

CODIGO INTERNO	CODIGO FONASA	DESCRIPCIÓN	Particular 2023
101814	101001	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$ 65.530
101815	101001	CONS. MEDICINA GENERAL INFANTIL	\$ 65.530
0101814A	101001	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$ 65.530
0101814B	101001	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$ 65.530
0101814C	101001	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$ 65.530
0101814E	101001	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$ 65.530
0101814M	101001	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$ 65.530
0101814P	101001	CONS. MEDICINA GENERAL ADULTO	\$ 65.530
101814Q	101001	CONSULTA MÉDICA DOLOR CRÓNICO	\$ 65.530
101859	101001	CONS. MEDICINA GENERAL INFANTIL	\$ 65.530
0101814F	101001	CONS. MEDICINA DEPORTIVA	\$ 57.840
0101815A	101001	CONS. MEDICINA GENERAL INFANTIL	\$ 65.530
0101859A	101001	CONS. MEDICINA GENERAL INFANTIL	\$ 65.530
101814VC	101001	CONSULTA MÉDICA DOLOR CRÓNICO VC	\$ 65.530
101810	101201	CONS. DERMATOLOGIA	\$ 71.980
0101810A	101201	CONS. DERMATOLOGIA	\$ 71.980
0101810B	101201	CONS. DERMATOLOGIA	\$ 71.980
0101810C	101201	CONS. DERMATOLOGIA	\$ 71.980
101811	101202	CONS. GERIATRIA	\$ 71.980
0101811A	101202	CONS. GERIATRIA	\$ 71.980
101824	101203	CONS. NEUROCIRUGIA	\$ 71.980
0101824A	101203	CONS. NEUROCIRUGIA	\$ 71.980
101828	101204	CONS. OFTALMOLOGICA	\$ 71.980
0101828A	101204	CONS. OFTALMOLOGICA	\$ 71.980
0101828B	101204	CONS. OFTALMOLOGICA	\$ 71.980
0101828M	101204	CONS. OFTALMOLOGICA	\$ 71.980
101829	101205	CONS. OTORRINO	\$ 71.980
0101829A	101205	CONS. OTORRINO	\$ 71.980
0101829B	101205	CONS. OTORRINO	\$ 71.980
0101829M	101205	CONS. OTORRINO	\$ 71.980
101838	101206	CONS. REUMATOLOGIA	\$ 71.980
0101838A	101206	CONS. REUMATOLOGIA	\$ 71.980
0101838B	101206	CONS. REUMATOLOGIA	\$ 71.980
101818	101207	CONS. ENDOCRINOLOGIA ADUL.	\$ 71.980
0101818A	101207	CONS. ENDOCRINOLOGIA ADUL.	\$ 71.980
101833	101208	CONS. ENDOCRINOLOGIA INFANTIL	\$ 71.980
0101833A	101208	CONS. ENDOCRINOLOGIA INFANTIL	\$ 71.980
101825	101209	CONS. NEUROLOGIA ADULTO	\$ 71.980
0101825A	101209	CONS. NEUROLOGIA ADULTO	\$ 71.980
0101825B	101209	CONS. NEUROLOGIA ADULTO	\$ 71.980
0101825C	101209	CONS. NEUROLOGIA ADULTO	\$ 71.980
101844	101210	CONS. NEUROLOGIA INFANTIL	\$ 71.980
0101844A	101210	CONS. NEUROLOGIA INFANTIL	\$ 71.980
0101844B	101210	CONS. NEUROLOGIA INFANTIL	\$ 71.980
101831	101211	CONS. ONCOLOGIA	\$ 71.980
101854	101212	CONS. PSIQUIATRIA ADULTO	\$ 71.980

0101854A	101212	CONS. PSIQUIATRIA ADULTO	\$ 71.980
0101854B	101212	CONS. PSIQUIATRIA ADULTO	\$ 71.980
101853	101213	CONS. PSIQUIATRIA INFANTIL	\$ 71.980
101805	101300	CONS. CIRUGIA DE MAMA	\$ 65.530
0101805A	101300	CONS. CIRUGIA DE MAMA	\$ 65.530
101830	101300	CONS. CIRUGIA ONCOLOGICA	\$ 65.530
0101830A	101300	CONS. CIRUGIA ONCOLOGICA	\$ 65.530
101804	101301	CONS. CARDIOLOGIA INFANTIL	\$ 65.530
101817	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$ 65.530
0101804A	101301	CONS. CARDIOLOGIA INFANTIL	\$ 65.530
0101804B	101301	CONS. CARDIOLOGIA INFANTIL	\$ 65.530
0101817A	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$ 65.530
0101817B	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$ 65.530
0101817C	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$ 65.530
0101817D	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$ 65.530
0101817E	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$ 65.530
0101817F	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$ 65.530
0101817G	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$ 65.530
0101817H	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$ 65.530
0101817I	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$ 65.530
0101817J	101301	CONS. CARDIOLOGIA ADULTO	\$ 65.530
101821	101302	CONS. HEMATOLOGO	\$ 65.530
101836	101302	CONS. HEMATOLOGIA INFANTIL	\$ 65.530
0101821A	101302	CONS. HEMATOLOGO	\$ 65.530
0101821B	101302	CONS. HEMATOLOGO	\$ 65.530
101843	101303	CONS. INFECTOLOGIA	\$ 65.530
0101843A	101303	CONS. INFECTOLOGIA	\$ 65.530
0101843B	101303	CONS. INFECTOLOGIA	\$ 65.530
101914	101303	CONS. INFECTOLOGIA INFANTIL	\$ 65.530
0101914A	101303	CONS. INFECTOLOGIA INFANTIL	\$ 65.530
0101914B	101303	CONS. INFECTOLOGIA INFANTIL	\$ 65.530
101846	101304	CONS. INMUNOLOGIA ADULTO	\$ 65.530
101915	101304	CONS. INMUNOLOGIA INFANTIL	\$ 75.880
0101915A	101304	CONS. INMUNOLOGIA INFANTIL	\$ 75.880
0101915B	101304	CONS. INMUNOLOGIA INFANTIL	\$ 75.880
101849	101305	CONS. MEDICINA FAMILIAR	\$ 65.530
0101849A	101305	CONS. MEDICINA FAMILIAR	\$ 65.530
0101849B	101305	CONS. MEDICINA FAMILIAR	\$ 65.530
0101849M	101305	CONS. MEDICINA FAMILIAR	\$ 65.530
101858	101305	CONS. MEDICINA FAMILIAR INFANTIL	\$ 65.530
0101849C	101305	CONS. MEDICINA FAMILIAR DOLOR CRÓNICO	\$ 75.880
0101858A	101305	CONS. MEDICINA FAMILIAR INFANTIL	\$ 65.530
0101858B	101305	CONS. MEDICINA FAMILIAR INFANTIL	\$ 65.530
101849VC	101305	CONS. MEDICINA FAMILIAR DOLOR CRÓNICO VC	\$ 65.530
101813	101306	CONS. FISIATRIA	\$ 65.530
0101813A	101306	CONS. FISIATRIA	\$ 65.530
0101813B	101306	CONS. FISIATRIA	\$ 65.530
101816	101307	CONS. MEDICINA INTERNA	\$ 65.530

0101816A	101307	CONS. MEDICINA INTERNA	\$ 65.530
0101816B	101307	CONS. MEDICINA INTERNA	\$ 65.530
0101816M	101307	CONS. MEDICINA INTERNA	\$ 65.530
101812	101308	CONS. GINECOLOGICA Y OBSTETRICIA	\$ 65.530
0101812A	101308	CONS. GINECOLOGICA Y OBSTETRICIA	\$ 65.530
0101812B	101308	CONS. GINECOLOGICA Y OBSTETRICIA	\$ 65.530
101803	101309	CONS. PEDIATRIA GENERAL	\$ 65.530
0101803A	101309	CONS. PEDIATRIA GENERAL	\$ 65.530
0101803B	101309	CONS. PEDIATRIA GENERAL	\$ 65.530
0101803C	101309	CONS. PEDIATRIA GENERAL	\$ 65.530
0101803F	101309	CONS. PEDIATRIA GENERAL	\$ 65.530
101841	101310	CONS. TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$ 65.530
101852	101310	CONS. TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$ 65.530
0101841A	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$ 65.530
0101841B	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$ 65.530
0101841C	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$ 65.530
0101841D	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$ 65.530
0101841E	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$ 65.530
0101841F	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$ 65.530
0101841G	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$ 65.530
0101841H	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$ 65.530
0101841I	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$ 65.530
0101841J	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$ 65.530
0101841K	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$ 65.530
0101841L	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$ 65.530
0101841M	101310	CONS. TRAUMA ADULTO	\$ 65.530
0101852A	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$ 65.530
0101852B	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$ 65.530
0101852C	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$ 65.530
0101852D	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$ 65.530
0101852E	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$ 65.530
0101852F	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$ 65.530
0101852G	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$ 65.530
0101852H	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$ 65.530
0101852I	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$ 65.530
0101852J	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$ 65.530
0101852K	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$ 65.530
0101852L	101310	CONS. TRAUMA INFANTIL	\$ 65.530
101834	101311	CONS. UROLOGIA ADULTO	\$ 65.530
0101834A	101311	CONS. UROLOGIA ADULTO	\$ 65.530
0101834B	101311	CONS. UROLOGIA ADULTO	\$ 65.530
0101834M	101311	CONS. UROLOGIA ADULTO	\$ 65.530
101839	101311	CONS. UROLOGIA INFANTIL	\$ 65.530
0101839A	101311	CONS. UROLOGIA INFANTIL	\$ 65.530
0101839B	101311	CONS. UROLOGIA INFANTIL	\$ 65.530
101835	101312	CONS. CIRUGIA ABDO. Y DIGES.	\$ 65.530
0101835A	101312	CONS. CIRUGIA ABDO. Y DIGES.	\$ 65.530
0101835B	101312	CONS. CIRUGIA ABDO. Y DIGES.	\$ 65.530

101800	101312	CONS. CIRUGIA ADULTO	\$ 75.880
0101800A	101312	CONS. CIRUGIA ADULTO	\$ 65.530
0101800B	101312	CONS. CIRUGIA ADULTO	\$ 65.530
101801	101313	CONS. CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO Y MAXIL	\$ 65.530
0101801A	101313	CONS. CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	\$ 65.530
101802	101314	CONS. CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$ 65.530
101809	101316	CONS. CIRUGIA PLASTICA. REP.	\$ 65.530
101848	101317	CONS. MEDICINA FAMILIAR	\$ 65.530
0101848A	101317	CONS. CIRUGIA INFANTIL	\$ 65.530
101807	101318	CONS. CIRUGIA VASC. PERIF.	\$ 65.530
0101807A	101318	CONS. CIRUGIA VASC. PERIF.	\$ 65.530
0101807D	101318	CONS. CIRUGIA VASC. PERIF. (UDV)	\$ 65.530
101823	101319	CONS. CIRUGIA PROCTOLOGICA	\$ 65.530
0101823A	101319	CONS. PROCTOLOGICA	\$ 65.530
101845	101320	CONS. DIABETE Y NUTRICION	\$ 65.530
0101845A	101320	CONS. DIABETE Y NUTRICION	\$ 65.530
101819	101321	CONS. BRONCO ADULTO	\$ 65.530
0101819A	101321	CONS. BRONCO ADULTO	\$ 65.530
0101819B	101321	CONS. BRONCO ADULTO	\$ 65.530
0101819C	101321	CONS. BRONCO ADULTO	\$ 65.530
0101819D	101321	CONS. BRONCO ADULTO	\$ 65.530
101860A	101321	CONSULTA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA	\$ 65.530
101832	101322	CONS. BRONCO INFANTIL	\$ 65.530
0101832A	101322	CONS. BRONCO INFANTIL	\$ 65.530
101820	101323	CONS. GASTRO. ADULTO	\$ 65.530
0101820A	101323	CONS. GASTRO. ADULTO	\$ 65.530
0101820B	101323	CONS. GASTRO. ADULTO	\$ 65.530
0101820C	101323	CONS. GASTRO. ADULTO	\$ 65.530
0101820D	101323	CONS. GASTRO. ADULTO	\$ 65.530
101822	101326	CONS. NEFROLOGIA ADULTO	\$ 65.530
0101822A	101326	CONS. NEFROLOGIA ADULTO	\$ 65.530
0101822B	101326	CONS. NEFROLOGIA ADULTO	\$ 65.530
101837	101327	CONS. NEFROLOGIA INFANTIL	\$ 65.530
0101837A	101327	CONS. NEFROLOGIA INFANTIL	\$ 65.530
101842	101332	CONS. GINECOLOGIA INFANTO JUVENIL	\$ 65.530
108202	108001	CONS. TELEMEDICINA MEDICINA GENERAL ADULTO	\$ 29.570
108211	108001	CONS. TELEMEDICINA MEDICINA GENERAL INFANTIL	\$ 29.570
108202B	108001	CONS. TELEMEDICINA MEDICINA GENERAL ADULTO	\$ 35.250
108205	108201	CONS. TELEMEDICINA DERMATOLOGIA	\$ 36.240
108207	108202	CONS. TELEMEDICINA GERIATRIA	\$ 33.680
108254	108203	CONS. TELEMEDICINA NEUROCIRUGIA	\$ 36.290
108238	108204	CONS. TELEMEDICINA OFTALMOLOGIA	\$ 38.940
108209	108205	CONS. TELEMEDICINA OTORRINO	\$ 36.240
108230	108206	CONS. TELEMEDICINA REUMATOLOGIA	\$ 36.240
108217	108207	CONS. TELEMEDICINA ENDOCRINOLOGIA ADULTO	\$ 36.240
108225	108209	CONS. TELEMEDICINA NEUROLOGIA ADULTO	\$ 36.240
108226	108210	CONS. TELEMEDICINA NEUROLOGIA INFANTIL	\$ 36.240
108228	108212	CONS. TELEMEDICINA PSIQUIATRIA ADULTO	\$ 47.050

108228IC	108212	VC INTEGRAMIND PSIQUIATRÍA CONTROL	\$ 51.410
108228IE	108212	VC INTEGRAMIND PSIQUIATRÍA EVALUACIÓN	\$ 102.820
108204	108301	CONS. TELEMEDICINA CARDIOLOGIA ADULTO	\$ 30.980
108214	108301	CONS. TELEMEDICINA CARDIOLOGIA INFANTIL	\$ 32.260
108222	108303	CONS. TELEMEDICINA INFECTOLOGIA INFANTIL	\$ 32.260
108201	108305	CONS. TELEMEDICINA MEDICINA FAMILIAR	\$ 29.570
108208	108307	CONS. TELEMEDICINA MEDICINA INTERNA	\$ 29.570
108209C	108307	CONS. EN BOX DE TELEMEDICINA MEDICINA INTERNA	\$ 47.070
108240	108308	CONS. TELEMEDICINA GINECOLOGIA ADULTO	\$ 30.980
108227	108309	CONS. TELEMEDICINA PEDIATRIA GENERAL	\$ 29.570
108203B	108309	CONS. VIDEOBOX PEDIATRIA	\$ 50.760
108210	108310	CONS. TELEMEDICINA TRAUMA ADULTO	\$ 30.980
108243	108310	CONS. TELEMEDICINA TRAUMA INFANTIL	\$ 30.980
108231	108311	CONS. TELEMEDICINA UROLOGIA ADULTO	\$ 32.260
108232	108311	CONS. TELEMEDICINA UROLOGIA INFANTIL	\$ 32.260
108234	108312	CONS. TELMEDICINA CIRUGIA GENERAL	\$ 32.260
108246	108312	CONS. TELEMEDICINA CIRUGIA ABDO. Y DIGES.	\$ 30.980
108203	108314	CONS. TELEMEDICINA CIRUGIA CARDIOVASCULAR	\$ 30.980
108242	108318	CONS. TELEMEDICINA CIRUGIA VACULAR PERIFERICA	\$ 30.980
108215	108320	CONS. TELEMEDICINA DIABETES Y NUTRICION	\$ 30.980
108206	108321	CONS. TELEMEDICINA BRONCO ADULTO	\$ 32.260
108206B	108321	CONS. EN BOX VIRTUAL BRONCOPULMONAR	\$ 68.750
108219	108323	CONS. TELEMEDICINA GASTRO ADULTO	\$ 30.980
108241	108326	CONS. TELEMEDICINA NEFROLOGIA ADULTO	\$ 30.980
108236	108327	CONS. TELEMEDICINA NEFROLOGIA INFANTIL	\$ 30.980
301002	301002	ACIDO FOLICO (PLASMATICO) (FOLATOS)	\$ 11.430
0301002A	301002	ACIDO FOLICO ERITROCITARIO	\$ 11.420
0301002B	301002	ACIDO FOLICO (FOLATOS)	\$ 11.420
301007	301007	ANTICOAGULANTE LUPICO, DETERMINACION DE	\$ 10.510
301008	301008	ANTITROMBINA III	\$ 9.977
301011	301011	COAGULACION TIEMPO DE	\$ 2.849
301014	301014	COOMBS DIRECTO, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIREC	\$ 2.700
301017	301017	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	\$ 9.400
301021	301021	FIBRINOGENO	\$ 5.030
301024	301024	FACTOR V (FACTOR LABIL)	\$ 5.030
0301025B	301025	FACTOR VII	\$ 50.540
0301025C	301025	FACTOR VIII	\$ 50.540
0301025D	301025	FACTOR X	\$ 50.540
301026	301026	FERRITINA	\$ 12.960
301027	301027	FIBRINOGENO PRODUCTO DE DEGRADACION	\$ 9.572
301028	301028	FIERRO SERICO (HIERRO) (FE)	\$ 5.030
301029	301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION	\$ 10.350
301030	301030	FIERRO,CINETICA DEL	\$ 12.960
301034	301034	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RH	\$ 5.030
301035	301035	HAPTOGLOBINA	\$ 8.240
301036	301036	HEMATOCRITO (HTO)	\$ 1.540
301038	301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (HB)	\$ 1.540
301040	301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA	\$ 9.740

301041	301041	HEMOGLOBINA GLICADA (HB A1C)	\$ 10.840
301042	301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	\$ 2.160
301044	301044	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$ 11.060
301045A	301045	HEMOGRAMA VHS	\$ 6.950
301045	301045	HEMOGRAMA VHS	\$ 6.950
301049	301049	CUANTIFICACIÓN DE HEPARINA	\$ 11.057
301059T	301059	PROTROMBINA (TACO)	\$ 3.500
301059	301059	PROTROMBINA TIEMPO DE	\$ 3.500
0301059T	301059	PROTROMBINA (TACO)	\$ 3.500
301062	301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	\$ 2.310
301063	301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	\$ 2.310
301064	301064	RECUENTO DE ERITROCITOS	\$ 1.540
301065	301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS (ABSOLUTO)	\$ 1.540
301066	301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$ 2.700
301067	301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	\$ 2.700
301068	301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABS O PORC)	\$ 2.310
301069	301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCO	\$ 4.270
301072	301072	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY)	\$ 2.849
301082	301082	TRANSFERRINA	\$ 12.370
301083	301083	TROMBINA, TIEMPO DE	\$ 4.000
301085	301085	TROMBOPLASTINA TIEMPO DE (TTPA O TTPK) CEFALIN	\$ 5.420
301086	301086	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (VHS)	\$ 1.380
301089	301089	FACTOR VIII VON WILLEBRAND ANTIGENICO	\$ 56.480
301090	301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	\$ 22.780
301091	301091	PROTEINA C FUNCIONAL	\$ 72.850
301093	301093	RESISTENCIA A PROTEINA C ACTV.	\$ 46.160
301094	301094	HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA CF	\$ 114.540
301095	301095	DIMERO D	\$ 52.250
301096	301096	PROCALCITONINA	\$ 65.140
302004	302004	ACIDO LACTICO (LACTATO)	\$ 8.890
302005	302005	ACIDO URICO (URICEMIA)	\$ 3.680
302008	302008	AMILASA	\$ 5.640
302010	302010	AMONIO	\$ 5.020
302011	302011	BICARBONATO ENZIMATICO	\$ 1.540
302012	302012	BILIRRUBINA TOTAL PROC. AUT.	\$ 3.120
0302012A	302012	BILIRRUBINA TOTAL NEONATAL	\$ 3.120
302013	302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$ 3.500
302015	302015	CALCIO (CALCEMIA)	\$ 3.120
302017	302017	CAROTENO	\$ 5.030
302018	302018	CAROTENO PRUEBA DE SOBRECARGA	\$ 11.200
302019	302019	CERULOPLASMINA	\$ 7.720
302020	302020	COBRE (CU) (CUPREMIA)	\$ 15.680
302021	302021	COLINESTERASA (ACETILCOLINESTERASA)	\$ 6.950
302023	302023	CREATININA EN SANGRE	\$ 3.120
0302023A	302023	CREATININA	\$ 3.120
0302023B	302023	CREATININEMIA PRE	\$ 3.120
0302023C	302023	CREATININEMIA POST	\$ 3.120
302024	302024	CREATININA CLEARENCE DE	\$ 6.950

302025	302025	CK-MB (CREATINQUINASA-MB)	\$ 11.200
302026	302026	CK- TOTAL (CREATINQUINASA) (CPK)	\$ 8.500
0302027A	302027	TROPONINA	\$ 23.790
302027	302027	TROPONINA	\$ 23.790
302030	302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL. (LDH)	\$ 5.220
302031	302031	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH), CON SEPARA	\$ 12.501
302032	302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLOR	\$ 2.900
0302032A	302032	ELECTROLITO CLORO (PLASMATICO)	\$ 2.900
0302032B	302032	ELECTROLITO POTASIO (SANGRE) (KALEMIA)	\$ 2.900
0302032C	302032	ELECTROLITO SODIO (SANGRE) (NATREMIA)	\$ 2.900
302033	302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	\$ 14.110
302034	302034	PERFIL LIPIDICO	\$ 15.100
0302035J	302035	GENTAMICINA NIVELES PLASMATICOS	\$ 14.970
0302035K	302035	INFLIXIMAB	\$ 110.080
0302035A	302035	ACIDO VALPROICO NIVEL PLASMATICO	\$ 13.550
0302035B	302035	AMINOFILINA	\$ 13.550
0302035C	302035	CARBAMAZEPINA (TEGRETAL)	\$ 13.550
0302035D	302035	DIGOXINA	\$ 13.550
0302035E	302035	FENITOINA	\$ 13.550
0302035F	302035	FENOBARBITAL	\$ 13.550
0302035G	302035	PRIMIDONA	\$ 13.550
0302035H	302035	TEOFILINA	\$ 13.550
302039	302039	FOSFATASAS ALC. C/ SEPARACION ISOENZ.	\$ 15.810
302040	302040	FOSFATASAS ALCALINAS (ALP)	\$ 3.120
302042	302042	FOSFORO (FOSFATOS) (P) (FOSFEMIA)	\$ 4.060
302045	302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$ 5.420
302046	302046	GASES ARTERIALES	\$ 8.430
0302046A	302046	GASES VENOSOS	\$ 9.260
0302046B	302046	GASES EN SANGRE POST EJERCICIO	\$ 9.260
0302046C	302046	GASES SANGRE	\$ 9.260
302047	302047	GLUCOSA EN SANGRE	\$ 2.900
0302047A	302047	GLUCOSA	\$ 2.900
0302047B	302047	GLUCOSA POST CARGA	\$ 2.900
0302047C	302047	GLUCOSA POST COMIDAS	\$ 2.900
0302047D	302047	GLUCOSA POST PRANDIAL	\$ 2.900
0302047E	302047	HEMOGLUCOTEST	\$ 2.900
0302047F	302047	DOMI- GLUCOSA	\$ 2.900
0302047G	302047	DOMI - GLUCOSA POST CARGA	\$ 2.900
0302047I	302047	DOMI - GLUCOSA POST PRANDIAL	\$ 2.900
0302047J	302047	DOMI - GLUCOSA POST COMIDAS	\$ 2.900
302048	302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 2 MUESTRAS	\$ 14.320
0302048A	302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 3 MUESTRAS	\$ 18.250
0302048B	302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 4 MUESTRAS	\$ 25.040
0302048C	302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 5 MUESTRAS	\$ 27.970
0302048D	302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 6 MUESTRAS	\$ 37.580
0302048E	302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 9 MUESTRAS	\$ 53.010
0302048G	302048	GLUCOSA, CURVA ESPECIAL	\$ 15.740
0302048W	302048	DOMI - GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 5 MUESTRAS	\$ 27.970

0302048X	302048	DOMI - GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 4 MUESTRA	\$ 25.040
0302048Y	302048	DOMI - GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 3 MUESTRA	\$ 18.250
0302048Z	302048	DOMI - GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 2 MUESTRA	\$ 14.320
302050	302050	ADENOSINDEAMINASA (ADA)	\$ 44.510
302053	302053	LIPASA	\$ 5.420
302055	302055	LITIO (CARBORON)	\$ 6.950
302056	302056	MAGNESIO	\$ 6.950
302057	302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	\$ 2.900
0302057A	302057	NITROGENO UREICO	\$ 3.060
0302057B	302057	NITROGENO UREICO POST	\$ 3.060
0302057C	302057	NITROGENO UREICO PRE	\$ 3.060
0302057D	302057	UREMIA (EN SANGRE)	\$ 3.060
0302057E	302057	UREMIA PRE	\$ 3.060
0302057F	302057	UREMIA POST	\$ 3.060
302061	302061	PROTEINAS, ELECTROFORESIS	\$ 14.700
302063	302063	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (T/AST), PIRUVICA (G	\$ 4.640
0302063A	302063	TRANSA. SGOT (OXALACETICA)	\$ 4.640
0302063B	302063	TRANSA. SGPT (PIRUVICA)	\$ 4.640
302064	302064	TRIGLICERIDOS	\$ 4.060
302067	302067	COLESTEROL TOTAL PROC. AUT (COL)	\$ 3.280
302068	302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.) (COL-HDL)	\$ 4.840
302070	302070	APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	\$ 15.490
0302070A	302070	APOLIPOPROTEINAS A1 (APO A)	\$ 15.490
0302070B	302070	APOLIPOPROTEINAS B (APO B)	\$ 15.490
302075	302075	PERFIL BIOQUIMICO 12 PARAMETROS	\$ 20.500
0302075A	302075	DOMI - PERFIL BIOQUIMICO 12 PARAMETROS	\$ 20.500
302076	302076	PRUEBAS/PERFIL HEPATICAS, ESTUDIO DE	\$ 25.730
302077	302077	VITAMINA B 12	\$ 27.260
302078	302078	25 - HIDROXI VITAMINA D	\$ 30.000
302080	302080	VITAMINA B6 POR HPLC	\$ 98.577
302081	302081	CALCIO IONICO (INCL. P. TOTALES)	\$ 6.190
302082	302082	PKU	\$ 20.680
302084	302084	PLOMO (SANGRE)	\$ 85.850
302085	302085	PRE-ALBUMINA	\$ 58.990
302086	302086	HOMOCISTEINA	\$ 121.920
0302100B	302100	PROTEINAS TOTALES	\$ 3.500
0302101A	302101	ALBUMINAS	\$ 3.500
303001	303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$ 19.530
303002	303002	ALDOSTERONA	\$ 16.630
303003	303003	ANDROSTENEDIONA SANGRE	\$ 12.580
303006	303006	CORTISOL	\$ 12.580
0303006A	303006	CORTISOL	\$ 12.580
0303006B	303006	CORTISOL AM	\$ 12.580
0303006C	303006	CORTISOL PM	\$ 12.580
303007	303007	HORMONA DE CRECIMIENTO (HGH) (SOMATOTROFINA)	\$ 16.630
0303007B	303007	HGH POST PRANDIAL	\$ 16.630
0303007C	303007	HGH POST CARGA 1	\$ 16.630
0303007D	303007	HGH POST CARGA 2	\$ 16.630

0303007E	303007	HGH POST EJERCICIO	\$ 16.630
303008	303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	\$ 16.630
303009	303009	ERITROPOYETINA	\$ 11.140
303012	303012	GASTRINA	\$ 16.520
303014	303014	GONADOTROFINA CORION.FRAC.BETA (SANGRE)	\$ 12.580
303015	303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	\$ 12.580
303016	303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	\$ 12.580
303017	303017	INSULINA	\$ 12.580
0303017A	303017	INSULINA	\$ 12.580
0303017B	303017	INSULINA POST CARGA	\$ 12.580
0303017C	303017	INSULINA POST PRANDIAL	\$ 12.580
303018	303018	PARATHORMONA INTACTA	\$ 18.940
303019	303019	PROGESTERONA	\$ 12.580
303020	303020	PROLACTINA	\$ 12.680
0303020A	303020	PROLACTINA	\$ 12.580
0303020B	303020	PROLACTINA POOL	\$ 12.580
303021	303021	RENINA (ACTIVA)	\$ 16.630
303022	303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	\$ 12.680
0303022A	303022	TESTOSTERONA	\$ 12.580
0303022B	303022	TESTOSTERONA POOL	\$ 12.580
303023	303023	TESTOSTERONA LIBRE	\$ 15.290
303024	303024	TIROESTIMULANTE HORMONA (TSH)	\$ 11.030
0303025P	303025	TIROGLOBULINA POR PUNCION	\$ 16.630
303025	303025	TIROGLOBULINA	\$ 16.630
303026	303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	\$ 12.580
303027	303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	\$ 11.030
303028	303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	\$ 11.030
303029	303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 16.630
303030	303030	17 - BETA ESTRADIOL (E2)	\$ 12.580
303031	303031	INSULINA, CURVA DE 2 MUESTRAS (BASAL Y 2 HORAS)	\$ 32.030
0303031A	303031	INSULINA, CURVA DE 4 MUESTRAS	\$ 30.400
0303031B	303031	INSULINA, CURVA DE 5 MUESTRAS	\$ 30.400
0303031C	303031	INSULINA, CURVA DE 6 MUESTRAS	\$ 30.400
0303031D	303031	INSULINA, CURVA DE 2 MUESTRAS (BASAL Y 2 HORAS)	\$ 31.760
0303031E	303031	INSULINA, CURVA DE 3 MUESTRAS	\$ 30.400
0303031F	303031	INSULINA, CURVA DE 9 MUESTRAS	\$ 30.400
0303031G	303031	INSULINA, CURVA ESPECIAL	\$ 34.750
303035	303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	\$ 13.730
303039	303039	GONADOTROFINA CORION FRAC. BETA (CUANTITATIV)	\$ 12.580
303046	303046	SEX HORMON BINDING GLOBULIN	\$ 29.220
303047	303047	IGF-1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR)(SOMATOME	\$ 29.220
303048	303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BIND	\$ 29.470
0303048A	303048	IGFBP-1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PR	\$ 29.220
0303048B	303048	IGFBP-3 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PR	\$ 29.220
303049	303049	CATECOLAMINAS	\$ 83.260
303050	303050	METANEFRINAS URINARIAS	\$ 101.330
303051	303051	CATECOLAMINAS URINARIAS	\$ 87.110
303052	303052	PEPTIDO C	\$ 60.270

303055	303055	PRO-BNP	\$ 79.820
303057	303057	T3 LIBRE	\$ 27.870
303123	303123	INDICE ANDROGENICO (IAL)	\$ 39.340
304001	304001	CARIOTIPO EN SANGRE	\$ 154.910
305001	305001	ALFA-1-ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$ 12.580
305002	305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	\$ 10.557
305003	305003	ALFA FETOPROTEINAS (AFP)	\$ 12.580
305004	305004	AC. ANTI-ANTIG.NUCLEAR EXTRACTABLE (A-ENA)	\$ 26.480
0305004B	305004	AC. ANTI-SCL-70	\$ 23.390
0305004C	305004	AC. ANTI-SM	\$ 23.390
0305004A	305004	AC. ANTI-JO-1	\$ 23.390
0305004D	305004	AC. ANTI-SS-A / RO	\$ 23.390
0305004E	305004	AC. ANTI-SS-B / LA	\$ 23.390
0305004F	305004	AC. ANTI-U1-RNP	\$ 23.390
0305004G	305004	AC. ANTI-ANTIG.NUCLEAR EXTRACTABLE (A-ENA)	\$ 23.390
305005	305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCON	\$ 17.170
0305005F	305005	AC. ANTI-ASCA IGG	\$ 18.250
0305005G	305005	AC. ANTI-ASCA IGA	\$ 18.250
0305005I	305005	AC. ANTI-B2 GLICOPROTEINA 1 IGG	\$ 18.250
0305005J	305005	AC. ANTI-B2 GLICOPROTEINA 1 IGM	\$ 18.250
0305005A	305005	AC. ANTI-CENTROMERO	\$ 17.030
0305005B	305005	AC. ANTI-DNA	\$ 17.030
0305005C	305005	AC. ANTI-MITOCONDRIALES (AMA)	\$ 17.030
0305005D	305005	AC. ANTI-NUCLEARES (HEP-2) (ANA)	\$ 17.030
0305005E	305005	AC. ANTI-MUSCULO LISO (ASMA)	\$ 17.030
0305005H	305005	AC. ANTI-MEMBRANA GLOMERULAR BASAL X ELISA	\$ 18.250
0305005K	305005	AC. ANTI-CELULAS PARIETALES	\$ 18.250
305007	305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPO	\$ 13.730
0305007A	305007	AC. ANTI-MICROSOMALES (TPO)	\$ 13.730
0305007B	305007	AC. ANTI-TIROGLOBULINAS	\$ 13.730
305008	305008	ANTIESTREPTOLISINA O (ASO) (ASLO) (AELO)	\$ 11.030
305009	305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$ 16.630
305010	305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	\$ 16.630
0305010A	305010	BETA-2-MICROGLOBULINA (ORINA)	\$ 16.630
305012	305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	\$ 11.030
0305012A	305012	COMPLEMENTO C3	\$ 11.030
0305012B	305012	COMPLEMENTO C4	\$ 11.030
0305012C	305012	COMPLEMENTO C1Q	\$ 11.030
305014	305014	CRIOGLOBULINAS PRECIPITACION EN FRIO	\$ 2.700
305019	305019	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX	\$ 5.103
305020	305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT, WAAL	\$ 11.200
0305020A	305020	F. REUMATOIDEO CUANTITATIVO (FR)	\$ 11.200
0305020B	305020	F. REUMATOIDEO LIQUIDOS	\$ 11.200
305021	305021	INHIBIDOR DE C1 CUANTITATIVO	\$ 3.390
305025	305025	INMUNOFIJACION SANGRE (CADENAS PESADAS IGA IGG	\$ 110.730
0305025A	305025	INMUNOFIJACION ORINA (CADENAS PESADAS IGA IGG	\$ 110.730
305026	305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$ 10.630
305027	305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	\$ 11.030

0305027A	305027	INMUNOGLOBULINA IGA	\$	11.030
0305027B	305027	INMUNOGLOBULINA IGG	\$	11.030
0305027C	305027	INMUNOGLOBULINA IGM	\$	11.030
305028	305028	INMUNOGLOBULINAS IGE TOTAL	\$	12.580
0305029BX	305029	IGE ESPECIFICA, AMBROSIA (RAGWEED)	\$	13.320
0305029CQ	305029	IGE ESPECIFICA, AVELLANA	\$	13.320
0305029CS	305029	IGE ESPECIFICA, AVENA	\$	13.320
0305029CV	305029	IGE ESPECIFICA, BACALAO	\$	13.320
0305029EA	305029	IGE ESPECIFICA, CEFUROXIMO	\$	13.320
0305029EP	305029	IGE ESPECIFICA, COCO	\$	13.320
0305029FZ	305029	IGE ESPECIFICA, GARBANZOS	\$	13.320
0305029ID	305029	IGE ESPECIFICA, NAPROXENO	\$	13.320
0305029IV	305029	IGE ESPECIFICA, PARACETAMOL	\$	13.320
0305029JC	305029	IGE ESPECIFICA, PENICILLIUM NONATUM	\$	13.320
0305029KL	305029	IGE ESPECIFICA, SÉSAMO	\$	13.320
0305029ZC	305029	PANEL CEREALES	\$	13.320
0305029ZD	305029	PANEL FRUTOS SECOS	\$	13.320
0305029BA	305029	IGE ESPECIFICA, ABEDUL	\$	13.320
0305029BC	305029	IGE ESPECIFICA, AC. CLAVÚLANICO	\$	13.320
0305029BF	305029	IGE ESPECIFICA, ACEITUNA	\$	13.320
0305029BG	305029	IGE ESPECIFICA, ACIDO BENZOICO -BENZOATO	\$	13.320
0305029BH	305029	IGE ESPECIFICA, ACIDO SÓRBICO	\$	13.320
0305029BI	305029	IGE ESPECIFICA, AJI	\$	13.320
0305029BJ	305029	IGE ESPECIFICA, AJÍ DE COLOR (PIMIENTO)	\$	13.320
0305029BK	305029	IGE ESPECIFICA, AJO	\$	13.320
0305029BM	305029	IGE ESPECIFICA, ALBACORA	\$	13.320
0305029BN	305029	IGE ESPECIFICA, ALBAHACA	\$	13.320
0305029BO	305029	IGE ESPECIFICA, ALCACHOFA	\$	13.320
0305029BP	305029	IGE ESPECIFICA, ALCALASA	\$	13.320
0305029BQ	305029	IGE ESPECIFICA, ALFA AMILASA	\$	13.320
0305029BR	305029	IGE ESPECIFICA, ALGODÓN	\$	13.320
0305029BU	305029	IGE ESPECIFICA, AMARANTO	\$	13.320
0305029BV	305029	IGE ESPECIFICA, AMARILLO CREPÚSCULO	\$	13.320
0305029BW	305029	IGE ESPECIFICA, AMARILLO QUINOLINA	\$	13.320
0305029BY	305029	IGE ESPECIFICA, AMBROXOL	\$	13.320
0305029CB	305029	IGE ESPECIFICA, AMPICILINA	\$	13.320
0305029CC	305029	IGE ESPECIFICA, ANHIDRIDO FTÁLICO	\$	13.320
0305029CD	305029	IGE ESPECIFICA, ANISAKIS	\$	13.320
0305029CE	305029	IGE ESPECIFICA, APIO	\$	13.320
0305029CF	305029	IGE ESPECIFICA, ARANDINO	\$	13.320
0305029CJ	305029	IGE ESPECIFICA, ARTEMISA (ELATIOR- MUGWORT)	\$	13.320
0305029CK	305029	IGE ESPECIFICA, ARVEJAS	\$	13.320
0305029CL	305029	IGE ESPECIFICA, ASCARIS	\$	13.320
0305029CM	305029	IGE ESPECIFICA, ASPARTAME	\$	13.320
0305029CN	305029	IGE ESPECIFICA, ASPIRINA	\$	13.320
0305029CO	305029	IGE ESPECIFICA, ATRACURIO	\$	13.320
0305029CR	305029	IGE ESPECIFICA, AVELLANO	\$	13.320
0305029CT	305029	IGE ESPECIFICA, AVISPA	\$	13.320

0305029CU	305029	IGE ESPECIFICA, AZITROMICINA	\$	13.320
0305029CW	305029	IGE ESPECIFICA, BACAMPICINA	\$	13.320
0305029CY	305029	IGE ESPECIFICA, BENZOCAINA	\$	13.320
0305029CZ	305029	IGE ESPECIFICA, BERENJENA	\$	13.320
0305029DB	305029	IGE ESPECIFICA, BLEDO (AMARANTHUS)	\$	13.320
0305029DC	305029	IGE ESPECIFICA, BROCOLI	\$	13.320
0305029DD	305029	IGE ESPECIFICA, BUPIVACAINA	\$	13.320
0305029DE	305029	IGE ESPECIFICA, BUTILPARABENO	\$	13.320
0305029DG	305029	IGE ESPECIFICA, CAFÉ	\$	13.320
0305029DI	305029	IGE ESPECIFICA, CANDIDA	\$	13.320
0305029DJ	305029	IGE ESPECIFICA, CANELA	\$	13.320
0305029DK	305029	IGE ESPECIFICA, CAPTOPRIL	\$	13.320
0305029DM	305029	IGE ESPECIFICA, CARNE DE CORDERO	\$	13.320
0305029DQ	305029	IGE ESPECIFICA, CARRAGENINA	\$	13.320
0305029DT	305029	IGE ESPECIFICA, CASTAÑA	\$	13.320
0305029DU	305029	IGE ESPECIFICA, CASTAÑAS DE CAJÚ	\$	13.320
0305029DV	305029	IGE ESPECIFICA, CEBADA	\$	13.320
0305029DW	305029	IGE ESPECIFICA, CEBOLLA	\$	13.320
0305029DX	305029	IGE ESPECIFICA, CEDRO	\$	13.320
0305029DY	305029	IGE ESPECIFICA, CEFACLOR	\$	13.320
0305029DZ	305029	IGE ESPECIFICA, CEFALOSPORINAS	\$	13.320
0305029EB	305029	IGE ESPECIFICA, CENTOLLA	\$	13.320
0305029EC	305029	IGE ESPECIFICA, CHAMPIÑONES	\$	13.320
0305029ED	305029	IGE ESPECIFICA, CHAQUETA AMARILLA (VENENO DE A)	\$	13.320
0305029EE	305029	IGE ESPECIFICA, CHOROS	\$	13.320
0305029EF	305029	IGE ESPECIFICA, CILANTRO	\$	13.320
0305029EG	305029	IGE ESPECIFICA, CIMEDITINA	\$	13.320
0305029EI	305029	IGE ESPECIFICA, CIPROFLOXACINO	\$	13.320
0305029EJ	305029	IGE ESPECIFICA, CIRUELA	\$	13.320
0305029EL	305029	IGE ESPECIFICA, CLAVO DE OLOR	\$	13.320
0305029EM	305029	IGE ESPECIFICA, CLINDAMICINA	\$	13.320
0305029EN	305029	IGE ESPECIFICA, CLORAMINA T	\$	13.320
0305029EO	305029	IGE ESPECIFICA, CLOXALICINA	\$	13.320
0305029ER	305029	IGE ESPECIFICA, COLIFLOR	\$	13.320
0305029ES	305029	IGE ESPECIFICA, CORTIZONA	\$	13.320
0305029EU	305029	IGE ESPECIFICA, CURRY	\$	13.320
0305029EV	305029	IGE ESPECIFICA, CURVULARIA LUNATA	\$	13.320
0305029EW	305029	IGE ESPECIFICA, DAMASCO	\$	13.320
0305029EY	305029	IGE ESPECIFICA, DEXAMETASONA	\$	13.320
0305029EZ	305029	IGE ESPECIFICA, DICLOFENACO	\$	13.320
0305029FA	305029	IGE ESPECIFICA, DIENTE DE LEÓN (DANDELION)	\$	13.320
0305029FB	305029	IGE ESPECIFICA, DIPIRONA (METAMIZOL)	\$	13.320
0305029FC	305029	IGE ESPECIFICA, DURAZNO	\$	13.320
0305029FD	305029	IGE ESPECIFICA, ENCINA	\$	13.320
0305029FE	305029	IGE ESPECIFICA, ENTEROTOXINA A	\$	13.320
0305029FF	305029	IGE ESPECIFICA, ENTEROTOXINA B	\$	13.320
0305029FG	305029	IGE ESPECIFICA, EPIDERMOPHYTON FLOCCOSUM	\$	13.320
0305029FH	305029	IGE ESPECIFICA, EPINEFRINA	\$	13.320

0305029FI	305029	IGE ESPECIFICA, EQUINOCOCO	\$	13.320
0305029FJ	305029	IGE ESPECIFICA, ERITROMICINA	\$	13.320
0305029FK	305029	IGE ESPECIFICA, ERITROSINA	\$	13.320
0305029FL	305029	IGE ESPECIFICA, ESPARRAGOS	\$	13.320
0305029FM	305029	IGE ESPECIFICA, ESPINACAS	\$	13.320
0305029FN	305029	IGE ESPECIFICA, ESTAFILOCOCO (ENDOTOXINA)	\$	13.320
0305029FO	305029	IGE ESPECIFICA, ETILPARABENO	\$	13.320
0305029FP	305029	IGE ESPECIFICA, EUCALIPTUS	\$	13.320
0305029FQ	305029	IGE ESPECIFICA, FECA DE CANARIOS	\$	13.320
0305029FR	305029	IGE ESPECIFICA, FECA DE CATA	\$	13.320
0305029FS	305029	IGE ESPECIFICA, FECA DE PALOMAS	\$	13.320
0305029FT	305029	IGE ESPECIFICA, FIBRAS SINTETICAS	\$	13.320
0305029FU	305029	IGE ESPECIFICA, FICUS	\$	13.320
0305029FV	305029	IGE ESPECIFICA, FORMALINA (FORMALDEHIDO)	\$	13.320
0305029FW	305029	IGE ESPECIFICA, FRAMBUESAS	\$	13.320
0305029FY	305029	IGE ESPECIFICA, FRUTILLA	\$	13.320
0305029GA	305029	IGE ESPECIFICA, GELATINA	\$	13.320
0305029GB	305029	IGE ESPECIFICA, GENTAMICINA	\$	13.320
0305029GC	305029	IGE ESPECIFICA, GLUTAMATO	\$	13.320
0305029GE	305029	IGE ESPECIFICA, GOMA GUAR	\$	13.320
0305029GF	305029	IGE ESPECIFICA, GUINDA	\$	13.320
0305029GG	305029	IGE ESPECIFICA, HALIBUT	\$	13.320
0305029GH	305029	IGE ESPECIFICA, HAMSTER	\$	13.320
0305029GI	305029	IGE ESPECIFICA, HORMIGA	\$	13.320
0305029GK	305029	IGE ESPECIFICA, IBUPROFENO	\$	13.320
0305029GL	305029	IGE ESPECIFICA, INDOMETACINA	\$	13.320
0305029GM	305029	IGE ESPECIFICA, INSULINA	\$	13.320
0305029GN	305029	IGE ESPECIFICA, ISOCIANATO MDI	\$	13.320
0305029GO	305029	IGE ESPECIFICA, ISOCIANATO HDI	\$	13.320
0305029GP	305029	IGE ESPECIFICA, ISOCIANATO TDI	\$	13.320
0305029GQ	305029	IGE ESPECIFICA, JAIBA	\$	13.320
0305029GR	305029	IGE ESPECIFICA, JENGIBRE	\$	13.320
0305029GS	305029	IGE ESPECIFICA, JERGEN	\$	13.320
0305029GT	305029	IGE ESPECIFICA, KETOPROFENO	\$	13.320
0305029GW	305029	IGE ESPECIFICA, LANGOSTA	\$	13.320
0305029GY	305029	IGE ESPECIFICA, LAUREL	\$	13.320
0305029GZ	305029	IGE ESPECIFICA, LECHE DE CABRA	\$	13.320
0305029HA	305029	IGE ESPECIFICA, LECHE EN POLVO	\$	13.320
0305029HB	305029	IGE ESPECIFICA, LECHE HERVIDA	\$	13.320
0305029HC	305029	IGE ESPECIFICA, LECHUGA	\$	13.320
0305029HF	305029	IGE ESPECIFICA, LEPIDOGLYS DESTRUCTOR	\$	13.320
0305029HG	305029	IGE ESPECIFICA, LEVADURA DE CERVEZA	\$	13.320
0305029HH	305029	IGE ESPECIFICA, LEVADURA DE PAN	\$	13.320
0305029HI	305029	IGE ESPECIFICA, LIDOCAINA (XILOCAINA)	\$	13.320
0305029HJ	305029	IGE ESPECIFICA, LIMÓN	\$	13.320
0305029HK	305029	IGE ESPECIFICA, LINAZA	\$	13.320
0305029HL	305029	IGE ESPECIFICA, LINCOMICINA	\$	13.320
0305029HN	305029	IGE ESPECIFICA, LOCOS-OSTIONES	\$	13.320

0305029HO	305029	IGE ESPECIFICA, L-TIROXINA	\$	13.320
0305029HP	305029	IGE ESPECIFICA, MACACUYA	\$	13.320
0305029HQ	305029	IGE ESPECIFICA, MAICENA	\$	13.320
0305029HR	305029	IGE ESPECIFICA, MANDARINA	\$	13.320
0305029HS	305029	IGE ESPECIFICA, MANGO	\$	13.320
0305029HU	305029	IGE ESPECIFICA, MAXATASA	\$	13.320
0305029HW	305029	IGE ESPECIFICA, MEPIVACAINA	\$	13.320
0305029HX	305029	IGE ESPECIFICA, MERLUZA	\$	13.320
0305029HY	305029	IGE ESPECIFICA, METRONIDAZOL	\$	13.320
0305029HZ	305029	IGE ESPECIFICA, MICROPOLISPORA FAENI	\$	13.320
0305029IA	305029	IGE ESPECIFICA, MIEL	\$	13.320
0305029IB	305029	IGE ESPECIFICA, MINOCILINA	\$	13.320
0305029IC	305029	IGE ESPECIFICA, MOSTAZA	\$	13.320
0305029IF	305029	IGE ESPECIFICA, NECTARIN	\$	13.320
0305029IG	305029	IGE ESPECIFICA, NEOMICINA	\$	13.320
0305029IK	305029	IGE ESPECIFICA, OLMO	\$	13.320
0305029IL	305029	IGE ESPECIFICA, ORÉGANO	\$	13.320
0305029IM	305029	IGE ESPECIFICA, ORTIGA	\$	13.320
0305029IN	305029	IGE ESPECIFICA, OSTRAS	\$	13.320
0305029IP	305029	IGE ESPECIFICA, OVOMUCOIDE	\$	13.320
0305029IQ	305029	IGE ESPECIFICA, OXIDO DE ETILENO	\$	13.320
0305029IT	305029	IGE ESPECIFICA, PAPAS	\$	13.320
0305029IU	305029	IGE ESPECIFICA, PAPAYA	\$	13.320
0305029IW	305029	IGE ESPECIFICA, PARIETARIA JUDAICA	\$	13.320
0305029IY	305029	IGE ESPECIFICA, PASTO OVILLO (COOKSFOOT)	\$	13.320
0305029JB	305029	IGE ESPECIFICA, PELO DE CONEJO	\$	13.320
0305029JD	305029	IGE ESPECIFICA, PEPINO	\$	13.320
0305029JE	305029	IGE ESPECIFICA, PERA	\$	13.320
0305029JF	305029	IGE ESPECIFICA, PEREJIL	\$	13.320
0305029JG	305029	IGE ESPECIFICA, PIMENTON	\$	13.320
0305029JI	305029	IGE ESPECIFICA, PIMIENTA	\$	13.320
0305029JJ	305029	IGE ESPECIFICA, PIMIENTO	\$	13.320
0305029JK	305029	IGE ESPECIFICA, PINO	\$	13.320
0305029JM	305029	IGE ESPECIFICA, PIROXICAM	\$	13.320
0305029JN	305029	IGE ESPECIFICA, PISTACHO	\$	13.320
0305029JR	305029	IGE ESPECIFICA, POMELO	\$	13.320
0305029JS	305029	IGE ESPECIFICA, POROTO VERDE	\$	13.320
0305029JU	305029	IGE ESPECIFICA, PROCAINA	\$	13.320
0305029JV	305029	IGE ESPECIFICA, PROPILPARABENO	\$	13.320
0305029JW	305029	IGE ESPECIFICA, QUESO CAMANVERT	\$	13.320
0305029JX	305029	IGE ESPECIFICA, QUESO CHEDDAR	\$	13.320
0305029JY	305029	IGE ESPECIFICA, QUESO DE CABRA	\$	13.320
0305029JZ	305029	IGE ESPECIFICA, QUESO GOUDA	\$	13.320
0305029KA	305029	IGE ESPECIFICA, QUESO GRUYERE	\$	13.320
0305029KB	305029	IGE ESPECIFICA, QUINOA	\$	13.320
0305029KC	305029	IGE ESPECIFICA, REPOLLO	\$	13.320
0305029KD	305029	IGE ESPECIFICA, ROBALO	\$	13.320
0305029KE	305029	IGE ESPECIFICA, ROJO CARMIN (AC. CARMINICO)	\$	13.320

0305029KF	305029	IGE ESPECIFICA, SACAROMYCES CERVESEAE	\$	13.320
0305029KG	305029	IGE ESPECIFICA, SACAROMYCES ELLIPSOIDES	\$	13.320
0305029KI	305029	IGE ESPECIFICA, SANDIA	\$	13.320
0305029KJ	305029	IGE ESPECIFICA, SARDINA	\$	13.320
0305029KK	305029	IGE ESPECIFICA, SAUCE	\$	13.320
0305029KM	305029	IGE ESPECIFICA, SUERO DE LECHE	\$	13.320
0305029KN	305029	IGE ESPECIFICA, SULFAMETOXAZOL	\$	13.320
0305029KO	305029	IGE ESPECIFICA, SUXAMETONIO	\$	13.320
0305029KP	305029	IGE ESPECIFICA, TARTRAZINA	\$	13.320
0305029KQ	305029	IGE ESPECIFICA, TÉ	\$	13.320
0305029KR	305029	IGE ESPECIFICA, TEATINA (VELVET GRASS)	\$	13.320
0305029KS	305029	IGE ESPECIFICA, TETRACICLINA	\$	13.320
0305029KT	305029	IGE ESPECIFICA, TITANIO	\$	13.320
0305029KU	305029	IGE ESPECIFICA, TOBRAMICINA	\$	13.320
0305029KW	305029	IGE ESPECIFICA, TOMILLO	\$	13.320
0305029KX	305029	IGE ESPECIFICA, TRICHOPHYTON	\$	13.320
0305029KY	305029	IGE ESPECIFICA, TRIMETROPRIM	\$	13.320
0305029KZ	305029	IGE ESPECIFICA, TRI-YODO-TIRONINA	\$	13.320
0305029LA	305029	IGE ESPECIFICA, TRUCHA	\$	13.320
0305029LB	305029	IGE ESPECIFICA, TYROPHAGUS PUTREUS	\$	13.320
0305029LC	305029	IGE ESPECIFICA, UVA	\$	13.320
0305029LD	305029	IGE ESPECIFICA, VAINILLA	\$	13.320
0305029LE	305029	IGE ESPECIFICA, VANCOMICINA	\$	13.320
0305029LF	305029	IGE ESPECIFICA, VITAMINA B1	\$	13.320
0305029LG	305029	IGE ESPECIFICA, VITAMINA B6	\$	13.320
0305029LH	305029	IGE ESPECIFICA, YOGHURT	\$	13.320
0305029LJ	305029	IGE ESPECIFICA, ZANCUDO	\$	13.320
0305029LK	305029	IGE ESPECIFICA, ZAPALLO	\$	13.320
0305029LL	305029	IGE ESPECIFICA, ZAPALLO ITALIANO	\$	13.320
0305029LM	305029	IGE ESPECIFICA, ZENTENO	\$	13.320
0305029ZG	305029	PANEL CARNES	\$	13.320
0305029ZN	305029	PANEL DE POLENES	\$	13.320
0305029AA	305029	IGE ESPECIFICA, ALFA LACTOALBUMINA	\$	13.320
0305029AB	305029	IGE ESPECIFICA, ALTERNARIA ALTERNATA	\$	13.320
0305029AC	305029	IGE ESPECIFICA, ASPERGILLUS FLAVUS	\$	13.320
0305029AD	305029	IGE ESPECIFICA, ASPERGILLUS FUMIGATUS	\$	13.320
0305029AE	305029	IGE ESPECIFICA, ASPERGILLUS NIDULANS	\$	13.320
0305029AF	305029	IGE ESPECIFICA, ASPERGILLUS NIGER	\$	13.320
0305029AG	305029	IGE ESPECIFICA, ASPERGILLUS TERREUS	\$	13.320
0305029AH	305029	IGE ESPECIFICA, BETA LACTOGLOBULINA	\$	13.320
0305029AI	305029	IGE ESPECIFICA, CASEINA	\$	13.320
0305029AJ	305029	IGE ESPECIFICA, CASPA DE GATO	\$	13.320
0305029AK	305029	IGE ESPECIFICA, CASPA DE PERRO	\$	13.320
0305029AL	305029	IGE ESPECIFICA, CHOCOLATE	\$	13.320
0305029AM	305029	IGE ESPECIFICA, CLARA DE HUEVO	\$	13.320
0305029AN	305029	IGE ESPECIFICA, DERMATOFAGOIDES FARINAE	\$	13.320
0305029AO	305029	IGE ESPECIFICA, DERMATOFAGOIDES PTERONISSINUS	\$	13.320
0305029AP	305029	IGE ESPECIFICA, EPITELIO DE PERRO	\$	13.320

0305029AQ	305029	IGE ESPECIFICA, LECHE COMPLETA=LECHE DE VACA	\$	13.320
0305029AR	305029	IGE ESPECIFICA, MANÍ	\$	13.320
0305029AS	305029	IGE ESPECIFICA, PENICILINA G	\$	13.320
0305029AT	305029	IGE ESPECIFICA, PENICILINA V/ORAL	\$	13.320
0305029AU	305029	IGE ESPECIFICA, PLATANO ORIENTAL	\$	13.320
0305029AV	305029	IGE ESPECIFICA, POLVO DE HABITACIÓN	\$	13.320
0305029AW	305029	IGE ESPECIFICA, SOYA	\$	13.320
0305029AX	305029	IGE ESPECIFICA, TRIGO	\$	13.320
0305029AY	305029	IGE ESPECIFICA, YEMA DE HUEVO	\$	13.320
0305029AZ	305029	IGE ESPECIFICA, MAIZ	\$	13.320
0305029BB	305029	IGE ESPECIFICA, ABEJA (VENENO)	\$	13.320
0305029BD	305029	IGE ESPECIFICA, ACACIA / AROMO	\$	13.320
0305029BE	305029	IGE ESPECIFICA, ACEDERA (RUMEX A)	\$	13.320
0305029BL	305029	IGE ESPECIFICA, ALAMO	\$	13.320
0305029BS	305029	IGE ESPECIFICA, ALMEJA	\$	13.320
0305029BT	305029	IGE ESPECIFICA, ALMENDRA	\$	13.320
0305029CA	305029	IGE ESPECIFICA, AMOXICILINA	\$	13.320
0305029CG	305029	IGE ESPECIFICA, ARCE	\$	13.320
0305029CI	305029	IGE ESPECIFICA, ARROZ	\$	13.320
0305029CP	305029	IGE ESPECIFICA, ATÚN	\$	13.320
0305029CX	305029	IGE ESPECIFICA, BALLICA (RYE GRASS-LOLIUM PERENN	\$	13.320
0305029DA	305029	IGE ESPECIFICA, BERMUDA /CHEPICA (CINODON)	\$	13.320
0305029DF	305029	IGE ESPECIFICA, CACAO	\$	13.320
0305029DH	305029	IGE ESPECIFICA, CAMARÓN	\$	13.320
0305029DL	305029	IGE ESPECIFICA, CARNE DE CERDO	\$	13.320
0305029DN	305029	IGE ESPECIFICA, CARNE DE PAVO	\$	13.320
0305029DO	305029	IGE ESPECIFICA, CARNE DE POLLO	\$	13.320
0305029DP	305029	IGE ESPECIFICA, CARNE DE VACUNO	\$	13.320
0305029DR	305029	IGE ESPECIFICA, CASPA DE CABALLO	\$	13.320
0305029DS	305029	IGE ESPECIFICA, CASPA DE VACA	\$	13.320
0305029EH	305029	IGE ESPECIFICA, CIPRES	\$	13.320
0305029EK	305029	IGE ESPECIFICA, CLADOSPORIUM	\$	13.320
0305029EQ	305029	IGE ESPECIFICA, COIRON (FESTUCA)	\$	13.320
0305029ET	305029	IGE ESPECIFICA, CUCARACHA	\$	13.320
0305029FX	305029	IGE ESPECIFICA, FRESNO	\$	13.320
0305029GD	305029	IGE ESPECIFICA, GLUTEN	\$	13.320
0305029GJ	305029	IGE ESPECIFICA, HUEVO COMPLETO	\$	13.320
0305029GU	305029	IGE ESPECIFICA, KIWI	\$	13.320
0305029GV	305029	IGE ESPECIFICA, LANA	\$	13.320
0305029GX	305029	IGE ESPECIFICA, LATEX	\$	13.320
0305029HE	305029	IGE ESPECIFICA, LENTEJAS	\$	13.320
0305029HM	305029	IGE ESPECIFICA, LLANTEN (PLANTAGO)	\$	13.320
0305029HT	305029	IGE ESPECIFICA, MANZANA	\$	13.320
0305029HV	305029	IGE ESPECIFICA, MELÓN	\$	13.320
0305029IE	305029	IGE ESPECIFICA, NARANJA	\$	13.320
0305029IH	305029	IGE ESPECIFICA, NOGAL	\$	13.320
0305029II	305029	IGE ESPECIFICA, NUEZ	\$	13.320
0305029IJ	305029	IGE ESPECIFICA, OLIVO	\$	13.320

0305029IO	305029	IGE ESPECIFICA, OVOALBUMINA	\$ 13.320
0305029IR	305029	IGE ESPECIFICA, PAICO (QUENOPODIUM)	\$ 13.320
0305029IS	305029	IGE ESPECIFICA, PALTA	\$ 13.320
0305029IX	305029	IGE ESPECIFICA, PASTO AZUL (POA PRATENSIS)	\$ 13.320
0305029IZ	305029	IGE ESPECIFICA, PASTO TIMOTHY	\$ 13.320
0305029JA	305029	IGE ESPECIFICA, PASTO TRIGO	\$ 13.320
0305029JL	305029	IGE ESPECIFICA, PIÑA	\$ 13.320
0305029JO	305029	IGE ESPECIFICA, PLATANO	\$ 13.320
0305029JP	305029	IGE ESPECIFICA, PLUMA DE GANSO	\$ 13.320
0305029JQ	305029	IGE ESPECIFICA, PLUMA DE POLLO	\$ 13.320
0305029JT	305029	IGE ESPECIFICA, POROTOS	\$ 13.320
0305029KH	305029	IGE ESPECIFICA, SALMÓN	\$ 13.320
0305029KV	305029	IGE ESPECIFICA, TOMATE	\$ 13.320
0305029ZA	305029	PANEL ALIMENTOS COMUNES.	\$ 13.320
0305029ZB	305029	PANEL PESCADOS Y MARISCOS	\$ 13.320
0305029ZH	305029	PANEL DE HONGOS	\$ 13.320
0305029ZI	305029	PANEL DE ARBOLES	\$ 13.320
0305029ZJ	305029	PANEL DE PASTOS	\$ 13.320
0305029ZK	305029	PANEL DE MALEZAS	\$ 13.320
0305029ZL	305029	PANEL DE INHALANTES (AMBIENTALES)	\$ 13.320
0305029ZM	305029	PANEL DE ANIMALES	\$ 13.320
0305029ZO	305029	PANEL ACAROS	\$ 13.320
0305029ZP	305029	PANEL POLVO	\$ 13.320
0305029ZQ	305029	PANEL CHILE (36 ALERGENOS)	\$ 437.800
0305029ZR	305029	PANEL DE PLUMAS	\$ 17.300
305030	305030	PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRA	\$ 9.221
305031	305031	PROTEINA C REACTIVA NORMAL/ULTRASENSIBLE	\$ 14.880
305035	305035	CRIOAGLUTININAS	\$ 5.420
305044A	305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS	\$ 14.121
0305070A	305070	PSA LIBRE	\$ 22.450
0305070C	305070	AG. PROSTATICO ESPECIFICO 2ª GENERACION	\$ 22.450
0305070E	305070	PSA LIBRE	\$ 22.450
305070	305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) (APE)	\$ 22.450
305081	305081	AC. ANTI-ENDOMISIO (EMA) X IFI	\$ 26.100
305082	305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (AN	\$ 40.840
0305082D	305082	AC. ANCA -P (IFI)	\$ 40.840
0305082A	305082	AC. ANTI-MPO (ANCA-P)	\$ 40.840
0305082B	305082	AC. ANTI-PR3 (ANCA-C)	\$ 40.840
0305082C	305082	AC. ANTI-ANCA C Y P	\$ 40.840
305084	305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPO	\$ 29.220
0305084A	305084	AC. ANTI-CARDIO LIPINAS IGM	\$ 29.220
0305084B	305084	AC. ANTI-CARDIO LIPINAS IGG	\$ 29.220
305085	305085	AC. ANTI-LKM-1	\$ 51.890
305086	305086	ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS D	\$ 24.370
0305086A	305086	AC. ANTI-GLIADINA IGA	\$ 24.370
0305086B	305086	AC. ANTI-GLIADINA IGG	\$ 24.370
0305086C	305086	AC. ANTI-PEPTIDOS DEAMINADOS GLIADINA IGA	\$ 24.370
0305086D	305086	AC. ANTI-PEPTIDOS DEAMINADOS GLIADINA IGG	\$ 24.370

305089	305089	LINFOCITOS B (CD 19)	\$ 137.760
305091	305091	LINFOCITOS T(CD3, CD4, CD8). TECNICA CITOMETRIA	\$ 24.370
0305091A	305091	LINFOCITOS T TOTALES (CD3 - OKT3)	\$ 83.860
0305091B	305091	LINFOCITOS T "HELPER" (CD4 - OKT4)	\$ 83.860
0305091C	305091	LINFOCITOS T "SUPRESORES" (CD8 - OKT8)	\$ 83.860
305092	305092	LINFOCITOS NK (CD-56)	\$ 83.860
305099	305099	PEPTIDO CICLICO CITRULINADO	\$ 64.420
305104	305104	ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	\$ 32.780
305107	305107	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	\$ 57.840
0305108A	305108	AC. ANTI-JO-1	\$ 28.660
0305108B	305108	AC. ANTI-SCL-70	\$ 28.660
0305108C	305108	AC. ANTI-SM	\$ 28.660
0305108D	305108	AC. ANTI-SS-A / RO	\$ 28.660
0305108E	305108	AC. ANTI-SS-B / LA	\$ 28.660
0305108F	305108	AC. ANTI-U1-RNP	\$ 28.660
305118	305118	TIPIFICACION HLA B-27	\$ 173.510
305121	305121	TIPIFICACION HLA-DQ2 Y HLA-DQ8	\$ 364.550
305124	305124	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS AN	\$ 43.540
305170	305170	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	\$ 22.460
0305170A	305170	ANTIGENO CA 125	\$ 22.450
0305170B	305170	ANTIGENO CA 15-3	\$ 22.450
0305170C	305170	ANTIGENO CA 19-9	\$ 22.450
305181	305181	AC. ANTI-TRANSGLUTAMINASA IGA	\$ 27.440
306004	306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE T	\$ 3.500
0306004A	306004	DIRECTO DE HONGOS	\$ 3.500
0306004B	306004	DIRECTO DE HONGOS (DERMATOFITOS)	\$ 3.500
0306004C	306004	DIRECTO AL FRESCO	\$ 3.500
306005	306005	TINCION DE GRAM	\$ 1.540
306007	306007	COPROCULTIVO, C/U	\$ 10.050
0306008B	306008	CULTIVO STREPTOCOCCUS GRUPO B VAGINO-RECTAL	\$ 8.640
0306008G	306008	CULTIVO CTE. EXTENDIDO	\$ 8.640
306008	306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULT,HEM	\$ 6.950
0306008A	306008	CULTIVO CUANTITATIVO	\$ 25.920
0306008D	306008	CULTIVO AGUA DIALISIS	\$ 8.360
0306008E	306008	CULTIVO CORRIENTE VAGINAL/ENDOCERVICAL	\$ 8.640
0306008F	306008	CULTIVO CORRIENTE EXPECTORACION	\$ 8.640
0306008PN	306008	CULTIVO PORTACION NASAL	\$ 8.640
306011	306011	UROCULTIVO, RCTO. Y ANTIB (NO INCLUYE RECOLECT	\$ 8.890
306014	306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C	\$ 10.450
0306014A	306014	VIBRIO COLERA	\$ 10.450
0306014B	306014	YERSINIA CULTIVO	\$ 10.450
306016	306016	GONOCOCO CULTIVO	\$ 7.490
0306016A	306016	GONOCOCO CULTIVO FLUJO/ENDOCERVICAL	\$ 7.490
306017	306017	CULTIVO PARA LEVADURAS	\$ 6.400
0306017B	306017	HONGOS CULTIVO SECRECIONES	\$ 7.230
0306017A	306017	LEVADURAS CULTIVO	\$ 7.230
306023	306023	CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	\$ 37.840
0306023C	306023	MYCOPLASMA Y UREAPLASMA CULTIVO	\$ 37.840

0306023A	306023	MYCOPLASMA HOMINIS (CULTIVO)	\$ 34.590
0306023B	306023	UREAPLASMA (CULTIVO)	\$ 34.590
306025	306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMAC	\$ 10.450
306026	306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARM	\$ 5.790
306033	306033	BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIS, ANT	\$ 16.340
0306033A	306033	BRUCELLA IGG	\$ 16.340
0306033B	306033	BRUCELLA IGM	\$ 16.340
0306034A	306034	CLAMIDIAS INMUNOFLUORESCENCIA, (IFD)	\$ 13.670
0306034D	306034	CLAMIDIA PNEUMONIAE IGG	\$ 13.670
0306034E	306034	CLAMIDIA PNEUMONIAE IGM	\$ 13.670
306034	306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA,	\$ 12.780
0306034F	306034	CHLAMYDIA PSITTACI, IGG SEROLOGIA	\$ 84.040
0306034G	306034	CHLAMYDIA PSITTACI, IGM SEROLOGIA	\$ 84.040
0306034B	306034	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGG	\$ 13.670
0306034C	306034	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGM	\$ 13.670
306036	306036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL	\$ 5.640
0306037A	306037	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG	\$ 40.400
0306037B	306037	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM	\$ 40.400
306037	306037	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	\$ 35.730
306038	306038	VDRL / RPR (NO TREPONEMICOS)	\$ 6.410
306039	306039	REACCIONES DE AGLUTINACION (WIDAL)	\$ 8.700
306041	306041	FTA-ABS	\$ 27.590
0306042L	306042	VDRL LCR	\$ 7.910
306042	306042	V.D.R.L.	\$ 7.910
306045	306045	COPROPARASITARIO CRYPTOSPORIDIUM	\$ 20.880
306046	306046	COPROPARASITARIO FASCIOLA	\$ 42.180
306047	306047	COPROPARASITARIO CYSTOISOSPORA	\$ 11.200
306048	306048	COPROPARASITOLOGICO TELEMAN	\$ 7.540
306049	306049	DIAG. DE PARASITOS DIRECTO EN DEP.	\$ 6.950
306051	306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO D	\$ 5.030
306052	306052	GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE	\$ 4.060
306053	306053	HEMOPARASITOS, DIAG. MICRO. (GOTA GRUESA)	\$ 20.880
306056	306056	ACARO TEST	\$ 9.460
306059	306059	COPROPARASITOLOGICO PAFS	\$ 9.680
306061	306061	PARÁSITOS IGG/IGM (CHAGAS HIDATIDOSIS, T	\$ 12.780
0306061C	306061	FASCIOLASIS (DISTOMATOSIS) ELISA	\$ 12.780
0306061A	306061	CISTICERCOSIS IGG	\$ 12.780
0306061B	306061	CHAGAS IGG	\$ 12.780
0306061D	306061	HIDATIDOSIS IGG	\$ 12.780
0306061E	306061	TOXOCARA IGG	\$ 12.780
0306061F	306061	TOXOPLASMA IGG	\$ 12.780
0306061G	306061	TOXOPLASMA IGM	\$ 12.780
0306061H	306061	TRIQUEINOSIS IGG	\$ 12.780
306068	306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOME	\$ 17.469
0306069M	306069	SARAMPION IGM	\$ 3.390
0306069A	306069	CITOMEGALOVIRUS IGG. (CMV)	\$ 17.440
0306069Q	306069	VARICELA ZOSTER IGM	\$ 40.670
0306069V	306069	SARS COV-2 IGG-POST VACUNA	\$ 16.260

C0306069A	306069	CITOMEGALOVIRUS IGG. (CMV)	\$ 17.440
0306069B	306069	CITOMEGALOVIRUS IGM. (CMV)	\$ 17.440
0306069C	306069	EPSTEIN BARR IGG (VCA)	\$ 17.440
0306069D	306069	EPSTEIN BARR IGM (VCA)	\$ 17.440
0306069F	306069	HERPES SIMPLES I IGG	\$ 17.440
0306069G	306069	HERPES SIMPLES I IGM	\$ 17.440
0306069H	306069	HERPES SIMPLES II IGG	\$ 17.440
0306069I	306069	HERPES SIMPLES II IGM	\$ 17.440
0306069J	306069	RUBEOLA IGG	\$ 17.440
0306069K	306069	RUBEOLA IGM	\$ 17.440
0306069L	306069	SARAMPION IGG	\$ 17.440
0306069N	306069	VARICELA ZOSTER IGG	\$ 17.440
0306069T	306069	SARS COV-2 IGG	\$ 16.260
0306069U	306069	SARS COV-2 IGM	\$ 16.260
0306069O	306069	ADENOVIRUS IGG	\$ 17.290
0306069P	306069	ADENOVIRUS IGM	\$ 17.290
0306069S	306069	SARS COV-2 ANTICUERPOS	\$ 14.950
306070	306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITO	\$ 12.780
0306070A	306070	ADENOVIRUS ANTIGENO (IF)	\$ 12.780
0306070B	306070	INFLUENZA A, ANTIGENO VIRAL (IF)	\$ 12.780
0306070C	306070	PARAINFLUENZA 1, ANTIGENO VIRAL (IF)	\$ 12.780
0306070D	306070	ADENOVIRUS EN DEPOSICION	\$ 12.270
0306070E	306070	METAPNEUMOVIRUS IF	\$ 12.580
0306070F	306070	INFLUENZA B, ANTIGENO VIRAL (IF)	\$ 12.890
0306070G	306070	PARAINFLUENZA 2, ANTIGENO VIRAL (IF)	\$ 12.890
0306070H	306070	PARAINFLUENZA 3, ANTIGENO VIRAL (IF)	\$ 12.890
0306074A	306074	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES	\$ 16.370
306074	306074	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM	\$ 16.360
306075	306075	HEPATITIS B ANTICUERPO DEL ANTIGENO E	\$ 14.510
306076	306076	HEPATITIS B ANTICORE TOTAL	\$ 23.970
306078	306078	HEPATITIS B ANTIGENO E	\$ 13.980
306079	306079	HEPATITIS B ANTIGENO SUPERFICIE	\$ 12.780
306080	306080	HEPATITIS B ANTICORE IGM	\$ 15.490
306081	306081	HEPATITIS C ANTICUERPOS TOTALES	\$ 15.490
0306182F	306082	CITOMEGALOVIRUS PCR	\$ 37.290
0306082H	306082	SARS COV-2	\$ 23.320
0306082I	306082	SARS COV-2	\$ 22.000
306084	306084	HEPATITIS B CARGA VIRAL	\$ 169.330
306084	306084	HEPATITIS B CARGA VIRAL	\$ 148.000
306085	306085	Hepatitis C carga viral. Técnica PCR	\$ 165.000
306086	306086	HIV CARGA VIRAL	\$ 135.240
306090	306090	TEST PACK STREPTOCOCO	\$ 12.960
0306091A1	306091	HEMOCULTIVO AEROBIO SET P1	\$ 33.240
0306091A2	306091	HEMOCULTIVO AEROBIO SET P2	\$ 33.240
306091	306091	HEMOCULTIVO AEROBIO, C/U.	\$ 33.240
306094	306094	ANTIGENO GALACTOMANANO	\$ 64.000
306096	306096	PARÁSITOS: TEST RÁPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y O	\$ 20.372
306097	306097	PCR CHLAMYDIA TRACHOMATIS / NEISSERIA GONORR	\$ 56.570

0306097A	306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS PCR	\$ 56.570
306097A	306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS PCR	\$ 56.570
306099	306099	CULTIVO STREPTOCOCCUS GRUPO B VAGINO-RECTAL	\$ 19.120
306100	306100	CULTIVO ACELERADO PARA MYCOBACTERIAS	\$ 41.700
0306110A	306110	PCR METAPNEUMOVIRUS (PANEL 7 V)	\$ 108.210
306111	306111	HTLV-1/2	\$ 146.290
306112	306112	HIV ANTICUERPOS Y ANTIGENOS VIRALES DET.	\$ 16.450
306117	306117	HONGOS CULTIVO DERMATOFITOS	\$ 7.160
306120	306120	PANEL VIRAL DIARREA POR PCR	\$ 169.500
306122	306122	Panel virus respiratorio molecular (15 a 17 virus)	\$ 95.000
306123	306123	HPV POR PCR	\$ 69.640
306146	306146	PCR VIRUS VIRUELA SIMICA	\$ 45.200
306169	306169	HIV ANTICUERPOS VIRALES DET.	\$ 13.360
306170	306170	ROTAVIRUS, ANTIGENO VIRAL LATEX	\$ 12.580
306171	306171	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES	\$ 14.380
0306182H	306182	INFLUENZA POR PCR (PANEL 7 V)	\$ 39.790
0306182I	306182	PCR MYCOBACTERIA TUBERCULOSIS (AMBULATORIO)	\$ 53.730
0306182B	306182	HERPES I POR PCR	\$ 39.790
0306182C	306182	HERPES II POR PCR	\$ 39.790
0306182D	306182	INFLUENZA POR PCR	\$ 39.790
0306182GR	306182	HERPES I Y II POR PCR	\$ 43.280
0306182A	306182	HEPATITIS C POR PCR	\$ 43.280
0306182G	306182	HERPES VI POR PCR	\$ 43.280
306270	306270	VIRUS RESP. SINCICIAL (IFI)	\$ 12.960
307005A	307005	REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	\$ 89.740
307011	307011	VENOSA EN ADULTOS	\$ 1.910
307012	307012	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 1.700
307013	307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO C/U	\$ 2.650
307023	307023	TOMA MUESTRA ASPIRADO NASOFARINGEO	\$ 5.680
305048	307024	REACCIÓN CUTÁNEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALC	\$ 19.670
0305048A	307024	REACCIÓN CUTÁNEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALC	\$ 31.500
308001	308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT FEHLING)	\$ 2.700
308003	308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	\$ 1.530
308004	308004	HEMORRAGIA OCULTA (GUAYACO - WEBER)	\$ 3.190
308005	308005	LEUCOCITOS FECALES	\$ 2.700
308006	308006	PH DEPOSICIONES	\$ 1.540
308007A	308007	ELASTASA EN DEPOSICIONES	\$ 114.850
308009	308009	CITOLOGICO CELULAS NEOPLASICAS	\$ 12.800
308010	308010	CITOLOGICO LIQUIDOS C/S TINCION (INCL. EXA. FRES)	\$ 6.950
308011	308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION (INC.TRICHO	\$ 3.500
308012	308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U	\$ 3.500
0308012A	308012	ELECTROLITO CLORO (LIQUIDOS)	\$ 3.500
0308012B	308012	ELECTROLITO POTASIO (LIQUIDOS)	\$ 3.500
0308012C	308012	ELECTROLITO SODIO (LIQUIDOS)	\$ 3.500
308013	308013	EOSINOFILOS EN SECRECIONES	\$ 1.940
308014	308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH,	\$ 5.420
0308014A	308014	QUIMICO LIQUIDOS	\$ 5.420
0308014B	308014	QUIMICO LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	\$ 5.420

308015	308015	GLUCOSA (LIQUIDOS)	\$ 1.530
308017	308017	PH EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS LÍQU	\$ 1.530
0308017B	308017	PH URINARIO	\$ 1.540
308022	308022	INDICE ALBUMINA/ GLOBULINA (LCR)	\$ 27.608
308023	308023	ESTUDIO DE CRISTALES	\$ 3.500
308044	308044	FLUJO VAGINAL O SECRECI?N URETRAL, ESTUDIO DE (I	\$ 19.530
0308044A	308044	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE	\$ 19.530
0308044B	308044	SECRECION URETRAL	\$ 19.530
308049	308049	CALPROTECTINA	\$ 56.420
308050	308050	PROTEINAS TOTALES (LIQUIDO)	\$ 3.500
309004	309004	ACIDO URICO (ORINA) (CUANTITATIVO)	\$ 5.030
309005	309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO (ORI	\$ 18.090
309006	309006	AMILASA (ORINA) (CUANTITATIVO)	\$ 6.180
309008	309008	CALCIO (ORINA) (CUANTITATIVO)	\$ 4.640
309009	309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMIC)	\$ 9.860
309010	309010	CREATININA (ORINA) (CUANTITATIVA)	\$ 3.500
309011	309011	CUERPOS CETONICOS URINARIOS (CETONURIA)	\$ 3.500
309012	309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORI	\$ 3.500
0309012A	309012	ELECTROLITO CLORO (ORINA)	\$ 3.500
0309012B	309012	ELECTROLITO POTASIO (ORINA)	\$ 3.500
0309012C	309012	ELECTROLITO SODIO (ORINA)	\$ 3.500
309013	309013	MICROALBUMINURIA 24 HRS. (MAU)	\$ 6.950
0309013A	309013	MICROALBUMINURIA AISLADA (INC. CREATININURIA)	\$ 7.380
309014	309014	EMBARAZO, DETECCION TEST PACK	\$ 6.010
309015	309015	FOSFORO (ORINA) (CUANTITATIVO)	\$ 4.640
309016	309016	GLUCOSA (ORINA) (CUANTITATIVO)	\$ 3.120
309017	309017	HIDROXIPROLINA (ORINA)	\$ 15.020
309020	309020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIV	\$ 1.940
0309020A	309020	NITROGENO UREICO (ORINA)	\$ 1.940
0309020B	309020	NITROGENO UREICO LIQUIDO	\$ 1.940
309022	309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-	\$ 4.450
0309022A	309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023	\$ 4.450
0309022B	309022	O. COMPLETA 1ER CHORRO	\$ 4.450
309023	309023	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR,)	\$ 2.700
309024	309024	ORINA, SEDIMENTO	\$ 2.530
0309024B	309024	ORINA, SEDIMENTO 1ER CHORRO	\$ 2.530
309025	309025	OSMOLALIDAD URINARIA	\$ 19.780
309028	309028	PROTEINURIA	\$ 4.060
309029	309029	PROTEINA BENGE JONES PRUEBA TERMICA	\$ 2.700
309036	309036	COBRE (ORINA) (CUPRURIA)	\$ 42.690
401002	401002	RADIOGRAFÍA PARTES BLANDAS	\$ 24.590
401002A	401002	RX CAVUM RINOFARINGEO ADULTO	\$ 22.560
401002B	401002	RX CAVUM RINOFARINGEO NIÑO	\$ 22.560
401002C	401002	RX CAVUM RINOFARINGEO	\$ 22.560
0401002A	401002	RADIOGRAFÍA CAVUM. RINOFARINGE-RINOFARINX	\$ 22.560
0401002B	401002	RADIOGRAFÍA LARINGE LATERAL	\$ 22.560
0401002C	401002	RADIOGRAFÍA PARTES BLANDAS	\$ 22.560
401009	401009	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	\$ 24.190

401010	401010	MAMOGRAFÍA BILATERAL	\$ 51.540
0401010A	401010	MAMOGRAFÍA BILATERAL	\$ 51.540
401013	401013	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	\$ 21.650
401014	401014	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN CO	\$ 16.260
401028	401028	RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	\$ 20.750
401029	401029	RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC.	\$ 17.880
401031	401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULA	\$ 24.190
0401031A	401031	RADIOGRAFÍA ARCO CIGOMÁTICO	\$ 24.190
0401031B	401031	RADIOGRAFÍA ARTICULACIONES TÉMPOROMANDIBUL	\$ 24.190
0401031C	401031	RADIOGRAFÍA CARA SEMI AXIAL (INC. LATERAL)	\$ 24.190
0401031D	401031	RADIOGRAFÍA CAVIDAD PERINASAL	\$ 24.190
0401031E	401031	RADIOGRAFÍA HUESOS PROPIOS	\$ 24.190
0401031F	401031	RADIOGRAFÍA MALAR	\$ 24.190
0401031G	401031	RADIOGRAFÍA MAXILAR INFERIOR	\$ 24.190
0401031H	401031	RADIOGRAFÍA ÓRBITAS	\$ 24.190
401031A	401031	RX HUESOS PROPIOS NASALES	\$ 26.350
401032	401032	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	\$ 25.510
401033	401033	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE	\$ 17.880
401035	401035	RADIOGRAFÍA DE OÍDO, UNO O AMBOS	\$ 31.640
401040	401040	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	\$ 29.750
401042	401042	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (\$ 24.190
401043	401043	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LAT	\$ 43.170
401044	401044	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y EXT	\$ 24.190
401045	401045	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBA	\$ 28.440
401046	401046	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (F	\$ 41.760
401047	401047	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA F	\$ 35.920
401048	401048	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, O	\$ 24.190
401049	401049	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CO	\$ 32.480
0401049J	401049	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CO	\$ 32.480
401049C	401049	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CO	\$ 32.480
401051	401051	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	\$ 18.730
401052	401052	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, F	\$ 17.880
401053	401053	RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SA	\$ 26.950
401054	401054	RADIOGRAFÍA ANTEBRAZO (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 21.650
0401054A	401054	RADIOGRAFÍA ANTEBRAZO (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 21.650
0401054B	401054	RADIOGRAFÍA DE BRAZO (FRONTAL Y LATERAL C/U)	\$ 21.650
0401054C	401054	RADIOGRAFÍA DE MANO (FRONTAL Y LATERAL C/U)	\$ 21.650
0401054D	401054	RADIOGRAFÍA DE PIE	\$ 21.650
0401054E	401054	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO	\$ 21.650
0401054F	401054	RADIOGRAFÍA DE CODO (LATERAL Y FRONTAL C/U)	\$ 21.650
0401054G	401054	RADIOGRAFÍA DE DEDO (FRONTAL Y LATERAL C/U)	\$ 21.650
0401054H	401054	RADIOGRAFÍA DE MUÑECA (LATERAL Y FRONTAL)	\$ 21.650
401055	401055	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	\$ 25.110
401056	401056	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	\$ 17.880
401057	401057	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA : RODILLA FRONTAL	\$ 17.880
401058	401058	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	\$ 26.950
401059	401059	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRON	\$ 25.250
401060	401060	RADIOGRAFÍA DE COSTILLA (FORNTAL Y LATERAL)	\$ 25.250

0401060A	401060	RADIOGRAFÍA DE COSTILLA (FORNTAL Y LATERAL)	\$ 25.250
0401060B	401060	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	\$ 25.250
0401060C	401060	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 25.250
0401060D	401060	RADIOGRAFÍA FÉMUR (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 25.250
0401060E	401060	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 25.250
0401060F	401060	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 25.250
401062	401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS	\$ 19.470
0401062A	401062	PROYECCIÓN ESPECIAL RODILLA	\$ 17.880
0401062B	401062	PROYECCIÓN ESPECIAL CODO	\$ 17.880
0401062C	401062	PROYECCIÓN ESPECIAL SESAMOÍDEO	\$ 17.880
0401062D	401062	PROYECCIÓN ESPECIAL BRAZO	\$ 17.880
0401062E	401062	PROYECCIÓN ESPECIAL RÓTULA	\$ 17.880
0401062F	401062	PROYECCIÓN ESPECIAL HOMBRO	\$ 17.880
0401062G	401062	PROYECCIÓN ESPECIAL COLUMNA	\$ 17.880
0401062H	401062	PROYECCIÓN ESPECIAL PIE	\$ 17.880
401063	401063	RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CA	\$ 17.880
401070	401070	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	\$ 44.470
401110	401110	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2EXP)	\$ 30.690
401130	401130	MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXIL)	\$ 11.680
401151	401151	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL D	\$ 18.730
403001	403001	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁL	\$ 152.670
403002	403002	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIP	\$ 170.160
403003	403003	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	\$ 140.360
403006	403006	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	\$ 140.360
403007	403007	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILO	\$ 170.160
403008	403008	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVIC	\$ 186.370
403012	403012	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES E	\$ 140.360
403013	403013	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE A	\$ 219.910
403014	403014	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HIGAL	\$ 116.570
0403014A	403014	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN	\$ 142.600
403016	403016	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMÁS I	\$ 130.970
403017	403017	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELÉT	\$ 118.840
403018	403018	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSA	\$ 170.080
403019	403019	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBA	\$ 170.080
403020	403020	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELV	\$ 296.820
403021	403021	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA PIELOGRAFÍA	\$ 69.850
403022	403022	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	\$ 130.970
403101	403101	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFALO	\$ 177.720
403102	403102	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	\$ 267.510
403103	403103	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	\$ 247.710
403104	403104	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	\$ 130.430
403105	403105	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	\$ 106.450
404002	404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	\$ 20.040
404003	404003	ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIA	\$ 60.580
404003A	404003	ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIA	\$ 60.580
404004	404004	ECOTOMOGRFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PRO	\$ 44.070
404005	404005	ECOTOMOGRFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 41.960
0404005A	404005	ECOTOMOGRFÍA PROSTÁTICA	\$ 33.710

0404005C	404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 41.960
0404005E	404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 41.960
0404005B	404005	ECOTOMOGRFÍA TRANSVAGINAL	\$ 41.960
404006	404006	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U O	\$ 37.660
0404006E	404006	ECOGRAFIA GINECOLOGICA VIA ABDOMINAL	\$ 39.960
0404006A	404006	ECOTOMOGRFÍA GINECOLÓGICA VIA TRANSVAGINAL	\$ 39.960
0404006B	404006	ECOTOMOGRAFIA PELVICA FEMENINA	\$ 39.960
0404006D	404006	ECOTOMOGRFÍA OBSTÉTRICA VIA ABDOMINAL	\$ 39.960
404007	404007	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE O	\$ 58.360
404008	404008	ECOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PRO	\$ 58.360
404009	404009	ECOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y P	\$ 33.710
404010	404010	ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	\$ 42.120
404012	404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERA	\$ 42.120
0404012A	404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA	\$ 42.120
0404012B	404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA IMÁGENES	\$ 42.120
404014	404014	ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNO O AMBOS) (INCLUYE DO	\$ 42.120
404015	404015	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	\$ 42.120
404016	404016	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉTIC	\$ 42.120
0404016A	404016	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉTIC	\$ 42.120
0404016B	404016	ECO.MUSC.ESQUE. HOMBRO	\$ 42.120
0404016C	404016	ECO.MUSC.ESQUE. CADERA	\$ 42.120
0404016D	404016	ECO.MUSC.ESQUE. RODILLA	\$ 42.120
0404016E	404016	ECO.MUSC.ESQUE. MUÑECA MANO	\$ 42.120
0404016F	404016	ECO.MUSC.ESQUE. TOBILLO PIE	\$ 42.120
0404016G	404016	ECO.MUSC.ESQUE. CODO	\$ 42.120
0404016H	404016	ECO.MUSC.ESQUE. ANTEBRAZO BRAZO	\$ 42.120
0404016I	404016	ECO.MUSC.ESQUE. MUSLO PIERNA	\$ 42.120
404016B	404016	ECOTOMOGRFÍA CUELLO	\$ 42.120
404016C	404016	ECOTOMOGRFÍA PLEURAL	\$ 42.120
404016D	404016	ECOTOMOGRFÍA DE CADERAS NIÑO	\$ 42.120
404016E	404016	ECOTOMOGRFÍA DE EXTREMIDAD	\$ 42.120
404016F	404016	ECOTOMOGRFÍA DE CADERA	\$ 42.120
404016G	404016	ECOTOMOGRFÍA DE CODO	\$ 42.120
404016H	404016	ECOTOMOGRFÍA DE HOMBRO	\$ 42.120
404016I	404016	ECOTOMOGRFÍA DE MANO	\$ 42.120
404118	404118	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉR	\$ 153.390
404118A	404118	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉR	\$ 153.390
0404118U	404118	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉR	\$ 153.390
404119	404119	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$ 153.390
0404119E	404119	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (UDV)	\$ 153.390
404121	404121	ECOTOMOGRFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTI	\$ 153.390
404121A	404121	ECO DOPPLER ABDOMINAL	\$ 153.390
404121B	404121	ECO DOPPLER RENAL	\$ 153.390
0404121A	404121	ECOT.DOPPLER RENAL	\$ 153.390
0404121B	404121	ECOT.DOPPLER TESTICULAR	\$ 153.390
0404121D	404121	ECOT.DOPPLER ABDOMINAL	\$ 153.390
0404121E	404121	ECOT.DOPPLER HEPATICO	\$ 153.390
0404121F	404121	ECOT.DOPPLER MESENTERICO	\$ 153.390

0404121G	404121	ECOT.DOPPLER AORTO-ILIACO	\$ 153.390
0404121H	404121	ECOT.DOPPLER PENEANO	\$ 153.390
0404121C	404121	ECOT.DOPPLER GINECOLÓGICO	\$ 153.390
404121C	404121	ECO DOPPLER HEPÁTICO	\$ 153.390
404121D	404121	ECO DOPPLER TESTICULAR	\$ 153.390
404121E	404121	ECOT.DOPPLER HEPATICO	\$ 153.390
404121F	404121	ECOT.DOPPLER MESENERICO	\$ 153.390
404121G	404121	ECOT.DOPPLER AORTO-ILIACO	\$ 153.390
404121H	404121	ECOT.DOPPLER PENEANO	\$ 153.390
0404122B	404122	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 171.810
404122	404122	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 171.810
0404122A	404122	ECO.SCREENING 21 24 SEMANAS	\$ 171.810
0404122F	404122	DOPPLER 3D O 4D	\$ 171.810
0404122G	404122	DOPPLER 11 - 14 SEMANAS	\$ 171.810
0404122H	404122	DOPPLER OBSTETRICA 20 - 24 SEMANAS	\$ 171.810
0404122I	404122	DOPPLER 3D O 4D	\$ 171.810
0404122J	404122	DOPPLER OBSTETRICA 20 - 24 SEMANAS	\$ 171.810
405001	405001	RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U OÍD	\$ 380.140
405002	405002	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTALÁMO - HIPÓFISI	\$ 380.140
405003	405003	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	\$ 358.830
405004	405004	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEMP	\$ 380.140
405005	405005	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 380.140
405006	405006	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	\$ 380.140
405007	405007	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 380.140
405009	405009	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX.(CORAZÓN, ESTE	\$ 380.140
405010	405010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	\$ 390.380
405011	405011	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTE	\$ 380.140
405012	405012	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 663.550
405013	405013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	\$ 376.510
405016	405016	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, L	\$ 648.420
405017	405017	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFALO	\$ 380.140
405018	405018	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	\$ 380.140
405019	405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	\$ 212.750
405020	405020	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOME	\$ 380.140
405021	405021	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	\$ 380.140
405022	405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Sup	\$ 408.110
405023	405023	RM ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR BI	\$ 404.670
405024	405024	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	\$ 358.010
405025	405025	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	\$ 349.340
405026	405026	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	\$ 349.340
405027	405027	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	\$ 349.340
405028	405028	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	\$ 349.340
405029	405029	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	\$ 349.340
405030	405030	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO O CADERA. UNIL	\$ 349.340
405031	405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	\$ 404.670
405098	405098	RM COLANGIORESONANCIA	\$ 377.400
501134	501134	DENSITOMETRÍA ÓSEA A FOTÓN DOBLE, COLUMNA Y	\$ 78.840
501134B	501134	DENSITOMETRÍA ÓSEA A FOTÓN DOBLE, COLUMNA Y	\$ 78.840

601118	601101	EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	\$ 5.000
601119	601105	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA	\$ 15.000
601029C	601105	CONS. KINESIOLOGÍA DOLOR CRÓNICO	\$ 40.270
601029VC	601105	CONS KINESIOLOGÍA DOLOR CRÓNICO VC	\$ 40.270
103005	602001	CONS. TERAPEUTA OCUPACIONAL	\$ 41.960
801001	801001	PAPANICOLAOU	\$ 20.320
801002	801002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION) C/U	\$ 30.180
801004	801004	EST.HISTOPATOLOGICO C / TEC. INMUNOQUIM O INM	\$ 82.210
801005	801005	** ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CON TÉCNICAS HISTO	\$ 61.710
0801005A	801005	ESTUDIO HISTOPATOLOG.C/TECNICA HISTOQ.	\$ 61.710
0801005D	801005	ESTUDIO HISTOPATOLOG.C/TECNICA HISTOQ. DENTAL	\$ 56.390
801006	801006	EST.HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA RAPIDA	\$ 65.540
801007	801007	EST.HISTOPATOLOGICO CORRIENTE SERIADO	\$ 82.210
0801007A	801007	ESTUDIO DE BIOPSIA DIFERIDA	\$ 82.210
801008	801008	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIENTE DE BIOPSIA D	\$ 41.400
0801008A	801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CTE (CADA ORGANO)	\$ 41.400
0801008D	801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CTE (CADA ORGANO) DE	\$ 37.840
101855	902001	CONS. PSICOLOGIA ADULTO	\$ 51.700
101856	902001	CONS. PSICOLOGIA PEDIATRICA	\$ 51.700
0101855A	902001	CONS. PSICOLOGIA ADULTO	\$ 51.700
0101855B	902001	CONS. PSICOLOGIA ADULTO	\$ 51.700
0101855D	902001	CONS. PSICOLOGÍA ADULTO DOLOR CRÓNICO	\$ 51.700
0101856A	902001	CONS. PSICOLOGIA PEDIATRICA	\$ 51.700
0101856B	902001	CONS. PSICOLOGIA PEDIATRICA	\$ 51.700
108237	902001	CONS. TELEMEDICINA PSICOLOGIA ADULTO	\$ 32.260
108252	902001	CONS. TELEMEDICINA PSICOLOGIA INFANTO JUVENIL	\$ 32.260
101855A	902001	CONS. PSICOLOGIA DEPORTIVA	\$ 51.700
902002	902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45')	\$ 50.870
902010	902010	TEST DE RORSCHACH	\$ 145.800
902011	902011	TEST DE RELACIONES OBJETALES	\$ 116.680
902012	902012	TEST DE APERCEPCIÓN TEMÁTICA, T.A.T., C.A.T.-H O C	\$ 116.680
902013	902013	TEST DE EDWARDS	\$ 22.113
902014	902014	TEST DE M.M.P.I.	\$ 54.100
902015	902015	TEST DE WECHSLER, WAIS, WISC Ó WPSI	\$ 34.601
902017	902017	TEST DE BENDER	\$ 54.100
101855VC	908102	CONS PSICOLOGÍA DOLOR CRÓNICO VC	\$ 51.700
108237IP	908102	VC INTEGRAMIND PSICOLOGÍA	\$ 38.560
1101009	1101009	ELECTROMIOGRAFÍA DE FIBRA ÚNICA	\$ 78.830
1101010	1101010	ELECTROMIOGRAFÍAS CUALQUIER REGIÓN, POR EJ.: M	\$ 78.830
1101012	1101012	VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN NERVIOSA (INCLUYE REF	\$ 64.490
1101043A	1101043	EEG.DIG.32 S/PRI ADULTO	\$ 196.050
1101043B	1101043	EEG.DIG.32 S/PRI NIÑO	\$ 196.050
1101043C	1101043	EEG.DID.32 C/PRI ADULTO	\$ 196.050
1101043D	1101043	EEG.DIG.32 C/PRI NIÑO	\$ 196.050
1101043E	1101043	LATENCIAS MÚLTIPLES DE SUEÑO ETAPA 1	\$ 196.050
1101043	1101043	E.E.G. DIGITAL (CON ACTIVACIONES) 32 CAN	\$ 156.840
1101043I	1101043	EEG.DIG.32 C/PRI NIÑO	\$ 196.050
1201003	1201003	& CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN (TEST DE SCHIFF	\$ 10.170

1201004A	1201004	CURVA DE TENSIÓN 4 DÍAS	\$ 25.180
1201004B	1201004	CURVA DE TENSIÓN C/OJO, POR DI	\$ 25.180
1201004	1201004	& CURVA DE TENSION APLANATICA	\$ 23.030
1201005	1201005	& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	\$ 14.670
1201009	1201009	& EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ES	\$ 58.360
1201011	1201011	& PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARA GLAUCOMA (PRU	\$ 31.280
1201012	1201012	& RETINOGRAFÍA, AMBOS OJOS	\$ 37.500
1201014	1201014	& TONOMETRÍA APLANATICA C/OJO	\$ 8.520
1201015	1201015	& TRATAMIENTO ORTÓPTICO Y/ O PLEÓPTICO (POR SE	\$ 18.880
1201016A	1201016	ANGIO RETINAL FLUORESCENCIA	\$ 65.560
1201016B	1201016	ANGIO.DIG.FLUORESCENCIA AMBOS OJOS	\$ 65.560
1201016	1201016	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS,	\$ 65.560
1201017	1201017	ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCÉINA	\$ 16.490
1201019	1201019	EXPLORACIÓN VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	\$ 30.460
1201020A	1201020	BIOMETRÍA AMBOS OJOS	\$ 104.610
1201020B	1201020	ECOGRAFÍA AMBOS OJOS	\$ 104.610
1201020	1201020	ECOBIMETRÍA CON CÁLCULO DE LENTE INTRAO	\$ 104.610
1201029	1201029	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN AD	\$ 39.670
1201031	1201031	VÍA LAGRIMAL,CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	\$ 59.680
1201042	1201042	& CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA, C/OJO	\$ 76.610
1201043	1201043	& TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO	\$ 123.960
1201505	1201044	TOMOGRFÍA ÓPTICA DE COHERENCIA OCT	\$ 87.730
1201502	1201045	PAQUIMETRÍA C/OJO	\$ 43.280
1202001C1	1202001	INTUBACIÓN	\$ 441.960
1202001LO	1202001	INTUBACIÓN	\$ 44.200
1202001P2	1202001	INTUBACIÓN	\$ 52.910
1202004P2	1202004	PAB.ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	\$ 141.190
1202012C1	1202012	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	\$ 573.880
1202012LO	1202012	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	\$ 57.380
1202012P3	1202012	PAB.BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	\$ 76.950
1202014C1	1202014	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍA POSTERIOR	\$ 309.110
1202014LO	1202014	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍA POSTERIOR	\$ 30.910
1202014P3	1202014	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍA POSTERIOR	\$ 74.750
1202016C1	1202016	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O M	\$ 343.820
1202016LO	1202016	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O M	\$ 34.400
1202016P3	1202016	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O M	\$ 74.750
1202018C1	1202018	ECTROPION, PLASTIA DE	\$ 696.600
1202018LO	1202018	ECTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 69.660
1202018P4	1202018	ECTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 230.300
1202019C1	1202019	ENTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 696.600
1202019LO	1202019	ENTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 69.660
1202019P4	1202019	ENTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 230.300
1202026C1	1202026	PTERIGIÓN Y/O PSEUDOPTERIGIÓN O SU RECIDIVA , E	\$ 655.900
1202026LO	1202026	PTERIGIÓN Y/O PSEUDOPTERIGIÓN O SU RECIDIVA , E	\$ 65.580
1202026P4	1202026	PTERIGIÓN Y/O PSEUDOPTERIGIÓN O SU RECIDIVA , E	\$ 139.650
1202026PC1	1202026	PTERIGIÓN MAS INJERTO CONJUNTIVA	\$ 655.900
1202026PC2	1202026	PTERIGIÓN MAS INJERTO CONJUNTIVA	\$ 163.975
1202028AR	1202028	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	\$ 343.820

1202028C1	1202028	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	\$ 343.820
1202028LO	1202028	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	\$ 34.400
1202028P4	1202028	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	\$ 139.650
1301003	1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	\$ 86.050
1301008	1301008	# AUDIOMETRÍA NIÑOS	\$ 50.160
1301009	1301009	# IMPEDANCIOMETRÍA	\$ 31.990
1301010	1301010	# CALIBRACIÓN DE AUDÍFONOS O IMPLANTES	\$ 24.000
1301012	1301012	# CÓCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAF	\$ 86.050
1301015	1301015	# ELECTRONISTAGMOGRAFÍA O VIDEOELECTRONISTAG	\$ 30.920
1301016	1301016	# FUNCIÓN TUBARIA	\$ 21.570
1301017	1301017	# PRUEBA CALÓRICA O PRUEBA CALÓRICA MÍNIMA (P	\$ 21.570
1301020	1301020	# EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	\$ 95.170
1301021	1301021	# AUDIOMETRÍA ADULTOS	\$ 42.870
1301028P1	1301028	CAUTERIZACIÓN UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA	\$ 43.650
1301028C1	1301028	CAUTERIZACIÓN UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA	\$ 68.200
1302004C1	1302004	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EX	\$ 181.890
1302004LO	1302004	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EX	\$ 18.200
1302004P3	1302004	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EX	\$ 74.750
1302008C1	1302008	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MUCOSITIS TIMPÁNIC	\$ 708.220
1302008LO	1302008	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MUCOSITIS TIMPÁNIC	\$ 70.820
1302008P3	1302008	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MUCOSITIS TIMPÁNIC	\$ 74.750
1302022C1	1302022	** BIOPSIA BUCO-FARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$ 136.010
1302022LO	1302022	** BIOPSIA BUCO-FARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$ 13.610
1302022P2	1302022	** BIOPSIA BUCO-FARÍNGEA (PROC. AUT.)	\$ 52.910
1302031C1	1302031	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP.	\$ 132.150
1302031LO	1302031	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP.	\$ 13.210
1302031P1	1302031	** TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP.	\$ 43.650
1302038C1	1302038	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT.	\$ 207.500
1302038LO	1302038	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT.	\$ 20.750
1302038P2	1302038	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT.	\$ 52.910
1302049C1	1302049	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PÓLIPO NASAL	\$ 232.090
1302049LO	1302049	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PÓLIPO NASAL	\$ 23.210
1302049P3	1302049	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PÓLIPO NASAL	\$ 74.750
1303001	1303001	FONOAUDIOLOGIA EV.VOZ	\$ 38.670
1303001A	1303001	FONOAUDIOLOGIA EV.VOZ	\$ 38.670
1303002	1303002	FONOAUDIOLOGIA EV.DEL HABLA	\$ 38.670
1303002A	1303002	FONOAUDIOLOGIA EV.DEL HABLA	\$ 38.670
1303003	1303003	FONOAUDIOLOGIA EV.DEL LENGUAJE	\$ 38.670
1303004	1303004	FONOAUDIOLOGIA REH.DE LA VOZ	\$ 38.670
1303004A	1303004	FONOAUDIOLOGIA REH.DE LA VOZ	\$ 38.670
1303005	1303005	FONOAUDIOLOGIA REH.HABLA	\$ 38.670
1303005A	1303005	FONOAUDIOLOGIA REH.HABLA	\$ 38.670
1402019C1	1402019	ABSCESO PAROTÍDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PRG	\$ 922.460
1402019LO	1402019	ABSCESO PAROTÍDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PRG	\$ 92.246
1402019P3	1402019	ABSCESO PAROTÍDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PRG	\$ 74.750
1402022C1	1402022	**EXTIRPACIÓN DE QUISTE O MUCOCELE DE GLÁNDUL	\$ 339.030
1402022LO	1402022	**EXTIRPACIÓN DE QUISTE O MUCOCELE DE GLÁNDUL	\$ 33.903
1402022P2	1402022	**EXTIRPACIÓN DE QUISTE O MUCOCELE DE GLÁNDUL	\$ 52.910

1402027C1	1402027	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	\$ 176.780
1402027LO	1402027	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	\$ 17.670
1402027P2	1402027	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	\$ 52.910
1502001C1	1502001	- COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MÁS DE 5 CMS. Y/O U	\$ 747.980
1502001LO	1502001	- COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MÁS DE 5 CMS. Y/O U	\$ 74.800
1502001P4	1502001	- COMPLICADAS: 1 O VARIAS DE MÁS DE 5 CMS. Y/O U	\$ 139.650
1502002C1	1502002	- SIMPLS: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO CC	\$ 234.210
1502002LO	1502002	- SIMPLS: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO CC	\$ 23.420
1502002P2	1502002	- SIMPLS: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SÓLO CC	\$ 52.910
1502004C1	1502004	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALC	\$ 727.380
1502004C2	1502004	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALC	\$ 181.850
1502004LO	1502004	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALC	\$ 72.750
1502004P3	1502004	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALC	\$ 74.750
1502005C1	1502005	RESECCIÓN PLÁSTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALC	\$ 831.090
1502005C2	1502005	RESECCIÓN PLÁSTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALC	\$ 207.770
1502005LO	1502005	RESECCIÓN PLÁSTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALC	\$ 83.110
1502005P4	1502005	RESECCIÓN PLÁSTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALC	\$ 139.650
1502014C1	1502014	PLATÍAS EN Z, HASTA 3	\$ 727.380
1502014C2	1502014	PLATÍAS EN Z, HASTA 3	\$ 181.850
1502014LO	1502014	PLATÍAS EN Z, HASTA 3	\$ 72.750
1502014P4	1502014	PLATÍAS EN Z, HASTA 3	\$ 139.650
1502015C1	1502015	PLASTIAS EN Z, 4 Y MÁS	\$ 707.500
1502015LO	1502015	PLASTIAS EN Z, 4 Y MÁS	\$ 70.750
1502015P5	1502015	PLASTIAS EN Z, 4 Y MÁS	\$ 248.620
1502021C1	1502021	- COLGAJO SIMPLE ÚNICO	\$ 664.590
1502021C2	1502021	- COLGAJO SIMPLE ÚNICO	\$ 166.160
1502021LO	1502021	- COLGAJO SIMPLE ÚNICO	\$ 66.460
1502021P5	1502021	- COLGAJO SIMPLE ÚNICO	\$ 248.620
1502026C1	1502026	LÓBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCIÓN PLÁSTICA	\$ 234.210
1502026LO	1502026	LÓBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCIÓN PLÁSTICA	\$ 23.420
1502026P3	1502026	LÓBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCIÓN PLÁSTICA	\$ 74.750
1502064C1	1502064	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 519.340
1502064LO	1502064	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 51.940
1502064P4	1502064	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 139.650
1601110	1601110	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 1	\$ 118.810
1601111	1601111	APLICACIÓN DE INMUNOMODULADORES, QUÍMICOS Y	\$ 56.480
1601112	1601112	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESIÓN	\$ 22.000
1601113	1601113	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESI	\$ 36.780
1601115	1601115	IMPLANTES SUBCUTÁNEOS, INSTALACIÓN O RETIRO	\$ 90.820
1601116	1601116	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESIÓN	\$ 67.790
1601117	1601117	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESIÓN	\$ 101.810
1601119	1601119	INYECCIÓN INTRACUTÁNEA EN ÁREAS HASTA 9 CM2 P	\$ 67.790
1601121	1601121	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO POR SE	\$ 118.810
1601122A	1601122	TRICOGRAMA NO DIFERENCIADO	\$ 50.130
1601126A	1601126	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRÁFICO O	\$ 48.050
1602201C1	1602201	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SEC	\$ 290.790
1602201LO	1602201	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SEC	\$ 29.070
1602201P2	1602201	** BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SEC	\$ 52.910

1602202C1	1602202	- CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	\$ 513.290
1602202LO	1602202	- CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	\$ 51.340
1602202P2	1602202	- CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	\$ 52.910
1602203C1	1602203	- RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	\$ 342.090
1602203LO	1602203	- RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	\$ 34.220
1602203P2	1602203	- RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	\$ 52.910
1602204C1	1602204	- CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LE	\$ 1.026.820
1602204C2	1602204	- CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LE	\$ 256.705
1602204LO	1602204	- CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LE	\$ 102.690
1602205C1	1602205	- RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	\$ 684.420
1602205LO	1602205	- RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	\$ 68.450
1602205P2	1602205	- RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	\$ 52.910
1602206C1	1602206	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGE	\$ 239.470
1602206LO	1602206	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGE	\$ 23.950
1602206P2	1602206	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGE	\$ 52.910
1602207C1	1602207	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TE	\$ 239.470
1602207LO	1602207	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TE	\$ 23.950
1602207P2	1602207	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TE	\$ 52.910
1602211C1	1602211	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRÚR	\$ 855.540
1602211C2	1602211	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRÚR	\$ 213.880
1602211LO	1602211	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRÚR	\$ 85.570
1602211P3	1602211	CABEZA, CUELLO, GENITALES: TRATAMIENTO QUIRÚR	\$ 74.750
1602212C1	1602212	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE T	\$ 684.450
1602212C2	1602212	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE T	\$ 171.110
1602212LO	1602212	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE T	\$ 68.450
1602212P3	1602212	RESTO DEL CUERPO: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE T	\$ 74.750
1602213C1	1602213	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUI	\$ 684.450
1602213LO	1602213	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUI	\$ 68.450
1602213P2	1602213	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUI	\$ 52.910
1602214C1	1602214	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUI	\$ 513.410
1602214C2	1602214	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUI	\$ 128.350
1602214LO	1602214	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUI	\$ 51.340
1602214P2	1602214	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUI	\$ 52.910
1602215C1	1602215	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CA	\$ 830.640
1602215LO	1602215	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CA	\$ 83.060
1602216C1	1602216	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUER	\$ 664.520
1602216C2	1602216	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUER	\$ 166.140
1602216LO	1602216	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUER	\$ 66.460
1602221C1	1602221	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARA	\$ 488.470
1602221LO	1602221	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARA	\$ 48.860
1602221P3	1602221	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARA	\$ 74.750
1602222C1	1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REP	\$ 139.160
1602222LO	1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REP	\$ 13.930
1602222P2	1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REP	\$ 52.910
1602223C1	1602223	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN	\$ 513.410
1602223LO	1602223	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN	\$ 51.340
1602223P2	1602223	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN	\$ 52.910
1602224C1	1602224	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENING	\$ 427.500

1602224LO	1602224	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENING	\$ 42.740
1602224P2	1602224	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENING	\$ 52.910
1602225C1	1602225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES	\$ 342.090
1602225LO	1602225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES	\$ 34.220
1602225P2	1602225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES	\$ 52.910
1602231C1	1602231	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	\$ 136.870
1602231LO	1602231	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	\$ 13.690
1602231P2	1602231	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	\$ 52.910
1602232C1	1602232	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLA	\$ 427.810
1602232LO	1602232	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLA	\$ 42.780
1602232P2	1602232	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLA	\$ 52.910
1602233C1	1602233	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO C	\$ 684.420
1602233LO	1602233	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO C	\$ 68.450
1602233P2	1602233	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO C	\$ 52.910
1602240C1	1602240	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MI	\$ 66.520
1602240LO	1602240	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MI	\$ 6.650
1602240P1	1602240	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MI	\$ 43.650
1701001	1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONE	\$ 21.950
1701003	1701003	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	\$ 131.340
1701003A	1701003	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	\$ 131.340
1701006	1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES,POR EJ.	\$ 104.440
1701006A	1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES,POR EJ.	\$ 104.440
1701007	1701007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLU	\$ 332.130
1701009	1701009	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL CONTINUO	\$ 72.950
1701009B	1701009	HOLTER DE PRESION ARTERIAL INFANTIL	\$ 73.540
1701018	1701018	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFÉRICO C	\$ 107.170
1701018	1701018	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFÉRICO C	\$ 107.170
1701045	1701045	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	\$ 231.290
1701045A	1701045	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	\$ 231.290
1703035C1	1703035	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGIÓN PER	\$ 588.710
1703035LO	1703035	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGIÓN PER	\$ 58.870
1703035P3	1703035	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGIÓN PER	\$ 71.600
1707001	1707001	ESPIROMETRIA BASAL	\$ 35.760
1707002	1707002	ESPIROMETRÍA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	\$ 59.590
1707011	1707011	ESPIROMETRÍA BASAL	\$ 47.770
1707017	1707017	RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2	\$ 202.140
1707038	1707038	ESTUDIO POLISOMNOGRÁFICO DE APNEAS DEL SUEÑO	\$ 212.920
1707052	1707052	MONITORIZACIÓN SATURACIÓN DE O2 DURANTE EL S	\$ 121.580
1801001P3	1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	\$ 74.750
1801001C1	1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	\$ 175.450
1801006P3	1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y	\$ 74.750
1801006C1	1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y	\$ 237.710
1801007P3	1801007	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON	\$ 74.750
1801007C1	1801007	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON	\$ 198.280
1801028P2	1801028	CUERPO EXTRAÑO DE ESÓFAGO Y/O ESTÓMAGO, EXT	\$ 117.090
1801028C1	1801028	CUERPO EXTRAÑO DE ESÓFAGO Y/O ESTÓMAGO, EXT	\$ 291.810
1801031P4	1801031	PÓLIPOS DE ESÓFAGO Y/O ESTÓMAGO O INTESTINO D	\$ 139.650
1801031C1	1801031	PÓLIPOS DE ESÓFAGO Y/O ESTÓMAGO O INTESTINO D	\$ 325.830

1801037	1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIM	\$ 26.360
1801045P4	1801045	PÓLIPOS RECTALES, RECTOSIGMOÍDEOS O DE COLON	\$ 143.120
1801045C1	1801045	PÓLIPOS RECTALES, RECTOSIGMOÍDEOS O DE COLON	\$ 395.500
1803002C1	1803002	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	\$ 363.850
1803002LO	1803002	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	\$ 36.410
1803002P4	1803002	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	\$ 139.650
1803003C1	1803003	ABSCESO SACROCOXÍGEO, DRENAJE	\$ 202.080
1803003LO	1803003	ABSCESO SACROCOXÍGEO, DRENAJE	\$ 20.200
1803003P4	1803003	ABSCESO SACROCOXÍGEO, DRENAJE	\$ 139.650
1803019C1	1803019	HEMORROIDES, TROMBECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 147.620
1803019LO	1803019	HEMORROIDES, TROMBECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 14.780
1803019P3	1803019	HEMORROIDES, TROMBECTOMÍA (PROC. AUT.)	\$ 74.750
1901003P4	1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROS	\$ 139.650
1901003C1	1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROS	\$ 244.670
1901003LO	1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROS	\$ 24.470
1901011	1901011	UROFLUJOMETRÍA (PROC.AUT.)	\$ 60.690
1901018	1901018	DILATACIÓN URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACIÓN O	\$ 49.320
1901019	1901019	INSTILACIÓN VESICAL (INCLUYE COLOCACIÓN DE SONI	\$ 40.180
1901022	1901022	VAC. VESICAL POR Sonda URETRAL, (PROC. AUT.)	\$ 42.550
1902080C1	1902080	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	\$ 221.330
1902080LO	1902080	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	\$ 22.140
1902080P4	1902080	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	\$ 139.650
1902084C1	1902084	MEATOTOMÍA HOMBRE Y/O SECCIÓN FRENILLO Y/O II	\$ 136.010
1902084LO	1902084	MEATOTOMÍA HOMBRE Y/O SECCIÓN FRENILLO Y/O II	\$ 13.610
1902084P4	1902084	MEATOTOMÍA HOMBRE Y/O SECCIÓN FRENILLO Y/O II	\$ 139.650
2001002	2001002	COLPOSCOPIA	\$ 46.960
2001014P2	2001014	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U	\$ 52.910
2001014C1	2001014	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U	\$ 110.090
2001014LO	2001014	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U	\$ 11.030
2001015	2001015	& COLOCACIÓN O EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRA	\$ 55.390
2001016P2	2001016	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACIÓN DE LESIONI	\$ 52.910
2001016C1	2001016	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACIÓN DE LESIONI	\$ 112.890
2001016LO	2001016	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACIÓN DE LESIONI	\$ 11.310
2001022	2001022	PUNCIÓN EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S	\$ 62.300
2002001C1	2002001	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT.QUIR.	\$ 245.920
2002001LO	2002001	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT.QUIR.	\$ 24.600
2002001P3	2002001	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT.QUIR.	\$ 74.750
2003019C1	2003019	POLIPECTOMÍA (UNO O MÁS) (PROC. AUT.)	\$ 270.290
2003019LO	2003019	POLIPECTOMÍA (UNO O MÁS) (PROC. AUT.)	\$ 27.010
2003019P4	2003019	POLIPECTOMÍA (UNO O MÁS) (PROC. AUT.)	\$ 139.650
2003026C1	2003026	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	\$ 202.080
2003026LO	2003026	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	\$ 20.200
2003026P4	2003026	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	\$ 139.650
2101001	2101001	INFILTRACION Y/O PUNCIÓN EVACU	\$ 39.060
2101001A	2101001	INFILTRACION ACI HIA	\$ 46.310
2101001B	2101001	ARTROCENTESIS	\$ 46.310
2101001C	2101001	PUNCIÓN OSTEOMUSCULAR BAJO ECO	\$ 118.940
2101001D	2101001	INFILTRACIÓN LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TEND	\$ 57.900

2104003C1	2104003	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	\$ 705.080
2104003C2	2104003	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	\$ 176.250
2104003LO	2104003	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	\$ 70.510
2104003P3	2104003	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	\$ 74.750
2104100C1	2104100	PANADIZO, TRAT. QUIR.	\$ 128.310
2104100LO	2104100	PANADIZO, TRAT. QUIR.	\$ 12.840
2104100P2	2104100	PANADIZO, TRAT. QUIR.	\$ 52.910
2105004C	2105004	VALVA YESO BOTA CORTA ADULTO	\$ 111.730
2105004D	2105004	VALVA YESO BOTA CORTA NIÑO	\$ 111.730
2105004H	2105004	YESO BOTA CORTA ADULTO C/S TAC	\$ 111.730
2105004I	2105004	YESO BOTA CORTA NIÑO C/S TACO	\$ 111.730
2105004J	2105004	YESO BOTA LARGA ADULTO C/S TACO	\$ 111.730
2105004K	2105004	YESO BOTA LARGA NIÑO C/S TACO	\$ 111.730
2105006A	2105006	YESO PLASTICO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DI	\$ 111.730
2105006B	2105006	VALVA ANTEBRAQUIAL NINO	\$ 111.730
2105006C	2105006	YESO ANTEBRAQUEAL C/S FERULA NIÑO	\$ 111.730
2105006D	2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA ADULTO	\$ 111.730
2105006	2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	\$ 83.770
2105007A	2105007	VALVA BRAQUIOPALMAR ADULTO	\$ 111.730
2105007B	2105007	VALVA BRAQUIOPALMAR NIÑO	\$ 111.730
2105007C	2105007	YESO BRAQUIOPALMAR ADULTO	\$ 111.730
2105007D	2105007	YESO BRAQUIOPALMAR NIÑO	\$ 111.730
2105007	2105007	YESO BRAQUICARPIANO	\$ 83.770
2107003P3	2107003	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL REST)	\$ 74.750
2107003C1	2107003	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL REST)	\$ 187.450
2107003LO	2107003	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL REST)	\$ 18.740
103003	2602001	CONS. NUTRICIONISTA	\$ 32.320
108235	2602001	CONS. TELEMEDICINA NUTRICIONISTA	\$ 32.320
0103003A	2602001	CONS. NUTRICIONISTA	\$ 32.320
0103003D	2602001	CONS. NUTRICIONISTA	\$ 32.320
103003A	2602001	CONS. NUTRICIONISTA DOLOR CRÓNICO	\$ 35.680
108207B	0108323	CONS. EN BOX VIRTUAL GASTROENTEROLOGIA	\$ 44.470
101923	NO APLICA	CONS. OBESIDAD Y NUTRICION	\$ 48.890
103004	NO APLICA	CONS. PSICOPELAGOGA	\$ 36.800
203001	NO APLICA	DIF. PABELLÓN AMB. N°1	\$ 34.510
203002	NO APLICA	DIF. PABELLÓN AMB. N°2	\$ 41.770
203003	NO APLICA	DIF. PABELLÓN AMB. N°3	\$ 57.000
203004	NO APLICA	DIF. PABELLÓN AMB. N°4	\$ 101.470
203008	NO APLICA	DIF. PABELLÓN ENDOSCOPÍA	\$ 53.510
204001	NO APLICA	SALA MÍNIMO GENERAL	\$ 17.830
301015	NO APLICA	COOMBS INDIRECTO ,TEST DE	\$ 5.030
301501	NO APLICA	ANFETAMINAS (ORINA)	\$ 17.440
301502	NO APLICA	BENZODIAZEPINAS (ORINA)	\$ 17.440
301507	NO APLICA	CANABINOIDES DETERMINACION DE (THC)	\$ 17.440
301509	NO APLICA	CITRATO (ORINA)	\$ 26.100
301510	NO APLICA	CLONAZEPAN (RAVOTRIL)	\$ 26.100
301512	NO APLICA	COCAINA	\$ 17.440
301513	NO APLICA	DEMODOX , BUSQUEDA DE	\$ 8.700

301514	NO APLICA	DIHIDROTESTOSTERONA	\$ 17.440
301519	NO APLICA	ESTUDIO DROGAS PANEL (MINIMO 5 DETER)	\$ 104.530
301524	NO APLICA	FACTOR V LEIDEN	\$ 156.480
301541	NO APLICA	OXALATO (ORINA)	\$ 26.100
301546	NO APLICA	PHADIATOP ADULTO (INHALANTE)	\$ 34.820
301547	NO APLICA	PHADIATOP PEDIATRICO (INHALANTE - ALIMENTOS)	\$ 34.820
301554	NO APLICA	PERFIL AMPLIADO AMINOACIDOS Y ACILCARNITINAS	\$ 23.710
301556	NO APLICA	SUBCLASES IGG 1,2,3,4	\$ 152.650
301563	NO APLICA	TINCION PARA CAMPYLOBACTER	\$ 4.350
301565	NO APLICA	UREA DEPURACION DE	\$ 9.580
301569	NO APLICA	ZINC (SANGRE)	\$ 27.880
301572	NO APLICA	DISMORFIA, ESTUDIO DE	\$ 4.350
301573	NO APLICA	KTV	\$ 3.980
301574	NO APLICA	PET X 2	\$ 2.460
301575	NO APLICA	PET X 3	\$ 3.980
301576	NO APLICA	PET X 4	\$ 8.760
301579	NO APLICA	MAGNESIO (ORINA)	\$ 9.580
301580	NO APLICA	PROTEINAS ORINA/LCR, ELECTROFORESIS	\$ 43.530
301581	NO APLICA	TEST DE HOMA	\$ 7.840
301585	NO APLICA	BARTONELLA HENSELAE SEROLOGIA IGG	\$ 38.330
301588	NO APLICA	BARTONELLA HENSELAE SEROLOGIA IGM	\$ 39.370
301589	NO APLICA	ZINC (ORINA)	\$ 27.010
301593	NO APLICA	CELULAS LUPUS C/U	\$ 6.470
302041	NO APLICA	FOSFOLIPIDOS	\$ 3.620
302054	NO APLICA	LIPOPROTEINAS, ELECTROFORESIS DE	\$ 16.060
302069	NO APLICA	LIPIDOS TOTALES	\$ 4.200
302502	NO APLICA	VANCOMICINA	\$ 66.030
302507	NO APLICA	AMIKACINA	\$ 133.940
302516	NO APLICA	TACROLIMUS, NIVEL PLASMATICO	\$ 279.970
302519	NO APLICA	LAMOTRIGINA	\$ 62.640
302523	NO APLICA	OSMOLARIDAD EN SANGRE	\$ 12.180
302524	NO APLICA	PARACETAMOL NIVELES PLASMATICOS	\$ 8.700
302531	NO APLICA	AMINOACIDOS ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 62.900
302533	NO APLICA	LEVETIRAZETAM NIVELES PLASMATICOS	\$ 72.200
302537	NO APLICA	PROTEINAS FRACCIONADAS ALBUMINA/GLOBULIN	\$ 5.420
302538	NO APLICA	GLOBULINA	\$ 5.420
303010	NO APLICA	ESTRIOL CUANTITATIVO (SANGRE)	\$ 13.040
303011	NO APLICA	ESTRONA	\$ 13.040
303032	NO APLICA	ACIDO VAINILLILMANDELICO CUANTIT. (ORINA)	\$ 28.910
303043	NO APLICA	17 - CETOESTEROIDES (ORINA)	\$ 20.480
303044	NO APLICA	17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES (ORINA)	\$ 20.690
303501	NO APLICA	TRAB	\$ 20.910
303502	NO APLICA	ESTROGENOS TOTALES	\$ 20.030
303504	NO APLICA	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	\$ 47.900
303505	NO APLICA	ALDOSTERONA (ORINA)	\$ 13.930
303506	NO APLICA	HORMONA ANTIMULLERIANA	\$ 59.580
304503	NO APLICA	ESTUDIO INMUNOLOGICO PARA DIABETES	\$ 135.090
304504	NO APLICA	FIBROSIS QUISTICA ESTUDIO GENETICO	\$ 3.390

304511	NO APLICA	PCR TRASLOCACIONES, MUTACIONES Y EXPRESION DE	\$ 3.390
304518	NO APLICA	SINDROMES POR MICRODELECCION / MICRODUPLICACION	\$ 3.390
304520	NO APLICA	CROMOSOMA Y SECUENCIAS ESPECIFICAS	\$ 97.270
305032	NO APLICA	PROTEINA BENCE-JONES ELECTROFORESIS	\$ 25.820
305505	NO APLICA	AC. ANTI-PLAQUETARIOS	\$ 3.390
305509	NO APLICA	MUTAC. G 20210 A DEL GEN DE LA PROTROMBINA STG	\$ 3.390
305510	NO APLICA	MUTAC. JAK-2	\$ 315.950
305516	NO APLICA	AC. ANTI-PROTEÍNA P RIBOSOMAL	\$ 195.340
305530	NO APLICA	MIOSITIS PANEL IGG	\$ 83.880
305546	NO APLICA	AC. ANTI-RECEPTOR FOSFOLIPASA A2	\$ 96.940
305557	NO APLICA	AC. ANTI-NUCLEARES PANEL 23 Ag	\$ 199.000
306107	NO APLICA	PNEUMOCYSTIS JIROVECI PCR	\$ 106.670
306177	NO APLICA	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI AG SUPERFICIE	\$ 10.450
306503	NO APLICA	LEGIONELLA ANTIGENO URINARIO	\$ 49.640
306504	NO APLICA	PCR 16 VIRUS RESPIRATORIOS	\$ 69.510
306507	NO APLICA	PARVOVIRUS B19 IGG	\$ 33.880
306508	NO APLICA	PARVOVIRUS B19 IGM	\$ 33.880
306509	NO APLICA	PANEL DE VIRUS RESPIRATORIOS	\$ 104.240
306511	NO APLICA	PAROTIDITIS IGG	\$ 89.940
306512	NO APLICA	PAROTIDITIS IGM	\$ 82.200
306515	NO APLICA	ADENOVIRUS TEST PACK	\$ 10.800
306527	NO APLICA	VRS TEST PACK	\$ 15.680
306532	NO APLICA	EPSTEIN BARR POR PCR	\$ 109.590
306539	NO APLICA	TOXOPLASMA POR PCR	\$ 90.600
306542	NO APLICA	CHAGAS CONTROL TRATAMIENTO	\$ 68.750
306548	NO APLICA	VRS POR PCR	\$ 46.340
306573	NO APLICA	STREPTOCOCCUS GRUPO B POR PCR	\$ 32.340
306574	NO APLICA	CHLAMYDIA TRACHOMATIS / NEISSERIA GONORRHOEA	\$ 32.340
306575	NO APLICA	PCR PANEL EMBARAZADA PLUS	\$ 40.140
306577	NO APLICA	CLOSTRIDIUM DIFFICILE POR PCR	\$ 32.340
306581	NO APLICA	CAMPYLOBACTER TEST RAPIDO	\$ 31.360
306583	NO APLICA	PCR PANEL ENFERMEDADES TRANSMISION SEXUAL	\$ 67.800
306594	NO APLICA	BORDETELLA PERTUSSIS TOXINA IGA	\$ 15.680
306595	NO APLICA	BORDETELLA PERTUSSIS TOXINA IGG	\$ 15.680
306770	NO APLICA	INFLUENZA TEST PACK	\$ 24.370
307500	NO APLICA	SONDEO VESICAL T.M.	\$ 18.620
308501	NO APLICA	TEST INMUNOLOGICO DETECCION HEMOGLOBINA HU	\$ 6.960
308503	NO APLICA	HELICOBACTER PILORY TEST RAPIDO	\$ 43.530
309026	NO APLICA	OSMOLARIDAD URINARIA	\$ 12.180
309503	NO APLICA	MUESTRA EPIDEMIOLOGICA	\$ 1.740
310001	NO APLICA	TTO. DEPIL LÁSER PQÑA BOZO Y MENTÓN HASTA 4 SE	\$ 42.940
310030	NO APLICA	DEPIL. LÁSER ZONA PEQUEÑA (BOZO, MENTÓN, MEJIL	\$ 42.940
310031	NO APLICA	DEPIL. LÁSER ZONA MEDIANA (AXILA O REBAJE NORM	\$ 59.890
310032	NO APLICA	DEPIL. LÁSER ZONA GRANDE (REBAJE EXTENSO, ROSTR	\$ 100.570
310033	NO APLICA	DEPIL LÁSER ZONA EXTENSA I (BRAZO Y ANTEBRAZO, P	\$ 235.040
310037	NO APLICA	MANTENCIÓN DEPIL. LÁSER PIERNA COMPLETA	\$ 241.820
330001	NO APLICA	PROCEDIM. BOTOX TERCIO SUPERIOR (FRONTAL	\$ 293.340
366716	NO APLICA	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA POR DEFICIT	\$ 475.280

366722	NO APLICA	METABOLITOS DE AZATIOPRINA	\$ 259.010
366724	NO APLICA	RAPAMUNE (RAPAMICINA), NIVELES SANGUINEOS	\$ 87.390
366859	NO APLICA	VITA CREDO SARS COV 2 (PCR EXPRESS)	\$ 58.750
366868	NO APLICA	CULTIVO VIGILANCIA ERV	\$ 28.630
366910	NO APLICA	MALABSOCION DE LACTOSA, ESTUDIO GENETICO	\$ 139.000
401030	NO APLICA	AGUJEROS OPTICOS	\$ 34.390
401504	NO APLICA	PERFIL BIOFISICO	\$ 25.180
405513	NO APLICA	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	\$ 368.020
505501	NO APLICA	DENSITOMETRÍA CORPORAL	\$ 112.210
601003	NO APLICA	EXAMEN DE LA FUNCION MUSCULAR,	\$ 12.570
601005	NO APLICA	RADIACION INFRARROJA, HORNO, B	\$ 3.110
601008	NO APLICA	LASERTERAPIA (TERAPIA 2 PREST	\$ 7.580
601009	NO APLICA	ONDA CORTA (ULTRATERMIA)	\$ 6.480
601011	NO APLICA	ULTRASONIDO	\$ 7.110
601012	NO APLICA	ANALGESIA TRANSCUTANEA (CORRIE	\$ 3.970
601013	NO APLICA	ESTIMULACION ELECTRICA	\$ 6.480
601018	NO APLICA	ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON	\$ 8.320
601019	NO APLICA	ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN	\$ 7.580
601022	NO APLICA	MASOTERAPIA , POR SESION	\$ 8.320
601024	NO APLICA	REEDUCACION MOTRIZ, EJERC.TERA	\$ 5.310
801500	NO APLICA	TOMA DE MUESTRA PAPANICOLAU	\$ 6.100
902504	NO APLICA	TEST DE W.A I.S. - WISC-R	\$ 70.690
1100001	NO APLICA	INFILTRACIÓN BAJO ECO ARTICULAR, PERITENDINEA C	\$ 157.720
1100002	NO APLICA	INFILTRACIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS	\$ 276.850
1100003	NO APLICA	INYECCIÓN INTRAARTICULAR DE CONTRASTE PARA AR	\$ 144.640
1100004	NO APLICA	TEST LIDOCAÍNA BAJO ECO (EN GENERAL PARA CADER	\$ 144.640
1100006	NO APLICA	ASPIRACIÓN ARTICULAR DIAGNÓSTICA BAJO ECOGRAF	\$ 226.000
1101409	NO APLICA	NEUROPSICOLOGIA	\$ 112.470
1201500	NO APLICA	AURREFRACTOMETRÍA CADA OJO	\$ 7.510
1201511	NO APLICA	PUPILOMETRÍA	\$ 62.180
1201515	NO APLICA	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	\$ 62.180
1201516	NO APLICA	ABERROMETRÍA	\$ 88.370
1301500	NO APLICA	MANIOBRAS DE REPOSICIÓN	\$ 71.020
1301503	NO APLICA	REHABILITACIÓN VESTIBULAR	\$ 71.020
1301504	NO APLICA	CORTICOIDES INTRA TIMPANICO	\$ 98.440
1301505	NO APLICA	EMISIONES OTOACÚSTICAS	\$ 27.060
1302500	NO APLICA	VIDEONASOFARINGOFIBROSCOPIA	\$ 89.240
1303500	NO APLICA	SESION FONOAU. PEDIATRIA	\$ 39.250
1303501	NO APLICA	SESION FONOA.ADULTO	\$ 39.250
1601503	NO APLICA	DERECHO SALA INSERCIÓN IMPLANÓN	\$ 22.400
1701500	NO APLICA	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS	\$ 226.780
1801501	NO APLICA	TEST INTOLERENCIA A LA LACTOSA	\$ 62.190
1801998	NO APLICA	BALON INGERIBLE	\$ 799.000
1901502	NO APLICA	PENOSCOPIA	\$ 60.380
2001501	NO APLICA	SONOHISTEROGRAFÍA	\$ 40.320
2101500	NO APLICA	INFILTRACIÓN ESPEC. (DEPÓMEDRO)	\$ 55.650
2101501	NO APLICA	INFILTRACIÓN NORMAL (DEPÓMEDRO)	\$ 32.890
2101502	NO APLICA	PUNCIÓN ANESTÉSICA	\$ 11.740

2101503	NO APLICA	PUNCIÓN ARTICULAR	\$ 11.740
2101504	NO APLICA	CONFECCIÓN/COLOCACIÓN PLANTILLAS ORTOPÉD	\$ 24.860
2101505	NO APLICA	CONFECCIÓN/COLOCACIÓN PLANTILLAS ORTOPÉD	\$ 25.990
2101509	NO APLICA	COJIN ABDUCTOR	\$ 30.510
2101510	NO APLICA	PLANTILLAS #45+	\$ 39.550
2101511	NO APLICA	PLANTILLAS PARA DIABÉTICOS (PAR)	\$ 45.200
2101512	NO APLICA	PLANTILLAS PARA AMPUTADO DE ANTE PIE (C	\$ 50.850
2603003	NO APLICA	INSTALACION DE SONDA FOLEY CLR 142	\$ 25.540
2603005	NO APLICA	CONTROL PRESION ARTERIAL	\$ 3.280
2603011	NO APLICA	CURACION MAYOR	\$ 37.290
2603013	NO APLICA	CURACION MEDIANA	\$ 22.350
2603014	NO APLICA	CURACION MENOR	\$ 10.340
2603016	NO APLICA	CURACION SIMPLE	\$ 12.540
2603017	NO APLICA	CURACION SIMPLE CON EXTRACCION	\$ 10.620
2603026	NO APLICA	INYECCION EV CLR 145	\$ 13.520
2603027	NO APLICA	INYECCION INTRADERMICA CLR 147	\$ 8.310
2603028	NO APLICA	INYECCION IM CLR 146	\$ 10.060
2603029	NO APLICA	INYECCION SC CLR 148	\$ 8.310
2603039	NO APLICA	RECAMBIO SONDA FOLLEY	\$ 31.760
2603040	NO APLICA	SONDEO VESICAL	\$ 23.010
2603086	NO APLICA	INYECCION INTRAMUSCULAR	\$ 10.400
2603514	NO APLICA	RETIRO DE YESO	\$ 10.870
3200001	NO APLICA	SESION IPL O DN YAG LESIONES AISLADAS O TELANGE	\$ 161.330
3200002	NO APLICA	SESION IPL O ND YAG	\$ 322.640
3200003	NO APLICA	SESION IPL	\$ 241.990
3200004	NO APLICA	SESION ND YAG	\$ 241.990
3200005	NO APLICA	SESION RESURFACING CON PROFRACCIONAL CONTOR	\$ 510.860
3200006	NO APLICA	SESION RESURFACING CON PROFRACCIONAL CONTOR	\$ 376.430
3200008	NO APLICA	SESION RESURFACING PROFUNDO ERBIUM PUNTUAL	\$ 201.660
3400004	NO APLICA	COSMETOLOGÍA HIGIENE FACIAL	\$ 44.710
3400006	NO APLICA	COSMETOLOGÍA CONTROL ACNÉ	\$ 35.120
3400007	NO APLICA	COSMETOLOGÍA HIGIENE ESPALDA	\$ 41.510
5000101	NO APLICA	FRASCO HEMOCULTIVO	\$ 7.940
5000768	NO APLICA	KIT OBSTETRICO CATGUT CROMADO K0125G	\$ 5.510
5001113	NO APLICA	RECOLECTOR ORINA	\$ 730
5001183	NO APLICA	SONDA ASPIRACION Nº 6	\$ 3.010
5001184	NO APLICA	SONDA ASPIRACION Nº 8	\$ 3.010
5002016	NO APLICA	GLUCOSA LIQUIDA	\$ 3.030
40000065	NO APLICA	DORMONID 05 MG. X 5 ML. AMP.	\$ 3.100
40000086	NO APLICA	OPTIRAY 320 X 50 ML.	\$ 37.440
40000407	NO APLICA	LIDOCAINA GEL 2%	\$ 4.000
40000797	NO APLICA	EPINEFRINA 1MG/ML AMP.	\$ 200
40000811	NO APLICA	LIDOCAINA 2% AMP. 5ML.	\$ 190
40000918	NO APLICA	MEDIC. PARA QUERATOPRÓTESIS, IMPLANTACIÓ	\$ 250.190
40000920	NO APLICA	MEDIC.FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLA	\$ 3.200
40000921	NO APLICA	MEDIC. IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTR	\$ 178.740
40001207	NO APLICA	LIDOCAINA 10%	\$ 3.630
40010905	NO APLICA	CEFTRIAXONA	\$ 19.680

50000521	NO APLICA	MEZCLA PLUMAS	\$ 33.880
50000723	NO APLICA	BISTURI N° 21	\$ 320
50000817	NO APLICA	NITROGENO LIQUIDO	\$ 13.810
50000822	NO APLICA	SUERO FISIOLOGICO 0,9	\$ 30
50000823	NO APLICA	SUERO FISIOLOGICO 500 ML.	\$ 1.990
50000858	NO APLICA	SUTURA VICRYL 4-0 SL	\$ 2.190
50001026	NO APLICA	GASA CHICAS CUADRADAS	\$ 1.940
50001035	NO APLICA	TEGADERM 1627	\$ 2.970
50001041	NO APLICA	DUPLICADO DE PLACAS	\$ 2.570
50001098	NO APLICA	JERINGA DESECHABLE 5 CC.	\$ 70
50001100	NO APLICA	JERINGA DESECHABLE 20 CC.	\$ 80
50001253	NO APLICA	FERULA DIGITAL 1,5 CM	\$ 1.390
50001254	NO APLICA	FERULA DIGITAL 2 CM	\$ 5.110
50001258	NO APLICA	YESO COMUN 10 CM	\$ 3.760
50001259	NO APLICA	YESO COMUN 15 CM	\$ 5.120
50001261	NO APLICA	YESO PLASTICO 2	\$ 7.210
50001319	NO APLICA	FERULA DIGITAL PINZA	\$ 3.620
50001361	NO APLICA	GUANTE ESTERIL N° 6	\$ 320
50001362	NO APLICA	GUANTE ESTERIL N° 7 - PAR	\$ 320
50001364	NO APLICA	BAJADA DE SUERO	\$ 440
50001366	NO APLICA	FERULA DIGITAL 1 CM	\$ 650
50001368	NO APLICA	GUANTE ESTERIL N° 7 1/2 - PAR	\$ 320
50001375	NO APLICA	RECOLECTOR DE ORINA ADULTO	\$ 5.520
50001435	NO APLICA	GASA 7,5 X 7,5CM ESTERIL 5 UN ESTERIL	\$ 1.150
50001530	NO APLICA	LAPIZ BISTURI ELECTROCOAGULADOR	\$ 14.590
50001547	NO APLICA	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18	\$ 2.350
50001548	NO APLICA	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 20	\$ 1.850
50001829	NO APLICA	VENDA ELASTOMUL 04 CM	\$ 590
50001849	NO APLICA	PARCHE CURITA REDONDO	\$ 40
50002014	NO APLICA	ANESTESIA AL 2% LIDOCAINA	\$ 550
50002148	NO APLICA	PROVISORIO TITANIO 3.0,3.5,4.5,5.7	\$ 140.010
50002151	NO APLICA	MULTI UNIT PILAR RECTO 3.0,3.5,4.5	\$ 221.560
50002152	NO APLICA	MULTI UNIT PILAR ANGULADO 17 GR. 3.	\$ 328.450
50002161	NO APLICA	TORNILLO IMPRESION CUBETA CERRADA	\$ 77.450
50002205	NO APLICA	MULTI UNIT TAPA DE HIGIENE	\$ 44.220
50002213	NO APLICA	VIAL CHINCHETAS TITANIO (5 UNID)	\$ 150.130
50002582	NO APLICA	RECOLECTOR DE ORINA PEDIATRICO	\$ 300
50002911	NO APLICA	FERULA DIGITAL BASEBALL	\$ 6.350
50003235	NO APLICA	FERULA DIGITAL SAPITO M	\$ 7.540
50003236	NO APLICA	FERULA LINK	\$ 5.680
50003827	NO APLICA	TRANSFER CUBETA CERRADA 3.0,3.5, 4.5,5.7	\$ 101.090
50003927	NO APLICA	GUANTE DE PROCEDIMIENTO XS	\$ 60
50003933	NO APLICA	JERINGA TUBERCULINA	\$ 170
50003936	NO APLICA	GUANTE DE PROCEDIMIENTO L	\$ 60
50003937	NO APLICA	GUANTE DE PROCEDIMIENTO M	\$ 1.130
50003942	NO APLICA	MASCARILLA CON ELASTICO	\$ 370
50003945	NO APLICA	GASA PARAFINADA 10X10 CMS.(JELONET)	\$ 1.290
50003958	NO APLICA	GLUCOSA LIQUIDA	\$ 1.790

50003991	NO APLICA	CANULA PIPELLEP/BIOPSIA ENDOMETRIO	\$ 15.320
50004043	NO APLICA	TAPA TEFLON AMARILLA	\$ 180
50004054	NO APLICA	CLORURO DE SODIO 0,9 % 10 ML.	\$ 320
50004504	NO APLICA	JERINGA DES. 10ML. LUER LOOK C/AG 21GX1.	\$ 190
50004506	NO APLICA	JERINGA DES. 5ML. LUER LOOK C/AG 21GX1.5	\$ 140
50005016	NO APLICA	BOTOX 1 FRASCO	\$ 298.460
50005037	NO APLICA	NITRATO DE PLATA EN PALITO	\$ 3.120
50005654	NO APLICA	INYECTOR DESECHABLE DE COLONO	\$ 40.260
50007072	NO APLICA	MEMBRANA 15X20 (COLÁGENO)	\$ 280.420
50007073	NO APLICA	MEMBRANA 20X30 (COLÁGENO)	\$ 348.550
50007074	NO APLICA	MEMBRANA 30X40 (COLÁGENO)	\$ 420.620
50007116	NO APLICA	BRANULA 22G X 1 INTRAVENA	\$ 820
50007146	NO APLICA	HEPY- TEST BLISTER 1 UNIDAD	\$ 4.660
50007373	NO APLICA	CLORURO DE SODIO 0,9 % 20 ML. (UNIDAD)	\$ 420
50008585	NO APLICA	HUESO GRAFTON 025 CC (JERINGA 0,25) HUMA	\$ 227.820
50009041	NO APLICA	PECHERA PLASTICA	\$ 2.970
50009209	NO APLICA	TEST INTOLERANCIA A LA LACTOSA	\$ 65.970
50009517	NO APLICA	HUESO MINEROSS PARTIC 0.5 CC ESP/CORTICA	\$ 305.020
50010523	NO APLICA	MULTI UNIT PILAR ANGULADO 30 GR. 3.0,3.5	\$ 385.830
50010524	NO APLICA	MILTI UNIT CALCINABLE TEMPORAL O FINAL	\$ 110.240
50010526	NO APLICA	MULTI UNIT CALCINABLE PLASTICO PASSIVE	\$ 110.240
50010527	NO APLICA	MULI UNIT ANALOGO PXMUAR	\$ 55.110
50010528	NO APLICA	MULTI UNIT PROTECTOR ANALOGO	\$ 201.460
50010529	NO APLICA	MULTI UNIT TRANSFERENCIA CUBETA ABIERTA	\$ 110.240
50018704	NO APLICA	MINITORNILLO ORTODONCIA HOLE	\$ 105.150
50019405	NO APLICA	HUESO MINEROSS PARTIC 1 CC ESPONJOSO/	\$ 420.620
50019767	NO APLICA	HUESO MINEROSS PARTI2,5 CC ESP/ CORTICAL	\$ 843.710
50019768	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART CORTICAL 0.5 CC HUMA	\$ 223.430
50019769	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART CORTICAL 1.0 CC HUMA	\$ 260.670
50019770	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART CORTICAL 2.5 HUMANO	\$ 527.470
50019771	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART ESPONJOSO 0.5 CC HUM	\$ 284.130
50019772	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART ESPONJOSO 1.0CC HUMA	\$ 351.900
50019773	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART ESPONJOSO 2.5CC HUMA	\$ 736.010
50019893	NO APLICA	CLIPS DESECHABLES	\$ 37.380
50021061	NO APLICA	PACK TORNILLOS DE FIJACIÓN	\$ 391.010
50021295	NO APLICA	HUESO MINEROSS PARTCORTICAL 0.25CC XENOI	\$ 181.220
50021296	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART CORTICAL 0.5 XENOINJ	\$ 272.590
50021297	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART CORTICAL 1.0 XENOINJ	\$ 420.620
50021299	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART ESPONJOSO 0.25 XENOI	\$ 181.220
50021300	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART ESPONJOSO 0.5 XENOIN	\$ 272.590
50021301	NO APLICA	HUESO MINEROSS PART ESPONJOSO 1.0 XENOIN	\$ 420.620
50022087	NO APLICA	HUESO MINEROSS JERINGA ESPON 0.25 XENOIN	\$ 134.060
50022088	NO APLICA	HUESO MINEROSS JERINGA ESPON 0.5 XENOINJ	\$ 208.530
50022089	NO APLICA	HUESO MINEROSS JERINGA ESPON 1.0 XENOINJ	\$ 260.670
50022094	NO APLICA	SIMPLE SOLUTIONS KIT DE RESTAURACION	\$ 214.490
50022095	NO APLICA	LOCATOR PILAR 3.0, 3.5, 3.5, 5.7	\$ 271.090
50022096	NO APLICA	KIT O´RING (INCLUYE HOUSING Y RETENCIONE	\$ 80.440
50022098	NO APLICA	PACK RETENCIONES O´RING	\$ 75.760

50022099	NO APLICA	TORNILLO PROTÉSICO	\$ 61.490
50022101	NO APLICA	PILAR ANGULADO 15°	\$ 234.610
50022102	NO APLICA	LOCATOR PILAR 3.0, 3.5, 4.5, 5.7	\$ 271.090
50022103	NO APLICA	KIT LOCATOR PACK 2 UNIDADES(RETENCIONES)	\$ 163.850
50022104	NO APLICA	PACK RETENCIONES LOCATOR	\$ 59.590
50022205	NO APLICA	LAZO PARA ENDOLOOP	\$ 42.120
50022619	NO APLICA	PILAR DE CICATRIZACIÓN ALT.3 MM	\$ 77.450
50022620	NO APLICA	PILAR DE CICATRIZACIÓN ALT.5 MM	\$ 77.450
50022622	NO APLICA	PILAR UCLA PLAST COMPLETO SIN HEXAGONO	\$ 119.160
50022623	NO APLICA	TRANSFER CUBETA ABIERTA 3.0, 3.5, 4.5, 5	\$ 107.240
50022624	NO APLICA	ANALOGOS 3.0, 3.5, 4.5, 5.7	\$ 40.210
50022625	NO APLICA	PROVISORIO PLASTICO 3.0, 3.5, 4.5, 5.7	\$ 107.240
50022626	NO APLICA	HUESO GRAFTON 1 CC HUMANO	\$ 537.290
50022627	NO APLICA	HUESO GRAFTON 2.5 CC HUMANO	\$ 1.104.010
50022628	NO APLICA	HUESO GRAFTON 0,5 CHUMANO	\$ 336.260
50022629	NO APLICA	DERMIS HUMANA ALLODERM 2X4 MATRIX	\$ 713.340
50022631	NO APLICA	PILAR UCLA PLAS COMPLETO CON HEXAGONO	\$ 119.160
50022633	NO APLICA	PILAR RECTO DEFINITIVO "3 IN ONE"	\$ 175.760
50022634	NO APLICA	PILAR O'RING	\$ 160.870
50022635	NO APLICA	PILAR ANGULADO 20°	\$ 234.610
50030170	NO APLICA	ODSECURE PILAR PARA SOBREDENTADURA	\$ 307.480
59000001	NO APLICA	YESO ANTEBRAQUIAL CORRIENTE ADULTO	\$ 38.040
59000002	NO APLICA	YESO BRAQUIOPALMAR CORRIENTE ADULTO	\$ 38.040
59000003	NO APLICA	BOTA CORTA CORRIENTE ADULTO	\$ 47.270
59000004	NO APLICA	BOTA LARGA CORRIENTE ADULTO	\$ 59.530
59000006	NO APLICA	VALVA ANTEBRAQUIAL ADULTO	\$ 16.560
59000007	NO APLICA	VALVA BOTA CORTA ADULTO	\$ 22.400
59000009	NO APLICA	YESO ANTEBRAQUIAL PLASTICO ADULTO	\$ 47.270
59000010	NO APLICA	YESO BRAQUIOPALMAR PLASTICO ADULTO	\$ 52.180
59000015	NO APLICA	INSUMOS VARIABLE	\$ 3.580
59000016	NO APLICA	INSUMO CURACION MEDIANA	\$ 7.580
59000017	NO APLICA	INSUMO CURACION MENOR	\$ 5.860
59000019	NO APLICA	INSUMO NASOFIBROSCOPIA	\$ 15.140
59000024	NO APLICA	INSUMO DILATACION URETRAL	\$ 13.430
59000026	NO APLICA	INSUMO INSTALACION VESICAL	\$ 13.430
59000029	NO APLICA	INSUMO PENOSCOPIA	\$ 14.540
59000032	NO APLICA	INSUMO SONDEO VESICAL	\$ 13.430
59000047	NO APLICA	INSUMO CISTOSCOPIA	\$ 24.730
59000049	NO APLICA	INSUMOS FERULA DIGITAL	\$ 5.930
59000053	NO APLICA	INSUMO ECO 3D	\$ 53.640
59000054	NO APLICA	INSUMOS DERMA PAQ.1	\$ 27.110
59000055	NO APLICA	INSUMOS DERMA PAQ.2	\$ 40.900
59000056	NO APLICA	INSUMOS DERMA PAQ.3	\$ 46.640
59000057	NO APLICA	YESO ANTEBRAQUIAL CORRIENTE NIÑO	\$ 33.140
59000058	NO APLICA	YESO BRAQUIOPALMAR CORRIENTE NIÑO	\$ 31.260
59000059	NO APLICA	BOTA CORTA CORRIENTE NIÑO	\$ 35.600
59000060	NO APLICA	BOTA LARGA CORRIENTE NIÑO	\$ 47.270
59000062	NO APLICA	VALVA ANTEBRAQUIAL NIÑO	\$ 16.560

59000063	NO APLICA	VALVA BOTA CORTA NIÑO	\$ 22.400
59000065	NO APLICA	YESO ANTEBRAQUIAL PLASTICO NIÑO	\$ 47.270
59000066	NO APLICA	YESO BRAQUIOPALMAR PLASTICO NIÑO	\$ 47.270
59000077	NO APLICA	INSUMOS PARA INFILTRACIONES	\$ 11.850
59000081	NO APLICA	INSUMOS DE BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	\$ 96.360
59000083	NO APLICA	INSUMOS DE BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍ	\$ 45.780
59000084	NO APLICA	INSUMOS DE QUERATOPRÓTESIS, IMPLANTACIÓN	\$ 263.690
59000086	NO APLICA	INSUMOS DE FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON	\$ 186.970
59000087	NO APLICA	INSUMOS DE IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE	\$ 451.270
59000092	NO APLICA	INYECTOR DE POLIPECTOMIA	\$ 33.080
59000102	NO APLICA	INS. INTUBACIÓN	\$ 108.790
59000103	NO APLICA	INS. PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	\$ 108.790
59000108	NO APLICA	INS. CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS	\$ 63.840
59000109	NO APLICA	INS. ECTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 310.820
59000111	NO APLICA	CURACIÓN AVANZADA DE HERIDA - PIE DIABÉT	\$ 83.630
59000112	NO APLICA	INS. ENTROPIÓN, PLASTIA DE	\$ 310.820
59000113	NO APLICA	INSUMOS PTOSIS, TRAT. QUIR.	\$ 388.530
59000115	NO APLICA	INS. PTERIGIÓN O PSEUDOTERIGIÓN O SU REC	\$ 295.280
59000118	NO APLICA	INS. TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE	\$ 93.240
59000125	NO APLICA	INS.PTERIGIÓN MAS INJERTO CONJUNTIVA	\$ 357.630
59000130	NO APLICA	INSUMO PARA INCRUSTACIÓN CEREC	\$ 262.400
59000131	NO APLICA	INSUMO PARA CORONA CEREC	\$ 422.200
59000133	NO APLICA	INSUMOS IMPLANON	\$ 34.530
59000140	NO APLICA	PAQUETE INSUMO AVASTIN	\$ 118.710
0101807E	NO APLICA	EVALUACIÓN VASCULAR NO INVASIVA (EVNI)	\$ 141.380
0101923A	NO APLICA	CONS. OBESIDAD Y NUTRICION	\$ 48.890
0301581A	NO APLICA	DOMI - TEST DE HOMA	\$ 7.840
0302035I	NO APLICA	OXCARBAZEPINA	\$ 64.430
0303582Q	NO APLICA	PEPTIDO CICLICO CITRULINADO	\$ 29.030
0305022B	NO APLICA	INMUNOFIJACION SANGRE (CADENAS LIVIANAS K, L)	\$ 73.850
0305022D	NO APLICA	INMUNOFIJACION ORINA (CADENAS LIVIANAS K, L)	\$ 73.850
0305029ZS	NO APLICA	PANEL MOLECULAR HUEVO	\$ 3.390
0305029ZT	NO APLICA	PANEL MOLECULAR POLENES	\$ 3.390
0305029ZV	NO APLICA	PANEL MOLECULAR VEGETALES	\$ 3.390
0305029ZY	NO APLICA	PANEL MOLECULAR LECHE DE VACA	\$ 3.390
0305988GR	NO APLICA	CD3, CD4 Y CD8	\$ 61.790
0305989GR	NO APLICA	CD 19 Y CD 56	\$ 61.790
0305990GR	NO APLICA	CD3 Y CD4	\$ 43.970
0306598B	NO APLICA	FILMARRAY PANEL RESPIRATORIO	\$ 199.030
0306598C	NO APLICA	FILMARRAY PANEL DIGESTIVO	\$ 209.890
0306598D	NO APLICA	FILMARRAY PANEL MENINGEO	\$ 255.170
0306598L	NO APLICA	PANEL MOLECULAR FLU A/B Y VRS	\$ 122.240
0306598N	NO APLICA	CARBAPENEMASAS POR PCR	\$ 134.210
0306598P	NO APLICA	CARGA VIRAL CITOMEGALOVIRUS	\$ 63.090
0366827GR	NO APLICA	PANEL RESPIRATORIO BACTERIAS POR PCR	\$ 53.830
0404122C	NO APLICA	DOPPLER OBSTETRICA 20 - 24 SEMANAS	\$ 147.280
0404122E	NO APLICA	DOPPLER OBSTETRICO	\$ 147.280
1201529C1	NO APLICA	CI. AVASTIN.INYECCION	\$ 161.330

1201529P4	NO APLICA	CI. AVASTIN.INYECCION	\$ 107.540
1601126C	NO APLICA	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRAFICO O	\$ 144.170
1801503A	NO APLICA	TEST DE AIRE ESPIRADO LACTULOSA	\$ 94.100
1801503B	NO APLICA	TEST DE AIRE ESPIRADO FRUCTOSA	\$ 94.100
1801503C	NO APLICA	TEST DE AIRE ESPIRADO LACTOSA	\$ 94.100
1801503D	NO APLICA	TEST DE AIRE ESPIRADO HELICOBACTER PYLOR	\$ 94.100
1902048C1	NO APLICA	POLIPO MEATO,ELECTROCOAGULACION	\$ 147.620
1902048LO	NO APLICA	POLIPO MEATO,ELECTROCOAGULACION	\$ 14.780
1902048P5	NO APLICA	PAB.POLIPO MEATO,ELECTROCOAGULACION	\$ 261.190
2101501SM	NO APLICA	USO DE SALA MINIMO	\$ 13.200
303582Q	NO APLICA	PEPTIDO CICLICO CITRULINADO	\$ 32.200
3300001C1	NO APLICA	PROCEDIM. BOTOX TERCIO SUPERIOR (FRONTAL + GLA	\$ 127.120
3300001P1	NO APLICA	PAB.PROCEDIM. BOTOX TERCIO SUPERIOR (FRONTAL	\$ 84.390
3300002C1	NO APLICA	PROCEDIM. BOTOX 2 ZONAS (FRONT. O GLABEL. U OR	\$ 77.680
3300002P1	NO APLICA	PAB.PROCEDIM. BOTOX 2 ZONAS (FRONT. O GLABEL.	\$ 63.210
3300013C1	NO APLICA	PROCEDIM. BOTOX HIPERHIDROSIS	\$ 127.120
3300013P1	NO APLICA	PAB.PROCEDIM. BOTOX HIPERHIDROSIS	\$ 98.170
3300023C1	NO APLICA	PROCEDIM. BOTOX 1 ZONA (FRONTAL O GLABELAR U	\$ 63.560
3300023P1	NO APLICA	PAB.BOTOX 1 ZONA (FRONTAL O GLABELAR U ORBICU	\$ 63.390
4055831A	NO APLICA	RM DE PLEXO BRAQUIAL	\$ 380.140
4055831C	NO APLICA	RM DE PLEXO LUMBAR	\$ 380.140
50005016A	NO APLICA	BOTOX 1/2 FRASCO	\$ 149.660
50005016B	NO APLICA	BOTOX 1/4 FRASCO	\$ 74.830