.	POR DIA	U.		20.00	
		\$		(08)	

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		

43.10 PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES -HEPATITIS B,

43.10.01.	USO DE MATERIAL DESCARTABLE -JERINGAS, AGUJAS, GUANTES	U.			5.00	58.45
		\$			(03)	
43.10.02.	USO DE MATERIAL DESCARTABLE -JERINGAS, AGUJAS, GUANTES	U.			12.00	140.28
		\$			(03)	

43.11 CONSUMO ADICIONAL DE OXIGENO

43.11.01.	INTERVENCION QUIRURGICA CON ANESTESIA GENERAL. POR	U.			8.00	
		\$			(08)	
43.11.02.	INTERVENCION QUIRURGICA CON CIRCULACION EXTRACORPOREA.	U.			42.00	
		\$			(08)	
43.11.03.	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN TERAPIA INTENSIVA. POR	U.			64.00	
		\$			(08)	
43.11.04.	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN CUIDADOS ESPECIALES. POR	U.			32.00	
		\$			(08)	
43.11.05.	ASISTENCIA RESPIRATORIA EN TERAPIA INTENSIVA NEONATOLOG	U.			128.00	
		\$			(08)	
43.11.06.	Monitoreo de presion endocraneana	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
43.11.07.	Oximetria por metodos no invasivos	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		

44 UNIDAD CORONARIA MOVIL- UNIDAD RESPIRATORIA MOVIL

44.01.01.	POR HORA SU UTILIZACION.	U.	6.00		88.00	1224.14
		\$		(04)		(03)
46.00.01.	Consulta oftal. vestida, incluye refractometría C / Aut	U.	288.50			1503.09
		\$		(38)		
46.00.01.A	VALOR Cons. mes anterior	U.	1341.53			1341.53
		\$		(33)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
46.00.02.	Consulta de seguimiento de patologías dentro del mes	U.	144.23			751.44
		\$		(38)		
46.00.03.	Consulta oft. de urgencia fuera de horario de cons.	U.	542.19			2824.81
		\$		(38)		
46.00.04.	Consulta oft. a domicilio, más de 3 se adj H.C.	U.	542.19			2824.81
		\$		(38)		
46.01.01.	Exámen oftalmológico bajo anestesia gral	U.	1279.02			6663.69
		\$		(38)		
46.01.02.	Inyección subconjuntival- subtenoniana (hasta 3 meses)	U.	1150.43			5993.74
		\$		(38)		
46.01.03.	Exploración de vías lagrimales	U.	255.46			1330.95
		\$		(38)		
46.01.04.	Campimetría computarizada (cada 6 meses)	U.	768.11			4001.85
		\$		(38)		
46.01.05.	RFG bilateral (sin descartable)	U.	1534.48			7994.64
		\$		(38)		
46.01.08.	RG bilateral	U.	768.11			4001.85
		\$		(38)		
46.01.09.	Ecografía A o B	U.	639.51			3331.85
		\$		(38)		
46.01.10.	Ecobiometría unilateral	U.	225.46			1174.65
		\$		(38)		
46.01.12.	Paquimetría bilateral	U.	415.33			2163.87
		\$		(38)		
46.01.13.	Topografía corneal computada bilateral	U.	768.11			4001.85
		\$		(38)		
46.01.14.	Visión Cromática	U.	205.06			1068.36
		\$		(38)		
46.01.15.	Test de ojo seco	U.	159.87			832.92
		\$		(38)		
46.01.16.	Test de sensibilidad de contraste	U.	255.46			1330.95
		\$		(38)		
46.01.17.	Ejercicios ortópicos (10 sesiones)	U.	639.51			3331.85
		\$		(38)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
46.01.18.	Exámen sensorio motor en estrabismo	U.	159.87			832.92
		\$		(38)		
46.01.19.	Tomografia optica de coherencia (por ojo)	U.	1918.52			9995.49
		\$		(38)		
46.01.20.	Recuento endotelial de cornea	U.	959.26			4997.74
		\$		(38)		
46.01.22.	Examen de prematuros hasta 60 días de vida por consulta	U.	1150.43			5993.74
		\$		(38)		
46.01.23.	Test de mirada preferencial	U.	319.75			1665.90
		\$		(38)		
46.01.24.	Test de Lottmar o Retinometría de Heine (unilateral)	U.	255.46			1330.95
		\$		(38)		
46.01.25.	Inyeccion intravitrea en quirófano	U.	3197.54			16659.18
		\$		(38)		
46.01.26.	RG Digital	U.	1279.02			6663.69
		\$		(38)		
46.01.27.	RFG Digital	U.	2558.03			13327.34
		\$		(38)		
46.01.28.	Curva diaria de presión ocular	U.	510.92			2661.89
		\$		(38)		
46.01.29.	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	U.	1663.08			8664.65
		\$		(38)		
46.02.01.	Lesiones maculares(edema macular diabético)	U.	4476.56			23322.88
		\$		(38)		
46.02.02.	Lesion vascular con isquemia en 1 cuadrante T/completo	U.	4475.88			23319.33
		\$		(38)		
46.02.03.	Desgarros y agujeros de retina.	U.	4476.56			23322.88
		\$		(38)		
46.02.04.	YAG Laser (capsulotomia posterior2 s/incluidas-Trat.com	U.	4476.56			23322.88
		\$		(38)		
46.02.05.	Trabeculoplastía,iridotomía,iridoplastia-laser de argon	U.	4476.56			23322.88
		\$		(38)		
46.02.06.	Laser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	U.	4476.56			23322.88
		\$		(38)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
46.02.07.	Retinopatía del prematuro	U.	22381.08			116605.4
		\$		(38)		
46.02.08.	Lesion vascular con isquemia en 2 o + cuadrantes p/ses	U.	6395.08			33318.37
		\$		(38)		
46.02.09.	Obstruccion vascular (con isquemia más de 3 cuadrante	U.	6395.08			33318.37
		\$		(38)	(38)	
46.02.10.	Retinoplastía diabética severa(panfotocoagulación)2y1/2	U.	9592.63			49977.60
		\$		(38)		
46.02.11.	Trombosis de vena central tipo isquemia 2 y 1/2	U.	9592.63			49977.60
		\$		(38)		
46.02.12.	Cirugía Refractiva con Eximer Laser (por ojo)	U.	10871.65			56641.30
		\$		(38)		
46.03.01.	Escisión de lesión palpebral chalazion,biopsia	U.	1918.52			9995.49
		\$		(38)		
46.03.02.	Entropion, Ectropion, Blefaroplastia	U.	6395.08			33318.37
		\$		(38)		
46.03.03.	Ptosis palpebral(Fasanella o suspensoria)s/ descartable	U.	7674.11			39982.11
		\$		(38)		
46.03.04.	Ptosis palpebral co reseccion del elevador	U.	6395.08			33318.37
		\$		(38)		
46.03.05.	Reconstrucción de párpados simple	U.	5755.57			29986.52
		\$		(38)		
46.03.06.	Botox sin medicación	U.	3197.54			16659.18
		\$		(38)		
46.04.01.	Escisión lesión conjuntival (epitelioma,quiste,nevus)	U.	3837.05			19991.03
		\$		(38)		
46.04.02.	Conjuntivoplastia (flapping ,recubrimiento)	U.	3837.05			19991.03
		\$		(38)		
46.04.03.	Peritomía , peritocotomía	U.	2558.03			13327.34
		\$		(38)		
46.04.04.	Sutura conjuntiva - Biopsia de conjuntiva	U.	3837.05			19991.03
		\$		(38)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
46.05.01.	Estrabismo(cualquier técnica o cantidad de mús.a tratar	U. 13429.68				69968.63
		\$	(38)			
46.06.01.	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	U. 5755.57				29986.52
		\$	(38)			
46.06.02.	Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	U. 12790.18				66636.84
		\$	(38)			
46.06.03.	Trabeculectomía - Trabeculotomía - Viscocanalostomía	U. 8953.13				46645.81
		\$	(38)			
46.07.01.	Extracción intracapsular	U. 6395.08				33318.37
		\$	(38)			
46.07.02.	Catarata + implante LIO (manual)	U. 8953.13				46645.81
		\$	(38)			
46.07.03.	Facoemulsificación + implante LIO	U. 15348.21				79964.17
		\$	(38)			
46.07.04.	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO	U. 15987.73				83296.07
		\$	(38)			
46.07.05.	Idem anterior sin LIO	U. 13429.68				69968.63
		\$	(38)			
46.07.06.	Implante secundario en cámara ante.(incluye vitrectomía	U. 15987.73				83296.07
		\$	(38)			
46.07.07.	Implante secundario en cámara post.en afaquia extracaps	U. 16627.22				86627.82
		\$	(38)			
46.07.08.	Idem anterior con sutura LIO a esclera vitrectomía	U. 14708.70				76632.33
		\$	(38)			
46.07.09.	Catarata y glaucoma combina.(extracapsular+trabeculecto	U. 10871.65				56641.30
		\$	(38)			
46.07.10.	Idem anterior con FACO	U. 19183.52				99946.14
		\$	(38)			
46.07.11.	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	U. 6395.08				33318.37
		\$	(38)			
46.07.12.	Implante faquico de cámara ante.o posterior,sin lente	U. 15987.73				83296.07
		\$	(38)			

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
46.08.01.	Retinopexia neumática(más crio,diatermia o fotocoagulac	U.	14708.70			76632.33
		\$		(38)		
46.08.02.	Retinopexia con esclerectomía e implante	U.	19183.52			99946.14
		\$		(38)		
46.09.01.	Queratocentesis-Cauterización-Toma de material	U.	639.51			3331.85
		\$		(38)		
46.10.01.	Vitrectomia compleja con peeling de membrana,retinotomí	U.	31973.70			166583.0
		\$		(38)		
46.10.02.	Extracción de aceite post-vitrectomía compleja	U.	12150.67			63304.99
		\$		(38)		
46.11.01.	Inyección retrobulbar en quirófano	U.	2238.28			11661.44
		\$		(38)		
46.11.02.	Enucleación-Evisceración (no incluye prótesis)	U.	10232.14			53309.45
		\$		(38)		
46.11.03.	Extirpación tumor orbitario (con o sin resección ósea)	U.	14069.19			73300.48
		\$		(38)		
46.11.04.	Excenteración orbitaria	U.	15987.73			83296.07
		\$		(38)		
46.11.05.	Biopsia de órbita extraconal	U.	7674.11			39982.11
		\$		(38)		
46.12.01.	Sondaje lagrimal bajo anestesia gral(no incluye anestes	U.	3197.54			16659.18
		\$		(38)		
46.12.02.	Oclusión,cauterización,taponamiento punto lagrimal	U.	3837.05			19991.03
		\$		(38)		
46.12.03.	Drenaje de absceso de saco o glándula	U.	3197.54			16659.18
		\$		(38)		
46.12.04.	Reconstrucción post-traumatica de vía lagrimal	U.	12150.67			63304.99
		\$		(38)		
46.12.05.	Dacriocistorinostomía	U.	12790.18			66636.84
		\$		(38)		
46.12.06.	Dacriocistorinostomía con laser	U.	19183.52			99946.14
		\$		(38)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
46.12.07.	Dacriocistorinostomía c/tubo de Jones (no incluye tubo)	U.	12790.18			66636.84
		\$	(38)			
46.12.08.	Reubicación de tubo de Jones -despues de los 30 días	U.	3837.05			19991.03
		\$	(38)			
46.12.09.	Sondaje lagrimal en adulto (sin anestesia)	U.	1598.77			8329.59
		\$	(38)			
46.13.01.	Extracción cuerpo extraño subconjuntival	U.	1279.02			6663.69
		\$	(38)			
46.13.02.	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	U.	1279.02			6663.69
		\$	(38)			
46.13.03.	Sutura herida de córnea con o sin prolapso de iris	U.	7034.60			36650.27
		\$	(38)			
46.13.04.	Herida perforante con cpo.extraño en cámara anterior	U.	11511.16			59973.14
		\$	(38)			
46.13.05.	Lavado de cámara anterior (como única operación)	U.	5116.08			26654.78
		\$	(38)			
46.13.06.	Herida perforante c/lesión de córnea,esclera,iris y cri	U.	18544.02			96614.34
		\$	(38)			
46.13.07.	Herida porforante con cuerpo extraño intraocular	U.	31973.70			166583.0
		\$	(38)			
46.13.08.	Sutura herida palpebral sin compromiso via lagrimal	U.	3837.05			19991.03
		\$	(38)			
46.13.09.	Idem ant.con compromiso via lagrimal	U.	10232.14			53309.45
		\$	(38)			
46.13.10.	Extracción cuerpo extraño intraocular-incluye vitrectom	U.	31973.70			166583.0
		\$	(38)			
46.13.11.	Herida escleral de más de 4mm por detrás del limbo	U.	19183.52			99946.14
		\$	(38)			
46.13.12.	Fractura piso orbitario (no incluye prótesis)	U.	15987.73			83296.07
		\$	(38)			
60.00.00.	Uso del equipo de Video	U.	900.00			7380.00
		\$	(30)			

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
60.01.00.	Estudio rx. de deglución.	U.	100.00			986.00
		\$		(11)		
60.01.01.	Microcirugía videoendoscópica naso-sinusal	U.	800.00			7888.00
		\$		(11)		
60.01.17.	Modulo parto normal	U.	590.00			5817.40
		\$		(11)		
60.01.18.	Modulo LIO (incluye lente)	U.	1200.00			11832.00
		\$		(11)		
60.01.22.	Modulo operación cesarea	U.	1080.00			10648.80
		\$		(11)		
60.01.24.	Rectosigmoidofibroscofia	U.	30.00			295.80
		\$		(11)		
60.01.29.	Campimetría comp.	U.	60.00			591.60
		\$		(11)		
60.01.31.	T.A.C. - Sin contraste	U.	250.00			2465.00
		\$		(11)		
60.01.33.	Cirugia videolaparoscopica (ginecológica/ vesícula)	U.	1050.00			10353.00
		\$		(11)		
60.01.34.	T.A.C. - Con contraste valor único	U.	350.00			3451.00
		\$		(11)		
60.01.35.	Ganglio Centinela con Gammaprove (hon. y gtos.)	U.	950.00			9367.00
		\$		(11)		
60.01.43.	Cistoscopia	U.	90.00			887.40
		\$		(11)		
60.01.44.	Electromiograma	U.	59.00			581.74
		\$		(11)		
60.01.45.	Fotocoagulación con rayo LASER	U.	400.00			3944.00
		\$		(11)		
60.01.48.	Ganglio Centinela -C/Gamma Probe	U.	950.00			7790.00
		\$		(30)		
60.01.50.	RMN sin contraste	U.	290.00			2859.40
		\$		(11)		
60.01.52.	DENSITOMETRIA OSEA	U.	90.00			887.40
		\$		(11)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
60.01.68.	Micro histeroscopia	U.	120.00			1183.20
		\$		(11)		
60.01.98.	Retinopatia diabetica con LASER	U.	566.75			5588.16
		\$		(11)		
60.02.09.	Puncion mamaria (incluye: eco y aguja)	U.	400.00			3944.00
		\$		(11)		
60.02.12.	Topografía corneal computada	U.	60.00			591.60
		\$		(11)		
60.02.16.	Densitometría por región	U.	45.00			443.70
		\$		(11)		
60.02.17.	DENSITOMETRIA OSEA	U.	90.00			887.40
		\$		(11)		
60.02.22.	Excimer LASER por ojo	U.	1000.00			9860.00
		\$		(11)		
60.02.23.	Punción bajo ecografía endocavitaria (rect/ vaginal)	U.	160.00			1577.60
		\$		(11)		
60.02.25.	Marcación prequirurgica de mamas	U.	130.00			1281.80
		\$		(11)		
60.02.28.	MARCAC.PREQUIRG. MAMAS + AGUJA MARCACION MAMARIA	U.	220.00			2169.20
		\$		(11)		
60.02.35.	Modulo centellograma oseo	U.	202.00			1991.72
		\$		(11)		
60.05.00.	Lobectomía Superior izquierda	U.	1800.00	2 x	500.00	22960.00
		\$		(30)	(30)	
60.11.01.	VIDEO GINECOLOGICA	U.	780.00			6396.00
		\$		(30)		
60.30.01.	Electroretinograma	U.	40.00			394.40
		\$		(11)		
70.01.01.	Material radioactivo	U.	50.00			493.00
		\$		(11)		

CODIGO	NOMENCLADOR NACIONAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	HONORARIOS			GASTOS	TOTAL
		Especialista	Ayudantes	Anestesista		
70.33.66.	quaglia	U. 3366.00				33188.76
		\$ (11)				
75.01.01.	Dispo. 10/12 Af. Mellado Silvana	U. 12250.00				120785.0
		\$ (11)				
90.00.90.	uso de equipo	U. 617.86				6092.10
		\$ (11)				
93.40.02.	LAPAROSCOPIAS (USO DE EQUIPO)	U.		1.00		51.72
		\$		(01)		
TR.AU.C1.	N.U.M. COMPLEJIDAD 1	U. 80.00				3248.00
		\$ (25)				
TR.AU.C2.	N.U.N.COMPLEJIDAD 2	U. 120.00				4872.00
		\$ (25)				
TR.AU.C3.	N.U.N. COMPLEJIDAD 3	U. 180.00	1 x	36.00		8769.60
		\$ (25)		(25)		
TR.AU.C4.	N.U.N. COMPLEJIDAD 4	U. 270.00	1 x	54.00		13154.40
		\$ (25)		(25)		
TR.AU.C5.	N.U.N. COMPLEJIDAD 5	U. 380.00	1 x	76.00		18513.60
		\$ (25)		(25)		
TR.AU.C6.	N.U.N. COMPLEJIDAD 6	U. 450.00	2 x	90.00		25578.00
		\$ (25)		(25)		
TR.AU.C7.	N.U.N. COMPLEJIDAD 7	U. 700.00	2 x	140.00		39788.00
		\$ (25)		(25)		
TR.AU.C8.	N.U.N. COMPLEJIDAD 8	U. 900.00	2 x	180.00		51156.00
		\$ (25)		(25)		
TR.AU.C9.	N.U.N. COMPLEJIDAD 9	U. 1250.00	2 x	250.00		71050.00
		\$ (25)		(25)		